

تأثیر آموزش شیوه‌های مختلف تغییر نگرش منفی نسبت به قاعدگی در دانش‌آموزان دختر دوره راهنمایی شهر اصفهان

پروین بهادران*، حمیدرضا عریضی

چکیده

مقدمه: نگرش و طرز تلقی یک دختر نسبت به قاعدگی خود در ایفای نقش مادری و سازگاری اجتماعی و زناشویی آینده وی تأثیر بسزایی دارد. هدف از انجام این پژوهش، مقایسه سه روش آموزشی (آموزش والدین نوجوان، آموزش نوجوانان با استفاده از جزوه آموزشی و آموزش نوجوانان با استفاده از بحث و گفتگو با آنان) برای تغییر نگرش منفی نسبت به قاعدگی بود.

روش‌ها: این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی است که بر روی ۲۵۶ دانش‌آموز دختر ۱۲ تا ۱۴ ساله مدارس راهنمایی شهر اصفهان در سال ۱۳۸۳ انجام شد. برای آموزش هر شیوه آموزشی، دو مدرسه از نواحی مختلف آموزش و پرورش بطور تصادفی انتخاب شدند. یک پیش‌آزمون قبل و یک پس‌آزمون بعد از آموزش انجام گرفت که پرسشنامه‌ای ۴۰ گزینه‌ای، با مقیاس لیکرت ۵ نقطه‌ای، نگرش آنان را مورد سنجش قرار می‌داد. از آزمون‌های t وابسته و تحلیل واریانس و کوواریانس برای تجزیه و تحلیل داده‌ها در نرم افزار SPSS استفاده شد.

نتایج: میانگین نمرات پیش‌آزمون و پس‌آزمون نگرش دانش‌آموزان در شیوه‌های آموزشی بحث و گفتگو با نوجوانان و آموزش والدین اختلاف معنی‌داری داشت ولی در شیوه آموزشی ارائه جزوه آموزشی اختلاف معنی‌دار نبود. در مقایسه سه روش آموزشی، روش بحث و گفتگو با نوجوانان نسبت به سایر روش‌ها تأثیر بیشتری داشت.

نتیجه‌گیری: برای اصلاح نگرش دانش‌آموزان نسبت به قاعدگی، روش‌های بحث و گفتگو مناسب‌ترین و شیوه آموزش والدین نیز مفید است، ولی روش آموزشی جزوه که بطور معمول در سیستم آموزشی دانش‌آموزان به کار گرفته می‌شود، کارایی کمتری دارد.

واژه‌های کلیدی: نگرش، آموزش والدین، قاعدگی، دانش‌آموز.

مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی / پاییز و زمستان ۱۳۸۵؛ ۶(۲): ۲۷ تا ۳۳.

مقدمه

E-mail: bahadoran@nm.mui.ac.ir

دکتر حمیدرضا عریضی، استادیار گروه روان‌شناسی دانشکده علوم تربیتی، دانشگاه اصفهان.

* آدرس مکاتبه: پروین بهادران (مربی)، گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، خیابان هزارجریب، اصفهان.

تغییرات جسمی، جنسی و روان‌شناختی دوران بلوغ، برای نوجوان بسیار تازگی داشته و گاه او را غافلگیر می‌نماید و در بسیاری از موارد موجب نگرانی‌هایی برای او می‌شود (۱).

برای یک دختر، قاعدگی معنایی بیش از یک سازگاری فیزیولوژیکی دارد. قاعدگی نماد بلوغ جنسی و موقعیت آینده یک دختر به عنوان زن است (۲). از آنجا که واکنش یک دختر به قاعدگی ممکن است به امور گسترده‌ای تعمیم پیدا کند، تجارب اولیه او باید تا جای ممکن مطلوب باشد (۳). آموزش‌ها و توصیه‌های تربیتی مفیدی که از جانب والدین و افراد آگاه در این زمینه در دسترس نوجوانان قرار می‌گیرد، می‌تواند در پیدایش نگرش و واکنش مطلوب نسبت به اولین قاعدگی مؤثر باشد (۴).

