

فصلنامه جهان نوین

No 5, 1 2022, P 115-133

سال پنجم، شماره هفدهم، بهار ۱۴۰۱، صص ۱۳۳-۱۱۵

(ISNN) : 2645 - 3479

شماره شاپا: ۳۴۷۹ - ۲۶۴۵

ارائه مدل منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ (مورد مطالعه: خدمت گیرندگان بیمارستان‌ها)

محمدحسن شکی^۱، میرا مقدسی امیری^۲، محبوبه نیکخصال^۳

چکیده

هدف از این پژوهش ارائه بررسی مدل منزلت اجتماعی پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ از دیدگاه خدمت گیرندگان بیمارستان‌ها است. این پژوهش از لحاظ هدف از نوع کاربردی و از لحاظ روش جمع‌آوری داده‌ها از نوع توصیفی – پیمایشی است. جامعه آماری این پژوهش شامل اساتید دانشگاه علوم پزشکی، پرستاران و کادر درمان بیمارستان شهرستان‌ها هستند. تعداد اعضای جامعه آماری ۱۸۰ نفر است. حجم نمونه بر اساس فرمول کوکران معادل ۱۱۱ نفر به دست آمده است. ابزار جمع‌آوری داده‌ها در روش کتابخانه‌ای شامل فیش‌برداری، بانک‌های اطلاعاتی، اسناد و مدارک، اینترنت است. در روش میدانی در خصوص سوالات کیفی از مصاحبه و سوالات کمی از پرسشنامه استفاده شد. برای تهیه پرسشنامه با استفاده از تکنیک دلفی، ابتدا از نمونه مورد مطالعه خواسته شد تا منزلت اجتماعی کادر پرستاری در حوزه کووید ۱۹ را بیان کنند. بعد از انجام سه مرحله و جمع‌آوری چکلیست‌ها، در مرحله اول یک پرسشنامه ۴۵ سوالی تهیه شد. سپس این پرسشنامه بین اساتید دانشگاه توزیع شد. در مرحله دوم پس از آن که خبرگان به پرسشنامه پاسخ دادند از طریق روش تحلیل عاملی اکتشافی عوامل مهمتر شناسایی و عوامل کم‌اهمیت‌تر از فهرست پرسشنامه حذف شدند. سپس، پرسشنامه دوم که حاوی ۱۵ مؤلفه اصلی بود بین خبرگان پخش شد. پس از پاسخ‌گیری به پرسشنامه در آخرین مرحله پرسشنامه نهایی آماده شد و بین نمونه مورد مطالعه توزیع شد. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از مدل معادلات ساختاری، تحلیل عاملی اکتشافی و تأییدی با نرم‌افزار آموس استفاده شد. نتایج پژوهش نشان می‌دهد جایگاه کادر پرستاری در حوزه کووید ۱۹ شامل احترام به ارزش‌های انسانی، رابطه با بیمار، ماهیت مشکلات بهداشتی، حق تصمیم‌گیری، رابطه با همکاران، حریم، محramانه بودن، حفاظت از بیمار، استانداردها و مکانیسم بازنگری، اقدام به عمل مشکوک، تبیین عملکرد زیان‌بار، احترام به خود اخلاقی، رشد حرفه‌ای و حفظ توانمندی‌ها، تمامیت و یکپارچگی شخصیتی و صداقت بوده است.

کلیدواژه: منزلت، حوزه کووید ۱۹، راه حل اخلاقی، وظایف، ارزش‌های فردی.

۱. دکترای مدیریت بازرگانی، استادیار مدیریت دانشگاه آزاد اسلامی قائم‌شهر، (نویسنده مسئول) Mh_shakki@yahoo.com

۲. کارشناسی ارشد مدیریت، گروه مدیریت، دانشگاه آزاد اسلامی قائم‌شهر، قائم‌شهر، ایران

۳. دانشجوی دکتری مدیریت، گروه مدیریت، دانشگاه آزاد اسلامی قائم‌شهر، قائم‌شهر، ایران

مقدمه

سلامت یکی از اساسی‌ترین حقوق هر جامعه و محور توسعه است. تنها در جامعه‌ی سالم می‌توان انتظار داشت آحاد مردم از نعمت رفاه و خوشبختی بهره‌مند شوند. تضمین تحقق چنین امری وظیفه نظام بهداشت و درمان کارآمد می‌باشد و پرستاری حرفه این است که تأثیر بسزایی در حفظ و تأمین و ارتقای سلامت جامعه دارد و جدا از جامعه‌ی پزشکان، پرستاران قشری هستند که سهم بزرگی در جامعه و بهداشت و سلامت کشور به عهده دارند و بار مسئولیت و زحمت آنان فرازینده و بی‌پایان است (ولی‌زاده، ۱۳۹۴: ۸۸). پرستاران برای دستیابی به هویت حرفه‌ای مثبت نیاز به بهبود تصویر عمومی و کسب موقیت قوی‌تر در سازمان‌های مراقبت بهداشتی از طریق افزایش حضور خود در مجتمع علمی دارند برنامه‌های پرستاری با تمرکز بر قدرتمند کردن هویت حرفه‌ای، مدیران پرستاری با فراهم کردن جوی مملو از احترام در محیط کار و مدرسان پرستاری با ایجاد تصویر مثبت از حرفه در دانشجویان پرستاری نقش کلیدی در شکل‌گیری هویت حرفه‌ای دارند. (دهقانی، ۱۳۹۲: ۵۳).

در اواخر دسامبر سال ۲۰۱۹ یکسری موارد غیر قابل توضیح در مورد پنومونی در ووهان چین گزارش شد و در ۲۱ ژانویه سال ۲۰۲۰ سازمان بهداشت جهانی، این ویروس را به عنوان کرونا ویروس نوین ۲۰۱۹ نام‌گذاری کرد. بیماری کرونا ویروس ۲۰۱۹ یا کووید ۱۹ یک عفونت است که توسط ویروسی خاص به نام SARS-COV-2 ایجاد می‌شود. مشکلات مربوط به تنفس هنگامی اتفاق می‌افتد که عفونت روی ریه‌ها اثر گذاشته باعث ایجاد پنومونی شود. مرگ در پی این علائم در انسان آلوده شده به ویروس کووید ۱۹ محتمل است (وانگ ۲۰۲۰، ۱: ۳۹۵).

در اواخر دسامبر سال ۲۰۱۹ یکسری موارد غیر قابل توضیح در مورد پنومونی در ووهان چین گزارش شد و در ۲۱ ژانویه سال ۲۰۲۰ سازمان بهداشت جهانی، این ویروس را به عنوان کرونا ویروس نوین ۲۰۱۹ نام‌گذاری کرد. بیماری کرونا ویروس ۲۰۱۹ یا کووید ۱۹ یک عفونت است که توسط ویروسی خاص به نام SARS-COV-2 ایجاد می‌شود. مشکلات مربوط به تنفس هنگامی اتفاق می‌افتد که عفونت روی ریه‌ها اثر گذاشته باعث ایجاد پنومونی شود. مرگ در پی این علائم در انسان آلوده شده به ویروس کووید ۱۹ محتمل است (وانگ ۲۰۲۰، ۱: ۳۹۵).

حرفه پرستاری در ایران از اهمیت قابل توجهی برخوردار نیست. بیشتر پرستاران در بیمارستان‌ها، مراقبت‌های پرستاری را در سطح دوم پیشگیری به بیماران ارائه می‌کنند و فعالیت آنان در سایر سطوح پیشگیری و سایر محیط‌های ارائه خدمات در جامعه، بسیار محدود می‌باشد. عدم آگاهی از توانمندی‌های پرستاری باعث حضور بسیار کم پرستاران در مراکز ارائه دهنده خدمات در جامعه شده است (حیدری، ۱۳۹۱: ۳۷).

