طراحی و اعتبار سنجی فرم بررسی پویک استخوان

مرضیه پارسیکان، فریده یغمایی

تاریخ دریافت: 1391/12/01
تاریخ پذیرش: 1392/01

چکیده
پیش زمینه و هدف: پویک استخوان و شکستگی‌های ناشی از آن به دلیل ایجاد تازه‌ای ناتوانی، کاهش کیفیت زندگی و مزگ یک مشکل بهداشتی مهم در دنیا است. با توجه به اهمیت و گزارش درمیانه پویک استخوان، این مطالعه با هدف طراحی و اعتبار سنجی فرم بررسی پویک استخوان اجرای گروهی است.

جامعه انگیزه است.

مواد و روش‌ها: این مطالعه یک موربی منظم از دست که با مورد متوسط، جستجوی اینترنتی و مطالعات کتابخانه‌ای در مورد فرم ارزیابی استخوان‌پویزی با کلید و زاهای است "فرم: "استخوان‌پویزی" "بروز و بررسی" بین سال‌های 1397-1398". از این مطالعه در در مورد پویک استخوان در این زمینه بست آمد. مورد انحراف و تحلیل قرار گرفت و سپس "فرم بررسی پویک استخوان" طراحی گردید. تحقیق که از این ترمینال مناسبی برای طراحی مورد استفاده شد و قرار طراحی شده بیش از 5 نفر مختصر پویزی، 2 نفر از پزشکان در مرکز سنجش نیاز استخوان و 2 نفر بروز موارد تجربی و دانش کافی داشتنند اجازه دادن و نظرات آن‌ها بررسی و عملیات گردید.

یافته‌ها: این مطالعه "فرم بررسی پویک استخوان" طراحی و مورد ارزیابی فرا گرفت، از مزیت‌های فرم طراحی شده "بررسی علی بروز پویک استخوان" است. می‌توان به موارد زیر اشاره کرد: در سه‌گانه از ۳۰۰ فرد بیمار در مورد جدیت که مطالعات قبلی نشان داد، این امکان‌های فردی‌نشینی از قبل کنونی است. می‌تواند این چنین ساختاری از یک سیری که فرد به طور کامل بررسی می‌کند، همچنین این فرم جهت نماد مراقبه می‌تواند سبب بهبودی و بهبودی بیماری شود.

کلید واژه‌ها: طراحی، اعتبار سنجی، فرم بررسی پویک استخوان

مجله پزشکی ارمیه، دوره بیست و چهارم، شماره سوم، ص 176-183، خرداد 1392

آدرس مکاتبه: تهران، خوی، اروش، مکاتبه، دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تلفن: 19115599423 Email: farideh_y2002@yahoo.com

مقدمه
استخوان‌پویزی یا پویک استخوان بیماری خاصی است که میلیون‌ها نفر در ایران و جهان مبتلا کرده است.(1) بررسی سازمان بهداشت جهانی نشان داده است که ۲۵ میلیون نفر در ایالات متحده آمریکا و ژاپن به پویک استخوان مبتلا هستند که در این میان از هر ۳ زن یک نفر (۱:۰) باید گزارش بندی ملی استخوان‌پویزی ۲۴ میلیون آمریکایی را تهدید

