

سلام افلا



تاییدیه اعضای هیات داوران حاضر در جلسه دفاع از
رساله دکتری

آقای ایرج ضاربان رشته آموزش بهداشت رساله دکتری خود را با عنوان « تاثیر برنامه آموزشی تئوری محور بر رفتارهای خود مراقبتی بیماران دیابتی نوع ۲ شهر زاهدان در سال ۱۳۸۹ » در تاریخ ۱۳۹۱/۹/۲۲ ارائه کردند.

بدینوسیله اعضای هیات داوران نسخه نهایی این رساله را از نظر فرم و محتوا تایید کرده و پذیرش آنرا برای تکمیل درجه دکتری پیشنهاد می کنند.

امضاء	نام و نام خانوادگی	اعضای هیات داوران
	دکتر شمس الدین نیکنامی	استاد راهنما
	دکتر علی رضا حیدر نیا	استاد مشاور
	دکتر فاطمه رخشانی	استاد مشاور
	دکتر فرخنده امین شکروی	استاد ناظر
	دکتر رضا توکلی	استاد ناظر
	دکتر هرمز سنائی نسب	استاد ناظر
	دکتر صدیقه السادات طوافیان	استاد ناظر و نماینده تحصیلات تکمیلی

آیین نامه حق مالکیت مادی و معنوی در مورد نتایج پژوهشهای علمی

دانشگاه تربیت مدرس

مقدمه: با عنایت به سیاست‌های پژوهشی و فناوری دانشگاه در راستای تحقق عدالت و کرامت انسانها که لازمه شکوفایی علمی و فنی است و رعایت حقوق مادی و معنوی دانشگاه و پژوهشگران، لازم است اعضای هیأت علمی، دانشجویان، دانش‌آموختگان و دیگر همکاران طرح، در مورد نتایج پژوهشهای علمی که تحت عنوان پایان‌نامه، رساله و طرحهای تحقیقاتی با هماهنگی دانشگاه انجام شده است، موارد زیر را رعایت نمایند:

ماده ۱- حق نشر و تکثیر پایان‌نامه/ رساله و درآمدهای حاصل از آنها متعلق به دانشگاه می‌باشد ولی حقوق معنوی پدید آورندگان محفوظ خواهد بود.

ماده ۲- انتشار مقاله یا مقالات مستخرج از پایان‌نامه/ رساله به صورت چاپ در نشریات علمی و یا ارائه در مجامع علمی باید به نام دانشگاه بوده و با تایید استاد راهنمای اصلی، یکی از اساتید راهنما، مشاور و یا دانشجوی مسئول مکاتبات مقاله باشد. ولی مسئولیت علمی مقاله مستخرج از پایان‌نامه و رساله به عهده اساتید راهنما و دانشجو می‌باشد.

تبصره: در مقالاتی که پس از دانش‌آموختگی بصورت ترکیبی از اطلاعات جدید و نتایج حاصل از پایان‌نامه/ رساله نیز منتشر می‌شود نیز باید نام دانشگاه درج شود.

ماده ۳- انتشار کتاب و یا نرم افزار و یا آثار ویژه (اثری هنری مانند فیلم، عکس، نقاشی و نمایشنامه) حاصل از نتایج پایان‌نامه/ رساله و تمامی طرحهای تحقیقاتی کلیه واحدهای دانشگاه اعم از دانشکده‌ها، مراکز تحقیقاتی، پژوهشکده‌ها، پارک علم و فناوری و دیگر واحدها باید با مجوز کتبی صادره از معاونت پژوهشی دانشگاه و براساس آئین‌نامه‌های مصوب انجام شود.

ماده ۴- ثبت اختراع و تدوین دانش فنی و یا ارائه یافته‌ها در جشنواره‌های ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی که حاصل نتایج مستخرج از پایان‌نامه/ رساله و تمامی طرحهای تحقیقاتی دانشگاه باید با هماهنگی استاد راهنما یا مجری طرح از طریق معاونت پژوهشی دانشگاه انجام گیرد.

