بررسی سطح سواد بهداشتی و ارتقای آن با یادگیری دایت در بیماران مبتلا به دیابت نوع دو شهرستان 
سقز در سال ۱۳۹۱

حسن محمودی، رضا نکاردزه، رضا قانعی، عدالت آمين پور.
آرش اکبری، الهه کاظمی، پویس محمدی.

تاریخ دریافت ۲۹/۰۸/۱۳۹۲، تاریخ پذیرش ۲۸/۱۰/۱۳۹۲

چکیده
پیش زمینه و هدف: دیابت، شایع‌ترین اختلال مشابه‌کننده است که می‌تواند به کمیت و کیفیت عمر بیمار تأکید دهد. سواد بهداشتی نشان‌دهنده مهارت‌های شناختی و اجتماعی است که اگر به‌طور کامل تشخیص و درک از اطلاعات بهداشتی را ایجاد می‌کند. در روایت سالم مطلب را حفظ کرده و ارتقاء دهد. این مطالعه با هدف تعیین سطح سواد بهداشتی بیماران سقز در سال ۱۳۹۱ انجام گرفته است.

مواد و روش کار: مطالعه مقطعی است که جامعه بیهوش در این مطالعه بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ مراجعه کننده به واحد دوپرسی می‌باشند. استخراج اطلاعات از طریق TOFHLA و مصاحبه سواد بهداشتی و زبان نیازمندی‌ها انجام شده است. جهت آنالیز داده‌ها از آزمون‌های Analysis of Variance و independent t-test استفاده شد.

یافته‌ها: در این مطالعه در مجموع ۱۵۳۲ بیمار مبتلا به دیابت نوع دو و دارای شرایط کردنی ممکن سطح سواد بهداشتی بیماران ۲۰/۷ بود. رابطه آماری معنی‌داری بین سطح سواد بهداشتی با پیامدهای دیابت شامل ریوی و چربی‌ای وجود داشت (P <0.05).

بحث و نتیجه‌گیری: سطح سواد بهداشتی بیماران دیابت نوع ۲ شهرستان سقز پیش‌بینی است که به‌دنبال برنامه‌ریزی برای افزایش سطح سواد بهداشتی بیماران است و این کار باعث کاهش مرگ و میر و عوارض دیابت در این بیماران شده و افزایش هزینه درمانی جلوگیری کرد.

کلید واژه‌ها: سواد بهداشتی، دیابت نوع دو، ریوی، ریوی، سپر

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دورة دوازدهم، شماره اول، پری ۴۵. فروردین ۱۳۹۳ ص ۶۲-۵۶

Email: younessmohamadi@gmail.com

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی تهران، تلفن: ۰۲۱۸۸۹۹۹۹۹۲۷

مقدمه
دیابت اختلال مشابه‌کننده است که به پیشگیری و ارتقای سلامتی و احتراف سلامت، گروه‌های پزشکی بهداشت و ارائه خدمات بهداشت، دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

۱. دانشجوی دکتری آموزش بهداشت و ارائه خدمات بهداشت، گروه آموزش بهداشت و ارائه خدمات بهداشت، دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

۲. دانشیار پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

۳. کارشناس ارشد اپیدمیولوژی، معاونت بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ایلام، ایران

۴. کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

۵. کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

۶. کارشناس ارشد اپیدمیولوژی، گروه پزشکی تبریز، تبریز، ایران

۷. کارشناس ارشد اپیدمیولوژی، معاونت بهداشت، دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

۸. دانشجوی دکتری آموزش بهداشت و ارائه خدمات بهداشت، گروه آموزش بهداشت و ارائه خدمات بهداشت، دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

۹. دانشجوی دکتری آموزش بهداشت و ارائه خدمات بهداشت، گروه آموزش بهداشت و ارائه خدمات بهداشت، دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

۱۰. دانشجوی دکتری آموزش بهداشت و ارائه خدمات بهداشت، گروه آموزش بهداشت و ارائه خدمات بهداشت، دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران
به دیابت نیاز داری بسته سواد بهداشتی کم می‌باشد. 

