

بررسی میزان آگاهی در مورد ماهیت و نحوه انتقال بیماری های مقاربتی در دانشجویان کارشناسی ارشد دانشکده عمران دانشگاه

صنعتی شریف

- ^۱ گیتی خوشه مهری
^۲ گیتی ابراهیم طاهری
^۳ مریم چمری
^۴ مرضیه شاهرخشاهی

چکیده

مقدمه: در سال های اخیر شیوع و بروز انواع بیماریهایی که از طریق جنسی انتقال می یابند، بیماریهای مقاربتی بطور قابل توجهی افزایش داشته است. طبق آمارهای جهانی فقط ۱۷ درصد از جوانانی که فعالیت جنسی دارند از روشهای پیشگیری از بارداری استفاده می کنند و همه روزه در جهان بیش از ۵/۰ میلیون نوجوان ۱۹ الی ۲۴ ساله مبتلا به یکی از انواع عفونتهای مقاربتی می شوند. اهمیت این بیماریها از نظر شیوع، بروز، عوارض و عواقب خوب درک نشده و کمتر برآورد می شود. تعداد زیادی از مبتلایان که بدون علامت اند (مخصوصا زنان) نادیده انگاشته می شوند.

هدف: هدف از این مطالعه تعیین میزان آگاهی دانشجویان کارشناسی ارشد عمران دانشگاه شریف در مورد بیماری های مقاربتی می باشد.

مواد و روشها: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی - تحلیلی است که به منظور تعیین میزان آگاهی دانشجویان کارشناسی ارشد عمران دانشگاه شریف در مورد بیماریهای مقاربتی و تعیین ارتباط بین ۲۱ متغیر تحت مطالعه با میزان آگاهی این دانشجویان در سال ۱۳۸۳ انجام شده است. روش نمونه گیری به صورت سرشماری و تعداد نمونه ۱۷۰ مورد می باشد. در این پژوهش ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه بود که توسط دانشجویان کامل شد، که شامل سوالاتی مربوط به بررسی مشخصات فردی و آگاهی آنان در مورد بیماریهای مقاربتی بود.

^۱ - کارشناس ارشد پرستاری و عضو هیئت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۲ - عضو هیئت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۳ - کارشناس ارشد تغذیه دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۴ - کارشناس بهداشت عمومی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران

در سوالات ۴ گزینه ای مربوط به آگاهی ۱۲ سوال در نظر گرفته شد و دانشجویان با امتیاز ۱۷-۰ در گروه آگاهی ضعیف، با امتیاز ۲۲-۱۷ در گروه متوسط و با امتیاز ۳۶-۲۲ در گروه آگاهی خوب (مطلوب) قرار گرفتند.

یافته ها: براساس آمارهای بدست آمده ۴۰ درصد از دانشجویان دارای آگاهی پایین بودند، ۳۰ درصد دارای آگاهی متوسط بودند و فقط ۳۰ درصد از آنان آگاهی خوبی در مورد بیماری های مقاربتی داشتند. برطبق آزمونهای آماری انجام شده بین میزان آگاهی و متغیرهای: تحصیلات مادر، شغل مادر، مراجعه به مراکز بهداشتی، سن دانشجویان، کسب اطلاعات از اینترنت، کسب اطلاعات از همکلاسی های دانشگاه، کسب اطلاعات از صدا و سیما و همچنین گذراندن واحد درسی تنظیم خانواده و رضایتمندی از آگاهی های کسب شده از این درس ارتباط معنی داری وجود داشته است.

بحث و نتیجه گیری: با توجه به اهمیت موضوع و همچنین بالارفتن آمار ابتلا به بیماریهای مقاربتی در کشور آموزش کافی و کامل در زمینه بیماریهای واگیردار و مسائل مهم بهداشتی روز در محیط های آموزشی توصیه می گردد.

کلید واژه ها: آگاهی، بیماریهای مقاربتی، دانشجویان عمران

دریافت مقاله: ۸۴/۱۰/۲۴ تایید مقاله: ۸۵/۴/۲۰

مقدمه

عوارض ناخوشایند ناشی از بیماری می باشد که جهل در این مورد سبب افزایش بیش از پیش شیوع این بیماری ها می شود (خداوند و خلیلی ۱۳۷۹).

