

الخلاصة

يعتبر برنامج التحصين الموسع احد الدعائم الاساسية للرعاية الصحية الالوية في العراق اذ يلعب الدور الاكبر في تعزيز صحة الام والطفل وخفض مستوى المراضة والوفيات بالامراض المستهدفة , ومن اجل دعم ورفع مستوى التغطية للتلقيحات المشمولة بالجدول الوطني والحملات التلقيحية الوطنية وضمن خطة العمل المشترك لبرنامج الاتصال من اجل التنمية بين قسم تعزيز الصحة ومنظمة اليونيسيف في مجال التثقيف الصحي , اعد قسم تعزيز الصحة وشعبه النظيرة في المحافظات هذه الدراسة بالتعاون مع شعبة التحصين ووحداتها النظيرة في المحافظات .

شملت الدراسة الامهات ممن لديهن اطفال دون الخامسة من العمر من كافة محافظات العراق عدا اقليم كردستان واجريت بعد الحملة الخريفية للتلقيح بلقاح شلل الاطفال لعام ٢٠٠٨ . الهدف من الدراسة التعرف على مستوى معارف وممارسات الامهات حول التلقيحات وتأثير الحملات الاعلامية المصاحبة لها لتحديد أفضل القنوات والوسائل الاعلامية لايقال الرسائل الصحية إليهن وحثهن على تلقيح اطفالهن من خلال مراكز الرعاية الصحية الالوية والحملات الوطنية للتلقيحات .

عينة الدراسة تكونت من (٥٦٦١) امرأة. تم إعداد استمارتي استبيان خاصة لهذا الغرض (مرفق ١) , تم ملأ الاستمارات بالمقابلة المباشرة معهن .

اظهرت الدراسة ان نسبة ممتازة من الامهات المشمولات بالدراسة (٩٨,٧%) يعرفن فائدة التلقيحات للطفل وشكلت الحملات الصحية (٩٥,٩%) والمؤسسات الدينية (٨٨,٥%) مصدرا مهما لمعلومات الامهات عن التلقيحات وشكلت المؤسسة الصحية مصدرا اساسيا لمعلومات الامهات حول الجدول الوطني للتلقيحات (٨٠,٦%) ونتيجة الحملات التلقيحية المتكررة ضد شلل الاطفال فقد ارتفعت نسبة معلومات الامهات عن لقاح شلل الاطفال بنسبة كبيرة (٩١,٥%) مقارنة بالتلقيحات الاخرى كما ان (٩٦,١%) من الامهات المشمولات بالدراسة لقحن اطفالهن في الحملة السابقة لاجراء الدراسة.

اظهرت الدراسة ايضا ان معرفة ممتازة (٩٧,٦%) من الامهات المشمولات بالدراسة عن الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيحات حيث ان (٨٨,٦%) منهن يعرفن عن الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيح ضد مرض شلل الاطفال نتيجة تكرار هذه التلقيحات والحملات المصاحبة لها . كان الاعلان عن التلقيحات عبر المشواف الوسيلة الاكثر

انتشارا (٩٩,٢ %) وتأثيرا في الامهات تلتته في الاهمية اللافتات التي تعلن عن التلقيحات في المراكز الصحية (٩٨,٩ %) ثم الفرق الصحية المتنقلة (٩٢,٢ %) .

المقدمة

يعتبر برنامج التلقيحات الموسع في العراق من اهم البرامج الوقائية المنفذة ضمن مفردات الرعاية الصحية الاولية حيث تضع وزارة الصحة واحدة من اهم اولوياتها زيادة مستوى التغطية للتلقيحات المدرجة ضمن البرنامج الموسع للتلقيحات في العراق الذي يغطي معظم الامراض التي تهدد حياة الام والطفل ومن خلال الحملات التلقيحية الوطنية تهدف التلقيحات بالاضافة الى خفض مستويات المراضة والوفيات من جراء الامراض المستهدفة الى رفع مستوى المناعة المجتمعية وتحقيق الاهداف العالمية المتمثلة في استئصال مرض شلل الاطفال والتخلص من الحصبة .

قام برنامج التلقيحات منذ عام ١٩٩٥ باجراء حملات وطنية واسعة للتلقيح بلقاحات شلل الاطفال الفموي والحصبة المنفردة والمختلطة ولقاحات اخرى مثل لقاح السحايا الوبائي للحجاج والتهاب الكبد الفيروسي والتيفوئيد .

ان زيادة وعي العائلة باهمية التلقيحات والقضاء على المفاهيم الخاطئة لدى المجتمع وتوفير اللقاح الفعال والسليم وبشكل مستدام وكفاءة الفرق والملاكات التي تقوم بالتلقيحات وفعالية الوسائل الاعلامية المختلفة في زيادة الوعي وحث العائلة على تلقيح ابناءها هي العوامل التي تزيد من مستوى التغطية .

ان قسم تعزيز الصحة والشعب النظيرة في المحافظات يضطلع بمسؤولية الاعلان عن الفعاليات الاعلامية المختلفة التي تقوم بها وزارة الصحة كالحملات التلقيحية الطارئة و التي تصاحب ظهور حالات مرضية انتقالية فوق معدلاتها المعتادة ومسؤولية التعريف بالبرنامج التلقيحي الموسع في العراق .

ان دور التوعية الصحية والاعلام الصحي كان حاسما وفعالاً في دعم ونجاح الحملات التلقيحية وكان له التأثير الابرز في ديمومة عمل الحملات وتجاوز العراقيل والتحديات التي تواجه الفرق التلقيحية في الميدان حيث دلت كافة المؤشرات والملاحظات التي رصدت من قبل المشرفين على الحملات والقائمين عليها على اهمية الدور الاعلامي والتوعوي حيث تعتبر هذه الفعاليات التي تسبق ايام الحملات وضمن فترة التحضير والتهيئة حجر الزاوية في اعطاء الملامح للانطلاق الناجح للفعاليات .

الهدف من الدراسة

١. التعرف على معلومات وممارسات الامهات ممن لديهن اطفال دون الخامسة من العمر حول التلقيحات .
٢. تقييم الحملات الاعلامية المصاحبة لحملات التلقيحات الوطنية , للتعرف على افضل الوسائل الاعلامية لنقل الرسائل الصحية حول التلقيحات الى المجتمع عامة والى الامهات خاصة .
٣. التعرف على المعتقدات والممارسات الخاطئة حول التلقيحات ليجاد السبل الكفيلة لتصحيحها وتغييرها .

طريقة اجراء الدراسة

اعداد الدراسة والاستبيان الخاص بها

تم اعداد الاستمارات الخاصة بالدراسة من قبل قسم تعزيز الصحة وشعبة التحصين وبإشراف الاستاذ الدكتور عبد الحسين مهدي الهادي / الطبيب الاختصاص بطب المجتمع من كلية طب النهرين وبالتعاون مع منظمة اليونيسيف / قسم الاتصال من اجل التنمية .

عقدت عدة اجتماعات للوصول الى المسودة النهائية للدراسة , استمارة الاستبيان الاولى تضمنت اسئلة حول معارف وممارسات الامهات حول التلقيحات والثانية تضمنت اسئلة حول معلومات وممارسات الامهات حول الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيحات , وتم عقد ورشة عمل لمدراء شعب تعزيز الصحة ومدراء وحدات التحصين في المحافظات للفترة من ٢٣-٢٤/١١/٢٠٠٩, للتدريب على استمارة الاستبيان وبيان طريقة اجراء الدراسة .

المشرفون على الدراسة :

١. د. احسان جعفر احمد / مدير عام دائرة الصحة العامة .
٢. د. عبد الحسين مهدي الهادي / أستاذ في كلية طب النهرين .
٣. د. بشرى جميل حسن / مديرة قسم تعزيز الصحة .
٤. د. علياء حسين علي / مديرة شعبة الدراسات والتقييم / قسم تعزيز الصحة .
٥. د. فاضل مصطفى عبد علي / مدير شعبة التفقيح الصحي / قسم تعزيز الصحة .
٦. د. معتز محمد عباس / مدير شعبة التحصين / قسم الرعاية الصحية الاولية .

توزيع فريق العمل في بغداد والمحافظات :

- مدير قسم الصحة العامة مشرفا ميدانيا عاما .
- مدير شعبة تعزيز الصحة ومدير وحدة التحصين مشرفين محليين على العمل .
- لجنة من مدير قسم الصحة العامة والمشرفيين المحليين لتحديد الفرق العاملة , يتكون الفريق العامل من (٢) أطباء من أقسام أخرى لا علاقة لها بموضوع الدراسة.
- يكون توزيع الفرق كما يلي :
- (٣) فرق في محافظة نينوى .
- (٢) فرقة في كل من : بغداد | الرصافة - بغداد | الكرخ - البصرة - صلاح الدين الانبار .
- (١) فرقة في كل من : ديالى - النجف - كربلاء - الديوانية - ذي قار - المثنى ميسان - كركوك - واسط - بابل .

