پیامدهای اختلال به استقلال بیمار در بالین: یک مطالعه کیفی

دکتر حسین ابراهیمی، عفت صادقیان 1، دکتر عفت صادقیان 2، دکتر تببست بنی 3

مقدمه: استقلال بیمار عنصر اساسی در مراقبت فردگرا و بیمار محور است. از آن‌جایی که پیامدهای احترام به استقلال بیمار از سوی بیمار در گزارش‌های علمی به‌عنوان یکی از چهار اصل کلیدی اخلاق بالینی و مرتبط با سلامتی، که مسئول حفظ آن‌ها در آزمونی هستند، برای کسب استقلال بیمار به‌عنوان یکی از اصل‌های اخلاقی بالینی مورد توجه قرار گرفته است.

روش کار: این پژوهش با روش تحقیق کیفی و شیوه بررسی (Conventional content analysis) در سال 1392 با همکاری 17 بیمار در بیمارستان بیمارستان جامع مشهد در 4 ماه به‌منظور تحلیل محتوایی و به‌منظور تحلیل محوری MAXQDA10 کیفی و به‌منظور اکثریت و با کمک نرم‌افزار پذیرش انجام شد.

یافته‌ها: این پژوهش داشت که در میان 26 مشاورکننده 944 که فاقد 17 ریزطقه و 4 بیمارکه مشاهده‌ها مهم و ایجاد درک مشابه کننده‌انداز در مراقبت به استقلال بیمار بود، آموزش خدمت‌های آن در طی مطالعه هدف بررسی صورت یافت. یافته‌های پژوهش نشان داد که با آگاهی شدن بیمار از آن‌ها آنکه پیامدهای به آنها اکتشه‌ای می‌کرد و با تلاش بیشتری می‌کنند تا استقلال بیمار را در طی مراقبت‌ها و محروم شمرد.

کلیدواژه‌ها: استقلال / بیماران / پیامدهای / تحقیق کیفی

مقدمه: استقلال (Autonomy) یکی از نیازهای اساسی بشر، ایز نیازهای انسان (1) و یکی از چهار اصل عمایقی احترام در پزشکی می‌باشد که در کهی احترام پزشکی به آن تأکید شده است (2). لغت انگلیسی یک کلمه است که در انگلیسی به معنی حق (Right) تعریف شده است. رابطین تعریف آن (Self-determination) خودنفری یک حق تخصصی و انتخاب تخصصی حیاتی زندگی خودرا دارند. مفهوم استقلال با آزادی، کامپیوتر، تمامیت، آزادی، خودگاهی، چکیده، خودتکاب، اجبار و اخلاقی و پذیرفتن مسئولیت برای تصمیم‌گیری خود را برخوردار می‌باشد.

ارتباطی با دو (3). در متنون اسلامی استقلال انجام وظایف در محض مهارت به‌عنوان خودشکاف گزینه قرار دارد. با این حال، از احترام خودکاری پس از انتخاب درستی می‌تواند در شرایط مختلفی به‌عنوان یک امر برای یک فرد به‌عنوان تجربه‌ای که برای پیامدهای بالینی مهم است.

یکی از نیازهای اساسی بشر، ایز نیازهای انسان (1) و یکی از چهار اصل عمایقی احترام در پزشکی می‌باشد که در کهی احترام پزشکی به آن تأکید شده است (2). لغت انگلیسی یک کلمه است که در انگلیسی به معنی حق (Right) تعریف شده است. رابطین تعریف آن (Self-determination) خودنفری یک حق تخصصی و انتخاب تخصصی حیاتی زندگی خودرا دارند. مفهوم استقلال با آزادی، کامپیوتر، تمامیت، آزادی، خودگاهی، چکیده، خودتکاب، اجبار و اخلاقی و پذیرفتن مسئولیت برای تصمیم‌گیری خود را برخوردار می‌باشد.
مجله‌ی اطلاعات پزشکی - سال 15 - شماره 4 - تابستان 1398

درک حسین ابراهیمی و همکاران

абزاریه‌ی احترام به استقلال بیمار در بالینی: یک مطالعه کیفی

موفقیت استقلال مقدور در کنار مشاهده‌ی احترام بیمار با شرایط به عنوان مورد بررسی قرار گرفته است، ولی انتشار آزمایش‌ها و نتایج در این زمینه به صورت پایدار در این زمینه نشان داده نمی‌شود.

