شناسایی عوامل شیوع بیماری واگیر دار سالک با استفاده از روش تحلیل عاملی

(نمونه موردی: روستای امان آباد شهرستان مشهد)

چکیده

شیوع و انتشار غالب بیماری ها از جمله سالک علاوه بر مسائل اقتصادی اجتماعی فرهنگی تحت تاثیر عوامل محیطی نیز هست. شیوع بیماری های واگیر دار در جامعه در صورت عدم کنترل می‌تواند به بحران تبدیل شده و روال عادی زندگی را بهم ریخته و باعث ایجاد مشقت و سختی در جامعه شود. هدف از این تحقیق شناسایی عوامل مختلف از جمله عوامل محیطی در ایجاد و شیوع بیماری سالک است. جامعه آماری تحقیق شامل ساکنان روستای امان آباد واقع شهرستان مشهد است که به تعداد ۱۰۰ نمونه و به روش تصادفی ساده انتخاب و مورد بررسی واقع شدند. بیرقان نظرات مدارک محلی روستا نیز در مورد عوامل مؤثر شیوع بیماری لحاظ شده است. روش تحقیق توصیفی تحلیلی و اطلاعات به دو روش کتابخانه‌ای و میدانی گرفته است و از روش تحلیل عاملی برای شناسایی مهم‌ترین عوامل ایجاد و شیوع بیماری با استفاده از نرم‌افزار SPSS استفاده شده است. نتایج تحلیل عاملی در ۲ مدلک اصلی شامل عوامل مدیریتی، محیطی، بهداشتی، فرهنگی، اموزش، مکانی و مدلی ای با دست امده است که عوامل مدیریتی و آگاهی بالینی ساکنین در مورد نمای مقابله ای بیماری سالک با ۰.۸۱ و عوامل محیطی و بهداشتی با ۰.۷۶ اصلی ترين عوامل ایجاد پده سالک در این روستا مطرح شده است.

واژه های کلیدی: بحران، عوامل محیطی، بیماری سالک، روستای امان آباد، بخش احمد اباد شهرستان مشهد

۱. مقدمه
اوین همايش ملي پرناح رزي حفاظت dots حييات از محیط زيست وتوسعه پايدار

محل برگزاری: همدان دانشکده شهید مفتح

1 اسفند 1392

شیوع و انتشار غالب بیماری‌های از جمله سالک علاوی بر عوامل اقتصادی و اجتماعی فرهنگی، بیشتر ناشی از عدم توجه به مسئله بهداشتی و محیطی است. وجود بیماری‌های واقعی داری چون سالک در جامعه بحران بنا بر تبدیل می‌گردید. بحران یک واقعه ناشی از این بدانست که باعث اشکافی بر اساس روابط و فعالیت‌های معمول جامعه می‌شود بنابراین بحران یا یک حادثه مهیب یا مجموعه واقعیتی دانسته اند که منجر به افزایش تعادل نسبی دیدگان، وارد آنند نقلات و تخریب امواج زیرساخت‌ها، خدمات اساسی و مبانی معیشتی در مقيمان بیش از ظرفیت‌های معمول جامعه شد (لبکا، 1391: 380). اصولاً بحران به شرایط و رونددهای گفته می‌شود که یا به دست انسان بی‌امیدان و یا به نحوی از انتقام و درد آن داشته است. از مشخصات بسیاری از بحران‌ها اینکه بیش‌ترین آنها اغلب مشکل است ناهنجاری به وجود آن مشکل و شرایط و روال عادی را به‌طور خیلی و مدیریت را دچار مشکل می‌سازند (ساداتی و همکاران، 1391: 95). مدیریت بحران مجموعه مفاهیم نظری و تدبیر عملی از ایجاد برنامه‌های جهت مقاومه در هنگام قبل و بعد از سانحه است (آیبان و دیویس، 1382: 66). و همچنین به برنامه‌ریزی پیشگیری و کاهش آثار حادثه و آمادگی برای مقابله با حادثه و جلب مشارکت مردمی است (هاشمی، 1389: 4-5). بیماری‌های واقع دار در جامعه‌ها می‌توان نوی بحران تلقی کرد که که به‌طور تکراری که از بحران ارائه‌های آیا شده با شبیعه این بیماری‌ها شرایط و روال عادی در یک جامعه انسان به‌طور ریخته و باعث ایجاد مشکل و سختی در آن جامعه می‌گردید. بنابراین بیماری‌های واقع‌دار همجون بحران‌های دیگر مانند سیل، زلزله، خشکسالی و... نیاز به مدیریت دارد تا منجر به کاهش آسیب دیدگان و کاهش تلفات در جامعه شود. بیماری سالک از قدیم در ایران شناخته شده است و در کتاب قدیمی به‌طور مردمی در جمله در کتاب قانون اصولی سینا از آن بحث شده است. با شروع این بیماری زندگی روزمره ساکنان دچار مشکل گردیده و این چهارت پیشگیری نهایی نباید به شناسایی عوامل مؤثر درد که در این تحقیق سعی شد است این عوامل در یکی از روش‌هایی بخش احمد اباد شهرستان مشهد به نام امیرآباد بررسی و شناسایی شود.

