

آگاهی و عملکرد پرستاران نسبت به انجام معاینات دوره‌ای در سال ۱۳۸۸

مهرداد آذربیزین^۱، بهرام سلیمانی^۲

چکیده

مقدمه: انجام معاینات دوره‌ای یکی از راه‌های به دست آوردن شیوه زندگی سالم است، اما به نظر می‌رسد که بیشتر مردم یا از انجام این گونه معاینات اطلاع کافی نداشته و یا تمایلی به انجام آن ندارند. از آنجا که یکی از اقشار آموزش‌دهنده، حمایت‌کننده و هماهنگ‌کننده در زمینه معاینات دوره‌ای پرستاران می‌باشند و با توجه به این که طبق تحقیقات زنان بیشتر نگران سلامت خود هستند لذا تصمیم گرفته شد که آگاهی و عملکرد پرستاران زن نسبت به انجام معاینات دوره‌ای بررسی گردد.

روش: در این مطالعه توصیفی میزان آگاهی و عملکرد ۴۰۲ پرستار مونث شاغل در برخی بیمارستان‌های اصفهان با پرسشنامه و چک لیست پژوهشگر ساخته بررسی گردیده و نتایج با نرم‌افزار SPSS v.15 و آزمون‌های آمار توصیفی، همبستگی، آنالیز واریانس یک طرفه، کروسکال والیس و من‌ویتنی U تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: یافته‌های این پژوهش نشان داد که ۶۹/۴٪ پرستاران در زمینه معاینات دوره‌ای دارای آگاهی در حد ضعیف، ۲۷/۱٪ آگاهی در حد متوسط و ۳/۵٪ آگاهی در حد خوب بوده و ۴۱/۵٪ آن‌ها دارای عملکرد در حد ضعیف، ۴۰/۰٪ عملکرد در حد متوسط و ۱۸/۵٪ عملکرد در حد خوب بودند و بین متغیرهای عملکرد و سن و سابقه کار افراد رابطه همبستگی مستقیم وجود دارد ولی بین متغیرهای آگاهی از زمان انجام و انواع معاینات بالینی و متغیرهای سن و سابقه کار همبستگی معناداری وجود نداشت ($p < 0/05$).

نتیجه‌گیری: میزان آگاهی و عملکرد اکثر پرستاران این پژوهش نسبت به انجام معاینات دوره‌ای ضعیف بوده و با توجه به این که این قشر خود بایستی آموزش‌دهنده و حمایت‌کننده و هماهنگ‌کننده این معاینات باشند، لذا بایستی آموزش‌های دوره‌ای در این زمینه برای این افراد در نظر گرفته شده و راه‌کارهایی جهت افزایش انجام این معاینات ارایه گردد.

کلید واژه‌ها: معاینات دوره‌ای، سلامت زنان، آگاهی، عملکرد

تاریخ پذیرش: ۱۳۸۹/۲/۲۵

تاریخ دریافت: ۱۳۸۸/۸/۳

۱ - کارشناس ارشد آموزش داخلی - جراحی، عضو هیات علمی گروه پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد (نویسنده مسؤول)
پست الکترونیکی: azar_mehرداد@yahoo.com

۲ - دکتری آمار حیاتی، عضو هیات علمی گروه بهداشت دانشکده پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد

مقدمه

بهترین راه برای سالم ماندن، به دست آوردن شیوه زندگی سالم است که اصل آن داشتن رژیم غذایی سالم و نکشیدن سیگار است و بخش مهم دیگر آن انجام آزمون‌های غربالگری صحیح و عمل نمودن به اقدامات مناسب بر اساس نتایج این آزمون‌هاست (۱) معاینات دوره‌ای معمولاً از سن پنجاه سالگی انجام می‌گردد ولی انجام هر چهار سال یک‌بار آن از سن بیست سالگی توصیه شده است (۲) انجام معاینات دوره‌ای بسیاری از بیماری‌ها را در مراحل اولیه مشخص کرده و درمان و اقدامات پزشکی را بسیار آسان‌تر می‌نماید (۳).

