



الترقيم الدولي
ISSN 1998-6424



وزارة التعليم العالي
والبحث العلمي

جامعة
ديالى

الكتاب السنوي

لمركز أبحاث الطفولة والامومة

المجلد الثالث عشر / العدد (٣) لسنة ٢٠٢٢

عدد خاص بوقائع المؤتمر العلمي الخامس والدولي الاول التخصصي المدمج
(نساؤنا وأطفالنا: ازمان مجتمعية وتحديات واقعية وتطلعات مستقبلية)

بتاريخ ٢٠٢٢/٣/٢٩

مركز
أبحاث
الطفولة
والأمومة

الكتاب السنوي لمركز البحوث الطفولة والامومة

المجلد الثالث عشر / العدد (٣) لسنة ٢٠٢٢

حولية علمية متخصصة محكمة

عدد خاص بوقائع المؤتمر العلمي الخامس والدولي الاول التخصصي المدمج

(نساؤنا وأطفالنا: انرمات مجتمعية وتحديات واقعية وتطلعات مستقبلية)

بتاريخ ٢٩/٣/٢٠٢٢

رقم الإيداع في دار الكتب والوثائق ببغداد

٦٠٩ لسنة ٢٠٠٦

الترقيم الدولي

ISSN ١٩٩٨-٦٤٢٤

الكتاب معتمد لأغراض الترقيات العلمية

بموجب كتاب وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

هيئة الراي ١٢ س/١٠٩٢ في ٢٧/٧/٢٠٠٨

حقوق النشر محفوظة لمركز أبحاث الطفولة والأمومة

لا يجوز اقتباس أو نشر أي جزء من الكتاب إلا
بإذن المركز

رئيس التحرير

أ.د. أخلاص علي حسين

مدير التحرير

أ.م.د. مؤيد حامد جاسم

أعضاء هيئة التحرير

أ.م.د. أسماء عبد الجبار سلمان

أ.م.د. فرات أمين مجيد

م.م. رشاروكان اسماعيل

سكرتير التحرير

أ.م. وفاء قيس كريم

المراجعة اللغوية

أ.د. غادة غازي عبد المجيد

الإخراج الفني

المهندس. علاء عبادي حميد

الهيئة الاستشارية

جامعة ديالى كلية التربية الأساسية	أ. د. مهند محمد عبد الستار
جامعة ديالى كلية التربية الأساسية	أ. د. بشرى عناد مبارك
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي	أ. د. ناسو صالح سعد
جامعة ديالى كلية التربية للعلوم الانسانية	أ. د. لطيفة ماجد محمود
جامعة الموصل كلية التربية الاساسية	أ. د. فتحي طه مشعل

الآراء الواردة في الكتاب تعبر عن وجهة نظر كاتبها

ولا تعبر بالضرورة عن وجهة نظر المركز

ثبت المحتويات

- كلمة السيد رئيس المؤتمر ز-ح
اهداف المؤتمر ومحاوره ط
اللجان المشرفة على المؤتمر ي
الباحثون المشاركون في المؤتمر ك
- عنف المرأة ضد المرأة في محافظة ديالى دراسة مسحية
أ.د. لطيفة ماجد محمود, أ.م.د. اسماء عبد الجبار سلمان ٢٤-١٤
- ضرب الاطفال دراسة اجتماعية مقارنة بالفقه الاسلامي -الامر بالصلاة انموذجا-
أ.د. مصطفى محمد امين الاتروشي , اسيا عبد الله احمد ٤٢-٢٥
- المعالجة الاسلامية للعنف الاسري والعدوانية في التنشئة الاجتماعية
أ.م.د. فاضل احمد حسين , أ.د. وضحة عليوي صالح,م.م. نورس مالك سطوان ٥٦-٤٣
- نظرة في حقوق المرأة في الشريعة الإسلامية
أ.م.د. ورقاء أكرم عباس ٦٨-٥٧
- حقوق الأرملة في الفقه الاسلامي
أ.م.د. محمد نجيب الجوعاني ٨٨-٦٩
- دراسة تحليلية لأهمية درس التربية الرياضية في المراحل الابتدائية وتأثير التكنولوجيا الرقمية
في سلوك التلاميذ في الاسرة العراقية
أ.م.د. ياسر محمود وهيب المكدمي ٩٥-٨٩
- المشكلات التي تعاني منها المرأة العاملة في كليات الجامعة المستنصرية من وجهة نظرهن
أ.د. موفق عبدالعزيز الحسناوي, أ.د. منتهى عبد الزهرة العزاوي, م.د. وفاء كاظم جبار ١١٧-٩٦
- عمالة الأطفال انتهاك مستمر لحقوق الإنسان في العراق أحلام معلقة وطفولة مؤجله
دراسة ميدانية – محافظة واسط (مركز مدينة الكوت)
د. عبيد الكريم جعفر الكشفي , هادي حسن شويخ ١٣٠-١١٨
- التربية النفسية وتنمية السلوك الخلقى للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة في سياق البيئة الأسرية.
د. محمد السعيد عبد الجواد أبو حلاوة ١٩٧-١٣١
- الاساليب الخفية للعنف الاسري في العلاقات الزوجية
م.م. استبرق عبدالرزاق مهدي الحسني, أ.م.د. نور نظام الدين نجم الدين ٢١٤-١٩٨
- العنف ضد المرأة
أ.م.د. نادية مهدي عبد القادر ٢٢٦-٢١٥

