

نگرش زنان ۴۰-۶۰ ساله شهر اهواز نسبت به یائسگی و ارتباط آن با عوامل دموگرافیک

شیرین زرگر شوشتری^۱، حمیده یزدی زاده^۱، سمیه مکوندی^{۲*}، سارا تیموری بخش^۳

چکیده

زمینه و هدف: یائسگی یکی از مراحل انتقال طبیعی رشد است که می‌تواند تغییرات جسمی، ذهنی، اجتماعی و روانی خاصی را ایجاد کند. نگرش زنان چه قبل از یائسگی و چه بعد از یائسگی نسبت به این پدیده، از جمله مسایل مطرح است. هدف از این مطالعه، بررسی نگرش زنان ۴۰-۶۰ ساله نسبت به پدیده یائسگی و تعیین برخی عوامل مرتبط با آن بود.

روش بررسی: این پژوهش، یک مطالعه مقطعی است که بر روی ۴۰۰ نفر از زنان ۴۰-۶۰ ساله شهر اهواز در سال ۱۳۹۱ انجام شد. ابزارهای گردآوری اطلاعات، پرسش‌نامه‌های اطلاعات دموگرافیک و نگرش بودند که با مصاحبه تکمیل شدند. نمرات مربوط به نگرش به دامنه ۰-۲۰ تبدیل شدند. عدد بزرگتر نشان‌دهنده نگرش بهتر نسبت به یائسگی بود. امتیاز نگرش ۱۰ و کمتر از آن به-عنوان نگرش بد و نگرش بیشتر از ۱۰ به‌عنوان نگرش خوب در نظر گرفته شد. داده‌ها با نسخه ۱۶ نرم‌افزار SPSS و با استفاده از آماره‌های توصیفی، تست‌های تی و آنووا در سطح معنادار ۵ درصد آنالیز شدند.

یافته‌ها: میانگین نمره نگرش افراد نسبت به یائسگی $14/4 \pm 3/3$ بود. $14/5$ درصد افراد (۵۸ نفر) نگرش منفی و $85/5$ درصد (۳۴۲ نفر) نگرش مثبتی نسبت به یائسگی داشتند. امتیاز نگرش به یائسگی با میزان درآمد ($P < 0/0001$) و سطح تحصیلات ($P = 0/02$) ارتباط معناداری نشان داد.

نتیجه‌گیری: اگرچه اکثر زنان شرکت‌کننده در مطالعه نگرش خوبی نسبت به یائسگی داشتند، اما تلاش جهت ارتقای هر چه بهتر آن ضروری به نظر می‌رسد.

کلید واژگان: یائسگی، نگرش، عوامل دموگرافیک.

۱- کارشناس ارشد مامایی.

۲- دانشجوی دکترای تخصصی بهداشت باروری.

۳- کارشناس ارشد مامایی.

۱- گروه مامایی، دانشکده پرستاری و

مامایی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، اهواز، ایران.

۲- گروه مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اهواز، اهواز، ایران.

۳- گروه مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد کرج، کرج، ایران.

* نویسنده مسئول:

سمیه مکوندی؛ گروه مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اهواز، اهواز، ایران.

تلفن: ۰۰۹۸۹۱۶۶۰۴۲۲۴۷

Email:

somayemakvandi@gmail.com

مقدمه

یائسگی واقعه‌ای است که به‌عنوان بخشی از چرخه طبیعی باروری، در زندگی تمام زنان رخ داده و به‌صورت بالقوه می‌تواند با تغییرات روانی و اجتماعی-اقتصادی همراه باشد (۱). در حدود دو‌یست سال قبل تنها سی درصد از زنان تا زمان رسیدن به سن یائسگی زنده می‌ماندند، اما امروزه با پیشرفت علم پزشکی، بیش از نود درصد زنان به سن یائسگی می‌رسند. همراه با افزایش جمعیت جهان، نسبت زنان با سن بیش از پنجاه سال نیز افزایش می‌یابد و ارائه خدمات پزشکی و بهداشتی به زنان یائسه بخش مهمی از طب مدرن محسوب می‌شود (۲).

