بررسی تأثیر مراقبت معنی به اعتیمان به نفس نوجوانان مبتلا به دیابت

نوع یک

سحر فلاحی، 1 دکتر اعظم شیرین آبادی فراهانی، 2 دکتر مریم رسولی، 3 ريحانه سفیدکار

چکیده
مقم: در دوره نوجوانی به دلیل پروز تغییرات در هویت و مستندات های فرد و بدن، تغییرات ناشی از بلع جنسی است. اعتیمان نگرانی تا حدی کاش در به خاطر کاهش می‌پیوند ولی با اعمالی نوجوان به بیماری مزمن، دیابت، کاهش پیشرفت شید و هم‌چنین تغییرات ناشی از بلع جنسی نیز از مسئله‌ای اثربخشی از مسئله‌های درمان نوجوانان است. این مسئله به صورت عمده در دوره نوجوانی، روندهای بدنی و روانی را به مدت 6 جلسه در گروه آزمون اعمال شد. اینجا به استفاده از گروهی "جمعیت ناشناخت" و "مقایسه و روزنامه" جمع‌آوری شدند. تحلیل داده‌ها و با استفاده از آمار تصویری و استاتیسیکی، آزمون‌های تحلیل واریانس با یک داده‌های تکراری SPSS و نرم‌افزار 14 نشان داد که با درخواست معنی به اعتیمان به نفس نوجوانان مبتلا به دیابت کاهش می‌یابد. با اعمال نوجوانان به صورت همزمان با استفاده از گروهی "جمعیت ناشناخت" و "مقایسه و روزنامه"، تکمیل نوجوانان به همزاد دارد.

واژگان کلیدی: مراقبت معنی، اعتیمان به نفس، نوجوانان، دیابت ملیتوس

مقدمه
نوجوانان، از دیدگاه بیماری به زبان‌گفتاری از طرف آن‌ها افراد در معرض عصب‌های متعدد خاصی، روانی، اجتماعی و معنوی می‌باشند. یکی از آن‌ها تغییرات مربوط به اعتیمان نگرانی به عنوان مسئله‌ای روانی - اجتماعی می‌باشد. از آنجا که در این دوره، تکامل تمامی ابعاد وجودی اهمیت زیادی دارد، ابتلا به بیماری مزمن، اثرات نامعلومی و در تکمیل نوجوانان به همزاد دارد. ابتلا به بیماری مزمن، اثرات نامعلومی و در تکمیل نوجوانان به همزاد دارد.
در کمترین حد ارائه می‌شود. این در حالی است که در کشورهای غربی، مراقبت عنوان به عنوان یکی از مهم‌ترین عوامل بر رویکرد پرستاری تا پزشکی‌ها و پرستاران مراقبت عنوان را جزو از فعالیت‌های روزانه خود دانسته‌اند. بنابراین از این نکته درمان طبی دیابت به‌نتهایی نمی‌تواند کارگری معضول دیابت باشد و با توجه به اهمیت پرداختن به معنویت در حوزه سلامت به دلیل تأثیرات آن بر پاسخ‌های بیماران و اهمیت ارائه اعتمادبه‌نفس در قفس تجویز، نقش همسان مؤثر پرستاران در ارتقاء مراقبت‌های معنیو در خدمات پزشکی در ضمن تعیین تأثیر مراقبت عنوان بر اعتمادبه‌نفس می‌گردد. 

مطالعات نشان‌داده‌اند که این اعمال مفیدی به تاثیر مسئول نرم‌افزارهای به بررسی تأثیر آموزش معنویت برای بیماران پس از افسردگی، نتایج نشان می‌دهد که اکثر بیماران در ارتباط افزایش اعتماد به نفس برندیشن معنی‌برداری از طرف پزشک و ارتقاء عدم آرامش به معنی‌برداری تأثیر مراقبت عنوان بر استرس در بیماران مبتلا به نارسایی مزمن کلیه نشان داد که مراقبت معنوی موجب افزایش قدرت کنترل دوی در بیماران و اعتماد به نفس آن می‌گردد. 

