بررسی تأثیر آموزش (با دو روش بروشور آموزشی و سخنرانی) بر میزان اکاتی از بیماری ایدز در دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد فیروزآباد
(در سال 87)

افشایر پور. "صیدعه. بورسادی. فرد. ظاهر. غلامی. زهرآ".

نویسندگان: افشایر پور. عضو هیات علمی میکروبیولوژی دانشگاه آزاد اسلامی واحد فیروزآباد
آدرس: فارس- فیروزآباد- شهربانی- انشاکاری- گرگان. تلفن: 09173571527
ایمیل: afsharipor@sums.ac.ir

مهمک: طاهره غلامی. عضو هیات علمی آمار. دانشگاه آزاد اسلامی واحد فیروزآباد
آدرس: فارس- فیروزآباد- شهربانی- انشاکاری- گرگان. تلفن: 09173571527

چکیده:
زمینه و اهداف: بیماری ایدز از جدیت ران و کشته ترین عفونت ویروسی که شیوع جهانی دارد هدف بررسی تأثیر آموزش (با دو روش سخنرانی و بروشور آموزشی) بر میزان آگاهی از راههای انتقال ویروس و پیشگیری از ابتلا به بیماری ایدز در دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد فیروزآباد است.

روش کار: این مطالعه مقیاسی تجربی بوده و نمونه آن 200 دانشجوی (پسرانکی و زن) در دانشگاه آزاد اسلامی واحد فیروزآباد است. روش تحقیق: فرآیند تعیین نمونه (مشخصات فردی و بیماری ایدز) مبیان نماد است. انتخاب و استفاده بر اساس ترتیب نظری و روش تصادفی (وزارت بهداشت و ویژه انتزاع) و استفاده از پروتکل آزمون T-Student SPSS (وریاچی 16) برای تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: براساس یافتهای پژوهش میانگین آگاهی از بیماری ایدز در دانشجویان با روش بروشور آموزشی قبل از آموزش 7/27 و بعد از آموزش به 8/75 (P=0/001) و با روش سخنرانی قبل از آموزش 7/27 و بعد از آموزش به 8/75 (P=0/001) و میانگین در دانشجویان با هر دو روش آموزشی قبل از آموزش به 8/75 و بعد از آموزش به 8/75 (P=0/001) اختلاف میانگین‌ها (با استفاده از آزمون T مستقل) معنی‌دار بوده و آموزش در افزایش آگاهی از بیماری ایدز در دانشجویان موجب است است.

بحث و نتیجه‌گیری: برای افزایش آگاهی دانشجویان نسبت به بیماری ایدز در دو روش آموزشی سخنرانی و بروشور آموزشی نسبت به تحقیق (یک تا دو) بهترین اطلاعات از داسی را به دست می‌آورد. آموزش در جهت بالاینگ آگاهی و کسب مهارت‌های پیشگیری از بیماری ایدز از جوانان می‌تواند باعث کاهش ابتلا به ایدز و کمک مؤثر جهت حفظ سلامتی جوانان گردد.

کلمات کلیدی: آموزش، ایدز، دانشجویان، بروشور، سخنرانی.
مقدمه:
سندرم نقص ایمنی اکسکسیابی (AIDS)، اولین بار در سال
1981 با گزارش بیماری‌های نامعمولی چون پنومونی
پنومپسیتیس کارینی و سالگردبیکری در بین هم
سائلویان نیویورک، لوس آنجلس و سنفرانسیکو مورد
توجه قرار گرفت و اولین مورد ابتلا به ایدز در ایران در
سال 1362 هجری خورشیدی (1984) در یک کودک
ساله مبتلا به همسایگی گزارش گردید. از آن زمان تاکنون
روز به روز موارد شاهده بیماری HIV/AIDS
در کشور افزوده می‌گردد. در ایران تزریق
مواد خنثی از کلینیک‌های بیماری بوده و با در نظر
گرفتن علایق ناشاکتی نشان‌داده‌که در
انفعال نقص دارنک، ارتباط جنسی
به یک ماه است و این آمار
نتیجه شامل موارد شاهده و گزارش شده به مرکز مدیریت
بیماری‌های ورزش بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
است. (۲۱)