2. مشخصات بیماری لیشمانتیوز جلدی یا سالک

لیشمانتیوز نوعی بیماری انگلی است که توسط تک باخته ای از جنس لیشمانتیا ایجاد می‌شود. بنابراین باخته ای نوع مختلفی دارد که یک نوع آن لیشمانتیوز جلدی یا سالک است. لیشمانتیوز جلدی یکی از مهم‌ترین بیماری‌های انتگلی است که در غلبه نقطه جهان دیده می‌شود. از لحاظ ظاهرات بالینی و خاصیت‌های اپیدمیولوژیک، این بیماری به دو شکل خرد (سریه) و مرض (روستایی) تشخیص می‌شود. ضایعات لیشمانتیوز جلدی معمولاً در نقاط بزد و نقاطی که بیشتر در معرض گذشته شده است وجود می‌آیند. در نوع شکری ضایعات غالباً روی صورت و در نوع روستایی بیشتر روی دست و پا ظاهر می‌شود. لیشمانتیوز جلدی در بیش از نیمی از انسان‌های کشورمان وجود دارد. مهم‌ترین کانون لیشمانتیوز جلدی روستایی در اصفهان است. در سایر نقاط مرکزی و شمال شرقی نیز بیماری یافتگان به‌طور آماری وجود دارد. تاکنون بیماری به انسان در نوع روستایی یک نوع پوشر خاکی به نام «فلوبیوموس پاتالیسی» است (محمدی و همکاران، 1382: 29). بیماری مزبور در نقاط مختلف آسیا تپی‌چینه، سوریه، عربستان، ایران، افغانستان، عراق، فلسطین، قطر، جنوب شرقی روسیه، پاکستان و هند شایع است.
اولین همایش ملی پرورش ریزی حفاظت حمايت از محيط زيست و توسعه پایدار

محل برگزاری : همدان دانشگاه شهید مفتح

اسفند ۱۳۹۲

سالانه حداکثر دو‌ماهه میلیون نفر در دنیا به‌یکی از انواع آن مبتلا می‌شوند (دهقان و همکاران، ۱۳۸۹: ۷). وی‌ها بیماری افرادی هستند که در نتیجه از بروز بیماری‌های خاصی مبتلا می‌شوند. برای کنترل و درمان این بیماری‌ها، به‌ویژه در زمینه‌هایی مانند اسکلت‌پوکی و پرورش‌ریزی حفاظت، به‌عنوان یکی از استراتژی‌های کلیدی در بهداشت و توانمندسازی بشر، نقش اساسی دارند. در این نظریه، به‌صورت تحقیقاتی تحلیلی است و جهت گرد‌آوری داده‌ها و اطلاعات از روش کتابخانه‌ای و جست وجو در سایت‌های اینترنتی و تحقیقات میدانی استفاده شده است. در روش میدانی از فن پرستاری و ابزار پرستاری‌های بهره‌گیره شده است. کل جامعه آماری روسیه مطالعه‌ی عینی از مردان ایرانی طبق آمار ایرانی ۱۳۹۲ دارای ۱۳۹۲ نمونه (حدود ۳۰ رصد خانواده‌ی روس) به‌عنوان حجم نمونه انتخاب و به‌صورت تصادفی ساده به‌سیستم خانوارها مصاحبه و پرسش‌گیری شده و نظرات انگیز علی‌الائمه بیماری و شروع آن در پرس‌نشین خانه، متنگی با کمک مسئولین خانه‌بیشمار و مدرک‌های روسی، ۱/۷۵ متغیر یا علت شناسایی گردیده. و سپس نیازهای منابع محلی روسی‌ها، تصاحب شهروندی اسلامی روسی، به‌ویژه راه‌های بیشمار و حجم نمونه (مورد تایید یک از مورد ارزیابی قرار گرفت. در جدول (۲) لیست علی‌الائمه و شروع سالک مشخص شده است. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها و شناسایی مهترین عوامل از روش تحلیل عمده کی روشی چند متغیره است و با استفاده از نرمافزار SPSS صورت گرفته است.

