



برنامـجـ الحـوـامـلـ وـالـمـرـضـعـاتـ التـوـعـويـ

المحتوى

- بطاقة البرنامج.
- مقدمة عن البرنامج.
- أهداف البرنامج.
- آلية التنفيذ.
- تطبيق نظريات تعزيز الصحة على البرنامج
- أولاً: الحملة الميدانية
 - نتائج الحملة الميدانية
 - مناقشة النتائج
- التحديات : الحلول المقترحة



المشاريع الاستراتيجية - تواصل المخاطر للمستحضرات الدوائية	المسار التوعوي
وعد العياف	مدير البرنامج
معنوي، سلوكي، مصادر	نوع الهدف العام للبرنامج
معنوي: زيادة نسبة الوعي حول المعلومات الصحية والمصطلحات العلمية ١٠% سلوكي: التدريب على زيارة موقع الهيئة لاطلاع على الحقيقة التوعوية مصادر: إعداد حقيقة توعوية للحوامل والمرضعات تشمل التوعية الغذائية والدوائية	أهداف البرنامج (SMART)
الحوامل والمرضعات في عيادات النساء والولادة (٣٠٠ سيدة)	الفئة المستهدفة
تواصل، تثقيف	استراتيجية التوعية
تنطلق الهيئة من أسس علمية لتعزيز وحماية الصحة العامة	الارتباط بمصافحة السمعة
Health belief model	النظريات السلوكية والاجتماعية المتبعة للتصميم والتنفيذ
معنوي: % نسبة الوعي عبر استبيان قبل وبعد زيارة موقع الحملة سلوكي: % عدد الزيارات للحقيقة التوعوية مصادر: عدد المواد التوعوية المرفوعة وورش العمل	مؤشرات المراقبة والتقييم
٥٠ ٠٠ جناح توعوي متنقل + هدايا	الميزانية التقديرية
٢٠٢٤ أكتوبر	الجدول الزمني للبرنامج (التخطيط، التنفيذ، التقييم)
قطاع الدواء	شركاء البرنامج (داخل الهيئة وخارجها)

تعتبر فترة الحمل والرضاعة من المراحل الأكثر حساسية في حياة المرأة، إذ تتطلب عناية فائقة لحفظ صحة الأم والطفل. في المملكة العربية السعودية، يُعد تناول الأدوية دون استشارة طبية من القضايا الصحية المهمة التي تستدعي التوعية. على الرغم من التقدم الكبير في النظام الصحي، إلا أن العديد من النساء السعوديات لا يملكون الوعي الكافي حول المخاطر المرتبطة بتناول الأدوية أثناء الحمل أو الرضاعة، ما قد يؤدي إلى نتائج صحية غير مرغوب فيها.

برنامج التوعية هذا يهدف إلى تعزيز إدراك الحوامل والمرضعات في المملكة حول مخاطر تناول الأدوية دون استشارة طبية، وتقديم معلومات دقيقة وموثوقة حول الأدوية الآمنة خلال هذه الفترات الحساسة. كما يركز على أهمية استشارة الأطباء والصيادلة قبل تناول أي دواء، وتوفير حلول للوصول إلى استشارات طبية بسهولة عبر التطبيقات الذكية أو خدمات الاستشارات الهاتفية.

أهمية التوعية والإحصائيات الأخيرة في السعودية

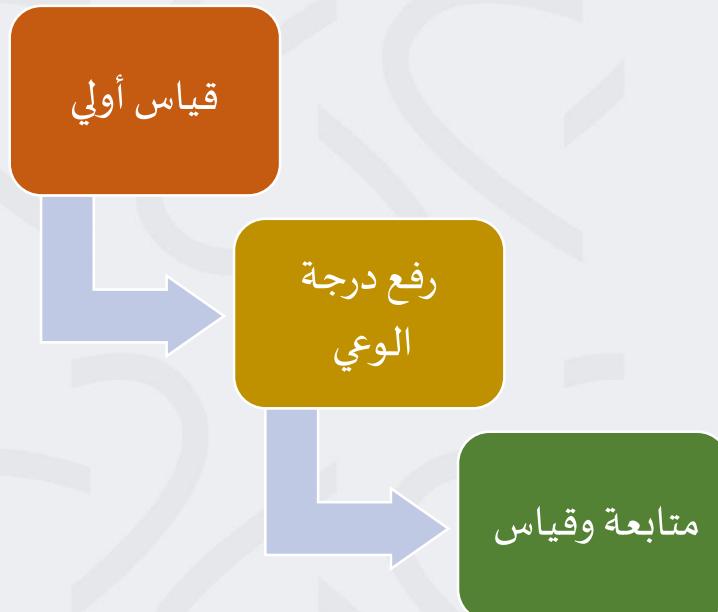
تشير الدراسات المحلية إلى أن حوالي ٦٠% من النساء الحوامل في المملكة يتناولن أدوية دون استشارة طبية مسبقة، وهو ما يعرضهن لمخاطر صحية متعددة. وفيما يخص النساء المرضعات، يلاحظ أن ٣٥% منهن يواجهن تحديات في تحديد الأدوية الآمنة التي يمكن تناولها أثناء الرضاعة، مما يؤكد على أهمية التوعية المستمرة.

إضافة إلى ذلك، أظهرت بعض الدراسات أن ٧٠% من السعوديات يفضلن استخدام التطبيقات أو الاستشارات الهاتفية للوصول إلى معلومات طبية، وهو ما يعكس الحاجة لتوفير وسائل تواصل حديثة تسهم في تسهيل الوصول إلى المشورة الطبية.

أهداف البرنامج :

- زيادة الوعي بأهمية استشارة الطبيب قبل تناول الأدوية أثناء الحمل والرضاعة.
- تسليط الضوء على الأدوية التي قد تكون ضارة خلال هذه الفترات، وتقديم بدائل آمنة.
- تعزيز معرفة الأمهات بكيفية التحقق من الأدوية المناسبة للحوامل والمرضعات.

الهدف من البرنامج



من أهداف البرنامج الرئيسية تقييم تأثير التدخل التوعوي على استخدام الأدوية لنساء الحوامل والمرضعات، حيث انه يتم تقييم التأثير عن طريق :

- قياس أولي لدرجة الوعي في استخدام الأدوية لدى النساء الحوامل والمرضعات.
- رفع درجة الوعي في استخدام الأدوية لدى النساء الحوامل والمرضعات.
- متابعة وقياس مدى التغير في مستوى الوعي.

