

## Malpractices Of Mothers During Neonatal Care

Dr. Rajaa Saleh Ghadban \*

(Received 18 / 10 / 2018. Accepted 20 / 1 / 2019)

### □ ABSTRACT □

Neonatal care is one of the basic responsibilities of mothers. it is possible to reduce the incidence of diseases and deaths during the first month of life. Depending on the experiences of relatives and others, many of mothers do wrong practices during caring their neonates, which may cause complications that may threaten the health and life of the newborn. It is therefore necessary for mothers to have the right practices to care for their neonates based on a scientific basis rather than habits and traditions ,so this study aimed to assessment of mothers, practices during neonatal care , this study applied on a sample consists of 100 mothers were randomly by using simple random sampling selected from the maternity and national children hospital in Lattakia , data were collected using a questionnaire developed for this purpose. The results of the current study showed that the majority of mothers had malpractices such as salting the newborn, placing a pillow under the head of the newborn and putting a strap around his body and shaking to sleep. The study recommended that educational programs should be carried out to improve the awareness and practices of mothers, caring for newborns, activate the role of nurses through their educational role, and further studies to identify factors affecting the practices and beliefs of mothers during neonatal care.

**Keywords:** Mal practices, Mothers , Care, Neonates,.

---

\* Assistant Professor - Department Of Child Health Nursing ,Faculty Of Nursing, Tishreen University, Lattakia , Syria

## الممارسات الخاطئة للأمهات أثناء العناية بحديثي الولادة

الدكتورة رجاء صالح غضبان \*

(تاريخ الإيداع 18 / 10 / 2018. قُبل للنشر في 20 / 1 / 2019)

### □ ملخص □

تعد العناية بحديثي الولادة من المسؤوليات الأساسية للأمهات إذ يمكن من خلالها الحد من نسبة الأمراض والوفيات خلال الشهر الأول من الحياة . تقوم العديد من الأمهات بممارسات خاطئة أثناء العناية بولدانها وذلك بناءً على تجارب الأقارب والآخريين مما قد يسبب مضاعفات قد تهدد صحة وحياة الوليد، لذلك من الضروري أن تمتلك الأمهات الممارسات الصحيحة الخاصة بالعناية بولدانها استناداً على قاعدة علمية وليس على عادات وتقاليد، لذلك هدفت هذه الدراسة إلى تقييم الممارسات الخاطئة للأمهات أثناء العناية بحديثي الولادة. أجريت الدراسة على عينة قوامها 100 أم تم اختيارهن بطريقة العينة العشوائية البسيطة من مستشفى الولادة والأطفال الوطني باللاذقية ، وجمعت البيانات باستخدام استبيان مطور لهذا الغرض. أظهرت نتائج الدراسة الحالية أن غالبية الأمهات لديهن ممارسات خاطئة فيما يتعلق بقيامهن بتلميح الوليد عند أول حمام له ووضع وسادة تحت رأسه ولف رباط حول جسمه وهزه لكي ينام. وقد أوصت الدراسة بضرورة إجراء برامج تثقيفية بهدف تحسين مستوى الوعي والممارسات لدى الأمهات اللاتي يعتنين بحديثي الولادة و تفعيل دور الممرضات من خلال دورهن التثقيفي الذي يمكن أن تقدمه للأمهات وكذلك إجراء مزيد من الدراسات لتحديد العوامل التي تؤثر على ممارسات ومعتقدات الأمهات أثناء رعاية حديثي الولادة.

**الكلمات المفتاحية :** الممارسات الخاطئة ، الأمهات ، العناية ، حديثي الولادة .

\* مدرس متمرّن - قسم تمريض صحة الطفل - كلية التمريض - جامعة تشرين - اللاذقية - سوريا.

**مقدمة:**

يحتاج حديثي الولادة إلى رعاية خاصة ودقيقة من قبل الأمهات كالبداية بالرضاعة الطبيعية، والعناية بنظافة الوليد وحمايته من الأذية، تلعب الممارسات المتبعة من قبل الأمهات أثناء العناية بحديثي الولادة دوراً كبيراً في نموه الجسمي والنفسي، وتؤثر على نسبة إصابته بالأمراض حيث أنه بالرغم من التقدم العلمي في وقتنا الحاضر إلا أن العديد من حديثي الولادة يقعون ضحية لبعض العادات والتقاليد والمفاهيم الخاطئة التي تؤثر سلباً على صحتهم، إذ يتم التعامل معهم من خلال مجموعة من العادات والتقاليد والممارسات التي تفتقد لأبسط الأدلة العلمية، والتي تعتمد في أساسها على مفاهيم واعتقادات خاطئة، وقد تختلف من مجتمع لآخر، وتتوقف درجة خطورتها على درجة تمسك كل مجتمع بها ووفقاً للثقافة السائدة فيه [1].

