



تجارب زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹

الهام رضایی^{۱*}، مهتاب توکلی^۲، سیدعلی موسوی^۳

گروه روانشناسی و مشاوره، واحد خمینی شهر، دانشگاه آزاد اسلامی، خمینی شهر، ایران (نویسنده مسئول)

گروه روانشناسی، واحد تهران جنوب، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

گروه روانشناسی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

Elham Rezaei424@iau.ac.ir*

Mahtab4334@sbu.ac.irbu.ac.ir

Psy. Mousavi@sbu.ac.ir

چکیده

هدف این پژوهش، کشف و تبیین تجربیات زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در دوران پاندمی کووید-۱۹ می باشد. این تحقیق با استفاده از رویکرد پدیدارشناسانه به بررسی ابعاد مختلف این تجربیات، از جمله چالش های حرفه ای، فشارهای خانوادگی، راهبردهای مقابله ای و پیامدهای روانی و اجتماعی ناشی از هم زمانی نقش های شغلی و مادری در شرایط بحرانی بهداشتی پرداخته است. از نظر روش شناسی، این پژوهش کاربردی و کیفی است و در چارچوب پارادایم های تفسیری قرار دارد. جامعه آماری شامل تمامی مادران شاغل در حوزه بهداشت در شهر اصفهان در بازه زمانی اردیبهشت تا خردادماه ۱۴۰۰ می باشد. برای انتخاب مصاحبه شوندگان، از روش نمونه گیری غیرتصادفی هدفمند استفاده شده است. داده ها از طریق مصاحبه های نیمه ساختاریافته جمع آوری گردیده و برای سنجش روایی، از چهار معیار معتبر بودن، قابلیت اعتماد، انتقال پذیری و قابلیت تأیید بهره گرفته شده است. همچنین، پایایی ابزار با استفاده از روش توافق درون موضوعی دو کدگذار مورد ارزیابی و تأیید قرار گرفته است. تحلیل داده ها با استفاده از پدیدارشناسی هرمنوتیکی (تأویلی) و با تأکید بر دیدگاه و روش ون منن صورت گرفته است. یافته های پژوهش نشان دهنده مضامین فراگیر و متنوعی است که بر کیفیت زندگی و عملکرد این مادران تأثیر گذاشته است. یکی از مضامین اصلی، محدود شدن روابط است که به عنوان یک پیامد ارتباطی قابل مشاهده بوده و به تغییر نقش ها و احساس گناه ناشی از شاغل بودن مادر مرتبط می شود. این احساس گناه منجر به گسلش عاطفی و بروز مشکلات خلقی در مادران و فرزندان آن ها می گردد. علاوه بر این، مشکلات نظارتی و زمانی به عنوان پیامدهای رفتاری، همراه با افزایش سخت گیری ها و مشکلات رفتاری فرزندان، چالش های جدی در مدیریت خانواده ایجاد کرده است. مادران همچنین با مشکلات بین فردی مانند دشواری در ایجاد دوستی ها و مشکلات ارتباطی در محیط های آموزشی و خانوادگی روبرو بوده اند که به کاهش انگیزه و بروز اهمال کاری در فرزندان منجر شده است. نگرانی های والدینی ناشی از افزایش حجم کار و استفاده مفرط از فضای مجازی نیز بر مشکلات خلقی و عاطفی مادران تأثیرگذار بوده است. در نهایت، نبود شرایط مناسب یادگیری و مشکلات در بیان منظور، به شدت بر کیفیت آموزش و تعاملات اجتماعی خانواده ها تأثیر گذاشته و به وضوح چالش های متعدد و عمیق مادران شاغل در این شرایط بحرانی را نمایان می سازد.

کلمات کلیدی: پدیدارشناسی، مادران شاغل، کووید-۱۹



مقدمه

در دوران معاصر، جهان با بحرانی بی سابقه تحت عنوان پاندمی کووید-۱۹ مواجه شد؛ بحرانی که ابعاد گوناگون زندگی فردی، خانوادگی، اجتماعی و حرفه‌ای انسان‌ها را دستخوش تغییرات بنیادین ساخت. در این میان، مادران شاغل در حوزه بهداشت به عنوان نیروهای فعال در خط مقدم نظام سلامت، با موقعیتی چندوجهی و پیچیده روبه‌رو شدند. آنان ناگزیر بودند تا دو نقش اساسی - «مادر بودن» و «متخصص سلامت بودن» - را به صورت هم‌زمان و در بستر شرایط بحرانی ایفا کنند. هم‌زمانی مسئولیت‌های خانوادگی (نظیر مراقبت از فرزندان، حمایت تحصیلی در دوران تعطیلی مدارس و انجام وظایف مراقبتی در منزل) با وظایف شغلی (از جمله مراقبت از بیماران، حضور در شیفت‌های فشرده و رعایت دقیق پروتکل‌های ایمنی) سبب بروز تنش، فشار روانی و تعارض زمانی در میان آنان شد. اهمیت پرداختن به این پدیده در آن است که درک عمیق از تجارب زیسته‌ی مادران شاغل در بخش سلامت می‌تواند مبنایی برای تدوین سیاست‌های حمایتی، طراحی مداخلات سازمانی و ارتقای کیفیت زندگی و سلامت روان آنان فراهم آورد.

با وجود اهمیت این موضوع، مرور ادبیات پژوهش نشان می‌دهد که تاکنون در حوزه مطالعات بحران‌های بهداشتی، توجه کافی به تجارب زیسته‌ی مادران شاغل در نظام سلامت مبذول نشده است. اغلب پژوهش‌ها ماهیتی کمی داشته و به بررسی پیامدهای عمومی نظیر اضطراب، افسردگی یا استرس شغلی پرداخته‌اند، بی‌آنکه به ابعاد معنایی و درونی تجربه مادران در بسترهای فرهنگی خاص، از جمله ایران، بپردازند. از سوی دیگر، تفاوت‌های فرهنگی و ساختاری میان کشورها، شرایط منحصر به فردی را ایجاد کرده است که مطالعه‌ی پدیدارشناسانه در بافت بومی می‌تواند شکاف دانشی موجود را پر کند. بنابراین، انجام پژوهشی کیفی با رویکرد پدیدارشناسی در این زمینه، علاوه بر غنای نظری در حوزه‌های روان‌شناسی، جامعه‌شناسی و مدیریت منابع انسانی، از منظر کاربردی نیز می‌تواند راهنمایی مؤثر برای سیاست‌گذاران سلامت و مدیران بحران باشد.

مادران شاغل در حوزه بهداشت در دوران همه‌گیری، به‌طور مداوم میان وظایف شغلی و مسئولیت‌های مادری دچار تعارض نقش بودند. افزایش بار کاری، شیفت‌های طولانی، محدودیت‌های قرنطینه و تعطیلی مراکز آموزشی،



امکان مشارکت فعال آنان در امور خانوادگی را محدود کرد. پژوهش ها نشان داده اند که در چنین شرایطی، مادران شاغل - به ویژه پزشک-مادران - اغلب ناگزیر از انتخاب میان تعهد شغلی نسبت به بیماران و تعهد مادری نسبت به فرزندان خود بوده اند (هالی^۱ و همکاران، ۲۰۲۱). این وضعیت نه تنها به احساس فرسودگی و ناتوانی در ایفای نقش های دوگانه منجر شده است، بلکه زمینه ساز کاهش رضایت شغلی و تضعیف سلامت روان آنان نیز بوده است.