- وضعية الأم العاملة وعلاقتها بالهدر المدرسي لدى الأطفال في مرحلة التعليم الإعدادي
الباحث عبد الصمد المعزة ٢٢٧-٢٣٣
- الطفولة في المجتمع العربي الاسلامي
أ.م.د. أحلام عبد الستار محمود احمد ٢٣٤-٢٤٨
- الحاجات الارشادية للأرملة
عبد اللطيف فتوحه, مصطفى منصور ٢٤٩-٢٥٧
- مؤشرات الأمن الاسري لدى الاطفال من وجهة نظرهم للأعمار (٥-١١) سنوات في محافظة ديالى
م. أسماء عباس عزيز الدليمي , م.م. رشا روكان اسماعيل ٢٥٨-٢٧٧
- الأداء المهني وعلاقته بالدافعية لدى معلمات رياض الأطفال
م.د. موج باسم عبد العباس محسن ٢٧٨-٣٠١
- دراسة اجتماعية ميدانية لظاهرة عمالة الاحداث وعلاقته ببعض المتغيرات في محافظة ديالى
م.م. عبد الغفور ردام كيطان , علي عبد الغفور, ياسين عبد الغفور ردام ٣٠٢-٣٣١
- التأصيل القانوني لواجب رعاية المُسنات (دراسة مقارنة)
م.م. اقبال مبدر نايف , م.م. محمد عبد الكريم ٣٣٢-٣٤٩
- دراسة احصائية للاختبارات المعملية للخامات النسيجية لملابس الاطفال الجاهزة المستوردة
نور عارف صالح , بشرى فاضل صالح ٣٥٠-٣٨٤
- العوامل المؤثرة في حالات الطلاق في محافظة ديالى دراسة تحليلية
جاسم سعيد حسين , عمار أحمد مجيد ٣٨٥-٤٠٠
- معارف النساء الحوامل حول عوامل الخطر والوقاية من التشوهات الخلقية في المستشفيات
التعليمية في مدينة الموصل
هناء حسين مخلف, هناء عبدالقادر , فاطمة حسن ٤٠١-٤١٢

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

والصلاة والسلام على سيد المرسلين محمد وآله وصحبه أجمعين، والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد..

السيد رئيس جامعة ديالى الأستاذ الدكتور عبد المنعم عباس كريم المحترم...
السادة أعضاء مجلس الجامعة المحترمون..

السادة الحضور الاكارم...

صباح الخير جامعة ديالى، صباح الخير مركز أبحاث الطفولة والأمومة بكل ورد الربيع، صباح الورد والياسمين ...

فلهذا الحمد أولاً وأخيراً أن وفقنا إلى الوصول إلى هذا اليوم المبارك لنعلن بدأ فعاليات مؤتمرنا العلمي الخامس الموسوم ب نساؤنا وأطفالنا ازمان مجتمعية وتحديات واقعية وتطلعات مستقبلية لقد كان هذا المؤتمر بذرة خير سقتها مداوات علمية ثرية مع اللجنة العلمية رئيساً وأعضاء وكانت القضايا الأولى قضية المرأة والطفل بما يشوبها من اشكاليات واطروحات تستدعي الوقوف والمعالجة في عمل علمي رفيع المستوى هدفه الارتقاء بالفرد والمجتمع.

فجاء هذا المؤتمر ليكون منارة لتحقيق ما يصبو إليه مركزنا من أهداف إنسانية سامية ، وقد تنوعت محاوره إلى خمسة محاور هي:

المحور الاول : اثار الحروب والأزمات الثقافية والاقتصادية والتربوية على بناء النفسي للمرأة والطفل

فيما تناول المحور الثاني: مشكلات المرأة العاملة وصراع الأدوار في البيت والعمل.

المحور الثالث: دور المرأة في الوعي الصحي والتغذية السليمة للأسرة والطفل.

الرابع: مشكلات المرأة والارملة والمطلقة وتداعياتها المجتمعية.

أخيراً: الآثار السلبية لعمالة الاطفال.

وقد ازدادت المؤتمر بأقلام صادقة اتخذت من العلم طريقاً ينير بها دروب الحياة، فكانت حروف الباحثين وكلماتهم هي نكهة هذا العمل ورصيده الحقيقي ، إذ بلغ عدد البحوث العلمية والأوراق البحثية التي تم قبولها للمشاركة في فعاليات المؤتمر خمسة وثمانين بحثاً و ورقة علمية، وبمشاركة إحدى عشرة جامعة عراقية نذكرها على سبيل المثال لا الحصر.. جامعة بغداد جامعة المستنصرية جامعة ذي قار جامعة الموصل....

فضلاً عن مشاركات عربية مميزة بواقع خمس دول عربية من ضمنها المملكة العربية السعودية جمهورية مصر العربية المملكة الأردنية الهاشمية والجزائر والمغرب.

إضافة إلى مشاركة غير عربية من جامعة بنسلفانيا الأمريكية بمحاضرة علمية..

وقد خضعت جميع البحوث والأوراق البحثية العلمية إلى التقويم العلمي من خبيرين أو أكثر، بمراعاة التخصص الدقيق لأصحاب البحوث العلمية.

ولا نحيط أن هذا المشروع العلمي ما كان ليكون لولا أن بدأ كريمة رعته واحتضنته بالعناية والمتابعة ممثلة في شخص السيد رئيس جامعة ديالى الأستاذ الدكتور عبد المنعم عباس كريم المحترم. فله منا أسمى آيات الشكر والعرفان لما قدمه لنا من أيادي بيضاء أنتجت هذا المنجز الذي سيرتقي بمركزنا نحو تحقيق مبتغاه في ارتقاء المجتمع بارتقاء واقع المرأة والطفل

وختاماً ومن باب رد الفضل لأهل الفضل نقول شكراً لكل من ساهم في هذا العمل بحرف أو كلمة أو عمل وان كان بسيطاً أو دعمهم وان كان معنوياً ، فلکم جميعاً الفضل في اظهار هذا المنجز إلى النور وهذا عهدنا بكم فأنتم الباقية التي نفتخر بها ويفوح منها عبق الأمل نحو عراق الحضارة والسلام... والسلام عليكم ورحمه الله وبركاته.....

