

УДК 616.98 : 578.834.1+ 614.23 : 616.8] : 378.661 – 057.875

Г.А Давыдова, О.В Балысова

Влияние совместительства работы и учебы на тревожность и эмоциональное выгорание студентов медицинского университета

Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск

Контактная информация: Г.А Давыдова, e-mail: galina-davydova@list.ru

Резюме

В статье анализируются результаты анкетирования на определение уровня тревожности и эмоционального выгорания студентов 4 курса лечебного факультета ДВГМУ, совмещающих и не совмещающих учебу с работой в период с февраля по март 2021 года.

Ключевые слова: тревожность; эмоциональное выгорание; COVID-19; совместительство работы и учебы студентов медицинского университета; пандемия.

G.A. Davydova, O.V. Balysova

The influence of part-time work and study on anxiety and emotional burn-out of medical university students

Far Eastern State Medical University, Khabarovsk

e-mail: galina-davydova@list.ru

Summary

The article analyzes the results of a questionnaire to determine the level of anxiety and emotional burnout of 4th-year students of the general medicine of The Far Eastern State Medical University from February to March 2021, who combine and do not combine study with work.

Key words: anxiety; emotional burnout; COVID-19; part-time work and study of medical university students; pandemic.

Введение

Профессиональная деятельность медицинских работников предполагает эмоциональную насыщенность и высокий уровень факторов, вызывающих стресс, тревогу.

Определенный уровень тревожности-естественная особенность активной личности. Тревожность как сигнал об опасности привлекает внимание к воз-

можным трудностям, препятствиям для достижения цели, содержащимся в ситуации, позволяет мобилизовать силы и тем самым достичь наилучшего результата.

Ч. Д. Спилбергер выделяет реактивную и личностную тревожность. Под личностной тревожностью понимается индивидуальная характеристика, отражающая предрасположенность субъекта к тревоге и предполагающая наличие у него тенденции воспринимать

Ситуативная (реактивная) тревожность характеризуется субъективно переживаемыми эмоциями, такими как напряжением, беспокойством, озабоченностью, нервозностью. Но это состояние возникает как эмоциональная реакция на истинную стрессовую ситуацию, в отличие от личностной тревожности [4].

Воздействие длительного эмоционального напряжения может привести к эмоциональному выгоранию. По К. Маслач синдром эмоционального выгорания включает в себя три основные составляющие: эмоциональную истощенность (отражает уровень воздействия профессиональной деятельности на эмоциональное состояние работника), деперсонализацию (уровень эмоционального отстранения и безразличия, формальное выполнение профессиональных обязанностей без личностной включенности и сопереживания) и редукцию профессиональных достижений (степень удовлетворенности медицинского работника собой как личностью и как профессионалом) [2].

Материалы и методы

Проведено рандомизированное исследование, в котором приняли участие 37 студентов 4 курса лечебного факультета ДВГМУ, в возрасте от 20-24 лет

(средний возраст 21,8 лет). Методы наблюдения социологический и статистический. Анкетирование проводилось с февраля по март 2021 года в период пандемии коронавирусной инфекции, когда медицинский персонал вынужден работать в условиях высокой нагрузки, что способствует развитию эмоционального выгорания и повышению уровня тревожности.

Анкетирование состояло из трех частей. Первая часть анкеты включала 18 вопросов, направленных на сбор демографических данных (пол, возраст), информации о виде и длительности работы. Вторая часть анкеты была представлена психологическим тестом на эмоциональное выгорание медицинского персонала по К.Маслач и соавт., которую заполняли исключительно работающие студенты. Третья часть анкеты была представлена методикой на оценку уровня тревожности работающих и не работающих студентов по Спилбергеру [4].

Для оценки достоверности различий использовался непараметрический критерий Хи квадрат (χ^2) Пирсона. Достоверность значимости связи определялась путем сравнения полученного показателя (при числе степеней свободы 1 с критическим значением хи-квадрата = 3,8, которому соответствует уровень достоверности $p < 0,05$ [3].

Результаты и обсуждения

По результатам исследования 68% опрошенных студентов (25 человек) совмещают работу и учебу. Из них 92% занимали долж-

ность медсестры/медбрата, 4% - лаборанты и регистратор.

На вопрос, что стимулирует совмещать работу и учебу 100% респондентов отметили финансовую независимость, 80±8,1% работают для получения опыта и стажа, 12±6,6% оказались в трудной жизненной ситуации и 32±9,5% работают для карьерного роста.

При субъективной оценке влияния работы на подготовку к занятиям в уни-

верситете (Рис.1) 38±8% работающих студентов считают, что недостаточно полноценно готовятся к занятиям из-за нехватки времени и усталости после работы, 30±7,5% считают, что качественно готовятся к занятиям, несмотря на работу. Среди неработающих студентов 100% ответили, что успевают подготавливаться к занятиям в связи с наличием свободного времени.