از منظر روان شناختی، تداوم فشار ناشی از ایفای هم زمان دو نقش، به بروز علائمی همچون اضطراب، افسردگی، استرس مزمن و اختلالات خواب انجامیده است. شواهد پژوهشی حاکی از آن است که زنان شاغل در حوزه بهداشت، در مقایسه با هم تیان مرد خود، در دوران پاندمی سطوح بالاتری از فشار روانی را تجربه کرده اند (متیو^۲ و همکاران، ۲۰۲۰). در پژوهش های داخلی نیز، میان کارکنان زن بخش درمان در ایران میزان بالایی از اضطراب و خستگی شغلی گزارش شده است (کاوه و همکاران، ۱۴۰۰). چنین وضعیت روانی می تواند کارایی حرفه ای، کیفیت مراقبت از بیماران و عملکرد خانوادگی آنان را به طور هم زمان تحت تأثیر قرار دهد.

عامل مهم دیگر، کمبود حمایت ساختاری و سازمانی از مادران شاغل است. در بسیاری از نظام های بهداشتی، امکاناتی مانند مرخصی های انعطاف پذیر، خدمات مراقبت از کودک و سیاست های توازن کار و زندگی به صورت گسترده در دسترس نیست. مطالعات نشان می دهد که بخش قابل توجهی از پزشک مادران در دوران بحران احساس کرده اند که سازمان محل خدمت آنان نسبت به نیازهای مادری بی توجه بوده است (پیرسون^۳ و همکاران، ۲۰۲۲). فقدان چنین حمایت هایی موجب افزایش فشار کاری، احساس بی عدالتی و کاهش انگیزش شغلی در زنان می شود. تجارب زیسته ی مادران شاغل در چنین شرایطی، پیامدهایی چندبعدی دارد. از منظر خانوادگی، بسیاری از آنان با افزایش تعارض والد-فرزند، افت تعاملات خانوادگی و احساس گناه ناشی از کم توجهی به نقش مادری مواجه شدند (کربلایی تارکش دوز و پورسیدآقایی، ۱۴۰۲). این وضعیت به کاهش حمایت عاطفی و افزایش خستگی

¹ Halley

² Mathews

³ Pearson



روانی منجر گردیده است. در سطح کلان تر، ترکیب این فشارها سبب تضعیف سلامت روان کارکنان زن، افزایش احتمال ترک شغل و در نتیجه، کاهش کارایی نظام سلامت می شود (ریچلت^۱ و همکاران، ۲۰۲۱).

پژوهش های بین المللی نیز نشان داده اند که افزایش ساعات کاری، مواجهه با بیماران مبتلا، و کمبود حمایت های اجتماعی از عوامل اصلی افزایش فرسودگی شغلی و کاهش تاب آوری در میان زنان شاغل در بخش سلامت بوده است (پاور^۲، ۲۰۲۰؛ ناویتاساری^۳ و همکاران، ۲۰۲۰). افزوده شدن دغدغه های خانوادگی و انتظارات اجتماعی از زنان برای ایفای بی نقص نقش مادری، بر این فشارها افزوده است (مور^۴ و همکاران، ۲۰۲۰؛ حسنا^۵ و همکاران، ۲۰۲۰). به علاوه، محدودیت زیرساخت های فناورانه و آموزشی در زمان قرنطینه، دشواری های مضاعفی را در مدیریت آموزش آنلاین فرزندان ایجاد کرده است (ژو^۶ و همکاران، ۲۰۲۰).

با وجود گسترش مطالعات در حوزه کووید-۱۹، پژوهش های اندکی با تمرکز بر تجربه درونی و معنایی مادران شاغل در حوزه بهداشت انجام شده است. در ایران نیز اغلب مطالعات موجود، به بررسی متغیرهای روان شناختی یا تعارض کار و خانواده پرداخته اند و کمتر به نحوه ادراک، معناسازی و سازگاری زنان در مواجهه با بحران توجه کرده اند. در این میان، نظریه «تعارض نقش ها و رویکرد پدیدارشناسی وجودی می تواند چارچوب نظری مناسبی برای تحلیل این تجارب فراهم کنند. با این حال، این نظریه ها تاکنون در بستر فرهنگی ایران به طور بومی سازی شده به کار گرفته نشده اند؛ از این رو، ضرورت انجام پژوهشی عمیق و پدیدارشناسانه در این زمینه آشکار است (جواهری، ۱۴۰۲؛ کاوه و همکاران، ۱۴۰۰).

در سطح اجتماعی و فرهنگی، نادیده گرفتن فشارهای چندگانه ی مادران شاغل می تواند به تداوم کلیشه های جنسیتی و نابرابری های ساختاری بینجامد. در سطح اقتصادی، کاهش بهره وری شغلی، افزایش مرخصی های ناشی از خستگی و ترک کار، هزینه های سنگینی را بر نظام سلامت تحمیل می کند در بُعد روانی و خانوادگی،

¹ Reichelt

² Power

³ Novitasari

⁴ Moore

⁵ Hosna

⁶ Zhao



استمرار فشارها موجب ضعف روابط زناشویی، افت کیفیت تعامل والد - فرزند و کاهش تاب‌آوری روانی می‌شود. این پیامدها، ضرورت طراحی سیاست‌های حمایتی مؤثر را برجسته‌تر می‌سازد (کرسول و پات^۱، ۲۰۱۸).

به منظور رفع این چالش‌ها، اتخاذ راهکارهای چندسطحی و میان‌رشته‌ای ضرورت دارد. در سطح سازمانی، توسعه سیاست‌های انعطاف‌پذیر کاری، تقویت خدمات مراقبت از کودک و ارائه حمایت‌های روانی از طریق مشاوره و آموزش مهارت‌های مقابله‌ای می‌تواند مؤثر باشد (استنلی و مارکان^۲، ۲۰۲۰). در سطح کلان‌تر، نهادینه‌سازی برنامه‌های توازن کار و زندگی، تقویت زیرساخت‌های آموزشی و فناورانه و ترویج برابری جنسیتی از طریق آموزش‌های فرهنگی می‌تواند به بهبود وضعیت مادران شاغل کمک کند (ریچلت و همکاران، ۲۰۲۱).

این پژوهش، با تکیه بر مبانی پدیدارشناسی، در پی آن است تا تصویری عمیق و چندبعدی از تجربه زنان شاغل در خط مقدم نظام سلامت ارائه دهد. نتایج این مطالعه می‌تواند به توسعه نظریه‌های مرتبط با تعارض نقش، تاب‌آوری شغلی و هویت جنسیتی در محیط‌های کاری کمک کند و در سطح کاربردی، مبنایی برای تدوین سیاست‌های حمایتی مؤثرتر در شرایط بحران فراهم آورد.

از منظر علمی، این پژوهش شکاف دانشی موجود در فهم تجربه‌های زیسته مادران شاغل در بحران‌های بهداشتی را پر می‌کند و با ارائه چارچوبی بومی، در گسترش دانش در حوزه‌های مطالعات زنان و سلامت نقش دارد. از منظر عملی، نتایج آن می‌تواند به بازنگری در سیاست‌های منابع انسانی، بهبود کیفیت زندگی کاری و ارتقای سلامت روانی زنان شاغل منجر شود.

از جمله فواید آتی این پژوهش می‌توان به (۱) شناسایی دقیق چالش‌های مادران شاغل در حوزه سلامت، (۲) ارائه راهکارهای اجرایی به مدیران نظام سلامت، و (۳) افزایش آگاهی اجتماعی نسبت به نقش‌های چندگانه زنان در بحران‌ها اشاره کرد. همچنین، فواید آتی شامل (۱) توسعه سیاست‌های پایدار حمایتی، (۲) ارتقای رضایت شغلی و روانی زنان در بحران‌های آینده، و (۳) تقویت تاب‌آوری سازمانی نظام بهداشت خواهد بود. در مجموع، پژوهش حاضر می‌کوشد به این پرسش پاسخ دهد که:

¹ Creswell & Poth

² Stanley & Markman



تجارب زیسته‌ی مادران شاغل در حوزه بهداشت در دوران پاندمی کووید-۱۹ چگونه شکل گرفته و چه ابعاد و معانی درونی در بستر فرهنگی و اجتماعی ایران دارد؟

روش شناسی

با توجه به اینکه هدف پژوهش حاضر تبیین پدیدارشناسانه^۱ تجارب زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹ بود، روش پژوهش برحسب هدف، بنیادی-کاربردی، برحسب نوع داده، کیفی است. از نظر پارادایم، در دسته پارادایم‌های تفسیری است.

