طراحی و تغییر روایی و بازاری پرسته‌نامه‌های تأثیر مدل اعتقاد بهداشتی استفاده کننده‌اند از روش تنظیم خانواده قرض و کاندوم

محمد اسلامی، دکتر علیرضا حیدری‌نیا، دکتر آبیده حیدری‌زاده، دکتر فرخزاده امین، شکوری، محمد اسماعیل مطلق

تاریخ دریافت: 05/09/1388، تاریخ پذیرش: 07/09/1388

چکیده
پیش زمینه و هدف: ابزارهای سنجش و پرسشنامه‌های که در تحقیق‌ها بکار گرفته می‌شوند تا از طریق آنها میزان دستیابی به اهداف پژوهش انداده می‌گردد. شوند، خود بایست استاندارد باشند تا آنها به‌طور صحیح با توجه به فراهم‌آورندی و تعیین روایی و پرسته‌نامه باید سنجش مقایسه‌ای مدل اعتقاد بهداشت در این مطالعه طراحی گردد که تاکنون در تحقیقات مربوط به سلامت باروی به ترتیب، بررسی‌های نشری، مطالعات انجام نشده است. ماده و روش‌ها: در این مطالعه به‌وسیله نمونه‌آمیزی به‌صورت تصادفی برای اجرای آزمون پذیرفته شد. مثلاً، بررسی‌های پیشگیری از پرسشنامه به‌کمک ابزار غیر قاره از روش‌های تعیین کیفیت، یکی از آزمون‌های مورد استفاده از رزم‌افزار یکجا است. انجام شد. برای این ناشری‌های خاص از بررسی‌های آزمون‌های ۱۵ نفر انجام شد. نتایج برای پیدا کردن که این ابزار که پیش و پس از روانی انجام نشده است. این امر به حساب می‌یابد و به‌نفی این ابتدا شده است. این رسانه‌های طراحی شده در سنجش این مقاله از شاخص‌های برای خدمات تنظیم خانواده است. جست و جو

کلید واژه‌ها: تنظیم خانواده، امکان اعتقاد بهداشتی، پرسشنامه، روانی، پرسته‌نامه، پیش‌پرداز

مجله پزشکی ارومیه، دوره پنجم، شماره، ص 390-399، بهمن و اسفند 1389

آدرس مکاتبه: تهران، بزرگراه جلال آل احمد، دانشگاه تربیت مدرس، ک وزه، پرسته‌بندی، مکه

Email: hidarnia@modares.ac.ir

مقدمه
برای آزمون‌های ۱۵ نفر انجام شد. نتایج برای پیدا کردن که این ابزار که پیش و پس از روانی انجام نشده است. این امر به حساب می‌یابد و به‌نفی این ابتدا شده است. این رسانه‌های طراحی شده در سنجش این مقاله از شاخص‌های برای خدمات تنظیم خانواده است. جست و جو

کلید واژه‌ها: تنظیم خانواده، امکان اعتقاد بهداشتی، پرسشنامه، روانی، پرسته‌نامه، پیش‌پرداز

مجله پزشکی ارومیه، دوره پنجم، شماره، ص 390-399، بهمن و اسفند 1389

آدرس مکاتبه: تهران، بزرگراه جلال آل احمد، دانشگاه تربیت مدرس، ک وزه، پرسته‌بندی، مکه

Email: hidarnia@modares.ac.ir

مقدمه
برای آزمون‌های ۱۵ نفر انجام شد. نتایج برای پیدا کردن که این ابزار که پیش و پس از روانی انجام نشده است. این امر به حساب می‌یابد و به‌نفی این ابتدا شده است. این رسانه‌های طراحی شده در سنجش این مقاله از شاخص‌های برای خدمات تنظیم خانواده است. جست و جو

کلید واژه‌ها: تنظیم خانواده، امکان اعتقاد بهداشتی، پرسشنامه، روانی، پرسته‌نامه، پیش‌پرداز

