

بررسی رضایتمندی زندگی و سلامت روانی پرسنل اتاق عمل بیمارستان

شهید فقیهی شیراز در دوران پاندومی کوید 19

دکتر سید محمد وحید حسینی*، فرزانه کوهی سعدی**

چکیده:

زمینه و هدف: رویکرد روانشناسی مثبت‌گرا، با توجه به توانایی‌های انسان، در سال‌های اخیر در مطالعات موردی مختلف، مورد توجه روانشناسان و پژوهشگران قرار گرفته است. این رویکرد هدف نهایی خود را شناسایی سازه‌ها و شیوه‌هایی می‌داند که بهزیستی و شادکامی انسان را به دنبال دارند. این پژوهش با هدف بررسی رضایتمندی زندگی و سلامت روانی پرسنل اتاق عمل بیمارستان شهید فقیهی شیراز از بدو پاندومی کوید 19 تا کنون انجام گرفته است.

مواد و روش‌ها: مطالعه مذکور توصیفی - تحلیلی بوده و روش اجرای پژوهش به صورت پیمایشی و با استفاده از ابزار پرسشنامه (پرسشنامه سلامت روانی گلدبرگ و پرسشنامه رضایت از زندگی داینر) بوده است. جامعه آماری را کلیه پرسنل اتاق عمل بیمارستان شهید فقیهی شیراز که 120 نفر می‌باشند، تشکیل می‌داد. با استفاده از جدول مورگان نمونه آماری 92 نفر انتخاب شدند برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم افزار SPSS نسخه 22 و با استفاده از آمار استنباطی (ضریب همبستگی پیرسون) انجام شد.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد که ارتباط بین رضایتمندی زندگی با ابعاد سلامت روانی مانند "خودپذیری با ضریب همبستگی 0/778"، "رابطه مثبت با دیگران با ضریب همبستگی 0/663"، "تسلط بر خود و محیط تحت کنترل با ضریب همبستگی 0/732" و "هدف در زندگی با ضریب همبستگی 0/835" رابطه معنادار از نوع مثبت وجود داشت، بنابراین می‌توان گفت که با افزایش نمره رضایتمندی زندگی در بین پرسنل جامعه مورد مطالعه، چهار بعد سلامت روانی نیز افزایش می‌یابد و بالعکس.

نتیجه‌گیری: نتایج این پژوهش نشان داد که ارتباط بین میزان خودپذیری (نگرش مثبت به خود) از ابعاد سلامت روانی و سطح رضایتمندی از زندگی جامعه مورد مطالعه رابطه معنادار از نوع مثبت وجود دارد، بنابراین افراد با افزایش سطح رضایتمندی زندگی، ویژگی‌های مثبت و نقاط ضعف خود را می‌پذیرند. همچنین ارتباط بین رضایتمندی زندگی و بعد رابطه مثبت با دیگران رابطه معناداری وجود داشت. به این معنی که با افزایش نمره رضایتمندی زندگی جامعه مورد مطالعه، میزان رابطه مثبت با دیگران بین آن‌ها نیز افزایش یافته و بالعکس. ارتباط بین رضایتمندی زندگی با بعد تسلط بر خود و کنترل محیط تحت کنترل نیز رابطه معنادار از نوع مثبت وجود داشت. بنابراین با افزایش رضایتمندی زندگی پرسنل، تسلط بر خود و محیط تحت کنترل بین آن‌ها نیز افزایش یافته و کاهش رضایتمندی زندگی منجر به کاهش تسلط بر خود و محیط تحت کنترل خواهد شد و ارتباط بین رضایتمندی زندگی با بعد هدف در زندگی در بین جامعه مورد مطالعه نیز معنادار از نوع مثبت وجود داشت. بنابراین با افزایش نمره رضایتمندی زندگی در بین پرسنل اتاق عمل شهید فقیهی، میزان هدف در زندگی بین آن‌ها نیز افزایش یافته و کاهش رضایتمندی زندگی، منجر به کاهش میزان هدف در زندگی بین آنان خواهد شد.

