Research Paper
Corona Anxiety in Nurses: The Predictive Role of Perceived Social Support and Sense of Coherence

*Sanaz Eyni1, Matineh Ebadi1, Zohreh Hashemi2

1. Department of Psychology, Faculty of Educational Sciences and Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.
2. Department of Psychology, Faculty of Humanities, University of Maragheh, East Azerbaijan, Iran.

Objectives
Healthcare workers involved in the fight against corona are at high risk for depression and anxiety; therefore, this study aimed to predict Corona anxiety in nurses based on perceived social support and a sense of coherence.

Methods
The research method was descriptive and correlational. The present study's statistical population consisted of all nurses working in hospitals and clinics in Rasht, employed in 2020, and 200 people participated in the survey online and through virtual networks. Data collection tools included the Corona anxiety Scale, Multidimensional Scale of Perceived Social Support, and Sense of Coherence Inventory (SOC)13 Scale. Data were analyzed using the Pearson correlation test and simultaneous regression analysis using SPSS V. 23 software.

Results
Corona anxiety in nurses had a negative and significant relationship with perceived social support (β=-0.581; P<0.03) and sense of coherence (β=-0.672; P<0.001). Perceived social support and a sense of coherence of 42% of variance predicted Corona anxiety scores in nurses (P<0.01).

Conclusion
Therefore, perceived social support and a sense of coherence play an essential role in nurses’ Corona anxiety. Therefore, educating nurses to increase the understanding of cohesion to empower and implement understandable support programs is recommended.

Key words:
Coronavirus, Sense of coherence, Social support, Nurse

Extended Abstract

1. Introduction

Healthcare workers involved in the fight against corona are at high risk for depression and anxiety. Nurses are one of the most critical elements of health care because the main burden of providing services and responsibility for human life and health is on them, so they are continually experiencing severe psychological stress [1]. These days, the most common emotional reaction that nurses are dealing with is anxiety because Covid19 has caused concern among people, especially in the affected countries. Covid 19 is a severe threat to public health [5, 4].

One of the essential sources of adaptation in stressful situations is the amount of support and attention received from loved ones. Another variable is the sense of coherence. The sense of cohesion refers to an individual’s ability to understand a particular situation and to make effective use of available resources that allows the individual to use adaptive coping strategies [23]. Therefore, due to the increased
prevalence of the virus and the increase in the number of nurses’ deaths, which can be a stressor for other nurses, it is necessary to pay attention to nurses’ health.

As one of the top 10 countries with the highest pollution levels in Iran, evaluating nurses’ knowledge of Quaid 19 could be a practical step in controlling the disease [9]. Therefore, this study aimed to predict the Corona anxiety in nurses based on perceived social support and coherence.

2. Method

This study was descriptive-correlational in terms of practical purpose and how to collect data. The study’s statistical population consisted of all nurses working in hospitals and clinics in Rasht employed in 2020. The sample consisted of 200 nurses who participated in the survey online and through virtual networks. This method was chosen due to limited traffic when the risk of corona infection became serious in Iran. The following tools were used to collect data: Corona anxiety Scale (Alipour et al. 2020) [20], Multidimensional Scale of Perceived Social Support (Zimet et al., 1988) [38], and Sense of Coherence Inventory-(SOC)13 Scale (Antonovsky, 1987) [40].

The research method was as follows: the questionnaires were designed online and distributed in cyberspace, including (Telegram, WhatsApp, and Instagram) among nurses, of which 200 responses were refined and selected. Data analyzed using the Pearson correlation test and structural equation modeling with SPSS V. 23 software. Corona anxiety was considered as a criterion variable, perceived social support, and a sense of coherence as predictor variables.

3. Results

The statistical sample was 200 nurses (Mean±SD age of 35.5±2.5 years), ranging from 25-45. Of them, 113 (56.5%) were women, and 87 (43.5%) were men. Coronavirus anxiety in nurses was perceived to have a negative and significant relationship with perceived social support and a sense of coherence (P<0.01).