مرحلة متابعة المشاركين (يناير-فبراير)

- اضافة المشاركين في الاستبيان والراغبين للانضمام للبرنامج التوعوي إلى مجموعة الواتس آب.
- تقديم المواد التوعوية + محاضرتين على مدى ٦ أسابيع.
- استبيان المتابعة لقياس التغير في مستوى الوعي بعد ستة أسابيع

مرحلة التنفيذ (نوفمبر-ديسمبر)

- التنسيق مع مستشفى الحبيب لإقامة البرنامج (السويدية-برج صحة المرأة فرع التخصصي).
- تجهيز ركن الهيئة في موقع العمل مع توزيع الهدايا ميدانياً.
- التنسيق مع المتطوعات.
- جمع البيانات الأولية للاستبيان.

المرحلة التحضيرية للبرنامج (أكتوبر-نوفمبر)

- إعداد محتوى الحقيبة التعليمية.
- كتابة مقترن البحث والاستبيان.
- مراجعة الاستبيان واختبار Validity.
- التنسيق مع مستشفى د. سليمان الحبيب.
- اعتماد شركة العين الرائدة لتجهيز الجناح وهدايا البرنامج.

تنفيذ الحملة الميدانية:

توزيع الاستبيانات الأولية في مقر الحملة وغرف انتظار المواعيد لنساء الولادة.

موقع الحملة:

- مستشفى الحبيب السويفي.
- مستشفى الحبيب التخصصي (برج صحة المرأة).

تاريخ الحملة:

- مستشفى الحبيب السويفي من ٧ ديسمبر-٩ ديسمبر.
- مستشفى الحبيب التخصصي (برج صحة المرأة). ١٤ ديسمبر-١٨ ديسمبر.

١. الإدراك للحساسية (Perceived Susceptibility)
 - توعية الحوامل والمريضات بأن تناول بعض الأدوية دون استشارة طبية قد يؤدي إلى تشنّهات خلقية أو مشكلات صحية للربيع.
 - تقديم أمثلة على أدوية شائعة قد تكون ضارة خلال الحمل أو الرضاعة مثل بعض المسكنات والمضادات الحيوية.
٢. الإدراك لخطورة المشكلة (Perceived Severity)
 - شرح العواقب الصحية المحتملة عند تناول أدوية غير مناسبة، مثل الإجهاض، الولادة المبكرة، أو تأثيرات سلبية على تطور الطفل.
 - استخدام دراسات حالة أو قصص حقيقة لتوضيح المخاطر.
٣. الإدراك لفوائد (Perceived Benefits)
 - تسليط الضوء على فوائد استشارة الأطباء قبل تناول أي دواء، مثل تجنب الأضرار المحتملة والحفاظ على صحة الأم والطفل.
 - تقديم قائمة بأدوية آمنة يمكن استخدامها خلال الحمل والرضاعة.
٤. الإدراك للعوائق (Perceived Barriers)
 - معالجة مخاوف الأمهات مثل صعوبة الوصول إلى استشارة طبية أو عدم توفر معلومات موثوقة.
 - توفير حلول مثل خدمات الاستشارة الدوائية عبر الهاتف أو التطبيقات الذكية.
٥. المحفزات لاتخاذ الإجراء (Cues to Action)
 - إرسال رسائل تذكيرية للأمهات من خلال الرسائل النصية أو وسائل التواصل الاجتماعي حول أهمية مراجعة الطبيب قبل تناول أي دواء.
 - توزيع منشورات ولوحات توعوية في المستشفيات والصيدليات.
٦. الكفاءة الذاتية (Self-Efficacy)
 - تمكين الأمهات من اتخاذ قرارات صحية من خلال توفير ورش عمل أو دورات تدريبية حول كيفية قراءة نشرة الدواء واستشارة المختصين.
 - تشجيعهن على طرح الأسئلة على الصيادلة والأطباء بشأن الأدوية التي يحتاجنها.

الحملة الميدانية



19
متطوعة

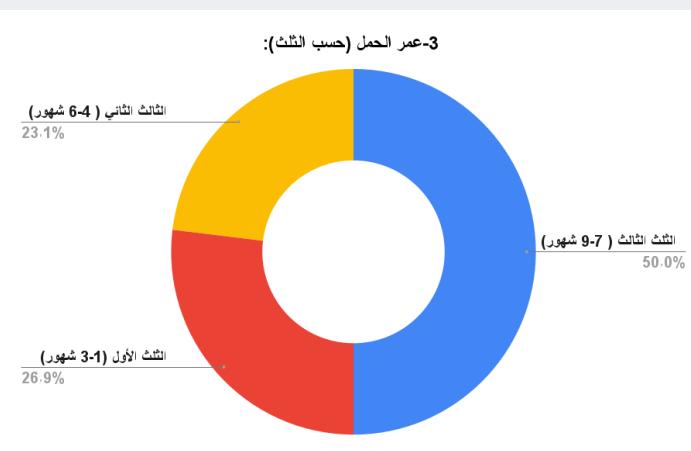
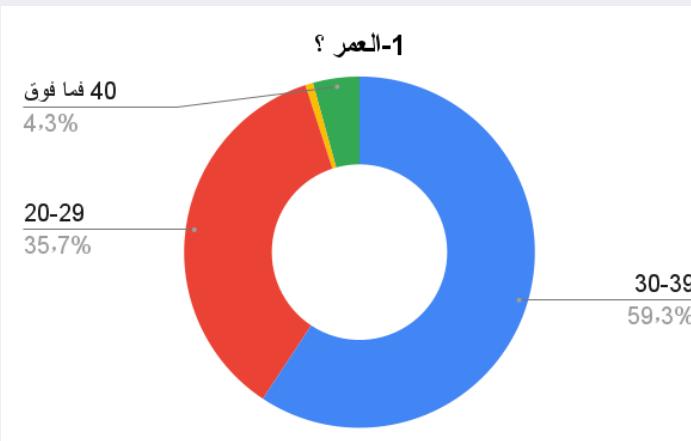
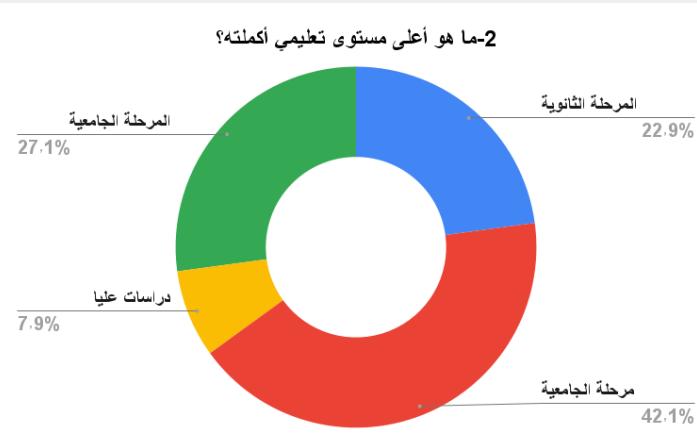
148
مشاركة في البرنامج

قبل التوعية (الاستبيان الأولي):

