

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

۵۸۱۱۶

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشکده بهداشت

پایان نامه

جهت دریافت درجه کارشناسی ارشد
رشته آموزش بهداشت

موضوع:

بررسی مقایسه ای تاثیر دو روش آموزش پیشگیری از ایدز (آموزش توسط گروه
همسالان با گروه بزرگسالان) بر روی آگاهی، نگرش و خودبستگی دانش آموزان
دختر دبیرستانی شهر تهران با استفاده از مدل تئوری شناختی-اجتماعی،
سال ۸۲-۱۳۸۱

مرکز اطلاعات و مدارک علمی ایران
تهیه مدارک

استاد راهنما:

دکتر فرید عبادی فر آذر

۱۳۸۲ / ۱۰ / ۳۰

اساتید مشاور:

دکتر محمد فشارکی (مشاور آمار)

مهندس مهدی هدایت

محقق:

فریده خلیج آبادی فراهانی

۱۳۸۱-۸۲

۵۸۱۱۶

تقدیم به همسر مهربانم

که با حمایت های بیدریغ فویش این فرصت را برایم فراهم
ساخت.....

و همچنین

تقدیم به پسر عزیزه "کیان"

که با قدمش در زندگی من ، نور امیدم را بیشتر کرد

تشکر و قدردانی :

بدین وسیله از راهنمایی ها و زحمات جناب آقای دکتر فرید عبادی فر آذر ، جناب آقای دکتر محمد فشارکی ، مشاور محترم آمار که در اجرای این پژوهش اینجانب را یاری نمودند ، کمال تشکر و قدردانی بعمل می آورم . همچنین از راهنمایی ها و پیشنهادات ارزشمند استاد گرامی ، سرکار خانم دکتر فروغ شفیعی و نیز راهنمایی های جناب آقای دکتر حقانی ، کمال سپاس و قدردانی را می نمایم .

بر خود لازم میدانم از زحمات و تلاش های ارزنده ریاست محترم دانشکده بهداشت ، دانشگاه علوم پزشکی ایران ، جناب آقای دکتر عامری و همچنین معاون محترم آموزشی دانشکده ، جناب آقای مهندس متولیان تشکر و قدردانی بنمایم .

لازم است از همکاری صمیمانه وزارت آموزش و پرورش شهر تهران ، دفتر تغذیه و بهداشت وزارت آموزش و پرورش ، مدیران و مشاورین دبیرستانهای دخترانه منطقه ۴ و کلیه دانش آموزان شرکت کننده در طرح که در اجرای این طرح با اینجانب همکاری نمودند تشکر نمایم .

فریده خلیج آبادی فراهانی

خلاصه:

نوجوانان و جوانان نسبت به بیماری ایدز و دیگر بیماری های مقاربتی آسیب پذیر از گروه های دیگر سنی میباشد ، لذا برنامه های آموزشی مبتنی بر مدارس مورد توجه سیاستگذاران بهداشتی کشورهای مختلف منجمله کشور ایران میباشد. با توجه به این تئوری که نوجوانان مسائل حساس را (مانند مسائل مربوط به رفتار های جنسی) با همسالان خود راحت تر مطرح میکنند و تاثیر و فشار همسالان بر نوجوانان بیش از بزرگسالان میباشد بر آن شدیم مطالعه حاضر را طراحی کرده و به اجرا درآوریم که تاثیر دو نوع مداخله آموزشی را که یکی توسط خود نوجوانان و دیگری توسط بزرگسالان صورت میگیرد بر ارتقاء سطح آگاهی ، بهبود نگرش و خودبستگی دانش آموزان با استفاده از مدل آموزشی تئوری شناختی - اجتماعی مقایسه نمائیم . تا برای صرفه جویی در منابع محدود ، فرد مناسب آموزش را برای تغییر و بهبود هر یک از عناصر آگاهی ، نگرش و خودبستگی به آموزش و پرورش معرفی نمائیم. این مطالعه ، یک مطالعه نیمه تجربی میباشد که بر روی دانش آموزان دختر دبیرستانهای دولتی پایه دوم منطقه ۴ آموزش و پرورش تهران در سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱ به اجرا در آمد. با استفاده از نمونه گیری تصادفی خوشه ای تعداد ۴۴۱ نفر برای مطالعه انتخاب شدند بطوریکه ۱۴۷ نفر، ۱۴۳ نفر و ۱۵۱ نفر به ترتیب در گروه های مداخله همسالان ، مداخله بزرگسالان و کنترل قرار گرفته اند. با استفاده از پرسشنامه بدون نام گروه های فوق مورد پرسشگری پیش از مداخله و یک ماه پس از مداخله قرار گرفتند. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار SPSS-V11 و تستهای آماری correlation ، آنالیز واریانس ، تست شفی و کای دو مورد استفاده قرار گرفت .

