

نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت بیماران مبتلا به سرطان و خانوادگی آنان

مهدیه میرزاییگی^۱، مریم ترکمن^۲

مقاله پژوهشی

چکیده

مقدمه: مطالعه‌ی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت، به منظور توانایی افراد در مدیریت سلامت خود ارزشمند است؛ بر این اساس، هدف پژوهش حاضر شناخت نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت بیماران مبتلا به سرطان و خانوادگی آنان بود.

روش بررسی: پژوهش حاضر، به لحاظ ماهیت داده‌ها، کمی، به لحاظ هدف، کاربردی و به لحاظ گردآوری داده‌ها، توصیفی-همبستگی بود. جامعه‌ی آماری پژوهش، دانشجویانی از دانشگاه شیراز بود که خود یا خانوادگی آنان یا هر دو سابقه‌ی ابتلا به بیماری سرطان داشتند. بر اساس هدف پژوهش، از روش نمونه‌گیری در دسترس استفاده شد. حجم نمونه با استفاده از نرم‌افزار جی‌پاور ۲۱۲ نفر به‌دست آمد. ابزار گردآوری داده‌ها، پرسشنامه‌ی Nelissen و همکاران (۲۰۱۵) و پرسشنامه‌ی طراحی‌شده توسط Webster and Kruglanski (۱۹۹۴) و ویرایش و خلاصه‌شده توسط Roets and Van Hiel (۲۰۱۱) بود. داده‌های گردآوری‌شده، از طریق آزمون‌های همبستگی پیرسون و رگرسیون ساده و با استفاده از نرم‌افزار Spss. نسخه‌ی ۲۳ تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: بر اساس یافته‌های پژوهش و وجود رابطه‌ی مثبت و معنی‌دار بین نیاز به خاتمه و رفتار جستجوی اطلاعات سلامت، ($r = 0.538, p < 0.01$) نتایج آزمون رگرسیون ساده نشان داد که نیاز به خاتمه، نقش مثبت و معنی‌داری در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت ایفا می‌کند ($F(1, 210) = 85.453, p < 0.01$) و ۲۸/۹ درصد از واریانس این رفتار را پیش‌بینی می‌کند ($R^2 = 0.289$).

نتیجه‌گیری: پیشنهاد می‌شود که در سیاست‌گذاری‌ها و در ارائه‌ی خدمات به بیماران مبتلا به سرطان و خانوادگی آنان، به نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت توجه شود و اقداماتی از قبیل برگزاری دوره‌های آموزشی سواد اطلاعات سلامت برای متخصصان مراقبت‌های بهداشتی و بیماران مبتلا به سرطان و خانوادگی آنان نیز برنامه‌ریزی شود.

واژه‌های کلیدی: رفتار جستجوی اطلاعات؛ اطلاعات سلامت؛ نیاز به خاتمه؛ بیماران؛ سرطان

پیام کلیدی: توجه به نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت در بیماران مبتلا به سرطان و خانوادگی آنان می‌تواند به ارائه‌ی خدمات مؤثر توسط مسئولان بهداشت و درمان، متولیان امر اطلاع‌رسانی سلامت و مانند آن کمک کند.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۴/۱

پذیرش مقاله: ۱۴۰۳/۳/۲۳

دریافت مقاله: ۱۴۰۳/۱/۲۵

ارجاع: میرزاییگی مهدیه، ترکمن مریم. نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت بیماران مبتلا به سرطان و خانوادگی آنان. مدیریت اطلاعات سلامت ۲۱:۱۴۰۳ (۲): ۹۴-۸۹.

مقدمه

نیاز به اطلاعات از آغاز زندگی بشر تا به امروز همواره وجود داشته است (۱). امروزه، اطلاعات نقشی حیاتی در تمام فعالیت‌های انسانی دارد و می‌توان آن را زیربنای جوامع مدرن دانست (۳). یکی از مهم‌ترین نیازهای اطلاعاتی، نیاز به اطلاعات سلامت (Health information) می‌باشد (۱) که نقشی کلیدی در حفظ و ارتقای سلامت افراد دارد (۲). اطلاعات سلامت دامنه‌ای وسیع از موضوعاتی همچون بیماری‌ها، داروها، روش‌های درمانی، سلامت عمومی، بهداشت فردی، تناسب اندام، تغذیه، سبک زندگی سالم و طول عمر را در برمی‌گیرد و می‌تواند به تصمیم‌گیری‌های فردی و اجتماعی در حوزه‌ی سلامت کمک کند (۴-۶).

رفتار جستجوی اطلاعات سلامت (Health information-seeking behavior (HISB)) به عنوان فعالیتی رایج در زندگی روزمره (۷) و واکنشی متداول در برابر پیام‌های خطر (۸)، می‌تواند نقش مهمی در توانمندسازی افراد برای مدیریت سلامت ایفا کند (۹). رفتار جستجوی اطلاعات سلامت، پدیده‌ای پیچیده است که هنگام تلاش برای ارتقای سلامت یا مقابله با خطرات سلامتی و در واکنش به تجربه‌ی بیماری یا تشخیص آن، پرنرنگ می‌شود (۱۰، ۱۱). مطالعه‌ی این رفتار می‌تواند به بهبود سلامت عمومی و افزایش توانایی افراد در مدیریت سلامت کمک

کند (۱۲). در واقع، این رفتار با افزایش مشارکت بیماران در تصمیم‌گیری‌های مراقبتی، روند درمان را تسهیل کرده، فشارهای روانی را کاهش داده و هزینه‌های درمانی را کم می‌کند (۱۳، ۱۴).

به‌صورت کلی، رفتار جستجوی اطلاعات سلامت، فرآیندی فعال، پیچیده، چندوجهی، پویا، غیرنظاممند و غیرخطی است که از منابع متنوعی همانند خود فرد، خانواده، دوستان، کتاب‌ها، رسانه‌ها و اینترنت، تغذیه می‌کند. در این رفتار، مجموعه‌ای از عوامل فردی و زمینه‌ای نقش دارند که بر نوع، میزان و منابع اطلاعات جستجو شده تأثیر می‌گذارد.

۱. دانشیار، علم اطلاعات و دانش‌شناسی، گروه علم اطلاعات و دانش‌شناسی،

دانشکده‌ی علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران

۲. دانشجوی کارشناسی ارشد، علم اطلاعات و دانش‌شناسی، گروه علم اطلاعات و

دانش‌شناسی، دانشکده‌ی علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران

نویسنده طرف مکاتبه: مهدیه میرزاییگی، دانشیار، علم اطلاعات و دانش‌شناسی،

گروه علم اطلاعات و دانش‌شناسی، دانشکده‌ی علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه

شیراز، شیراز، ایران

Email: mmirzabeigi@gmail.com

از جمله عوامل فردی می‌توان به ویژگی‌های شخصیتی، عوامل جمعیت‌شناختی، روان‌شناختی، اجتماعی، فرهنگی، انتظارات، اهداف، باورها، ارزش‌ها، احساسات، مهارت‌ها و نگرش‌ها اشاره کرد. عوامل زمینه‌ای نیز شامل سرمایه‌ی اجتماعی جامعه، پشتیبانی رسانه‌ای، محیط زندگی، در دسترس بودن منابع اطلاعاتی و بافت کلی جستجوی اطلاعات می‌شود؛ به صورت کلی، رفتار جستجوی اطلاعات سلامت در بستر تعاملات فردی، اجتماعی و ساختار نظام سلامت شکل می‌گیرد (۱۸-۱۰، ۱۵). یکی از عواملی که بر رفتار جستجوی اطلاعات تأثیر دارد، نیاز به خاتمه (Need for closure) است (۱۹). نیاز به خاتمه، گرایش فرد را برای رسیدن سریع به پاسخ‌های قطعی و دوری از ابهام نشان می‌دهد و در تصمیم‌گیری و پردازش اطلاعات نقش مهمی دارد (۲۰). به گفته‌ی Webster and Kruglanski (۲۱) نیاز به خاتمه مفهومی است که خود را به پنج شیوه‌ی مختلف نظم، پیش‌بینی‌پذیری، ابهام، قاطعیت و ذهنیت بسته نشان می‌دهد. نظم، به تمایل فرد برای داشتن ساختار و دوری از بی‌نظمی اشاره دارد؛ پیش‌بینی‌پذیری، نشان‌دهنده‌ی نیاز به شرایطی پایدار و قابل پیش‌بینی است؛ ابهام زمانی مطرح می‌شود که فرد از موقعیت‌های مبهم ناراحت باشد و شفافیت را ترجیح دهد؛ قاطعیت، به معنای تمایل به تصمیم‌گیری سریع و پرهیز از بلاتکلیفی است؛ در نهایت، ذهنیت بسته بیانگر تمایل به حفظ باورهای فعلی و دوری از پذیرش دیدگاه‌های تازه است (۲۲). همکاران (۲۲) نیز تأکید دارند که نیاز به خاتمه، نقش اساسی در پژوهش‌های مربوط به انگیزش شکل‌گیری دانش، قضاوت و تصمیم‌گیری دارد و در یک پیوستار قرار می‌گیرد؛ افراد با نیاز به خاتمه‌ی بالا، تمایل دارند که اطلاعات را سطحی تجزیه و تحلیل کنند و به دنبال اطلاعاتی می‌گردند که با دانش موجودشان مطابقت داشته باشد، در حالی که افراد با نیاز به خاتمه‌ی پایین از ابهام و عدم قطعیت (Uncertainty) حمایت می‌کنند (۲۰)؛ به صورت کلی، شناخت نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت می‌تواند به طراحی مداخلات مؤثر و سازگار با ویژگی‌های شناختی افراد و بهبود کیفیت زندگی بیماران و خانواده‌هایشان کمک کند.