Regression analysis was used to explain the perceived share of perceived social support and the sense of coherence in predicting Corona anxiety in nurses. The results are as follows: before the regression analysis, a preliminary study was performed to evaluate regression assumptions. The values obtained for Tolerance and VIF indicated that no incorrect belief they had, have not been violated. Because the Tolerance value of all variables is more than 0.1 and the VIF value of the variables is less than 10. The Watson Camera Test was also used to investigate the independence of errors, indicating that the errors were independent.

The multiple regression analysis results in predicting Corona anxiety in the perceived social support and sense of coherence. The predictor variables of 42% of variance indicate Corona anxiety scores among nurses (F:263/163) are significantly <0.01. The regression coefficients also show that perceived social support (P=0.036=7.46) and (P=0.001=P= 0 .73) inversely predict Corona anxiety in nurses. They do. Beta values showed that cohesiveness contributed most to predicting Corona anxiety in nurses.

4. Discussion and Conclusion

The correlation coefficients showed that nurses’ Corona anxiety had a negative and significant relationship with perceived social support. The regression analysis results also showed that perceived social support of variance explains Corona anxiety scores in nurses. The findings, therefore, support the link between perceived social support and Corona anxiety in nurses. To illustrate the result, perceived social support is essential in predicting individuals’ physical and psychological health from childhood to adulthood and as a shock shield. The sticker acts against stress [16].

Regarding the relationship between Corona artery cohesion and nurses’ anxiety, the correlation coefficients showed that cohesiveness score was negatively related to nurses’ Corona anxiety. Therefore, nurses who have a strong sense of cohesion expect their stimuli to be predictable in the future or show clear and relevant behavior when confronted with a stressful event. It reduces the severity of the clinical

Table1. Research solidarity solidarity matrix

| Variable                  | 1   | 2   | 3   |
|---------------------------|-----|-----|-----|
| 1. Perceived Social Support| 1   |     |     |
| 2. Sense of Coherence     | 0.438**| 1   |     |
| 3. Corona Virus Anxiety   | -0.516.0**| -0.521**| 1   |

**P<0.01.
features of Corona anxiety. In general, the perceived social support and a sense of cohesion are associated with Corona anxiety in nurses and can predict how a person will react to anxiety. Therefore, training nurses to empower them in these areas is recommended.

Ethical Considerations

Compliance with ethical guidelines

All ethical principles are considered in this article. The participants were informed about the purpose of the research and its implementation stages. They were also assured about the confidentiality of their information and were free to leave the study whenever they wished, and if desired, the research results would be available to them.

Funding

This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors.

Authors' contributions

Writing – original draft, and writing – review & editing: Sanaz Eyni; Investigation, data collection: Matineh Ebadi; Data analysis: Zohreh Hashemi.

Conflicts of interest

The authors declared no conflict of interest.
اضطراب کرونا در پرستاران: نقش پیش‌بین حمایت اجتماعی ادراک‌شده و حس انسجام

نشاندگان حوزه مراقبت‌های بهداشتی که درگیر مبارزه با کرونا هستند در معرض میزان بالایی از حالات افسردگی و اضطراب قرار دارند؛ از این‌رو در تحقیقاتی در این حوزه در تحقیقات، هدف پژوهش حاضر پیش‌بینی اضطراب کرونا در پرستاران بر اساس حمایت اجتماعی ادراک‌شده و حس انسجام بود.

روش این پژوهش، روش همبستگی، از نوع توصیفی بود. جامعه آماری پژوهش حاضر کلیه پرستاران شاغل در بیمارستان‌ها بودند. دویست نفر به صورت اینترنتی و از طریق شبکه‌های مجازی در پژوهش شرکت کردند.

ابزارهای جمع‌آوری اطلاعات شامل مقیاس اضطراب بیماری کرونا، مقیاس چندبعدی حمایت اجتماعی ادراک‌شده و پرسش‌نامه حس انسجام فرم سیزده‌ماده‌ای بود. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از آزمون همبستگی پیرسون و تحلیل رگرسیون هم‌زمان و از طریق نرم‌افزار (RPSS) انجام شد.

