

بررسی تاثیر آموزش بر میزان آگاهی معلمين شهر کاشان از بیماری سالک در سال تحصیلی ۱۳۷۹-۱۳۸۰

مهندس عباس درودگر^۱، زهره تشکر

چکیده

سابقه و هدف: با توجه به اهمیت آگاهی از بیماری در پیشگیری آن و بومی بودن سالک در منطقه و نقش معلمين در انتقال دانش و آگاهی‌ها و به منظور نقش تأثیر آموزش به معلمين بر میزان آگاهی آنها از بیماری سالک، اين تحقیق روی معلمين مدارس ابتدایی و راهنمایی کاشان در سال تحصیلی ۱۳۷۹-۸۰ انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: تحقیق با طراحی نیمه‌تجربی انجام گرفت. از لیست معلمين، تعداد ۱۳۰۰ نفر انتخاب و در آزمون پری‌تست (Pretest) شرکت داده شدند. از این تعداد، ۷۷۶ نفر با مجری طرح همکاری کردند و در آزمون پست‌تست (Post test) نیز شرکت نمودند. لذا ۷۷۶ معلم مورد بررسی قرار گرفتند. میزان آگاهی را با ۱۶ شاخص آگاهی از نام بیماری، آشنایی با بیماری، اهمیت بهداشتی سالک در افت تحصیلی، نقش مسافرت به مناطق آلوده، زمان گذش ناقل، خطر ابتلا، واگیر بودن، چگونگی انتقال سالک به انسان، ناقل عامل بیماری، محل عامل بیماری، چگونگی زخم سالک، مخزن سالک در کاشان، راههای پیشگیری، وسائل حفاظت فردی، درمان سالک و برخورد با دانش‌آموز مبتلا به سالک، در یک فرم اطلاعاتی ثبت گردید و قبل از آموزش میزان آگاهی آنان تعیین گردید. سپس یک جزوء آموزشی به آنها ارائه گردید. پس از گذشت یک ماه، مجدداً میزان آگاهی با همان پرسش‌نامه اولیه بررسی شد و تغییرات آن با آماره MC Nemar مورد قضاوت آماری قرار گرفت. نقش سن، جنس، مدرسه ابتدایی و راهنمایی، تأهل، سابقه کار و مدرک تحصیلی با میزان آگاهی نیز مورد قضاوت آماری قرار گرفت.

یافته‌ها: از ۱۳۰۰ معلم مدارس ابتدایی و راهنمایی تعداد ۷۷۶ نفر (۵۹/۷ درصد) مورد بررسی قرار گرفتند. ۶۲ نفر در مدارس ابتدایی و ۳۱۴ نفر در مدارس راهنمایی تدریس می‌کردند. میزان عدم آگاهی از ۲۲/۲ به ۱۳/۱ درصد کاهش یافت و این کاهش روی تمام شاخص‌های بیماری سالک به لحاظ آماری معنی‌دار بود. کمترین آگاهی از عامل بیماری سالک (۶۹/۸ درصد) و بعد محل و مخزن بیماری (حدود ۴۲ درصد) بود. بیشترین تأثیر جزوء آموزشی مربوط عدم آگاهی از عامل بیماری و واگیردار بودن بیماری بود (به ترتیب ۳۱/۷ درصد و ۱۹/۱ درصد). بعد از ارائه جزوء آموزشی عدم آگاهی از عامل بیماری سالک به میزان ۳۸/۱ درصد، رابطه ابتلا به بیماری با افت تحصیلی دانش‌آموزان به میزان ۳۳/۴ درصد و بعد مخزن سالک به میزان حدود ۳۰ درصد کماکان وجود داشت.

نتیجه‌گیری: ارائه جزوء آموزشی در مورد افزایش آگاهی از بیماری سالک مؤثر است، اما کافی نیست. تکرار برنامه و یا تغییر محتوای برنامه آموزشی بر میزان آگاهی را توصیه می‌نماید.

