

آگاهی و نگرش دانشجویان دختر رشته های غیر پزشکی در مورد بهداشت باروری

* ماهرخ دولتیان^۱

سپیده حاجیان^۲

دکتر معصومه سیمبر^۳

دکتر حمید علوی مجد^۴

چکیده

مقدمه: یکی از ابعاد مهم جامعه ما، وضعیت بهداشت باروری جوانان است که درمقایسه با بررسی های انجام شده نسبت به وضعیت بهداشت شیرخواران و کودکان و حتی سالمندان، توجه کمتری به آن شده است .

هدف: هدف از این مطالعه، تعیین میزان آگاهی و نوع نگرش در مورد بهداشت باروری در دانشجویان دختر رشته های غیر پزشکی در دانشگاه های منتخب دولتی شهر تهران در سال ۱۳۸۳ است.

مواد و روشها: در این مطالعه توصیفی با استفاده از روش نمونه گیری چند مرحله ای تصادفی، ۱۱۰۰ دانشجوی دختر از چند دانشگاه منتخب دولتی غیر پزشکی شهر تهران شرکت کردند. ابزار گردآوری اطلاعات، پرسشنامه بسته پاسخ در ۴ بخش دموگرافیک، ۳۰ سؤال سنجش آگاهی در ۳ حیطه بهداشت باروری (مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج، بهداشت جنسی، بیماریهای مقاربتی و ایدز) و ۱۸ عبارت نگرش درحیطه های مذکور و نیز منابع کسب آگاهی آنان در این باره بود که توسط خود آنها تکمیل شد. اعتبار پرسشنامه از طریق اعتبار محتوا و پایایی آن با روش آلفا کرونباخ ($\alpha = 0/95$) تأیید شد. اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS۱۳ و با استفاده از آزمونهای ناپارامتری مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: میانگین سنی دانشجویان $19/9 \pm 20/9$ بود. میزان آگاهی اکثریت نمونه ها، در سطح متوسط بوده بیشترین آگاهی درحیطه مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج با میانگین نمره (۷۴/۵ درصد) و کمترین میزان آگاهی در زمینه بهداشت جنسی با میانگین نمره (۴۸ درصد) بود. در حالیکه نوع نگرش اغلب آنها در مورد بهداشت باروری مثبت بود. دانشجویان بیشترین اطلاعات را از دوستان و اقوام خود کسب نموده بودند.

^۱ - نویسنده مسئول. کارشناس ارشد مامائی و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری مامائی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی.

پست الکترونیک: mdolatian@yahoo.com

^۲ - دانشجوی کارشناسی ارشد مامائی دانشکده پرستاری مامائی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی.

^۳ - دکتری بهداشت باروری و عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری مامائی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی.

^۴ - دکتری آمار زیستی و عضو هیئت علمی دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی.

بحث و نتیجه گیری: با توجه به میزان آگاهی کم در مقابل میزان بالای نگرش مثبت در مورد بهداشت باروری بنظر می رسد افزایش آگاهی دانشجویان دختر در مورد حیطه های مختلف بهداشت باروری با توجه به چالش های اطلاعاتی آنها در رشته های تحصیلی و سنین مختلف ضروری بوده و آموزش های خاص قطعاً می تواند سبب بهبود آگاهی آنان شود.

کلید واژه ها: بهداشت باروری، آگاهی، نگرش.

دریافت مقاله: ۸۵/۷/۱۲

تایید مقاله: ۸۵/۱۱/۲۵

مقدمه

برخورداری از سلامت، حق تمامی انسانهاست که این مسئله در گرو رعایت بهداشت می باشد. از مهم ترین اهداف مورد نظر در برنامه ارتقاءسلامتی، توانمندسازی افراد از طریق ارتقاء آگاهی و دانش عمومی افراد در باره سلامت خود و عوامل مؤثر بر آن است تا بدین طریق اشخاص، توان تصمیم گیری جهت برخورداری از زندگی سالم را داشته و از رفتارهای غیر بهداشتی و مضر، اجتناب نمایند. یکی از ابعاد کمتر شناخته شده جامعه ما، وضعیت بهداشت باروری جوانان است. این در حالی است که ۵۹/۶ درصد از جمعیت کشور ما را افراد کمتر از ۲۵ سال تشکیل می دهد (ملک افضلی و زارع ۱۳۷۹).