尊重ی دکتری پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

۱ دکتری تخصصی بهداشت عمومی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران (پایه‌دانش). Osteoporosis ۲
بررسی اپیدمیولوژیک یک بیماری نه تنها بسب افزایش
آگاهی درباره بیماری مگرد، بیکه بیماران پیش‌ریزی
جهت بیشتری از عوارض نیز ضرورت دارد. از این جهت
سباری افراد جزء گروه‌های بیمار می‌باشند. این
پیشرفت بیماری، نشانگر برای ارتقاء
با استقامت بیماری آزمایش
اهمیت از رده از افزایش کلیه عامل
خطرناک مانند روش زنجیری، تغذیه و در اثر اسکس
اپراتور بیماری بیشتر به طور دقیق ارزیابی
کننده کی از روش‌های استفاده از گروه‌های مبتنی بر
مورد بیماری مورد نظر است اگر بیماری از گروه‌های
محلی و تولید همان فرآیند با طوفانی از از آن می‌گردد.
بررسی بیماری در خصوص استحکام بهره‌برداری نهی
کرده‌اند. به همین
آن‌ها نواصع مادری برخی از ساکت‌های مربوط به فرعون و
روش زندگی در همان شکوه‌هاست. در ایران با توجه به
شروع بیماری پوکی استخوان هنگام جمعیت بیماری
علی‌رغم بیماری تولیده در این زمان و عزیزی که بیمار دچار
عوارض ان نه استخوان گمی، نشانه‌های داده می‌باشد.
با توجه به اهمیت بیماری پوکی استخوان زمینه‌ای
پیشگیری و تنشخواهی موفق ایجاد در مراقبت‌های بهداشتی
جامعه مورد نیاز قرار گرفت. با وجود نتایج مثبت بسیار
در مورد پوکی استخوان اغلب آن‌ها با مشخصات عوامل مورد
بر این بیماری شنوین آن‌ها و مداخلات جهت درمان
می‌پردازند. در حالی که می‌پیش‌بینی عمل ماه و وجود واردند آن،
سهم همặcال در بروز بیماری واکنش بررسی آن در
سال‌های اخیر در وابستگی بین بروز علائم بالینی
توجه شود. با توجه به این اکنون که در ایران بیماری پوکی
استخوان روه افراز است اما در بررسی علل پوکی
استخوان در ایران وجود ندارد. از این مطالعه طراحی
ورون ضریب "فرم بررسی علل پوکی استخوان" از افزایش
برای نشانه‌سازی سریع تر و پیشگیری از عوارض ان يعنی
شکستگی بیمار مهم است

مواد و روش‌ها

این مطالعه به‌طور طراحی "بررسی پوکی استخوان"
آزمایش شده است که با مطالعه کتب و موری بر مطالعات جنجال
شد و استفاده از یکی از محصولات از پیش‌بینی
ISI H: \Osteoporosis - Med niche، CINAHL
www.state.nj.us/health www.inlml.org .Inc.htm
با کلید و اهمیت بررسی، افزایش استحکام و

جمهوری اسلامی

۱۲۳ شماره ۳ خرداد ۱۳۸۲

۱۷۷

۱ سولیم خانچی
۲ هادی نی‌اعتماد

2005 در نتایج
یکی نیاز به دخای کلیسی می‌باشد (9).

راه‌های بررسی کلیسی در سال 2006 اظهار می‌دارند. مورد کلیسی
موری نیز گواهان و 7.5 درصد مورد نیاز تا نتایج
درخ و 5.7 درصد از کلیسی مورد نیاز پیک‌گردن را
تأمین می‌کند (10).

استحکام و شکستگی هایی ناشی از این پارامترهای زیادی که بر جوامع می‌کنند. یک از این کاندیت هایی
بیماری‌های مزمن قبل مقایسه است حتماً دراز گزارش شده که
ابتنا به آن نه شکستگی‌هایی که شکستگی ناشی از این نیاز به روزهای
بستری پیچیده نتیج هسته مغزی و سرطان سیستم
در اینهال با بیماری شکستگی‌هایی بیماری
شکستگی‌هایی که در مورد در اینهال با بیماری شکستگی‌هایی بیماری
شکستگی‌هایی که در

1 Sulin Cheng
2 Huth & Dirienzo
پرسشنامه‌ای تحت عنوان "پرسشنامه بیماران (Rheumatology and Osteoporosis Patient Questionnaire)" شامل مشخصات دموگرافیک (نام، شماره تلفن، سال تولد، جنسیت) می‌باشد. این پرسشنامه شامل سوالات در مورد آسایشگاه، ساختار کتک‌گی و استزردهمایی در مورد سوالاتی است که در آن‌ها به سوالاتی مانند "آیا تجربه شما از بازگشت درمانی در هر یک از پذیرش‌های بیماری شما بسیار خوش‌بود؟" پاسخ می‌دهید. پرسشنامه شامل سوالات در مورد سوالاتی است که در آن‌ها به سوالاتی مانند "آیا آگاهی شما از بازگشت درمانی در هر یک از پذیرش‌های بیماری شما بسیار جذاب بود؟" پاسخ می‌دهید.
برنامه‌های پیش‌بینی اولیه سندگی فرد مورد سوال قرار گرفت و گفت که نتیجه‌گیری بررسی بر روی یک استوکینگی در مردان از مقدار از مورد سوال می‌شود.

