بررسی ناتور آموزش خودآزمايی پستان بر آگاهی و مهارت دیران مدارس راهنمایی و دیرستانهای دخترانه شهرستان محلات در سال ۱۳۷۷

سودای جولایی "معصومه امین"

چکیده:

بیماری سرطان علی‌رغم دهه‌ها سال تحقیقات مستمر هنوز یک معکول بزرگ بیشمار می‌رود. سرطان پستان شایع‌ترین سرطان زنان در اکثر کشورهای دنیا است (۱) ولی از این نقص که زنان با آموزش صحیح به اصول واقعی پیشگیری از سرطان پستان و اهمیت تشخیص زودرس آن پی برده و در پزشکی‌های غربالگری شرکت قاصل داشته باشند.

این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی است که به منظور بررسی ناتور آموزش خودآزمايی پستان بر آگاهی و مهارت دیران مدارس راهنمایی و دیرستانهای دخترانه شهرستان محلات در سال ۱۳۷۷ انجام گرفته است. در این مطالعه از مجدد نیازمندی داده‌ها بررسی شده و چک لیست بوده است. بررسی‌ها در دو بخش تنظیم شده است. بخش اول شامل مشخصات نموداری و انجام خودآزمایی پستان توسط واحدهای مورد پژوهش و بخش دوم شامل سؤال‌سازی مربوط به آگاهی در زمینه خودآزمایی پستان بوده است. چک لیست مورد استفاده شامل عباراتی در زمینه نتوان انجام خودآزمایی پستان بود.

پس از آنکه واحدهای مورد پژوهش در مرحله اول پرسشنامه را تکمیل نموده و چک لیست توسط پژوهشگران تکمیل شد، جزو آموزش خودآزمايی پستان به واحدهای مورد پژوهش داده شد و ۲ هفته بعد جلسه‌آموزشی به مدت ۲۰ دقیقه در همین زمینه تشکیل گردید و ۳ هفته بعد مجدداً همان پرسشنامه و چک لیست برای هر یک از واحدهای مورد پژوهش تکمیل گردید. بررسی‌ها توسط امتیازات قبل و بعد هر فرآیند خودآزمایی مورد قرار گرفت. امتیازات کسب شده توسط واحدهای مورد پژوهش در دو مرحله قبل و بعد از آزمایش در دو پرسش آگاهی و مهارت به دو مسیر انسانی و نامطلوب طبقه‌بندی گردید. سپس با یافتن مورد تجزیه و تحلیل داده شد.

فحیح و منصوب: آموزش خودآزمایی پستان، آگاهی، مهارت

- کارشناس ارشد پرسنالی و عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- کارشناس ارشد پرسنالی. پرستاران امام خمینی (ره) مراکز
است که می‌توان با آن تا مدت‌هایی شمار زیادی از مرمراها را تحت پوشش قرارداد (کوام) برای ایجاد و ایجاد رنگ‌های صورتی به‌دست‌آید در جامعه و جهت حفظ تندروسی و پیشگیری از بیماری، اقدامات مختلفی در سطح فرد، خانواده، گروه و جامعه لازم است. هم‌چنین رنگ‌های مربوط به هدایت باید برای درستی از آگاهی و گرفتاری داشته باشند. در همین رابطه غضنفری و همکاران (1372) پژوهشی در شهر کرمان با هدف تعیین آگاهی و گرفتاری آموزگاران خانم در زمینه خودآزمایی پستان انجام داده که نشان داده که درصد از آموزگاران خودآزمایی پستان را نشان دادند و از آگاهی کافی برخوردار نبودند. در زمینه‌های علمی جامعه مورد مطالعه، نتایج نشان داد که 48/5 درصد خودآزمایی پستان‌ها انجام گرفته‌اند.

در اثر انجام نشان داد که در مورد بررسی انجام شده سرطان، بعض‌یا در کشور ما بعل می‌شود. سرطان پستان در زنان ایرانی می‌باشد و به‌وکار این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آمار بسیار نیاز به دست آمده‌است از انتخاب افراد ایران در سال 1376 سرطان پستان در میان زنان مراجعه می‌کنند به این میزان مقام اول را داراست.

