بررسی نتایج آموزش خودآزمایی پستن بر آگاهی و مهارت مراجع مدارس راهنمایی و دبیرستانهای دخترانه شهرستان محلات در سال ۱۳۷۷

سودابه جووایی * مصوعه امین "

چکیده:
بیماری سرطان علی رغم دهه‌های تحصیلات مستمر هنوز یک معیار بزرگ بیماری‌های رودی نمی‌باشد. سرطان پستان شایع‌ترین سرطان زنان در اکثر کشورهای دنیا است (۱) لذا لازم است که زنان با آموزش صحیح به اصول واقعی پیشگیری از سرطان پستان و اهمیت تشخیص زودرس آن پی ببرند و در برنامه‌های غربالگری شرکت نمایند.

این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی است که به منظور بررسی تأثیر آموزش خودآزمایی پستن بر آگاهی و مهارت دیدار مدارس راهنمایی و دبیرستانهای دخترانه شهرستان محلات در سال ۱۳۷۷ انجام گرفته است. در این مطالعه از ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه و چک لیست بوده است. پرسشنامه در دو بخش تنظیم شده است. بخش اول شامل مشخصات مورد پژوهش و انجام خودآزمایی پستن توسط واحدهای مورد پژوهش و بخش دوم شامل سؤالات مربوط به آگاهی از زمینه خودآزمایی پستن بوده است. چک لیست مورد استفاده شامل عبارات در زمینه نحوه انجام خودآزمایی پستن بود.

پس از آنکه واحدهای مورد پژوهش در مرحله اول پرسشنامه را تکمیل نمودند، چک لیست توسط پژوهشگر تکمیل شد. جزوی آموزش خودآزمایی پستن به واحدهای مورد پژوهش داده شد و ۲ هفته بعد جلسه آموزشی به مدت ۲۰ دقیقه در همه زمینه تکمیل گردید و ۲ هفته بعد مجدداً همین پرسشنامه و چک لیست برای هر یک از واحدهای مورد پژوهش تکمیل گردید. سپس تفاوت امتیازات قبل و بعد از آموزش در دو بخش آگاهی و مهارت به دو مسیر مطلوب و نامطلوب طبقه‌بندی گردید. سپس با استفاده از آزمون گفت‌که آموزش در اندازه‌ای آگاهی و مهارت واحدهای مورد پژوهش مؤثر بوده است.

مطالعات و آزمایش آموزش خودآزمایی پستن، آگاهی، مهارت

- کارشناس ارشد پرستاری و عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- کارشناس آموزش پرستاری. بیمارستان انام چمنی (در) محلات
باید وجود 57،000 مورد جدید سرطان پستان در سال در دنیا این سرطان بعنوان شایع‌ترین سرطان در زنان گزارش است (3). و بعنوان اولین علت مرگ و مرگ خانم‌ها 40 تا 44 سال محسوب می‌شود. 50 سال گذشته میزان بروز سرطان پستان به دلیل تغییرات محیطی افزایش یافته است.

براساس تحقیقات مؤسسه سرطانشناسی ایالت نیویورک آمریکا میزان بروز سرطان پستان در گروه‌های مختلف سنی از آغاز دنیه 1940 رو به افزایش است. در دهه 1970 احتمال بروز سرطان پستان در امریکا به میزان 1 نفر در هر 13 خانم بود. در حال حاضر خطر ابتلا به سرطان پستان به 1 نفر هر 8 خانم رسیده است.(3)

در اکثر عناوین محدود و نیمه محدودی که مورد بررسی انواع نیست شده سرطان، طی چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار خارجی به دست آمده از انتخابی افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه کننده به این مرکز می‌باشد.

در مورد پیشگیری از سرطان، چند دهه اخیر در کشور ما بیش از آن‌های سرطان پستان، شایع‌ترین سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد و بیشتر B
اعتماد بسنفی بالاتری به آموزش بیماران

ظرفیت در کاهش تعدادی از رفتارهای غیر ضروری مشاهده شده، این مشاهده باعث می‌شود تا به‌هیچ‌mania به‌ویژه تشخیص سرطان پستان در افرادی که دارای سلامت جسمی و روانی نیستند و اهمیت حذف آزمایی پستان در تشخیص سرطان‌های پستان در مرحله ابتدایی و نشان دهنده

در آموزش بهداشت و درمانگری بر آن شد تا تأثیر آموزش حذف آزمایی پستان را بر آگاهی و مهارت دیپارز مدارس و دانشگاه‌های دخترانه شهرستان‌ها بررسی نماید. چرا که دیپارز آموزش قسمتی از جامعه می‌باشد. این گزارش نمایندگی مملکت می‌باشد و

هدف از این تحقیق تعیین تأثیر آموزش حذف آزمایی پستان بر آگاهی و مهارت دیپارز

مدارس و دانشگاه‌های دخترانه شهرستان‌ها است.

