

ORIGINAL RESEARCH PAPER

Ergonomic Status of Sugarcane Harvester Operators

Farzad Khalili¹, Afshin Marzban^{1,*}, Mahmoud Ghaseminejad¹, Abdollah Hayati¹

¹Department of Agricultural Machinery and Mechanization Engineering, Agricultural Sciences and Natural Resources University of Khuzestan, Mollasani, Khuzestan, Iran

Received: 17-10-2024

Accepted: 18-12-2024

ABSTRACT

Introduction: Sugarcane is an important and strategic product in many countries, including Iran. While the introduction of mechanization, e.g., sugarcane harvesting machines, has significantly enhanced the production process, operators of these machines still face many ergonomic and safety challenges.

Material and Methods: The present study investigated the ergonomic status of sugarcane harvester operators by examining some of their physiological and physical evaluations. Physiological evaluations included heart rate, oral temperature, and energy consumption of the operators, perceptual strain index, and physiological strain index. Physical evaluation included estimating the amount of pain and discomfort in body segments. The correlation between pain and discomfort of body parts with some demographic and physiological indices of users was investigated using IBM SPSS 24 software.

Results: Sugarcane harvester operators' heart rate, energy consumption, and physiological strain index were 79.05 beats/min, 18.81 kJ/min, and 0.83, respectively. The average of three indices of thermal sensation, perceived exertion of activity, and perceptual strain index were estimated as 4.40, 9.21, and 8.86, respectively.

Conclusion: Pain and discomfort in the neck and back segments, like many agricultural activities, had the highest rate among the body parts. Also, shorter and thinner operators reported higher pain and discomfort in some segments of the body.

Keywords: Body pain and discomfort, Physiological indices, Agricultural mechanization, Present status evaluation

HOW TO CITE THIS ARTICLE

Khalili F, Marzban A, Ghaseminejad M, Hayati A. Ergonomic Status of Sugarcane Harvester Operators. *J Health Saf Work.* 2024; 14(4): 716-735.

1. INTRODUCTION

Despite the importance of economic and strategic status of sugarcane in Iran and the world, workers involved in various operations of sugarcane production, like many agricultural activities, face many ergonomic problems, including physical and physiological risks. Harvesting sugarcane is done by a sugarcane combine harvester machine. Operators of some models of sugarcane harvesters (such as the harvester made by Case company, Austoft

7000 model), due to the mechanical properties of the levers and pedals, are constantly twisting and bending their back, neck and upper body muscles during work and endure a lot of pressure. Even though the introduction of sugarcane harvesting machines has resulted in a significant improvement in work speed and performance, field evidence shows that the operators of these machines face ergonomic and safety problems that have not been evaluated in a formal manner. In the present study, specifically, the working conditions of sugarcane

* Corresponding Author Email: afshinmarzban@asnrukh.ac.ir

harvester machine operators were evaluated with a focus on ergonomic factors.

2. MATERIAL AND METHODS

37 out of 90 sugarcane harvester operators in Bandar-e Emam Khomeyni's agriculture and industry in southwest Iran agreed to participate in the present study. Using below equation, the operator's energy consumption (in kilojoules per minute) was calculated using age (in years), body mass (in kilograms) and heart rate in work mode (in beats per minute):

$$\text{EE} = -55.09669 + 0.6309 \times \text{HR} + 0.1988 \times \text{M} + 0.2017 \times \text{A}$$

in which EE is the operators' energy consumption, M is the body mass, HR is the heart rate at work, and A is the operator's age.

To estimate the heat strain, physiological strain index (PSI) caused by heat was used according to below equation. In this regard, temperature and heart rate were used in degrees Celsius and beats per minute respectively:

$$\text{PSI} = 5 \times \frac{(\text{T} - \text{T}_0)}{(39.5 - \text{T}_0)} + 5 \times \frac{(\text{HR} - \text{HR}_0)}{(180 - \text{HR}_0)}$$

PSI (dimensionless), T, T₀, HR and HR₀ respectively are physiological strain index, oral temperature at work, oral temperature at rest, heart rate at work and heart rate at rest. Also, subjective strain index was estimated from the amount of perceived heat and the intensity of the perceived exertion according to the below equation:

$$\text{PeSI} = 5 \times \frac{(\text{TS} - 1)}{4} + 5 \times \frac{\text{PE}}{10}$$

where PeSI is the perceptual strain index (dimensionless), TS is the thermal sensation index (dimensionless) and PE is perceived exertion of activity (dimensionless). The numerical value corresponding to the operators' response included values 1 (comfortable), 2 (slightly warm), 3 (warm), 4 (hot) and 5 (very hot). Then, the operator's linguistic evaluation was matched with the numerical score of the thermal sensation index. The perceived exertion of activity, such as the feeling of heat, was estimated from a numerical value of 0 (infinitely easy) to 10 (infinitely hard).

To determine the presence of pain and discomfort in the body, a visual analog scale (zero (insignificant pain) to 10 (severe pain)) and a body

map were used. The history of heat stroke, work injury and history of musculoskeletal problems was collected by asking the operators about the occurrence of the conditions in the last year and the answers were recorded as "yes or no". A visual analog scale (zero (completely dissatisfied) to 10 (completely satisfied)) was used to investigate the level of job satisfaction of sugarcane harvester operators. Finally, all data were recorded in Excel version 2016 and statistical analysis was done using IBM SPSS version 24 software.

3. RESULTS AND DISCUSSION

The average height and weight of the studied operators were 177.51 cm and 83.33 kg, respectively. 27% of them had a second job. Also, more than half of the operators had university education. Heart rate, energy consumption, physiological strain index, thermal sensation, perceived exertion of activity, perceptual strain index and job satisfaction of sugarcane harvester operators were, respectively, 79.05 beats/min, 18.81 kJ/min, 0.83, 4.40, 9.21, 8.86 and 6.56. The history of heat stroke, injury during work and musculoskeletal problems among the studied operators was found to be 56%, 48% and 48%, respectively. This prevalence rate of heatstroke was almost equal to the corresponding quantity obtained among palm grove workers. Also, the average amount of pain and discomfort in the back and neck were 8.05 out of 10 points, which was more than the rest of the body. The significant and negative relationship between the height attribute and the thoracic part of the back ($r = -0.41$) and hand ($r = -0.33$) can indicate the inappropriate dimensions of the seat and equipment in the harvester cabin for shorter operators (Table 1). Also, the existence of a significant and positive relationship between the attribute of body mass and pain in the thigh region ($r = -0.43$) can indicate the inappropriate ergonomic conditions of the chair for thinner operators. Some previous studies confirm these two findings.

Establishing a negative relationship (significant for hips region) between the level of education and pain and discomfort in all parts of the body might be due to the fact that more educated people were more successful in controlling pain and following the principles of ergonomics. Due to the increase in risk aversion, knowledge, insight and skill, they perform their work activities more correctly and more principled, and they experience less occupational injury. In this regard, the findings of

Table 1: Correlation coefficient between pain and discomfort of body segments and some personal, professional and ergonomic characteristics

Body segments	Age	Height	Body mass	BMI	Operator experience	Marital status	Smoking	Education level	Second job	Hand superiority	Heart rate	Thermal sense	Energy consumption	Job satisfaction	Heatstroke experience	Heatstroke at work	Injuries	Musculoskeletal disease experience
Neck	-0.15 ^{ns}	0.14 ^{**}	0.02 ^{ns}	-0.15 ^{ns}	-0.19 ^{ns}	-0.13 ^{ns}	0.12 ^m	-0.05 ^{ns}	-0.26 ^{ns}	-0.05 ^{ns}	0.07 ^{ns}	0.14 ^{ns}	-0.16 ^{ns}	0.22 ^{ns}	-0.06ns	-0.10 ^{ns}	0.08ns	
Shoulder	-0.02 ^{ns}	-0.004 ^{ns}	-0.06 ^{ns}	-0.16 ^{ns}	-0.07 ^{ns}	0.16 ^{ns}	0.10 ^m	-0.28 ^{ns}	0.13 ^{ns}	-0.08 ^{ns}	-0.19 ^{ns}	0.35 [*]	-0.16 ^{ns}	0.11ns	0.14 ^m	0.07 ^{ns}	0.31 ^{ns}	
Upper back	0.16 ^{ns}	-0.21 ^{ns}	-0.20 ^{ns}	0.05 ^{ns}	0.30 ^{ns}	0.15 ^{ns}	0.06 ^m	0.01 ^m	-0.21 ^{ns}	-0.08 ^{ns}	-0.15 ^m	-0.03 ^{ns}	0.06 ^{ns}	0.05 ^{ns}	-0.02 ^{ns}	0.12 ^m	-0.26 ^{ns}	0.15ns
Arm	0.05 ^{ns}	-0.22 ^{ns}	-0.24 ^{ns}	0.05 ^{ns}	0.15 ^{ns}	-0.21 ^{ns}	0.03 ^{ns}	-0.01 ^{ns}	0.08 ^{ns}	-0.19 ^{ns}	-0.01 ^{ns}	0.03 ^{ns}	0.38 [*]	-0.06 ^{ns}	-0.02 ^{ns}	0.10 ^{ns}	-0.11 ^{ns}	0.18 ^{ns}
Middle back	-0.07 ^{ns}	-0.41 [*]	0.02 ^{ns}	-0.18 ^{ns}	0.15 ^{ns}	-0.14 ^{ns}	0.07 ^m	-0.14 ^{ns}	-0.19 ^{ns}	0.38 [*]	-0.16 ^{ns}	-0.01 ^{ns}	0.15ns	-0.19 ^{ns}	0.02 ^{ns}	-0.09 ^{ns}	-0.21 ^{ns}	-0.08 ^{ns}
Hand	0.16 ^{ns}	-0.33 [*]	0.08 ^{ns}	0.05 ^{ns}	-0.18 ^{ns}	0.10 ^m	0.25 ^m	-0.22 ^{ns}	-0.22 ^{ns}	-0.04 ^{ns}	0.15 ^{ns}	-0.20 ^{ns}	0.23 ^{ns}	-0.20 ^{ns}	0.06ns	-0.21 ^{ns}	-0.01 ^{ns}	0.40[*]
Lower back	0.004 ^{ns}	-0.02 ^{ns}	-0.06 ^{ns}	0.16 ^{ns}	-0.04 ^{ns}	-0.04 ^{ns}	-0.17 ^{ns}	-0.04 ^{ns}	-0.02 ^{ns}	-0.06 ^{ns}	-0.02 ^{ns}	-0.07 ^{ns}	0.09ns	0.04 ^{ns}	0.17 ^{ns}	0.06ns	0.21 ^{ns}	0.08 ^{ns}
Hips	0.03 ^{ns}	0.07 ^{ns}	-0.11 ^{ns}	-0.10 ^{ns}	-0.02 ^{ns}	0.13 ^m	0.04 ^m	-0.45 [*]	0.02 ^{ns}	-0.09 ^{ns}	0.12 ^m	0.30 ^{ns}	-0.10 ^{ns}	0.20 ^{ns}	-0.06ns	0.20 ^{ns}	-0.25 ^{ns}	0.09ns
Thigh	-0.01 ^{ns}	0.02 ^{ns}	-0.43^{**}	-0.13 ^{ns}	-0.09 ^{ns}	-0.15 ^{ns}	0.17 ^m	-0.13ns	0.29 ^{ns}	-0.11 ^{ns}	-0.09ns	0.32 ^{ns}	-0.13ns	0.01 ^{ns}	0.21ns	-0.06 ^{ns}	0.18 ^{ns}	0.13 ^{ns}
Knee down	-0.06ns	-0.21ns	0.16 ^{ns}	0.05 ^{ns}	-0.01 ^{ns}	0.04 ^{ns}	-0.01 ^{ns}	-0.01 ^{ns}	-0.09 ^{ns}	0.13 ^{ns}	-0.12 ^{ns}	-0.10ns	0.19 ^{ns}	0.06ns	-0.07 ^{ns}	0.03ns	-0.06 ^{ns}	0.13 ^{ns}

