

آگاهی و نگرش دانشجویان دانشگاه گیلان در مورد ایدز در سال ۱۳۸۱

دکتر زهرا پناهنده* - دکتر سنبل طارمیان**

*استادیار گروه پزشکی اجتماعی - دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی گیلان

**استادیار گروه عفونی - دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی گیلان

چکیده

مقدمه: جوانان عمده‌ترین گروه در معرض خطر ایدز در سراسر دنیا می‌باشند و آموزش راه‌های پیشگیری تنها راه کاهش احتمال خطر آلودگی به (HIV) در بین آنان است.

هدف: هدف این مطالعه سنجش آگاهی و نگرش جوانان دانشجو در مورد ایدز بود.

مواد و روش‌ها: جمعیت مورد مطالعه شامل ۸۵۰ نفر از دانشجویان دانشگاه گیلان غیر علوم پزشکی بود که به صورت اتفاقی با توجه به جمعیت در رشته‌های مختلف انتخاب شده بودند. بدین منظور پرسشنامه‌ای شامل اطلاعات دموگرافیک، سئوالات آگاهی و نگرش طراحی گردید. آگاهی به سه سطح خوب، متوسط و ضعیف تقسیم و در ارزیابی نگرش از مقیاس لیکرت ۵ قسمتی استفاده شد. جمع آوری داده‌ها از طریق تکمیل پرسشنامه‌ی خود ایفا بود و اطلاعات ۷۴۴ پرسشنامه که تکمیل شده بودند تجزیه و تحلیل شد.

نتایج: ۱۱/۷٪ از دانشجویان از آگاهی خوب، ۷۷/۶٪ از آگاهی متوسط و ۱۰/۷٪ از آگاهی ضعیفی برخوردار بودند. دانشجویان رشته فنی - مهندسی از آگاهی بالاتری نسبت به دیگران برخوردار بودند ($P < 0/05$). همچنین آگاهی دانشجویان جوان‌تر و متأهل بالاتر از دانشجویان مسن‌تر و مجرد بود ($P < 0/05$). در این مطالعه بیشترین منبع کسب اطلاع دانشجویان را رسانه‌های گروهی (۷۰/۲٪) تشکیل می‌دادند.

نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه نشان می‌دهد که برنامه‌ریزی مسئولین جهت ارتقای کمی و کیفی برنامه‌های آموزشی در زمینه ایدز از طریق رسانه‌ها و همچنین گنجاندن درس بهداشت جهت آموزش راه‌های پیشگیری و کنترل ایدز در بین دروس دانشگاهی رشته‌های غیر پزشکی می‌تواند مفید باشد.

کلید واژه‌ها: آگاهی/ آج آی وی/ دانشجویان/ سندرم کاهش ایمنی اکتسای

مقدمه

گذاشته است (۲). بنابراین، آگاهی قشر جوان جامعه نسبت به خطر انتقال (HIV) و پیشگیری از آن اهمیت به‌سزایی دارد زیرا آگاهی، نگرش را و نگرش تا حد زیادی رفتار را تحت تأثیر قرار می‌دهد (۵). سنجش‌های به‌عمل آمده در جوامع مختلف نشان دهنده سطح آگاهی متفاوت جوانان نسبت به ایدز می‌باشد که خود با عوامل متعددی ارتباط داشته است، از جمله عوامل اجتماعی - فرهنگی، مذهب، خط مشی سیاسی و سطح آگاهی والدین (۴). در بررسی آگاهی و نگرش دانشجویان نسبت به ایدز در هندوستان حدود ۴۵٪ از غیرقابل درمان بودن ایدز در حال حاضر اطلاع داشتند و ۴۷٪ می‌دانستند که ابتلا به بیماری‌های آمیزشی (STD) با افزایش خطر ابتلا به ایدز همراه است.

