



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامایی

عنوان:

**طراحی و روانسنجی ابزار رفتارهای مرتبط با سلامت باروری در مردان
ایرانی**

پایان نامه برای دریافت درجه دکترای تخصصی PhD

در

بهداشت باروری

نگارنده:

فوزیه صنعتی

اساتید راهنما:

دکتر مهرانز گرانمایه-دکتر آرمین زارعیان

اساتید مشاور:

دکتر زهرا بهبودی مقدم-دکتر مژگان میرغفوروند

سال ۱۳۹۹

طراحی و روانسنجی ابزار رفتارهای مرتبط با سلامت باروری در مردان

ایرانی

چکیده

مقدمه و هدف: سلامت جنسی و باروری مردان از مهمترین موضوعات بهداشت عمومی است. سلامت باروری در مردان نسبت به سلامت باروری در زنان کمتر مورد توجه قرار گرفته است. بنابراین، نگرانی‌های جهانی در مورد آن وجود دارد. هدف از این مطالعه طراحی و روانسنجی ابزار رفتارهای مرتبط با سلامت باروری در مردان می‌باشد.

روش کار: این پژوهش ترکیبی اکتشافی از دو مرحله کیفی و کمی تشکیل گردید. در مرحله اول پژوهش، پژوهشگر جهت تبیین درک مردان از سلامت باروری و رفتارهای مرتبط با آن و اکتشاف گویه‌های ابزار، یک مطالعه کیفی با رویکرد تحلیل محتوای قراردادی انجام داد. به این صورت که ۲۶ مصاحبه عمیق نیمه ساختاریافته با ۲۶ نفر از مردان ساکن تهران که به روش مبتنی بر هدف از مراکز بهداشتی درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران انتخاب شدند، انجام داد. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از آنالیز محتوا به روش قراردادی بر اساس رویکرد ژانگ و ویلدمونت (۲۰۱۶) با MAXQDA ۱۰ انجام گرفت. با توجه به اینکه در این مطالعه، ساخت ابزار به روش استقرایی-قیاسی انجام گرفت، برای ایجاد استخر گویه‌ها از ابزارهای موجود هم استفاده شد. در پایان مرحله اول استخر گویه‌ها بر اساس طبقات، زیر طبقات و مرور متون تشکیل شد. در فاز کمی، تقلیل گویه‌ها و روانسنجی ابزار بر اساس معیارهای کاسمین (استانداردهای مبتنی بر اجماع برای انتخاب ابزارهای اندازه‌گیری وضعیت سلامت) انجام شد. مراحل روانسنجی ابزار شامل روایی محتوا، صوری، سازه (تحلیل عاملی اکتشافی) و پایایی (همسانی درونی، آزمون-بازآزمون و برآورد خطای معیار اندازه‌گیری)، محاسبه شاخص‌های تغییر، تفسیرپذیری، سهولت و وزن‌دهی بود.

یافته‌ها: یافته‌های بخش کیفی مطالعه منجر به ظهور ۶۴۰ کد اولیه شد که در ۶ طبقه و ۱۷ زیرطبقه دسته بندی شدند. طبقات اصلی عبارت بودند از: رفتارهای اجتماعی و اقتصادی، رفتارهای مرتبط با سلامت روان، رفتارهای مرتبط با سلامت جنسی، رفتارهای مرتبط با سلامت جسمی، رفتارهای جستجوگرایانه سلامت باروری و رفتارهای مبتنی بر اعتقادات مذهبی. در انتهای بخش کیفی مطالعه، ابزاری با ۶۷ گویه تدوین و وارد مرحله روانسنجی شد. در انتهای بخش دوم مطالعه ابزاری با ۳۶ گویه تدوین گردید. نتایج تحلیل عاملی اکتشافی نشان

داد که پرسشنامه حاوی پنج عامل شامل رفتارهای جستوگریانه سلامت باروری، رفتارهای جنسی، رفتارهای مرتبط با سبک زندگی، رفتارهای پرخطر و رفتارهای ارتباطی است. که با هم ۶۹/۷۸ درصد از واریانس کل را تبیین می‌کردند. میزان آلفای کرونباخ این پنج عامل و کل ابزار به ترتیب ۰/۸۹۰، ۰/۸۲۹، ۰/۸۴۸، ۰/۸۲۳، ۰/۹۰۹ و ۰/۹۲۱ و همبستگی درون طبقه‌ای در آزمون باز آزمون برای این ۵ عامل و کل ابزار به ترتیب ۰/۹۳۸، ۰/۹۱۱، ۰/۹۴۶، ۰/۹۱۸، ۰/۹۵۴ و ۰/۹۸۴ بود. خطای معیار اندازه‌گیری و حداقل تغییر قابل تشخیص برای کل پرسشنامه، به ترتیب ۱/۵۶ و ۴/۳۲ بود. نتایج روانسنجی، نشان‌دهنده وضعیت مطلوب این پرسشنامه از نظر روایی، پایایی و سایر ویژگی‌های اندازه‌گیری است.