ماده ۵- این آیین‌نامه در ۵ ماده و یک تبصره در تاریخ ۸۷/۴/۱ در شورای پژوهشی و در تاریخ ۸۷/۴/۲۳ در هیأت رئیسه دانشگاه به تایید رسید و در جلسه مورخ ۸۷/۷/۱۵ شورای دانشگاه به تصویب رسیده و از تاریخ تصویب در شورای دانشگاه لازم‌الاجرا است.

«اینجانب ابرج ضاربان دانشجوی رشته آموزش بهداشت ورودی سال تحصیلی ۸۹-۱۳۸۷ مقطع دکتری دانشکده علوم پزشکی متعهد می‌شوم کلیه نکات مندرج در آیین نامه حق مالکیت مادی و معنوی در مورد نتایج پژوهش‌های علمی دانشگاه تربیت مدرس را در انتشار یافته‌های علمی مستخرج از پایان‌نامه / رساله تحصیلی خود رعایت نمایم. در صورت تخلف از مفاد آیین نامه فوق‌الاشعار به دانشگاه وکالت و نمایندگی می‌دهم که از طرف اینجانب نسبت به لغو امتیاز اختراع بنام بنده و یا هرگونه امتیاز دیگر و تغییر آن به نام دانشگاه اقدام نماید. ضمناً نسبت به جبران فوری ضرر و زیان حاصله براساس برآورد دانشگاه اقدام خواهم نمود و بدینوسیله حق هرگونه اعتراض را از خود سلب نمودم.»

امضا
تاریخ
۹۱،۹،۲۳

آئین نامه پایان نامه (رساله) های دانشجویان دانشگاه تربیت مدرس

نظر به اینکه چاپ و انتشار پایان نامه (رساله) های تحصیلی دانشجویان دانشگاه تربیت مدرس، مبین بخشی از فعالیت های علمی پژوهشی دانشگاه است. بنابراین به منظور آگاهی و رعایت حقوق دانشگاه، دانش آموختگان این دانشگاه نسبت به رعایت موارد ذیل متعهد می شوند:

ماده ۱: در صورت اقدام به چاپ پایان نامه (رساله) ی خود، مراتب را قبلاً به طور کتبی به دفتر "دفتر نشر آثار علمی" دانشگاه اطلاع دهد.

ماده ۲: در صفحه سوم کتاب (پس از برگ شناسنامه)، عبارت ذیل را چاپ کند:

" کتاب حاضر، حاصل رساله دکتری نگارنده در رشته آموزش بهداشت است که در سال ۱۳۹۱ در دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس به راهنمایی دکتر شمس الدین نیکنومی، مشاوره دکتر علیرضا حیدرنیا و دکتر فاطمه رخشانی از آن دفاع شده است.

ماده ۳: به منظور جبران بخشی از هزینه های انتشارات دانشگاه، تعداد یک درصد شمارگان کتاب (در هر نوبت چاپ) را به "دفتر نشر آثار علمی" دانشگاه اهداء کند. دانشگاه می تواند مازاد نیاز خود را به نفع مرکز نشر در معرض فروش قرار دهد.

ماده ۴: در صورت عدم رعایت ماده ۳، ۵۰٪ بهای شمارگان چاپ شده را به عنوان خسارت به دانشگاه تربیت مدرس، تادیه کند.

ماده ۵: دانشجو تعهد و قبول می کند در صورت خودداری از پرداخت های بهای خسارت، دانشگاه مذکور را از طریق مراجع قضایی مطالبه و وصول کند، به علاوه به دانشگاه حق می دهد به منظور استیفای حقوق خود، از طریق دادگاه، معادل وجه مذکور در ماده ۴ را از محل توقیف کتابهای عرضه شده نگارنده برای فروش، تامین نماید.

ماده ۶: اینجانب ایرج ضاربان دانشجوی رشته آموزش بهداشت مقطع دکتری تعهد فوق و ضمانت اجرایی آن را قبول کرده، به آن ملتزم می شوم.