واژه‌های کلیدی: سلامت روانی، رضایتمندی زندگی، ابعاد سلامت روان

نویسنده پاسخگو: فرزانه کوهی سعدی

تلفن: 07137307110

E-mail: farzanehkoohi98@gmail.com

* استادیار گروه جراحی عمومی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، بیمارستان بعثت

** کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی، دانشکده اقتصاد و مدیریت، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد شیراز

تاریخ وصول: 1400/03/31

تاریخ پذیرش: 1400/08/17

زمینه و هدف

رویکرد روانشناسی مثبت با شعار توجه به استعدادها و توانمندی‌های انسان مورد توجه محققان حوزه‌های مختلف قرار گرفته است. این رویکرد بر شناسایی سازه‌ها و پرورش توانمندی‌هایی تأکید می‌کند که نتیجه آن ارتقاء سلامت و شادکامی انسان است. ارتقاء سلامت روانی و شادکامی می‌تواند نقش کلیدی در سلامتی، طول عمر، آسایش و شکوفایی توانایی‌های انسانی و ارتباطات مسالمت آمیز او در حوزه‌های مختلف خانوادگی و شغلی را فراهم کند که نتیجه آن رضایتمندی از زندگی است.¹

پژوهشگران در تحقیقات مختلف خود به این نتیجه رسیده‌اند که رضایتمندی از زندگی یکی از پیش بینی کننده‌های سلامت روانی است. رضایتمندی از زندگی از سایر سازه‌های روانشناختی مانند عاطفه مثبت و منفی، عزت نفس و خوش بینی متمایز است.

شواهد تجربی حاکی از آن است که بعد زمانی رضایت از زندگی مهم است. رضایت از گذشته و رضایت از حال و آینده سه بعد متمایز از رضایتمندی از زندگی است. سایر متغیرهای روانشناختی مرتبط با رضایت از زندگی مانند امید و خوش بینی نیز به سوی دیدگاه زمانی آینده‌مدار حرکت کرده‌اند.²

سلامت روانی پرسنل از جمله موضوعات مهم مورد بحث در حیطه طب کار و سلامت شغلی می‌باشد. اولین مشکل قربانیان فرسودگی از کار آن است که این افراد از فرسودگی جسمی رنج می‌برند. قدرت آنان برای کار کردن کم است و بیشتر اوقات خسته و ناتوان هستند. علاوه بر آن، از نشانه‌های مرضی فیزیولوژیکی متعدد، مثل سر دردهای مکرر، تهوع، اختلال در خوابیدن و تغییر عادات مربوط به غذا خوردن در رنج هستند.

بنابر تعریف سازمان بهداشت جهانی، سلامت روانی یعنی حالت خوب بودن کامل از لحاظ روانی، اجتماعی و جسمی که این موضوع چند بعدی بودن سلامت را می‌رساند. بنابراین بررسی سلامت روانی انسان، نیازمند یک نگاه سیستمی به وضعیت اوست، حتی می‌توان گفت سلامتی پاسخ سه گانه وضعیت روانی، اجتماعی و جسمی به محرک‌های داخلی و خارجی در جهت نگهداری پایداری می‌باشد.³

همچنین کارشناسان سازمان بهداشت جهانی سلامت فکر و روان را این طور تعریف می‌کنند: « سلامت فکر عبارت

