

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی دامانی کرمان

مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد آموزش جامعه نگر در نظام سلامت

عنوان :

بررسی تاثیر آموزش پیشگیری از نیدل استیک مبتنی بر مدل اعتقاد بهداشتی بر رفتارهای
مواجهه با آن در پرسنل بهداشتی درمانی شاغل در بیمارستان های زاهدان در سال ۱۳۹۸

توسط :

فرحناز شهرکی

استاد راهنما:

دکتر عصمت نوحی

استاد مشاور:

دکتر.....

سال تحصیلی : ۱۳۹۹



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی دامانی کرمان

KERMAN UNIVERSITY
OF MEDICAL SCIENCES
Faculty of Medicine

In Partial Fulfillment of the Requirements for the Degree (phD/MSc)

Title

**The effect of needle stick prevention training based on health belief
model on coping behaviors in health care provider in Zahedan
hospitals in 1398**

By

Farahnaz Shahraki

Supervisor

Dr Esmat Noohi

Advisor

.....

Year

(2020)

• چکیده:

مقدمه: از خطرات بالقوه شغلی در کارکنان مراکز بهداشتی درمانی، صدمات ناشی از سر سوزن، اجسام تیز (نیدل استیک) و مواجهه با ترشحات بیماران است. آسیب های ناشی از نیدل استیک از شایع ترین انواع آسیب های ناشی از اجسام برنده هستند که تمامی افراد شاغل در سیستم بهداشتی و درمانی را تهدید نموده و در مسیر افزایش امنیت شغلی پرسنل بهداشتی، توجه زیادی را به خود معطوف داشته اند. تماس با سر سوزن و اجسام نوک تیز (نیدل استیک) (بیانگر آسیب و شکستن سدهای دفاعی پوستی مخاطی بدن به وسیله ی وسایل برنده یا نوک تیز آلوده به ترشحات خونی یا سایر ترشحات بدن بیماران می باشد. کارکنان بالینی در معرض بیشترین خطر بوده و آسیب نیدل استیک در آن ها بسیار شایع است.

هدف: تعیین تاثیر آموزش پیشگیری از نیدل استیک مبتنی بر مدل اعتقادات بهداشتی بر رفتارهای مواجهه با آن در پرسنل بهداشتی درمانی شاغل در بیمارستان های زاهدان در سال ۹۸

مواد و روشها: روش پژوهش مورد استفاده از نوع مطالعه نیمه تجربی در قالب طرح یک گروه مقایسه با استفاده از پیش از آزمون و پس از آزمون می باشد. طرح مزبور دارای دو گروه تجربی و یک گروه شاهد است که درباره آن ها پیش از آزمون انجام می شود. سپس گروه های تجربی تحت تاثیر روش آموزشی قرار می گیرند. در گروه آزمایش از روش آموزش کارگاهی و در گروه مقایسه از روش سنتی سخنرانی استفاده شد. پیش از آزمون قبل از اعمال متغیرهای مداخله و پس از آزمون پس از اعمال آزمایشی انجام شد. جامعه مورد مطالعه تعداد ۸۳ نفر از بیمارستان خاتم الانبیا و بوعلی به عنوان گروه مقایسه که آموزش نمی بینند و ۸۳ نفر از بیمارستان امام علی (ع) (و تامین اجتماعی زاهدان وارد مطالعه شدند و پرسشنامه سه قسمتی شامل اطلاعات دموگرافیک، سوالات سازه های مدل اعتقادات بهداشتی و سوالات رفتار و عمل را تکمیل نمودند. در تجزیه و تحلیل داده ها از روش های آماری توصیفی و استنباطی استفاده شد.

یافته ها: قبل از مداخله بین دو گروه از نظر متغیرهای دموگرافیک، سازه های مدل اعتقاد بهداشتی و رفتار و عمل تفاوتی نداشت. بعد از مداخله، سازه های شدت درک شده، حساسیت درک شده، موانع درک شده، منافع درک شده و رفتار و عمل در گروه مداخله از نظر آماری تفاوت معنادار را نشان داد ($p < 0.05$) که بیانگر تاثیر آموزش مبتنی بر مدل اعتقاد بهداشتی است.

نتیجه گیری: آموزش بر اساس مدل اعتقاد بهداشتی، می تواند با افزایش سطح آگاهی و دانش و ایجاد توانمندی در کارکنان پاسخگوی نیاز افراد باشد تا احتیاطات استاندارد را رعایت کنند.

