



Academy of Organizational
Behavior Management

Organizational Behavior Studies Quarterly

Winter 2025 (Serial No. 52), Vol. 13, No. 4

Print ISSN: 2322-1518
Online ISSN: 3456-6452

Design and Validation of a Model for Organizational Counterproductive Work Behaviors in Healthcare using A Mixed-Methods Approach

Somayyeh Ghaffari¹
Heirsh Soltanpanah²
Adel Salavati³
Reza Shafei⁴

Abstract

The aim of this study is to design and validate a model for organizational counterproductive work behaviors in public healthcare centers in Sanandaj. This research follows an exploratory mixed-methods approach. The statistical population in the qualitative phase includes 15 senior managers and faculty members from healthcare centers in Sanandaj, selected using the snowball sampling method. Semi-structured interviews were conducted with these participants, and the data were analyzed using grounded theory coding. In the quantitative phase, to evaluate the research model, 278 employees from hospitals and healthcare centers in Sanandaj were surveyed. Structural equation modeling and Smart PLS software were used for quantitative model evaluation. All significance values were greater than 1.96, and standardized coefficients exceeded 0.4, confirming the model's validity. Additionally, the results of model validation demonstrated its reliability, showing with 95% confidence that causal factors influence the core category (organizational counterproductive work behaviors) by 0.874. The core category impacts strategies by 0.652, intervening factors affect strategies by 0.668, contextual factors influence strategies by 0.577, and finally, strategies impact outcomes by 0.743.

Keywords: *Validation; Organizational Counterproductive Work Behaviors; Public Healthcare Centers; Sanandaj City*

-
1. PhD Student in Public Administration-Organizational Behavior, Sanandaj Branch, Islamic Azad University, Sanandaj, Iran
sm.ghaffari11@gmail.com
 - 2.* Associate Professor, Department of Management, Sanandaj Branch, Islamic Azad University, Sanandaj, Iran
heresh@iausdj.ac.ir
 3. Associate Professor, Department of Management, Sanandaj Branch, Islamic Azad University, Sanandaj, Iran
a.salavati@iausdj.ac.ir
 4. Associate Professor, Department of Business Management, Faculty of Humanities and Social Sciences, University of Kurdistan, Sanandaj, Iran
r.shafei@uok.ac.ir

طراحی و اعتبارسنجی مدل رفتارهای ضدشهروندی سازمانی در حوزه درمان با رویکرد ترکیبی^۱

سمیه غفاری^{*}، هیرش سلطانیپناه^{**}
 عادل صلواتی^{***}، رضا شافعی^{****}

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۰۵/۲۴

تاریخ پذیرش نهایی: ۱۴۰۳/۰۸/۱۰

چکیده

هدف پژوهش حاضر، طراحی و اعتبارسنجی مدل رفتارهای ضدشهروندی سازمانی در مراکز درمانی دولتی شهر سنندج است. این پژوهش از نظر روش، آمیخته اکتشافی است. جامعه آماری در بخش کیفی شامل ۱۵ نفر از اساتید و مدیران ارشد مراکز درمانی شهر سنندج است که با روش نمونه‌گیری گلوله برفی انتخاب و مصاحبه به روش نیمه‌ساختاریافته از آنها صورت گرفت. داده‌ها به روش کدگذاری گزندتئوری تجزیه و تحلیل شد. در بخش کمی برای ارزیابی مدل پژوهش، ۲۷۸ نفر از کارکنان مراکز درمانی و بیمارستانی در شهر سنندج مورد آزمون قرار گرفتند. در ارزیابی کمی مدل، از مدل‌سازی معادلات ساختاری و نرم‌افزار Smart PLS استفاده شد. تمام اعداد معناداری، بزرگتر از ۱.۹۶ و ضرایب استاندارد بزرگتر از ۰.۴ حاصل شد و مدل مورد تأیید قرار گرفت. همچنین نتایج اعتباریابی مدل توسعه داده شده نشان از اعتبار مدل داشته و نتایج نشان می‌دهد با سطح اطمینان ۹۵ درصد عوامل علی به مقوله اصلی (رفتارهای ضدشهروندی سازمانی) به میزان ۰/۸۷۴ تأثیر دارد؛ مقوله اصلی (رفتارهای ضدشهروندی سازمانی) به راهبردها به میزان ۰/۶۵۲ تأثیر دارد؛ عوامل مداخله‌گر به راهبردها به میزان ۰/۶۶۸ تأثیر دارد؛ عوامل زمینه‌ای به راهبردها به میزان ۰/۵۷۷ تأثیر دارد و در نهایت راهبردها به پیامدها به میزان ۰/۷۴۳ تأثیر دارد.

کلیدواژه: اعتباریابی؛ رفتارهای ضدشهروندی سازمانی؛ مراکز درمانی دولتی؛ شهر سنندج.

۱. مقاله حاضر برگرفته از رساله دکتری رشته مدیریت دولتی - رفتار سازمانی دانشگاه آزاد سنندج است.

* دانشجوی دکتری مدیریت دولتی - رفتار سازمانی، واحد سنندج، دانشگاه آزاد اسلامی، سنندج، ایران sm.gaffari11@gmail.com

** نویسنده مسئول: دانشیار گروه مدیریت، واحد سنندج، دانشگاه آزاد اسلامی، سنندج، ایران heresh@iausdj.ac.ir

*** استادیار گروه مدیریت، واحد سنندج، دانشگاه آزاد اسلامی، سنندج، ایران a.salavati@iausdj.ac.ir

**** دانشیار، گروه مدیریت بازرگانی، دانشکده علوم انسانی و اجتماعی، دانشگاه کردستان، سنندج، ایران r.shafei@uok.ac.ir

مقدمه

بزرگترین و مهم‌ترین دارایی هر سازمان، نیروی انسانی آن است که بر سایر سرمایه‌گذاری‌ها تأثیر می‌گذارد (قلی‌پور و همکاران، ۱۳۹۷: ۴۱۷). یکی از مشکلات سازمان‌های امروزی، وجود رفتارهایی مانند کم‌کاری، پرخاشگری، قلدری، لجبازی، ارباب و کینه‌توزی است که بر عملکرد سازمان‌ها، روابط بین فردی و روحیه همکاری کارکنان، تأثیر منفی می‌گذارند (بولینو و همکاران^۱، ۲۰۰۲: ۶). بروز چنین رفتارهایی به‌عنوان رفتارهای ضدشهروندی، برخلاف رفتارهای شهروندی - سازمانی که به بهبود عملکرد سازمان، اثربخشی، رضایت و وفاداری مشتری و سرمایه اجتماعی کمک می‌کنند، می‌تواند مانع از کارکرد صحیح سازمان شود و به وجهه و اعتبار آن آسیب برساند (فرهادی و فریدپور، ۱۴۰۲: ۱۶۴). رفتارهای ضدشهروندی - سازمانی، شامل رفتارهای ناپسندی است که برخلاف هنجارهای سازمانی مبتنی بر احترام متقابل بوده و با نیت نامعلوم و مبهم در تلاش برای ضربه‌زدن به دیگران هستند. این رفتارها با بی‌ادبی، بی‌توجهی و بی‌احترامی به دیگران مشخص می‌شوند و اغلب تلاش‌هایی برای آسیب‌رساندن را دربرمی‌گیرند (مرتضوی و همکاران، ۱۳۹۲: ۶۲). وقوع رفتارهای ضدشهروندی سازمانی شاید با وقوع جهانی‌شدن و افزایش بار کاری سازمان‌ها در اثر فشار محیط نیز مرتبط باشد؛ چراکه این فشار سبب‌ساز آن شده است که سازمان‌ها به مطالبات کارکنان کمتر توجه کنند و در نتیجه موجبات نارضایتی و عدم اشتیاق بین کارمندان و روی آوردن آنان به رفتارهای ضدشهروندی و نادرست سازمانی را فراهم کنند. حتی محققان معتقدند این مسئله سبب نقض قراردادهای روان‌شناختی در سازمان و نگرش خصمانه و منفی در محیط کار می‌شود (آلبرو و همکاران^۲، ۲۰۱۹: ۲۶)؛ چراکه این رفتارها می‌توانند تأثیرات مخربی بر عملکرد سازمان داشته باشند و در بلندمدت بر وجهه و اعتبار سازمان آسیب برسانند. این آسیب‌ها در نهایت بر افرادی که به‌عنوان اعضای سازمان فعالیت می‌کنند، تأثیر منفی می‌گذارد و جبران آنها حداقل در کوتاه‌مدت امکان‌پذیر نخواهد بود. چنین رفتارهایی می‌توانند هزینه‌های سنگین و حتی جبران‌ناپذیری برای سازمان به‌همراه داشته باشند (حسینی و حضرتی، ۱۳۹۲: ۴۹). در این راستا پژوهش‌های مختلف ابعاد و انواع مختلفی برای رفتارهای ضدشهروندی ذکر شده است. رفتارهای

1. Bolino et al
2. AL-Abrow et al

ضد اجتماعی^۱، رفتارهای ناهنجار^۲، رفتارهای غیرکارکردی یا کژکارکردی^۳، پرخاشگری در سازمان^۴، قلدرمآبی در سازمان^۵، از زیر کار در رفتن یا طفره رفتن^۶، و حتی سکوت سازمانی^۷ نابجا از ابعاد مختلف این رفتارها هستند (راینسون و بنت^۸، ۱۹۹۵: ۵۵۶؛ گیا کالون و گرینبرگ^۹، ۱۹۹۷: ۸؛ گریفین و لویز^{۱۰}، ۲۰۰۵: ۹۸۹؛ آکوئینو و داگلاس^{۱۱}، ۲۰۰۳: ۱۹۶؛ جلینک و آهرن^{۱۲}، ۲۰۰۶: ۴۵۷؛ پیرس^{۱۳} و گیا کالون، ۲۰۰۶: ۵۹؛ دزروماکس^{۱۴}، ۵۰۹). البته ممکن است این ابعاد همپوشانی کاملی با یکدیگر یا با مفهوم اصلی رفتارهای ضدشهروندی نداشته باشند، اما همگی آنها سبب کاهش کارایی فرد و سازمان می گردند و می توان به روایتی همه آنها را در دسته رفتارهای ضدشهروندی سازمانی و مخرب جای گذاری نمود (قلی پور و همکاران، ۱۳۹۷: ۲۴۹؛ پیرس و گیا کالون، ۲۰۰۶: ۷۰).

در این میان، شناسایی، مدیریت و کنترل رفتارهای نادرست سازمانی نیازمند ایجاد یک چارچوب تلفیقی است که توضیح دهد چگونه می توان روابط بین رهبران و کارکنان را در تعاملات اجتماعی به تعادل رساند و از آسیب های این رفتارها به کارکنان، سازمان و عملکرد آن جلوگیری کرد (اینسلو و همکاران^{۱۵}، ۲۰۱۸: ۱۸۰). این مسئله به ویژه در بخش های درمانی دولتی که ارائه دهنده خدمات عمومی و دولتی هستند، اهمیت ویژه ای دارد. برخی پژوهش های مصادیق رفتارهای ضدشهروندی نظیر قلدرمآبی (بارتلت و بارتلت^{۱۶}، ۲۰۱۵: ۷۱)، زورگویی در محل کار (لی و همکاران^{۱۷}، ۲۰۲۰: ۲۴۹)، سوء استفاده روانی (مکریلان و همکاران^{۱۸}،

1. Anti Social Behavior
2. Deviance Behavior
3. Dysfunctional Behavior
4. Aggression in organization
5. Bulling in organization
6. Social Loafing
7. Organizational Silence
8. Robinson and Bennett
9. Giacalone and Greenberg
10. Griffin and Lopez
11. Aquino and Douglas
12. Jelinek and Ahearn
13. Pearce and Giacalone
14. Desrumaux
15. Inceoglu et al.
16. Bartlett and Bartlett
17. Li et al.
18. Meriläinen et al.

