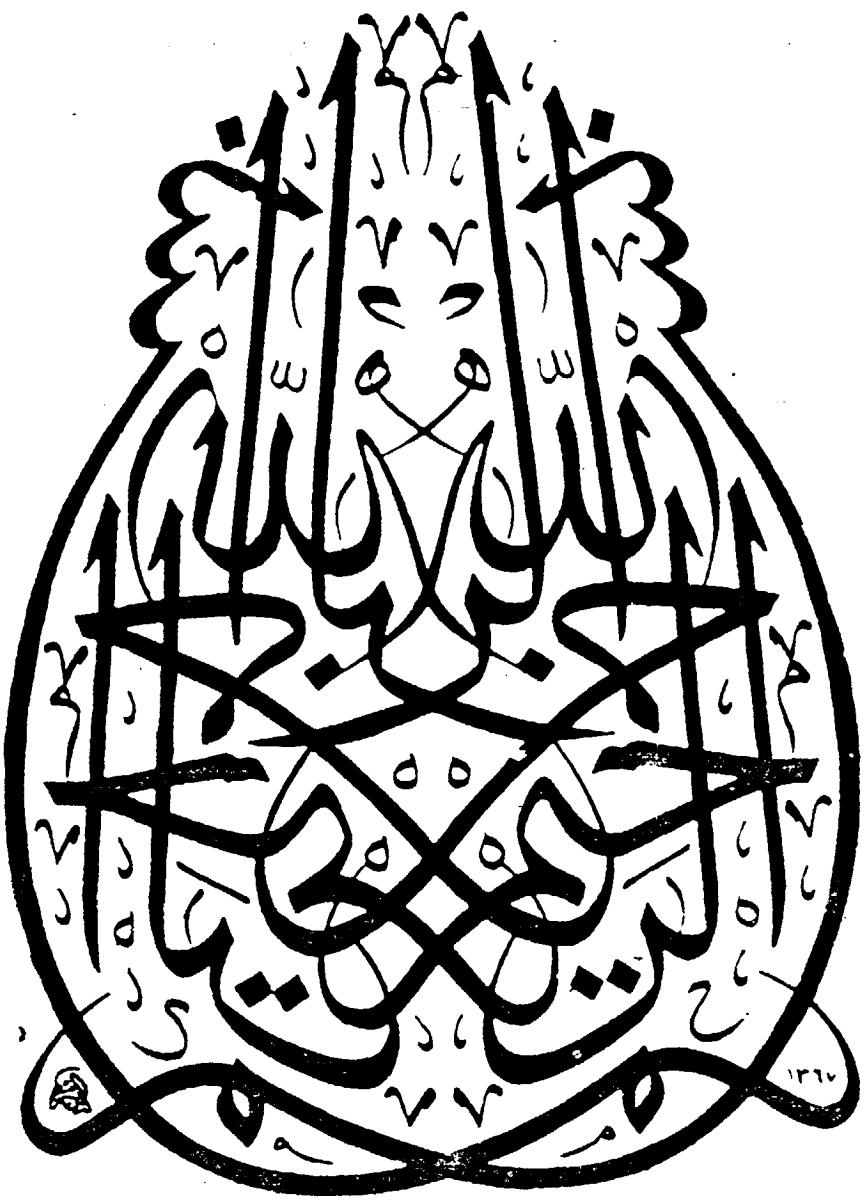


٢٠



مَا زَانَ

۳۰۰
پیش
۲۰

بسم الرحمن الرحيم

دانشگاه تربیت معلم

دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزش

پایان نامه

برای دریافت درجه کارشناسی ارشد در

رشته تربیت بدنی

موضوع :

بررسی وضعیت استخوان بندی بالاتنه دوزنان کارگرو خانهدار

استان گیلان

استاد راهنما :

دکتر سید امیر احمد مظفری

استاد مشاور :

دکتر علی محمد امیر تاش

توسط :

خدیجه کیانی دهکردی

(۱۴۷۰)

- الف -

بسم الرحمن الرحيم

فهرست مطالب و مأخذ

مفہمات

عنوانیں

فهرست مطالب

فهرست جداول

فهرست نمودارها

تشکر و قدردانی

۱ - فصل اول

(۱۶-۱)

