

Identifying and ranking factors affecting the information needs of pregnant women

Reza Karimi¹, Mohsen Akbarpour², Oraas Akush³

¹ Department of Knowledge and Information Science, University of Qom, Qom, Iran (**Corresponding author**). karimirez@gmail.com

² Associate Professor, Department of Physical Education Faculty of Literature and Humanities
University of Qom, Qom, Iran. akbarpour.mohsen@gmail.com

³ Phd student, Knowledge and Information Science, University of Qom, Qom, Iran.
amaroraas93@gmail.com

Abstract

Objective: Today's world is full of unknown phenomena. To pay attention to these phenomena and understand the world around them, people need information—information that cannot always be obtained through simple search and exploration. A review of research on information needs and information-seeking behavior reveals that recent studies have focused on specific user groups. One such group, whose information-seeking behavior is particularly important, is women, especially mothers. Their health and the improvement of their awareness and knowledge have a profound impact on society. Pregnancy, along with the significant experience of becoming a parent, is one of the most important and life-changing events, often regarded as a sensitive and challenging period, particularly for women. During this time, women require special care and access to relevant information. The aim of this study is to identify and rank the factors influencing the information needs of pregnant women.

Method: The present study is applied in purpose and classified as a field study in terms of data collection. The methodology is quantitative, employing the Delphi, Fuzzy, and Marcus techniques for data analysis. The statistical population consists of professors specializing in information science and epistemology. Sampling was conducted based on the expertise of specialists in the field of information needs related to pregnant women, resulting in the selection of nine participants. The sample size in this study was determined according to the principle of theoretical saturation. Data collection tools included interviews and two types of questionnaires: an expert survey questionnaire and Marcus's priority survey questionnaire. The importance of the research factors was determined through expert opinions. The expert survey questionnaire was developed based on a literature review and demonstrated content validity. Additionally, the reliability and content validity of the research factors were confirmed using the Lawshe content validity ratio and expert feedback. The second questionnaire, designed using the Marcus method, is standardized, and its validity has been definitively established. To evaluate the research factors, three primary indicators were used: the degree of influence on information behavior, the degree of controllability, and the resources required to manage the factors. These indicators were obtained through questionnaires completed by experts. The number of experts (nine) and the final number of factors (21) were appropriate for this study. Additionally, the Marcus

Cite this article: Karimi, R., Akbarpour, M., & Akush, O. (2025). Identifying and ranking factors affecting the information needs of pregnant women. *Sciences and Techniques of Information Management*, 11(2), 361-396.
<https://doi.org/10.22091/stim.2025.12784.2237>

Received: 2025-04-22 ; **Revised:** 2025-05-08 ; **Accepted:** 2025-05-08 ; **Published online:** 2025-05-08

© The Author(s).

Article type: Research Article

Published by: University of Qom.



Priority Assessment Questionnaire demonstrated validity in terms of consistency and reliability.

Findings: Factors affecting the information needs of pregnant women were categorized into 9 components and 33 items based on background reviews and in the form of a questionnaire, which was then provided to experts. The 33 factors were subsequently evaluated using the fuzzy Delphi method. Factors with a defuzzification score greater than 0.7 were selected for final prioritization using the Marcus method. Twenty-one factors met this criterion and were included in the final analysis. According to the scores presented in Table 7, the highest priority social support factors are, in order: information about government financial and support programs, information about health and medical services, information about newborn health, information about proper nutrition during pregnancy, information about prenatal education, and information about pregnancy complications.

Conclusion: The results indicate that analyzing the factors influencing the information needs of pregnant women highlights the critical importance of social support during pregnancy. The demand for information in these areas is directly linked to the health and well-being of both pregnant women and their newborns. Each factor encompasses different dimensions of social support that contribute to enhancing the quality of life and health of this population. Therefore, providing and disseminating accurate and comprehensive information in these areas can play a vital role in improving the quality of life for pregnant women and their newborns.

Keywords: Information, Ranking, Information behavior, Women, Pregnant, Information needs.



شناسایی و رتبه‌بندی عوامل مؤثر بر نیازهای اطلاعاتی زنان باردار

رضا کریمی^۱، محسن اکبرپور^۲، اوراس اکوش^۳

^۱ دانشیار گروه علم اطلاعات و دانش‌شناسی دانشگاه قم، قم، ایران (نویسنده مسئول). karimirez@gmail.com

^۲ دانشیار فیزیولوژی ورزشی، دانشگاه قم، قم، ایران. akbarpour.mohsen@gmail.com

^۳ دانشجوی دکتری علم اطلاعات و دانش‌شناسی دانشگاه قم، قم، ایران. amaroraas93@gmail.com

چکیده

هدف: دنیای امروز، دنیایی مملو از پدیده‌های ناشناخته است. افراد برای افزایش آگاهی نسبت به چنین پدیده‌هایی و نیز درک جهان پیرامون خود نیازمند اطلاعات هستند، اطلاعاتی که دستیابی به آن‌ها جز از راه جست‌وجو و کاوش میسر نمی‌شود. مروری بر پژوهش‌های حوزه نیاز اطلاعاتی و رفتار اطلاع‌یابی، توجه بیشتر به گروه‌های خاص کاربران طی سالیان اخیر را نشان می‌دهد. یکی از این گروه‌ها که بررسی رفتار اطلاع‌یابی آنان از اهمیت بسیار برخوردار است، «زنان» یا به تعبیر دیگر «مادران» هستند؛ که سلامت و ارتقا سطح آگاهی و دانش آن‌ها تأثیر شگرف بر جامعه دارد. بارداری و پدیده پدر و مادر شدن، یکی از مهمترین و تغییردهنده‌ترین رویدادهای زندگی است که به‌ویژه برای زنان، دوره‌ای حساس و پرچالش به شمار می‌آید. در این دوران، زنان به مراقبت‌ها و اطلاعات ویژه‌ای نیاز دارند. هدف پژوهش حاضر شناسایی و رتبه‌بندی عوامل مؤثر بر نیازهای اطلاعاتی زنان باردار است.

روش: پژوهش حاضر از نظر هدف، کاربردی و از لحاظ جمع‌آوری داده‌ها، یک پژوهش میدانی محسوب می‌شود. روش‌شناسی این پژوهش کمی و برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از فنون دلفی فازی و مارکوس استفاده شد. جامعه آماری شامل اساتید متخصص در حوزه علم اطلاعات و دانش‌شناسی است. نمونه‌گیری براساس تخصص خبرگان در حوزه نیاز اطلاعاتی (مربوط به زنان باردار) انجام شده و نه نفر به‌عنوان نمونه انتخاب گردیدند. حجم نمونه در این مطالعه براساس اصل اشباع نظری تعیین شده است. ابزارهای جمع‌آوری داده‌ها شامل مصاحبه و دو نوع پرسش‌نامه (پرسش‌نامه خبره‌سنجی و پرسش‌نامه اولویت‌سنجی مارکوس) هستند. میزان اهمیت عوامل پژوهش با نظر خبرگان تعیین شد. پرسش‌نامه خبره‌سنجی برپایه مرور پیشینه انجام شده و دارای روایی محتوا است. همچنین با استفاده از ضریب محتوایی لاوشه و گرفتن نظر خبرگان، اعتبار و روایی محتوایی عوامل پژوهش تأیید گردید. پرسش‌نامه دوم، که به روش مارکوس طراحی شده، استاندارد است و روایی آن به‌طور قطعی تأمین شده است. برای ارزیابی عوامل پژوهش، سه شاخص اصلی شامل میزان تأثیرگذاری بر رفتار اطلاعاتی، میزان کنترل‌پذیری، و منابع موردنیاز برای مدیریت عوامل به کار گرفته شد. این شاخص‌ها با پرکردن پرسش‌نامه از سوی خبرگان به دست آمد. تعداد خبرگان (نه نفر) و تعداد عوامل نهایی (۲۱ عامل) برای این پژوهش مناسب

استناد به این مقاله: کریمی، ر.، اکبرپور، م. و اکوش، ا. (۱۴۰۴). شناسایی و رتبه‌بندی عوامل مؤثر بر نیازهای اطلاعاتی زنان باردار. *علوم و فنون*

مدیریت اطلاعات، ۱۱(۲)، ۳۴۵-۳۸۰. <https://doi.org/10.22091/stim.2025.12784.2237>

تاریخ دریافت: ۱۴۰۴/۰۲/۰۲؛ تاریخ اصلاح: ۱۴۰۴/۰۲/۱۸؛ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۴/۰۲/۱۸؛ تاریخ انتشار آنلاین: ۱۴۰۴/۰۲/۱۸

ناشر: دانشگاه قم

نوع مقاله: پژوهشی

© نویسندگان.



بوده و پرسش‌نامه اولویت‌سنجی مارکوس از لحاظ سازگاری و پایایی دارای اعتبار است.

یافته‌ها: عوامل مؤثر بر نیاز اطلاعاتی زنان باردار براساس مرور پیشینه‌ها و در قالب پرسش‌نامه در نه مؤلفه و ۳۳ گویه دسته‌بندی شده و در اختیار خبرگان قرار گرفت. ۳۳ عامل موردنظر در ادامه با کاربست روش دلفی فازی غربال شدند. عواملی که عدد دیفازی آن‌ها بیشتر از ۰/۷ است برای اولویت‌بندی نهایی با مارکوس انتخاب شدند. ۲۱ عامل دارای عدد دیفازی بالاتر از ۰/۷ بودند و برای تحلیل نهایی در نظر گرفته شدند. براساس امتیازات هر عامل در جدول شماره ۷، عوامل حمایت‌های اجتماعی: اطلاعات در مورد برنامه‌های حمایتی و مالی دولتی، اطلاعات در مورد سرویس‌های بهداشتی و پزشکی، اطلاعات در مورد بهداشت نوزاد، اطلاعات در مورد تغذیه مناسب دوران بارداری، اطلاعات در مورد آموزش‌های پیش از زایمان، اطلاعات در مورد عوارض بارداری به‌ترتیب دارای بیشترین اولویت هستند.

نتیجه‌گیری: تحلیل عوامل مؤثر بر نیاز اطلاعاتی زنان باردار نشان‌دهنده اهمیت بالای حمایت‌های اجتماعی در دوران بارداری است. نیاز به اطلاعات در این زمینه‌ها، به‌ویژه در دوران بارداری، در واقع به‌طور مستقیم با سلامت و رفاه زنان باردار و نوزادان در ارتباط است. هر یک از این عوامل، ابعاد مختلفی از حمایت اجتماعی را در نظر می‌گیرد که در بهبود کیفیت زندگی و سلامت این گروه از افراد مؤثر است. بنابراین، فراهم‌سازی و انتشار اطلاعات دقیق و جامع در این زمینه‌ها می‌تواند نقش مؤثری در بهبود کیفیت زندگی زنان باردار و نوزادان ایفا کند.

کلیدواژه‌ها: اطلاعات، رتبه‌بندی، رفتار اطلاعاتی، زنان، باردار، نیازهای اطلاعاتی.

۱. مقدمه و بیان مسئله

دنیای امروز، دنیایی مملو از پدیده‌های ناشناخته است. افراد برای افزایش آگاهی نسبت به چنین پدیده‌هایی و نیز درک جهان پیرامون خود نیازمند اطلاعات هستند، اطلاعاتی که دستیابی به آن‌ها جز از راه جست‌وجو و کاوش میسر نمی‌شود. امروزه هر فردی برای استفاده شخصی و همچنین برای رشد حرفه‌ای و بقای اجتماعی به اطلاعات نیاز دارد. بااین حال، نیازهای اطلاعاتی این افراد با یکدیگر متفاوت است. جویندگان اطلاعات برای بررسی، جست‌وجو، انتخاب، استفاده، و به اشتراک‌گذاری اهداف از راه‌های متعددی استفاده می‌کنند (هامبی، تارین، و هامبی^۱، ۲۰۲۲). رفتار اطلاعاتی، فرایندی تعاملی است که در آن اغلب افراد پس از احساس نیاز اطلاعاتی برای ارضای آن اقداماتی انجام می‌دهند. فرد در چهارچوب شناخت اجتماعی به انجام رفتار اطلاعاتی خاص مبادرت می‌کند (کیهانی، کیانی، و هاشم‌زاده، ۱۳۹۸). لذا، اطلاع‌یابی نشانه کامل شهود در مورد نیاز اطلاعاتی است و تنها براساس آن در مورد ماهیت نیاز و پیشرفت آن قضاوت می‌شود (خدابخش، حریری، و نوشین‌فرد، ۱۴۰۳). اطلاع‌یابی برای آدمی فرایندی حیاتی و ضروری محسوب می‌شود، این فرایند از زندگی روزمره انسان نشئت می‌گیرد. نیازهای اطلاعاتی، فرد را ناگزیر از قرار گرفتن در معجراهای اطلاعاتی می‌کند که همین امر به شکل‌گیری رفتار اطلاع‌یابی منجر می‌شود (سیدحسینی و دیگران، ۱۴۰۱؛ میرزائی، حریری، و مطلبی، ۱۴۰۰). اطلاع‌یابی به باور اسپینک و کول^۲ (۲۰۰۱) يك فعالیت اطلاعاتی و ارتباطی پیچیده است که نیازمند دسترسی به منابع اطلاعاتی مختلف برای حل مشکلات شخصی، اجتماعی، و شغلی است. رفتار اطلاع‌یابی برای رویارویی و پر کردن شکاف اطلاعاتی و دانشی موجود برای ارضای حس کنجکاوی و یا حل مسئله عملی اتفاق می‌افتد (مک‌کینلی و رایت^۳، ۲۰۱۴؛ تقوی، اختیاری، ۱۳۹۹).