قد تكون رعاية حديثي الولادة مهمة صعبة، إذ تحتاج الكثير الأمهات للاستعانة بخبرات الآخرين للتعرف على الطريقة المثلى للتعامل مع الوليد، لذلك نرى الكثير ممن تحاولن الاستعانة بأشخاص آخرين من غير العاملين في المجال الصحي حيث يعتقدن أنهم أكثر خبرة ممنهن في تربية الأطفال مما قد يؤدي في حالات كثيرة إلى حدوث مضاعفات خطيرة تهدد حياة الوليد في أيامه الأولى [2].

تعد وفيات حديثي الولادة واحدة من المجالات الصحية المهمة في العالم كون معظم هؤلاء المواليد والوفيات تحدث خارج أي مؤسسة صحية، وإن الزيادة في هذه الوفيات تعتمد بشكل كبير على التدخلات التي تتطوي على الكثير من الترويج أو التكيف مع سلوكيات الرعاية التقليدية التي تمارس في المنزل، ويعتبر بدء التغذية باللبأ وتوقيت بدء الرضاعة، ومدة الرضاعة الطبيعية، والعناية بالحبل السري والعينين، وحمام الوليد، وإعطاء الأدوية، من المواضيع المهمة التي تتدخل فيها المعتقدات وتطبق عليها الممارسات الخاطئة. وتلعب الممارسات والتقاليد والقيم والمعتقدات الثقافية دوراً هاماً في سلوك الرعاية الصحية لدى الأمهات بعد الولادة وكذلك في حديثي الولادة، وتكون هذه الممارسات التقليدية متوارثة من الأسرة ومتأثرة بثقافة المجتمع، وبالتالي فهي تلعب دوراً هاماً في النمو الجسدي والنفسي والاجتماعي والصحي عند الأطفال [3,4].

هناك العديد من الممارسات الخاطئة التي تطبق دون أي مبرر أو برهان علمي على صحتها، منها الكحل الذي يوضع في العين أو على الحواجب أو في السرة، حيث يعتقد أن العين والحواجب ستكون ثقيلة مستقبلاً ومن هنا يمتص الجسم الكحل الذي قد يسبب مضاعفات عديدة، كالتسمم بالرصاص. ويعد التمليح أيضاً، أحد الأخطاء التي يطبقها الوالدين على حديث الولادة حيث يتم بفرك جسم الوليد بالملح أو غسله بماء مملح، وهو خطير جداً لأنه يسبب الجفاف لجلد الوليد، وإحدى الممارسات الخاطئة أيضاً لف الوليد برباط (قماط) مما يسبب تقييد حركته الأمر الذي يمكن أن يسبب مضاعفات خطيرة مثل الخلع المكتسب، ويعد امتناع الأم عن إرضاع وليدها اللبأ إحدى أهم الممارسات الخاطئة حيث تظن أنه ضار للوليد. كما قد تضع بعض الأمهات الزيت أو أية سوائل حمراء على سرة الوليد للإسراع في شفائها، ووضع قطرات من عصير الليمون في عيني الوليد لاعتقادهن أنه يعقم عينيه. يمكن لتلك الممارسات الخاطئة أن تؤثر بشكل سلبي على نمو الوليد، لذلك إنه من الضروري أن تمتلك الأمهات معرفة جيدة حول طرق العناية السليمة بحديثي الولادة بهدف تقديم الاحتياجات الأساسية له وحمايته من الأذيات الناجمة عن نقص المعلومات والخبرات أو إتباع الممارسات الخاطئة المعتمدة على عادات وتقاليد أسرية غير صحيحة [5].

