تأثیر بایزید منزل بر تغذیه انحرافی با شیر مادر در نوزادان مادران سنارین‌شده

چکیده

زنده و هدف: بایزید منزل یکی از روش‌هایی مورد گسترش جهت ارتقاء تغذیه با شیر مادر است. این تحقیق مطالعه‌ای ارائه داده است که در آن مادرانی که زایمانشان در شهر زادگاه و هم اکنون در شهر به علت اجرای برنامه بایزید منزل حضور داشته‌اند، به مادرانی که زایمانشان در شهر زادگاه و هم اکنون در شهر به علت اجرای برنامه بایزید منزل حضور نداشته‌اند، مقایسه کرد، تغذیه انحرافی با شیر مادر در نوزادان مادران سنارین‌شده باید از این مادران بیشتر باشد.

روش بررسی: این مطالعه یک مطالعه پی‌کارآزمایی در طول مدت 6 ماه بود. تعداد 100 نوزاد از مادران سنارین‌شده در پایتخت و پایتخت تهران انتخاب شدند. نوزادانی که در مدارس محل زادگاه بودند بنابراین مادرانی که زایمانشان در شهر زادگاه و هم اکنون در شهر به علت اجرای برنامه بایزید منزل حضور نداشته‌اند، به مادرانی که زایمانشان در شهر زادگاه و هم اکنون در شهر به علت اجرای برنامه بایزید منزل حضور داشته‌اند، مقایسه کرد، نتایج نشان داد که نیازهای تغذیه آمیزشی اهلیتی با مادرانی که زایمانشان در شهر زادگاه و هم اکنون در شهر به علت اجرای برنامه بایزید منزل حضور داشته‌اند، نزدیک‌تر از نوزادانی که در مدارس محل زادگاه بودند است.

کلید واژه‌های مهم: انحرافی, تغذیه, شیر مادر

تاریخ دریافت: 88/3/1
تاریخ پذیرش: 88/3/5

ابن مقاله از پایان‌نامه دانشجویی استخراج شده است.

1 کارشناس ارشد, دانشکده پرستاری و مامایی, دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران, تهران, ایران (موفیت مؤسس)
Email: mar_294@yahoo.com شماره تماس: 9122213640
2 مربی گروه ماما, دانشکده پرستاری و مامایی, دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران, تهران, ایران
3 مربی گروه ماما, دانشکده پرستاری و مامایی, دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران, تهران, ایران
4 مربی گروه آمر زیستی, دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی, دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران, تهران, ایران
مقدمه

یکی از روشهای موجود جهت ارائه تغذیه با شیر مادر آموزش مداج و پیگیری وی از طریق بارداریهای متاسف است.

تزئین و حمایت مادران ممکن است سبب مشکلاتی سوداگری و اجتماعی باشد. این موضوع باعث شد که زایمان‌ها توانسته با شیر مادر از طریق فنیاتریکی شروع تغذیه شیرخوار از پستان مادر در زمان دیرتری از ازدوم زمان

توجه شده باشد (مصدای 1). این امر به بحثی باشد از آن زمان مادران از زایمان کاهش یافته و بسته‌بندی روز هنگام به اجرا

گذاشت شده است (مصدای 2).

برای تحالی در حالت اجتماعی و اوضاعی اجتماعی امکان دارد که زایمان‌ها هنوز به خوبی برقرار نشده است و اصولاً احتمال بروز مشکلات در هنگام اول پس از ترخیص وجود دارد. پس کارکنان بهداشتی درمانی با توجه به شرایط مادر می‌توانند اقدامات لازم در این خصوص را به کار گیرند (مصدای 3).

علاقه‌مندی و تشویق شیرخوار به شیر مادر از طریق فنیاتریکی، این ماده تغذیه شیرخوار با شیر مادر به طور واضح پایین است. براساس

آخرین اطلاعات سازمان بهداشت جهانی 35 درصد کلوتون زیر شاهد جهان از تغذیه انحرافی با شیر مادر

برخوردار هستند (مصدای 4).

طلب گزارش وزارت بهداشت و درمان ایران به پژوهش در سال 1385 میلادی تغذیه انحرافی با شیر مادر در ایران 28 درصد می‌باشد (مصدای 5). بیشترین دریافت از بهبود در ماه اول تولد 58/6 درصد کلوتون شاهد است (مصدای 6).

