

عوامل موثر بر استرس شغلی نظامیان

اسفندیار آزادمرزآبادی^{*}, محمد غلامی فشارکی^۱

* مرکز تحقیقات علوم رفتاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله، تهران، ایران

^۱ گروه آمار زیستی، دانشکده پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

چکیده

اهداف: استرس شغلی یکی از مشکلات جوامع امروزی است. از جمله مشاغل دارای استرس زیاد، مشاغل مرتبط با امور نظامی است. هدف از این پژوهش، شناسایی عوامل موثر بر استرس شغلی در کارکنان نظامی ایران بود.

روش‌ها: این مطالعه توصیفی- مقاطعی روی ۷۴۹ نفر از کارکنان نظامی رسمی استان‌های مختلف ایران که با استفاده از نمونه‌گیری خوش‌آمد دو مرحله‌ای انتخاب شدند، در سال ۱۳۸۸ به انجام رسید. برای سنجش استرس شغلی از پرسش‌نامه ۳۵ سئوالی HSE استفاده شد. داده‌ها با استفاده از روش‌های آمار توصیفی شامل میانگین و انحراف‌معیار و استنباطی شامل تحلیل واریانس و آرموون T مستقل به کمک نرم‌افزار SPSS 16 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: رابطه سن با استرس شغلی به صورت یک منحنی شکسته بود که در آن بیشترین میزان استرس در بازه سنی ۲۶ تا ۴۰ سال مشاهده شد و پس از آن با افزایش سن، استرس شغلی نیز کاهش داشت. براساس نتایج، سن بر همه حیطه‌های استرس شغلی به جز تقاضا و ارتباط اثرگذار بود. طبق نتایج رابطه معکوس بین رضایت شغلی و استرس شغلی وجود داشت. رضایت شغلی بر همه حیطه‌های استرس شغلی اثرگذار بود.

نتیجه‌گیری: با افزایش سن استرس شغلی نیز کاهش یافته و سن بر همه حیطه‌های استرس شغلی اثرگذار است. سابقه کار نیز با استرس شغلی رابطه معنی‌دار دارد.

کلیدواژه‌ها: استرس شغلی، کارکنان نظامی، پرسش‌نامه HSE

Effective factors on job stress in military personnel

Azad Marzabadi E.* Ph.D, Gholami Fesharaki M.¹ MSc

* Behavioral Sciences Research Center, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran

¹ Biostatistics Department, Faculty of Medical Sciences, Tarbiyat Modarres University, Tehran, Iran

Abstract

Aims: Occupational stress is a common problem in modern societies. Military related jobs are among high stress occupations. This study was performed to identify factors influencing occupational stress in military personnel in Iran.

Methods: This cross-sectional study was performed on 749 official military personnel from different provinces of Iran, who were selected using two-stage cluster sampling, in year 2010. Occupational Descriptive Index (containing 35 questions) was used in order to collect data. Data was analyzed using descriptive statistics including mean and standard deviation, and inferential statistical methods including variance analysis and independent t-test by SPSS 16 software.

Results: The relationship between age and occupational stress shown to be as a broken curve in which the greatest amount of stress was observed in range of 26 to 40 years and after that the stress decreased as the age increased. Based on results, age had effect on all areas of occupational stress, except for Demand and Relationship. Results showed a reverse relationship between occupational satisfaction and occupational stress. Occupational satisfaction affected all areas of occupational stress.

Conclusion: Occupational stress decreases with age increase and age has impact on all areas of occupational stress. Work experience has a significant relationship with occupational stress.

Keywords: Occupational Stress, Military Personnel, HSE Questionnaire

مقدمه

ناتوان می‌شود [۱۴]. همچنین مطالعات نشان داده است که بسیاری از کارکنان، به‌منظور روبه‌روشدن با استرس‌های محیط کار به مصرف سوء مواد روی می‌آورند [۱۵، ۱۶، ۱۷]. فشارهای روانی شدید با کاهش بهره‌وری و انگیزه، کم‌کاری‌ها، اعتصابات، غیبت، جایه‌جایی کارکنان و آموزش نیروهای جایگزین به‌جای کارگرانی که به علت دچارشدن به اختلالات روانی کار خود را رها می‌کنند، هزینه‌های سنتگی را بر سازمان و فرد تحمل می‌کند. همچنین استرس شغلی بیشترین رابطه را با غیبت از کار دارد و این امر در افراد مطلقه یا جداسده، از عوامل منجر به غیبت از کار است [۱۳].

