



**UNIVERSITETI ISMAIL QEMALI
FAKULTETI I SHËNDETIT PUBLIK
DEPARTAMENTI I INFERMIERISË**

MASTER SHKENCOR

TEMA

Ndikimi i fenomenit burnout te personeli infermieror i pediatriisë

**Paraqitur në kërkim të Diplomës
Master Shkencor**

NGA

Irma Vogli

Udhëhequr nga PHD. Ela Peto

Vlorë, 2019

FALENDERIME

Ky punim do të ishte i pamundur të realizohej pa ndihmën e personave që më mbështetën në këtë rrugëtim të vështirë.

Falenderimi i parë shkon për udhëheqësen time shkencore Dr.Ela Peto, për mbështetjen e jashtëzakonshme për përfundimin e kësaj teme diplome.

Falënderimi i dytë shkon për profesorët që më kanë mbështetur dhe që më kanë dhënë mësim .

Falenderime dhe mirënjohje shkojnë veçanërisht edhe për të gjithë infermierët të cilët u bënë pjesë e këtij studimi dhe që përballen çdo ditë me raste dhe sfida në punën e tyre.

Veçanërisht ,falenderime të pakufijshme për familjen time që më mbështetin dhe më inkurajojnë me durim në çdo hap ,duke i dhënë kuptim sakrificave të mia e duke bërë që munda im të mos shkojë asnjëherë dëm.

ABSTRAKTI

Hyrje: Ndryshimet e ndodhura në shoqëri dhe transformimet në punë kanë rrit interesin për të studiuar fenomenin burnout. Komuniteti i infermierëve është i lidhur me stresin dhe burnoutin dhe kjo sjell ndikime te individi dhe organizata. Këto ndikime mund të jenë ekonomike por gjithashtu mund të ndikojnë negativisht edhe në cilësinë e kujdesit ndaj pacientit.

Qëllimi : Qëllimi i këtij studimi është të evidentohen perceptimet e personelit infermieror në lidhje me nivelet e përjetimit të burnoutit.

Metodologjia : Pas një shqyrtimi të hollësishëm të literaturës bashkohore, për mbledhjen e të dhënave u përdoren metoda të karakterit sasior. Në metodologjinë sasiore perceptimet e profesionistëve mbi burnoutin janë matur me anë të Inventarit të Burnoutit të Maslach (MBI).

Gjithsej në këtë studim morën pjesë 53 infermierë, ku përkatësisht 60.4% e tyre u përzgjedhën në repartin e pediatriisë dhe 39.6% nga nëntë qendra shëndetsore.

Të dhënat u analizuan sipas paketës statistikore SPSS 22.

Rezultate:Gjetjet e përftuara nga analiza deskriptive treguan për disa faktorë si statusi civil, eksperiencia në punë, niveli i edukimit që ndikojnë në nivelin e burnoutit te infermierët.

Vlera e koeficientit të korrelacionit ($r = -0,818$) na tregoi se sa më të lodhur emocionalisht të ndihen infermierët aq më të pakta do të jenë arritjet në punën e tyre.

Gjithashtu nëpërmjet analizës statistikore T-test ($p = 0.024$) u identifikua se mes dy grupeve ka ndryshime statistikisht të rëndësishme gjë e cila na çon në konkluzionin se infermierët në repartin e pediatriisë përjetojnë një nivel më të lartë të burnoutit në krahasim me infermierët që punojnë në qendra shëndetsore.

Ky studim ka një rëndësi të madhe për të parandaluar fenomenin e burnoutit te personeli i kujdesit shëndetsor .

Fjalët kyç: *infermier, burnout, reparti i pediatriisë*

ABSTRACT

Introduction : In the light of social change and a transformation in the work situation, interest in the problem of burnout has grown over the past decade. Community nursing is associated with stress and burnout, which can impact heavily on the individuals and organizations. These impacts can be both economically and also the negatives effects on the quality of patient care.

Aim: The purpose of this study is to identify the perceptions of the nursing staff regarding the levels of burnout experience.

Methodology :After a detailed review of contemporary literature, quantitative methods were used for data collection.

In the quantitative methodology, professionals' perceptions of burnout were measured using the Maslach Burnout Inventory (MBI).

A total of 53 nurses participated in this study, with 60.4% of them being selected in the pediatric ward and 39.6% from nine health centers.

The data was analyzed using SPSS 22 version.

Results:The findings obtained from descriptive analysis indicated several factors such as civil status, work experience, level of education affecting burnout level among nurses.

The correlation coefficient value ($r = -0,818$) showed that the more emotionally tired the nurses felt, the less efficient their work is.

Also, statistical analysis T-test ($p = 0.024$) identified that there was a statistically significant difference between the two groups which leads us to the conclusion that the nurses in the pediatric ward have a higher level of burnout compared to the working nurses. in health centers.

This study is of great importance in preventing the phenomenon of burnout among healthcare personnel.

Keywords: nurse, burnout, pediatric ward

Leje etike e studimit

Kërkesë

Drejtuar: Spitalit Rajonal Vlorë

Unë, e nënshkruara Irma Vogli, studente në Fakultetin e Shëndetit Publik në degën Infermieri e Përgjithshme, në universitetin e Vlorës "Ismail Qemali "kërkoj lejen tuaj si institucion për të realizuar studimin tim në repartin e pediatriisë.

Qëllimi i këtij studimi është të evidentohen perceptimet e personelit infermieror në lidhje me nivelet e përjetimit të burnoutit.

Perceptimet e profesionistëve mbi burnoutin do të maten me anë të Inventarit të Burnoutit të Maslach (MBI).

Ju ritheksoj se të dhënat do të përdoren thjesht për qëlime studimi dhe se do të ruhet anonimati.

Me konsideratë!

Irma Vogli

Tabela e përmbajtjes

Hyrje	6
2.Shqyrtimi i literaturës	8
2.1 Historiku i burnoutit	8
2.2 Faktorët që ndikojnë në sindromën burnout	8
2.3 Ndikimi i burnoutit në personelin infermieror.....	11
2.4 Infermierët në repartin e pediatriisë	14
2.5 Fuqizimi i prindërve për përballimin e stresit.....	17
3.Metodologjia	20
3.1 Prezantimi i studimit	20
3.2Kampionimi	20
3.3 Instrumenti	21
3.4 Analiza e të dhënave	22
3.5 Limitet e Studimit	23
4. Rezultatet	24
5.Diskutime.....	59
6.Konkluzione.....	62
7.Rekomandime dhe sugjerime.....	63
8. Bibliografia	64
9.Shtojca.....	67

Hyrje

Sindroma Burnout , një sëmundje e shoqërisë moderne?

Jam tepër i stresuar, sa duket sikur gjithçka po merr fund,... Dua të heq dorë nga puna ime ,... Bateria ime po mbaron ...

Më duket sikur po më merret fryma sa nuk duroj dot njeri..

Kush nuk i ka dëgjuar shprehje të tilla veçanërisht kur njerëzit janë duke folur në lidhje me punën e tyre?

Por a tregojnë këto deklaratat thjesht mungesë performance dhe justifikime apo janë simptoma të një sëmundjeje që mund të përkufizohet me termin Sindromi Burnout?

Termi " burnout" u përdor për herë të parë nga psikanalisti Freudenberg, i cili në një nga botimet e tij e përkufizoi si problem jo vetëm fizik por edhe psikologjik që ndjek një cikël të caktuar. [1]

Vite më vonë Maslach e përmirësoi këtë përkufizim duke e konsideruar një sindromë që karakterizohet nga rraskapitje emocionale, depersonalizim dhe arritje të ulta personale.

Madje Maslach për të matur nivelin e burnout prezantoi dhe një instrument të quajtur Maslach Burnout Inventory (MBI) i cili përdoret gjerësisht edhe në ditët e sotme. [2]

Burnout shfaqet tek individët që punojnë në profesione që kërkojnë një shkallë të lartë ndërveprimi me të tjerët .

Prandaj sipas hulumtimeve të ndryshme të studiuarit e burnout në fushën e infermierisë specifikisht te infermierët që punojnë në pediatri përbën një problem me interes publik veçanërisht për ato vende që janë të industrializuara. [2]

Puna e drejtpërdrejtë me fëmijët që marrin shërbime të kujdesit shëndetësor i ekspozon në mënyrë të përsëritur infermierët e pediatri ndaj dhimbjes dhe vuajtjes duke u shndërruar në një burim potencial i stresit.

Kujdesi për pacientët e vegjel në mjediset e spitalit mund të përbëjë një sfidë të vërtetë, pasi sëmundja mund të shkatërrojë cilësinë e jetës së fëmijëve të sëmurë dhe familjeve të tyre .

Por gjithashtu kjo sëmundje mund të ketë një ndikim shkatërrues edhe në jetën e infermierëve.[2]

Sipas Stam (2010) ata fillojnë të ndihen të lodhur, të irrituar, kërkojnë të shmangin kontaktet me të tjerët dhe fillojnë të bëjnë gabime në punën e tyre duke kërkuar edhe largimin . [3]

Nëse kjo gjendje emocionale, fizike vazhdon me të njëjtin intensitet atëherë infermierët kanë rënë" pre e burnout ".

Prandaj është e rëndësishme që gjithmonë të realizohen studime në mënyrë që:

- të evidentohen faktorët që ndikojnë në nivelin e burnoutit te infermierët .
- të krijohen strategji të parandalimit dhe të ndërhyrjes te infermierët e pediatriisë.

2. Shqyrtim Literature

2.1 Historiku i Burnout-it

Termi " burnout" është studiuar në dimensione të ndryshme prej vitit 1974 e deri në ditët e sotme duke u kthyer në një fenomen me një rëndësi të madhe globale. Shfaqja e këtij koncepti është e lidhur me disa zhvillime sociale,ekonomike dhe kulturore.

Së pari në fillim të viteve 1960 e më vonë, lufta kundër varfërisë në SHBA bëri që një numër i madh të rinjsh ti përkushtoheshin njerëzve duke iu ofruar shërbime të ndryshme për tu ardhur në ndihmë dhe për të plotësuar nevojat e tyre njerëzore. Megjithë përpjekjet që bënë për të zhdukur varfërinë për një dekadë ata e gjetën veten shumë të zhgënjyer duke përjetuar një nivel të lartë stresi dhe duke mos patur mundësi për tu trajtuar.

Së dyti një faktor tjetër ishte që shërbimet njerëzore iu nënshtruan gjithnjë e më shumë procedurave burokratike. Institucionet ku këta profesionistë punonin u bënë më të ngurta ndryshe nga më parë. Këto ndryshime në sistem sollën një përplasje mes vlerave personale njerëzore e atyre organizative.

Së treti revolucioni kulturor i viteve 1960 e dobësoi ndjeshëm autoritetin e profesionistëve si mjek, infermierë, mësues, oficer sigurie etj. Ata prisnin që të shpërbleheshin më shumë se në të kaluarën por nuk ndodhi ashtu.

- | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">A. Rezultat i stresit dhe mungesa e trajtimitB. Mospërshtatje mes mjedisit , shoqërisë dhe individitC. Mospërputhje mes pritshmërive dhe realitetit |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Këta janë tre faktorë specifikë që kanë dhënë një kontribut në shfaqjen e burnout-it në shekullin e XX-të.

Por një përkufizim më të qartë për këtë term e ka dhënë fillimisht Freudenberg " për t"iu referuar përdoruesve të drogave" . Ky term përshkruante gjëndjen fizike dhe psikologjike , ndjesitë e raskapitjes , zemërimit, arrogancës dhe fajit .

Sipas Freudenberg fjala burnout përshkruante një sindromë që përfshinte simptoma të raskapitjes , neglizhim të nevojave të vetes , të punuarit shumë gjatë dhe intensivisht si dhe të ndjerët nën presion nga stafi drejtues . [1]

Ndër profesionet që konsumoheshin më shumë përmendi : individët që punojnë në fushën e edukimit, psikologët, mjekët, infermierët punonjësit socialë, pra profesione të cilat kanë ndërveprime të shumta me njerëzit

Freudenberger thekson se konsumimi i "u ndodh punonjësve që e idealizojnë punën e tyre dhe që më pas e humbasin idealin.

Sipas Kraft (2006), psikologu Freudenberger dhe bashkëpunëtori i tij Gail North kanë siguruar ndarjen më të mirë të fazave të burnout të quajtur "Cikli i burnout" i cili përmban 12 faza. Këto faza jo vetëm që ndihmojnë në kuptimin më të mirë të këtij procesi, por gjithashtu ndihmojnë në diagnostikimin me kohë të këtij çrregullimi (Freudenberger & North n.d., cituar në Kraft 2006.). [4]

Është e rëndësishme të mbajmë mend se këto faza nuk duhet të ndjekin njëra-tjetrën sipas renditje të caktuar . Sipas Freudenberger dhe North, "shumë viktima kalojnë në faza të caktuara, të tjerët e gjejnë veten në disa të tjera në të njëjtën kohë".

Cikli i Burnoutit

- 1) Në fazën e parë të burnoutit , personi është i fiksuar të provojë veten e tij jo vetëm për vete , por edhe për të tjerët. Ambicia në këtë fazë konsiderohet në nivelin më të lartë Kjo mund të çojë në vendosmëri dhe detyrim por pacarësisht shoqërohen me ndjenja të pakënaqësisë.
- 2) Faza e dytë e burnoutit shpjegohet si një faze ku punohet shumë për të përmbushur pritshmëritë e larta personale. Në thelb në këtë fazë e vetmja arsye për të qenë punëtor janë këto pritshmëritë personale dhe të qenit i fiksuar pas trajtimit dhe kontrollit të gjithçkaje.
- 3) Në fazën e tretë të djegies, personi fillon të injorojë dhe të jetë indiferent në lidhje me nevojat e tij, përfshirë nevojat themelore siç janë gjumi dhe ngrënia. Ai nuk interesohet për asgjë përveç punës së tij dhe mendon se këto sakrifica e bëjnë atë një hero. Ndërveprimet shoqërore të personave reduktohen edhe me familjet dhe miqtë e afërt.[4]
- 4) Në këtë fazë, simptomat e para fizike të burnout do të shfaqen. Personi i prekur në këtë fazë është i vetëdijshëm për rritjen e nivelit të stresit dhe shqetësimin në jetën e tij, por nuk është në gjendje të njohë shkakun e tyre.
- 5) Në këtë fazë vlerat e personit të prekur do të rishikohen. Do të thotë që vlerat e mëparshme të personit, përfshirë nevojën themelore, marrëdhëniet me të tjerët dhe hobi, do të lihen pas dore dhe personi do të fillojë të vendos vlera të reja. Këto vlera të reja përmbledhen në punë dhe arritjet e saj. Këto ngjarje në kohë mund të bëjnë që personi të tejlohet emocionalisht.

- 6) Agresiviteti dhe negativiteti i personit në këtë fazë të burnout ndaj njerëzve që e rrethojnë dhe kolegëve të tij, do të rritet. Ky negativitet e bën atë të mendojë se kolegët e tij janë dembelë, budallenj dhe të padisiplinuar. Personi në këtë fazë fillon të fajësojë presionin e kohës dhe vëllimin e punës dhe jo ndryshimet e tij të sjelljes.
- 7) Kontaktet sociale të personit të prekur në këtë fazë të burnout do të jenë në nivelin e tij minimal. Ai thjesht në mënyrë obsesive bën punë. Të ndjerit i pashpresë dhe i pamotivuar në këtë fazë mund ta çojë personin e prekur drejt abuzimit të drogës dhe alkoolit.
- 8) Në këtë fazë, ndryshimet në sjellje do të jenë të qarta për njerëzit që kanë kontakt me viktimën dhe nuk mund t'i injorojnë më ato. Por personi ende i neglizhon ato. Për më tepër, të qenit indiferent, i frikësuar, i pavlerë dhe i trembur do të shtohet në tiparet e viktimës.
- 9) Personi në këtë fazë të burnout do të humbasë kontaktin me veten përveç humbjes së kontaktit me të tjerët. Asgjë nuk është e vlefshme për të. Ai nuk interesohet për nevojat e tij. Jeta do të konsiderohet si një proces mekanik. [4]
- 10) Në këtë fazë, personi ndjehet i zbrazur nga brenda dhe përpiqet të shpëtoj nga kjo ndjenjë duke kërkuar aktivitete të tilla si seksi, alkooli ose droga. Këto aktivitete shpesh ekzagjerohen. Koha e lirë konsiderohet si një kohë e vdekur për personin në këtë fazë të burnout.
- 11) Jeta nuk ka asnjë kuptim për personin në këtë fazë. Simptomat e depresionit do të shfaqen dhe personi ndjehet i humbur, i rraskapitur, i trishtuar, pa shpresë për të ardhmen dhe indiferent.
- 12) Kjo fazë është faza e fundit e cila emërtohet si sindroma e burnout . Të gjitha simptomat e lartpërmendura përfundimisht e çojnë personin në këtë fazë. Mendimet e vetëvrasjeve, kolapsi i plotë mendor dhe fizik janë shenjat e kësaj faze dhe kanë nevojë për kujdes të menjëhershëm mjekësor.

Ndërkohë që për Maslach dhe Jackson (1997) "burnout" është një sindromë që karakterizohet nga:

- rraskapitja emocionale

Rraskapitja emocionale i referohet një gjëndjeje të dërrmuar emocionale.

- Depersonalizimi

Depersonalizim do të thotë indiferencë e theksuar në rritje , një shkëputje ndaj njerëzve me të cilët punon.

- të ndjerët joefektiv në punë.

Të ndjerët jo efektiv në punë i referohet një rënie të nivelit të aftësive dhe produktivitetit si dhe një rënie të ndjenjës së vetëefikasitetit .

Kjo sindromë sipas Maslach shfaqet tek individët që punojnë në profesione që kërkojnë një shkallë të lartë ndërveprimi me të tjerët. [2]

De Caroli dhe Sagone (2014) në studimin e tyre të bazuar në përkufizimet e disa autorëve si Maslach, Cherniss, Schaufeli ,Ashforth dhe Bunk kanë arritur në një përmbledhje të konceptit të burnout.