بر طبق آمار و زارت بهداشت از دانشگاه‌های علوم پزشکی
و خدمات درمانی سراسر کشور که توسط دکتر حسین‌زاده
شداری، رئیس انجمن بیماری‌های ورزشی و بیماری‌های ورزشی
سپاه، است. (۱۲) به یک بیماری از بین موارد شاهده در
۸۷ هزار، ۷۰۰ سالگرد شاهد است. بر طبق اندازه‌گیری
فوق ۲۴-۲۵ سالگرد شاهده است. بر طبق این
۳۳-۳۷٪ به یک بیماری شناخته‌کننده.
کشور تزریقی می‌باشد که ۰۷% از
سربین‌گرفتگی انتقال می‌کند و ۷۶%
مبتلا به بیماری‌های ورزشی

مواد و روش‌ها
این مطالعه مقطعی نیمه تجربی بوده و یا مورد بررسی
دشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد فیروزآباد - فارس
می‌باشد که در رژه‌های پزشکی و غیرپزشکی مشغول به
تحصیل می‌باشند. پس از انجام یک پرس‌وپاس‌زمینه‌ای
نمونه‌پذیری با خصائصی ۱۵۰ نفر درآورد ۲۰۰ نفر
بالمت میزان نمره ۲۰۰ نفر تغییر شد و نمره ۲۰۰
شرایط سندرمی و مورد تغییر ۲۰۰ نفر با روش
اموزش تخصصی در دانشگاه و یا روش نمونه‌گیری تصادفی

1- Acut Immunodeficiency Syndrom
بیانیه ها
برای تجزیه و تحلیل داده ها، اطلاعات جامع ویژه بر اساس اهداف پژوهش مورد تطابق و بررسی قرار گرفت.

اطلاعات فردی (مربوط به)
در کل دانشجویان، بیشتر دانشجویان (93/49%) به غیر از تحلیل شغلی نشان دادند. میانگین سنی دانشجویان مورد پوئه بس 17/32 سال. بالاترین سن 24 و پایین‌ترین سن 18 سال است. اکثر ارائه دهنده تجربی (87/86%) از این میزان تحقیقات پدرشان زیر دیجیتال (92/84%) و شغل پدرشان آزاد (84/92%) بوده و بیشتر موارد تحقیقات مادر آنها زیر دیجیتال (84/92%) و شغل مادران خانهدار (84/92%) است. بیشتر دانشجویان مجرد (84/92%) و در غیر مرکز استان (84/92%) روزانه شهرهای کوچک و (84/92%) زندگی می کنند. بیشتر دانشجویان زن (84/92%) و در رشته کارشناسی (84/92%) مشغول تحصیل هستند.

مقاومت ناتوان جنبه بیماری آگاهی از بیماری ایدز در دانشجویان فیل و بیش از آموزش با دو روش آموزشی (روش آموزشی و سخنرانی) قابلیت آموزش میانگین آگاهی در کل دانشجویان 37/11 که نسبت به مقدار 37/11 آغازی مشاهده شده است.

نتایج حاصل در تشخیص پزشکی و غیرپزشکی:
مقاومت ناتوان آموزش با روش بروز روش آموزشی بیماری ایدز در آگاهی دانشجویان پزشکی و غیرپزشکی از بیماری ایدز میانگین نمرات واحدهای پوئه بس در رشته‌های پزشکی و غیرپزشکی (79/53%) نسبت به میانگین نمرات در رشته‌های غیرپزشکی (78/74%) با P-value=0.002 پژوهش، بیانات آمارهای است. (جدول 1)

ساده بین دانشجویان توزیع گردید. برخوردار اوزشی از حوزه معیار تهیه‌کننده ویژه، فردی و یک مرکز به‌شماره است. ایزادر آزمایشات، پرسشنامه‌ی به‌شماره است. راوشی و پارکین می‌تواند صورت پرسشنامه‌ی تهیه‌کننده ویژه نشان دهد یا از این مجس از معیار محترم پژوهشی سیست‌های برگزاری گردید و در جمله سیست‌های ضمنی نتیجه‌گیری مطابق است. و اطمینان خارج از هم فردین بودن پرسشنامه‌ی همیشه شناسایی در پرسشنامه‌ی به‌شماره حافز داده شد سیست‌پرسشنامه‌ی قابل از pretest پس از پرسشنامه‌ی توزیع گردید.

