

العنوان:	تقويم فعالية برنامج تنظيم الأسرة: دراسة على عينة عشوائية من السيدات المترددات على عيادة جمعية رعاية أسرة الجندي في الزرقاء
المؤلف الرئيسي:	الخوالدة، ناصر عبدالكريم
مؤلفين آخرين:	الفايز، عبدالكريم متعب(مشرف)
التاريخ الميلادي:	2000
موقع:	عمان
الصفحات:	1 - 158
رقم MD:	607772
نوع المحتوى:	رسائل جامعية
اللغة:	Arabic
الدرجة العلمية:	رسالة ماجستير
الجامعة:	الجامعة الاردنية
الكلية:	كلية الدراسات العليا
الدولة:	الاردن
قواعد المعلومات:	Dissertations
مواضيع:	تنظيم الأسرة، المرأة الأردنية، البرامج الارشادية، جمعية رعاية أسرة الجندي، الأردن
رابط:	https://search.mandumah.com/Record/607772

ب. المعرفة والاتجاهات .

٨. هل سمعت عن تنظيم الاسره نعم لا
٩. من أين عرفت عن تنظيم الاسره ؟
 الجيران الأقارب العاملين بالصحة الصحف والمجلات
 الراديو التلفزيون اخرى حددي.....
١٠. هل زيارتك للمركز الطبي ؟
 اول زياره سبق أن حضرت سابقا"
١١. هل السبب الرئيسي لهذه الزياره هو ؟
 البدء في استخدام وسائل تنظيم الاسره
 زيارة متابعه
 تغيير الوسيله
 للتوقف عن الاستخدام
 لوجود مشكله في الوسيله المستخدمه حددي
١٢. ماهي الاسباب التي دعتك لاختيار مركز طبي الجمعيه عن غيره ؟
 أوقات دوام المركز تناسبني
 حسن المعامله
 التكلفه الماديه أقل
 قرب المركز من بيتي
 اخرى حددي
١٣. ما رأيك بالمباعده بين الاحمال ؟
 ضروريه غير ضروريه

١٤. برأيك ما هي الفترة الزمنية بالأشهر التي يفضل أن ينتظرها الزوجان بعد زواجهما لانجاب الطفل الأول ؟

١٥. برأيك ما هي الفترة الزمنية بالأشهر التي يجب أن ينتظرها الزوجان بين الولادة والأخرى ؟

٦- توفر الخدمة.

١٦. بعد أي سنة من الزواج استخدمتي موانع الحمل ؟

١٧. هل يواجهك صعوبات أثناء ذهابك للمركز ؟

- لا يوجد أي صعوبات
 يوجد بعض الصعوبات
 يوجد صعوبات كثيرة

١٨. هل استخدمت أكثر من وسيلة مواصلات للوصول للمركز ؟

- لم استخدم أي وسيلة
 وسيلة واحدة
 أكثر من وسيلة

١٩. حصولك على الخدمة المطلوبة في المركز كان :

- سهلاً يوجد بعض العقبات بصعوبة

٢٠. زمن الانتظار قبل الحصول على الخدمة المطلوبة بالدقائق :

- أقل من ٣٠ دقيقة ٣٠ الى ٤٤ دقيقة
 ٤٥ دقيقة الى ساعة أكثر من ساعة

ثانيا : الجزء الخاص بالسيدات المستخدمات لموانع الحمل حاليا
المعرفة والاتجاهات والممارسات لوسائل منع الحمل

- ١ . من الذي شجعك على إستخدام وسائل منع الحمل ؟
- | | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | العاملين الصحيين | <input type="checkbox"/> | الزوج |
| <input type="checkbox"/> | وسائل الإعلام | <input type="checkbox"/> | الأقارب والأصدقاء |
| <input type="checkbox"/> | الحديثة | <input type="checkbox"/> | التقليدية |

- ٢ ما هي الوسيلة التي تفضلينها ؟
- ٣ . ماذا تعرفي من وسائل منع الحمل الحديثة التالية ؟
- | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | اللؤلؤ | <input type="checkbox"/> | حبوب منع الحمل |
| <input type="checkbox"/> | الغرز تحت الجلد | <input type="checkbox"/> | الحقن |
| <input type="checkbox"/> | التحاميل | <input type="checkbox"/> | ربط المواسير |
| <input type="checkbox"/> | التعقيم | <input type="checkbox"/> | الكبود/الكيس المطاطي |

