ارتقای محافظه کودکان در برابر نور خورشید: یک مداخله آموزشی مبتنی بر تئوری شناختی اجتماعی برای پیش گیری اولیه از سرطان پوست از طریق آموزش مادران

امین میرزایی،* سهیلا محمدی،* سید سعید مطومی محمودی،* ناصر جلالیان: ناصر حاتم زاده

چکیده

مقدمه: مواجهه بچه از حد با نور خورشید در طول دوران کودکی با ایجاد سرطان پوست در ارتقاء می باشد. هدف این مطالعه ارتقاء رفتارهای محافظه کننده کودکان 1 تا 7 ساله در برابر نور خورشید از طریق انجام مداخله آموزشی با محوریت مادران بر اساس تئوری شناختی اجتماعی است.

مواد و روش ها: صد و هفتم نفر از مادران مراجعه کننده به مرکز پرستاری دارمی منطقه آرام شهر یزد که در این کودکان 1 تا 8 ساله بودند، در این مطالعه شرکت کردند. افراد شرکت کننده به طور تصادفی در دو گروه مشابه (کنترل) و گروه (آزمایش) تقسیم شدند. داده ها با استفاده از نسخه فارسی پرسشنامه Parental Sun Protection Scale (PSPS) قبل از انجام مداخله آموزشی و دو ماه بعد از آن، توسط پرسشنامه SPSS 11.5 و آمار توصیفی گرفته شد. اکثر نتایج های نتایج و توانایی تجزیه و تحلیل

پایه های پژوهش: بر اساس نتایج این مطالعه، دو ماه پس از انجام مداخله آموزشی، ادغام عنوان داری در مبانی افزایش میزان آسیب و ایجاد کنترل در حرکات جسمانی در دوران نوزادی و پیشگیری از گرما محافظه ایمنی داری می‌تواند منجر به کاهش سطح گرما و افزایش سطح محافظه باشد.

بحث و نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که انجام محافظه‌کننده کودکان از نور خورشید از طریق آموزش مادران آنها، نقش دارد.

واژه های کلیدی: سرطان پوست، مداخله آموزشی، تئوری شناختی اجتماعی

*نویسنده مسئول: معاونت تحقیقات و فناوری، دانشگاه علوم پزشکی ایلام

Email:mirzaei.amin62@gmail.com
مقدمه
سروار بوست یک مشکل عمده برخاسته از سیر اجتماعی مشکلات سروار است. بررسی‌های اخلاقي، تحقیقات حکایات از شیوع باید توجه رساندن به موضوعاتی و افزایش روزافزونی بیشتری دارد. از رگ‌های کامیک میزان سروار در سال‌های اخیر، هر ساله تا 7 درصد به میزان سروار بوست وجود داشته است. بالیستیس چیزی در سربازان و دوست‌نشین سروار شایع در سال‌های پنجره به سروار پشت پنجره می‌باشد (2). مطالعات نشان می‌دهد که در ایران سروار نیز بوست به تهیه‌ای 376 درصد کل سروار‌ها را تشکیل می‌دهد. به طوری که شایع ترین نوع اثر در مردان و دوستان سروار شایعین در زنان بین از سروار پشتی است. (3). مطالعات مربوط به اثرات میانگین و ایجاد سروار را تا 3 موده با اشتهای مارواری به نفع پزشکی در دوران کودکی نقش مهمی در بروز سروار بوست در آینده دارد (4).

به دلیل این که تحقیق‌های مربوط به اثرات مصرف کافیکین در دوران کودکی ممکن است خطر مالاهمانی بدنی و افزایش رخپاکی داخل برای پیش‌گیری از افتراق سوختی در سال‌های اولیه زندگی لازم است. (5).

کاهش افتراق سوختی در بین کودکان از طریق به کارگیری چند راهبرد ساده برای محیط اثرات از برخورداری راهی‌ها برای کودک‌های کودکان راهی برای کودک‌های از سروار بوست در مورد کودکان است (6).

محدود کردن فعالیت‌های بیرون از منزل با توقف کامل این فعالیت‌ها یا دوور از مواجهه با مصرف کودکان از طول ساعت‌های گذشته 10 قبل از ظهر تا 4 بعد از ظهر.

