科学研究費助成事業 研究成果報告書



平成 26 年 6 月 2 日現在

機関番号: 3 2 6 4 4 研究種目: 基盤研究(C) 研究期間: 2011 ~ 2013

課題番号: 23593408

研究課題名(和文) 働く女性の出産・育児に伴う不安の現状と地域・職域連携モデルの構築による介入効果

研究課題名(英文)Work-family conflict and job stress among working fathers and mothers caring for you ng children

研究代表者

山崎 恭子 (YAMASAKI, Kyoko)

東海大学・健康科学部・准教授

研究者番号:70347251

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,800,000円、(間接経費) 1,140,000円

研究成果の概要(和文):働く母親の出産・育児に伴う不安の現状と地域・職域連携モデルの構築による介入効果」を検討するために、 働く母親の不安の原因には家庭と仕事のバランスによる葛藤が仕事上のストレスにあたえる影響、地域において、職場復帰を考えている母親は職場復帰に関してどのような不安を抱えているかその現状の2つの課題を明らかにする必要があると考えた。そこで、 育児をしながら働く女性が就労を継続できる要因、 復職後、乳幼児を養育する母親の仕事と家庭のバランスによる葛藤と職業性ストレスとの関連、 妊娠・出産後、復職予定の有無による母親の不安・うつ状態の現状と復職予定者の職場環境についてについて3つの側面について検討した。

研究成果の概要(英文): Childcare leave and systems have been introduced to support working mothers. However, working mothers may feel pressure, anxiety, or stress to continue working for various reasons. This research project focused on how the maternal health of mothers who were caring for young children and who had not yet started working or who had been on maternity leave was influenced by aspects of their work and lives. Our survey was conducted at two locations (a daycare center and a public health center) to evaluate the relationship between in-company childcare systems and both mental health status and job stress. Five factors were found to affect working mothers "personal factors", "fulfilling daycare center including daycare for a sick child", "family and local support", "way of working such as working time or holidays" and "working environment". In particular, the data suggested that future "work-life balance" policies should address not only work hours but also workplace rapport.

研究分野: 医歯薬学

科研費の分科・細目: 看護学・地域・老年看護学

キーワード: 働く母親 育児 ワーク・ライフ・バランス 職業性ストレス

1.研究開始当初の背景

(1) 景気低迷が続く現在、労働者の雇用状 況は厳しい状態が続き、女性労働者の雇用形 態も5割が非正規雇用となっている。このよ うな状況下では、働く女性にとって、妊娠、 出産、育児が仕事に影響を与えるストレス要 因となる可能性、そしてそこからさらに不安 やうつ状態を引き起こす可能性が考えられ るのである。一方、厚生労働省による「働く 女性に関する対策の概況」では、母性管理対 策の推進を挙げており、企業内の産業医等産 業保健スタッフへの研修を行い、企業内の母 性健康管理体制の整備を図ることとされて いる。しかし、産業保健の場で母性管理を実 施している企業は少なく、またその体制や教 育は不十分である。さらに、出産から職場復 帰までに生じる不安やうつ状態に関しては、 把握されておらず、また、対策も考えられて いない。ワーク・ライフバランスが政府の取 り組みで行われているが、徹底されていない 現状を踏まえ、働く女性の妊娠、出産、育児 が仕事に影響を与えるストレス因子となっ ている可能性が否定できないため、その実態 を把握する必要がある。

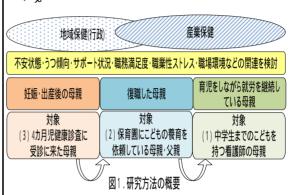
(2)現状における公衆衛生の担い手として 活動する人材として挙げられるのが保健師 である。保健師は地域社会全体、および生涯 わたる健康の視点と支援技術を有している。 しかし、現状では行政保健師が労働者を除く 母子(乳幼児まで)と高齢者、難病や療養・ 治療が必要な精神障害中心とした健康支援 が中心となり、産業保健師は労働者層への支 援と慣例的に対象層別の活動になっている。 しかし、本研究では働く女性ということで、 職域保健の対象となる一方で、母親として地 域保健の対象ともなる人を対象にすること を考えた。なぜなら、働く女性の妊娠・出産・ 育児に対して保健活動を行うにあたり、行政 保健師は「職域」という視点が欠けており、 逆に産業保健師は「妊娠・出産・育児」に関 する視点が欠けているからである。そこで、 地域・職域連携のモデルを構築することでお 互いに不足する知識や活動のノウハウを共 有し、今まで十分に対応できなかった母性健 康管理を推進できるのではないかと考え、本 研究を企画した。

