



جامعة عين شمس

كلية التمريض

تأثير الدليل الارشادي للرعاية الذاتية مقابل المشورة على ممارسات السيدات بعد الولادة القيصرية

رسالة مقدمة لتوظيف درجة الدكتوراه في
تمريض الأم والرضيع

من الطالبة / شادية سعدى محمد

ماجستير تمريض

كلية التمريض – جامعة عين شمس

كلية التمريض

جامعة عين شمس

٢٠١٧

الملخص العربي

الدليل الإرشادي للرعاية الذاتية هو عنصر مهم جداً للمرأة خلال فترة ما بعد الولادة القيصرية . كما أنه يحسن معرفة ممارسات السيدات بعد الولادة القيصرية والرعاية الذاتية لهن ويساعد على تجنب مضاعفات ما بعد الولادة القيصرية من خلال استخدام الدليل الإرشادي للرعاية الذاتية. وهذا الدليل الإرشادي للرعاية الذاتية يكسب المرأة معلومات ويحسن ممارسة المرأة للعناية بنفسها مثل العناية بالجروح ، وممارسة الرياضة ، والتغذية.

وتشمل الرعاية الذاتية أي إجراءات مقصودة لرعاية صحة المرأة الجسدية والعقلية والعاطفية. وتشمل الرعاية الذاتية الاحتياطات بعد العملية القيصرية. رعاية ما بعد الولادة هو أيضاً عن تمكين الأم لرعايا طفلها ونفسها من أجل تقوية صحتها الفسيولوجية والعاطفية على المدى الطويل. وتقديم المشورة و التوصيات وتوفير المعلومات المناسبة من قبل المتخصصين في الرعاية الصحية ، لتمكين المرأة من تلبية احتياجاتها واحتياجات طفلها، وتأخذ في الاعتبار خبرات المرأة ومشاعرها كما أنها تحتاج للدعم، و التي تشكل أساس الدليل الإرشادي للرعاية الذاتية. كما أنها بالنسبة لمعظم النساء والأطفال في فترة ما بعد الولادة غير معقدة.

المشورة هو دور التمريض المهم خلال فترة ما بعد الولادة. فالممرضة لديها العديد من الأدوار الهامة كالقائد، والباحث، و مدير ، ومعلم، ومقدم الرعاية ومستشار. وأهم دور هو المستشار حيث ان الممرضة تقوم بإعطاء التثقيف الصحي و المشورة للألم في فترة ما بعد الولادة لموضوعات هامة مثل تنظيم الأسرة والتغذية والتمارين، والرضاعة الطبيعية، العناية بالجروح القيصرية، ورعاية الطفل، والنظافة، وأهمية الرعاية الذاتية لها وطفلها

و الدراسة تهدف الي دراسة تأثير استخدام الدليل الإرشادي للرعاية الذاتية مقابل تقديم المشورة علي ممارسات السيدات بعد الولادة القيصرية وقد تم تنفيذ الدراسة

في عيادات ما قبل الولادة وتنظيم الأسرة التابعة لمستشفى النساء والتوليد جامعة عين شمس.

و تضمنت عينة الدراسة ٣٧٠ سيدة ولدن ولادة قيصرية من خلال استخدام تقنية العينة الهدافه ، وقد تم تقسيمهم إلى مجموعتين متساويتان ، وتم جمع العينة في الفترة من ٩:٠٠ صباحاً حتى ٢٠:٠٠ مساءً يومين في الأسبوع . وقد تم جمع البيانات خلال الفترة من نهاية أغسطس ٢٠١٥ حتى نهاية ديسمبر ٢٠١٥ . و ذلك من خلال إجراء مقابلات مع استبيان لتقدير معرفة المرأة والممارسات المتعلقة بعد الولادة القيصرية للرعاية الذاتية لكل مجموعة فقد تم عمل اختبار ما قبل الولادة لقياس معرفة المرأة والممارسات المتعلقة بعد الولادة القيصرية الرعاية الذاتية لكل مجموعة، وهذا تم في الثالث الأخير للحمل واختبار آخر لقياس معرفة المرأة والممارسات المتعلقة بها بعد الولادة القيصرية للرعاية الذاتية لكل مجموعة، وهذا تم في الأسبوع الثالث بعد الولادة القيصرية.

• قام الباحث باعطاء السيدات كتيب (دليل ارشادي) للرعاية الذاتية للمجموعة الأولى(مجموعة الدليل الارشادي). كما قام الباحث بشرح ارشادات ما بعد الولادة القيصرية في جلستين في شهور الثالث الأخير للحمل للمجموعة الثانية بها معلومات المرأة والممارسات المتعلقة بها بعد الولادة القيصرية للرعاية الذاتية (مجموعة المشورة).

