تیعین پایایی و روایی پرسشنامه کلینیکی خلاصه شده کیفیت زندگی بیماران دیابتی (DQOL)

چکیده

مقدمه: مقوله کیفیت زندگی در قالی‌های اختیار در بیماران مختلف مورد توجه بسیاری از محققین قرار گرفته است به طوری که توجه به ارزیابی بهبود کیفیت زندگی بیماران مبتلا به بیماری‌های مرگبار، روند افزایشی یافته است. کاهش کیفیت زندگی در بیماران دیابتی مبتلا به کم کرونی مراقبت، کنتراست ناماسبند، قند خون، و افزایش خطر عوارض بیماری می‌گردد. هدف از این مطالعه تیعین اعتبار و پایایی فرم کوره پرسشنامه کیفیت زندگی بیماران دیابتی (DQOL-BCI) به زبان فارسی بوده است. این پرسشنامه باعث سرعت بیشتر در ارزیابی کیفیت زندگی بیماران دیابتی می‌شود.

روش‌ها: ایندا فرم خلاصه شده پرسشنامه (DQOL) به فارسی ترجمه گردید و سپس متن ترجمه شده فارسی مجدداً به انگلیسی برگردانده و بین 50 بیمار مبتلا به دیابت نوع 2 که کلینیک بیمارانی بیمارستان مرکزی دامغان مصدوم می‌گردند تهیه شدار و درمان صورت نفت فارس مراجعه نموده و مسلم که تکمیل بیماران داشتن، نویز می‌گردد. روایی محتوایی و روایی تابع درونی پرسشنامه سنجیده و ضریب آلفای کروناخ به منظور تیعین پایایی تابع درونی، و از روش آزمون- پس آزمون جهت تیعین ثبات نتایج آزمون، استفاده شد.

جهر بررسی روایی تابع درونی پرسشنامه از ضریب همبستگی است توسط روش سال سالاگری که استفاده گردید. به منظور One-Sample Kolmogorov- Smirnov Test سطح معنی‌داری 0/05 جهت تفسیر آزمون‌ها در نظر گرفته شد.

پایان‌ها: به منظور تیعین پایایی تابع نتایج از آزمون همبستگی بیروی استفاده گردید که همبستگی بین نتایج آزمون- پس آزمون برابر 2/62 و P= 0/1298 به دست آمد. همبستگی همبستگی درون خوشه‌ای (ICC) برابر 4/447 برابر گردید. از ضریب آلفای کروناخ به منظور تیعین پایایی تابع درونی استفاده شد که استفاده گردید. به منظور اندازه‌گیری کیفیت زندگی بیماران دیابتی از پایایی و روایی لازم برخوردار است.

وژگان کلیدی: کیفیت زندگی، دیابت، پایایی، روایی

1- گروه آماری و پژوهش، معاونت بهداشت و درمان صورت فارس
3- a_nashihatkon@yahoo.com
4- تاریخ دریافت: 91/02/15
5- تاریخ پذیرش: 91/02/19
6- تاریخ درخواست اصلاح: 91/02/28
مقدمه

دبیت از شایع‌ترین بیماری‌های مزمن در جوانان بزرگ بر 300 میلیون فنر می‌باشد که انتشار می‌روید این دبیت به 500 میلیون فنر طی 30 سال آینده بررسی [1]. عدم درمان قطعی بیماری دبیت و عوارض کشنده آن این بیماری را جزء بیماری‌های قابل اهمیت دسته‌بندی نموده است. از طرف دیگر این بیماری یکی از مهم‌ترین عوامل خطر ایجاد کننده بیماری‌های قلبی، عروقی و شایع‌ترین علت قطع ادامه ناتمامی و نارسایی مزمن کلیوی است. تمام این موارد کیفیت زندگی در بیماران مبتلا به دبیت را به شدت تحت تاثیر قرار می‌دهد [1].

مطالعه کیفیت زندگی در سال‌های اخیر در بیماری‌های مختلف مورد توجه بسیاری از محققین قرار گرفته است به طوری که توجه به ارزیابی و بهبود کیفیت زندگی بیماران مبتلا به بیماری‌های مزمن، روندی افزایشی داشته است [2]. در این تحقیق کاهش کیفیت زندگی در بیماران دبیت مبتلا به کم‌کردن مرافقت، کاهش توانایی فعالیت و فنازش خط عوارض بیماری مورد به‌جز [4].

پرسشنامه اصلی شامل 60 سوال بر مبنای این بیماری Burroughs توسط Thomas E. Burroughs و توسط پرسشنامه در سال 2004 انتخاب و پایان آن محسوب شده و در ناحیه کارکرد پرسشنامه 15 سوال به بیماران دبیتی نوع 1 و 2 مورد استفاده قرار گیرد. سوالات این پرسشنامه در برگیرنده با بستر و رضایت از کلینیک بیماری این پرسشنامه Burroughs توسط دانشگاه نگهدارنده کوتاه به شده روزانه هر 20 دانشگاهی به پرسشنامه ارزیابی و بررسی کیفیت زندگی پرسشنامه اصلی بسیار کامل 60 سوالی است. تکمیل این پرسشنامه حدود 20 دقیقه زمان مصرف می‌گیرد [5].