امضا
تاریخ
۹۱،۹،۲۳



دانشگاه تربیت مدرس
دانشکده علوم پزشکی

رساله

دوره دکتری تخصصی (Ph. D.) در رشته آموزش بهداشت

عنوان

تأثیر برنامه آموزشی تئوری محور بر رفتارهای خود
مراقبتی بیماران دیابتی نوع ۲ شهر زاهدان در سال ۱۳۸۹

نگارش

ایرج ضاربان

استاد راهنما

دکتر شمس الدین نیکنامی

اساتید مشاور

دکتر علیرضا حیدرنیا

دکتر فاطمه رخشانی

پاییز ۱۳۹۱

تقدیم به:

- روح پاک و ملکوتی پدرم که درس گذشت، صبر و استقامت را به من آموخت. امیدوارم خداوند آن را پاداش فراوان عنایت فرماید.
- مادر عزیزم که با مشکلات فراوانی مرا بزرگ کرد و سختی‌های فراوانی را متحمل شد. امیدوارم خداوند آن را پاداش فراوان عنایت فرماید.
- همسر عزیز و فداکارم که در طول زندگی بار مسئولیت و تربیت فرزندانم را عهده دار بودند و همواره مدیون محبت‌های بیدریغ‌شان هستم.
- فرزندان عزیزم (نادیا و محمدرضا) که با تحمل سختی‌های زیاد، امکان ادامه تحصیل برایم میسر گردید.
- به همه معلمین و اساتیدم که بمن آموختند.

تشکر و قدردانی:

اکنون که این رساله در سایه الطاف بیکران الهی پایان پذیرفت، بر خود واجب میدانم که از کلیه عزیزانی که در پیشبرد این تحقیق از هیچ کمکی دریغ نوزیدند صمیمانه تشکر و قدردانی نمایم
بویژه:

❖ استاد گرانقدر جناب آقای دکتر نیکنامی که مسئولیت راهنمایی این رساله را عهده دار بودند و در تمام مدت تحصیل ام از هیچ کوششی دریغ نوزیدند.

❖ استاد مشاور جناب آقای دکتر حیدرنیا که با صبر و حوصله فراوان در تمام مدت تحصیل و تحقیق مرا در تحصیل و تحقیق یاری نمودند.

❖ استاد مشاور گرامی، سرکار خانم دکتر فاطمه رخشانی که با صبر و حوصله فراوان و راهنمایی‌های ارزشمندشان مرا در انجام این تحقیق یاری نمودند.

❖ اساتید محترم گروه آموزش بهداشت جناب آقای دکتر غفرانی پور خانم دکتر طوافیان و خانم دکتر امین شکروی که در طول مدت تحصیل از محضر ایشان استفاده‌های فراوان برده‌ام.

❖ سرکار خانم هاتف نیا کارشناس محترم گروه آموزش بهداشت که در طول مدت تحصیل با سعه صدر پذیرای من بودند. کارکنان محترم آموزش، پژوهش، اداری، مالی و خدماتی دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس که با زحمات خود امکان تحصیل و تحقیق را برای دانشجویان فراهم می‌آورند.

❖ مدیریت محترم بیمارستان حضرت علی اصغر، آقای شهنازی، سرکار خانم دکتر مهناز شهرکی پور، آقای رضا حیدری، خانم دکتر رضایی، خانم دکتر پیری، خانم دکتر کریکشته و همچنین خانم فاطمه شه بخش، خانم مرضیه شهرکی، خانم منیژه قربانی، خانم سرگزی، خانم ماهرخ سرگزی آقای بهروز لطفی، عاطفه ژبانی خانم زینب ریگی تحقیق همکاری و مساعدت فراوانی داشته‌اند.

❖ سپاسگذارم از آنانکه در حیاتم و امدار و شرمنده آنانم: همسر فداکارم و فرزندان عزیزم (نادیا و محمدرضا) که با تحمل سختیها و کمبودهای بسیار فراوان امکان ادامه تحصیل را برایم فراهم آوردند.