نتایج نشان داد ، میانگین آگاهی بطور معنی داری در هر دو گروه مداخله آموزشی (همسالان و بزرگسالان) در پس از مداخله (پس از آزمون) با میانگین آگاهی در گروه کنترل اختلاف معنی داری دارد. ($P=0.005$). آنالیز واریانس، تست Post hoc تفاوت معنی داری بین گروه کنترل و هر کدام از گروه های مداخله (همسال و یا بزرگسال) نشان می دهد ($P=0.007$, $P=0.01$). نتیجه این یافته، تاثیر مثبت مداخله آموزشی توسط گروه همسالان و توسط گروه بزرگسالان (مشاورین مدرسه) در ارتقاء سطح آگاهی دانش آموزان نسبت به ایدز می باشد. در مقایسه دو بدوی گروه همسالان و بزرگسالان از نظر میانگین نمره آگاهی در پس آزمون با استفاده از Post hoc مشاهده می شود که اختلاف معنی داری وجود ندارد ($P=0.566$). بنابراین فرضیه صفر مبنی بر یکسان بودن دو گروه مداخله آموزشی (همسالان و بزرگسالان) بر آگاهی دانش آموزان مورد بررسی مورد قبول واقع می گردد.

یافته ها همچنین نشان می دهد پیش از مداخله آموزشی و پس از آن هیچ اختلاف معنی داری در میانگین نمره نگرشی آسیب پذیری نسبت به بیماری ایدز در سه گروه مشاهده نمی شود ($P=0.331$). علت این که آموزش در دو گروه بر نوع نگرش فوق تاثیر معنی داری ایجاد نکرد می توان به مدت زمان کوتاه بحث گروهی و مداخله آموزشی نسبت داد. در خصوص مقایسه تاثیر مداخلات آموزشی بر نگرش دانش آموزان نسبت به طرد بیماران مبتلا به ایدز یافته های مطالعه حاضر نشان میدهد ، در پیش آزمون، اختلاف میانگین نمره نگرشی فوق درسه گروه معنی دار نمی باشد ($P=0.278$) در حالیکه پس از مداخله، میانگین نمره نگرشی فوق در بین سه گروه اختلاف معنی دار پیدا می کند ($P=0.000$). با استفاده از تست Post hoc ، هر دو گروه مشاورین مدرسه و همسالان با گروه کنترل از نظر میانگین نمره نگرشی با هم اختلاف معنی دار دارند به ترتیب ($p=0.001$, $P=0.003$). اما در مقایسه دو به دو ، میانگین نمره نگرشی گروه مشاورین مدرسه و گروه همسالان در پس از مداخله باهم اختلاف معنی داری ندارند ($P=0.985$).