کارهایی که در قلمروی حرفه‌های کنترل و نگهداری قرار دارند، بر ریتم عصبی - فیزیولوژیکی فرد مانند درجه حرارت بدن، مقدار گلیسمی، سوخت‌وساز و همچنین بر بازده ذهنی و انگیزش نسبت به کار اثر می‌کند. تحقیقی که در مورد کارمندان کنترل و نگهداری بخش حمل و نقل انجام شد، نشان داد که این افراد 4% برابر گروه شاهد یعنی کارمندان بخش‌های دیگر حمل و نقل هوایی به بیماری‌هایی مانند زخم معده، بیماری خفیف قند و فشار خون مبتلا هستند. هرچند پژوهشگران به کاهش تنیدگی جسمانی متنه می‌شود، اما کارمندانی که وظیفه کنترل و نگهداری را بر عهده دارند، از فقدان تنیدگی و استرس می‌دهند. از این نتیجه دست یافته‌اند که عادی‌شدن شرایط کار افزایشی داشته باشند.

از جمله مشاغلی که با استرس زیاد همراه است، مشاغل مرتبط با امور نظامی است. از آنجایی که خطرات احتمالی و غیرمنتظره که عامل استرس شغلی هستند، در شغل‌های نظامی بیشتر از سایر فعالیت‌های کاری است، نظامیان نسبت به افراد عادی استرس شغلی بیشتری را تجربه می‌کنند. با توجه به مطالب پیشین، هرچند بررسی‌های متعدد و فراوانی در زمینه استرس شغلی در جوامع عمومی صورت گرفته، اما این بررسی‌ها در زمینه شغل‌های نظامی کمتر بوده است. از طرف دیگر سازمان‌های متفاوت به خاطر نوع ساختارهای کاری خود دارای عوامل استرس‌زای متناسب با فعالیت خود هستند که باید در صدد شناسایی، اصلاح، رفع یا کاهش آن برآیند.

بنابراین، این پژوهش با هدف شناسایی عوامل موثر بر استرس شغلی در کارکنان نظامی ایران و در نهایت، کاهش یا کنترل این شرایط در محیط کاری و افزایش سلامت جسمی، روانی، بهره‌وری، رضایت شغلی، عدم ترک خدمت، تاخیر و غیبت کارکنان انجام شد.

روش‌ها

این مطالعه از نوع توصیفی - مقطوعی است که در سال ۱۳۸۸ روی ۷۴۹ نفر از کارکنان نظامی انجام شد. برای نمونه‌گیری، ابتدا استان‌های کشور به ۵ منطقه شمال غربی، شمال شرقی، جنوب شرقی، جنوب غربی و مرکزی تقسیم شدند و سپس با استفاده از نمونه‌گیری خوش‌های دومرحله‌ای در ابتدا استان‌ها و سپس مراکز نمونه‌گیری و واحدهای نمونه انتخاب شدند. حجم نمونه با استفاده از

در قرن حاضر فشارهای عصبی و روانی، بخش عمده‌ای از زندگی افراد را در ابعاد مختلف محیط کار، محیط اجتماعی، محیط خانوادگی و غیره، تحت تأثیر خود قرار داده است. فشار عصبی، یکی از شایع‌ترین مسائل زندگی کاری و تندرنستی در جهان پیچیده صنعتی امروز است. مدارک و شواهد کافی در این زمینه نشان می‌دهد که فشار عصبی شدید بر سلامت جسمی، روانی، کمیت و کیفیت عملکرد، کاهش بهره‌وری، عدم رضایت شغلی، ترک خدمت، تاخیر، غیبت کارکنان و غیره موثر است، به‌گونه‌ای که با مطالعه بیماری‌های جسمانی می‌توان به این نتیجه رسید که 8.9% اعلت همه این بیماری‌ها، استرس و فشارهای روانی است [۱]. تحقیقات نشان داده است که استرس شغلی با بیماری‌ها و مسائل محیط کار ارتباط دارد [۲]. این ارتباط درخصوص بیماری‌های قلبی و عروقی [۳]، بیماری‌های عضلانی - اسکلتی [۴، ۵]، فشار خون و برحی دیگر از بیماری‌ها [۶، ۷] تایید شده است. از آنجایی که امروزه استرس شغلی به عنوان یکی از مهم‌ترین آفات سازمان‌ها شناخته می‌شود، میزان قابل توجهی از تشنهای ناشی از روابط و شرایط مرتبط با هر سازمان را به خود اختصاص می‌دهد. از این رو استرس، مشکل فردی نیست که فرد به‌تهابی بتواند با آن مقابله کند بلکه برای حل آن به چاره‌اندیشی سازمانی نیاز است [۹]. با توجه به اهمیت مطالب ذکر شده، طی سال‌های ۱۹۹۲ تا ۱۹۹۳ میلادی مهار، کنترل و مدیریت تشنهای به عنوان اساسی‌ترین اهداف و برنامه‌های محیط کار در اتحادیه اروپا مطرح شده و تشنهای و توجه به سلامت روانی کارکنان در سرلوحة اهداف مدیریتی قرار گرفته است [۱۰].

