

## بررسی میزان آگاهی دبیران زن شاغل در دبیرستانهای دولتی شهرستان صومعه سرا در مورد بیماری ایدز

پژوهشگران: سیده فاطمه سید فاضل پور<sup>۱</sup>، فریده هاساوری<sup>۱</sup>، میترا صدقی ثابت<sup>۱</sup>

(۱) کارشناس ارشد پرستاری (گرایش داخلی جراحی)، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

### چکیده:

مقدمه: بیماری ایدز مشکل بزرگ جوامع بشری بوده و مانعی بر سر راه توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی محسوب می شود. تعداد افراد مبتلا به یا متأثر از ویروس ایدز در سال ۲۰۰۵ به بالاترین حد خود رسیده است یعنی حدود ۴۰ میلیون و ۳۰۰ هزار نفر. تعداد موارد رسمی گزارش شده در ایران تا ابتدای فروردین ۸۴، ۱۰/۷۰۰ نفر است. بر اساس آمارهای موجود این بیماری در حال حاضر در بین جوانان شیوع بیشتری داشته و میزان آلودگی در زنان گروه سنی ۲۴-۱۵ سال ۲۰ درصد و در مردان ۱۳/۵ درصد است که این مسئله بیانگر لزوم آموزشهای پیشگیری از ایدز به دانش آموزان خصوصاً دختران می باشد. در این بین بهترین مکان آموزش، مدارس و بهترین آموزش دهندگان معلمان هستند.

هدف: این مطالعه با هدف تعیین میزان آگاهی دبیران زن شاغل در دبیرستانهای دولتی شهرستان صومعه سرا در سال ۱۳۸۳ انجام گرفت.

روش کار: در این مطالعه توصیفی - مقطعی، ابزار جمع آوری داده ها پرسشنامه ای مشتمل بر دو بخش و حاوی ۲۰ سؤال در خصوص ماهیت بیماری ایدز و نحوه پیشگیری از انتقال آن بود. با استفاده از روش سر شماری پرسشنامه مورد نظر در بین ۱۱۰ دبیر زن شاغل توزیع گردید. تجزیه و تحلیل داده ها توسط نرم افزار SPSS انجام شد.

نتایج: از دبیران زن مورد بررسی ۵۸/۲ درصد در گروه سنی ۳۵-۲۶ سال، ۵۹/۱ درصد دارای سابقه کار بین ۱۰- سال و ۴۵/۵ درصد از واحد های مورد پژوهش دارای آگاهی ضعیف بودند و بین متغیر های سن، سابقه کار و منبع کسب اطلاعات با میزان آگاهی ارتباط معنی دار وجود داشت.

نتیجه گیری: با توجه به یافته ها، توصیه میگردد باتدوین برنامه ها و کارگاه های آموزشی مناسب با همکاری موسسات ذیربط و همچنین بخش برنامه های آموزشی ساده و جالب از تلویزیون، در ساعات مناسب، سطح آگاهی دبیران را افزایش داد تا آنان نیز قادر باشند آموزشهای اثر بخشی را به گروه در معرض خطر ارائه نمایند.

کلید واژه ها: ایدز، آگاهی، دبیران، پیشگیری

### مقدمه

قربانیان ایدز در کشورمان را تا ابتدای فروردین ۸۴، ۱۰/۷۰۰ نفر اعلام می کند و تعداد آلوده شدگان به این ویروس را بین ۲۰ تا ۳۰ هزار نفر تخمین میزند (۲). بیماری ایدز بیشتر قشر جوان را درگیر کرده و با نابود کردن مولدترین قشر جامعه تأثیر چشمگیری بر بخش های ماهر و تحصیلکرده جامعه میگذارد (۳). طبق برآورد سازمان بهداشت جهانی هر روز هفت هزار نفر یعنی در هر دقیقه پنج نوجوان (۲۴-۱۰) به این ویروس آلوده می شوند (۴). این بیماری نه تنها بزرگسالان، بلکه کودکان و نوجوانان را نیز تحت تأثیر قرار میدهد. بطوری که می توان گفت در حال حاضر بیماری ایدز مشکل گروه جوانان است که ۸۵٪ آنها در کشورهای در حال توسعه زندگی می کنند. از سوی دیگر ۵۰٪ موارد جدید آلودگی به