دخترانی که زودتر یا دیرتر بالغ می‌شوند، دارای احساس دوگانه و گاه متعارضی با قاعدگی خود می‌باشند. جنبه عاطفه مثبت در نگرش به قاعدگی آنها این است که از این به بعد، یک زن واقعی هستند و تولید مثل کرده و میراث خود را ابدی می‌سازند. اما از طرف دیگر، جنبه عاطفی منفی نسبت به بلوغ، مانند شرم، حیا و احساسات ناآرامی نیز وجود دارد که دختران را در این دوران برمی‌آشوبند. نگرش منفی نسبت به بلوغ، بستگی زیادی به نگرش مادران نوجوان نسبت به آن دارد، بنابراین، آموزش والدین برای اصلاح نگرش نسبت به بلوغ امری ضروری است (۵).

آموزش دختران از جانب والدین، خصوصاً مادران، یکی از روش‌های بسیار مهم تغییر نگرش است. به نظر می‌رسد آموزش خانواده باید بر این فرض متکی باشد که مادران زمانی را در هفته به دختران خویش اختصاص دهند و او را در حل مشکلات دوران بلوغ مساعدت کنند (۶). مشارکت پدران در آموزش فرزندان خویش در مواجهه با مشکلات دوران بلوغ نیز نباید نادیده گرفته

شود، ولی در هر حال، در زمینه‌های رشد کودک بیشتر بر نقش مادر تأکید می‌شود (۷). بنابراین، آموزش والدین در مورد مسائل بلوغ فرزندان، به خصوص بلوغ دختران، اهمیت دارد و حتی پدران نقشی مثبت و تأییدکننده در فرایند رشد بلوغ دختران دارند (۸). پژوهشی نشان داد دخترانی که دیدگاه مثبتی به قاعدگی خود نداشته‌اند، در سلامت روانی نیز دارای مشکلات بیشتری بوده و پس از یک دوره آموزش خانواده و تغییر نگرش نمره آنها در ابعاد سلامت روانی، بهبود یافته بود (۹). نتایج تحقیقی نشان داده، زنان آمریکایی نسبت به زنان ژاپنی در کمک به فرزندان خود برای برخورد با مسائل بلوغ‌دارای شایستگی کمتری هستند، زیرا اوقات فراغت خویش را کمتر با فرزندانشان می‌گذرانند و بیشتر درگیر نقش‌های شغلی خویش هستند (۱۰).

از روش‌های مورد استفاده دیگر برای تغییر نگرش، آموزش دانش‌آموزان با جزوه آموزشی یا خودآموز می‌باشد. در این روش، کلیه مطالب لازم، برای اینکه یک فراگیر به یک یا چند هدف آموزشی بطور مستقل از فراهم‌دهنده دست یابد، ارائه می‌شود و با استفاده از چنین مجموعه‌ای، فراگیر می‌تواند قسمت مهمی از آموزش را، خود به عهده گیرد. بالا بردن آگاهی که زیربنای نگرش می‌باشد، موجب گرایش نگرش منفی به نگرش مثبت خواهد شد (۱۱).

در مطالعه‌ای، جزوه توانست نمره نگرش نوجوانان به تغییرات بلوغ را افزایش دهد (۹). از دیگر روش‌های تغییر نگرش، روش تلقیح اجتماعی یا مقاومت در برابر فشار اجتماعی است (۱۲). در این روش، از طریق شکل ضعیف شده‌ای از نوسانات اجتماعی، افرادی را که نگرش مقاومتی به صورت مثبت یا منفی دارند، وادار به تغییر نگرش می‌کند (مانند تزریق واکسن بر علیه بیماری). یادگیری اجتماعی می‌تواند در زمینه رفتارهای مربوط به بهداشت تأثیرات عمیقی داشته باشد. مطالعه‌ای نشان داده که روش تلقیح اجتماعی، بیش از روش‌های جشن تکلیف و ناهماهنگی شناختی در بهبود نگرش نسبت به بلوغ در بین دختران دانش‌آموز با نگرش منفی به بلوغ مؤثر است (۱۳).