مجله پزشکی ارومیه، دوره پنجم، شماره، ص 390-399، بهمن و اسفند 1389

آدرس مکاتبه: تهران، بزرگراه جلال آل احمد، دانشگاه تربیت مدرس، ک وزه، پرسته‌بندی، مکه

Email: hidarnia@modares.ac.ir

مقدمه
برای آزمون‌های ۱۵ نفر انجام شد. نتایج برای پیدا کردن که این ابزار که پیش و پس از روانی انجام نشده است. این امر به حساب می‌یابد و به‌نفی این ابتدا شده است. این رسانه‌های طراحی شده در سنجش این مقاله از شاخص‌های برای خدمات تنظیم خانواده است. جست و جو

کلید واژه‌ها: تنظیم خانواده، امکان اعتقاد بهداشتی، پرسشنامه، روانی، پرسته‌نامه، پیش‌پرداز

مجله پزشکی ارومیه، دوره پنجم، شماره، ص 390-399، بهمن و اسفند 1389

آدرس مکاتبه: تهران، بزرگراه جلال آل احمد، دانشگاه تربیت مدرس، ک وزه، پرسته‌بندی، مکه

Email: hidarnia@modares.ac.ir

مقدمه
برای آزمون‌های ۱۵ نفر انجام شد. نتایج برای پیدا کردن که این ابزار که پیش و پس از روانی انجام نشده است. این امر به حساب می‌یابد و به‌نفی این ابتدا شده است. این رسانه‌های طراحی شده در سنجش این مقاله از شاخص‌های برای خدمات تنظیم خانواده است. جست و جو

کلید واژه‌ها: تنظیم خانواده، امکان اعتقاد بهداشتی، پرسشنامه، روانی، پرسته‌نامه، پیش‌پرداز

مجله پزشکی ارومیه، دوره پنجم، شماره، ص 390-399، بهمن و اسفند 1389

آدرس مکاتبه: تهران، بزرگراه جلال آل احمد، دانشگاه تربیت مدرس، ک وزه، پرسته‌بندی، مکه

Email: hidarnia@modares.ac.ir

مقدمه
برای آزمون‌های ۱۵ نفر انجام شد. نتایج برای پیدا کردن که این ابزار که پیش و پس از روانی انجام نشده است. این امر به حساب می‌یابد و به‌نفی این ابتدا شده است. این رسانه‌های طراحی شده در سنجش این مقاله از شاخص‌های برای خدمات تنظیم خانواده است. جست و جو

کلید واژه‌ها: تنظیم خانواده، امکان اعتقاد بهداشتی، پرسشنامه، روانی، پرسته‌نامه، پیش‌پرداز

مجله پزشکی ارومیه، دوره پنجم، شماره، ص 390-399، بهمن و اسفند 1389

آدرس مکاتبه: تهران، بزرگراه جلال آل احمد، دانشگاه تربیت مدرس، ک وزه، پرسته‌بندی، مکه

Email: hidarnia@modares.ac.ir

مقدمه
برای آزمون‌های ۱۵ نفر انجام شد. نتایج برای پیدا کردن که این ابزار که پی‌
جمعت و اجرای شرایط بهره‌گیری از خدمات تنظیم خانواره

به استناد سرشناسی‌های انجام سلسله‌های ۱۳۷۵ و ۱۳۸۵ در
کشور و به افتراقیات گذشته و با توجه به هر سه و جمعیتی
ساخته شده در فاصله ماه‌های ۱۳۷۴ و ۱۳۸۴ افتراقیات پذیره گزارش
این واقعیت در کنار افزایش و اجرای شرایط یافته است، سپر
افزایش بیشتر مراجعه کنندگان برای دریافت خدمات برخاسته
رئیسی از این مسئله ایجاد بوده‌اند.

