



بررسی میزان آگاهی، نگرش و عملکرد دانش آموزان دختر دبیرستانی در خصوص بهداشت دوران قاعدگی

نویسندگان: عزت مبین^۱ محسن میرزائی^۲ مهران کریمی^۳

۱. نویسنده مسئول: کارشناس بهداشت عمومی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

تلفن: ۰۹۱۳۲۷۳۰۶۶۲ Email: ezatmobi@yahoo.com

۲. پزشک عمومی MPH، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

۳. استاد گروه اطفال، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

چکیده

مقدمه: با توجه به اینکه برنامه‌ریزی برای آمادگی دختران نوجوان در روبه رو شدن با مسائل بلوغ باید بر اساس اطلاعات دقیق الگوی رفتاری و نیز نیازهای آموزشی آنها پیش‌بینی و اطلاعات آموزشی لازم تعریف گردد، این مطالعه با هدف تعیین میزان آگاهی، نگرش و عملکرد دانش آموزان دختر در خصوص بهداشت دوران قاعدگی صورت گرفته است.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی - مقطعی ۶۰۰ دانش آموز دختر دبیرستان‌های شهر یزد به صورت تصادفی از نواحی مختلف آموزش و پرورش شهر یزد انتخاب شدند. ابزار جمع‌آوری داده‌ها پرسشنامه بوده که توسط دانش آموزان تکمیل گردیده است. داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از نرم‌افزار آماری EPI 6 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است.

یافته‌ها: نتایج نشان می‌دهد تنها ۴۶/۶٪ رشد جسمی روانی اجتماعی را به عنوان مشخصات زمان بلوغ می‌دانند و فقط قریب نیمی از آنان فقط قاعدگی را از تغییرات جسمی دوران بلوغ قلمداد کرده‌اند. ۱۲/۲٪ قاعدگی را یک بیماری دانسته و ۲۰٪ قاعده نشدن دختران را حائز اهمیت نمی‌دانند. رعایت نکات بهداشتی در زمان قاعدگی در جامعه مورد مطالعه مطلوب نبوده به طوری که تنها ۵۳٪ در مدت عادت ماهیانه استحمام کرده و ۳۷/۱٪ در این دوره پس از اجابت مزاج نظافت می‌نمایند. ۷۵/۵٪ دختران مادر یا نزدیکان در منزل را روش کسب آموزش‌های دوران بلوغ بیان نموده‌اند.

نتیجه‌گیری: با توجه به آگاهی و عملکرد نامناسب دختران در خصوص مسائل دوران بلوغ ضرورت ارائه برنامه‌های آموزشی به ویژه مسائل بهداشتی و همچنین تصحیح باورهای غلط در مادران و دختران از طریق برگزاری کلاس‌های آموزشی توسط معلمان بهداشت مدارس احساس می‌شود.

واژه‌های کلیدی: بلوغ، قاعدگی، آگاهی، عملکرد، یزد

طلوع بهداشت

فصلنامه علمی پژوهشی

دانشکده بهداشت یزد

سال دوازدهم

شماره: چهارم

زمستان ۱۳۹۲

شماره مسلسل: ۴۱

تاریخ وصول: ۹۲/۷/۱۷

تاریخ پذیرش: ۹۲/۹/۲۰



مقدمه

دوران بلوغ و کیفیت گذر از آن در دختران حائز اهمیت بوده و منارک بعنوان یک رویداد طبیعی دوران بلوغ همراه با استرس و احساسات منفی چون شرم، ترس و اضطراب است (۱). اکثر دختران آگاهی مناسب درباره تغییرات جسمی و روانی دوران بلوغ نداشته و گاهی به دلیل کسب اطلاعات نادرست از منابع غیرموثق دچار مشکل می‌شوند و در بسیاری از موارد مادر بعنوان مهمترین منبع کسب اطلاع در این زمینه است که در صورت نداشتن اطلاعات کافی و صحیح قادر به درک نیازهای فرزند خود در زمینه بلوغ و قاعدگی نمی‌باشد (۱،۲).