اگرچه نگرش و درک افراد نسبت به یائسگی، یک بخش روانی از این پدیده را تشکیل می‌دهد، اما این نگرش می‌تواند تحت تأثیر متغیرهای فرهنگی و اجتماعی متفاوت باشد (۴). این تفاوت به حدی است که در برخی فرهنگ‌ها یائسگی به‌عنوان یک مشکل پزشکی و در برخی دیگر به‌عنوان یک پدیده طبیعی تلقی می‌گردد (۵). عوامل زیادی مانند وضعیت یائسگی، زمینه اجتماعی، تحصیلات، سلامت جسمی و روانی ممکن است بر اعتقادات و نگرش زنان در مورد یائسگی تأثیر بگذارند (۶، ۷). میزان آگاهی زنان از علائم یائسگی و نحوه برخورد با آنها هم می‌تواند بر این نگرش تأثیرگذار باشد (۸، ۹).

مطالعات متعددی در جوامع مختلف در مورد نگرش افراد نسبت به پدیده یائسگی انجام شده است. یافته‌های مطالعه‌ای نشان می‌دهد که اکثر زنان شهر تبریز در مورد پدیده یائسگی نگرش منفی دارند (۱۰). نتایج مطالعه‌ای (Wani) و همکاران (۲۰۱۳) در هندوستان نشان داد که بین وضعیت اجتماعی-اقتصادی و اطلاع از درمان‌های موجود برای یائسگی ارتباط معناداری وجود دارد (۱۱). یافته‌های مطالعه دیگری بر روی زنان سنین قبل و بعد از یائسگی دو کشور آلمان و گینه نو نشان داد که درک و تجربه افراد نسبت به یائسگی بستگی به الگوهای فرهنگی

حاکم بر جامعه دارد (۱۲). یافته‌های مطالعه دوناتی (Donati) و همکاران (۲۰۰۹) در ایتالیا نشان می‌دهد که زنان ۴۵-۶۰ ساله نگرش مثبتی نسبت به یائسگی دارند؛ به‌طوری‌که بیش از ۹۰ درصد معتقدند که یائسگی، یک مرحله طبیعی در زندگی زنان است و بیش از ۴۰ درصد از آنان نیز یائسگی را تجربه خوبی برای زنان می‌دانند (۱۳).

نگرش، یک اصل سازمان‌دهنده مؤثر در اجرای یک عمل است. نگرش به دلیل تأثیری که در فرد ایجاد می‌کند می‌تواند موجب شروع یک رفتار بهداشتی شود. به‌نظر می‌رسد که برای ایجاد تغییر مداوم در رفتار، ایجاد آگاهی و نگرش مثبت، امری مفید و منطقی است (۹).

از آنجا که در فرهنگ‌های مختلف نگرش افراد نسبت به یائسگی متفاوت است (۵) مطالعه حاضر با هدف تعیین نگرش زنان ۴۰-۶۰ ساله شهر اهواز نسبت به پدیده یائسگی و تعیین عوامل دموگرافیک تأثیرگذار بر آن انجام شد.

روش بررسی

پژوهش حاضر، یک مطالعه توصیفی-تحلیلی از نوع مقطعی است که در سال ۱۳۹۱ در شهر اهواز انجام شد. زنان ۴۰-۶۰ ساله‌ای که به مرکز بهداشتی شرق اهواز مراجعه کردند، وارد مطالعه شدند. افرادی که سابقه ابتلا به بیماری‌های جسمی و روحی را داشتند از مطالعه حذف شدند. جهت تخمین حجم نمونه از فرمول محاسبه حجم نمونه برای برآورد نسبت در جامعه استفاده شد. با در نظر گرفتن میزان نسبت نگرش مثبت برابر ۵/۰ (جهت برآورد حداکثر حجم نمونه)، حجم نمونه‌ای بالغ بر ۳۸۵ نفر به‌دست آمد. جهت افزایش صحت نتایج، نمونه‌گیری تا ۴۰۰ نفر ادامه یافت. نمونه‌گیری به‌صورت مبتنی بر هدف در یکی از مراکز بهداشت بزرگ و اصلی شهر اهواز، یعنی مرکز بهداشت شرق اهواز صورت گرفت. ابزار جمع‌آوری داده‌ها شامل پرسش‌نامه‌های

یافته‌ها

میانگین سنی افراد شرکت‌کننده در مطالعه $51/1 \pm 5/6$ سال بود. $58/8$ درصد افراد (۲۳۵ نفر) یائسه و $41/2$ درصد آنها (۱۶۵ نفر) غیر یائسه بودند. توزیع فراوانی سایر ویژگی‌های دموگرافیک شرکت‌کنندگان در مطالعه، در جدول ۱ نشان داده شده است.