استرس نوعی فرسودگی جسمی یا عاطفی است که بر اثر مسائل و مشکلات واقعی یا تصویری پدید می‌آید [۱۱]. در تعریف دیگر، استرس نیرویی است که هرگاه فشار آن بر مجموعه‌ای وارد شود، شکل آن را دگرگون می‌سازد. به عبارت دیگر، نیروها و فشارهای روانی و اجتماعی هنگامی که به شکل "رخداد" یا "موقعیت‌های خاص" تعادل شخص را به هم بزنند، استرس نامیده می‌شوند. تشنهای روانی هم نوعی استرس هستند. در این موارد عامل مولد استرس را "استرس‌زا" می‌نامند [۱۲].

اما در تعریف استرس شغلی باید گفت؛ استرس شغلی کنش متقابل بین شرایط کار و ویژگی‌های فردی است، به‌گونه‌ای که خواسته‌های محیط کار (و در نتیجه فشارهای مرتبط با آن) بیش از آن است که فرد از عهده انجام آن برآید. این تعریف به بافت روابط فرد با محیط، نظر دارد و این امکان را فراهم می‌کند تا بتوانیم سهم هر یک از ویژگی‌های فردی شاغل، شرایط کار و تاثیر متقابل آنها را در پذیده‌امدن استرس شغلی بررسی کنیم [۱۳]. پژوهش‌ها نشان می‌دهند که محیط شغل و استرس‌های شغلی می‌توانند باعث بیماری در کارکنان شده یا روند ایجاد بیماری روانی را تسريع نمایند. به‌دلیل تجربه استرس شغلی، فرد به بیماری روانی مبتلا شده و از کارافتاده و

جنسيت، سن، وضعیت تاہل، تعداد فرزندان، تحصیلات و درنهایت سابقه کار روی کل نمونهها اجرا شد. نمره کمتر از ۱/۵ بهعنوان "استرس زیاد"، ۱/۵ تا ۲/۵ بهعنوان "استرس متوسط"، ۲/۵ تا ۳/۵ بهعنوان "استرس کم" و نمره بالاتر از ۳/۵ بهعنوان "بدون استرس" طبقه‌بندی شد. همچنین افراد با نمره کمتر از ۲/۵ بهعنوان افراد دارای استرس و نمرات بالای ۲/۵ بهعنوان افراد بدون استرس تقسیم‌بندی شدند. برای سنجش چاقی، از شاخص توده بدنی (BMI) استفاده شد. وزن کمتر از ۱۸/۵ بهعنوان وزن کم، از ۱۸/۵ تا ۲۴/۹ بهعنوان وزن طبیعی، از ۲۴/۹ تا ۲۹/۹ بهعنوان اضافه‌وزن، از ۳۰ تا ۳۹/۹ بهعنوان چاقی و بالاتر از ۴۰ بهعنوان چاقی مرضی در نظر گرفته شد. همچنین میزان رضایت شغلی افراد تحت مطالعه از شغل خود، با حیطه لیکرت ۵گزینه‌ای مورد بررسی قرار گرفت.

برای تحلیل داده‌ها از نرمافزار SPSS و از روش‌های آمار توصیفی (میانگین، انحراف معیار و ضربی همبستگی) و استنباطی (تحلیل واریانس و آزمون T مستقل) استفاده شد.

جدول برآورده حجم نمونه کرسی و مورگان و با توجه به حجم جامعه آماری بددست آمد [۱۸]. کلیه افراد تحت استخدام رسمی با حداقل یک سال سابقه کار و عدم بازنیستگی در زمان مطالعه، با شرط عدم وجود بیماری جسمی آشکار یا وارد مطالعه شدند.

برای سنجش استرس شغلی از پرسش‌نامه ۳۵ سئوالی HSE (مجرب سلامت و ایمنی) با ۷ حیطه تقاضا، کنترل، حمایت مسئولان، حمایت همکاران، ارتباط، نقش و تغییرات استفاده شد. این پرسش‌نامه شامل طیف لیکرت ۵گزینه‌ای (هرگز، بهندرت، بعضی اوقات، اغلب و همواره) است. نمرات بالا نشان‌دهنده سلامت و ایمنی بیشتر از نظر استرس و نمرات کمتر نشان‌دهنده استرس بیشتر آزمون‌شوندگان است. این پرسش‌نامه در سال ۱۹۹۰ میلادی با سرپرستی و هدایت اداره ایمنی و کار انگلستان برای شناسایی عوامل استرس‌زای شغلی طراحی شده است [۱۹]. پرسش‌نامه مذکور در ابتدا توسط محقق استانداردسازی (مقاله استانداردسازی این پرسش‌نامه توسط محقق در حال انتشار است) و سپس با الحاق پرسش‌نامه‌ای حاوی مشخصات توصیفی نظیر

