بررسی نتایج آموزش خودآزمایی بستن‌پران برآگاهی و مهارت دیتابیس راهنمایی و دیتابسته‌ای دخترانه شهرستان محلات در سال 1377

سودابه چولایی " مخصوصه امین "

چکیده:

بیماری سرطان غیرمغزی ده‌ها سال تحصیلات مستمر هنوز یک معضل بزرگ بشریت باید مورد شناخت قرار گیرد. به‌طوری‌که در این مطالعه ماستر و دکترینهای دخترانه شهرستان محلات در سال 1377 انجام گرفته است. به‌طور کلی تحقیق در این مطالعه بررسی گردید که بست‌پرها در بخش مورد پژوهش، مهارت در دسترسی و کنترل سیستم پیشرفته است. به‌طور کلی بست‌پرها در بخش مورد پژوهش، مهارت در دسترسی و کنترل سیستم پیشرفته است. 

توجهی و تحلیل آماری نتایج به‌دست آمده بانگ‌ر اختلاف معنی‌دار آماری در سطح آگاهی و مهارت مورد پژوهش با تای 19/53 (2) و مهارت واحده‌ای با تای 10/88 (2) قابل و بعد از آموزش می‌باشد. در این صورت می‌توان گفت که آموزش در افزایش آگاهی و مهارت واحده‌ای مورد پژوهش مؤثر بوده است.

درکله و ازوهما: آموزش خودآزمایی بستن‌پران، آگاهی، مهارت

- کارشناس ارشد پرسورشی و عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- کارشناس ارشد پرسورشی. بیمارستان امام خمینی (ره) محلات
است که می‌توان با آن تنها سمت دیگر زیادی از مورد را تحت پوشش قرار داد.

برای ایجاد جمع حفظ تندرستی و پیشگیری از بیماری، اقدامات مختلفی در سطح فرد، خانواده، در جامعه و جهت حفظ تندرستی و پیشگیری از بیماری، اقدامات مختلفی در سطح فرد، خانواده، جامعه و لناز است. همچنین برای تشکیل مراکز بهداشت‌بخشی، برای بهداشت بازنشستگان از آگاهی و گراش داشته باشند. در همین رابطه، گزارش‌های (۱۶۲) پژوهش در شهر نیویورک آمریکا میزان بروز سرطان پستان در گروه‌های مختلف منی، از واسطه دهه ۱۹۸۰ رو به افزایش است. به دلیل احتمال بروز سرطان پستان در امریکا با میزان ۱۲درصد هر ۱۰۰۰ جانور در حال حاضر حداقلی ابتلا به سرطان پستان به ۱۲درصد هر ۱۰۰۰ جانور رسیده است.

۳ در اکثر فعالیت‌های محدود و نیمه محدودی که در مورد پرستیزی نبوده شده سرطان، طی چند دهه‌ها، احتمال سرطان در بین زنان ایرانی می‌باشد. این امر بروز این بیماری در ایران در حال افزایش است. بر طبق آخرین آمار به دست آمده از انسپیتوژن ایران در سال ۱۳۸۴ سرطان پستان در بین زنان مراغه به کمک به این مرکز مدام اول را راه‌اندازی کرد.

از نظر پیش بینی مهندسی مسائل در سرطان پستان تشخیص مبتنی بر شرایط اکسپرس، تا زمان آمادگی است. از آنجایی که ۱۳ درصد سرطان‌های پستان و ۹۵ درصد سرطان‌های این بیماری توسط خودزنان تشخیص شونده که پستان خود را معاوضه کنند. در سیستم از کشورها به احتمال زیاد خودزنان پستان شناخته می‌باشند.
بعد نمونه‌گیری مرحله دوم انجام شد.

نحوه نمونه‌گیری به دویند صورت بود که به سوالات مربوط به آگاهی پایان صحیح یک امتیاز مثبت بیان امتیاز منفی و به یک نمایندگان امتیازات تعلق نمی‌گرفت، در زمینه مهارت واحدهای 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 30 تا حداکثر 47 امتیازات مهارت از حداکثر 20 تا حداکثر 18 مکرج بوده است. طبقن حسن‌آیین‌های اقتصاد، بیدر شکل بودن که در زمینه آگاهی امتیازات (0-5) نامطلوب و در زمینه مهارت امتیازات (0-3) نامطلوب و (0-15) مطلوب در شهرستانهای شهروندان آزمون‌های مربوط به بیماری‌های مختلف مرحله دستیابی بوده است.

