

بررسی عوامل مادری پیش بینی کننده کم وزنی نوزادان

پژوهشگران: مریم عدل شعار^۱، صدیقه پاک سرشت^۲، مژگان بقایی^۳، انوشیروان کاظم نژاد^۴

(۱) کارشناس ارشد پرستاری (گرایش داخلی جراحی)

(۲) کارشناس ارشد مامایی، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

(۳) کارشناس ارشد پرستاری (گرایش داخلی جراحی)، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

(۴) دکتری آمار حیاتی، دانشیار و عضو هیئت علمی دانشگاه تربیت مدرس

چکیده:

مقدمه: امروزه تولد نوزادان کم وزن یکی از جدی ترین مشکلات بهداشتی جهان محسوب می گردد. به طوری که ۶۵ درصد از موارد مرگ و میر نوزادی را موجب می گردند. بنابراین شناسایی عوامل پیش بینی کننده کم وزنی نوزادان توسط پرستاران ضروری به نظر می رسد. با توجه به نتایج تحقیقات که نشانگر اهمیت زیاد عوامل مادری در تولد نوزاد کم وزن هستند. پژوهش حاضر با هدف بررسی عوامل مادری پیش بینی کننده کم وزنی نوزادان در مادران مراجعه کننده به بیمارستانهای شهر رشت انجام شده است. هدف: هدف از انجام این تحقیق، تعیین عوامل مادری پیش بینی کننده کم وزنی نوزادان مادران مراجعه کننده به بیمارستانهای شهر رشت است.

روش کار: پژوهش حاضر از نوع توصیفی - همبستگی است که بر روی ۲۵۰۰ نوزاد متولد شده در بیمارستانهای شهر رشت که دارای مشخصات واحدهای پژوهشی بوده اند، انجام شده است که طی آن نوزادان در دو گروه با وزن طبیعی، و دارای وزن ۲۵۰۰ گرم و کمتر دسته بندی شدند. برای گردآوری داده ها از پرسشنامه ای مشتمل بر دو بخش: اطلاعات مرتبط با نوزاد و عوامل مادری (عوامل دموگرافیکی، اقتصادی - اجتماعی و طبی) موثر بر کم وزنی نوزاد استفاده شد و داده ها به روش مصاحبه سازمان یافته با مادران نوزادان و مشاهده اطلاعات مندرج در پرونده گرد آوری شدند. تجزیه و تحلیل آماری با تعیین تفاوت بین مشخصات عوامل مادری نوزادان با وزن ۲۵۰۰ گرم و پایین تر با نوزادان وزن طبیعی انجام شد.

نتایج: نتایج نشان داد که بین سن کمتر از ۲۰ سال و بالای ۳۵ سال مادر از عوامل دموگرافیکی و مصرف کم میوه، بیکاری پدر و درآمد ماهیانه ۲۰۰-۱۰۰ هزار تومان از گروه عوامل اقتصادی - اجتماعی مادران با کم وزنی زمان تولد نوزاد ارتباط معنی داری وجود داشته است ($p < 0/05$).

نتیجه گیری: با توجه به عوامل خاص مادری موثر بر کم وزنی نوزاد، اهمیت نقش مسئولین امور بهداشتی در افزایش آگاهیهای عمومی در زمینه سن مناسب حاملگی و تغذیه مناسب و همچنین رشد اقتصادی جامعه بیش از پیش محرز می گردد.

کلید واژه ها: نوزادان کم وزن، عوامل مادری

مقدمه

(تا سال ۲۰۰۴) شیوع کم وزنی را در خاورمیانه ۱۱٪، در کشورهای شرق آسیا ۱۰٪، در جنوب آسیا ۳۳٪، در کل جهان ۱۷٪ و در ایران ۱۰٪ گزارش نموده است (۵).

