میزان آگاهی مادران باردار از عوامل مساعد کننده حاملگی پرخطر

دکتر صغری خظر دوست: استادیار، گروه زنان و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی تهران دکتر زینت قنبری: استادیار، گروه زنان و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی تهران دکتر صدیقه برنا: استادیار، گروه زنان و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی تهران دکتر صدیقه حنطوش زاده: استادیار، گروه زنان و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ـ درمانی تهران

فصلنامه پایش سال چهارم شماره دوم بهار ۱۳۸۴ صص ۱۲۵–۱۲۱ تاریخ پذیرش مقاله:۱۳۸۳/۱۰/۲۳

چکیده

مطالعه حاضر با هدف تعیین میزان آگاهی مادران باردار نسبت به عوامل مساعد کننده حاملگیهای پرخطر، بر روی ۴۰۷ زن باردار مراجعه کننده به اورژانس زایمان بیمارستان امام خمینی (ره) صورت پذیرفت.

به این منظور پرسشنامهای تنظیم و از طریق مصاحبه تکمیل گردید. جهت ارزیابی میزان آگاهی شرکت کنندگان در مطالعه نیز سؤالاتی مطرح و برای هر سؤال امتیاز ۴-۰ در نظر گرفته شد. ۵۰/۴ درصد مادران تحت بررسی ۲۹-۲۰ سال داشتند و میزان تحصیلات ۳۱ درصد آنها دیپلم یا بالاتر بود. همچنین ۳۵/۶ درصد زنان، حاملگی اول را طی میکردند و ۷۲/۵ درصد آنها از مراقبتهای حین بارداری برخوردار بودند. ۳۲۶ نفر (۸۰/۱ درصد) نیز بارداری در سنین زیر ۱۶ و بالای ۳۵ سال را خطرناک میدانستند.

بیش از ۹۰ درصد مادران نسبت به بیماریهای زمینهای قبل و حین حاملگی و نیز عادات نامناسب زمان حاملگی (مصرف سیگار، اپیوم و داروها) به عنوان عوامل مساعد کننده حاملگی پرخطر آگاهی خوبی داشتند. میزان آگاهی خوب در مورد علایم ناگهانی حین حاملگی ۷/۴ درصد و در مورد سوابق مربوط به حاملگیهای پر خطر قبل ۱۷/۷ درصد بود.

در مجموع میزان آگاهی ۳۰۹ نفر (۷۵/۹ درصد) خوب، ۹۰ نفر (۲۲/۱ درصد) متوسط و ۸ نفر (۲ درصد) ضعیف ارزیابی شد. ارتباط بین میزان آگاهی با سطح تحصیلات مادر، تعداد حاملگی و استفاده از سیستم مراقبتهای دوران بارداری نیز از نظر آماری معنی دار بود(P=۰/۰۰۰۱).

با توجه به این که ۷۲/۵ درصد افراد تحت بررسی از مراقبت های حین بارداری استفاده می کردند و ارتباط معنی داری نیز بین میزان آگاهی و استفاده از این خدمت به دست آمد، تشویق مادران باردار به استفاده از این خدمات توسط رسانه های جمعی و سایر امکانات آموزشی و اطلاع رسانی مفید به نظر می رسد.

كليدواژهها: حاملگي پرخطر، آگاهي، زنان باردار

^{*} نویسنده پاسخگو: ابتدای بلوار کشاورز، بیمارستان امام خمینی، مرکز تحقیقات بهداشت باروری ولیعصر(عج) تلفن: ۶۶۹۳۹۳۲۰ نمابر: ۶۶۹۳۷۳۲۱

مقدمه

همچنین آموزش و افزایش آگاهی مادران باردار از عوامل خطر، یکی از راههای پیشگیری اولیه از حاملگیهای پرخطر محسوب می شود. برای ارایه آموزش، سنجش سطح آگاهی مادران نسبت به عوامل مذكور ضرورت مي يابد تا بتوان بر اساس آن برنامههای آموزشی را در زمینههای مورد نیاز تدوین نمود. به همین منظور میزان آگاهی مادران باردار نسبت به عوامل مساعد کننده حاملگیهای پرخطر را در مراجعین به

مواد و *ر*وش کا*ر*

نوع مطالعه توصیفی ـ تحلیلی و جامعه مورد مطالعه زنان باردار مراجعه کننده به اورژانس زایمان بیمارستان امام خمینی در زمستان ۱۳۷۹ می باشد.

اورژانس زایمان بیمارستان امام خمینی بررسی نمودیم.