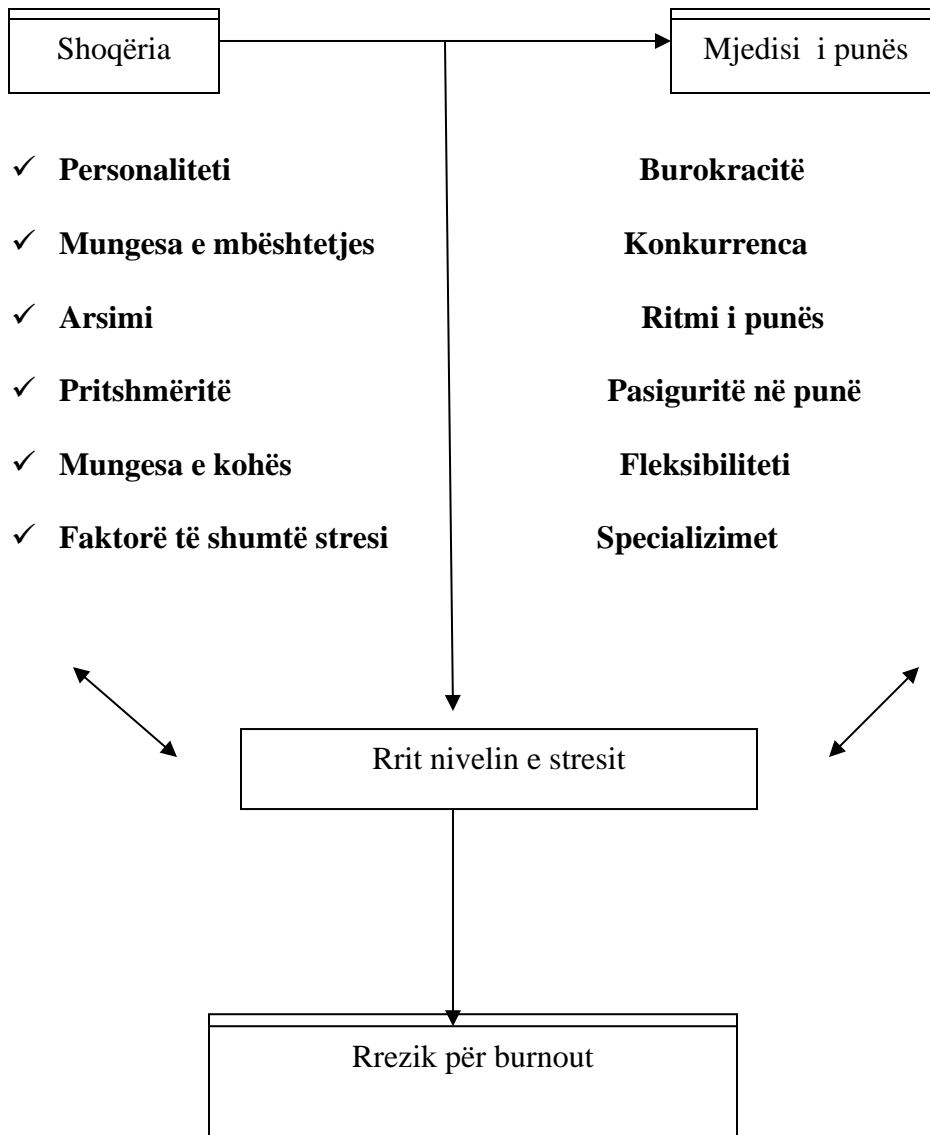
Sipas tyre burnout është një lloj stresi ndërpersonal, një gjendje tensioni, një reagim , një pakënaqësi që zhvillohet kur njerëzit fillojnë të besojnë se nuk mund të ketë asnjë lloj zgjidhje pozitive për stresin që po përjetojnë. Është një gjendje e vazhdueshme negative mendore që shoqërohet me distres , rraskapitje emocionale , rënie të efektivitetit , rënie të motivimit , zhvillim të sjelljeve dhe qëndrimeve që janë jofunksionale. Karakterizohet nga bashkëzistenca e tre dimensioneve që janë :rraskapitja emocionale,depersonalizimi,dhe mungesa e ndjenjave të kompetencës dhe arritjeve në punë. Ai shkatërron shëndetin psikologjik dhe fizik., provokon sjellje negative , tërheqje dhe dorëheqje nga puna . Burnout është plotësisht e kundërta e një jete shpërblyese dhe kuptimplotë. [5]

Sipas Panagopoulos, Anastasiou dhe Goloni, burnout (konsumimi) është një reagim emocional negativ ndaj punës si pasojë e qëndrimit afatgjatë në mjedisin stresant të punës. Konsumimi është një variabël i rëndësishëm jo vetëm sepse është tregues i një mirëqënie të dobët por sepse lidhet me sjelljet , shëndetin dhe reagimet e punojësve. [6]

Megjithë zbulimet e shumta të reja në lidhje me zhvillimin të sindromës së burnout , shumë pyetje mbeten ende pa përgjigje. A është burnout thjesht nivel i lartë i stresit në vendin e punës apo një ndërveprim mes faktorëve të shoqërisë dhe atyre individual.

Padyshim ndryshimet në shoqëri, në punë, rritja e kërkesave, presioni ekonomik, punët jashtë orarit kanë çuar jo vetëm në një ndryshim të kërkesave por edhe në një rritje të padiskutueshme të nivelit të stresit. Prandaj pavarësisht përkufizimeve të ndryshme hulumtuesit bien dakord se niveli i lartë i stresit, zhgënjimet prej mosrealizimit të pritshmërive dhe zhytja në rutinën e përditshme janë çelsi për të kuptuar këtë fenomen.

2.2 Faktorët që ndikojnë në sindromën burnout [7]

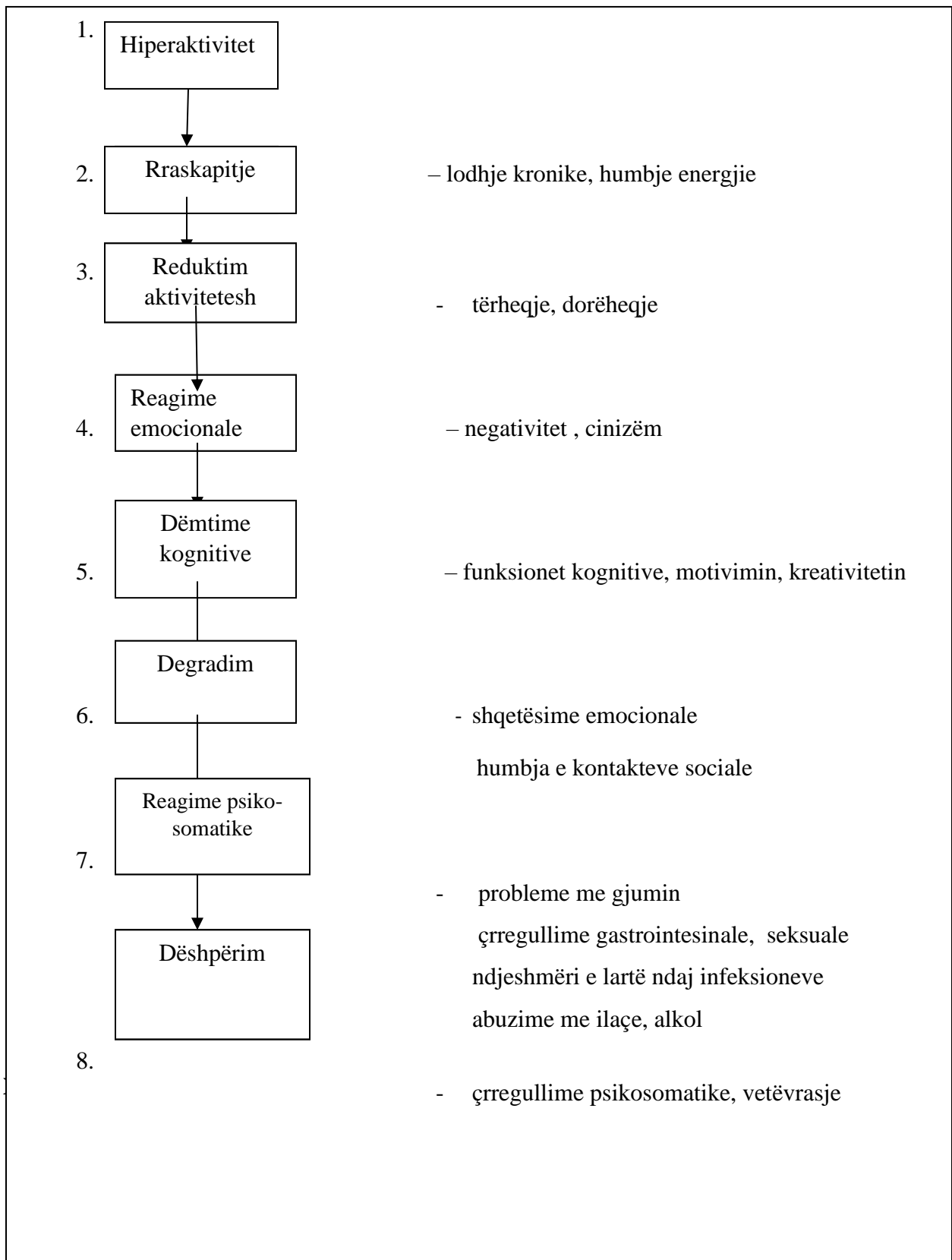


Simptomat

Sipas studiuësve burnout është një process dinamik dhe simptomat e prekin pacientin në disa dimensione duke përfshirë: [7]

- ✓ gjendjen fizike
- ✓ psikologjike.

Në tabelën e mëposhtme këto simptoma do të jenë të paraqitura më konkretisht.



2.3 Ndikimi i burnoutit në personelin infermieror

Burnout është një sindromë që prek shumë punonjës veçanërisht ata, puna e të cilëve është e lidhur me njerëz sic janë personeli i kujdesit shëndetsor (Schaufeli, W, 2008). [8]

Burnout është studiuar dhe përshkruar si një çregullim psikologjik i shkaktuar nga mbingarkesa e vazhdueshme emocionale dhe fizike. Një infermier i cili vuan nga sindroma burnout ka rraskapitje emocionale, qëndrim negativ dhe cinik ndaj pacientëve, depersonalizim dhe mungesë aftësish për të realizuar me përpikmëri punën (Mackoniene, R., et al. 2012).

Këto simptoma kanë një ndikim negativ jo vetëm te infermieri i cili i përjeton po edhe te vetë spitali, pasi ulet cilësia e kujdesit që ai u ofron pacientëve. [9]

Sipas një hulumtimi të bërë nga Departamenti i Shëndetësisë në lidhje me mirëqënien fizike dhe psikologjike të infermierëve u arrit në përfundimin se sa më shumë të përmirësohet niveli i mirëqënies së infermierëve, aq më shumë do të rritet cilësia e kujdesit ndaj pacientëve.

Maslach dhe Jackson (1997) bënë kërkime për të zbuluar më shumë rreth këtij fenomeni dhe pasojave të tij. Sipas gjetjeve të tyre, cilësi më e ulët në kujdesin e ofruar ndaj pacientëve, puna me turne, rraskapitja fizike, çrregullimet e gjumit, abuzimet me alkoolin dhe ilaçet, si dhe problemet familjare mund të ndodhin si rezultat i burnout. [2]

Maslach dhe Jackson (1997) kanë krijuar gjithashtu një instrument të quajtur Maslach Burnout Inventory (MBI) në mënyrë që të matin ato tre aspekte të burnout midis stafit. Këto tre elemente ishin rraskapitja emocionale, depersonalizimi dhe mungesa e aftësive në punë. [2]

Në të njëjtat përfundime ka arritur edhe Abdo (2015). Sipas tij burnoti te personeli infermieror ndodhë si rezultat i një larmie arsyesh përfshirë, pabarazinë midis asaj që personi jep dhe merr në vendin e punës, çështje organizative, intensitetin emocional dhe fizik, stresin në vendin e punës, rraskapitjen, kushtet e papërshtatshme të punës fizike, oraret e punës që prishin marrëdhëniet shoqërore dhe familjare, ambienti i pasigurt i punës, duke u ekspozuar ndaj problemeve psikologjike, socio-ekonomike dhe fizike të pacientëve, mungesa e burimeve, paga jo e përshtatshme, mungesa e sigurisë.[10]

Studiues të tjerë Fearon dhe Nicol (2011) pohojnë se fenomeni burnout shoqërohet me një sërë simptomash, pakënaqësi në punë, mungesa të shpeshta, joefektivitet në realizimin e detyrave, lodhje, nervozizëm konflikte, tendencë për çrregullime të shëndetit mendor si depresion, ankth e deri në braktisje të profesionit të infermierit. Kujdesi për punonjësit e shërbimit shëndetsor duhet të jetë një prioritet për të gjithë pasi mirëqënia e tyre ndikon në mënyrë të drejtpërdrejtë në cilësinë e kujdesit që u ofrojnë pacientëve. [11]

Sipas Fearon dhe Nicol (2011) duhen ndërmarë një sërë masash dhe reformash organizative në mënyrë që të parandalohet burnout.

Saço (2015) e shpjegon burnoutin si një gjendje ku zhgënjimi në mjedisin e punës akumulohet dhe arrin deri në atë pikë ku individ nuk e kontrollon dot. Nga hulumtimet e tij ai arriti në përfundimin se më tepër rrezik për tu prekur nga burnout kanë infermierët që punojnë dhe kujdesen për pacientë që kanë kaluar traumë. [12]

Sipas Fennessey (2016) lodhja që ndiejnë infermierët në punë dhe mungesa e sigurisë ndikon jo vetëm në mirëqënien e tyre por edhe në qëllimin e tyre si infermier i cili është ti ofrosh një kujdes të sigurt dhe cilësor pacientit. Sipas tij kur infermieri është i tejloður dhe i mbingarkuar në punë rreziku për të gabuar ndaj pacientit është i lartë. [13]

Hinderer dhe të tjerë (2014) studioi infermierë të urgjencës, kujdesit intensiv, onkologjisë dhe pediatriisë dhe zbuluan se 82% e infermierëve kishin nivele të moderuara deri në nivele të larta të burnout gjë që tregon se sa i përhapur ky fenomen është. Ai vendosi të bëjë dhe një krahasim mes infermierëve që punonin në pavione të ndryshme dhe arriti në përfundim se ata infermierë që raportonin nivele më të larta të burnout i përkisnin pavionit të onkologjisë. Kjo mund të lidhej me faktin se në këtë pavion numri i rasteve të vdekjeve është i lartë. [14]

Hinderer (2014) gjithashtu zbuloi se infermierët të cilët kishin marrëdhënie konfliktuale me kolegët e tyre janë më të prirur për tu prekur nga burnout.

Në një studim të realizuar nga Michalec, Diefenbeck, dhe Mahoney (2013), u arrit në përfundim se infermierët e rinj pavarësisht se gjatë viteve të universitetit kishin raportuar një nivel të lartë kënaqësie për këtë profesion, gjatë viteve të punës kanë përjtuar një nivel të lartë të lodhjes dhe zhgënjimit [15]

Suping dhe Taliaferro (2015) realizuan një studim korrelacional duke studiuar lidhjen mes gjendjes psikologjike dhe lodhjes.

Ata arritën në përfundimin se ka një lidhje negative mes këtyre dy faktorëve. Sa më mire të jenë nga ana psikologjike infermierët aq më pak lodhje do të ndiejnë dhe do të kenë më tepër mekanizma për të përballuar sfidat e punës. [16]

Ndryshimet individuale luajnë një rol esencial. Hipoteza e organit të dobët në mjekësi, njohur gjithashtu dhe si fenomeni i thembrës së " Akilit" sugjeron se një person dorëzohet pikërisht në pikën e tij të dobët. Disa ndryshime individuale si për shembull gjinia, tipi i modelit A të sjelljes shkaktojnë dobësi në formë sforcimi në kushte stresante.

Potter (2010) përmes hulumtimeve dhe studimeve të ndryshme identifikoi disa faktorë të mundshëm që ndikojnë në prekjen e infermierëve nga burnout.

Sipas tij disa faktorë të zakonshëm janë numri i viteve në punë, mosha, mjedisi, aftësitë dhe strategjitë përballuese. Sipas zbulimeve të tij infermierët të cilët punonin në spital për një kohë të gjatë (për shembull për shumë se 11 vjet) kishin një rrezik më të lartë për tu prekur nga burnout. Edhe pse vitet e punës ishin një faktorë domethënës studimet treguan se mosha nuk ishte një faktorë përcaktues. [17]

Një faktor tjetër i rëndësishëm ishte statusi civil, ku infermierët me statusin e të divorcuarve raportuan një nivel më të lartë burnouti.

Gjithashtu Saço dhe studiues të tjerë (2015) gjetën se infermierët të cilët kishin mbi 40 vjet përvojë në punë përjetonin nivele më të larta të burnoutit. Një gjetje tjetër e rëndësishme ishte se infermierët të cilët kishin një nivel më të lartë arsimor ishin më pak të rrezikuar. [12]

Ndërkohë që Berger (2015) gjeti se infermierët e rinj raportojnë nivel më të lartë të burnoutit. [18]

Për shkak të mospërputhjeve në këto studime, është akoma e paqartë nëse mosha është një faktor i rëndësishëm për të përcaktuar burnoutin.

Duke patur parasysh se numri i infermierëve në Jordani sa po vinte ishte gjithnjë në rënie pasi infermierët preferonin të largoheshin nga spitali dhe të emigronin si dhe duke qenë se ndjekja e studimeve për infermieri nuk ishte më një preference për studentët studiuesit vendosën të realizonin një studim.

Në këtë studim morën pjesë 407 infermierë të përzgjedhur në 11 spitale të ndryshme në Jordani. Infermierët që u bënë pjesë e këtij kampioni u përzgjedhën në pavione të ndryshme si në urgjencë, pediatri, maternitet. [19]

Mosha e infermierëve varioje nga 22- 53 vjeç dhe 57.25% prej tyre ishin femra.

Ky studim ishte i karakterit sasior dhe infermierët iu nënshtruan plotësisht të një pyetësori Maslach Inventory Burnout (MBI) duke patur parasysh tre komponentët.

Nga rezultatet u arrit në përfundimin se infermierët në Jordani raportojnë një nivel të lartë të tejlohdhjes emocionale (Mesatarja = 31.5 dhe Devijimi Standart = 12.84)

Sipas vlerës së koeficientit të korrelacionit kishte një marrëdhënie korrelacionale pozitive mes moshës ($r = 0.111$, $P \leq .05$) dhe burnoutit, që do të thotë se me kalimin e viteve rriten mundësitë që infermierët të preken nga burnout.

Të njëjtën marrëdhënie korrelacionale pozitive e kishte dhe me eksperiencën në punë ($r = 0.117$, $P \leq .05$)

Me aftësitë për të marre vendime rezultoi një marrëdhënie korrelacionale negative ($r = -0.110$, $P \leq .05$) që do të thotë se sa më i lartë të jetë niveli i burnoutit aq më e ulët është aftësi për vendimmarrje.

Infermierët të cilët raportuan një nivel më të lartë të burnoutit i përkisnin pavionit të urgjencës ($F = 3.77$, $P \leq .05$). Prandaj sipas analizës së regresionit raparti ku infermierët punojnë është një faktor kryesor në nivelin e burnoutit.

Për të vlerësuar incidencën e burnoutit tek infermierët në urgjencë gjatë vitit 2017 u krye një rishikim literature për studime që kanë përdorur pyetësorin MBI në tre dimensionet, tejlohdje me lartë emocionale, depersonalizim i lartë dhe arritje të ulëta personale.

Ky rishikim literature përshiu databazat Cinahl, Cochrane, Cuiden, Ibecs, Lilacs, PubMed, Proquest, Psycinfo, Scielo, dheScopus.

U gjetën 13 studime me shkallën e vlerësimit MBI me dy shkallët e depersonalizimit dhe rraskapitjes emocionale dhe 11 studime që kishin përdorur komponentin e tretë të nivelit të ulët të arritjeve personale.

Kampioni i infermierëve të përzgjedhur ishte 1566. Prevalenca e secilës nënshkallë ishte 31% (95% CI, 20–44) për rraskapitjen emocionale, 36% (95% CI, 23–51) për depersonalizimin, dhe 29% (95% CI, 15–44) për arritje personale. Si konkluzion u arrit që

prevalence e fenomenit të burnoutit tek infermierët në urgjencë ishte e lartë, rreth 30% e kampionit ishte e prekur, me të paktën 1 në tre shkallët e pyetësorit. [20]

Kushtet e punës dhe faktorët personale duhet të merren në konsideratë kur vlerësohet profilet e rrezikut për infermierët në urgjencë.

Në një studim të realizuar në Zelandën e re ku u mor një kampion prej 654 infermierësh u identifikua se 64.2% e tyre raportuan nivele të larta burnouti.

2.4 Infermierët në repartin e pediatriisë

Infermierët në repartin e pediatriisë përballen shpesh me fëmijë të cilët janë shumë të sëmurë aq sa mund të ndërrojnë dhe jetë. Këto situata të vështira emocionale të cilat ndodhin në mënyrë të përsëritur me kalimin e kohës provokojnë te infermierët lodhje e duke i çuar deri në burnout. Nivelet e larta të burnoutit rritin gabimet mjeksore dhe minimizojnë kënaqësinë e pacientëve.

