

میزان آگاهی، طرز نگرش و عملکرد مادران در ارتباط با قنذاق کردن نوزاد در شهرستان جهرم

نویسندگان:

فاطمه امام قریشی^{*}، بخش اطفال، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جهرم، ایران.
سید تقی حیدری، بخش آمارحیاتی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز/ دانشکده بهداشت،
دانشگاه علوم پزشکی لرستان، خرم آباد، ایران.
زینت صیادی، بخش زنان، بیمارستان استاد مطهری، جهرم، ایران.

مجله دانشگاه علوم پزشکی جهرم، دوره ششم، شماره دو، پائیز و زمستان ۸۷

چکیده:

مقدمه: قنذاق کردن شیرخواران روش سنتی رایج در کشور ما است با فواید و مضراتی که میزان آگاهی مادران از آنها می تواند در کیفیت نگهداری نوزادان موثر باشد. هدف از مطالعه حاضر بررسی میزان آگاهی، نقطه نظرات و عملکرد مادران در ارتباط با قنذاق کردن نوزاد، فواید و مضرات آن و همچنین مروری بر مطالعات علمی انجام شده می باشد.

مواد و روش تحقیق: در این بررسی تعداد ۱۹۰ مادر در طی فصل بهار سال ۱۳۸۵ با استفاده از پرسشنامه مورد پرسش قرار گرفتند. اطلاعات کسب شده شامل سن مادر، تعداد فرزندان، سطح تحصیلات مادر، شغل، محل زندگی، علل قنذاق کردن نوزاد، فواید و مضرات آن، میزان آگاهی کلی مادران و ارتباط آنها با متغیرهای مختلف مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: بیش از ۹۵ درصد مادران، نوزاد خود را قنذاق می کرده که اکثریت با توصیه اطرافیان و صرفاً به علت رعایت سنت رایج از پیشینیان اقدام به این کار می کردند. از سوی مادران بیشترین فایده قنذاق کردن، خواب بهتر (۳۶/۳ درصد) و محکم شدن پای نوزاد (۳۰ درصد) بیان شد. بیش از ۹۰ درصد مادران نسبت به مضرات قنذاق کردن آگاه نبودند. رابطه معنی دار بین سن مادران، تعداد فرزندان، تحصیلات و محل زندگی با میزان آگاهی مشاهده شد.

نتیجه گیری: با توجه به رواج گسترده ی سنت و آگاهی کم مادران در مورد فواید آن و روش صحیح استفاده از قنذاق، بهتر است با تهیه بروشور ها و پمفلت های آموزشی و نصب مناسب در بخش های زنان و زایمان به مادران در افزایش میزان آگاهی و روش نگهداری صحیح تر نوزادانشان کمک شود.
واژه گان کلیدی: قنذاق، فواید، مضرات، آگاهی، نگرش، عملکرد

مقدمه:

اروپایی و آمریکای شمالی رو به افزایش است [۳-۲]. در سال ۱۹۷۱ در جهان تقریباً ۷۰ کشور از ۱۳۹ کشور هنوز رسم قنذاق کردن نوزادان رواج داشته است [۴]. مطالعات متعددی در مورد فواید و مضرات قنذاق کردن انجام شده است. از اثرات مطلوب قنذاق کردن می توان آرام شدن نوزاد و کاهش گریه و افزایش طول مدت خواب را نام برد [۲]. در کنار

رسم محدود کردن حرکات نوزاد و یا به عبارتی قنذاق کردن او به شکل های مختلف تا قبل از قرن ۱۸ میلادی تقریباً به عنوان قسمتی از دستورالعمل های مراقبت کودک در تمام دنیا رایج بوده است [۱]. این رسم هنوز در آمریکای جنوبی و کشورهای آسیایی رایج می باشد و در کشورهای

پست الکترونیک: ghoraishy@yahoo.com

* نویسنده مسئول، آدرس: جهرم، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده پزشکی
تلفن: ۰۷۹۱-۳۳۴۰۴۰۵-۱۰

