دیدگاه مادران نسبت به اهمیت دریافت و رضایت از حمایت‌های مورد نیاز در اتاق درد و زایمان

سیده طاهره میرمولاوی* - عباس مهران* - سوسن رحیمی قصبه**

چکیده
ازایمان یکی از وقایع مهم و تنش‌زاژیزه‌های مثبت در حیات انسان واقعیت‌های از آن تنش‌های زیادی است که مربوط به جنین می‌باشد. دریافت و رضایت از حمایت‌های اطلاعاتی، عاطفی و جسمانی مورد نیاز در اتاق درد و زایمان ابزار و فراخوان‌هایی از این نوع دارند که در 10 بیمارستان آموزشی شهر تهران به صورت تصمیم‌گیری به وسیله پرستاران در پشت از زایمان مصاحبه شد. براساس نتایج این مطالعه، بیشترین درصد مادران، به‌مرور از حمایت نسبت به ترتیبی جسمانی، اطلاعاتی و عاطفی اهمیت زیادی می‌دادند. حمایت‌های جسمانی و اطلاعاتی را در حد ناقص و حمایت عاطفی را در حد نسبی دریافت کرده بودند. واقعیت که در مورد از حمایت‌های حمایت‌های اطلاعاتی، عاطفی و جسمانی، رضایت کلی ناشتند، میزان رضایت مادران از حمایت‌های اطلاعاتی و عاطفی و جسمانی با میزان امکان‌ها که آنها به این حمایت‌ها می‌بایستند ارتباط معنی‌داری نداشت ولی با وضعیت دریافت حمایت‌ها ارتباط معنی‌داری داشت (p < 0.05).

واژه‌های کلیدی: دیدگاه مادران، اهمیت و دریافت و رضایت از حمایت‌های مورد نیاز در اتاق درد و زایمان

* عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران
** کارشناسی ارشد مامایی
مقدمه
نتش، جزئی از زندگی روژمره است و در برخی از مراحل مهم زندگی محل حاملگی، زایمان، تغییر شغل یا محل سکونت و فقانت عزلان، تنش بیشتر می‌شود (1). از آنجا که تنش بخشی غیر قابل اجتناب، از زندگی انسان‌ها می‌باشد بايد روش‌هایی برای زایمان‌گری با آن وجود داشته باشد. اعتقاد بر این است که حمایت اجتماعی، تنش را خنثی می‌کند، سازگاری را بهبود می‌بخشد و فعالیت‌های مثبت را برای سلامتی تسهیل می‌کند (2). تعریف جامع حمایت اجتماعی عبارت است از کمک یا حمایت واقعی که در مواقع حوادث تنش‌زا دریافت می‌شود. با در نظر گرفتن مقدار رفتار اول عاطفی در رفتار بعدی اطلاعاتی، به رفتار معنی‌دار اطلاعاتی و نشان دهنده حمایت اجتماعی فیزیکی نیز می‌تواند به حمایت اجتماعی باشد (3). بحث بنیان حمایت اجتماعی عبارت است از حمایت جسمانی یا محسوس، حمایت اطلاعاتی و حمایت عاطفی (4).

زایمان تجلی‌هایی که در این دسته است، از نظر ارتباط وابستگی شاخصی هستند و از طرفی نقطه شروع زندگی فردی و شروع ارتباط بین خانواده است. برای کمک به حمایت جهت سازگاری با این تجربه لازم است از حمایت شود (5). هر زایمان تقریباً فقط یک روز در زندگی چهار مرحله مهم در زندگی چهار مرحله مهم در زندگی وجود دارد. اما هیچ واقعه دیگری به اندازه آن با درد، تنش عاطفی، خستگی، آسیب‌پذیری، امکان صدمه جسمی و حتی مرگ و تغییر

1 - Brayanton
یافته‌ها
نتایج بیدین صورت بود که بیشترین درصد واحدهای مورد پژوهش در گروه سنی ۲۰-۲۹ سال قرار داشتند (۸۰ درصد) حاملگی اول یا دوم آنها بود (۵۴ درصد).

زایمان برای مادران در دریافت گشادگان این حمایت‌ها می‌باشد و نیز با توجه به اینکه پژوهشگران در طول دوران کاری خود با مواردی از کمبود امکانات و بی‌توجهی نسبت به انجام حمایت‌های ذکر شده، در اتاق درد و زایمان بودند، هر یک از سؤالات مربوط به حمایت‌ها شامل سه بخش: میزان اهمیت، وضعیت دریافت و میزان رضایت مادران از فعالیت مورد نظر بود.

