

الله
يَعْلَمُ
مَا يَعْمَلُونَ

١٧١٠٩

دانشگاه تربیت مدرس

دانشکده علوم پزشکی

پایان نامه:

برای دریافت درجه کارشناسی ارشدمدرسی

علوم بهداشتی

(M. S. P. H.)

در رشته: آموزش بهداشت

موضوع:

بررسی نقش آموزشی معلمان در بهداشت فردی مدارس

ابتدايی شهرستان اهواز

براہنمائی:

جناب آقای دکتر داد و دشخاعی زاده

استیدمشاور:

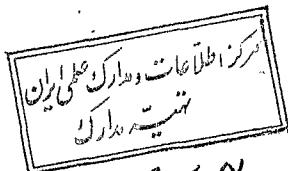
جناب آقای دکتر فیروز آزادگان و حناب آقای دکتر شمس الدین نیکنامی

نگارش:

مهرزادالاسوند

سال تحصیلی ۱۳۷۲

۷۸۰



سپا س خدا بی را که سخنوران درستودن او بمانند و شما رگران
شمردن نعمتها ای او نمایند، و کوشندگان حق او را گذاشتن نتوانند.
خدا بی که پای اندیشه، تیزکا مدر راه شناسی اولنگ است، و سر
فکرت ژرف رو به دریا معرفتی بر سینگ .
خدا وندی که حمد را بهای نعمتها یش کرده است و پناهگاه از
بلاهای شودستا ویزبیهشت جاودا ن او و موجب افزودن احسان او، و
درو دبر فرستاده اش که پیا مبر رحمت است و پیشوای راه هنما یا نملت
و چرا غ فروزان است، گزیده دودمان بزرگواری است، و چکیده
مهتری و سالاری و رستنگا ه شرف و نجابت است، و شاخه با رور بزرگی
و شرافت، و برخاندان او که چرا غهای فروزانند، و امته را نگهبان
نشانهای روشن دینند، و معیارهای فضیلت - اهل یقین - درود خدا
برهمه آنان درودی در خور بزرگی آن بزرگواران، و پاداش برای
کردار آن پاکان و در پاکیزگی همتای اصل و فرع آن سالاران، چندان
که سپیده عذر میده روشنی دهدوستا ره برآمده فروشود .

خدا یا، تو بددوستا است از همه دوستان دوست آنسته تری، و برای آنان
که به تو توکل کنند با زهمه کس کار دان تر. بر نهانی هاشان بینایی و به
درونه شان آگاه، و بر مقدار بینش آنان دان، راز هاشان نزد تو آشکار
است، و دلها شان در حسرت دیدا رتودا غدار. اگر غربتشان به وحشت
دراندازد، یا دتو آنان را آرا مسا زد، و اگر مصیبتها بر آنان فروبند
به تو پناه آرندوری به درگاه تو دارند، چه می دانند سرنشیه کارها به
دست توست، و از قضا یی خیزد که پای بست توست.

خدا یا، اگر در پرسش خود در مائتمیا و آن پرسیدن را ندانم، صلاح کارم
را به من نما و دلم را بدانچه رستگاری من در آن است متوجه فرمای، که جنین
کارا زرا هنما ییهای توانا شناخته نیست و از کفایتهای توانا ساخته نه.
خدا یا، کار مرا به بخشایش خود و اگذار، نه به عدالت ای مهربان
پروردگار.

و... تقدیم به مادرم

اولین معلم و راهبرم در طول زندگی

او که، نظیم صبحگاهان طراوت، کل سرخ نطاف و بخار،

ذیبایی و سرسیز خویش را از او بسیار گرفته است.

الهی، آسمان آیه زندگیم را، خالی از خورشید پر فروغش مساز.

و ب پدرم، او که چون جشنواره ای در پیش از بیان برای سرسیزگاه

داشت نهالهای کوچک باعث زندگیش بوده ایست. آنها بروایت خواهند ساخت

و چون خورشید کرم‌بخش زندگیشان است، آنها طلوع خورشید زندگانی غروب نمایند.

و ب حواس ای و لذت‌گذاری که داشد از شادی‌شان و دلکرم از دیدار

وجودشان است، لذت‌گذاری زندگان را بایزی می‌نماید.

