

Accepted Manuscript

Accepted Manuscript (Uncorrected Proof)

Title: Investigating the Relationship between Nurses' Attitudes about Old Age and Age Discrimination in Caring for Older People Hospitalized in Kashan Hospitals In 2022

Authors: Ameneh Baseri Arani ¹, Mohammad Javad Tarrahi², Majid Rahimi ^{1,*}

1. *Department of Health Education and Health Promotion, School of Health, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.*
2. *Department of Epidemiology & Biostatistics, School of Public Health, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.*

***Corresponding Author:** Majid Rahimi, Department of Health Education and Health Promotion, School of Health, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran. Email: majidnh79@gmail.com

To appear in: **Salmand: Iranian Journal of Ageing**

Received date: 2024/01/08

Revised date: 2024/05/28

Accepted date: 2024/05/29

First Online Published: 2024/06/11

This is a “Just Accepted” manuscript, which has been examined by the peer-review process and has been accepted for publication. A “Just Accepted” manuscript is published online shortly after its acceptance, which is prior to technical editing and formatting and author proofing. Salmand: Iranian Journal of Ageing provides “Just Accepted” as an optional service which allows authors to make their results available to the research community as soon as possible after acceptance. After a manuscript has been technically edited and formatted, it will be removed from the “Just Accepted” Website and published as a published article. Please note that technical editing may introduce minor changes to the manuscript text and/or graphics which may affect the content, and all legal disclaimers that apply to the journal pertain.

Please cite this article as:

Baseri Arani A, Tarrahi MJ, Rahimi M. [Investigating the Relationship between Nurses' Attitudes about Old Age and Age Discrimination in Caring for Older People Hospitalized in Kashan Hospitals In 2022 (Persian)]. Salmand: Iranian Journal of Ageing. Forthcoming 2024. Doi: <http://dx.doi.org/10.32598/sija.2024.2876.1>

Doi: <http://dx.doi.org/10.32598/sija.2024.2876.1>

نسخه پذیرفته شده پیش از انتشار

عنوان: بررسی ارتباط نگرش پرستاران در مورد سالمندی با اعمال تبعیض سنی در مراقبت از سالمندان بستری در بیمارستان های شهر کاشان در سال ۱۴۰۱

نویسندگان: آمنه باصری آرانی^۱، محمد جواد طراحي^۲، مجید رحیمی^{۱*}

۱. گروه آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.

۲. گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.

***نویسنده مسئول:** مجید رحیمی، گروه آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران. ایمیل: majidnh79@gmail.com

نشریه: سالمند: مجله سالمندی ایران

تاریخ دریافت: 1402/10/18

تاریخ ویرایش: 1403/3/8

تاریخ پذیرش: 1403/3/9

این نسخه «پذیرفته‌شده پیش از انتشار» مقاله است که پس از طی فرایند داوری، برای چاپ، قابل پذیرش تشخیص داده شده است. این نسخه در مدت کوتاهی پس از اعلام پذیرش به صورت آنلاین و قبل از فرایند ویراستاری منتشر می‌شود. نشریه سالمند گزینه «پذیرفته‌شده پیش از انتشار» را به عنوان خدمتی به نویسندگان ارائه می‌دهد تا نتایج آن‌ها در سریع‌ترین زمان ممکن پس از پذیرش برای جامعه علمی در دسترس باشد. پس از آنکه مقاله‌ای فرایند آماده‌سازی و انتشار نهایی را طی می‌کند، از نسخه «پذیرفته‌شده پیش از انتشار» خارج و در یک شماره مشخص در وبسایت نشریه منتشر می‌شود. شایان ذکر است صفحه آرایی و ویراستاری فنی باعث ایجاد تغییرات صوری در متن مقاله می‌شود که ممکن است بر محتوای آن تأثیر بگذارد و این امر از حیطة مسئولیت دفتر نشریه خارج است.

لطفا این‌گونه استناد شود:

Baseri Arani A, Tarrahi MJ, Rahimi M. [Investigating the Relationship between Nurses' Attitudes about Old Age and Age Discrimination in Caring for Older People Hospitalized in Kashan Hospitals In 2022 (Persian)]. *Salmand: Iranian Journal of Ageing*. Forthcoming 2024. Doi: <http://dx.doi.org/10.32598/sija.2024.2876.1>

Doi: <http://dx.doi.org/10.32598/sija.2024.2876.1>

Abstract

Objectives: Ageism can marginalize and discriminate against older people in healthcare services, and ageism among nurses and healthcare providers leads to unfavorable services. This study investigated the relationship between nurses' attitudes about old age and age discrimination in caring for hospitalized patients in Kashan hospitals.

Materials and methods: This study is a descriptive-analytical research conducted on 600 nurses working in Kashan University of Medical Sciences teaching hospitals. All the nurses of Shahid Beheshti and Naqvi hospitals were surveyed. This research has two questionnaires measuring attitudes about old age (Kogan and measuring discriminatory practices against older people. To analyze the results from descriptive statistics (prevalence, average) and inferential statistical tests, chi-square, independent t, and variance analysis of Pearson's correlation coefficient or Spearman and SPSS software version 25 were used. The significance level was considered 0.05 in this research.

Findings: Age's mean and standard deviation were 31.78 and 6.34 years, respectively. The results show no significant relationship between gender, type of employment, job satisfaction, and caring for older people with COVID-19 and nurses' attitudes ($P > 0.05$). Also, among the mentioned variables, only the mean job satisfaction score significantly correlates with nurses' discriminatory actions ($P = 0.004$). Also, age ($t = -2.485$, $P = 0.013$), attitude ($t = -8.613$, $P < 0.001$), job satisfaction ($t = 2.133$, $P = 0.036$), and caring for elderly patients with corona ($t = 2.308$, $P = 0.021$) were able to predict the score of discriminatory actions in the regression model.

Conclusion: The positive attitude of nurses towards older people can play an important role in reducing age discrimination in providing care. Therefore, it is important to address the factors affecting attitudes such as nurses' training, and factors related to the work environment such as job satisfaction by managers and health policymakers, to ensure the provision of high-quality care services without discrimination to older people.

