البحث (1) بحث فردى

الملخص العربى للبحث:

عنوان البحث :

تأثير برنامج الرعاية المنزلية للأمهات اللاتي لديهن أطفال مصابون بالحروق

أسماء القائمون بالبحث :

١-د . مرفت امين سيد :مدرس ، قسم تمريض صحة المجتمع ،كلية التمريض ، جامعة الفيوم

٢-هويدا حمدى عبد المنعم : مدرس ، قسم تمريض الاطفال كلية التمريض ، جامعة الفيوم

المقدمة:

يتميزالأطفال بالفضول فى استكشاف البيئه المحيطه بيهم واللعب بالاشياء الموجوده حولهم . لذلك فانه من السهل ملامسة الاشياء التى قد ينتج منها انواع عديدة من الحروق. مثل: اللعب بالنار أو لمس الأشياء الساخنة ، مسببة ألما شديدا وغالبا عواقب وخيمه تستمر اثارها لفتره طويله. هذه العواقب للاسف يعانى منها الطفل المصاب بالحرق واسرته بل وتؤثر على المجتمع باكمله. تعد الحروق هي السبب الرئيسي الثالث للوفاة عند الأطفال.، وخصوصا من سن سنة إلى أربع سنوات، تنشأ إصابات الحروق المنزليه عند الأطفال وتتزايد مسببة مشكله صحيه اجتماعيه كبيره. لا سيما في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل حيث تمثل أكثر من ٩٥ ٪ من حالات الوفيات عند الاطفال و الناجمة بشكل اساسى من الحروق والتى تقدر بنحو ٣٠٠٠٠ الف حاله سنويا.

الهدف من البحث:

تهدف هذه الدراسة الى تقييم تأثير برنامج الرعاية المنزلية للأمهات اللاتي لديهن أطفال مصابون بإصابة بالحروق من خلال:

١. تقييم معرفة الأمهات وممارساتهم واتجاهتهم فيما يتعلق بالرعاية المنزلية لأطفالهم الذين يعانون من اصابات الحروق.
٢. تقييم تدابير السلامة للبيئة المنزلية للوقاية من حروق الأطفال.
٣. تطوير وتنفيذ برامج الرعاية المنزلية للأمهات ، نحو رعاية أطفالهم المصابين بالحروق.
٤. تقييم تأثير برنامج الرعاية المنزلية الذى يدى الى تحسين معارف وممارسات الأمهات المتعلقة برعاية أطفالهن المصابين بالحروق.

العينة البحثية:

أجريت الدراسة في العيادة الخارجية في مستشفى الفيوم التعليمي التابع لجامعة الفيوم. تم استخدام عينة عشوائية بسيطة لإجراء هذه الدراسة. العدد الإجمالي لعينة الدراسة من بين الأمهات ٦٠ أمهات لديهن أطفال في المدارس الابتدائية يعانون من إصابات بالحروق ، وتمت في عيادة طب الأطفال للحروق في الاماكن سابقة الذكر والتي تمثل ١٠٪ من إجمالي عدد الأطفال المصابين الذين حضروا والذين يمثلون نحو ٦٠٠ طفل فى العام الجارى.

أدوات البحث: أدوات لجمع البيانات:

تم استخدام أداتين في هذه الدراسة

الأداة الأولى: استبيان المقابلات المنظم الذي طوره الباحثون باللغة العربية. كان يتكون من ثلاثة أجزاء:

- **الجزء الأول**: هذا الجزء لتقييم الخصائص الاجتماعية والديموغرافية للأمهات فيما يتعلق بسنهم وحالتهم الزوجية ومستوى التعليم والمهنة ودخل الأسرة الشهري. وكانمزيجًا من الأسئلة المفتوحة والمغلق
- **الجزء الثاني**: هذا الجزء لتقييم خصائص السلامة البيئية المنزلية ، والتي تتألف من ٦ أسئلة مغلقة.
- **الجزء الثالث:** تم تطوير هذا الجزء لتقييم معرفة الأمهات حول إصابات الجلد وحروق الأطفال. تضمنت ١٥ سؤالاً مفتوحًا فيما يتعلق بالتشريح وعلم وظائف الأعضاء من الجلد ، معنى الحروق ، أنواعه ، علاماته وأعراضه ، النسبة المئوية للحرق ، المضاعفات ، خطر الحروق ، ودرجة حرارته. أيضا ، الإسعافات الأولية للحرق (شكل قبل وبعدالاختبار)
- **الجزء الرابع:** هذا الجزء مصمم لتقييم موقف الأمهات من ألم الطفل وأثناء وبعد خلع الملابس ، وإدارة الألم ، وتأثير ألم الطفل على موقف الأم. كان يتضمن ٧ بنود حول موقف الأم فيما يتعلق بالوقاية من إصابات حروق الأطفال. نظام تسجيل الموقف الأم

الأداة الثانية: صُممت لتقييم ممارسات الأمهات فيما يتعلق برعاية الدرجة الأولى والثانية من الحروق التي أخذت من: (صلاح ٢٠٠٢) ، وتألفت من ٢٦ خطوة (تنسيق ما قبل الاختبار).

وقد أظهرت الدراسة النتائج الآتية :

. أظهرت الدراسة أن هناك ٥٠,٠ ٪ من الأمهات في الفئة العمرية ٣١-٤٠ سنة ؛ مع متوسط ± 2.3 SD 32.5، 50.0 ٪ منهم كانوا أميين وفي الوقت نفسه ، كان ٦٣,٣ ٪ منهم ربات بيوت مع ٨٠ ٪ منهم لديهم دخل شهري غير كاف. أيضا الدراسة أثبت أنه كانت هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين معرفة الأمهات وموقفهن وممارساتهن بين ما قبل البرنامج وتنفيذ البرنامج مع تحسين الإشعارات

وقد خلصت الدراسة إلى:

الخلاصة: بناءً على نتائج الدراسة الحالية ، وفرضية البحث ، يمكن استنتاج ما يلي: كان لبرنامج الرعاية المنزلية تأثير واضح على تحسين معرفة الأمهات ، واتجاهتهم ، وممارساتهن تجاه الرعاية المنزلية لأطفالهن المصابين بالحروق بناءً على نتائج الدراسة الحالية تم عمل التوصيات.

وفى ضوء هذه النتائج فإن من أهم توصيات هذه الدراسة:

١-التأكيد على أهمية برامج التثقيف الصحي التي أجريت لجميع الآباء والأمهات ، وخاصة الآباء الجدد ، على الوقاية من الحوادث المنزلية والإسعافات الأولية كخدمة روتينية للمرضى في وحدات الرعاية الصحية الأولية و فى العيادات الخارجيه للمستشفى

٢-. زيادة الوعي المجتمعي بالوقاية من الحوادث المنزلية متل الحروق وكيفية توفير الإسعافات الأولية للأطفال في حالات الطوارئ من خلال وسائل الإعلام وخاصة التلفزيون.