Sipas Aiken (2001) më shumë se 40% e infermierëve në pavionin e pediatriisë raportojnë nivelet më të larta të burnoutit. Sipas tij 1 në 5 infermierë në pediatrii synojnë të largohen nga puna brenda një periudhe një vjeçare. [21]

Në studimin e realizuar prej tij morën pjesë 503 infermierë në pavionin e pediatriisë. Në analizën multivariabël infermierët e rinj raportuan nivel më të lartë të burnoutit ($p = 0.04$) dhe rezultate të ulta të kënaqësisë ($p = 0.001$) krahasuar me infermierët e moshës 40 vjeçare ose më të vjetër në moshë.

Prandaj sipas tij është e rëndësishme të hartohen strategji të cilat të sigurojnë një klimë pozitive në ambjentin e punës, përmirësimi i kushteve për të rritur nivelin e kënaqësisë në punë dhe zhvillin profesional të tyre

Për të zbuluar faktorët që ndikojnë në nivelet e burnoutit, stresin në punë, ankthin, mbështetjen e perceptuar sociale u realizua një studim ku synimi i tij ishte të krahasonte ndryshimet mes dy grupeve mes infermierëve të pediatriisë që punojnë në reaminacion dhe pjesës tjetër.

Pjesë e këtij studimi ishin 121 infermierë ($n = 121$), në një spital në SHBA ku një pjesë e të cilëve ishte pjesë e kujdesit intensiv neonatal dhe pediatrik.

Rezultatet treguan se infermierët të cilët punonin në terapinë intensive raportonin nivele më të larta të burnout. Nëpërmjet një analize të hollësishme u zbulua se stresi në punë është një nga faktorët më të rëndësishëm të shfaqjes së burnout ndjekur nga ankthi, mungesa e përvojës, mbështetjes etj.

Megjithatë sipas këtij studimi edhe pse infermierët e terapisë intensive raportonin nivele më të larta të burnout ky është një problem për të gjithë infermierët e repartit të pediatriisë. [22]

Hulumtuesit sugjerojnë se ofrimi i mbështetjes në punë veçanërisht për infermierët me pak përvojë mund të reduktoj burnoutin.

Ka dhe disa studime që kanë marrë në vlerësim lidhjen midis hidhërimit, burnout dhe kënaqësisë në punë tek infermierët pediatrikë.

Ky studim u krye në vitin 2014 në SHBA dhe u përdorën pyetësorët “Të dhënat e përvojës së hidhërimit, (RGEI),” “Të dhënat e burnout sipas Maslach (MBI)” dhe, “Indeksi i kënaqësisë në punë (IWS). [23]

Rezultatet treguan se hidhërimi kishte korrelacione shumë të forta, pozitiv me burnout, negative më kënaqësinë në punë. Infermierët raportuan tejldhje shumë të lartë emocionale kur vdisnin pacientët e tyre dhe faj më të lartë kur pacientët vdisnin më të rinj.

Konkluzionet sugjerojnë një ndërveprim dinamik statistikor midis hidhërimit të infermierëve, burnout dhe kënaqësisë në punë, duke prezantuar një rrugë me qëllim që të largoheshin nga pavioni, institucioni ose dhe vetë profesioni.

Rekomandimet e këtij studimi ishte implementimi dhe vlerësimi i ndërhyrjeve të programve të hidhërimit dhe edukimit

Jacobs LM dhe hulumtues të tjerë (2013) realizuan disa studime për të identifikuar karakteristikat e burnout, prevalencën e raportuar, ashpërsinë dhe faktorët e rrezikut, për të arritur në një kuptim më të mirë të rrezikut të rraskapitjes emocionale, depersonalizimit dhe arritjeve të ulta. [24]

Në këto studime morën pjesë 1600 infermierë në pavionin e pediatrikë. 82% e infermierëve të përzgjedhur ishin femra. Kishte një larmishmëri përsa i përket moshës së infermierëve pasi ajo varionte nga 23-62 vjeç. Pjesa më e madhe prej tyre rreth 60% i përkisnin grupmoshës 23/30 vjeç.

Në total u realizuan 34 studime për një periudhë disa vjeçare në mënyrë që të identifikohet niveli i burnoutit te infermierët e pediatrikë.

Duke u bazuar te Maslach Burnout Inventory (MBI) u arritën rezultatet e mëposhtme:

- (i) rraskapitje emocionale, 31% (95% CI: 25–37%)
- (ii) depersonalizimi, 21% (95% CI: 11–33%)
- (iii) arritje të ulta personale, 39% (95% CI: 28-50%).

Një numër i konsiderueshëm i infermierëve pediatrikë u zbulua se kishin nivele mesatare të larta të rraskapitjes emocionale dhe depersonalizimit, dhe nivele të ulëta të arritjeve personale.

Prandaj, këta infermierë ose ishin duke përjetuar burnout ose ishin në rrezik të lartë për ta vuajtur atë në të ardhmen.

Këto rezultate mbështesin nevojën për studime të mëtejshme të faktorëve të rriskut për burnout te infermierët në repartin e pediatrikë.

Ato gjithashtu theksojnë rëndësinë e zhvillimit të ndërhyrjeve ose terapive për të ndihmuar në parandalimin ose zbutjen e simptomave të mësipërme, duke ndihmuar infermierët të përballen me mjedisin e vendit të punës dhe me situata që mund të çojnë në burnout.

Gjithashtu sugjerojnë se infermierët duhet të ndjekin programe trajnimi në punë, ku një pjesë e këtyre trajnimeve mund të ketë edhe thjesht qëlime relaksuese.

3. Metodologjia

3.1 Prezantimi i studimit

Qëllimi => Qëllimi i këtij studimi është të evidentohen perceptimet e personelit infermieror në lidhje me nivelet e përjetimit të burnoutit.

Objektivat

- Të identifikojmë faktorët që ndikojnë në nivelin e burnoutit që infermierët përjetojnë.
- Të ndërgjegjësojmë infermierët për pasojat negative të fenomenit të burnout.
- Të rekomandojmë forma të ndryshme të përballimit të burnoutit
- Të arrihet realizimi i studimit në kohën e përcaktuar.

Hipotezat

Hipoteza 1 => Sa më tepër simptoma të rraskapitjes emocionale të përjetojnë infermierët aq më pak arrijte personale do të kënë në punën e tyre.

Hipoteza 2 => Për shkak të lodhjes së madhe emocionale infermierët e spitalit përjetojnë një nivel më të lartë burnout se infermierët e qendrave shëndetësore

Tipi i studimit dhe periudha e studimit:

Ky studim është i llojit :

- *Ndër - seksional (transversal)*

Studimi është shtrirë në një periudhë tre – mujore duke filluar në muajin korrik dhe duke përfunduar në muajin shtator.

3.2 Kampioni dhe procedura e përzgjedhjes së tij

Ky studim u realizua në qytetin e Vlorës dhe u përzgjedh një kampion prej 53 infermierë.

Kushti i domosdoshëm që duhet të plotësonin infermierët për të qenë pjesë e këtij studimi ishte se ata duhet të punonin me pacientë fëmijë.

Prandaj u vendos që personeli infermieror të përzgjidhej në repartin e pediatriisë dhe në qendra shëndetsore.

Në repartin e pediatriisë morën pjesë 32 infermierë përkatësisht 60.4% dhe pjesa e ngelur 39.6% u përzgjedh në 9 qendra shëndetsore. Infermierët kishin vite të ndryshme eksperience në punë.

Përzgjedhja e infermierëve që morrën pjesë në këtë studim u bë në mënyrë rastësore.

Çdo infermier u qartësua në lidhje me qëllimin e studimit dhe se do të ruhej anonimati.

Në mënyrë që rezultatet të ishin të vlefshme instrumeti u plotësua në një ambient të qetë dukë shmangur çdo ngacmues të jashtëm.

3.3 Instrumenti

Për realizimin e këtij studimi u përdor një pyetësor Maslach Burnout Inventory (MBI)

Përpara se infermierët të plotësonin këtë pyetësor atyre u kërkua një informacion në lidhje me disa të dhëna socio- demografike.

Lloji i variablave

Statusi civil , institucioni => variabla nominale

Eksperienca në punë, niveli i edukimit=> variabla ordinale

➤ **Maslach Burnout Inventory (MBI)**

Përshkrimi - është një nga teknikat diagnostike më të përdorura për të përcaktuar nivelin e burnoutit. Qëllimi i tij është të identifikoj rastet e prekura nga ky fenomen. MBI eksploron tre komponentë të rëndësishëm që janë:

➤ **Rraskapitje emocionale**

Rraskapitja emocionale i referohet një gjëndjeje të dërrmuar emocionale.

17 pikë ose më pak: Nivel i ulët burnout

18 deri në 29 pikë : Nivel i moderuar burnout

Mbi 30 pikë : Nivel i lartë burnout

➤ **Depersonalizimi**

Depersonalizim do të thotë indiferencë e theksuar në rritje , një shkëputje ndaj njerëzve me të cilët punon.

Shkalla e vlerësimit - përmban 7 pyetje të cilat vlerësohen secila me një shkallë(nga kurrë në çdo ditë).

Pikëzimi

5pikë ose më pak: Nivel i ulët burnout

6 deri në 11 pikë : Nivel i moderuar burnout

Mbi 12 pikë : Nivel i lartë burnout

➤ ***Arritje personale***

Ky komponentë përfaqëson të ndjerët jo efektiv në punë i referohet një rënie të nivelit të aftësive dhe produktivitetit si dhe një rënie të ndjenjës së vetëefikasitetit .

Shkalla e vlerësimit - përmban 8 pyetje të cilat vlerësohen secila me një shkallë(nga kurrë në çdo ditë).

Pikëzimi

33 pikë ose më pak: Nivel i ulët burnout

34 deri në 39 pikë : Nivel i moderuar burnout

Mbi 40 pikë : Nivel i lartë burnout

Pikat e forta të instrumentit:

- Përdorim i gjerë i instrumentit për personelin e kujdesit shëndetsor
- Përdorimi në një numër të madh kulturash

Pikat e dobta të instrumentit:

- Nuk është i standartizuar në vendin tonë por është i standartizuar për kultura të tjera.

3.4 Analiza e të dhënave

Të dhënat që u mbledhën nga instrumentet e përdorura në këtë ministudim,u futën në një bazë të dhënash duke përdorur paketën statistikore SPSS 22.

Të dhënat u futën në bazën e të dhënave nga një person i vetëm.

Analiza e të dhënave konsistonte në një analizë deskriptive të realizuar nëpërmjet programit SPSS, duke llogaritur frekuencat, mesataret dhe përqindjet crosstabulimet.

Statistikat e përfshira në këtë program bazë janë korrelacionet dhe T-test

Siç është përmendur edhe më përpara , janë mbledhur dhe analizuar të dhënat ekzistuese, të cilat kanë qënë sasiore.

3.5 Limitet e studimit

Ky studim përmban një sërë kufizimesh:

Së pari, koha në të cilën u shtri ky studim ishte shumë e kufizuar, gjë që nuk na mundësoi ta zhvillonim studimin në një përfshirje më të gjerë gjeografike.

Së dyti, studimi nuk pati përfshirje të gjerë gjeografike, duke u kufizuar vetëm në qytetin e Vlorës çka pengon përgjithësimin e rezultateve

Së treti, numri i kampionit për këtë studim është relativisht i vogël çka nuk mund të lejojë përgjithësime për të gjithë popullatën..

Së katërti instrumenti nuk është i standartizuar në vendin tonë.

4. REZULTATET

Karakteristikat e përgjithshme të kampionit

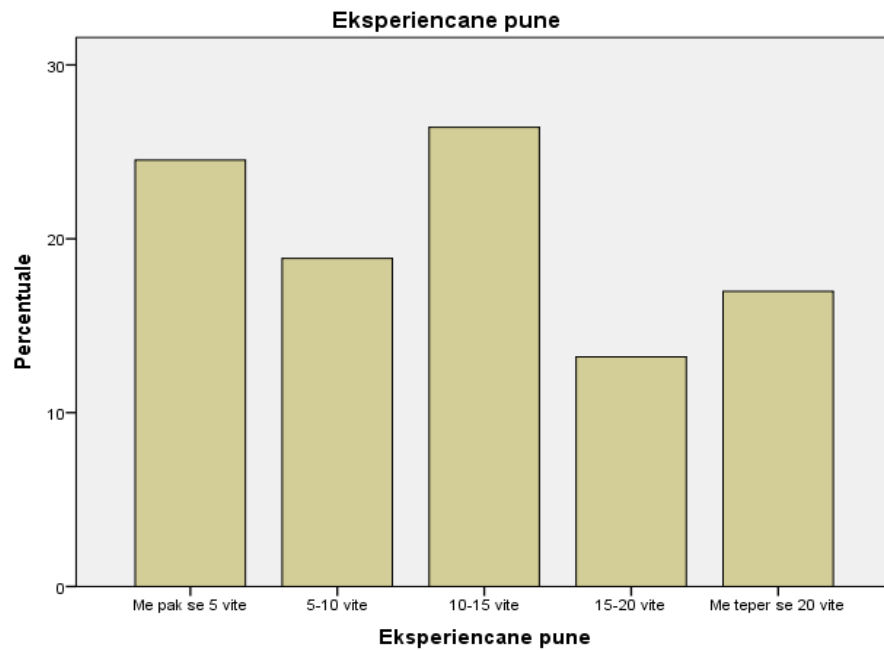
Në këtë studim u përzgjedhën 53 infermierë në repartin e pediatriisë dhe në qendrat shëndetsore të qytetit të Vlorës.

Infermierët që u bënë pjesë e këtij kampioni kishin vite të ndryshme eksperience në punë.

	Frequenza	Percentuale
Valido Me pak se 5 vite	13	24,5
5-10 vite	10	18,9
10-15 vite	14	26,4
15-20 vite	7	13,2
Me teper se 20 vite	9	17,0
Totale	53	100,0

Tabela 1: Eksperienca në punë

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 1: Eksperienca në punë

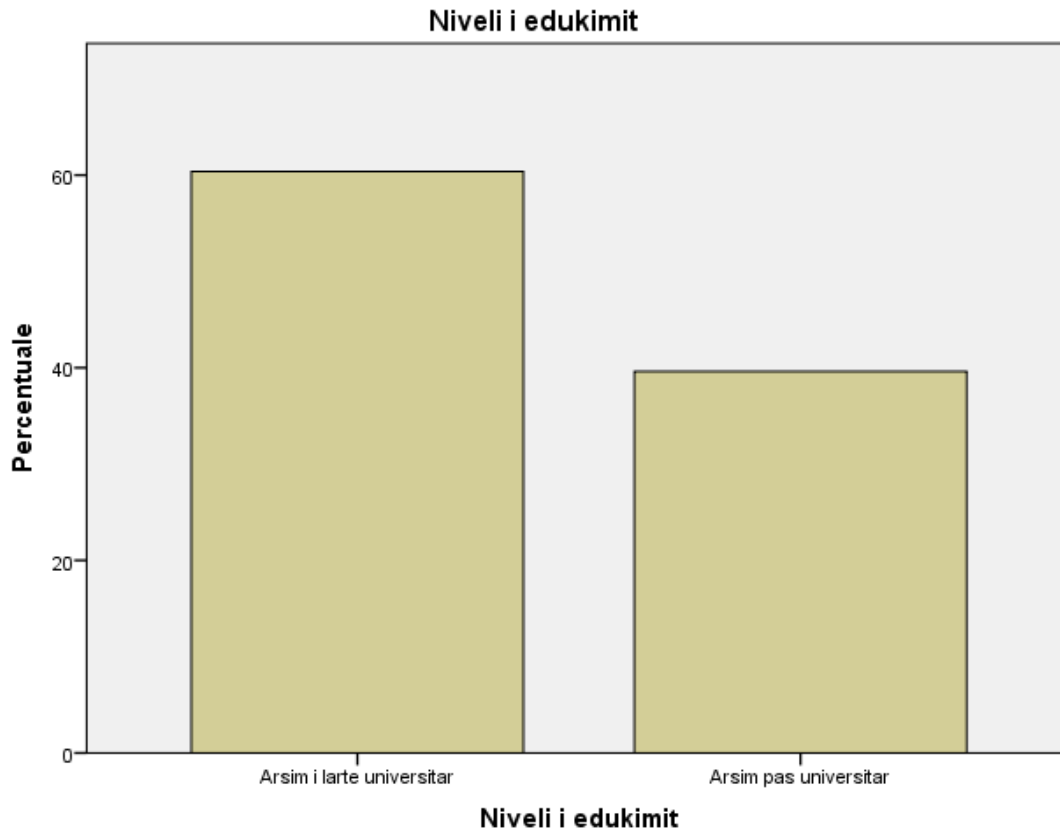
Të dhënat e mësipërme na tregojnë se infermierët kanë vite të ndryshme pervoje në punë. 24.5% e tyre kanë më pak se 5 vite. Një pjesë e konsiderueshme e tyre 26.4%. Ndërkohë që pjesa më me eksperiencë e infermierëve mbi 20 vite pune përbën 17% të kampionit

Për infermierët e përzgjedhur u mor një informacion në lidhje me nivelin e tyre të edukimit

	Frequenza	Percentuale
Valido Arsim i larte universitar	32	60,4
Arsim pas universitar	21	39,6
Totale	53	100,0

Tabela 2: Niveli i edukimit

Rezultatet e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 2: Niveli i edukimit

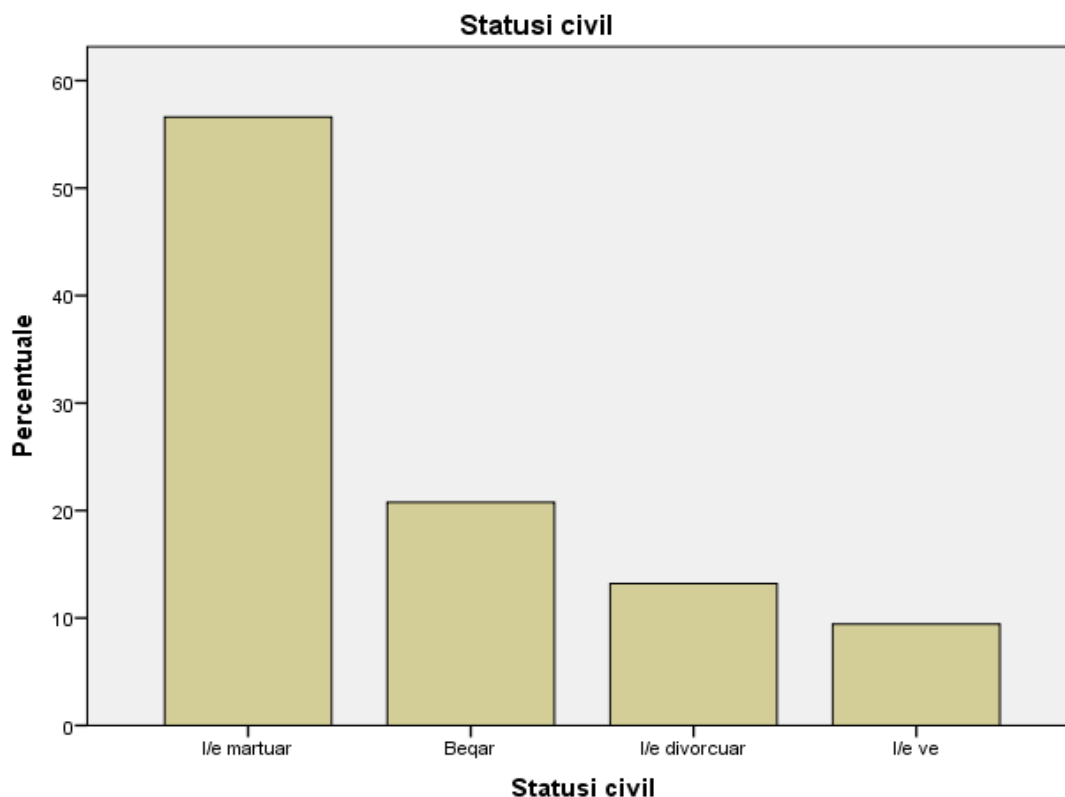
Përpunimi statistikor i të dhënave na tregon se 60.4% e infermierëve kanë arsim të lartë universitar dhe 39.6% arsim pasuniversitar

Duke marr parasysh tematikën që do të trajtojmë me rëndësi ishte të dinim statusin civil të infermierëve të përzgjedhur.