* , ** , and ns show significance at 5% and 1% levels and non-significant, respectively. Significant coefficients are bolded.
Note: In dividing the data of each of the indicators of oral temperature, intensity of perceptual activity, perceptual strain, and physiological strain into two categories, all the data of each of them were placed in one category. For this reason, they did not show any changes in the correlation analysis. Therefore, they were not included in the table of correlation results.

the present study were in line with the results of the mentioned research both in the field of agriculture and also in some other jobs.

There was a significant positive relationship between having a second job and the middle back of operators. This indicated higher pain and discomfort in this part of the body among people with a second job. It is worth mentioning that one of the factors of long-term absences caused by occupational diseases is having multiple jobs, which can cause professional risks such as pain and discomfort.

The presence of a negative relationship (although non-significant) between the hand dominance and more pain and discomfort in body parts showed that left-handed people would suffer more pain and discomfort. Past studies consider the cause of this problem in the inappropriate design of workstations for left-handed people, because almost all tools and workstations are designed to fit right-handed people.

The correlation between musculoskeletal diseases experience and the discomfort of hand was significant at a significance level of five percent

(Table 1). This issue can indicate that people with a musculoskeletal experience are more vulnerable to pain and physical discomfort. Studies have stated that even the type of musculoskeletal disease affects the amount of pain and discomfort in the body.

4. CONCLUSIONS

Pain and discomfort in the neck and back regions among sugarcane harvester operators, like many agricultural activities, had higher values than other body segments. In addition, the significant correlation of pain and discomfort in some segments of the body with the physical attributes of the operators (height and mass) indicated the relationship between the anthropometric characteristics of the people and the amount of pain in the body. In this regard, it should be said that pain and discomfort in some parts of the body were higher among shorter and thinner operators.

5. ACKNOWLEDGMENTS

The study was funded by The Agricultural Sciences and Natural Resources University of Khuzestan (ASNURUKH).

وضعیت ارگونومیکی کاربران دروگر نیشکر

فرزاد خلیلی، افسین مرزبان^{*}، محمود قاسمی نژاد رائینی، عبدالله حیاتی

گروه مهندسی ماشین‌های کشاورزی و مکانیزاسیون، دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی خوزستان، ملاثانی، خوزستان، ایران

تاریخ دریافت: ۱۴۰۲/۷/۲۶ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۹/۲۱

پنجه

مقدمه: نیشکر محصولی مهم و استراتژیک در بسیاری از کشورها از جمله ایران است. با وجود این که با ورود مکانیزاسیون و ماشین‌های دروگر نیشکر، فرآیند تولید این محصول بهبود چشمگیری پیدا کرده است، اما کاربران این دروگرهای با مشکلات ارگونومیکی و ایمنی متعددی مواجه هستند.

روش کار: در مطالعه حاضر، وضعیت موجود ارگونومیکی کاربران دروگر نیشکر، با بررسی برخی ارزیابی‌های فیزیولوژیکی و فیزیکی آن‌ها انجام شد. ارزیابی‌های فیزیولوژیکی شامل ضربان قلب، دمای دهانی، انرژی مصرفی کاربر، شاخص‌های استرین گرمایی (شاخص استرین ادراکی و شاخص استرین فیزیولوژیکی) و ارزیابی فیزیکی شامل برآورد میزان درد و ناراحتی اعضای بدن بود. همبستگی بین درد و ناراحتی اعضای بدن با برخی شاخص‌های دموگرافیکی و فیزیولوژیکی کاربران با استفاده از نرم افزار IBM SPSS 24 مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: میانگین ضربان قلب، انرژی مصرفی و شاخص استرین فیزیولوژیکی کاربران دروگر نیشکر به ترتیب ۷۹/۰/۵ ۱۸/۸۱ کیلوژول بر دقیقه و ۸۳/۰ به دست آمد. میانگین سه شاخص احساس گرمایی، شدت فعالیت ضربه بر دقیقه، اعمال شده ادراکی و شاخص استرین ادراکی به ترتیب ۹/۲۱، ۴/۴۰ و ۸/۸۶ بود. همچنین، سابقه گرمادگی، آسیب دیدگی حین کار و مشکلات عضلانی-اسکلتی بین کاربران مورد مطالعه به ترتیب ۰/۵۶، ۰/۴۸ و ۰/۴۸ بدست آمد. سطح تحصیلات با درد و ناراحتی در تمامی اعضای بدن ارتباطی منفی (معنادار یا غیرمعنادار) برقرار کرده بود؛ به این معنی که افراد با سوادتر درد و ناراحتی کمتری داشتند و بالعکس.

نتیجه گیری: درد و ناراحتی در نواحی گردن و کمر بین کاربران دروگر نیشکر همچون بسیاری از فعالیت‌های کشاورزی، مقادیر بالاتری را نسبت به سایر اعضای بدن به خود اختصاص داد. علاوه بر این، همبستگی معنادار درد و ناراحتی در برخی نواحی بدن با ابعاد فیزیکی کاربران (قد و جرم) نشان دهنده ارتباط مشخصه‌های آنتropometrikی افراد با میزان بدن درد است. در این خصوص باید گفت درد و ناراحتی در برخی نواحی بدن بین کاربران کوتاه‌قاامت تر و لاغرتر بالاتر بود.

کلمات کلیدی:

ارزیابی وضعیت موجود، شاخص‌های فیزیولوژیکی، مکانیزاسیون کشاورزی، ناراحتی بدن

* پست الکترونیکی نویسنده مسئول مکاتبه: afshinmarzban@asnrukh.ac.ir

≡ مقدمه ≡

نيشتر به عنوان يكى از محصولات مهم و استراتژيك كشور، به عنوان ماده اوليه توليد شکر در دنيا و به خصوص ايران است كه علاوه بر تأمین مواد قندى، در مقوله سلامت و درمان برخى بيماريها نظير خواص باكتريکشي، مليين معده و مؤثر در درمان سرماخوردگى، سرفه و اسهال، توليد انرژى های تجدیدپذير، سوخت های زیستي و مواد خام صنایع جانبی نيز نقش مهمی دارد (۱-۳). طبق آمار جهاد كشاورزی، توليد نيشتر در سال ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۰ با حدود ۵/۹ ميليون تن و سهم حدود ۹/۹ درصد از کل ميزان توليد محصولات زراعي آبي رتبه چهارم ميزان توليد اين محصولات را در كشور دارا می باشد. استان خوزستان با سهم ۹۹/۹۸ درصدی رتبه اول توليد كنندگان نيشتر قرار دارد (۴).

