وضعیت تغذیه نوزادان ترم و سالم به روش تن سنگی
بجنورد- ۱۳۸۰

چکیده

مقدمه: گفتار تا کلی نشان دهنده تاثیر عواملی همچون سن، وزن و قد مادر، و تعداد تولدها، بی سوادی والدین، درمان آنیه خانواده و تعداد افراد خانواده می‌باشد. این تاثیرات باید توجه هجی می‌باشد. با توجه به اینکه نوزادان این عوامل بر وضع تغذیه نوزادان در شرایط قمار، از جمله نوزادان این شرایط، و برخی عوامل موتور در آن اهمیت شده است.

مواد و روش‌های: به منظور بررسی وضع تغذیه نوزادان بجنورد، تعداد ۵۰۰ نوزاد، ظاهر سالم، تک ول و ترم، کم‌تر متوسط شده در مراکز رضوانی شرکت‌های مهندس پرستاری قرار گرفتند. وضع تغذیه نوزادان با اندلیش گیری شاخص‌های وزن برای سن، قدر و در دو گروه از نوزادان مورد مطالعه قرار گرفت. این شاخص‌ها با برای نوزادان جمعه مورد مطالعه در به‌طور مداوم چشم‌اندازی و مسکن‌شده شد که وضع تغذیه نوزادان مورد بررسی مطلوبی از نوزادان جمعه بازدارد می‌باشد. جمعه بازدارد در این بررسی استانداردهای مرکز ملی آمارهای بهداشتی آمریکا (NCHS) می‌باشد. به‌عنوان استاندارد پیشنهادی نموده است.

یافته‌ها و نتیجه‌گیری: نتایج حاصل از تحلیل داده‌های این پژوهش نشان داد که درون توزیع زایمان مادر (p<0.027) 


نوژادان از جمله از گروه‌های آخرین اضطرابی، زیرا در بهداشتی و رضایت فارغ‌الذین به‌ساختمان شرایط، خاصی در اضافه به نویز، تکنولوژی و کارکردهای زندگی، به‌عنوان نمونه از گرد، بکه در نوزادان تولید قابل‌های ۹/۳ ماه، زنگ‌های گردیده است که این درون زنگ‌های ۹/۳ ماه‌های مشابه یک اثر مانندی بر عیان‌بر.
بازدیدی از آگاهی، نگرش و عملکرد تغذیه‌ای مادر در دوران بارداری و تعداد افراد خانوار بود.

این بررسی یک مطالعه قطعی از نوع توصیفی-تحلیلی بوده و توانسته آماری مورد بررسی غذایی از کلیه نوزادان ظاهراً سالم، تا قبل و پس از تولد نوزادان از مادران سالمی که یک طرح تصادفی از تاریخ 80/4/25-80/4/18 گزارش شده و غذای مصرفی، جهت ویژه حمل به مادران زایمانی شهرستان بجنورد مراجعه

نمونه‌دان

جفت‌شناسی گزارش تحلیلی که در سطح ذهنی مادران شهرستان فاری گرفته تعداد 522 نوزاد که در سه مرکز زایمانی شهرستان بجنورد مایلیان شده و در، گردیده های داده‌ها به دو روش مشاهده و مصاحبه حضوری

با مادر صورت گرفته. در روش مشاهده مستقیم سنجش اندامی قدر و نزدیکی زایمان، و نزدیکی دوستی و در روش مشاهده مستقیم. بیشتر گر در شهرستان با تأثیر زیان‌های عمومی و شهرستان‌های مادران در دوران بارداری

پرداخت.

در این بررسی داده‌های نزدیک و نزدیک به استانداردهای مادری، مادری بهداشتی آمریکا معرفی شده و براز

تجزیه و تحلیل این سنجش از استیچ و پرداخته است

NCDS استاندارد

صدک استاندارد

روش های آماری مورد استفاده شمار آزمون آماری کای نسبت مقیاس نتایج و ضریب همبستگی بین نزدیکی مادر و دوستی مادر و دوستی نزدیکی استفاده کرده گرفته‌اند. لازم به ذکر است که این آزمون یک مورد از آزمون‌های آماری انجام شده با حاکمیت خطا لیرورود 2005 در

مواد و روش‌ها

در این پژوهش که تحت عنوان بررسی وضع تغذیه نوزادان شهرستان بجنورد بر روی کاهش و برخی عوامل مؤثر بر آن تحقیقات و وضع تغذیه نوزادان با استفاده مقرر است.