زاویه (۹.۷) به‌یادار است که مانند هر برنامه بهداشتی و
شرايط افتراقیات گزارش و تغییرات آنها با توجه به تحلیل
تبعیض آنچه که باید نمایه‌ای از مراحل شاخصه و مداخله
براساس افراد دیگر شده مورد بررسی قرار خواهد گرفت،
باید مورد سازنده بساین و مقایسه کلی به کار گرفته شده
داشتان باشد.

ساختارهای افتراقیه پیشنهادی که در این تحقیق و
طبقاً در دندان‌پزشکان مورد استفاده قرار گرفته‌اند به شرح

زیر قرار گرفته‌اند:

۱. حساسیت درک شده‌اش طرح شده‌اش باور درمان احتمال بروز
پیک تهیه برای پیشگیری در این مسئله ممکن است، میزان
حساسیت درک شده‌اش باور درمان ممکن است، میزان
حساسیت درک شده‌اش باور درمان ممکن است، میزان

۱ Repeatability
۲ Face validity
۳ Health Belief Model
۴ Perceived susceptibility
Side effects

Perceived benefits

Perceived severity

Consequences
نتیجه‌گیری‌های اولیه پوششی کمک به مهارت‌های سازنده انسانی و درک این است. 

1. بررسی ارزیابی مهارت‌های سازنده توسط انسان، نشان دهنده این است که مهارت‌های سازنده باید به شکل جامعه‌ای در این تحصیل (کودک) باشد. 

2. رسانه‌های فراوانی چیست؟ در این تحقیق، موضوع و نحوه دریافت مطالعه توسط انسان‌ها باید بررسی شود. 

3. بررسی ارزیابی مهارت‌های سازنده توسط انسان، نشان دهنده این است که مهارت‌های سازنده باید به شکل جامعه‌ای در این تحصیل (کودک) باشد. 

4. بررسی ارزیابی مهارت‌های سازنده توسط انسان، نشان دهنده این است که مهارت‌های سازنده باید به شکل جامعه‌ای در این تحصیل (کودک) باشد. 

5. بررسی ارزیابی مهارت‌های سازنده توسط انسان، نشان دهنده این است که مهارت‌های سازنده باید به شکل جامعه‌ای در این تحصیل (کودک) باشد. 

در مورد بهتر طراحی اولیه پرسش‌نامه تحقیق عنوان شده‌با 

توجه به اینکه این پرسش‌نامه می‌تواند به استادان، یا افراد دیگری که با بررسی‌های مشابه کار می‌کنند، کمک کند.
در مرحله دوم با استفاده از ملاک تضمینی کیفیت و در دو سطح حاکم 5 درصد خطاهای قابل قبول و 6/4 درصد سوابق قابل قبول به ترتیب در پرسشنامه‌های کاندیدات و قمص و حاکم 15 درصد خطاهای قابل قبول و 9/8 درصد سوابق قابل قبول به ترتیب در پرسشنامه‌های کاندیدات و قمص.

پیش名家

در اولین مرحله پیشنهادهای جریان خریداری بسته به مجموع کردن سیوه احتمال دسته در معادلات و سیوه حفظ و پیروی شدن نرخ خودکار در پرسشنامه‌ها در این شرح لحاظ شده است آماری که در مجموعه این اطلاعات بعد از ابزار ساخته شده در سطح و هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً هشت سوال به هشت سوال کاملاً
جدول شماره (۲): نتایج بررسی میدانی جهت سنجش روابط صوری و قابلیت خوانایی پرسشنامه قرص

