الابحاث والرسائل العلمية بقسم تمريض صحة المجتمع

اسم الباحث	عنوان الرسالة/البحث
د/ فاطمه محمد أحمد د/ رضا السيد البدوى	السلوكيات المعززه للصحة و مصدر الضبط الصحى لدى طلاب التمريض و غير التمريض بجامعة الزقازيق
أ.د/أمانى صبحى سرور [١]، د/ فاطمه محمد أحمد [٢]	العوامل التنبؤية للسلوك العدوانى بين الذكور المراهقين فى مدينة الزقازيق
أ/ نهله محمد نبيل[١] ، أ.د/أمانى صبحى سرور [٢]، د/ فاطمه محمد أحمد [٣]	المخاطر الصحية المهنية بين طلاب كلية التمريض جامعة الزقازيق
أ/ فاتن حسين محمد [1] أ.د/ ايمان شكري عبدالله[2] أ.د/ عباس محمود سرحان[3] د/ ساميه فاروق محمود [4]	المعرفة والممارسات لدى النساء المسنات المصابات بسرطان لثدي وإرشادات لمقدمى الرعايه في مدينة الزقازيق

السلوكيات المعززه للصحة و مصدر الضبط الصحى لدى طلاب التمريض و غير التمريض بجامعة الزقازيق

فاطمه محمد أحمد [١]، رضا السيد البدوى[١]

[١] مدرس تمريض صحة المجتمع- كلية التمريض جامعة الزقازيق

مقدمة:

ينشأ المجتمع القوىبالشباب الأصحاء،ويعد طلاب الجامعة مستقبل الأمة حيث تعد فترة الجامعة وقت توسيع المسؤولية عن الخيارات والممارسات الصحية. ويمكن أن يستمر أثرهذه السلوكيات حتى سن متقدمو يتسبب فىمخاطر صحية في وقت لاحق من الحياة.

الهدف من الدراسة

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على العلاقة بين السلوكيات المعززة للصحة و مصدر الضبط الصحى بين طلاب التمريض وغير التمريض في جامعة الزقازيق.

عينة و طرق الدراسة:

تم استخدام دراسة مقطعية وصفية مقارنة، و تم استخدام ورقة إستبيان لجمع البيانات من ١١٨٨ طالب من أربع كليات (التمريض، و الآداب، و التجارة، و العلوم).

أدوات البحث:

بالإضافة إلى البيانات الشخصية (السن، السنة الدراسية، عدد أفراد الأسرة، تعليم الأب و الأم، سن الأب و الأم و الوظيفة، الدخل، و وسائل الإعلام)، تم إستخداممقياس تعزيز الصحة للمراهقين و الذى يتكون من ٦ محاور أساسية وهى التغذية، و الدعم الإجتماعى، و المسؤلية الصحية، و تقدير الحياة، و ممارسة الرياضة، و التعامل مع الضغوط. كما تم إستخدام مقياس الضبط الصحى و الذى يتكون من ثلاث محاور و هى الضبط الداخلى، و الضبط الخارجى، و الحظ.

نتائجالبحث:

وكشفت نتائج الدراسة أنه من حيث السلوكيات المعززه للصحة، كان طلاب التمريض أعلى درجة فيما يتعلق بالمسؤولية الصحية والدعم الاجتماعي و التعامل معالضغوط مقارنة مع تقدير الحياة والتغذية وممارسة التمارين الرياضية بين طلاب غير تمريض. أما بالنسبة لمصدر الضبط الصحى، فكان الضبطالداخلي و الخارجىأعلى بين طلبة التمريض، في حين كان الضبط عن الإعتقاد فى الحظ هو الأعلى بين الطلاب غير التمريض. و فى النهاية فإن الاعتقاد في الضبط بغض النظر عن مصدره يرتبط ارتباطا إيجابيا بسلوكيات تعزيز الصحة بين كل من طلاب التمريض وغير التمريض.

التوصيات:

وبناء على ذلك، يوصى بعمل التدخلات التمريضية لتشجيع السلوكيات الصحية وخاصة التغذية وممارسة التمارين الرياضية لطلبة التمريض، والمسؤولية الصحية، والتعامل مع الضغوط للطلاب غير التمريض.