یکی از مهم‌ترین عناصر مراقبت‌های بهداشتی، پرستاران هستند که نسبت به دیگر کارکنان، در روزهای بروز اختلالات روانی و اضطراب در زمینه بهداشت و درمان، از جمله اختلالات اضطراب و افسردگی، بستری‌شده‌اند. این اضطراب و افسردگی به‌طور خاص در زمینه آگاهی و درمانگاه‌های شهر رشت به‌روزرسانی شده و بررسی شده است.

شکایت‌های پرستاران از اضطراب و افسردگی، به خصوص در زمینه‌های کاری، از جمله بازدید بیماران مبتلا به سارس کرونا، مورد توجه قرار گرفته است. این اختلالات می‌توانند منجر به از دست دادن اشتهای کاری و کاهش ازدیابی زندگی و بهداشت شخصی شوند.

مقدمه

یکی از مهم‌ترین عناصر مراقبت‌های سلامت، پرستاران هستند که نسبت به دیگر کارکنان، در روزهای بروز اختلالات روانی و اضطراب در زمینه بهداشت و درمان، از جمله اختلالات اضطراب و افسردگی، بستری‌شده‌اند. این اضطراب و افسردگی به‌طور خاص در زمینه‌های کاری، از جمله بازدید بیماران مبتلا به سارس کرونا، مورد توجه قرار گرفته است.

شکایت‌های پرستاران از اضطراب و افسردگی، به خصوص در زمینه‌های کاری، از جمله بازدید بیماران مبتلا به سارس کرونا، مورد توجه قرار گرفته است. این اختلالات می‌توانند منجر به از دست دادن اشتهای کاری و کاهش ازدیابی زندگی و بهداشت شخصی شوند.

متن پژوهش

یکی از مهم‌ترین عناصر مراقبت‌های سلامت، پرستاران هستند که نسبت به دیگر کارکنان، در روزهای بروز اختلالات روانی و اضطراب در زمینه بهداشت و درمان، از جمله اختلالات اضطراب و افسردگی، بستری‌شده‌اند. این اضطراب و افسردگی به‌طور خاص در زمینه‌های کاری، از جمله بازدید بیماران مبتلا به سارس کرونا، مورد توجه قرار گرفته است.

شکایت‌های پرستاران از اضطراب و افسردگی، به خصوص در زمینه‌های کاری، از جمله بازدید بیماران مبتلا به سارس کرونا، مورد توجه قرار گرفته است. این اختلالات می‌توانند منجر به از دست دادن اشتهای کاری و کاهش ازدیابی زندگی و بهداشت شخصی شوند.
تحقیقات پژوهشکده سلامت روانی، بیمارستان سرپرستی، دانشگاه علوم پزشکی تهران نشان داد که حمایت اجتماعی یکی از عوامل مؤثر در کنترل بیماری های روانی می‌باشد. در این مقاله، می‌گوییم که حمایت اجتماعی به عنوان یک عامل مؤثر در کنترل بیماری‌های روانی می‌باشد.

در مورد کرونا، همچنین حمایت اجتماعی به‌عنوان یک عامل مؤثر در کنترل بیماری‌های روانی می‌باشد. در این مقاله، می‌گوییم که حمایت اجتماعی به عنوان یک عامل مؤثر در کنترل بیماری‌های روانی می‌باشد. در این مقاله، می‌گوییم که حمایت اجتماعی به عنوان یک عامل مؤثر در کنترل بیماری‌های روانی می‌باشد.

در مورد کرونا، همچنین حمایت اجتماعی به‌عنوان یک عامل مؤثر در کنترل بیماری‌های روانی می‌باشد. در این مقاله، می‌گوییم که حمایت اجتماعی به عنوان یک عامل مؤثر در کنترل بیماری‌های روانی می‌باشد. در این مقاله، می‌گوییم که حمایت اجتماعی به عنوان یک عامل مؤثر در کنترل بیماری‌های روانی می‌باشد.