واژگان کلیدی: آموزش، پیشگیری، نیدل استیک، مدل اعتقادات بهداشتی، رفتارهای مواجهه

Abstract:

Introduction: Potential occupational hazards in health center staff include needle head injuries, sharp objects (needle sticks) and exposure to patients' discharge. Injuries caused by needle sticks are one of the most common types of injuries caused by winning objects, which threaten all people working in the health care system and have paid a lot of attention to increasing the job security of health personnel. Contact with needles and needles indicates damage to and breakage of the body's mucosal skin defense barriers by sharp or contaminating devices contaminated with blood or other secretions from patients. Clinical staff are most at risk and needle stick injury is very common.

Objective: To determine the effect of needle prevention prevention training based on health beliefs model on coping behaviors in health care personnel working in Zahedan hospitals in 1998.

Materials and Methods: This quasi-experimental study is a two-group study with a control group that will be performed in 1398 on all health personnel of hospitals in Zahedan. The primary data of the research are collected using survey tools such as interviews and distribution of questionnaires among members of the statistical community.

Results: Based on the training results, perceived sensitivity, practice and exposure behaviors have a significant effect and increase perceived sensitivity in the post-test phase.

Conclusion :

Keywords: Education, Prevention, Needle Stick, Health Beliefs Model, Exposure Behaviors

فهرست مندرجات

عناوین

صفحات

فصل اول : مقدمه و اهداف

1-1 مقدمه	2
2-1 بیان مسئله و ضرورت موضوع	4
3-1 هدف کلی	7
4-1 اهداف جزئی	8
5-1 اهداف کاربردی	8
6-1 فرضیه تحقیق	9
7-1 تعاریف واژه ها	9

فصل دوم : بررسی متون

مقدمه	14
1-2 کلیات موضوع	14
1-2-1 مبانی مفهومی آموزش	14
1-2-2 ضرورت آموزش	16
1-2-3 چرخه آموزش و یادگیری در کادر درمانی	17
1-2-4 مراحل برنامه ریزی آموزش مداخله ای پرسنل بهداشت و درمان	17
1-2-5 مزایا و معایب آموزش کارگاهی	19
1-2-6 مزایای آموزش کارگاهی	19
1-2-7 معایب آموزش کارگاهی	20
1-2-8 رابطه آموزش مداخله ای با میزان یادگیری فراگیران	20

- 21..... 1-2-9 مبانی مفهومی نیدل استیک
- 22..... 1-2-10 تاریخچه آسیب های ناشی از اجسام نوک تیز
- 23..... 1-2-11 مفهوم و تعریف نیدل استیک
- 24..... 1-2-12 علل آسیب های ناشی از وسایل نوک تیز و برنده
- 25..... 1-2-13 فرآیند مراقبت از آسیب های ناشی از نیدل استیک
- 26..... 1-2-14 عدم گزارش دهی آسیب های نیدل استیک
- 28..... 1-2-15 مدل اعتقاد بهداشتی
- 30..... 1-2-16 تعریف و مفهوم کاربردی رفتار
- 32..... 1-2-17 مفهوم و تعریف تغییر رفتار
- 33..... 1-2-18 ویژگی های تغییر رفتار
- 34..... 1-2-19 تعریف و مفهوم رفتارهای بهداشتی
- 36..... 2-2 پیشینه تحقیق
- 36..... 2-2-1 پیشینه تحقیقات داخلی
- 43..... 2-2-2 پیشینه تحقیقات خارجی
- 46..... 2-3 جمع بندی

فصل سوم مواد و روش های تحقیق

- 48..... مقدمه
- 48..... 1-3 روش تحقیق
- 48..... 2-3 جامعه آماری و حجم نمونه
- 49..... 3-3 روش اجرای پژوهش
- 49..... 4-3 طراحی مداخله آموزشی
- 51..... 5-3 روش گردآوری اطلاعات
- 51..... 6-3 ابزار گردآوری داده ها

52	7-3 روایی و پایایی پرسشنامه ها
54	8-3 روش تجزیه و تحلیل اطلاعات
55	9-3 خلاصه فصل
فصل چهارم یافته ها	
57	مقدمه
58	1-4 آمار توصیفی
59	2-4 یافته های استنباطی
فصل پنجم بحث و نتیجه گیری	
65	مقدمه
66	1-5 بحث و تفسیر
71	2-5 محدودیت های این تحقیق
72	3-5 پیشنهادات کاربردی پژوهش
74	3-6 پیشنهادات برای تحقیقات آتی
75	منابع