	Frequenza	Percentuale
Valido I/e martuar	30	56,6
Beqar	11	20,8
I/e divorcuar	7	13,2
I/e ve	5	9,4
Totale	53	100,0

Tabela 3: Statusi civil

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 3: Statusi civil

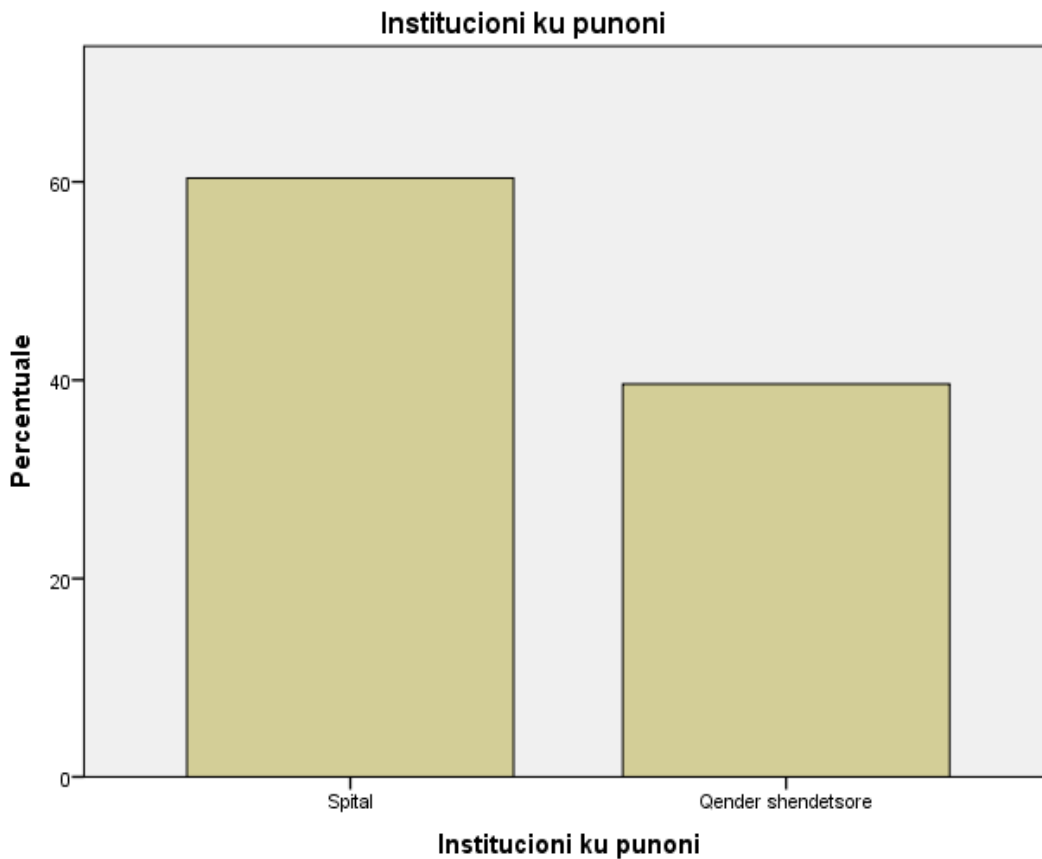
Rezultatet e mësipërme na japin informacion se 56.6% e infermierëve gëzojnë statusin e të martuarve, 20.8% të beqarve. 13.2% e infermierëve deklaruan se ishin të divorcuar dhe 9.4% të ve.

Duke qenë se kontakt me fëmijët nuk kanë vetëm infermierët në repartin e pediatriës u mendua që pjesë e këtij studimi të ishin dhe infermierët nga qendrat shëndetsore.

	Frequenza	Percentuale
Valido Spital	32	60,4
Qender shendetsore	21	39,6
Totale	53	100,0

Tabela 4: Institucioni i përzgjedhur

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku4: Institucioni i përzgjedhur

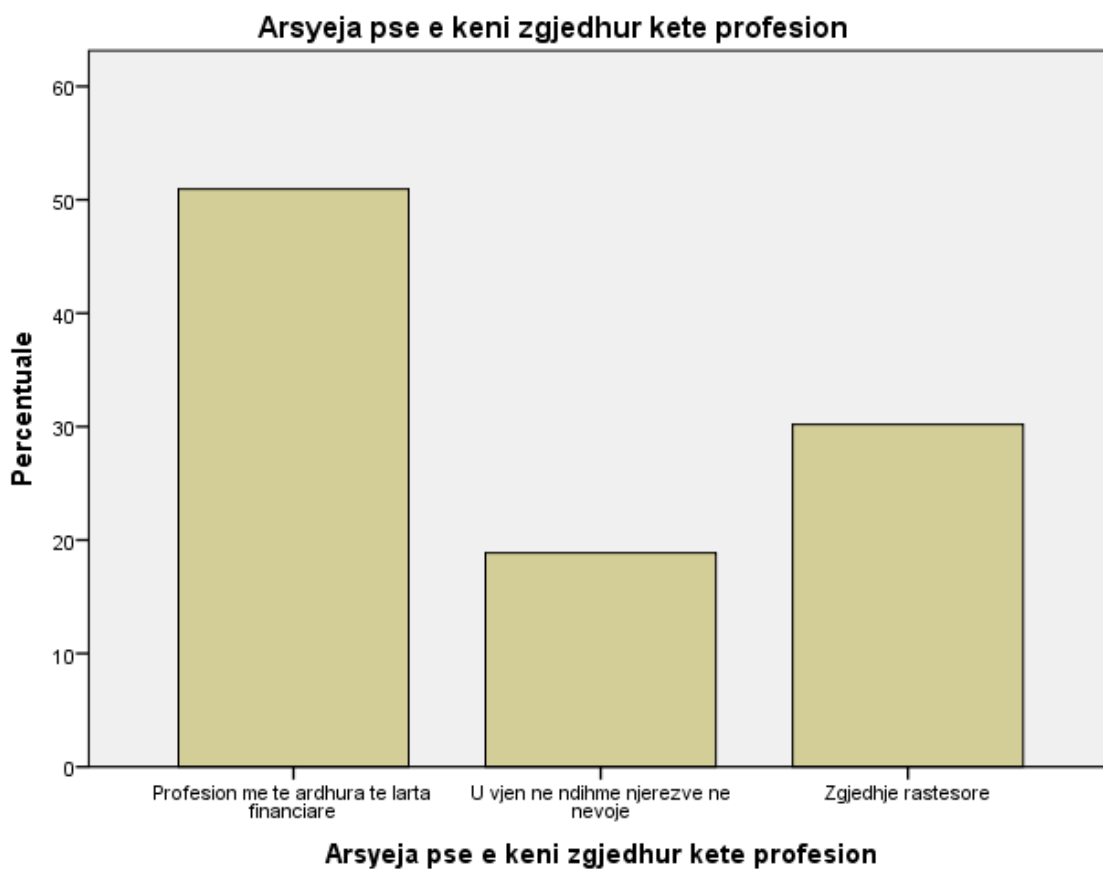
Pjesa më e madhe e kampionit përbëhet nga infermierët që punojnë në spital përkatësisht 60.4% , kurse 39.6% punojnë në qendrat shëndetsore në qytetin e Vlorës.

Me interes ishte të njiheshim me arsyen që i kishte çuar infermierët të përzgjidhnin këtë profesion.

	Frequenza	Percentuale
Valido Profesion me te ardhura te larta financiare	27	50,9
U vjen ne ndihme njerezve ne nevoje	10	18,9
Zgjedhje rastesore	16	30,2
Totale	53	100,0

Tabela 5: Zgjedhja e profesionit

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 5: Zgjedhja e profesionit

Për pjesën më të madhe 50.9% ky profesion është parë si një profesion me të ardhura të larta financiare dhe prandaj e kanë zgjedhur. 30.2% janë shprehur se ka qenë thjesht një

zgjedhje rastësore dhe 18.9% e kanë konsideruar një profesion human që u vjen në ndihmë njerëzve .

Me interes është të shohim se cila ka qenë arsyeja që infermierët e spitalit dhe të qendrave shëndetsore kanë zgjedhur këtë profesion.

Tavola di contingenza Istituzioni ku punoni * Arsyeja pse e keni zgjedhur kete profesion

Conteggio

	Arsyeja pse e keni zgjedhur kete profesion			Totale	
	Profesion me te ardhura te larta financiare	U vjen ne ndihme njerezve ne nevoje	Zgjedhje rastesore		
Institucioni ku punoni	Spital	21	4	7	32
	Qender shendetstore	6	6	9	21
	Totale	27	10	16	53

Tabela 6: Lidhja mes zgjedhjes së profesionit dhe vendit të punës

Rezultatet e përpunuara statistikisht na tregojnë se për pjesën më të madhe të infermierëve të qendrave shëndetsore zgjedhja e këtij profesioni ka qenë një zgjedhje rastësore, ndërkohë që 21 infermierë që punojnë në spital e shohin si një profesion me të ardhura.

Maslach Burnout Inventory (MBI)

Për të kuptuar nëse instrumenti Maslach Burnout Inventory (MBI) është i besueshëm ose jo shikojmë vlerën e koeficientit Cronbach'Alpha

Statistiche di affidabilità

Alfa di Cronbach	N. di elementi
,682	22

Tabela 7: Cronbach's Alpha

Duke qenë se vlera e koeficientit Cronbach'Alpha është $\alpha = 0.682$ (vlera varion nga 0 në 1) kjo tregon se ky instrument është i besueshëm.

I. Rraskapitje emocionale

- Puna ime më bën të ndihem emocionalisht e tejlohdhur

		Frequenza	Percentuale
Valido	Kurre	4	7,5
	Disa here ne vit	7	13,2
	Nje here ne muaj	7	13,2
	Disa here ne muaj	19	35,8
	Nje here ne jave	8	15,1
	Disa here ne jave	8	15,1
	Totale	53	100,0

Tablea 8: Lodhja emocionale nga puna

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 6: Lodhja emoocionale nga puna

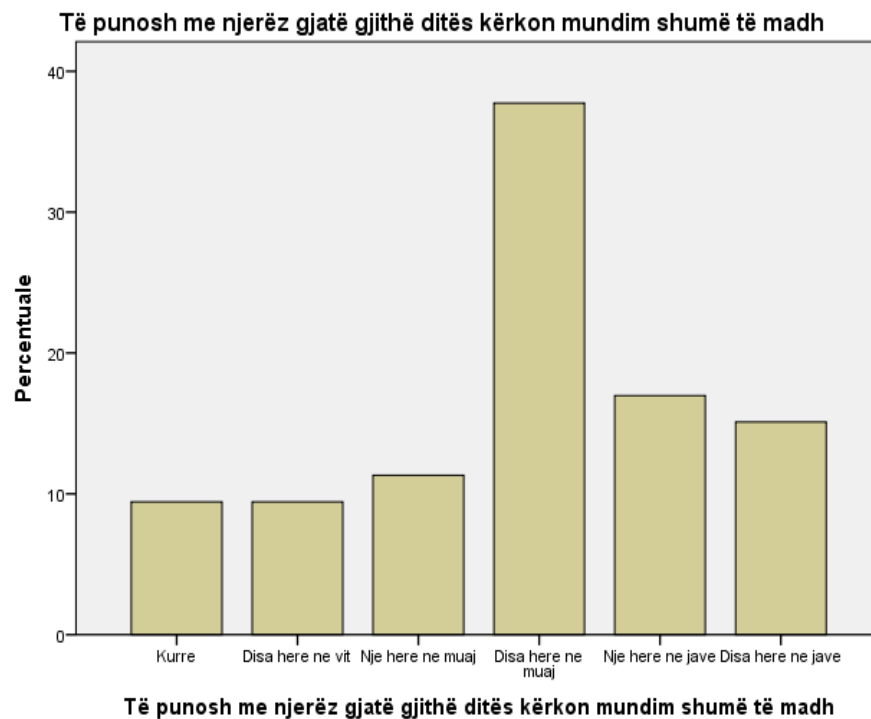
Pas përpunimit statistikor të rezultateve 7.5% e infermierëve kurrë nuk ndihen të lodhur emocionalisht. 35.8% pra pjesa më e madhe prej tyre ndihen disa here në muaj dhe 15.1% disa herë në javë.

- Të punosh me njerëz gjatë gjithë ditës kërkon mundim shumë të madh

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	5	9,4
Disa here ne vit	5	9,4
Nje here ne muaj	6	11,3
Disa here ne muaj	20	37,7
Nje here ne jave	9	17,0
Disa here ne jave	8	15,1
Totale	53	100,0

Tabela 9: Përballimi i punës me njerëz

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 7: Përballimi i punës me njerëz

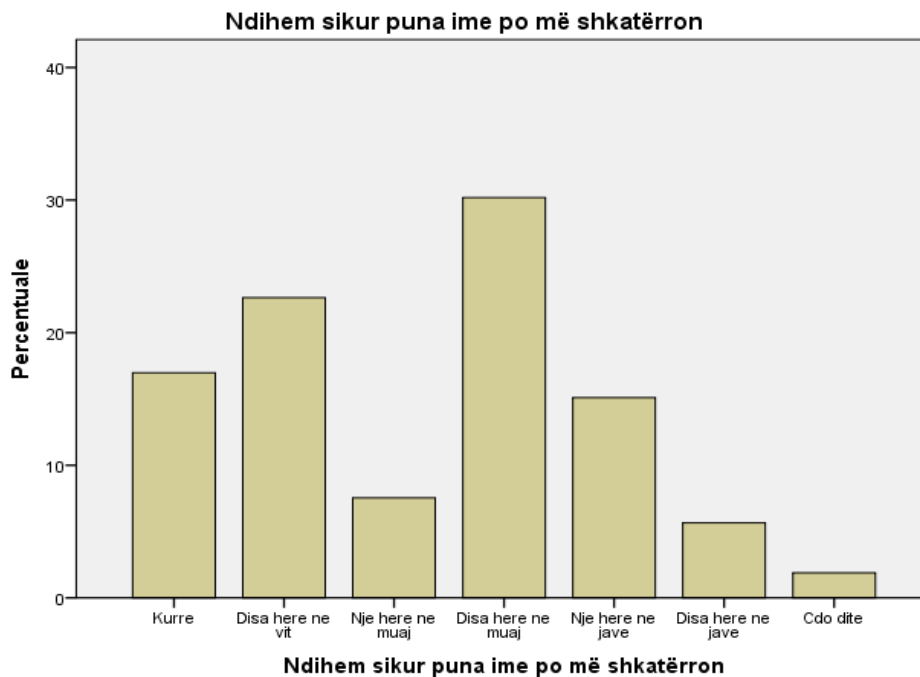
Tabela dhe grafiku i mësipërm na jep gjithë informacionin e nevojshëm për të kuptuar se për 37.7% e infermierëve përballimi i punës me njerëz kërkon mundim shumë të madh. 15.1% e kanë këtë problem disa herë në javë.

➤ Ndihehem sikur puna ime po më shkatërron

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	9	17,0
Disa here ne vit	12	22,6
Nje here ne muaj	4	7,5
Disa here ne muaj	16	30,2
Nje here ne jave	8	15,1
Disa here ne jave	3	5,7
Cdo dite	1	1,9
Totale	53	100,0

Tabela 10: Ndjesia e shkatërimit nga puna

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 8: Ndjesia e shkatërimit nga puna

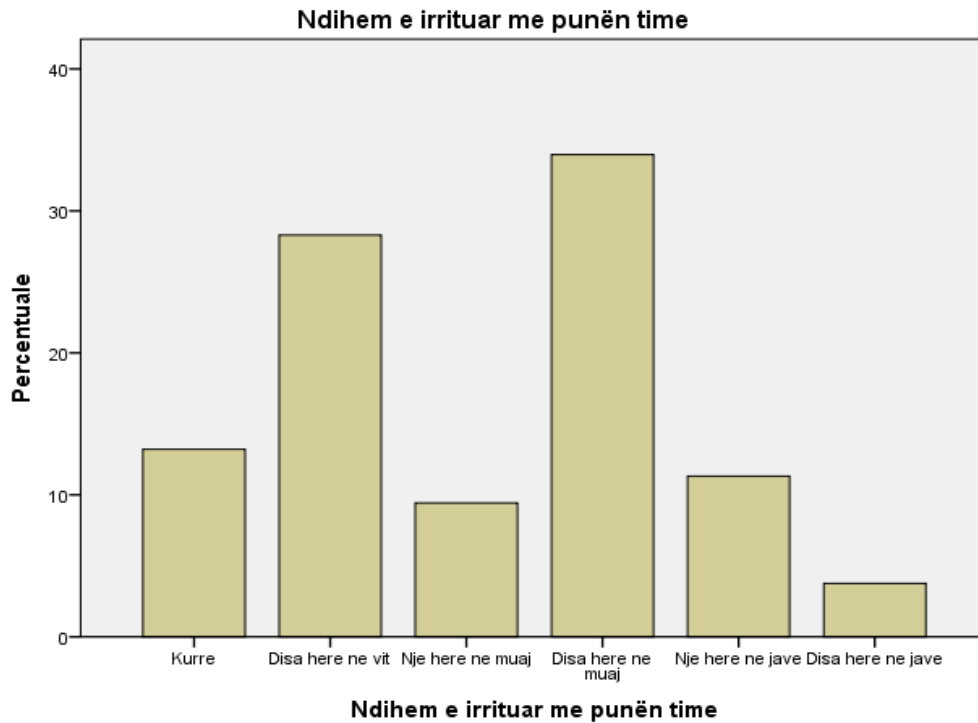
Për 30.2% të infermierëve ndjesia sikur puna po i shkatërron është prezente disa herë në muaj, të tjerë 15.1% janë shprehur se vetëm disa herë në javë mund të ndihen në këtë mënyrë. Vetëm 1.9% e tyre janë shprehur se çdo ditë ndihen në këtë gjendje.

