



مؤشرات الرعاية الصحية ما قبل الولادة للنساء ما بين 15-49 في العراق

وسن شهاب أحمد*

جامعة كربلاء / كلية التربية للعلوم الانسانية

سحر عبد الهادي

جامعة بابل / كلية التربية للعلوم الانسانية

المخلص	معلومات المقالة
من خلال هذه الورقة البحثية تم تناول مؤشرات الرعاية الصحية لمرحلة ما قبل الولادة للنساء بعمر 15 – 49 سنة، على مستوى محافظات العراق، وقد تناولت ستة مؤشرات متضمنة (زيارة متخصص (طبيب)، زيارة لثلاث مرات فأقل، زيارة لأكثر من أربع مرات، الزيارة خلال أشهر الحمل المتأخرة (ثمان أشهر فأكثر)، القيام بأجراء فحوصات مختبرية)، وقد تم اعتماد بيانات وزارة التخطيط تقرير (المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق 2019)، وقد تمت معالجة البيانات إحصائياً باستخدام الدرجة المعيارية من خلال الحقيبة الاحصائية Spss، ومن ثم تمثيل النواتج خرائطياً بأعتماذ برنامج Arc GIS 7.1، ومن أبرز نتائج الورقة هناك تباينات مكانية للمؤشرات كان للوضع الاجتماعي والاقتصادي والصحي دوراً بها.	<p>تاريخ المقالة :</p> <p>تاريخ الاستلام: 2022/6/26</p> <p>تاريخ التعديل : -----</p> <p>قبول النشر: 2022/8/23</p> <p>متوفر على النت: 2022/11/15</p> <p>الكلمات المفتاحية :</p> <p>رعاية صحية، ما قبل الولادة، نساء 15-49 سنة .</p>

© جميع الحقوق محفوظة لدى جامعة المثنى 2022

المقدمة:

وفي دراسة اقامها المعهد الوطني للإحصاء الطبي في الهند حول عينة من النساء الحوامل تبين من النتائج أن الوضع الاجتماعي والاقتصادي للأسرة وتعليم الأم، كانا من أهم العوامل المرتبطة باستخدام خدمات الرعاية السابقة للولادة، وقد كشف التحليل المكاني أن المناطق ذات النسبة الحضرية الأعلى هم النسبة أعلى من الاستفادة من خدمات الرعاية السابقة للولادة⁽²⁾، وقد اعتمد التحليل المتعدد المتغيرات كأداة لتحليل بيانات المسح الصحي الاثيوبي لبيان اختلاف امكانية الوصول الى خدمات الرعاية ما قبل الولادة والاستفادة منها باختلاف المواقع الجغرافية والخصائص الاجتماعية والديموغرافية والعوامل

الاهتمام بالرعاية الصحية للنساء بعمر الحمل حاز على اهتمام المنظمات الدولية ومن اولها منظمة الامم المتحدة، فقد أكدت على ضرورة الاهتمام بخدمات الرعاية الصحية للحوامل من خلال برنامج (ANC) الذي يوفر لتواصل مع النساء والعائلات والمجتمعات ودعمها في وقت حرج في مسار حياة المرأة. وقد سلطت عملية تطوير هذه التوصيات حول رعاية الحمل والولادة الضوء على أهمية توفير اتصال فعال حول القضايا الفسيولوجية والطبية الحيوية والسلوكية والاجتماعية والثقافية، والدعم الفعال، بما في ذلك الدعم الاجتماعي والثقافي والعاطفي والنفسي، للنساء الحوامل بطريقة محترمة⁽¹⁾،

*الناشر الرئيسي : E-mail : Wasan.sh@uokerbala.edu.iq

- خلال فترة قبل الولادة هل حصلت الحامل على رعاية صحية من مختص؟

- هل تكررت زيارة المختص بالرعاية الصحية لأكثر من زيارة؟

- بأي اشهر من أشهر الحمل تمت زيارة مختص الرعاية الصحية؟

- هل خضعت لفحوصات مختبرية (فحص دم، فحص ادرا، قياس ضغط) خلال فترة قبل الولادة؟

فرضية البحث: هناك تباين مكاني في توقيع نسبة مؤشرات البحث تعود لطبيعة المتغير، وطبيعة الوضع الاجتماعي والاقتصادي للنساء الحوامل ووضعهم الصحي، فمتطلبات الحالة الصحية تؤدي الى تكرار الزيارة خلال اشهر الحمل المختلفة، فضلاً عن الحاجة لأجراء فحوصات مختبرية أم لا. منهجية البحث:

- اعتمدت بيانات الجهاز المركزي للإحصاء لسنة 2019⁽⁹⁾.

- تحليل احصائي اعتمدت الدرجة المعيارية للمقارنة الرقمية وذلك لإبراز التباين ما بين المحافظات.

- أعتمد التمثيل الخرائطي لتمثيل نتائج التحليل الاحصائي، لإعطاء توضيح بصرية للبيانات وإبراز التباين المكاني. منطلقة الدراسة:

تمثل منطقة الدراسة بمحافظات العراق والبالغ عدد ها (18) محافظة خريطة (1).