توليد نيشتر مستلزم عمليات متعددی از جمله خاکورزى، کاشت، داشت و براحتی می باشد. در اين بين، عمليات براحتی يكى از بخش های مهم توليد اين محصول است كه نيازمند نيري انساني زيادي می باشد. همين مسئله باعث می شود نيري های کاري درگير در اين بخش همچون بسياري از فعالities کشاورزی (۷-۵) با مشكلات ارگونوميکي متعددی، به ويزه در عمليات براحتی، روبرو شوند. سطوح بالاي آسيب های عضلانی-اسکلتی ناشی از حرکات تكراري و شديد، بلند كردن و حمل بارهای سنگين يا نامناسب، مسموميت، گزش مار و نيش حشرات و جراحات ناشی از داس در براحتی دستی نيشتر (از بريديگي جزئي تا قطع شدن برخى اعضاء بدن) از جمله مشكلات مهم سلامتی نيري های کار در عمليات براحتی نيشتر هستند (۸). علاوه بر اين، با توجه به اينكه بيشتر نيشتر جهان در مناطق نيمه گرمسيري كشت می شود (۹)، کارگران توليد اين محصول با ريسک قرارگرفتن بيش از حد در معرض گرمای شديد روبرو هستند كه اين مسئله باعث تنش گرمایي، بروز مشكلات سلامتی و کاهش بهرهوری می شود (۱۰). در حوزه هاي فرآوري نيشتر نيز مطالعات نشان داد اكثراً كارخانه هاي قند از اقدامات ايمى و بهداشت شغلی ضعيفي برخوردارند، به گونه اى كه باعث قرارگيرى کارگران در معرض حوادث محل كار، درد

و ناراحتی در نواحی گردن، قسمت فوقانی پشت، قسمت پايانى (كم) و بازوها به دليل حرکات مداوم می شود (۱۱). عمليات براحتی نيشتر به دو روش دستي و مکانيزه انجام می شود (۱۲). اگرچه در عمليات براحتی دستي كه به وسیله داس انجام می شود، کارگران با مشكلات ارگونوميکي و ايمى فراوانی روبرو هستند، اما در عمليات براحتی مکانيزه كه به وسیله دستگاه دروگر نيشتر انجام می شود نيز مشكلات ارگونوميکي متعددی گزارش شده است. عملکرد ضعيف کابين دروگر نيشتر در کاهش دريافت صدای موتور دروگر توسط راننده باعث افزایش مخاطرات شغلی می شود (۱۳). دسترسی به کابين دروگر به دليل ارتفاع زياد از سطح زمين و همچنين فاصله زياد راهپله های دسترسی به کابين از يكديگر يكى از عوامل ايجاد ريسک های ايمى و ارگونوميکي می باشد (۱۴). کاربر دروگر نيشتر باید در وضعیت فيزيکي مناسب قرار داشته باشد تا بتواند عمليات براحتی را با كيفيت قابل قبولی انجام دهد. کاربران برخى از مدل های دروگر نيشتر (همچون دروگر ساخت شركت كيس، مدل آستافت ۷۰۰۰ (Case, model Austoft 7000) به دليل مکانيكى بودن اهرمها و پدالها، در هنگام کار مدام در حال چرخش کمر، گردن و عضلات بالا تنه می باشنند، به گونه اى كه در يك نوبت کاري و به طور كلی در طول مدت براحتی كه به صورت فشرده و معمولاً ۹۰ روز می باشد، فشارهای زيادي را تحمل می کنند. شکل (۱) دروگر نيشتر مدل ۱۲ ياد شده را نشان می دهد. هر کاري در شيفت کاري ۱۲ ساعتی، تقریباً ۸ ساعت به صورت سه نوبت ۲ تا ۳ ساعتی كار می کند. اگرچه ورود ماشین های دروگر نيشتر، موجب بهبود چشمگيری در سرعت کار و عملکرد شده است، اما شرایط ارگونوميکي کاربران اين تاکنون مورد ارزیابی مدونی قرار نگرفته است.

همانگونه كه اشاره شد، نيشتر به عنوان محصولي ارزشمند از حيث تعذيه و سلامت، جايگاه مهمی بين محصولات زراعي در ايران دارد. با اين وجود، نيري های کاري درگير در بخش توليد نيشتر و به ويزه عمليات براحتی اين محصول با مشكلات ارگونوميکي متعددی

برخی مشخصات دموگرافیک، فیزیکی و فیزیولوژیکی این افراد شامل قد، جرم بدن، سن، میزان تحصیلات، شاخص توده‌بدنی، ضربان قلب در حالت استراحت و در حالت کار، دمای دهانی در حالت استراحت و در حالت کار، میزان رضایت شغلی، سابقه گرمازدگی، آسیب‌دیدگی حین کار، سابقه مشکلات عضلانی-اسکلتی و درد و ناراحتی بدن جمع‌آوری گردید. شاخص توده‌بدنی با استفاده از رابطه (۱) محاسبه شد (۱۵):

$$BMI = \frac{M}{H^2} \quad (1)$$

که در آن BMI شاخص توده‌بدنی بر حسب کیلوگرم بر متر مربع، M جرم بدن بر حسب کیلوگرم، H قد بر حسب متر است.

ضریبان قلب و دمای دهانی

ضریبان قلب در حالت استراحت و دمای دهانی در حالت استراحت بعد از ۱۵ دقیقه استراحت به صورت دراز کشیده یا نشسته (۱۶) به ترتیب با استفاده از ضربان سنج Beurer B.Well WT70 PM70 ساخت کشور آلمان و دماسنجه دهانی-Standard ۰۴ ساخت کشور سوئیس اندازه‌گیری گردید. ضربان قلب در حالت کار و دمای دهانی در حالت کار در حین انجام عملیات برداشت توسط دروگر نیشکر در حالت نشسته پشت فرمان دستگاه اندازه‌گیری شد.

ارزیابی انرژی مصرفی کاربر

با استفاده از رابطه (۲) انرژی مصرفی کاربر (بر حسب کیلوژول بر دقیقه) با استفاده از سن (بر حسب سال)، جرم بدن، (بر حسب کیلوگرم) و ضربان قلب در حالت کار (بر حسب ضربه بر دقیقه) محاسبه گردید (۱۷):

$$EE = -55.09669 + 0.6309 \times HR + 0.1988 \times M + 0.2017 \times A \quad (2)$$

که در آن EE انرژی مصرفی کاربر، M جرم بدن، ضربان قلب در حالت کار و A سن کاربر می‌باشد.

روپرتو هستند. مطالعات زیادی به بررسی چالش‌های ارگونومیکی و ایمنی کاربران برداشت دستی نیشکر پرداخته‌اند، اما نیروی کار برداشت مکانیزه نیشکر که شامل کاربران دروغ می‌شود به نحو مطلوب و مُکافی مورد ملاحظه قرار نگرفته است. از طرفی، تحقیقات انجام گرفته در خصوص دروغ‌های نیشکر اغلب معطوف به ابعاد فنی و عملکردی این دستگاه‌ها بوده است و توجه به بخش ارگونومی کاربران آن‌ها کمرنگ جلوه می‌کند. بنابراین، جهت شناسایی مشکلات ارگونومیکی و عوامل ریسک و کاستن آن‌ها در مطالعات آتی، این مطالعه سعی دارد به بررسی ارگونومیکی وضعیت کاربران دروغ نیشکر پردازد.

روش کار

این پژوهش در فصل تابستان سال زراعی ۱۴۰۲-۱۴۰۱ در کشت و صنعت امام خمینی در اراضی شعیبیه بین رودخانه‌های شطیط و دز در ۳۰ کیلومتری جنوب شهرستان شوشتر واقع در استان خوزستان (عرض جغرافیایی ۳۱ درجه و ۵۷ دقیقه شمالی و طول جغرافیایی ۴۹ درجه و ۲۱ دقیقه شرقی) انجام شد.

افراد شرکت‌کننده در مطالعه

افراد شرکت‌کننده در مطالعه حاضر، کاربران دروغ نیشکر کیس مدل آستافت ۷۰۰۰ در کشت و صنعت امام خمینی واقع در استان خوزستان بودند. این دروغ دارای اهرمها و پدال‌های مکانیکی است. تعداد کل کاربران دروغ نیشکر در این کشت و صنعت که جامعه آماری را تشکیل می‌داد ۹۰ نفر بودند که از این تعداد ۳۷ نفر رضایت خود را برای شرکت در مطالعه اعلام کردند. کاربران لباس فرم شرکت که از جنس پارچه کتانی بود را به تن داشتند. شرایط ورود به مطالعه، علاوه بر داشتن رضایت، شامل حداقل ۲ سال سابقه کاربری، نداشتن مصرف دارو و نداشتن علائم حاد عضلانی-اسکلتی می‌شد. معیار صحبت‌سنجی ادعای کاربران در خصوص داشتن شرایط ورود به مطالعه، اظهار شفاهی و معیارهای خروج شامل نداشتن مشارکت لازم و عدم تمایل به ادامه کار بود.



شکل ۱: ماشین برداشت (دروگر) نيشکر کيس مدل آستافت ۷۰۰۰

شاخص استرين فيزيولوژيکي (بدون بعد)، دمای دهانی در حالت کار (درجه سلسیوس)، دمای دهانی در حالت استراحت (درجه سلسیوس)، ضربان قلب در حالت کار (ضربه بر دقیقه) و ضربان قلب در حالت استراحت (ضربه بر دقیقه) میباشد همچنان، شاخص استرين ادراکي با استفاده از ميزان احساس گرمائي و ميزان شدت فعاليت اعمال شده ادراکي طبق رابطه (۴) برآورد شد:

$$PeSI = 5 \times \frac{(TS - 1)}{4} + 5 \times \frac{PE}{10} \quad (4)$$

كه در آن PeSI شاخص استرين ادراکي(بدون بعد)، TS شاخص احساس گرمائي (بدون بعد) و PE ميزان شدت فعاليت اعمال شده ادراکي (بدون بعد) است. برای برآورد ميزان احساس گرمائي، از هر کاربر در خصوص احساس وي از شدت گرمائي که متحمل میشود پرسش به عمل آمد. مقدار عددی متناظر با پاسخ کاربر شامل مقادير ۱ (راحت)، ۲ (كمي گرم)، ۳ (گرم)، ۴ (داع) و ۵ (خيلى داع) بود. سپس ارزيايي زيانى کاربر با امتياز عددی شاخص احساس گرمائي مطابقت داده شد. برآورد ميزان شدت برآورده ميزان شدت فعاليت اعمال شده ادراکي مانند احساس گرمائي و از مقدار عددی صفر (بينهایت آسان) تا ۱۰ (بينهایت سخت) صورت گرفت. امتياز