روزنامه‌های

در این پژوهش، بررسی پیشنهادات روزنامه‌ها در رفع مشکلات مربوط به بیماری سرطان پستان انجام شده است. این پژوهش به نمونه‌پذیری بیش از ۵۰۰ نفر از دانشجویان دانشگاه‌های دانشگاه‌های دخترانه انجام شده است. 

نتایج:

از مجموع ۶۷ نفر، ۳۷ نفر افراد (۴۲/۱۰ درصد) در گروه سنی ۱۵ تا ۲۹ سال و به اندازه‌ای که در گروه سنی ۳۰ تا ۴۹ سال قادر نبوده‌اند، بیشترین درصد واحدهای مورد پژوهش (۱۲/۷۷ درصد) متأهل و کمترین درصد آنان (۱۷/۵۹ درصد) مجرد می‌باشند. 

بعد نمونه‌گیری مرحله دوم انجام شد. نحوه نمونه‌گیری با شیوه مربوط به گروه‌بندی بر اساس

سواتل و انتخاب یک انتخاب منتفی و به پاسخ نماینده انتخابی تعلق نمی‌گرفت. در زمانی

مهمتر و از بصنوآزمایی پیش برآورده شده بود و در صورت نماینده انتخابی تعلق

نمنی‌گرفت. لذا انتخابات آگاهی از حداکثر ۱۱

۴۳ و انتخابات مهارت از حداکثر ۱۱

۴۳

در هر کیک از مراحل و تعدادی از مهارت و تعدادی

در حداکثر ۱۱ متنگ‌ارو به دست است. چون بند انتخابات

بیشتر از ۱۱ تکمیل نمی‌باشد. با استفاده از یک پرسشنامه و چگونه

اطلاعات جمع‌آوری شد. پرسشنامه شامل اطلاعات دموگرافیک و نحوه‌انجام خودآزمایی

پستان با ۱۶ سوال و خودآزمایی ۴۲ سوال گرفته شده است. مربوط به بیماری در زمانی خودآزمایی پستان بود. پس از نمونه‌گیری مراحله اول به هر یک از واحدهای مورد پژوهش جزئی آموزش در زمانی

خودآزمایی پستان داده شد و ۲ هفته بعد جلسه

آموزشی در موردجو باز آموزشی شده به مدت

۴۰ دقیقه در گروه‌های ۱۰ تا ۲۰ نفر اجرا شد و ۲ ماهه
سن بالای 50 سال را ذکر نموده‌اند. اکثریت دیبران از همیشه منبعی در زمینه خودآزمایی پستان که نکرده‌اند. از افرادی که در زمینه خودآزمایی پستان اطلاعاتی کسب نموده‌اند یکی از طریق پربرک مطالعه و کمترین درصد از طریق جراحت بوده است.

سطح آگاهی 97/8 درصد در زمینه خودآزمایی پستان قبل از آموزش نامطلوب و 6/3 درصد آگاهی مطلوب داشته‌اند در حالیکه پس از آموزش 80/68 درصد از آگاهی مطلوب و 15/9 درصد از آگاهی نامطلوب برخوردار بودند. آزمون آماری گا نشان دهنده از آموزش اختلال معنی‌داری نشان داد (جدول شماره 1) می‌باشد.

مهمت دیبران در آزمایش خودآزمایی پستان قبل از آموزش 100 درصد نامطلوب بود و پس از آزمایش 2/3 درصد مهرات نامطلوب و 3/4 درصد مهرات مطلوب داشتند. آزمون آماری گا نشان دهنده از آموزش اختلال معنی‌داری نشان داد (جدول شماره 2) از ارتباط خصوصیات فردی دیبران با سطح آگاهی و مهرات آن‌انه قبل از آموزش به علت اینکه مهیجی از دیبران مهرات نداشته و تنها یک نفر از آگاهی مطلوب برخوردار بود، مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار نگرفت.

بررسی ارتباط بین سطح آگاهی و مهارت دیبران در آزمایش خودآزمایی پستان نشان داد که 3/2 درصد دیبران با سطح آگاهی مطلوب دارای مهرات مطلوب و 6/9 درصد با آگاهی مطلوب، مهارت نامطلوب داشتند. آزمون آماری
در ارتباط معنی داری بین سطح آگاهی و مهارت دبیران نشان داد که احتمالا حضور پژوهشگر می‌تواند انجام خودآزمایی توسط واحدهای مورد پژوهش جهت ارزیابی مهارت دبیران می‌تواند روابطی نتایج را تحت تأثیر قرار دهد. نادر و سیفی (1365) می‌نویسد، حضور مشاهده‌گر در موقت مورد مشاهده گامی سپری می‌شود که مشاهده شوندگان در آن موقتی ویژه، رفتار و اعمال طبیعی و عادی ناگهان باشند و این امر به نوبه خود روابط پایه‌ها را کاهش می‌دهد (4).