همه‌گیری آلودگی با ویروس ایدز (HIV) سریعاً در دنیا بخصوص در کشورهای در حال توسعه در حال گسترش است (۱). در سال ۱۹۹۹ به‌تنهایی ۵/۴ میلیون مورد جدید در دنیا گزارش گردید (۲) و طبق آخرین تخمین‌ها روزی ۲۲۰۰۰ نفر به این ویروس آلوده می‌شوند که بیش از نیمی از آنها در رده سنی ۱۵-۲۴ سال قرار دارند (۳). جوانان عمده‌ترین گروه در معرض خطر این بیماری در سراسر دنیا می‌باشند و آموزش روش‌های پیشگیری از ایدز تنها وسیله در دسترس برای کاهش خطر آلودگی در بین این قشر از جامعه می‌باشد (۴). در کشورهای اروپای غربی و امریکای شمالی در اثر اجرای برنامه‌های پیشگیری که از اواسط دهه ۱۹۸۰ شروع شد موارد آلودگی روبه کاهش

مواد و روش ها

این مطالعه به صورت مقطعی بر روی دانشجویان دانشگاه گیلان (رشته‌های غیرعلوم پزشکی) انجام گرفت. نمونه مورد مطالعه شامل ۸۵۰ نفر از دانشجویان بودند که به صورت اتفاقی با در نظر گرفتن جمعیت دانشجویان در هر رشته انتخاب شدند. داده‌های مورد نیاز از طریق پرسشنامه به صورت خودایفا جمع آوری گردید. پرسشنامه تهیه شده حاوی سه قسمت اطلاعات دموگرافیک، بخش آگاهی و بخش نگرشی بود که قسمت آگاهی ۱۸ سؤال و بخش نگرشی ۱۲ سؤال رادربر می‌گرفت. سطح آگاهی براساس نمرات کسب شده به سه قسمت ضعیف (مساوی یا کمتر از نمره ۷)، متوسط (نمره ۸-۱۴) و خوب (نمره بالاتر از ۱۴) تقسیم شد و جهت اندازه‌گیری نگرش از مقیاس لیکرت ۵ قسمتی استفاده شد. سئوال‌های نگرشی شامل نگرش نسبت به خطر انتقال (HIV)، راههای پیشگیری و درمان بیماران بود.

از تعداد ۸۵۰ پرسشنامه که در اختیار دانشجویان قرار گرفت ۷۴۴ مورد تکمیل، و باز گردانده شد. داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از نرم افزار آماری SPSS از طریق آزمون χ^2 Mantel-Haenzel در سطح معنی‌داری کمتر از ۰/۰۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج

دانشجویان مورد بررسی شامل ۳۶۵ پسر (۴۹٪) و ۳۷۹ دختر (۵۱٪) با حداقل سن ۱۸ و حداکثر ۳۵ سال بودند که در مقاطع و رشته‌های مختلف غیر علوم پزشکی تحصیل می‌کردند (جدول‌های شماره ۱ و ۲). از نظر سنی ۳۴۴ نفر (۴۶٪) از آنان در سنین زیر ۲۰ سال، ۳۰۷ نفر (۴۱٪) در سنین بین ۲۰-۲۴ سال و ۹۳ نفر (۱۲٪) در سنین ۲۵-۳۵ سال قرار داشتند. در پاسخ به این سؤال که چقدر در مورد ایدز می‌دانید، ۸۷٪ اظهار داشته بودند که مطلبی در این مورد خوانده‌اند و ۲٪ به نظرشان هیچگونه اطلاعی در مورد ایدز نداشتند. ۸۲٪ میزان

در این مطالعه آگاهی دانشجویان پسر به طور معنی‌داری بالاتر از سطح آگاهی دانشجویان دختر بوده و همچنین آگاهی دانشجویان شهری نسبت به دانشجویان ساکن روستا در سطح بالاتری بوده است (۶).

در مطالعه‌ای بر روی دانشجویان دانشگاه ناگاساکی ژاپن آگاهی دانشجویان دختر نسبت به ایدز در سطح بالاتری نسبت به پسران قرار داشته، اما درباره افراد مبتلا به ایدز قضاوت ناعادلانه‌ای داشته‌اند (۷). سطح آگاهی در دانشجویان رشته پرستاری در یکی از دانشگاه‌های آلمان بالا بوده و دانشجویان مجردی که قبلاً تجربه مراقبت از بیماران مبتلا را داشتند آگاهی بالاتری داشته و همچنین تمایل بیشتری به مراقبت از بیماران مبتلا به ایدز را نشان داده‌اند (۸).

