

# میزان آگاهی و نگرش دانش آموزان دبیرستانی فردوس در مورد ایدز در سال تحصیلی ۸۷-۱۳۸۶

سیده خدیجه سیدی ثانی<sup>۱</sup>

## چکیده

**زمینه و هدف:** ایدز در حال حاضر یک همه گیر جهانی محسوب می گردد و میزان بروز عفونت HIV و ایدز در ایران در حال افزایش است و باید قبل از این که این بیماری شیوع چشمگیری داشته باشد، آن را کنترل نمود که خود مستلزم بالا رفتن سطح آگاهی افراد می باشد در این میان نوجوانان و جوانان بخصوص به عنوان گروه در معرض خطر بالا محسوب می شوند. مطالعه حاضر با هدف تعیین میزان آگاهی و نگرش دانش آموزان دبیرستانی فردوس در مورد بیماری ایدز به منظور دستیابی به اطلاعات پایه در خصوص برنامه ریزی های لازم جهت ارتقای سطح آگاهی و نگرش قشر آسیب پذیر جامعه انجام شد.

**روش تحقیق:** در این مطالعه توصیفی تحلیلی و مقطعی، ۳۸۴ دانش آموز دبیرستان های شهرستان فردوس در سال تحصیلی ۸۷-۱۳۸۶ به روش نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای (۴ دبیرستان دخترانه و ۴ دبیرستان پسرانه) به عنوان نمونه انتخاب شدند. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه ای بود شامل اطلاعات فردی و سؤالات مربوط به آگاهی و نگرش و حاوی ۳۰ سؤال که روایی آن به روش نظرسنجی از چند نفر از اعضای هیأت علمی سنجیده شد. داده ها با استفاده از آزمون تی، کای دو و آنالیز واریانس یک طرفه در سطح معنی داری  $P < 0/05$  مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

**یافته ها:** سطح آگاهی ۴۹/۷٪ از دانش آموزان مورد مطالعه، خوب، ۴۰/۶٪ متوسط و ۹/۶٪ ضعیف بود و نگرش اغلب دانش آموزان (۸۳/۶٪) در زمینه ایدز خوب و در ۱۶/۴٪ موارد ضعیف بود. سن ۶۹/۸٪ دانش آموزان زیر ۱۶، ۲۵/۵٪ بین سنین ۱۶-۱۷ و ۴/۷٪، ۱۷ سال به بالا بود. بین متغیرهای آگاهی و جنس ( $P = 0/07$ )، نگرش و سطح تحصیلات والدین ( $P = 0/2$ )، ارتباط معنی دار آماری وجود نداشت اما بین متغیرهای آگاهی و سن ( $P = 0/03$ )، آگاهی و میزان تحصیلات والدین ( $P = 0/001$ )، آگاهی و منبع کسب اطلاعات ( $P = 0/001$ )، نگرش و جنس ( $P = 0/02$ )، نگرش و منبع کسب اطلاعات ( $P = 0/01$ ) و نگرش و سن ( $P = 0/03$ )، ارتباط آماری معنی داری وجود داشت.

**نتیجه گیری:** با توجه به یافته های این پژوهش، پیشنهاد می شود مدارس به عنوان یکی از کانون های اصلی تمرکز در راهبردهای کاهش ایدز در نظر گرفته شود و آموزش دانش آموزان در خصوص تمامی جنبه های HIV/AIDS، به عنوان جزء تکمیلی آموزش در همه مدارس کشور مورد توجه جدی سیاست گذاران آموزشی و دولتی قرار گیرد.