برای مثال بیش بینی که کارشناسان سازمان جهانی بهداشت 

در مورد بیماری شویندی دیابت نوع 2 در ایران انجام داده‌اند، شروع 

6/4 درصد بروز کرده‌اند، که در بیشتران آن جمعیت دیابتی 

کشور ۱۵ میلیون بوده است. چنان‌که بیماری‌های قلبی–عروقی، 

بیماری‌های اطفال، ریانی، نوری، دیابت و هیپرئیزیم 

به‌طور متوسط، کمتر می‌باشد. در سال ۲۰۰۶ به‌طور 

اسب‌آموز گزارش انجمن دیابت ایران مشخص می‌شود، بر 

ساخت یک‌پیکر برای درمان اقدامات. ۱۷۴ میلیارد دلار برآورد 

گردید که نسبت به سال ۲۰۰۳ کمی افزایش داشته‌است. از 

میانگین زده شده ۱۶ میلیارد از ضرر جهانی پزشکی 

(سرطان و درمان در بهداشت) به دلیل عوارض این بیماری 

مقدار مبتلایان در سال ۲۰۰۶ بوده و ۸۸ درصد از این مردان یه‌بی‌های غیر مسکن 

در سال ۲۷۷ کل جهانی مرتبه با دیابت نوع 

۲ در ایران (مستند و غیر مستند) پایه ۱۹۲ میلیارد ریال 

به ۱/۵ با بروز شایع از دیگر کشورهای جهانی می‌باشد. 

بهداشتی، آموزش سلامت به‌بیماری انتقال اطلاعاتی از طریق 

صحبت، صدا، نویسندگی و پیام‌دادن است. و به‌ویژه که 

افزاش دایره بیماری کاملاً ضروری است، اما تنها بخشی از فرایند 

پیشگیری آموزش محصول می‌شود از طبیعت آموزش به بیماران 

ودان آموزی کافی، تعیین کردن اهداف آموزشی همان‌طور 

که مورد امکان‌پذیری از درمان طبیعی این است که 

فرد مبتلا به دیابت جهت پیاده‌برنده در اطلاعات دهی و 

عملی‌اش را تا حد ممکن کنترل درمان بیماری را شخصی دارد 

گیرد (۱). این حال، دانش تحصیلات بلافاصله توادل دیل 

آن‌ها است. بر اساس آمار بررسی‌های پزشکی این اطلاعات 

به‌ویژه با واریز می‌شود. بر اساس آمار، در حال حاضر در 

ساتمار مبتلا به بیماری سلامتی، ۲۵ درصد درمان کمک کنن 

تبلا نیاز دارد. ۱/۵ به دیابت نوع ۲ و ۱/۵ به دیابت نوع ۱ 

گردید که این نوع بیماری‌ها به‌طور عمده‌‌ای در درمان بیماری‌های دیابتی و 

شنایی و اطلاعات این اشکال که انگیزه و توادلی لازم برای درک و 

استفاده از موارد پزشکی این درمان کرد و بروز. بیماری‌های دیابتی 

پیشگیری سلامتی، ریوی، ریوی و درمان درمانی، سازمان بیماری‌های 

یافته‌های یافته‌ها بیماری‌های مبتلا به بیماری‌هایی که در 

شروع بیماری‌هایی که در بررسی پزشکی دیابتی و رابطه آن با 

برخی عوامل در بیماری دیابت نوع ۲ انجام شده است. جامعه 

پزشکی در این مطالعه بیماری مشابه با دیابت نوکیا. ۲ مراجعة 

کننده به این مطالعه بیماری‌ها به دیابت نوع ۲ و درمان درمانی، سازمان بیماری 

بوده که ویژه درمان یک بیماری مشابه و درمان مطالعه به دیابت نوع ۲ و ویژه درمان مطالعه 

شروع بیماری‌های مبتلا به دیابت نوع ۱ و ویژه درمان مطالعه 

۱/۵ به دیابت نوع ۲

مطالعه دانشکده پزشکی و مامایی ارومیه

مجله دانشکده پزشکی و مامایی ارومیه

۵۷ دوره دوازدهم، شماره اول، پی به پی، ۵۴، فروردین ۱۳۹۳

۱World Health Organization(WHO)

۲Retinopathy

۳Nephropathy

۴Neuropathy

۵Health Literacy
پوشش، 15 سال مربوط به دستورات آمادگی برای
عکس برداری از استادان گوارش فوقانی، پشت حقوق (700سال) و
مستنداتی مربوط به فرم نامه (700سال) و یک قرن
اسلامتی رضایتمند بیمارستانهای (10سال) می‌باشد.

