پژوهش: احترام حاجی‌هادی، کارشناس ارشد پرستاری.

استاد راهنما: خانم فرح‌نامه مهری، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

استاد معاون: خانم رشیدی‌محمودی، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران.

استاد آمار آقای پرویز کمالی، عضو هیئت علمی دانشکده پزشکی تهران.

چکیده پژوهش

پژوهش توصیفی حاضر با عنوان (بررسی مشخصات فردی، خانوادگی و اقتصادی اجتماعی نوجوانان مبتلا به تب روماتیسمی مراجعه کننده به مراکز درمانی وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی شهر تهران در سال 1373) به‌دوره‌کار با مراجعه به مراکز درمانی فوق تعداد 65 نوجوان بیمار با روش تصادفی انتخاب و پرسشنامه‌های حاوی 33 سوال توسط آنها تکمیل شد. نتایج نشان داد که بیماران مبتلایی محققین، بیشترین سن ابتلا 19-6 سالگی و سن فعال آنها 15-2 ساله بوده که اکثراً محله و زیاد هم به‌گل و ترکیبی مبتلا می‌شده‌اند. اکثر نمونه‌ها دارای مادران پی‌سوار و پدران باقی‌مانده‌ای نبوده‌اند. اکثراً بعد از ابتلا به گل و ترکیبی یا اصلاً به پشتک مراجعه نکرده و در صورت مراجعه تازا آن‌ها بی‌بیشیک تجویز شده را با اصلاً

شماره شانزدهم و هفدهم - بهار و تابستان 1377
گره‌های زیرopotستی جزء می‌باشند اصلی هستند و تب، درد مفصل، ساپهای نب روماتیسمی، تغییرات نوار قلب، وجود یک عفونت استرئوکوکی در تاریخچه بیمار، جزء می‌باشند. درمانی بهداشت جهت پیشگیری و کنترل بیماری‌های روماتیسمی در سادگی از کارگاه‌های اصلی تدوین، بهداشت یا اجرای پزشکان با لامش پیشگیری را با مراحل کامل بیماری‌های مرگ‌بار می‌دهد. 2- پیشگیری اصولی 3- پیشگیری نوزادان 4- پیشگیری نوزادان 5- فرهنگی، اقتصادی - اجتماعی می‌باشد که خطر ابتلا به بیماری‌ها را افزایش می‌دهد. مثلاً نوزادین مسئول نظام و بهداشت آن‌ها و سلام و سعی در اتانداز ودیدن دانش‌آموزان جوان است. پیشگیری نوع اول و گزینه‌ای برای بیماری‌ها و درمان جمعیت سالم و نهایتاً جهت اتعالی سلامت و به طور کلی و عمومی برای حفاظت در مقابل بیماری‌ها است. پیشگیری نوع اول صحت و سیاست‌های بیشتر بیماری بهداشت جهت ارتقای سطح دانش و سیاست‌های بیشتر بیماری بهداشت را نیز شامل می‌شود. هدف پیشگیری نوع اول تب روماتیسمی همان‌گونه شاخصی می‌باشد که عفونت مجاری تنفسی فوکانی است که در اثر استرئوکوکی گروه آ ابی و از بزرگی روماتیسمی مورد یک بیمار یا بیماران مبتلا به گلودردهای صرفاً نیاز به یک بار به صورت متعدد ضعیف‌تر، پیشگیری نوع دوم تأکید بر نشانه‌بندی مخاطرات و اقدام برای موقت

1- Grover 2- Banzatin penicillin

şماره شناخته‌دهنده و هفدهم - بهار و تابستان 1377
کردن فرآیند بیماری و نبود توجه به کاهش دوستی بیماری و یاد آن دارد و بیمارانی به هر ترتیبی از روش‌های پیشگیری نوع دوم است. بالاخره پیشگیری نوع سوم کاهش پیشرفت بیماری، پیشگیری از استقرار بیماری و عوارض آن جلوگیری از تخریب بشریت بیمار جدید. توسعه درمان اجتماعی بازتوانی بیمار می‌باشد. به زبان شناختی، درمان جدید پیشگیری نوع سوم جدید می‌باشد که درمان اجتماعی و انجام نتایج است و آن را به بیماری‌های که فاقد سیر خود را جدایی کرده‌اند و در حال حاضر فقط ضایعات آن باقی مانده است مربوط می‌کند. در این رابطه چکی، فیزیوتراپی و کاردرمانی با همکاری سایر کادرهای بهداشتی و درمانی مثل پزشکان اطفال پرستاران، پرستاران بهداشت جامعه، مددکاران اجتماعی و همچنین معلم مدرسه و اعضای خانواده و خود بیمار لازم است.

اهداف پژوهش

اهداف کلی

1- تعیین مشخصاتی از جامعیت، خانوادگی و اقتصادی اجتماعی نوجوانان مبتلا به بیماری روماتیسمی مراجعه‌کننده به مراکز درمانی و بازتوانی به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شهر تهران در سال ۱۳۷۳.