میانگین نمره نگرش افراد نسبت به یائسگی $14/4 \pm 3/3$ بود. $14/5$ درصد افراد (۵۸ نفر) نگرش منفی و $85/5$ درصد (۳۴۲ نفر) نگرش مثبتی نسبت به یائسگی داشتند.

جدول ۲ توزیع فراوانی پاسخ شرکت‌کنندگان به سؤالات پرسش‌نامه نگرش نسبت به یائسگی را نشان می‌دهد. در بین سؤالات نگرش مثبت، بهترین نگرش مربوط به گزینه «یائسگی دورانی است که هر کسی مجبور است آن را تجربه کند» بود (۸۲ درصد موافق، $13/8$ درصد نه موافق و نه مخالف، $4/2$ درصد مخالف). در میان سؤالات مربوط به نگرش منفی، بدترین نگرش مربوط به گزینه «یائسگی پایان روزهای نجاست است» بود (۶۰ درصد موافق، $5/7$ درصد نه موافق و نه مخالف، $34/3$ درصد مخالف).

جدول ۳ میزان نمره نگرش نسبت به یائسگی را برحسب ویژگی‌های دموگرافیک افراد نشان می‌دهد. طبق اطلاعات این جدول، بین متغیرهای میزان تحصیلات ($P=0/02$) و میزان درآمد ($P<0/0001$) با نمره نگرش، ارتباط معنادار آماری وجود دارد. بین سایر متغیرهای دموگرافیک (سن، وضعیت یائسگی، وضعیت تأهل، شغل و ورزش) و نمره نگرش ارتباط معناداری یافت نشد.

اطلاعات شخصی و دموگرافیک و پرسش‌نامه نگرش نسبت به یائسگی بودند. پرسش‌نامه اطلاعات شخصی و دموگرافیک پس از مطالعه جدیدترین مقالات به صورت محقق ساخته تهیه شد و سپس تعیین اعتبار شد. پرسش‌نامه نگرش نیز با الگوبرداری از مطالعه آیرانسی و همکاران (۲۰۱۰) تهیه و پس از مطالعه مقالات و منابع دیگر تعدیل شد (۱۴). سپس اعتبار محتوای آن توسط افراد مجرب مورد تأیید قرار گرفت. این پرسش‌نامه شامل ده سؤال بود که پنج سؤال آن مربوط به نگرش مثبت و پنج سؤال دیگر مربوط به نگرش منفی بودند. تمام سؤالات با مقیاس لیکرت سه قسمتی (موافقم، نه موافقم و نه مخالفم، مخالفم) سنجیده می‌شدند؛ به این صورت که برای سؤالات مربوط به نگرش مثبت به گزینه موافقم عدد دو؛ به گزینه نه موافقم و نه مخالفم عدد یک؛ و به گزینه مخالفم عدد صفر تعلق می‌گرفت. برای سؤالات مربوط به نگرش منفی نیز به گزینه موافقم عدد صفر؛ به گزینه نه موافقم و نه مخالفم عدد یک؛ و به گزینه مخالفم عدد دو تعلق می‌گرفت. بنابراین نمره کلی نگرش بر اساس حاصل جمع امتیازات مربوط به تمام سؤالات در محدوده ۰-۲۰ بود. نمره کمتر از ۱۰ به عنوان نگرش منفی و نمره ۱۰ و بالاتر به عنوان نگرش مثبت در نظر گرفته شدند. هر دو پرسش‌نامه برای تمامی نمونه‌ها به وسیله مصاحبه‌چهره به چهره تکمیل گردیدند.