در مجموع ۴۰۷ زن حامله مراجعه کننده به اورژانس زایمان وارد مطالعه گردیدند. جهت سنجش آگاهی مادران از عوامل مساعد کننده حاملگی پر خطر، پرسشنامهای طراحی شد که شامل بیست و دو سؤال در پنج محور زیر بود و برای هر سؤال بر حسب اهمیت امتیاز ۴-۱ در نظر گرفته شد.

۱_ عامل سن (بارداری <۱۶ و ۲۵۷ سال) با توجه به سؤالات مطرح شده (۲ سؤال) و ضرایب آنها مجموعاً نمره ۴ جهت پاسخ به سؤالات در نظر گرفته شده، نمره ۴ بهعنوان آگاهی خوب، ۲ متوسط و ۰ نمره ضعیف در نظر گرفته شد.

۲_ بیماریهای زمینهای قبل و حین حاملگی (دیابت، فشار خون بالا، مشكلات قلبي، كم خوني، عفونت ادراري و پنوموني) که با توجه به سؤالات مطرح شده (۶ سؤال) و ضرایب آنها مجموعاً نمره ۱۰ جهت پاسخ به همه سؤالات در نظر گرفته شد. نمره ۱۰-۶ بهعنوان آگاهی خوب، نمره ۵-۴ بهعنوان متوسط و ۳-۰ به عنوان آگاهی ضعیف در نظر گرفته شد.

٣_ سوابق مربوط به حاملگیهای قبل (سابقه سزارین، نوزاد کم وزن، ماکروزومی، سابقه سقط و وزن پایین مادر قبل از بارداری). در این مورد α سؤال مطرح شد که با توجه به ضرایب سؤالات مجموعاً نمره ۸ جهت یاسخ به همه سؤالات در نظر گرفته شد و نمره ۸-۶ بهعنوان آگاهی خوب، نمره ۵-۳ متوسط و نمره ۳-۲ بهعنوان آگاهی ضعیف در نظر گرفته شد. اکثریت موارد مرگ و میر مادران بهعلت آمبولی، فشار خون بالا، خونریزی و عفونت رخ میدهد. هرگاه میزان مرگ و میر مادر و جنین قبل یا بعد از زایمان بیشتر باشد به این موارد حاملگی پرخطر اطلاق می شود[۱].

گروههای مهمی از لحاظ میزان افزایش خطر وجود دارند که باید قبل از زایمان و یا حتی گاه قبل از حاملگی آنها را شناسایی کرد و توجه خاصی به آنها نمود. این گروهها عبارتند از: کسانی که سابقه بیماری مزمن دارند همانند دیابت، فشار خون، بیماری قلبی و ... یا کسانی که سابقه مشکلات در حاملگیهای قبلی داشتهاند مثل مرگ و میر جنین و نوزاد، زایمان پیش از ترم، عقب ماندگی رشد جنین، ناهنجاریها و حوادث جفت و بند ناف [۲] و یا در بارداری فعلی دچار مشکلاتی همانند خونریزی، پارگی زودرس و پیش از موعد كيسه آب (Premature Rupture of Membrane-PROM)، نمای غیر طبیعی جنین، عدم افزایش وزن و یا افزایش وزن بیش از حد طبیعی هستند و کسانی که شواهدی دال بر سوء تغذیه دارند. همچنین حاملگی در سنین بالای ۳۵ سال و زیر ۱۸ سال و عدم ایمنی به سرخجه از موارد دیگری میباشند که می توانند حاملگی را در گروه پرخطر قرار دهند $[\mathfrak{R},\mathfrak{R}]$.

یکی از اهداف مراقبتهای حین بارداری، شناسایی زنان در معرض خطر است. این شناسایی از طریق تاریخچه، معاینات، آزمایشات قبل از حاملگی یا اولین ویزیت حاملگی صورت می گیرد و تعیین خطرات با توجه به وضعیت طبی، وضعیت باروری، تاریخچه حاملگیهای قبلی، عادات غذایی و دارویی، عوامل محیطی و وضعیت اجتماعی صورت می گیرد[۶]. در این بررسی هدف، بهدست آوردن راه حلی برای کاهش مرگ و مير جنين و نوزاد، Smal for Gestational Age-SGA، Larg for Gestational Age-LGA، آسفیکسی قبل از تولد و بهطور کلی کاهش مرگ و میر مادر و جنین از طریق ارتقای سطح آگاهی مادران است. بررسی وضعیت مادر و جنین در طی حاملگی و نیز شناسایی عوامل خطرساز قبل و یا در طی حاملگی، زنانی را که نیازمند توجه ویژه در زمان حاملگی هستند مشخص مىنمايد[۱]. يث

— صغری خظردوست و همکاران

میزان آگاهی مادران باردار از عوامل مساعد کننده حاملگی ...