روش جمع‌آوری اطلاعات: مصاحبه بود که توسط دو نفر پژوهشگر (کارشناس مامایی) با مادران انجام گرفت. پس از انتقال زنن به بعد از زایمان و اطمنان از مناسب بودن شرایط روحی و جسمی آنان، با مادرانی که تمایل به شرکت در پژوهش داشتند، مصاحبه شد و پاسخ‌های آنان در پاسخ‌گیری سطح گردید.

جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات، از نرم‌افزار کامپیوتری SPSS استفاده شد. به منظور خلاصه و دسته‌بندی گردیدن یافته‌ها از آمار توصیفی و جهت بررسی وجود ارتباط از آمار استنباطی شرایط آزمون‌های ویفرش و ضریب همبستگی چوپوروف استفاده شد.
پرسه از حمایت‌های اطلاعاتی، عاطفی و جسمانی با مشخصات فردی آنان ارتباط معنی‌داری نداشت. در مورد میزان تحلیلات ارتباط وجود داشت ولی شدت ارتباط بر اساس ضریب توانایی چیپورف بسیار ضعیف بود (جدول 2-4).

در هر سه نوع حمایت اطلاعاتی، عاطفی و جسمانی، میزان رضایت و احتمال مورد پژوهش با میزان اهمیت آنها به آن حمایت، ارتباط معنی‌داری نداشت ولی با میزان دریافت حمایت، ارتباط معنی‌داری داشت (5/0-7) (جدول شماره 4). بدين صورت که بیشترین درصد و احتمال به کم حمایت مورد نظر، رضایت کامل داشتند، آن را کامل تر هرم دریافت کرده بودند.

جدول شماره 1 - توزیع فراوانی مطلق و نسبی میزان اهمیت حمایت‌های مورد نیاز از دیدگاه مادران بستری در اتاق درد و زایمان بیمارستان‌های دولتی شهر تهران در سال 1379

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع حمایت</th>
<th>میزان اهمیت</th>
<th>ژیبت</th>
<th>متوسط</th>
<th>کم</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حمایت‌های اطلاعاتی</td>
<td>میزان اهمیت</td>
<td>78/5</td>
<td>78/5</td>
<td>19/5</td>
<td>17/5</td>
</tr>
<tr>
<td>حمایت‌های عاطفی</td>
<td>43/6</td>
<td>100</td>
<td>43/6</td>
<td>100</td>
<td>43/6</td>
</tr>
<tr>
<td>حمایت‌های جسمانی</td>
<td>400</td>
<td>100</td>
<td>400</td>
<td>100</td>
<td>400</td>
</tr>
</tbody>
</table>

1 - Episiotomy
جدول شماره ۲ - توزیع فراوانی مطلق و نسبی وضعیت دریافت حمایت‌ها جسمانی توسط مادران بستره در اتاق درد و زایمان پیام‌داران خانوادگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>نتیجه تست</th>
<th>جمع</th>
<th>ناکافی</th>
<th>کافی</th>
<th>حمایت‌ها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>علائم</td>
<td>100</td>
<td>54</td>
<td>46</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>عوارض</td>
<td>100</td>
<td>54</td>
<td>46</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>معنی‌دار نیست</td>
<td>100</td>
<td>54</td>
<td>46</td>
<td>9</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۳ - خلاصه نتایج تعیین ارتباط میزان امیت حمایت‌های مورد نیاز از دیدگاه مادران بستره در اتاق درد و زایمان و مشخصات فردی آنان در بیمارستان‌های دولتی شهر تهران در سال ۱۳۷۹

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشخصات فردی</th>
<th>نوع حمایت</th>
<th>تعداد جمله‌ای</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>طبقه حالت‌های</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سطح تحصیلات</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت انتقال</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کروه‌سنجی</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۴ - جدول نتایج تعیین ارتباط میزان رضایت مادران بستره در اتاق درد و زایمان از حمایت‌های مورد نیاز و وضعیت دریافت حمایت‌ها توسط آنان در بیمارستان‌های دولتی شهر تهران در سال ۱۳۷۹

<table>
<thead>
<tr>
<th>جسمانی</th>
<th>عاطفی</th>
<th>اطلاعاتی</th>
<th>رضایت از حمایت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>+</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>p = 0.05</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>r1 = 0.28</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۵ - جدول نتایج تعیین ارتباط بین دو متغیر منطقه‌ای درست نیست و لذا ارتباط مناسبی نشان نشده است.

بحث و نتیجه‌گیری

خانه‌های زود به معنی این است که تعیین ارتباط بین دو متغیر منطقه‌ای درست نیست و لذا ارتباط مناسبی نشان نشده است.
شاغلین این حرفه نیز کارگاه‌هایی با این موضوع توسط مستقیم برخوردارند.

