

بررسی نگرش و رفتار مردم شهر اصفهان در خصوص اهدای اعضا

فرشته زمانی^۱، الهام معظم^۲، الهه معظم^۳، آسیه مقامی مهر^۴

مقاله پژوهشی

چکیده

مقدمه: بهبود نگرش و عملکرد جامعه با هدف تغییر باورهای نادرست می‌تواند بر روی افزایش اهدای اعضا پس از مرگ مغزی مؤثر باشد. مطالعه حاضر جهت تعیین نگرش و عملکرد مردم شهر اصفهان در خصوص اهدای اعضا صورت گرفت.

روش‌ها: این مطالعه از نوع توصیفی بود. ۹۷۵ نفر از افراد بالای ۱۵ سال، جامعه مورد مطالعه را تشکیل دادند که با روش نمونه‌گیری تصادفی طبقه‌ای از ۱۰ منطقه شهر اصفهان انتخاب شدند. ابزار جمع‌آوری اطلاعات شامل پرسشنامه خود ساخته دارای ۲ بخش اطلاعات زمینه‌ای و سوالهای نگرش و رفتار بود. داده‌ها با استفاده از آزمون‌های t و آنالیز واریانس در نرم‌افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و سطح معنی‌داری کمتر از ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

یافته‌ها: میانگین نمره نگرش و رفتار شرکت کنندگان به ترتیب برابر $6 \pm 0/47$ و $36/8 \pm 0/2$ (از ۱ نمره) به دست آمد که در حد مطلوب بود. جنسیت نقش مؤثری بر سطح نگرش افراد داشت. سطح تحصیلات نیز نقش مؤثری بر سطح نگرش و عملکرد فرد در خصوص اهدای عضو نشان داد ($P < 0/05$). در نهایت، نگرش افرادی بالاتر بود که رفتار مطلوب داشتند. این تفاوت از نظر آماری معنی‌دار به دست آمد ($P < 0/05$).

نتیجه‌گیری: مطالعه حاضر نشان داد که نگرش و عملکرد مردم شهر اصفهان در خصوص اهدای عضو در حد متوسط است و نگرش در افرادی که رفتار مطلوب داشتند، بالاتر بود. از این‌رو، می‌توان با آموزش‌های عمومی در سطح جامعه و ایجاد نگرش مثبت، میزان اهدا و به تبع آن میزان پیوند را افزایش داد.

واژه‌های کلیدی: نگرش، رفتار، اهدای اعضا، اصفهان

ارجاع: زمانی فرشته، معظم الهام، معظم الهه، مقامی مهر آسیه. بررسی نگرش و رفتار مردم شهر اصفهان در خصوص اهدای اعضا. مجله تحقیقات نظام سلامت ۱۳۹۵؛ ۱۲(۳): ۲۶۰-۲۶۴

پذیرش مقاله: ۱۳۹۳/۱۲/۲۷

دریافت مقاله: ۱۳۹۳/۶/۲۲

مقدمه

بدون تردید یکی از دستاوردهای بزرگ پژوهشکی مدرن، پیوند اعضا و بافت‌های بدن می‌باشد؛ چرا که با جایگزین کردن عضو یا بافت سالم به جای عضو بیمار، می‌توان به درمان قطعی و یا دراز مدت بیماری امیدوار بود. امروزه می‌توان عضوهایی همچون قلب، ریه، کبد، کلیه، پانکراس، روده باریک و نیز مغز استخوان، یاخته‌های مغزی، قرنیه، چشم، استخوان‌های کوچک گوش و مفاصل یک شخص را با موفقیت به شخص دیگری پیوند زد که به آن نیاز دارد. شخص دهنده عضو ممکن است مرده یا زنده باشد. پیوند عضو از سوی دهنده زنده دارای کیفیت و ارزش پژوهشکی و اقتصادی بیشتر و مناسبتر است، ولی شخص زنده در زمان حیات خود فقط می‌تواند تعداد کمی از اثواب مشخص عضوهای خود را تحت شرایط اطلاق عمل جرایی به شخص دیگری بدهد.

برخلاف گذشت چندین سال از تصویب قانون پیوند اعضا در ایران، آن چنان که باید و شاید از این امر به دلیل پاره‌ای از مشکلات استقبال نشده است. این امر سبب می‌گردد که افراد تیم پیوند با وجود توان بالای علمی و تخصصی

در امر پیوند اعضا، با مشکلات زیادی به خصوص در زمینه پیوند از جسد روبرو باشند (۱). این در حالی است که ۳ هزار نفر سالانه در ایران دچار مرگ مغزی می‌شوند و اهدای عضو طی یک سال به یک دهم این تعداد هم نمی‌رسد (۲). عدم انجام فرهنگ سازی به طور صحیح از بزرگ‌ترین موانع اهدای عضو در ایران به شمار می‌رود که با بررسی باورهای اطلاعات و رفتار مردم و افزایش آگاهی آن‌ها می‌توان تغییر در آن ایجاد کرد.