الفرق العاملة :**دائرة صحة بغداد / الرصافة**

١. د . سرور مهدي لطيف / ع . مديرة قسم الصحة العامة
٢. نوبين عبد الوهاب عبد القادر / مديرة شعبة تعزيز الصحة
٣. د . حنان بطرس مرقس / مدير وحدة التحصين
٤. د . رحيم مذكور ساجت / مدير شعبة المراكز الصحية
٥. د . قيس سالم عزيز / مدير م . ص الجسر
٦. د . ميثم جمال عباس / مدير م . ص الشهيد علي الكعبي
٧. د . ندى صالح قلندر / مديرة وحدة المراكز الصحية / قطاع الاعظمية

دائرة صحة بغداد / الكرخ

١. د . زينب ادهم / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . انتظار ابراهيم / مديرة شعبة تعزيز الصحة
٣. د . ماجدة محمود / مدير وحدة التحصين
٤. د . وفاء علي سمير / م . ص البياع
٥. د . رشاد ياسر جاسم / م . ص البياع
٦. د . ندى محمد باسل / م . ص الزيدان / قطاع ابي غريب
٧. د . طيبة لطفي محمد / م . ص . الزيدان / قطاع ابي غريب

دائرة صحة نينوى

١. د . مهند محمود مجيد / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . رياض جرجيس احمد / مدير شعبة تعزيز الصحة
٣. د . رواء مصيب سليمان / مدير وحدة التحصين
٤. د . زياد نجيب البحر / القطاع الايسر
٥. د . رواء فريد يوسف / القطاع الايسر
٦. د . عمر اكرم قاسم / القطاع الايمن
٧. د . ميسر ذنون يونس / القطاع الايمن
٨. د . عبد الرحمن خلف عبيد / قطاع القيارة
٩. د . سعدون نهاد عبد الجبار / قطاع الحمدانية

دائرة صحة البصرة

١. د . نهاد قاسم محمد / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . ضياء قاسم / مديرشعبة تعزيز الصحة
٣. د . صفاء مسلم / مديرة وحدة التحصين
٤. د . منهل مصطفى عبد الرحمن / قطاع الاول
٥. د . علي حميد النجار / قطاع الاول
٦. د . باسمة جمعة قاسم / قطاع المدينة
٧. د . ايمان شنيار / قطاع القرنة

دائرة صحة صلاح الدين

١. د . مجدي اسود شريف / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . عماد نعمان شريف / مدير شعبة تعزيز الصحة
٣. د . احلام عمر وهيب / مديرة وحدة التحصين
٤. د . عواد فرحان خلف / دائرة صحة صلاح الدين
٥. د . رباح صالح نايف / دائرة صحة صلاح الدين
٦. د . محمد صفاء عطا / دائرة صحة صلاح الدين
٧. د . خالد ابراهيم جاسم / دائرة صحة صلاح الدين

دائرة صحة الانبار

١. د . سعدي مشرف حمادي / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . جمال علي المحمدي / مدير شعبة تعزيز الصحة
٣. السيد اموري نايف داود / مدير وحدة التحصين
٤. د . عبد السلام عودة / دائرة صحة الانبار
٥. السيد محمد نصر / دائرة صحة الانبار
٦. د . عبد الفتاح رشيد / دائرة صحة الانبار
٧. م طبي . مصطفى عبد الواحد / دائرة صحة الانبار

دائرة صحة ديالى

١. د . رعد عبد المنعم محمد علي / مدير قسم الصحة العامة
٢. ص . زهراء عبد الوهاب محمد / مديرشعبة تعزيز الصحة
٣. د . مهدي هادي طاهر / مدير وحدة التحصين
٤. د . نبيل فاضل حذاف / مدير شعبة التغذية
٥. د . محمد احمد سلمان / مدير شعبة الانتقالية

دائرة صحة النجف

١. د . موسى محمد حسين / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . شنان عتيوي عبود / مدير شعبة تعزيز الصحة
٣. د . عبد الوهاب محمد كامل / مدير وحدة التحصين
٤. د . علي محمد سعدون / قسم الصحة العامة
٥. د . حسين ضعيف محمد / قسم الصحة العامة

دائرة صحة كربلاء

١. د . عادل محي حسين / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . عصام سلطان عيس / مديرشعبة تعزيز الصحة
٣. د . ليث حسون مرزة / مدير وحدة التحصين
٤. د . اقبال عبد علي عبد الرضا / فريق ميداني
٥. د . نضال رضا حسين / فريق ميداني

دائرة صحة الديوانية

١. د . رعد عبد الحسن المهجة / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . هيفاء زباله صباح / مدير شعبة تعزيز الصحة وكالة
٣. د . اقبال سعيد فتاح / مديرة وحدة التحصين
٤. د . حذام جواد حمد / قسم الصحة العامة
٥. د . نزهت جساب حمزة مشكور / قسم الصحة العامة

دائرة صحة ذي قار

١. د . عبد الرضا عبد حاتم / مدير قسم الصحة العامة
٢. السيد رياض مكطوف محمد / مديرشعبة تعزيز الصحة
٣. د . محمد علي ياسين / مدير وحدة التحصين
٤. السيد ستار جبار عطية / قسم الرعاية الصحية الاولية
٥. السيد عبد الحسن خضر حسين / قسم الرعاية الصحية الاولية

دائرة صحة المثنى

١. د . فاضل عزيز كاظم / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . رزاق حسين عبدو / مديرشعبة تعزيز الصحة
٣. د . صبيحه يوسف جاسم / مديرة وحدة التحصين
٤. د . علي مهدي عزيز / قطاع السماوة
٥. د . رشا عبد الرزاق لفته / قطاع السماوة

دائرة صحة ميسان

١. د . انتصار جمعه حسون / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . نوال كريم جواد / مدير تعزيز الصحة
٣. د . علاء شامخ حسن / مدير وحدة التحصين
٤. د . محمد عبد الكريم محمود / دائرة التخطيط
٥. د . وليد حميد جاسم / دائرة التخطيط

دائرة صحة كركوك

١. د . جبار حسن جلاب / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . وليد عزت كاظم / مدير شعبة تعزيز الصحة وكالة
٣. ص . بان عبد الواحد محمد / مديرة وحدة التحصين
٤. د . رعد عبد اللطيف محمد / مدير شعبة الامراض الانتقالية
٥. د . اسر عبد الواحد صالح / مديرة شعبة التغذية

دائرة صحة واسط

١. د . الهام يوسف البصري / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . كريم صفر نور علي / مدير شعبة تعزيز الصحة
٣. بايلوجي كامل مهدي حلبوت / مدير وحدة التحصين
٤. د . حيدر كصاد علي / قطاع الكوت الاول
٥. حسام خالد محمد / قطاع الكوت الثاني

دائرة صحة بابل

١. د . ماهر جواد كاظم / مدير قسم الصحة العامة
٢. د . رجاء جواد تايه / مدير تعزيز الصحة
٣. د . هيفاء هادي عوض / مديرة وحدة التحصين
٤. د . نجلاء موسى رضا / مدير وحدة ضمان الجودة
٥. د . اسراء عمران / مديرة وحدة طب الاسرة

آلية العمل :

- الدراسة تشمل النساء ممن لديهن أطفال دون سن الخامسة من العمر .
 - الحجم الكلي المفترض للعينة (٥٦٤٠) امرأة .
 - العينة تؤخذ من دار إلى دار .
 - توزيع الاستمارات الخاصة بكل محافظة كما موزع حسب الجدول المرفق حيث تم توزيع كل قطاع في دوائر الصحة كافة الى (٦) عناقيد واخذت (١٠) عوائل من كل عنقود .
 - عدم ترك اي سؤال . هناك اسئلة فيها اكثر من اجابة
 - عدم الإيحاء بالإجابة عند شرح اي غموض للنساء المستهدفات .
 - شرح الغرض من الدراسة للنساء المستهدفات وعدم إجبارهن على المشاركة في الدراسة .
- بعد جمع المعلومات , تم تدقيقها من قبل المشرفين العامين والمحليين , ادخلت البيانات وتم تحليلها باستخدام النظام الحاسبي (SPSS) وتحليلها للحصول على النتائج النهائية .

ادخال البيانات**لآ قسم تعزيز الصحة**

١. عباسية جبار حسين
٢. منى جليل داود
٣. بشرى مصطفى علي
٤. رامية طالب محمد
٥. سهى يونس عبد الحميد
٦. لبنى ابراهيم رشيد
٧. وسن مرقص عوديشو
٨. قيصر عبد الحميد صادق
٩. رافد رياض توفيق
١٠. منتهى هاشم عبد السادة
١١. فراس محمد برتو

ي قسم الحاسبة

١. نوال حسين شكر
٢. صادق صفاء صادق
٣. بيداء فاضل علوان
٤. حسن عبد الامير رشيد

تحليل البيانات :

١. د. عبد الحسين مهدي الهادي / كلية طب النهرين
٢. د. علياء حسين علي / قسم تعزيز الصحة.
٣. د. بشرى جميل حسن / قسم تعزيز الصحة .
٤. د. فاضل مصطفى عبد علي / قسم تعزيز الصحة .
٥. سناء عبد الجبار يونس / قسم الحاسبة .