تاریخ دریافت: ۸۷/۷/۶ تاریخ پذیرش: ۸۷/۹/۱۱

و شغل مادر و نه سوال به صورت باز و بسته در مورد فواید و مضرات قنذاق کردن بوده است. سوالات در مورد قنذاق کردن شامل روش قنذاق کردن، زمان، مدت و علت قنذاق کردن بوده است. سوالات در مورد فواید و مضرات قنذاق کردن براساس مطالعات علمی انجام شده، طراحی گردیده و پرسیده شده است. همچنین در پرسشنامه قسمت سایر موارد برای ثبت نظرات خاصی از طرف مادران در پرسشنامه گنجانده شد. اطلاعات بدست آمده پس از کسودگذاری و ورود به رایانه با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۱۱/۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. درصد فراوانی متغیرهای کیفی، دامنه تغییرات، میان و انحراف معیار متغیرهای کمی محاسبه گردید. براساس پاسخ مادران و مقایسه آن با نتایج علمی به آنها امتیاز داده شد، میانگین جمع امتیازات بدست آمده با توجه به تحصیلات و شغل مادر، شهری یا روستایی بودن با استفاده از آزمون آنالیز واریانس و آزمون تی مقایسه گردیدند. با استفاده از آزمون لجستیک رابطه امتیازات با سن مادران و تعداد فرزندان بررسی گردید. مقدار P کمتر از ۰/۰۵ با ارزش در نظر گرفته شد.

یافته ها:

در مطالعه مقطعی حاضر تعداد ۱۹۰ نفر مادر مورد پرسش قرار گرفتند. سن این مادران بین ۵۵-۱۸ سال (۷/۱ ± ۲۸/۱) و تعداد فرزندان ۷-۱ نفر (اکثریت یک فرزندی) بوده اند. از این تعداد ۱۰۴ (۵۴/۷ درصد) شهری و ۸۶ (۴۵/۳ درصد) روستایی، ۸۸/۱ درصد خانه دار و ۱۱/۹ درصد شاغل بودند. از نظر تحصیلات اکثر مادران تحصیلات کمتر از دیپلم داشتند (۵۸/۱ درصد) و بقیه آن ۲۶/۳ درصد دارای دیپلم و حدود ۱۵/۶ درصد تحصیلات بالای دیپلم داشتند. بیش از ۹۸ درصد مادران، نوزادان خود را قنذاق می کردند و ۷۳/۳ درصد در هنگام قنذاق کردن دست کودک را نیز می بستند. مدت زمان قنذاق

این فواید، ممکن است قنذاق کردن اثرات نامطلوب مخصوصاً در رابطه با در رفتگی مادرزادی مفصل ران، افزایش ابتلا به عفونت تنفسی و افزایش احتمال وقوع سندرم مرگ ناگهانی (SIDS) را به دنبال داشته باشد [۵،۷]. با وجود مطالعات زیاد در مورد فواید و مضرات قنذاق کردن، در بسیاری از مناطق دنیا این کار تنها به عنوان یک رسم رایج انجام می شود و در برخی مناطق، مادران از بکارگیری قنذاق امتناع می ورزند. در مطالعه حاضر ضمن بررسی میزان آگاهی و نظرات مادران ساکن شهرستان جهرم در مورد فواید و مضرات قنذاق کردن شیرخواران، مروری نیز بر مطالعات انجام شده در این زمینه صورت گرفته تا بدین وسیله مقایسه ای بین باورهای حاکم در جوامع مختلف و حقایق علمی مطرح در جهان ارائه شود.

