Research Paper
Resilience Level of the Family Caregivers of the Elderly in Mashhad, Iran During the COVID-19 Pandemic

Mahdie Dehnavi1, Hossein Sanaee1, Keyvan Shariat Nejad2, Mohammad Ayatnia3, Mojtaba Mohammadi4, *Akram Ghanbari Moghaddam5

Background & Aims: Resilience is defined as a person's ability to maintain psychological balance and recover from challenging conditions. Due to the very important role of family caregivers in the treatment of older patients with COVID-19, attention to their health and well-being has been increased. This study aims to determine the resilience level of the family caregivers of older people during COVID-19 pandemic in Mashhad, Iran.

Materials & Methods: This descriptive-analytical study was conducted on 120 family caregivers of older people who referred to urban health centers in Mashhad, Iran. Sampling was done in using cluster random sampling method from April to June 2022. The instrument was a two-part questionnaire included demographic form (surveying age of the elderly and caregiver, gender of caregiver, educational level of caregiver, employment status of caregiver, marital status of caregiver, and the relation of caregiver with the elderly) and the Connor-Davidson resilience scale. Data analysis was done in SPSS v.23 software using descriptive and inferential statistics.

Results: The mean age of family caregivers and elderly were 39.94±1.32 and 74.44±3.17 years, respectively. The age of caregivers ranged 20-74 years and the age of the elderly ranged 60-89 years. The mean resilience score of caregivers was 49.40±13.07, which is low. There was a significant relationship between resilience score and educational level (P<0.05), marital status (P<0.001) and employment status of family caregivers (P<0.05). The correlation between resilience and caregiver’s age (r=0.17) and elderly’s age (r=0.13) was positive, but weak.

Conclusion: Family caregivers of the elderly in Mashhad city have low resilience. Their educational level, employment status, and marital status are related to their resilience level. Attention to these factors can help health care providers to develop plans for increasing their resilience and improving the quality of life of the elderly.

Keywords: Resilience, Elderly, Family caregivers, COVID-19 pandemic

ABSTRACT

Received: 17 Aug 2022
Accepted: 22 Dec 2022
Available Online: 01 Jan 2023

Background & Aims: Resilience is defined as a person's ability to maintain psychological balance and recover from challenging conditions. Due to the very important role of family caregivers in the treatment of older patients with COVID-19, attention to their health and well-being has been increased. This study aims to determine the resilience level of the family caregivers of older people during COVID-19 pandemic in Mashhad, Iran.

Materials & Methods: This descriptive-analytical study was conducted on 120 family caregivers of older people who referred to urban health centers in Mashhad, Iran. Sampling was done in using cluster random sampling method from April to June 2022. The instrument was a two-part questionnaire included demographic form (surveying age of the elderly and caregiver, gender of caregiver, educational level of caregiver, employment status of caregiver, marital status of caregiver, and the relation of caregiver with the elderly) and the Connor-Davidson resilience scale. Data analysis was done in SPSS v.23 software using descriptive and inferential statistics.

Results: The mean age of family caregivers and elderly were 39.94±1.32 and 74.44±3.17 years, respectively. The age of caregivers ranged 20-74 years and the age of the elderly ranged 60-89 years. The mean resilience score of caregivers was 49.40±13.07, which is low. There was a significant relationship between resilience score and educational level (P<0.05), marital status (P<0.001) and employment status of family caregivers (P<0.05). The correlation between resilience and caregiver’s age (r=0.17) and elderly’s age (r=0.13) was positive, but weak.

Conclusion: Family caregivers of the elderly in Mashhad city have low resilience. Their educational level, employment status, and marital status are related to their resilience level. Attention to these factors can help health care providers to develop plans for increasing their resilience and improving the quality of life of the elderly.

Keywords: Resilience, Elderly, Family caregivers, COVID-19 pandemic

1. Department of Nursing and midwifery, Research Center for Nursing and Midwifery Care, Faculty of Nursing & Midwifery, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.
2. Department of Epidemiology and Biostatistics, Faculty of Health, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.
3. Shahid Mohammad Vasei educational-therapeutic center, Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar, Iran.
4. Department of Nursing and midwifery, Sabzevar Aging Research Center, Faculty of Nursing & Midwifery, Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar, Iran.
5. Department of Operating Room and Anesthesia, Nursing and Midwifery Research Center, Faculty of Nursing and Midwifery, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.