از زيايي استرين گرمائي برای برآورده استرين گرمائي، تلاش شد هم از روش هاي ارزيايي مستقييم و هم غيرمستقييم استفاده شود. در روش ارزيايي مستقييم، شاخصها با استفاده از داده هاي جمع آوري شده اي که مستقيماً از کاربر پرسيده میشود (داده هاي شهودي) به دست می آيند. در روش ارزيايي غيرمستقييم، شاخصها با استفاده از داده هاي اي که با استفاده از تجهيزات اندازه گيري میشود (داده هاي عيني) حاصل میشوند. همچنان با توجه به وجود محدوديت ها در شرایط مزروعه اي و داده بداري در شرابط كنترل نشده و روباز، میبايست از روش هاي سريع تر و سهل الوصول تر استفاده میشد. به همين منظور، از شاخص استرين فيزيولوژيکي (از زيايي غيرمستقييم) و شاخص استرين ادراکي (از زيايي مستقييم) استفاده شد. شاخص استرين فيزيولوژيکي (PSI) ناشي از گرما طبق رابطه (۳) به کار گرفته شد. در اين رابطه، دما و ضربان قلب به ترتيب بر حسب درجه سلسیوس و ضربه بر دقیقه مورد استفاده قرار گرفت (۱۶):

$$PSI = 5 \times \frac{(T - T_0)}{(39.5 - T_0)} + 5 \times \frac{(HR - HR_0)}{(180 - HR_0)} \quad (3)$$

در اين رابطه، PSI، T، T₀، HR و HR₀ به ترتيب



شکل ۲: ضربان سنج (سمت راست) و دماسنجه دهانی (سمت چپ) استفاده شده در مطالعه

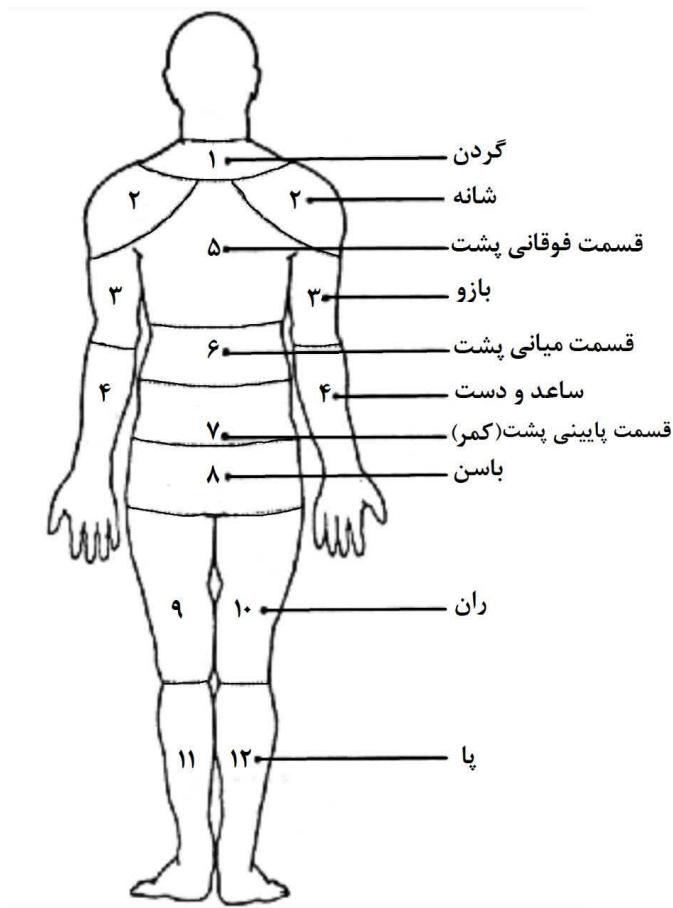
علاوه بر موارد ذکر شده، سابقه گرمایندگی، آسیدیدگی حین کار و سابقه مشکلات عضلانی-اسکلتی با پرسش از کاربران در مورد وقوع هر یک از آنها در یک سال گذشته انجام و پاسخ‌ها به صورت «بله یا خیر» ثبت شد. برای بررسی میزان رضایت شغلی کاربران دروغ‌گر نیشکر، از مقیاس آنالوگ بصری استفاده شد با این تفاوت که در کنار اعداد صفر و ده به ترتیب عبارت‌های «کاملاً ناراضی» و «کاملاً راضی» نوشته شد.

جمع‌آوری و تجزیه و تحلیل داده‌ها
پیش از داده‌برداری، کاربران شرکت‌کننده در مطالعه با شرایط و روند داده‌برداری آشنا شدند. داده‌های اولیه دموگرافیک شامل سن، قد، جرم بدن، سابقه کاربری، وضعیت تأهل، مصرف دخانیات، سطح تحصیلات، داشتن شغل دوم و دست برتری قبل از شروع عملیات مزروعه‌ای با پرسش از کاربران جمع‌آوری شد.
همانگونه که ذکر شد، هر کاربر، تقریباً ۸ ساعت به صورت سه نوبت ۲ تا ۳ ساعتی کار می‌کند. در این بین، برای هر کاربر، ضربان قلب در حالت استراحت و دمای دهانی در حالت استراحت پیش از شروع هر یک از سه نوبت کاری یعنی در ساعت ۶:۰۰ قبل از ظهر، ۱۰:۳۰ قبل از ظهر و ۲ بعد از ظهر اندازه‌گیری شد. همچنین،

دهی شاخص استرین فیزیولوژیکی و شاخص استرین ادرارکی مشابه یکدیگر و بین صفر تا ده است. امتیاز ۰ تا ۲ نشان‌دهنده عدم وجود استرین گرمایی، امتیاز ۳ تا ۴ نشان‌دهنده استرین گرمایی کم، امتیاز ۵ تا ۶ نشان‌دهنده استرین گرمایی متوسط، امتیاز ۷ تا ۸ نشان‌دهنده استرین گرمایی بالا و امتیاز ۹ تا ۱۰ نشان‌دهنده استرین گرمایی خیلی بالا و شدید است (۱۸).

ارزیابی فیزیکی

ارزیابی فیزیکی با استفاده از برآورده میزان درد و ناراحتی اعضای بدن انجام گردید. برای تعیین وجود درد و ناراحتی بدن از مقیاس آنالوگ بصری (صغر (درد ناچیز) تا ۱۰ (درد شدید)) استفاده شد (۱۸). این مقیاس شامل یک خط افقی ده سانتی‌متری کشیده شده روی کاغذ بود که ابتدا و انتهای خط ده سانتی‌متری در کنار اعداد صفر و ده، به ترتیب عبارت‌های (بسیار ناچیز) و (بسیار شدید) نوشته شد (شکل ۲). از هر کارگر خواسته شد تا نظر خود در خصوص میزان درد و ناراحتی هر یک از اعضای بدن را روی نقشه بدن با علامت زدن نقطه‌ای روی این خط اعلام کند (شکل ۳). فاصله این نقطه تا صفر (بسیار ناچیز) که با خط کش اندازه‌گیری می‌شود مقدار عددی میزان درد و ناراحتی را مشخص می‌کند.



شکل ۳: قسمت‌های مختلف بدن برای تعیین درد و ناراحتی (۱۹)

استرین ادرaki (که با استفاده از شاخص‌های احساس گرمایی و میزان شدت فعالیت اعمال شده ادرaki به دست می‌آید) نیز برای هر کاربر سه داده وجود داشت که پس از میانگین‌گیری در تجزیه و تحلیل‌ها لحاظ گردید.

تمامی داده‌ها در نرم افزار Excel نسخه ۲۰۱۶ ثبت و تجزیه و تحلیل‌های آماری با استفاده از نرم افزار IBM SPSS نسخه ۲۷ انجام شد. برای بررسی همبستگی بین درد و ناراحتی اعضای بدن و مشخصه‌های دموگرافیک و فیزیولوژیکی، تمامی داده‌ها به دو دسته تقسیم شد (۲۰، ۲۱). از این رو، از ضریب همبستگی اسپیرمن استفاده شد. جمع آوری داده‌ها در بازه زمانی سه هفته ابتدایی مهر ماه ۱۴۰۲ انجام شد.

اندازه‌گیری ضربان قلب در حالت کار و دمای دهانی در حالت کار در حین انجام هر یک از سه نوبت کاری صورت گرفت. به این ترتیب، برای هر کاربر، سه داده برای هر یک شاخص‌های یاد شده جمع‌آوری شد. بنابراین، برای هر یک از شاخص‌های انرژی مصرفی کاربر و شاخص استرین فیزیولوژیکی احساس گرمایی نیز سه داده ثبت گردید که برای هر شاخص، میانگین‌گیری و در تجزیه و تحلیل‌ها وارد شد.

بلافاصله پس از هر یک از سه نوبت کاری، داده‌های احساس گرمایی، میزان شدت فعالیت اعمال شده ادرaki و درد و ناراحتی اعضای بدن با پرسش از هر کاربر به دست آمد. در مورد این سه شاخص و همچنین شاخص

جدول ۱: مشخصات فردی کاربران دروگر نیشکر

مشخصه	میانگین	انحراف معیار
سن (سال)	۳۷/۰۸	۶/۹۳
قد (سانتی متر)	۱۷۷/۵۱	۴/۱۷
جرم بدن (کیلوگرم)	۸۳/۳۲	۷/۰۹
شاخص توده بدنی (کیلوگرم بر متر مربع)	۲۶/۴۶	۰/۷۱
سابقه کاربری (سال)	۸/۷۵	۴/۴۵
تعداد		درصد
وضعیت تأهل (متأهل)	۳۱	۸۴
صرف دخانیات (بله)	۱۰	۲۷
سطح تحصیلات (فوق دیپلم به بالا)	۲۱	۵۷
داشتن شغل دوم (بله)	۱۰	۲۷
دست برتری (راست دست)	۲۶	۹۷