- عنوان تحقیق

- مقدمہ

- موضوع

- بیان مسئلہ

- ضرورت و اہمیت اجرای تحقیق

- اهداف (کلی - اختصاصی)

- محدودیتھائی تحقیق

- واژہ‌ها و اصطلاحات

(۲۵-۱۷)

۲ - فصل دوم (ادبیات پیشینہ تحقیق)

- تحقیقات انجام شده در ارتباط با موضوع تحقیق در داخل کشور

- تحقیقات انجام شده در ارتباط با موضوع تحقیق خارج از کشور



عنوانیں

صفحات

(۳۶ - ۲۶)

۳ - فصل سوم (متدولوژی)

- روش تحقیق (نوع تحقیق)
- جامعه آماری
- آزمودنیها و نحوه گزینش آنها
- متغیرها
- نحوه جمع آوری اطلاعات خام
- ابزارکار
- روش‌های آماری

(۹۱-۳۷)

۴ - فصل چهارم (یافته‌های تحقیق)

- بخش اول : بررسی کارت معاینه ستون فقرات زنان خانمدار و کارگر
- بخش دوم : مقایسه کارگران زن کارخانجات ازنظرناهنجاریهای کیفوزسینه - لوردوزکمر و اسکولیوز
- بخش سوم : بررسی اطلاعات پرسشنامه

(۱۰۱-۹۲)

۵ - فصل پنجم

- مقدمه
- اهداف تحقیق
- نتایج تحقیق
- مقایسه یافته‌های تحقیق با یافته‌های ادبیات تحقیق
- توصیه‌های پیشنهادات

(۱۱۶-۱۰۲)

۶ - ضمائمه

- خلاصه تحقیق
- پرسشنامه
- پیشنهادات اصلاحی حرکتی برای ناهنجاری کیفوزسینه
- " " " " " لوردوز کمر
- " " " " " اسکولیوز
- تصویری از اتفاق ارزیابی جسمانی ، جهت آزمودنیها
- فهرست منابع و مأخذ

فهرست جداول

صفحه	عنوان
۴۰	جدول شماره ۱ - توزیع فراوانی وضعیت سرزنان کارگر و خانمدار
۴۳	جدول شماره ۲ - توزیع فراوانی وضعیت شانه‌های زنان کارگر و خانمدار
۴۶	" ۳ - توزیع فراوانی وضعیت ستون فقرات زنان کارگر و خانمدار
۴۹	" ۴ - توزیع فراوانی وضعیت لگن خاصه "
۵۱	" ۵ - توزیع فراوانی وضعیت گردن
۵۴	" ۶ - توزیع فراوانی زنان بر مبنای وضعیت کیفیت سینه
۵۸	" ۷ - توزیع فراوانی وضعیت قوس مهره‌های کمر در زنان کارگر و خانمدار
	۸ - توزیع فراوانی وضعیت شکم در زنان خانمدار و کارگر
۶۵	" ۹ - توزیع ابتلای به ناهنجاری کیفیت زنان کارگر کارخانجات
۶۸	" ۱۰ - توزیع زنان کارگر بر مبنای میزان شیوع ناهنجاری لوردو زکمر
۷۱	" ۱۱ - توزیع کارگران بر مبنای میزان ابتلا به ناهنجاری اسکولیوز
۷۵	" ۱۲ - توزیع زنان خانمدار و کارگر بر مبنای زمان انجام تست ماتیاس
۷۷	" ۱۳ - توزیع زنان کارگر و خانمدار بر مبنای انجام تست تو ماس
۷۹	" ۱۴ - توزیع پاسخهای زنان بر مبنای ساعت انجام کار
۸۱	" ۱۵ - توزیع زنان خانمدار و کارگر بر مبنای میزان انجام ساعت ورزش
۸۳	" ۱۶ - توزیع فراوانی زنان مبتلا به لوردو زکمر و عادت خوابیدن
۸۵	" ۱۷ - توزیع فراوانی زنان کارگر و خانمدار به لوردو زکمر بر مبنای وضعیت بدن در حین انجام کار
۸۷	" ۱۸ - توزیع فراوانی زنان کارگر و خانمدار بر مبنای ناهنجاری اسکولیوز و بکارگیری یک دست یا هر دو دست در حین انجام کار
۸۹	" ۱۹ - بررسی نوع نشستن و میزان ابتلا به ناهنجاری کیفیت سینه در زنان
۹۱	" ۲۰ - بررسی تیپ‌های سه گانه بدن زنان بر حسب داشتن بدن هنجار یا ناهنجار

