



The role of personality traits in nurses' psychological capital mediated by job stress

Abstract

Introduction: It is important to pay attention to personality traits and psychological capitals in nurses' job stress. The purpose of the research was the role of personality traits in the psychological capital of nurses with the mediating role of job stress.

methods: The descriptive research method was correlation type. The statistical population was nurses of Tehran University of Medical Sciences. The sample size of 220 people was selected by voluntary sampling. The tools of data collection were questionnaires of personality traits, psychological capital and job stress. Data analysis was done using Pearson's correlation test and structural equation model with SPSS and AMOS software version 24.

Results: Pearson's correlation test showed that there is a significant relationship between personality traits, psychological capital and job stress. Also, the results of the Sobel test showed that job stress plays a mediating role between personality traits and psychological capital ($P \geq 0.05$).

Conclusion: Nurses who have favorable personality traits and psychological capital are expected to have low job stress.

Keywords: personality traits, psychological capital, job stress



نقش ویژگی‌های شخصیتی در سرمایه‌های روان شناختی پرستاران با میانجی‌گری استرس شغلی

اطلاعات مقاله

چکیده

رسول چمنی‌قلندری^{۱*}
عبدالله شفیع‌آبادی^۲
فریده دوکانه‌ای فرد^۳

مقدمه: توجه به ویژگی‌های شخصیتی و سرمایه‌های روان شناختی در استرس شغلی پرستاران مهم است. هدف پژوهش نقش ویژگی‌های شخصیتی در سرمایه‌های روان شناختی پرستاران با نقش میانجی استرس شغلی بود.

روش کار: روش پژوهش توصیفی از نوع همبستگی بود. جامعه آماری پرستاران دانشگاه علوم پزشکی تهران بود. حجم نمونه ۲۲۰ نفر بصورت نمونه‌گیری داوطلبانه انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه‌های ویژگی‌های شخصیتی، سرمایه‌های روان شناختی و استرس شغلی بودند. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از AMOS و SPSS نسخه ۲۶ انجام شد.

نتایج: آزمون همبستگی پیرسون نشان داد بین ویژگی‌های شخصیتی، سرمایه‌های روان شناختی و استرس شغلی رابطه معنادار وجود دارد. همچنین نتایج آزمون سوبی نشان داد که استرس شغلی نقش میانجی بین ویژگی‌های شخصیتی و سرمایه‌های روان شناختی دارد ($P \leq 0.05$).

نتیجه‌گیری: پرستارانی که ویژگی‌های شخصیتی و سرمایه‌های روان شناختی مطلوبی دارند انتظار می‌رود که از استرس شغلی پایین برخوردار باشند.

کلید واژه‌گان: ویژگی‌های شخصیتی، سرمایه‌های روان شناختی، استرس شغلی

وابستگی سازمانی نویسندها

۱. دانشجوی دکتری مشاوره، گروه مشاوره، واحد رودهن، دانشگاه آزاد اسلامی، رودهن ایران.
۲. استاد تمام گروه مشاوره، گروه مشاوره، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه علامه طباطبائی تهران، ایران.
۳. دانشیار، گروه مشاوره، واحد رودهن، دانشگاه آزاد اسلامی، رودهن ایران.

مقدمه

بدینی، استرس و اضطراب منفی کارکنان (۱۴) دارد. تأثیر مثبتی بر اشتیاق و عملکرد شغلی کارکنان دارد و با استرس شغلی آنها مرتبط بوده (۱۵) و نقش محافظت‌کننده در پرستاران دارد (۱۶). سرمایه روانشنختی استرس را پیشینی (۱۷) و تأثیر استرس شغلی با رفتاهای نامناسب کارمندان را تعديل می‌کند (۱۸) و با استرس شغلی رابطه منفی دارد (۱۹).

