

تقييم معلومات طلاب جامعة تشرين حول الصحة الإنجابية

*د. نسرين مصطفى

(الإيداع: 8 آيلول 2019 ، القبول: 3 تشرين الثاني 2019)

الملخص:

تعتبر المعرفة والاهتمام بموضوع الصحة الإنجابية نوا أهمية كبيرة للشباب الجامعي لأنهم في طور النمو وعلى وشك دخول الحياة الأسرية أو قد دخلها فعلاً، إذ يمثل الجنس و الإنجاب جانبين أساسيين فيها. لذلك هدفت هذه الدراسة الوصفية إلى تقييم معلومات 200 طالب/ة من طلاب جامعة تشرين حول الصحة الإنجابية خلال شهر نيسان من العام 2019، وقد تم اختيارهم بطريقة العينة العشوائية البسيطة، جمعت البيانات باستخدام استبيان معد سابقاً. وتوصلت إلى أن حوالي نصف الطلاب تقريباً يرون بأن الصحة الإنجابية تعني السلامة في الجهاز التناسلي، ومرحلة الشباب هي المرحلة الأنسب للحصول على معلومات عن الجهاز التناسلي، وكانت الأم هي المصدر المفضل لتلك المعلومات لديهم. و88% يعرفون بأن سرطان عنق الرحم هو مرض قد يشكل عائقاً للإنجاب، و64% يعرفون أنه من مخاطر العلاقة خارج إطار الزواج هو النبذ الاجتماعي في حال الفضيحة، و66% يدركون أن الإيدز ينتقل عبر الجنس. وعلم 74% بأن التدخين يؤثر على الإنجاب والصحة الإنجابية. وقد أوصت الدراسة بضرورة أن تتضمن المناهج الدراسية والبرامج الجامعية في مختلف التخصصات على برامج تعليم للطلاب حول الصحة الإنجابية. وضرورة تكرار هذه الدراسة في جميع الاختصاصات الجامعية وعلى عينة أكبر لمعرفة ما إذا كانت ستحقق نفس النتائج. ودراسة فعالية برنامج تثقيفي وتدريبى قائم على تحسين معلومات الطلاب الجامعيين حول الصحة الإنجابية.

الكلمات المفتاحية: طلاب، جامعة، معلومات، الصحة الإنجابية.

*أستاذ مساعد، قسم تمريض الأمومة وصحة المرأة، كلية التمريض، جامعة تشرين، اللاذقية، سورية.

Assessment of Tishreen University students' Knowledge about Reproductive Health

*D. Nisreen Mostafa

(Received: 8 September 2019 ,Accepted: 3 November 2019)

Abstract:

Knowledge and attention to the issue of reproductive health is of great importance to university youth as they are growing and are about to enter or have already entered into family life. Sex and reproduction are fundamental aspects of it. The objective of this descriptive study was to evaluate the data of 200 Tishreen University students on reproductive health in April 2019. They were selected using a simple random sample method, which collected data using a pre-prepared questionnaire. Nearly half of the students believed that reproductive health meant reproductive integrity, and that young people were the most appropriate stage to obtain information about the reproductive system, and that the mother was their preferred source of information. 88% know that cervical cancer is a disease that may be a barrier to reproduction; 64% know that the risk of out-of-wedlock is social ostracism in the event of a scandal, and 66% say AIDS is transmitted through sex. 74% reported that smoking affects reproduction and reproductive health. The study recommended that curricula and university programs in various disciplines should include student education programs on reproductive health, the need to repeat this study in all university specialties and a larger sample to see if it would achieve the same results. and study of the effectiveness of an education and training program based on improving university students' information on reproductive health.

Key words: students, University, Knowledge, reproductive health.

*Assistant Professor, Department Of maternity and woman Health Nursing, Faculty Of Nursing, Tishreen University, Lattakia, Syria.

