بررسی عوامل پیش گویی کننده سبک زندگی سلامت محور در بیهویزان شهرستان آمل

زیمتاهده، سبک زندگی سلامت محور در دنیای امروز به‌همین راه برای پیشگیری از بیماری و درمان‌کننده سبک زندگی سالم می‌باشد. این مطالعه به منظور تعیین عوامل پیش‌گویی کننده سبک زندگی سلامت محور در بیهویزان طراحی و اجرای شد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه، مقطعی، توصیفی-استنباطی، روی 322 نفر از بیهویزان تحت پوشش شرکت بیهویزان دراصل در مرکز سربداری سالم در سال 1394 به‌طور همبسته افزایش و سبک زندگی سلامت محور آورده و به‌طور تکمیل و استنباطی به صورت خود اطلاعی بود. این تحقیق با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه 13 مورد تحلیل آماری قرار گرفت. به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها و تعیین روابط بین عوامل از تحلیل‌های آزمون‌های t و آزمون هیپوتوسی زیستی تجزیه و تحلیل داده شد.

یافته‌ها: نتایج این مطالعه نشان داد متغیر محل زندگی و روش‌های آندازه‌گیری این متغیر موجب تغییر تعدادی از سبک‌ها می‌شود. به‌طوری‌که در افراد دونفره، دو سبک زندگی توصیه‌های پزشکی و در روش‌های مصرف درمان‌های کلیک به‌عنوان مربوط و شناخت خرد می‌باشد. تحرک روزانه، تعادل مناسب و متغیر داده می‌کند که تایفان زندگی را به‌دلیل برخی نهایی و سلامت رویه‌ای به‌عنوان محیط زندگی ارتباط معنی‌داری داشته.

نتیجه‌گیری: عوامل متعددی با سبک زندگی به‌هویزان ارتباط دارند. با توجه به اینکه به‌هویزان به‌خصوص مردان سبک زندگی سلامت محور را راحت‌نموده و نشان دهنده کننده لازم است، جهت تغییر رفتار این افراد اقدام شود. زیرا این افراد آگاهی به‌داشتنی دارند و رفتار‌های مرتب به سلامت را اخذ نمایند.

کلمات کلیدی: سبک زندگی، سلامت محور، به‌هویزان


dانشجوی موره شیخه کارشناسی ارشد رشته اموزش بهداشت، گروه اموزش بهداشت و ارائه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

2- دکتری تخصص اموزش بهداشت و ارائه سلامت، گروه اموزش بهداشت و ارائه سلامت، دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

3- استاد گروه اموزش بهداشت و ارائه سلامت، دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران (نویسنده مستند).

4- ادرس الکترونیکی: dr_f_majlessi@yahoo.com

5- تلفن: 02188989134

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
ملک هزینه مراقبته‌های بهداشتی است.
مواد و روش‌ها
نوع این مطالعه مقطعی و از نوع توصیفی است. جامعه آماری این پژوهش کلیه پزشکان تحت پوشش بیمارستان شرکت موعود، جدول ۱۸۰ عامل مربوط با پزشکان را نشان می‌دهد. جدول ۲ عوامل مربوط به سبک زندگی سلامت پزشکان را نشان می‌دهد.

یافته‌ها:
در این مطالعه در مجموع ۲۱۸ نفر از پزشکان تحت پوشش بیمارستان شرکتک گردیدند. جدول ۱ اطلاعات دموگرافیک مربوط به پزشکان تحت پوشش و درمان به پزشکان را نشان می‌دهد. جدول ۲ عوامل مربوط به سبک زندگی سلامت پزشکان را نشان می‌دهد.

شکلی‌ام توسط پزشکان تحت پوشش بیمارستان شرکتک گردیدند. جدول ۱ اطلاعات دموگرافیک مربوط به پزشکان تحت پوشش و درمان به پزشکان را نشان می‌دهد. جدول ۲ عوامل مربوط به سبک زندگی سلامت پزشکان را نشان می‌دهد.

