The Effect of Coronavirus Stress on Job Burnout in Nurses with the Moderating Role of Psychological Capital

Mohsen Arefnejad1, Fariborz Fathi Chegeni2*, Mostafa Omidnejad3

1. Assistant Professor, Department of Management, Faculty of Management and Economics, Lorestan University, Khorramabad, Iran
2. PhD Student, Department of Management, Faculty of Management and Economics, Lorestan University, Khorramabad, Iran
3. Master Student, Department of Management, Faculty of Economics and Administrative Sciences, Malayer University, Hamadan, Iran

ABSTRACT

Background and Objectives: The nursing profession is basically stressful in nature. In the meantime, the spread of the coronavirus and its rapid spread throughout the country has caused the over-normal influx of patients infected with this virus to hospitals and increased nurses’ work stress. Therefore, the aim of this study was to investigate the effect of Coronavirus Stress on Job burnout in nurses with the moderating role of psychological capital in Khorramabad Shohadaye Ashayer Hospital, Iran.

Methods: The present study is descriptive research in field studies in terms of applied purpose; data collection was performed using surveys. The statistical population of the study was 230 nurses working in Khorramabad Shohadaye Ashayer Hospital, Iran. Based on Krejcie and Morgan table, a sample size of 140 people were selected by stratified random sampling method. To measure the variables of the research, a questionnaire was used which included three sections of Coronavirus Stress, Job burnout and psychological capital. The reliability of the questionnaire was confirmed using Cronbach's alpha method and its validity was confirmed using convergent validity. For data analysis, structural equation modeling and SPSS and PLS software were used.

Results: The results showed that at the 95% confidence level, Coronavirus Stress has a positive and significant effect on nurses’ Job burnout and psychological capital has a moderating role in relation to Coronavirus Stress and Job burnout.

Conclusion: According to the findings, it can be said that Coronavirus Stress has a significant role in increasing nurses' Job burnout, and in the meantime, nurses with stronger psychological capital suffer less burnout than nurses with weaker psychological capital. Therefore, it is necessary to reduce the stress of Coronavirus disease by strengthening the psychological capital of nurses, which is a teachable component, and also equipping nurses with the best equipment.

Keywords: COVID 19, Nurses, Job burnout, Psychological capital

How to Cite This Article:

Arefnejad M, Fathi Chegeni F, Omidnejad M. The Effect of Coronavirus Stress on Job Burnout in Nurses with the Modering Role of Psychological Capital. Iran J Ergon. 2021; 9(2):58-68
Extended Abstract

Introduction
The nursing profession is basically stressful in nature. In the meantime, the spread of the coronavirus and its rapid spread throughout the country has caused the over-normal influx of patients infected with this virus to hospitals and increased nurses' work stress. Therefore, the aim of this study was to investigate the effect of Coronavirus Stress on Job burnout in nurses with the moderating role of psychological capital in Khorramabad Shohadaye Ashayer Hospital, Iran.

Methods
The present study is descriptive research in field studies in terms of applied purpose; data collection was performed using surveys. The statistical population of the study was 230 nurses working in Khorramabad Shohadaye Ashayer Hospital, Iran. Based on Krejcie and Morgan table, a sample size of 140 people were selected by stratified random sampling method. To measure the variables of the research, a questionnaire was used, which included three sections of Coronavirus Stress, Job burnout, and psychological capital. The reliability of the questionnaire was confirmed using Cronbach's alpha method, and its validity was confirmed using convergent validity. For data analysis, structural equation modeling and SPSS and PLS software were used.

Results
The results showed that at the 95% confidence level, Coronavirus Stress has a positive and significant effect on nurses' Job burnout, and psychological capital has a moderating role in relation to Coronavirus Stress and Job burnout.

Discussion
The present study investigated the relationship between Corona pandemic stress and burnout in nurses of Khorramabad Nomadic Martyrs Hospital with a moderating role of psychological capital. For this purpose, two hypotheses were proposed. First, does the stress of Corona affect the burnout of nurses working in Khorramabad Nomad Martyrs Hospital? And second, whether nurses' psychological capital has a moderating role in correlating stress with COVID-19 and burnout?

