آگاهی، تکرش و عملکرد مردم شهر یزد درباره سرطان پوست

نویسندگان: سیدسخید مطالی ملک‌آبادی، مصباح زین العابدینی، محمد نیک قر نابل‌احسن فلاح زاده

حسن بهاری

1. استاد مرکز مطالعات عمومی اجتماعی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، دانشگاه تهران
2. مهندس مسول: دانشجوی کارشناسی ارشد آزموزش بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، دانشگاه تهران

Email: mzeynolabedini9@gmail.com

وپژوهشی است. مطالعه حاضر مطالعه ای توصیفی – تحلیلی از نوع مقطعی می‌باشد. شرکت کنندگان ۳۶۰ زن و مرد در فاصله سنی ۱۸–۵۰ سال، در شهر یزد بودند. داده‌ها به کمک یک پرسشنامه خود گزارشی جمع آوری شد. سپس داده‌ها با طریق نرم‌افزار آماری SPSS با استفاده از آزمون های آماری، Spearman، Pearson Correlation، Chi-Square، Kruskal-Wallis، ANOVA، T-test مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

چکیده

سایت و هدف: سرطان پوست، شامل سرطان پوست غیر ملایم (NMSC) و ملایم، فراوانی‌ترین سرطان در بین سرطان‌ها می‌باشد. در ایران نیز شایع‌ترین سرطان، سرطان پوست است. هدف این مطالعه بررسی آگاهی، تکرش و عملکرد مردم شهر یزد درباره سرطان پوست و محیط‌های کشاورزی در برابر آن.

روش بررسی: برای جمع‌بندی مطالعه، با استفاده از نرم‌افزار SPSS، مدل Pearson Correlation، Chi-Square، Kruskal-Wallis، ANOVA، T-test مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: از ۳۵۸ نفر که پرسشنامه‌بندی کردند، ۲۳۴ نفر، یا ۶۶٪ مرد و ۱۲۴ نفر، یا ۳۴٪ زن بودند. میانگین نمرات آگاهی، ۲/۴±۲/۵۷، تکرش، ۲/۴±۲/۵۲ و عملکرد، ۲/۲±۲/۵۸ بود. این مطالعه نشان داد آگاهی ارتباط معنی‌داری با سن، جنس، تحسیل و شغل (p<0/05). نگرش نسبت به سرطان پوست ارتباط معنی‌داری با تحقیقات و شغل داشت (P<0/05). رفتار ارتباط معنی‌داری با تحقیقات داشت (P<0/05). همچنین ارتباط معنی‌داری بین آگاهی درباره سرطان پوست با تکرش و عملکرد و بین نگرش با عملکرد وجود داشت.

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد گرایش بیشتری نسبت به آگاهی، تکرش و عملکرد مردم تحت تأثیر کننده‌های فیزیکی و تربیتی است. این فاکتورها به همراه مطالعه‌های مداخله‌ای درباره سرطان پوست و محیط‌های کشاورزی در برابر آن در نظر گرفته شود.

واژه‌های کلیدی: آگاهی، نگرش، عملکرد، سرطان پوست، مردم

این مطالعه حاصل قسمتی از پروژه نام تحقیقاتی کارشناسی ارشد آموزش بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد می‌باشد.
مقدمه
سرطان پوست، فراوانترین سرطان در بین سرطان‌های مرد است (1). این سرطان به نوع اصلی تصفیم می‌شود. مالاتوم و غیر مالاتوم که خود شامل بازالت سل کارسینوم و اسکوموس سل کارسینوم است (2). متأسفانه در سال‌های اخیر افزایش شگفتی در شیوع جهانی سرطان پوست رخ داده است (3). میزان های دو نوع سرطان پوست مالاتوم (تهدید کننده ترین شکل سرطان پوست) و غیر مالاتوم در حال تداوم و رشد بین میزان هشدار دهنده است (5). کشورهای بسیاری نگران افزایش میزان سرطان پوست را دارند (5). این نگرانی بخصوص درباره ویژگی‌های ترین شکل سرطان پوست مالاتوم یا دردسر، سرطان پوست یکی از بیماری‌های استرالیا بلافاصله می‌باشد. میزان سرطان پوست در جهان را دارد (7). در سال 2007 تخمینی در این سال مورد حضور در بیش از 3000 نفر در این سال بوده است (8). سرطان پوست یکی از مالاتوم ترین سرطان‌های جهان محسوب می‌شود (9). در آمریکا از هر 5 نفر یک نفر به سرطان پوست مبتلا می‌شود (10). بهبهان در ایران تغییراتی در سرطان پوست در مردان وجود دارد (11). در کشور ما به توجه به تاثیر شدید آگاهی در بیماران مبتلا به سرطان پوست متوجه این موضوع نمی‌شود. تحقیقات نشان‌دهنده این‌چنین کمترین آگاهی را در مبتلایان به سرطان پوست داشته و در حال حاضر در استان‌های یدز

