

عنوان مقاله:

طراحی و روان سنجی ابزار مبتنی بر نظریه رفتار برنامه ریزی شده در خصوص بهداشت دست و کاربرد آن در یک مطالعه مداخله ای در پرستاران شاغل بیمارستان های دولتی منتخب استان تهران

محل انتشار:

هفتمین سمپوزیوم و چهارمین جشنواره خود مراقبتی و آموزش بیمار (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 2

نویسندگان:

حسن برکتی
محتشم غفاری
علی رمضانخانی
علیرضا نیکبخت
یداله محرابی

خلاصه مقاله:

مقدمه: عفونت بیمارستانی یکی از چالش های سیستم های بهداشتی و درمانی در تمامی کشورهای دنیا محسوب می شود و شستشوی دست یکی از راهکارهای ساده و مهم برای پیشگیری از عفونت بیمارستانی است. مطالعه حاضر با بهره گیری از مفاهیم تئوری رفتار برنامه ریزی شده با هدف طراحی و روان سنجی ابزار مبتنی بر نظریه رفتار برنامه ریزی شده در خصوص بهداشت دست در کارکنان گروه پرستاری و تعیین میزان تاثیر مداخله با ابزار به دست آمده از همین مطالعه بر بهداشت دست انجام گرفته است. روش کار: پژوهش حاضر در دو بخش روش شناختی برای طراحی و روان سنجی پرسشنامه و مداخله ای مبتنی بر نظریه رفتار برنامه ریزی شده در گروه پرستاران می باشد. در بخش طراحی ابزار با استفاده از ابزارهای موجود داخلی و خارجی و مرور متون و نیز با بهره گیری از مصاحبه های نیمه ساختارمند تدوین گردید. برای سنجش روایی ابزار، بررسی روایی صوری و روایی محتوای انجام شد و برای تعیین پایایی ابزار از روش های همسانی درونی (آلفای کرونباخ) و پایایی آزمون- بازآزمون استفاده شد. بخش دوم مطالعه مداخله ای مبتنی بر نظریه رفتار برنامه ریزی شده در گروه پرستاران و با حجم نمونه 194 نفر بود. نمونه گیری از بیمارستان های دولتی منتخب به عمل آمد و انتساب دو گروه آزمون و شاهد به صورت تصادفی تعیین شد. ابزار گردآوری داده پرسشنامه خودساخته مبتنی بر TPB بود که شامل سازه های نگرش، هنجارهای انتزاعی و کنترل رفتاری درک شده و قصد و رفتار می باشد. در مرحله مداخله ای ابتدا پیش آزمون انجام و با تجزیه و تحلیل پاسخ ها و نیاز سنجی آموزشی برنامه مداخله تدوین و بلافاصله اجرا شد. پس آزمون بلافاصله و دو ماه بعد انجام گرفته و داده های جمع آوری شده در این مطالعه با استفاده از SPSS 16 و آزمونهای آماری فریدمن، من ویتنی، آنالیز کوواریانس و کای دو در سطح معنی داری 0/05 تجزیه و تحلیل شدند. یافته ها: ابزار به دست آمده مبتنی بر نظریه رفتار برنامه ریزی شده در بخش های نگرش، هنجارهای انتزاعی و کنترل رفتاری درک شده و قصد رفتار با نسبت روایی محتوای 0/57-1 بوده که بر اساس جدول لاوشه با توجه به نظر تعداد 14 متخصص نمره بالای 0/51 قابل قبول و شاخص روایی محتوای 0/9-1 بود و با توجه به نمره بالای 0/79 با استفاده از روش والتس و باسل قابل قبول است. در قسمت پایایی نیز آلفای کرونباخ و ضریب همبستگی داخل طبقه ای مناسب بود. نتایج مطالعه مداخله ای نشان داد که میانگین امتیازات هنجارهای انتزاعی و کنترل رفتاری درک شده و قصد رفتار و رفتار در دو گروه آزمون و شاهد بلافاصله و دو ماه بعد از مداخله آموزشی تفاوت معنی دار داشته اند اما این تفاوت در مورد سازه نگرش معنی دار نبود. رعایت بهداشت دست در 5 وضعیت به تفکیک بررسی گردید که با مداخله در وضعیت های قبل از تماس و تماس با ترشحات بیمار و بعد از تماس با بیمار تفاوت معنی دار مشاهده گردید. نتیجه گیری: ابزار به دست آمده مبتنی بر TPB در این تحقیق از قابلیت خوبی برای استفاده و کاربرد در مطالعات برخوردار است. همچنین مداخلات مبتنی بر TPB می تواند رفتار بهداشت دست را در محیط ها ...

کلمات کلیدی:

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/961969>



