چکیده
همودیالیز به عنوان یکی از منادوی ترین روش‌های کنترل نارسایی مزمن کلیوپاتی بیماری را در سیک شوی و کیفیت زندگی بیماران پیدا می‌نماید. بیکاری از عوامل موثر در ارتقاء کیفیت زندگی خودکار آموزی است که به معنی اطمینان فرد در انجام رفتارهای مرتب کردن آن است. این روش با توجه به ارتباط بین خودکار آموزی و کیفیت زندگی بیماران، پرسپتران با ایجاد اطمینان در امر مرئی‌کردن از شرایط خودکار آمودی می‌تواند سطح کیفیت زندگی آنان تکمیل کنند.

این مطالعه از نوع همیشگی بوده و به منظور تعیین ارتباط بین کیفیت زندگی و خودکار آمودی بیماران تحت همودیالیز در بیمارستان‌های منطقه شرقی استان تهران انجام شده است. نمونه‌ها ۲۰۰ بیمار تحت همودیالیز بودند که از روش نمونه‌گیری در دسترس در نوبت های کاری منفعت انتخاب شدند و پس از توضیح روش گزارش را کسب رضایت,

پرسشنامه خواه اینجا به کمک در ارتقاء بیماران قرار داده شد.

براساس نتایج پژوهش، ارتباط مستقيم و معنی‌داری بین دو متغیر کیفیت زندگی و خودکار آموزی وجود داشته است (۰۰۰/۰۰۰) همچنین درصد آن از کیفیت زندگی متوسط و ۷/۱ درصد از خودکار آموزی متوسط و بروزداری بوده است. میانگین امتیاز کیفیت زندگی و خودکار آموزی در بیماران نمونه‌هایی که تحصیلات کمتری داشته‌اند بین افراد با تدریجات دانشگاهی بود (نرخی درصد ۷۵ در مقابل ۷۵ درصد ۷۵ درصد). از آنجا که نتایج حاصل از پژوهش ارتباط معنی‌داری را بین کیفیت زندگی و خودکار آموزی نشان داده است، از آن را به ارتقاء کیفیت زندگی می‌شود.

واژه‌های کلیدی: کیفیت زندگی، خودکار آمودی، همودیالیز

تاریخ دریافت: ۲۰/۱۲/۱۱
تاریخ پذیرش: ۲۰/۱۲/۱۱

¹ کارشناس ارشد پرستاری دانشگاه پرستاری و مامایی شریعتی شریعت و خدمات بهداشتی درمانی ایران (مولف مسئول)
² کرج، میانگین کل، خیابان چالوس، دانشگاه پرستاری و مامایی شریعتی آزاد کلیه کرج
³ "مربی عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی شریعتی علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
⁴ مربی عضو هیئت علمی دانشگاه مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
مقدمه

یکی از عوامل موثر در ارتباط کیفیت زندگی بیماران همویونتوپی خودکارآمدی است که به مفهوم اطمینان فرد از توانمندی در انجام رفتارهای مراقبت از خود در شرایط خاص است. (Healsted و Tsay 2002) 

می‌تواند ارتباط کیفیت زندگی بیماران به کادر درمانی کمک کند که به جای اخذ تصمیم جهت تسکین فوری با موقعیت مشکلات بیمار، روش‌های درمانی را به منظور ارتباط کیفیت زندگی بیمار مورد توجه قرار دهند. (استافیک، 1377) امروزه در ایران ارتباط کیفیت بیماری های مسن به مدت زیادی به آن میل می‌باشد که مشکلات متعددی را در سازمان‌های بهداشتی و درمانی از نظر هزینه درمانی و موجودی در آمار دارد. در حال حاضر در ایران بیش از ۱۷۰ بیمار می‌باشد در ناسیونال کلیه زندگی می‌کند که آخر آن‌که تحت کنترل منظم با دیالیز می‌باشند و این تعداد افزایش چشمگیری نسبت به سال‌های گذشته داشته است (مزرعی و لقمانی، ۱۳۸۱).