مواد و روش تحقیق:

در این بررسی یک مطالعه توصیفی-تحلیلی با استفاده از پرسشنامه مناسب طراحی شده به صورت مقطعی انجام گرفته است. حدود ۱۹۰۰ تا ۲۰۰۰ مورد تولد در شهر جهرم صورت می گیرد. برای اساس، ۱۰ درصد از مادران که در هر سال صاحب فرزند می شوند و ممکن است از قنذاق کردن استفاده کنند انتخاب شدند (۱۹۰ نفر). عمده این مادران برای مراقبت های بهداشتی نوزاد به مراکز بهداشتی و بیمارستان مراجعه می کنند، بنابراین افراد مورد مطالعه کلیه مادران مراجعه کننده به بیمارستان ها و درمانگاه های وابسته به دانشکده علوم پزشکی جهرم طی اردیبهشت تا تیرماه ۸۵ بوده اند. تنها معیار ورود مادران به مطالعه مذکور داشتن فرزند بوده است تا بتوان از تجربه و آگاهی آنان در مورد قنذاق کردن مطلع شد. پرسشنامه بکار گرفته شده شامل اطلاعات دموگرافی مادران، سن مادر، تعداد فرزندان، شهری یا روستایی بودن، میزان تحصیلات

قنذاق کردن بیان شده است. در رابطه با برخی از موارد قنذاق کردن آن از مادران سوال شد. اکثریت مادران بیشترین منفعت قنذاق کردن را خواب بهتر (۳۶/۳ درصد)، محکم تر شدن پای نوزاد (۳۰ درصد) و راحتی در جابجایی نوزاد (۲۳/۳ درصد) بیان کردند. متأسفانه بیش از ۹۰ درصد مادران از مضرات قنذاق کردن در حالت استفاده نادرست مطلع نبودند و تنها ۷/۹ درصد از آنها کج شدن پای کودک و یا عفونی شدن ریه ها (۲/۱ درصد) را بیان کردند جدول (۱).

کردن بین یک تا ۱۲ ماه (متوسط ۳/۱۷ ماه) بوده است. ۴۷/۱ درصد در تمام طول شبانه روز و ۴۵/۵ درصد از مادران تنها در زمان خواب نوزاد خود را قنذاق می کردند. وقتی از مادران پرسیده شد که به چه علت و یا با توصیه چه کسی نوزاد خود را قنذاق می کنند، ۶۷/۷ درصد توصیه اطرافیان و ۲۵/۴ درصد آداب و رسوم را بیان کردند و کمتر از ۵ درصد بر اساس مشورت با پزشک یا کادر بهداشتی نوزاد خود را قنذاق می کردند. با توجه به منابع علمی و مطالعات انجام شده، فواید و مضراتی برای

جدول (۱): فراوانی نظرات و آگاهی مادران در مورد فواید و مضرات قنذاق کردن

فواید	تعداد پاسخ مثبت	درصد	مضرات	تعداد پاسخ مثبت	درصد
نوزاد بهتر می خوابد	۶۹	۳۶/۳	پای نوزاد کج می شود	۱	۷/۹
جابجا کردن نوزاد راحت تر است	۴۴	۲۳/۳	باعث افزایش عفونت تنفسی می شود	۴	۲/۱
پاهای نوزاد قوی می شود	۵۷	۳۰	موجب نرمی استخوان می گردد	۱	۰/۵
پاهای نوزاد صاف می شود	۱۶	۸/۴			
تغذیه و تکامل نوزاد بهتر است	۱۲	۱			

معنی دار بین شغل مادران و امتیاز آگاهی آنان مشاهده نشد. آزمون لجستیک حاکی از وجود ارتباط معنی داری بین سن مادران، تعداد فرزندان و امتیاز آگاهی آنان بود ($F=۳/۲$ ، $P=۰/۰۴$). به عبارتی با افزایش سن مادران و تعداد فرزندان، سطح آگاهی آنان نیز افزایش نشان داده است.