4 عادات مادران قبل و حین حاملگی (مصرف سیگار، اپیوم، داروها). در این مورد 7 سؤال مطرح شد و با توجه به ضرایب سؤالات مجموعاً نمره 7 جهت پاسخ به همه سؤالات در نظر گرفته شد. نمره 7 به عنوان آگاهی خوب، نمره 7 به عنوان

۵- علایم ناگهانی مربوط به حاملگی (خونریزی واژینال و آبریزش قبل از بروز دردهای زایمانی، افزایش وزن ناگهانی، عدم افزایش وزن، حاملگی چند قلویی و کاهش حرکات جنینی). در این مورد با توجه به ۶ سؤال مطرح شده و ضرایب

آگاهی متوسط و ۱-۰ بهعنوان ضعیف در نظر گرفته شد.

آنها نمره ۱۲ جهت پاسخ به سؤالات در نظر گرفته شد و نمره $\Lambda-1$ به به بخوان آگاهی متوسط و نمره $\Psi-1$ به عنوان آگاهی ضعیف در نظر گرفته شد.

ضریب هـ ر سؤال بسته بـ ه اهمیت و سطح دشواری آن تعیـین شـد و بـا تـوجه بـه پاسـخ سؤالات، امتیازات هر محور محاسبه گردید.

بر اساس امتیازهای حاصل میزان آگاهی در سه سطح خوب، متوسط و ضعیف گروه بندی شد. برای آنالیز دادهها نیز از آزمون χ^2 در سطح معنی داری $\alpha=-1/2$ استفاده گردید.

يافته ها

ویژگیهای دموگرافیک ۴۰۷ مادر باردار تحت مطالعه در جدول شماره ۱ آورده شده است. آگاهی ۳۲۶ نفر (۸۰/۱ درصد) از عوامل سنی مؤثر بر بارداری در حد خوب بود. ۳۷۷ نفر (۹۲/۰۶ درصد) از بیماریهای زمینهای قبل و حین حاملگی آگاهی خوبی داشتند، اما تنها ۷۲ نفر (۱۷/۷ درصد) آگاهی خوبی نسبت به سوابق مربوط به حاملگیهای قبل داشتند. میزان آگاهی ۹۴/۱ درصد مادران (۳۸۳ نفر) درباره عادات مربوط به دوران حاملگی (سیگار، اپیوم و داروها) خوب بود. میزان آگاهی ۵۰/۱ درصد (۲۰۴ نفر) نسبت به علایم ناگهانی حین حاملگی ضعیف و میزان آگاهی ۴۲/۳ درصد (۱۷۲ نفر) از آنها متوسط بود (جدول شماره ۲). مموعاً میزان آگاهی مادران باردار درباره عوامل مساعدکننده حاملگیهای یرخطر، در ۳۰۹مورد (۷۵/۹ درصد) خوب، ۹۰ مورد (۲۲/۱ درصد) متوسط و در ۸ مورد (۲ درصد) در حد ضعیف قرار داشت. ارتباط میزان آگاهی و تعداد حاملگی، میزان آگاهی و سطح تحصیلات و میزان آگاهی و مراقبتهای حین بارداری نیز از نظر آماری معنی دار بود (P=٠/٠٠٠١).

جدول شماره ا_ویژگیهای دموگرافیک مادران باردار تحت بررسی در اورژانس زایمان بیمارستان امام خمینی (n=۴۰۷)

	تعداد	درصد
سن مادر (سال)		
< 7 •	٧۵	11/4
779	۲ • ۵	۵٠/۴
P7<	177	71/17
ميزان تحصيلات		
بىسواد	75	۶/۳
ابتدایی / راهنمایی	178	87/7
ديپلم يا بالاتر	178	٣١
تعداد حاملگی		
1	140	۳۵/۶
7-4	719	۵۴
۵≤	44	1.14
مرا قبت ضمن بارداری		
داشته است	790	۷۲/۵
نداشته است	117	۲۷/۵

يث

فصلنامه پژوهشکده علوم بهداشتی جهاددانشگاهی

جدول شماره ۲ـ میزان آگاهی مادران باردار نسبت به عوامل مساعد کننده حاملگیهای پرخطر در اورژ انس زایمان بیمارستان امام خمینی(n=۴۰۷)

