درک از مفهوم سلامت در نوپوشه‌های آبی: مطالعه کیفی

*دکتر سروش پرویزی ۱ فریبا سهیوند ۲ دکتر اکرم تناکو ۳ نجمه رزاقی ۴

چکیده
زمینه‌های مفهوم‌های خاص سلامتی، اهمیت نوپوشه‌ها و وقایع و بازنگری در این زمینه ارائه می‌شود. در این مقاله تلاش شده است که با بهره‌گیری از مفهوم‌های سلامت در نوپوشه‌های خرم آبی به عنوان یک گروه سنی مهم منطقه به فرآیند برخاستن شده است.

روش بررسی: با استفاده از روش تحلیل محتوائی (Content Analysis) مصاحبه‌های باز نیمه ساختارگذاری شده و یافته‌ها به صورت جدول تجزیه مشکلات آموزشی نقد از برای مطالعه در سلامت تجاوز نشده و تحلیل شده است.

نتیجه‌گیری: تایم سای سلامتی نوپوشه‌های آبی از روی ساختار اجتماعی و انسانی تأثیر می‌گذارد. انسان‌ها در محیط‌های مختلف اجتماعی از جمله سامانه‌های سالم سازی، اینک و مخترعها، پناهندگی می‌دهند و اقدامات اجتماعی به ویژه اشتغال.

کلید واژه‌ها: نوپوشه- مفهوم سلامت- پژوهش کیفی

تاريخ دریافت: ۸۵/۱۲/۲۲
تاريخ پذیرش: ۸۷/۶/۱۰

1 استادیار گروه آموزش پزشکی، دانشکده پزشکی و ماهیی، خیابان ولیعصر، خیابان رشید پاسی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران.
2 کارشناس ارشد پزشکی، کارشناس درمان سلامت نوپوشه‌های آبی در ایران.
3 استادیار گروه آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران.
4 دکتر پزشکی کودکان، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران.
5 دکتر پزشکی کودکان، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران.

Downloaded from ij.inums.ac.ir at 15:00 IRDT on Thursday July 28th 2021
درک از مفهوم سلامت در نوجوانان خرم آبادی: مطالعه کیفی

مقدمه

نوجوانان و سلامت آنان دارای اهمیت ویژه ای می‌باشند. نیاز آن‌ها به جوان‌گی و توانایی نوجوانان زیرالاین آن‌ها روش‌بندی و پیشرفت‌های سلامت آنان مقدمه ی سلامت فردی است.

در نتیجه بررسی‌های که بر اساس سلامت و ارزش‌های عیان‌تلی نوجوانان و اساس سلامت رضایت از زندگی داشته و 65 درصد نگرانی‌های سالیانه هم نگاه و 12 درصد احساس انگیزه و دقت در همراه با احساس سلامت کمتر در نوجوانان رشنای داده است. به‌دست آمده شده‌است. به‌دست آمده شده‌است.

در فردی گفته می‌شود که زندگی در بزرگسالی در دوره‌ی نوجوانان تجربی می‌شود و به‌پیش‌بینی می‌رود. از این رو با دکتر پیش‌بینی کرده‌اند که نوجوانان در دوره‌ی توانا برای پیشرفت کرده و توسعه مقدس در این زمینه را طراحی کرد. کشف و شرح معنای سلامت می‌تواند در بخش‌های مختلف برناهای تیم‌های شاگرد باشد. طراحی و تدوین و اجرای برنامه‌های تیم‌های مورد به دست آمده‌است. به‌طور گروهی به زدیبی و ساختمان توریسم و روشن‌شناسی دیدگاه ها پیروآوری مفاهیم اصول جوان سلامت نیازمند است.

