

تأثیر آموزش درس "جمعیت و تنظیم خانواده" بر آگاهی و نگرش دانشجویان پسر

یوسف محمودی‌فر^{*}، زبایا خضرطه^۱

^{*} دانشکده پرستاری، واحد مهاباد، دانشگاه آزاد اسلامی، مهاباد، ایران

^۱ اداره آموزش و پرورش، مهاباد، ایران

چکیده

اهداف. تنظیم خانواده به عنوان راهکاری برای مقابله با افزایش جمعیت از سوی اکثر کشورها پذیرفته شده است. یکی از عوامل موفقیت برنامه‌های تنظیم خانواده، آموزش اهداف آن به دانشجویان است. این مطالعه به منظور بررسی تأثیر آموزش درس "جمعیت و تنظیم خانواده" بر آگاهی و نگرش دانشجویان پسر دانشگاه آزاد اسلامی واحد مهاباد انجام شد.

روش‌ها. این مطالعه، نیمه‌تجربی و از نوع قبل و بعد است. روش نمونه‌گیری غیرصادقی ساده و در دسترس بود که ۲۰۰ پسر مشغول به تحصیل در رشته‌های مختلف در مقاطع کاردانی و کارشناسی انتخاب شدند. داده‌ها با استفاده از پرسشنامه در دو مرحله جمع‌آوری شد. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم‌افزار SPSS 13 و روش‌های آماری توصیفی و استنباطی از جمله آزمون T و ضریب همبستگی استفاده شد.

یافته‌ها. ۳٪ دانشجویان سابقه انتخاب مجدد این واحد درسی را داشتند. میانگین نمره آگاهی دانشجویان قبل از آموزش ۳/۱۲ از ۱۵ امتیاز قسمت آگاهی پرسشنامه بود که بعد از آموزش به ۹/۶۷ افزایش یافت ($p=0.001$). همچنین میانگین نمره نگرش دانشجویان قبل از آموزش ۴/۷۵ از ۱۵ امتیاز قسمت نگرش پرسشنامه بود که بعد از آموزش به ۸/۲۹ افزایش یافت ($p=0.002$). بین سن، وضعیت تاہل، نوع رشته تحصیلی، سابقه انتخاب این درس، سال ورود به دانشگاه، مدرک تحصیلی والدین، مدرک و رشته تحصیلی همسر با آگاهی و نگرش دانشجویان اختلاف معنی‌داری وجود داشت ($p<0.05$).

نتیجه‌گیری. ارایه خدمات تنظیم خانواده به‌واسطه آموزش واحد درسی "جمعیت و تنظیم خانواده" در دانشگاه‌ها برای ارتقای سطح آگاهی و نگرش دانشجویان و در نتیجه بهبود عملکرد آنان نسبت به تنظیم خانواده موثر است.

کلیدواژه‌ها: آموزش، تنظیم خانواده، آگاهی، نگرش، دانشجو

Effect of "population and family planning" course education on awareness and attitude of male students

Mahmoudifar Y.^{*} MSc, Ziba Khazrate Z.¹ BSc

^{*}Faculty of Nursing, Mahabad Branch, Islamic Azad University, Mahabad, Iran

¹Headquarter of Education & Training, Mahabad, Iran

Abstract

Aims. Family planning has been accepted as a strategy against increasing the population in most countries. One of the success factors of family planning program is teaching its goals to students. This study was performed on male students of Mahabad Islamic Azad University to evaluate the effect of teaching "population and family planning" course on awareness and attitude of them.

Methods. This is a semi-experimental before and after study. The sampling method was simple non-randomized and available by which 195 male students were selected from different courses and levels of education. Data was collected by a questionnaire in two steps. SPSS 13 software, explanatory and understanding methods like T-test and correlation coefficient were used for analyzing data.

Results. 3% of students had the experience of reselecting this lesson. The awareness point mean was 3.2 from 15 points of knowledge section of questionnaire before passing the "population and family planning" that was increased to 9.67 after it ($p=0.001$). Also, the point mean of students attitude was 4.75 from 15 points of attitude section of questionnaire, before passing the "population and family planning" that was increased to 8.29 after it ($p=0.002$). There were a significant differences between age, marital situation, field of study, record of selecting this course, year of entrance to university, parents' education degree, wives educational degree and her field of study with knowledge and attitudes of students ($p<0.05$).

Conclusion: Presenting family planning services by teaching the "population and family planning" course in universities is effective to improve the awareness and attitude of students and as a result to modify their function in family planning.

Keywords: Education, Family Planning, Knowledge, Attitude, University Student

مقدمه

برنامه‌های آموزشی یکی از موثرترین روش‌ها برای ایجاد توانایی در دانشجویان در اتخاذ تصمیم آگاهانه و مسئولانه برای پیشگیری از بحران رشد جمعیت هستند. این واحد درسی برای افزایش سطح آگاهی‌های عمومی دانشجویان در خصوص اهداف تنظیم خانواده تدوین شده است. هدف از اجرای برنامه‌های تنظیم خانواده، تامین سلامت مادران و کودکان از یک طرف و ایجاد هماهنگی بین رشد جمعیت و ابزار و عوامل توسعه اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی از سوی دیگر است که در نهایت، تامین عدالت اجتماعی را میسر می‌سازد [۴]. در کنار پرداختن به برنامه‌های توسعه مانند سوادآموزی، اشتغال، تامین مسکن، حفظ محیط زیست، بهداشت و درمان، بهبود موقعیت اجتماعی زنان و غیره، تنظیم خانواده یا کم کردن تعداد تولداتها به عنوان راهی مهم‌تر و موثرتر برای مقابله بشر امروز با افزایش مهارنشده جمعیت، شناخته شده است.