کم وزنی با افزایش استعداد نوزاد به بیماریها و عوارض تهدید کننده زندگی مرتبط است. برای مثال اسفیکسی و آنسفالوپاتی هیپوکسیک از مشکلات دوران نوزادی متولدین کم وزن می باشد (۴). این نوزادان حتی در دوران کودکی هم به میزان بالاتری به اختلالات حرکتی، گفتاری، شنیداری و عدم توانایی یادگیری مبتلا می شوند (۶).

وزن موقع تولد نوزادان یکی از عمده ترین شاخص های بهداشتی، هر جامعه ای است (۱) و تعیین این شاخص یکی از متداولترین و ساده ترین روشها را برای ارزیابی رشد و نیز بررسی سلامت نوزادان یک جامعه تشکیل می دهد (۲). از طرف دیگر امروزه تولد نوزادان کم وزن (L.B.W) یکی از جدی ترین مشکلات بهداشتی جهان محسوب می گردد (۳). به طوری که سالانه حدود ۲۰ میلیون نوزاد با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم در جهان متولد می شوند (۴). بر طبق آمارهای سازمان بهداشت جهانی ۹۵٪ این تولدها در کشورهای در حال توسعه روی میدهد. این سازمان

حاملگی خطر تولد نوزاد کم وزن را افزایش می دهد (۱۰).

لذا با توجه به اینکه در ایران L.B.W عامل اصلی مرگ و میر دوران نوزادی (N.M.R) و بسیاری از مشکلات دیگر محسوب می شود (۱) به منظور بهبود هر چه بیشتر شاخص N.M.R شناسایی عوامل موثر بر کم وزنی هنگام تولد ضروری به نظر می رسد (۶). از آنجایی که پرستاران جایگاه خاصی در زمینه های مختلف بهداشتی و اجتماعی دارند و همچنین در مراکز بهداشتی - درمانی ایفای وظیفه می کنند، دارای نقش مهمی در امر آموزش و شناساندن عوامل پیش بینی کننده مهم در تولد نوزادان کم وزن می باشند. این امر می تواند از تولد نوزادان کم وزن بعدی پیشگیری نماید. به امید آنکه بتوان گامی در جهت رشد سلامتی نوزادان منطقه و در نتیجه ارتقاء بیشتر سلامت جامعه برداشت.

روش کار

این تحقیق یک پژوهش توصیفی همبستگی است که به منظور بررسی عوامل مادری پیش بینی کننده کم وزنی نوزادان مادران مراجعه کننده به بیمارستانهای شهر رشت انجام گرفته است و کلیه نوزادان متولد شده که از تاریخ ۱۰/۱/۸۴ الی ۱/۳/۸۵ (به مدت ۵ ماه) در دو بیمارستان الزهراء (ع) و حضرت رسول اکرم (ص) شهر رشت متولد شدند و دارای مشخصات واحدهای مورد پژوهش بودند، نمونه این پژوهش (n=۲۵۰۰) را تشکیل داده اند. نوزادان در دو گروه با وزن طبیعی و با وزن ۲۵۰۰ گرم و کمتر دسته بندی شدند. همگی نوزادان دارای سن جنینی ۳۸ هفته و بالاتر و فاقد ناهنجاریهای مادر زادی خاص بودند که از این میان ۱۳۰ نوزاد کم وزن بودند (LBW). داده های پژوهش به روش مصاحبه سازمان یافته با مادران واحدهای پژوهش و مشاهده اطلاعات مندرج در پرونده جمع آوری و در پرسشنامه ثبت شد. پرسشنامه در دو بخش مشخصات نوزاد و مشخصات مادر تنظیم گردیده بود که بخش دوم

حتی تحقیقات به عمل آمده بر روی نوجوانان نشان داده است که اختلالات روانی - رفتاری در افرادی که در هنگام تولد L.B.W بوده اند سه برابر بیشتر از دیگران است که عمده ترین آنها اختلال پیش فعالی است. کمبود مهارتهای اجتماعی، اختلالات تعاملی در ارتباط با همسالان، کاهش سطح فعالیتهای اجتماعی و اعتماد به نفس پایین هم از دیگر موارد با شیوع بالا در این گروه می باشد (۷). نکته جالب توجه آن است که مطالعات اپیدمیولوژیک اخیر نشان می دهند که خطر بروز بیماریهای دوران میانسالی نظیر دیابت، سکتة مغزی، فشار خون بالا و چاقی نیز در افراد با سابقه L.B.W بیشتر است (۱).