عدم آموزش مناسب و پرهیز اطرافیان از بحث پیرامون بهداشت دوران بلوغ موجب عملکرد غیربهداشتی دختران در دوران قاعدگی خواهد شد. مطالعات در کشور ما حاکی از میزان آگاهی کم و عملکرد نادرست در زمینه سلامت دوران بلوغ بوده است (۳،۴) به طوری که بر اساس مطالعه صدقی ثابت ۶۵٪ دختران آگاهی متوسط در مورد بهداشت دوران بلوغ داشته‌اند و ۴۹٪ آنها دارای نگرش منفی نسبت به دوران بلوغ بودن (۵) و میانگین نمره آگاهی دختران قزوینی در مورد بهداشت قاعدگی ۳۶ درصد بوده است (۶) هر چند سطح آگاهی ۶۰٪ دانش‌آموزان سوم راهنمایی لاهیجان در حد خوب بوده و ۵۵/۲ درصد نگرش مثبتی نسبت به دوران بلوغ داشتند (۶۸). ضمن اینکه مطالعات مختلف در کشور نشان‌دهنده باورها و رفتارهای غلط در مورد مسائل این دوران در نزد دختران جوان در فرهنگ‌های مختلف می‌باشد (۱۰-۶). نتایج مطالعه سال‌های ۱۹۸۰-۱۹۷۳ سازمان جهانی بهداشت در خصوص عادت ماهیانه در ۱۰ کشور دنیا نشان می‌دهد تجربه عادت ماهیانه تقریباً مشابه می‌باشد ولی

عقاید و باورها تحت تأثیر عوامل اجتماعی نظیر شهرنشینی، فرهنگ و سن می‌باشد (۱۱). برنامه‌ریزی برای آمادگی دختران نوجوان بر اساس نیازهای آموزشی آنان در زمینه بلوغ با توجه به مسایل فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی جامعه، مهمترین گام جهت پیشگیری و رفع مشکلات این دوران خواهد بود لذا با توجه به قابل تغییر دادن این رفتارها و نگرش‌ها تحقیق حاضر با هدف تعیین میزان آگاهی، نگرش و عملکرد دختران یزدی نسبت به مسائل بهداشتی دوران بلوغ طراحی گردید.

روش بررسی

در این مطالعه توصیفی مقطعی جامعه مورد مطالعه دختران اول متوسطه شهر یزد بودند. با در نظر گرفتن میزان آگاهی ۵۰ درصدی دانش‌آموزان، دقت ۹۵ درصد و حدود اطمینان ۵ درصد حجم نمونه مورد نیاز ۳۸۵ نفر برآورد گردید که به علت خوشه‌ای بودن نمونه جهت افزایش صحت در ضریب ۱/۵ ضرب شده و تعداد کل نمونه مورد مطالعه ۵۸۰ تعیین شد لذا از هر منطقه آموزش و پرورش شهرستان یزد ۳۰۰ نفر دانش‌آموز دختران اول متوسطه به صورت تصادفی ساده از بین مدارس انتخاب گردید. در هر مدرسه نمونه‌گیری به صورت سرشماری از کلیه دانش‌آموزان اول متوسطه تا تکمیل حجم نمونه مورد نیاز بوده است.

ابزار جمع‌آوری داده‌ها پرسشنامه‌ای بوده که در مطالعات مشابه (۱۲) در کشور مورد استفاده قرار گرفته است. جهت گردآوری داده‌ها از پرسشنامه چند قسمتی شامل اطلاعات فردی و عمومی و سؤالات آگاهی، نگرش و عملکرد (۱۳ سؤال) استفاده گردید. پرسشنامه شامل سؤالاتی در خصوص مشخصات دوران قاعدگی دختران، نحوه حمام کردن، نظافت، ورزش



نموده‌اند. ۸۶/۲ درصد دختران مورد مطالعه فکر می‌کنند عادت ماهیانه طبیعی دارند و میانگین فواصل عادت ماهانه در آنها $7/8 \pm 26/13$ روز بوده و به طور متوسط $1/2 \pm 6/6$ روز طول می‌کشد. ۳۹/۷ درصد دختران در هنگام قاعدگی بیشتر از حالت معمول استراحت می‌کنند و ۵۲/۱٪ آنان اظهار داشته‌اند در این دوران تغییری در نحوه استراحت خود نمی‌دهند. ضمن آنکه تنها ۵۲ درصد اعتقاد دارند که در طول عادت ماهانه می‌توان ورزش کرد. فقط ۳/۹ درصد دختران مورد مطالعه اظهار داشته‌اند برخورد خانواده‌شان در زمان عادات ماهیانه سه ماهه اخیر آنها ناخوشایند و ناراحت کننده بوده است.