براساس تعریف سازمان جهانی بهداشت، تنظیم خانواده شامل اقداماتی است که افراد و زوج‌ها را یاری می‌دهد تا از داشتن فرزند ناخواسته جلوگیری کنند و فقط زمانی که می‌خواهند بچه‌دار شوند، فاصله بین فرزندان خود را تنظیم کنند، زمان تولد فرزندان خود را با سن و شرایط زندگی خود تطبیق دهند و آگاهانه درباره تعداد فرزندان خود تصمیم بگیرند [۵]. تنظیم خانواده به تصمیم‌گیری اندیشمندانه، داوطلبانه و مسئولانه زوجین برپایه کسب آگاهی و نگرش صحیح در زمینه ارتقای سلامت و بهزیستی خانواده اطلاق می‌شود [۶]. تنظیم خانواده به تنهایی می‌تواند مرگ‌ومیر مادران را که ناشی از بارداری‌های پرخطر است تا ۲۵٪ کاهش دهد [۶]. راهکار پیشنهادشده، افزودن بر آگاهی‌های افراد با هدف تغییر نگرش و ایجاد انگیزه و در نهایت، تعییر عملکرد خانواده‌ها در زمینه اهداف تنظیم خانواده است. بدون آموزش و انتقال صحیح اطلاعات، برنامه‌های تنظیم خانواده یا اصولاً هر طرح دیگری که اجرای آن به حضور فعل مرمدم احتیاج دارد محکوم به شکست است [۷].

سازمان جهانی بهداشت، کلید موفقیت در حل کلیه مشکلات ناشی از افزایش جمعیت را اجرای موثر خدمات تنظیم خانواده می‌داند و آموزش و مشاوره را از راهکارهای مهم کمک به جوانان برای تصمیم‌گیری داوطلبانه آنان در انتخاب این گونه روش‌ها بیان می‌کند [۸]. برنامه‌های آموزشی باید متناسب با ویژگی‌های گروه‌های مختلف اجتماعی طراحی و اجرا شود [۹]. یکی از این گروه‌های اجتماعی و مرجع جامعه، جوانان و دانشجویان هستند [۱۰] و طبعاً آگاهی، نگرش و عملکرد آنان در زمینه‌های گوناگون در جامعه منعکس می‌شود و هرگونه کار تبلیغی، آموزشی و مشاوره‌ای بر این گروه، می‌تواند نتایج چشمگیرتری در پیشبرد اهداف تنظیم خانواده در جامعه ایجاد کند [۱۱]. در دو مطالعه سال‌های ۱۳۷۶ و ۱۳۸۶ در دانشجویان شهرستان کرج، به ضرورت آموزش درس تنظیم خانواده و گنجاندن واحد درس "جمعیت و تنظیم خانواده" در واحدهای درسی دانشجویان و حتی دانش‌آموزان سال‌های آخر دبیرستان اشاره شده است [۱۲، ۱۳]. لذا

یکی از مشکلات جوامع انسانی مساله رشد جمعیت است. کشورهای پیشرفت‌هه، تا حدود زیادی موفق به کنترل تعداد موالید و روند رشد جمعیت شده‌اند، ولی متأسفانه در بسیاری از کشورهای آفریقایی و آسیایی روند رشد جمعیت تحت کنترل در نیامده است [۱]. هم‌اکنون، در هر ثانیه ۳ نفر و در هر روز بیش از ۲۲۴۵۰۰ نفر به جمعیت دنیا افزوده می‌شود. بسیاری از ما شاهد رسیدن جمعیت جهان به ۵ میلیارد نفر در ژوئیه ۱۹۸۷ و ۶ میلیارد نفر در اکتبر ۱۹۹۹ بوده‌ایم. تقریباً ۹۳٪ این افزایش در آسیا، آفریقا و امریکای لاتین اتفاق افتاده است. یکی از این کشورهای آسیایی که دچار افزایش جمعیت شده، ایران است. ایران در حال حاضر هجدهمین کشور پر جمعیت دنیا است [۲].

استقبال از تشکیل خانواده در سنین پایین، ایجاد امیدواری به آینده و انتظار از دولت در تامین نیازهای غذایی، بهداشتی، آموزشی و غیره و بالاخره شرایط روانی و اجتماعی موجود بر اثر جنگ تحملی از یک طرف و کاهش سریع مرگ‌ومیر به ویژه مرگ‌ومیر کودکان زیر یک سال از طرف دیگر باعث شد تا جمعیت طی دهه ۱۳۵۵-۶۵ به بالاترین نرخ رشد در تاریخ کشور برسد [۱]. رشد جمعیت سالانه در این دهه از ۳/۵٪ نیز فراتر رفته است [۳]. با پایان یافتن جنگ تحملی، مساله جمعیت و تکنگاه‌های اقتصادی و اجتماعی ناشی از رشد بالای جمعیت، بار دیگر به عنوان یکی از بحث‌های محوری دولت جمهوری اسلامی ایران جایگاه ویژه‌ای در بطن برنامه پنج‌ساله اول توسعه (۱۳۶۸-۷۲) پیدا نمود و به دنبال اولین دهه پُرتلاطم بعد از انقلاب اسلامی که طی آن سیاست‌های مهار رشد جمعیت تحت الشاعع تحولات سریع سیاسی و اجتماعی قرار گرفت.

تعديل رشد جمعیت از طریق کاهش سطح زاد و ولد و باروری است، به خصوص که ساختار جوان جمعیت که منتج از زاد و ولد در گذشته است تا چند دهه به عنوان عاملی تاثیرگذار بر بالا بودن میزان رشد جمعیت مطرح خواهد بود [۱]. میزان باروری کلی در ایران با از سرگیری فعالیت‌های مرتبط با کنترل موالید و عوامل تاثیرگذار دیگر به حدود ۲ فرزند رسیده است [۲]. یکی از برنامه‌ها و سیاست‌های تعديل رشد جمعیت، تشکیل شورای تحدید موالید بود. در سال ۱۳۶۹، شورای تحدید موالید با تصویب دولت به ریاست وزیر بهداشت تشکیل شد. در سال ۱۳۷۲، قانون تنظیم خانواده پس از تصویب در مجلس به تایید شورای نگهبان رسید و در آن، کلیه بخش‌های دولتی و وزارت‌خانه‌ها موظف به همکاری در امر کنترل جمعیت شدند. از این بخش‌های دولتی، "وزارت بهداشت، درمان و آموزش پژوهشی" و "وزارت فرهنگ و آموزش عالی" وقت بودند که موظف شدند واحد درسی تحت عنوان "جمعیت و تنظیم خانواده" را در کلیه رشته‌های آموزشی دانشگاه‌ها اجباری نمایند.