برخی از نگرش‌های منفی در جامعه حاکم است. بعضی از خانواده‌های افرادی که دچار مرگ مغزی شدند، به شرطی با اهدای اعضا موافقت می‌کنند که موضوع استفاده از اعضا پیوندی محرومانه بماند و هویت طرفین آشکار نگردد. این موضوع به دلیل نگرانی از این امر است که سایرین فکر می‌کنند، آن‌ها اعضا بدن متوفی را در ازای دریافت وجه اهدا نمودند. البته تعدادی از خانواده‌ها نیز تمایل دارند که از طریق نامه‌های محرومانه و بنی‌نام و نشان با همکاری افراد مؤسسه پیوند با هم مکاتبه کنند (۳).

عوامل زیادی تعداد اهدا را تحت تأثیر قرار می‌دهد. از جمله این موارد

- کارشناس ارشد، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پژوهشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- پژوهش عمومی، گروه اجتماعی و پیشگیری، دانشکده علوم پژوهشکی، دانشگاه علوم پژوهشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- پژوهش عمومی، گروه پژوهشکی، دانشکده علوم پژوهشکی اصفهان، اصفهان، ایران
- کارشناس ارشد، گروه آمار، دانشگاه پیامنور، شیراز، ایران

نویسنده مسؤول: آسیه مقامی مهر

Email: asimaghami@yahoo.com

درباftند که آگاهی مردم از پدیده اهدای عضو و مرگ مغزی می‌تواند به عنوان عامل تسريع کننده جهت کاندید شدن برای اهدای عضو عمل نماید (۱۶). مطالعه Arjmand و همکاران نشان داد که ارتباط معنی‌داری بین نگرش و سن وجود دارد و هر چه سن کمتر، میزان نگرش بیشتر بود. همچنین، این مطالعه دلایل اصلی عدم تمایل به اهدای عضو و نسوس را آگاهی ناکافی، نگرش منفی و اطلاعات نادرست در زمینه اهدا و پیوند ذکر کرد (۱۷). برومند و اصغری به بررسی موافقت مردم تهران با اهدای عضو نزدیکان پس از مرگ مغزی پرداختند. آن‌ها در بافتند که 83% درصد افراد موافق اهدای عضو عزیزانشان در صورتی بودند که کارت اهدای عضو داشته باشند. همچنین، 62% درصد آن‌ها اجازه خانواده برای استفاده از عضو پیوندی فردی را لازم نمی‌دانستند که دچار مرگ مغزی است و کارت اهدا دارد. رابطه مستقیم معنی‌داری بین رضایت به اهدای عضو عزیزان و مرگ دانستن مرگ مغزی و نیز برگشت ناپذیر دانستن آن به دست آمد (۱۸).

این مطالعه با توجه به آن چه گذشت و اهمیت موضوع اهدای عضو و لزوم فرهنگ سازی در ایران، به شناخت باورها، نگرش و رفتار مردم شهر اصفهان در خصوص اهدای عضو پرداخت. این امر می‌تواند در طراحی راهکارهای گسترش فرهنگ پیوند اعضا مؤثر واقع شود.

روش‌ها

مطالعه حاضر از نوع توصیفی- تحلیلی بود. جامعه مورد مطالعه را افراد بالای ۱۵ سال شهر اصفهان تشکیل دادند. معیار ورود به مطالعه شامل فرد بالای ۱۵ سال، ساکن شهر اصفهان و قادر بودن به پاسخگویی به سوالات پرسش‌نامه و معيار خروج از مطالعه، عدم تمایل فردی به تکمیل نمودن پرسش‌نامه با وجود تأکید و پیگیری بود. در ضمن پرسش‌نامه‌هایی حذف شدند که تعداد گزینه‌های پر نشده زیاد داشتند.

حجم نمونه با توجه به فرمول Cochran 10×55 نفر به دست آمد و روش نمونه‌گیری به شکل دو مرحله‌ای صورت گرفت. مرحله اول به صورت خوشای انجام شد؛ به گونه‌ای که تعداد 10 منطقه از مناطق شهر اصفهان (مناطق $۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۶، ۷، ۸، ۹$) بر اساس خوشبینی مورد نظر در سیستم طبقه‌بندی $10، ۱۲، ۱۳، ۱۴$ (۱۴) در کشور اسپانیا (۸) و Matesanz در کشور آمریکا (۱۲) نقش رسانه‌های جمعی را بر روی افزایش سطح آگاهی مردم مؤثر دانستند. در کشور سوئیس (۱۳) و Dahlke در کشور آمریکا (۱۴) Sanner به نقش تفاوت‌های فرهنگی و اجتماعی بر نگرش، نوع رفتار و عملکرد افراد در خصوص اهدای عضو اشاره کردند.