کردن، استراحت و تغذیه آنان و می‌باشد. پس از کسب مجوز لازم از آموزش و پرورش پرسشنامه‌ها بین کلیه دانش‌آموزان کلاس توزیع و پس از تکمیل در همان جلسه جمع‌آوری گردید که مشارکت ۱۰۰ درصدی دانش‌آموزان حاضر در کلاس را به همراه داشته است. داده‌های جمع‌آوری شده پس از ورود به رایانه با برنامه EPI6 و آزمون‌های آماری توصیفی تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها

یافته‌ها نشان می‌دهد جامعه مورد مطالعه میانگین سن شروع قاعدگی در دختران را $1/32 \pm 12/6$ سالگی می‌داند. ۱۶/۴ درصد قاعدگی را اولین علامت بلوغ جسمی خود عنوان

جدول ۱: توزیع فراوانی آگاهی نظرات دانش‌آموزان در خصوص تغییرات مختلف زمان بلوغ

پاسخ درست		سؤالات آگاهی تغییرات دوران بلوغ	
درصد	تعداد		
۴۸/۴	۲۹۶	رشد فیزیکی و جسمی	مشخصات زمان بلوغ
۴۸	۲۹۳	قاعدگی	
۴۶/۶	۲۸۵	رشد فیزیکی روانی اجتماعی	
۳۱	۱۹۰	سن تکلیف	
۵۲/۵	۳۲۰	بلند شدن قد	تغییرات جسمی در زمان بلوغ
۶۱/۹	۳۷۷	رشد سینه‌ها	
۷۱/۳	۴۳۴	قاعدگی	
۴۴/۷	۲۷۲	رشد موهای زهار	
۵۰/۹	۳۱۰	حساس شدن، خجالت، نگرانی، افسردگی	ظهور علائم و تغییرات خلقی- روانی
۶۰/۴	۳۶۸	اشتغالات فکری- بدنی	
۴۵/۶	۲۷۸	تغییرات رفتاری	
۴۰/۶	۲۴۷	احساس استقلال شخصی	
۴۶	۲۸۰	جلب توجه به دیگران و جنس مخالف	
۲۴	۱۴۷	خوشحالی؛ امیدواری؛ رشد اجتماعی	



جدول ۲: توزیع فراوانی نگرش دانش آموزان در خصوص بهداشت دوران قاعدگی

سئالات نگرش		بلی
تعداد	درصد	
۲۹۳	۴۸	قاعدگی به عنوان مشخصه بالغ شدن دختران
۴۳۴	۷۱/۳	قاعدگی تغییر جسمی دوران بلوغ دختران
۵۷۳	۹۶	ضرورت آموزش مسایل بهداشت بلوغ
۶۴	۱۲/۲	به نظر شما قاعدگی یک بیماری است
۵۵۰	۹۴/۵	به نظر شما قاعدگی نشانه سلامت و خوب کار کردن بدن است (اتفاق طبیعی)
۳۰۵	۵۲	به نظر شما در طول عادت ماهانه می توان ورزش کرد .
۴۸۸	۸۰	به نظر شما اشکال دارد اگر دختری قاعده نشود
۵۵۰	۹۰/۷	فکر می کنید عادت ماهیانه شما طبیعی است؟

جدول ۳: توزیع فراوانی عملکرد بهداشتی دانش آموزان در زمان قاعدگی

سئالات عملکردی در طول عادت ماهانه		پاسخ درست
تعداد	درصد	
۲۷۹	۴۷	حمام کردن
۳۷۱	۶۲/۹	نظافت کردن پس از هر بار اجابت مزاج
۴۳۰	۷۵/۵	گوشت و مواد پروتئینی
۱۲۶	۲۲/۲	چربی ها
۱۹۹	۳۵/۱	مواد قندی
۳۰۲	۵۳/۳	لبنیات
۲۷۳	۴۸	سبزیجات
۲۱۶	۳۸	تنقلات غیر مفید
۲۳۴	۳۹/۷	بیشتر از حالت معمولی
۴۸	۸/۲	کمتر از حالت معمولی
۳۰۷	۵۲/۱	بدون تغییر
۵۲۲	۸۷/۹	استفاده از نوار بهداشتی در عادت ماهیانه