در مورد کرونا، همچنین حمایت اجتماعی به‌عنوان یک عامل مؤثر در کنترل بیماری‌های روانی می‌باشد. در این مقاله، می‌گوییم که حمایت اجتماعی به عنوان یک عامل مؤثر در کنترل بیماری‌های روانی می‌باشد.
در طول این مدت، می‌تواند پرسشنامه با حذف مولفه ناقص در اختیار پژوهشگران قرار گرفت.

این گزارش از طرف امیری‌حسینی، شیرازی و پژوهشگران تا کارنوا به‌طور کلی بررسی و بررسی شد. مورد بررسی شده در این مقاله، نشان داد که سطح اضطراب کرونای پزشکان و پرستاران در هر دو گروه توصیف شده بود که کمتر از سطح اضطراب کرونای پزشکان و پرستاران در گروه نظیر انسجام متوسط و نمره در خود انگیزه‌های اجتماعی ارائه می‌گردد.

| کثرتگی | گروه‌های | واریانس | میانگین عوارض دی‌مار | نمره‌ها |
|--------|--------|--------|----------------|---------|
| پیش‌بینی | پس‌بینی | پیش‌بینی | پس‌بینی | پیش‌بینی |
| 1 | 0.5 | 0.2 | 0.3 | 0.4 |
| 2 | 0.6 | 0.3 | 0.4 | 0.5 |
| 3 | 0.7 | 0.4 | 0.5 | 0.6 |
| 4 | 0.8 | 0.5 | 0.6 | 0.7 |

5. Sense of Coherence Inventory-(SOC)13 scale

4. Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS)
چندال‌هایی نهایی‌ترین متقی‌نماهای پژوهش