اخلاق پرستاری را می‌توان به دو بخش اخلاق حرفه‌ای و اخلاق انسانی و اسلامی تقسیم کرد. رعایت معیارهای اخلاقی در فعالیت پرستاری از سایر مراقبتی، حساس‌تر و مهم‌تر می‌باشد. ماهیت ذاتی پرستاری احترام به حقوق انسان از

جمله حقوق فرهنگی، حق زندگی و انتخاب، احترام به شأن و رفتار توأم با احترام است. از دیدگاه بیماران، پرستاران در بعد مسئولیت‌پذیری ۴۰٪، در بعد ارتقاء کیفیت مراقبت از بیمار ۴۵٪ و در بعد احترام به بیمار ۶۹٪ معیارهای اخلاق حرفه‌ای را به طور مطلوب رعایت می‌کردند (غلامحسینی، ۱۳۹۴: ۵۵).

بر اساس دیدگاه بیماران میزان رعایت اخلاق حرفه‌ای در هرکدام از ابعاد مورد بررسی به میزان نسبتاً مطلوبی رعایت شده است (دھقانی، و همکاران، ۱۳۹۳: ۷۸).

بیشتر پرستاران (۷۲.۵٪) در ابعاد مسؤولیت‌پذیری، ارتقای کیفیت مراقبت از بیمار و احترام به بیمار عملکرد مطلوبی داشتند. بین جنس و کیفیت عملکرد اخلاق حرفه‌ای در مجموع سه بعد مسؤولیت‌پذیری، ارتقای کیفیت مراقبت از بیمار و احترام به بیمار ارتباط معنی داری وجود داشت (محمدخان کرمانشاهی و همکاران، ۱۳۹۱: ۲۰۸).

افزایش ترددات و شلوغی‌ها مشکلات جدید را در حوزه بهداشت و درمان ایجاد کرده است باعث شده تا کادر درمان فرسوده و فشار مضاعفی را تحمل کنند که بیمارستان‌ها و کادر درمان نقش بسزایی در سلامت کشور را دارد فراهم می‌نماید. از طرفی نظام سلامت ایران با موانعی روبرو هستند که بعضی از عوامل در تحقیقات دیگران اشاره شده است؛ بنابراین با در نظر گرفتن این پژوهش‌ها می‌توان گفت بیشتر متغیرهای جایگاه و منزلت پرستاران را مورد بررسی قرار دادند که مدل‌های ارائه شده قبلی و متغیرها شناسایی شده کامل نبوده از سوی دیگر نظام سلامت ضرورت این امر به ویژه در بیمارستان دوچندان کرده است.

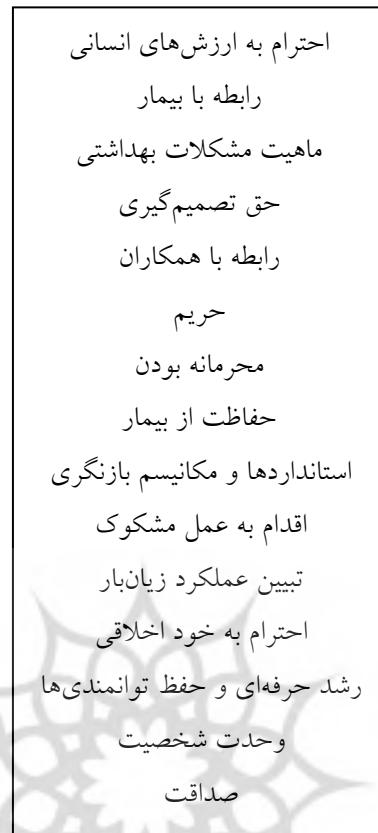
اما تا کنون پژوهشی به تدوین و تبیین منزلت کادر پرستاری در حوزه کووید ۱۹ با رویکرد خدمات گیرندگان برون‌سازمانی در نظام سلامت ایران نپرداخته است و خلاً پژوهشی در این زمینه وجود دارد که همین امر خود از جنبه‌های نوآوری پژوهش حاضر است. ازین‌رو سؤال در ذهن بسیاری از پژوهشگران و کادر درمان ایران مطرح می‌شود که منزلت کادر پرستاری در حوزه کووید ۱۹ چگونه است؟

لذا برای شناسائی منزلت و جایگاه کادر پرستاری در حوزه کووید ۱۹ باید پژوهشی هرچند محدود ارائه شود تا پس از اعتبارسنجی در سیستم نظام سلامت کشور قابلیت اعمال و اجرا گسترش دهد. حال با توجه مطالب ارائه شده به دنبال بررسی منزلت و جایگاه کادر پرستاری در حوزه کووید ۱۹ به منظور کارآمدی نظام سلامت ایران. از دیدگاه خدمات گیرندگان هستیم.

مدل مفهومی تحقیق

تا کنون پژوهش‌های مختلف در خصوص منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران ارائه گردیده که با مطالعه و بررسی به ادبیات و پیشینه این پژوهش‌ها مدل مفهومی ذیل طراحی شده است.

شکل ۱: مدل مفهومی منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ (شکی و همکاران ۱۳۹۹)



روش پژوهش:

این پژوهش از لحاظ هدف از نوع کاربردی و از نظر روش، توصیفی- تحلیلی (غیرآزمایشی) از گروه پیمایشی است و از حیث جمع‌آوری اطلاعات، میدانی فرضیه‌آزمایی^۴ است. قلمرو مکانی این تحقیق بیمارستان شهرستان بابل است و قلمرو زمانی مربوط به سال ۱۳۹۹ است.

جامعه مورد بررسی از نوع محدود می‌باشد که به دو دسته تقسیم می‌گردد:

الف - جامعه آماری در روش دلفی برای شناسایی جایگاه کادر پرستاری در حوزه کووید ۱۹ به منظور رعایت اخلاق حرفه‌ای نظام سلامت ایران: تعداد ۳۰ نفر از خبرگان (۱۵ نفر از اساتید دانشگاه علوم پزشکی و ۱۵ نفر از پرستاران و کادر درمان با تجربه) به عنوان اعضای گروه طراحی و تحلیل‌گر و گروه دلفی است.

ب- جامعه آماری در روش تحلیل عاملی اکتشافی و تأییدی برای شناسایی جایگاه کادر پرستاری در حوزه کووید ۱۹ و

میزان اهمیت (رتیبه‌بندی) هر یک از چالش‌ها، با هدف ایجاد تأثیر به منظور کارآمدی نظام سلامت ایران، ۱۸۰ نفر شامل اساتید دانشگاه علوم پزشکی می‌شوند، پرستاران و کادر درمان و خدمات گیرندگان از بیمارستان شهرستان بابل هستند.

روش نمونه‌گیری به صورت نمونه‌گیری از فرمول کوکران که حجم نمونه برابر با ۱۱۱ نفر است.

1:Hypothesis testing

روش گردآوری اطلاعات میدانی می‌باشد، از منابع زیر، اقدام به جمع‌آوری اطلاعات مورد نظر گردیده است:

الف) کتابخانه‌ای ب) مصاحبه ج) پرسشنامه: برای تعیین مدل نهایی پژوهش، استفاده از تکمیل پرسشنامه بین نمونه‌های انتخاب شده از بین اعضای جامعه هدف بوده است که شامل مراحل ذیل است:

مرحله‌ی اول: در این مرحله با مطالعه مقالات و ادبیات مربوطه، همچنین پژوهش کیفی انجام شده و از طریق تکنیک دلفی برای تهیه پرسشنامه ابتدا از نمونه مورد مطالعه خواسته شد تا جایگاه کادر پرستاری در حوزه کووید ۱۹ را بیان کنند. بعد از انجام سه مرحله و جمع‌آوری چک‌لیست‌ها، در مرحله اول یک پرسشنامه ۴۴ سؤال تهیه شد. سپس این پرسشنامه را بین اساتید خبره و کارشناسان ارشد (کسانی که مدرک تحصیلی شان فوق‌لیسانس و بالاتر بود) توزیع شد. در مرحله دوم: پس از آنکه خبرگان و کارشناسان به پرسشنامه پاسخ دادند عوامل مهم‌تر شناسایی و عوامل کم‌همیت‌تر از لیست پرسشنامه حذف شدند. این بار پرسشنامه دوم که حاوی ۱۶ مؤلفه اصلی بود بین خبرگان توزیع شد. پس از پاسخ‌گویی به پرسشنامه در آخرین مرحله پرسشنامه نهایی را آماده و بین خدمات گیرندگان از بیمارستان به عنوان نمونه مورد مطالعه توزیع گردید.