جدول (۱) فراوانی افراد در سطوح استرس در حیطه‌های مورد مطالعه

استرس شغلی HSE	استرس کم	استرس متوسط	بدون استرس	میزان استرس ←
حیطه ۱				بدون استرس
تقاضا				درصد تعداد درصد تعداد درصد تعداد درصد تعداد
کنترل				۹۶٪ ۱۲/۹ ۴٪ ۰/۵ ۹۲٪ ۱۲/۳ ۳۹٪ ۵۳/۲ ۲۵٪ ۳۳/۹
حمایت مسئولان				۱۱۱٪ ۱۴/۹ ۴٪ ۰/۵ ۱۰۷٪ ۱۴/۳ ۳۷٪ ۴۹/۶ ۲۶٪ ۳۵/۵
حمایت همکاران				۱۳۶٪ ۱۸/۲ ۱۲٪ ۱/۶ ۱۲۴٪ ۱۶/۶ ۳۵۵٪ ۴۷/۶ ۲۵۵٪ ۳۴/۲
ارتباط				۱۲۵٪ ۱۶/۸ ۱۱٪ ۱/۵ ۱۱۴٪ ۱۵/۳ ۳۹٪ ۴۱/۳ ۳۱٪ ۴۱/۷
نقش				۱۶۳٪ ۲۱/۸ ۱۱٪ ۱/۵ ۱۵۲٪ ۲۰/۴ ۳۷۶٪ ۵۰/۴ ۲۰٪ ۲۷/۷
تغییرات				۱۶٪ ۲/۱ صفر صفر ۱۰٪ ۱۳/۷ ۶۲۸٪ ۸۴/۲
				۱۳۶٪ ۱۸/۳ ۱۰٪ ۱/۳ ۱۲۶٪ ۱۷٪ ۳۹/۴ ۳۱٪ ۴۲/۳
				۲۵٪ ۳/۴ صفر صفر ۴۰٪ ۵۳/۶ ۳۲۱٪ ۴۳/۴

از شغل خود ناراضی و ۴۰ نفر (۵/۴٪) بسیار ناراضی بودند. از نظر شاخص چاقی، ۵ نفر (۰/۰٪) دارای وزن کم، ۳۵۴ نفر (۵/۵٪) دارای وزن طبیعی، ۲۵۷ نفر (۳۸/۸٪) دارای اضافه وزن، ۴۱ نفر (۶/۲٪) دارای چاقی و ۵ نفر (۰/۸٪) دارای چاقی مرضی بودند. روابط بین متغیرهای موجود در مطالعه و همچنین درصد استرس در سطوح هر یک از متغیرهای کمکی در جدول ۱ و ۲ بیان شده است. منظور از درصد استرس در جدول ۲، درصد افرادی از آن گروه است که دارای استرس بودند. همچنین منظور از نسبت استرس، تعداد درصد افرادی است که در آن حیطه خاص دارای استرس بودند. بیشترین و کمترین میزان استرس شغلی کارکنان به ترتیب مربوط به حیطه ارتباط (۲۱/۸٪) و نقش (۲/۱٪) بود (جدول ۱). بین میزان رضایت از شغل، سن، تحصیلات و سابقه کار با استرس شغلی رابطه معکوس مشاهده شد ($p < 0.05$) (جدول ۲). با افزایش سطح رضایت، سن، تحصیلات و سابقه کارکنان از میزان استرس شغلی در همه حیطه‌ها کاسته می‌شد.

نتایج

نمونه‌های مورد مطالعه شامل ۵۴ نفر (۷/۳٪) زن و ۶۸۵ نفر (۷/۹٪) مرد بودند. ۱۷۵ نفر از آنها (۲۳/۶٪) مجرد و ۵۶۶ نفر (۷۶/۴٪) متاهل بودند. ۶۰ نفر (۹/۳٪) تحصیلات زیر دیپلم، ۲۰ نفر (۳/۱٪) دیپلم، ۱۷۸ نفر (۲۷/۶٪) فوق دیپلم و ۲۰۵ نفر (۳۱/۸٪) تحصیلات لیسانس و بالاتر داشتند. ۱۸۷ نفر (۲۷/۸٪) سابقه کار زیر ۵ سال، ۱۵۰ نفر (۲۲/۳٪) ۵ تا ۱۰ سال، ۱۱۲ نفر (۱۶٪) بین ۱۱ تا ۱۵ سال و ۲۲۴ نفر (۳۳/۳٪) سابقه کار بیش از ۱۵ سال داشتند. ۱۳۳ نفر (۳۳/۴٪) دارای یک بچه، ۱۳۰ نفر (۳۲/۷٪) دارای دو بچه و ۱۳۵ نفر (۳۳/۹٪) دارای بیش از دو بچه بودند. ۱۶۳ نفر (۲۲/۱٪) زیر ۲۵ سال، ۴۰۲ نفر (۴۶/۴٪) بین ۲۶ تا ۴۰ سال و ۱۷۴ نفر (۲۳/۵٪) بالای ۴۰ سال سن داشتند. ۴۷ نفر (۶/۴٪) سیگاری و ۶۸۷ نفر (۹۳/۶٪) غیرسیگاری بودند. ۱۳۸ نفر (۱۸/۸٪) از شغل خود بسیار راضی، ۴۱۲ نفر (۵۶٪) راضی، ۶۴ نفر (۸/۷٪) نسبت به شغل خود بیتفاوت، ۸۲ نفر (۱۱/۱٪)