این مقاله در تاریخ ۸۴/۲/۴ به دفتر مجله رسیده، در تاریخ ۸۵/۵/۱۶ اصلاح شده و در تاریخ ۸۵/۵/۲۴ پذیرش گردیده است.

سازد که مسلم این نگرش او قوی و پایدار خواهد بود (۱۲). این شیوه آموزشی در سه جلسه برگزار شد.

در روش دوم، یک جزوه آموزشی همراه با تصویر حاوی اطلاعاتی در مورد علایم و تغییرات فیزیولوژیک بلوغ و اهمیت آن در دوران زندگی و مشکلات جزئی شایع در دوران قاعدگی، تا حدی رعایت بهداشت در این دوران به آنها داده شد. برای پاسخ‌گویی به سؤالات دانش‌آموزان، پس از مطالعه جزوه آموزشی، پژوهشگر سه جلسه ملاقات با آنها برگزار نمود و کلیه سؤالات آنها را پاسخ داد.

در روش سوم آموزشی، با والدین دانش‌آموزان سه جلسه ملاقات گذاشته شد و آموزش‌های مورد نظر از طرف پژوهشگر به آنها داده شد. آموزش خانواده باید بر این فرض متکی باشد که مادران زمانی را در هفته به دختران خویش اختصاص می‌دهند و با آموزش‌هایی که دریافت می‌کنند، او را در حل مشکلات دوران بلوغ مساعدت می‌نمایند (۱۶). در این جلسات به سؤالات آنها نیز پاسخ داده شد.

ابزار گردآوری اطلاعات، پرسشنامه‌ای ۴۰ گزینه‌ای بوده که توسط دانش‌آموزان در دو نوبت تکمیل شد. سؤالات پرسشنامه بر اساس مقیاس ۵ درجه‌ای لیکرت در قالب پاسخ‌های بسیار موافقم، موافقم، بی‌تفاوتم، مخالفم و بسیار مخالفم تنظیم و به صورت نمرات ۵ تا ۱ نمره‌گذاری شد.

با توجه به طیف ۵ درجه‌ای لیکرت، نمره ۳ به عنوان نمره نگرش خنثی در نظر گرفته شد و در کل، نمره نگرش خنثی برابر با ۱۲۰ نمره محاسبه گردید. این پرسشنامه که قبلاً توسط شاهرخی تهیه و تنظیم شده بود، پایایی یا سازگاری ثبات درونی آن با آلفای کرونباخ برابر ۰/۹۳ تأیید گردیده بود (۴).

به علاوه، اعتبار ملاکی (همزمان)، همبستگی آن با پرسشنامه مک‌هاو و واسر (Mc Hugh & Wasser) برابر ۰/۸۲ با ارزش مقیاسی روان‌شناسان و ۰/۸۹ با ارزش مقیاس دانش‌آموزان بود (۴).

در این مطالعه، پرسشنامه مجدداً از نظر اعتبار صوری و محتوا تأیید و پایایی آن با محاسبه آلفای کرونباخ ($\alpha=0/79$) و پایایی آزمون مجدد در فاصله ۶ هفته $\alpha=0/73$ به دست آمد.

برای اجرای پرسشنامه، ابتدا نحوه پاسخ‌دادن به سؤالات به صورت شفاهی برای دانش‌آموزان توضیح داده شد و نحوه پاسخ‌گویی با یک نمونه مثال که جزو سؤالات اصلی پرسشنامه نبود، تشریح شد. پس از آن، دانش‌آموزان به سؤالات پاسخ دادند.