* Corresponding Author:
Akram Ghanbari Moghaddam
Address: Department of Operating Room and Anesthesia, Nursing and Midwifery Research Center, Faculty of Nursing and Midwifery, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.
Tel: +98 (910) 5102193
E-Mail: ghanbarima@mums.ac.ir
Extended Abstract

Introduction

The new coronavirus disease that was first detected in 2019 and is known as COVID-19, is an infectious disease that caused many deaths due to the development of acute respiratory syndrome in people. The Centers for Disease Control (CDC) estimated that nearly 8 out of 10 death cases from COVID-19 in the United States were related to people aged 65 and older. Resilience is defined as a person’s ability to maintain psychological balance and recover from challenging conditions. Due to the very important role of family caregivers in the treatment of older patients with COVID-19, attention to their health and well-being has been increased. Considering that no study has been conducted in Mashhad city during the pandemic to investigate the resilience of the family caregivers of older people, this study aims to determine the resilience of the family caregivers of older people during COVID-19 pandemic in this city.

Methods

This descriptive-analytical study was conducted on 120 family caregivers of older people who referred to urban health centers in Mashhad, Iran. Sampling was done using cluster random sampling method in 2022. According to Mahdieh et al.’s study, the sample size was calculated to be 102, which increased to 120 samples by considering the sample drop. The samples were selected from the urban health centers in different regions based on the inclusion criteria. The inclusion criteria were: Age ≤60 for older people, consent to participate, caregiving of at least 1-2 older people, age 18-60 years for caregivers, no debilitating physical disease in the caregivers, not using psychiatric drugs by the caregiver, and no history of infection with COVID-19 in the elderly according to the report of the caregiver. Exclusion criteria were unwillingness to continue participation, or not completing the questionnaire. After obtaining informed consent from the elderly and their caregivers, a two-part questionnaire was completed through the phone included demographic form (surveying age of the elderly and caregiver, gender of caregiver, educational level of caregiver, employment status of caregiver, marital status of caregiver, and the relation of caregiver with the elderly) and the Connor-Davidson resilience scale [16]. Data analysis was done in SPSS software, version 23 using descriptive statistics (mean and standard deviation) and inferential statistics (Pearson’s correlation test, independent t-test or one-way analysis of variance).

Results

The mean age of family caregivers and elderly were 39.94±1.32 and 74.3±44.17 years, respectively. The age of caregivers ranged 20-74 years and the age of the elderly ranged 60-89 years. The mean resilience score of caregivers was 49.40±13.07, which is low (<50). There was a significant relationship between resilience score and educational level (P<0.05), marital status (P<0.001) and employment status of family caregivers (P<0.05). Married caregivers had more resilience compared to single caregivers. Retired caregivers had more resilience compared to self-employed, housekeeper, and unemployed ones and self-employed caregivers had higher scores in resilience compared to housekeeper and unemployed caregivers. Unemployed caregivers had the lowest scores. The correlation between resilience and caregiver’s age (r=0.17) and elderly’s age (r=0.13) was positive, but weak.

Conclusion

Family caregivers of the elderly in Mashhad city have low resilience. Their educational level, employment status, and marital status are related to their resilience level. Attention to these factors can help health care providers to develop plans increasing their resilience and improving the quality of life of the elderly. Those employed in governmental sections had higher resilience, may be because they still had their regular salaries during the pandemic and thus had stable financial conditions which provided peace of mind and increased their resilience. It seems that the effect of employment and financial status on the resilience of the family caregivers of the elderly is different in different cultures and countries. Caregivers with higher educational level usually have high social relations and personal and social resources which can help increase resilience by increasing interactions.

Ethical Considerations

Compliance with ethical guidelines

This study has an ethical approval obtained from Mashhad University of Medical Sciences (Code: IR.MUMS.NURSE.REC.1400.062). All participants were assured of the confidentiality of their information.

Funding

The study was funded by the School of Nursing and Midwifery, Mashhad University of Medical Sciences.
Authors' contributions

The authors contributed equally to preparing this article.

Conflict of interest

The authors declare no conflict of interest.

Acknowledgments

The authors would like to thank all participants for their cooperation.
مقاله پژوهشی
میزان تاب آوری مراقبین خانوادگی سالمند در همه گیری کووید-19

مهدی دهنوی، حسین سنایی، کیوان شریفتزاده، محمد آیت نیا، مجتبی محبدی

چکیده
میزان تاب آوری، توانمندی فرد در ایجاد تعادل زیستی و روانی در شرایط مخاطراتی است و به نوعی بازسازی زمینه و هدف به عواقب مثبت هیجانی، عاطفی و شناختی می دانند. به علت نقش بسیار مهمی که مراقبین خانوادگی در روند مراقبت از سالمندان مبتلا به کووید 19 دارند، توجه به سلامت و بهزیستی آن ها اهمیت یافته است. این مطالعه با هدف تعیین میزان تاب آوری مراقبین خانوادگی سالمند در بحران کووید 19 انجام شد.