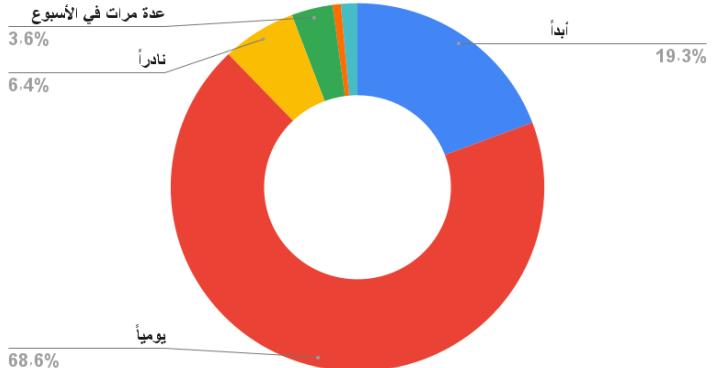
- تحديد مستوى الوعي الحالي لدى النساء الحوامل والمرضعات حول استخدام الأدوية.
- جمع بيانات حول مدى معرفتهن بالأدوية الآمنة والمحظورة، والجرعات المناسبة، والتأثيرات المحتملة على الجنين أو الرضيع.
- الكشف عن الممارسات الشائعة في استخدام الأدوية والمعتقدات الخاطئة التي قد تؤثر على صحة الأم والطفل.

بعد التوعية (متابعة وقياس مدى التغير):

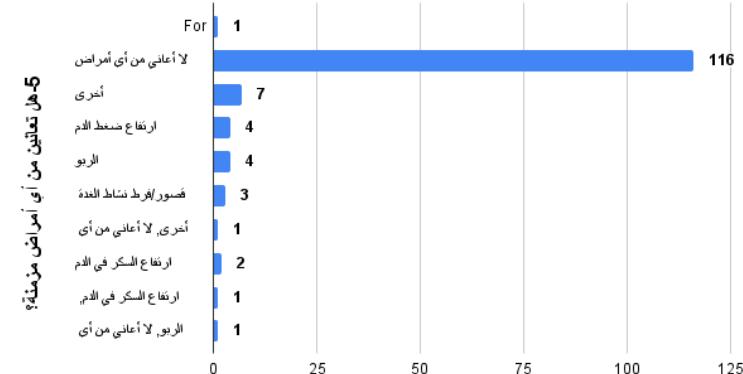
- قياس مستوى الوعي الجديد بعد الحملة التوعوية لتقدير مدى فعاليتها.
- تحديد مدى التغير في المعرفة والممارسات المتعلقة باستخدام الأدوية.
- مقارنة البيانات قبل وبعد التوعية لتحديد ما إذا كان هناك تحسن في مستوى الوعي والممارسات الصحيحة.
- تقييم تأثير التدخل التوعوي على تقليل استخدام الأدوية غيرضرورية أو الضارة.



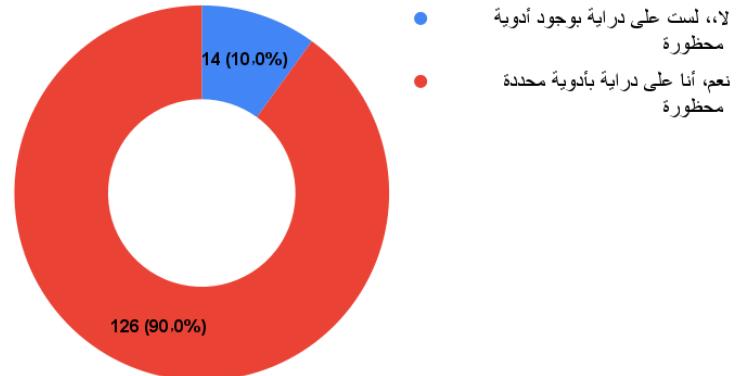
6- هل تستخدمين الأدوية أثناء الحمل أو أثناء الرضاعة الطبيعية؟



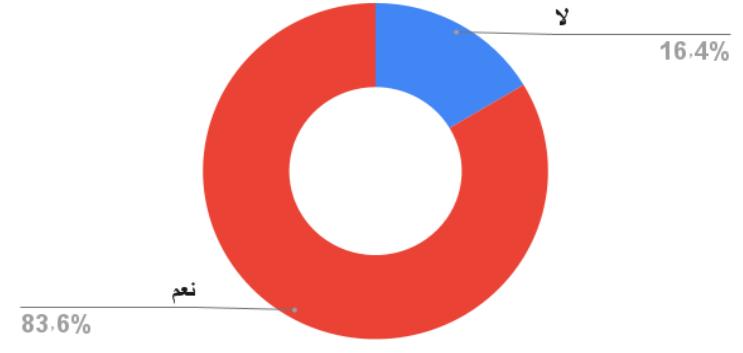
5- هل تعانين من أي أمراض مزمنة؟



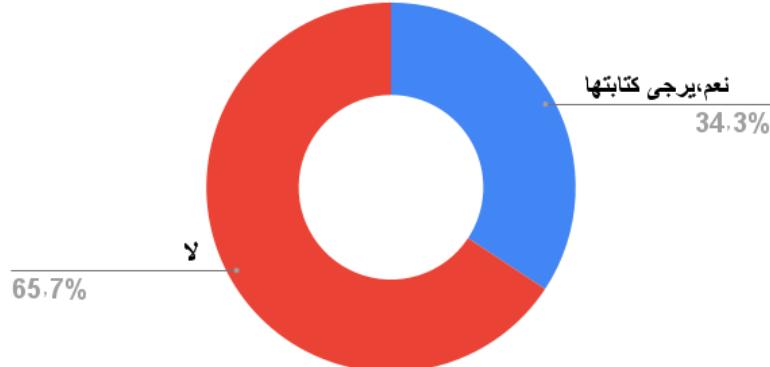
8- هل تعلمين أن هناك أدوية محظورة أثناء الحمل؟



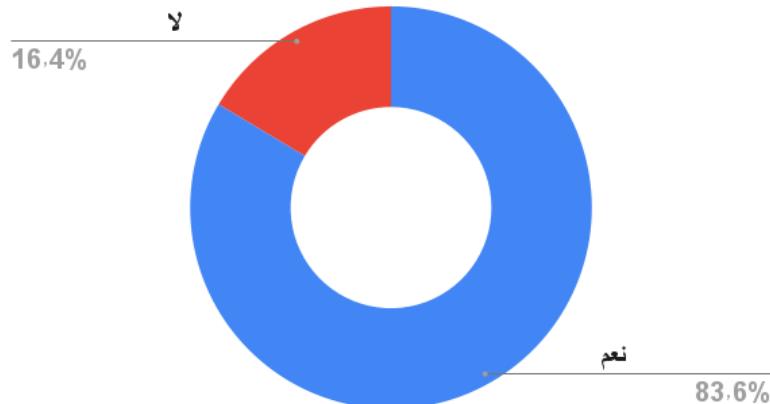
7- هل أنت على دراية بالآثار المحتملة لاستخدام الأدوية (بما في ذلك الأدوية الموصوفة وغير الموصوفة) على الطفل أثناء الحمل والرضاعة الطبيعية؟