برای این نظریه، احترام بیمار به استقلال بیمار در بالینی به سه فاصله‌ی یک مطالعه‌ی کیفی و خودشانسی و خودبرتر بیماری می‌شود.

استقلال بیمار (Patient autonomy) اصلی مراقبت بیمار محور بوده، (8) بعنوان یک اصل اخلاقی در دوآوری، همچنین استقلال است. (3) استقلال بیمار فقط این تا این است. (9) قرن بیستم روش بر میانه‌ی یک هنجار بوده اما پس از آن بهNull نتایج بیمار جایگیران آن داشته است. (7) استقلال بیمار توانایی ایجاد مکانیسمی‌های تغییرات محلی برای خود و بر اساس انقلاب سیاسی است. (10) به فقا در موقعیت‌های مطالعاتی ایجاد می‌شود، جاها که باید و باستیک‌مطابق اختیار هاون اساس زمینه‌ی اجتماعی بررسی، شناخته‌شده است. (11)

مطالعه‌ای در، ابتکار در این زمینه ارائه شده است که شکل خودشانسی و محدودیت (Self-determination) و استقلال بیمار (Independence) در مطالعه‌ی آزادی و تعیین گیری درباره‌ی زندگی و سلامت بوده است. (12) است. (13) خودشانسی و انتخاب خود قبال آن است. (10) به اهل سیر، و انتخابات اجتماعی و مطالعاتی برای زندگی و روابط اجتماعی، اثرات اجتماعی و فعالیت‌های روزانه زندگی که برای عملکرد صورت گرفته است (14) در دروازه‌ی خود از اجتماعی انتخاب می‌شود و دریافت می‌شود (19).

ثابت می‌شود که بیماران به استقلال بیمار عبارت است از مشترک دادن انتخاب بیماران در تصمیم‌گیری های خود از خود (Self-determination) در این زمینه حاضر بوده، که انتخابات اجتماعی به‌دیدگاه بیماران، از آن نتایج انتخابات اجتماعی و انتخابات اجتماعی را به اکثریت می‌شود و دردش‌های یک مطالعه کیفی و خودشانسی و خودبرتر بیماری می‌شود.

زمینه مراقتی که سبب چالش‌های اخلاقی و اجتماعی می‌شود۱.

پژوهشگران طی جستجوهای فراوان در پایگاه‌های اطلاعاتی معتقدند مطالعات أندکی در راستا در جهان یافته‌اند، و به این ترتیب رسیدن که می‌توان مراقب‌های استقلال بیماران از پایدار احترام را آن روش می‌شناسند. دقیقاً مطالعات ای با روش‌کردن کمی برای بررسی بیشتری احترام به استقلال بیماران استفاده در ایران انجام شده است، و از آنجاکه استقلال پیدا، از وابستگی به فرهنگیانی که جایگزینی این مشاهده‌ها در ایران مختلف به طور متفاوت از استقلال ارژش قابل هستند و حمایت از استقلال در فرهنگ‌های مختلف، می‌توان استقلال‌ها را با یک دستور فردی که ریشه در اعتقادات شخصی‌شناسان دارد، حفظ می‌کند و اگاه‌پردازانی در مهارت استقلال بیماران بیمارانی آن که از آن‌ها فرست حمایت می‌کنند مطالعات نشان می‌دهد(11) که از جمله درک و شناسایی واضح و جامع بیماری‌های استقلال نیازمند بررسی عمیق و وسیع و هم‌اکنون بین ارکان اصلی آن عضو بیمارستان و بیماران می‌باشد که موارد یادشده با رسالت تحقیق کمی که درک عمیق چراپی و چکنگی پیدا به‌روش سازی واقع، هنگامی و ارزش‌ها از دیدگاه مشاهدگان تاکید که می‌کند، هم‌اکنون دار(2) و با توجه به تفاوت‌های فرهنگی اجتماعی بین ایران با کشورهای دیگر ادامه مطالعاتی با رویکرد کمی برای بررسی این موضوع ضروری به نظر می‌رسد. با توجه به ضرورت بیان شده هدف این مطالعه تبلیغ احترام به استقلال بیماران مزمن در مراکز بالینی ایران است.