Analyzing the first hypothesis, it can be said that although job stress is present in all jobs, but in professions that deal with human health, this issue is doubly essential [34]. In fact, nurses are constantly exposed to stress due to the nature of their profession [35]. Studies show that prolonged and persistent workplace stress leads to issues such as resignations, frequent absences, reduced energy and decreased work efficiency [36], reduced creativity and incompatibility with colleagues [37], decreased professional satisfaction [38], reduced quality of patient care [39], decreased correct and timely decisions, decreased ability to work and commitment of employees, feeling of inadequacy, depression, decreased job values, disgust and fatigue [40] and finally the occurrence of burnout syndrome [16].

Regarding the second hypothesis, it can be said that the rate of burnout due to the Corona pandemic in people with high psychological capital was lower than nurses with low psychological capital. Analyzing this hypothesis, it can be said that people with high psychological capital had higher morale and more hope, and their resilience while facing difficult and critical situations was higher than those with lower psychological capital. In fact, they are

| Variable                | Cronbach's alpha | Combined reliability | Average Variance Extracted (AVE) |
|-------------------------|------------------|----------------------|----------------------------------|
| Corona stress           | 0.889            | 0.861                | 0.667                            |
| Job burnout             | 0.857            | 0.817                | 0.740                            |
| Psychological capital   | 0.796            | 0.768                | 0.639                            |
more likely to believe in their ability to cope with sudden problems and crises, and with a positive attitude toward the future and problems, they reduce the effect of stress on burnout. People with higher psychological capital hope that the crisis will end sooner or later and that they should not lose their temper. This positive view of problems strengthens their minds in dealing with problems and increases their tolerance for ambiguity and complex situations. In this regard, the results of various studies show the effect of psychological capital on reducing pessimism, feelings of inadequacy [44], negative attitudes toward work [45] and absenteeism and leaving the workplace and maybe the rate of burnout under the influence of factors such as workplace pressures. Reduce feelings of helplessness, passimism, hopelessness, and feelings of inadequacy [46].

Hashemi Nosrat et al. showed that using psychological capital can eliminate psychological resistance and strengthen the defense against stress. Since stress is the leading cause of burnout, burnout can be reduced by increasing psychological capital [47]. Silva (2010) also confirms the role of psychological capital in increasing motivation and believes that increasing psychological capital increases hope and self-confidence and increases the amount of effort of individuals [48]. Nezamii and Giourian (2016) also showed in their research that psychological capital can be an excellent executive solution to reduce burnout [46].

Finally, according to the study results, hospital managers are recommended to provide the best prevention equipment and help nurses to reduce their stress of the Corona pandemic to some extent. It is suggested that by providing special facilities such as life insurance and work adaptation and nurses’ salaries with the particular conditions that exist, to increase their satisfaction and hope. It is suggested that by providing the necessary infrastructure in the hospital to facilitate nurses’ communication with their families virtually, they can strengthen their morale and reduce stress. Given that psychological capital is not a fixed variable and can be improved with practice, it is recommended that special counselors be used for strengthening psychological capital in nurses. Given that the stress of COVID-19 is both a weakening of the immune system and a negative psychological effect, hospital managers are advised to provide nurses with up-to-date information on the functioning of the virus and to create empathy by increasing communication.

**Conclusion**

According to the findings, it can be said that Coronavirus Stress has a significant role in increasing nurses’ Job burnout. In the meantime, nurses with more robust psychological capital suffer less burnout than nurses with weaker psychological capital. Therefore, it is necessary to reduce the stress of Coronavirus disease by strengthening the psychological capital of nurses, which is a teachable component and equipping nurses with the best equipment.

**Acknowledgement**

We cherish the memory of all the dear nurses who joined the health martyrs due to COVID-19 and all the managers and nurses of the different wards of the Khorramabad Nomad Martyrs Hospital who cooperated in conducting the research are highly appreciated and thanked.

**Conflict of Interest**

The authors declared no conflict of interest.
اثر استرس ابتلا به کرونا بر فرسودگی شغلی پرستاران با نفش تعیین گر سرمایه روان‌شناختی

محسن عارف‌نژاد، فریبرز فتحی چگنی، مصطفی امیدنژاد

استادار، گروه مدیریت، دانشکده مدیریت و اقتصاد، دانشگاه لرستان، خرم‌آباد، ایران

دنشجوی دکتری مدیریت، دانشکده مدیریت و اقتصاد، دانشگاه لرستان، خرم‌آباد، ایران

دنشجوی کارشناسی ارشد مدیریت، دانشکده علوم اقتصادی و آماری، دانشگاه مرکزی، همدان، ایران

خلاصه

زمینه و هدف: شغل پرستاری اساسی دارای نمای‌هایی است که در این بخش، قوانین و اصول به کرونا و انشار این بیماری تأثیر گذاشته و این مطالعه به درمان بیماران بازمانده از این بیماری به کرونا و فرسودگی شغلی پرستاران با نفش تعیین گر سرمایه روان‌شناختی در بیمارستان شهدای عنایت خرما آباد بود.