روش تجزیه و تحلیل داده‌ها و تبیین سؤال‌های پژوهش به دو بخش کلی تقسیم می‌گردد: الف) شناسایی کادر پرستاری در حوزه کووید ۱۹، به‌وسیله روش دلفی.

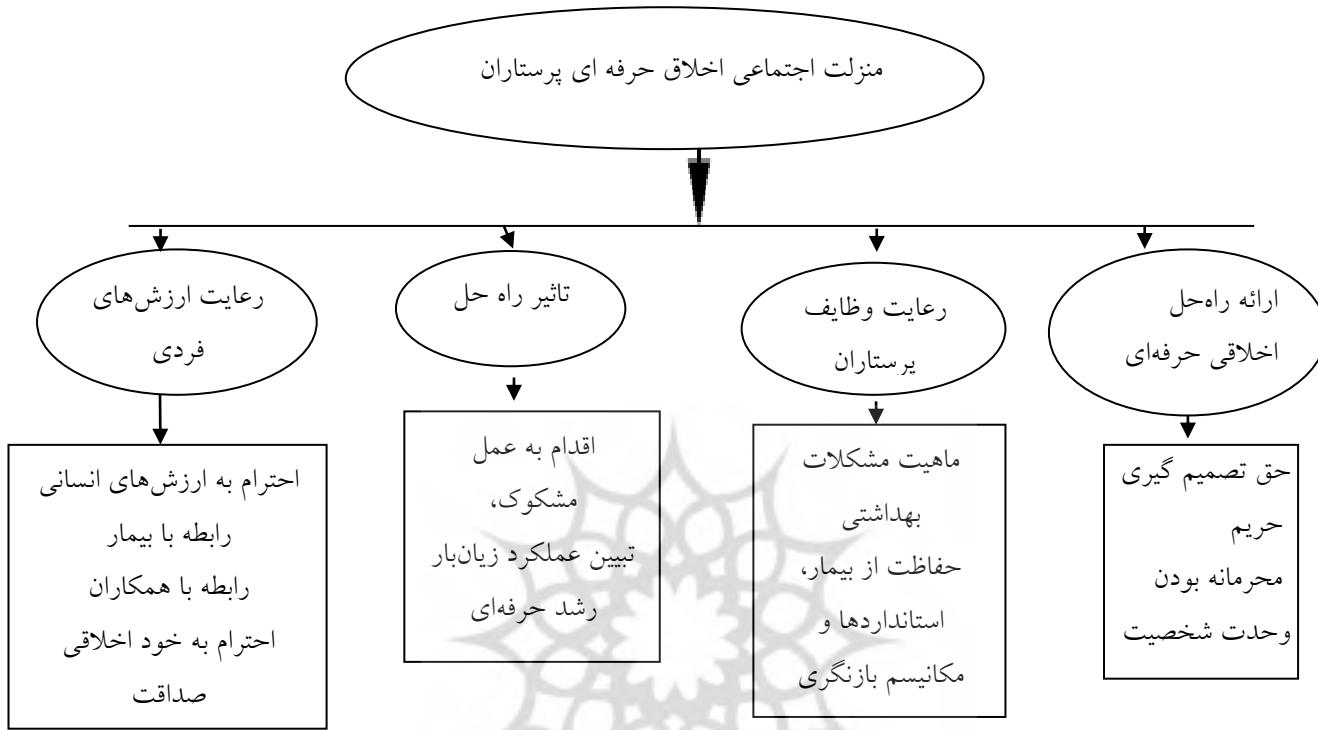
ب) ارائه مدل مناسب جهت جایگاه اخلاق حرفه‌ای کادر پرستاری در حوزه کووید ۱۹ به منظور رعایت اخلاق حرفه‌ای نظام سلامت ایران به‌وسیله تحلیل عاملی اکتشافی و تأییدی.

یافته‌های پژوهش:

در بخش کیفی پژوهش محور اصلی مربوط به کاوش و اکتشاف عوامل یا مقوله‌ها بود. برای نیل به این موضوع در مرحله اول مقوله‌های اصلی و مؤلفه‌های فرعی بر اساس کدگذاری باز و محوری داده‌های حاصل از مصاحبه‌های عمیق و اکتشافی با خبرگان کلیدی و انجام پالایش کدهای مفهومی ارائه می‌گردد. برای اساس برای انجام کدگذاری باز و محوری در مرحله اول داده‌ها در سطح جمله و عبارت برای هریک از مصاحبه‌ها مورد بررسی قرار گرفت و کدهای مفهومی از رونوشت مصاحبه‌ها استخراج شدند مرحله بعدی با انجام پالایش و عمل کاهش این مؤلفه‌ها در قالب مقوله‌های فرعی سازماندهی و با بررسی مستمر نام‌گذاری شدند. به منظور اطمینان از سازماندهی مناسب هر یک از مفاهیم و مقولات مجدداً رونوشت مصاحبه‌ها وارسی شد با مرور این مقوله‌ها به منظور رسیدن به اشباع منطقی برای مقوله‌های اصلی و مقوله‌های فرعی صورت گرفت کدگذاری باز و محوری زمانی متوقف شد که یک طبقه‌بندی معنادار پس از چندین بررسی در باره رونوشت مصاحبه‌ها حاصل شد به طور کلی از تحلیل داده‌های کیفی پژوهش در مرحله کدگذاری ۱۵۰ کد مفهومی اولیه حاصل شد پس از بررسی و مطابقت این کدها و حذف کدهای تکراری کدهای مشترک احصا گردید.

یافته‌های بخش کیفی در قالب یافته‌های حاصل از نتایج کدگذاری باز است بر این اساس مفاهیم مشترک از واحدها ضبط احصا شد که حاصل مصاحبه بعد از حذف مؤلفه‌های تکراری به شرح ذیل می‌باشد:

شکل ۲: عوامل منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران



عوامل منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران شامل:

- ۱- ارائه راه حل اخلاقی شامل گویه‌هایی حق تصمیم گیری، حریم، محرمانه بودن، وحدت شخصیت است.
- ۲- رعایت وظایف پرستاران شامل گویه‌هایی ماهیت مشکلات بهداشتی، حفاظت از بیمار، استانداردها و مکانیسم بازنگری است.
- ۳- تأثیر راه حل شامل گویه‌های قدام به عمل مشکوک، تبیین عملکرد زیان‌بار، رشد حرفه‌ای است.
- ۴- رعایت ارزش‌های فردی شامل گویه‌هایی احترام به شان انسانی رابطه با بیمار، رابطه با همکاران، احترام به خود اخلاقی، صدقافت می‌باشد.

تجزیه و تحلیل استنباطی

سؤال اصلی: مدل مناسب جهت منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ از دیدگاه خدمت گیرنده‌گان بیمارستان (امیرکلا) چگونه است؟

با توجه به جدول (۲) نتایج میانگین واریانس‌های استخراجی AVE نشان می‌دهد تمامی مؤلفه‌ها در مدل اندازه پایابی مرکب پایابی سازه (R) نشان‌دهنده‌ی آن است که مقادیر بدست‌آمده از مؤلفه‌ها از حد معیار ۰/۷ بیشتر می‌باشد و

بنابراین موضوع مقادیر به دست آمده از AVE و CR پرسشنامه در جدول زیر تأیید می‌گردد.