Key Words: Attitude, Nurses, Elderly, Ageism, Nursing Care.

Extended Abstract

Introduction

The increase in the population of older people brings various consequences to societies, which must be addressed to maintain health and achieve sustainable development goals. One of the most important consequences is age discrimination (3). Studies conducted on health professionals have shown their positive and negative attitudes toward older people. Prejudice, beliefs, value attitudes, and behavior of health professionals towards older people have been reported as the main factors affecting the quality of their care (8). High hospitalization of older people in the hospital causes a decrease in the quality and quantity of care provided to older people compared to the care provided to other patients. The consequence is the reduction of attention to older people (11). There are various reasons for the existence of discrimination in the care of older people, such as the uselessness of caring for them, and high treatment costs (20).

Materials and Methods

This cross-sectional study was conducted on 600 nurses in Kashan from July to September 2021. Sampling was done by census and face-to-face, and in the case of nurses who could not be interviewed face-to-face due to the spread of the COVID-19 pandemic, it was done online in Purline. After obtaining the necessary permits and the approval of the ethics committee of Isfahan University of Medical Sciences (ethics code: IR.MUI.RESEARCH.REC.1401.062), the interviews were conducted in a quiet and suitable environment. The questionnaire completion was done preferably in the presence of the questioner for more accuracy and to solve possible questions and problems.

The questionnaire consisted of three parts. The first part of the questionnaire: demographic information including; age, gender, work experience, the presence of an elderly person in the family, size of the household, whether parents are alive, ethnicity, place of residence, type of employment, and care of elderly corona patients. The second part of the questionnaire measures the attitude about old age using the Kogan questionnaire. The third part was a questionnaire to measure discrimination against older people, which Ahmadi (2019) prepared (24).

Results

In this study, 600 nurses participated, 434 nurses were women, and 166 were men. All nurses were in the age range of 17 to 68 years, with the mean and standard deviation of age being 31.8 and 6.3 years, respectively. The mean score of attitude and discriminatory actions in old age among women was 130.5 ± 14.4 and 25.80 ± 7.23 , respectively, and 129.8 ± 15.4 and 25.10 ± 6.27 in men. Statistically, there was no significant difference in attitude ($P=0.659$) and behavioral discrimination ($P=0.238$) of male and female nurses towards old age. Statistically, there was no significant difference in nurses' attitudes ($P=0.425$) and behavioral discrimination ($P=0.057$) based on the type of employment. Also, there was no significant difference in attitude ($P=0.052$) regarding nurses' job satisfaction, but the behavioral discrimination score of nurses based on their job satisfaction had a significant difference ($P=0.004$). From a statistical point of view, there was no significant difference in nurses' attitudes ($P=0.348$) and behavioral discrimination ($P=0.068$) based on the care of older people older people with covid 19. The results show that the rate of discriminatory acts decreases with increasing age and attitude scores.

After comparing the mean score of discriminatory acts with the variables in the study, the variables of attitude score, age, and job satisfaction had a significant relationship with discriminatory acts, and the variables of type of employment and care of older people with COVID-19 had a P score close to significance. Therefore, these variables entered into the linear regression test.

The results show that except for the type of employment variable, the rest of the variables include the attitude score ($P < 0.001$), age ($P = 0.013$), job satisfaction ($P = 0.036$), and caring for older people with Covid-19 ($P=0.021$) are predictors of nurses' discriminatory behavior towards older people.

Discussion

The attitude score and age have a negative and significant correlation with discriminatory behaviors in caring for older people. Also, the job satisfaction of nurses was effective in discriminatory care of older people. Also, the results showed discrimination in the care of older people was affected by attitude, age, job satisfaction, and caring for older people with COVID-19. Due to the rapid increase in the older people population, nurses play an influential role in meeting the specialized needs of elderly health care in hospitals. Based on the results, older nurses and nurses with more positive attitudes toward old age have fewer discriminatory acts in caring for older people. Also, low job satisfaction, and caring for older people with COVID-19 were among the factors that had an impact on discriminatory care. Therefore, it is crucial to provide high-quality health services without discrimination by addressing nurse's attitudes toward caring for older people and improving working conditions.

Ethical Considerations

After obtaining the necessary permits and the approval of the ethics committee of Isfahan University of Medical Sciences (ethics code: IR.MUI.RESEARCH.REC.1401.062), a time for questioning the nurse was determined by the questioner referring to each department. The interviews were conducted in a quiet and suitable environment. The questionnaire completion was done preferably in the presence of the questioner for more accuracy and to solve possible questions and problems. In addition, educational content appropriate to the subject in the field of aging was prepared and presented to the people at the end of the interview so that the subjects could also benefit from this project.

Funding

This research was done with the financial support of Isfahan University of Medical Sciences.

Authors' contributions

Ameneh Baseri Arani: Conceptualization, Validation, Investigation, Resources, Writing - Original Draft. Mohammad Javad Tarrahi: Methodology, Software, Validation, Formal analysis, Writing - Review & Editing, Supervision. Majid Rahimi: Conceptualization, Methodology, Validation, Resources, Writing - Original Draft, Writing - Review & Editing, Supervision, Project administration, Funding acquisition.

Conflict of interest

There are no conflicts of interest.

Acknowledgments

We extend our heartfelt gratitude to all those who assisted with this study, especially the nurses, who participated patiently and clearly.

نسخه پذیرفته شده مقاله پیش از انتشار

چکیده

اهداف: سن گرایی می تواند با تعصب منجر به حاشیه راندن، و تبعیض سالمندان در خدمات بهداشتی و درمانی شود و نگرش سنی در بین پرستاران و مراقبین سلامت منجر به نامطلوب شدن خدمات می گردد. این مطالعه با هدف بررسی ارتباط نگرش پرستاران در مورد سالمندی با اعمال تبعیض سنی در مراقبت از سالمندان بستری در بیمارستان های شهر کاشان انجام شد.

