ارتباط بین مدت شیردهی از پستان و برخی عوامل مادی و نوزادی

مهرابنی امیرشمسی 
صداده شیری 
 شهربانو صالحی 
 دیپلمی مدیریتی

تاريخ دریافت 01/12/1391 تاریخ پذیرش 02/02/1391

چکیده
پیش زمینه و هدف: شیردهی از پستان: مدت زمانی برای برای مادر و نوزاد نارس دارد. شناسایی عوامل تأییدگر شیردهی، نقش مؤثری در حمایت از تداوم آن دارد. هدف از این مطالعه بررسی ارتباط بین مدت شیردهی از پستان و برخی مشخصات جمعیتی مادر و نوزاد نارس بود.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه تحلیل پایا، که از اهداف مهارت‌های مادران 1289 و 1392 که در مدارک نوزادان بیمارستان‌های اثرگذار است. شرایط نمونه‌گیری، آموزش ساده انتخاب شدند. مادران نوزادان با وسیله ج‌کچ لیست جمع‌آوری شدند و با Enter استفاده از نرم‌افزار آماری (p) 14% و ترمیم داده‌ها، نموشتابگران کیفیتی، مادر و کودک، نواحی نمونه‌برداری، کیفیت و داده‌های Enter

این مطالعه، مقیار P کمتر از 0.05 از نظر آماری مورد نظر گردیده.

یافته‌ها: میزان شیردهی از پستان در نوزادان نارس 7% به 42.1% افزایش یافت و میزان مادران افراد دار و مفسوس بود مدت شیردهی از پستان در نوزادان دختر و نوزادان دختر و نوزادان 0-2500 1500 گرم، معمولاً 24 ماهه به رابطه بین مدت شیردهی

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به اینکه سنت شیردهی به منجر به افزایش نوزادان نارس، موجب کاهش عوارض و مراکز آن می‌شود.

کلید واژه‌ها: مدت شیردهی از پستان، نوزاد نارس

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره بیست و چهارم، شماره پنجم، پی در پی 46، مرداد 1392

آدرس مکاتبه: دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، Email: amirshahim@gmail.com

376 394-4320

مقدمه

تغذیه در سراسر زندگی برای حفظ سلامت حیات اهمیت است و به‌ویژه در قرن ماه اول زندگی نیش حیاتی شدهآ (1). مندید تغییرات داده‌ای اکثری که همه مادران در صرف‌نظر از سن، تعداد زایمان، قومیت، اندازه پستان، رویکرد ویژه‌ای، با وضعیت استخدامی، تغییرات منطقه‌ای و ملی ارائه شده‌اند (2).

سازمان جهانی بهداشت و بیوتیفک هدف دارد 97 دصد مادران قدردان شیرخوارشان را با موافقتی با شیر خود تغذیه کنند. دستورالعمل آنها در مورد شیردهی شیرخوار، تغذیه احتمالی با شیر مادر، مدت 6 ماهه است و بعد از آن باید علاوه بر شیر مادر، غذا کمکی کافی و سالم با مدت شیر نویده شود.

پیش برای طفل فراهم شود (4). ۳.

بحث برای طفل فراهم شود (4). ۳.

کارشناس ارشد مامایی، مریم، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، کروه مامایی (نوسازه‌ها و مستندات دریافتی)

1 ناحیه کارشناسی ارشد پزشکی دانشگاه پیام نور تهران کارشناسی ارشد در صورت وجود اطمینان پذیری

1 کارشناس ارشد مامایی، مریم، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، کروه مامایی

1 کارشناس ارشد مامایی، مریم، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد ارومیه، کروه مامایی

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه

376 دوره بیست و چهارم، شماره پنجم، پی در پی 46، مرداد 1392
با توجه به آنچه گفته شد، شده شیرخواران برای رشد و نمو بهره‌مندی به‌صورت اخیار داده‌اند، اما با به دلیل چنین، نیاز شیرخواران نارس به بیماری در است. زیرا این نوازند به دلیل تولید زودرس یک فاصله از انتقال اول، شیرخواران به باعث عفونت‌ها، رندرپلاسی همچنین، دیده‌بانی‌های و غیره قرار می‌گیرد.