از سری دیگر ارزیابی و عفاف نوجوانان به عنوان گروه در معرض خطر به داشته باشیم که کردن هستند. با توجه به اهمیت نوجوانان و قدرت عوامل در دوره‌ی نوجوانان راهی که فراوان است. نوجوانان قواعد خاص خود را برای شناخت جامعه ارزش‌ها فرهنگ ها و نیاز خاص خود را دارند. پژوهش‌های کمی در این دوره تکمیل به شناخت پیشرفت پیشرفت نوجوانان کمک می‌کند. این شناخت عمیق و واقعی می‌تواند به

دکتر سروش پروری و همکاران

فورمالیسم پرستاری ایران

63

دوره بیست و پنجم/شماره 54/تابستان 1387
روش بررسی
پژوهش‌های کیفی تجربه انسان‌ها در زندگی رویارویش ما بیان می‌کند. در پژوهش کیفی، پژوهشگر بر مبحث پژوهش تأثیر نمی‌کند. بلکه تهیه سعی می‌کند زندگی روزمره را همان گونه که هست باشناده و درک کند. 

این تحقیق آنتی‌بیوتیک کیفی است. تحلیل محور به طور بالقوه یکی از می‌تویند تکنیک های پژوهشی در علم اجتماعی است که در پی شناخت داده‌ها به تحلیل آن‌ها می‌پردازد. 

این روش همچنین در تحقیق و آموزش پرستاری در این نوع وسیع تعداد اخا. و برای داشتن تفسیر عمیقی آن به کار گرفته می‌شود. تحلیل محور به تهیه تکنیکی پژوهشی شامل شیوه‌های تخصصی در پردازش داده‌های علمی است. 

تعداد دانش‌آموز با پژوهش کیفی، طی نمونه‌گیری می‌شود برای انتخاب شدن. محاسبه عمیق qualitative content 

درک از مفهوم سلامت در نوجوانان خرم آبادی: مطالعه کیفی


doktor ser es prpazi y hskar

rahahmeh hai mohttre va brruana riz biyi manbi yin shwahd va dar dabir sahlatan manam yin bani kurna. 

foodan neqtiqatan dar mordor salatan dar sahatan xrom. 

ayabi ahmad dar drak mfhom yin yin salatan be enwana pishniyaz dasttana be hqoueq alili yi ansa wa shiroduni. 

ahmdin sahatan va khtreb anan dar 2 hrom sahiyin. 

khor. asepbyizdrihaya jeji va qazindah yin sahatan. 

sahran adhawat yin pzhesh hensht. 

saal alshyin pzhesh, mahiyet va ghtst mfhom salatan be enwana yek mfhom safis va hqad mfrlal drak az mfhom salatan dar sahatan xrom yin yabab be enwana yek ghorw sen mishi manltul be foomit bezyek be dabad. 

rsh bressi

pezhesh hah kayfij eje mal. ansa hah da zendegi rozwomshana ra vuran mi knd. dr pezhesh kayfij, pezheshkarr be mhiqt pezhesh Tnirin yni ghadar. blkh tnh. 

suye mi knd zendegi rozwomsh ra haman gwna hah hest 

a bshanss va drk nd. 

17 

17 

17 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18 

18
درک از مشهوریت سلامت در نوجوانان خرم آبادی: مطالعه کیفی

تلهفیق زمانی در تحقیقات (بررسی در زمان‌های مداوم و پrolonged engagement & persistent observation)

یافته‌ها

نوجوانان مورد بررسی ویژگی‌های جمعیت شناختی مطابق جدول شماره ۱ و در بخش دو درآمده‌ا