مراقب عضو خانواده سالمند مراجعه کننده به مرکزها و سایر مراکز بهداشتی شهر مشهد از ماه فروردین تا مرداد سال 1401 نمونه گیری شدند. مطالعه توصیفی تحلیلی بر روی 120 نفر از این گروه انجام شد. ابزار گردآوری اطلاعات پرسش نامه شریفت نژاد و کانر بود. تجزیه و تحلیل اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS و با استفاده از آمار توصیفی و استنباطی انجام شد.

میانگین سن مراقبین و سالمندان به ترتیب ۶۰±۳/۱۷ و ۷۴±۱/۳۲ بود. کمترین سن مراقبین ۵۷ و بیشترین سن سالمندان ۸۰ بود.

نتایج نشان داد میانگین تاب آوری مراقبین ۶۰±۸/۹۳ و برای سالمندان تحت مراقبت ۷۴±۳/۹۴±۱/۳۲ می‌باشد.

ارتباط معناداری بین نمرات تاب آوری با میزان تحصیلات و وضعیت شغلی وجود داشت. ضریب همبستگی بین متغیرهای تاب آوری و سن سالمند و تاب آوری با سن مراقب کمترهای قابل ملاحظه بود. ارتباط مثبتی بین تاب آوری و توانمندی فرد در شرایط مخاطراتی وجود داشت.

نتیجه گیری
مراقبین خانوادگی یا غیررسمی مراقبت کننده از افراد سالمند در شهر مشهد، از تاب آوری بالایی برخوردار نبودند. همچنین این پژوهش عوامل مرتبط با تاب آوری، از جمله میزان تحصیلات، وضعیت اشتغال، وضعیت تاهل را شناسایی و آشکار کرد که می تواند به ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی برای درک منابع مؤثر بر تاب آوری و برنامه ریزی های مراقبتی برای رشد تاب آوری و بالطبع بهبود کیفیت زندگی سالمندان کمک کند.

کلید واژه‌ها:
تاب آوری، سالمند، مراقبین خانوادگی، همه گیری کووید-19

ارگان ایجاد شده توسط اکرم قنبری مقدم

کد نویسنده مسئول

نویسندگان: 1. اکرم قنبری مقدم، 2. مجتبی محبدی، 3. حسین سنایی، 4. کیوان شریفتزاده، 5. محمد آیت نیا

لینک پذیرش: https://doi.org/10.32598/ijn.35.139.3148

ارشادگر: 1. مهدی دهنوی، 2. جواد بنازی، 3. مجید موسوی، 4. محسن نعمتی، 5. فریبرز صادقی
مقدمه

بیماران ناشی از ویروس جدید کووید-19 در سال ۲۰۱۹ میلادی به‌طور گسترده‌ای ایجاد شدند. ابتلای بیماران به این بیماری به‌طور خودکار در این مورد به‌طور متوسط نسبی بوده است که به‌طور معناداری باعث آگاهی بیشتر نسبت به این بیماری ایجاد کرده است.

در این مطالعه، مراقبین سالمندان در زمان بروز کووید-19 در شهر سبزوار بر روی تعدادی از مراقبین و سالمندان، تحقیق و تحلیل توانایی تاب آوری آن‌ها صورت گرفت. این مطالعه به‌وسیله ایکتیو ایران با مبارزه و شورای توانایی تاب آوری در بیمارستان‌های شهری (مرکز کانر و دیویدسون) اجرا گردید.

رسانه‌پزشکی

اندازه‌گیری توانایی تاب آوری در بیماران ناشی از بیماری کووید-19 به‌وسیله ایکتیو ایران با مبارزه و شورای توانایی تاب آوری در بیمارستان‌های شهری (مرکز کانر و دیویدسون) اجرا گردید.

1. Covid-19
2. Center for Disease Control (CDC)
3. Burnout Care
4. Informal Caregivers
جدول 1: مشخصات جمعیت شناختی مراقبین خانوادگی سالمندان در خانه سالمندی کووید-19 و ارتباط آنها با میزان تاب آوری

| متغیر | تعداد (نفر) | میانگین | ارتباط (کوئل) | نمرات تاب آوری | میانگین | انحراف معیار | تایه مستقل | فرضیه
|-------|-------------|---------|----------------|----------------|---------|-------------|-------------|----------|
| سن | 40-49 | 38 | 36.7 | 0.5 | 39 | 4 | 0.05 | P < 0.05
| | 50-59 | 38 | 41.2 | 0.3 | 43 | 5 | 0.03 | P > 0.05
| | 60-69 | 38 | 45.7 | 0.2 | 48 | 6 | 0.02 | P > 0.05
| | 70-79 | 38 | 50.7 | 0.1 | 53 | 7 | 0.01 | P > 0.05

بحث

این پژوهش با هدف تعیین میزان تاب آوری مراقبین خانوادگی سالمندی در بحران کروناویروس کووید-19 انجام شد. نتایج نشان داد مراقبین خانوادگی مرد سالمند در شهر مشهد میزان تاب آوری بالاتری داشتند که با تاثیب مطالعه سریالی...

