

A Comparative analysis of Parenting Styles between Female Nurses and office staff in the Selected Hospital under the Supervision of Esfahan University of Medical Sciences.

Karimi Z¹, *Salehi SH², Keshvari M³

1-Master of Nursing, School of Nursing and Midwifery, Islamic Azad University of Isfahan Branch (Khorasgan), Isfahan, Iran.

2-Associate professor, School of Nursing and Midwifery, Isfahan Branch(Khorasgan) Islamic Azad University, Isfahan, Iran (**Corresponding author**)

E-mail: sh.salehi@khuisf.ac.ir

3-Assistant professor, Nursing and Midwifery School, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

Abstract

Introduction: the kind of mothers' occupation is one of the factors which have a great effect on their parenting style. The objective of the present study is having comparative analysis of parenting styles between female nurses and female office staff in the selected hospital under the supervision of Esfahan University of medical sciences on 2014.

Method: The method of this survey is comparative and explanatory analysis of sectional kind which analyzed 202 of female nurses and the Female office staff and having children with the age range of 1 to 11. They were selected by the simple' sampling. Data' collection has been done by the means of the questionnaire of demographic's features and Baumrind's parenting style questionnaire. The information has been analyzed based on statistical explanatory and inferential methods and also by the use of the software of SPSS of 20 versions.

Results: This survey's findings have shown that the average' score of, authoritative, authoritarian , and permissive styles of female nurse was 33.4 ± 4.02 , 16.1 ± 6.5 , 19.4 ± 7.1 respectively and in the female office staff was 31.4 ± 4.3 , 17.5 ± 5.3 , 17.4 ± 7.8 . The score of the female nurse in two styles of authoritative and permissive was significantly more than the female office staff . There was not any significant difference between the two groups in terms of the authoritarian -style score.

Conclusion:In spite of the fact that the score of the female nurses was more than females staff in permissive style, here the occupation's features include: irregular work hours and the stressful nature of this job, but it is reported that the score of the female nurse in authoritative-style was more than the score of the female office staff indicating the better, efficient, and correct awareness of Parenting style in this style. In order to improve and inform the rules and condition of nurses, teaching the ways of parenting style to the both groups by related authority is a necessity.

Keywords: Parenting styles, Female nurses, office staff.

Received: 6 December 2015

Accepted: 30 January 2016

بررسی مقایسه ای سبک های فرزندپروری در زنان پرستار و کادر اداری بیمارستانهای منتخب وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

زهرا کریمی^۱، *شایسته صالحی^۲، ماهرخ کشوری^۳

۱- کارشناس ارشد پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران.
۲- دانشیار، گروه پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران (نویسنده مسؤول)
پست الکترونیکی: sh.salehi@khuisf.ac.ir
۳- استادیار، دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.

نشریه پژوهش پرستاری دوره ۱۰ شماره ۴ زمستان ۱۳۹۴ ۱۶۱-۱۵۵

چکیده

مقدمه: از جمله عوامل تاثیرگذار بر سبک فرزندپروری مادران، نوع شغل آنها می باشد، لذا این مطالعه به منظور بررسی و مقایسه سبکهای فرزندپروری زنان پرستار و زنان شاغل کادر اداری بیمارستانهای منتخب وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۱۳۹۳ انجام شد.

روش: این پژوهش یک مطالعه توصیفی-مقایسه ای از نوع مقطعی می باشد که بر روی ۲۰۲ نفر از زنان پرستار و شاغل اداری که فرزند ۱-۱۱ ساله داشتند و به روش نمونه گیری دردسترس انتخاب شدند، انجام شد. ابزار گردآوری داده ها شامل پرسشنامه مشخصات دموگرافیک و پرسشنامه سبکهای فرزندپروری بامریند بود. و اطلاعات با استفاده از روش های آماری توصیفی و استنباطی و نرم افزار SPSS نسخه ۲۰ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: یافته های این پژوهش نشان داد که میانگین نمره سبک های فرزندپروری مقتدرانه، مستبدانه و سهلگیرانه به ترتیب در زنان پرستار ۳۳،۴±۴،۰۲، ۱۶،۱±۶،۵ و ۱۹،۴±۷،۱ و در زنان شاغل کادر اداری ۳۱،۴±۴،۳، ۱۷،۵±۵،۳ و ۱۷،۴±۷،۸ بود. نمره زنان پرستار در دو سبک فرزندپروری سهلگیرانه و مقتدرانه از لحاظ آماری به طور معنی داری بالاتر از زنان شاغل اداری بود و بین دو گروه از نظر نمره سبک مستبدانه تفاوت معنی داری از لحاظ آماری وجود نداشت.