همچنین مطالعه حاضر نشان داد که میانگین نمره خودبستگی در دو گروه داخله از پیش از مداخله به پس از مداخله افزایش می یابد. با استفاده از آنالیز واریانس، میانگین نمره خودبستگی در سه گروه در پیش آزمون با هم اختلاف معنی دار داشته ($P=0.016$) که تست Post hoc این اختلاف را بین گروه مشاورین مدرسه و گروه کنترل تشخیص می دهد ($P=0.023$) ، در حالی که پس از مداخله، میانگین نمرات خودبستگی بین سه گروه اختلافی ندارد این به دلیل افزایش معنی دار نمره خودبستگی در گروه بزرگسالان و کاهش مختصر نمره خودبستگی در گروه کنترل در پس آزمون به نحوی است که معنی داری اختلاف بین میانگین نمره خودبستگی در دو گروه بزرگسالان و کنترل را از بین می برد ، لذا مداخله آموزشی خودبستگی در گروه بزرگسالان در مقایسه با گروه کنترل باعث ارتقا خودبستگی در دانش آموزان گردیده است. از سوی دیگر هیچ اختلاف معنی داری بین دو گروه مداخله توسط همسالان و بزرگسالان از نظر نمره خودبستگی وجود ندارد. لذا پیشنهاد می گردد هر دو گروه مداخله آموزشی در برنامه های آموزشی ایدز بخصوص گروه بزرگسالان در آموزش مهارت های زندگی و خودبستگی بکار گرفته شوند.

واژه های کلیدی: ایدز، آگاهی ، آموزش ، همسالان ، نگرش ، خودبستگی ، مدل تئوری شناختی اجتماعی ، دانش آموزان ، HIV ، AIDS

Abstract:

Adolescents and young people are relatively more vulnerable towards Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) and other sexually transmitted disease compared to other age groups. Hence, school-based educational programs remain noticeable for health policy makers in different countries as well as Iran. Given the theory that adolescents communicate about sensitive issues more comfortable and easily with their peers such as sexual behavior, and the influence of adolescents' behaviors and pressure on their peers is much more effective than adults, it was planned to design and conduct the present study which compare the effectiveness of peer-led and adult-led AIDS educational intervention on knowledge, attitude and self efficacy of female students in high schools in Tehran. The aim is introducing the most appropriate educator to school system in Iran in order to preserve the limited resources.

This quasi-experimental study was designed and conducted, using Social Cognitive Theory Model. This study was conducted in public female high schools of fourth educational region of Tehran metropolitan and among female students in the second grade in 2002-3. Using the random cluster sampling, the sample was selected. A total of 441 students were recruited in this study, such as 147, 143 and 151 students were selected in peer-led, adult-led (school consultant educator) educational group and control group (no education), respectively. The educational contents included AIDS prevention and some right attitude about vulnerability towards AIDS and avoiding patients and self-efficacy skills (decision making, problem solving and assertiveness). The students filled out an anonymous questionnaire before and 30 days after educational intervention. Using SPSS-V11 and statistical tests such as correlation, Analysis of Variance (ANOVA), and chi-square, the data were analyzed.

The results revealed the mean score of knowledge was significantly different in both interventional groups compared to control group after intervention (0.005). The analysis of variance, Post Hoc has detected a significant difference between peer-led educational group and control ($p=0.01$) and also between adult-led educational group and control ($p=0.007$). The above mentioned results has shown a positive influence of both peer-led and adult-led education on improving and enhancing knowledge among students regarding AIDS prevention. However, Post Hoc test has detected no difference between peer-led and adult-led education in this regard ($p=0.566$). Therefore, the null hypothesis mentioning the equality of the effects of two interventional groups on student's knowledge is accepted.

There was no significant difference in mean score of vulnerability attitude towards AIDS among three groups ($p=0.331$). The reason can be the limited duration of training (group discussion). With regard to the attitude of avoiding AIDS patients, the mean scores of attitude in pre intervention did not show a significant difference among three groups ($p=0.278$), while after intervention, the mean scores of this attitude among three groups showed a significant difference ($p=0.000$). Using Post Hoc test, both interventional group has got significant difference with control group ($p=0.003$ & $p=0.000$), but there is not any significant difference between two interventional group (peer-led and adult-led) ($p=0.985$).