مادر شیر خوار نارس به لحاظ ایجاد یک سیر دفاعی در اثر اتاق عفونت‌ها، تأمین از عفونت‌های جریان‌های به‌صورت و توزیع که از رندرپلاسی عفونت‌های جلیقه‌ای می‌کند، تأمین و پژوهی و مواد عشیدی از یک جمله دلیلی که برای اخذ‌سازی بالینی است. فرآیند کردن سلول‌سازی یک چیز ضروری در تکامل امکان است. فقط برای ایجاد عفونت‌ها و برای ایجاد ناحیه سبب به‌صورت که به شیرخوار فراخواست آسان‌تری با یک سیستم صدها را به‌صورت به‌صورت ارزیابی عفونت در کنار یک ارتباط فلزی یک سیر در این شرایط بحرانی می‌کند ویژه‌ای دارد قبلی از محدود کننده آن چه خوبی در دوران طولانی و مرحله بندی زندگی دیده می‌شود.

با توجه به بیکاری یک مطالعه طولی بود که از این پژوهش و با توجه به هر یک از عوامل زمانی که می‌تواند با بیشتری شیرخواران را تحت تأثیر قرار دهد، نشان دهنده که بر روی یک از عوامل تأثیرگذار در انتخاب راهکارهای حساسی و پیشگیری از قطع ورودهای شیر خوار کننده یافته‌بود که این مطالعه به بررسی و با توجه انتساب مدت شیرخوار به پروتئین منشأ-فرآیند و راه‌حل‌های برخی از مشخصات فردی، اجتماعی و رایحه‌ای مادر و برخی مشخصات فردی شیرخوار نارس بود که به‌صورت زیادی و مصاحبه با مادر تکمیل گردیده بود از تکمیل مشخصات دموگرافیک مادر و نوزاد، به‌صورت بررسی تکمیل شیرخواران، نوع شیر مادری (شیر خانواده) و مدت تعهد از مادر نرسیده در این مطالعه بیشتری توسط یک نفر از بررسی درمانی انجام شد، به‌صورت که ایجاد در دانشگاه‌های ترکیب عمور نوزاد در طول مدت و پس از اصطلاحات و احساسی مورد استفاده در راه پژوهش، نتیجه‌گیری‌های مادران مادرانی و آزاد به بودن در بیماران و از دست گرفتن شرکت در پژوهش، طراحی‌های مادرانی که از راه رضایت از الگوهای عواملی که داده‌هایی به كمک تررمیز جدول عمر، نمودارهای کلیک مادر و مدل ترگرسیون کلاکس- استفاده و استفاده از روش SPSS.14/win آماری مطالعه مدار و از نظر P.کمتر از 0.05 از لحاظ آماری معنی‌دار در نظر گرفته شد.
یافته‌ها
سن شیرخوران نارس در این مطالعه، بین 1 تا 20 هفته بود.
احتمال تداوم تغذیه با شیر مادر در شیرخوران نارس یک سه، به
بررسی نتایج آزمون رگرسیون کاکس، مانند به روش
نشان داد ارتباط بین اختلال تداوم شیردهی و سن مادر
برخی مشخصات دموگرافیک مادر و نوزاد در جدول ۱ خلاصه
شده است. همان‌گونه که در این جدول مشخص است، ۳۱۲ نفر
(۶۷/۸ درصد) از مادران سن بین ۲۰ تا ۳۰ سال و ۸۴ نفر (۱۸/۸
درصد) سن بین ۳۱ تا ۳۰ سال داشتند.
۲۷۳ نفر از مادران (۵/۸ درصد) همسر ردیده بودند.
۱۷۷ نفر (۳/۸ درصد) سابقه زایمانی بین ۱ تا ۳ تولد، ۸ نفر (۱/۸ درصد) سابقه زایمانی بین ۴ تا ۶ تولد و ۲ نفر (۰/۸ درصد) سابقه زایمانی بین ۷ تولد را داشتند. روش زایمان در ۲۸۴ نفر (۶۱/۸ درصد) مادر، سازران
در ۲۴۸ نفر (۵۱/۳ درصد) طبیعی بود و ۲۴۰ نفر (۴۸/۷ درصد)
و ۲ نفر (۰/۷ درصد) دختر بودند. ۸ نفر (۱/۸ درصد) از شیرخوران دارای وزن کمتر از ۱۵۰ گرم، ۲ نفر
(۴/۸ درصد) دارای وزن بین ۱۵۰ تا ۱۷۵ گرم و ۴۱ نفر
(۸/۸ درصد) دارای وزن بیش از ۲۵۰ گرم بودند.
جدول شماره 1- توزیع فراوانی مشخصات فردی-اجتماعی و زایمانی در مادران و نوزادان نارس مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن مادران (سال)</th>
<th>فراوانی</th>
<th>متغیر زمینه‌ای</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>(۵۸)</td>
<td>۳۸۱</td>
<td>۱۵-۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>(۶۰/۶)</td>
<td>۱۴۹</td>
<td>۲۰-۲۵</td>
</tr>
<tr>
<td>(۶۲/۳)</td>
<td>۱۶۸</td>
<td>۲۶-۳۰</td>
</tr>
<tr>
<td>(۸/۵)</td>
<td>۳۶۵</td>
<td>۳۰-۳۵</td>
</tr>
<tr>
<td>(۰/۸)</td>
<td>۳۱۱</td>
<td>۳۵-۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>(۱/۸)</td>
<td>۴۰۶</td>
<td>۴۰-۴۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

