

نقش رفاه اجتماعی در بهداشت باروری زنان و سلامت خانواده

مطالعه پژوهی: مناطق 4 شهر تهران

(براساس محور زن ، خانواده سالم و جامعه سالم)

فاطمه حسین زاده جنیدی

مقدمه

زنان به عنوان نیمی از جامعه بشری در توسعه پایدار نقشی محوری به عهده دارند. اما بی تردید حضور و مشارکت واقعی زنان در گرو توانمندی آنهاست ، به عبارتی توانمندی زنان مقدمه لازم برای حضور آنها در جریان توسعه است. با توجه به آسیب پذیری زنان در روند بهداشت باروری (دوران باروری ، دوران بعد از باروری و دوران یائسگی) و عوارض ناشی از فقدان خدمات مطلوب و سریع ، نقش مولفه های رفاه اجتماعی می تواند بستر آرامش را برای اینگونه زنان و خانواده های آنان فراهم کند، و توانمندی این قشر عظیم را در مقابل آسیب های جسمی و روحی بویژه سلامت بهداشت باروری در سطح خانواده ها را تامین نماید .

در بسیاری از کشورهای در حال توسعه، عوارض دوران بارداری و زایمان علت اصلی مرگ زنان در سنین بارداری محسوب می شود . در کشورمان نسبت مرگ مادران ناشی از عوارض بارداری و زایمان به ازای هر یکصد هزار تولد در کشور 38 نفر گزارش شده است و نسبت مرگ کودکان زیر یکسال به ازای هزار تولد در کشور 27 نفر گزارش شده است. و نسبت مرگ نوزادان به ازای هزار تولد در کشور 19 نفر گزارش شده است. (نشریه سلامت وزارت بهداشت 1385) در این خصوص توانمندسازی زنان جهت مقابله با آسیب پذیری های بهداشت باروری امری اجتناب ناپذیر است . پژوهش حاضر به دنبال تبیین نقش رفاه اجتماعی در بهداشت باروری و سلامت زنان در منطقه 4 شهر تهران می باشد.

اهداف فرعی :

1- ارتقای سلامت:

فرایند توانمند سازی افراد جهت افزایش تسلط بر سلامت خود و بهبود آن
تقویت نقش محوری زنان در تامین سلامت خود، خانواده؛جامعه و افزایش مشارکت آنان در سطوح مختلف تصمیم گیری و اجرا

اصلاح و رفع موانع فرهنگی و اجتماعی و اقتصادی موثر بر سلامت زنان

2- پیشگیری از بیماری ها:

توانایی بر اقداماتی که عوامل خطر را کاهش داده ؛ پیشرفت را متوقف و عوارض را کاهش دهد.

3- آشنایی با رفتارهای پرخطر و عوامل خطر:

شناسایی رفتارها و عواملی که موجب افزایش بروز بیماری؛ جراحی و یا ناتوانی در طول زندگی می شود

4- افزایش دسترسی:

حق دسترسی زنان به نیروهای متخصص و همگن خدمات سلامت در همه ابعاد بهبود سلامت محیط کار و تاثیر آن بر سلامت زنان شاغل و افزایش آگاهی جامعه از تاثیر شغل خانه داری در سلامت و توسعه کشور

5- افزایش آگاهی:

افزایش آگاهی زوجین و آموزش های لازم در زمینه حقوق تکالیف و، روابط سالم زناشویی بهداشت باروری مهارتهای زندگی حسن خلق و معاشرت توسعه آگاهی زنان و خانواده از نقش و مسئولیت های متعدد آنان در خانواده و اجتماع و همچنین نیاز های سلامت زنان در مراحل مختلف زندگی اعم از کودکی؛ بلوغ؛ ازدواج؛ باروری؛ شیردهی؛ یائسگی و سالمندی

روش بررسی:

روش بررسی در این پژوهش براساس روش اسنادی وپیمایش و نوع پژوهش توصیفی با استفاده از روش همبستگی دنبال شده است. جامعه آماری تحقیق حاضر شامل کلیه زنان متأهل واقع در سن باروری (49 - 15) ساکن در منطقه یادشده می باشد، که تعداد 130 نفر به شیوه فرمول کوکران و بر مبنای روش نمونه گیری خوشه ای و بطورتصادفی انتخاب و براساس پرسشنامه پژوهشگر ساخته با ضریب آلفای کرونباخ 77% مورد مطالعه قرارگرفته است. برای تحلیل داده ها از آزمون فرضیه ها استفاده شده است.

نتایج پژوهش:

بین متغیرهای آگاهی، آموزش وخدمات اطلاع رسانی در امر بهداشت باروری به زنان، هزینه های یارانه ای ویژه درمان، جامعه پذیری بهداشت بلوغ فرزندان و حمایت اجتماعی به زنان با متغیر وابسته بهداشت باروری و سلامت خانواده رابطه معنی داری وجود دارد. عبارت دیگر هرمیزان متغیرهای یاد شده افزایش یابد متغیر وابسته بهداشت باروری و سلامت خانواده نیز ارتقاء می یابد.

واژه های کلیدی: رفاه اجتماعی، بهداشت باروری، سلامت زنان