است از قابلیت ارتباط موزون و هماهنگ با دیگران، تغییر و اصلاح محیط فردی و اجتماعی و حل تضادها و تمایلات شخصی به طور منطقی، عادلانه و مناسب». بهداشت روانی یک زمینه تخصصی در محدوده روانپزشکی است و هدف آن ایجاد سلامت روان به وسیله پیشگیری از ابتلاء به بیماری‌های روانی، کنترل عوامل مؤثر در بروز بیماری‌های روانی، تشخیص زودرس بیماری‌های روانی، پیشگیری از عوارض ناشی از برگشت بیماری‌های روانی و ایجاد محیط سالم برای برقراری روابط صحیح انسانی است. پس بهداشت روانی علمی برای بهزیستی، رفاه اجتماعی و سازش منطقی با پیش‌آمدهای زندگی است. رضایت کلی از زندگی، ترکیبی از شرایط فردی و اجتماعی است و در واقع نشانه‌ای از نگرش‌های مثبت فرد نسبت به جهان و محیطی که وی را فرا گرفته و در آن زندگی می‌کند، می‌باشد. رضایت از زندگی، همبستگی بالایی با احساس خوشبختی، اعتماد متقابل و احساس تعهد با جامعه دارد و نشانه نگرش فرد به خود و جهان پیرامونی است. سطح پایین رضایت از زندگی به گرایش‌های منفی نسبت به کل جامعه مربوط می‌شود.⁴

پژوهشگران زیادی، پژوهش‌های مختلفی را در زمینه رضایتمندی از زندگی و سلامت روانی به صورت مطالعات موردی انجام داده‌اند که در اینجا به تعدادی از آنها به عنوان پیشینه اشاره می‌شود. سامانی و همکارانش در تحقیقی نشان دادند که به واسطه افزایش سطح سلامت روانی افراد بر رضایتمندی از زندگی افراد مؤثر است.⁵ در پژوهشی دیگر صلاحیان و همکارانش بررسی سلامت روان متقاضیان جراحی زیبایی را انجام دادند نتایج پژوهش آنان حاکی از این بود که 57 درصد در زیر مقیاس علائم جسمانی، 51 درصد در زیر مقیاس علائم اضطرابی و اختلال خواب، 51 درصد در زیر مقیاس کارکرد اجتماعی و 3 درصد در زیر مقیاس افسردگی دارای اختلال شدید هستند.⁶

باغبان بوساری و همکارانش در پژوهش خود به این نتیجه دست یافتند، خط سیر علایم اختلالات روانی در 3 تا 6 ماه پس از جراحی انحراف قابل ملاحظه‌ای نسبت به قبل از جراحی نداشت. این یافته می‌تواند نشان‌دهنده وجود علایم روانی دیرین پیش از عمل زیبایی باشد.⁷ همچنین ایرانی، اکرمی و انشائیة در پژوهش خود که به مقایسه صفات ناسازگار شخصیت و سلامت روان در افراد متقاضی جراحی‌های زیبایی و گروه شاهد پرداخته بودند به این نتیجه

پژوهش حاضر، بررسی رضایتمندی زندگی و سلامت روان پرسنل اتاق عمل بیمارستان شهید فقیهی شیراز بود.