واژگان کلیدی: آگاهی از بیماری سالک، تأثیر آموزش بر آگاهی

آن ۴-۵ برابر میزان گزارش شده است. از جمله کانون‌های بیماری که در سال‌های اخیر در بخش مرکزی ایران استقرار یافته است، شهرستان کاشان، آران و بیدگل و نطنز است. مطالعات انجام شده نشان می‌دهد که در صد بالایی از جمعیت شهری و روستایی به این بیماری مبتلا هستند و از آن رنج می‌برند (۵-۸). کنترل لیشمانيوز معمولاً به دلیل مشخص نبودن بروز بیماری و پیچیدگی اکولوژیک و اختلافات اپیدمیولوژیک بیماری با مشکلاتی مواجه است. بنابراین پذیرفتن و تجویز یک روش کلی برای کنترل بیماری در تمام نقاط غیرعملی است و روش کنترل هر منطقه باید با توجه به شرایط و عوامل مختلف همان منطقه انتخاب گردد. از طرف دیگر با توجه به خطر گسترش بیماری در منطقه و اینکه این بیماری در حال حاضر واکسن شناخته شده‌ای ندارد و درمان آن گذشته از ایجاد مشکلات اقتصادی، دارای عواض جانبی مصرف دارو می‌باشد، یکی از راه‌های بسیار مؤثر مبارزه و پیشگیری بیماری، آموزش بهداشت است. به نظر می‌رسد مهم‌ترین محور عمدۀ در کنترل سالک نیز آموزش بهداشت به جامعه و به گروه در معرض خطر (دانش‌آموzan) و یا گروهی است که نقش عمدۀ در آموزش جامعه (علمین) دارند. لذا معلمین مقاطع تحصیلی ابتدایی و راهنمایی در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفتند و تأثیر آموزش از طریق ارائه یک جزوه آموزشی بر میزان آگاهی معلمین مدارس ابتدایی و راهنمایی شهر کاشان در سال تحصیلی ۱۳۷۹-۱۳۸۰ بررسی شد.

مواد و روش‌ها

تحقیق با طراحی نیمه‌تجربی (Quasi Experimental) انجام گرفت. از روی لیست به هنگام آموزش و پرورش فهرست اسامی معلمین

مقدمه

لیشمانيوز نام گروهی از بیماری‌های تک‌یاخته‌ای است که توسط پشه‌خاکی‌های زیر خانواده فلبوتومینه منتقل می‌شود و از نظر بالینی به اشکال جلدی (سالک)، مخاطی (کالا آزار) و جلدی - مخاطی تقسیم می‌گردند. این بیماری در شمار بیماری‌های مشترک بین انسان و حیوان (Zoonotic) قرار دارد. فراوانی لیشمانيوزها در جهان بر خلاف سایر بیماری‌های عفونی رو به افزایش است (۱، ۲) و به صورت مشکلی بزرگ سلامت عمومی را تهدید می‌کند. بر اساس آمار سازمان بهداشت جهانی ۸۰ کشور جهان به انواع لیشمانيوزها آلوده می‌باشند و ۳۵۰ میلیون نفر در معرض ابتلا به این بیماری قرار دارند. در حال حاضر ۱۲ میلیون نفر به اشکال مختلف این بیماری مبتلا می‌باشند.

تعداد موارد جدید در هر سال ۱/۵ میلیون نفر و تنها ۶۰۰۰۰۰ مورد آن به طور رسمی گزارش می‌شود. از این تعداد یک میلیون نفر به سالک مبتلا هستند (۱-۴)

این بیماری در اکثر نقاط ایران به صورت آندمیک در کانون‌های شهری و روستایی وجود دارد و شاید بتوان آن را مهم‌ترین بیماری انگلی شایع در کشور بعد از مalaria دانست. همواره کانون‌های جدید بیماری در گوش و کنار کشور ما ایجاد می‌شود و جمعیت بیشتری در گیر بیماری می‌شوند. این بیماری با اثرات اجتماعی و اقتصادی که بر جامعه می‌گذارد همواره مورد توجه بوده و برنامه‌ریزی‌های کشوری و ملی برای مبارزه و کنترل آن توسط کارگزاران بهداشتی انجام می‌شود. در ایران سالیانه حدود ۲۰۰۰۰ مورد سالک از نقاط مختلف گزارش می‌شود که بر اساس تحقیقات موجود آمار واقعی

