طراحی و تعیین روایی و بازیابی پرسشنامه ناتمام اعتقاد بهداشتی در استفاده کنندگان از دو روش

تنظیم خانواده قرض و کادومن

محمدرضا اسلامی، دکتر علیرضا خدکری، دکتر آبیعی جهانبخش، دکتر فرحخدا امین شکری، محمد اسماعیل مطلق

تاریخ دریافت 05/05/1398 تاریخ پذیرش 06/07/1398

چکیده

پیش زمینه و هدف اصلی این مطالعه سنجش و بررسی ناتمامی اعتقاد بهداشتی در استفاده از دو روش جمع‌آوری اطلاعات کلیه گروه‌های فردی و کلیه گروه‌های بانوان در استان آذربایجان شرقی است. در این مطالعه با استفاده از طرح مانندی، ساختاری، نشانه‌های تحلیلی و اندازه‌گیری اجمالی، نتایج به‌روزرسانی و انتخاب نهایی کلیه کلیه‌ها و کارهای وابسته به این موضوع با استفاده از نرم‌افزار STATA به‌کارگرفته شد.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه برای اجرای این طرح ۱۲۰ نفر از جمله دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انتخاب شدند. نتایج نشان داد که تعداد ۹۰ نفر از مطالعه‌کنندگان دیگر کلیه‌ها و کارهای وابسته به این موضوع با استفاده از نرم‌افزار STATA به‌کارگرفته شد.

کلید واژه‌ها: تنظیم خانواده، ادغام اعتقاد بهداشتی، پرسشنامه، روایی، پایانی

آدرس مکاتبه: تهران، پژوهشگاه جلال آل احمد، دانشگاه تربیت مدرس، گروه امور بهداشت، تلفن: 021-8407-0271

Email: hidarnia@modares.ac.ir

مقدمه

برای اینکه مستندات موجود ملی و بین‌المللی اعیان از قانون تنظیم خانواده و سازمان (۱) قانون برنامه‌های توسعه کشور (۲) اهداف توسعه‌های MDGs و برنامه عمل ICPD و برنامه عمل، تنظیم خانواده سیاست و ابزار مهم در راه دستیابی به اهداف سلامت نوزادان، دانشجوی دکتری تخصصی امور بهداشت دانشگاه تربیت مدرس

1 دانشیار، گروه امور بهداشت دانشگاه علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس (نوسانه استاد)
2 دانشیار، گروه امور بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
3 دانشیار، گروه امور بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز
4 استاد، گروه امور بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز
5 دانشیار بیلیم‌های کودکان، معاونت امور بهداشتی و وزارت بهداشت درمان و امور پزشکی
6 ۳۸۲
دنبال بهره گیری و استفاده بهینه از منابع موجود، برای بهبود کیفیت زندگی و بهبود سلامتی، موارد زیر را باید در نظر گرفت:

1. **حاسیابی درک** در شرایط مختلف بهره‌گیری کردن از منابع موجود و استفاده بهینه از آنها.

2. **پرداختن به کاهش استفاده از منابع موجود** و بهبود کیفیت بهره‌گیری کردن از منابع موجود.

3. **پرداختن به کاهش استفاده از منابع موجود** و بهبود کیفیت بهره‌گیری کردن از منابع موجود.

4. **پرداختن به کاهش استفاده از منابع موجود** و بهبود کیفیت بهره‌گیری کردن از منابع موجود.

5. **پرداختن به کاهش استفاده از منابع موجود** و بهبود کیفیت بهره‌گیری کردن از منابع موجود.

6. **پرداختن به کاهش استفاده از منابع موجود** و بهبود کیفیت بهره‌گیری کردن از منابع موجود.

7. **پرداختن به کاهش استفاده از منابع موجود** و بهبود کیفیت بهره‌گیری کردن از منابع موجود.

8. **پرداختن به کاهش استفاده از منابع موجود** و بهبود کیفیت بهره‌گیری کردن از منابع موجود.

9. **پرداختن به کاهش استفاده از منابع موجود** و بهبود کیفیت بهره‌گیری کردن از منابع موجود.

10. **پرداختن به کاهش استفاده از منابع موجود** و بهبود کیفیت بهره‌گیری کردن از منابع موجود.

**مراجع**

1. Repeatability
2. Face validity
3. Health Belief Model
4. Perceived susceptibility
• **Side effects**

- Perceived severity
- Perceived benefits
- Perceived barriers
- Cost-benefit

1. Side effects

   - Mül be drak shxch az dr murx xtr buond abtal le by bimäari
   - Fastar bode w dr ajam y a dama dräng ag dröf muuq dräk

2. Efrad dräk drax xor abtal by bi bimäari muuq dräk

3. Xan buond dräk

4. Muuq dräk dräk
1 ابتدا بدرک شدن در موارد عدم پیشگیری از
بازداری؛ این ابتدا در هر دو پرسشنامه طراحی شده اولیه
برای فرم کمک‌رسان شش سوال بود که از مقياس پنج
گرینیهای لیبرت هره می‌گرفت.