با توجه به این که پرسش‌نامه استاندارد واحدی در مرور متون یافت نگردید، طراحی پرسش‌نامه با کمک متابع و متون و با تأکید بر بومی‌سازی گزینه‌ها صورت گرفت. جهت تأیید روایی آن از نظر 13 کارشناس حیطه روان‌شناسی و اعضای هیأت علمی دانشگاه آزاد اسلامی خوارسگان و 2 نفر از پرستاران با تجربه مشغول به خدمت در بخش مراقبت‌های ویژه استفاده شد؛ بدین شرح که نظرشان را در خصوص سوال‌ها به سه حالت «مهم» و «مربط»، می‌توان استفاده کرد، ولی ضرورتی ندارد و «غیر مرتبط» مشخص نمودند. اگر سؤالی برای بیش از 80 درصد کارشناسان «مهم» و «مربط» قلمداد می‌شد، از حيث روایی مور تأیید قرار می‌گرفت. در نهایت تمامی سوال‌های این پرسش‌نامه تأیید گردید. از Cronbach's alpha با تکمیل ابتداً پرسش‌نامه استفاده شد؛ به طوری که Cronbach's alpha تا 0.70 نرسید.

می‌توان به عوامل اجتماعی، مذهبی و خانوادگی اشاره کرد. مهم‌ترین عامل در این میان، نگرش در خصوص اهدای عضو می‌باشد. شناخت باورها و افسانه‌های راجح جامعه در خصوص اهدای عضو می‌تواند شکافها و نیازهای آموزشی را مشخص نماید. از این‌رو، بستر لازم جهت مداخلات اجتماعی- فرهنگی برای افزایش اهدای اعضا فراهم گردد.

اهمیت موضوع نگرش و رفتار افراد قشرهای مختلف جامعه و تأثیر آن بر میزان اهدای عضو در سایر کشورها نیز مورد توجه قرار گرفته است. به عنوان نمونه مطالعات گستردگی در کشورهای نظری ترکیه، اسرائیل، دانمارک، پاکستان، بربل، آمریکا، عربستان، قطر و اسپانیا نیز در زمینه تأثیر آگاهی و نگرش افراد بر میزان اهدای عضو و در نتیجه میزان پیوند انجام شده است. بیشترین مانع اهدای عضو در مطالعاتی مانند مطالعه Kececioglu و Madsen در کشور دانمارک (۴)، Bogh و Evers در کشور کانادا (۶)، Ashraf و Matesanz در کشور اسپانیا (۸) و DuBois در کشور آمریکا (۹)، نگرش منفی جامعه در خصوص اهدای عضو بیان گردید که این نگرش منفی به دلیل عدم آگاهی درست و مناسب بود.

Ashraf و همکاران در کشور پاکستان (۶)، Kececioglu و همکاران در کشور ترکیه (۴) و Bilgel و همکاران نیز نشان دادند که نگرش در مورد اهدای عضو ارتباط مشخصی با سطح تحصیلات، سن و جنس دارد (۱۱). Matesanz در کشور اسپانیا (۸) و Miller و Sander در کشور آمریکا (۱۲) نقش رسانه‌های جمعی را بر روی افزایش سطح آگاهی مردم مؤثر دانستند. در کشور سوئیس (۱۳) و Dahlke در کشور آمریکا (۱۴) Sanner به نقش تفاوت‌های فرهنگی و اجتماعی بر نگرش، نوع رفتار و عملکرد افراد در خصوص اهدای عضو اشاره کردند.

Madsen و Bogh در دانمارک (۵) و Evers در کانادا (۷) و Bilgel و همکاران در ترکیه (۱۰) نشان دادند که نگرش در مقابل رفتار و عملکرد فرد در خصوص اهدای عضو متفاوت است؛ به طوری که بیش از نیمی افرادی که دارای نگرش مثبت به اهدای عضو بودند، همچنان تماشی به اهدای عضو نداشتند و تعداد کمی رفتار موردنانتظار (رضایت به اهدای عضو، تکمیل کارت اهدای عضو و یا وصیت) را پیش گرفتند.

چندین مطالعه توصیفی با استفاده از پرسش‌نامه و نظرسنجی پیرامون این مسئله و بیشتر در مورد مباحث نگرش، آگاهی و یا حقوقی در ایران انجام شده است. کل نزد در بررسی میزان آگاهی، نگرش و عملکرد کارکنان بخش درمانی بیمارستان‌های تهران در مورد اهدای عضو نشان داد که افزایش تجربه کاری با گیرندگان عضو قبل و بعد از پیوند عضو می‌تواند نگرش مثبت را از طریق افزایش آگاهی در بین آن‌ها تقویت نماید. همچنین، داشتن نگرش مثبت کارکنان باعث عملکرد مثبت آن‌ها در این زمینه خواهد شد (۱۵).