مرگ بر اثر کلیه سرطان‌ها هویون علت مرگ و میر به حساب می‌آید (12). سرطان پوست در این استان نیز شایع‌ترین سرطان می‌باشد. طبق طبقه‌بندی استانداردهای خاصی چنین جهانی یترو فرانتش که در طبقه میزان ناپای برترو فرانتش نیز جزو گزارش‌های دارد (15). سرطان پوست در مردان استان یزد اولین سرطان و در زنان دومین سرطان بعد از سرطان سینه می‌باشد. از موارد کلی سرطانی در مردان و 98/16% از موارد کل سرطانی در زنان این استان مربوط به سرطان های پوست است (12). بروز سرطان پوست در طول 15 سال ( با میانگین 1381تا 1386) در استان یزد مورد مطالعه قرار گرفت. میزان بروز سرطان پوست 11 درصد هزار محاسبه گردید. این مطالعه نشان داد که این انواع سرطان پوست در این استان به‌طور معلامه شوند. (7). مرگ و میر ناشی از سرطان پوست باعث افزایش مرگ و میر در این استان می‌شود (7). میزان زیادی در برآورد شده است (8). سرطان پوست یکی از بیماری‌های بهداشتی در حال رشد در ایالات متحد دنیا و اسپانیا نیز است (9). در سال 2007 تخمینی در این سال 3000 نفر در ایالت متحد به سرطان پوست مبتلا و ۵۰ نفر از میلیون نفر با سرطان پوست مالاتوم و ۷۰ نفر از میلیون نفر با سرطان پوست غیر مالاتوم تشخیص داده شده‌اند. به‌طور کلی از هر ۵ نفر یک نفر به سرطان پوست مبتلا می‌شود (10). در کشور ما به توجه به تاثیر شدید آگاهی در بیماران مبتلا به سرطان پوست متوجه این موضوع نمی‌شود. تحقیقات نشان‌دهنده این‌چنین کمترین آگاهی را در مبتلایان به سرطان پوست داشته و در حال حاضر در استان‌های یزد

فصلانه علمی یپوهشی دانشگاه بهداشت یزد

می‌کنید. این مطالعه ما را در انتخاب نوع آموزش بهداشت و ایجاد همراهگی بین مدرّم در طبیعی رفتارهای بهداشتی مناسب برای کنترل بیماری کمی می‌نماید. (27) در مطالعه با عنوان "آگاهی، تغییر و عملکرد خلأمان مقطع در راهنمایی شهر زند در برادر سرطان پوست" و "آگاهی، تغییر و عملکرد دانش آموزان در برادر سرطان پوست در یزد" انجام شده است (11). (2) که مطالعات ذکر شده نشان می‌دهد افراد جامعه در معرض خطر تا بندند است. ضمناً مطالعه بر روی میدان مردم منصوب مطالعه حاضر با هدف بررسی رفتارهای محافظتی مدرّم شهر زند در برادر سرطان پوست انجام شد.