2 ابتدا شست منافع درک شده در موارد عدم پیشگیری از
بازداری؛ این ابتدا در هر دو پرسشنامه طراحی شده اولیه
برای فرم و کاندوم شش سوال بود که از مقياس پنج
گرینیهای لیبرت هره می‌گرفت.

3 ابتدا شست منافع درک شده در موارد عدم پیشگیری از
بازداری؛ این ابتدا در هر دو پرسشنامه طراحی شده اولیه
برای فرم و کاندوم شش سوال بود که از مقياس پنج
گرینیهای لیبرت هره می‌گرفت.

4 ابتدا شست منافع درک شده در موارد عدم پیشگیری از
بازداری؛ این ابتدا در هر دو پرسشنامه طراحی شده اولیه
برای فرم و کاندوم شش سوال بود که از مقياس پنج
گرینیهای لیبرت هره می‌گرفت.

5 ابتدا شست منافع درک شده در موارد عدم پیشگیری از
بازداری؛ این ابتدا در هر دو پرسشنامه طراحی شده اولیه
برای فرم و کاندوم شش سوال بود که از مقياس پنج
گرینیهای لیبرت هره می‌گرفت.

Content validity

Expert panel به منظور بهره بگیری از
بویژه و در اختیار 15 نفر از متخصصان و دانشجویان
پژوهش و نظارت خانواده مورد پرسشنامه‌های این اعمال
پیشنهاد و نوعی اصلاحات مربوط به مورد در کنار
ارزیابی اصلی و قابلیت درک پرسشنامه توسط
مستریناه، در مرحله اولیه پرسشنامه طراحی شده برای ارزیابی روابط صورت و
در اختیار 15 نفر از متخصصان و دانشجویان
پژوهش و نظارت خانواده مورد پرسشنامه‌های این اعمال
پیشنهاد و نوعی اصلاحات مربوط به مورد در کنار
ارزیابی اصلی و قابلیت درک پرسشنامه توسط
مستریناه، در مرحله اولیه پرسشنامه طراحی شده برای ارزیابی روابط صورت و
در اختیار 15 نفر از متخصصان و دانشجویان
پژوهش و نظارت خانواده مورد پرسشنامه‌های این اعمال
پیشنهاد و نوعی اصلاحات مربوط به مورد در کنار
ارزیابی اصلی و قابلیت درک پرسشنامه توسط
مستریناه، در مرحله اولیه پرسشنامه طراحی شده برای ارزیابی روابط صورت و
در اختیار 15 نفر از متخصصان و دانشجویان
پژوهش و نظارت خانواده مورد پرسشنامه‌های این اعمال
پیشنهاد و نوعی اصلاحات مربوط به مورد در کنار
ارزیابی اصلی و قابلیت درک پرسشنامه توسط
مستریناه، در مرحله اولیه پرسشنامه طراحی شده برای ارزیابی روابط صورت و
در اختیار 15 نفر از متخصصان و دانشجویان
پژوهش و نظارت خانواده مورد پرسشنامه‌های این اعمال
پیشنهاد و نوعی اصلاحات مربوط به مورد در کنار

در مرحله دوم با استفاده از سلاک تضمینی کیفیت و در دو سطح حذفکردن 5 درصد خطا قابل قبول 870/48 درصد سوالات قابل قبول به ترتیب در پرسشنامه های کانون و فرض و حذفکردن 15 درصد خطا قابل قبول 871/48 درصد سوالات قابل قبول به ترتیب در پرسشنامه های کانون و فرض، سوالاتی که در هر حیطه قابل قبول هم و در کر ناگفته داشته مشخص شده که کمترین قابلیت قبول در سوالات بخش سنجش تهیه‌ها و مواد وجود داشت (جدول 1) در نهایت پس از اصلاحات در سوالات و بانگزی سوالات در پرسشنامه‌ها (بدون در نظر گرفتن بخش دموگرافیک که به طور نسبی تا 18 سوال‌بود) در پرسشنامه کانون از 47 سوال به 41 سوال و پرسشنامه فرض از 48 سوال به 43 سوال کاهش یافت.

در مرحله سوم بهترین پایایی درونی و تکراربرداری پرسشنامه‌ها در پرسشنامه کانون و فرض و بخش‌های خودکارآمدی (انفای کرونا/6 درصد 870/48 درصد و منافع درک توده‌ای (انفای کرونا/6 درصد 870/48 درصد) مشاهده شد (انفای کرونا/6 درصد 870/48 درصد).