مواد و روش‌ها

روش اجرای این پژوهش، توصیفی - تحلیلی بوده و روش اجرای پژوهش به صورت پیمایشی و با استفاده از ابزار پرسشنامه (پرسشنامه سلامت روانی گلدبرگ و پرسشنامه رضایت از زندگی داینر) بود. پرسشنامه سلامت روان گلدبرگ اولین بار توسط گلدبرگ در سال 1972 تنظیم شد. این پرسشنامه دارای 28 سوال می‌باشد که البته فرم‌های دیگر با سوالات کمتر و بیشتر نیز طراحی و استفاده شده است. این پرسشنامه دارای چهار خرده مقیاس می‌باشد که هر یک از آنها خود شامل 7 سوال می‌باشند. روش نمره‌گذاری به روش لیکرت می‌باشد که گزینه‌ها به صورت (0-1-2-3) نمره داده می‌شوند. اعتبار و پایایی آزمون توسط گلدبرگ و ویلیامز در سال 1988 به روش دو نیمه کردن برای این پرسشنامه را که توسط 853 نفر تکمیل شده بود 95 درصد گزارش کردند. چنان در سال 1985 پس از اجرای پرسشنامه بر روی 72 دانشجو در هنگ کنگ، ضریب همسانی درونی این پرسشنامه را با استفاده از روش آلفای کرونباخ 93 درصد گزارش کرد. رابینسون و پرایس 1986 از 103 بیمار که قبلاً سکنه کرده بودند، خواستند که در دو نوبت به فاصله 8 ماه، پرسشنامه را تکمیل کنند. تحلیل نتایج ضریب پایایی 90 درصد را به دست آورد. تقوی پایایی پرسشنامه سلامت روانی را بر اساس سه روش بازآزمایی، دو نیمه کردن و آلفای کرونباخ مورد بررسی قرار داد که به ترتیب، ضرایب پایایی 93 درصد، 70 درصد و 90 درصد را به دست آورد.¹³ همچنین در این پژوهش برای مطالعه روایی پرسشنامه از روش‌های روایی همزمان و تحلیل عوامل استفاده شد. پرسشنامه رضایت از زندگی داینر توسط داینر و همکارانش در سال 1985 طراحی گردید. شامل 5 گزاره می‌باشد که مؤلفه‌های شناختی بهزیستی فاعلی را اندازه‌گیری می‌کند. این آزمودنی‌ها اظهار می‌دارند که برای مثال چقدر از زندگی خود راضی‌اند و یا چقدر زندگی به زندگی آرمانی آنها نزدیک است. این مقیاس متشکل از 48 سوال می‌باشد که میزان رضایت از زندگی و بهزیستی را منعکس می‌کند. این پرسشنامه در طیف لیکرت از 1 تا 7 نمره‌گذاری شده است. در نسخه اصلی پرسشنامه پایایی، پرسشنامه به روش آزمون باز آزمون 82 درصد و پایایی به

دست یافتند که لازم است متخصصان زیبایی قبل از انجام این اقدامات، شخصیت و سلامت روان متقاضیان را در نظر بگیرند. ارزیابی‌های جامع روان‌شناختی خصوصاً برای متقاضیان تزریق ژل می‌بایست قبل از اقدامات عملی صورت بپذیرد.⁸ حجازی و همکارانش نیز ارتباط بین استرس شغلی و سلامت روان در کمک جراحان شاغل در بیمارستان‌های شهر بجنورد را مورد بررسی قرار دادند، نتایج نشان داد که سطح استرس شغلی افراد مورد بررسی در سطح متوسط است و بین استرس شغلی و سلامت عمومی افراد رابطه مثبت وجود دارد که بر لزوم برنامه‌ریزی جهت کاهش سطح استرس شغلی کارکنان اتاق عمل تأکید دارد.⁹

در پژوهشی دیگر اکبری و همکارانش به بررسی رعایت بهداشت روانی بیمار در اتاق عمل‌های بیمارستان‌های منتخب دانشگاه علوم پزشکی اصفهان پرداختند نتایج نشان داد علیرغم اینکه عملکرد پرسنل اتاق عمل در رابطه با رعایت اصول بهداشت روانی در برخی موارد ضعیف بود، ولی در مجموع در حد خوب گزارش شده است. همچنین، پرسنل با سن و سابقه کار کمتر عملکرد بهتری در رعایت اصول بهداشت روانی در ارتباط با بیماران داشتند.¹⁰ نوروزی و همکارانش نیز به بررسی رابطه رضایت شغلی با سلامت روان پرستاران شاغل در بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مازندران پرداختند، نتایج نشان داد که بین رضایت شغلی و اختلال در سلامت روان ارتباط معنادار و معکوسی وجود دارد؛ به این معنا که با افزایش رضایت شغلی می‌توان اختلال در سلامت روان را کاهش داد؛ بنابراین سیاست‌گذاران می‌توانند از نتایج این مطالعه برای ارتقای شغلی پرستاران بهره ببرند و تمهیدات الزم برای افزایش رضایت را طراحی نمایند.¹¹ جعفری ندوشن و همکارانش به بررسی میزان سلامت روانی و رضایتمندی از زندگی در شاغلین زن و مرد کلینیک‌های مشاوره شهرستان یزد پرداختند نتایج نشان داد که آزمون تی در مورد تفاوت مشاوران و روانشناسان شاغل مرد و زن در متغیر سلامت روانی و مؤلفه‌های آن از 5 درصد بیشتر است، بنابراین معنی‌دار نیست. همچنین سایر نتایج در مورد مشاوران و روانشناسان شاغل زن و مرد در متغیر رضایت از زندگی از 5 درصد بیشتر است و معنی‌دار نیست ولی نتایج همبستگی پیرسون در مورد ارتباط متغیر عدم سلامت روانی و مؤلفه‌های آن با متغیر رضایت از زندگی در همه موارد از 5 درصد کمتر است بنابراین معنی‌دار، می‌باشد.¹² هدف