۱۳۹۰: ۱۲۰۵) و رفتارهای خصمانه، توهین آمیز و بدخواهانه (کوه^۱، ۲۰۱۷: ۲۱۳) در مراکز درمانی و بیمارستان‌ها از سوی پرستاران و کادر درمان نسبت به یکدیگر و نیز نسبت به بیماران را که به صورت مستقیم (سوءاستفاده کلامی) یا غیرمستقیم (به عنوان مثال فاش کردن اطلاعات مربوط به کار همکار و عملکرد او) دیده می شود، مورد بررسی و تأیید قرار داده اند و بر اهمیت پرداخت بیشتر به ریشه ها و علل این رفتارها در این مراکز درمانی دولتی اذعان کرده اند (ویچ و همکاران^۲، ۲۰۲۰: ۷۵). اما این پیشگیری و مدیریت، در وهله اول، نیازمند شناخت علل و پیامدهای این دسته از رفتارهای مخرب سازمانی است تا دید کامل و واقعی از مصداق های رفتارهای ضدشهروندی سازمانی، تمامی عوامل و ابعادی را که سبب ساز و ایجادکننده این رفتارها در سازمان ها هستند و نیز پیامدها و نتایج این رفتارها برای کارکنان و سازمان است، ارائه دهد. بروز رفتارهای غیراخلاقی و غیرحرفه ای در بخش بهداشت و درمان از مهم ترین معضلات این سازمان هاست. این مسئله به ویژه با توجه به اهمیت صنعت مراقبت های درمانی و ظرفیت مراقبت های بهداشتی تضمین شده برای شهروندان از اهمیت بسیار برخوردار است (چهاردولی و همکاران، ۱۴۰۲: ۱۶۷) و این امر محقق نمی شود مگر اینکه در طی پژوهش های کیفی و اکتشافی دریافته شود. در مراکز درمانی و بیمارستانها، این رفتارها چیست و چگونه رخ می دهد (یعنی تحت چه شرایطی، منبع / عامل)، اثرات این رفتارها روی کادر درمان و مراقبت از بیمار چگونه است، پیامدهای این رفتارها چیست و اقدامات بعدی که توسط پرستاران و کادر درمانی در پاسخ به این گونه رفتارها انجام می شود چیست و چرا آنها آن اقدامات را انجام می دهند؟ این مسئله به ویژه با توجه به اهمیت صنعت مراقبت های درمانی و ظرفیت مراقبت های بهداشتی تضمین شده برای شهروندان به ویژه در شرایط کنونی اپیدمی بیماری در کشور، از اهمیت بسیار برخوردار است. سازمان های درمانی عمومی و دولتی، ارائه کننده یکی از مهم ترین خدمات عمومی یعنی بهداشت و درمان هستند و نقش رفتارهای شهروندی و ضدشهروندی کارکنان در آنها، تأثیر مستقیم بر کیفیت و کمیت ارائه خدمات عمومی درمانی و ایجاد ارزش عمومی در این حوزه دارد. تقریباً در هیچ یک از پژوهش ها به ارائه مدل یا چارچوبی مستدل بر پایه داده های جمع آوری شده از خبرگان علمی و اجرایی، که تمامی عوامل مؤثر بر مدیریت رفتارهای ضدشهروندی سازمانی با رویکرد پیشگیری را شناسایی کرده و به پیامدهای آن بپردازند، اقدام نشده است و چارچوب نظری و نظری مدون و مبتنی بر پژوهش های کیفی در این زمینه تقریباً وجود ندارد و

1. Koh
2. Wech et al.

فقدان نظریه پردازی و کشف عوامل مختلف علی، زمینه ساز و مداخله گر و نیز پیامدها و راهبردها در این زمینه به چشم می خورد. بنابراین، این پژوهش با هدف طراحی و اعتبارسنجی مدل رفتارهای ضدشهروندی سازمانی در مراکز درمانی دولتی شهر سنندج انجام گرفت.

مبانی نظری

رفتارهای ضدشهروندی سازمانی

امروزه در ادبیات سازمان و مدیریت، عباراتی چون خرابکاری، رفتارهای منحرف کاری، پرخاشگری، رفتارهای غیراخلاقی و ضداجتماعی، مقاومت در برابر اقتدار و اطاعت ناپذیری سازمانی، بسیار متداول شده است. رفتارهایی که محققان برای آنها اصطلاح رفتار ضدشهروندی سازمانی را به کار برده اند (رئیس و ناستی زایی، ۱۳۹۸: ۱۱۰). به بیانی، رفتار ضدشهروندی نوعی بدرفتاری از طرف فرد است که می تواند مانع کارکرد سازمان شود (بورث و دنلان، ۲۰۱۰: ۹۱۷). رفتارهای ضدشهروندی سازمانی، شامل کج رفتاری های خفیفی هستند که برخلاف هنجارهای سازمانی مبنی بر احترام متقابل و با نیت نامعلوم و مبهم درصدد ضربه زدن به طرف مقابل هستند و در بیشتر این رفتارها نوعی تلاش برای لطمه زدن وجود دارد (مرتضوی، لگزریان و سیدحسینی، ۱۳۹۲: ۵۹). برخلاف رفتار شهروندی سازمانی که انجام آن باعث بهبود مؤثر وظایف و نقش ها در سازمان ها می شود، بروز رفتارهای ضدشهروندی هم بر عملکرد سازمانی و هم بر روابط و روحیه کارکنان تأثیر منفی دارند (قلی پور و همکاران ۱۳۸۶، ۸). رفتارهای ضدشهروندی سازمانی، شامل کج رفتاری هایی هستند که برخلاف هنجارهای سازمانی مبنی بر احترام متقابل و با نیت نامعلوم و مبهم درصدد ضربه زدن به طرف مقابل می باشند. مشخصه این رفتارها بی ادبی، عدم توجه و احترام به دیگران است و در بیشتر این رفتارها نوعی تلاش برای لطمه زدن وجود دارد (مرتضوی، لگزریان و سیدحسینی، ۱۳۹۲: ۶۱). در پژوهش های مختلف، ابعاد و انواع مختلفی برای رفتارهای ضدشهروندی سازمانی ذکر شده است. رفتارهای ضداجتماعی^۲، رفتارهای ناهنجار^۳، رفتارهای غیرکارکردی یا

1. Burt & Donnellan
2. Anti Social Behavior
3. Deviance Behavior

کژکارکردی ۱، پرخاشگری در سازمان ۲، قلدرمآبی در سازمان ۳، از زیر کار در رفتن یا طفره رفتن ۴، و حتی سکوت سازمانی ۵ نایجا از ابعاد مختلف این رفتارها هستند (دزروماکس، ۲۰۱۵: ۵۱۰). البته ممکن است این ابعاد هم پوشانی کاملی با یکدیگر یا با مفهوم اصلی رفتارهای ضدشهروندی سازمانی نداشته باشند، اما همگی آنها سبب کاهش کارایی فرد و سازمان می گردند و می توان به روایتی همه آنها را در دسته رفتارهای ضدشهروندی سازمانی و مخرب جای گذاری نمود (قلی پور و همکاران، ۱۳۹۱: ۵۷). همچنین در ادبیات پژوهشی از رفتارهای متعدد ضدشهروندی سازمانی و ضداجتماعی در محیط کار تحت عناوین مختلف و براساس دیدگاه های نظری متفاوتی چون سوءاستفاده، آزار عاطفی، سخت گیری، رفتارهای ضدتولید، زورگویی/گستاخی، پرخاشگری، سپربلا قرار دادن، زورگویی غیرقانونی، رفتارهای رنجاننده و خشونت روان شناختی محیط کار، استفاده شده است که علی رغم تفاوت های صوری و تفاوت در نوع رفتارها، همگی جنبه ضدشهروندی رفتار سازمانی را نشان می دهند (ون دباس و همکاران ۶، ۲۰۱۷).

پژوهش های انجام شده درمورد رفتارهای ضدشهروندی سازمانی نسبتاً جدید می باشد و کمتر بسط یافته اند. محققانی که در این زمینه مطالعه کرده اند، دریافته اند که ممکن است این رفتارها، طیف گسترده ای از واکنش ها را نظیر: خرابکاری، دزدی، انتقام جویی، نزاع، پرخاشگری و حتی شوخی را دربرگیرند (پیرس و گیا کالون، ۲۰۰۳: ۷۱). این نوع رفتارها می توانند اثربخشی سازمان را کاهش داده و درمجموع محیط اجتماعی، سازمانی و روانی موردنیاز برای کارایی و اثربخشی سازمانی را تخریب کنند (پارکر و همکاران ۷، ۲۰۱۲: ۷۸). مطالعات نشان می دهد که بین بی نظمی رهبر، عدم تعهد تیمی و عدم حمایت با رفتار ضدشهروندی، رابطه مثبت وجود دارد و صداقت، انتقادپذیری، تعهد سازمانی، وقت شناسی، مشارکت و رعایت اخلاق حرفه ای با رفتارهای ضدشهروندی، رابطه معکوس دارند (مقتدایی، ۱۳۹۶: ۱۵۹). واعظی و رحمانی (۱۳۹۹) دریافتند که فضای اخلاقی قوانین سازمانی، قوانین حرفه ای و توجه، به طور معناداری بر رفتارهای ضدشهروندی تأثیر داشته و از بروز این رفتارها در سازمان جلوگیری می کند و فضای اخلاقی ابزاری، تأثیر مثبت بر رفتارهای ضدشهروندی سازمانی داشته و باعث افزایش بروز این رفتارها در سازمان

1. Dysfunctional Behavior
2. Aggression in organization
3. Bulling in organization
4. Social Loafing
5. Organizational Silence
6. Van De Bos et al.
7. Parker et al.

می شود (براهویی و ناستی زایی، ۱۳۹۸: ۹۲).

پیشایندها و پیامدهای رفتارهای ضدشهروندی سازمانی

نگاهی به پژوهش های معدود انجام شده در این زمینه نیز نشان می دهد بیشتر پژوهش های به بی عدالتی در سازمان، رقابت درون سازمانی در سطح سازمانی (قلی پور و همکاران، ۱۳۹۷؛ شریور و همکاران^۱، ۲۰۱۰)، استرس شغلی و عدم تناسب سازمانی، خصوصیات فردی کارکنان (مانند درون گرایی و...) (قلی پور و همکاران، ۱۳۸۶: ۹)، سلسله مراتب سازمانی (آکوئینو و داگلاس، ۲۰۰۳: ۱۵۹)، عدم شفافیت و پاسخگویی در سازمان (گریفین و لویز، ۲۰۰۵)، بی نظمی در کارهای تیمی در سازمان (پیرس و گیا کالون، ۲۰۰۶: ۹۸۹)، عدم وجود معنویت در سازمان (ویتز و همکاران^۲، ۲۰۱۲: ۲۵۵)، سرقت از منابع سازمان و تحمیل هزینه به سازمان (وی و استیون^۳، ۲۰۱۳: ۲۸۲)، عدم مسئولیت پذیری در سازمان (دزروماکس، ۲۰۱۵: ۵۱۰)، فضای اخلاقی سازمانی (زینالی و پور عزت، ۱۳۹۰: ۳)؛ بدبینی و حسادت سازمانی (رئیزی و ناستی زایی، ۱۳۹۸: ۱۰۹)، و... اشاره کرده اند.

باوجوداینکه در پژوهش ها، رفتار ضدشهروندی نتیجه شیوع بی عدالتی در سازمان تلقی شده است، مطالعاتی نیز وجود دارند که عوامل دیگری را در بروز رفتارهای ضدشهروندی دخیل می دانند. قلی پور و پورعزت (۱۳۸۷) عنوان می کنند که بی عدالتی و ضعف فرهنگی به منزله عوامل سازمانی و همچنین استرس شغلی به عنوان عوامل فردی بر بروز رفتارهای ضدشهروندی تأثیر گذار هستند.