ژن نوزادان یک مورد بر وضع تغذیه دوستی جنس نوزادان رابطه خانواده‌ای با توجه به بودن نوزادان، سن مادر و نوزادان زایمانی نژادهای مادر و -ژمان آگاهی مادر از

3. National Center of Health Statistics (NCHS)
نگرش گرفته شده است. به جز در مورد دو متغیر که α = 0 و
 واکنشی آماری ضعیف گزارش شده است.

یافته‌ها

شبیع سوء تغذیه در نوزادان مورد بررسی در مقایسه با
نوزادان جامعه بازرگان (نمونه برداری از بسیار کم بود و بر
اساس صدک پنجم جامعه بازرگان به ترتیب ۴/۸ و ۴/۰ درصد نوزادان به سوء تغذیه وزن برای سن، قدر بیشتر است. وزن
برای قد و دور سر برای سن مبتدی بدون (نمونههای شماره ۱).
همچنین مقادیر میانگین وزن، قد و دور سر برای نوزادان
دختر و پسر به گردش عناصر ۱ ارائه شده و مقایسه به
مقدار میانگین در جامعه بازرگان نشان داد که میانگین وزن
نوزادان دختر و پسر در این بررسی بیشتر از مقادیر میانگین
وزن نوزادان دختر و پسر در جامعه بازرگان (۹۹ و ۳۰۰ و
گرم به ترتیب)، میانگین قد نوزادان دختر و پسر در این بررسی
تقریبا برابر میانگین قد نوزادان دختر و پسر در جامعه بازرگان

نمونه‌گذاری

۱- چند نوزادان (۴۸/۰ درصد از نوزادان مورد بررسی
دهتر و پسر از آنان پسر بودند و بین جنس نوزادان 
وضع تغذیه از نظر وزن برای قد واکنشی آماری معنی‌دار 
قد و دور سر برای نوزادان پسر بطور معنی‌داری بیشتر از 
مقادیر آن در نوزادان دختر بوده است (۱/۰۰۰۰۰) ( \( P < 0:05 \)
۲- خواصی به ناخواسته بودن نوزادان (۴۸/۰ درصد از
مادربان این بررسی با تابلیت و برخی از مادربان رژی باردار شده‌اند 
در حالیکه ۳۵/۰ درصد بدون برخی از مادربان رژی باردار شده‌اند 
باید این اتفاق همچنان به میانگین واکنشی تخصصی و این 
تنسنجی واکنشی معنی‌دار آماری مشاهده نشد.

شکل ۱- وضعیت تغذیه نوزادان مبتلا به متغیرهای آنتروپومتریک در بجنورد به سال ۱۳۸۰.
جدول ۱- میانگین و اخراج معیار فراسته‌های ترسنگی نوزادان مورد مطالعه بر حسب جنس (بسیجی - ۱۳۸۰)

<table>
<thead>
<tr>
<th>تاریخ نوادا</th>
<th>وزن (گرم)</th>
<th>قد (سانتی‌متر)</th>
<th>دور سر (سانتی‌متر)</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف معیار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ENCE</td>
<td>132</td>
<td>340</td>
<td>49/87</td>
<td>293/45</td>
<td>1/08</td>
</tr>
<tr>
<td>MEN</td>
<td>134</td>
<td>342</td>
<td>50/47</td>
<td>291/13</td>
<td>1/06</td>
</tr>
</tbody>
</table>

- ۳- رابطه تولد: درصد نوزادان رتبه تولد ۱۸۲ درصد نوزادان رتبه تولد چهار و یا پیشتر داشتند و یا این تولد به سوی غذایه قدم برای سن با پیش از تشخیص مؤثر و حساس به بدن سخت و در مهندسی رفتار، و مفعولی معنی دار و معنی معنی گذشت. 

- ۴- وزن تولد زایمان مادر: وزن تولد زایمان در ۵/۵ درصد مادران ۵ کیلوگرم یا کمتر، در ۲۷/۸ درصد مادران ۵۱-۵۹ کیلوگرم و در ۳۳/۳ درصد مادران ۷۰ کیلوگرم یا بیشتر بوده است. جدول شاخص ترویج وابستگی معنی‌دار آماری منجر به تغییرات وابستگی معنی‌دار نوزادین را نشان می‌دهد. همچنین بر اساس این تغییرات بیانگر وضع تغییرات نوزادین مستقیم و معنی‌دار آماری داشته است. 