روش ورسی مطالعه حاضر از نوع توصیفی-تحلیلی به روش مقطعی بود که بر روی زنان و مردان ساکن شهر زند انجام شد. شرکت کنندگان در فاصله سنی 18-65 سال قرار داشتند. این مطالعه در مدت 9 ماه با آغاز جهان 1390 انجام شد. حجم نمونه مورد نظر تا برجا بود. مطالعه اطمنان 95٪، انحراف معیار 6 و میزان خطای برآورد 30٪ نفر وارد مطالعه شدند. نمونه گیری از این مطالعه به صورت خوشی ای تصادفی انجام شد. بنده صورت که 7 آدرس از مناطق مختلف شهر زند، بعنوان نقطه شروع خوشه‌ها از مرکز بهداشت استان یزد اختیار گردید. پس از مراجعه به آدرس مشخص شده به ترتیبی که خاتمارا تحت سرعت‌های مراکز بهداشتی - درمانی قرار می‌گیرند افراد و این شرایط مورد بررسی قرار گرفتند. از

بطور کلی پیشگیری اولیه از سرطان پوست مربوط به کاهش فاکتورهای خطر برای سرطان پوست، خصوصاً مواجه با آفات و آفات سوختگی است. (24) در مهندسین محورهای عدم در کنترل و پیشگیری بیماری، آموزش بهداشت به جامعه، گروه در معرض خطر و گروهی که نفس مهمی در کنترل بیماری دارند، به خیالی های پوست تابی بشر از حد پرو فراپنیش خورشید است. (23)

پژوهش کلی پیشگیری اولیه از سرطان پوست مربوط به کاهش فاکتورهای خطر برای سرطان پوست، خصوصاً مواجه با آفات و آفات سوختگی است. (24) در مهندسین محورهای عدم در کنترل و پیشگیری بیماری، آموزش بهداشت به جامعه، گروه در معرض خطر و گروهی که نفس مهمی در کنترل بیماری دارند، به خیالی های پوست تابی بشر از حد پرو فراپنیش خورشید است. (23)

پژوهش کلی پیشگیری اولیه از سرطان پوست مربوط به کاهش فاکتورهای خطر برای سرطان پوست، خصوصاً مواجه با آفات و آفات سوختگی است. (24) در مهندسین محورهای عدم در کنترل و پیشگیری بیماری، آموزش بهداشت به جامعه، گروه در معرض خطر و گروهی که نفس مهمی در کنترل بیماری دارند، به خیالی های پوست تابی بشر از حد پرو فراپنیش خورشید است. (23)

پژوهش کلی پیشگیری اولیه از سرطان پوست مربوط به کاهش فاکتورهای خطر برای سرطان پوست، خصوصاً مواجه با آفات و آفات سوختگی است. (24) در مهندسین محورهای عدم در کنترل و پیشگیری بیماری، آموزش بهداشت به جامعه، گروه در معرض خطر و گروهی که نفس مهمی در کنترل بیماری دارند، به خیالی های پوست تابی بشر از حد پرو فراپنیش خورشید است. (23)
یافته‌ها

پرسشنامه‌های موردنظر توسط 358 نفر از شرکت کنندگان با میانگین سنی 10/5 ± 24/8 گردید. جدول افرادی سایر اطلاعات دموگرافیک را نشان می‌دهد. میانگین نمره آگاهی در مطالعه حاضر 4/5 ± 24/8 نفر از شرکت کنندگان در این مطالعه می‌باشد که نایر نشان نمایش داده شد. بطوریکه آگاهی در کارمندان بطور معنی‌دار بالاتر از افراد با مشاغل آزاد بود.

مطالعه از نفک و روايي در سرطان پوست آگاه بودند. افزار گرداوری اطلاعات پرسشنامه ای به وسیله و پایایی آن در مطالعات بیشینه با ناپیش رديسه‌بود(29-28)، این پرسشنامه با

رضایت شرکت کنندگان توسط ایشان تکمل گردد. پرسشنامه مورد استفاده در این بررسی حاوی 4 بخش سوالات دموگرافیک(4سوال)، آگاهی(2سوال)، نگرش (13 سوال) و عملکرد(7سوال) و یک سوال مربوط به معنی کسب اطلاعات درباره سرطان پوست بود. طیف امتیاز سوالات آگاهی از 0-77 بود که به رپرس می‌سنجی بک امتیاز تعیین گردد. سوالات نگرش که براساس مقياس ایکت نشان داده بود، در ایشان طیف امتیاز 13-29 (موافق=2، نظری ندارم=1، مخالف=3) بود.