جدول ۱: تحلیل پایایی سازه‌ی مورد استفاده

| ضریب میانگین واریانس استخراج شده (AVE) | ضریب پایایی مرکب (CR) | آلفای کرونباخ | |
|---|--------------------------|---------------|----------------------|
| ۰.۶۲۱ | ۰.۸۸۹ | ۰.۸۴۴ | ارائه راه حل اخلاقی |
| ۰.۷۶۵ | ۰.۹۲۸ | ۰.۸۹۸ | رعایت وظایف پرستاران |
| ۰.۷۷۲ | ۰.۹۱۰ | ۰.۸۵۲ | تأثیر راه حل |
| ۰.۶۳۶ | ۰.۸۳۸ | ۰.۷۲۳ | رعایت ارزش‌های فردی |

همان‌طور که ملاحظه می‌گردد، سازه‌های مورد استفاده در این پژوهش از لحاظ پایایی مرکب در هر سه معیار دارای وضعیت مناسب و قابل قبولی بوده است.

سؤال اول: آیا پرستاران و تیم همراه وظایف اخلاق حرفه‌ای در مقابله با کووید ۱۹ از دیدگاه خدمت گیرندگان بیمارستان بابل را رعایت می‌کنند؟

بررسی سازه منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹

جدول (۲) نتایج شاخص KMO و آزمون بارتلت برای سازه چالش‌های منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹

| سازه | KMO | Bartlett | Df | P-Value |
|-----------------------------|-------|----------|-----|---------|
| منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای | ۰/۸۶۰ | ۵۲۸۶/۰۳ | ۵۶۱ | ۰/۰۰۰۹ |
| پرستاران | | | | |

جدول (۲) نشان می‌دهد که مقدار KMO (کفايت نمونه‌برداری برابر ۰/۸۶۰ و سطح معناداري آزمون کرویت بارتلت برابر ۰/۰۰۰۹ است؛ بنابراین، علاوه بر کفايت نمونه‌برداری، اجرای تحلیل عامل بر پایه ماتریس همبستگی مورد مطالعه نیز قابل توجیه خواهد بود.

مشخصه‌های آماری اولیه که در اجرای تحلیل مؤلفه‌های اصلی چالش‌های منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ به دست آمده در جدول (۳) نشان‌داده شده است.

جدول (۳) عوامل استخراج شده و درصد واریانس تبیین شده توسط مؤلفه‌های منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران

| مجموع توان دوم بارهای عاملی بعد از چرخش واریماکس | | | مجموع توان دوم بارهای عاملی استخراج شده | | | مقادیر ویژه اولیه | | | مؤلفه |
|---|---------------------|------|--|---------------------|------|-----------------------------|---------------------|------|-------|
| درصد از واریانس تجمعی | در صد از واریانس | کل | درصد از واریانس تجمعی | در صد از واریانس | کل | درصد از واریانس تجمعی | در صد از واریانس | کل | |
| ۱۲/۲۱ | ۱۲/۲۱ | ۴/۱۵ | ۲۶/۳۶ | ۲۶/۳۶ | ۸/۹۶ | ۲۶/۳۶ | ۲۶/۳۶ | ۸/۹۶ | ۱ |
| ۲۲/۲۷ | ۱۰/۰۶ | ۳/۴۲ | ۳۷/۱۸ | ۱۰/۸۲ | ۳/۶۸ | ۳۷/۱۸ | ۱۰/۸۲ | ۳/۶۸ | ۲ |
| ۳۱/۵۶ | ۹/۲۹ | ۳/۱۶ | ۴۵/۰۲ | ۷/۸۴ | ۲/۶۷ | ۴۵/۰۲ | ۷/۸۴ | ۲/۶۷ | ۳ |
| ۴۰/۸۳ | ۹/۲۶ | ۳/۱۵ | ۵۱/۳۴ | ۶/۳۱ | ۲/۱۵ | ۵۱/۳۴ | ۶/۳۱ | ۲/۱۵ | ۴ |

چنانچه در جدول (۳) ملاحظه می‌شود ارزش‌های ویژه ۴ عامل موردنظر پژوهش، بزرگ‌تر از ۲ که مجموعاً تقریباً ۷۲/۴۰ درصد از تغییرات کل منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران را به عهده دارند، در میان آن‌ها ارزش ویژه عامل اول برابر با ۲۶/۳۶، ارزش ویژه عامل دوم برابر با ۱۰/۸۲، عامل سوم برابر با ۷/۸۴، عامل چهارم است. در ادامه، نتایج تحلیل عاملی اکتشافی و تعیین میزان با عاملی هر یک از مؤلفه‌های اصلی منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران با روش مؤلفه‌های اصلی و با دوران واریماکس پرداخته می‌شود. در سؤالات مربوط به هریک از ابعاد، سؤالاتی که نسبت اشتراک آنها از ۰/۵۰ کمتر می‌باشد، بیانگر این هستند که این سؤالات به خوبی با بقیه سؤالات منطبق نشده‌اند و بهتر است، حذف شوند. البته این کار باید مرحله‌بهمرحله انجام شود. نتایج به دست آمده در (۴) ارائه شده است.

جدول (۴) ماتریس چرخش یافته مؤلفه‌های سازه منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران به شیوه واریماکس

| 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
|------|---|------|------|---|------|---|------|---|---------|
| | | | | | | | ۰/۷۵ | | inner1 |
| | | | | | | | ۰/۷۱ | | inner2 |
| | | | | | | | ۰/۸۲ | | inner3 |
| | | | | | | | ۰/۷۵ | | inner4 |
| | | | | | | | ۰/۷۵ | | inner5 |
| | | | ۰/۸۷ | | | | | | inner6 |
| | | | ۰/۸۴ | | | | | | inner7 |
| | | | ۰/۸۲ | | | | | | inner8 |
| | | ۰/۶۵ | | | | | | | inner9 |
| | | ۰/۸۳ | | | | | | | inner10 |
| | | ۰/۸۰ | | | | | | | inner11 |
| ۰/۷۳ | | | | | | | | | inner12 |
| ۰/۸۴ | | | | | | | | | inner13 |
| | | | | | ۰/۸۹ | | | | inner14 |
| | | | | | ۰/۸۹ | | | | inner15 |
| | | | | | ۰/۸۸ | | | | inner16 |

طبق نتایج به دست آمده از جدول مؤلفه‌های استخراجی بر اساس دوران وایماکس مشخص می‌شود که ۱۶ عامل تعیین شده شامل: احترام به شأن انسانی، رابطه با بیمار، ماهیت مشکلات بهداشتی، حق تصمیم‌گیری، رابطه با همکاران، حریم، محرومانه بودن، حفاظت از بیمار، استانداردها و مکانیسم بازنگری، اقدام به عمل مشکوک، تبیین عملکرد زیان‌بار، احترام به خود اخلاقی، رشد حرفه‌ای و حفظ توانمندی‌ها، تمامیت و یکپارچگی شخصیتی، صداقت منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در نظر گرفته شده است.

تحلیل عاملی تأییدی منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ شکل بالا مدل اندازه‌گیری سازه منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ را در حالت ضرایب استاندارد نشان می‌دهد که مقادیر GFI، CFI به ترتیب 0.935 و 0.857 بوده، مقدار RMSEA نیز برابر با 0.049 و نسبت کای دو به درجه آزادی نیز عددی کمتر از 3 است ($1/661$). در نتیجه سازه‌ی طراحی شده جهت سنجش منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ مناسب است. در این بخش پس از تایید سازه‌ی مربوط به منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ به بررسی توصیفی متغیرهای پژوهش می‌پردازیم. جدول ۱۰- شاخص‌های توصیفی مربوط به متغیرهای منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ را نشان می‌دهد.