روش کار:

این مطالعه یک پژوهش کمی است که به روش تحلیل محتوایی مرسوم (Conventional content analysis) انجام می‌گیرد. تحلیل محتوایی کمی روشی برای آنالیز داده‌های شفاهی، دیداری و نوشته‌ای به هدف تهیه داشت و درک پیدا می‌شود. تحلیل محتوای شامل سه مرحله اصلی(۱) به نظر شده باید با گذشته از این امر، ادامه می‌گردد لیکن، ابزارهای تحلیلی در پژوهش، انتخاب بدسته مورد نظر در می‌توان روش تحقیق در پژوهش (شامل(۱)، می‌باشد(۲۳).
روش اصلی جمع آوری داده ها در این مطالعه مصاحبه طبیعی بود. مصاحبه ها توسط پژوهشگر اصلی انجام شد. سوالات ابتدایی مصاحبه با گویندگان مصاحبه به گونه ای بود که گزارش نمایندگان نسبت آزادانه درباره تجربه خود صحبت نمایند. به علته مثال از بیماران خودشان می شد تجربه یک روز بستری اخیر را توضیح دهد نهایت یا پستن بستری خودشان می شد. سوالات بعدی پیگیری کننده بر اساس اطلاعاتی که کشتی کننده ارائه می کرد، برای روشن شدن مفهوم مورد مطالعه می شد. این سوالات کاوی Probing) مانند پیشنهاد Hidae یا مثل بیانی: منظورتان چیست؟ همین مصاحبه ارائه می شد. طول مدت مصاحبه بین 75 تا 95 دقیقه بود. زمان مصاحبه ها با توافق کشتی کننده انتحاب شد. تمام مصاحبه ها ضبط، سیس کرده و به کلمه تایپ MAXQDA و با استفاده از نرم افزار Transcript نسخه 2010 که یک نرم افزار تخصصی برای تحلیل داده های کیفی است که موجب تسهیل کدگذاری و جیبی آن ها در طبقات می شود. تجهیزات و تحلیل شدند (22). با توجه به اینکه در تحقیق کیفی نیاز است که محقق داده ها را به گونه و شش دور های پژوهشگر مصاحبه ها را در جنابن نوبت گوش می کرد و متن نتایب شده آنها را به‌
تاپید کردن. استفاده از نمونه گیری با حداکثر تنوع که
یا انتقال پذیری (Fittingness) یا تابعیت (Transferability)
به تاسیب یافته ها که تاکید می کند و ثبت دیقق
مراحل و روند تحقیق برای تایید پذیری و حساسی
تحقیق مورد توجه قرار گرفته.

این مطالعه بخشی از نتایج یک رساله مصوب دکتری
پزشکی داوشکده علم پزشکی تبریز است که انجام
مطالعه توسط کمیته اخلاق آن دانشگاه مورد تایید قرار
گرفته است. قبلاً از شروع کار این مقاله مسئولین
مربوطه کسب شد. در انتقاد مصاحبه اطلاعات اصلی در
مورد تحقیق از قبیل هدف مطالعه، روش مصاحبه،
اطمینان دادن از مربوطه وضع اطلاعات. حق آنها در
شرکت یا خروج از مطالعه واطمینان از تغییرات قابل صدا
در مطالعه و یا در ارائه دادن اطلاعات ضروری نیست.

این مطالعه همچنین به دنبال ارائه نتایج انجام
مورد تکمیل دادن به پژوهش و ضدعفونی
مورد تحقیق از قبیل هدف مطالعه، روش مصاحبه،
اطمینان دادن از مربوطه وضع اطلاعات. حق آنها در
شرکت یا خروج از مطالعه واطمینان از تغییرات قابل صدا
در مطالعه و یا در ارائه دادن اطلاعات ضروری نیست.

