

## MOTERŲ GIMDYMO IR POGIMDYMINĖS PRIEŽIŪROS LŪKESČIŲ VERTINIMAS MOTERŲ NUOMONE

Alina Liepinaitienė<sup>1</sup>, Ingrida Poškienė<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Akušerijos ir ginekologijos klinika,

<sup>2</sup>Kauno kolegijos Medicinos fakultetas

**Raktažodžiai:** priežiūros lūkesčiai, sveikatos priežiūros paslaugų kokybė, pogimdyminis laikotarpis, gimdymas.

### Santrauka

Paciento prioritetų, lūkesčių vertinimas tampa svarbiu žingsniu siekiant įgyvendinti paciento medicininės konsultacijos lūkesčius. Paciento lūkesčiai svarbūs ne tik kaip jo nuomonė, jų pateisinimas turi įtakos paciento pasitenkinimui sveikatos priežiūros paslaugomis, gydymo režimo bei gydymo tūso bei gydymo rezultatams. Lietuvoje atliktų tyrimų, kuriuose būtų nagrinėjama pagimdžiusių moterų priežiūros lūkesčiai, rasti nepavyko. Norint, kad sveikatos priežiūros paslaugos būtų kokybiškos, labai svarbu atkreipti dėmesį ne tik į dokumentus, kurie reglamentuoja sveikatos priežiūros kokybę, bet ir į pačių moterų prieš gimdymą susiformavusių pogimdyminės priežiūros lūkesčių patenkinimą.

Darbo tikslas buvo įvertinti moterų priežiūros lūkesčius.

Siekiant nustatyti moterų priežiūros lūkesčius, buvo atliktas momentinis tyrimas anketine apklausa. Apklaustos 344 pagimdžiusios moterys, gimdžiusios X klinikoje tiriamuoju laikotarpiu. Tyrimas vykdymas 2015-11-01 – 2016-02-29 laikotarpiu, X klinikos akušerijos skyriuje.

Daugiau nei pusė tyrime dalyvavusių moterų gimdymo ir akušerijos skyrių akušerių darbą ir suteiktą informaciją gimdymo ir pogimdyminiu laikotarpiu įvertino labai gerai. Daugiau nei pusė moterų teigė, jog gimdymo ir pogimdyminės priežiūros lūkesčiai buvo visiškai pateisinti.

Aukštąjį išsimokslinimą turinčios moterys statistiškai reikšmingai dažniau gimdymo ir akušerijos skyrių akušerių darbą įvertino labai gerai ir gerai nei žemesnį išsimokslinimą turinčios moterys. Statistiškai reikšmingai dažniau ištekėjusios moterys gim-

dymo ir akušerijos skyrių akušerių suteiktą informaciją įvertino labai gerai ir gerai nei netekėjusios moterys. Dirbančios moterys statistiškai reikšmingai dažniau gimdymo ir pogimdyminės priežiūros lūkesčius laikė visiškai ir dalinai patiseisintus nei nedirbančios moterys.

### Įvadas

Kiekvienas žmogus turi polinkį kartoti savo tikrojo gimimo istoriją kiekvieną kartą, kai įžengia į naują gyvenimo ir pažinimo etapą [2]. Psichologai teigia, jei žmogaus gimimas buvo ramus ir lengvas, žmogus kiekvieną gyvenimo etapą pradės lengvai ir pasitikėdamas savimi, tačiau sunkiai gimęs žmogus dažniausiai baimingai žvelgia į naujus gyvenimo etapus [17]. Besikeičiant kiekvieno žmogaus gyvenimo etapams, visuomet yra susiduriama su gimdymo kultūros etapu, iš kur ir kyla natūralus žinių poreikis apie gimdymo procesą, gimdymo priežiūrą ir potyrius gimdymo metu [2, 17].

Pastarąjį dešimtmetį pradėta ypač domėtis sveikatos priežiūros paslaugų kokybe. Pacientų apklausos sudaro galimybes sveikatos priežiūros įstaigoms kryptingai tobulinti teikiamų paslaugų kokybę [4]. Įrodymais pagrįstos medicinos naudojimas svarbus nagrinėjant temas, susijusias su moterų pogimdyminės priežiūros lūkesčiais, įvertinant moterims teikiamų paslaugų kokybę [8].