الطباعة :

- د. علياء حسين علي / قسم تعزيز الصحة
- منى جليل داود / قسم تعزيز الصحة

التصميم

- كريمة شهاب احمد / قسم تعزيز الصحة

نتائج معارف ومواقف وممارسات الامهات ممن لديهن اطفال دون سن الخامسة من العمر عن التلقيحات

جدول رقم (١) : توزيع العينة حسب دوائر الصحة

النسبة %	العدد	دائرة الصحة
٧,٤	٤٢٠	بغداد / الكرخ
٧,٤	٤٢٠	بغداد / الرصافة
٨,٥	٤٨٢	البصرة
١٢,٠	٦٨٠	نينوى
٤,٢	٢٤٠	ميسان
٤,٢	٢٣٩	الديوانية
٥,٣	٣٠٠	ديالى
٧,٤	٤١٨	الانبار
٤,٣	٢٤٢	بابل
٤,٢	٢٣٨	كربلاء المقدسة
٦,٤	٣٦٣	واسط
٦,٢	٣٥٣	ذي قار
٤,٢	٢٤٠	المتنى
٨,٥	٤٨٠	صلاح الدين
٤,٢	٢٣٧	النجف الاشرف
٥,٥	٣٠٩	كركوك
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١) : توزيع عينة الدراسة اختلف عن المثبت في الية العمل وذلك لاهمال بعض الاستثمارات لعدم مطابقتها لشروط ملاءمة الاستثمار مما استدعى عدم حذف الزيادة في اعداد الاستثمارات لعدد من دوائر الصحة .

جدول رقم (٢) : معلومات عن الام والاب

المعلومات	العدد	النسبة %
عمر الام :		
١٥ - ٢٤ سنة	١٧٠٦	٣٠,١
٢٥ - ٣٤	٢٧٧١	٤٨,٩
٣٥ - ٤٤	١٠٣٠	١٨,٢
٤٥ +	١٥٤	٢,٧
المجموع	٥٦٦١	١٠٠,٠
المستوى التعليمي للام :		
أمية	١٠٢٧	١٨,١
ابتدائية	٢٤٦٦	٤٣,٦
متوسطة	٩٤١	١٦,٦
إعدادية	٥٠٣	٨,٩
ما بعد الإعدادية	٧٢٤	١٢,٨
المجموع	٥٦٦١	١٠٠,٠
عدد الأطفال :		
١ - ٣	٣٥٢١	٦٢,٢
٤ - ٥	١٤٤٤	٢٥,٥
٦ +	٦٩٦	١٢,٣
المجموع	٥٦٦١	١٠٠,٠
مهنة الام :		
ربة بيت	٤٧٦١	٨٤,١
مهنة حرة	٤٢	٠,٧
موظفة	٨٢٢	١٤,٥
طالبة	٣٦	٠,٦
المجموع	٥٦٦١	١٠٠,٠

		المستوى التعليمي للاب:
أمي	٥٣٣	٩,٤
ابتدائية	١٩١٨	٣٣,٩
متوسطة	١٢٣١	٢١,٧
إعدادية	٨١٩	١٤,٥
ما بعد الاعدادية	١١٦٠	٢٠,٥
المجموع	٥٦٦١	١٠٠,٠
		مهنة الاب :
مهنة حرة	٣٣٧٨	٥٩,٧
موظف	٢٠٨٧	٣٦,٩
عاطل	١١٧	٢,٠
متقاعد	٥١	٠,٩
طالب	٢٨	٠,٥
المجموع	٥٦٦١	١٠٠,٠

جدول رقم (٢) : كان نصف العينة تقريبا للاعمار من ٢٥ - ٣٤ سنة (٤٨,٩ %) الا ان هناك نسبة كبيرة للفئة ١٥-٢٤ سنة (٣٠,١ %) . هناك فرق كبير في المستوى التعليمي للام والاب بالنسبة للدراسة الابتدائية حيث شكلت نسبة (٤٣,٦ %) للتحصيل الابتدائي للامهات ونسبة (٣٣,٩ %) للتحصيل الابتدائي للاباء ونسبة (١٢,٨ %) لما بعد الاعدادية للامهات و (٢٠,٥ %) لما بعد الاعدادية للاباء . واكثر من نصف العينة (٦٢,٢ %) من الامهات كانت لديهن من ١ - ٣ طفل مما يدل على ان غالبية العوائل هي عوائل حديثة . وشكلت ربات البيوت اعلى نسبة (٨٤,١ %) من الامهات ولم تتجاوز الموظفات نسبة (١٤,٥ %) و شكل ذوي المهن الحرة اعلى نسبة من الاباء (٥٩,٧ %) بينما لم يشكل الموظفين الا اكثر من الثلث بقليل (٣٦,٩ %) .

جدول رقم (٣ أ) : معرفة الامهات بفائدة التلقيحات للطفل

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٨,٧	٥٥٩٠	نعم
٠,٣	١٧	لا
١,٠	٥٤	لا اعرف
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (٣ ب) : سبب الاجابة بنعم

النسبة %	العدد	الإجابة
٥,٠	٢٨٠	تعطيه مناعة
٩٤,٤	٥٢٧٥	تحميه من الأمراض
٠,٦	٣٥	تقلل نسبة الوفيات
١٠٠,٠	٥٥٩٠	المجموع

جدول رقم (٣ ج) : سبب الاجابة بلا

النسبة %	العدد	الإجابة
٦٤,٧	١١	عدم الوثوق بمصدر اللقاح
١١,٨	٢	الأهل يعتقدون بعدم فائدتها
٢٣,٥	٤	اصيب طفلي بالشمرة نتيجة الحمى بعد التلقيح
١٠٠,٠	١٧	المجموع

جدول رقم (٣ أ , ٣ ب , ٣ ج) : ان معرفة الامهات بفائدة التلقيحات كانت ممتازة حيث ان (٩٨,٧ %) يدركن هذه الاهمية وان (٩٤,٤ %) منهن يرجعن السبب الى ان اللقاحات تحميه من الامراض . اما القلة (٠,٣ %) من الأمهات اللواتي لا يعرفن بفائدة التلقيحات فان (٦٤,٧ %) منهن يرجعن السبب إلى عدم الوثوق بمصدر اللقاح . ويلاحظ ان نسبة منهن يرجعن السبب الى اصابة الطفل بالحمى والشمره مما يستدعي من الكادر الصحي الذي يقوم بالتلقيحات توعية الامهات باحتمال اصابة الطفل بالحمى نتيجة التلقيح .

جدول رقم (٤) : مصدر معلومات الامهات عن التلقيحات

المجموع	الاجابة %		المصدر
	نعم	لا	
١٠٠,٠٠	٥١,٦	٤٨,٤	طبيب
١٠٠,٠٠	٥٠,٦	٤٩,٤	ملاك صحي من مركز الرعاية الصحية
١٠٠,٠٠	٥١,٣	٤٨,٧	مثنواف
١٠٠,٠٠	٥٨,٦	٤١,٤	اذاعة
١٠٠,٠٠	٣,١	٩٦,٩	مجلة
١٠٠,٠٠	٢,٤	٩٧,٦	جريدة
١٠٠,٠٠	١,٣	٩٨,٧	كادر منظمة نسوية
١٠٠,٠٠	٨٨,٥	١١,٥	مؤسسة دينية
١٠٠,٠٠	٩٥,٩	٤,١	حملة صحية

مصادر أخرى :

المصدر	%
اقارب	٢٤,٦
الاهل	٣١,٨
مدرسة	٢١,٨
الجيران	٢٠,٧
معلوماتي الخاصة	١,١
المجموع	١٠٠,٠

جدول رقم (٤) : شكلت الحملات الصحية (٩٥,٩ %) والمؤسسات الدينية (٨٨,٥ %) مصدرا مهما لمعلومات الامهات عن التلقيحات في حين كان دور الأطباء (٥١,٦ %) والملاكات الصحية (٥٠,٦ %) ضعيفا نسبيا وشكل المشواف (٥١,٣ %) والإذاعة (٥٨,٦ %) كمصادر لمعلومات الامهات عن التلقيحات. يليها في الأهمية الأهل والجيران والأقارب . بينما تشكل المصادر الأخرى (كالمجلات والجرائد و المنظمات النسوية) نسب ضئيلة كوسائل لنقل الرسائل الصحية عن التلقيحات للأمهات .

جدول رقم (٥ أ) : سماع الامهات بجدول التلقيحات الوطني الخاص بالطفل

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٥,٧	٥٤١٨	نعم
٢,٨	١٥٦	لا
١,٥	٨٧	لا اعلم
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (٥ ب) : مصدر معلومات الامهات اللواتي سمعن بجدول التلقيحات

الوطني الخاص بالطفل

النسبة %	العدد	الإجابة
٨٠,٦	٤٣٦٢	مؤسسة صحية
١٠,٩	٥٨٩	طبيب
٨,٥	٤٥٧	عنصر صحي
١٠٠,٠	٥٤٠٨	المجموع

مصادر اخرى

%	المصدر
٤٢,٠	اقارب
٢٩,٤	مدرسة
١٠,٤	الناس
١٠,٠	تلفاز
٨,٠	قابلية
١٠,٢	دفتر اللقاءات
١٠٠,٠	المجموع

جدول رقم (أ ٥ , ب ٥) : الغالبية العظمى من الامهات (٩٥,٧ %) لهن دراية بجدول التلقيحات الوطني , و شكلت المؤسسة الصحية مصدرا اساسيا لمعلومات الامهات حول الجدول الوطني للتلقيحات (٨٠,٦ %) فيما كان للاقارب (٤٢,٠ %) دورا مهما لتزويد الامهات بالمعلومات حول الجدول الوطني للتلقيحات مقارنة بالمدرسة والمشواف ودفتر التلقيحات والقبالة .

