بررسی تأثیر آموزش بهداشت بر میزان آگاهی معلمین در پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس

سیما راستی[۱]، سید غلامعباس موسوی[۲]، یدا... رمضانی[۳]

خلاصه

سابقه و هدف: با توجه به شیوع و روند رو به افزایش اکسیوریازیس و ژیاردیازیس و ارتباط نزدیک آن با مسائل بهداشتی و نقش معلمین در سلامت دانش آموزان و عدم گزارش تجربه ای از آن در منطقه و به منظور تعیین تأثیر آموزش بهداشت بر آگاهی معلمین جهت پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس، این تحقیق روی معلمین مدارس ابتدایی کاشان در سال ۱۳۷۹ انجام گرفت.

موارد و روش‌ها: در این تحقیق نیمه‌تجربی، آگاهی ۲۵٦ معلم مدارس ابتدایی پسرانه و دخترانه در زمینه آگاهی از ماهیت، انتقال و پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس قبل از آموزش با تکمیل پرسش‌نامه سنجش گردید و پس از ارائه جزوه آموزشی به معلمین مجدداً پس از یک ماه با همان پرسش‌نامه آگاهی آنان تعیین گردید و پس از ثبت اطلاعات با آزمون کولموگوروف ـ اسمیرنوف، ویلکاکسون و من ویتنی آنالیز آماری صورت گرفت.

یافته‌ها: نمرات معلمین در مورد آگاهی از ماهیت، انتقال و پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس قبل از آموزش بهداشت به ترتیب ۱/۱±۳/٦، ۱/۲ ±۳/٦ و ۱±۳/٤ بود که پس از آموزش به ۰/۹±٤/۳، ۰/۱±۱/۱ و ٤± ۳/۹ افزایش یافت ($p<۰/۰۰۰۰$). آموزش در معلمین مرد و زن هر دو موجب افزایش آگاهی آنان در زمینه پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس گردید ($p<۰/۰۰۰۰$).

نتیجه‌گیری و توصیه‌ها: آموزش بهداشت باعث افزایش آگاهی معلمین مدارس ابتدایی شهر کاشان از ماهیت، انتقال و پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس شده است. لذا لزوم آموزش مستمر و بازآموزی مربیان بهداشتی و معلمین مدارس جهت پیشگیری از بیماریهای انگلی توصیه می‌شود.

واژگان کلیدی: آموزش بهداشت، آگاهی، معلمین، پیشگیری، اکسیوریازیس، ژیاردیازیس.

۱- گروه انگل شناسی و قارچ شناسی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان
۲- دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کاشان،
۳- گروه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

[Downloaded from feyz.kaums.ac.ir on 2026-11-04]

مقدمه

اکسیوریازیس و ژیاردیازیس از شایع‌ترین عفونتهای روده ای در کودکان و بزرگسالان هستند که در اجتماعات کودکان خصوصاً در مهدکودکها و مدارس ابتدایی به علت سیر تکاملی مستقیم و سریع و قابلیت سرایت زیاد و تجمع و تراکم کودکان از میزان شیوع بالایی برخوردار است (۱).

مطالعات انجام شده در داخل کشور نشان می‌دهد که آلودگی به این بیماریها در تمام نقاط کشور وجود دارد. میزان اکسیوریازیس در کودکان زیر ۱۲ سال سادات محله ـ کتالم رامسر ٥٤/٩ درصد و ژیاردیازیس ٤٤ درصد گزارش شده است (۲).

اکسیوریازیس در مهدکودک و آمادگی‌های کاشان ۲٤ درصد (۳) و ژیاردیازیس در کودکان ۱۵-۵ ساله کاشان ۳٦ درصد گزارش شده است (٤). اکسیوریازیس می‌تواند باعث ایجاد علائم و عوارضی از جمله خارش شبانه مقعد، عصبانیت و تحریک پذیری و اختلال در رشد جسمی و ذهنی، آپاندیست و ولوواژینیت گردد (۱،٥،٦).

ژیاردیازیس در کودکان باعث اسهال، اسهال استئاتوره، نشانگان سوء جذب به صورت نفخ و اتساع شکم، تهوع، بی‌اشتهایی، شکم درد، مدفوع بدبو و حجیم و کاهش وزن گردد (۱، ٥، ٤).