جدول 2- ارتباط بین رضایتمندی زندگی و بعد رابطه مثبت با دیگران

متغیر وابسته		متغیر مستقل
بعد رابطه مثبت با دیگران	ضریب همبستگی	
0/000	0/663	رضایتمندی زندگی

با توجه به داده‌های مندرج در جدول 2 و مقدار احتمال (0/000) که از مقدار بحرانی آن یعنی 0/05 کوچک‌تر است، بر این اساس با 95 درصد اطمینان می‌توان گفت بین دو متغیر رابطه معنادار از نوع مثبت وجود دارد. بنابراین با افزایش نمره رضایتمندی زندگی جامعه مورد مطالعه، میزان رابطه مثبت با دیگران بین آن‌ها نیز افزایش یافته و بالعکس. ارتباط بین رضایتمندی زندگی با بعد تسلط بر خود و محیط تحت کنترل سلامت روان پرسنل اتاق عمل بیمارستان شهید فقیهی به چه صورت می‌باشد؟

جدول 3- ارتباط بین رضایتمندی زندگی با بعد تسلط بر خود و محیط تحت کنترل

متغیر وابسته		متغیر مستقل
بعد تسلط بر خود و محیط تحت کنترل	ضریب همبستگی	
0/000	0/732	رضایتمندی زندگی

داده‌های مندرج در جدول 3 نشان می‌دهد که با توجه به مقدار احتمال (0/000) که از مقدار بحرانی آن یعنی 0/05 کوچک‌تر است، بر این اساس با 95 درصد اطمینان می‌توان گفت بین دو متغیر رابطه معنادار از نوع مثبت وجود دارد. بنابراین با افزایش رضایتمندی زندگی پرسنل، تسلط بر خود و محیط تحت کنترل بین آن‌ها نیز افزایش یافته و بالعکس کاهش رضایتمندی زندگی، منجر به کاهش تسلط بر خود و محیط تحت کنترل خواهد شد.

روش آلفای کرونباخ 87 درصد به دست آمده است. در نمونه ایرانی اعتبار مقیاس رضایت از زندگی با استفاده از روش آلفای کرونباخ 83 درصد و با روش بازآزمایی 69 درصد به دست آمده است.¹⁴ جامعه آماری را کلیه پرسنل اتاق عمل بیمارستان شهید فقیهی شیراز که 120 نفر می‌باشند، تشکیل می‌دهد. برای انتخاب نمونه آماری از جدول مورگان استفاده شد که با استفاده از این جدول تعداد نمونه مورد نظر 92 نفر انتخاب شدند، برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم افزار SPSS نسخه 22 استفاده شد و همچنین از آمار استنباطی ضریب همبستگی استفاده شد.