مروری بر پژوهش‌های حوزه نیاز اطلاعاتی و رفتار اطلاع‌یابی، توجه بیشتر به گروه‌های خاص کاربران طی سالیان اخیر را نشان می‌دهد. یکی از این گروه‌ها که بررسی رفتار اطلاع‌یابی آنان از اهمیت بسیار برخوردار است، «زنان» یا به تعبیر دیگر «مادران» هستند؛ که سلامت و ارتقا سطح آگاهی و دانش آن‌ها تأثیر شگرفی بر جامعه دارد. به اعتقاد پاسینلیوگلو^۴ (۲۰۰۴) مهمترین شرط برای داشتن افراد سالم، داشتن مادران سالم است. وارنر، و پروکاسینو^۵ (۲۰۰۴) زنان را «نگهبانان

1. Humbhi, Tareen & humbhi

2. Spink & Cole

3. McKinley & Wright

4. Pasinlioglu

5. Warner & Procaccino

سلامت» خواندند، باکار^۱ (۲۰۱۱) نیز آنان را از مهمترین مصرف‌کنندگان خدمات بهداشتی و پزشکی می‌داند. علاوه بر این از مهمترین مراحل زندگی هر زن، دوران بارداری است، به همین دلیل اهمیت مسئله سلامت مادر و کودک در آن مطرح است، آگاهی و داشتن اطلاعات کافی در زمینه مراقبت‌های بهداشتی و هنجارهای بهینه در این دوران در کنار سایر مراقبت‌های پزشکی و بهداشتی ضروری است. دسترسی به اطلاعات پزشکی و افزایش اطلاعات در این زمینه موجب افزایش دانش، کاهش اضطراب (در رویارویی با مسائل بهداشتی جدید یا موقعیت‌های استرس‌زا)، افزایش توانمندی در غلبه بر عوامل خطرزا، بهبود سریع‌تر، افزایش قابلیت‌های خود مراقبتی، تعامل بهتر با کادر درمانی، و مشارکت مؤثر در تصمیم‌گیری‌های مربوط به سلامت فرد می‌شود (نیاکی، همایون، رضوی، و کاهویی، ۱۳۹۳).

با توجه به این موارد، کتابخانه‌ها و مراکز اطلاع‌رسانی که از دیرباز به‌عنوان نهادهایی تأثیرگذار در تأمین و تسهیل دسترسی افراد به اطلاعات و پر کردن شکاف اطلاعاتی مطرح بوده‌اند، می‌توانند همکاری مؤثر در تأمین اطلاعات موردنیاز این گروه و برنامه‌ریزی‌ها و سیاست‌گذاری‌ها داشته و نقشی برجسته در ارتقا سلامت ایفا کنند. لازمه مداخله مؤثر در این مورد، شناخت فرایند اطلاع‌یابی آنان است. یکی از مهمترین نیازهای اطلاعاتی افراد در زندگی روزمره، نیازهای اطلاعاتی مربوط به حوزه بهداشت و سلامت است. مجموعه فعالیت‌هایی که برای رفع این نوع نیازها انجام می‌گیرد با عنوان رفتار اطلاعاتی سلامت شناخته می‌شود. کسب مهارت‌های اطلاع‌یابی در حوزه سلامت که به تعبیری رفتار اطلاع‌یابی سلامت نیز خوانده می‌شود، ازجمله مهارت‌های مهم در زمینه جست‌وجو و بازیابی اطلاعات سلامت مفید محسوب می‌شود. رفتار اطلاع‌یابی سلامت، رفتار هدفمند افراد برای ارضای نیاز اطلاعاتی سلامت و بیانگر چگونگی جست‌وجو، یافتن، و کاربرد اطلاعاتی مرتبط با بیماری‌ها از سوی آنان است (سیدحسینی و دیگران، ۱۴۰۱).

بارداری و پدیده پدر و مادر شدن، یکی از مهمترین و تغییردهنده‌ترین رویدادهای زندگی است که به‌ویژه برای زنان، دوره‌ای حساس و پرچالش به شمار می‌آید. در این دوران، زنان به مراقبت‌ها و اطلاعات ویژه‌ای نیاز دارند. بنابراین، خدمات آموزشی و مراقبتی قبل از تولد باید به‌طور کامل به تمامی تغییرات فیزیکی و عاطفی این دوره توجه کنند. بسیاری از زنان احساس می‌کنند که اطلاعات کافی در مورد بارداری و مراقبت از نوزاد ندارند و نیازمند حمایت‌های آموزشی بیشتر هستند (شریفی، امیری فراهانی، حقانی، ۲۰۲۰؛ گوتفرددوتیر^۲ و دیگران، ۲۰۱۶).

1. Bacar

2. Gottfredsdottir and others

زنانی که در کشورهای در حال توسعه یا جوامع با آگاهی کمتر زندگی می‌کنند، معمولاً کنترل محدودی بر انتخاب زمان، مکان، و روش مراقبت‌های بهداشتی خود دارند. علاوه بر این، کمبود دانش دربارهٔ بارداری و عوامل خطر مرتبط با آن، می‌تواند به تأخیر در ارجاع و در نتیجه افزایش میزان زایمان‌های پرخطر منجر شود. بیشتر زنان در کشورهای در حال توسعه تحصیلات پایینی دارند و به‌طور معمول اطلاعات کافی دربارهٔ روند بارداری و زایمان ندارند. از سوی دیگر، کمبود اطلاعات در مورد بارداری می‌تواند به مراجعه مکرر به پزشک، بروز اختلالات روانی بیشتر، و افزایش خطر سقط جنین منجر شود. هزینه‌های بالای آزمایشات و تحقیقات پاراکلینیکی نیز ممکن است خطرات مرتبط با بارداری را افزایش دهد. برای اساس، اطلاعات ارائه‌شده زمانی مؤثرتر خواهد بود که با نیازها و خواسته‌های زنان هماهنگ باشد. هنگامی که مادران نیازهای اطلاعاتی خود را برآورده می‌کنند، می‌توانند توانمندتر شوند و این امر منجر به رضایت بیشتر از سیستم مراقبت از کودک و بهبود کیفیت مراقبت‌ها می‌شود (شریفی، امیری فراهانی، و حقانی، ۲۰۲۰؛ لوکاس^۱ و دیگران، ۲۰۱۵). نیاز به اطلاعات در زمینه‌های مراقبت‌های بارداری و پس از زایمان طی دوران بارداری موجب ترغیب زنان به جست‌وجوی اطلاعات می‌شود. چنانچه جست‌وجوی اطلاعات و مهارت‌های اطلاع‌یابی مطلوب باشد در فرایند تصمیم‌گیری به زنان در مراقبت‌های بارداری و پس از زایمان و ارتقای آگاهی‌های بهداشتی زنان باردار به ارتقای توانایی آنان در رفتارهای خودمراقبتی و پیشگیرانه بهداشتی منجر خواهد شد. همچنین شروع به‌موقع مراقبت‌های دوران بارداری و تداوم آن در طول بارداری به بهبود نتایج بارداری منجر خواهد شد. با توجه به ضرورت مباحث مطرح‌شده، پژوهش حاضر به شناسایی و رتبه‌بندی عوامل مؤثر بر نیازهای اطلاعاتی زنان باردار می‌پردازد.

<http://stjm.gom.ac.ir>

۲. پیشینه پژوهش

ادبیات پژوهش نشان می‌دهد که بیشتر محققان به‌طور کلی بر مؤلفه‌های نیازهای اطلاعاتی زنان باردار تمرکز کرده‌اند و به عوامل تأثیرگذار نیازهای اطلاعاتی زنان در دوران بارداری به‌طور خاص معطوف نشده‌اند. برای پیشینه پژوهش کلیدواژه‌هایی همچون، اطلاعات، نیازهای اطلاعاتی، زنان، باردار، رتبه‌بندی، رفتار اطلاعاتی در پایگاه‌های اطلاعاتی داخلی و خارجی هدف بازیابی و بررسی شد. از این‌رو، در ادامه این بخش به بررسی برخی از مهمترین پژوهش‌های انجام‌شده داخلی و خارجی مرتبط با عوامل مؤثر بر نیازهای اطلاعاتی زنان باردار پرداخته می‌شود. استراتژی جست‌وجو در پایگاه‌های لاتین و داخلی به شرح ذیل انجام گرفته است:

Title ("Information" OR "information needs" OR pregnant women) and Title (information behavior). (TI= ("Information" OR "information needs" OR pregnant women) and TI= (information behavior))

عنوان ("اطلاعات" یا "نیاز اطلاعاتی" یا "زنان باردار") و عنوان (رفتار اطلاعاتی).

جدول ۱. پیشینه‌های داخلی پژوهش حاضر

نویسنده و سال	عنوان	هدف	روش	نتیجه
سیدحسینی ابراهیمی دواسی، نجفی شرج‌آباد، و خسروی (۱۴۰۱)	رفتار اطلاع‌یابی زنان باردار مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر بوشهر در سال ۱۳۹۹	تعیین رفتار اطلاع‌یابی سلامت زنان باردار مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر بوشهر.	پیمایشی- توصیفی- تحلیلی	دسترسی به اطلاعات اطلاعات در مورد خطرات بارداری
موسوی چلک، و ریاحی (۱۳۹۶)	نیازهای اطلاعاتی زنان باردار مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی و درمانی شهر بوشهر در سال ۱۳۹۵	بررسی نیازهای اطلاعاتی زنان باردار مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی و درمانی شهر بوشهر و منابع کسب آن	توصیفی (مقطعی)	دسترسی به اطلاعات مشارکت در انجمن‌ها و گروه‌های آن‌لاین برای کسب اطلاعات و دریافت حمایت معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی
انصاری نیاکی، همایون، رضوی، و کاهویی (۱۳۹۳)	نیازهای اطلاعاتی مرتبط با سلامت زنان پیش و حین بارداری	اولویت‌بندی نیازهای اطلاعاتی مرتبط با سلامت زنان باردار برای بهبود کارایی و اثربخشی آموزش و اصلاح شیوه‌های اطلاع‌رسانی و ارائه خدمات مناسب به آن‌ها	توصیفی- تحلیلی	پیش‌زمینه پزشکی: اطلاعات درباره وضعیت سلامت زنان قبل از بارداری.
نصراله‌زاده (۱۳۹۳)	رفتار اطلاع‌یابی سلامت زنان باردار: یک مطالعه گراندد تئوری	رسیدن به درکی عمیق‌تر از رفتار اطلاع‌یابی سلامت زنان باردار	کیفی و با شیوه گراندد تئوری	تغذیه مناسب دوران بارداری آموزش‌های پیش از زایمان: نیاز به آموزش در مورد زایمان، روش‌های زایمان، و مراحل آن کلاس‌های آموزشی: دوره‌های آموزشی درباره مراقبت از نوزاد، شیردهی، و مدیریت استرس. حمایت عاطفی: نیاز به اطلاعات در مورد مدیریت استرس، اضطراب و افسردگی پیش و پس از زایمان. سلامت جنین

نویسنده و سال	عنوان	هدف	روش	نتیجه
غلامی، و محمدی (۱۳۹۳)	تعامل اطلاعاتی زنان باردار در فروم اینترنتی نی‌نی سایت	شناسایی تعامل اطلاعاتی زنان باردار و تعیین نیازهای اطلاعاتی پزشکی آن‌ها در فروم اینترنتی نی‌نی سایت	تحلیل محتوا و نشانه‌شناسی	عوارض بارداری: آگاهی از عوارض شایع بارداری و نحوه مدیریت آن‌ها اعتماد

جدول ۲. پیشینه‌های خارجی پژوهش حاضر

نویسنده و سال	عنوان	هدف	روش	نتیجه
کرامر، آن و چونگ ^۱ ، ۲۰۲۴	نیازهای ارتباطی در مورد پره اکلامپسی و سایر اختلالات فشار خون بارداری: به‌کارگیری تئوری مدیریت اطلاعات با انگیزه	ارزیابی میزان اجتناب یا جستجوی اطلاعات در مورد PE	مصاحبه	آموزش‌های پیش از زایمان: نیاز به آموزش در مورد زایمان، روش‌های زایمان، و مراحل آن.
وانگ و لای ^۲ ، ۲۰۲۴	من احساس اضطراب می‌کنم! چه کار کنم؟ رمزگشایی انگیزه‌های تعامل حمایت اجتماعی در جامعه کمک متقابل والدین	بررسی انگیزه‌های پشت رفتارهای حمایت اجتماعی در جوامع کمک متقابل والدین در سایت‌های شبکه‌های اجتماعی	تحلیلی-توصیفی	شبکه‌های حمایت اجتماعی: اطلاعات درباره گروه‌ها و شبکه‌های حمایتی که زنان باردار می‌توانند از آن‌ها بهره‌مند شوند. شبکه‌های حمایت اجتماعی: اطلاعات درباره گروه‌ها و شبکه‌های حمایتی که زنان باردار می‌توانند از آن‌ها بهره‌مند شوند.
کنراد ^۳ ، ۲۰۲۴	رفتارهای اینترنتی جستجوی اطلاعات سلامت در زنان باردار	شناسایی رفتارهای اینترنتی جستجوی اطلاعات سلامت در زنان باردار	مروری بر ادبیات روایی	آداب و رسوم: آگاهی از آداب و رسوم مربوط به زایمان و تربیت کودک در فرهنگ‌های مختلف.
مارتینوویچ، کیم و استاناروویچ-کاتاوویچ ^۴ ، ۲۰۲۳	مطالعه نیازهای اطلاعات بهداشتی در میان نوجوانان در کروات: تفاوت‌های جنسیتی متمایز را در رفتار جستجوی اطلاعات	بررسی نیازهای اطلاعات بهداشتی در میان نوجوانان در کروات: تفاوت‌های جنسیتی متمایز را در رفتار جستجوی اطلاعات	کیفی	عرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی: سرویس‌های بهداشتی و پزشکی: اطلاعات درباره مکان‌های ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی، پزشکان، و بیمارستان‌ها