بحث و نتیجه گیری:

در مطالعه حاضر بیش از ۹۸ درصد از مادران، نوزاد خود را قنذاق می کنند. اکثریت این مادران این عمل را به توصیه اطرافیان و به طور متوسط برای مدت سه ماه انجام می دهند. مطالعات نشان می دهد که زمان شروع و مدت قنذاق کردن

در این بررسی رابطه معنی داری بین محل زندگی و امتیاز آگاهی مادران مشاهده شد، در این خصوص مادران شهری سطح آگاهی بالاتری نسبت به مادران روستایی داشتند ($t=۲/۶$ در برابر $t=۲/۱$ ، $P=۰/۰۰۳$). همچنین رابطه معنی داری بین سطح سواد، امتیاز مادران مشاهده گردید. با افزایش سطح سواد و امتیاز آگاهی نیز افزایش نشان داد ($F=۶/۴۱$ ، $P=۰/۰۰$). استفاده از آزمون دون کان نشان داد که بیشترین اختلاف میان افراد بی سواد و بقیه گروه ها بوده است، بطوری که در افراد بی سواد میانگین امتیاز آگاهی ۱/۴۴ و افراد با تحصیلات بالای دیپلم ۲/۷۵ بوده است. رابطه

منجر به بیدار شدن کامل می‌شود. در شیرخواران قنذاق شده در پاسخ به تحریکات محیطی، حرکات مبهمی ظاهر می‌شود اما به بیدار شدن کامل ممکن است نینجامد. مطالعات نشان می‌دهد که به پشت خوابیدن باعث افزایش بیداری به نسبت روی شکم خوابیدن می‌شود [۱۸، ۱۹]. در حالت خوابیدن روی شکم به علت محدود شدن حرکات دست به کاهش رفتارها و واکنش‌های بیداری مغز می‌شود. به نظر می‌رسد قنذاق کردن حالت شبیه به این عمل می‌کند که در آن حرکات اندام‌ها محدود و حرکات پرشی منجر به بیداری، کاهش می‌یابد. مطالعه کلوریا و همکارانش در خصوص الگوی خواب و پاسخ بیداری بر روی ۲۶ شیرخوار در حالت با و بدون قنذاق نشان داده است که مدت بیداری کامل در نوزادان قنذاق شده کمتر بوده و آنان خودبه‌خود مجدداً به خواب می‌روند [۲۰]. بسیاری از مادران در کشورهایی مختلف که شیرخوار خود را قنذاق می‌کنند اعتقاد دارند که تا نوزاد خود را قنذاق نکنند نمی‌خوابد [۲۱]. در مطالعه حاضر ۳۸/۴ درصد از مادران معتقدند که قنذاق کردن باعث می‌شود که پاهای کودک سفت و محکم و راست شود. بیشترین مطالعات در مورد اثرات قنذاق کردن بر روی اندام‌ها، در مورد در رفتگی مادرزادی مفصل ران انجام شده است. مطالعات نشان می‌دهد که قنذاق کردن به روش سنتی که در آن پاهای کودک صاف و بهم چسبیده قرار داده می‌شود باعث افزایش شیوع دیسپلازی مفصل ران می‌گردد [۲۲]، اما روش مدرن قنذاق کردن که اجازه خم کردن و حرکت مفصل ران داده می‌شود ایمن تر است. اگر قنذاق کردن مانع از رسیدن نور خورشید به کودک شود میزان احتمال ابتلا به کمبود ویتامین D و نرمی استخوان افزایش می‌یابد. یکی دیگر از مزایای قنذاق کردن تأثیرات قلبی-عروقی و تنفسی و تأثیر آن بر سندرم مرگ ناگهانی (SIDS) است. تغییرات قلبی