در انگلستان دانشجویان پرستاری که از بیماران مبتلا به ایدز مراقبت کرده بودند نگرش بهتری نسبت به ایدز داشتند و جنس زن، سن بالاتر و دارا بودن فرزند با نگرش احتیاطی نسبت به رفتارهای جنسی ارتباط داشته است (۹). بررسی سطح آگاهی دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی همدان نشان داد که ۶۷٪ از آنان از آگاهی خوبی نسبت به ایدز برخوردار بودند و بین رشته تحصیلی، سن و میزان آگاهی ارتباط معنی‌داری وجود داشت (۱۰).

همچنین در مطالعه سطح آگاهی دانشجویان رشته‌ی پزشکی دانشگاه گیلان ۵۷٪ از دانشجویان از سطح آگاهی خوبی نسبت به ایدز برخوردار بودند (۱۱).

وقتی برنامه‌های پیشگیری به اجرا درآیند بررسی‌های روند افزایش یا کاهش آگاهی، نگرش و رفتاری طی زمان در جامعه ضرورت می‌یابد و این سنجش می‌تواند موفقیت یا عدم موفقیت سرویس‌های مبارزه با ایدز از جمله کیفیت آموزش و ارتقاء سطح آگاهی بهداشتی در این خصوص را منعکس کند (۴). بنابراین سنجش آگاهی، نگرش و رفتار گروه‌های در معرض خطر در تمام جوامع به صورت متناوب ضرورت می‌یابد.

اطلاعات خود را در این زمینه کم و ۱۵/۸٪ زیاد می‌دانستند. به نظر ۹۵٪ از دانشجویان، ایدز می‌تواند یکی از مشکلات بهداشتی جامعه ما باشد و مبارزه با ایدز باید جزو برنامه های اولویت‌دار بهداشتی کشور در نظر گرفته شود، و ۸۹/۹٪ از آنان ویروس را عامل ایجاد آلودگی و بیماری ایدز می‌دانستند. از نظر سطح آگاهی ۸۷ نفر (۱۱/۷٪) از آگاهی خوب، ۵۷۷ نفر (۷۷/۶٪) از آگاهی متوسط و ۸۰ نفر (۱۰/۷٪) از آگاهی ضعیفی برخوردار بودند. سطح آگاهی بین دختران و پسران تفاوت معنی‌داری نداشت ($P=0/05$) و اکثر آنان یعنی ۷۶٪ پسران و ۷۹/۲٪ دختران از آگاهی متوسطی برخوردار بودند (جدول شماره ۳). در این مطالعه دانشجویان مجرد سطح آگاهی بهتری نسبت به دانشجویان متأهل داشتند و این تفاوت از نظر آماری معنی‌دار بود ($P=0/008$)، (جدول شماره ۳). هر چند که بیشترین سطح آگاهی در هر سه گروه سنی در حد متوسط بوده، اما سطح آگاهی خوب در دانشجویان سنین زیر ۲۵ سال بالاتر از افراد بالای ۲۵ سال بوده است و همچنین درصد بالاتری از افراد بالای ۲۵ سال نسبت به سنین زیر ۲۵ سال از آگاهی ضعیفی برخوردار بودند ($P=0/034$)، (جدول شماره ۳).

اکثر دانشجویان مقاطع مختلف تحصیلی از سطح آگاهی متوسطی نسبت به ایدز برخوردار بودند (جدول شماره ۳) اما سطح آگاهی خوب در دانشجویان سال اول تحصیلی بالاتر از دیگر مقاطع بوده است ($P=0/033$). در رشته‌های تحصیلی مختلف نیز، بیشترین سطح آگاهی در حد متوسط بوده است (جدول شماره ۳) و سطح آگاهی خوب در دانشجویان رشته فنی مهندسی (۱۴/۵٪) بیشتر از دیگر رشته‌ها بوده و هیچ یک از دانشجویان رشته تربیت بدنی در گروه مورد بررسی آگاهی خوب در مورد ایدز نداشتند ($P=0/002$). در مورد منابع اطلاع رسانی ۵۲۲ نفر (۷۰/۲٪) از دانشجویان به رسانه‌های گروهی (روزنامه - مجلات و رادیو تلویزیون) به عنوان یکی از منابع کسب اطلاع خود در مورد ایدز اشاره کرده بودند که بیشترین رقم را در بین