یافته‌ها

ارتباط بین رضایتمندی زندگی با بعد خودپذیری سلامت روان پرسنل اتاق عمل بیمارستان شهید فقیهی شیراز به چه صورت می‌باشد؟

جدول 1- ارتباط بین رضایتمندی زندگی و بعد خودپذیری

متغیر وابسته		متغیر مستقل
بعد خودپذیری	ضریب همبستگی	
0/000	0/778	رضایتمندی زندگی

با توجه به داده‌های مندرج در جدول 1 و مقدار احتمال (0/000) که از مقدار بحرانی آن یعنی 0/05 کوچک‌تر است، بر این اساس با 95 درصد اطمینان می‌توان گفت بین دو متغیر رابطه معنادار از نوع مثبت وجود دارد. بنابراین با افزایش سطح رضایتمندی زندگی پرسنل جامعه مورد بررسی، میزان خودپذیری بین آن‌ها نیز افزایش یافته و بالعکس کاهش رضایتمندی زندگی، کاهش بعد خودپذیری را به همراه خواهد داشت.

ارتباط بین رضایتمندی زندگی با بعد رابطه مثبت با دیگران سلامت روان پرسنل اتاق عمل بیمارستان شهید فقیهی به چه صورت می‌باشد؟

ندوشن و همکاریانش در یک راستا بودند و همگی به این نتیجه رسیدند که به واسطه افزایش سطح سلامت روانی افراد بر رضایتمندی از زندگی افراد مؤثر است.

نتایج بخشی دیگر از این پژوهش مبنی بر رابطه بین رضایتمندی زندگی و بعد رابطه مثبت با دیگران نشان داد که بین دو متغیر رابطه معنادار از نوع مثبت وجود دارد. بنابراین با افزایش نمره رضایتمندی زندگی جامعه مورد مطالعه، میزان رابطه مثبت با دیگران بین آن‌ها نیز افزایش یافته و بالعکس. این افراد، روابط گرم، رضایت بخش و مطمئنی با دیگران دارند، به رفاه دیگران اهمیت می‌دهند، از همدلی عمیق، محبت و صمیمیت برخوردار هستند و مصالحه در روابط انسانی را درک می‌کنند. نتایج این بخش از پژوهش با پژوهش‌های حجازی و همکاریانش همخوانی دارد ولی با پژوهش‌های باغبان بوساری و همکاریانش، ایرانی و همکاریانش، اکبری و همکاریانش، نوروزی و همکاریانش در یک راستا نیست و این افراد به این نتیجه رسیدند که بین رضایت از زندگی و اختلال در سلامت روانی ارتباط معنادار و معکوسی وجود دارد؛ به این معنا که با افزایش رضایت شغلی می‌توان اختلال در سلامت روان را کاهش داد.

همچنین سایر نتایج نشان داد که بین رضایتمندی زندگی با بعد تسلط بر خود و کنترل محیط تحت کنترل رابطه معنادار از نوع مثبت وجود دارد. بنابراین با افزایش رضایتمندی زندگی پرسنل، تسلط بر خود و محیط تحت کنترل بین آنها نیز افزایش یافته و بالعکس کاهش رضایتمندی زندگی منجر به کاهش تسلط بر خود و محیط تحت کنترل خواهد شد. این افراد در رابطه با اداره کردن خود و محیط، احساس تسلط و شایستگی می‌کنند؛ مجموعه پیچیده‌ای از فعالیت‌های خود را کنترل می‌کنند؛ از فرصت‌های موجود در محیط استفاده مؤثر می‌کنند؛ می‌توانند موقعیت‌هایی را انتخاب کنند یا به وجود آورند که با نیازها و خواسته‌ها یا ارزش‌های شخصی مناسب باشد. نتایج این بخش از پژوهش با نتایج پژوهش‌های سامانی و همکاریانش، صلاحیان و همکاریانش، حجازی و همکاریانش در یک راستا می‌باشد.