1- المقدمة

تعرف وزارة الصحة السورية الصحة الإنجابية كما عرّفها منظمة الصحة العالمية بأنها حالة الوصول إلى اكتمال السلامة البدنية والنفسية والعقلية والاجتماعية في الأمور ذات العلاقة بوظائف الجهاز التناسلي وعملياته، وليس فقط الخلو من الأمراض أو الإعاقة، وتعدّ جزءاً أساسياً من الصحة العامة، وتعكس المستوى الصحي للرجل والمرأة في سن الإنجاب، ويتم تقديم الرعاية الصحية للمرأة خلال فترة حياتها كاملة وليس فقط فترة الإنجاب^(2,1).

تختص الصحة الإنجابية بعدة مكونات أساسية هي توفير وسائل تنظيم الأسرة الأمانة لتجنب الإجهاض الغير آمن والحمل الغير مرغوب فيه، والوقاية والكشف المبكر عن الأمراض المنقولة جنسياً بما فيها الإيدز، والاكتشاف المبكر والعلاج لأورام الثدي والجهاز التناسلي، والمشورة المتعلقة بالعمم والمساعدة على إنجاب طفل سليم في الوقت الذي تختاره الأسرة، والأمومة الأمانة، ورعاية الحمل والولادة وما بعد الولادة والعناية بالرضاعة الطبيعية، والفحص الطبي قبل الزواج، والرعاية ما بعد سن الإنجاب، وصحة المراهقين والشباب⁽¹⁾.

بينت منظمة الصحة العالمية أنه نحو 289000 امرأة قد ماتت في عام 2013 بسبب المضاعفات التي تحدث أثناء فترة الحمل وخلال الولادة. ويمكن الوقاية من معظم تلك الوفيات لأنّ التدخلات الطبية اللازمة للحيلولة دون وقوعها باتت متوافرة ومعروفة. وتتمثل العقبة الرئيسية التي تعترض سبيل منع تلك الوفيات في عدم حصول الحوامل على خدمات الرعاية الجيدة قبل الولادة وخلالها وبعدها. وتمثل الصحة الإنجابية والجنسية 20% من العبء العالمي لسوء الصحة بالنسبة للمرأة و 14 % بالنسبة للرجال حسب تقديرات منظمة الصحة العالمية في عام 2008⁽²⁾.

يعد الحفاظ على صحة الشباب من الأمور الضرورية لصحة المجتمع ككل، فالشباب المتمتع بصحة جيدة يعني زيادة مستويات التعليم والإنتاجية ويضمن أن تولد الأجيال المستقبلية في أحسن بيئة ممكنة، حيث أن شخص من بين كل خمسة أشخاص في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا يبلغ من العمر ما بين 15 و 24 سنة، ويمثل الشباب نسبة كبيرة من السكان التي لم تلبى احتياجاتهم الصحية بعد، بما في ذلك التنقيف الصحي للصحة الجنسية والإنجابية وخدماتها، كما يواجه الشباب مخاطر تختص بصحتهم الإنجابية من الأشخاص الأكبر سناً، وعلى الرغم من ذلك فهم أقل رغبة للحصول على الخدمات، والتركيز على الصحة الإنجابية للشباب وسيلة مهمة لمساندة تطورهم العمري ولحماية الأجيال المستقبلية، خصوصاً في ظل أن المخاطر المصاحبة للعلاقات الجنسية للمراهقين سواء المتزوجين أو غير المتزوجين تتزايد وذلك لانعدام طرق الوصول إلى معلومات وخدمات الصحة الإنجابية⁽³⁾.

تعتبر المعرفة والاهتمام بموضوع الصحة الإنجابية ذو أهمية كبيرة للشباب الجامعي كونهم في طور النمو وعلى وشك دخول الحياة الأسرية إذا لم نقل أن بعضهم قد دخلها فعلاً، إذ يمثل الجنس و الإنجاب جانبيين أساسيين فيها، وهم يشكلون ثروة حقيقية وفاعلة في المجتمع، حيث أنهم سينقلون مفاهيمهم ومعارفه إلى حيز التطبيق عندما تتاح لهم الفرصة، فالمعارف والمفاهيم الصحية السليمة فيها مؤشر هام لتحسين صحتهم و سلامتهم، والصحة الإنجابية لم تعد مجرد خدمات فقط، بل هي معارف ومواقف وسلوك، و عليه فلا بد من أخذ الحيطة والوقاية للحفاظ على صحة الشباب بشكل عام وصحتهم الإنجابية بشكل خاص التي هي متعة الحياة السعيدة و ثمرتها وتصب في تقدم المجتمع واستمراره⁽⁴⁾.

