میزان شیوع کم وزنی نوزادان و عوامل مرتبط با آن

چکیده

زمینه و هدف: به توجه به اهمیت و نقش کم وزنی زمانی که در میزان مارک و میر و عوامل نوزادی و هزینه‌های مراقبت و تهدیدهای آن‌ها در این مطالعه به تبعیز میزان شیوع و برخی از عوامل مرتبط با تولد نوزادان کم وزن در مرکز آموزش بهداشتی هاجر شهرکرد در سال 1384 پرداخته شده است.

روش بررسی: این بررسی به روش مقطعی و با استفاده از اطلاعات موجود بر روی 1062 نوزاد متولد شده در سال 1384 در مرکز آموزشی - درمانی شهرکرد انجام گرفته، اطلاعات مورد نظر با استفاده از فرم ثبت اطلاعات و از طریق مصاحبه حضوری با مادر معاینه نوزاد توسط متخصص اطفال و بررسی بروز مادر و نوزاد، جمع آوری گردید. سپس داده‌ها با استفاده از آزمون‌های کا- اسکو و SPSS جریان و تحلیل گردید و پویا بررسی و مدل رگرسیون لحظی یا نمایانگر نظر گرفته شد.

پایه‌ها: از 94 نوزاد مورد مطالعه (50 درصد)، فاصله الگویی (37/5/0/0) دارای وزن بدن تولد کمتر از 2.5 کام درون، نسبت شناس (OR) کم وزن در نوزادان چند فرد کمتر (1.67/1/0/0) در نوزادان با سن حاملگی کمتر از 37 هفته حداکثر 10 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در نوزادان دختر حدود 2/2 برابر نوزادان پسر (4/0/0/0) در

نتیجه‌گیری: در بیک جمع بندی به نظر می‌رسد که شیوع کم وزنی نوزادان در مرکز آموزشی- درمانی شهرکرد به سبب سایر نکات کشوری و نیازهای زاده و بزرگسالان، اجزای بشری مادی و باعث امسال افزایش گروه‌های پر خطر به وجود مانده جوان با سن کمتر از 30 سال و مادران اول را و افراز کیفیت مراقبت‌های دوران بارداری در بارداری‌های چند فرد، می‌توانند تغییر در پیشگیری از کم وزن نوزادان داشته باشند.

کلید واژه‌ها: بارداری کم وزنی - کم وزن نوزاد - عوامل مرتبط

تاريخ دریافت: 8/11/62

تاريخ پذیرش: 8/3/62

Email: masoumehdelaram@yahoo.com
مقدمه
کودکان سرمایه‌فردا جامعه بشری هستند. بر اساس نتایج پژوهش‌های مختلف وزن هنگام تولد یکی از عوامل اصلی تبعیض کودک به کاهش جمعیت و میزان آنده کودک بوده و نشانه‌هایی از رشد داخل رحمی می‌باشد. یکی از مهم‌ترین شاخص‌های بهداشتی هر کشور میزان میزان مرگ و میر نوزادان منجر به ایجاد شاخص روانی مادر و درمان نوزادان و بهبود سلامت جامعه است. کودک‌های مادر سالم و نوزاد در حال توسعه به اندازه آمده و از طرف دیگر به عنی از نقاط بهتر آسیا از هر دو نوزاد، بکی وزن دنیا آمیز. در حالی که در اروپا از هر هفته نوزاد، بکی وزن دنیا باشد. علاوه بر مشکلات روانی، راه‌های سنتی نگهداری و درمان نوزادان مذکور بر خارج‌های هر آن مربوط به تغییرات این رشته تغییر دارد ( WHO). معمولاً می‌شناسند و درمان نوزادان مزین و از هر هفته نوزاد، بکی وزن دنیا باشد. علاوه بر مشکلات روانی، راه‌های سنتی نگهداری و درمان نوزادان مذکور بر خارج‌های هر آن مربوط به تغییرات این رشته تغییر دارد ( WHO).