Pirmą kartą gimdančios moterys turi susikūrę literatūrinį – iliuzinį nėštumo, gimdymo, naujagimio maitinimo ir priežiūros bei viso gyvenimo po gimdymo vaizdą, kuris siejamas su gražia ir pakilia motinyste, natūraliu ir lengvu gimdymu, lengvu naujagimio maitinimu [17]. Pakartotinai gimdančios moterys žino, kas jų laukia ir tam jos yra visiškai kitaip pasiruošę nei pirmą kartą gimdančios moterys [2]. Lietuvoje atliktų tyrimų, kuriuose būtų nagrinėjama pagimdžiusių moterų priežiūros lūkesčiai, nebuvo rasta. Norint, kad sveikatos priežiūros paslaugos būtų kokybiškos, labai svarbu atkreipti dėmesį ne tik į dokumentus, kurie reglamentuoja sveikatos priežiūros kokybę, bet į moterų

prieš gimdymą susiformavusių pogimdyminės priežiūros lūkesčių įvertinimą.

Pacientų pasitenkinimas jiems teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis dažnai yra aiškiai nenustatyta koncepcija, kuri dažniausiai atskleidžia tam tikrus priežiūros aspektus [13]. Atliekant pačius pirmuosius pacientų pasitenkinimo tyrimus, dažnai jie būna netikslūs ir neatspindėdavo tikrųjų sveikatos priežiūros kokybės problemų [22]. Pacientų pasitenkinimo ar lūkesčių pateisinimo sveikatos priežiūros paslaugomis klausimynai dar buvo kritikuojami už jų trūkumą atskirti gerą ir blogą sveikatos priežiūrą, kadangi pacientų nebuvo klausama apie jų pasitenkinimą jų gydymu [3].

Priežiūros lūkesčiai formuojasi dar nėštumo metu ir juos suformuoti padeda sveikatos priežiūros specialistai, ypač akušeriai [5, 11, 12, 18], dirbantys ne tik su nėščiomis moterimis, bet ir su gimdyvėmis bei moterimis po gimdymo. Tuo tarpu moterų gimdymo patirčių baigtis ir įvertinimas didžiausia dalimi priklauso nuo sveikatos priežiūros specialisto [1, 5, 11, 12, 18], kuris priima gimdymą ir suteikia (arba nesuteikia) moteriai reikalingą informaciją gimdymo metu [9, 10, 23], bendravimo ir bendradarbiavimo aspektų [6, 14, 16, 21] nepriklausomai nuo kultūrinių [15, 19], socialinių [7], tautinių [20] ar ekonominių [20, 21] skirtumų.

X klinikoje gimdžiusių moterų komplikuoti gimdymai ir pasitikėjimo medicinos personalu sumažėjimas dėl įvairių priežasčių blogina moterų santykius su sveikatos priežiūros specialistais bei mažina pasitenkinimą sveikatos priežiūros paslaugomis.

**Tyrimo tikslas** - įvertinti moterų gimdymo ir pogimdyminės priežiūros lūkesčius.

### Tyrimo metodai ir objektas

Siekiant nustatyti ir įvertinti X klinikoje gimdžiusių moterų priežiūros lūkesčius, buvo sudarytas klausimynas iš 33 klausimų ir atliktas momentinis tyrimas (angl. „*cross-sectional study*“) anketine apklausa. Kadangi Lietuvoje pasirinktai tyrimo temai tinkamo tyrimo instrumento surasti nepavyko, anketa buvo sudaryta autorių sukurtais atvirais ir uždaraus klausimais. Kartu anketoje pateikti klausimai, atspindintys tiriamųjų sociodemografinius duomenis.

Nuo 2015 m. lapkričio 1 d. iki 2016 m. vasario 29 d. buvo atliekama anketinė apklausa, sudaryta iš 33 klausimų, X klinikos akušerijos skyriuje, kur buvo apklaustos 344 pagimdžiusios moterys (atsako dažnis 94,8 proc.).

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Bioetikos komisija davė raštišką leidimą (2015-10-20 Nr. BEC-AK(B)-17) atlikti tyrimą X klinikoje.