رئيس المؤتمر
أ.د. اخلاص علي حسين
مدير مركز ابحاث الطفولة والامومة

المؤتمر العلمي الخامس الدولي الاول التخصصي المدمج

(نساؤنا وأطفالنا: ازمات مجتمعية وتحديات واقعية وتطلعات مستقبلية)

بتاريخ : ٢٠٢٢/٣/٢٩

اشكالية المؤتمر

لا يخفى على كل ذي وعي وثقافة مجتمعيه ان الازمات والتحديات التي مر بها المجتمع العراقي بشكل خاص وحتى المجتمعات العربية بشكل عام هي التي كانت ولا زالت تهدد الكيان النفسي والاجتماعي والثقافي والمعيشي لكل من المرأة والطفل هي التي اوجدت هذه الويلات والمطبات والمعاناة التي تدفع ثمنها المرأة من حياتها ووجودها الإنساني ويدفع ثمنه الطفل من نموه كونه أنسان يستحق أن يحيى بمعاني العيش الكريم . ومن هنا جاءت إقامة هذا المؤتمر؛ إذ يحاول ان يوجه الجهود ويستنهض الباحثين لمواصلة نتاجاتهم العلمية بغية توسيع حلقاتهم العلمية تثمينا وتقديرا لدور المرأة في المجتمع وتأسيس ثقافة مجتمعية تعنى بشؤون الطفولة وتطلعاتها المستقبلية.

اهداف المؤتمر

١. الدعوة لتبني ثقافة الاهتمام بقضايا المرأة والطفل ودراستها بطرائق البحث العلمي المختلفة.
٢. تعريف الباحثين بأهمية الارتباط بين قضايا المرأة والطفل وان كل واحد منهم هو انعكاس للآخر في بنائه النفسي و المعرفي والاجتماعي والثقافي الخ.
٣. الخروج برؤية شاملة عن مشكلات المرأة المعاصرة وأثرها في بناء المجتمع.
٤. التطلع إلى حلول عملية لكل المشكلات برؤية علمية .

محااور المؤتمر

- المحور الأول : آثار الحروب والازمات الثقافية والاقتصادية والتربوية والمجتمعية على البناء النفسي الاجتماعي للمرأة والطفل.
- المحور الثاني : مشكلات المرأة العاملة وصراع الادوار في البيت والعمل.
- المحور الثالث : دور المرأة في الوعي الصحي والتغذية السليمة للأسرة والطفل.
- المحور الرابع : مشكلات المرأة الأرملة والمطلقة وتداعياتها المجتمعية
- المحور الخامس : الآثار السلبية لعمالة الأطفال

رئيس المؤتمر

أ.د. اخلاص علي حسين

لجان المؤتمر

اللجنة العلمية

رئيساً	جامعة ديالى / كلية التربية الاساسية	أ.د. بشرى عناد مبارك
عضوا	جامعة ديالى / كلية التربية المقداد	أ.د. اياد هاشم محمد
عضوا	جامعة ديالى / كلية التربية للعلوم الانسانية	أ.د. لطيفة ماجد محمود
عضوا	جامعة ديالى / كلية التربية للعلوم الانسانية	أ.د. زهرة موسى جعفر
عضوا	مديرية تربية ديالى /معهد الفنون الجميلة	أ.د. خنساء عبد الرزاق عبد
عضوا	رئاسة الجامعة/ مركز أبحاث الطفولة والامومة	أ.م.د. أسماء عبد الجبار سلمان
عضوا	جامعة ديالى / كلية التربية للعلوم الانسانية	أ.م.د. سناء حسين خلف
عضوا	وزارة التعليم العالي/ مركز البحوث النفسية	أ.م.د. سيف محمد رديف
عضوا	جامعة بغداد / كلية التربية ابن رشد	أ.م.د. نور نظام الدين نجم الدين
عضوا	جامعة الموصل / كلية التربية الاساسية	أ.م.د. صابر طه يس
عضوا	جامعة ديالى / كلية التربية الاساسية	أ.م.د. حزام خليل حميد

اللجنة التحضيرية

رئيساً	رئاسة الجامعة / الأمين العام للمكتبة المركزية	أ.م.د. سلام جاسم عبدالله
عضوا	رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	أ.م.د. مؤيد حامد جاسم
عضوا	رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	أ.م.د. فرات امين مجيد
عضوا	رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	م.د. هيام سعدون عيود
عضوا	رئاسة الجامعة / جامعة ديالى	م. عمار موسى جعفر
عضوا	رئاسة الجامعة / مركز ابحاث الطفولة والامومة	م.م.رشا روكان اسماعيل
عضوا	رئاسة الجامعة / جامعة ديالى	م. رعد ذياب خلف
عضوا	جامعة ديالى / كلية التربية الاساسية	ر. مترجمين عصام سرحان ذياب
عضوا	جامعة ديالى / كلية العلوم	م. بايولوجي عبدالله سامر عدنان

اللجنة الاعلامية

رئيساً	رئاسة جامعة ديالى	أ.م.د. أحمد عبدالستار حسين
عضوا	جامعة ديالى / كلية التربية للعلوم الانسانية	منصور خضير سكران
عضوا	رئاسة جامعة ديالى	اسعد سحاب مطر