وحیدی و همکاران در بررسی باورهای کار مراکز بهداشتی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در مورد اهدای عضو در بافتند که بیشتر پاسخگویان تا به حال درباره اهدای عضو فکر نکردند و تماشی به اهدای عضو خوبیش نداشتند. افراد با تحصیلات بالاتر در این پژوهش آمادگی پیشتری برای اهدای عضو در صورت وقوع مرگ مغزی از خود نشان دادند و رابطه معنی‌داری بین تحصیلات دانشگاهی پژوهشی و اهدای عضو وجود داشت. همچنین، آن‌ها

افراد حاضر در مطالعه اطمینان داده شد که کلیه اطلاعات به دست آمده شامل مشخصات فردی و نتایج ارزیابی محفوظ خواهد بود. همچنین، افرادی در این مطالعه مورد پذیرش قرار گرفتند که علاقه و تمایل به شرکت در مطالعه داشتند و هیچ گونه اجرایی جهت شرکت در مطالعه حاضر نبود؛ به عبارت دیگر پژوهشگران با ایجاد شرایط مناسب جهت تکمیل پرسشنامه، هیچ گونه محدودیتی را برای این افراد ایجاد نکردند.

در نهایت ۹۷۵ پرسشنامه از بین ۱۰۵۵ پرسشنامه پخش شده مورد بررسی قرار گرفت. داده‌ها با استفاده از آماره‌های توصیفی، آزمون Independent t و آنالیز واریانس در نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۷ (version 17, SPSS Inc., Chicago, IL) تجزیه و تحلیل گردید و سطح معنی‌داری $0.05 < p < 0.01$ در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

از بین ۹۷۵ شرکت کننده حاضر در مطالعه، ۵۱۶ نفر (۵۲٪) زن، ۴۵۹ نفر (۴۷٪) مرد، اکثریت شرکت کننده‌ان متأهل و دارای تحصیلات دانشگاهی بودند که میانگین سنی آن‌ها 30.45 ± 5.12 سال به دست آمد. ۹۹٪ درصد شرکت کننده‌ان مسلمان و تنها ۰.۹٪ درصد از آن‌ها را اقلیت‌های مذهبی تشکیل می‌دادند. بیشتر شرکت کننده‌ان از طبقات متوسط اجتماعی بودند. در واقع ۶۱٪ نفر (۱۹٪ درصد) درامد متوسط (بین ۲۰۰ تا ۵۰۰ هزار تومان در ماه)، ۱۹٪ نفر (۱۹٪ درصد) درامد کم (کمتر از ۲۰۰ هزار تومان در ماه) و ۱۸٪ نفر (۱۹٪ درصد) درامد بالا (بیش از ۵۰۰ هزار تومان در ماه) داشتند. (جدول ۱).

نمونه‌ها، ۰.۹ به دست آمد. بنابراین، پایابی پرسشنامه نیز مورد تأیید قرار گرفت (۱۹).

پرسشنامه مذکور دو بخش داشت که بخش اول آن مربوط به سوال‌های زمینه‌ای و بخش دوم مختص سوال‌های نگرش بود که از ۱ تا ۵ نمره بر اساس مقیاس ۵ درجه‌ای لیکرت نمره‌دهی می‌شد. سوال‌ها به طور متوازن نگرش منفی و مثبت را در خصوص بیوند اعضا نشان می‌داد. چگونگی برخورد با تکمیل کارت اهدای عضو از بیمار پرسیده شد و کارت نیز در عمل به او پیشنهاد گردید. عکس‌العمل او در این شرایط به عنوان آمادگی جهت رفتار مد نظر قرار گرفت. موافقت با نگرش مطلوب برای اهدای اعضا بر اساس مقیاس ۵ گزینه‌ای، ۵ و موافقت با نگرش بازدارنده اهدا اعضا نمره ۱ داشت (کاملاً موافق نگرش مثبت ۵ و کاملاً مخالف نگرش مثبت ۱).

مجموع امتیازات فرد به سوال‌های نگرش به عنوان نمره نگرش در نظر گرفته شد. نمره نگرش ۴۰ تا ۵۰ به عنوان نگرش خوب، ۳۰ تا ۳۹ نگرش متوسط و پایین‌تر از ۳۰ نگرش ضعیف طبقه‌بندی گردید. پرسشنامه‌ها با توجه به آدرس در اختیار تکمیل کننده‌ان قرار گرفت. پژوهشگران پس از ارایه معرفی‌نامه و شرح مختصری از اهداف طرح، پرسشنامه را در صورت موافقت فرد با شرکت در طرح، به ایشان تحویل می‌دادند و تا حد ممکن جهت دریافت پاسخ منتظر می‌شدند. در مواردی با هماهنگی پاسخ دهنده‌ان بر اساس وقت مورد نظر، ساعتی بعد یا روز بعد برای دریافت پرسشنامه‌ها مجدد مراجعه می‌نمودند. در صورتی که افراد مورد نظر بی‌سواد بودند، پژوهشگران پرسشنامه‌ها را با رعایت صداقت و پرسش از فرد مورد نظر تکمیل می‌کردند. ملاحظات اخلاقی در کلیه مراحل انجام مطالعه حاضر رعایت گردید. به