از اواسط دهه‌ی ۱۹۹۰، بسیاری از پژوهش‌ها به بررسی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت پرداخته‌اند و این موضوع همچنان یکی از مسائل مهم در پژوهش‌های ارتباطات سلامت است (۱۱، ۲۳، ۲۴)؛ به گونه‌ای که طی دهه‌های اخیر، پژوهش در این حوزه به‌طور فزاینده‌ای اهمیت یافته است (۱۵). طبق دیدگاه Lambert and Loisel (۱۰)، بسیاری از پژوهش‌ها در حوزه‌ی مذکور، بر روی بیماری‌هایی از قبیل سرطان متمرکز است؛ چراکه، سرطان کیفیت زندگی را به شدت تحت تأثیر قرار می‌دهد (۲۵). بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان اغلب برای مقابله با چالش‌های این بیماری، به دنبال اطلاعات سلامت هستند (۲۶)؛ بنابراین، مطالعه‌ی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت آنان می‌تواند به برنامه‌ریزان و مسئولان در طراحی برنامه‌های حمایتی مؤثر کمک کند (۲۷).

به صورت کلی، برخی از پژوهش‌ها در حوزه‌ی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت، به دنبال شناسایی دلایل (۳، ۲۸)، برخی دیگر به دنبال شناسایی منابع

جستجوی اطلاعات سلامت بوده‌اند (۲۹) و بیشتر پژوهش‌های این حوزه، به عوامل مؤثر بر جستجوی اطلاعات سلامت پرداخته‌اند (۳۰-۳۳، ۱۸، ۲۵)؛ با این حال، پژوهشی در داخل و خارج از کشور یافت نشد که به شناسایی نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان پرداخته باشد؛ از طرفی دیگر، به دلیل تمایل دانشجویان به جستجو و کسب اطلاعات بیشتر، هدف این پژوهش شناسایی نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت در میان آن دسته از دانشجویان دانشگاه شیراز بود که خود و یا خانواده‌ی آنان سابقه‌ی ابتلا به بیماری سرطان داشتند تا بررسی شود که بین نیاز به خاتمه و رفتار جستجوی اطلاعات سلامت در میان بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان رابطه‌ای وجود دارد یا خیر و همچنین نیاز به خاتمه به چه میزان می‌تواند پیش‌بینی‌کننده‌ی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان باشد تا خلأ پژوهشی موجود را رفع کند. با توجه به مسأله و هدف پژوهش، مطالعه‌ی حاضر در تلاش است تا به پرسش‌های زیر پاسخ بدهد:

۱. آیا بین نیاز به خاتمه و رفتار جستجوی اطلاعات سلامت در میان بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان رابطه‌ی معنی‌داری وجود دارد؟

۲. نیاز به خاتمه به چه میزان می‌تواند پیش‌بینی‌کننده‌ی رفتار جستجوی

اطلاعات سلامت بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان باشد؟

روش بررسی

پژوهش حاضر، به لحاظ ماهیت داده‌ها، پژوهشی کمی، به لحاظ هدف، کاربردی و به لحاظ نحوه‌ی گردآوری داده‌ها، توصیفی-همبستگی بود. جامعه‌ی آماری پژوهش، آن دسته از دانشجویان دانشگاه شیراز بود که خود، یکی از اعضای خانواده‌شان یا هر دو، سابقه‌ی ابتلا به بیماری سرطان داشتند که در این پژوهش از آنان به عنوان «بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان» یاد می‌شود.

بر اساس هدف پژوهش، از روش نمونه‌گیری در دسترس استفاده شد. حجم نمونه با استفاده از نرم‌افزار جی پاور (G*Power) ۲۱۲ نفر به‌دست آمد. ابزار گردآوری داده‌ها، پرسشنامه‌ی جستجوی اطلاعات سلامت به کاررفته در پژوهش Nelissen و همکاران (۳۳) و پرسشنامه‌ی نیاز به خاتمه‌ی طراحی‌شده توسط Webster and Kruglanski (۲۱) و ویرایش و خلاصه‌شده توسط Roets and Van Hiel (۳۴) بود. جهت بررسی روایی و پایایی پرسشنامه‌ها، ابتدا آن‌ها بر روی نمونه‌ای ۳۰ نفره اجرا شدند و پس از سنجش روایی و پایایی پرسشنامه‌ها، فراخوانی در شبکه‌های اجتماعی ارسال و به خوابگاه‌های دانشگاه شیراز نیز مراجعه و پرسشنامه‌ها توسط پژوهشگران در میان نمونه‌ی پژوهش توزیع شد. از میان ۲۱۲ شرکت‌کننده، ۱۳۳ نفر (۶۲/۷ درصد) دانشجوی دختر و ۷۹ نفر (۳۷/۳ درصد) دانشجوی پسر بودند؛ همچنین، ۱۱۳ نفر در مقطع کارشناسی (۵۳/۳ درصد)، ۵۸ نفر در مقطع کارشناسی ارشد (۲۷/۴ درصد) و ۴۱ نفر در مقطع دکتری (۱۹/۳ درصد) مشغول به تحصیل بودند. شرکت‌کنندگان نیز از رشته‌های تحصیلی گوناگونی بودند. پرسشنامه‌ها صرفاً توسط دانشجویان واجد شرایط تکمیل شد. تمرکز پرسشنامه‌ها بر رفتار جستجوی اطلاعات سلامت پاسخ‌دهندگان در مواجهه با بیماری سرطان در خود یا اعضای خانواده‌شان بود. پرسشنامه‌ی جستجوی اطلاعات سلامت دارای ۲۲ گویه بود و طیف گویه‌ها ۵ گزینه‌ی لیکرت از «هرگز» تا «همیشه» بود. روایی صوری این پرسشنامه توسط

و میزان پایایی، ۰/۹۰۶ به دست آمد که نشان دهنده پایایی بالای این پرسشنامه بود. داده‌های گردآوری شده، از طریق آزمون‌های همبستگی پیرسون و رگرسیون ساده و با استفاده از نرم‌افزار SPSS. نسخه ۲۳ تجزیه و تحلیل شد. از اطلاعات گردآوری شده، فقط برای اهداف پژوهش استفاده شد و اطلاعات آزمودنی‌ها محرمانه ماند. آزمودنی‌ها نیز قادر بودند که در هر مرحله از تکمیل پرسشنامه، از ادامه‌ی تکمیل آن منصرف بشوند و اجباری به ادامه‌ی تکمیل آن نبود.

یافته‌ها

پیش از انجام آزمون رگرسیون ساده جهت بررسی نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان، همبستگی بین متغیرهای موردآزمون بررسی شد. همان‌گونه که نتایج جدول ۱ نشان داد، بین نیاز به خاتمه و رفتار جستجوی اطلاعات سلامت رابطه‌ی مثبت و معنی‌داری وجود داشت ($r = /538, p < /01$).

جدول ۱: ضریب همبستگی پیرسون متغیرهای رفتار جستجوی اطلاعات سلامت و نیاز به خاتمه

متغیر	۱	۲
۱ رفتار جستجوی اطلاعات سلامت	—	
۲ نیاز به خاتمه	**۰/۵۳۸	—

به منظور بررسی نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان، با در نظر گرفتن پیش‌فرض‌های آزمون از آزمون رگرسیون ساده استفاده شد. طبق نتایج مندرج در جدول ۲، مدل رگرسیونی قدرت پیش‌بینی متنی نیاز به خاتمه بر رفتار جستجوی اطلاعات سلامت

جدول ۲: مدل رگرسیون ساده بین متغیرهای نیاز به خاتمه و رفتار جستجوی اطلاعات سلامت

متغیر پیش‌بین	ضرایب غیراستاندارد		ضرایب استاندارد		t	سطح معنی‌داری	R	ضریب تعیین	ضریب تعدیل شده
	B	خطای استاندارد	β						
مقدار ثابت	۰/۷۴۲	۰/۲۳۰			۳/۲۲۲	۰/۰۰۱	۰/۵۳۸	۰/۲۸۹	۰/۲۸۶
نیاز به خاتمه	۰/۴۵۵	۰/۰۴۹	۰/۵۳۸		۹/۲۴۴	۰/۰۰۰			

$$F(1, 210) = 85/453 \quad p < /01$$

سلامت خود و برای کاهش ابهام و دستیابی به شناخت اولیه، اطلاعات بیشتری را جستجو می‌کنند (۳۶)؛ اما، پس از دستیابی به این شناخت، تمایل آنان به ادامه‌ی جستجو کاهش می‌یابد (۳۷)