پرستاران به دلیل ماهیت حرفه‌ای حساس به طور مداوم در معرض استرس قرار دارند، به طوری که استرس شغلی یک جزء شناخته شده از پرستاری مدرن است و از مشکلات شایع در بیمارستان‌ها می‌باشد (۲۰). استرس شغلی نوعی واکنش عاطفی، شناختی، رفتاری و روانی به جنبه‌های زیان‌آور کار و محیط کار است (۸). پرستاری از جمله حرفه‌ای است که به دلیل نیاز به مهارت و تمرکز بالا در انجام کار، همکاری تیمی قوی و ارائه مراقبت شبانه‌روزی، استرس شغلی زیادی را ایجاد می‌کند (۲۱). انجمن ملی اینمی حرفة‌ای آمریکا پرستاری را در راس ۴۰ حرفة‌ی پرسترس معرفی کرده است (۲۲). مطالعاتی در ایران میزان استرس شغلی در بین پرستاران را تا ۵۰ درصد گزارش کرده‌اند و غبیت ناشی از استرس شغلی در پرستاران ۸۰ درصد بیشتر از بقیه مشاغل است (۲۳). مطالعات نشان داده که سازگاری و رضایتشغلی از کار پرستاری وابسته به میزان استرس می‌باشد و نارضایتی شغلی در پرستاران منجر به ترک خدمت و کاهش تعداد افراد داوطلب به این حرfe شده است (۲۴). حرfe پرستاری به دلیل نیاز به مهارت و تمرکز بالا در انجام کار باعث استرس شغلی زیاد می‌شود (۲۵).

مساله اصلی پژوهش این است که، پرستاران با توجه به ماهیت شغلی در معرض استرس شغلی قرار می‌گیرند. که این امر به فرسودگی شغلی و یا ترک خدمت از سوی آنان منجر می‌شود. لذا پژوهش حاضر بر توجه به ویژگی‌های شخصیتی افراد در انتخاب رشته و بکارگیری دانشجویان و کارکنان پرستاری تاکید دارد. همچنین سرمایه‌های روانشنختی می‌تواند تمایل به ترک شغل پرستاران را کاهش و رضایت شغلی را فراهم آورد. بنابراین هدف پژوهش حاضر نقش میانجی استرس شغلی با ویژگی‌های شخصیتی و سرمایه‌های روانشنختی در پرستاران بود.

روش کار:

این مطالعه از نظر ماهیت توصیفی و از نوع همبستگی است. جامعه آماری پرستاران بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۴۰۱ بودند که ۵ بیمارستان منتخب (امام خمینی، شریعتی، بهارلوئی، سینا و فارابی) از بین آنها انتخاب

شخصیت به عنوان یکی از پیشینی کننده‌های عملکرد شغلی پذیرفته شده است. زیرا شخصیت هر فرد انگیزش و نگرش فرد را نسبت به یک شغل و شیوه‌های که به اقتضای شغلی پاسخ می‌دهد مشخص می‌کند (۱). پرستاران با ویژگی‌های شخصیتی^۱ گوناگونی وارد محیط کار می‌شوند، رویدادهای مختلفی را در شغل خود تجربه می‌کنند و می‌توانند نگرش و گرایش خاصی نسبت به جنبه‌های مختلف محیط کار خود داشته باشند (۲). ویژگی‌های شخصیتی بعضی افراد برای انجام برخی مشاغل مناسب نیستند و نظریه هالند به وجود هماهنگی بین ویژگی‌های شخصیتی با محیط‌های شغلی برای انتخاب و سازگاری شغلی تاکید دارد (۳). مدل پنج عاملی شخصیت متداول ترین مدل برای توصیف ویژگی‌های شخصیتی است که شامل: روانشنیدی، بروون‌گرایی، گشودگی به تجربه، وظیفه‌شناسی و توافق‌پذیری است (۴). پرستاران ۵۰ درصد از متخصصان بهداشت در جهان را تشکیل می‌دهند و یک سوم آنها از شغل خود راضی هستند (۵). همچنین گزارش شده که ۴۴/۲ درصد از دانشجویان پرستاری، شخصیت مناسب با شغل خود را دارا نبودند (۶). تفاوت در ویژگی‌های شخصیتی یکی از مهمترین عوامل موثر در عملکرد شغلی پرستاران است (۷). رابطه ویژگی‌های شخصیتی با استرس شغلی^۲ پرستاران (۸) و سرمایه روانشنختی^۳ گزارش شده است (۹).