➤ Ndhem e irrituar me punën time

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	7	13,2
Disa here ne vit	15	28,3
Nje here ne muaj	5	9,4
Disa here ne muaj	18	34,0
Nje here ne jave	6	11,3
Disa here ne jave	2	3,8
Totale	53	100,0

Tabela 11: Irritimi për shkak të punës

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 9 : Irritimi për shkak të punës

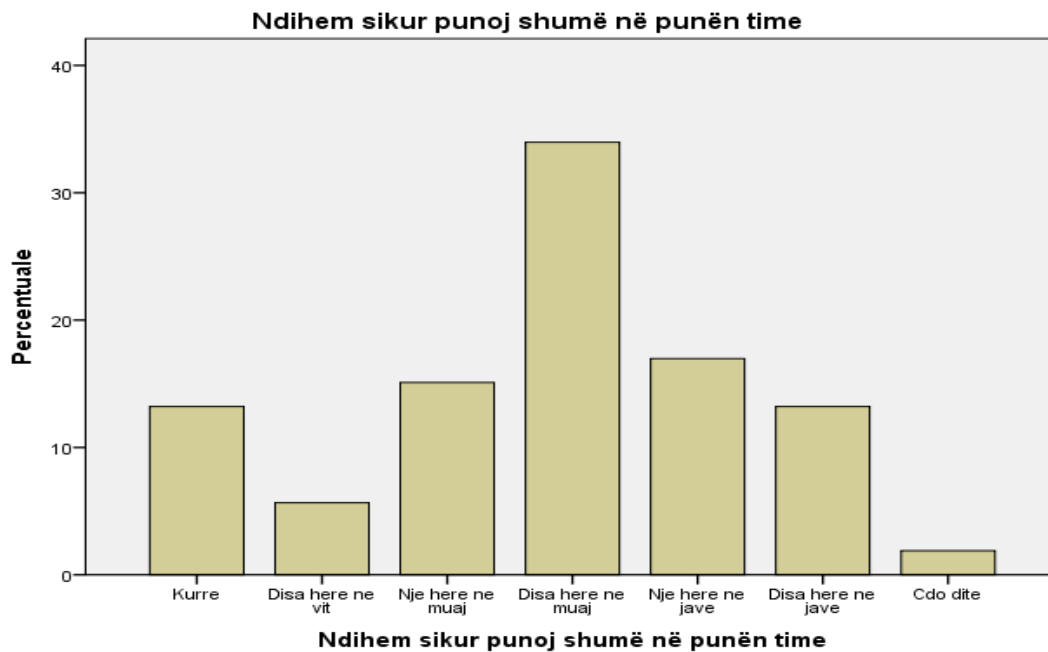
Vetëm 13.2% e infermierëve nuk ndihen kurrë të irrituar me punën e tyre. Pjesa më e madhe 34% pohojnë se e kanë këtë ndjesi disa herë në muaj dhe një pjesë e vogël 3.8% deklarojnë se janë të irrituar disa herë në javë.

➤ Ndhem sikur punoj shumë në punën time

	Frekuenza	Percentuale
Valido Kurre	7	13,2
Disa here ne vit	3	5,7
Nje here ne muaj	8	15,1
Disa here ne muaj	18	34,0
Nje here ne jave	9	17,0
Disa here ne jave	7	13,2
Cdo dite	1	1,9
Totale	53	100,0

Tabela 12: Mbingarkesa në punë

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 10: Mbingarkesa në punë

Sipas të dhënave të përpunuara 34% e infermierëve tregojnë se disa herë në muaj ata ndihen sikur punojnë më shumë se ç duhet në punën e tyre. 17% vetëm një herë në javë , 13.2% disa herë në javë. 1.9% e infermierëve e kanë çdo ditë një ndjesi të tillë.

- Më streson shumë kur kam kontakt të drejtpërdrejtë me njerëzit në punë

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	7	13,2
Disa here ne vit	5	9,4
Nje here ne muaj	6	11,3
Disa here ne muaj	24	45,3
Nje here ne jave	6	11,3
Disa here ne jave	5	9,4
Totale	53	100,0

Tabela 13: Stresi për shkak të kontaktit me njerëzit

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 11: Stresi për shkak të kontaktit me njerëzit

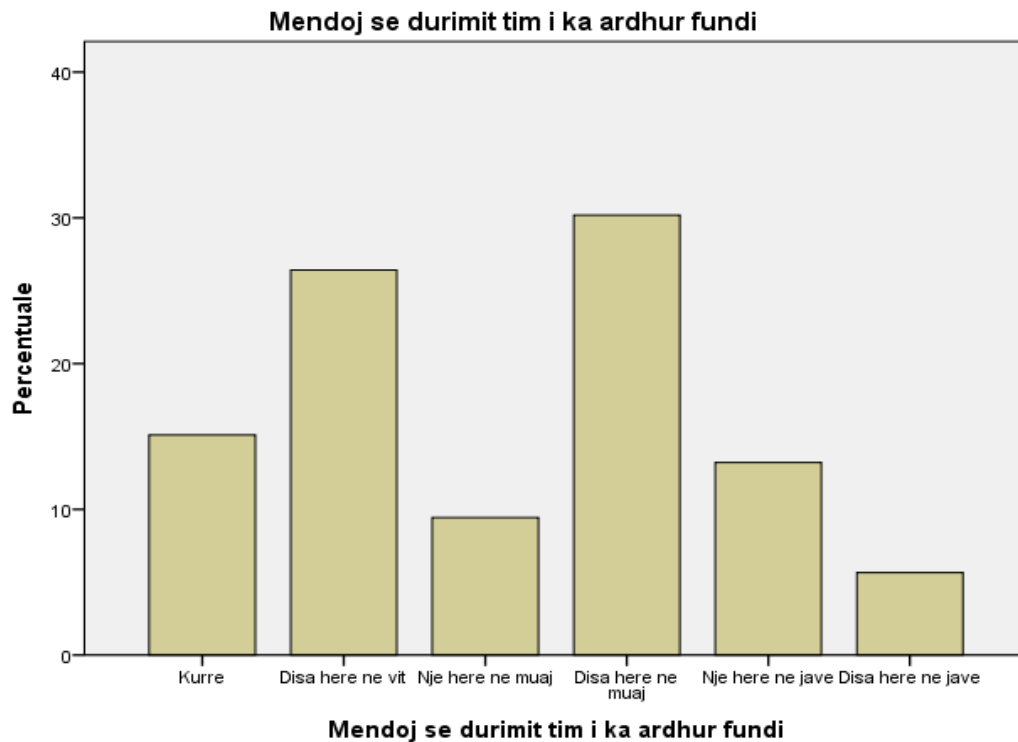
Ashtu si pritej 45.3% e infermierëve të përzgjedhur sipas të dhënave të paraqitura mësipër ndiejnë stress për shkak të kontaktit të drejtpërdrejtë me njerëzit disa here në javë, 9.4% vetëm disa here në muaj

➤ Mendoj se durimit tim i ka ardhur fundi

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	8	15,1
Disa here ne vit	14	26,4
Nje here ne muaj	5	9,4
Disa here ne muaj	16	30,2
Nje here ne jave	7	13,2
Disa here ne jave	3	5,7
Totale	53	100,0

Tabela 14: Arritja në fundin e durimit

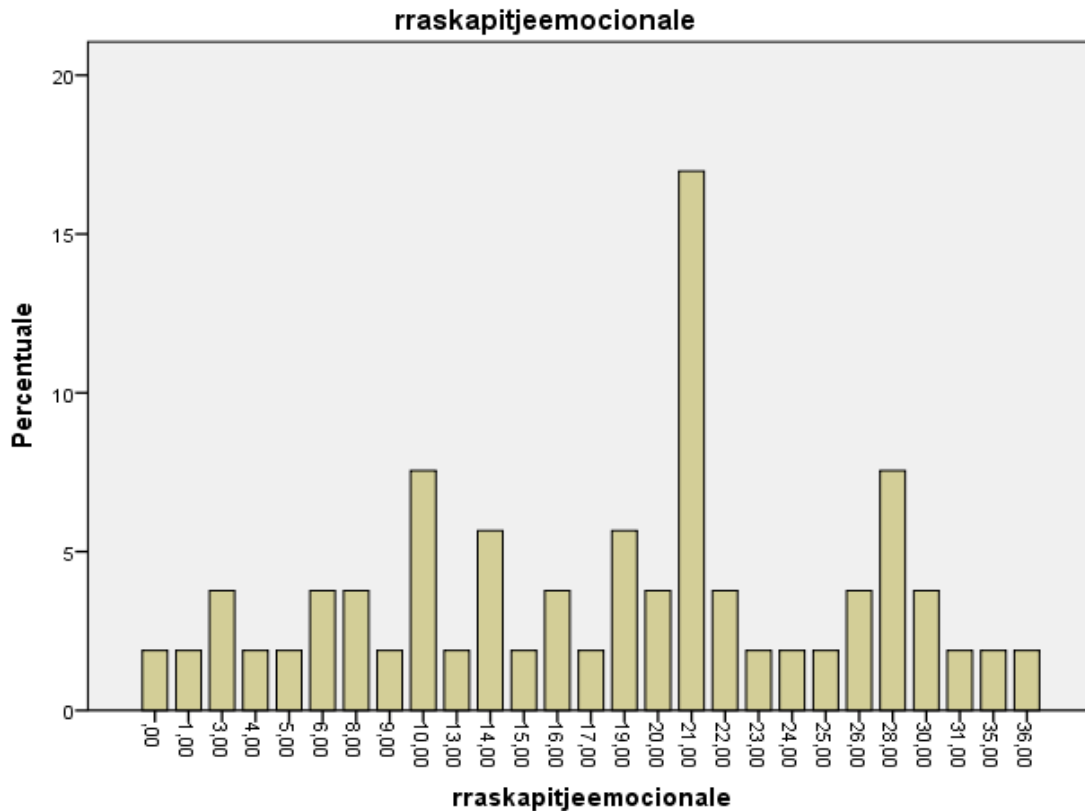
Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 12: Arritja në fundin e durimit

Janë të shumtë ata infermierë rreth 30.2% që shprehen se durimit të tyre u ka ardhur fundi. Një ndjesi të tillë nuk e kanë patur kurrë 15.1% e tyre. Ndërkohë që 5.7% disa herë në javë mendojnë se durimit të tyre u ka ardhur fundi.

Sipas të dhënave të përpunuara në grafikun e mëposhtëm do të shohim se çfarë niveli burnouti paraqesin infermierët në bazë të simptomave të rraskapitjes emocionale që shfaqin duke krahasuar nivelin e pikëve .



Grafiku13: Pikët e rraskapitjes emocionale

Të dhënat e paraqitura në grafikun e mësipërm na dëshmojnë se 43.4% e infermierëve përjetojnë një nivel të ulët burnoutit.

Në bazë të vlerësimit të pikëve 47.3% e tyre paraqesin një nivel të moderuar të burnoutit.

Vetëm 9.3% përjetojnë një nivel të lartë të burnoutit, gjendje e cila është me të vërtetë shqetësuese jo vetëm për ta si infermierë por edhe për cilësinë e kujdesit që tregojnë ndaj pacientëve.

Në tabelën e mëposhtme do të shohim një krahasim të mesatareve të shfaqjes së simptomave të rraskapitjes emocionale sipas statusit civil.

Report

Rraskapitje emocionale

Statusi civil	Media	N	Deviazione std.
I/e martuar	16,1667	30	7,31594
Beqar	12,8182	11	10,46726
I/e divorcuar	27,1429	7	4,25944
I/e ve	24,8000	5	7,19027
Totale	17,7358	53	8,95749

Tabela 15: Mesataret sipas statusit civil

Ashtu si pritej grupi i infermierëve me një nivel më të lartë të burnout është i atyre me statusin e të divorcuarve me një mesatare 27.1429.

Niveli më i ulët i burnoutit paraqitet te infermierët me statusin e beqarve.

Në tabelën e mëposhtme do të shohim një krahasim të mesatareve të shfaqjes së simptomave të rraskapitjes emocionale sipas eksperiencës në punë.

Report

Rraskapitje emocionale

Eksperiencane pune	Media	N	Deviazione std.
Me pak se 5 vite	12,2308	13	7,44036
5-10 vite	8,4000	10	5,68038
10-15 vite	23,0714	14	6,39067
15-20 vite	18,7143	7	3,09377
Me teper se 20 vite	27,0000	9	4,82183
Totale	17,7358	53	8,95749

Tabela 16: Mesataret sipas eksperiencës në punë

Nga të dhënat infermierët që paraqesin nivel më të lartë të burnoutit janë ata që kanë më tepër se 20 vite në punë.

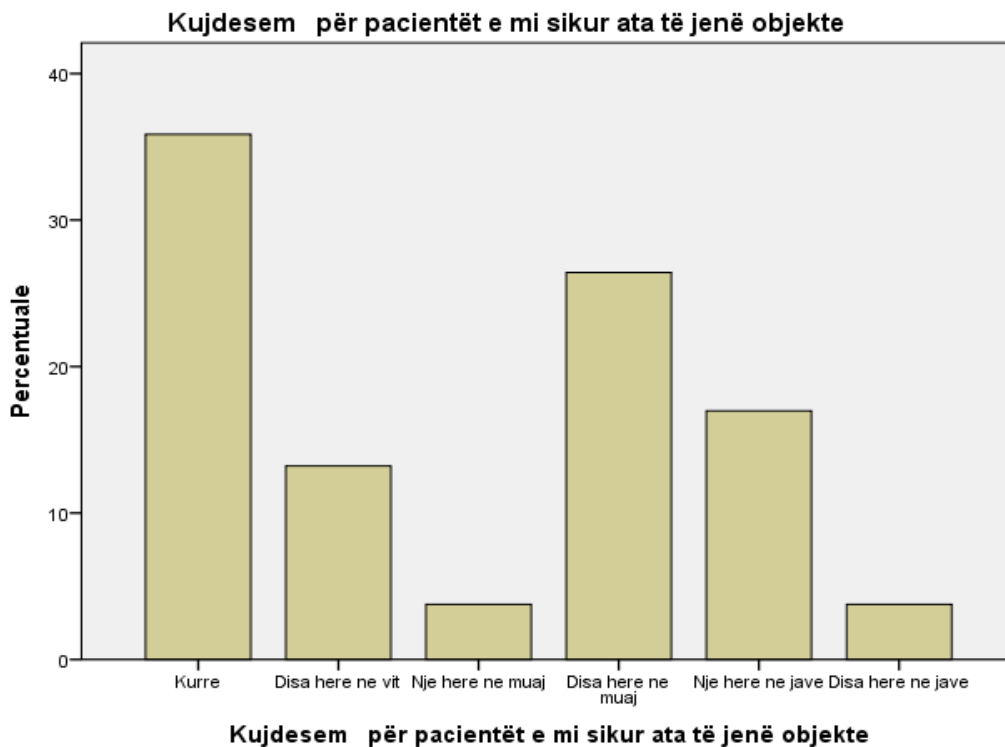
II. Depersonalizim

- Kujdesem për pacientët e mi sikur ata të jenë objekte

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	19	35,8
Disa here ne vit	7	13,2
Nje here ne muaj	2	3,8
Disa here ne muaj	14	26,4
Nje here ne jave	9	17,0
Disa here ne jave	2	3,8
Totale	53	100,0

Tabela 17: Humbja e humanizmit gjatë kujdesit

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 14: Humbja e humanizmit gjatë kujdesit

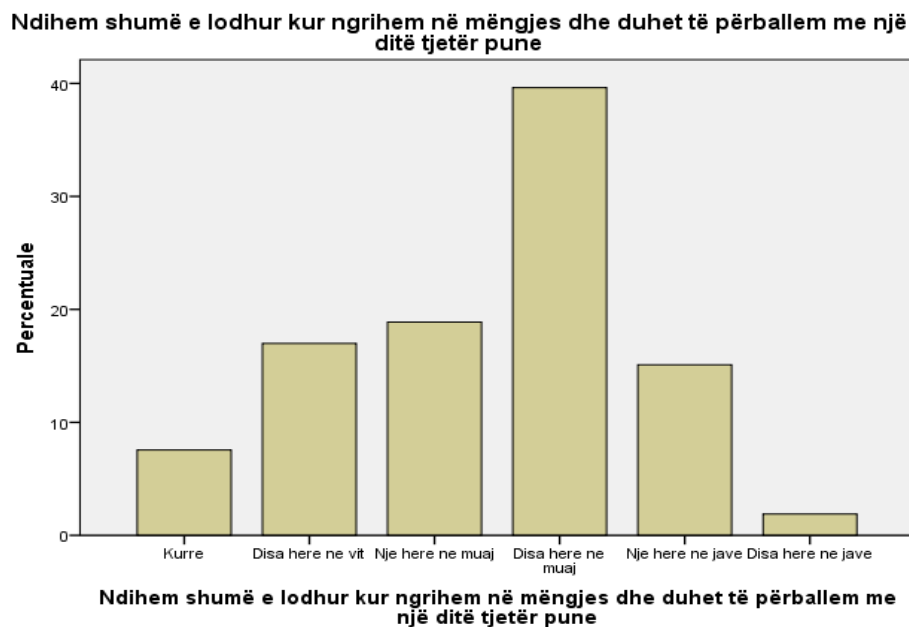
Pjesa më e madhe e infermierëve pohojnë se kurrë nuk kujdesen për pacientët e tyre sikur ata të ishin thjesht objekte. 26.4% prej tyre iu ndodh disa herë në muaj ti shikojnë pacientët si objekte. Vetëm 3.8% pohojnë se një ndjesi e tillë është e pranishme disa here në javë.

- Ndihem shumë e lodhur kur ngrihem në mëngjes dhe duhet të përballem me një ditë tjetër pune

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	4	7,5
Disa here ne vit	9	17,0
Nje here ne muaj	10	18,9
Disa here ne muaj	21	39,6
Nje here ne jave	8	15,1
Disa here ne jave	1	1,9
Totale	53	100,0

Tabela 18: Lodhja për shkak të një dite të re pune

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 15 : Lodhja për shkak të një dite të re pune

Nga rezultatet e përpunuara statistikisht u arrit në përfundimin se pjesa më e madhe e infermierëve 39.6% e tyre ndihen disa here në muaj të lodhur nga fakti se iu duhet të përballen me një ditë të re pune .

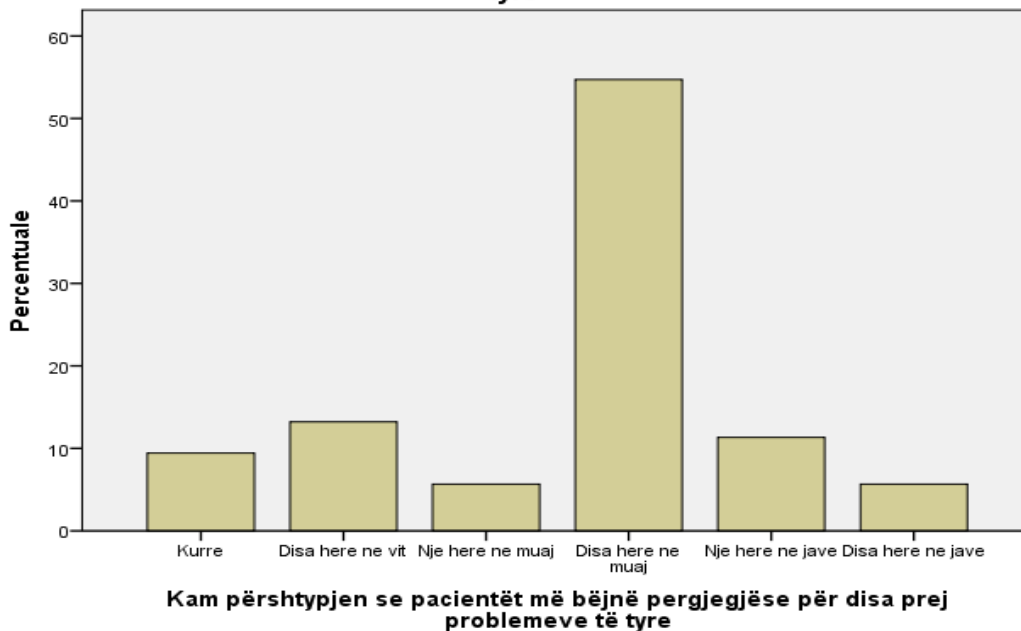
- Kam përshtypjen se pacientët më bëjnë përgjegjëse për disa prej problemeve të tyre

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	5	9,4
Disa here ne vit	7	13,2
Nje here ne muaj	3	5,7
Disa here ne muaj	29	54,7
Nje here ne jave	6	11,3
Disa here ne jave	3	5,7
Totale	53	100,0

Tabela 19: Ndjenja faji për problemet e pacientëve

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike

Kam përshtypjen se pacientët më bëjnë përgjegjëse për disa prej problemeve të tyre



Grafiku 16: Ndjenja faji për problemet e pacientëve

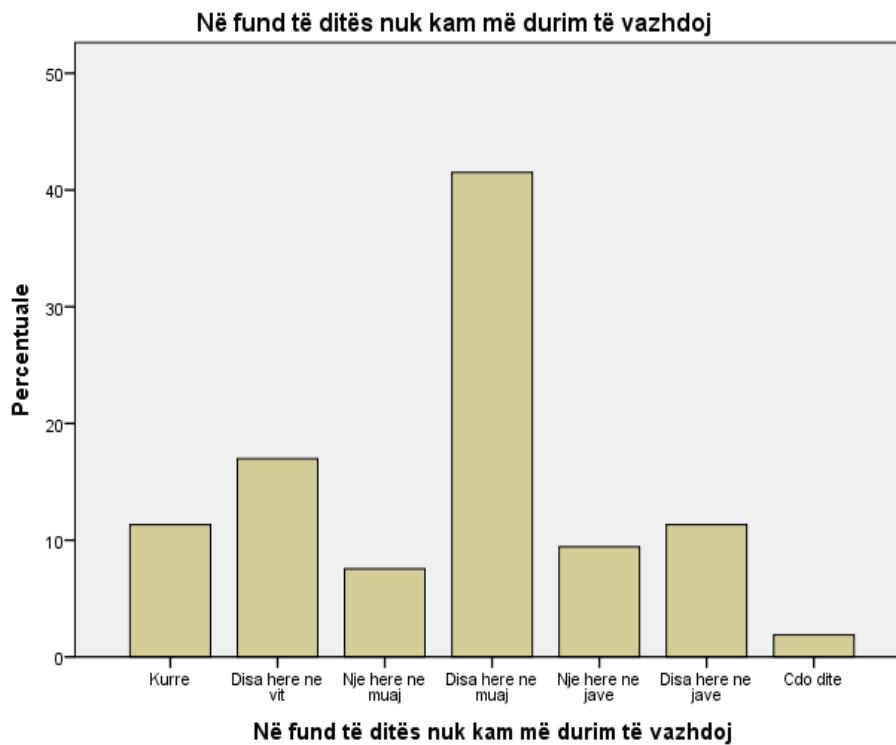
54.7% e infermierëve që u bënë pjesë e këtij studimi shprehen se disa herë në muaj kanë ndjenja faji dhe besojnë se pacientët i bëjnë përgjegjës për problemet e tyre.