10-هل سبق لك استخدام أدوية (غير وصفية) أثناء الحمل أو الرضاعة الطبيعية مثل مسكنات الألم، مضادات الحموضة، إلخ؟



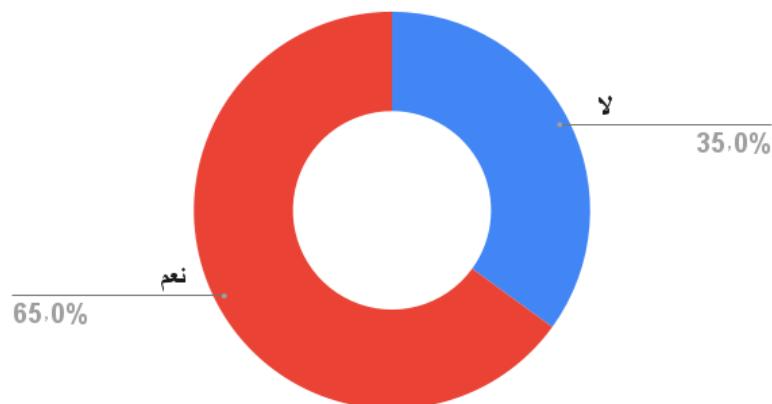
12-هل تعلمين أن بعض الأطعمة أو الأدوية يمكن أن تتفاعل مع امتصاص الحديد؟



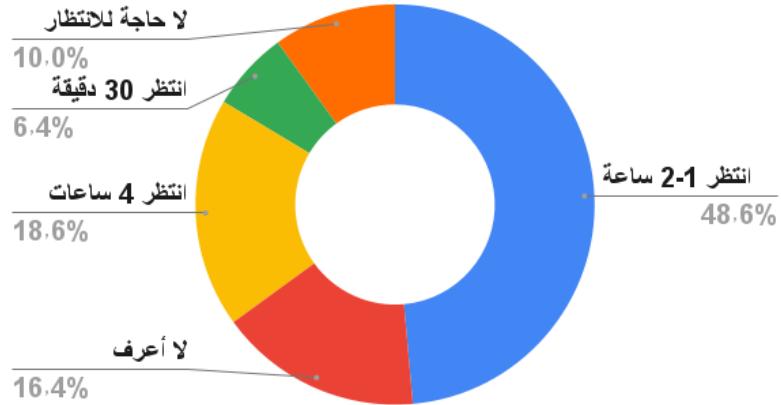
9-هل يمكن استخدام الأدوية (اللا وصفية) أثناء الحمل والرضاعة الطبيعية؟

- لا، يجب عدم استخدام جميع الأدوية (اللا وصفية) لأنها ضارة للأمهات الحوامل والمرضعات
- نعم، يمكن استخدام بعض الأدوية (اللا وصفية) ولكن بعد استشارة مدنسى الرعاية الصحية
- نعم، جميع الأدوية (اللا وصفية) آمنة، ولا حاجة لاستشارة مدنسى الرعاية الصحية

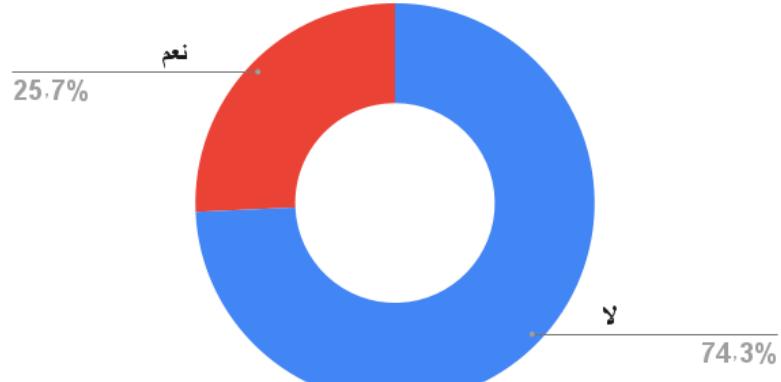
11-هل أنت على دراية بالمخاطر المحتملة المرتبطة بابيقاف الأدوية



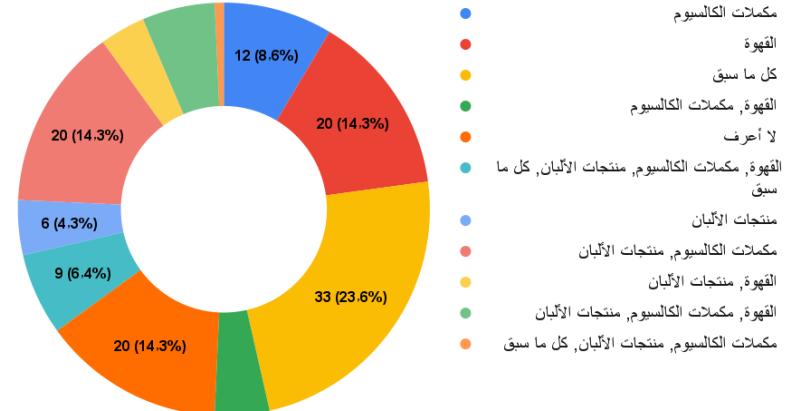
14-كم من الوقت يجب الانتظار بعد تناول الأطعمة الغنية بالكالسيوم أو



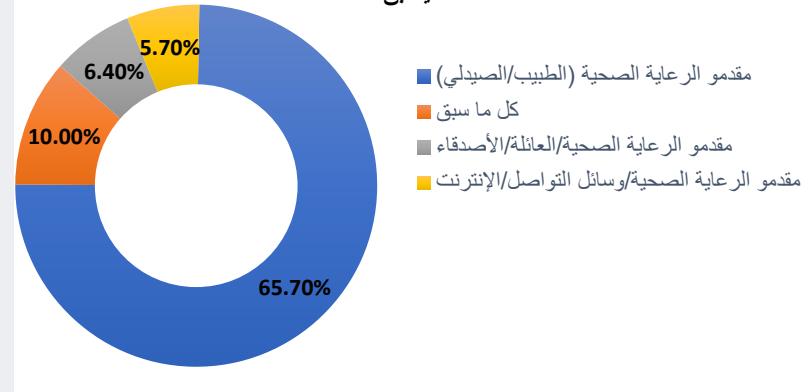
16-هل تستخدمين حاسبة الباراسيتامول لحساب جرعة خافض الحرارة