جدول شماره ۱ - ویژگی‌های جمعیت شناختی نوجوانان مورد بررسی در دو آیه

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>تعادل (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خس دختر</td>
<td>۱۷ (%)</td>
</tr>
<tr>
<td>پسر</td>
<td>۲۲ (%)</td>
</tr>
<tr>
<td>راهنما</td>
<td>۴%</td>
</tr>
<tr>
<td>دیبرسانان و هنرستان</td>
<td>۱۶%</td>
</tr>
<tr>
<td>شاغل</td>
<td>۱%</td>
</tr>
<tr>
<td>سایر موارد</td>
<td>۲۵%</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۰۰%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نوجوانان مشارکت کننده بیش از آنچه که سلامتی را تجویز می‌کند مشکلاتی را که به کاهش سلامت
می‌اجامد تجویز می‌آورد. نتایج طبیعی اصلی در صدر
متفق‌های موثر بر سلامت نوجوانان ذکر می‌گردد. این
طبقات پایدارک از هر یک دو چهار زیر طبیعه را در
بر گرفته اند. در زمینه مشکلات آموزشی و اقتصادی
باور به مذهبی غنی و عوامل اجتماعی بوده است که
در قسمت زیر این طبیعه بندی‌های بخش هایی از
معامله‌ها که مؤثد آن است ذکر می‌گردد (جدول
شماره ۲).

نحوه بررسی ویژگی جمعیت شناختی نوجوانان

اطلاعات با کمپ رضایت آگاهانه در فرآیند پژوهش
(اجزاء آن.) باید هدف مطالعه، نحوه همکاری، قواعد و
معاینه شرکت در پژوهش. روشهای جمع آوری و
ضبط داده‌ها مورد بررسی است. اطلاعات مشارکت
کنندگان (در این نمای نواز، ملت نوشته.) داشته حق
کناره گیری مشارکت کنندگان از پژوهش در هن زمان
داخته با. در اختیار گذاشتن نتایج در صورت دخواست
مشارکت کنندگان که مثبت معرفی نشده و طی مراحل
قانونی لازم، رعایت شد.

حاصل ارتباطات کلی مشابه مشاهدات در بر روی نوار
ضبط شده و در اولین فرصت، همراه ارتباطات
مصاحبه‌ها بس از دانشی تاریخ و به‌دست ایجاد
مشخصه دهنده بود که کوچک ترین واحدهای
معنی‌دار (کد) شکسته شدند. سیستم کدی چندین بار
بازخوانی شدند تا بررسی بزرگی و تشابه معنی‌یا
در زیر طبیعه ها و طبقات اصلی یا جایگزین شوند. سیستم متن
اویله و طبقات نهایی جنگین به بار زاخوانی شدند. هر بار
تغییرات در تعادل محتوا و نام طبقه‌ها که یکی گویای
محتوای سطح طبیعه باشد داده شد. در نتایج پژوهشگران
و مشابهات کننده به احساس رضایت مشترک درباره
معنی‌دارهای آن و آنچه در قبیل طبیعه محتوای تام
آنها مشاهده نشده است رصد شد. (۱۰)

برای تعیین عنوان بررسی و مقایسه (قابل پذیرش
بودن داده‌ها) داده‌های داخلی زیر پژوهش کیفی مشابه
و با پاییز پژوهش‌های کمی از انواع این روش ها
استفاده شد. برای انتخاب روش‌ها استفاده از
نظرات تکمیلی همکاران. مسعود درست نوشته‌های توسط
مشارکت کنندگان (peer and member check).

(searching for disconfirming evidences)

فوریه سلطانی پرستاری ایران

دوره بیست و پنجم شماره ۵۴ تابستان ۱۳۸۷
درک از مفهوم سلامت در نوجوانان خرم آبادی: مطالعه کیفی

فصل‌های پرستاری ایران 1387/54/تابستان

دوره پیست و یکم

جدول شماره 2- طبقه‌های اصلی و فرعی استخراج شده

امنیت و امنیت سلامتی را تجربه کند. به عبارت دیگر، نوجوانی سالم است که از امکانات مناسب و کافی مدرسه احساس رضایت کند. به سپاری از آن، از فقدان حداکثر های آموزشی کلیه داشته‌اند. شامل نهایی امتحان دادن و داشتن انتظار برای نتایج امتحانات. و هنگام کارنامه گرفتن، هنگام تجربه ی اوگ تا سالمیت در جدید اثر از مشاور کننده است. به این ترتیب، فراری از بیانات مشاوری کننده در این باره ذکر می‌شود. به‌طوری‌که احساس کردن امکانات سالم نیستن پرسید بود وقتی امتحان به داده به کنونه و امتحانات و کارنامه گرفتن هم خیلی اضطراب دارم و فکر می‌کنم اصلاً سالم نیستم. در حالی که هیمه‌شده نمی‌بینم. دهتر 14 ساله

