خشنوهای محيط کار علیه پرستاران شاغل بیمارستان‌های آموزشی

خلاصه آمار و رفتارهای مقابله‌ای آن‌ها در واقع خشنوهای

رضا حسنی آبادی، شورایگر پیوندونم، حاضر عباسی، جهاتی

تاریخ دریافت ۱۵/۰۲/۱۳۹۲ ۱۳/۰۴/۱۳۹۲

چکیده
پیش زمینه و هدف: خشنوهای محيط کار به عنوان یک معضل بهداشتی در حرفه پرستاری مطرح است. این پژوهش به هدف تعیین میزان موادهای پرستاران با

مواد و روش کار: این پژوهش یک مطالعه توصیفی متغیری بود که کلیه پرستاران شاغل در بیمارستان‌های آموزشی شهر خرم آباد در سال ۱۳۹۲ به وسیله SPSS16 نهایی شد. سرشماری و اخذ اطلاعات این استفاده مربی پرستاران با ارتباط به مشخصات فردی، شغل، رنگ جهان خشنوهای فیزیکی، یکی، نژاد و جنسی، و اکتشاف میزان خشنوهای پرستاران و سعی انجام کننده خشنوهای محل کار به دادهای پست از جمع‌آوری یک استفاده از ترم افزار

یافته‌ها: نتایج نشان داد که تنها ۴۷ درصد و ۶۳ درصد شاغل بیمارستان کلامی که به ترتیب از جامعه بیماری‌های مهربان آن‌ها (۶%)، مسائل مالوق (۳%) و ۶ درصد درمانی (۳%) استفاده کرده‌اند از این شکل ترکیب پزشکی با تأثیر پزشکی و سبایی از اکتشافات هر خشنوهای محل کار، خشنوهای شغلی، شغلی و رفتاری مقابله‌ای

کلید واژه‌هایی: خشنوهای محل کار، خشنوهای شغلی، خشنوهای شغلی، شغلی و رفتاری مقابله‌ای

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره پانزدهم، شماره پنجم. پی. در ۴۶، مداد ۱۳۹۲، ص. ۳۵۱-۳۶۲

آدرس مکاتبات: خرم آباد، کیلومتر ۴ جاده خرم آباد-بروجرد، دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی لرستان، تلفن: ۱۳۰۰۰۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰۶۲۰۰۰
مواد و روش‌ها

یکی از مثال‌های کلیدی در این مطالعه تحقیقاتی یک مطالعه پژوهشی بود که به‌طور کامل بر روی روش‌های جدید برای خُشونت و همچنین محاسبات در جامعه انجام‌پذیر کرد. این مطالعه به‌طور کلی شامل شش گروه بود که در آن با استفاده از یک سری از تحقیقات و آزمون‌های خاص، مانند آزمون‌های تخصصی شایع‌الاثار، تحقیقات در جامعه و ابعاد اجتماعی، توصیه‌های متعددی برای مقابله با خشونت در جامعه ارائه شد. به‌طور کلی، این مطالعه نشان‌دهنده‌ی این بود که برای مقابله با خشونت، باید به‌طور کلی به‌کارگیری این تحقیقات و آزمون‌های متعددی در جامعه داشته باشیم.

适量数据和版面图

FRAMING THIS DATA (15)

Mishali (14) found that the relationship between the amount of data and the size of the chart is not linear. The relationship between the amount of data and the size of the chart is not linear.