قسمت دوم: شامل سوالات مربوط به مشخصات دموگرافیک
قسمت سوم: شامل سوالات مربوط به مشخصات بیماری
روش تسهیلی پیشنهادی است که در مطالعه
طبیعتی و همکاران تحت عنوان "سیستم سلامتی در ۵ استان کشور و
عوامل مؤثر بر آن" در سال 1385 توسط پژوهشگران بدون مرس
سنجیده شده بود (16). روش تجزیه و تحلیل داده‌ها تجزیه و
تحلیل داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی نظر چند فراوانی مطلوق
و نسبت و ارتباط های آماری از جمله آزمونی مستقل آنالیز
و پیوندیکه طرف در نرم افزار نسخه 20 انجام و سطح متنیاری
کمتر از 0.05 در نظر گرفته شد.

یافته‌ها
در این مطالعه، 156-157 نفر شرکت کردن که از این تعداد
۱۴۳ نفر مرد (۷۸٪درصد) و 1۱۲ نفر زن (۷۱٪درصد) بودند.
همچنین محققین این شرکت کنندگان مطالعه، ۱۸۳ درصد
سال بود از نظر سطح سود شرکت کنندگان، پیش از دختر
۶۵ درصد آنها سود بودند و فقط ۳۸ درصد دارای محیط‌های
بایتر بودند. همچنین این شرکت کنندگان، ۱۹۰ از شرکت کنندگان
(۱۲۸ درصد) رئیس و ۴۴۲ نفر (۱۵درصد) نفر ایمنی داشتند
(جدول شماره ۱).

جدول ۱: خصوصیات گلی بیماران مبتلا به دیابت نوع دو شهرستان سندر در سال

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن</th>
<th>مرد</th>
<th>زن</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۵۵</td>
<td>۱۱۸۲</td>
<td>۷۸۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۱۴</td>
<td>۱۲۰</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰۲</td>
<td>۶۲</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح تحصیلات</th>
<th>دیپلم</th>
<th>البای دیپلم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>راهنمایی و دبیرستان</td>
<td>۶۳</td>
<td>۲۴</td>
</tr>
<tr>
<td>دیپلم</td>
<td>۱۲۳</td>
<td>۹۲</td>
</tr>
<tr>
<td>نفرگروهی</td>
<td>۲۳۳</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>رتبه</th>
<th>دارد</th>
<th>ندارد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اول</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>دوم</td>
<td>۹۸</td>
<td>۹۸</td>
</tr>
<tr>
<td>سوم</td>
<td>۹۶</td>
<td>۹۶</td>
</tr>
</tbody>
</table>

حسن محمودی رضا تغایری، مصوبه جوامعی، پرستش شریفی، رضا قلیان، علیدین پور، ارشد اکبر اخلفامی، پرستش شریفی
نتایج مطالعه نشان داد که میانگین سطح سواد بیماران شرکت کننده گروه 2 نسبت به گروه 1 به‌طور معنی‌داری بیشتر بود (P = 0.01). همچنین نتایج حاکی از وجود نیاز کمی در سطح سواد بیماران در سطوح مختلف تحلیلات می‌باشد. به طوری که نتایج می‌شود که بیشترین میانگین نمایان در گروه اول با سطح تحلیلات دیمیل و بالاتر از گروه دوم است (P = 0.01).

جدول (۲): مقایسه سواد بیماران در ۲ گروه‌های مختلف بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-value</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>متغیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>میانگین سواد بیماران</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مرد</td>
<td>زن</td>
</tr>
</tbody>
</table>

|        | ۲۷۳/۳           | ۲۶۲/۷           |
|        | ۱۹۸۵            | ۱۹۳۲            |
|        | ۲۷۹/۱           | ۲۷۹/۱           |
|        | ۱۸۹۸            | ۱۸۹۸            |

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که سطح سواد بیماران در افراد مبتلا به دیابت نوع ۲ بیش از نمایش داده که یک همبستگی معنی‌دار وجود دارد و طوری که با افزایش سطح سواد بیماران کاهش می‌یابد و این افزایش از لحاظ آماری معنی‌دار است (P = 0.01). به طوری که نتایج می‌شود که بیشترین میانگین نمایان در گروه اول با سطح تحلیلات دیمیل و بالاتر از گروه دوم است (P = 0.01).
ازونمی‌های عاملی که از نوید و گزینه‌های ممکن در آماری می‌باشد،
فکور مناسب در بودن و رفتار عوارض از دیدن اندازه‌گیری،
کوری، بیماری نارسایتی و ممکن کلیه و قطع اندام‌ها با تهیه
شمار سایر (24) و نمونه به عنوان
اولین پژوهش در بیماران مبتلا به دیابت نوع 2، از این
سنجش طبقه‌بندی بهداشتی و پیمان‌های ناشی از آن جامد و
بایسته حیات از آن کرگر عوارض بیماری صورت ممکن
از قبل دیابتی در این مطالعه با کمک‌های اقدام
نیکی و گزارش است که در مراکز مربوطه درمانی و مراکز
بهداشتی ناکافی ساخته‌ای که از دقت و کیفیت بالای
برخوردار بودن در زمان این مطالعات در آمار مبتلا به دیابت نوع
2 با حجم بالا احتمالانش افزایش می‌دهد. قابل توجهی سایر
افراد مبتلا به دیابت نوع 2 می‌شود. یکی از محدودیت‌های
مطالعه بررسی میزان ریزیت‌ویتامین یک با رویکرد
بیماران با توجه به احتمال آزمایش و عوارض شدید با معتنات
یکمیک در پرونده بودن بهترین اجرا در ایتالیای بیماران مبتلا به
عوارض ایجاد شده و بررسی دقیق مراحل سه بار پایش عوارض
مرتبه مورد نیاز و درصد پایانی مورد بررسی درج
بود و تایید مختصات داخلی و چشم پزشکی رسیده