همچنین جلینک و آهرن (۲۰۰۶) ادعا می کنند که عوامل خاص سازمانی، مانند عدالت سازمانی و رقابت درون سازمانی و عوامل زمینه ای، نظیر استرس شغلی و تناسب سازمانی، مستقیماً بر رفتار ضدشهروندی اثر می گذارند؛ درحالی که خصوصیات فردی کارکنان، مانند کانون کنترل، درون گرایی و خودپایشی، عملکرد این تأثیرات را تعدیل می کنند. گریندج و همکاران^۴ (۲۰۱۴) در مقاله خود عنوان می کنند که ارتقای میزان رضایت شغلی می تواند تاحدزیادی بروز رفتارهای منحرفانه و غیربهره ور در سازمان را کاهش دهد. همچنین تونا و همکاران^۵ (۲۰۱۶) بیان می دارند نارضایتی کارکنان از محیط کاریشان سبب می شود تا بعضاً هنجارهای سازمان را نادیده بگیرند و رفتارهایی مانند غیبت در محل کار، تأخیر در ورود به سازمان، ترک سازمان و

1. Schrijver et al.
2. Weitz et al.
3. Wei & Steven
4. Greenidge et al.
5. Tuna et al

در برخی موارد اعتصاب از آنها سر بزند و لذا پیشنهاد می کنند از آنجا که بروز رفتارهای ضدشهروندی در سازمان از نارضایتی و نگرش منفی کارکنان نسبت به سازمان نشئت می گیرد، باید اقدامات لازم برای ایجاد نگرش مثبت کارکنان نسبت به سازمان انجام گیرد.

پیشینه پژوهش

در ادامه، مروری بر پیشینه پژوهش های انجام شده در زمینه رفتارهای شهروندی سازمانی و رفتارهای ضدشهروندی سازمانی پژوهش های داخلی و خارجی زیادی صورت گرفته است و محققان مختلفی به بررسی پیشایندها و پیامدهای رفتارهای شهروندی سازمانی پرداخته اند. اما در زمینه رفتارهای ضدشهروندی سازمانی پژوهش ها بسیار محدود بوده و هنوز یک الگو و پژوهش مدون برای پیشایندها و پیامدهای این مؤلفه رفتار سازمانی وجود ندارد.

ندیر آلیان^۱ و همکاران (۲۰۲۳)، در پژوهشی به نقش رفتار ضدشهروندی تیمی بر نوآوری در صنعت گردشگر پرداختند. آنها ۷۱ تیم کاری را از روش توصیفی تجزیه و تحلیل کردند و دریافتند که کمبود مشارکت رهبر تیم، تعهد تیم و حمایت سازمانی درک شده، با رفتار ضدشهروندی تیمی بسیار همبسته است. فی پین و همکاران^۲ (۲۰۲۲)، بیان کردند که مطالعات حوزه رفتار کارکنان بسیار تحت تأثیر مطالعات روی رفتارهای «خوب» یا «مثبت» قرار دارد، اما تحقیقات نسبتاً کمی در مورد نگرش ها و رفتارهای منفی افراد در محیط کار انجام شده است، به ویژه، نارضایتی شغلی و رفتار کاری غیرمولد. پژوهشگران ۲۲۰ درمانگر حوزه بیمارستان ها را از روش تحلیلی مورد بررسی قرار دادند که نشان داد محدودیت های سازمانی، اضافه بار نقش و ابهام نقش عوامل استرس زای مهمی هستند که نارضایتی شغلی را افزایش می دهند.

کاسا و زاتین^۳ (۲۰۲۴) عنوان کردند که گردش شغلی بر رفتار ضد شهروندی سازمانی و بررسی فرسودگی شغلی به عنوان نقش میانجی تأثیر دارد. در این مطالعه مقطعی، ۲۹۳ کارمند هتل در ساراواک مالزی مورد بررسی قرار می گیرند. صحت این تحقیق با استفاده از نسخه ۲۱ آموس ارزیابی می شود. یافته ها نشان می دهند که گردش شغلی، ارتباط مهمی با رفتار شهروندی سازمانی دارد. در ضمن، گردش شغلی، بین فرسودگی

1. Aliane et al
2. Yean et al
3. Cassa & Zateen

شغلی و رفتار شهروندی سازمانی عامل معناداری شناخته نمی‌شود. یافته‌ها می‌توانند راهبردی مهم در جهت افزایش منابع انسانی در فضای مثبت خدماتی باشد.

میکالونیس^۱ (۲۰۱۸)، در تحقیقی با عنوان "بررسی موفقیت‌آمیز خشونت کار علیه پرستاران بخش‌های اورژانس: آنچه رهبران بیمارستان‌ها برای دستیابی به پیشرفت عملکرد انجام می‌دهند". در این پژوهش، محقق ۴۱۰ پرستار را با روش تحلیلی مورد بررسی قرار دادند و دریافته‌اند زمانی که حمایت از تیم‌های کاری، فرهنگ پیشگیری از خشونت، فرهنگ احترام و مواردی از این دست مد نظر مدیران باشد، رهبران بیمارستان پیشرفت مثبتی در پیشگیری و کاهش خشونت در محل کار خواهند داشت. بررسی موفقیت‌آمیز خشونت کار علیه پرستاران بخش‌های اورژانس: آنچه رهبران بیمارستان‌ها برای دستیابی به پیشرفت عملکرد انجام می‌دهند!

کوه (۲۰۱۷)، در تحقیقی با عنوان "مدیریت زورگویی و قلدرمایی در محل کار بیمارستان: مروری بر استفاده از تمرین شناختی به عنوان یک استراتژی مدیریتی جایگزین" ۵۷۰ کارمند حوزه درمان را مورد بررسی قرار داده و از روش تحلیلی دریافته‌اند متأسفانه پرستاری حرفه‌ای که ضمن مراقبت از بیماران خود تمرین خود را براساس دلسوزی و رمز اخلاقی انجام دهد، از رفتارهای پرخاشگرانه و زورگویانه در محل کار به دور نیست. مطالعات نشان داده است که موارد خشونت و رفتارهای بد سازمانی میان پرستاران اغلب در سراسر جهان رخ می‌دهد. تأثیر خشونت جانبی نه تنها به سلامت قربانیان مورد ضرب و شتم بلکه در ساختار و مخارج مالی سازمان تأثیرات جدی دارد. مهم‌تر از همه، تأثیرات ظرفیت نهفته بر ایمنی و سلامتی بیماران بسیار نگران کننده است. این بررسی ادبیات نشان می‌دهد که عوامل مؤثر در بروز خشونت و رفتارهای قلدرمابانه علیه کادر درمان و پرستاران عمدتاً ناشی از ویژگی‌های عاملان، واکنش قربانیان به قلدری و ویژگی سازمان است. در نهایت برای کاهش تأثیر خشونت و رفتارهای بد سازمانی بین پرستاران، راهکارهایی ارائه شده است که نیازمند تحقیقات کیفی بیشتر است.

فرهادی و فریدپور (۱۴۰۲)، در پژوهشی کیفی به شناسایی رفتارهای ضدشهروندی سازمانی در سازمان‌های نظامی پرداختند. جامعه آماری تحقیق ۱۰ نفر از خبرگان دانشگاهی و اجرایی سازمان‌های دفاعی تشکیل داده‌اند که به روش نمونه‌گیری هدفمند انتخاب شدند. تحلیل داده‌ها حاکی از شناسایی ۱۰۰ شاخص در قالب ۱۸ زیر مؤلفه، ۴ مؤلفه و دو بعد برای رفتارهای ضدشهروندی سازمانی می‌باشد. از این رو،

1. Mikalonis

رفتارهای ضدشهروندی طیف وسیعی از رفتارها را شامل می‌شود که شامل دو بعد رفتارهای ضدشهروندی سازمانی و رفتارهای ضدشهروندی فردی قابل تقسیم می‌باشد.

جعفری و سلیمی (۱۴۰۱)، در پژوهشی با عنوان تبیین و بررسی رفتار ضدشهروندی در کار مورد مطالعه سازمان هلال احمر استان مازندران، معناداری تأثیر بیگانگی از کار بر رفتار ضدشهروندی کارکنان مورد تأیید قرار گرفت. جامعه آماری این پژوهش عبارت است از کلیه کارکنان رسمی هلال احمر استان مازندران می‌باشد که در سال ۱۳۹۸ به تعداد ۳۵۸ نفر بوده و حداقل حجم نمونه لازم به روش تصادفی ساده، از جامعه موردنظر به تعداد ۱۸۶ نفر انتخاب شد. معناداری تأثیر بیگانگی از کار بر لجبازی و خودسری کارکنان، مقاومت در برابر اقتدار کارکنان، طفره رفتن کارکنان، کینه توزی کارکنان و پرخاشگری کارکنان مورد تأیید قرار گرفت.

کاظم زاده و همکاران (۱۴۰۰)، در پژوهشی به ارائه مدل پیشایندها و پسایندهای رفتارهای ضدشهروندی سازمانی درخصوص مدیران زن در دانشگاه‌های علوم پزشکی باتکیه بر رویکرد تحلیل مضمون و مصاحبه نیمه ساختارمند با مدیران زن دانشگاه علوم پزشکی تهران به تعداد ۱۴ نفر با روش نمونه‌گیری گلوله برفی و هدف مند پرداختند. آنها در یک مطالعه کیفی دریافته‌اند که پیشایندهای رفتارهای ضدشهروندی سازمان علیه مدیران زن مضامینی چون عوامل شغلی، رفتارها و جهت‌گیری‌های مدیران و عوامل سطوح مدیریتی، عوامل ساختاری - سازمانی، و عوامل فرهنگی - اجتماعی و اقتصادی می‌باشد. همچنین، پسایندهای رفتارهای ضدشهروندی سازمان علیه مدیران زن مضامینی چون کاهش سرمایه انسانی - اجتماعی، کاهش عملکرد، و کاهش اعتبار سازمان است.

گرگی و همکاران (۱۳۹۹)، در پژوهشی با عنوان تأثیر برندسازی داخلی بر رفتار ضدشهروندی سازمانی با نقش واسطه‌ای تناسب فرد با سازمان، از ۱۴۰ نفر از کارکنان کارخانه بهپاک با تجزیه و تحلیل داده‌ها به وسیله نرم‌افزار spss و SmartPLS و به روش معادلات ساختاری انجام شد و دریافته‌اند برندسازی داخلی بر تناسب فرد با سازمان تأثیر مثبت و معنادار دارد. همچنین برندسازی داخلی و تناسب فرد با سازمان روی رفتار ضدشهروندی تأثیر معکوس و معناداری دارد.

رحیمی و همکاران (۱۳۹۸)، در تحقیقی با عنوان "بررسی تأثیر فرهنگ سازمانی بر رفتار ضدشهروندی سازمانی با نقش میانجی گرایش به معنویت در کار در شرکت نخ زاگرس اصفهان"، ۲۷۰ نفر از کارکنان این شرکت را باتکیه بر رویکرد تحلیل مضمون و مصاحبه نیمه ساختارمند مورد بررسی قرار داده و دریافته‌اند

فرهنگ سازمانی دارای تأثیر معناداری بر رفتار ضدشهروندی سازمانی می‌باشد. به عبارت دیگر، فرهنگ سازمانی موجب می‌شود که رفتار ضدشهروندی سازمانی به صورت معناداری کاهش یابد ولی فرهنگ سازمانی بر معنویت در کار و همچنین معنویت در کار بر رفتار ضدشهروندی سازمانی تأثیری ندارد. باباپور و همکاران (۱۳۹۸)، در تحقیقی به بررسی نقش تعدیل‌گری انعطاف‌پذیری منابع انسانی در رابطه بین اخلاق حرفه‌ای مدیران و کاهش رفتارهای ضدشهروندی سازمانی پرداختند. جامعه آماری پژوهش متشکل از کارکنان اداری اداره کل آموزش و پرورش تبریز می‌باشد که از بین آنها ۱۷۵ نفر طبق جدول مورگان انتخاب شدند و دریافته‌اند اخلاق حرفه‌ای منجر به کاهش رفتارهای ضدشهروندی سازمانی می‌شود. همچنین نقش تعدیل‌گری انعطاف‌پذیری منابع انسانی نیز در این رابطه تأیید شده است.

