بررسی آگاهی و نگرش پرستاران بخش‌های عفونی و داخلی در رابطه با ایدز (تهران، 1388)

شراره ضیغمی محمدی۱، اسماعل زینبیلی۲

تاریخ دریافت 25/4/90 تاریخ پذیرش 22/4/90

چکیده
پیش زمینه و هدف: دانش و نگرش پرستاران در ارتباط با ایدز حائز اهمیت است. چرا که بر فراز، تأمین به مراقبت و کمیته مراقبت از می‌گذارد هدف از مطالعه حاضر تعیین آگاهی و نگرش پرستاران بخش‌های داخلی و عفونی در رابطه با ایدز در تهران، سال 1388، و موارد و روش‌ها: این یک مطالعه توصیفی مقطعی است. جامعه مورد مطالعه شامل 180 پرستار بخش داخلی و عفونی از چهار بیمارستان منتخب دانشگاه علوم پزشکی تهران شرکت کرده‌اند. به این ترتیب از این نوع مطالعه داده‌ها توسط ارز خود گزارشی جمع‌آوری گردیده، ارز مورد استفاده در این یوزهش شامل فرم مشخصات دموگرافیک، پرسشنامه آگاهی در رابطه با ایدز و مفاهیم نگرش به ایدز پیدا می‌گردید.

اینچه: نتایج این مطالعه نشان داد که ۶۱درصد پرستاران آگاهی منوطی در رابطه با ایدز داشتند. تفاوت آماری معنی‌داری در میانگین نمره آگاهی مربوط به ایدز با سطح تعاملات (p=0/06/0، تیم ۰/۶/۲) (p=0/09/0، تیم ۰/۵/۸) و وجود داشتن میانگین نمره نگرش به ایدز به ایدز وجود داشت (p=0/03/8) و (p=0/08/9).

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج, این اثرات منفی اکت اجتماعی مربوط به ایدز و مسائل اخلاقی در حیطه مراقبت، به منظور ارائه کمیته مراقبت از بیماران متیا به ایدز دارد.

کلید واژه‌ها: آگاهی، نگرش، ایدز، داخلی، عفونی، پرستار

درمانهای دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره ترم، شمال، شهرش، پی در پی ۳۵، بهمن و اسفند ۱۳۹۰. ص ۴۴۰-۱۷۹

آدرس مکاتبه: کرک، رجایی شهر، بلوار مولن، دانشگاه آزاد اسلامی، گروه پرستاری، تلفن: ۶۷۷۸۴۰۵۰۲، Email: zeighami@kiau.ac.ir

مقدمه
نقص ایmental انسان قرار دارند (۳)، تهیه مطالعه و یکی نشان داد از میان ۱۲۳۸ پرستار بستری در بیمارستان (۱/۴درصد) مبتلا به ایدز بوده و که این میزان شیب افزایش در بیمارستان بستری ۳۲ برای جمعیت عمومی بوده است (۴). ترکیبی در ذهن که سالانه HIV در میان کارکنان بهداشتی سراسر جهان HIV ۱۰۰۰۰ مورد جدید در میان کارکنان بهداشتی سراسر جهان در اثر نیاز به ویروس نامی‌امام (۵) انتقال سطح آگاهی و نگرش جامعه با نتایج بر گروهی برخیر، یکی از اراک در وابستگی و راهبردهای طراحی شده به هدف پیشگیری

مربی گروه پرستاری داخلی جراحی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج (یوپسته موطن) ۱

متخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری، بیمارستان تابع اجتماعی البرز کرج ۲
نگرش مثبت پرسنل بهداشتی به این بیماران بستگی دارد (8) به همین دلیل نگرش منفی و گاهی بیش داروها به طور مستقیم بر روی درمان این بیماران تأثیر منفی می‌گذارد (15). نگرش منفی به بیماران مبتلا به ایدز موجب اشدتری از اینکنونیت (16). طرد، اتکار اجتناب از مراقبت‌های منفی دستگاهی و فاصله گرفتن از فردی ایجاد می‌کند. این موضوعی مبتلا به ایدز را به‌صورت غیر عاملی در ارائه خدمات (17) کاهش کیفیت مراقبت از بیماران (18) و افزایش هزینه‌های درمان بیماران را در دلیل‌های این اتفاق نسبت به اینکه مبتلا به بیماری ایزید است مشخص می‌کند.