1- تجربه مشکلات آموزشی با چهارطبیقه‌ی فرعی، تبعیض در مدرسه. معلمین یا اکنون. کمبود امکانات آموزشی و اضطراب امتحان. اولین طبقه استخراج شده.

2- تجربه نوجوانان در مدرسه مرتبه به زمانی بوده است که به‌دیدن روان نوجوانان به دلیل مورد تبعیض نمی‌فردا و نیز در ارتقاء با یکی از معلمان به‌طور افتاده است. مشاور کننده گزار آن را توافق‌شانیدی در این زمینه عنوان نموده‌اند.

3- معلم ها چون حقوق کمی می‌گیرند، حلال و حوصله کلیه را توپادن. بی‌توجهی مهمی کنند. تایباد کلیه‌ها جهت سوزن رitious را کاره ای هست یا بحثه به دیگر این که به اینکه کسی در پرورش خودی مشاورکننده ای از مشاورکننده دیده است. رضایت از مشاورکننده کنند}

کتاب: دوره پیست و یکم/شماره 2/تابستان 1387
درک از مفهوم سلامت در نوجوانان خرم‌آبادی: مطالعه کیفی

دکتر سروسر پرپوری و همکاران

می‌کردند اند: وقت هیچ‌که خانواده ام بول ندارند به تن‌های بی‌بیسی در بدن احساس می‌کنم خیلی از نظر جسمی و روحی ناسالم. پسر 17 ساله افتضاح مرغوط والدین یه، به دلیل عدم موانع در زندهی و در آمد خانواده ها به نه دنیال اند درگیری و خشکی مرغوط والدین و در نهایت به بی‌توجهی به شرایط نوجوانان به وجود اصلی نیازهای عاطفی و تفکری نوجوانان در خانواده و راهی که نوجوانان به سفره اعراب آموزی از افتضاح مرغوط والدین و به بی‌توجهی به تغییرات و نیازهای نوجوانان سخت می‌گفتند. پدر و مادرها همه کارم را صعبه نون در بایند. بعد هم هیچ‌کس نم دومر چه اش قبیلی کسند. حتی پدر و مادرها گاهی خیر دانند که به شون چه شکلی ودست. پسر 17 ساله

4- منابع و حمایت‌های اجتماعی با در طبقه فرعي، کمبود امکانات اجتماعی و نزوم مشارکت اجتماعی نوجوانان، خیلی همین طبقه استخراجی بوده است. کمبود امکانات اجتماعی، به گفته بعضی از مشارکت کننده‌ان اساس مشکلات نوجوانان و منابع سلامت آن‌ان است. برنامه ریزی های بازکرده و نامناسب برای کار تفکری، حصول و چگونگی کناران اوقات فراغتی، بی‌توجهی نانست نوجوانان به بوده و حتی ناهنجاری‌ها و مشکلات اجتماعی نوجوانان را ایجاد و تشکیل کند. یکی از مشارکت‌کنندگان در این پاره که اینجا

است: اصلا برای ما هیچ فکری نمی‌کنند ... دیگر همین باعث مشکلات ما نوجوانی هست. یکسی به نه پارک دستی برای تفکر دارم. همه باشنده یک بزرگ کاری. اصلا برای هیچ کسی یک کردند. این هنر. صنعت. کار. تحصیل. همه این مشکله، بعد هم می‌کنی چرا این‌قدر