2.研究の目的

本研究の目的は、 働く女性の出産・育児が 職業関連ストレスに与える影響とさらにそ こから生じる不安やうつ状態の要因を把握 し、 把握した要因から今まで見過ごされて きた働く女性の育児と仕事から引き起こさ れる不安やうつ状態を予防・改善するために 必要な産業保健師と行政保健師の連携につ いて見出していく。

3.研究の方法

はじめに国内外の文献にて、女性の就業者が一番落ち込む時期である乳児、幼児を育児



(1)専門職であり,ヒューマンサービスの 一種である看護職は , 職務遂行のため心身の 消耗が大きく離職率が高い。つまり、育児を しながら就労を継続することが難しい職業 の一つとであると考えられる。そこで、育児 をしながら就労を継続している看護職を対 象に仕事の継続ができる要因を検討するた めに、A大学医学部付属病院で中学生までの 子どもを養育しながら勤務している看護師 を対象に仕事を継続していく上で生じる家 事・育児への葛藤と職務満足度の関連性につ いて、2012年7月15日~31日に無記名自 記入式質問紙を行った。調査内容は、基本属 性(年齡、性別、既婚、職歴、配偶者、乳幼 児、学童、育児サポート有無など)、職務満 足度、仕事と家庭の葛藤尺度(WFCS) 自 由記載とした。職務満足測定尺度(Stamps 1978-尾崎翻訳修正版尺度-)とした。職務満 足測定尺度(Stamps 1978 尾崎翻訳修正版尺 度)は、47項目の質問で構成され各項目1~ 5点を配点し、得点が高いほど満足度が高い。 下位尺度には「給料」、「職業的地位」、「看護 管理」、「医師と看護師間の関係」、「専門職と しての自律」、「看護業務」、「看護師間相互の 影響」の7因子がある。WFCS日本語版(渡 井ら)は、18項目の質問で構成され、下位尺 度に「時間に基づく仕事から家庭への葛藤」 「時間に基づく家庭から仕事への葛藤」、「ス トレス反応に基づく仕事から家庭への葛藤」 「ストレス反応に基づく家庭から仕事への 葛藤」、「行動に基づく仕事から家庭への葛 藤」「行動に基づく家庭から仕事への葛藤」 の6因子がとなっている。本研究は、東海大

学医学部臨床研究審査会にて承認を得て(第 12R 045号)実施した。

(2)職業性ストレスとうつ傾向との関連が 視されている。そこで、復職してから育児と 仕事を両立するにあたり、職業性ストレスが 育児などの家庭生活に与える影響について 明らかにするために、乳幼児の保育を依頼し ている保育園児の保護者(父親・母親)(720 人)を対象に、働く女性の育児に伴ううつ傾 向の状況を父親と比較しながら検討した。調 査は、政令市であるA市B区の認可保育園に て、同じ法人系列の保育園 4 か所で 2013 年 7月20日から8月31日に各園より園児の保 護者全員(世帯に1部)に父親用と母親用の 無記名自記入式質問紙調査を配布し回答後、 東海大学健康科学部看護学科に郵送にて回 収し、調査票の郵送をもって調査への同意と した。調査票には基本属性として年齢、性別、 職業、就業年数、雇用形態、労働時間、子供 の数、就業先の事業所規模、ワーク・ファミ リー・コンフリクトには WFCS 日本語版(上 記で使用 〉 仕事上のストレスには厚生労働 省「作業関連疾患の予防に関する研究班」に よって開発された職業性ストレス簡易調査 票を使用した。職業性ストレス簡易調査票は、 仕事のストレス要因である「心理的な仕事の 量的負担」、「心理的な仕事の質的負担」、「自 覚的な身体的負担度」、「職場の対人関係での ストレス」、「職場環境によるストレス」、「職 場環境ストレス」、「仕事の裁量度や自由度を 示すコントロール感」、「技能の活用度」、「感 じている仕事の適正度」「働きがい」の計10 項目とサポートに関する「上司サポート」、 「同僚サポート」、「家族友人サポート」の3 項目について検討した。本研究は東海大学健 康科学部倫理審査委員会(承認番号12-24号) の承認を得て実施した。