به امید توفیقات الهی

ایرج ضاربان

چکیده:

مقدمه: بیماری دیابت به عنوان شایع‌ترین بیماری ناشی از اختلالات متابولیسم، محسوب می‌شود. مطالعه حاضر با هدف تعیین تاثیر برنامه آموزش تئوری محور بر رفتارهای خود مراقبتی بیماران دیابتی نوع ۲ شهر زاهدان انجام شد.

مواد و روش کار: این کارآزمایی بالینی بر روی ۱۳۸ بیمار زن مبتلا به دیابت نوع شهر زاهدان در سال ۱۳۹۰ انجام شد. بیماران به روش نمونه گیری آسان با توجه به معیارهای ورودی و خروجی از مرکز دیابت بیمارستان حضرت علی اصغر (ع) زاهدان انتخاب و بصورت تصادفی به دو گروه (۶۹ نفر گروه مداخله و ۶۹ نفر گروه کنترل) تقسیم شدند، انجام شد. ابزار گردآوری داده‌ها، شامل پرسشنامه (روایی و پایایی آن مورد تایید قرار گرفت)، چک لیست آزمایش (FBS, LDL, HDL و HbA1c) بود. قبل از آموزش، پرسشنامه و چک لیست ثبت آزمایشات برای هر دو گروه تکمیل و گروه مداخله ۵ جلسه آموزش (با شیوه بحث گروهی، استفاده از تجارب افراد موفق و نمایش فیلم) به مدت یک ماه دریافت کردند. ۳ ماه و ۶ ماه پس از مداخله آموزشی، هر دو گروه شاهد و مورد پرسشنامه و چک لیست ثبت آزمایشات مربوطه را تکمیل نمودند. داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمون‌های مناسب تجزیه و تحلیل شدند.

نتایج: یافته‌های پژوهش نشان داد که بین میانگین نمرات سازه‌های مدل اعتقاد بهداشتی و رفتارهای خود مراقبتی در گروه مداخله قبل و بعد از آموزش اختلاف معنی‌داری مشاهده شد ($P < 0/001$). همچنین بین میانگین آزمایشات (FBS, LDL, HDL و HbA1c) گروه مداخله قبل و بعد از آموزش تفاوت معنی‌داری مشاهده شد ($P < 0/001$).

بحث و نتیجه‌گیری: آموزش خود مراقبتی موجب ارتقای رفتارهای خودمراقبتی و همچنین بهبود میانگین (FBS, LDL, HDL و HbA1c) در بیماران گروه مداخله گردید. بنابراین آموزش خود مراقبتی با این روش بیشتر مورد توجه پرستاران و کارکنان بخش بهداشت قرار گیرد.

واژه‌های کلیدی: مدل اعتقاد بهداشتی، دیابت، خودمراقبتی، آموزش بهداشت، (HbA1c)

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۱.....	فصل اول: مقدمه و مروری بر مطالعات گذشته
۲.....	۱-۱. مقدمه و بیان مسئله پژوهش
۹.....	۲-۱. بیماری دیابت
۱۰.....	۱-۲-۱. دیابت نوع ۱ (دیابت وابسته به انسولین)
۱۱.....	۲-۲-۱. دیابت نوع ۲
۱۱.....	۳-۲-۱. دیابت دوران بارداری
۱۲.....	۴-۲-۱. پیشگیری و دیابت
۱۲.....	۵-۲-۱. اقدامات پیشگیری ثانویه
۱۳.....	۶-۲-۱. آموزش بهداشت و اهمیت آموزش به بیماران دیابتی
۱۴.....	۳-۱. آموزش بهداشت
۱۵.....	۱-۳-۱. ارتقاء سلامت
۱۶.....	۲-۳-۱. دامنه فعالیت‌ها
۱۸.....	۴-۱. مدل اعتقاد بهداشتی
۲۱.....	۵-۱. آموزش بهداشت به بیماران دیابتی
۲۲.....	۱-۵-۱. آموزش رسمی به بیماران دیابتی
۲۲.....	۶-۱. تئوری‌های یادگیری و رفتار
۲۴.....	۷-۱. مداخله
۲۴.....	۱-۷-۱. مداخله آموزشی
۲۴.....	۲-۷-۱. آگاهی
۲۵.....	۳-۷-۱. رفتار
۲۶.....	۴-۷-۱. هموگلوبین گلیکوزیله (A1c)
۲۶.....	۸-۱. مروری بر مطالعات انجام شده