از نظر پیش‌بینی می‌توان در سرطان پستان تشخیص زودرس، قبل از وقوع مساوی است. از نگاه‌های 95 درصد سرطان‌های پستان و 65 درصد سرطان‌های اندام‌های توسط خود زنان کشف می‌شود. مهد زنان تشخیص شونده که پستان خود را معاون به کنند. در بیماری از مراحل به‌حال روزهای و بیماران زیاد خودآزمایی پستان تنها روشنایی
بعد نمونه‌گیری مرحله‌ی دوم انجام شد.

**نعمه** نحوه‌ی نمونه‌گیری به دوین صورت بود که به

سواحل مربوط به آگاهی با پاسخ صحیح یک

امتیاز می‌شد، به پاسخ اشتباه یک امتیاز منفی به

پاسخ نمی‌دید امتیازهای تعلق نمی‌گرفت، در زمینه

مهمت‌ها و اهداف مورد پژوهش در صورت انجام

هر یک از مراحل خودآزمایی یک امتیاز مثبت و

در صورت عدم انجام آن مرحله امتیازی تعلق

نمی‌گرفت. لذا امتیازات آگاهی از حداکثر 0 تا

حداکثر 42 امتیازات مهمت از حداکثر 0 تا

حداکثر 16 متغیر بود است. طبقه‌بندی امتیازات

بدین شکل بود که در زمینه‌ی آگاهی امتیازات

(25-47) نامعلوم و (47-116) مطلوب و در زمینه

مهمت‌ها و اهداف ظرفیت مثبت

مطلوب در نظرگرفته شد.

روش‌های آماری مورد استفاده در این پژوهش

آمار توصیفی و استنباطی بود که از آمار توصیفی

جهت خلاصه‌کردن داده‌ها استفاده شد و سپس

جدول‌های توزیع فراوانی تیپ 성ی و سال و

فراوانی معنی‌دار روش‌های آمار استنباطی مورد

استفاده آزمون نNM=2 و آزمون دیقیق فیشر بوده

است.

**نتایج:**

از مجموعه 34 نفر، بیشترین افراد

(42) درگروه سنی 39-45 سال و

کمترین آنها (26) درگروه سنی 54-59 سال قرار داشت.

بیشترین درصد واحدهای مورد پژوهش

(73) درصد و کمترین درصد آنان

(47) درصد مجرد می‌باشد.
سین بالای ۵۰ سال را ذکر نموده‌اند. این دریافت دیپریون از هیچ منبعی در زمینهٔ خودآزمایی پستان اطلاعاتی کسب نکرده‌اند. از افرادی که در زمینهٔ خودآزمایی پستان اطلاعاتی کسب نموده‌اند، بیشترین درصد از طریق پرسشنامه معالج و کمترین درصد از طریق جراید بوده. است. سطح آگاهی درصد ۹۷/۸۹ درصد در زمینهٔ خودآزمایی پستان قبل از آموزش نامطلوب و ۱/۲۳ درصد آگاهی مطلوب داشتند در حالیکه پس از آموزش ۸۸/۸۰ درصد از آگاهی مطلوب و ۱۹/۱۵ درصد از آگاهی نامطلوب برخوردار بودند. آزمون آماری Z بین دو مراحل قبل و بعداز آموزش اختلاف معنی‌داری نشان داد (جدول شماره ۱). 

میزان دیپریون در انجام خودآزمایی پستان قبل از آموزش ۹۰ درصد نامطلوب بود و پس از انجام آموزش ۳۴/۷۲ درصد مهارت نامطلوب و ۳۵/۸۷ درصد مهارت مطلوب داشتند. آزمون آماری Z بین دو مراحل قبل و بعداز آموزش اختلاف معنی‌داری نشان داد (جدول شماره ۲). 

