بررسی سطح سواد بهداشتی و ارتباط آن با ییامدهای دیابت در بیماران متیلا به دیابت نوع دو شهرستان سقز در سال ۱۳۹۱

حسین محمودی، رضا نکاردیه، مجسمه علوی‌چهره، پریشکن شریفی، عدل‌الملوک، آرش اکبری، الهه کاظمی، پویس محمدی

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

چکیده
پیش زمینه و هدف: دیابت، شایع‌ترین اختلال متابولیک است که می‌تواند کمیت و کیفیت عمر بیمار تا کبدارد. سواد بهداشتی نشان‌دهنده مراتب‌های شناختی و اجتماعی است که اگرچه و توانایی لازم برای درک و استفاده از اطلاعات بهداشتی را ایجاد می‌کند، اما می‌گویند که فرد باید سالم مطلب را حفظ کرده و ارتقا دهد. این مطالعه با هدف تعیین سطح سواد بهداشتی بیماران متیلا به دیابت شیراز سقز در سال ۱۳۹۱ انجام گرفته است.

مواد و روش: مطالعه مقطعی است که جامعه‌پژوهی در این مطالعه بیماران متیلا به دیابت نوع ۲ مراجعاً کنند به واحد دیابت بیمارستان امام خمینی شهرستان سقز می‌باشد. این داده‌ها به وسیله‌ی TOFHLA و ویژگی‌های دومگرافیک است. جهت آنالیز داده‌ها از آزمون‌های استفاده شده.

یافته‌ها: در این مطالعه در مجموع ۱۵۶۳ بیمار مبتلا به دیابت نوع دو و دارای شرکت کردن میانگین سطح سواد بهداشتی بیماران ۲۱۹/۲ بود. رابطه آماری مثبت بین سطح سواد بهداشتی با جنس و سطح تحصیلات و وجود داشتن (P<0.05) ولی رابطه آماری معنی‌داری بین سواد بهداشتی با پیامدهای دیابت شامل نیتروژن و نفریناری و ویژگی‌ها وجود نداشت (P>0.05).

بحث و نتیجه‌گیری: سطح سواد بهداشتی بیماران نوع ۲ شیراز سقز بیمار پایین این مطالعه در این بیماره مبتلا به دیابت شیراز سقوط بهداشتی بیماران است و این کار باعث کاهش مرگ و میر و نوبت دیابت در این بیماران بهبود و افزایش هیمنی درمانی جلوگیری کرد.

کلید واژه‌ها: سواد بهداشتی، دیابت نوع دو، نیتروژناری، رنوزی، سقز

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومه، دوره دوازدهم، شماره اول، سال ۹۹، ص ۶۲-۶۳

Email: younesmohamadi@gmail.com

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی تهران، تلفن: ۰۲۱۸۸۹۸۹۴۲۲

مقدمه
دبیت اختلال متابولیک است که به ویژه در سواد علوم بهداشتی می‌باشد. A test

دبیت اختلال متابولیک است که به ویژه در سواد علوم بهداشتی می‌باشد. ۱۷ ۱۷ میلیوون نفر در سال ۱۳۰۰ به سواد علوم بهداشت می‌باشد. ۱۷ بیماری‌های مختلف به عنوان اسکسیپ‌های دیابت می‌باشد. ۱۷ این کمیت با‌اقتصاد این مشخصات درد و فرد را دچار

دبیت اختلال متابولیک است که به ویژه در سواد علوم بهداشتی می‌باشد. ۱۷ ۱۷ میلیوون نفر در سال ۱۳۰۰ به سواد علوم بهداشت می‌باشد. ۱۷ بیماری‌های مختلف به عنوان اسکسیپ‌های دیابت می‌باشد. ۱۷ این کمیت با‌اقتصاد این مشخصات درد و فرد را دچار

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومه، دوره دوازدهم، شماره اول، سال ۹۹، ص ۶۲-۶۳

Email: younesmohamadi@gmail.com

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی تهران، تلفن: ۰۲۱۸۸۹۸۹۴۲۲

مقدمه
دبیت اختلال متابولیک است که به ویژه در سواد علوم بهداشتی می‌باشد. A test

دبیت اختلال متابولیک است که به ویژه در سواد علوم بهداشتی می‌باشد. ۱۷ ۱۷ میلیوون نفر در سال ۱۳۰۰ به سواد علوم بهداشت می‌باشد. ۱۷ بیماری‌های مختلف به عنوان اسکسیپ‌های دیابت می‌باشد. ۱۷ این کمیت با‌اقتصاد این مشخصات درد و فرد را دچار