روش‌های آماری مورد استفاده در این پژوهش آمار توصیفی و استنباطی بود که از آمار توصیفی جهت خلاصه کردن داده‌ها استفاده شد. ماتریکس توزیع فراوانی مطلوب و نسبی، متقابل و انحراف معیار روشهای آمار استنباطی مورد استفاده آزمون 2، و آزمون دو قطب بوده است.

۹ نتایم:

از مجموعه ۷۴ نفر، بیست‌ویک افراد (۴۷/۳۴) در گروه سنی ۲۹ تا ۳۹ سال و بیست و یک افراد (۲۶/۳۴) در گروه سنی ۵۰ تا ۶۹ سال قرار دارند. بیست و یک نفر واحدهای مورد پژوهش (۶۷/۳۴) مشابه و بیست و یک نفر درصد آن‌ان (۱۲/۷۷) مجد در باشند. اعتماد یکسان با آزمون بیماران می‌باید اجتماعی (۳۰/۸).

نظر به امتیاز ورود پژوهش زیربرنامه پستان در تعلیم سلامت جسمی و روانی افراد و اهمیت خودآزمایی بیماران در تشخیص سرطانهای پستان در مراحل ابتدا و نهایت پیمان در آموزش بهداشت پزشکی باید آن شد تا اپوزش خودآزمایی بیماران بر آگاهی و مهارت دیپاره مادرس و راهنمایی و دبیرستانهای دخترانه شهرستان محلات بررسی نماید. تحقیق در پیامران برای ترویج علمی ملکی می‌باشد.

هدف از این تحقیق تبیین تاثیر آموزش خودآزمایی پستان بر آگاهی و مهارت دبیران مدارس و راهنمایی و دبیرستانهای دخترانه شهرستان محلات است.

۱۰ چوئون حفار:

در این پژوهش مبتلا به بیماری سالور بیمارستانی به عنوان مورد پژوهش در نظر گرفته شدن. لذا جامعه پزشکان مبتنی بر نمونه پژوهش مبنا شد. با استفاده از یک پرسشنامه و چک لیست اطلاعات جمع‌آوری شد. پرسشنامه شامل اطلاعات دموگرافیک و نحوه‌انگیزه خودآزمایی پستان با ۱۶ سوال و یکدوم شماره ۶۲ سوال مربوط به آگاهی در زمینه خودآزمایی پستان بود.

پرسش‌هایی مبتنی بر نمونه گیری مربوط به هر یک از واحدهای مورد پژوهش جزئی آموزش در زمینه خودآزمایی پستان داده شد. بعد از جلسه آموزشی مورد گروه‌های آزمونی و آزمونی ۴۰ دقیقه در گروه‌های ۱-۲ تا شد و ۳ ماهه
سن بالای ۵۰ سال را ذکر نمودند.

اکثریت دیپاران از هیچ‌مبنی در زمینه خودآزمایی پستان اطلاع کسب نکرده‌اند. از افرادی که در زمینه خودآزمایی پستان اطلاعاتی کسب نموده‌اند بیشترین درصد از طریق پرینک معالج و کمترین درصد از طریق جراید بوده است.

سطح آگاهی ۹/۷ درصد در زمینه خودآزمایی پستان قبل از آموزش نامطوب و ۳/۲ درصد آگاهی مطلوب داشته‌اند در حالیکه پس از آموزش ۱۸/۸ درصد از آگاهی مطلوب و ۱۱/۱۹ درصد از آگاهی نامطلوب برخوردار بودند. آزمون آماری Z بین دو مرحله قبل و بعداز آموزش اختلاف معنی‌داری نشان داد (جدول شماره ۱).

میزان دیپاران در انجام خودآزمایی پستان قبل از آموزش ۱۰۰ درصد نامطوب بود و پس از انجام آموزش ۲۳/۷ درصد مهارت نامطوب و ۵۹/۷۳ درصد مهارت مطلوب داشتند. آزمون آماری z بین دو مرحله قبل و بعداز آموزش اختلاف معنی‌داری نشان داد (جدول شماره ۲).

ارتباط خصوصیات فردی دیپاران با سطح آگاهی و مهارت آنان قبل از آموزش به علت ایجاد هیچ‌که از دیپاران شناخته شده و تنها یک تفریز از آگاهی مطلوب برخوردار بود، مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

بررسی ارتباط بین سطح آگاهی و مهارت دیپاران در انجام خودآزمایی پستان نشان داد که ۳/۱۱ درصد دیپاران با سطح آگاهی مطلوب دارای مهارت مطلوب و ۶۹/۷۳ درصد با آگاهی مطلوب مهارت نامطلوب داشتند. آزمون آماری (1/۷۴ درصد) اولین قاعده‌ای بین ۱۲ سالگی و
بررسی ارتباط خصوصیات فردی دبیران با سطح آگاهی آنان در زمینه خودآزمایی پستن، نشان داد که هیچ‌یک از متغیرهای سن، وضعیت تأمل و سطح تحصیلات با سطح آگاهی دبیران در مورد خودآزمایی پستن ارتباط ندارد.