العوامل التنبؤية للسلوك العدوانى بين الذكور المراهقين فى مدينة الزقازيق

أمانى صبحى سرور [١]، فاطمه محمد أحمد [٢]

[١] أستاذ مساعد تمريض صحة المجتمع- كلية التمريض جامعة الزقازيق
[٢] مدرس تمريض صحة المجتمع- كلية التمريض جامعة الزقازيق

مقدمة:

السلوك العدوانى يمثل تحدى كبير حيث يؤدى إلى الكثير من المشاكل منها الإعاشة و الموت المؤكد فى جميع أنحاء العالم.

الهدف من الدراسة

تهدف الدراسة إلى فحص العوامل التنبؤية للسلوك العدوانى بين المراهقين فى مدينة الزقازيق.

عينة و طرق الدراسة:

تم إتباع المنهج الوصفى المقطعى لتحقيق الهدف من الدراسة على ٢٨٠ مراهق من الذكور من المدرسة الثانوية العسكرية بمدينة الزقازيق.

أدوات البحث:

بالإضافة إلى البيانات الشخصية (السن، السنة الدراسية، عدد أفراد الأسرة، تعليم الأب و الأم، سنالأب و الأم و الوظيفة، الدخل، و وسائل الإعلام). تم إستخدام مقياس لقياس السلوك العدوانى المكون من ٣٠ سؤال مقسمين إلى أربع مجالات، عدوانية (٨ أسئلة)، العنف اللفظى (٦ أسئلة)، العنف البدنى (٩ أسئلة)، الغضب (٧ أسئلة) و أيضاً تم إستخدام مقياس تقييم عوامل الخطر الشامل حيث تم إستخدام ثلاث مجالات فقط من المقياس و هم الأسرة (١٦ سؤال)، التعليم (١٣ سؤال)، و الأصدقاء (١٣ سؤال).

نتائجالبحث:

أسفرت نتائج البحث على أن ثلث العينة يتصفون بالسلوك العدوانى. و بإستخدام تحليل متعدد التباين أسفرت نتائج البحث على أن الأسرة، و المدرسة، و الأصدقاء، و وسائل الإعلام عوامل ذات دلالة إحصائية إيجابية. و على العكس محا الإقامة، و المستوى الإجتماعى، و سن و تعليم الأم عوامل ذات دلالة إحصائية مستقلة سلبية.

التوصيات:

توصى الدراسة بمزيد من الأبحاث الكمية و النوعية و ذلك لمعرفة أسباب السلوك العدوانى بين المراهقين. برامج مشورة و ذلك لمعرفة المشاكل و الإهتمامات الخاصة بالمراهقين لإستخدام الحلول المناسبة.

المخاطر الصحية المهنية بين طلاب كلية التمريض جامعة الزقازيق

نهله محمد نبيل[١] ، أمانى صبحى سرور [٢]، فاطمه محمد أحمد [٣]

[١] أخصائية تمريض بمستشفيات جامعة الزقازيق
[٢]أستاذ تمريض صحة المجتمع- كلية التمريض جامعة الزقازيق
[٣] مدرس تمريض صحة المجتمع- كلية التمريض جامعة الزقازيق

مقدمة:

يشتمل التعليم التمريضى على كلا من الإطار النظرى والتدريب العملى. ومن المسلم به أن التدريب العملى يعتبر عنصر أساسى وهام للغاية من وسائل التعليم المهنى لطلبة التمريض. ويعد طلاب التمريض من أكثر الأشخاص عرضه للمخاطر المهنيه والإصابات أثناء التدريب العملى، مثل المخاطر البيولوجيه والنفسية والعدوى والمخاطر الكيميائيه والبيئيه والميكانيكيه.

الهدف من الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على المخاطر الصحية المهنية بين طلاب كلية التمريض بجامعة الزقازيق.

عينة و طرق الدراسة:

تم إجراء الدراسة بمشاركة ٤٥٨ طالب و طالبه من الفرقة الثانيه إلى الفرقة الرابعه بكليه التمريض جامعة الزقازيق.