دانشجویان دانشگاه‌ها، نسل جوان جامعه هستند و در برنامه‌های آموزشی برای تحول بنیادین در نگرش عمومی جامعه و مشکلات ناشی از رشد بی‌رویه جمعیت، محور اصلی را تشکیل می‌دهند.

(به طور مثال؛ نحوه مصرف قرص LD) ارایه شد. بعد از اتمام دوره آموزش این واحد درسی، همان پرسشنامه (بعد از آموزش) در اختیار ۱۹۵ نفر از نمونه‌ها قرار گرفت. ۵ نفر به دلایل مختلف از مطالعه خارج شدند. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرمافزار SPSS 13 و روش‌های آماری توصیفی و استنباطی از جمله آزمون T و ضریب همبستگی استفاده شد.

نتایج

میانگین سن نمونه‌ها 20.3 ± 5.2 سال بود. ۹۰٪ نمونه‌ها مجرد بودند. ۱۵٪ دانشجویان مورد مطالعه در رشته حسابداری، ۱۲٪ در رشته عمران، ۲۰٪ در رشته معماری، ۲۵٪ در رشته مدیریت دولتی، ۱۶٪ در رشته الکترونیک و ۱۲٪ در رشته ادبیات فارسی مشغول به تحصیل بودند. ۵۱٪ افراد در مقطع تحصیلی کارشناسی و ۴۹٪ در مقطع تحصیلی لیسانس قرار داشتند. ۸۵٪ دانشجویان ورودی نیمسال اول سال تحصیلی ۱۳۸۷-۸۸ بوده و در ترم اول تحصیلی، واحد درسی "جمعیت و تنظیم خانواده" را انتخاب کرده بودند. ۳٪ دانشجویان سابقه انتخاب واحد مجدد این واحد درسی را داشتند چرا که در ترم‌های قبل با وجود انتخاب واحد این درس و شرکت در کلاس، نمره قبولی را کسب ننموده بودند یا به علت غیبت‌های بیش از حد، توسط آموزش دانشگاه، واحد درسی مربوطه حذف شده بود. ۱۵٪ افراد مورد پژوهش شاغل بودند. ۶۵٪ نمونه‌ها غیربومی و اکثر از استان‌های همجوار بودند. ۴٪ والدین نمونه‌ها دارای مدرک تحصیلی دکتری، ۶٪ کارشناسی ارشد، ۲۰٪ کارشناسی، ۲۴٪ کارشناسی، ۳۰٪ دیپلم بودند و ۱۶٪ نیز زیردیپلم بودند. همسران نمونه‌های متأهل اکثر از دارای مدرک تحصیلی کارشناسی در رشته‌های مختلف بودند.

نتایج آزمون‌های آماری و مقایسه امتیازات پرسشنامه آگاهی و نگرش دانشجویان مورد مطالعه نسبت به تنظیم خانواده در قبل و بعد از آموزش در جداول ۱، ۲ و ۳ آمده است. اختلاف امتیازات قبل از آموزش با بعد از آموزش در قسمت‌های آگاهی و نگرش معنی‌دار بود. براساس آزمون T، بین میزان آگاهی دانشجویان قبل و بعد از آموزش اختلاف معنی‌داری وجود داشت؛ میانگین نمره آگاهی دانشجویان قبل از آموزش، $3/12$ از مجموع ۱۵ امتیاز قسمت آگاهی پرسشنامه بود که بعد از آموزش به $9/67$ افزایش یافت ($p=0.001$). براساس نتایج جدول ۱، میزان پاسخ‌های صحیح به سوالات آگاهی قبل از آموزش $13/5$ ٪ بود که بعد از آموزش به $9/15$ ٪ ارتقاء یافت.

نتایج آزمون T بین نگرش دانشجویان قبل و بعد از آموزش نیز اختلاف معنی‌داری را نشان داد ($p=0.002$)، به طوری که میانگین نمره نگرش دانشجویان قبل از آموزش $4/75$ از مجموع ۱۵ امتیاز قسمت نگرش پرسشنامه بود که بعد از آموزش، به $8/29$ افزایش یافت (جدول ۳). میزان پاسخ‌های صحیح به سوالات نگرش قبل از آموزش 48 ٪ بود که بعد از آموزش به 63 ٪ ارتقا یافت (جدول ۲).

تحقیق حاضر به بررسی تاثیر آموزش واحد "جمعیت و تنظیم خانواده" بر آگاهی و نگرش دانشجویان پسر نسبت به تنظیم خانواده در دانشگاه آزاد اسلامی واحد مهاباد انجام گرفت.

روش‌ها

این مطالعه نیمه‌تجربی از نوع پیش‌آزمون- پس‌آزمون، در نیمسال اول تحصیلی ۱۳۸۷-۸۸ در دانشگاه آزاد اسلامی واحد مهاباد انجام گرفت. جامعه مورد مطالعه کلیه دانشجویان غیرپیش‌شکی پسر بودند که در رشته‌های مختلف (حسابداری، عمران، معماری، مدیریت دولتی، الکترونیک و ادبیات فارسی) درس ۲ واحدی "جمعیت و تنظیم خانواده" را به ارزش ۳۴ ساعت در این نیمسال تحصیلی انتخاب کرده بودند. روش نمونه‌گیری غیرتصادفی ساده و در دسترس بود که از طریق آن، ۲۰۰ دانشجوی پسر مقاطع تحصیلی کارشناسی و کارشناسی انتخاب شدند. محدوده سنی نمونه‌ها ۱۸-۳۵ سال بود و اکثر آنان مجرد و عده کمی متأهل بودند.