2- أهمية البحث أهدافه:

أهمية البحث

تتبع أهمية الدراسة الحالية من أن الصحة الإيجابية تسهم في تحقيق أفضل صحة ممكنة للأفراد والأسرة والمجتمع، ومن أن الشباب الجامعي يمثل الجيل الذي سيقع على عاتقه تطبيق كل المعارف التي تصب في خدمة المجتمع، كما أن مثل هذه الدراسات قد توفر صورة مرجعية مبنية على الدليل البحثي حول الصحة الإيجابية عند الشباب الجامعي، وتفيد في معرفة نوعية المعلومات والإرشادات الواجب توفيرها لهم من قبل الكادر التمريضي من خلال دوره التوعوي الإرشادي لفئة الشباب الجامعي.

هدف البحث: هدف هذا البحث إلى تقييم معلومات طلاب جامعة تشرين حول الصحة الإيجابية.

سؤال البحث: ما هي معلومات طلاب جامعة تشرين حول الصحة الإيجابية ؟

3- مواد و طرائق البحث

تصميم البحث: وصفي.

مكان وزمان البحث: اجري هذا البحث في جامعة تشرين في مدينة اللاذقية خلال شهر نيسان من العام 2019م.

العينة: تكون مجتمع البحث من طلاب جامعة تشرين، حيث تم اختيار عينة مكونة من 200 طالب/ة بالطريقة العشوائية من أماكن تواجد الطلاب بشكل كبير كالمدخل الرئيس لجامعة تشرين، ومن أمام المكتبة المركزية. وقد تم استثناء طلاب الدراسات العليا (ماجستير أو دكتوراه) وطلاب الكليات الطبية في الجامعة من العينة.

أداة البحث: تشمل استمارة استبيان حول معلومات طلاب الجامعة عن الصحة الإيجابية، مأخوذة عن استمارة مطورة من قبل الباحث (أحمد، 2014)⁽⁴⁾ تم استخدامها في بحثه بعنوان: الصحة الإيجابية لدى الشباب الجامعي دراسة ميدانية لعينة من طلبة قسم العلوم الاجتماعية- جامعة ورقلة بالجزائر، بحيث كانت الاستمارة الحالية مؤلفة من قسمين:

- **القسم الأول:** يتضمن المعلومات الشخصية لعينة البحث مثل: الجنس والعمر ونوع الكلية.
- **القسم الثاني:** يشتمل على معارف الطلبة بخصوص موضوع الصحة الإيجابية، وهو مكون من 21 سؤال. مثل (تعريف الصحة الإيجابية، ومصدر معلومات الطلاب، والأمراض والأعراض التي قد تشكل عائقاً للإيجاب والصحة الإيجابية.... الخ)، وتوجد ثلاثة بدائل لإجابات المرضى على الأسئلة، وقد تم إعطاء كل بديل درجة كالاتي (نعم =3، لا =2، لا أعرف =1).

طريقة البحث:

- 1) تم الحصول على الموافقة الرسمية اللازمة للقيام بالدراسة من كلية التمريض ورئاسة جامعة تشرين.
- 2) تم إجراء دراسة دليلة استرشادية على 10% من العينة لتقييم وضوح الأداة ومدى مناسبتها لغرض الدراسة، وإجراء التعديلات اللازمة.
- 3) تم توزيع الاستبيان على الطلاب الموافقين شفويًا على المشاركة في الدراسة، حيث تم شرح هدف الدراسة لهم، وضمان سرية المعلومات وأنها لغرض البحث العلمي فقط.
- 4) استغرقت ملئ الاستبيان من 10_15 دقيقة لكل طالب وحرص الباحث على التواجد بالقرب من الطلاب للإجابة عن أي استفسارات بخصوص الاستبيان.
- 5) بعد جمع البيانات تم تفرغها وتحليلها باستخدام النسبة المئوية والتكرار، ثم عرضها ضمن جداول مناسبة.