همچنین، در میان بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان با سطوح مختلف نیاز به خاتمه تفاوتی نیز مشاهده می‌شود؛ به‌گونه‌ای که، بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان با نیاز به خاتمه‌ی بالا نه تنها تمایل بیشتری به فعالیت‌های شناختی و جستجو و پردازش اطلاعات سلامت دارند (۳۸، ۳۹)، بلکه تلاش شناختی بیشتری برای دسترسی سریع‌تر به اطلاعات سلامت صرف می‌کنند (۴۰، ۴۱) تا بتوانند سریع‌تر در مورد وضعیت سلامت خود تصمیم‌گیری کنند (۴۲). این یافته‌ها نشان می‌دهد که نیاز به خاتمه می‌تواند نقش کلیدی در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت در بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان ایفا کند.

با این حال، پژوهش حاضر با دو محدودیت مواجه بود: نخست، نمونه‌ی مورد مطالعه به جمعیت خاصی از بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان محدود بود که

اساتید بخش علم اطلاعات و دانش‌شناسی دانشگاه شیراز تأیید شد؛ همچنین، روایی این پرسشنامه نیز با استفاده از ضریب همبستگی اسپیرمن بین هر سؤال با نمره‌ی کل سنجیده شد که نشان داد سؤال‌های این پرسشنامه از روایی مناسبی برخوردار بود؛ از طرفی دیگر، جهت سنجش پایایی این پرسشنامه از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد و میزان پایایی، ۰/۹۰۵ به دست آمد که نشان دهنده پایایی بالای این پرسشنامه بود. از طرفی دیگر، پرسشنامه‌ی نیاز به خاتمه شامل ۱۵ گویه بود و طیف گویه‌ها ۶ گزینه‌ای لیکرت از «کاملاً مخالفم» تا «کاملاً موافقم» بود. روایی صوری این پرسشنامه نیز همانند پرسشنامه‌ی جستجوی اطلاعات سلامت توسط اساتید بخش علم اطلاعات و دانش‌شناسی دانشگاه شیراز تأیید شد؛ همچنین، روایی این پرسشنامه نیز با استفاده از ضریب همبستگی اسپیرمن بین هر سؤال با نمره‌ی کل سنجیده شد که نشان داد سؤال‌های این پرسشنامه نیز از روایی مناسبی برخوردار بود؛ از طرفی دیگر، جهت سنجش پایایی این پرسشنامه نیز از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد.

به منظور بررسی نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان، با در نظر گرفتن پیش‌فرض‌های آزمون از آزمون رگرسیون ساده استفاده شد. طبق نتایج مندرج در جدول ۲، مدل رگرسیونی قدرت پیش‌بینی متنی نیاز به خاتمه بر رفتار جستجوی اطلاعات سلامت

بحث

یافته‌ها نشان داد نیاز به خاتمه می‌تواند پیش‌بینی کننده‌ای مثبت و معنی‌دار برای رفتار جستجوی اطلاعات سلامت در بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان باشد. اگر چه پژوهشی که به این موضوع پرداخته باشد یافت نشد، اما یافته‌های این پژوهش نیز نشان داد که این ویژگی می‌تواند با رفتار جستجوی اطلاعات مرتبط باشد (۱۹).

بر اساس دیدگاه Kruglanski and Webster (۳۵)، افراد با نیاز به خاتمه‌ی بالا دو گرایش «فوری» و «دائمی» را نشان می‌دهند. افراد دارای گرایش فوری تمایل دارند سریع‌تر به نتیجه‌گیری برسند و وضعیت خود را تثبیت کنند؛ بنابراین، به جستجوی اطلاعات بیشتری می‌پردازند. در مقابل، افراد دارای گرایش دائمی، پس از دستیابی به یک نتیجه‌ی نسبتاً پایدار، تمایل دارند آن را حفظ کنند و از جستجوی اطلاعات جدید دوری کنند؛ در این راستا، بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان با نیاز به خاتمه‌ی بالا نیز در مراحل ابتدایی بیماری، به دلیل عدم آگاهی از وضعیت

پیشنهادهای

پژوهش حاضر به شناسایی نقش نیاز به خاتمه در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت در جمعیت محدودی از بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان پرداخت و با استفاده از رویکرد کمی و به‌صورت مقطعی انجام شد؛ بر این اساس، پیشنهاد می‌شود که پژوهش‌های آینده نقش سایر عوامل روانشناختی مانند اضطراب را در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت بررسی کنند؛ همچنین، انجام مطالعات با رویکرد کیفی یا ترکیبی، به‌صورت طولی و در میان جامعه‌ای متنوع‌تر، می‌تواند به درک جامع‌تر و تعمیم‌پذیری بیشتر یافته‌ها منجر شود.