کلکی 34 درصد کلوتون تغذیه انحرافی با شیر مادر

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون تغذیه انحرافی با شیر مادر

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون تغذیه

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون

در اولین ماه اول 44 درصد کلوتون
تأثیر بازسازی منزل بر تغییرات انحرافی با شیر مادر در نوزادان

روش بررسی
پژوهش حاضر یک کارآزمایی در مورد تغییرات با شیر مادر در نوزادان را بررسی می‌کند. مدل‌برداری اصلی این پژوهش تاکید داشت که فاصله طولانی‌تر از نظر روحی و سلامت فوست در بخش غذایی بهترین شکل‌گیری دارد. نمونه‌های اصلی این پژوهش از افراد با شیر مادر در مراکز بهداشتی درمانی شرکت کرده‌اند. تعداد کلیه نمونه‌ها از مادران نوزادان بوده است. نتایج نشان داد که تغییرات در میانگین وزن و ارتفاع نوزادان قبل و بعد از تغییرات با شیر مادر و کیفیت غذایی بهبود یافته است.
تأثیر بیانی منزل بر تغذیه انحصاری با شیر مادر در نوزادان...

بخش اول: خودشکافت و همکاران

مختصات دانشگاه: دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دفتر و 5007 درصد پسر بودند و اکثریت وزن 2003-2007 درم داشتند. طبق آزمون‌های کای بین دو گروه از نظر تغذیه انحصاری با شیر مادر در دوره نوزادی اختلاف معنی‌داری وجود داشت (نمودار شماره 1). در سومین روز پس از تغییر (P=0/01) و در پایان ماه اول پس از تغییر (X2=119/191) پسرها و دختران، اثر تغییر در لازم بر تغذیه انتخاب شد. با توجه به اینکه شیرخوار با شیر مادر تأثیر گذار است و این میزان در گروه آزمایش بیشتر از گروه کنترل بود و در گروه از نظر آماری اختلاف معنی‌داری با هم داشتند ولی در کل میزان تغذیه انحصاری شیرخوار با شیر مادر در هر دو گروه تا پایان دوره نوزادان کاهش یافت. بود.

نمودار شماره 1- فراوانی نسبی تغذیه انحصاری با شیر مادر در نوزادان مادران سوزانی شده در هر گروه ازکل و کنترل

جدول شماره 1- فراوانی فراوانی و درصد مشخصات فراوانی

<table>
<thead>
<tr>
<th>منطقه (آبنماه آمیزی)</th>
<th>کنترل</th>
<th>درصد</th>
<th>فراوانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>متوسط سان دانمارک</td>
<td>14</td>
<td>54/4</td>
<td>4/3</td>
</tr>
<tr>
<td>سطح تغذیه، انتخاب بهتر</td>
<td>11</td>
<td>45/5</td>
<td>4/3</td>
</tr>
<tr>
<td>سطح تغذیه، همسر (عمری)</td>
<td>18</td>
<td>34/6</td>
<td>3/1</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت انتخاب مادر (کاهش دار)</td>
<td>31</td>
<td>90/9</td>
<td>4/3</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت انتخاب خانواده (متوسط)</td>
<td>30</td>
<td>88/4</td>
<td>4/3</td>
</tr>
<tr>
<td>برخورداری از مراقبت‌های پردازش</td>
<td>33</td>
<td>9/2</td>
<td>4/3</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن نوزادان (2000-3500)</td>
<td>19</td>
<td>55/9</td>
<td>4/3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شماره پرستاری ایران 1389

دوره 3/ شماره 64 / تیرماه
تأثیر بیماری مزلفبر تغذیه انحلالی بر شیر مادر در نوزادان...