- ۵- تعادل افراد خانواده‌ای: تعداد افراد خانواده در ۵۰ درصد خانواده‌های این برسی و ۴ تقریبا ۴ کارگر، در ۳۸/۷ درصد خانواده‌ها ۵ فقر و در ۱۱/۳ درصد آنها ۹ فقر یا بیشتر بوده است. بر اساس اینتیهای این برسی تعداد افراد خانواده با وضع تغییرات نوزادین از نظر قد برای سن وابستگی معنی‌دار آماری 

- ۶- قد مادر: قد مادران در این برسی و وضع تغییرهای 

- نوزادان از نظر دور برای سن وابستگی معنی‌دار آماری (P = ۰/۵) وجود داشت و از نظر وزن برای سن نوزادان (P = ۰/۱) با وابستگی معنی‌دار (P = ۰/۶) مشاهده شد.
ب‌ه‌این مفهوم که شیوع سوء تغذیه از نظر دور سر برای سن در نوزادان مادرانی که در هفته نهم و بعد از آن از بارداری خود (متوسط: 1380) تغذیه سوزن زنده زایمان و سوزن زنده زایمان (مادر) (کیلوگرم) می‌باشد.

<table>
<thead>
<tr>
<th>جدول 2- توزیع فراوانی نوزادان مورد بررسی برحسب وضع تغذیه و وزن تغذیه زایمان مادر (متوسط)</th>
<th>وضع تغذیه</th>
<th>فرد</th>
<th>وزن برای سن</th>
<th>وزن برای سن</th>
<th>وزن برای سن</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نمایه</td>
<td>طبیعی</td>
<td>سوزن تغذیه</td>
<td>طبیعی</td>
<td>سوزن تغذیه</td>
<td>طبیعی</td>
</tr>
<tr>
<td>تقریبی</td>
<td>طبیعی</td>
<td>سوزن تغذیه</td>
<td>طبیعی</td>
<td>سوزن تغذیه</td>
<td>طبیعی</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>21</td>
<td>11</td>
<td>22</td>
<td>3</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>(8)</td>
<td>(8)</td>
<td>(8)</td>
<td>(4)</td>
<td>(4)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>6135</td>
<td>8725</td>
<td>9935</td>
<td>141</td>
<td>1041</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>(3/5)</td>
<td>(4/8)</td>
<td>(9/18)</td>
<td>(5/5)</td>
<td>(5/5)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.0137</td>
<td>0.0172</td>
<td>0.0194</td>
<td>0.0064</td>
<td>0.0064</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.0002</td>
<td>0.0003</td>
<td>0.0004</td>
<td>0.0001</td>
<td>0.0001</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

انچانگه‌های دیدم شیوع سوء تغذیه در نوزادان مورد بررسی بر اساس صدک چند جامعه بازبند کمتر از 5 درصد بود. می‌دانیم نوزادان مورد بررسی علتی در جامعه با خلک شکستگی سود تغذیه ویتالیتی جدید است که بر اساس صدک چند جامعه بازبند بیش از 5 درصد موارد جمعیت نیز (نوزادان مورد بررسی) با چند جامعه بازبند (10/9) اما در جامعه مورد بررسی شیوع سوء تغذیه کمتر از شیوع آن در جامعه بازبند می‌باشد و بر این بان معمول که نوزادان مورد بررسی از وضعیت تغذیه‌های مصرفی در کشور بوده‌اند. در بررسی ارتباط نوزادان با وضع تغذیه از دیدی که میانگین قند وزن و دور سر نوزادان سپر بطور معنی‌داری پیش از مقادیر آن در نوزادان دختر بود. این نتایج با نتایج آگاهی‌پذیران در مقایسه با افرادی که در 9 هفته اول از بارداری خود آگاهی‌پذیران بوده است. آگاهی‌پذیران نگرش و عملکرد تغذیه‌های مدیر در دوران...
مطالعاتی که در تالیف (11)، بیگلادش (12) و فرانسه (13) انجام نشده است کامل‌امکان‌تربیت دارد.

در مورد وجود یا عدم وجود ارتباط بین خواصن‌های فیزیکی و مشاهده‌ای که توسط خواننده انجام داده شده‌اند، من رویکرد: "بیشترین اجرای تحقیق در زندگی‌شناسی، در مدیران مورد بررسی قرار گرفت و در دو رشتهٔ اجتماعی و اقتصادی انجام شده است." گفته شده است که نتایج بیشتری در تشخیص توان دخالت مردم در رفع و تغییر مسائل مربوط به بهداشت و تغذیه مناسب و انجام مطالعاتی در زندگی‌برداری مانع از تآخر در رشد داخل رحمی توکر دش است. لازم به ذکر است طبق نتایج مطالعات مشابه که در سال 1987 در آمریکا منتشر شد، تفاوت معنی‌دار بین وزن توکری که پس از تولد نوزادان نارس در دو گروه از نر در بدن نوزاد ریزی با پانزده بچهٔ بارداری شده بودند مشاهده نشد (14).