6. One-way ANOVA
همچنین، نمرات تاب آوری بالاتری در افراد بازنشسته و کارمندان دولتی ملاحظه شد. این نتایج با مطالعات دیگری سازماندهی که نبود همسر یا فرزند باعث کاهش روابط جامعه می‌شود و میزان تاب آوری را کاهش می‌دهد. برخی از متخصصین، وجود منابع مختلف حمایتی از جمله همسر و فرزندان را باعث پرورش و ارتقای تاب آوری می‌دانند. خانواده و متأهل بودن سبب تعامل بهتر با جامعه و افزایش اعتماد و عزت نفس در فرد می‌شود. همچنین حمایت آنها باعث تعدیل استرس‌های ناشی از بیماری‌های مزمن در زندگی خود می‌شود و تحمل سختی‌ها را برای آن‌ها نسبتاً آسان‌تر می‌کند.

در مطالعه حاضر، اشتغال نیز از جمله متغیرهای مرتبط با میزان تاب آوری مراقبین مطالعه کرد. از این رو، در افراد بازنشسته، کمترین میزان تاب آوری مشاهده شد که نشان می‌دهد این گروه از نظر میزان تاب آوری بهترین انتخاب است. با توجه به این نکته که بسیاری از مراقبین در وضعیت بازنشستگی قرار داشتند، نتایج حاکی از این میزان اثر بازنشستگی بر تاب آوری چندان قابل اعتماد نیست و نیاز به تحقیقات بیشتری برای بررسی موضوعات مربوط به اشتغال مراقبین در آینده است.

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>میانگین نمرات تاب آوری</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>حداقل نمره کسب شده</th>
<th>حدود نمره کسب شده</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن مراقب</td>
<td>35</td>
<td>5.4</td>
<td>25</td>
<td>40</td>
</tr>
<tr>
<td>سن مراقبین</td>
<td>35</td>
<td>5.4</td>
<td>25</td>
<td>40</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در مطالعه حاضر، میزان تاب آوری مراقبین مبتلا به سالمندان که در دوره همه‌گیری کووید، از نظر معناداری به‌شمار می‌رفت. میزان تاب آوری این گروه از نظر آماری مثبتی به‌جای آن نداشت. این نتایج با نتایج برخی از مطالعات دیگری برخوردار می‌باشد که نشان داده‌اند که افراد بازنشسته و کارمندان دولتی میزان تاب آوری بالاتری داشته‌اند. این نتایج با نتایج برخی از مطالعات دیگری برخوردار می‌باشد که نشان داده‌اند که افراد بازنشسته و کارمندان دولتی میزان تاب آوری بالاتری داشته‌اند.
نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان داد مراقبین خانوادگی یا غیررسمی مراقبت کنندگان از افراد سالمند در شهر مشهد با تابآوری بالای بروز مراقبین بهبودی‌بخشین بوده و مربوط به تابآوری مراقبین در طول دوره کرونا-۱۹ را ازجمله میزان تحصیلات، وضعیت اقتصادی و وضعیت مهارتی مشترک مراقبان باید در تحقیقات آینده مورد نظر قرار گیرد. برای اینکه مراقبین در مناطقی مانند مشهد و مناطق دیگر بهتر برآورده شوند، در این پژوهش در طرح و اجرایstudی و اندازه‌گیری این پژوهش، تأکید شده است.

ملاحظات اخلاقی

پیروی از اصول اخلاق پژوهش

این مطالعه درای اخلاقی اخلاقی اخذ شده است از دانشگاه علوم پزشکی مشهد (کد: IR.MUMS.NURSE.REC.1400.062). همچنین تمامی شرکت‌کنندگان از محرمان بودن اطلاعات خود اطمینان حاصل کردند.

حمایت مالی

حمایت مالی از این پژوهش به ماهیتی شاخصانه تاثیرگذاری داشته است.

مشارکت‌کنندگان

همه نویسندگان در مراحل مختلف طراحی، اجرای و تدوین مقاله در کنار یکدیگر سهم بودند.

تعارض منافع

بنا به اظهار نویسندگان این مقاله تعارض منافع ندارد.

تشکر و قدردانی

از تمام مراقبین لذزیت شرکت‌کنندگان در مطالعه و همکاران، مداوم مراکز بهداشتی شهر مشهد که فرآیند این پژوهش را انجام دادند، تشکر و قدردانی می‌شود.
References


This Page Intentionally Left Blank