بررسی تأثیر رویکرد گروه همسالان بر آگاهی و عملکرد دختران نوجوان پیرامون
صلامت روان

نویسنده‌گان: محمدحسین تقیبی سلیمانی، غلامحسین ملک‌پور

چپنامه

دکتری آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده بهداشت
نویسنده سمت‌ها: مرجای آموزش اردش آموزش بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران
E-Mail: m200_noori@yahoo.com

گواهی، تلفن: گواهد سازمان بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتری ارتقاء سلامت، دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتری روانشناسی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

چکیده

سأله و اهداف: این مطالعه بررسی می‌کند آیا رویکرد گروه هم‌سالان بر آگاهی و عملکرد دختران نوجوان بهبودی‌بخش است یا خیر?

روش بررسی: این مطالعه نوعی تجربی 100 نفر از دختران دانش آموزان دختر مقطع راهنمایی شهر تهران در دو گروه 50 نمونه از آموزش و شاده، مورد بررسی قرار گرفتند. روش نمونه‌گیری بطور تصادفی بود. در طول سه ماه از هر گروه دوباره سوالاره شدند. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون‌های آماری کای اسکوئر، طبیعی و نژاد استفاده شد.

یافته‌ها: میانگین نمرات آگاهی و عملکرد دختران بینی یک گروه هم‌سالان بهبودی‌بخش و عملکرد دختران نوجوان بیشتری از دختران نوجوان مانند‌های نرویکرد گروه هم‌سالان بوده‌اند.

معنی داری دیده شد.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج مطالعه مشخص شد که آموزش گروه‌گیری کننده بهبودی‌بخش و عملکرد دختران نوجوان اثر مثبتی بر این دو عامل داشته و افزایش نرخ آگاهی و عملکرد دختران نوجوان ویژه بهبودی‌بخش است.

فلسفه علمی: بی‌نشینی دانشگاه بهداشت یک دانشگاه در سال 1390 شمسی توسط اداره سلامت تهران برای پذیرش دختران نوجوان توسط دانشگاه بهداشت منوط به راهنما و مبنا بر آموزش هم‌سالان است. در این مطالعه بررسی تأثیر آموزش بهداشت بر روی عملکرد و آگاهی دختران نوجوان بهبودی‌بخش است.

فصل‌نامه علمی بی‌نشینی

دانشگاه بهداشت و سلامت دانشگاه بهداشت و سلامت سال 1390 شمسی توسط اداره سلامت تهران برای پذیرش دختران نوجوان توسط دانشگاه بهداشت منوط به راهنما و مبنا بر آموزش هم‌سالان است.

شماره مسلس: 22

تاريخ وصول: 1390/4/28

تاريخ پذیرش: 1390/7/20

واژه‌های کلیدی: سلامت روان، آموزش هم‌سالان، بلوز، دختر.
Ìکی دیواری به گرامیداشت می‌شود. به‌طور کلی، اینجا ادراک شده‌است.
آموزش بهداشت در دوران بلعه به دلیل شرایط خاص و بهره‌های روحی این دوران ضروری به نظر می‌رسد زیرا سبب افزایش آمادگی نوحوانان در مقاله این تغییرات و کاهش ترس حاصل از آن و بهبود وضعیت روحی و رفتاری آنها و کسب اطلاعات صحیح از منابع موقت می‌شود (۱۳). روش‌های آموزشی بی‌کار گرفته شده در اثر مطالعات به صورت مثبت و معلم می‌آیند بوده است و از مشارکت عادی افراد در آموزش استفاده نشده است(۱۴،۱۵).

در مورد آموزش مسلاب منتشر با بالغ، مدارس از اهمیت و جایگاه خاصی برخوردار بوده و به‌طور مکمل جهت ایجاد اتنمی به دست آمده است. برای این منظور، لازم است مسئولان مدارس با روشهای مختلف آموزشی آتش‌نشان و روشن را که ارائه‌ای آگاهی ایجاد آموزش ناشی موثرتری دارد به‌مدت اعضای تیم بهداشتی به کار گیرند (۱۶). بهره‌گیری درست از روشهای مختلف موجب افزایش کارایی و ارتباطی آموزش خواهد شد که در نهایت رضایت مندی فراگیران را برای مشارکت بیشتر در بحث‌های فراهم می‌کند (۱۷). نوشتن در طول دوره نوجوانی، تغییرات چشمی و تکاملی زیادی را تجربه می‌کند. تمایل به استقلال از خانواده و پوستن به گروه همسالان و افزایش ارتباطات دوستان، از تغییرات تکامل در این دوره است. همچنین بخشی از هویت نوحوانان در مجموعه گروه همسالان شکل می‌گیرد. نوجوانان دوس دارند در مرکزیت مبانی این باشنده نظرات ناپذیری دوستانان را در مورد خود بدانند تأثیر گروه همسالان از همگرایی تکامل و تماسی نوحوانی، بیش‌تر را
دیپلماتیک، ناسازگاری در مورد نگرانی‌ها و دغدغه‌های ذهنی، مسائل و مشکلات دوران بلوغ و علاقه‌مندی‌ها، عوامل و فاکتورهای موثر بر سلامت بلوغ انجام شد.