در کشورهای مختلف متفاوت می‌باشد. در ترکیه قنذاق کردن کودکان تا سن یک سالگی ادامه می‌یابد [۸]. در چین به طور متوسط ۳۵ روز از قنذاق برای کودکان استفاده می‌شود [۹]. در روسیه بلافاصله بعد از تولد، قنذاق کردن نوزادان را شروع می‌شود و در مغولستان بطور متوسط تا سن ۵ ماهگی کودک خود را قنذاق می‌کنند [۱۰، ۱۱]. در مطالعه حاضر ۳۶/۶ درصد مادران دلیل قنذاق کردن نوزادان خود را خواب بهتر و آرامش وی ذکر کرده‌اند. قدیمی‌ترین مطالعات نیز نشان می‌دهد که قنذاق کردن اثرات آرام‌کننده به ویژه در شیرخواران بی‌قرار دارد [۱۲]. مطالعه سیگناکو و همکارانش نشان داده است که قنذاق کردن شیرخواران در کاهش درد به هنگام انجام اعمالی مانند خونگیری [۱۳] و به اندازه بغل کردن می‌تواند در کاهش استرس‌های ناشی از درد در نوزادان موثر باشد [۱۴، ۱۵]. حتی قنذاق کردن می‌تواند در کاهش بیقراری و گریه در شیرخواران با مشکلات مغزی نیز سودمند باشد [۱۶]. همان‌طور که مطالعات متعدد نشان داده است که قنذاق کردن می‌تواند باعث آرامش بیشتر و کاهش استرس شیرخوار شود، در مطالعه حاضر نیز ۳۶/۶ درصد از مادران معتقدند که قنذاق کردن موجب می‌شود که شیرخوار آنها آرام‌تر بوده، کم‌تر ناآرامی و بیقراری کرده و راحت‌تر می‌خوابند. مطالعه فرانکو و همکارانش در سال ۲۰۰۵ بر روی ۱۵ شیرخوار نشان داده است که قنذاق کردن موجب کاهش دفعات بیدار شدن‌های خود به خود شیرخواران می‌شود ولیکن آستانه پاسخ به تحریکات محیطی را کاهش می‌دهد. به عبارت دیگر علیرغم این که شیرخواران قنذاق شده مدت طولانی‌تری می‌خوابند و به طور خود به خود کمتر بیدار می‌شوند ولیکن به تحریکات صوتی محیط بیش‌تر پاسخ می‌دهند [۱۷]. بطور معمول مکانیسم بیدار شدن از ریشه مغز شروع می‌شود و ادامه آن

می کرده و معتقدند که این کار از سرما خوردگی شیرخوار جلوگیری می کند. اثرات قنداق کردن در جلوگیری از هدر رفتن حرارت به ویژه در نوزادان نارس بسیار حائز اهمیت است [۲۷]. در مطالعه حاضر، مادران نظرات دیگری مانند حمل آسان تر نوزاد، مراقبت راحت تر و تغذیه بهتر نوزاد را در توجیه قنداق کردن بیان می کردند. متأسفانه اکثریت مادران (۹۲ درصد) آگاهی کافی در خصوص مضرات قنداق کردن و یا روش درست انجام آن نداشتند. با توجه به مطالعات مختلف که نشان می دهد قنداق کردن با روش مناسب بطوری که پای شیرخوار بتواند به راحتی خم شده و قفسه سینه نیز تحت فشار نباشد، اثرات مثبتی در افزایش میزان خواب، کاهش استرس، کمک به رشد کودک و کاهش شیوع SIDS داشته باشد، همچنین قنداق کردن می تواند روش خوب و مناسب در نگهداری و حمل شیرخواران باشد. با توجه به این که بسیاری از مادران هنوز به روش سنتی شیرخوار خود را قنداق می کنند لازم است مراکز بهداشتی با تهیه پمفلت های آموزشی و نصب آنها در بخش های زایمان بیمارستان ها، نسبت به ارائه آموزش های مناسب به مادران در مورد فواید، مضرات و روش های مناسب قنداق کردن اقدام کنند.

