

بررسی آگاهی افراد بالای ۱۵ سال در زمینه راههای انتقال و پیشگیری از بیماری ایدز و هپاتیت (ب) در شهر سنندج

دکتر نیز معنار*

* دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان

چکیده

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی تحلیلی میباشد که بمنظور بررسی میزان آگاهی زنان و مردان ۱۵ سال به بالا در زمینه پیشگیری از بیماریهای ایدز و هپاتیت (ب) در شهر سنندج در سال ۱۳۷۷ انجام شده است. اهداف ویژه پژوهش شامل تعیین مشخصات دموگرافیک زنان و مردان بالای ۱۵ سال و تعیین میزان آگاهی آنها در زمینه پیشگیری از انتقال بیماری ایدز و هپاتیت (ب) برحسب جنس - سن - شغل و میزان تحصیلات بود.

جامعه پژوهش ۸۵۲ نفر از زنان و مردان بالای ۱۵ سال را تشکیل میدادند که بطور تصادفی خوشای از مناطق مختلف شهر سنندج انتخاب شده بودند. ایزار گردآوری داده‌ها در این بررسی، پرسشنامه‌ای با ۲۳ سوال بود که از طریق مصاحبه تکمیل می‌گردید.

یافته‌ها نشان داده که اکثریت واحدهای مورد پژوهش را زنان، متاهلین دارای تحصیلات دیبلم، خانه دار و در رده‌های سنی ۱۵-۲۴ سال تشکیل داده‌اند. بیشترین درصد شایترین راه انتقال ایدز را آمیزش جنسی، اکثریت آنان بهترین راه پیشگیری از ایدز را آموزش همه اقسام جامعه دانسته‌اند و اکثریت آنان نیز در مورد بهترین راه پیشگیری از هپاتیت (ب) اطلاعی نداشتند. نتایج نشان داد که بین میزان آگاهی از راههای انتقال ایدز و پیشگیری از آن با متغیرهای تحصیلات، شغل، سن (به تفکیک) با $P < 0.0001$ ارتباط معنی داری وجود دارد و نیز بین میزان آگاهی از راههای انتقال هپاتیت (ب) و پیشگیری از آن با متغیرهای تحصیلات، شغل، سن (به تفکیک) با $P < 0.0001$ ارتباط معنی داری وجود دارد.

با توجه به نتایج بنظر می‌رسد سطح آگاهی جامعه مورد پژوهش در مورد راههای پیشگیری و انتقال ایدز و هپاتیت (ب) پایین است و لذا لازم است کارکنان بهداشتی به مسئله آموزش توجه بیشتری را مبذول دارند.

کلید واژه‌ها: سندروم کاهش اینمنی اکتسایی (ایdz) / هپاتیت B

مقدمه

همجنس بازان، معتادان یا مختص به کشورهای غربی نبوده و از نظر سن، جنسیت، ملیت، نژاد و موقعیت جغرافیایی و وضعیت اقتصادی- اجتماعی هیچ حد و مرزی را نمی‌شناشد. نکته بسیار مهم دیگر در مورد این بیماریها شیوع نسبتاً بالای بیماری در نسل جوان بیش از ۵٪ موارد آنودگی است که در کشور بعنوان آینده سازان و امیدهای آن جامعه محسوب می‌شوند.(۲)

با وجود موقعيتها یی که امروزه علم پزشکی در امر معالجه بیماریها کسب نموده پیشگیری بعنوان بهترین راه بیماریها شناخته شده است. جامعه پزشکی بزرگترین پیروزی خود را در نیم قرن اخیر در ریشه کنی آبله و فاجعه آمیزترین شکست خود را برروز بیماری ایدز و هپاتیت (ب) می‌داند. خصوصاً که امروز مشخص شده است برخلاف تصور همگان، این بیماری مختص به

(۳۴/۳٪) در گروه سنی ۱۵-۲۴ سال و کمترین آنها (۶/۱۷٪) در گروه سنی بالای ۴۱ سال قرار دارند، از واحدهای مورد پژوهش ۱/۵۱٪ را زنان و ۹/۴۸٪ آنان را مردان تشکیل می‌دادند.