۲۶	۱-۸-۱. مطالعات داخل کشور.....
۳۴	۲-۸-۱. مروری بر مطالعات خارج از کشور.....
۴۱	فصل دوم: مواد و روش‌ها
۴۲	۱-۲. نوع پژوهش.....
۴۲	۱-۱-۲. جمعیت مورد مطالعه.....
۴۲	۲-۱-۲. محیط پژوهش.....
۴۲	۲-۲. اهداف مطالعه.....
۴۲	۱-۲-۲. هدف کلی.....
۴۲	۲-۲-۲. اهداف اختصاصی.....
۴۳	۳-۲-۲. فرضیات پژوهش.....
۴۴	۳-۲. تعریف واژه‌ها.....
۴۵	۱-۳-۲. مدل اعتقاد بهداشتی.....
۴۵	۱-۱-۳-۲. حساسیت درک شده.....
۴۵	۲-۱-۳-۲. شدت درک شده.....
۴۵	۳-۱-۳-۲. منافع درک شده.....
۴۶	۴-۱-۳-۲. موانع درک شده.....
۴۶	۵-۱-۳-۲. راهنما برای عمل.....
۴۶	۶-۱-۳-۲. خودکارآمدی.....
۴۷	۷-۱-۳-۲. رفتار خودمراقبتی.....
۴۷	۸-۱-۳-۲. ابزار.....
۴۷	۴-۲. متغیرهای مورد بررسی.....
۴۸	۱-۴-۲. متغیر مستقل.....
۴۸	۲-۴-۲. متغیر وابسته.....

- ۴۸ ۲-۴-۳. متغیرهای زمینه‌ای
- ۴۹ ۲-۵-۵. روش نمونه‌گیری و محاسبه حجم نمونه
- ۴۹ ۲-۵-۱. شرایط ورود به مطالعه
- ۴۹ ۲-۵-۲. شرایط خروج از مطالعه
- ۴۹ ۲-۵-۳. برای محاسبه حجم نمونه به روش زیر عمل شد
- ۵۰ ۲-۵-۴. روش نمونه‌گیری
- ۵۱ ۲-۶-۶. روش و ابزار جمع‌آوری داده‌ها
- ۵۱ ۲-۶-۱. ابزار و روش گردآوری داده‌ها
- ۵۲ ۲-۶-۲. تعیین روایی و اعتبار ابزار مورد استفاده
- ۵۳ ۲-۶-۳. تعیین پایایی ابزار مورد استفاده
- ۵۶ ۲-۶-۴. روش اندازه‌گیری HBA1c
- ۵۷ ۲-۷-۷. نوع و روش مطالعه
- ۵۸ ۲-۸-۸. اهداف آموزشی
- ۵۸ ۲-۸-۱. هدف کلی
- ۵۸ ۲-۸-۲. اهداف حیطه‌ی شناختی
- ۵۹ ۲-۸-۳. اهداف رفتاری
- ۵۹ ۲-۸-۴. اهداف مربوط به مدل آموزشی
- ۶۰ ۲-۹-۹. روش اجرای طرح
- ۶۳ ۲-۱۰-۱۰. روش تجزیه و تحلیل داده‌ها
- ۶۳ ۲-۱۱-۱۱. ملاحظات اخلاقی
- ۶۴ ۲-۱۲-۱۲. امکانات پژوهش
- ۶۴ ۲-۱۳-۱۳. محدودیت‌های اجرایی طرح و پیش‌بینی جهت حل آن‌ها