معاینات دوره‌ای طیف وسیعی از معاینات را شامل می‌گردد که بر اساس جنس، سن و فاکتورهای متعدد دیگری از قبیل شغل، عادات غذایی، تفریحات و ... برای افراد مختلف توصیه می‌گردد، برای مثال خراسانی (۱۳۸۷) معتقد است: کلیه افراد جوان، میانسال و سالمند و یا هر فردی که سابقه بیماری‌هایی چون دیابت، چربی، فشارخون بالا یا بیماری‌های قلبی عروقی را در خود یا یکی از اعضای درجه یک و دو خانواده خود دارد باید سالانه حداقل یکبار از نظر فشارخون، قند و چربی‌های خون معاینه شوند (۴) ولی به طور معمول آزمایشاتی از قبیل ماموگرافی، پاپ‌اسمیر، اندازه‌گیری فشارخون، آزمایش قند خون، آزمایشات کامل خون، آزمون‌های پوکی استخوان (۱) الکتروکاردیوگرافی، تست مدفوع از نظر خون مخفی، اندازه‌گیری قد و وزن (۵)، آزمایش کلسترول خون (۳)، تست افسردگی و آزمون‌های بیماری‌های منتقله از راه جنسی (۶) از جمله آزمون‌هایی است که برای خانم‌ها به صورت دوره‌ای پیشنهاد شده است.

معاینات دوره‌ای گاهی می‌تواند بسیاری از بیماری‌ها را در مراحل ابتدایی تشخیص داده و در نتیجه اقدامات درمانی بهتری را برای بیمار به همراه داشته باشد (۳) برای مثال در برخی سرطان‌ها مانند سرطان پستان در صورتی که سرطان در مراحل ابتدایی با معاینات اولیه کشف گردد میزان بقای پنج ساله حدود ۹۰٪ است در حالی که این میزان پس از مشخص شدن توده توسط علائم بالینی ایجاد شده به زیر ۴۰٪ می‌رسد (۱). علی‌رغم مزایای فراوان انجام معاینات بالینی، تحقیقات نشان می‌دهد که اکثریت مردم از معاینات بالینی آگاهی کافی ندارند و یا به

دلایلی مختلف آن را انجام نمی‌دهند برای مثال تحقیقات هوئی در انگلستان نشان می‌دهد که کمتر از ۳۰٪ افراد مورد پژوهش از معاینات دوره‌ای آگاهی داشته‌اند (۷) و تحقیقات چنگ و چو نشان داد که علی‌رغم این که ۹۳٪ افراد مورد پژوهش آن‌ها از معاینات بالینی تشخیصی سرطان آگاهی داشته‌اند ولی فقط ۲۱٪ آن‌ها این معاینات را انجام داده بودند (۸).

محققان مختلف بر این باورند که بیشتر خانم‌ها در هر سنی که باشند همواره نگران سلامت خود هستند و بهترین راه برای مطمئن شدن از سلامت جسمی، انجام معاینات دوره‌ای است. اما بسیاری از خانم‌ها تمایلی به انجام این گونه آزمایشات ندارند چرا که یا از شنیدن خبر بد وحشت دارند و یا گمان می‌کنند خود این آزمایشات وضعیت بیماری را بدتر می‌کند (۹).

یکی از اقشاری که در زمینه آموزش، هماهنگی، اجرا و تشویق افراد جامعه به انجام معاینات دوره‌ای نقش اساسی دارد، پرستاران می‌باشند. بسیاری از مردم در زمینه انجام امور بهداشتی خود از پرستاران پیروی می‌کنند و به آموزش‌های آن‌ها توجه خاص دارند. در تحقیقی که اسکواسی و همکاران در زمینه آگاهی، عملکرد و نگرش دانشجویان نسبت به ویروس نقص ایمنی انسانی (HIV) انجام داده‌اند مشخص گردیده که بسیاری از دانشجویان اطلاعات خود را از پرسنل تیم بهداشتی به خصوص پرستاران کسب نموده‌اند (۱۰).

با توجه به موارد فوق و از آنجا که تحقیقات مختلف بر پایین بودن آگاهی و عملکرد جوامع نسبت به انجام معاینات دوره‌ای اشاره داشته و از آنجا که در راستای حفظ سلامتی، زنان حساسیت بیشتری نسبت به سلامت خود دارند و با توجه به این که آموزش در زمینه انجام معاینات بالینی به مددجویان و جامعه از وظایف اصلی قشر پرستاران می‌باشد و همچنین این افراد برای خانواده و در نتیجه جامعه خود به عنوان الگوی انجام مسایل بهداشتی به حساب می‌آیند، لذا پژوهشگر برآن شد تا ابتدا میزان آگاهی و عملکرد پرستاران زن را نسبت به انجام معاینات دوره‌ای بسنجد و با توجه به یافته‌ها در صدد ارائه راهکارهایی در زمینه رفع نواقص این آگاهی و عملکرد باشد.