شایان ذکر است که این مطالعه یک مطالعه فلسفی ساختارهای تجربه زیسته و آگاهی پیرامون پدیده مورد مطالعه از دیدگاه افراد دست اول است. هدف آن، توضیح صریح و شناسایی پدیده‌ها است آنگونه که در موقعیتی خاص توسط افراد ادراک می‌شوند. اصطلاح پدیدارشناسی، هم کاربرد فلسفی و هم غیر فلسفی دارد. فنومنولوژی فلسفی، پژوهش و آگاهی مستقیم از پدیدارهایی است که در تجربه بی‌واسطه آشکار می‌شود؛ لذا این امکان را به پدیدارشناسی می‌دهد که ساختارهای ماهوی یا ذاتی این پدیدارها را توصیف کند.

در این پژوهش از روش نمونه‌گیری غیرتصادفی از نوع هدفمند^۲ برای انتخاب مصاحبه‌شونده‌ها و بر اساس ملاک‌های ورود در پژوهش استفاده شد. در این روش پایه انتخاب موارد نمونه توسط پژوهشگر با توجه به هدف‌های مطالعه و ماهیت تحقیق استوار است. لازم به ذکر است در این پژوهش ۲۷ مصاحبه‌شونده با توجه به اصل اشباع در نظر گرفته شد، یعنی مصاحبه‌شونده‌های شماره ۲۸ و ۲۹ کد جدیدی به مصاحبه‌ها اضافه نکردند و مصاحبه متوقف شد.

برای اطمینان از روایی و پایایی پژوهش‌های کیفی، چهار معیار اساسی شامل اعتبارپذیری، قابلیت اعتماد، انتقال‌پذیری و تأییدپذیری مورد توجه قرار می‌گیرد (ملنیک و فاین‌اوت-اوورهلوت، ۲۰۱۱). در پژوهش حاضر

^۱ Phenomenology

^۲ Judgemental Sampling



تلاش شده است تا تمامی این معیارها در فرآیند گردآوری، تحلیل و تفسیر داده‌ها رعایت گردد تا از صحت و دقت نتایج اطمینان حاصل شود.

به‌منظور ارتقای اعتبار پژوهش، پژوهشگر در تمامی مراحل، اهداف و سؤالات اصلی تحقیق را به‌عنوان راهنمای عمل مدنظر قرار داد و از انحراف از مسیر پژوهش جلوگیری نمود. در طی فرایند مصاحبه‌ها، تلاش شد تا ارتباطی عمیق و مبتنی بر اعتماد با مشارکت‌کنندگان برقرار شود تا داده‌هایی معتبر و معنادار به‌دست آید.

در راستای تحقق قابلیت اعتماد، تمامی مراحل گردآوری و تحلیل داده‌ها به‌صورت دقیق و شفاف مستند شد تا هر خواننده یا ارزیاب مستقلی بتواند فرآیند پژوهش را بازبینی و ارزیابی کند. علاوه بر این، روند انجام تحقیق چندین بار توسط اساتید راهنما و مشاور بررسی، کنترل و تأیید گردید تا از صحت روش‌شناسی و انسجام در تحلیل داده‌ها اطمینان حاصل شود. برای دستیابی به انتقال‌پذیری، پژوهشگر زمینه و بافت پژوهش را به‌صورت جامع و دقیق توصیف کرد و از روش‌های نظام‌مند کدگذاری بهره گرفت. تحلیل داده‌ها مستقیماً از جملات مشارکت‌کنندگان استخراج و مضامین حاصل با زمینه اجتماعی و شغلی آنان مرتبط گردید. برای هر مصاحبه‌شونده جدولی شامل اطلاعات توصیفی و کدهای اولیه تنظیم شد تا مسیر استنتاج مضامین اصلی شفاف باشد. در این مرحله، جهت تضمین پایداری تحلیل، از پایایی بازآزمون و روش توافق درون‌موضوعی استفاده شد.

نتیجه محاسبه پایایی در این پژوهش ۷۸ درصد بود که نشان‌دهنده سطح قابل قبول ثبات تحلیل‌ها است. همچنین برای بررسی پایایی بین دو کدگذار، یکی از اساتید متخصص در کدگذاری به‌عنوان همکار پژوهش مشارکت کرد. در این مرحله، پنج مصاحبه به‌طور مستقل توسط هر دو کدگذار تحلیل و درصد توافق درون‌موضوعی بر اساس همان فرمول محاسبه شد که برابر با ۷۱.۰۵ درصد به‌دست آمد؛ این مقدار نیز بیانگر هماهنگی و سازگاری مناسب میان تحلیل‌های دو پژوهشگر است. تأییدپذیری در پژوهش‌های کیفی به معنای اطمینان از بی‌طرفی، انسجام منطقی تحلیل‌ها و قابلیت بازبینی داده‌ها است. در این پژوهش، برای ارتقای تأییدپذیری، از روش ممیزی خارجی بهره گرفته شد. مطابق با دیدگاه لینکلن و گوبا (۱۹۸۵)، در این روش داده‌های خام نظیر دست‌نوشته‌ها، نوارهای ضبط‌شده و مستندات پژوهش حفظ می‌شوند تا در صورت نیاز مورد بازبینی و قضاوت پژوهشگر یا ارزیاب



مستقل قرار گیرند. همچنین کیفیت تفسیرها و ارتباط منطقی نتایج با داده‌های اولیه توسط اساتید مشاور و راهنما بررسی و تأیید شد. این فرایند به عنوان نوعی کنترل کیفی تحلیلی عمل کرده و به افزایش دقت و صحت یافته‌های پژوهش کمک نموده است (ریگ، ۲۰۰۳).

در مجموع، رعایت نظام‌مند این چهار معیار موجب شد پژوهش حاضر از نظر اعتبار، اعتمادپذیری، قابلیت تعمیم به زمینه‌های مشابه و تأیید نتایج از سوی متخصصان، از استحکام لازم برخوردار باشد و بتواند تصویری دقیق و معتبر از تجارب زیسته مشارکت‌کنندگان ارائه دهد.

در این مطالعه برای جمع‌آوری و تجزیه و تحلیل داده‌ها از پدیدارشناسی هرمنوتیکی (تأویلی) با تأکید بر دیدگاه و روش ون‌منن برای کشف تجارب زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹ استفاده شد. این فعالیت‌ها چارچوبی برای تأمل و تعمق در تجربه مورد مطالعه و تفسیر آن فراهم می‌کنند (ون‌منن، ۱۹۹۷). تحلیل داده‌های پدیدارشناسی نیز از طریق تقلیل گزاره‌های معنی‌دار به درون‌تم‌ها و سپس نگارش توصیفاتی متنی و ساختاری صورت می‌پذیرد.

یافته‌ها:

در این بخش ابتدا در جدول زیر توصیف ویژگی‌های جمعیت شناختی مشارکت‌کنندگان و پاسخ‌دهندگان آورده شده است.