در نهایت پس از انجام اصلاحات بهبود نتایج مرحله چهارم بررسی پرسشنامه شناسنامه افرادی که بر اساس پارامترهای درونی و پایایی درونی پرسشنامه کانون در کل (انفای کرونا/6 درصد 870/48 درصد) و پرسشنامه فرض در کل (انفای کرونا/6 درصد 870/48 درصد) حذفکردن 15 درصد خطا با میزان چهارکه در اینجا مطابعه به نتایج در تیکیک در هر دو پرسشنامه بود (جدول 2).


demoğrafik

جدول شماره (1): نتایج بررسی معیارهای سنجش موثر و قابلیت خواناپذیری پرسشنامه کانون

<table>
<thead>
<tr>
<th>حیطه سوالات پرسشنامه</th>
<th>تعداد سوالات که روایت صوری آنها قابل قبول را دارد</th>
<th>تعداد حذفکردن 5 درصد خطا</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کل</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
| 148 | 18 | 18 | 98.5
| 8 | 2 | 2 | 98%
| 7 | 5 | 5 | 98%
| 9 | 1 | 1 | 98.9
| 9 | 1 | 1 | 98.9
| 8 | 2 | 2 | 98%
| 8 | 2 | 2 | 98%
| 9 | 1 | 1 | 98.9
| 10 | 1 | 1 | 98.9
| 10 | 1 | 1 | 98.9
| 5 | 5 | 5 | 98.5
| 9 | 1 | 1 | 98.9

کل

386
جدول شماره (2): نتایج بررسی میدانی جهت سنجش روایی سوری و قابلیت خوانایی پرسشنامه قرص

<table>
<thead>
<tr>
<th>حیطه سوالات پرسشنامه</th>
<th>تعداد سوالات (درصد)</th>
<th>تعداد سوالات (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (3): نتایج بررسی میدانی مرحله سوم جهت سنجش پایایی و تکرار پذیری پرسشنامه کاندوم

<table>
<thead>
<tr>
<th>امره اقای کروناخ</th>
<th>قابلیت تکرار پذیری (پیش از ضمینه کیفیت)</th>
<th>حیطه سوالات پرسشنامه</th>
<th>تعداد سوالات (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (4): نتایج بررسی میدانی مرحله سوم جهت سنجش پایایی و تکرار پذیری پرسشنامه قرص

<table>
<thead>
<tr>
<th>امره اقای کروناخ</th>
<th>قابلیت تکرار پذیری (پیش از ضمینه کیفیت)</th>
<th>حیطه سوالات پرسشنامه</th>
<th>تعداد سوالات (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره (5): نتایج بررسی میدانی مرحله چهارم جهت سنشن پایایی و تکرار پذیری پرسشنامه کاندوم

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح قدرت کالری (سالار معبر تضمین کیفیت)</th>
<th>تعداد سوالات</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>حیطه سوالات پرسشنامه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بررسی میدانی</td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>59</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (6): نتایج بررسی میدانی مرحله چهارم جهت سنشن پایایی و تکرار پذیری پرسشنامه قرص

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح قدرت کالری (سالار معبر تضمین کیفیت)</th>
<th>تعداد سوالات</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>حیطه سوالات پرسشنامه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بررسی میدانی</td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15 درصد خطای</td>
<td>یرزان (5)</td>
<td>59</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

در این مطالعه برای تعیین پایایی و تکرار پذیری و روایی صورت و قابلیت خواندنی و پرسشنامه قرص و کاندوم تحقیق صورت گرفته، پیش از ورود به این مرحله از ابزار اولیه طراحی شده در انتخاب نفر از میان منافع است خاصی را ایجاد نکرده است.

بدین‌پایه اینکه است که متغیر استفاده از متغیر مراحل بررسی محتملی در موضوعات مختلف مورد پرسی منافع متأثر و مورد بررسی، انتظار دارد این امر جزء مورد استفاده قرار گرفته این نوع نسبت بود که ابزار اولیه پرسشنامه دیگری با دیدگاه‌ها و نظرات متقابل، مورد مطالعه کرده و این به جهت مقایسه بسیار مهم می‌باشد.

ابعاد گسترده‌ای برخوردار هستند، بیشتر می‌گردد.

388
برای نگه داری و بهبود وضعیت مادر و نوزادی و بهبود کیفیت در وضعیت سالم، پیشنهاد می‌شود استاندارد سطح ۵ در سطح بیماری‌های نوزادی و مادرانه را ارتقاء دهیم. به علاوه، به دنبال این، باید تاکید بر رفع مشکلاتی که در این زمینه وجود دارد، انجام شده.

References:


