بررسی میزان آگاهی، نگرش و عملکرد بهورزان، مناطق منتخب جنوب شهر تهران و قم در زمینه پیشگیری از بیماری مالاریا

مهمیه صدرایی - نسرين باروق **- دکتر محمود محمودی **- پوران افشارزاده ****

چکیده:
این پژوهش یک مطالعه توصیفی است که با هدف تعیین میزان آگاهی، نگرش و عملکرد بهورزان جنوب شهر تهران و قم در زمینه پیشگیری از بیماری مالاریا، در سال 1374 انجام گرفته است.

در این پژوهش کل جامعه بهورزان که معادل 60 بهورزه که به روش تصادفی طبقه ای، از گروه مورد هدف، انتخاب شده است.

اندازه گیری‌هایی که پرداخته شده، عبارتند از چهار بخش و شامل اطلاعات و مشخصات فردی، سوالات مربوط به آگاهی، نگرش و عملکرد از نظریه نیوتنی و جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها، از آمار توصیفی و استنباطی استفاده شده است.

در این پژوهش نتایج نشان داد که ارتباط بین آگاهی و عملکرد متغیر، تکرش و نگرش منفی، در زمینه پیشگیری از بیماری مالاریا، در حدود 11 درصد وجود داشته است.

توجه و تحلیل نتایج نشان داد که ارتباط منفی دار است. باگیر ارتباط منفی، دار بین آگاهی و تکرش، آگاهی و عملکرد و همچنین نگرش و عملکرد بهورزان، بوده است.

در پایان گزارش تأکید یافته و پیشنهادات برای اجرای پیشگیری بیماری مالاریا ارائه شده است.

کلید واژه‌ها: تکرش، عملکرد، بهورزان، پیشگیری، مالاریا

عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
مقدمه:
توجه به مسائل بهداشتی یک اصل اساسی معمول در توسه و پیشرفت جامعه است. همچنین، حفظ و ارتقاء بهداشت فرد و بشر جامعه نیز نسبت به بهداشت بهداشتی، مسئله‌ای شناخته می‌شود. این سؤالات برخوردار دنیا جرحه انتقال این بیماری‌ها به شده اند.

بنابراین، بنا به این، باید به روی یک مکان مشترک، دنیای جهانی سلامت و بهداشت بر اساس این ایده‌ها و انرژی‌های جهانی است. در این مقاله، به توضیحات این ایده‌ها و انرژی‌های جهانی و به‌ویژه درباره مسئله‌های بهداشتی باز می‌گردد.

مواد و روشها:
در این پژوهش، ۵۰ نفر از بهترین زن و مرد مشاغل خانه‌های بهداشت در سال‌های اسلامشهر و شهری و قم، بعنوان نمونه‌های انتخاب شده است. نمونه‌ها بنا بر سال‌های به‌طور ثابت و معنی‌دار در حالیکه سازمان بهداشت جهانی (۱۹۹۸) در حالیکه سازمان بهداشت جهانی (۱۹۹۸) با اعلام نموده که: ۴۰٪ جمعیت جهان (بيش از سه میلیارد نفر) اکنون در معرض خطر ابتلا به بالا توسط بهداشت، ایران دارد و سالانه حدود ۳۰۰ میلیون مورد بیمار منتلا به مالزی، دیده می‌شود. که از میان آنها ۱۵ تا ۲۷ میلیون نفر آنها، و ۳۰۰ میلیون مورد به توجه به بحران نقره‌ای در این مرگ‌ها، مربوط به کودکان کسترات پنج‌سال، می‌باشد. مالزی، در ایران نیز یک بیماری بومی است که اکنون، بیماری‌های اقتصادی و اجتماعی فراوانی بیمار آورده است و کمک‌ان تعداد بیماران، بیمار آورده است و کمک‌ان بعنوان یک مسئله محور بهداشتی، به‌حساب
معیار سنجش عملکرد نهایی مانند نمرات آگاهی محاسبه شده است.

جهت تعیین رابطه آگاهی، نگرش و عملکرد نیز ابتدا امتیاز‌های واحد پژوهش به درصد تبدیل شده است، سپس، جداوی تقاطعی بین نمرات هر کدام از متغیرها با متغیر دوم تنظیم گردیده است.

ضریب همبستگی پیرسون بین نمرات آگاهی، نگرش و عملکرد بصورت دو بعدی محاسبه شده، برای ثانیان دانش‌ها همبستگی، از نمودار پراکندگی نمرات و خروجی رگرسیون استفاده شده است.

به منظور دستی بندی، خلاصه کردن یافته‌ها از آمار توصیفی مثل جدول توزیع فراوانی مطلق و نسبی، میانگین و انحراف معیار و جهت بررسی ارتباط بین متغیرها دموگرافیک، به‌عنوان متغیر مستقل و آگاهی، نگرش و عملکرد بعنوان متغیرهای وابسته، از آزمون کا دو (۲۲) و برای تعیین شدت همبستگی، از ضریب چوپرروف (۳) و همچنین از آزمون آماری تست دقیق فیشر و ضریب همبستگی پیرسون استفاده شده است.

نتایج:

یافته‌های مربوط به میزان آگاهی واحدهای مورد پژوهش، نشان می‌دهد که اکثریت ۷۲٪ بهورزان، از آگاهی متوسط، ۸۱٪ از آگاهی خوب و ۱۰٪ از آگاهی ضعیف، برخوردار بوده‌اند.

و نتایج تفاوت معنی‌داری را بین...
نتایج تجزیه و تحلیل آماری بین سن و سابقه خدمت، با عامل‌های واحدهای مورد پژوهش، ارتباط معنی دار نشان داده است. همچنین بیشترین درصد (29/6%) بهورزان که بیمار مبتلا به مالاریا داشتند از عملکرد خوب و 47/8% آنها که بیمار مبتلا به مالاریا داشتند از عملکرد متوسط، برخوردار بوده‌اند. جهت تعیین اتفاقات معنی دار آماری بین متنگیر، داشتن بیمار مبتلا به مالاریا با عاملکرد ارتباط معنی دار (5/010) وجود داشته است. جهت بررسی ارتباط بین میزان آگاهی و نوع دگرگونی بهورزان در زمینه پیشگیری از بیماری مالاریا ضریب همبستگی پیرسون (32/37%) ارتباط معنی داری را نشان داده است. (جدول شماره 1)

جهت میزان عاملکرد و ارتباط آن با مشخصات دموگرافیک واحدهای مورد پژوهش، نشان می‌دهد که فقط 14% از عاملکرد خوب و 88% از عاملکرد متوسط و 8% از عاملکرد ضعیف، برخوردار بوده‌اند.

جدول شماره 1: توزیع نرخ‌های نسبی نمرات آگاهی و نگرش بهورزان جنوب شهر تهران و قم در زمینه پیشگیری از بیماری مالاریا در سال 1374

<table>
<thead>
<tr>
<th>نگرش</th>
<th>تعداد و درصد نمرات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آگاهی</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>70-74</td>
<td>جمع</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>50-70</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>44</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

میانگین نمره نمره آگاهی و عاملکرد بهورزان در زمینه پیشگیری از بیماری مالاریا، نشان می‌دهد که با افزایش سطح آگاهی واحدهای مورد پژوهش، عاملکرد برای بیان رابطه بین میزان آگاهی و عملکرد بهورزان در زمینه پیشگیری از بیماری مالاریا، نشان می‌دهد که با افزایش سطح آگاهی واحدهای مورد پژوهش، عملکرد
جدول شماره ۲: توزیع نسبی نمرات آگامی و عملکرد بهورزان جنوب شهر تهران و قم در زمینه پیشگیری از بیماری مالاریا در سال ۱۳۷۴.