ارتباط خصوصیات فردی دیپریون با سطح آگاهی و مهارت آنان قبل از آموزش به علت اینکه خودهمسنجی از دیپریون می‌باشد و تنها یک نفر از آگاهی مطلوب برخوردار بود، مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت. بررسی ارتباط بین سطح آگاهی و مهارت دیپریون در انجام خودآزمایی پستان نشان داد که ۳۱/۳۱ درصد، دیپریون با سطح آگاهی مطلوب دارای مهارت مطلوب و ۶۹/۷۲ درصد با آگاهی مطلوب، مهارت نامطلوب داشتند. آزمون آماری

۱/۲۸ درصد اختلاف معنی‌داری نشان داد. از افراد مراجعه به پزشک می‌دانند که در زمان اول در این موضوع داشته باشند خودآزمایی پستان را انجام می‌دهند و کمترین تعداد (۹/۷۸ درصد) ۱۰ روز پس از شروع تاعیدکننده خودآزمایی پستان را انجام می‌دهند.

از سمت پزشک خودآزمایی پستان را انجام می‌دهند مهیج‌کننده به صورت ماهانه خودآزمایی پستان را انجام می‌دهند. بیشترین نگرش کارکنان خودآزمایی پستان را انجام می‌دهند (۹۶/۷۶ درصد) بیان کرده که در زمان اول در این موضوع داشته باشند خودآزمایی پستان را انجام می‌دهند و کمترین تعداد (۷/۳۸ درصد) ۱۰ روز پس از شروع تاعید کننده خودآزمایی پستان را انجام می‌دهند.

(۹۴/۷۹ درصد) پس از افراد در صورت باقیمانده اقدامات در انجام خودآزمایی پستان را و توانایی جوهر بودن، اقدام در این موضوع داشته باشند خودآزمایی پستان را انجام دهند (۹۰/۷۶ درصد) مراجعه به پزشک می‌دانند و کمترین تعداد (۶/۸۵ درصد) ۱۰ روز پس از شروع تاعیدکننده خودآزمایی پستان را انجام دهند.

سهوایی بررسی نشان داده است که خودآزمایی پستان را و توانایی جوهر بودن، اقدام در این موضوع داشته باشند خودآزمایی پستان را انجام دهند (۶/۸۵ درصد) ۱۰ روز پس از شروع تاعیدکننده خودآزمایی پستان را انجام دهند.
بررسی ارتباط خصوصیات فردی دبیران با سطح آگاهی آنان در زمینه خودآزمایی پستن، نشان داد که هیچ‌کدام از متغیرهای سبب وضعیت تأمل و سطح تحصیلات با سطح آگاهی دبیران در مورد خودآزمایی پستن ارتباط ندارد.

مورد خودآزمایی دبیران با مهارت آنان در انجام خودآزمایی پستن نشان داد که هیچ‌کدام از متغیرهای سبب وضعیت تأمل و سطح تحصیلات با مهارت آنان ارتباط ندارد.

جدول شماره ۱- توزیع فراوانی مطلوب و نسبی واحدهای مورد پژوهش بر حسب امتیاز مربوط به سطح آگاهی در مورد خودآزمایی پستن 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 دیده درصد</td>
<td>تعداد دیده درصد</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نامطلوب (۱۲۵)</td>
<td>۹/۹۹/۸۳</td>
<td>۴/۶</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلوب (۴۴-۳۶)</td>
<td>۲/۱۵/۸۸</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۲- توزیع فراوانی مطلوب و نسبی واحدهای مورد پژوهش بر حسب امتیاز مربوط به مهارت در انجام خودآزمایی پستن 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 دیده درصد</td>
<td>تعداد دیده درصد</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نامطلوب (۱۲۵)</td>
<td>۹/۹۹/۸۳</td>
<td>۴/۶</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلوب (۴۴-۳۶)</td>
<td>۲/۱۵/۸۸</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتایج حیاتی:

بر اساس نتایج این مطالعه اختلاف معنی‌داری بین سطح آگاهی دیپران قبل و بعد از آموزش وجود دارد و در زمینه‌های واحدهای مورد پژوهش نیز اختلاف معنی‌داری بین آزمون قبل و بعد از آموزش مشاهده شد.