Tyrimo metodai: mokslinės literatūros analizė; statistinė duomenų analizė, naudojant SPSS 22.0 (aprašomoji

**1 lentelė.** Tiriamųjų charakteristikos (N=344)

Sociodemografinės charakteristikos		Atvejai (N)	Procentai (%)
Amžius	Iki 18 m.	7	2,0
	18-22 m.	31	9,0
	23-27 m.	106	30,8
	28-32 m.	134	39,0
	33-37 m.	49	14,3
	38-42 m.	11	3,2
	Nuo 43 m.	6	1,7
Išsimokslinimas	Pradinis	6	1,7
	Pagrindinis	39	11,4
	Vidurinis	49	14,3
	Aukštesnysis	29	8,4
	Aukštasis	211	61,3
Kita ( <i>neturi išsimokslinimo</i> )	10	2,9	
Šeiminė padėtis	Netekėjusi	56	16,3
	Ištekejusi	241	70,0
	Išsiskyrusi	4	1,2
	Gyvena su partneriu	43	12,5
Gyvenamoji vieta	Didmiestis	157	45,6
	Miestas	105	30,5
	Miestelis	25	7,3
	Kaimas	57	16,6
Socialinė padėtis	Namų šeimininkė	30	8,7
	Dirbanti	268	77,9
	Studentė	19	4,9
	Bedarbė	17	2,9
	Kita ( <i>moksleivė</i> )	10	
Gimdymų skaičius	1 gimdymas	245	71,2
	2 gimdymai	62	18,0
	3 ir daugiau gimdymų	37	10,8

statistika).

Anketine apklausa buvo apklausiamos visos (344 moterys) 2015 metais X klinikoje tiriamuoju laikotarpiu gimdžiusios moterys.

Rezultatuose analizuojamos 344 anketos, kurios reprezentuoja X klinikoje gimdžiusių moterų priežiūros lūkesčius. Tiriamųjų sociodemografinės charakteristikos nurodytos 1 lentelėje. (1 pav.).

### Tyrimo rezultatai

Šiuo darbu buvo siekiama nustatyti pacienčių, gimdžiusių X klinikoje, gimdymo ir pogimdyminio laikotarpio priežiūros patenkinimą. Nustatyta, kad 83,7 proc. moterų gimdymo metu gautą informaciją įvertino labai gerai ir gerai ( $\chi^2=29,451$ ;  $p<0,05$ ) (1 pav.), o 77,7 proc. moterų

gydytojo akušerio-ginekologo ir akušerės komandinį darbą gimdymo metu įvertino labai gerai ir gerai ( $\chi^2=73,815$ ;  $p<0,001$ ) (2 pav.).

79,7 proc. tyrime dalyvavusių moterų teigė, jog gimdymo skyriaus akušerių darbas buvo labai geras ir geras (3 pav.), dėl to 67,7 proc. moterų gimdymo priežiūros lūkesčius laikė visiškai ir dalinai pasiteisinusius ( $\chi^2=45,391$ ;  $p<0,001$ ) (4 pav.).

Nustatyta, kad 48,2 proc. aukštąjį išsimokslinimą turinčių moterų gimdymo skyriaus akušerių darbą įvertino statistiškai reikšmingai ( $\chi^2=28,501$ ;  $p<0,05$ ) geriau nei žemesnį išsimokslinimą turinčios moterys (5 pav.).

Dirbančios, didmiestyje gyvenančios moterys gimdymo skyriaus akušerių darbą įvertino statistiškai reikšmingai ( $p<0,05$ ) geriau nei nedirbančios ir gyvenančios kaime ar miestelyje moterys.

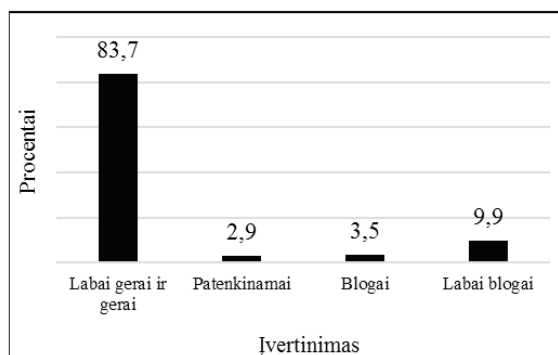
54,0 proc. ištekėjusių moterų gimdymo skyriaus akušerių suteiktą informaciją gimdymo metu įvertino kaip labai gerą ir gerą ( $\chi^2=19,371$ ;  $p<0,001$ ), kai tuo tarpu labai blogai ir blogai informacija gimdymo metu buvo suteikta 11,0

proc. moterų.