سرمایه روانشنختی به باور فرد به توانی‌های خود برای دستیابی به موفقیت، داشتن پشتکار در دنبال کاردن اهداف، ایجاد اسنادهای مثبت درباره‌ی خود و تحمل کردن مشکلات تعریف شده است (۱۰). که با ویژگی‌هایی مانند داشتن اعتماد به نفس لازم برای موفقیت در کارهای چالش برانگیز، ایجاد اسناد مثبت در مورد موفقیت، پاکسازی در رسیدن به اهداف و به هنگام لزوم تغییر دادن مسیرهای رسیدن به اهداف مشخص می‌شود (۱۱). سرمایه روانشنختی یک حالت روانشناسی مثبت و رویکرد انعطاف‌پذیر نسبت به زندگی است که چهار مؤلفه آن خودکارآمدی، امید، تاب‌آوری و خوشبینی می‌باشد که هر کدام از این سازه‌ها به عنوان یک ظرفیت روانشناسی مثبت در نظر گرفته می‌شوند (۱۰). پژوهشگران معتقدند که سرمایه روانشنختی تأثیر مثبت بر شغل دارد و اجزای آن به طور مثبتی با عملکرد شغلی مرتبط هستند (۱۲) و تأثیر قابل توجهی بر مشارکت کاری پرستاران دارد (۱۳). سرمایه روانشنختی رابطه معنادار با ویژگی‌های شخصیتی^۹ و رابطه منفی با روابط

1. personality traits

2. job stress

3. psychological capital

جدول ۱. شاخص های توصیفی میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای مورد پژوهش

شاخص ها	روان نژندی	برون گرایی درون گرایی	اشتیاق به تجارت تازه	توافق پذیری	وظیفه شناسی	استرس شغلی	سرمایه های روان شناختی
میانگین	۲۸.۹۲	۳۹.۹۵	۳۴.۶۰	۳۷.۱۱	۴۱.۷۳	۷۶.۷۶	۱۰۶.۵۵
انحراف معیار	۸.۵۷	۶.۹۷	۴.۷۱	۵.۱۵	۶.۱۷	۱۲.۸۳	۷.۸۷

جدول ۲. ماتریس همبستگی بین متغیرهای پژوهش

ماتریس متغیرها							
						۱	روان نژندی
					۱	-.۶۵۵**	برون گرایی - درون گرایی
				۱	.۴۳۱**	-.۳۷۰**	اشتیاق به تجارت تازه
			۱	.۳۷۸**	.۵۸۴**	-.۷۰۹**	توافق پذیری
		۱	.۳۹۶**	.۰۹۵	.۶۴۰**	-.۴۷۱**	وظیفه شناسی
۱	-.۳۸۷**	-.۴۷۶**	-.۴۳۳**	-.۴۸۸**	.۵۵۶**		استرس شغلی
۱	-.۴۰۲**	.۶۴۴**	.۴۰۷**	.۲۷۹**	.۶۹۷**	-.۶۳۹**	سرمایه های روان شناختی

*P<0.05 **P<0.01

می دهد. آلفای کرونباخ پرسشنامه روانشناختی را ۸۸٪ و ۸۷٪ گزارش شده است (۱۱). در پژوهش حاضر آلفای کرونباخ ۸۵٪ می باشد.

پرسشنامه استرس شغلی پرستاری: پرسشنامه شامل ۲۱ گویه توسط چن و همکاران طراحی و در سال (۲۰۲۰) مورد تجدیدنظر شده است. مقدار آلفای کرونباخ ۹۱٪ گزارش شده است. روایی مورد استفاده در پرسشنامه استرس شغلی از نوع محتوایی می باشد. آلفای کرونباخ نمره کل ۹۴٪ همچنین امگایی مک دونالد نیز به ترتیب ۹۵٪ محاسبه شده است (۲۲).

