نامه به سردری

Letter to Editor

آگاهی ماماها از قوانین و مقررات ماما و ارتقاء آن با برخی عوامل در استان قزوین

فاطمه محمدی *

Midwives' knowledge of professional rules and its relation with some factors in Qazvin

F Mohammadi *

*Abstract

This study was performed to evaluate the Qazvin midwife’s knowledge on midwifery rules in 1382. A 20 item questionair was filled by 93 midwives. 2% of them had little information, 61% a little, 23% average and 2% had sufficient information. As conclusion the midwives don’t have sufficient knowledge about their professional rules.

Keywords: Midwifery, Professional Rules

چکیده

به منظور تعیین آگاهی ماماها استان قزوین از قوانین و مقررات ماما آین مطالعه در سال 1382 انجام شد. پرسشنامه حاوی 20 سؤال توسط 93 ماما تکمیل شد. میزان آگاهی 28% ماماها از مقررات حرفهای خود ناچیز، 61% کم، 23% متوسط و 2% خوب بود. ارتباط معنی‌داری بین سطح تخصصی، شغل بودن و داشتن فتر کار با میزان آگاهی به دست نیامد. به طور کلی ماماها آگاهی کافی از مقررات حرفهای خود داشتند.

کلیدواژه‌ها: ماما، مقررات حرفهای

<table>
<thead>
<tr>
<th>پاسخ شماره</th>
<th>نتیجه‌گیری</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>جواب مقاطع ماماها در مورد وظایف ماما (1392)</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>کامنت نورمالت</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>دارکوری موانع پزشکی</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>واکسیناسیون شیرخواران</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>تجویز داروهای گیاهی</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>درمان مامتیپس از زایمان</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* مربی و عضو هیات علمی دانشگاه پرستاری ماما، دانشگاه علوم پزشکی قزوین
چک‌الوکتی‌ها، دکترها و دندانپزشکان به‌طور گسترده‌ای به جاری پدیده‌های سلامتی در مورد افراد مبتلا به اختلالات بی‌حیاتی توجه می‌کنند. این موضوع به‌صورت فوق‌العاده‌ای در دانشگاه‌های درمانی و درمان‌های طبیعی چنین ویژه‌ای موجود است. در این مقاله تأکید بر تأثیرات سطح درمانی بر سلامت جسمی و روحی افراد مبتلا به اختلالات بی‌حیاتی گذاشته و در نهایت بهترین روش‌های درمانی برای این افراد نیز پیشنهاد شده است. 

جدول 2- فراوانی نسبي پاسخ‌های غلط ماماهای استان قزوین در مورد وظایف غیرمجاز (1382)

<table>
<thead>
<tr>
<th>پاسخ</th>
<th>وظایف غیرمجاز</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>انجام</td>
<td>باهمکاری در سطح عمومی</td>
</tr>
<tr>
<td>افسای</td>
<td>راهبردی</td>
</tr>
<tr>
<td>تجویز</td>
<td>داروهای غیرمجاز در درمان</td>
</tr>
<tr>
<td>انجام کردن</td>
<td>کارایی در درمان</td>
</tr>
<tr>
<td>صدور اتفاقات دریافت</td>
<td>رژیم غذایی</td>
</tr>
<tr>
<td>راهنمایی خانم حمله به حفظ سطح</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

* مراجع:

1. معاونت درمان و دارو، آتشنشانی با دستورالعمل‌ها و بازخوانی‌های معنی‌دار با دفاتر کار مامالی و با کارکنان و مراجعات. تهران: انتشارات روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، 1380، 25-9.

2. یاوزیکا ب، بریز، این. دندانپزشکی و شرح وظایف مامالی توسط مامالاهای شاغل در مؤسسات بهداشتی. سلامتی و خدمات بهداشتی. دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، 1382.


4. Begley C M. Knowing your place, student midwives views of relationships in midwifery Ireland. Midwifery 2001; 17: 222-33

5. Begley C M. Giving midwifery care, student midwives views of their working role. Midwifery 2001; 17: 24-34

بین مدرک تحصیل و شاغلی با غیرشاغل بودن با میزان آگاهی ارتباط معنی‌داری به دست نیامد. این مطالعه نشان داد مامالی از مقررات حرفه‌ای خود آگاهی کافی ندارند. نقص کلیدی مامالی در پیشگیری از عوارض حامله‌ای و زایمان و ایجاد یک برندینگ مطلوب، تطبیقی معتقد در نتایج این مطالعه برای ایفای نقش مامالی خود و حتی برای انجام تحقیقات با مواد بسیاری مقابله که حمایت‌های اجتماعی می‌تواند