		آگاهی	ميزان			
ضعیف		سط	متو	ب	 خو	
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
٨/۶	٣۵	۱۱/۳	49	۸٠/١	478	عوامل سنى
4/4	١٨	۲/۹	17	97/8	۳۷۷	بیماریهای زمینهای قبل و حین حاملگی
47	١٧١	4.12	184	\Y/Y	77	سوابق مربوط به حاملگیهای قبل
۲/۲	٩	٣/۴	14	94/1	٣٨٣	عادات حین حاملگی (سیگار، اپیوم، دارو)
۵٠/١	7.4	47/4	177	٧/۴	٣.	علایم ناگھانی حین حاملگی

بحث و نتیجه گیری

با بررسی میزان آگاهی ۴۰۷ خانم باردار مراجعه کننده به بخش اورژانس زايمان بيمارستان امام خميني، مشخص شد که از افراد گروه مورد مطالعه ۷۶ درصد آگاهی خوبی نسبت به عوامل مساعد کننده حاملگیهای پرخطر وجود دارند و آگاهی تنها در ۲ درصد موارد ضعیف میباشد. در سالهای اخیر توجه بیشتری به آگاه نمودن عامه مردم درباره مسایلی نظیر استعمال دخانیات، مواد مخدر و مصرف دارو بدون تجویز پزشک شده است که نتایج بررسی حاضر نیز مؤید این مطلب است. به نحوی که آگاهی نسبت به عادات سیگار، مواد مخدر و مصرف دارو در زمان حاملگی یا قبل از آن در ۹۴/۱ درصد موارد خوب بود و تنها ۹ نفر (۲/۲ درصد) آگاهی ضعیفی در این زمینه داشتند. از نظر میزان آگاهی از بیماریهای زمینهای قبل و حین حاملگی نیز وضعیت امیدوارکننده بود. به گونهای که ۳۷۷ مورد (۹۲/۶ درصد) دارای آگاهی خوب در این زمینه بودند و ۱۸ مورد (۴/۴ درصد) آگاهی ضعیف داشتند. اکثریت مادران (۸۰ درصد) نسبت به پرخطر بودن حاملگی در سنین زیر ۱۶ سال و بالای ۳۵ سال آگاه بودند و تنها ۸/۶ درصد نسبت به این امر مطلع نبودند.

آگاهی مادران نسبت به سوابق مربوط به حاملگیهای قبل و علایم ناگهانی مربوط به حاملگی نسبتاً ضعیف بود و لذا در این گونه موارد باید آموزش مادران باردار و دادن آگاهی از طریق مراکز بهداشتی ـ درمانی و رسانههای جمعی تقویت شود. برای مثال درباره عوارض مختلف سزارینهای انتخابی، بحث و تبلیغ بیشتری صورت گیرد تا بهعنوان عاملی مساعدکننده برای یک حاملگی پرخطر تلقی شود.

همچنین این بررسی نشان داد که میزان آگاهی با سطح تحصیلات رابطه معنی دار دارد و با ارتقای سطح تحصیلات مادران، آگاهی آنها افزایش می یابد (P=1/100). میزان آگاهی با تعداد حاملگی نیز ارتباط معنی دار داشت که بیانگر کسب تجربه در حاملگی های قبلی است (P=1/100).

با توجه به این که ۷۲/۵ درصد افراد تحت بررسی، از مراقبتهای حین بارداری استفاده میکردند و ارتباط معنیداری نیز بین میزان آگاهی و استفاده از این خدمات بهدست آمد، تشویق مادران باردار به استفاده از این خدمات، توسط رسانههای جمعی و سایر امکانات آموزشی و اطلاع رسانی مفید به نظر می رسد.



صغری خظردوست و همکاران

میزان آگاهی مادران باردار از عوامل مساعد کننده حاملگی ...

منابع

- 1- Burrow and Duffy. Obstetrics management of the high risk patients: medical complications during pregnancy. 5th Edition, Saunders: USA, 1999
- **2-** Cunningham G, Norman FG. Williams Obstetrics. 21Th Edition, Mc Graw-HILL: USA, 2000?
- **3-** Earls F. Positive effects of prenatal and early childhood interventions. Journal of American Medical Association 1998; 280: 1271-73?
- 4- Berkowitz Gs, Shovron Ml, Lapinski Rh. Delayed childbearing and the outcome of

- pregnancy. New England Journal of Medicine 1990; 322: 659-63
- **5-** Fraser AM, Brockert JE, Ward RH. Association of young maternal age with adverse reproductive outcomes. New England Journal of medicine 1995; 332: 113-117
- **6-** David K, James MD, Philip S. organization of prenatal care and identification of risk: high risk pregnancy. 2nd Edition, Saunders: USA, 1999
- 7- American college of Obstetricians and Gynecologists. Prenatal screening and intervention. Educational bulletin, 2000