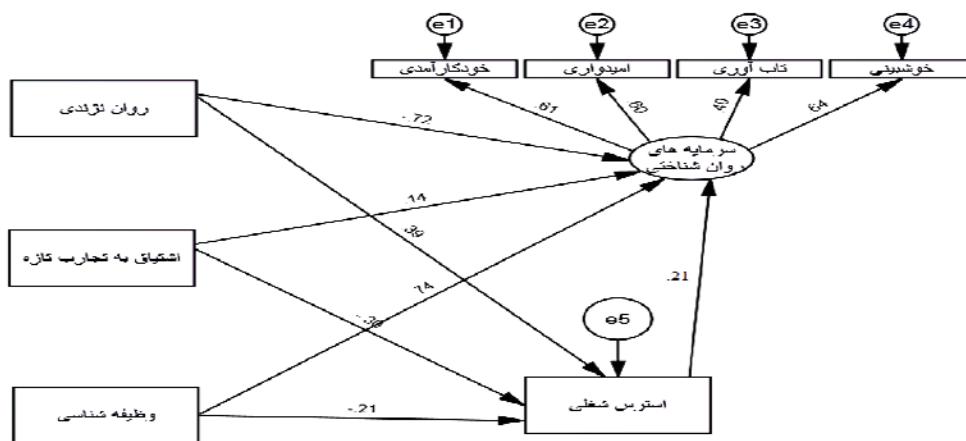
برای تحلیل داده ها از روش های ضربیب همبستگی پیرسون و مدل معادلات ساختاری، با بهره گیری از نرم افزار SPSS و AMOS نسخه ۲۴ استفاده شد.

یافته ها:

مشخصات جمعیتشناختی افراد حاکی از آن بود که، جنسیت (۹۸٪ مرد و ۱۲۲ زن)، میانگین سن (بین ۲۲ تا ۴۶ سال و بالاتر)، سطح تحصیلات (کارشناسی ۱۳۹ نفر، کارشناسی ارشد ۸۱ نفر)، سابقه خدمت (۱۰۲ نفر ۱ تا ۱۰ سال، ۶۸ نفر ۱۱ تا ۲۰ سال و ۵۰

شده. برای برآورد حجم نمونه از فرمول کرامر استفاده شد. تعداد ۲۰ نفر به روش نمونه گیری داوطلبانه انتخاب شدند. معیار ورود: اشتغال به عنوان پرستار، نداشتن سمت مدیر پرستاری یا سوپر واپرایزی بود. معیار خروج پرستارانی که پرسشنامه ها را ناقص پر میکردند بود. پرسشنامه پنج عاملی شخصیت نئو: پرسشنامه توسط مک کری و کاستا و در سال (۱۹۹۲) ساخته شده است که در آن پنج عامل بزرگ شخصیت شامل گشودگی، روان نژندی، بروونگرایی، توافق پذیری و وجودانی بودن بودن اندازه گیری میگردد. پرسشنامه شامل ۶۰ گویه و برای هر عامل، ۱۲ ماده وجود دارد. مقدار آلفای کرونباخ به ترتیب برای روان نژندی، گشودگی در تجربه، وظیفه مداری، توافق پذیری و بروونگرایی، ۰/۶۹، ۰/۶۹، ۰/۷۶ و ۰/۷۰ گزارش شده است (۷).

پرسشنامه سرمایه های روانشناختی: پرسشنامه توسط لو تانز تهیه گردیده و شامل ۲۴ سوال و چهار خرده مقیاس امیدواری تاب آوری خوش بینی و خود کارآمدی است. هر خرده مقیاس شامل ۶ گویه است و بصورت مقیاس ۶ درجه ای طیف لیکرت پاسخ



شکل ۱. الگوی واسطه مندی استرس شغلی در رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی و سرمایه‌های روان شناختی