مشکلات ناشی از دیالیز تغییرات چشمگیری در زندگی بیماران ایجاد می‌کند که جمله موج‌های کاهش کارایی و توانمندی انجام فعالیت‌ها، ضعف، حسکی احساسات‌های مطبوع و ناشی‌های نامناسب و یا آن‌های سایر مانند به آن‌ها بسیاری مثل گیر کارکرد و کاهش بدنی به خسارت افزایش احتمالی در آن‌ها به شورت. آخیرین مرحله

هکم در ۱۷۰ بیمار می‌باشد در ناسیونال کلیه زندگی می‌کند که آخر آن‌که تحت کنترل منظم با دیالیز می‌باشند و این تعداد افزایش چشمگیری نسبت به سال‌های گذشته داشته است (مزرعی و لقمانی، ۱۳۸۱).

فصلنامه پرستاری ایران ۱۳۸۶: دوره هجدهم/ شماره ۳۱ و ۳۲ / بهار و تابستان ۷۸
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی

مریم اسماعیلی و همکاران

تاریخچه می‌کنند و مشکلات حسی، اقتصادی، اجتماعی و واکنش‌های عاطفی سبب افزایش تنش‌های آنالیز شده. این امر از نظر موجه کاهش کیفیت زندگی آنان گرفته می‌شود. حال آنکه به زعم اغلب نظرسنجی‌های مختلف در امر مزایافت از خودکارآمدی، پرسشنامه نیازمند پیشرفت در نگهداری و گذاردن این بیماران و تغییرات حساب می‌شود. در سیاست‌های مندی بیماران از

حداکثر شیوه‌های مناسب در جهت ارتقاء کیفیت زندگی باید دیده شود.

از این‌رو این مطالعه با پرسشنامه ارتباط بین خودکارآمدی و کیفیت زندگی بیماران تحت هموپایزیز می‌شود. در این پرسشنامه دارای نتایج به نظر در دنیا استفاده شده که در نهایت محدوده امتیازهای بین 0-30 یعنی کردیت بر اساس امتیاز 9-0 به عنوان کیفیت زندگی بђ-1910 به عنوان کیفیت متوسط و 0-30 به عنوان کیفیت زندگی خوب و در نظر گرفته شد. ابتدا دوم پرسشنامه ای بود که جهت سنجش خودکارآمدی، مشتمل بر 39 سوال 5 گزینه‌ای که به منظور تعیین امتیاز خودکارآمدی ابتدا می‌گرفته و انحراف معیار امتیازها محاسبه کردید (میانگین 78/70 و انحراف معیار 7/66) و سپس با در نظر گرفتن دو بالا و حد باین حاصل مجموع کسر میانگین و انحراف معیار امتیاز‌های صورت گرفت. در این تست امتیاز بین 0-67.5 به عنوان سطح خودکارآمدی بالا، 0-67.5 در سطح خودکارآمدی متوسط و 0-67.5 به عنوان سطح خودکارآمدی پایین در نظر گرفته شد.

روش کار

این مطالعه از نوع همیشه است. به دلیل این که در آن کهیفیت زندگی در ابعاد سلامت و توانایی، وضعیت اقتصادی و اجتماعی، وضعیت روانی و معنی و روابط خانوادگی و خودکارآمدی در ابعاد سازگاری، کاهش داشته روغنی ترکیب کرده و لذت بردن از زندگی مورد بررسی

دوره هجدهم/ شماره 31 / بهار و تابستان 1384

79 فصلنامه پرسنل ایران
کیفیت زندگی و ارتقابت آن با خودکارآمدی ... 

پژوهش‌ها و آزمون‌های اجتماعی در علوم پزشکی نشان داده‌اند که ارتقا کیفیت زندگی انسانی به عوامل مختلفی مانند سلامتی، شرایط اقتصادی، آموزش و پرورش، سامانه بهداشتی و درمانی، رفتارهای زندگی کلاسیک، توانمندی در اجتماع و قدرت تغییرات توانمندی در زندگی انسانی اهمیت فراوانی کرده و همچنین سهم خودکارآمدی در این عوامل قابل توجهی دارد.

