

Úvod

Obdobie bezprostredne po pôrode predstavuje jedinečnú udalosť, kedy matka a novorodenec po biologickej a psychickej stránke majú prirodzenú fyziologickú potrebu byť spolu (1). Je to pre nich oboch okamih pokoja a odpočinku po namáhavej práci, okamih prvého dotyku, pohľadu a spoznávania sa (2). Ide o proces vytvárania láskyplnej väzby, ktorý je podporovaný biologickými, imunologickými, fyziologickými a psychologickými procesmi, čo má pre oboch nenahraditeľnú hodnotu (3). V súčasnosti teória bondingu zažíva svoju renesanciu, pretože sa vďaka výskumným štúdiám dozvedáme čoraz viac o význame kontaktu koža na kožu (skin to skin contact; SSC) po pôrode pre matku a dieťa. Podpora SSC je významným determinantom rešpektujúcej starostlivosti počas pôrodu (4, 5). Jedným z najvýznamnejších benefitov SSC sú pozitívne výsledky dojčenia (6, 7). Kontakt koža na kožu pomáha k ľahšiemu prisatiu k prsníku a rýchlejšiemu nástupu laktácie (3, 8). Novorodenec má bystrý čuch a inštinktívne vyhľadá matkinu bradavku, sám sa prisaje a začne dojčiť, ak sa k nej priloží kontaktom koža na kožu (1). Aj Karimi et al. (9) uvádzajú, že skoré hodiny po narodení sú ideálne na začatie nutričného správania dieťaťa, ako je hľadanie a satie, a sú citlivým a kritickým obdobím dojčenia, pretože väčšina detí reaguje na hmatové, teplé a čuchové podnety matkinho tela.

Viaceré zdravotnícke organizácie (FIGO, WHO, UNICEF), či organizácie podporujúce dojčenie, odporúčajú matke a dieťaťu kontakt koža na kožu ako najvhodnejší spôsob na prežitie minimálne prvých dvoch hodín po pôrode bez prerušenia až po samoprisatie.

Starostlivosť o ženu a novorodenca po pôrode by nemala narúšať SSC, aby sa novorodencom uľahčilo nasledovanie ich prirodzeného správania. Zdravotníci majú významnú úlohu pri implementácii bezpečných postupov podpory SSC pomocou štandardizovaného prístupu a tak významne môžu prispieť k úspešnému dojčeniu, ktoré má dlhodobé zdravotné prínosy pre deti ako aj matky. Podpora, ochrana a propagácia dojčenia predstavuje významnú oblasť zdravotnej prevencie (10).

Cieľom štúdie bolo zistiť skúsenosti žien s podporou kontaktu koža po pôrode a vnímanie jej súvislosti s dojčením.

Metodika

Ide o prierezovú kvantitatívnu štúdiu. Na zber údajov bol použitý neštandardizovaný dotazník vlastnej konštrukcie. Otázky dotazníka boli zamerané na demografické údaje potrebné k charakteristike výskumného súboru (vek, vzdelanie, parita, priebeh pôrodu) a na skúsenosti žien s podporou SSC a s dojčením.

Výskumný súbor tvorilo 212 respondentiek, s vekovým priemerom $29,88 \pm 4,68$ rokov a s priemerným vekom dieťaťa $14,08 (\pm 4,68)$ mesiacov. Do výskumného súboru boli zaradené respondentky, ktoré spĺňali vopred určené zaraďovacie kritériá: obdobie 6 – 24 mesiacov po prirodzenom pôrode, pôrod bez komplikácií, v termíne, narodenie zdravého dieťaťa.

Respondentiek s vysokoškolským vzdelaním bolo 46,69 %, so stredoškolským 38,68 %, s učňovským 13,68 % a so základným 0,94 %. Prvorodičiek bolo 58,96 %, druhorodičiek 31,06 % a viacrodičiek 9,43 %. Väčšina respondentiek (83,01 %) uviedla priebeh pôrodu ako bezproblémový a 16,98 % respondentiek uviedlo menšie problémy ako napr. zdĺhavý pôrod a epiziotómiu.