سیگاری‌ها نسبت به غیرسیگاری‌ها و همچنین مجردها نسبت به متاهل‌ها به طور معنی‌داری استرس شغلی بیشتری را تجربه می‌نمودند.

جدول (۲) بررسی رابطه متغیرهای مورد مطالعه با میزان استرس در حیطه‌های مختلف

متغیر	حیطه	تقاضا	کنترل	حمایت	نقش	تغییرات	ارتباط	HSE	استرس
				همکاران	مسئلان	شغلی			
		تعداد درصد							
		مطلق استرس							
		وزن کم	۵	۱	%۲۰	%۲۰	%۴۰	۱	%۲۰
		صفر صفر		۲	%۴۰	%۴۰	%۴۰	صفر صفر	
		وزن طبیعی	۱۶	۷۳	%۲۰/۷	%۳/۱	%۱۹/۵	۶۲	%۱۶/۹
		اضافه وزن	۶	۴۱	%۰/۸	۲	%۲۰/۴	۵۲	%۱۶/۵
		چاقی	۴	۸	%۴/۹	%۱۹/۵	%۴/۹	۲	%۷/۳
		چاقی مرضی	۱	۲	%۴۰	%۴۰	%۴۰	۲	%۲۰
		سطح معنی‌داری	۰/۲۶۳	۰/۱۰۲	۰/۶۴۶	۰/۷۶۶	۰/۶۲۴	۰/۵۴۱	۰/۰۵۴۷
		بسیار راضی	۹	۱۴	%۱۰/۲	%۱۰/۲	%۱۵/۹	۲۲	%۶/۵
		راضی	۴۳	۴۳	%۱۰/۴	%۱۰/۴	%۱۳/۲	۵۵	%۱۰/۲
		بی تفاوت	۶	۱۹	%۲۹/۷	%۶/۲	%۲۸/۱	۱۸	%۲۸/۱
		ناراضی	۲۰	۲۰	%۳۱/۷	%۳۱/۲	%۳۱/۲	۲۰	%۳۷/۵
		بسیار ناراضی	۱۶	۱۶	%۴۰	%۵	%۵۲/۵	۲۱	%۴۰/۵
		سطح معنی‌داری	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱
		<۵	۳۹	۴	%۲۱/۱	%۲۱/۱	%۱۸/۷	۳۵	%۱۷/۶
		۵-۱۰	۲۹	۴	%۱۹/۶	%۲/۷	%۱۸/۸	۲۸	%۲/۱
		۱۱-۱۵	۳۰	۴	%۲۶/۸	%۲/۷	%۲۳/۲	۲۶	%۲۶/۸
		>۱۵	۲۴	۲	%۱۰/۷	%۰/۹	%۲۲/۳	۵۰	%۸/۹
		سطح معنی‌داری	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱
		زیر دیپلم	۱۰	۱۰	%۱۶/۹	%۱۶/۹	%۴۲/۴	۲۵	%۲۵/۴
		دیپلم	۲۸	۳۶	%۲۱/۹	%۲۱/۹	%۲/۵	۵	%۲۲/۹
		فوق دیپلم	۱۸	۱۸	%۱۴/۶	%۱۴/۶	%۱۹/۷	۳۵	%۱۹/۷
		لیسانس به بالا	۲۵	۲۵	%۱۸/۱	%۱۸/۱	%۱۷/۱	۳۵	%۱۲/۲
		سطح معنی‌داری	۰/۰۲۶	۰/۰۲۸	۰/۶۳۴	۰/۰۰۵	۰/۰۹۸	۰/۰۱۸	۰/۰۸۷
		<۲۵	۳۹	۱۰	%۲۴/۴	%۲۴/۴	%۲۲/۸	۳۷	%۲۱
		۲۵-۴۰	۷۹	۱۱	%۱۹/۸	%۲/۲	%۲۱/۷	۸۷	%۱۸/۲
		>۴۱	۲۲	۱۶	%۹/۲	%۱/۲	%۲۱/۴	۳۷	%۸/۷
		سطح معنی‌داری	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱
		مرد	۸۶	۱۲۲	%۱۸	%۱۸	%۲/۲	۱۵	%۲۱/۱
		زن	۸	۱۰	%۲۹/۹	%۱۴	%۱/۹	۱	%۲۹/۶
		سطح معنی‌داری	۰/۰۳۴	۰/۰۴۵	۰/۰۰۷	۰/۶۳۱	۰/۰۳۷	۰/۰۲۱۹	۰/۰۳۴
		مجرد	۲۴	۱۳	%۲۴/۳	%۲۴/۳	%۵/۱	۹	%۲۲/۹
		متاهل	۷۰	۱۱	%۱۶/۴	%۹۲	%۱/۲	۷	%۲۱/۵
		سطح معنی‌داری	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱	<۰/۰۰۱
		بله	۱۰	۱۰	%۲۱/۳	%۱۳	%۱۲/۷	۱۱	%۲۹/۸
		خیر	۸۳	۲۰	%۱۷/۲	%۱۷/۲	%۱۷/۸	۱۰	%۱۵/۶
		سطح معنی‌داری	۰/۰۲۹	۰/۰۳۲	۰/۰۱۰	۰/۰۴۴	۰/۰۳۲	۰/۰۴۴	۰/۰۲۹

