





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی اردبیل
دانشکده پرستاری مامایی

پایان نامه

دوره کارشناسی ارشد در رشته پرستاری

گرایش داخلی و جراحی

عنوان

بررسی ویژگی‌های روانسنجی ابزار خودگزارشی پایش مراقبت از پیری سالم
مغز (HABC-M SR) در بیماران ترخیص شده از ICU مراکز آموزشی -

درمانی شهر اردبیل

استاد راهنما

دکتر مهدی حیدرزاده

استاد مشاور

دکتر مهدی اجری

نگارنده

سودا قرداشخانی

تابستان ۱۴۰۰

کد پایان نامه: ۵۷

تقدیم نامہ

ماحصل آموختہ ہایم را تقدیم می‌کنم بہ آمان کہ مہر آسمانی‌شان آرام بخش آلام زمینی ام است

بہ استوارترین تکیہ گاہم، دستان پر مہر پدرم

بہ سبزترین نگاه زندگیم، چشمان سبز مادرم

کہ ہرچہ آموختم در مکتب عشق شما آموختم و ہرچہ بگوختم قطرہ ای از دریای بی‌کران مہربانیان را سپاس توانم بگویم.

امروز هستی ام بہ امید شماست و فردا کلید باغ بہتم رضای شما

باشد کہ حاصل تلاشم نسیم کونہ غبار حسرتیان را بزداید.

تقدیم بہ خواہر نامزنینم کہ عطر حضورش تکرار خوشی ہای من است.

تقدیم بہ استادان فرزانه و فرہیختہ ای کہ در راہ کسب علم و معرفت مریاری نمودند.

بہ آمان کہ در راہ کسب دانش را ہمہنایم بودند.

بہ آمان کہ نفس خیرشان و دعای روح پرورشان بدرقہ ی راہم بود.

الہا بہ من کمک کن تا بتوانم ادای دین کنم و بہ خواستہ ی آمان جامہ ی عمل پوشانم.

پروردگار احسن عاقبت، سلامت و سعادت را برای آمان مقدر نما.

خدایا توفیق خدمتی سرشار از شور و نشاط و ہمراہ و ہمبوا علم و دانش و پژوهش، بہت رشد و شکوفایی ایران کننسال عنایت بفرما.

پاس و قدردانی

پاس خدایی را که برای حکمتش برگرداننده ای و برای عطایش بازدارنده ای نیست. پروردگاری که
همی ام بخشید و به طریق علم و دانش رهنمونم شد و به همشینی رهروان علم و دانش متحرم نمود و خوشه چینی از
علم و معرفت را روزی ام ساخت.

به مصداق «من لم یسکر المخلوق لم یسکر الخالق»

مشکر قلبی و لسانی خود را از استاد عالی قدر جناب آقای دکتر مهدی حیدرزاده که زحمت راهنمایی این پایان نامه را
عمده دار گردیدند و در تمامی مراحل انجام رساله از راهنمایی های مدبرانه ایشان استفاده نمودم ابراز می دارم و
توفیقات روز افزون ایشان را توأم با صحت و سعادت خواستارم.

از جناب آقای دکتر مهدی اجری که در امر مشاوره این رساله مساعدت نمودند و در این امر نهایت مراقبت، توجه
و دقت خود را مبذول فرموده اند کمال تشکر و امتنان را دارم و برای ایشان از خداوند سلامت و سعادت ابدی
را خواهانم.

از اساتید ناظر بزرگوار؛

سرکار خانم دکتر فاطمه ابراهیمی، سرکار خانم دکتر منصوره کریم اللهی و جناب آقای دکتر مهرداد محمدی

که زحمات داورى این رساله را متقبل شدند، نهایت تقدیر و تشکر را دارم.

از پیمان عزیز که علی رغم مشکلات فراوان، با سعی صدر و خوش رویی رونق افزای اندیشه و خاطر م بود،

کمال سپاس را دارم و از درگاه خداوند سعادت، کرامت و صحت آن بزرگواران را خواهانم.

خالصانه از تمامی اساتید و معلمان و مدرسانی که در مقاطع مختلف تحصیلی به من علم آموخته و مرا از سرچشمه دانایی

سیراب کرده اند تشکر م.

بدین وسیله از ریاست محترم دانشکده پرستاری و مامایی اردبیل، معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده و کلیه

افراد یاریگرم در مسیر کسب علم و دانش بی نهایت سپاسگزارم.

چکیده

مقدمه: بسیاری از بازماندگان ترخیص شده از بخش مراقبت‌های ویژه در حوزه‌های جسمی، روانی و شناختی علایمی را تجربه می‌کنند که تحت عنوان سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه شناخته می‌شود. مطالعه حاضر با هدف بررسی ویژگی‌های روانسنجی ابزار پایش مراقبت از پیری سالم مغز (HABC-M SR)، به عنوان ابزار ارزیابی سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه، در بیماران ترخیص شده از آی سی یو مراکز آموزشی- درمانی شهر اردبیل انجام شد.