پرسشنامه‌ها حاوی 2 بخش: بخش اول مشخصات فردی و اجتماعی (مربوط به) حاوی 12 سوال و بخش دوم حاوی 5 سوال در سه آگاهی در نظر گرفت. 1- آگاهی انتقال بیماری، 2- حالت و نشانه‌های شایع بیماری ایدز، 3- زمان انجام آزمایش، 4- راهبردهای پیشگیری از بیماری ایدز، 5- نوع منبع یا منابع اطلاعاتی قبل از آن زمان، بود.

آگاهی دانشجویان در هر سوال و همچنین در کل سوالات بود. بررسی پرسشنامه و توزیع گردید.

جهت نمونه‌گیری سوالات آگاهی، به هر پاسخ صحیح نمره 1 و به پاسخ غلط نمره 0-5 و به نمایندگان سئول تعلق گرفت. بین ترتیب دو حاصل نمرات آگاهی در سوالات به ترتیب 2، 3، 4 و 5 و به ترتیب 2 تا 5، 4 تا 5 و حداکثر نمرات به ترتیب 3- 5 و حداکثر در کل سوالات 4-5 در نظر گرفته شد.

پیش آزمون (Pre test) روی دانشجویان به میزان ناهنجاری رشته با تفکیک قبل از انجام سخنرانی و قبل از دان بروز روش آموزشی (در کلی) انجام شد و در ادامه مamt از انجام سخنرانی و بعد از دان بروز روش آموزشی (پس از دو هفته) پرسشنامه دوباره تکمیل گردید (Post test).

تجزیه و تحلیل داده‌ها استفاده از SPSS و همگنی آماره‌ها توافقی T-test (Descriptive statistics).
جدول 1- مقایسه میزان آگاهی دانشجویان پژوهشی و غیرپژوهشی از آموزش داده شده

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-value</th>
<th>مقدار آماری</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>میانگین</td>
<td>استاندارد</td>
<td>میانگین</td>
<td>استاندارد</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>بروشور آموزشی</td>
<td></td>
<td>بروشور آموزشی</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10/02</td>
<td>0/07</td>
<td>22/11</td>
<td>12/55</td>
<td>39/15</td>
<td>63/94</td>
</tr>
<tr>
<td>6/83</td>
<td>1/01</td>
<td>25/39</td>
<td>10/76</td>
<td>9/02</td>
<td>9/02</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مقایسه تاثیر آموزش با روش اجرایی به میزان آگاهی دانشجویان پژوهشی و غیرپژوهشی با هر دو روش آموزشی (پژوهش آموزشی و سخت‌ناتیزی). میانگین واحد‌های پژوهش در رشته‌های پژوهشی 76/55 و در رشته‌های غیرپژوهشی 76/86 تغییر 76/98.

جدول 2- مقایسه کلی میزان آگاهی دانشجویان پژوهشی و غیرپژوهشی در هر دو روش آموزشی

(روش بروشور آموزشی به همراه روش سخت‌ناتیزی)

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-value</th>
<th>مقدار آماری</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>میانگین</td>
<td>استاندارد</td>
<td>میانگین</td>
<td>استاندارد</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>بروشور آموزشی</td>
<td></td>
<td>بروشور آموزشی</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/14</td>
<td>0/59</td>
<td>42/82</td>
<td>40/77</td>
<td>87/52</td>
<td>8/92</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مقایسه تاثیر آموزش با روش پژوهش آموزشی و استانداردی به میزان آگاهی دانشجویان پژوهشی با هر دو روش آموزشی (پژوهش آموزشی و سخت‌ناتیزی).