مواد و روش ها: این مطالعه یک پژوهش توصیفی- تحلیلی است که بر روی ۶۰۰ پرستار شاغل در بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کاشان انجام شد. تمامی پرستاران بیمارستانهای شهید بهشتی و نقوی سرشماری شدند. این پژوهش دارای دو پرسشنامه سنجش نگرش در مورد سالمندی (کوگان و سنجش اعمال تبعیض امیز با سالمندان می باشد. برای تحلیل نتایج از آمارهای توصیفی (فراوانی، میانگین) و آزمون های آماری استنباطی کای دو، تی مستقل و تحلیل واریانس ضریب همبستگی پیرسون یا اسپیرمن و با نرم افزار SPSS نسخه ۲۵ استفاده شد. سطح معنی داری در این تحقیق ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

یافته ها: میانگین و انحراف معیار سن به ترتیب ۳۱/۷۸ و ۶/۳۴ سال بود. نتایج نشان می دهند بین متغیرهای جنس، نوع استخدام، رضایت از شغل و مراقبت از سالمند مبتلا به کووید ۱۹ و نگرش پرستاران ارتباط معنادار وجود ندارد ($P>0.05$). همچنین از بین متغیرهای مذکور فقط میانگین نمره رضایت شغلی با اعمال تبعیض امیز پرستاران ارتباط معنادار وجود دارد ($P=0.004$). هم چنین سن ($t=-2.485, P=0.013$)، نگرش ($t=-8.613, P<0.001$)، رضایت شغلی ($t=2.133, P=0.036$) و مراقبت از بیمار سالمند کرونایی ($t=2.308, P=0.021$) در مدل رگرسیونی توانستند نمره اعمال تبعیض امیز را پیش بینی کنند.

نتیجه گیری: نگرش مثبت پرستاران نسبت به سالمندان می تواند نقش مهمی در کاهش تبعیض سنی در ارائه مراقبت داشته باشد. بنابراین، پرداختن به عوامل موثر بر نگرش مانند آموزش پرستاران و عوامل مرتبط با محیط کار مانند رضایت شغلی توسط مدیران و سیاستگذاران سلامت، برای اطمینان از ارائه خدمات مراقبتی با کیفیت بالا و بدون تبعیض به سالمندان دارای اهمیت می باشد.

واژه های کلیدی: نگرش، پرستار، سالمندی، تبعیض سنی، مراقبت.

مقدمه:

جمعیت سالمندان در جهان به طور چشمگیری رو به افزایش است، به طوری که تا سال ۲۰۵۰ جمعیت سالمندان به حدود دو میلیارد نفر خواهد رسید (۱). بر اساس پیش بینی های سازمان بین المللی کمک به سالمندان، جمعیت سالمندان ایران در سال ۲۰۵۰ به ۲۹/۴٪ خواهد رسید (۲). افزایش جمعیت بالای ۶۰ سال پیامدهای مختلفی را متوجه جوامع می سازد که رسیدگی به آن در راستای حفظ سلامت و نیز اهداف توسعه پایدار ضروری است. یکی از مهمترین پیامدهای افزایش جمعیت سالمندان تبعیض سنی است که به عنوان سومین شکل رایج تبعیض در جهان پس از نژادپرستی و تبعیض جنسی مطرح است (۳). پالمورتبعیض سنی را تبعیض علیه افراد به خاطر افزایش سن آنها که شامل تعصب، نگرش و اعمال متفاوت نسبت به افراد است بیان می کند (۴). هم چنین تبعیض سنی به عنوان "کلیشه‌های منفی یا مثبت، پیش‌داوری و یا تبعیض علیه ما (یا به نفع) بر اساس سن تقویمی یا بر اساس تصویری از ما" تعریف شده است (۵). بر این اساس رسیدن افراد به سنین سالمندی عامل اصلی این غفلت در مراقبت از سالمندان است (۶).

نگرش‌ها و کلیشه‌های منفی، مانند نگاه کردن به افراد مسن به عنوان افراد ضعیف، حساس و وابسته در سراسر جهان رایج است (۷). این موضوع در ارتباط با افراد شاغل در حرف سلامت نیز دیده می شود. مطالعات انجام شده روی متخصصان سلامت حاکی از نگرش مثبت و منفی آنها نسبت به افراد مسن بوده است (۸، ۹). تعصب، باورها، نگرش‌های ارزشی و رفتار متخصصان سلامت نسبت به افراد مسن به عنوان فاکتورهای اصلی موثر بر کیفیت مراقبت آنها گزارش شده است (۸). این مشکلات در بیمارستان‌هایی که تعداد زیادی از افراد مسن را ویزیت می کنند تشدید می شود (۸، ۱۰). در موارد خاص مانند دوران پاندمی کووید ۱۹ تعداد زیاد سالمندان بستری شده در بیمارستان‌ها این امر را تشدید کرد (۹). بستری زیاد سالمندان در بیمارستان سبب کاهش کیفیت و کمیت مراقبت‌های ارائه شده به افراد مسن در مقایسه با مراقبت‌های ارائه شده به سایر بیماران می شود (۱۱). که پیامد آن کاهش توجه به سالمندان است (۱۲، ۱۳). مطالعات بر اساس تصمیم گیری بالینی و دیدگاه های بیماران سالمند در مورد تبعیض در ارائه مراقبت در اکثر بیماری ها، از جمله قلب و عروق (۱۴)، سرطان (۱۵) و حوادث عروق مغزی (۱۶) انجام شده اند. برخی مطالعات دیگر هم نشان داده اند که اگرچه برخی افراد نگرش مثبت به سالمندان دارند، ولی رفتار آنها در قبال سالمندان منفی می باشد (۱۷، ۱۸).

در حالی که تلاش برای آموزش منابع انسانی برای مراقبت از سالمندان بهبود یافته است، هنوز هم کاستی هایی در مراقبت از آنها وجود دارد. مراقبت های بیمارستانی نامناسب، منجر به از دست دادن زودرس استقلال، افزایش ناتوانی و مرگ در سالمندانی می شود که هنوز زندگی سالمی دارند (۱۹). پرستاران به عنوان یکی از بزرگترین گروه ارائه دهندگان مراقبت‌های بهداشتی و درمانی به

سالمندان در بیمارستان‌ها مطرح هستند (۱۳). علل مختلفی برای وجود تبعیض در مراقبت از سالمندان در پرستاران وجود دارد از جمله بی‌فایده بودن مراقبت از سالمندان، هزینه‌های بالای درمان و عدم اطلاع رسانی دقیق موارد تبعیض به مسئولان (۲۰). این عوامل به همراه کاهش احترام به سالمندان، مراقبت از سالمندان با پیش‌آگهی ضعیف‌تر را تحت تاثیر قرار می‌دهند (۱۲).