<http://stun.gom.ac.ir>

1. Cramer, Ahn & Chung
2. Wang & Lai
3. Conrad
4. Martinović, Kim & Stanarević Katavić

نویسنده و سال	عنوان	هدف	روش	نتیجه
شیانو و همکاران، ۲۰۲۳	جستجوی اطلاعات سلامت آنلاین در میان زنان باردار ایالات متحده: یافته‌های حاصل از نظرسنجی‌های مصاحبه سلامت ملی ۲۰۰۹-۲۰۱۸	بررسی الگوها، روندها، و ویژگی‌های زنان باردار در ایالات متحده بود که به دنبال اطلاعات سلامت آنلاین	مصاحبه	تغذیه: اطلاعات درباره رژیم غذایی مناسب و نکات تغذیه‌ای در دوران بارداری.
کاسرس ^۱ و همکاران، ۲۰۲۳	ادراکات، رفتار جستجوی سلامت و استفاده از خدمات بهداشتی مادر و نوزاد در میان یک جامعه قبیله‌ای بومی در شمال شرقی هند-یک مطالعه ترکیبی مبتنی بر جامعه	بررسی ادراکات، رفتار جستجوی سلامت و استفاده از خدمات بهداشتی مادر و نوزاد در میان یک جامعه قبیله‌ای بومی	کیفی	آداب و رسوم: آگاهی از آداب و رسوم مربوط به زایمان و تربیت کودک در فرهنگ‌های مختلف.
دویجایانتی، موفدلیله و سوریانینگسیه ^۲ ، ۲۰۲۲	نقش ماماها در استفاده از خدمات کلاس درس برای زنان باردار در دوره همه‌گیری کووید ۱۹	بررسی نقش ماماها در استفاده از خدمات کلاس درس برای زنان باردار در دوره همه‌گیری کووید ۱۹	مرور نظام‌مند	حمایت عاطفی: نیاز به اطلاعات در مورد مدیریت استرس، اضطراب و افسردگی پیش و پس از زایمان.
لی و همکاران ^۳ ، ۲۰۲۲	سرمایه اجتماعی و جستجوی اطلاعات سلامت در چین	بررسی ارتباط بین انواع مختلف سرمایه اجتماعی و رفتار جستجوی اطلاعات سلامت (HISB) در زمینه چینی	رگرسیون چندگانه سلسله‌مراتبی	شبکه‌های حمایت اجتماعی: اطلاعات درباره گروه‌ها و شبکه‌های حمایتی که زنان باردار می‌توانند از آن‌ها بهره‌مند شوند.
وگلز-بروکه و همکاران ^۴ ، ۲۰۲۲	منابع اطلاعاتی مورد استفاده زنان در دوران بارداری و کیفیت درک‌شده	استفاده زنان از منابع اطلاعاتی در دوران بارداری و بررسی سودمندی و قابل اعتماد بودن درک‌شده از این منابع	مطالعه مقطعی	حقوق و مزایای قانونی: آگاهی از حقوق زنان باردار در محل کار و جامعه.
رضایی و همکاران، ۲۰۲۲	سبک زندگی سالم در دوران بارداری: کشف نقش تجربه جستجوی اطلاعات سلامت آنلاین	بررسی ارتباط بین رفتار اطلاع‌یابی سلامت آنلاین و سبک زندگی سالم در دوران بارداری در نمونه‌ای از زنان باردار ایرانی	مطالعه مقطعی	بهداشت نوزاد: نیاز به اطلاعات درباره مراقبت‌های اولیه از نوزاد و واکسیناسیون
راثبون، کراس و پرسکات ^۵ ، ۲۰۲۳	استفاده از رسانه‌های اجتماعی، گروه‌های پشتیبانی آنلاین، و برنامه‌ها برای زنان باردار در طول کووید-۱۹. در نوآوری‌های دیجیتال برای حمایت از سلامت روان	بررسی تأثیر رسانه‌های اجتماعی، گروه‌های حمایتی، و استفاده از برنامه‌ها بر زنان باردار در طول شیوع بیماری	تحلیل موضوعی	مشارکت در انجمن‌ها و گروه‌های آنلاین برای کسب اطلاعات و دریافت حمایت

<http://stun.gom.ac.ir>

1. Cáceres, et al
2. Dwijayanti, Mufdlilah & Suryaningsih
3. Lu, et al
4. Vogels-Broeke, et al.
5. Rathbone Cross & Prescott

نویسنده و سال	عنوان	هدف	روش	نتیجه
اوکافور و گون ^۱ ، ۲۰۲۱	فعالیت بدنی در بارداری: باورها، مزایا، و شیوه‌های جست‌وجوی اطلاعات زنان باردار در آفریقای جنوبی	بررسی باورها، فواید درک‌شده، و منابع اطلاعاتی در مورد PA در دوران بارداری	مطالعه توصیفی مقطعی	رشد و توسعه نوزاد: آگاهی از مراحل رشد کودک و نشانه‌های طبیعی و غیرطبیعی.
غیائی ^۲ ، ۲۰۲۱	نیازهای اطلاعاتی بهداشتی، منابع اطلاعاتی، و موانع دسترسی به اطلاعات بهداشتی در میان زنان باردار: مروری نظام‌مند از پژوهش‌ها	خلاصه کردن شواهد حاصل از مطالعات ارزیابی نیازهای اطلاعاتی سلامت، منابع اطلاعاتی، و موانع دسترسی به اطلاعات سلامت زنان در دوران بارداری	مرور نظام‌مند	نظرات و تجربیات دیگران: دسترسی به تجربیات سایر زنان باردار یا مادران می‌تواند در روند تصمیم‌گیری و آماده‌سازی کمک‌کننده باشد.
ریانی و همکاران ^۳ ، ۲۰۲۱	دانش مرتبط با کووید ۱۹، درک خطر، جست‌وجوی اطلاعات، و پایبندی به رفتارهای پیشگیرانه در بین دانشجویان مقطع کارشناسی ایرانی دانشگاه خلیج فارس	تعیین سطح دانش، حساسیت درک‌شده، شدت درک‌شده، و رفتارهای اطلاعات‌جویانه بهداشتی و پیشگیرانه و عوامل مرتبط با رفتارهای پیشگیرانه در نمونه‌ای از دانشجویان ایرانی دانشگاه خلیج فارس	کمی	حمایت عاطفی: نیاز به اطلاعات در مورد مدیریت استرس، اضطراب و افسردگی پیش و پس از زایمان.
اوکونو و اجابیلی ^۴ ، ۲۰۲۱	عوامل اجتماعی-فرهنگی تعیین‌کننده فرصت‌های اطلاعاتی سلامت زنان در نسوگا، جنوب شرقی نیجریه	شناسایی عوامل اجتماعی-فرهنگی تعیین‌کننده فرصت‌های اطلاعاتی سلامت زنان در جنوب شرقی نیجریه	تحلیلی-توصیفی	برنامه‌های بیمه: اطلاعات درباره بیمه‌های درمانی و پوشش‌های مربوط به بارداری.
شیه و همکارانش ^۵ ، ۲۰۲۱	مادران چگونه اطلاعات مربوط به والدین را در جوامع آن‌لاین مبادله می‌کنند؟ یک فراترکیب	بررسی چگونگی تبادل اطلاعات مربوط به بارداری و فرزندپروری از سوی مادران در جوامع آنلاین	فراترکیب	برنامه‌های بیمه: اطلاعات درباره بیمه‌های درمانی و پوشش‌های مربوط به بارداری.
رحماواتی و همکاران ^۶ ، ۲۰۲۱	تجزیه و تحلیل رسانه دیجیتال، ویدیوهای آموزشی دوران بارداری	بررسی ویدئوهای آموزشی درباره دوران بارداری و شیردهی	کمی	کلاس‌های آموزشی: دوره‌های آموزشی درباره مراقبت از نوزاد، شیردهی و مدیریت استرس
شریفی، امیری و فراهانی، حقانی، ۲۰۲۰	نیازهای اطلاعاتی در دوران بارداری و عوامل مرتبط با آن در افغانستان زنان باردار مهاجر در ایران	تعیین نیازهای اطلاعاتی دوران بارداری و عوامل مرتبط با آن در زنان باردار افغان	پیمایشی-توصیفی-تحلیلی	دسترسی به اطلاعات، اطلاعات در مورد خطرات بارداری، آموزش مرتبط با دوران بارداری، آگاهی از هزینه‌های مربوط به مراقبت‌های دوران بارداری و زایمان

http://stun.gom.ac.ir

1. Okafor & Goon
2. Ghiasi
3. Rayani, et al.
4. Ukonu & Ajaebili,
5. Xie, et al
6. Rahmawati, et al.

نویسنده و سال	عنوان	هدف	روش	نتیجه
جوانمردی و دیگران، ۲۰۲۰	نیازهای اطلاعاتی سلامت زنان در دوران بارداری	بررسی نیازهای اطلاعاتی سلامت زنان در دوران بارداری	کیفی-مصاحبه	- عوارض بارداری: آگاهی از عوارض شایع بارداری و نحوه مدیریت آن‌ها. - آموزش‌های پیش از زایمان: نیاز به آموزش در مورد زایمان، روش‌های زایمان، و مراحل آن. - برنامه‌ریزی بعد از زایمان: آماده‌سازی برای شرایط پس از زایمان و نگهداری از نوزاد. - مراقبت از نوزاد و شیردهی
آکپوگیران ^۱ (۲۰۲۰)	منع ارتباطی جست‌وجوی اطلاعات سلامت در میان زنان: مطالعه‌ای در اورتوکوپ، ایالت دلتا، نیجریه	تعیین منبع ارتباطی جست‌وجوی اطلاعات سلامت در بین زنان	پیمایشی	- مراقبت‌های دوران بارداری: نیاز به اطلاعات درباره مراقبت‌های فیزیکی و روانی در دوران بارداری. - برنامه‌ریزی برای زایمان: تدوین یک برنامه زایمان شامل ترجیحات و خواسته‌ها
آدامسکی ^۲ (۲۰۲۰)	رفتارهای جست‌وجوی اطلاعات تغذیه افراد غیرمتخصصی که در یک دوره آن‌لاین تغذیه ثبت‌نام کرده‌اند	شناسایی رفتارهای جست‌وجوی اطلاعات زنان باردار تغذیه افراد غیرمتخصص از جمله زنان باردار که در یک دوره آن‌لاین تغذیه ثبت‌نام کرده‌اند	تحلیل محتوا	برنامه‌ریزی برای زایمان: تدوین یک برنامه زایمان شامل ترجیحات و خواسته‌ها
سونگ ^۳ (۲۰۲۰)	نیازهای اطلاعاتی و رفتار جست‌وجوی اطلاعات افراد مبتلا به زوال عقل و مراقبان غیرحرفه‌ای آن‌ها: بررسی محدوده	ارائه مروری بر نیازهای اطلاعاتی و رفتار اطلاع‌یابی افراد مبتلا به زوال عقل و مراقبان غیرحرفه‌ای آن‌ها	مرور نظام‌مند	برنامه‌ریزی برای زایمان: تدوین یک برنامه زایمان شامل ترجیحات و خواسته‌ها.
نیکلن ^۴ (۲۰۲۰)	آموزش جنسی در عصر دیجیتال: پیش‌بینی‌کننده‌های درونی و بیرونی جست‌وجوی اطلاعات جنسی آن‌لاین در بین جوانان	شناسایی عوامل جمعیت‌شناختی، درونی، و بیرونی جست‌وجوی اطلاعات جنسی آن‌لاین جوانان	پیمایشی	برنامه‌ریزی بعد از زایمان: آماده‌سازی برای شرایط پس از زایمان و نگهداری از نوزاد.