13-أي مما يلي يمكن أن يقلل من امتصاص الحديد؟



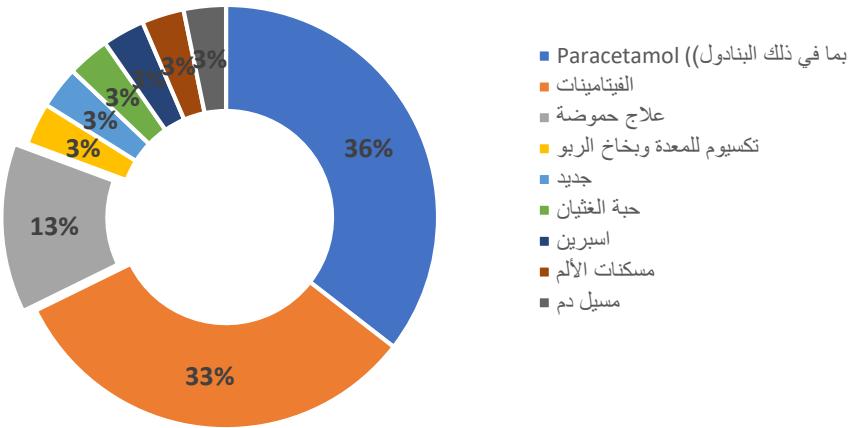
15-من تأخذين المشورة عادة للحصول على معلومات حول استخدام الأدوية أثناء الحمل؟ اختر كل ما ينطبق



الترتيب بناءً على الاستخدام:

- الباراسيتامول: الأكثر استخداماً.
- الفيتامينات: تأتي في المرتبة الثانية.
- علاج حموضة: ثالث أكثر الأدوية استخداماً.
- الأدوية الأخرى (مثل بخاخ الريبو وأدوية الغثيان): الأقل استخداماً.

أكثر الأدوية المستخدمة



تم إضافة الراغبين في الانضمام إلى البرنامج التوعي إلى مجموعة الواتس آب.

- تم إرسال المواد التوعوية عبر الواتس آب والإجابة على الأسئلة الخاصة بالمحظى التوعوي ورفعها على الموقع بعد الانتهاء .

<https://www.sfda.gov.sa/ar/awarenesscampaign/2176463>

تم عمل محاضرتين بموضوع حسب اختيار المشاركين من المواضيع المطروحة.

بعد الانتهاء من المحاضرة مباشرة تم عمل (الاستبيان الأخير) هاتفياً مع المشاركات.

المحتوى	الفترة (٢٤ ديسمبر-٦ فبراير)
الاستخدام الآمن لمكمل الحديد	الأسبوع الأول
تناولات الأدوية مع الأغذية	الأسبوع الثاني
الأدوية اللاصفية	الأسبوع الثالث
خطر إيقاف الأدوية المزمنة على الحامل	الأسبوع الرابع
محاضرة: طرق انتقال الأدوية من الجنين إلى الأم عن طريق الرضاعة	الأسبوع الخامس
محاضرة: الأدوية المحظورة أثناء الحمل والرضاعة	الأسبوع السادس

الاستخدام الآمن لمكمل الحديد

ينصح عند أخذ مكمل الحديد
تناولها على معدة فارغة (ساعة قبل أو ساعتين
بعد الوجبات) مع ماء أو عصير غني بفيتامين سي

تجنب بعض الأدوية مثل:

- مكمل الكالسيوم و مضادات الحموضة
- الكافيين (مثل القهوة أو الشاي)

قد تؤدي مكمملات الحديد إلى الإمساك، وللحد من هذه الحالة، يجب الإكثار من شرب الماء باستمرار وزيادة كمية الألياف في نظامك الغذائي



التعامل مع الأدوية غير الآمنة:

- معظم الأدوية تنتقل من دم الأم إلى حليب
ال الذي تسبب متلازمة
- يمكن تعديل أوقات الرضاعة لتوافق
غالباً ما تكون هذه النسبة منخفضة ولا تشكل
خطرًا على معظم الرضع
- بعض الأدوية قد تضر بتركيزات عالية في الحليب
المؤقت أو الكلي عن الرضاعـة

الاحتياطات عند التوقف عن الرضاعة بسبب العلاج:

- *من المهم دائماً استشارة الطبيب
أو الصيدلي قبل تناول أي دواء
 أثناء الرضاعة الطبيعية
- استخدام مضخة الذي تخزين الحليب قبل
أخذ العلاج
- الحفاظ على إنتاج الحليب باستخدام المضخة
 أثناء فترة التوقف المؤقت لتجنب انقطاعه

الإبلاغ عن الأعراض الجانبية
شديدة، يجب استشارة مقدم
الرعاية الصحية للحصول على
خيارات بدائلية أو تعديل الجرعة

البريد الإلكتروني:
npc.drug@sfda.gov.sa

مذكرات الحالات
اللوجستيكية
الرقم 19999

الإبلاغ عن الأعراض الجانبية
شديدة، يجب استشارة مقدم
الرعاية الصحية للحصول على
خيارات بدائلية أو تعديل الجرعة

البريد الإلكتروني:
npc.drug@sfda.gov.sa

مذكرات الحالات
اللوجستيكية
الرقم 19999

الإبلاغ عن الأعراض الجانبية
شديدة، يجب استشارة مقدم
الرعاية الصحية للحصول على
خيارات بدائلية أو تعديل الجرعة

البريد الإلكتروني:
npc.drug@sfda.gov.sa

مذكرات الحالات
اللوجستيكية
الرقم 19999

الإبلاغ عن الأعراض الجانبية
شديدة، يجب استشارة مقدم
الرعاية الصحية للحصول على
خيارات بدائلية أو تعديل الجرعة

البريد الإلكتروني:
npc.drug@sfda.gov.sa

مذكرات الحالات
اللوجستيكية
الرقم 19999

خطر إيقاف أدوية الأمراض المزمنة أثناء الحمل

إيقاف الأدوية دون إشراف طبي قد يؤدي إلى مضاعفات تفوق أضرار الأدوية نفسها لا تتوافق عن تناول الأدوية دون استشارة طبية حتى لو كنت تخططين للحمل، لأن ذلك قد يؤثر على صحتك وصحة الجنين

على سبيل المثال:

التوقف عن أدوية ارتفاع ضغط الدم بشكل مفاجئ

- قد يؤدي إلى حدوث نوبات
- خطرية من ارتفاع ضغط الدم، والتي يؤدي إلى
الآلام المخاطر صحية، مما ينعكس سلباً على
صحة الجنين

الإبلاغ عن الأعراض الجانبية
شديدة، يجب استشارة مقدم
الرعاية الصحية للحصول على
خيارات بدائلية أو تعديل الجرعة

البريد الإلكتروني:
npc.drug@sfda.gov.sa

مذكرات الحالات
اللوجستيكية
الرقم 19999



قبل التوعية (الاستبيان الأول):

- تحديد مستوى الوعي الحالي لدى النساء الحوامل والمرضعات حول استخدام الأدوية.
- جمع بيانات حول مدى معرفتهن بالأدوية الآمنة والمحظورة، والجرعات المناسبة، والتأثيرات المحتملة على الجنين أو الرضيع.
- الكشف عن الممارسات الشائعة في استخدام الأدوية والمعتقدات الخاطئة التي قد تؤثر على صحة الأم والطفل.