تشکر و قدردانی

این مقاله حاصل تحقیق مستقل بدون حمایت مالی و سازمانی است. نویسنده از تمام کسانی که در این پژوهش همکاری داشتند، کمال تشکر را دارد.

تضاد منافع

در انجام پژوهش حاضر، نویسندگان هیچ‌گونه تضاد منافی نداشتند.

این امر، تعمیم‌پذیری نتایج را به سایر بیماران با شرایط پزشکی یا فرهنگی متفاوت محدود ساخت؛ دوم، به‌دلیل حساسیت موضوع، برخی از افراد واجد شرایط تمایلی به مشارکت نداشتند که این امر، فرآیند گردآوری داده‌ها را زمان‌بر و دشوار کرد.

نتیجه‌گیری

بر اساس نتایج این پژوهش، نیاز به خاتمه نقش مهمی در پیش‌بینی رفتار جستجوی اطلاعات سلامت بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان دارد؛ به‌گونه‌ای که، افراد دارای نیاز به خاتمه‌ی بالا، تمایل بیشتری به جستجوی اطلاعات سلامت دارند تا بتوانند سریع‌تر درباره‌ی وضعیت سلامت خود تصمیم‌گیری کنند؛ از این‌رو، پیشنهاد می‌شود ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی، متولیان اطلاع‌رسانی سلامت و سایر مسئولان مرتبط، در ارائه‌ی خدمات به آنان به این ویژگی شناختی توجه داشته باشند تا حمایت‌ها و مداخلات موثرتری فراهم گردد؛ همچنین، سیاست‌گذاری‌ها و اقداماتی نظیر برگزاری دوره‌های آموزشی، به‌ویژه در زمینه‌ی سواد اطلاعات سلامت (Health information literacy)، برای متخصصان مراقبت‌های بهداشتی و بیماران مبتلا به سرطان و خانواده‌ی آنان نیز برنامه‌ریزی شود.

References

- Dastani M, Mokhtarzadeh M, Nasirzadeh AR, Delshad A. Health information seeking behavior among students of Gonabad University of Medical Sciences. *Libr Philos Pract*. 2019.
- Onawe C, Okocha F. Health information seeking behaviour of university students in Nigeria. *Library Philosophy and Practice (e-journal)*. 2019 May 1..
- Aghajani Afrouzi A, Mousavi Chelak A, Riahi A. Investigation of health information behavior among the employees of the Central Bank of the Islamic Republic of Iran during 2020. *Hakim*. 2020;23(4):449–62. [In Persian]
- Cao W, Zhang X, Xu K, Wang Y. Modeling online health information-seeking behavior in China: the roles of source characteristics, reward assessment, and internet self-efficacy. *Health Commun*. 2016 Sep;31(9):1105–14.
- Kalankesh LR, Mohammadian E, Ghalandari M, Delpasand A, Aghayari H. Health information seeking behavior among university students. *Front Health Inform*. 2019 Jul;8(1):13.
- Freytag A, Baumann E, Angermeyer M, Schomerus G. Self- and surrogate-seeking of information about mental health and illness in Germany. *BMC Public Health*. 2023 Jan;23(1):65.
- Mortazavi F, Bagherzadeh R, Hamidi AL. Determining the level of self-efficiency in searching for health information and its relationship with health information-seeking behavior of mothers of children under two years old referring to health centers in Bushehr. *Nurs Midwifery J*. 2022;19(11):857–66. [In Persian]
- So J, Kuang K, Cho H. Information seeking upon exposure to risk messages: predictors, outcomes, and mediating roles of health information seeking. *Commun Res*. 2019 Jul;46(5):663–87.
- Jiao W, Chang A, Ho M, Lu Q, Liu MT, Schulz PJ. Predicting and empowering health for Generation Z by comparing health information seeking and digital health literacy: cross-sectional questionnaire study. *J Med Internet Res*. 2023 Oct;25:e47595.
- Lambert SD, Loiselle CG. Health information-seeking behavior. *Qual Health Res*. 2007 Oct;17(8):1006–19.
- Zimmerman MS, Shaw G Jr. Health information seeking behaviour: a concept analysis. *Health Info Libr J*. 2020 Sep;37(3):173–91.
- Amirudin N, Aiman SN, Kassim R, Panting AJ. The importance of health information seeking among diabetes patients in Malaysia: a preliminary observation. *Malays J Soc Sci Humanit*. 2021 Dec;6(12):205–12.
- Xu Y, Wang M, Bao L, Cheng Z, Li X. A cross-sectional study based on the comprehensive model of information seeking: which factors influence health information-seeking behavior in patients with periodontitis. *BMC Oral Health*. 2024 Oct;24(1):1307.
- Guo J, Zhu J, Huang L, Li W, Ye M. Experiences of health information-seeking behaviour in preoperative patients with lung cancer: a qualitative study in China. *BMJ open*. 2025 Feb 1;15(2):e090540.
- Barahmand N, Nakhoda M, Fahiminia F, Nazari M. Use of episodic interview in health information seeking studies. *Hum Inf Interact*. 2017;4(1):80–91. [In Persian]
- Talebian A, Borhani F, Okhovati M. A grounded theory study on health information seeking behavior of Iranian diabetic patients. *J Kerman Univ Med Sci*. 2021 Jan;28(1):10–20.
- Longanga Diese E, Baker E, Akpan I, Acharya R, Raines-Milenkov A, Felini M, et al. Health information-seeking behavior among Congolese refugees. *PLoS One*. 2022 Sep;17(9):e0273650.