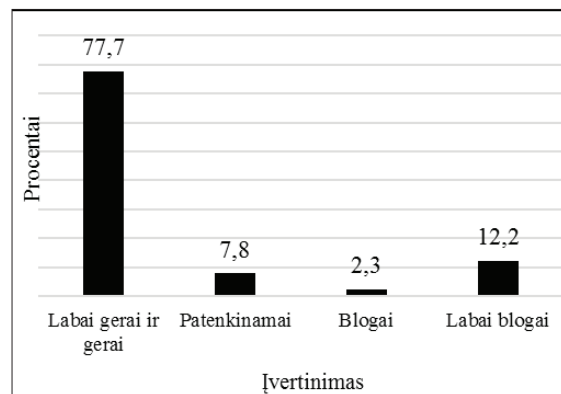
Akušerijos skyriuje atlikto tyrimo metu nustatyta, kad 92,1 proc. moterų, dalyvavusių tyrime, akušerijos skyriuje suteiktą informaciją vertina labai gerai ir gerai ( $\chi^2=42,313$ ;  $p<0,001$ ), o saugios ir dalinai saugios pogimdyminiu laikotarpiu jautėsi 96,2 proc. moterų ( $\chi^2=39,538$ ;  $p<0,001$ ). Dirbančios, gyvenančios dideliame mieste, ištekėjusios moterų akušerių suteiktą informaciją ( $p<0,05$ ) vertino palankiau nei nedirbančios, netekėjusios, gyvenančios miestelyje ar kaime moterys.

Didžioji dalis moterų (83,1 proc.) laiką po gimdymo akušerijos skyriuje įvertino labai gerai ir gerai ( $\chi^2=12,953$ ;  $p<0,05$ ) (6 pav.). Respondentės paminėjo, jog pirmasis išpūdis, atvykus į akušerijos skyrių, ir personalo empatija joms leido skyriuje jaustis ramiai ir saugiai.

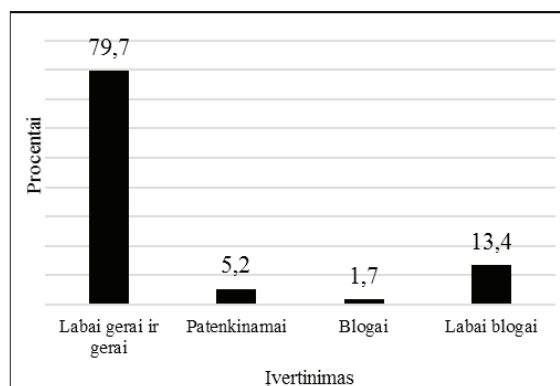
71,8 proc. moterų ( $\chi^2=16,195$ ;  $p<0,05$ ) nurodė, jog pogimdyminės ir naujagimio priežiūros lūkesčiai akušerijos skyriuje buvo visiškai pateisinti (7 pav.) dėl kvalifikuoto



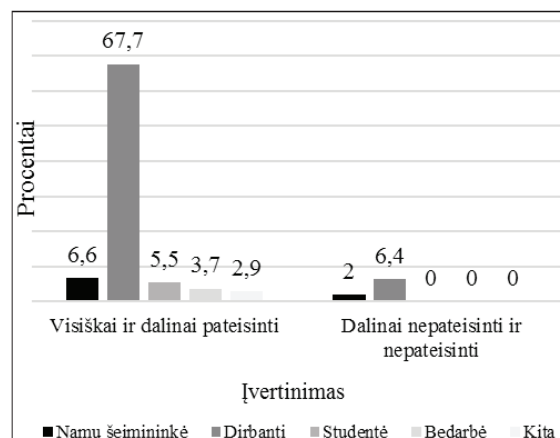
1 pav. Gimdymo skyriaus akušerių suteiktos informacijos įvertinimas (N=344).



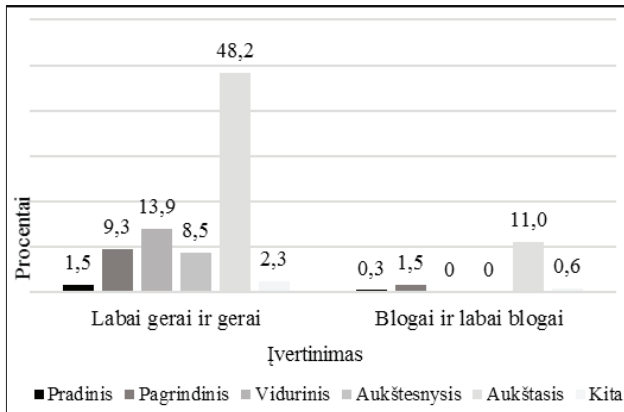
2 pav. Gimdymo skyriaus personalo komandinio darbo įvertinimas (N=344).