منابع کسب آگاهی این گروه به خود اختصاص داده است (جدول شماره ۴). همانگونه که در جدول شماره ۵ مشاهده می‌گردد بیشتر دانشجویان از راه‌های شایع انتقال بیماری اطلاع داشتند، به طوری که ۶۳۳ نفر (۸۵/۲٪) به تماس جنسی با جنس مخالف، ۶۱۸ نفر (۸۳/۱٪) به استفاده از تیغ و سرنگ مشترک و ۵۹۱ نفر (۷۹/۵٪) به انتقال از طریق خون و فرآورده‌های آن اشاره کرده بودند. همچنین ۲۳/۱٪ از آنان نیش حشرات، ۹/۸٪ بوسیدن و ۷/۶٪ ترشحات بدن را یکی از راه‌های انتقال HIV می‌دانستند.

به نظر ۷۷/۸٪ از گروه تحت بررسی ایدز درمان ندارد و تنها راه مقابله با آن، پیشگیری از انتقال عامل عفونی است و ۳۷/۶٪ یکی از راه‌های پیشگیری در تماس جنسی را استفاده از کاندوم ذکر کرده بودند. در زمینه راه‌های پیشگیری از آلودگی به (HIV) در جامعه، ۵۸/۸٪ آموزش عمومی در این خصوص را از مهمترین راه‌های پیشگیری و مبارزه با ایدز می‌دانستند.

جدول شماره ۱: توزیع افراد تحت مطالعه بر حسب رشته تحصیلی

رشته تحصیلی	تعداد	درصد
علوم پایه	۲۰۴	۲۷/۴
علوم انسانی	۱۷۸	۲۳/۹
فنی - مهندسی	۱۴۵	۱۹/۵
کشاورزی	۱۴۰	۱۸/۸
تربیت بدنی	۴۲	۵/۷
معماری	۳۵	۴/۷
جمع	۷۴۴	۱۰۰

جدول شماره ۲: توزیع افراد تحت مطالعه بر حسب مقطع تحصیلی

مقطع تحصیلی	تعداد	درصد
سال اول	۱۸۵	۲۴/۸
سال دوم	۱۵۹	۲۱/۴
سال سوم	۱۷۳	۲۳/۳
سال چهارم	۱۳۴	۱۸
سال پنجم و بالاتر	۹۳	۱۲/۵
جمع	۷۴۴	۱۰۰

جدول شماره ۳: توزیع سطح آگاهی افراد تحت مطالعه برحسب متغیرهای دموگرافیک

متغیرها	سطح آگاهی	خوب ۸۷=n تعداد(درصد)	متوسط ۵۷۷=n تعداد(درصد)	ضعیف ۸۰=n تعداد(درصد)	P
جنس	پسر	۴۴ (۱۲)	۲۷۷ (۷۶)	۴۴ (۱۲)	۰/۰۵
	دختر	۴۳ (۱۱/۳)	۳۰۰ (۷۹/۲)	۳۶ (۹/۵)	
وضعیت تأهل	مجرد	۸۱ (۱۲)	۵۲۹ (۷۸/۴)	۶۵ (۹/۶)	۰/۰۰۸
	متأهل	۶ (۸/۷)	۴۸ (۶۹/۶)	۱۵ (۲۱/۷)	
گروه سنی (سال)	<۲۰	۴۵ (۱۳/۱)	۲۶۳ (۷۶/۵)	۳۶ (۱۰/۵)	۰/۰۳۴
	۲۰-۲۴	۳۴ (۱۱/۱)	۲۴۵ (۸۰)	۲۸ (۹/۱)	
	۲۵-۳۵	۸ (۸/۶)	۶۹ (۷۴/۲)	۱۶ (۱۷/۲)	
مقطع تحصیلی	سال اول	۲۹ (۱۵/۷)	۱۳۷ (۷۴)	۱۹ (۱۰/۳)	۰/۰۳۳
	سال دوم	۱۶ (۱۰/۱)	۱۲۶ (۷۹/۲)	۱۷ (۱۰/۷)	
	سال سوم	۱۸ (۱۰/۴)	۱۳۹ (۸۰/۳)	۱۶ (۹/۳)	
	سال چهارم	۱۶ (۱۱/۹)	۱۰۶ (۷۹/۱)	۱۲ (۹)	
	سال پنجم و بالاتر	۸ (۸/۶)	۶۹ (۷۵/۲)	۱۶ (۱۷/۲)	
رشته تحصیلی	فنی - مهندسی	۲۱ (۱۴/۵)	۱۱۹ (۸۲/۱)	۵ (۳۴)	۰/۰۰۲
	علوم پایه	۲۸ (۱۳/۶)	۱۵۸ (۷۷/۷)	۱۸ (۸/۷)	
	کشاورزی	۱۸ (۱۲/۹)	۱۰۶ (۷۵/۷)	۱۶ (۱۱/۴)	
	علوم انسانی	۱۷ (۹/۶)	۱۳۳ (۷۴/۷)	۲۸ (۱۵/۷)	
	معماری	۳ (۸/۶)	۲۹ (۸۲/۹)	۳ (۸/۶)	
	تربیت بدنی	---	۳۲ (۷۶/۲)	۱۰ (۲۳/۸)	