4- النتائج

جدول 1 توزع أفراد العينة حسب بياناتهم الديموغرافية

عدد العينة = 200		البيانات الديموغرافية	
النسبة المئوية %	التكرار N		
38	76	18 - 20 سنة	العمر
38	76	21 - 22 سنة	
24	48	23 - 25 سنة	
40	80	علمية	نوع الكلية
60	120	أدبية	
54	108	ذكر	الجنس
46	92	أنثى	

يبين الجدول رقم 1 أن النسبة الأعلى للطلاب في العينة 38% كانوا في المرحلتين العمريتين من 18 - 20 سنة، ومن 21 - 22 سنة. وكان الطلاب من الكليات الأدبية هم الأعلى نسبةً 60% في العينة، والذكور أيضاً كانوا الأعلى نسبةً 54%.

جدول 2 التوزع التكراري لإجابات أفراد العينة حول رأيهم بالصحة الانجابية ومصادر معلوماتهم عنها

النسبة المئوية %	التكرار N	السؤال
1) الانجابية تعني؟ الصحة هل رأيكم، حسب		
0	0	1) الصحة النفاسية
28	56	2) الإنجاب على القدرة
42	84	3) السلامة في الجهاز التناسلي
0	0	4) إعداد المرأة للزواج
30	60	5) أجل من اجتماعي و نفسي و عقلي و بدني كامل رفاه حالة الإنجاب
2) الجهاز التناسلي عن معلومات على الفرد أن يحصل يجب مرحلة أي في رأيكم، حسب		
10	20	1) الطفولة
40	80	2) المراهقة
50	100	3) الشباب
0	0	4) الزواج بعد
3) هذه المعلومات؟ لتلقي المفضل المصدر هو ما		
16	32	1) الأب
48	96	2) الأم
12	24	3) الأخوة
4	8	4) الأصدقاء
10	20	5) المدرسة والكتب
10	20	6) التلفاز والإنترنت

يبين الجدول رقم 2 توزع نسب آراء الطلاب المشاركين في الدراسة حول الصحة الانجابية و مصادر معلوماتهم عنها، حيث أظهر بأن النسبة الأعلى منهم 42% رأوا بأن الصحة النجابية تعني السلامة في الجهاز التناسلي، و 30% بأنها حالة رفاه كامل بدني و عقلي و اجتماعي من أجل الإنجاب. أما من حيث رأيهم في أي مرحلة يجب أن يحصل الفرد على

معلومات عن الجهاز التناسلي فقد رأى 50% بأن مرحلة الشباب هي الأنسب، و40% المراهقه هي الأنسب، و10% الطفولة هي الأنسب. وبخصوص مصادر معلومات الطلاب المفضلة للمعلومات حول الصحة الإنجابية كانت الأم عند 48% هي المفضلة، يليها الأب 16% ثم الأخوة 12%، والمدرسة و الكتب و التلفاز والانترنت بنفس النسبة لكل منها 10%، وأقلها الأصدقاء 4% فقط.

الجدول (3) التوزيع التكراري لإجابات أفراد العينة حول الأمراض و الأعراض التي قد تشكل عائناً للإنجاب

السؤال		لا اعرف		لا		نعم	
		%	N	%	N	%	N
الإنجابية؟ والصحة للإنجاب التالية عائق والأعراض الأمراض تشكل أن يمكن هل (4)							
1	التغذية سوء	30	60	40	80	30	60
2	المفرطة البدانة	22	44	28	56	50	100
3	الدم فقر	22	44	40	80	38	76
4	الدم ضغط ارتفاع	10	20	40	80	50	100
5	السكري مرض	20	40	10	20	70	140
6	الرحم عنق سرطان	0	0	12	24	88	176
7	الثدي سرطان	0	0	22	44	78	156
8	التناسلي الجهاز في اعتلال	12	24	14	28	74	148
9	أجد العالية الحرارة لدرجات الدائم التعرض الإشعاعات. والورشات، أو المصانع في	0	0	40	80	60	120