مؤشرات الرعاية الصحية لما قبل الولادة

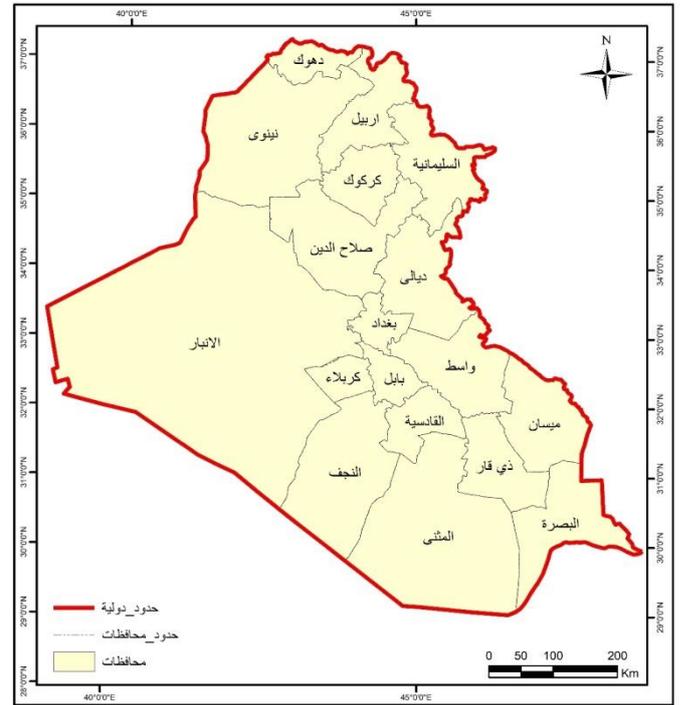
شملت مجموعة من المؤشرات تناولت جانب الرعاية الصحية التي تلقتها النساء بعمر 15 - 49 خلال حملهن خلال اخر سنتين، وقد شملت المؤشرات في الجدول (1) الذي يتضح منه الاتي:

السياسية للنساء اثناء الحمل⁽³⁾، وكجزء من خدمات الرعاية الصحية على الحوامل تحقيق اربع زيارات لمراكز الرعاية اثناء الحمل، لتطبيق نظام (ANC) في كينيا⁽⁴⁾، ان مراجعة النساء لمراكز الرعاية اثناء الحمل يساعد في الكشف عن امراض قد تظهر خلال اشهر الحمل، فقد بينت الجمعية الامريكية للغدة الدرقية، التي أكدت على ضرورة اجراء فحوصات الغدة الدرقية للنساء الحوامل مع اخذ تدابير المعالجة من خلال اختبارات الغدة الدرقية عند النساء اثناء الحمل ومدى غنى التغذية باليوم، مما تنج عن الدراسة الى توجيهات على ان تكون الرعاية فردية مع التوصية بتقديم رعاية افضل⁽⁵⁾، ولكون الرعاية السابقة للولادة(ANC) ضرورية، فقد اجريت دراسة متعددة المستويات في نيجيريا التي مثلت نتائجها بخرائط تبين التباين المكاني ان هناك تباين اقليمي للأقليات في إمكانية عثورهم على هذه الخدمة، واعزا ذلك الى التباين في المستوى الاجتماعي والاقتصادي والاثنوجرافي⁽⁶⁾، كما وان للبيئة دور في نوع ومستوى خدمة الرعاية الصحية ما قبل الولادة حيث تبين في دراسة حول الريف الاميريكي، التي خرجت باستنتاج بأن جزء من القضية هو زيادة الفهم والوعي، بالصعوبات التي تواجهها النساء في المجتمعات الريفية، ولتسليط الضوء على الحاجة إلى تطوير تنسيق وتعاون من خلال خطة استراتيجية، لتحسين الوصول إلى الرعاية الصحية للأمهات التي تنعكس على الوضع الصحي، من حيث حصول النساء في المجتمعات الريفية على الرعاية قبل الحمل واثناؤه وبعده بشكل فاعل⁽⁷⁾، ونظرا لأهمية مراكز الرعاية ما قبل الولادة فقد أثار اهتمام من حيث شكل التوزيع ونمطه فمن خلال دراسة طبقت على اثيوبيا تبين بأن التوزيع لمراكز الرعاية ذو نمط غير عشوائي مع اعتماد أكثر من 45 مؤشراً يشمل الجانب التعليمي والاقتصادي والاجتماعي للام الحامل، لكل مرحلة من الحمل⁽⁸⁾.

مشكلة البحث: يمكن تحديد مشكله البحث بالتساؤلات التالية:

0.324	0.960	0.960	0.324	0.702	0.321	0.819	0.342	المثنى
87-	96	96	87-	81	52	59-	73-	
0.483	0.618	0.618	0.483	0.355	0.335	0.846	0.370	النجف
53-	32	32	53-	27	86	00-	03-	
0.710	1.303	1.303	0.710	1.453	1.454	0.912	0.370	السليمانية
18-	60	60	18-	51	60	04-	03-	
0.460	0.043	0.043	0.460	0.562	0.338	0.382	0.506	واسط
86-	32-	32-	86-	25-	25-	28	52-	
0.596	0.677	0.677	0.596	2.162	1.741	1.242	0.533	دهوك
85-	40	40	85-	50	46	22-	81-	
0.370	0.476	0.476	0.370	0.527	0.092	0.449	0.643	كربلاء
20-	54	54	20-	50-	03	78-	00-	
1.941	1.862	1.862	1.941	1.549	1.428	2.416	0.670	القادسية
67	84-	84-	67	28-	30-	20	30-	
0.173	0.299	0.299	0.173	0.807	0.194	0.091	0.806	الانبار
77	32	32	77	08	82-	72	79-	
0.030	1.543	1.543	0.030	0.541	0.668	1.016	0.888	صلاح الدين
22-	84-	84-	22-	40-	14-	23	68-	
0.460	0.480	0.480	0.460	0.930	1.614	1.280	0.888	كركوك
86-	48-	48-	86-	65-	76-	37	68-	

خريطة (1) منطقة الدراسة.