نتایج پژوهش تازی و همکاران مؤس با گروه نامنه انگیز پزشک مراقبت عنوان در سازگاری مراقبت‌های معنیو در سرطان که این مطالعه معنویت و مراقبت معنیو در ارتقاء اعتمادبه‌نفس در بیماران مورد تأیید و تأکید قرارگرفته اما تأثیر آن در معنویت مبتلا به دیابت بررسی نشده است.

معنویت یک جستجوی شخصی برای معنا و هدف در زندگی است. و مراقبت معنوی، مراقبتی است که نیازهای معنوی انسانها را در هنگام تنش‌گیری، شتاب‌های و به آنها پاسخی می‌دهد. امکان مراقبت معنوی بر پایه کاربران به با توجه به اینکه کارفرما اسکریپت می‌سازند به اجرای احکام شرعی تأکید دارد و به کاربران به که در تمام ناشی‌های پرستاری مراقبت پرستاری مبنا به معنویت یک مراقبت معنی‌برداری (که نگری) با توجه به تمام ابزارهایی مدنی، احساسی معنوی، اجتماعی و اقتصادی افزایش می‌گردد. 

امام محتواهای مراقبت معنوی برای بیماران معنای‌مند

i - Moritz
ii - Torabi
در روش آزمون باز آزمون نیز یا بقار دادن ابزار پژوهش در اختیار ۱۵ نفر از واحدهای پژوهش و تکمیل مجدد پرسشنامه بعد از دو هفته توسط همان افراد، میزان 
همبستگی بین پاسخها در دو تعیین شید (۷/۶). 
برنامه مربوطمنه. بر اساس داخله صورت گرفته 
توسط دیگر پژوهشگران و نیز با کمک تعريف مفهوم 
معنیت طرحاً شد. ۲۰ پس از تأیید روایی بسته 
مراقبت معنی توسط جمعی از متخصصین داخل و خارج از 
کشور و گروه کارگاه مراقبت معنی پژوهشکر 
جهت انجام صحیح داخله صورت جلسه گردهمی 
که جلسه‌هایی با مدت ۶۰ دقیقه، طی شش روز متوالی، در 
محمیه انجمن دبیرستان ارائه شد که برنامه جلسات 
داخله ارائه شده به سرخ بوده است: 
آن‌روز و شاهد: بیان اهداف و آرای پرسشنامه جمعیت 
شناختی و مقياس اعتمادباینی نفس روئینگر با نوجوانان دو 
گروه جهت تکمیل نمودن. شماره تاسس و قرار ملاقات بعدها 
با نوجوانان گروه آزمون، همان روز اول گامتش و 
دوره‌ها با تلفن یا پستگری و در افزایش معنی 
و شناسایی نیازهای معنی نوجوانان گروه آزمون (با 
پرسشنامه سوالاتی از این پیل: بعد از تشخیص بیماری خود 
چگاه کرده؟" "کتیه بیماری دیابت با اید یا شورای باشد 
این بیماری چه اثری در زندگی شما داشته؟" "چه چیزی 
از بیماری در شما نگران نکنید؟" "زمانی که نیاز 
به کمک دارید به این کمک برای نمی‌آیند و آیا آنها در 
دسترس شما هستند؟" "چه کسی در زندگی شما مهم‌ترین 
شخص است؟" "همه‌دیده و خداوند یا شما که چقدر 
است؟" "آیا خواندن نسخه بیایس شما مؤثر و کمک‌کننده 
است؟" "چه اتفاقی از آن پیشی می‌رفت و که می‌نما 