(3)妊娠・出産に伴い、働く女性の復職の 有無の状況とうつ傾向の関連と復職をあき らめた女性が今後、働くために必要なサポー トについて検討した。さらに、復職を予定し ている母親の出産前の職場環境について復 職に伴う不安およびうつ傾向の要因につい て検討した。対象は、A市B区福祉保健セン ターで 2013 年 8 月 ~ 2014 年 3 月 (月 2 回開 催)に実施される4か月児健康診査受診した 母親とし、4 か月児健康診査時に会場の受付 の横で、本研究の研究責任者もしくは研究協 力者が、研究協力依頼、調査票、返信用封筒 の3点を入れた封筒を受診者に配布し、回答 後、東海大学健康科学部看護学科に郵送にて 回収し、調査票の郵送をもって調査への同意 とした。調査に含む内容は、年齢、子供の数、 復職予定の有無(すでに復職している可能性 もあるので、すでに復職の項目もいれ、復職 される前のときの状況に遡って回答を得る) 就業年数、雇用形態、労働時間、就業先の事 業所規模、うつ尺には、CES-D (The Center for Epidemiologic Studies Depression Scale) 職業性ストレス簡易調査票(上記で

使用)とした。本研究は、本研究は東海大学健康科学部倫理審査委員会(承認番号 13-9号)の承認を得て実施した。

(4)上記であげられた要因を検討し、妊娠 出産に伴う母親のうつ状態や不安を解消す るための地域・職域の連携モデルをについて 検討した。

4. 研究成果

(1)育児をしながら働く女性が就労を継続できる要因について-職務満足度と仕事と家庭のバランスによる葛藤(Work Family-Conflict:WFC)を中心に-

中学生以下の子供を養育する看護師 147 名 にアンケートを配布し、99 名からの回答があ り、回収率は67.3%であった。そのうち、女 性は74名であった。年齢は34.3歳(SD=6.4)、 看護師としての経験年数は 12.6 年(SD=6.6) 当病院での勤務年数は 11.8 年(SD=6.9)だっ た。次に「WFC」と「職務満足度」について、 Spearman の順位相関にて検定した。WFCS は職務満足度と有意にやや強い負の相関が あり、職務満足が高いと WFC は低くなって いた。また下位尺度については「時間に基づ く仕事から家庭への葛藤」は「給料」と「職 務満足度」にやや強い負の相関があり、十分 な給料が支払われている場合、また、満足の いく仕事である場合、仕事の時間が家庭へ影 響されても葛藤が低くなっていた。つまり、 仕事上の責任を果たそうとすると、仕事に投 入する時間が長くなり、仕事以外の生活面で の役割を遂行することが難しくなることで 葛藤が生じる。それは、仕事への満足感が低 いと感じるときや、労働に対する対価が十分 でないとその傾向が強くなっていた。「スト レス反応に基づく仕事から家庭への葛藤」は、 「給料」、「看護師医師との相互影響」、「職務 満足度」とやや強い負の相関があった。給料 や医師との関係、職務満足度が低いと職場で のストレスが家庭へ影響を与えていた。つま り、給与面だけではなく職場の良好な人間関 係の維持が、育児をしながらの看護職の継続 に重要なことも示唆された。

(2)復職後、乳幼児を養育する母親の仕事と家庭のパランスによる葛藤と職業性スト レスとの関連について

表1.対象者の属性

			男	女	
		n	(%)	n	(%)
年齢					
	20~24歳	0	(0.0)	0	(0.0)
	25~29歳	5	(5.1)	3	(3.1)
	30~34歳	17	(17.3)	30	(30.6)
	35~39歳	44	(44.9)	45	(45.9)
	40歳以上	32	(32.7)	24	(24.5)
職業					
	専門職	23	(23.5)	19	(19.4)
	研究·技術職	30	(30.6)	14	(14.3
	事務職	16	(16.3)	54	(55.1
	製造職	3	(3.1)	0	(0.0
	営業職	22	(22.4)	6	(6.1
	その他	4	(4.1)	9	(9.2
学歴					
	高校卒	12	(12.2)	3	(2.9
	専門学校·短大卒	14	(14.3)	20	(19.6
	大学卒	52	(53.1)	68	(66.7
	大学院卒	20	(20.4)	11	(10.8
役職					
	一般職	60	(61.2)	90	(91.8
	中間管理職	20	(20.4)	9	(9.2
	管理職	14	(14.3)	3	(3.1
勤務:	先の規模				
	10人以下	9	(9.2)	7	(7.1
	30人以下	5	(5.1)	8	(8.2
	50人以下	2	(2.0)	6	(6.1
	100人以下	8	(8.2)	6	(6.1
	300人以下	11	(11.2)	9	(9.2
	500人以下	6	(6.1)	6	(6.1
	501人以上	57	(58.2)	60	(61.2