روش مطالعه

به منظور بررسی میزان آگاهی و عملکرد پرستاران شاغل در بیمارستان‌های منتخب اصفهان پرسشنامه‌ای مبتنی بر سه بخش تهیه گردید که در بخش اول آن اطلاعات دموگرافیک، در بخش دوم پرسشنامه آگاهی شامل ۱۴ سؤال آگاهی از انواع معاینات بالینی زنان و ۱۴ سؤال آگاهی از زمان انجام معاینات بالینی و در بخش سوم چک لیست عملکرد حاوی ۱۰ مورد از معاینات بالینی شایع زنان قرار داده شد. برای کسب اعتبار علمی از روش اعتبار محتوی به روش صوری و با نظر سنجی از اعضای هیات علمی استفاده گردید و اعتماد علمی آن با روش آزمون مقدماتی و با آزمون آماری براون اسپیرمن سنجیده شد (ضریب ۰/۸۷). از بین بیمارستان‌های شهر اصفهان تعداد هفت بیمارستان به صورت تصادفی توسط قرعه کشی انتخاب شد. حجم نمونه بر اساس $d=0/05$ ، $p=0/05$ و $Z=95\%$ محاسبه گردید و عدد ۳۸۴ به دست آمد. شرط ورود به پژوهش، مؤنث بودن، داشتن مدرک کارشناسی پرستاری و کار در بیمارستان به صورت تمام وقت بود، لذا برای اطمینان از کفایت نمونه از تمامی پرستار مؤنث این بیمارستان‌ها با روش مصاحبه اطلاعات جمع‌آوری شد. کلیه نمونه‌ها در جهت شرکت در پژوهش مختار بوده و به کلیه نمونه‌ها در زمینه رعایت اصول اخلاقی پژوهش اطمینان لازم داده شد. که پس از بررسی پرسشنامه‌ها چون تعداد ۳۳ نفر دارای شرایط خروج از نمونه (داشتن بیماری خاصی که نیاز به انجام آزمایشات مکرر داشته باشد و یا گذراندن آموزش‌های ضمن خدمت در رابطه با معاینات دوره‌ای) بودند در نهایت ۴۰۲ پرسشنامه با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS v.15 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و از آزمون‌های آماری توصیفی و همبستگی برای توصیف میزان آگاهی و عملکرد نمونه‌ها و آزمون‌های آنالیز واریانس یک‌طرفه، کروسکال والیس و من‌ویتنی U برای بررسی ارتباط آگاهی و عملکرد با متغیرهای دموگرافیک استفاده شد.

یافته‌ها

نمونه‌های این پژوهش دارای میانگین سنی $36 \pm 7/31$ سال و $14 \pm 7/28$ سال سابقه کار و قد $162 \pm 5/75$ سانتیمتر و وزن $60 \pm 9/37$ کیلوگرم بودند، که اکثر آن‌ها متأهل (۶۴/۹٪) بوده و در بخش‌های داخلی - جراحی کار می‌کردند (۴۰/۳٪).

در زمینه آگاهی از انواع معاینات دوره‌ای مربوط به خانم‌ها میانگین $92 \pm 5/16$ از ۲۴ نمره و در بخش آگاهی از زمان انجام آزمون‌ها میانگین $82 \pm 3/05$ از ۲۴ نمره و در مجموع آگاهی میانگین $37 \pm 8/13$ از ۴۸ نمره کسب گردیده بود و در بخش عملکرد نمونه‌ها نمره $58 \pm 2/98$ از ده را کسب کرده بودند که با توجه به رتبه‌بندی نمرات در بخش آگاهی کلی معاینات دوره‌ای $4/69\%$ افراد در حد ضعیف و فقط $3/5\%$ آن‌ها در حد خوب بودند و در بخش عملکرد پرستاران در انجام معاینات دوره‌ای $5/41\%$ در حد ضعیف و $5/18\%$ در حد خوب بودند. با استفاده از آزمون همبستگی بین متغیرهای دموگرافیک و نمرات آگاهی و عملکرد مشخص گردید که بین سن و سابقه کار و میزان عملکرد انجام معاینات دوره‌ای همبستگی مستقیم معناداری وجود دارد ولی بین عملکرد پرستاران و فاکتورهای سن و سابقه کار همبستگی معناداری مشخص نگردید ($p < 0/05$). همچنین بین عملکرد و انواع آگاهی افراد همبستگی مستقیم وجود دارد ($p < 0/01$) (جدول شماره ۱).