Moreover, this study has indicated a self efficacy increase in all 3 groups from pre intervention to Post intervention. The mean scores of self efficacy among groups has shown significant difference ($p=0.016$), this difference has been detected between adult-led education and control group, which after intervention this difference didn't exist anymore. This can be due to increasing of mean scores of self-efficacy in adult-led groups and slightly decrease in control group after intervention, therefore the pre-existing difference has decreased and statistically they did not remain significant. Hence, the educational intervention in adult-led has led to increasing self-efficacy skills in students significantly compared to control group. However, there is no significant difference between the peer-led and adult-led education in this regard. Finally, it is recommended both peer-led and adult led to be employed in school-based AIDS education by school system and particularly adult are suggested to be employed in imparting self efficacy skills.

Key words: HIV/AIDS, Knowledge, Education, Attitude, Peers, Self-efficacy, Social Cognitive Theory, students, Tehran, adolescents

فهرست مطالب :

الف (فهرست اجمالی) :

عنوان صفحه

فصل اول : مقدمه ۱

فصل دوم : سابقه موضوع پژوهش ۳۳

فصل سوم : روش پژوهش ۷۸

فصل چهارم : یافته های پژوهش ۱۰۰

فصل پنجم : بحث و نتیجه گیری ۱۹۵

فهرست ماخذ و منابع ۲۱۸

ضمایم ۲۲۵

ب) فهرست تفصیلی :

عنوان صفحه

فصل اول : مقدمه ...

۱.....	مقدمه.....
۵.....	بیان مسئله
۹.....	وضعیت مشکل بر پایه داده های موجود.....
۱۱.....	علت انتخاب موضوع.....
۱۵.....	اهداف پژوهشی
۱۸.....	سئوالات پژوهشی
۲۲.....	فرضیات پژوهشی
۲۳.....	تعریف واژه ها.....
۲۶.....	چارچوب پنداشتی

فصل دوم : کلیاتی بر موضوع و مروری بر مطالعات ...

۳۳.....	کلیاتی بر موضوع
۶۳.....	مروری بر مطالعات.....

فصل سوم : روش پژوهش ...

۷۸.....	نوع پژوهش
۷۸.....	متغیر های مورد بررسی
۷۹.....	روش گردآوری اطلاعات و وسیله جمع آوری اطلاعات.....
۸۵.....	روایی و پایایی پرسشنامه
۸۷.....	جامعه مورد مطالعه و علت انتخاب آن
۸۹.....	حجم نمونه و روش نمونه گیری
۹۱.....	روش تجزیه و تحلیل داده ها
۹۴.....	زمان پژوهش

۹۴.....	محدودیت های پژوهش
۹۶.....	مزایای پژوهش
۹۷.....	ملاحظات اخلاقی
۱۰۰.....	فصل چهارم : یافته های پژوهش
۱۹۵.....	فصل پنجم : بحث ، نتیجه گیری و پیشنهادات
۲۱۸.....	فهرست منابع :
۲۲۵.....	ضمایم :

پرسشنامه....

جزوات و مطالب آموزشی.....

- جدول ۱-۲: نحوه توزیع بیماری ایدز در گروه‌های مختلف در ایالت متحده آمریکا (زن و مرد) (ژوئن ۱۹۹۶)..... ۳۸
- جدول ۱-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک مدارس مورد مطالعه و نوع مداخله آموزشی ، سال ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۰۰
- جدول ۲-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک نوع مداخله آموزشی ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۰۱
- جدول ۳-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک سال تولد ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۰۲
- جدول ۴-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک سن ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۰۳
- جدول ۵-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک سن مادر ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۰۴
- جدول ۶-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک سواد مادر ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۰۵
- جدول ۷-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک شغل مادر ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۰۶
- جدول ۸-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک سن پدر ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۰۷
- جدول ۹-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک سواد پدر، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۰۸