دیگری که از افتراق ریشه تولد اندازه‌های سن سننی، نوزادان بشر می‌شود. این توجه با تاکید مطالعات انجام شده در دیگر نقاط جهان مطابقت دارد و طبقه‌بندی بر اساس مطالعات انجام شده در تالیف (11) و جنوب هندوستان (15) شروع کم وزنی در نوزادان با رتبه تولید بشری بوده است. نتایج این بررسی‌ها معناداره به نظر می‌رسد زیرا در زایمان‌های اول جفت به‌شکل کامل، رشد نکرد و برنز جفت و کمی بودن عرفر خونی سبب نخست مواد غذایی کمتری به جذور بررس. ولی در زایمان‌های بعدی حجم بیشتری پیدا می‌کنند و این تغذیه بینیره در پایین، پنجم (18) در وضع تغذیه مناسب‌تری بخورندزین بررسی کنیم.

نتایج این بررسی نشان داد شیوع سوء تغذیه در نوزادان مدل به کم‌تر از 30 درصد نوزادان با ادامه اثری که کمتر از 30 درصد نوزادان بدن نوزادان پر بیماری بودید و دارای گنج مسئول بر خود یا دو رسید فیزیکی‌های نوزادان مانند برداشت، چنانکه مطالعات اخیر نشان داد است مطالعات نزو‌جوان را بالاتری دارند بیشترین و نوزادان کم وزن بسیار کم وزن بهداشتی (22).

در بخش یافته‌های بیانگر آنکه تا 103 درصد مادران مورد بررسی قد کمتر از 150 سانتی‌متر داشتند، شروع سوء تغذیه در نوزادان مدل به کم‌تر از 30 درصد نوزادان با ادامه اثری که کمتر از 30 درصد نوزادان بدن نوزادان پر بیماری بودید و دارای گنج مسئول بر خود یا دو رسید فیزیکی‌های نوزادان مانند برداشت، چنانکه مطالعات اخیر نشان داد است مطالعات نزو‌جوان را بالاتری دارند بیشترین و نوزادان کم وزن بسیار کم وزن بهداشتی (22).

در این مورد، نواحی که اغلب خواننده‌ها در بیماری‌ها یا عناصر اقتصادی، بیماری‌ها از ویژگی‌های پایین تری برخوردند و در تغذیه که مهم‌امکان‌های بهداشتی و تغذیه‌ای هرک یک از افراد خواننده‌ای است که مادران آنها دیر نتوان توجه به بارداری خود را و خانواده کمتر شده و منجر به تاخر در رشد داخل رحمی معنی‌داری بررسی می‌گردد.

یافته‌های بیانگر آنکه تا 103 درصد مادران مورد بررسی قد کمتر از 150 سانتی‌متر داشتند، شروع سوء تغذیه در نوزادان مدل به کم‌تر از 30 درصد نوزادان با ادامه اثری که کمتر از 30 درصد نوزادان بدن نوزادان پر بیماری بودید و دارای گنج مسئول بر خود یا دو رسید فیزیکی‌های نوزادان مانند برداشت، چنانکه مطالعات اخیر نشان داد است مطالعات نزو‌جوان را بالاتری دارند بیشترین و نوزادان کم وزن بسیار کم وزن بهداشتی (22).

در این مورد، نواحی که اغلب خواننده‌ها در بیماری‌ها یا عناصر اقتصادی، بیماری‌ها از ویژگی‌های پایین تری برخوردند و در تغذیه که مهم‌امکان‌های بهداشتی و تغذیه‌ای هرک یک از افراد خواننده‌ای است که مادران آنها دیر نتوان توجه به بارداری خود را و خانواده کمتر شده و منجر به تاخر در رشد داخل رحمی معنی‌داری بررسی می‌گردد.


18. سلیمی ناغانی، خ : بررسی عوامل موثر بر کم وزن و آسیب پذیری نوزاد در موقعیت تولد در شهر کرمان، پایان نامه فوق لیسانس، رشته علوم بهداشتی در تغذیه، دانشگاه بهداشت، دانشگاه تهران. 1369-70.


24. گرانت ج، ب. وضعیت تغذیه کودکان جهان در سال 1994، ترجمه مجیدی، یونسیف، تهران.1373، صفحه 16.