المصدر: جمهورية العراق ، وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للإحصاء، المسح العنقودي متعدد المؤشرات في العراق، شباط 2019.

المصدر: جمهورية العراق ، الهيئة العامة للمساحة، خريطة العراق الادارية لسنة 2011، 1:10000000.

اولا: النساء اللواتي انجبن مولودا خلال اخر سنتين A1/ وزيارة متخصص (A2)

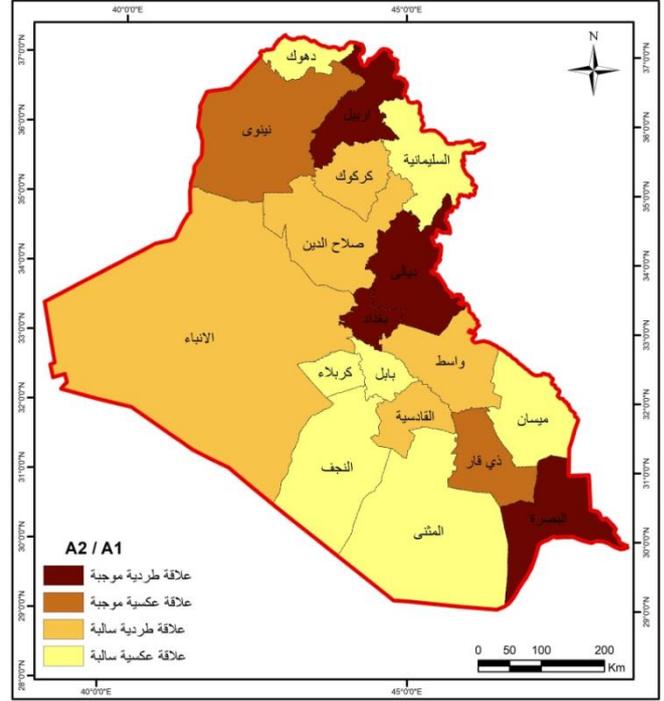
جدول (1) مؤشرات الرعاية الصحية لما قبل الولادة للعراق لسنة 2019.

يتبين من خلال الخريطة (2) الاتية:

1- الفئة الاولى: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية موجبة اي كلما ارتفع المؤشر المستقل (A1) يرتفع معه المؤشر التابع (A2)، وهذا يعني مع ارتفاع اعداد النساء الحوامل يرتفع معه حصولهن على رعاية صحية من قبل مختص (طبيب)، فاذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (1،3-0،78) والمتغير الثاني (A2) وتراوح قيمته بين (1،1 - 0،97)، وشملت كل من المحافظات الاتية (اربيل، ديالى، بغداد، البصرة)، طلب الرعاية الصحية من قبل طبيب مؤشر على الوعي الصحي لدى نساء في محافظات هذه الفئة.

محافظات	A8	A7	A6	A5	A4	A3	2A	A1
بغداد	0.528	1.138	1.138	0.528	0.132	.3788	0.938	3.178
	86-	19	19	86-	84	9	45-	62
نينوى	2.689	1.591	1.591	2.689	0.680	1.657	0.910	1.158
	62	10-	10-	62	42-	79-	57	62
البصرة	0.528	0.0078	0.007	0.528	0.847	0.037	0.159	0.885
	86-	8-	88-	86-	24-	05-	22-	65
اربيل	0.710	1.020	1.020	0.710	1.627	1.060	1.110	0.721
	18-	03	03	18-	28	17	15-	86
ديالى	0.188	0.468	0.468	0.188	0.020	1.354	0.383	0.394
	88-	66-	66-	88-	08-	20	75-	29
ذي قار	0.619	1.307	1.307	0.619	0.736	0.725	1.095	0.039
	52-	53-	53-	52-	02-	51-	47	43
ميسان	0.392	0.346	0.346	0.392	0.284	0.022	0.185	0.151
	87-	58	58	87-	21-	71-	64-	65-
بابل	1.601	0.464	0.464	1.601	0.562	0.051	0.146	0.206
	69	73	73	69	25-	40-	01-	25-

خريطة (2) النساء اللواتي انجن مولودا خلال اخر سنتين A1/ وزيارة متخصص (A2)



المصدر: من عمل الباحثان بالاعتماد على:

1- جمهورية العراق ، الهيئة العامة للمساحة، خريطة العراق الادارية، لسنة 2011، 1:10000000.

2- بيانات الجدول (1).

2- الفئة الثانية: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية موجبة اي كلما ارتفع المتغير المستقبلي انخفض مقابله المتغير التابع، وهذا يعني ارتفاع اعداد النساء في محافظات هذه الفئة، يقابله انخفاض في زيارتهن لطبيب او حصولهن على رعاية صحية من قبل مختص، اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (1،1- 0،03)، والمتغير الثاني (A2) وتتراوح قيمته بين (-1،1 - -0،07)، وشملت كل من محافظتي (نينوى، وذي قار)، تتميز كلا المحافظتين بطابع اجتماعي انعكس على سلوكيات وافكار النساء الحوامل ومدى مراجعتهم لطبيب للحصول على الرعاية اللازمة.