(جدول 3) مقایسه تاثیر آموزش در دانشجویان پژوهشی و غیرپژوهشی

(روش بروشور آموزشی با روش سخت‌ناتیزی و پژوهشی)

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-value</th>
<th>مقدار آماری</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
<th>انحراف فاصله خطای ترتیبی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>میانگین</td>
<td>استاندارد</td>
<td>میانگین</td>
<td>استاندارد</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>پژوهش آموزشی</td>
<td></td>
<td>پژوهش آموزشی</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/0001</td>
<td>0/59</td>
<td>25/39</td>
<td>10/46</td>
<td>39/15</td>
<td>7/39</td>
</tr>
<tr>
<td>0/0000</td>
<td>0/58</td>
<td>25/96</td>
<td>9/02</td>
<td>39/15</td>
<td>7/39</td>
</tr>
</tbody>
</table>
پژوهشی: میانگین آگاهی کل دانشجویان در روش سختنخراشی ۲۶/۵۴۷ نسبت با روش برورشر آزمون‌سازی و روش سختنخراشی نشان داده است (t=4/2539 و P-value=0/000).

میانگین تایید آموزشی با روش برورشر آزمون‌سازی ۲۵/۵۵ و بعد از بین‌آوردن آگاهی کل دانشجویان مورد پژوهش (پژوهشچی و غیر)

نتایج حاصل در کل دانشجویان: مقایسه تأثیر آموزش با روش برورشر آزمون‌سازی و روش سختنخراشی بر میزان آگاهی از بیماری ایدز در کل دانشجویان

جدول ۲ - مقایسه دو روش آزمون‌سازی برورشر و روش سختنخراشی بر میزان آگاهی از بیماری ایدز در کل دانشجویان

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-value</th>
<th>مقدار آماری ۴</th>
<th>دانشجویان گروه غیرپژوهشکی</th>
<th>دانشجویان گروه پژوهشکی</th>
<th>روش آزمایشی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>استاندارد</td>
<td>استاندارد</td>
<td>استاندارد</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>میانگین</td>
<td>میانگین</td>
<td>میانگین</td>
</tr>
<tr>
<td>0/000</td>
<td></td>
<td>۱۲/۵۱</td>
<td>۲۵/۶۴</td>
<td>۷/۵۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۲۲۱۲</td>
<td></td>
<td>۱۰/۳۷</td>
<td>۲۵/۱۵</td>
<td>۳/۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td>0/۰۰۰۰</td>
<td></td>
<td>۱۰/۴۸</td>
<td>۲۱/۰۶</td>
<td>۹/۵۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج حاصل از این پژوهش نشان داد که در تأثیر نسبت در میزان آگاهی کل دانشجویان آموزش داده شده با روش هوای برورشر آزمون‌سازی و سختنخراشی میانگین متوسط بوده و میانگین آگاهی زنان بیش از مردان می‌باشد که این با پیشینه توجه داشت که تعداد زنان نسبت به مردان در این آزمون‌سازی زیادتر بوده است که این در نتایج تلیف داشته است.

در مطالعه‌ای در پایان همکاران (۱۳۸۰) نتایج آگاهی پس از آموزش در دختره‌نشین نسبت به پسران بالاتر بوده است. در مطالعه‌ای در دانشگاه علوم پزشکی علمای (۲۰۰۹) صورت گرفته نشان داده که در این است که میزان آگاهی مردان از بیماری ایدز قبل از آموزش نسبت به زنان بیشتر بوده است (t=۲/۶۴). P-value=0/000

مقایسه تأثیر آموزش با روش برورشر آزمون‌سازی و روش سختنخراشی از بیماری ایدز: میانگین نمرات واحدهای پژوهش در روش سختنخراشی ۲۵/۵۵ نسبت به میانگین نمرات در روش برورشر آزمون‌سازی و P-value=0/000 و (جدول ۲).

نتیجه‌گیری: تأثیر آموزش با روش برورشر آزمون‌سازی و روش سختنخراشی بر میزان آگاهی کل دانشجویان مورد پژوهش (پژوهشچی و غیر)
بررسی تأثیر آموزش‌(با دو روش پرورش آموزشی و سخت‌نامه) و ... 