۶۵.....	فصل سوم: نتایج و یافته‌ها
۶۶.....	۱-۳. نتایج مرتبط به مرحله مقطعی مطالعه
۶۶.....	۳-۱-۱. بررسی روایی
۶۶.....	۳-۱-۲. بررسی پایایی یا قابلیت اطمینان ابزارها
۶۷.....	۳-۱-۴. همبستگی سازه‌های مدل
۶۹.....	۲-۳. نتایج پژوهش
۶۹.....	۳-۲-۱. متغیرهای دموگرافیک و زمینه‌ای
۷۳.....	۳-۲-۲. مقایسه آگاهی بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۷۶.....	۳-۲-۳. مقایسه نگرش بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۷۸.....	۳-۲-۴. مقایسه حساسیت درک شده بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۸۰.....	۳-۲-۵. مقایسه شدت درک شده بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۸۲.....	۳-۲-۶. مقایسه منافع درک شده بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۸۴.....	۳-۲-۷. مقایسه موانع درک شده بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۸۶.....	۳-۲-۸. مقایسه خودکارآمدی بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۸۹.....	۳-۲-۹. مقایسه رفتار بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۹۰.....	۳-۲-۱۰. مقایسه رفتار (رعایت رژیم غذایی) بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۹۲.....	۳-۲-۱۱. مقایسه رفتار (فعالیت فیزیکی) بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۹۴.....	۳-۲-۱۲. مقایسه رفتار (خودپایشی قند خون) بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۹۶.....	۳-۲-۱۳. مقایسه رفتار (پیروی از دستورات دارویی) بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۹۸.....	۳-۲-۱۴. مقایسه رفتار (مراقبت از پا) بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۱۰۰.....	۳-۲-۱۵. مقایسه رفتار (مصرف سیگار) بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۱۰۲.....	۳-۲-۱۶. مقایسه هموگلوبین A_{1c} بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۱۰۳.....	۳-۲-۱۷. مقایسه قند خون ناشتا (FBS) بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش
۱۰۵.....	۳-۲-۱۸. مقایسه میزان آزمایش LDL بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش

۱۰۶.....مقایسه میزان آزمایش HDL بیماران دیابتی قبل و بعد از آموزش.....۱۹-۲-۳

۱۱۰.....فصل چهارم: بحث، نتیجه‌گیری و پیشنهادها.....

۱۱۱.....۱-۴. بحث.....

۱۳۵.....۲-۴. نتیجه‌گیری.....

۱۳۷.....۳-۴. پیشنهادها.....

۱۳۸.....فهرست منابع و مآخذ.....

۱۵۰.....ضمائم.....

۱۵۷.....چکیده انگلیسی.....

فهرست جدول‌ها

صفحه

عنوان

- جدول (۱-۳) نتایج آزمون پایایی ابزار پژوهش..... ۶۷
- جدول (۲-۳) همبستگی سازه خودمراقبتی..... ۶۷
- جدول (۳-۳) مقایسه میانگین سن بیماران در دو گروه مورد و شاهد..... ۶۹
- جدول (۴-۳) توزیع فراوانی مطلق و نسبی بیماران مورد مطالعه بر حسب تحصیلات در دو گروه مورد و شاهد..... ۷۰
- جدول (۵-۳) توزیع فراوانی مطلق و نسبی بیماران مورد مطالعه بر حسب شغل در دو گروه مورد و شاهد..... ۷۰
- جدول (۶-۳) توزیع فراوانی مطلق و نسبی بیماران مورد مطالعه بر حسب وضعیت تأهل در دو گروه مورد و شاهد..... ۷۱
- جدول (۷-۳) مقایسه میانگین مدت ابتلاء به بیماری بر حسب سال در دو گروه مورد و شاهد..... ۷۱
- جدول (۸-۳) توزیع فراوانی مطلق و نسبی بیماران مورد مطالعه بر حسب نوع درمان در دو گروه مورد و شاهد..... ۷۱
- جدول (۹-۳) توزیع فراوانی مطلق و نسبی بیماران مورد بررسی بر حسب مصرف سیگار یا قلیان هنگام تشخیص بیماری در دو گروه مورد و شاهد..... ۷۲
- جدول (۱۰-۳) راهنما برای عمل (خارجی) بیماران دیابتی به ترتیب اهمیت و فراوانی ذکر شده توسط کل افراد مورد مطالعه..... ۷۲
- جدول (۱۱-۳) مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات آگاهی بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش..... ۷۳
- جدول (۱۲-۳) توزیع فراوانی پاسخ صحیح بیماران به سؤال " رژیم توصیه شده برای بیماران دیابتی کدام مورد است؟..... ۷۴