مطالعات روش‌های مختلف آموزشی را برای بهبود نگرش دانش‌آموزان نسبت به قاعدگی معرفی نموده‌اند. به منظور شناخت مناسب‌ترین روش آموزشی، این مطالعه با هدف تعیین و مقایسه میانگین نمرات نگرش دانش‌آموزان نسبت به قاعدگی در روش‌های آموزشی بحث و گفتگو با نوجوانان، آموزش نوجوانان با ارائه جزوه آموزشی و آموزش والدین قبل و بعد از آموزش انجام گرفت.

روش‌ها

پژوهش حاضر یک مطالعه نیمه تجربی به صورت سه گروهی قبل و بعد از آموزش است. در مطالعات نیمه تجربی، هر چند گروه‌ها به صورت تصادفی انتخاب می‌گردند و مداخله آزمایشی وجود دارد، اما همه متغیرها قابل کنترل نیستند (۱۴). در سال ۱۳۸۳، تعداد ۲۵۶ دانش‌آموز دختر ۱۲ تا ۱۴ ساله از ۶ مدرسه راهنمایی از نواحی پنج‌گانه شهر اصفهان بطور تصادفی انتخاب شدند. برای هر دو مدرسه یک شیوه آموزشی انتخاب شد. مطالعه در سه گروه با سه نوع مداخله مختلف صورت گرفت. با توجه به اینکه نگرش به سه شکل اساسی شرطی شدن کلاسیک، شرطی شدن عامل و یادگیری اجتماعی ایجاد شده و قابل تغییر است، شیوه‌های آموزشی این تحقیق نیز بر همین اساس برنامه‌ریزی شد (۱۵). شیوه‌های آموزشی به صورت استفاده از بحث و گفتگو با نوجوانان با ارائه دلایل ضعیف در جهت نگرش منفی (۹۳ نفر)، آموزش با ارائه جزوه آموزشی (۷۹ نفر) و آموزش والدین (۸۴ نفر) بود.

برای اجرای هر شیوه آموزشی، یک پیش‌آزمون قبل از آموزش و یک پس‌آزمون بعد از آموزش برگزار شد. در روش اول آموزش، پژوهشگر چندین دلیل ضعیف در جهت نگرش منفی در حدی که برای دانش‌آموزان غلط بودن آن واضح باشد، ارائه نمود و در مقابل، دانش‌آموزان، با توجه به اطلاعات خود، سعی بر محکوم نمودن آن دلایل کردند. آموزش مقاومت در برابر فشار اجتماعی از نظریه تلقیح اجتماعی مک‌گوایر (McGuire) الهام گرفته است. در واقع، ارائه دلایل ضعیفی در جهت نگرش منفی نسبت به موضوع مورد نظر مانند واکسن عمل کرده و موجب می‌گردد فرد واکنش ایمنی خود را با اطلاعاتی که قبلاً کسب کرده به صورت ارائه دلایل محکمی علیه این نگرش منفی وادار

پس آزمون از تحلیل کوواریانس استفاده و تجزیه و تحلیل داده ها با نرم افزار SPSS-10 انجام گرفت.

نتایج

میانگین نمرات نگرش در هر سه گروه افزایش یافت، با توجه به اینکه گروه های سه گانه تحقیق به صورت دست نخورده از کلاس های آموزش و پرورش انتخاب شده بودند

جدول ۱: میانگین و انحراف معیار نمرات نگرش دانش آموزان در گروه های آموزشی در پیش آزمون و پس آزمون (قبل و پس از تعدیل نمرات)