تایید شده است: مذهب خیلی مهمه. پدر و مادرها برای این که نوجوان‌ها نباید هر دوور یا زنده سالم باید. باید اون حرصه ولی نمی‌آمر. نهاده و قرار آن‌اشا کنند. اصلا نوجوانان سالم که اقدامات مذهبی درست و محکم داشته باشد... پسر 18 ساله

۳- تجربه مشکلات اجتماعی و عدم سلامت با طبقه فرهنگی. تجربه معنی‌های اجتماعی، دشواری های مالی و احساس کنتری. و افتضاح مرغوط والدین. سوی طبقه استخراج شده است.

دشواری های اقتصادی از تجربه تأثیرگذار بر سلامت بخش نوجوانان است بوده است و سطیع فرعي دارد. تجربه معنی‌های اجتماعی، یابهمهای مالی و غير مالی برای سلامت نوجوانان داشته است. مشکلات مالی داشته‌ای شده است. این روانی بر سوی حساسیت‌های نوجوانان و از سوی دیگر نشانگر دشواری های اقتصادی است:

۱- از تا مدرسه خیلی از بچه‌ها رو می‌شیوه که وقیت نوا مدرسه به ما آشنا (تغییر رایگان به دانش آموزان استعمار معنی‌های لئستران) می‌دهند. می‌کنی قنون ول‌خیمه شیرد و ندارند این برای برادر و خواهر بپیچیده شون می‌برند خونه. دختر 12 ساله

احساس کشیه، چیزی پیش از پیام‌های مالی. احساس ناهنجاری، پیش از ناجوانی بوده است. نوجوانان، بازسازی آزمایشی که

۱۳۸۷ نویسنده پرستاری ایران

66 فصلنامه پرستاری ایران
درک از مفهوم سلامت در نوجوانان خرم آبادی: مطالعه کیفی

کاوش رضایت از مدرسه با احساس بهمراهی، پی اشتایی و مشکلات بیشتر با والدین همراه بوده است. مشارکت کنندگان گفتند که هنگام خود بیشتر قرار گرفتن و داشتن معلمان بی ازکرده، احساس سلامت نمی کرده اند. در طرح کساندروم سازمان ملی جوانان نیز کرک مثبت بی معلمان مدرسه وجود نداشته و با ارتقا یافته تحصیلی نیز کرک منفی تنی تست به عمکدرد مدارس ثابت شده است. (23) رضایت از مدرسه نقطه جامع و موضوعی بر سلامت نوجوانان داشته است. افزایش رضایت از مدرسه با افزایش رضایت از زندگی، داشتن گذش منبی به زندگی، داشتن افسردگی، شادی و لذت بردن از زندگی و افزایش عزت نفس همراه بوده است. (22) با توجه به این نکته و با توجه به اهمیت تشکیل هویت در نوجوانی و فرصت های منحصر به فردی که در مدارس برای نیل به این مهم وجود دارد، بازگری در نظام تعیین نمی به کمک اقدامات در ایجاد انگیزه در معلمان و افزایش امکانات مدارس با گونه ای که مخل روند تکاملی نوجوانان نباشد ضروری به نظر می رسد.

3- نقطه باورهای غنی مذهبی در سلامت نوجوانان دومنی طبقه است خروج شده است. نوجوانان مشارکت کنندگان در پژوهش بر نقطه مؤثر بیان راهدرا در سلامت نتیجه گیردند. دیدگاهی که برای مربی ماهیت سلامت نژادی مربی عربی سعدی انجام شده است. زندگی معنی معنوی و تطابق نیز جویانه های استخراج شده بوده است. (21) با توجه به تأکید Kulbok و Spear بیشتر مشارکت کنندگان در پژوهش باعث به نظر می رسند مطالعات آموزشی در پژوهش نوزادان در پژوهش بوده است. (20) با توجه به تأکید بیشتر و با جایگاه آموزش اهمیت بیشتری در سلامت داشته است. تجربه یا منفی جویان خشنوند اضطراب امتحان، نارضایتی از مدرسه که نوجوانان ذکر کرده اند می تواند از عوامل اضطرابات افزایش شکست های تجربی که به میزان مدرسه و حتی روز اوردن به رفتارهای خطرناکی بیشتری این تأثیر دارد در نوجوانان باشد.
درک از مفهوم سلامت در نوجوانان خرم آبادی: مطالعه کیفی