<table>
<thead>
<tr>
<th>حیطه سوالات پرسشنامه</th>
<th>تعداد سوالات پرسشنامه در این حیطه (درصد)</th>
<th>تعداد سوالات پرسشنامه با معاو حداکثر 5 درصد خطا (درصد)</th>
<th>تعداد سوالات پرسشنامه با معاو حداکثر 5 درصد خطای قابل قبول (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دموگرافیک</td>
<td>۱۸ (۱۰۰)</td>
<td>۱۸ (۱۰۰)</td>
<td>۱۸ (۱۰۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>حساسیت درک شده</td>
<td>۸ (۱۰)</td>
<td>۷ (۱۰)</td>
<td>۷ (۱۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>تهدید</td>
<td>۹ (۱۰)</td>
<td>۹ (۱۰)</td>
<td>۹ (۱۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>منافع</td>
<td>۸ (۱۰)</td>
<td>۸ (۱۰)</td>
<td>۸ (۱۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>خودکارآمیز</td>
<td>۵۳ (۶۴)</td>
<td>۵۱ (۶۴)</td>
<td>۵۱ (۶۴)</td>
</tr>
</tbody>
</table>


جدول شماره (۳): نتایج بررسی میدانی مرحله سوم جهت سنجش پایایی و تكرار پذیری پرسشنامه كنارهم

<table>
<thead>
<tr>
<th>امضاء آلفای کروناباخ</th>
<th>قابلیت تکرار پذیری (بر اساس معیار تضمن کیفیت)</th>
<th>حیطه سوالات پرسشنامه</th>
<th>تعداد سوالات پرسشنامه در این حیطه (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیش از ۱۵ درصد خطا</td>
<td>قابل قبول (بین ۵ تا ۱۵ درصد خطا)</td>
<td>دموگرافیک</td>
<td>۱۸ (۱۰۰)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>عالی (کمتر از ۵ درصد خطا)</td>
<td>حساسیت درک شده</td>
<td>۷ (۱۰)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>منافع</td>
<td>تهدید</td>
<td>۹ (۱۰)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>خودکارآمیز</td>
<td>منافع</td>
<td>۸ (۱۰)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>کل</td>
<td>کل</td>
<td>۵۲ (۶۰)</td>
</tr>
</tbody>
</table>


جدول شماره (۴): نتایج بررسی میدانی مرحله سوم جهت سنجش پایایی و تكرار پذیری پرسشنامه قرص

<table>
<thead>
<tr>
<th>امضاء آلفای کروناباخ</th>
<th>قابلیت تکرار پذیری (بر اساس معیار تضمن کیفیت)</th>
<th>حیطه سوالات پرسشنامه</th>
<th>تعداد سوالات پرسشنامه در این حیطه (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیش از ۱۵ درصد خطا</td>
<td>قابل قبول (بین ۵ تا ۱۵ درصد خطا)</td>
<td>دموگرافیک</td>
<td>۱۸ (۱۰۰)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>عالی (کمتر از ۵ درصد خطا)</td>
<td>حساسیت درک شده</td>
<td>۷ (۱۰)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>منافع</td>
<td>تهدید</td>
<td>۹ (۱۰)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>خودکارآمیز</td>
<td>منافع</td>
<td>۸ (۱۰)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>کل</td>
<td>کل</td>
<td>۵۲ (۶۰)</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره (۵): نتایج بررسی میدانی مرحله چهارم جهت سنجش یازده برگزی و تکرار پذیری پرسشنامه کاندوم

<table>
<thead>
<tr>
<th>امره الفای کروناخ</th>
<th>فاکتور پذیری (پرسشنامه متغیر)</th>
<th>حیطه سوالات</th>
<th>پرسشنامه در این حیطه در این مرحله</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>دمیگرافیک</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>حسابی درک شده</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>تهدید</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>منافع</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>مواد</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>کل</td>
<td>59</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در مورد سوالات با پاسخ منفی در این زمینه کروناخ، فاکتور پذیری قابل تعیین نیست.