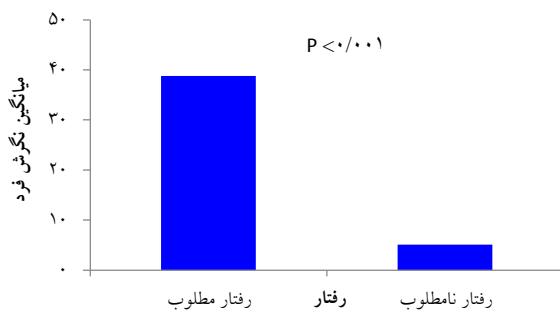
جدول ۱. توزیع فراوانی خصوصیات دموگرافیک افراد حاضر در نمونه

ویژگی‌ها	فراآنی (درصد)	وضعيت تأهل
جنس		
زن	۵۱۶ (۵۲٪)	مجرد
مرد	۴۵۹ (۴۷٪)	متاهل
سن		مطلقه
	۳۰.۴۵ ± ۵.۱۲	بیوه
سطح تحصیلات		بدون پاسخ
بی‌سواد	۲۸ (۲٪)	شغل
ذیر دیپلم	۱۴۳ (۱۴٪)	خانه‌دار
دیپلم	۳۶۸ (۳۷٪)	کارمند
دانشگاهی	۴۳۶ (۴۴٪)	آزاد
مذهب		محصل
مسلمان	۹۶۶ (۹۹٪)	بیکار
درامد	۹ (۰٪)	بدون پاسخ
کم	۱۹۰ (۱۹٪)	
متوسط	۶۰۰ (۶۱٪)	
زیاد	۱۸۵ (۱۹٪)	

جدول ۴. نتایج حاصل از بررسی عوامل مؤثر بر میزان نگرش و رفتار فرد در خصوص اهدای عضو

رفتار	نگرش		فاکتور	
P	آماره	P	آماره	
۰/۱۲۹	۱/۸۱	۰/۰۰۱*	۲/۲۳	جنس
۰/۴۷۶	۰/۸۸	۰/۴۶۲	۰/۹۱	سن
۰/۰۱۷*	۳/۵۰	۰/۰۲۶*	۲/۶۳	تحصیلات
۰/۲۷۲	۱/۳۱	۰/۰۹۶	۲/۱۴	وضعیت تأهل
۰/۳۲۹	۱/۱۵	۰/۱۹۶	۱/۵۸	وضعیت اشتغال
۰/۷۸۴	۰/۲۴	۰/۸۴۷	۰/۱۶	وضعیت درامد

* P < 0/05 \leq تأثیرگذاری عامل بر نگرش و رفتار



شکل ۱. نمودار میله‌ای نگرش فرد نسبت به اهدای عضو بر اساس رفتار آن

بحث

مطالعه حاضر با هدف بررسی نگرش و عملکرد مردم شهر اصفهان در خصوص اهدای عضو صورت گرفت. نتایج نشان داد که انگیزه اصلی جامعه شهر اصفهان در خصوص اهدای عضو، پاداش آخوند و انجام کار خیر می‌باشد. میانگین نمره نگرش و رفتار شرکت کنندگان به ترتیب $6/8 \pm 6/0$ و $47/0 \pm 47/0$ (از ۱ نمره) به دست آمد که در حد تردیدیک به مطلوب ارزیابی شد (جدول ۳).

جنسيت بر نگرش فرد و سطح تحصيلات بر هر دو شاخص نگرش و رفتار فرد نسبت به اهدای عضو مؤثر بود. جنس زن نگرش بهتری نسبت به جنس مرد داشت و هرچه سطح تحصيلات افراد بالاتر بود، رفتار مطلوبتری از خود نشان می‌دادند و نگرش بهتری نیز در خصوص اهدای عضو داشتند. در مقابل سایر عوامل نظیر وضعیت تأهل، گروههای مختلف سنی، درامدی و شغلی بر رفتار و نگرش افراد تأثیرگذار نبود. در نهایت بررسی تأثیر نگرش بر رفتار نشان داد که نگرش افرادی که رفتار مطلوب داشتند، بالاتر بود. این تفاوت از نظر آماری نیز معنی دار بود.

حدود ۶۰ درصد افراد مطالعه Saleem و همکاران در پاکستان، انگیزه خود را از اهدای عضو نجات زندگی انسان‌ها بیان کردند (۲۰). Alam در عربستان نشان داد که ۶۷/۷ درصد از افراد انگیزه خود را عوامل انسانی، ۶۲/۰ درصد عوامل مذهبی و تنها ۶/۰ درصد انگیزه مادی در تصمیم‌گیری خود برای اهدای عضو مؤثر داشتند (۲۱). شهبازیان و همکاران نیز در اهواز نشان دادند که زنان بهتر اهدای عضو را قبول کردند، اما تفاوت معنی داری در این خصوص وجود

انگیزه بیشتر شرکت کنندگان مطالعه حاضر در صورت اهدای عضو مادی نبود. بیشتر شرکت کنندگان انگیزه‌هایی همچون کمک به نیازمندان یا پاداش آخرت را محرك خود برای اهدای عضو می‌دانستند (جدول ۲).