جدول رقم (٦) : معلومات الأمهات عن الأمراض المشمولة بجدول التلقيحات الوطني للأطفال

المجموع	الإجابة %		المرض
	نعم	لا	
١٠٠٠٠	٦٥,٨	٣٤,٢	السل
١٠٠٠٠	٩١,٥	٨,٥	شلل الأطفال
١٠٠٠٠	٣٢,٣	٦٧,٧	التهاب الكبد نوع (ب)
١٠٠٠٠	٦٠,٨	٣٩,٢	الكزاز
١٠٠٠٠	٢٩,٩	٧٠,١	السعال الديكي
١٠٠٠٠	٢٤,٦	٧٥,٤	الخناق
١٠٠٠٠	٦٤,٧	٣٥,٣	الحصبة
١٠٠٠٠	٢٣,٣	٧٦,٧	الحصبة الألمانية
١٠٠٠٠	٥٣,٤	٤٦,٦	النكاف

لقاحات أخرى :

%	اللقاحات
٩٩,٥	لا اعرف
٠,٣	الجدري
٠,٢	الكوليرا
١٠٠,٠	المجموع

جدول رقم (٦) : نتيجة الحملات التلقيحية المتكررة فقد ارتفعت نسبة معلومات الامهات عن لقاح شلل الاطفال بنسبة كبيرة مقارنة بالتلقيحات الاخرى (٩١,٥ %) .

جدول رقم (٧) :معلومات الامهات حول العمر المحدد للبدء باعطاء اللقاحات للطفل

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٤,٣	٥٣٤١	بعد الولادة مباشرة
٣,٩	٢١٩	بعد شهرين
٠,٢	١٢	بعد ستة اشهر
٠,٢	١٤	بعد سنة
١,٣	٧٥	لا اعرف
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (٧) : ان تلقيح الاطفال خلال الاسبوع الاول من العمر قد زاد نسبة معلومات الامهات بذلك حيث ان (٩٤,٣ %) منهن يعرفن ان تلقيح الطفل يبدأ بعد الولادة مباشرة وهذا يستدعي ان يرتبط استخراج بيان الولادة للطفل بتلقيحة بعد الولادة مباشرة .

جدول رقم (٨ أ) : تلقيح الامهات لاطفالهن في الحملة السابقة لاجراء
الدراسة

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٦,١	٥٤٣٩	نعم
٣,٩	٢٢٢	لا
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (٨ ب) : اسباب عدم تلقيح الاطفال في الحملة السابقة لاجراء
الدراسة

الامهات اللواتي لم يلقحن اطفالهن في الحملة السابقة		الاسباب
%	العدد	
٢٣,٤	٥٢	لم تزرنا الفرقة في البيت
٥,٩	١٣	المركز التلقيحي بعيد
٣,٦	٨	اللقاح غير ضروري
١٠,٨	٢٤	الطفل ملقح سابقا
١٤,٠	٣١	لا يوجد لدي وقت
٠,٩	٢	للقاحات تسبب مضاعفات
١٥,٨	٣٥	طفلي كان مريض
٢٥,٦	٥٧	اخرى *
١٠٠,٠	٢٢٢	المجموع

* ملاحظة : من الاسباب الاخرى التي ذكرتها الامهات :

١. عدم تواجد الطفل اثناء الحملة

٢. الام كانت حامل

٣. الطفل حديث الولادة

جدول رقم (٨ ، أ ب) : ان (٩٦,١ %) من الامهات المشمولات بالدراسة لقحن اطفالهن في الحملة السابقة لاجراء الدراسة اما الامهات اللواتي لم يلقحن اطفالهن فكان السبب وراء ذلك ان (٢٣,٤ %) من الامهات لم تزرهن الفرق التلقيحية في البيت مما يدل على اعتماد هذه العوائل كليا على الفرق خارج المراكز الصحية وان (١٥,٨ %) من الامهات لم يلقحن اطفالهن بسبب مرض الطفل وان (١٠,٨ %) يعتقدن ان الطفل الملقح سابقا لا يتم تلقيحه مرة اخرى .

جدول رقم (٩) : مكان اعطاء اللقاح للاطفال الملقحين في الحملة السابقة لاجراء الدراسة

النسبة %	العدد	الإجابة
٩١,٩	٤٤٥٦	البيت
١٨,١	٩٨٣	المركز التلقيحي
١٠٠,٠	٥٤٣٩	المجموع

جدول رقم (٩) : ان (٩١,٩ %) من الاطفال الملقحين في الحملة السابقة تم تلقيحهم في البيت بواسطة الفرق الزائرة مما يشير الى اعتماد هذه العوائل كليا في تلقيح ابناءهم على الفرق وهذا قد يؤدي الى عدم اخذ اللقاح من قبل الطفل في حالة عدم وصول الفرق الصحية الى هذه العوائل

جدول رقم (١٠ أ) : رغبة الامهات بتلقيح اطفالهن في الحملة التلقيحية القادمة

الإجابة	العدد	النسبة %
نعم	٥٥٧٢	٩٨،٤
لا	٣٥	٠،٦
لا اعلم	٥٤	١،٠
المجموع	٥٦٦١	١٠٠،٠

جدول رقم (١٠ ب) : اسباب عدم رغبة الامهات بتلقيح اطفالهن في الحملة التلقيحية القادمة

الاسباب	العدد	%
الامهات اللواتي لا يرغبن بتلقيح اطفالهن في الحملة التلقيحية القادمة		
المركز التلقيحي بعيد	٧	٢٠،٦
اللقاح غير ضروري	٦	١٧،١
لا يحتاج الى لقاح اضافي	١١	٣١،٤
لا يوجد لدي وقت	٢	٥،٧
اللقاحات تسبب مضاعفات	٣	٨،٥
الوضع الامني لا يسمح لي	١	٢،٨
لا اعرف ما هو اللقاح المقبل	١	٢،٨
ليست لدي معلومة عن موعد الحملة القادمة	١	٢،٨
ليست لدي معلومة عن مكان الحملة القادمة	١	٢،٨
ليس لدي معلومات حول الاطفال المشمولين	٢	٥،٧
المجموع	٣٥	١٠٠،٠

جدول رقم (١١٠ , ١٠٠ ب) : ان (٩٨,٤%) من الامهات ابدین استعدادهن لتلقيح اطفالهن في الحملة القادمة للتلقيحات نتيجة وعيهن باهمية التلقيحات للطفل اما القليل منهن (٠,٦%) اللواتي لا يرغبن بتلقيح اطفالهن فكان السبب وراء ذلك اعتقاد (٣١,٤%) ان اطفالهن لا يحتاجن الى لقاح اضافي

جدول رقم (١١١) : وجود شخص ينصح بتلقيح الطفل

النسبة %	العدد	الإجابة
٨٣,١	٤٧٠٤	نعم
١٦,٩	٩٥٧	لا
١٠٠,٠٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١١١ ب) : الشخص الذي ينصح بتلقيح الطفل

النسبة %	العدد	الإجابة
٥,٩	٢٧٩	الاهل
٣٧,٩	١٧٨٢	الزوج
٥٦,١	٢٦٣٥	الطبيب
٠,١	٦	الجيران
٠,٠	٢	من نفسي
١٠٠,٠٠	٤٧٠٤	المجموع

جدول رقم (١١١ , ١١٠ ب) : ان لدى (٨٣,١%) من الامهات المشمولات بالدراسة من ينصحن بتلقيح اطفالهن يتمثل ذلك بالطبيب (٥٦,١%) الذي يلعب دور مهم في النصح يليه الزوج (٣٧,٩%) والاهل (٥,٩%) .

جدول رقم (١٢ أ) : وجود شخص ينصح بعدم تلقيح الطفل

النسبة %	العدد	الإجابة
٦,٩	٣٩٢	نعم
٩٣,١	٥٢٦٩	لا
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٢ ب) : الشخص الذي ينصح بعدم تلقيح الطفل

النسبة %	العدد	الإجابة
٦٦,٥	٢٥٤	الجيران
١٧,٣	٦٦	الاقارب
١٦,٣	٦٤	الزوج
٢,١	٨	وجهاء المنطقة
١٠٠,٠	٣٩٢	المجموع

جدول رقم (١٢ أ , ١٢ ب) : ان (٦,٩ %) من الامهات المشمولات بالدراسة تلقين

النصيحة بعدم تلقيح الطفل حيث لهد الجيران دورا سلبيا في ذلك بنسبة (٦٦,٥ %) في اعطاء النصيحة بعدم التلقيح نتيجة معلومات او ممارسات خاطئة .

جدول رقم (١١٣) : ظهور بعض التأثيرات الجانبية عند تلقيح الطفل

النسبة %	العدد	الإجابة
٣٩,٥	٢٢٣٧	نعم
٦٠,٤	٣٤٢٤	لا
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٣ب) : طرق معالجة هذه التأثيرات الجانبية

النسبة %	العدد	الإجابة
٧٩,٣	١٧٧٥	استعمال الكمادات والتحاميل
١٠,٧	٢٤٠	اخذت الحمى تلقائياً
٢,٢	٤٩	معالجة دوائية
٤,٦	١٠٣	لا شئ
٣,١	٧٠	مراجعة الطبيب او المركز الصحي
١٠٠,٠	٢٢٣٧	المجموع

جدول رقم (١١٣ , ١٣ب) : لم تظهر تأثيرات جانبية لدى (٦٠,٤ %) من الاطفال الملقحين بحسب اقوال امهاتهم , ولدى الامهات اللواتي ظهرت على اطفالهن تأثيرات جانبية (٣٩,٥ %) فان نسبة (٧٩,٣ %) منهن يعالجنها باستعمال الكمادات والتحاميل . مما نرى ضرورة قيام الملاكات الصحية بتوعية الامهات باحتمال ظهور بعض التأثيرات الجانبية نتيجة التلقيحات .