## أهمية البحث وأهدافه:

### أهمية البحث:

يشكل الاهتمام بسلامة وصحة حديثي الولادة حجر الأساس في خفض معدل وفيات الأطفال وذلك لأن نسبة كبيرة من وفيات الأطفال دون سن الخامسة تحدث خلال الشهر الأول من العمر حيث أن العديد من هذه الوفيات مرتبط بالترعاية المقدمة للوليد في الشهر الأول من عمره، وقد اتضح أن الأمهات غير المزودات بالمعرفة والممارسات الكافية حول رعاية حديثي الولادة يستخدمن أساليب رعاية الطفل التقليدية غير العلمية، وقد يتسبب في بعض الأحيان في إلحاق الأذى بولدانهن، تتلقى تلك الأمهات في مجتمعنا المعلومات المتعلقة برعاية ولدانهن من أفراد العائلة والقابلات التقليديات، لذلك يجب أن تستهدف تلك الأمهات ببرامج تعليمية وتثقيفية لتحسين معرفتهن وذلك من قبل الممرضين الذين يقدمون الرعاية لحديثي الولادة بهدف تصحيح الممارسات الخاطئة المبنية على أسس غير علمية التي يتم اتباعها وتطبيقها من قبل الأمهات للحصول على أفضل رعاية ترميضية متكاملة لكل من الأم والوليد من خلال مساعدة الأم لأخذ دورها الفعال عند العناية بالوليد وذلك بناء على أسس ومعايير علمية.

### هدف البحث:

تقييم الممارسات الخاطئة للأمهات أثناء العناية بحديثي الولادة.

### طرائق البحث ومواده:

#### تصميم البحث:

استخدم المنهج الوصفي .

#### مكان وزمان البحث:

أجريت هذه الدراسة في قسم الاطفال في مستشفى التوليد والأطفال باللاذقية في الفترة الزمنية من 2018/7/11 ولغاية 2018/9/23 .

#### عينة البحث :

تتألف العينة من 100 أم تم اختيارهن بالطريقة العشوائية البسيطة في قسم الأطفال في مستشفى التوليد والأطفال باللاذقية .

#### أدوات البحث:

تم جمع البيانات باستخدام استبيان مطور من قبل الباحثة تم عرضه على لجنة من الخبراء في قسم ترمييض صحة الطفل ويتألف من جزأين رئيسيين:

**الجزء الأول:** يتضمن أسئلة حول المعلومات الديموغرافية للأمهات مثل (العمر، المؤهل العلمي، المهنة، عدد الأولاد).

**الجزء الثاني:** يتضمن أسئلة عن الممارسات الخاطئة التي تقوم بها الأم عند العناية بوليدها ( وضع رباط حول جسم الوليد، عدم تجشئة الوليد، عصر ثدي الوليد والسماح للآخرين بتقبيل الوليد ).

## طرق البحث:

1. تم الحصول على الموافقة الرسمية من إدارة جامعة تشرين وإدارة مستشفى الولادة والأطفال لإجراء الدراسة.
2. تم تطوير أداة البحث من أجل جمع البيانات الخاصة بالدراسة بعد مراجعة الأدبيات الحديثة المتعلقة بموضوع الدراسة ثم عرضت الأداة على لجنة من الخبراء في كلية التمريض لدراسة موثوقية ومصداقية الأداة.
3. تم إجراء دراسة دليلية استرشادية (pilot study) على 10 أمهات لتقييم وضوح وإمكانية تطبيق أداة الدراسة لجمع البيانات (تم استبعادهن من الدراسة لاحقاً).
4. تم جمع العينة من الأمهات بإجراء مقابلة بعد توضيح الهدف من الدراسة وضمن سرية وخصوصية المعلومات الواردة، وحق السيدة بالانسحاب من الدراسة بأي لحظة.
5. تم ترميز البيانات ثم تحليلها إحصائياً باستخدام برنامج SPSS.

## النتائج والمناقشة:

## النتائج:

جدول (1) : توزع أفراد العينة وفق المعلومات الشخصية.