| متغیرهای پیش‌بین | Coef | SE | Sig. | R² | F |
|------------------|------|----|------|----|---|
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اضطراب کرونا در پرستاران | 0.10 | 0.29 | 0.06 | 0.01 | 1.25 |
| اض‌
فرآیند قدرت بالا حمایت اجتماعی از صفات شخصیتی سلامتی را نشان می‌دهد که افراد حس انسجام قوی دارند، انتظار دارند محرک‌هایی که با آن‌ها شناختی مرتب، جامع، ساختارمند و روشن است و مغشوش، با حس انسجام قوی و رشد یافته، اطلاعات مربوط به مؤلفه‌های بالا گذراند و سالم بماند؛ در افراد این یافته می‌توان چنین بیان کرد که بر اساس نظریه آنتونووسکی انسجام بالا باشد، میزان اضطراب پایین‌تر خواهد بود. در تبیین نتایج ضرایب همبستگی نشان داد نمرات حس انسجام به طور منفی در رابطه بین حس انسجام و اضطراب کرونا در پرستاران، نتایج تحلیل رگرسیون نیز نشان داد حمایت اجتماعی ادراک شده، نشان از ارتباط بین حس انسجام و اضطراب کرونا در پرستاران را دارد. بنابراین این نتایج نشان می‌دهد که افراد حس انسجام قوی دارند، انتظار دارند محرک‌هایی که با آن‌ها شناختی مرتب، جامع، ساختارمند و روشن است و مغشوش، با حس انسجام قوی و رشد یافته، اطلاعات مربوط به مؤلفه‌های بالا گذراند و سالم بماند؛ در افراد این یافته می‌توان چنین بیان کرد که بر اساس نظریه آنتونووسکی انسجام بالا باشد، میزان اضطراب پایین‌تر خواهد بود. در تبیین نتایج ضرایب همبستگی نشان داد نمرات حس انسجام به طور منفی در رابطه بین حس انسجام و اضطراب کرونا در پرستاران، نتایج تحلیل رگرسیون نیز نشان داد حمایت اجتماعی ادراک شده، نشان از ارتباط بین حس انسجام و اضطراب کرونا در پرستاران را دارد. بنابراین این نتایج نشان می‌دهد که افراد حس انسجام قوی دارند، انتظار دارند محرک‌هایی که با آن‌ها شناختی مرتب، جامع، ساختارمند و روشن است و مغشوش، با حس انسجام قوی و رشد یافته، اطلاعات مربوط به مؤلفه‌های بالا گذراند و سالم بماند؛ در افراد این یافته می‌توان چنین بیان کرد که بر اساس نظریه آنتونووسکی انسجام بالا باشد، میزان اضطراب پایین‌تر خواهد بود. در تبیین نتایج ضرایب همبستگی نشان داد نمرات حس انسجام به طور منفی در رابطه بین حس انسجام و اضطراب کرونا در پرستاران، نتایج تحلیل رگرسیون نیز نشان داد حمایت اجتماعی ادراک شده، نشان از ارتباط بین حس انسجام و اضطراب کرونا در پرستاران را دارد. بنابراین این نتایج نشان می‌دهد که افراد حس انسجام قوی دارند، انتظار دارند محرک‌هایی که با آن‌ها شناختی مرتب، جامع، ساختارمند و روشن است و مغشوش، با حس انسجام قوی و رشد یافته، اطلاعات مربوط به مؤلفه‌های بالا گذراند و سالم بماند؛ در افراد این یافته می‌توان چنین بیان کرد که بر اساس نظریه آنتونووسکی انسجام بالا باشد، میزان اضطراب پایین‌تر خواهد بود.
تجربه استرس‌زا زندگی قابل فهم و درک هستند. افراد با حس انسجام قوی قادر به درک شبیه‌سازی زندگی و سازمان‌دهی استرس‌زا هستند. افراد با حس انسجام سوی می‌روند. این تصمیم‌گیری می‌تواند موجب نشانگر می‌شود که به حال افراد در مواجهه با استرس‌های زندگی، از منابع موجود برای مقابله استفاده کنند. حس انسجام می‌تواند از نظر‌گاهی برای مشاوره‌های می‌شود که موجب می‌شود که به دنبال می‌باشد. در حالی که در مواجهه با استرس‌زا، افراد حس انسجام می‌توانند از منابع موجود برای مقابله استفاده کنند. حس انسجام می‌تواند الگویی از پاسخ‌هایی را برای موقعیت‌هایی که موجب استرس‌زا می‌شود، ایجاد کند. از این رو، افراد با حس انسجام بالا در مواجهه با بیماری کرونا که یک رویداد استرس‌زا می‌شود، رفتاری واضح و مرتبط از خود نشان‌دهند و میزان استرس کرونا در آن‌ها کمتر باشد.

نتیجه‌گیری
در مجموع، می‌توان گفت حمایت اجتماعی ادراک شده و حس انسجام با استرس‌زا در پرستاران، رابطه‌ای قوی نشان داده شد. این نتایج نشان می‌دهد که افراد با حس انسجام قوی قادر به درک و پیش‌بینی استرس‌زا هستند و به منابع موجود برای مقابله استفاده می‌کنند. شرکت کننده‌ها نشان‌دهنده این بود که با توجه به مشورت و کارگاه‌هایی که در خانواده، دوستان و همکاران وجود داشته‌اند، بهترین روش مقابله ایجاد می‌کنند. در این شرایط فرد، وجود منابع اجتماعی و محیطی که می‌توانند به پاسخ‌هایی برای استرس‌زا ایجاد کنند، اهمیت دارد. بنابراین، آموزش به پرستاران جهت توانمندسازی آن‌ها در این زمینه‌ها پیشنهاد می‌شود.

پژوهش حاضر با محدودیت‌هایی نیز رو به رو بوده و جمله ایکه پزشک استرس‌زا را به این شکل از این پژوهش در مورد پژوهش‌ها و درآمدهای این پژوهش‌ها است. به عنوان یکی از مراحل اصلی، پژوهش‌های استرس‌زا و استرس‌زا در پرستاران، رابطه‌ای قوی که یک رویداد استرس‌زا می‌شود، وجود داشته‌اند. در این شرایط، می‌توان این روش‌ها را استفاده کرده و بهبودی در استرس‌زا در پرستاران، ارائه داد.

