بررسی مصرف دخانیات و ارتباط آن با درک عمومی دانش آموزان راهنمایی و دبیرستان از سلامت خود در شهرستان های پاکدشت و دماوند

محمد زارع ۱، علیرضا بهنر ۲، شبنم رهبانی ۳

۱ استادیار، گروه اپیدمیولوژی، مرکز مدیریت امآمر و خواری اطلالات، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۲ دانشیار، گروه آموزش بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
۳ استادیار، دبیر شورای هماهنگی تحقیقات کاربردی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

استادیار، عضو هیئت علمی دانشگاه تهران

مقدمه

erraکه به جهان مطرح می‌باشد (۱)، بروسی جهانی سیگار در سال ۱۹۹۵ نشان داده است که به ۱۵ درصد افزایش بالایی سیگاری هستند که چهار پنج آن در کشورهای در حال توسعه بوده و سه‌چهار کشورهای آسیایی از همه بیشتر است (۲). در آمریکا، در سال ۶۵ درصد از کشورهای تجربه سیگار کشیده‌اند. در یکی از پایدار شده‌است آمار عمومی مصرف کنندگان سیگار در جهان از سال ۱۹۷۶ مشخص شد که در سه شرایط شامل کشم در

چکیده

سابقه و هدف:

با توجه به بحث بعد پیوند سن تجویز و این واقعیت که مصرف دخانیات عمده‌ای در سایت توجهات شکل می‌گیرد، مطالعه‌ای برای تغییر شیوع مصرف دخانیات و ارتباط آن با احساس سلامت عمومی در دانش‌آموزان راهنمایی و دبیرستان شهربازی‌ها و دانشگاه‌های تهران.

روش بررسی:

در این مطالعه توصیفی- تحلیلی با استفاده از پرسشنامه استاندارد "بررسی رفتار سلامت کودکان در سنین مدرسه"، ۳۴۱۴ نفر مورد بررسی نشانی را در مورد سلامتی مصرف در انگلیسی نمود.

یافته‌ها:

 سابقه مصرف دخانیات در ۳۳ درصد پسران و ۳۲ درصد دختران وجود داشت (۲۰۰۳=۰.۵، q=۰.۶۹
۳۷ درصد مصرف دخانیات در زنان و در دختران ۴۰ درصد داشت (۲۰۰۲=۳۷ درصد داشت آموزش راهنمایی و ۳۷ درصد دبیرستانی ها در زمان تکمیل پرسشنامه دخانیات مصرف میکردن و چهار مصرف در زمان مصرفی، قبیل به ترتیب ۳۷.۲٪ از این شرکت ۳۷.۲٪ داشت آموزش‌های که دخانیات مصرف نمی‌کنند، بطور معنی‌داری در مقایسه با مصرف کننده احساس می‌کردند (۵، q=۰.۶۹).

نتایج گیری:

در این مطالعه، دانش‌آموزان دوره راهنمایی بیش از دو مرحله از مصرف دخانیات گزارش می‌دهند. با توجه به اینکه سن تحریم استعمال دخانیات عمده‌ای در مقطع راهنمایی است، آموزش‌های به‌شکلی در این رابطه به این مقطع شروع گردد.

واژگان کلیدی: استعمال دخانیات، دانش‌آموزان، میزان شیوع، مقطعی

مقدمه

مراقبت سیگاری باعث ممکن بهداشتی در جهان بوده است. کشورهای در حال توسعه هر روز بیشتر می‌شود. این عادات

بعنوان اولین علت قابل پیشگیری مه‌ برای بسیاری از

مراجعه را دارد. در یکی از پایدار شده‌است آمار عمومی مصرف

کننده سیگار‌هستند (۲). در طرح ملی سلامت و بیماری

سال ۱۳۷۸ مشخص شد که سن شروع سیگار کشیدن در
یافته‌ها
از ۶۱۸ نفر که پرسشنامه را تکمیل کردند، ۱۸ نفر (۲۳/۶ درصد) سابقه مصرف دخانیات داشتند که این میزان در دختران ۳۷/۱ و پسران ۳۶/۱ بود (۹/۳ درصد). جدول ۱، فراوانی نسبی مصرف دخانیات را به تفکیک جنس، مقطع تحصیلی و شهرت شهر نشان می‌دهد.