جدول شماره ۵: توزیع راه‌های انتقال HIV از نظر گروه تحت مطالعه

راه انتقال	تعداد	درصد
تماس جنسی (با جنس مخالف)	۶۳۳	۸۵/۲
استفاده از سرنگ و تیغ مشترک	۶۱۸	۸۳/۱
تزریق خون و فرآورده‌های آن	۵۹۱	۷۹/۵
خالکوبی	۴۳۲	۵۸/۱
تماس جنسی (با همجنس)	۳۸۱	۵۱/۲
از طریق جفت یا هنگام زایمان	۳۲۴	۴۳/۵
جراحات پوستی	۱۸۵	۲۴/۸
نیش حشرات	۱۷۲	۲۳/۱
شیر مادر	۱۰۰	۱۳/۴
بوسیدن	۷۳	۹/۸
ترشحات بدن	۵۶	۷/۶

از نظر نگرش ۹۸٪ از آنان نگرشی مثبت به راه‌های پیشگیری و افراد مبتلا داشته و معتقد بودند که با رعایت راه‌های پیشگیری هم می‌توان از انتقال آلودگی در جامعه کاست و هم به افراد آلوده به (HIV) در اجتماع امکان زندگی و معاشرت را داد.

جدول شماره ۴: توزیع منابع کسب اطلاع افراد تحت مطالعه

منابع کسب اطلاع	تعداد	درصد
رسانه های گروهی	۵۲۲	۷۰/۲
مطالعه شخصی	۳۸۴	۵۱/۶
سمینار های علمی	۲۹	۳/۹
سایر منابع	۱۴۷	۹/۷

بحث و نتیجه گیری

در این مطالعه ۹۵٪ از دانشجویان معتقد بودند که ایدز می‌تواند یکی از مشکلات بهداشتی کشور ما باشد و این نشان دهنده آگاهی آنان از حضور افراد آلوده به HIV در جامعه می‌باشد. اگر چه فقط ۱۱/۷٪ از آنان آگاهی خوبی نسبت به موضوع داشتند اما آگاهی متوسط ۷۷/۶٪ نشان‌دهنده این می‌باشد که خوشبختانه نسبت قابل توجهی از دانشجویان اطلاعاتی راجع به ایدز داشته و از راه‌های انتقال، پیشگیری و خطرات آلودگی به HIV مطلعند. در مطالعات برزیل (۱۱)، ترکیه (۱۲)، ژاپن (۷) و هندوستان (۶) سطح آگاهی دختران و پسران دانشجو و همچنین دختران و پسران دانش آموز با یکدیگر تفاوت آماری داشته است ($P < ۰/۰۵$). اما در این مطالعه و همچنین در بررسی همدان (۱۰) آگاهی دختران و پسران دانشجو تفاوتی با یکدیگر نداشته است ($P = ۰/۰۵$)، (جدول شماره ۳). در مطالعات دانشجویی در ترکیه (۱۲) و انگلستان (۹) آگاهی نسبت به ایدز با بالا رفتن سن افزایش می‌یابد ولی در این بررسی سطح آگاهی خوب در گروه‌های سنی پایین و مقاطع پایین‌تر تحصیلی به طور معنی داری ($P < ۰/۰۵$) بالاتر از دانشجویان مسن‌تر بوده است (جدول شماره ۳). یکی از دلایل این موضوع می‌تواند توجه و علاقمندی بیشتر جوانترها به دانستن مطلب در مورد ایدز باشد و دلیل دیگر با توجه به این که در این مطالعه بیشترین منبع اطلاع رسانی دانشجویان رسانه‌های گروهی بوده‌اند (جدول شماره ۴)، داشتن اوقات فراغت بیشتر دانشجویان جوانتر و مقاطع پایین‌تر و استفاده بیشتر از رسانه‌های گروهی بخصوص تلویزیون باشد. در مطالعات دانشجویان نیجریه (۱۳)، اسپانیا (۱۴) و دانشجویان داخل کشور (۱۰ و ۱۱) نیز رسانه‌های گروهی بیشترین منبع آگاهی رسانی را تشکیل می‌داده‌اند. با توجه به این نتایج به نظر می‌رسد آموزش از طریق رسانه‌های همگانی بخصوص رادیو و تلویزیون به خاطر دسترسی بیشتر، تاکنون نقش بیشتری نسبت به دیگر منابع