3- الفئة الثالثة: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية سالبة اي انخفاض اعداد النساء الحوامل يقابله انخفاض حصولهن على رعاية صحية من قبل طبيب، تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-

0،88- 0،50) والمتغير الثاني (A2) وتتراوح قيمته بين (-1،6 - -0،66) وشملت كل من المحافظات الاتية (كركوك، صلاح الدين، الانبار، واسط ، القادسية)، تلجى قلة من النساء الحوامل في هذه المحافظات لعدم الحصول على رعاية صحية من قبل طبيب.

4- الفئة الرابعة: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية سالبة اي كلما انخفض المتغير المستقل ارتفع مقابله المتغير التابع، فعند انخفاض اعداد النساء الحوامل ارتفعت مقابله حصولهن على رعاية صحية من قبل طبيب، اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-0،89 - -0،64) والمتغير الثاني (A2) وتتراوح قيمته بين (-0،89 - -0،18) وشملت كل من المحافظات الاتية (دهوك، السليمانية، بابل، كربلاء، النجف، المثنى، ميسان)، تكرر الحاجة لاستشارة طبيب خلال مدة الحمل في هذه المحافظات يعطي دلالة على ازدياد الحاجة على الرعاية الصحية.

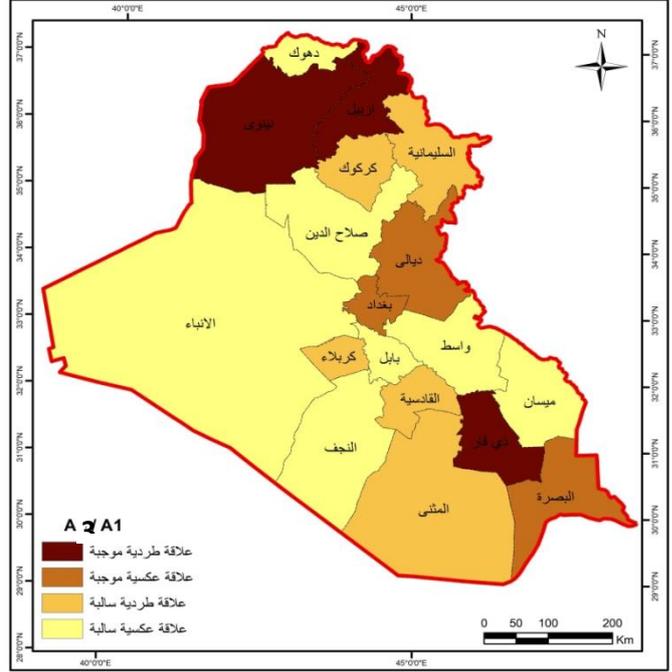
ثانيا: النساء اللواتي انجن مولودا خلال اخر سنتين A1/ قمن بزيارة الطبيب ثلاث مرات فأقل A3 من خلال الخريطة (3) يتضح الاتي:

1- الفئة الاولى: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية موجبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (1،15- 0،03) والمتغير الثاني (A3) وتتراوح قيمته بين (0،35 - 0،60)، وشملت كل من المحافظات الاتية (نينوى، اربيل، ذي قار)، مما يعني ان هذه المحافظات قد ارتفعت بهن نسبة النساء الاتي انجن مولودا خلال اخر سنتين وقد احتجن لزيارة الطبيب اقل من ثلاث مرات.

2- الفئة الثانية: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية موجبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (3،17- 0،39) والمتغير الثاني (A3) وتتراوح قيمته بين (-0،08 - -0،33)، وشملت كل من المحافظات الاتية (بغداد والبصرة وديالى)، مما يعني ان محافظات هذه الفئة ارتفعت بها نسبة النساء التي انجن مولود خلال اخر سنتين ومقابل انخفاض نسبه زيارتهن لطبيب لثلاث زيارات فأقل.

خريطة (3) النساء اللواتي انجن مولودا خلال اخر سنتين A1/

قمن بزيارة الطبيب ثلاث مرات فأقل A3



المصدر: من عمل الباحثان بالاعتماد على:

1- جمهورية العراق ، الهيئة العامة للمساحة، خريطة العراق الادارية، لسنة 2011، 1:10000000.

2- بيانات الجدول (1).

3- الفئة الثالثة: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية سالبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-0,15 - 0,6) والمتغير الثاني (A3) وتتراوح قيمته بين (-2,15 - 0,78)، وشملت كل من المحافظات الاتية (المثنى، السليمانية، كربلاء، القادسية، كركوك)، مما يعني ان محافظات هذه الفئة تنخفض فيها نسبة النساء الاتي وضعن مولود خلال اخر سنتين مع انخفاض نسبة زيارتهن لطبيب ثلاث مرات فأقل.

4- الفئة الرابعة: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية سالبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-0,08 - 0,80) والمتغير الثاني (A3) وتتراوح قيمته بين (0,01 - 1,03)، وشملت كل من المحافظات الاتية (ميسان، بابل، النجف، واسط، دهوك، الانبار، صلاح الدين)، تبين هذه الفئة ان النساء من وضعن

مولودا خلال اخر سنتين كلما انخفضت نسبتهن ترتفع زيارتهن للطبيب ثلاث مرات فأقل.