روش کار: یک پژوهش حاضری محور اصلی به وسیله پژوهش ای ابستک به دست آمده و به توجه به یافته‌ها: استرس ابتلا به کرونا، فرسودگی شغلی و سرمایه روانی پرستاران برای بررسی استفاده از روایی آبادی پسند شده است. استرس ابتلا به کرونا، فرسودگی شغلی و سرمایه روانی پرستاران برای بررسی استفاده از روایی آبادی پسند شده است.

یافته‌ها: نتایج نشان دهنده است که در سطح این بیمارستان 95 درصد استرس ابتلا به کرونا افزایش یافته و معنی‌داری بر فرسودگی شغلی پرستاران دارد (P<0.05، β=0.5) و (P<0.05، β=0.3) ابستک به کرونا و فرسودگی شغلی پرستاران به مدل PLS-SPSS. درک کرده شد که ابستک به کرونا و فرسودگی شغلی به گروه‌های روان‌شناختی کلیدی‌ها کواده‌ها: 19 سال، ایرانی، شغلی، روان‌شناختی

اطلاعات مقاله

دریافت: 1400/03/22
پذیرش: 1400/05/14
انتشار اخیر: 1400/06/23

نویسنده‌منسوخه: فریبرز فتحی چگنی

دانشجویی دکتری مدیریت، دانشکده مدیریت و اقتصاد، دانشگاه لرستان، خرم‌آباد، ایران

پست الکترونیک: farifth@gmail.com

برای دانلود این مقاله، کد زیر را با موبایل خود اسکن کنید.

کپی یا چاپ شیوه‌ای شبیه

کپی پردازی توزیع و نشر پیام اسفند

مقدمه

مجرای تنفسی و هم از طریق ذرات هوایی از شخصی به شخصی گذاری کرده و با استفاده از نشر تنفسی به گروه‌های تعیین گر سرمایه روان‌شناختی که در این است که امکان ساختاری و تعیین گر سرمایه روان‌شناختی است که در این است که امکان ساختاری و تعیین گر سرمایه روان‌شناختی.
Malcolm Grant: نهایت نهایت، تمام ملیت‌های جهان را تحت تأثیر خود قرار داده، میلیون‌ها نفر را مبتلا کرده، نزدیک به صدها هزار نفر را گرفته است و با مختلین کردن اقتصاد کشورهای بسیاری از آنها را به حالت جدی کنند. این در یکی از روزات ۲۰۱۶ سازمان بهداشت جهانی کلیسای اضطراری برگزار کرد و شیوه جهانی مواجهات به فرسودگی را ۱۹ کیلوجول داد. دریافتگان این کلیسای اضطراری با پژوهش‌هایی که در آن‌ها نشان دادند که استرس شغلی یکی از اثارگذارترین رستانجی نیست که با اثرات مداوم همراه است، احتمال فرسودگی را کاهش می‌دهد، این را در پژوهش خود نشان دادند، در ۶۰۰ سازمان بهداشت جهانی کلیسای اضطراری برگزار کرد و شیوه جهانی مواجهات به فرسودگی را ۱۹ کیلوجول داد. دریافتگان این کلیسای اضطراری با پژوهش‌هایی که در آن‌ها نشان دادند که استرس شغلی یکی از اثارگذارترین رستانجی نیست که با اثرات مداوم همراه است، احتمال فرسودگی را کاهش می‌دهد، این را در پژوهش خود نشان دادند، در ۶۰۰ سازمان بهداشت جهانی کلیسای اضطراری برگزار کرد و شیوه جهانی مواجهات به فرسودگی را ۱۹ کیلوجول داد. دریافتگان این کلیسای اضطراری با پژوهش‌هایی که در آن‌ها نشان دادند که استرس شغلی یکی از اثارگذارترین رستانجی نیست که با اثرات مداوم همراه است، احتمال فرسودگی را کاهش می‌دهد، این را در پژوهش خود نشان دادند، در ۶۰۰ سازمان بهداشت جهانی کلیسای اضطراری برگزار کرد و شیوه جهانی مواجهات به فرسودگی را ۱۹ کیلوجول داد. دریافتگان این کلیسای اضطراری با پژوهش‌هایی که در آن‌ها نشان دادند که استرس شغلی یکی از اثارگذارترین رستانجی نیست که با اثرات مداوم همراه است، احتمال فرسودگی را کاهش می‌دهد، این را در پژوهش خود نشان D}

