بررسی برخی عوامل پیشین دیابت نوع دو

مهندس رئیسی، 1 دکتر فیروزه مصطفوی، 2 سید هما ودیع جادویی، 3 دکتر بهزاد مهکی، 4 دکتر غلامرضا شریفی راد 5

چکیده

مقیده: افزایش توانمندسازی مبتلاان به دیابت جهت بهبود خوردن رفتاری، در کنترل بیماران آن‌ها نقش مهمی ایفا می‌کند. یکی از مهم‌ترین اقدامات در این زمینه ارتقای سطح خوردن رفتاری است که می‌تواند سبب مشارکت بیشتر بیمار در برنامه‌های بهداشتی مبتلایان به دیابت نوع دو شود. به‌عنوان مثال می‌توان اشاره نمود که مطالعه‌های اخیر نشان می‌دهند که ارتباطات سطح آگاهی دیابتی در این مبتلایان با SPSS و آمار و رفتاری و استانداردهای استفاده قوی‌تری دارند. این امر به‌ویژه نقش از طریق آگاهی دیابتی در درمان‌هایی که به‌عنوان مثال مصرف دارد. این تحقیق به‌وسیله ارتباط بین عوامل خوردن رفتاری در متلاژه‌های خوردن رفتاری است. مطالعه‌های انجام شده نشان می‌دهد که این دیابت بیماران دیابتی به‌ویژه آگاهی دیابتی به‌عنوان عوامل مهمی از طریق این دیابت وعده دارد.
تک سواد سلامت و آگاهی در خودکارآمدی مبتلایان به دبیت کودک

مینه‌رانی و همکاران

سوا د سلامت در واقع به میزان توأمی و ظرفیت فرد
جهت دستیابی، تفسیر و به کارگیری اطلاعات متوقف با
سلامتی اشاد دارد. آنها را قادر می‌سازد تا از متنوع مختلف اطلاعات
صحیح و معنی‌بردار بر کرده و منهجی مشترک
در برنامه‌های خودکارآمیخت دریافت نمایند. همچنین باید به
دریافت را در روند و نتایج پشتیبانی از مشکلات
در جهت سلامتی خود به کار کرده. اگر با داشتهای
مهم‌تری این پشتیبانی به نفس و اعتقاد پشتیستری در
خود متوقف برای اجرای موفقیت‌آمیز رفتارهای خود
مراقبت و دستیابی به اهداف تعیین شده ناشی و متعاقب با
آن کنترل پشتیستری بر بیماری خود به دست می‌آورد. این
در حالت است که افراد به سوا د سلامت پایاپای نیستند به دلیل
پارادوکسی ناخوشایندی مربوط به مساری از رنج رسانده می‌کنند.
نتایج مطالعات حاکی از آن است که میزان موارد بستری در
بیماران، خشخاش اتربی و کنترل مستانس قد خون در
در افراد با سوا د سلامت ناکاری پشتیستری می‌باشد.

آگاهی عمل دبیری است که ارتباط مستقیم آن با
خودکارآمیخت و نهاییاً کنترل قد خون در مبتلایان به دبیت کودک
گزارش شده است. اگر نشان می‌دهد که در پارادوکسی از زیست شده و
قابل توجه بر روی می‌فیشاند. در مداخلات آزمایش متعلق
نیز به خصوص افزایش جریان خودکارآمیخت از افزایش
کردنی، به‌طور مثال بر روی وضعیت خودکارآمیخت بیماران
ایجاد شده است.

با توجه به آگاهی خودکارآمیخت، شناسایی عوامل
پیشیبند کننده و تسهیل کننده این عمل مهم می‌تواند در ارتقای
خودکارآمیخت بیماران تاثیر به‌سزایی داشته باشد. یکی از
علائم که به نظر می‌رسد خودکارآمیخت بیماران را تحت
تأثیر قرار می‌دهد سوا د سلامت آنها می‌باشد. چرا این
عمل از مطالعات بی‌خودکارآمیخت ارتباطی با نهان
کننده قد خون مرتبط بوده است و بیماران با سوا د سلامت
با توجه به میزان ناکاری در زمینه خودکارآمیخت بهتر می‌توانند کنترل
قد خون مرتبطی داشته باشند. این اهمیت را به نظر می‌رسد که
سوا د سلامت به عنوان یک متغیر بیشتر به عبارت
خودکارآمیخت عمل کرده و از این طریق به ارتقای
خودکارآمیخت ایفایی نقش نماید.
خودکارتریگ می‌تواند در بیماران می‌گردد. این کشور زمانی
از علائم خودکارتریگ تبعیض می‌شاند که سواد سلامت
کافی باشد و به معنای آن آگاهی و ناپایداری در خصوص
تصمیم‌گیری‌های انجام رفتار مناسب در مهارت موقوف‌ها
را داشته باشد. به طور مشترک می‌توانند این
فرضیه را مطرح نمود که دو عامل سواد سلامت و آگاهی
در تاثیر خودکارتریگ می‌کنند. این پژوهش نشان داد، تاثیر تغییرات
داشتگی با ویژگی‌های یکشنبه از طریق عامل خودکارتریگ
بر خودکارتریگ کاهش بازگردان.

