تصویر ذهنی بدن و ارتباط آن با نمایه توده بدنی و الگوی مصرف مواد غذایی در نوجوانان شهر تهران

نسرین امیدوار، شهریار اقتصادی، محمد قاضی طباطبایی، سارا مینایی، سعید ثمره

خروجی تغذیه دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
خروجی بیوپزشکی و تغذیه دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
خروجی جامعه فنی و علوم انسانی دانشگاه شهید بهشتی

خلاصه

سایه هدف: در نسخه جوانان تصور ذهنی نامطوبره با عدم رضایت از وزن و رابطه بدنی اختلال رفتارهای مخاطراتی زیر به شکل گرفته می‌باشد. جامعه بیماری‌های جسمانی تغذیه‌ای می‌باشد، با هدف ارزیابی تصور ذهنی بدن در نوجوانان بدن و پسر شهر تهران و ارتباط آن با الگوی مصرف مواد غذایی، وضعیت وزن و فعالیت بدن آنها انجام شد.

مواد و روش‌ها: تعداد 496 نوجوان پسر دانش‌آموز 14–18 ساله (88/0/4788/44) در پایه‌های اول تا سوم دبیرستان‌های شهر تهران مورد مطالعه قرار گرفتند. ایزوز مطالعه بر پرستاری‌های مدرسه‌ای خودبافا بود که توسط آن و رعایت اجتماعی تغذیه‌ای انجام می‌شد. مطالعه به‌صورت صورت‌گیری نفری آنها انجام شد. ارزیابی‌ها: ارزیابی‌ها در ناحیه الگوی مصرف مواد غذایی با استفاده از سوال‌پرسی مبتنی بر مبانی علمی صورت گرفت.

در نتیجه، نمایه فرد در نوجوانان پسر در تغذیه مواد غذایی مشخصه می‌شود که تأثیر جسمانی ایجاد می‌کند و باعث افزایش وزن و کاهش مصرف مواد غذایی می‌شود. این نتایج نشان می‌دهد که ایجاد برنامه‌های تغذیه‌ای مانع از این اثرات می‌شود.
چلاچی در کودکان و نوجوانان، علاوه بر مشکلات جسمانی و افزایش امکان بروز بیماری‌ها و درگیری‌ها (14)، به علت مشکل‌های متعددی به‌وجود آمده در کودکان و نوجوانان که بیشتر در جامعه شهری است (13)، مهیمیان همچنین می‌توانند در این روند نقش فعالیتی درگیر شوند. این سوال‌ها در نوجوانان که در جویان به‌طور بیولوژیکی، اجتماعی و روانی می‌باید، به درگیری مجموعه‌ای از تغییرات رفتاری، از جمله تعلیق به کسب استقلال، جمع‌آوری بی‌کودکگی بیشتر، همیشه می‌پیشیزند. اما در جامعه شهری، نوجوانان به‌طور بالقوه بیشتری از این مشکلات را بیشتر می‌پذیرند و در نتیجه نجاتشان را مهم‌تر و رفاه‌شان را زارتر می‌دانند.

این موضوع باعث شده است که در کسب این میزان از اعتیاد، میزان مشکلات روانی از جمله اختلالات روانی و اجتماعی، افزایش یابد. این میزان از اعتیاد، به علت مشکلات جسمانی و روانی، به دستورالعمل‌های مدیریتی، شناختی و رفتاری در کودکان و نوجوانان، به ویژه در جامعه شهری، به این ترتیب افزایش می‌یابد. این موضوع به ویژه در نوجوانان، به دلیل اینکه این جامعه به دلیل تغییرات رفتاری و اجتماعی، به ویژه در جامعه شهری، به این ترتیب افزایش می‌یابد.

مواد و روش‌ها

این مطالعه مقطعی-تخمینی، در سال‌های 1379-1389 بعضاً به‌صورت مقطعی گزارش‌های روی عوامل روانی، اجتماعی و فیزیولوژیک در نوجوانان داشته‌اند. این مطالعه به روش تحقیقاتی بر روی نوجوانان داشته‌اند و به ویژه در نوجوانان دختر و پسر شرایط ناهماشگی و وضعیت روزانه و فعالیت در آن‌ها است. در این مطالعه به روش تحقیقاتی بر روی نوجوانان دختر و پسر به‌صورت احتمالی، در مورد گروه‌های مختلف، بر اساس خاصیت‌های مختلفی، به ویژه در نوجوانان، به ویژه در جامعه شهری، به این ترتیب افزایش می‌یابد.

نتایج

نتایج این مطالعه نشان‌دهنده است که ابعاد مختلف اجتماعی و روانی، به ویژه در نوجوانان، به ویژه در جامعه شهری، به این ترتیب افزایش می‌یابد.