عناوین

صفحات

- جدول 2-1: تعریف و مفهوم آموزش 16
- جدول 2-2: خلاصه تعاریف نیدل استیک 24
- جدول 2-3: فراوانی نیدل استیک شدن و عوامل مرتبط با آن از دیدگاه محققان 25
- جدول 2-4: درصد فراوانی عدم گزارش دهی آسیب نیدل استیک 27
- جدول 2-4: دلایل عدم گزارش دهی آسیب های نیدل استیک 28
- جدول 3-1: سوالات و مقیاس های پرسشنامه 52
- جدول 2-3: ضریب پایایی پژوهش (کل پرسشنامه) 54
- جدول 3-3: میزان آلفای کرونباخ برای متغیرهای تحقیق 54
- جدول 4-1: خلاصه مشخصات جمعیت شناختی پاسخ-دهندگان 58
- جدول 4-2: میانگین پیش آزمون و پس آزمون حساسیت درک شده 60
- جدول 4-3: نتایج میانگین پیش آزمون و پس آزمون شدت درک شده 60
- جدول 4-4: نتایج میانگین پیش آزمون و پس آزمون منافع درک شده 61
- جدول 4-5: نتایج میانگین پیش آزمون و پس آزمون موانع درک شده 61
- جدول 4-6: نتایج میانگین پیش آزمون و پس آزمون علائم 62
- جدول 4-7: نتایج میانگین پیش آزمون و پس آزمون رفتارهای مواجهه 63

فهرست تصاویر یا نمودار ها

عناوین

صفحات

- شکل 1-2: چرخه یادگیری آموزش کارگاهی. 17
- شکل 2-2: مراحل برنامه ریزی آموزش های کارگاهی 19
- شکل 3-2: پیامدهای آموزش در فراگیران 21
- شکل 4-2: فرآیندمراقبت از آسیب های ناشی از نیدل استیک 26
- شکل 5-2 : ارتباط بین سازه های مدل اعتقاد بهداشتی 29
- شکل 6-2: چارچوب رفتار فردی 31

فهرست ضمایم و پیوست ها

عناوین

صفحات

- پرسشنامه 85

منابع و مأخذ

1. Yang YH, Wu MT, Ho CK, Chuang HY, Chen L, Yang CY, et al. Needlestick/sharps injuries among vocational school nursing students in southern Taiwan. *American J Infecti Control*. 2004;32(8):431-5.
2. Abareshi F, Hekmatshoar R, Zokaei M, Akrami R. Survey of occupational exposure to needle stick and its risk factors among Healthcare Workers in one of Sabzevar's hospital. *ioh*. 2018; 14 (6) :70-77 [in Persian].
3. Ramzani S, Etemadinezhad S, Yazdani Charati J. Evaluation of the Prevalence of Needlestick Injuries and Related Factors among Nurses in Sari during 2017. *J Health Res Commun*. 2018; 4 (3) :34-41[in Persian].
4. Koohsari M, Mohebbi B, Sadeghi R, Tol A, Rahimi Forooshani A. Assessing the Effect of Educational Intervention Based on Health Belief Model in Improving Standard Precautions Adherence to Prevent Needlestick among Clinical Staff of Hospitals. *jhosp*. 2016; 15 (4) :49-57 [in Persian].
5. Aghabeigi R, haghghi S, asadi M, adarvishi S, haghghi zade M H, ghaderi M. Investigation of damage caused by sharp instruments and needle sticks exposure in operation room's staff in hospitals in the Ahvaz city in 2013. *Journal of Clinical Nursing and Midwifery*. 2015; 4 (3) :1-11 [in Persian].
6. Cho E, Lee H, Choim, Parksh, Yooiy, Aiken LH . Factors associated with needle stick and sharp injuries among hospital nurses: Across – sectional questionnaire survey. *International journal of nursing studies*. 2013; 50(8): 1025-32.
7. Afridi AK, Kumar A, Sayani R. Needle stick injuries-risk and preventive factors: A study among health care workers in tertiary care hospitals in Pakistan. *Global Journal of Health Science*. 2013; 5 (4): 85-92.
8. Mittal.V & Das.A .Needle stick injuries in healthcare persons in a tertiary care center in Lucknow, India. *Journal of Patient Safety & Infection Control*,2015; 3(2): 75-76
9. Mohammadi N, Allami A, Malek Mohamadi R. Percutaneous exposure incidents in nurses: knowledge, practice and exposure to hepatitis B infection. *Hepatitis Monthly* 2011; 11 (3): 186-190.
10. Kebede G, Molla M, Sharma HR. Needle stick and sharps injuries among health care workers in Gondar city, Ethiopia. *Safety Science*. 2012; 50 (4):1093-1097.
11. Akeau.U & Suchada.L .Prevention of needle stick and sharp injuries among hospitals in Thailand.*Journal of Microbiology, Immunology and Infection*, 2015; 48(2): 54.