به‌منظور بررسی پیام‌های پرسش‌نامه از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد. این ضریب یکی از متداترین روش‌های اندازه‌گیری اعتماد پذیری و پیش‌بینی پرسش‌نامه است. منظور از ضریب آلفای کرونباخ نامه این است که اگر سخت‌های مورد سنجش با همان وسیله و تحت شرایط مشابه در زمان‌های مختلف مجدداً اندازه‌گیری شوند، نتایج نزدیک یکسان حاصل شود. آلفای کرونباخ برای ۲۵ متغیر به‌دست آمد که مقدار قابل قبولی است. ۸۴.۸۲ به‌دست آمد که مقدار قابل قبولی است.
جدول ۱: ضریب آلپا کرونباخ علی ایجاد بیماری سالک

<table>
<thead>
<tr>
<th>علل / متغیر</th>
<th>علل / متغیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مرسل گز های توزیع‌پذیر ها</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td>سطل بلوه های زیرزمینی</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>ریختن زاله های ساختنی</td>
<td>۳</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم تبدیل نهایی کاه تدریجی و تعداد در لایه ای آنها</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم نصب توری بر روی های ورودی و پنجره ها</td>
<td>۵</td>
</tr>
<tr>
<td>اطلاع رسانی پایین‌نهاده مولی</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>رهاکردن فضای بینی در دوباره</td>
<td>۷</td>
</tr>
<tr>
<td>اگاهی پایین ساکنین در مورد نحوه مقایل‌با بیماری سالک</td>
<td>۸</td>
</tr>
<tr>
<td>چگلی پایین آب لوله کمی</td>
<td>۹</td>
</tr>
<tr>
<td>مدیریت ضفح معرفی، دهی‌سازی و...</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>کندهاری دام و طیور در مراکز و مراکز مسکونی</td>
<td>۱۱</td>
</tr>
<tr>
<td>بهداشت میکروبی پایین در روسنی</td>
<td>۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>استفاده تکنیک از حشره کش ها و پشه بندی</td>
<td>۱۳</td>
</tr>
<tr>
<td>عامل روطبی (که بستی جهت تکثیر پشه فراهم می‌کند)</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>نش باد در انتقال پشه سالک</td>
<td>۱۵</td>
</tr>
<tr>
<td>فصدان مزگه های فروش توری و سم های حشره کش</td>
<td>۱۶</td>
</tr>
<tr>
<td>نگهداری سگ در محیط مسکونی روسنی</td>
<td>۱۷</td>
</tr>
<tr>
<td>وجود علیکهی صحرای زیاد</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>وجود کودگیران (که فراهم می‌کند)</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>ماهیت پایین‌نهاده‌های مولی</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۱۲: عوامل با متغیرهای ایجاد و شروع بیماری سالک ۱۳۹۲ هـ

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل</th>
<th>عوامل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سطح بالای اب های زیرزمینی</td>
<td>۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

۴. یافته‌های تحقیق

به منظور شناسایی عوامل موثر بر ایجاد بیماری سالک در روستای آن آباد، از ۲۵ متغیر جدول (۱) توزیع طیف لیکرت ۵ گزینه

ای(خیلی زیاد=۵، زیاد=۴، متوسط=۳، خیلی کم=۲، کم=۱) استفاده شده است و نظارت ۱۰۰ سربست خانوار حجم نمونه در مورد نتایج هر دو از علل پرسی و نتایج پرسی در جدول مشخص شده است.