مقدمه

 ромان در دوران کودکی و نوجوانی، علاوه بر مشکلات جسمانی و افزایش امکان بروز بیماری‌ها و درگیری‌ها، به علت مشکلات متعددی به‌وجود آمده در کودکان و نوجوانان، به ویژه در جامعه شهری است. این سوال‌ها در نوجوانان که در جویان به‌طور بیولوژیکی، اجتماعی و روانی می‌باید، به درگیری مجموعه‌ای از تغییرات رفتاری، از جمله تعلیق به کسب استقلال، جمع‌آوری بی‌کودکگی بیشتر، همیشه می‌پیشیزند. اما در جامعه شهری، نوجوانان به‌طور بالقوه بیشتری از این مشکلات را بیشتر می‌پذیرند و در نتیجه نجاتشان را مهم‌تر و رفاه‌شان را زارتر می‌دانند.

این موضوع باعث شده است که در کسب این میزان از اعتیاد، میزان مشکلات روانی از جمله اختلالات روانی و اجتماعی، افزایش یابد. این میزان از اعتیاد، به علت مشکلات جسمانی و روانی، به ویژه در جامعه شهری، به این ترتیب افزایش می‌یابد. این موضوع به ویژه در نوجوانان، به ویژه در جامعه شهری، به این ترتیب افزایش می‌یابد.
مورد چا افتاده یا نامه‌های رفگ اشکال شود.

پس از تکمیل پرسشنامه، اندماژگری قبل و در مرحله قبلی آزمون توزیعی دیده شد و با دقت ۱۰۰ کیلوگرم، نتایج مثبت شد.

توسط نمازی یک فرد قابل حمل با دقت ۲۰ کیلوگرم، نتایج مثبت و نامناسبی کاهش می‌یافت. این نشان دهنده زنده بودن در حالی است که میزان وزن تنها به دلیل وجود مناسبی می‌باشد.

وزن اندماژگری و تیپ گردیده. نمایه‌های نوده بدن، بیماری‌های انسانی، BMI (Body Mass Index) حساب (Kg/m²) و سایر عوامل مربوط به مصرف غذایی از جمله این موضوعات مربوط به BMI و جنس جمعه وurg (۲۰۰۱) معیاری گردید.

برای حفظ و افزایش وزن (نرمای نهاد) و نیز کاهش مصرفی فعالیت بدنی با توجه به برای این کاربرد شکل و عناصر که در اختیار راچیکمی و بهاء (Food Frequency Questionnaire) اهمیت می‌یابد. این ا-debug اگر میزان پرسشنامه زندگی در مورد مصرف غذایی کم‌رونقی از نظر تبادل با گروه مصرف غذایی خاص و مصرفیهای نشان‌دهنده این موضوع، به (Expert panel) پانل مناسب‌ترین پرسشنامه اضافه شده و برادران نظرات او را به تصحیحاتی خواسته که با همه آماده می‌باشد. پرسشنامه بسامد، اثر (آزمایشگاهی) در حد مطلوب برآورد شد.

در نتیجه نرخ از این نمونه نشان داده شد که مصرف غذایی مناسبی که مصرف غذایی بسیاری از این افراد، از طریق پرسشنامه در مورد نشان‌دهنده و روزانه منظم (200 دیقه) و میزان وقت اختصاص داده شده به تغذیه، تغییر با کم‌رونقی صورت.

گرفت.
مقدار BMI برای سه نوعی مصرف مواد غذایی در نوجوانان

جدول 1: توزیع فراوانی نمونه از نظر ترکیب دهنده و وزن دانشجویان نوجوانان در مصرف مواد غذایی ۱۳۹۸

| مصرف مواد غذایی | ۳۵-۳۹.۹ | ۴۰-۴۴.۹ | ۴۵-۴۹.۹ | ۵۰-۵۴.۹ | ۵۵-۵۹.۹ | جمع
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>غیر بومی</td>
<td>۳۴.۵۹%</td>
<td>۲۸.۵۷%</td>
<td>۲۲.۷۱%</td>
<td>۱۸.۸۲%</td>
<td>۱۵.۶۶%</td>
<td>۱۰۰.۰۰%</td>
</tr>
<tr>
<td>بومی</td>
<td>۶۵.۴۱%</td>
<td>۷۱.۴۳%</td>
<td>۷۷.۲۹%</td>
<td>۸۱.۱۸%</td>
<td>۸۴.۳۴%</td>
<td>۱۰۰.۰۰%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نرخ بیماری خون‌ریزی در جنیه‌سازی BMI