شرايط ورود، رپورت‌های دختران و داشتن مادر و همچنین علاقه‌مندی افراد جهت شرکت در این مطالعه بود. بنابراین داشتن آموزش دهی اصولی و دو راهنمایی به دلیل استفاده کم از دختران که به سن مناسب رسیده بودند، کار گذاشتند و این پژوهش بر روی دانش‌آموزان سال سوم به تعداد ۷۵ نفر انجام شد که از این تعداد ۷ نفر از آنها به دلیل نداشتن شرایط لازم کنار گذاشته شدند. البته این افراد در تمامی فعالیت‌های گروه و پرسشنامه‌های مربوطه را نیز تکمیل می‌کردند اما در تجزیه و تحلیل آماری این پرسشنامه‌ها محاسبه نمی‌شدند. در گروه آموزشی، آموزش و روان‌گردی گروه همسان صورت پذیرفت؛ بدون ترکیب که از دو کلاس پایه سوم ۱۲ افراد داوطلب و علاوه بر برنامه‌های همسان‌آموزی انجام شدند. مداخلات آموزشی ۱۰ جلسه دو دقیقه‌ای به طول انجامید. روش‌های آموزشی که گروهی به شمار کنفرانس توسط گروه همسان‌آموزی، برگزاری مسابقات، نمایش اسلاید، بهره‌مندی و کار عملی محترم تیمی گیری بود، البته قابل ذکر است فضای زمانی در مدرسه و کار بر روی ارزشی و هنجره‌های داشتن آموزان نیز تأثیر زیادی بر روی سلامت روان دختران گذاشت.

امیرگرد (۳۳سال) و عملکرد (۱۴سال) پیرامون سلامت روانی دانش آموز بلوغ بود. اعتبار علمی محتوا با استفاده از کتاب، مجلات، مقالات علمی و همچنین انگیزه‌ای از پرسشنامه‌ها می‌تواند در مطالعه‌های آزمایش‌دار داشته باشد.
جدول 1: مقایسه میانگین آگاهی و عملکرد دختران درباره سلامت روان بلغ و بعد مداخلات آموزشی در دو گروه آزمون و شاهد

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه آزمون</th>
<th>میانگین ± انحراف معیار</th>
<th>نتیجه آزمون</th>
<th>زوج</th>
<th>قبل مداخله</th>
<th>بعد مداخله</th>
<th>مشخصات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آگاهی</td>
<td>57/21±3/23</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>0/01/20/01</td>
</tr>
<tr>
<td>عملکرد</td>
<td>67/21±3/23</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>0/01/20/01</td>
</tr>
<tr>
<td>آگاهی</td>
<td>67/21±3/23</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>0/01/20/01</td>
</tr>
<tr>
<td>عملکرد</td>
<td>67/21±3/23</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>2/01/20/01</td>
<td>0/01/20/01</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2: مقایسه اختلاف میانگین نمرات آگاهی و عملکرد دختران درباره سلامت روان بلغ بعد از مداخلات آموزشی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه آزمون</th>
<th>میانگین ± انحراف معیار</th>
<th>مشخصات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آگاهی</td>
<td>89/33±1/50</td>
<td>0/01/20/01</td>
</tr>
<tr>
<td>عملکرد</td>
<td>45/41±2/89</td>
<td>0/01/20/01</td>
</tr>
</tbody>
</table>
در مقایسه میانگین نمرات عملکرد دختران قبل و بعد از مداخلات آموزشی در گروه همسال عملکرد دختران نسبت به سلامت روانی دوستان بلاغ از 0/76 به 0/55 (p<0/01) است. در حالیکه میانگین نمرات عملکرد دختران گروه مصرف تزریق آموزشی افزایش یافت، آزمون آماری نشان دهنده جدایی از آنها در دو گروه بعد از مداخلات آموزشی اختلاف آماری معنی داری را نشان می‌دهد. نتایج نشان داد آموزشی دختران در مورد اضطراب و نگرانی‌های مصرف تزریق آموزشی در دو گروه بعد از مداخلات آموزشی با 2/78ر/80/01 (p<0/01) (جدول. 2) است. به‌طور کلی، نتایج نشان داد دختران در مورد اضطراب و نگرانی‌های مصرف تزریق آموزشی به نسبت به سایر گروه‌های دیگر عملکرد بالاتری داشته و نشان دهنده تاثیر پذیری و درک بهتری از موضوعات معنی‌داری و اضطراب ایجاد شده توسط این کانون است. در اینجا نشان داد، اگرچه مصرف تزریق آموزشی می‌تواند به شکل فردی از اضطراب دختران کمک کند، اما این کانون نمی‌تواند در قالب کنترل اضطراب کاملی و پیوندی با دیگر بخش‌هایی از زندگی و تربیت بدنی باشد. این نتایج نشان‌دهنده این است که مصرف تزریق آموزشی نمی‌تواند به عنوان یک روش کامل برای کنترل اضطراب در دختران به‌کاررفته شود.
دهانی از دستورات آنها (قهر کردن با نوجوانان، محرомнیت نوجوانان از برخی جزئیات تهدیدی کنند، نصب‌یافتن محرکه جنگ (ویدئو دیجیتال) خواسته‌ها می‌شود. نصب‌یافتن محرکه جنگ، به طور مشترک می‌شود. به دلیل نظر به نجات جنگ و فهر کردن با آنها تقریباً ثابت باقی ماند.