**واژه های کلیدی:** ایدز، آگاهی و نگرش، دانش آموزان دبیرستانی

فصلنامه علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (دوره ۵؛ شماره ۴-۱؛ سال ۱۳۸۷)

<sup>۱</sup> نویسنده مسؤول؛ کارشناس بهداشت مدارس، رشته بهداشت عمومی، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

آدرس: فردوس - خیابان خرمشهر شبکه بهداشت و درمان فردوس  
تلفن: ۵۳۴-۲۲۲۲۸۳۹ پست الکترونیکی: khadijesayede@yahoo

## مقدمه

ایدز در واقع یک بیماری نقص سیستم ایمنی است و تنها یک مشکل بهداشتی نیست بلکه یک مشکل اجتماعی و فرهنگی است (۱). از زمان کشف این بیماری در سال ۱۹۸۱، پیشرفت‌های علمی بسیار زیادی در شناخت این بیماری و عامل مولد آن به وقوع پیوسته و بسیاری از مجهولات آن روشن نشده است (۲) در کشور ما با مشاهده اولین مورد ابتلا به ایدز در سال ۱۳۶۶ (یک دختر بچه شش ساله که از فراورده‌های وارداتی خون استفاده می‌کرده) کمیته مبارزه با ایدز تشکیل شده است؛ هرچند انتظار می‌رود به علت وجود اعتقادات اصیل مذهبی و اخلاقی و سفارشات دین مبین اسلام در رعایت بهداشت تعداد موارد ابتلا بسیار کمتر از سایر نقاط دنیا باشد ولی ارائه این مطلب به منظور افزایش آگاهی مردم و التزام عملی هر چه بیشتر به رعایت مسائل بهداشتی و اخلاقی ضروری است (۳). الگوی خاص انتشار بیماری‌های عفونی به گونه‌ای است که مرز و بوم، اکولوژی، ملیت، مذهب، فرهنگ و جنس و ... را نمی‌شناسد (۴)؛ از طرفی دیگر پیدایش بیماری‌های جدید به جوامع انسانی و معضلات عدیده بهداشتی درمانی آنها با آموزش بهداشت در جامعه و شناخت راه‌های انتقال قابل پیشگیری و کنترل است (۷). سندروم ایمنی اکتسابی وارد دهه سوم ظهور خود شده و به یک بیماری اندمیک و تهدیدکننده تمام جمعیت دنیا مبتل گردیده است؛ به طوری که در سال ۲۰۰۵ این بیماری ۳/۱ میلیون نفر را به کام مرگ کشانده است. اپیدمیولوژی ایدز به دلیل عدم امکان درمان بیماران مبتلا و فقدان واکسن مؤثر مشابه بیماری‌های غیرواگیر و رفتاری است. از آنجا که راه‌های انتقال این عفونت محدود است، ارتقای سطح آگاهی مردم بخصوص نوجوانان در خصوص HIV/AIDS می‌تواند کمک بسیاری به کاهش فرایند عفونت ایدز کند (۸). در بررسی ۵۹۲ دانش‌آموزان دبیرستانی شیراز، آگاهی ۸۰٪ از دانش‌آموزان درباره راه‌های انتقال ایدز خوب و ۸۳٪ متوسط بود؛ مهمترین منبع آگاهی تلویزیون، رادیو و مطبوعات شناخته شد و بیش از نیمی از دانش‌آموزان تمایل خود را به کسب اطلاعات بیشتر در مورد ایدز ابراز داشته‌اند (۱). یافته‌های حاصل از بررسی ۴۰۰ دانش‌آموز یزدی در مورد راه‌های پیشگیری از بیماری نشان داد که سطح آگاهی در ۴۹٪ از پسران ۵۱٪ از دختران خوب بوده است؛ همچنین سطح آگاهی ۴۸/۵٪

از پسران و ۵۰/۸٪ از دختران متوسط بود؛ به عبارت دیگر سطح آگاهی دختران بیش از پسران بود و با بالا رفتن پایه تحصیلی آگاهی افزایش داشته است و بیشترین میزان آگاهی در دانش‌آموزان مقطع پیش دانشگاهی بود (۵).