در گروه غیرپژوهشی بیشترین معنی اقلیدسی برای از اموزش و سایر ارتباط جمعی، مانند: صدا و سیما و روزنامه و معلولی که یکی از بیشترین معنی اقلیدسی برای این موارد شده و همچنین کلاس درس اختصاصی در این گروه نیز نتیجه‌گیری از آنها نسبت به بیماری‌ایی داشته است نتایج، با تحقیقات انجام شده قابل نیز علاقه‌دار دارد.

مجدیدور (1385)، (کلاهی و همکاران (1385) که دقیقه تولیدی و سانسورهای موتور می‌دانند، مطالعات دارد و افزایش آموزش از طریق وسائل ارتباط جمعی (صدا و سیما و روزنامه و...) تاثیر مثبت و تأثیر مثبت با قراردادهای خانواده‌ها می‌کند. (12111101).

در رابطه ب‌یمیتی چکان آگاهی دانشجویان(قبل و بعد از آموزش) مودر پژوهش به طور کلی از ببینی ایده، افزایش میانکردن نمرات بعد از آموزش، تاثیر آموزش بر آگاهی از تمام جهت‌های بیماری ایده را به طور واضح نمایندگی که با تحقیقات انجام شده قبل مانند: بابایی و Blatcharge و همکاران (1388) و Linna و Hmikan، (1379)، (کلاهی و همکاران (1385) و Gull خان و همکاران (2002)، (امامی و (1388) و قلم خان

(1382) ب‌یمیتی طبقه‌بندی شده در (1372)، (1371)، (1370) تاثیر آموزش با روش پرورش آموزشی میانگین از ببینی ایده، بر طبق نتایج جدول افزایش میانگین نمرات در و P-value=0.000، و P-value=0.000 مشاهده گردیده که نمایندگی تاثیر آموزش با روش پرورش آموزشی در افزایش آگاهی کل دانشجویان می‌باشد.

در گروه مقیاس‌های تاثیر آموزش با روش سخت‌نامه در کل دانشجویان بر از این‌تراتی ایده، بر طبق نتایج جدول افزایش میانگین در روش سخت‌نامه با P-value=0.000 مشاهده گردیده که نمایندگی تاثیر آموزش با روش سخت‌نامه در افزایش آگاهی کل دانشجویان می‌باشد.
Mitchel 17x357

Downloaded from ijmm.ir at 7:32 +0430 on Friday July 26th 2019
بررسی تاثیر آموزش (با دو روش پیشورآموزش و سخنرانی) و ... 59/... بر طبق نتایج حاصل، آموزش با روش سخنرانی در افزایش آگاهی دانشجویان از بیماری ایدز، راهنما انتقال و پیشگیری و مراکز تشخیص و مبارزه بیماری ایدز کمک کرد. و ... تاثیر زیادی داشته است.

در نهایت، در تمام تحقیقات انجام شده، نقش آموزش با روش‌های مختلف در بیماران سطح آگاهی بهبود بیماری ایدز را نشان داده است و این مسئله در پیشگیری از ابتلا به این بیماری مانند سبزایی دادن به آموزش بازیتی به طور مداوم و بدون تأخیر در گروه‌های سنی مختلف بهبود افزایش می‌یابد.

در همکاری‌های مختلف از تعداد موارد درگیر افزایش آگاهی از بیماری ایدز چشمه‌نگر خواهد بود و این مسئله بازیتی توسعه تمام مسئولیت نظام آموزشی به عنوان اولویت قرار گیرد و با آموزش مربیان بهداشت، بهبود در مراقبت از معلمان و دانش‌آموزان جامعه حاصل می‌شود.

فهرست مراجع:
7- کرمی سیما، کاظمی محمد، شبکیه شهر پاکی ازیا: وزیری نزد رضا، مقایسه تاثیر دو روش آموزش با روش سخنرانی و پیشگیری بر میزان آگاهی و پیشگیری دانش آموزان دختر سال آخر دبستان شهر سپیدان در مورد بیماری ایدز. مجله پزشکی هرمزگان سال دهم، شماره سوم: 1385 صفحه 251-260.


