کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکار آمدی در بیماران تحت هموبایلیز

چکیده

همودایلیز به عنوان یکی از منادل ترین روش‌های کنترل نارسایی مزمن کلیه‌ای بسیاری را در سیستم شوید و کیفیت زندگی بیماران را بهبود می‌دهد. از آنجا که عوامل متعدد و ایرادی از جمله بهبود وضعیت کلیه، بهبود دسترسی به خدمات بهداشتی و درمانی، بهبود کیفیت زندگی و کاهش سطح سطح طبیعی، کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز در بیمارستان مندان و درمان می‌باشد. به این ترتیب، این مطالعه به روش نمونه‌گیری تصادفی، در تعداد 200 بیمار تحت هموبایلیز بودن و 200 بیمار تحت بروز آمدی در بیمارستان مورد بررسی قرار گرفت. در سطح سطح مطالعه، میانگین کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز در بیمارستان متوسط و 21/74 درصد از بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز در بیمارستان متوسط و 21/74 درصد از بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگینی کیفیت زندگی بیماران تحت هموبایلیز بودن بوده و تفاوت میانگ

واژه‌های کلیدی: کیفیت زندگی، خودکار آمادی، هموبایلیز

تاریخ دریافت: 14/11/12
تاریخ پذیرش: 14/12/12

1. کارشناس ارشد پرستاری دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
2. کمیته وزارت امور اسلامی کارگزاری و سازمان‌های پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
3. مرکز عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
4. مرکز عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
5. مرکز عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
مقدمه

یکی از عوامل مؤثر در ارتباط کیفیت زندگی بیماران هموگلوبین‌ی خودکارآمدی است که به معنای اطمینان فرد از کنترل در انجام رفتارهای مراقبت‌بردار از خود در شرایط خاص است. Healsted و Tsay (2002) می‌نویسد ارزیابی کیفیت زندگی بیماران به کادر درمانی کمک می‌کند که به یک اخذ تصمیم جیت تسکین فوری با موقع مشکلات بیمار روش‌های درمانی را به منظور ارائه کیفیت کلی زندگی بیمار مورد توجه قرار دهند (استاتیکی). امروزه در ایران امرات کلی بیماری‌های معتدلو به علت زیادی به آن مبتلا می‌باشند که مشکلات متعددی را در سازمان‌های بهداشتی و درمانی از نظر هزینه مراقبتی و درمانی به مونی و وجود می‌آورند. در حال حاضر در ایران بیش از 170 بیمار مبتلا به نارسایی کلیه زندگی می‌کنند که اکثر آنان تحت کنترل منظم با دبایلز می‌باشند و این تعداد افزایش چشمگیری نسبت به سال های گذشته داشته است (مرعئی و لفمنی 1381).

مشکلات ناشی از دبایلز تغییرات چشمگیری در زندگی بیماران ایجاد می‌کند. از جمله موشک کاهش کارایی و توانایی انجام فعالیت‌ها ضعف، خستگی، انقباض‌های عضلانی و ناپایدار نامیده می‌شود که به آن مبتلا می‌شوند. به علت خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک، این بیماران ممکن است بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکلات خودآموز و ارائه درمان‌های کوچک می‌توانند بتوانند از این مشکل...
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی ....

مريم اسماعيلي و همكاران

قرار گرفته است. جامعه مورد پژوهش شامل کل بیماران ۶۵ ساله، با سواد کمک‌رسانی و نوشته و تحت کنترل یا هموپلاژیکی بوده که عامل سال تحت کنترل هموپلاژیک قرار داشتند. تعداد کل نمونه‌ها در این پژوهش ۲۵۵ نفر منظور گردید. و جهت جمع آوری اطلاعات از دو ارزیاب استفاده شد. ارزیاب اول شامل پرسشنامه سنجش کیفیت زندگی که شامل ۳۴ سوال و گزینه‌ای بود که در دو بخش سنجش اهمیت و رضایت از سلامت و منابع کار/images/کیفیت زندگی و اجتماعی، سالم و معنی‌دار و خانوادگی تنظیم گردیده بود. براه تجربی امتیاز Syntax مربوط به سطح کیفیت زندگی از این استفاده شد که در نهایت محدوده امتیاز‌ها بین ۰ تا ۱۰۰ کوچک گردید و این بنا بر این اساس امتیاز ۰ تا ۳۰ به عنوان کیفیت زندگی بی‌بیطریکس، که یعنی ۱۹ تا ۴۹ به عنوان کیفیت زندگی منطقه و ۰ تا ۲۹ به عنوان کیفیت زندگی خوب در نظر گرفته شد. ارزیاب دوم پرسشنامه ای بود که تحت سنجش خودکارآمدی مشتمل بود. ۵ سوال گزینه‌ای به منظور تعیین امتیاز خودکارآمدی انجام می‌شود و انحراف معیار امتیاز‌ها محاسبه گردید (میانگین ۳۹/۷۸ و انحراف معیار ۱۴/۶۸) و سپس با در نظر گرفتن حد الیا و حد پایین خالص جمع و کسر میانگین و انحراف معیار استاندارد صورت گرفت. به این ترتیب امتیاز بیش از ۱۰ به عنوان سطح خودکارآمدی بالا، ۹ تا ۶۲ به عنوان سطح خودکارآمدی متوسط و کمتر از ۶ به عنوان سطح خودکارآمدی پایین در نظر گرفته شد.