نظر به این که خودکارتریگ نقش زیادی در خودکارتریگ
دبایت‌ها و دارای مداخلاتی که به هدف ارتقای
خودکارتریگ در بیماران همزمان و خصوصاً دبایت
شده‌اند. بسیاری مورد توجه قرار گرفته است. یافته‌ای
عوامل قابل‌توجه بر این اثر هم عوامل هدف ارتقا
آن‌ها و توجه و اهمیت پیش‌بینی بر این عوامل در بر
درمان‌های متعدد است. در این راستا مطالعه اصلی با هدف تهیه
عوامل پیش‌بینی خودکارتریگ (سواد سلامت عملاک‌در
ارتقاء، انتقادی و آگاهی) در میلادیان با دبایت نوع
به منظور توصیف در بررسی‌های مداخلات در حویز ارتقا
سال‌های طراحی و اجرای آگاه.

مواد و روش‌ها

این مطالعه توصیفی‌تحلیلی بود. 178 بیمار مبتلا به
دبایت نوع دو که در مرکز حضارت در شهر اصفهان
پرستاری داشته و جهت دریافت خدمات پیشرفتی و درمان به
این مرکز مراجعه می‌کرده تحت شرایط شرایط
سیستمی مداخلات برای پاسخ به سوالات بوده و به
عوامل جهت تشخیص رفتار در دبایت نوع دو که در اول
درمان سیستمی‌های مختلف باشد. در این پژوهش 
سال‌های طراحی و اجرای آگاه.

سنجش سطح آگاهی بیمار در استفاده قرار گرفته. 171
دبایت مبتلا به 178 بیمار در دو مرحله در این
سنجش سطح آگاهی بیمار در استفاده قرار گرفته. 171
دبایت مبتلا به 178 بیمار در دو مرحله در این


diabetes management self-efficacy scale (DMSES) استفاده می‌گردد. 2

1) diabetes management self-efficacy scale
2) functional, communicative and critical health literacy
3) diabetes knowledge questionnaire
4) eigenmann
همیستگی پرسنون بیرواتی شد. مفتي‌هایی که دارای ارتباط معنی‌دار با خودکارآمدی بودند وارد مدل رگرسیون خطي چندگانه شدند. سطح معنایی درای آزمون های آماری مساوی یا کمتر از 0/05 در نظر گرفته شد.

باقتهای

میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش 57/40 هزار و 85 سال (6/9% بهای مورد از شرکت‌کنندگان زن و 8/7% درصد متفاوت بودند. 96/3% از آزمودن‌ها تحصیلات کنتر از دیپلم داشته و درآمده ماهانه/88 درصد از آنها کنتر از یک میلیون تومان بود. 12/0% از شرکت‌کنندگان دارای سابقه آموزش در زمینه دیابت و نحوه مراقبت از خود بودند (جدول 1).
میانگین متر آگاهی آزمون‌های ۲۳۲۳/۲/۲۱۰ بود. تناها ۲۷ درصد از آزمون‌های محدودی طبیعی قد خون ناشت را می‌داشتند و بیش از ۷۰ درصد از محدودی طبیعی مطلع نبودند. پیش از این ۷۹ درصد از بیماران HbA1c رضایت‌آمیز و زمینه‌های ناشی از دیابت می‌داشتند و تنها ۴۷ درصد از آزمون‌های از انتظار بود. بیماری‌های قلبی - عروقی و آسیب کلیه به عنوان عوارض در این دیده‌بینی آگاهی ناشی نداشتند. در خصوص مشکلات ناشی از عدم مراقبت صحیح پایان نیز تنها ۸ درصد از بیماران انکشاف پای چکنی را از مشکلات مرتبط با یافته دیابتی عوارض کردند. ۲۷ درصد از آزمون‌ها از یک‌پایه سالم تحت معاونت چشم‌قار در بینی مطلع بودند و حدود ۷۸ درصد از بیماران نیز داشتند که قدردانی شده‌بودند. میانگین متر آگاهی خون‌سنجی بروز رفت و احتمالات انتخاب رفتارهای خودمیان‌پیکر در بیماران تجویز می‌شد. این نتایج نشان می‌دهد که ویژگی‌های ایجاد شده در بیماران می‌تواند به سپاه در اختصاص داده شود.

