

VOLUME 40, NUMBER 3
March 2023

ISSN 0189 - 160X

WAJMJ

WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



OFFICIAL PUBLICATION OF
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



www.wajmed.org



TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	1C
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTES – Newborn Screening for Sickle Cell Disease – G. E. Erhabor.....	237
World Hearing Day – Impaired Hearing and Noise Culture	238
– T.S. Ibekwe, S.O. Ayodele, Y.B. Amusa, G. E. Erhabor	
ORIGINAL ARTICLES	
A Clinico-Pathological Study of Vulvo-Vaginal Disease at a Nigerian Tertiary Health Facility	241
I. Emmanuel, P. O. Akpa, D. Yakubu, E. N. Yakubu, B. S. Otene, B. C. Dallang, B. K. Adedeji, B. W. Audu, T. N. Fadok, C. Amaike, A. N. Manasseh, B. M. Mandong	
Abnormalities of Kidney Function in Acute Malarial and non-Malarial Infections	247
O. Efuntoye, S. Ajayi, Y. Raji, B. L. Salako, A. Arije, S. Kadiri	
Accuracy of Whole Blood Cardiac Troponin I in the Diagnosis of Childhood Heart Failure at the University College Hospital, Ibadan	254
A. Hamza, S. I. Omokhodion	
Clients’ Perception of Maternal, Newborn and Child Health Services received before and during the COVID-19 Outbreak in Nigeria’s Epicenter	262
M. Balogun, T. Olubodun, O. Ubani, V. Yesufu, A. Sekoni, F. Ogunsola	
Decisional Conflict amongst Women Undergoing Caesarean Section in Health Facilities in Ibadan, Nigeria	269
A. I. Anih, O. O. Ogunbode, A. O. Okedare	
Evaluation of Primary School Health Environment in Ido/Osi Local Government Area, Ekiti State, Nigeria	277
E. O. Adeyemi, O. S. Olatunya, O. B. Bolaji, O. A. Lawal, W. A. Ajetunmobi, A. O. Adaje, C. E. Onyema, P. N. Omefe, O. Fayemi, S. O. Ajigbotosho, J. C. Okolugbo	
Socioeconomic Parameters and Well Being of Sickle Cell Anaemic Patients in Southwestern Nigeria	284
T. A. Obembe, O. O. Akinyemi, O. A. Adeyanju, T. Ilori, I. E. Okunade	
Effect of COVID-19 Pandemic on Utilization of Paediatric Health Services at the Federal Medical Centre, Asaba, Nigeria..	292
B. U. Ezeonwu, C. O. Okike, K. A. Adeniran, E. E. Omoyibo, E. Onyeka-Okite, H. I. Opara, U. C. Ajanwenyi Joseph, O. M. Uwadia, A. A. Okolo	
Acceptability of Newborn Screening for Sickle Cell Disease among Post-Partum Mothers in Abakaliki, South East Nigeria...	298
O. C. Nnachi, A. A. Umeokonkwo, H. C. Okoye, A. N. Ekwe, C. O. Akpa, A. E. Okoye	
Effect of Frequency of Antenatal Care Contacts on Maternal and Fetal Outcome in Low-Risk Pregnancies at Federal Teaching Hospital Gombe, Nigeria	305
A. B. Rabiu, A. U. El-Nafaty, B. Bako, M. D. Yahaya	
Missed Opportunity for Routine Childhood Vaccination in Urban and Rural Areas of Edo State, Nigeria: A Comparative Study	312
V. O. Omuemu, E. O. Ogboghodo, J. Erhunmwunsee	
Pattern of Abdominal Trauma and Treatment Outcome in a Nigerian Tertiary Hospital	321
E. Ray-Offor, V. Enebeli, S. E. B. Ibeanusi	
Vision-Related Quality of Life after Cataract Surgery in West Africa	329
I. Signes-Soler, J. Javaloy, R. Montés-Micó, G. Muñoz, R. Montalbán, A. Hernández, C. Albarrán-Diego	
Barriers and Facilitators of Isoniazid Preventive Therapy Implementation among People Living with HIV in Nigeria: A Scoping Review of the Literature	336
V. A. Adepoju, A. Adelekan, O. E. Adepoju, O. I. Onyeczue, W. Imoyera, A. Nkeiruka, A. B. Olofinbiyi	
Tape Rule Measurement of Foot Length as Proxy for Vernier Digital Calliper in Estimating Gestational Age among Nigerian Neonates	345
O. Kuponiyi, T. Ogunlesi, A. Adekanmbi, O. Akodu, M. Olowonyo	
INDEX TO VOLUME 40, NO. 3, 2023	
Author Index	351
Subject Index	352



Decisional Conflict amongst Women Undergoing Caesarean Section in Health Facilities in Ibadan, Nigeria

Conflit Décisionnel chez les Femmes Subissant une Césarienne dans les Établissements de santé d'Ibadan, au Nigeria

¹A. I. Anih, ^{2*}O. O. Ogunbode, ¹A. O. Okedare

ABSTRACT

BACKGROUND: Despite the global trend of increasing caesarean section rates, aversion to this procedure is common among Nigerian women. This gives rise to conflict during counselling and consent-taking for the procedure.