جدول ۴: ارزیابی علی ایجاد بیماری سالک از نظر ساکنین روستای آن آباد ۱۳۹۲ هـ
## محل برگزاری: همدان دانشکده شهید مفتح

### سالن‌های اجلاس

<table>
<thead>
<tr>
<th>روز</th>
<th>بامداد</th>
<th>صبح</th>
<th>نهضت</th>
<th>بعد نهضت</th>
<th>شب</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱ اسفند ۱۳۹۲</td>
<td>مسجد</td>
<td>مسجد</td>
<td>مسجد</td>
<td>مسجد</td>
<td>مسجد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**پیست بودن موعدی رستوران**

<table>
<thead>
<tr>
<th>شرط</th>
<th>مقدار (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>عدم پیشرفت کالا (روشته کامل)</td>
<td>۱۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td>وجود حاویه مخرب</td>
<td>۱۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td>رها کردن فاضل‌ها در معاصر</td>
<td>۱۵۶</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم جمع‌آوری بر موقع زاله‌ها</td>
<td>۱۵۴</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**کیفیت بابیت لوله کنی**

<table>
<thead>
<tr>
<th>شرط</th>
<th>مقدار (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نگهداری دام و تولید عنصری معنی‌دار و آمکن ممکن</td>
<td>۱۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td>نقش پاید در انتقال پشه سالک</td>
<td>۱۵۶</td>
</tr>
<tr>
<td>عمل طبیعی (کستی زیاد)</td>
<td>۱۴۸</td>
</tr>
<tr>
<td>استفاده تکنیکی از حشره‌کش و پرشه‌بندی</td>
<td>۱۴۶</td>
</tr>
<tr>
<td>فرض انگاره‌های ظریف تری و ضایع حشره‌کش</td>
<td>۱۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td>وجود موش های صحیح زیاد</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**نگهداری سک در محفظه‌های موستانی رستوران**

<table>
<thead>
<tr>
<th>شرط</th>
<th>مقدار (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مرگ سک های وقوعگر در پایپرود رستوران</td>
<td>۱۳۸</td>
</tr>
<tr>
<td>این‌ها و یخیان خاکوری و هاله‌ها ساختمنی</td>
<td>۱۳۶</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم پدیده‌کردن سک نیای صامتی و وجود درز در لای آنها</td>
<td>۱۳۴</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم نصب نوری بر روی سربی و رودی و پنجره‌ها</td>
<td>۱۳۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**وجود کوده‌کاری‌های کوپون‌الی‌اکی**) اطلاع رسالی بابیت نهاده‌ای منولی

<table>
<thead>
<tr>
<th>شرط</th>
<th>مقدار (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اگاهی بابیت بانکی در مرز تحویل مقوله با بیمار سالک</td>
<td>۱۲۸</td>
</tr>
<tr>
<td>سطح بیان امکان‌پذیری در رستوان (فاقدان پژوهش و...)</td>
<td>۱۲۶</td>
</tr>
<tr>
<td>مدیریت وضعیت محیطی (هیجان‌‌فرآیند و...)</td>
<td>۱۲۴</td>
</tr>
<tr>
<td>بهداشت هم‌سیری بابیت در رستوران</td>
<td>۱۲۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**سیستماتیک ها**

ماخذ: مطالعات میدانی

برای دانستن مهم‌ترین عوامل مؤثر در ایجاد و شیوع بیماری سالک و یافتن همبستگی بین متغیرها از مقدار آماره استفاده KMO مدل را ذکر می‌نماید که به تقيید دوس و همکاران (۱۲۷۶) دامنه آن از ۰ تا ۱ است. جنبه‌ی مقدار آن بین ۰.۹۰ تا ۱ است. همبستگی‌های موجود و به طور کلی برای تحلیل عاملی مناسب‌سازی. اگر مقدار عاملی آن بین ۰.۶۰ تا ۰.۹۰ است، می‌توان به تحلیل عاملی مناسب نیست. به عبارتی دیگر مقدار آماره KMO مقدار کمتر از ۰.۵۰ بدان معنا می‌گیرد که تحلیل عاملی برای آن مجموعه از متغیرهای مناسب نیست. به عبارتی دیگر مقدار آماره KMO باید بالاتر از ۰.۵۰ باشد و هرچه بیشتر باشد بهتر است. همچنین معنی‌داری متغیرها برای تحلیل عاملی از طریق آزمون بارنل‌ت شورت می‌گیرد. معنی‌دار بودن این آزمون حداقل شرط برای انجام تحلیل عاملی است(سرم، حجازی: ۱۳۷۸: ۱۷۳). جدول شماره ۴ معیار KMO و نتایج آزمون بارنل‌ت را نشان می‌دهد.
۴.۱ ضرایب اشترک تحلیل عامل

در جدول (۵) اشترک اولیه قابل از استخراج و بعد از استخراج عنوان شده است. در ستون استخراج شده ها هرچه مقادیر اشترک استخراجی بزرگ تر باشد متغیرها بهتر نشان داده می شود. ستون Initial تمامی اشترکات قابل از استخراج را گزارش می کند، پس تمام آنها یک است. لازم به ذکر است از بین ۲۵ متغیر، سه متغیر کووبارها (کووهای آلی)، عامل رطوبت، و باید به دلیل ضریب اشترک باتین از مدل حذف گردید و ضرایب اشترک نهایی با حذف این عوامل در مورد ۲۲ متغیر به شرح جدول ذیل است.