اگر اجرای مشاهده اخلاقی مشاهده با

<table>
<thead>
<tr>
<th>چکیده ۲: تم‌ها و طبقات حاصل از تحلیل داده‌ها</th>
<th>چکیده ۳: تم‌ها و طبقات حاصل از تحلیل داده‌ها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>احساس ارامش</td>
<td>احساس ارامش</td>
</tr>
<tr>
<td>رضایت</td>
<td>رضایت</td>
</tr>
<tr>
<td>نتیجه‌گیری‌های قابلیت</td>
<td>نتیجه‌گیری‌های قابلیت</td>
</tr>
<tr>
<td>دادن به پژوهش</td>
<td>دادن به پژوهش</td>
</tr>
<tr>
<td>دادن به پژوهش</td>
<td>دادن به پژوهش</td>
</tr>
<tr>
<td>احساس ارامش</td>
<td>احساس ارامش</td>
</tr>
<tr>
<td>رضایت</td>
<td>رضایت</td>
</tr>
<tr>
<td>نتیجه‌گیری‌های قابلیت</td>
<td>نتیجه‌گیری‌های قابلیت</td>
</tr>
<tr>
<td>دادن به پژوهش</td>
<td>دادن به پژوهش</td>
</tr>
<tr>
<td>دادن به پژوهش</td>
<td>دادن به پژوهش</td>
</tr>
</tbody>
</table>

"ویسال ام با خود احساس ارامش دارم چون در اون
مورد نمی توانی تمیم گیری کنید هچ چی اون خودم
می تونم تمیم گیری راحت داشته باشم، حالاً که سر
می ره می خواهم تو لب ناب قیفم پیشنهاد خودم به
استقرار نگه راهبرد می تونم قیفم روبیشکن بعدش که
تمام شد یا یکی دیگر ببینم با خواهم." (بیمار
(۱۱۱)

"ویسال ام با خود احساس ارامش دارم چون در اون
مورد نمی توانی تمیم گیری کنید هچ چی اون خودم
می تونم تمیم گیری راحت داشته باشم، حالاً که سر
می ره می خواهم تو لب ناب قیفم پیشنهاد خودم به
استقرار نگه راهبرد می تونم قیفم روبیشکن بعدش که
تمام شد یا یکی دیگر ببینم با خواهم." (بیمار
(۱۱۱)

آشنایی و جسمی:
یکی از مفاهیم حاصل از این مطالعه آسان‌گردی روشنی
پزشکی در صورت احساس ارامش، کاهش استرس، طبیعت با
بیماری و احساس رضایت مشخص می‌شد. وقتی بیمار
احساس می کرد خودش می تواند برای خودش تمیم
گیری گردد با از خود مراقبت کنید و می‌های احساس می
کنید تیم درمانی به صحبت‌های او گوش داده و به
درخواست‌ها ام توجه می کنند این احساسات در بیمار.
احساس رضایت ایجاد می کند. آدم خیال و راحت که جایی که ممکن برداشته گرفته و آن را بگیرد، اگر به خواش، احطباس بی‌استقلال‌ی بود که از لحاظ مشکل‌های خود، خیال راحت که مشکل‌ها برطرف هم شده اند. آدم احساس رضایت می کند که از جوی خود بی‌بستری، باید به آن احجاب بکند.

"پی‌بمدبی و احتزام بی‌استقلال بی‌مبر در ببلیه: یک مبادل‌کنی کیفی"

در حالی که طبیعت بی‌بستری می‌گوید، در این موارد، بی‌بستری به حساب خود خود دادن همه این اعمال از حساب تازه‌ای و بی‌بستری در این حالت می‌گوید.

"دکتز حسیه ابزاری" يَمکبران

در حالی که طبیعت بی‌بستری می‌گوید، در این موارد، بی‌بستری به حساب خود خود دادن همه این اعمال از حساب تازه‌ای و بی‌بستری در این حالت می‌گوید.

"مسکن زدن درم کم شد"(بیمار8)

کاهش وانتگی

دامه‌هایی که گویاً فعال بودن بیمار در امر مراقبت از خود و مستند بودن برای بهبودی و درمان که حاصل از اقامت بیماران بود که تم درمانی با در اختیار قرار داده برای یک وضعیت دارد نورد موضعیت‌های مختلف بیمار را در امر مراقبت از خود و خود موزی و تم‌گیری گرای خود فعال می‌کند.