٤ . كم وسيلة منع حمل استخدمت حتى الآن ؟

٥ . هل انقطعت عن استخدام وسائل منع الحمل بعد الاستخدام الأول ؟

نعم لا

٦ . إذا كان الجواب السابق نعم لماذا انقطعت ؟

٧ . ما هي الوسيلة التي تستخدمينها الآن ؟

- ٨ . حصولك على الوسيلة كان!
- | | | | |
|--------------------------|----------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | حسب رأي الطبيب | <input type="checkbox"/> | حسب الرغبة |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | بعد الفحص الطبي |

- ٩ . أسباب استخدام الوسيلة هي ؟
- | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | للمباعدة بين الأحمال | <input type="checkbox"/> | للمحافظة على الصحة |
| <input type="checkbox"/> | صغر عمر الطفل | <input type="checkbox"/> | للتوقف النهائي عن الإنجاب |
| <input type="checkbox"/> | أخرى حديدي | <input type="checkbox"/> | أسباب إقتصادية |

١٠. هل حصلت على معلومات جديدة عن تنظيم الأسرة لدى مراجعتك للمركز؟
 نعم لا إلى حد ما

١١. هل تم إجابتك على جميع الأسئلة والاستفسارات المتعلقة بتنظيم الأسرة عند مراجعتك للمركز؟
 نعم لا إلى حد ما

١٢. ما هي المعلومات التي قدمت إليك خلال جلسة المشورة؟

فعالية كل وسيلة الآثار الجانبية للوسيلة

أسلوب استخدام الوسيلة معلومات عامه عن وسائل منع الحمل

معلومات أخرى حددي

١٣. هل لديك النية في تشجيع غيرك على استخدام وسائل منع الحمل؟

نعم لا

١٤. هل لديك اقتراحات لتحسين نوعية الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الأسرة؟

نعم لا

١٥. ما هي الاقتراحات؟

١٦. هل تحدثت مع زوجك حول تنظيم الأسرة؟

نعم لا

١٧. باعتقادك هل يوافق الدين على تنظيم الأسرة؟

يوافق يعارض لا أدري

١٨. برأيك كم هو عدد الأطفال المثالي للأسرة؟

ذكر أنثى

١٩. حسب رأي زوجك كم هو عدد الأطفال المثالي للأسرة؟

ذكر أنثى

٢٠. إذا كان في نيتك انجاب طفل اخر ماذا تفضلين؟

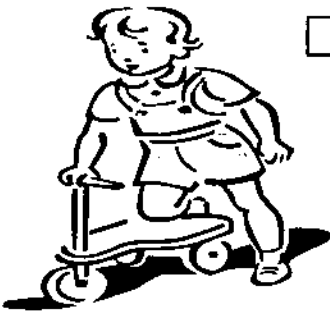
ذكر أنثى

٢١. هل يتم تقديم مشورة ما بعد الحصول على الخدمة في المركز؟

يتم أحيانا لا يتم

٢٢. هل أنت راضية عن الخدمات التي قدمت لك في المركز؟

رضاً تاماً راضية نوعاً ما غير راضية



شكراً لك حسن تعاونك

ثالثا: الجزء الخاص بالسيدات المراجعات للمركز اللاتي لا يستخدمن أي وسيلة حاليا"
المعرفة والاتجاهات والنوايا.

- ٠١ ما هو رأيك الشخصي بتنظيم الأسرة؟
 أوافق لا أوافق
- ٠٢ ما هو رأي زوجك بتنظيم الأسرة؟
 يوافق لا يوافق
- ٠٣ هل لرأي زوجك تأثير عليك؟
 نعم لا
- ٠٤ باعتقادك هل يوافق الدين على تنظيم الأسرة؟
 يوافق يعارض لا أدري
- ٠٥ هل لرأي الدين تأثير عليك؟
 نعم لا
- ٠٦ إذا لم تستخدمي وسائل منع الحمل بتاتا لماذا لم تستخدميها؟
 للرجبة في الإنجاب وجود مشاكل عقم
 معارضة الزوج عدم الرغبة الشخصية
 خوفاً من حدوث مضاعفات جانبية سبب آخرى حدى.....
- ٠٧ برأيك ما هو دور الإعلام والقائمين على برامج تنظيم الأسرة في زيادة المعرفة لديك باستخدام وسائل التنظيم؟
 دورها فعال محدود
 لا دور لها لم أسمع بها
- ٠٨ هل تعارضين استخدام وسائل منع الحمل؟
 نعم لا
- ٠٩ إذا كان الجواب السابق نعم لماذا تعارضين؟.....