• وقام الباحث بمتابعة المرأة في الأسبوع السادس بعد الولادة القيصرية لتقدير معلومات المرأة والممارسات المتعلقة بها بعد الولادة القيصرية الرعاية الذاتية لكل مجموعة. و قام بتقييم ممارسات الرعاية الذاتية للمرأة بعد الولادة القيصرية في ثلاثة نقاط مختلفة للفياس (الاسبوع الاول، والاسبوع الثالث، والاسبوع السادس بعد الولادة القيصرية) .

نتائج البحث:

- تراوحت أعمار السيدات للمجموعتين من ٣٠-٢٥ سنة وبالنسبة لل المستوى التعليمي ٤٧.٨٪، ٤٤.٩٪ من النساء لديهن تعليم متوسط، في حين ٥٣٪، و ٥١.٤٪ من النساء ربات منازل بالنسبة لمجموعة المشورة و مجموعة الدليل الارشادي.
- إجمالي مستوى المعلومات للرعاية الذاتية بعد الولادة القىصرية قبل اعطاء المعلومات بالنسبة لمجموعة المشورة و اعطاء الكتيب الارشادي لمجموعة الدليل الارشادي (البرنامج) هو أن ٦٧.٦٪، ٦٧٪ من عينة الدراسة مستوى معلوماتهم ضعيف و ذلك لمجموعة المشورة و مجموعة الدليل الارشادي على التوالي.
- إجمالي مستوى العملي للرعاية الذاتية بعد الولادة القىصرية قبل اعطاء المعلومات بالنسبة لمجموعة المشورة و اعطاء الكتيب الارشادي لمجموعة الدليل الارشادي كان ٩٨.٤٪، ٩٨.٩٪ من العينة المدروسة بالنسبة لمجموعة المشورة و مجموعة الدليل الارشادي كان المستوى غير مرضي من الممارسة.
- ٥٣٪ من السيدات لمجموعة الدليل الارشادي كانت الاجابة جيدة فيما يتعلق بالمعلومات حول فترة النفاس لكن في مجموعة المشورة ٥٢٪ من السيدات كانت متوسطة الاجابة .
- وفيما يتعلق بمجموع مستوى معلوماتهم بعد الولادة القىصرية و ذلك بعد ٦ أسابيع من الولادة و بعد اعطاء المعلومات بالنسبة لمجموعة المشورة و اعطاء الكتيب الارشادي لمجموعة الدليل الارشادي (البرنامج) ؛ كان مستوى المعلومات جيدا في المجموعتين والتي تمثل

٨١٪، ٧٧.٨٪ بالنسبة لمجموعة المشورة و مجموعة الدليل الارشادي على التوالي.

• وفيما يتعلق بالمستوى العملي للمرأة بعد الولادة القيصرية وبعد اعطاء المعلومات بالنسبة لمجموعه المشورة و اعطاء الكتيب الارشادي لمجموعه الدليل الارشادي في نهاية الأسبوع الاول كان ٩٦.٨٪، ٩٨.٤٪ بالنسبة لمجموعة المشورة و مجموعة الدليل الارشادي على التوالي و التي تحقق المستوى العملي المرضي.

• وفيما يتعلق بالمستوى الإجمالي للرعاية الذاتية العملي للمرأة بعد ٦ أسابيع من الولادة القيصرية وبعد اعطاء المعلومات بالنسبة لمجموعه المشورة و اعطاء الكتيب الارشادي لمجموعه الدليل الارشادي (البرنامج) ؛ كان ٩٩.٥٪، ٨٧.٦٪ بالنسبة لمجموعة المشورة و مجموعة الدليل الارشادي على التوالي والتي تحقق مستوى عملي مرضي الرعاية الذاتية.

وفي الختام، كشفت الدراسة أن الدليل الارشادي للرعاية الذاتية له تأثير إيجابي واضح لتنمية معلومات الرعاية الذاتية والممارسات للسيدات بعد الولادة القيصرية عن استخدام اسلوب المشورة . حيث فضل النساء استخدام الدليل الارشادي للرعاية الذاتية عن استخدام المطوية حيث طبق السيدات المعلومات والممارسات المتضمنه بالدليل.

توصيات البحث:

على ضوء نتائج البحث نستخلص التوصيات التالية:

- عقد برنامج تثقيفي صحي لتوعية السيدات في وحدات ما قبل الولادة عن الدليل الارشادي للرعاية الذاتية للسيدة أثناء فترة الحمل لتقويه معلومات وممارسات السيدات للرعاية الذاتية .