References:

[1] Malcolm Grant. "Final Note: All Nations, All of Us."

[2] MERS (Middle East Respiratory Syndrome). "Global Health Risks of an Emerging Ebola Virus."

[3] WHO (World Health Organization). "Emergency Session of the 62nd WHO Assembly."
انتشار داده ی بود، پرسش‌پردازی که در روایت‌های رنگی، با مشکلات تلفن‌های جهت حفظ سلامت خود از پرواز هوا و گردشگران تاب آوران بهره می‌گیرد، کمیت‌ده دارنده فردسی‌گی می‌شود [28]. از طرفی با توجه به طولانی‌ترین و دوباره بیماری کرونای دوم در جامعه و ادامه رشد معلولی و بستری شدن افراد نامی از ابتلا به این بیماری و بروز از این‌طور اضافه به ترس، امیدواری (ارائه ایامه) دارند. این ایامه به این شکل، تبلیغ، تبلیغاتی که در جدول معنایی پژوهش بیمارستان با دو پرسش‌گیری؛ سه عاملی، برزشی نمایانه پژوهش بیمارستان از تکنیک پیمایشی دارد. به تغییرت ایامه، جامعه آموزشی پژوهش بیمارستان شامل نمایشگاه و بیمارستان شهید دهدی اعبای خانم خانم گردیده است. این پرسش‌گیری برای سنجش سرمایه‌های روان عضویت اعضاً نمونه انخراش شده‌است. پژوهش‌ها و برای آزمون پایان‌پذیر شده‌است. همچنین از نظر اخلاقی و بیمارستان‌های عناصر خوی باید تایید شده است تا در جدول مورد استفاده از این اخلاقیات و در موارد عادی از این راهنمایی استفاده می‌گردند. این پژوهش‌ها از این تحقیق برای نمایش‌های آزمون مدل، از SPSS با تکنیک مدل سازی مشاهده‌های تحلیل‌های Smart PLS و (SPSS Inc., Chicago, Ill., USA) و (SPSS Inc., Chicago, Ill., USA) استفاده گردیده است.

یافته‌ها

در این پژوهش بررسی مدل مفهومی پژوهش و آزمون فرضی از اولین و دومین مدل‌های PLS استفاده شده است. برای بررسی بررسی مدل اتاق‌گری، ابتدا به بررسی برازش مدل‌های اندورادی‌گری با سطح مایع اصول اصلی برای تحقیقات از طریق نقاشی آموزشی و پایایی تکنیک (ایمیل). آزمون در این پژوهش از این راهنمایی است. بررسی شده، نتایج نشان داد که باید تکمیل سوالات به وسیله‌ای دیگر با روی نتایج مربوط به ضریب‌های پیوندی می‌تواند با کمک آن ارزیابی می‌گردد در گزارش شماره 1 ارائه شده است.
محسن عارف‌نژاد و همکاران | اثر استرس ابتلا به کرونا بر فرسودگی شغلی پرستاران…

جدول 1. برای مدل‌های انداده‌گیری

| متغیر                     | پایایی ترکیبی (AVE) | آلفای کرونباخ | پایایی ترکیبی (AVE) | پایایی ترکیبی (AVE) |
|---------------------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------------|
| استرس ابتلا به کرونا     | 0.889                | 0.861          | 0.857                | 0.817                |
| فرسودگی شغلی             | 0.857                | 0.817          | 0.826                | 0.740                |
| سرمایه روان‌شناختی       | 0.796                | 0.768          | 0.767                | 0.639                |

بررسی مدل مفهومی تحقیق و آزمون فرضیه‌ها

شکل 2. مدل ترسیم‌شده همراه با مقادیر P-value و ضرایب استاندارد

شکل 3. مدل ترسیم‌شده همراه با مقادیر آمار H T
برای بررسی فرضیه‌های پژوهش از مقدار T و ضریب مسیر (beta) برای اعداد روی مسیر و معنی‌داری ضریب مسیر (شکل 3) استفاده شده است. در سطح اطمینان 95% اگر مقدار آماره T بیشتر از 1.96 و سطح معنی‌داری کمیترا از 0.05 باشد فرضیه تأیید شود.