یافته‌ها
از ۱۳۰۰ معلم مقاطع ابتدایی و راهنمایی ۷۷۶ نفر مورد بررسی قرار گرفتند که ۴۶۲ نفر (۵۹/۵ درصد) در مدارس ابتدایی و ۳۱۴ نفر (۴۰/۵ درصد) در مدارس راهنمایی تدریس می‌کردند. در جدول شماره ۱ توزیع نمونه‌های مورد بررسی بر حسب خصوصیات آنها ارائه گردیده است و نشان می‌دهد ۵۵/۲ درصد معلمان از جنس مؤنث و ۴۴/۸ درصد از جنس مذکور بودند. ۳۱۰ نفر (۴۳/۱ درصد) در گروه سنی ۳۰-۴۰ سال (۴۸/۶ درصد مؤنث و ۳۶/۳ درصد مذکور) قرار داشتند. ۹۲/۳ درصد شرکت‌کنندگان متأهل بودند. ۷۹/۵ درصد (۵۹۵ نفر) معلمان کمتر از ۵ سال و ۳/۷ درصد بیش از ۱۰ سال سابقه کار داشتند و ۴۴/۱ درصد معلمان (۳۸ درصد خانم‌ها و ۵۱/۸ درصد آقایان) دارای مدرک تحصیلی فوق‌دیپلم بودند.

مدارس مقاطع ابتدایی و راهنمایی هر واحد آموزشی تهیه شد. پس از موافقت آموزش و پژوهش پرسشنامه‌ای که دربرگیرنده تمام اطلاعات شخصی و بیماری سالک بود در اختیار ۱۳۰۰ نفر از معلمان قرار گرفت و نسبت به سنجش آگاهی آنان قبل از آموزش اقدام گردید.

در مرحله بعد جزوء آموزشی که دربرگیرنده اطلاعات مورد لزوم بیماری سالک بود در اختیار ۷۷۶ نفر از واحدهای مورد پژوهش که در آزمون پریتست شرکت کرده بودند، قرار داده شد تا نسبت به آموزش اطلاعات مورد لزوم اقدام گردد.

در مرحله آخر بعد از گذشت یک ماه از تاریخ توزیع جزوء آموزشی، اقدام به تکمیل مجدد پرسشنامه شد. اطلاعات به دست آمده با آماره Mc Nemar مورد قضاوت آماری قرار گرفت.

جدول ۱- توزیع معلمان مقاطع ابتدایی و راهنمایی شهرستان کاشان بر حسب خصوصیات آن‌ها، ۱۳۷۹-۱۰

تعداد (درصد)	خصوصیات معلمان مورد بررسی
(۵۹/۵) ۴۶۲ (۴۰/۵) ۳۱۴	نوع مدرسه: - ابتدایی - راهنمایی
(۴۴/۸) ۳۴۸ (۵۵/۲) ۴۲۸	جنس: - مرد - زن
(۲۰/۷) ۱۶۱ (۴۲/۴) ۳۲۹ (۳۵/۳) ۲۷۴ (۱/۶) ۱۲	گروه‌های سنی: ۲۰-۳۰ سال ۳۰-۴۰ سال ۴۰-۵۰ سال ۵۰-۶۰ سال
(۷۹/۵) ۵۹۵ (۱۶/۸) ۱۲۶ (۳/۷) ۵۵	سابقه کار: کمتر از ۵ سال ۵-۱۰ سال بیشتر از ۱۰ سال
(۱۶/۷) ۱۲۵ (۴۴/۱) ۳۳۱ (۳۹/۲) ۲۹۴	مدرک تحصیلی: لیسانس فوق‌دیپلم دیپلم

شاخص‌های بیماری از ۲۲/۲ درصد به ۱۳/۱ درصد کاهش یافته است و آماره Mc Nemar داد که این تأثیر به لحاظ آماری معنی‌دار است ($P < 0.0001$).

تأثیر جزوه آموزشی بر شاخص‌های آگاهی از بیماری سالک در جدول شماره ۲ ارائه گردیده است و نشان می‌دهد که میزان عدم آگاهی از