بیماری‌های انگلی روده‌ای خصوصاً اکسیوریازیس و ژیاردیازیس با بهداشت فردی و اجتماعی رابطه مستقیم دارد و علی‌رغم افزایش سطح بهداشت جامعه، احتمالاً به دلیل عدم برنامه‌ریزی صحیح و ناکافی بودن برنامه‌های آموزشی در جهت افزایش آگاهی عمومی و پیشگیری از بیماری‌ها، هنوز میزان آلودگی‌های انگلی بالا است. بدون شک می‌توان با بالا بودن سطح آگاهی، نگرش و رفتار افراد جامعه در رابطه با آلودگی‌های انگلی، از وقوع آنها تا حد زیادی پیشگیری نمود (۹-٦).

در این راستا از طریق آموزش رسمی و غیر رسمی سعی در افزایش آگاهی مردم از بهداشت عمومی می‌شود (۱۱) اما اگر این مهم انجام نشود، تبعات آن از قبیل بروز بیماری‌های واگیردار حتی مرگ مردم را به دنبال خواهد داشت.

یکی از نگرانی‌ها و دغده‌های جامعه، مسئله آگاهی از ماهیت، انتقال و پیشگیری مردم از بیماری‌هاست (۱۰). سؤال این است که آیا واقعاً برگزاری یک دوره آموزشی، می‌تواند با افزایش آگاهی مردم از بیماری همراه باشد؟ از آنجایی که در کاشان چنین مطالعه‌ای انجام نشده است، مطالعه حاضر به منظور تعیین تأثیر آموزش بهداشت بر میزان آگاهی معلمین مدارس ابتدایی در زمینه پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس در سال ۱۳۷۹ صورت گرفت.

مواد و روش‌ها

پژوهش حاضر، مطالعه‌ای نیمه‌تجربی بود. میزان آگاهی اولیه معلمین، با پرسش‌نامه حاوی ۲۱ سؤال که ٥ سؤال نخست آن مربوط به اطلاعات دموگرافیک معلمین، ۱۰ سوال مربوط به آگاهی از ماهیت (محل زندگی، علائم بیماری، تشخیص و درمان) و انتقال (نحوه انتقال، عوامل مؤثر در انتقال و مخزن بیماری) و ٦ سؤال آخر مربوط به آگاهی معلمین در زمینه پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس تعیین و ثبت گردید.

با توجه به حجم جامعه معلمین زن و مرد، ۱۸ مدرسه دخترانه و ۲۰ مدرسه پسرانه به طور تصادفی انتخاب شدند و پرسش‌نامه بین معلمین توزیع گردید. دو روز بعد پرسش‌نامه تکمیلی تحویل

[Downloaded from feyz.kaums.ac.ir on 2026-11-04]

گردید و جزوه آموزشی در اختیار آنان قرار گرفت. پس از یک ماه مجدداً همان پرسش‌نامه بین معلمین توزیع گردید و مجدداً پرسشنامه تکمیلی تحویل گرفته شد. پس از جمع آوری و کنترل پرسش‌نامه‌ها به هر پاسخ صحیح یک نمره داده شد و به پاسخ‌های غلط یا نمی‌دانم هیچ امتیازی تعلق نگرفت. پس از ثبت اطلاعات در برنامه *SPSS*، شاخص‌های آماری نظیر میانگین نمرات و انحراف معیار محاسبه گردید. در مرحله بعد با آزمون‌های کولموگوروف اسمیرنوف (*Kolmogorov-Smirnov*) برای تعیین وضعیت نرمال نمرات و ویلکاکسون (*Wilcoxon Ranks Test–matchd Pairs Signed*) و من ویتنی (*Mann - Whitney Test*) تحلیل آماری صورت گرفت و یافته‌های قبل و بعد از آموزش مقایسه شد.

