

**ASSESSMENT OF WOMEN UTILIZATION OF FAMILY
PLANNING SERVICES POST IUDS INSERTION**

Protocol

Submitted for partial fulfillment

Of master degree in maternity

And neonatal nursing

By

Marwa Ibrahim Hamdy Abo Raia

The faculty of nursing – Mansoura University

Supervisors

Dr. Nadia M. Fahmy

Professor of maternity neonatal nursing

Faculty of nursing
Ain Shams University

Dr. Aziza A. Atia

Assistant Professor of maternity

neonatal nursing
Faculty of nursing
Ain Shams University

Dr. Om El-Saad F. Abd El-Haleem

Lecturer of maternity neonatal nursing

Faculty of nursing
Ain Shams University

2004

INTRODUCTION

Family planning services include provision of contraceptive methods, treatment of infertility, sex and parenthood education and genetic and marriage counselling. (Setwart and Trussel 2000).

Family planning implies the ability of individuals and couples to anticipate and attain their desired number of children and the spacing and timing of their births. It is achieved through use of contraceptive methods and treatment of involuntary infertility (WHO 2004).

The need for contraception world wide stem from at least four background problems: rapid population growth, environmental degradation, persistent poverty and unplanned pregnancy. World health organization estimates that approximately 150.000 unwanted pregnancies are terminated every day. (40-60 million year) corresponding to annual rat of 32-46 abortion per 1000 women of reproductive age (Ian, 2001).

IUD_s is highly effective, reversible contraceptive used by more than 110 million women world wide. Since, it can be used safely for 10 years or more it is also economical (Robert 2001).

In Egypt, more than one third of using contraceptive in IUD_s and represent 35.5% of all family planning users (El-Zanaty and way 2001).

Types of IUD_s are flexible material rings, Many plastic IUD_s (lippes loop), second generation copper impregnated devices such as the copper-7 (cu-7) and copper-t (cu-t) and other multiload copper-250 and - 375 and Cu-T380 A. third generation the levonorgestrel - releasing IUD_s (Lng- IUD, Mirena), (Ian 2001).

The most common reasons for removal were bleeding or pain (2.2% to 11.9%), expulsion 5-10%, perforation 0.62-1 per 100 insertions, ectopic pregnancy 0.1% to 0.7%, IUDs 0.2-1.49% and pelvic actinomycosis increases with using IUDs but less in copper IUDs . (Bhelta 2001).

The role of midwife in F.P family planning services is acknowledged by the WHO, international confederation of midwives international confederation of Gynecologists and obstetricians and the EC Midwives directives. The midwife must be able to facilitate client knowledge and choice by providing sound family planning information and advice (Diane 2003).

SIGNIFICANCE OF THE PROBLEM

Over population due to unplanned population growth impedes the socioeconomic development, hinder prosperity and threaten the health status of community members (world youth, 2000).

Egypt suffers from over population problem, total population in 1982 reached 82 million and reached 67 million in 2000 (it reached 74.6 millions in 2003). This rapid growth will threaten the health status of the mother and their infants and community members (CABMAS 2001).

Contraception is a primary line of management of population explosion and improves maternal, now natal and family health (world youth, 2000).

The IUDs available today offer excellent contraceptive protection and have many advantages such as high rate of effectiveness, no coitus-related activity and relatively inexpensiveness overtime (Sally 2004).

In Egypt, there is no constant previous statistical data about utilization of family planning services post IUDs insertion, or documented records and there is limited studies about IUDs complications (Ministry of health and population 2002).

So, this study will be held to help in solving the problem.

AIM :-

To assess women utilization of family planning services post IUDs insertion.

RESEARCH QUESTIONS:-

- To what extent women utilize family planning services post IUDs insertion?.
- What are the common problems of women post IUDs insertion?.

SUBJECTS AND METHODS

SETTING:-

The study will be conducted in Mansoura University hospital at the out patient clinics.

SAMPLING

Type:- convenient randomly sample.

SAMPLE SIZE:-

All women using IUDs who attending the family planning out patient clinic for 6 months.

CRITERIA OF THE SAMPLE:- All women using IUDs with different age education levels and parity.