جدول ۲. توزیع فراوانی انگیزه افراد حاضر در نمونه

انگیزه غالب	فراوانی (درصد)
گرفتن پول	۳۹ (۴۰)
پاداش آخوند	۳۹۰ (۴۰/۰)
کمک به نیازمندان و پاداش آخوند	۹۸ (۱۰/۰)
کمک به نیازمندان	۲۹۲ (۳۰/۰)
مسایل اخلاقی	۱۰۲ (۱۰/۵)
سایر موارد	۵۴ (۵/۵)

میانگین نمره نگرش شرکت کنندگان $6/0 \pm 8/0$ به دست آمد. از این رو، افراد حاضر در نمونه نگرش متوسط داشتند و نگرش متوسط نسبت به اهدای عضو نیز دارای بیشترین توزیع فراوانی بود. میانگین نمره رفتار شرکت کنندگان $2/0 \pm 4/7$ (از ۱ نمره) به دست آمد که در حد تردیدیک به مطلوب ارزیابی شد (جدول ۳).

جدول ۳. آمار توصیفی میزان نگرش و رفتار افراد حاضر در مطالعه در خصوص اهدای عضو

متغیرها	آمار توصیفی
نمره رفتار	$0/47 \pm 0/2$
مطلوب	۴۵۹ (۴۷/۱)
نامطلوب	۵۱۶ (۵۲/۹)
نگرش	$26/8 \pm 6/0$
کم	۲۴۱ (۳۴/۹)
متوسط	۵۱۷ (۵۲/۱)
خوب	۱۱۷ (۱۲/۰)

* مقادیر به صورت انحراف میانگین و یا فراوانی (درصد) نشان داده شدند.

میانگین نمره نگرش جنس زن $6/0 \pm 6/9$ و جنس مرد $2/2 \pm 2/5$ بود که بالاتر بودن نگرش جنس زن نسبت به مرد را نشان می‌داد. این اختلاف از نظر آماری نیز معنی دار به دست آمد ($P = 0/001$). تقاضا مشهودی در خصوص رفتار بین زن و مرد یافت نشد؛ چرا که ۵۱ درصد زنان و ۴۳ درصد مردان کارت اهدای عضو را تکمیل نمودند ($P = 0/129$). همچنین، رفتار و نگرش افراد با سطح تحصيلات آن‌ها رابطه معنی داری داشت ($P < 0/05$)؛ به طوری که هرچه سطح تحصيلات افراد بالاتر بود، رفتار مطلوب‌تر و نگرش بهتر در خصوص اهدای عضو داشتند، ولی تفاوتی در رفتار و نگرش افراد بین گروههای مختلف سنی، درامدی و شغلی مشاهده نشد ($P > 0/05$) (جدول ۴).

در نهایت بررسی تأثیر نگرش بر رفتار نشان داد که نگرش افرادی که رفتار مطلوب داشتند، بالاتر بود. این تفاوت از نظر آماری نیز معنی دار به دست آمد ($P < 0/05$) (شکل ۱).

حاضر بود؛ چرا که سن در مطالعه حاضر تأثیر قابل توجهی بر نگرش و عملکرد مردم اصفهان در این خصوص نداشت. ارجمند و همکاران نیز ارتباط معنی‌داری بین نگرش و سن بیان کردند و هر چه سن کمتر، میزان نگرش بیشتر بود. همچنین، این مطالعه علت اصلی عدم تمایل به اهدای عضو و نسوج را آگاهی ناکافی، نگرش منفی و اطلاعات نادرست در زمینه اهدا و پیوند بیان کرد (۱۷).

سن در مطالعه حاضر نیز رابطه مستقیمی با نگرش داشت، ولی این رابطه از نظر آماری قابل توجه نبود و از این‌رو، تأثیر آن معنی‌دار ارزیابی نگردید. با توجه به مطالب ذکر شده، افزایش نگرش افراد جامعه در زمینه اهدای عضو باعث افزایش تمایل افراد به اهدا و در نتیجه رفتار و عملکرد مطلوب آستان خواهد شد. بنابراین، باید در گام نخست سطح آگاهی مردم شهر اصفهان در خصوص مرگ مغزی و روند اهدای عضو افزایش یابد. از آن‌جایی که ارتقای میزان نگرش کارکنان و متخصصان امور بهداشتی- درمانی در بهبود نگرش عمومی جامعه و نیز افزایش میزان اهدا و پیوند در بسیاری از مطالعات با اهمیت تلقی شده است، پیشنهاد می‌گردد مطالعات دیگری به بررسی دیدگاه‌ها و میزان نگرش و عملکرد این گروه‌های خاص بپردازد؛ چرا که بالا رفتن سطح آگاهی و نگرش مسؤولان مرتبط با این مسئله در بیمارستان‌ها و شناسایی سطح نگرش و عوامل مؤثر بر آن، می‌تواند در جلب رضایت خانواده‌های متوفی (مرگ مغزی شده) بسیار مؤثر باشد. در این راستا، مطالعات بیشتر در خصوص مقایسه عوامل مؤثر بر رضایت و عدم رضایت خانواده‌های فرد مرگ مغزی ضروری به نظر می‌رسد.