OBJECTIVE: This study was done to assess decisional conflict in women undergoing caesarean section.

METHODS: This was a prospective cross-sectional study among four hundred and seven booked women undergoing elective caesarean section at secondary and tertiary health facilities in Ibadan, Nigeria. A multi-stage sampling method was used in the selection of participants and informed consent was obtained. The survey instrument was an interviewer-administered questionnaire during the counselling session before the surgery. The decisional conflict scale (DCS), low literacy version was used to quantify decisional conflict. Data was entered into SPSS version 21. The statistical level of significance was set at less than 5%.

RESULTS: Most (73.5%) participants booked late for antenatal care and had a tertiary level of education (67.6%). A majority, 316 (77.6%) were not accompanied to antenatal visits. The husband (58.7%) was the sole decision maker with respect to health issues. Eighty-six participants (21.1%) experienced significant decisional conflict. The mean decisional conflict score in those who experienced decisional conflict was 41.1 ± 14.6 . Recruitment site ($p < 0.001$), educational level ($p < 0.001$), and family fecundity ($p = 0.009$) were predictive of having decisional conflict.

CONCLUSION: One in five women undergoing caesarean section experience significant decisional conflict, so we recommend the application of the decisional conflict scale to improve counselling of patients having difficulties in giving informed consent. **WAJM 2023; 40(3): 269–276.**

Keywords: Decisional Conflict, Caesarean Section, Health Facility, Informed consent, Faith-based.

RÉSUMÉ

CONTEXTE: Malgré la tendance mondiale à l'augmentation des taux de césarienne, l'aversion pour cette procédure est courante chez les femmes nigérianes. Cela donne lieu à des conflits lors du conseil et de l'obtention du consentement à l'intervention.

OBJECTIF: Cette étude a été réalisée pour évaluer les conflits décisionnels chez les femmes qui subissent une césarienne.

MÉTHODES: Il s'agit d'une étude transversale prospective portant sur quatre cent sept femmes inscrites pour une césarienne électorale dans des établissements de santé secondaires et tertiaires d'Ibadan, au Nigeria. Une méthode d'échantillonnage à plusieurs niveaux a été utilisée pour sélectionner les participantes et le consentement éclairé a été obtenu. L'instrument d'enquête était un questionnaire administré par un enquêteur lors de la séance de conseil avant l'intervention chirurgicale. L'échelle de conflit décisionnel (DCS), version faible niveau d'alphabétisation, a été utilisée pour quantifier le conflit décisionnel. Les données ont été saisies dans SPSS version 21. Le niveau de signification statistique a été fixé à moins de 5%.

RÉSULTATS: La plupart (73,5 %) des participantes ont pris des rendez-vous tardifs pour des soins prénatals et avaient un niveau d'éducation tertiaire (67,6 %). La majorité, 316 (77,6%), n'étaient pas accompagnées lors des visites prénatals. Le mari (58,7%) était le seul à prendre des décisions en matière de santé. Quarante-vingt-six participantes (21,1 %) ont connu un conflit décisionnel important. Le score moyen de conflit décisionnel chez celles qui en ont fait l'expérience était de $41,1 \pm 14,6$. Le lieu de recrutement ($p = 0,000$), le niveau d'éducation ($p = 0,000$) et la fécondité de la famille ($p = 0,009$) étaient des facteurs prédictifs de conflit décisionnel.

CONCLUSION: Une femme sur cinq subissant une césarienne est confrontée à un conflit décisionnel important. Nous recommandons donc l'application de l'échelle de conflit décisionnel pour améliorer le conseil aux patientes ayant des difficultés à donner leur consentement éclairé. **WAJM 2023; 40(3): 269–276.**

Mots-clés: Conflit décisionnel, césarienne, établissement de santé, consentement éclairé, confessionnel.

¹Department of Family Medicine, Our Lady of Apostle Catholic Hospital, Oluyoro, Oke-Offa, Ibadan, Oyo State, Nigeria.

²Department of Obstetrics and Gynaecology, College of Medicine, University of Ibadan, Ibadan, Oyo State, Nigeria.

*Correspondence: Dr. Olayinka O. Ogunbode, Department of Obstetrics and Gynaecology, College of Medicine, University of Ibadan, Ibadan, Nigeria. Phone: +2348023258010. Email: yinkaogunbode@yahoo.co.uk.