ایدز مشکل سلامت و بشریت و مانعی بر سر راه توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی است. ایدز AIDS یک مشکل جهانی است. لذا نیازمند به یک واکنش جهانی نیز می باشد. ایدز به معنی نقص ایمنی اکتسابی است. این بیماری اولین بار در سال ۱۹۸۱ در امریکا شناخته شد. در ایران اولین مورد بیماری در سال ۱۳۶۶ در یک کودک شش ساله که فراورده های خونی وارداتی استفاده می کرد، مشاهده شد (۱). براساس گزارش مرکز مدیریت بیماریها تعداد افراد مبتلا به یا متأثر از ویروس ایدز در سال ۲۰۰۵ به بالاترین حد خود رسیده است یعنی حدود ۴۰ میلیون و ۳۰۰ هزار نفر که تقریباً نیمی از آنان را زنان تشکیل می دهند. آمارهای رسمی،

ویروس نقص ایمنی اکتسابی در سنین ۲۴-۱۰ سالگی به وقوع می پیوندد(۲).

در واقع این بیماری ترکیب خانواده ها، کارکرد جوامع و سرمایه اجتماعی را تحت تاثیر قرار داده، منجر به تضعیف تمام بخش های جامعه و نهادهای ملی میشود و درکل توسعه پایدار را با مشکل عظیمی مواجه می سازد(۳). اثبات شده است که درمان دارویی هر بیمار بین ۸۰۰۰ تا ۱۱۰۰۰ دلار آمریکا هزینه در بر دارد که این مبلغ شامل هزینه آزمایشگاه و سایر هزینه های بالینی نمی شود(۴). از این رو پیشگیری از گسترش این بیماری خدمت بزرگ به کشور در راستای ارتقای سلامت جامعه و توسعه پایدار است(۳).

پیشگیری موفق، به آگاه بودن از علت بیماری، نحوه انتقال، عوامل خطرزا، گروههای در معرض خطر، در دسترس بودن تدابیر پیشگیری یا تشخیص زودرس و درمان به موقع بستگی دارد. در واقع می توان گفت آگاهی از جمله عوامل بسیار مهم جهت تامین سلامت افراد جامعه است و به نظر میرسد آموزش در مورد طرق انتقال بیماری ایدز، میتواند یکی از موثرترین راه های پیشگیری باشد.

از طرفی بهترین مکانی که برای آموزش روشهای پیشگیری از ایدز میتوان به اکثریت جوانان دسترسی داشت مدرسه است، چرا که مدرسه جایگاهی است که اکثر جوانان در آنجا حضور یافته ساعات زیادی از عمر خود را در آنجا میگذرانند و نیز جایگاهی است که آموزش بهداشت که یکی از بازوهای اصلی ارتقای سلامت را تشکیل می دهد، میتواند بیشترین تاثیر را داشته باشد زیرا در دوره تاثیر پذیری زندگی هستند، به طوری که می توان رفتار های مخاطره آمیز آنان را قبل از اینکه تثبیت شود تغییر داده، اصلاح نمود و یا رفتارهای سالمی را در این افراد بوجود آورد(۵). لذا مسئولیت این آموزش باید به گروهی سپرده شود که هم دارای