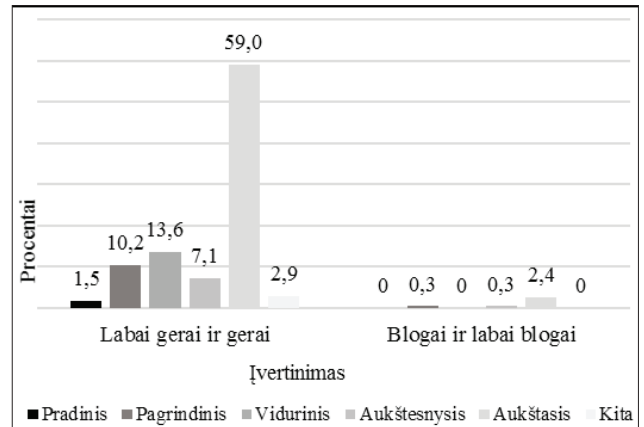
3 pav. Gimdymo skyriaus akušerių darbo įvertinimas (N=344).



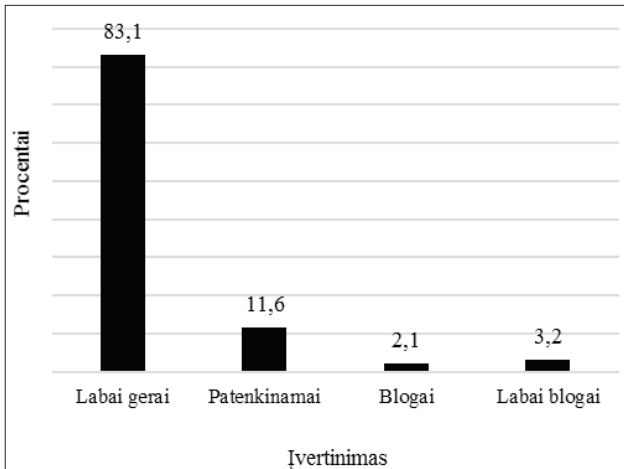
4 pav. Gimdymo priežiūros lūkesčių patenkinimo įvertinimas (N=344).



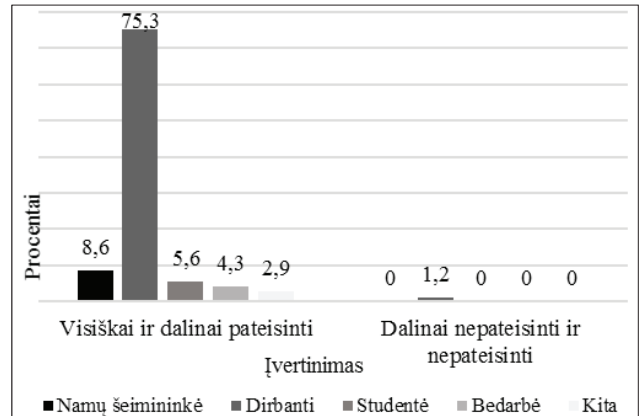
5 pav. Akušerių informacijos suteikimo ir moterų išsimokslinimo ryšio įvertinimas (N=344).



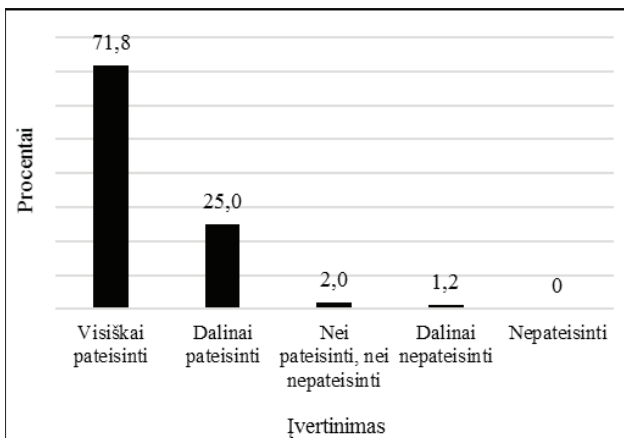
8 pav. Akušerių darbo ir moterų išsimokslinimo ryšio įvertinimas (N=344).



