

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

Hanaa Ahmed Abd-elraof

يرجع انخفاض معدلات الرضاعة الطبيعية الخالصة للعديد من العوامل (مرتبه تنازليا): 1-الولادة المبكرة أقل من 34 أسبوع ، إعطاء السوائل قبل بداية الرضاعة ، وجود توأم أو حمل جديد ، اعتقاد الأم بعدم كفاية اللبن (كما أو كيفا) أو بعدم زيادة وزن الطفل بالشكل الكافي. 2-عدم وجود عزم على الرضاعة الطبيعية لدى الأم عند الولادة ، تأخر بدء الرضاعة الطبيعية بعد اليوم الأول ، دخول الطفل لوحدة رعاية الأطفال حديثي الولادة ، نقص وزن الطفل أقل من 2.5 كجم عند الولادة ، إحساس الأم بعدم كفاية الرضاعة بالإضافة لوجود أخطاء في عملية الرضاعة. 3-عمل الأم ، عدم معرفتها الكاملة بمفهوم الرضاعة الطبيعية الخالصة ، اكتفائها بالمرحلة الثانويه من التعليم ، الولادة القيصرية وصغر سن الأم عن 25 سنه. 4-الولادة المبكرة لكن بعد 34 أسبوع ، كون الطفل ذكرا ، الأم الواضعه لطفلها الأول ، انخفاض مستوى التعليم أقل من المرحلة الثانويه ، مواجهة الأم لصعوبات في عملية الرضاعة الطبيعية و ارتفاع سن الأم عن 35 سنه. أما العوامل التي لم يكن لها تأثير على الرضاعة الطبيعية الخالصة فهي :الولادة بالمستشفى أو بالمنزل ، وجود عضو ناصح بالأسره أم لا ، ارتفاع مستوى تعليم الأم عن المرحلة الثانويه ، بدء الرضاعة خلال اليوم الأول من عمر الطفل ، مستوى دخل الأسره أيا 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 تأثيرا إيجابيا على الرضاعة الطبيعية الخالصة فهي :رعاية الأم لأقل من 5 أطفال ، وكون الطفل أنثى ، بدء الرضاعة الطبيعية خلال الساعه الأولى من عمر الطفل و عدم اعطائه اى سوائل غير لبن الأم و احساس الأم بكفاية لبنها للطفل . هذا و قد توصلنا من البحث إلى النتائج التاليه:ما زالت معدلات الرضاعة الطبيعية الخالصة لدى الأطفال الخاضعين للبحث قليلة حيث وصلت إلى 41% و لقد كان النصيب الأوفر للأطفال البنات و الأطفال من مناطق ريفيه كما لوحظ أن الأطفال ناقصي النمو أو قليلي الوزن أو الأطفال المولودين بطريقة الجراحه القيصرية أو الذين تم دخولهم وحدات رعاية الأطفال حديثي الولادة كانت معدلات الرضاعة الطبيعية الخالصة لديهم قليلة كما لم نلاحظ اى تأثير لمكان الولادة من حيث كونها تمت بالمستشفى أم لا. انخفضت معدلات الرضاعة الطبيعية لدى الأمهات المرضعات لطفلهن الأول و اللواتى كان عمرهن أقل من 25 عاما و اللواتى لم يتمن دراستهن الثانويه كما انخفضت بشكل ملحوظ لدي الأمهات العاملات بينما لم يلاحظ أى تأثير للحاله الإقتصاديه أو لإرتفاع معيار كتلة الجسم لدى الأمهات عن 30 علي معدلات الرضاعة الطبيعية لديهن .ارتفعت معدلات الرضاعة الطبيعية في حالة ادلاء الأمهات بالتعريف الصحيح للرضاعة الطبيعية الخالصة كما ارتفعت فى حالة وجود النيه و التصميم على الرضاعة الطبيعية بينما لم نلاحظ أى اختلاف في معدلات الرضاعة الطبيعية في حالة وجود عضو ناصح للأم المرضعه فى الأسره كأماها أو جدتها أو حماتها. لوحظ ارتفاع معدلات الرضاعة الطبيعية 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 الأولي من عمر الطفل و في حالات وجود صعوبات فى عملية الرضاعة وفي حالات اعتقاد الأم بعدم كفاية لبنها للطفل و عدم ازدياد وزنه بالشكل الصحيح . لم يختلف النمو الجسمانى بين الأطفال الذين تم ارضاعهم صناعيا والذين تلقوا رضاعة طبيعيه خالصة لمدة الستة أشهر بينما كان للرضاعة الطبيعية الخالصة تأثير إيجابي أقوى على التطور العقلي للأطفال كما انخفضت معدلات اصابة الأطفال الذين تم ارضاعهم رضاعة طبيعيه خالصة بأمراض الجهاز الهضمى أو التنفسي أو أمراض الحساسيه بينما