با استفاده از آنالیز واریانس یک‌طرفه هیچ ارتباط معناداری بین متغیرهای نوع بخش و وضعیت تأهل و میزان آگاهی و عملکرد به دست نیامد و در زمینه ارتباط بیمارستان و آگاهی و عملکرد چون شرط هموزنیستی واریانس برقرار نبود از کروسکال والیس استفاده گردید که بر اساس این آزمون در بین بیمارستان‌ها از نظر آگاهی و عملکرد تفاوت معناداری مشاهده گردید که پس از بررسی با آزمون من‌ویتنی U مشخص گردید که این تفاوت مربوط به دو بیمارستان خصوصی موجود در بیمارستان‌ها بوده است (نمودار شماره ۱).

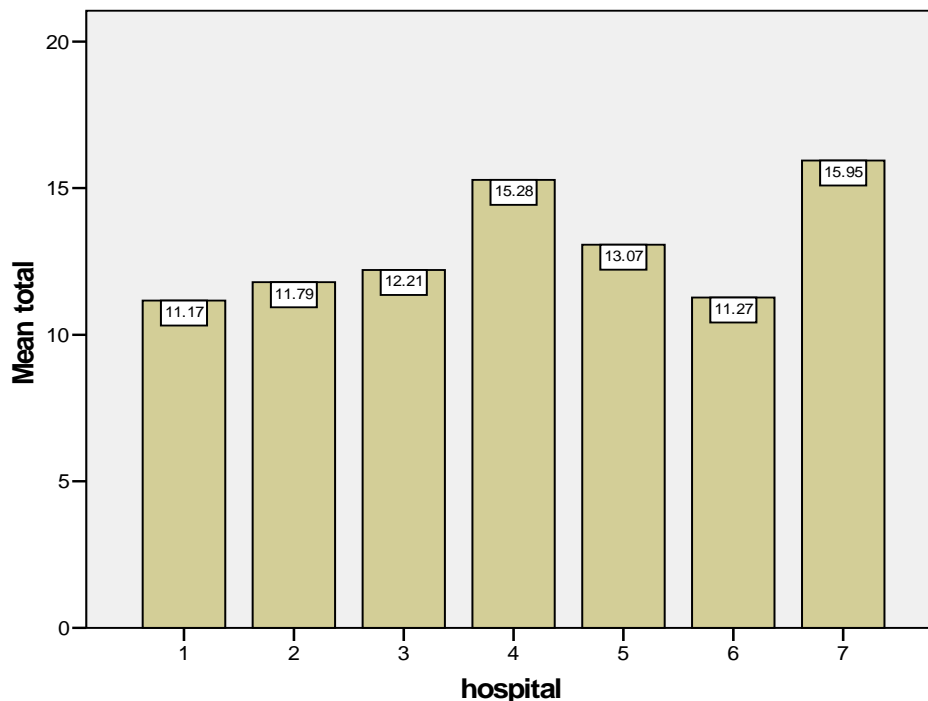
جدول ۱ - همبستگی بین سن و سابقه کار پرستاران زن و میزان آگاهی و عملکرد آنها