6 pav. Laiko, praleisto akušerijos skyriuje po gimdymo, įvertinimas (N=344).



9 pav. Pogimdyminės priežiūros lūkesčių ir moterų socialinės padėties ryšio įvertinimas (N=344).



7 pav. Pogimdyminės priežiūros lūkesčių įvertinimas (N=344).

personalo pagalbos ir suteiktos informacijos pogimdyminių laikotarpiu.

Vertinant moterų išsimokslinimo ir akušerijos skyriaus akušerių darbo įvertinimo moterų nuomone ryšį nustatyta, kad 59,0 proc. aukštąjį išsimokslinimą turinčių moterų akušerijos skyriaus akušerių darbą įvertino statistiškai reikšmingai labai gerai ir gerai ( $\chi^2=11,952$ ;  $p<0,001$ ) nei žemesnį išsimokslinimą turinčios moterys (8 pav.).

64,8 proc. ištekęjusių moterų statistiškai reikšmingai dažniau akušerių suteiktą informaciją įvertino labai gerai ir gerai ( $\chi^2=10,920$ ;  $p<0,001$ ) nei netekėjusios moterys.

Vertinant moterų socialinės padėties ir naujagimių bei moterų pogimdyminės priežiūros lūkesčių patenkinimo ryšį nustatyta, kad 75,3 proc. dirbančių moterų statistiškai reikšmingai dažniau pogimdyminės priežiūros lūkesčius laikė visiškai ir dalinai pateisintus ( $\chi^2=18,239$ ;  $p<0,001$ ) nei moterys, kurios nurodė esančios namų šeiminkėmis (9 pav.).

Moteryų priežiūros lūkesčių patenkinimas gimdymo ir pogimdyminiu laikotarpiu labiausiai priklauso nuo akušerių suteiktos informacijos, pagalbos gimdymo metu ir pogimdyminiu laikotarpiu. Nustatyta, kad aukštąjį išsimokslinimą turinčios, dirbančios, gyvenančios didmiestyje moterys, kurių amžiaus vidurkis 28 metai, tiek gimdymo skyriaus, tiek akušerijos skyriaus akušerių suteiktą informaciją ir gautą pagalbą gimdymo ir pogimdyminiu laikotarpiu įvertino labai gerai ir gerai.

Dirbančios ir aukštąjį išsimokslinimą turinčios, gyvenančios didmiestyje moterys, kurių amžius tarp 28-32 metų gimdymo ir pogimdyminio laikotarpio priežiūros lūkesčius laikė visiškai ir dalinai patiseisintus.

Tolimesniuose tyrimuose būtų tikslinga didinti apklaustųjų imtį, įtraukiant ne tik X klinikoje, bet ir kituose Lietuvos stacionaruose gimdžiusias moteris. Taip pat labai svarbu šią problemą nagrinėti ne tik moterų, bet ir jų gydytojų bei moterų artimųjų požiūriu ir nustatyti pagrindinius aspektus, kurie turi neigiamos įtakos moterų gimdymo patirtims bei siekti, kad moterų priežiūros lūkesčiai tiek gimdymo metu, tiek pogimdyminiu laikotarpiu moterims būtų patenkinti kiek įmanoma geriau.

### Išvados

1. Daugiau nei pusė tyrime dalyvavusių moterų gimdymo skyriaus akušerių darbą, akušerių ir gydytojų akušerių-ginekologų komandinį darbą ir suteiktą informaciją gimdymo metu įvertino labai gerai. Daugiau nei pusė moterų teigė, jog gimdymo priežiūros lūkesčiai buvo visiškai pateisinti.

2. Aukštąjį išsimokslinimą turinčios moterys statistiškai reikšmingai dažniau gimdymo skyriaus akušerės darbą įvertino labai gerai ir gerai nei žemesnį išsimokslinimą turinčios moterys. Statistiškai reikšmingai dažniau ištekėjusios moterys gimdymo skyriaus akušerių suteiktą informaciją įvertino labai gerai ir gerai nei netekėjusios moterys. Dirbančios moterys statistiškai reikšmingai dažniau gimdymo priežiūros lūkesčius laikė visiškai ir dalinai patiseisintus nei nedirbančios moterys.