در این مطالعه از ضریب آلایه کنتراخته به پیشنهاد داده شده استفاهامان به درمان مبتلا به بیماری جفت، پس آزمون جفت تعبیه تاثیر آزمون. استفاده شد. در این فنازش یرایت‌نامه تکمیل که این هدایت از پرسشنامه و درمان صنعت نفت فارس تایید شد.

روش‌ها

ابدا پرسشنامه کوتاه شده با فارسی ترجمه شد و بین ترجمه شده فارسی و انگلیسی برگردانده و طی این ارائه اشکالات و ابهامات ایجاد شده در ترجمه شباهت و نیاز به طرف شد. سپس پرسشنامه اصلاح شده (پیوست 1) به 50 بیمار مبتلا به دبیت نوع 2 که به کلینیک پرستاری بهداشت و درمان صنعت نفت فارس مراجعه اهدای نموده و 50 بیمار بی جای و به‌طور توزیع غربید.

روایی‌ها و روابط درونی پرسشنامه مطابقه و به مفهوم تعبیر ضریب پایا با استفاده از روش آزمون- پس آزمون از 20% افزایش خواهیت شد که مجدداً 1% همه با تجربه به مقدار پرستاری، پرسشنامه را تکمیل نمایند. در پایان داده‌ها پس از کدی رنگ وارد نرم افزار SPSS و برایش 17 داده.

اهمیت نظرالیرازی در پرسشنامه به درک ارزیاب نیاز به اصلاح پیشگیری افزایش کیفیت پرسشنامه استفاده کرده. به پرسشنامه (One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test) استفاده گردید. سطح معنی‌داری 0.05 گشت نتایج آزمون 0.50 ها در نظر گرفته شد. این مطالعه در این مطالعه ضریب آلایه کنتراخته به پیشنهاد داده شده استفاهامان به درمان مبتلا به بیماری جفت، پس آزمون جفت تعبیه تاثیر آزمون. استفاده شد. در این فنازش یرایت‌نامه تکمیل که این هدایت از پرسشنامه و درمان صنعت نفت فارس تایید شد.

به سازمان جهانی بهداشت میزان شیوع دیابت 2 در ایران را به صورت سالانه 1995، 2000 و 2005 با ترتیب 5/67 و 4/6 0 درصد بیماری کرد است [6]. در میانسال افراد دیابتی مراکز مربی ویژه و عوارض بیشتر نسبت به افراد سالم داده [7]. همین امر کیفیت زندگی بیماران را تحت تاثیر قرار می‌دهد.
پوست ۱- پرسشنامه ۱۵ سوالی DQOL به زبان فارسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>شاخص</th>
<th>توضیحات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>میزان رضایت از وضعیت درمان دیابت شما (کامل، راضی)</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>میزان رضایت از شکستگی محاسبه‌ی جهت مراقبت از بیماری دیابت شما</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۷</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۸</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۹</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۱</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۴</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵</td>
<td>هرگز بندیت پس از امکانات‌های خود</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث

با توجه به نتایج بدست آمده به نظر می‌رسد که فرم کنوا شده پرسش‌نامه کیفیت زندگی بیماران دیابتی ترجمه شده به فارسی از پایه مناسب برخوردار است به طوری که ضریب آلایه کروناخی به بانگر نتایج اثر اندازه‌گیری در همه سوال‌ها است، برای باج بیماران دیابتی و کاهش دیدگی گفته شده، آلایه کروناخی بالاتر از 0.5 بانگر بیمار عالی، بین 0.5 و 0.7، متوسط و کمتر از 0.5 نشانگر پایین غیر قابل قبول خواهد بود (7).

بر اساس این طبیعی‌شدنی آلایه کروناخی به دست آمده در

این مطالعه "خوب" است. باید حال حاضری که سوال شماره 3، "میر و وقت ترجیح می‌دهید به چیزهایی که به کسی گفته دیابت دارم، غذایی" که یک‌نیاپ خورد در پایان بیماری به اطلاعات نداشته‌ای تا هیچگاه که به کردن بیماری خود دارید؟ یا شرب می‌کنید بیماری خود را اعلام نمایید. در مورد سوال 4 نیز با توجه به اینکه در کشورمان اغلب افراد در مشاغل دولتی مشغول هستند که از مضمون خود نیز فهمیده نمی‌شوند. سوال 13 نیز پیشتر به بیماران دیابت نیز مربوط است.

این در حالی است که مطالعه حاضر بر روی بیماران دیابتی


۲. مسعودی علی‌نیا، نگین: غرفه‌پرور، فصل نمایشگاه دانشگاهی، پارک: ازدیاد قدرت بدن مبتلا به عوارض مزمن دیابت. مجله ناشناخته برخورداری و ماهنامه دانشگاه علم پزشکی تهران (جزات: 1385؛ دوره 12 (شماره 3)، صفحات 55-66.

۳. بیماران مبتلا به درمان برخورداری و ماهنامه دانشگاه علم پزشکی تهران (ژانوری: 1387؛ دوره 11 (10)، صفحات 141-145.

۴. مراجعه کننده به مرکز تحصیلات دیابت برد. مجله ناشناخته

سیاست‌گزاری

هرنهای این طرح توصیه بهداشت و درمان صنعت نفت فارس نامی‌گرده است.

188
245
نصب‌کننده و همکاران: تعبیر پایایی و روابط پرسش‌نامه کلیه‌ای خلاصه شده کیفیت زندگی بیماران دیابتی