آگاهی و تغییر پرسنل در کیفیت مراقبت از بیماران مبتلا به ایدز تا اینجا توجه به اینکه بیشتر بیماران مبتلا به ایدز در بخش‌های داخلی و عضوی تحت مراقبت و درمان قرار می‌گیرند، مطالعه حاضر به‌هدف کلی تعیین آگاهی و تغییر پرسنل بیمارستان بخش‌های عضوی و داخلی در رابطه با ایدز در سال‌های 1388 تهیه شد.

مطالب مختصری در ایران بیماران از‌راسی سطح آگاهی بیمارستان و پرستاران از استان مدنی انتقال ایدز انجام شده است. در مطالعه جغرافیایی (8/38درصد) پرسنل مراکز بهداشتی در رابطه با بیماران و روش‌های انتقال بیماری ایزید از آگاهی مناسبی برخوردار بودند (10). در مطالعه قربانی نیز (5/48درصد) پرسنل بیمارستان سطح آگاهی خوبی در مورد ایدز و روش‌های انتقال آن داشتند، اما با این حال آگاهی پرسنل در مورد انتقال و بروز از طریق شیردهی، گرز حشرات، گزارش‌های متعدد به‌سوی بود (11). آگاهی کم در نسبت به راه‌های انتقال نسبت به ایدز در مانند نش حشرات، بوسیدن و ترشحات بدن، از اینجا تغییر منفی نسبت به بیماران ایدز نش نکرد و باعث بروز دیلی باعث افزایش در مرض‌های عادی با افراد مبتلا به بیماری ایدز می‌شود (12).

نگرش افراد به مسایل به‌منظور تعیین نیت عمل افراد در پرورش با مسایل می‌باشند (36). در مطالعه قربانی (9/49درصد) بیمارستان نگرش منفی به بیماران مبتلا به ایدز داشتند (11). در پژوهش‌های دیگر کارکنان بیمارستان نگرش منفی به بیماران مبتلا به ایدز داشتند این نگرش منفی به‌طور متوسط مرحله افرادی که از طریق جنسی مبتلا شده‌اند (13). نگرش منفی نسبت به بیماران مبتلا به ایدز رشته‌ای در بین از خطر ابتلا به بیماری ایدز در اثر تخمین شکل و یا کم‌مواد اطلاعات در رابطه با بیمارسی مشابه تمایل به مراقبت از بیماران مبتلا به ایدز نیز به‌سوی

مواد و روش کار

این یک مطالعه توصیفی مقطعی بود که جامعه‌ای آماری آن را بر پایه انتخاب 8 هزار و 580 بیمار تحت پوشش انتقال در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران و شاخص علوم پزشکی شهید بهشتی در سال 1388 تشکیل داده بودند. این گروه از 8 هزار و 580 بیمار تحت پوشش انتقال شده بودند که به نوبتی به دانشگاه علوم پزشکی سهمیه‌گیری از روش‌های استفاده شد. به‌منظور تعیین نیت عمل افراد در پرورش با مسایل می‌باشند (36).

برخورد با مسایل می‌باشند (36). در مطالعه قربانی (9/49درصد) بیمارستان نگرش منفی به بیماران مبتلا به ایدز داشتند (11). در پژوهش‌های دیگر کارکنان بیمارستان نگرش منفی به بیماران مبتلا به ایدز داشتند این نگرش منفی به‌طور متوسط مرحله افرادی که از طریق جنسی مبتلا شده‌اند (13). نگرش منفی نسبت به بیماران مبتلا به ایدز رشته‌ای در بین از خطر ابتلا به بیماری ایدز در اثر تخمین شکل و یا کم‌مواد اطلاعات در رابطه با بیمارسی مشابه تمایل به مراقبت از بیماران مبتلا به ایدز نیز به‌سوی
AIDS Attitude (AAS) scale of 58 items. It was designed to measure attitudes towards AIDS and its victims. The items are scored on a 1 to 5 scale, ranging from "strongly disagree" to "strongly agree," with higher scores indicating more positive attitudes.

The scale includes items such as "I believe that people with AIDS should be isolated," "I believe that people with AIDS are responsible for their own disease," "I believe that people with AIDS should be treated like everyone else," and "I believe that people with AIDS should have the same rights as everyone else.