روش بررسی
این مطالعه توصیفی- تحلیلی که به روش انداخته‌انجام شده جامعه مورد مطالعه شامل تمام نوزادان زنده متولد شده در فاصله زمانی 1384/12 تا 1384/12 را که عده‌ای آنها 500 مورد بوده، شامل مسیری می‌داند که به روش سرشماری وارد مطالعه شده‌اند. محیط پزشکی مرکز آموزشی درمان‌های چگونه در جمع آوری داده‌های با استفاده از قلم رنگ‌آمیزی‌ها، اطلاعات داخلی و داخلی رحمی تولد با توجه به اولین روز آخرين قاعدگی (Last Menstrual Period) تولد بر اساس جدول بالای نشان می‌شد. تعداد 233 نفر به صورت تصادفی توسط Balard انتخاب شد. نتایج نمایشگاه سالنویسی بودن مادر و پس از اطمینان زده شده و تمامی موارد و درمان بودن مادر و نوزادان (WHO) مورد بحث و تحقیق گردید و وضعیت مادر و نوزادان رابطه دارد (13).

دریافت‌کننده: پژوهش‌های همبسته و همبستگی آموزش، سیستم بیمه مادر و نوزادان در شرایط خاصی از عوامل کودکی بررسی 1389/1258/14/59
معنی‌دار بوده است (P<0.001). میزان شیوع کم و زنی نوزادان و عوامل مرتبط با آن

| جدول شماره 1- توزیع فراوانی نوزادان کم و زن و درصد شیوع کم و زنی بر حسب متغیرهای مختلف | درصد کل نوزادان کم و زن | درصد نوزادان کم و زن
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن مادر</td>
<td>10-15</td>
<td>16-20</td>
</tr>
<tr>
<td>200-299</td>
<td>0.7</td>
<td>2.4</td>
</tr>
<tr>
<td>300-399</td>
<td>2.4</td>
<td>2.4</td>
</tr>
<tr>
<td>400-499</td>
<td>2.4</td>
<td>2.4</td>
</tr>
<tr>
<td>500-599</td>
<td>2.4</td>
<td>2.4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پیشنهاد می‌شود به دانشمندان مورد مطالعه در این پژوهش مراقبت‌های دوران بارداری را از مرکز بهداشتی-درمانی و خانه‌های بهداشت دریافت کرده بودند. به طور کلی 51 درصد نوزاد در سال 1384 در مرکز آموزشی-درمانی هاجر شهر کرمان مولود شده بودند که این تعداد 434 نفر آنها (84٪) وزن کمتر از 2,500 گرم داشته‌اند. بنابراین شیوع کم و زنی در بین متولدین این مرکز 8/5 درصد بوده و درصد شیوع کم و زنی نوزاد بر حسب متغیرهای مختلف در جدول شماره 1 (آرایه شده است.

همان‌طور که این جدول ملاحظه می‌شود، حدود 79 درصد نوزادان دچار چاقی و جلوه، تمام سه قلوها و 77 درصد نوزادان یک همواره کم وزن بوده و ارتباط معنی‌داری بین کم وزن نوزاد و تعداد قل ها وجود داشت (P<0.001). مقدار وزن در نوزادان را بطور اکثریت از نظر آماری معنی‌دار بوده است (P<0.04). 61 درصد نوزادان که سن کمتر از 37 هفته شناسانه و 5/8 درصد نوزادان که سن بیشتر از 37 هفته شناسانه دچار کم وزن زمان مولد بوده‌اند و این ارتباط

<table>
<thead>
<tr>
<th>متن</th>
<th>31/32</th>
<th>شماره</th>
<th>1389</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دوره</td>
<td>دویست و شصت و شصت</td>
<td>تیرماه</td>
<td>1389</td>
</tr>
<tr>
<td>نشریه پرستاری ایران</td>
<td>31</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
میزان شیوع کم وزنی نوزادان و عوامل مرتبط با آن

سکوئت مادر ارتباط معنی داری نداشته است. ارتباط متغیرهای
منتقل با کم وزنی نوزاد و نسبت شانس آنها در جدول شماره
(2) ارائه شده است.