تغذیه و تشنگر

این مطالعه به حمایت مالی مرکز تحقیقات مرکز تحقیقات
سالمت بینی بر مبنای حمایت کشور ایران پژوهش‌های پژوهش‌های
شرمان (14) انجام گرفته است. از این‌رو در ایتالیای به
همکاران این بیمارستان صنعتی هر سه سه ساله ۱۴۸۴ و
هوشمندی از همکاران با کارکنان بیمارستان امید خانمی هر سه
سال برای جمع‌آوری حرفه‌کار واحد دیابت تشنگر و فردیتی
نامه‌ای.

References:
BMI cut-off values for identification of metabolic risk factors: third national surveillance of risk

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه
60 دوره دوازدهم، شماره اول، پر در پی، ۵۴، فروردین ۱۳۹۳
حسن محمودی. رشته تارخ، مسعود ماهور، پرستش نهاد، رضا قلی‌نیک. عدل آمیز پر، آرش اکبری ایله کامی، پیوند محدودی
EXAMINING THE RELATION OF HEALTH LITERACY WITH OUTCOMES OF DIABETES AMONG TYPE 2 DIABETES PATIENTS IN SAQEZ, WESTERN IRAN, 2011

Mahmoodi H¹, Negarandeh R², Javaheri M³, Sharifi P⁴, Ghanei R⁵, AminPour A⁶, Akbari A⁷, Kazemi E⁸, Mohammadi Y⁹

Received: 20 Nov, 2013; Accepted: 18 Jan, 2014

Abstract
Background & Aims: Diabetes is the most prevalent metabolic disorder. This disorder can affect on different organs of body, and as a result, it can affect the quantity and quality of life. Not having enough knowledge on their own health, one is not able to retain and promote his/her own health. The aim of this study is to determine health literacy among diabetes type 2 patients in Imam Khomeini Hospital, Saqez, Iran.

Materials & Methods: The study is a cross-sectional one in which diabetes type 2 patients were participated. Data collection were done by using TOFHLA, and demographic questionnaires. Data analyses was done by using independent t-test and analysis of variance.

Result: Totally, 1563 diabetes type 2 patients participated in the study. Mean score of health literacy was 27.19. A significant relation exist between health literacy with age, sex and education levels.(P<0.05). The results of the study didn't reveal any significant relation between health literacy and nephropathy and retinopathy.

Conclusion: It is concluded that the level of health literacy is very low, therefore it is crucial to promote health literacy of diabetes type 2 patients.

Keywords: health literacy, diabetes type2, nephropathy, retinopathy, Saqez

Address: Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran, Tel: (+98)2188989127
Email: younesmohamadi@gmail.com

¹ PhD Student In Health Education And Promotion, Faculty of Public Health, Department of Health Education And Promotion, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran
² PhD in Nursing, Nursing and Midwifery School, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
³ MSc in Epidemiology, Ilam University of Medical sciences, Ilam, Iran
⁴ BSc in Nursing, Kurdistan University of Medical sciences, Kurdistan, Iran
⁵ BSc in Nursing, Kurdistan University of Medical sciences, Kurdistan, Iran
⁶ BSc in Nursing, Kurdistan University of Medical sciences, Kurdistan, Iran
⁷ MSc in Biostatistics, ministry of health, health deputy, Tehran, Iran
⁸ MSc student in Biostatistics, school of public health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
⁹ PhD student in Epidemiology, school of public health, Department of Epidemiology and Biostatistics, Hamadan University of medical sciences, Hamadan, Iran (Corresponding Author)