روش‌شناسی پژوهش

این پژوهش با رویکرد آمیخته و به صورت کیفی و کمی انجام گرفت. در این پژوهش ابتدا با بهره‌گیری از روش کیفی و به کمک ابزار مصاحبه بر پایه روش داده‌بنیاد و کدگذاری داده‌های حاصل از مصاحبه، الگوی استخراجی پژوهش مشخص شد. سپس در گام دوم الگوی استخراجی در این مطالعه، با بهره‌گیری از فن حداقل مربعات جزئی و با استناد به داده‌های پرسشنامه‌های جمع‌آوری‌شده، اعتبارسنجی شد تا صحت روابط برقرارشده در الگوی پژوهش مورد ارزیابی قرار گرفته و الگوی نهایی مطالعه حاصل شد. جامعه آماری این پژوهش را ۱۵ نفر از اساتید و مدیران ارشد مراکز درمانی شهر سنج تشکیل می‌دهند که با روش نمونه‌گیری گلوله برفی و هدف‌مند انتخاب و مصاحبه به روش نیمه‌ساختاریافته از آنها صورت گرفت. جمع‌آوری اطلاعات تا زمان به‌اشباع‌رسیدن داده‌ها ادامه پیدا کرد. به تدریج کدگذاری متن مصاحبه‌ها و تجزیه و تحلیل داده‌ها منجر به جمع‌بندی و طبقه‌بندی داده‌ها شدند. تجزیه و تحلیل داده‌ها از سه مرحله کدگذاری باز، محوری و انتخابی که شیوه مورد استفاده در پژوهش گراند تئوری است، استفاده شد. برای اطمینان از روایی و پایایی پژوهش، پرسش‌های مصاحبه به تأیید چند متخصص رسانده شد. لینکلن و گوبا^۱ در ارزیابی مطالعات کیفی به معیارهای اعتمادپذیری^۲، باورپذیری^۳، اطمینان‌پذیری^۴، انتقال‌پذیری^۵، و

1. Guba & Lincoln
2. Trustworthiness
3. Credibility
4. Dependability
5. Transferability

تصدیق‌پذیری^۱ اشاره نمود (فلیک، ۱۳۹۲: ۶۵). برای دستیابی به این موارد، اقدامات زیر انجام شد: پیاده‌سازی مصاحبه‌ها و تحلیل مداوم و همراه با گردآوری داده در طول انجام مصاحبه‌ها، بررسی نحوه کدگذاری مصاحبه‌ها توسط متخصصی دیگر برای اطمینان از درستی کدگذاری و سلیقه‌ای نبودن درک محقق از مضمون مصاحبه‌ها.

در بخش کمی پژوهش، به‌منظور بررسی شاخص‌های موجود در مدل پژوهش تعداد ۲۷۸ پرسشنامه بین کارکنان مراکز درمانی و بیمارستان‌های شهر سنجندج به روش تصادفی و به‌شیوه دردسترس توزیع شد. داده‌های حاصل از این پرسشنامه‌ها، با استفاده از نرم‌افزار SPSS 25 و اسمارت پی ال اس ۲ تحت تحلیل عاملی اکتشافی قرار گرفتند. روایی صوری پرسش‌ها را گروهی از متخصصان مرتبط بررسی و تأیید کردند و پایایی پرسش‌ها نیز از طریق انجام پیش‌آزمون و سپس از آلفای کرونباخ، معیار پایایی ترکیبی (CR) و روایی همگرا (AVE) محاسبه شد.

جدول ۱. پایایی و روایی متغیرهای پژوهش

متغیر / شاخص	پایایی ترکیبی (CR)	AVE	آلفای کرونباخ
عوامل علی	۰/۷۵۸	۰/۵۶۶	۰/۷۳۲
عوامل مداخله‌گر	۰/۷۹۰	۰/۵۱۹	۰/۷۱۹
عوامل زمینه‌ای	۰/۹۰۰	۰/۷۵۰	۰/۸۳۴
راهبردها	۰/۸۴۹	۰/۵۵۳	۰/۸۶۵
پیامدها	۰/۸۶۰	۰/۵۸۷	۰/۸۲۸
مقوله اصلی	۰/۹۱۱	۰/۵۱۵	۰/۸۹۸

منبع: یافته‌های محقق

آلفای کرونباخ و پایایی ترکیبی متغیرهای پژوهش از ۰/۷ بیشتر است که نشان پایایی مناسب متغیرهای پژوهش می‌باشد (داوری و رضازاده، ۱۳۹۲: ۱). همچنین نتایج نشان می‌دهد که ضرایب AVE متغیرهای پژوهش بیشتر از ۰/۵ می‌باشد که حاکی از روایی همگرا مناسب متغیرهای پژوهش است.

یافته‌های پژوهش

بخش کیفی

1. Confirmability
2. Smart PLS

چنانچه می‌دانیم نظریه داده‌بنیاد دارای رویکردی مشخص است و رویکرد اشتراوس و کوربین که مورد استفاده در این تحقیق است. هر پدیده را در قالب شش مفهوم مورد بررسی قرار می‌دهد. به باور این نظریه‌پردازان هر پدیده‌ای دارای یک مقوله محوری، یک سری شرایط علی، مجموعه‌ای از شرایط زمینه‌ای و مداخله‌گر، تعدادی راهبرد برای تأثیرگذاری بر مقوله محوری و نهایتاً مجموعه‌ای از پیامدهاست. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از فن مقایسه اشتراوس کوربین^۱ (۱۹۹۸) شامل سه مرحله کدگذاری باز^۲، کدگذاری محوری^۳ و کدگذاری انتخابی^۴ استفاده شده است:

الف) کدگذاری باز: بعد از نسخه‌برداری یک مصاحبه، کدگذاری باز شروع شد. منظور از کدگذاری باز، تجزیه مجموعه گردآوری شده، به کوچکترین جزءهای مفهومی ممکن است (منصوریان، ۱۳۸۶).

ب) کدگذاری محوری: طبقه‌بندی و مقوله‌پردازی، در کدگذاری باز به تعداد کاهش واحدهایی می‌انجامد که باید با آنها کار کنیم. این کار به روند اجرای گراند تئوری، در مرحله کدگذاری محوری کمک می‌کند. کدگذاری در این مرحله به صورت محوری و باتوجه به فرایند نهفته در داده‌ها صورت گرفت. برای سهولت دستیابی به فرایند نهفته در داده‌ها، از پارادایم کدگذاری اشتراوس و کوربین استفاده شد. به عبارت دیگر، در این مرحله با برقراری پیوند میان مقوله‌ها، اطلاعات به شیوه‌های جدیدی با یکدیگر پیوند می‌یابند. پیوند میان مقوله‌های اصلی و بعدهای شناخته‌شده در پژوهش در مدل پارادایمی نشان داده شده است.

ج) کدگذاری انتخابی: کدگذاری انتخابی، آخرین مرحله کدگذاری است که در آن مقوله اصلی انتخاب شده و پیوند آن با دیگر مقوله‌ها مشخص می‌شود. تفسیر و بیان رابطه‌ها میان مقوله اصلی و دیگر مقوله‌ها باتوجه به مدل ارائه‌شده پژوهش صورت می‌گیرد؛ چراکه کدگذاری محوری اساس کدگذاری انتخابی، پی‌ریزی می‌شود (استروس و کوربین، ۱۹۹۸). کدگذاری مصاحبه‌ها نشان داد که عوامل مربوط به مدل پارادایمی طراحی مدل رفتارهای ضدشهروندی سازمانی در حوزه درمان در قالب طبقه‌بندی به شرح جدول مقوله‌ها ذکر شده است.

1. Strauss, & Corbin
2. Open Coding
3. Axial Coding
4. Selective Coding

جدول ۲. تحلیل داده‌های به‌دست‌آمده از مصاحبه‌ها (جدول مقوله‌ها)

پاراادایم	مقوله اصلی	مقوله فرعی
عوامل علی	عوامل شخصی	ضعف در توانایی شخص در انجام کار
		حواس‌پرتی و درگیری ذهنی
		شخصیت مشکل‌دار یا بدون مشکل کارکنان
		بدبینی
		کینه‌توزی
		مشکلات خانوادگی
		رودربایستی برای گفتن حرف حق
		ضعف در ارتباط مؤثر با بیمار
		ضعف در مسئولیت‌پذیری
		درگیری فرد با خود و خانواده
	عوامل ساختاری	حجم کاری زیاد و فشار استرس شغلی
		شلوغی محیط کار
		خستگی حاصل از شیفت
		تفاوت بین کارکنان قائل شدن
		ضعف در توجه مدیر ارشد و سوپروایزرها
		پارتنری بازی مدیران و مسئولین
		ضعف در وجود نظام پیشنهادات در سازمان
		اطلاعات ناکافی در سازمان
		محیط پرتنش، زورگویی و بی‌احترامی پزشکان به پرستاران
		شلوغی شیفت
عوامل علی	عوامل ساختاری	رفتارهای بد بیماران و همراهانشان
		نداشتن درک کافی از جایگاه فرد مقابل
		بی‌صدافتی در سازمان
		قدرشناسی از دیگران
		توقع بیش‌ازحد دیگران و زیردستان
		نظام تشویقی - تنبیهی ناقص
		ضعف در پذیرش نظرات متخصصین و کارکنان
		همکاری‌نداشتن واحدهای کاری با یکدیگر

ادامه جدول ۲. تحلیل داده‌های به‌دست‌آمده از مصاحبه‌ها (جدول مقوله‌ها)

پاراادایم	مقوله اصلی	مقوله فرعی
مقوله محوری	عوامل مربوط به شخصیت و سبک مدیریتی مدیران	ضعف در تصمیم‌گیری تخصصی مدیران
		ناآگاهی و بی‌علمی مدیران
		ضعف در احاطه مدیران به چرایی سازمانی و ساختار آن
		هرج و مرج ایجاد نکردن و احترام گذاشتن توی کارها و صحبت کردن صحیح توسط مدیر
		منضبط بودن مدیر
		بی‌تجربگی و ناشی بودن مدیران
		توقع بیجا داشتن از کارکنان توسط مدیران و ضعف در درک آنان
		مدیری که خوب صحبت نمی‌کنه و خودش رو قبول داره
		هتک حرمت و ضعف در شنیدن صحبت‌های پرسنل توسط مدیران
		قانون‌مند بودن مدیر
		جابه‌جاشدن و تغییر سریع مدیر و رؤسا
		نا آگاهی مدیران به‌ویژه در زمان ورود به بخش‌های جدید
		خودشیفتگی و غرور کاذب و ضعف در عذرخواهی مدیران
		مدیران خوشبخت و دگرآزار
		ضعف مدیران در آگاهی از روندهای کاری
		نالایقی مدیران و ضعف در تأثیر حرف آنان بر کارکنان
		جلسه توجیهی نگذاشتن مدیر
		باخبر نبودن از روحیه کارمندان توسط مدیران
		بی‌احترامی مدیر و نداشتن شخصیت سالم مدیران
		مدیران بدون شفافیت و روراستی در کار
		مدیران اهل مشورت و نظرخواهی نیستند.
		ضعف در دانش و مهارت کافی مدیریتی مدیران
	عوامل مرتبط با شغل	ضعف در دانش و تجربه کافی کارکنان
		بیگانه بودن فرد با کار
		ضعف در دانش کافی مدیر و نداشتن تجربه
		دلزدگی و بی‌انگیزگی شغلی