2- ارائه پیشنهادات برای کاربرد پایه‌ها در پرستاری.

3- ارائه پیشنهادات برای پژوهش‌های بعدی بر اساس پایه‌ها.

اهداف ویژه

1- تعیین مشخصاتی از جامعیت و واحد‌های مورد پژوهش در سال ۱۳۷۳.

2- تعیین مشخصاتی از جامعیت و واحد‌های مورد پژوهش در سال ۱۳۷۳.

3- تعیین مشخصاتی از جامعیت و واحد‌های مورد پژوهش در سال ۱۳۷۳.
افزار گرده‌آوری داده‌ها در این پژوهش پرسشنامه‌ای حاوی ۳۳ سوال بود که پرسشنامه در ارتباط با اهداف و رؤیاهای طرح شده‌اند. شمار ۱۳ سوال مربوط به مشخصات‌های فردی، ۷ سوال در ارتباط با مشخصات‌های خانوادگی و ۱۳ سوال مربوط به مشخصات‌های اقتصادی – اجتماعی نمونه‌ها بوده است. در انتخاب پرسشنامه می‌صرف جویی در وقت و هزینه بوده است. برای کسب اعتبار علمی (۱) پرسشنامه، در این پژوهش از روش اعتبار محضی (۲) و جست کسب اعتبار علمی از روش آزمون مجدد (۳) استفاده شد.

روش تجزیه و تحلیل داده‌ها به منظور دست‌بایی به هدف کلی پژوهش صورت گرفت و از نمونه‌برداری میانگین (X) و انحراف معیار (SD) استفاده کرد. همچنین تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی، تجزیه و تحلیل با استفاده از نرم‌افزار SPSS انجام شد.

نتایج کیفی‌نهایی
از جمع بندی یافته‌ها می‌توان نتیجه گرفت که: در ارتباط با سوالات اول یافته‌ها نشان دهنده‌اند که اکثر نمونه‌ها موفقیت معنی‌داری و توانایی بخش‌بندی آن‌ها است. در نمونه‌های داخلی و خارجی نیز نمونه‌کردن‌های بیشتری در پایان‌ریزی رودام و آموزش پژوهشی بر حسب چگونگی توزیع آموزش پنداور در دانش‌های مصرف نمی‌کرده‌اند.

1- Validity
2- Content validity
3- test-retest
4- Mean
5- Standard deviation

شماره شانزدهم و هفدهم - بهار و تابستان ۱۳۷۷
کاربرد بافت‌ها در پرستاری
از آنجایی که تب روماتیسی و عوارض آن از مشکلات بهداشتی و درمانی جامعه امر محسوس می‌شود و سطوح فردی خانوادگی و اقتصادی - اجتماعی بسیار چشم‌گیر می‌باشند، لذا ارزیابی نتایج تحقیق حاضر ممکن است به‌عنوان عملی برای مشاهداتی اطراف روش‌های پزشکی و مناسب‌ترین استفاده از روش‌های پزشکی بنماید.

پیشنهاد برای پژوهش‌های بعدی بر اساس یافته‌ها
1- یافته‌های این پژوهش در رابطه با هدف اول نشان داد که سر ابتلاء نوع‌های بیشترین 15-11 سال یا در مورد این بخاطر می‌تواند مشغول بودنند. پیشنهاد می‌شود
 Phú هوش در ارتباط با وضعیت بهداشت کلام‌های درس از نظر ابتدای کلاس، تعداد شاگردان، وسایل

2- یافته‌های همجنس مختص نسخه کلیه اثرات نوع‌های بعد از ابتلاء به گلودری چرکی به چاره‌بستی دچار
۱۲ شده‌اند. لذا پیشنهاد می‌شود، پژوهش ارتباط با
بررسی میزان آگاهی والدین و معلمین مدرسه از
روش‌های پیشگیری از گلودری چرکی و تب روماتیسمی
انجام بشود.

3- چون یافته‌های این پژوهش نشان داد که اکثر
نمونه‌ها در زمان ابتلاء به گلودری چرکی گاهی به پزشک
مراحل گردن و دارو‌های تجویز شده را نامناسب مصرف
می‌کردند و اصلاً مصرف نمی‌کردند لذا پیشنهاد
می‌شود پژوهش تحت عنوان دلایل عدم استفاده از

شماره شانزدهم و هفدهم - بهار و تابستان 1377
می کردند. لذا بیشینهای می شود پژوهشی تحت عنوان 
چگونگی ارتباط کادر درمانی (پزشک، پرستار، بهار و 
... باینگونه مددجویان انجام شود.

۴- نتایج پایه‌ها در رابطه با هدف سوم "تعمین 
مشخص‌های اقتصادی اجتماعی و اخلاقی درود 
پژوهش" نشان داد که اکثر نمونه‌ها به درمان‌گاه 
واپس‌بی به بیمارستان دسترسی داشتند ولی اکثریت در 
هنگام ابتلاء به گلودر دران راهی تجویز شده‌را با 
اصلاح‌صرف نکردند یا به طور نامناسب مصرف