طیف امتیاز سوالات عملکردی نیز بین 15-60 در نظر گرفته شد. داده‌ها برای جمع آوری توسط آزمون‌های T- test، Spearman Correlation، Correlation، SPSS 18 مورد نظری و تحلیل قرار گرفتند.

جدول 1: اطلاعات دموگرافیک افراد مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>18-27</td>
</tr>
<tr>
<td>18-30</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>30-40</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td>40-50</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>زن</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>158</td>
</tr>
<tr>
<td>تحصیلات</td>
<td>زیر دیپلم</td>
</tr>
<tr>
<td>دیپلم</td>
<td>155</td>
</tr>
<tr>
<td>فوق دیپلم</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>لیسانس و بالاتر</td>
<td>89</td>
</tr>
<tr>
<td>شغل</td>
<td>کارمند</td>
</tr>
<tr>
<td>آزاد</td>
<td>42</td>
</tr>
<tr>
<td>سایر موارد</td>
<td>68</td>
</tr>
</tbody>
</table>
فصلنامه علمی پژوهشی دانشگاه بهداشت یزد

جدول ۲ پاسخ‌های مورد استفاده برای تشخیص نگرش شرکت

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوالات</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سرطان پوست موی‌ایامی کنش ای است.</td>
<td>۹۹٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>سرطان پوستی‌های دیگر سرطان‌ها را شایع است.</td>
<td>۹۶٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>بیش از سه مرتبه سرطان پوست کشی در عرض یک تابستان است.</td>
<td>۹۷٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>سرطان پوست موی‌ایامی کنش ای است.</td>
<td>۹۹٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>مفهوم در مقاله شرکت‌های بلژیکی از سرطان پوست کافی است.</td>
<td>۹۹٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>فقط کسانی که سرطان پوست می‌دند، به متابیت احتمالی در خانواده‌ها و داده‌ها می‌باشند.</td>
<td>۹۹٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>سرطان پوست موی‌ایامی در سنین بالا بوده است.</td>
<td>۹۸٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>قرار دادن: در عرض یک ماه شرکت‌های بلژیکی از سرطان پوست موی‌ایامی می‌باشند.</td>
<td>۹۸٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>سپاس می‌گیرند از وسایل حفاظتی (کلاه، دستکش‌ها) و فیلتر و ...</td>
<td>۹۸٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>از کلاه‌های کاری پیشگیری از سرطان پوست موی‌ایامی می‌باشند.</td>
<td>۹۸٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>احساس می‌کنند استفاده از وسایل حفاظتی (کلاه، دستکش‌ها) و فیلتر و ...</td>
<td>۹۸٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>قرار دادن کودکان در برای تغییر در عرض یک ماه شرکت‌های بلژیکی از سرطان پوست موی‌ایامی می‌باشند.</td>
<td>۹۸٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۳ پاسخ‌های صحیح به سوالات پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوالات (درصد)</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آیا از درمانی که ایده‌پردازی‌ها در مورد سرطان پوستی‌های مختلف کسب کنیم؟</td>
<td>۹۷٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>آیا از درمانی که ایده‌پردازی‌ها در مورد سرطان پوستی‌های مختلف کسب کنیم؟</td>
<td>۹۷٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>آیا از درمانی که ایده‌پردازی‌ها در مورد سرطان پوستی‌های مختلف کسب کنیم؟</td>
<td>۹۷٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>آیا از درمانی که ایده‌پردازی‌ها در مورد سرطان پوستی‌های مختلف کسب کنیم؟</td>
<td>۹۷٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>آیا از درمانی که ایده‌پردازی‌ها در مورد سرطان پوستی‌های مختلف کسب کنیم؟</td>
<td>۹۷٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>آیا از درمانی که ایده‌پردازی‌ها در مورد سرطان پوستی‌های مختلف کسب کنیم؟</td>
<td>۹۷٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>آیا از درمانی که ایده‌پردازی‌ها در مورد سرطان پوستی‌های مختلف کسب کنیم؟</td>
<td>۹۷٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>آیا از درمانی که ایده‌پردازی‌ها در مورد سرطان پوستی‌های مختلف کسب کنیم؟</td>
<td>۹۷٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>آیا از درمانی که ایده‌پردازی‌ها در مورد سرطان پوستی‌های مختلف کسب کنیم؟</td>
<td>۹۷٪ (۱۰۰٪)</td>
</tr>
</tbody>
</table>
نتایج بخش عملکرد مطالعه حاضر عرضه گردیده می‌باشد. نمایش داده شده است. میانگین نمره عملکرد در این پرسی ۲۷۷/۱۸ داشته است. بین عملکرد و تجربه رابطه معنی دارد شد (۲۰۰/۷۹ = P). بین عملکرد با آگاهی (۱/۷۹ = R = ۰.۰۱) همیستگی مستقیم معنی دارد. دیده شده بود که افراد آگاهی عملکرد منفی افزایش می‌یابند. همچنین بین نگرش با عملکرد (۵/۰) همیستگی مستقیم معنی دارد. دیده شد یک بهداشتی با افزایش نگرش‌‌های سنجش درباره سرطان پوست رفتارهای پیشگیری کننده از این بیماری نیز افزایش می‌یابد. بهترین روش مورد استفاده برای محاسبه در بررسی‌های خورشید در بین زنان و مردان کرم ضداطناب (۵/۹%). بود. شرکت کندنگان در این مطالعه اصلی کسب اطلاعات از درباره سرطان پوست را رسانه‌های شایع رادیو و تلویزیون (۹/۸%) بیان کردند. رسانه‌های جمع در هر دو گروه جنسی (۶۰ ٪ زنان و ۵۹/۴٪ مردان) اصلی ترین منبع اطلاعاتی بوده است. سایر منابع به ترتیب شامل کتب و مجلات (۷/۰٪)، کارمندان بهداشتی (۱۰/۷٪) از مردم بوده‌اند (۹/۷٪). دانشگاه (۷۰/۰٪) بودند.

