

# Evaluation of factors affecting exclusive breastfeeding during the first six months of life

Hanaa Ahmed Abd-elraof

يرجع انخفاض معدلات الرضاعه الطبيعيه الحالصه للعديد من العوامل (مرتبه تنازليا):  
1-الولاده المبكره أقل من 34 أسبوع ، إعطاء السوائل قبل بداية الرضاعه ، وجود توأم أو حمل جديد ، اعتقاد الأم بعدم كفائة اللبن (كما أو كيفا) أو بعدم زيادة وزن الطفل بالشكل الكافي.  
2-عدم وجود عزم على الرضاعه الطبيعيه لدى الأم عند الولادة ، تأخر بدء الرضاعه الطبيعيه بعد اليوم الأول ، دخول الطفل لوحدة رعاية الأطفال حديثي الولاده ، نقص وزن الطفل أقل من 2.5 كجم عند الولاده ، احساس الأم بعدم كفائة الرضاعه بالإضافة لوجود أخطاء في عملية الرضاعه.  
3-عمل الأم ، عدم معرفتها الكامله بمفهوم الرضاعه الطبيعيه الحالصه، اكتفائها بالمرحله الثانويه من التعليم ، الولاده القىصرية وصغر سن الأم عن 25 سنه.  
4-الولاده المبكره بعد 34 أسبوع ، كون الطفل ذكرا ، الأم الواضعه لطفلها الأول ، انخفاض مستوى التعليم أقل من المرحله الثانويه ، مواجهه الأم لصعوبات في عملية الرضاعه الطبيعيه وارتفاع سن الأم عن 35 سنه.  
أما العوامل التي لم يكن لها تأثير علي الرضاعه الطبيعيه الحالصه فهي : الولاده بالمستشفى أو بالمنزل ، وجود عضو ناصح بالأسره أم لا ، ارتفاع مستوى تعليم الأم عن المرحله الثانويه ، بدء الرضاعه خلال اليوم الأول من عمر الطفل ، مستوى دخل الأسره أي كان ، رعاية الأم لأكثر من 5 أطفال ، ولادة الطفل كامل النمو أكثر من 37 أسبوع بالإضافة لارتفاع معيار كتلة الجسم لدى الأم عن 30 . أما العوامل التي كان لها تاثيرا إيجابيا على الرضاعه الطبيعيه الحالصه فهي : رعاية الأم لأقل من 5 أطفال ، وكون الطفل أثني ، بدء الرضاعه الطبيعيه خلال الساعه الأولى من عمر الطفل وعدم اعطائه اي سوائل غير لبن الأم و احساس الأم بكافيه لبنيها للطفل . هذا وقد توصلنا من البحث إلى النتائج التالية:ما زالت معدلات الرضاعه الطبيعيه الحالصه لدى الأطفال الخاضعين للبحث قليله حيث وصلت إلى 41% و لقد كان النصيب الأوفر للأطفال البنات والأطفال من مناطق ريفيه كما لوحظ أن الأطفال ناقصي النمو أو قليلي الوزن أو الأطفال المولودين بطريقة الجراحه القىصرية أو الذين تم دخولهم وحدات رعاية الأطفال حديثي الولاده كانت معدلات الرضاعه الطبيعيه الحالصه لديهم قليله كما لم نلاحظ اي تأثير لمكان الولادة من حيث كونها تمت بالمستشفى أم لا.انخفضت معدلات الرضاعه الطبيعيه لدى الأمهات المرضعات لطفلهم الأول و اللواتي كان عمرهن أقل من 25 عاما و اللواتي لم يتممن دراستهن الثانويه كما انخفضت بشكل ملحوظ لدى الأمهات العاملات بينما لم يلاحظ أي تأثير للحالة الاقتصاديه أو لإرتفاع معيار كتلة الجسم لدى الأمهات عن 30 علي معدلات الرضاعه الطبيعيه لديهن . ارتفعت معدلات الرضاعه الطبيعيه في حالة اداء الأمهات بالتعريف الصحيح للرضاعه الطبيعيه الحالصه كما ارتفعت في حالة وجود النبيه و التصميم على الرضاعه الطبيعيه بينما لم نلاحظ أي اختلاف في معدلات الرضاعه الطبيعيه في حالة وجود عضو ناصح للأم المرضعه في الأسره كامها أو جدتها أو حماتها.للحظ ارتفاع معدلات الرضاعه الطبيعيه لدى الأطفال الذين تمت محاولات ارضاعهم من لبن الأم خلال الساعه الأولى بعد الولادة و الذين لم يتم إعطائهم أي سوائل بديله قبل الرضاعه. بينما انخفضت هذه المعدلات في حالة ارضاع التوائم وفي حالة حدوث حمل جديد للأم قبل مرور الستة أشهر الأولى من عمر الطفل و في حالات وجود صعوبات في عملية الرضاعه وفي حالات اعتقاد الأم بعدم كفائية لبنيها للطفل و عدم ازيداد وزنه بالشكل الصحيح . لم يختلف النمو الجسماني بين الأطفال الذين تم ارضاعهم صناعيا والذين تلقوا رضاعه طبيعيه حالصه لمدة الستة أشهر بينما كان للرضاعه الطبيعيه الحالصه تأثير إيجابي أقوى على التطور العقلي للأطفال كما انخفضت معدلات اصابة الأطفال الذين تم إرضاعهم رضاعه طبيعيه حالصه بأمراض الجهاز الهضمى أو التنفسى أو أمراض الحساسيه بينما