جدول ۱- توصیف آماری ویژگی‌های جمعیت شناختی مربوط به مشارکت‌کنندگان (مصاحبه شونده‌ها)

ویژگی جمعیت شناختی	طبقه	فراوانی	بیشترین	کمترین
سن	بین ۳۰ تا ۳۵	۳	بین ۴۵ تا ۵۰	بین ۳۰ تا ۳۵
	بین ۳۶ تا ۴۰	۶		
	بین ۴۱ تا ۴۵	۸		
	بین ۴۵ تا ۵۰	۱۰		
سابقه شغلی	کمتر از ۵	۶	بین ۵ تا ۱۰	کمتر از ۱۰ سال
	بین ۵ تا ۱۰	۱۱		
	بیشتر از ۱۰	۸		



یک	دو	۴	یک	تعداد فرزندان
		۱۶	دو	
		۷	سه	

در این پژوهش، ویژگی های جمعیت شناختی شرکت کنندگان به تفکیک سن، سابقه شغلی و تعداد فرزندان مورد بررسی قرار گرفت. در خصوص سن، بیشترین فراوانی مربوط به گروه سنی بین ۴۵ تا ۵۰ سال با تعداد ۱۰ نفر و کمترین فراوانی به گروه سنی بین ۳۰ تا ۳۵ سال با ۳ نفر تعلق دارد. به طور کلی، تعداد افراد در گروه های سنی دیگر به ترتیب شامل ۸ نفر در گروه سنی بین ۴۱ تا ۴۵ سال و ۶ نفر در گروه سنی بین ۳۶ تا ۴۰ سال می باشد. در مورد سابقه شغلی، بیشترین تعداد شرکت کنندگان با ۱۱ نفر در گروه بین ۵ تا ۱۰ سال سابقه کار قرار دارند، در حالی که کمترین تعداد با ۶ نفر در گروه کمتر از ۵ سال سابقه کار مشاهده می شود. همچنین، در تحلیل تعداد فرزندان، بیشترین فراوانی با ۱۶ نفر مربوط به خانواده هایی با دو فرزند است، در حالی که خانواده هایی با یک فرزند ۴ نفر و خانواده هایی با سه فرزند ۷ نفر را شامل می شوند. در مجموع، این داده ها نمایانگر تنوع قابل توجهی در ویژگی های جمعیت شناختی شرکت کنندگان پژوهش هستند.

جهت شناسایی شاخص ها، مولفه ها و ابعاد تجارب زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹ از روش پدیدارشناسی استفاده شد که در این راستا ۲۷ مادران شاغل در حوزه بهداشت در شهر اصفهان در بازه زمانی اردیبهشت تا خردادماه ۱۴۰۰ انتخاب شدند و داده های حاصل از مصاحبه های نیمه ساختاریافته به صورت متون مصاحبه، پیاده سازی شدند. در نهایت به منظور تجزیه و تحلیل داده ها متون مصاحبه از تحلیل مضمون جهت مقوله بندی کدهای حاصل از مصاحبه با مشارکت کنندگان استفاده شد. ابزارهایی که در تحلیل مضمون مورد استفاده قرار گرفته شده است، شامل کدگذاری، نرم افزار، قالب مضامین و شبکه مضامین می باشد. لازم به ذکر است در این پژوهش برای کدگذاری های صورت گرفته در تحلیل مضمون از نرم افزار MaxQDA2020 استفاده شد. در کدگذاری های صورت گرفته مضامین پایه، به مضامین سازمان دهنده و مضامین سازمان دهنده به مضامین فراگیر تبدیل شدند.

جدول ۱- ابعاد، مولفه ها و شاخص های شناسایی شده از مصاحبه با مادران شاغل در حوزه بهداشت در شهر اصفهان



سازه	مضامین پایه	مضامین سازمان دهنده	مضامین فراگیر	کد مصاحبه شونده
تجارب زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹	پیامدهای شاغل بودن مادر	پیامد ارتباطی	محدود شدن روابط	I1,I8,I11, I20
			تغییر نقش ها	I7,I10
		پیامد احساسی	احساس گناه	I2,I9,I16,I17
			گسلش عاطفی	I6,I11,I14
			مشکلات خلقی	I2,I5,I10,I25
			مشکلات احساسی فرزندان	I5,I15,I19
		پیامدهای رفتاری	مشکلات نظارتی	I8,I10, I16
			مشکلات زمانی	I3,I4,I7
			افزایش سخت گیری ها	I2,I11,I15
			مشکلات رفتاری فرزند	I8,I11,I13
آموزش مجازی	پیامدهای آموزش مجازی	پیامدهای بین فردی	مشکل در دوست یابی	I5, I8,I12,I14
			مشکل در مهارت ارتباطی	I6,I9,I18,I24
			مشکل ارتباطی دانش آموز و معلم	I9,I13,I17
			مشکل ارتباطی فرزندان و والدین	I2,I15,I19
		پیامدهای درون فردی فرزندان	کاهش انگیزه	I2,I8,I9,I26
			اهمال کاری	I4,I10,I11,I22
		پیامدهای والدینی	نگرانی والدینی	I12,I13,I16
			زیاد شدن حجم کار	I5,I13,I18
			مشکلات خلقی	I3,I14,I19
		پیامدهای رسانه ای	استفاده زیاد از فضای مجازی	I4,I14,I18,I23
			نبود شرایط مناسب یادگیری	I9,I12,I14
			مشکل در بیان منظور	I3, I9,I16,I27

در نهایت بر اساس ابعاد، مؤلفه ها و شاخص های شناسایی شده تجارب زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹ خروجی های نرم افزار MaxQDA2020 آورده شده است:



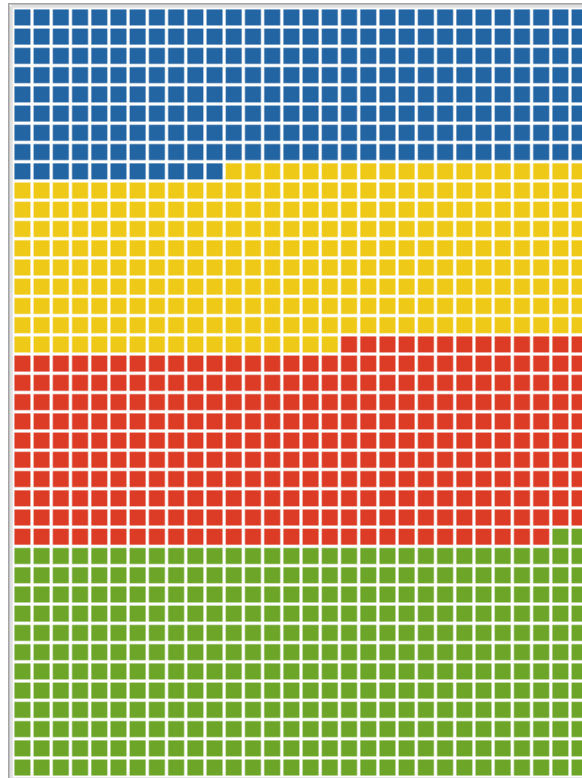
■ قالب مضامین

قالب مضامین کدهای مستخرج را به صورت درختی و سلسله مراتبی در چهار و یا پنج سطح نمایش می دهد که همان فراوانی کدهاست.

● Code System	23
▼ ● تجارب زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-19	0
▼ ● پیامدهای شاغل بودن مادر	0
● پیامدهای رفتاری	5
● پیامد احساسی	4
● پیامد ارتباطی	2
▼ ● پیامدهای آموزش مجازی	0
● پیامدهای رسانه ای	3
● پیامدهای والدینی	3
● پیامدهای درون فردی فرزندان	2
● پیامدهای بین فردی	4

شکل ۱- قالب مضامین تجارب زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹

شکل ۳ سهم فراوانی کدهای اولیه در شناسایی کدهای ثانویه را نشان می دهند. همان طور که در بالا مشخص شد، بعد از کدگذاری چهار زیر مقوله کشف شد. در ادامه پرتره فراوانی کدها از مقولات فوق ارائه می شود.