**بحث و نتیجه گیری**

با توجه به اهمیت بهداشت دوران قاعدگی و پیامدهای آن در سلامتی دوران باروری لازم است به اهمیت و نقش آگاهی دختران نوجوان در این مورد توجه ویژه نمود. دختران مهمترین و بیشترین منبع کسب اطلاعات خود را به ترتیب مادر و نزدیکان در منزل (۷۵/۵٪) و سپس کارکنان بهداشتی دانسته که با نتایج مطالعه دکتر پوراسلامی و ملکشاهی در کرج و خرم آباد همخوانی دارد (۹،۱۳) ضمن اینکه جامعه مورد مطالعه مناسبترین روش جهت دریافت مسائل دوران بلوغ را از طریق معلم بهداشتی (۵۷/۶٪) و مادر و خواهر (۵۳/۷٪) عنوان نموده‌اند حجب و حیا می‌تواند یکی از دلایل عمده اشاره دختران به نقش مهم کارکنان بهداشتی به عنوان منبع کسب اطلاعات باشد. ضمن آنکه نظر موافق ۹۶ درصدی جامعه مورد مطالعه به ضرورت آموزش بهداشت دوران قاعدگی نشان‌دهنده نیاز این گروه سنی به آموزش برای افزایش آگاهی و نیز تصحیح اعتقادات غلط و تغییر نگرش به رعایت نکات بهداشتی در دوران عادت ماهیانه می‌باشد. در مطالعه مشابهی که که الفت در قزوین نیز انجام داده است ۷۳ درصد نوجوانان اعلام داشتند که نیاز دارند در مورد بلوغ بیشتر بدانند و مهمترین منبع کسب اطلاعات خود را مادر و معلم خود معرفی نمودند (۱۲/۲،۶٪) درصد قاعدگی را یک نوع بیماری قلمداد کرده و ۲۰ درصد معتقدند که اشکال ندارد اگر قاعدگی اتفاق نیفتد که در این خصوص باید به دختران نوجوان آموزش لازم داده شود. هر چند بالغ بر ۹۰ درصد دختران مورد مطالعه معتقدند که قاعدگی نشانه سلامت و خوب کارکردن بدن بوده و عادت ماهیانه آنان طبیعی است. در مطالعه الفت و

همکاران ۸۳ درصد دانش‌آموزان از تغییرات مربوط به قاعدگی احساس تنفر و نگرانی داشته‌اند.

۵۳ درصد دختران در زمان قاعدگی استحمام نمی‌کردند که ۵۲ درصد آنان توصیه اطرافیان و ترس از درد را علت آن ذکر نمودند که در مقایسه با مطالعات مشابه در تهران و بوشهر وضعیت نامطلوب‌تری را نشان می‌دهد به طوری که به ترتیب ۹۲/۱٪، ۷۹/۳٪ و ۵۶٪ دختران دبیرستانی شمال تهران، جنوب تهران و بوشهر در دوران عادت ماهیانه استحمام می‌نمایند (۱۴،۱۵) وجود نگرش و باور غلط در درصد بالایی از دختران یزدی در خصوص استحمام در دوران قاعدگی به عنوان یکی از اصول پیشگیری از درد و عفونت احتمالی لزوم آموزش در زمینه بهداشت فردی را به این گروه سنی نشان می‌دهد. خوشبختانه استفاده از نوار بهداشتی در قریب به ۸۸ درصد دختران مورد مطالعه نشان‌دهنده وضعیت مطلوب این رفتار بهداشتی می‌باشد هر چند که ۳۷ درصد دختران در طول عادت ماهانه پس از هر بار توال رفتن نظافت انجام نداده و علت این موضوع را ترس از عفونت (۵۶/۳ درصد) ذکر کرده‌اند که برطرف نمودن این باور غلط نیز نیاز به آموزش و اصلاح رفتار دارد. با توجه به اختلاف قابل توجه رفتار بهداشتی مناسب در دوران عادت ماهیانه بین دختران تهرانی با دختران خرم‌آبادی، بوشهری و یزدی به نظر می‌رسد میزان آگاهی و عملکرد بهداشتی دختران با وضعیت فرهنگی اجتماعی و شاید اقتصادی خانواده‌ها ارتباط معنی‌داری داشته باشد که نیاز به مطالعه بیشتر را طلب می‌نماید (۹،۱۴).