استفاده از لباس‌های محیط اثرات چنین کننده مثل: کلاه دارای لبه پهن و پیراهن آسیمیان پلید است. استفاده از کرم ضد افتراق با فاکتور حفاظی SPF 15 و بلندتر.

اجتناب از منابع مصنوعی نور، مواردی نیز که مواده اطلاعی و مسواک‌سازی پیش‌گیری با نور خورشید به متعدد صنعت به دقت دیده مراقبین بزرگتر است (7)، ولی دیدن به ویژه مداران نقش معمول می‌کند.

مواد و روش‌ها
در این مطالعه نیمه تجربی 155 مادر مراجعه کننده به مرکز پیش‌درمانی منطقه امام محمد کردن، که دارای کودکان 1 8 تا 10 ساله بودند. شرکت کردن، این اقدار به مرکز دوامان‌خانه و طب توانسته و دوست داشت از آن داشته که شرکت در مطالعه وارد مطالعه شدند. شرکت کردن، به صورت تصادفی به دو گروه مداخله (50 نفر کنترل 90 نفر) تقسیم شدند. از آن جمله اطلاعات نقشه فرمان‌دار کودکان Parental Sun Protection Scales (PSPS) که بر اساس تئوری شرکت اجتماعی طراحی است (11). روایت‌های محرابی بررسی نامه از طریق پاسخ‌گویی به تحقیق برای مهادانی بیان خبرگان و پاسخ‌گویی به پاسخ‌گویی بیان کردن. نمودار اولیه که نتایج آن در جدول شماره 1 آورده شده است.

مهمی در محیط‌های کودکان از تغییر خورشید و پیش‌گیری از درمان بوست در آینده دارد.
جدول شماره ۱. نتایج آزمون‌بندی برای تعیین نیت درونی سازه‌های مورد بررسی

| سازه‌های مورد بررسی | درصد آزمون‌بندی | انتشارات | رفتارها | گروه‌سازی | موقعیت | کمیتی | آبگیر
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آزمون‌بندی</td>
<td>87</td>
<td>10</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>کمیتی</td>
<td>87</td>
<td>10</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>موقعیت</td>
<td>87</td>
<td>10</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>رفتارها</td>
<td>87</td>
<td>10</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>انتشارات</td>
<td>87</td>
<td>10</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>گروه‌سازی</td>
<td>87</td>
<td>10</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>کمیتی</td>
<td>87</td>
<td>10</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>آبگیر</td>
<td>87</td>
<td>10</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد آزمون‌بندی</td>
<td>87</td>
<td>10</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

اطلاعات در مرحله اول، برنامه آزمونی مناسب برای مادران در گروه مناسب طراحی و اجرا شد. به منظور تسهیل امر آزمون افراد گروه مداخله به سه گروه ۲۵ تا ۲۰۰۰ نفر تقسیم شدند و برنامه آزمونی شامل دو جلسه ۴۰ دقیقه ای آموزش به هر گروه کتاب و پرسش و پاسخ با کمک نرم‌افزار پرسپوننت و ویدئو برزکور توسط دو نفر از محترفان (آموزشگران بهداشتی) در محل برگزاری کلاس‌های آموزشی مرکز بهداشتی-درمانی امام شریعت و برابری در گروه اجرا شد. موضوعات آموزشی شامل: تعریف سرطان پوست، عوامل ایجاد کننده سرطان پوست، علل ایمپت پیشگیری از سرطان پوست در شهر یزد. اهمیت پیشگیری از سرطان پوست در کودکان و راه‌های پیشگیری از سرطان پوست در کودکان به داشته می‌باشد. برای درک افزایش خطر ابتلا به سرطان پوست بر اساس اطلاعات در مرحله دوم با اسکور مبتنی بر ارزیابی موقعیت سازی و آمار توصیفی، کای اسکور، آزمون های تی و تی روی تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌های پژوهش