- جدول ۱۰-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک شغل پدر ،
 سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۰۹
- جدول ۱۱-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک وضعیت
 مسکن آنان ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۱۰
- جدول ۱۲-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک مذهب آنان ،
 سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۱۱
- جدول ۱۳-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی به تفکیک اهمیت
 مذهب در زندگی ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۱۲
- جدول ۱۴-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی بر اساس وضعیت در
 میان گذاشتن مسائل مهم با مادرشان ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۱۳
- جدول ۱۵-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی بر اساس وضعیت در
 میان گذاشتن مسائل مهم با پدرشان ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۱۴
- جدول ۱۶-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان مورد بررسی که با یکی یا هر دوی والدین زندگی نمیکنند به تفکیک دلایل ،
 سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۱۵
- جدول ۱۷-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان مورد بررسی از نظر وضعیت دسترسی به ماهواره و اینترنت ، سال تحصیلی
 ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۱۶
- جدول ۱۸-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان مورد بررسی از نظر وضعیت استعمال سیگار و مواد مخدر ، سال تحصیلی
 ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۱۷
- جدول ۱۹-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان مورد بررسی به تفکیک منابع دریافت اطلاعات در مورد بیماری ایدز ، سال
 تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۱۸

- جدول ۲۰-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان مورد بررسی از نظر پاسخ به سؤال " آیا تاکنون دیده یا شنیده اید کسی مبتلا به بیماری ایدز شده باشد؟" ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۲۰
- جدول ۲۱-۴- فراوانی مطلق و نسبی سطح آگاهی دانش آموزان دختر سال دوم دبیرستان رشته انسانی مورد بررسی در خصوص بیماری ایدز از دیدگاه خودشان ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۲۱
- جدول ۲۲-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان مورد بررسی بر اساس پاسخ به سؤال " آیا میتوان احتمال ابتلا به بیماری ایدز را با انتخاب همسر و ازدواج کاهش داد؟" ، سال ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۲۲
- جدول ۲۳-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان مورد بررسی بر اساس پاسخ به سؤال " آیا به نظر شما آموزش پیشگیری از ایدز به نوجوانان ضروری است؟" ، سال ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۲۳
- جدول ۲۴-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان مورد بررسی بر اساس پاسخ به سؤال " آیا مدرسه مکان مناسبی برای دریافت اطلاعات در مورد پیشگیری از ایدز میباشد؟" ، سال ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۲۴
- جدول ۲۵-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان مورد بررسی به تفکیک منابع ترجیحی برای دریافت اطلاعات در خصوص پیشگیری از بیماری ایدز ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۲۵
- جدول ۲۶-۴- فراوانی مطلق و نسبی دانش آموزان مورد بررسی در خصوص نظرشان نسبت به بهترین فرد برای آموزش پیشگیری از ایدز از پیش آزمون تا پس آزمون در سه گروه (گروه مداخله آموزشی توسط همسالان ، گروه مداخله آموزشی توسط بزرگسالان و گروه کنترل) ، سال تحصیلی ۸۲-۱۳۸۱..... ۱۲۶
- جدول ۲۷-۴- مقایسه میانگین نمره آگاهی در مورد ایدز بین دو گروه (گروه مداخله همسالان، گروه مداخله بزرگسالان) و گروه کنترل با استفاده از آنالیز واریانس (تست شفی) در قبل از مداخله در بین دانش آموزان دختر انسانی سال دوم دبیرستانهای منطقه ۴ آموزش و پرورش ۱۴۲
- جدول ۲۸-۴- مقایسه میانگین نمره آگاهی در مورد ایدز بین دو گروه (گروه مداخله همسالان، گروه مداخله بزرگسالان) و گروه کنترل با استفاده از آنالیز واریانس در پس از مداخله (تست شفی) در بین دانش آموزان دختر انسانی سال دوم دبیرستانهای منطقه ۴ آموزش و پرورش ۱۴۳