12. Yushikawa T, Wada K, Lee JJ, Mitsuda T, Kidouchi K, Kurosu H, Morisawa Y, et al. Incidence rate of needle stick and sharps injuries in 67 Japanese hospitals: A national surveillance study. *PLOS ONE Journal Information*. 2013; 8 (10): 1-5.
13. Ghanei Gheshlagh R, Zahednezhad H, Shabani F, Hameh M, Ghahramani M, Farajzadeh M et al . Needle Sticks Injuries and its Related Factors among Nurses. *IJN*. 2014; 27 (89) :21-29 [in Persian].
14. Shah Mohammadi Zahra, Jalilian Farzad, Mirzaie Alavirae Mehdi, Mohbubi Mohammad, Zaynat Motlagh Fazel, Amdayadi Shohreh, Hashemi Fard Tahereh and Hatamzadeh Naser. Factors related to needlestick among nurses and practitioners of Hamedan teaching hospitals. *Clinical care*. 2014; 1 (1): 13-7. [in Persian].
15. Taghavi R, Tavakoli Tabasi K, Mohamadi S, Kor K. Frequency of Work Injuries of Needle Stick among Personnel in Sina Hospital in 2011. *J Neyshabur Univ Med Sci*. 2015; 2 (5) :22-28 [in Persian].
16. Handiyani.H, Kurniawidjaja.L, Irawaty.D & Damayanti.R. The effective needle stick injury prevention strategies for nursing students in the clinical settings: a literature review. *Enfermería Clínica*, 2018; 28(74): 167-171.
17. Suliman.M, Al Qadire.M & Alazzam.M. Students nurses' knowledge and prevalence of Needle Stick Injury in Jordan. *Nurse Education Today*,2018; 60(11): 23-27.
18. El Beltagy K, El-Saed A, Sallah M, Balkhy HH. Impact to infection control educational activities on rates and frequencies of percutaneous injuries (PIs) at a tertiary care hospital in Saudi Arabia. *Journal of Infection and Public Health*. 2012; 5 (4): 297-303.
19. Reda AA, Fisseha S, Mengistie B, Vandeweerd JM. Standard precautions: occupational exposure and behavior of health care workers in Ethiopia. *PLOS ONE Journal Information*. 2010; 5 (12): 1-6.
20. Lee LK, Noor Hassim I. Implication of the prevalence of needle stick injuries in a general hospital in Malaysia and its risk in clinical practice. *Environmental Health and Preventive Medicine* 2005; 10 (1): 33-41.
21. Thunberg Sjostrom H, Skyman E, Hellstrom L, Kula M, Grinevika V. Cross-infection prevention, basic hygiene practices and education within nursing and health care in Latvia: a Swedish-Latvian practice development project. *Nurse Education Today*. 2003; 23(6): 404-11.
22. Yousafzai MT1, Siddiqui AR, Janjua NZ. Health belief model to predict sharps injuries among health care workers at first level care facilities in rural Pakistan. *Am J Ind Med*. 2013; 56(4):479-87.