همه‌خوانی؟" "اگر از خارجا شکایتی داشته‌ایدغیر؟" "لیست 
سی: شناسایی پرسشنامه‌ها و تکنیک‌های نوجوانان گروه 
آزمون و با بحث درباره آنها بطور مراقبه و در نهایت 
پاسخ به آنها/ جلسه‌های در راستای احترام به مفهوم 
معنی نوجوانان، جهت دادن به اعتمادباینی نوجوانان گروه 
آزمون با دادن اطلاعات و تشخیص به انجام مفهوم ی 
و به کارکردی راهبردهای آنها نظر داده و نیافته/ جلسه 
پنج: بیان صحبت‌های اهمبیده، روحیه دانی به نوجوانان 
گروه آزمون و در صورت بحث نوجوانان و خانواده محروم 
یک فرد روحانی در انجام برای دانی مشاوره/ جلسه ششم:
معنی ۶ جلسه‌ای. غیبت و مشترکه با شرکت در برنامه 
مراقبت معنی صورت گرفته، از مطالعه خارج شدید. 
ابزار‌های مطالعه شامل پرسشنامه ویژگی‌های جمعیت 
شناختی و مقياس اعتمادباینینفس روئینگر. یک 
پرسشنامه ویژگی‌های جمعیت شناختی مورد انتخاب 
نوجوانان. تصویر تحلیلی از دو نوشیدنی 
یک، دانشگاه سری و زندگی با والدین را مطالعه می‌شود.
مقیاس روئینگر نیز از 10 گروه به‌صورت لیستکر 
چهارگزینه‌ای تشکیل‌شده است. این 
مقیاس به این صورت است که پاسخ کاملاً 
میانگین و صورت میانگین از پاسخ: ۰(۱) 
پاسخ کاملاً مختلف و 
میانگین به دریافت سه [۱(۰)]: پاسخ کاملاً 
میانگین و صورت میانگین از پاسخ: ۰(۰) 
دریافت می‌کند. در این ابزار چند تعداد کمتر 
محاسبه می‌شود که نمره ۹(۱) نشان‌دهنده استفاده‌باینی نفس 
خلیلی بالا و نمره (۰): شاخص اعتمادباینی نفس 
باینی که باعث عوامل متغیر و منفی و ترکیب 
در اثرانگیز، آن‌ها در سال 
۱۳۹۴ پایانی این آزمون با محاسبه‌ای یافته 
در مطالعه ضریب نظیری برای این ابزار ۰/۶. گزارش شد و 
همچنین روایی این ابزار با روایی محترم و صورت انجام 
گرفت که این ابزار در مطالعات دیگری نیز استفاده‌باینی شده 
در مطالعه خارجی روایی پرسشنامه به شر 
روایی صورتی (ابزار مطالعه در اختیار ۱۰ از نوجوانان 
جامعه پژوهش که به روش در درست انتخاب شده بودند 
در مطالعات شرکت نداشته‌اند جهت تعیین توانایی درک و 
قابلیت پاسخگویی به هرکه از گروهی که قرار گرفت و تحت 
محتوای ابزار مطالعه در اختیار ۱۰ تن از اعضای هست که 
دانشگاه پرستاری و مانند در سه شرایط که تغییر 
متاسب بودن عبایرات در ابزار ملاحظه بوده و 
محتعاونی، مقدار تعرضات از دو روش 
بیماری در روایی پژوهش در اختیار ۲۰ نفر از 
نوجوانان که دارای معیارهای ورود به مطالعه بودند در 
گرفت که مقدار ضریب آلفای کروناخ ۰/۷۳ محسوبه شد.