بحث

همان‌گونه که در جدول ۲ مشخص است، رابطه سن با استرس شغلی شغلی نیز کاهش می‌یابد. سن بر همه حیطه‌های استرس شغلی به جز

به صورت منحنی شکسته است که در آن بیشترین میزان استرس در دوره ۱۳، شماره ۱، بهار ۱۳۹۰

در مطالعه حاضر، رابطه معکوسی بین رضایت شغلی و استرس شغلی مشاهده شد. رضایت شغلی بر همه حیطه‌های استرس شغلی اثرگذار بود. با افزایش میزان نارضایتی افراد، میزان استرس شغلی آنها نیز افزایش می‌یافتد. این نتیجه مشابه با نتایج مطالعات گذشته بود [۲۲، ۳۲].

همچنین در این مطالعه بین چاقی و میزان استرس شغلی رابطه‌ای مشاهده نشد. این نتیجه با نتایج مطالعات گذشته همخوانی نداشت [۳۳، ۳۴، ۳۵] که علت آن را می‌توان در نحوه ثبت قد و وزن به صورت پرسشنامه‌ای عنوان نمود. در این مطالعه به دلیل محدودیت، این امکان وجود نداشت که در محل، قد و وزن افراد توسط ابزار دقیق اندازه‌گیری شود و تنها از میزان قد و وزن پاسخداده شده (که تقریبی نه چندان خوب، از قد و وزن افراد در زمان مطالعه بود)، شاخص توده بدنی محاسبه شد که این به خودی خود باعث ثبت نادقيق شاخص توده بدنی و عدم مشاهده رابطه بین چاقی و استرس شغلی شد.

با توجه به یافته‌های مطالعه حاضر می‌توان به این نتیجه دست یافت که رضایت فرد از شغل خود، یکی از فاکتورهای مهم در کاهش استرس شغلی کارکنان است. همچنین حمایت مسئولان و همکاران و این که فرد در محیط کاری خود بتواند با همکاران خود رابطه صمیمی برقرار کند و همواره از حمایت مافوق خود اطمینان داشته باشد، باعث کاهش استرس شغلی فرد می‌شود. ترس از تغییرات ناخواسته در محل کار نیز از جمله عوامل مهم در بروز استرس شغلی در کارکنان نظامی است که باید در جهت کاهش آن اقدام نمود.

در پایان باید از حجم نمونه مناسب و همچنین گستردگی آماری این مطالعه به عنوان نقاط قوت و از نبود حیطه‌هایی چون "محیط فیزیکی" و "دوگانگی نقش" و "استرس‌های شغلی منبعث از عوامل خانوادگی" و غیره که از جمله زیرحیطه‌های تشکیل‌دهنده استرس شغلی هستند، به عنوان نقاط ضعف این مطالعه یاد نمود. پیشنهاد می‌شود اجرای تحلیل‌های پیچیده‌تر مانند معادلات ساختاری به منظور بررسی نحوه عملکرد و رابطه بین زیرحیطه‌های اندازه‌گیری شده از استرس شغلی و همچنین بررسی و مقایسه بیشتر عوامل تعیین‌کننده استرس شغلی به ویژه روی فعالیت‌های غیراداری و صنعتی در مطالعات آتی مدنظر قرار گیرد.

نتیجه‌گیری

با افزایش سطح رضایت، سن، تحصیلات و سابقه کارکنان نظامی از میزان استرس شغلی آنها در همه حیطه‌ها کاسته می‌شود. سیگاری‌ها نسبت به غیرسیگاری‌ها و مجردان نسبت به متاحل‌ها استرس شغلی بیشتری را تجربه می‌نمایند. همچنین بین چاقی و جنسیت با استرس شغلی رابطه معنی‌داری وجود ندارد.