<http://stim.qom.ac.ir>

1. Akpoghiran
2. Adamski
3. Soong
4. Nikkelen

نویسنده و سال	عنوان	هدف	روش	نتیجه
حسن‌زاده و همکاران ^۱ (۲۰۲۰)	ترس از زایمان، اضطراب و افسردگی در سه گروه از زنان باردار	مقایسه ترس از زایمان، اضطراب و افسردگی در دوران بارداری در سه گروه از زنان باردار نخست‌زا که در کلاس‌های آمادگی زایمان شرکت نمی‌کردند، یا به‌طور نامنظم شرکت می‌کردند و یا به‌طور منظم شرکت می‌کردند	نمونه‌گیری خوشه‌ای	حمایت عاطفی: نیاز به اطلاعات در مورد مدیریت استرس، اضطراب و افسردگی پیش و پس از زایمان
زیمرن و شو ^۲ (۲۰۲۰)	رفتار جست‌وجوی اطلاعات سلامت: تحلیل مفهومی	شناسایی رفتار جست‌وجوی اطلاعات در سلامت	مرور نظام‌مند	حمایت‌های اجتماعی: اطلاعات در مورد برنامه‌های حمایتی و مالی دولتی برای زنان باردار و خانواده‌ها.
برلسون و همکاران ^۳ (۲۰۲۰)	کاوشی در مورد رفتار جست‌وجوی اطلاعات زنان باردار آفریقایی-آمریکایی در دیترویت.	بررسی در مورد رفتار جست‌وجوی اطلاعات زنان باردار آفریقایی-آمریکایی در دیترویت.	کیفی	بهداشت نوزاد: نیاز به اطلاعات درباره مراقبت‌های اولیه از نوزاد و واکسیناسیون/ معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی
کوگلینز و همکاران ^۴ (۲۰۲۰)	تأثیر جست‌وجوی اطلاعات سلامت آن‌لین بر اضطراب زنان باردار بستری در بیمارستان	تعیین ارتباط بین اطلاع‌یابی سلامت آن‌لین و سطوح اضطراب در یک نمونه از زنان بستری در بیمارستان با عوارض بارداری	پیمایشی	رشد و توسعه نوزاد: آگاهی از مراحل رشد کودک و نشانه‌های طبیعی و غیرطبیعی.
کوب و فران ^۵ (۲۰۲۰)	جست‌وجوی اطلاعات سلامت آن‌لین از سوی والدین برای فرزندانشان: بررسی نظام‌مند	تجربه جست‌وجوی اطلاعات سلامت آن‌لین جست‌وجوی والدین برای فرزندانشان با تمرکز بر ایجاد دستور کار برای آینده	مرور نظام‌مند	نظرات و تجربیات دیگران: دسترسی به تجربیات سایر زنان باردار یا مادران می‌تواند در روند تصمیم‌گیری و آماده‌سازی کمک‌کننده باشد.
لو، لیو و یوان ^۶ (۲۰۲۰)	رفتارهای جست‌وجوی اطلاعات بهداشتی و ترجیحات منبع بین جمعیت چین و ایالات متحده	بررسی شباهت‌ها و تفاوت‌ها در رفتارهای جست‌وجوی اطلاعات سلامت بین مردم آمریکایی و چینی با استفاده از داده‌های بررسی روند ملی اطلاعات سلامت ایالات متحده در سال ۲۰۱۷ (HINTS) و نکات چینی ۲۰۱۷	پیمایشی	آموزش‌های راهنمایی‌هایی در مورد اصول و باورهای مذهبی مربوط به بارداری و والدینی.

<http://stn.gom.ac.ir>

1. Hassanzadeh, et al.
3. Burleson, et al.
5. Kubb & Foran

2. Zimmerman & Shaw
4. Coglianese, et al.
6. Lu, Liu & Yuan

نویسنده و سال	عنوان	هدف	روش	نتیجه
بوسر ^۱ (۲۰۲۰)	باورهای فرهنگی و شیوه‌های سلامت‌جویانه: دیدگاه زامبیایی‌های روستایی در مورد مراقبت از مادر و نوزاد	بررسی ادبیات مربوط به باورهای فرهنگی زامبیایی‌های روستایی و عملکردهای مربوط به مراقبت از نوزاد و شیوه‌های جست‌وجوی سلامتی تأثیرگذار بر سلامت مادر و نوزاد	کیفی	آگاهی از هزینه‌های مربوط به مراقبت‌های دوران بارداری و زایمان
کیم و همکاران ^۲ (۲۰۲۰)	اثرات اطلاعات نادرست کووید ۱۹ بر جست‌وجوی اطلاعات، اجتناب، و پردازش	پیامدهای منفی اطلاعات غلط را در طول یک بیماری همه‌گیر جهانی برجسته می‌کند و به تفاوت‌های فرهنگی و موقعیتی احتمالی در نحوه تفسیر و واکنش مردم به اطلاعات غلط می‌پردازد	مطالعه تطبیقی	آگاهی از هزینه‌های مربوط به مراقبت‌های دوران بارداری و زایمان
زو و همکاران ^۳ (۲۰۱۹)	جست‌وجو و به اشتراک گذاری اطلاعات مرتبط با بارداری در عصر رسانه‌های اجتماعی در بین مادران باردار	ارائه وضعیت موجود جست‌وجو و به اشتراک‌گذاری اطلاعات مربوط به بارداری از طریق رسانه‌های اجتماعی در میان مادران باردار چینی	مطالعه کیفی	- معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی - مشارکت در انجمن‌ها و گروه‌های آنلاین برای کسب اطلاعات و دریافت حمایت
نگ، و همکاران ^۴ (۲۰۱۸)	عوامل مؤثر بر رفتار جست‌وجوی اطلاعات سلامت در میان بزرگسالان جوان در دانشگاه UCSI	تعیین عوامل زمینه‌ای مؤثر بر استفاده از اینترنت برای جست‌وجوی اطلاعات در زمینه سلامت در میان بزرگسالان جوان در مالزی	کمی	عوارض بارداری: آگاهی از عوارض شایع بارداری و نحوه مدیریت آن‌ها.
پرسکات، مکی و راثبون ^۵ (۲۰۱۸)	پیش‌بینی‌کننده‌های اضطراب سلامت در دوران بارداری سلامتی	چگونگی تأثیر سلامت بر بارداری	کمی	عوارض بارداری: آگاهی از عوارض شایع بارداری و نحوه مدیریت آن‌ها.
مرل ^۶ (۲۰۱۶)	رفتار جست‌وجوی اطلاعات بهداشتی زنان باردار	بررسی رفتار اطلاع‌یابی سلامت مرتبط با بارداری زنانی که در سال گذشته زایمان کرده‌اند	کیفی	معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی

<http://sim.qom.ac.ir>

1. Buser (2020)
2. Kim, et al.
3. Zhu, et al.
4. Ng, et al.
5. Prescott, Mackie & Rathbone
6. Merrell

نویسنده و سال	عنوان	هدف	روش	نتیجه
رولندز ^۱ و همکاران ^۱ (۲۰۱۵)	جست‌وجوی اطلاعات سلامت آن‌لاین: ارتباط با سلامت جسمی، ذهنی، و باروری زنان جوان استرالیایی	شناسایی عوامل اجتماعی جمعیت شناختی، جسمی، روانی و سلامت باروری مرتبط با استفاده زنان جوان از اینترنت برای اطلاعات سلامتی	مطالعه طولی	پیش‌زمینه پزشکی: اطلاعات درباره وضعیت سلامت زنان قبل از بارداری.
رولندز ^۲ و همکاران ^۲ (۲۰۱۵)	عوامل تعیین‌کننده سلامت مادر و رفتار سلامتی در جنوب صحرای آفریقا: نقش کیفیت مراقبت دانشگاه کالیفرنیا	درک چگونگی تأثیر عوامل دیستال بر سلامت مادر و رفتار جست‌وجوی سلامت	رگرسیون های خطی	عوارض بارداری: آگاهی از عوارض شایع بارداری و نحوه مدیریت آن‌ها.
چوی ^۳ و همکاران ^۳ (۲۰۱۵)	نظرسنجی مبتنی بر جمعیت در مورد بینش بیماری، کیفیت زندگی، و رفتار سلامتی مرتبط با بی‌اختیاری ادرار زنان	ارزیابی بینش بیماری، پریشانی شخصی، و رفتار جست‌وجوی مراقبت‌های بهداشتی زنان مبتلا به بی‌اختیاری ادرار (UI) برای بهبود سلامت زنان در گره	مطالعه مقطعی	تغذیه: اطلاعات درباره رژیم غذایی مناسب و نکات تغذیه‌ای در دوران بارداری.
دیویس ^۴ و همکاران ^۴ (۲۰۱۵)	تغییر رفتار سلامت در زنان باردار	بررسی رفتارهای بهداشتی مادر در دوران بارداری / شیرخواری	پیمایشی	تغذیه: اطلاعات درباره رژیم غذایی مناسب و نکات تغذیه‌ای در دوران بارداری.
اونات ^۵ و آبا ^۵ (۲۰۱۴)	سبک زندگی ارتقا‌دهنده سلامت و عوامل مرتبط با آن در زنان باردار	شناسایی عوامل مرتبط سبک زندگی در دوران بارداری	کیفی	آموزش‌های پیش از زایمان: نیاز به آموزش در مورد زایمان، روش‌های زایمان، و مراحل آن.
کوتچا ^۶ و همکاران ^۶ (۲۰۱۵)	رفتار سلامت‌جویی و استفاده از خدمات بهداشتی از سوی مادران باردار در محله‌های فقیرنشین وادودارا	بررسی الگوهای سلامت‌جویی زنان برای مراقبت‌های دوران بارداری و مطالعه استفاده از خدمات زایمان از سوی زنان و استفاده از مراقبت‌های بهداشتی کودک در ماه اول تولد نوزاد	مطالعه کیفی طولی	مراقبت‌های دوران بارداری: نیاز به اطلاعات درباره مراقبت‌های فیزیکی و روانی در دوران بارداری.
گالارس، رمانادان ^۷ و ویسوانات ^۷ (۲۰۱۱)	جست‌وجوی اطلاعات بهداشتی در کتاب راهنمای ارتباطات سلامت راتلج	جست‌وجوی اطلاعات بهداشتی در کتاب راهنمای ارتباطات سلامت راتلج	توصیفی	پیش‌زمینه پزشکی: اطلاعات درباره وضعیت سلامت زنان قبل از بارداری.

<http://stn.gom.ac.ir>

1. Rowlands, et al.
2. Afulani
3. Choi, et al.
4. Davis, et al.
5. Onat & Aba
6. Kotecha, et al.
7. Galarce, Ramanadhan & Viswanath

نویسنده و سال	عنوان	هدف	روش	نتیجه
شیه، بروم و استامپ ^۱ (۲۰۱۵)	عوامل مرتبط با جست‌وجوی اطلاعات سلامت در زنان باردار کم درآمد	بررسی رابطه سواد سلامت، خودکارآمدی و منبع کنترل سلامت جنین با جست‌وجوی اطلاعات سلامت در زنان باردار کم درآمد و سهم هر یک از عوامل به‌تنهایی یا ترکیبی در واریانس در جست‌وجوی اطلاعات سلامت	مطالعه مقطعی	کلاس‌های آموزشی: دوره‌های آموزشی دربارهٔ مراقبت از نوزاد، شیردهی و مدیریت استرس.
	عوامل مرتبط با جست‌وجوی اطلاعات سلامت در زنان باردار کم درآمد	بررسی رابطه سواد سلامت، خودکارآمدی و منبع کنترل سلامت جنین با جست‌وجوی اطلاعات سلامت در زنان باردار کم‌درآمد و سهم هر یک از عوامل به‌تنهایی یا ترکیبی در واریانس در جست‌وجوی اطلاعات سلامت	مطالعه کمی مقطعی	معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی
بانسا و الف ^۲ (۲۰۰۹)	نیازهای یادگیری پیش از تولد درک‌شدهٔ زنان غنای چندباروری	بررسی نیازهای یادگیری زنان غنای چندباروری در تلاش برای توسعهٔ برنامه‌های آموزشی موثرتر در دوران بارداری	توصیفی-اکتشافی شامل مصاحبه‌های عمیق	آموزش‌های پیش از زایمان: نیاز به آموزش در مورد زایمان، روش‌های زایمان، و مراحل آن.

۳. جمع‌بندی پژوهش‌ها

همان‌طور که در جدول ۱ و ۲ مشاهده می‌شود، مرور پیشینه‌های مورد مطالعه که روش بیشتر آن‌ها پیمایشی، مرور نظام‌مند، تحلیل محتوا، یا مطالعهٔ مقطعی است، حاکی از آن است که طیف گسترده‌ای از عوامل در نیازهای اطلاعاتی زنان باردار نقش دارند که پیچیدگی این پدیده را نشان می‌دهد. در اکثر مطالعات انجام‌شده، پژوهشگران به‌جای تلاش برای شناسایی همهٔ عوامل ممکن، تنها به بررسی یک یا دو عامل اثرگذار بر نیاز اطلاعاتی زنان باردار پرداختند. همان‌طور که در جدول ۱ قابل مشاهده است در پژوهش‌های داخلی کمتر به مقولهٔ نیاز اطلاعاتی زنان باردار پرداخته شده است. با این وجود می‌توان نتایج پژوهش‌های انجام‌شده را در نه دسته عوامل نیازهای پزشکی و بهداشتی، عوامل تحصیلی و آموزشی، عوامل عاطفی و روانی، عوامل قانونی و اجتماعی، اطلاعات

1. Shieh, Broome & Stump

2. Bansah et al.

مربوط به نوزاد، اطلاعات تجربی و خدماتی، عوامل فرهنگی و اجتماعی، عوامل مالی، و عوامل فناورانه تقسیم‌بندی کرد.

۴. روش‌شناسی

پژوهش حاضر از نظر هدف، کاربردی است و از لحاظ جمع‌آوری داده‌ها، یک پژوهش میدانی محسوب می‌شود. روش‌شناسی این پژوهش کمی است و برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از فنون دلفی فازی و مارکوس استفاده شد. جامعه آماری این پژوهش شامل اساتید متخصص در حوزه علم اطلاعات و دانش‌شناسی است. نمونه‌گیری براساس تخصص خبرگان در حوزه نیاز اطلاعاتی (مربوط به زنان باردار) انجام شده و نه نفر به‌عنوان نمونه انتخاب گردیدند. حجم نمونه در این مطالعه براساس اصل اشباع نظری تعیین شده است. ابزارهای جمع‌آوری داده‌ها شامل مصاحبه و دو نوع پرسشنامه (پرسش‌نامه خبره‌سنجی و پرسش‌نامه اولویت‌سنجی مارکوس) هستند.

میزان اهمیت عوامل پژوهش با نظر خبرگان تعیین شد. پرسش‌نامه خبره‌سنجی بر پایه مرور پیشینه انجام شده و دارای روایی محتوا است. همچنین با استفاده از ضریب محتوایی لاوشه و گرفتن نظر خبرگان، اعتبار و روایی محتوایی عوامل پژوهش تأیید گردید. پرسش‌نامه دوم، که به روش مارکوس طراحی شده، استاندارد است و روایی آن به‌طور قطعی تأیید شده است. این روش‌ها به‌طور خاص ورودی‌هایی از فرایند غربالگری با استفاده از دلفی فازی دارند. به‌عبارت دیگر، ورودی پرسش‌نامه مارکوس شامل عوامل مهمتر است که از نظر خبرگان به‌عنوان عوامل اصلی شناسایی شده‌اند. از این‌رو، طبیعی است که روایی این پرسش‌نامه نسبت به پرسش‌نامه خبره‌سنجی بیشتر باشد.