شکل ۲- پرتره فراوانی کدهای تجارب زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹
در ادامه ماتریس شانون برای بررسی اهمیت کدها از منظر فراوانی آورده شده است.

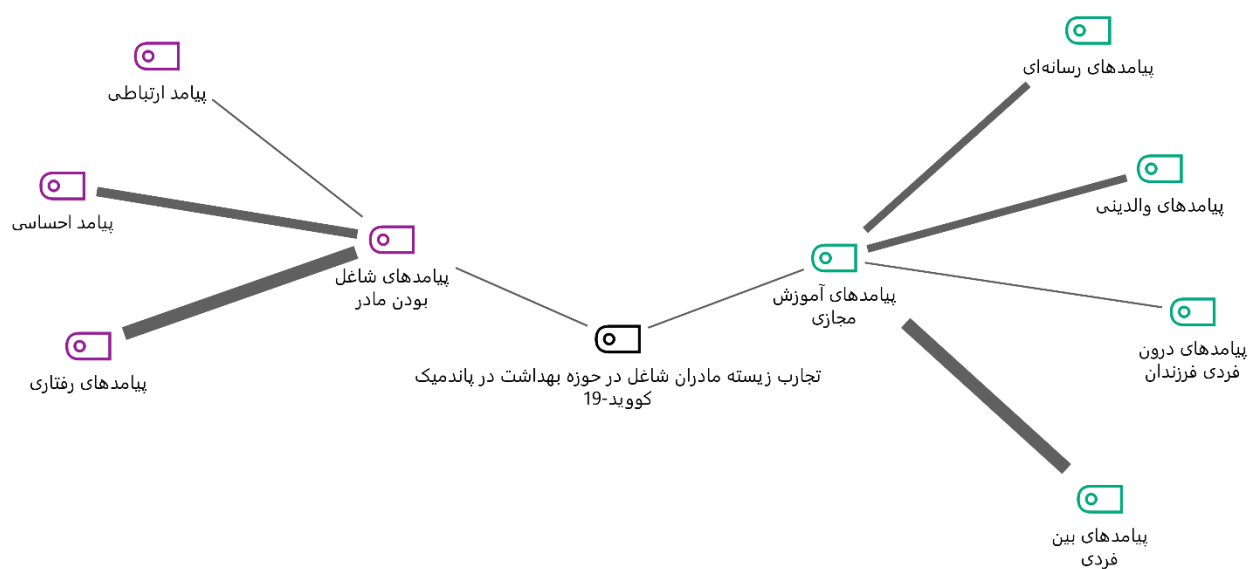
Code System	Doc...	SUM
✓ 19- اگل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹		0
✓ پیامدهای شاغل بودن مادر		0
پیامدهای رفتاری		5
پیامد احساسی		4
پیامد ارتباطی		2
✓ پیامدهای آموزش مجازی		0
پیامدهای رسانه‌ای		3
پیامدهای والدینی		3
پیامدهای درون فردی فرزندان		2
پیامدهای بین فردی		4
Σ SUM	23	23



شکل ۳- ماتریس شانون برای بررسی اهمیت کدها از منظر فراوانی

■ شبکه مضامین

بر اساس عوامل شناسایی شکل شبکه مضامین تجارب زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹ به قرار زیر است:



شکل ۴- شبکه مضامین تجارب زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹

بحث و نتیجه گیری

در تحلیل تجربیات زیسته مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹، نتایج بدست آمده در قالب شاخص‌ها و مولفه‌های مختلف قابل بررسی است. یکی از مهم‌ترین پیامدها، محدود شدن روابط است که به عنوان یک پیامد ارتباطی نمایان می‌شود. مادران شاغل در این شرایط با چالش‌های جدی مواجه شدند که به واسطه مشغولیت‌های شغلی، روابط اجتماعی آن‌ها با دیگران به ویژه با فرزندان و همسران به شدت محدود شد. این تغییر در روابط به علاوه به تغییر نقش‌ها منجر گردید، به طوری که انتظارات اجتماعی از این مادران افزایش یافته و مسئولیت‌های آن‌ها به شدت بیشتر شد.



احساس گناه یکی دیگر از پیامدهای احساسی بارز در این شرایط است. مادران به دلیل مشغول بودن به کار، اغلب در احساس تقصیر درباره عدم حضور کافی در کنار فرزندانشان دست و پنجه نرم می کنند. این احساس گناه ممکن است باعث گسلش عاطفی و بروز مشکلات خلقی در آنها گردد. به تبع این مشکلات، احساسات فرزندان نیز تحت تأثیر قرار گرفته و مشکلات احساسی از جمله کاهش کیفیت روابط عاطفی بین والدین و فرزندان بروز می کند.

علاوه بر این، مشکلات نظارتی به عنوان پیامدهای رفتاری نیز شناسایی شده اند. در نتیجه کمبود زمان، مادران به سختی قادر به نظارت بر فعالیت های روزانه و آموزشی فرزندان خود هستند. این امر باعث افزایش سخت گیری ها در رفتارهای فرزندان و در نهایت، بروز مشکلات رفتاری می گردد. فرزندان ممکن است استقلال بیشتری از والدین خود طلب کنند و همچنین در فرآیند دوست یابی با چالش هایی مواجه شوند.

از دیدگاه بین فردی، مشکلات ارتباطی نیز به شدت مشهود است. مشکلاتی که ناشی از ارتباط ضعیف بین فرزندان و والدین، و همچنین بین دانش آموزان و معلمان در زمان آموزش مجازی است، پیامدهای معناداری را برای تعاملات اجتماعی به وجود می آورد. کاهش انگیزه در تحصیل و افزایش ابهام در مهارت های ارتباطی نیز به این بحران دامن می زند.

در نهایت، نگرانی های والدینی، با توجه به افزایش حجم کار و فشارهای روحی و روانی، به وضوح قابل مشاهده است. استفاده بی رویه از فضای مجازی به عنوان یکی از پیامدهای رسانه ای ناشی از این شرایط، چالش های جدیدی را در روند یادگیری و بیان مقاصد فرزندان ایجاد کرده و به عدم وجود شرایط مناسب یادگیری دامن می زند. این مجموعه از مشکلات موجب گردیده تا مادران شاغل در حوزه بهداشت، در پاندمیک کووید-۱۹ با دشواری های متعددی دست و پنجه نرم کنند که به تأثیرات عمیق آن در زندگی خانوادگی و حرفه ای آنها منجر می شود.

با توجه به مبانی نظری و پیشینه های داخلی و خارجی موجود، تجربه مادران شاغل در حوزه بهداشت در پاندمیک کووید-۱۹ به وضوح تحت تأثیر عوامل متعددی قرار گرفته است که می تواند به تبیین چالش های آنها کمک



کند. مطالعه‌ای که توسط بروکس^۱ و همکاران (۲۰۲۰) انجام شده است، به بررسی تأثیرات روانی قرنطینه و چگونگی کاهش آن پرداخته و نشان می‌دهد که محدودیت‌های اجتماعی می‌تواند به افزایش اضطراب و افسردگی منجر شود. این موضوع در مورد مادران شاغل نیز صدق می‌کند، زیرا آن‌ها به دلیل مشغولیت‌های شغلی و محدودیت‌های اجتماعی، احساس گناه و گسلش عاطفی را تجربه می‌کنند که به نوبه خود بر سلامت روانی آن‌ها تأثیر می‌گذارد.

علاوه بر این، فگرت^۲ و همکاران (۲۰۲۰) به چالش‌ها و بار روانی ناشی از پاندمیک کووید-۱۹ بر روی سلامت روانی کودکان و نوجوانان اشاره می‌کنند. این پژوهش تأکید می‌کند که مشکلات خلقی و عاطفی در این سنین می‌تواند به دلیل شرایط نامساعد یادگیری و عدم ارتباط اجتماعی به وجود آید. در نتیجه، مادران شاغل با توجه به مسئولیت‌های مضاعف خود، در تلاش برای مدیریت این مشکلات، با چالش‌های بیشتری مواجه می‌شوند.