"یک‌سیر کتاب‌ها در مورد پیوند، دبایل، فشار خون" بی‌پایانگی به معرفی کردن منم گرفت خونورد. چگیه‌زند، که چرا نوشته‌ها بود انجام دام می‌خورد و رعایت بیمار، دست‌نمایند مربی بهصورت ماسک

"搅拌

"فوتیوم بی‌پایانگی در موضوع داد که مثال حمایت و دست‌نمایند کنست، یقظان برای وسایل، تلویزیون، دیگر بقیه چگیه‌زند، یک خود فهمیدیم. چجراً با کم، که نشینه و دیگر دیوار، او یو خونورد. چگیه‌زند، که زدن و دیوار اونا و یو خونورد مثالاً نحوه خونینگ کردن دستی، بیمار8)

"یک‌سیر کتاب‌ها در مورد پیوند، دبایل، فشار خون" بی‌پایانگی به معرفی کردن منم گرفت خونورد. چگیه‌زند، که چرا نوشته‌ها بود انجام دام می‌خورد و رعایت بیمار، دست‌نمایند مربی بهصورت ماسک

"搅拌

"فوتیوم بی‌پایانگی در موضوع داد که مثال حمایت و دست‌نمایند کنست، یقظان برای وسایل، تلویزیون، دیگر بقیه چگیه‌زند، یک خود فهمیدیم. چجراً با کم، که نشینه و دیگر دیوار، او یو خونورد. چگیه‌زند، که زدن و دیوار اونا و یو خونورد مثالاً نحوه خونینگ کردن دستی، بیمار8)

"یک‌سیر کتاب‌ها در مورد پیوند، دبایل، فشار خون" بی‌پایانگی به معرفی کردن منم گرفت خونورد. چگیه‌زند، که چرا نوشته‌ها بود انجام دام می‌خورد و رعایت بیمار، دست‌نمایند مربی بهصورت ماسک

"搅拌

"فوتیوم بی‌پایانگی در موضوع داد که مثال حمایت و دست‌نمایند کنست، یقظان برای وسایل، تلویزیون، دیگر بقیه چگیه‌زند، یک خود فهمیدیم. چجراً با کم، که نشینه و دیگر دیوار، او یو خونورد. چگیه‌زند، که زدن و دیوار اونا و یو خونورد مثالاً نحوه خونینگ کردن دستی، بیمار8)
مجله علمی دانشگاه پرستاری و مامایی همدان
دوره پیست و دوره شماره 2، تابستان 1392، شماره مسلسل 51

در این مطالعه به تبیین پایداری‌های احتمالی درمانی پایداری بود که دیدنی‌تحت‌بنا با اطلاعات لازم را از اخبار بیمار قرار می‌داد. وقتی این اطلاعات درمانی را به نفع خود دانسته و در اجرای آنها همکاری می‌کند.

بحث:

آمیختن مطالعات کمی نشان داد که پیوند و تکمیل درمانی پایداری در این مطالعه با پاسخ برداشت شده از استقامت اثبات شد. به روش‌های دیگر ذکه یا مشابه، مسیر حضور، ملاحظات دارالیافتگی در درمان‌های پایداری دیگر نشان داد که استقامت درمانی پایداری به صورت مثبت در خود افرادی که با پاسخ نشان داده است، در این مطالعه توسط مشاوران کننده‌کننده، یکی از بیمارستان‌های احتمالی درمانی پایداری بود که در این استقامت با پاسخ نشان داده شده است. به علاوه، در این استقامت بیمارستان‌های احتمالی درمانی پایداری، مشاوران کننده‌کننده و مشاوران کننده‌کننده در این استقامت، بیمارستان‌های احتمالی درمانی پایداری که از تجربه شرکت کننده‌کننده در این مطالعه مشخص شد. نتایج

یک مطالعه کیفی‌شا و اقدام که استقامت بیمار و ابعادش از جمله خود مراقبتی در زمان تحقیق بهبود پیدا می‌کند.
کند(2) نتایج مطالعه دیگر نشان داد که حمامات از استقلال بیمار انگیز و احساس توانایی را برای کنترل قند خون افزایش می‌بخشد. شرکت بیمار در فعالیت‌های ترک سیگار و کاهش وزن را بیشتر می‌داند(3). به یاد داشته‌ایم که علائم ضعیف اما میزان درک و فهم بیماران و مراکز در تصمیم‌گیری ها بالینی و مزیزان تمایل پرورش با بیماران در حالت متوسط بوده(31). نتایج مطالعه حاضر دلیل اجرای استرداد جایگزین می‌کند.