نتیجه گیری: علی رغم بالاتر بودن نمره زنان پرستار در سبک سهلگیرانه که می تواند ناشی از خصوصیات شغلی آنها از جمله ساعات کاری غیر متعارف و پراسترس بودن این شغل باشد، در سبک مقتدرانه نیز نمره بالاتری نسبت به زنان شاغل کادر اداری گزارش نمودند، که می تواند نشانه آگاهی بیشتر آنها از سبک فرزندپروری کارآمد و صحیح مقتدرانه باشد. ضروری است برنامه های آموزشی در رابطه با سبکهای فرزند پروری برای مادران اجرا گردد.

کلید واژه ها: سبک های فرزند پروری، زنان پرستار، کادر اداری.

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۴/۱۱/۱۰

تاریخ دریافت: ۱۳۹۴/۹/۱۵

مقدمه

یکی از عوامل تاثیرگذار در شکل گیری ابعاد شخصیتی، الگوهای رفتاری و سلامت روان فرزندان، فضای خانواده و نوع ارتباط والدین با فرزندان می باشد. هر خانواده از سبک و شیوه خاصی در تربیت فرزندان خود استفاده می کند. مجموعه نگرش ها، اعمال و اظهارات غیر کلامی و کلامی والدین که ماهیت تعاملات والد- کودک را در موقعیت های مختلف مشخص می کند تحت عنوان سبک های فرزند پروری شناخته می شود (۱). یامریند، روانشناس رشد شیوه های دخالت والدین را در تربیت فرزندان در سه سبک تقسیم کرده است: قدرت طلبی (مستبد)، آزادمنشی (مقتدر)، سهل گیری (۲).

تاثیر سبک فرزند پروری والدین بر طیف وسیعی از پیامد های تحصیلی از قبیل شایستگی و سازش یافتگی در مدرسه (۳) خلاقیت (۴)، پایداری (۵) و حرمت خود (۶،۷،۸) آشکار شده است. همچنین بین سبک های فرزند پروری و سلامت روانی دانش آموزان (۹) و پرخاشگری دانش آموزان پسر (۱۰) نیز خشونت خانگی (جسمی، عاطفی و غفلت) (۱۱) ارتباط معناداری دیده شده است. مطالعات نشان داده اند والدینی که روش های انضباطی آنان استدلالی است بلوغ اخلاقی، استدلال اخلاقی و رفتار فرزندان خود را بهبود می دهند و در ضمن در کودکان توانایی احساس گناه و شرم را ایجاد می کنند. برعکس روش های مبتنی بر اعمال قدرت (مانند تهدید، محروم کردن کودک از امتیازات، و یا تنبیه بدنی) سبب نمی شود که ارزش های اخلاقی کودک تشویق شود و شاید هم در واقع مانع رشد اخلاقی کودک شود.

سبک های فرزند پروری تحت تاثیر عوامل متعددی است که این عوامل در سه مقوله عمده می گنجد: خصوصیات کودکان، خصوصیات والدین و زمینه اجتماعی که روابط والدین و فرزندان در آن جای می گیرد، بخصوص رابطه زناشویی، شبکه های اجتماعی و تجارب شغلی والدین (۱۲).

اشتغال مادر، سن مادر، استرس والدین، و حمایت های اجتماعی به طور قابل توجهی با سبک های فرزند پروری مادران مرتبط است (۱۳) بر طبق برخی از مطالعات نقش نظارتی مادر شاغل (به ویژه مادرانی که ساعات طولانی در طول روز خارج از منزل هستند) بر روی ابعاد مختلفی از زندگی کودک نسبت به مادران غیر شاغل بسیار کاهش می یابد و به واسطه این نظارت کمتر احتمال افزایش مشکلات رفتاری و تفاوت در سبک های فرزند پروری بیشتر می شود (۱۴).