در پاسخ به تحریکات در شیرخواران قنداق شده مخصوصاً در حالت خوابیده به پشت بیشتر از حالت بدون قنداق است. در این وضعیت تعداد ضربان قلب شیرخواران افزایش بیشتری را نشان می دهد و افزایش پاسخ های خودکار قلب به محرک ها در حالت قنداق کردن ممکن است عوامل کاهش دهنده ی شیوع مرگ ناگهانی در این گروه باشد [۲۳]. همان طور که مطالعات نیز نشان داده است، قنداق کردن کودک در حالت خوابیده به پشت باعث کاهش میزان احتمال مرگ ناگهانی می شود [۲۴، ۲۵]. بسیاری از مادران از اثرات قلبی و عروقی قنداق کردن نا آگاه می باشند و این نکته مخصوصاً به همراه حالت خواب شیرخوار اهمیت دارد. در بسیاری از مناطق دنیا و همچنین در مطالعه حاضر (۷۳/۳ درصد) در زمان قنداق کردن دست و سینه کودک را نیز می پوشانند. این عمل با کاهش قدرت حرکت قفسه سینه می تواند باعث افزایش میزان احتمال عفونت تنفسی شود [۲۶]. متأسفانه ۹۷/۹ درصد از مادران در مورد اثرات تنفسی ناشی از قنداق کردن آگاهی نداشته و در بسیاری از موارد سینه کودک را نیز محکم می بندند. در مطالعه حاضر صد درصد از مادران شیرخواران خود را در زمستان به مدت بیشتری قنداق

REFERENCES :

منابع :

- 1) Lipton EL, Steinschneider A, Richmond JB. Swaddling, a child care practice: historical, cultural and experimental observations *Pediatrics*. 1965; 35(suppl): 521–567.
- 2) Bregje E. Van Sleuwen, MS, Adèle C, et al. Swaddling: A Systematic Review. *Pediatrics* 2007; 120(4): 1097-1106.
- 3) Masataka N. On the function of swaddling as traditional infant-care practiced by native South Americans [in Japanese]. *Shinrigaku Kenkyu* 1996; 67:285–291.
- 4- Barry H, Paxson LM. Infancy and early childhood: cross-cultural codes 2. *Ethnology* 1971; 10: 466–508.

REFERENCES :

منابع :

- 5) Kutlu A, Memik R, Mutlu M, et al. Congenital dislocation of the hip and its relation to swaddling used in Turkey. *J Pediatr Orthop* 1992; 12: 598-602.
- 6) Yurdakok K, Yavuz T, Taylor CE. Swaddling and acute respiratory infections. *Am J Public Health* 1990; 80: 873-875.
- 7) Wilson CA, Taylor BJ, Laing RM, et al. Clothing and bedding and its relevance to sudden infant death syndrome. *J Paediatr Child Health*. 1994; 30: 506-512.
- 8) Ca layan S, Yaprak I, Seçkin E ,et al. A different approach to sleep problems of infancy: swaddling above the waist. *Turk J Pediatr*1991; 33: 117-120.
- 9) Li Y, Liu J, Liu F, et al. Maternal child-rearing behaviors and correlates in rural minority areas of Yunnan, China. *J Dev Behav Pediatr* 2000; 21: 114-122.
- 10) Bystrova K, Matthiesen AS, Widström AM, et al. The effect of Russian maternity home routines on breastfeeding and neonatal weight loss with special reference to swaddling. *Early Hum De.* 2007; 83: 29-39.
- 11) Urnaa V, Kizuki M, Nakamura K, et al. Association of swaddling, rickets onset and bone properties in children in Ulaanbaatar, Mongolia. *Public Health* 2006; 120: 834-840.
- 12) Stahl A. Swaddling: its disappearance as an illustration of the process of cultural change. *Korot* 1983; 8(7-8): 285-98.
- 13) Cignacco E, Hamers JP, Stoffel L, et al. The efficacy of non-pharmacological interventions in the management of procedural pain in preterm and term neonates A systematic literature review. *Eur J Pain* 2007; 11(2): 139-52.
- 14) Huang CM, Tung WS, Kuo LL, et al. Comparison of pain responses of premature infants to the heelstick between containment and swaddling. *J Nurs Res* 2004; 12(1): 31-40.
- 15) Neu M, Browne JV. Infant physiologic and behavioral organization during swaddled versus unswaddled weighing. *J Perinatol* 1997; 17(3): 193-8.
- 16) S Ohgi, T Akiyama, K Arisawa, et al. Randomised controlled trial of swaddling versus massage in the management of excessive crying in infants with cerebral injuries. *Archives of Disease in Childhood* 2004; 89: 212-216.
- 17- Franco P, Seret N, Van Hees JN, et al. Influence of swaddling on sleep and arousal characteristics of healthy infants. *Pediatrics* 2005; 115(5): 1307-11.
- 18) Kahn A, Grosswater J, Sottiaux M, et al. Prone or supine body position and sleep characteristics in infants. *Pediatric* 1993; 91: 1112 -1115.