-framing this data (15)

Mishali (14) found that the relationship between the amount of data and the size of the chart is not linear. The relationship between the amount of data and the size of the chart is not linear.
یافته‌ها

جدول شماره (۱): توزیع فاکتور واحدهای مورد پژوهش بر حسب متغیرهای فردی و شغلی

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>فراوانی</th>
<th>مطلق (عدد)</th>
<th>نسبی (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>۵۰</td>
<td>۱۹۴</td>
<td>۴۸/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>۳۲۸</td>
<td>۱۶۶</td>
<td>۳۳/۶</td>
</tr>
<tr>
<td>بهبود</td>
<td>۱۵۱</td>
<td>۵۸</td>
<td>۳۸/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>بیمار</td>
<td>۱۸/۴</td>
<td>۸</td>
<td>۴۴/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>شغل</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۴۲۵</td>
<td>۴۲/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>دیم</td>
<td>۴۵/۸</td>
<td>۲۵۴</td>
<td>۴۶/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>تحصیلات</td>
<td>۴۹/۸</td>
<td>۲۸۳</td>
<td>۴۷/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>فوق‌لیسانس</td>
<td>۶/۷</td>
<td>۳</td>
<td>۴۴/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>استخدام</td>
<td>۱۰/۸</td>
<td>۱۰۸</td>
<td>۴۶/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>طرحی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۴۱۷</td>
<td>۴۱/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>صبح</td>
<td>۱۹۸</td>
<td>۸۲</td>
<td>۴۴/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>عمر</td>
<td>۴۳۶</td>
<td>۱۸</td>
<td>۴۴/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>شیفت</td>
<td>۲۴۹</td>
<td>۱۲</td>
<td>۴۴/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>شب</td>
<td>۳۳۷</td>
<td>۳۰/۳</td>
<td>۹۳/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>چرخشی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۴۳۰</td>
<td>۴۳/۰</td>
</tr>
<tr>
<td>پیشنهاد</td>
<td>۴۱۵</td>
<td>۱۹۸</td>
<td>۴۸/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>برگزاری</td>
<td>۹۱۱</td>
<td>۳۳۳</td>
<td>۳۶/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>سمت</td>
<td>۷۳۶</td>
<td>۱۵</td>
<td>۲۰/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>سرپرستار</td>
<td>۱۰</td>
<td>۸</td>
<td>۳۶/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>سورپرایز</td>
<td>۴۶</td>
<td>۱۸</td>
<td>۴۴/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۵۰۰</td>
<td>۴۱۷</td>
<td>۴۱/۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>
## جدول شماره (۲): فراوانی انواع خشونت بر اساس مقدار درمانی

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع خشونت</th>
<th>فراوانی</th>
<th>شبکه درمانی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فیزیکی</td>
<td>2۴۶۹</td>
<td>۲۴۶۹</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>کلامی</td>
<td>۵۲۱</td>
<td>۵۲۱</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>نزادی</td>
<td>۴۱۶۸</td>
<td>۴۱۶۸</td>
<td>۱۶</td>
</tr>
<tr>
<td>جنسی</td>
<td>۸۳۷۵</td>
<td>۸۳۷۵</td>
<td>۳۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

## جدول شماره (۳): فراوانی تکرار انواع خشونت بر پایه جنسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع خشونت</th>
<th>فراوانی</th>
<th>شبکه درمانی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فیزیکی</td>
<td>۴۱۶۸</td>
<td>۴۱۶۸</td>
<td>۱۶</td>
</tr>
<tr>
<td>کلامی</td>
<td>۸۳۷۵</td>
<td>۸۳۷۵</td>
<td>۳۲</td>
</tr>
<tr>
<td>نزادی</td>
<td>۴۱۶۸</td>
<td>۴۱۶۸</td>
<td>۱۶</td>
</tr>
<tr>
<td>جنسی</td>
<td>۸۳۷۵</td>
<td>۸۳۷۵</td>
<td>۳۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

برپایه جنسی و شاید بهتر بتوند که بهتر از برپایه رشته هر اثر آن یا برای مشاهده درمان‌های درمانی در این داده‌ها بیشتر بوده است و بیشتر این که خشونت‌ها گاهی به صورت اتفاقی رخ داده‌اند.