برای ارزیابی عوامل پژوهش، سه شاخص اصلی شامل میزان تأثیرگذاری بر رفتار اطلاعاتی، میزان کنترل‌پذیری، و منابع مورد نیاز برای مدیریت عوامل به کار گرفته شدند. این شاخص‌ها با پرکردن پرسش‌نامه از سوی خبرگان به دست آمد. تعداد خبرگان (نه نفر) و تعداد عوامل نهایی (۲۱ عامل) برای این پژوهش مناسب بوده و پرسش‌نامه اولویت‌سنجی مارکوس از لحاظ سازگاری و پایایی دارای اعتبار است. در روش‌های تصمیم‌گیری، اضافه کردن بیش از حد عوامل و خبرگان موجب ناسازگاری در نتایج می‌شود. در این پژوهش، تعداد نه خبره و ۲۱ عامل نهایی برای تحلیل انتخاب شدند که این تعداد برای این فنون تصمیم‌گیری مناسب و مطلوب بوده است. برای افزایش پایایی پرسش‌نامه مارکوس، غربالگری روی عوامل پژوهش با پرسش‌نامه خبره‌سنجی و روش دلفی فازی انجام شد تا تعداد عوامل کاهش یابد. در ابتدا تعداد عوامل ۳۳ گویه در نه مؤلفه بود که پس از غربالگری دلفی فازی به ۲۱ عامل کاهش یافت.

مراحل مختلف پژوهش عبارتند از:

مرور پیشینه و مصاحبه با خبرگان برای استخراج عوامل مؤثر بر نیازهای اطلاعاتی زنان باردار، غربالگری عوامل پژوهش با استفاده از پرسش‌نامه‌های خبره‌سنجی و روش دلفی فازی، اولویت‌بندی عوامل پژوهش با استفاده از پرسش‌نامه‌های اولویت‌سنجی و روش مارکوس، و در نهایت ارائه پیشنهادات و راهکارهای پژوهشی.

۵. یافته‌ها

عوامل مؤثر بر نیازهای اطلاعاتی زنان باردار از مرور پیشینه استخراج شد. ۳۳ عامل از مرور پیشینه به دست آمد. برای جست‌وجوی مقالات، کلیدواژه‌های نیاز اطلاعاتی، رفتار اطلاعاتی، زنان باردار به کار رفت. این کلیدواژه‌ها در پایگاه‌های اطلاعاتی نورمگز و وب‌آوساینس در بازه زمانی ۲۰۰۹ تا ۲۰۲۳ جست‌وجو شد. مقالات براساس شاخص کسپ^۱ ارزیابی شدند و نهایتاً ۵۵ مقاله برای بررسی نهایی در نظر گرفته شد.

جدول ۳. لیست عوامل رتبه‌بندی نیاز اطلاعاتی زنان باردار

متغیر	مؤلفه	نویسنده و سال
نیازهای پزشکی و بهداشتی	دسترسی به اطلاعات	شریفی، امیری فراهانی، و حقانی (۲۰۲۰)
		سیدحسینی، و دیگران
		چلک، و ریاحی (۱۳۹۶)
	اطلاعات در مورد خطرات بارداری	شریفی، امیری فراهانی، و حقانی (۲۰۲۰)
		گالارس، رامانادان و ویسوانات ^۲ (۲۰۱۱)
	پیش‌زمینه پزشکی: اطلاعات درباره وضعیت سلامت زنان قبل از بارداری.	نیاکی، همایون، رضوی، و کاهویی (۱۳۹۳)
		رولندز و همکاران ^۳ (۲۰۱۵)
		کوتچا و همکاران ^۴ (۲۰۱۲)
	مراقبت‌های دوران بارداری: نیاز به اطلاعات درباره مراقبت‌های فیزیکی و روانی در دوران بارداری.	آکپوگیران ^۵ (۲۰۲۰)
		غلامی، و محمدی (۱۳۹۳)
	عوارض بارداری: آگاهی از عوارض شایع بارداری و	افولانی ^۶ (۲۰۱۵)

1. CASP
2. Galarce, Ramanadhan & Viswanath
3. Rowlands, et al.
4. Kutcha et al. (2012)
5. Akpoghiran
6. Afulani

متغیر	مؤلفه	نویسنده و سال
	نحوه مدیریت آن‌ها.	نگ، و همکاران ^۱ (۲۰۱۸)
		پرسکات، مکی و راثبون ^۲ (۲۰۱۸)
		جوانمردی، و دیگران (۲۰۲۰)
		غلامی، و محمدی (۱۳۹۳)
	تغذیه: اطلاعات درباره رژیم غذایی مناسب و نکات تغذیه‌ای در دوران بارداری.	دیویس و همکاران ^۳ (۲۰۱۴)
		چوی و همکاران ^۴ (۲۰۱۵)
		هسیانو و همکاران ^۵ (۲۰۲۳)
		نصرالله‌زاده (۱۳۹۳)
عوامل تحصیلی و آموزشی	آموزش مرتبط با دوران بارداری	شریفی، امیری فراهانی، و حقانی (۲۰۲۰)
	آموزش‌های پیش از زایمان: نیاز به آموزش در مورد زایمان، روش‌های زایمان، و مراحل آن.	بانسا و همکاران ^۶ (۲۰۰۹)
		نصرالله‌زاده (۱۳۹۳)
		اونات و آبا ^۷ (۲۰۱۴)
		کرامر، آن و چانگ ^۸ (۲۰۲۴)
	جوانمردی، و دیگران (۲۰۲۰)	
	کلاس‌های آموزشی: دوره‌های آموزشی درباره مراقبت از نوزاد، شیردهی، و مدیریت استرس.	شیه، بروم و استامپ ^۹ (۲۰۱۰)
	برنامه‌ریزی برای زایمان: تدوین یک برنامه زایمان شامل ترجیحات و خواسته‌ها.	رحماواتی و همکاران ^{۱۰} (۲۰۲۱)
		نصرالله‌زاده (۱۳۹۳)
		آدامسکی ^{۱۱} (۲۰۲۰)
	برنامه‌ریزی بعد از زایمان: آماده‌سازی برای شرایط پس از زایمان و نگهداری از نوزاد.	سونگ ^{۱۲} (۲۰۲۰)
		نیکلن ^{۱۳} (۲۰۲۰)
		جوانمردی، و دیگران (۲۰۲۰)

1. Ng, et al.
2. Prescott, Mackie & Rathbone
3. Davis, et al.
4. Choi, et al.
5. Hsiao, et al.
6. Bansah et al
7. Onat & Aba
8. Cramer, Ahn & Chung
9. Shieh, Broome & Stump
10. Rahmawati, et al.
11. Adamski
12. Soong
13. Nikkelen

متغیر	مؤلفه	نویسنده و سال
عوامل عاطفی و روانی	حمایت عاطفی: نیاز به اطلاعات در مورد مدیریت استرس، اضطراب و افسردگی پیش و پس از زایمان.	حسن‌زاده و همکاران ^۱ (۲۰۲۰)
		دویجیانتی، مفدلله، و سوریانینگسیه ^۲ (۲۰۲۲)
		رایانی و همکاران ^۳ (۲۰۲۱)
		نصرالله‌زاده (۱۳۹۳)
	اعتماد	غلامی، و محمدی (۱۳۹۳)
	شبکه‌های حمایت اجتماعی: اطلاعات درباره گروه‌ها و شبکه‌های حمایتی که زنان باردار می‌توانند از آن‌ها بهره‌مند شوند.	لو و همکاران ^۴ (۲۰۲۲)
عوامل قانونی و اجتماعی	شبکه‌های حمایت اجتماعی: اطلاعات درباره گروه‌ها و شبکه‌های حمایتی که زنان باردار می‌توانند از آن‌ها بهره‌مند شوند.	وانگ و لای ^۵ (۲۰۲۴)
		لو و همکاران ^۶ (۲۰۲۲)
	حقوق و مزایای قانونی: آگاهی از حقوق زنان باردار در محل کار و جامعه.	ووگلز- بروک و همکاران ^۷ (۲۰۲۲)
	حمایت‌های اجتماعی: اطلاعات در مورد برنامه‌های حمایتی و مالی دولتی برای زنان باردار و خانواده‌ها.	زیمرن و شاو (۲۰۲۰)
اطلاعات مربوط به نوزاد	بهداشت نوزاد: نیاز به اطلاعات درباره مراقبت‌های اولیه از نوزاد و واکسیناسیون.	بارلسون و همکاران (۲۰۲۰)
		رضایی و همکاران (۲۰۲۲)
	رشد و توسعه نوزاد: آگاهی از مراحل رشد کودک و نشانه‌های طبیعی و غیرطبیعی.	اوکافور و گون ^۸ (۲۰۲۱)
		کولیانسه و همکاران ^۹ (۲۰۲۰)
	مراقبت از نوزاد و شیردهی	جوانمردی و دیگران (۲۰۲۰)
	سلامت جنین	نصرالله‌زاده (۱۳۹۳)
اطلاعات تجربی و خدماتی	سرویس‌های بهداشتی و پزشکی: اطلاعات درباره مکان‌های ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی، پزشکان، و بیمارستان‌ها.	مارتینوویچ، کیم، و استاناروویچ- کاتاوویچ ^{۱۰} (۲۰۲۳)

http://stlm.gom.ac.ir

- Hassanzadeh, et al
- Dwijayanti, Mufdlilah & Suryaningsih
- Rayani, et al
- Lu, et al
- Wang & Lai
- Lu, et al
- Vogels-Broeke, et al
- Okafor & Goon
- Coglianesi, et al
- Martinović, Kim & Stanarević Katavić

متغیر	مؤلفه	نویسنده و سال
	نظرات و تجربیات دیگران: دسترسی به تجربیات	قیاسی (۲۰۲۱)
	سایر زنان باردار یا مادران می‌تواند در روند تصمیم‌گیری و آماده‌سازی کمک‌کننده باشد.	کاب و فوزن ^۱ (۲۰۲۰)
عوامل فرهنگی و اجتماعی	آداب‌ورسوم: آگاهی از آداب‌ورسوم مربوط به زایمان و تربیت کودک در فرهنگ‌های مختلف.	کاسرس و همکاران (۲۰۲۳)
	آموزش‌های مذهبی: راهنمایی‌هایی در مورد اصول و باورهای مذهبی مربوط به بارداری و والدینی.	کنراد (۲۰۲۴)
عوامل مالی	آگاهی از هزینه‌های مربوط به مراقبت‌های دوران بارداری و زایمان	شرفی، امیری فراهانی، حقانی (۲۰۲۰)
	برنامه‌های بیمه: اطلاعات درباره بیمه‌های درمانی و پوشش‌های مربوط به بارداری.	بوسر ^۳ (۲۰۲۰)
	مشارکت در انجمن‌ها و گروه‌های آنلاین برای کسب اطلاعات و دریافت حمایت	کیم و همکاران ^۴ (۲۰۲۰)
	معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی	اوکونو و اجابیلی ^۵ (۲۰۲۱)
		شیه و همکاران (۲۰۲۱)
عوامل فناورانه	مشارکت در انجمن‌ها و گروه‌های آنلاین برای کسب اطلاعات و دریافت حمایت	راثبون، کراس و پرسکات ^۶ (۲۰۲۲)
	معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی	ژو و همکاران ^۷ (۲۰۱۹)
	مشارکت در انجمن‌ها و گروه‌های آنلاین برای کسب اطلاعات و دریافت حمایت	چلک، و ریاحی (۱۳۹۶)
	معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی	مرل ^۸ (۲۰۱۶)
	مشارکت در انجمن‌ها و گروه‌های آنلاین برای کسب اطلاعات و دریافت حمایت	زو و همکاران ^۹ (۲۰۱۹)
	معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی	شیه و همکاران ^{۱۰} (۲۰۱۹)
	مشارکت در انجمن‌ها و گروه‌های آنلاین برای کسب اطلاعات و دریافت حمایت	برلسون و همکاران ^{۱۱} (۲۰۲۰)
	معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی	(مارتینوویچ، کیم و استاناروویچ- کاتاویچ ^{۱۲} ، ۲۰۲۳)
		چلک، و ریاحی (۱۳۹۶)

1. Kubb & Foran
2. Lu, Liu & Yuan
3. Buser
4. Kim, et al
5. Ukonu & Ajaebili
6. Rathbone, Cross & Prescott (2022)
7. Zhu, et al
8. Merle
9. Zhu et al
10. Shih et al
11. Burleson et al
12. Martinović, Kim & Stanarević Katavić

عوامل موثر بر نیاز اطلاعاتی زنان باردار در قالب پرسش‌نامه در نه مؤلفه و ۳۳ گویه دسته‌بندی شد و در اختیار خبرگان قرار گرفت و پاسخ آن‌ها در جدول ۴ قابل مشاهده است.