جدول (۵) شاخص‌های توصیفی متغیرهای مربوط به منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹

| متغیرها | تعداد | میانگین | میانه | مد | انحراف از معیار | کمترین | بیشترین |
|-------------------------------|-------|---------|-------|------|-----------------|--------|---------|
| صداقت | ۱۱۱ | ۳/۳۱ | ۲/۲۰ | ۳/۰۰ | ۰/۸۰ | ۱/۰۰ | ۵/۰۰ |
| حفظ از بیمار | ۱۱۱ | ۲/۴۰ | ۲/۳۳ | ۱/۰۰ | ۰/۹۹ | ۱/۰۰ | ۵/۰۰ |
| وحدت شخصیت | ۱۱۱ | ۳/۲۰ | ۳/۰۰ | ۳/۰۰ | ۰/۸۳ | ۱/۰۰ | ۵/۰۰ |
| تبیین عملکرد زیان‌بار | ۱۱۱ | ۳/۰۵ | ۳/۰۰ | ۳/۰۰ | ۰/۹۸ | ۱/۰۰ | ۵/۰۰ |
| رشد حرفه‌ای و حفظ توانمندی‌ها | ۱۱۱ | ۲/۸۲ | ۳/۰۰ | ۳/۰۰ | ۰/۸۸ | ۱/۰۰ | ۵/۰۰ |
| احترام به خود اخلاقی | ۱۱۱ | ۲/۸۶ | ۳/۰۰ | ۳/۰۰ | ۰/۸۳ | ۱/۰۰ | ۴/۵۰ |
| اقدام به عمل مشکوک | ۱۱۱ | ۳/۰۳ | ۳/۰۰ | ۳/۰۰ | ۱/۲۵ | ۱/۰۰ | ۵/۰۰ |
| استانداردها و مکانیسم بازنگری | ۱۱۱ | ۲/۸۱ | ۲/۷۵ | ۳/۰۰ | ۰/۸۳ | ۱/۰۰ | ۵/۰۰ |
| رابطه با همکاران | ۱۱۱ | ۲/۹۴ | ۳/۰۰ | ۳/۰۰ | ۱/۲۵ | ۱/۰۰ | ۵/۰۰ |
| احترام به ارزش‌های انسانی | ۱۱۱ | ۲/۹۷ | ۳/۰۰ | ۲/۳۲ | ۰/۵۶ | ۱/۰۹ | ۴/۱۸ |
| رابطه با بیمار | ۱۱۱ | ۴ | ۳/۰۰ | ۳/۰۰ | ۰/۵۶ | ۱/۰۹ | ۵/۰۰ |
| ماهیت مشکلات بهداشتی | ۱۱۱ | ۴ | ۳/۰۰ | ۳/۰۰ | ۰/۵۶ | ۱/۰۹ | ۵/۰۰ |
| حق تصمیم‌گیری | ۱۱۱ | ۴ | ۳/۰۰ | ۳/۰۰ | ۰/۵۶ | ۱/۰۹ | ۵/۰۰ |
| حریم | ۱۱۱ | ۴ | ۳/۰۰ | ۳/۰۰ | ۰/۵۶ | ۱/۰۹ | ۵/۰۰ |
| محرومانه بودن | ۱۱۱ | ۴ | ۳/۰۰ | ۳/۰۰ | ۰/۵۶ | ۱/۰۹ | ۵/۰۰ |

جدول (۶) تحلیل عاملی مرتبه سوم مدل منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹

| بررسی قدرت تبیین‌کنندگی متغیرهای مدل | ضرایب استاندارد | مقادیر t | P-Value | نتایج | اولویت بر اساس ضرایب استاندارد |
|--------------------------------------|-----------------|----------|---------|-------|--------------------------------|
| رابطه با همکاران | ۰/۶۳ | ۹/۳۷۹ | ۰/۰۰۰۹ | // | سوم |
| حق تصمیم‌گیری | ۰/۳۶ | ۴/۴۳۱ | ۰/۰۰۰۹ | // | هشتم |
| رابطه با بیمار | ۰/۶۲ | ۸/۴۶۵ | ۰/۰۰۰۹ | // | چهارم |
| تبیین عملکرد زیان‌بار | ۰/۴۰ | ۵/۹۸۷ | ۰/۰۰۰۹ | // | هفتم |
| احترام به ارزش‌های انسانی | ۰/۶۸ | ۱۰/۵۸۸ | ۰/۰۰۰۹ | // | دوم |
| استانداردها و مکانیسم بازنگری | ۰/۵۶ | ۷/۴۹۴ | ۰/۰۰۰۹ | // | پنجم |
| ماهیت مشکلات بهداشتی | ۰/۴۸ | ۷/۰۳۲ | ۰/۰۰۰۹ | // | ششم |
| صداقت | ۰/۳۲ | ۴/۱۷۶ | ۰/۰۰۰۹ | // | دوازدهم |
| وحدت شخصیت | ۰/۳۵ | ۴/۲۱۷ | ۰/۰۰۰۹ | // | نهم |
| حفظ از بیمار | ۰/۳۴ | ۴/۳۳۱ | ۰/۰۰۰۹ | // | دهم |
| رشد حرفه‌ای و حفظ توانمندی‌ها | ۰/۷۱ | ۱۰/۶۸۸ | ۰/۰۰۰۹ | // | اول |
| حریم | ۰/۲۹ | ۴/۳۳۱ | ۰/۰۰۰۹ | // | پانزدهم |
| محرمانه بودن | ۰/۳۱ | ۴/۱۳۱ | ۰/۰۰۰۹ | // | سیزدهم |
| اقدام به عمل مشکوک | ۰/۳۰ | ۴/۱۲۱ | ۰/۰۰۰۹ | // | چهاردهم |
| احترام به خود اخلاقی | ۰/۳۳ | ۴/۱۱۳ | ۰/۰۰۰۹ | // | یازدهم |

همان‌طور که در جدول (۶) ملاحظه می‌گردد، ضریب عاملی استاندارد متغیر رشد حرفه‌ای و حفظ توانمندی‌ها در

تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/71$ ، مقدار t برابر با $8/383$ بوده و

مقدار P-Value کمتر از $0/05$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، رشد حرفه‌ای و حفظ توانمندی‌ها

در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد.

ضریب عاملی استاندارد متغیر استانداردها و مکانیسم بازنگری در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران

در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/56$ ، مقدار t برابر با $7/344$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/05$ است، نتیجه

اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، استانداردها و مکانیسم بازنگری در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای

پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد.

ضریب عاملی استاندارد متغیر رابطه با همکاران در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹،

برابر با $0/63$ ، مقدار t برابر با $9/379$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/05$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در

پژوهش، رابطه با همکاران در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد.

ضریب عاملی استاندارد متغیر رابطه با بیمار در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/62$ ، مقدار t برابر با $8/465$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/05$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، رابطه با بیمار در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد.

ضریب عاملی استاندارد متغیر استانداردها و مکانیسم بازنگری در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/56$ ، مقدار t برابر با $9/813$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/05$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، استانداردها و مکانیسم بازنگری در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد.

ضریب عاملی استاندارد متغیر تبیین عملکرد زیان‌بار در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/40$ ، مقدار t برابر با $5/987$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/05$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، تبیین عملکرد زیان‌بار در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد.

ضریب عاملی استاندارد متغیر احترام به ارزش‌های انسانی در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/68$ ، مقدار t برابر با $10/588$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/05$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، احترام به ارزش‌های انسانی در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد. ضریب عاملی استاندارد متغیر استانداردها و مکانیسم بازنگری در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/56$ ، مقدار t برابر با $7/494$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/05$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، استانداردها و مکانیسم بازنگری در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد.

ضریب عاملی استاندارد متغیر ماهیت مشکلات بهداشتی در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/48$ ، مقدار t برابر با $7/032$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/05$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، ماهیت مشکلات بهداشتی در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد. ضریب عاملی استاندارد متغیر تبیین عملکرد زیان‌بار در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/40$ ، مقدار t برابر با $10/976$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/05$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، تبیین عملکرد زیان‌بار در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد.