جدول رقم (١٤ أ) : وجود احد الاقارب او المعارف لا يلحق طفله

النسبة %	العدد	الإجابة
١٠,٥	٥٩٣	نعم
٧٢,٠	٤٠٧٩	لا
١٧,٥	٩٨٩	لا اعرف
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (٤ اب) : تصرف الام اتجاه من لا يلحق طفله من الاقارب او
المعارف

النسبة %	العدد	الإجابة
٧٢,٣	٤٢٩	انصحہ بإعطاء اللقاح لابنه
٢٧,٦	١٦٤	لا افعل شئ
١٠٠,٠	٥٩٣	المجموع

جدول رقم (١٤ أ , ٤ اب) : أظهرت نسبة (٧٢,٠%) من الأمهات المشمولات بالدراسة إن ليس هناك من لا يلحق طفله من أقاربهم أو معارفهم . أما بالنسبة للقليل منهم الذين لا يلحقون أطفالهم فان (٧٢,٣%) من الأمهات يقمن بنصحهم لتلقيح أطفالهم وذلك يدل على ان الامهات اللاتي يعين اهمية التفقيحات يمكن ان يلعبن دورا مهما في نصح الامهات الاخریات .

جدول رقم (١٥ أ) : متابعة الزوج تلقيحات اطفاله

النسبة %	العدد	الإجابة
٨٠,٢	٤٥٤٢	نعم
١٩,٨	١١١٩	لا
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٥ ب) : اسباب عدم متابعة الزوج تلقيحات أطفاله

النسبة %	العدد	الإجابة
٤٧,٧	٥٣٤	مشغول
٥٢,٣	٥٨٥	انا اتابع الموضوع
١٠٠,٠	١١١٩	المجموع

جدول رقم (١٥ أ , ١٥ ب) : أن (٨٠,٢ %) من الالباء يتابعون تلقيح أطفالهم , أما أولئك الآباء الذين لا يتابعون تلقيح أطفالهم فيعود السبب إن (٥٢,٣ %) من الأمهات هن من يتابعن تلقيح أطفالهن مما يستوجب التوعية بان لا تترك المسؤولية كاملة على عاتق الام .

جدول رقم (١٦) : نوع الرضاعة لأصغر الاطفال خلال الستة اشهر الاولى من عمره

النسبة %	العدد	الإجابة
٦٩,٥	٣٩٣٤	طبيعية (من الثدي)
١٢,٠	٦٨٢	اصطناعية (من القنينة)
١٨,٥	١٠٤٥	مختلطة
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٦) : لدى (٦٩,٥ %) من الأمهات المشمولات بالدراسة تشكل الرضاعة من الثدي النسبة الأكبر وهو مؤشر مهم على اهتمام الام بصحة طفلها وربما يعطي ذلك حافزا لها على متابعة تلقيحاته بشكل صحيح .

جدول رقم (١٧) : عمر الام اثناء ولادة اصغر الاطفال

النسبة %	العدد	عمر الأم (سنة)
٠,٧	٣٨	١٤-١
٣٧,٧	٢١٣٣	١٥-٢٤
٤٧,٢	٢٦٧٠	٢٥-٣٤
١٣,٩	٧٨٥	٣٥-٤٤
٠,٦	٣٤	٤٥ +
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٧) : لا تزال نسبة عالية (٣٧,٧ %) من الامهات تحصل لهن ولادة الطفل بسن مبكرة (١٥-٢٤) سنة .

جدول رقم (١١٨) : وجود بطاقة تلقيحية خاصة بأصغر الأطفال

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٥,٨	٥٤٢٦	نعم
٤,٢	٢٣٥	لا
١٠٠,٠٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٨ ب) : استلام الطفل اللقاحات حسب الجدول الخاص بعمره

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٠,٩	٥١٤٧	نعم
٦,٤	٣٦٠	لا
٢,٧	١٥٤	لا اعرف
١٠٠,٠٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٨ ج) : أسباب عدم استلام الطفل اللقاحات حسب الجدول الخاص

بعمره

%	العدد	الأسباب
٤,٧	١٧	عدم اهتمام الأب بالتلقيح
٣١,١	١١٢	عدم وجود الوقت الكافي
٣,٦	١٣	عمر الطفل صغير
٠,٦	٢	لا نرغب بتلقيح الطفل
١٤,٧	٥٣	الأم مريضة
٠,٦	٢	اللقاح فاسد
١٥,٠٠	٥٤	البيت بعيد عن المركز الصحي
٠,٣	١	المستشفى رفضت تلقيحه
٢٩,٤	١٠٦	لم تزرنا الفرقة التلقيحية
١٠٠,٠٠	٣٦٠	المجموع

جدول رقم (١١٨ , ١١٨ , ١١٨ ج) : أن نسبة (٩٥,٨ %) من الأمهات المشمولات بالدراسة يمتلك أطفالهن بطاقة تلقيحية خاصة بهم وإن (٩٠,٩ %) منهن يستلم أطفالهن اللقاحات الخاصة بهم بالوقت المحدد وحسب الجدول الخاص بعمره وهو مؤثر مهم على متابعة العوائل تلقيحات اطفالهم . إن السبب وراء عدم استلام الطفل لقاحاته حسب الجدول المخصص لعمره يعود لدى (٣١,١ %) من الأمهات إلى عدم وجود الوقت الكافي لديهن وإن (٢٩,٤ %) منهن يعلنن ذلك إلى عدم زيارة الفرق التلقيحية لهم وهذا يدل على اعتقاد هذه العوائل ان جميع التلقيحات تعطى عن طريق الفرق التلقيحية .

جدول رقم (١١٩) : معرفة الامهات بلقاح توكسويد الكزاز للحامل

الإجابة	العدد	النسبة %
نعم	٥٣٢٩	٩٤,١
لا	٣٣٢	٥,٨
المجموع	٥٦٦١	١٠٠,٠

جدول رقم (١١٩ ب) : تلقيح الأمهات اللواتي يعرفن بلقاح توكسويد الكزاز

الإجابة	العدد	النسبة %
نعم	٤٩٥٤	٩٣,٠
لا	٣٧٥	٧,٠
المجموع	٥٣٢٩	١٠٠,٠

جدول رقم (٩ ج) : أسباب عدم تلقيح الامهات بلقاح توكسويد الكزاز

الأسباب	العدد	%
اعتقد انه يضر الطفل	١٩	٥,١
ليس هناك من ينصحي	٧٠	١٨,٦
أصبت بمرض ولم القح	٥١	١٣,٦
لا احتاج صحي جيدة	٥٣	١٤,١
لا اعرف سبب معين	١٢	٣,٢
البيت بعيد عن المركز	٥٦	١٤,٩
للقاح غير جيد	١	٠,٣
لا اهتم باللقاح	٣٠	٨,٠
أخاف من التلقيح به	٣٢	٨,٥
ليس لدي وقت للتلقيح	٥١	١٣,٦
المجموع	٣٧٥	١٠٠,٠

جدول رقم (٩ د) : عدد جرعات لقاح توكسويد الكزاز برأي الامهات اللواتي تم تلقيهن

عدد الجرعات	العدد	النسبة %
لا اعرف	٤٣	٠,٨
١	٤١٥	٨,٤
٢	١٥٤٣	٣١,٣
٣	١٣٣٥	٢٧,١
٤	٧٦٨	١٥,٦
٥	٧٧٨	١٥,٨
٦ +	٧٢	١,٥
المجموع	٤٩٥٤	١٠٠,٠

جدول رقم (١٩ أ , ١٩ ب , ١٩ ج , ١٩ د) : إن (٩٤,١ %) من الأمهات المشمولات بالدراسة سمعن عن لقاح توكسويد الكزاز وان (٩٣,٠ %) ممن سمعن باللقاح لقحن به أما أولئك اللواتي لم يلقحن فان (١٨,٦ %) فليس هناك من ينصحهن باللقاح و (١٤,٩ %) ذكرن أن البيت بعيد عن المركز وان (١٤,١ %) يعتقدن أنهن لا يحتجن لللقاح لان صحتهن جيدة وان نسبة (١٣,٦ %) ليس لديهن وقت للتلقيح .

الأمهات اللواتي تم تلقيحهن باللقاح فان (٣١,٣ %) منهن يعتقدن إن اللقاح هو بجرعتين فقط وتعتقد (٢٧,١ %) منهن ان اللقاح ثلاث جرعات اما من يعرفن عدد جرعات اللقاح الصحيحة فلا يتجاوزن (١٥,٨ %) من النساء اللواتي تم تلقيحهن وهذا يعود الى استلام الامهات لجرع اللقاح اثناء الحمل فقط .

نتائج تقييم الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيحات

جدول رقم (١) : متابعة الامهات للحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيحات

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٧,٦	٥٥٢٤	نعم
١,٦	٩٠	لا
٠,٨	٤٧	لا اذكر
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١) : ان (٩٧,٦ %) من الامهات المشمولات بالدراسة يتابعن الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيحات .

**جدول رقم (٢) : الامراض التي تستهدفها الحملات الاعلامية المصاحبة
للتلقيحات حسب اعتقاد الامهات**

الاجابة		الامراض
%	العدد من العينة	
٤١,٢	٢٣٣٤	الحصبة
٨٨,٦	٥٠١٥	شلل الاطفال
٣,١	١٧٦	التيفوئيد
٩,٣	٥٢٤	الحصبة المختلطة
٨,٣	٤٦٩	الكزاز
٣,٥	١٩٦	السل
٥,٦	٣١٨	لا اعرف

جدول رقم (٢) : ان نسبة الامهات اللواتي تابعن (سمعن او شاهدن) الحملات الاعلامية عن التلقيحات بالرغم من انها عالية الا ان معرفتهن باللقاحات التي تستهدفها هذه الحملات لا توازي معرفتهن بها حيث ان (٨٨,٦ %) منهن يعرفن عن الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيح ضد مرض شلل الاطفال نتيجة تكرار هذه التلقيحات بينما (٤١,٢ %) يعرفن عن الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيح ضد مرض الحصبة .

**جدول رقم (٣) : معلومات الامهات عن الفئة العمرية المستهدفة بالتلقيحات
خلال الحملات الاعلامية المصاحبة لها**

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٠,٧	٥١٤١	اقل من خمسة سنوات
٤,٤	٢٤٧	كل الاطفال قبل المدرسة
٠,٧	٣٧	اقل من سنة
٣,٦	١٩٩	لا اعرف
١٠٠,٠	٥٥٢٤	المجموع

جدول رقم (٣) : ان نسبة (٩٠,٧ %) من الامهات المشمولات بالدراسة ذكرن ان الفئة العمرية الاقل من خمسة سنوات هي الفئة المستهدفة عادة بالحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيحات .

**جدول رقم (٤) : فائدة الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيحات في التعريف
باهمية التلقيحات للطفل**

النسبة %	العدد	الإجابة
٨٤،٤	٤٧٧٦	صحة الطفل وتقوية جسمه
١٢،٩	٧٢٨	جعل العراق خالي من شلل الاطفال
١،٩	١٠٧	لا اعرف
٠،٢	١٣	(اخرى تذكر) مناعة ضد شلل الاطفال
١٠٠،٠	٥٥٢٤	المجموع

**جدول رقم (٤) : ان نسبة (٨٤،٤ %) من الامهات المشمولات بالدراسة كان رايهن ان
التلقيحات تفيد صحة الطفل وتقوي جسمه كنتيجة لفاعلية الحملات الاعلامية المصاحبة
للتلقيحات في التعريف باهميتها .**

جدول رقم (٥) : سماع او مشاهدة الامهات للفعاليات الاعلامية عام ٢٠٠٧

الامهات اللواتي سمعن او شاهدن هذه الفعاليات في عام ٢٠٠٧		الفعاليات
العدد	%	
٥٤٨٤	٩٩,٢	اعلان مشوافي او برنامج مشوافي عن الحملة
٢٢٥٤	٤٠,٨	برنامج اذاعي عن الحملة
٥٠٢١	٩٠,٨	بوستر اعلامي عن الحملة
٣٢٥٦	٥٨,٩	مطوية تثقيفية
٥٤٦٨	٩٨,٩	لافتة عن الحملة
٣٨٨٨	٧٠,٣	محاضرة تثقيفية عن الحملة في المركز الصحي
٤٦٥٦	٨٤,٢	من خلال المدرسة
٦٨٣	١٢,٣	من قبل المجتمع المحلي
٤٢٢٠	٧٦,٣	عبر مكبرات الصوت
٥٠٩٦	٩٢,٢	فرق صحية ميدانية متنقلة
٥٦٦	١٠,٢	رسائل في الهاتف النقال عن الحملة

جدول رقم (٥): كان الاعلان عن التلقيحات عبر المشواف الوسيلة الاكثر انتشارا

(٩٩,٢ %) وتأثيرا في الامهات تليه اللافتات التي تعلن عن التلقيحات في المراكز الصحية (٩٨,٩ %) ثم الفرق الصحية المتنقلة (٩٢,٢ %) . واقلها تأثيرا كانت الرسائل عبر الهاتف النقال (١٠,٢ %) حيث ان استغلال وسائل الاتصالات في بث الاعلانات عن الحملات التلقيحية كان اكثر خلال عام ٢٠٠٨ .

جدول رقم (٦ أ) : راي الامهات بالحملات الاعلامية المشوافية المصاحبة
للتلقيحات عام ٢٠٠٧

النسبة %	العدد	الإجابة
٦٢,٩	٣٥٦٣	جيدة
١٤,٤	٨١٦	مقبولة
٤,٩	٢٧٧	ضعيفة
١٧,٨	٨٢٨	لا اعرف
١٠٠,٠	٥٤٨٤	المجموع

جدول رقم (٦ ب) : مدى تذكر الامهات لرسالة واحدة من الرسائل الصحية
حول التلقيحات التي شاهدتها من خلال المشواف

النسبة %	العدد	الإجابة
٦١,٩	٣٣٩٤	نعم
٣٨,١	٢٠٩٠	لا
١٠٠,٠	٥٤٨٤	المجموع

جدول رقم (٦ أ , ٦ ب) : ان نسبة (٦٢,٩ %) من الامهات المشمولات بالدراسة ممن سمعن او شاهدن الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيحات من خلال المشواف كان رايهم انها جيدة . وان نسبة (٦١,٩ %) منهن يتذكرن على الاقل رسالة واحدة من الرسائل التي كانت وراء بث مثل هذه الرسائل التوعوية .

جدول رقم (٧) : رأي الامهات بالحملات الاعلامية الازاعية المصاحبة
للتلقيحات في عام ٢٠٠٧

النسبة %	العدد	الإجابة
٤٦,٢	١٠٤٠	جيدة
٢٦,٢	٥٨٩	مقبولة
١٦,١	٣٦٥	ضعيفة
١١,٥	٢٦٠	لا اعرف
١٠٠,٠٠	٢٢٥٤	المجموع

جدول رقم (٧) : ان نسبة (٤٦,٢ %) من الامهات المشمولات بالدراسة ممن سمعن او شاهدن الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيحات كان رأيهم بالحملات الاعلامية الازاعية انها جيدة .

جدول رقم (٨ أ) : مشاهدة الامهات لاحد البوسترات التي تعنى بمواضيع
اعلامية خاصة بالتلقيحات
(بعد عرضها من قبل الباحث)

النسبة %	العدد	الإجابة
٨٨,٦	٥٠٢١	نعم
١١,٤	٦٤٠	لا
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (٨ ب) : رأي الامهات اللواتي شاهدن البوسترات بها وتقييمهن لها

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٤,٢	٤٧٣١	جيدة
٣,١	١٥٤	مقبولة
٢,٧	١٣٦	توفر معلومات كافية
١٠٠,٠	٥٠٢١	المجموع

جدول رقم (٨ أ , ٨ ب) : ان نسبة (٨٨,٦ %) من الامهات المشمولات بالدراسة كن قد
شاهدن احد البوسترات التي عرضها عليهن الباحث والتي تعنى بمواضيع خاصة عن
الامراض المشمولة بالتلقيحات التي يكثر تواجدها في المراكز الصحية . وان (٩٤,٢ %)
من اللواتي كن قد شاهدن هذه البوسترات كان رايهن فيها انها جيدة .

**جدول رقم (١٩) : مشاهدة الامهات لاحد المطويات التي تعنى بمواضيع
اعلامية خاصة بالتلقيحات
(بعد عرضها من قبل الباحث)**

النسبة %	العدد	الإجابة
٥٧,٥	٣٢٥٦	نعم
٤٢,٥	٢٤٠٥	لا
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (٩ ب) : رأي الامهات اللواتي شاهدن المطويات وتقييمهن لها

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٠,٢	٢٩٣٨	جيدة
٩,٣	٣٠٦	مقبولة
٠,٥	١٢	ضعيفة
١٠٠,٠	٣٢٥٦	المجموع

جدول رقم (١٩ , ٩ ب) : لم تستطع المطويات لعب دور مهم في التوعية للحملات التلقيحية ولاهمية التلقيحات حيث ان نسبة (٥٧,٥ %) من الامهات المشمولات بالدراسة شاهدن احد المطويات التي عرضها عليهن الباحث والتي تعنى بمواضيع خاصة عن التلقيحات او احد الامراض المشمولة بالتلقيحات الا ان نسبة (٩٠,٢ %) من الامهات ممن شاهدن احدى هذه المطويات كان رايهن انها جيدة .