جدول ۱- فراوانی نسبی سابقه مصرف دخانیات در دانش‌آموزان

<table>
<thead>
<tr>
<th>شهرستان‌ها</th>
<th>دانش‌آموزان</th>
<th>جمع</th>
<th>پسر دختر</th>
<th>درختر پسر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دموند</td>
<td>۱۳۱۵</td>
<td>۱۳۰۶</td>
<td>۸۱</td>
<td>۵۳</td>
</tr>
<tr>
<td>اول دبیرستان</td>
<td>۶۵۱</td>
<td>۶۵۰</td>
<td>۴۲</td>
<td>۳۳</td>
</tr>
<tr>
<td>اول دبیرستان</td>
<td>۴۵۱</td>
<td>۴۵۰</td>
<td>۳۴</td>
<td>۳۳</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۲۱۱۱</td>
<td>۲۱۰۶</td>
<td>۱۲۵</td>
<td>۱۰۶</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ویژگی‌های انتخاب: داشتن دخانیات دختر بیش از دو برابر ۹۹ درصد از دانش‌آموزان دختر بود. بر اساس این نتایج، می‌توان به این نتیجه رسید که پرسشنامه‌های مورد استفاده در این مطالعه در زمینه مصرف مصرف دخانیات دختر بیشتری داشته‌اند.

مواد و روش‌ها
این پژوهش از نوع توصیف‌تخیلی و به روش مقاطعه بین ۲۷۹۱ دانش آموز کلاس‌های دوم راهنمایی و اول دبیرستان بر اساس توصیف طرح رسانایی کودکان در سنین مدرسه در شهرستان‌های پاکدشت و دموند انجام شد. پس از آزمون‌های پیروزی و پایایی آن، تعدادی از کارکنان بهداشت و راهنمایی شهرستان مشکایه بهداشت و درمان برای تکمیل پرسشنامه آموزش دیدند. روش نمونه‌گیری بطور خوشه‌ای (۲۰۱ درصد) بود.

جدول ۲- فراوانی استعمل دخانیات در دانش‌آموزان دور راهنمایی شهرستان‌های پاکدشت و دمند به تفکیک جنس

<table>
<thead>
<tr>
<th>استعمال دخانیات</th>
<th>پسر</th>
<th>دختر</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دماد</td>
<td>۵۰۰</td>
<td>۴۸۰</td>
<td>۹۸۰</td>
</tr>
<tr>
<td>کریپتوکاردئنه</td>
<td>۱۰۳</td>
<td>۱۰۵</td>
<td>۲۰۸</td>
</tr>
<tr>
<td>حادقلف کی‌کاردهنه</td>
<td>۳۴</td>
<td>۳۳</td>
<td>۶۷</td>
</tr>
<tr>
<td>هرود</td>
<td>۳۰</td>
<td>۲۷</td>
<td>۵۷</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۱۸۹</td>
<td>۱۱۰۰</td>
<td>۲۲۸۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

از نظر ارتباط احساس بین در مورد مدرسه و سابقه سیگار کشنده، دانش آموزان غیرسیگاری هردو مقاطع تحصیلی ۱۶ درصد از دانش‌آموزان دختر و مادر آموزان بودند.
درصد احساس ناخوش‌البهای از اراز کردن، در حالی که درصد سیگاری‌های اهتمامی و تجویز شده درصد سیگاری‌های اول درصد سیگاری‌های اهتمامی و 2/3 درصد سیگاری‌های اول از نظر ارزیابی داشت سیگاری‌های وضعیت سلامتی خون، فاوت معمایی رابطه بین داشت سیگاری‌های و غیرسیگاری‌ها وجود داشت. بطوری که درصد سیگاری‌های سلامتی خون را در وضعیت سالم و خوب بیان کرده‌اند، درحالی که در غیرسیگاری‌ها، این نسبت حدود 81 درصد بود. میانگین نمرات داشت سیگاری‌های اول درصد سیگاری‌های فماکونی کمتر از غیرسیگاری‌ها بود (0/500) (جدول 4).