بضاعت علمی کافی بوده و هم جوانان پذیرای توصیه های آموزشی آنان باشند. یکی از گروه هایی که می توانند هر دو جنبه فوق را دارا باشند معلمان هستند. در تحقیقات عبادی فرد آذر و همکاران(۱۳۸۲) با هدف "تعیین تاثیر آموزش بر آگاهی دانش آموزان دبیرستان از بیماری ایدز" مشخص گردید که اکثریت واحدهای مورد پژوهش مدرسه را به عنوان رسانه محبوب درخصوص دریافت اطلاعات مورد نیاز درباره بیماری ایدز اعلام نمودند(۶). در تحقیق دیگری که توسط Hoyos و دیگران در مکزیک با هدف "تعیین ارتباط بین منابع دریافت اطلاعات با میزان آگاهی بالغین درباره ایدز" انجام شد، معلمان و والدین را به عنوان مهمترین منبع اطلاعاتی اعلام نمودند(۷).

تحقیقات Mc couley و دیگران(۲۰۰۱) با عنوان "مدارس در کاهش میزان عفونت HIV چه می توانند بکنند" در سه کشور تایلند، مکزیک و آفریقای جنوبی نشان داد که برنامه های آموزشی مدرسه محور بیشترین تاثیر را در افزایش آگاهی دانش آموزان در رابطه با نحوه حفظ سلامت در مقابل ایدز داشتند(۸).

از طرفی زنان به دلیل نقش های جنسی و فاکتورهای اجتماعی کمتر توان حفظ سلامت خود را داشته و به این ترتیب نسبت به مردان بیشتر مستعد ابتلا به ایدز می باشند(۹). خصوصاً در سنین بلوغ و جوانی در بسیاری از مناطق، میزان آلودگی به این ویروس در زنان ۵-۳ برابر مردان میباشد(۱۰). آمارها نشان می دهد ۲۰٪ از زنان مبتلا به ایدز در ایران، در گروه سنی ۲۴-۱۵ ساله قرار دارند در حالی که در این گروه سنی تنها ۱۳/۵٪ مردان مبتلا به ایدز هستند این مسئله نشان از آسیب پذیری بیشتر دختران در این سنین دارد آموزش های پیشگیری از ایدز در دانش آموزان دختر نه تنها از میزان ابتلا در این سنین،

بلکه از میزان ابتلا به بیماری ایدز در سنین بالاتر نیز می‌کاهد (۱۱).

در این مطالعه، سطح اطلاعات دبیران زن که بیشتر با قشر در معرض خطر تماس دارند از بیماری ایدز و به خصوص راه‌های سرایت و پیشگیری از آن تعیین می‌گردد تا بتوان با شناسایی کمبودها جهت آموزش آنان برنامه ریزی مناسبی انجام داد و توسط آنها، اطلاعات بهداشتی دانش آموزان دختر دوره دبیرستان را نسبت به این بیماری افزایش داد.

### روش کار

در یک مطالعه مقطعی بر روی کلیه دبیران زن شاغل در دبیرستان های دولتی شهرستان صومعه سرا ۱۱۰ نفر، مورد بررسی قرار گرفتند. با استفاده از روش سرشماری تعداد ۱۱۰ پرسشنامه بین دبیران توزیع و سپس جمع‌آوری گردید. جهت جمع‌آوری داده‌ها، پس از مطالعه متون، پرسشنامه‌ای مشتمل بر سه بخش تدوین شد. جهت پر کردن هر پرسشنامه ۲۰ دقیقه وقت اختصاص داده شد. بخش اول پرسشنامه مربوط به خصوصیات دموگرافیک (۷ سؤال) مشتمل بر سن، سابقه کار، رشته تحصیلی، میزان تحصیلات، وضعیت تأهل، سابقه برخورد با بیمار مبتلا به ایدز و منبع کسب آگاهی بخش دوم مربوط به اندازه‌گیری میزان آگاهی دبیران زن از ماهیت بیماری (۱۰ سؤال) و بخش سوم مربوط به راههای پیشگیری از انتقال بیماری ایدز (۱۰ سؤال) بود. اعتبار محتوی و ظاهری پرسشنامه با استفاده از نظرکارشناسی اساتید مربوطه و بررسی متون تأمین شد. جهت تعیین اعتماد علمی پرسشنامه از روش آزمون مجدد و تجزیه و تحلیل موردی استفاده شد.