در ایران نیز اخیراً آمارهای نگران کننده ای از افزایش مبتلایان به بیماریهای مقاربتی خصوصاً ایدز به گوش می رسد، به طوری که گفته شده در سالهای اخیر تعداد مبتلایان به ایدز چندین برابر شده است. این آمار نشان می دهد که ایران با یک اپیدمی جدی ایدز روبروست (خداوند و خلیلی ۱۳۷۹).

زنان به دلایل مختلف فیزیولوژی و اجتماعی از هر لحاظ نسبت به بیماریهای مقاربتی آسیب پذیرتر از مردانند و از همین رو احتمال ابتلا یک زن سالم به ویروس ایدز توسط یک مرد آلوده چندین برابر بیشتر از عکس این مورد

بیماریهای مقاربتی جزو بیماریهایی است که امروزه در جهان به شیوع بالایی رسیده است. رفتار جنسی مردم، برخورد و عکس العمل آنان با این بیماریها و همچنین اطلاع رسانی در این مورد و اثر آن براین بیماریها توسط پژوهشگران مختلف مطرح شده است (آیتی ۱۳۷۸). بیماریهای منتقله از طریق جنسی در سالهای اخیر طبق آمارهای موجود در مرکز مبارزه با بیماریها روبه افزایش است و چون بیماران به دلایل مذهبی و اجتماعی حتی المقدور به پزشک مراجعه نمی کنند، لذا میزان واقعی این بیماری به مراتب بیشتر از ارقام موجود می باشد. علل دیگری که موجب عدم مراجعه این بیماران به مراکز بهداشتی می باشد عدم آگاهی آنها از بیماریشان و یا

است (نیکویخت ۱۳۷۸). یکی از دلایل رو به افزایش بیماریهای آمیزشی در بین زنان، بی علامت یا ضعیف ظاهر شدن اینگونه بیماریهاست، به طوری که مردان سریعتر نسبت به بیماری خود مطلع می شوند، در نتیجه شناسایی شده و با مراجعه به مراکز درمانی تحت درمان قرار می گیرند. شاید این مساله یکی از دلایل مرگ و میر زنان و شیوع بیماریها توسط آنها می باشد (آیتی ۱۳۷۸).

طبق آمارهای جهانی فقط ۱۷ درصد از جوانانی که فعالیت جنسی دارند از روش های پیشگیری از بارداری استفاده می کنند و همه روزه در جهان بیش از ۰/۵ میلیون نوجوان ۱۹ الی ۲۴ ساله مبتلا به یکی از انواع عفونت های مقاربتی می شوند. هر ساله ۴ میلیون دختر جوان اقدام به سقط جنین می کنند و حداقل ۴۰ درصد این موارد به صورت غیرایمن انجام می گیرد، که اکثر این سقط جنین های غیر بهداشتی منجر به عفونتهای شدید در این جوانان می شود. هر چند ملاحظات فرهنگی و اجتماعی بسیار مهم است اما بهداشت باروری حق همگان بوده و اگر آموزش های لازم به جوانان در زمینه روابط جنسی داده شود بهتر می توانند خود را در زمینه عفونت های جنسی و بارداری های ناخواسته محافظت کرده و از فرصت های متفاوت نظیر تحصیل بهترین استفاده را کنند (حاتمی ۱۳۸۴).

مروری بر مطالعات

در پژوهشی که در شهر هانوی در ویتنام بر روی ۶۰ داروخانه خصوصی صورت گرفته است به این نتیجه رسیده اند که با وجود اینکه ۷۴ درصد از داروسازان و

فروشنندگان دارو می دانستند که نباید بیماران دارای بیماری های واگیردار جنسی را درمان کنند ولی ۸۴ درصد آنان این کار را انجام دادند و به علایم آن توجه نمی کردند. در بررسی که بر روی مراجعین داروخانه های شهر در سال ۲۰۰۴ صورت گرفته به این نتایج رسیدند که ۵۱ درصد بعد از آلودگی، به پزشک مراجعه می کردند در ۱۶ درصد درباره فعالیت جنسی خود بررسی دوباره به عمل می آورند و ۱ درصد هم در مورد سلامت شریک جنسی خود جويا می شدند، ۷ درصد از کاندوم استفاده می کردند و ۱ درصد هم به دنبال شریک جنسی سالم بودند (گوتماچر^۱ ۲۰۰۳).