جدول (۳-۱۳) توزیع فراوانی پاسخ صحیح بیماران به سؤال کدامیک از موارد زیر از علایم بیماری دیابت است؟ ۷۵

جدول (۳-۱۴) توزیع فراوانی پاسخ صحیح بیماران به سؤال کدام یک از علائم زیر از نشانه‌های "افزایش زیاد قند خون" می‌تواند باشد؟ ۷۵

جدول (۳-۱۵) توزیع فراوانی پاسخ صحیح بیماران به سؤال "برای پیشگیری از ایجاد "زخم پای دیابتی"، چه مراقبت‌هایی باید انجام گیرد؟" ۷۶

جدول (۳-۱۶) توزیع فراوانی پاسخ صحیح بیماران به سؤال برای پیشگیری از ایجاد "عوارض چشمی و کاهش بینایی ناشی از دیابت"، چه مراقبت‌هایی باید انجام گیرد؟ ۷۶

جدول (۳-۱۷) مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات نگرش بیماران در دو گروه مداخله و کنترل قبل و بعد از آموزش ۷۷

جدول (۳-۱۸) توزیع فراوانی پاسخ بیماران به سئوالات نگرشی ۷۸

جدول (۳-۱۹) مقایسه میانگین و انحراف معیار حساسیت درک شده بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش ۷۹

جدول (۳-۲۰) توزیع فراوانی پاسخ بیماران به سئوالات حساسیت درک شده: ۸۰

جدول (۳-۲۱) مقایسه میانگین و انحراف معیار شدت درک شده بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش ۸۱

جدول (۳-۲۲) توزیع فراوانی پاسخ بیماران به سئوالات شدت درک شده ۸۲

جدول (۳-۲۳) مقایسه میانگین و انحراف معیار منافع درک شده بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش ۸۳

جدول (۳-۲۴) توزیع فراوانی پاسخ بیماران به سئوالات منافع درک شده: ۸۴

جدول (۳-۲۵) مقایسه میانگین و انحراف معیار موانع درک شده بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش ۸۵

جدول (۳-۲۶) توزیع فراوانی پاسخ بیماران به سئوالات موانع درک شده ۸۶

- جدول (۳-۲۷) مقایسه میانگین و انحراف معیار خودکارآمدی بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش ۸۷
- جدول (۳-۲۸) توزیع فراوانی پاسخ مناسب بیماران به سئوالات خودکارآمدی ۸۸
- جدول (۳-۲۹) مقایسه میانگین و انحراف معیار کل رفتار بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش ۸۹
- جدول (۳-۳۰) مقایسه میانگین، انحراف معیار نمرات رعایت رژیم غذایی بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از ۹۱
- جدول (۳-۳۱) توزیع فراوانی پاسخ بیماران دیابتی مبنی بر اینکه، در هفت روز گذشته چند روز غذاهای با چربی بالا خوردید؟ (مثل گوشت قرمز و مواد لبنی پرچربی) " ۹۲
- جدول (۳-۳۲) مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات فعالیت فیزیکی بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش ۹۳
- جدول (۳-۳۳) توزیع فراوانی پاسخ بیماران دیابتی مبنی بر اینکه، در هفت روز گذشته چند روز حداقل ۳۰ دقیقه ورزش (نرمش، پیاده روی و) کردید؟ ۹۴
- جدول (۳-۳۴) مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات خودپایشی قند خون بیماران در دو گروه مداخله و کنترل قبل و بعد از مداخله ۹۵
- جدول (۳-۳۵) توزیع فراوانی پاسخ بیماران دیابتی مبنی بر در هفت روز گذشته چند روز قند خون خود را در منزل اندازه گرفتید؟ ۹۶
- جدول (۳-۳۶) مقایسه میانگین و انحراف معیار پیروی از دستورات دارویی بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله ۹۷
- جدول (۳-۳۷) مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات مراقبت از پا بیماران در دو گروه مداخله و کنترل قبل و بعد از آموزش ۹۸
- جدول (۳-۳۸) توزیع فراوانی پاسخ بیماران دیابتی مبنی بر در هفت روز گذشته چند روز پاهایتان را (از نظر زخم، تاول و بی حسی)، کنترل کردید؟ ۱۰۰
- جدول (۳-۳۹) توزیع فراوانی پاسخ بیماران دیابتی مبنی بر اینکه در هفت روز گذشته چند روز داخل کفش هایتان را بازرسی کردید؟ ۱۰۰