در آگاهی جامعه از جمله جوانان نسبت به ایدز داشته و می‌توان با ارتقاء کمیت و کیفیت برنامه‌های آموزشی، بخصوص در اوقات مناسب شبانه روز که رسانه‌های سمعی-بصری شنونده و بیننده بیشتری دارند تأثیر قابل توجهی بر آگاهی جامعه گذاشت. هر چند که اکثر افراد تحت مطالعه به راه‌های شایع انتقال HIV اشاره کرده‌اند اما اشاره به راه‌های انتقال اثبات نشده مانند نیش حشرات، بوسیدن و ترشحات بدن (جدول شماره ۵) می‌تواند در ایجاد نگرش منفی آنان نسبت به موضوع اثر گذاشته و باعث ترس بی دلیل در معاشرت‌های عادی با افراد آلوده و یا بیماران گردد.

نگرش مثبت ۹۸٪ از گروه تحت مطالعه نسبت به ایدز که از هر سه جنبه خطر انتقال HIV، پیشگیری و درمان مورد بررسی قرار گرفته، نشان دهنده نگاه منطقی و صحیح آنان نسبت به موضوع می‌باشد. در بررسی به عمل آمده در چین (۱۶)، ۹۰-۱۰۰٪ از دانشجویان پزشکی قبل از بررسی مداخله‌ای (آموزش) از راه‌های انتقال HIV اطلاع داشتند اما ۴۳٪ از آنان علاقه‌مند به مراقبت از بیماران نبوده و نگرشی منفی نسبت به آنان داشتند ولی بعد از آموزش‌های داده شده فقط ۲۱٪ از دانشجویان نسبت به بیماران مبتلا نگرش منفی داشتند. لذا با برنامه‌ها و روش‌های آموزشی صحیح از طریق منابع در دسترس می‌توان علاوه بر تغییر نگرش‌های منفی و ایجاد رفتار مناسب در مقابل بیماری در گروه‌های مختلف جامعه و همچنین پیشگیری از راه‌های انتقال، به فرد آلوده به HIV ادامه زندگی عادی در جامعه را داد.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از سرکارخانم فیروزه پوراسدا... کارمند معاونت پژوهشی دانشگاه که در تایپ مقاله قبول زحمت نمودند تشکر می‌گردد.

