

## عنوان مقاله:

تعیین کننده های رفتار نمونه گیری مدفوع برای تشخیص وبا از مراجعین به خانه های بهداشت در بهورزان شهرستان تفت براساس الگوی اعتقاد بهداشتی

## محل انتشار:

فصلنامه راهبردهای مدیریت در نظام سلامت، دوره 3، شماره 1 (سال: 1397)

تعداد صفحات اصل مقاله: 12

## نویسندگان:

سلیمه زارع عبداللهی - دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش بهداشت و ارتقای سلامت، دانشکده علوم و فناوریهای پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات، تهران، ایران

رضا توکلی - دانشیار، گروه آموزش بهداشت و ارتقای سلامت، دانشکده علوم و فناوریهای پزشکی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات، تهران، ایران

محمدعلی مروتی شریف آباد - استاد، مرکز تحقیقات سلامت سالمندی، گروه سلامت سالمندی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی، یزد، ایران

## خلاصه مقاله:

زمینه و هدف: نمونه گیری مدفوع برای تشخیص وبا از مراجعین به خانه های بهداشت عملکردی است که انجام صحیح و مرتب آن توسط بهورزان تاثیر قابل توجهی در تامین و حفظ سلامت روستاییان دارد، لیکن وضعیت انجام این رفتار تا به حال در تحقیقات مورد توجه قرار نگرفته است. این مطالعه با هدف بررسی تعیین کننده های رفتار نمونه گیری مدفوع برای تشخیص وبا از مراجعین به خانه های بهداشت در بهورزان شهرستان تفت بر اساس الگوی اعتقاد بهداشتی در سال 1395 انجام شد. روش پژوهش: مطالعه حاضر به صورت مقطعی بر روی 90 نفر از بهورزان شهرستان تفت که به صورت سرشماری در مطالعه وارد شدند، در سال 1395 انجام گرفت. ابزار گردآوری اطلاعات، پرسشنامه محقق ساخته با 8 زیر مقیاس آگاهی، حساسیت، شدت، منافع و موانع درک شده و نیز راهنما برای عمل، خود کارآمدی و رفتار نمونه گیری مدفوع برای تشخیص وبا بود که روایی آن توسط نظرات خبرگان و پایایی آن توسط انجام یک مطالعه مقدماتی بر روی 20 نفر و محاسبه آلفای کرونباخ محاسبه و تایید شد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS 22 و با استفاده از شاخصهای میانگین و انحراف معیار توصیف شد و رابطه بین سازه ها و متغیرهای جمعیت شناختی با استفاده از آزمونهای همبستگی و رگرسیون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. یافته ها: 20 درصد از بهورزان گزارش نمودند که همیشه نمونه گیری مدفوع برای تشخیص وبا را به صورت صحیح انجام می دهند و فقط 13/3 درصد از بهورزان گزارش کردند که همیشه از کلیه موارد مشکوک به این بیماری نمونه گیری می کنند. میانگین نمره آگاهی 9/37 55/71 (از دامنه نمره 66-22)، حساسیت 28/88 3/24 (از دامنه نمره 10-50)، شدت 1/44 12/01 (از دامنه نمره 3-15)، منافع 5/26 25/59 (از دامنه نمره 7-35)، موانع 42/34 9/87 (از دامنه نمره 11-55)، راهنما برای عمل 2/81 11/62 (از دامنه نمره 3-15) و خود کارآمدی 45/03 7/54 (از دامنه نمره 10-50) بود. سازه های مدل توانستند 14 درصد از واریانس رفتار نمونه گیری مدفوع برای تشخیص وبا از مراجعین مشکوک به وبا را پیش بینی کنند که در این میان حساسیت درک شده (0/271 =) و راهنما برای عمل (0/377 =) پیش بینی کننده های معنی دار بودند. نتیجه گیری: سطح آگاهی بهورزان از نمونه گیری مدفوع برای تشخیص وبا از مراجعین مشکوک به وبا در خانه های بهداشت در سطح مناسبی قرار داشت ولی رفتار نمونه گیری مدفوع برای تشخیص وبا چندان مناسب نبود و الگوی اعتقاد بهداشتی چهارچوب نسبتاً مناسبی برای ارتقاء این رفتار می باشد. ادامه و تقویت برنامه های آموزشی مبتنی بر الگوی اعتقاد بهداشتی با تاکید بر استفاده از راهنما برای عمل مناسب و افزایش حساسیت بهورزان پیشنهاد می شود.

## کلمات کلیدی:

الگوی اعتقاد بهداشتی، بهورز، نمونه گیری مدفوع، وبا

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