يبين الجدول رقم 3 توزيع نسب إجابات أفراد العينة حول الأمراض و الأعراض التي قد تشكل عائناً للإنجاب، حيث أظهر بأن نسب الإجابات الأعلى بـ "نعم" كانت 88% لسرطان عنق الرحم، تليها 78% لسرطان الثدي، ثم 74% للاعتلال في الجهاز التناسلي، و70% لمرض السكري. في حين كانت نسب الإجابات الأعلى بـ "لا" 40% لكل من سوء التغذية وفقر الدم وارتفاع ضغط الدم والتعرض الدائم لدرجات الحرارة العالية جداً في المصانع والورشات، أو الإشعاعات.

الجدول (4) التوزيع التكراري لإجابات أفراد العينة حول مخاطر العلاقة الجنسية خارج اطار الزواج

السؤال		لا اعرف		لا		نعم	
		%	N	%	N	%	N
الجنسية خارج اطار الزواج؟ مخاطر العلاقات هي ما رأيك، في (5)							
1	متنقلة؟ جنسية أمراض	0	0	52	104	48	96
2	مرغوب؟ غير حمل	0	0	40	80	60	120
3	الفضيحة؟ حال في الاجتماعي النبذ	22.0	44	14	28	64	128
الجنسية؟ العلاقات عبر تنتقل الأمراض هذه هل (6)							
1	الرحم عنق لسرطان المسبب الفيروس	42	84	20	40	38	76
2	الزهري	26	52	22	44	52	104
3	الفيروس الكبد التهاب	48	96	30	60	22	44
4	الإيدز	20	40	14	28	66	132

يبين الجدول رقم 4 توزيع نسب إجابات أفراد العينة حول مخاطر العلاقة الجنسية خارج اطار الزواج، حيث أظهر أن 64% من الطلاب يرون بأنه من مخاطر العلاقة الجنسية خارج اطار الزواج هي النبذ الاجتماعي في حال الفضيحة، يليها 60% حمل غير مرغوب، وأقلها 48% أمراض جنسية متنقلة. ومن حيث إجاباتهم حول الأمراض التي تنتقل عبر العلاقة الجنسية تبين أن 66% يعرفون بأن الإيدز أحد تلك الأمراض، و52% يعلمون بأن الزهري ينتقل أيضاً عبرها، إلا

أن 48% لا يعرفون فيما إذا كان التهاب الكبد الفيروسي ينتقل عبر العلاقات الجنسية، و42% أيضاً لا يعرفون أن إذا كان الفيروس المسبب لسرطان عنق الرحم ينتقل عبر العلاقات الجنسية أو لا.

الجدول (5) التوزع التكراري لإجابات أفراد العينة حول موضوعات الصحة الإنجابية

نعم		لا		لا أعرف		السؤال
%	N	%	N	%	N	
74	148	24	48	2	4	1. الإنجابية؟ الصحة و الإنجاب على يؤثر التدخين أن تعلم هل
28	56	24	48	48	96	2. نفسية؟ و جسدية أضرار السرية للعادة هل
42	84	38	76	20	40	3. تلقائي بشكل بعضها العقم، تسبب جنسياً المتنقلة الأمراض كل حتمي؟ الآخر وبعضها
36	72	38	76	26	52	4. الجنسية الأمراض انتقال يسهل الشرجي الجنس أن تعلم هل النساء؟ عند العقم الرجال، ويسبب عند
58	116	32	64	10	20	5. العقم؟ تسبب قد الضيقة الملابس ارتداء أن تعلم هل
54	108	26	52	20	40	6. أثر؟ أي يترك أن دون يفض البكارة غشاء أنواع من نوع هناك
52	104	28	56	20	40	7. الزواج قبيل المختص الطبيب عند من العذرية إثبات شهادة هل غشاء بأنواع الزوج جهل بسبب الاتهام الخاطئ من تقي البكارة؟
64	128	18	36	18	36	8. الخفية الأمراض لكشف جداً مهم الزواج قبل الطبي هل الكشف الوراثة؟ أو
62	124	12	24	26	52	9. يحملون أطفال إنجاب الأقارب زواج عن المترتبة الآثار من وراثية؟ أمراض
56	112	30	60	14	28	10. كبير؟ لخطر الجنين و الأم بعرض المبكر الحمل أن تعلم هل
64	128	32	64	4	8	11. الأم؟ صحة على سلباً يؤثر المتقارب الحمل تكرار أن تعلم هل
74	148	10	20	16	32	12. صحة على سلبية آثار له متأخر سن في الحمل بأن تعرف هل. الطفل؟ و الأم
48	96	28	56	24	48	13. العدد إنجاب من الزوجين تمكين يعني الأسرة هل يعني تنظيم.؟ حسب رغبتها الأطفال من المناسب
60	120	40	80	0	0	14. تتضمن خدمات تنظيم الأسرة على تعريف الزوجين بوسائل منع الحمل؟
26	52	44	88	30	60	15. هل يعتبر الواقي الذكري وسيلة آمنة لمنع الحمل؟