یافته‌ها

از ۲۵۶ فرد مورد بررسی، ۱۵۱ نفر (۵۹ درصد) معلمین خانم و ۱۰۵ نفر (۴۱ درصد) معلمین مرد بودند. ۱۵۴ نفر (۶۱/۱درصد) دیپلم، ۸۰ نفر (۳۱/۷ درصد) فوق دیپلم و ۱۸ نفر (۷/۱ درصد) لیسانس بودند. ۱۸۶ نفر (۷۷/۵ درصد) آموزگار، ۱۹ نفر (۷/۹ درصد) مدیر، ۱۶ نفر (۶/۷ درصد) معاون و ۱۹ نفر (۷/۹ درصد) مربی تربیتی و بهداشتی بودند.

آگاهی از ماهیت، انتقال و پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس در معلمین مورد بررسی به تفکیک قبل و بعد از آموزش بهداشت در جدول شماره ۱ ارائه شده است. آگاهی از ماهیت، انتقال و پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس قبل از آموزش بهداشت به ترتیب ۱/۱±۳/۶، ۲ /۱±۳/۶ و ۱±۳/۴ بود در حالی که پس از آموزش بهداشت به ۰/۹±۴/۳، ۱±۴/۱، ۱±۳/۹ افزایش پیدا کرد و آزمون ویلکاکسون نشان داد که کلیه این تغییرات در جهت افزایش به لحاظ آماری معنی‌داری بودند ($p<$۰/۰۰۰۰).

جدول ۱ - میزان آگاهی معلمین از ماهیت، انتقال و پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس به تفکیک قبل و بعد از آموزش

عنوان	مرحله آموزش	میزان آگاهی	درصد افزایش
آگاهی از ماهیت	قبل	۳/۶ ± ۱/۱	۱۸/۸
	بعد	۴/۳ ± ۰/۹	
آگاهی از انتقال	قبل	۳/۶ ± ۱/۲	۱۴/۷
	بعد	۴/۱ ± ۱	
آگاهی از پیشگیری	قبل	۳/۴ ± ۱	۱۵/۳
	بعد	۳/۹ ± ۱	
مجموع آگاهی از ماهیت، انتقال و پیشگیری	قبل	۱۰/۶ ± ۲/۴	۱۶
	بعد	۱۲/۳ ± ۲/۲	

جداول ۲ و ۳ آگاهی از ماهیت، انتقال و پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس در معلمین زن و مرد مدارس ابتدایی شهر کاشان قبل و بعد از آموزش بهداشت را نشان می‌دهد. آموزش در هر دو گروه از معلمین در خصوص افزایش آگاهی از ماهیت، انتقال و پیشگیری مؤثر بوده است ($p<$۰/۰۰۰۰).

[Downloaded from feyz.kaums.ac.ir on 2026-11-04]

جدول ۲- میزان آگاهی از ماهیت، انتقال و پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس در معلمین زن مدارس ابتدایی شهر کاشان قبل و بعد از آموزش بهداشت

عنوان	مرحله آموزش	میزان آگاهی	درصد افزایش
آگاهی از ماهیت	قبل	۹/۱ ± ۰/۹	۱۸/۸
	بعد	٤/۷ ± ۰/۷	
آگاهی از انتقال	قبل	٤/۲ ± ۰/۹	۱۰/۹
	بعد	٤/٦ ± ۰/۷	
آگاهی از پیشگیری	قبل	۳/۵ ± ۰/۹	۱٦/٦
	بعد	٤/۱ ± ۰/۹	

جدول ۳- میزان آگاهی از ماهیت، انتقال و پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس در معلمین مرد مدارس ابتدایی شهر کاشان قبل و بعد از آموزش بهداشت

عنوان	مرحله آموزش	میزان آگاهی	درصد افزایش
آگاهی از ماهیت	قبل	۳/۱ ± ۱/۱	۱۸/۵
	بعد	۳/۷ ± ۰/۹	
آگاهی از انتقال	قبل	۲/۸ ± ۱/۱	۲۲/۷
	بعد	۳/۵ ± ۱	
آگاهی از پیشگیری	قبل	۳/۲ ± ۱	۱۳/۳
	بعد	۳/٦ ± ۱/۱	