ضریب عاملی استاندارد متغیر وحدت شخصیت در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹،^{۱۹}

برابر با $0/۳۵$ ، مقدار t برابر با $۳/۷۱۷$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/۰۵$ است،

نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، وحدت شخصیت در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد. ضریب عاملی استاندارد متغیر حفاظت از بیمار در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/۳۴$ ، مقدار t برابر با $۳/۷۱۷$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/۰۵$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، حفاظت از بیمار در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد. ضریب عاملی استاندارد متغیر احترام به خود اخلاقی در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/۳۳$ ، مقدار t برابر با $۳/۷۱۷$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/۰۵$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، احترام به خود اخلاقی در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد. ضریب عاملی استاندارد متغیر صداقت در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/۳۲$ ، مقدار t برابر با $۳/۷۱۷$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/۰۵$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، صداقت در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد. ضریب عاملی استاندارد متغیر محروم‌انه بودن در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/۳۱$ ، مقدار t برابر با $۳/۷۱۷$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/۰۵$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، محروم‌انه بودن در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد. ضریب عاملی استاندارد متغیر اقدام به عمل مشکوک در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/۳۰$ ، مقدار t برابر با $۳/۷۱۷$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/۰۵$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، اقدام به عمل مشکوک در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد. ضریب عاملی استاندارد متغیر حریم در منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، برابر با $0/۲۹$ ، مقدار t برابر با $۳/۷۱۷$ بوده و مقدار P-Value کمتر از $0/۰۵$ است، نتیجه اینکه، از دیدگاه حاضرین در پژوهش، حریم در تبیین منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ تأثیر معناداری دارد.

بررسی کفايت مدل منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹

همان‌طور که در جدول ۷ ملاحظه می‌گردد، مقدار آماره‌ی کای-دو در مدل $۸۷۲/۴۶۷$ ، درجه آزادی مدل نیز برابر با $۲۶۰/۷$ است که حاصل نسبت آنها برابر با $۱/۷۱۴$ است که مقدار قابل قبولی است. از طرفی دیگر شاخص‌های برازنده‌گی الگو مانند CFI و IFI همگی در حد قابل قبول و مناسب قرار دارند و شاخص SRMR نیز $0/۰۷۵۳$ است.

جدول (۷) شاخص‌های برآش مدل منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹

| شاخص‌ها | χ^2 / df | df ≥ 0 | مقدار قابل قبول | مقدار یافته پژوهش | متغیریت |
|--------------------------------|---------------|----------------------------|-----------------|-------------------|---------|
| کای دو (χ^2) مجازور کای | - | - | ۴۴۶۷/۸۷۲ | تایید مدل | |
| P-Value | - | - | ۰/۰۰۰ | تایید مدل | |
| (درجه آزادی) Df | - | $df \geq 0$ | ۲۶۰۷ | تایید مدل | |
| $\chi^2 / df < 3$ | - | - | ۱/۷۱۴ | تایید مدل | |
| RMSEA | - | $RMSEA < 0.1$ | ۰/۰۵۱ | تایید مدل | |
| NFI | - | $NFI > 0.8$ | ۰/۶۸۸ | عدم تایید مدل | |
| AGFI | - | $AGFI > 0.8$ | ۰/۶۸۱ | عدم تایید مدل | |
| GFI | - | $GFI > 0.8$ | ۰/۷۰۰ | عدم تایید مدل | |
| CFI | - | $CFI > 0.8$ | ۰/۸۴۰ | تایید مدل | |
| IFI | - | $IFI > 0.8$ | ۰/۸۴۱ | تایید مدل | |
| TLI | - | $TLI > 0.8$ | ۰/۸۳۴ | تایید مدل | |
| SRMR | - | هرچه به صفر نزدیک‌تر باشد. | ۰/۰۷۵۳ | تایید مدل | |

پس از بررسی توصیفی متغیرهای پژوهش، به رتبه‌بندی متغیرهای مدل منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در

مقابله با کووید ۱۹ آن، با بهره‌گیری از ضرایب استاندارد پرداخته شد.

جدول (۸) رتبه‌بندی عوامل منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ با استفاده از ضرایب استاندارد

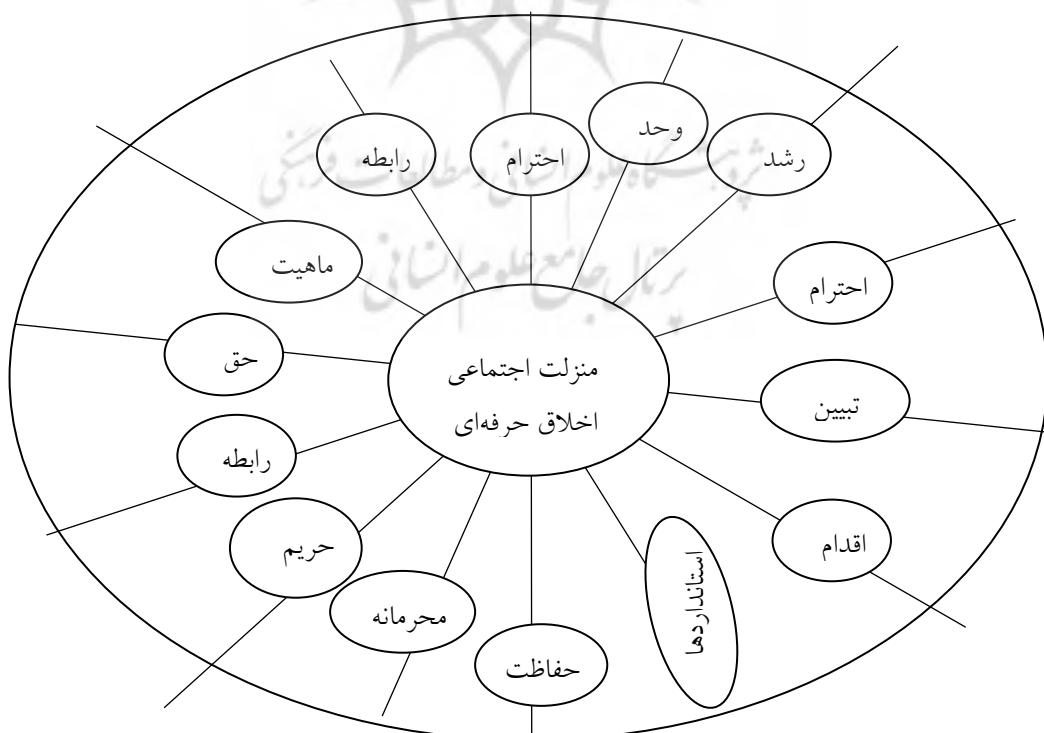
| بررسی قدرت تبیین‌کنندگی متغیرهای مدل | ضرایب استاندارد | اولویت بر اساس ضرایب استاندارد |
|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| رابطه با همکاران | ۰/۳۳ | سوم |
| حق تصمیم‌گیری | ۰/۳۶ | هشتم |
| رابطه با بیمار | ۰/۶۲ | چهارم |
| تبیین عملکرد زیان‌بار، | ۰/۴۰ | هفتم |
| احترام به ارزش‌های انسانی | ۰/۶۸ | دوم |
| استانداردها و مکانیسم بازنگری | ۰/۵۶ | پنجم |
| ماهیت مشکلات بهداشتی | ۰/۴۸ | ششم |
| صدقایت | ۰/۳۲ | دوازدهم |
| وحدت شخصیت | ۰/۳۵ | نهم |
| حفظ از بیمار | ۰/۳۴ | دهم |
| رشد حرفه‌ای و حفظ توانمندی‌ها | ۰/۸۱ | اول |
| حریم | ۰/۲۹ | پانزدهم |
| محرمانه بودن | ۰/۳۱ | سیزدهم |
| اقدام به عمل مشکوک | ۰/۳۰ | چهاردهم |
| احترام به خود اخلاقی | ۰/۳۳ | یازدهم |

همان‌طور که در جدول (۸) ملاحظه می‌گردد از نظر افراد حاضر در این پژوهش برای منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹، اولویت اول مربوط به متغیر رشد حرفه‌ای و حفظ توانمندی‌ها با ضریب استاندارد ۰/۸۱ و اولویت نهائی (پانزدهم) مربوط به حریم با ضریب استاندارد ۰/۲۹ بوده است.

