

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتراي حرفه‌ای رشته پزشکی

عنوان:

بررسی آگاهی، نگرش و رفتار خانواده های بیماران مبتلا به کرونا

در خصوص اصول جداسازی بیماران در منزل

نگارش:

سما پرگل قاسمی

اساتید راهنما:

دکتر سعید صادقیه اهری

اساتید مشاور:

دکتر نازیلا نژاددادگر

دکتر جعفر محمدشاهی

شهریور ۱۴۰۱

شماره پایان نامه: ۰۹۸۶

## گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب ..... دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می نمایم که:

- این پایان نامه بر اساس نتایج بررسیها/ تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای ..... بوده و بوسیله خودم انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش ها و یا آثار دیگران بلافاصله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مأخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.

- مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان نامه به طور کامل با اینجانب است.  
- این پایان نامه قبلا برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پایین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.

- کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، چاپ کتاب و ثبت اختراع به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات و یا نتایج، واگذاری اطلاعات به افراد دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.

- کلیه مقالات مستخرج از این پایان نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ( Ardabil University of Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی اساتید راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.

- چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و تاریخ

- بدینوسیله اصال و صحت نتایج این پایان نامه مورد تایید اینجانب، ..... استاد راهنما می باشد.

نام و نام خانوادگی استادراهنما

امضا و تاریخ

## فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده.....
۳	فصل اول مقدمه.....
۴	۱-۱- اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق.....
۶	۱-۲- اهداف پژوهش.....
۶	۱-۲-۱- هدف کلی.....
۶	۱-۲-۲- اهداف اختصاصی.....
۷	۱-۳- سوالات و فرضیات مطالعه.....
۷	۱-۴- تعریف واژه‌ها.....
۱۱	فصل دوم بررسی متون.....
۱۲	۲-۱- مبانی نظری.....
۱۲	۲-۱-۱- کروناویروس ۲۰۱۹.....
۱۳	۲-۱-۲- دفاع میزبان علیه SARS-CoV-2.....
۱۵	۲-۱-۳- انتقال SARS-CoV-2.....
۱۶	۲-۱-۴- تظاهرات بالینی کووید-۱۹.....
۱۷	۲-۱-۵- تشخیص کووید-۱۹.....
۱۸	۲-۱-۶- پیش آگهی کووید-۱۹.....

۱۹	۲-۱-۷- مراقبت در منزل از بیماران کووید-۱۹
۲۱	۲-۲- بررسی متون
۲۵	فصل سوم مواد و روش کار
۲۶	۳-۱- نوع پژوهش
۲۶	۳-۲- جمعیت مورد مطالعه
۲۶	۳-۳- نمونه برداری و روش نمونه‌گیری و گردآوری اطلاعات
۲۸	۳-۴- روش تجزیه و تحلیل داده‌ها و بررسی آماری
۲۸	۳-۵- معیارهای ورود به مطالعه
۲۹	۳-۶- معیار خروج از مطالعه
۲۹	۳-۷- ملاحظات اخلاقی
۲۹	۳-۸- جدول متغیرهای مطالعه
۳۲	فصل چهارم نتایج
۳۳	۴-۱- مشخصات مراقبین
۳۴	۴-۲- مشخصات بیماران
۳۶	۴-۳- وضعیت دریافت آموزش مراقبت از بیماران کرونایی توسط مراقبین
	۴-۴- وضعیت آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین در خصوص ایزولاسیون بیماران کرونایی
۳۷	
۴۱	۴-۵- ارتباط نمرات آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین با مشخصات آنها

۶-۴- ارتباط نمرات آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین با دریافت آموزش مراقبت از بیماران

کروناوی.....۴۷

فصل پنجم بحث.....۵۰

۵-۱- بحث.....۵۱

۵-۲- محدودیت‌های مطالعه.....۶۰

۵-۳- نتیجه‌گیری.....۶۱

۵-۴- پیشنهادات.....۶۲

منابع.....۶۳

## فهرست جدول‌ها

- جدول ۳-۳: متغیرهای ۲۷  
مطالعه.....
- جدول ۴-۱: مشخصات ۳۰  
مراقبین.....
- جدول ۴-۲: مشخصات بیماران..... ۳۱
- جدول ۴-۳: فراوانی علائم بالینی در ۳۲  
بیماران.....
- جدول ۴-۴: فراوانی دریافت آموزش مراقبت از بیماران کرونایی توسط ۳۳  
مراقبین.....
- جدول ۴-۵: نمرات مراقبین درباره اصول ایزولاسیون بیماران کرونا در سه حیطة آگاهی،  
نگرش، و ۳۴  
رفتار.....
- جدول ۴-۶: وضعیت پاسخگویی مراقبین به گویه های پرسشنامه در حیطة ۳۵  
آگاهی.....
- جدول ۴-۷: وضعیت پاسخگویی مراقبین به گویه های پرسشنامه در حیطة ۳۶  
نگرش.....
- جدول ۴-۸: وضعیت پاسخگویی مراقبین به گویه های پرسشنامه در حیطة ۳۷

رفتار.....