3. Daugiau nei pusė moterų laiką, praleistą akušerijos skyriuje, įvertino labai gerai. Daugiau nei du trečdaliai moterų priežiūros lūkesčius akušerijos skyriuje laikė visiškai patiseisintus.

4. Statistiškai reikšmingai dažniau aukštąjį išsimokslinimą turinčios moterys akušerijos skyriaus akušerių darbą įvertino labai gerai ir gerai nei žemesnį išsimokslinimą turinčios moterys. Ištekėjusios moterys statistiškai reikšmingai dažniau akušerijos skyriaus akušerių suteiktą informaciją įvertino labai gerai ir gerai nei netekėjusios moterys. Dirbančios moterys statistiškai reikšmingai dažniau prie-

žiūros lūkesčius akušerijos skyriuje laikė visiškai ir dalinai patiseisintus nei nedirbančios moterys.

### Literatūra

- Adeniran AS, Aboyeji AP, Fawole AA, Balogun OR, Adesina KT, Adeniran PI. Male partner's role during pregnancy, labour and delivery: expectations of pregnant women in Nigeria. *International Journal of Health Sciences*, Qassim University 2015; 9(3): 305-313.  
<http://dx.doi.org/10.12816/0024697>
- Ayers S, Eagle A, Waring H. The effects of childbirth-related post-traumatic stress disorder on women and their relationships: a qualitative study. *Psychology, Health and medicine* 2006; 11(4):389 – 398.  
<http://dx.doi.org/10.1080/13548500600708409>
- Badri MA, Attia S, Ustadi AM. Healthcare quality and moderators of patient satisfaction: testing for causality. *International Journal of Healthcare Quality Assurance* 2009; 22 (4): 382 – 410.  
<http://dx.doi.org/10.1108/09526860910964843>
- Brogienė D., Gurevičius R. Pacientų nuomonė apie stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugų kokybę. *Medicina*, 2009; 45(3):226-37.
- Bruce SG, Blanchard AK, Gurav K, Roy A, Jayanna K, Mohan HL. et al. Preferences for infant delivery site among pregnant women and new mothers in Northern Karnataka, India. *BMC Pregnancy and Childbirth* 2015; 15(49): 1-10.  
<http://dx.doi.org/10.1186/s12884-015-0481-8>
- Coutinho E, Rocha A, Pereira C, Silva A, Duarte J, Parreira V. Experiences of motherhood: unmet expectations of immigrant and native mothers, about the Portuguese health system. *Aten Primaria* 2014; 46:140-144.  
[http://dx.doi.org/10.1016/S0212-6567\(14\)70081-2](http://dx.doi.org/10.1016/S0212-6567(14)70081-2)
- Galle A, Van Parys A-S, Roelens K, Keygnaert I. Expectations and satisfaction with antenatal care among pregnant women with a focus on vulnerable groups: a descriptive study in Ghent. *BMC Women's Health* 2015; 15(112):1-12.  
<http://dx.doi.org/10.1186/s12905-015-0266-2>
- Giedrikaitė R., Misevičienė I., Jakušovaitė I. Pacientams suteiktos informacijos apie ligą ir jos eigą vertinimas ligoninėse. *Medicina*, 2007; 43(8):664-73.
- Higginbottom GMA, Morgan M, Alexandre M, Chiu Y, Forgeron J, Kocay D. et al. Immigrant women's experiences of maternity-care services in Canada: a systematic review using a narrative synthesis. *Systematic Reviews* 2015; 4(13):1-30.
- Hodgkinson EL, Smith DM, Wittkowski A. Women's experiences of their pregnancy a systematic review and meta-synthesis. *BMC Pregnancy and Childbirth* 2014; 14(330):1-11.
- Ivonaitis A., Klumbienė J. Pacienčių pasitenkinimas paslaugų kokybe akušerijos stacionaruose. *Lietuvos akušerija ir ginekologija*, 2006; 9(1):12-15.
- Jankauskienė D., Rastauskas R. Kokybės gerinimas Pasvalio