شیوه آموزش	پیش آزمون	پس آزمون	پس آزمون پس از تعدیل
بحث و گفتگو	۱۲۷/۷۳±۱۷/۶۲	۱۳۶/۱۰±۲۰/۲۰	۱۳۱/۹۰±۱۱/۸۸
جزوه آموزشی	۱۱۴/۷۹±۱۷/۸۷	۱۱۷/۳۵±۱۹/۴۸	۱۱۶/۰۹±۱۱/۹۶
آموزش والدین	۱۱۵/۸۸±۱۹/۸۹	۱۲۱/۷۶±۱۹/۶۳	۱۲۰/۰۶±۱۱/۸۹

ارائه شده است. در مقایسه شیوه بحث و گفتگو با نوجوانان با ارائه دلایل ضعیف و شیوه آموزش والدین آنها، تفاوت معنی دار بود که در تغییر نگرش آنها مؤثر بوده است ولی در روش ارائه جزوه آموزشی، تفاوت میانگین نمرات پیش آزمون و پس آزمون معنی دار نبوده است.

جدول ۲: تفاوت میانگین و انحراف معیار نمره نگرش نسبت به بلوغ با روش های مختلف آموزش پس از تعدیل نمرات پیش آزمون

گروه	تفاوت میانگین	P
بحث و گفتگو		
جزوه آموزشی	۱۵/۸۱±۲/۷۷	۰/۰۰۱
آموزش والدین	۱۱/۸۴±۲/۷۱	۰/۰۰۱
جزوه آموزشی		
بحث و گفتگو	-۱۵/۸۱±۲/۷۷	< ۰/۰۰۱
آموزش والدین	-۳/۹۸±۲/۷۰	NS
آموزش والدین		
بحث و گفتگو	-۱۱/۸۴±۲/۷۱	< ۰/۰۰۱
جزوه آموزشی	۳/۹۷±۲/۷۰	NS

NS: معنی دار نیست.

برای اجرای مجدد، پس از رمزگذاری پرسشنامه ها، به صورت بدون نام تکمیل شدند. اجرای مجدد در فاصله یک هفته بعد از آخرین جلسه آموزشی صورت پذیرفت. فاصله پیش آزمون و شروع آموزش در همه گروه ها برابر با یک هفته بود تا تأثیر آمادگی پیش آزمون به آموزش در گروه ها مشابه باشد.

برای مقایسه میانگین های قبل و بعد از آموزش گروه ها، از آزمون های t وابسته، برای مقایسه میانگین سه گروه از تحلیل واریانس یک طرفه و برای کنترل اثرات نمرات پیش آزمون و

نمره پیش آزمون در این گروه ها متفاوت بود (جدول ۱). برای معادل سازی سه گروه، نمرات پیش آزمون به عنوان متغیر تعدیلی در نظر گرفته شد و تحلیل کوواریانس نشان داد که اثر پیش آزمون و اثر گروه یا شیوه آموزشی، هر دو معنی دار است. یعنی افراد از نظر نگرش اولیه به قاعدگی (اثر پیش آزمون) با هم تفاوت داشتند. همچنین بین سه روش آموزش نیز (اثر گروه) تفاوت وجود داشته $F=5/097$ که در سطح $P<0/01$ معنی دار بود.

با توجه به تفاوت اولیه نگرش به قاعدگی، برای مقایسه زوجی در سه گروه، نمره های تعدیل شده در پس آزمون (حاصل از تحلیل کوواریانس) با یکدیگر مقایسه شدند. چنان که یافته های در جدول دو نشان می دهد، از سه شیوه آموزشی مورد استفاده در این پژوهش، بحث و گفتگو در مقایسه با جزوه آموزشی و آموزش والدین بیشترین تأثیر را در تغییر نگرش نسبت به قاعدگی داشته است، اما بین دو شیوه اخیر، یعنی استفاده از جزوه آموزشی و آموزش والدین، نسبت به هم تفاوت معنی داری وجود نداشته است.