و ب پیش‌گذاشت دلکرم‌انقدر هم‌نمی‌نماید. آسمان که آسمان

بی‌قیمتی میرفاند بی‌افق و ذیای عصیق محبت و

و ایثارشان بی‌ناصل است. الهی، خورشید

وجودشان را ب قدر لذت‌گذاری زندگان

و... تقدیم به هنرمند

دوشنبه بخش زندگیم، که بر اینستی مدیه‌ای است ربانی

او که شر از دنیا می‌شود و می‌خواهد زندگیم را حیات نو بخشد.

و آنستی فروزان می‌رو و صدای بی مثابش تداوم آن را داشت است.

الی، بیکران آنسان نیست ایش، همواره برواز فریاد و رسانی و نظره کر باد.

و ب دخترم ریاست دارد او که خانه‌ای داشتن می‌خواهد آنستی مدای باش

ملائکه‌ای را در خانه دارد ایش، چیزی بیان و منظر جمالش،

باع بر در عکل و ریحان را ب میهمانی فرا امی خواند

لایحه خارا خود باغبان باش.

شوجه :

لطفا در هنگام مطالعه، مورد زیر را مد نظر داشته باشید؛
در تمام مواردی که "حدود اطمینان" تایپ شده است،
"سطح اطمینان" صحیح می باشد.

چکیدهٔ پژوهش :

اين تحقیق، يك مطالعه نيمه‌تجربی - کاربردی است که به منظور بورسی نقش آموزشی معلمان در بهداشت فردی مدارس ابتدایی شهرستان اهواز (۷۱-۷۲) صورت گرفته است .

دراين پژوهش ۱۵۹ معلم (۷۲/۵ زن %۴۷/۵۱ مرد)، از سنهای حیه آموزش و پرورش شهرستان اهواز بهداشت فراوانی کلاسهاي سوم و چهارم را ابتدایی، انتخاب گردیدند، در جمیع مدارس آزمون، به ازای هر معلم، ده شاگرد بصورت تصادفی از کلاس آنان انتخاب شدند، که با احتساب غایبین در نهایت به ۱۵۵۷ نفر (۲/۵۳٪ پسر، ۸/۴۶٪ دختر) رسید. گروه کنترل نیز از شاگردان سنهای حیه - از مدارس که در نمونه گیری قبلی شرکت نداشته اند - به نسبت ۴۵٪ گروه آزمون انتخاب گردیدند که حجم این گروه نیز دونهای است به ۳۸۸ نفر (۹/۶۱٪ دختر، ۱/۳۸٪ پسر) کا هشیافت .

دراين پژوهش، معلمان انتخاب شده، با استفاده از جزوای که بوسیله شده پژوهشگر تهیه شده بود، در ۳-۵ دقیقه شروع و لین کلاس و صرف همین زمان در انتهاي آخرين کلاس به آموزش بهداشت فردی (بهداشت پوست و مو، دست و پا، چشم و گوش و دندان) مبا درت ورزیدند. جزوی تهیه شده، همچون يك سنا ریوی کامبل، تما می جملاتی را که معلم با يستی بکار برداشت، زمان شروع و اختتام کلام، نحوه سوال کردن و زمان طرح آن، تعداد سوال شنوندها، چگونه پاسخ دادن، طرز تشویق و ترغیب، شاگردان درجهت اجرای بهترابین برنا مه... را بصورت کاملاً ساده و روان نمی‌نمایند (به گفته معلمان) در خود جای داده بود، مدت زمان اجرای برنا مه آموزشی ۱۷ روز پیش بینی شده بود که با توجه به وجود امتحانات متعدد و بوفعالیت های دیگر کلاس، در مواردی بیشتر بطول انجامید .

ا طلایعات لازم در این پژوهش، توسط دونمونه پرسشنامه که توسط معلمان و

شاگردا ن دوگروه تکمیل گردیدند، جمع آوری شده است (قبل و بعد از آموزش)، پرکردن پرسشنا مهه دوم، یک ما بعدا زاتما آموزش انجام گرفت . درا ین پژوهش در مورد معلمین، متغیرهای نا حیه آموزش و پرورش محل خدمت، جنس، سن، نوع دیپلم متوسطه، سطح تحصیلات، میزان علاقه به مطلب بهداشتی، منبع کسب اطلاع درا ین زمینه و میزان آگاهیها بود. بهداشت فردی در نظر گرفته شد .

در مورد شاگردا ن، نا حیه آموزش و پرورش محل تحصیل، پایه کلاس (سوم و چهارم)، جنس، سن، تقدم تولد، بعد خانوار، معدل سال گذشته، سطح تحصیلات پدروما در، وضعیت استغال به کارها در، میزان آگاهیها بود. بهداشت فردی، نوع مدرسه (دولتی یا غیر انتفاعی) و حضور مراقب بهداشت در مدرسه مدد نظر قرار گرفت .