النسبة المئوية %	العدد (100)	المعلومات الشخصية	
28%	28	>25 سنة	العمر
32%	32	25-35 سنة	
40%	40	< 35 سنة	
40%	40	موظفة	المهنة
60%	60	ربة منزل	
3%	3	أمية	المستوى التعليمي
4%	4	ابتدائي	
52%	52	اعدادي	
36%	36	ثانوي	
5%	5	جامعي	
56%	56	>3	عدد الأولاد
28%	28	3-5	
16%	16	<5	
60%	60	الأهل والأقارب	مصدر معلومات الأمهات عن
14%	14	الكادر الصحي	
26%	26	وسائل الإعلام/الانترنت/ الكتب / المجلات	ممارسات العناية بالوليد

يبين الجدول رقم(1) أن نسبة 40% من الأمهات كانت أعمارهن أكبر من 35 سنة وأن أكثر من نصف الأمهات كنّ ربات منزل ويحملن شهادة إعدادية و لديهن أقل من 3 أولاد وكان مصدر معلوماتهن الأهل والأقارب.

جدول (2): توزع أفراد العينة وفق الممارسات الخاطئة الخاصة بالتغذية وإعطاء الأدوية لحديثي الولادة .

لا		أحياناً		نعم		ممارسات الأمهات الخاطئة أثناء التغذية وإعطاء الأدوية لحديثي الولادة	
النسبة %	العدد 100	النسبة %	العدد 100	النسبة %	العدد 100		
82%	82	6%	6	12%	12	أرضعه اللبأ	الممارسات الخاصة بتغذية الوليد
40%	40	12%	12	48%	48	أقدم له سوائل غير حليب الرضاعة خلال الشهر الأول من العمر	
48%	48	24%	24	28%	28	أحرص على إعطائه وجبات الرضاعة في فترات محددة	
32%	32	52%	52	16%	16	أنسى أن أجشأه بعد الوجبات	
48%	48	20%	20	32%	32	أمزج الأدوية مع حليب الرضاعة قبل إعطائها للوليد	الممارسات الخاصة بإعطاء الأدوية
80%	80	8%	8	12%	12	إعطاء الأدوية للوليد دون مراجعة الطبيب	

يبين الجدول(2) أن حوالي نصف الأمهات (48%) لديهن ممارسات خاطئة حيث يقدمن سوائل غير حليب الرضاعة للوليد، و أن نسبة 32% من الأمهات يمزجن الأدوية مع حليب الرضاعة، وأن أكثر من نصف الأمهات ينسین أحياناً" تجشئة الوليد بعد الوجبات وأن نسبة 12% منهن يعطين الأدوية للوليد دون مراجعة الطبيب. جدول 3 توزع أفراد العينة حسب الممارسات الخاطئة الخاصة بنظافة وحمام الوليد.

لا		أحياناً		نعم		ممارسات الأمهات الخاطئة الخاصة بنظافة وحمام الوليد	
النسبة %	العدد 100	النسبة %	العدد 100	النسبة %	العدد 100		
44%	44	16%	16	40%	40	أستعمل بودرة الأطفال على رقبة الوليد	ممارسات الأمهات الخاصة بنظافة الوليد
56%	56	24%	24	20%	20	وضع العطور على ملابس وجسم الوليد	
60%	60	36%	36	4%	4	لا أنظف فمه بعد الوجبات	
84%	84	12%	12	4%	4	أتأخر عليه بتغيير الحفاضة	
60%	60	20%	20	20%	20	أشطفه وأنظفه من الخلف إلى الأمام عند تغيير الحفاضة	
76%	76	8%	8	16%	16	أستعمل عصارة الريحان والنباتات	ممارسات

العطرية الأخرى خلال الاستحمام						الأمهات الخاصة بحمام الوليد
40	40%	4	4%	56	56%	
4	4%	4	4%	92	92%	
80	80%	4	4%	16	16%	

يبين الجدول (3) أن غالبية الأمهات (80%) لديهن ممارسات خاطئة بقيامهن بتقليم الوليد عند أول حمام له، كما يظهر الجدول أن نسبة 40% من الأمهات لديهن ممارسات خاطئة فيما يتعلق بوضع البودرة على رقبة الوليد وعدم قياس درجة حرارة الماء قبل إجراء حمام الوليد.

جدول (4): توزع أفراد العينة وفق الممارسات الخاطئة الخاصة بالنوم والعناية بالعين والسرة للوليد .