جدول ۴. پاسخ خبرگان به عوامل موثر بر نیاز اطلاعاتی زنان باردار

شاخص اصلی	گویه‌ها	تعداد ۱	تعداد ۲	تعداد ۳	تعداد ۴	تعداد ۵
عوامل نیازهای پزشکی و بهداشتی	عامل دسترسی به اطلاعات در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۲	۲	۵
	عامل اطلاعات در مورد خطرات بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۲	۵	۲
	عامل پیش‌زمینه پزشکی: اطلاعات درباره وضعیت سلامت زنان قبل از بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۱	۶	۲
	عامل مراقبت‌های دوران بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۱	۲	۵	۱
	عامل عوارض بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۳	۳	۳
	عامل تغذیه مناسب دوران بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۱	۱	۱	۶
عوامل تحصیلی و آموزشی	میزان شناسایی نیازهای اطلاعاتی عوامل تحصیلی و آموزشی مؤثر بر رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۲	۳	۴
	عامل آموزش‌های پیش از زایمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۱	۳	۵
	عامل آموزش مرتبط با دوران بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۰	۷	۰
	عامل دوره‌های آموزشی درباره مراقبت از نوزاد، شیردهی و مدیریت استرس در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۳	۳	۳
	عامل برنامه‌ریزی برای زایمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۱	۴	۳	۱
	عامل برنامه‌ریزی بعد از زایمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۳	۴	۲
عوامل عاطفی و روانی	عامل حمایت عاطفی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۱	۲	۳	۳
	عامل اعتماد به رسانه‌های عمومی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۲	۰	۳	۴

شخص اصلی	گویه‌ها	تعداد ۱	تعداد ۲	تعداد ۳	تعداد ۴	تعداد ۵
	عامل اعتماد به پزشک در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۳	۲	۲
	عامل اعتماد به کادر درمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۱	۱	۴	۱
	عامل اعتماد به اینترنت و شبکه‌های اجتماعی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۱	۰	۳	۱	۲
عوامل قانونی و اجتماعی	عامل شبکه‌های حمایت اجتماعی: اطلاعات درباره گروه‌ها و شبکه‌های حمایتی که زنان باردار می‌توانند از آن‌ها بهره‌مند شوند در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۱	۰	۴	۴	۰
	عامل حمایت‌های اجتماعی: اطلاعات در مورد برنامه‌های حمایتی و مالی دولتی برای زنان باردار و خانواده‌ها در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۰	۵	۴
	عامل حقوق و مزایای قانونی: آگاهی از حقوق زنان باردار در محل کار و جامعه در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۱	۴	۴
اطلاعات مربوط به نوزاد	عامل بهداشت نوزاد در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۱	۵	۳
	عامل رشد و توسعه نوزاد در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۱	۵	۳
	عامل مراقبت از نوزاد و شیردهی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۲	۳	۴
	عامل سلامت جنین در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۰	۶	۳
اطلاعات تجربی و خدماتی	عامل سرویس‌های بهداشتی و پزشکی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۱	۵	۳
	عامل نظرات و تجربیات دیگران در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۱	۴	۴
	عامل آداب و رسوم در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۱	۴	۲	۲
	عامل آموزش‌های مذهبی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۱	۳	۲	۳
عوامل مالی	عامل آگاهی از هزینه‌های مربوط به مراقبت‌های دوران بارداری و زایمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۱	۵	۳

شاخص اصلی	گویه‌ها	تعداد ۱	تعداد ۲	تعداد ۳	تعداد ۴	تعداد ۵
	عامل برنامه‌های بیمه در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۰	۰	۶	۳
عوامل فناوریانه	عامل مشارکت در انجمن‌ها و گروه‌های آنلاین برای کسب اطلاعات و دریافت حمایت در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۱	۲	۵	۱
	عامل معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۱	۰	۷	۱
	اطلاعات مرتبط با حوزه فعالیت‌های بدنی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰	۱	۰	۳	۳

۳۳ عامل موردنظر در ادامه با کاربریست روش دلفی فازی غربال شدند. روش دلفی فازی یک مرحله‌ای بوده و نسبت به فنون آماری دارای مزیت است. جدول زیر خروجی دلفی فازی را برای عوامل مؤثر بر نیازهای اطلاعاتی زنان باردار را نشان می‌دهد.

جدول ۵. خروجی دلفی فازی برای عوامل

شاخص اصلی	گویه‌ها	میانگین فازی			میانگین قطعی	وضعیت
عوامل نیازهای پزشکی و بهداشتی	عامل دسترسی به اطلاعات در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۸۳	۰,۸۳۳	۰,۹۴۴	۰,۷۸۷	تایید
	عامل اطلاعات در مورد خطرات بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۰۰	۰,۷۵۰	۰,۹۴۴	۰,۷۳۱	تایید
	عامل پیش‌زمینه پزشکی: اطلاعات درباره وضعیت سلامت زنان قبل از بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۲۸	۰,۷۷۸	۰,۹۷۳	۰,۷۵۹	تایید
	عامل مراقبت‌های دوران بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۴۱۷	۰,۶۶۷	۰,۸۸۹	۰,۶۵۷	رد
	عامل عوارض بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۰۰	۰,۷۵۰	۰,۹۱۷	۰,۷۳۲	تایید
	عامل تغذیه مناسب دوران بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۸۳	۰,۸۳۳	۰,۹۱۷	۰,۷۷۸	تایید
عوامل تحصیلی و آموزشی	میزان شناسایی نیازهای اطلاعاتی عوامل تحصیلی و آموزشی مؤثر بر رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۵۶	۰,۸۰۶	۰,۹۴۴	۰,۷۶۹	تایید
	عامل آموزش‌های پیش از زایمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۶۱۱	۰,۸۶۱	۰,۹۷۳	۰,۸۱۵	تایید

شاخص اصلی	گویه‌ها	میانگین فازی			میانگین قطعی	وضعیت
	عامل آموزش مرتبط با دوران بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۳۸۹	۰,۵۸۳	۰,۷۷۸	۰,۵۸۳	رد
	عامل دوره‌های آموزشی درباره مراقبت از نوزاد، شیردهی و مدیریت استرس در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۰۰	۰,۷۵۰	۰,۹۱۷	۰,۷۲۲	تایید
	عامل برنامه‌ریزی برای زایمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۳۶۱	۰,۶۱۱	۰,۸۳۳	۰,۶۰۲	رد
	عامل برنامه‌ریزی بعد از زایمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۴۷۲	۰,۷۲۲	۰,۹۱۷	۰,۷۰۴	تایید
عوامل عاطفی و روانی	عامل حمایت عاطفی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۴۷۲	۰,۷۲۲	۰,۸۸۹	۰,۶۹۴	رد
	عامل اعتماد به رسانه‌های عمومی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۰۰	۰,۷۵۰	۰,۸۸۹	۰,۷۱۳	تایید
	عامل اعتماد به پزشک در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۳۶۱	۰,۵۵۶	۰,۶۹۴	۰,۵۳۷	رد
	عامل اعتماد به کادر درمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۳۳۳	۰,۵۲۸	۰,۶۹۴	۰,۵۱۹	رد
	عامل اعتماد به اینترنت و شبکه‌های اجتماعی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۳۰۶	۰,۴۷۲	۰,۶۱۱	۰,۴۶۳	رد
عوامل قانونی و اجتماعی	عامل شبکه‌های حمایت اجتماعی: اطلاعات درباره گروه‌ها و شبکه‌های حمایتی که زنان باردار می‌توانند از آن‌ها بهره‌مند شوند در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۳۳۳	۰,۵۵۶	۰,۸۰۶	۰,۵۶۵	رد
	عامل حمایت‌های اجتماعی: اطلاعات در مورد برنامه‌های حمایتی و مالی دولتی برای زنان باردار و خانواده‌ها در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۶۱۱	۰,۸۶۱	۱,۰۰۰	۰,۸۲۴	تایید
	عامل حقوق و مزایای قانونی: آگاهی از حقوق زنان باردار در محل کار و جامعه در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۸۳	۰,۸۳۳	۰,۹۷۳	۰,۷۹۶	تایید
	عامل بهداشت نوزاد در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۵۶	۰,۸۰۶	۰,۹۷۳	۰,۷۷۸	تایید
اطلاعات مربوط به نوزاد	عامل رشد و توسعه نوزاد در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۵۶	۰,۸۰۶	۰,۹۷۳	۰,۷۷۸	تایید
	عامل مراقبت از نوزاد و شیردهی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۵۶	۰,۸۰۶	۰,۹۴۴	۰,۷۶۹	تایید
	عامل سلامت جنین در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۸۳	۰,۸۳۳	۱,۰۰۰	۰,۸۰۶	تایید

شاخص اصلی	گویه‌ها	میانگین فازی			میانگین قطعی	وضعیت
اطلاعات تجربی و خدماتی	عامل سرویس‌های بهداشتی و پزشکی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۵۶	۰,۸۰۶	۰,۹۷۲	۰,۷۷۸	تأیید
	عامل نظرات و تجربیات دیگران در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۸۳	۰,۸۳۳	۰,۹۷۲	۰,۷۹۶	تأیید
	عامل آداب‌ورسوم در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۳۸۹	۰,۶۳۹	۰,۸۳۳	۰,۶۲۰	رد
	عامل آموزش‌های مذهبی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۴۴۴	۰,۶۹۴	۰,۸۶۱	۰,۶۶۷	رد
عوامل مالی	عامل آگاهی از هزینه‌های مربوط به مراقبت‌های دوران بارداری و زایمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۵۶	۰,۸۰۶	۰,۹۷۲	۰,۷۷۸	تأیید
	عامل برنامه‌های بیمه در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۵۸۳	۰,۸۳۳	۱,۰۰۰	۰,۸۰۶	تأیید
عوامل فناوریانه	عامل مشارکت در انجمن‌ها و گروه‌های آنلاین برای کسب اطلاعات و دریافت حمایت در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۴۱۷	۰,۶۶۷	۰,۸۸۹	۰,۶۵۷	رد
	عامل معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۴۷۲	۰,۷۲۲	۰,۹۴۴	۰,۷۱۳	تأیید
	اطلاعات مرتبط با حوزه فعالیت‌های بدنی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۴۱۷	۰,۶۱۱	۰,۷۲۲	۰,۵۸۳	رد

عواملی که عدد دیفازی آن‌ها بیشتر از ۰/۷ است برای اولویت‌بندی نهایی با مارکوس انتخاب شدند. ۲۱ عامل دارای عدد دیفازی بالاتر از ۰/۷ بودند و برای تحلیل نهایی در نظر گرفته شدند. جدول شماره ۶، لیست عوامل نهایی مطالعه را نشان می‌دهد.

جدول ۶. لیست عوامل نهایی

شاخص اصلی	گویه‌ها	میانگین قطعی	وضعیت
عوامل نیازهای پزشکی و بهداشتی	عامل دسترسی به اطلاعات در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۸۷	تأیید
	عامل اطلاعات در مورد خطرات بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۳۱	تأیید
	عامل پیش‌زمینه پزشکی: اطلاعات درباره وضعیت سلامت زنان قبل از بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۵۹	تأیید

شاخص اصلی	گویه‌ها	میانگین قطعی	وضعیت
	عامل عوارض بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۲۲	تأیید
	عامل تغذیه مناسب دوران بارداری در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۷۸	تأیید
عوامل تحصیلی و آموزشی	میزان شناسایی نیازهای اطلاعاتی عوامل تحصیلی و آموزشی مؤثر بر رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۶۹	تأیید
	عامل آموزش‌های پیش از زایمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۸۱۵	تأیید
	عامل دوره‌های آموزشی درباره مراقبت از نوزاد، شیردهی، و مدیریت استرس در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۲۲	تأیید
	عامل برنامه‌ریزی بعد از زایمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۰۴	تأیید
عوامل عاطفی و روانی	عامل اعتماد به رسانه‌های عمومی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۱۳	تأیید
عوامل قانونی و اجتماعی	عامل حمایت‌های اجتماعی: اطلاعات در مورد برنامه‌های حمایتی و مالی دولتی برای زنان باردار و خانواده‌ها در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۸۲۴	تأیید
	عامل حقوق و مزایای قانونی: آگاهی از حقوق زنان باردار در محل کار و جامعه در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۹۶	تأیید
اطلاعات مربوط به نوزاد	عامل بهداشت نوزاد در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۷۸	تأیید
	عامل رشد و توسعه نوزاد در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۷۸	تأیید
	عامل مراقبت از نوزاد و شیردهی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۶۹	تأیید
	عامل سلامت جنین در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۸۰۶	تأیید
اطلاعات تجربی و خدماتی	عامل سرویس‌های بهداشتی و پزشکی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۷۸	تأیید
	عامل نظرات و تجربیات دیگران در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۹۶	تأیید
عوامل مالی	عامل آگاهی از هزینه‌های مربوط به مراقبت‌های دوران بارداری و زایمان در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۷۸	تأیید
	عامل برنامه‌های بیمه در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۸۰۶	تأیید
عوامل فناوریانه	عامل معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی در رفع نیازهای اطلاعاتی زنان باردار به چه میزان حائز اهمیت است؟	۰,۷۱۳	تأیید

http://stjm.gom.ac.ir

در ادامه شاخص‌های چهارگانه روش مارکوس شامل K_i^+ ، K_i^- و $f(K_i^+)$ و $f(K_i^-)$ برای ارزیابی نهایی استفاده می‌شوند از روی آخرین جدول، امتیازات نهایی هر عامل را نشان می‌دهند و ملاک اولویت‌بندی نهایی خواهند بود.