ثالثا: النساء اللواتي انجن مولودا خلال اخر سنتين A1/ قمن بزيارة الطبيب أربع مرات فأكثر A4 بهذا المؤشر يمكن الاستدلال على الحالة الصحية للحوامل من خلال الزيارات المتكررة للطبيب، فيتضح من الخريطة (4) الاتي:

1- الفئة الاولى: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية موجبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-0,39 - 3,17) والمتغير الثاني (A4) وتتراوح قيمته بين (0,3 - 0,35)، وهذا يعني انه كلما ارتفعت نسبة المتغير المستقل ارتفعت معه نسبة المتغير التابع، ففي محافظات هذه الفئة ترتفع نسبة النساء الاتي انجن مولودا خلال اخر سنتين مقابل ارتفاع نسبة تكرار زيارتهن للطبيب لأربع زيارات فأكثر، فهؤلاء النساء كن بحاجة لرعاية صحية أكثر.

2- الفئة الثانية: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية موجبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (0,03-1,15) والمتغير الثاني (A4) وتتراوح قيمته بين (-0,03-1,56) وشملت كل من المحافظات الاتية (نينوى، البصرة، ذي قار)، وفي هذه الفئة ترتفع نسبة النساء الاتي انجن مولودا مقابل انخفاض نسبة تكرار زيارتهن للطبيب لأكثر من اربع مرات اي لم يحتجن لرعاية صحية مستمرة طول فترة الحمل.

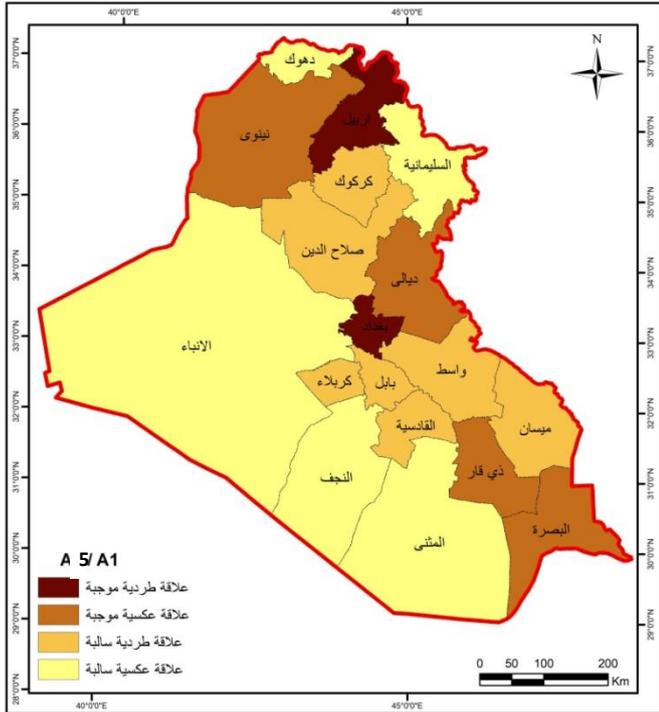
3- الفئة الثالثة: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية سالبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-0,15 - 0,88) والمتغير الثاني (A4) وتتراوح قيمته بين (-0,02 - 1,61)، وشملت كل من المحافظات الاتية (ميسان، بابل، واسط، القادسية، الانبار، صلاح الدين، كركوك)، اي ان المتغير المستقل كلما انخفضت نسبة انخفاضت معه نسبة المتغير التابع، مما يعني ان محافظات هذه الفئة انخفضت فيها نسبة النساء التي انجن مولودا مقابل انخفاض نسبة تكرار زيارتهن لأربع مرات فأكثر.

4- الفئة الرابعة: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية سالبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-0,34 - 0,64) والمتغير الثاني

المحافظات التي ارتفعت فيها نسبة النساء الاتي انجنين مولودا في اخر سنتين مع ارتفاع نسبة حاجتهن لزيارة الطبيب خلال الاشهر الاولى من الحمل.

الخريطة (5) النساء اللواتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين A1/ وقمن بزيارة الطبيب خلال فترة (اربع اشهر فأقل) من

الحمل A5



المصدر: من عمل الباحثان بالاعتماد على:

1- جمهورية العراق ، الهيئة العامة للمساحة، خريطة العراق الادارية، لسنة 2011، 1:10000000.

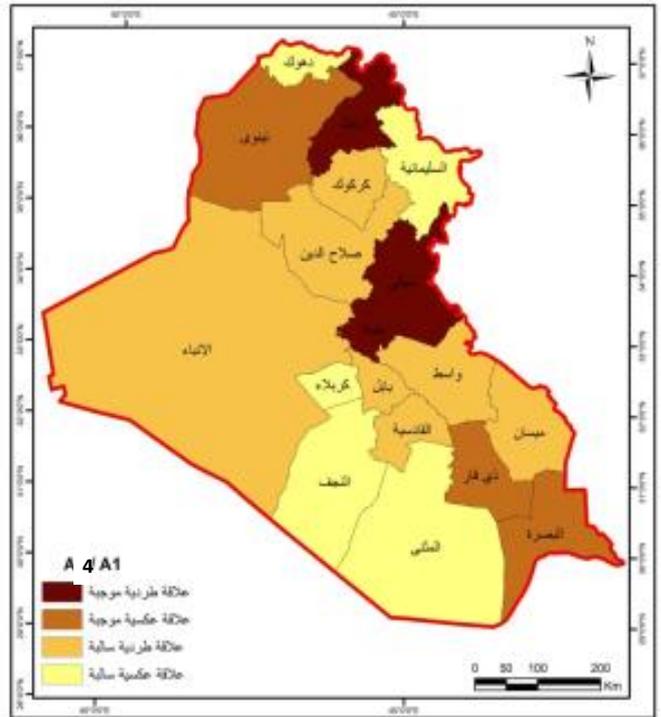
2- بيانات الجدول (1).