نتایج حاصل از پژوهشی که در سال ۲۰۰۴ در منطقه مدیترانه شرقی در مورد ایدز و بیماریهای منتقله از طریق جنسی انجام گرفته، شامل موارد زیر می باشد:

- تخمین زده شده که بین ۳۵ تا ۴۲ میلیون نفر با ایدز زندگی می کنند.

- بیشترین میزان ابتلا به بیماری ایدز در کشور های زیر می باشد:

* صحرای آفریقا: ۲۵ میلیون نفر

* جنوب و جنوب شرقی آسیا: ۶/۵ میلیون نفر

* آمریکای لاتین: ۱/۶ میلیون نفر

* اروپای غربی و آسیای مرکزی: ۱/۳ میلیون نفر

- در طول سال ۲۰۰۳ تقریباً ۴/۸ میلیون نفر به تازگی

آلوده به ایدز شده اند.

- بیشترین میزان آلودگی جدید به بیماری ایدز در

سال ۲۰۰۳ در مکان های زیر رخ داده است:

* صحرای آفریقا: حدود ۳ میلیون نفر

* جنوب و جنوب شرقی آسیا: حدود ۸۵۰۰۰۰ نفر

^۱ - Guttmacher

*اروپای شرقی و آسیای مرکزی: حدود ۳۶۰۰۰۰ نفر

*آسیای شرقی و اقیانوس آرام: حدود ۲۰۰۰۰۰ نفر

- بیشترین میزان مرگ در طول سال ۲۰۰۳:

* صحرای آفریقا: حدود ۲/۲ میلیون نفر

* جنوب و جنوب شرقی آسیا: حدود ۴۶۰۰۰۰ نفر

* اروپای شرقی و آسیای مرکزی: حدود ۸۴۰۰۰۰ نفر

* آسیای شرقی و اقیانوس آرام: حدود ۳۴۰۰۰ نفر

در جهان تقریباً ۱۲ نفر از ۱۰۰ بالغ ۱۵ تا ۴۹ سال به ایدز دچارند.

- تقریباً ۵۰٪ بالغین مبتلا به HIV در جهان زنان هستند (دالابتا و همکاران^۱، ۲۰۰۴).

در ایران در مورد بیماری های مقاربتی پژوهشی

جدیدی صورت نگرفته است. در پژوهشی که در سال

۱۳۷۲ توسط بهروزی انجام گرفته، شیوع کلامیدیا در زنان

باردار مراجعه کننده به مراکز بهداشتی علوم پزشکی تهران

بررسی شده و نتایج بدست آمده حاکی از آن است که

متغیرهایی چون سن ازدواج، سابقه ترشحات واژینال،

سوزش واژینال، سوزش ادراری و تحصیلات با شیوع

عفونت کلامیدیایی در زنان باردار همبستگی دارد.

همچنین در پژوهشی که همزمان با این مطالعه در

استان کرمان توسط عبدالحسین زاده (۱۳۷۲) صورت گرفته

بین متغیر آگاهی دانشجویان دانشگاه کرمان در مورد

بیماریهای مقاربتی و متغیر های تحصیلات پدر، وضعیت

تأهل، مراجعه به مراکز بهداشتی و گذراندن واحد تنظیم

خانواده همبستگی وجود داشته است.

واحد های مورد پژوهش در این پژوهش شامل ۴۰۰

نفر زن باردار می باشد که با روش دو مرحله ای از بین زنان

مراجعه کننده به درمانگاه های بیمارستان های دانشگاه علوم

پزشکی شهر تهران انتخاب شده اند. معیار انتخاب زنان،

قرار داشتن در سه ماهه سوم بارداری و عدم استفاده از هیچ

نوع آنتی بیوتیک در چند ماهه گذشته بوده است. ابزار

گردآوری داده ها، پرسشنامه و فیش ثبت اطلاعات است.

نتایج تست ایمونوفلورسانس مستقیم نشان داد که شیوع

عفونت کلامیدیایی در زنان باردار مراجعه کننده به درمانگاه

زنان باردار بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی شهر تهران

۲/۷۵ درصد بوده است (بهروزی ۱۳۷۲).

در بررسی دیگری که توسط اسلامی نژاد در سال

۱۳۷۴ انجام گرفته، میزان آلودگی گونوکوکی دستگاه تناسلی

در ۵۰۰ خانم غیر حامله مراجعه کننده به مطب خصوصی و

درمانگاه دولتی در شهر کرمان بدست آمده است.