مطالعه سن‌گرایی در بیمارستان‌ها می‌تواند می‌تواند باعث شناسایی انواع تبعیض شده و برنامه‌ریزی برای حل آن را تسهیل کند (۲۱). با توجه به تبعات نگرش‌های تبعیض‌آمیز بر علیه سالمندان در بیمارستان، که ارائه خدمات مراقبتی با کمیت و کیفیت مناسب توسط پرستاران را دچار نقصان می‌کند، این مطالعه با هدف بررسی نگرش پرستاران به سالمندان و تاثیر آن با اعمال تبعیض سنی در مراقبت از سالمندان بستری در بیمارستان‌های شهر کاشان انجام شد.

روش

این مطالعه به صورت مقطعی با مشارکت ۶۰۰ نفر از پرستاران بیمارستان‌های شهید بهشتی و نقوی کاشان و از تیر تا شهریور ماه سال ۱۴۰۰ انجام شد. نمونه‌گیری به صورت سرشماری و به صورت حضوری و در مورد پرستارانی که با توجه به شیوع پاندمی کووید ۱۹ امکان مصاحبه حضوری نبود به صورت آنلاین در سامانه پرسلاین و غیرحضوری صورت گرفت. از مجموع ۶۶۰ پرستار شاغل در بیمارستان‌های شهید بهشتی و نقوی کاشان ۶۰۰ نفر به پرسشنامه‌ها پاسخ دادند.

معیارهای ورود و خروج مطالعه در این پژوهش شامل: اشتغال در یکی از بیمارستان‌های شهید بهشتی یا نقوی، حداقل یک سال سابقه کار بالینی و تمایل به شرکت در مطالعه. و معیار خروج: افرادی هستند که پرسشنامه ناقص و بیشتر از ۳ الی ۴ سوال پرسشنامه را جواب ندادند. در راستای اخلاق در پژوهش به پرستاران اطمینان داده شد که اطلاعات نزد محققین محرمانه باقی می‌ماند.

بعد از کسب مجوزهای لازم و کسب موافقت کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (با کد اخلاق: IR.MUI.RESEARCH.REC.1401.062) با مراجعه پرسشگر به هر بخش زمانی برای پرسشگری از پرستار تعیین شد و مصاحبه در فضای آرام و مناسب انجام گرفت. تکمیل پرسشنامه برای دقت بیشتر و رفع سوالات و اشکالات احتمالی ترجیحاً با حضور پرسشگر انجام شد. ضمناً یک محتوای آموزشی متناسب با موضوع در زمینه سالمندی تهیه شده و در پایان مصاحبه به افراد تقدیم شد تا آزمون‌های آن نیز از این طرح منتفع شوند.

پرسشنامه شامل سه بخش بود. بخش اول پرسشنامه: اطلاعات جمعیت‌شناختی شامل؛ سن، جنس، سابقه کار، وجود سالمند در خانواده، بعد خانوار، زنده بودن والدین، قومیت، محل سکونت، نوع استخدام و مراقبت از بیماران کرونایی سالمند است.

بخش دوم پرسشنامه: سنجش نگرش در مورد سالمندی با استفاده از پرسشنامه کوگان انجام شد (۲۲). روانسنجی نسخه ایرانی این پرسشنامه توسط رژه و همکاران در سال ۲۰۱۲ بر روی ۳۵۰ پرستار شاغل در پنج بیمارستان آموزشی شهر تهران انجام شد. آلفای کرونباخ ۰.۸۳ برای کل مقیاس و میانگین روایی محتوایی (content validity) ۰/۹۵ و روایی سازه (construct validity) در محدوده قابل قبولی بود (۲۳). این پرسشنامه یک مجموعه شامل ۱۷ گویه بیانگر عبارات منفی (KAOP-) و ۱۷ آیتم بیان کننده اظهارات مثبت (KAOP+) می باشد که این مقیاسها به عنوان مقیاس نگرش لیکرت جمع بندی شده و در ۶ مقوله پاسخ طراحی شده که از ۱ (کاملاً مخالفم) تا ۷ (کاملاً موافقم) متغیر بود. این دسته ها به ترتیب امتیازهای ۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۶ را به خود اختصاص دادند که در صورت عدم پاسخگویی به یک مورد، امتیاز ۴ به آن اختصاص داده شد. برای به دست آوردن نمره کل، نمرات موارد منفی باید معکوس می شد امتیاز احتمالی بین ۳۴ تا ۲۰۴ بود. نمره کل بالاتر نشان دهنده نگرش مثبت تر بود و نمره ۱۰۲ نگرش خنثی در نظر گرفته شد.

بخش سوم پرسشنامه سنجش اعمال تبعیض آمیز با سالمندان بود که توسط احمدی و همکاران در سال ۲۰۱۹ برای سنجش رفتار تبعیض آمیز با سالمندان مطالعه ای در دانشگاه علوم پزشکی کاشان تهیه شد. پرسشنامه دارای ۲۴ گویه که ۱۴ گویه به احترام به سالمندان در مراقبت های پرستاری، ۵ گویه به تبعیض سنی و دیدگاه منفی نسبت به سالمندان و ۵ گویه به توجه به سالمندان و نیازهای اولیه مراقبتی آنها اختصاص داشت. گویه ها بر طبق معیار لیکرت چهار گزینه ای نمره دهی شدند. دامنه نمرات بین ۲۴ تا ۹۶ بود. CVI و CVR پرسشنامه به ترتیب ۰/۸۸ و ۰/۵۷ بودند پایایی پرسشنامه با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۵ بود. سوالات ۲۱ تا ۲۴ قبل از تحلیل پاسخها برعکس نمره گذاری شد (۲۴).