تشکر و قدردانی

این مقاله حاصل پایان‌نامه کارشناسی ارشد فرشته زمانی به شماره طرح تحقیقاتی ۱۸۵۰۵۱ در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان می‌باشد. نویسنده‌گان از شرکت کنندگان که در جمع‌آوری اطلاعات این طرح شرکت داشتند، تشکر و قدردانی می‌شود.

نداشت. افراد با درامد کمتر، تمایل کمتری برای اهدای عضو از خود نشان دادند و ارتباطی بین جنس، سن و تزاد با تمایل برای اهدای عضو مشاهده نشد (۲۲). این مطالعه از حیث نحوه تأثیرگذاری با مطالعه حاضر همسو و از بعد معنی‌داری مغایر با آن بود. دلیل این امر می‌تواند تفاوت ناچیز بین گروهی در مطالعه شهبازیان و همکاران باشد (۲۲).

فیلم‌های داستانی کوتاه تلویزیونی بر طبق نتایج مطالعه Morgan و همکاران که فیلم‌نامه‌های مناسب داشته باشد، می‌تواند نگرش منفی جامعه را بهبود بخشد (۲۳). Evers و همکاران نشان دادند که نگرش منفی جامعه در خصوص اهدای عضو بیشترین مانع انجام آن است. بیشتر نظرسنجی‌های اجتماعی ثابت کردند که با وجودی که اکثر افراد جامعه با اهدای عضو موافقند، اما تعداد کمی رفتار مورد انتظار (تمکیل کارت اهدای عضو یا وصیت) را در پیش می‌گیرند (۷). این امر مخالف با مطالعه حاضر بود؛ چرا که افرادی که رفتار مطلوب داشتند، از نگرش بالایی نیز برخوردار بودند.

نگرش مناسب نسبت به اهدای عضو در پیش از ۶۰ درصد افراد مورد مطالعه Miller و Sander مشاهده شد. بیشتر از ۶۰ درصد افراد جامعه تمایل داشتند که ارایه دهنده‌گان خدمات در خصوص اهدای عضو با ایشان مشاوره نمایند. این مطالعه به نقش ارایه دهنده‌گان خدمات سلامت در ارتقای آگاهی و تغییر افراد به اهدای عضو صحه گذاشت (۱۲). مطالعه دیگری در آمریکا که توسط DuBois و Anderson صورت گرفت، از جمله عوامل مهم بر اهدای عضو را نوع اعتقادات و نگرش در خصوص مرگ مغزی دانست. ارایه اطلاعات کافی در خصوص مرگ مغزی می‌تواند انگیزه افراد را جهت اهدای عضو افزایش دهد (۹).

Matesanz نیز در مطالعه خود نشان داد که نگرش نادرست مردم از عوامل اصلی رد و عدم رضایت اهدای عضو می‌باشد (۸). نتایج مطالعه Bilgel و همکاران نیز م牲‌من در این نکته بود که نگرش کلی جامعه در طول زمان دستخوش تغییر و تحول می‌شود و نگرش به اهدای عضو ارتباط مشخصی با سطح تحصیلات، سن و جنس دارد (۱۱). این یافته تا حدودی مغایر با مطالعه

References

- Larijani B, Zahedi F, Taheri E. Ethical and legal aspects of organ transplantation in Iran. *Transplant Proc* 2004; 36(5): 1241-4.
- Mehdizadeh A, Fazelzadeh A. Life in death: an overview of solid organ transplant in Shiraz, Iran. *Exp Clin Transplant* 2007; 5(2): 701-7.
- Ghods AJ, Savaj S. Iranian model of paid and regulated living-unrelated kidney donation. *Clin J Am Soc Nephrol* 2006; 1(6): 1136-45.
- Kececioglu N, Tuncer M, Yucetin L, Akaydin M, Yakupoglu G. Attitudes of religious people in Turkey regarding organ donation and transplantation. *Transplant Proc* 2000; 32(3): 629-30.
- Bogh L, Madsen M. Attitudes, knowledge, and proficiency in relation to organ donation: a questionnaire-based analysis in donor hospitals in northern Denmark. *Transplant Proc* 2005; 37(8): 3256-7.
- Ashraf O, Ali S, Ali SA, Ali H, Alam M, Ali A, et al. Attitude toward organ donation: a survey in Pakistan. *Artif Organs* 2005; 29(11): 899-905.
- Evers S, Farewell VT, Halloran PF. Public awareness of organ donation. *CMAJ* 1988; 138(3): 237-9.
- Matesanz R. Organ donation, transplantation, and mass media. *Transplant Proc* 2003; 35(3): 987-9.
- DuBois JM, Anderson EE. Attitudes toward death criteria and organ donation among healthcare personnel and the general public. *Prog Transplant* 2006; 16(1): 65-73.
- Bilgel H, Sadikoglu G, Goktas O, Bilgel N. A survey of the public attitudes towards organ donation in a Turkish community and of the changes that have taken place in the last 12 years. *Transpl Int* 2004; 17(3): 126-30.
- Bilgel H, Bilgel N, Okan N, Kilicurgay S, Ozen Y, Korun N. Public attitudes toward organ donation. A survey in a Turkish community. *Transpl Int* 1991; 4(4): 243-5.
- Sander SL, Miller BK. Public knowledge and attitudes regarding organ and tissue donation: an analysis of the northwest Ohio