ایدز بیماری ویروسی نوپدید است که در بسیاری از کشورها ریشه در اعتیاد تزریقی، بی‌کاری، فقر و فحشا دارد و به عنوان دومین عفونت منجر به مرگ در سطح جهان مطرح است؛ اهمیت این بیماری به قدری است که در زمان حاضر هیچ بیماری خاصی مانند آن توجه زیاد جامعه بین‌الملل را به خود جلب نکرده است (۹)؛ بی‌شک پیشگیری از بیماریها، بهترین، ارزان‌ترین و موفق‌ترین راه مبارزه با بیماریهاست.

مطالعه حاضر با هدف بررسی میزان آگاهی و نگرش دانش‌آموزان دبیرستانی فردوس در مورد بیماری ایدز انجام شد.

## روش تحقیق

در این مطالعه توصیفی تحلیلی و مقطعی، ۳۸۴ دانش‌آموز دبیرستان‌های شهرستان فردوس در سال تحصیلی ۱۳۸۶-۸۷ به روش نمونه‌گیری خوشه‌ای چند مرحله‌ای (۴ دبیرستان دخترانه و ۴ دبیرستان پسرانه) به عنوان نمونه انتخاب شدند.

با توجه به این که خوشه‌ها نمونه‌ای از جامعه مورد بررسی هستند، ابتدا از همه دبیرستان‌ها (دخترانه و پسرانه)، ۴ دبیرستان دخترانه و ۴ دبیرستان پسرانه به صورت نمونه‌گیری خوشه‌ای و تصادفی انتخاب شدند. سپس از هر دبیرستان به روش نمونه‌گیری تصادفی ساده دانش‌آموزان مورد بررسی قرار گرفتند. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه خودساخته شامل ۶ سؤال مربوط به اطلاعات فردی، ۱۵ سؤال آگاهی و ۹ سؤال نگرشی بود.

در بخش آگاهی (۱۵ سؤال) برای هر جواب درست نمره ۱ و برای جواب نادرست نمره صفر منظور شد. هر فرد می‌توانست از صفر تا ۱۵ امتیاز بگیرد. در مجموع آگاهی افراد با نمره ۵-۰ ضعیف، ۵-۱۰ متوسط و ۱۰-۱۵ خوب در نظر گرفته شد.

در بخش نگرش (۹ سؤال) یکی از سؤالات ۴ سؤال زیرمجموعه، ۲ تا از سؤالات، ۲ سؤال زیرمجموعه و یکی از سؤالات، ۳ سؤال زیرمجموعه داشت؛ (در واقع ۱۶ سؤال نگرشی داشتیم). امتیاز هر فرد از ۱۶-۰ بود؛ نمره ۰ تا ۸ به عنوان نگرش

آگاهی دانش‌آموزان بر حسب منبع کسب اطلاعات وجود داشت؛ به طوری که میانگین آگاهی دانش‌آموزانی که از رسانه‌های گروهی اطلاعات کسب نموده بودند، بیشتر از بقیه بود. ( $P=0/001$ )؛ همچنین تفاوت معنی‌داری بین میانگین آگاهی دانش‌آموزان و سن به دست آمد و میانگین آگاهی دانش‌آموزان بالاتر از ۱۷ سال از بقیه گروه‌های سنی کمتر بود ( $P=0/003$ ).

آزمون مقایسه میانگین نمره نگرش دانش‌آموزان بر حسب متغیرهای فردی، تفاوت معنی‌داری را بین نگرش و جنس افراد نشان داد ( $P=0/002$ )؛ بر اساس نتایج، میانگین نگرش دانش‌آموزان دختر بیشتر از پسر بود؛ همچنین مقایسه میانگین نمره نگرش بر حسب منبع کسب اطلاعات تفاوت معنی‌داری را نشان داد ( $P=0/001$ ). بر اساس نتایج میانگین نگرش دانش‌آموزانی که منبع کسب اطلاعات آنان، رسانه‌های گروهی بود، بیشتر از سایرین بود و تفاوت معنی‌داری بین نگرش و سن وجود داشت ( $P=0/003$ )؛ همچنین میانگین نگرش گروه سنی ۱۷ سال به بالا از بقیه گروه‌های سنی کمتر بود.