بهداشت باروری وضعیتی است که در آن رفاه کامل جسمی، روحی و اجتماعی موجود می باشد و به تمام مواردی که به سیستم تولید مثل و عملکرد آن ارتباط پیدا کند مربوط می شود و صرفاً به معنای عدم وجود بیماری، ضعف یا سستی اطلاق نمی گردد (کنفرانس بین المللی جمعیت و توسعه ۱۹۹۴).

در ایران، به دلیل حاکم بودن نظام اسلامی در جامعه مسائلی متمایز از کشورهای غربی وجود دارد و در این میان دختران جوان بدلیل شرم و حیای پسندیده ای که بر اکثریت خانواده های ایرانی حاکم است از دانستن بسیاری از مسائل مربوط به بهداشت باروری محرومند و یا اطلاعات

خود را اکثراً از منابع غیر رسمی و کمتر آگاه جامعه دریافت می کنند (سیمبرو رضانی ۱۳۸۲). اما باید اذعان نمود که با توجه به شیوع رفتارهای پرخطر و غیر بهداشتی جنسی در بسیاری از کشورهای جهان و به میزان کمتر در ایران و گسترش سریع بیماری های مقاربتی و از جمله ایدز خصوصاً در سنین پائین، نیاز به آموزش های خاص بهداشت باروری با توجه به سن، جنسیت و مقطع تحصیلی افراد در گروه های مختلف جامعه احساس می شود. (سادیک^۱ ۱۹۹۷). هر ساله در جهان ۳۲۰ میلیون نوجوان و جوان زیر ۳۰ سال، به بیماری های مقاربتی مبتلا شده و در هر دقیقه ۶ نفر آلوده به ویروس ایدز می شوند. (آمیگوئن^۲ ۲۰۰۳).

نتایج پژوهش های انجام شده در ایران، نشانگر آن بوده که بیشتر نوجوانان و جوانان، طالب برنامه های آموزش بهداشت باروری در مدارس و پس از آن بوده این در حالی است که آگاهی کم تا متوسطی در این مورد و با توجه به شرایط سنی و جنسیتی خود داشته اند (رضانی و همکاران ۱۳۷۹).

مطالعات متعددی که در زمینه آگاهی و عملکرد جوانان درمورد بهداشت باروری انجام شده اند نشان داده اند که در برخی از جوامع، آگاهی و نگرش جوانان در حد مطلوب است. از جمله ماسوانیا و همکاران (۲۰۰۰) در بررسی آگاهی و نگرش دانشجویان دختر یکی از دانشگاه های ناکازاکی

^۱- Sadik

^۲- Amycoen

ژاپن گزارش دادند که ۸۴ درصد از افراد تحت مطالعه، درمورد راه های مختلف انتقال ایدز و علائم و نشانه ها و روش پیشگیری از ابتلای به این بیماری آگاهی مطلوب داشتند. ژانگ و گائو (۲۰۰۲) نیز در مطالعه ای که به منظور بررسی شیوع رفتارها و فعالیت های جنسی پیش از ازدواج و آگاهی دانشجویان در شهر پکن انجام دادند، آگاهی دانشجویان درمورد بیماری های مقاربتی را در حد خوب گزارش کردند. درحالیکه سیمبر و رمضانی (۱۳۸۲) در بررسی آگاهی، نگرش و عملکرد و مدل باورهای بهداشتی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی و دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره) نتیجه گرفتند که نیمی از دانشجویان درمورد بهداشت باروری اطلاعاتشان درحد متوسط بود.