به منظور رعایت نکات اخلاقی، به شرکت‌کنندگان اطمینان داده شد که در ارایه پاسخ و شرکت در مطالعه آزاد هستند و حق خروج از مطالعه را خواهند داشت، اسرار آنان حفظ خواهد شد و اطلاعات محترمانه خواهد ماند. هدف از مطالعه و نحوه تکمیل پرسشنامه (بدون درج نام و نام خانوادگی) برای شرکت‌کنندگان توضیح داده شد. به منظور گردآوری داده‌ها از پرسشنامه پژوهشگر ساخته دو قسمتی استفاده شد. قسمت اول شامل ۱۱ سؤال در مورد مشخصات دموگرافیکی افراد مورد پژوهش (سن، وضعیت تاہل، رشته تحصیلی، مقطع تحصیلی، سال ورود به دانشگاه، سابقه انتخاب واحد این درس، وضعیت شغلی، محل سکونت، مدرک تحصیلی والدین، مدرک و رشته تحصیلی همسر) بود. قسمت دوم شامل ۱۵ سؤال در ارتباط با آگاهی و ۱۵ سؤال در ارتباط با نگرش در زمینه تنظیم خانواده بود. به هر پاسخ صحیح نمره یک و به هر پاسخ غلط نمره صفر تعلق گرفت و از مجموع نمرات کسب شده، نمره کل آگاهی (حداقل نمره صفر و حداقل نمره ۱۵) محاسبه شد. در مورد سوالات نگرش، پاسخ‌ها به دو دسته مثبت و منفی تقسیم شدند و به سوالات مثبت نمره یک و به سوالات منفی نمره صفر تعلق گرفت و میانگین پاسخ‌ها با حداقل نمره صفر و حداقل نمره ۱۵ محاسبه شد. برای تعیین اعتبار پرسشنامه از روش آزمون مجدد و برای تعیین روایی از نظرات اعضای هیات علمی گروه پرستاری و مامایی استفاده شد.

قبل از شروع اولین جلسه واحد مربوطه، حدود ۳۰ دقیقه برای پر کردن پرسشنامه در اختیار نمونه‌ها گذاشته شد. پس از شروع ترم تحصیلی، آموزش در ۱۷ جلسه و هر جلسه به مدت ۹۰ دقیقه و با استفاده از طرح درسی که از قبل آماده شده بود صورت گرفت. شیوه آموزش به صورت سخنرانی و استفاده از امکانات سمعی- بصری از جمله فیلم‌های آموزشی، مانکن و پاورپوینت بود. در ضمن، آموزش وسایلی نظیر انواع قرص‌ها و IUD به‌طور عینی با توضیحاتی درباره روش

جدول ۱) مقایسه نمرات آگاهی دانشجویان در پاسخ‌گویی صحیح به سوالات قبل و بعد از آموزش

| سؤالات | بعد از آموزش (درصد) تعداد | قبل از آموزش (درصد) تعداد | |
|--|---------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| تعریف جمعیت‌شناسی و مفاهیم مربوط به آن را توضیح دهد. | ۳۵٪ (۱۷/۹) | ۱۸۵٪ (۴۹/۹) | |
| اثرات عمومی و فردی رشد بی‌رویه جمعیت را توضیح دهد. | ۵۰٪ (۲۵/۶) | ۱۷۰٪ (۸۷) | |
| روندهای سیاست‌های جمعیتی را در ایران و جهان توضیح دهد. | ۳۲٪ (۱۶/۴) | ۱۷۸٪ (۹۱/۲) | |
| روندهای رشد جمعیت را در ایران و جهان توضیح دهد. | ۲۳٪ (۱۱/۷) | ۱۹۰٪ (۹۷/۴) | |
| تنظیم خانواده را تعریف کنید. | ۴۵٪ (۲۳) | ۱۹۵٪ (۱۰۰) | |
| نتایج حاصل از اجرای صحیح تنظیم خانواده را بیان کنید. | ۳۵٪ (۱۷/۹) | ۱۹۴٪ (۹۹/۵) | |
| تاریخچه تنظیم خانواده را در ایران و جهان توضیح دهد. | ۲۱٪ (۱۰/۷) | ۱۸۹٪ (۹۷) | |
| آنا томی و فیزیولوژی دستگاه تولید مثل مرد و زن را توضیح دهد. | ۴٪ (۰/۲) | ۱۵۰٪ (۷۷) | |
| روش‌های پیشگیری از بارداری کدامند؟ | ۱۱٪ (۰/۵) | ۱۹۳٪ (۹۹) | |
| روش‌ایده آل پیشگیری از بارداری کدام است؟ | ۲۱٪ (۱۰/۷) | ۱۶۸٪ (۸۶) | |
| روش‌های طبیعی را نام ببرید. | ۱۲٪ (۰/۶) | ۱۷۵٪ (۹۰) | |
| روش‌های هورمونی را نام ببرید. | ۴۳٪ (۰/۲۲) | ۱۸۷٪ (۶۹) | |
| روش‌های ایجاد مانع یا مکانیکی را نام ببرید. | ۴۴٪ (۰/۲۲/۶) | ۱۹۳٪ (۹۹) | |
| روش‌های عقیمی دائمی را در مرد و زن نام ببرید. | ۲۲٪ (۱۱/۲) | ۱۹۵٪ (۱۰۰) | |
| روش‌های پیشگیری از بارداری به صورت اورژانسی را توضیح دهد. | ۷٪ (۰/۳/۵) | ۱۸۸٪ (۹۶/۴) | |
| نمره کل عبارات | ۲۷٪ (۱۳/۵) | ۱۸۳٪ (۹۱/۵) | مقدار p در همه موارد <0.05 است |