از آنجایی که رژیم غذایی مناسب همراه با سبزیجات و میوه و غلات و پرهیز از مصرف قند و نمک در کاهش درد دوران



حالی که ۷۱/۳ دختران باور داشتند که قاعدگی را جزء تغییرات جسمی دوران بلوغ دانسته‌اند. در مطالعه احمدی که در دانش-آموزان دختر تهرانی انجام شد ۱۹ درصد از دختران قاعدگی را بیماری و درد سر دانستند (۱۶).

نتایج حاصله حاکی از وجود باورهای غلط و نیز رفتارهای غیربهداشتی در دختران یزدی بوده و لزوم طراحی و اجرای مداخله آموزشی مناسب را برای این گروه سنی یک ضرورت مطرح می‌نماید برگزاری کلاس‌های آموزش بهداشت بلوغ و نیز استفاده از رسانه‌ها به ویژه برنامه‌های خانواده صدا و سیما برای بهره‌گیری از نقش مؤثر مادران به انجام رساند.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی یزد جهت تصویب و حمایت مالی و مسئولین محترم اداره کل آموزش و پرورش استان جهت همکاری و هماهنگی از این طرح تشکر و قدردانی می‌نمایم.

قاعدگی مؤثر می‌باشد در مطالعه قزوین نیز نشان می‌دهد ۷۷ درصد دختران به غلط تصور می‌کردند که باید از خوردن بعضی از مواد غذایی مثل سبزی و میوه خودداری کرد (۶). نتایج مصرف مواد غذایی مفید در جامعه مورد مطالعه و نیز سایر مطالعات انجام شده در کشور لزوم ارائه آموزش بیشتر در مورد رژیم غذایی مناسب را به دختران در زمان عادت ماهیانه نشان می‌دهد. ۵۰ درصد دختران با شروع علائم بلوغ احساس شرم و خجالت داشتند. ۴۵/۶ تغییرات رفتاری، ۴۰/۶ درصد احساس استقلال شخصی، ۴۶ درصد جلب توجه به دیگران و جنس مخالف و ۲۴ درصد خوشحالی، امیدواری، رشد اجتماعی که در مطالعه قزوین به ترتیب ۱۴، ۱۰، ۱۲، ۱۸، ۲۳ گزارش شده است.

نحوه استراحت ۸ درصد دختران مورد مطالعه در یزد در دوران قاعدگی کمتر از معمول و ۵۲/۱ بدون تغییر بوده است در حالی که باور ۸۴ درصد دختران در استان قزوین بر این بود که انجام ورزش در دوران قاعدگی مضر می‌باشد (۶). در این مطالعه ۱۲/۲ دختران قاعدگی را یک بیماری دانسته در

References

- 1- Deo DS, Ghattargi CH. Perceptions and Practices Regarding Menstruation: A Comparative Study in Urban and Rural Adolescent Girls. *Indian Journal of Community Medicine* 2005; 30(1): 64-70
- 2- Sadhna G, Achala S. Awareness about reproduction and adolescent changes among school girls of different socioeconomic status *J Obstet Gynecol India* 2006; 56(4): 324-8
- 3- Abdolahi F, Shaaban Khani B, Khani S. Study of 3-Puberty Health Educational Needs of Adolescents in Mazandaran Province in 2003. *Journal of Mazandaran University of Medical Sciences* 2004; 14(43): 56-63. [Persian]
- 4- Moodi M, Zamanipour N, Sharifzadeh Gh, Akbari-Bourang M, Salehi S. Evaluating Puberty Health Program Effect on Knowledge Increase among Female Intermediate and High School Students in Birjand. *Journal of Mazandaran University of Medical Sciences* 2007 13(4): 36-41. [Persian]