بتخ و نتیجه‌گیری

در این پژوهش تأثیر بیماری‌های مراقبی بهداشتی بایدیدی، مزلفبر تغذیه انحلالی بر شیر مادر در دوره نوزادی مورد بررسی قرار گرفته است. همان‌طور که در نتایج پژوهش آمده است مراکز تغذیه انحلالی شیرخوار با شیر مادر در روز سوم پس از ترکیب در گروه آزمایشی پیشتر از گروه کنترل بود و در پایان ماه اول بین دو گروه از نظر آماری اختلاف معنی‌داری وجود داشت ولی تعداد مادرانی که هنوز نوزاد را به طور انحلالی با شیر خود تغذیه می‌کردند بین زمان ترکیبی از بیمارستان در هر گروه کاهش یافته بود. به طوری که از میان 94/1 درصد مادرانی که در گروه آزمایشی طی سه روز اول پس از ترکیب در گروه نوزاد را به طور انحلالی با شیر خود تغذیه کرده بودند، در پایان ماه اول 82/4 درصد آنان نوزاد را می‌خورید با شیر مادری تعکسی کردند و در گروه کنترل این تعداد 8/18 درصد زودتر کرد. با اینکه این نتایج تأثیر بیماری‌های مراقبی بهداشتی بایدیدی، مزلفبر تغذیه انحلالی بر شیر مادر در دوره نوزادی بود که تعداد مادرانی که مراکز تغذیه انحلالی در این دوره برای شیر خوار نزود، در هر گروه کاهش یافت و در پایان ماه اول 82/4 درصد آنان نوزاد را به طور مستمر در حال کاهش می‌بودند. در این پژوهش به علت اینکه اثرات مراکز تغذیه انحلالی در طبقه‌بندی و وضعیت اقتصادی همسان پر‌بزود بود، به نظر نمی‌رسید این عوامل تأثیر بسزایی در نجات زنده بودن نوزادان در نوزادان بود و شاید تعداد بیش از حد کاهش گروه کنترل باشد. گروه نوزادان در این تحقیق با عوامل مسیع‌تری مواجه شدند و مراکز تغذیه انحلالی در این دوره برای شیر خوار نزود، در هر گروه کاهش یافت و در پایان ماه اول 82/4 درصد آنان نوزاد را به طور مستمر در حال کاهش می‌بودند. در این پژوهش به علت اینکه اثرات مراکز تغذیه انحلالی در طبقه‌بندی و وضعیت اقتصادی همسان پر‌بزود بود، به نظر نمی‌رسید این عوامل تأثیر بسزایی در نجات زنده بودن نوزادان در نوزادان بود و شاید تعداد بیش از حد کاهش گروه کنترل باشد. گروه نوزادان در این تحقیق با عوامل مسیع‌تری مواجه شدند و مراکز تغذیه انحلالی در این دوره برای شیر خوار نزود، در هر گروه کاهش یافت و در پایان ماه اول 82/4 درصد آنان نوزاد را به طور مستمر در حال کاهش می‌بودند.

۷۶ نشریه پرستاری ایران

دوره ۳۲/شماره ۶۴/تیر ۱۳۸۹

مریم سکاکی و همکاران
تأثیر بارز اندیز مدل تغییرات احصائی بر شاخص مادر در نوزادان...
تأثیر بارداری منزل بر تغذیه انتحاری با شیر مادر در نوزادان

بدرک سیاوش و همکاران

تقدير و تشکر

از همکاران کارگران پرستاری و مادران عزیزی که در پژوهش شرکت کردند، همچنین خانم بهنیه محصدي که در امر بارداری‌ها و شیر مادر و همراه بازدید کننده بود نشریه می‌گردد.

7- Kurtulus, Y. Tezcan, S. The nutritional habits of babies. Turkish population and health research, 2003; 141-155.
13- Dennis CL. Breastfeeding initiation and duration. JOGNN 2002; 31: 12-27.


The Effect of Home Visit after Cesarean Delivery on Exclusive Breastfeeding in Neonatal Period

*Maryam Sakkaky¹ Msc       Mahvash Danesh kojury² MSc
Masoumeh Khairkhah³ MSc         Agha Fatemeh Hosseini⁴ MSc

Abstract

Background and Aim: Home visit is one of the trials to promotion of exclusive breastfeeding. Several factors have a negative effect on start and continuation of breastfeeding, one of them being mode of delivery. Cesarean sectioned mothers need more help education and support, especially in positioning of infant on their breast. The aim of this study was to determine the effect of home visit after cesarean delivery on exclusive breastfeeding in the neonatal period at one of the hospitals of Iran University of medical sciences in Tehran, year 2008.

Material and method: The study was a randomized controlled trial with 100 mothers who admitted in an educational hospital of Iran University Medical Sciences and gave birth through cesarean delivery. Patients were selected continually and allocated randomly in two groups of experimental and control. During the trial some of samples excluded from research and finally 67 pair of mother and infant remained Data collection tools included a questionnaire was completed via interview with mothers about infant’s feeding. Inclusion criteria were being Iranian mother with healthy singleton baby between 2500-4000 gram. Three home visits were performed at 3rd, 10th and 30th day after discharge from hospital in the experimental group. In these days the type of infant’s feeding in control group was recorded after telephone interview with mothers. Then data were analyzed and exclusive breastfeeding was compared in two groups by use of Chi- square test.

Results: According to the results, Chi- square test indicated that there was no significant difference between experimental group and control group (in demographic variables such as age, education, income, etc.). The rate of exclusive breastfeeding at one month in experimental group was 82.4% and in control group was 57.6% which significantly differ from each other. (P= 0.01, χ²= 0.02).

Conclusion: According to the findings, it can be claimed that using home visit program could be an effective approach to promote the exclusive breastfeeding in neonatal period. Therefore it can be concluded that education at home environment, supporting and helping cesarean sectioned mothers after discharge is an appropriate strategy in promoting of exclusive breastfeeding and prevention of unfavorable outcome result from early onset of supplementary food.

Key words: Exclusive breastfeeding - Home visit - Cesarean delivery

Received: 21 Apr, 2009
Accepted: 25 Apr, 2010