بحث و نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج پژوهش‌های مرتبط با این پژوهش همچنین با توجه به این که هریک از این محققان یک یا ترکیبی از چند متغیر را در ارتباط با منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ آن مورد بررسی قرار داده‌اند، به یک شکاف پژوهشی در ادبیات منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ می‌رسیم. شکاف اساسی این است که نحوه ارتباط بین متغیرها در یک فرآیند سیستمی به چه صورت است. یعنی ارتباط بین متغیرها در قالب یک مدل یکپارچه چگونه است. این چالش اساسی در پژوهش حاضر مورد بررسی قرار گرفته است. در نهایت مدلی یکپارچه چالش‌های منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ ارائه شده است. شکاف اساسی پژوهش از سه روش تحلیل مسیر، تحلیل رگرسیون و تحلیل عاملی تأییدی مورد آزمون قرار گرفتند. قبل از آغاز نتیجه‌گیری مناسب است تا بار دیگر مدل نهایی پژوهش، مورد توجه قرار گیرد. مدل نهایی پژوهش نشان می‌دهد که روابط بین کلیه متغیرهای مدل مورد تایید قرار گرفت.

شکل (۴) مدل منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹



بررسی سؤالات کیفی

نتایج تحقیق نشان داد که منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ آن به چهار دسته ۱-رعایت وظایف پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ از دیدگاه خدمت گیرندگان بیمارستان ۲-ارائه راه حل اخلاقی حرفه‌ای توسط پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ از دیدگاه خدمت گیرندگان بیمارستان ۳-راه حل ارائه شده توسط پرستاران جهت حل مسائل اخلاق حرفه‌ای در مقابله با کووید ۱۹ از دیدگاه خدمت گیرندگان بیمارستان ۴-پرستاران ارزش‌های فردی را در مقابله با کووید ۱۹ از دیدگاه خدمت گیرندگان بیمارستان تقسیم می‌شوند، بنابراین، برای بررسی و شناسایی این منزلت اجتماعی، چهاربخشی در پرسشنامه در نظر گرفته شده است که ارائه راه حل اخلاقی شامل گویه‌هایی حق تصمیم‌گیری، حریم، محروم‌انه بودن، وحدت شخصیت است و رعایت وظایف پرستاران شامل گویه‌هایی ماهیت مشکلات بهداشتی، حفاظت از بیمار، استانداردها و مکانیسم بازنگری است و تأثیر راه حل شامل گویه‌های قدام به عمل مشکوک، تبیین عملکرد زیان‌بار، رشد حرفه‌ای است و رعایت ارزش‌های فردی شامل گویه‌هایی احترام به شأن انسانی رابطه با بیمار، رابطه با همکاران، احترام به خود اخلاقی، صداقت می‌باشد (دهقانی، و همکاران، ۱۳۹۳: ۷۸).

رعایت اخلاق حرفه‌ای در بعد مسئولیت‌پذیری و اخلاق پرستاری را می‌توان به دو بخش اخلاق حرفه‌ای و اخلاق انسانی و اسلامی تقسیم کرد (غلامحسینی، ۱۳۹۴: ۷۸) (توحیدی ۹۶: ۷۸) بنابراین، بیمارستان باید برای منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ راهکارهایی را اتخاذ کند و کارآمدی بیمارستان را افزایش دهد.

حال به بررسی سؤال کمی می‌پردازیم.

۱-نتایج تحقیق نشان داد که احترام به ارزش‌های انسانی یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ است نتایج این تحقیق با نتایج تحقیق (غلامحسینی، ۱۳۹۴: ۷۸) به دو بخش اخلاق حرفه‌ای و اخلاق انسانی و اسلامی تقسیم کرد؛ لذا پیشنهاد می‌گردد پرستاران برای دستیابی به هویت حرفه‌ای مثبت نیاز به بهبود تصویر عمومی و کسب موقیت قوی‌تر در سازمان‌های مراقبت بهداشتی از طریق افزایش حضور خود در مجتمع علمی و اعزام سازماندهی شده به خارج از کشور جهت کسب درآمد بیشتر و تجربیات بهتر و همچنین تبادل پرستار با کشورهای پیشرفته از نکات ضروری است.

۲-نتایج تحقیق نشان داد که وحدت شخصیت یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ است. ولی در پژوهش‌های مورد بررسی شده هیچ محققی به آن اشاره نکرده است؛ لذا پیشنهاد می‌گردد کادر درمان تلاش کند آنچه که خودت به آن علم و دانش دارند عمل نمایند و رفتار و عملکرد آن شفاف و متعدد باشند و وعده‌های که می‌دهند عمل کنند.

۳-نتایج تحقیق نشان داد که رشد حرفه‌ای و حفظ توانمندی‌ها، یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ است. نتایج این تحقیق با نتایج تحقیق (محمدخان کرمانشاهی و همکاران، ۱۳۹۱: ۲۰۸) و ارتقای کیفیت

مراقبت از بیمار (حیدری، ۱۳۹۱، ۳۷:۱۳۹) و عدم آگاهی از توانمندی‌های پرستاری باعث حضور بسیار کم پرستاران یکسان

است. لذا پیشنهاد می‌گردد دانشگاه علوم پزشکی زمینه ارتقا و توانمند سازی بر اساس افزایش حقوق و دستمزد که زمینه

فاصله بین پزشکان وجود دارد را کاهش دهندو کادر جدید را جذب تا در موقع بحران از توانایی آن‌ها کاسته نشود.

۴- نتایج تحقیق نشان داد که صداقت یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ است. ولی

در پژوهش‌های مورد بررسی شده هیچ محققی به آن اشاره نکرده است؛ لذا پیشنهاد می‌گردد وظایف پرستاران و

خدمت ارائه شده و همچنین درآمد حاصله به صورت شفاف در اختیار ذی‌نفعان قرار گیرد تا قضاوت درست نسبت

عملکرد پرستاران قرار گیرد.

۵- نتایج تحقیق نشان داد که استانداردها و مکانیسم بازنگری یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با

کووید ۱۹ است. ولی در پژوهش‌های مورد بررسی شده هیچ محققی به آن اشاره نکرده است؛ لذا پیشنهاد می‌گردد در

استانداردها بازنگری و اطلاعات کافی در زمینه بیماری‌ها در اختیار پرستاران قرار گیرد همچنین یکی از معضلات

اختلاف درآمدی بین پزشکان و پرستاران می‌باشد که گروهی جزء قشر مرffe و گروهی که در کنار هم کار می‌کنند جز

قشر آسیب‌پذیر جامعه محسوب می‌باشد که این دوگانگی باعث تضعیف جایگاه پرستاران می‌گردد

۶- نتایج تحقیق نشان داد که اقدام به عمل مشکوک یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹

است. ولی در پژوهش‌های مورد بررسی شده هیچ محققی به آن اشاره نکرده است.

۷- نتایج تحقیق نشان داد که رابطه با بیمار یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ است

است. که با نتایج تحقیق (محمدخان کرمانشاهی و همکاران، ۱۳۹۱: ۲۰۸) همسو می‌باشد.

۸- نتایج تحقیق نشان داد که حق تصمیم‌گیری یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ است.