علاوه بر مسائل جسمی و روانی که به آنها اشاره شد، کم وزنی هنگام تولد یکی از فاکتورهای مهم پیش بینی کننده مرگ و میر زمان نوزادی است. اگرچه نوزادان کم وزن در حال حاضر درصد کمی (۷/۶٪) از نوزادان متولد شده را تشکیل می دهند ولیکن درصد تولد این نوزادان رو به افزایش است و نکته مهم آن است که ۶۵ درصد از موارد مرگ و میر زمان نوزادی را موجب می گردند (۸). این نوزادان ۲۰ برابر بیشتر از نوزادان با وزن طبیعی در ماه اول زندگی می میرند. بنابراین کم وزنی زمان تولد یک اورژانس تهدید کننده زندگی است (۹) که این خود موجب بار مالی فراوان و افزایش هزینه اقتصادی نگهداری و نجات جان این نوزادان کوچک می شود به طوری که بیش از یک سوم مخارج پزشکی در دنیا را به خود اختصاص می دهد (۱۰).

مهمترین عواملی که موجب تولد نوزاد کم وزن می گردند، در ۴ گروه کلی: عوامل جنینی، جفتی، محیطی و مادری دسته بندی می شوند.

براساس تحقیقات به عمل آمده، عوامل مادری (عوامل دموگرافیکی، اقتصادی-اجتماعی و طبی) مهمترین و بیشترین نقش را در تولد نوزاد کم وزن دارند (۱۱). مثلاً حاملگی در دو انتهای سن باروری. جثه کوچک، وزن گیری نامناسب مادر در طول

و قوای بدنی مادر کمتر می شود، که این مسئله می تواند در وزن گیری نوزاد تاثیر گذار باشد.

همچنین نتایج پژوهش نشان داد که ۱۱/۸ درصد از مادران نوزادان کم وزن در مقایسه با ۵ درصد از مادران نوزادان با وزن طبیعی، اضافه وزن زیر ۷ کیلوگرم در دوران بارداری داشته اند.

پژوهشگر معتقد است که اضافه وزن مادر در طی بارداری نشانگر وضعیت تغذیه ای وی در این دوران است که می تواند بر رشد جنین موثر باشد و مسلماً زنانی که وضعیت تغذیه ای مطلوب تری در دوران بارداری داشته باشند، وزن گیری مناسب تری در طی دوران بارداری خواهند داشت و جنین شان نیز از رشد کاملتری برخوردار خواهد بود.

همچنین یافته های تحقیق نشان داد که ۱/۵ درصد از مادران نوزادان با وزن طبیعی در مقایسه با ۱۰/۸ درصد از مادران نوزادان کم وزن، در شروع بارداری لاغر یعنی دارای BMI کمتر از $19/8 \text{ kg/m}^2$ بوده اند. در حالیکه BMI از شاخص های با ارزش و تعیین کننده وضعیت تغذیه ای مادر است و مسلماً مادرانی که شاخص توده بدنی پایین تر از محدوده طبیعی دارند، افراد لاغری هستند که ذخایر بدنی کافی برای سوخت و ساز معمول سن خود را ندارند. این افراد در دوران بارداری (دورانی که متابولیسم بدن مادر افزایش می یابد) دارای نیاز افزایش یافته ای به مواد غذایی جهت تامین نیازهای تغذیه ای جنین خواهند بود که توانایی تامین آنها نخواهند داشت. بنابراین در معرض خطر داشتن یک نوزاد کم وزن در هنگام تولد خواهند بود.