جدول رقم (١١٠) : حضور الامهات على الاقل لمحاضرة واحدة عن الحملات
الاعلامية المصاحبة للتلقيحات في المركز الصحي

النسبة %	العدد	الإجابة
٦٨,٦	٣٨٨٨	نعم
٢٨,٤	١٦١٠	لا
٣,٠	١٦٣	لا أتذكر
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٠١) : نفذت المحاضرة حول التلقيحات في المركز الصحي من
قبل

النسبة %	العدد	الإجابة
٢٥,١	٩٧٨	طبيب
٧٤,٩	٢٩١٠	كادر صحي في وحدة التوعية
١٠٠,٠	٣٨٨٨	المجموع

جدول رقم (١٠ ج) : تقييم الامهات اللواتي حضرن المحاضرة التثقيفية حول التلقيحات في المركز الصحي لهذه المحاضرة

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٣،٢	٣٦٢٠	جيدة
٦،٢	٢٤٠	مقبولة
٠،٤	١٧	ضعيفة
٠،٢	١١	لا اعرف
١٠٠،٠	٣٨٨٨	المجموع

جدول رقم (١٠ د) : تذكر الامهات للرسالة الصحية الاساسية التي تضمنتها المحاضرة التثقيفية حول التلقيحات في المركز الصحي

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٣،٩	٣٦٥١	نعم
٦،١	٢٣٧	لا
١٠٠،٠	٣٨٨٨	المجموع

جدول (١٠ أ ، ١٠ ب ، ١٠ ج ، ١٠ د) : ان نسبة (٦٨،٦) من الامهات المشمولات بالدراسة حضرن محاضرة عن التلقيحات في المركز الصحي وان (٧٤،٩ %) منهن سمعن المحاضرة من الملاك الصحي في وحدات التوعية في المركز الصحي حيث كان دور الطبيب ضعيفا (٢٥،١ %) وان نسبة (٩٣،٢ %) ممن حضرن المحاضرات ذكرن ان المحاضرة كانت جيدة وان (٩٣،٩ %) منهن يتذكرن الرسالة الاساسية من المحاضرة .

جدول رقم (١١ أ) : حضور الامهات على الاقل لمحاضرة تثقيفية واحدة
حول التلقيحات في مدرسة

النسبة %	العدد	الإجابة
٨٢,٢	٤٦٥٦	نعم
١٥,٤	٨٧١	لا
٢,٤	١٣٤	لا اتذكر
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١١ ب) : تقييم الامهات اللواتي حضرن المحاضرة التثقيفية حول
التلقيحات في المدرسة لهذه المحاضرة

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٦,١	٤٤٧٨	جيدة
٣,٤	١٦٢	مقبولة
٠,١	٨	ضعيفة
٠,١	٨	لا اعرف
١٠٠,٠	٤٦٥٦	المجموع

جدول رقم (١١ ج) : نفذت المحاضرة التثقيفية حول التلقيحات في المدرسة من قبل

النسبة %	العدد	الإجابة
٥٢,٠	٢٤٢٤	طبيب
٢٧,٤	١٢٧٩	كادر صحي
٢٠,٦	٩٥٣	المعلم / المعلمة
١٠٠,٠	٤٦٥٦	المجموع

جدول رقم (١١ د) : تذكر الامهات للرسالة الصحية الاساسية التي تضمنتها المحاضرة التثقيفية حول التلقيحات في المدرسة

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٨,٨	٤٦٠٥	نعم
١,٢	٥١	لا
١٠٠,٠	٤٦٥٦	المجموع

جدول رقم (١١ أ , ١١ ب , ١١ ج , ١١ د) : : ان (٨٢,٢ %) من الامهات المشمولات بالدراسة حضرن محاضرة عن التلقيحات في مدرسة ربما عبر مجالس الاباء والمعلمين ومن حضر منهم سمعن المحاضرة من طبيب (٥٢,٠ %) حيث يشارك عادة اطباء من المراكز الصحية ضمن الرقعة الجغرافية للمدرسة في هذه المجالس بالاضافة الى تأكيد ندوات التوعية للملاكات التعليمية على ضرورة شرح اهمية التلقيحات الى الاباء عبر اللقاءات المدرسية وان نسبة (٩٦,١ %) ممن حضرن المحاضرة ذكرن انها جيدة وان (٩٨,٨ %) منهم يتذكرن الرسالة الاساسية من المحاضرة .

جدول رقم (١١٢) : حضور الامهات على الاقل لمحاضرة تثقيفية واحدة حول التلقيحات من قبل المجتمع المحلي

النسبة %	العدد	الإجابة
١٢,٠	٦٨٣	نعم
٨٨,٠	٤٩٧٨	لا
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٢ ب) : تقييم الامهات اللواتي حضرن المحاضرة التثقيفية حول التلقيحات من قبل المجتمع المحلي لهذه المحاضرة

النسبة %	العدد	الإجابة
٨٥,٠	٥٨٠	جيدة
١٣,٦	٩٣	مقبولة
٠,٤	٣	ضعيفة
١,٠	٧	لا اعرف
١٠٠,٠	٦٨٣	المجموع

جدول رقم (١٢ ج) : نفذت المحاضرة التثقيفية حول التلقيحات في المجتمع المحلي من قبل

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٦,٥	٦٥٩	منظمة مجتمع مدني (رابطة نسوية)
٣,٥	٢٤	المجلس البلدي
١٠٠,٠	٦٨٣	المجموع

جدول رقم (١٢ د) : تذكر الامهات للرسالة الصحية الاساسية التي تضمنتها المحاضرة من قبل المجتمع المحلي

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٦,٦	٦٦٠	نعم
٣,٤	٢٣	لا
١٠٠,٠	٦٨٣	المجموع

جدول رقم (١٢ أ , ١٢ ب , ١٢ ج , ١٢ د) : لم يكن لمنظمات المجتمع المحلي دورا مهما في ايصال الرسائل الصحية عن التلقيحات واهميتها حيث ان نسبة (١٢,٠ %) من الامهات المشمولات بالدراسة حضرن محاضرة عن التلقيحات من قبل احدى منظمات المجتمع المحلي يعود السبب الى ان الظرف الامني في عام ٢٠٠٧ لم يسمح بقيام منظمات المجتمع المحلي باعطاء المحاضرات عن التلقيحات الا ان نسبة (٩٦,٥ %) ممن حضر منهن سمعن المحاضرة في احدى الرابطات النسوية وان (٨٥,٠ %) ممن حضرن المحاضرة ذكرن انها جيدة وان (٩٦,٦ %) منهن يتذكرن الرسالة الاساسية من المحاضرة

جدول رقم (١١٣) : مشاهدة الامهات لفرقة صحية متنقلة تتقف عن
التلقيحات في المنطقة

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٠,٠٠	٥٠٩٦	نعم
١٠,٠٠	٥٦٥	لا
١٠٠,٠٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٣ ب) : تقييم الامهات للفرق الميدانية المتنقلة التي تقوم
بالتثقيف عن التلقيحات في المنطقة

النسبة %	العدد	الإجابة
٨٦,١	٤٣٨٨	جيدة
٨,٧	٤٤٤	مقبولة
٠,٨	٤١	ضعيفة
٤,٤	٢٢٣	لا اعرف
١٠٠,٠٠	٥٠٩٦	المجموع

جدول رقم (١١٣ , ١٣ ب) : الغالبية من الامهات (٩٠,٠٠ %) شاهدن فرق صحية تتقف عن الحملات الوطنية للتلقيحات في مناطقهم وان هذه الفرق الميدانية كانت جيدة برأي (٨٦,١ %) ممن شاهدن هذه الفرق .

**جدول رقم (١٤) : مشاهدة الامهات للافتات تعلن عن الحملات الوطنية
للتلقيحات**

النسبة %	العدد	الإجابة
٩٦,٥	٥٤٦٨	نعم
٣,٥	١٩٣	لا
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٤) : كان للافتات التي تعلن عن الحملات الوطنية للتلقيحات دورا مهما حيث ان (٩٦,٥ %) من الامهات المشمولات بالدراسة شاهدن هذه اللافتات .

جدول رقم (١٥) : سماع الامهات عن الحملات الوطنية للتلقيحات بواسطة مكبرات الصوت

النسبة %	العدد	الإجابة
٧٤,٥	٤٢٢٠	نعم
٢٥,٥	١٤٤١	لا
١٠٠,٠	٥٦٦١	المجموع

جدول رقم (١٥ ب) : مصدر المعلومات للامهات اللواتي سمعن عن الحملات الوطنية للتلقيحات بواسطة مكبرات الصوت

النسبة %	العدد	الإجابة
٦٣,٠	٢٦٦٢	جامع او حسينية
١٧,٤	٧٣٢	فرقة راجلة
١٩,٦	٨٢٦	سيارة اسعاف
١٠٠,٠	٤٢٢٠	المجموع

جدول رقم (١٥ أ , ١٥ ب) : يمكن لمكبرات الصوت ان تسهم بشكل فاعل في التوعية عن الحملات الوطنية للتلقيحات حيث ان (٧٤,٥ %) من الامهات المشمولات بالدراسة سمعن عن الحملات التلقيحية بواسطة مكبرات الصوت وان سماعهن كان من مصادر مختلفة الجامع او الحسينية بنسبة (٦٣,٠ %) , الفرق الراجلة اثناء الحملات التلقيحية بنسبة (١٧,٤ %) و سيارات الاسعاف بنسبة (١٩,٦ %) .