の負担、身体的負担、職場対人ストレス、職 場環境ストレスが高い状況にあった。仕事と 家庭のバランスによる葛藤では、時間や行動 に基づく仕事から家庭への葛藤で男性のほ うが高く、時間に基づく家庭から仕事への葛 藤は母親のほうが高かった。したがって、父 親は仕事における役割葛藤が家庭で過ごす 時間がないことや、家庭内における父親とし ての役割が遂行できないことによるストレ スに関連があった。一方、母親では、慣例的 逆に家庭にかける時間により思うように仕 事ができないことに対するストレスがあっ た。とくに、本研究の調査対象である母親の 多くが大学卒業ということもあり、自分のキ ャリアの遂行と家庭での役割の間で葛藤が 生じていた。WFC と職業性ストレスの関連 では、職業性ストレスの得点に父親と母親に 差があることから分析を分けて検討した。父 親では週の労働時間が時間に基づく仕事か ら家庭への葛藤と関連があり、労働時間が長 いことで、家庭での役割が果たせないことに <u>葛藤を抱いていた</u>。また、労働時間を制御変 数とした偏相関において、心理的な仕事量の 負担は仕事・家庭間の時間的な葛藤だけでは なく、ストレス反応的な葛藤とも関連してい た。さらに、心理的な仕事の質も同様に仕 事・家庭間のストレス的葛藤と関連していた。 このことから仕事の質的、心的負担感による ストレスは、家庭での父親としての役割を果 たせないことへの葛藤につながり、父親とし ての自覚や夫婦関係の満足感、さらに共働き

ある母親の心理状態にも影響を与えること が報告されていることから、児への影響が懸 念させる。したがって、今後の父子関係のた めにも改善の必要性があると考えられる。 そ の一方、職場や家庭でのサポート状況と WFC との関連はなかった。母親における WFC と職業性ストレスの関連において、単 相関での検討では、時間に基づく仕事から家 庭への葛藤に心理的な仕事量の負担とに強 い相関、心理的な仕事の質の負担においても 中程度の相関がみられ、女性は仕事の時間が 家庭生活に影響を与えることに葛藤を抱え ていた。また、職場の対人ストレスや環境の ストレスは、ストレス、時間、行動に基づく 仕事から家庭への葛藤 に影響を与え、さら に、行動に基づく家庭から仕事への葛につい ても職場の対人ストレスの影響を受けてい た。この2つの職場のストレスは労働時間を 制御変数とした場合、さらに強い関連がみら れ、とくに、職場の人間関係によるストレス からくる精神的疲れが、家庭での役割の障害 に強く影響してた。また、母親において父親 では関連の見られなかった上司、同僚、家族 のサポートがストレスに基づく仕事から家 庭への葛藤 との関連あった。したがって、 働く母親にとって、労働時間だけではなく、 育児に関して理解を示すことができる職場 の雰囲気づくりがなにより重要な課題であ ____ ることが示唆された。

(3)復職予定の有無に焦点をあてた4か月 児健康診査時の母親の不安・うつ状態の現状 と復職予定者の職場環境について

乳幼児健診を受診した母親 1339 人に配布し 399 人より回答を得た(回収率 29.8%)。対象者の属性を表 2 に示した。4 か月児健診受診の母親のうつ傾向は CES-D の結果、平均6.9±6.5点で、うつ傾向なしは359人(90%)、うつ傾向(16点以上)は40人(10.0%)であった。うつ傾向の有無と年齢、サポート状

表2.調査対象者の属性

		人数	%			
年齢						
	20歳未満	0	0			
	20~24歳	5	1.3			
	25~29歳	75	18.8			
	30~34歳	164	41.1			
	35~39歳	130	32.6			
	40歳以上	25	6.3			
学歴						
	中学校	3	8.0			
	高等学校	30	7.5			
	短期大学·専門学校	141	35.3			
	大学	200	50.3			
	大学院	24	6			
	無回答	1	0.3			
兄弟の	有無					
	兄弟なし	107	50.5			
	兄弟あり	105	49.5			
夫・パー	・トナーのサポート					
	サポートあり	328	82.4			
	サポートなし	70	17.6			
	夫なし	1	0.3			
祖父母、	親せき、近所の人なのサポート					
	サポートあり	205	51.4			
	サポートなし	189	47.4			
	無回答	5	1.3			
職場復則	帰の予定の有無					
	ある	202	50.6			
	すでに復職している	10	2.5			
	ない	187	46.9			
今後、京	今後、就労の希望の有無 (復職予定なしと回答した187人)					
	はい	149	80			
	いいえ	27	14.4			
	無回答	11	0.6			