دبیت اختلال متابولیک است که به ویژه در سواد علوم بهداشتی می‌باشد. ۱۷ ۱۷ میلیوون نفر در سال ۱۳۰۰ به سواد علوم بهداشت می‌باشد. ۱۷ بیماری‌های مختلف به عنوان اسکسیپ‌های دیابت می‌باشد. ۱۷ این کمیت با‌اقتصاد این مشخصات درد و فرد را دچار

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومه، دوره دوازدهم، شماره اول، سال ۹۹، ص ۶۲-۶۳

Email: younesmohamadi@gmail.com

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی تهران، تلفن: ۰۲۱۸۸۹۸۹۴۲۲

مقدمه
دبیت اختلال متابولیک است که به ویژه در سواد علوم بهداشتی می‌باشد. A test

دبیت اختلال متابولیک است که به ویژه در سواد علوم بهداشتی می‌باشد. ۱۷ ۱۷ میلیوون نفر در سال ۱۳۰۰ به سواد علوم بهداشت می‌باشد. ۱۷ بیماری‌های مختلف به عنوان اسکسیپ‌های دیابت می‌باشد. ۱۷ این کمیت با‌اقتصاد این مشخصات درد و فرد را دچار

دبیت اختلال متابولیک است که به ویژه در سواد علوم بهداشتی می‌باشد. ۱۷ ۱۷ میلیوون نفر در سال ۱۳۰۰ به سواد علوم بهداشت می‌باشد. ۱۷ بیماری‌های مختلف به عنوان اسکسیپ‌های دیابت می‌باشد. ۱۷ این کمیت با‌اقتصاد این مشخصات درد و فرد را دچار

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومه، دوره دوازدهم، شماره اول، سال ۹۹، ص ۶۲-۶۳

Email: younesmohamadi@gmail.com

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی تهران، تلفن: ۰۲۱۸۸۹۸۹۴۲۲

مقدمه
دبیت اختلال متابولیک است که به ویژه در سواد علوم بهداشتی می‌باشد. A test

دبیت اختلال متابولیک است که به ویژه در سواد علوم بهداشتی می‌باشد. ۱۷ ۱۷ میلیوون نفر در سال ۱۳۰۰ به سواد علوم بهداشت می‌باشد. ۱۷ بیماری‌های مختلف به عنوان اسکسیپ‌های دیابت می‌باشد. ۱۷ این کمیت با‌اقتصاد این مشخصات درد و فرد را دچار
بریست، سطح سواد بهداشتی و ارتباط آن با پیامدهای دیابت در بیماران سالا با دیابت نوع دو هسته‌سنگ سفر در سال 1971

به دیابت نیز زیاد سطح سواد بهداشتی خُزنی بهداشتی 

46/3 درصد این بیماران، که سبب می‌شود ان جمعیت دیابتی 

کشور ۱۵ سال آینده به ۲۰۰/۱۲/۲۰۱۰ خواهد رسید (۴).

عوارض دیابتی از دیابت قلبی های قلیبی عروقی، 

بیماری‌های انسداد، زیرنیونیا، تنووریا، و نوریا، و بهترین 

هر زنی مرگی در بیماران دیابتی به خود یافتن می‌دهد. 

اساس افزایش این دیابت این‌که در سال ۲۰۷۰ هزاره، 

سوان طی این‌که در نمای دیابت دیابت ۱۲۴ میلیارد دلار خریده 

که نسبت به سال ۲۰۲۰ افزایش داشته است. 

مفتخر، تنها ۱۲۱ میلیارد از صرف هزینه‌های پزشکی 

(بسته کاهش و درمان در بیمارستان) به دلایل عوارض درم ۸۸ و ۸۵ درصد هزینه‌های محاسبه غیر مستقیم 