يبين الجدول رقم 5 توزع نسب إجابات أفراد العينة حول موضوعات الصحة الإنجابية، حيث أظهر بأن نسب الإجابات الأعلى بـ "نعم" كانت 74% حول علمهم بأن التدخين يؤثر على الإنجاب والصحة الإنجابية، و74% حول أن الحمل في سن متأخر له آثار سلبية على صحة الأم و الطفل، تليها 64% حول أن الكشف الطبي قبل الزواج مهم جداً لكشف الأمراض الخفية أو الوراثة لسرطان الثدي، و64% حول علمهم بأن تكرار الحمل المتقارب يؤثر سلباً على صحة الأم للاعتلال في الجهاز التناسلي، و62% حول أن الآثار المترتبة عن زواج الأقارب هي إنجاب أطفال حاملون أمراض وراثية، 60% حول أن خدمات تنظيم الأسرة تتضمن تعريف الزوجين بوسائل منع الحمل. في حين كانت نسب الإجابات الأعلى بـ "لا ولا أعرف"

44% حول أنهم لا يعتبرون الواقي الذكري وسيلة آمنة لمنع الحمل. و48% لا يعرفون إذا كان للعادة السرية أضرار جسدية ونفسية.

5- المناقشة:

بينت النتائج أن نصف الطلاب تقريباً رأوا بأن الصحة الإنجابية تعني السلامة في الجهاز التناسلي (الجدول 2). تتفق هذه النتيجة مع دراسة أبو زينيد عام (2007) حول مفاهيم ومواقف طلاب جامعة النجاح الوطنية في مواضيع الصحة الإنجابية في فلسطين التي بين فيها أن غالبية الطلاب أجابوا بأن الصحة الإنجابية هي الحالة الصحية المتعلقة بالجهاز التناسلي الذكري والأنثوي معاً⁽⁶⁾. لا تتفق النتيجة الحالية من نتائج الدراسة التي أجراها أحمد عام (2014) حول الصحة الإنجابية لدى الشباب الجامعي في الجزائر التي توصلت إلى أن نصف الطلاب تقريباً عرفوا الصحة الإنجابية بأنها حالة رفاة كامل بدني وعقلي ونفسي واجتماعي من أجل الإنجاب، ونسبة قليلة تصل إلى الخمس فقط أجابوا بأن الصحة الإنجابية تعني السلامة في الجهاز التناسلي⁽⁴⁾.

أظهرت الدراسة الحالية بأن نصف الطلاب المشاركين في الدراسة رأوا بأن مرحلة الشباب هي المرحلة الأنسب للحصول على معلومات عن الجهاز التناسلي، وأن الأم هي المصدر المفضل للحصول على تلك المعلومات (الجدول رقم 2). هذا يتفق مع تقرير لوزارة الصحة الأيرلندية المعد من قبل Layte وزملاؤه (2006) الذين أكدوا فيه على مسؤولية الوالدين عن تثقيف أبنائهم في حول الصحة والعلاقات الجنسية في مرحلة الشباب داخل المنزل وبالأخص الأم⁽⁷⁾. ولا يتوافق مع نتيجة الدراسة التي أجرتها bergström وآخرون عام (2018) حيث رأى الطلاب أن معلمو المدارس والمواقع الإلكترونية والشبكات الاجتماعية والتلفزيون أكثر مصادر المعلومات اختياراً للاطلاع على موضوع الصحة الإنجابية⁽⁸⁾.