جدول ۲: مشخصه های حرفه ای و فیزیولوژیکی کاربران دروگر نیشکر

مشخصه	میانگین	انحراف معیار
دمای دهانی در حالت کار (درجه سلسیوس)	۳۶/۵۴	۰/۲۷
ضریب قلب در حالت کار (ضریب بر دقیقه)	۷۹/۰۵	۱۱/۵۸
انرژی مصرفی (کیلوکالر بر دقیقه)	۱۸/۸۱	۷/۸۴
شاخص استرین فیزیولوژیکی (بدون بعد)	۰/۸۳	۰/۶۰
احساس گرمایی (بدون بعد)	۴/۴۰	۰/۷۶
شدت فعالیت اعمال شده ادرارکی (بدون بعد)	۹/۲۱	۱/۰۸
شاخص استرین ادرارکی (بدون بعد)	۸/۸۶	۱/۳۸
رضایت شغلی (از ۱۰ نمره)	۶/۵۶	۲/۴۲
سابقه گرمایی	۲۱	درصد
آسیب دیدگی حین کار	۱۸	۵۶
سابقه مشکلات عضلانی - اسکلتی	۱۸	۴۸

ارزیابی های فیزیولوژیکی

جدول (۲) میانگین شاخص دمای دهانی در حالت کار را به میزان ۳۶/۵۴ درجه سلسیوس نشان می دهد. همچنین میزان ضربان قلب کاربران دروگر نیشکر در حالت کار ۷۹/۰۵ ضربه بر دقیقه بود. انرژی مصرفی کاربران دروگر نیشکر ۱۸/۱ کیلوکالر بر دقیقه و شاخص استرین فیزیولوژیکی نیز ۰/۸۳ به دست آمد. سابقه گرمایی بین کاربران مورد مطالعه ۵۶ درصد بدست

یافته ها

کاربران مورد مطالعه

نتایج نشان داد متوسط سن کاربران مطالعه شده ۳۷/۰۸ سال و میانگین قد آنها ۱۷۷/۵۱ سانتی متر است (جدول ۱). متوسط شاخص توده بدنی برای کاربران مذکور ۲۶/۴۶ کیلوگرم بر متر مربع بود و کمتر از یک سوم آنها مصرف دخانیات داشتند. همچنین بیش از نیمی از کاربران دارای تحصیلات دانشگاهی بودند.

جدول ۳: ميانگين، انحراف معيار و درصد ميزان درد و ناراحتی در نواحي مختلف بدن (بدون بعد)

انحراف معiar	ميانگين	عضو بدن
۱/۳۷	۸/۰۵	گردن
۱/۸۹	۶/۹۴	شانه
۳/۰۹	۴/۹۱	پشت بالا
۳/۱۰	۴/۳۲	بازوهاي بالاني
۳/۶۲	۴/۱۸	وسط پشت
۳/۴۱	۴/۵۶	بازوهاي پايني
۲/۳۰	۸/۰۵	کمر
۲/۵۳	۵/۴۸	باسن
۲/۶۰	۵/۶۴	ران
۳/۰۳	۷/۵۶	پاهما

همچنین، همبستگي صفت جرم بدن با درد در ناحيه ران ($r = -0.43$) در سطح معني داري يك درصد معنادار بود. تحصيلات نيز با درد در ناحيه باسن ($r = -0.45$) در سطح معني داري يك درصد معنادار گردد. اگرچه به لحاظ آماري، سطح تحصيلات تنها با درد در ناحيه باسن ارتباط معنادار و منفي را نشان داد، اما همانگونه که در جدول (۸) مشاهده می شود با درد و ناراحتی ساير اعضای بدن هم ارتباط منفي داشت. داشتن شغل دوم با ضريب همبستگي 0.38 ، ارتباط معناداري با قسمت ميانی پشت بدن کاربران دروگ نيشتر داشت (سطح معني داري $r = 0.05$). اگرچه صفت دست برتری با درد و ناراحتی در هيج يك از اعضای بدن رابطه معناداري پيدا نکرد، اما تقریباً با تمامی آن ها رابطه ای منفي داشت.

نتایج آنالیز همبستگیها نشان می دهد رابطه ضربان قلب، سابقه آسیب دیدگی حین کار، و رضایت شغلی با درد و ناراحتی اعضای بدن معنادار نشد. همانطور که مشاهده می شود، ضریب همبستگی بین احساس گرمایی با درد و ناراحتی در نواحی بازو ($r = -0.35$) و شانه ($r = 0.38$) در سطح معنی داری پنج درصد معنی دار و مثبت شد. شایان ذکر است که احساس گرمایی با درد و ناراحتی در ساير اعضای بدن نیز همبستگی مثبت داشت. سابقه مشکلات عضلانی-اسکلتی با عضو دست در سطح معنی داری پنج درصد معنادار شد (جدول ۴).

آمد. همچنین، تعداد افرادي که آسيب دیدگي حین کار را گزارش کردنند ۱۸ نفر بوده که ۴۸ درصد از کاربران را شامل می شود. ميانگين سه شاخص احساس گرمایي، شدت فعالیت اعمال شده ادراكي و شاخص استرين ادراكي به ترتیب برابر با $4/40$ ، $9/21$ و $8/86$ بود.

درد و ناراحتی بدن

همانطور که جدول (۳) نشان می دهد، ميانگين ميزان درد و ناراحتی در کمر و گردن $8/05$ به دست آمده است که از بقیه نواحی بدن بيشتر بود. بعد از گردن و کمر، نواحی پاهما و شانهها به ترتیب با ميانگين $7/56$ و $6/94$ در مرتبه سوم و چهارم به لحاظ ميزان درد و ناراحتی در ميان ساير اعضای بدن گزارش شد.

ضرایب همبستگی بین درد و ناراحتی اعضای مختلف بدن با مشخصات فردی، حرفة‌ای و ارگونومیکی کاربران

جدول (۴) تجزیه همبستگی بین درد و ناراحتی اعضای مختلف بدن با مشخصات فردی، حرفة‌ای و ارگونومیکی کاربران را نشان می دهد. مطابق این نتایج مشخصه سن، دخانیات، سابقه کاربری و شاخص توده بدنی با تمام صفات معنادار نشده است. ضریب همبستگی صفت قد با عضو قسمت ميانی کمر ($r = -0.41$) و دست ($r = -0.33$) در سطح معنی داری ۵ درصد معنادار شد.

جدول ۴: ضرایب همبستگی بین درد و تاراحتی اعضا مختلف بدن و برخی مشخصات فردی، حرفایی و ارگونومیکی

ساقه، مشکلات ساقه، عضلانی- اسکلتی	آسپیدینگی	گرمایش قلب	احساس گرمایی	ازوئی معرفی کاربر شغلی	رهاپت ساقه، گرمایزگی	دست بروتی بروتی	داشتن شغل	سطح تعصیلات	صرف دخانیات	وضعیت تأهیل کاربری	ساقه، کاربری	جرم بدن	قد	سن	اعضای بدن
-۰/۰۸ NS	-۰/۱۰ NS	-۰/۰۶ NS	-۰/۰۷ NS	-۰/۰۴ NS	-۰/۰۳ NS	-۰/۰۵ NS	-۰/۰۲ NS	-۰/۰۰۵ NS	-۰/۰۰۳ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۱۴ NS	-۰/۰۱۷ NS	-۰/۰۱۵ NS	گردن
-۰/۰۳ NS	-۰/۰۷ NS	-۰/۰۴ NS	-۰/۰۱ NS	-۰/۰۶ NS	-۰/۰۱ NS	-۰/۰۸ NS	-۰/۰۳ NS	-۰/۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۴ NS	-۰/۰۰۰ NS	-۰/۰۳ NS	شانه
-۰/۰۵ NS	-۰/۰۲ NS	-۰/۰۰۲ NS	-۰/۰۰۵ NS	-۰/۰۰۴ NS	-۰/۰۰۵ NS	-۰/۰۰۵ NS	-۰/۰۰۳ NS	-۰/۰۰۲ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۰ NS	-۰/۰۰۰ NS	-۰/۰۰۳ NS	-۰/۰۰۰ NS	-۰/۰۰۰ NS	قسمت فوقانی
-۰/۰۱ NS	-۰/۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	پشت
-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	بازو
-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	قسمت میانی پشت
-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	دست
-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	قسمت پستانه
-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	پستان
-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	دان
-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	زاویه
-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	-۰/۰۰۱ NS	بالهین

*** و *** به ترتیب معنی دار سطوح معنی داری ۵ و ۱ درصد و غیر معنی دار اثشاران می دهد. ضرایب معنی دار بوجسته شده است.
نکته: در تفسیم داده های هر یک از شاخص های دمای هایان، میزان شدت فعالیت اعمال شده ادرکی و استرنین فیزیولوژی به دسته، تمامی داده های هر یک آنها در یک دسته قرار گرفته اند، به همین دلیل در بررسی همبستگی ها، تغییراتی را نشان نمی دارند. بنابراین در جدول نتایج همبستگی لحاظ نشده.

بحث

مشخصه‌های دموگرافیکی، فیزیولوژیکی و فیزیکی

این مطالعه برای بررسی وضعیت ارگونومیکی کاربران دروگر نیشکر شاغل در کشت و صنعت انجام شد. نتایج حاصل از مشخصات دموگرافیک کاربران دروگر نیشکر شرکت‌کننده در مطالعه حاضر نشان دهنده‌ی این است که این افراد دارای اضافه وزن (شاخص توده بدنی بین ۲۵ تا ۲۹/۹ کیلوگرم بر متر مربع) هستند (۱۹).

در خصوص مشخصات فیزیولوژیکی باید بیان داشت با توجه به ضربان قلب به دست آمده، بار کاری در این مطالعه در رده دوم (۱۰۰-۷۵ ضربه بر دقیقه) قرار می‌گیرد که از این نظر، یک کار سبک به حساب می‌آید (۲۰). در مطالعه‌ای که در خصوص ارزیابی ارگونومیکی عملیات شیردوشی دستی گاو در استان خوزستان صورت گرفت، ضربان قلب کارگران ۱۰۳/۸ ضربه بر دقیقه بود (۲۱). کمیت بدست آمده در مطالعه اشاره شده از ضربان قلب مطالعه حاضر بیشتر بود. انرژی مصرفی کاربران دروگر نیشکر ۱۸/۱ کیلوژول بر دقیقه به دست آمد که از انرژی مصرفی کارگر شیردوشی سنتی در مطالعه اشاره شده (۳۰/۹ کیلوژول بر دقیقه) پایین‌تر بود. بر اساس طبقه‌بندی شاخص استرین فیزیولوژیکی، استرین گرمایی کاربران دروگر نیشکر در رده «استرین گرمایی صفر تا ناچیز» قرار گرفت (۲۲).