- Në fund të ditës nuk kam më durim të vazhdoj

	Frekuenza	Percentuale
Valido Kurre	6	11,3
Disa here ne vit	9	17,0
Nje here ne muaj	4	7,5
Disa here ne muaj	22	41,5
Nje here ne jave	5	9,4
Disa here ne jave	6	11,3
Cdo dite	1	1,9
Totale	53	100,0

Tabela 20: Humbja totale e durimit në fund të ditës

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 17 : Humbja totale e durimit në fund të ditës

Infermierët të cilët shprehen se çdo ditë ata nuk kanë më durim të vazhdojnë përbejnë vetëm 1.9% të kampionit. 11.3% kanë pohuar disa herë në javë.

- Mua nuk më intereson se çfarë ndodh me pacientët e mi

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	21	39,6
Disa here ne vit	6	11,3
Nje here ne muaj	5	9,4
Disa here ne muaj	14	26,4
Nje here ne jave	5	9,4
Disa here ne jave	2	3,8
Totale	53	100,0

Tabela 21: Mungesa e interesit për problemet e pacientëve

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 18 : Mungesa e interesit për problemet e pacientëve

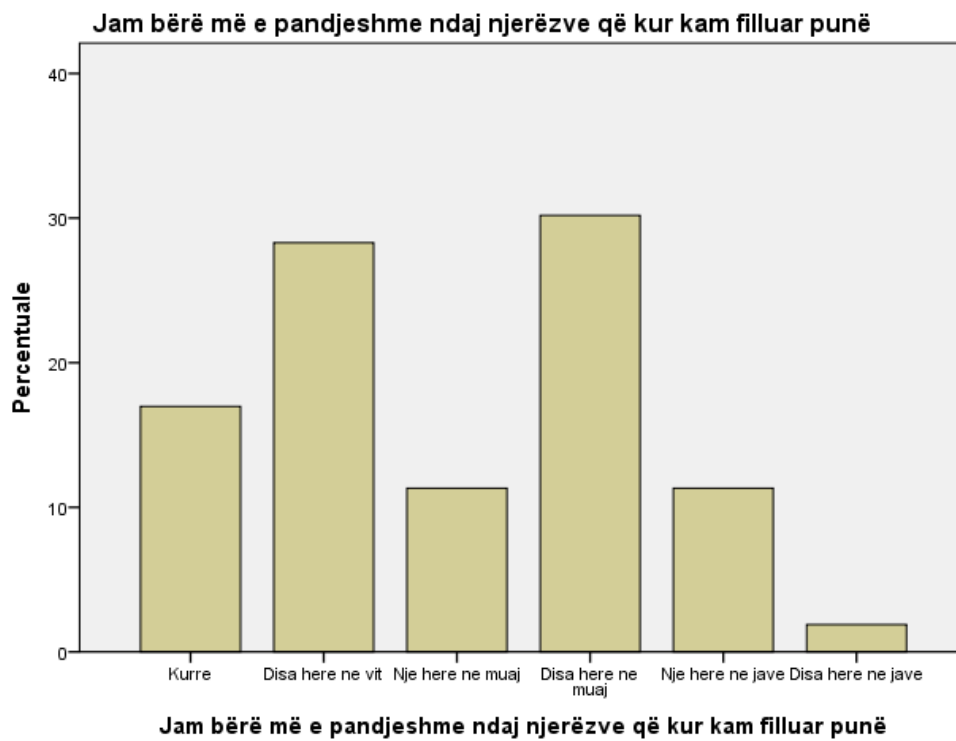
Rezultatet tregojnë një larmishmëri vlerash, ku sipas të cilave 9.4% e infermierëve janë shprehur se një herë në javë mund tu ndodh të mos shfaqin interes për pacientët.

- Jam bërë më e pandjeshme ndaj njerëzve që kur kam filluar punë

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	9	17,0
Disa here ne vit	15	28,3
Nje here ne muaj	6	11,3
Disa here ne muaj	16	30,2
Nje here ne jave	6	11,3
Disa here ne jave	1	1,9
Totale	53	100,0

Tabela 22: Të qënit i pandjeshëm ndaj njerëzve

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 19 : Të qënit i pandjeshëm ndaj njerëzve

Një variacion vlerash shfaqet në tabelën e mësipërme. Sipas këtyre vlerave 30.2% pohojnë se disa here në muaj ndihen të pandjeshëm ndaj problemeve të pacientëve. 1.9% disa herë në javë .

- Kam frikë se kjo punë po më bën të pakujdesshëm

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	6	11,3
Disa here ne vit	17	32,1
Nje here ne muaj	6	11,3
Disa here ne muaj	17	32,1
Nje here ne jave	6	11,3
Disa here ne jave	1	1,9
Totale	53	100,0

Tabela 23: Pakujdesia në punë

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 20 : Pakujdesia në punë

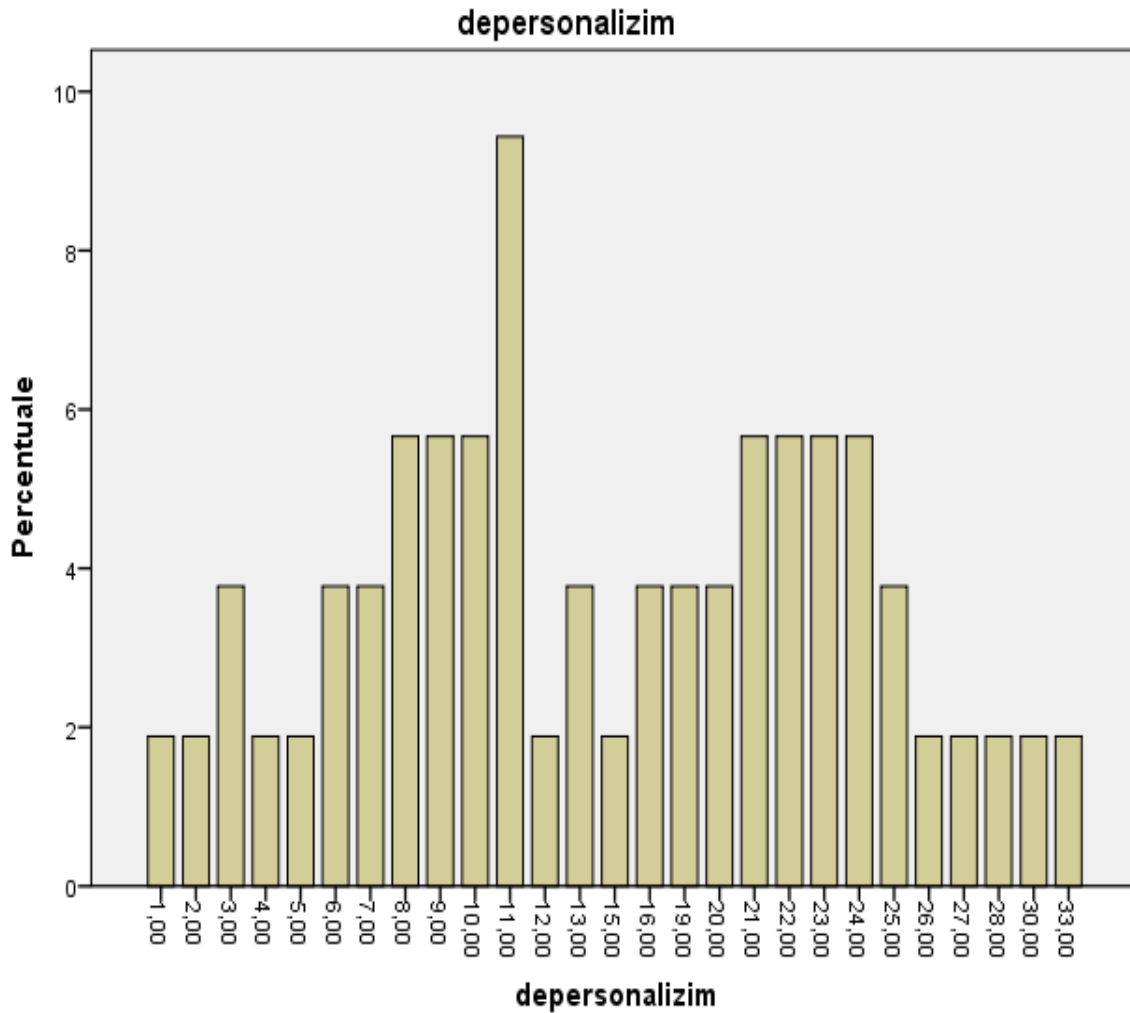
11.3% e infermierëve të përzgjedhur nuk e kanë kurrë ndjesinë e frikës se puna po i bën të pakujdesshëm.

32.1% ndihen në këtë mënyrë disa herë në muaj .

1.9% vetëm disa here në javë.

Sipas të dhënave të përpunuara në grafikun e mëposhtëm do të shohim se çfarë niveli burnouti paraqesin infermierët në bazë të simptomave të depersonalizimit që shfaqin duke krahasuar nivelin e pikëve.

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 21: Pikët e depersonalizimit

Sipas pikëve të paraqitura në grafikun e mësipërm vetëm 11.3% e infermierëve nuk deklarojnë shenja të depersonalizimit gjë e cila dëshmon për një nivel të ulët burnout.

Në tabelën e mëposhtme do të shohim një krahasim të mesatareve të shfaqjes së simptomave të depersonalizimit sipas arsyes që e kanë zgjedhur këtë profesion.

Report

depersonalizim

Arsyeja pse e keni zgjedhur kete profesion	Media	N	Deviazione std.
Profesion me te ardhura te larta financiare	14,2222	27	6,99634
U vjen ne ndihme njerezve ne nevoje	11,3000	10	8,71844
Zgjedhje rastesore	19,3750	16	8,68620
Totale	15,2264	53	8,25703

Tabela 24: Mesataret sipas zgjedhjes së mesatares

Grupi me mesataren më të lartë që dëshmon për një numër më të madh shenjash të depersonalizimit dhe për një nivel më të lartë burnout është ai që e ka zgjedhur këtë profesion në mënyrë rastësore.

III. Arritje personale

- Unë realizoj shumë gjëra me vlerë në këtë punë

	Frequenza	Percentuale
Valido Disa here ne vit	1	1,9
Nje here ne muaj	8	15,1
Disa here ne muaj	18	34,0
Nje here ne jave	10	18,9
Disa here ne jave	13	24,5
Cdo dite	3	5,7
Totale	53	100,0

Tabela 25: Realizimi i gjërave me vlerë

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 22: Realizimi i gjerave me vlerë

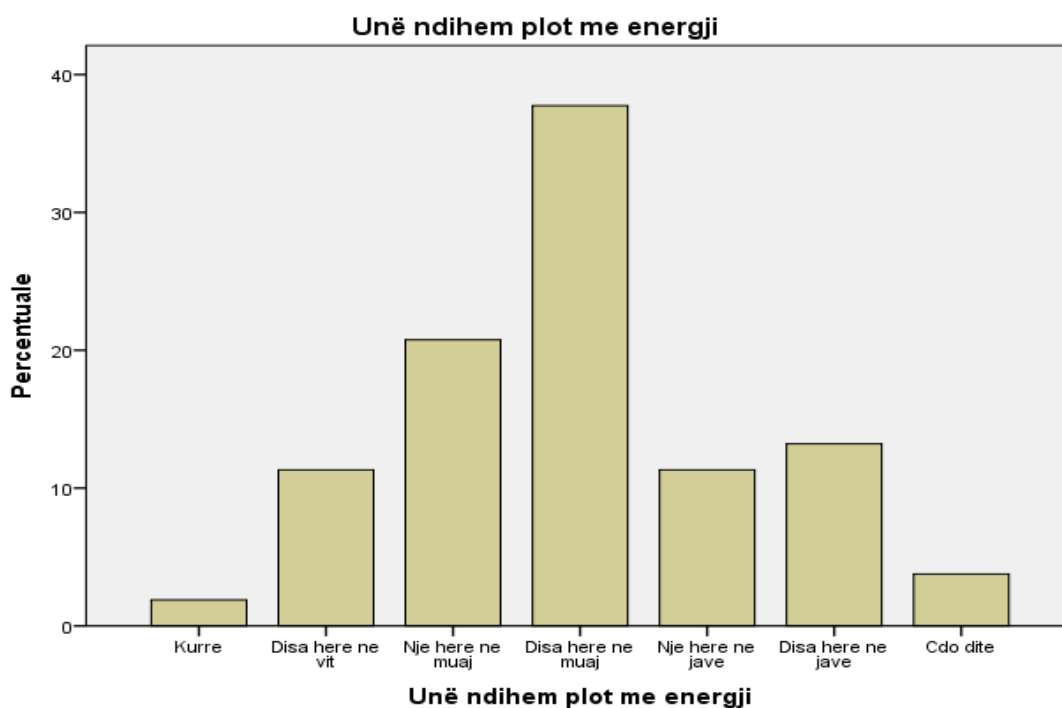
Vetëm 5.7% e infermierëve realizojnë çdo ditë gjëra me vlerë.

➤ Unë ndihem plot me energji

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	1	1,9
Disa here ne vit	6	11,3
Nje here ne muaj	11	20,8
Disa here ne muaj	20	37,7
Nje here ne jave	6	11,3
Disa here ne jave	7	13,2
Cdo dite	2	3,8
Totale	53	100,0

Tabela 26: Niveli i lartë i energjisë

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



Grafiku 22: Niveli lartë i energjisë

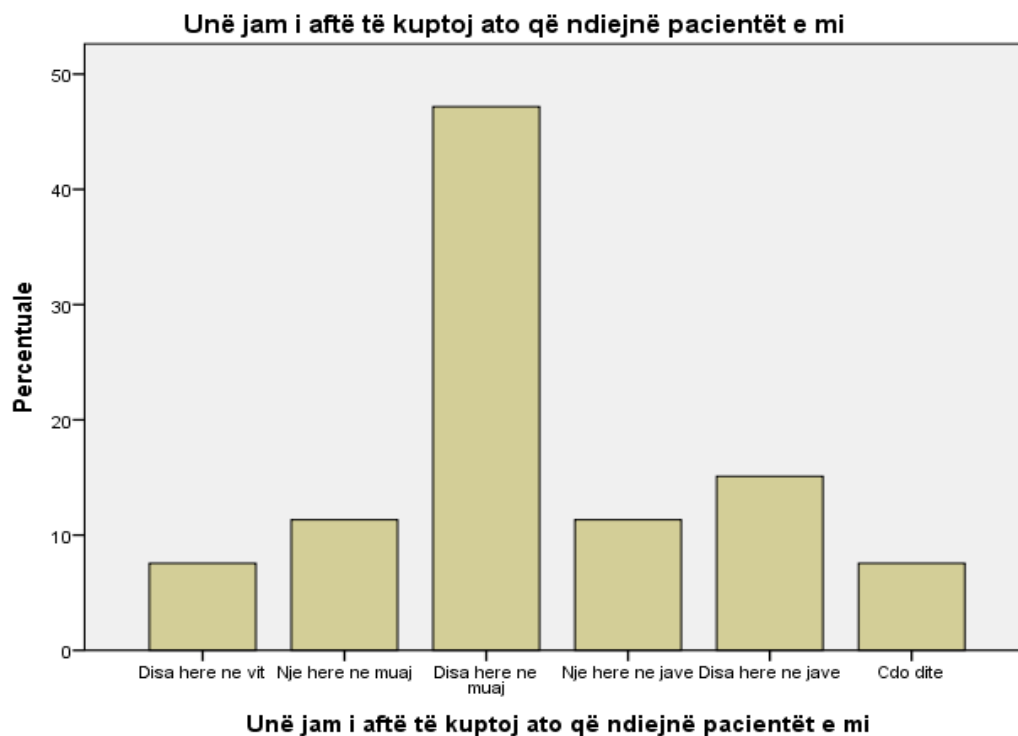
Pjesa më e madhe e kampionit vetëm disa here në muaj ndihen plot energji, pra nuk është një gjendje me kohëzgjatje. Janë të paktë ata vetëm 3.8% që shprehen se çdo ditë të javës ndihen plot energji.