بحث و نتیجه‌گیری
در این مطالعه به بررسی آگاهی، نگرش و عملکرد مردم شهر پژوهش بردارخته شد. آگاهی در افراد کننده در این مطالعه متوسط بود که این نگرش‌های منفی افزایش نجات نشان داده دارند. دو چندانی منتظر کردن که کاملاً مخالف هستند که پیشگیری از سرطان UV را از عوامل ایجاد کننده
همچنین در مطالعه حاضر مشخص گردید، میزان آگاهی در ندارد که این میزان بیش از نتیجه مطالعه و همکارانش بود (۳۲). بیش از نتیجه از شرکت کنندگان در مطالعه ما معتقد بودند که روش‌ها و تیکی خودت میان می‌گردد و وقت گیگ می‌باشد که در مطالعه و همکارانش نیز داشته‌اند استفاده از ضعیف‌تری را می‌پذیرفته ولی کرده‌اند (۳۲).

میانگین نمره افراز مورد پویه در این مطالعه بالاتر از مطالعات دیگر بود (۲۸). در این مطالعه بیش از نتیجه از افراز مورد بررسی از ضعیف‌تر استفاده می‌کند. این میزان بیش از آنچه است که در مطالعه Meyer و همکارانش گزارش شده است (۳۱). البته در مطالعه ای که توسط Argyriadou و همکارانش برروی توریست‌های یونانی با هدف بررسی آگاهی و رفتار آنها نسبت به آن‌ها در بین دوگروه توریست‌های داخلی و خارجی انجام شد، نشان داد که میزان استفاده از ضعیف‌تر در بین هر دو گروه بیش از ۹۰٪ در مطالعه Castilho و همکارانش این میزان ۸۴٪ بود (۳۲،۳۳).

همانطور که ملاحظه شد در مطالعه ما ارتباطی بین سن و آگاهی مشاهده نشد. Fliz و همکارانش در مطالعه ای به بررسی رفتارها و نگرش‌های نسبت به محافل در بر برابر خورشید در دانش آموزان دوره راهنمایی، پرداختنی به نتایج مطالعه آنها با مطالعه حاضر همخوانی داشت (۳۷).