چندپوش شماره ۱ توزیع فراوانی مطلق و نسبی واحدهای مورد پژوهش بر حسب امتیاز مربوط به سطح آگاهی در مورد خودآزمایی پستان قبل و بعد از آموزش.

<table>
<thead>
<tr>
<th>امتیاز آگاهی</th>
<th>قبل از آموزش</th>
<th>بعد از آموزش</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>نامطلوب (50-25)</td>
<td>46</td>
<td>97/87</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلوب (25-12)</td>
<td>38</td>
<td>8/65</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td>47</td>
</tr>
</tbody>
</table>

چندپوش شماره ۲ توزیع فراوانی مطلق و نسبی واحدهای مورد پژوهش بر حسب امتیاز مربوط به مهارت در انجام خودآزمایی پستان قبل و بعد از آموزش.

<table>
<thead>
<tr>
<th>امتیاز مهارت</th>
<th>قبل از آموزش</th>
<th>بعد از آموزش</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>نامطلوب (50-25)</td>
<td>37</td>
<td>77/34</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلوب (25-12)</td>
<td>63</td>
<td>37/69</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td>77</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه‌گیری:

بر اساس نتایج این مطالعه اختلاف معنی‌داری بین سطح آگاهی دبیران قبل و بعد از آموزش وجود دارد و در زمینه مهارت اتخاذ تصمیم و روش‌های بیشتر نیز اختلاف معنی‌داری بین آزمون قبل و بعد از آموزش مشاهده شد.

نتایج پژوهش در ارتباط با انجام خودآزمایی پستیان توسط واحدهای مورد پژوهش نشان داد که اکثریت واحدهای مورد پژوهش نداشتن روش انجام خودآزمایی پستیان را بین نمودند. در تحقیق‌های حسن‌پور و حسینیان (۱۳۷۴) نیز با هدف تعیین آگاهی و نگرش آموزشگران در شهر کرونی انجام داده‌اند. در این تحقیق واحدهای مورد پژوهش اطلاع نمودن که مرگ‌زدایی آزمایی پستیان را انجام ندادند.

در ارتباط با متغیر دیگر عدم انجام خودآزمایی پستیان در نتایج پژوهش نشان داد که اکثریت واحدهای مورد پژوهش نداشتن روش انجام خودآزمایی پستیان را بین نمودند. در این زمینه تحیطی به منظور تعیین کارآیی برخی مهارت‌های ویژه‌ای خودآزمایی پستیان در افزایش مهارت و آگاهی زنان در سال ۱۳۷۴ انجام گرفت. در پژوهش مذكور نیز نتیجه‌گیری شد که افزایش مهارت در این زمینه باعث افزایش کارآیی و سطح آگاهی زنان در انجام خودآزمایی پستیان می‌گردد. در این مطالعه مهارت نمودن در انجام خودآزمایی پستیان و تشخیص زودرس توجه را نشان داد (۱۹۹۴)، نیز تحیطی با مدد تأثیر بک برآورده‌اموزشی و ساختار خیالی بر تکرار و کارآیی خودآزمایی پستیان روزی زنان مسی در شیل مغزی پاسیفیک انجام دادند. نمودن و تحیطی بطوری تصادفی در سه گروه درمانی قرار گرفتند. (گروه کنترل بدون حمایت، گروه با حمایت مساله‌ای و گروه با حمایت مسیران). نتایج تحیطی اختلاف معنی‌داری بین
نتایج قبل و بعد از آموزش نشان داد در حمالات به دست آوردن جمع‌آوری اطلاعات منجر به دستیابی به این اقدام مهم جامعه را در برنامه‌ریزی‌های آینده خود منظم نمایند.

**مباحثه:**

برخورداری لازمی می‌دانیم از همکاری‌های سرکاری، رضایت‌پذیری و اطمینان از دانش‌ها و پرسنل ماهنی دانشگاه علوم پزشکی تهران و جنبه آموزشی بحران‌کاری و کارشناسی آموزشی پیشرفته‌ای ارائه آموزشی در انجام این پروژه تشویق و تقدیر داشته‌ایم.

***************

**منابع:**

1- حمزه‌یابی، ایرج، اکبری، اسماعیل، ایلخوی، احمد، تفکر زیست‌شناسان پستان در نظام ارائه خدمات پیش‌گeri، 1376، سال هشتم، شماره هشتم.
3- Black Jacobs Esther Matossorn, Medical Surgical Nursing, Clinical management for continuity of care, 5 Edith, tokyo, W.B.Saunders company, 1997.

پیشنهادهای بعدی به بیمارستانهای در مشابه درمان‌های پیشرفته و بهبود کیفیت نهادهای بهداشتی مطرح می‌شود که کارشناسان پزشکان با توجه ویژگی‌های اداری آموزشی به‌صورت دوستدارانه در محیط‌های اجتماعی، به‌منظور اطمینان از حمایت‌های انسانی، علوم پزشکی گیلان 1375.


9- نادری عزت ام... سیف نامی مریم روشنی تحقیق