مطالعه‌ای که هالی و همکاران (۲۰۲۱) انجام داده‌اند، به بررسی تقاطع چالش‌های کاری و خانگی برای مادران پزشک در دوران پاندمیک می‌پردازد. این تحقیق نشان می‌دهد که مادران در شرایط مشابه، با افزایش مسئولیت‌های خانه و کار، احساس فشار بیشتری را تجربه می‌کنند. این نتایج نشان‌دهنده تأثیرات منفی بر کیفیت روابط خانوادگی و نیز مشکلاتی در نظارت بر رفتارها و تحصیلات فرزندان است.

در این زمینه، استنلی و مارکان (۲۰۲۰) بر تأثیرات اقدامات اجتماعی بر روی تاب‌آوری و کیفیت زندگی مادران شاغل تأکید دارند. این مطالعه نشان می‌دهد که مادران شاغل به دلیل فشارهای ناشی از کار و نیاز به مراقبت از فرزندان، با چالش‌های قابل توجهی در مدیریت زمان و مسئولیت‌ها مواجه می‌شوند که به نوبه خود می‌تواند به کاهش کیفیت زندگی آن‌ها منجر شود.

در نهایت، حامد^۳ (۲۰۲۱) به چالش‌های خاص مادران فلسطینی در زمینه یادگیری آنلاین اشاره می‌کند و به این نکته اشاره دارد که این چالش‌ها می‌تواند به نارضایتی و نگرانی والدین منجر شود. این یافته‌ها در مجموع نشان

¹ Brooks

² Fegert

³ Hamad



می‌دهد که شرایط پاندمیک کووید-۱۹ تأثیرات عمیق و چند بعدی بر زندگی مادران شاغل و فرزندان آن‌ها داشته و نیاز به توجه و اقدامات حمایتی بیشتری برای بهبود وضعیت روانی و اجتماعی این گروه را نشان می‌دهد. در مجموع، نتایج پژوهش‌های موجود نشان‌دهنده این است که مادران شاغل در حوزه بهداشت در دوران پاندمیک با چالش‌های متعددی روبرو هستند که نه تنها بر سلامت روانی خود بلکه بر سلامت عاطفی و اجتماعی فرزندان نیز تأثیر می‌گذارد. بنابراین، توجه به نیازهای این گروه و ارائه راهکارهای مناسب برای حمایت از آن‌ها به منظور بهبود کیفیت زندگی و رفاه اجتماعی ضروری است.

با توجه به نتایج پژوهش‌های مختلف، همخوانی معناداری میان ابعاد مختلف چالش‌های مادران شاغل و یافته‌های این مطالعات مشاهده می‌شود. به طور خاص، در زمینه مسئولیت‌های خانوادگی و شغلی، تحقیق حسینی و همکاران (۱۳۹۷) نشان می‌دهد که مادران شاغل نسبت به مادران خانه‌دار در بروز مسئولیت‌پذیری و انگیزه پیشرفت تحصیلی فرزندان با چالش‌های بیشتری روبرو هستند. این موضوع با مشکلات نظارتی و احساس گناهی که مادران شاغل در دوران پاندمیک کووید-۱۹ تجربه می‌کنند، همخوانی دارد.

پژوهش رازقی نصرآباد و حسینی (۱۳۹۸) نیز به تجربیات ایفای هم‌زمان نقش‌های شغلی و خانوادگی در مادران شاغل پرداخته و بر چالش‌های دوگانه‌ای که آن‌ها با آن مواجه‌اند، تأکید می‌کند. این نتایج به افزایش فشار روانی و مشکلات عاطفی والدین به ویژه مادران شاغل در شرایط بحران اشاره دارد و با یافته‌های تحقیق درباره احساس گناه و مشکلات عاطفی فرزندان همخوانی دارد.

پژوهش پترز^۱ و همکاران (۲۰۲۰) به تقسیم کار بین والدین در دوران پاندمیک کووید-۱۹ پرداخته و بیان می‌کند که وظایف خانه و مراقبت از کودکان به طور نابرابر بین زن و مرد تقسیم می‌شود. این عدم توازن کار و فشار بر مادران شاغل می‌تواند منجر به مشکلات رفتاری و عاطفی در فرزندان و همچنین احساس ناتوانی و گسلش عاطفی در مادران گردد.

¹ Petts



تحقیق کلارک^۱ (۲۰۲۰) نیز بر نابرابری های جنسیتی در کار و وظایف خانگی تأکید دارد و نشان می دهد که زنان در طی پاندمی با بار اضافی از مسئولیت ها روبرو شده اند. این مطالعه به وضوح نشان می دهد که مادران شاغل در دوران بحران با چالش های جدی برای حفظ تعادل بین کار و خانواده مواجه هستند، که با نتایج دیگر پژوهش ها در زمینه مشکلات زمانی و استقلال فرزندان همخوانی دارد.

همچنین، مور و همکاران (۲۰۲۰) به تأثیر اقتصادی بحران کووید-۱۹ بر روی زنان کم درآمد و فرزندان آنها پرداخته و تأکید دارد که این زنان در دوران بحران تحت فشار بیشتری قرار گرفته و این موضوع به نگرانی های والدینی و مشکلات خلقی در خانواده ها می انجامد. این یافته ها به چالش های فرزندان و نیاز به حمایت های بیشتر در این دوران مربوط می شود.

به طور کلی، این پژوهش ها نشان دهنده این هستند که شرایط پاندمیک کووید-۱۹ تأثیرات عمیق و چندوجهی بر زندگی مادران شاغل و فرزندان آنها داشته و به نیاز به اقدامات حمایتی و تغییرات ساختاری در نظام کار و خانواده تأکید دارند.

پیشنهادهای کاربردی

با توجه به یافته های پژوهش های مختلف در زمینه چالش های مادران شاغل در دوران پاندمیک کووید-۱۹، پیشنهادهای برای حمایت از این گروه و بهبود وضعیت روانی و اجتماعی آنها ارائه می شود.

نخستین پیشنهاد، ایجاد برنامه های حمایتی و مشاوره ای برای مادران شاغل است. این برنامه ها می توانند شامل جلسات مشاوره فردی و گروهی برای ارائه استراتژی های مدیریت استرس و بهبود سلامت روانی باشند. از آنجایی که احساس گناه و فشار روانی ناشی از ایفای همزمان نقش های خانوادگی و شغلی، به ویژه در شرایط بحرانی، به شدت بر سلامت روانی این مادران تأثیر می گذارد، وجود فضاهایی برای ابراز احساسات و تجربیات می تواند به کاهش این فشارها کمک کند.

دومین پیشنهاد، توسعه راهکارهای انعطاف پذیر در محل کار برای مادران شاغل است. با توجه به چالش های ناشی

¹ Clark



از مسئولیت های دوگانه، کارفرمایان می توانند سیاست های انعطاف پذیری در ساعت های کاری و امکان دورکاری را مدنظر قرار دهند. این سیاست ها نه تنها به مادران کمک می کند تا بتوانند به نیازهای خانوادگی خود پاسخ دهند، بلکه باعث افزایش بهره وری و رضایت شغلی نیز خواهد شد.

سومین پیشنهاد، تقویت برنامه های آموزشی و پشتیبانی برای فرزندان مادران شاغل می باشد. فراهم کردن منابع و ابزارهای لازم برای یادگیری آنلاین و آموزش در خانه می تواند به بهبود کیفیت تحصیل فرزندان کمک کند. برگزاری کارگاه های آموزشی برای والدین در زمینه آموزش آنلاین و تقویت مهارت های ارتباطی فرزندان، می تواند به کاهش مشکلات آموزشی و احساسی در کودکان کمک کند.