ادامه جدول ۲. تحلیل داده‌های به‌دست‌آمده از مصاحبه‌ها (جدول مقوله‌ها)

پاراادایم	مقوله اصلی	مقوله فرعی
مقوله محوری	عوامل مرتبط با شغل	کاهش درجه خلاقیت شغلی
		ضعف در تنوع در کار
		کمبود رضایت شغلی
		استرس شغلی
		مریض اورژانسی زیاد و جو متشنج
		سروصدای همیشگی در محل کار
		امنیت شغلی پایین
		بی‌علاقگی به شغل
		وقتی کارکنان مشکلات دارند و حمایت نمی‌شوند
		ضعف در شایستگی کامل کارکنان در مباحث شغلی
		ضعف در استقلال کاری به‌ویژه در پرستاران
		ضعف در مهارت‌های ارتباطی مؤثر کارکنان
		وقتی برای استراحت در زمان کاری نداشتن
		بی‌عدالتی شغلی
		دنبال پیشرفت نبودن و دنبال کردن روش‌های غلط و نادرست و نامناسب برای انجام کار و تقلید کورکورانه از دیگران
عوامل مداخله‌گر	مشکلات مدیریت منابع انسانی	بیگانگی با کار و دلبستگی کاری بسیار کم
		ضعف در عمل به دستورالعمل‌ها
		ضعف در توجه به شایستگی کارکنان
		ضعف در شنیدن صحبت‌های کارکنان
		ضعف در انگیزش در سازمان
		رعایت مساوات و عدالت در کارکنان
		ضعف در رسیدگی به شکایات و مسائل کارکنان
		ضعف در رعایت عدالت در روابط با همکاران و بیماران
		ضعف در رعایت در شیفت‌بندی کارکنان
		مهارت‌های ارتباطی ضعیف
		ضعف در سلامت سازمانی کارکنان

ادامه جدول ۲. تحلیل داده‌های به‌دست‌آمده از مصاحبه‌ها (جدول مقوله‌ها)

پاراادایم	مقوله اصلی	مقوله فرعی
عوامل مداخله‌گر	مشکلات مدیریت منابع انسانی	ضعف در تعداد کافی نیرو
		نظام تشویقی و تنبیهی نادرست و بدون اتکا بر شایستگی و مهارت افراد
		رفتار غیرحرفه‌ای کارکنان
		قراردادهای کاری نامحکم
	عوامل مرتبط با دانش و تحصیلات	کمبود متخصص با سطح تحصیلات متناسب با رشته شغلی
		اختلاف رشته و سطح تحصیلاتی و کارکنان
	فشار اقتصادی و وضعیت معیشتی جامعه	حقوق پایین
		ضعف در جایگاه مناسب اجتماعی و هویتی شغل پرستاری و بیمارستانی در جامعه
		مشکلات فقر و بیکاری در جامعه
		مشکلات معیشتی و اقتصادی در جامعه
		مشکلات اقتصادی و رفاهی کارکنان بخش بهداشت و درمان
عوامل فرهنگی و فرهنگ‌سازی	عوامل مرتبط با فرهنگ‌سازی	فشار روانی ناخواسته به‌خاطر عصبانیت از مشکلات مالی
		ضعف در فرهنگ‌سازی درست در محل کار
		بی‌سر و سامانی نظام سلامت در جامعه
		ضعف در فرهنگ‌سازی صحیح در جامعه نسبت به کار درمان و بهداشت
		تأثیر شدید شغل درمان از اتفاقات جامعه
عوامل زمینه‌ای	عوامل مرتبط با شخصیت و سبک مدیریتی مدیران	ضعف در تصمیم‌گیری تخصصی مدیران
		ناآگاهی و بی‌علمی مدیران
		ضعف در احاطه مدیران به چرایی سازمانی و ساختار آن
		هرج و مرج ایجاد نکردن و احترام گذاشتن نوری کارها و صحبت کردن صحیح توسط مدیر
		منضبط بودن مدیر
		بی‌تجربگی و ناشی بودن مدیران
		توقع بیجا داشتن از کارکنان توسط مدیران و ضعف در درک آنان
		عدم صحبت کردن صحیح مدیران
		هتک حرمت و ضعف در شنیدن صحبت‌های کارکنان توسط مدیران
		قانون‌مند بودن مدیر

ادامه جدول ۲. تحلیل داده‌های به‌دست‌آمده از مصاحبه‌ها (جدول مقوله‌ها)

پاراادایم	مقوله اصلی	مقوله فرعی
عوامل مرتبط با شخصیت و سبک مدیریتی مدیران	عوامل مرتبط با شخصیت و سبک مدیریتی مدیران	جابه‌جاشدن و تغییر سریع مدیر و رؤسا
		ناآگاهی مدیران به‌ویژه در زمان ورود به بخش‌های جدید
		خودشیفتگی و غرور کاذب و ضعف در عذرخواهی مدیران
		مدیران خوشبخت و دگرآزار
		ضعف مدیران در آگاهی از روندهای کاری
		نالایقی مدیران و ضعف در تأثیر حرف آنان بر کارکنان
		جلسه توجیهی نگذاشتن مدیر
		باخبر نبودن از روحیه کارمندان توسط مدیران
		بی‌احترامی مدیر و نداشتن شخصیت سالم مدیران
		مدیران بدون شفافیت و روراستی در کار
		مدیران اهل مشورت و نظرخواهی نیستند.
		ضعف در دانش و مهارت کافی مدیریتی مدیران
		ضعف در دانش و تجربه کافی کارکنان
عوامل زمینه‌ای	عوامل مرتبط با کار	بیگانه‌بودن فرد با کار
		ضعف در دانش کافی مدیر و نداشتن تجربه
		دلزدگی و بی‌انگیزگی شغلی
		کاهش درجه خلاقیت شغلی
		ضعف در تنوع در کار
		کمبود رضایت شغلی
		استرس شغلی
		مریض اورژانسی زیاد و جو متشنج
		سرو صدای همیشگی در محل کار
		امنیت شغلی پایین
		بی‌علاقگی به شغل
		وقتی کارکنان مشکلات دارند و حمایت نمی‌شوند.
		ضعف در شایستگی کامل کارکنان در مباحث شغلی
		ضعف در استقلال کاری به‌ویژه در پرستاران

ادامه جدول ۲. تحلیل داده‌های به دست آمده از مصاحبه‌ها (جدول مقوله‌ها)

پاراادایم	مقوله اصلی	مقوله فرعی
عوامل زمینه‌ای	عوامل مرتبط با کار	ضعف در مهارت‌های ارتباطی مؤثر کارکنان
		وقتی برای استراحت در وقت کاری نداشتن
		بی‌عدالتی شغلی
		دنبال پیشرفت نبودن و دنبال کردن روش‌های غلط و نادرست و نامناسب برای انجام کار و تقلید کورکورانه از دیگران
		بیگانگی با کار و دلبستگی کاری بسیار کم
راهندها	راهبردهای حمایتی	فرهنگ‌سازی و سیاست‌گذاری فرهنگی برای مواجهه به موقعیت‌های رفتارهای ضدشهروندی توسط مدیران و کارکنان
		تشویق خوب کارها و تنبیه بدکارها
		ایجاد عدالت سازمانی و پرهیز از پارتی‌بازی
		توجه به روند مسیر شغلی کارکنان در طول سال‌های خدمت آنان
		حمایت از کارکنان از نظر مالی
	راهبردهای آموزشی	بهدادن به کارکنان و ارزش‌دانستن کار کارکنان و شناخت توانایی‌های آنها
		در نظر گرفتن برنامه‌های آموزشی برای اصلاح رفتار کارکنان
		همنوایی و همدلی مدیران با کارکنان
		برنامه‌ریزی آموزشی ارتباطی و شناسایی دستورالعمل‌ها و قوانین کاری
	راهبردهای مدیریتی	ترویج و آموزش فضای دوستانه و گفتمان در سازمان
		عدم استفاده از کارکنان غیرحرفه‌ای
		تناسب انتظارات با مهارت‌ها
		توجه به نگهداشت افراد و برنامه‌هایی برای تشویق کارکنان و برنامه‌های جانبی برای بالا بردن لذت از کار
		برداشتن فشار اضافی کاری از دوش کارکنان
		بها دادن به شایستگی‌ها و توانایی کارکنان
		توجه یکسان مدیر به همه کارکنان
		اهمیت‌ندادن مدیران به افراد بدگو و غیبت‌کننده
		استفاده مدیران با انصاف با عدالت دارای رفتار خوب باتجربه
		مدیر متعامل و برقرارکننده ارتباط

ادامه جدول ۲. تحلیل داده‌های به‌دست‌آمده از مصاحبه‌ها (جدول مقوله‌ها)

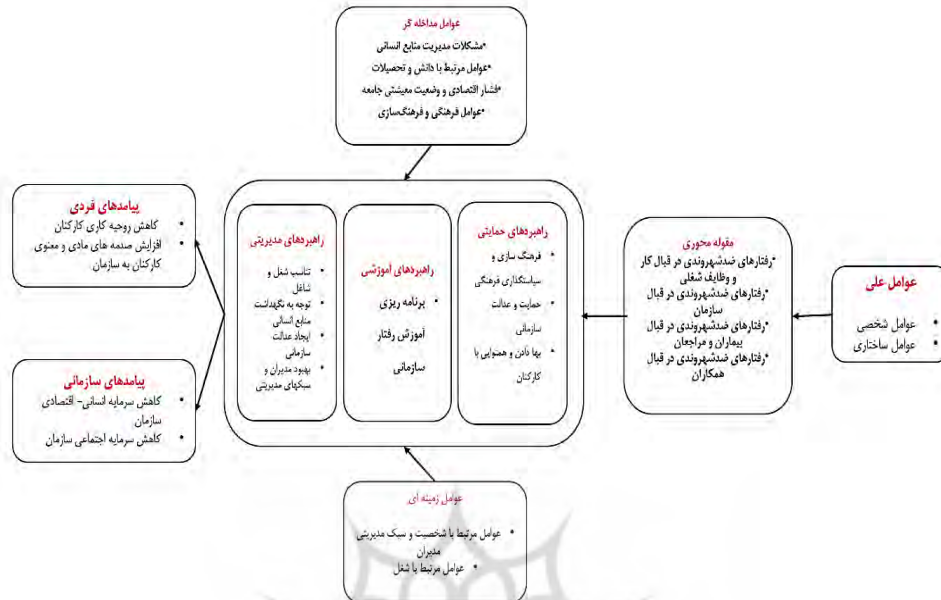
پاراادایم	مقوله اصلی	مقوله فرعی
راهبردها	راهبردهای مدیریتی	توجه کردن به علت رفتارهای نامناسب و پیگیری آنها
		هماهنگ‌بودن مدیر با افراد
		حرف‌ها در یک راستا باشد نه متناقض
		تناسب مهارت با حرفه در مدیران
		نظرسنجی و مشورت خواهی مدیران از زیردستان
		استفاده از سیستم پیشنهادات انتقادات
		شناسایی استعداد و شایستگی‌های افراد توسط مدیران
		پاداش در مقابل کار خوب تقدیر و تشکر در مقابل کار خوب، افزایش حقوق مناسب با کار
		آموزش و اطلاع‌رسانی بین افراد
		شفافیت قوانین
		تناسب تعداد پذیرش بیمار با تعداد کارکنان
		مدیریت فعال و جوان
		متمرکز شدن سازمان در بخش‌های دارای مشکل
		صدمه‌های مادی و معنوی به سازمان توسط کارکنان
پیامدها	کاهش سرمایه انسانی - اقتصادی سازمان	ضعف در پیشرفت اقتصادی
		سقوط نظام اداری
		ترک شغل کارکنان و ریزش نیرو
		صدمه‌های مادی و معنوی به سازمان توسط کارکنان
		افت عملکرد
		کاهش درصد بهره‌وری کل
	کاهش سرمایه اجتماعی سازمان	الگو گرفتن از رفتارهای منفی و بی‌انگیزگی بقیه
		افت کل سازمان و کاهش تعداد مراجعان و مشتریان
		اعتبار خدشه‌دار شده سازمان
		افزایش خطاهای کاری
		کاهش تعهد سازمانی
		مشکلات جسمی و روانی کارکنان