فهرست نمودارها

عنوان	صفحه
نمودار شماره ۱ - نمودار ستونی بر مبنای وضعیت سر	۴۱
نمودار شماره ۲ - نمودار ستونی بر مبنای وضعیت شانه ها	۴۴
۳ - نمودار ستونی بر مبنای وضعیت ستون فقرات	۴۷
۴ - نمودار ستونی بر مبنای وضعیت گردن	۵۰
۵ - نمودار ستونی بر مبنای وضعیت کیفوز سینه	۵۵
۶ - نمودار ستونی بر مبنای وضعیت قوس مهره های کمر	۵۹
۷ - نمودار ستونی بر مبنای وضعیت شکم	۶۲
۸ - نمودار ستونی بر مبنای وضعیت کیفوز سینه در زنان کارگر	۶۶
۹ - نمودار ستونی بر مبنای وضعیت لوردو زکمر در زنان کارگر	۶۹
۱۰ - نمودار ستونی بر مبنای وضعیت اسکولیوز در زنان کارگر	۷۲

تشکر :

بدینویسیله کمال تشکر و سپاس خودرا ، به خاطر رزمات و همکاریهای بی شائبه
استید محترم آقای دکتر مظفری ، دکترا میرتاش بخاطر راهنمائی و مشاورت در انجام
تحقیق ، اعلام می نمایم .

همچنین از اینکه آقای روزبه مقام محترم معاونت فرهنگی استانداری و آقای
پورپارسا معاونت محترم اداره کل و امور اجتماعی استان که تسهیلات لازم را برای نمونه گیری
از کارخانجات استان گیلان فراهم نمودند ، تشکر می نمایم .

از همکاری دوستان و عزیزانی که ذیلا" نام آنها برده خواهد شد ، توفیق و موفقیت
آنان را در کلیه ابعاد زندگی آرزو می نمایم .

۱ - آقای مهرعلی همتی نژاد ، عضو هیئت علمی دانشگاه گیلان ، همکاری در امور آماری
و استنتاج تحقیق .

۲ - خواهر ثریا مصلحی ، عضو هیئت علمی دانشکده علوم انسانی دانشگاه گیلان ، همکاری
در ویرایش تحقیق .

۳ - خواهران خدیجه ایراندوست ، سیمین میری ، فربنا قنبری ، مهوش پرباران ، فرازنده
پورانی ، اشرف احمدی ، پریسا کریمی مقدم همکاری کار استخراج نتایج پرسشنامه .

۴ - خواهر پورعیسی ، ماشین نویس دانشکده علوم پایه دانشگاه گیلان ، به خاطر رزمات
فراوانی که درجهت تایپ پایان نامه متحمل شدند ، تشکرمی نمایم .

تقدیم به :

همسرم که بدون پشتوانه و شکیبائی
وایشار او ادامه تحصیل برایم میسر
نمود.

فصل اول

- ۱ - عنوان تحقیق
- ۲ - مقدمه
- ۳ - موضوع
- ۴ - بیان مسئله (مساله) تحقیق
- ۵ - ضرورت و اهمیت اجرای تحقیق
- ۶ - اهداف (کلی - اختصاصی)
- ۷ - محدودیت های تحقیق (قابل کنترل و غیرقابل کنترل)
- ۸ - واژه ها و اصطلاحات

عنوان تحقیق:

بررسی وضعیت استخوان بندی بالاتنه در

زنان کارگر و خانه دار استان گیلان (۴۰ - ۲۰ سال)

مقدمه :

کیفیت و چگونگی وضعیت بدنی انسان ، از اهمیت خاصی برخوردار است . زیرا تغییرات و دگرگونیهای مثبت و منفی ناشی از این امر ، وضعیت جسمانی فرد را تحت تاثیر قرار می‌دهد . از آنجا که حرکت وجنبش از ضروریات هستی و حیاتی انسان بوده ، و عاملی برای تسريع رشد و حفظ سلامتی می‌باشد ، انسان رانیازمند به حرکت می‌سازد و منع انسان از حرکت نه تنها موجب توقف رشد است ، بلکه سبب افسردگی و بروز ناهنجاریهای در انداز فرد هم می‌شود . با توجه به اینکه افراد در حرکت باعث بروز عوارضی در مفاصل بدن می‌شود ، تغییر از حرکت ، و کم تحرکی هم به نوبه خود ، خالی از ایرادنیست .