### بحث

ایدز یک مشکل جهانی است و به کشور و گروه خاصی اختصاص ندارد. در حال حاضر مرگ و میر ناشی از این بیماری در بین جوانان و در کلیه کشورهای جهان به صورت یک مشکل خطرناک درآمده است. در این راستا این مطالعه با هدف تعیین میزان آگاهی و نگرش دانش‌آموزان دوره دبیرستان انجام شد.

بر اساس یافته‌های این پژوهش، سطح آگاهی ۴۹/۷٪ از دانش‌آموزان نسبت به بیماری ایدز، خوب و ۴۰/۶٪ متوسط بود؛ در تحقیقی بر روی ۵۹۲ دانش‌آموز دبیرستانی در شیراز، سطح آگاهی ۸۰٪ از افراد در مورد ایدز خوب و ۸۳٪ متوسط بود؛ همچنین در میان دانش‌آموزان اعتقادات نادرست متعددی یافت شد (۱)؛ در مطالعه حاضر بین متغیر جنس و میزان آگاهی دانش‌آموزان ارتباط معنی‌داری وجود نداشت؛ در صورتی که در مطالعه انجام شده بر روی ۴۰۰ دانش‌آموز یزدی، سطح آگاهی دختران با اختلاف بیشتر از پسران گزارش شد (۵).

ضعیف و ۸ تا ۱۶ به عنوان نگرش خوب در نظر گرفته شد. برای هر جواب درست نمره ۱ و برای هر جواب نادرست نمره صفر منظور شد.

روایی پرسشنامه به روش استفاده از نظرسنجی چند تن از اعضای هیأت علمی بررسی شد.

داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS و آزمون‌های تی و آنالیز واریانس در سطح معنی‌داری  $P<0/05$  مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

### یافته‌ها

در مطالعه حاضر ۳۸۴ دانش‌آموز از ۸ دبیرستان شهرستان فردوس مورد بررسی قرار گرفتند، میانگین سنی ۱۶ سال بود و ۵۰٪ آنان مؤنث و ۵۰٪ مذکر بودند.

سن ۶۹/۸٪ زیر ۱۶ سال، ۲۵/۵٪ بین سن ۱۶ تا ۱۷ سال و سن ۴/۷٪، ۱۷ سال به بالا بود. سطح آگاهی دانش‌آموزان نسبت به بیماری ایدز در ۹/۶٪ ضعیف، در ۴۰/۶٪ متوسط و در ۴۹/۷٪ خوب بود. نگرش ۸۳/۶٪ دانش‌آموزان نیز خوب و ۱۶/۴٪ ضعیف بود؛ به عبارت دیگر آگاهی در دو گروه مؤنث و مذکر یکسان بود؛ اما فرض برای میانگین آگاهی و متغیرهای منبع کسب اطلاعات و میزان تحصیلات والدین و سن رد می‌شود. یعنی میزان آگاهی با متغیرهای منبع کسب اطلاعات و میزان تحصیلات والدین و سن متفاوت بود؛ بین متغیرهای سن و منبع کسب اطلاعات و میزان تحصیلات والدین با متغیر آگاهی ارتباطی وجود نداشت. بین متغیرهای سن و جنس و منبع کسب اطلاعات نیز ارتباطی وجود نداشت و فرض برابری میانگین نگرش و متغیرهای جنس و منبع کسب اطلاعات و سن رد می‌شود؛ یعنی نگرش با توجه به منبع کسب اطلاعات و جنس و سن متفاوت است و فرض برابری میانگین نگرش در سه سطح سواد والدین قویاً پذیرفته می‌شود. یعنی نگرش در سه سطح سواد یکسان بود.