تقاضا و ارتباط اثرگذار است. رابطه بین سن و استرس شغلی در مطالعات مختلفی تایید شده است [۲۰، ۲۱، ۲۲]. البته در بعضی از مطالعات، رابطه معنی‌داری بین سن و استرس شغلی مشاهده نشده است [۲۳].

سابقه کار نیز با استرس شغلی رابطه نشان داد. روند تغییرات این متغیر با استرس شغلی همانند روند مشاهده شده در متغیر سن با استرس شغلی بود. این رابطه نیز در مطالعات دیگر مشاهده شده است [۲۴]. البته از آن جایی که همبستگی بین سن و سابقه کار در این مطالعه زیاد بود (۰/۹=۲۰)، بنابراین مشاهده روند یکسان این دو متغیر با استرس، طبیعی بود.

با افزایش تحصیلات نیز استرس شغلی کاهش می‌یافتد. با بررسی بیشتر زیرحیطه‌های استرس مشاهده شد که افزایش تحصیلات باعث افزایش بیشتر حمایت مسئولان، ارتباط و تغییرات شغلی در بین کارکنان می‌شود که این به نوبه خود باعث افزایش اعتماد و رضایت شغلی (حمایت مسئولان)، احترام و جایگاه شغلی (ارتباط) و ترس از تغییر ناخواسته (تغییرات) در محل کار و در نتیجه باعث کاهش استرس شغلی می‌شود. این نتیجه با نتایج مطالعات گذشته نیز همخوانی داشت [۲۲، ۲۳، ۲۵، ۲۶].

در این مطالعه تا هل با استرس شغلی رابطه معنی‌داری نشان داد. متاحل‌ها نسبت به مجردان دارای استرس کمتری بودند. متاحل‌ها و مجردان در حیطه‌های نقش، تغییرات و کنترل با یکدیگر متفاوت بودند. در مورد اثر تا هل، روابط ضد و نقیضی گزارش شده است. برخی از مطالعات بین تا هل و استرس شغلی، رابطه معنی‌داری مشاهده ننمودند [۲۳، ۲۴، ۲۷]، درصورتی که نتایج برخی دیگر از این مطالعات، مشابه با مطالعه حاضر بود [۲۵].

دو جنس زن و مرد از لحاظ استرس شغلی با یکدیگر تفاوتی نشان ندادند. این رابطه مشابه با رابطه مشاهده شده در مطالعه رحیمی و همکاران بود [۲۴]. البته زنان نسبت به مردان دارای عملکرد بهتری در حیطه‌های تقاضا، نقش و ارتباط بودند. در بعضی از مطالعات رابطه بین جنس و استرس شغلی تایید شده است [۲۰، ۲۱].

در این مطالعه نشان داده شد که افراد غیرسیگاری دارای استرس کمتری نسبت به سیگاری‌ها هستند. البته از آن جایی که مصرف سیگار در محیط‌های نظامی ممنوع است، این امکان وجود دارد که پاسخ‌دهنگان به درستی مصرف یا عدم مصرف خود را ابراز نکرده باشند و از این‌رو تصمیم‌گیری در مورد رابطه مصرف سیگار و استرس شغلی در این مطالعه خالی از خطا و مخدوش شدگی نیست. در مطالعات مختلف نیز روابط ضد و نقیضی در مورد رابطه بین استرس شغلی و مصرف دخانیات گزارش شده است. بعضی از مطالعات به رابطه معنی‌داری بین استرس شغلی و مصرف دخانیات دست نیافته‌اند [۲۸، ۲۹، ۳۰] و در برخی دیگر، این رابطه مشاهده شده است [۳۱].