بحث

بر اساس نتایج این تحقیق آموزش بهداشت باعث افزایش آگاهی از ماهیت، راه‌های انتقال و پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس در معلمین مدارس ابتدایی شهر کاشان شده است. بر اساس نتایج تحقیق راستی در سال ۱۳۷٦، آموزش بهداشت به مادران و مربیان مهدکودکهای کاشان باعث بهبود عملکرد و تغییر عادات رفتاری در کودکان و کاهش اکسیوریازیس گردید ($p<۰/۰۰۰۳$) (۱۱). بررسی مؤمنی در سال ۱۳۷٦ در مورد تأثیر آموزش بر آگاهی و نگرش دانش‌آموزان دبیرستانهای پسرانه تهران پیرامون بیماری‌های شایع انگلی نشان داد افزایش میزان آگاهی در مورد ماهیت، انتقال، پیشگیری و عوارض بیماری‌های انگلی از نظر آماری اختلاف معنی‌داری دارد (۹). بر اساس نتایج تحقیق شریفی در سال ۱۳۷۹، مداخله آموزش باعث کاهش بیماری‌های انگلی روده‌ای در دانش‌آموزان مقطع ابتدایی شهر ایلام به میزان ۵۰ درصد گردید، در صورتی که این

[Downloaded from feyz.kaums.ac.ir on 2026-11-04]

میزان در گروه شاهد هیچ تغییری نداشته است و مقایسه میانگین تفاوت آگاهی قبل و بعد گروه‌های شاهد و مورد نشان داد مداخله آموزشی به طور معنی‌داری باعث افزایش آگاهی و تغییر در رفتار گروه مورد شده است (۱۳).

نتایج تحقیقات فوق از جهت تأثیر آموزش بهداشت در افزایش آگاهی، نگرش و عملکرد دانش‌آموزان در مورد بیماری‌های انگلی، با نتایج این تحقیق مشابهت دارد.

نتایج این تحقیق نشان داد آموزش بهداشت در افزایش آگاهی معملین زن و مرد در مورد ماهیت، انتقال و پیشگیری از اکسیوریازیس و ژیاردیازیس مؤثر بوده است و مقایسه میزان آگاهی زنان و مردان قبل از آموزش نشان داد که زنان آگاهی بیشتری دارند اما میزان تغییر افزایش آگاهی بر اثر آموزش بهداشت در زنان و مردان از لحاظ آماری تفاوتی نشان نداد.

معلمین، دانش‌آموزان و مدارس یک کانال ارتباطی مهم برای انتقال پیام‌های بهداشتی به دیگر دانش‌آموزان، خانواده‌ها و تمام جامعه می‌باشند. لزوم برنامه‌ریزی برای سلامتی و بهداشت دانش‌آموزان ناشی از این واقعیت است که آنها اکثریت عظیمی از جمعیت کشور را تشکیل می‌دهند و هر کدام قادرند به عنوان پیکی، آموخته‌های بهداشتی خود را به خانواده و اجتماع منتقل سازند، لذا سرمایه‌گذاری برای سلامت آنها تأثیر انکارناپذیر و آثار ارزنده‌ای در روند توسعه بهداشت عمومی به جای می‌گذارد (۱۱).

در اکسیوریازیس و ژیاردیازیس درمان بدون رعایت بهداشت تأثیر چندانی در کنترل و پیشگیری بیماری ندارد. در مدارس ابتدایی و مهدکودکها به دلیل امکان خودآلودگی مجدد میزان آلودگی بالاست (۱، ۳، ۵، ٦).

تحقیق عبدی در سال ۱۳۷۷ در مورد بررسی تأثیر آموزش بهداشت توسط معلمین بر پیشگیری از اکسیوریازیس در دبستانهای دخترانه شهر اردکان نشان داد برنامه آموزش بهداشت بر چگونگی رفتارهای بهداشتی دانش‌آموزان تأثیر داشته و باعث افزایش رفتارهای مطلوب در آنان گردیده است. هم‌چنین برنامه آموزشی باعث کاهش اکسیوریازیس شده و تفاوت آن از نظر آماری معنی‌دار بود (١٤). بر اساس نتایج تحقیق راستی در سال ۱۳۷٦، میزان اکسیوریازیس در مهدکودکهای کاشان پس از آموزش بهداشت به مربیان و مادران و درمان مبتلایان از ۲۳/٤ درصد به ۱۲/۱ درصد کاهش یافت و عادت ناخن جویدن از ۱۲/۹درصد به ۷/۱ درصد کاهش یافت (۱۲).