۵/۲۶٪ از جمعیت مورد پژوهش متاهل و (۵/۷۳٪) مجروح بودند و اکثر افراد مورد مطالعه دارای تحصیلات دبیلم بوده (۱/۲۲٪) و پس از آن افراد دارای تحصیلات راهنمایی و افراد بیسواند قرار دارند. به علاوه اکثریت واحدها (۸/۶۲٪) آگاهی‌هایی در مورد بیماری ایدز کسب کرده‌اند، اما (۷/۳٪) آنها آگاهی در مورد ایدز نداشتند. اکثریت واحدها مورد پژوهش (۵/۴۳٪) منبع کسب اطلاعاتشان رادیو و تلویزیون بوده، تنها (۳/۱۴٪) آنها اطلاعاتشان را از کارکنان بهداشتی و پزشکان کسب نموده‌اند.

در مورد نحوه پاسخ واحدها مورد پژوهش به سوالات آگاهی در مورد ایدز، اکثریت واحدها (۴/۴۷٪) اظهار داشته‌اند که همیشه از ظاهر فرد آلوده به ایدز می‌توان به آلودگی وی پی برد و (۱/۶۱٪) از واحدها نمی‌دانستند فاصله بین آلودگی به ویروس ایدز و بروز علائم چقدر است و نیز نمی‌دانستند عامل ایدز در دوره بدن علامت بیماری قابل سرایت است (۷/۵۰٪). منابعی را که واحدها مورد پژوهش به عنوان راه انتقال ایدز می‌دانستند در جدول شماره ۱ آمده است.

جدول شماره ۱: توزیع فراوانی مطلق و نسبی واحدها مورد پژوهش بر حسب آگاهی راههای انتقال بیماری ایدز

درصد	تعداد	راههای انتقال
۳/۹	۳۳	لمس بدن بیمار
۳/۴	۲۹	روبوسی
۱۳/۸	۱۱۸	برازی بیمار
۲/۱	۱۸	البسه بیمار
۵/۲	۲۵	ظرف غذاخوری
۵/۸	۴۹۴	رابطه جنسی
۸/۷	۷۴	نبش حشرات
۴۹/۸	۴۲۴	سرنگ و سوزن مشترک
۴/۶	۳۹۲	تبغ سلمانی مشترک
۵/۵	۴۷	استخر شنا
۳/۱	۲۶	نوالت و حمام مشترک
۴/۴	۳۷۵	انتقال خون
۲۲/۹	۲۰۴	مادر به فرزند حین زایمان
۲/۲	۱۹	عطسه و سرفه
۲	۱۷	غذا و آب
۱/۳	۱۱	وسایل نقلیه عمومی
۳۳/۷	۲۸۷	نمی‌دانم

در حال حاضر میزان ناقلین ویروس هپاتیت (ب) در جهان بیش از ۲۵۰ میلیون نفر و در ایران در حدود ۴/۵ میلیون نفر میباشد و میزان درصد ناقلین هپاتیت (ب) از ۱٪ در کشورهای غربی و اروپا تا ۲۰٪ در آسیای جنوب شرقی متغیر است. ایدز بعنوان بیماری قرن بیستم یک مشکل جدی برای آسیا بوده و میزان آلودگی به آن در ایران تا پایان آبانماه ۱۳۷۶ برابر با ۱۴۹۷ مورد گزارش شده است (۱). با وجود واکسیناسیون هپاتیت (ب) و عدم واکسن و سرم درمانی در مورد ایدز مبارزه با این بیماری در جهان گامی فراتر از کنترل نداشته است. بنابراین آگاهی مردم به روشهای انتقال و پیشگیری و اعتقداد و باور آنان در این زمینه و عمل به اعتقداد و باور مذکور تنها راه مقابله با این بیماری هاست و با توجه به جدی بودن خطر انتقال عفونت هپاتیت (ب) و ایدز سعی شد تا پژوهش در مورد بررسی میزان آگاهی زنان و مردان بالاتر از ۱۵ سال در زمینه پیشگیری و راههای انتقال بیماری‌های ایدز و هپاتیت (ب) در شهر سنتنج انجام گیرد.