جدول ۳. اثرات مستقیم در بررسی متغیرهای پژوهش

متغیر مستقل	متغیر وابسته	ضریب مسیر استاندارد	ضریب t
استرس شغلی	روان نژندی	.0/۹۰۷	+۰/۳۹
	اشتیاق به تجربه تازه	-۵/۳۴۶	-۰/۳۰
	وظیفه شناسی	-۳/۶۱۲	-۰/۲۱
	روان نژندی	-۹/۶۳۳	-۰/۷۱
	اشتیاق به تجربه تازه	۲/۷۶۳	+۰/۱۴
	وظیفه شناسی	۱۰/۰۵۵	+۰/۷۴
	استرس شغلی	۳/۶۲۲	+۰/۲۱
سرمایه های روان شناختی			
RMSEA = .۰/۰۵۱ CFI = .۹/۹۷ GFI = .۹/۹۷ $\chi^2/df = ۱/۷۶۶$ df = ۱۸ $\chi^2 = ۳۱/۸۰۰$			

به تجارتازه، توافقپذیری و وظیفه‌شناسی با سرمایه‌های روان‌شناختی مثبت و معنادار و رابطه بین برونگرایی- درونگرایی، اشتیاق به تجارتازه، توافقپذیری و وظیفه‌شناسی با استرس شغلی منفی و معنادار می‌باشد. طبق جدول ۳ اثر مستقیم روان‌نژندی، اشتیاق به تجارتازه و وظیفه‌شناسی بر استرس شغلی به ترتیب (-۰/۳۹)، (۰/۳۰) و

نفر ۲۱ تا ۳۰ سال) داشتند. پیش فرضهای (خطی بودن، نرمال بودن داده‌ها و شبیه رگرسیون، همخطی چندگانه) بررسی گردید که نتایج حاکی از برقراری مفروضه‌ها بود.

طبق جدول ۲ رابطه بین روان‌نژندی با استرس شغلی مثبت و معنادار و با سرمایه‌های روان‌شناختی منفی و معنادار می‌باشد. همچنین رابطه بین برونگرایی - درون گرایی، اشتیاق

جدول ۴. نتایج آزمون سوبیل برای اثرات میانجی و غیر مستقیم

p	Z	ضریب غیر مستقیم	ملک	میانجی	پیش‌بین
<0.05	2/412	0.082	سرمایه‌های روان شناختی	استرس شغلی	روان‌نژندی
	3/024	0.063			اشتیاق به تجارب تازه
	2/202	0.051			وظیفه‌شناسی

بالا باعث افزایش اشتباها و عدم ارائه خدمات مناسب در پرستاران می‌شود که این امر به استرس شغلی پرستاران منجر می‌شود (۲۷). پرستارانی دارای ویژگی روان‌نژندی به دلیل داشتن خصوصیات کمرویی، اضطراب زیاد و عزت نفس پایین کترول خوبی بر رفتار خود ندارند و در نتیجه نحوه ارتباط برقرار کردن آنها با بیماران و مراجعان تحت تأثیر این ویژگی‌ها قرار می‌گیرد و باعث افزایش اشتباها و عدم ارائه خدمات مناسب و در نتیجه استرس شغلی در آنها می‌شود (۷).

با وجودن بودن دارای اثر منفی روی استرس شغلی می‌باشد؛ یعنی افراد با وجودن، کمتر احساس استرس شغلی دارند. هر چه بعد با وجودن بودن در پرستاران قویتر باشد مراقبت از دیگران به نحو مطلوبتری ارائه می‌شود که این امر به عملکرد شغلی بهتر پرستاران می‌انجامد. شخصیت‌های وظیفه‌شناس، باوجودن و مسئولیت‌پذیر بوده و بسیار سختکوش و با پشتکار هستند، این افراد که خستگی ناپذیر بوده و بیشتر درگیر شغل بوده و موقوفتند (۲۷). به کارگیری کارکنان مسئولیت‌پذیر و باوجودن سبب می‌شود که در دراز مدت هزینه‌های سازمانی کاهش یابد، وفاداری و تعهد افزایش یابد و بطور کلی عملکرد شغلی افزایش یابد. همچنین نمره بالا در باوجودن با موقفيت شغلی همراه است (۸).