ممارسات الأمهات الخاطئة الخاصة بالنوم والعناية بالعين والسرة للوليد						
لا		أحياناً		نعم		
النسبة %	العدد 100	النسبة %	العدد 100	النسبة %	العدد 100	
20%	20	16%	16	64%	64	ممارسات الأمهات الخاصة بنوم الوليد
16%	16	24%	24	60%	60	
68%	68	32%	32	-	-	
96%	96	-	-	4%	4	ممارسات الأمهات الخاصة بالعناية بالعين والسرة للوليد
92%	92	4%	4	4%	4	
80%	80	8%	8	12%	12	

يظهر الجدول (4) أن أكثر من نصف الأمهات لديهن ممارسات خاطئة خاصة بنوم الوليد حيث يضعن وسادة تحت رأس الوليد أثناء نومه ويقمن بهزه لكي ينام كما يبين الجدول أن نسبة 32% من الأمهات يبقين رأس الوليد في وضع واحد خلال فترة نومه.

جدول (5): توزع أفراد العينة وفق الممارسات الخاطئة الأخرى أثناء العناية بحديثي الولادة .

الممارسات الخاطئة الأخرى للأمهات أثناء العناية بالوليد						
لا		أحياناً		نعم		
النسبة %	العدد 100	النسبة %	العدد 100	النسبة %	العدد 100	
24%	24	4%	4	72%	72	وضع رباط حول جسم الوليد (التقييط)
84%	84	16%	16	-	-	أضع الإكسسوار في عنق ويدي الوليد
92%	92	8%	8	-	-	أبقيه داخل البيت وأحرص على عدم إخراجة حتى ولو كان الطقس مناسب

44%	44	52%	52	4%	4	أدخن وقد أسمح لغيري بالتدخين بالقرب من وليدي
32%	32	28%	28	40%	40	أترك الحرية للآخرين في تقبيله
24%	24	44%	44	32%	32	أقوم بعصر ثدي الوليد بعد الولادة
52%	52	28%	28	20%	20	أقوم بالتقاط صور له بواسطة كاميرا
76%	76	20%	20	4%	4	أتجاهله عند البكاء

يبين الجدول (5) أن نسبة 72% لديهن ممارسات خاطئة حيث يضعن رباط حول جسم الوليد وكذلك نسبة 40% من الأمهات يتركن الحرية للآخرين بتقبيل الوليد و 32% منهن يقمن بعصر ثدي الوليد بعد الولادة.

### المناقشة:

أظهرت الدراسة الحالية أن حوالي نصف الأمهات تقمن بتقديم سائل غير حليب الرضاعة للوليد، و أكثر من نصف الأمهات تتسبن تجشئة ولدانها بعد الوجبات وأن أكثر من ربعهن يحرصن على إعطائهم وجبات الرضاعة في فترات محددة، كانت هذه النتيجة منسجمة مع نتيجة دراسة (Bialoskurski, 2007) التي هدفت إلى تقييم الممارسات الخاطئة للأمهات في العناية بالمواليد، حيث أظهرت نتائج دراسته أن 20% من الأمهات كن يعتمدن خلال الشهر الأول من العمر على تقديم السوائل للوليد، وتتسبن تجشئة الوليد بعد إرضاعه ، بينما لم تكن نتائج دراستنا الحالية متفقة مع الدراسة التي أجراها (Pathige, 2008) وقام بتقييم الممارسات الخاطئة للأمهات مع ولدانها، حيث أظهر أن أكثر من نصف الأمهات المشاركات في دراسته يقدمن السوائل للوليد خلال الشهر الأول [7,6].

كما أظهرت الدراسة الحالية أن حوالي ثلث الأمهات لديهن ممارسات خاطئة حيث يمزجن الأدوية مع حليب الرضاعة، وأن أقل من ربعهن يعطين الأدوية دون مراجعة الطبيب. يمكن أن تعزى تلك النتائج إلى معتقدات الأمهات بأن مزج الأدوية مع حليب الرضاعة يجعل طعم الدواء أكثر تقبلاً من قبل الوليد، ويمكن أن يكون السبب في إعطاء الأدوية دون مراجعة الطبيب هو أن الأم تلجأ في كثير من الأحيان لتجربة الأقارب فيما يتعلق بأمراض أولادهم وأحياناً يكون السبب هو تدني الوضع المادي وغلاء ثمن الفحص عند الطبيب ، كانت هذه النتيجة متوافقة مع نتائج دراسة أجراها (Blackburn, 2009) لتقييم الممارسات الخاطئة والصحية للأمهات مع ولدانها، حيث أظهرت نتائج دراسته أن 40% من الأمهات يمزجن الأدوية مع حليب الرضاعة، ويعطين الأدوية المعتمدة على الطب الشعبي دون الرجوع للطبيب [8] ، كما كانت نتائجنا متفقة مع نتائج الدراسة التي قامت بها (Bonimra, 2010) لتقييم الممارسات الخاطئة والصحية التي تقوم الأمهات (دراسة مقارنة)، التي أظهرت أن أكثر من ثلاثة أرباع العينة كن يتبعن ممارسات خاطئة متعلقة بإعطاء الأدوية دون استشارة الطبيب [9].