جدول ۲) مقایسه نمرات نگرش دانشجویان در پاسخ‌گویی به سوالات صحیح و غلط قبل و بعد از آموزش

| سؤالات | بعد از آموزش (درصد) تعداد | قبل از آموزش (درصد) تعداد | |
|---|---------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| اجرای تنظیم خانواده در جامعه مختص به خدمات آن است. | ۵۰٪ (۰/۷۷) | ۱۰٪ (۰/۵/۱) | |
| تنظیم خانواده بر رفتار بهداشتی افراد موثر است. | ۸۰٪ (۰/۹۲) | ۱۹۴٪ (۹۹) | |
| یکی از راههای کنترل جمعیت، تنظیم خانواده است. | ۵۰٪ (۰/۷۷) | ۱۹۳٪ (۹۹) | |
| فعالیت‌های تنظیم خانواده در سالهای بعد از ازدواج انجام می‌گیرد. | ۶۷٪ (۰/۸۵) | ۷٪ (۰/۳/۵) | |
| عدم تناسب میزان تولد و مرگ و میر در ایران | ۲٪ (۰/۹۳/۳) | ۱۸۳٪ (۹۳/۸) | |
| تنها سازمان مسئول تنظیم خانواده، وزارت بهداشت است. | ۶۵٪ (۰/۸۵) | ۳٪ (۰/۰۲) | |
| معایر تنظیم خانواده با قوانین شرعی | ۵۳٪ (۰/۷۸) | ۱۲٪ (۰/۶) | |
| استفاده از روش عقیمی دائمی در جامعه | ۱۲٪ (۰/۶) | ۱۹۱٪ (۹۸) | |
| تنظیم خانواده فقط وظیفه زنان است. | ۶۵٪ (۰/۳۳) | ۱٪ (۰/۰۵) | |
| همکاری زن و مرد در مورد اجرای برنامه تنظیم خانواده لازم است. | ۵۸٪ (۰/۳۰) | ۱۹۵٪ (۱۰۰) | |
| اجرای تنظیم خانواده باعث بهبود وضعیت جامعه می‌شود. | ۳۳٪ (۰/۱۷) | ۱۹۵٪ (۱۰۰) | |
| استفاده از روش طبیعی برای پیشگیری از بارداری | ۴۲٪ (۰/۲۲) | ۱۸۶٪ (۹۶) | |
| استفاده از روش هورمونی برای پیشگیری از بارداری | ۲۴٪ (۰/۱۲) | ۱۹۴٪ (۹۹) | |
| استفاده از روش ایجاد مانع برای پیشگیری از بارداری | ۱۱٪ (۰/۶) | ۱۹۵٪ (۱۰۰) | |
| استفاده از روش ایجاد مانع برای پیشگیری از بارداری | ۵٪ (۰/۲) | ۸۰٪ (۰/۴۱) | |
| نمره کل عبارات | ۹۳٪ (۰/۴۸) | ۱۲۳٪ (۶۳) | مقدار p در همه موارد <0.05 است |

جدول ۳) مقایسه میانگین و انحراف معیار نمرات آگاهی و نگرش دانشجویان قبل و بعد از آموزش

| نوع بررسی ↓ | انحراف معیار میانگین (آزمون T) | قبل از آموزش | بعد از آموزش | گروه ← |
|-------------|--------------------------------|--------------|--------------|--------|
| آگاهی | -0.001 | ۹/۶۷±۱/۰۴ | ۳/۱۲±۱/۲۰ | |
| نگرش | -0.002 | ۸/۲۹±۱/۹۲ | ۴/۷۵±۱/۹۵ | |

نشان دادند که میانگین امتیاز کسب شده در زمینه آگاهی مردان از تنظیم خانواده، بعد از آموزش تفاوت معنی داری با قبل از آموزش دارد [۵].

در مطالعه دوناتی و همکاران نیز، بعد از اجرای برنامه آموزشی ۴ماهه در دیبرستان های شهر رم در ایتالیا، میزان پاسخ دهنی دانشآموزان به سوالات آگاهی و نگرش در زمینه روش های پیشگیری از بارداری و بهداشت باروری، از $20\%-25\%$ به $70\%-100\%$ افزایش یافت و 95% دانشآموزان تحت مطالعه، معتقد بودند که مدارس می توانند در ارتقای برنامه های بهداشت باروری نقش موثری داشته باشند [۲۴].

در مطالعه حاضر، میانگین نمره نگرش قبل از آموزش $4/75$ بود که بعد از آموزش به $8/29$ افزایش یافت. این نتیجه نیز با نتایج مطالعات دیگر همخوانی دارد. پارسی نیا و همکاران در پژوهش خود نشان دادند که میانگین نمره نگرش از $1/46 \pm 2/28$ در قبل از آموزش به $3/68 \pm 1/23$ بعد از آموزش افزایش یافت [۱۳]. نتایج مطالعه مؤقر و همکاران بیانگر افزایش معنی دار نمرات نگرش دانشجویان مجرد و متاهل بعد از اجرای برنامه آموزش نسبت به قبل از آن است [۲۳]. حسینزاده و همکاران در پژوهش خود در زنان روستاهای شهرستان چابهار نشان دادند که بعد از آموزش، میزان آگاهی و نگرش زنان و بهورزان مورد مطالعه افزایش یافته و آزمون T زوجی تاثیر آموزش را معنی دار نشان داد ($p=0.01$) [۲۵].