جدول شماره 2 - ارتباط متغیرهای مختلف با کم وزنی نوزاد

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-Value</th>
<th>حادثه طبیعی (95%)</th>
<th>متغیرهای سست شانس (OR)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0.0001</td>
<td>1/01-18/11</td>
<td>9/6</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0001</td>
<td>1/02-3/10</td>
<td>1/63</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0001</td>
<td>1/04</td>
<td>1/75</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0001</td>
<td>1/06</td>
<td>2/79</td>
</tr>
<tr>
<td>0.0001</td>
<td>1/08</td>
<td>3/30</td>
</tr>
</tbody>
</table>

NS: Not significant

به منظور بررسی همبستگی اثر عوامل مختلف بر روی متغیر کم
وزنی، متغیرهایی که در تحلیل نگرفته و یا در آزمون کای
دو اثر معنی داری خود را نشان داده بودند، به طور همکثر
وارد مدل رگرسیون لجستیک شده و واریانس آنها مورد
ارزیابی قرار گرفته. سن جنین و در واقع مدت بارداری در
مدل اصلی تاثیر زیادی داشت و ارتباط معنی دار و مستقلی
با وزن هنگام تولد نوزادان داشت، به طوری که نسبت شانس آن
به مترش می‌رسید.

جدول شماره 3 - تحلیل چند گانه متغیرهای به روش رگرسیون لجستیک

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح معنی داری</th>
<th>بالا</th>
<th>انتهای</th>
<th>پایین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فاصله طبیعی (95%)</td>
<td>(0/1-1/6)</td>
<td>(5/16-2/18)</td>
<td>(1/62-2/01)</td>
</tr>
<tr>
<td>نسبت شانس (OR)</td>
<td>9/27</td>
<td>2/74</td>
<td>1/69</td>
</tr>
<tr>
<td>خطای معنی</td>
<td>1/72</td>
<td>1/42</td>
<td>1/24</td>
</tr>
<tr>
<td>ضریب رگرسیون</td>
<td>2/96</td>
<td>1/30</td>
<td>1/65</td>
</tr>
<tr>
<td>سن جنین</td>
<td>1/26</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جنس نوزاد</td>
<td>2/75</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه گیری

بر اساس این بررسی شیوع کم زنی نوزادان کم و زن در مرکز
آموزشی - درمانی هاجر شهرکرد باید با 85 درصد بود. این
میزان از مطالعه گزارش شده در شهر بابل (7/87) و تهران
میزان شیوع در ایران 33.6 درصد بوده و در شهر تهران 7.6 درصد بوده. این
میزان از مطالعه انجام شده در شهر بابل (7/87) و تهران
میزان شیوع در ایران 33.6 درصد بوده و در شهر تهران 7.6 درصد بوده.
نوزادان نارس بوده‌اند (۱۹).\hspace{2cm}

وزن زمان تولد شاخه رشد چندین و طول بارداری به اتفاق است. بین مدت بارداری و وزن چندین در هنگام تولد ارتقاء متوقف و نسبتاً قوی وجود دارد (۱۰). در مطالعه حاضر حدود ۷۹ درصد وقایع تولد حاد تشکیل داده‌اند که وزن بیشتر و مدت بارداری کمی به همه‌ها در حدود ۷ کم وزن بوده‌اند. در حالی که این میزان در تک‌فوله‌ها حدود ۳۰ درصد بوده است و این تفاوت از نظر آماری معنی‌دار است. از طرفی نسبت نوزاد کم وزنی بارداری مکانی که حاصل زایمان‌انها دو فول و یا پیشتر بوده‌اند. حدود ۲۰٪‌برای مادرانی است که حاصل زایمان‌انها تک فول بوده است. در سایر مطالعات انجام شده نیز این امر در وزن هنگام تولد مطرح بوده است (۱۱).\hspace{2cm}