در پژوهشی که روی عملیات دسترسی سنتی به تاج نخل خرما صورت گرفت، متوسط دمای دهانی در حالت کار ۳۴/۱ درجه سلسیوس، متوسط ضربان قلب ۱۳۲/۶ ضربه بر دقیقه، انرژی مصرفی کارگر ۵۰/۱ کیلوژول بر دقیقه و شاخص استرین فیزیولوژیکی ۳/۳ گزارش شد (۲۳). در این خصوص، دمای دهانی در حالت کار در مطالعه ذکر شده پایین‌تر از پژوهش حاضر و ضربان قلب، انرژی مصرفی و شاخص استرین فیزیولوژیکی آن مطالعه بالاتر از یافته‌های این مطالعه می‌باشد. ضربان قلب و انرژی مصرفی شیردوشی‌های مکانیزه به ترتیب حدود ۹۷ ضربه بر دقیقه و ۲۸ کیلوژول بر دقیقه گزارش شد که این عملیات نیز از عملیات مورد مطالعه ضربان قلب و انرژی

صرفی بالاتری داشت (۲۴). همانگونه که نتایج برخی مشخصه‌های فیزیولوژیکی (که به وسیله‌ی ارزیابی‌های غیرمستقیم و از طریق اندازه‌گیری بدست آمده بودند) نشان داد، کاربران دروگر نیشکر نسبت به بسیاری از نیروهای کار کشاورزی که با استفاده از ابزار دستی و بدون بهره‌گیری از اهرم و پدال و ماشین‌های کشاورزی (نظیر تراکتور یا دروگر) وظایف کاری خود را انجام می‌دهند فشارهای فیزیولوژیکی پایین‌تری را متحمل می‌شوند. مضاف بر این، با کوچکتر کردن محدوده مقایسه و تنها با در نظر گرفتن کاربران ماشین‌ها و مقایسه بین کاربران ماشین‌های با کابین و بدون کابین می‌توان باز هم نتیجه گرفت که کاربران دروگر نیشکر شرایط بهتری داشتند. به عنوان نمونه، رانندگان تراکتور در عملیات خاکورزی ضربان قلب و انرژی مصرفی حدود ۹۳ ضربه بر دقیقه و ۲۳ کیلوژول بر دقیقه داشتند که از این حیث از کاربران دروگر فشارهای بیشتری را تحمل می‌کردند (۲۵). یکی از دلایل این مسئله می‌تواند قرار گرفتن رانندگان تراکتور در معرض گرما به دلیل نداشتن کابین و سیستم خنک‌کننده باشد که از این لحاظ شرایط بهتری برای کاربران دروگر نیشکر فراهم شده است.

در مطالعه‌ای که روی وضعیت ارگونومیکی و ایمنی کارگران نخلستان‌های خرما انجام شد، ۵۳ درصد از کارگران گرمایشی را گزارش کردند که این مقدار تقریباً با برآورد مطالعه حاضر در خصوص میزان شیوع گرمایشی تقریباً برابر می‌کند (۲۶). با وجود این برابری نسبی در مورد میزان گرمایشی، سابقه مشکلات عضلانی-اسکلتی در مطالعه مذکور حدود ۵۴ درصد از کارگران را در بر می‌گرفت که از مقدار گزارش شده در مطالعه حاضر (۴۸ درصد) بالاتر بود.

میانگین احساس گرمایی بدست آمده در مطالعه‌ی حاضر پایین‌تر از مقادیری بود که در بررسی ارگونومیکی عملیات دسترسی سنتی به تاج نخل خرما به دست آمد (۲۷). با این حال، مقادیر به دست آمده در مطالعه اشاره شده برای شاخص‌های استرین ادراکی و شدت فعالیت اعمال شده که به ترتیب ۵/۱ و ۵/۶ گزارش شد

نفر از کشاورزان ایرانی، درد و ناراحتی در ناحیه کمر (با بیشترین درصد فراوانی) و گردن به ترتیب بیش از ۵۹ و ۳۶ درصد افراد را درگیر کرده بود که مؤید نتایج مطالعه حاضر است (۲۱). همچنین، پاهای به لحاظ میزان درد و ناراحتی بعد از گردن و کمر قرار داشت. در مطالعه ای که روی وضعیت ارگونومیکی کارگران عملیات برداشت سنتی میوه خرما صورت گرفت در عملیات بالای نخل خرما، درد و ناراحتی در ناحیه پا به میزان ۸ گزارش شده بود که از مقدار متناظر آن در مطالعه حاضر کمی بالاتر بود (۳۰). روی هم رفته، یافته‌های پژوهش حاضر در خصوص اعضای درگیر با درد و ناراحتی با بسیاری از مطالعات پیشین در حوزه کشاورزی هم راستا بود؛ چرا که ناحیه کمر تقریباً عضو ثابت قریب به اتفاق تمامی مطالعات ارگونومیکی در حوزه کشاورزی (از حیث درصد شیوع یا شدت درد و ناراحتی) می‌باشد. حتی در پژوهش فوق الذکر، ناحیه کمر به عنوان تنها عضو رنج برده از درد و ناراحتی در عملیات پای نخل و همچنین در عملیات بالای نخل در کنار درد در ناحیه پا به عنوان تنها دو عضو درگیر با درد و ناراحتی معروفی شد (۳۰).

مشخصه‌های مرتبط با درد و ناراحتی اعضای مختلف بدن در خصوص همبستگی بین درد و ناراحتی اعضای مختلف بدن با مشخصات فردی کاربران، یافته‌های تحقیقات پیشین روی کارگران شاغل در حرفة‌های ماهیگیری و تراشکاری سنگ‌های قیمتی نیز حاکی از عدم رابطه معنادار بین شاخص توده بدنی و ریسک‌های شغلی بود (۳۱، ۳۲). رابطه معنادار و منفی صفت قد با عضو قسمت میانی کمر و دست می‌تواند نشان‌دهنده نامناسب بودن ابعاد صندلی و تجهیزات موجود در کابین دروگر برای کاربران کوتاه‌قامت‌تر باشد. یافته‌های مطالعات دیگر نیز حاکی از ناراحتی‌های بیشتر در برخی اعضای بدن همچون زانو در میان افراد کوتاه‌قامت‌تر بود (۳۳). در کل، عدم تطابق ماشین با فاکتورهای ارگونومیکی کاربران یکی از دلایل مهم در پذیرش و توسعه بکارگیری ابزار مکانیزه در بین کشاورزان می‌باشد تا از قبل آن مشکلات

از مقادیر متناظر در مطالعه حاضر کمتر بود. در مطالعه حاضر احساس گرمایی در رده «داغ» و شاخص استرین ادرارکی در رده «استرین گرمایی بالا» قرار گرفت (۱۸). در مطالعه‌ای که روی کارگران شیردوشی به روش مکانیزه صورت گرفت، میزان شدت فعالیت اعمال شده ادرارکی حدود ۵/۵ براورد شد که این میزان پایین تر از مقدار به دست آمده برای کاربران دروغ نیشکر بود (۲۶). همانگونه که مشاهده می‌شود، اختلاف قابل ملاحظه‌ای بین سطح شاخص استرین فیزیولوژیکی (سطح ناچیز) و شاخص استرین ادرارکی (سطح بالا) وجود داشت. این در حالی است که در شرایط آزمایشگاهی و محیط‌های کنترل شده و بسته همبستگی معناداری بین این دو شاخص گزارش شده است (۱۴). وجود چنین اختلافی در شرایط مزرعه و محیط‌های روباز همچون شرایط مزارع تولید نیشکر نیازمند انجام مطالعه برای بررسی علل و عوامل آن می‌باشد.

نتایج این مطالعه در خصوص درد و ناراحتی بدن با بررسی به عمل آمده روی کشاورزان شاغل در تولید سبزیجات برگی مطابقت دارد که بیان داشت درد و ناراحتی در ناحیه کمر در شش عملیات از نه عملیات بررسی شده وجود داشت که میزان آن در برخی عملیات حتی تا ۹ (از ۱۰ نمره) هم می‌رسید (۲۸). البته در مطالعه اشاره شده دو عملیات به وسیله تراکتور انجام می‌شد و در آن‌ها تنها نواحی گردن و کمر دچار درد و ناراحتی بودند. یافته‌های مطالعه حاضر و مطالعه فوق‌الذکر می‌تواند نشان‌دهنده این باشد که در مجموع رانندگان ماشین‌های کشاورزی از ناراحتی‌های بدنی در این نواحی بیشتر رنج می‌برند. در این خصوص مطالعات و مداخلات ارگونومیکی می‌تواند راهگشا باشد. همچنین، در تأیید نتایج به دست آمده، در مطالعه‌ای مروری روی ریسک فاکتورهای اختلالات عضلانی-اسکلتی مرتبط با کار در مشاغل مختلف کشور طی سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۵ این نتیجه به دست آمده که درد در ناحیه کمر با بیش از ۵۸ درصد بیشترین میزان شیوع را بین کشاورزان دارد (۲۹). علاوه بر این، در مطالعه‌ی موردی روی ۱۵۰۰

نشان دهنده درد و ناراحتی بالاتر در اين ناحيه از بدن بين افراد دارای شغل دوم بود. مطالعات ديگر نيز همبستگي معنی دار و مثبت بين ناراحتی های بدنی و داشتن شغل دوم را تأييد می کند (۳۸). قابل ذكر است که يکی از عوامل غيبت های طولانی مدت ناشی از بیماری های شغلی، چند شغله بودن است که می تواند باعث بروز ريسک های حرفه ای همچون درد و ناراحتی بدن شود (۳۹).