منابع

- Hierarchical regression analysis for relationship between job stress and job burnout in Shanghai employees. *Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi*. 2006;24(8):450-3.
- 21- Winefield HR, Anstey TJ. Job stress in general practice: Practitioner age, sex and attitudes as predictors. *Fam Pract*. 1991;8(2):140-4.
- 22- Ko JW, Yom YH. The role of social support in the relationship between job stress and job satisfaction/organizational commitment. *Taehan Kanho Hakhoe Chi*. 2003;33(2):265-74.
- 23- Sori H, Hatami A. Job stress in working women in Ahwaz. *Hakim J*. 2003;6(1):65-9. [Persian]
- 24- Rahimi A, Ahmadi F, Akhond MR. Evaluation of factors influencing occupational stress of nurses in some hospitals in Tehran. *Hayat J*. 2004;10(22):13-22. [Persian]
- 25- Kittel F, Kornitzer M, Backer G, Dramaix M, Sobolski J, Degre S, et al. Type A in relation to job-stress, social and bioclinical variables: The Belgian physical fitness study. *J Human Stress*. 1983;9(4):37-45.
- 26- Monajjemi F. Assessing stress medical records staff working in teaching hospitals [research project]. Tehran: University of Tehran; 1999. [Persian]
- 27- Sori H, Rahimi M, Mohseni H. Epidemiological pattern of occupational stress in managers in the automobile industry group. *Gilan Univ Med Sci J*. 2006;15(60):26-35. [Persian]
- 28- Ota A, Masue T, Yasuda N, Tsutsumi A, Mino Y, Ohara H, et al. Psychosocial job characteristics and smoking cessation: A prospective cohort study using the demand-control-support and effort-reward imbalance job stress models. *Nicotine Tob Res*. 2010;12(3):287-93.
- 29- Radi S, Ostry A, Lamontagne AD. Job stress and other working conditions: Relationships with smoking behaviors in a representative sample of working Australians. *Am J Ind Med*. 2007;50(8):584-96.
- 30- Shigemi J, Mino Y, Tsuda T. The role of perceived job stress in the relationship between smoking and the development of peptic ulcers. *J Epidemiol*. 1999;9(5):320-6.
- 31- Alexander LL, Beck K. The smoking behavior of military nurses: The relationship to job stress, job satisfaction and social support. *J Adv Nurs*. 1990;15(7):843-9.
- 32- Kawakami N, Haratani T. Epidemiology of job stress and health in Japan: Review of current evidence and future direction. *Ind Health*. 1999;37(2):174-86.
- 33- Nishitani N, Sakakibara H. Relationship of obesity to job stress and eating behavior in male Japanese workers. *Int J Obes*. 2006;30(3):528-33.
- 34- Nishitani N, Sakakibara H, Akiyama I. Eating behavior related to obesity and job stress in male Japanese workers. *Nutrition*. 2009;25(1):45-50.
- 35- King KA, Vidourek R, Schwiebert M. Disordered eating and job stress among nurses. *J Nurs Manag*. 2009;17(7):861-9.
- 1- Mosavinasab J. Stress treatment: Exercises for body Tantrik. Tehran: Fararavan Publication; 1996. [Persian]
- 2- Stac JM, Troccoli BT. Occupational stress and constructive thinking: Health and job satisfaction. *J Adv Nur*. 2004;46(5):480-7.
- 3- Greiner BA, Krause N, Ragland D, Fisher JM. Occupational stressors and hypertension: A multi-method study using observer-based job analysis and self-reports in urban transit operators. *Soc Sci Med*. 2004;59(5):1081-94.
- 4- Huang GD, Feuerstein M, Sauter SL. Occupational stress and work-related upper extremity disorders: Concepts and models. *Am J Ind Med*. 2002;41(5):298-314.
- 5- Stanfeld SA. The problem with stress, minds, hearts and disease. *Int J Epidemiol*. 2002;31(1):1113-6.
- 6- Landsbergis PA, Schurman SJ, Israel BA, Schnall PL, Hugentobler MK, Cahill J, et al. Job stress and heart diseases: Evidence and strategies for prevention. Geneva: International Labour; 1993.
- 7- Wilkins K, Beaudet MP. Work stress and health. *Health Rep*. 1998;10(3):47-62.
- 8- Fauvel JP, Quelin P, Ducher M, Rakotomalala H, Laville M. Perceived job stress but not individual cardiovascular reactivity to stress related to higher blood pressure at work. *Hypertension*. 2001;38(1):71-5.
- 9- Ricce P. Stress and health. 2nd ed . California: Brooks Cole; 1992.
- 10- Faghih N. Job stress: Control and management. Shiraz: Koshamehr Publication; 1997. [Persian]
- 11- Alavi A. Stress trade organization. *Tejarat Bank J*. 1995;1(3):4-8. [Persian]
- 12- Nakajima H. Stress. WHO. 1995;9(3):2-3.
- 13- Ras E. Job stress. Khajepoor GR, translator. Tehran: Industrial Management Institute Publication; 1998. [Persian]
- 14- French JRP, Caplan RD. Organizational stress and individual strain: The failure of success. New York: Amacom; 1972.
- 15- Fishbein DH, Herman-Stahl M, Eldreth D, Paschall MJ, Hyde C, Hubal R, et al. Mediators of the stress-substance-use relationship in urban male adolescents. *Prev Sci*. 2006;7(2):113-26.
- 16- Parirokh D. Stress: A new disease-century. Tehran: Roshd Publication; 1998. [Persian]
- 17- Davidson MJ, Robinson P. Stress in the police service. *J Occup Med*. 1982;24:30-6.
- 18- Krejcie RV, Morgan DW. Determining sample size for research activities. *Educ Psychol Meas*. 1970;30:607-10.
- 19- Cousins R, MacKay CJ, Clarke SD, Kelly C, Kelly PJ, McCaig RH. Management standards and work related stress in the UK: Practical development. *Work Stress*. 2004;18(2):113-36.
- 20- Dai JM, Yu HZ, Wu JH, Xu HH, Shen WR, Wang ZB.