18. Ou M, Ho SS. A meta-analysis of factors related to health information seeking: an integration from six theoretical frameworks. *Commun Res*. 2022 Jun;49(4):567–93.
19. Fortier A. Influence of need for cognition and need for cognitive closure on information behaviour. *Proc Annu Conf CAIS*. 2012.
20. Paliwal D. Investigating the Gender Effects on The Five Facets of The Need for Closure. *International Journal of Indian Psychology*. 2021;9(1).
21. Webster DM, Kruglanski AW. Individual differences in need for cognitive closure. *J Pers Soc Psychol*. 1994 Dec;67(6):1049.
22. Roets A, Kruglanski AW, Kossowska M, Pierro A, Hong YY. The motivated gatekeeper of our minds: new directions in need for closure theory and research. In: *Adv Exp Soc Psychol*. 2015;52:221–83 .
23. Lu Q, Chang A, Yu G, Yang Y, Schulz PJ. Social capital and health information seeking in China. *BMC Public Health*. 2022 Aug 10;22(1):1525. .
24. Malik A, Islam T, Ahmad M, Mahmood K. Health information seeking and sharing behavior of young adults on social media in Pakistan. *J Librariansh Inf Sci*. 2023 Sep;55(3):579–95.
25. Kamyar S, Kazerani M, Shekofteh M, Jambarsang S. Health information seeking behaviour in academic population and its relationship with carcinophobia. *Int J Inf Sci Manag*. 2023 Jan;21(1):277–90.
26. Petersen E, Jensen JG, Frandsen TF. Information seeking for coping with cancer: a systematic review. *Aslib Journal of Information Management*. 2021 Oct 13;73(6):885-903.
27. Okhovati M, Sharifpoor E, Hamzehzadeh M, Shahsavari M, Soltan Shahi M. The role of public libraries on Kerman health information seeking behavior. *Health Biomed Inform*. 2016;3(1):48–56. [In Persian].
28. Otraj Z, Zare-Farashbandi F, Rastegari F. Relationship between personality types in health information seeking behavior of graduate students of Isfahan University of Medical Sciences based on Miller model. *Payavard*. 2022;16(2):123–31. [In Persian]
29. Chua GP, Ng QS, Tan HK, Ong WS. Cancer survivors: what are their information seeking behaviours?. *J Cancer Educ*. 2021 Dec;36:1237–47.
30. Chang CC, Huang MH. Antecedents predicting health information seeking: a systematic review and meta-analysis. *Int J Inf Manag*. 2020 Oct;54:102115 .
31. Schmidt H, Wild EM, Schreyögg J. Explaining variation in health information seeking behaviour–Insights from a multilingual survey. *Health Policy*. 2021 May;125(5):618–26 .
32. Rahimi A, Alaei S, Keshvari M, Tarrahi MJ, Karbasi M. Examining the relationship between individual characteristics and health information-seeking behavior in the elderly in disease control. *Health Inf Manag*. 2022;19(3):139–46. [In Persian]
33. Nelissen S, Beullens K, Lemal M, Van den Bulck J. Fear of cancer is associated with cancer information seeking, scanning and avoiding: a cross-sectional study among cancer diagnosed and non-diagnosed individuals. *Health Info Libr J*. 2015 Jun;32(2):107–19.
34. Roets A, Van Hiel A. Item selection and validation of a brief, 15-item version of the Need for Closure Scale. *Pers Individ Dif*. 2011 Jan;50(1):90–4.
35. Kruglanski AW, Webster DM. Motivated closing of the mind: "Seizing" and "freezing". *Psychological review*. 1996 Apr; 103(2): 263.
36. Vermeir I, Van Kenhove P, Hendrickx H. The influence of need for closure on consumer's choice behaviour. *J Econ Psychol*. 2002 Dec;23(6):703–27.
37. Kruglanski AW, Peri N, Zakai D. Interactive effects of need for closure and initial confidence on social information seeking. *Soc Cogn*. 1991 Jun;9(2):127–48.
38. Sachdeva R. Pandemic, perceived risk, and cognitive dissonance as antecedents to need for cognitive closure. *Int J Serv Sci Manag Eng Technol*. 2022 Jan;13(1):1–20.
39. Rutten RL, Hülshager UR, Zijlstra FR. Does looking forward set you back? Development and validation of the work prospection scale. *Eur J Work Organ Psychol*. 2022 Nov;31(6):922–39.
40. Wu Q, Zhou J. Need for cognitive closure, information acquisition and adoption of green prevention and control technology. *Ecol Chem Eng S*. 2021 Mar;28(1):129–43.
41. Ortega-Martín JL, Portnova T, Zurita-Ortega F, Ubago-Jiménez JL. Correlation between the need for cognitive closure and narrative creativity in secondary education. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Apr;18(8):1–12.
42. Choi JA, Koo M, Choi I, Auh S. Need for cognitive closure and information search strategy. *Psychol Mark*. 2008 Nov;25(11):1027–42