جدول ۵: ضرایب اشترک تحلیل عامل.

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل</th>
<th>Extration</th>
<th>Initial</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سطح بالای اهدای زیرزمینی</td>
<td>.748</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>پست بودن موقعیت روستا</td>
<td>.607</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم بهسازی کالاردوخته فصلی</td>
<td>.666</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>وجود خانه های مخروبه</td>
<td>.678</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>رهاگذاری فاضلاتها در معارف</td>
<td>.628</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم جمع آوری به موقع زبانه ها</td>
<td>.601</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>گفیت پایین آب لوله کشی</td>
<td>.775</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>تکه‌های دام و طیور در منازل و اماکن مسکونی</td>
<td>.776</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>استفاده نکنید از حشره کش ها و پنکدها</td>
<td>.779</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>فیفدراسیون کتیور و سم های حشره کش</td>
<td>.709</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>وجود موش های صحرایی زیاد</td>
<td>.751</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>مرگ سگ های ولگرد در پیرامون روستا</td>
<td>.705</td>
<td>1.000</td>
</tr>
</tbody>
</table>
## آنالیز عوامل

جدول ۴: مقادیر ویژه و درصد واریانس و درصد واریانس تراکمی مناظر با عامل‌ها را نشان می‌دهد. بلوک اول بلوک مقادیر ویژه اولیه است. مقادیر ویژه اولیه برای هر یک از عامل‌ها در قابل مجموع واریانس تبیین شده برآورد می‌شود. واریانس تبیین شده بر حسب درصدی از کل واریانس و درصد ترکیبی است. هم‌اکنون می‌توانم به ملاحظه می‌شود که تجزیه و تحلیل عامل‌ها در گزارش تغییرات را شامل می‌شود. در بلوک دوم مجموع ضریب عامل دوران نیاینده، واریانس تبیین شده عامل‌های ارائه شده است که مقادیر ویژه آن‌ها بر اساس این مقادیر به‌دست می‌آید. بلوک سوم نیز به عامل دوران مربوط می‌شود. این بلوک، بلوک مجموع مسکونی عامل‌های استخراج‌شده بعد از چرخه را نشان می‌دهد. هم چنانا که مشاهده می‌شود هفت عامل قابلیت تبیین واریانس‌ها را دارند که عامل‌های به دست آمده با روش Varimax

### جدول ۶: شامل عامل‌های استخراج شده، مقادیر ویژه و درصد واریانس آن‌ها از مجموعه شاخص‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>عامل</th>
<th>مقادیر ویژه اولیه</th>
<th>مجموع عوامل</th>
<th>مجموع محرورات با عامل واریانس بالای از دوران</th>
<th>مجموع محرورات با عامل واریانس بالای بعد از دوران</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>درصد واریانس</td>
<td>درصد تجاری</td>
<td>درصد واریانس</td>
<td>درصد تجاری</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>0.672</td>
<td>0.716</td>
<td>0.701</td>
<td>0.767</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>1.000</td>
<td>1.000</td>
<td>1.000</td>
<td>1.000</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>1.000</td>
<td>1.000</td>
<td>1.000</td>
<td>1.000</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Extraction Method: Principal Component Analysis.
محل برگزاری: همدان دانشگاه شهید مفتح
1 اسفند 1392

همان گونه که ملاحظه می شود به تعداد مولفه ها یا عوامل در بلک اول، مقدار ویژه و درصد واریانس و درصد واریانس تراکمی مشخص می گردد. مطالب با جدول ملاحظه می شود، هفت عامل اول دارای مقادیر ویژه بزرگتر از 1 هستند و جمعاً 70 درصد از واریانس مجموعه 22 متغیر مذکور در خصوص عمل ایجاد پش سالک را تبیین می کند که درصد مورد قبول و بالایی به شمار می آید؛ بنابراین گرچه همه این عوامل مقدار ویژه بزرگتر از واحد دارند، ولی اهمیت و نقش عامل اول با درصد تبیین 22.27 درصد بیش از برای عامل بعدی است. از آن جا که عامل اول با مقدار ویژه 5.5 به تنهایی 32 درصد واریانس را توضیح می دهد، بنابراین به عنوان مهم ترین عامل معرفی می شود.

