

Abstract

Purpose

Globally, the facility-based childbirth has increased, and there are mounting reports that around the world some women experienced disrespectful and abusive care during childbirth by healthcare providers. This study aimed to quantitatively measure the prevalence of self-reported disrespect and abuse (D&A) of women during childbirth in health facilities in Tanzania, and to explore the drivers and contributors.

Methods

A cross-sectional study using self-completed questionnaire was conducted at public health facilities of three regions in Tanzania from September to October 2016. Nurses and midwives who had ever conducted deliveries at participating settings within the last three years and who could read and speak Swahili language were included. Participants completed a 22-item questionnaire about their D&A, and a questionnaire about working condition and environment. The research was approved by: 1) the Ethics Committee of St. Luke's International University (16-A002), 2) the Ethics Committee of National Institute for Medical Research, Tanzania, and 3) Muhimbili University of Health and Allied Sciences Research and Publication Committee.

Results

Among 456 participants, 391 were included for analysis. The average number of self-reported D&A behaviors out of 22 items were five, and nearly all participants (97.5%) reported enacting at least one form of D&A, even though most of them experienced only two items. The high rate of D&A were the forms that were more likely to violate women's rights and to influence their negative experiences with childbirth, under the categories such as non-confidential care, non-consented care, and non-dignified care. Moreover, at least 10 to 20 % of participants carried out some form of D&A, which could directly affect mother's and babies' well-beings, under categories such as physical abuse, abandonment of care and inflicting physical harm. The influencing factors of provider's D&A behaviors were: working hours, breaks during evening shift, two components of the Index of Working Satisfaction (professional status and interaction between nurses), and supervision for new nurse-midwives (R^2 of 0.143, $P < 0.001$).

Conclusion

Most studies about health provider's D&A behaviors focused on women's reports, and this is one of the first studies, which focused on provider's reported behaviors. Working conditions and systems including personal relationships were related to provider's D&A behaviors rather than provider's individual and facility structural factors.

要旨

目的

世界的な施設分娩数の増加に伴い、その施設における医療者から女性への軽蔑的で虐待的なケアの体験が女性たちより報告されている。本研究は、タンザニア施設内分娩における看護・助産師から女性への軽蔑と虐待 (Disrespect and Abuse [D&A])の実態の把握、およびその要因の探索を目的としたものである。

方法

2016年9～10月、タンザニア国内3州における公立病院にて、自記式質問紙を用いた横断研究を実施した。対象施設にて、過去三年以内に分娩を取り扱った経験があり、スワヒリ語の読み書きが可能な看護師・助産師を対象とした。質問内容は、彼らのD&A実施体験、労働状況および環境、労働に対する満足度であった。本研究は、聖路加国際大学倫理審査委員会(承認番号:16-A002)、タンザニア国立医療研究機関倫理審査委員会、ムヒンビリ健康科学大学倫理審査委員会の承認を得て実施した。

結果

研究参加した456人の看護・助産師のうち、391人を分析対象とした。経験したことがあるD&A行為の数の平均は、22の質問項目のうち5項目であった。最も多くの参加者が経験したのは2項目のみであったが、ほとんど全ての研究参加者(97.5%)が、そのうち少なくとも1項目のD&A行為を経験していた。経験率の高いものは、秘密のないケア、同意のないケア、尊厳のないケアといった、女性の権利を侵害し、出産に関する否定的な体験に影響を及ぼすような種類のD&Aであった。一方、研究参加者の少なくとも10-20%近くの人が、身体的暴力、身体的危害の実施、ケアの放棄といった、母子の健康に直接影響を及ぼす種類のD&Aを実施していた。D&A行為に関連する因子として、労働時間、午後勤務中の休憩の有無、職務満足度尺度のうちの2つの要素である専門的地位と看護師間の相互関係、そして新人教育システムの有無の5つの変数が明らかとなった(R^2 of 0.143, $P < 0.001$)。

結論

これまでの多くの研究は母親のD&A体験に焦点をあてたものであり、本研究はケア提供者自身の報告に焦点をあてた初めての研究の一つである。個人背景や設備要因ではなく、個々の人間関係を含んだ労働状況やシステムがD&A行為に関連していることが明らかとなった。