در این پژوهش بین سن، وضعیت تأهل، نوع رشته تحصیلی، سابقه انتخاب واحد این درس، سال ورود به دانشگاه، مدرک تحصیلی والدین، مدرک تحصیلی همسر و رشته تحصیلی وی با آگاهی و نگرش دانشجویان اختلاف معنی داری وجود داشت که با نتایج دو مطالعه پارسی نیا و برنده همخوانی دارد [۱۲، ۱۳]. مقایسه میانگین نمرات آگاهی و سن افراد نشان می دهد که بین افرادی با سن $18-22$ سال و افرادی با سن $30-35$ سال، اختلاف معنی داری وجود دارد و آگاهی رده سنی $18-22$ سال بیشتر است. روند معنی دار افزایش آگاهی با کاهش سن در این تحقیق نشان می دهد که نسل جدید در فضای به نسبت بازتری از نظر دسترسی به اطلاعات، زندگی می کند. این نکته شاید نویددهنده بروز رفتار باروری مناسب تری از نسل جوان تر در آینده باشد و از طرف دیگر، می تواند انگیزه های جدیدی را در متولیان برنامه های تنظیم خانواده در توجه بیشتر به آگاه سازی نسل نوجوان و جوان کشور ایجاد کند که با نتایج مطالعه روشی و همکاران همخوانی دارد [۹]. مقایسه میانگین نمرات مربوط به آگاهی در رشته های مختلف نشان داد که بین رشته های حسابداری، عمران، معماری، مدیریت دولتی، الکترونیک و ادبیات فارسی اختلاف معنی داری وجود دارد. در بین این رشته های تحصیلی، بیشترین و کمترین میانگین نمره آگاهی به ترتیب مربوط به کارشناسی عمران و کارشناسی ادبیات فارسی بود. بین میانگین نمرات آگاهی و وضعیت تأهل اختلاف معنی داری وجود داشت؛ نمره آگاهی دانشجویان متاهل بیشتر بود. بین میانگین نمرات

بین سن، وضعیت تأهل، نوع رشته تحصیلی، سابقه انتخاب واحد این درس، سال ورود به دانشگاه، مدرک تحصیلی والدین، مدرک و رشته تحصیلی همسر با آگاهی دانشجویان اختلاف معنی داری وجود داشت، $p<0.05$. همچنین، بین سن، وضعیت تأهل، سال ورود به دانشگاه، سابقه انتخاب واحد این درس، مدرک و رشته تحصیلی همسر با نگرش دانشجویان اختلاف معنی داری وجود داشت ($p<0.05$). دانشجویان، مجلات، روزنامه و کتابها را به عنوان منبع اصلی کسب اطلاعات در مورد "جمعیت و تنظیم خانواده" بیان نمودند.

بحث و نتیجه گیری

تحقیقات نشان داده است که بین تحصیلات و میزان آگاهی از مسائل بهداشتی قبل از بارداری، حین بارداری و پس از زایمان و تنظیم خانواده ارتباط وجود دارد [۱۴، ۱۵]. برنامه های آموزش جنسی و تنظیم خانواده از جمله مباحثی است که به منظور بالا بردن آگاهی و دانش عمومی در مورد بهداشت خانواده و کاهش مشکلات جنسی در تمام سطوح اجتماع مطرح می شود و طبیعی است که نحوه آموزش جنسی و تنظیم خانواده به میزان آگاهی و دانش هر گروه اجتماعی خاص بستگی دارد. آموزش در مدرسه، دانشگاه و کارخانه باید از نظر محتوا و قالب متفاوت باشد، زیرا این گروهها می توانند انتقال دهنده و آموزش دهنده روش ها و مهارت ها به افراد دیگر جامعه به حساب آیند [۱۷]. بارون و بن، ریس و هرز و روسکو و کروگر در مطالعات خود به این نتیجه دست یافتد که برنامه های آموزش رسمی و مناسب می توانند در جهت گیری جنسیتی افراد و بهداشت مربوط به آن نقش با اهمیتی داشته باشد. آموزش برنامه تنظیم خانواده فرآیندی است که نگرش و رفتار افراد را تغییر می دهد، بنابراین در عملکرد آنان اثرات مطلوب می گذارد [۱۸، ۲۰، ۲۱، ۲۹].

مطالعه حاضر نشان داد که آموزش باعث افزایش میزان آگاهی و نگرش دانشجویان نسبت به تنظیم خانواده می شود، به طوری که میانگین نمره آگاهی، از $3/12 \pm 1/20$ در قبل از آموزش به $9/67 \pm 1/04$ بعد از آموزش افزایش یافت. این یافته با نتایج مطالعات دیگر همخوانی دارد. پارسی نیا و همکاران در پژوهش خود نشان دادند که آموزش باعث افزایش میزان آگاهی نسبت به تنظیم خانواده می شود، به طوری که میانگین نمره آگاهی از $5/21 \pm 1/5$ در قبل از آموزش به $6/42 \pm 1/6$ در بعد از آموزش افزایش یافت [۱۳]. در مطالعه حاضر، میزان آگاهی دانشجویان قبل از آموزش $13/5$ ٪ است که بعد از آموزش به $91/5$ ٪ ارتقاء یافته است. طاوسی نیک آبادی در بررسی خود نشان داد که نمره آگاهی به طور معنی داری از $22/6$ ٪ قبل از آموزش به $37/3$ ٪ بعد از آموزش افزایش یافته است [۲۲]. مؤقر و همکاران نیز در پژوهش خود نشان دادند که دانشجویان قبل از آموزش، از میانگین نمره آگاهی و نگرش کمتری در رابطه با استفاده از روش های پیشگیری از بارداری برخوردار بودند، در صورتی که بعد از آموزش میانگین نمرات آگاهی و نگرش آنان افزایش یافت [۲۳]. نجومی و همکاران در مطالعه خود