وجود رابطه ای منفی (هرچند غيرمعنادار) صفت دست برتری با درد و ناراحتی بيشتر اعضای بدن اين مسئله را نشان می داد که در صورت معنادار شدن همبستگی های مربوطه، افراد چپ دست درد و ناراحتی بيشتری را متحمل می شدند. مطالعات گذشته علت اين مسئله را در طراحی نامناسب ايستگاه های کاري نسبت به افراد چپ دست می دانند، چرا که تقریباً تمامی ابزارها و ايستگاه های کاري متناسب با افراد راست دست طراحی می شود (۴۰). همچنان، با توجه به برقراری ارتباط مثبت بين احساس گرمایي با درد و ناراحتی در تمام اعضای بدن می توان گفت افرادي که احساس گرمایي بالاتری را گزارش كرده بودند ميزان درد و ناراحتی شدید تر برای تمام اعضای بدن (دارای همبستگي معنادار يا غيرمعنادار) را اعلام كردند. مطالعه بيشتر روی اين همبستگی ها ممکن است يافته های قابل توجهی را به همراه داشته باشد.

رابطه مثبت و معنادار بين مشكلات عضلانی-اسکلتی و عضو دست می تواند دلالت بر آسيب پذير تر بودن افراد دارای سابقه بیماری های عضلانی-اسکلتی در مقابل درد و ناراحتی های بدنی داشته باشد. مطالعات بيان داشتند که حتى نوع بیماری عضلانی-اسکلتی نیز روی ميزان درد و ناراحتی بدن اثرگذار است (۴۱). بنابراین پژوهش های آينده می تواند روی درد و ناراحتی بدن به تفکيك نوع بیماری عضلانی-اسکلتی صورت گيرد تا از قبل آن به اين مسئله پي بُرد که کدام دسته از اين بیماری ها باعث بروز بدن درد (به خصوص در ناحيه دست) در بين گاربران دروگر نيشکر می شود.

ارگونوميکي اين افراد کاهش يابد (۳۴). همچنان، وجود ارتباط معنادار و مثبت بين صفت جرم بدن با درد در ناحيه ران می تواند نشان دهنده شرایط نامناسب ارگونوميکي صندلي برای گاربران لاغر تر باشد. در مطالعه انجام گرفته روی کشاورزان کشور نيز ارتباط معناداري بین جرم بدن و درد و ناراحتی در برخی اعضای پايان تنه (از زانو به پايان) گزارش شد (۲۱).

وجود ارتباط منفي و معنادار يا غيرمعنادار بين سطح تحصيلات با درد و ناراحتی در تمامی اعضای بدن می تواند نشان دهنده اين باشد که افراد باساده تر در كنترل بدن درد و رعایت اصول ارگونوميکي موفق تر بوده اند. مطالعه ديگري در حوزه کشاورزي، ارتباط معناداري بين سطح تحصيلات و درد و ناراحتی در برخی از اعضای پايان تنه (همچون ران ها) را نشان داد (۲۱). علاوه بر بخش کشاورزي، کارکنان امدادي که داراي سطح تحصيلات پايان تری بودند، حدود ۲/۷ برابر بيشتر از کارکنان تحصيل كرده تر در معرض شيوه بدن درد قرار داشتند (۳۵). بنابراین در اين خصوص، يافته های مطالعه حاضر با نتایج تحقیقات ذکر شده هم در حوزه کشاورزي و هم در برخی حوزه های شغلی ديگر در يك راستا بود. شاید دليل ارتباط معنادار بالاتر بودن سطح تحصيلات و کاهش آسيب های شغلی کشاورزي نظير درد و ناراحتی بدن را بتوان اينگونه توجيه نمود که با افزایش سطح تحصيلات، ريسک گرزي، دانش، بينش و مهارت کشاورزان افزایش می يابد و افراد با سعادتمند قادر به مطالعه بيشتر در زمينه موضوعي مربوط به خود هستند تا سطح ايماني بالاتری را برای خود فراهم كنند. بنابراین، فعالیت های حوزه کاري خود را صحيح تر و اصولی تر انجام می دهند، ميزان آگاهی و نگرش آن ها در خصوص خدمات شغلی افزایش می يابند، بر موقعیت های منفي بهتر غلبه می كنند و به همان نسبت آسيب شغلی كمتری را تجربه می كنند (۳۷، ۳۶).

معناداري ارتباط مثبت بين داشتن شغل دوم و قسمت ميانی پشت بدن گاربران دروگر نيشکر داشت اين

نشان دهنده ارتباط مشخصه های آنتروپومتریکی افراد با میزان بدن درد است. در این خصوص باید گفت درد و ناراحتی در برخی نواحی بدن بین کاربران کوتاه قامت تر و لاغر تر بالاتر بود.

پیشنهادها برای مطالعات آینده

مشخصه های آنتروپومتریکی کاربران دروگر نیشکر و ارتباط آن با درد و ناراحتی بدن مورد بررسی دقیق تری قرار گیرد. برای این منظور باید ابتدا مطالعات آنتروپومتری روی کاربرهای دروگر نیشکر صورت گیرد. همچنین، با توجه به اینکه برخی از شاخص هایی که داده های مربوط به آن ها به طور مستقیم و با استفاده از خوداظهاری کاربران به دست آمده بود (درد و ناراحتی اعضای بدن، احساس گرمایی، شدت فعالیت اعمال شده ادراکی و استرین ادراکی) ریسک های با سطوح بالاتری نسبت به شاخص هایی که به طور غیرمستقیم برآورد شده بود (دمای دهانی، ضربان قلب، استرین فیزیولوژیکی) نشان می داد، این ضرورت وجود دارد عوامل بالقوه تأثیرگذار بر شرایط ادراکی و شناختی کاربران دروگر نیشکر مورد بررسی دقیق تر صورت گیرد.

در شرایط فعلی و بدون در نظر گرفتن امکان انجام بهسازی و مداخلات، استفاده از تناوب مناسب کار، استراحت و حرکات ورزشی (نرم شن، کشش و غیره) می تواند در کم کردن درد و ناراحتی های بدنی مؤثر باشد. همچنین در انتخاب شغلی و برای به کارگیری کاربران ماشین دروگر نیشکر، به مشخصات آنتروپومتری متضایران، توجه به عمل آید. اما در صورت فراهم بودن شرایط برای انجام بهسازی و مداخله در کابین دروگر، امکان مداخلات ارگونومیکی در قالب برخی بهسازی ها روى مدل دروگر مورد مطالعه صورت گيرد. در اين خصوص می بايست تغییرات و اصلاحاتی در صندلی و کابین دروگر مورد مطالعه (کیس مدل آستافت ۷۰۰۰ برای کاهش درد و ناراحتی کاربران لاغر تر و کوتاه قامت تر صورت گيرد. در کنار اين موارد و از آنجا

نقاط قوت و محدودیت های مطالعه

نقاط قوت بارز مطالعه حاضر این بود که افراد جمع آوری کننده داده تحصیل کرده و از کاربران خبره و با تجربه بودند. این مزیت به طور ویژه می توانست در جمع آوری داده های شهودی که مستقیماً از کاربر پرسیده می شد اثرگذار باشد. چرا که این افراد درک به نسبت خوبی از شرایط کاری داشتند و می توانستند با کاربر ارتباط مؤثر تری برقرار کنند. بنابراین قادر بودند داده های قابل اعتماد تری را جمع آوری کنند.

همانگونه که ذکر شد، تعداد کاربران دروگر در کشت و صنعت مورد مطالعه ۹۰ نفر بود، اما به دلیل برخی مسائل فرهنگی تعدادی از آن ها از شرکت در مطالعه امتناع ورزیدند. از طرفی، با توجه به تفاوت در فناوری های به کار رفته در دستگاه های دروگر نیشکر و روش های مورد استفاده برای انجام عملیات در کشت و صنعت های مختلف، شرایط ارگونومیکی بین کاربران دروگر نیشکر کشت و صنعت ها با یکدیگر تفاوت دارد. بنابراین، این مسئله تعمیم جامعه آماری به کشت و صنعت های دیگر را با محدودیت مواجه می سازد.

بحث و نتیجه گیری

یافته های مطالعه حاضر نشان داد که فعالیت کاربری دروگر نیشکر به لحاظ فیزیولوژیکی (ضریبان قلب) در رده کارهای سبک قرار می گیرد. همچنین، درد و ناراحتی در نواحی گردن و کمر بین کاربران دروگر نیشکر همچون بسیاری از فعالیت های کشاورزی، مقادیر بالاتری را نسبت به سایر اعضای بدن به خود اختصاص داد. با نگاهی جامع به یافته های حاصل از ارزیابی شاخص های فیزیکی و فیزیولوژیکی ملاحظه می شود که کاربران دروگر نیشکر بیشتر به لحاظ شاخص های فیزیکی (درد و ناراحتی بدن) و شاخص های فیزیولوژیکی از جنس ادراکی (احساس گرمایی)، شدت فعالیت اعمال شده ادراکی و شاخص استرین ادراکی) در معرض ریسک قرار دارند. علاوه بر این، همبستگی معنادار درد و ناراحتی در برخی نواحی بدن با ابعاد فیزیکی کاربران (قد و جرم)

≡ تشكير و قدردانی

نويسندگان مراتب سپاسگزاری خود را از کاربران شرکت‌کننده در مطالعه اعلام می‌کنند. همچنین از معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی خوزستان به دلیل تأمین مالی این تحقیق قدردانی به عمل می‌آید.

كه محیط کاری مکانیزه‌تر می‌تواند شرایط بهتری را به لحاظ کاهش ریسک‌های شغلی ایجاد کند (۴۲)، می‌توان نیمنگاهی هم به مدل‌های پیشرفته‌تر دروگ نیشکر مورد استفاده در کشت و صنعت‌ها داشت و آن‌ها را به لحاظ ارگونومیکی مورد مطالعه و مقایسه با مدل فعلی قرار داد.