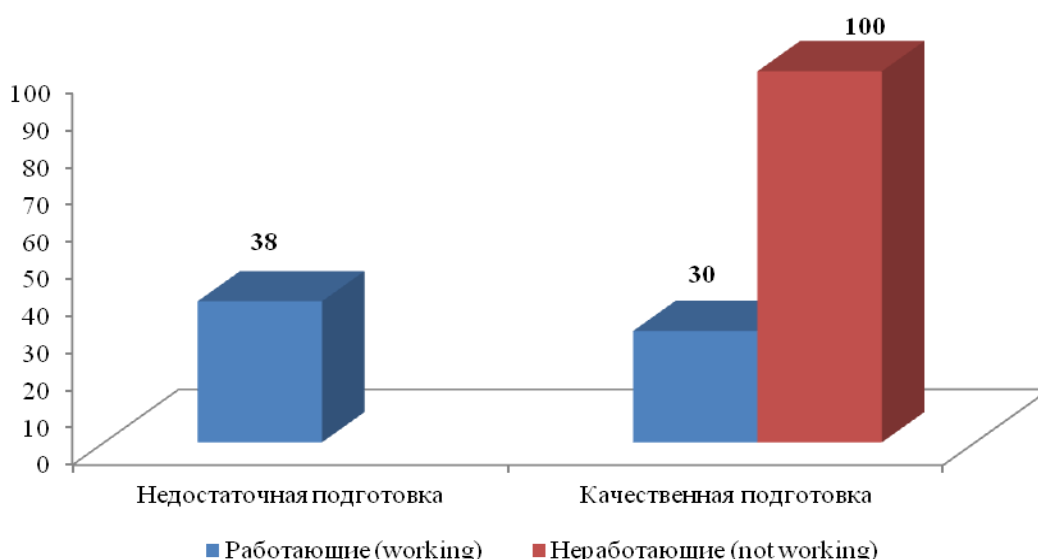


Рис .1. Качество подготовки к занятиям.

При оценке эмоционального состояния работающих студентов по методике К. Маслач (табл.1) у 56±10,1% респондентов было отмечено высокое эмоциональное выгорание, умеренное эмоциональное выгорание у 28±9,1%. Высокая

деперсонализация была определена у 52±10,1% респондентов, средняя деперсонализация составила 32±5,5. При этом высокий уровень редукции был выявлен у 20±8,1%, средняя редукция составила 56±10%

Таблица 1. Оценка эмоционального состояния по К. Маслач.

	Высокое	Среднее	Низкое
Эмоциональное выгорание	56±10,1%	28±9,1%	16±7,4%
Деперсонализация	52±10,1%	32±5,5%	16±7,4%
Редукция	20±8,1%	56±10%	24±8,7%

При оценке тревожности среди работающих и неработающих респондентов (табл.2) использовался χ^2 Пирсона, его значение для реактивной тревожности составило 8,96, при уровне достоверности 0,005, что выше критического уровня 3,8 при числе степеней свободы 1, $p < 0,05$,

а следовательно, у совмещающих работу с учебой респондентов уровень реактивной тревожности статистически значимо выше, чем у не работающих, но на уровень личностной тревожности фактор совместительства работы и учебы не влияет ($\chi^2 = 1,5$, ниже критического значения 3,8 при $p < 0,05$).

Таблица 2. Оценка тревожности по Спилбергеру.

	Высокая личностная тревожность	Высокая реактивная тревожность
Эмоциональное выгорание	28%	50%
Деперсонализация	42%	40%
Редукция	1,5 < 3,8 (критическое значение) при $p > 0,05$	8,96 > 3,8 (критический уровень) при числе степеней свободы 1, при уровне достоверности 0,005

Заключение

1. Совместительство работы и учебы приводит к нервно-физиологическим перегрузкам, которые проявляются физической усталостью, ощущением выгорания. Среди работающих респондентов у 84 % выявлен высокий и средний уровень эмоционального выгорания, что подтверждает гипотезу о сложности, напряженности, важности труда медицинского персонала, а также влиянии дополнительного фактора - работе в период пандемии.

2. Среди работающих респондентов уровень реактивной тревожности статистически значимо выше, по сравнению с неработающими ($\chi^2 = 8,96$, $p = 0,005$).

3. Совместительство работы и учебы достоверно не влияет на уровень личностной тревожности ($\chi^2 = 1,5$, ниже критического значения 3,8 при $p < 0,05$).

4. Обращают на себя внимание и высокие показатели деперсонализации (52% среди работающих студентов). Такая высокая формализация контактов с пациентами может быть способом защиты в ситуации экстремальной нагрузки, физической усталости и эмоционального истощения, но опасна снижением качества отношений с людьми, вплоть до полного безразличия, социального дистанцирования.

Исследование выполнено под научным руководством д.м.н., профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Учебно-исследовательская работа студентов Г.А. Давыдова, О.В. Балысова
Влияние совместительства работы и учебы на тревожность и эмоциональное выгорание...
Дальневосточного государственного ме-
дицинского университета Л.В. Солохи-
ной.

Список литературы

1. Бутузова Ю.А. Психологическая сущность эмоционального состояния личности // Омский научный вестник № 5 (101) 2011 психологические и педагогические науки. С. 173-175
2. Водопьянова Н. Е. Психодиагностика стресса. — СПб.: Питер, 2009. — 336 с.
3. Гланц С. Медико-биологическая статистика. — М.: Практика, 1998. — 459 с.
4. Рогов Е.И. Настольная книга практического психолога: Учеб. пособие: В 2 кн. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1999. - 384с.са, 1920-1938 // História, Ciências, Saúde-Manguinhos. – 2013. – Vol. 20. – № 1. – P. 181-201.