بعد التوعية (متابعة وقياس مدى التغير):

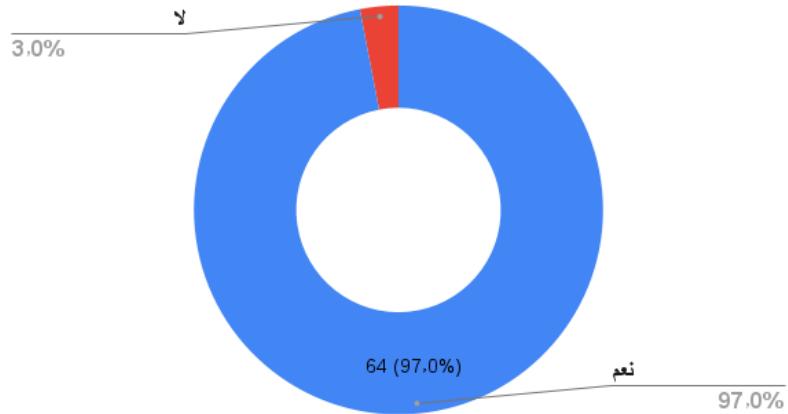
- قياس مستوى الوعي الجديد بعد الحملة التوعوية لتقدير مدى فعاليتها.
- تحديد مدى التغير في المعرفة والممارسات المتعلقة باستخدام الأدوية.
- مقارنة البيانات قبل وبعد التوعية لتحديد ما إذا كان هناك تحسن في مستوى الوعي والممارسات الصحيحة.
- تقييم تأثير التدخل التوعوي على تقليل استخدام الأدوية غير الضرورية أو الضارة.

عدد المشاركين في الاستبيان الأول=148

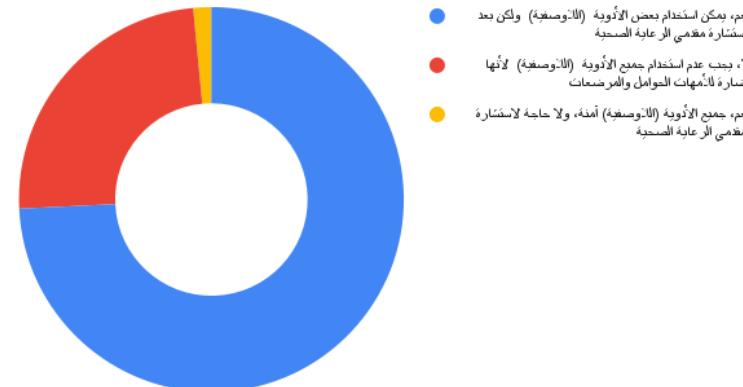
عدد المستمرين في البرنامج=85

عدد المشاركين في الاستبيان الثاني=66

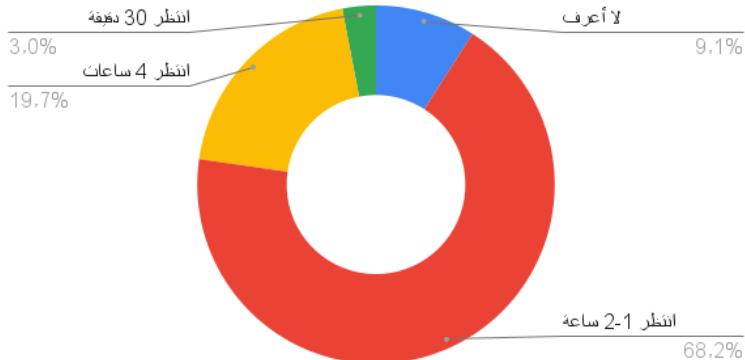
2-هل تعلمين أن بعض الأطعمة أو الأدوية يمكن أن تتدخل مع امتصاص الحديد؟



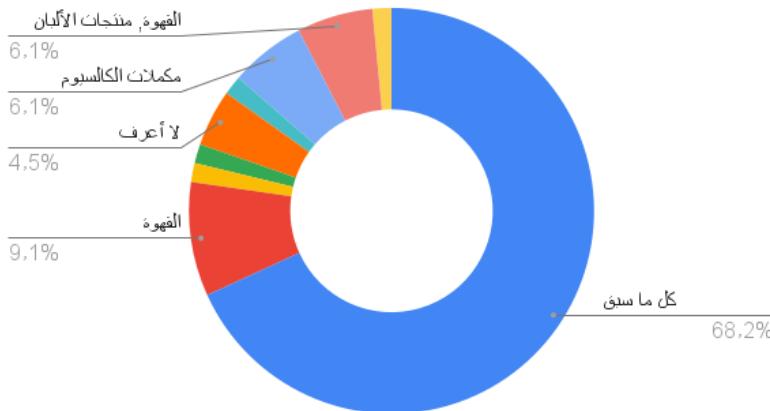
عدد 1-هل يمكن استخدام الأدوية (اللا وصفية) أثناء الحمل والرضاعة الطبيعية؟



4-كم من الوقت يجب الانتظار بعد تناول الأطعمة الغنية بالكالسيوم أو المكمالت قبل تناول مكمل الحديد؟



3-أي مما يلي يمكن أن يقلل من امتصاص الحديد؟





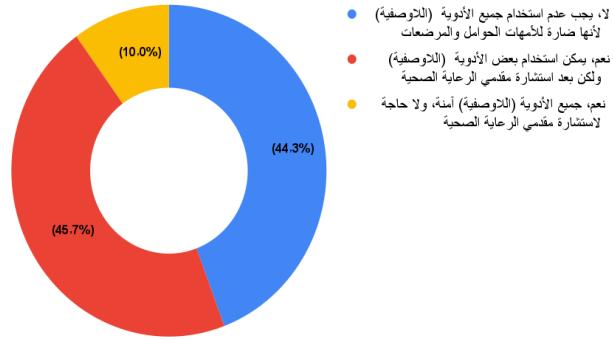
ملخص نتائج الاستبيان بعد التوعية

خيارات	الرسم البياني الأول (١٤٨ مشارك)	الرسم البياني الثاني (٦٦ مشارك)
نعم، يمكن استخدام بعض الأدوية بعد استشارة	(٦٦) %٤٤,٣	(٤٦) %٦٩,١
لا، يجب عدم استخدام جميع الأدوية لأنها ضارة	(٦٨) %٤٥,٧	(١٩) %٢٩,١
نعم، جميع الأدوية آمنة	(١٥) %١٠,٠	(١) %١,٨

ملخص النتائج:

- زيادة الوعي بأهمية استشارة مقدمي الرعاية الصحية قبل استخدام الأدوية اللاوصافية أثناء الحمل والرضاعة.
- تقليل المبالغة في التحذير من جميع الأدوية اللاوصافية.
- تصحيح المفاهيم الخاطئة حول سلامة جميع الأدوية اللاوصافية.
- النتائج تظهر تحسيناً واضحاً في مستوى الوعي الصحي بعد التوعية.