ادامه جدول ۲. تحلیل داده‌های به‌دست‌آمده از مصاحبه‌ها (جدول مقوله‌ها)

پاراادایم	مقوله اصلی	مقوله فرعی
پیامدها	کاهش سرمایه اجتماعی سازمان	افزایش سطح نارضایتی کارکنان از سازمان و همکاران
		کاهش اعتماد سازمانی
		افزایش فضای شایعه و تهمت و منفی
		ازدست‌دادن کل یا بخشی از کارکنان با وجهه و معتبر و خوشنام
		ضعف در مدیریت صحیح در زمان بحران
		ازبین‌رفتن دیسپلین کاری
		بدبینی سازمانی
		افزایش تنش با بیماران
		افزایش فرسودگی شغلی کارکنان
		نا آرامی کارکنان و اعتصاب و خرابکاری
		بازخواست مدیران به‌علت درست انجام ندادن کار
		چنددستگی و بی‌اعتمادی در سازمان
		از درون متلاشی شدن سازمان
		در نظر گرفتن خواسته افراد و ایجاد فرهنگ مناسب در این زمینه

پس از شناسایی مقوله‌ها و مفاهیم و جای‌دادن آنها در عوامل بیان‌شده توسط محقق، می‌باید آنها را در چارچوبی قابل‌استفاده که شامل شرایط علی، زمینه‌ای، شرایط میانجی، راهبردهای کنش/کنش متقابل و پیامدها می‌باشد، قرار داده و ارتباط بین آنها را نیز با فلش‌هایی مشخص کند.

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرتال جامع علوم انسانی

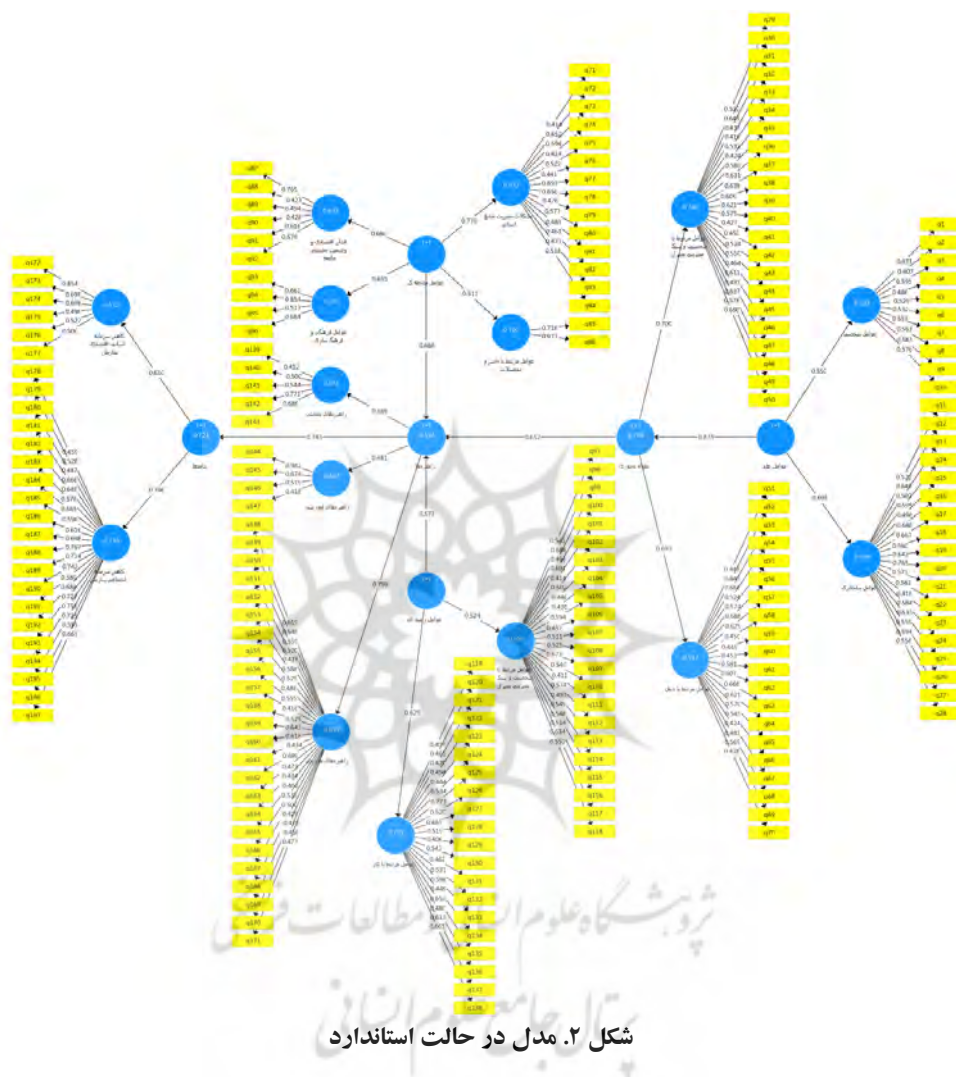


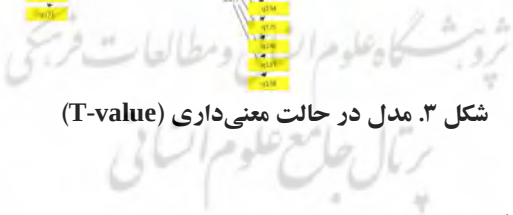
شکل ۱. مدل پارادایمی رفتارهای ضدشهرورندی سازمانی در مراکز درمانی شهر سندانج

بخش کمی

در این بخش ابتدا به بررسی ویژگی های جمعیت شناختی و پاسخ دهندگانی خواهیم پرداخت که در پژوهش و تکمیل پرسشنامه همکاری کرده اند. نتایج به دست آمده در گروه مورد بررسی نشان می دهد که ۷۳ درصد آزمودنی ها زن هستند. از منظر تحصیلات، اکثر پاسخ دهندگان ۴۵ درصد دارای تحصیلات کارشناسی بودند. همچنین در بررسی آمار توصیفی مربوط به جایگاه سازمانی ۱۳/۷۵ درصد مدیر ارشد، ۳۱/۲۵ درصد مدیر میانی و ۵۵ درصد کارشناس بودند.

اعتبارسنجی مدل با روش حداقل مربعات جزئی





۴. مدل در حالت معنی‌داری (value)

آزمون الگوی ساختاری

جدول شماره ۳ نتایج آزمون فرضیات و شکل‌های زیر مدل آزمون‌شده در حالت‌های معناداری و استاندارد را نشان داده است.

جدول ۳. خلاصه نتایج آزمون فرضیه‌های پژوهش

شماره مسیر	شرح مسیر	آماره تی	ضریب مسیر	آماره معناداری	نتیجه
۱	عوامل علی به مقوله اصلی (رفتارهای ضدشهروندی سازمانی)	۱۰/۷۳۱	۰/۸۷۴	۰/۰۰۰	تأیید
۲	مقوله اصلی (رفتارهای ضدشهروندی سازمانی) به راهبردها	۸/۳۳۰	۰/۶۵۲	۰/۰۰۰	تأیید
۳	عوامل مداخله گر به راهبردها	۸/۹۳۵	۰/۶۶۸	۰/۰۰۰	تأیید
۴	عوامل زمینه‌ای به راهبردها	۷/۷۰۷	۰/۵۷۷	۰/۰۰۰	تأیید
۵	راهبردها به پیامدها	۹/۱۳۳	۰/۷۴۳	۰/۰۰۰	تأیید

برازش مدل (اعتبارسنجی با آزمون گوف)

در این بخش به بررسی مدل ساختاری پرداخته و مدل کلی تحقیق مورد برازش قرار می‌گیرد. ضریب تعیین عددی بین صفر و یک است. مقادیر R^2 نزدیک به ۰/۶۷ مطلوب، نزدیک به ۰/۳۳ معمولی و مقادیر نزدیک به ۰/۱۹ ضعیف محسوب می‌شوند.

کیفیت پیش‌بینی کنندگی (Q^2): سه مقدار ۰/۰۲، ۰/۱۵ و ۰/۳۵ برای نشان‌دادن قدرت پیش‌بینی ضعیف، متوسط و قوی سازه یا سازه‌های برون‌زای مربوط به آن تعریف شده است.

جدول ۴. ضرایب تعیین مدل تحقیق

سازه‌ها	ضریب تعیین (R^2)	کیفیت پیش‌بینی کنندگی (Q^2)
مقوله محوری	۰/۷۶۴	۰/۳۹۵
راهبردها	۰/۵۳۸	۰/۳۳۶
پیامدها	۰/۷۲۱	۰/۳۰۴
میانگین	۰/۶۷۴	۰/۳۴۵

سه مقدار ۰/۰۱، ۰/۲۵ و ۰/۳۶ به عنوان مقادیر ضعیف، متوسط و قوی برای این معیار معرفی شده است (تننهاوس و همکاران^۱، ۲۰۰۴)

$$\text{مدل } GOF = \sqrt{\text{Communality} \times R^2} = \sqrt{0.345 \times 0.674} = 0.48$$

باتوجه به نتایج فوق می‌توان گفت که مدل، برازش قوی دارد.

بحث و نتیجه‌گیری

این تحقیق به دنبال "اعتبارسنجی مدل رفتارهای ضدشهروندی سازمانی در مراکز درمانی دولتی شهر سنندج با رویکرد ترکیبی" بوده است. برای دستیابی به این هدف از روش ترکیبی (کمی و کیفی) استفاده شد. باتوجه به اهمیت توجه به رفتارهای ضدشهروندی کارکنان، به‌ویژه در سازمان‌های درمانی، ابتدا ضروری است که ابعاد یک مدل رفتارهای ضدشهروندی سازمانی در مراکز درمانی مورد مطالعه این تحقیق، برای بهبود مدیریت این رفتارها ارائه شود. لذا با استفاده از روش داده‌بنیاد نظام‌مند طراحی مدل رفتارهای ضدشهروندی سازمانی کارکنان در مراکز درمان شهر سنندج "در تحقیقات قبلی محققان استخراج شده و در این تحقیق مورد اعتباریابی قرار گرفته است. در این مدل ۲ دسته از عوامل مرتبط با شخصیت و سبک مدیریتی مدیران و عوامل مرتبط با شغلی به‌عنوان عوامل زمینه‌ای، ۲ دسته عوامل شخصی و عوامل ساختاری به‌عنوان عوامل علی، ۴ دسته از عوامل مشکلات مدیریت منابع انسانی، عوامل مرتبط با دانش و تحصیلات، فشار اقتصادی و وضعیت معیشتی جامعه و عوامل فرهنگی و فرهنگ‌سازی به‌عنوان عوامل مداخله‌گر، ۳ دسته از راهبردهای حمایتی، راهبردهای آموزشی و راهبردهای مدیریتی به‌عنوان راهبردها، و نهایتاً ۲ دسته از عوامل کاهش سرمایه انسانی - اقتصادی سازمان و کاهش سرمایه اجتماعی سازمان به‌عنوان پیشایندها و پیامدهای رفتارهای ضدشهروندی سازمانی در مراکز درمانی دولتی شهر سنندج انتخاب شده‌اند. نتایج اعتباریابی مدل توسعه داده‌شده، نشان از اعتبار مدل داشته و نتایج نشان می‌دهد با سطح اطمینان ۹۵ درصد عوامل علی به مقوله اصلی (رفتارهای ضدشهروندی سازمانی) به میزان ۰/۸۷۴ تأثیر دارد؛ مقوله اصلی (رفتارهای ضدشهروندی سازمانی) به راهبردها به میزان ۰/۶۵۲ تأثیر دارد؛ عوامل مداخله‌گر به راهبردها به میزان ۰/۶۶۸ تأثیر دارد؛ عوامل زمینه‌ای به راهبردها به میزان ۰/۵۷۷ تأثیر دارد؛ و نهایتاً راهبردها به پیامدها به میزان ۰/۷۴۳ تأثیر دارد.