نتایج این بررسی توسط نرم افزار S.P.S.S و با استفاده از آزمون های دانشجویی، تجزیه و تحلیل واریانس و نیز استفاده از آزمون همبستگی مورد ارزیابی و تجزیه گیری نهایی قرار گرفت .

نتایج بدست آمده، مویدا ین مطلب بود که، گروه آزمون دو تما مزمینه های بهداشت فردی، افزایش میزان آگاهی بالایی را بدست آورده است. حدوداً طبقاً برای این مطلب بیش از ۹۹٪ میباشد .

گروه کنترل در تما مین مواد کا هش میزان آگاهی را نشان میدهد . بررسی ارتباط بین تغییر میزان آگاهی داشت آموزان و فاکتورهای

جمعیتی آنان و نیز معلمین نمونه، نشان میدهد که :

بین افزایش میزان آگاهی داشت آموزان در گروه آزمون با افزایش شماره نواحی آموزش و پرورش ارتباط مستقیم و بایا پایه کلاس، بعد خانوار، معدل سال گذشته، سطح تحصیلات پدروما در خانه داریا شاغل بودن ما در حضور یا عدم حضور مراقب بهداشت در مدرسه ارتباط معکوسی وجود دارد .

درا رتباط با فاكتورهای جمعیتی معلمین نشان میدهدکه، بین افزایش
میزان آگاهی داشت آموزان گروه آزمون و ناحیه آموزش و پرورش و جنس معلم
ارتباط معنی داری وجود دارد فاكتورها را بطبقه را نشان نمی‌دهند. به
حداقل رساندن اشرافاً کتورها بی که در آموزش کلاسیک به عنوان عوامل موثر و کلیدی
موردنظر بحث هستند، نشان میدهدکه روش پیشنهادی پژوهشگر در جلب مشارکت عملی
معلمین جهت حضور موثر در امر خطیر آموزش بهداشت مدارس موفق بوده و عملکرد
معلمین در این خصوص، جامعه عینی به باورها ذهنی پوشانده است.

فهرست مطالب

شماره صفحه

عنوان

چکیده پژوهش

فصل اول : معرفی پژوهش

مقدمه

بیان مسئله

موضوع مورد بررسی و اهمیت آن

علل انتخاب موضوع

فهرست منابع فصل اول

فصل دوم : روش پژوهش

هدف پژوهش

سوابقات مهم بررسی

متغیرهای بررسی

روش گردآوری داده‌ها

زمان انجام بررسی

جا معدود مورد مطالعه

بررسی مقدماتی

تکنیکهای آماری

مشکلات گردآوری اطلاعات

مزایای روش پژوهش

انتظار کاربرد نتایج

تعریف مفاهیم

فصل سوم : کلیاتی درباره بهداشت مدارس

فهرست

عنوان	صفحته
تاریخچه بهداشت مدارس درجهان	۱۶
تاریخچه بهداشت مدارس در ایران	۱۸
هدف بهداشت مدارس	۲۱
اهمیت برنامه ریزی جهت بهداشت مدارس	۲۴
عوامل اثبات کننده اولویت بهداشت مدارس	۲۴
برناهای بهداشت مدارس	۲۵
آموزش بهداشت در مدارس	۲۶
مروری بر مطالعات انجام شده	۳۰
فهرست منابع فصل سوم	۳۴
فصل چهارم: یافته های پژوهش	
نمودارها	۳۶-۸۱
فصل پنجم: تجزیه و تحلیل نتایج	
نتیجه گیری نهایی	۸۲
Summary	۸۷
ضایع: پرسشناهای شاگردان و معلمین	