روش کار

یک جامعه مطالعه از نوع همبستگی است. که در آن کیفیت زندگی در ابعاد سالمت و توانایی، وضعیت اقتصادی و اجتماعی، وضعیت روانی، معنوی و روابط خانوادگی و خودکارآمدی در ابعاد سازگاری، کاهش نتیجه روانی، تصمیم گیری و لذت بردن از زندگی مورد بررسی...
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی...

پیشنهاد به سوالات احتمالی برای بیانیه‌های حضوری آزمون‌آموزی ساخته شده و یافته‌های نشان داده که ارتباط معنی‌داری بین دو متغیر وجود ندارد. آنالیز واریانس یک طرفه ارتباط معنی‌داری بین دو متغیر

کیفیت زندگی و سطح تحصیلات نشان داد که (0/0/0 = P و 1/2/8 = F) (جدول شماره 3). همچنین ارتباط معنی‌داری بین دو متغیر کیفیت زندگی و طول مدت هموودیالیس دیده شد.

نتایج بررسی "سطح خودکارآمدی در بیماران تحت هموودیالیس به تفکیک میکرو‌هاست. میزان تحصیلات و طول مدت هموودیالیس" از نشان داد که 11/4 درصد از نمونه ها سطح خودکارآمدی مناسب داشتند و افراد کمتر از 40 سال از سطح خودکارآمدی بالاتری نسبت به سایر گروه‌های سنی برخوردار بودند. همچنین یافته‌ها نشان داد که میانگین نمرات کسب شده توسط نمونه‌های مرد بالاتر از میانگین نمرات کسب شده در میان نمونه‌های زن بود (به ترتیب 50/80 در مقابل 70/70). همچنین افرادی که سطح تحصیلات بالاتری داشتند از سطح خودکارآمدی آمیزه شده و برخوردار بودند.

به منظور ارزیابی وجود ارتباط بین کیفیت زندگی و خودکارآمدی آزمون‌های اندازه‌گیری کیفیت زندگی منظومه Healsted و Tsay برخوردارند. براساس نوشته از (2003) هموودیالیس سبب ایجاد محدوده و سيعي از

جدول شماره 1- توزیع فرایندهای مورد پژوهش بر حسب سطح کیفیت زندگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح کیفیت زندگی</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خوب (0-2)</td>
<td>36/120</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط (3-4)</td>
<td>73/190</td>
</tr>
<tr>
<td>بد (5-6)</td>
<td>24/59</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>123/450</td>
</tr>
</tbody>
</table>

میانگین انحراف معیار

8/05

فرشته 1384

دوره هفدهم/شرایط ایران 80

مراجع: 1- اسماعیلی و همکاران
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی ...


جدول شماره 2- ارتباط بین سطح کیفیت زندگی و سطح خودکارآمدی در واحد های مورد پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح کیفیت زندگی</th>
<th>بند (0-9)</th>
<th>متوسط (10-19)</th>
<th>بالا (20)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>متوسط (درصد)</td>
<td>(37/8)</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>بالا (درصد)</td>
<td>(37/8)</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>باین (درصد)</td>
<td>36</td>
<td>36</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>0.000</td>
<td>0.000</td>
<td>0.000</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 3- توزیع فراوانی مطلق و نسبی سطح کیفیت زندگی به تکیه میزان تحصیلات (1383)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح تحصیلات</th>
<th>ابدایی</th>
<th>دبیرستان</th>
<th>دیلیم</th>
<th>دانشگاهی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>متوسط (درصد)</td>
<td>(37/8)</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>بالا (درصد)</td>
<td>(37/8)</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>باین (درصد)</td>
<td>36</td>
<td>36</td>
<td>36</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>0.000</td>
<td>0.000</td>
<td>0.000</td>
<td>0.000</td>
</tr>
</tbody>
</table>

آمار و برایک یک طرفه

ارتباط معنی‌داری بین سطح کیفیت زندگی و تحصیلات وجود داشت.

* ارتباط معنی‌داری بین سطح کیفیت زندگی و تحصیلات وجود داشت.