روش کار: مطالعه حاضر یک مطالعه روش شناختی می‌باشد. صد و پنجاه و سه بیمار ترخیص شده از آی سی یو به روش نمونه‌گیری در دسترس وارد مطالعه شدند. برای بررسی ویژگی‌های روانسنجی از روایی محتوا و صوری، روایی سازه (تحلیل عاملی و روایی همگرا) و همسانی درونی استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها با نرم افزار SPSS22.0 و LISREL8.8 انجام شد.

نتایج: نتایج تحلیل عاملی تاییدی نشان دهنده‌ی غیرقابل قبول بودن شاخص‌های برازش مدل ۲۷ آیتمی و ۳ بعدی ابزار بود. پس از حذف آیتمی‌های با بارگذاری ضعیف در بعد روانی، یک مدل ۱۹ آیتمی با ۳ بعد بدست آمد و این سه بعد ۷۸/۷۵ درصد کل واریانس را توضیح دادند که شاخص‌های برازش از جمله CFI, IFI, NFI نیز تایید کننده‌ی مدل ۱۹ آیتمی بودند (بالتر از ۰/۹). همسانی درونی و روایی همگرا، هر دو مدل ۲۷ آیتمی و ۱۹ آیتمی ابزار را تایید کردند. ضریب آلفا کرونباخ کل ابزار در مدل ۲۷ آیتمی و ۱۹ آیتمی، به ترتیب ۰/۹۳ و ۰/۹۴ بدست آمد.

نتیجه‌گیری: با وجودی که مدل مناسب برای HABC-M SR در جامعه ایران، یک ابزار با ۱۹ آیتمی می‌باشد، اما با توجه به کسب نمره مثبت در تعداد قابل توجهی از بیماران در سؤالات حذف شده از بعد روانی و قابل قبول بودن ویژگی‌های روانسنجی ابزار اصلی با ۲۷ آیتمی (غیر از ساختار عاملی) پیشنهاد می‌شود، ابزار ۲۷ آیتمی در تمامی مطالعات بررسی کننده علائم سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه مورد استفاده قرار بگیرد تا در شناسایی علائم اختلالات روانی متمرثر واقع شود.

کلیدواژه‌ها: سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه؛ مراقبت‌های ویژه؛ روانسنجی؛ بازماندگان ICU؛ ابزار

HABC-M SR

فهرست مطالب

فصل اول: مقدمه و بیان مسئله

- ۱-۱. مقدمه و بیان مسئله..... ۲
- ۱-۲. تعریف واژه ها (علمی و کاربردی)..... ۷
- ۱-۳. اهداف و فرضیات ۸
- ۱-۳-۱. هدف کلی ۸
- ۱-۳-۲. اهداف اختصاصی ۸
- ۱-۳-۳. هدف کاربردی ۹
- ۱-۳-۴. فرضیات یا سؤالات پژوهش ۹

فصل دوم: مبانی نظری و پیشینه تحقیق

- ۱-۲. مروری بر متون نظری ۱۱
- ۱-۱-۲. مقدمه ۱۱
- ۲-۱-۲. عوارض سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه ۱۲
- ۲-۱-۳. تظاهرات بالینی سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه ۱۶
- ۲-۱-۴. عوامل خطر سندرم پس از مراقبت‌های ویژه 18
- ۲-۱-۵. پیشگیری از سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه ۱۹
- ۲-۱-۶. دلایل عدم تشخیص بموقع سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه 20
- ۲-۱-۷. ابزارهای ابعاد مختلف سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه ۲۰
- ۲-۱-۸. ابزارهای ارزیابی سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه ۲۶
- ۲-۲. مروری بر متون تجربی ۲۹
- ۲-۳. ضرورت پژوهش ۴۱

فصل سوم: مواد و روش تحقیق

۴۴	۱-۳. نوع پژوهش
۴۴	۲-۳. جامعه پژوهش
۴۴	۳-۳. نمونه پژوهش
۴۵	۳-۴. مشخصات واحدهای مورد پژوهش
۴۶	۳-۵. محیط پژوهش
۴۶	۳-۶. روش نمونه گیری
۴۶	۳-۷. ابزار گردآوری داده‌ها
۴۷	۸-۳. مراحل کار
۴۷	۳-۸-۱. روایی ابزار اندازه گیری
۴۹	۳-۸-۲. روایی محتوایی
۴۹	۳-۸-۳. روایی صوری
۵۰	۳-۸-۴. روایی سازه
۵۲	۳-۸-۵. پایایی
۵۴	۳-۹. روش کار
۵۶	۳-۱۰. روش تجزیه و تحلیل
۵۷	۳-۱۱. ملاحظات اخلاقی