جدول ۷. رتبه‌بندی عوامل

رتبه‌بندی نهایی	امتیاز نهایی	$F(K_i^+)$	$f(K_i^-)$	K_i^+	K_i^-	$si(sum)$	عوامل مؤثر
1	0.774	0.613253	0.386747	0.963	1.527	0.953	عامل حمایت‌های اجتماعی: اطلاعات در مورد برنامه‌های حمایتی و مالی دولتی
4	0.67	0.613457	0.386543	0.833	1.322	0.825	عامل اطلاعات در مورد آموزش‌های پیش از زایمان
14	0.626	0.61332	0.38668	0.778	1.234	0.77	عامل اطلاعات در مورد سلامت جنین
20	0.551	0.613431	0.386569	0.685	1.087	0.678	عامل اطلاعات در مورد برنامه‌های بیمه
19	0.569	0.613326	0.386674	0.708	1.123	0.701	عامل حقوق و مزایای قانونی: آگاهی از حقوق زنان باردار در محل کار و جامعه
18	0.581	0.61349	0.38651	0.722	1.146	0.715	عامل نظرات و تجربیات دیگران
15	0.611	0.613232	0.386768	0.76	1.205	0.752	عامل دسترسی به اطلاعات
4	0.67	0.613457	0.386543	0.833	1.322	0.825	عامل اطلاعات در مورد تعهده مناسب دوران بارداری
3	0.685	0.613255	0.386745	0.852	1.351	0.843	عامل اطلاعات در مورد بهداشت نوزاد
7	0.655	0.613378	0.386622	0.815	1.293	0.807	عامل اطلاعات در مورد رشد و توسعه نوزاد
2	0.691	0.613309	0.386691	0.86	1.364	0.851	عامل اطلاعات در مورد سرویس‌های بهداشتی و پزشکی
7	0.655	0.613378	0.386622	0.815	1.293	0.807	عامل آگاهی از هزینه‌های مربوط به مراقبت‌های دوران بارداری و زایمان
15	0.611	0.613232	0.386768	0.76	1.205	0.752	میزان شناسایی نیازهای اطلاعاتی عوامل تحصیلی و آموزشی مؤثر
11	0.64	0.613405	0.386595	0.796	1.263	0.788	عامل اطلاعات در مورد مراقبت از نوزاد و شیردهی
15	0.611	0.613232	0.386768	0.76	1.205	0.752	عامل پیش‌زمینه پزشکی: اطلاعات درباره وضعیت سلامت زنان قبل از بارداری
11	0.64	0.613405	0.386595	0.796	1.263	0.788	عامل اطلاعات در مورد خطرات بارداری
4	0.67	0.613457	0.386543	0.833	1.322	0.825	عامل اطلاعات در مورد عوارض بارداری
11	0.64	0.613405	0.386595	0.796	1.263	0.788	عامل دوره‌های آموزشی درباره مراقبت از نوزاد، شیردهی، و مدیریت استرس
7	0.655	0.613378	0.386622	0.815	1.293	0.807	عامل اعتماد به رسانه‌های عمومی
7	0.655	0.613378	0.386622	0.815	1.293	0.807	عامل معرفی منابع دیجیتال مفید برای دنبال کردن بارداری و یادآوری‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی
20	0.551	0.613431	0.386569	0.685	1.087	0.678	عامل اطلاعات در مورد برنامه‌ریزی بعد از زایمان
						0.99	گزینه ایدئال
						0.624	گزینه ضدایدئال

/http://stun.gom.ac.ir

براساس امتیازات هر عامل در جدول شماره ۷، عوامل حمایت‌های اجتماعی: اطلاعات در مورد

برنامه‌های حمایتی و مالی دولتی، اطلاعات در مورد سرویس‌های بهداشتی و پزشکی، اطلاعات در مورد بهداشت نوزاد، اطلاعات در مورد تغذیه مناسب دوران بارداری، اطلاعات در مورد آموزش‌های پیش از زایمان، و اطلاعات در مورد عوارض بارداری به ترتیب دارای بیشترین اولویت هستند.

۶. بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف شناسایی و رتبه‌بندی عوامل مؤثر بر نیازهای اطلاعاتی زنان باردار انجام شده است. بدین منظور در ابتدا با مرور پیشینه و مصاحبه با خبرگان حوزه علم اطلاعات و دانش‌شناسی، ۳۳ عامل شناسایی شد که بعد از غربال دلفی فازی به ۲۱ مؤلفه نهایی رسید. مراحل پژوهش حاضر عبارتند از: مرور پیشینه، مصاحبه با خبرگان در حوزه علم اطلاعات و دانش‌شناسی، غربال شاخص‌های استخراجی با توزیع پرسش‌نامه‌های خبره‌سنجی و استفاده از روش دلفی فازی برای غربال عوامل مؤثر بر نیازهای اطلاعاتی زنان باردار. مراحل انجام کار بدین صورت بود که برای گردآوری و فازی‌سازی دیدگاه خبرگان در پژوهش حاضر از طیف لیکرت پنج‌درجه استفاده شد. براساس امتیازات هر عامل در جدول شماره ۷، عوامل حمایت‌های اجتماعی: اطلاعات در مورد برنامه‌های حمایتی و مالی دولتی، اطلاعات در مورد سرویس‌های بهداشتی و پزشکی، اطلاعات در مورد بهداشت نوزاد، اطلاعات در مورد تغذیه مناسب دوران بارداری، اطلاعات در مورد آموزش‌های پیش از زایمان، و اطلاعات در مورد عوارض بارداری به ترتیب دارای بیشترین اولویت هستند.

زنان باردار نیاز دارند که از برنامه‌ها و حمایت‌های مالی دولتی آگاه باشند تا بتوانند از خدمات بهداشتی و درمانی به‌طور مؤثرتر استفاده کنند. این اطلاعات شامل انواع بیمه‌ها، یارانه‌ها، کمک‌های مالی ویژه بارداری، و سایر برنامه‌های حمایتی است. درواقع، اطلاع از این برنامه‌ها، به‌ویژه برای زنان باردار در شرایط اقتصادی دشوار، به کاهش نگرانی‌های مالی و افزایش دسترسی به خدمات بهداشتی کمک خواهد کرد. دسترسی به اطلاعات دقیق در مورد خدمات پزشکی، مراکز بهداشتی، پزشکان متخصص، و روش‌های درمانی مختلف، برای زنان باردار حیاتی است. این اطلاعات شامل جزئیات درباره پزشکان متخصص زنان و زایمان، مراکز درمانی و بیمارستان‌های ویژه، و همچنین نحوه دسترسی به خدمات بهداشتی اولیه و اضطراری است. این حمایت‌ها به زنان باردار کمک می‌کنند تا انتخاب‌های بهتری در زمینه مراقبت‌های پزشکی خود داشته باشند و درصورت نیاز به خدمات اورژانسی، تصمیم‌گیری‌های بهتری انجام دهند. به عبارتی، از آنجا که سلامت نوزاد از نگرانی‌های اصلی زنان باردار است و اطلاعات در مورد بهداشت نوزاد، ازجمله مراقبت‌های پس از تولد، واکسیناسیون، تغذیه و مراقبت‌های ویژه برای نوزادان نارس یا بیمار، بسیار حائز اهمیت است، این اطلاعات می‌تواند به زنان کمک کند تا از سلامت نوزاد خود مراقبت کنند و از عوارض احتمالی

جلوگیری کنند. همچنین این اطلاعات می‌تواند به ارتقا آگاهی‌های زنان در مورد شیوه‌های صحیح مراقبت از نوزاد پس از تولد و پیشگیری از بیماری‌ها و عفونت‌ها کمک کند. تغذیه در دوران بارداری نقشی حیاتی در سلامت مادر و نوزاد ایفا می‌کند.

از طرفی، اطلاعات در مورد تغذیه صحیح و مناسب می‌تواند به زنان باردار کمک کند تا انتخاب‌های غذایی بهتری داشته باشند که بر رشد سالم جنین و حفظ سلامت خودشان اثرگذار است. این اطلاعات شامل آگاهی از مواد غذایی مغذی، مصرف مکمل‌ها، و همچنین خطرات ناشی از تغذیه نامناسب است. توجه به تغذیه صحیح نه تنها در سلامت جسمانی مادر و نوزاد مؤثر است، بلکه می‌تواند از بروز مشکلاتی مانند دیابت بارداری یا فشار خون بالا جلوگیری کند. آموزش‌های پیش از زایمان می‌تواند به زنان باردار کمک کنند تا با روند بارداری، تولد، و مراقبت از نوزاد خود آشنا شوند. این آموزش‌ها ممکن است شامل اطلاعاتی درباره مراحل زایمان، تکنیک‌های آرام‌سازی، روش‌های دردکشی، نحوه مراقبت از نوزاد، و تغذیه مناسب بعد از زایمان باشند. این نوع آموزش‌ها می‌تواند اضطراب و نگرانی‌های زنان باردار را کاهش دهند و به آن‌ها اطمینان دهند که آمادگی لازم برای رویارویی با چالش‌های بارداری و زایمان را دارند. آگاهی از عوارض احتمالی بارداری، از جمله مشکلاتی مانند فشار خون بالا، دیابت بارداری، خون‌ریزی، یا اختلالات روانی مانند افسردگی پس از زایمان، برای زنان باردار ضروری است. اطلاعات دقیق و به موقع در این زمینه می‌تواند به زنان باردار کمک کند تا در صورت بروز علائم خطر، سریعاً اقدامات لازم را انجام دهند و از خطرات احتمالی جلوگیری کنند. این آگاهی‌ها همچنین می‌تواند به زنان کمک کنند تا درک بهتری از بدن خود داشته باشند و از درمان‌های مناسب بهره‌مند شوند.

تحلیل این عوامل نشان‌دهنده اهمیت بالای حمایت‌های اجتماعی در دوران بارداری است. نیاز به اطلاعات در این زمینه‌ها، به‌ویژه در دوران بارداری، درواقع به‌طور مستقیم با سلامت و رفاه زنان باردار و نوزادان در ارتباط است. هر یک از این عوامل، ابعاد مختلفی از حمایت اجتماعی را در نظر می‌گیرد که در بهبود کیفیت زندگی و سلامت این گروه از افراد مؤثر است. بنابراین، فراهم‌سازی و انتشار اطلاعات دقیق و جامع در این زمینه‌ها می‌تواند نقش مؤثری در بهبود کیفیت زندگی زنان باردار و نوزادان ایفا کند. از این‌رو، براساس نتایج پژوهش حاضر پیشنهاد می‌شود که پژوهشگران به عوامل فناورانه، عوامل عاطفی و روانی نیاز اطلاعاتی زنان بارداری بپردازند. همچنین پیشنهاد می‌گردد به ایجاد پلتفرم‌های آموزشی پرداخته شود.

منابع

- انصاری‌نیاکی، م.، همایون، گ.، رضوی، س.، و کاهویی، م. (۱۳۹۳). نیازهای اطلاعاتی مرتبط با سلامت زنان پیش و حین بارداری. در همایش ملی ارتقاء سلامت دهان و دندان خانواده (اولین همایش سالانه پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی سمنان. سمنان. <https://sid.ir/paper/886991/fa>
- سیدحسینی، ش.، ابراهیمی‌دواسی، س.، نجفی‌شرح‌آباد، ف.، خسروی، ز.، و خسروی، ع. (۱۴۰۱). رفتار اطلاع‌یابی زنان باردار مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر بوشهر در سال ۱۳۹۹. *اطلاع‌رسانی پزشکی نوین*. ۸(۲)، ۱۱۴-۱۲۵. <http://jmis.hums.ac.ir/article-1-367-fa.html>
- موسوی‌چلک، الف.، و ریاحی، ع. (۱۳۹۶). نیازهای اطلاعاتی زنان باردار مراجعه‌کننده به مراکز بهداشتی و درمانی شهر بهشهر در سال ۱۳۹۵. *مجله تحقیقات سلامت*، ۶(۳)، ۱۶۵-۱۷۴.
- میرزائی، الف.، حریری، ن.، و مطلبی، د. (۱۴۰۰). فراتحلیل مطالعات رفتار اطلاع‌یابی دانشجویان و اعضای هیئت علمی در پایگاه‌های اطلاعاتی ISC و ProQuest. *فصلنامه تحقیقات کتابداری و اطلاع‌رسانی دانشگاهی*، ۵۵(۳)، ۹۳-۱۱۱. doi: 10.22059/jlib.2022.339030.1593
- نصراله‌زاده، ش. (۱۳۹۳). رفتار اطلاع‌یابی سلامت زنان باردار: یک مطالعه گراند تئوری. *تعامل انسان و اطلاعات*، ۱(۴)، ۲۷۰-۲۸۱. <http://hii.khu.ac.ir/article-1-2411-fa.html>
- خدابخش، الف.، حریری، ن.، و نوشین‌فرد، ف. (۱۴۰۳). نقش توانایی‌های شناختی در رفتار جستجوی وب (مطالعه موردی روان‌شناسی: اعضای هیئت علمی و دانشجویان تحصیلات تکمیلی حوزه‌های مختلف علوم). *نشریه فرهنگ و ارتقاء سلامت*، ۸(۱)، ۹۹-۱۰۶. <http://ijhp.ir/article-1-894-fa.html>
- غلامی، خ.، و محمدی، ش. (۱۳۹۳). تعامل اطلاعاتی زنان باردار در فروم اینترنتی نی‌نی سایت. *تعامل انسان و اطلاعات*، ۱(۴)، ۳۰۵-۳۱۸. <http://hii.khu.ac.ir/article-1-2414-fa.html>
- تقوی، ح.، و اختیاری، ف. (۱۳۹۸). حمایت اجتماعی، رفتار اطلاع‌یابی دانشجویان: نقش میانجی درگیری تحصیلی. *تحقیقات کتابداری و اطلاع‌رسانی دانشگاهی*، ۵۳(۴)، ۹۷-۱۱۰. doi: 10.22059/jlib.2020.299249.1473
- کیهانی، ر.، کیانی، م.، و هاشم‌زاده، م. (۱۳۹۸). نقش هدف‌های اجتماعی به عنوان یک متغیر شناخت اجتماعی در رفتار اطلاع‌یابی، *پروژه‌نامه کتابداری و اطلاع‌رسانی*. ۹(۱)، ۱۲۴-۱۴۴. doi: 10.22067/riis.v9i1.62648

References

- Adamski, M., Truby, H., M. Klassen, K., Cowan, S., & Gibson, S. (2020). Using the internet: nutrition information-seeking behaviours of lay people enrolled in a massive online nutrition course. *Nutrients*, 12(3), 750.
- Afulani, P. A. E. (2015). *Determinants of maternal health and health-seeking behavior in sub-Saharan Africa: The role of quality of care*. University of California, Los Angeles.
- Akpoghiran, I. P. (2020). Communication source of seeking health information among women: a study in Orerokpe, Delta state, Nigeria. *KIU Journal of Social Sciences*, 6(1), 319-328.
- Bakar, A. B. A. (2011). Information seeking behaviours of rural women in Malaysia. *Library Philosophy and Practice*, 2011, 461-8.
- Bansah, M., O'Brien, B., & Oware-Gyekye, F. (2009). Perceived prenatal learning needs of multigravid Ghanaian women. *Midwifery*, 25(3), 317-326.