١٠. ماذا تعرفي من وسائل منع الحمل الحديثة التالية؟

حبوب منع الحمل
 اللولب
 الحقن
 الغرز تحت الجلد
 ربط المواسير
 التحاميل
 الكبود/الكيس المطاطي
 التعقيم

١١. إذا استخدمت وسائل منع الحمل مستقبلاً ايها تفضلين من الوسائل المبين في السؤال السابق؟

١٢. هل شجعتك أحد على استخدام وسائل منع الحمل؟

نعم لا

١٣. برأيك كم هو عدد الأطفال المثالي في الأسرة؟

ذكر أنثى

١٤. هل تشجعين غيرك على استخدام وسائل منع الحمل؟

نعم لا

١٥. إذا كان جوابك السابق نعم لماذا؟

شكراً لكِ حسن تعاونك.



- ٠٦ هل يستخدم المركز الوسائل الإيضاحية المتعلقة بتنظيم الأسرة ؟ نعم لا
- ٠٧ هل يتم تقديم المشورة والمعلومات عن تنظيم الأسرة ؟ .
 ----- لكل منتفعة جديدة أو قديمه
 ----- للحالات الجديدة فقط
 ----- لا تقدم مشورة على الإطلاق
- ٠٨ ما مدى الرضى عن المشورة التي يقدمها المركز في مجال تنظيم الأسرة ؟ .
 عال وسط قليل
- ٠٩ هل يوجد بطاقة تسجيل لكل منتفعة تتردد فيها المنتفعة ؟ . نعم لا
- ٠١٠ هل يتم عمل بطاقة جديدة كل زيارة تتردد فيها المنتفعه أم يتم تسجيل جميع بيانات التردد في بطاقة واحدة ؟ .
- يتم عمل بطاقة جديدة لكل زياره يتم استخدام نفس البطاقة لجميع الزيارات
- ٠١١ كيف يتم اعلام المنتفعة بميعاد الزيارة القادمة ؟
 شفويًا من خلال بطاقة المواعيد إجابة أخرى
- ٠١٢ تكلفة الحصول على الخدمة هل هي :
 مجاناً لغاية دينار لغاية دينارين ثلاثة دنائير فأكثر
- ٠١٣ ما مدى الرضى عن نظافة المركز ؟
 نظيف جداً نظيف قذر قذر جداً
- ٠١٤ حالة الأجهزة الطبية المستخدمة في المركز :
 حديثة وتعمل بكفاه حديثة وتعمل بشكل عادي
- ٠١٥ ما مدى الرضى عن معاملة العاملين في المركز ؟ عال وسط قليل
- ٠١٦ هل يتم احترام الخصوصية والسرية من قبل العاملين في المركز للمترددات ؟
 نعم لا
- ٠١٧ مدى الرضى عن أوقات دوام العيادة : عال وسط قليل
- ٠١٨ هل يوجد لوحات إرشادية في المركز تبين أوقات دوام العيادة ؟ . نعم لا
- ٠١٩ مستوى الخدمات التي تقدمها الجمعية مقارنة مع الخدمات التي تقدمها مراكز أخرى مشابهة .
 الجمعية أفضل نفس المستوى الجمعية أدنى

فعالية تقديم المشورة وازاء المنتفعات حولها في المركز الطبي التابع لجمعية أسرة الجندي

استمارة الملاحظة المباشرة

أسم المركز :

حالة المنتفعة :

تاريخ الملاحظة :

أسم الملاحظ :

متكررة

جديدة

أولاً : التوعية والتقيف داخل صالة الأنتظار هل :

- | | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|-----|----|--|
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠١ | تم عملية توعية وتقيف داخل صالة الأنتظار |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠٢ | تم ذكر الفوائد الصحية لتنظيم الأسرة |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠٣ | يتم ذكر الفوائد الاجتماعية لتنظيم الأسرة |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠٤ | يذكر رأي الدين في تنظيم الأسرة |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠٥ | يتم شرح كيفية عمل الوسائل المختلفة لتنظيم الأسرة |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠٦ | تذكر أماكن المركز الخدمات التي يقدمها |