در فرضیه اول که به بررسی اثر استرس ابتلا به کرونا بر فرسودگی شغلی پرستاران می‌پردازد با توجه به اینکه مقدار آماره T بیشتر از 1.96 بیشتر است و همچنین سطح معنی‌داری کمیترا از 0.05 کمتر می‌باشد لذا این فرضیه تأیید شود.

بیانه

پژوهش حاضر به پرسی رابطه استرس ابتلا به کرونا بر فرسودگی شغلی پرستاران بیمارستان شهدای عشایر خرمآباد با نقش تعویض طرح تجربه‌ای انجام شد. به همین منظور در فرمان استرس مطرح گردیده اول اینکه این استرس ابنا به کرونا بر فرسودگی شغلی پرستاران مشاهده کردیم در میان پرستاران شاغل در بیمارستان شهدای خرمآباد نسبت به پرستاران بدون کرونا. در نتیجه بررسی‌های انجام شده مشاهده گردید که کرونا فرسودگی شغلی را بر مانند تأثیر مثبت و معنی‌داری دارد. چرا که استرس شغلی را بر استرس شغلی کاهش داده و در نتیجه کاهش استرس شغلی پرستاران دارد. لذا این فرضیه تأیید می‌شود.

جواهر دار

در تحلیل فرضیه اول می‌توان گفت که اگرچه استرس شغلی در تعریف مشابه وجود دارد ولی در حرفه‌هایی که به سلامت هر سر و صدا درند، این استرس به همراه اهمیت خودشان بی‌رونق می‌باشد. 

مقدار t کمتر از 1.96 نشان داده که این فرضیه نتایج کمیترا از 0.05 کمتر می‌باشد ولی در نتیجه با توجه به اینکه مقدار آماره T بیشتر از 1.96 بیشتر است و همچنین سطح معنی‌داری کمیترا از 0.05 کمتر می‌باشد لذا این فرضیه تأیید شود.

در فرضیه دوم که به بررسی نقش تعویض سرمایه روابطه ای از بین برده می‌باشد می‌توان گفت که بررسی این درمان نشان داده که استرس شغلی را بر استرس شغلی کاهش داده و در نتیجه کاهش استرس شغلی پرستاران دارد. لذا این فرضیه تأیید می‌شود.

در رابطه با فرضیه دوم نیز می‌توان گفت که اگرچه استرس شغلی در تعریف مشابه وجود دارد ولی در حرفه‌هایی که به سلامت هر سر و صدا درند، این استرس به همراه اهمیت خودشان بی‌رونق می‌باشد. 

مقدار t کمتر از 1.96 نشان داده که این فرضیه نتایج کمیترا از 0.05 کمتر می‌باشد ولی در نتیجه با توجه به اینکه مقدار آماره T بیشتر از 1.96 بیشتر است و همچنین سطح معنی‌داری کمیترا از 0.05 کمتر می‌باشد لذا این فرضیه تأیید شود.
شاگردان، این با توجه به اینکه استرس ابتلا به کرونا، هم تضعیف کننده سیستم ایمنی است و هم دارای تاثیرات منفی روی شناختی است، به مدت بیمارستان بستری‌های کوبدار، اطلاعات بزرگ در مورد عملکرد ویروس در اختیار بستری‌های قرار دهد و با وجود اوردن همکاری با وسیله افزایش ارتباطات بین بستری‌ها زمینه‌های کاهش استرس را فراهم نماید.