همچنین نتایج پژوهش نشان داد که ۰/۶ درصد از مادران نوزادان با وزن طبیعی در مقایسه با ۵/۴ درصد از مادران نوزادان کم وزن، تعداد حاملگی بیشتر از ۴ بار داشته اند. پژوهشگر نیز معتقد است که با افزایش تعداد حاملگی، مادر ذخایر انرژی بیشتری را جهت تامین نیازهای جنین درون رحم خود از دست می دهد و در نتیجه خطر تولد نوزاد کم وزن افزایش می یابد.

حاوی ۲۸ سؤال مرتبط با عوامل دموگرافیکی (۱۲ سؤال)، عوامل اقتصادی - اجتماعی (۱۴ سؤال) و عوامل طبی (۲ سؤال) بوده است. در این پژوهش برای کسب روایی ابزار گردآوری داده ها (پرسشنامه) از روایی محتوا و جهت تعیین پایایی ابزار از روش آزمون مجدد استفاده شد. پژوهشگر به منظور جمع آوری داده ها پس از اخذ معرفی نامه از دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت به بیمارستان های الزهراء (ع) و حضرت رسول اکرم (ص) مراجعه نموده و پس از معرفی خود و توضیح اهداف پژوهش به مسئولین آن مراکز و کسب اجازه از آنان از زمان خاص شروع به نمونه گیری نموده و پس از انتخاب نمونه های واجد شرایط از طریق مطالعه پرونده های نوزادان خود را به مادران واحدهای مورد پژوهش معرفی نمود و بعد از تشریح هدف پژوهش و دریافت رضایت شفاهی مادران برای پاسخگویی، با کمک همکاران پرسشگر (۵ نفر از پرستاران شاغل در همان بخشها که از قبل به آنها آموزشهای لازمه داده شده بود) پرسشنامه تکمیل شد. پرسشنامه از طریق مصاحبه با مادران پر شد و جهت پیشگیری از هرگونه تعبیر نامناسب، سئوالات پرسشنامه برای کلیه افراد، خوانده شد و در موارد لزوم راهنمایی لازم به آنها ارائه شد. برخی از داده ها نیز با مطالعه پرونده های موجود در بخش و کارت مراقبتهای پره ناتال تکمیل گردید.

نتایج

شیوع کم وزنی در این تحقیق ۵/۲٪ بود. یافته ها نشان می دهند که سن شروع حاملگی ۴۳/۸ درصد از مادران نوزادان کم وزن در مقایسه با ۱۷/۹ درصد از مادران نوزادان با وزن طبیعی، در محدوده زیر ۲۰ سال و یا بالای ۳۵ سال بوده است. پژوهشگر معتقد است که در سنین زیر ۲۰ سالگی رشد بدنی مادر هنوز به حد کمال نرسیده و خود مادر نیاز به دریافت و ذخیره انرژی بیشتری دارد و از طرف دیگر در سنین بالاتر از ۳۵ سالگی هم توان

۲۳/۱ درصد از خانواده های نوزادان کم وزن، درآمد ماهیانه زیر ۱۰۰ هزار تومان داشتند. به نظر پژوهشگر خانواده های با درآمد پایین، قدرت مالی کافی برای خرید مواد غذایی و مراقبتهای بهداشتی لازم برای مادر باردار را نداشته و در نتیجه، این مادران با خطر سوء تغذیه مواجه می شوند.

داده ها نشان دادند که ۱/۳ درصد از مادران نوزادان با وزن طبیعی در مقایسه با ۴/۶ درصد از مادران نوزادان کم وزن، در زمان بارداری به شغل کارگری اشتغال داشته اند. پژوهشگر معتقد است که مادران باردار شاغل در مشاغل سخت (کارگری و غیره) کار را با سختی بیشتری انجام داده و فرصت کمتری برای استراحت دارند و در نتیجه فرصت تجدید انرژی و کالری از دست رفته ناشی از فعالیت زیاد در آنها کمتر است و این مسئله امکان تاخیر رشد داخل رحمی جنین را افزایش خواهد داد.