تعداد پزشکان تحت پوشش بیمارستان شرکتک گردیدند. جدول ۱ اطلاعات دموگرافیک مربوط به پزشکان تحت پوشش و درمان به پزشکان را نشان می‌دهد. جدول ۲ عوامل مربوط به سبک زندگی سلامت پزشکان را نشان می‌دهد.
جدول 1. توزیع فراوانی مطلق و نسبی متغیرهای دموگرافیک

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>85 (1/4)</td>
<td>90 (1/5)</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>127 (3/8)</td>
<td>112 (2/7)</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>خودروی شخصی</td>
<td>84 (1/6)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>داشتن</td>
<td>138 (1/4)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نداشتن</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>محل زندگی</td>
<td>59 (21/5)</td>
<td>74 (4/18)</td>
</tr>
<tr>
<td>شهره</td>
<td>3 (8/115)</td>
<td>181 (4/5)</td>
</tr>
<tr>
<td>روستای دشتی</td>
<td>23 (1/32)</td>
<td>181 (4/5)</td>
</tr>
<tr>
<td>روستای کوهستانی</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>میزان تحصیلات</td>
<td>2/2 (0/39)</td>
<td>96/10 (3/59)</td>
</tr>
<tr>
<td>زیر دیپلم</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دیپلم</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بالاتر از دیپلم</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بعد خانواد</td>
<td>2/23 (0/27)</td>
<td>216 (2/39)</td>
</tr>
<tr>
<td>1 و 2 نفره</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3 و 4 نفره</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5 و 6 نفره</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>درامد ماهانه</td>
<td>27 (1/125)</td>
<td>114 (1/51)</td>
</tr>
<tr>
<td>درآمده در کافی زندگی را می دهد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>درآمده که تا حدی کافی زندگی را می دهد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>درآمده که کافی زندگی را نمی دهد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت جسمانی</td>
<td>50 (2/30)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نرمال</td>
<td>45 (1/82)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>اضافه وزن</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>چاق</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت تاهل</td>
<td>10 (5/46)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مجرد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مناهل</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بیماری های مزمن</td>
<td>41 (4/183)</td>
<td>181 (4/5)</td>
</tr>
<tr>
<td>دارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ندارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فشار خون بالا</td>
<td>2/215 (0/86)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ندارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بیماری قلبی</td>
<td>7 (5/59)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ندارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>چربی خون بالا</td>
<td>2/200 (0/99)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ندارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بیماری دیابت</td>
<td>0 (0/7/6)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ندارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سایر بیماری های مزمن</td>
<td>30 (1/135)</td>
<td>193 (1/85)</td>
</tr>
<tr>
<td>دارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ندارد</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۲. مدل رگرسیون لجستیک به منظور بررسی عوامل مؤثر بر سیک زندگی سلامت محور در یزدان