در این تحقیق ملاک میزان آگاهی خوب از ماهیت بیماری و راههای پیشگیری از انتقال بیماری ایدز، کسب امتیاز (۷-۱۰)، آگاهی متوسط امتیاز (۴-۶)، آگاهی ضعیف امتیاز (۰-۳) ملاک میزان آگاهی کلی خوب از بیماری ایدز کسب امتیاز (۲۰-۱۴)، آگاهی

متوسط، امتیاز (۷-۱۳) و آگاهی ضعیف امتیاز (۰-۶) تعیین گردید. میانگین نمرات آگاهی ۹/۳۱ بود. جهت تجزیه و تحلیل داده‌های بدست آمده از آزمون آماری آنالیز واریانس و ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد.

### نتایج

۵۸/۲ درصد واحدهای پژوهش در گروه سنی ۲۶-۳۵ سال قرار داشته، میانگین و انحراف معیار سن آنها ۲۶/۹۴±۵ سال بود، اکثریت واحدهای مورد پژوهش (۵۹/۱٪) دارای سابقه کار بین ۱۰-۰ سال بوده، ۶۹/۱٪ واحد های مورد پژوهش در یکی از رشته های تحصیلی گروه علوم انسانی تحصیلات دانشگاهی داشتند. ۹۶/۴٪ لیسانس و ۸۰٪ آنها متأهل بودند. ۷۰٪ دبیران تاکنون با بیمار مبتلا به ایدز برخورد نداشته و ۸۲/۷٪ آنان منبع کسب آگاهی خود را در مورد بیماری ایدز رسانه های گروهی (تلویزیون، رادیو و ....) اعلام نمودند.

در رابطه با هدف ویژه اول یعنی "تعیین میزان آگاهی دبیران زن شاغل در دبیرستانهای دولتی شهرستان صومعه سرا از ماهیت بیماری ایدز" یافته‌ها بیانگر آن بود که اکثریت واحد های مورد پژوهش (۵۱/۸٪) دارای آگاهی ضعیف بودند.

در رابطه با هدف ویژه دوم پژوهش یعنی "تعیین میزان آگاهی کلی دبیران زن شاغل در دبیرستان های دولتی شهرستان صومعه سرا از نحوه پیشگیری از انتقال بیماری ایدز" یافته‌ها بیانگر این بود که اکثریت واحدهای مورد پژوهش (۴۸/۲٪) دارای آگاهی ضعیف بودند.

در رابطه با هدف ویژه سوم پژوهش یعنی "تعیین میزان آگاهی کلی دبیران زن شاغل در دبیرستان های دولتی شهرستان صومعه سرا از بیماری ایدز" یافته‌ها بیانگر این بود که اکثریت واحد های مورد پژوهش (۴۵/۵٪) دارای آگاهی ضعیف بودند.

صورت رسمی برگزار گردد (۱۳). در این راستا Rodriguez و همکاران نیز اظهار داشته اند که برای پیشگیری از گسترش ایدز باید به دبیران مدارس، نحوه آموزش دانش آموزان در زمینه پیشگیری از ایدز بصورت حرفه ای تعلیم داده شود تا آنان بتوانند آموزش اثر بخشی را با توجه به سن و میزان درک دانش آموزان داشته باشند (۱۴).