در این مطالعه داده ها از طریق آماره های توصیفی (میانگین، انحراف معیار و فراوانی) و استنباطی (ضریب همبستگی، رگرسیون خطی و تی مستقل) با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۵ و با سطح معناداری ۰/۰۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها

در این مطالعه ۶۰۰ نفر از پرستاران مراقبت از سالمندان مورد بررسی قرار گرفتند که از این تعداد ۴۳۴ نفر زن و بقیه مرد بودند. کلیه افراد در محدوده سنی ۱۷ تا ۶۸ سال با میانگین و انحراف معیار سن به ترتیب ۳۱/۸ و ۶/۳ سال بود.

جدول ۱. مقایسه میانگین نمره نگرش در مورد دوران سالمندی و تبعیض رفتاری با سالمندان بر حسب جنسیت، نوع استخدام، رضایت از شغل و مراقبت از سالمند مبتلا به کووید ۱۹ در پرستاران بیمارستان های شهر کاشان

متغیر	نگرش	سطح معناداری	تبعیض رفتاری	سطح معناداری
جنس	زن	۰/۶۵۹	$25/80 \pm 7/23$	۰/۲۳۸
	مرد		$25/10 \pm 6/27$	
نوع استخدام	رسمی	۰/۴۲۵	$25 \pm 6/39$	۰/۰۵۷
	پیمانی		$26/75 \pm 6/78$	
	قراردادی		$24/72 \pm 5/60$	
	طرحی		$24/79 \pm 6/78$	
رضایت از شغل	دارد	۰/۰۵۲	$24/7 \pm 6/3$	۰/۰۰۴
	ندارد		$26/2 \pm 6/7$	
مراقبت از سالمند مبتلا به کووید ۱۹	بله	۰/۳۴۸	$25/92 \pm 6/39$	۰/۰۶۸
	خیر		$24/91 \pm 6/84$	

جدول ۱ میانگین نمره نگرش پرستاران نسبت به دوران سالمندی و هم چنین تبعیض رفتاری پرستاران در مراقبت از سالمندان بر حسب جنس، نوع استخدام، رضایت از شغل و مراقبت از سالمند مبتلا به کووید ۱۹ را نشان می دهد.

میانگین نمره نگرش و اعمال تبعیض آمیز در دوران سالمندی در زنان به ترتیب $130/5 \pm 14/4$ و $25/80 \pm 7/23$ و در مردان به ترتیب $129/8 \pm 15/4$ و $25/10 \pm 6/27$ بود. از نظر آماری تفاوت معنی داری در نگرش ($P=0/659$) و تبعیض رفتاری ($P=0/238$) پرستاران زن و مرد نسبت به دوران سالمندی دیده نشد. بر اساس نوع استخدام میانگین نمره نگرش در استخدام رسمی، پیمانی، قراردادی و طرحی به ترتیب $130/74 \pm 15/15$ ، $128/38 \pm 12/59$ ، $129/97 \pm 12/62$ و $131/22 \pm 15/83$ و میانگین نمره تبعیض رفتاری به ترتیب $25 \pm 6/39$ ، $26/75 \pm 6/78$ ، $24/72 \pm 5/60$ و $24/79 \pm 6/78$ می باشد. از نظر آماری تفاوت معنی داری در نگرش ($P=0/425$) و تبعیض رفتاری ($P=0/057$) پرستاران بر اساس نوع استخدام دیده نشد. با توجه به رضایت از شغل، میانگین نمره نگرش و تبعیض رفتاری پرستارانی که از شغل خود راضی بودند به ترتیب $131/2 \pm 15/1$ و $24/7 \pm 6/3$ و در پرستارانی که از شغل خود راضی نبودند میانگین به ترتیب $128/7 \pm 13/6$ و $26/2 \pm 6/7$ بود. از نظر آماری تفاوت معنی داری در نگرش ($P=0/052$) با توجه به رضایت شغلی پرستاران دیده نشد ولی نمره تبعیض رفتاری پرستاران بر اساس رضایت شغلی آنها دارای تفاوت معنادار بود ($P=0/004$). هم چنین بر اساس متغیر مراقبت از سالمند مبتلا به کووید ۱۹، نمره نگرش و رفتار تبعیض رفتاری پرستارانی که از سالمند مبتلا به کووید ۱۹ مراقبت می کردند به ترتیب $131 \pm 14/7$ و $25/92 \pm 6/39$ بود. میانگین نمرات در

پرستارانی که از سالمند مبتلا به کووید ۱۹ مراقبت نمی کردند به ترتیب $14/64 \pm 129/8$ و $6/84 \pm 24/91$ بود. از نظر آماری تفاوت معنی داری در نگرش ($P=0/348$) و تبعیض رفتاری ($P=0/068$) پرستاران بر اساس مراقبت از سالمند مبتلا به کووید ۱۹ دیده نشد.

جدول ۲: ضریب همبستگی نمره اعمال تبعیض آمیز با متغیرهای نمره نگرش و سن در پرستاران بیمارستان های شهر کاشان

متغیر	ضریب همبستگی	سطح معناداری
نگرش	-۰/۳۳۹	<۰/۰۰۱
سن	-۰/۱۱۱	۰/۰۰۶

جدول ۲ نشان می دهد با افزایش سن و همچنین نمره نگرش نمره میزان اعمال تبعیض آمیز کاهش می یابد.