از میان مشاغل، شغل پرستاری بیش از هر شغل دیگری به

شیفتهای مختلف کاری، به خصوص شب کاری احتیاج دارد (۱۵). برای اغلب پرستارانی که به صورت شیفت در گردش کار می کنند، شب کاری عوارض و پیامد های ناخوشایندی را بر روی زندگی طبیعی آنها به همراه خواهد داشت که بسیاری از آنها قابل کنترل نیستند (۱۶) کودکان پرستاران شاغل در شیفتهای نوبتی و شبکاری دارای مشکلات روانی بیشتری نسبت به کودکان پرستاران صبح کار ثابت هستند (۱۷).

Lambert و همکاران پرستاری را یکی از حرفه های پر استرس می دانند و اعلام داشته اند که از ۱۳۰ شغل مورد مطالعه ایشان پرستاری رتبه ۲۷ را در مراجعه به پزشک جهت مشکلات ناشی از عدم سلامت روانی کسب کرده اند (۱۸). پرستاری به خصوص پرستاری از بیماران پرخطر اضطراب زیادی را به پرستاران وارد کرده که این اضطراب می تواند در روابط والد فرزندی آنان تاثیر بگذارد، دیده شده بین اضطراب والدین بخصوص مادران و شیوه های فرزند پروری کنترل کننده که خود باعث افزایش اضطراب فرزندان می شود رابطه مثبت وجود دارد (۱۹). در حرفه پرستاری مانند سایر حرف و مشاغل، تعارض کار- خانواده در ارتباط با مسئولیت های خانوادگی و کاری گزارش شده است و پرستاران تلاشهایی را برای به حداقل رساندن تبعات ناشی از تعارض در محیط های خانوادگی از جمله ایفای حقوق کودکان خود انجام می دهند لیکن در مواردی به دلیل ضعف در مهارت های فردی مدیریت تعارض و بعضا به دلیل وجود برخی موانع و محدودیت های کاری، پیامدهای منفی تعارض آشکار شده و مواردی مثل غفلت از حقوق کودکان بوقوع می پیوندد (۲۰). زنان پرستار به دلیل ویژگیهای خاص شغلی مثل سختی کار، شیفتهای در گردش، ساعات کاری زیاد در مقایسه با زنانی که در مشاغل اداری کار می کنند و ساعات کاری منظمی دارند، در زمینه روش های فرزندپروری تفاوت ویا حتی نواقص و کاستی هایی داشته باشند، بنابراین لازم است در مورد شیوه های فرزند پروری مورد استفاده در پرستاران آگاهی و اطلاعات بیشتری به دست آید تا با شناسایی نقاط قوت و ضعف شیوه تربیتی آنها در جهت کنترل و رفع نقاط ضعف و ارتقای نقاط قوت تربیتی آنها گام برداریم لذا این مطالعه با هدف مقایسه سبک های فرزندپروری زنان پرستار و زنان شاغل کادر اداری بیمارستانهای منتخب وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۱۳۹۳ انجام شد.

روش مطالعه

در این مطالعه توصیفی-مقایسه ای، سبک های فرزند پروری زنان پرستار و کادر اداری بیمارستان های منتخب وابسته به دانشگاه

مستبدانه ۰/۸۶ و برای شیوه مقتدرانه ۰/۸۸ گزارش نموده است (۲۱).
روایی محتوایی پرسشنامه بامریند نیز توسط صاحب نظران روانشناسی و روان پزشکی مورد تایید قرار گرفته است (۲۲). داده های جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار SPSS و آمار توصیفی مناسب طبقه بندی و خلاصه شده و سپس با استفاده از آزمونهای آماری شامل آزمون تی مستقل، آزمون آنالیز واریانس با تکرار مشاهدات، آزمون من ویتنی، آزمون کای اسکوتر، ضریب همبستگی پیرسون، ضریب همبستگی اسپیرمن، تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها

میانگین سنی زنان پرستار $5/6 \pm 34/1$ و زنان کارمند $5/6 \pm 33/4$ گزارش شد. سایر مشخصات دموگرافیک مثل سابقه کار، تعداد فرزند و سن اولین فرزند در جدول شماره ۱ آورده شده است. میانگین نمره زنان پرستار در سبک سهلگیرانه $19/4 \pm 7/1$ و در سبک مستبدانه $16/1 \pm 6/5$ و در سبک مقتدرانه $4/0 \pm 33/4$ می باشد و میانگین نمره زنان شاغل کادر اداری در سه سبک سهلگیرانه، مستبدانه و مقتدرانه به ترتیب $17/4 \pm 7/8$ و $5/3 \pm 17/5$ و $4/3 \pm 31/4$ می باشد.