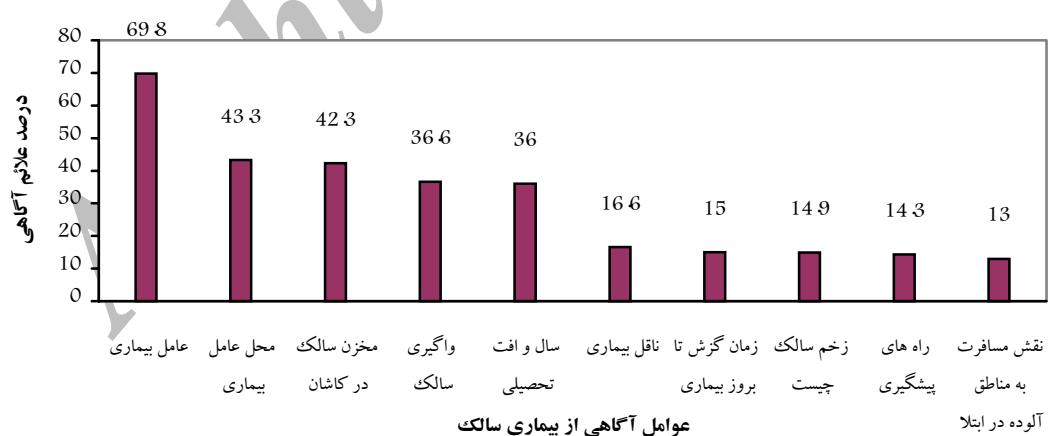
جدول ۲- توزیع ۷۷۶ معلم مقاطع ابتدایی و راهنمایی شهر کاشان بر حسب میزان آگاهی از شاخص‌های بیماری سالک در قبل و بعد از آموزش ۱۳۷۹ - ۱۰

جمع	نداشته	داشته	آگاهی از بیماری سالک بعد از آموزش
			آگاهی از بیماری سالک قبل از آموزش
۹۶۶۵ (۷۷/۸)	۰	۹۶۶۵ (۷۷/۸)	داشته
۲۷۵۱ (۲۲/۲)	۱۶۲۲ (۱۳/۱)	۱۱۲۹ (۹/۱)	نداشته
۱۲۴۱۶ (۱۰۰)	۱۶۲۲ (۱۳/۱)	۱۰۷۹۴ (۸۶/۹)	جمع

* اعداد داخل پرانتز معرف درصد هستند

بیماری سالک بوده است که ۶۹/۸ درصد معلمین از آن اطلاعی نداشته‌اند و بعد عامل بیماری با ۴۳/۳ درصد بوده است.

عدم آگاهی از جزئیات بیماری سالک در قبل از آموزش در نمودار شماره ۱ ارائه گردیده است و نشان می‌دهد که کمترین آگاهی مربوط به عامل



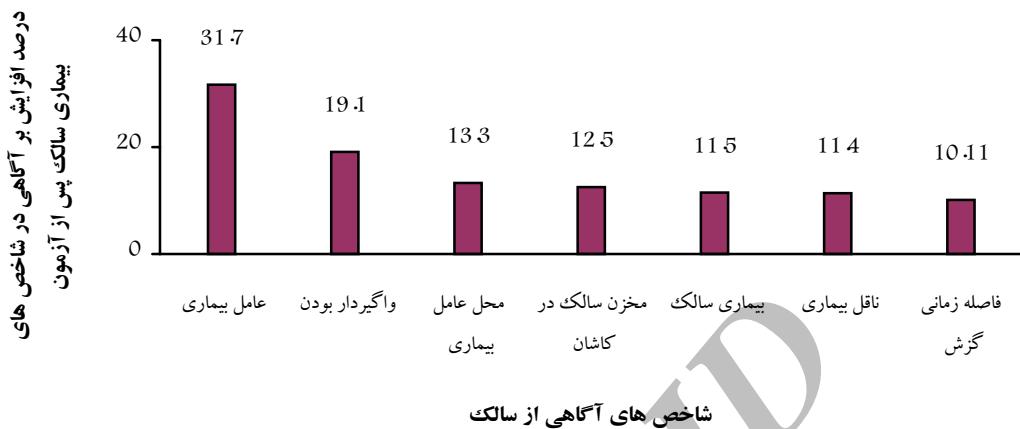
نمودار ۱- توزیع ۷۷۶ معلم مقاطع ابتدایی و راهنمایی شهر کاشان در مورد عدم آگاهی از جزئیات بیماری سالک ۱۳۷۹-۱۰

آماری معنی‌دار است ($P < 0.05$). میزان موفقیت برنامه آموزش در زمینه بیماری سالک بر شاخص‌های آگاهی از بیماری سالک گردید و آماره Mc Nemar نشان داد که این تأثیر به لحاظ

اجرای برنامه آموزش، موجب افزایش در تمام شاخص‌های آگاهی از بیماری سالک گردید و آماره Mc Nemar نشان داد که این تأثیر به لحاظ