لجنة التشریفات

كلية الفنون الجميلة	رئيساً	ا.م رجاء حمید رشید
رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	عضوا	م.د غصون فائق صالح
رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	عضوا	م. أسماء عباس عزیز
رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	عضوا	م.مدير نهاد محمد شهاب
رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	عضوا	م. مدير همام اكرم محمود
رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	عضوا	مترجم صدام علي مهدي
رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	عضوا	السيد احمد شاکر سلمان

سكرتارية المؤتمر

رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	رئيساً	ا.م. وفاء قیس کریم
رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	عضوا	المهندس علاء عبادي حمید
رئاسة الجامعة / مركز أبحاث الطفولة والامومة	عضوا	مبرمج ضحی عبد الکریم طه



معارف النساء الحوامل حول عوامل الخطر والوقاية من

التشوهات الخلقية في المستشفيات التعليمية في مدينة

الموصل

هناء حسين مخلف

كلية التمريض - جامعة الموصل

هناء عبدالقادر

كلية التمريض - جامعة الموصل

فاطمة حسن

كلية التمريض - جامعة الموصل

الخلاصة

خلفية البحث والاهداف: زيادة معارف النساء الحوامل حول عوامل الخطر للتشوهات الخلقية وكيفية الوقاية منها يمكن أن يؤدي إلى الوقاية الأولية من المرض. كان الهدف من الدراسة هو تقييم المعارف حول عوامل الخطر ، والوقاية من التشوهات الخلقية بين النساء الحوامل. وكذلك ايجاد العلاقة بين المعارف والخصائص الاجتماعية والديموغرافية.

المنهجية: تم تصميم دراسة مقطعية لاختيار ٤٣٠ امرأة حامل كعينة عشوائية من المشاركات في الدراسة. تم جمع البيانات من مستشفى الخنساء التعليمي ومستشفى البتول التعليمي في مدينة الموصل. بدأت الدراسة من ١٠ كانون الثاني إلى ٣٠ حزيران ٢٠٢١. تم جمع البيانات من الفترة ١ نيسان إلى ٣٠ ايار ٢٠٢١. تكون الاستبيان من ٦ أسئلة حول وصف التشوهات الخلقية و ١٢ سؤال عن عوامل الخطر و ٤ أسئلة للوقاية من التشوهات الخلقية. صلاحية الاستبيان تم بواسطة (٩) خبراء من مجالات مختلفة لها ارتباط بموضوع البحث. بعد ذلك ، تم حساب المعامل الارتباط لتحديد ثبات الاستبيان وكان ($r = ٠.٨٠$). تم إدخال البيانات وتحليلها باستخدام برنامج الحزمة الاحصائية الإصدار ٢٤. تم إجراء التحليل الإحصائي باستخدام الإحصاء الوصفي والاستنتاجي ، ومؤثراً عند مستوى الأهمية ≥ ٠.٠٥ .

النتائج: معارف النساء الحوامل حول عوامل الخطر والوقاية كانت متوسطة وتمثل (٥٥.٦٪) ، (٦٤.٩٪) على التوالي ، وأظهرت علاقة معنوية مؤثرة بين المعارف و العمر ، الإقامة ، المستوى التعليمي ، المهنة ، ومصدر المعارف حول التشوهات الخلقية.



الاستنتاجات: نشر الوعي بالتشوهات الخلقية لدى النساء الحوامل من خلال برامج موجهة نحو المرض. علاوة على ذلك ، يوصى بالاستشارة الوراثية للعائلات المعرضة لخطر التشوهات الخلقية.

التوصيات: اوصت الدراسة بمشاركة النساء الحوامل ببرنامج تعليمي وتدريب بسيط لمساعدتها على تجنب عوامل الخطر وتحسين الوقاية.

Abstract

Background and objectives: Increased pregnant women knowledge about the risk factors of congenital anomalies and how to prevent them can lead to primary illness prevention. The aim of the study was to assess knowledge about risk factors, and prevention of congenital anomalies among pregnant women. Also, finding the relationship between knowledge and sociodemographic characteristics.

Methodology: A cross-sectional study was designed to select ٤٣٠ pregnant women as a random sample of participants in the study. The data was collected from Al-Kansaa teaching hospital and Al-Batool teaching hospital in Mosul City. The study started from ١th January to ٣th June ٢٠٢١. The Data are collected from the period ١st April to ٣th May ٢٠٢١. The questionnaire contained ٦ questions about describe congenital anomalies and ١٢ questions for risk factors and ٤ questions for prevention of congenital anomalies. The validity of the questionnaire was carried out by (٩) experts from different fields related to the research topic. Then, questionnaire reliability calculated by correlation coefficient was ($r = ٠.٨٠$). Statistical analysis was performed using SPSS, version ٢٤, and using descriptive and inferential statistical with significance level at $P \leq ٠.٠٥$.

Results: The knowledge of pregnant women about risk factors and prevention was moderate and represent (٥٥.٦%), (٦٤.٩%) respectively, and showed a significant relationship between knowledge and age, residence, level of education, occupation, and source of knowledge about congenital anomalies.

Conclusions: Raising awareness of congenital anomalies in pregnant women through programs towards the disease. Furthermore, genetic counseling for families at risk of congenital anomalies is recommended.



Recommendations : The study recommends that pregnant women participate in a simple educational and training program to help them avoid risk factors and improve prevention.