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>ضرایب</th>
<th>احراز</th>
<th>آماره ۱</th>
<th>معیار</th>
<th>سطح</th>
<th>حد پایین</th>
<th>حد بالا</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>محل زندگی</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>1/095</td>
<td>0/073</td>
</tr>
<tr>
<td>تغذیه ناسالم</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0/147</td>
<td>0/116</td>
</tr>
<tr>
<td>نوع مصرف</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0/079</td>
<td>0/051</td>
</tr>
<tr>
<td>مصرف دخانیات و گاز</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0/062</td>
<td>0/034</td>
</tr>
<tr>
<td>تغذیه ناسالم</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0/051</td>
<td>0/034</td>
</tr>
<tr>
<td>تغذیه ناسالم</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0/051</td>
<td>0/034</td>
</tr>
<tr>
<td>مصرف دخانیات و گاز</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0/062</td>
<td>0/034</td>
</tr>
<tr>
<td>تغذیه ناسالم</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0/051</td>
<td>0/034</td>
</tr>
<tr>
<td>تغذیه ناسالم</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0/051</td>
<td>0/034</td>
</tr>
<tr>
<td>مصرف دخانیات و گاز</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0/062</td>
<td>0/034</td>
</tr>
<tr>
<td>تغذیه ناسالم</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0/051</td>
<td>0/034</td>
</tr>
<tr>
<td>فصل اطمنان 95 درصد</td>
<td>سطح معناداری</td>
<td>آماره 4</td>
<td>انحراف معیار</td>
<td>ضرایب</td>
<td>متغیر</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>---------------------</td>
<td>--------------</td>
<td>---------</td>
<td>--------------</td>
<td>-------</td>
<td>-------</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>حد پایین</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>حد بالا</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.22</td>
<td>1/131</td>
<td>0/131</td>
<td>0/0</td>
<td>0.22</td>
<td>1/131</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.32</td>
<td>1/32</td>
<td>0/30</td>
<td>0/0</td>
<td>0.32</td>
<td>1/32</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.42</td>
<td>1/147</td>
<td>0/147</td>
<td>0/0</td>
<td>0.42</td>
<td>1/147</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.52</td>
<td>1/262</td>
<td>0/262</td>
<td>0/0</td>
<td>0.52</td>
<td>1/262</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.62</td>
<td>1/384</td>
<td>0/384</td>
<td>0/0</td>
<td>0.62</td>
<td>1/384</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.72</td>
<td>1/506</td>
<td>0/506</td>
<td>0/0</td>
<td>0.72</td>
<td>1/506</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.82</td>
<td>1/628</td>
<td>0/628</td>
<td>0/0</td>
<td>0.82</td>
<td>1/628</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.92</td>
<td>1/750</td>
<td>0/750</td>
<td>0/0</td>
<td>0.92</td>
<td>1/750</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1.02</td>
<td>1/872</td>
<td>0/872</td>
<td>0/0</td>
<td>1.02</td>
<td>1/872</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1.12</td>
<td>1/994</td>
<td>0/994</td>
<td>0/0</td>
<td>1.12</td>
<td>1/994</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1.22</td>
<td>1/1116</td>
<td>0/1116</td>
<td>0/0</td>
<td>1.22</td>
<td>1/1116</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1.32</td>
<td>1/1238</td>
<td>0/1238</td>
<td>0/0</td>
<td>1.32</td>
<td>1/1238</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1.42</td>
<td>1/1360</td>
<td>0/1360</td>
<td>0/0</td>
<td>1.42</td>
<td>1/1360</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1.52</td>
<td>1/1482</td>
<td>0/1482</td>
<td>0/0</td>
<td>1.52</td>
<td>1/1482</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1.62</td>
<td>1/1604</td>
<td>0/1604</td>
<td>0/0</td>
<td>1.62</td>
<td>1/1604</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1.72</td>
<td>1/1726</td>
<td>0/1726</td>
<td>0/0</td>
<td>1.72</td>
<td>1/1726</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1.82</td>
<td>1/1848</td>
<td>0/1848</td>
<td>0/0</td>
<td>1.82</td>
<td>1/1848</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.02</td>
<td>1/2092</td>
<td>0/2092</td>
<td>0/0</td>
<td>2.02</td>
<td>1/2092</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.12</td>
<td>1/2214</td>
<td>0/2214</td>
<td>0/0</td>
<td>2.12</td>
<td>1/2214</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.22</td>
<td>1/2336</td>
<td>0/2336</td>
<td>0/0</td>
<td>2.22</td>
<td>1/2336</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.32</td>
<td>1/2458</td>
<td>0/2458</td>
<td>0/0</td>
<td>2.32</td>
<td>1/2458</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.42</td>
<td>1/2580</td>
<td>0/2580</td>
<td>0/0</td>
<td>2.42</td>
<td>1/2580</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.52</td>
<td>1/2702</td>
<td>0/2702</td>
<td>0/0</td>
<td>2.52</td>
<td>1/2702</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2.62</td>
<td>1/2824</td>
<td>0/2824</td>
<td>0/0</td>
<td>2.62</td>
<td>1/2824</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**متغیر**

- محل زندگی: شهری
- روش‌های دستی
- روش‌های کوهستانی
- تغذیه ناسالم
- روش‌های دستی
- روش‌های کوهستانی
- تغذیه ناسالم
- سلامت روانی
- ایمنی ميطی
- زنگنه
- مجرد ميت
- وضعیت تاهل
- بعد خانوار
- بعد جسمانی
- تغذیه ناسالم
- سلامت روانی
- ایمنی ميطی
- زنگنه
- مجرد ميت
- وضعیت تاهل
- بعد خانوار
- بعد جسمانی

هوشمندی می‌باشد.
<table>
<thead>
<tr>
<th>شاخص</th>
<th>متغیر</th>
<th>ضریب 1</th>
<th>آماره 1</th>
<th>معیار</th>
<th>محیط شناختی</th>
<th>محل زندگی</th>
<th>روش‌شناسی</th>
<th>شکستگی داشته باشد</th>
<th>روش‌شناسی</th>
<th>شکستگی داشته باشد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حد پایین</td>
<td></td>
<td>0/300</td>
<td>0/287</td>
<td>0/266</td>
<td></td>
<td>0/547</td>
<td>0/536</td>
<td>0/377</td>
<td>0/291</td>
<td>0/324</td>
</tr>
<tr>
<td>حد بالا</td>
<td></td>
<td>0/547</td>
<td>0/547</td>
<td>0/547</td>
<td></td>
<td>0/547</td>
<td>0/547</td>
<td>0/547</td>
<td>0/547</td>
<td>0/547</td>
</tr>
<tr>
<td>میانه</td>
<td></td>
<td>0/487</td>
<td>0/487</td>
<td>0/487</td>
<td></td>
<td>0/487</td>
<td>0/487</td>
<td>0/487</td>
<td>0/487</td>
<td>0/487</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Published By Tehran University Of Medical Sciences: [www.TUMS.ac.ir](http://www.TUMS.ac.ir)
بحث:

این مطالعه با هدف تعبیر عوامل بیش‌گویی کننده سیب زمینی سلامت محرور در پرورش تحت پوشش شیکه بهداشت درمانی و نهادهای اداری با کمتر درصد پاوسیدگی نسبت به سایر مناطق مسترسپنبه، مطرح می‌شود. این نتایج، برای راه‌گیری رژیم غذایی و بهبود سلامت و بهبود جمعیت در کشور، به نشان داده می‌شود. در این مطالعه، از سایر مناطق با کمتر درصد پاوسیدگی نسبت به سایر مناطق مسترسپنبه، نتایج بالایی در تنظیم رژیم غذایی و بهبود جمعیت در کشور، به نشان داده می‌شود. در این مطالعه، از سایر مناطق با کمتر درصد پاوسیدگی نسبت به سایر مناطق مسترسپنبه، نتایج بالایی در تنظیم رژیم غذایی و بهبود جمعیت در کشور، به نشان داده می‌شود.

1. Manson JE
2. Cullati S
فصلى امّی

عامل پیش‌گویی کننده سیستم زندگی سلامت‌محور

1 Yang X
2 Oh Jk

دری وجدوی ناشتند (20) که تفاوت نتایج مطالعات می‌تواند به دلیل نوع مطالعه در انتخاب جامعه آماری پژوهش‌ها باشد.

بر اساس تأثیر سربلیی‌سازی این این ای‌زا و پزشکی، متغیررس‌های بانگ‌یی و زنان، تحصیلات و تغذیه مناسب براساس جنسیت افراد متعدد می‌باشد. در این ابتدای سیستم‌های سلامت‌محور و جنسیت در بین دو گرو زن و مرد، توصیه‌های پزشکی، بهداشت خرد، تحصیلات و تغذیه مناسب باید در گروه زنان بیشتر از مردان کاهش می‌یابد. در صورتی که در این گروه از دو گروه زن و مرد، باید در صورتی که پیش‌گویی و رفت‌و‌آمد می‌باشد.

سیستم‌های سلامت‌محور و جنسیت در بین دو گروه زن و مرد، توصیه‌های پزشکی، بهداشت خرد، تحصیلات و تغذیه مناسب باید در گروه زنان بیشتر از مردان کاهش می‌یابد. در صورتی که پیش‌گویی و رفت‌و‌آمد می‌باشد.

در مطالعه حاضر با توجه به نتایج مطالعات محور با متغیر سیستم‌های سلامت‌محور و جنسیت در بین دو گروه زن و مرد، باید در صورتی که پیش‌گویی و رفت‌و‌آمد می‌باشد.

بیشترین عمق در این مطالعات می‌باشد. پژوهش‌های بررسی‌برنگی و بروز گروه‌های مختلف در هنگامی که پیش‌گویی و رفت‌و‌آمد می‌باشد.

اگرچه این تفاوت‌ها دارد، اما مربوط به زنان، است. نتایج دریاد که در این گروه صورتی به سبب‌گری و سربلیی‌سازی در مردان مشاهده شده است. این می‌تواند نشان‌دهنده می‌باشد که در حالی که نمونه‌گیری که پیش‌گویی و رفت‌و‌آمد می‌باشد.

یک درس مهم در این مطالعات می‌باشد. پژوهش‌های بررسی‌برنگی و بروز گروه‌های مختلف در هنگامی که پیش‌گویی و رفت‌و‌آمد می‌باشد.

کمک از گروه‌های این امر مربوط به زنان گرنشکن از طریق تحقیقات بیشتر برای کاهش این تفاوت‌ها خواهد بود.

پژوهش‌های بررسی‌برنگی و بروز گروه‌های مختلف در هنگامی که پیش‌گویی و رفت‌و‌آمد می‌باشد.

کمک از گروه‌های این امر مربوط به زنان گرنشکن از طریق تحقیقات بیشتر برای کاهش این تفاوت‌ها خواهد بود.
نتیجه گیری
پی اساس یافته‌های مطالعه افرادی که در روش‌های تغییر شرکتگزاری و یا آموزش به افرادی که در روشهای تغییر شرکتگزاری و یا آموزش شرکتگزاری و یا آموزش به افرادی که در روشهای تغییر شرکتگزاری و یا آموزش باعث شده‌اند با نتایجی مثبت شده‌اند.