داده‌ها بعد از جمع‌آوری، وارد نسخه ۱۶ نرم‌افزار آماری SPSS شده و با استفاده از آماره‌های توصیفی، تست‌های تی و آنووا در سطح معناداری ۰/۰۵ آنالیز شدند.

جدول ۱: توزیع فراوانی ویژگی های دموگرافیک افراد شرکت کننده در مطالعه

درصد	تعداد		
۱۶/۵	۶۶	۴۰-۴۴	سن (سال)
۴۲/۳	۱۶۹	۴۵-۴۹	
۲۹	۱۱۶	۵۰-۵۴	
۱۲/۲	۴۹	۵۵-۶۰	
۵۸/۸	۲۳۵	یائسه	وضعیت یائسگی
۴۱/۲	۱۶۵	غیر یائسه	
۹	۳۶	مجرد	وضعیت تأهل
۸۰/۲	۳۲۱	متأهل	
۶/۸	۲۷	بیوه	
۴	۱۶	مطلقه	
۲۰/۲	۸۱	بی سواد	تحصیلات
۳۳/۵	۱۳۴	ابتدایی و راهنمایی	
۲۸/۷	۱۱۵	دبیرستان	
۱۷/۵	۷۰	دانشگاهی	
۸۰/۲	۳۲۱	خانه دار	شغل
۱۹/۸	۷۹	شاغل	
۴۳/۲	۱۷۳	غیر ورزشکار	ورزش
۳۷/۲	۱۴۹	ورزش نامنظم	
۱۹/۵	۷۸	ورزش منظم	
۲۴/۸	۹۹	کم	میزان درآمد
۶۶/۵	۲۶۶	متوسط	
۸/۸	۳۵	زیاد	

جدول ۲: توزیع فراوانی پاسخ شرکت کنندگان به سؤالات پرسشنامه نگرش نسبت به یائسگی

مخالقم	نه موافقم و نه مخالفم	موافقم	
۳۲۶ (۸۱/۵)	۲۷ (۶/۸)	۴۷ (۱۱/۸)	یائسگی پایان زندگی است.
۲۱۷ (۵۴/۲)	۴۳ (۱۰/۸)	۱۴۰ (۳۵)	یائسگی آغاز از کار افتادگی است.
۲۴۱ (۶۰/۲)	۱۰۰ (۲۵)	۵۹ (۱۴/۸)	در دوران یائسگی طلاق زیاد می شود.
۱۳۷ (۳۴/۳)	۲۳ (۵/۷)	۲۴۰ (۶۰)	یائسگی پایان روزهای نجاست است.
۲۱۰ (۵۲/۵)	۷ (۱/۸)	۱۸۳ (۴۵/۷)	یائسگی پایان جوانی است.
۷۲ (۱۸)	۱۴۰ (۳۵)	۱۸۸ (۴۷)	در یائسگی احساس می کنم در آغاز یک زندگی دیگری هستم.
۱۷ (۴/۲)	۵۵ (۱۳/۸)	۳۲۸ (۸۲)	یائسگی دورانی است که هر کسی مجبور است آن را تجربه کند.
۱۰۶ (۲۶/۵)	۱۰۶ (۲۶/۵)	۱۸۸ (۴۷)	در یائسگی مشکلاتی مانند قاعدگی های نامنظم را دیگر تجربه نخواهم کرد.
۲۶ (۶/۵)	۷۸ (۱۹/۵)	۲۹۶ (۷۴)	دیگر مجبور نیستم روش جلوگیری از بارداری داشته باشم.
۳۴ (۸/۵)	۴۳ (۱۰/۸)	۳۲۳ (۸۰/۸)	در یائسگی دیگر مجبور به استفاده از نوار بهداشتی نیستم.