و در مرحله بعد مسئله آگاهی از واگیردار بودن آن به میزان ۱۹/۱ درصد بود

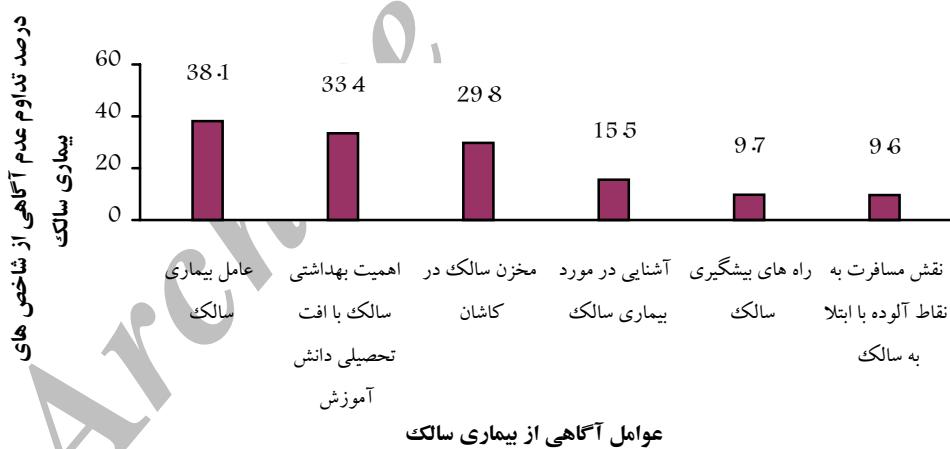
است و نشان می دهد که بیشترین موفقیت مربوط به آگاهی از عامل بیماری سالک به میزان ۳۱/۷ درصد



نمودار ۲- توزیع ۷۷۶ معلم مقاطع ابتدایی و راهنمای شهر کاشان بر حسب درصد افزایش آگاهی شاخص های بیماری سالک، سال ۱۳۷۹-۱۰

از عامل بیماری سالک به میزان ۳۸/۱ درصد و بعد از آن عدم اطلاع از تأثیر ابتلای دانش آموز به سالک در افت تحصیلی آنان به میزان ۳۳/۴ درصد بود

تدابع عدم آگاهی جزئیات بیماری سالک با وجود آموزش در نمودار شماره ۳ ارائه گردیده و نشان می دهد که آسیب پذیرترین شاخص آن عدم اطلاع



نمودار ۳- توزیع ۷۷۶ معلم مقاطع ابتدایی و راهنمای شهر کاشان بر حسب تدابع عدم اطلاع از شاخص های بیماری سالک بعد از آموزش، سال ۱۳۷۹-۱۰

عدم اطلاع از تأثیر سالک در افت تحصیلی
دانش آموز، آشنایی در مورد بیماری سالک، محزن سالک در کاشان و راههای پیشگیری سالک و نقش مسافرت به نقاط آلوده با ابتلا به سالک بودند. به نظر می رسد با توجه به عدم افزایش آگاهی موارد

بحث
تحقیق نشان داد که آموزش جزئیات بیماری سالک میزان آگاهی را افزایش می دهد، اما کافی نیست. در این مطالعه آسیب پذیرترین شاخص های آگاهی از بیماری سالک، عدم اطلاع از عامل بیماری سالک،

بررسی میزان تأثیر آموزش بر آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان تجربی شیراز درباره ایدز (۱۲)، بررسی نگرش مادران نسبت به آموزش مسائل بلوغ دختران دوره راهنمایی در شهر تهران (۱۳)، تأثیر آموزش بر عملکرد مادران کودکان مبتلا به لوسومی در رابطه با پیشگیری از عفونت در مراجعین به بیمارستان‌های تابعه دانشگاه‌های تابعه دانشگاه‌های علوم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت شهر تهران (۱۴) و بررسی تأثیر آموزش بر میزان آگاهی مادران کودکان مبتلا به فلچ مغزی از نحوه مراقبت آنان (۱۵) اثر آموزش را در افزایش آگاهی واحدهای مورد پژوهش نشان داده است.