اشتیاق به تجارب تازه این اعطاپذیری افراد را در برابر تجارب جدید تعیین می‌کند. افرادی که در این عامل نمرات بالای می‌گیرند، عقاید و ارزش‌های جدید را بیشتر می‌پذیرند (۲۸). پرستارانی که اشتیاق به تجارب تازه و اعطاپذیری بالایی دارند از استرس شغلی پایین و عملکرد شغلی خوبی برخوردارند. در واقع اعطاپذیری به توانایی کنترلپذیر بودن موقعیت‌های مشکل آفرین دشوار و راه حل‌های متعدد برای آن موقعیت‌ها و اجتناب نکردن از موقعیت‌های مشکل‌ساز اشاره دارد (۲۷). سرمایه روان‌شناختی مجموعه‌ای از صفات مثبت است که می‌تواند یک منبع قوی در کاهش استرس پرستاران نقش داشته باشد؛ در واقع سرمایه روان‌شناختی نقش اثربخشی در زندگی ایجاد می‌کند،

(-) می‌باشد. همچنین اثر مستقیم روان‌نژندی، اشتیاق به تجارب تازه و وظیفه‌شناسی بر سرمایه‌های روان‌شناختی به ترتیب (۰/۷۱)، (۰/۱۴) و (۰/۷۴) می‌باشد. همچنین اثر مستقیم استرس شغلی بر سرمایه‌های روان‌شناختی (۰/۲۱) می‌باشد. چون مقدار α بیش از ± 1.96 می‌باشد مسیرها معنادار است. جدول ۴ در پیش‌بینی سرمایه‌های روان‌شناختی پرستاران از طریق روان‌نژندی، برونگرایی - درونگرایی و اشتیاق به تجارب تازه با واسطه‌مندی استرس شغلی مقدار Z بیش از ± 1.96 است و ($P < 0.05$) معناداری این مسیر را نشان می‌دهد.

بحث و نتیجه گیری:

هدف پژوهش نقش ویژگی‌های شخصیتی در سرمایه‌های روان‌شناختی پرستاران با میانجی‌گری استرس شغلی بود. نتایج نشان داد که بین ویژگی‌های شخصیتی، سرمایه‌های روان‌شناختی و استرس شغلی رابطه وجود دارد و استرس شغلی در رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی با سرمایه‌های روان‌شناختی نقش میانجی دارد. در مدل اصلاح شده توافق‌پذیری و برونو گرایی - برونو گرایی از مدل حذف شدند. یافته‌های پژوهش حاضر در ارتباط با رابطه ویژگی‌های شخصیتی با سرمایه‌های روان‌شناختی و استرس شغلی با نتایج پژوهش‌های قبلی همسو می‌باشد (۸، ۹، ۱۷، ۱۸، ۱۹ و ۲۶). ولی نتایج پژوهشی نشان داد که بین ویژگی‌های شخصیتی و استرس شغلی رابطه معنی‌دار وجود ندارد و با نتایج پژوهش حاضر غیر همسو می‌باشد (۲۶). این غیرهمسوی را می‌توان به مغایرت ویژگی‌های فردی کارکنان، درک افراد از استرس و ویژگی‌های محیط فیزیکی کار نسبت داد.

بر اساس نتایج پژوهش می‌توان گفت که: پرستارانی که ویژگی شخصیتی روان‌نژندی پایین دارند به دلیل اضطراب پایین، نداشتن افکار غیرمنطقی و عزت نفس بالا، کترول خوبی بر رفتار و اعمال خود دارند و در نحوه ارتباط برقرار کردن با بیماران و مراجعان عملکرد خوبی دارند. اما روان‌نژندی