- community. Patient Educ Couns 2005; 58(2): 154-63.
- 13. Sanner M. A comparison of public attitudes toward autopsy, organ donation, and anatomic dissection. A Swedish survey. JAMA 1994; 271(4): 284-8.
 - 14. Dahlke MH, Popp FC, Eggert N, Hoy L, Tanaka H, Sasaki K, et al. Differences in attitude toward living and postmortem liver donation in the United States, Germany, and Japan. Psychosomatics 2005; 46(1): 58-64.
 - 15. Golnejad T. A survey of knowledge, attitudes and practices of health care workers in hospitals in Tehran organ transplantation and organ donation [MSc Thesis]. Tehran, Iran: University of Medical Sciences; 1996. [In Persina].
 - 16. Vahidi RG, Jabari Beyrami H, Mohammadzadeh Esmaili H. Evaluate health-care beliefs medical students about organ donation. Med J Tabriz Univ Med Sci 2004; 37(57): 82-5. [In Persina].
 - 17. Arjmand B, Aghayan SH, Goodarzi P, Razavi SH, Jafarian A, Larjani B, et al. Knowledge and attitude of donor cardholders toward organ and tissue donation and transplantation in an Iranian tissue bank: a case-control study. Transplant Proc 2009; 41(7): 2715-7.
 - 18. Bormand MA, Asghari F. Do Tehran citizens agree with organ donation from a brain-dead family member? Iran J Med Ethics Hist Med 2011; 5(1): 51-8.
 - 19. Burns N, Grove SK. Understanding Nursing Research. Philadelphia, PA: Saunders; 2003.
 - 20. Saleem T, Ishaque S, Habib N, Hussain SS, Jawed A, Khan AA, et al. Knowledge, attitudes and practices survey on organ donation among a selected adult population of Pakistan. BMC Med Ethics 2009; 10: 5.
 - 21. Alam AA. Public opinion on organ donation in Saudi Arabia. Saudi J Kidney Dis Transpl 2007; 18(1): 54-9.
 - 22. Shahbazian H, Dibaei A, Barfi M. Public attitudes toward cadaveric organ donation: a survey in Ahwaz. Urol J 2006; 3(4): 234-9.
 - 23. Morgan SE, Movius L, Cody MJ. The power of narratives: The effect of entertainment television organ donation storylines on the attitudes, knowledge, and behaviors of donors and nondonors. J Commun 2009; 59(1): 135-51.

Assessment of Attitudes and Behaviors toward Organ Donation among the Residents of Isfahan, Iran**Fereshteh Zamani¹, Elham Moazam², Elaheh Moazam³, Asieh Maghami-Mehr⁴****Original Article****Abstract**

Background: The improvement of attitudes and behaviors within a society with the aim of altering wrong beliefs can increase organ donation after brain death. This research aimed to assess the attitudes and behaviors toward organ donation in Isfahan, Iran.

Methods: This descriptive study was conducted on 975 individuals of over 15 years of age in Isfahan. The participants were selected from 10 districts of the city using random stratified sampling method. The data collection tool was a researcher-made questionnaire consisting of a demographic form and an attitudes and behavior questionnaire. The data were analyzed using independent t-test and ANOVA in SPSS software. The significance level was considered as less than 0.05.

Findings: The mean attitude and behavior scores of the participants were, respectively, 36.8 ± 6 and 0.47 ± 0.2 (out of 1) which were desirable. There was a correlation between gender and attitude. Educational level also had an effect on attitude and performance regarding organ donation ($P < 0.05$). Attitude score was higher in people who had desirable behavior and this difference was statistically significant ($P < 0.05$).

Conclusion: This study suggests that attitudes and behavior toward organ donation in Isfahan is at a moderate level. Attitude score was higher in people who had desirable behavior; thus, the donation rate, and consequently, the rate of transplantation can be increased through public education in the community and promotion of positive attitudes.

Keywords: Attitudes, Behavior, Organ donation, Isfahan

Citation: Zamani F, Moazam E, Moazam E, Maghami-Mehr A. **Assessment of Attitudes and Behaviors toward Organ Donation among the Residents of Isfahan, Iran.** J Health Syst Res 2016; 12(3): 260-6.

1- Department of Nursing, School of Nursing, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

2- General Practitioner, Department of Social and Preventive Medicine, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

3- General Practitioner, Department of Medicine, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

4- Department of Statistics, Payame Noor University, Shiraz, Iran

Corresponding Author: Asieh Maghami-Mehr, Email: asimaghami@yahoo.com