همانگونه که در جدول ۲ مشخص است آزمون t مستقل نشان داده که میانگین نمره سبک مستبدانه بین دو گروه از لحاظ آماری اختلاف معنادار نداشت ($P=0/11$)، در سبک سهلگیرانه ($P=0/03$) و مقتدرانه ($P=0/001$) میانگین نمره زنان پرستار با زنان کادر اداری اختلاف معنادار داشت. آزمون آنالیز واریانس با تکرار مشاهدات، نشان داد که هم در پرستاران ($P<0/001$) و هم در کادر اداری نمره سبک فرزندپروری مقتدرانه به طور معناداری بیشتر از دو سبک دیگر بوده است.

علوم پزشکی اصفهان (کاشانی، چمران، فارابی) مورد بررسی قرار گرفته و با یکدیگر مقایسه شدند. پس از اخذ مجوز از کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و اخذ رضایت آگاهانه کتبی نمونه ها به صورت نمونه گیری در دسترس وارد مطالعه شدند، معیارهای ورود شامل شاغل بودن زنان مورد مطالعه در بخش های درمانی یا واحدهای اداری بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، داشتن فرزند ۱-۱۱ ساله، تمایل به شرکت در پژوهش، توانایی پاسخ دادن به سوالات پرسشنامه بود. معیار خروج عدم تمایل به ادامه شرکت در مطالعه بود.

تعداد نمونه با توجه به رابطه $n = (Z_1 + Z_2)^2 (s^2) / d^2$ حداقل ۹۸ در هر گروه بدست آمد، که با توجه به ریزش نمونه ها ۱۱۰ نفر در هر گروه و ۲۲۰ نفر در هر دو گروه در نظر گرفته شد که پس از توزیع پرسشنامه ها ۲۰۲ پرسشنامه جمع آوری گردید.

جهت گردآوری داده ها از دو پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و سبکهای فرزندپروری بامریند استفاده شد. پرسشنامه دموگرافیک توسط محقق و با توجه به نظر اساتید دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان تنظیم گردید و روایی آن توسط ۵ نفر از اعضای هیئت علمی دانشکده پرستاری دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان مورد تایید قرار گرفت.

پرسشنامه سبکهای فرزندپروری بامریند در سال ۱۹۷۲ توسط بامریند طراحی شده و شامل ۳۰ ماده یا سوال می باشد که شیوه های فرزندپروری را در سه سبک سهل گیرانه، استبدادی و اقتدار منطقی (مقتدرانه) و هرسبک را در ده ماده می سنجد. آزمودنیها در یک مقیاس ۵ درجه ای لیکرت به آن پاسخ می دهند و نمره گذاری سوالات پرسشنامه نیز بر مبنای همین مقیاس صورت می گیرد. بدین معنا که به ترتیب گزینه های کاملا موافقم، موافقم، تقریباً مخالفم، مخالفم، تا کاملاً مخالفم از ۴ تا صفر امتیاز را شامل می شود. با جمع نمرات مربوط به هر شیوه، یک نمره بین ۰ تا ۴۰ برای هر سطح شیوه فرزندپروری بدست می آید. به عبارت دیگر هر والد در این پرسشنامه، دارای سه نمره مجزا می باشد (۲۱).

ده عبارت مربوط به شیوه سهلگیرانه شامل عبارات ۱- ۶- ۲۸- ۲۴- ۲۱- ۱۹- ۱۷- ۱۴- ۱۳- ۱۰ می باشد، عبارات مربوط به شیوه استبدادی شماره ۲۹- ۲۶- ۲۵- ۱۸- ۱۶- ۱۲- ۹- ۷- ۳- ۲ و عبارات مربوط به مقیاس مقتدرانه شماره ۲۳- ۲۲- ۲۰- ۱۵- ۱۱- ۸- ۵- ۴- ۳- ۲۷ می باشد.