در نهایت، توجه به مسائل اجتماعی و اقتصادی مادران شاغل از جمله پیشنهادات اساسی است. دولت و نهادهای مربوطه باید به ارائه حمایت های مالی و اجتماعی به این گروه بپردازند. این امر می تواند شامل تأمین امکانات بهداشتی، دسترسی به خدمات روانشناسی و مشاوره ای، و کمک های مالی در دوران بحران باشد. با توجه به این که مادران شاغل در مناطق آسیب پذیر اقتصادی ممکن است تحت فشار بیشتری قرار گیرند، فراهم کردن شبکه های حمایتی می تواند به افزایش تاب آوری و بهبود کیفیت زندگی آن ها کمک کند.

اجرای این پیشنهادات می تواند به ایجاد محیطی پایدارتر و حمایتگرتر برای مادران شاغل و فرزندان آن ها منجر شود و به طور کلی به بهبود رفاه اجتماعی و سلامت روانی جامعه کمک نماید.

محدودیت های پژوهش

با توجه به اهداف و روش شناسی پژوهش، می توان به چهار محدودیت اصلی اشاره کرد که ممکن است بر نتایج و یافته های این تحقیق تأثیرگذار باشد:

۱. محدودیت های نمونه گیری: پژوهش به استفاده از روش نمونه گیری غیر تصادفی از نوع هدفمند پرداخته است. این نوع نمونه گیری ممکن است به انتخاب محدود و خاصی از مادران شاغل در حوزه بهداشت منجر شود و از این رو، نتایج به دست آمده ممکن است نتواند نمایانگر تمام تجربیات مادران شاغل در این حوزه باشد. این محدودیت می تواند به تعمیم ناپذیری یافته ها به سایر گروه ها و مناطق جغرافیایی



منجر شود.

۲. تأثیر زمان بر تجربیات: پژوهش در یک بازه زمانی خاص (اردیبهشت تا خردادماه ۱۴۰۰) انجام شده است. شرایط و چالش های مادران شاغل در این زمان ممکن است با تغییرات بعدی در وضعیت پاندمی و پاسخ های اجتماعی متفاوت باشد. بنابراین، تجربیات جمع آوری شده ممکن است به طور خاص به آن دوره محدود شود و نتایج را تحت تأثیر قرار دهد.

۳. فشارهای اجتماعی و فرهنگی: تجارب زیسته مادران شاغل تحت تأثیر عوامل اجتماعی و فرهنگی خاص جامعه ایران قرار دارد. این زمینه ها ممکن است بر نحوه بیان و تفسیر تجربیات آن ها تأثیر بگذارد و از این رو، درک دقیقی از چالش ها و راهبردهای مقابله ای آن ها را به همراه داشته باشد. این موضوع ممکن است به تنوع تجربیات در دیگر فرهنگ ها و جوامع منجر شود و بر قابلیت تعمیم یافته ها تأثیر بگذارد.

۴. تحلیل کیفی و تفسیر شخصی: با توجه به اینکه پژوهش به طور کیفی و با رویکرد پدیدارشناسانه انجام شده است، تحلیل داده ها تحت تأثیر تفسیرهای پژوهشگر قرار دارد. این تفسیرها ممکن است به دلیل سوگیری های شخصی یا پیش فرض های پژوهشگر، بر نتایج تأثیر بگذارد. همچنین، این موضوع می تواند به کاهش قابلیت تأیید و اعتبار یافته ها منجر شود، زیرا تحلیل کیفی معمولاً قابل تکرار نیست.

این محدودیت ها می توانند در درک جامع تر و عمیق تر از تجربیات مادران شاغل در حوزه بهداشت تأثیرگذار باشند و نیاز به احتیاط در تفسیر و تعمیم نتایج را به همراه داشته باشند.

منابع

- حسینی، اکرم السادات؛ ضرغام حاجبی، مجید؛ حبیب زاده، عباس؛ احمدی فقیه، مریم. (۱۳۹۷). مقایسه مسئولیت پذیری و انگیزه پیشرفت تحصیلی در نوجوانان با مادران شاغل و خانه دار (پسر و دختر)، زن و مطالعات خانواده، ۱۱(۴۰)، ۲۹-۵۰.
- رازقی نصرآباد، حجه بی بی؛ حسینی، زینب (۱۳۹۸). مطالعه تجربه ایفای هم زمان نقش شغلی-خانوادگی در مادران شاغل دارای فرزند خردسال. جامعه شناسی کاربردی، ۳۰(۳)، ۱۰۹-۱۳۴.

- Alexander, MW., Truell, AD., & Zhao, JJ.. (2012). Expected advantages and disadvantages of online learning: perceptions from college students who have not taken online courses. *Issues Inform Syst*, 13(2):193–200.
- Allen, A., Manning, W., Longmore, M. and Giordano, P. (2019). Young Adult Parents' Work–Family Conflict: The Roles of Parenting Stress and Parental Conflict. Blair, S. and Costa, R. (Ed.) *Transitions into Parenthood: Examining the Complexities of Childrearing (Contemporary Perspectives in Family Research, Vol. 15)*, Emerald Publishing Limited, pp. 1-16. <https://doi.org/10.1108/S1530-353520190000015001>
- Boers, E., Afzali, MH., Newton, N., & Conrod, P.(2019). Association of Screen Time and Depression in adolescence. *JAMA Pediatr*, 173(9):853–9.
- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The lancet*, 395(10227), 912-920.
- Brooks, SK., Smith, LE., Webster, RK., Weston, D., Woodland, L., Hall, I., & et al. (2020b). The impact of unplanned school closure on children's social contact: rapid evidence review. *Euro Surveill*, 25(13):2000188.
- Carlson, D. L., Petts, R., & Pepin, J. R. (2020). US couples' divisions of housework and childcare during COVID-19 pandemic. *SocAirXiv*. May, 6.
- Clark, S., McGrane, A., Boyle, N., Joksimovic, N., Burke, L., Rock, N., & O'Sullivan, K. (2020). "You're a teacher you're a mother, you're a worker": Gender inequality during COVID-19 in Ireland. *Gender, Work & Organization*.
- Darmody, M., Smyth, E., & Russell, H. (2020). The implications of the COVID-19 pandemic for policy in relation to children and young people: a research review. *Survey and Statistical Report Series*, 94.
- Del Boca, D., Oggero, N., Profeta, P., & Rossi, M. (2020). Women's and men's work, housework and childcare, before and during COVID-19. *Review of Economics of the Household*, 18(4), 1001-1017.
- Di Giorgio, E., Di Riso, D., Mioni, G., & Cellini, N. (2021). The interplay between mothers' and children behavioral and psychological factors during COVID-19: An Italian study. *European child & adolescent psychiatry*, 30(9), 1401-1412.
- Dong, C., Cao, S., & Li, H. (2020). Young children's online learning during COVID-19 pandemic: Chinese parents' beliefs and attitudes. *Children and youth services review*, 118, 105440.
- Fegert, JM., Vitiello, B., Plener, PL., & Clemens, V. (2020). Challenges and burden of the Coronavirus 2019 (COVID-19) pandemic for child and adolescent mental health: a narrative review to highlight clinical and research needs in the acute phase and the long return to normality. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*, 14(1): 20.
- Halley, M. C., Mathews, K. S., Diamond, L. C., Linos, E., Sarkar, U., Mangurian, C., ... & Linos, E. (2021). The Intersection of Work and Home Challenges Faced by Physician Mothers During the Coronavirus Disease 2019 Pandemic: A Mixed-Methods Analysis. *Journal of Women's Health*, 30(4), 514-524.