- جدول ۲۹-۴- مقایسه فراوانی مطلق و نسبی پاسخ به سؤال " اطلاعات خود در مورد بیماری ایدز چگونه ارزیابی میکنید؟" در دانش آموزان مورد بررسی از پیش آزمون تا پس آزمون در سه گروه مورد مطالعه (مداخله بزرگسالان ، مداخله همسالان و کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۴۷
- جدول ۳۰-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا راهی وجود دارد که انسان به بیماری ایدز مبتلا نگردد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۴۸
- جدول ۳۱-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا ویروس ایدز از طریق تماس جنسی با فرد الوده منتقل میگردد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۴۹
- جدول ۳۲-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا ویروس ایدز از طریق تماس با متعلقات و وسایل شخصی فرد آلوده منتقل میگردد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۵۰
- جدول ۳۳-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا ویروس ایدز از طریق نیش حشرات منتقل میگردد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۵۱
- جدول ۳۴-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا ویروس ایدز از طریق دریافت خون منتقل میگردد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۵۲
- جدول ۳۵-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا ویروس ایدز از طریق مراقبت از فرد مبتلا به ایدز منتقل میگردد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۵۳

جدول ۳۶-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا ویروس ایدز از طریق استفاده از توالت و دستشویی عمومی منتقل میگردد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۵۴

جدول ۳۷-۴-مقایسه پاسخ به سؤال " آیا شما راههای انتقال ویروس ایدز را نمیدانید؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۵۵

جدول ۳۸-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا شیوع زیاد بیماری ایدز در بین معتادین به داروهای مخدر به علت تبادل سرنگ های استفاده شده بین معتادین میباشد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۵۶

جدول ۳۹-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا شیوع زیاد بیماری ایدز در بین معتادین به داروهای مخدر به علت تماس های جنسی و بی بند و باری مکرر بین معتادین به مواد مخدر میباشد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۵۷

جدول ۴۰-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا شیوع زیاد بیماری ایدز در بین معتادین به داروهای مخدر به علت به زندان فرستادن معتادین به مواد مخدر میباشد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۵۸

جدول ۴۱-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا شما دلیل شیوع زیاد بیماری ایدز در بین معتادین به داروهای مخدر را نمیدانید؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۵۹

جدول ۴۲-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا یکی از راههای پیشگیری از ابتلا به بیماری ایدز خودداری از تماس جنسی می باشد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۶۰

جدول ۴۳-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا یکی از راههای پیشگیری از ابتلا به بیماری ایدز خودداری از تماس جنسی غیر اخلاقی (بی بند و باری) می باشد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۶۱

جدول ۴۴-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا یکی از راههای پیشگیری از ابتلا به بیماری ایدز خودداری از تماس جنسی با معتادین تزریقی می باشد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۶۲

جدول ۴۵-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا یکی از راههای پیشگیری از ابتلا به بیماری ایدز اجتناب از تزریق خون می باشد؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۶۳

جدول ۴۶-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا یکی از راههای پیشگیری از ابتلا به بیماری ایدز اجتناب از تزریقات است ؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۶۴

جدول ۴۷-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا یکی از راههای پیشگیری از ابتلا به بیماری ایدز اجتناب از تزریقات است ؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۶۵

جدول ۴۸-۴- مقایسه پاسخ به سؤال " آیا یکی از راههای پیشگیری از ابتلا به بیماری ایدز اجتناب و دوری از نیش حشرات است ؟" از پیش آزمون تا پس آزمون به تفکیک در سه گروه (۱- گروه مداخله آموزشی همسالان ، ۲- گروه مداخله بزرگسالان ، ۳- گروه کنترل) از طریق آزمون کای دو.....۱۶۶