منابع

- 1.Diyanti R, Shafipour F, Zare Zaidi A, Matani M. Investigating the relationship between personality traits and job burnout of nurses in the east of Mazandaran province. Applied Studies in Management and Development Sciences. 2016 ; 8: 47-54.[Persian]
- 2.Erdenk N, Altuntas S. Do personality traits of nurses have an effect on conflict management strategies? J Nurs Manag.2017;25(5):366-374.
- 3.Shafiabadi, A. Career guidance and counseling and theories of career choice (with general revision and additions). Tehran: Rushd Publications. 2019; Edition 29.
- 4.Fang L, Hsiao LP, Fang SH, Chen BC. Workplace bullying, personality traits and health among hospital nurses: The mediating effect of social support. J Clin Nurs. 2021;30(23-24):3590-3600.
- 5.Barasteh S, Rassouli M, Karimrad MR, Ebadi A. Future Challenges of Nursing in Health System of Iran. Front Public Health. 2021;9:676160.
- 6.Chan JC, Sy PY. The Relationships Among Personality, Intercultural Communication, and Cultural Self-Efficacy in Nursing Students. J Nurs Res. 2016;24(4):286-290.
- 7.Nesayan A, Assadi Gandomani R, Bagheri H. Relationship between Job Stress and Nurse's Personality Traits and Spiritual Experiences, Iranian Journal of Nursing Research. 2017;12(48):44-49.[Persian]
- 8.Ghanei Gheshlagh R, Valiei S, Rezaei M, Rezaei K. The relationship between personality characteristics and Nursing occupational stress. IJPN.2013;1(3): 27-34.[Persian]
- 9.Sheikh Zeineddin H, Farrokhi N, Abbaspoor Azar, Z. Mediating role of psychological capital in the relationship between personality features with marital adjustment in students. Journal of Applied Psychology. 2019;12(3):439-462.[Persian]
- 10.Luthans F, Youssef-Morgan CM. Psychological capital: An evidence-based positive approach. Annual Review of Organizational Psychology and Organizational Behavior. 2017;4:339-66.
- 11.Li Y, Wu Q, Li Y, Chen L, Wang X. Rela-

به طوری که از مؤلفه‌های سرمایه روانشناختی می‌توان به امیدواری اشاره کرد که با سلامت جسمی و روانی افراد رابطه دارد و موجب پذیرش آینده‌نگری خوب در پرستاران می‌شود. سرمایه روانشناختی می‌تواند هیجانات مثبت را در پرستاران تقویت کند و باعث کاهش اضطراب و استرس می‌شود (۱۵). درنهایت می‌توان گفت که ابعاد شخصیتی، استرس‌های شغلی و سرمایه‌های روانشناختی در پرستاران به طور پیوسته و مرتب به هم عمل می‌کنند؛ بنابراین پیشنهاد می‌گردد پرستاران با ابعاد مثبت شخصیتی انتخاب گرندند، و حمایت‌های اجتماعی و روانی بیشتری از پرستاران به عمل آید تا به بهبود سرمایه‌های روانشناختی و استرس شغلی آنان منجر شود. از محدودیت‌هایی پژوهش این است که این پژوهش صرفاً در پرستاران دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد و نتایج آن به همین جامعه قابل تعمیم است. پژوهش حاضر از نوع کمی و همبستگی بود و فقط به بررسی رابطه بین متغیرها پرداخته شد. در نتیجه نمی‌توان تفسیر علی ارائه داد. جهت تفصیل و تشریح موضوع انجام پژوهش‌های کیفی در این زمینه به پژوهشگران توصیه می‌شود.

موازین اخلاقی

ملاحظات اخلاقی در پژوهش با جلب رضایت آگاهانه شرکت کنندگان رعایت شده است؛ همچنین به افراد درباره محرمانه بودن نتایج اطمینان داده شد.

تعارض منافع

بنا بر اظهار نویسنده‌گان، این مقاله حامی مالی و تعارض منافع ندارد.

سپاسگزاری:

این پژوهش برگرفته از رساله‌ی دکتری دانشگاه آزاد اسلامی رودهن می‌باشد. طرح اصلی این پژوهش با کد اخلاق IR.SSRC.1401.018 در تاریخ ۱۴۰۱/۱/۳۱ مورد تایید قرار گرفته است. سپاس از تمامی عزیزان مورد پژوهش که با صبر و شکیبایی ما را در انجام این پژوهش یاری رساندند.