23. Rakhshani F, Heidari M, Barati S. Prevalence of Needlestick Injuries among the Healthcare Professionals in Zahedan Medical Sciences University. *irje*. 2009; 4 (3 and 4) :87-91.
24. Lindsay Shirreff, Anita Shah, Alexandra Davidson. The State of Needlestick Training for Undergraduate Medical Students at Canadian Universities. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada*, 2019; 41(2): 210-213.
25. حریرفروش، زهرا و صادقی، مهرناز. الگوی تدریس دریافت مفهوم. 1385؛ تهران: آموزش علوم
26. ابطی، س.ح. آموزش و بهسازی منابع انسانی. تهران: موسسه اطلاعات و برنامه ریزی آموزشی سازمان گسترش، 1373؛ ص 12-15
27. شاه ولی، منصور. اولویت تحقیق در آموزش کشاورزی. سنبله، 1363؛ 31(14): 57-60.
28. حجازی، ح. مهندسی فرآیند فعالیت های آموزشی-ترویجی، معاونت ترویج و مشارکت مردمی، وزارت جهادسازندگی، مدیریت مطالعات و بررسی ها، 1373
29. حریرفروش، زهرا و صادقی، مهرناز. الگوی تدریس دریافت مفهوم. 1385؛ تهران: آموزش علوم
30. کریمی، عبدالعظیم .. آموزش علیه آموزش. چاپ دوم. 1395؛ تهران: قدیانی
30. G. M. Newcomb. Human gingival Langerhans cells in health and disease. 1968; Vol 21(6): 640-652.
31. Jang.S-J. The effects of integrating technology, observation and writing into a teacher education method course. *Computers & Education*. 2008; Vol 50(3): 853-865.
32. Filho.W.L, S.Raath, B.Lazzarini, V.R.Vargas, L.de Souza, R.Anholon, O.L.G.Quelhas, R.Haddad, M.Klavins & V.L.Orlovic. The role of transformation in learning and education for sustainability. *Journal of Cleaner Production*. 2018; Vol 199: 286-295.
33. اله کریمی، آزاد و زارعی زواری، اسماعیل. مقایسه اثر آموزش تلفیقی با آموزش سنتی بر تفکر انتقادی و شادکامی دانش آموزان. فناوری اطلاعات و ارتباطات در علوم تربیتی. 1393؛ 4(4): 39-57
34. وثیق، بهزاد و قدردان ملکی، رضا. مفهوم آموزش و تأثیر آن در معماری مدارس اسلامی (مقایسه ی تطبیقی مدارس سلجوقی و صفوی). پژوهش های معماری اسلامی. 1395؛ 4(12): 40-58
35. کریمی، عبدالعظیم .. آموزش علیه آموزش. چاپ دوم. 1395؛ تهران: قدیانی.
36. بلوم، پائولاجرد اصول برگزاری کارگاه های آموزشی. ترجمه عطیه فلاح شهیدی، چاپ 1، تهران: جهاد دانشگاهی، 1387.
37. شریفی زاد، غلامرضا؛ شهنازی، حسین، چوکری، عبدالرحمن و مودی، میترا. بررسی تاثیر کارگاه آموزشی بر آگاهی مربیان آموزشگاه. های بهورزی استان اصفهان در زمینه فرآیند یاددهی و یادگیری. تحقیقات نظام سلامت، 1390؛ 7(6): 810-818
38. علیزاده، مریم (1395). سخنرانی تعاملی در آموزش علوم پزشکی. چاپ اول، تهران: ابن سینا.
39. احمدی جویباری، تورج؛ الماسی، افشین؛ عطایی، عاری؛ موسی زاده، محمود؛ مرادی نظر، مهدی و آقایی، ایرج. بررسی تاثیر دو روش آموزش سخنرانی و کارگاه بر افزایش سطح آگاهی پزشکان عمومی شرکت کننده در برنامه آموزش مداوم شهر کرمانشاه. پژوهش در آموزش علوم پزشکی، 1391؛ 2(4): 47-52