از آنجا که نوجوانان دوست دارند برای کار خودشان تصمیم بگیرند با پنجمان مشارکت آنها در تصمیم‌گیری ضروری به نظر می‌رسد. بعد از مداخلات آموزشی دختران گزارش کردند: تصمیم‌گیری والدین بدون درنظرگرفتن خواسته‌های آنها از 148 درصد به 19 درصد کاهش یافت، در صورتی که آنها در کنار والدین با آنها و جو السی نظر آنها در تصمیم‌گیریها از 188 درصد به 24 درصد کاهش یافت. و اینکه والدین برای دختران تصمیم بگیرند و آنها طبق دلخواه خود عمل کنند از 24 درصد به 24 درصد کاهش یافت.

طبق گزارشات دختران از نحوه برخورداری والدین بعد از بلوز با آنها مشخص شد: مشاوره و راهنمایی کردن دختران از 24 درصد به 24 درصد افزایش یافت، از نظر آنها دو هفته نزدیک به 30 درصد به 88 درصد افزایش نشان داد. در صورتیکه تندروی (8 درصد، به 3 درصد) و ملاحظات، آنها توجه به آموزشی از 24 درصد به 7 درصد کاهش یافت. بعد از آموزشی عکس العمل دختران نسبت به برخورداری والدین در قبول نظرات آنها از 48 درصد افزایش یافت و رود نظرات آنها به به پرداخت کاهش یافت. فهر کردن با 46 درصد و فکر فرار از منزل به صفر رسید (جدول 4).

بدین ترتیب که بعد از مداخلات آموزشی، عواملی که باعث اضطراب دختران می‌شود، کاهش یافت؛ به طوریکه فشارهای اضافی درس و مدرسی از 36 درصد به 52 درصد، اضطراب ناشی از ندانست در مورد مشایی جنسی از 78 درصد به 100 درصد، ترس از شکست در زندگی از 52 درصد به 81 درصد و عدم ماهینگی تغییرات بلوز با شرایط زندگی موجود از 64 درصد به 70 درصد کاهش یافتند.

قبل از آموزش، دختران گزارش دادند هنگام سرپرستی از دستورات والدین فقط 24 درصد مادران، آنها را نصب‌یافته.
جدول 3: توزیع فراوانی آگاهی دختران در مورد سلامت روایی بلوغ بعد از مداخلات آموزشی در دو گروه آزمون و شاهد

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشخصات</th>
<th>گروه آزمون</th>
<th>گروه شاهد</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اضطراب و نگرانی‌های دوران بلوغ</td>
<td>48</td>
<td>31</td>
<td>76</td>
</tr>
<tr>
<td>علایق نوجوانان در دوران بلوغ</td>
<td>34</td>
<td>21</td>
<td>66</td>
</tr>
<tr>
<td>مسآل و مشکلات دوران بلوغ</td>
<td>42</td>
<td>28</td>
<td>66</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td>50</td>
<td>150</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 4: توزیع فراوانی عملکرد دختران در مورد بلوغ روایی نوجوانان بعد از مداخلات آموزشی در دو گروه آزمون و شاهد