آزمون مقایسه میانگین نمره آگاهی دانش‌آموزان بر حسب متغیرهای فردی، تفاوت معنی‌داری را بین میانگین آگاهی دانش‌آموزان بر حسب سطح سواد والدین نشان داد؛ میانگین آگاهی دانش‌آموزانی که سطح سواد والدین آنها زیر دیپلم بود، کمتر از کسانی بود که والدین آنها تحصیلات دیپلم و بالاتر داشتند ( $P=0/001$ )؛ همچنین تفاوت معنی‌داری بین میانگین

جدول ۱- ارتباط بین میانگین نمره آگاهی دانش‌آموزان دبیرستانی و برخی متغیرها

| مشخصات فردی      | میانگین آگاهی                                             | انحراف معیار                   | سطح معنی‌داری              | میانگین نگرش                 | انحراف معیار               | سطح معنی‌داری |
|------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------|
| جنس              | مذکر<br>مؤنث                                              | ۱۰/۲۲<br>۹/۷۷                  | ۳/۱۴<br>۲/۸                | ۸/۰۴<br>۲/۴۸                 | ۸/۰۶<br>۸/۰۴               | ۰/۰۳*         |
| سطح سواد والدین  | زیردیپلم<br>دیپلم<br>بالتر از دیپلم                       | ۹/۴۶<br>۱۰/۵۵<br>۱۰/۶۳         | ۳/۱۶<br>۲/۶۹<br>۲/۶۰       | ۸/۵۶<br>۸/۵۲<br>۸/۵۸         | ۲/۶۱<br>۲/۶۴<br>۲/۴۰       | ۰/۲           |
| منبع کسب اطلاعات | رسانه‌های گروهی<br>کلاس‌های آموزشی<br>کتاب و جزوه<br>سایر | ۱۰/۲۷<br>۸/۰۷<br>۱۰/۹۳<br>۸/۷۷ | ۲/۸۵<br>۳/۲۲<br>۳/۱<br>۲/۷ | ۸/۶۲<br>۷/۴۳<br>۸/۵۰<br>۷/۶۵ | ۲/۵۵<br>۳/۱<br>۲/۵<br>۲/۱۷ | ۰/۰۱*         |
| سن               | زیر ۱۶ سال<br>بین ۱۶-۱۷ سال<br>بالتر از ۱۷ سال            | ۹/۷۸<br>۱۰/۵۴<br>۹             | ۲/۹<br>۲/۹<br>۳/۴۵         | ۸/۴۵<br>۸/۳۶<br>۶/۹۵         | ۲/۵۷<br>۲/۵۰<br>۲/۷۸       | ۰/۰۳*         |

\* در سطح  $P < 0.05$  معنی‌دار است.

ارتباط معنی‌داری بین آگاهی و منبع کسب اطلاعات وجود داشت و رادیو و تلویزیون بیشترین منبع کسب اطلاعات دانش‌آموزان در خصوص ایدز بوده است (۵).

یافته‌های دیگر این مطالعه مبنی بر وجود ارتباط بین آگاهی و نگرش با مطالعه میرزایی، بین دانش‌آموزان دبیرستانی شهر شیراز در همین زمینه همخوانی دارد (۱)؛ به عبارت دیگر افراد با آگاهی بالاتر نگرش مطلوب‌تری درباره ایدز و افراد مبتلا به این بیماری داشتند. بر اساس یافته‌های این تحقیق، نه تنها بر آموزش دانش‌آموزان به عنوان یک جزء تکمیلی در مدارس تأکید می‌شود بلکه آموزش عموم امری کاملاً ضروری به نظر می‌رسد.