امروزه در سطح جهانی به مسئله مهم بهداشت باروری در سال های اخیر، توجه فراوانی شده و با توجه به سن کم دانشجویان به عنوان گروه پر خطر در برابر بیماریهای مقاربتی و ایدز، ازدواج های ناموفق و بارداری های ناخواسته و أحياناً سقط های غیر ایمن و نیز به دلیل امکان پاسخگویی بیشتر به سؤالات مربوط به این حیطه، به عنوان قشر کارآمد جامعه، این گروه به عنوان جمعیت هدف انتخاب شده اند. این پژوهش، به منظور تعیین میزان آگاهی و نگرش دانشجویان دختر رشته های غیر پزشکی در مورد بهداشت باروری در دانشگاه های منتخب دولتی شهر تهران در سال ۱۳۸۳ انجام شد.

مواد و روشها

پژوهش حاضر پژوهشی توصیفی بوده که با استفاده از روش نمونه گیری چند مرحله ای، ۱۱۰۰ دانشجوی دختر مجرد در سنین ۱۸ تا ۲۴ سال در رشته های مختلف فنی و مهندسی، علوم پایه، علوم انسانی و هنر از ۹ دانشگاه منتخب دولتی تهران شرکت کردند. ابزار گردآوری اطلاعات، پرسشنامه بود که در ۴ بخش تنظیم شده بود. ۸ سوال درمورد اطلاعات دموگرافیک، ۳۰ سوال سنجش آگاهی در

حیطه های (مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج، بهداشت جنسی، بیماریهای مقاربتی و ایدز) ۱۸ عبارت نگرش در حیطه های مذکور و منابع کسب آگاهی آنان پرسیده و توسط دانشجویان تکمیل شد. اعتبار ابزار با روش اعتبار محتوا و پایایی آن به وسیله آزمون ضریب همبستگی درونی با ضریب آلفای کرونباخ قبل از اجرا، مورد تأیید قرار گرفت. ضریب آلفای کرونباخ در این پژوهش $\alpha=0.95$ به دست آمد. جهت سنجش آگاهی در هر حیطه بهداشت باروری ۱۰ سوال آگاهی گنجانده شد. نحوه پاسخگویی به هر سوال با انتخاب گزینه های صحیح، غلط و نمی دانم بود که به هر سوال صحیح امتیاز یک و به هر سوال غلط یا نمی دانم نمره صفر تعلق می گرفت. در این بخش حداقل نمره صفر و حداکثر نمره ۴۰ در نظر گرفته شد و نیز بر اساس معیار درجه بندی لایکرت به نگرش دانشجویان بر اساس عبارت مورد نظر، از کاملاً مخالف، مخالف، بی نظر، موافق و کاملاً موافق، نمره ای از صفر تا ۴ تعلق می گرفت. در نهایت نمرات سؤالات آگاهی و عبارات نگرش، به درصد تبدیل شده که بر این مبنا، در بخش سنجش آگاهی امتیازات ۰-۳۳ درصد در گروه آگاهی ضعیف، ۳۴-۶۶ درصد در گروه آگاهی متوسط و ۶۷-۱۰۰ درصد در گروه آگاهی خوب قرار گرفتند. همچنین امتیازات نگرش، در مقادیر ۰-۳۳ درصد در ردیف نگرش های منفی یا مخالف، ۳۴-۶۶ درصد در ردیف نگرش بی نظر و امتیازات ۶۷-۱۰۰ درصد در ردیف نگرش مثبت یا موافق تعریف می گردید.

اطلاعات به نرم افزار SPSS وارد و با استفاده از آزمونهای ناپارامتری شامل من ویتنی، کروسکال والیس، مقایسه های چند گانه و ضریب همبستگی اسپیرمن مورد تجربه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها

میانگین سنی ۱۱۰۰ نفر دانشجوی دختر شرکت کننده در مطالعه 20.9 ± 1.9 بود، بیشترین درصد دانشجویان در

رشته علوم انسانی (۴۱ درصد) و پس از آن به ترتیب فنی و مهندسی (۲۹ درصد)، علوم پایه (۱۷ درصد و هنر (۱۳ درصد) شاغل به تحصیل بودند. بیشترین نسبت پدران آنان دارای تحصیلات دانشگاهی (۳۲/۵ درصد) بودند. اکثریت مادران خانه دار (۷۷ درصد) و اکثریت پدران جزو کارکنان مستقل (۴۰ درصد) بودند. ۶۰/۶ درصد از نمونه ها، واحد تنظیم خانواده را در دانشگاه گذرانده بودند و ۳۰ درصد از واحدهای پژوهش، ساکن تهران و ۷۰ درصد دیگر ساکن سایر شهرهای ایران بودند.