مواد و روش‌ها

این مطالعه از نوع توصیفی تحلیلی است و جامعه پژوهش در این مطالعه کلیه زنان و مردان بالای ۱۵ سال میباشند که در نیمسال دوم سال ۱۳۷۷ در شهر سنتنج سکونت داشته‌اند، که به روش نمونه‌گیری خوشای تصادفی تعداد ۳۶ خوشه در سطح شهر از مراکز بهداشتی، درمانی مشخص شده و از هر خوشه ۲۶ زن و مردی که در سن ۱۵ سال و بالاتر بودند انتخاب و در مجموع ۸۵۲ نفر بعنوان نمونه مورد پژوهش قرار گرفتند.

داده‌های پژوهش با استفاده از پرسشنامه‌ای متشکل از سه قسمت (مشخصات دموگرافیت با ۷ سوال و میزان آگاهی افراد در رابطه با راههای انتقال و پیشگیری از ایدز با ۸ سوال و میزان آگاهی افراد در ارتباط با راههای انتقال و پیشگیری از هپاتیت (ب) با ۸ سوال جمع آوری گردید. برای تعیین اعتبار محضی پرسشنامه طرح بامتحاص عفونی مشاوره بعمل آمد و نیز جهت پایابی پرسشنامه بصورت Test-Re-Test بر روی ۵۰ نفر قبل از اجرای طرح انجام شد و اصلاحات نهایی بر روی پرسشنامه بعمل آمد پس از جمع آوری داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS Win و آزمون کای دونتیج تجزیه و تحلیل شد.

نتایج

نتایج نشان داد که بیشتر واحدها مورد پژوهش

تنها ۲۳٪ آن را بیماری کبدی می‌دانستند. منابعی را که واحدهای مورد پژوهش به عنوان راه انتقال هپاتیت (ب) می‌دانستند در جدول شماره ۳ نشان داده شده است. براساس اطلاعات بدست آمده، بیشترین منبع کسب آگاهی را رادیو و تلویزیون (۴۳٪) و کمترین منبع را (۱۴٪) کارکنان بهداشتی و پزشکان ذکر نموده‌اند، رسالت کارکنان مراکز بهداشتی برای آموزش بیشتر را مشخص می‌کند و لازم است مراکز بهداشتی درمانی دادن اطلاعات بیشتر و برنامه‌های آموزشی را جدی‌تر تلقی نمایند.

جدول شماره ۳. توزیع فراوانی مطلق و نسبی واحدهای مورد پژوهش بر حسب راههای آگاهی از انتقال هپاتیت (ب)

درصد	تعداد	راههای انتقال
۴/۸	۴۱	لمس بدن بیمار
۴	۳۴	روپرسی
۱۳	۱۱۱	براق بیمار
۱۶	۱۳۶	رابطه جنسی
۶/۶	۵۶	نیش حشرات
۲۱/۲	۱۸۱	سرنگ و سوزن مشترک
۱۶/۵	۱۴۱	تبغ سلامانی مشترک
۴/۳	۳۰	استخراج شنا
۲۴/۶	۳۷	توالت و حمام مشترک
۱۷	۲۱۰	انتقال خون
۴/۶	۳۹	مادر به فرزند حین زایمان
۲	۱۷	غذا و آب

همچنین نتایج نشان داد از کل زنان و مردانی که آگاهی خوبی از راههای پیشگیری از بیماری ایدز داشتند، بیشترین درصد آنان را زنان (۶۶٪) تشکیل می‌دادند.