REFERENCES :

منابع :

- 19) Skadberg BT, Markestad T. Behaviour and physiological responses during prone and supine sleep in early infancy. Arch Dis Child 1997; 76:320–32.
- 20) Claudia M, Kathleen A. Bradley T. Spontaneous arousals in supine infants while swaddled and unswaddled during rapid eye movement and quiet sleep. Pediatrics 2002; 110(6): 70-82
- 21) Scott RB. Some turkish women's attitudes towards swaddling. Turk J Pediatr 1967; 9: 71–75
- 22) Kutlu A, Memik R, Mutlu M, et al. Congenital dislocation of the hip and its relation to swaddling used in Turkey. J Pediatr Ortho 1992; 12: 598–602 .
- 23) Franco P, Scaillet S, Groswasser J, et al. Increased cardiac autonomic responses to auditory challenges in swaddled infants. Sleep. 2004; 27(8): 1527-32
- 24) Wilson CA, Taylor BJ, Laing RM et al. Clothing and bedding and its relevance to sudden infant death syndrome: further results from the New Zealand cot death study. J Pediatr Child Health 1994; 30:506–512.
- 25) Ponsonby A, Dwyer T, Gibbons LE, et al. Factors potentiating the risk of sudden infant death syndrome associated with the prone position. N Engl J Med.1993; 329: 377–382.
- 26) Yurdakok K, Yavez T, Taylor C. Swaddling and acute respiratory infections. Am J Public Health 1990; 80: 873–875.
- 27) Meyer M P. Swaddling and heat loss. Archives of Disease in Childhood Fetal and Neonatal Edition 2003; 88: 256.

Knowledge, Attitude and Practice of Mothers about Neonatal Swaddling in Jahrom

Emamghorashi F,¹ Heidari T,² Sayadi Z³

1- Dept. of Pediatrics, School of Medicine, Jahrom University of Medical Sciences. Jahrom. Iran.

2- Dept. of Health, Deputy of Health, Lorestan University of Medical Sciences. Khoramabad. Iran.

3- Dept. of Obstetrics, Motahary hospital, Jahrom. Iran.

(Received 27 Sep, 2008 Accepted 1 Dec, 2008)

Abstract:

Introduction: Swaddling as a current custom in our country has many advantages and disadvantages. The mothers' knowledge about them affects the neonatal care. The present study aims to assess the mothers' knowledge, attitude and practice about swaddling.

Materials and Methods: In the present study, 190 mothers in spring 2006 were studied through a questionnaire. Data including age, place of living, parity, job, education, and also the reasons, advantages and disadvantages of swaddling were collected. Moreover, knowledge, attitude and practice of mothers and their correlation with other variables were evaluated.

Results: More than 95 percent of the mothers swaddled their babies due to custom or recommendation of their families. Better sleep (36.3%) and strong foot (30%) were the most common reasons for swaddling, as stated by mothers. More than 90 percent of the mothers had no knowledge about the disadvantages of swaddling. There was a statistically significant correlation between the mothers' level of knowledge and their age, parity, place of living and education.

Conclusion: In regard to swaddling as a current custom and with respect to many advantages and disadvantages of swaddling in growth, development and better care of infants, it seems that it would be better to provide pamphlets for increasing the mothers' knowledge.

Key Words: swaddling, advantages, disadvantages, Knowledge, Attitude, Practice