- Unë jam i aftë të kuptoj ato që ndiejnë pacientët e mi

	Frequenza	Percentuale
Valido Disa here ne vit	4	7,5
Nje here ne muaj	6	11,3
Disa here ne muaj	25	47,2
Nje here ne jave	6	11,3
Disa here ne jave	8	15,1
Cdo dite	4	7,5
Totale	53	100,0

Tabela 27: Aftësia për të kuptuar pacientët

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



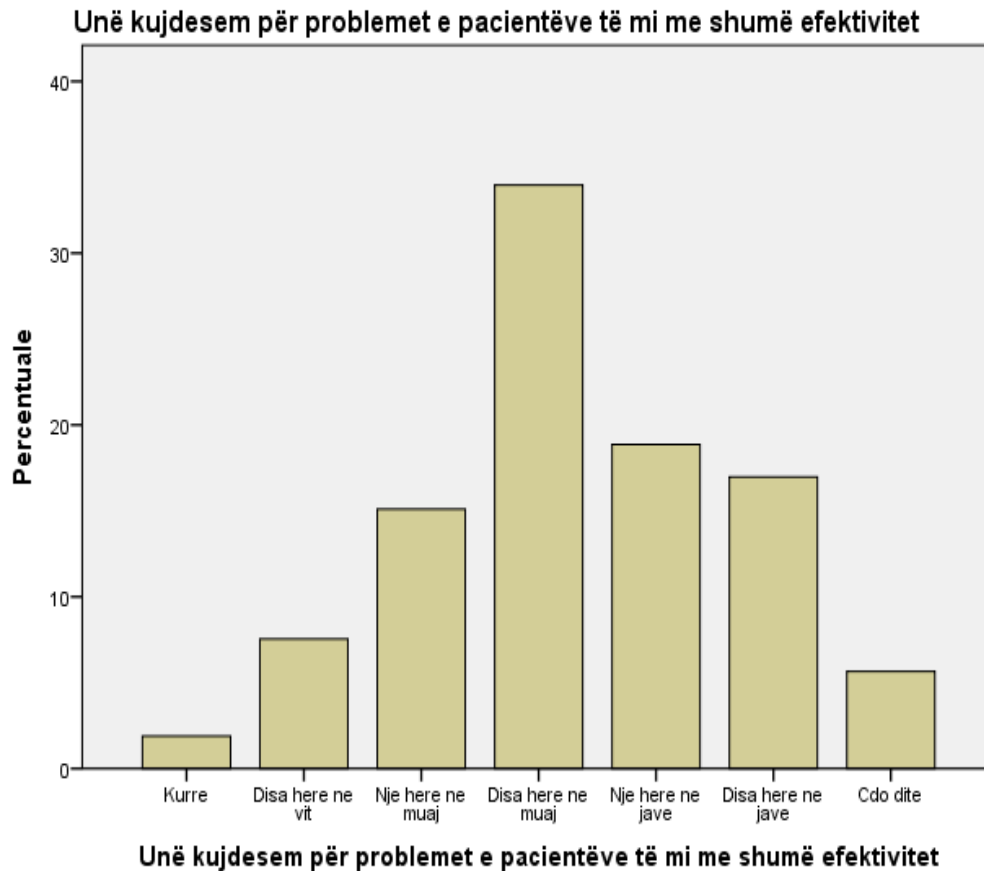
Grafiku 23: Aftësia për të kuptuar pacientët

15.1% e infermierëve shprehen se disa here në javë ata kanë ndjesinë se janë të aftë të kuptojnë pacientët e tyre.

- Unë kujdesem për problemet e pacientëve të mi me shumë efektivitet

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	1	1,9
Disa here ne vit	4	7,5
Nje here ne muaj	8	15,1
Disa here ne muaj	18	34,0
Nje here ne jave	10	18,9
Disa here ne jave	9	17,0
Cdo dite	3	5,7
Totale	53	100,0

Tabela 28: Efektiviteti në zgjidhjen e problemeve



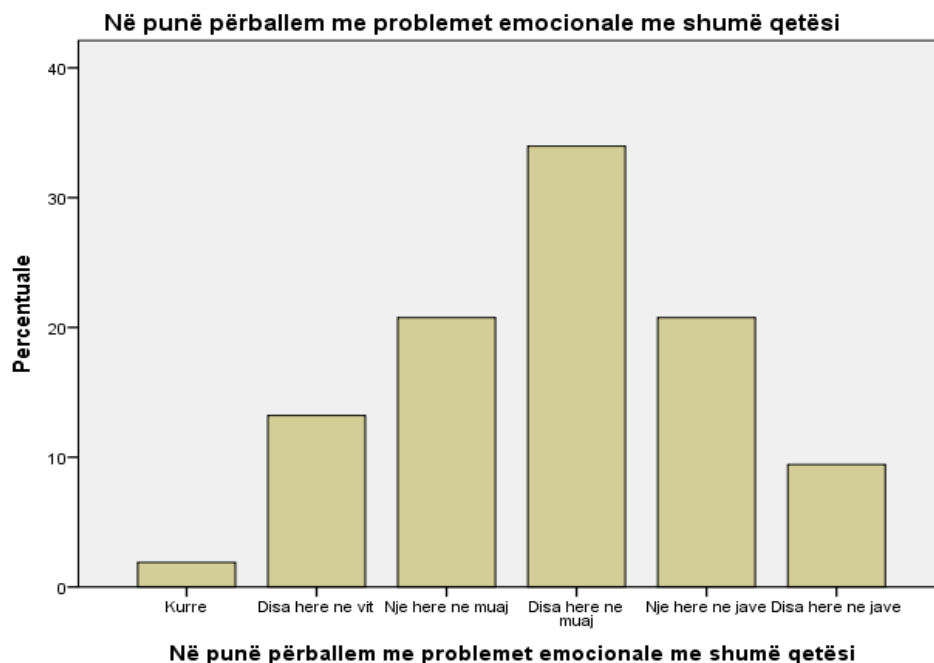
Grafiku 24 : E Fektiviteti në zgjidhjen e problemeve

34% që përbën dhe pjesën më të madhe të kampionit shprehen se disa herë në muaj ndihen se janë efektiv në kujdesin e ofruar ndaj pacientëve.

- Në punë përballim me problemet emocionale me shumë qetësi

	Frequenza	Percentuale
Valido Kurre	1	1,9
Disa here ne vit	7	13,2
Nje here ne muaj	11	20,8
Disa here ne muaj	18	34,0
Nje here ne jave	11	20,8
Disa here ne jave	5	9,4
Totale	53	100,0

Tabela 29: Qetësia në përballjen e problemeve emocionale



Grafiku 25 : Qetësia në përballjen e problemeve emocionale

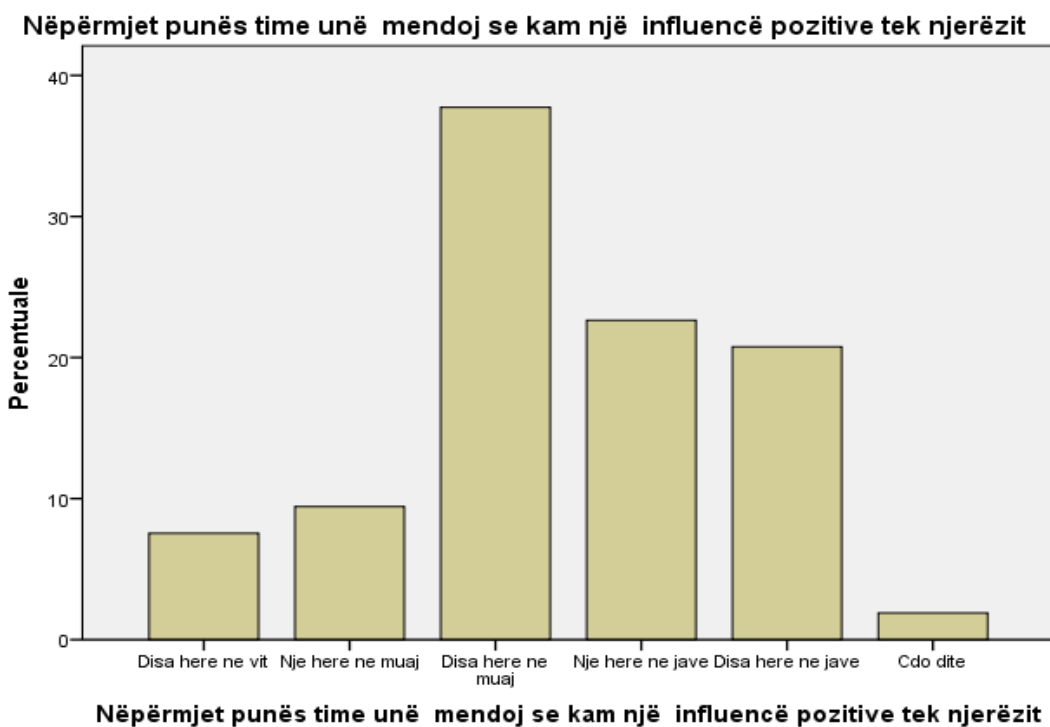
Vetëm 1.9% e infermierëve që janë pjesë e kampionit tonë shprehen se kurrë nuk përballen me problemet emocionale me qetësi.

- Nëpërmjet punës time unë mendoj se kam një influencë pozitive tek njerëzit

	Frequenza	Percentuale
Valido Disa here ne vit	6	11,3
Nje here ne muaj	8	15,1
Disa here ne muaj	25	47,2
Nje here ne jave	9	17,0
Disa here ne jave	4	7,5
Cdo dite	1	1,9
Totale	53	100,0

Tabela 30: Krijimi i një influence pozitive

Të dhënat e paraqitura në mënyrë grafike



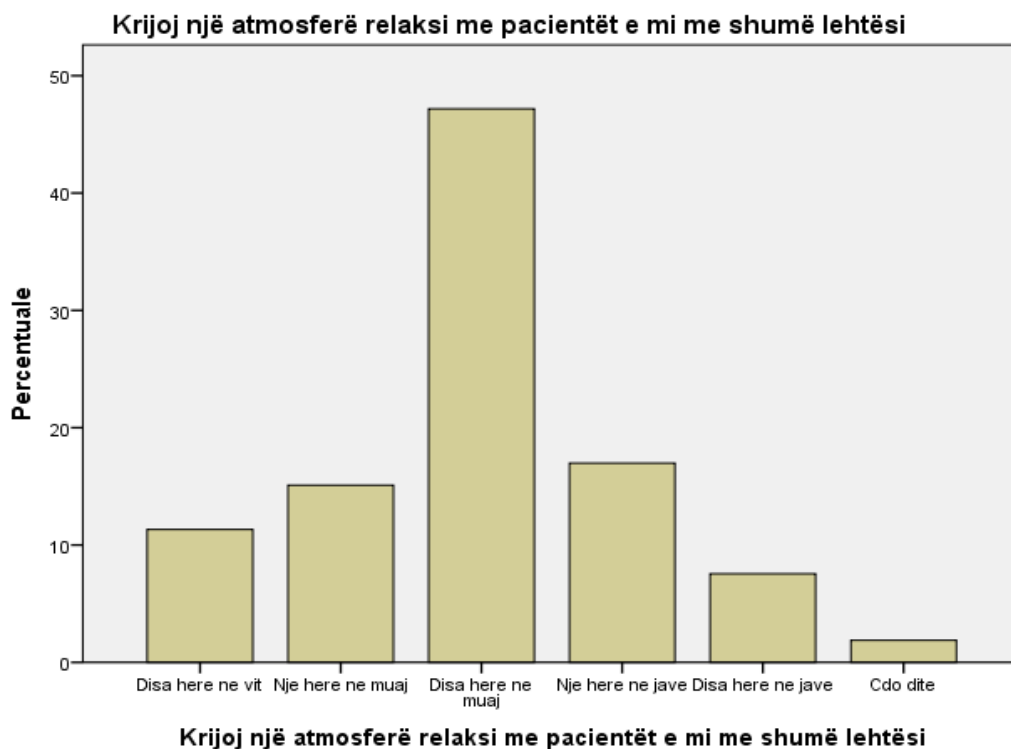
Grafiku 26: Krijimi i një influence pozitive

Në masën më të madhe 47.2% e infermierëve shprehen se ata janë të aftë që disa here në muaj të krijojnë një influence pozitive me pacientët.

- Krijoj një atmosferë relaksi me pacientët e mi me shumë lehtësi

	Frequenza	Percentuale
Valido Disa here ne vit	4	7,5
Nje here ne muaj	5	9,4
Disa here ne muaj	20	37,7
Nje here ne jave	12	22,6
Disa here ne jave	11	20,8
Cdo dite	1	1,9
Totale	53	100,0

Tabela 31: Krijimi i një atmosfere relaksi



Grafiku 27:Krijimi i një atmosfere relaksi

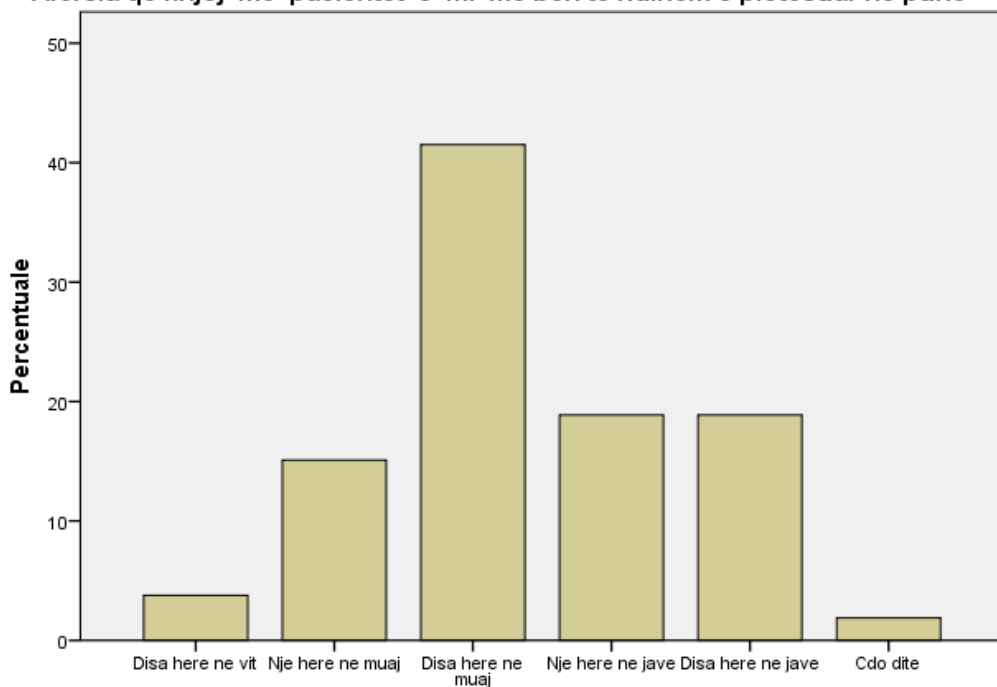
Rezultatet tregojnë një larmishmëri vlerash ama ata infermierë të cilët krijojnë një atmosferë relaksi me shumë lehtësi janë të paktë pasi vetëm 1 infermier përkatësisht 1.9% është shprehur se çdo ditë e realizon me shumë lehtësi këtë detyrë.

- Afërsia që krijoj me pacientët e mi më bën të ndihem e plotësuar në punë

	Frekuenza	Percentuale
Valido Disa here ne vit	2	3,8
Nje here ne muaj	8	15,1
Disa here ne muaj	22	41,5
Nje here ne jave	10	18,9
Disa here ne jave	10	18,9
Cdo dite	1	1,9
Totale	53	100,0

Tabela 32 : Të ndjerit i plotësuar në punë

Afërsia që krijohet me pacientët e mi më bën të ndihem e plotësuar në punë

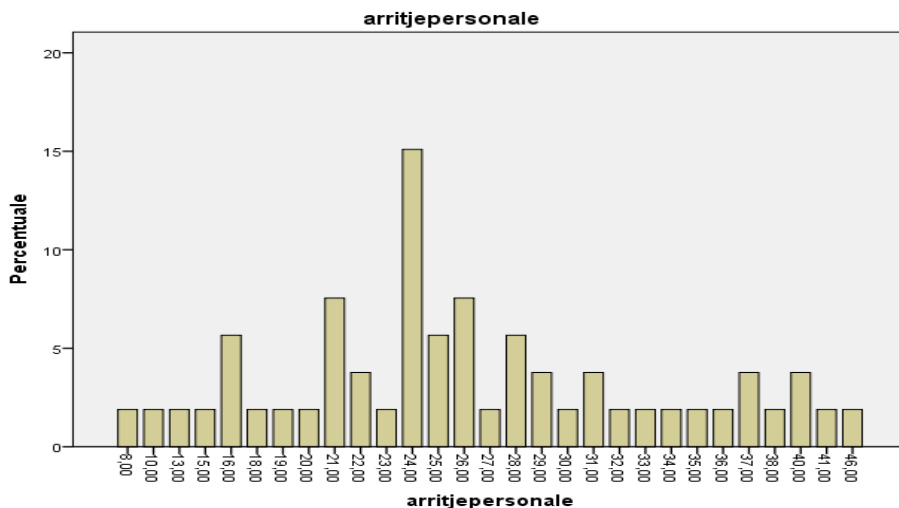


Afërsia që krijohet me pacientët e mi më bën të ndihem e plotësuar në punë

Grafiku 28: Të ndjerit i plotësuar në punë

Disa here në muaj 45.1% e infermierëve raportojnë se kontakti i afërt me pacientët i bënë ata të ndihen të sigurt dhe të plotësuar në punë.

Sipas të dhënave të përpunuara në grafikun e mëposhtëm do të shohim se çfarë niveli burnouti paraqesin infermierët në bazë të arritjeve personale që ata shfaqin duke krahasuar nivelin e pikëve.



Grafiku 29: Niveli i pikëve të arritjeve personale

Vetëm 7.6% e infermierëve deklaruan duke u bazuar te grafiku i mësipërm se nuk përjetojnë burnout.

Report

arritjesh personale

Niveli i edukimit	Media	N	Deviazione std.
Arsim i larte universitar	24,7813	32	7,79468
Arsim pas universitar	28,0952	21	8,06787
Totale	26,0943	53	7,99583

Tabela 33: Mesataret e pikëve sipas nivelit të edukimit

Ashtu si pritej infermierët që zotërojnë arsim pas universitar janë më të bindur për arritjet e tyre personale.

Duke ngritur hipotezën se sa më lodhje emocionale të kenë infermierët aq më pak arritje do të kenë në punën e tyre shikojmë nëpërmjet analizës statistikore të korrelacionit lidhjen mes këtyre dy variablave.

Correlazioni

		rraskapitjëmocionale	arritjesh personale
rraskapitjëmocionale	Correlazione di Pearson	1	-,818**
	Sign. (a due code)		,000
	N	53	53
arritjesh personale	Correlazione di Pearson	-,818**	1
	Sign. (a due code)	,000	
	N	53	53

** . La correlazione è significativa a livello 0,01 (a due code).

Tabela 34: Analiza korrelacionale

Vlera e koeficientit të korrelacionit është, ($r = -0,818$).

Kjo tregon se ekziston një marrëdhënie korrelacionale negative, statistikisht e rëndësishme ndërmjet raskapitjes emocionale dhe arritjeve personale.

Kjo marrëdhënie është statistikisht e rëndësishme në nivelin e rëndësisë $P=0,01$

Ky rezultat na tregon se sa më të lodhur emocionalisht të ndihen infermierët aq më pak më arritje do të kenë në punën e tyre.

Krahasim mes grupeve

Gjithashtu duke hipotetizuar faktin se për shkak të lodhjes së madhe emocionale infermierët e spitalit përjetojnë një nivel më të lartë të burnout se infermierët e qendrave shëndetësore krahasojmë rezultatet mes dy grupeve nëpërmjet analizës statistikore T-test.

Test campioni indipendenti

	Test di Levene per l'eguaglianza delle varianze		Test t per l'eguaglianza delle medie							
	F	Sign.	t	gl	Sign. (a due code)	Differenza media	Differenza errore standard	Intervallo di confidenza della differenza 95%		
								Inferiore	Superiore	
rras Presumi kapi varianze tjëm uguali ocio Non nale presumer e varianze uguali	9,468	,003	2,334	51	,024	5,6354 2	2,41445	,78821	10,48262	
			2,204	34,75 7	,034	5,6354 2	2,55651	,44413	10,82671	

Tabela 35: Analiza T-test

Duke qenë se dy grupet kanë variance të njëjtë, gjë e cila kuptohet shumë qartë nga vlera e F ($F=9.468$) e Levene' Test shikojmë shikojmë koeficientin në rreshtin e parë.

$P= 0.024$

$P< 0.05$

Duke qenë se vlera e koeficientit p është 0.036 më e < se 0.05 atëherë ky koeficient është statistikisht i rëndësishëm.

Kjo tregon se ka vetëm 5% mundësi që ndryshimet ndërmjet këtyre dy grupeve të kenë ndodhur nga rastësia.

Pas përpunimit statistikor të të dhënave arrijmë në përfundimin se infermierët në repartin e pediatriisë përjetojnë një nivel më të lartë të burnoutit në krahasim me infermierët që punojnë në qendra shëndetsore.