تفاوت پیش آزمون و پس آزمون در هر شیوه آموزشی نیز مورد بررسی قرار گرفت که نتایج آن در جدول سه

جدول ۳: بهبود نمرات نگرش دانش آموزان نسبت به بلوغ پس از اجرای هر شیوه آموزش

گروه	تفاوت پیش آزمون و پس آزمون	میانگین خطای معیار	درجه آزادی	t	P
بحث و گفتگو	$-۸/۳۶ \pm ۱۵/۱۳$	۱/۵۹	۸۹	-۵/۲۴	۰/۰۰۱
جزوه آموزشی	$-۲/۵۵ \pm ۲۴/۲۸$	۲/۷۳	۷۸	-۰/۹۳	NS
آموزش والدین	$-۵/۸۸ \pm ۱۸/۰۷$	۱/۹۷	۸۳	-۲/۹۸	۰/۰۰۴

NS: معنی دار نیست.

بحث

نمره نگرش تعیین شده نسبت به قاعدگی در اغلب دانش آموزان منفی بوده است که به هر حال، توجه مسئولین آموزش و پرورش را می طلبد. مطالعه ای در امریکا نشان داد که تنها ۲ درصد دانش آموزان ۱۲ تا ۲۱ ساله در مورد قاعدگی اطلاعاتی از طریق ارائه دهندگان مراقبت بهداشتی دریافت کرده بودند و انتظارات منفی آنها در مورد قاعدگی با غیبت های مدرسه و فقدان فعالیت رابطه معنی داری داشته است (۱۷). در پژوهشی که در مورد نیازهای آموزشی دختران سمنانی در ارتباط با بهداشت بلوغ انجام گرفته، دختران نوجوان و همچنین خانواده های آنها احساس نیاز شدید به آموزش های لازم در این دوران داشته اند و دختران احساس خود را در اولین بار که قاعده شده اند به صورت منفی نشان داده اند (ترس و نگرانی، افسردگی و گوشه گیری، احساس بیمار بودن) (۱۸).

در این مطالعه، پس از مداخلات آموزشی، نگرش نسبت به قاعدگی پیشرفت یافته بود، البته در شیوه آموزشی ارائه جزوه آموزشی، تفاوت نمرات در پیش آزمون و پس آزمون معنی دار نبوده است، در حالی که آنچه تاکنون برای آموزش های دوران بلوغ از طرف وزارت بهداشت و درمان انجام شده، به صورت جزوه آموزشی بوده است. در دو گروه آموزشی دیگر، انجام آموزش توانسته با اختلاف معنی دار نگرش را به طرف مثبت سوق دهد.

مطالعه دیگری نشان داده است مادرانی که ۵ ساعت در هفته با فرزند دختر خویش در مورد مسائل دشوار و

تنش آور تعامل دارند، در انتقال دانش و ایجاد نگرش مثبت نسبت به مسائل دوران بلوغ موفق تر از مادرانی هستند که وقت کمتری را به این کار اختصاص می دهند. در واقع، برای غلبه بر موقعیت های تنش آور به دو متغیر حضور مادر و نیز توانایی گوش دادن به صحبت های فرزندان خود نیاز می باشد (۸).

انتظار می رفت که این تغییر نگرش خیلی بارزتر باشد، که دلیل آن شاید به خاطر کوتاه بودن زمان مداخلات است. در مقایسه بین شیوه های آموزشی در گروه های مختلف، تأثیر شیوه آموزشی بحث و گفتگو با نوجوانان بیشتر بود. این مسأله در مطالعه دیگری نیز مشاهده شده است، در مقایسه سه روش برای تغییر رفتار دانش آموزان شهر اصفهان، رفتار خودپایی یا تلقیح اجتماعی، اثربخشی بیشتری داشته است (۱۹).