Introduction

During the first three months of pregnancy, the developing embryo may be vulnerable to external and internal factors, which may result in congenital anomalies that can or cannot be observed at birth but are frequently detected later in life. These can be structural or functional flaws (Taye et al, ٢٠١٩). Congenital anomalies are birth defects in the morphogenesis of organs or body districts. Their birth rate is approximately (٢-٣ %). Congenital anomalies can be caused by both genetic and environmental factors. Diagnostic and therapeutic tools have steadily improved over the last few decades, allowing for better identification and reduction of long-term morbidity/mortality. As a result of their longer life expectancy (Corsello & Giuffrè, ٢٠١٢). According to a WHO report, one in every ٣٣ babies in the world is born with a congenital anomaly, and birth defects are a leading cause of morbidity and mortality in children. Around three million fetuses and infants are born each year with a major congenital anomaly. Over three million children die each year as a result of congenital anomalies, according to estimates. Furthermore, another three million babies born with a congenital anomaly who are not treated at birth may be permanently disabled. The risk of major congenital anomalies in developed countries is approximately one in ten (٣-٥ %) (Kanchana & Youhasan, ٢٠١٨). Congenital anomalies are a broad group of prenatal abnormalities that affect an individual's structure or function. Congenital anomalies are a global health issue that kills ٣٠٣,٠٠٠ newborns in their first four weeks of life every year (De Silva, Amarasena, Jayaratne & Perera, ٢٠١٩). Genetic and environmental factors, as well as maternal health conditions/diseases, substance abuse, and micronutrient deficiencies, have all been linked to congenital anomalies (Alborz , ٢٠١٣); which are also linked to chromosomal abnormalities; these occur as a result of errors in the number or structure of the chromosomes However, the causes of many congenital anomalies remain unknown (Francine, Psascale, & Aline, ٢٠١٤). Women continue to be unaware of factors that can have a negative impact on them and their unborn children, leading to maternal and infant mortality. Prospective pregnant women lack of knowledge about



the defects may lead to delayed interventions. Understanding the causes, risk factors, and early detection of some features of congenital anomalies in pregnant women is the foundation of prevention and is critical for care planning. Avoiding teratogenic exposures to radiation, smoking, drinking alcohol, medical treatment of maternal diseases, adequate nutrition, and normal obstetrical care are all preventative approaches. This also includes a safe and clean delivery as well as postpartum care for mothers and infants (Prabhuswami et.al, ٢٠١٦).

Objectives of the Study

١. To assess pregnant women knowledge about congenital anomalies in Mosul city
٢. To identify a relationship between knowledge of pregnant women about congenital anomalies and sociodemographic characteristics

Methodology

A cross-sectional study conducted in Mosul city. The data collected from Al-Kansaa teaching hospital, and Al-Batool teaching hospital. The study started from ١٠th January to ٣th June ٢٠٢١. The Data are collected from the period ١st April to ٣th May ٢٠٢١. The (٤٣٠) pregnant women who took part in the study were chosen at random. Data was gathered through the use of a questionnaire based on previous research and referenced to the literature (Bello et al. ٢٠١٣; Bener et al., ٢٠٠٦). The questionnaire consisted of three different groups of questions: The first part was comprised of variables of socio-demographic characteristics such as age, residence, level of education, occupation, number of pregnant, number of visits , previous congenital anomalies , previous toxoplasmosis, and source of knowledge about congenital anomalies). second part was knowledge of pregnant women about congenital anomalies include (١) knowledge of describe congenital anomalies included six questions. (٢) knowledge of the risk factors of congenital anomalies included ١٢ questions about the participants. (٣) knowledge for prevention of congenital anomalies involve (٤) questions. Content validity was established by (٩) experts who were health educators and faculty members of the University. Pearson Correlation Coefficient was calculated for the questionnaire to determine the internal reliability ($r = ٠.٨٠$). . Total of ٢٢ questions were closed-ended



requiring such answers as (yes), (no), (I don't know) . Correct answers scored two point and a one score was given for each wrong answer. SPSS, version ٢٤, was used to enter and analyze the data. The descriptive and inferential statistics were used in the statistical analysis, and significance at $P \leq ٠.٠٥$.

The Results

Table (١) Socio-Demographic characteristics of pregnant women

Socio-Demographic characteristics		F	%
Age (M=٢٨.٤١, S.D=٦.٦٤)	Less than ٢١ years	٢٣	٥.٣
	٢١-٣٠ years	٢٧٤	٦٣.٧
	٣١-٤٠ years	١١١	٢٥.٨
	More than ٤١ years	٢٢	٥.١
Residence	Urban	٣٥٦	٨٢.٨
	Rural	٧٤	١٧.٢
Level of education	Illiterate	٣٤	٧.٩
	Read and Write	١١١	٢٥.٨
	Primary School	٦٣	١٤.٧
	Secondary School	٢٢	٥.١
	Institutes and above	٢٠٠	٤٦.٥
Occupation	Housewife	٢٥٩	٦٠.٢
	Employee	١٧١	٣٩.٨
Number of Pregnant (M=٢.٢١, S.D=٠.٧٧)	١-٣ Pregnant	٣١٢	٧٢.٦
	٣-٩ Pregnant	١١٥	٢٦.٧
	More than ٩ Pregnant	٣	٠.٧
Number of visits (M=٤.٠٧, S.D=٣.٦٥)	No Visit	٦٣	١٤.٧
	Less than ٩ visits	٣٠٢	٧٠.٢
	٩ visit and more	٦٥	١٥.١
Name of hospital	Al-Kansaa teaching	٢٠٤	٤٧.



	hospital		٤
	Al-Batool teaching hospital	٢٢٦	٥٢.٦
Previous congenital anomalies	No	٣٩٩	٩٢.٨
	Yes	٣١	٧.٢
Previous toxoplasmosis	No	٣٨١	٨٨.٦
	Yes	٤٩	١١.٤
Source of knowledge about congenital anomalies	No have knowledge	١١٤	٢٦.٥
	Education	٧١	١٦.٥
	Family	٧١	١٦.٥
	Books	٥٩	١٣.٧
	Internet	١١٥	٢٦.٧