سابقه کار	سن	عملکرد	آگاهی کلی (مجموع نمره آگاهی از نوع و زمان معاینه)	آگاهی از زمان انجام معاینه دوره‌ای	آگاهی از نوع معاینه دوره‌ای	
۰/۰۷۷ ۰/۱۲۱	۰/۰۴۹ ۰/۳۳۰	**۰/۴۹۱ ۰/۰۰۰	**۰/۹۰۵ ۰/۰۰۰	**۰/۴۵۶ ۰/۰۰۰	۱	آگاهی از نوع معاینه دوره‌ای همبستگی پیرسون معناداری (دودامنه)
۰/۰۶۲ ۰/۲۱۸	۰/۰۴۱ ۰/۴۱۷	**۰/۲۵۱ ۰/۰۰۰	**۰/۷۷۲ ۰/۰۰۰	۱	**۰/۴۵۶ ۰/۰۰۰	آگاهی از زمان انجام همبستگی پیرسون معناداری (دودامنه)
۰/۰۸۳ ۰/۰۹۶	۰/۰۶۲ ۰/۲۱۱	**۰/۴۷۰ ۰/۰۰۰	۱	**۰/۷۷۲ ۰/۰۰۰	**۰/۹۰۵ ۰/۰۰۰	آگاهی کلی همبستگی پیرسون معناداری (دودامنه)
**۰/۱۱۶ ۰/۰۲۰	**۰/۱۲۸ ۰/۰۱۰	۱	**۰/۴۷۰ ۰/۰۰۰	**۰/۲۵۱ ۰/۰۰۰	**۰/۴۹۱ ۰/۰۰۰	عملکرد همبستگی پیرسون معناداری (دودامنه)
**۰/۸۵۳ ۰/۰۰۰	۱	**۰/۱۲۸ ۰/۰۱۰	۰/۰۶۲ ۰/۲۱۱	۰/۰۴۱ ۰/۴۱۷	۰/۰۴۹ ۰/۳۳۰	سن همبستگی پیرسون معناداری (دودامنه)
۱	**۰/۸۵۳ ۰/۰۰۰	**۰/۱۱۶ ۰/۰۲۰	۰/۰۸۳ ۰/۰۹۶	۰/۰۶۲ ۰/۲۱۸	۰/۰۷۷ ۰/۱۲۱	سابقه کار همبستگی پیرسون معناداری (دودامنه)

* همبستگی در سطح ۰/۰۵ معنادار است.

** همبستگی در سطح ۰/۰۱ معنادار است.

نمودار ۱ - هیستوگرام میانگین آگاهی کل افراد بر اساس بیمارستان‌های مورد پژوهش*



* به منظور رعایت اخلاق پژوهش بیمارستان‌ها با کد مشخص شده و از ذکر نام بیمارستان خودداری شده است.

بحث و نتیجه‌گیری

یافته‌های این پژوهش حاکی از ضعیف بودن میزان آگاهی و عملکرد پرستاران زن نسبت به انجام معاینات دوره‌ای می‌باشد. در یک مطالعه توصیفی در سال ۲۰۰۷ ماریان ماترا از ۸۵۸ ملاقات‌کننده سایت Medpage راجع به انجام دادن معاینات دوره‌ای سؤال نمود و در نتیجه تحقیق خود بیان می‌کند که ۷۳٪ افراد به آن پاسخ منفی داده‌اند. وی به دلایل انجام ندادن این معاینات پرداخته و گرانی آزمایشات، نبود اطلاعات کافی در زمینه انجام این آزمایشات، عدم آگاهی در مورد با ارزش بودن آن‌ها در پیشگیری و ... را از دلایل انجام نشدن معاینات دوره‌ای ذکر می‌کند (۱۱).

در تحقیقی که پاسکت و همکاران در سال ۲۰۰۴ در زمینه تفاوت‌های نژادی در میزان آگاهی، نگرش و انجام غربالگری سرطان در سه نژاد مختلف انجام دادند به این نکته اشاره شده که در تمامی نژادها میزان آگاهی و انجام غربالگری سرطان ضعیف می‌باشد ولی در نژادهای آمریکای شمالی و آفریقایی-آمریکایی این میزان‌ها به نسبت زنان سفید پوست کمتر است (۱۲).

در انجام معاینات دوره‌ای تحقیقی در سال ۱۹۹۸- در شهر دنور، بوستون و سانتیگو توسط جان هوئی انجام شده است وی توسط تماس تلفنی با ۱۲۰۳ نفر انگلیسی زبان بیان می‌کند که ۶۶٪ از افراد مورد مطالعه عقیده دارند که معاینات دوره‌ای برای مراقبت منظم از خود ضروری است اما در این معاینات فقط اندازه‌گیری فشارخون و کلسترول و قند و خانم‌ها معاینات پستان و در صد کمی از آن‌ها پاپ اسمیر را بیان نموده‌اند. این محقق بیان می‌کند که درصد کمی از مردم (کمتر از ۳۰٪) نسبت به تمامی معاینات آگاهی دارند (۷).

