

CAESARIAN SECTION AND DEMOGRAPHIC FACTORS IN MUAR HOSPITAL JOHOR, 1997***HUBUNGAN PEMBEDAHAN CAESARIAN DENGAN CIRI-CIRI DEMOGRAFI IBU DI HOSPITAL MUAR, JOHOR, 1997***

Noorhaida Ujang, Hanafiah Mohd Salleh

ABSTRACT

A pregnant mother who cannot deliver vaginally has to undergo caesarian section. Caesarian section is a process by which a baby is delivered via a cut through anterior abdominal wall and uterine wall. The objective of this exercise is to study the case series of caesarian section in Muar Hospital and to study its relationship with maternal sociodemographic factors such as ethnic, parity, socioeconomic factors, residence, height and weight gain as a predictors. A case-control study was carried out in Muar Hospital from June, 1996 till December, 1996. The target population was mothers who delivered f. at the hospital. Cases of 210 mothers who delivered by caesarian section were gathered with its control of 210 mothers delivered vaginally by frequency matching for age. Information gathered via treatment record kept at the Hospital Record Office. Study, showed that the most frequent caesarian section performed in the hospital was I emergency caesarian section (65.71%) as compared to elective (34.29%). The most frequent indication noted were repeat caesarian section (18.1%) followed by fetal distress (13.81%) and disproportion (13.81%). Univariate analysis showed that there was no significant association between caesarian section with parity, ethnicity and education status. However, caesarian section was significantly associated with maternal working status, family income, residence, the status of antenatal care, height and weight gain. (p value < 0.05). After controlling for confounder by multivariate analysis, caesarian section was found significantly associated to the status of antenatal care, residence, height and weight gain. ($p < 0.05$). Odds ratio for a pregnant lady to undergo caesarian section was 2.6 if she was to have poor antenatal care, 2.8 if she lived in town, 3.4 if she had a short stature of less than 145 cm and 88.9 if she gained weight more than 0.5 kg per week. Thus, antenatal care, maternal residence, height and weight gain may be used as a predictor for caesarian section in a pregnant lady. Steps must be taken by the health staff to improve the nutritional status of the children, so that malnutrition is really abated in the country. Malnutrition may lead to stunted growth. The health staff should improve the quality of antenatal care given as well as mothers should be motivated to participate as well. Mothers with weight gain problem should be given diet counseling. Therefore, a dietician is needed during an antenatal clinic session.

ABSTRAK

Apabila proses kelahiran secara natural iaitu kelahiran vagina tidak boleh berlaku ibu yang sedang menghadapi proses bersalin perlu menjalani pembedahan caesarian. Pembedahan caesarian adalah satu proses mengeluarkan bayi dari uterus ibu melalui insisi yang dibuat di bahagian dinding abdomen anterior dan dinding uterus. Tujuan kajian ini adalah untuk mengkaji mengenai siri kes pembedahan caesarian di Hospital Muar dan mengkaji mengenai hubungan pembedahan caesarian dengan ciri-ciri sosiodemografi ibu seperti pariti, ethnik, taraf sosioekonomi, tempat tinggal, tinggi dan pertambahan berat badan sebagai faktor peramal. Satu kajian kes kawalan telah dijalankan di Hospital Muar dari Jun, 1996 hingga Disember, 1996. Populasi sasaran adalah ibu-ibu yang bersalin di hospital tersebut. Seramai 210 ibu bersalin secara pembedahan caesarian telah diperolehi dan 210 kawalan didapati dengan memadankan umur secara frekuensi. Maklumat dikumpul menggunakan kaedah mencerap pembolehubah dari nota rawatan pesakit yang disimpan di Jabatan Rekod hospital dan dimasukkan ke dalam borang soalselidik. Hasil kajian menunjukkan pembedahan caesarian yang paling kerap dijalankan di Hospital Muar adalah pembedahan caesarian cemas (65.71%) berbanding pembedahan caesarian elektif (34.29%). Indikasi yang paling kerap adalah caesarian ulangan (18.1%), diikuti dengan distress fetus dan disproporsi masing-masing 13.81%. Didapati pembedahan caesarian tiada hubungan yang bererti dengan bangsa, pariti dan taraf pendidikan, tetapi mempunyai hubungan yang bererti dengan taraf pekerjaan, pendapatan keluarga, tempat tinggal, jagaan antenatal, pertambahan berat badan dan tinggi ibu ($p < 0.05$) sewaktu analisa univariat. Selepas ujian multivariat bagi mengawal faktor pembaur, didapati terdapat hubungan yang bererti di antara pembedahan caesarian dengan faktor jagaan antenatal, tempat tinggal, tinggi ibu dan pertambahan berat badan. ($p < 0.05$). Risiko odds bagi ibu hamil untuk menjalani pembedahan caesarian adalah 2.6 kali jika ibu tersebut mempunyai jagaan antenatal yang tidak baik, 2.8 kali jika ibu tinggal di bandar, 3.4 kali jika ibu itu rendah (kurang dari 145 sm) dan 88.9 kali jika pertambahan berat badan melebihi dari 0.5 kg seminggu. Kesimpulannya seseorang ibu yang hamil boleh diramalkan samada ia akan melahirkan secara pembedahan caesarian dengan melihat kepada faktor seperti jagaan antenatal, tempat tinggal, tinggi dan pertambahan berat badan ibu. Langkah-langkah perlu diambil oleh semua peringkat ahli anggota kesihatan di negara ini untuk meningkatkan status nutrisi kanak-kanak supaya dapat mencegah malnutrisi yang boleh mengakibatkan pertumbuhan yang terbantut. Kualiti jagaan antenatal perlu dipertingkatkan lagi bukan saja oleh anggota kesihatan malahan para ibu juga perlu memainkan peranan masing-masing. Khidmat kaunseling mengenai pemakanan perlu diberikan kepada ibu-ibu hamil yang menghadapi masalah pertambahan berat badan. Oleh itu khidmat pakar pemakanan adalah diperlukan di sesi klinik antenatal.