در تحلیل عامل Screen Plot

از این تمودار برای تغییرهای بهترین تعداد عوامل یا مولفه ها برای تغییرهای در مسیر تحلیل استفاده می شود. در حالت کلی عواملی که می خواهم نگه داشته شوند در شیب تن تمودار هستند و بقیه که در شیب کم تمودار هستند سهم کمیتری در مسیر تحلیل دارند و می توانند خارج شوند. همان گونه که ملاحظه می شود، مقدار واریانس توجه شده (مقدار ویژه) ای استخراج عامل های بعد از عامل اول به سرعت افت می کند. مقدار ویژه عامل های اول تا هفتم بیش از یک یا به همین دلیل در خروجی باقی مانده اند.
نمونه ۱: تصویر گرافیکی مقدار ویژه عوامل استخراج شده

۴.۴ نام گذاری عامل‌ها

جدول (۲) بارهای عامل‌ی ۷ عامل باقی مانده پس از چرخش را نشان می‌دهد که چنین مقدار قرار مطلق ضرایب بیشتر بوده و به یک نزدیکتر باشد، عامل مربوطه نقش بیشتری در کل تغییرات (واریانس) ایجاد بیماری دارد. با توجه به میزان همبستگی هر یک از شاخص‌ها و نتیجه تحلیل عاملی روی ۲۲ شاخص، هفت عامل به عنوان عوامل اصلی و سه عامل قدرت کدام از شاخص‌ها شناسایی و امکان نام گذاری عامل‌ها را فراهم می‌نماید.

نتایج به دست آمده از تحلیل عاملی در دیل ۷ مؤلفه اصلی- شامل عوامل مدیریتی، محیطی، بهداشتی، فرهنگی، آموزش، مکانی، مقابله ای بدين شرح آنند:

در عوامل مدیریتی (عامل اول)، آگاهی پایین ساکنین در مورد نحوه مقابله با بیماری سالک با ۸۱.۰.
در عامل محیطی (عامل دوم)، مقدار سه های ولگرد در پیروان روسنا با ۸۶.۲.
در عامل بهداشتی (عامل سوم)، نگهداری سگ در محيط مسکونی روستا با 0.75 درصد و راهکار ششم (عامل پنجم) ارائه متغیرهای هفتگانه این تحقیق به شرح ذیل تحلیل و نامگذاری شده یافت.

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره عامل</th>
<th>نام عامل/ مقدار وبه / درصد ورایی</th>
<th>همیشه</th>
<th>متغیر</th>
<th>R</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.0000</td>
<td>پیاده‌سازی در روستا</td>
<td>0.816</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>0.9000</td>
<td>پیاده‌سازی در روستا</td>
<td>0.797</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>0.7000</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.685</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>0.4000</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.549</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0900</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.494</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0100</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.327</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>0.4000</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.446</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0400</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.152</td>
<td>8</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0100</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.057</td>
<td>9</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0100</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.054</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0100</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.052</td>
<td>11</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0100</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.049</td>
<td>12</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0100</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.046</td>
<td>13</td>
<td>13</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0100</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.043</td>
<td>14</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0100</td>
<td>درصد ورایی محدود</td>
<td>0.040</td>
<td>15</td>
<td>15</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2: متغیرهای بارگذاری شده در عوامل هفته‌گانه

در عامل فرهنگی (عامل چهارم)، اطلاع رسانی بالینی ۱۹/۸۴ درصد ورایی محدود، ارائه متغیرهای هفتگانه این تحقیق به شرح ذیل تحلیل و نامگذاری شده یافت.