أظهرت الدراسة الحالية أن غالبية الأمهات لديهن ممارسات خاطئة حيث قمن بتلميح الوليد عند إجراء أول حمام له وأن أقل من نصف الأمهات تضعن بودرة الأطفال ولم يقمن بقياس درجة حرارة الماء قبل إجراء حمام الوليد، ويمكن أن يكون السبب اعتقاد الأمهات أن إضافة الملح لماء الاستحمام يمكن أن يعقم جسمه بعد الولادة ويخفف من تعرقه عندما يصبح بالغاً، وقد كانت هذه النتيجة منسجمة مع نتيجة دراسة (Bialoskurski, 2007) أنفة الذكر، حيث أظهرت نتائج دراسته أن 35% من المشاركات في دراسته كن يستعملن بودرة وزيوت الأطفال للوليد [6]، وبينت الدراسة التي أجراها (Rahman, 2012) لتقييم الممارسات والمعتقدات الثقافية للأمهات عند رعاية الوليد، أن 82% من الأمهات المشاركات كن يتبعن ممارسات خاطئة تتعلق بنظافة المولود مثل رش العطور والزيوت عليه وتمليحه مع الحمام وأن 79% من الأمهات المشاركات كن يتبعن ممارسات خاطئة فيما يتعلق بنظافة الوليد الجديد [10].



كما أظهرت نتائج الدراسة الحالية أنَّ غالبية الأمهات لديهن ممارسات خاطئة فيما يتعلق بوضع وسادة تحت رأس الوليد، وأن أكثر من نصفهن تهز الوليد لكي ينام ويمكن تفسير تلك النتيجة أن غالبية الأمهات كن يستخدمن تلك الممارسات ولم يحدث أية مشاكل لدى أولادهن كما ذكرت الأمهات أن هز الوليد هي طريقة فعالة في تحفيز النوم لديه ووضع وسادة تحت رأس الوليد يمكن أن يمنع تقيؤه ، وقد اتفقت هذه النتيجة مع دراسة (Chia, 2011) الذي قام بتقييم معلومات الأمهات عن الممارسات الصحية والخاطئة لولداتها، حيث أظهرت نتائج تلك الدراسة أن معظم الأمهات المشاركات كنَّ يستعملن وسادة رقيقة تحت رأس الوليد وأن حوالي ثلاثة أرباعهن تهز الوليد لكي ينام [11]. وأظهرت نتائج الدراسة الحالية أن غالبية الأمهات يقمن بممارسات خاطئة وهي لف الوليد برباط، وأن أقل من نصفهن يتركن الحرية للآخرين بتقبيل الوليد بينما حوالي ثلثهن تقمن بعصر الثدي الوليد ويمكن أن تفسر تلك النتائج باعتقادات موروثه لدى الأمهات أن لف الوليد برباط (القماط) يمكن أن يساعد في حمله ويمنع حدوث التشوهات وكذلك يمكن أن يساعد في تناسق شكل الجسم لديه وأن تقبيل الوليد هو طريقة للتعبير عن الحب له ، كانت هذه النتيجة متوافقة مع نتائج دراسة أجراها (Blackburn, 2009) أنفة الذكر، حيث أظهرت نتائج دراسته أن 80% من الأمهات المشاركات في دراسته تقمن بلف الطفل بالقماط خلال الشهر الأول من الولادة ، كذلك اتفقت نتائج دراستنا مع نتائج دراسة (Engler, 2006) التي أجريت لتقييم معرفة ومعلومات وممارسات الأمهات حول العادات الخاطئة عند تقديم الرعاية للوليد في الشهر الأول ، حيث أظهرت أن نسبة قليلة من الأمهات 11% يقمن بلف الوليد بقماط، وإن أكثر من ثلاثة أرباعهن يتركن الحرية للآخرين بتقبيل الوليد [8، 12].