لم يؤثر نوع الرضاعه علي حدوث انيميا لدى الأطفال خلال الستة أشهر الأولى أم لا. وقد استخلصنا الآتي: لا يختلف النمو الجسماني ولا نسبة الهيموجلوبين بالدم باختلاف نوع الرضاعه بينما للرضاعه الطبيعيه الحالصه تأثير إيجابي قوي على النمو العقلى للطفل كما أنها تحمى من الإصاوه بأمراض سوء التغذيه وأمراض الجهاز الهضمى و التنفسى و أمراض الحساسيه.الملاخص العريسى مقدمه بالتحللرضاعه الطبيعيه تأثير ايجابي قوى على النمو الجسماني و العقلى للطفل كما أنها تقلل من الإصاوه بالعدوى و أمراض الحساسيه و المناعه اذا ما قورنت بالرضاعه الصناعيه أو المختلطه. بالرغم من هذه الفوائد وبالرغم من انتشارتطبيق برامج المستشفيات صديقة الطفل فإن معدلات الرضاعه الطبيعيه الحالصه تظل أقل من المعدلات العالميه. و يرجع هذا إلى العديد من العوامل المؤثره على الأم أو الطفل و المحيطه بهما حيث تؤثر هذه العوامل سلبا أو إيجابا على عزم الأم وقدرتها على ممارسه الرضاعه الطبيعيه الحالصه.الهدف من البحث لقد كان هدفنا من القيام بهذه الدراسه هو تقييم دور العوامل التي تؤثر على الرضاعه الطبيعيه الحالصه خلال الستة أشهر الأولى من العمر و دراسة التأثير على النمو الجسماني و العقلى و على الحاله الصحيه للأطفال . خطة البحثشملت هذه الدراسه ثلاثة طفل و أمهاهم و لقد أجريت من بداية شهر أغسطس عام 2010 حتى نهاية شهر مارس عام 2011 كدراسه مرتبه و لذلك قمنا بعمل استماره استبيان عند الزياره الأولى و شملت الخصائص الديموغرافيه و الإجتماعية كما شملت ايضا التاريخ المرضي للأم في فترة الحمل و ما بعد الولادة كما تضمنت استفساراً عن مفهوم الرضاعه الطبيعيه لدى الأم و عن عزمهها على ممارسة الرضاعه الطبيعيه أم لا. كما قمنا بعمل استماره استبيان آخر عن الزياره الثانيه شملت تقييمها لحالة الرضاعه من حيث كونها رضاعه طبيعيه حالصه لمدة الستة أشهرأام رضاعه مختلطه أو صناعيه حيث اشتمل هذا التقييم على طريقة الإرضاع و كفافته من وجهاه نظر الأمهات والصعوبات التي قد تكون واجهتهن و الدوافع التي سمحن لهن بامداد الأطفال بأي سوائل خارجيه كالألبان الصناعيه أو الحيوانيه الطازجه أو السوائل الأخرى كالأعشاب و المواد السكريه.بهذه تقييم تأثير نوع الرضاعه على الأطفال قمنا بعمل فحص طبي شامل لكل طفل عند الزياره الأولى خلال الأسبوع الأول من عمره و عند الزياره الثانية بعد مرور ستة أشهر قمنا خلالها بتقييم نموه الجسماني ( من حيث ازيداد الوزن والطول و ظهور الأسنان) و النمو العقلى ( كالجلوس و التعرف علي الأم و نطق بعض الحروف) و بحثنا عن أي اعراض لمشكلات التغذيه أو لأمراض الجهاز الهضمى أو التنفسى أو أمراض الحساسيه. كما قمنا بالتحاليل اللازمه لقياس نسبة الهيموجلوبين في الدم و البحث عن وجود طفيلييات في البراز.