- Burleson, G., Naseem, M., & Toyama, K. (2020, June). An exploration of African-American pregnant women's information-seeking behavior in Detroit. In *Proceedings of the 2020 International Conference on Information and Communication Technologies and Development* (pp. 1-12).
- Buser, J. M., Moyer, C. A., Boyd, C. J., Zulu, D., Ngoma-Hazemba, A., Mtenje, J. T., ... & Lori, J. R. (2020). Cultural beliefs and health-seeking practices: Rural Zambians' views on maternal-newborn care. *Midwifery*, 85, 102686.
- Cáceres, Á. L., Ramesh, R. M., Newmai, P., Kikon, R., & Deckert, A. (2023). Perceptions, health seeking behavior and utilization of maternal and newborn health services among an indigenous tribal community in Northeast India—a community-based mixed methods study. *Frontiers in Public Health*, 11, 1139334.
- Choi, H., Park, J. Y., Yeo, J. K., Oh, M. M., Moon, D. G., Lee, J. G., & Bae, J. H. (2015). Population-based survey on disease insight, quality of life, and health-seeking behavior associated with female urinary incontinence. *International Neurourology Journal*, 19(1), 39.
- Coglianesi, F., Beltrame Vriz, G., Soriani, N., Piras, G. N., Comoretto, R. I., Clemente, L., ... & Gregori, D. (2020). Effect of online health information seeking on anxiety in hospitalized pregnant women: Cohort study. *JMIR Medical Informatics*, 8(5), e16793.
- Conrad, M. (2024). Health information-seeking internet behaviours among pregnant women: a narrative literature review. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 42(2), 194-208.
- Cramer, E. M., Ahn, S., & Chung, J. E. (2024). Communication Needs about Preeclampsia and Other Hypertensive Disorders of Pregnancy: Applying the Theory of Motivated Information Management. *The International Journal of Health, Wellness and Society*, 14(2), 99.
- Davis, A. M., Wambach, K. A., Nelson, E. L., Odar, C., Lillis, T., McKinley, A., & Gallagher, M. (2014). Health behavior change in pregnant women: a two-phase study. *Telemedicine and e-Health*, 20(12), 1165-1169.
- Dwijayanti, N., Mufdlilah, M., & Suryaningsih, E. K. (2022). The role of midwives in the application of classroom services for pregnant women during the COVID-19 pandemic period. *International Journal of Health and Medical Sciences*, 5(3), 228-239.
- Galarce, E. M., Ramanadhan, S., & Viswanath, K. (2011). Health information seeking. In *The Routledge handbook of health communication* (pp. 194-207). Routledge.
- Ghiassi, A. (2021). Health information needs, sources of information, and barriers to accessing health information among pregnant women: a systematic review of research. *The journal of maternal-fetal & neonatal medicine*, 34(8), 1320-1330.
- Hassanzadeh, R., Abbas-Alizadeh, F., Meedya, S., Mohammad-Alizadeh-Charandabi, S., & Mirghafourvand, M. (2020). Fear of childbirth, anxiety and depression in three groups of primiparous pregnant women not attending, irregularly attending and regularly attending childbirth preparation classes. *BMC women's health*, 20, 1-8.
- Hsiao, S. H., Hsu, H. Y., Erickson, S. R., Lu, T. S., & Wu, C. H. (2023). Seeking health information online among US pregnant women: findings from the 2009-2018 National Health Interview Surveys. *Women & Health*, 63(1), 59-69.
- Kim, H. K., Ahn, J., Atkinson, L., & Kahlor, L. A. (2020). Effects of COVID-19 misinformation on information seeking, avoidance, and processing: A multicounty comparative study. *Science*

- Communication*, 42(5), 586-615.
- Kotecha, P., Patel, S., Shah, S., Katara, P., & Madan, G. (2012). Health seeking behavior and utilization of health services by pregnant mothers in Vadodara slums. *Healthline*, 3(1), 30-32.
- Kubb, C., & Foran, H. M. (2020). Online health information seeking by parents for their children: systematic review and agenda for further research. *Journal of Medical Internet Research*, 22(8), e19985.
- Lu, L., Liu, J., & Yuan, Y. C. (2020). Health information seeking behaviors and source preferences between Chinese and US populations. *Journal of health communication*, 25(6), 490-500.
- Lu, Q., Chang, A., Yu, G., Yang, Y., & Schulz, P. J. (2022). Social capital and health information seeking in China. *BMC Public Health*, 22(1), 1525.
- Lucas C, Charlton K, Brown L, Brock E, Cummins L (2015) .Review of patient satisfaction with services provided by general practitioners in an antenatal shared care program. *Aust Fam Physician*, 44, 317-321.
- Martinović, I., Kim, S. U., & Stanarević Katavić, S. (2023). Study of health information needs among adolescents in Croatia shows distinct gender differences in information seeking behaviour. *Health Information & Libraries Journal*, 40(1), 70-91.
- Merrell, L. K. (2016). Exploration of the pregnancy-related health information seeking behavior of women who gave birth in the past year.
- Ng, E., Seman, R. A. A., & Tee, J. N. (2018). Factors Influencing Health Information Seeking Behaviour Among Young Adults in UCSI University. *Jurnal Pengajian Media Malaysia*, 20(2), 69-86.
- Nikkelen, S. W., van Oosten, J. M., & van den Borne, M. M. (2020). Sexuality education in the digital era: Intrinsic and extrinsic predictors of online sexual information seeking among youth. *The Journal of Sex Research*.
- Okafor, U. B., & Goon, D. T. (2021). Physical activity in pregnancy: beliefs, benefits, and information-seeking practices of pregnant women in South Africa. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 787-798.
- Onat, G., & Aba, Y. (2014). Health-promoting lifestyles and related factors among pregnant women. *Turkish Journal of Public Health*, 12(2), 69-79.
- Pasinliog˘ lu T. (2004). Health education for pregnant women: The role of background characteristics. *Patient Educ Couns*, 53(1), 101-6.
- Prescott, J., Mackie, L., & Rathbone, A. L. (2018). Predictors of health anxiety during pregnancy. *Mhealth*, 4, 16.
- Rahmawati, F., & Atmojo, I. R. W. (2021). Analisis media digital video pembelajaran abad 21 menggunakan aplikasi canva pada pembelajaran IPA. *Jurnal Basicedu*, 5(6), 6271-6279.
- Rathbone, A. L., Cross, D., & Prescott, J. (2022). The use of social media, online support groups, and apps for pregnant women during COVID-19. In *Digital Innovations for Mental Health Support* (pp. 78-101). IGI Global.
- Rayani, M., Rayani, S., & Najafi-Sharjabad, F. (2021). COVID-19-related knowledge, risk perception, information seeking, and adherence to preventive behaviors among undergraduate students, southern Iran. *Environmental Science and Pollution Research*, 28(42), 59953-59962.

- Rezaee, R., Ravangard, R., Amani, F., Dehghani Tafti, A., Shokrpour, N., & Bahrami, M. A. (2022). Healthy lifestyle during pregnancy: Uncovering the role of online health information seeking experience. *PLoS One*, 17(8), e0271989.
- Rowlands, I. J., Loxton, D., Dobson, A., & Mishra, G. D. (2015). Seeking health information online: association with young Australian women's physical, mental, and reproductive health. *Journal of medical Internet research*, 17(5), e4048.
- Sharifi, M., Amiri-Farahani, L., Haghani, S., & Hasanpoor-Azghady, S. B. (2020). Information needs during pregnancy and its associated factors in afghan pregnant migrant women in Iran. *Journal of primary care & community health*, 11, 2150132720905949.
- Shieh, C., Broome, M. E., & Stump, T. E. (2010). Factors associated with health information-seeking in low-income pregnant women. *Women & health*, 50(5), 426-442.
- Soong, A., Au, S. T., Kyaw, B. M., Theng, Y. L., & Tudor Car, L. (2020). Information needs and information seeking behaviour of people with dementia and their non-professional caregivers: a scoping review. *BMC geriatrics*, 20, 1-17.
- Spink, A., & Cole, C. (2001). Information and poverty: Information-seeking channels used by African American low- income households. *Library & information science research*, 23(1), 45-65.
- Ukonu, M. O., & Ajaebili, N. C. (2021). Socio-Cultural Determinants of Women's Health Information Opportunities in Nsukka, Southeast Nigeria. *Asian Women*, 37(1), 25-49.
- Vogels-Broeke, M., Daemers, D., Budé, L., de Vries, R., & Nieuwenhuijze, M. (2022). Sources of information used by women during pregnancy and the perceived quality. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 22(1), 109.
- Wang, J., & Lai, H. Y. (2024, August). I feel anxious! What should I do? Deciphering the Motivations of Social Support Interaction in Parental Mutual-aid Community. In *Proceedings of the 2024 11th Multidisciplinary International Social Networks Conference* (pp. 29-32).
- Xie, J., He, Z., Burnett, G., & Cheng, Y. (2021). How do mothers exchange parenting-related information in online communities? A meta-synthesis. *Computers in Human Behavior*, 115, 106631.
- Zhu, C., Zeng, R., Zhang, W., Evans, R., & He, R. (2019). Pregnancy-related information seeking and sharing in the social media era among expectant mothers: qualitative study. *Journal of medical Internet research*, 21(12), e13694.
- Zimmerman, M. S., & Shaw Jr, G. (2020). Health information seeking behaviour: a concept analysis. *Health Information & Libraries Journal*, 37(3), 173-191.
- McKinley, C. J., & Wright, P. J. (2014). Informational social support and online health information seeking: Examining the association between factors contributing to healthy eating behavior. *Computers in Human Behavior*, 37, 107-116.
- Humbhi, S.; Tareen, S. A.; & humbhi, A. (2022). Information needs and Information-seeking behavior of undergraduate students: A remote area perspective. *Library Philosophy and Practice (e-journal)*, 6838. 1-23. <https://digitalcommons.unl.edu/libphilprac/6838>.
- Ansari Niaki, M., Homayoun, G., Razavi, S. S., & Kahoei, M. (2014). Information needs related to women's health before and during pregnancy. *National Conference on Promoting Family Oral and Dental Health (First Annual Research Conference of Semnan University of Medical*

- Sciences), Semnan. <https://sid.ir/paper/886991/fa> [In Persian]
- Seyyed Hossini S, Ebrahimi Davvasi S, Najafi Sharjiabad F, Khosravi Z, Khosravi A. (2022). Health Information Seeking Behaviors of Pregnant Women Referred to the Health Centers in Bushehr, Iran. *JMIS*, 8(2), 114-125. <http://jmis.hums.ac.ir/article-1-367-fa.html>. [In Persian]
- Mousavi Chalac A, Riahi A. (2017). Information Needs of Pregnant Women Referred to Health Centers in Behshahr City during 2016-17. *JCHR*, 6(3), 165-174. <http://jhr.ssu.ac.ir/article-1-375-fa.html>
- Mirzaei, E., Hariri, N. and Matlabi, D. (2021). Meta-analysis of studies in information seeking behavior of students and faculty members in ISC and Proquest databases. *Academic Librarianship and Information Research*, 55(3), 93-111. doi: 10.22059/jlib.2022.339030.1593 [In Persian]
- Nasrollahzadeh S. (2015). Health Information-Seeking Behavior of Pregnant Women: A Grounded Theory Study. *Human Information Interaction*, 1(4), 270-281. <http://hii.khu.ac.ir/article-1-2411-fa.html> [In Persian]
- Khodabakhsh A, Hariri N, Nooshinfard F. (2024). The Role of Cognitive Skills on Web Search Behavior (A Psychology Case Study: Faculty Members and Post-Graduate Students of All Fields of Science). *Iran J Cult Health Promot*, 8(1), 99-106. <http://ijhp.ir/article-1-894-fa.html> [In Persian]
- Gholami K, Mohammadi S. (2015). Information Interaction of Pregnant Women in Ninisite. *Human Information Interaction*, 1(4), 305-318. <http://hii.khu.ac.ir/article-1-2414-fa.html> [In Persian]
- Taqavi, H. and Ekhtiary, F. (2020). Social Support and Student's Information Seeking Behavior: The Mediator Role of Academic Engagement. *Academic Librarianship and Information Research*, 53(4), 97-110. doi: 10.22059/jlib.2020.299249.1473 [In Persian]
- keihani, R., kiani, M. R. and Hashemzadeh, M. J. (2019). The Role of Social Goals as a Social Cognitive Variable in the Information Behavior. *Library and Information Science Research*, 9(1), 124-144. doi: 10.22067/riis.v9i1.62648 [In Persian]