همچنین یافته ها نشان داد که ۱/۵ درصد از پدران نوزادان با وزن طبیعی در مقایسه با ۳/۱ درصد از پدران نوزادان کم وزن، در دوران بارداری همسرشان بیکار بوده اند. پژوهشگر معتقد است وقتی پدر یک خانواده بیکار باشد، امکان پیگیری های بهداشتی و مراقبتهای دوران بارداری، تامین امکانات رفاهی و غیره به دلیل فشار مالی تحمیل شده بر خانواده بسیار کمتر است و این مسئله تک تک اعضای خانواده و از جمله مادر باردار را آسیب پذیر می سازد.

یافته ها نشان داد که تعداد دفعات مراقبت دوران بارداری ۱۴/۶ درصد از مادران نوزادان کم وزن در مقایسه با ۰/۶ درصد از مادران نوزادان با وزن طبیعی کمتر از ۴ بار بوده است. پژوهشگر معتقد است مادرانی که مراقبتهای دوران بارداری را به نحو کامل انجام می دهند، آموزش های درست و جامع بهداشتی و تغذیه ای در مورد بارداری را از مراقبین بهداشتی دریافت نموده و عوارض دوران بارداری آنان به موقع شناسایی شده و تحت مراقبت قرار می گیرند (۴۵) بالطبع پیامد حاملگی چنین مادرانی خیلی بهتر از

یافته ها نشان داد که ۵۶/۵ درصد از مادران نوزادان کم وزن در مقایسه با ۷۸/۱ درصد از مادران نوزادان با وزن طبیعی، فاصله بین دو حاملگی بیشتر از ۳۶ ماه داشته اند. پژوهشگر معتقد است در پایان هر حاملگی مدتی طول می کشد تا بدن بتواند مواد از دست رفته خود را بازسازی نماید و اگر با فاصله کمی مادر حاملگی دیگری هم داشته باشد بدن فرصت کافی برای جایگزینی ذخایر از دست رفته خود را نداشته و این امر بر روی رشد جنین تاثیر گذار بوده و خطر محرومیت و تاخیر رشد جنین را افزایش خواهد داد.

داده های پژوهش نشان می دهند که ۶۰/۱ درصد از مادران نوزادان با وزن طبیعی در مقایسه با ۴۲/۳ درصد از مادران نوزادان کم وزن خانه شخصی داشته اند. پژوهشگر معنی دار شدن ارتباط بین وضعیت خانه مسکونی و تولد نوزاد کم وزن را به این دلیل می داند که افراد فاقد خانه مسکونی، بخش قابل ملاحظه ای از درآمد ماهیانه خود را باید صرف اجاره خانه نمایند. لذا امکان توجه به سایر مسائل بهداشتی و غذایی مرتبط با دوران بارداری کاهش می یابد که این مسئله خود می تواند به طور غیر مستقیم در وزن گیری جنین موثر باشد.

همچنین یافته ها نشان دادند که ۳۵/۴ درصد از مادران نوزادان کم وزن در مقایسه با ۱۴/۸ درصد از مادران نوزادان با وزن طبیعی تعداد افراد خانواده بیشتر از ۴ نفر داشته اند. به نظر پژوهشگر تعداد نفرات بیشتر خانواده موجب کاهش درآمد سرانه خانواده خواهد شد. از طرف دیگر مادر باردار به دلیل عهده دار بودن مسئولیت اداره خانه مجبور به فعالیت و کار بیشتری خواهد بود. در نتیجه این عوامل، خانواده با کاهش امکانات مالی برای هریک از افراد، به ویژه مادر باردار که نیازمندیهای خاص خود را دارد، مواجه می شود که این امر می تواند با تولد نوزاد کم وزن همراه شود.