≡ REFERENCES

1. Singh A, Lal UR, Mukhtar HM, Singh PS, Shah G, Dhawan RK. Phytochemical profile of sugarcane and its potential health aspects. *Pharmacogn Rev*. 2015;9(17):45-54.
2. Krishna GV, Kumar VM, Varma PK, Bhavani B, Kumar GV. Detection of Sugarcane bacilliform virus in diseased sugarcane plants in Andhra Pradesh, India by serological and molecular methods. *Braz J Microbiol*. 2023;54(3):1399-409.
3. Vandenberghe LP, Valladares-Diestra KK, Bittencourt GA, Torres LZ, Vieira S, Karp SG, et al. Beyond sugar and ethanol: The future of sugarcane biorefineries in Brazil. *Renew Sustain Energy Rev*. 2022;167:112721.
4. Ministry of Agriculture Jihad. Statistics of Agriculture in 2022 (Volume 1: Agronomic Crops). Tehran: Ministry of Agriculture Jihad; 2023. [Persian] Available from: https://new-dpe.maj.ir/uploads/21/2024/Mar/26/Amarnameh-J1-1401_1.pdf
5. Hayati A, Marzban A, Asoodar MA. Ergonomic evaluation of hand and mechanized milking in dairy farms. *Iran J Ergon*. 2015;3(3):65-75. [Persian]
6. Hayati A, Marzban A, Asoodar MA. Evaluation of performance and cost of hand and mechanized cow milking methods. *Iranian Journal of Biosystems Engineering*. 2018;49(1):27-34. [Persian]
7. Hayati A, Marzban A, Leylizadeh M. Discovering the physical onerous activities in manual sesame grain harvest using postural analysis. *Ejournal CIGR*. 2018;20(4):126-31.
8. Hassani M, Hesampour R, Bartnicka J, Monjezi N, Ezbarami SM. Evaluation of working conditions, work postures, musculoskeletal disorders and low back pain among sugar production workers. *Work*. 2022;73(1):273-89.
9. Ungureanu N, Vlađuš V, Biriş SS. Sustainable valorization of waste and by-products from sugarcane processing. *Sustainability*. 2022;14(17):11089.
10. Hansson E, Jakobsson K, Glaser J, Wesseling C, Chavarria D, Lucas RA, et al. Impact of heat and a rest-shade-hydration intervention program on productivity of piece-paid industrial agricultural workers at risk of chronic kidney disease of nontraditional origin. *Ann Work Expo Health*. 2024;68(4):366-75.
11. Aremu AB, Odongo OA, Joseph J, Suleiman MA. Musculoskeletal Disorders among Sugar Factory Workers in Jinja-Uganda: A Cross-Sectional Study. *J Musculoskelet Disord Treat*. 2022;8(1):2572-3243.
12. Marin FR, Edreira JI, Andrade J, Grassini P. On-farm sugarcane yield and yield components as influenced by number of harvests. *Field Crops Res*. 2019;240:134-42.
13. Zamani Z, Satiarvand M, Naserpour M, Dehghan M. Evaluation of sound propagation inside the cabin and outside the agriculture machinery of sugarcane industry in both mobile and stationary state. *J Health Saf Work* 2012; 2 (1) :1-10. [Persian]
14. Simões D, Santin LG, Fenner PT. Ergonomic characterization of three sugar cane harvester machinery models. *Afr J Agric Res*. 2016;11(8):724-9.
15. Pizzol D, Smith L, Fontana L, Caruso MG, Bertoldo A, Demurtas J, et al. Associations between body mass index, waist circumference and erectile dysfunction: a systematic review and META-analysis. *Rev Endocr Metab Disord*. 2020;21:657-66.
16. Dehghan H, Ghanbari sartang A. Validating the perceptual strain index for the evaluation of heat strain under hot laboratory conditions. *Iran J Ergon*. 2015;2(4):55-63.
17. Keytel LR, Goedecke JH, Noakes TD, Hiiloskorpi H, Laukkanen R, van der Merwe L, et al. Prediction of

- energy expenditure from heart rate monitoring during submaximal exercise. *J Sports Sci.* 2005;23(3):289-97.
18. Pakbaz M, Hosseini MA, Aemmi SZ, Gholami S. Effectiveness of the back school program on the low back pain and functional disability of Iranian nurse. *J Exerc Rehabil.* 2019;15(1):134.
 19. Corlett EN, Bishop RP. A technique for assessing postural discomfort. *Ergonomics.* 1976;19(2):175-82.
 20. Hayati A, Marzban A, Rahnama M. Occupational safety and health in traditional date palm works. *Int Arch Occup Environ Health.* 2021;94(6):1455-73.
 21. Momeni Z, Choobineh A, Razeghi M, Ghaem H, Azadian F, Daneshmandi H. Work-related musculoskeletal symptoms among agricultural workers: a cross-sectional study in Iran. *J Agromedicine.* 2020;25(3):339-48.
 22. Carvalho CC, Souza CD, Tinôco ID, Santos LV, Minette LJ, Silva ED. Activities and ergonomics of workers in broiler hatcheries. *Rev Bras Cienc Avic.* 2015;17(2):123-36.
 23. Hayati A, Marzban A, Asoodar MA. Ergonomic assessment of hand cow milking operations in Khuzestan province of Iran. *Ejournal CIGR.* 2015;17(2):140-5.
 24. Moran DS. Stress evaluation by the physiological strain index (PSI). *J Basic Clin Physiol Pharmacol.* 2000;11(4):403-23.
 25. 1. Hayati A, Marzban A, Rahnama M. Investigation of some ergonomic interventions in date palm crown access operation. *Agric Eng (Scientific J Agric).* 2022;44(4):439-61. [Persian]
 26. 2. Hayati A, Marzban A, Asoodar MA. Workplace and gravity: two mechanized cow milking systems compared for human physiological strains. *J Agric Mach.* 2022;12(1):21-32.
 27. Hayati A, Marzban A. Linkage between machine power utilization and ergonomics, with reference to reducing exertions at work. *Work.* 2020;67(4):949-57.
 28. Hayati A, Marzban A. Ergonomic problems in agricultural farms: Explainable relationship between awkward postures and body discomforts in Iranian leafy vegetable cultivation. *Work.* 2022;71(3):709-17.
 29. Mazloumi A, Mehrdad R, Kazemi Z, Vahedi Z, Hajizadeh L. Risk factors of work related musculoskeletal disorders in Iranian workers during 2000-2015. *J Health Saf Work* 2021;11(3):395-416. [Persian]
 30. Marzban A, Hayati A. Ergonomic evaluation of traditional date fruit harvesting. *Iran J Ergon.* 2018;6(3):11-20. [Persian]
 31. Thamrin Y, Pasinringi S, Darwis AM, Putra IS. Relation of body mass index and work posture to musculoskeletal disorders among fishermen. *Gac Sanit.* 2021;35:S79-82.
 32. Setyaningrum R, Hikmah N, Pujianti N. Correlation Between Tenure, BMI and musculoskeletal disorders complaints among gemstone craftsman in keramat village East Martapura District. *Adv Sci Lett.* 2017;23(4):3411-3.
 33. Chamani G, Zarei MR, Momenzadeh A, Safizadeh H, Rad M, Alahyari A. Prevalence of musculoskeletal disorders among dentists in Kerman, Iran. *J Musculoskelet Pain.* 2012;20(3):202-7.
 34. Hayati A, Marzban A, Rahnama M. Strategic analysis of ergonomic and safety problems in mechanization of date palm crown access operation with the sustainable agricultural development approach. *Iran Occup Health.* 2020;17(1):1148-63. [Persian]
 35. Heydari P, Varmazyar S, Hakimi C. Investigation of individual and occupational risk factors on the prevalence and consequence of musculoskeletal disorders among the Rescue Department Employees in Qazvin in Year 2016. *J Health.* 2019; 10 (1) :73-82. [Persian]
 36. Hayati A. Safety behavior of agricultural workers around face mask-wearing during the COVID-19 pandemic. *Work.* 2023;74(2):371-9.
 37. 13. Parak F, Poursaeed A, Eshraghi Samani R, Chaharsoghi Amin H. Analyzing factors affecting reduction of agricultural occupational injuries among gardeners of Ilam Province. *Iran Agric Ext Educ J.* 2020;16(2):93-107. [Persian]
 38. Sortillón-González PE, Maldonado-Macías AA, Saénz-Zamarrón D, Hernández-Arellano JL, la Vega-Bustillos D, Javier E. Study of musculoskeletal disorders risk factors and discomfort in sculptors in the north of Mexico. *Work.* 2024;(Preprint):1-8.
 39. Bouwhuis S, Garde AH, Geuskens GA, Boot CR, Bongers PM, van der Beek AJ. The longitudinal association between multiple job holding and long-term sickness absence among Danish employees: an explorative study using register-based data. *Int Arch Occup Environ Health.* 2017;90:799-807.
 40. Shahzadi B, Tareen S, Zahoor SH, Hussain H, Ali MM, Tariq H. Postural discomfort among right and

- left-handed University students of Rawalpindi and Islamabad. *J Shifa Tameer-e-Millat Univ.* 2019;2(1):3-7.
41. Higgins DM, Buta E, Heapy AA, Driscoll MA, Kerns RD, Masheb R, Becker WC, Hausmann LR, Bair MJ, Wandner L, Janke EA. The relationship between body mass index and pain intensity among veterans with musculoskeletal disorders: findings from the MSD cohort study. *Pain Medicine.* 2020;21(10):2563-72.
42. Feyzi M, Jafari A, Ahmadi H. Transmitted vibrations to the wrist and arm of a chainsaw operator: The effect of wood cutting process. *J Health Saf Work* 2022; 12 (2):309-23. [Persian]