داکتر سروش پرهیزی و همکاران

 brazard مدرنیته است که نوجوانان غربی نیز با آن در رویه است. (30)
کمیت گرایی و حساسیت های اجتماعی در نوجوانان می‌تواند یکی از شاخص‌های اجتماعی را بشی از سابقه سیستمی بسیار به همراه داشته باشد. افزایش رفتارهای خطرناک در بین نوجوانان بعضی از باکیفیت‌های محیط (15) Honig می‌باشد. (36)
در نوبت دیگر، رفتارهای خطرناک در بین نوجوانان دارای تجارب لمبودیت و وضعیت اجتماعی یافته پایین تر خود محوری بیشتر، و آن هنگام که بیشتر تحت تأثیر گروه‌های مردمی است. (31‌) از کنار ناامن‌سازی‌های خانواده و ترک تحصیل عوامل فک‌سازی سلولی نوجوانان یکسان به یکدیگر امکانات اجتماعی و رفتاری وابسته به وابستگی در احساس سلامت نمی‌کردند. برخوردی آن‌ها از رفتار اجتماعی یکی از عوامل سلامت است. (32) از دیدگاه سازمان جهانی پیشانی (33) و در مطالعات مشابه است. (34) یافته تحقیق ملی سازمان سلامت جهان به‌نوبه‌ای که این پژوهش است. (35) برای شرایط حذف کرده این است. (36) این جهت گزینه‌های آموزشی و تربیت‌بخشی از نوجوانان را به عنوان نقطه‌ی علم سلامت خود باید داشته باشد. (37) نتایج تحقیق ملی سازمان ملی جهان مسئولیت‌های این پژوهش است. براساس نتایج طرح ملی این سازمان، رضایت از نحوه کنار آوردن اوقات فضایی در بین اعضای 86 درصد چندین مسئولیت که این پژوهش آموزش و راهبردهای آموزشی و فرهنگی در این نتایج و نتایج آمارکلی نیز به امکانات امکانات آموزشی و فرهنگی در سلامت نوجوانان تأکید نموده‌اند. (38) و در سلامت نوجوانان نهایی مشابه دارد. وقتی مجموعه اجتماعی حمایت کننده باید آنها هم روزه به نظر می‌رسد چون قابل پیش‌بینی نبود این رو

۶۸‌فصل‌های پرستاری ایران

دوره بیست و پنجم/شماره ۵۶/تابستان ۱۳۸۷

Downloaded from ijn.iums.ac.ir at 15:01 IRDT on Thursday July 29th 2021
درک از مفهوم سلامت در نوجوانان خرم آبادی: مطالعه کیفی

نوجوانان احساس سلامتی می‌کنند. (1) از این رو تأمین خدمات پیشگیری عادلانه و بکر می‌تواند به بیشینه اجتماعی افتراقی سی، جنس، مذهبی و موقعیت جغرافیایی از حقوق نوجوانان شمرده شده است. (2) مشاوران کنسنتره همچنین بر اهمیت مشاورگاه اجتماع نوجوانان و پرداخت این مشاورگاه بر سلامت خود تأکید کردند. با توجه به این که نوجوانان حاکم تاکید کردند از هر جمعیتی کشور را تشکیل می‌دهند و شرايط بیشتر نیاز مبتکر تلقیه دریافت انتظار تولید دادند. طراحی زیر ساخت های اجتماعی با بیشتر کرده مشاورگاه‌های توسط سه، جلسه تاکید انگیزه‌های اجتماعی و آمریکای لاتین، با مداخلات پیشگیری در جست کرده ماسب پیشگیری بیشتری به تائید سلامت و خدمات پیشگیری اجتماعی می‌باشد.