況について、カイ二乗検定にて検討したとこ ろ、年齢、兄弟の有無、サポート状況、復職 の予定の有無との関連はみられなかった。し かし、うつ傾向の有無と年齢、学歴、サポー トの有無と復職予定について二項ロジステ ィック回帰分析にて検討したところ、復職・ <u>復職予定が無い者がある者を基準として、オ</u> ッズ比 2.09(95%CI:1.01-4.31)でうつ傾向の リスクが高くなっていた。一方、復職の予定 なしと回答した 187 人のうち 149 人(80.0%) が、今後の就労を希望していた。そして、今 後、働くために、どのような条件・サポート が整えばよいとの考えについて、就労希望者 149人のうち89人(59.7%)より意見があり、 内容をカテゴリー化したところ、7つの大項 目と37の中項目が挙げられた。 関することの大項目には保育園の充実が必 要などの中項目があがった。病児保育につ いての大項目にはこどもが病気のときの預 け先の必要性などの中項目があがった。 どもが病気の時の職場環境については、職場 の理解の必要性などがあげられた。 育児を しながらの働きかたについての大項目では、 育児と仕事のバランスのとれる労働時間の 必要性などがあげられた。 職場の環境につ いての大項目には、子育て中であることの上 司や同僚が理解の必要性、職場でのハラスメ ントがないこと、サポートがしあえる職場の 必要性などの中項目があげられた。 夫や家 族などのサポート体制についての大項目が あがった。 今後の課題となることの大項目 には、3歳児神話による縛り、地域の医療の 問題、近所で働いている母親との交流が必要

表3.復職予定者のうつ傾向の有無と属性との関連

		うつ傾向なし		うつ傾向あり		
	_	人数(%)	人数(%)	р
年齢						0.079
	20代	29	87.9	4	12.1	
	30歳~35歳未満	80	97.6	2	2.4	
	35歳以上	69	89.6	8	10.4	
学歴						0.875
	高校卒まで	11	91.7	1	7.1	
	短大·専門学校	53	91.4	5	8.3	
	大学·大学院	114	93.4	8	6.6	
兄弟の有無						0.593
	あり	90	92.8	7	7.2	
	なし	88	92.6	7	7.4	
勤務形息	g S					0.624
	正規	139	92.1	12	7.9	
	非正規	34	94.4	2	5.6	
職種						0.003
	専門·技術職	105	93.8	7	6.3	
	事務職	50	98.0	1	7.1	
	営業·販売·接客·製造	20	76.9	6	23.1	
役職						0.013
	一般職	151	94.4	9	5.6	
	管理職	10	71.4	4	30.8	
会社の規	見模					0.139
	50人未満	39	86.7	6	13.3	
	51人以上500人未満	37	92.5	3	7.5	
	501人以上	93	95.9	4	4.1	
育児休暇復帰のしやすさ						0.078
	はい	140	92.7	11	7.3	
	いいえ	12	80.0	3	20	
	わからない	21	100	0	0.0	
キャリアへの影響						0.500
	はい	41	89.1	5	10.9	
	いいえ	72	92.3	6	7.7	
	わからない	59	95.2	3	4.8	

などの中項目があがった。

次に復職予定・すでに復職予定をしている 者 212 人を対象に分析した。産後から復職ま での予定期間は平均 12.5 ± 9.3 カ月おおよそ 産後 1 年であった。現在の勤務先の勤続年数 は、平均 6.8 ± 4.4 年であった。うつ傾向ありは 16 人(7.5%)であった。表 3 にうつ傾向の 有無と属性を示す。分析は欠損項目ごとに除外している。