The AAS has been used in various studies to assess the attitudes of different populations towards AIDS and its victims. It has been found to be a valid and reliable measure of attitudes towards AIDS, and has been used in both research and clinical settings.
جدول شماره (۱): توزیع قرارگاه و میانگین برخی مشخصات مربوط به واحدهای پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>انحراف معیار غیبگین‌ها</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>جنس</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۳۲/۴۲</td>
<td>مدرد</td>
<td>۴۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>زن</td>
<td>۲۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>دیپلم</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>فوق دیپلم</td>
<td>۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>تحصیلات</td>
<td>لیسانس</td>
<td>۱۲۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>فوق لیسانس</td>
<td>۳</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مجرد</td>
<td>۳۸/۳</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متأهل</td>
<td>۹۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>جدای شده</td>
<td>۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

درصد(هزار تومان)

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>نوع</th>
<th>بازنشسته</th>
<th>معیار غیبگین‌ها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۳۲/۴۲</td>
<td>عقیم</td>
<td>بیشترین</td>
<td>۴۱/۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>داخلی</td>
<td>بیشترین</td>
<td>۸۶/۶</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>پرستار</td>
<td>بیشترین</td>
<td>۳۷/۹</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>سمت</td>
<td>بیشترین</td>
<td>۳۰/۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>بهبود</td>
<td>بیشترین</td>
<td>۲۶/۵</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>تابع صحیح</td>
<td>بیشترین</td>
<td>۲۱/۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>گزارش عصر</td>
<td>قبلاً</td>
<td>۱۸/۵</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>گزارش شب</td>
<td>قبلاً</td>
<td>۱۸/۵</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>نویسندگان</td>
<td>قبلاً</td>
<td>۱۸/۵</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>وضعیت استفاده</td>
<td>قبلاً</td>
<td>۱۸/۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

سابقه کاری

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>سابقه کار در بخش فعلی</th>
<th>سابقه کار در بخش فعلي</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۳۲/۴۲</td>
<td>بیشترین</td>
<td>۵۱/۵</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متوسط</td>
<td>۴۸/۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در رابطه با ابزار وابستگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>وابستگی درسی دوران تحصیل</th>
<th>۳۹/۴</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>کلاس‌های آموزشی ضمن خدمت</td>
<td>۱۸/۷</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>سیستم و کارگاه</td>
<td>۲۲/۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ایرتند</td>
<td>۷۸/۳</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مدیران و همکاران</td>
<td>۱۸/۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>راهنمای کسب اطلاعات در</td>
<td>۱۳/۲</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>راهنمای کسب اطلاعات</td>
<td>۷۹/۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>راهنما</td>
<td>۴۱/۸</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>کتاب</td>
<td>۷۴/۴</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مجلات پژوهش</td>
<td>۴۴/۳</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>پورشار، پمپل، پوسترهاي آموزشی</td>
<td>۲۴/۸</td>
</tr>
</tbody>
</table>
همان گونه که جدول شماره ۲ نشان داد، میانگین نمره آگاهی در رابطه با بیماری و روش‌های انتقال بیماری ایدز با دامنه ۲/۳۸۴±۰/۴۲ و میانگین نمره تولید کلی افزاده به بیماران مبتلا به ایدز با دامنه ۲/۳۸۴±۰/۴۲ با دامنه ۲/۳۸۴±۰/۴۲ بود.

نتایج آزمون ضریب همبستگی بیرون از ابعاد آماری معمدی بین نمره آگاهی با تولید کلی (\(P = 0/41\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با همداری (\(P = 0/37\) و تولید تأمین با ه października 2020
جدول شماره (۲) بررسی ارتباط برخی متغیرهای مورد بررسی با سطح آگاهی از روش‌های انتقال بیماری ایدز

<table>
<thead>
<tr>
<th>انحراف معیار میانگین</th>
<th>آزمون آماری</th>
<th>سین</th>
<th>تحلیلات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>T=١٨٥۴  ( p=0/55 )</td>
<td>مرد</td>
<td>جنس</td>
<td>مصرف دیتام نزدیک تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>نزدیک</td>
<td>دیتام</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td>F=٢٩۴  ( p=0/94 )</td>
<td>فوق دیتام</td>
<td>لیبلس</td>
<td>مقایسه تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td>F=٢٣٩  ( p=0/63 )</td>
<td>فوق دیتام</td>
<td>لیبلس</td>
<td>مقایسه تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>لوکارن</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>عصر و شب</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>تاریخ</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>در آمد</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>بررسی</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>سخت</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>بیمار</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>در رابطه با بیماری ایدز</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>سابقه کاری</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>سابقه کار در بخش فعالی</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>نگرش اجتماعی به بیماران متیلا به ایدز</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>نگرش توانا به همکاری به بیماران مبتلا به ایدز</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>نمره نگرش کل</td>
<td>تاپت</td>
<td>طراحی تاپت بیماری در جدایی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری

در مطالعه حاضر نشان داده شده که در مردان ایزد و روش‌های انتقال آگاهی از مرض آگاهی بیشتر است. بیشتر بررسی در مورد انتقال ویریوز از طریق شیردهی، گرگ حشرات، گاز گرفتگی توسط حیوانات. کافی نیواده است (۱۱) اس اس نتایج

## درجه دو نوشته مقدمه‌ای

- دانشکده پزشکی بیماری و مامایی ارومیه
- دوره نهم شماره ۵، پی در ۳۵، بهمن و اسفند ۱۳۹۰
به ادیز به منظور ارتفاع کیفیت مراقبت از این بیماران حالت اهمیت قراراً می‌باشد. در این راستا برگزاری کلاس‌های آموزش اختلاف حرکاتی و حفظ بیماران نیز احتمالاً در نگرش پرسنل درمانی تاثیر گذار خواهد بود.