** ارتباط معنی‌داری بین سطح کیفیت زندگی و سطح خودکارآمدی وجود داشت.

دوره هجدهم/ شماره 41 و 36 / بهار و تابستان 1384

81 فصلنامه پرستاری ایران
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی

ناتیج این مطالعه نشان داد که ارتباط معنی داری بین کیفیت زندگی و طول مدت همودرمانی وجود ندارد حاضر استفاده از ضریب همبستگی اسپیرمن نشان داد که ارتباط ضعیف معنی داری بین کیفیت زندگی و طول مدت همودرمانی وجود دارد یعنی این طول مدت همودرمانی کمتر بوده است بیماران مورد مطالعه از کیفیت زندگی بالاتری بخوردار بودند (12/0/0 = P) و یافته ها نشان دادند که 1/2 درصد از نمونه ها سطح خودکارآمدی متوسطی داشته و در مطالعه و Tsay (2004) نیز به تبیج مشابه ای به دست آمد. بنابراین نتایج دیده آمده بهانگر این بود که مانگین امتیاز خودکارآمدی و کیفیت زندگی در میان بیماران با سطح تحصیلات بالاتر پیشرفت از بیماران با سطح تحصیلات پایین نبوده است. بنابراین نتایج نمایش مزان از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان بیماران با سطح تحصیلات بالای نمایش داده است. نیز دیده شد که این ترتیب اطمینان آن داشته است که تمرکز بر اجرای برنامه های آموزش مراقبت از خود سیب در حال بردن دانش و مهارت موثر بیان B
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی

میرم اسامیلی و همکاران

پیشنهاد می‌رود وزارت بهداشت و درمان با کنترل و نظارت دقیق تر، وضعیت بیمه‌های درمانی بیماران را بررسی و بهبود بخشیده و تسهیلاتی از لحاظ را در زمینه تامین درآورده‌های ضروری و گران قیمت فراهم آورد.

بنابر نتایج حاصل از مطالعه ارتباط مستقیم این سطح کیفیت زندگی و سطح خودکارآمدی وجود داشته بود. این معنی که افراد خودکار آمدی می‌توانست سبب ارتقاء سطح کیفیت زندگی گردند. بنابراین پرسشنامه‌ای آموزش‌های مناسب و در بخش‌های همراه با زندگی بیماران در انجام نفتارهای مراقبت از بیماران اطمینان می‌بخشد که در این مواد آموزش‌های تدریسی و بهبود می‌باشد. این بررسی شدند که انجام این روش بهبود کیفیت زندگی بیماران در یادداشت، کنترل انسجام، متخصص تغذیه فشار کار را تا در تجربه امکان می‌دهد به دلیل انتقال ارتباط در مراقبت از بیماران و متعاقب آن بهبود سطح کیفیت زندگی بیمار امکان پذیر گردید.

تک‌در و تشریح
در پایان از کلیه اساتید و عزیزانی که در انجام این مطالعه باری رسان بودند اند به ویژه بیماران دیالیزی تشکر و قدردانی می‌شود.

منابع
استکل، سوسین (1377). بررسی ارتباط بین کیفیت زندگی و روشنای مقبله ای به کار گرفته شده توسط بیماران تحت درمان همراه بازی بر روی برخی از سه بخش کارکردی بیماران. حفظ خودکارآمدی و دسترسی به خدمات درمانی. پژوهشنامه مامایی، شماره 19، 17- 5.
شولی، داوود (1376). نظریه‌های شخصیت، ترجیح یوسف کرمی، تهران: نشر ارسالیان، ص 238.

دوره هجدهم/ شماره 342 و 343/ بهار و تابستان 1384
83 فصلنامه پرستاری ایران
THE QUALITY OF LIFE AND SELF EFFICACY OF THE PATIENTS UNDER HEMODIALYSIS

*M. Smaeli, MS1 M. Alikhani, MS2 M. gholamaragi, MS2 F. Hosseini, MS3

ABSTRACT

Hemodialysis as one of the most popular treatments of chronic renal failure develops lots of alterations in patients life style and life behavior. The patients’ social and psychological performances is mainly under the control of these alterations. Enhancement of the quality of life can be approached easily by promoting self efficacy, So, to develope self confidance in patients which is the first step in promoting self efficacy, nurses can do a lot, a better life for a patient going under hemodialysis is it consequence.

In this correlative Study we defined the correlation between the quality of life and self efficacy of patients under hemodialysis. The research sample included 255 hemodialysis patients, whom were selected by convenience random sampling method. Based on the finding there was a statistically meaningful relation between the quality of life and self efficacy (P=0.00). We also found that 73.1% of the patients possessed a moderate quality of life level and 71.4% had a moderate self efficacy level. meanscore of the quality of life and self efficacy among low educated patients were lower in comparison with educated ones.

While, results showed a meaningful relation between the quality of life and self efficacy, this is the nurse, whom can have a significant impact on enhancement of patient confidence in self care and quality of life promotion. Considering that the majority of the sample group possesses moderate quality of lives and self efficacy which necessitate more attention and endeavor.

Key Words: Quality of life, Self efficacy, Hemodialysis

1 MS in Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran. (*Corresponding Author)
2 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.
3 Senior Lecturer, School of Management and Medical Information Sciences, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.