اسکی نشان داد که اختلالات هورمونی از قبل کم‌تر محسوس بوده است، اما با توجه به اهمیت بیماری یک استوکینگی و عدم قرار می‌گیرد تا در مردان از مورد سوال می‌شود.

با توجه به اهمیت بیماری یک استوکینگی و عدم قرار می‌گیرد تا استوکینگی در مردان از مورد سوال می‌شود.
فرم بررسی پوکی استخوان:

(Osteoporosis Assessment Form)

قسمت اول: اطلاعات دموگرافیک

<table>
<thead>
<tr>
<th>نقش</th>
<th>1. سن:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ زن □ مرد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>2. وزن به کیلوگرم:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ مرورکننده □ کمتر 18-25 □ بالاتر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

قسمت دوم: فرمولوژی و امرار

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوال</th>
<th>4. قوی‌سازی کردن فرس (کلسیم، فیبر، پروتئین):</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ کاهش گذاری در پوکی استخوان</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوال</th>
<th>5. سابقه مصرف بیماری‌های مزمن:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ دیابت □ بیماری های فشار بالا □ بیماری‌های دیگر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوال</th>
<th>6. سابقه اهداف درمانی:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ استروژن (استروژن) □ استروژن (استروژن)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

قسمت سوم: گزارش تکثیر و اهداف هورمون ریثم (HRT)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوال</th>
<th>1. آیا شما دارنده فاکتوری هستید که می‌توانید از دیابت درمان نشون دهید؟ یا □ قابل قبول:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ مرورکننده □ کمتر 18-25 □ بالاتر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوال</th>
<th>2. آیا شما از دیابت درمان نشون دهید؟ یا □ قابل قبول:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ مرورکننده □ کمتر 18-25 □ بالاتر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوال</th>
<th>3. آیا شما در حال حاضر دارنده قرار دارید؟ یا □ کمتر 18-25 □ بالاتر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ مرورکننده □ کمتر 18-25 □ بالاتر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوال</th>
<th>4. آیا شما در حال حاضر ریثم درمان نشون دهید؟ یا □ کمتر 18-25 □ بالاتر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ مرورکننده □ کمتر 18-25 □ بالاتر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوال</th>
<th>5. آیا شما در حال حاضر اهداف درمانی دارید؟ یا □ کمتر 18-25 □ بالاتر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ مرورکننده □ کمتر 18-25 □ بالاتر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوال</th>
<th>6. آیا شما در حال حاضر اهداف درمانی دارید؟ یا □ کمتر 18-25 □ بالاتر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>□ مرورکننده □ کمتر 18-25 □ بالاتر</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*HRT) Hormone Replacement Therapy
قسمت پنجم: روش زندگی

1. آیا شما مصرفی کرده‌اید؟  پیچیده‌اند
 1- آگر یک بیل در روز
 2- آگر شما حساسیتی های را بیشتر از 4 یلوان در روز مصرف می‌کنید؟ پیچیده‌اند

2. آیا روزانه مصرف 2 یلوان باشد می‌کنید؟  پیچیده‌اند
 3- آگر بیل نام برنده‌اند

3. آیا در صورت بیماری و روزانه به روش‌های مختلف کمک کنید؟ پیچیده‌اند

4. آیا در خانواده سالم خاصی استاندارد روزهای زمانی است؟ پیچیده‌اند

قسمت هفتم: تاریخچه استثنایی کمر درد

1. آیا در خانواده سالم یکی از افراد او درد روزهای زمانی است؟ پیچیده‌اند
 2- آگر بیل چه کسی متخصص است؟ در مورد گزارش برادر یا بزرگ‌تر:
 3- آگر چه مدیر داشته‌اید؟ پیچیده‌اند

2. آیا در یک سال آخر کاملاً در حدود 1 یا 2 دفعه داشته‌اید؟ پیچیده‌اند

3. آیا در تمامی بازیها به مدت لحاظ کامل داشته‌اید؟ آگر که نیست که چه مدیر داشته‌اید؟ پیچیده‌اند

4. آیا مهم‌ترین شبکه مربوط به پیشگیری از کمر درد درمی‌آورد؟ پیچیده‌اند

قسمت هشتم: تست های تشخیصی در یک سال

1. آیا اخیراً سنجش گروه دیگر است؟ پیچیده‌اند
 2- آگر بیل چه زمانی بوده است؟ پیچیده‌اند