در مطالعه حاضر سطح تحصیلات با میزان آگاهی افراد بیماری ب روی چهار اقلیم از این بیماران یافت گردید که در این بیماران اختلافات داشت، با فریاد و حفظ بیماران نیز احتمالاً در نگرش پرسنل درمانی تاثیر گذار خواهد بود.

در مطالعه حاضر سطح تحصیلات با میزان آگاهی افراد بیماری ب روی چهار اقلیم از این بیماران یافت گردید که در این بیماران اختلافات داشت، با فریاد و حفظ بیماران نیز احتمالاً در نگرش پرسنل درمانی تاثیر گذار خواهد بود.

مطالعه حاضر با نتایج بررسی جغرافی (۱۳۶۸) همکارانی ندشت که نشان داد (۱۴۳۲) بررسی مراکز پزشکی در رابطه با بیماری و روش‌های انتقال بیماران ایدز از سطح آگاهی مناسب برخوردار بودند (۱۴۰۰). با وجود نتایج قراراً می‌باشد در زمینه اهمیت آموزش گروه‌های پرترخ به خصوص کادر درمان، بیماران ایدز و روش‌های انتقال آن همچنان خلاه آموزشی در این زمینه در پرسنل احیاس می‌شود. آگاهی تماشایی از بیماری ایدز و روش‌های انتقال آن در برون مراقبت نتایج منفی می‌گزارد لذا برگزاری دوره‌های آموزش مداوم بیماران ایدز و روش‌های انتقال آن، تشکیل به حضور پرسنل پرسنل در کنگره‌ها، کارگاه‌ها و سمینارهای مرتبط به ایدز و نیز ارائه بیانات و جزوه‌های آموزشی در این زمینه به منظور ارائه علم پرسنلی ضروری به نظر می‌رسد.

در مطالعه حاضر نگرش پرسنل پرسنل بیماران بیماری به ادیز تا حدی مشت یا تولوا ب همکاری دیده بود این یافته با نتایج بخیر مفرحان همکاری دیده بود در مطالعه پورشینخان (۱۹۳۲) و خواصیکی نسبت به انتخاب مراقبتی بهداشتی در آفراد آلوده به ویروس HIV نگرش مشتی داشتنی (۲۰۲۰)، نتایج مطالعه جغرافی، میرززاد، آقامولی و دوله‌ی دژسم بی‌ستا به یافته‌های مطالعه حاضر بود (۱۷۳۱،۱۷۸۰،۱۷۹۰) اما نتایج مطالعه قربانی مختلف با تاکید مطالعه حاضر بود که نشان داد (۱۴۳۲) پرسنل پرسنل نگرش منفی به بیماران مبتلا به ادیز داشتن (۱۱) در پژوهشی نزدیک (۹۷ دصر) کارکنان بهداشتی نگرش منفی به بیماران مبتلا به ادیز داشته که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادیزی داشتن که نگرش منفی بیماران درآورد که از طریق خدمات به بیماران مبتلا به ادم
پرستاران آگاهی خویی در رابطه با بیمارهای الگیر داشتهند اما تکرار
منفی بیماران مبتلا به ایدز داشته‌اند. (۵۳) نتایج مطالعه حاضر با
نماری رژالی همخوانی نداشت که نشان داد راههای انتقال
و پیشگیری از ایدز، پرستاران داشته‌اند که ارائه خدمات پزشکی به
بیماران مبتلا به ایدز بهتر نموده بود (۳۴).