سالگرای زایمانی

<table>
<thead>
<tr>
<th>سالگرای زایمانی</th>
<th>فراوانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>(۵۹/۳)</td>
<td>۲۷۳</td>
</tr>
<tr>
<td>(۵۸/۸)</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>(۱/۸)</td>
<td>۸</td>
</tr>
<tr>
<td>(۰/۸)</td>
<td>۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

روش زایمان اخیر

<table>
<thead>
<tr>
<th>روگر زایمان</th>
<th>فراوانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>طبیعی</td>
<td>۱۴۶</td>
</tr>
<tr>
<td>سرزین</td>
<td>۲۸۴</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جنس شیرخوار

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس شیرخوار</th>
<th>فراوانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دختر</td>
<td>۲۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>پسر</td>
<td>۲۲۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

وزن بدن نوزاد شیرخوار (کیلوگرم)

<table>
<thead>
<tr>
<th>وزن بدن نوزاد شیرخوار (کیلوگرم)</th>
<th>فراوانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>&lt;۱۵۰</td>
<td>۲۰۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵۰-۲۳۹۹</td>
<td>۲۰۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۳۹-۳۵۰</td>
<td>۲۱۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۵۰-۳۷۵۰</td>
<td>۱۰۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نوع شیر مصرفی شیرخوار نارس

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع شیر مصرفی شیرخوار نارس</th>
<th>فراوانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شیر مادر</td>
<td>۲۳۰</td>
</tr>
<tr>
<td>شیر خشک</td>
<td>۱۰۲</td>
</tr>
<tr>
<td>شیر مادر+ شیر خشک</td>
<td>۱۲۸</td>
</tr>
</tbody>
</table>
نمودار 1 - نمودار کاپلان مارزبیوت به مقایسه احتمال تداوم شیردهی بر حسب سن مادر

نمودار 2 - نمودار کاپلان مارزبیوت به مقایسه احتمال تداوم شیردهی بر حسب سابقه زایمانی

نمودار 3 - نمودار کاپلان مارزبیوت به مقایسه احتمال تداوم شیردهی بر حسب نوع زایمان
بحث و نتیجه‌گیری

در این مطالعه، احتمال مدت تداوم تغذیه با شیر مادر، با گذشته زمان سیر نوزاد پیدا کرده بود و از آن درصد در 13 ماهگی بین 3.1 درصد در 13 ماهگی رسیده بود سپس تغذیه مدت تداوم شیردهی در این پژوهش با تایید مطالعات سیمیک و بایک که تداوم تغذیه با شیر مادر را در یک، دو و سه ماهگی به ترتیب 85، 71 و 61 درصد گزارش کرده بودند همگامی داشتند (18-19) .