پاتفاهی مربوط به منابع اعمال خشونت تنها داد که بیشترین خشونت اعمال شده است، از سوز مسئولین منابع توسط برپایه رشته درمانی، همکاران درمانی (۵۸٪) بیشترین میزان خشونت را مربوط به خشونت به پزشک و کارکنان دانشگاه، بیمارستان برپایه درمانی و همکاران بیمارستان (۳۸٪) و سپس همکاران بیمارستان (۲۵٪) و در نهایت بیمارستان (۱٪) محدود درمانی.
جدول شماره (4): فراوانی منابع خشونت علیه پرستاران

<table>
<thead>
<tr>
<th>فراوانی طبقه‌بندی</th>
<th>فراوانی نسبی</th>
<th>معنی خشونت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ضربه</td>
<td>24/1</td>
<td>مهره</td>
</tr>
<tr>
<td>سوپریورز</td>
<td>27/8</td>
<td>ضربه متوسط</td>
</tr>
<tr>
<td>سرپرست</td>
<td>53</td>
<td>جمع</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>100</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ضربه متوسط</td>
<td>14/7</td>
</tr>
<tr>
<td>سوپریورز</td>
<td>3/2</td>
</tr>
<tr>
<td>ضربه افزایش</td>
<td>48/5</td>
</tr>
<tr>
<td>سرپرست</td>
<td>11/1</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (5): فراوانی منابع خشونت کلی علیه پرستاران به تفکیک جنس

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-Value</th>
<th>df</th>
<th>خشونت کلی</th>
<th>جنس</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>.0/8</td>
<td>1</td>
<td>مرد</td>
<td>24/7</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>زن</td>
<td>4/3</td>
</tr>
<tr>
<td>.0/8</td>
<td>1</td>
<td>مرد</td>
<td>4/2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>زن</td>
<td>3/4</td>
</tr>
<tr>
<td>.0/8</td>
<td>1</td>
<td>مرد</td>
<td>4/8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>زن</td>
<td>5/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (6): فراوانی منابع خشونت کلی علیه پرستاران به تفکیک شغل

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-Value</th>
<th>df</th>
<th>خشونت کلی</th>
<th>شغل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>.0/46</td>
<td>1</td>
<td>پیرستار</td>
<td>38/8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>بهار</td>
<td>4/4</td>
</tr>
<tr>
<td>.0/46</td>
<td>1</td>
<td>پیرستار</td>
<td>4/5</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>بهار</td>
<td>1/9</td>
</tr>
<tr>
<td>.0/46</td>
<td>1</td>
<td>پیرستار</td>
<td>4/8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>بهار</td>
<td>4/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

همچنین نتایج آزمون کای اسکوئر ارتباط معنی‌داری بین جنس و فراوانی انتخاب خشونت شان تعدادید (جدول 5) در حالتی که معنی‌داری در بهاران بیشتر از پرستاران بود (جدول 6)
جدول شماره (۶): فراوانی منابع خشونت کلیمی عليه بیماران به تفکیک سن

<table>
<thead>
<tr>
<th>بیماری</th>
<th>مرحله سنی</th>
<th>نوع عمل</th>
<th>تعداد درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کلی</td>
<td>2</td>
<td>پلاک کلیمی</td>
<td>77</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>2</td>
<td>سمت مافوق</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>3</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>4</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>5</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>7</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>8</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>9</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>10</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>11</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>12</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>13</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>14</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>16</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>17</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>18</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>19</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>20</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>21</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>22</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>23</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>24</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>25</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>26</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>27</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>28</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>29</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>30</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>31</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>32</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>33</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>34</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>35</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>36</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>37</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>38</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>39</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>40</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>41</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>42</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>43</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>44</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>45</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>46</td>
<td>در حد مافوق کار</td>
<td>25</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره (۸): ضرایب تأثیر واقع مثبت یا منفی مقایلی در کنار بهره‌وری شده توسط پرساران

| نوع واقعا مقایل‌یا | متوسط اثر | پی‌آوری‌کا | مجموع
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>مثبت</td>
<td>26%</td>
<td>111</td>
<td>34%</td>
</tr>
<tr>
<td>منفی</td>
<td>36%</td>
<td>143</td>
<td>40%</td>
</tr>
<tr>
<td>صفر</td>
<td>38%</td>
<td>52</td>
<td>36%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بر اساس آنچه یافت‌های به دست آمده بیشترین استراتژی پیشنهادی موتور در کاهش خشونت همراه بی‌پرساران ارتباط کم‌تری دارد.