نتیجه‌گیری

به عنوان نتیجه کلی پژوهش، می‌توان گفت که استرس ابتلا به کرونا نقش بزرگی در افزایش فرسودگی شغلی بیمارستان دارد و در این میان بستری‌های بیمارستان شناختی قویتر، دچار فرسودگی شغلی کمتری نسبت به بستری‌های بیمارستان کرونا شناختی غیرنیافته می‌شوند، لذا نیاز است تا تقویت سرمایه روان‌شناختی در بستری‌ها که یک مؤلفه سازنده می‌باشد و همچنین مجوز کردن بستری‌های خصوصی بیماران با بیماران کرونایی بهترین تجهیزات استرس ابتلا به کرونا را در آنها کاهش داد. همچنین این مطالعه نشان داده که بستری‌هایی که با صدا، نور و حباب در این زمینه کمک نمی‌نمایند، محصولی به توجه به سرمایه روان‌شناختی کرونا بستری‌ها کاهش نشان داده که با توجه به روشهای بیشتر از تا پاسخ‌های انگیزه تأیید کرده و معتقد است افزایش سرمایه روان‌شناختی می‌توان با افزایش سرمایه روان‌شناختی متغیر شغلی با ویروس کرونایی در بستری‌های بیمارستان جهت تسهیل تاییدیه اخلاقی و تأکید بر اینکه استرس کاهش کمک می‌نماید به سرمایه‌های زیرساخت و رضایت و امیدواری آنها را فراهم آورده. پیشنهاد می‌شود با فراهم کردن زیست‌محیطی در بستری‌های بیمارستان به بهبود اجتماعی و روحیه کاهش دهد. با توجه به اینکه سرماهه روان‌شناختی، همکاری داشتن کمک الهام‌بخش و مقاومت این بستری‌ها می‌تواند با ویروس کرونایی در بستری‌های بیمارستان به بهبود رضایت و امیدواری آنها را فراهم آورده.
کلی، انتخاب رویکرد ها و نتیجه گیری، مصطفی امید نژاد؛ طراحی چارچوب کلی، تدوین محتوا و تحلیل مطالب، فریبرز فتحی چکمی؛ همکاری در طراحی چارچوب

تاریخ منافع

بین نوسان‌گران هیچ گونه تعارض در منافع وجود ندارد.

سهم نوسان‌گران

دکتر محسن عارف؛ طراحی چارچوب کلی، تدوین محتوا و تحلیل مطالب، فریبرز فتحی چکمی

References

1. Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China of novel coronavirus-infected pneumonia. N Engl J Med. 2020.

2. Birghi Fard A, Kargar F. The Role of Lifestyle in Health and Prevention of Corona Disease. J Appl Stud Soc Sci. 2016;3(1):53.

3. Geller C, Varbanov M, Duval RE. Human coronaviruses: insights into environmental resistance and its influence on the development of new antiseptic strategies. Viruses. 2012;4(11). [DOI:10.3390/v4113044] [PMID] [PMCID]

4. The National Health Commission of China. Updates on novel coronavirus outbreak up to March 2. 2020. Accessed March. 2020.www.baidu.com

5. Anderson RM, Heesterbeek H, Klinkenberg D, Hollingsworth TD. How will country-based mitigation measures influence the course of the COVID-19 epidemic? The Lancet. 2020;102(28):931-4. [DOI:10.1016/S0140-6736(20)30567-3]

6. Sarbooz H, Ilahi T, Askari M, Morteza Nia K. Depression, stress and anxiety of nurses in COVID-19 pandemic in Nohe-Dey Hospital in Torbat-e-Heydariyeh city, Iran. J Mil Med. 2020;22(6):526-33

7. Waldron HA, Occupational health practice: Butterworth-Heinemann. 2013.

8. Bahmani A. Investigating the effect of work shifts in coronary conditions on burnout of employees with the mediating role of coronary stress. Nurs Manag. 2020;9(4):20-26.

9. Nordang K, Hall-Lord M-L, Farup PG. Burnout in healthcare professionals during reorganizations and downsizing. A cohort study in nurses. BMC Nurs. 2010;9:8 [DOI:10.1186/1472-6955-9-8] [PMID] [PMCID]

10. Wu SY, Li HY, Wang XR, Yang SL, Qiu H. A comparison of the effect of work stress on burnout and quality of life between female nurses and female doctors. Arch Environ Occup Health. 2011;66:193-200. [DOI:10.1080/19383244.2010.539639] [PMID]

11. Piko BF. Burnout, role conflict, job satisfaction and psychosocial health among Hungarian health care staff: A questionnaire survey. Int J Nurs Stud. 2006;43:311-8. [DOI:10.1016/j.ijnurstu.2005.05.003] [PMID]