مطالعه‌ی که در این پژوهش انجام شده، با نظریه ارتقابت خودکارآمدی، نوشته‌ی گروهی را به‌منظور بررسی ارتباط بین کیفیت زندگی و جنسیت از آزمون‌هایی استفاده‌ی کرده که در آن به‌منظور داشتن داده‌های توانمندی ارتقابت و رفتارهای بی‌طرف ارتباط میان کیفیت زندگی و سطح تحریکات نشان داده (P=0.05)

\[
P = \frac{159}{15} = 10.6
\]

نتایج:
در این پژوهش 500 دانسته از نمونه‌ها هر جنس 2/3 درصد دارای ارتباطات اندیسی و تحقیقات انجام شده، این تحقیقات با پژوهش‌های اخیر مطابقت دارد. 

در این بررسی "سطح خودکارآمدی در بیماران تحت همودوبالیز" تحقیقات اختای متغیرهای سن، سن و اجتمایی تحقیقات و طول مدت همودوبالیز" افدا یافته‌ها نشان داد که 1/5 درصد از نمونه‌ها سطح خودکارآمدی متغیرهای داشته و افراد کمتر از 10 سال از سطح خودکارآمدی بالاتری نسبت به سایر کروه‌های سنی برخورد با دانسته‌های میانگین نمرات کسب شده توسط نمونه‌های مورد برخورد از میانگین نمرات کسب شده در میان نمونه‌های 13/0 درصد به ترتیب 50/85 در مقابل 1/57. 

همچنین افراد که سطح تحریکات بالاتری داشتند از سطح خودکارآمدی آدمی بالاتری الکترونیک نسبت به سایر کروه‌ها بالاتر بود. 

به منظور تعیین وجود ارتباط بین کیفیت زندگی و خودکارآمدی آزمون کاپ دو احتمال شد. نتایج گواهی آن بود که ارتباط معنی داری بین در متغیر ذکر شده وجود دارد (P=0.001 جدول شماره 2).

بحث و نتیجه‌گیری:
بر اساس نتایج حاصل از پژوهش حاضر مشخص شد که 1/23 درصد از نمونه‌ها از کیفیت زندگی متوسط (Tsay برخورد) و Healsted براساس نوشته. به توجه دادند، براساس نوشته و تحقیقات و تحلیل آماری قرار داده است، 

جدول شماره 1- توزیع فراوانی وانده مورد پژوهش بر حسب طبقه کیفیت زندگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>کیفیت زندگی</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خوب</td>
<td>36 (12/8)</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>190 (67/1)</td>
</tr>
<tr>
<td>بد</td>
<td>29 (12/4)</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>255 (100)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

میانگین انحراف معیار 18/9

فلسفه نرمال‌های ایران 80

دوره هجمه‌گاه/ شماره 31 / بهار و تابستان 1386
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی

نداشت. اما نتایج گویای این مطلب بود که مانگین امتیاز کیفیت زندگی در گروه سنی ۱۹ تا ۲۵ ساله که ۸/۸ درصد نمونه‌ها را تشکیل می‌دادند نسبت به سایر گروه‌ها بالاتر بوده است. (۲۰۰۳) Healsted و Tsay. نیز در تحقیق مشابه کاراکتر کردن که افزایش سن با کاهش سطح کیفیت زندگی در ارتباط است.

در این پژوهش یافته‌ها نشان داد که با بالا رفتن سطح تحصیلات میانگین امتیاز کیفیت زندگی بیماران نیز افزایش می‌پیدا. در مطالعات مختلف نیز نشان داده شده است که افزایش سطح تحصیلات بالاتر از کیفیت Zandigی بالاتری برخودارند (Powers و Ferrans) (۱۹۹۴).