F =frequency, %= percentage, M= mean, S.D, standard deviation

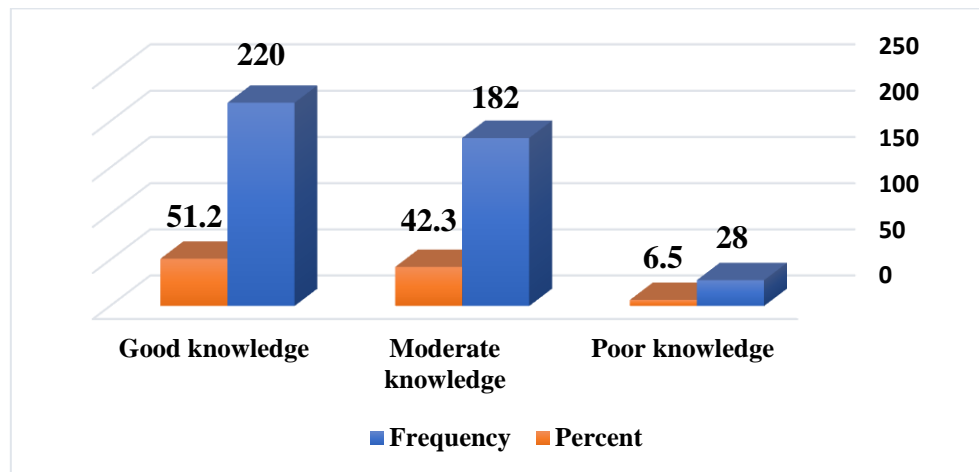


Figure (١) shows pregnant women knowledge related to description of congenital anomalies

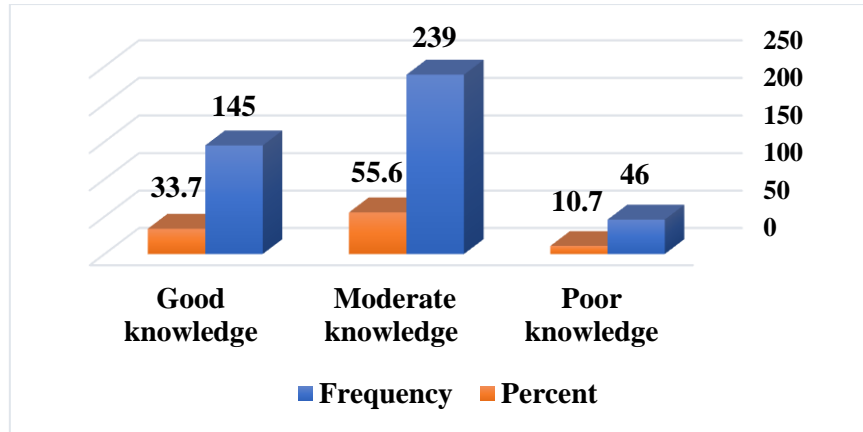


Figure (٢) Explain pregnant women knowledge related to risk factors for congenital anomalies

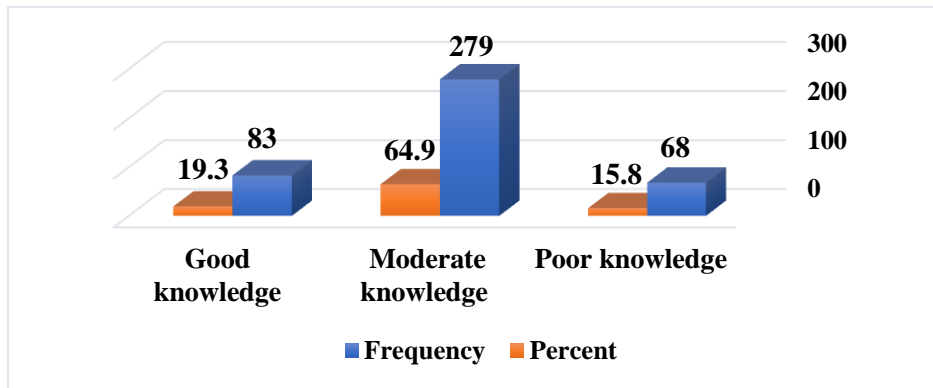


Figure (٣) Distribution pregnant women knowledge about prevention of congenital anomalies

Table (٢) Distribution of the overall pregnant knowledge about description, risk factors, and prevention of congenital anomalies

Pregnant Women Knowledge	Poor knowledge		Moderate knowledge		Good knowledge	
	F	%	F	%	F	%
Description of congenital anomalies	٢٨	٦.٥	١٨٢	٤٢.٣	٢٢٠	٥١.٢
Risk factors for congenital anomalies	٤٦	١٠.٧	٢٣٩	٥٥.٦	١٤٥	٣٣.٧
Prevention of congenital	٦٨	١٥.٨	٢٧٩	٦٤.٩	٨٣	١٩.٣



anomalies						
Total	١٤٢	١١.٠	٧.٠	٥٤.٢٧	٤٤٨	٣٤.٧٣

Table (٣) Association between pregnant women knowledge and socio-demographic characteristics