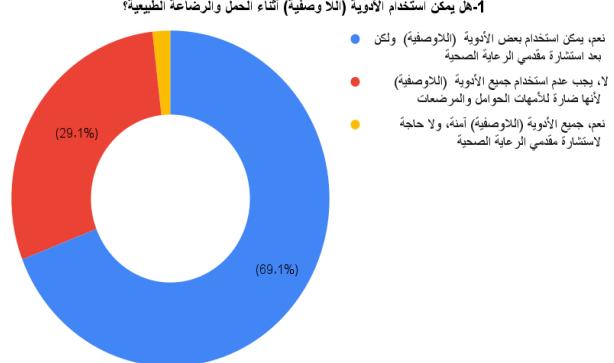
الرسم البياني الأول
(قبل التوعية)



٩- هل يمكن استخدام الأدوية (اللا وصفية) أثناء الحمل والرضاعة الطبيعية؟

- لا، يجب عدم استخدام جميع الأدوية (اللاوصافية) لأنها ضارة لأشهاب الحوامل والمرضعات
- نعم، يمكن استخدام بعض الأدوية (اللاوصافية) ولكن بعد استشارة مقدمي الرعاية الصحية
- نعم، جميع الأدوية (اللاوصافية) آمنة، ولا حاجة لاستشارة مقدمي الرعاية الصحية

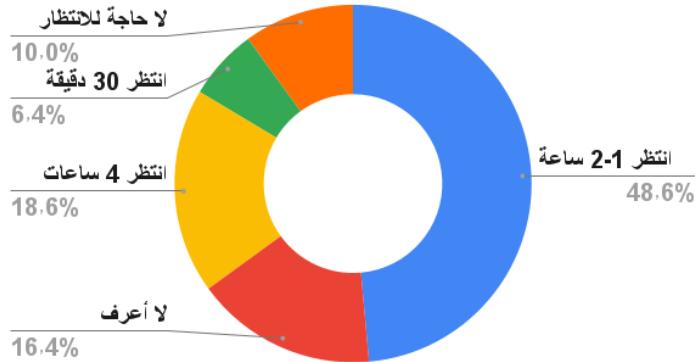
الرسم البياني الثاني
(بعد التوعية)



١- هل يمكن استخدام الأدوية (اللا وصفية) أثناء الحمل والرضاعة الطبيعية؟

- نعم، يمكن استخدام بعض الأدوية (اللاوصافية) ولكن بعد استشارة مقدمي الرعاية الصحية
- لا، يجب عدم استخدام جميع الأدوية (اللاوصافية) لأنها ضارة لأشهاب الحوامل والمرضعات
- نعم، جميع الأدوية (اللاوصافية) آمنة، ولا حاجة لاستشارة مقدمي الرعاية الصحية

١٤-كم من الوقت يجب الانتظار بعد تناول الأطعمة الغنية بالكالسيوم أو



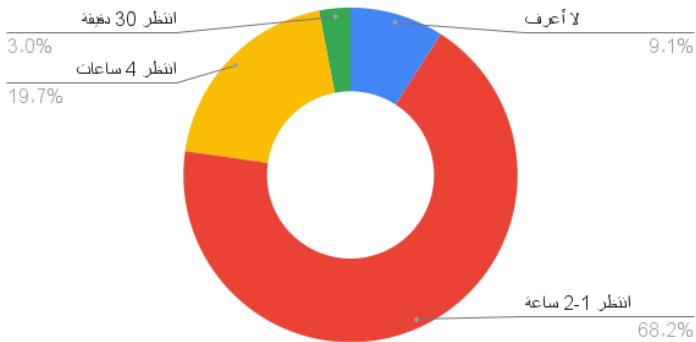
الرسم البياني الأول
(قبل التوعية)

ال الخيار	الرسم البياني الأول (١٤٨ مشاركاً)	الرسم البياني الثاني (٦٦ مشاركاً)
انتظر ٢-١ ساعة	48.6% (72)	68.2% (45)
لا أعرف	16.4% (24)	9.1% (6)
انتظر ٤ ساعات	18.6% (27)	19.7% (13)
لا حاجة للانتظار	10.0% (15)	0% (0)
انتظر ٣٠ دقيقة	6.4% (9)	3.0% (2)

ملخص النتائج:

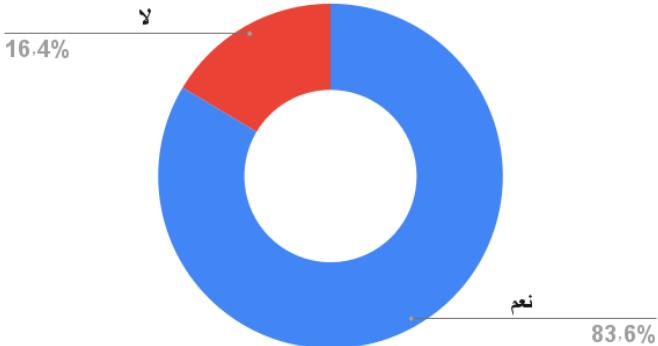
- النسبة الأكبر من المشاركون في كلا الاستبيانين اختاروا "انتظر ٢-١ ساعة"، ولكن هذه النسبة زادت بشكل ملحوظ في الاستبيان الثاني (من ٤٨,٦ % إلى ٦٨,٢ %).
- يشير هذا إلى أن هناك زيادة في الوعي بأهمية الانتظار لمدة ٢-١ ساعة بعد تناول الكالسيوم قبل تناول الحديد.
- انخفضت نسبة الأشخاص الذين اختاروا "لا أعرف" من ١٦,٤ % في الاستبيان الأول إلى ٩,١ % في الاستبيان الثاني.
- يدل ذلك على أن المزيد من المشاركون أصبحوا على دراية بالمدة الزمنية المناسبة للانتظار.