چنانکه بر هم زدن تعادل بین کم تحرکی و پر تحرکی همراه با استفاده غلط از به کار گیری غیر اصولی بدن ، منجر به تحلیل عضلانی تغییر شکل و بروز ضعفهای در ستون مهره‌ها می‌گردد .

وضعیت ساختمانی ستون مهره‌ها که دارای استحکام عضلانی ولیگامنتی است ، ضمن مشاهده از دید جانبی دارای قوسهای گردانی ، پشتی ، کمری ، خاجی را شامل می‌شود . این قوسها وظایفی از جمله نگهداری سربرروی بدن ، حفاظت نخاع ، محل اتصال برای دندنه‌ها ، ایجاد تنوع و تسهیل حرکت را به عهده دارد و عمل این ساختار استخوانی بستگی به عملکرد عضلات و اعصاب مربوطه دارد .

یکی از عواملی که حالت طبیعی بدن را تغییر می‌دهد ، ایجاد ضعف در عضلات بدن می‌باشد . ضعف در عضلات بدن باعث می‌شود که ، شخص حالت طبیعی نگهداری تن را از دست داده ، و در نتیجه باعث اختلالات جسمانی ناشی از تغییر شکل طبیعی استخوانها گردد . این ضعفها باعث بروز معضلات دیگری در دستگاه گردش خون و تنفس و غیره می‌شوند ، افزوده بر آن پیدایش کم کاری در عضلات ارتباط هماهنگی عصب و عضله را کاهش داده و در نتیجه ضعفهای مانند عدم تعادل ها تغییر شکل ستون مهره‌ها را به وجود می‌آورد .

از آنجا که شیوع ضعفهای عضلانی در اثر عدم توجه به فرم درست نگه داری بدن در وضعیت‌های مختلف همراه با عادتهای منفی ظاهر می‌شود، درنتیجه ناهنجاری‌های مانند کیفوز، لوردوуз، اسکولیوز را به وجود می‌آورد.

نیاز به شناخت بعد حرکتی جسمی در تربیت بدنی محقق را برآن می‌سازد که ضمن بررسی میزان ناهنجاری‌های تنه، عوامل اثرگذار را شناسائی کرده تا با ارائه اطلاعات مفید گامی در تحلیل آنها بردارد.

بدبیهی است که بزرگترین رسالت تربیت بدنی گسترش سلامتی و ایجاد نشاط و به طور کلی فراهم آوردن زمینه‌های تامین بهداشت جسمی حرکتی می‌باشد. امید است که با به دست آوردن اطلاعات و آمار دقیق در ابعاد این رشته، بتوان این ساختار بنیادی را به جایگاه واقعی رساند.

موضوع :

یکی از اهداف موردنظر در تربیت بدنی بعد سلامت جسمانی (فیزیکی) انسان می‌باشد . این علم زمینه‌ای را برای بررسی مکانیزم حرکتی فرد فراهم ساخته تا مبنای معیارهای اصولی حرکت را جایگزین الگوهای نامناسب نماید .

وجود دامنه حرکتی مفاصل و ویژگیهای قامت انسان ، بویژه در حیطه حرکات اصلاحی محقق را برآن می‌دارد که جهت یافتن و شناسائی علل ناهنجاریهایی که در ستون فقرات ناشی از فقر حرکتی ، عادات نامناسب ، وضعیتهای غلط بدنی ، تیپ بدنی و وضعیت روانی فرد موجود است بررسی نماید .

مساله وضعیت^۱ و فرم بدنی بعنوان ساختار آناتومیکی ، که تحت تاثیر حرکات و فعالیتهای جسمانی فرد در خلال دوران رشد انسان فرم و شکل می‌گیرد ، چگونگی حفظ وضعیت صحیح آن منوط به این است که فرد در حالت‌های ایستا و پویا ، از جمله حالت‌های ایستاده و نشسته و جابجایی در فعالیتهای روزانه ، چگونه از این ساختار استفاده نماید .

