پژوهشگر: فتحی کرمان ساروی و فاطمه کیانی، اعضاء هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

چکیده پژوهش: این مطالعه بر مطالعه آموزش مدون و غیرمدون در نگرش و آگاهی بیماران مزمن رواني در زمينه قبول رژیم درمانی می باشد. نمونه شامل 60 بیمار رواني است که به سال سابقه بیماری داشته و برای تصمیم انتخاب شدهند. اطلاعات از آرزوی پرسشنامه های تنظیم شده در زمینه نگرش و آگاهی در دوگروه و قبلا مورد نظر جمع آوری شده است (قبل و بعد آزمون ها). برای تجزیه و تحلیل اطلاعات از آمار توصیفی و تحلیلی استفاده شده است. نتایج آنالیز واریانس نشان داد که بین میانگین نمرات نگرش و آگاهی بیماران در دوگروه (قبل و بعد آزمون ها) از نظر آماری تفاوت معنی داری وجود دارد. در واقع نتایج نشان داد که در زمینه آموزش مدون و غیرمدون در نگرش و آگاهی بیماران در قبول رژیم درمانی مشابه بودند. بنابراین نتایج، در این زمینه فرضیه تحقیق را ردکرد است.
هدف کلی:
مقايسه دو شيوه آموزشی در نگرش و آگاهي بيماران مزمن رواني در زمينه رژيم درمانی

اهداف و زيگه:
1- تعين تاثیر آموزش مدون در نگرش و آگاهي بيماران مزمن رواني در زمينه رژيم درمانی
2- تعين تاثیر آموزش غیرمدون در نگرش و آگاهي بيماران مزمن رواني در زمينه رژيم درمانی

فرضيه:
1- بيمارانى که در كلاسهای آموزشي مدون شرکت کردهاى اگاهیزايي بيمارانى است كه در كلاسهای آموزشي غیرمدون شرکت کردهاى.
2- بيمارانى که به شكل مدون آموزش مي‌بينند نسبت به بيمارانى که به شكل غیرمدون آموزش مي‌بينند نگرش مثبت تری به قبول رژيم درمانی دارند.

مرواريد:
تعادل از محضين فرض رابین تست مي گرند که آموزش غرويه در زمينه رژيم درمانی ميتواند در ارتقيا پذيرش رژيم درمانی مؤثر باشد؛ اماين تست به توصيه اطلاعات در دسترس حمایت کند. نگرش بيماران تست به رژيم درمانی اندازه‌گيری شده توسط مطالعات شناسان مي‌دهد که آموزش برانه ريزى شده به تنهايي باعث کاهش پذيرش رژيم درمانی بعدا تزخيص مي‌كند (ستريكو دریگان، بوو و دیگران، 1987).

نگرش بيماران درآموزشي اطلاعات را اكسب مي‌كند. اما عوامل دور از پذيرش رژيم درمانی مثل تعين نگرش بيماران تست به رژيم درمانی نمي‌باشد. اين مسئله حاىز مسئله است. چراکه موجه تعين شيوه‌هاي مداخته‌ي پرستار كه قبول رژيم درمانی مي‌گردد.

نتيجه تحقیق دىگرى در آموزشي حاى از اين است که تاثير برانه‌ي آموزشي مطلوق درک، در طولاني مدت موثر است. در مجموع پرستارها جندي بعدي پرستار در آموزشي ارتباط با پذيرش رژيم درمانی مي‌باشد. اکتواتوری هاى نقش پذيرش رژيم درمانی وديگر شده ميدهد بيماران که از ابتدا را را رزي شده ويلوي رژيم درمانی و ماندي برای بيماران بخواناد مسئولي را دريدرگرد پروشه معقدم است كه آموزش ميتواند در قبول رژيم درمانی و آگاهي هزينه‌هاي بيمارستان موثر واقع شود.