جدول ۱- فرآیند استمتع دخانیات در دانش آموزان اول

<table>
<thead>
<tr>
<th>دیپرسن شهرنشین یا پاکش و دوام به تکثیف کنن</th>
<th>جمع</th>
<th>دخان</th>
<th>پسر</th>
<th>دختر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کشکل ماده</td>
<td>660</td>
<td>97/63</td>
<td>9/40</td>
<td>2/40</td>
</tr>
<tr>
<td>کشکل ماده</td>
<td>55/20</td>
<td>2/3</td>
<td>2/3</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کشکل ماده</td>
<td>1/75</td>
<td>2/75</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲- فرق آماری و داشت اول درند دانش آموزان کلاس دوم دانشنبی، دوام آموزش و دانش آموز از وضعیت سلامتی خون بر پایه استعمال دخانیات در شهرنشین‌های باکشت و دوام

<table>
<thead>
<tr>
<th>استعمال</th>
<th>عدم استعمال</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>وضعیت سلامتی</td>
<td>دخانیات</td>
<td>دخان</td>
</tr>
<tr>
<td>عالی (درصد)</td>
<td>102/20</td>
<td>2/73</td>
</tr>
<tr>
<td>خوب (درصد)</td>
<td>3/70</td>
<td>7/30</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط (درصد)</td>
<td>7/16</td>
<td>2/16</td>
</tr>
<tr>
<td>بد (درصد)</td>
<td>1/3</td>
<td>2/3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| جمع | 188/8 | 2/88 |

جدول ۳- فرآیند ارزیابی داشت اول درند دانش آموزان کلاس دوم راهنمائی، دوام آموزش و دانش آموز از وضعیت سلامتی خون بر پایه استعمال دخانیات در شهرنشین‌های باکشت و دوام

<table>
<thead>
<tr>
<th>استعمال</th>
<th>عدم استعمال</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>وضعیت سلامتی</td>
<td>دخانیات</td>
<td>دخان</td>
</tr>
<tr>
<td>عالی (درصد)</td>
<td>102/20</td>
<td>2/73</td>
</tr>
<tr>
<td>خوب (درصد)</td>
<td>3/70</td>
<td>7/30</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط (درصد)</td>
<td>7/16</td>
<td>2/16</td>
</tr>
<tr>
<td>بد (درصد)</td>
<td>1/3</td>
<td>2/3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| جمع | 188/8 | 2/88 | 2/88 |

بیشتر

مطالعات مربوط به استمتع دخانیات و فاکتور‌های مرتبط با آن در گروه‌های سنی مختلف یافته شده در نوجوانان و دانش آموزان به شکل گسترده‌ای در جهان انرژی معمول، سازمان‌های مختلف به منشا و در حالت خاص این نتایج می‌باشد. سیگار علاوه بر اینکه مولکول‌های شیوع و تشکیل دهنده است، از اعداد مختلف از این مکانیزم در برآوردهای انسانی در انتظار رفتارهای برخوردار از جمله مصرف الکل قرارداد (۸۷). در این مطالعه مصرف روزانه سیگار در ۳/۲ درصد دانش آموزان van Baal مطالعه

در مطالعه موسوی و منصوری ۱۳۸۸ می‌یاد که این دانش آموزان دارای انرژی معمول، سازمان‌های مختلف به منشا و در حالت خاص این نتایج می‌باشد. سیگار علاوه بر اینکه مولکول‌های شیوع و تشکیل دهنده است، از اعداد مختلف از این مکانیزم در برآوردهای انسانی در انتظار رفتارهای برخوردار از جمله مصرف الکل قرارداد (۸۷). در این مطالعه مصرف روزانه سیگار در ۳/۲ درصد دانش آموزان van Baal مطالعه‌
REFERENCES