Socio-Demographic characteristics		N	M.	S.D	F	Sig.
Age	Less than ٢١ years	٢٣	٢.١٢	٠.١٨	٢.٨٤١	٠.٠٣٨ S.
	٢١-٣٠ years	٢٧٤	٢.٢٥	٠.٢٢		
	٣١-٤٠ years	١١١	٢.٢٦	٠.٢٤		
	More than ٤١ years	٢٢	٢.٢٣	٠.١٨		
Residence	Urban	٣٥٦	٢.٢٦	٠.٢٢	٦.٤٣	٠.٠١٢ S.
	Rural	٧٤	٢.١٩	٠.٢٠		
Level of education	Illiterate	٣٤	٢.١٥	٠.١٨	١٠.٧٤٩	٠.٠٠٠ H.S
	Read and Write	١١١	٢.١٧	٠.٢٢		
	Primary school	٦٣	٢.٢١	٠.٢٢		
	Secondary school	٢٢	٢.٢٥	٠.٢٣		
	Institutes and above	٢٠٠	٢.٣١	٠.٢١		
Occupation	Housewife	٢٥٩	٢.٢٣	٠.٢١	٥.٢٨٣	٠.٠٢٢ S.
	Employee	١٧١	٢.٢٧	٠.٢٣		
Number of Pregnant	١-٣ pregnant	٣١٢	٢.٢٤	٠.٢٢	٠.٥٧٦	٠.٥٦٢ N.S
	٣-٩ pregnant	١١٥	٢.٢٤	٠.٢١		
	More than ٩ Pregnant	٣	٢.٣٨	٠.٢٣		
Number of visits	No visits	٦٣	٢.٢٣	٠.٢٥	٠.٣٩٥	٠.٦٧٤ N.S
	Less than ٩ visits	٣٠٢	٢.٢٥	٠.٢١		
	٩ visits and more	٦٥	٢.٢٣	٠.٢٢		
Name of hospital	Al-Kansaa teaching hospital	٢٠٤	٢.٢٠	٠.٢٢	١٦.٠٤١	٠.٠٠٠ H.S
	Al-Batool teaching hospital	٢٢٦	٢.٢٨	٠.٢١		
Previous congenital anomalies	No	٣٩٩	٢.٢٥	٠.٢٢	٠.٦٦٨	٠.٤١٤ N.S
	Yes	٣١	٢.٢١	٠.٢٣		
Previous toxoplasmosis	No	٣٨١	٢.٢٥	٠.٢٢	١.١٤٢	٠.٢٨٦ N.S
	Yes	٤٩	٢.٢١	٠.٢٢		



Source of knowledge about congenital anomalies	No have knowledge	١١٤	٢.١٨	٠.٢٢	٤.٧٣	٠.٠٠١ H.S
	Education	٧١	٢.٢٤	٠.٢٣		
	Family	٧١	٢.٢٤	٠.٢٢		
	Books	٥٩	٢.٢٦	٠.٢٠		
	Internet	١١٥	٢.٣٠	٠.٢١		

N= number, F =frequency, %= percentage, M= mean, S.D, standard deviation, F= F value, Sig.= significant, S.= significant, H.S.= high significant, N.S.= not significant

Discussion

The majority of the participants in our current study were housewives, and the majority of the participants had (١-٣) pregnancies. The demographic characteristics represented the highest percentage with regard to age between (٢١-٣٠) years and from urban dwellers, and the highest percentage of the certificate of the Institute or above, and the highest percentage represented the certificate of the Institute or University. During pregnancy, the average number of visits to clinics or health centers is less than nine. The majority of the participants did not have births with congenital deformities or had previously been infected with cat sickness, and the information was obtained over the Internet. Table ١ shows the results. The present study disagreement with a study of Prabhuswami et.al, (٢٠١٦) which mentions the majority of the pregnant women in this study were between the ages of ٢١ and ٢٥, visited ٤-٦ times for antenatal checkups (٦٩ %), were graduates (٣٨ %). Furthermore, another study by AlAbedi, Arar, and Radhi (٢٠١٩) found that the majority of the sample was (١٦-٢٠) years old (٣٢.٧%), with the majority of the sample falling within the reading and writing and primary education levels (٢٠ %). With regard to the knowledge of pregnant women about the description of congenital malformations, most of the participants had (٥١.٢%) good knowledge and the lowest percentage of poor knowledge, as shown in Figure (١). The participants had moderate knowledge about the risk factors for congenital malformations in pregnant women Figure (٢). Numerous studies have been conducted regarding pregnant women knowledge of congenital anomalies. And in a study conducted on ٤٤٣ pregnant women at the University of Ghana found that ٢٠٥ (٤٦.٣%) had High knowledge of risk factors while ٢١٣ (٤٨.١%) and ٢٢٤ (٥٠.٦%) have moderate



and specific general knowledge (Prabhuswami,et.al). This supports our study where the results were shown the knowledge of pregnant women about risk factors and prevention was moderate and represent (٥٥.٦٪), (٦٤.٩٪) respectively, and showed a significant relationship between knowledge and age, residence, level of education, occupation, and source of knowledge about congenital anomalies. congenital anomalies were found to be significantly associated with inadequate antenatal care. Pregnant women who receive adequate antenatal care are frequently given health education on a variety of topics, such as the importance of proper nutrition, how to avoid teratogens, and how to prevent maternal infections. Additionally, folic acid supplements are frequently offered during prenatal care visits (Penchaszadeh ,٢٠٠٢). Regarding the description of congenital anomalies, the majority of the participants (٥٥.٦ %) had a good understanding, whereas when it came to risk factors for congenital malformations, the majority of the participants (٥١.٢ %) had a moderate understanding. This means that moms of all ages should gain a better understanding of birth abnormalities and their causes in order to avoid them and limit their prevalence as much as possible. Furthermore, (٦٤.٩ %) represents pregnant women's understanding of congenital malformation prevention. Which that describe as follow in figures (١,٢,٣). Martínez, ٢٠١٦. Folic acid consumption is recommended in women during pregnancy for the prevention of neural tube defects. Consumption is required three months before pregnancy because the embryonic nervous system develops between the third and fifth weeks, even before the woman realizes she is pregnant. Furthermore, roughly ٤٠٪ of pregnancies are unplanned, and most countries' strategies to increase vitamin B complex consumption have failed. In the current study, a significant, significant relationship was found between women's knowledge about congenital malformations and demographic characteristics, except for the number of pregnancies and the number of visits during pregnancy to the health center or clinic, and there is also no relationship with previous congenital malformations or previous toxoplasmosis infection, and this is illustrated by table ٢. The study by Martínez(٢٠١٦) found that the majority of pregnant women have a low level of education, as the number of those who cannot read and write or only read reached The study found that the majority of pregnant women have a low educational level, as the number of those who cannot read and write or read at a very high