- جدول (۳-۴۰) مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات مصرف سیگار بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش ۱۰۱
- جدول (۳-۴۱) مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات هموگلوبین A_{1c} بیماران در دو گروه مداخله و کنترل قبل و بعد از آموزش ۱۰۲
- جدول (۳-۴۲) مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات (FBS) بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش ۱۰۴
- جدول (۳-۴۳) مقایسه میانگین و انحراف معیار آزمایش LDL بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش ۱۰۵
- جدول (۳-۴۴) مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات آزمایش HDL بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از آموزش ۱۰۷
- جدول (۳-۴۵) تعیین ضریب همبستگی بین تغییرات رفتار و تغییرات آگاهی و سازه های مدل (حساسیت درک شده، شدت درک شده، منافع درک شده، موانع درک شده، خودکارآمدی) در بیماران گروه مورد ۱۰۸

فهرست نمودارها

صفحه

عنوان

- نمودار (۱-۳) مقایسه وضعیت آگاهی بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳) ماه و ۶ ماه)..... ۷۴
- نمودار (۲-۳) مقایسه وضعیت نگرش بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳) ماه و ۶ ماه)..... ۷۷
- نمودار (۳-۳) مقایسه وضعیت حساسیت درک شده بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۷۹
- نمودار (۴-۳) مقایسه وضعیت شدت درک شده بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۸۱
- نمودار (۵-۳) مقایسه وضعیت منافع درک شده بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۸۳
- نمودار (۶-۳) مقایسه وضعیت موانع درک شده بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۸۵
- نمودار (۷-۳) مقایسه وضعیت خودکارآمدی بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۸۷
- نمودار (۸-۳) مقایسه وضعیت رفتار بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۹۰
- نمودار (۹-۳) مقایسه وضعیت رفتار (رعایت رژیم غذایی) بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۹۱
- نمودار (۱۰-۳) مقایسه وضعیت رفتار (فعالیت فیزیکی) بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۹۳
- نمودار (۱۱-۳) مقایسه وضعیت رفتار (خودپایشی قند خون) بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۹۵

- نمودار (۱۲-۳) مقایسه وضعیت رفتار(پیروی از دستورات دارویی) بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۹۷
- نمودار (۱۳-۳) مقایسه وضعیت رفتار(مراقبت از پا) بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۹۹
- نمودار (۱۴-۳) مقایسه وضعیت رفتار(مصرف سیگار) بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۱۰۱
- نمودار (۱۵-۳) مقایسه وضعیت هموگلوبین A_{1c} بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۱۰۳
- نمودار(۱۶-۳) مقایسه وضعیت قند خون ناشتا (FBS)بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۱۰۴
- نمودار (۱۷-۳) مقایسه وضعیت آزمایش LDL بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۱۰۶
- نمودار (۱۸-۳) مقایسه وضعیت آزمایش HDL بیماران در دو گروه مورد و شاهد قبل و بعد از مداخله (۳ ماه و ۶ ماه)..... ۱۰۷
- نمودار (۱۹-۳) نمودار روابط همبستگی بین سازه‌های مدل اعتقاد بهداشتی با رفتار ۱۰۹

فصل اول

مقدمه و مروری
بر مطالعات گذشته