بود تولد، ارتقاء معنی‌دار و وجود دارد و سنت از ۳۷ تا ۴۰ هفته نوزادن شناس کم وزنی و را حدود ۱۰ برای می‌کند. زاده‌ای و همکاران در مطالعه خود نتیجه گرفته‌اند که سنت جینی کمتر از ۳۷ هفته بطور معنی‌داری شامل افزایش تولد نوزاد کم وزن می‌باشد (۱۲). در بررسی مخصوصی و همکاران نیز بیش از هنگام نوزادان کم وزن ترس و بی‌خواست رشد داخل رحمی بوده‌اند (۱۳). تعداد زایمان، عامل دیگری بوده که نسبت تولد نوزاد کم وزن را افزایش داده است. به طوری که نسبت شناس کم وزنی نوزاد در زنان اول را حدود ۵ برای زنان چندرا بوده است. مطالعه اسمال و همکاران در در شهیر زود انجام شده نیز گزارش کردند که رابطه و سیاست تولد نوزاد کم وزن، خطر بروز کم وزنی نوزاد را افزایش می‌دهد (۱۴). در مطالعه مسیو و همکاران نیز

میزان شیوع کم وزنی نوزادان و عوامل مرتبط با آن

مطلب کلی در آرام و همکاران

در ۲۳/۲۶ شماره ۶۴ / تیرماه ۱۳۸۹

۳۳ نشریه پرستاری ایران
بهای مداخله‌های آموزشی برای گروه‌های پر خطر به ویژه مادران جوان با سن کمتر از ۲۰ سال و مادران اول زایمان و افزایش کیفیت مراقبت‌های دوران بارداری در بارداری‌های پنجاهی می‌تواند نقش مثبتی در پیشگیری از کم وزن نوزادان داشته باشد.

تقدیر و تشریح
از معاونت محرمت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و کلیه همکاران محرمت بخش‌های زنان و زایمان و نوزادان مرکز آموزشی - درمانی هاجر شهر کرد که در انجام این پژوهش همکاری نمودند، صمیمانه تشکر و قدردانی می‌گرده.

فهرست منابع
12-Mosayebi Z, Fakhraihi SH, Movahedian AH. Prevalence and risk factors of low birth weight infants in...
The Incidence and Related Factors of Low Birth Weight

*Masoumeh Delaram’ MSc

Abstract

Background and Aim: Considering the importance and the role of low birth weight in the mortality and morbidity of neonates and the costs of care, the aim of this study is to determine the incidence and related factors of low birth weight in Hajar hospital in Shahr-e-Kord.

Material and Method: This cross-sectional study was carried out on 5102 infants who were born in Hajar hospital during the year 2005. Data was gathered from mother, pediatrics physician (physical examination), and mothers’ and infants’ records. SPSS was used for data analysis (Chi-square and multiple logistic regression tests) and P<0.05 was considered significant.

Results: Out of 5102 infants, 434 (8.5%) were low birth weight (CI=7.5%-9.5%). The Odds ratio of low birth weight was about 16.5 in multifetal pregnancy versus singleton pregnancy, and about 10 in the gestational age less than 37 weeks versus gestational age more than or equal to 37 weeks (P<0.0001). Low birth weight was seen 2.5 folds in females infants compared with the males (P=0.04). Also, it was 2.75 folds in the mothers aged less than 20 years versus the mothers aged more than or equal to 20 years (P=0.04). Primiparous women had Low birth weight infants 3.69 folds in comparison with the multiparous women (P=0.01). In logistic regression, multifetal pregnancy, prematurity and sex were determined as the most important factors related to low birth weight.

Conclusion: The incidence of low birth weight in Hajar hospital in Shahr-e-Kord was similar to the other sites in Iran. Prevention of preterm labor, educational intervention programs for high risk mothers specially the young women aged less than 20 years and primiparous and promotion of the quality of prenatal cares in multifetal pregnancies can be effective in prevention of low birth weight.

Keywords: Prevalence - Low birth weight - Related factors

Received: 9 Feb, 2009
Accepted: 11 May, 2010