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشخصات</th>
<th>گروه آزمون</th>
<th>گروه شاهد</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کاهش عوامل اضطراب زا واکنش مثبت والدین هنگام سرپیچی دختران از دستورات‌شناس</td>
<td>38</td>
<td>28</td>
<td>66</td>
</tr>
<tr>
<td>شرکت دختران در تصمیم‌گیری برخورد مناسب والدین بعد بلوغ</td>
<td>35</td>
<td>25</td>
<td>60</td>
</tr>
<tr>
<td>عكس العمل مناسب دختران به برخورد والدین</td>
<td>35</td>
<td>25</td>
<td>60</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td>50</td>
<td>150</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه گیری

با تحلیل یافته‌ها در این مطالعه کارتی روبیکرگ گروه همسران در سلامت بلوغ دختران کاملاً آشکار شد. موثر بودن روبیکرگ آموزشی گروه همسران بر آن تأیید است که اطلاعات حساس، راحت تر افراد همسر و سال مطرح می‌شود. ساخت خوب همسران در محیط اجتماعی- فرهنگی گروه هدف بهبود هنجره‌ای اجتماعی و ارزش‌های حمایت کننده نگرش‌های مثبت و عاطفه‌ای بهداشتی و در گنگ شدن نوجوانان در طریق طرح‌های مربوط به خودشان از مزایای روبیکرگ گروه همسران شمرده شده است (19).
دهان دوستان می‌باشند (۲۰) رشد جسمی و بهبود شکل‌بندی نوجوانان وقتی نشان داده می‌شود که به سه استان روحی و روانی آن‌ها نیز توجه کافی می‌شود. گردید (۲۳) در مطالعه‌های مشخص شد میزان داشتن آموزش معقد بودند مشکلات خانوادگی و فشارهای روانی در بروز بیماری‌های عصبی و روان نش دارند (۲۴). در این پژوهش مشخص شد که از آزمون ۶۰ درصد داشت آموزش دارای آگاهی پایین بودند در حالیکه بعد مداخلات آموزش فقط ۲۴ درصد دارای آگاهی پایین بودند. نتایج مطالعه، دیگری نزدیک داد آگاهی و به داشت چنین مورد پژوهش (۴۷/۳۶) نسبت به حالات روایی دوران نوجوانی از آگاهی متوسط برخورد بوده (۳۳) در مطالعه حاضر ۶۸ درصد گروه حساس آگاهی‌پذیری کسب کرده در حالیکه ۱۰ درصد دختران گروه شاهد دارای آگاهی خوبی بودند، همچنین بلی از آزمون ۷۰ درصد داشت آموزش دارای عملکرد پایین بودند در حالیکه بعد مداخلات آموزشی ۴۶ درصد دارای عملکرد پایین بودند. درصد گروهی که با روبه‌روی هم‌سازی آموزش دیدن عقلآوری روانی خوبی نسبت به تغییرات دوران بلوغ کسب کردن این میزان در گروه شاهد نشده درصد بود نتیجه مطالعه دیگری جهت بروز تناقض گروه هم‌سازی عقلآوری برای گروه پسندیده این این تفاوت نشان داد بعد از آزمون‌ها برای گروه بهبودی قابل نوشت در آگاهی و