الاستنتاجات :**١. معلومات وممارسات الامهات حول التلقيحات والحملات الاعلامية****المصاحبة لها :**

- ان معلومات الامهات ممن لديهن اطفال دون سن الخامسة من العمر عن التلقيحات كانت جيدة في كثير من الجوانب حيث اظهرت الدراسة ان وعي الأمهات ومعرفتهن بفائدة التلقيحات للطفل كانت ممتازة حيث إن (٩٨,٧ %) يدركن هذه الأهمية .
- ان الغالبية العظمى من الامهات (٩٥,٧ %) لهن دراية بوجود جدول التلقيحات الوطني وأن نسبة (٩٥,٨ %) من الأمهات المشمولات بالدراسة يمتلكن أطفالهن بطاقة تلقيحية خاصة بهم وإن (٩٠,٩ %) منهن يستلمن أطفالهن اللقاحات الخاصة بهم بالوقت المحدد وحسب الجدول الخاص بعمره الا انهن لا يعرفن اللقاحات المشمولة بالجدول الوطني ما عدا لقاح شلل الاطفال ونتيجة الحملات التلقيحية المتكررة فقد ارتفعت نسبة معلومات الامهات عنه بدرجة كبيرة مقارنة بالتلقيحات الاخرى (٩١,٥ %) .
- ان تلقيح الاطفال خلال الاسبوع الاول من العمر قد زاد نسبة معلومات الامهات بذلك حيث ان (٩٤,٣ %) منهن يعرفن ان تلقيح الطفل يبدأ بعد الولادة مباشرة .
- إن (٩٤,١ %) من الأمهات المشمولات بالدراسة يعرفن بوجود لقاح توكسويد الكزاز وان (٩٣,٠ %) منهن لقحن به أما أولئك اللواتي لم يلقحن فان (١٨,٦ %) فليس هناك من ينصحهن باللقاح وان (١٤,١ %) يعتقدن أنهن لا يحتجن للقاح لان صحتهن جيدة .
- الأمهات اللواتي تم تلقيحهن باللقاح فان (٣١,٣ %) منهن يعتقدن إن اللقاح هو بجرعتين فقط وتعتقد (٢٧,١ %) منهن ان اللقاح ثلاث جرعات اما من يعرفن عدد جرعات اللقاح الصحيحة فلا يتجاوزن (١٥,٨ %) من النساء اللواتي تم تلقيحهن .
- ان معرفة الامهات باللقاحات التي تستهدفها الحملات الاعلامية ناتجة من تكرار حملات التلقيحات الوطنية حيث ان (٨٨,٦ %) منهن يعرفن عن الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيح ضد مرض شلل الاطفال نتيجة تكرار هذه التلقيحات بينما (٤١,٢ %) فقط يعرفن عن الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيح ضد مرض الحصبة .
- ان نسبة (٩٠,٧ %) من الامهات المشمولات بالدراسة يعرفن ان الفئة العمرية الاقل من خمسة سنوات هي الفئة المستهدفة عادة بالحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيحات .

- ان (٩٦،١ %) من الامهات المشمولات بالدراسة لقحن اطفالهن في الحملة السابقة لاجراء الدراسة اما الامهات اللواتي لم يلحقن اطفالهن فكان السبب وراء ذلك ان (٢٣،٤ %) منهن لم تزرهن الفرق التلقيحية في البيت .
- ان (٩٨،٤ %) من الامهات ابدن استعدادهن لتلقيح اطفالهن في الحملة القادمة للتلقيحات اما القليل منهن (٠،٦ %) اللواتي لا يرغبن بتلقيح اطفالهن فكان السبب وراء ذلك اعتقاد (٣١،٤ %) ان اطفالهن لا يحتاجن الى لقاح اضافي .
- ان لدى (٨٣،١ %) من الامهات المشمولات بالدراسة من ينصحهن بتلقيح اطفالهن يتمثل ذلك بالطبيب (٥٦،١ %) .
- ان الامهات اللواتي ظهرت على اطفالهن تاثيرات جانبية نتيجة التلقيح (٣٩،٥ %) فان نسبة (٧٩،٣ %) منهن يعالجنها باستعمال الكمادات والتحاميل .
- ان القليل من الاقارب الذين لا يلحقون اطفالهم فان (٧٢،٣ %) من الأمهات يقمن بنصحهم لتلقيح اطفالهم وذلك يدل على ان الامهات اللاتي يعين اهمية التلقيحات يمكن ان يلعبن دورا مهما في نصح الامهات الاخريات .

٢. وسائل بث الرسائل الصحية عن التلقيحات :

- شكلت الحملات الصحية (٩٥،٩ %) والمؤسسات الدينية (٨٨،٥ %) مصدرا مهما لمعلومات الامهات عن التلقيحات في حين كان دور الأطباء (٥١،٦ %) والملاكات الصحية (٥٠،٦ %) ضعيفا نسبيا .
- شكل المشواف (٥١،٣ %) والإذاعة (٥٨،٦ %) كمصادر لمعلومات الامهات عن التلقيحات .
- شكلت المؤسسة الصحية مصدرا اساسيا لمعلومات الامهات حول الجدول الوطني للتلقيحات حيث ان (٨٠،٦ %) منهن عرفن اهمية التلقيحات من خلال زيارة المؤسسات الصحية .
- كان الاعلان عن التلقيحات عبر المشواف الوسيلة الاكثر انتشارا (٩٩،٢ %) وتاثيرا في الامهات حيث ان نسبة (٦٢،٩ %) من الامهات المشمولات بالدراسة ممن سمعن او شاهدن الحملات الاعلامية المصاحبة للتلقيحات من خلال المشواف كان رايهن انها جيدة .
- ان اللافتات التي تعلن عن التلقيحات في المراكز الصحية شكلت نسبة ممتازة للاعلان عن الحملات التلقيحية (٩٨،٩ %) تليها في الاهمية الفرق الصحية المتنقلة (٩٢،٢ %) .

- ان نسبة (٨٨,٦ %) من الامهات المشمولات بالدراسة كن قد شاهدن احد البوسترات التي تعنى بمواضيع خاصة عن الامراض المشمولة بالتلقيحات وان (٩٤,٢ %) من اللواتي كن قد شاهدن هذه البوسترات كان رايهن فيها انها جيدة .
- كان دور المطويات كوسيلة لنقل الرسائل الصحية عن التلقيحات ضعيفا حيث ان (٥٧,٥ %) من الامهات المشمولات بالدراسة شاهدن احد المطويات التي عرضها عليهن الباحث بالرغم من ان نسبة (٩٠,٢ %) من الامهات ممن شاهدن احدى هذه المطويات كان رايهن انها جيدة .
- كان للفرق الصحية دور مهم في التثقيف عن التلقيحات حيث ان الغالبية من الامهات (٩٠,٠ %) شاهدن فرق صحية تتقف عن الحملات الوطنية للتلقيحات في مناطقهم وان هذه الفرق الميدانية كانت جيدة براي (٨٦,١ %) ممن شاهدن هذه الفرق .
- كان دور المحاضرات التي تعطى في المراكز الصحية والمدارس ومنظمات المجتمع المحلي اقل من دور بقية الوسائل التي ذكرت انفا .

٣. المعتقدات والممارسات الخاطئة حول التلقيحات :

- اعتماد بعض العوائل على الفرق خارج المراكز الصحية في تلقيح ابناءهم الذي يمارس اثناء الحملات الوطنية كحملات التلقيح بشلل الاطفال قلل من مراجعتهم للمراكز الصحية لتلقيح ابناءهم مما اثر سلبا على نسب التغطية لبعض التلقيحات .
- ان (١٠,٨ %) من الامهات اللواتي لم يلحقن ابناءهن في الحملة السابقة للدراسة يعتقدن ان الطفل الملقح سابقا لا يتم تلقيحه مرة اخرى .
- ان القليل (٠,٣ %) من الأمهات اللواتي لا يعرفن بفائدة التلقيحات فان (٦٤,٧ %) منهن يرجعن السبب إلى عدم الوثوق بمصدر اللقاح .
- ان القليل (٠,٦ %) من الامهات اللواتي لا يرغبن بتلقيح اطفالهن في الحملات القادمة كان السبب وراء ذلك اعتقاد (٣١,٤ %) منهن ان اطفالهن لا يحتاجن الى لقاح اضافي .
- ان (٦,٩ %) من الامهات المشمولات بالدراسة تلقين النصيحة بعدم تلقيح الطفل حيث لهب الجيران دورا سلبيا في ذلك بنسبة (٦٦,٥ %) في اعطاء النصيحة بعدم التلقيح نتيجة معلومات او ممارسات خاطئة .

التوصيات :

١. يكون الجدول الوطني للتلقيحات بما يشمل من امراض مستهدفة وفئاتها العمرية من الاطفال والنساء في سن الانجاب الرسالة الصحية الاساسية التي تستهدفها حملات التوعية .
٢. العمل على ازالة المعتقدات والممارسات الخاطئة حول اللقاحات عن طريق شمول المواضيع التالية :
 - التاكيد على رصانة مصادر اللقاحات ومنشأها .
 - التاكيد على عدم اعتماد العوائل على الفرق التلقيحية الزائرة في تلقيح اطفالهم والتاكيد على الالتزام بمواعيد اعطاء القاحات للطفل في مواعيدها المقررة في مراكز الرعاية الصحية الاولية .
 - التاكيد على اهمية جميع التلقيحات للطفل والنساء في سن الانجاب .
 - لا ضرر من تكرار لقاح شلل الاطفال على صحة الطفل .
 - عدم الاخذ بالمعلومات والممارسات السلبية غير الصحيحة للاخرين حول التلقيحات واخذها من المصادر الصحيحة .
٣. تدريب الملاكات الطبية والصحية على الوسائل التثقيفية الصحيحة حول التلقيحات لضمان نقل الرسالة الصحية الرصينة الى المجتمع .
٤. يعمل قسم تعزيز الصحة وشعبة التحصين في قسم الرعاية الصحية الاولية على محاولة تفعيل ربط منح الطفل هوية الاحوال المدنية ببدء التلقيحات