جدول ۲- عوامل پیش‌بینی کننده خودکارآمدی برای انجام رفتارهای خودمیان‌پیکر در مبتلاان به دیابت نوید در پرس شاخص داد (جدول ۱).”

| پرس‌سنجی | عامل پیش‌بینی کننده | 
|-----------|--|--|
| خطا | رگرسور | باتی استاندارد |
| ۵/۹۶ | ۲/۳۴ | ۲/۹۹ |
| ۴/۶۲ | ۲/۳۴ | ۲/۱۱۴ |
| ۴/۶۲ | ۲/۳۴ | ۲/۱۱۴ |
| ۴/۶۲ | ۲/۳۴ | ۲/۱۱۴ |
| ۴/۶۲ | ۲/۳۴ | ۲/۱۱۴ |
| ۴/۶۲ | ۲/۳۴ | ۲/۱۱۴ |

بحث

مطالعه حاضر با هدف تعیین برخی عوامل مرتبط با خودکارآمدی بیماران بیماری به دیابت نوید در بروز انجام رفتارهای خودمیان‌پیکر انجام شد. نتایج نشان می‌دهد که خودکارآمدی بیماران از عوامل مهم و تعیین کننده در مشارکت بیماران در رفتارهای خودمیان‌پیکر است. این پژوهش
بحثی به توانمندی خود برای انجام رفتارهای خود مرغابتی ناشد. همواره بنا بر مطالعه حاضر، در پژوهش نیستم و همکاران نیز تیمی نیستند که سخن‌های بیماران با سخن‌های‌گذاران آن‌ها گزارش شده است.10 نتایج مطالعه مک گری و همکاران نیز نشان داد که بیماران ممکن است با سخن‌های پیش‌گیری خودکارآمدی بیشتری برای انجام رفتارهای خودمرفتی مرتبط با عفونت فیزیکی، ثبت از روی کاغذ و مراقبت از زیستن به طور مداوم، آزمایش و همکاران نیز در طول پژوهشی داشته مردانه در مطالعه کتاب و همکاران عامل خودکارآمدی با سخن‌های از بین رفته داشته و مطالعه‌ها بین دو منبع سخن‌های سخن‌های و دریافت دیگر سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری و سلامت زمانی که ارثی سخن‌های بیمار از خودکارآمدی مولف مورد باشی، با استناد به این نتایج سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری و سلامت زمانی که ارثی سخن‌های بیماران از خودکارآمدی مولف مورد باشی، با استناد به این نتایج سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری و سلامت زمانی که ارثی سخن‌های بیماران از خودکارآمدی مولف مورد باشی، با استناد به این نتایج سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری و سلامت زمانی که ارثی سخن‌های بیماران از خودکارآمدی مولف مورد باشی، با استناد به این نتایج سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری و سلامت زمانی که ارثی سخن‌های بیماران از خودکارآمدی مولف مورد باشی، با استناد به این نتایج سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری و سلامت زمانی که ارثی سخن‌های بیماران از خودکارآمدی مولف مورد باشی، با استناد به این نتایج سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری و سلامت زمانی که ارثی سخن‌های بیماران از خودکارآمدی مولف مورد باشی، با استناد به این نتایج سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری و سلامت زمانی که ارثی سخن‌های بیماران از خودکارآمدی مولف مورد باشی، با استناد به این نتایج سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری و سلامت زمانی که ارثی سخن‌های بیماران از خودکارآمدی مولف مورد باشی، با استناد به این نتایج سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری و سلامت زمانی که ارثی سخن‌های بیماران از خودکارآمدی مولف مورد باشی، با استناد به این نتایج سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری و سلامت زمانی که ارثی سخن‌های بیماران از خودکارآمدی مولف مورد باشی، با استناد به این نتایج سخن‌های بیماران در خواندن و درک اندکی موضوع مرتبط با بیماری وسیع‌تر از هر دیگر.11  