TOOL OF THE STUDY:-

Structured interviewing questionnaire, it will be designed to cover the following:-

- Demographic data as (age, material status,...).
- History of using IUDs .
- Complains (duration) frequency.
- Coping practice of women complains.
- Services provided.

OPERATIONAL DESIGN:-

The sample with previous characteristics will be collected 3 days per week, from 9am to 2pm until the end of the study.

The approval of women will be obtained orally before filling interviewing questionnaire.

TYPE OF THE STUDY:- retrospective study

PILOT STUDY:-

Pilot study will be conducted for 3 weeks to evaluate the content validity and reliability of the tool that will be used in the study for data collection.

ADMINISTRATIVE DESIGN:-

An official written letter approval to conduct this study will be obtained from the director of faculty of nursing at Mansoura university to the director of Mansoura University Hospital.

STATISTICAL ANALYSIS:-

The appropriate statistical methods will be used for analysis of results, which will present in tables figures and graphics as required.

DISCUSSION OF THE RESULTS:-

It will be done by using local and international literature.

CONCLUSION AND RECOMMENDATIONS:-

Will be based on the obtained results in relation to the aim of the study.

REFERENCE

- 1- Bhalta, N, (2001): Jeffecoate's principles of gynaecology, fifth ed., Arnold company, London, New Delhi, p. 663-680.
- 2- Central Agency for Public Mobilization and statistics (CAP MAS), (2001) : Statistical year book 2000, Cairo, CABMAS, p.116.
- 3- El-Zanaty, F., and way, (2001): Contraceptive use dynamics in Egypt, in perspectives on population and health situation in Egypt, studies based on EGHS 2000, Calverton, Mary land: national population counsel and Macro international IUS., p.134, p.80.
- 4- Fraser, D.,M., et al, (2003): Myles text book for Midwives, fourteenth ed., Churchill-Livingstone company, London, New York, Oxford, Philadelphia, p.673-682.
- 5- Greer, I.,A., et al, (2001): obstetrics and Gynecology, Mosby company, London, New York, Philadelphia, p.60-67.
- 6- MOHP, (2002): Family planning services, EDHS 2000, Department of statistics, MOHP annual report, December Cairo, p.1-3.
- 7- Olds, S.,B., et al (2004): Maternal - New born nursing & women's Health Care, seventh ed., pear son prentice hall company, upper saddle river, New Jersey, p.98-99.
- 8- Stewart, F.H., and Trussel, J., (2000): IUDs an update population., Rep., series, p.,(6) : 6-9.
- 9- World health organization, (2004): Department of Reproductive health.
- 10- World youth (2000): Contraceptive Technology and family planning services, popul., Rep., (8):3-5.

تقييم استخدام الامهات
لخدمات تنظيم الأسرة بعد تركيب اللولب

بروتوكول

رسالة مقدمة توطئة للحصول على درجة الماجستير فى
تمريض الأم والرضيع

مقدمة من/ مروة إبراهيم حمدى أبو رية
معيدة بقسم تمريض صحة الأم والرضيع
كلية التمريض جامعة المنصورة

تحت اشراف

د. أم السعد فاروق عبد الحليم	د. عزيزة أحمد عطية
مدرس تمريض الأم والرضيع	أستاذ مساعد تمريض الأم والرضيع
كلية التمريض	كلية التمريض
جامعة عين شمس	جامعة عين شمس

أ.د. نادية محمد فهمى
أستاذ تمريض الأم والرضيع
كلية التمريض – جامعة عين شمس

2004

المقدمة:

أصبحت الحاجة إلى وسائل تنظيم الأسرة مطلب عالمي بسبب وجود أربعة مشكلات هامة هي النمو السريع للسكان، وسوء الحالة البيئية، والفقر المستمر، والحمل غير المرغوب. قد أحصت منظمة الصحة العالمية حوالي 150.000 حمل غير مرغوب به ينهى كل يوم، أي من (60 إلى 40 مليون في السنة) بمعدل سنوى 32 إلى 46 ألف سيدة خلال مرحلة الخصوبة.