همچنین نتایج نشان داد، اکثریت واحدهایی که آگاهی در مورد پیشگیری از ایدز نداشتند (۵۰٪) بیسوساد بودند و بیشترین درصد (۴۱٪) آنها بی که آگاهی خوبی داشتند، سطح سوادشان دیپلم بود.

آزمون آماری کای دو ($P=0.0001$) ارتباط معنی داری را بین میزان آگاهی از پیشگیری از ایدز و سطح سواد نشان داد. بیشترین درصد (۴۶٪) واحدهایی که آگاهی از پیشگیری از ایدز نداشتند، خانه دار بودند و بیشترین درصد (۶۱٪) از آنها بی که آگاهیشان خوب بود، کارمند بودند. بیشترین درصد واحدهایی که آگاهی در مورد پیشگیری از

جدول شماره ۲. توزیع فراوانی مطلق و نسبی واحدهای مورد پژوهش بر حسب نحوه پاسخ به بقیه سوالات آگاهی در مورد ایدز

عنوان	نحوه پاسخ	تعداد	درصد
شایعترین راه انتقال ایدز کدام است؟	آمیزش جنسی	۳۶۹	۲۲/۳
قرار دارند؟	دربافت خون و فرآوردهای آن	۲۲۷	۲۶/۶
کدام اگاهی در این مرض ایجاد می‌کند؟	وسائل جراحی آلووه	۱۲۶	۱۴/۸
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	سوزن و سرسوزن مشترک	۲۲۸	۲۶/۸
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	مادر به جنین	۸۷	۱۰/۲
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	نمی‌دانم	۳۱۶	۳۷/۱
کدام اگاهی در معرض خطر آلووه شده است؟	افراد با روابط نامشخص	۲۲۱	۴۹/۴
کساییکه با افراد مبتلا به ایدز در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	بیماران هموفیلی	۹۹	۱۱/۶
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	دربافت کنندگان خون	۲۵۸	۳۰/۳
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	اهداء کنندگان خون	۵۶	۶/۶
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	کارکنان بهداشتی	۷۰	۸/۲
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	معتمد به مواد مخدوش تزریقی	۲۸۸	۳۳/۸
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	کساییکه با افراد مبتلا به ایدز در این مرض ایجاد نمی‌کند	۵۰	۵/۹
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	نمی‌دانم	۳۰۳	۳۵/۳
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	حرابی	۵	۰/۶
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	دارودرمانی	۷۴	۸/۷
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	اشععه درمانی	۷۴	۸/۷
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	ایdz درمان ندارد	۴۵۳	۵۳/۲
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	نمی‌دانم	۳۰۲	۳۵/۴
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	جمع	۸۵۲	۱۰۰
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	رعایت اصول بهداشتی	۳۰۸	۳۶/۲
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	آموزش همه انسان	۳۲۱	۴۰
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	آموزش گروههای در معرض خطر	۱۱۲	۱۳/۱
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	آزمایش خون و فرآوردهای خونی	۲۱۶	۵۲/۴
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	مبارزه با ایدز در جامعه	۱۱	۱/۳
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	ما ضرورت ندارد	۳۰۲	۳۵/۷
کدام اگاهی در این مرض ایجاد نمی‌کند؟	جمع		

چنانچه در جدول شماره ۲ مشخص است ۳۵٪ از افراد نیز نمی‌دانستند چه کسانی در معرض خطر آلووه شدن به ایدز قرار دارند. اکثریت واحدهای مورد پژوهش (۵۳٪) معتقد بودند که ایدز درمان ندارد و ۳۵٪ از چگونگی درمان ایدز بی اطلاع بودند.

اکثریت واحدهای مورد پژوهش (۴۰٪) آموزش همه اقسام را بهترین راه مبارزه با ایدز می‌دانند. اکثریت واحدهای مورد پژوهش (۱۳٪) معتقد بودند که مبارزه با ایدز در جامعه ما ضرورت ندارد.