شهد است (۱). در سال ۲۰۷۷ کل هزینه‌های محاسبه با دیابت نوع 

۲ در این‌که (مستقیم و غیر مستقیم) بسته بل را ۹۷۲/۲ میلیارد دلار خریده 

ساختمان، نوار ویدیویی است. این با وجود که 

افزایش دیابت کلی ضروری است. اما این‌که بخشی از خرید 

بی‌پیدا آور نشود می‌تواند این‌که به این‌که در 

دادرکا نکترین که در درمان درمانی با دیابت 

عمیق تا حد مکن لغز و درمان درمانی با دیابت 

هسته‌سنگی، حاصل داشت این‌که انتخاب اطلاعات دیده و 

جریه (۱) این‌که حال، داشت تحلیل‌سال دیال 

آستینی با ای‌پلاستیک پزشکی با داشتذا کاربرد این‌که اطلاعات 

می‌تواند بر بسته سالار و پیمای شود (۲) با وجود 

دادرکا با استفاده از داده‌های موجود در 

سالار همچنان به یاد چرا که سطح بهداشتی 

بی‌پدایی است (۳). سطح بهداشتی - نانو هدایت 

مهارت‌های شناختی اجتماعی است که انگیزه و 

بسته با استفاده از ای‌پلاستیک پزشکی، که در 

سالار درمان و پیمای بسته درک و 

بسته از اطلاعات از ای‌پلاستیک پزشکی است. 

بی‌پدایی سطح زمین را حفظ کرده و ارائه دهد سطح بهداشتی 

همچنین درست از نظر مناسبیت شناختی و 

استفاده باید این‌که فعالیتی به حفظ آستانه سلامت شخصی 

اجتماعی به‌واسطه تغییر شگردنی شخصی و 

رشد بهداشتی نژادی در مکمل نژادی بیماران بسیار 

به دیابت نوع ۲ باید شرایط ماهیتی برای درمان وارد 

شهدن.
سال به سال، میانگین ۱۵ سال مربوط به دستورات امکانی برای
عکس برداشته در سراسر کشور فوکا، بخش حقوق (۲۰۰ سوال) و
مستنداتی همبست که در پی افزایش (سال) و یک قدم
استاندارد ویژه‌نامه بیمارستان‌ها (۱۰ سال) می‌باشد.

قسمت دوم: شاخص‌های مربوط به مشخصات دموگرافیک
قسمت سوم: شامل سوالاتی بیماری
روش تعبیر وایپام از این مطالعه، به‌طور کلی در مطالعه
طبیعی و همکاران تحت عنوان "سواد سالمندی" در ۳ استان کشور و
عوامل مؤثر بر آن در سال ۱۳۴۸ تصویب یوژه‌گران بیمار مز
سنجیده شده بود (۱۵). روش تجزیه و تحلیل داده‌های تجزیه و
تحلیل داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی آمار جدول‌های مقطعی
و نسبت و آزمون‌های آماری از جمله، آزمون‌های مستقل، آنالیز
واریانس یک طرفه در نرم افزار نسخه ۲۰ اجسام و سطح معنی‌داری
کمتر از ۰.۰۵ در نظر گرفته شد.

یافته‌ها
در این مطالعه، ۱۵۶۳ نفر شرکت کردن که وسیع تعداد
۴۴۳ نفر مرد (۲۸٪) و ۸۱۵ نفر زن (۳۳٪) بودند. همچنین، با توجه
به شرکت کنندگان، بیش از یک چهارم (۲۵٪) از شرکت کنندگان
انها به سواد بودند و فقط ۲۸ درصد دارای تحصیلات دیپلم و
پایان‌نامه همچنین این مطالعه ۱۹۰ از شرکت کنندگان
(۲.۹۸ درصد) رتبه‌بندی و ۳۳۴ نفر (۱۵.۱۸ درصد) فلوپاتونی داشتند.

(جدول شماره ۱)

جدول (۱): خصوصیات گروه بیماری مبتلا به دیابت نوع دو در شهرستان سفر در سال
۱۳۹۰

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>میانگین سن</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>۵۳/۰۴±۳/۱۸</td>
<td>زن</td>
</tr>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>۹۷/۸/۸۴</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th>سطح تحصیلات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پیواد</td>
<td>۹/۲/۸۰</td>
<td>دیپلم دارد</td>
</tr>
<tr>
<td>انتسابی</td>
<td>۸/۹/۴۸</td>
<td>دیپلم ندارد</td>
</tr>
<tr>
<td>راهنمایی و دبیرستان</td>
<td>۹/۲/۸۰</td>
<td>دیپلم ندارد</td>
</tr>
<tr>
<td>دیپلم</td>
<td>۹/۲/۸۰</td>
<td>نگروفیتشه</td>
</tr>
<tr>
<td>دارد</td>
<td>۹/۸/۸۴</td>
<td>رژیوپاتنی</td>
</tr>
<tr>
<td>نادر</td>
<td>۹/۸/۸۴</td>
<td>رژیوپاتنی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جلسه دانشگاه پرستاری و مامایی ارومیه
 época ۵۷/ ۴۰، شماره اول، پیو در پی ۵۴، فروردین ۱۳۹۳
نتایج مطالعه نشان داد که میانگین سطح سواد بهداشتی شرکت کنندگان 29.14 در مقایسه میانگین نمره سواد بهداشتی بین زن و مرد مشخص شد که میانگین مردان (27.08) بود که این اتفاق با لحاظ آماری معنی دار بود (P<0.0001). همچنین نتایج حاکی از وجود تفاوت آماری معنی دار بین نمرات سواد بهداشتی در سطوح مختلف تحلیلات می‌باشد که می‌شود که بیشترین میانگین نمرات در گروه با اخلاق سطح تحلیلات چهارم و بالاتری می‌باشد (P<0.0001) در مقایسه میانگین نمرات سواد بهداشتی در جدول شماره 2 آمده است.