أدوات البحث:

تم إستخدام دراسه مقطعية وصفيه.تم تجميع البيانات باستخدام إستمارة إستبيان مكونة من جزئين كالآتى:**الجزء الأول:** البيانات الديموغرافيه والإجتماعيه مثل (السن والعمر والجنس ومكان الإقامة، ..... إلخ). **الجزء الثانى:** تم تصميم هذا الجزء بواسطة الباحثة لجمع البيانات اللازمة حول نوع المخاطر والعوامل المسببة للمخاطر الصحية المهنية واستخدام التدابير الوقائية من قبل الطلاب، كذلك المشاكل الصحيه التى تعرض لها الطلاب.

نتائج البحث:

كان متوسط عمر الطلاب ٢١ ± ١,١٣ سنوات، وكان ثلاثة أرباع (٧٥,٥٪) العينة من الإناث، فى حين كان٧٣,١٪ من الطلاب ينتمون إلى المناطق الريفية. وكانت أعلى المخاطر انتشارا بين الطلاب، المخاطر المرتبطة ببيئة العمل والمخاطر النفسية (٨٨,٨٪ و ٨٨,٤٪) على التوالي، في حين كانت أقل المخاطر شيوعا هي المخاطر البيولوجية (١٠,٤٪).كان طلاب الفرقة الثانية أكثر الطلاب عرضة لجميع أنواع المخاطر الصحية المهنية.كانت المخاطرالمتعلقة ببيئة العمل والمخاطر النفسية والجسدية هى الأعلى انتشارا بين الطلاب. وكان نقص التدريب هو العامل المسبب للمخاطر، وأيضا طلاب السنة الثانية هم الأكثر عرضه للخطر.

التوصيات:

أنه يجب تزويد طلبة التمريض بالمعرفة الكافية عن المخاطر الصحية المهنية وخاصة قبل الممارسة الميدانية الأولى ويقترح إجراء المزيد من الدراسات لتأكيد المخاطر الصحية المهنية بين طلاب التمريض على نطاق واسع.

المعرفة والممارسات لدى النساء المسنات المصابات بسرطان لثدي وإرشادات لمقدمى الرعايه في مدينة الزقازيق

فاتن حسين محمد [1] ايمان شكري عبدالله[2] عباس محمود سرحان[3] ساميه فاروق محمود [4]
[1]اخصائية تدريس علوم تمريض-المعهد الفنى الصحى الزقازيق، [2]أستاذ تمريض صحة المجتمع -كلية التمريض-جامعة الزقازيق، [3]أستاذ علاج الأورام –كلية الطب –جامعة الزقازيق
[4] مدرس تمريض صحة المجتمع -كلية التمريض –جامعة الزقازيق،

مقدمة:

يعرف كبر السن بالعمر الزمني 65سنة أو أكثر .خلال هذه الفترة الفسيولوجية للحياة، تحدث العديد من التغيرات في أعضاء الجسم وأجهزته .ويرتبط العديد من أنواع السرطان مع الشيخوخة، حيث ثبت أن السن هو أكبر عامل خطر لحدوث سرطان الثدي، وهو النوع الأكثر انتشارا لدى السيدات .في المراحل المبكرة لسرطان الثدي عادة لا يكون هناك أعراض، وظهور كتلة في الثدي يكون غالبا العرض الأول والعلامة الأكثر شيوعا .وتشمل أدوات الفرز للاكتشاف المبكر لسرطان الثدي الفحص السريري، و الفحص الذاتي، والتصوير الشعاعي للثدي .ويعتمد العلاج على المعايير السريرية للمرض مثل نوع السرطان، وحجمه، وانتشاره بالإضافة إلى عمر المريضة .ودور مقدمي الرعاية الأسرية لمرضى السرطان تلبية الاحتياجات المتعددة الأبعاد، بما في ذلك رصد العلاج والدعم العاطفي والمادي .وهم يعملون جنبا إلى جنب مع ممرضات تمريض المسنين في رعاية السيدات كبار السن المصابات بسرطان الثدي.

الهدف من الدراسة:

هدفت الدراسة الى تقييم المعرفة والممارسات لدى النساء المسنات المصابات بسرطان الثدي ووضع إرشادات لمقدمى الرعاية لهم للكشف المبكر عن سرطان الثدي في مدينة الزقازيق.