40. Fabiano.A.G et al. A comparison of workshop training versus intensive, experiential training for improving behavior support skills in early educators. *Early Childhood Research Quarterly*, 2013; Vol 28(2): 460-450.
41. Nygren NA. Scenario workshops as a tool for participatory planning in a case of lake management, *Futures*,;
42. بادله، علیرضا. تأثیر محتوای الکترونیکی و تدریس به روش کارگاهی در یادگیری و یادداری درس ریاضی. *روانشناسی تربیتی*، 1396؛ 151-131 : (44)13.
43. McMullen I, Cartledge J, Levine R, Iversen A. Team-based learning for psychiatry residents: a mixed methods study. *BMC Med Educ*, 2013; Vol 13:124.
44. Bi P, Tully PJ, Pearce S, Hiller JE. Occupational blood and body fluid exposure in an Australian teaching hospital. *Epidemiology and infection*. 2006;134 (03):465-71.
45. Afridi AAK, Kumar A, Sayani R. Needle stick injuries—risk and preventive factors: a study among health care workers in tertiary care hospitals in Pakistan. *Glob J Health Sci*. 2013;5(4):p85.
46. Cho E, Lee H, Choi M, Park SH, Yoo IY, Aiken LH. Factors associated with needlestick and sharp injuries among hospital nurses: A cross-sectional questionnaire survey. *Int J Nurs Stud*. 2013;50(8):1025-32.
47. ثباتی، ابوالفضل (1397). احتیاطات ایمنی در مواجهه با نیدل استیک. تهران: سنجش و دانش.
48. مباشری زاده، سینا؛ فقیهی، علی و مصطفوی زاده، کامیار (1393). اصول پاکسازی، ضد عفونی و استریلیزاسیون در مراکز بهداشتی درمانی. چاپ اول، تهران: تیمور زاده، طبیب تقوی رحیم، توکلی طبیبی کامیار، محمدی شبنم، کرکیارش. فراوانی آسیب های شغلی ناشی از نیدل استیک بین کارکنان بیمارستان سینا مشهد در سال 1390. *مجله دانشکده علوم پزشکی نیشابور*. 1393; 2 (5): 28-22.
49. Vahedi, M.S. Ahsan B. Ardalan M, Shahsavari S. Prevalence and causes of needle stick injuries, in medical personnels of Kurdistan University's hospitals and dealing with such injuries due to contaminated sharp tools in 1383. *Sci J Kurdistan Univ Med Sci*. 2006; 11(2): 43-50.
50. Makary MA, Al-Attar A, Holzmuller CG, Bryan Sexton J, Syin D, Gilson MM, et al. Needle stick injuries among surgeons in training. *N Engl J Med*. 2007; 356(26): 2693-9.
51. Bi P, Tully PJ, Pearce S, Hiller JE. Occupational blood and body fluid exposure in an Australian teaching hospital. *Epidemiology and infection*. 2006;134 (03):465-71.
52. آقا بیگی رضا، حقیقی شایسته، اسدی معصومه، آدرویشی سارا، حقیقی زاده محمد حسین، قادری مصعب. بررسی فراوانی و علل آسیب های ناشی از وسایل نوک تیز و برنده در پرسنل اتاق عمل بیمارستان های آموزشی درمانی شهر اهواز در سال ۱۳۹۲. *مجله بالینی پرستاری و مامایی*. ۱۳۹۴؛ ۴ (۳): ۱۱-۱.

54. Yenesew MA, Fekadu GA. Occupational exposure to blood and body fluids among health care professionals in Bahir Dar Town, northwest Ethiopia. *Safety and Health at Work* 2014; 5(1): 17-22.
55. Rais N, Jamil HM. Prevalence of needle stick injuries among health care providers. *International Journal of Endorsing Health Science Research*. 2013; 1 (2): 73-79.
56. El Beltagy K, El-Saed A, Sallah M, Balkhy HH. Impact to infection control educational activities on rates and frequencies of percutaneous injuries (PIs) at a tertiary care hospital in Saudi Arabia. *Journal of Infection and Public Health*. 2012; 5 (4): 297-303.
57. Manzoor I, Daud S, Rahat Hashmi N, Babar MS, Rahman A, Malik M. Needle sticks in nurses at a tertiary health care facility. *Journal of Ayub Medical College Abbottabad*. 2010; 22 (3): 174-178.
58. قانعی قشلاق رضا، نظری محبوبه، باغی وجیهه، دالوند سحر، دالوندی اصغر، سایه‌میری کوروش. عدم گزارشدهی آسیب نیدل استیک در مراقبان سلامت در ایران: مرور سیستماتیک و متاآنالیز. *مجله حیات*. ۱۳۹۶; ۲۳ (۳): ۲۰۱-۲۱۳.
59. ابارشی فاطمه، حکمت شعار رضا، ذکایی مجتبی، اکرمی رحیم. بررسی مواجهه شغلی با نیدل استیک و عوامل خطر آن در میان کارکنان خدمات بهداشتی درمانی یکی از بیمارستانهای شهر سبزوار. *سلامت کار ایران*. 1397; ۱۴ (۶): ۷۰-۷۷.
60. Jahangiri M, Rostamabadi A, Hoboubi N, Tadayon N, Soleimani A. Needle stick injuries and their related safety measures among nurses in a university hospital, Shiraz, Iran. *Saf Health Work*. 2016 Mar; 7(1): 72-77.
61. Amini M, Behzadnia MJ, Saboori F, Bahadori M, Ravangard R. Needle-stick injuries among healthcare workers in a teaching hospital. *Trauma Mon*. 2015 Nov; 20(4): e18829.
62. Mahmodi N, Sepandi M, Sheikh Mohammadi A, Masoumbeigi H. Epidemiological aspects of occupational exposure to sharp tools among nurses in a military hospital in Tehran, Iran. *Iranian Journal of Health, Safety and Environment*. 2015; 2(4): 374-379.
63. Yarahmadi R, Abbaszadeh Dizaji R, Hosseini AF, Farshad AA, Bakand Sh, Moridi P, et al. The prevalence of needle sticks injuries among health care workers at a hospital in Tehran. *Iranian Journal of Health, Safety and Environment*. 2014; 1(1): 23-29.
64. Zeighami R, Azimian J, Haghi M, Kaboodi B, Bijani B, Haghi M. [A comparison between the risk of needle stick injuries among nurses in emergency wards and nurses in other wards of hospitals]. *Modern Care Journal*. 2014; 10(4): 272-278.
65. Shoghli AR, Mousavi Nasab N, Ghorchian F, Masoumi H, Momtazi S. [Study of the needle sticks injury (NSI) among the Zanzan educational hospitals staff]. *Journal of Zanzan University of Medical Sciences & Health Services*. 2013; 21(85): 131-141.