پس از مقایسه میانگین نمره اعمال تبعیض آمیز با متغیرهای مورد نظر در مطالعه، متغیرهای نمره نگرش، سن و رضایت شغلی با اعمال تبعیض آمیز دارای رابطه معنادار بودند و متغیرهای نوع استخدام و مراقبت از سالمند مبتلا به کووید ۱۹ نمره P نزدیک به معناداری داشتند. لذا این متغیرها وارد آزمون رگرسیون خطی شدند. (جدول ۳)

جدول ۳: تعیین میزان تبیین اعمال تبعیض سنی توسط نگرش پرستاران بیمارستان های شهر کاشان در سال ۱۴۰۱

متغیر	B	خطای استاندارد	استاندارد Beta	سطح معناداری
مقدار ثابت	۴۸/۵۶۶	۳/۰۰۷		<۰/۰۰۱
نمره نگرش	-۰/۱۴۸	۰/۰۱۷	-۰/۳۳۰	<۰/۰۰۱
سن	-۰/۱۰۷	۰/۰۴۳	-۰/۱۰۳	۰/۰۱۳
رضایت از شغل	-۱/۱۰۵	۰/۵۲۶	۰/۰۸۱	۰/۰۳۶
نوع استخدام	-۰/۱۹۹	۰/۲۳۳	-۰/۰۳۶	۰/۳۹۴
مراقبت از سالمند مبتلا به کووید ۱۹	۱/۱۹۳	۰/۵۱۷	-۰/۰۸۸	۰/۰۲۱

جدول ۳ نشان می دهد که به جز متغیر نوع استخدام، بقیه متغیرها شامل نمره نگرش ($P<0/001$)، سن ($P=0/013$) رضایت از شغل ($P=0/036$) و مراقبت از سالمند مبتلا به کووید ۱۹ ($P=0/021$) پیش بینی کننده رفتارهای تبعیض آمیز پرستاران در مورد سالمندان می باشند.

پژوهش حاضر با هدف تعیین تاثیر نگرش بر اعمال تبعیض آمیز پرستاران در مراقبت از سالمندان بستری در بیمارستان های شهر کاشان انجام شد. نتایج نشان دادند که نمره نگرش و سن همبستگی معنادار و منفی با اعمال تبعیض آمیز در مراقبت از سالمندان داشتند. هم چنین رضایت از شغل پرستاران بر مراقبت تبعیض آمیز از سالمندان موثر بود. هم چنین، نتایج نشان دادند که نگرش، سن، رضایت از شغل و مراقبت از سالمند مبتلا به کووید ۱۹ در انجام مراقبت تبعیض آمیز توسط پرستاران از سالمندان موثر می باشند.

براساس نتایج مطالعه حاضر ارتباط معنی داری بین سن پرستاران و نمره نگرش آنها وجود داشت. نتایج مطالعه هویدی و الحسن (۲۰۱۵) نشان داد رابطه معنی دار و مستقیم بین سن با نگرش پرستاران نسبت به بیماران سالمند وجود دارد (۲۵). همچنین در مطالعه حسینی سرشت و همکاران (۲۰۱۵) نیز ارتباط معنی داری بین سن پرستاران و نوع نگرش آنان مشاهده شد. که این موارد می تواند حاکی از افزایش درک پرستاران از وضعیت سالمندان با افزایش سن آنها باشد (۲۶). این تمایل در مطالعات نوسک و همکاران (۲۰۰۲)، انگستروم و فاگربرگ (۲۰۱۱) و حسینی و همکاران (۲۰۲۰) نیز مشاهده شد که پرستاران مسن تر نسبت به جوان ترها، نگرش منفی کمتری نسبت به سالمندان داشتند. (۲۷-۲۹). در مطالعه حاضر تفاوت معناداری بین سن پرستاران و تبعیض رفتاری نسبت به سالمندان دیده شد. پرستاران با سن بیشتر تبعیض رفتاری کمتری داشتند و بالعکس. مطالعه حسینی و همکاران (۲۰۲۰) در اردبیل نیز نشان داد که هنگام ارائه مراقبت پرستاری به افراد مسن، میزان تبعیض سنی با سن پرستار ارتباط معکوس و معنی داری داشت (۲۹). این نتایج با مطالعات میون (۲۰۰۶)، لامبرینو و همکاران (۲۰۰۹) و چن و همکاران (۲۰۰۹) که بیان می کنند که پرستاران دارای سن بالاتر، مراقبت های بهتری را به سالمندان مسن تر ارائه می دهند مطابق استاندارد (30).

32)

براساس یافته های مطالعه حاضر پرستارانی که نگرش مثبتی در مورد سالمندی دارند، امکان اعمال تبعیض سنی کمتری در مراقبت هایشان نسبت به سالمندان دارند. نتایج مطالعه شرون و همکاران (۲۰۱۵) نیز نشان داد پرستارانی که دیدگاه منفی نسبت به سن دارند، تبعیض سنی بیشتری در انجام مراقبت های انکولوژی دارند (۳۳). لاول (۲۰۰۶) بیان می کند که سن گرایی نوعی کلیشه است و تبعیض اغلب ریشه در نگرش منفی دارد (۳۴). هانسن (۲۰۱۴) در مطالعه خود بیان کرد که دانشجویان پرستاری و نیز پرستاران شاغل می توانند نگرش منفی نسبت به افراد مسن نشان داده و تأثیر منفی بر مراقبت بگذارند. از نظر هانسن دلایل این نگرش های منفی متعدد است و مهمترین دلیل آن عدم آگاهی از روند پیری است (۳۵). در مطالعه آراجو و همکاران (۲۰۲۳) نتایج نشان داد که داشتن نگرش منفی به سالمندان در آرایه مراقبت های سالمندی موجب می شود تا سالمندان راهنمایی های کمتری در مورد درمان دریافت کنند، مسئولیت مراقبت به خانواده منتقل شده و نیز سبب بی توجهی به فقدان حریم خصوصی و رفتار نابرابر، غیرانسانی و بی احترامی به سالمند گردد (۳۶). لیو و همکاران (۲۰۱۲) استدلال می کنند که در مقایسه، نگرش پزشکان نسبت به افراد مسن در طول زمان مثبت شده است (۳۷). که گونزالس و همکاران (۲۰۱۰) این موضوع را به سرمایه گذاری بیشتر در آموزش آرایه دهندگان مراقبت های سلامت در زمینه نسبت می دهند. (38) علاوه بر این، ساختار اجتماعی و فرهنگی و اعتقادات

شخصی نیز می‌توانند به نگرش پرستاران تأثیر بگذارند. با تشکیل یک فرهنگ احترام به سالمندان و آموزش افراد درباره تأثیرات منفی اعمال تبعیض سنی بر سلامت و رفاه سالمندان، نگرش پرستاران به سالمندان می‌تواند بهبود یابد (۳۹).