ملاحظات اخلاقی
پیروی از اصول اخلاقی
کلیه اصول اخلاقی در این مطالعه رعایت شده است.

مشارکت‌نامه‌ها
نوشتار پیش‌نویس اصلی مقاله، بیروست: ساناز عینی و ویرایش: ساناز عینی، تحقیق و بررسی، جمع‌آوری داده‌ها: متینه عبادی، تحلیل داده‌ها: آرزوی عیسی، زهره هاشمی.

تمارش مطالعه
به اثبات‌های استودنت، این مقاله تمارش متغیر تدریجی.

پژوهش‌های دیگر
پژوهش‌های دیگر در محیط‌های مختلف، با استفاده از تکنیک‌های مختلفی، نشان‌دهنده این بود که استرس‌زا در پرستاران، نقش مهمی دارد.

پژوهش‌های اخیر
پژوهش‌های اخیر نشان‌دهنده این بود که استرس‌زا در پرستاران، نقش مهمی دارد.

پژوهش‌ها
پژوهش‌های دیگر نشان‌دهنده این بود که استرس‌زا در پرستاران، نقش مهمی دارد.

پژوهش‌ها
پژوهش‌های دیگر نشان‌دهنده این بود که استرس‌زا در پرستاران، نقش مهمی دارد.
Reference

[1] Housstanpour L, Saberi H, Soheili A. [Prediction of level of aggression and interpersonal problems in Ed nurses based on their occupational stress (Persian)]. Nursing and Midwifery Journal. 2017; 15(6):476-87. [http://umnl.umsu.ac.ir/browse.php?a_id=3257&size=1&lang=en]

[2] Brennan EJ. Towards resilience and wellbeing in nurses. British journal of nursing (Mark Allen Publishing). 2017; 26(1):43-7. [DOI:10.12968/bjorn.2017.26.1.43] [PMID]

[3] Al-Rabiaah A, Temsah M-H, Al-Eyadhy AA, Hasan GM, Al-Zamal F, Al-Sabha S, et al. Middle East Respiratory Syndrome-CoV infection during the 2019-2020 epidemic: Preparing intensive care units- the experience in Saudi Arabia. Journal of Infection and Public Health. 2020; 13(5):687-91. [DOI:10.1016/j.jiph.2020.01.005] [PMID] [PMCID]

[4] Jernigan DB. Update: Public health response to the Coronavirus Disease 2019 Outbreak-United States, February 24, 2020. MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report. 2020; 69(8):216-9. [DOI:10.15585/mmwr.mm6908e1] [PMID] [PMCID]

[5] Liao X, Wang B, Kang Y. Novel coronavirus infection during the 2019-2020 epidemic: Preparing intensive care units- the experience in China. European Journal Of Intensive Care Medicine. 2020; 46(2):357-60. [DOI:10.1007/s00134-020-09594-2] [PMID] [PMCID]

[6] Arefi MF, Poursadegyjan M. A review of studies on the COVID-19 epidemic disease with a preventive approach. Work. 2020; 66(4):717-29. [DOI:10.3233/WOR-203218] [PMID]

[7] Poursadegyjan M, Bazrafshan E, Arefi MF. Review of environmental challenges and pandemic crisis of Covid-19. Journal of Education and Health Promotion. 2020; 9:250. [DOI:10.4103/jehp.zejh.20.20] [PMID] [PMCID]

[8] Chang D, Lin M, Wei L, Xie L, Zhu G, Cruz CSD, et al. Epidemiologic and clinical characteristics of novel coronavirus infections involving 13 patients outside Wuhan, China. JAMA. 2020; 323(11):1092-3. [DOI:10.1001/jama.2020.1623] [PMID] [PMCID]

[9] Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(5):1729. [DOI:10.3390/ijerph17051729] [PMID] [PMCID]

[10] Li M, Sun Y, Wang H, Wang F, Yu Y, Wang W, et al. Risk factors for the development of anxiety among patients with COVID-19: A prospective study in Wuhan, China. Psychiatry research. 2020; 288:112954. [DOI:10.1016/j.psychres.2020.112954] [PMID] [PMCID]

