



دانشگاه علوم پزشکی تهران

دانشکده پرستاری و مامایی

عنوان:

**بررسی رابطه عدم قطعیت در بیماری و استرس درک شده در بیماران کووید-۱۹
بستری در بیمارستان‌های منتخب دانشگاه علوم پزشکی تهران ۱۴۰۱**

پایان‌نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد

در پرستاری

نگارنده:

امیر راهبریان

استاد راهنما:

دکتر معصومه ذاکری مقدم

استاد مشاور:

دکتر زهرا عباسی دولت‌آبادی

۱۴۰۱

چکیده فارسی :

زمینه : کووید-۱۹^۱ یک بیماری نوپدید است که به همه‌گیری تبدیل شده است و روزانه تعداد زیادی از انسان‌ها به آن مبتلا و یا از آن می‌میرند. کسانی که به این بیماری مبتلا می‌شوند صرفاً درگیر مشکلات جسمی نیستند و ابتلا به این بیماری روی دیگری نیز دارد که سلامت روان این افراد را تحت تاثیر قرار می‌دهد. همه‌گیری غیرمنتظره^۲ بیماری، دانش محدود در خصوص تشخیص و درمان بیماری، غیرقابل پیش‌بینی بودن روند بیماری، اختلال شدید در روند زندگی و تعاملات اجتماعی باعث عدم قطعیت^۳ در بیماران کووید-۱۹ می‌شود. عدم قطعیت باعث می‌شود ابعاد مختلف سلامت روان دست‌خوش تغییر شود که در این مطالعه به بررسی رابطه عدم قطعیت در بیماری و استرس درک شده در بیماران کووید-۱۹ بستری در بیمارستان‌های منتخب دانشگاه علوم پزشکی تهران ۱۴۰۱ می‌پردازیم.

روش : این مطالعه مقطعی / توصیفی همبستگی بر روی ۲۱۲ بیمار کووید-۱۹ که حداقل ۲۴ ساعت در بخش‌های مراقبت ویژه بستری بودند انجام شد. عدم قطعیت بر استفاده از ابزار عدم قطعیت میشل (MUIS-33)^۴ و استرس درک شده با استفاده از ابزار استرس درک شده کوهن (PSS-14)^۵ اندازه‌گیری شد. نمونه‌ها بصورت در دسترس از بیمارانی که از بخش‌های مراقبت ویژه منتقل شده بودند انتخاب شدند. داده‌ها با استفاده از SPSS26 و AMOS24 با سطح معناداری کمتر 0.05 تحلیل شد.

یافته‌ها : اکثریت نمونه‌های این مطالعه مرد، متأهل، کارمند، با تحصیلات دیپلم و دارای بیماری زمینه‌ای بودند. میانگین سنی نمونه‌ها $۱۱/۶۶ \pm ۴۴/۷۳$ سال بود. نتایج نشان داد که میانگین نمره عدم قطعیت $۳۱/۰۵ \pm$ و $۱۱۱/۴۵$ بود. این نمره نشان دهنده سطح بالای عدم قطعیت است. از ابعاد عدم قطعیت، ابهام ($۱۲/۷۱ \pm ۴۵/۶۳$) نیز بیشترین امتیاز را به خود اختصاص داد. میانگین استرس درک شده نیز بالا بود ($۱۱/۶۱ \pm ۳۷/۱۸$). میان عدم قطعیت و استرس درک شده رابطه مثبت و قوی وجود داشت ($P < 0.05$)؛ به طوری که با افزایش یک واحد انحراف معیار در عدم قطعیت در بیماری، $۰/۷۹۰$ واحد افزایش در استرس درک شده ایجاد می‌شود. مدت زمان بستری نیز با میزان عدم قطعیت و استرس درک شده رابطه مستقیم دارد.

نتیجه‌گیری : در بیماری‌های نوپدید مانند کووید-۱۹ سطح عدم قطعیت بالا است. عدم قطعیت بر سلامت روان افراد مخصوصاً به شکل استرس تاثیر می‌گذارد. استفاده از تمهیداتی که درک افراد را از کووید-۱۹ و همینطور عدم قطعیت وسعت می‌بخشد بنظر ضروری می‌رسد.

کلمات کلیدی : عدم قطعیت، استرس درک شده، کووید-۱۹، بخش‌های مراقبت ویژه، سلامت روان

¹ Covid-19

² Unpredicted Pandemic

³ Uncertainty

⁴ Mishel Uncertainty in Illness Score-33

⁵ Perceived Stress Scale-14



Teheran University of Medical Sciences

School of Nursing and Midwifery

Title:
**Investigating the relationship between illness uncertainty
and perceived stress in Covid-19 of inpatient settings of
Hospitals affiliated to Tehran University of Medical
Sciences 2022**

**A thesis submitted as partial fulfillment of the requirements for Master of Science
(MSc) Degree
In
Medical-Surgical Nursing**

**By
Amir Rahbarian**

**Supervisor :
Dr. Masoumeh Zakerimoghadam**

**Consultant:
Dr. Zahra Abbasi Dolat-abadi**

2022

Abstract

Investigating the relationship between illness uncertainty and perceived stress in Covid-19 of inpatient settings of Hospitals affiliated to Tehran University of Medical Sciences 2022

Introduction: Covid-19 is a newfound disease which is turned to a pandemic. A vast majority of world population has been exposed to this disease and it has a high rate of mortality. Not only Covid-19 cause physical morbidity, but also mental health is subjected to this disease too. This unpredicted pandemic with its limited knowledge about its definite diagnosis and treatment, complex process of disease, serious life routine alteration and social contacting cause uncertainty in Covid-19 patients. Uncertainty targets different dimensions of psychological health which in this study we are considering to explore its relation with perceived stress.

Method: This is a cross-sectional study. We aimed to study on 212 patients which was hospitalized at least 24hours in critical care units. We used Mishel's uncertainty in illness scale for measuring uncertainty and Cohen's perceived stress scale for measuring perceived stress in Covid-19 patients. Sampling was convenient and samples were selected from patients which was hospitalized at least 24hours in critical care units. Data was analyzed using SPSS26 and AMOS24 software at a significant level of 0.05.

Findings: Majority of study population was male, married, employed, had diploma and a previous disease. Mean age was $66/11 \pm 73/44$. Results showed that mean score of uncertainty in illness was 111.45 ± 31.05 . This score is classified as high-level-uncertainty. Ambiguity also had the highest score (54.63 ± 12.71) among uncertainty dimensions. Mean score of perceived stress (37.18 ± 11.61) also showed a high-level stress among population. There was a positive and strong relation between uncertainty and perceived stress. On the other hand, the length of hospitalization in ICU also had a positive relation between uncertainty and perceived stress ($P < 0.05$). The more patients spent time in ICU, the more they were uncertain and had stress,

Discussion and Conclusion: It seems that in newfound diseases like Covid-19, uncertainty is at its highest level. Uncertainty has a deep effect on mental health and cause stress. Utilization of all in hand seems necessary to widen population perception of Covid-19 and uncertainty.

Keywords: Uncertainty, Perceived Stress, Covid-19, Critical Care Units, Mental Health