نتایج این مطالعه نشان داد که رضایت از شغل عاملی مهم در پیش بینی رفتارهای تبعیض آمیز پرستاران علیه سالمندان توسط پرستاران است. قربانی و همکارانش (۲۰۲۱) در نتایج مطالعه خود بیان می‌کنند محیط کار و فضای سازمانی نیز تأثیر قابل ملاحظه‌ای بر نگرش پرستاران در مورد سالمندی و اعمال تبعیض سنی دارد. اگر پرستاران در یک محیط مثبت و حمایت‌کننده کار کنند، امکان بروز تبعیض سنی در مراقبت‌هایشان کمتر می‌شود (۳۹). هوسنیاک (۲۰۲۲) رضایت شغلی پرستاران را در ارتقاء کیفیت مراقبت و پیشگیری از تبعیض علیه سالمندان موثر می‌داند (۴۰).

مراقبت از سالمند مبتلا به کووید ۱۹ نیز عامل پیش‌بینی‌کننده انجام اعمال تبعیض آمیز در مراقبت از سالمندان بود. با توجه به تأثیر زیادتر کووید ۱۹ بر سالمندان و وجود کلیشه‌های موجود بر در مورد سالمندان، در دوران پاندمی برخورد مراقبان با سالمندان تبعیض آمیز بود (۹). (۴۱) اگرچه تجربه کار با سالمندان بر بهبود مراقبت از آنها توسط پرستاران تأثیر دارد (۱۳، ۴۲)، ولی شرایط حاکم در دوران پاندمی کووید ۱۹ باعث افزایش قابل ملاحظه مراقبت تبعیض آمیز از سالمندان شد (۹).

نتیجه‌گیری نهایی

با توجه به افزایش سریع جمعیت سالمندان در سراسر جهان، پرستاران در خط مقدم ارائه خدمات مراقبتی در بیمارستان‌ها، نقش مهمی در رفع نیازهای تخصصی مراقبت‌های سلامت سالمندان دارند. بر اساس نتایج، پرستاران دارای سن بیشتر و نیز پرستارانی که نگرش مثبت‌تر به سالمندان دارند، تبعیض سنی کمتری در مراقبت از سالمندان دارند. هم‌چنین، رضایت شغلی پایین و مراقبت از سالمندان مبتلا به کووید ۱۹ از عواملی بودند که در انجام مراقبت‌های تبعیض آمیز تأثیر داشتند. بنابراین، پرداختن به نگرش‌های پرستاران و سوگیری‌های مرتبط با سن در مراقبت از سالمندان و هم‌چنین بهبود شرایط کار برای اطمینان از ارائه خدمات سلامت با کیفیت بالا و بدون تبعیض دارای اهمیت می‌باشد.

محدودیت‌های مطالعه

دسترسی به برخی از پرستاران در دوران پاندمی کووید ۱۹ برای پرکردن پرسشنامه‌ها مشکل‌ساز بود، که برای رفع این مشکل با استفاده از پرسلین پرسشنامه برای مشارکت‌کنندگان در مطالعه ارسال شد.

پیشنهادات

بهبود محیط کار برای پرستاران توسط مدیران بیمارستان‌ها و هم‌چنین برنامه‌ریزی آموزش‌های تخصصی مراقبت از سالمندان برای پرستاران توسط سیاستگذاران سلامت، می‌تواند بر کاهش اعمال تبعیض آمیز در مراقبت از سالمندان موثر باشد. انجام مطالعات مروری در مورد تبعیض در مراقبت از سالمندان در رشته‌های مختلف علوم پزشکی و هم‌چنین مطالعات مداخله‌ای آموزشی در این زمینه توصیه می‌شود.

References

- .1 Mahmoodi R, Hassanzadeh A, Rahimi M. Health literacy and its dimensions in elderly people in Farsan city, Iran. *Journal of Education and Health Promotion*. 2021;10.
- .2 Shati M, Mohamadi Bolbanabad A, Zokaei M, Mohamadi Bolbanabad S, Ghaderi E, Moradi G ,et al. Challenges in older people Care System in Iran: A Qualitative Study. *Scientific Journal of Kurdistan University of Medical Sciences*. 2023;28(3):101-14.
- .3 Rothermund K, Klusmann V, Zacher H. Age discrimination in the context of motivation and healthy aging. *The Journals of Gerontology: Series B*. 2021;76(Supplement_2): S167-S80.
- .4 Schnabel E-L. Age Discrimination in Acute Care Hospital Settings? Focus on Verbal Care Interactions With Cognitively Impaired Older Patients 2021.
- .5 de São José JMS, Amado CAF. On studying ageism in long-term care: a systematic review of the literature. *International psychogeriatrics*. 2017;29(3):373-87.
- .6 São José JMS, Amado CAF, Ilinca S, Buttigieg SC, Taghizadeh Larsson A. Ageism in health care: a systematic review of operational definitions and inductive conceptualizations. *The Gerontologist*. 2019;59(2):e98-e108.
- .7 Butler RN. Ageism: Another form of bigotry. *The gerontologist*. 1969;9(4 Part_1):243-6.
- .8 Ben-Harush A, Shiovitz-Ezra S, Doron I, Alon S, Leibovitz A, Golander H, et al. Ageism among physicians, nurses, and social workers: Findings from a qualitative study. *European Journal of ageing*. 2017;14:39-48.
- .9 Daniali SS, Rahimi M, Salarvand S. Age discrimination in delivery of health services to old people during COVID-19 pandemic: a scoping review study. *Journal of Gerontology and Geriatrics*. 2022.
- .10 Liu YE, Norman IJ, While AE. Nurses' attitudes towards older people and working with older patients: an explanatory model. *Journal of nursing management*. 2015;23.73-965:(8)
- .11 Afsar B, Badir Y, Kiani US. Linking spiritual leadership and employee pro-environmental behavior: The influence of workplace spirituality, intrinsic motivation, and environmental passion. *Journal of Environmental Psychology*. 2016;45:79-88.
- .12 Lloyd-Sherlock PG, Ebrahim S, McKee M, Prince MJ. Institutional ageism in global health policy. *BMJ*. 2016;354.
- .13 Melia S, Choowattanapakorn T. The relationship between nurses' characteristics, ageism, perception of older people's care and nursing practice in hospitalized older people. *Journal of Health Research*. 2016;30(2):109-14.
- .14 Bowling A. Ageism in cardiology. *Bmj*. 1999;319(7221):1353-5.
- .15 Kagan SH, editor *Ageism in cancer care*. Seminars in Oncology Nursing; 2008: Elsevier.
- .16 Hadbavna A ,O'Neill D. Ageism in interventional stroke studies. *J Am Geriatr Soc*. 2013;61(11):2054-5.
- .17 Ayalon L, Tesch-Römer C. Introduction to the section: Ageism—Concept and origins. *Contemporary perspectives on ageism*. 2018:1-10.
- .18 Smedley BD, Stith AY, Nelson AR. *Racial and Ethnic Disparities in Healthcare: Issues in the Design, Structure and Administration of Federal Healthcare Financing Programs Supported Through Direct Public Funding. Unequal Treatment: Confronting Racial and Ethnic Disparities in Health Care: National Academies Press (US); 2003.*
- .19 Mehri S, Hosseini MA, Shahbelaghi FM, Khoshknab MF, Zardkhaneh SA. Explaining nurses' perception of the causes of ageism in hospital settings. *Electronic Journal of General Medicine*. 2020;17.(5)
- .20 Cameron SD. *A study of nurses' attitudes toward medical ageism: Walden University; 2015.*
- .21 Cowan DT, Fitzpatrick JM, Roberts JD, While AE. Measuring the knowledge and attitudes of health care staff toward older people: Sensitivity of measurement instruments. *Educational Gerontology*. 2004;30(3):237-54.