برای پی بردن به میزان آلودگی دستگاه تناسلی

خانم ها و لزوم انجام این برنامه پیشگیری، نمونه ترشحات

اندوسرویکس ۵۰۰ نفر از خانم های مراجعه کننده به مطب

خصوصی و یک درمانگاه تخصصی دولتی که در سنین

باروری و متعلق به سطوح مختلف اجتماع بودند از نظر

آلودگی گونوکوکی بصورت آشکار و پنهان بررسی گردید.

نتیجه بدست آمده میزان آلودگی را در حد ۰/۴ درصد نشان

داد. یک مورد از موارد مثبت داوای نشانه های بارز عفونت

و دیگری بدون علائم ظاهری بود (نیکوبخت ۱۳۷۸).

در مطالعه دیگری که توسط محمد حسینی در سال

۱۳۷۲ صورت گرفته است، آمار بیماری های مقاربتی در ده

سال اخیر در استان مرکزی و قم بدست آمده است. این

آمارگیری با توجه به آمار بیماری های مقاربتی بدست آمده

از مراکز بهداشت استان مرکزی و مرکز بهداشت شهرستان

قم که بر روی نامزدهای ازدواج، موارد مشکوک، پیشه وران

^۱ - Dallabeta et al

و دونورهای سازمان انتقال خون انجام شده است. در مرکز بهداشت استان مرکزی آمار مربوط به بیماری سیفلیس و دیگر بیماری های مقاربتی از سال ۱۳۶۴ موجود بود، ولی در شهرستان قم به علت عدم ثبت آمار تا سال ۱۳۷۲، آماری در دست نیست. در مراجعه به مطب پزشکان و بحث و گفتگو با پزشکان متخصص زنان و زایمان و بیماری های عفونی در شهر اراک که بیشتر طرف مراجعه این بیماران می باشند، آماری با تعداد بیشتر از آمار رسمی ارائه می شود که این می تواند دلیل باشد که بسیاری از این بیماران قبل از مراجعه به مراکز بهداشت و سازمان انتقال خون به مطب های خصوصی مراجعه می کنند که آمار دقیقی از آنان تهیه نمی شود.

در پژوهش دیگری که در استان زاهدان در سال ۱۳۷۰ انجام شده است، عفونت های چشمی نوزادان در اثر عفونت های مقاربتی مادران مورد بررسی قرار گرفته است. مشاهده موارد قابل توجه عفونت های چشمی نوزادان متولد شده از مادران مبتلا به عفونت های مقاربتی بستری شده در زایشگاه قدس شهر زاهدان و همچنین نزدیکی این استان به کشور افغانستان که بیماری های مقاربتی در آن کشور از معضلات بهداشت بسیار با اهمیت می باشد. لذا در صورت عدم شناخت و پیشگیری و معالجه، با درصد بالایی از ضایعات چشمی در نوزادان پدید می آید (حاتمی ۱۳۸۴).

مواد و روشها

مطالعه حاضر یک مطالعه توصیفی - تحلیلی است که بر روی ۱۷۰ نفر از دانشجویان کارشناسی ارشد عمران

دانشگاه صنعتی شریف انجام گرفت. ابزار گردآوری پرسشنامه بود که بین تمامی دانشجویان کارشناسی ارشد دانشکده عمران این دانشگاه پخش و پس از پاسخگویی آنان جمع آوری گردید.

این پرسشنامه دارای دو بخش بود. بخش اول اطلاعات شخصی دانشجویان شامل مواردی چون سن، جنس و وضعیت تاهل، و تحصیلات و شغل پدر و مادر بود و بخش دوم پرسشنامه نیز شامل سوالاتی بود که میزان آگاهی دانشجویان در مورد بیماریهای مقاربتی را مورد سنجش قرار داد. این سوالات شامل موارد زیر می باشد: مهمترین علائم بیماری های مقاربتی، عوارض بیماری های مقاربتی نزد زنان باردار و مردان، راه های انتقال بیماری های آمیزشی، راه های انتقال بیماری های آمیزشی، عملکرد مراکز بهداشتی درمانی در اطلاع رسانی جوانان در خصوص مسائل جنسی و بیماری های آمیزشی، تاثیر ارائه واحد تنظیم خانواده در میزان بالا بردن آگاهی های بهداشتی جوانان، منابع اطلاعاتی مورد استفاده جهت دستیابی به اطلاعات بهداشتی. جهت تجزیه و تحلیل داده ها نیز از نرم افزار SPSS و روش آزمون کای اسکوار استفاده گردید.