- 5- Sedghi Sabet M, Hasavari F, Saied Fazel Poor IF. A Survey of Knowledge, Attitude, and Health Behaviour of Girl Students about Puberty. *Journal of Guilan University of Medical Sciences* 2003; 12(47): 31-8. [Persian]
- 6- Olfati F, Aligholi S. A study on educational needs of teenager girls regarding the reproductive health and determination of proper strategies in achieving the target goals in Qazvin. *Journal of Qazvin Uni Med Sci* 2008; 12(2): 76-82.
- 7- Ministry of Health and Medical Education. Knowledge, attitude and behavior of women 15-25 years old about puberty and reproductive health in Iran; 1997. [cited 2013 Feb 12] Available from: www.behdasht.org.ir
- 8- Azizi F, Zafarmand MH, Biat F. Qualitative analysis of parents, teachers and students' beliefs about education of reproductive health to students using focus group discussion. *Iranian South Medical Journal* 2003; 6(1): 69-78. [Persian]
- 9- Malekshahi F, Farhadi A. Knowledge, attitude and Practice of Female High School Students on Menstrual Health. *YAFT-E Spring* 2006; 8(1): 87-92. [Persian]
- 10- Alavi M, Poushaneh K, Khosravi AA. Puberty Health: Knowledge, Attitude and Practice of the Adolescent girls in Tehran, Iran. *Payesh* January 2009; 8(1): 59-65. [Persian]
- 11- Severy LJ, Thapa S, Askew I, et al. Menstrual experience and beliefs: A multicountry study of relationships with fertility and fertility regulation methods. *Women Health* 1993; 20(2): 1-20.
- 12- Zare M, Malek Afzali H, Jandaghi J, Alammeh M.R, Kolahdoz M, Asadi O. Effect of Training Regarding Puberty On Knowledge, Attitude and Practice of 12-14 Year old Girls. *Journal Of GUILAN University Medical Sciences* 2006; 14(56); 18-26. [Persian]
- 13- Pour Eslami M, Amin E, Sarmast H. Assessment of Knowledge, Attitudes, and Behaviour of Adolescent Girls in Suburban Districts of Tehran Regarding Dysmenorrhea and Menstrual Hygiene. *Journal of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences and health services* 2002; 9(4): 23-9. [Persian]
- 14- Majlesi F, Mirza Agha M. Menstrual Health Behaviour among High school Females in Tehran: A Comparison between the North and the South. *Payesh* 2004; 3(2): 153-8. [Persian]
- 15- Noroziekomere A, Kamali F. Assessing knowledge, attitudes, and behavior of adolescent girls about menstrual hygiene in Booshehr students. *Journal of Tebgonob* 2001; 3(1): 60-6. [Persian]



16- Ahmadi B, Malekafzali H. Survey of Health Educational Needs of Adolescent Girls (Third High School Girls) In Tehran. Iranian Journal Of Public Health 1999; 28(1-4): 27-38.



Investigating Knowledge, Attitude, and Health Behaviour of High School Female Students Concerning Menstrual Hygiene

Mobin E(BSc)¹Mirzaei M(MD,MPH)² Karimi M(MD)³

1.BS in Public Health, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

2.MPH, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences & Health Services, Yazd, Iran

3.Professor, Department of Pediatrics, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

Abstract

Introduction: Planning for preparation of adolescent girls to encounter puberty problems should be predicted and defined on the basis of exact information with regard to their behavior patterns as well as educational needs. Therefore, this study aimed to determine the level of knowledge, attitude and performance of female students concerning menstrual hygiene.

Methods: In this descriptive cross-sectional study, 600 female high school students were chosen randomly from different regions in Yazd. Data collection instrument included a questionnaire which was completed by the students and the study data was analyzed via Epi 6 software.

Results: The study results indicated that 46.6% of participants recognized the social, physical and mental growth as characteristics of puberty age; almost half of them considered menstruation merely as physical changes of puberty; 12.2% regarded menstruation as a disease; and 20% took lack of menstruation as unimportant. Hygienic points were not appropriately observed during menstruation period as only 53% took a bath during menses period and 37.1% did cleaning themselves. Moreover, 75.5% mentioned they were informed by their mothers or some relatives in the house in regard to puberty issues.

Conclusion: Regarding poor knowledge and inappropriate performance of female students about menses issues, it seems essential to present educational programs especially with regard to hygienic issues. Moreover, rectifying untrue beliefs of mothers and their daughters via educational classes by health instructors in schools can be fruitful.

Keywords: Knowledge; Menstruation; Performance; Puberty; Yazd