5.Diskutime

Qëllimi i këtij studimi ishte të evidentoheshin perceptimet e personelit infermieror në lidhje me nivelet e përjetimit të burnoutit.

Nëse do të bënim një krahasim mes rezultateve të studimeve të tjera të realizuara nga profesionistë të vendeve të ndryshme të bootës dhe studimit tonë do të shikonim gjetje shumë interesante dhe ndryshime thelbësore mes kulturave.

Potter (2010) përmes hulumtimeve dhe studimeve të ndryshme identifikoi disa faktorë të mundshëm që ndikojnë në prekjen e infermierëve nga burnout.

Sipas tij disa faktorë të zakonshëm janë numri i viteve në punë, moshë, mjedisi, aftësitë dhe strategjitë përballuese. Sipas zbulimeve të tij infermierët të cilët punonin në spital për një kohë të gjatë (për shembull për shumë se 11 vjet) kishin një rrezik më të lartë për tu prekur nga burnout.

Gjithashtu Saço dhe studiues të tjerë (2015) gjetën se infermierët të cilët kishin mbi 40 vjet përvojë në punë përjetonin nivele më të larta të burnoutit.

Në një studim të realizuar me personelin infermieror në Jordani doli që burnout kishte një marrëdhënie korrelacionale pozitive me eksperiencën në punë ($r = 0.117, P \leq .05$), që do të thotë se me kalimin e viteve rriten mundësitë që infermierët të preken nga burnout.

Ndërkohë që Berger (2015) gjeti se infermierët e rinj raportojnë nivel më të lartë të burnoutit.

Në studimin e realizuar prej Aiken (2001) morën pjesë 503 infermierë në pavionin e pediatriës. Në analizën multivariabël infermierët e rinj raportuan nivel më të lartë të burnoutit ($p = 0.04$) dhe rezultate të ulta të kënaqësisë ($p = 0.001$) krahasuar me infermierët e moshës 40 vjeçare ose më të vjetër në moshë.

Madje dhe në një studim të realizuar nga Michalec, Diefenbeck, dhe Mahoney (2013), u arrit në përfundim se infermierët e rinj pavarësisht se gjatë viteve të universitetit kishin raportuar një nivel të lartë kënaqësie për këtë profesion, gjatë viteve të punës kanë përjetuar një nivel të lartë të lodhjes dhe zhgënjimit.

Në përputhje të plotë me rezultatet e publikuara nga Saço dhe Poter edhe në studimin tonë gjetjet dëshmuar se sa më tepër vite në punë të kishte një infermier aq më tepër rrezik kishte për tu prekur nga burnout.

Nga të dhënat infermierët që paraqesin nivel më të lartë të burnoutit janë ata që kanë më tepër se 20 vite në punë, gjë e cila pasqyrohet shumë qartë nga një krahasim i mesatareve mes grupeve, ku këta infermierë kanë mesataren më të lartë 27. Mesatarja e infermierëve me më pak se 5 vite eksperience në punë është 12.23.

Ajo që vihet re është se ka ndryshime evidente mes gjetjeve të studimeve të ndryshme duke përfshirë këtu dhe studimin tonë.

Prandaj ne nuk mund të themi me siguri nëse eksperiencën në punë është një faktor përcaktues në nivelin e burnoutit që personeli infermieror përjeton.

Një faktor tjetër i rëndësishëm sipas Potter (2010) ishte statusi civil, ku infermierët me statusin e të divorcuarve raportuan një nivel më të lartë burnouti.

Edhe gjetjet tona konfirmuan se infermierët me statusin e të divorcuarve raporton një nivel më të lartë të burnoutit.

Një gjetje tjetër e rëndësishme ishte se infermierët të cilët kishin një nivel më të lartë arsimor ishin më pak të rrezikuar për tu prekur nga fenomeni burnout.

Në studimin tonë infermierët me arsim pasuniversitar deklarorin më tepër arritje personale në punë që dëshmon për një nivel të ulët burnout.

Sipas një hulumtimi të bërë nga Departamenti i Shëndetësisë në lidhje me mirëqënien fizike dhe psikologjike të infermierëve u arrit në përfundimin se sa më shumë të përmirësohet niveli i mirëqënies së infermierëve, aq më shumë do të rritet cilësia e kujdesit ndaj pacientëve.

Gjithashtu Suping dhe Taliaferro (2015) realizuan një studim korrelacional duke studiuar lidhjen mes gjendjes psikologjike dhe lodhjes.

Ata arritën në përfundimin se ka një lidhje negative mes këtyre dy faktorëve. Sa më mire të jenë nga ana psikologjike infermierët aq më pak lodhje do të ndjejnë dhe do të kenë më tepër mekanizma për të përballuar sfidat e punës.

Në këtë studim duke ngritur hipotezën se sa më lodhje emocionale të kenë infermierët aq më pak arritje do të kenë në punën e tyre vëzhguam nëpërmjet analizës statistikore të korrelacionit lidhjen mes këtyre dy variablave.

Vlera e koeficientit të korrelacionit është, ($r = -0,818$) na tregoi se ekziston një marrëdhënie korrelacionale negative, statistikisht e rëndësishme ndërmjet raskapitjes emocionale dhe arritjeve personale.

Ky rezultat na tregon se sa më të lodhur emocionalisht të ndihen infermierët aq më pak më arritje do të kenë në punën e tyre.

Studime të ndryshme të cilat na kanë shërbyer si reference kanë krahasur nivelin e burnoutit që përjetojnë infermierët në paviona të ndryshme të spitalit.

Aiken (2001) realizoi një studim ku synimi i tij ishte të krahasonte ndryshimet mes dy grupeve mes infermierëve të pediatriisë që punojnë në reaminacion dhe pjesës tjetër.

Rezultatet treguan se infermierët të cilët punonin në terapinë intensive raportorin nivele më të larta të burnout. Nëpërmjet një analize të hollësishme u zbulua se stresi në punë është një nga faktorët më të rëndësishëm të shfaqjes së burnout ndjekur nga ankthi, mungesa e përvojës, mbështetjes etj.

Megjithatë sipas këtij studimi edhe pse infermierët e terapisë intensive raportorin nivele më të larta të burnout ky është një problem për të gjithë infermierët e repartit të pediatriisë.

Duke qenë se dhe infermierët e qendrave shëndetësore kanë kontakt me fëmijët vendosëm të realizonim një krahasim me këta të fundit.

Pas përpunimit statistikor të të dhënave nëpërmjet analizës T-test (*vlera e koeficientit p është 0.024 më e $<$ se 0.05*) arritëm në përfundimin se infermierët në repartin e pediatriisë përjetojnë një nivel më të lartë të burnoutit në krahasim me infermierët që punojnë në qendra shëndetsore.

6. Konkluzione

Nëpërmjet këtij studimi dëshironim të evidentonim perceptimet e personelit infermieror në lidhje me nivelet e përjetimit të burnoutit.

Pas një analize të detajuar statistikore u arritën konkluzionet e mëposhtme:

- Në studimin tonë gjetjet dëshmuar se sa më tepër vite në punë të kishte një infermier aq më tepër rrezik kishte për tu prekur nga burnout.
- Infermierët me më tepër se 20 vite eksperiencë në punë përbenin grupin më të rrishtuar.
- Infermierët me statusin e të divorcuarve raportuan një nivel më të lartë burnout.
- Kjo tregon se mbështetja familjare është një faktor i rëndësishëm për të përballuar fenomenin burnout.
- Personeli infermieror me arsim pasuniversitar deklaroi më tepër arritje personale në punë, që dëshmon për një nivel të ulët burnout.

Hipoteza 1 => Sa më tepër simptoma të rraskapitjes emocionale të përjetojnë infermierët aq më pak arritje personale do të kënë në punën e tyre.

Nëpërmjet analizës statistikore të korrelacionit arritëm të vërtetojmë këtë hipotezë.

Vlera e koeficientit të korrelacionit ($r = -0,818$) na tregoi se ekziston një marrëdhënie korrelacionale negative, statistikisht e rëndësishme ndërmjet rraskapitjes emocionale dhe arritjeve personale,

Ky rezultat na demonstron se sa më të lodhur emocionalisht të ndihen infermierët aq më të pakta do të jenë arritjet në punën e tyre.

Hipoteza 2 => Për shkak të lodhjes së madhe emocionale infermierët e spitalit përjetojnë një nivel më të lartë burnout se infermierët e qendrave shëndetësore.

Vlera e koeficientit $p = 0,024$ identifikoi se mes dy grupeve ka ndryshime statistikisht të rëndësishme gjë e cila na çon në konkluzionin se infermierët në repartin e pediatriisë përjetojnë një nivel më të lartë të burnoutit në krahasim me infermierët që punojnë në qendra shëndetsore.

7.Rekomandime dhe sugjerime

Rekomandime

Kujdesi për punonjësit e shërbimit shëndetsor duhet të jetë një prioritet për të gjithë pasi mirëqënia e tyre ndikon në mënyrë të drejtpërdrejtë në cilësinë e kujdesit që u ofrojnë pacientëve.

Duhet ndërmarë një sërë masash dhe reformash organizative në mënyrë që të parandalohet fenomeni burnout duke vepruar si mëposhtë:

- Të hartohen strategji të cilat të sigurojnë një klimë pozitive në ambjentin e punës.
- Të rritet siguria në punë.
- Të përmirësohen kushtet e punës për të rritur nivelin e kënaqësisë në punë.
- Infermierëve tu ofrohet mbështetje psikologjike
- Të organizohen trajnime në mënyrë që personeli infermieror të zhvillohet profesionalisht pasi në këtë mënyrë ata do të ndihen të sigurt dhe më të aftë për të kuptuar simptomat e burnoutit.

Sugjerime

Sugjerim për kërkime të tjera në këtë fushë është që pyetësorët të implementohen në një kampion më të madh dhe më përfaqësues në mënyrë që mundësia për të përgjithësuar rezultatet të jetë më e lartë.

Një sugjerim tjetër për studimet në të ardhmen është se përveç pyetësorve të përdorin edhe metoda të tjera shkencore dhe cilësore të tilla si vëzhgimi, intervistat gjysëm të strukturuar, fokus grupet, etj.

Kjo do ti ndihmonte studiuesit të analizonin më me detaje ndikimin e nivelit të burnoutit në gjendjen e infermierëve po edhe në cilësinë e kujdesit ndaj pacientit.

8. Bibliografi

- 1) Freudenberger HJ. Staff burnout. *JSoc Issues* 1974; 30:159-165.
- 2) Maslach.C(1997)The truth About Burnout:How Organizations Cause Personal Stress and What to do About it ,1997.
- 3) Stamm, B. H. (2010). *ProQOL concise manual, 2nd Edition*. Retrieved August 18, 2013
- 4) Kraft, Ulrich. 2006. Burned Out. *Scientific American Mind journal*, 28-33. Article from Scien-tific American mind. Accessed 20 August 2017.
- 5) De Caroli.M.E, Sagone.E (2012) Professional self representation and risk of burnout in school teachers. *Procedia-Social and Behavioral Sciences* 46, 5509-5515.
- 6) Panagopoulos.N,Anastasiou.S,Goloni.V (2014)Professional Burnout and Job Satisfaction among Physical Education Teachers in Grèce.*Journal of Scientific research &Reports*.3(13):1710-1721
- 7) World Health Organization. *Working together for helth* Published 2006. Accessed January 14, 2017.
- 8) Schaufeli, W. & Enzmann, D., (2008). *The Burnout Companion to Study and Practice:A Critical Analysis*. Taylor & Francis Ltd. London.
- 9) Mackoniene, R., & Norvile, N. (2012). *Burnout, Job satisfaction, self-efficacy, and proactive coping among Lithuanian school psychologists*, *TILTAI*, 3, 199-210.

- 10) Abdo, S. El-Sallamy, R. El-Sherbiny, A. Kabbash, I. 2015. Burnout among physicians and nursing staff working in the emergency hospital of Tanta University, Egypt. *Eastern Mediterranean Health Journal*, 21 (12), 906- 915.
- 11) Fearon, C. Nicol, M. 2011. Strategies to assist prevention of burnout in nursing staff. *Nursing standard*, 26 (14), 35-39.
- 12) Sacco, T. L., Ciurzynski, S. M., Harvey, M. E., & Ingersoll, G. L. (2015). Compassion Satisfaction and compassion fatigue among critical care nurses. *Critical Care Nurse*, 35(4), 32-44. doi:10.4037/ccn2015392
- 13) Fennessey, A. G. (2016). The relationship of burnout, work environment, and knowledge to self-reported performance of physical assessment by registered nurses. *MEDSURG Nursing*, 25(5), 346-350.
- 14) Hinderer, K. A., VonRueden, K. T., Friedmann, E., McQuillan, K. A., Gilmore, R., Kramer, B., & Murray, M. (2014). Burnout, compassion fatigue, compassion satisfaction, and secondary traumatic stress in trauma nurses. *Journal of Trauma Nursing*, 21(4), 160-169.
- 15) Michalec, B., Diefenbeck, C., & Mahoney, M. (2013). The calm before the storm. Burnout and compassion fatigue among undergraduate nursing students. *Nurse Education Today*, 33(4), 314-320.
- 16) Suping, B., & Taliaferro, D. (2015). Compassion fatigue and psychological capital in nurses working in acute care settings. *International Journal for Human Caring*, 19(2), 35-40.

- 17) Potter, P., Deshields, T., Divanbeigi, J., Berger, J., Cipriano, D., Norris, L., & Olsen, S. (2010). Compassion fatigue and burnout: Prevalence among oncology nurses. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 14(5), 56-62.
doi:10.1188/10.cjon.e56-e62
- 18) Berger, J., Polivka, B., Smoot, E. A., & Owens, H. (2015). Compassion fatigue in pediatric nurses. *Journal of Pediatric Nursing*, 30(6), 11-17.
- 19) Herica Silva Dutra, Edinêis de Brito Guirardello, Yin Li and Jeannie P. Cimiotti, Nurse Burnout Revisited: A Comparison of Computational Methods, *Journal of Nursing Measurement*, 201.
- 20) Cynda Hylton Rushton, RN, PhD, Joyce Batcheller, RN, DNP, NEA-BC, Kaia Schroeder, RN, BSN Pamela Donohue, ScD Burnout and Resilience Among Nurses Practicing in High-Intensity Settings; 2015 American Association of Critical-Care Nurses.
- 21) Aiken LH, Clarke SP, Sloane DM, et al. Nurses' reports on hospital care in five countries. *Health Aff (Millwood)*, 2001; 20:43–53.
- 22) Katherine A. Hinderer, Kathryn T. VonRueden, *Journal of trauma nursing : the official journal of the Society of Trauma Nurses* , 2013
- 23) Barratt, H. & Kirwan, M. (2009). *Cross-sectional studies*.
- 24) Jacobs LM, Nawaz MK, Hood JL, Bae S. Burnout among workers in a pediatric health care system. *Workplace Health and Safety* 2012

9.Shtojca

Maslach Burnout Inventory (MBI)

Maslach Burnout Inventory (MBI) synon të masë nivelin e burnout-it te personeli infermieror.

Ju lutem kolegë, plotësojeni në mënyrën e duhur, duke qarkuar vetëm një nga përgjigjet me pikët përkatëse.

Në këtë pyetësor ruhet sigurisht anonimati

Pyetësori është i përbërë nga dy pjesë:

Pjesa e parë:

- I. Eksperienca në punë
 - i. Më pak se 5 vite
 - ii. 5-10 vite
 - iii. 10-15 vite
 - iv. 15- 20 vite
 - v. Më tepër se 20 vite

- II. Niveli i edukimit
 - i. Arsim i lartë universitar
 - ii. Arsim pas universitar

- III. Statusi civil
 - i. I/e martuar
 - ii. Beqarë
 - iii. I/e divorcuar
 - iv. I/e ve

- IV. Institucioni ku punoni
 - i. Spital
 - ii. Qendër shëndetsore

- V. Arsyeja pse e keni zgjedhur këtë profesion
- i. Profesion me të ardhura të larta financiare
 - ii. U vjen në ndihmë njerëzve në nevojë
 - iii. Zgjedhje rastësore

Pjesa e dytë:

Pyetjet	Kurrë	Disa herë në vit	Një herë në muaj	Disa herë në muaj	Një herë në javë	Disa herë në javë	Çdo ditë
	0	1	2	3	4	5	6
Pjesa A							
Puna ime më bën të ndihem emocionalisht e tejlodhur							
Të punosh me njerëz gjatë gjithë ditës kërkon mundim shumë të madh							
Ndihem sikur puna ime po më shkatërron							
Ndihem e irrituar me punën time							
Ndihem sikur punoj shumë në punën time							
Më streson shumë kur kam kontakt të drejtpërdrejtë me njerëzit në punë							
Mendoj se durimit tim i ka ardhur fundi							
<i>Totali i pikëve të pjesës A</i>							
Pyetjet	Kurrë	Disa herë në vit	Një herë në muaj	Disa herë në muaj	Një herë në javë	Disa herë në javë	Çdo ditë
	0	1	2	3	4	5	6
Pjesa B							
Kujdesem për pacientët e mi sikur ata të jenë objekte							

Ndihem shumë e lodhur kur ngrihem në mëngjes dhe duhet të përballem me një ditë tjetër pune							
Kam përshtypjen se pacientët më bëjnë përgjegjëse për disa prej problemeve të tyre							
Në fund të ditës nuk kam më durim të vazhdoj							
Mua nuk më intereson se çfarë ndodh me pacientët e mi							
Jam bërë më e pandjeshme ndaj njerëzve që kur kam filluar punë							
Kam frikë se kjo punë po më bën të pakujdesshëm							
<i>Totali i pikëve të pjesës B</i>							
Pyetjet	Kurrë	Disa herë në vit	Një herë në muaj	Disa herë në muaj	Një herë në javë	Disa herë në javë	Çdo ditë
Pjesa C	0	1	2	3	4	5	6
Unë realizoj shumë gjëra me vlerë në këtë punë							
Unë ndihem plot me energji							
Unë jam i aftë të kuptoj ato që ndiejnë pacientët e mi							
Unë kujdesem për problemet e pacientëve të mi me shumë efektivitet							
Në punë përballem me problemet emocionale me shumë qetësi							
Nëpërmjet punës time unë mendoj se kam një influencë pozitive tek njerëzit							

Krijoj një atmosferë relaksi me pacientët e mi me shumë lehtësi							
Afërsia që krijoj me pacientët e mi më bën të ndihem e plotësuar në punë							
<i>Totali i pikëve të pjesës C</i>							

FALEMINDERIT!

ABSTRACT

Introduction : In the light of social change and a transformation in the work situation, interest in the problem of burnout has grown over the past decade. Community nursing is associated with stress and burnout, which can impact heavily on the individuals and organizations. These impacts can be both economically and also the negatives effects on the quality of patient care.

Aim: The purpose of this study is to identify the perceptions of the nursing staff regarding the levels of burnout experience.

Methodology :After a detailed review of contemporary literature, quantitative methods were used for data collection.

In the quantitative methodology, professionals' perceptions of burnout were measured using the Maslach Burnout Inventory (MBI).

A total of 53 nurses participated in this study, with 60.4% of them being selected in the pediatric ward and 39.6% from nine health centers.

The data was analyzed using SPSS 22 version.

Results:The findings obtained from descriptive analysis indicated several factors such as civil status, work experience, level of education affecting burnout level among nurses.

The correlation coefficient value ($r = -0,818$) showed that the more emotionally tired the nurses felt, the less efficient their work is.

Also, statistical analysis T-test ($p = 0.024$) identified that there was a statistically significant difference between the two groups which leads us to the conclusion that the nurses in the pediatric ward have a higher level of burnout compared to the working nurses. in health centers.

This study is of great importance in preventing the phenomenon of burnout among healthcare personnel.

Keywords: nurse, burnout, pediatric ward