یافته ها

نتایج حاصله از این پژوهش نشان داد که ۴۰ درصد از دانشجویان دارای آگاهی پایین بودند، ۳۰ درصد دارای آگاهی متوسط بودند و فقط ۳۰ درصد از آنان آگاهی خوبی در مورد بیماریهای مقاربتی داشتند. ۸۷/۶ درصد از دانشجویان مذکر بودند و ۱۲/۴ درصد مؤنث بودند. ۲۴/۷ درصد دانشجویان مادرانی با تحصیلات کمتر از دیپلم

بودند، ۴۱/۲ درصد مادران دیپلم و ۳۴/۱ درصد مادرانی با تحصیلات دانشگاهی داشتند (جدول شماره ۱).

۱۸/۸ درصد دانشجویان پدرانی با تحصیلات کمتر از دیپلم، ۲۲/۴ درصد پدران دیپلمه و ۵۸/۸ درصد پدرانی با تحصیلات دانشگاهی داشتند.

همچنین ۶۲/۹ درصد مادران خانه دار، ۳۷/۱ درصد مادران کارمند داشتند. ۳۶/۵ درصد دانشجویان پدرانی با شغل آزاد، ۳۲/۴ درصد پدران کارمند دولت، ۱۵/۹ درصد پدران فرهنگی و ۱۵/۳ درصد پدرانی با سایر مشاغل داشتند. ۹/۶ درصد دانشجویان متأهل و ۹۰/۴ درصد مجرد بودند. ۴۴/۱ درصد به مراکز بهداشتی مراجعه کرده و ۵۵/۹ درصد اصلاً به این مراکز مراجعه نکرده اند و در آخر اینکه

۳۱/۸ درصد آنان واحد تنظیم خانواده را نگذرانده اند و از باقی دانشجویانی که این واحد را در دوره کارشناسی خود گذرانده اند، ۲۲/۴ درصد از اطلاعات ارائه شده در این واحد درسی راضی نبودند، ۲۸/۲ درصد این اطلاعات را در حد متوسط راضی کننده می دانستند و فقط ۱۷/۶ درصد از گذراندن این واحد و اطلاعات ارائه شده در آن راضی بودند. (جدول شماره ۲)

قابل ذکر است که در بین سوالات مربوط به آگاهی، کمترین میزان پاسخ صحیح در بین دانشجویان مربوط به سوال عوارض بیماری های مقاربتی و بیشترین میزان پاسخ صحیح مربوط به سوال راه های انتقال بیماری های آمیزشی بوده است.

جدول شماره (۱): توزیع فراوانی مطلق و نسبی میزان آگاهی دانشجویان مورد بررسی نسبت به بیماریهای مقاربتی (برحسب

میزان تحصیلات مادر)

جمع	بالاتر از دیپلم	دیپلم	پائین تر از دیپلم		تحصیلات مادر آگاهی
			تعداد	درصد	
۶۸	۲۲	۲۵	۲۱	تعداد	ضعیف
%۴۰/۰	%۱۲/۹	%۱۴/۷	%۱۲/۴	درصد	
۵۱	۱۴	۲۶	۱۱	تعداد	متوسط
%۳۰/۰	%۸/۲	%۱۵/۳	%۶/۵	درصد	
۵۱	۲۲	۱۹	۱۰	تعداد	خوب
%۳۰/۰	%۱۲/۹	%۱۱/۲	%۵/۹	درصد	
۱۷۰	۵۸	۷۰	۴۲	تعداد	جمع
%۱۰۰/۰	%۳۴/۱	%۴۱/۲	%۲۴/۷	درصد	

df=۳

p = ۰/۰۲۵

جدول شماره (۲): توزیع فراوانی مطلق و نسبی میزان آگاهی دانشجویان مورد بررسی نسبت به بیماریهای

مقایسه (برحسب وضعیت گذراندن واحد تنظیم خانواده و رضایتمندی از آن)

جمع	اطلاعات مطلوب	اطلاعات خوب	اطلاعات اندک	گذراندن		واحد تنظیم خانواده
				تعداد	درصد	آگاهی
۶۸	۱۰	۱۳	۱۸	۲۷	۲۷	ضعیف
				درصد	۱۵/۹٪	
۵۱	۶	۲۰	۱۱	۱۴	۱۴	متوسط
				درصد	۸/۲٪	
۵۱	۱۴	۱۵	۹	۱۳	۱۳	خوب
				درصد	۷/۶٪	
۱۷۰	۳۰	۴۸	۳۸	۵۴	۵۴	جمع
				درصد	۳۱/۸٪	

df=۲

P = ۰/۰۴۹

بحث و نتیجه گیری

کای اسکوار انجام شده نیز نتایج بدست آمده را تأیید کرد (P = ۰/۰۲۵). چون مقدار P بدست آمده از طریق آزمون کای اسکوار کمتر از مقدار P = ۰/۰۰۵ می باشد، بنابراین بین تحصیلات مادر با میزان آگاهی رابطه معنی داری وجود دارد.