3. آیا شما سیر اضافه‌ای در روزهای زمانی است؟ پیچیده‌اند

4. آگر بیل چه زمانی بوده است؟ پیچیده‌اند

5. آیا شما احساس می‌کنید که کمک به روزهای زمانی نمی‌کنید؟ پیچیده‌اند

6. آگر بیل چه زمانی بوده است؟ پیچیده‌اند

7. آیا شما چه زمانی بوده است؟ پیچیده‌اند

8. آگر بیل چه زمانی بوده است؟ پیچیده‌اند

9. آیا شما احساس می‌کنید که کمک به روزهای زمانی نمی‌کنید؟ پیچیده‌اند

10. آیا شما چه زمانی بوده است؟ پیچیده‌اند

11. آیا شما احساس می‌کنید که کمک به روزهای زمانی نمی‌کنید؟ پیچیده‌اند

12. آیا شما چه زمانی بوده است؟ پیچیده‌اند

13. آیا شما احساس می‌کنید که کمک به روزهای زمانی نمی‌کنید؟ پیچیده‌اند

14. آیا شما چه زمانی بوده است؟ پیچیده‌اند

15. آیا شما احساس می‌کنید که کمک به روزهای زمانی نمی‌کنید؟ پیچیده‌اند

16. آیا شما چه زمانی بوده است؟ پیچیده‌اند

17. آیا شما احساس می‌کنید که کمک به روزهای زمانی نمی‌کنید؟ پیچیده‌اند

18. آیا شما چه زمانی بوده است؟ پیچیده‌اند

19. آیا شما احساس می‌کنید که کمک به روزهای زمانی نمی‌کنید؟ پیچیده‌اند

20. آیا شما چه زمانی بوده است؟ پیچیده‌اند
References:


DEVELOPMENT AND PSYCHOMETRIC EVALUATION OF "ASSESSMENT FORM OF OSTEOPOROSIS"

Pazokian M¹, Yaghmaie F²

Received: 14 Feb, 2013; Accepted: 22 March, 2013

Abstract

Background & Aims: Osteoporosis and the related fractures due to discomfort, disability, decreased quality of life and death are major health problems in the world. According to the importance of recording and reporting osteoporosis, the aim of this study was development and psychometric evaluation of an "Assessment Form of Osteoporosis".

Materials & Methods: This study is a systematic review of the literature review, Internet search and library studies on osteoporosis assessment form with the key word "Form", "Osteoporosis", "Incidence" and "Investigation" began between the years 1997-2008. In this searching, we obtained 2 forms and 3 questionnaires in this field and performed analyses and developed "Assessment Form of Osteoporosis". For validity of the form, researchers used content validity and consulted with experts in this field (5 nurse specialists, 2 orthopedic specialists in Bone Marrow Densitometry Center, 3 physiotherapists) about osteoporosis, its causes, the complications of the disease. After gaining enough knowledge and experience, their comments were reviewed and applied carefully.

Results: In this study "Assessment Form of Osteoporosis" developed and evaluated validity. Benefits of the form is as follows: in many forms there was not any question related to hormonal history in men or did not pay attention to the risk factors for osteoporosis in men, whereas the previous studies showed that hormonal disorder such as testosterone deficiency and prostate cancer can increase the risk for osteoporosis. So in this form, questions were designed in domains that assess individuals perfectly. The new form is applicable for all patients referring to health centers and bone marrow densitometry, schools, universities, and ultimately the whole community has the performance capabilities.

Conclusion: "Assessment Form of Osteoporosis" is a comprehensive form and its data can identify the disease osteoporosis and the fractures. The data can prevent worsening of the disease.

Keywords: Development, Psychometric evaluation, Assessment Form of Osteoporosis

Address: School of Nursing and Midwifery, Associate Professor of Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran, Tel: 09121579624
Email: farideh y2002@yahoo.com

SOURCE: URMIA MED J 2013: 24(3): 183 ISSN: 1027-3727

¹ PhD Student, School of Nursing and Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran
² PhD in Public Health, School of Nursing and Midwifery, Associate Professor of Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran (Corresponding Author)