فوق، مشکل همچنان ادامه یابد. لذا باید با تکرار برنامه و یا تغییر محتوای برنامه آموزشی میزان آگاهی را به میزان بیشتری افزایش داد. مطالعات مشابه در زمینه‌های دیگر مانند بررسی تأثیر آموزش بر نتایج غیر رضایت‌بخش آزمایش پاپ اسمیر در مراکز بهداشتی درمانی شهرستان شاهروд (۹)، بررسی میزان تأثیر برنامه آموزش بهداشت توسط معلمان بر پیشگیری از اکسیوریازیس در دبستان‌های دخترانه شهر اردکان (استان فارس) (۱۰)، بررسی میزان تأثیر آموزش به روش ترکیبی، بر آگاهی، نگرش و عملکرد مادران دارای کودک زیر ۵ سال در زمینه عفونت‌های حاد تنفسی (ARI) در دو روستای استان مرکزی (۱۱) و

References:

- ۱- اردهالی ص و همکاران. انگل لیشمانیا و لیشمانیوزها. چاپ دوم، سال ۱۳۷۷، مرکز نشر دانشگاهی، تهران.
- ۲- Service MW. Medical entomology for students. 1st ed. Chapman & Hall, 1995; 95-103.
- ۳- Brown HW, Franklin AN. Basic clinical parasitology. Appleton Century – Wofts, USA 1987; 67, 76, 273-74.
- ۴- World Health Organization. The leishmaniasis Tech. Rep Ser. 701, 1984.
- ۵- سمینار بررسی لیشمانیوز در ایران. سال ۱۳۷۰. دانشکده علوم پزشکی دانشگاه امام حسین (ع).
- ۶- محبعلى م. بیماری های تک یا خته ای مشترک بین انسان و حیوانات. نشر هادی، چاپ دوم ، تهران، سال ۱۳۷۵
- ۷- درودگر ع و همکاران. شیوع لیشمانیوز جلدی در منطقه جنوب شرق کاشان. مجله علوم پزشکی کرمان، ۱۳۷۵؛ دوره سوم، شماره ۲.
- ۸- درودگر ع و همکاران. شیوع لیشمانیوز جلدی در کانون جدید کاشان. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ۱۳۷۶؛ شماره ۱۷.
- ۹- عجمی م، کشاورز م. بررسی تأثیر آموزش بر نتایج غیر رضایت‌بخش آزمایش پاپ اسمیر در مراکز بهداشتی درمانی شهرستان شاهروд. دانش و تدرستی، ۱۳۷۸؛ سال ۲، شماره ۲، صفحه ۳۶.

- ۱۰- عبدالی م، قرانی پور ف، صدرایی ج. بررسی میزان تاثیر برنامه آموزش بهداشت توسط معلمان بر پیشگیری از اکسیوریازیس در دخترانهای شهر اردکان (استان فارس). دانشور، ۱۳۷۹؛ سال ۷، شماره ۲۷، صفحه ۶۵.
- ۱۱- حیدرنسیع، فقیه زاده س، عسگری مجذ آبادی ح. بررسی میزان تاثیر آموزش از طریق ترکیبی، بر آگاهی، نگرش و عملکرد مادران دارای کودک زیر ۵ سال در زمینه عفونتهای حاد تنفسی (ARI) در دو روستای استان مرکزی. دانشور، ۱۳۷۷؛ سال پنجم، شماره ۲۰، صفحه ۹-۱۳.
- ۱۲- رزاقی ع، شجاعی زاده د. بررسی میزان تاثیر آموزش بر آگاهی، نگرش و عملکرد دندانپزشکان تجربی شیراز در باره ایدز. مجله طبیب شرق، ۱۳۷۸؛ سال اول، شماره ۲، صفحه ۱۱۱ تا ۱۱۶.
- ۱۳- کریمی ا. بررسی نگرش مادران نسبت به آموزش مسایل بلوغ دختران دوره راهنمایی در شهر تهران. فصلنامه پرستاری و مامایی ایران، ۱۳۷۷؛ سال ۱۲، شماره ۱۹ و ۱۸، صفحه ۷۴ تا ۷۹.
- ۱۴- حیدرنسیع، صادقی پور و جدایی ع. تعیین تاثیر آوزش بر عملکرد مادران کودکان مبتلا به لوسی در رابطه با پیشگیری از عفونت در مراجعین به بیمارستانهای تابعه دانشگاه های علوم پزشکی وابسته به وزارت بهداشت شهر تهران. فصلنامه پرستاری و مامایی ایران، ۱۳۷۷؛ شماره ۱۹ و ۱۸، صفحه ۴۶-۴۰.
- ۱۵- کاشانی نیاز، کرمانشاهی س، طلاکوب ص. بررسی تاثیر آموزش بر میزان آگاهی مادران کودکان مبتلا به فلج مغزی از نحوه مراقبت آنان. دانشور، ۱۳۷۷؛ سال پنجم، شماره ۲۰، صفحه ۱۳ تا ۱۷.