از آنجایی که آموزش بهداشت یکی از کارآمدترین روش‌های مداخله جهت پیشگیری از بیماری‌هاست، آموزش بهداشت مستمر و طولانی‌مدت و بازآموزی مربیان بهداشتی، معاونین، مدیران و معلمین مدارس و پخش برنامه‌های آموزشی از رسانه‌های جمعی، خصوصاً رادیو و تلویزیون، جهت ارتقاء سطح آگاهی، نگرش و عملکرد آنان و آموزش به دانش‌آموزان و اولیاء آنان و لزوم همکاری و مشارکت همگانی جهت کنترل و پیشگیری از بیماری‌های انگلی توصیه می‌شود.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از معاونت محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کاشان به خاطر تأمین هزینه اجرایی این تحقیق و همکاری ریاست محترم آموزش و پرورش و مدیران و معلمین مدارس ابتدایی شهر کاشان تشکر و قدردانی می‌گردد.

References:

۱. اورمزدی ه. انگل شناسی پزشکی. جلد ۱ و ۲. چاپ دوم، انتشارات ماجد، تهران. سال ۱۳۷۴.

[Downloaded from feyz.kaums.ac.ir on 2026-11-04]

۲. راستی س. بررسی انگلهای روده ای در سادات محله کتالم رامسر. پژوهش در پزشکی، ۱۳۷۸؛ سال ۲۳، شماره ۱، بهار، صفحات ۲۳ تا ۲۸.

۳. شمس ش. بررسی شیوع انگلهای روده ای و اکسیوریازیس در مهدکودکهای کاشان. پایان نامه. دانشگاه علوم پزشکی کاشان، ۱۳۷۶.

۴. پرورش س. بررسی علائم بالینی در کودکان ۱۵-۵ ساله مبتلا به ژیاردیازیس در شهر کاشان ۱۳۷۵. پایان نامه دکترای تخصصی اطفال. دانشگاه علوم پزشکی کاشان.

5. Markell E, Yohn D, editors. Medical Parasitology. 8th edi. Philadelphia: W.B Saunders; 1999.

۶. ارفع ف. کرم شناسی پزشکی . انتشارات دانش پژوه. ۱۳۷۲.

7. Mejias G. Intestinal parasitic infection in rural students of Chileo Archi Pelago, Chile. Bol Chil Parasitol 1993; 48(1-2): 28-9.

۸. شیدفر م ر. آموزش بهداشت. نشر سیاوش. ۱۳۷۲.

۹. مؤمنی ب. بررسی تأثیر آموزش بر میزان آگاهی، نگرش دانش آموزان دبیرستانهای پسرانه منطقه ۷ تهران پیرامون بیماریهای شایع انگلی گوارشی. پایان نامه فوق لیسانس علوم بهداشتی در آموزش بهداشتی. دانشگاه علوم پزشکی تهران. ۱۳۷۶.

10. Anderson GE, Croswel. School Health Practice. New York: Mosbey; 1988.

۱۱. کاوه م ح. بررسی مقایسه ای تأثیر آموزش بهداشت فردی توسط معلمین و مادران بر آگاهی و رفتاری دانش آموزان پسر سوم و چهارم ابتدایی شیراز. پایان نامه فوق لیسانس آموزش بهداشت. دانشگاه تربیت مدرس. ۱۳۷۲.

۱۲. بررسی اثر آموزش بهداشت بر افزایش اثر درمانی اکسیوریازیس در مهدکودک و آمادگی های کاشان. طرح پژوهش شماره ۷۶۱۴. آبان ۱۳۷۷.

۱۳. شریفی راد غ ر. بررسی میزان تأثیر آموزش بهداشت در کاهش بیماریهای انگلی روده ای. پایان نامه دکترای تخصصی آموزشی بهداشت، دانشگاه تربیت مدرس. ۱۳۷۹.

۱۴. عبدی م، غفران پور ف ا. بررسی میزان تأثیر برنامه آموزش بهداشت توسط معلمان بر پیشگیری از اکسیوریازیس در دبستانهای دخترانه شهر اردکان ۱۳۷۷. دانشور، ۱۳۷۹؛ شماره ۲۷، بهار.

[Downloaded from feyz.kaums.ac.ir on 2026-11-04]