لم يؤثر نوع الرضاعة علي حدوث انيميا لدي الأطفال خلال الستة أشهر الأولى أم لا. ولقد استخلصنا الآتي: لا يختلف النمو الجسماني ولا نسبة الهيموجلوبين بالدم باختلاف نوع الرضاعة بينما للرضاعة الطبيعية الخالصه تأثير إيجابي قوى على النمو العقلي للطفل كما أنها تحمى من الإصابه بأمراض سوء التغذية وأمراض الجهاز الهضمى و التنفسي و أمراض الحساسيه. الملخص العربى مقدمه البحث للرضاعة الطبيعية تأثير ايجابي قوى على النمو الجسماني و العقلي للطفل كما أنها تقلل من الاصابه بالعدوى و أمراض الحساسيه و المناعه ادا ما قورنت بالرضاعة الصناعيه أو المختلطه. بالرغم من هذه الفوائد و بالرغم من انتشار تطبيق برامج المستشفيات صديقه الطفل فإن معدلات الرضاعة الطبيعیه الخالصه تظل أقل من المعدلات العالميه. و يرجع هذا إلى العديد من العوامل المؤثره علي الأم أو الطفل و المحيطه بهما حيث تؤثر هذه العوامل سلبا أو إيجابا علي عزم الأم وقدرتها على ممارسه الرضاعة الطبيعیه الخالصه. الهدف من البحث لقد كان هدفنا من القيام بهذه الدراسه هو تقييم دور العوامل التي تؤثر على الرضاعة الطبيعیه الخالصه خلال الستة أشهر الأولى من العمر و دراسة التأثير على النمو الجسماني و العقلي و علي حاله الصحیه للأطفال. خطة البحث شملت هذه الدراسه ثلاثمائة طفل و أمهاتهم و لقد أجريت من بداية شهر أغسطس عام 2010 حتى نهاية شهر مارس عام 2011 كدراسه مرتقيه و لذلك قمنا بعمل استماره استبيان عند الزياره الأولى و شملت الخصائص الديموغرافيه و الإجتماعيه كما شملت ايضا التاريخ المرضي للأم فى فترة الحمل و ما بعد الولادة كما تضمنت استفساراً عن مفهوم الرضاعة الطبيعیه لدى الأم و عن عزمها على ممارسة الرضاعة الطبيعیه أم لا. كما قمنا بعمل استماره استبيان أخرى عند الزياره الثانيه شملت تقييماً لحاله الرضاعة من حيث كونها رضاعة طبيعیه خالصه لمدة الستة أشهر أم رضاعة مختلطه أو صناعيه حيث اشتمل هذا التقييم على طريقه الإرضاع و كفاءته من وجهة نظر الأمهات والصعوبات التى قد تكون واجهتهن و الدوافع التى سمحن لهن بامداد الأطفال بأي سوائل خارجيه كالألبان الصناعيه أو الحيوانيه الطازجه أو السوائل الأخرى كالأعشاب و المواد السكريه. بهدف تقييم تأثير نوع الرضاعة علي الأطفال قمنا بعمل فحص طبي شامل لكل طفل عند الزياره الأولى خلال الأسبوع الأول من عمره و عند الزياره الثانيه بعد مرور ستة أشهر قمنا خلالها بتقييم نموه الجسماني ( من حيث ازدياد الوزن والطول و ظهور الأسنان) والنمو العقلي ( كالجلوس و التعرف علي الأم و نطق بعض الحروف) و بحثنا عن أي أعراض لمشكلات التغذية أو لأمراض الجهاز الهضمى أو التنفسي أو أمراض الحساسيه. كما قمنا بالتحليل اللازمه لقياس نسبة الهيموجلوبين فى الدم و البحث عن وجود طفيليات فى البراز.