در تحقیقی با عنوان «آگاهی و نگرش معلمان دبیرستان‌ها نسبت به پیشگیری از سرطان» که در سال ۱۹۹۴ توسط دو محقق به نام‌های چنگ و چو انجام شده ۸۵۶۸ پرسشنامه در بین معلمان دبیرستانی توزیع گردیده و از آن‌ها راجع به راه‌های پیشگیری از سرطان سؤال شده است به این نکته اشاره شده که ۹۳٪ افراد نمونه معاینات دوره‌ای را به عنوان یکی از راه‌های تشخیص اولیه سرطان می‌شناسند ولی فقط ۲۱٪ از آن‌ها تاکنون برای بررسی وضعیت سلامتی خود آن‌ها را انجام داده‌اند. این محققین اشاره می‌کنند که آشنایی با تست پاپ اسمیر در ۹۶/۸٪ از مصاحبه‌شوندگان وجود داشته است (۸).

در تحقیقی مشابهی توسط ماچوکی و روگو در سال ۱۹۸۹ تعداد ۸۵ بیمار مبتلا به سرطان سرویکس و ۱۷۷ مورد شاهد مورد بررسی قرار گرفتند. از بین این نمونه‌ها بیش از ۹۰٪ آن‌ها تاکنون معاینات دوره‌ای را انجام نداده بودند و انجام تست پاپ‌اسمیر برای اکثریت هر دو گروه ناشناخته بود. این محققین بر طبق یافته‌های خود پیشنهاد می‌کنند که بایستی آموزش عمومی در زمینه پیشگیری از سرطان‌ها به مردم آموخته شود (۱۳).

در تحقیق فوق بین عملکرد و آگاهی رابطه همبستگی مستقیمی دیده می‌شود که این نکته در تحقیق رضاییان و همکاران (۱۳۸۵) در زمینه دانش، بینش و عملکرد مردان بازنشسته نسبت به پیشگیری از سرطان پروستات هم اشاره گردیده است (۱۴).

در مجموع آنگونه که مشاهده می‌شود در اکثر تحقیقات مشابه با تحقیق حاضر کمبود آگاهی و عملکرد در زمینه انجام معاینات دوره‌ای مشهود است که شاید این امر را بتوان به موارد مختلفی از قبیل کمبود آموزش‌های لازم در این زمینه در آموزش‌های دوران کارشناسی پرستاری و کم بودن آموزش‌های ضمن خدمت پرستاران و همچنین زیادی بار کاری این عزیزان و عدم وجود فرصت کافی برای بررسی موارد بهداشتی و شاید گرانی و عدم وجود اعتماد کافی به آزمایشات مربوط دانست ولی از آن جایی که به خصوص پرستاران خود بایستی آموزش‌دهنده، هماهنگ‌کننده و حمایت‌کننده دیگران برای انجام این معاینات و آزمایشات باشند، لذا پیشنهاد می‌گردد که آموزش و توجه به این نکته از اصول اساسی برنامه‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرار گیرد و همچنین جهت پژوهش‌های بعدی و کاربردی شدن نتایج این پژوهش پیشنهاد می‌گردد:

۱ - در زمینه آموزش پرستاران در راستای انواع معاینات دوره‌ای و زمان انجام آن‌ها آموزش‌های ضمن خدمت برنامه‌ریزی گردد.

۲ - انجام این قبیل آزمایشات در ارگان‌های دولتی و به خصوص پرستاران به صورت رایگان و اجباری اجرا گردد.

۳ - با تولید برنامه‌های سمعی بصری و پخش آن‌ها از رسانه‌های عمومی آموزش انواع معاینات دوره‌ای و زمان اجرای آن‌ها به صورت گسترده‌ای آموزش داده شود.

۴ - تحقیقات مشابهی در پرسنل دیگر مشاغل انجام گرفته و گروه‌های مختلف از نظر میزان اطلاعات مورد مقایسه قرار گیرند و بر اساس نیاز گروه‌ها برنامه‌های آموزشی برای آن‌ها برنامه‌ریزی گردد.