أظهرت الدراسة الحالية أن معظم الطلاب يعرفون بأن سرطان عنق الرحم من الأمراض التي قد تشكل عائقاً للإنجاب (الجدول رقم 3)، وهذا يتوافق مع دراسة Jadeja (2017) التي بينت أن غالبية أفراد العينة كانوا يعرفون بأن سرطان عنق الرحم كمعيق لعملية الإنجاب، ويعلمون بشكل أكيد بأن الإنجاب يتأثر باعتلال الجهاز التناسلي⁽⁹⁾. كما يتفق مع دراسة أحمد (2014) الجزائرية التي بينت أن أكثر من ثلاثة أرباع الطلاب في الدراسة أجابوا أنهم يعرفون بأن سرطان عنق الرحم يعيق عملية الإنجاب⁽⁴⁾.

رأى ثلثي الطلاب تقريباً أنه من مخاطر العلاقة خارج إطار الزواج هو النبذ الاجتماعي في حال الفضيحة، وبأن مرض الإيدز ينتقل عبر العلاقات الجنسية (الجدول رقم 4). تتفق هذه النتيجة مع دراسة Yared وزملاؤه عام (2017) في أثيوبيا حول الصحة الإنجابية والجنسية بين طلاب جامعة أمبو في أثيوبيا التي بينت بأن معظم الطلاب يعرفون بأن الإيدز يعد من الأمراض المنقولة بالجنس⁽¹⁰⁾. وتتفق مع دراسة Soleymani عام (2015) لاستكشاف فهم طلاب الدراسات العليا ومعتقداتهم حول الصحة الجنسية والإنجابية في إحدى الجامعات الحكومية في ماليزيا، حيث بينت بأن غالبية الطلاب يعرفون بأن الإيدز مرض ينتقل بالاتصال الجنسي⁽¹¹⁾. وتتفق هذه النتيجة مع دراسة أحمد (2014) الجزائرية التي بينت أن النسبة الأعلى للطلاب في دراسته تكروا بأن من مخاطر العلاقات الجنسية خارج إطار الزواج الإصابة بالأمراض المتقلة بالجنس كالإيدز، والحمل الغير المرغوب وكذلك النبذ الاجتماعي⁽⁴⁾.

بينت الدراسة الحالية أن ثلاثة أرباع العينة تقريباً يعرفون بأن التدخين يؤثر على الإنجاب والصحة الإنجابية. وأن الحمل في سن متأخرة له أثار سلبية على صحة الأم و الطفل (الجدول رقم 5). تتفق هذه النتيجة مع دراسة أحمد (2014) التي بينت بأن غالبية الطلاب في الدراسة يعلمون بأن الحمل في سن متأخرة له أثار سلبية على صحة الأم والطفل معاً، كما أكدوا على

أن التدخين يؤثر على الإنجاب⁽⁵⁾. ولا تتفق مع دراسة Mbugua and Karonjo عام (2018) حول معرفة طلاب جامعة كينيا حول الصحة الإنجابية، حيث أظهرت بأن نسبة أقل من نصف الطلاب يعلمون بأن تعاطي بعض المواد كالمخدرات والتدخين وغيرها يؤثر على الصحة الإنجابية⁽¹²⁾.