نتایج به‌دست‌آمده از این پژوهش با نتایج تحقیقات داخلی از جمله گرجی و همکاران (۱۳۹۹) از حیث

دستیابی به "عدم تناسب فرد با سازمان"؛ تحقیق براهویی و ناستی زایی (۱۳۹۸) از حیث دستیابی به یگانگی با کار، عدم برقراری نظام پیشنهادها، عدم تفویض اختیار، عدم تنوع شغلی و عدم مشارکت دادن کارکنان در تصمیم گیری ها؛ تحقیق مالمیر و همکاران (۱۳۹۸) از حیث دستیابی به "از خود بیگانگی (مسخ شخصیت)، فقدان موفقیت فردی (پیشرفت شخصی) و خستگی (تحلیل عاطفی) کارکنان"؛ تحقیق "فلاح زاده نائینی و همکاران (۱۳۹۸)" از حیث دستیابی به "شخصیت شخصیت خودشیفته، شخصیت ضداجتماعی مدیران" و تحقیق حاجتی فرد و همکاران (۱۳۹۸) از حیث دستیابی به "عوامل اقتصادی، تنش شغلی، جذب کارکنان غیر حرفه ای، عوامل مدیریتی، عدم اخلاق حرفه ای، بی عدالتی"؛ و در تحقیقات خارجی با نتایج تحقیق وچ و همکاران (۲۰۲۰) از حیث دستیابی به "قلدری، زورگویی"؛ تحقیق هاشیش^۱ (۲۰۲۰) از حیث دستیابی به "بی عدالتی سازمانی"؛ تحقیق ویزاک بیداوولسکا و همکاران^۲ (۲۰۲۰) از حیث دستیابی به "خروج از کار، نگرش بد به کار، کیفیت کار کم"؛ تحقیق الابرو و همکاران (۲۰۱۹) از حیث دستیابی به "عدم قدرت قراردادهای روان شناختی و نقض سلامت روانی سازمانی، رفتارهای بی ادبانه سازمانی"؛ تحقیق یاداو و همکاران^۳ (۲۰۱۹) از حیث دستیابی به "ضعف رفتار اخلاقی و رفتار حرفه ای در سازمان، درک پایین از شغل" و در نهایت تحقیق گراوبوسک و همکاران^۴ (۲۰۱۹) از حیث دستیابی به "رفتارهای غیر اخلاقی، پابندی کم به اخلاق کاری و ضد اوقات فراغت بودن کار، به عنوان پیشایندها و پیامدهای تجربه رفتارهای ضدشهروندی سازمانی سازمانی همخوانی دارد.

در این راستا، به مدیران و تصمیم گیران مراکز درمانی شهر سنج توصیه می شود نسبت به در نظر گرفتن خواسته افراد و ایجاد فرهنگ مناسب در این زمینه، فرهنگ سازی و سیاست گذاری فرهنگی برای مواجهه با موقعیت های رفتارهای ضدشهروندی سازمانی توسط مدیران و کارکنان و ایجاد عدالت سازمانی و پرهیز از پارتی بازی توجه ویژه ای نمایند. همچنین با بهادادن به کارکنان و ارزش دانستن کار کارکنان و شناخت توانایی های آنها و نیز توجه به روند مسیر شغلی کارکنان در طول سال های خدمت آنان سیر رفتارهای ضدشهروندی سازمانی را کاهش دهند. از دیگر سو، برنامه های آموزشی برای اصلاح رفتار کارکنان در نظر گرفته شود و مدیران همدل، همنوا و متعامل بوده و ترویج و آموزش فضای دوستانه و گفتمان در سازمان

1. Hashish
2. We, zia-Białowolska et al.
3. Yadav et al.
4. Grabowski et al.

برنامه‌ریزی آموزشی ارتباطی و شناسایی دستورالعمل‌ها و قوانین کاری را مبنای روش مدیریتی خود قرار دهند و همچنین از کارکنان غیرحرفه‌ای پرهیز کرده و به نگهداشت افراد با برنامه‌هایی برای تشویق کارکنان و برنامه‌های جانبی برای بالابردن لذت از محیط کار بها دهند و نهایتاً با آموزش و اطلاع‌رسانی بین افراد و برقراری تناسب بین تعداد پذیرش بیمار با تعداد کارکنان و توجه کردن به علت رفتارهای نامناسب و پیگیری آنها فضای مناسبی را برای ایجاد آرامش و کاهش و کنترل رفتارهای ضدشهروندی کارکنان فراهم و مدیریت نمایند.

در پایان، می‌توان بیان داشت که این مطالعه نیز بدون محدودیت نیست. از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به قلمرو مکانی پژوهش محدود به یک استان نام برد که می‌تواند به‌عنوان متغیر مداخله‌گر بر مدل اثر بگذارد. همچنین این تحقیق تنها در بخش‌های درمانی انجام شده است و ممکن است فضای رفتارهای ضدشهروندی در سازمان‌های دیگر متفاوت باشد. بازه زمانی پژوهش حاضر تک‌مقطعی بوده است و متغیرها تنها در یک دوره زمانی بررسی شده است. همچنین در پژوهش‌ها برای رسیدن به نتیجه دقیق نیازمند افراد با انگیزه و خبره در این زمینه است که به دلیل عدم ایجاد انگیزه برای آنها نهایت همکاری و وقت گذاشتن برای پرکردن پرسشنامه‌ها، میان آنها کمتر یافت می‌شود. با این حال، به دلیل ماهیت این تحقیق و دغدغه مدیریت صحیح رفتارهای منابع انسانی برای بسیاری از سازمان‌ها، همکاری‌های نسبتاً خوبی صورت گرفته است.

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرتال جامع علوم انسانی

منابع

- باباپور، لیلا (۱۳۹۸)، بررسی نقش تعدیل‌گری انعطاف‌پذیری منابع انسانی در رابطه بین اخلاق حرفه‌ای مدیران و کاهش رفتارهای ضدشهروندی سازمانی، حبیب ابراهیم‌پور (استاد راهنما)، دانشگاه محقق اردبیلی، مقطع دکترا، رشته مدیریت دولتی.
- براهویی، سعیدالله و ناستی‌زایی، ناصر (۱۳۹۸)، تأثیر بیگانگی با کار در بروز رفتارهای ضدشهروندی سازمانی با واسطه‌گری فرسودگی شغلی (مطالعه موردی: مدیران مدارس متوسطه زاهدان)، دانش و پژوهش در روان‌شناسی کاربردی، ۲۰ (۳): ۷۷ - ۹۰.
- پورعزت، علی‌اصغر و قلی‌پور، آرین (۱۳۸۷)، بررسی موانع ساختاری تحقق عدالت در سازمان، فصلنامه سیاسی - اجتماعی برداشت دوم، ۵ (۸): ۲۳۱ - ۲۴۸.
- جعفری، سیداحمد و سلیمی، اشکان (۱۴۰۱)، تبیین و بررسی رفتار ضدشهروندی در کار (مطالعه موردی: سازمان هلال‌احمر استان مازندران)، فصلنامه پژوهش‌های جدید در مدیریت و حسابداری، ۴ (۵۵): ۱۶۳ - ۱۹۰.
- چهاردولی، عباس؛ قاسمی بنابری، حمیدرضا؛ رجب‌نیا و چناری محمد (۱۴۰۲)، واکاوی پیشایندها و پسایندهای دورکاری سازمانی در دوران همه‌گیری بیماری کووید - ۱۹، فصلنامه مطالعات رفتار سازمانی، ۱۲ (۴): ۱۶۱ - ۲۰۰.
- چیان، امیرحیدری؛ سرلک، محمدعلی؛ رسولی، رضا و جمشیدی، علی (۱۴۰۲)، اعتبارسنجی مدل مغضوبیت فرد در سازمان؛ نمودی از خشونت در محل کار (مورد مطالعه دانشگاه پیام‌نور استان آذربایجان غربی)، فصلنامه مطالعات رفتار سازمانی، ۱۲ (۳): ۳۵ - ۶۸.
- حاجتی‌فرد؛ علی؛ شاهی، سکینه و الهام‌پور؛ حسین (۱۳۹۸)، شناسایی رفتارهای ضدشهروندی سازمانی دبیران مدارس متوسطه، دانشگاه شهید چمران اهواز، پایان‌نامه کارشناسی ارشد علوم تربیتی و روان‌شناسی.
- حسینی، سیدحسین و حضرتی، محمود (۱۳۹۲)، شناسایی و تبیین متغیرهای تأثیرگذار در بروز رفتارهای شهروندی سازمانی، توسعه انسانی پلیس، ۱۰ (۴۴): ۴۷ - ۶۶.
- داوری، علی و رضازاده، آرش (۱۳۹۲)، مدل‌سازی معادلات ساختاری با نرم‌افزار PLS، چاپ اول، تهران: نشر جهاد دانشگاهی.
- رحیمی، فاطمه؛ اصلانی، فرشید و کرباسی نجف‌آبادی، علی (۱۳۹۸)، بررسی تأثیر فرهنگ سازمانی بر رفتار ضدشهروندی سازمانی با نقش میانجی گرایش به معنویت در کار در شرکت نخ زاگرس اصفهان، دانشگاه پیام‌نور شاهین‌شهر، پایان‌نامه کارشناسی ارشد.

