

تقييم المعرفة والاداء لمرضات الامومه المتعلق برعايه النساء الحوامل المصابات بالذئبه الحمراء

رساله

مقدمه توطئه للحصول علي

درجه الماجستير في

(تمريض صحه الامومه وامراض النساء)

بواسطه

داليا خالد احمد

علوم التمريض

تمريض صحه الامومه وامراض النساء

كلية التمريض- جامعه عين شمس

معيد

تمريض صحه الام وحديثي الولادة

كلية التمريض-جامعة الفيوم

2022

تقييم معرفه والاداء لمرضات الامومه المتعلق برعايه النساء الحوامل المصابات
بالذئبه الحمراء

رساله

مقدمه توطئه للحصول علي

درجه ماجستير في

(تمريض صحه الامومه وامراض النساء)

بواسطه

داليا خالد احمد

علوم التمريض

تمريض صحه الامومه وامراض النساء

كلية التمريض- جامعه عين شمس

معيد

تمريض صحه الام وحديثي الولادة

كلية التمريض – جامه الفيوم

2022

الملخص العربي

تعتبر الذئبة الحمراء أكثر أنواع الذئبة شيوعًا. هو أحد أمراض المناعة الذاتية حيث يهاجم الجهاز المناعي، مما يتسبب في حدوث التهاب واسع النطاق وتلف الأنسجة في الأعضاء المصابة. يمكن أن يؤثر على المفاصل والجلد والدماغ والرئتين والكلية والأوعية الدموية. لا يوجد علاج لمرض الذئبة، ولكن يمكن أن تساعد التدخلات الطبية وتغيير نمط الحياة في السيطرة عليه.

يؤدي تأثير الذئبة الحمراء على الحمل إلى تحديات فريدة حيث تتعرض كل من الأم والطفل لخطر كبير من حدوث نتائج سلبية للحمل مثل الولادة المبكرة والإجهاض وتأخر النمو داخل الرحم. أيضًا ، يتسبب تأثير مرض الذئبة الحمراء على الحمل في فقدان الحمل الذي يعتبر من المضاعفات الخطيرة على مدى عقود، وتعد الولادة المبكرة الآن المشكلة الأكثر شيوعًا ، حيث تحدث في ما يصل إلى نصف حالات الحمل ذات العلامات التنبؤية السيئة. بالإضافة إلى ذلك ، يرتبط مرض الغدة الدرقية بالولادة المبكرة في الحمل مع الذئبة الحمراء.

الهدف من الدراسة:

الهدف من الدراسة الحالية هو تقييم معرفة واداء ممرضات الأمومة فيما يتعلق برعاية النساء الحوامل المصابات بمرض الذئبة الحمراء.

تم تحقيق هذا الهدف من خلال:

١- تقييم مستوى معرفة ممرضات الأمومة فيما يتعلق برعاية النساء الحوامل المصابات بمرض الذئبة الحمراء.

٢- تقييم مستوى اداء ممرضات الأمومة فيما يتعلق برعاية الحوامل النساء المصابات بمرض الذئبة الحمراء.

تصميم البحث: الدراسة الوصفية هي طريقة بحث قائمة على الملاحظة و تم استخدامها في هذه الدراسة لملاحظه ممرضات الأمومة.

تم إجراء الدراسة في قسم الداخلي، عيادة متابعه الحمل، وكذلك عيادة أمراض الروماتيزم في الأماكن التالية: مستشفى الفيوم الجامعي وتنقسم إلى (المستشفى القديم والمستشفى الجديدة) لأن مستشفى الفيوم الجامعي القديم يوجد بها عيادات متابعه الحمل والولادة ومستشفى الفيوم الجامعي الجديدة يوجد بها عيادات الروماتيزم بالإضافة إلى مستشفى النبوي (المستشفى العام في الفيوم) التابعه لوزارة الصحة.

وتم تجميع البيانات من مايو ٢٠١٩ إلى ديسمبر ٢٠١٩. حيث حضر الباحث الأماكن المذكورة سابقا ٣ أيام في الأسبوع بدءاً من ٩ صباحاً إلى ٢ مساءً لجمع البيانات.

شملت الدراسة جميع ممرضات الأمومة من الأماكن المذكورة السابقة. حيث بلغ إجمالي عدد الممرضات ٦٠.

أدوات جمع البيانات:

تم استخدام أداتين لجمع البيانات في هذه الدراسة:

الأداة الأولى: (استبيان المقابلة المخطط)

الجزء الأول: تتكون من أسئلة تتعلق بالبيانات الشخصية للممرضات في عينة الدراسة مثل: العمر، المستوى التعليمي، سنوات الخبرة، القسم التي تعمل به وأي دورة تدريبية سابقة لها تخص رعاية النساء الحوامل المصابات بمرض الذئبة الحمراء.