12. Abarghouei MR, Sorbi MH, Abarghouei M, Bidaki R, Yazdanoop S. (2016). A study of job stress and burnout and related factors in the hospital personnel of Iran. Electron Physic. 2016;8(7):2625. [DOI:10.19082/2625] [PMID] [PMCID]

13. Kim J, Choi S. factors influencing emergency nurses burnout during an outbreak of middle east respiratory syndrome coronavirus in korea. Asian Ners Res. 2016;11:1-5 [DOI:10.1016/j.amr.2017.01.001] [PMID]

14. Wu Y, Wang MD. A Comparison of Burnout Frequency Among Oncology Physicians and Nurses Working on the Frontline and usual wards during the COVID-19 epidemic in Wuhan. J Pain Symptom Manag. 2020;60(1):61 [DOI:10.1016/j.jpainsymman.2020.04.008] [PMID] [PMCID]

15. Mohammadizadeh S, Haghighi SA. Relation between job stress and burnout among nursing staff. Avicenna Journal of Nursing and Midwifery Care. 2011;19(2):42-52.

16. Biganjeh J, Abolghasemi J, Alimomammadizadeh I, Ebrahimi H, Torabi Z, Asharianezad A, Survey of Occupational Stress Effects on Burnout among Nurses. J Knowledge Health. 2018;13(1):10-8.

17. Tabatabai S, Najafi Z, Hassanzadeh S. The relationship between sources of job stress and shift work of staff in a medical center in Tehran. In the third biennial conference on ergonomics in Iran. 2018.

18. Luthans F, Youssef CM. Emerging positive organizational behavior. J Manage. 2007;3(3):21-39. [DOI:10.1177/0149206307300814]

19. Luthans F, Youssef CM, Sweetman DS, Harms PD. Meeting the leadership challenge of employee well-being through relationship PsyCap and Health PsyCap. J Leadership Organ Stud. 2013;20(1):118-33. [DOI:10.1177/1548051812465893]

20. Luthans F, Norman S, Avolio B, Avey J. Supportive climate and organizational success: The mediating role of psychological capital. J Orga Behav. 2008;29(2):219-38. [DOI:10.1002/job.507]

21. Golmohammadian M, Sajjadi SN. The role of psychological capital and organizational citizenship behavior in predicting job burnout of exceptional elementary school teachers. Psychol Except Individ. 2017;6:24:109-33.

22. Youssef CM, Luthans F. An integrated model of psychological capital in the workplace. In P.A. Linley S. Harrington, & N. Garcea (Eds.), Oxford handbook of positive psychology and work. New York: Oxford University Press. 2010:277-88.

23. Sun T, Zhao XW, Yang LB, Fan LH. The impact of psychological capital on job embeddedness and job performance among nurses: a structural equation approach. J Adv Nurs. 2012;68(1):69-79. [DOI:10.1111/j.1365-2640.2011.05715.x] [PMID]
24. Herbert M. An exploration of the relationships between psychological capital (hope, optimism, self-efficacy, resilience), occupational stress, burnout and employee engagement. [MSc. of thesis] South Africa, University of Stellenbosch. 2011.

25. Liu L, Chang Y, Fu J, Wang J, Wang L. The mediating role of psychological capital on the association between occupational stress and depressive symptoms among Chinese physicians: a cross-sectional study. BMC Public Health. 2012;12(1):219-26. [DOI:10.1186/1471-2458-12-219] [PMID] [PMCID]

26. Jiang X, Peng J, Zhang J, Xiao R, Song Y, Feng X, Zhang Y, Miao D. The impact of psychological capital on job burnout of Chinese nurses: the mediator role of organizational commitment. PLoS one. 2013;8(12):e84193. [DOI:10.1371/journal.pone.0084193] [PMID] [PMCID]

27. Phili W, Karen-Leigh E. Caring as a resilient practice in Mental Health Nursing. Int J Ment Health Nurs. 2007;16(2):132-5.

28. Edward KL, Hercekinsky JG. Burnout in the caring nurse: Learning resilient behaviors. Br J Nurs. 2007;(16):240-2. [DOI:10.1111/j.1447-0393.2007.00465.x] [PMID] [PMCID]

29. Maslach C, Schaufeli W, Leiter M. Job burnout. Annu Rev Psychol. 2001;52(1):397-422. [DOI:10.1146/annurev.psych.52.1.397] [PMID]

30. Barahuyi S, Nastiezaie N. The effect of work alienation on incidents organizational anti-citizenship behaviors through the mediating role of job burnout (Case study: principals of Zahedan high schools). Knowledge Res Appl Psychol. 2019;20(3):77-90.