2- الفئة الثانية: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية موجبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (0.03- 1.15) والمتغير الثاني (A5) وتتراوح قيمته بين (-0.03- 1.56)، وشملت كل من المحافظات الاتية (نينوى، البصرة، ذي قار)، تمثل محافظات هذه الفئة ارتفاع نسبة النساء الاتي انجنين مولود خلال اخر سنتين مقابل انخفاض نسبة زيارتهن لطبيب خلال الاشهر الاولى من الحمل.

(A4) وتتراوح قيمته بين (0.09 - 1.74)، وشملت كل من المحافظات الاتية (المتنى، النجف، السليمانية، دهوك، كربلاء)، تبين هذه العلاقة كلما انخفضت نسبة النساء الاتي انجنين مولودا مقابل ارتفاع حاجتهن لزيارة الطبيب لأكثر من اربع مرات خلال مدة الحمل.

الخريطة (4) النساء اللواتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين

A1/ قمن بزيارة الطبيب اربع مرات فأكثر A4



المصدر: من عمل الباحثان بالاعتماد على:

1- جمهورية العراق ، الهيئة العامة للمساحة، خريطة العراق

الادارية، لسنة 2011، 1:10000000.

2- بيانات الجدول (1).

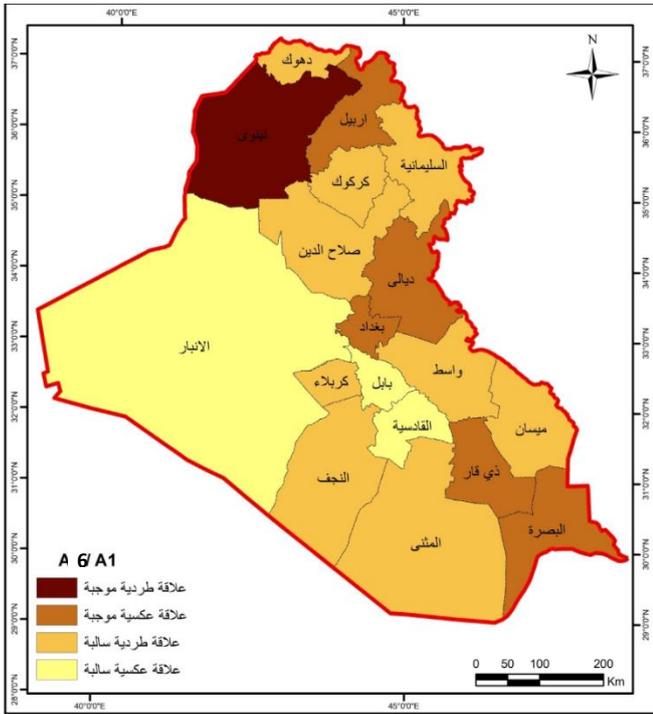
رابعا: النساء اللواتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين A1/ وقمن بزيارة الطبيب خلال فترة (اربع اشهر فأقل) من الحمل A5، من خلال الخريطة (5) يتبين الاتي:

1- الفئة الاولى: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية موجبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (0.39- 3.17) والمتغير الثاني (A5) وتتراوح قيمته بين (0.3 - 0.35)، وشملت كل من المحافظات الاتية (بغداد، اربيل، ديالى)، وتمثل هذه الفئة

3- الفئة الثالثة: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية سالبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-0,15 - 0,88) والمتغير الثاني (A6) وتتراوح قيمته بين (-0,03 - 0,59)، وشملت كل من المحافظات (ميسان، المثنى، النجف، السليمانية، واسط، دهوك، كربلاء، صلاح الدين، كركوك)، في هذه الفئة تمثل المحافظات انخفاض نسبة النساء الاتي انجنين مولودا مولودا خلال اخر سنتين مع انخفاض نسبة حاجتهن لزيارة الطبيب خلال اشهر الحمل الاخيرة.

خريطة (6) النساء اللواتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين A1/ وقمن بزيارة الطبيب خلال فترة (ثمان اشهر فأكثر) من

الحمل A6



المصدر: من عمل الباحثان بالاعتماد على:

- 1- جمهورية العراق ، الهيئة العامة للمساحة، خريطة العراق الادارية، لسنة 2011، 1:10000000.
- 2- بيانات الجدول (1).
- 4- الفئة الرابعة: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية سالبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-0,20 - 0,80) والمتغير الثاني

3- الفئة الثالثة: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية سالبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-0,15 - 0,88) والمتغير الثاني (A5) وتتراوح قيمته بين (-0,02 - 1,61)، وشملت كل من المحافظات الاتية (ميسان، بابل، واسط، القادسية، الانبار، وصلاح الدين، كركوك)، تمثل هذه الفئة انخفاض نسبة النساء الاتي انجنين مولودا في اخر سنتين يرادفها انخفاض نسبة حاجتهن لزيارة الطبيب خلال اشهر الحمل الاولى.

4- الفئة الرابعة: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية سالبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-0,34 - 0,64) والمتغير الثاني (A5) وتتراوح قيمته بين (0,09 - 1,74)، وشملت كل من المحافظات الاتية (المثنى والنجف والسليمانية ودهوك وكربلاء)، تبين هذه الفئة المحافظات التي انخفضت بها نسبة النساء الاتي انجنين مولودا في اخر سنتين مقابل ارتفاع نسبة زيارتهن لطبيب خلال اشهر الحمل الاولى.