در این مطالعه، جزوه آموزشی در تغییر نگرش نسبت به قاعدگی کمتر اثربخش بود که شاید به دلیل خصلت غیر نوشتاری در جامعه ما باشد و نباید آن را به پایین بودن سطح تحصیلی نسبت داد. عموماً روش های فعال و مشارکتی و بودن در میان جمع و مکالمه تأثیر بیشتری نشان داده است. یونانیان قدیم، مکالمات و ارتباطات جمعی خود را در آگورا (محل تجمع عمومی شهر) با فضای عمومی انجام می دادند که این امر موجب می شد تأثیر زیادی بر مخاطبین خود داشته باشد (۲۰). صاحب نظران دیگر دریافته اند که پس از یک دوره دو ساله، پایداری تغییر نگرش با این شیوه بیشتر از روش های دیگر بوده است (۲۱).

مداخلات دیگر برای اصلاح نگرش و تأثیر آن بر دانش آموزان نیز می تواند امکان اصلاح را به شیوه آسان تر فراهم نماید.

نتیجه گیری

برای اصلاح نگرش منفی دانش آموزان نسبت به قاعدگی، روش های بحث و گفتگو مناسب ترین و شیوه آموزش والدین نیز مفید است. ولی روش آموزشی دادن جزوه، که بطور معمول در سیستم آموزشی دانش آموزان به کار گرفته می شود، کارایی کمتری دارد. آموزش معلمان و مربیان در مورد روش های مفید آموزش تغییر نگرش و همچنین استفاده از روش های بحث و گفتگو و آموزش به والدین در مراکز آموزشی و بهداشتی- درمانی پیشنهاد می گردد.

پژوهشگران پیشنهاد می نمایند برای تغییر نگرش منفی دانش آموزان دختر به قاعدگی، در مراکز آموزشی مانند مدارس یا مراکز آموزش عالی و نیز در مراکز بهداشتی- درمانی، به جای استفاده از پمفلت، جزوه و کتاب های آموزشی، بهتر است از روش های فعال پیشنهاد شده در این پژوهش برای تغییر نگرش منفی استفاده گردد.

با توجه به اینکه تغییر نگرش منفی در مراکز آموزشی به عهده معلمان و مربیان این مراکز می باشد، لازم است خود این افراد با تمامی روش های تغییر نگرش آشنایی کامل داشته باشند. پس پیشنهاد می گردد دوره های آموزشی لازم برای آنها در نظر گرفته شود. بررسی نگرش دانشجویان در فواصل طولانی تر و در مقاطع تحصیلی بالاتر، استفاده از

منابع

1. Garcia-Barbero M. Medical education in the light of the World Health Organization: health for all strategy and the European Union. Med Educ 1995; 29(1): 3-12.
2. اسداللهی قربان علی. سیمای ارزشیابی در آموزش پزشکی. مجموعه مقالات اولین سمینار کیفیت آموزش پزشکی. ۱۳۷۱. اصفهان: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان. صفحه ۵.
3. دافعی مریم، نصیریانی خدیجه، مجاهد شهنان، بکایی مهشید. ارزیابی نحوه یادگیری مهارت های اساسی بالینی پرسنل مامایی دانشگاه علوم پزشکی یزد. مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی ۱۳۸۴؛ ۱۴ (ویژه نامه هفتمین همایش کشوری آموزش پزشکی): ۴۸.
4. Standards. Delegation by a registered nurse or midwife to an unlicensed healthcare worker. [cited 2006 Mar 15]. Available from: http://www.nursesboard.sa.gov.au/pdf/Standards_DeL_RN_or_Midwife_to_Unlicensed_Healthcare_Worker.pdf
5. Midwifery education accreditation concil standards. [cited 2006 Mar 15]. Available from: http://meacschools.org/prospective_schools.php?ID=24
6. شاه حسینی زهره. دیدگاه های فارغ التحصیلان پرستاری و مامایی نسبت به آموزش های فراگرفته شده در دوران تحصیل. پژوهش در علوم پزشکی اصفهان ۱۳۷۷؛ ۳ (پیاوست ۱): ۷۶ تا ۷۴.
7. سیف علی اکبر. اندازه گیری، سنجش و ارزشیابی آموزشی. چاپ چهارم. تهران: دوران. ۱۳۸۳.
8. فتحی واجارگاه کوروش. اصول برنامه ریزی درسی. تهران: ایران زمین. ۱۳۷۷.
9. صابریان معصومه. بررسی حداقل توانمندی های کسب شده توسط دانشجویان کارشناسی پیوسته پرستاری در آموزش بالینی پرستاری داخلی و جراحی. از مجموعه مقالات چهارمین همایش کشوری آموزش پزشکی. ۱۳۷۹. تهران: معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران. صفحه ۱۰۹.
10. بهرنگی محمدرضا. در ترجمه: بررسی الگوهای تدریس ۲۰۰۰. مارشاول جویس، کالهن امیلی (مؤلفین). چاپ اول. تهران: کمال تربیت. ۱۳۸۰.