منابع

- 1 - Concept communications media group LLC. Women's health checkup list. Available at: www.osfhealthcare.org/onlinehealthtopics/reviewed/2006.
- 2 - Willson, Sisil. What dose checkups do? article available at: <http://noorportal.net/4604-article.aspx>. (Persian)
- 3 - Jahanpanah, Farzad. Screening tests. Available at: <http://qmaxmmx.blogfa.com/8610.aspx>. (In Persian)
- 4 - Khorasani, Prvaneh. life style management. Islamic Azad University-Najafabad branch publication, 1387, page70. (Persian)
- 5 - Medical review board. Your annual checkup. Available at: www.about.com.
- 6 - U.S department of health and human services agency for healthcare research and quality. "Women: stay healthy at any age- checklist for your next checkup." Available at: www.ahrq.gov.
- 7 - Hoey, John. What does the public want in an annual checkup. *Ann Intern Med.* 2002; 136: 652-9.
- 8 - Cheng, C.H and Chou, P. The knowledge and attitude of cancer prevention among junior high school teachers. *Zhonghua Yi Xue Za Zhi = Chinese Medical Journal; Free China Ed.* Volume 53, Issue 6, Supplement B, June 1994, Pages 1-8.
- 9 - Akbarian, Mohammad. Women and annual checkups. Available at: www.nopteam.com. (in Persian)
- 10 - Squassi, A. Scholnik, L. Bordoni, N. Knowledge, behavior and attitude of adolescent university students towards HIV infection and AIDS. *Acta Odontologica Latinoamericana (AOL) Journal.* Vol: 16, Issue: 1-2, 2003, pp: 17-25.
- 11 - Mattera, Marrian. The Annual Checkup Should Stay. 2007. Available at: " [www. Medical News Survey Report](http://www.MedicalNewsSurveyReport.com). the Annual Checkup Should Stay - in Surveys, Surveys from MedPage Today.mht
- 12 - Paskett, Electra and et.al. Racial differences in knowledge, attitudes and cancer screening practice among a triracial rural population. *Cancer Journal.* vol:101, Issue:11, December1,2004,pp:2650-2659.
- 13 - Machoki, J.N.M and Rogo, K.O. Knowledge and attitudinal study of Kenyan women in relation to cervical carcinoma. *International journal of gynecology and obstetrics.* Vol: 34, issue: 1, January 1991, Pages 55-59.
- 14 - Rezaeean, Mohsen and et.al. Knowledge- attitude and practice of Rafsanjan's male pensioners towards prevention of prostate cancer in the year 2006. *Ofoghe Danesh Journal.* Vol: 12, no: 4, winter 1385, pp: 19-27.

Knowledge and practice of nurses relating to annual checkups in 2009

Azarbarzin¹ M (MSc.) - Soleimany² B (Ph.D).

Introduction: Annual checkups are one of the ways for getting healthy lifestyle, but it seems that most people are not aware of them or they don't want to do them. Since nurses are most responsible for teaching, coordinating and supporting this matter and because researches have shown that women are more worried about their health status, therefore it was decided to investigate the knowledge and practice of female nurses relating to annual checkups.

Methods: In this descriptive research, knowledge and practice of 402 female nurses who worked at some Esfahan hospitals with researcher prepared questionnaire and checklist were investigated and findings by SPSS (ver=15) software and descriptive, correlative statistics, ANOVA, Kruskal-Wallis and Mann-Whitney-U tests were analyzed.

Results: Findings of this research showed that 69.4% of female nurses had poor knowledge, 27.1% had moderate knowledge and 3.5% had good knowledge and 41.5% of them had poor practice, 40.0% had moderate practice and 18.5% had good practice relating to annual checkups and there were significant correlation between age- work background and practice but there were no significant correlation between age- work background and knowledge of samples ($P<0.05$).

Conclusion: Knowledge and practice of most nurses relating to annual checkups is poor and because this group must be one of the main educators, coordinators and supporters of this matter, therefore the annual teaching must be considered for them and for improving the practice of these checkups, useful ways should be introduced.

Key words: Annual checkups, Female health, Knowledge, Practice

1 - Corresponding author: MSc. of Medical-Surgical Education, Islamic Azad University, Najafabad Branch, Esfahan, Iran

e-mail: azar_mehrdad@yahoo.com

2 - Ph.D of Statistic Science-Islamic Azad University, Najafabad Branch, Esfahan, Iran