التصميم البحثي:

استخدم تصميم مقطعي وصفي في إجراء الدراسة.**عينة ومكان الدراسة:**

تكونت عينة الدراسة من عينة متاحة مكونة من 100من السيدات المسنات المصابات بسرطان الثدي المترددات على أماكن الدراسة و 100من مقدمي الرعاية لهم من أسرهم .وأجريت هذه الدراسة في العيادات الخارجية في مستشفيات جامعة الزقازيق وعيادات المتابعة في قسم الأورام في مستشفى المبرة.

أدوات جمع البيانات:

- استمارة مقابلة للمرضى وآخرى لمقدمي الرعاية اشتملت على:
  - بيانات عن الخصائص الاجتماعية والديموغرافية
  - بيانات عن المرض)للمرضى(
  - تقييم للمعرفة عن سرطان الثدى وعلاجه
- قائمة ملاحظة لتقييم أداء الفحص الذاتي للثدي.
- مستوى الضغط النفسى للمرضى

وتم التحقق من مصداقية الأداة من قبل خبراء، وتم اختبار ثباتها من خلال دراسة استطلاعية.

العمل الميداني: بعد الانتهاء من إعداد الأدوات واختبارها والحصول على التصاريح الرسمية من الجهات ذات العلاقة، التقت الباحثة بالسيدات ومقدمي الرعاية من أسرهم كل على حدى، وشرحت لهن الهدف وطرق البحث للحصول على موافقتهن الشفوية للمشاركة .واستمر جمع البيانات من يناير إلى أبريل .2016

الجوانب الأخلاقية :تم تطبيق جميع المبادئ والأسس الأخلاقية للبحث العلمي في الدراسة .

النتائج:

أظهرت نتائج الدراسة الآتي :

- تراوحت أعمار السيدات المرضى بين 60و 71عاما، ومعظمهن غير متعلمات 47)٪(، ومطلقات أو أرامل 63)٪(، من مناطق ريفية 64)٪(، ولديهن ما يكفي من الدخل 56)٪.(
- تراوحت أعمار مقدمي الرعاية بين 20و 50عاما، ومعظمهم حاصل على تعليم أساسي/متوسط 54)٪(، متزوج 71)٪(، ولا يعمل 94)٪.(
- كانت معرفة المريضات مرضية فيما يتعلق بالعلاج الكيميائي 77)٪(، في حين أن المعرفة بالعلاج الإشعاعي كانت الأدنى 9)٪ .(في المجموع، تبين أن 11٪ فقط من المريضات لديهن معرفة مرضية.
- فيما يتعلق بممارسة الفحص الذاتي للثدي، كان الأداء مرضيا في 10٪ من المريضات و 7٪ من مقدمي الرعاية.
- كانت النسبة المئوية للمريضات اللاتي لديهن معرفة مرضية بين من هن في المناطق الحضرية، ولديهن تعليم جامعي، ودخل كاف، ومستوى اجتماعي اقتصادي عال، ومن غير البدناء، ومن تلقين علاج إشعاعي، وكانت الفوارق ذات دلالة إحصائية.

الخلاصة :

يستنبط من نتائج الدراسة أن السيدات المسنات المصابات بسرطان الثدي في أماكن الدراسة ومقدمي الرعاية من أسرهم لديهم نقص في المعرفة حول سرطان الثدي، وعدم كفاية في ممارسة الفحص الذاتي للثدي .والغالبية العظمى من المريضات لديهنمستوى متوسط من الضيق النفسي بمقياس "كيسلر ."وتتأثر درجات المعرفة والممارسة لدى مقدمي الرعاية بدرجات المريض المقابلة لها.

التوصيات:

لذا توصي الدراسة ببرامج تثقيفية للنساء المسنات المصابات بسرطان الثدي لزيادة معرفتهنبهذا المرض وطرق علاجه، والتدريب على التكيف، وخاصة ذوات المستويات الاجتماعية والاقتصادية المنخفضة .كما يوصى ببرامج لمقدمي الرعاية الأسرية أيضا لتحسين معارفهم حول عوامل الخطر للمرض والتدريب العملي على أداء الفحص الذاتي للثدي من أجل حماية أنفسهم .ويجب على ممرضات صحة المجتمع وتمريض المسنين بذل المزيد من الجهود في هذا الصدد .ويقترح إجراء مزيد من البحوث لدراسة تأثير تحسين المعرفة والممارسة لدى السيدات المسنات المصابات بسرطان الثدي على مستوى الضيق النفسي لديهن.