از آنجاکه استواری و دوام یک اجتماع سالم و متحرک بخصوص در چهار چوب کوچکتر آن خانواده ، در گرو سلامت فرد فرد جامعه می‌باشد ، عدم اطلاع از نحوه به کار گیری بدن در حین انجام وظایف محوله ، بروز عوارضی را برای ستون فقرات به دنبال دارد ، سلامت افراد را تهدید می‌کند .

دسترسی به میزان شیوع ناهنجاریهای ستون فقرات در زنان استان گیلان ، کارگر خانه دار ، شامل تغییر شکل کیفوز سینه‌ای ، لوردوکمی ، اسکولیوز و نیز بررسی چگونگی تیپ بدنی و وضعیت ظاهری آنان ، به لحاظ تیپهای سه گانه لاغری پیکری ، عضلانی پیکری فربه پیکری و موردنبررسی قرار گرفتن ستون فقرات از محور ساجیتال و فورنتال همراه با سنجش

تواناییهای موضعی جسمانی برای تشخیص ضعفهای واردۀ هدف تحقیق حاضر می‌باشد.

همچنین تحقیق، پیرامون روش ساختن برخی ارتباط بین آمار و ارقام به دست آمده با یکدیگر، و تفاوت آنها بین جامعه نمونه زنان کارگر شاغل در کارخانجات، و مقایسه با زنان خانهدار، و مهمتر از همه، یافتن ارتباط میان آمار به دست آمده و اطلاعات حاصل از پرسشنامه، مانند بخش عادات، فعالیتهای حرکتی، نحوه فعالیتها، قسمت دیگری از تحقیق رابه خود اختصاص می‌دهد.

به نظر می‌رسد، با توجه به اینکه تاکنون تحقیقات لازمی در حیطه بروزناهنجاریهای اکتسابی صورت نگرفته است و ضرورتا "آمار و اطلاعاتی هم در اختبار مراجع ذیصلاح کش رو وجود ندارد امید است که تحقیق حاضر، رهگشای تحقیقاتی که در این زمینه انجام خواهد داشد، گردد.

بیان مساله تحقیق :

براساس موضوع تحقیق ، مبنی بر روشن ساختن میزان شیوع ناهنجاریهای ستون فقرات اعم از کیفوز ، لوردوز و اسکولیوز در زنان خانمدار و مقایسه آن با زنان کارگر شاغل در کارخانجات ، دریافتمن ارتباط بین عارضه پذیری از نوع فعالیت خود ، با توجه به تبیب بدنی ، شیوع اساسی و نظام دار ، برای توصیف تحقیق ، موردنظر است .

از آنجا که حفظ سلامت وضعیت ظاهری افراد ، علاوه بر وضعیت باطنی ، در تندرستی جامعه موثر می باشد و عدم میزان سلامتی قامت ، بنا بر فقر فرهنگی افراد در جامعه بستگی دارد ، محقق را برآن می سازد که بدنبال پاسخگوئی به چنین نیاز اساسی گام بردارد .

شناسائی عوامل اثرباز ، در تغییر شکل های ستون فقرات و میزان به وقوع پیوستن ناهنجاریها در انسان ، در نتیجه چگونگی عادات منفی است که در طرز نگهداری غلط بدن در افراد به وجود می آید . چگونگی تاثیر پذیری قامت ، از شیوع تغییر شکل های استخوانی زمینه ای را برای اختلال در آزادی عمل اندام ، فراهم می کند .

تحقیق حاضر به دنبال توصیف عواملی است که وجود آنها منجر به ناهنجاریهای ستون فقرات در انسان می گردد .

یافتن میزان ناهنجاریهای ستون فقرات قشری از جامعه و سودمندی نتایج حاصله علاوه بر آنکه نصیب سازمانهای متولی ، تربیت بدنی و ورزش ، در عرصه های تحقیقاتی آموزشی و نیز امور برنامه ریزی و خدماتی خواهد بود ، معیاری برای پیشگیری و امر درمان در جامعه را فراهم می سازد و موجبات توانمندی و سودبخشی تربیت بدنی در اجتماع خواهد شد .