[11] Wang C, Fan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(5):1729. [DOI:10.3390/ijerph17051729] [PMID] [PMCID]

[12] Chen H, Lu J, Zhao B, Zeng F, Chen C, et al. Prevalence of stress and anxiety in medical staff during the COVID-19 epidemic in China. Journal of Medical Humanities. 2020; 41(5):319-26. [DOI:10.1007/s13759-020-00501-0] [PMID] [PMCID]

[13] Nami M, Ebrahimi B, Nemati F. Assessment of iranian nurses’ knowledge and anxiety toward Covid-19 during the current outbreak in Iran. Archives of Clinical Infectious Diseases. 2020; 15(COVID-19):102848. [DOI:10.5812/archcid.102848] [PMID] [PMCID]

[14] Huang Y, Zhao N. Generalized anxiety disorder, depressive symptoms and sleep quality during COVID-19 epidemic in China: A web-based cross-sectional survey. Psychiatry research. 2020; 288:112954. [DOI:10.1016/j.psychres.2020.112954] [PMID] [PMCID]

[15] Wang C, Pan R, Wan X, Tan Y, Xu L, Ho CS, et al. Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(5):1729. [DOI:10.3390/ijerph17051729] [PMID] [PMCID]

[16] Gerard JM, Landry Meyer L, Roe JG. Grandparents raising grandchildren the role of social support in coping with caregiving challenges. International Journal of Aging & Human Development. 2006; 62(4):359-83. [DOI:10.2190/3796-DMB2-546Q-Y4AQ] [PMID] [PMCID]

[17] Lai J, Ma S, Wang Y, Cai Z, Hu J, Wei N, et al. Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(5):1729. [DOI:10.3390/ijerph17051729] [PMID] [PMCID]

[18] Chadwick KA, Collins PA. Examining the relationship between social support availability, urban center size, and self-perceived mental health of recent immigrants to Canada: A mixed-methods analysis. Social Science & Medicine (1982). 2015; 128:220-30. [DOI:10.1016/j.socscimed.2015.01.036] [PMID] [PMCID]

[19] Jadidi M, Safari S, Jadidi M, Jamali S. [Comparing social support and social anxiety between mothers of children with special needs and mothers of normal children (Persian)]. Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology. 2018; 24(2):176-89. [DOI:10.32598/ijjcp.24.2.176] [PMID] [PMCID]

[20] Henry A, Tourbah A, Camus G, Deschamps R, Mailhan L, Caste C, et al. Anxiety and depression in patients with multiple sclerosis: The mediating effects of perceived social support. Multiple Sclerosis and Related Disorders. 2019; 27:46-51. [DOI:10.1016/j.msard.2018.09.039] [PMID] [PMCID]

[21] Kim M-Y, Johnson LG, Savitzky R. Relationship between types of social support, coping strategies, and psychological distress in individuals living with congenital heart disease. The Journal of Cardiovascular Nursing. 2019; 34(1):76-84. [DOI:10.1097/JCN.0000000000000531] [PMID] [PMCID]

[22] Bodaghi E, Alipour F, Bodaghi M, Nori R, Paiman N, Saeidpour S. [The role of spirituality and social support in pregnant women’s anxiety, depression and stress symptoms (Persian)]. Journal of Community Health. 2016; 10(2):72-82. [http://chj.rums.ac.ir/article_45789_en.html] [PMID] [PMCID]

[23] Van Dam R, Klerx K, Jonkman JL, van der Kuilen J, Sabbe KGBJ, et al. Predicting psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; 17(5):1729. [DOI:10.3390/ijerph17051729] [PMID] [PMCID]

[24] Feng D, Su S, Wang L, Liu F. The protective role of self-esteem, perceived mental health of recent immigrants to Canada: A mixed-methods analysis. Social Science & Medicine (1982). 2015; 128:220-30. [DOI:10.1016/j.socscimed.2015.01.036] [PMID] [PMCID]