درخصوص هپاتیت (ب) (۶٪) از واحدهای مورد پژوهش نمی‌دانستند هپاتیت (ب) چه نوع بیماری است و

بوجود می‌آید. کمتر از ۲٪ استفاده از کاندوم را در پیشگیری از ایدز مناسب می‌دانستند(۵). یافته‌های پژوهش نشانگر آن بود که بین میزان آگاهی از راههای پیشگیری و انتقال با سن و شغل و میزان تحصیلات با $P<0.0001$ ارتباط معنی داری وجود دارد در این رابطه بیلینگز و استوکز می‌نویستند، عواملی که میتواند بر رفتار بهداشتی تاثیر بگذارد عبارتند از: سن، جنس، شغل، نژاد، وضعیت اقتصادی، اجتماعی، دانش و آگاهی از بیماری و میزان آموزش بهداشتی است که شخص دریافت می‌کند(۳).

از آنجایی که ۴۰٪ از واحدهای مورد پژوهش بهترین راه مبارزه با ایدز را آموزش همه اشاره جامعه می‌دانستند. همچنین فقط ۲/۹٪ از جامعه مورد پژوهش دارای سطح آگاهی خوب نسبت به راههای انتقال هپاتیت (ب) بودند که بیشترین درصد آنها را مردان (۵۲٪) تشکیل می‌دهند. نتایج نشان می‌دهد، علیرغم وجود شیوع بالای هپاتیت (ب) در جامعه و خطر انتقال آن میزان آگاهی جامعه از ماهیت و خطرات آن بسیار پایین است. در همین رابطه مطالعه‌ای که رازاک در خصوص آگاهی و نگرش دندانپزشکان در مالزی انجام داد، ۹۹/۶٪ واکسن هپاتیت (ب) را مفید می‌دانستند، در حالیکه در عمل فقط ۴۴/۸٪ واکسن دریافت کرده بودند و ۷۱٪ از دریافت کننده‌ها و ۶۲٪ از کسانی که واکسن نزدیک بودند، خطر بالای هپاتیت (ب) را می‌دانستند (۴) و این نشان می‌دهد که میزان آگاهی پایین در رابطه با بیماری هپاتیت (ب) وجود دارد و این جامعه را با خطر جدی مواجه می‌نماید که برای افزایش ایمنی هرچه بیشتر لازم است اقدامات عاجل از طریق کارکتاب بهداشتی انجام گیرد و به طور مستمر آموزش بهداشت داده شود.

منابع

۱. امین زاده، مسعود: خلاصه مقالات سی و هشتمین کنگره علمی سالانه انجمن دندانپزشکی ایران، ۱۳۷۷، صص: ۴۳۹.
۲. خمامی، هما: بررسی تاثیر برنامه آموزش بهداشت برآگاهی و نگرش دانشجویان دفتر مرکز تربیت معلم رشت در زمینه بیماری ایدز. فصلنامه دانشکده پرستاری و مامایی گilan، ۱۳۷۷، سال هفتم شماره ۲۷ و ۲۶، صص: ۳۶-۲۸.
3. Billings, Govern DM, Stokes LC. Medical Surgical Nursing: Common Problem of

ایdz نداشتند در گروه سنی بالای ۴۵ سال و بیشترین درصد (۲۶/۷٪) آنها بیکاری که آگاهی خوب داشتند به طور مساوی در گروههای سنی ۱۵-۲۴ سال و ۳۵-۴۴ سال بودند. آزمون آماری کای دو ارتباط معنی داری را با $P<0.0001$ بین دو متغیر آگاهی و سن نشان داد. از کل زنان و مردانیکه آگاهی خوبی از راههای انتقال ایدز داشتند، بیشترین درصد (۴۶/۶٪) آنان را نیز تشکیل می‌دادند و نیز بیشترین درصد (۳۶/۳٪) واحدهای مورد پژوهش از آگاهی ضعیفی برخوردار بودند.