نتیجه گیری: این مطالعه مفهوم جدیدی از سلامت باروری و رفتارهای مرتبط با آن را با تکیه بر تجارب متنوع مردان بدست آورد و به اهمیت توجه و حمایت از آنها تاکید کرد. به امید اینکه نتایج این مطالعه بتواند گامی در جهت افزایش آگاهی سیاست گذاران بهداشتی و ارایه دهندگان خدمات مرتبط با سلامت باروری در مردان باشد، چرا که سلامت باروری نیاز به مدیریت استراتژیک و چند رشته‌ای دارد. خصوصا در مورد سلامت باروری مردان که کمتر مورد توجه قرار گرفته است، ارتقای آن نیازمند اصلاحات اساسی در سیستم بهداشتی کشور می‌باشد. مزیت این مطالعه در شناخت رفتارهای مرتبط با سلامت باروری در مردان ایرانی و تدوین ابزار رفتارهای مرتبط با سلامت باروری بود. این پرسشنامه خودگزارش‌دهی می‌تواند با کمک به ارایه دهندگان خدمات مرتبط با سلامت در تدوین استراتژی‌های بهتر برای ارتقای سلامت باروری مردان موثر باشد.

کلمات کلیدی: مردان؛ سلامت باروری، مطالعه کیفی؛ ابزار؛ روانسنجی ابزار

Development and psychometric of reproductive health related behaviors assessment instrument in Iranian males: an exploratory mixed method study

Abstract:

Objective: Male reproductive health is a relatively new concept, and most men are neglected in reproductive health discussions. Therefore, it appears that there is insufficient information about the male reproductive health. This study aims to design a psychometric instrument for assessing the male reproductive health-related behaviors.

Methods: This is a sequential exploratory mixed-method study with a classical instrument development design. It will be conducted in two qualitative and quantitative phases on the studied units including the men living in Tehran. In the first phase, a qualitative study of a contractual content analysis approach will be conducted in order to perceive the concept of male reproductive health-related behavior, determine the dimensions of the questionnaire, and explore the items. Results of the qualitative phase were utilized to develop concept definition as well as dimensions and items generation. Then, items of relevant tools were used to complete the items pool. The qualitative phase was conducted by item reduction and psychometric evaluation of the formulated inventory based on the COSMIN (Consensus-based Standards for the selection of health status Measurement Instruments) criteria. The psychometric steps were conducted included face validity, content validity, construct validity (exploratory factor analysis), and reliability (internal consistency, test-retest, and estimation of measurement error), indicators of change, interpretation, feasibility, and item weighting.

In the second phase, a quantitative study will be carried out to evaluate the psychometric properties as well as (form, content, and construct) validity and reliability of the instrument designed in the first phase. Finally, the instrument will be scored and interpreted.

Results:

The findings of the qualitative part of the study led to the emergence of 64 primary codes that were classified into 6 categories and 19 subcategories. The main categories were: social and economic behaviors, mental health-related behaviors, sexual health-related behaviors, physical health-related behaviors, reproductive health-seeking behaviors, behaviors based on religious beliefs. In the second phase of the study, a 36-item questionnaire was developed. The results of exploratory factor analysis indicated that the questionnaire consisted of five main factors that explained 69.78 of the total variance of the reproductive health-related behaviors instrument. The Cronbach's alpha of these five factors and the total were 0.909, 0.823, 0.848, 0.829, 0.890, and 0.921, respectively. Moreover, the test-retest intra-class correlation coefficients were 0.938, 0.911, 0.946, 0.918, 0.904, and 0.984, respectively. Standard Error of Measurement and Minimal Detectable Changes for all of the questionnaire were calculated respectively as 1.06 and 4.32. The results of psychometrics evaluation indicated that this inventory is desirable regarding

validity, reliability and other characteristics of the measurement.

Conclusions: This study explored a new concept of reproductive health-related behaviors based on men's diverse experiences and emphasized the importance of paying attention to and supporting them. Hopefully, it can be a step towards raising the awareness of health policy makers and providers of services related to reproductive health in men, because reproductive health requires strategic and multidisciplinary management. Especially in the case of men's reproductive health, which has received less attention, its promotion requires fundamental reforms in the country's health system. The advantage of this study was in the development of tools related to fertility health behaviors. A self-report questionnaire that can be effective in developing better strategies to promote male reproductive health by helping health-related service providers.

KEYWORDS: reproductive health, Mixed Method, Qualitative Method, Instrument, tool, men, behavior.



Teheran University of Medical Sciences

Title:

**and psychometric of reproductive Development
health related behaviors assessment instrument in
Iranian males: an exploratory mixed method study**

A thesis submitted as the requirements for Doctor of Philosophy Degree (PhD)

By

Fovziye Sanaati

Supervisor

Dr. Mehrnaz Geranmayeh and Armin Zareian

Consultant

Dr. Zahra Behboodi Moghadam and Dr.Mojgan Mirghafourvand

Year: 2021