- versity of Medical Sciences. 2012;4(1):95-103. [Persian]
21. McAllister M, McKinnon J. The importance of teaching and learning resilience in the health disciplines: a critical review of the literature. *Nurse Educ Today*. 2019;29 (4):371-9.
22. Choi D-S, Kim S-H. Factors Affecting Occupational Health of Shift Nurses: Focusing on Job Stress, Health Promotion Behavior, Resilience, and Sleep Disturbance, Safety and Health at Work. 2021;12(4): 490-495.
23. sheikhi S, sadeghi N. Relationship between critical care nurses job stress and their child anxiety. *Journal of cardiovascular nursing*. 2018; 7(3):57-50.[Persian]
24. Jeong S, Ch, Kyung M.K. Effects of nursing organizational culture and job stress on Korean infection control nurses' turnover intention. *American Journal of Infection Control*. 2020;4(11):1404-1406.
25. Yousefi M, Behzadi A, Mousavi S S, avaznejad N, ostadahmadi Z, ehsani F. The relationship between job stress and spiritual health of nurses working in inpatient wards of Covid 19 disease: A case study of Afzalipour Educational and Medical Center, Kerman, Iran. *NPWJM* 2022; 10(36) :58-67.[Persian]
26. Popoola BI, Ilugbo EA. Personality traits as predictors of stress among female teachers in Osun State teaching service. *Edo Journal of Counselling* 2010;3(2):173-188.
27. Milovanovic, I. Big-five personality traits, job satisfaction, and turnover intention: A heuristic model for hospital nurses in Japan. *International Journal of Scientific & Engineering Research*. (2017); 8(2):267-275.
28. Ahmadi M.S. Predicting stress and burnout based on nurses' personality traits. *Knowledge and research in applied psychology*. 2016;17(2):98-107.[Persian]
- tionships among psychological capital, creative tendency, and job Burnout among Chinese Nurses. *Journal of Advanced Nursing* 2019; 75 (12):3495- 503.
12. Yadav G, Kumar S. Psychological capital: Moving towards building organizational strength. *Ind J Posit Psychol*. 2017;8(2):200-202.
13. Jang E. Authentic Leadership and Task Performance via Psychological Capital: The Moderated Mediation Role of Performance Pressure. *Front Psychol*. 2022;13:722214.
14. Avey JB, Luthans F, Jensen SM. Psychological capital: a positive resource for combating employee stress and turnover. *Hum Resour Manag*. 2009;48(5):677e93.
15. Yim HY, Seo HJ, Cho Y, Kim J. Mediating Role of Psychological Capital in Relationship between Occupational Stress and Turnover Intention among Nurses at Veterans Administration Hospitals in Korea. *Asian Nurs Res*. 2017;11(1):6-12.
16. Tabatabaei M, Sharifi S, Noferesti A, Fahim-danesh F, Jamilian H, Tavakol K. Investigating the Effects of Psychological Capital on Evidence-based Clinical Practice of Nurses in Dealing With COVID-19 Patients: The Mediating Role of Psychological Security. *IJPCP*. 2022; 28 (2) :254-275.[Persian]
17. Shalani B, Abbariki A, Sadeghi S. Prediction of Job Stress Based on Psychological Capital and Job Performance in Nurses of Kermanshah Hospitals. *Depiction of Health*. 2020; 10(4): 280-286.[Persian]
18. Roberts SJ, Scherer LL, Bowyer CJ. Job stress and incivility: What role does psychological capital play? *Journal of Leadership & Organizational Studies*. 2011;18(4):449-58.
19. Baron RA, Franklin RJ, Hmieleski KM. Why entrepreneurs often experience low, not high, levels of stress: The joint effects of selection and psychological capital. *Journal of Management*. 2016;42(3):742-68.
20. Hashemi M, Garshad A. Assessment job stress it in nursing personal in a selected teaching gospital of North Khorasan University of Medical Sciences 2008. *Journal of North Khoaran Uni-*