از نکات قابل توجه دیگر در خصوص آگاهی دبیران این بود که تنها ۴۴/۵٪ آنان آمیزش جنسی را به عنوان راه انتقال بیماری ایدز نام برده و ۵۵/۵٪ آنان راه انتقال این بیماری را از طریق بوسیدن و دست دادن با بیمار مبتلا ذکر کرده بودند. در تحقیقات Lau & Lee در هنگ کنگ ۷۵٪ از دبیران نیز انتقال از طریق نیش پشه و بوسیدن و سرفه را مؤثر دانسته بودند (۱۵). همچنین ۴۶/۶٪ از واحدهای مورد پژوهش جدا سازی افراد آلوده و بیمار را از جامعه برای جلوگیری از انتقال عامل بیماری ایدز لازم دانستند. در مطالعه نیجریه نیز در حدود ۵۰٪ افراد مورد بررسی جدا سازی مبتلایان را توصیه کرده بودند (۱۶).

در این تحقیق ۴۷/۳٪ از واحدهای مورد پژوهش دانش آموزان را بعنوان گروههای نیازمند به آموزش در مورد پیشگیری از ایدز معرفی کرده بودند و به سایر گروههای در معرض خطر اشاره ای نداشتند. ۵۸/۲٪ از واحدها به سؤال "بهترین روش پیشگیری از انتقال ایدز از مادر به فرزند" پاسخ غلط داده بودند یعنی نمی دانستند که بهترین راه پیشگیری، جلوگیری از بارداری زدن آلوده می باشد.

از یافته های دیگر این پژوهش وجود ارتباط معنی دار آماری در جهت معکوس بین میزان آگاهی و دو متغیر سن و سابقه کار (P=۰/۰۰۰) بوده به طوریکه با افزایش سن و سابقه کار، میزان آگاهی واحدهای مورد پژوهش کاهش یافته است. شاید علت این باشد که اکثریت دبیران مورد پژوهش جوانتر و با سابقه کار پایین تر بوده و از طرفی با توجه به متأهل بودن

در رابطه با هدف ویژه چهارم پژوهش یعنی "تعیین ارتباط بین مشخصات فردی اجتماعی واحدهای مورد پژوهش با میزان آگاهی کلی آنان از بیماری ایدز" یافته ها حاکی از وجود ارتباط معنی دار آماری بین میزان آگاهی و متغیرهای سن (r = -۰/۳۶۱) و منبع کسب اطلاعات (P = ۰/۰۰۰، F= ۸/۳۸۹) بوده است. اما بین آگاهی و رشته تحصیلی، میزان تحصیلات، وضعیت تأهل و سابقه برخورد با بیمار مبتلا به ایدز، ارتباط معنی دار آماری وجود نداشت (جدول شماره ۱)

جدول ۱- ارتباط میزان آگاهی کلی و مشخصات فردی

واحدهای مورد پژوهش

متغیرهای مورد بررسی	نوع آزمون و قضاوت	نوع آزمون	قضاوت
سن	همبستگی پیرسون	P=0/000	
سابقه کار	همبستگی پیرسون	P=0/000	
رشته تحصیلی	آنالیز واریانس	NS	
میزان تحصیلات	آنالیز واریانس	NS	
وضعیت تأهل	آنالیز واریانس	NS	
سابقه برخورد با بیمار مبتلا به ایدز	آنالیز واریانس	NS	
منبع کسب اطلاعات	آنالیز واریانس	P=0/000	

### بحث و نتیجه گیری

یکی از یافته های پژوهش حاکی از آن است که میزان آگاهی کلی واحدها از بیماری ایدز ضعیف بود، Dawson و همکاران در مطالعه توصیفی مشابهی که بر روی ۱۴۱ دبیر دبیرستان های ماساچوست انجام دادند، دریافتند که اکثریت دبیران از آگاهی متوسطی نسبت به بیماری ایدز برخوردار بودند (۱۲). که بنظر میرسد دلیل تفاوت بین میزان آگاهی در این دو جامعه، عدم اطلاع رسانی شفاف و بدون پرده پوشی به عموم مردم و بویژه نبود برنامه های مدون آموزشی برای دبیران در کشور است. بر اساس یافته های مطالعه Paudel و دیگران نیز که با عنوان "بررسی میزان آگاهی و عقاید دبیران دبیرستان های نپال در خصوص بیماری ایدز" صورت گرفت، پژوهشگران پیشنهاد نمودند که جهت افزایش آگاهی دبیران برنامه های آموزشی مداوم به

آموزشی مناسب، موجبات ارتقاء سطح آگاهی دبیران را فراهم نمود.