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره عامل</th>
<th>نام عامل/ مقدار وبه / درصد ورایی</th>
<th>همیشه</th>
<th>متغیر</th>
<th>R</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1.0000</td>
<td>اطلاع رسانی بالینی ۱۹/۸۴ درصد</td>
<td>0.809</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>0.8000</td>
<td>اطلاع رسانی بالینی ۱۹/۸۴ درصد</td>
<td>0.575</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>0.8000</td>
<td>اطلاع رسانی بالینی ۱۹/۸۴ درصد</td>
<td>0.572</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>0.8000</td>
<td>اطلاع رسانی بالینی ۱۹/۸۴ درصد</td>
<td>0.480</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>0.8000</td>
<td>اطلاع رسانی بالینی ۱۹/۸۴ درصد</td>
<td>0.450</td>
<td>5</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>0.8000</td>
<td>اطلاع رسانی بالینی ۱۹/۸۴ درصد</td>
<td>0.360</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>0.8000</td>
<td>اطلاع رسانی بالینی ۱۹/۸۴ درصد</td>
<td>0.350</td>
<td>7</td>
<td>7</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پیش بودن موقعیت روستا
۱ اسفند ۱۳۹۲

امکان همایش ملی پرورش ریزی حفاظت، حمایت از محيط زیست و توسعه پایدار

جدول ۸: عوامل هنگام تحقیق و سپس درصدی هر یک از آنها.

<table>
<thead>
<tr>
<th>عامل</th>
<th>شماره</th>
<th>مقدار ویژه</th>
<th>مقدار ویژه</th>
<th>درصد از کل گزارش</th>
<th>درصد از واریانس</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مدیریتی</td>
<td>۱</td>
<td>۲.۷۳</td>
<td>۲.۷۳</td>
<td>۳۳.۵</td>
<td>۲.۷۳</td>
</tr>
<tr>
<td>محیطی</td>
<td>۲</td>
<td>۲.۷۹</td>
<td>۲.۷۹</td>
<td>۱۷.۹</td>
<td>۱۲.۷۰</td>
</tr>
<tr>
<td>بحثکنی</td>
<td>۳</td>
<td>۱.۹۷</td>
<td>۱.۹۷</td>
<td>۱۲.۷</td>
<td>۸.۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>پیش‌داشتی</td>
<td>۴</td>
<td>۱.۹۴</td>
<td>۱.۹۴</td>
<td>۶.۹</td>
<td>۱.۹۴</td>
</tr>
<tr>
<td>فرهنگی</td>
<td>۵</td>
<td>۱.۶۶</td>
<td>۱.۶۶</td>
<td>۹.۶</td>
<td>۱.۶۶</td>
</tr>
<tr>
<td>آموزشی</td>
<td>۶</td>
<td>۱.۳۳</td>
<td>۱.۳۳</td>
<td>۸.۵</td>
<td>۶.۰۵</td>
</tr>
<tr>
<td>مکانی</td>
<td>۷</td>
<td>۱.۱۵</td>
<td>۱.۱۵</td>
<td>۴.۱</td>
<td>۰.۵۲</td>
</tr>
<tr>
<td>مقابله</td>
<td>۸</td>
<td>۱.۱۵</td>
<td>۱.۱۵</td>
<td>۴.۱</td>
<td>۰.۵۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td>۷.۹۰</td>
<td>۷.۹۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۷.۹۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

متأخ: مستخرج از پرسشنامه

۵.نتیجه‌گیری
اولین همایش ملی برنامه‌ریزی حفاظت حیاتی از محیط زیست و توسعه پایدار
محل پرگزاری: همدان دانشگاه شهید مفتح
اینستاد ۱۳۹۲