همچنین از کل زنان و مردانی که آگاهی خوبی از پیشگیری از هپاتیت (ب) داشتند بیشترین درصد (۵۷/۴٪) آنان را زنان تشکیل می‌دادند و بیشترین درصد (۶۳/۳٪) آگاهی در سطح عدم آگاهی و ضعیف بود. آزمون آماری کای دو ($P<0.0001$) ارتباط معنی داری بین میزان آگاهی از پیشگیری از هپاتیت (ب) و سواد نشان داد. آزمون آماری کای دو ($P<0.0001$) ارتباط معنی داری بین میزان آگاهی از پیشگیری از هپاتیت (ب) نداشتند و بیشتر کارمندان آگاهی خوبی داشتند. بیشترین درصد (۳۳/۴٪) واحدهایی که بیشتر آگاهی از پیشگیری از هپاتیت (ب) نداشتند در گروه سنی ۱۵-۲۴ و نیز بیشترین درصد (۳۴٪) آنها بیکاری خوب داشتند در همین گروه سنی ۱۵-۲۴ سال قرار داشتند.

بحث و نتیجه گیری

در مجموع یافته‌های پژوهش نشان میدهد که از کل جامعه مورد مطالعه ۷٪ دارای آگاهی خوب نسبت به راههای پیشگیری از ایدز بودند و ۳۴٪ آگاهی ضعیف داشتند نشان میدهد که سطح آگاهی در مورد راههای پیشگیری از ایدز بسیار پایین است.

همچنین در خصوص راههای انتقال بیماری ایدز نیز از مجموع ۱۰/۶٪ کسانیکه دارای آگاهی خوب بودند (۴/۶۹٪) آنان را زنان تشکیل میدادند که در این مورد نیز در مقایسه با کسانی که آگاهی ضعیف داشتند (۳/۳۶٪) و یاکسانیکه اصلاً آگاهی نداشتند (۳/۳۷٪) نشان دهنده سطح پایین آگاهی جامعه در خصوص بیماری ایدز می‌باشد. مطالعه‌ای که در سال ۱۹۹۲ به منظور بررسی آگاهی معلمان مدارس هندوستان بر روی ۱۸۲ معلم که بطور تصادفی از ۱۵ مدرسه ناحیه لار نوشمال هندوستان انتخاب شده بودند صورت گرفت نشان داد که ۷۹/۷٪ معلمان کلمه ایدز را شنیده بودند و عده‌ای (۱۲٪) معتقد بودند ایدز توسط پشه

- Adult Children Across the Life Span. Newyork: Mosby, 1992.

4. Razak IA, et.al. Awareness and Attitudes toward H.B Among Malaysia Dentists. Clin Prev Dent 1991; 13(4): 44.

5. Srivastava VK, Nirupan S, et.al. AIDS Awareness Among School teacher in Rural of India. Public Health 1992; 16(3): 50-55.

Knowledge of People Over 15 years Old about Prophylaxis and transferring of AIDS and hepatitis B in Sanandaj

Memar N.

ABSTRACT

This is a descriptive-analytic survey to evaluation the knowledge of women and men over 15 years old about prophylaxis and transferring of AIDS and hepatitis B in sanandaj in 1998.

The purpose of this study was to determine knowledge of people over 15 years old about prophylaxis of AIDS and hepatitis B based on their age, job, and education.

In this study 852 men and Women over 15 yr. were selected by cluster-randomized sampling, the method of data collection was questionnaire with 23 questions.

Most of cases was women, married, graduated from high school, housewife and 15-24 years old. The most of them belived that the best way for prophylaxis is training the people. The most of them don't know the way of hepatitis B transfer and prophylaxis.

Based on results there was significant relationship ($P < 0.0001$) between knowledge about transfer and prophylaxis of AIDS and education, job and age also there was significant relationship ($P < 0.0001$) between knowledge about transfer and prophylaxis of hepatitis B and education, job and age.

It appears that partitioners individuals' knowledge about prophylaxis and transferring of AIDS and hepatitis B was low, therefore the health workers needs special attention to the training the of people.

Keywords: Acquired Immunodeficiency Syndrome (Aids)/ Hepatitis B