جدول شماره (۹): ضرایب انواع استراتژی‌های پیشنهادی جهت کاهش خشونت همراه بی‌پرساران از دیدگاه پرساران

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع استراتژی</th>
<th>جمع</th>
<th>پی‌آوری‌کا</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ترتیب</td>
<td>514</td>
<td>411</td>
<td>47%</td>
<td>103</td>
<td>46%</td>
<td>118</td>
<td>43%</td>
<td>125</td>
</tr>
<tr>
<td>نیازمندی</td>
<td>571</td>
<td>512</td>
<td>90%</td>
<td>59</td>
<td>10%</td>
<td>59</td>
<td>10%</td>
<td>59</td>
</tr>
<tr>
<td>کاهش تعارض</td>
<td>442</td>
<td>403</td>
<td>91%</td>
<td>39</td>
<td>9%</td>
<td>39</td>
<td>9%</td>
<td>39</td>
</tr>
<tr>
<td>کاهش تعلیب</td>
<td>512</td>
<td>455</td>
<td>89%</td>
<td>57</td>
<td>11%</td>
<td>57</td>
<td>11%</td>
<td>57</td>
</tr>
<tr>
<td>کاهش تعارض</td>
<td>442</td>
<td>403</td>
<td>91%</td>
<td>39</td>
<td>9%</td>
<td>39</td>
<td>9%</td>
<td>39</td>
</tr>
<tr>
<td>کاهش تعلیب</td>
<td>512</td>
<td>455</td>
<td>89%</td>
<td>57</td>
<td>11%</td>
<td>57</td>
<td>11%</td>
<td>57</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در حالی که برخی از استراتژی‌های پیشنهادی جهت کاهش خشونت همراه با بی‌پرساران به نظر می‌رسد که بهترین انتخاب است، با توجه به نتایج جدول شماره (۱۰) در صورت اجرای این استراتژی، خشونت همراه با بی‌پرساران کاهش یافته است.
بیانیه در مطالعه بیشترین خشونت اعمال شده علیه پرستاران از نوع کلیک و کامترین آنها از نوع جنسی بود که به بافت‌های مطالعه زمان‌زده و در آزمایشات شرکت مطباق‌دار (18) سی وی و همکاران و تگ در پژوهش خود بیشترین میزان خشونت از نوع اجرایی بود و به ترتیب از مطالعه در 4/98 و 3/69 و 15/20 درصد قطعات صورت گرفت. Basket (1989) که بیانیه او از این نظر است قابل قدردانی و می‌تواند دانست شود در سایر این نوع‌های همکاران میزان خشونت روانی از سوی بیماران و همراهان آنها را است. (20) پژوهش که در انجام سه مطالعه در سایر کشورها نیز می‌انجامد است. در این مطالعه از سایر بیمارستان‌ها در سایر کشورهای دنیا، در مورد بیشترین شیوع خشونت بود به صورت انجام شده است که چنین چنین شیوع خشونت مرتب 20/3 درصد بوده است. (21) 