復職予定者のうつ傾向は、営業・販売・接客・ 製造職に高い傾向がみられた。また、役職で は管理職にある者に高い傾向がみられた。職 業性ストレスとの関連では、復職前の仕事が 心理的仕事の量による負担によるストレス が高い者にうつ傾向がみられたが、サポート との関連について有意な差はみられなかっ た。次に、復職予定者の復職に関する不安の 有無では、復職に対する不安のある者は 180(84.9%)であった。また、短大、専門学校・ 大学・大学院卒の者が有意に高かった。育児 休暇を取得することによる<u>キャリアへの影</u> 響があると考えている者にも不安を有する 者が有意に高かった。職業性ストレスと職場 復帰の不安には関連はみられなかった。サポ ート状況では、復職予定者の不安ありの者に、 上司のサポートが低い、同僚のサポートが低 い傾向がみられて。さらに、復職予定者・復 職した者 211 人のうち 91 人(43.1%) より意 見があり、内容をカテゴリー化したところ、 7つの大項目と31の中項目が挙げられた。 保育園についてでは、保育園に入りにくいた <u>めに育児休暇を繰り上げや復職がしにくい</u>、 -時保育やパート勤務者への保育園対応、保 育時間の延長などの必要性などの中項目が 職場についての大項目では、 あげられた。 復職後に職場の人の理解が得にくいことに よる不安、仕事についていけるか不安、職後 の職場の協力と良好な関係の必要性などの 中項目があがった。 職場の同僚、上司の理 解があり復職に関する不安はないがあった。

会社の制度についての大項目には、時短に <u>給与面への影響</u>、人事制度の見直しの必要性、 <u>支援制度の取得がしにくいなど機能してい</u> <u>ない</u>、育児休暇制度の見直し、職場復帰の不 安解消のためのプログラムに必要性、父親へ の支援制度、小学生をもつ親への会社の制度 の必要性などが中項目にあがった。 復職に 関する地域へのニーズには、育児支援の情報 を知る機会が少ない、<u>市での復職希望者のた</u> <u>めの情報提供の必要性</u>などがあげられた。 サポート体制に関する問題とニーズでは、<u>父</u> 親の支援不足による困難と不安、こどもの病 気の時の支援の必要性があがった。 復職す

サポート体制に関する問題とニーズでは、<u>父</u>親の支援不足による困難と不安、こどもの病気の時の支援の必要性があがった。 復職することに関する本人の気持ちや社会の認識についてでは、<u>女性が働くことへの社会の理解が必要</u>、こどもへの影響や罪悪感など中項目があがった。

(4)妊娠出産に伴う母親のうつ状態や不安 を解消するための地域・職域の連携モデルを について

本研究では、出産後、職場復帰前の母親、 現在育児をしながら就労中の母親と父親、そ して、就労を継続している看護師を対象に職 業性ストレスや職場環境、職務満足度と仕事と家庭のバランスによる葛藤、うつ傾向、不安との関連について要因をあげた。それらの要因を関連させて働く女性の出産・育児に伴う不安・うつ状態の要因と今後の課題を図2に示した。

今後は内閣府の行っている仕事と生活の 調和推進のための国民運動のさらなる推進 と、職場における人間関係の調整の必要性が 客観的な知見として示唆され、男女参画にお ける課題として具体的な活動を地域・職域で 実施していく必要がある。

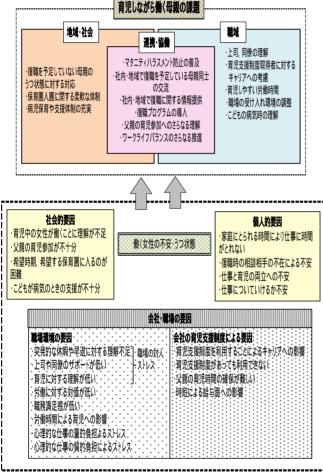


図2. 働く女性の出産・育児に伴う不安・うつ状態の要因と今後の課題

5. 主な発表論文等

〔雑誌論文〕(計1件)

山崎恭子、大高のぶえ、働く母親の就労に 影響を及ぼす要因について 乳児・幼児を育 児中の就労女性関する研究の文献レビュー - 、お茶の水醫學雑誌、査読あり、60 巻 4 号、2012、297-303

[学会発表](計3件)

山崎恭子、丸谷恵、子育て中の看護師におけるワーク・ライフ・バランスの理想と現実のギャップと職務満足度との関連、第 17 回日本看護管理学会学術集会 . 2013.8.24

丸谷恵、<u>山崎恭子</u>、子育て中看護師のワーク・ファミリー・コンフリクトと職務満足度の関連性、第 17 回日本看護管理学会学術集会. 2013.8.24

Kyoko Ymasaki, Between occupational stress and work-family conflict among partners of nurses with children in Japan, American public health association141st Annual Meeting & Exposition, 2015.11.4

6.研究組織

(1)研究代表者

山崎 恭子 (YAMASAKI, Kyoko) 東海大学・健康科学部・准教授 研究者番号:70347251