اکثریت دانشجویان (۶۳/۸ درصد) آگاهی متوسط و ۳۰ درصد در صد در گروه آگاهی خوب و ۶/۱ درصد در ردیف آگاهی ضعیف قرار داشتند.

نمودار شماره ۱ میزان آگاهی ۱۱۰۰ دانشجو بر حسب میانگین نمره در حیطه های بهداشت باروری را نشان میدهد.

همچنین با استفاده از آزمون مقایسه چندگانه میانگین نمرات هر ۱۰ سوال در هر حیطه به طور جداگانه مقایسه شد.

در حیطه مشاوره ژنتیک پیش از ازدواج، ۵۹/۳ درصد از افراد، از اینکه احتمال بروز بیماری ژنتیکی در ازدواج با خویشاوندان پدری و مادری خطر بروز یکسان در فرزندان در زوجین خویشاوند را دارد، بی اطلاع بودند. حیطه بهداشت جنسی، اکثریت نمونه ها (۸۵/۵ درصد) در مورد اینکه بارداری پس از اولین مقاربت جنسی می تواند رخ دهد، آگاهی داشتند در حالیکه میزان آگاهی آنها در مورد آناتومی و بهداشت دستگاه تولید مثل در حد ضعیف بود.

در حیطه بیماریهای مقاربتی و ایدز درمورد نحوه انتقال بیماری ایدز، آگاهی در حد متوسط داشته و نیمی از افراد از هپاتیت B به عنوان بیماری منتقله جنسی بی اطلاع بودند. ۸۵ درصد از نمونه ها نیز در مورد بهداشت باروری دارای نگرش مثبت و تنها ۱۵ درصد از آنان نگرش بی نظر

داشتند. هیچیک از دانشجویان نگرش منفی نداشتند. نگرش ۱۱۰۰ دانشجو بر حسب میانگین نمره در حیطه های مختلف بهداشت باروری را نشان میدهد (نمودار شماره ۱). در حیطه مشاوره ژنتیک فقط ۴۱ درصد، با ازدواج خویشاوندی حتی در صورت طبیعی بودن آزمایشات ژنتیک پیش از ازدواج مخالف بودند.

در حیطه بهداشت جنسی، اکثریت نمونه ها، در مورد ضرورت آموزش های لازم در این خصوص به دختران مجرد و نیز خانواده های آن ها و لزوم اطلاع رسانی راه موافق بودند.

در حیطه بیماریهای مقاربتی و ایدز دانشجویان (۹۴/۳ درصد) از دانشجویان با انجام آزمایش خون جهت بیماریابی ایدز و نیز انجام معاینات لازم جهت تشخیص بیماریهای شایع مقاربتی قبل از ازدواج در زوجین موافق بودند و در حدود ۸۸ درصد نیز در مورد آموزش نوجوانان در مورد بیماریهای مقاربتی و ایدز در مدارس نگرش مثبت داشتند.

نتایج نشان داد که میزان آگاهی در دانشجویان گروه علوم پایه به طور معناداری بیش از سایر رشته ها است ($P < 0.001$). در حالیکه میانگین رتبه نگرش در میان رشته های مختلف درسی، تفاوت معناداری نداشت.