دانشجویانی هم که مادران خانه دار داشتند نیز اطلاعات بالاتری نشان داد که با بررسی P بدست آمده از آزمون کای اسکوار این تأثیر هم مورد تأیید قرار گرفت (P = ۰/۰۱۸). بنابراین بین شغل مادر با میزان آگاهی رابطه معنی داری وجود دارد.

در مورد تأثیر تأهل دانشجویان بر روی آگاهی آنان رابطه معنی دار نبود ولی در پژوهش با همین موضوع که در

سوالات مربوط به آگاهی به صورت ۱۲ سوال در نظر گرفته شد. دانشجویان با امتیاز ۱۷-۰ در گروه آگاهی ضعیف، امتیاز ۲۲-۱۷ در گروه متوسط و با امتیاز ۳۶-۲۲ در گروه آگاهی خوب (مطلوب) قرار گرفتند. بیشترین درصد دانشجویان دارای آگاهی ضعیف بودند که این مورد با توجه به درجه تحصیلات و سن آنها و امکانات اطلاع رسانی که در اختیار آنان قرار دارد درصد بالایی است، خصوصاً زمانی که به این نکته توجه شده که فقط ۳۰ درصد دانشجویان اطلاعات در حد مطلوب داشتند.

یافته همچنین نشان داد که دانشجویان دارای مادران تحصیل کرده دارای اطلاعات بالاتری بودند و آزمون

کرمان توسط عبدالحسین زاده (۱۳۷۱) انجام گرفت بین تأهل و آگاهی رابطه معنی داری وجود داشت.

در بین دانشجویانی که به مراکز بهداشتی مراجعه می کردند درصد بالاتری از آگاهی مشاهده شد (نسبت به دانشجویانی که هرگز به مراکز بهداشتی مراجعه نداشته اند) و رابطه معنی داری بین آگاهی و مراجعه به مراکز بهداشتی بدست آمد ($P = 0/001$)، که با نتایج پژوهش محمد حسینی (۱۳۷۲۸۳) همخوانی دارد.

همچنین دانشجویانی که واحد تنظیم خانواده را نگذرانده اند آگاهی کمی نسبت به دانشجویان دیگر داشتند، بنابراین بین گذراندن واحد تنظیم خانواده با میزان آگاهی دانشجویان رابطه آماری معنی داری وجود دارد که این نتایج با یافته پژوهش محمدحسینی (۱۳۷۲) یکسان است.

بعلاوه، بین کسب اطلاعات از صدا و سیما و اینترنت با میزان آگاهی دانشجویان رابطه آماری معنی داری وجود داشت ($P = 0/020$). با توجه به آمارها و نتایج بدست آمده پیشنهاد می شود به نکات ذیل توجه بیشتری شود:

- واحد تنظیم خانواده در تمامی رشته ها توسط اساتید مجرب به منظور بالا بردن سطح آگاهی دانشجویان نه به خاطر اجبار در گذراندن این واحد درسی، تدریس شود.
- ارائه مشاوره صحیح و اصولی به تمامی دانشجویان (نه فقط دانشجویان متأهل) صورت گیرد.

- آموزش کافی و کامل در زمینه بیماریهای واگیر دار و مسائل مهم بهداشتی روز در محیط های آموزشی دانشگاهها انجام شود.

- با توجه به منبع کسب آگاهی در میان دانشجویان و بالا بردن میزان کسب اطلاعات از طریق اینترنت، پیشنهاد می شود روی این موضوع بیشتر توجه شود.

- انجام پژوهش های مشابه در میان اقشار دیگر جامعه به منظور برنامه ریزی صحیح و اصولی برای کاهش آمار این بیماریها انجام شود.