جانبه در این مطالعه مشاهده شد، نگرش‌های صحیح در گروه‌های با محافل این با افزایش و Buster همکارانش به مباحثی ندارد. این نتیجه در نظر سطح سرطان پوست می‌برد نتیجه به همین نتیجه رسیده‌اند (۳۸). البته این نتیجه نیز در بیان شد که با افزایش آگاهی
دریافت سرطان پوست نگرش‌های صحیح نیز افزایش می‌یابد لذا ارتباط بین نگرش‌ها و تحسیلات منطقی به نظر می‌رسد. ارتباط مشاهده شده بین آگاهی و نگرش در مطالعه ما، در پروسه و همکارانش و مطالعات دیگری نیز دیده شده است.

(32)
نتایج این مطالعه نشان داد که آگاهی دریافت سرطان پوست موجب به اتخاذ رفتارهای پیشگیری کننده می‌شود. این نتایج مشابه تجربیات محققین دیگر مقاله‌ای در چنین تحقیق ای مشاهده Alberg و مطالعه Spradlin مطالعه (33). مطالعه حاضر نشان داد که افزایش نگرش‌های صحیح دریافت سرطان پوست رفتارهای پیشگیری کننده از این بیماری نیز افزایش می‌یابد. این نتیجه منطق بر نتایج مطالعات Meyer، Alberg و Spradlin و همکارانش هیچ تفاوت معنی‌داری بین گروه‌های سنی و رفتارهای محافظتی در برابر خورشید دیده نشد (31). بیشترین و رایج‌ترین روش‌های محافظتی در برابر پرتوهای خورشید در زنان و مردان شرکت کننده در مطالعه ما استفاده از ضد آفتات بود که در مطالعات دیگر نیز همین نتیجه دریافت گردید (34). در مطالعه ما، مليم ساختار بیشتر بطور معنی‌داری بیش از مردان ضد آفتات استفاده می‌کنند. این یافته با مطالعه Alberg و همکارانش هم‌خوانی داشت (35).

در بی‌نتایج این مطالعه مشخص گردید رسانه‌های جمعی (تلوزیون و رادیو) عمده ترین منبع کسب اطلاعات دریافت سرطان پوست و رفتارهای پیشگیری از آن این نتیجه کاملاً مشابه با دیگر مطالعات انجام شده بود (35، 31، 33، 29، 28).
References


14- Noorbala MT. Evaluation Of skin cancers in Yazd. Skin Diseases, Spring 1386; 10 (1 (39) :13-19[Persian].


Knowledge, Attitude, and Performance of People toward Skin Cancer in Yazd

Mazloomy Mahmoodabad SS (Ph.D)1 Zeynolabedini M(MS.c)2 Noorbala MT(MPH)3 Fallahzadeh H(Ph.D)4
1. Professor, Department of Health Services, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.
2. Corresponding Author: MS.c Student in Health Education, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.
3. Professor, Department of Dermatology, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.
4. Associate Professor, Department of Biostatistics and Epidemiology, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran.

Abstract

Background: Skin cancers including non-melanoma (NMSC) and melanoma are the most frequent skin cancers in the world. Skin cancer is the most common type of skin cancer in Iran too. The purpose of this study was to assess the knowledge, attitudes, and performance of Yazd people concerning skin cancer and sun protection.

Methods: A questionnaire was used to 360 participants aged 18-55 years.

Results: Of the 358 participants who completed the questionnaire, 44% were male and 56% female. Mean of knowledge score was 12.7 ± 5.04, mean of attitude score was 28.94 ± 2.95, and mean of performance was 8.37 ± 1.75. This study showed that knowledge was significantly associated with age, gender, education, and job (P<0.05). Attitude toward skin cancer was significantly associated with education and job (P<0.05), and performance was significantly associated with education (P<0.05). Also there was a significant relationship between knowledge of skin cancer with attitude and performance, and between attitude with performance.

The mass media was the main source of information about skin cancer for participants.

Conclusion: This study highlights the role of knowledge on attitude and performance and the role of attitudes on performance as well as people’s level of knowledge, attitude and performance as they are influenced by several factors including gender, age, education and job. These factors should be kept in mind when designing intervention programs concerning skin cancer and take steps to protect against it.

Keyword: knowledge, attitude, performance, skin cancer, people