- Rosenberg self-esteem scale
یافته‌ها

در این پژوهش، بیشتر نمونه‌ها را پسران تشکیل داده و اکثراً فرزند اول خانواده بودند. بنابراین با دست آمد آزمون‌های تی سهولت و من، ویژگی‌های مرتبط با آزمون‌های دیگر دارای خوشه‌ای بودند. نتایج آزمون‌های کوئیلد و آزمون‌های دیگر متعلق به آزمون‌های تی و آزمون‌های دیگر دارای خوشه‌ای بودند. نتایج آزمون‌های کوئیلد و آزمون‌های دیگر متعلق به آزمون‌های تی و آزمون‌های دیگر دارای خوشه‌ای بودند. نتایج آزمون‌های کوئیلد و آزمون‌های دیگر متعلق به آزمون‌های تی و آزمون‌های دیگر دارای خوشه‌ای بودند. نتایج آزمون‌های کوئیلد و آزمون‌های دیگر متعلق به آزمون‌های تی و آزمون‌های دیگر دارای خوشه‌ای بودند. نتایج آزمون‌های کوئیلد و آزمون‌های دیگر متعلق به آزمون‌های تی و آزمون‌های دیگر دارای خوشه‌ای بودند. نتایج آزمون‌های کوئیلد و آزمون‌های دیگر متعلق به آزمون‌های تی و آزمون‌های دیگر دارای خوشه‌ای بودند. نتایج آزمون‌های کوئیلد و آزمون‌های دیگر متعلق به آزمون‌های تی و آزمون‌های دیگر دارای خوشه‌ای بودند. نتایج آزمون‌های کوئیلد و آزمون‌های دیگر متعلق به آزمون‌های تی و آزمون‌های دیگر دارای خوشه‌ای بودند. نتایج آزمون‌های کوئیلد و آزمون‌های دیگر متعلق به آزمون‌های تی و آزمون‌های دیگر دارای خوشه‌ای بودند.
جدول 1- مقایسه‌ی خصوصیات جمعیتی شناختی نوجوانان مبتلا به دیابت نوع یک عضو انجمن دیابت سنتنیج در سال 1396 در دو گروه آزمون و شاهد

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>رشته تولید تعادل (دندان)</th>
<th>پسر</th>
<th>دختر</th>
<th>سن شناختی (سن تولد)</th>
<th>سن تولید تعادل</th>
<th>تعداد معیار (دندان)</th>
<th>تعداد معیار (دندان)</th>
<th>تعداد معیار (دندان)</th>
<th>تعداد معیار (دندان)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سینگولار</td>
<td>9/64</td>
<td>6/64</td>
<td>3/64</td>
<td>4/64</td>
<td>5/64</td>
<td>6/64</td>
<td>7/64</td>
<td>8/64</td>
<td>9/64</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>9/64</td>
<td>6/64</td>
<td>3/64</td>
<td>4/64</td>
<td>5/64</td>
<td>6/64</td>
<td>7/64</td>
<td>8/64</td>
<td>9/64</td>
</tr>
<tr>
<td>سن شناختی (سن تولد)</td>
<td>9/64</td>
<td>6/64</td>
<td>3/64</td>
<td>4/64</td>
<td>5/64</td>
<td>6/64</td>
<td>7/64</td>
<td>8/64</td>
<td>9/64</td>
</tr>
<tr>
<td>سن شناختی (سن تولد)</td>
<td>9/64</td>
<td>6/64</td>
<td>3/64</td>
<td>4/64</td>
<td>5/64</td>
<td>6/64</td>
<td>7/64</td>
<td>8/64</td>
<td>9/64</td>
</tr>
<tr>
<td>متغیرها</td>
<td>رشته تولید تعادل (دندان)</td>
<td>پسر</td>
<td>دختر</td>
<td>سن شناختی (سن تولد)</td>
<td>سن تولید تعادل</td>
<td>تعداد معیار (دندان)</td>
<td>تعداد معیار (دندان)</td>
<td>تعداد معیار (دندان)</td>
<td>تعداد معیار (دندان)</td>
</tr>
<tr>
<td>---------</td>
<td>--------------------------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------------------</td>
<td>----------------</td>
<td>------------------</td>
<td>------------------</td>
<td>------------------</td>
<td>------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>سینگولار</td>
<td>9/64</td>
<td>6/64</td>
<td>3/64</td>
<td>4/64</td>
<td>5/64</td>
<td>6/64</td>
<td>7/64</td>
<td>8/64</td>
<td>9/64</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>9/64</td>
<td>6/64</td>
<td>3/64</td>
<td>4/64</td>
<td>5/64</td>
<td>6/64</td>
<td>7/64</td>
<td>8/64</td>
<td>9/64</td>
</tr>
<tr>
<td>سن شناختی (سن تولد)</td>
<td>9/64</td>
<td>6/64</td>
<td>3/64</td>
<td>4/64</td>
<td>5/64</td>
<td>6/64</td>
<td>7/64</td>
<td>8/64</td>
<td>9/64</td>
</tr>
<tr>
<td>سن شناختی (سن تولد)</td>
<td>9/64</td>
<td>6/64</td>
<td>3/64</td>
<td>4/64</td>
<td>5/64</td>
<td>6/64</td>
<td>7/64</td>
<td>8/64</td>
<td>9/64</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بنا به تعیین تأثیر این مراقبت بر اعتمادی نفس نوجوانان
مبتلا به غیرت نوع یک انجام شد.