- آگاه کردن افراد و جامعه از عوارض ناخوشایند بیماریهای مقاربتی به منظور مراجعه زودتر افراد آلوده به مراکز بهداشتی انجام شود.

- این موضوع ها در کلاس های مشاوره قبل از ازدواج گنجانده شود.

تشکر و قدردانی

شایسته است که از تمامی کارمندان و اساتید دانشگاه صنعتی شریف خصوصاً دانشکده عمران و دانشجویانی که صمیمانه ما را در انجام این پژوهش یاری دادند، تشکر و قدردانی شود.

منابع

- اسلامی نژاد ز (۱۳۷۴) بررسی مقدماتی میزان آلودگی گونوکوکی دستگاه تناسلی در ۵۰۰ خانم غیرحامله مراجعه کننده به مطب خصوصی و درمانگاه دوستی در شهر کرمان. *پایان نامه کارشناسی ارشد دانشکده پزشکی*. دانشگاه علوم پزشکی کرمان.
- آیتی م (۱۳۷۸) *اورولوژی عمومی اسمیت*. چاپ اول. تهران. نشر سماط.
- بهروزی ر (۱۳۷۲) بررسی شیوع عفونت های کلامیدیایی در زنان باردار مراجعه کننده به درمانگاه زنان باردار بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی شهر تهران. *پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه علوم پزشکی تهران*.
- حاتمی ح (۱۳۸۴) *نوپدیدگی و بازپدیدگی بیماریهای عفونی*. چاپ دوم. نشر محیط.
- شامخی ح، شاهوردی علمداری م، جوانشیر م (۱۳۸۰) *اورولوژی اسمیت ۲۰۰۰*. چاپ اول. تهران. نشر سماط
- عبدالحسین زاده ز (۱۳۷۱) بررسی میزان آگاهی دانشجویان دانشگاه کرمان در مورد راههای انتقال STD سال ۱۳۷۱. *پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه علوم پزشکی کرمان*.
- محمدحسینی ن (۱۳۷۲) بررسی مقدماتی شیوع بیماریهای مقاربتی و عوامل مؤثر بر آن زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشت استان مرکزی و شهرستان قم سال ۱۳۷۲. *پایان نامه کارشناسی ارشد دانشگاه علوم پزشکی تهران*.
- نیکویخت م (۱۳۷۸) *مبانی اورولوژی عمومی تهران*. نشر پورسینا
- خدام ر، خلیلی ع (۱۳۷۹) *مروری جامع بر اورولوژی اسمیت*. چاپ اول. تهران. نشر دیباج.
- Dallabeta G, Lega M, Lamptey P (۲۰۰۴) *Control of STD. A Handbook for the Pesign & Management of Program*. ۴th ed. Belmont. Piot Publishing
- Guttmacher F (۲۰۰۳) *Sexually Transmitted Infections and HIV*. ۳th ed. Madrid. Thomos Publishing .

Knowledge of MS students about sexually transmitted diseases (STDs) in Civil Engineering School of Sharif Industrial University

Khosheh Mehri, G.

Abraham Taheri, G.

Chamari, M.

Shahrokhshahi, M.

Abstract:

Background: The incidence of sexually transmitted diseases (STDs) has been significantly increased in recent years worldwide. According to global statistics, only 17% of sexually active adolescents use contraceptive methods and, every day, more than 500,000 people between 19 and 24 contract one type of venereal diseases. Knowing the nature of these diseases and the routes of their transmission can play a major role in preserving health.

Purpose: This descriptive correlational study was conducted to determine the knowledge of MS students of civil engineering in Sharif Industrial University regarding STDs and the correlation between 11 variables under study and their knowledge in 2004.

Methods: All MS students were selected and a questionnaire in two parts including demographic information and students' knowledge about STDs was used for data collection. 12 4-choice questions were designed to assess knowledge. Scores between 0-17, 17-22 and 22-36 were considered as weak, moderate and good knowledge respectively.

Findings: Results showed that 40%, 30% and 30% of students had weak, moderate and good knowledge about venereal diseases respectively. There was a positive correlation between knowledge score and such variables as education and occupation of students' mothers; referrals to health centers, students' age; getting information from Internet, classmates as well as radio and television; taking part in family planning courses and being satisfied with given information.

Conclusion: With respect to the above findings and the increasing incidence of STDs in the country, education about contagious diseases and significant health issues in appropriate settings is recommended.

Key Words: Knowledge, STDs, Civil engineering students.