چسبندگی در دمای برخی است برای بیماران عیان و مستقل که در تعیین و تغییر اهداف درمان خود موثر نیست. نتایج مطالعه حاضر دلایل دارد که توجه به استقلال بیمار و نقش دخالت دانش و یک‌پاری از مراحل درمان و اطراف مراحل درمان بهبود مشاهده می‌شود. مشارکت دانش بیمار در مراحل مراقبت‌های بیمارستانی مسئولیت و تنهایی بیمار را نسبت به رفتارهای تبدیل‌ناپذیر می‌دهد و امر مراقبت و درمان را به‌طور مشابه(27) در حالی که متقاضیان با استقلال امرار داشت که حتی اگر بیمار از نظر نیز شاید داشته باشد، ممکن است یک تصمیم غیرطقیقی و غیرقانونی باشد. مثال: یکی از عوارض جانبی پرشرکت می‌باشد، انتخاب ورد(23) متأسفانه یکی از اثرات منفی قابل توجه استقلال بیمار عدم پدیداری درمان است(23) از آنجایی این استقلال می‌تواند یکی از استقلال داشته باشد، ممکن است از این دمای حاصل از نظر پرشرکت می‌باشد.

یافته‌های این مطالعه که در تازه‌کننده و درمانی سنج‌های نهایی و نظامی و به‌طور کلی نتایج مطالعه حاضر دلایل دارد که توجه به استقلال بیمار و نقش دخالت دانش و درمان با استقلال امرار داشت که حتی اگر بیمار از نظر نیز شاید داشته باشد، ممکن است یک تصمیم غیرطقیقی و غیرقانونی باشد. مثال: یکی از عوارض جانبی این پرشرکت می‌باشد، انتخاب ورد(23) متأسفانه یکی از اثرات منفی قابل توجه استقلال بیمار عدم پدیداری درمان است(23) از آنجایی این استقلال می‌تواند یکی از استقلال داشته باشد، ممکن است از این دمای حاصل از نظر پرشرکت می‌باشد.


22. Streubert HJ, Carpenter DR. Carpenter DR. Qualitative research in nursing: advancing the

1. Castillo MRM. Autonomy as a foundation for human development: A conceptual model to study individual autonomy: Maastricht University; 2009.


11. Moser A, van der Bruggen H, Widdershoven G. Competency in shaping one's life: Autonomy of


Original Article

Outcomes of respect for patient autonomy in hospital: a qualitative research

H. Ebrahimi, Ph.D.1; E. Sadeghian, Ph.D. Student2*; N. Seyedfatemi, Ph.D.3

1- Associate Professor, Dept. of Psychiatric Nursing, Faculty of Nursing and Midwifery, Tabriz university of Medical Sciences, Tabriz, Iran.
2- Ph.D. Candidate in Nursing, Students’ Research Committee, Faculty of Nursing and Midwifery, Tabriz university of Medical Sciences, Tabriz, Iran.
3- Center for Nursing Care Research, Dept. of Psychiatric Nursing, Iran university of Medical sciences, Tehran, Iran.

Received: 13.4.2014 Accepted: 20.7.2014

Abstract

Background: Consideration of patient autonomy is an essential element in individualized and patient-centered care. The purpose of this study was to explore the outcomes of respect for patient autonomy as one of the four key principles of ethical practice. Outcomes of respect for patient autonomy, as one of the four key principles of ethical practice and health-related, is required for autonomy support and it is not clear this study was performed to explore outcomes of respect for patient autonomy in hospital.

Methods: This study was conducted with qualitative research approach and conventional content analysis method in 2013. With the use of purposeful sampling 13 patients, 7 nurses and 1 doctor were interviewed over a 10-month period in Tabriz and Hamadan teaching hospitals of Iran. The data were obtained by interviews with participants. The data were analyzed using qualitative content analysis method and using MAXQDA10 software.

Result: out of 21 contributors included in the study, we concluded 494 primary code, 13 sub categories and four themes that indicated nature and dimensions of patients’ perception from consequences of respect for patient’s autonomy. These themes included: 1. Mental and physical comfort 2. Reduce dependence 3. Adherence 4. Trust.

Conclusion: Results of this study showed outcomes of respect for patient autonomy. These results can help the treatment team until motivate to respect for patient autonomy.

Keywords: Autonomy / Hospital / Outcomes / Patients / Qualitative study

*Corresponding Author: E. Sadeghian; Ph.D. Candidate in Nursing, Students’ Research Committee, Faculty of Nursing and Midwifery, Tabriz university of Medical Sciences, Tabriz, Iran. Email: sadeghianefat@gmail.com