Na základe súhlasu Etickej komisie Žilinského samosprávneho kraja distribúcia dotazníkov prebiehala v ambulanciách pre deti a dorast v období január 2020 – január 2021. Išlo o kombinovaný zber údajov (osobne, elektronicky). Responzibilita dotazníkov bola 88 % (n = 220), 8 dotazníkov bolo vyradených z dôvodu nesplnenia zaraďovacích kritérií. Na účely výskumu bolo použitých 212 dotazníkov. Na spracovanie získaných dát bola použitá deskriptívna štatistika.

Výsledky

Tab. 1. Podpora SSC

| Odpovede | N | % |
|--|-----|-------|
| Áno | 87 | 41,03 |
| Áno, ale kratšiu dobu (menej ako 45 min) | 80 | 37,73 |
| Nie | 45 | 20,27 |
| Spolu | 212 | 100 |

Podľa odporúčaných postupov (t.j. bezprostredný, nerušený SSC so svojím dieťaťom trvajúci minimálne 3/4 hodinu, prípadne s krátkym prerušením kvôli prvému ošetreniu novorodenca) malo podporený 41,03 % žien. Kratšiu dobu (menej ako 45 minút) malo SSC

podporený 37,73 % žien, čo môžeme považovať za čiastočnú podporu. SSC po pôrode nemalo podporený 20,27 % žien.

Ženy, ktoré SSC po pôrode podporený nemali alebo len kratšiu dobu ako najčastejšie dôvody uvádzali nemocničnú rutinu (54,4 %) a netrepezlivosť zdravotníckeho personálu (27,2 %).

Tab. 2. Priebeh prvého prisatia dieťaťa

| Odpovede | N | % |
|---------------------------------------|-----|-------|
| Dieťa sa prisalo samé | 34 | 16,03 |
| Dieťa bolo priložené personálom | 42 | 19,81 |
| Sama som si priložila dieťa k prsníku | 39 | 18,39 |
| Dieťa sa na pôrodnej sále neprisalo | 97 | 45,75 |
| Spolu | 212 | 100 |

Až 45,75 % žien uviedlo, že dieťa na pôrodnej sále sa im neprisalo. Dieťa priložené k prsníku personálom uviedlo 19,81 % žien. Samé si dieťa priložilo k prsníku 18,39 % žien. K samoprisatiu došlo u 16,03 % žien.

Tab. 3. Vnímanie súvislosti podpory SSC s priebehom dojčenia

| Odpovede | SSC optimálny | | SSC čiastočný | |
|------------------|---------------|-------|---------------|-------|
| | n | % | n | % |
| Úplne súhlasím | 45 | 51,72 | 24 | 30,00 |
| Skôr súhlasím | 33 | 37,93 | 38 | 47,50 |
| Neviem | 6 | 6,89 | 13 | 16,25 |
| Skôr nesúhlasím | 2 | 2,29 | 3 | 3,75 |
| Úplne nesúhlasím | 1 | 1,15 | 2 | 2,50 |
| Spolu | 87 | 100 | 80 | 100 |

Z celkového počtu žien (n = 87), ktoré mali podporený SSC podľa odporúčaných postupov (optimálny SSC), väčšina žien (89,65 %) uviedla, že si myslí, že podpora SSC po pôrode mala pozitívnu súvislosť s ich celkovým priebehom dojčenia (úplne súhlasilo 51,72 %, skôr súhlasilo 37,93 %). Nevedelo sa vyjadriť 6,86 % žien a nesúhlasilo 3,44 % žien (skôr nesúhlasilo 2,29 %, úplne nesúhlasilo 1,15 %).

Z celkového počtu žien (n = 80), ktoré mali podporený SSC čiastočne, 77,5 % žien uviedla, že si myslí, že podpora SSC po pôrode mala pozitívnu súvislosť s ich celkovým priebehom dojčenia (úplne súhlasilo 30 %, skôr súhlasilo 47,50 %). Nevedelo sa vyjadriť 16,25 % žien a nesúhlasilo 6,25 % žien (skôr nesúhlasilo 3,75 %, úplne nesúhlasilo 2,50 %).

Väčšina žien (83,07 %) dojčila dieťa pri odchode z nemocnice (53,30 % bez problémov, 28,77 % s problémami). Pri odchode čiastočne dojčilo 13,67 % žien a nedojčilo 4,24 % žien.