level (٠.٠٠٠) highly significant. This means that health education for pregnant women in the community must be increased. increase the awareness of pregnant women about congenital anomalies, and increase the role of health care providers in raising awareness and counseling about congenital anomalies. Bello's investigation (٢٠١٣). There were no significant correlations between the participants' specific knowledge and their ages, educational levels, number of pregnancies, or prenatal visits.

Conclusions

The majority of women in age group between (٢١-٣٠) years, and lived in urban. High percentage of women have institutes certificate and above, but only (٣٩.٨٪) was employee. More than half of women have moderate level for overall knowledge about congenital anomalies. While have good knowledge about description of congenital anomalies, and moderate knowledge for risk factors and prevention of congenital anomalies. The study finding relationship between women knowledge and some socio-demographic characteristics such as: age, residence, level of education, occupation, and source of knowledge about congenital anomalies are significant factors affecting knowledge .

Recommendations

To increase the awareness of pregnant women about congenital anomalies, and increase the role of health care providers in raising awareness and counseling about congenital anomalies. Also, importance of genetic counseling can be helpful. Preconception counseling is provided in women's health centers. In addition, simple education and training program for pregnant women to avoid risk factors and to practice prevention is recommended.

References

١. Taye, M., Afework, M., Fantaye, W., Diro, E., & Worku, A. (٢٠١٩). Congenital anomalies prevalence in Addis Ababa and the Amhara region, Ethiopia: a descriptive cross-sectional study. *BMC pediatrics*, ١٩(١), ١-١١.
٢. Corsello, G., & Giuffrè, M. (٢٠١٢). Congenital malformations. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, ٢٥(sup ١), ٢٥-٢٩.
٣. Kanchana, K. T. G., & Youhasan, P. (٢٠١٨). Knowledge and Attitudes on Fetal Anomalies among Pregnant Women in



- Teaching Hospital Mahamodara, Galle. *International Journal of Public Health*, ١(٤), ٢٣١-٢٣٥.
٤. De Silva, J., Amarasena, S., Jayaratne, K., & Perera, B. (٢٠١٩). Correlates of knowledge on birth defects and associated factors among antenatal mothers in Galle, Sri Lanka: a cross-sectional analytical study. *BMC pregnancy and childbirth*, ١٩(١), ١-٩.
٥. Alborz A. (٢٠١٣). Environmental characteristics and prevalence of birth defects among children in post-war Iraq: implications for policies on rebuilding the Iraqi education system. *Med Confl Surviv*. ٢٠١٣;٢٩(١):٢٦-٤٤ <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/٢٣٧٢٩٠٩٦>.
٦. Francine R, Psascale S, Aline H. (٢٠١٤). Congenital anomalies: prevalence and risk factors. *Universal J Public Health*. ٢(٢):٥٨-٦٣. <https://doi.org/١٠.١٣١٨٩/ujph.١٢٠١٤.٠٢٠٢٠٤> <http://www.hrpub.org>.
٧. Prabhuswami, M., Naregal, M. P., Avinash, M., Manisha, M., Mahesh, M., & More, M. U. R. (٢٠١٦). Knowledge of Pregnant Women About Congenital Anomalies: A Cross-Sectional Study at Krishna Hospital Karad. *people*, ٩(٨).
٨. AlAbedi, G. A., Arar, A., & Radhi, T. A. (٢٠١٩). Assessment of Knowledge for Pregnant Women toward Risk of Pregnancy in Al-Amara Primary Health Care Centers at Southern of Iraq. *Indian Journal of Public Health*, ١٠(٦), ٥٧.
٩. Bello, A. I., Acquah, A. A., Quartey, J. N., & Hughton, A. (٢٠١٣). Knowledge of pregnant women about birth defects. *BMC pregnancy and childbirth*, ١٣(١), ٦-٧.
١٠. Bener, A., Al Maadid, M. G., Al-Bast, D. A., & Al-Marri, S. (٢٠٠٦). Maternal knowledge, attitude and practice on folic acid intake among Arabian Qatari women. *Reproductive toxicology*, ٢١(١), ٢٣.
١١. Penchaszadeh, V. B. (٢٠٠٢). Preventing congenital anomalies in developing countries. *Public Health Genomics*, ٩(١), ٦١-٦٩.
١٢. Martínez-Garza, L. E. (٢٠١٦). Twenty-five years of knowledge of the prevention of neural tube defects with folic acid. *Medicina Universitaria*, ١٨(٧٣), ١٨٧-١٨٨.
١٣. Bello, A. I., Acquah, A. A., Quartey, J. N., & Hughton, A. (٢٠١٣). Knowledge of pregnant women about birth defects. *BMC Pregnancy and Childbirth*, ١٣(١), ١-٧.