در این تحقیق به کمک روش تحلیل عاملی که روشن‌چند متغیره است و با استفاده از نرم‌افزار SPSS صورت گرفت به تفسیر روابط
میان ۲۲ متغیر و ترکیب بهبود آنها در قالب ۲ عامل متعارف برداشت شد. نتایج تحقیق نشان داد که عوامل متعارف موجب ایجاد
شرايط جهت تولید مثل سالم می‌گردد که بر اساس نتایج تحلیل عاملی، این علل در ۷ دسته قرار گرفته و ۷۰ درصد واریاس
را تبیین نمودند که درصد مورد قبول و بالایی به شمار می‌آید. اولین و مهم‌ترین علل گل‌ریزی و مهم‌ترین این نشانگر
همیثت و ارزش عامل اول نسبت به عامل‌های بعدی است. با توجه به نتایج پایه‌های این اکثریت اگاهی
باینگ ساختن در مورد نحوه مقابله با بیماری سالک، بهداشت محیط یایی در روستا، مدیریت ضیوف محیط (دهاری‌شورا و...)، سطح
باینگ امکانات بهداشتی در روستا (فندق زیبا و... در این گروه قرار دارند. درصد عامل، عامل محیطی اول. عوامل محیطی مرج
سگ های ولگرد در پرماروم روسا، عدم پسپار کالا (روزگاران فصلی)، وجود خانه‌های محروم، رهاگرفی اجتماعی در معرفی، انباشت
و ریختن خاک‌های زاله‌های ساختمانی در این رده قرار می‌گیرند. در رده سوم مفهوم محیط زیست (نگهداری سگ در محیط
مسکونی روسا، تغییرات دور و طول در منزل و اماکن مسکونی، عدم بندکنی سگ نما ساختمانی و وحش در در لاب آی نمی
گردد این گروه به‌طور مداوم های زیستی و محیطی است. که موارد اطلال رسانی یایی به‌طور کلی مربوط
کیفیت یایی اول یا نداشته باش، عامل محیطی اولی را مشابه می‌شود. عامل اثبات شدکه: انتفاضه نکردن از حشره کشا و
پشه بندی، سیستم تانک‌ها، عدم نصب توری بر روی دیگر های محروم و پنجه‌های ان طبیعی قرار می‌گیرند. عامل شرایط
محیطی همکار است که مورد سطح بالای ایپهای زیستی‌منی، پست بودن موقعیت روستا را مشابه می‌شود و عامل هفته و آخیر عوامل مهمتر
های میان‌گاهی ای می‌باشد (فندق مطابق های قرار توری و سهم های حشره کشا، وجود موش های محرومی (زایده‌ زادگان تاین‌ کسی در بین
عوامل مورد تکریک باشد روستا این نمایی داشته است. که در این مورد جهت بهبود شرایط زیست محیطی روستا با
مدیریت مشترکی مهربان و مستقل محلی، برنامه‌ریزی ماهی محیطی مناسب برای تروی صورت پذیرد.

منابع

1- آیسه‌ی، یاسین، و دیویس، یان (۱۳۸۲) معاصر و برنامه‌ریزی پزشکی، ترجمه غلامرضا، انتشارات شهید بهشتی، تهران.
2- زکا، یکی از پدیده‌های عباس. کاتشبی، سید حسن موسی (۱۳۹۱)، یا گزارش ۱ مورد ابتلا به سل روبی اسپرم شیفتی با
بیش از هفته‌های فعل سالک، مجله علمی پژوهش‌ها دانشگاه علوم پزشکی ازته جمهوری اسلامی ایران، سال دهم، شماره
۳ص ۳۴۳-۳۲۴، زمستان ۹۱.
3- حجازی، سید حسین و همکاران (۱۳۹۲)، بررسی مخاطرات ابتدایی، انتشارات بهزاد، تهران.
4- دانشگاه، پزشکی اصفهان، سال سی و کیم، شماره ۵۸، خرداد ۱۳۹۶.
5- دکتران، عصره، رضا و پیام مهندسی (۱۳۸۹)، بررسی دیالوژی‌دانشگاه تهران فصلنامه طبیعی ایران، سال دهم، شماره
۸۷-۱۳۸۵.
6- دکتران، ابژه، رویا و پیام مهندسی (۱۳۸۹)، بررسی دیالوژی‌دانشگاه تهران فصلنامه طبیعی ایران، سال دهم، شماره
۸۷-۱۳۸۵.
7- قانون تشکیل سازمان مدیریت بحران مصوب (۱۳۸۴) مجلس شورای اسلامی.
اولین همايش ملي برنامه ريزی حفاظت از محیط زيست و توسعه پايدار

محل برگزاری: همدان دانشگاه شهيد مفتح

1 اسفند 1392

۷. محمدي ازني، صادق: نوكته‌زنب و عليرضا صانعى دهکردي (1389)، "کنترل بيماري ليشماتوز جلدي روستايي در شهرستان دامغان در طي سال‌های 85–86، 1384، فصلنامه بيماري‌های عفوني و گرمسيري وابسته به انجمن متخصصين بيماري‌های عفوني و گرمسيري، سال پانزدهم، شماره 148، صص 29-32، پهار 1389.

8. هاشمي، سيد مناف (1389) "درآمدي بر چرخه مديريت بحران در نواحي شهری با تاکيد بر مرحله پيشگيري و آمادگي در براي بحران" پيام ايمني، شماره 33.