فهرست نموداره

شماره	عنوان	صفحه
۴-۱-	توزیع فراوانی دانشآموزان بر حسب نواحی سهگانه آموزش و پرورش شهرستان اهواز	۳۶
۴-۲-	توزیع فراوانی دانشآموزان بر حسب کلاسهاي سوم و چهارمابتدایي	۳۷
۴-۳-	توزیع فراوانی دانشآموزان بر حسب جنس	۳۸
۴-۴-	توزیع فراوانی دانشآموزان بر حسب سن	۳۹
۴-۵-	توزیع فراوانی دانشآموزان بر حسب تقدم تولد (چند میلی فرزند خانواده بودن)	۴۰
۴-۶-	توزیع فراوانی دانشآموزان بر حسب تعداد خانوار (تعداد دخواهان و برادران)	۴۱
۴-۷-	توزیع فراوانی دانشآموزان بر حسب معدل سال گذشته	۴۲
۴-۸-	توزیع فراوانی دانشآموزان بر حسب وضعیت تحصیلی پدر	۴۳
۴-۹-	توزیع فراوانی دانشآموزان بر حسب وضعیت تحصیلی ما در	۴۴
۴-۱۰-	توزیع فراوانی دانشآموزان بر حسب وضعیت اشتغال ما در	۴۵
۴-۱۱-	توزیع فراوانی معلمان بر حسب نواحی سهگانه آموزش و پرورش شهرستان اهواز	۴۶
۴-۱۲-	توزیع فراوانی معلمان بر حسب جنس	۴۷
۴-۱۳-	توزیع فراوانی معلمان بر حسب سن	۴۸
۴-۱۴-	توزیع فراوانی معلمان بر حسب نوع دیپلمه متوجه	۴۹
۴-۱۵-	توزیع فراوانی معلمان بر حسب سطح تحصیلات	۵۰
۴-۱۶-	توزیع فراوانی معلمان بر حسب سنوات تدریس	۵۱
۴-۱۷-	توزیع فراوانی معلمان بر حسب میزان علاقه به مطالعه بهداشتی	۵۲
۴-۱۸-	توزیع فراوانی معلمان بر حسب منبع کسب اطلاعات بهداشتی	۵۳

فهرست نمودارهـا

صفحه	عنوان	شماره
۵۴	توزيع فراوانی معلمین بر حسب میزان آگاهیها در زمینه بهداشت فردی . . .	۱۹-۴
۵۵	مقایسه میزان معلومات داشت آموزان در زمینه بهداشت پوست ومو، قبل و بعد از آموزش . . .	۲۰-۴
۵۶	مقایسه میزان معلومات داشت آموزان در زمینه بهداشت دست و پا، قبل و بعد از آموزش . . .	۲۱-۴
۵۷	مقایسه میزان معلومات داشت آموزان در زمینه بهداشت چشم، قبل و بعد از آموزش . . .	۲۲-۴
۵۸	مقایسه میزان معلومات داشت آموزان پژوهشی بهداشت گوش، قبل و بعد از آموزش . . .	۲۳-۴
۵۹	مقایسه میزان معلومات داشت آموزان دوزمینه بهداشت دندان قبل و بعد از آموزش . . .	۲۴-۴
۶۰	مقایسه میزان معلومات داشت آموزان در زمینه بهداشت فردی، (کلی)، قبل و بعد از آموزش . . .	۲۵-۴
۶۱	بررسی تغییر میزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با نواحی سه‌گانه آموزش و پرورش . . .	۲۶-۴
۶۲	بررسی تغییر میزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با پایه‌کلاس داشت آموزان . . .	۲۷-۴
۶۳	بررسی تغییر میزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با جنس داشت آموزان . . .	۲۸-۴
۶۴	بررسی تغییر میزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با سن داشت آموزان . . .	۲۹-۴

فهرست نمودارها

صفحه	عنوان	شماره
۶۵	بررسی تغییرمیزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با تقدیم تولددا نش آموزان	۳۰-۴
۶۶	بررسی تغییرمیزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با بعد خانوار داش آموزان	۳۱-۴
۶۷	بررسی تغییرمیزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با معدل سال گذشته	۳۲-۴
۶۸	بررسی تغییرمیزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با سطح تحصیلات پدردا نش آموزان	۳۳-۴
۶۹	بررسی تغییرمیزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با سطح تحصیلات ما در داش آموزان	۳۴-۴
۷۰	بررسی تغییرمیزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با وضعیت اشتغال ما در داش آموزان	۴۵-۴
۷۱	بررسی تغییرمیزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با دولتی یا غیرانتفاعی بودن مدارس	۳۶-۴
۷۲	بررسی تغییرمیزان آگاهی در زمینه بهداشت فردی در مقایسه با حضور یا عدم حضور مراقبت بهداشت در مدرسه	۳۷-۴
۷۳	بررسی ارتباط افزایش میزان آگاهی داش آموزان با تقسیم بندی معلمین براساس نواحی سدگانه آموزش و پرورش	۳۸-۴
۷۴	بررسی ارتباط افزایش میزان آگاهی داش آموزان با جنس معلمین	۳۹-۴
۷۵	بررسی ارتباط افزایش میزان آگاهی داش آموزان با سن معلمین	۴۰-۴