تتضمن وسائل تنظيم الأسرة قدرة الأفراد والأزواج في الحصول على عدد الأطفال المرغوب، وتنظيم الفترات بين الحمل ووقت الولادة يتحقق ذلك من خلال استخدام وسائل تنظيم الأسرة وعلاج حالات العقم.

إن اللوالب من الوسائل الفعالة الاقتصادية والمؤقتة لتنظيم الأسرة ويستخدمها أكثر من 110 مليون امرأة في العالم، لذلك يمكن استخدام بأمان لمدة 10 سنوات أو أكثر. في مصر أكثر من ثلثي مستخدمي وسائل تنظيم الأسرة يستخدمون اللوالب ويمثلون 35.5% من نسبة الاستخدام.

تصنع اللوالب من مادة مرنة كالبلستيك على هيئة دوائر أو حرف T والجيل الثاني منه يكون مغطى بالنحاس على شكل 7 (CU-7) وشكل حرف T (CU-T) ومنه CU- CU- T250 CU-T380, T375.

والجيل الثالث من اللوالب تكون محملة بهرمون البروجسترون ويسمى LNG- IUDS MIRENA.

إن من أكثر الأسباب الشائعة لخلع اللولب هو النزيف والألم بنسبة 2.2 إلى 11.9%، وطرده اللولب بنسبة 5 إلى 10%، وثقب الرحم بنسبة 0.62 إلى 1% والحمل خارج الرحم بنسبة 0.1 إلى 0.7% والتهاب الحوض بنسبة 0.2 إلى 1.49% وتزيد معه نسبة عدوى الحوض ولكنها تقل مع اللولب النحاسي 380.

ودور الممرضة في خدمات تنظيم الأسرة معترف به من قبل منظمة الصحة العالمية والاتحاد الدولي للممرضات والاتحاد الدولي لأطباء أمراض النساء والتوليد. ينبغي على الممرضة أن تكون قادرة على تبسيط المعلومات للعميلة، وتسهيل اختيار الوسيلة عن طريق المعلومات والنصائح الصحيحة المقدمة للأسرة التي تخطط لذلك. أهمية الرسالة:

ترجع زيادة السكان إلى عدم التخطيط في النمو السكاني مما يعوق التطور الاقتصادي والاجتماعي ويعوق الازدهار ويهدد صحة أفراد المجتمع.

تعاني مصر من مشكلة الزيادة السكانية ويبلغ إجمالي السكان عام 1982 إلى 42 مليون وفي عام 2000 إلى 67 مليون (وعام 2003 إلى 74.6 مليون نسمة) وتهدد هذه الزيادة السريعة صحة الأمهات وأطفالهن وأفراد المجتمع.

تنظيم الأسرة هو الخطوة الأولى في السيطرة على الانفجار السكاني وتحسين صحة الأم والرضيع والأسرة.

تعتبر اللوالب المتوفرة اليوم وسيلة ممتازة لتنظيم الأسرة ولها كثير من المميزات منها أن لها نسبة عالية من الفاعلية ولا يتعلق بالنشاط الجنسي وغير مكلفة نسبياً.

وفي مصر لا يوجد معلومات إحصائية ثابتة عن استخدام خدمات وسائل تنظيم الأسرة خاصة بعد تركيب اللولب أو أي مستندات رسمية مسجلة ولذلك فالدراسات محدودة عن مشاكل اللولب. لذا ستستثمر الدراسة للمساعدة في حل هذه المشكلة.

الهدف من الدراسة:

تقيم استخدام السيدات تنظيم الأسرة بعد تركيب اللولب.

سؤال البحث:

هل من المحتمل أن تستخدم خدمات تنظيم الأسرة بعد تركيب اللولب أم لا؟

العينة وطرق البحث

المكان:

ستجري الرسالة في عيادة تنظيم الأسرة بمستشفى المنصورة الجامعي.

نوع العينة:

كل العينات المتاحة.

حجم العينة المتاحة:

كل السيدات اللاتي يترددن على عيادة تنظيم الأسرة لمدة 6 شهور (ثلاثة ايام في الأسبوع) واللاتي تنطبق عليهن مواصفات الاختيار ومواصفات العينة:

كل السيدات اللاتي يستخدمن اللولب على الأقل لمدة عام في مختلف الأعمار والمستويات التعليمية وعدد الولادات.