- رئیزی، آسیه و ناستی‌زایی، ناصر (۱۳۹۸)، بررسی رابطه بین بدبینی سازمانی و رفتار ضدشهروندی سازمانی با نقش میانجی حسادت سازمانی. *فصلنامه مشاوره شغلی و سازمانی*، ۱۱(۳۸): ۱۰۹ - ۱۲۶.
- زینالی‌صومعه، پروانه و پورعزت، علی‌اصغر (۱۳۹۰)، آثار فضای غیراخلاقی در محیط کار، بر رفتارهای ضدشهروندی سازمانی. *فصلنامه اخلاق در علوم و فناوری*، ۶(۴): ۱ - ۱۰.
- صبحی، پرویز؛ نوری، ابوالقاسم؛ عریضی‌سامانی، سیدحمیدرضا و گل‌پرور، محسن (۱۳۸۸)، سهم عوامل عاطفی و شناختی در رفتار ضدتولید کارکنان، پژوهش‌های روان‌شناختی، ۱۲(۳-۴) (پیاپی ۲۴): ۴۴ - ۶۲.
- فرهادی، علی و فریدپور، داود (۱۴۰۲)، شناسایی رفتارهای ضدشهروندی سازمانی (مطالعه موردی سازمان‌های نظامی)، *مطالعات بین‌رشته‌ای دانش راهبردی*، ۱۳(۵۳): ۱۸۶ - ۱۶۳.
- فلاح‌زاده نائینی، داوود؛ کوشکی جهرمی، علی‌رضا و رودساز، حبیب‌الله (۱۳۹۸)، تأثیر سه جنبه تاریک شخصیت بر رفتار ضدشهروندی در سازمان. دانشگاه علامه طباطبائی، پردیس تحصیلات تکمیلی خودگردان، پایان‌نامه کارشناسی ارشد.
- فلیک، اوه (۱۳۸۷)، *درآمدی بر تحقیق کیفی*، ترجمه هادی جلیلی، تهران: نشر نی.
- قلی‌پور، آرین؛ پورعزت، علی‌اصغر و سعیدی‌نژاد، مجید (۱۳۸۶)، عوامل موجد رفتارهای ضدشهروندی در سازمان‌ها، *علوم مدیریت ایران اطلاعات*، ۲(۸): ۱ - ۲۹.
- قلی‌پور، آرین؛ سعیدی‌نژاد، مجید و حسینی‌پور، حکیمه (۱۳۹۱)، بررسی تأثیر روزه ماه مبارک رمضان بر بروز رفتارهای شهروندی سازمانی، *فصلنامه مدیریت اسلامی*، ۲۰(۲): ۵۵ - ۷۳.
- قلی‌پور، آرین؛ محمداسماعیلی، ندا و پارسا، فریبا (۱۳۹۷)، بررسی تأثیر مبادله رهبر پیرو بر حسادت سازمانی (مطالعه موردی: کارکنان ستاد بانک ملی ایران)، *فصلنامه مدیریت دولتی*، ۱۰(۳): ۴۱۵ - ۴۴۲.
- قنبری قلعه‌روخوانی، فضا؛ فرهادی‌نژاد، محسن؛ مقدم، علی‌رضا و نجفی، محمود (۱۴۰۲)، *سنخ‌شناسی رفتار مدیران در مواجهه با چالش‌های روان‌شناختی کارکنان در دوران فراگیری کووید ۱۹* (رویکرد مبتنی بر روایت)، *فصلنامه مطالعات رفتار سازمانی*، ۱۲(۲): ۷۵ - ۱۰۴.
- کاظم‌زاده، روشنگر؛ ودادی، احمد و تیمورنژاد، کاوه (۱۴۰۰)، ارائه مدل پیشایندها و پسایندهای رفتارهای ضدشهروندی سازمانی درخصوص مدیران زن در دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، *فرایند مدیریت و توسعه*، ۳۴(۳): ۲۳ - ۵۲.
- کاظمی گرجی، احمد؛ هادی‌زاده، اکرم؛ حمیدیان، محمد و مزارعی، سجاد (۱۳۹۹)، تأثیر برندسازی داخلی بر رفتار ضدشهروندی سازمانی با نقش واسطه‌ای تناسب فرد با سازمان، *مدیریت بهره‌وری*، ۱۴(۵۳): ۷۳ - ۹۹.

- مالمیر، آمنه؛ عباسی، حمیده؛ هنری، اسحاق و وفائی پویا، پرویز (۱۳۹۸)، بررسی تأثیر فرسودگی شغلی کارکنان بر رفتار ضدشهروندی سازمانی، **مطالعات مدیریت ترافیک**، ۵۴: ۳۱ - ۵۶.
- مرتضوی، سعید و رجبی‌پور، علی‌رضا (۱۳۹۲)، اثر رضایت‌شغلی بر ترک شغل از طریق رفتارهای کاری هنجارشکنانه فردی و سازمانی، **مجله علمی علوم پزشکی قزوین**، ۱۷(۱): ۵۶ - ۶۰.
- مرتضوی، سعید؛ لگزیان، محمد؛ سیدحسینی، سیده‌سمیرا (۱۳۹۲)، نقش واسطه حسادت در تأثیر سبک رهبری تبادل رهبر - عضو بر تسهیم دانش و رفتارهای غیرشهروندی پرستاران، **نشریه پرستاری ایران**، ۲۶ (۸۳): ۷۷ - ۶۸.
- مقتدایی، لیلا (۱۳۹۶)، مطالعه رابطه بین اخلاقی حرفه‌ای و رفتار ضدشهروندی: مورد مطالعه: کارکنان دانشگاه اصفهان، **جامعه‌شناسی کاربردی**، ۲۸ (۱): ۱۴۵ - ۱۵۸.
- منصوریان، یزدان (۱۳۸۶)، گراند تئوری چیست و چه کاربردی دارد؟ (دانشگاه اصفهان)، **همایش چالش‌های علم اطلاعات**، -(-)، ۰-۰.
- واعظی، رضا و رحمانی، فاطمه (۱۳۹۱)، تأثیر فضای اخلاقی سازمان بر رفتارهای ضدشهروندی سازمان، **مطالعات رفتار سازمانی**، ۱(۲): ۳۰ - ۵۰.

Reference

- Al-Abrow, H., Alnoor, A., Ismail, E., Eneizan, B., & Makhamreh, H. Z. (2019). Psychological contract and organizational misbehavior: Exploring the moderating and mediating effects of organizational health and psychological contract breach in Iraqi oil Tanks Company. **Cogent Business & Management**, 6(1): 1-28.
- Aliane, N., Al-Romeedy, B. S., Agina, M. F., Salah, P. A. M., Abdallah, R. M., Fatah, M. A. H. A., ... & Khairy, H. A. (2023). How job insecurity affects innovative work behavior in the hospitality and tourism industry? The roles of knowledge hiding behavior and team anti-citizenship behavior. **Sustainability**, 15(18): 13956.
- Aquino, Karl & Douglas, Scott (2003), Identity threat and antisocial behavior in organizations: The moderating effects of individual differences, aggressive modeling, and hierarchical status, **Organizational Behavior and Human Decision Processes**, 90, 195-208.
- Ball, G.A., Trevino, L.K., & Sims Jr, H.P. (1994). Just ant unjust punishment: Influences on subordinate performance and citizenship. **Academy of Management Journal**, 37(2): 299-318.
- Bartlett, J. E., & Bartlett, M. E. (2015). Workplace bullying: An integrative literature review. **Advances in Developing Human Resources**, 13(1): 69-84.
- Bolino, M.C., Turnley, W.H. and Bloodgood, J.M. (2002). Citizenship behavior and the creation of social capital in organizations, **Academy of Management Review**, 27(4): 5-22.

- Burt, Alexandra; Donnellan, Brent M. (2010). Evidence that the subtypes of antisocial behavior questionnaire (STAB) predicts momentary reports of acting-out behaviors. **Personality and individual differences**, 48(8): 917-920
- Cassa & Zateen. (2023). The Role of Flow between Burnout and Anti Organizational Citizenship Behavior (OCB) among Hotel Employees. *Consulting Psychology Journal: Practice and Research*, 69(3): 163-217.
- De Schrijver, A., Delbeke, K., Maesschalck, J., & Pleysier, S. (2010). Fairness perceptions and organizational misbehavior: An empirical study. **The American review of public administration**, 40(6): 691-703.
- Desrumaux, Pascale (2015). Workplace Bullying and Victims' Prosocial or Antisocial Behaviors: What Are the Effects on Equity, Responsibility Judgments, and Help Giving? **Journal of Human Behavior in the Social Environment**, 25(6): 509-521.
- Fox, S., & Spector, P. E. (1999). A model of work frustration-aggression. **Journal of organizational behavior**, 20(6): 915-931 .
- Giacalone, R. A., & Greenberg, J. (Eds.) (1997). **Antisocial behavior in organizations**. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Grabowski, Damian, Chudzicka Czupala, Agata & Chrupala Pnka Malgorzata (2019). Work ethic and organizational commitment as conditions of unethical pro-organizational behavior: Do engaged workers break the ethical rules? **International Journal of Selection and Assessment**, 27(2): 193-202.
- Greenidge, D., Devonish, D., & Alleyne, P. (2014). The relationship between ability-based emotional intelligence and contextual performance and counterproductive work behaviors: A test of the mediating effects of job satisfaction. **Human Performance**, 27(3): 225-242.
- Griffin, Ricky W., Lopez, Yvette P. (2005). "Bad Behavior" in Organizations: A Review and Typology for Future Research. **Journal of Management**, 31(6): 988-1005.
- Hashish, E. A. A. (2020). Nurses' perception of organizational justice and its relationship to their workplace deviance. **Nursing Ethics**, 27(1): 273-288.
- Inceoglu, I., Thomas, G., Chu, C., Plans, D., & Gerbasi, A. (2018). Leadership behavior and employee well-being: An integrated review and a future research agenda. **The Leadership Quarterly**, 29(1): 179-202.
- Jelinek, R., Ahearn, M. (2006). The ABC's of ACB: Unveiling a clear and present danger in the sales force, **Industrial Marketing Management**, 35: 457-467.
- Kickul, J. R., Neuman, G., Parker, C., & Finkl, J. (2012). Settling the score: The role of organizational justice in the relationship between psychological contract breach and anticitizenship behavior. **Employee responsibilities and rights journal**, 13(2): 77-93.
- Koh, W. M. S. (2017). Management of work place bullying in hospital: A review of the use of cognitive rehearsal as an alternative management strategy. **International Journal of Nursing Sciences**, 3(2): 213-222.
- Li, V., Jiang, L., & Xu, X. (2020). From workplace mistreatment to job insecurity: The moderating effect of work centrality. **Stress and Health**, 36(3): 249-263.

- Meriläinen, M., Kõiv, K., & Honkanen, A. (2019). Bullying effects on performance and engagement among academics. **Employee Relations: The International Journal**, 41(6): 1205-1223.
- Mikalonis, Judith, A. (2018). Successful Mitigation of Workplace Violence Against Emergency Department Nurses: What Hospital Leaders Are Doing To Accelerate Progress. Master of Science in Organization Development, A Research Project Presented to the Faculty of Pepperdine Graziadio Business School.
- Pearce, C.L., Giacalone, R. A. (2006). Teams Behaving Badly: Factors Associated With Anti-Citizenship Behavior in Teams, **Journal of Applied Social Psychology**, 33(1): 58-75.
- Robinson, S. L., & Bennett, R. J. (1995). A typology of deviant workplace behaviors: A multidimensional scaling study. **Academy of management journal**, 38(2): 555-572.
- Spector, P. E., & Fox, S. (2002). An emotion-centered model of voluntary work behavior: Some parallels between counterproductive work behavior and organizational citizenship behavior. **Human resource management review**, 12(2): 269-292.
- Strauss, A., & Corbin, J. (1998). Basics of qualitative research techniques.
- Tenenhaus, M. (2004). PLS regression and PLS path modeling for multiple table analysis. In COMPSTAT 2004—**Proceedings in Computational Statistics**: 16th Symposium Held in Prague, Czech Republic, 2004 (pp. 489-499). Physica-Verlag HD.
- Tuna, M., Ghazzawi, I., Yesiltas, M., Tuna, A. A., & Arslan, S. (2016). The effects of the perceived external prestige of the organization on employee deviant workplace behavior: The mediating role of job satisfaction. **International Journal of Contemporary Hospitality Management**, 28(2): 366-396.
- Van Den Bos, J., Creten, N., Davenport, S., & Roberts, M. (2017). Cost of community violence to hospitals and health systems. **Milliman Research Report for the American Hospital Association**.
- Wech, B. A., Howard, J., & Autrey, P. (2020). Workplace bullying model: A qualitative study on bullying in hospitals. **Employee Responsibilities and Rights Journal**, 32: 73-96.
- Wei, F., & Si, S. (2013). Tit for tat? Abusive supervision and counterproductive work behaviors: The moderating effects of locus of control and perceived mobility. **Asia Pacific Journal of Management**, 30(1): 281-296.
- Weitz, E., Vardi, Y., & Setter, O. (2012). Spirituality and organizational misbehavior. **Journal of Management, Spirituality & Religion**, 9(3): 255-281.
- Węziak-Białowolska, D., Białowski, P., & McNelly, (2020). The impact of workplace harassment and domestic violence on work outcomes in the developing world. **World Development**, 126: 104732.
- Yadav, H., Jegasothy, R., Ramakrishnappa, S., Mohanraj, J., & Senan, P. (2019). Unethical behavior and professionalism among medical students in a private medical university in Malaysia. **BMC medical education**, 19(1): 1-5.
- Yean, T. F., Johari, J., Yahya, K. K., & Chin, T. L. (2022). Determinants of job dissatisfaction and its impact on the counterproductive work behavior of university staff. **SAGE Open**, 12(3): 21582440221123289.