ارتباط بین رضایتمندی زندگی با بعد هدف در زندگی در بین پرسنل اتاق عمل بیمارستان شهید فقیهی شیراز به چه صورت می‌باشد؟

جدول 4- ارتباط بین رضایتمندی زندگی با بعد هدف در زندگی

متغیر وابسته		متغیر مستقل
بعد هدف در زندگی	ضریب همبستگی	
مقدار احتمال	0/835	رضایتمندی زندگی
0/000		

با توجه به داده‌های مندرج در جدول 4 و مقدار احتمال (0/000) که از مقدار بحرانی آن یعنی 0/05 کوچک‌تر است، بر این اساس با 95 درصد اطمینان می‌توان گفت بین دو متغیر رابطه معنادار از نوع مثبت وجود دارد. لذا می‌توان گفت که با افزایش نمره رضایتمندی زندگی در پرسنل اتاق عمل شهید فقیهی، میزان هدف در زندگی بین آن‌ها نیز افزایش یافته و بالعکس کاهش رضایتمندی زندگی، منجر به کاهش میزان هدف در زندگی بین آنان خواهد شد.

بحث و نتیجه‌گیری

این پژوهش با هدف بررسی ارتباط بین رضایتمندی زندگی و سلامت روانی پرسنل اتاق عمل بیمارستان شهید فقیهی شیراز از بدو پاندمی کوید 19 تا کنون انجام شد. نتایج این پژوهش نشان داد که بین میزان خودپذیری از ابعاد سلامت روانی و سطح رضایتمندی از زندگی جامعه مورد مطالعه رابطه معنادار از نوع مثبت وجود دارد، بنابراین با افزایش سطح رضایتمندی زندگی، میزان خودپذیری افراد نیز افزایش پیدا می‌کند و بالعکس. خودپذیری به معنای نگرش مثبت به خود می‌باشد، جنبه‌های متعدد از جمله ویژگی‌های مثبت و نقاط ضعف خود را می‌پذیرند. نتایج این بخش از پژوهش با نتایج پژوهش‌های سامانی و همکاریانش، صلاحیان و همکاریانش، نوروزی و همکاریانش و جعفری

زندگی هدف دارند، احساس می‌کنند زندگی حال و گذشته معنی دارد و برای زندگی کردن برنامه و هدف‌های مشخصی دارند. بنابراین عوامل مختلفی مانند شرایط کاری پیچیده و نامشخص، مواجهه مستقیم با انواع حوادث و عوامل زیان آور، نوبت کاری و ضرورت آسادگی پرسنل در هر ساعت از شبانه روز موجب نمی‌شود که کسی که در زندگی هدف دارد، دچار عدم رضایتمندی از زندگی شود.

همچنین نتایج رضایتمندی زندگی با بعد هدف در زندگی در بین جامعه مورد مطالعه نشان داد که بین دو متغیر رابطه معنادار از نوع مثبت وجود دارد. لذا می‌توان گفت که با افزایش نمره رضایتمندی زندگی در بین پرسنل اتاق عمل شهید فقیهی، میزان هدف در زندگی بین آنها نیز افزایش یافته و بالعکس کاهش رضایتمندی زندگی، منجر به کاهش میزان هدف در زندگی بین آنان خواهد شد. این افراد در

Abstract:

Survey of Life Satisfaction and Mental Health of Operating Room Staff of Shahid Faghihi Hospital in Shiraz during the Pandemic of Covid 19

Hosseini S. M. V. MD^{}, Koohi Saadi F. MA^{**}*

(Received: 21 June 2021 Accepted: 8 Nov 2021)

Introduction & Objective: The aim of this study was to evaluate the life satisfaction and mental health of the operating room staff of Shahid Faghihi Hospital in Shiraz since the beginning of Covid 19 pandemic.

Materials & Methods: The study was descriptive-analytical and the research method was survey using a questionnaire. The statistical population consisted of all operating room staff of Shaheed Faghihi Hospital in Shiraz, which has 120 people. Using Morgan table, a statistical sample of 92 people were selected. For data analysis, SPSS software version 22 was used.

Results: Hypothesis testing there was a significant positive relationship between life satisfaction and dimensions of mental health such as "self-acceptance", "positive relationship with others", "self-control and control environment" and "purpose in life". With increasing life satisfaction score among the personnel of the study population, four dimensions of mental health also increase and vice versa.