جدول ۳: نمره نگرش نسبت به یائسگی بر اساس ویژگی دموگرافیک افراد شرکت کننده در مطالعه

p-value	انحراف معیار	میانگین		
۰/۸۹	۳/۶	۱۴/۲	۴۴-۴۰	سن (سال)
	۳	۱۴/۵	۴۹-۴۵	
	۳/۶	۱۴/۳	۵۴-۵۰	
	۳/۴	۱۴/۲	۶۰-۵۵	
۰/۱۳	۳/۴	۱۴/۶	یائسه	وضعیت یائسگی
	۳/۱	۱۴/۱	غیر یائسه	
۰/۸۱	۲/۲	۱۴/۴	مجرد	وضعیت تأهل
	۳/۲	۱۴/۴	متأهل	
	۲/۶	۱۵	بیوه	
	۴/۱	۱۴/۶	مطلقه	
۰/۰۲ *	۲/۹	۱۴/۱	بی سواد	تحصیلات
	۳/۷	۱۴/۳	ابتدایی و راهنمایی	
	۲/۹	۱۴/۹	دبیرستان	
	۳/۴	۱۵/۵	دانشگاهی	
۰/۷۳	۳/۴	۱۴/۵	خانه دار	شغل
	۲/۸	۱۴/۷	شاغل	
۰/۳۳	۳/۱	۱۴/۷	غیر ورزشکار	ورزش
	۳/۶	۱۴/۳	ورزش نامنظم	
	۳	۱۴/۱	ورزش منظم	
<۰/۰۰۰۱ *	۳/۴	۱۳/۲	کم	میزان درآمد
	۳/۳	۱۴/۸	متوسط	
	۱/۹	۱۵	زیاد	

* اختلاف از نظر آماری معنادار است.

بحث

در برخی فرهنگ‌ها قطع خونریزی‌های قاعدگی از نظر زنان به عنوان یک نکته مثبت تلقی می‌شود؛ چرا که آن را مترادف با به اتمام رسیدن روزهای نجاست می‌دانند؛ در حالی که در برخی جوامع این نگرش منفی نسبت به یائسگی وجود دارد که یائسگی پایان دوران جوانی و آغاز از کارافتادگی است (۱۶). چنانچه در مطالعه حاضر نیز ۴۵/۷ درصد افراد یائسگی را پایان جوانی و ۳۵ درصد آن را آغاز از کارافتادگی می‌دانستند. از سوی دیگر، نسبت افرادی که یائسگی را پایان روزهای نجاست می‌دانستند نسبتاً بالا بود (۶۰ درصد) که این مسأله می-

فرهنگ و قومیت در عقاید، سنن، زبان و ساختارهای اجتماعی جامعه منعکس می‌شوند. همچنین عوامل فرهنگی بر نگرش افراد برای پذیرش یائسگی، علایم آن، تجربیات و شکایات آنها از یائسگی تأثیرگذار هستند (۱۴). در مطالعه حاضر ۸۵/۵ درصد افراد نگرش مثبت نسبت به یائسگی داشتند. یافته‌های مطالعه نوروژی و همکاران (۱۳۹۰) نشان داد که ۸۱/۵ درصد زنان شهر اصفهان نگرش خوبی نسبت به یائسگی داشتند که با نتایج مطالعه حاضر همسو می‌باشد (۱۵).

می‌تواند بیانگر این واقعیت باشد که اکثر زنان، قاعده شدن را بار سنگینی دانسته و با برطرف شدن آن احساس راحتی خواهند کرد (۱۴).

در مطالعه حاضر بین نمره نگرش و برخی متغیرهای دموگرافیک (میزان تحصیلات، میزان درآمد) ارتباط معنادار آماری دیده شد. این نتایج همسو با یافته‌های مطالعه نوروزی و همکاران (۲۰۱۳)، حسن‌زاده و همکاران (۲۰۰۳) و مکوندی و همکاران (۲۰۱۳) است (۲۳-۲۵). سطح تحصیلات بر میزان مراقبت افراد از خود تأثیرگذار است. بنابراین افراد باسوادتر بیشتر از خدمات بهداشتی استفاده خواهند کرد. همچنین افراد با سطح درآمد بالاتر دسترسی بیشتری به این خدمات خواهند داشت و از این رو، دانش بالاتری در این خصوص دارند که بر نوع نگرش آنها تأثیرگذار خواهد بود (۲۶).