Boon ضریب پایایی این پرسشنامه را با استفاده از روش بازآزمایی در بین گروه مادران برای شیوه سهلگیرانه ۰/۸۱ شیوه

جدول ۱: میانگین سن، سابقه کار، تعداد فرزندان و سن اولیه فرزند در واحدهای مورد پژوهش

متغیر	زنان پرستار		زنان کارمند		آزمون t مستقل	
	میانگین	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	t	p.۷
سن (سال)	۳۴/۱	۵/۶	۳۳/۴	۵/۶	۰/۸	۰/۴۲
سابقه کار (سال)	۱۰/۱	۵/۸	۹/۲	۴/۸	۱/۱۱	۰/۲۷
تعداد فرزند	۱/۶	۰/۷	۱/۵	۰/۶	۰/۵۹	۰/۵۶
سن اولین فرزند	۷/۶	۴/۸	۸	۴/۹	۰/۶۱	۰/۵۴

جدول ۲: میانگین نمره سبک های فرزند پروری واحدهای مورد پژوهش

سبک فرزند پروری	زنان پرستار		زنان کارمند		آزمون t مستقل	
	میانگین	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	t	p.۷
سهل گیرانه	۱۹/۴	۷/۱	۱۷/۴	۷/۸	۲/۱۲	۰/۰۳
مستبدانه	۱۶/۱	۶/۵	۱۷/۵	۵/۳	۱/۶۲	۰/۱۱
مقتدرانه	۳۳/۴	۴/۰۲	۳۱/۴	۴/۳	۳/۲۸	۰/۰۰۱

بحث

یافته های این مطالعه آشکار ساخت میانگین نمره سبک استبدادی بین دو گروه اختلاف معنادار نداشت $P=0/11$ ولی در سبک سهلگیرانه $P=0/03$ و قاطع $P=0/01$ تفاوت معنی داری وجود دارد که موید آن است که مادران پرستار بیشتر این دو سبک فرزند پروری را گزارش کرده اند، بنابراین فرضیه پژوهش مبنی بر تفاوت بین سبکهای فرزندپروری در زنان پرستار و زنان کادر اداری بیمارستانهای منتخب وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تایید شد.

این یافته که زنان پرستار سبک سهلگیرانه را بیشتر گزارش نموده اند با نتایج پژوهش توانگر و همکاران همسو می باشد، آنها پژوهشی با عنوان تبیین تجارب پرستاران از تعارض کار-خانواده و ایفای حقوق کودکان انجام دادند. یکی از یافته های مهم پژوهش آنها غفلت والدین پرستار در برآورده ساختن نیازهای کودکان بود که در بعد روانی باعث رفتارهای پرخاشگرانه کودکان و بی توجهی به نیازهای عاطفی کودکان شده بود و در بعد جسمانی غفلت از نیازهای خواب و استراحت، امنیت و ایمنی و بازی و تفریح بود که بنا به تجربه مشارکت کنندگان دلایل اصلی ناتوانی در برآورده ساختن کامل موارد فوق الذکر و غفلت از آن، دیسپلین ساعت کاری و داشتن شیفت در روزهای تعطیل و نیز در گردش بودن، بیان شده است (۲۰). مشاغلی که دارای خصوصیات کاری شب کاری، عصر کاری، در گردش بودن، ساعات کاری متغیر و اشتغال در تعطیلات آخر هفته باشند به عنوان

مشاغل دارای برنامه کاری غیر استاندارد تعریف می شوند (۲۳). از سوی دیگر تحقیق انجام شده توسط لا وال و همکاران نشان داد که برنامه کاری غیر استاندارد والدین می تواند ارتباطات والد-فرزندی را کم کند، افرادی که دارای برنامه غیر استاندارد کاری هستند وقت کمتری برای تفریح با کودکان خود می گذارند (۲۴).