### نتیجه‌گیری

در حال حاضر بسیج مبارزه با گسترش ایدز یک ضرورت اساسی است و مدارس باید به عنوان یکی از کانون‌های اصلی در راهبردها کاهش ایدز در نظر گرفته شود و آموزش دانش‌آموزان در خصوص تمامی جنبه HIV/ADIS، به عنوان جزء تکمیلی آموزش در همه مدارس کشور مورد توجه جدی سیاست‌گذاران آموزش و دولتی قرار گیرد که البته اجرای این امر اراده جمعی برنامه‌ریزان آموزش کشور، سازمان‌های غیردولتی (NGO)، انجمن اولیا و مربیان و مشارکت داوطلبانه و آگاهانه والدین را می‌طلبد.

در این مطالعه بین متغیر سن و میزان آگاهی ارتباط معنی‌داری وجود نداشت و میزان آگاهی با افزایش سن کاهش نشان داد؛ در صورتی که در مطالعه‌ای مشابه در شهرستان ساوجبلاغ، سطح آگاهی با افزایش سن افزایش نشان داد (۶).

در این تحقیق در بررسی نگرش واحدهای مورد پژوهش نسبت به بیماری ایدز، نگرش ۸۳/۶٪ خوب و ۱۶/۴٪ ضعیف بود؛ بین متغیر نگرش و جنس ارتباط معنی‌داری وجود نداشت و دختران نگرش بالاتری نسبت به پسران داشتند. در مطالعه‌ای که بر روی دانش‌آموزان یزد انجام شد نیز، دانش‌آموزان دختر نگرش بالاتری در مقایسه با پسران داشتند؛ به عبارت دیگر نگرش دختران در خصوص ایدز و بیماران مبتلا به ایدز مطلوب‌تر از پسران بود (۷).

نگرش‌های نامطلوب در خصوص افراد مبتلا به ایدز همان چیزی است که به نام داغ مربوط به HIV/ADIS معروف است. به عقیده کارشناسان کمبود اطلاعات در خصوص ایدز و در نتیجه ترس از آلوده شدن به ویروس ایدز، زمینه‌ساز داغ و در پی آن بزرگترین مانع برای پیشگیری از انتقال HIV و ایجاد مراقبت و حمایت از افراد آلوده است (۷).

در این مطالعه بین آگاهی و منبع کسب اطلاعات ارتباط معنی‌داری وجود نداشت و بیشترین میزان کسب اطلاعات از رسانه‌های گروهی بود. بر اساس یافته‌های مطالعات مشابه در یزد