- ligoninėje. Viešoji politika ir administravimas, 2008; 26:71-79.
13. Jenkinson C, Coulter A, Bruster S, Richards N, Chandola T. Patients' experiences and satisfaction with healthcare: results of a questionnaire study of specific aspects of care. *Qual Saf Healthcare* 2002; 11:335-39.  
<http://dx.doi.org/10.1136/qhc.11.4.335>
  14. Larson E, Hermosilla S, Kimweri A, Mbaruku GM, Kruk ME. Determinants of perceived quality of obstetric care in rural Tanzania: a cross-sectional study. *BMC Health Services Research* 2014; 14(483):1-9.  
<http://dx.doi.org/10.1186/1472-6963-14-483>
  15. Magoma M, Requejo J, Campbell O, Cousens S, Meriardi M, Filippi V. The effectiveness of birth plans in increasing use of skilled care at delivery and postnatal care in rural Tanzania: a cluster randomised trial. *Tropical Medicine and International Health* 2013; 18(4): 435-443.  
<http://dx.doi.org/10.1111/tmi.12069>
  16. Martinez JM, Delgado M. Women's expectations and evaluation of a maternal educational program. *Colomb Med* 2013; 44(3):134-138.
  17. Nicholls K, Ayers S. Childbirth-related post-traumatic stress disorder in couples: A qualitative study. *British journal of health psychology* 2007; 12:491 – 509.  
<http://dx.doi.org/10.1348/135910706X120627>
  18. Raven J, Broek N, Tao F, Kun H, Tolhurst R. The quality of childbirth care in China: women's voices: a qualitative study. *BMC Pregnancy and Childbirth* 2015; 15(113):1-8.  
<http://dx.doi.org/10.1186/s12884-015-0545-9>
  19. Sebo P, Hermann FR, Haller DM. How do GPs in Switzerland perceive their patients' satisfaction and expectations? An observational study. *BMJ Open* 2015; 5:1-7.  
<http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2014-007085>
  20. Tabrizi JS, Askari S, Fardiazar Z, Koshavar H, Gholipour K. Service quality of delivered care from the perception of women with caesarean section and normal delivery. *Health Promot Perspect* 2014; 4(2): 137-143.
  21. Tancred T, Schellenberg J, Marchant T. Using mixed methods to evaluate perceived quality of care in southern Tanzania. *International Journal for Quality in Healthcare* 2016;1-7.  
<http://dx.doi.org/10.1093/intqhc/mzw002>
  22. Teno JM, Gozalo PL, Lee IC. et al. Does hospice improve quality of care for persons dying from Dementia? *Journal of American Geriatrics Society* 2011; 59 (8): 1531-36.  
<http://dx.doi.org/10.1111/j.1532-5415.2011.03505.x>
  23. Wieggers TA. The quality of maternity care services as experienced by women in the Netherlands. *BMC Pregnancy and Childbirth* 2009; 9(18):1-8.  
<http://dx.doi.org/10.1186/1471-2393-9-18>

## ASSESSMENT OF WOMEN'S EXPECTATIONS OF CARE

**A. Liepinaitienė, I. Poškienė**

**Key words:** expectations of care, healthcare quality, postpartum period, childbirth.

The patient's priorities, expectations, evaluation becomes an important step towards the implementation of the patient's medical advice expectations. Patient expectations are important not only as his opinion, their justification affect patient satisfaction with healthcare services, treatment regime and the continuation of treatment, and treatment outcomes. There were no other survey in Lithuania to carry out trials to examine the care of women given birth expectations. In order that healthcare services are of high quality, it is very important to pay attention not only to the documents that govern the quality of care, but also the women themselves prenatal formed postpartum care expectations.

**The aim of work:** to assess women's expectations of care.

In order to determine women's expectations of care, was conducted instantaneous survey questionnaire survey women who gave birth. There were 344 postpartum women, who gave birth at X clinic. Study conducted from 1<sup>st</sup> November 2015 till 29<sup>th</sup> February 2016 in Obstetric ward.

More than half women evaluated midwives work and the information provided during childbirth and the postnatal period in delivery and obstetrics units as very good. More than half of the women said that childbirth and post-partum care expectations were completely fulfilled.

Women with higher education statistically significant more frequent delivery and obstetrics units' midwives work evaluated as very good and well than women with lower education. Statistically significant married women delivery and obstetrics units' midwives information provided evaluated as very good and well than unmarried women. Working women statistically significant post-partum care kept fully and partially justified of expectations of childbirth than unemployed women.

Correspondence to: [alnuteliep@gmail.com](mailto:alnuteliep@gmail.com)

Gauta 2016-09-21