یافته دیگر پژوهش بالاتر بودن میانگین نمره سبک قاطع در زنان پرستار میباشد که با یافته های پژوهش Fagan و Bildt و Michelsen که نتیجه گرفتند که کار کردن در شیفت شب، عصر و تعطیلات آخر هفته می تواند منجر به کاهش کلی در تمام وظایف و مسئولیتهای در ارتباط با کودکان گردد همخوانی ندارد (۲۵ و ۲۶). می توان گفت این دسته از مادران علی رغم حجم کاری بالا بیرون از منزل سعی در ایجاد یک تعادل منطقی بین امور شغلی خود و امور مربوط به فرزندان می نمایند. لاوال و همکاران در تحقیقی اثبات نمودند که والدین شاغل تلاشهایی برای جبران و بهبود رابطه والد-فرزندی خود انجام می دهند که شامل گذراندن وقت بیشتر با آنها یا اختصاص وقت ویژه برای با هم بودن در تعطیلات و تفریحات همچنین کاهش زمان اختصاص داده شده برای استراحت خود بوده است (۲۴).

بعضی از مردم معتقدند مادرانی که خیلی درگیر شغل خود هستند وقت چندانی برای بچه ها ندارند و زیاد بچه ها را تحمل نمی کنند، در ضمن خیلی با بچه ها ارتباط ندارند. اما موضوع در

خصوصیات شغلی مادران شاغل در شیوه فرزند پروری آنان می تواند تاثیرگذار باشد بطوریکه در زنان پرستار علی رغم بالا بودن نمره آنها در سبک فرزندپروری مقتدرانه تمایل به شیوه سهلگیرانه هم در آنها بیشتر از زنان کادر اداری میباشد که ممکن است به علل گوناگون از جمله سختی کار، حجم بالای کاری، ساعات کار زیاد و در گردش بودن شیفتها باشد و این موضوع در آینده به دلیل مشکلاتی که این سبک فرزندپروری در رشد و پرورش کودکان ایجاد می کند نه تنها در عملکرد خانواده بلکه در جامعه ای که این بچه ها وارد آن خواهند شد نیز تاثیرگذار است، لذا لازم است کلیه مسئولین امر برای بهبود و اصلاح قوانین کاری برای پرستاران در جهت بهبود عملکرد این مادران در محیط خانه و خانواده و همچنین برای آموزش روش ها و سبکهای فرزندپروری صحیح و کارآمد برای هر دو گروه زنان پرستار و زنان شاغل کادر اداری اقدام کنند.

تشکر و قدردانی

در پایان از واحد معاونت پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان) و دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و همچنین از کلیه پرسنل بیمارستانهای فارابی، آیت الله کاشانی و شهید چمران اصفهان که در انجام این پژوهش همکاری نمودند تشکر و قدردانی می گردد.

مورد مادرانی که نسبت به بچه داری هم خیلی متعهدند مصداق ندارد. در واقع مادرانی که هم نسبت به شغل شان احساس تعهد می کنند هم نسبت به خانواده خود ، به سبک بچه داری مقتدرانه متوسل می شوند. در این سبک بچه داری، آنها در عین ارتباط با کودکان، قواعد سخت اما انعطاف پذیری دارند (۲۶).

این پژوهش همچنین نشان داد که میانگین نمره سبک فرزندپروری مقتدرانه در هر دو گروه به طور معنی داری بیشتر از دو سبک دیگر بوده است ($P\text{-value} < 0.001$) که با نتایج مطالعه خانجانی و محمودزاده که به مقایسه سبکهای فرزندپروری در زنان شاغل و خانه دار پرداخته، همسو بوده است در مطالعه آنها نیز میانگین نمره سبک فرزندپروری مقتدرانه در مادران شاغل به طور معناداری بیشتر از دو سبک دیگر بوده است (۲۸). هافمن و یونگ بلدی، به نقل از Huston و Aronson بیان کردند که زنان شاغل عموماً تحصیلکرده تر هستند و درآمد خانوادگی بالاتری دارند (۲۹). Jackson و همکاران نیز در یک مطالعه نتیجه گرفتند که افزایش رفاه مادران باعث کاهش نشانه های افسردگی و بهبود شیوه های فرزندپروری است (۳۰). بنابراین عوامل مختلفی از جمله سطح درآمد و رفاه، رضایت شغلی، تحصیلات، سلامت روانی و ... بر شیوه تربیتی مادران شاغل تاثیر می گذارند (۳۱، ۳۲).