منابع

- ۱- محمودی فر یوسف، اسماعیلی حسین، صالحی کمال، روحی مریم. درس نامه جمعیت و تنظیم خانواده. چاپ اول. تهران: نشر جامعه‌نگر؛ ۱۳۸۸. ص. ۱-۴۶.
- ۲- دولتی علی، جعفری فرهاد. بررسی نظر دانشجویان دانشگاه‌های تهران در مورد درس جمعیت و تنظیم خانواده. *اسم نشریه*. ۱۳۸۷؛ ۱۶(۷۷): ۲۲-۱۵.
- ۳- مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری. نکاتی در مورد تنظیم خانواده و جمعیت. شهرکرد: ۱۳۷۱. ص. ۷-۳.
- ۴- علی محمدزاده خلیل، فرزادی زهرا. درس نامه جامع جمعیت و تنظیم خانواده. چاپ سیزدهم. تهران: انتشارات فردوس. ۱۳۸۵. ص. ۱۰۴-۱.
- ۵- نجومی مرضیه، رفتی محمدفرهاد، جعفری مسعود. بررسی تاثیر آموزش بر آگاهی مردان در مورد تنظیم خانواده در برآباد سال ۱۳۷۸. مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران. ۱۳۸۱؛ ۹(۳): ۶-۴۵.
- 6- Family planning [homepage on the internet]. New York: USAID/World Bank [updated, 2010 Jan 13; [cited ...](#)]. Available from: <http://www.usaid.org/EngenderHealth/html>.
- 7- Lozcano-Ponce EC, Yep GA. The power of information and contraceptive choice a family planning. *J Asian-Am Coll Health*. 2000;76(4):277-81.
- 8- جعفرزاده فاطمه، نجفی فاطمه. بررسی آگاهی و نگرش پرستی بهداشت خانواده مراکز بهداشتی و درمانی شهری شرق گیلان در مورد آی بودی، نورپلاست و آمپول های تزریقی پیشگیری از بارداری. مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان. ۱۳۸۱؛ ۱۳(۵۰): ۱۵.
- 9- روشنی علی، کیانی سیدامیر، مختاری فروغ، صدیقی عبدالعظیم. بررسی آگاهی، نگرش و عملکرد فرهنگیان شهر رشت نسبت به تنظیم خانواده و روش‌های پیشگیری از بارداری. مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان. ۱۳۸۳؛ ۱۳(۴۹): ۳۴.
- 10- German A. Population and reproductive health where do we go next?. *Am J Public Health*. 2000;90(18):45-7.
- 11- Rosenfield AG. After cairo: Women's reproductive and sexual health, rights and empowerment. *Am J Public Health*. 2000;90(18):38-40.
- 12- Barandeh M. Evaluating KAP of family planning in female students. Karaj: Islamic Azad University, Karaj Branch; 1999.
- 13- پارسی‌نیا میترا، اشکواری پریخت، بابایی غلامرضا. بررسی مقایسه‌ای تاثیر آموزش درس تنظیم خانواده در آگاهی و نگرش دانشجویان دختر و پسر دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج نسبت به تنظیم خانواده. مجله علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی. ۱۳۸۸؛ ۱۹(۱): ۷۲-۶۹.
- 14- صابری لاله. بررسی نیازهای مادران به آموزش بهداشت خانواده در مراجعه-کنندگان به مراکز بهداشتی (چکیده طرح‌های پژوهشی). مازندران: دانشگاه علوم پزشکی؛ ۱۳۷۸.
- 15- رحمانی شهناز. بررسی نیازهای مادران به آموزش بهداشت خانواده در مراجعه-کنندگان به مراکز بهداشتی (چکیده طرح‌های پژوهشی). مازندران: دانشگاه علوم پزشکی؛ ۱۳۸۷.
- 16- بربریان اکبر. جمعیت و تنظیم خانواده. تهران: انتشارات نور دانش؛ ۱۳۸۴.
- 17- زنجانی حبیب‌الله. جمعیت، توسعه و بهداشت باروری. تهران: انتشارات سنجروم؛ ۱۳۷۹.
- 18- Baron RA, Byrne D. Social psychology. New York: Allyn & Bacon. 2004; ۲(۲): ۵۴-۶.
- 19- Reis J, Herz EJ. An examination of young adolescents' knowledge of and attitude toward sexuality according to perceived contraceptive responsibility. *J Appl Soc Psychol*. 1989;19(19):231-50.
- 20- Roscoe B, Krugger TI. AIDS, late adolescents' knowledge and its influence on sexual behavior. *Adolescence*. 1990;25(39-48): 39-48.
- 21- حاجیان کریم‌الله، اصنافی نسا. جمعیت و تنظیم خانواده. تهران: نشر سالمی؛ ۱۳۸۴. ص. ۴۱-۲۲۵.

آگاهی و سال ورود به دانشگاه و سابقه انتخاب درس جمعیت و تنظیم خانواده اختلاف معنی‌داری وجود داشت. دانشجویانی که ورودی سال‌های ۱۳۸۵ و ۱۳۸۶ بودند و دانشجویانی که برای بار دوم یا بیشتر این واحد را انتخاب کرده بودند، نمره آگاهی بیشتری داشتند. بین نمره آگاهی دانشجویان مورد مطالعه و مدرک تحصیلی والدین آنان ارتباط معنی‌داری وجود داشت که با نتایج مطالعات دیگر همخوانی دارد [۲۶، ۲۷]. تحقیقات دیگر نشان داده است که نوجوانان دارای والدین تحصیل کرده (به خصوص مادران تحصیل کرده) با والدین خود بهتر ارتباط برقرار می‌کنند [۲۸]. بین میانگین نمرات آگاهی و دانشجویان متاهلی که مقطع تحصیلی همسران آنها در حد بالایی بود اختلاف معنی‌داری وجود داشت؛ دانشجویان متاهلی که مقطع تحصیلی همسران آنها در حد بالایی بود، نمره آگاهی بیشتری داشتند.

