

الاصغاءات الى القران الكريم اثناء المخاط تاثيره على تطور المخاض نتيجة الولادة والامومة

أسماء المشاركين فى البحث

1- د/ السيدة جودة نصر عبدالخالق	مدرس، تمريض صحة الام والرضيع ، كلية التمريض ، جامعه الفيوم
2- ام د/ ايات مسعود عمر	قسم تمريض صحة الام والرضيع كلية التمريض جامعة الفيوم
3- د / سامية محمد حجازى	مدرس، قسم تمريض اطفال، كلية التمريض ، جامعه طنطا

مكان نشر البحث:-

Egyptian Journal of Health Care, 2021 EJH Vol.12 no.1

(لا) (√)

(نعم) ()

هل البحث معتمد على رسالة علمية

ملخص البحث باللغة العربية :

المقدمة:

النتائج المواتية للأمهات والأطفال حديثي الولادة هي الهدف الرئيسي لصحة المجتمع وممارسات القبالة في جميع أنحاء العالم.

الولادة المهبليّة هي عملية فسيولوجية

العملية التي يقصد بها الولادة القيصرية. آلام المخاض

والقلق. يقطع وظائف الأم اللاإرادية ويسبب إطلاق الكاتيكولامين مما يؤدي إلى الولادة المبكرة وضيق الجنين. الم

الإدارة هي أحد الأهداف الرئيسية لتلبية الاحتياجات الفسيولوجية للإنسان الاستماع للقرآن الكريم ، وطريقة غير جراحية وغير

دوائية للتخفيف من الألم والقلق ، وقد أجريت دراسات قليلة حول هذه المسألة ، لذلك أجريت هذه الدراسة لاستكشاف أثر القرآن

على نتائج الأم والوليد

الهدف من الدراسة:

هدفت هذه الدراسة إلى تقويم أثر سماع القرآن الكريم على

نتيجة العمل.

المواضيع وطرق:

تصميم البحث: دراسة شبه تجريبية تضمنت

مجموعة مداخل (النساء استمعن لتلاوة القرآن) ومجموعة ضابطة

(المرأة لم تسمع القرآن..)

الإعدادات: أجريت هذه الدراسة بوحدة الولادة بالنبوي

مستشفى المهندس بمحافظة الفيوم

وفي وحدة التوليد في الجلاء

مستشفى محافظة القاهرة.

مشارك:

تمت دعوة عينة من 100 امرأة مسلمة مخاض

المشاركة في الدراسة الحالية واستكمال استبيان مكتوب و

مقسمة إلى (50 مجموعة دراسة من النساء المخاضات و 50 امرأة مخاضة للتحكم

مجموعة).

أداة جمع البيانات:- :

تم استخدام البيانات الاجتماعية والديموغرافية والتوليدية ، وتقييم التقدم في العمل والنتائج ، ومقياس شدة الألم البصري

التناظري ، والمقياس التناظري البصري للقلق ، ومقياس التعامل مع الألم كأدوات بحث

نتائج:

أوضحت الدراسة أن متوسط مدة المرحلة الأولى من المخاض ، ومتوسط درجة القلق كان أقل بشكل ملحوظ ، بينما كان

متوسط درجة التعامل مع الألم ، والولادة المهبليّة التلقائية أعلى بشكل ملحوظ في مجموعة القرآن.

خاتمة:

الاستماع للقرآن على أنه غير دوائي

كان للطرائق أثناء المخاض ، خاصة عند النساء اللاتي يعرفن القرآن كثيرًا ، تأثيرات إيجابية على نتائج الأمهات والموليد.

التوصيات:

- 1 -الاستماع إلى القرآن الكريم بطريقة غير دوائية وسيلة لإدارة الألم والقلق ،
- 2-تشجيع النساء على الاستماع إلى القرآن أثناء المخاض كأحد الأساليب المهمة لتحسين تقدم المخاض وإدارة الألم والقلق والحصول على تجربة ولادة أكثر إرضاءً.
- 3 -يمكن للقرآن أن يثري إدارة الآلام غير الدوائية في حضانة الأمومة منخفضة التكلفة ، وسهلة الاستخدام ، وغير جراحية ، وتوفر فوائد كبيرة للمرأة وطفلها دون التسبب في ضرر إضافي.
- 4-من مصلحة وموافقة صانعي السياسات ومقدمي الرعاية الصحية اعتبار القرآن على أنه علاج غير دوائي لألم المخاض والقلق أثناء المخاض.
- 5 -إجراء دراسات إضافية على عينة كبيرة وعلى نساء دينيات أخرى