<table>
<thead>
<tr>
<th>عملکرد</th>
<th>آگامی</th>
<th>تعداد و درصد نمرات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>۰۰-۲۴</td>
<td>۲۴-۴۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>جمع</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۴</td>
<td>۱۷</td>
<td>۳۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۴</td>
<td>۱۶</td>
<td>۳۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۸</td>
<td>۳۵</td>
<td>۳۴</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۳: توزیع نسبی نمرات نکرک و عملکرد بهورزان جنوب شهر تهران و قم در زمینه پیشگیری از بیماری مالاریا در سال ۱۳۷۴.

<table>
<thead>
<tr>
<th>عملکرد</th>
<th>آگامی</th>
<th>تعداد و درصد نمرات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>۰۰-۲۴</td>
<td>۲۴-۴۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>جمع</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۸</td>
<td>۸</td>
<td>۴۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۲</td>
<td>۱۳</td>
<td>۴۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۸</td>
<td>۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه گیری:

مطالعه ارتباط بین میزان آگاهی، تکرش و عملکرد بیورزان...

مهاجرین روسیه‌ها نمونه خون تهیه کردند و به آزمایشگاه فرزنداتها و همچنین بهورزان را در پیکری نتیجه آزمایش لامش تشویق کردند. در صورت مثبت بودن، داروی لازم را در اختیار یافتند. قرار دهیم تا هم در امر بیماری‌ای (پیشگیری اویله‌ی (Perevention Secondary و ناوتونی (پیشگیری نهایی (Perevention Tertiary اقدامات لازم بعمل آید.

با تشکر که در راستای ارتقاء سطح سلامت و بهداشت جامعه کامیابی محقق و مؤثر، برداشت شد.

دانشگاه فردوسی (مشهد)، ۱۳۷۰.


۶- کندرچین، آناتولی و تریگ، پیتر (مالاریا) بهداشت جهان. سال مسئولیت شماره اول، بیایی. مرکز نشر دانشگاهی، زمستان ۱۳۷۷، بهار ۱۳۷۸.


۸- زعیم، مرتضی‌ی و دیگران (پروتکات کمپوزیت مالاریا در ایران). بهداشت جهان، سال هفتم، شماره سوم اسفند ۱۳۷۱.

منابع:

۱- نور موسوی، فاطمه، بررسی وفرو رآلودکره‌ای انتگری در دور شهپرت و پندارانلی. پایان نامه جهت اخذ کارشناسی ارشد انگلیشن، دانشگاه شهید بهشتی، ۱۳۷۲.


۴- ایمنی، فریبرز و محسنی، اقصد، مجموعه بهورزیلک اول و دوم، چاپ‌خانه
Assessment of Attitude and Practice of the Health workers in Selected area, south of Tehran and Guam

Abstract:
This research is a descriptive study which had been preformed to identity the knowledge, Attitude and practice of the health Workers of south area in Tehran and Guom about prevention of malaria disease in 1995. the samples were consist of 50 health workers, who had been selected by a class sampling method from a larger population.
The data collection instruments were a questionnair and a check list.
The questionnair had four separate sections as follow:
1) The demographic with 8 questions
2) The knowledge with 20 multiple choice questions
3) The attitude section with likert type questions
4) The evaluative Section of practice with 8 questions in order to analysis the data, it was used descriptive and deductive type of statistics.

The information has been summerized in 17 tables and 11 graphs.
The results Showed that: most of the subjects have had moderate knowledge and practice about the prevention of malaria. a negative attitude showed that there is also a significant relation ship among knowledge and practice with having affected patients also there is no significant relationship between demographic data and their attitudes Analysis of the data, it indicated a significant relation ship between knowledge and attituds knowledge practice, also attitude and practice of health workers.
At the end application of the results, findings and the suggestion, were made for the future resercher.

Key word: Knowledge - Attitude - Practice - Prevention - Malaria