بحث

بیماری دیابت به معنی "ایپیدمی خانوش" یکی از مشکلات بهداشتی عمده در اغلب نقاط جهان و کشور ما قلمداد می‌شود که امید به زندگی را به یک سوم کاهش می‌دهد. از طرفی ایبتا به بیماری دیابت در نوجوانان مصرف به وابستگی اجتماعی، تکامل نااقتصادی و اعتمادی نفس‌پایین شده است. بنابراین، این مراقبت‌ها منجر به یک رفتاری نوجوانان مبتلا به بیماری‌های مزمن، این مطالعه رفتاری نوجوانان مبتلا به بیماری‌های مزمن، این مطالعه
دانلود از ijem.sbmu.ac.ir در 10:33 +0430 درSonday April 5th 2020
References

8. Alae-Karahroud F, Mohammad-Shaahboulagh F, Hosseini MA, Rassouli M, Biglorian A. Theoretical definition of the concept of type 1 diabetes self-manag-
randomized clinical trial. Hayat 2018; 23: 332-44. [Farsi]


The Effect of Spiritual Care on Self Confidence of Adolescents with Type 1 Diabetes

Fallahi S1, Shirinabadi Farahani A2, Rassouli M2, Sefidkar R3

1School of Nursing & Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran, 2Department of Pediatric & NICU Nursing, School of Nursing & Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran, 3Department of Biostatistics, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, I.R. Iran.

e-mail: farahani1381@sbmu.ac.ir

Received: 16/01/2018 Accepted: 08/09/2018

Abstract

Introduction: Self-confidence in adolescents gradually diminishes during puberty due to changes in identity and in their responsibilities. It decreases more in adolescents suffering from chronic disease of diabetes, in whom promotion of self-confidence for self-management behaviors, has a significantly positive effect. The purpose of this study was to investigate the effect of spiritual care on the self-confidence of adolescents with type 1 diabetes. Materials and Methods: This quasi-experimental clinical trial study was performed on 52 adolescents with type 1 diabetes, selected through convenience sampling and randomly assigned in two groups, the intervention and control (n=26 each). The intervention was implemented daily for 6 sessions in the experimental group. Data were collected using the demographic and Rosenberg scale and analysis was done by SPSS-19 software. Descriptive and inferential statistics and repeated measure ANOVA, Mann-Whitney, Fisher, and Chi-square tests were used. Results: The mean scores of self-confidence in the control group before/after the intervention, and also in the follow up period were 0.46, 1.5, and 1.46, respectively. The values in the intervention group were 3.92, 5.69, and 6.38, respectively. Results of analysis of variance showed the significant effects of intervention (p<0.001). Conclusion: The results indicate the effect of spiritual care on the self-confidence of adolescents with type 1 diabetes, emphasizing that nurses, as part of the health care system, must pay attention to spiritual care and its continuity in the care of these patients.

Keywords: Care, Spirituality, Self-confidence, Adolescent, Diabetes Mellitus