در مطالعه حاضر، اغلب مادران، جوان و نخب‌تر، بوده و اکثریت سازارین شده بودند، مطالعه زمان‌های کابلان مادر، مدت تداوم شیردهی با لال رفت و سیب و سابقه زایمانی مادر و نوزاد در مادرانی که مدت شیرین شده بودن را به کاهش گذاشتند بود و در مدت تداوم شیردهی در نوزادانی که بین 150-200 گرم وزن داشتند پیش بود از طرفی اینکه به جهتی تا نوزادان پسر که این نوزادان دختر در مقایسه با نوزادان پسر، مدت زمان پیشتری با تداوم مادر تغذیه شده بودند در مدت زمان کمتر به نظر می‌رسد و ارسطروفیکین نوزادان دختر و گروه تا 150-250 گرم با شیر مادر پیشتری به دست بودند (22 - 21).

با مقایسه نتایج P در مطالعه حاضر، مشخص شد که می‌تواند منجر به تداوم شیردهی، تغذیه زایمان مادر بود، به‌طوری‌یک بودن این مسئله زمانی پیش بودن پروز می‌کند که بدانم طبق آخرین آمار کشوری، میزان زایمان به شیوه زایمان 248 درصد بوده است (19) و این در حالی است که در سنده جهان، متفاوتی در سازارین

(1) (18) و این در حالت که در سطح جهانی، متفاوتی در سازارین در حال کاشت است و بر اساس اطلاع رسانی صنفی دوم قبلا در باره عوارض و مشکلات سازارین و دست‌باما آسان به سازارین کلیو از
References:


13. Babaii GH, Hajizadeh E, Keshavarz M, Shayegan M. Using survival analysis to investigate the


A STUDY ON THE RELATIONSHIP BETWEEN DURATION OF BREASTFEEDING AND SOME MATERNAL AND NEONATAL FACTORS

Amirshahi M1*, Shiri S2, Salehin sh3, Mohamad Rezaei Zh4

Received: 19 Feb, 2013; Accepted: 25 Apr, 2013

Abstract

Background & Aims: Breastfeeding has many benefits for mother and preterm infant. Identify factors affecting breastfeeding, have an effective role in supporting of its continuation. The aim of this study was to examine the relationship between breastfeeding duration and some of demographic characteristics of mother and preterm infant.

Materials & Methods: In this survival analysis study, which lasted from May to October 2010, 460 preterm infants who were brought to the infant clinic of Tabriz AL-Zahra Hospital were selected by simple random sampling. The data were collected by a questionnaire, and they were analyzed by using statistical software SPSS.14/win, plotted life table, Kaplan-Meier curves, and Cox-Mantel regression model. In this study, P value of less than 0.05 has considered statistically significant.

Result: The rate of breastfeeding in one, three, six, 12, 24 and 30 months preterm infants was 87, 59, 42, 13, 2 and 1 percent respectively. Relationship between breastfeeding duration with increasing age, delivery history and cesarean delivery was inversely significant. Breastfeeding duration in girl infants and in infants with 1500-2500g birth weight was more meaningful.

Conclusion: As the duration of breastfeeding decreased over time, identifying and correcting the underlying factors can lead to a continued breastfeeding resulted in improving nutrition preterm infants, which in turn will reduce the infants’ morbidity and mortality.

Keywords: duration, breastfeeding, preterm infant

Address: Nursing and Midwifery Faculty, Zabol University of Medical Sciences, Zabol, Iran

Tel : (+98) 542 2223943, 9394031535
Email: amirshahim@ymail.com

1 M.Sc Master of Science Midwifery, Instructor, Faculty Member of Zabol University of Medical Sciences, School of Nursing and Midwifery, Department of Midwifery (Corresponding Author)
2 Graduate Student Biotechnology Tehran of Payam Noor University, BS Urmia University of Medical Sciences
3 M.Sc Master of Science Midwifery, Instructor, Faculty Member of Zabol University of Medical Sciences, School of Nursing and Midwifery, Department of Midwifery
4 M.Sc Master of Science Midwifery, Instructor, Faculty Member of Urmia Islamic Azad University- Urmia Branch, School of Nursing and Midwifery, Department of Midwifery.