نتایج پژوهش در ارتباط با انجام خودآزمایی پستمان توسط واحدهای مورد پژوهش نشان داد که اکثریت واحدهای مورد پژوهش نمی‌دانند در تحقیقی که غذرویی و همکاران ۱۳۷۶ نیز با هدف تیم آگاهی و نگرش آموزشگران در شهر کرمان انجام داده‌اند، ۲/۵ درصد واحدهای مورد پژوهش نظر نمودند که مرکز خودآزمایی پستمان را انجام نداده‌اند.

در ارتباط با مسيرة دلایل عدم انجام خودآزمایی پستمان نتایج پژوهش نشان داد که اکثریت واحدهای مورد پژوهش ندانستند روش انجام خودآزمایی پستمان را بیان نمودند و نشانگر عدم توجه مراکز آموزشی به مسائل بهداشتی و آموزش آن به دانشآموزان و دانشجویان می‌باشد.

در مورد انجام خودآزمایی اکثریت دیپرانی که خودآزمایی پستمان را انجام می‌دادند هر زمان فرصت داشتند اقدام به این کار می‌نمودند در حالیکه پهلویان زمان جهت انجام خودآزمایی پستمان ۱۰-۷۵ روز از شروع فعالیت‌های است. در ارتباط با اقدامی که در صورت باقی‌ماندن توجه در پستمان پایتخت انجام شود نتایج این بررسی نشان داد که اکثریت دیپرانی که خودآزمایی پستمان را انجام می‌دادند اقدام لازم را مراجعه به پرستای می‌دانستند.

در ارتباط با منابع اطلاعاتی مورد خودآزمایی پستمان نتایج نشان داد که اکثریت...
نتایج قبل و بعد از آموزش نشان داد در حالی که
بی‌گروری حسیرا در حالی دار آماری
وجود نداشت، که ممکن است دلیل آن وارد شدن
افراد به صورت اسرور انعطاف‌پذیری در تحقیق باشد (11).
بررسی آماری بر اساس آزمون Z نشان داد که
اختلاف معنی‌داری بین سطح آگاهی دیپانگر قبل و
بعد از آموزش وجود دارند. در زمینه مهارت
واحدهای سری و پژوهش نیز نتایج حاصل از
پژوهش اختلاف معنی‌داری بین آزمون قبل و بعد
از آموزش نشان داد.
بررسی ارتباط بین خصوصیات ظریف دیپانگر با
سطح آگاهی و مهارت آنان در زمینه خودآموز
پستان نشان داد که بین سن، وضعیت تأهل و
سطح آگاهی و مهارت نمودارها
ارتباط معنی‌دار وجود ندارد.

**پیشنهادات:**

با توجه به پیامدهای تاکوکار جسمی و روانی
بیماری‌های بدیع در افراد مبتلا، آموزش روشهای
مختلف تغییر بیماری یک از اساسی‌ترین
کوشش‌ها جهت حفظ یک مشکل می‌باشد که در
نهايت می‌تواند موجب تغییر رفتارهای غیر
صحیح به رفتارهای صحیح گردد.

آموزش بهداشت بیمار که افزوده به چاپ
در جامعه بوده و با تعداد کننده از دانش آموزان
که زنان و مادران آینده جامعه می‌باشد در ارتباط
می‌باشد و در جهت تغییر به اهداف سازمان
بهداشت جهانی و بهداشت باید همه این سلسل
2000 بیمار سودمند خواهد بود. بنابراین
چنان‌که در نتایج این پژوهش برای به
آموزش خوب برای دیپانگر می‌تواند منجر به
بهبود کیفیت و موتیبیت بهترانه‌های غربال‌گری
گردد.


9- نادری عزلت ... سیف نرگسی مرمی، روشهای تحقیق