در این مطالعه، ۴۲٪ دانشجویان، مجلات، روزنامه و کتاب را به عنوان منبع اصلی کسب اطلاعات جمعیت و تنظیم خانواده بیان نمودند که با نتایج دو مطالعه دولتیان و موقر همخوانی ندارد زیرا در آن دو مطالعه، دانشجویان بیشترین منبع کسب اطلاعات مسائل جمعیتی و تنظیم خانواده را دوستان و اقوام خود ذکر کرده بودند [۲۹، ۲۳]. در مطالعه دیگر که توسط فاتح‌اهون و همکاران انجام شد، منبع کسب اطلاعات ۳۷٪/۸٪ دانش‌آموzan، مدرسه، ۲۷٪/۵٪ کتاب، ۱۹٪/۲٪ دوستان، ۱۲٪/۷٪ رسانه‌های ارتباط جمعی و ۲۸٪/۲٪ شرکای جنسی بوده است [۳۰] که با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد.

۸۵٪ دانشجویان در ترم اول تحصیلی، واحد درسی جمعیت و تنظیم خانواده را انتخاب کرده بودند. با توجه به پاسخ‌های دانشجویان مورد مطالعه، اکثر آنان موافق ارایه درس جمعیت و تنظیم خانواده در سال آخر تحصیلی بودند که با نتایج مطالعه دولتی و همکاران همخوانی دارد. در آن مطالعه، بهترین زمان ارایه این درس از دیدگاه دانشجویان سال آخر تحصیلی اشاره شده بود [۲]. در نتیجه به مشمولان و برنامه‌ریزان و مدیر گروه‌های آموزشی پیشنهاد می‌شود که ارایه این درس به سال‌های آخر تحصیل موكول شود تا باعث بهره‌مندی بیشتر دانشجویان از آموزش‌های تنظیم خانواده شود.

دسترسی به اطلاعات و خدمات تنظیم خانواده از حقوق جوانان است که دولتها موظف به تامین آن هستند [۳۱، ۳۲]. تامین اطلاعات و خدمات تنظیم خانواده نه تنها به عنوان حق، بلکه به عنوان تضمینی برای آینده، سلامت جامعه و توسعه کشورهاست که همگی به سلامت جوانان بستگی دارد [۲۶]. اکنون سیاست تنظیم خانواده در ایران براساس دادن اطلاعات مناسب با سن به جوانان، کلاس‌های اجرایی پیش از ازدواج و آموزش مردان است [۳۳]. در ارایه خدمات تنظیم خانواده باید توجه بیشتری به جوانان و به خصوص دانشجویان شود. برای این کار آموزش واحد درسی جمعیت و تنظیم خانواده در دانشگاهها برای ارتقا سطح آگاهی و نگرش دانشجویان و در نتیجه بهبود عملکرد آنان نسبت به تنظیم خانواده موثر خواهد بود. بنابراین، توصیه می‌شود که آموزش دانشجویان در این زمینه مورد توجه قرار گیرد.

- to prevent teen pregnancy. Presented at: The facts and advocacy for youth; The Anniversary Conference, 2001 December 2-4.
- 28- Mahoney CA, Thombs DL, Ford OJ. Health belief and self efficacy models, their utility in explaining college students' condom use. AIDS Educ Prev. 1995 Feb;(1):32-47.
- ۲۹- دولتیان ماهرخ، حاجیان سپیده، سیمیر مقصومه، علوی مجد حمید. آگاهی و نگرش دانشجویان دختر رشته‌های غیرپزشکی در مورد بهداشت باروری. نشریه دانشکده پرستاری و مامایی. ۱۳۸۶؛ ۱۶:۵۶-۱۱.
- 30- Fantahun M, Chala F, Loha M. Knowledge, attitude and practice of family planning among senior high school students in North Gonder. Ethiop Med J. 1995;33(1):21-9.
- ۳۱- سازمان ملل متحد. کنفرانس بین‌المللی جمعیت و توسعه قاهره. مصر: سپتمبر ۱۹۹۴. ص. ۳-۵.
- 32- Boundtland G. Reproductive health: A health priority, general assembly special session on world health organization ICPD+5. New York: Health Educ Q. 1999 Feb; p. 8-12.
- 33- Coen A. Young people reproductive health needs neglected. Population Action International. 2002; Series 19.
- 22- Tavoosi Nickabadi M. The effect of family planning education on men coordination in family planning [Dissertation]. Tehran: Medical School, Tarbiat Modarres University; 1999.
- ۲۳- موقر مهناز، سلطانیان علیرضا، موقر ماهرج. تاثیر آموزش درس جمعیت و تنظیم خانواده بر میزان آگاهی و نگرش دانشجویان دختر نسبت به روش‌های پیشگیری از بارداری در دانشگاه آزاد اسلامی واحد آبادان. مجله گام‌های توسعه در آموزش پزشکی. ۱۳۸۶؛ ۴:۵۰-۴۴.
- 24- Donati S, Grandolfo M, Spinelli A, Medda E. Knowledge and attitudes on reproductive health among adolescents. Epidemiol Prev. 1996;20(2):122-3.
- ۲۵- حسین‌زاده حسن، حیدری‌نیا علیرضا، کاظم‌نژاد انوشیروان. بررسی میزان تاثیر آموزش بهداشت برنامه‌ریزی شده بر پوشن تنظیم خانواده توسط بهورزان در زنان روستاهای شهرستان چابهار سال ۱۳۷۹. مجله علوم پزشکی مدرس. ۱۳۸۰؛ ۴:۱۲۳-۳۲.
- ۲۶- سیمیر مقصومه، رمضانی تهرانی فهیمه، هاشمی زینب. نیازهای بهداشت باروری دانشجویان قزوین. مجله دانشگاه علوم پزشکی قزوین. ۱۳۸۲؛ ۲۸:۱۱.
- 27- Kirby D. No easy answers research findings on programs to reduce teen pregnancy. Washington DC: National campaign