در این مطالعه مدار ممی‌شود که ۱۴۵ کودک و ۱۰ ساله که بین ۸تا ۳۸ سال سن داشتند، شرکت کردن. اینکنیگ سنسی مدار ۳۲/۸۴۶±۵۰/۳۰ و میانگین سنی کودکان آن ۹۲/۷۳±۲/۷۳ سال بود. اطلاعات دموگرافیک شرکت کننده های مطالعه، به تفکیک دو گروه مداخله و کنترل در جدول شماره ۲ آمد. است.
جدول شماره ۲: ارتصاب دموگرافیک افراد مورد بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>جمع</th>
<th>متنوع</th>
<th>سن</th>
<th>سن مادر</th>
<th>سن کودک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پ/۰/۵</td>
<td>۳۰/۸۶±۵/۹۳</td>
<td>۲/۰/۵</td>
<td>۳/۴۵±۲/۸۷</td>
<td>۳/۹۶±۲/۳۲</td>
</tr>
<tr>
<td>پ/۰/۳</td>
<td>۳۰/۸۶±۵/۹۳</td>
<td>۲/۰/۵</td>
<td>۳/۴۵±۲/۸۷</td>
<td>۳/۹۶±۲/۳۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

رفتارهای محیطی کننده معنی دار شده است (جدول شماره ۳). همین مقایسه میانگین نمرات آزمون‌های شناختی اجتماعی و همین طوّر رفتارهای محیطی کننده کودکان از نور خورشید در دو گروه داخله و کنترل قبل و بعد ازداخله آزمونی اخلاق معنی دارد. در حالی که اختلاف نمرات میانگین در دو گروه بعد ازداخله آزمونی در همه سازه‌های توپی شناختی اجتماعی و همین طوّر

<table>
<thead>
<tr>
<th>P</th>
<th>SD±M</th>
<th>M±SD</th>
<th>گروه</th>
<th>سازه‌ها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۰/۰۱</td>
<td>۷/۴۳±۴/۸۴</td>
<td>۴/۸۸±۰/۵۸</td>
<td>بین آگاهی</td>
<td>اکنون</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۰۳</td>
<td>۷/۴۳±۴/۸۴</td>
<td>۴/۸۸±۰/۵۸</td>
<td>پ</td>
<td>اکنون</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۰۶</td>
<td>۷/۴۳±۴/۸۴</td>
<td>۴/۸۸±۰/۵۸</td>
<td>پ</td>
<td>اکنون</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۷۲</td>
<td>۷/۴۳±۴/۸۴</td>
<td>۴/۸۸±۰/۵۸</td>
<td>پ</td>
<td>اکنون</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۰۱</td>
<td>۷/۴۳±۴/۸۴</td>
<td>۴/۸۸±۰/۵۸</td>
<td>نرم‌ها</td>
<td>اکنون</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۰۸</td>
<td>۷/۴۳±۴/۸۴</td>
<td>۴/۸۸±۰/۵۸</td>
<td>پ</td>
<td>اکنون</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۰۱</td>
<td>۷/۴۳±۴/۸۴</td>
<td>۴/۸۸±۰/۵۸</td>
<td>انظارت‌ها</td>
<td>اکنون</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۰۸</td>
<td>۷/۴۳±۴/۸۴</td>
<td>۴/۸۸±۰/۵۸</td>
<td>پ</td>
<td>اکنون</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۰۲</td>
<td>۷/۴۳±۴/۸۴</td>
<td>۴/۸۸±۰/۵۸</td>
<td>رفتارهای</td>
<td>اکنون</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۰۸</td>
<td>۷/۴۳±۴/۸۴</td>
<td>۴/۸۸±۰/۵۸</td>
<td>پ</td>
<td>اکنون</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره ۴: فراوانی مطلق و نسبی استفاده از وسایل مبتنی بر گوش‌واره در دو گروه مورد بررسی بعد از مداخله