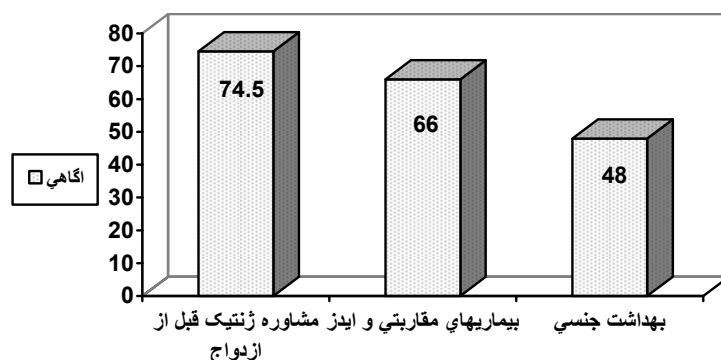
یافته ها نشان دادند که میانگین رتبه آگاهی و نگرش با سطح تحصیلات پدر تفاوت معناداری نداشت میزان آگاهی در افرادی که مادران آنان بی سواد یا تحصیلات ابتدایی داشتند، کمتر از سایرین بود ($P < 0.05$ ، کروسکال والیس).

میانگین سطح آگاهی واحدهای پژوهش، در گروهی که نگرش مثبت داشتند، بیش از میزان آگاهی در گروهی بود که نگرش بی نظر داشتند ($P < 0.001$ ، من ویتنی) و در نهایت، بین رتبه های آگاهی و نگرش در هر سه حیطه مورد بررسی، همبستگی مثبت و ضعیفی وجود داشت (نمودار شماره ۳) به این معنا که با افزایش آگاهی در یک حیطه،

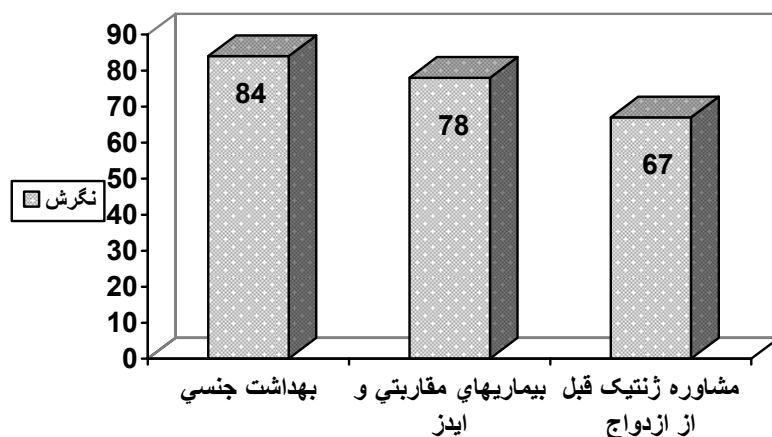
نگرش مثبت نیز در آن حیطه افزایش نشان می داد
 کرده از طرفی ۸۱ درصد از آنها، با افزایش محتوای درس
 تنظیم خانواده موافق بودند. ($P < 0.001$)

واحدهای پژوهش که درس تنظیم خانواده را گذرانده
 بودند، نحوه ارائه مطالب این درس را تا حدودی مناسب ذکر

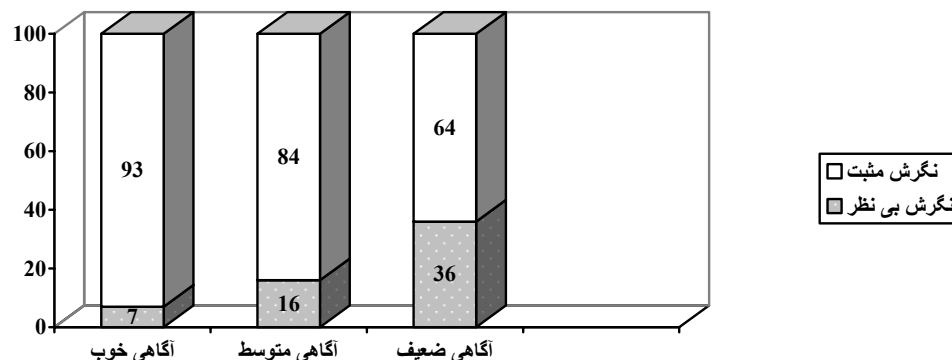
نمودار شماره ۱: میزان آگاهی دانشجویان بر حسب میانگین نمره در حیطه های مختلف بهداشت باروری