این مطالعه، اولین مطالعه منتشر شده در خصوص نگرش زنان اهوازی نسبت به یائسگی و تعیین عوامل دموگرافیک مرتبط بر آن بود که این نکته به‌عنوان یک نقطه قوت مطالعه تلقی می‌شود. یکی دیگر از نقاط قوت آن، استفاده از مصاحبه چهره به چهره در تکمیل پرسش-نامه‌ها بود که این مسأله به‌خصوص در مورد افراد بی‌سواد و کم‌سواد شرکت‌کننده در مطالعه، کمک‌کننده بود. مطالعه حاضر، یک مطالعه مقطعی است که ارتباط عوامل دموگرافیک را با نگرش افراد نسبت به یائسگی ارزیابی کرده است؛ نه تأثیر آنها را، که این مورد یکی از محدودیت‌های آن است.

نتیجه‌گیری

اگرچه اکثر زنان شرکت‌کننده در مطالعه، نگرش خوبی نسبت به یائسگی داشتند؛ اما اجرای برنامه‌های آموزشی کم‌هزینه جهت ارتقای هرچه بهتر آن ضروری به نظر می‌رسد. نتایج این تحقیق می‌تواند در تصمیم‌گیری‌های سیاستگذاران بهداشتی مورد استفاده قرار گیرد.

قدردانی

نویسندگان مقاله از تمامی افرادی که به‌عنوان واحدهای نمونه در این مطالعه شرکت کردند، قدردانی می‌نمایند.

تواند ناشی از تأثیر فرهنگ باشد. این یافته همسو با مطالعه نوسرت و همکاران (۲۰۰۸) بر روی زنان پاکستانی است که نشان دادند ۸۳/۴ درصد افراد از قطع شدن خونریزی‌های قاعدگی ابراز خوشحالی کرده بودند (۱۷). به‌طور مشابه، یافته‌های مطالعه ایرانی و همکاران (۲۰۱۰) نشان داد که ۹۶/۴ درصد زنان اهل ترکیه موافق این عبارت بودند که یائسگی پایان روزهای نجاست است (۱۴).

در این مطالعه، ۸۲ درصد افراد یائسگی را دورانی می‌دانستند که هر کسی به‌ناچار آن را تجربه خواهد کرد. مطالعه مصطفی و همکار (۲۰۱۲) در عراق نشان داد که ۸۵/۵ درصد از زنان، یائسگی را یک وضعیت طبیعی بدن تلقی می‌کردند (۱۸). این یافته‌ها همسو با برخی مطالعات انجام‌شده در کشورهای شرقی مانند مطالعه لوتفی و همکاران در مصر (۲۰۰۶)، بایری و همکاران در هندوستان (۲۰۰۹)، ادلر و همکاران در چین (۲۰۰۰) می‌باشد (۱۹-۲۱).

تقریباً نیمی از افراد شرکت‌کننده در این مطالعه معتقد بودند که یائسگی سرآغاز یک زندگی دیگر است (۴۷ درصد). این موضوع نشان می‌دهد که این زنان، یائسگی را زمانی برای تبدیل شدن به یک زن کامل می‌دانند (۱۴). این یافته، مشابه نتایج مطالعه ماهادین و همکاران (۲۰۰۸) در اردن است (۲۲).

در مطالعه حاضر، ۱۴/۸ درصد افراد معتقد بودند که در دوران یائسگی طلاق زیاد می‌شود. در مطالعه‌ای بر روی زنان ترکیه نشان داده شد که یک سوم این افراد نیز باور داشتند که در یائسگی طلاق زیاد خواهد شد (۱۴). این موضوع نشان می‌دهد که این دسته از افراد، یائسگی را پایان دوران جذابیت جنسی می‌دانند.