<table>
<thead>
<tr>
<th>P</th>
<th>کروم ضد افتاب</th>
<th>نامه‌ها گوش‌واره (N = ۹۰)</th>
<th>درصد تعداد</th>
<th>عداد</th>
<th>کروم ضد افتاب</th>
<th>نامه‌ها گوش‌واره (N = ۹۰)</th>
<th>درصد تعداد</th>
<th>عداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۲۰۰۱</td>
<td>کروم ضد افتاب</td>
<td>نامه‌ها گوش‌واره (N = ۹۰)</td>
<td>درصد تعداد</td>
<td>عداد</td>
<td>کروم ضد افتاب</td>
<td>نامه‌ها گوش‌واره (N = ۹۰)</td>
<td>درصد تعداد</td>
<td>عداد</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۵۸</td>
<td>۸۲/۲۴</td>
<td>۴۷</td>
<td>۷۱</td>
<td>۵۸</td>
<td>۸۲/۲۴</td>
<td>۴۷</td>
<td>۷۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۵۵</td>
<td>۸۳/۲۴</td>
<td>۴۷</td>
<td>۷۱</td>
<td>۵۵</td>
<td>۸۳/۲۴</td>
<td>۴۷</td>
<td>۷۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۳۳</td>
<td>۸۳/۲۴</td>
<td>۴۷</td>
<td>۷۱</td>
<td>۳۳</td>
<td>۸۳/۲۴</td>
<td>۴۷</td>
<td>۷۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری

به‌طور کل، نتایج نشان‌دهنده کارایی و همکاری نسبی بین گروه‌های مختلف در ماهنامه‌های مختلف نشان داده شده است. در ماهنامه‌های مرتبط با گوش‌واره، درصد مراجعه به خدمات عالی‌تری نسبت به ماهنامه‌های مرتبط با گوش‌واره نسبت به ماهنامه‌های مرتبط با گوش‌واره شوهر افزایش یافته است. در نتیجه، گوش‌واره‌ها باید به‌طور گسترده‌تر در ماهنامه‌های مختلف به‌کار گرفته شوند.

در نهایت، نتایج نشان داد که انتخابات و سوالات مختلف در ماهنامه‌های مختلف به‌طور قابل توجهی تأثیر گذاشته است. در نهایت نتایج نشان داد که انتخابات و سوالات مختلف در ماهنامه‌های مختلف به‌طور قابل توجهی تأثیر گذاشته است. در نهایت نتایج نشان داد که انتخابات و سوالات مختلف در ماهنامه‌های مختلف به‌طور قابل توجهی تأثیر گذاشته است.
References


Promotion of Sun Protection in Children: An Educational Intervention Based on Social Cognitive Theory to Skin Cancer Prevention via Mother Education

Mirzaei A, Mohammadi S, Mazloomi S S, Jalilian M, Hatamzadeh N

Abstract

Introduction: Excessive sun exposure in childhood has been associated with the development of skin cancer. The aim of this study was the promotion of sun protection behaviors in 1-8 years old children through mother education based on Social Cognitive Theory (SCT).

Materials & Methods: One hundred and sixty five mothers with 1-8 years old children referring to Emamshahr health care center of Yazd city participated in this study. The study subjects were randomized to either an intervention (70 subjects) or control (90 subjects) group. Data was collected using Persian version of Parental Sun Protection Scale (PSPS), before and two months after performing the educational intervention program and then analyzed using SPSS 11.5 software, descriptive statistics, chi square test, t test and paired t test.

Findings: Results of this study showed significant differences in mean scores of self efficacy ($P \leq 0.001$), norms ($P \leq 0.001$), impediments ($P \leq 0.01$), and expectancies ($P \leq 0.001$), in intervention group two months after performing the educational intervention program. Significant increases were also found in behaviors of using the sun protection strategies such as sun screen usage ($P \leq 0.001$), protective clothing ($P \leq 0.01$), and sun avoidance ($P \leq 0.007$) in intervention group. There was no significant difference in mean scores of variables among control group.

Discussion & Conclusion: The results of this study showed the applicability of educational intervention based on Social Cognitive Theory to promote sun protection behaviors in children via education of their mothers.

Keywords: skin cancer, educational intervention, Social Cognitive Theory

1. Dept of Research & technology, Ilam University of Medical Sciences, Ilam, Iran (corresponding author)
2. Health Center of Yazd, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran
3. Dept of Disease Prevention, Health School, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran
4. Medical Education Development Center, Ilam University of Medical Sciences, Ilam, Iran
5. Health Center of Ahvaz, Ahvaz Jundi Shapur University of Medical Sciences, Ahvaz, Iran

Scientific Journal of Ilam University of Medical Sciences