نمودار شماره ۲: نگرش دانشجویان بر حسب میانگین نمره در حیطه های مختلف بهداشت باروری



نمودار شماره ۳: میزان آگاهی دانشجویان بر حسب نوع نگرش آنان در حیطه های مختلف بهداشت باروری



بحث و نتیجه گیری

نتایج پژوهش حاضر، نشان داد که نمونه ها در مورد بهداشت باروری دارای اطلاعات متوسط بودند و نگرش موافقی نسبت به آموزش هایی در این خصوص داشتند. از آنجا که آگاهی دانشجویان در مورد حیطه مشاوره ژنتیک بیش از سایر حیطه ها بوده نیاز به افزایش آگاهی جوانان در حیطه هایی مثل آموزش بهداشت جنسی و بیماریهای مقاربتی و ایدز احساس می شود. کربی^۱ (۲۰۰۱) در مطالعه خود به آموزش در مورد پیشگیری از بیماریهای مقاربتی و ایدز در خانواده هاو به صورت گروهی برای دانش آموزان و بهبود دسترسی به وسایل پیشگیری از بارداری جهت کاهش شیوع بیماریهای مقاربتی و ایدز اشاره کرده است.

سازمان بهداشت جهانی (۲۰۰۲) معتقد است در بسیاری از نقاط جهان، موانع اجتماعی و فرهنگی در راه آموزش مفاهیم و بیان مثبت آنچه که به نام امور جنسی شناخته می شود، باعث فقدان یا سطح پایین کمییت و کیفیت خدمات مربوط به بهداشت جنسی شده است. در مطالعه گابا^۲ (۲۰۰۳) بیش از نیمی از نمونه ها از انتقال ویروس HIV از طریق خون و تماس جنسی آگاهی داشتند. اما تنها ۳۰ درصد از افراد از انتقال این ویروس از راه شیر مادر به نوزاد آگاهی داشتند.

این در حالیست که در پژوهش حاضر در مورد نحوه بیماری ایدز در افراد، آگاهی در حد متوسط بوده و نیمی از افراد از هیاتیت B به عنوان بیماری منتقله جنسی بی اطلاع بودند. فقط ۲۳/۴ درصد از افراد از انتقال به نوزاد مطلع بودند.

افزایش میزان آگاهی در دانشجویانی که مادرانشان تحصیلات دبیرستانی و دانشگاهی داشتند نسبت به سایرین می تواند نشانه تأثیر سواد مادر بر میزان آگاهی نوجوانان

خود باشد. بطوریکه مطالعات نشان داده اند که فرزندان مادران تحصیلکرده بهتر با والدین خود ارتباط برقرار می کنند و احتمال فعالیت جنسی پیش از ازدواج در آنها، کمتر است (آکرون و همکاران^۳ ۲۰۰۰).

ارتباط ضعیف اما مثبت معنادار بین سطح اطلاعات و نگرش مثبت دانشجویان نسبت به بهداشت باروری، نشان می دهد که گاهی افزایش میزان آگاهی منجر به ایجاد نگرش مثبت نسبت به بهداشت باروری می شود. اما تنها آگاهی و دانش شرط لازم و کافی جهت ممانعت از بروز رفتارهای پرخطر جنسی نمی باشد و گاهی دیدگاه ها و باورهای افراد بدون آموزه قبلی شکل می گیرد و وجود عواملی مثل مسائل اقتصادی، سیاست های بهداشتی و برنامه ریزی های فرهنگی در ارتباط با در دسترس قرار دادن خدمات بهداشتی لازم هستند تا بتوان در افراد ایجاد انگیزه نمایند (گوردن و همکاران^۴ ۲۰۰۲).

دراین مطالعه علیرغم آگاهی متوسط نمونه ها در مورد بهداشت باروری، نگرش اغلب آنان در این رابطه موافق بود. از دهه ۸۰ در اروپا و آمریکا، آموزش در باره بهداشت جنسی و بیماریهای مقاربتی و ایدز و تشویق به استفاده از کاندوم برای نوجوانان آغاز شده و آموزش این مطالب نه تنها باعث ترویج آزادی جنسی نشده بلکه به کاهش بارداری های ناخواسته و بیماری های مقاربتی، به تعویق انداختن فعالیت جنسی و استفاده بیشتر از کاندوم جهت پیشگیری از ابتلا به بیماریهای مقاربتی و ایدز شده است (بریجز^۵ ۱۹۹۸).

با وجود آنکه ۶۰ درصد از نمونه ها، واحد تنظیم خانواده را گذرانده بودند اما میانگین آگاهی آنان کم بود لذا به نظر میرسد که تدوین دو واحد درس تنظیم خانواده

³ - Aqrns et al

⁴ - Gordon et al

⁵ - Briggs

¹ - Kirby

² -Gaba

مطالعاتی

معاونت محترم پژوهشی و نیز از مسئول تحصیلات تکمیلی
مامایی دانشکده پرستاری مامایی شهید بهشتی و نیز از کلیه
دانشجویانی که در طرح همکاری نمودند، تشکر و قدردانی
می نمایند.

برای دانشجویان غیر پزشکی ناکافی بوده و بهتر است
جهت نیاز سنجی دانشجویان به عمل آمده و در صورت
تایید.

دیسنسو و همکاران^۱ (۲۰۰۲) در مطالعات خود درمورد
آموزش های بهداشت باروری به نوجوانان، ذکر کردند که این
آموزش ها بهتر است اولاً در گروه های کوچک و به طریق
روش بحث های گروهی انجام شود (بجای روش سخنرانی)
و به گونه ای باشند که تنها بر خودداری کردن جوانان از
فعالیت جنسی متمرکز نشود بلکه به محافظت افراد در برابر
رفتارهای پر خطر بیشتر اشاره داشته باشد.

در این بررسی، متأسفانه اکثریت دانشجویان اطلاعات
خود را از افراد کمتر آگاه مانند دوستان یا اقوام دریافت
کرده بودند در حالیکه ارائه دهندگان خدمات بهداشتی،
کمترین منبع آموزشی و کسب اطلاعات برای آنان ذکر شده
بودند. در صورتی که دراکثر مطالعات سایر کشورها، بیشتر
جوانان، منابع کسب اطلاعات را در مورد بهداشت باروری
مواردی مانند نشریات، رسانه های گروهی و ارائه دهندگان
مراقبت های بهداشتی و به میزان بسیار کمتر دوستان
یاوالدین ذکر کرده بودند (ماسوانیا ۲۰۰۰، ناکوچا^۲ ۲۰۰۰،
ژانگ و گائو ۲۰۰۲). این مطالعه به بررسی آگاهی و نگرش
دانشجویان دختر در مورد بهداشت باروری پرداخته است در
حالیکه بسیاری از عوامل تأثیرگذار بر آگاهی و باورهای افراد
هستند که نقش آنها بسیار مهم و غیر قابل اغماض است. لذا
بهتر است مطالعات آینده به نقش عوامل مؤثر بر آگاهی،
نگرش و عملکرد جوانان در مورد بهداشت باروری بپردازد.

تشکر و قدردانی

این مقاله حاصل پایان نامه دانشجو خانم سپیده حاجیان
و به راهنمایی خانم ماهرخ دولتیان می باشد. پژوهشگران از