66. Rahnavaard F, Reza Masouleh Sh, Seyed Fazelpour SF, Kazemnejad Leili E. [Study factors related to report the needle stick and sharps injuries report by nursing staffs of the educational and therapeutic centers of Guilan university of medical sciences, Rasht]. *Journal of Holistic Nursing and Midwifery*. 2011; 21(1): 30-37.
67. Khalooei A, Iranpoor A, Hamzavinejad S, Rahmanian K. [Study on epidemiology of needle stick injury among nursing personnel of Kerman university hospital, Kerman, Iran in 2006-2007]. *Journal of Jahrom University of Medical Sciences*. 2010; 7(4): 43-51
68. زارعی، شاهده (1396). تاثیر بازاریابی اجتماعی بر رفتارهای بهداشتی (مطالعه موردی دانشجویان رشته مدیریت بازرگانی دانشگاه کردستان کردستان). پایان نامه کارشناسی ارشد رشته مدیریت بازرگانی، دانشکده علوم انسانی و اجتماعی، پردیس دانشگاه کردستان
69. سیف، علی اکبر (1388). تغییر رفتار و رفتاردرمانی نظریه ها و روشها. تهران: نشر دوران
70. امیدوار، احمد (1385). روشهای تغییر رفتار، رفتار درمانی و شناخت- درمانی. مشهد: انتشارات فرا انگیزش.
71. حاتمی پور خدیجه، محمدعلیان ابراهیم، رحیم آقایی فلورا. نقش رفتارهای بهداشتی در عملکرد تحصیلی دانش آموزان مقطع ابتدایی. *مجله سلامت و سالمندی خزر*. ۱۳۹۶؛ ۲ (۱): ۲۸-۲۲
72. Glanz K, Rimer BK, Viswanath K. *Health behavior and health education: theory, research, and practice*. John Wiley & Sons; 2015.
73. Asadzandi M, Farsi Z, Najafi Mehri S, Karimizarchi A. Educational intervention focusing on health belief model in health beliefs, awareness and behavior of diabetic patients. *ijdd*. 2006;6(2):169-76.
74. Sheeran P, Klein WM, Rothman AJ. Health behavior change: Moving from observation to intervention. *Annual Review of Psychology*. 2017;3(68):573-600.
75. Guvenc G, Akyuz A, Açikel CH. Health Belief Model Scale for Cervical Cancer and Pap Smear Test: Psychometric testing. *Journal of Advanced Nursing*. 2011;67(2): 428-37.
76. Rosenstock IM. The health belief model and preventive health behavior. *Health Educ Monogr*. 1974;2(4):354-86.
77. Rosenstock IM, Strecher VJ, Becker MH. Social learning theory and the Health Belief Model. *Health Educ Q*. 1988; 15(2): 175-83.
78. رحیمی، سارا؛ وحید رحمانی و بهزاد غلام ویسی. نیدل استیک شدن حین عمل و راه های مقابله با آن: یک مرور سیستماتیک. دومین همایش پژوهشی سالیانه دانشجویی اتاق عمل کشور گناباد، 1398؛ 15 تیر: 1-11
79. موسوی باغی، سیده هانیه و حورا قوتی. مواجهه شدن کارکنان اتاق عمل با وسایل نوکتیز و برنده، مطالعه مروری سیستماتیک. اولین همایش ملی چالش های آموزش و پژوهش در اتاق عمل علی آباد کتول، 1398؛ 29 آبان: 110-117
80. علیرضا صفائیان، نگاه توکلی فرد، ستاره زند. ارزیابی عوامل خطر نیدل استیک در کارکنان بهداشتی- درمانی بیمارستان الزهراء (س) اصفهان. *مجله دانشکده پزشکی اصفهان*، 1397؛ 36(506): 1463-1471
81. رستگاری سارا، مصطفویان زهرا. بررسی تماس های شغلی در کارکنان بهداشتی بیمارستان های تابعه دانشگاه آزاد اسلامی مشهد. *مجله علوم پزشکی*، 1395؛ 6(2): 1-15