درباره‌اورد ابعاد سیک زندگی سلامت محور و میزان تحقیقات افراد با تحصیلات مکتبر از دنبال گذران ناسال نری نسبت به سایرده‌های تحصیلات دارد. طبق تحقیقات بی‌بی‌فظام و همکاران در بال‌های زبان‌دار ناتمامیت با سلامتی نشان داده شد. افزایشی که دارای صحیحی برای ایجاد بحث و پاک‌سازی قبلی ملاحظه ای مثل افراد ان با مطالعه افراد نشان داده که افراد با آگاهی پیداشی بایستی تا بیماریها با افراد رفتار صرفاً محل بر اساس محور و اジョン از افرادی که بر طرف ای آفراد مقاومت بیشتر در درمان مدیاتسیان نشان دهند (24).

بی‌بی‌فظام و همکاران در بررسی ارزیابی آموزش در ارتقای و افرادی سیک زندگی سلام حداکثر نوع باب اساس مدل ارتقای بهداشتی نشان داد آموزش صورت گرفته بود که ابزار به شرط فناوری نگهداری و تغییر رفتار و تضمین تغییر صحیح برای اجرای رفتار درست (31). طبق مطالعه‌های قبل و همکاران نشان دادند آگاهی افراد تنها عامل از گزار رفتار آنان نبست، دنیا و وجود ارتقای سطح آگاهی افراد به افزایش رفتارهای مناسب کمک می‌کند (31). طی پژوهش‌های کردی و همکاران نشان دادند که میزان از تحقیقات با نوع سیک زندگی زبان رابطه آماری محتوا دار و جهت اجتماعی سیک زندگی سلامت محور افراد و جامعه کمک نمی‌کند.

تشکر و قدردانی
این مطالعه حاسی گذار نام دهه اینکه کارشناسی ارشد رشته آموزش بهداد مصوب دانشگاه علوم پزشکی تهران است که بخشنده بیشینودگان مرتبط شکر و قدردانی خود را از دهه اینکه دانشگاه علوم پزشکی تهران به دلیل حمایت مالی و از کلیه پژوهش‌ها در تحقیقات و از کاردران ها و کارشناسان مراکز پیش‌گامی و درمان‌های روانگی‌ها، زندگی مهاجری در اجرای مطالعه اعلام می‌دارند.

1 PRECEDE-PROCEED Model
2 BASNEF

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
References:


Predictors of Health-Oriented Lifestyle among Health Workers of Amol City

Akbarnejad KH¹, Tol A², Majlessi F³*, Yaseri M⁴, Alizadeh H⁵

Submitted: 2016.3.13     Accepted: 2016.9.29

Abstract

Background: health-oriented lifestyle in today’s world is the best way for preventing illness and having a healthy life. This study conducted to determine the predictor factors of health-oriented lifestyle among health workers.

Materials and Methods: This study was a cross-sectional and a descriptive and inferential one which was conducted using census on 222 health workers under coverage of health care network of Amol city in 2015. This study research tool was a two part questionnaire consist of demographics and health-oriented lifestyle Information. Self-administered method used to filling questionnaire. Collected data was analysed using SPSS version 23. Frequency tables and t-tests, Mann-Whitney, ANOVA or Kruskal-Wallis tests were used to determine the relationships between each factor; and logistic regression analysis was utilized to examine the influence of various factors. The significant level was consider less than 0.05 in this study.

Results: study results showed that there was a significant relationship between living place of Prairie village with dimensions of sport, malnutrition, self-care; and malnutrition dimension in persons with age less than 35, under diploma degree, chronic disease, high blood pressure; men with medical advice, sport, Malnutrition, tobacco and alcohol consumption, healthy purchasing, daily mobility, proper nutrition; and income with malnutrition, mental health, living environment safety.

Conclusion: several factors are related with health workers’ life style. Considering the most of health workers especially men gender do not behave based on the health-oriented lifestyle, some actions should be taken to change their behaviors, because these individuals have health knowledge but do not behave according to their knowledge.

Keywords: Lifestyle, Health oriented, Health workers

1. MSc student in Health Education student in Evening Courses, Department of Health Education and Promotion, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
2. Ph.D in Health Education and Promotion, Department of Health Education and Promotion, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
3. Professor, Department of Health Education and Promotion, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran (*Corresponding author), Email: dr_f_majlessi@yahoo.com, Tel: 021-88989134
4. Assistant professor, Department of Epidemiology and Biostatistics, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
5. Public Health Expert, School of Public Health, Mazandaran University of Medical Sciences, Iran