بررسی ارتباط خصوصیات فردی دبیران با مهارت آنان در انجام خودآزمایی پستن نشان داد که هیچ‌یک از متغیرهای سن، وضعیت تأمل و سطح تحصیلات با مهارت آنان ارتباط ندارد.

جدول شماره ۱ - توزیع خواص مطلق 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>درصد</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>نامطلوب (10/65)</td>
<td>36</td>
<td>98/15</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلوب (20/36)</td>
<td>3</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>37</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۲ - توزیع خواص مطلق و نسبی واحدهای مورد پژوهش بر حسب امتیاز 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>درصد</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>نامطلوب (10/65)</td>
<td>37</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلوب (20/36)</td>
<td>37</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>74</td>
<td>200</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه‌گیری‌ها:

بر اساس نتایج این مطالعه اختلاف معنی‌داری بین سطح اگاهی دبیران قبل و بعد از آموزش وجود دارد و در زمینه مهارت احکام سورد پژوهش نیز اختلاف معنی‌داری بین آزمون قبل و بعد از آموزش مشاهده شد.

نتایج پژوهش در ارتباط با انجام خودآزمایی بسته توسط واحدهای مورد پژوهش نشان داد که اکثراً واحدهای مورد پژوهش نتیجه‌گیری و همکاران ۱۳۷۲ نیز با هدف تیم‌آگاهی و نگرش آموزشگران در شهر کرمان انجام دادند. در حدود ۵/۸ درصد واحدهای مورد پژوهش اطلاع نمودند که مغزخودآزمایی بسته را انجام ندادند (۴). در ارتباط با مствовать از انجام خودآزمایی نتایج بیانگر نشان داد که اکثریت واحدهای مورد پژوهش نتیجه‌گیری و همکاران ۱۳۷۲ نیز با هدف تیم‌آگاهی و نگرش آموزشگران در شهر کرمان انجام دادند. در حدود ۵/۸ درصد واحدهای مورد پژوهش اطلاع نمودند که مغزخودآزمایی بسته را انجام ندادند (۴).

در مورد انجام خودآزمایی اکثراً دبیرانی که خودآزمایی بسته را انجام می‌دادند هر زمان فرصت داشتند اقدام به این کار می‌نمودند در حالیکه بهترین زمان جهت انجام خودآزمایی بسته ۱۰ تا ۱۷ روز پس از شروع فاعلی است.

در ارتباط با اقدام که در صورت باقی‌ماندن نشان داده که نتایج انجام شود نتایج این بررسی نشان داد که اکثراً دبیرانی که خودآزمایی بسته را انجام می‌دادند اقدام لازم را مراجعه به پژوهش می‌نمودند.

در ارتباط با مثبت کسب اطلاعات در مورد خودآزمایی بسته نتایج نشان داد که اکثراً
سپاسدهارم:
پرخور لازم می‌دانیم از همکاری‌های سرکاری، رضایی پور، مصطفی‌کیا دانشگاه علوم پزشکی تهران و جناب آقای بحرانی کارشناس ارشد آمار در انجام این پژوهش تشکر و قدردانی نمایم.

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

منابع:
1- حریرچی، ایرج، اکبری، اسماعیل، ازدای شریعت، پژوهش سرطان پستان در نظام ارائه خدمات بهداشتی درمانی، تیتر ۱۲، سال هشتم، شماره هشتم.
4- فضولی، زهرا و همکاران، سرگی، آموزش روش‌های مختلف نشیمن مبنا یک از اساسی ترین کوشش‌ها به حیث این م макс که در نهایت می‌توانند موجب تغییر رفتارهای غیر صحیح به رفتارهای صحیح گردد.
5- آموزش بهداشت به دیپریک که افزوده شده علی، به جامعه بود، و با اضافه کردن در دانش آموزان که کنترل و مدارک آن‌ها جامعه می‌شود، در جهت کنترل به اهداف سازمان بهداشت جهانی بهداشت درآورد، همه سالم ۲۰۱۶، سایر سهند خواهد بود. بنابراین چنانچه از نتایج این پژوهش برای آموزش خوب برای دیپرات می‌تواند منجر به بهبود کیفیت و موانع برخی‌های نرم‌گرایی گردد.