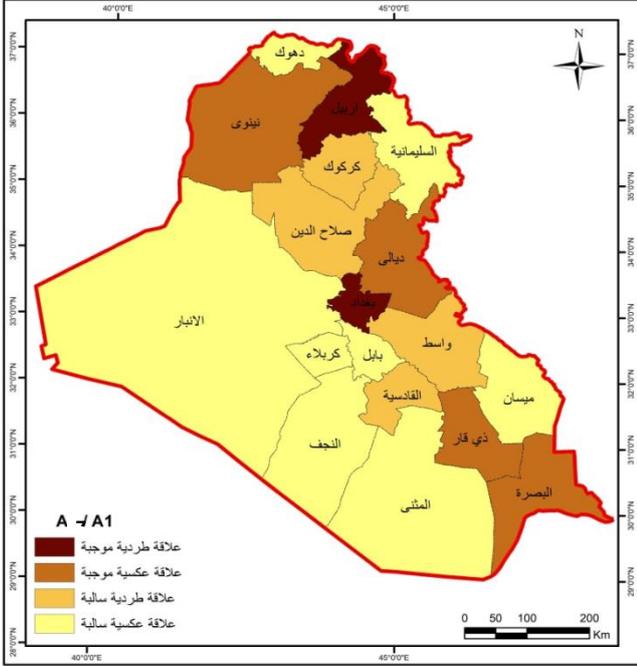
خامسا: النساء اللواتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين A1/ وقمن بزيارة الطبيب خلال فترة (ثمان اشهر فأكثر) من الحمل A6، من خلال الخريطة (6) يتضح الاتي:

1- الفئة الاولى: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية موجبة اذ بلغت قيمته المتغير (A1) في هذه الفئة (1,15) والمتغير الثاني (A6) بقيمته (2,68)، وتمثلت بمحافظة (نينوى)، وهذا يعني انها المحافظة الوحيدة التي ارتفعت بها نسبة النساء الاتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين مقابل ارتفاع نسبة حاجتهن لزيارة الطبيب خلال اشهر الحمل المتاخرة.

2- الفئة الثانية: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية موجبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (-0,03 - 3,17) والمتغير الثاني (A6) تراوحت قيمته بين (-0,18 - 0,61)، وشملت كل من المحافظات (بغداد، البصرة، اربيل، ديالى، وذي قار)، في هذه الفئة تتمثل العلاقة بارتفاع نسبة النساء الاتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين مقابل انخفاض نسبة حاجتهن لزيارة الطبيب خلال اشهر الحمل المتاخرة.

النساء الاتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين مع ارتفاع قيامهن بإجراء فحوصات مختبرية اثناء مدة الحمل.

الخريطة (7) النساء اللواتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين A1/ وقمن بزيارة الطبيب (واجرين لفحوصات المختبرية) A7



المصدر: من عمل الباحثان بالاعتماد على:

1- جمهورية العراق ، الهيئة العامة للمساحة، خريطة العراق الادارية، لسنة 2011، 1:10000000.

2- بيانات الجدول (1).

الاستنتاجات:

1- عند التعبير عن العلاقة بين اعداد النساء اللواتي انجنين مولودا خلال اخر سنين وقد قمن بزيارة طبيب خلال فترة حملهن، فقد كانت اغلب المحافظات في الفئة الرابعة والتي تمثل علاقة عكسية سالبة.

2- عند التعبير عن العلاقة بين اعداد النساء اللواتي انجنين مولودا خلال اخر سنين واللواتي قمن بزيارة الطبيب (3مرات فاقل) خلال فترة حملهن، فقد كانت اغلب المحافظات في الفئة الرابعة والتي تمثل علاقة عكسية سالبة.

(A6) وتراوح قيمته بين (1,94 - 0,17)، وشملت كل من المحافظات (بابل، القادسية، الانبار)،

سادسا: النساء اللواتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين A1/ وقمن بزيارة الطبيب (واجرين لفحوصات المختبرية) A7، من خلال الخريطة (7) يضح الاتي:

1- الفئة الاولى: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية موجبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (3,17 - 0,72) والمتغير الثاني (A7) وتراوح قيمته بين (1,13 - 1,02)، وشملت كل من المحافظات (بغداد، اربيل)، اي ان هذه المحافظات ارتفعت بها نسبة النساء الاتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين مقابل ارتفاع نسبة قيامهن بإجراء فحوصات مختبرية خلال فترة الحمل.

2- الفئة الثانية: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية موجبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (1,15 - 0,03) والمتغير الثاني (A7) وتراوح قيمته بين (0,00 - 1,59)، وشملت كل من المحافظات (نينوى، البصرة، ديالى، ذي قار)، اي ان هذه المحافظات ترتفع بها نسبة النساء الاتي انجنين مولودا في اخر سنتين مقابل انخفاض نسبة قيامهن بإجراء فحوصات مختبرية اثناء مدة الحمل.

3- الفئة الثالثة: تمثل هذه الفئة بعلاقة طردية سالبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (0,55 - 0,88) والمتغير الثاني (A7) وتراوح قيمته بين (0,04 - 1,68)، وشملت كل من المحافظات الاتية (واسط، القادسية، صلاح الدين، كركوك)، مما يعني ان محافظات هذه الفئة تنخفض بها نسبة النساء الاتي انجنين مولودا خلال اخر سنتين مع انخفاض نسبة قيامهن بإجراء فحوصات مختبرية خلال مدة الحمل.