یافته ها نشان دادند که ۵/۹ درصد از خانواده های نوزادان با وزن طبیعی در مقایسه با

مادرانی است که این مراقبت‌ها را در دوران بارداری دریافت نمی‌کنند.

همچنین یافته‌ها نشان دادند که ارتباط معنی داری ($p < 0/05$) بین تغذیه مادر و کم وزنی زمان تولد نوزاد وجود دارد. امانی (۱۳۷۸) هم در این مورد می‌نویسد که: تغذیه مادر عامل موثری در تندرستی نوزاد می‌باشد. به طوری که کمبود مواد مغذی در مادران باردار منجر به تولد نوزاد کم وزن خواهد شد (۱۲) و لذا نوزادان مادرانی که دچار سوء تغذیه هستند کوچکتر از حد طبیعی خواهند بود (۱۳). یافته‌های این پژوهش ارتباطی را بین عوامل طبی (میزان هموگلوبین در دوران بارداری و ابتلاء به بیماریهای مادر در طول دوران بارداری) نشان داد. این مسئله ممکن است به دلیل کم بودن تعداد مادران بیمار و مصرف مکمل‌های دارویی (قرص آهن) در طول دوران بارداری بوده باشد.

نتیجه گیری نهائی

بر اساس نتایج این تحقیق، از گروه عوامل دموگرافیکی، سن زیر ۲۰ سال و بالای ۳۵ سال مادر در زمان شروع حاملگی ($OR=16/49$)، از گروه عوامل اقتصادی - اجتماعی به ترتیب: مصرف کم میوه ($OR=189/19$)، بیکار بودن پدر ($OR=28/98$) و در آمد ماهیانه ۲۰۰-۱۰۰ هزار تومان ($OR=20/16$) مهمترین عوامل پیش بینی کننده کم وزنی نوزاد بوده‌اند. (جدول شماره ۱)

جدول شماره (۱): جدول متغیر های پیش بینی کننده در کم وزنی نوزاد

متغیر پیش بینی کننده	ضریب	خطای معیار	P-Value	OR	فاصله اطمینان ۹۵٪ OR
درآمد ماهانه ۲۰۰-۱۰۰ هزار تومان	۳	۰/۵۴	۰/۰۰۰	۲۰/۱۶	(۵۹/۰۴ و ۶۱/۸۸)
بیکار بودن پدر	۲/۲۷	۱/۰۹	۰/۰۰۲	۲۸/۹۸	(۲/۲۷ و ۲۴۹/۳)
مصرف میوه در حد ضعیف	۵/۲۴	۱/۳۸	۰/۰۰۰	۱۸۹/۱۹	(۲۸۲۷/۴ و ۱۲/۶۵)
مصرف مایعات در حد ضعیف	۱/۵۶	۰/۵۳	۰/۰۰۳	۴/۷۸	(۱۳/۲۹ و ۱/۷۰)
سن زیر ۲۰ سال و بالای ۳۵ سال	۲/۸۰	۰/۴	۰/۰۰۰	۱۶/۴۹	(۳۶/۱۵ و ۷/۵۲)

منابع:

- ۱- کریمی، شهناز و همکاران. بررسی شیوع L.B.W و عوامل منطقه ای موثر بر آن در شهر فسا. مجله بقرات دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا. پاییز و زمستان ۱۳۸۲. شماره دوم. صفحات: ۲۸-۲۷.
- ۲- سام، شیما و همکاران. ارتباط بین قد و وزن بدو تولد نوزادان با برخی از عوامل خطر ساز مادری. مجله دانشگاه علوم پزشکی بابل. تابستان ۱۳۸۲. شماره ۳. صفحات: ۳۳-۲۹.
- 3-Behrman, R. E et al. A. Nelson Textbook of pediatrics. 17th edition. Philadelphia: Saunders Co. Vol I. 2004.
- ۴- محمد زاده، اشرف. عوامل مستعد کننده تولد نوزاد کم وزن. مجله زنان، مامایی و نازایی دانشکده علوم پزشکی مشهد. بهار و تابستان ۱۳۸۱. شماره دهم و یازدهم. صفحات: ۶۵-۷۱.
- ۵- زاهد پاشا، یدالله و همکاران. تاثیر برخی از عوامل خطر بر تولد نوزادان کم وزن. مجله دانشگاه علوم پزشکی بابل. بهار ۱۳۸۳. شماره ۲. صفحات: ۲۲-۱۸.
- ۶- گرماردی، غلامرضا و همکاران. بررسی شیوع و عوامل موثر بر تولد نوزادان کم وزن در شهر تهران. فصلنامه پایش دانشگاه علوم پزشکی تهران. زمستان ۱۳۸۰. شماره ۱. صفحات: ۵-۲.
- 7-Elgen,I etal. Population based Controlled Study of behavioral problems and Psyhiatric disorders in low birthweight children at 11 years of ago. Archives of Disease in childhood fatal and neonatal edition. 87.2002.pp:1-7.
- 8-Mceven,M and Nies,HA. Community Health Nursing:Promoting the health of population. Saunder's co.2001.
- 9-Kowalak,S P and Hughes, A S.Handbook of Sings and Symptoms.Philadelphia: Lippincott. 2the dition. 2002.
- ۱۰- کانینگهام، ویلیام اف و همکاران. بارداری و زایمان ویلیامز(جلد دوم). تهران: موسسه انتشاراتی گلبان، ۱۳۸۰.
- ۱۱- نیکپور، بهمن و همکاران. بررسی علل شایع کم وزنی نوزادان در شهرستان شهر کرد. فصلنامه دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی. ۱۳۸۰. صفحات: ۵۲-۴۶.
- ۱۲- امانی، رضا. بررسی میزان تولد نوزادان کم وزن و عوامل موثر بر آن در مراکز بهداشتی و درمانی بیمارستان های شهر اهواز. مجله زنان، مامایی و نازایی دانشگاه علوم پزشکی اهواز. تابستان ۱۳۷۸. شماره اول. صفحات: ۵-۱.
- ۱۳- یزدی نژاد، علی و همکاران. مامایی و بیماریهای زنان. تهران: انتشارات میر. ۱۳۸۲.

Survey predictive factors of neonatal low birth weight in mothers referring to hospitals in Rasht

By: Adlshoar. M, Pakseresht. S, Baghaee. M, Kazemnezhad. A

Abstract:

Introduction: Nowadays birth of low weight infants is considered one of the most important problems of global health and causes 65% of mortality cases in infants. So it seems necessary for nurses to identify factors predicting low birth weight infants. In attention to research results which indicates the importance of maternal factors in giving birth to low weight infants, the present investigation with the aim of identifying maternal factors predicting low birth weight in mothers referred to hospitals of Rasht has been performed.

Objective: This study was conducted to assess the maternal factors predicting low birth weight infants in hospitals of Rasht.

Methods: The present investigation is a cross sectional – descriptive study, that was conducted on 2500 infants in hospitals of Rasht who had the characteristics of investigational unit (the infants are grouped in two groups: infants with natural weight and infants with weight of 2500 gram or less). In this investigation ,a two-section questionnaire was used for gathering data including information related to infant demographic data and maternal factors (demographic, economical, social and medical factors) that have an effect on infant's birth weight. The data gathering method was structured interview and observation of infant's records. Statistical analysis has been conducted to identify the difference between characteristics of maternal factors with weight of 2500 g or less and those with natural weight.

Results: Finding showed a significant relationship between “maternal demographic, economical-social and medical factors” and low birth weight ($p < 0/05$).

Conclusion: Finally, findings emphasize the issue that there is a significant relationship between Maternal factors and low birth weight ($p < 0/05$).

Keywords: Nursing, Low birth weight infants, Etiology.