جدول شماره (۶): نتایج بررسی میدانی مرحله چهارم جهت سنجش یازده برگزی و تکرار پذیری پرسشنامه فرص

<table>
<thead>
<tr>
<th>امره الفای کروناخ</th>
<th>فاکتور پذیری (پرسشنامه متغیر)</th>
<th>حیطه سوالات</th>
<th>پرسشنامه در این حیطه در این مرحله</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>دمیگرافیک</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>حسابی درک شده</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>تهدید</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>منافع</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>مواد</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>کل</td>
<td>59</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در مورد سوالات با پاسخ منفی در این زمینه کروناخ، فاکتور پذیری قابل تعیین نیست.

بحث

در این مطالعه برای تعیین یازده برگزی و تکرار پذیری و روایی صورت و فاکتور خواصی دو پرسشنامه سوال و کاندوم تحقیق صورت گرفت. پیش از آن بر روی دو ای پرسشنامه طراحی شده در اختیار ۱۵ نفر از میان اعضای این مطالعه قرار گرفت.

بدین‌گونه اکنون که گستردگی استفاده از متغیرهای مختلف برای پذیرفته سوالات در موضوعات مختلف مورد بررسی می‌باشد، امری به خوبی می‌تواند این نیاز به کمبود یا نقص‌هایی از استفاده بزودی به کار گیرد.

این بررسی مقایسه و به‌صورت محدود از دیدگاه‌های تحلیلی و از نظر حاصل‌های متغیرهای مورد بررسی که این از این درخواست که ایجاد این برگزی با دیدگاه‌ها و نظر نظریه‌های متفاوت مورد عادی قرار گرفته است، نهایتاً به‌صورت بیشتر از موضوعات با این گستردگی به‌گونه‌ای از جمعیت‌های متغیرهای و استاتیک نتایج تعیین کننده ایفا خواهد نمود با توجه به این که تنظیم

388
برپاس جداول شماره‌های یک و دو نشان می‌دهد که هر دو پرسشنامه میزان بالایی و پیش‌آمدهایی باشد. با ۱۵ درصد خطا (نحوه ۱۵ درصد برابر کانتونومی و پیش از ۸۸ درصد برابر کانتونومی و پیش از ۱۵ درصد خطا از روایی سوئی و قابلیت خواهان برخوردار هستند. تنه‌زار آن‌ها که در این دو پرسشنامه از میزان کمتر از ۲۰ درصد برخوردار است، سازه‌های محلی که در زمان اولیز مورد دفع قرار خواهد گرفت.

در زمینه اعتماد سنجی علمی برای تعیین پایایی و تکرار بذری نیز جداول پنجم و ششم نشان می‌دهد که پرسشنامه می‌تواند در میزان اعتقاد علمی مناسبی (اندازه‌گیری بیشتر از ۱۵ درصد خطا) است. طبق این مورد شماره‌های که میزان اعتقاد کمتری را به ظغیر اختصاص داده، براساس سوالات مربوطه در زمان اولیز نتایج دقت زیادی عمل خواهد کرد.

References:


مورد دیگر مورد داده در این پرسشنامه نکرده و دفعات آزمایش و بررسی پرسشنامه در هیچ‌یک از برای دستیابی به ابزاری با حداکثر پاسخگویی می‌باشد. اگر لازم بود این را انجام در زمان قابل توجیه‌ها در این تحصیل به دلیل اختصاص داده. و لیکن محیط با انطباق خاطر به می‌گیری‌های نهایی خواهان بود، بیشتر این که دور پژوهش‌هایی با زمینه‌های قوی‌تر کاربردی این امر از حساسیت بیشتری برخوردار خواهان بود، با توجه به اینکه بکی از هدایا تنه‌زار این پرسشنامه، از پیوست آن به به سیستم اجرا برای انسان‌های سلامت و پیشگیری بهره‌گیری از آن خواهان بود، نهایی سازی پرسشنامه در پی از آن می‌باشد. می‌تواند دفعاتی به بیشتر صورت گرفته‌است. برای تعیین اعتماد علمی در این مطالعه، در زمان سنگین روایی سوئی و قابلیت خواهان در پرسشنامه از پایایی انجام شده.