الجزء الثاني: يتكون من أسئلة في شكل الاختيار من متعدد وأسئلة المقال. تم استخدامه لتقييم معرفه ممرضات الأمومة المتعلقة برعاية النساء الحوامل المصابات بمرض الذئبة الحمراء.

الأداة الثانية: قائمة ملاحظه اداء الممرضات:

تم استخدامها لتقييم مهارات ممرضات الأمومة المتعلقة برعاية النساء الحوامل المصابات بمرض الذئبة الحمراء.

نتائج الدراسة:

- أظهرت النتائج أن متوسط عمر العينة كان 25.0 ± 0.6 وتراوح أعمارهم من (< 20 - سنة) و (61.7%) منهم حاصلون على شهادة معهد فوق متوسط، و (50%) منهم تتراوح سنوات خبرتهم بين ١-٥ سنوات.

- أظهرت النتائج أن (٥١.٦٪) من ممرضات الأمومة يفتقرن المعرفة المتعلقة بالذببة الحمراء.
- أظهرت النتائج أن (٥١.٧٪) من ممرضات الأمومة لديهن كفاءة عالية وأن (٤٨.٣٪) منهن لم يكن لديهن كفاءة فيما يتعلق بجزء التقييم.
- أظهرت النتائج أن (٣٣.٣٪) من العينة لديهم كفاءة عالية بينما (٦٦.٧٪) ليس لديهم كفاءة فيما يتعلق بالرعاية العامة للحالات. أظهرت النتائج أيضا أن (٦٠٪) من العينة لديهم كفاءة بينما (٤٠٪) ليس لديهم كفاءة فيما يتعلق بالرعاية الخاصة لرعاية النساء الحوامل المصابات بالذببة الحمراء.
- أظهرت النتائج أن (٤٣.٣٪) من العينة لديهم مهارات ذات كفاءة و (٥٦.٧٪) من العينة ليس لديهم كفاءة فيما يتعلق بالدرجة الكلية للتعليم الصحي.
- وأظهرت النتيجة أن كان هناك فرق، واضح إحصائيا بين الأعمار (P – value 0.03)* سنوات الخبرة، (P – value 0.04)*، دورة تدريبية (P – value ٠.٠٤)*، ومجموع درجات المعرفة الشاملة فيما يتعلق برعاية مرض الذببة الحمراء أثناء الحمل.
- كما اوضحت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية عالية بين مستوى التعليم ودرجة المعرفة الكلية (القيمة) 0.001 P ** فيما يتعلق بمرض الذببة الحمراء أثناء الحمل. بينما لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين نوع قسم العمل ودرجة المعرفة الكلية فيما يتعلق برعاية الذببة الحمراء أثناء الحمل. القيمة ٠.١٥.
- وأظهرت النتائج أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الأعمار (P – value 0.02)* و سنوات الخبرة (P – value * 0.03) و الدورة التدريبية (P – value 0.03)* ومجموع درجات المهارات فيما يتعلق برعاية الذببة الحمراء أثناء الحمل.

- أيضاً، كان هناك دلالة إحصائية عالية بين مستوى التعليم ودرجة المهارات الإجمالية - (P قيمة ** ٠.٠٠١) فيما يتعلق برعاية الذئبة الحمراء أثناء الحمل. بينما لم يكن هناك فروق إحصائية بين نوع قسم العمل ودرجة المعرفة الإجمالية فيما يتعلق برعاية الذئبة الحمراء أثناء الحمل. (القيمة ٠,٢٣).
- كما أوضحت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموع درجات المعرفة والمهارات التي لها القيمة الاحتمالية ** ٠.٠٠١.

الخلاصة:

- بناءً على نتائج الدراسة، فقد لخصت أن أقل من ربع ممرضات الأمومة لديهن معرفة جيدة، وأن أكثر من ربعهن بقليل كان لديهن معرفة مرضية وأن أكثر من نصف الممرضات لديهن معرفة ضعيفة فيما يتعلق برعاية النساء الحوامل المصابات بالذئبة الحمراء.
- أظهرت النتائج أيضاً أن أقل من نصف الممرضات الخاضعات للدراسة يتمتعن بمهارات ذات كفاءة وأقل من ثلثين الممرضات الخاضعات للدراسة ليس لديهن كفاءة في المهارات فيما يتعلق برعاية النساء الحوامل المصابات بالذئبة الحمراء.
- أوضحت الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموع درجات المعرفة والمهارات (0.001) p فيما يتعلق برعاية الذئبة الجهازية أثناء الحمل بين أفراد العينة المدروسة.

التوصيات:

في ضوء النتائج السابقة للدراسة الحالية، يُقترح ما يلي:

- التدريب المستمر لتحسين معرفة الممرضات وممارساتهم فيما يتعلق بالرعاية التمريضية للحوامل المصابات بالذئبة الحمراء أثناء الحمل.
- أوصت الباحثة بأن تكون الدورات التدريبية إلزامية سنوياً.