فصل چهارم: یافته های پژوهش

۵۹	۱-۴. مشخصات فردی-اجتماعی
۶۷	۲-۴. نتایج بدست آمده از روانسنجی ابزار HABC-M SR
۶۷	۴-۲-۱. ترجمه و ترجمه برگردان ابزار
۶۸	۴-۲-۲. بررسی روایی محتوایی ابزار
۷۰	۴-۲-۳. بررسی روایی سازه
۸۰	۴-۲-۴. بررسی همسانی درونی ابزار

فصل پنجم: بحث، نتیجه گیری و پیشنهادات پژوهش

۸۲	۱-۵. بحث
۸۳	۱-۱-۵. بررسی ویژگی‌های روانسنجی ابزار خودگزارشی پایش مراقبت از پیری سالم مغز
۸۹	۲-۵: نتیجه‌گیری
۹۰	۳-۵: محدودیت‌ها
۹۱	۴-۵: کاربرد
۹۲	۵-۵: پیشنهادات پژوهش
۹۴	فهرست منابع
۱۰۰	ضمائم
۱۱۲	چکیده انگلیسی

فهرست جداول

- جدول ۴-۱: توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش براساس سن..... ۶۰
- جدول ۴-۲: توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش براساس جنس..... ۶۰
- جدول ۴-۳: توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش براساس وضعیت تاهل..... ۶۰
- جدول ۴-۴: توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش براساس سطح تحصیلات..... ۶۱
- جدول ۴-۵: توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش براساس شغل..... ۶۱
- جدول ۴-۶: توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش براساس وضعیت اعتیاد..... ۶۲
- جدول ۴-۷: توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش براساس علت بستری..... ۶۲
- جدول ۴-۸: توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش براساس طول مدت بستری(روز)..... ۶۳
- جدول ۴-۹: توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش براساس طول مدت ترخیص(ماه)..... ۶۳
- جدول ۴-۱۰: توزیع فراوانی واحدهای مورد پژوهش بر اساس نمرات اخذ شده در هر آیتم..... ۶۴
- جدول ۴-۱۱: روایی محتوای ابزار خودگزارشی پایش مراقبت از پیری سالم مغز..... ۶۸
- جدول ۴-۱۲: روایی محتوای سوالات ابزار خودگزارشی پایش مراقبت از پیری سالم مغز..... ۶۹
- جدول ۴-۱۳: شاخص‌های برازش مدل اول (۲۷ آیتمی) ابزار خودگزارشی پایش مراقبت از پیری سالم مغز..... ۷۱
- جدول ۴-۱۴: نتایج آزمون KMO و کرویت بارتلت برای ابزار خودگزارشی پایش مراقبت از پیری سالم مغز..... ۷۴
- جدول ۴-۱۵: عوامل استخراج شده در تحلیل عاملی اکتشافی..... ۷۵
- جدول ۴-۱۶: نتایج حاصل از تحلیل عاملی اکتشافی(ماتریس چرخش شده مولفه‌ها)..... ۷۵
- جدول ۴-۱۷: شاخص‌های برازش مدل دوم (۱۹ آیتمی) ابزار خودگزارشی پایش مراقبت از پیری سالم مغز..... ۷۶

جدول ۴-۱۸: نتایج تحلیل همبستگی اسپیرمن.....۷۸

جدول ۴-۱۹: نتایج تحلیل همبستگی اسپیرمن بین بعد روانی ابزار خودگزارشی پایش مراقبت از پیری

سالم مغز و ابزار SCL-25.....۷۹

جدول ۴-۲۰: ضریب آلفا کرونباخ برای مدل سه‌عاملی، ۲۷ آیتمی.....۸۰

جدول ۴-۲۱: ضریب آلفا کرونباخ برای مدل سه‌عاملی، ۱۹ آیتمی.....۸۰

فهرست نمودارها

نمودار ۴-۱: شاخص‌های برآورد استاندارد مدل اول (۲۷ آیتمی)..... ۷۲

نمودار ۴-۲: شاخص‌های برآورد استاندارد مدل دوم (۱۹ آیتمی)..... ۷۷

فهرست شکل‌ها

- شکل ۱-۲: ابعاد تحت تاثیر قرار گرفته در سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه (PICS) و سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه خانواده (PICS-F)..... ۱۶
- شکل ۲-۲: معیار سنجش شناختی مونترال..... ۲۲
- شکل ۳-۲: آزمون کوتاه وضعیت شناختی..... ۲۳
- شکل ۴-۲: تست کوتاه شده شناختی..... ۲۴
- شکل ۵-۲: ابزار خودگزارشی پایش مراقبت از پیری سالم مغز..... ۲۷
- شکل ۶-۲: پرسشنامه‌ی سندرم بعد از مراقبت‌های ویژه..... ۲۸