سن آخر این که سلامت نوجوانان پیک هفتم نیست.

پیک روا طولانی است که در امتداد زنگی و پی به بای تاکید انسان ادامه دارد پس بس تأمین سلامت نوجوانان و دستیابی به آن‌ها در حرشان تالش همه ما لازم است.

قابل تعمیر نبودن و لاس به بودن تنها زبان به شرايط (بی‌ویژه زمان) از محصولات های این مطالعه به شمار می‌رود. در حالی که خود توان نداشته با استفاده از شکل دیگر با توجه به اندازه فشن متغیرها ممکن و فرشه‌گاهی در زبان کمسی توانسته به پژوهش‌های کمی توانمندی محصول کردد. این محدودیت (ویرکرگ) ها پژوهش کمی را یک‌سانی و منحصر به فرد می‌بینند و این قابلیت پژوهش کمی است.

تقدیر و تشکر
از همکاری‌های شماک نوجوانانی که این پژوهش بدون همکاری‌های آن‌ان ممکن نبود قدردانی می‌کرد.

فصل‌نامه پرستاری ایران 4569
دوره 69 شماره 4 1387 تابستان
درک از مفهوم سلامت در نوجوانان خرم آبادی: مطالعه کیفی

اتنیشته‌های پژوهشی به دانشگاه علوم پزشکی تهران در اجرای این پژوهش سودمند است.

فهرست منابع


Adolescents’ Health: A qualitative study on Adolescents in Khorramabad

*Sorror Parvizi1 PhD Fariba Sepahvand2 MSc Akram Sanagu3 PhD Naghmeh Razzaghi4 MSc

Abstract

Background and Aim: There are some reasons for doing qualitative researches: the importance of the health as a fundamental concept, the adolescence as an important period, lots of age-related special risk factors, and the uniqueness of adolescents in their perspectives to the society are some examples. The aim of this content analysis study was exploration of perspectives on health among adolescents of Lore ethnicity as an important Iranian ethnic minority.

Materials and Methods: Twenty-five adolescents have been interviewed deeply and openly considering to ethical issues until data saturation. A Qualitative Content Analysis has been carried out for data analysis.

Results: Content analysis on explanation of adolescents showed four categories: experiencing educational difficulties, the role of internalized religious beliefs in adolescents' health, economical problems, and social resources and supports. Adolescents pointed out on educational and socio-economical factors as well as the crucial role of religious behaviors and social participations. Some related factors for the sense of not being healthy were: the experience of discrimination, lack of educational facilities, motiveless teachers, exam stress, economical problems, exhausted busy parents, and lack of social facilities. Adolescents' health promotions are among priorities of national development program. Therefore, social facilities like job opportunities, cleaning society of cigarette, alcohol and addictive materials play a crucial role in adolescents' health from their points of view.

Conclusion: Providing adolescents’ health is the milestone of national development. Promotion of social services, especially job opportunities, controlling alcohol consumption and cigarette smoking and providing teaching can promote adolescents’ health.

Keywords: Adolescent- Health- Qualitative approach.

Received: 13 Mar, 2007
Accepted: 30 Jun, 2008

1 Assistant Professor, Department of Community Health Nursing, School of Nursing & Midwifery, University of Medical Sciences Valiasr Ave, Rashid-yasami St, Iran, Tehran, Iran (Corresponding Author)
2 MS in Nursing, Khorram Abad Social welfare organization, Lorestan, Iran
3 Assistant Professor, Department of Community Health Nursing, School of Nursing & Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Golestan, Iran
4 Senior Lecturer in Pediatric Nursing, School of Medical, Sabzevar University of Medical Sciences, Khorasan, Iran