شماره بيست و دو، پاييز 1378
32
فصلنامه پرستاری و مامایی

جدول شماره ۲: توزیع فراوانی مطلق و نسبی بیماری مزمن روانی بر حسب وضعیت تاهل

<table>
<thead>
<tr>
<th>وضعیت تاهل</th>
<th>فراوانی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>محرق</td>
<td>۴۵</td>
<td>۷۵/۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مناله</td>
<td>۵</td>
<td>۸/۴/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>بیوه</td>
<td>۱</td>
<td>۱/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>مظله</td>
<td>۹</td>
<td>۱/۱۵</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۶۰</td>
<td>۱۰۰/۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۳: توزیع فراوانی مطلق و نسبی بیماران بر حسب سابقه بستری بیمارستان

<table>
<thead>
<tr>
<th>سابقه بستری بیماران</th>
<th>فراوانی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سابقه ۴-۲</td>
<td>۱۸</td>
<td>۵۰/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه ۳-۵</td>
<td>۱۳</td>
<td>۲۵/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه ۸-۱۲</td>
<td>۱۷</td>
<td>۲۸/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه ۱۲-۱۷</td>
<td>۴</td>
<td>۶/۶</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه ۱۲-۱۷ ناشاخص</td>
<td>۸</td>
<td>۱۳/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۶۰</td>
<td>۱۰۰/۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۴: توزیع فراوانی مطلق و نسبی بیماران بر حسب سطح سواد

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح سواد</th>
<th>فراوانی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ابتدایی</td>
<td>۸</td>
<td>۱۳/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسطه</td>
<td>۱۶</td>
<td>۲۶/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>دیلم</td>
<td>۱۹</td>
<td>۳۱/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>بالاتر از دیلم</td>
<td>۱۷</td>
<td>۲۸/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۶۰</td>
<td>۱۰۰/۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج:

نتایج آنالیز واریانس فرضیه تحت بررسی قرار گرفت از تأیید قرار گرفت. بیماران دارای نگرش و آگاهی مشابه بودند. همچنین مقایسه نتایج نگرش بیماران حاکی از این بود که بیمارانی که بطور غیررسمی آموزش می‌گیرند دارای نگرش مثبت تری نسبت به گروه مقابل بودند.

چند شماره ۱: توزیع فراوانی مطلق و نسبی بیماران مزمن روانی بر حسب جنس

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>فراوانی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زن</td>
<td>۳۳</td>
<td>۱۵/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>۲۷</td>
<td>۱۲/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۶۰</td>
<td>۱۰۰/۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شماره بیست و دو، پاییز ۱۳۷۸
جدول شماره ۵: میانگین و انحراف استاندارد
دانش و نگرش در مورد پذیرش دارو در دودوی
آموزش غیر مدون

<table>
<thead>
<tr>
<th>پیش آزمون</th>
<th>M</th>
<th>SD</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۸/۵</td>
<td>۷</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۸/۶</td>
<td>۳/۶</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

آموزش مدون

<table>
<thead>
<tr>
<th>قبل از آزمون</th>
<th>M</th>
<th>SD</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۸/۶ دانش</td>
<td>۶/۳</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۴ نگرش</td>
<td>۶/۳</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بعد از آزمون

<table>
<thead>
<tr>
<th>قبل از آزمون</th>
<th>M</th>
<th>SD</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۸/۶ دانش</td>
<td>۶/۳</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۴ نگرش</td>
<td>۶/۳</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

منابع:

1- Hogarty G. and Etal Family Psycho. educational , social skills training and maintenance chemotherapy in the after care treatment of schi Z0 pheremia. 1986.
Comparison between two methods of codified education, and no codified education on knowledge and attitude of chronic mental patients for acceptance of therapy regimen

Authors: kerman Saravi F, kiani F.

This is a quasi-experimental study. The purpose was to comparison between two methods of codified education, and no codified education on knowledge and attitude of chronic mental patients for acceptance of therapy regimen. The hypothesis was patients participated in codified educational classes have more knowledge and positive attitude in compare to patients participated in no codified educational classes. A sample of 60 mental patients with the history of at least 8 year of mental diseases selected randomly. Data gathered by a questionnaire before and after education. The statistical test used was analysis of variance. Results showed that there were no significant statistical differences between mean score of knowledge and attitude before and after education. Then the hypothesis rejected.

Key words: compiled education, knowledge, attitude, chronic mental patients, acceptance.