^۱- Dicenso et al

^۲- Nowkocha

- رمضانی ف و همکاران (۱۳۷۹) بررسی آگاهی، نگرش و عملکرد دختران سال اول راهنمایی شهر تهران نسبت به مسائل بلوغ. *مجله بهداشت خانواده*. سال پنجم شماره هیجدهم. ۳۶-۴۷.
- سیمبر م، رمضانی ف (۱۳۸۲) بررسی آگاهی و نگرش در مورد بهداشت باروری و عوامل مربوط به آن در دانشجویان شهر قزوین. *مجله پژوهنده*. سال هشتم. شماره چهارم. ۲۹۹-۳۰۴.
- کنفرانس بین المللی جمعیت و توسعه (۱۹۹۴) ترجمه از متن انگلیسی، قاهره، مصر.
- ملک افضل ح، زارع ا (۱۳۷۹) تعیین نیازها و استراتژی مناسب برای تأمین بهداشت بلوغ در دختران ۱۴-۱۲ ساله شهری استان سمنان. *مجله بهداشت خانواده*. سال پنجم. شماره هجدهم. ۳-۲۰.
- Amycoen C (2002) Young people's reproductive health needs neglected. *Population Action International*. 19.320-8.
- Aqrns SJ, et al (2000) Postponing sexual intercourse among urban Junior high school students A randomize controlled education. *Journal of Adolescence Health*. 27 (4) 236- 47.
- Briggs L A (1998) Parents view points on reproductive health and contraceptive practice among sexually active addescents in the local government area of Rivers State Nigeria. *Journal of Advanced Nursing*. 27 (2) 261-6.
- Dicenso A et al (2002) Interventions to reduce unintended pregnancy among adolescents: Systematic review of randomized controlled trial. *British Medical Journal*. 324 (7351) 1426.
- Gaba A Reproductive health in Albania. University of Tirana. 13 Aug 2003 [On Line] <http://www.gfmer.ch/Endo /course 2003 /reproductive health Albania. Html>.
- Gordon JC et al (2002) Beyond knowledge: guidelines for effective health promotion massages. *Journal of Extension*. 40 (6) 86-9.

...

-
- Kirby D (2001) Research finding on programs to reduce teen pregnancy. *American Journal of Health Education*. 32 (6) 238-355.
 - Maswanua E et al (2000) Knowledge and attitude toward AIDS among female college students in Nagasaki, Japan. *Health Education Research*. 15 (1) 5-11.
 - Nowkocha N (2000) Knowledge, attitude and behavior of secondary high school student concerning HIV/AIDS in Enugu, Nigeria. *Journal of Pediatric Adolescent Gynecology*. 15 (2) 93-6.
 - Sadik N (1997) Reproductive health, family planning and the health of infants, girls and women. *Indian Journal of Pediatrics*. 64 (6) 739-44.
 - United Nation Population Fund (2002) [on Line] <http://Unfpa.Oig/aids/facs.Html>.
 - Zhang L, Gao X (2002) Premarital sexual activities among students in a university in Beijing, China. *Sexually Transmitted Disease*. 29 (4) 212 -15.

Knowledge and attitude of nonmedical students regarding reproductive health

Dolatian , M.
Hajian , S.
Simbar, M.
Alavi Majd, H.

Abstract

Introduction: Lack of evidence regarding the status of reproductive health in young people of Iran is a health problem compared with other age groups.

Purpose: This descriptive study was conducted to identify the knowledge and attitude of nonmedical girl students of governmental universities in Tehran, 2005.

Materials and Methods: A multi-stage cluster randomized sampling was used to select 1100 students of engineering, basic science, humanities, and art between 18 and 24 in 9 selected governmental universities in Tehran. A questionnaire completed by the students was used for data collection in 4 parts: demographics, knowledge in 3 themes (30 items: premarital genetic

...

counseling, sexual health, venereal disease and AIDS), attitude toward these themes (18 items), and sources of their information. Content method and Cronbach's α were used for validity and reliability of the tool respectively. Different statistical tests were used for data analysis.

Results: Mean age of the subjects was 20.9. Their knowledge was generally at moderate level and they had positive attitude toward the themes. However, their knowledge concerning premarital genetic counseling was more and about sexual health was less. Knowledge of basic science students was more than the other groups. Their main source of information in reproductive health according to the students was their friends and relatives.

Conclusion: It can be concluded that special educational programs in colleges and schools of Iran may be necessary to increase students' knowledge with respect to their positive attitude in this regard.

Keywords: Reproductive health, Knowledge, Attitude.