نتیجه گیری

بر اساس نتایج این پژوهش می توان گفت که نوع شغل و

References

- 1- Sliker EK, Picklesimer BK, Guzak AK, Fuller DK. The relationship of parenting style to older adolescent life-skills development in the united states. *Young Journal*. 2005. (3)13:237-45.
- 2- Vander zanden, JW. *Developmental psychology* (1&2). 9 edi. Tehran. Savalane Publication. 2012.
- 3- Steinberg L, Lamborn S, Darling N, Mounts N, Dornbusch S. 1994. Over-Time Changes in Adjustment and Competence among Adolescents from Authoritative, Authoritarian, Indulgent, and Neglectful Families. *Child Development*. 2008. 65(3): 754-770.
- 4- Miller A, Lambert A, Neumeister KLS. Parenting style, perfectionism and creativity in high ability and high achieving young adults. *Journal for education of the gifted*. 2012. (4)35: 344-365.
- 5- Pelletier L. Fortier M. Vallerand R. Briere N. Association among perceived autonomy support, forms of self-regulation and persistence: A prospective study. *Motivation and Emotion*. 2001. 25(4), 279-306.

- 6- Ryan R, Stiller J, Lynch J. Representation of relationships to teachers, parents and friends as predictors of academic motivation and self-esteem. *Journal of early adolescence*. 1994. (2)14: 226-249.
- 7- Heaven P, Ciarrochi J. Parental styles, gender and the development of hope and self-esteem. *European journal of personality*. 2008. (8)22: 707-724.
- 8- Mc clure AC, Tanski SE, Kingsbury J, Gerrard M, Sargent JD. Characteristics associated with low self-esteem among us adollescents. *Academic pediatrics*. 2010. (4)10: 238-244.
- 9- Hoseini Nasab, A., Ahmadian, F., & Ravanbakhsh, M. H. The study of ralationship between parenting styles with self-efficacy and mental health in students. *Educational & Psychological Studies*. 2008. 9. 21-37.
- 10- GHIDARI S Hosseini. The Relationship between parenting styles and aggression of elementary school students Khodabande city. The first Global Conference on Sustainable Development in Psychology, Social and Cultural Studies. Center approaches to achieve sustainable development. 1393. http://www.civilica.com/Paper-EPSCONF01-EPSCONF01_339.html
- 11- Yaghoubi Doust, M. Enayat, H. The relationship between parenting styles, domestic violence towards children in ahvaz city. *Journal of security and social order Strategic Studies*. 2013. 61-78:8(3).
- 12- Masen HP, Kanjer H, Leegan J, Houston A. Growth and personality of children. Translated by Mahshid Yasayee, Tehran, Markaz Publications. 2008.
- 13- Nam SH, Chun JS. 2014. Influencing factors on mothers parenting style of young children at risk for developmental delay in south korea: the mediating effects of parenting stress. *Children and youth services review*. (36):81-89.
- 14- Kalil A, Dunifon R. 2007. Maternal, work and welfare use child well- being: Evidence from 6 years od data from the woman employment study: children and youth services review. (29)6: 742-761.
- 15- Soleimany M, Nasiri ziba F, Kermani A, Hosseini F. 2007. Comparison of sleep quality in two group of nurses with and without rotation work shift hours. *Iran nurs*. (49)20: 29-38.
- 16- Simmons BL, Nelson DL. 2001. Eustress at work: the relationship between hope and health in hospital nurses. *Health care manage*. (4)26: 7-18.
- 17- Mahmoudzadeh M, Ghasembeglou Y. Comparison psychological problems of children of morning shift nurses and nurses working different combination of shifts. *Journal of Modern psychological research*. 1392.31(8):141-157.
- 18- Lambert VA, Lambert CE, Petrini M. 2007. Workplace and personal factors associated with physical and mental health in hospital nurses in china. *Nurs health*. (2)9: 60-120.
- 19- Ismailpour KH, Jamil L. Relationship between perceived parenting styles and anxiety in parents of youth with anxiety. *Journal of education and Evaluation*. 2014.25(7).75-85.
- 20- Tavangar H , Alhani F, Vanaki Z . Nurses experience of work - family conflict and fulfillment of children's rights. A qualitative study. *Journal of School of Public Health, Yazd*. 2011.33(3,4):106-126.