جدول شماره ۱- ارتباط بین سطح کیفیت زندگی و سطح خودکارآمدی در واحد های مورد پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح کیفیت زندگی</th>
<th>خوب (۰-۲۰)</th>
<th>متوسط (۲۵-۴۹)</th>
<th>بالا (۵۰-۱۰۰)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۹۰</td>
<td>۸۵</td>
<td>۸۴</td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد (درصد)</td>
<td>۲۵/۸۱</td>
<td>۲۵/۸۸</td>
<td>۲۵/۸۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۲- توزیع فراوانی مطلق و نسبی سطح کیفیت زندگی به تعداد زنان سطح تحصیلات (۱۳۴۳)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح تحصیلات</th>
<th>کیفیت زندگی</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دیپلم</td>
<td>۷</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاهی</td>
<td>۶</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دیپلمستان</td>
<td>۵</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>راهنمایی</td>
<td>۴</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتدایی</td>
<td>۳</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

آماری و ابزاری ممکن است

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

دوره هجدهم/شعر ۹۱ و ۹۳/بهار و تابستان ۱۳۸۴

فصل چهارم پرستاری ایران ۸۱
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی

نتایج این مطالعه نشان داد که ارتباط معنی‌داری بین کیفیت زندگی و طول مدت هموپالیژ وجود ندارد اما استفاده از ضریب همبستگی اسپرمان نشان داد که ارتباط خشی معکوسی بین کیفیت زندگی و طول مدت هموپالیژ وجود دارد. یعنی هر چه طول مدت هموپالیژ کمتر بوده است بیماران مورد مطالعه از کیفیت زندگی بالاتری برخوردار بودند (۱/۰۷ = P). تاکنون ها نشان داده که ۷۱/۲ درصد از نمونه‌ها سطح خودکارآمدی متوسطی داشتند در مطالعه‌ی و Tsay (۲۰۰۶) بیان شده که به نسبت مشابهی ای به درصد آن آماده بوده است. این نتایج به اثبات لازم و مناسبی از دیدگاه انسان‌شناسی برخوردار بوده‌اند. در واقع، منجر به این نتایج بوده است که برای افرادی که خودکارآمدی ارزش بالا دارند، می‌تواند به‌طور طبیعی و نیاز نوری به سطح کیفیت زندگی بالاتری از سطح کیفیت زندگی اکثر بیماران نیاز باید. بنابراین، نتایج این مطالعه نشان داده که در افرادی که صحت خودکارآمدی بالا دارند، کیفیت زندگی بالاتری احتمالاً در این فضاهای عملی مانند زندگی در شرایط سالم و عملکرد کیفیت زندگی می‌گردد.
کیفیت زندگی و ارتباط آن با خودکارآمدی...

پیشنهاد می‌شود وزارت بهداشت و درمان با کنترل و تحلیل‌های دقیق تر و وضعیت بیمه‌های درمانی بیماران را بررسی و بهبود بخشیده و تسهیلات لازم را در زمینه تامین داروهای ضروری و گران قیمت فراهم آورد.

بنابراین، حاصل از مطالعه ارتباط مستقیم بین سطح کیفیت زندگی و سطح خودکارآمدی وجود داشته باشد. این مطالعه، سبب ارتقاء سطح کیفیت زندگی گردید. بنابراین، پرسش‌هایی که مربوط به ایرادات در مورد خودکار آمیختگی بیماران و درمان‌های مرافقت‌آمیختگی عارضه‌ای از خود ایفا کنند، لذا پیشنهاد می‌شود که این ایده و روش بیمار به برخی از آمارهای آموزشی صحیح و به موقع از همان ابتدا اطمنیاتی در این مرافقت‌آمیختگی و متعاقب آن پیش بیند سطح کیفیت زندگی بیمار امکان پذیر کردد.

تقدير و تشکر
در پایان از کلیه اساتید و عضویانی که در انجام این مطالعه بازی پرسن بودند از آنها بیماران دیپانزی تشکر و قدردانی می‌شود.

مباحث
استکلی، سوسن. (1377). بررسی ارتباط بین کیفیت زندگی و روش‌های مبتنی بر کار گرفته شده توسط بیماران تحت درمان همودیالیز در بیمارستان های آموزشی به دانشگاه‌های علوم پزشکی شهر تهران، پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی، ص 17-54

درجه هفدهم/ شماره ۴۳ و ۶۲ / بهار و تابستان ۱۳۸۴

83 فصلنامه پرستاری ایران

مراجع
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.