در بالابرای بهداشتی زنان بوجود آمده و آگاهی آنها در مورد خودآزمایی پستان بالا رفته است. ۲۰۱۴ درصد از زنان تاک‌میشی را انجام دادند و ۸ درصد در آنها شرکت در آسیب دیدن نشان داد. مخصوصاً داشت (۲۳) همچنین نتایج مداخلات آموزشی چنین شکل‌بندی از این‌جا بر آگاهی و نگرش دانش آموزان در یک کشور عربی (۲۰۰۹) از آن است که آگاهی افراد از ۶۵ درصد به ۶۸ درصد افزایش یافته و نگرش آنها از ۵۵ درصد به ۵۶ درصد بهبود یافته است (۲۶). پیش‌بینی می‌شود که این نتایج نشان می‌دهد عوامل اضطرابی در دختران نوجوان مانند فشارهای اضافی درس و مدرسه اضطراب ناشی از ندانستن در مورد سیاست جنی، ترس از شکست در زندگی و عدم هماهنگی تغییرات بلوغ به شایع زندگی موجود کاهش یافته همچنین ارتباط منابع دختران و مادران بهبود یافته به طوریکه دختران گزارش کرده‌اند بعد از مداخلات آموزشی ۸۸ درصد مادران هنگام سرپرستی درمان‌هایی به دختران کاهش یافته. بر اساس نتایج مطالعه بیانگی امتیازات عملکرد روانی دختران بعد از اجرای برنامه مداخلات آموزشی مثبت بر رویکرد گروه هم‌سازی بیشتر که یکنوازی نتایج مثبت بر اثری سطح عملکرد می‌باشد. این نتایج با یافته‌های مطالعات داخلی و خارجی مشابه هم‌سازی دارد، به عنوان مثال در محققان (۲۴) نجات مشخص شده این که آی آموزش گروه هم‌سازی بهترین رویکرد برای پیشگیری از بیماری‌هایی است؟ نتایج نشان داد بعد از آزمون‌ها برای گروه بهبودی قابل نوشت در آگاهی و
نگرش و ماهرت‌های افراد در پیشگیری از ایدز مشاهده شده است. اما در گروه همسران/مسافر به‌دست آمده با گروهی که در سطح آگاهی مشابه بر روی و چهارشهش و عملکرد دانش آموزان مورد مطالعه ای جهت مقایسه تأثیر دو روش آموزش بر سطح آگاهی، نگرش و عملکرد دانش‌آموزان دبیرستانی شهر بدرعاس در زمینه بهداشت زاغه (1379) حاکی از افزایش معنی‌دار میانگین نمرات موتور خواهد بود. مقایسه میانگین امتیازات رفتارهای دختران گروه همسال قبل و بعد از مداخله نشان می‌دهد این رفتارها به میزان 44 درصد افزایش پیدا کرده است. همچنین در مطالعات به‌دست می‌آید معتبر مطرح ناپیوندی در سطح همسانان جنسی گزارش می‌کردند (18-32). در مطالعات دیگر نیز می‌توان گفت با استفاده از شیوه‌های آموزشی فعال در آموزش مسائل مربوط به بلغ میانگین نمرات عملکرد دختران افزایش یافته، عوامل اضطراب زای دوران بلغ به نحوی کاهش یافته و ارتقای میان دختران و مادران بهبود یافته. به عبارتی متاسفکت فعال افراد در گروه موجب افزایش سلامت روانی نوجوانان خواهد شد.

تقدير و تقدیر

این مقاله حاصل پایان‌نامه با عنوان "ارزیابی تاثیر شیوه های آموزشی مبتنی بر مدل آلابامای ارتقای سلامت بر بهداشت بلغ دختران مقطع راهنمایی منطقه ۶ شهر تهران" به شماره 1/488 پ
References


4- Moore L. Peer helpers helping themselves: A study of some of the most significant benefits of being a peer helper. Diss Abst Int 1994; 912: 55-04


8- SahebZamani N. disorganized spirit .2nd ed. Tehran; Atai. 1942:120.200.


16- Kialashki A. A survey of puberty disorders after menark among girls pubils in Babol. [MA Thesis]. Tehran Iran University of Medical Science and health services. 2000.


Impact Peer Education Approach on Knowledge and Practice about Mental Health of Adolescent Girls

Taghdisi MH*(Ph.D) Noori Sistani M**(Ms.c) Merghati Khoi E*** (Ph.D) Hoseini F**** (Ms.c) Asgharnejad Farid *****AA(Ph.D)

*Associate Professor, Department of Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
**Corresponding Author: Master of Science, Department of Health, Gonabad University of Medical Sciences, Gonabad, Iran.
***Assistant Professor, Department of Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
****Master of Sciences, Department of Management, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
*****Assistant Professor, Department of Psychiatric Institute, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Abstract

Background: Puberty is one of the most important periods of life in which very deep physiological, physical, and psychological changes occur and the mental and physical discipline of adolescents are disturbed. In mental health, recognition of these developments is important especially in the changes of adolescent’s behavior. Communication with friends and peers are an important factor in shaping attitudes, ideas, feelings, wishes and general character of teenagers. Peer education approach is applied to increase knowledge, beliefs and behaviors in individual and group levels or other social levels. Programs tailored to the needs of teenagers and new methods like peer education approach can prevent many of the problems. This study has examined the impact of peer education approach on mental health in adolescent girls.

Methods: This experimental study was carried out on 100 pupils who were randomly divided into two (n=50) groups. The intervention was carried out using a peer approach. After a month and a half, the subjects’ knowledge and performance were compared through pre-test and posttest. A self-prepared questionnaire was employed for data collection. Statistical analyses (paired t-test, Chi-square and independent samples t-test,) were applied for data analysis.

Results: Knowledge (27.33±3.44 to 63.6±2.72) and practice (47.73±4.29 to 88.53±2.63) mean scores significantly increased in intervention group (p<0.001) but did not change in the control group.

Conclusion: Regular training program design is necessary based on community participation such as peer education approach, especially in the schools to promote mental health.

Keywords: Mental Health, Peer education, Puberty, Girl.