أدوات البحث:

سيتم جمع البيانات الخاصة بالبحث عن طريق المقابلة الشخصية ومن خلال أسئلة تشتمل الآتي:

- البيانات الشخصية كالاسم والسن ومستوى التعليم وعدد مرات الولادة.
- تاريخ استخدام اللولب.
- كيفية العناية الذاتية بمشاكل اللولب.

الشكل التنفيذي:

سيتم اختيار السيدات بالمواصفات المحددة (ثلاثة أيام في الأسبوع من 9 صباحاً إلى 2 ظهراً) حتى نهاية فترة البحث وشرح هذه الدراسة ثم الحصول على موافقة شفوية من السيدات قبل الاشتراك في هذه الدراسة.

الدراسة الاستكشافية لأداة البحث:

سوف تتم لمدة ثلاثة أسابيع لتقييم صلاحية وإمكانية تطبيق أدوات البحث المستخدمة في الدراسة نوع الدراسة: دراسة استعادة التصميم الإداري:

خطاب رسمي من عميد كلية التمريض إلى مدير مستشفى المنصورة الجامعي لتنفيذ الدراسة.

تحليل النتائج:

سوف يتم استخدام الطرق الإحصائية المناسبة لتحليل النتائج وتمثيل النتائج في جداول وأشكال مناسبة.

مناقشة النتائج:

سوف تتم عن طريق استخدام المراجع المحلية والعالمية.

مضمون وتوصيات الدراسة:

سوف تعتمد على النتائج المرتبطة بهدف الدراسة.

Assessment of Women Utilization of Family planning Services Post IUDs Insertion

Thesis

Submitted for Partial Fulfillment of the
Requirements of Master Degree
in Nursing Science
(Maternal Neonatal Health Nursing)

BY

Marwa Ibrahim Hamdy Abo Raia
B.Sc Nursing
Faculty of Nursing
ELMansoura University

**Faculty of Nursing
Ain Shams University**

2008

Assessment of Women Utilization of Family planning Services Post IUDs Insertion

Thesis

Submitted for Partial Fulfillment of the
Requirements of Master Degree
in Nursing Science
(**Maternal Neonatal Health Nursing**)

Supervised by

Prof. Nadia M.Fahmy
**Professor of Maternity and
Neonatal Nursing
Faculty of Nursing
Ain Shams University**

Prof. Aziza A. Atia
**Assistant Professor of Maternity and
Neonatal Nursing
Faculty of Nursing
Ain Shams University**

Prof. Om El-Saad F. Abd El - Haleem
**Assistant Professor of Maternity and
Neonatal Nursing
Faculty of Nursing
Ain Shams University**

**Faculty of Nursing
Ain Shams University**

2008

ACKNOWLEDGMENT

First, and foremost, I feel always indebted to GOD, the most Kind and Merciful.

I would like to express my deepest gratitude to **Prof. Nadia Mohammed Fahmy**, professor of Maternity- Neonatal Nursing, Faculty of Nursing, Ain Shams University, for her great powerful ,Support, encouragement, excellent guidance , constructive advice and generous help through out this work .Indeed, she gave me a lot of her time and effort to complete this work.

I am deeply grateful to **Prof. Aziza Ahmed Atia**, Assistant Professor of Maternity-Neonatal, Nursing ,Faculty of Nursing, Ain Shams University, for providing me with the idea of this research study. Her Fruitful guidance, valuable support and instructions at the start of this work, all are deeply and heartily appreciated .

I owe a lot of thanks to **Prof. Om El-saad Farok**. Assistant Professor of Maternity-Neonatal, Nursing, Faculty of Nursing, Ain Shams University who kindly supervised this study with indispensable advice, encouragement and cooperation, constructive criticism, unlimited help, I greatly appreciate her effort to complete this work.

I would like to express my deepest gratitude to **Prof. Kamilia Abo-Shabana** professor of Maternity- Neonatal Nursing, Faculty of Nursing, Ain Shams University, for her assistance in choosing the title of the study.

Finally, would like to thank and appreciate my family for continuous support, and every one participated in this study.