## الاستنتاجات والتوصيات:

### الاستنتاجات:

يمكن أن نستنتج من هذه الدراسة ما يلي :

1. أن غالبية الأمهات لديهن ممارسات خاطئة فيما يتعلق بإضافة الملح إلى ماء الإستحمام ولف جسم الوليد برباط.
2. أن الأمهات لديهن ممارسات خاطئة فيما يتعلق بوضع وسادة تحت رأس الوليد والقيام بهز الوليد حتى ينام.
3. أن الأمهات لديهن ممارسات خاطئة فيما يتعلق بإعطاء الوليد سوائل غير حليب الرضاعة وترك الحرية للآخرين بتقبيل الوليد، عدم قياس درجة حرارة الماء قبل حمام الوليد، استعمال بودرة الأطفال على رقبة الوليد ومزج الأدوية مع حليب الرضاعة قبل إعطائها للوليد.

### التوصيات:

تم اقتراح التوصيات الآتية بناءً على نتائج الدراسة الحالية:

1. إجراء برامج تثقيفية بهدف تحسين الممارسات لدى الأمهات اللواتي يعتنين بحديثي الولادة.
2. تفعيل دور الممرضين في تعليم الأمهات من خلال دورهن التثقيفي فيما يتعلق بالعناية بولداتها.
3. إجراء مزيد من الدراسات لتحديد العوامل التي تؤثر على ممارسات الأمهات عند رعاية حديثي الولادة.

## المراجع:

1. BIALOSKURSKI, M; HAYES, J. *The nature of attachment in a neonatal intensive care unit*. The Journal of Perinatal & Neonatal Nursing, Vol.13, N<sup>o</sup>.1, 2014, 66-77.
2. BLACKBURN, S. *Environmental Impact of the NICU on Developmental Outcomes*. Journal of Pediatric Nursing, Vol. 13 , No.5 , 2011, 279 – 289.
3. HOCKENBERRY, M .*Wong's essentials of pediatric nursing*. 7<sup>th</sup> edition . (pp.1053-1055 ). St. Louis: Mosby .2005.
4. SWAIN, D. *Cultural beliefs and practices in pregnancy and child birth in India* . Journal of Nightingale Nursing Times, Vol. 6, N<sup>o</sup> .3, 2012 , 29- 32.
5. TASNEEM, A; AFZAL, S. *Pattern of harmful practices towards the newborn in a Pakistani community*. Pakistan armed forces medical journal, Vol. 5, N<sup>o</sup> .6, 2010 ,14-20 .
6. BIALOSKURSKI, M . *A Study to Assess the Wrong Newborn Care Practices among Mothers*. Eru J Nur Edu & Research, Vol. 8, N<sup>o</sup> .3, 2007 , 37-40.
7. PATHIGE, R. *A study to assessment the wrong practices among mothers with their neonatal*. Journal of Child Health Care, Vol. 6, N<sup>o</sup> .9, 2008 ,14- 19.
8. BLACKBURN, S. *Assessment the wrong and healthy practices among mothers with their neonatal*. Journal of Maternal/Child Nursing, Vol. 5, N<sup>o</sup> .2, 2009 ,16 .
9. BONIMAR, I. *A comparative study to assessment the wrong and healthy practices among mothers with their neonatal*. Journal of Maternal/Child Nursing, Vol. 2, N<sup>o</sup> .3, 2010, 16 -19.
10. RAHMAN, T. *Cultural Practices and Beliefs on Newborn Care among Mothers*. Pakistan armed forces medical journal, Vol. 7, N<sup>o</sup> .4, 2012 , 15-21.
11. CHIA, M. *Assessment mothers information about wrong and healthy practices with their neonatal*. BIRTH J, Vol. 3, N<sup>o</sup> .14, 2011 , 25- 30.
12. ENGLER, K. *Assessment of Mothers' Knowledge, Practices and Beliefs toward Care of Neonatal*. Journal of Child Health Care, Vol. 8, N<sup>o</sup> .10, 2006 , 20-24.