- Hadjicharalambous, D., Athanasiadi-Charchanti, D., & Demetriou, L. (2021). The Impact of the Covid-19 Social Isolation Measures on the Resilience and Quality of Life of Working Mothers. *Social Education Research*, 41-51.
- Hamad, F. K. (2021). Palestinian Mothers' Perceptions about Online Learning at Public and Private Elementary Schools during COVID-19: Challenges and Recommendations. *Pedagogical Research*, 6(3).
- Hosna, A. U., Wahab, S. A., Hamid, M., Hasanat, M. W., Haque, A., Anum, K., & Kamruzzaman, M. (2020). Impact of Mental Pressure and Coronavirus (Covid-19) on the Work Performance of Working Mothers of Bangladesh. *American International Journal of Business Management (AIJBM)*. Volume 3, Issue 12 (December 2020), PP 63-69
- Kansal, K. (2020). Qualitative Analysis of Covid-19 on Working Women. *International Journal of Scientific and Research Publications*, 10 (06): 41-44.
- Khurana, C. (2016). Exploring the role of multimedia in enhancing social presence in an asynchronous online course. (Doctoral Dissertation). The State University of New Jersey, Rutgers, U.S, Retrieved from <https://search-proquest-com.simsrad.net.ocs.mq.edu.au/docview/1844392065?pq-origsite=primo>.
- Mtmainah, N., Ahyani, H., & Hapidin, A. (2020). THE ROLE OF WORKING MOTHERS IN SHAPEING THE INDEPENDENT ATTITUDE OF EARLY CHILDHOOD DURING THE COVID-19 PANDEMIC.
- Moore, Q., Beebe, J., & Bakhiet, Z. (2020). *Hidden figures: The economic impact of Covid-19 on low-income women and their children*. Issue brief no. 04.09.20. Houston, TX: Rice University's Baker Institute for Public Policy. <https://doi.org/10.25613/eyn0-gf68>
- Novianti, R., & Garzia, M. (2020). Parental engagement in children's online learning during covid-19 pandemic. *Journal of Teaching and Learning in Elementary Education (Jtlee)*, 3(2), 117-131.
- Novitasari, D., Sasono, I., & Asbari, M. (2020). Work-family conflict and worker's performance during Covid-19 pandemic: What is the role of readiness to change mentality. *International Journal of Science and Management Studies (IJSMS)*, 3(4), 122-134.
- Pantic, I. (2014). Online social networking and mental health. *Cyberpsychol Behav Soc Netw*, 17(10):652-7
- Power, K. (2020). The COVID-19 pandemic has increased the care burden of women and families. *Sustainability: Science, Practice and Policy*, 16(1), 67-73.
- Radesky, J. S., Eisenberg, S., Kistin, C. J., Gross, J., Block, G., Zuckerman, B., & Silverstein, M. (2016). Overstimulated consumers or next-generation learners? Parent tensions about child mobile technology use. *The Annals of Family Medicine*, 14(6), 503-508.
- Reichelt, M., Makovi, K., & Sargsyan, A. (2021). The impact of COVID-19 on gender inequality in the labor market and gender-role attitudes. *European Societies*, 23(sup1), S228-S245.
- Stanley, S., Markman, H. (2020). Helping Couples in the Shadow of COVID-19, *FAMILIES, AND FAMILY THERAPY*, 59(3), 937-955.
- Wang, J., Wang, H., Lin, H., Richards, M., Yang, S., Liang, H., ... & Fu, C. (2021). Study problems and depressive symptoms in adolescents during the COVID-19 outbreak: poor parent-child relationship as a vulnerability. *Globalization and health*, 17(1), 1-9.

- World Economic Forum. (2020). Davos 2020. Retrieved from <https://www.weforum.org/focus/davos-2020-collection>
- Wulan, M. W., & Kurniawati, L. (2021). The Independence of Young Children in the Care of Working Mothers. In *5th International Conference on Early Childhood Education (ICECE 2020)* (pp. 293-296). Atlantis Press.
- Yayci, L., & Kendirci, A. (2021). Determination of Educational/Academic and Some Social Behavioral Trends of Elementary School Students in Turkey during Coronavirus (COVID-19) Pandemic Days. *International Online Journal of Education and Teaching*, 8(1), 358-380.
- Zalaznick, M. (2019). Online service intends to expand pre-K access. (EQUITY) *District Administration*, 55(8):12.
- Zamarro, G., Perez-Arce, F., & Prados, M. J. (2020). *Gender differences in the impact of COVID-19*. Working Paper. Switzerland: Frontiers in Public Health. Retrieved from <https://tinyurl.com/CESRGenderDiffs>.
- Zavalsız, Y. S., & Göksu, G. (2021). The Challenges Faced by Working Mothers in Turkey: A Sociological Perspective. *Journal of History Culture and Art Research*, 10(2), 67-89.
- Zhao, Y., Guo, Y., Xiao, Y., Zhu, R., Sun, W., Huang, W., ... & Wu, J. L. (2020). The Effects of Online Homeschooling on Children, Parents, and Teachers of Grades 1–9 During the COVID-19 Pandemic. *Medical Science Monitor: International Medical Journal of Experimental and Clinical Research*, 26, e925591-1
- Zhou, M. Y., Xie, X. L., Peng, Y. G., Wu, M. J., Deng, X. Z., Wu, Y., ... & Shang, L. H. (2020). From SARS to COVID-19: What we have learned about children infected with COVID-19. *International Journal of Infectious Diseases*, 96, 710-714.

Lived Experiences of Mothers Working in the Health Sector during the Covid-19 Pandemic

Elham Rezaei*, Mahtab Tavakoli, Sayyedali Mousavi

Department of Psychology and Counseling, Kho.C., Islamic Azad University, Khomeinishahr, Iran (Corresponding Author)

Department of Psychology, NT.C., Islamic Azad University, Tehran, Iran

Department of Psychology, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran

Elham Rezaei424@iau.ac.ir*

Mahtab4334@sbu.ac.irbu.ac.ir

Psy. Mousavi@sbu.ac.ir

Abstract

The aim of this study is to explore and explain the lived experiences of mothers working in the health sector during the Covid-19 pandemic. Using a phenomenological approach, this study examined various dimensions of these experiences, including professional challenges, family pressures, coping strategies, and psychological and social consequences resulting from the simultaneous role of work and motherhood in health crisis conditions. In terms of methodology, this study is applied and qualitative and is within the framework of interpretive paradigms. The statistical population includes all mothers working in the health sector in Isfahan between May and June 1401. A purposive non-random sampling method was used to select the interviewees. Data were collected through semi-structured interviews and four criteria of validity, reliability, transferability, and confirmability were used to assess validity. Also, the reliability of the instrument was evaluated and confirmed using the intra-subject agreement method of two coders. Data analysis was conducted using hermeneutic phenomenology with an emphasis on Van Manen's perspective and method. The research findings indicate comprehensive and diverse themes that have affected the quality of life and performance of these mothers. One of the main themes is the limitation of relationships, which is visible as a communication consequence and is related to the change of roles and guilt due to the mother's employment. This guilt leads to emotional breakdown and mood problems in mothers and their children. In addition, monitoring and time problems as behavioral consequences, along with increased strictness and behavioral problems in children, have created serious challenges in family management. Mothers also faced interpersonal problems such as difficulty in forming friendships and communication problems in educational and family environments, which led to reduced motivation and procrastination in children. Parental concerns due to increased workload and excessive use of cyberspace also affected mothers' mood and emotional problems. Finally, the lack of appropriate learning conditions and difficulties in expressing meaning severely affected the quality of education and social interactions of families, clearly demonstrating the multiple and profound challenges of working mothers in these critical circumstances.

Keywords: Phenomenology, Working Mothers, Covid-19