4- الفئة الرابعة: تمثل هذه الفئة بعلاقة عكسية سالبة اذ تراوحت قيمته المتغير (A1) بين (0,15 - 0,64) والمتغير الثاني (A7) وتراوح قيمته بين (0,29 - 1,30)، وشملت كل من المحافظات (ميسان، بابل، المثنى، النجف، السليمانية، دهوك، كربلاء، الانبار)، اي ان محافظات هذه الفئة تنخفض فيها نسبة

- 4- Song, P., Zhu, Y., Mao, X., Li, Q. and An, L. Song, P. et al. (2013) "Assessing Spatial Accessibility to Maternity Units in Shenzhen, China", PLoS ONE, 8(7), p. e70227. doi: 10.1371/journal.pone.0070227.
- 5- 2017 Guidelines of the American Thyroid Association for the Diagnosis and Management of Thyroid Disease During Pregnancy and the Postpartum 2017 Guidelines of the American Thyroid Association for the Diagnosis and Management of Thyroid Disease During Pregnancy and the Postpartum (2022). Available at: <https://www.liebertpub.com/doi/epdf/10.1089/thy.2016.0457> (Accessed: 7 January 2022).
- 6- Bolarinwa, O. A., Sakyi, B., Ahinkorah, B. O., Ajayi, K. V., Seidu, A., Hagan, J. E. and Tessema, Z. T. Bolarinwa, O. et al. (2021) "Spatial Patterns and Multilevel Analysis of Factors Associated with Antenatal Care Visits in Nigeria: Insight from the 2018 Nigeria Demographic Health Survey", Healthcare, 9(10), p. 1389. doi: 10.3390/healthcare9101389.
- 7- Mwangakala, H. A. Mwangakala, H. (2016) Pregnant women's access to maternal health information and its impact on healthcare utilization behaviour in rural Tanzania, figshare. Available at: https://repository.lboro.ac.uk/articles/thesis/Pregnant_women_s_access_to_maternal_health_information_and_its_impact_on_healthcare_utilization_behaviour_in_rural_Tanzania/9496727/1 (Accessed: 7 January 2022).
- 8- Samuel Hailegebreal, Girma Gilano Binyam Tariku Seboka Dilla, Mohammedjud Hassen Ahmed, Atsedu Endale Simegn
- 3- عند التعبير عن العلاقة بين اعداد النساء اللواتي انجبن مولودا خلال اخر سنين واللواتي قمن بزيارة الطبيب (4مرات فاكثر) خلال فترة حملهن، فقد كانت اغلب المحافظات في الفئة الثالثة والتي تمثل علاقة طردية سالبة.
- 4- عند التعبير عن العلاقة بين اعداد النساء اللواتي انجبن مولودا خلال اخر سنين واللواتي قمن بزيارة الطبيب (4 اشهر فاقل) خلال فترة حملهن، فقد كانت اغلب المحافظات في الفئة الثالثة والتي تمثل علاقة طردية سالبة.
- 5- للتعبير عن العلاقة بين اعداد النساء اللواتي انجبن مولودا خلال اخر سنين واللواتي قمن بزيارة الطبيب (8 اشهر فاكثر) خلال فترة حملهن، فقد كانت اغلب المحافظات في الفئة الثالثة والتي تمثل علاقة طردية سالبة.
- 6- للتعبير عن العلاقة بين اعداد النساء اللواتي انجبن مولودا خلال اخر سنين واللواتي قمن بزيارة الطبيب (واجرين كافة الفحوصات اللازمة) خلال فترة حملهن، فقد كانت اغلب المحافظات في الفئة الرابعة والتي تمثل علاقة عكسية سالبة.
- الهوامش:
- 1- WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience, I. World Health Organization, ISBN 978 92 4 154991 2, 2016
- 2- Global Journal of HUMAN-SOCIAL SCIENCE: H. Interdisciplinary, Volume 15 Issue 8 Version 1.0 Year 2015
- 3- Tegegne, T. K., Chojenta, C., Getachew, T., Smith, R. and Loxton, D. Tegegne, T. et al. (2019) "Antenatal care use in Ethiopia: a spatial and multilevel analysis", BMC Pregnancy and Childbirth, 19(1). doi: 10.1186/s12884-019-2550-x.

social, economic and health status played a role.

Keywords: health care, antenatal care, women 15-49 years.

(1) (PDF) Spatial distribution and associated factors of antenatal care utilization in Ethiopia in 2019: Spatial and multilevel analysis. Available from: https://www.researchgate.net/publication/352110519_Spatial_distribution_and_associated_factors_of_antenatal_care_utilization_in_Ethiopia_in_2019_Spatial_and_multilevel_analysis [accessed Jan 07 2022].

9- وزارة التخطيط، الجهاز المركزي للإحصاء، مؤشرات المسح العنقودي للعراق 2019، 2019.

Indicators of prenatal health care for women between 15-49 in Iraq

wasan shihab ahmed

Sahar Abdel Hadi

Abstract:

Through this research paper, indicators of prenatal health care for women aged 15-49 were addressed at the level of the governorates of Iraq, and it included six indicators including (a visit to a specialist (doctor), a visit to three times or less, a visit to more than four times, the visit during The first months of pregnancy (4 months or less), the visit during the late pregnancy months (eight months or more), doing laboratory tests), and the data of the Ministry of Planning was approved as a report (Multiple Indicator Cluster Survey in Iraq 2019), and the data was processed statistically using the standard degree Through the statistical package Spss, and then the results are represented graphically by adopting the Arc GIS 7.1 program, and among the most prominent results of the paper there are spatial discrepancies in the indicators in which the