در بیمارستان‌های آموزشی، با وجود دانشجویان و مربیان از کروه‌های مختلف و کمک آنان به ارائه خدمات، نمی‌توان عدم ارائه کافی حمایت‌ها را به کمک پرست، مرتبط داشت. بنابراین اگر با این تعداد افراد، باز هم حمایت‌های ناکافی ارائه‌شوند، شاید یکی از دلایل این عدم وجود خاجکه قانونی دانشجویان و مربیان آنها در رشته‌هایی نظیر مامایی در بخش زایمان باشد که برای تغییر و تحول واقعی در دکترمایوزا را خانم‌ها و انتخاب چندانی ندارند.

با وجود اینکه دریافت حمایت‌ها در حد کافی نبوده است ولی مادران از هر سه نوع حمایت اظهار رضایت کامل کردند. شاید بتوان کفت مادران ما اصولاً توقعات بالایی ندارند و یا به دلیل اینکه از حرفه خود آگاه نیستند توقع زیادی ندارند و یا شاید به دلیل اینکه مصاحبه قبل از ترخیص انجام شده است افراد نارضایتی خود را کمتر ابراز کردهاند. اما با توجه به ارتباط معنی‌دار میزان رضایت و وضعیت دریافت مهر سه نوع حمایت می‌توان تنها گرفت که چنین

ประเทศไทย‌های مزین رضایت مادران را از ارائه خدمات افسزا دهیم و حقوق آنان را رعایت کنیم باعث تلاش‌کنیم که این خدمات و حمایت‌ها را در حد کفایت و به طور کامل به آنان ارائه دهیم. همان گونه که ذکر شد این کار امکان‌پذیر است ولی نیاز به تغییر ساختاری دارد.
در پایان با توجه به اینکه در بخش‌های زایمان بیمارستان‌های آموزشی، به تعداد کافی دانشجو و مربی از رده‌های مختلف به ویژه در رشته مامایی وجود دارد، به نظر می‌رسد برای حضور فعلی‌تر این افراد با وجود داشتن تووانایی بالقوه در ارائه خدمات بهتر و علمی‌تر به بیمار، نیازمند تغییرات ساختاری و برنامه‌ریزی لازم در این زمینه هستند تا با دادن جایگاه مشخص و مستندی مستقیم و سه‌درصد امور مختلف

منابع
4 - Holroyd. E. Hong Kong Chinese women's perceptions of support from midwives during labor, MIDWIFERY, 1996, (13) 66-12.
8 - جان تشایری, داریوش حسینی, سعید میرزایی نیازمندی مادران از مرکز‌های مامایی در طول بستری در اتاق، در زایمان بیمارستان‌های آموزشی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و امور زن پزشکی شهر تهران در سال ۱۳۷۷ پایان‌نامه کارشناسی ارشد مامایی دانشگاه پزشکی ایران.
Mother's opinions concerning the importance of and their satisfaction with support received in the labor and delivery rooms

Mirmawlai*, T. (M.Sc), Mehran*, A. (M.Sc), Rahimi Gasabeh*, S. (M.Sc).

Abstract

Childbirth is one of the most stressful situations in a woman's life. In order for a woman to adjust to the stress of delivery and to make it a happy experience for her, she should be supported with adequate information as well as emotionally and physically.

This research was undertaken to analyze the opinion of mothers concerning the importance of and their satisfaction with information, physical and emotional support received in the labor and delivery rooms. In this descriptive-analytic study 400 post-partum mothers from 10 various training hospitals in city of Tehran in the year 2000 were randomly selected and interviewed by questionnaire in the post-delivery ward.

Results showed that most of the mothers placed great importance on physical, informational, and emotional support, respectively. They had received inadequate physical and informational support and relatively adequate emotional support. But most of them were satisfied with the informational, emotional and physical support, respectively. There was no significant association between the level of satisfaction of the mothers with these three types of support and their importance but there was a significant association with the way that support was received. (P<0.05).

Complete satisfaction with the support offered, despite their inadequacy or limitations, may be due to the fact that mothers are unaware of their rights and have few expectations or may be due to the time of conducting the interview (just before discharge). The lack of any relation between the demographic variables and the value of importance in the different areas of support shows that these are basic needs and all should be equally provided.

In order to increase satisfaction, support and care should be provided to mothers in the best possible fashion. Finally, regarding the presence of midwifery students and their teachers in teaching hospitals, they should be made directly responsible for the reformation of the hospital system, preparation of hospital charts and their organization.

Key words: mother’s opinion, importance, received, satisfaction, informational, emotional and physical support, labor and delivery room

*Member of the scientific board of the Faculty of Nursing and Midwifery, Tehran University of Medical Sciences
**Master Science in Midwifery