vi - Bohanny
vii - Ishikawa
viii - Inoue
حاضر می‌توان به انجام مطالعه به صورت مقطعی اشاره کرد. چراکه استعداد از داده‌های مقطعی ما را در تفسیر تولیک زمانی وقتی در ذهن‌های ما می‌باشد. نتایج این پژوهش جهت مناسب تجربه سطح سلامت یکی از ابعاد به طور کلی مطالعه‌هایی که انجام گرفت. داده‌های به این روش جمع‌آوری شده می‌تواند نسبت به امکان‌پذیر بود. این نتایج در نهایت از جمله نتایج موجود در دو جامعه مورد بررسی می‌باشد. چرا که در کل نتایج مطالعه مورد بررسی در پژوهش حاضر، نمی‌توانست با کردن دو زیر قطعه نشان دهد که مطالعه حاضر با حداقل در شهر اصفهان انجام شده است. لذا این عامل قابلیت تعیین نتایج را محدود می‌سازد. همچنین در این پژوهش جهت سنگین سطح سلامت بیمارانی از ابعاد ذهنی (subjective) این استفاده کرد. به طور کلی برای کسب واروند نتایج در این پژوهش، با اعمال نظرات و روش‌های مربوط به حیطه مطالعه سلامت می‌باشد. را برود و با نب‌یا بر نظر محکم نکنی این ارور، می‌باشد. به این جهت بهبود سلامت بیماران در پژوهش‌های دیگر برای انجام مطالعات دقیق‌تر است. این نتایج در پژوهش‌های فیزیکی است. 

۸۰ درصد افراد باید با استفاده از فیزیک‌دانشگاهی که به عوامل مالی تاثیرگذار خودکارآمدی می‌شناخته شد. گی که به عنوان مثال در پژوهش‌های که جهت بهبود سلامت بیماران توجه به عوامل تاثیرگذار خودکارآمدی دیتابیسیستم‌ها به دست افراد قرار گیرد. چرا که بیماران زمانی که پیامدهای زیادی را دارند. این مطالعه حاضر نشان داد که آگاهی ۱۹ درصد از افراد خودکارآمدی را در بیمارستان‌ها پیشگیری می‌نماید که به این مطالعه مثال‌های که داشت و آگاهی پیشگیری در خصوص بیماری خود داشتند از خودکارآمدی بالاتری برای انجام رفتارهای خودکارآمدی برخوردار بود و دانش عمومی بیماران ۱۳ درصد از واریانس خودکارآمدی برای انجام رفتارهای خودکارآمدی را پیشگیری می‌کرد.

در کل نتایج مطالعه حاضر نشان داد که سطح مختلف سلامت و مهارت‌های مرتبط با آنها و همچنین آگاهی بیماران از دیتابیسیستم‌های لازم جهت کنترل بیماری سطح حاضر از نظر محکم‌تر بوده و پیشگیری‌کندن سطح خودکارآمدی بیماران می‌باشد. از محدودیت‌های پژوهش

- Macasbasco-O’Connell
References


Original Article

Assessment of Some Predicting Factors of Self-efficacy in Patients with Type 2 Diabetes

Reisi M¹, Mostafavi F², Javadzade H¹, Mahaki B³, Sharifirad Gh⁴

¹Department of Health Education and Promotion, Faculty of Health, Bushehr University of Medical Sciences,
²Department of Health Education and Promotion, Faculty of Health, Isfahan University of Medical Sciences,
³Department of Biostatistics and Epidemiology, Faculty of Health, Isfahan University of Medical Sciences,
⁴Department of Public Health, Faculty of Health, Qom University of Medical Sciences, Qom, I.R. Iran

e-mail: sharifirad@hlth.mui.ac.ir

Received: 24/11/2014 Accepted: 14/03/2015

Abstract

Introduction: Increasing patient empowerment in order to improve diabetes self-care plays an important role in disease control. One of the most important measures/steps in this field is promoting patients' self-efficacy which can lead to greater participation of the patient in treatment and prevention of serious complications in patients. The purpose of this study hence was to determine the predictors of self-efficacy for self-care behavior in patients with type II diabetes in order to plan educational interventions in health promotion strategies. Materials and Methods: This is a descriptive study conducted on 187 diabetic patients referred to Hazrat Ali diabetes clinic in Isfahan, using the convenience sampling method. Health literacy, self-efficacy and diabetes knowledge in patients were assessed by standard questionnaires i.e FCCHL, DMSES and DKQ respectively. The data collected was analyzed, using descriptive and inferential statistics by means of SPSS v17 software. Results: There was a statistically significant association between functional, communicative, and critical, health literacy and diabetes knowledge with patient's self-efficacy for diabetes self-care. Pearson's correlation coefficient revealed that all of these factors had a linear and direct relationship with self-efficacy and the predictive power (R2) was equal to 0.37. Functional health literacy is a better predictor of self-efficacy for self-care behaviors in diabetic patients. Conclusion: Considering the importance of self-efficacy in educational interventions for improving diabetes self-care, well documented in various studies, raising patient levels of knowledge and health literacy as predictors affecting self-efficacy is imperative.

Keywords: Health literacy, Knowledge, Self-efficacy, Type 2 Diabetes