11. Australian college for midwives incorporated code of practice for midwives. [cited 2006 Mar 15].

Available from:

[http://www.nbv.org.au/nbv/nbvonlinev1.nsf/attachment/ACMICodeofPracticeforMidwives/\\$File/ACMICodeofPracticeforMidwives.pdf#search=%22australian%20college%20of%20midwives%20incorporated%22](http://www.nbv.org.au/nbv/nbvonlinev1.nsf/attachment/ACMICodeofPracticeforMidwives/$File/ACMICodeofPracticeforMidwives.pdf#search=%22australian%20college%20of%20midwives%20incorporated%22)

۱۲. اثنی‌عشری منصوره، ناظمی عفت. دیدگاه‌های دانشجویان از آموخته‌های خود در دوره کارشناسی پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی مشهد. از مجموعه مقالات چهارمین همایش کشوری آموزش پزشکی. ۱۳۷۹. تهران: معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران. صفحات ۱۸۹ تا ۱۹۰.
۱۳. تابان حبیب‌الله، کیان‌ارثی فرزانه، گرگ‌پراقی مسعود، ابراهیمی امراالله، آویژگان مریم. میزان دستیابی به حداقل‌های یادگیری در بخش چشم از دیدگاه کارورزان دانشکده پزشکی اصفهان. مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی ۱۳۸۴؛ ۵(۲): ۶۱ تا ۶۵.

The Effect of Different Educational Methods in Changing Girl Students' Negative Attitude towards Menstruation, in Intermediate Schools of Isfahan

Bahadoran P, Oreizy H

Abstract

Introduction: *A Girl's attitude towards menstruation has an important role in her future social compatibility, and also her role as a mother and wife. The aim of this research was to compare three educational methods including training adolescents' parents, adolescents via pamphlet and adolescents via discussion, in order to change their negative attitudes toward menstruation.*

Methods: *This quasi-experimental study was performed on 256 high school girls aged between 12-14 years, in intermediate schools of Isfahan in 2004. Two intermediate schools from different districts of board of education were randomly selected for each educational method. The pre-test was administered before, and the post-test after the training. A 40 item questionnaire using 5 point Likert scale, measured their attitude. Paired t-test, ANOVA and ANCOVA were used for data analysis by SPSS software .*

Results: *There was a significant difference between mean scores of pre and post- test in discussion group and parent education group but not in education via pamphlet. Discussion was the most efficient method among these three educational methods.*

Conclusion: *Discussion method is the best way to improve the girls' attitude towards menstruation. Parent education is also a useful method. But, educating by pamphlet which is the most used method has less efficiency.*

Key words: Attitude, Parent education, Menstruation, Student.

Address: Parvin Bahadoran, Instructor, Midwifery Department, School of Nursing and Midwifery, Isfahan University of Medical Sciences, Hezarjarib Ave. Isfahan. Iran. E-mail: bahadoran@nm.mui.ac.ir

Iranian Journal of Medical Education 2006; 6(2): 27-32.