ثانياً : المشورة الشخصية هل :

- | | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|-----|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠٧ | قامت مقدمة المشورة بتحية المنتفعة |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠٨ | توفرت الخصوصية عند تقديم المشورة |
| | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠٩ | تمت المشورة في ظروف مريحة |
| | | | | | (بشاشة مقدم المشورة / المكان الملائم / المنتفعة مستريحة) |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠١٠ | استفسر مقدم المشورة من المنتفعة عن تاريخها الإنجابي |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠١١ | استفسر مقدم المشورة من المنتفعة هل ترضع حالياً |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠١٢ | قام مقدم المشورة بسؤال المنتفعة عن احتياجاتها من المركز |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠١٣ | قام مقدم المشورة بسؤال المنتفعة عن موافقة زوجها على ممارساتها لوسائل تنظيم الأسرة . |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠١٤ | استعان مقدم المشورة بنماذج حقيقة للوسائل المتوفرة |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠١٥ | قام مقدم المشورة بالتوصية بوسيلة معينة لتستخدمها المنتفعة |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠١٦ | قامت مقدمة المشورة بتوضيح أهمية المتابعة |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٠١٧ | أعطت مقدمة المشورة للمنتفعة فرصة لتوجيه الأسئلة |

- ١٨ . قامت مقدمة المشورة بالأجابة على أسئلة المنتفعة نعم لا
- ١٩ . قامت مقدمة المشورة بمناقشة المفاهيم الخاطئة أو الإشاعات عن الوسائل في حالة سؤال المنتفعة عن ذلك . نعم لا
- ٢٠ . قامت مقدمة المشورة بتعريف المنتفعة عن وسائل منع الحمل المتوفرة . نعم لا

ثالثاً : المشورة أثناء الحصول على الخدمة (داخل حجة الكشف)

هل :

- ٢١ . تمت مراجعة التاريخ الصحي للمنتفعة . نعم لا
- ٢٢ . تم عمل كشف داخل للمنتفعة . نعم لا
- ٢٣ . قام الطبيب بشرح الأعراض الجانبية التي يجب أن تعاود المنتفعة الحضور للعيادة عند حدوثها . نعم لا
- ٢٤ . أوضح الطبيب للمنتفعة أنه يمكن تغير الوسيلة إذا لم تشعر بالراحة مع استخدامها . نعم لا
- ٢٥ . قام الطبيب بإجابة المنتفعة عن الأسئلة المختلفها الخاصة بالوسيلة نعم لا
- ٢٦ . قام الطبيب بمناقشة المفاهيم الخاطئة أو الإشاعات عن وسائل منع الحمل في حال سؤال المنتفعة عن ذلك . نعم لا
- ٢٧ . ناقش الطبيب المنتفعة حول موضوعات صحية مختلفة : (أمراض أطفال / نسائية/ مشاكل عقم / رعاية حمل / أمراض تناسلية / التطعيم / رعاية ما بعد الولادة - أخرى) . نعم لا
- ٢٨ . قام الطبيب بتحديد موعد الزيارة القادمة . نعم لا

رابعاً :

- ٢٩ . هل قام مقدم المشورة بتثبيت موعد الزيارة القادمة . نعم لا
- ٣٠ . هل قام مقدم المشورة بتوضيح أهمية زيارت المتابعة على استمرارية الوسائل المتبعة والحد من الأعراض الجانبية ؟ نعم لا
- ٣١ . هل تم شرح خطورة التوقف عن استخدام الوسيلة بدون مشورة وأثر ذلك على المنتفعة ؟ نعم لا

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Faculty of Humanities and Social Sciences
University of Jordan
Amman
The Hashemite Kingdom of Jordan



كلية العلوم الاجتماعية والانسانية
الجامعة الأردنية
عمان
المملكة الأردنية الهاشمية

Ref.

Date

الرقم ٣/٦

التاريخ ٢٠٠٠/٣/٢٨

الموافق

السيدة الفاضلة

رئيسة جمعية رعاية أسرة الجندي

تحية طيبة وبعد،

ارجو التَّنظُّفَ انساح للطائب ناصر عبد الكريم الخوالده باجراء بحث تقويم لفاعلية الخدمات المقدمة في مجال تنظيم الاسره للسيدات المترددات على المركز الصحي في فرع الجمعية / الزرقاء.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،

مشرف برنامج العمل الاجتماعي

الدكتور حمود عليمات