The Role of Need for Closure in Health Information Seeking among Cancer Patients and Their FamiliesMahdieh Mirzabeigi¹, Maryam Torkaman²**Original Article****Abstract**

Introduction: The study of health information seeking behavior is valuable. Based on this, the aim of the present study was to understand the role of the need for closure in predicting the health information seeking behavior of cancer patients and their families.

Methods: The current research was a quantitative research in terms of the nature of the data, a practical research in terms of the purpose of the research, and a descriptive-correlation research in terms of data collection. The statistical population of the research was students from Shiraz University who themselves or their families had a history of cancer. Based on the purpose of the research, an availability sampling method used. The sample size was 212 people using J*Power software. The data collection tool was the questionnaire of Nellisen et al. (2015) and the questionnaire designed by Webster and Kruglanski (1994) and edited and summarized by Roots and Hill (2011). The collected data analyzed through Pearson's correlation and simple regression tests using SPSS software version 23 analyzed.

Results: Based on the findings of the study and given the positive and significant relationship between the need for closure and health information seeking behavior ($r = 0.538$, $p < 0.01$), the results of the simple regression test showed that the need for closure plays a positive and significant role in predicting health information-seeking behavior ($F(1, 210) = 85.453$, $p < 0.01$), predicting 28.9% of the variance in this behavior ($R^2 = 0.289$).

Conclusion: It is suggested to pay attention to the role of the need for closure in the predicting health information seeking behavior, and actions such as holding health information literacy training courses should also be planned.

Keywords: Information Seeking Behavior; Health Information; Need for Closure; Cancer; Patients

Received: 13 Apr; 2024

Accepted: 12 Jun; 2024

Published: 21 Jun; 2024

Citation: Mirzabeigi M, Torkaman M. **The Role of Need for Closure in Health Information Seeking among Cancer Patients and Their Families.** Health Inf Manage 2024; 21(2): 89-94.

Article resulted from an independent research without financial support.

1. Associate Professor, Knowledge and Information Science, Department of Knowledge and Information Science, Faculty of Educational Sciences and Psychology, Shiraz University, Shiraz, Iran

2 MSc Student, Knowledge and Information Science, Department of Knowledge and Information Science, Faculty of Educational Sciences and Psychology, Shiraz University, Shiraz, Iran

Corresponding author: Hossein Bagherian; Associate Professor, Knowledge and Information Science, Department of Knowledge and Information Science, Faculty of Educational Sciences and Psychology, Shiraz University, Shiraz, Iran Email: h_bagherian1924@yahoo.com