- .22 Kogan N. Attitudes toward old people in an older sample. *The Journal of Abnormal and Social Psychology*. 1961;62(3):616.
- .23 Rejeh N, HERAVI-KARIMOOL M, Montazeri A, Foroughan M, Vaismoradi M. Psychometric properties of the Iranian version of the Kogan's attitudes toward older people scale. *Japan Journal of Nursing Science*. 2012;9(2):216-22.
- .24 Ahmadi P, Alavi NM, Gilasi HR, Safa A, Aghajani M. Developing a tool for evaluating ageism in nursing care of older people in Kashan/Iran. *Journal of Cross-Cultural Gerontology*. 2019;34:25-33.
- .25 Hweidi IM, Al-Hassan MA. Jordanian nurses' attitudes toward older patients in acute care settings. *International nursing review*. 2005;52(3):225-32.
- .26 A Hosseini S, F Nasiri Z. Assesment of Nursing Students and Clinial Nurses' Attitude Toward Elderly Care. 2006.
- .27 Nosek BA, Banaji MR, Greenwald AG. Harvesting implicit group attitudes and beliefs from a demonstration web site. *Group Dynamics: Theory, research, and practice*.101:(1)6;2002 .
- .28 Engström G, Fagerberg I. Attitudes towards older people among Swedish health care students and health Sare professionals working in elder care. *Nursing Reports*. 2011;1(1):e2.
- .29 Hosseini MA, Mehri S, Fallahi-Khoshknab M, Mohammadi-Shahbelaghi F, Akbari-Zardkhaneh S. The status of ageism in caring for elderly patients from nurses' perspective. *Journal of Client-Centered Nursing Care*. 2020;6(4):289-96.
- .30 Mion LC, Hazel C, Cap M, Fusilero J, Podmore ML, Szweda C. Retaining and recruiting mature experienced nurses: a multicomponent organizational strategy. *JONA: The Journal of Nursing Administration*. 2006;36(3):148-54.
- .31 Lambrinou E, Sourtzi P, Kalokerinou A, Lemonidou C. Attitudes and knowledge of the Greek nursing students towards older people. *Nurse education today*. 2009;29(6):617-22.
- .32 Chen S, Walsh SM. Effect of a creative-bonding intervention on Taiwanese nursing students' self-transcendence and attitudes toward elders. *Research in Nursing & Health*. 2009;32(2):204-16.
- .33 Schroyen S, Missotten P, Jerusalem G, Gilles C, Adam S. Ageism and caring attitudes among nurses in oncology. *International psychogeriatrics*. 2016;28(5):749-57.
- .34 Lovell M. Caring for older people: changing perceptions and attitudes. *Journal of vascular nursing*. 2006;24(1):22-6.
- .35 Hanson RM. 'Is elderly care affected by nurse attitudes?'A systematic review. *British Journal of Nursing*. 2014;23(4):225-9.
- .36 Araújo POd, Soares IMSC, Vale PRLFd, Sousa ARd, Aparicio EC, Carvalho ESdS. Ageism directed to older adults in health services: A scoping review. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 2023;31:e4019.
- .37 Liu Y-e, While AE, Norman IJ, Ye W. Health professionals' attitudes toward older people and older patients: a systematic review. *Journal of Interprofessional Care*. 2012;26(5):397-409.
- .38 Gonzales E, Morrow-Howell N, Gilbert P. Changing medical students' attitudes toward older adults. *Gerontology & Geriatrics Education*. 2010;31(3):220-34.
- .39 Ghorbani M, Salehabadi R, Mahdaviifar N, Rad M. Factors Related to Nurses' Attitudes Toward older people Care: The Predictive Roles of Altruism, Moral Intelligence, Life Satisfaction and General Health. *Salmand: Iranian Journal of Ageing*. 2021;16(2):248-59.
- .40 Hošnjak AM, Goriup J. DEVELOPMENT OF A MODEL FOR THE PREVENTION OF AGEISM IN NURSING PRACTICE IN A TEAM WITH SOCIAL GERONTOLOGIST. *Proceedings of CBU in Medicine and Pharmacy*. 2022;3:1-5.
- .41 Chang AY, Babb KN. One-Year Report of COVID-19 Impact on Geriatric Patients: a Bio-Psycho-Social Approach. *Canadian Geriatrics Journal*. 2022;25(2):212.
- .42 Sum S, Emamian S, Sefidchian A. Aging educational program to reduce ageism: Intergenerational approach. *Elderly Health Journal*. 2016;2(1):33-8.