اکثر زنان شرکت‌کننده، قطع قاعدگی را نکته مثبتی می‌دانستند؛ چرا که دیگر مجبور به استفاده از نوار بهداشتی نیستند (۸۰/۸ درصد)، ناچار به استفاده از روش پیشگیری از بارداری نبوده (۷۴ درصد) و مشکلاتی مانند خونریزی‌های منظم را تجربه نخواهند کرد (۴۷ درصد). این مسأله

- 1-Avis NE, McKinlay SM. A longitudinal analysis of women's attitudes toward the menopause: results from the Massachusetts Women's Health Study. *Maturitas* 1991;13(1):65-79.
- 2-Panay N. Menopause and the postmenopausal women. In: Edmonds DK, editor. *Dewhurst's textbook of obstetrics and gynecology*. 7th ed. London: Black Well; 2007. P. 479-94.
- 3-Lobo RA. Menopause: Endocrinology, consequences of estrogen deficiency, effects of hormone replacement therapy, treatment regimens. In: Katz VL, Lentz GM, Lobo RA, Gershenson DM, eds. *Comprehensive gynecology*. 5th ed. Philadelphia: Mosby Elsevier; 2007. P. 1039-65.
- 4-Ayers B, Forshaw M, Hunter MS. The impact of attitudes towards the menopause on women's symptom experience: a systematic review. *Maturitas* 2010;65(1):28-36.
- 5-Avis NE, Crawford S. Cultural differences in symptoms and attitudes toward menopause. *Menopause Manage* 2008;17(3):8-13.
- 6-Theisen SC, Mansfield PK, Seery BL, Voda A. Predictors of midlife women's attitudes toward menopause. *Health Val* 1995;19(3):22-31.
- 7-Hunter M, Rendall M. Bio-psycho-socio-cultural perspectives on menopause. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol* 2007;21(2):261-74.
- 8-Busch H, Barth-Olofsson AS, Rosenhagen S, Collins A. Menopausal transition and psychological development. *Menopause* 2003;10(2):179-87.
- 9-Palank CL. Determinants of health-promotive behavior. A review of current research. *Nurs Clin North Am* 1998;26(4):815-33.
- 10-Ghandchilar N, Khameneh S, Shaham FJ, Jafari Shabiri M. [Attitudes toward menopause and associated factors]. *Med J Tabriz Uni Med Sci* 2004;37(60):54-7. [In Persian]
- 11-Wani RJ, Gupta AS. Money & Menopause: The Relationship Between Socioeconomic Class and Awareness about Menopause in Women in Mumbai, India. *J Obstet Gynecol India* 2013;63(3):199-202.
- 12-Kowalcek I, Rotte D, Banz C, Diedrich K. Women's attitude and perceptions towards menopause in different cultures. Cross-cultural and intra-cultural comparison of pre-menopausal and post-menopausal women in Germany and in Papua New Guinea. *Maturitas* 2005;51(3):227-35
- 13-Donati S, Cotichini R, Mosconi P, Satolli R, Colombo C, Liberati A, et al. Menopause: knowledge, attitude and practice among Italian women. *Maturitas* 2009;63(3):246-52.
- 14-Ayranci U, Orsal O, Orsal O, Arslan G, Emeksiz DF. Menopause status and attitudes in a Turkish midlife female population: an epidemiological study. *BMC Womens Health* 2010;10:1.
- 15-Noroozi E, Kasiri Dolatabadi N, Eslami AA, Hassanzadeh A, Davari S. [Knowledge and attitude of 40-45 year old women toward menopause]. *Health System Res* 2011;7(4):460-7. [In Persian]
- 16-Castelo-Branco C, Palacios S, Mostajo D, Tobar C, von Helde S: Menopausal transition in Movima women, a Bolivian Native-American. *Maturitas* 2005;51(4):380-5.
- 17-Nusrat N, Nishat Z, Gulfareen H, Aftab M, Asia N. Knowledge, attitude and experience of menopause. *J Ayub Med Coll Abbottabad* 2008;20(1):56-9.
- 18-Mustafa GN, Sabir JM. Perception and experience regarding menopause among menopausal women attending teaching hospitals in Erbil City. *Glob J Health Sci* 2012;4(3):170-8.
- 19-Loutfy I, Abdel Aziz F, Dabbous NI, Hassan MHA. Women's perception and experience of menopause: a community-based study in Alexandria, Egypt. *East Mediterr Health J* 2006;12 Suppl 2:S93-106.
- 20-Bairy L, Adiga S, Bhat P, Bhat R. Prevalence of menopausal symptoms and quality of life after menopause in women from south India. *Aust N Z J Obstet Gynaecol* 2009;49(1):106-9.
- 21-Adler SR, Fosket JR, Kagawa-Singer M, McGraw SA, Wong-Kim E, Gold E, et al. Conceptualizing menopause and midlife: Chinese American and Chinese women in the US. *Maturitas* 2000;35(1):11-23.
- 22-Mahadeen AI, Halabi JO, Callister LC. Menopause: a qualitative study of Jordanian women's perceptions. *Int Nurs Rev* 2008;55(4):427-33.
- 23-Noroozi E, Dolatabadi NK, Eslami AA, Hassanzadeh A, Davari S. Knowledge and attitude toward menopause phenomenon among women aged 40-45 years. *J Edu Health Promot* 2013;2:25
- 24-Hassanzadeh G, Yekkezare S, Vaziri S, Soroorirad B, Darki L. Knowledge of women about menopause in Qazvin. *J Qazvin Univ Med Sci* 2003;7(4):21-5. [In Persian]
- 25-Makvandi s, Zargarshoushtari Z, Yazdizadeh H, Zakerhosseini V, Bastami A. [Frequency and Severity of Menopausal Symptoms and Its Relationship with Demographic Factors in Pre-and Postmenopausal Women of Ahvaz, Iran]. *IJOGI* 2013;16(49-50):7-15. [In Persian]
- 26-Gur A, Sarac AJ, Nas K, Cevic R. The relationship between educational level and bone mineral density in postmenopausal women. *BMC Fam Pract* 2004;5:18.