## منابع:

- ۱- هادی ن، میرزایی ک. بررسی سطح آگاهی دانش آموزان دبیرستانی شهر شیراز در مورد بیماری ایدز (سال ۱۳۸۳). [پایان نامه کارشناسی ارشد]، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، مدیریت پژوهشی. سال ۱۳۸۳: ۸۸-۹۴.
- ۲- گنجکار ل، امینی م. بررسی آگاهی و نگرش دختران دانش آموز در دبیرستان های شمال و جنوب تهران در مورد ایدز. [پایان نامه کارشناسی ارشد]، بخش عفونی مرکز آموزشی درمانی لقمان حکیم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی. سال ۱۳۸۲: ۲۸۷-۲۹۱.
- ۳- زارعی م، مرادی ع، محمد عرازی س، انصاری مقدم ع. میزان آگاهی دانش آموزان دبیرستان های زاهدان از بیماری ایدز و راه های پیشگیری از آن. مجله پزشکی بقراط. دانشکده علوم پزشکی فسا. ۱۳۸۲؛ ۳ (۲): ۱۲-۱۵.
- ۴- نجومی م، شجاعی ح، عامریان م. بررسی آگاهی دانش آموزان شهر تهران درباره بیماری ایدز (در سال ۱۳۸۱). [پایان نامه کارشناسی ارشد]، دانشگاه علوم پزشکی تهران، مدیریت پژوهشی. ۱۳۸۲: ۴۱-۴۶.
- ۵- کریمی م، شهبازی ل، صامت م، هادی زاده م. پایان نامه بررسی آگاهی و نگرش دانش آموزان دوره متوسطه یزد نسبت به بیماری ایدز در سال ۷۷-۷۸. [پایان نامه کارشناسی ارشد]، دانشگاه علوم پزشکی یزد. ۱۳۷۹: ۵-۱۰.
- ۶- حاجیان مطلق ن، فروش س، عبدالهی ع، ایران تاج ع، کردستانی آ، احمدی یزدی س، همکاران. بررسی آگاهی و نگرش دانش آموزان دبیرستانی از بیماری ایدز در شهرستان ساوجبلاغ. [پایان نامه کارشناسی ارشد]، مرکز بهداشت شهرستان ساوجبلاغ دانشگاه علوم پزشکی ایران. ۱۳۸۳: ۳۹۳-۴۰۱.
- ۷- مظلومی محمود آباد س، عباس شوازی م. بررسی آگاهی و نگرش دانش آموزان دبیرستانی استان یزد در مورد ایدز. [پایان نامه]، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، دانشکده بهداشت گروه مبارزه با بیماریها، مرکز تحقیقات رفتارهای بهداشت و ارتقای سلامت. سال ۱۳۸۵.
- 8- Bimal Kanti P. Knowledge, attitude, beliefs and practices about HIV/ IDS in Kuwait. Int J Nurs Stud. 2005; 63 (1): 18-22.
- 9- Hoferi B. Sexual behaviour/and knowledge and attitude towards HIV/AIDS among out of school youth in Bahir per town, northwest Ethiopia. Med Pr. 2002; 36 (8):193.
- 10- Tavoosi A, Zaferani A, Exzevaei A. Knowledge and attitudes HIV/AIDS among Iranian students. BMC Public Health. 2004; 4: 17.

**Title:** High school students' knowledge and attitude about AIDS- Ferdows 2008

**Authors:** Kh. Sayede Sani<sup>1</sup>

**Abstract:**

**Background and Aim:** AIDS is considered a worldwide outbreak and also its incidence in Iran is increasing so it should be controlled that it requires increasing the level of awareness, especially in teenagers and youths as a risky group. So this study was done to determine their knowledge and attitude about AIDS to gain required information for suitable planning to increase the knowledge and attitude

**Materials and Methods:** In this cross-sectional, descriptive-analytic study 384 students of Ferdows high schools (4 schools' high school and high school boys' 4) were selected by multi-layer clustering sampling. Data were collected by a questionnaire include personal information, 30 questions about knowledge, attitude. Content validity was confirmed. Data were analyzed by T test, Chi square and one tailed variance analysis.

**Results:** Findings showed that mean age of the students was 16 years, 50% of the students were female and 50% were male. 268 (69.8%) of the students were under 16 years and 98 (25.5%) were between the age of 17-16 years and 18 students (4.7%) were older 17. The frequencies of students in good, moderate and weak level of knowledge were 49.7%, 40.6% and 6.9% respectively. In the ranking of attitude level, most of the students (83.6%) had good attitude while 16.4% had weak attitude. There isn't significant relationship between knowledge and gender ( $P=0.07$ ), attitude and parents' educational level ( $P=0.2$ ). There are relationships between knowledge and age ( $P=0.03$ ), knowledge and parents' educational level ( $P=0.001$ ), knowledge and information source ( $P=0.001$ ), attitude and sex ( $P=0.02$ ), attitude and information source ( $P=0.01$ ), attitude and age ( $P=0.03$ ).

**Conclusion:** Regarding to the findings it should be to consider schools as the main focuses of strategies for reducing AIDS. And education of students about all aspects of the HIV/AIDS, as part of supplementary education seriously should be paid attention by the educational policy makers and state.

**Key Words:** AIDS, Knowledge and Attitude, High school

<sup>1</sup> Corresponding Author, Schools Health Expert Working in Health and Treatment Network Ferdows. Ferdows, Iran  
khadijesayede@yahoo