6- الاستنتاجات

- يرى أقل من نصف المشاركين في الدراسة بأن الصحة الإنجابية تعني السلامة في الجهاز التناسلي. وأن مرحلة الشباب هي المرحلة الأنسب للحصول على معلومات عن الجهاز التناسلي. وكانت الأم هي المصدر المفضل لتلك المعلومات.
- عرف معظم الطلاب بأن سرطان عنق الرحم هو مرض قد يشكل عائقاً للإنجاب، وأنه من مخاطر العلاقة خارج إطار الزواج هو النبذ الاجتماعي في حال الفضيحة. كما عرف ثلثي أفراد العينة أن الإيدز من الأمراض المنقولة عبر الجنس. وعلم ثلاثة أرباع العينة تقريباً أن التدخين يؤثر على الإنجاب والصحة الإنجابية. وأن الحمل في سن متأخر له آثار سلبية على صحة الأم و الطفل.

7- التوصيات:

بالاعتماد على نتائج الدراسة الحالية يمكن اقتراح التوصيات التالي:

- 1- عمل ندوات مستمرة من قبل كلية التمريض تستهدف فيها طلاب الجامع حول مواضيع الصحة الإنجابية.
- 2- تكرار هذه الدراسة في جميع الاختصاصات الجامعية وعلى عينة أكبر.
- 3- دراسة فعالية برنامج تثقيفي وتدريبى قائم على تحسين معلومات الطلاب الجامعيين حول الصحة الإنجابية.

8- المراجع

1. وزارة الصحة السورية. الصحة الإنجابية. روجع بتاريخ 2019/3/26، متوفر على الرابط: <http://www.moh.gov.sy/Default.aspx?tabid=138&language=ar-YE>
2. منظمة الصحة العالمية. 2014. عشر حقائق عن صحة الأمومة. روجع بتاريخ 2019/3/26، متاح على الرابط: https://www.who.int/features/factfiles/maternal_health/ar/
3. مشاريع صحة جينوتى. 2013. قضايا الشباب في الصحة الإنجابية. روجع بتاريخ 2019/3/29. متاح على الرابط: <https://gynuity.org/resources/youth-issues-in-reproductive-health>
4. أحمد، محمد الصالح. 2014. الصحة الإنجابية لدى الشباب الجامعي دراسة ميدانية لعينة من طلبة قسم العلوم الاجتماعية- جامعة ورقلة. رسالة ماجستير، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، في جامعة قاصدي مرباح ورقلة. الجزائر.
5. WORLD HEALTH ORGANIZATION. 2008. **Sexual and reproductive health**. Retrieved at 2019. Available at: <https://www.who.int/reproductivehealth/en/>
6. أبو زنيد، محمد. 2007. مفاهيم ومواقف طلاب جامعة النجاح الوطنية في مواضيع الصحة الإنجابية. قدمت هذه الأطروحة استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير الصحة العامة بكلية الدراسات العليا في جامعة النجاح الوطنية نابلس فلسطين.

7. LAYTE, R; MCGEE, H; QUAIL, A; RUNDLE, K; COUSINS, G; DONNELLY, C; MULCAHY, F; CONROY, R. 2006. The Irish study of sexual health and relationships: main report. Dublin. Crisis Pregnancy Agency, Dept. of Health and Children. October 2006
8. BERGSTRÖM, A; GUEVARA, W; COLOMBO, P; KÄLLESTAL, C . *Knowledge about Sexual and Reproductive Health among School Enrolled Adolescents in Tololar, Nicaragua, A Cross-Sectional Study*. Journal of public health international, 2018, 1(2), 2641–4538.
9. JADEJA, Y; JOSHI, J; ET AL. *A study on knowledge about various aspects related to reproductive health among school going adolescent boys*. International Journal of Medical Science and Public Health, 2017, 6(1), 12–21.
10. YARED, A; SAHILE, Z; MEKURIA, M. *Sexual and reproductive health experience, knowledge and problems among university students in Ambo, central Ethiopia*. Reprod Health. 2017, 14(41), 1–7.
11. SOLEYMANI, S; RAHMAN, H; LEKHRAJ, R; ZULKEFLI, A; MATINNIA, N. *A cross-sectional study to explore postgraduate students' understanding of and beliefs about sexual and reproductive health in a public university, Malaysia*. Reproductive Health, 2015, 12(7), 1–7.
12. MBUGUA, S; KARONJO, J. *Reproductive health knowledge among college students in Kenya*. BMC Public Health, 2018, 18(907), 5760–7.