82. سایه میری کورش، محمدی احسان، محمدی ایمان، سایه میری فاطمه. اپیدمیولوژی آسیب های ناشی از سرسوزن و اجسام تیز. و برنده در کارکنان بهداشتی درمانی ایران: مرور سیستماتیک و متاآنالیز. سلامت کار ایران. ۱۳۹۳؛ ۱۱ (۵): ۹۳-۱۰۳.
83. غفوری مجید، شاکری عبدالرضا، شاهسوند شبنم، آقا محمدی مریم. میزان آگاهی، نگرش و عملکرد پرسنل خدمات درمانی از خطرات شغلی ناشی از عفونت های بیمارستانی و راههای پیشگیری از آنها در بیمارستان های شهر بجنورد در سال ۱۳۹۱. مجله دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی. ۱۳۹۲؛ ۵ (۵): ۹۵۳-۹۵۸.
84. شهرآبادی رضا، سید شهیدایی مهناز، حسینی فاطمه. بررسی آسیب های ناشی از وسایل نوک تیز و برنده در بخش های ویژه و. عمومی. فصلنامه پرستاری قلب و عروق. ۱۳۹۱؛ ۱ (۲): 24-29.
85. واحدي محمدصالح, احسن بهزاد, اردلان مارلین, شهسواری سیروس. بررسی میزان شیوع، علل و عملکرد پرسنل مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی کردستان در آسیب های ناشی از وسایل نوک تیز و برنده آلوده در سال 1383. مجله دانشگاه علوم پزشکی کردستان، 1385؛ 11(2): 43-50.
86. Mill J, Nderitu E, Richter S. Post-exposure prophylaxis among Ugandan nurses: accidents do happen. International Journal of Africa Nursing Sciences. 2014; 1 (1): 11-17.
87. Laishram J, Keisam A, Phesao E, Taraos MS, Laloo V, Devi HS. Prevalence of needle sticks injuries among nurses in a tertiary care hospital and their immediate response. International Journal of Medicine and Public Health. 2013; 3 (4): 257-260.
88. صالحی، علیرضا. چگونه تحقیق علمی انجام دهیم (روش تحقیق). مشهد: دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی، 1395.
89. توفیق، علی اصغر و سلطانی، رویا. روش تحقیق (مجموعه مفاهیم، روش ها و ابزارهای مورد نیاز). تهران: مرکز آموزش و تحقیقات صنعتی ایران، 1392.
90. نیومن، ویلیام لاورنس. روش های پژوهش اجتماعی. ترجمه ابوالحسن فقیهی، جلد 1، تهران: بانک کتاب عبادی، 1394.



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بسمه تعالی

صورتجلسه دفاع از پایان نامه

تاریخ

شماره

جلسه دفاعیه پایان نامه تحصیلی خانم فرحناز شهرکی دانشجوی کارشناسی ارشد رشته آموزش جامعه نگر در نظام سلامت تحت عنوان " بررسی تاثیر آموزش پیشگیری از نیدل استیک مبتنی بر مدل اعتقاد بهداشتی بر رفتارهای مواجهه با آن در پرسنل بهداشتی درمانی شاغل در بیمارستانهای زاهدان در سال ۱۳۹۸" در ساعت ۱۰:۰۰ روز سه شنبه مورخ ۹۹/۱۰/۱۶ با حضور اعضای محترم هیات داوران متشکل از:

سمت	نام و نام خانوادگی	امضا
الف: استاد(ان) راهنما	سرکار خانم دکتر عصمت نوحی	
ب: استاد مشاور	-	
ج: عضو هیات داوران (داخلی)	جناب آقای دکتر محمود رضا دهقانی	
د: عضو هیات داوران (خارجی)	سرکار خانم دکتر مزگان تائبی	
ه: نماینده تحصیلات تکمیلی	سرکار خانم پروانه شریفی	

تشکیل گردید و ضمن ارزیابی به شرح پیوست با درجه بسیار خوب و نمره ۱۸/۸۷ مورد تأیید قرار گرفت.