منابع:

- ۱- رضا، عالم، عارف، مریم. ایدز و ابعاد بهداشتی اقتصادی و اجتماعی آن. فصلنامه آموزشی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بقیه ا... (عج) ۱۳۸۳، سال سوم، شماره ۷.
- 2- News information and consultation about HIV/AIDS for Persian language people, 2004. available from: <http://www.aidsir.org>.
- 3- World Aids Campaign, Facts about HIV/AIDS, Available from: [http://www.emro.who.int/ASD/wac2000/compaing\\_documents-factsheets.htm](http://www.emro.who.int/ASD/wac2000/compaing_documents-factsheets.htm). 2000.
- ۴- پوراسلامی، محمد. سرمست، حمیده. موسویان پور، میرکبیر. اعتیاد: علل، عوارض و پیشگیری. ماهنامه ژرفای تربیت، ۱۳۷۹، سال دوم، شماره ۱۹، صفحات ۱۷-۱۲.
- ۵- پوراسلامی، محمد و همکاران. برقراری ارتباط برای سلامت و تغییر رفتار. گروه مدیریت برنامه های آموزش سلامت (اداره کل ارتباطات و آموزش بهداشت)، ۱۳۸۱، صفحات ۲۵-۲۲.
- ۶- عبادی فردآذر، فرید و همکاران. تاثیر آموزش بر آگاهی دانش آموزان دبیرستان از بیماری ایدز. مجله حکیم، ۱۳۸۲، سال ششم، شماره ۲، صفحات ۶۰-۵۳.
- 7- Hoyos CR. et al. Sources of information and their relationship to the degree of knowledge about AIDS in Mexican adolescents, 2004. Available from: [http://www.PMID:9595794\[PUBMED\]](http://www.PMID:9595794[PUBMED]).
- 8- Mc cauley A. et al. Reducing HIV infection among youth: What can school do, 2001. Available from: [http://www.popcouncil.org/horizons/newsletter/Horizons\(3\)-10.html](http://www.popcouncil.org/horizons/newsletter/Horizons(3)-10.html).
- 9- In Depth: How dose AIDS cause famine? 2002. Available from: <http://www.Wordvision.org.nz/news/archive/html>.
- 10- Aids-a threat to rural Africa, 2004. Available from: <http://www.Fao.Org/Focus/E/aids/aids6-e.htm>.
- 11- AIDS in Iran, 2004. Available from <http://www.IranianCZC.com.html>.
- 12- Dowson I J, et al. The role of academic discipline and Gender in high school Teachers. Aids-Related knowledge and attitudes. Journal of school health. 2001. 25(5):pp:3-8.
- 13- Paudel J, et al, Teachers awareness and opinion about aids-a stu eastern Nepal. Journal common dis. 2001. 33(3) pp:205-11.
- 14- Rodriguez M, et al. Study on training and preparation for HIV/AIDS prevention and sexuality education. 2002. Available from: <http://www.siecus.org/Pubs/teach/teac0000.html>.
- 15- Lau JTF & Lee S S. Evaluation of educational program on Aids in secondary schools in Hong Kong, 2004. Available from: <http://www.cuhk.Hk/en/htm>.
- 16- Barnett W. Guidelines for studies of the social and economic impact of HIV/AIDS. 2000. Available from: <http://www.P7/ASHA/Public.html>.
- 17- Khan MA. Knowledge about AIDS among female adolescents in Bary -Landesh: Evidence from the BDHS data :2002. Available from :<http://www.PMSD:4800> [PUBMED].

اکثریت آنان و تأثیر عوامل اقتصادی واجتماعی که منجر به افزایش ساعات تدریس آنان در دروس مرتبط میگردد زمینه را برای مشغله بیشتر آنان و نداشتن فرصت کافی جهت افزایش سطح معلومات در زمینه بیماری ایدز فراهم نموده است.

همچنین ارتباط معنی دار آماری بین میزان آگاهی و منبع کسب اطلاعات در مورد بیماری ایدز ( $P=0/000$ ) وجود داشته بطوریکه اکثریت واحدها که منبع کسب اطلاعات خود را رسانه های گروهی (تلویزیون، رادیو و...) اعلام کرده بودند از آگاهی ضعیفی برخوردار بودند. در حالیکه در تحقیقات Khan (۲۰۰۲) در بنگلادش با هدف تعیین میزان آگاهی زنان بالغ از بیماری ایدز، مشخص گردید که اکثریت واحدهای مورد پژوهش (۶۸٪) که منبع کسب آگاهی خود را تلویزیون اعلام کرده بودند از آگاهی خوبی نسبت به بیماری ایدز برخوردار بوده اند (۱۷). براساس مطالعه هویس نیز ارتباط مستقیمی بین میزان آگاهی بالغین در مورد بیماری ایدز و مدت تماشای تلویزیون مشاهده شد (۱۱). با توجه به تفاوت موجود در یافته های این تحقیق با تحقیقات دیگر، میتوان نتیجه گرفت برنامه هائی که در کشور ما از طریق رادیو و تلویزیون پخش می شوند نقش آموزشی خود را بخوبی ایفا نمی کنند. بنابراین پیشنهاد می گردد صدا و سیما با همکاری کارشناسان وزارت بهداشت و درمان و با حمایت سازمان آموزش و پرورش برنامه های جالب و ساده آموزشی که امکان استفاده از آنها برای همگان بویژه دبیران وجود داشته باشد، تهیه و در ساعات مناسبی پخش نماید. همچنین می توان با لحاظ نمودن دوره های آموزشی و کارگاهی حین خدمت، آگاهی دبیران را در خصوص بیماری ایدز و نحوه پیشگیری از انتقال آن افزایش داد. از سوی دیگر با توجه به حضور مربیان بهداشت در همه مدارس می توان از وجود آنان برای آموزش سایر دبیران در ساعات غیر درسی آنها با بهره گیری از رسانه های

## Survey the level of knowledge of female teachers employed in governmental high schools in Some-E- Sara on AIDS in 2004

By: Syyed Fazelpour. S.F, Hasavary. F, Sedghi Sabet. M

---

### Abstract:

**Introduction:** AIDS is a major problem in human society and it is a barrier to economical, social and cultural development. The number of AIDS patients had reached its highest in 2005 which was 40300000 cases. According to official reports in Iran, up to March, 2005, there were 10700 cases of AIDS. Based on present statistics, this disease is more prevalent in young and in women aging 15-24, it is 20 percent but in men, it is 13.5 percent. This indicates the need to educate students in regard to prevention of AIDS especially girls. In this case, the best places to educate are schools and teachers are the best educators.

**Objective:** The main goal of this study was to determine the level of knowledge of female teachers employed in governmental high schools in Some -E-Sara on AIDS.

**Methods:** In this descriptive cross - sectional study, a two part questionnaire on AIDS disease and its prevention was used for data collection. The questionnaire was given to all 110 employed female teachers and data was analyzed by SPSS.

**Results:** 58.2% of samples were in 26-35 age range, 59.1% had work experience between 5-15 years and 45.5% had poor knowledge. There was a significant relation between age, work experience, source of information and knowledge.

**Conclusion:** In attention to findings, it is suggested to plan proper programs, workshops with cooperation of related institutes and also broadcasting simple and interesting TV programs at proper time to improve teachers' knowledge so they would be more capable of teaching the young.

**Key words:** AIDS, Knowledge, Teachers, Nature and prevention of disease.

---