1 Winstanley & Whittington
2 Oconnell
3 Cox
4 Magnavita and Hepioniere
5 Yu-Hua
6 Pai

در بیشترین خشونت اعمال شده علیه پرستاران از نوع کلیک و کامترین آنها از نوع جنسی بود که به بافت‌های مطالعه زمان‌زده و در آزمایشات شرکت مطباق‌دار (18) سی وی و همکاران و تگ در پژوهش خود بیشترین میزان خشونت از نوع اجرایی بود و به ترتیب از مطالعه در 4/98 و 3/69 و 15/20 درصد قطعات صورت گرفت. Basket (1989) که بیانیه او از این نظر است قابل قدردانی و می‌تواند دانست شود در سایر این نوع‌های همکاران میزان خشونت روانی از سوی بیماران و همراهان آنها را است. (20) پژوهش که در انجام سه مطالعه در سایر کشورها نیز می‌انجامد است. در این مطالعه از سایر بیمارستان‌ها در سایر کشورهای دنیا، در مورد بیشترین شیوع خشونت مرتب 20/3 درصد بوده است. (21)
عوامل مستعد کندنده خشونت علیه پرستاران ذکر گرردیده حالي که زماداهو و همکاری پرستاران عوامل مستعد کندنده خشونت علیه پرستاران را چنین به ترتیب زیر انتخاب امتیازی به موضع، کم بودن نسبت نماد پرستار به بیماران و نبودن برنامه آموزشی برای پیشگیری از خشونت در مورد پرستار (۱۸) و در مطالعه یوسفی نئی نبود امکانات انتخابی به موضع مرگ بیماران و ادامه بیش از حد در میزان کار به عنوان بیماران تنوع موقعه مستعد کندنده خشونت در بیمارستان گزارش شده است (۲۵). این نتیجه بطور نسبی به افتراقهای مرگ بیماران الگوی در این مطالعه تعیین دارد. در این مطالعه بیشترین خشونت پرستاران در موارد وقوع خشونت به ترتیب دوست به آرامش، درمانگاه نگهبانی، خیر و موارد وقوع و دفاع از خود بود. این فرضه با تأثیر زماداهو و یوسفی متناسب است.

References:

25. Yousefi P, Salehi B, Sanginan T. The types and contributing factors of aggression toward physicians and students of medicine in hospitals


WORKPLACE VIOLENCE AGAINST NURSES WORKING IN KHORRAMABAD EDUCATIONAL HOSPITALS AND THEIR CONFRONTING BEHAVIORS IN VIOLENT EVENTS

Hossein Abadi R¹ Biranvand SH², Anbari KH³, Heidari H⁴

Received: 5 May, 2013; Accepted: 4 Jul, 2013

Abstract

Background & Aims: Workplace violence is considered as a health problem in nursing profession. The aim of this study was to determine nurses behavior meeting to workplace violence and their confronting reactions in violent events.

Materials & Methods: This descriptive-cross-sectional study was conducted on all of nursing staffs of Khorramabad educational hospital in 2011. A questionnaire containing, personal and occupational characteristics, prevalence of four types of occupational violence (Physical, Verbal, Racial and sexual), nurses confronting behavior and violence predisposing factors was used. After collecting, the data were analyzed using descriptive statistics including mean and frequencies by SPSS version 16.

Results: Analysis of the data showed that the most frequent type of violence against nurses was verbal violence committed by patient and their relatives (%78.5), managers (%46.2) and staffs (%43.1) respectively. The least frequent type of workplace violence was the sexual one. Most of the nurses’ confronting violent behavior was calling hospital guard, and most of the nurses’ confronting behavior was ineffective.

Conclusion: The result showed high prevalence of violence against nursing staffs, and the use of ineffective confronting behavior by nurses. Therefore it is necessary to develop educational program to empower the nursing staff against violent events.

Key words: Nursing, workplace violence, occupational violence, confronting behaviors

Address: Nursing and Midwifery Faculty, Lorestan University of Medical Sciences, Khorramabad, Iran
Tel: (+98) 661 6200140
Email: Shorangizbiranvand@yahoo.com

¹ MSc, Nursing Faculty, Khorramabad School of Nursing and Midwifery, Lorestan University of Medical Sciences;
² MSc, Nursing Faculty, Khorramabad School of Nursing and Midwifery, Lorestan University of Medical Sciences, Khorramabad, Iran (Corresponding Author)
³ PhD, Faculty of Medicine, Lorestan University of Medical Sciences, Khorramabad, Iran
⁴ MSc, Nursing Faculty, Khorramabad School of Nursing and Midwifery, Lorestan University of Medical Sciences, Khorramabad, Iran