Attitude of 40-60 Years Old Women of Ahvaz City towards Menopause and its Relationship with Demographic Factors

Shirin Zargar Shoushtari¹, Hamideh Yazdizadeh¹, Somayeh Makvandi^{2*},
Sara Teymouri Bakhsh³

1-Ms of Midwifery.

2-PhD Student of Reproductive Health

3-Ms of Midwifery.

1-Department of Midwifery, Ahvaz Jundishapur University of Medical Sciences, Ahvaz, Iran.

2-Department of Midwifery, Islamic Azad University Ahvaz Branch, Ahvaz, Iran.

3-Department of Midwifery, Islamic azad University Karaj Branch, Karaj, Iran.

*Corresponding author:

Somayeh Makvandi; Department of Midwifery, Islamic Azad University Ahvaz Branch, Ahvaz, Iran.

Tel:+989166042247

Email:somayemakvandi@gmail.com

Abstract

Background and Objective: Menopause is one of the natural transition stages of growth that could be the cause of physical, mental, social, and psychological changes. Both premenopausal and postmenopausal women's attitudes towards this phenomenon are important issues. The aim of this study was to investigate attitudes towards menopause in women aged 40 to 60 and some influencing factors.

Subjects and Methods: This is a cross sectional study was conducted on 400, 40 to 60 years old women in Ahvaz city in 2012. Tools for data collection were demographic and attitude questionnaires that were completed by interview. Attitude scores were transformed to 0-20 range. Highest scores were related to better attitudes towards the menopause. Attitude scores less than 10 was considered as a bad attitude, and attitude scores greater than 10 was considered as a good attitude. Data were analyzed in SPSS 16.0 using descriptive statistics, t-tests and ANOVA at a significant level of 5%.

Results: Mean of attitude score was 14.4 ± 3.3 . Negative attitude was recorded in 14.5% (n=58) of women, and 85.5% (n=342) had a positive attitude toward menopause. There was a significant relationship between attitude score and income ($P < 0.0001$) and education level ($P = 0.02$).

Conclusion: Although the majority of women in this study had a good attitude toward menopause, but it is necessary to make more efforts for its improvement.

Keywords: Menopause, Attitude, Demographic factors.

Please cite this paper as:

Zargar Shoushtari S, Yazdizadeh H, Makvandi S, Teymouri Bakhsh S. Attitude of 40-60 Years Old Women of Ahvaz City towards Menopause and its Relationship with Demographic Factors. *Jundishapur Sci Med J* 2014;13(3):293-300

Received: Feb 4, 2014

Revised: Jan 9, 2014

Accepted: Feb 15, 2014