جدول ۹-۴: ارتباط نمرات آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین با سن ۳۸

آنها.....

جدول ۱۰-۴: ارتباط نمرات آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین با جنس ۳۹

آنها.....

جدول ۱۱-۴: ارتباط نمرات آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین با سطح تحصیلات ۴۰

آنها.....

جدول ۱۲-۴: ارتباط نمرات آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین با شغل ۴۱

آنها.....

جدول ۱۳-۴: ارتباط نمرات آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین با محل سکونت ۴۲

آنها.....

جدول ۱۴-۴: ارتباط نمرات آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین با تعداد اعضای خانواده ۴۳

آنها..

جدول ۱۵-۴: ارتباط نمرات آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین با دریافت آموزش مراقبت

از بیمار ۴۴

کرونايي.....

جدول ۱۶-۴: ارتباط نمرات آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین با طریقه دریافت آموزش

از بیمار ۴۵



.....کرونا بی

## فهرست علائم اختصاری

**ACE2:** Angiotensin-converting enzyme 2

**ARDS:** Acute respiratory distress syndrome

**CT:** Computed tomography

**ICU:** Intensive care unit

**IgM:** Immunoglobulin M

**MERS:** Middle East respiratory syndrome

**RNA:** Ribonucleic acid

**SARS:** Severe acute respiratory syndrome

**SARS-CoV-2:** severe acute respiratory syndrome coronavirus 2

**TMPRSS2:** Transmembrane serine protease 2

## بررسی آگاهی، نگرش و رفتار خانواده های بیماران مبتلا به کرونا در خصوص اصول

### جداسازی بیماران در منزل

#### چکیده

زمینه: اتخاذ اقدامات پیشگیرانه به منظور کنترل پاندمی کووید-۱۹ و دستیابی به موفقیت نهایی در مقابله با آن، نیازمند تعهد بالا از طرف همه آحاد جامعه است در این راستا، آگاهی، نگرش و رفتار افراد جامعه در مورد اصول جداسازی بیماران، یکی از عوامل تاثیرگذار بر رعایت چنین اقداماتی هستند.

هدف: تعیین آگاهی، نگرش و رفتار خانواده های مبتلایان به کرونای شهر اردبیل در خصوص اصول جداسازی بیماران در منزل

مواد و روش کار: در این مطالعه مقطعی، ۱۶۰ نفر از افرادی که از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در منزل مراقبت می کردند به روش نمونه گیری در دسترس، وارد مطالعه شدند. در ابتدا مشخصات دموگرافیک مراقبین شامل سن، جنس، میزان تحصیلات، شغل، محل سکونت، و تعداد اعضای خانواده جمع آوری شد. سپس، سطح آگاهی، نگرش، و رفتار آنها درباره مراقبت از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ با استفاده از یک پرسشنامه محقق ساخته ۲۲ سوالی تعیین شد. آنالیز داده ها توسط نرم افزار SPSS نسخه ۲۵ انجام گرفت.

یافته ها: میانگین سنی مراقبین  $46/4 \pm 16/5$  سال و  $50/6\%$  آنها مذکر بودند. نمره مراقبین در حیطه آگاهی  $70/0 \pm 18/8$ ، حیطه نگرش  $76/1 \pm 17/0$  و حیطه رفتار  $85/8 \pm 21/7$  بود. نمرات آگاهی مراقبین همبستگی معکوس با سن ( $P=0/016$  و  $r = -0/190$ ) داشت. نمرات آگاهی مراقبین ارتباط مستقیم و معنادار با سطح تحصیلات داشت ( $P=0/014$ ). نمرات مراقبینی که آموزش قبلی مبنی بر چگونگی مراقبت از بیماران کرونایی دریافت کرده بودند در هر سه حیطه آگاهی ( $P=0/022$ )، نگرش ( $P=0/002$ )، و رفتار ( $P=0/006$ )، بیشتر از مراقبینی بود که

آموزشی دریافت نکرده بودند. ارتباط معناداری بین سطح آگاهی، نگرش، و رفتار با سایر متغیرها دیده نشد ( $P > 0/05$ ).

**نتیجه گیری:** به طور کلی سطح آگاهی، نگرش، و رفتار افراد شرکت کننده در این مطالعه که مسئولیت مراقبت از بیماران کووید-۱۹ را در منزل برعهده داشتند درباره اصول مراقبت از بیماران مطلوب بود. همچنین مشخص شد که سطح آگاهی افراد با سن آنها ارتباط معکوس و با تحصیلات آنها ارتباط مستقیم داشت. علاوه بر این، میزان آگاهی، نگرش، و رفتار مراقبین، ارتباط مستقیم با دریافت آموزش قبلی درباره کووید-۱۹ داشت.

**کلمات کلیدی:** آگاهی، نگرش، رفتار، کووید-۱۹، جداسازی.