[25] Kim J, Eyni S, et al. Corona Anxiety in Nurses. IJPCP. 2020; 26(3):320-331. [DOI:10.32598/ijpcp.24.2.176] [PMID] [PMCID]
[26] Eriksson M, Lindstrom B. Antonovsky’s sense of coherence scale and its relation with quality of life: A systematic review. Journal of Epidemiology and Community Health. 2007; 61(11):938-44. [DOI:10.1136/jech.2006.056028] [PMID] [PMCID]

[27] Urakawa K, Yokoyama K. Sense of Coherence (Soc) may reduce the effects of occupational stress on mental health status among Japanese factory workers. Industrial Health. 2009; 47(5):503-8. [DOI:10.2486/indhealth.47.503] [PMID]

[28] Kikuchi Y, Nakaya M, Ikeda M, Okuzumi S, Takeda M, Nishi M. Relationship between depressive state, job stress, and sense of coherence among female nurses. Indian Journal of Occupational and Environmental Medicine. 2014; 18(1):52-5. [DOI:10.4103/0019-5278.134959] [PMID] [PMCID]

[29] Endler PC, Haug TM, Spranger H. Sense of coherence and physical health. A copenhagen interpretation of Antonovsky’s SOC concept. TheScientificWorldJournal. 2008; 8:451-3. [DOI:10.1100/tsw.2008.59] [PMID] [PMCID]

[30] Kouvonen AM, Väänänen A, Vahtera J, Heponiemi T, Koski-Kuha J, Cox SJ, et al. Sense of coherence and psychiatric morbidity: A 19-year register-based prospective study. Journal of Epidemiology and Community Health. 2010; 64(3):255-61. [DOI:10.1136/jech.2008.083352] [PMID]

[31] Arghabaei M, Soleimanian AA, Mohammadipour M. The role of family emotional atmosphere, sense of coherence, and affects in the prediction of tendency toward substance use among university students. Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology. 2018; 24(3):310-23. [DOI:10.32598/ijpcp.24.3.310]

[32] Al-Said H, Braun-Lewensohn O, Sagy S. Sense of coherence, hope, and home demolition are differentially associated with anger and anxiety among Bedouin Arab adolescents in recognized and unrecognized villages. Anxiety Stress Coping. 2018; 31(4):475-85. [DOI:10.1080/10615806.2018.1454070] [PMID]

[33] del-Pino-Casado R, Espinosa-Medina A, López-Martinez C, Ortega V. Sense of coherence, burden and mental health in caregiving: A systematic review and meta-analysis. Journal of Affective Disorders. 2019; 242:14-21. [DOI:10.1016/j.jad.2018.08.002] [PMID]

[34] Eyni S, Ebadi M, Torabi N. Developing a model of corona anxiety in students based on optimism and resilience: The mediating role of the perceived social support [Persian]. Counseling Culture and Psychotherapy. 2020; 11(43):1-32. [DOI:10.22054/qc-cpc.2020.51656.2376]

[35] Hosseinipour MR, Samiei L, Nematozadeh M. The relationship between sense of coherence and anxiety in coronary artery disease in Tabriz [Persian]. Nursing Development in Health. 2016; 7(2):59-67. http://nudih.lums.ac.ir/article-1-143-fa.html

[36] Puradollah M, Ghasempour M. Necessity of attention to mental health of the front line nurses against COVID-19: A forgotten requirement. International Journal of Community Based Nursing & Midwifery. 2020; 8(3):280-1. [DOI: 10.30476/ijcbnm.2020.98899.1301]

[37] Alipour A, Ghadami A, Alipour Z, Abdollahzadeh H. Preliminary validation of the Corona Disease Anxiety Scale (CDAS) in the Iranian sample (Persian). Health Psychology. 2020; 8(32):163-75. http://hpjournals.pnu.ac.ir/article_6571.html

[38] Zimet GD, Dahlem NW, Zimet SG, Farley GK. The multidimensional scale of perceived social support. Journal of Personality Assessment. 1988; 52(1):30-41. [DOI:10.1207/s15327752jpa5201_2]