٤-كم من الوقت يجب الانتظار بعد تناول الأطعمة الغنية بالكالسيوم أو المكملات قبل تناول مكمل الحديد؟



الرسم البياني الثاني
(بعد التوعية)

12- هل تعلمين أن بعض الأطعمة أو الأدوية يمكن أن تتدخل مع امتصاص الحديد؟

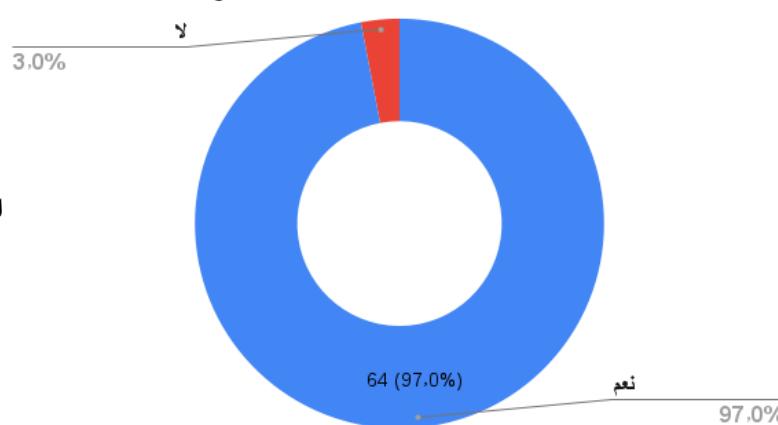


لخيار	الرسم البياني الثاني (٦٦ مشارك)	الرسم البياني الأول (١٤٨ مشارك)
نعم	٦٤ مشارك (٩٧.٠%)	١٢٤ مشارك (٨٣.٦%)
لا	٢٤ مشارك (٣.٠%)	٦٦ مشارك (١٦.٤%)

ملخص النتائج

زاد الوعي بوجود تداخل بين الأطعمة أو الأدوية مع امتصاص الحديد.

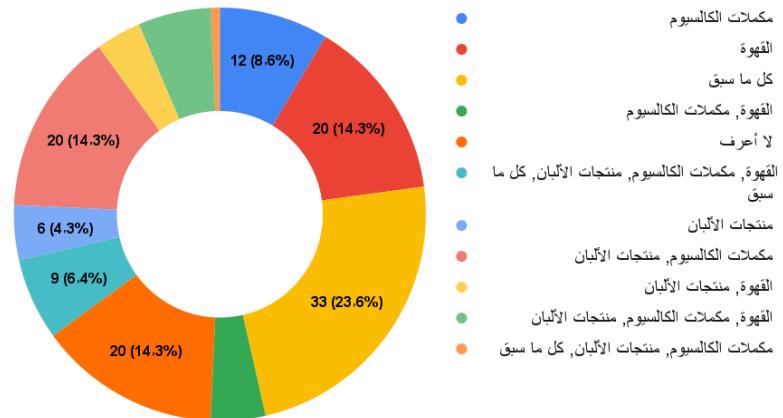
الرسم البياني الثاني
(بعد التوعية)



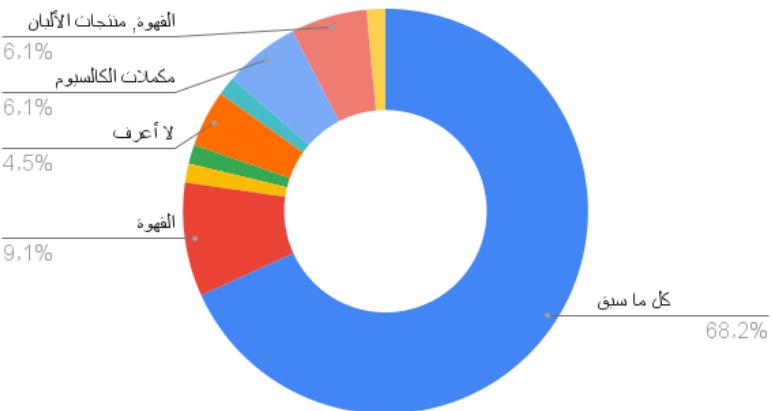
13-أي مما يلي يمكن أن يقلل من امتصاص الحديد؟

النتيجة	التغير	ملخص النتائج
كل ما سبق	انخفاض كبير من %٦٨,٢ إلى %٢٣,٦	١-اختلاف التركيبة السكانية بين المجموعتين. ٢-تغير في تركيز الرسائل التوعوية (بما التركيز على عوامل محددة أكثر من الوعي الشامل). ٣-تحيز في اختبار المشاركين في كل استبيان. ٤-اختلاف المستوى التعليمي.
بالعوامل المحددة (القهوة، مكملات الكالسيوم، منتجات الألبان)	ارتفاع نسبي في الوعي بعوامل محددة	قد تكون الرسائل التوعوية الجديدة تركز بشكل أكبر على تأثير هذه العوامل الفردية.
لا أعرف	نسبة التغيير %٩,٨	انخفضت نسبة الذين أجابوا لا أعرف

الرسم البياني الأول
(قبل التوعية)

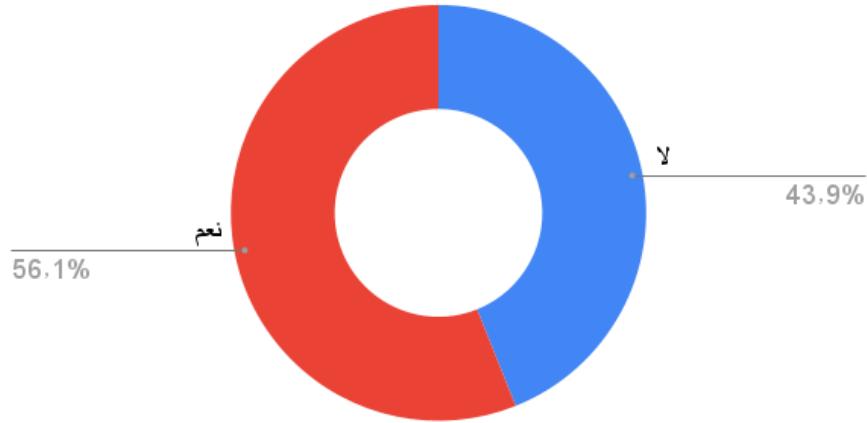


3-أي مما يلي يمكن أن يقلل من امتصاص الحديد؟



الرسم البياني الثاني
(بعد التوعية)

5-هل قمت بمشاركة المواد التوعية مع الأهل والأصدقاء أو عبر وسائل التواصل الاجتماعي؟



التحديات:

- صعوبة الوصول إلى الفئة المستهدفة.
- انسحاب المشاركين من إكمال برنامج التوعية Participant Dropout
- تفاوت مستوى التعليم والثقافة بين المشاركين.
- ضعف الحضور للمحاضرات
- عدم مناسبة القناة (الواتس-أب) للفئة المستهدفة.
- تأثير الوقت: قد تكون الفترة الزمنية بين الاستبيانين قد شهدت تغيرات في المعلومات الصحية المتداولة، مما أثر على آراء المشاركين.

الحلول:

- تغيير قناة التواصل
- تطوير آليات التوعية لتكون أكثر جاذبية وبساطة
- تبسيط أسئلة الاستبيان أكثر.
- تكثيف التوعية أكثر.
- تطوير التعاونات مع الجهات المعنية والجمعيات المتخصصة في توعية الحوامل والمرضعات



شكراً
لـ