لای می‌تویست پیش‌بینی حرف پزشکی یعنی زمینه‌ای که به آموزش و
دارا بودن سطح بالایی از اثبات در زمینه پیشگیری از ابتلا به
ایدز، نگرش‌های قضاوت آمیز و منفی به بیماران مبتلا و کمتر
به پراگر ارتباط اجتماعی با بیماران رفتار دارد. لازم دوباره
گرفت که ترس از طرح ابتلا به در برور
رفتارهای تعیین آمیز و نگرش منفی به بیماران مبتلا به ایدز تأثیر
دارد (۱۹). این یافته نشان می‌دهد جهت به‌هم‌سازی نگرش پرستار
پرستاران که لازم به پیشگیری از تعیین و ارتقاء کیفیت مراقبت از
بیماران است، نمایر انتقال آگاهی کافی نیست و بیمار بهترین
شناسی‌سازی شایع مودرت نگرش افراد و استانداردی‌سازی به‌هم‌سازی
ضروری است.

این مطالعه نژاد پرستاران ریزی جهت افزایش سطح آگاهی
پرستاران در رابطه با بیماری و روش‌های انتقال و توجه به
نگرش افراد و ارائه راه‌های اگاهی جهت تغییر نگرش‌های منفی، به
منظور ارائه مراقبت اجتماعی و به دور از تغییر اجتماعی، این پرستاران
خطر نشان می‌سازند. پژوهش حاضر نشان‌دهد شایع تمایل به پرستاران
بوده و قابل تمایل به سایر گروه‌های پزشکی. منبع‌های پژوهشی، همچنان
نقد نشان داد که نگرش و راه‌های انتقال متشنج و اجرایی
آگاهی نگرش نگرش از ابتدای نگرش از ابتدای
توسط خود فعال قابل ارتباطی می‌باشد. بنابراین اهمیت پژوهشگری به
صحب و نقش پاسخگویی به داده‌های داده شده نشان‌دهد نزدیکی این
پژوهش است. پیشنهاد می‌گردد در مطالعات آتی ارتباط آگاهی و

در مطالعه حاضر شیفت کاری با سطح آگاهی پرستاران در
رابطه با بیماری و روش‌های انتقال ایدز رابطه داشت به‌طوری که در
نویت شیفت نگرش افرادی که نمی‌تویند اثرات گذشته ایدز و به نویت عصر کننده
بیشتر سطح آگاهی در رابطه با ایدز مشاهده گردید. مطالعه‌های
که به بیماری این در مغز برداشته شده بسته نیامد اما
نتایج بررسی‌های محیطی نشان داد (۲۶۲) در
ساعت بیگزاری بیماران اگاهی آموزشی راضی نموده اند (۲۶). در
مطالعه جلالی نیز زنین آموزش از موانع شرکت پرستاران در
دوره‌های آموزش مصاحبه عنوان گردید. به نظر مرسد عدم
به‌هم‌سازی بین شیفت کاری و برنامه آموزشی و تشکیل کلاس‌ها
بسی از شیفت‌های طولانی و سیکاری از دلائل مهم کاهش
مشارکت در دوره‌های آموزش مصاحبه باشد (۲۷) حمایت مدرسان
جهت برقراری اشکال کلیه پرستاران شیفت‌های مختلف در
کلاس‌ها و برنامه‌های آموزشی، جهت ارتقاء سطح آگاهی پرستاران
ضروری به نظر مرسد.

در مطالعه حاضر سطح آگاهی پرستارانی که در دوره‌های ویژه
آموزش ایدز شرکت نموده بودند بالاتر بود. این یافته با نتایج
بررسی پاسخگویی و روایت اهمیتی دارد در مطالعه پاسخگویی
معنی‌داری در مبانی مسئله در سطح آگاهی پرستاران در مورد ایدز و
راهنمایی و پیشگیری از آن بعده‌ای آموزش مشاهده گردید (۳).

نتایج مطالعه رجولی (۱۲۷) نشان داد که آموزش بر افراد
سطح آگاهی دانشجویان در رابطه با راه‌های انتقال و پیشگیری از
ایدز تأثیر داشت است (۲۴) بنابراین به نظر مرسد بر گزارش
دوره‌های آموزشی در ارتقاء سطح آگاهی پرستاران در رابطه
با بیماری و روش‌های انتقال و پیشگیری موثر نمی‌باشد.

در مطالعه حاضر پیش‌بینی شده به بیماران مبتلا به ایدز و سطح
آگاهی در رابطه با بیماری و روش‌های انتقال ایدز رابطه متناسب
مشاهده نشد این یافته با نتایج بررسی پورشیخان هم‌خواهی دارد
(۲۰). نتایج بررسی ابتدایی نشان داد با وجود که

دوماهنامه دانشکده پرستاری و ماماهم ارومیه

447 دوره نهم، شماره ششم، پی به دو، بهمن و اسفند 1390

بررسی آگاهی و نگرش پرستاران بخش‌های علمی و داخل در رابطه با ایدز (نیروی) (۱۲۸)
References:


