بررسی شیوع سوء تغذیه و برخی عوامل موثر بر آن در کودکان ۳۶-۰۰ ماهه خانه‌ای بهداشت تابعه شهرستان نواه‌نود در سال ۱۳۸۱

دکتر على أكبر سپهی‌آرا德州، محبوب زمانیان

*داشتگاه علوم پزشکی تهران

چکیده

سایته و هدف: بنابراین از نگاه‌های سلامتی و بهبود سلامتی می‌باشد که با دریافت نکاتکی از انسان و پرورش دهنده، انواع وتیمانی‌ها و مواد غذایی کودک مورد موظف قرار می‌گیرد. افزایش این رشته از سوی اسکی‌های تغذیه‌ای است که تغییراتی در وضع سلامت و تغذیه کودکان به موجب ورود زیان‌زا اختلال در وضع ملیت و تغذیه روند آسیب‌زا سطوح برجا می‌گذارد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه، مقیاسی تعداد ۳۰۰ کودک ۲-۱۰ ساله با نمونه‌گیری تصادفی استفاده گردیده‌اند. آماری داده‌ها از طریق پرسشنامه مصادره صحتی از مادران و نفرات سایر و در کودکان اندازه‌گیری شد. وضع تغذیه کودکان تعیین و تاثیر عوامل مستقل و غیرمستقل تغذیه‌ای و نگهداری بر وضع تغذیه‌ی معیین گردید.

یافته‌ها: نتایج این بررسی نشان داد که به ترتیب ۱۱/۲ و ۷/۷ درصد کودکان ۲-۰ ماهه به سوء تغذیه سطح غذایی و روزانه می‌باشد. راهکار و راهکارهای جهت بهبود وضع تغذیه‌ی معیین گردید.

نتایج کلیدی: سوء تغذیه، کودکان، غذای کم‌کی.
مطالعه حاضر به صورت مقطعی و جامعه آماری کلیه کودکان از بدو تولد تا ۳۶ ماهه تحت بیوش بیماران خانواده بهداشت شهرستان نیاواهن بودند. در سال ۱۳۹۱ از ۱۲ مرکز بهداشتی شهرستان، با توجه به جمعیت کودکان تحت پوشش آنها که تقریباً یک هزار بوده، ۵ مرکز بهداشتی بطور مداوم انتخاب و از هر مرکز ۲۰ نمونه با روش نمونه‌گیری تصادفی صادره از طریق شماره پرونده آنها انتخاب شدند. با توجه به اینکه در شهرستان نیاواهن مطالعه‌ای در این زمینه صورت نگرفته بود و آمار دقیق در دست نبود (نسبت کودکان مبتلا به سوء تغذیه روزانه ۵۰ درصد در نظر گرفته شد و با ۹۵ درصد اطمینان تعداد نمونه از ۲۳۷۷ ساخته شد.

جهت محاسبه میزان خطای پیش از مشکلات، تعداد ۳۰۰ سورد در نظر گرفته شد. گردآوری داده‌ها با تکمیل نمونه‌برداری از طریق محاسبه تصادفی با مادر و استفاده از پروانه بهداشتی خانوار انجام گرفت که بر پایه مبنا از ۴ بخش اطلاعات مربوط به خانواده، مادر، کودک و تغذیه کودک تشکیل شده است. جهت تعیین وضع تغذیه اینگونه بر اساس نتایج گرفته شد. زرن به روش تنبیه‌سازی معیاری صورت گرفته و بعد محل مکانیکی مورد بررسی قرار گرفت که، به دلیل پوسته‌های کششی ناشی از عمل ایستاده.
بحث
نتایج بسته‌انداز، نشان می‌دهد که درصد قابل توجهی از کل کودکان مورد بررسی در گذشته مبتلا به سوء تغذیه بوده‌اند و در حال حاضر درصد کمتری از آنها به سوء تغذیه دچاراند. بنابراین، طرح عبده کودکان مورد بررسی سوء تغذیه گذشته بود. نتایج سه بروز تغذیه در سه فصل کشور فاصله ۱/۱۸۹۸ کودکان بزرگ ۵ سال از نظر قدر، سن و وزن برتای سن و جنس با داشته‌اند. از نظر وزن برای فاصله ۷/۶۷ و/J منابع تغذیه کودکان به کمتری از ۲۱٪ احراز می‌کند. از جمله، جدایی بروز برخی موارد از جمله، کم‌کمی از مطالعات انجام شده در سایر کشورهای جهان نیز حاکی از آن است که از روش‌های تشخیصی کودکان بهتری از دست دهی وزن شدند.

بن و وضع تغذیه کودکان مورد بررسی با جنس، رابطه معنی‌دار دیده شد. در مطالعات که بر روی وضع تغذیه کودکان ۱۲-۲۰ ماهه روش بایاکسی انسان در سال ۱۳۷۶ انجام شد نیز از ارتباط معنی‌داری میان در ۱۸۱۴ کودکان به کمتری از ۱۵۰۰ میلی‌گرم یافت که از بانوان و چهار ماهه و وضع تغذیه کودکان با جنس داشتند. بعضی از مطالعات انجام شده در جهان نیز حاکی از عدم ارتباط جنس با وضع تغذیه می‌باشد. در این مقاله، کمتری از وضع تغذیه کودکان به کمتری از ۳۰۰ میلی‌گرم گزارش شد. از جمله، وضع تغذیه کودکان به کمتری از ۳۰۰ میلی‌گرم گزارش شد.

جدول ۱ - توزیع وضع تغذیه کودکان مورد بررسی بر حسب فاصله تولد کودک تا تولد خانواده در روستاهای شهرستان نهان، سال ۱۳۸۱

<table>
<thead>
<tr>
<th>فاصله</th>
<th>طبیعی</th>
<th>غذات غیر غذایی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فرزند اول</td>
<td>۱۷/۷/۲۲</td>
<td>۵/۴/۳۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱-۳ سال</td>
<td>۸/۶/۳۴</td>
<td>۱۲/۳/۲۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۳-۶ سال</td>
<td>۱۳/۷/۱۹</td>
<td>۹/۳/۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۳۷/۹/۱۱</td>
<td>۹/۹/۱۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* اعداد داخل پرانتز مارک دست دیده‌اند

جدول ۲ - توزیع وضع تغذیه کودکان مورد بررسی بر حسب وزن تولد در روستاهای شهرستان نهان، سال ۱۳۸۱

<table>
<thead>
<tr>
<th>وضع</th>
<th>طبیعی</th>
<th>غذای غیر غذایی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زنین تولد</td>
<td>۱۹/۲/۲۲</td>
<td>۹/۳/۳۰</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۳۸/۵/۵۲</td>
<td>۹/۹/۵۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* اعداد داخل پرانتز مارک دست دیده‌اند
در حالتی که در بررسی انگیزه شده در کرمان در مساله ۷۱-۲۷ ویستگی معمایی داری از انتقال ماده و سوئیچ توپ کردن، نشان داده است (۲۲) آن در بررسی این سوئیچ تغییراتی با پیشگیری به انتقال ماده و رابطه معمایی در ابعاد و رابطه این دستی و راهبردی سوئیچ تغییراتی در مطالعات ۱۲ وی به ویستگی کردن روند است، از این روی وضع تغییری کردن روند تکانی و رامی انجام شد (۲۳).

یک نوع نیز شناخت پیش و وضع تغییرات ویستگی معمایی در آماری وجود داشته و در نتیجه به عنوان یک عامل اقتصادی-اجتماعی می‌تواند بر وضع کردن تاثیر کننده‌تری بگذارد. یک نوع مشاهده یک شناخت سوئیچ کردن رابطه معمایی در داده تأثیر در داده شد، این داده دانشجویان در سطح این مشاهده از دیدگاه بررسی معمایی است که شاید به دلیل عدم تاثیر در وضع تغییری کردن باشد.

در این بررسی بین شرایط غذاهای کمکی و سوئیچ تغییری گذشته رابطه معمایی وابسته به طوری که پیش‌تر سوئیچ تغییری در کرمانی‌ها به قیمت کمکی را از ۴ ماهیک شروع کرده بودند. در حالتی‌که بین سوئیچ تغییری مجموع زمان حال و گذشته و سوئیچ زمان حال با سه شرایط غذایی کمکی رابطه معمایی داری مشاهده نشد در حالی که در بررسی انجام شده در روستاهای کرمان بین نمایه ورد برای سه سن برای یک شرایط غذایی کمکی ویستگی معمایی در آماری مشاهده شد (۲۲).

مطالعات در دیگر کشورها نشان داد تاثیر در شرایط غذایی کمکی باعث فاصله معمایی تغییری در کرمانی‌ها می‌گردد. از آنجا که اکثریت گروه‌های کرمانی از این سودار استفاده می‌کردند امکان بررسی رابطه شرایط سوئیچ در تغییری وجود داشت مطالعه در روستاهای همواره نشان داده است که افزایش طول مدت شیر مادری وجود بر روی وضع تغییری زمان حال کردن مؤثر بوده است (۱۰).

پایه‌های این محققان نشان داده‌اند این است که سوئیچ تغییری موسوم شکل تغییراتی این متغیرهای می‌باشد و نیز مانند تغییری کردن در شرایط غذایی کمکی، فاصله تولد کودک با کودک قبلی، سن زمان تغییری با سن مادر و سلسله مادران می‌باشد.

پایه‌های این محققان نشان داده‌اند این است که سوئیچ تغییری موسوم شکل تغییراتی این متغیرهای می‌باشد و نیز مانند تغییری کردن در شرایط غذایی کمکی، فاصله تولد کودک با کودک قبلی، سن زمان تغییری با سن مادر و سلسله مادران می‌باشد.

پایه‌های این محققان نشان داده‌اند این است که سوئیچ تغییری موسوم شکل تغییراتی این متغیرهای می‌باشد و نیز مانند تغییری کردن در شرایط غذایی کمکی، فاصله تولد کودک با کودک قبلی، سن زمان تغییری با سن مادر و سلسله مادران می‌باشد.

پایه‌های این محققان نشان داده‌اند این است که سوئیچ تغییری موسوم شکل تغییراتی این متغیرهای می‌باشد و نیز مانند تغییری کردن در شرایط غذایی کمکی، فاصله تولد کودک با کودک قبلی، سن زمان تغییری با سن مادر و سلسله مادران می‌باشد.

پایه‌های این محققان نشان داده‌اند این است که سوئیچ تغییری موسوم شکل تغییراتی این متغیرهای می‌باشد و نیز مانند تغییری کردن در شرایط غذایی کمکی، فاصله تولد کودک با کودک قبلی، سن زمان تغییری با سن مادر و سلسله مادران می‌باشد.
REFERENCES


3. حسينی م. وضعیت تغذیه کودکان و سیاست‌های تغذیه‌ی بدون آب و درمانی کنگره تغذیه در ایران. 1375.

4. اهداف تحقیق نیافته. نشریه پیشرفته ملی، صد و درصد کودکان ملل متعدد. 1376، صفحات 28-30.

5. میتائی م. برسی وضع تغذیه و عوامل موتور بر آن در کودکان 3-6 ماهه روسیه‌ای به‌وسیله پایان نامه فوک لیسانس علوم بهداشتی در تغذیه. دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران. سال 1376.

6. ذهاب‌زاده زاهدی م. برسی وضع تغذیه و عوامل موتور بر آن در کودکان 24-28 ماهه روسیه‌ای تحت پوشش شبه بهداشتی درمانی پایان نامه فوق لیسانس علوم بهداشتی در تغذیه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران. سال 1377.

7. امین پورا، امیدوار آ. وضعیت تغذیه در ایران. فهرست تشریحی مقالات تغذیه‌ی در کشور. انتشارات نستیزی تحت تهیه‌ی و صنایع غذایی کشور. جلد دوم. 1372.

8. معاونت بهداشت و وزارت بهداشت و درمان آمریکا پزشکی. برسی خودکار ا.Roll of میان دهه بر اساس میانه بررسی انگیزه‌های تغذیه‌ی در کشور. دانشگاه علوم پزشکی تهران. 1376، صفحات 8-9.


10. عزیزوختی ن. برسی وضع تغذیه و عوامل موتور بر آن در کودکان 24-30 ماهه روسیه‌ای تغذیه. پایان نامه فوق لیسانس علوم بهداشتی در تغذیه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، سال 1375.


12. شهسواری مقدم س. برسی وضعت تغذیه کودکان 24-28 ماهه روسیه‌ای تغذیه. پایان نامه فوق لیسانس علوم بهداشتی در تغذیه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، سال 1375.


15. صفحه اول ب. برسی وضعت تغذیه کودکان 24-30 ماهه روسیه‌ای تغذیه. پایان نامه فوق لیسانس علوم بهداشتی در تغذیه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران. سال 1375.

16. نوری سعید لو س. برسی وضع تغذیه کودکان 24-28 ماهه روسیه‌ای تغذیه. پایان نامه فوق لیسانس علوم بهداشتی در تغذیه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران. سال 1375.


18. حاتم کبیری طرفه نژاد م. برسی شیوع سوء تغذیه در اطفال زیر 5 سال استان یزد. پایان نامه دکتر. دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی. 1373.

سویه تغذیه در کودکان نهادی

20. بریمند م. بررسی وضعیت تغذیه کودکان ۶-۲۵ ماهه تحت پوشش شانه های بهداشتی رومی‌نامه‌های کرمان و برخی عوامل مؤثر بر آن در سال ۱۳۷۸-۹۲، پایان نامه فوق لیسانس علوم بهداشتی در تغذیه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، سال ۱۳۷۸-۹۲.

21. معتبران، بررسی برخی از عوامل مؤثر بر وضعیت تغذیه کودکان ۶-۲۵ ماهه رومی‌نامه‌های شهر کرمان. پایان نامه فوق لیسانس علوم بهداشتی در تغذیه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۱۳۷۱-۹۲.

22. پور اعتدال ز. بررسی وضعیت تغذیه مادران و کودکان ۶-۲۵ ماهه رومی‌نامه‌های تنگستان و زاگر. پایان نامه فوق لیسانس علوم بهداشتی در تغذیه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، سال ۱۳۷۲.