منابع

1. CDC (WHO). HIV – AIDS in the World, in the Eastern Mediterranean Region and in Iran. Egypt: CDC, WHO, Regional Office for the Eastern Mediterranean, 1998.
- 2-مهرابی توانا، علی: نگاهی به وضعیت بیماری ایدز در جهان و ایران. مجله پژوهشی حکیم، ۱۳۷۷، دوره اول شماره دوم، صص: ۱۴۵-۱۴۱.
- 3- کریمی، مهران؛ شهبازی، لیلی: آگاهی و نگرش دانش آموزان دوره متوسطه شهر یزد نسبت به بیماری ایدز در سال تحصیلی ۷۸-۱۳۷۷. مجله دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، ۱۳۷۹، سال هشتم ضمیمه شماره ۴، صص: ۵.
4. Ball J. School Based HIV and AIDS Prevention: Chalk and Talk is not Enough. *React* 1997; 1: 1-5.
5. Robinson BE, et al. HIV/STD Knowledge, Attitudes and Risk Behaviors Among Hmong-American Adolescents: An Unstudied Population. *J of Sex Edu and Therapy* 2000; 1, 2: 37-46.
6. LAL SS, Vasan R, Sarma PS. Knowledge and Attitude of College Students in Kerala Towards HIV/AIDS, Sexually Transmitted Disease and Sexuality. *Nati Med J India* 2000; 13(5): 231.
7. Maswanya E, Moji K, Aoyagi K, yabata Y. knowledge and Attitude of Towards AIDS Among Female College Students in Nagasaki, Japan. *Health Educ Res* 2000; 15 (1) : 5-11.
8. Lohrman C, valimaki M, Souminen T. German Nursing Students Knowledge and Attitudes to HIV and AIDS. Two Decades after the Fivst AIDS Cases. *J Adr Nurs* 2000; 31 (3): 696 – 703.
9. Peate I, et al. HIV / AIDS and its Impact on Student Nurses. *Nurse Educ Today* 2002; 22(6): 492 – 501.
- 10-فتحی، یداله؛ توکل، محسن: بررسی میزان آگاهی دانشجویان علوم پزشکی همدان درباره ایدز در سال ۷۵-۱۳۷۴. مجله دانشگاه علوم پزشکی همدان، ۱۳۷۵، سال چهارم شماره ۱، صص: ۴۶-۴۰.
- 11-ضیاء غریب، علی: بررسی آگاهی دانشجویان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان نسبت به ایدز. پایان نامه چاپ نشده دکترای پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی گیلان، ۱۳۸۰.
12. Oliveira ER, Narendran S, Falcao A. Brazilian Dental Students' Knowledge and Attitudes Towards HIV Infection. *AIDS Care* 2002; 14(4): 569 – 76.
13. Savaser S. Knowledge and Attitudes of High School Students about AIDS Turkish Perspective. *Public Health Nurs* 2003; 20 (1):71 – 9.
14. Arowojolu AO, et al. Sexuality, Contraceptive Choice and AIDS Awareness Among Nigerian Undergraduates. *Afr J Reprod Health* 2002; 6(2): 60 – 70 .
15. Kerr C, Horrocks M. knowledge Values Attitudes and Behavioural Intent of Nova Medical Student Toward AIDS and Patient with AIDS. *Canadian Journal Public Health* 1994; 92(2): 124.
16. Buskin SE , et al . HIV / AIDS Knowledge and Attitudes in Chinese Medical Professionals and Students before and after an Informational Lecture on HIV / AIDS. *J public Health Manag Pract* 2002; 8(6) : 38-43.

Knowledge and Attitude of Non- Medical Students Towards AIDS

Panahandeh Z, Taramian S.

Abstract

Introduction: Adolescents are the fastest growing risk group for the development of AIDS worldwide. Preventive education is the only tool available for reducing the risk of HIV infection among the youth.

Objective: For assessment of knowledge and attitude of university students, this cross-sectional study was designed.

Materials and Methods: The study population consisted of 850 non-medical students of Guilan University that were selected by random sampling. For this survey a questionnaire consisting of demographic data, knowledge and attitude questions was designed. Knowledge was ranked into good, intermediate and weak levels and 5 score Likert scale was used for attitude assessment. The data were collected by self-administered questionnaires, 744 of them were completed and analysed by Mantel-Haenzel χ^2 statistical method.

Results: This study showed 11.7% of the students had good, 7.6% intermediate and 10.7% weak knowledge. Knowledge of Engineering Faculty students was higher than others ($P < 0.05$). Also, the younger students who were married had better knowledge than the older ones who were singles ($P < 0.05$). Most of the students (70.2%) were informed of HIV/AIDS by media.

Conclusion: The results underline the importance of providing information with higher quantity and quality by media and also health subjects in the educational courses of the non-medical students.

Key words: Acquired Immunodeficiency/ HIV/ Knowledge/ Students