ولی در پژوهش‌های مورد بررسی شده هیچ محققی به آن اشاره نکرده است لذا پیشنهاد می‌گردد به همان نسبت که

پرستاران در تصمیم‌گیری نقش دارند از مزایای و معایب آن برخوردار باشند نه اینکه هر اتفاقی بدی که بی افتاد به عهده

پرستار ولی مزایا آن برخورد نباشند یا در تصمیم‌گیری نقش نداشته باشند و هیچ‌گونه اختیاری نداشته باشند ولی در

مسئولیت اصلی به عهده آنها باشد

۹- نتایج تحقیق نشان داد که ماهیت مشکلات بهداشتی یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با

کووید ۱۹ است. ولی در پژوهش‌های مورد بررسی شده هیچ محققی به آن اشاره نکرده است لذا پیشنهاد می‌گردد

با توجه به ماهیت مشکلات پرستاری در گزینش افراد دقت کافی داشته باشند که شرائط لازم با توجه به مشکلات

داشته باشند و آموزش ضمن خدمت حرفه‌ای را در نظر بگیرند.

۱۰- نتایج تحقیق نشان داد که تبیین عملکرد زیان‌بار یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹

است. ولی در پژوهش‌های مورد بررسی شده هیچ محققی به آن اشاره نکرده است لذا پیشنهاد می‌گردد نظرارت دقیق بر عملکرد تیم پرستاران صورت پذیرد و در مقابل مسئولیت پاسخگو باشند و به صورت شفاف فعالیت آنان ثبت و ضبط گردد نسبت به کارهای زیان‌بار آگاهی کامل داشته باشند و اعضای بازرگانی هم از درون سازمان و هم از خارج سازمان باشند.

۱۱- نتایج تحقیق نشان داد که رابطه با همکاران یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹

می‌باشد که نتایج این تحقیق با نتایج تحقیق (غلامحسینی، ۱۳۹۴: ۷۸) در یک راستا است؛ لذا پیشنهاد می‌گردد یکی از مسائل مهم جهت ارتقاء خدمت پرستاران ارتباط با همکاران به ویژه پزشکان می‌باشد که اختلاف طبقاتی معمولاً نگاه از بالا به پایین است که این نگاه رابطه حسن‌خوبی برقرار نخواهد شد لذا مسئولین جهت فاصله طبقاتی اقدامات لازم را بردارند.

۱۲- نتایج تحقیق نشان داد که حفاظت از بیمار، مسؤولیت پذیری، ارتقای کیفیت مراقبت از بیمار یک عامل مهم در

اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ است. نتایج این تحقیق با نتایج تحقیق (محمدخان کرمانشاهی و همکاران، ۱۳۹۱: ۲۰۸) هم جهت است. لذا پیشنهاد می‌گردد با توجه به مشکلات موجود به ویژه دوران کووید ۱۹ لازم است امکانات بیشتر در اختیار پرستاران قرار دهند و با توجه به توان آنها خدمات بخواهند تا بتوانند بخوبی از بیمار حفاظت کنند. لذا جذب نیرو کاهش ساعت کاری در این موقعیت بحرانی الزامی است و همیشه نیروهای تازه نفس حضور داشته باشند تا توان فائق آمدن بر این ویروس را وجود داشته باشد.

۱۳- نتایج تحقیق نشان داد که حریم یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ است که هیچ

محققی به آن اشاره نکرده است.

۱۵- نتایج تحقیق نشان داد که محترمانه بودن یک عامل مهم در اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹ است ولی

در پژوهش‌های مورد بررسی شده هیچ محققی به آن اشاره نکرده است.

منابع

- ۱) توحیدی، شهین و جمشیدی، فرخنده و خلیلی، زهرا و علی‌محمدی، ندا و شایان آرزو. (۱۳۹۶) مورد مطالعه: ارائه مدل منزلت اجتماعی اخلاق حرفه‌ای پرستاران در مقابله با کووید ۱۹
- ۲) حیدری، عباس و مظلوم، سیدرضا و ایلدرآبادی، اسحق (۱۳۹۱) جایگاه پرستاری در نظام عرضه خدمات سلامتی در ایران، مجله پژوهش پرستاری ایران، جلد ۷ شماره ۲۵ صفحات ۴۴-۳۷
- ۳) دهقانی، علی و اردوبادی، نگار و شمسی‌زاده، مرتضی و پروینیان نسب، علی‌محمد و طالبی، میترا (۱۳۹۳) بررسی دیدگاه بیماران درباره میزان رعایت معیارهای اخلاق حرفه‌ای در عملکرد پرستاری، نشریه آموزش پرستاری، دوره ۳، شماره ۲، صفحه ۷۸-۸۴.
- ۴) دهقانی، علی و رسول اسلامی، اکبر و پروینیان نسب، علی‌محمد و شمسی‌زاده، مرتضی، شمسی افضل. (۱۳۹۲) تعیین عوامل مدیریتی مرتبط با اخلاق حرفه‌ای در عملکرد پرستاران، فصلنامه آموزش و اخلاق در پرستاری، دوره دوم، شماره ۳، صفحه ۵۳-۵۵.
- ۵) غلامحسینی، لیلا و حنیفه مقدس، محمد و علی‌وندایی، امید (۱۳۹۴). ارزش و جایگاه اخلاق حرفه‌ای در ارائه خدمات پرستاری. علوم پیراپزشکی و بهداشت نظامی ، ۱۰ (۱): ۵۵-۶۲.
- ۶) محمدخان کرمانشاهی، سیما و دهقانی، علی (۱۳۹۱) میزان رعایت معیارهای اخلاق حرفه‌ای در عملکرد پرستاری، نشریه مراقبت‌های نوین، دوره ۹ شماره ۳ پیاپی ۳۵، از صفحه ۵۵-۲۱۶.
- ۷) ولیزاده، لیلا و قربانی، فاطمه (۱۳۹۴) هویت حرفه‌ای پرستاران و عوامل مرتبط با شکل‌گیری آن: یک مقاله مروری مجله پژوهش پرستاری ایران، جلد ۱۰ شماره ۴ صفحات ۹۷-۸۸.
- 8) Wang C, Horby PW, Hayden FG, Gao GF. (2020). A novel coronavirus outbreak of global health concern. Lancet; 395: 470-3.
Providing a model of the social dignity of nurses' professional ethics in dealing with Covid 19
(Case study: Hospital staff)
Dr. Mohammad Hassan Sheki, Islamic Azad University of Ghaemshahr, Department of Management, Ghaemshahr, Iran

Presenting a Model of Social Dignity of Nurses' Professional Ethics in the Face of Covid 19 (Case Study: Hospital Employees)

Mohammad Hassan Sheki, Mitra Moghaddasi Amiri, Mahboubeh Nikkhasal

Abstract

The purpose of this study is to investigate the model of social status of nurses in dealing with Covid 19 from the perspective of hospital staff. This research is applied in terms of purpose and descriptive-survey in terms of data collection method. The statistical population of this study includes professors of the University of Medical Sciences, nurses and medical staff of city hospitals. The number of members of the statistical community is 180 people. The sample size based on Cochran's formula is equal to 111 people. The tools of data collection in the library method include phishing, databases, documents, the Internet. In the field method, interviews were used for qualitative questions and questionnaires were used for quantitative questions. To prepare a questionnaire using the Delphi technique, the study sample was first asked to express the social status of the nursing staff in Covid 19. After performing three steps and collecting the checklists, a 45-item questionnaire was prepared in the first stage. The questionnaire was then distributed among university professors. In the second stage, after the experts answered the questionnaire, the most important factors were identified through exploratory factor analysis and the less important factors were removed from the questionnaire list. Then, the second questionnaire, which contained 15 main components, was distributed among the experts. After answering the questionnaire in the last stage, the final questionnaire was prepared and distributed among the sample. Structural equation model, exploratory factor analysis and confirmation with Amos software were used to analyze the data. The results show that the position of nursing staff in the field of Covid 19 includes. Respect for human values, relationship with the patient, nature of health problems, right to decide, relationship with colleagues, privacy, confidentiality, patient protection, standards and review mechanism, suspicious action, explanation of harmful performance, self-respect, professional development And the preservation of abilities, integrity and integrity of personality and honesty has been.

Key Words: Dignity, Covid domain 19, Ethical solution, Duties, Individual values.