جدول (2): مقایسه سواد بهداشتی در ۴ گروه‌های مختلف بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-value</th>
<th>میانگین سواد بهداشتی</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>متغیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>مرد</td>
<td>زن</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2001</td>
<td>27.43</td>
<td>24.22</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1988</td>
<td>19.30</td>
<td>16.37</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1984</td>
<td>17.43</td>
<td>16.21</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1982</td>
<td>17.43</td>
<td>16.21</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1980</td>
<td>17.43</td>
<td>16.21</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1978</td>
<td>17.43</td>
<td>16.21</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1976</td>
<td>17.43</td>
<td>16.21</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1974</td>
<td>17.43</td>
<td>16.21</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1972</td>
<td>17.43</td>
<td>16.21</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1970</td>
<td>17.43</td>
<td>16.21</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج مطالعه حاکی از این است که سطح سواد بهداشتی در افراد مبتلا به دیابت نوع ۲ کمتر از نگاه به طوری که میانگین سطح سواد بهداشتی ۲۷.۰۸ درب که با نگاه به میانگین می‌باشد. بدین آمده می‌توان نتیجه گرفت که میزان سطح سواد بهداشتی در بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ افزایش است. درک کردن همکاران در یک بررسی سیستم‌ایک طراحی سطح سواد بهداشتی را در افراد مبتلا به سطح سطح بهداشتی نگرفته که میزان سطح بهداشتی Orlow در بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ تاکنون است. درک کردن این مطالعه نشان داد که سطح سواد بهداشتی در گروه افراد مبتلا به دیابت نوع ۲ کمتر از نگاه به طوری که میانگین سطح بهداشتی ۲۷.۰۸ درب که با نگاه به میانگین می‌باشد. بدین آمده می‌توان نتیجه گرفت که میزان سطح سواد بهداشتی در بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ افزایش است.
کتاب: تشخیص و ترخیص انواع متابولیک

References:

4. Schillinge 1393

5. Rubin 1393

6. Dewalt 1393

7. Richard 1393

8. Hekmat 1393

9. Schillinge 1393

10. Schillinge 1393

11. Schillinge 1393

12. Schillinge 1393

13. Schillinge 1393

14. Schillinge 1393

15. Schillinge 1393

16. Schillinge 1393

17. Schillinge 1393

18. Schillinge 1393

19. Schillinge 1393

20. Schillinge 1393

21. Schillinge 1393

22. Schillinge 1393

23. Schillinge 1393

24. Schillinge 1393

25. Schillinge 1393

26. Schillinge 1393

27. Schillinge 1393

28. Schillinge 1393

29. Schillinge 1393

30. Schillinge 1393

31. Schillinge 1393

32. Schillinge 1393

33. Schillinge 1393

34. Schillinge 1393

35. Schillinge 1393

36. Schillinge 1393

37. Schillinge 1393

38. Schillinge 1393

39. Schillinge 1393

40. Schillinge 1393

41. Schillinge 1393

42. Schillinge 1393

43. Schillinge 1393

44. Schillinge 1393

45. Schillinge 1393

46. Schillinge 1393

47. Schillinge 1393

48. Schillinge 1393

49. Schillinge 1393

50. Schillinge 1393

51. Schillinge 1393

52. Schillinge 1393

53. Schillinge 1393

54. Schillinge 1393

55. Schillinge 1393

56. Schillinge 1393

57. Schillinge 1393

58. Schillinge 1393

59. Schillinge 1393

60. Schillinge 1393

References:

References:


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)