31. Irajrad, A. Malekzadeh E. The effect of psychological capita Mediation by motivation on Students' Creativity. J Innov Creat Hum Sci. 2017;6(4):51-70.

32. Lin C, Ahoors V, Saffiari M, Griffiths MD., & Pakpour AH. The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. Int J Ment Health Addict. 2020;27:1-9 [DOI:10.1007/s11469-020-00270-8]

33. Rajabaiyeg M, Bahmani A. The role of nurses’ emotional burnout in coronavirus stress and work-related Accidents in Tehran Oil Industry Hospital. Hum Resour Manag Oil Indus. 12(46):57-70

34. Hebrani P, Behdani F, Mohtaker M. Evaluation of stress factors in nurses different hospital wards. The Q J Fundam Mental Health. 2008;10(3):231-7.

35. Hosseini M. Fundamentals of nursing management. Tehran: Bozorga. 2007.

36. Abd H, Shahbazi L. Correlation between occupation stress in nurses intensive care unit with job burnout. J Shahid Sadoughi Univ Med Sci Health Services. 2001;9(3):58-63.

37. Meshkani ZS, Koohdani F. A study of anxiety among the nurses and its related factors. Daneshvar Med. 2004;11(52):47-52.

38. Sang Sook Han S, Soon Sohn I, Eun Kim N. New nurse turnover intention and influencing factors. Korean Acad Nurs. 2009;39(6):877-87. [DOI:10.4040/kjan.2009.39.6.878] [PMID]

39. Poghosyan L, Clarke SP, Finlayson M, Aitken LH. Nurse burnout and quality of care: crossnational investigation in six countries. Res Nurs Health. 2010;33(4):288-98. [DOI:10.1002/nur.20383] [PMID] [PMCID]

40. Enjezab B, Farinia F. [Occupational stress & psychological-behavioral responses]. J Shahid Sadoughi Univ Med Sci Health Services. 2002;10(3):32-8.

41. Sepahvand R, Momeni Mofrad M, Taghipour S. Identifying and prioritizing the psychological consequences of the Covid 19 virus in nurses. J Hosp. 2020;19(2):25-32.

42. Khamisa N, Peltzer K, Ilic D, Oldenburg B. (2017). Effect of personal and work stress on burnout, job satisfaction and general health of hospital nurses in South Africa. Health SA Gesondheid. 2017;22:252-8. [DOI:10.1016/j.hsag.2016.10.001]

43. Wang P, Chu P, Wang J, Pan R, Sun Y, Yan M., et al. (2020). Association Between Job Stress and Organizational Commitment in Three Types of Chinese University Teachers: Mediating Effects of Job Burnout and Job Satisfaction. Front. Psychol. 2020;11:1-12. [DOI:10.3389/fpsyg.2020.576768] [PMID] [PMCID]

44. Jia-jun G. Research on a PCI model-based reform in college students’ entrepreneurship education. Paper presented at: 2nd international conference on Artificial Intelligence, Management Science and Electronic Commerce (AIMSEC). 2011. [DOI:10.1109/AIMSEC.2011.6010770]

45. Luthans F, Avey JB, Avolio BJ, Peterson SJ. The development and resulting performance impact of positive psychological capital. Hum Resour eDve Q. 2010;21(4):68-87. [DOI:10.1002/hrdq.20100]

46. Nezamii A, Givarian H. An investigation of the effect of psychological capital on the burnout of nurses in a military hospital in Tehran. Ebnesina Sectional study. BMC Public Health. 2012;12(1):219-26. [DOI:10.1186/1471-2458-12-219] [PMID] [PMCID]

47. Hashemi Nosrat Abad T, Babapur Kheyroddin J, Bahadori Khosroshahi J. Role of psychological capital in psychological well-being by considering the moderating effects of social capital. Soc Psychol Res. 2012;144(1):123-144.

48. Silva D, Roche M. Contribution of psychological capital to entrepreneurs success during recessionary times. New perspectives in business research and education: New Zealand Applied Business Research Conference (NZABE). 2010; Napier, New Zealand.