Conclusions: In explaining the research hypotheses, it can be said that life satisfaction has a significant and close relationship with the dimensions of mental health, so it seems that these factors are decisive in mental health and life satisfaction among the study population. Also, considering that the present study was conducted on the operating room staff of Shahid Faghihi Hospital, it is suggested that this study be conducted in a larger volume and with other sampling methods so that it can be generalized to a wider community.

Key Words: Mental Health, Life Satisfaction, Dimensions of Mental Health

* Assistant Professor of General Surgery, Shiraz University of Medical Sciences, Besat Hospital, Shiraz, Iran

** Master of Clinical Psychology, Faculty of Economics and Management, Islamic Azad University, Shiraz, Iran

References:

1. Bananian SH, Parvin N, Kazemian A. The relationship between mental health and marital satisfaction of married women. *Scientific Journal of Hamadan Nursing & Midwifery Faculty*. 2007; 4 (2): 1-7.
2. Bacshi poor roodsari A, Pairavi H, Abedian A. Investigating the relationship between life satisfaction and social support with mental health in students, *The Quarterly Journal of Fundamentals of Mental Health*, 2006, 7(27-28): 145-152.
3. Bani Jamal, S; Ahadi, H. (1370). *Mental Health and Mental Retardation*, Tehran: Ney Publishing.
4. Milanifar, B. (1376). *Mental Health*, Tehran: University of Tehran Press.
5. Samani S, Jokar B, Sahragard N. Effects of resilience on mental health and life satisfaction. *IJPCP*. 2007; 13(3): 290-5.
6. Salahian A, Hassani, H, Delavar N. *Mental Health Survey of Cosmetic Surgery Applicants*, Second National Conference and First International Conference on New Research in Humanities, Tehran, 2015. <https://civilica.com/doc/390559>.
7. Baghban Boosari M, Mousavi SV, Nemati Sh, Rezaei S. Mental health status before and after cosmetic rhinoplasty. *J Gorgan Univ Med Sci*. 2016; 18 (2): 84-90
8. Irani S, Akrami N, Enshaiyeh S. Comparison of maladaptive personality traits and mental health in cosmetic surgery applicants and control group. *fdc*. 2018; 9 (3): 168-180
URL: <http://jdc.tums.ac.ir/article-1-5335-fa.html>.
9. Hejazi S, Amani A, Nikbakht S, Kameli A, Akabri A. The relationship between job stress and mental health in assisting surgeons working in Bojnourd hospitals. *Current Health (Current Research in Medical Sciences*. 2021; 1 (2): 18-25.
10. Akbari L, Baghersad Z, Abbasi S. Evaluating patient's mental health in the opening room of selected hospitals Isfahan. *Nurs Midwifery J*. 2016; 14 (6): 526-534. URL: <http://unmf.umsu.ac.ir/article-1-2852-fa.html>.
11. Nowruzzi, Fatemeh; Bagheri Nesami, Masoumeh; Zamani Kherradmandichali, Fatemeh. Investigating the Relationship between Job Satisfaction and Mental Health of Nurses Working in Teaching Hospitals of Mazandaran University of Medical in science. *Journal of Community Health Research*, 2016; 3(4): 33-40.
12. Jafari Nodushan A, Zare H, Bidoki R, Radpour H. Comparison and Evaluation of the Mental Health and Life Satisfaction between Male and Femae Employees of Counseling Clinics in Yazd City. *oHHp*. 2017; 1(1): 33-41.
13. Taqavi MR. Assessing the validity and validity of the General Health Questionnaire (G.H.Q). *Journal of Psychology*. 2001; 4-5: 381-398.
14. Bayani A.A, Mohammad Koocheky A, Goodarzi H. The Reliability and Validity of the Satisfaction with Life Scale, *Developmental Psychology*. 2007; 11(3): 259-265.