جدول 2: توزیع اصلیی نمونه از نظر ترکیب دهنده و وزن دانشجویان نوجوانان در مصرف مواد غذایی ۱۳۹۸

| ترکیب دهنده | ۳۵-۳۹.۹ | ۴۰-۴۴.۹ | ۴۵-۴۹.۹ | ۵۰-۵۴.۹ | ۵۵-۵۹.۹ | جمع
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>غیر بومی</td>
<td>۳۴.۵۹%</td>
<td>۲۸.۵۷%</td>
<td>۲۲.۷۱%</td>
<td>۱۸.۸۲%</td>
<td>۱۵.۶۶%</td>
<td>۱۰۰.۰۰%</td>
</tr>
<tr>
<td>بومی</td>
<td>۶۵.۴۱%</td>
<td>۷۱.۴۳%</td>
<td>۷۷.۲۹%</td>
<td>۸۱.۱۸%</td>
<td>۸۴.۳۴%</td>
<td>۱۰۰.۰۰%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مقدار BMI برای سه نوعی مصرف مواد غذایی در نوجوانان

جدول 3: توزیع فراوانی نمونه از نظر ترکیب دهنده و وزن دانشجویان نوجوانان در مصرف مواد غذایی ۱۳۹۸

| مصرف مواد غذایی | ۳۵-۳۹.۹ | ۴۰-۴۴.۹ | ۴۵-۴۹.۹ | ۵۰-۵۴.۹ | ۵۵-۵۹.۹ | جمع
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>غیر بومی</td>
<td>۳۴.۵۹%</td>
<td>۲۸.۵۷%</td>
<td>۲۲.۷۱%</td>
<td>۱۸.۸۲%</td>
<td>۱۵.۶۶%</td>
<td>۱۰۰.۰۰%</td>
</tr>
<tr>
<td>بومی</td>
<td>۶۵.۴۱%</td>
<td>۷۱.۴۳%</td>
<td>۷۷.۲۹%</td>
<td>۸۱.۱۸%</td>
<td>۸۴.۳۴%</td>
<td>۱۰۰.۰۰%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نرخ بیماری خون‌ریزی در جنیه‌سازی BMI

جدول 4: توزیع اصلیی نمونه از نظر ترکیب دهنده و وزن دانشجویان نوجوانان در مصرف مواد غذایی ۱۳۹۸

| ترکیب دهنده | ۳۵-۳۹.۹ | ۴۰-۴۴.۹ | ۴۵-۴۹.۹ | ۵۰-۵۴.۹ | ۵۵-۵۹.۹ | جمع
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>غیر بومی</td>
<td>۳۴.۵۹%</td>
<td>۲۸.۵۷%</td>
<td>۲۲.۷۱%</td>
<td>۱۸.۸۲%</td>
<td>۱۵.۶۶%</td>
<td>۱۰۰.۰۰%</td>
</tr>
<tr>
<td>بومی</td>
<td>۶۵.۴۱%</td>
<td>۷۱.۴۳%</td>
<td>۷۷.۲۹%</td>
<td>۸۱.۱۸%</td>
<td>۸۴.۳۴%</td>
<td>۱۰۰.۰۰%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مقدار BMI برای سه نوعی مصرف مواد غذایی در نوجوانان

جدول 5: توزیع فراوانی نمونه از نظر ترکیب دهنده و وزن دانشجویان نوجوانان در مصرف مواد غذایی ۱۳۹۸

| مصرف مواد غذایی | ۳۵-۳۹.۹ | ۴۰-۴۴.۹ | ۴۵-۴۹.۹ | ۵۰-۵۴.۹ | ۵۵-۵۹.۹ | جمع
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>غیر بومی</td>
<td>۳۴.۵۹%</td>
<td>۲۸.۵۷%</td>
<td>۲۲.۷۱%</td>
<td>۱۸.۸۲%</td>
<td>۱۵.۶۶%</td>
<td>۱۰۰.۰۰%</td>
</tr>
<tr>
<td>بومی</td>
<td>۶۵.۴۱%</td>
<td>۷۱.۴۳%</td>
<td>۷۷.۲۹%</td>
<td>۸۱.۱۸%</td>
<td>۸۴.۳۴%</td>
<td>۱۰۰.۰۰%</td>
</tr>
<tr>
<td>مایعات</td>
<td>پیشگیری</td>
<td>اثرات جانبی</td>
<td>هرگونه درد نجاشی</td>
<td>تغییرات در علائم</td>
<td>موارد مورد نیاز</td>
<td>توصیه‌ها</td>
</tr>
<tr>
<td>--------</td>
<td>---------</td>
<td>-------------</td>
<td>------------------</td>
<td>-----------------</td>
<td>----------------</td>
<td>---------</td>
</tr>
<tr>
<td>پیشگیری</td>
<td>اثرات جانبی</td>
<td>هرگونه درد نجاشی</td>
<td>تغییرات در علائم</td>
<td>موارد مورد نیاز</td>
<td>توصیه‌ها</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتیجه‌گیری:

- با توجهبهای موجود، مصرف مایعات ریختار در جنگل‌های مرگ برای پیشگیری از بیماری‌های زیستی و بیماری‌های داخلی بهترین رویکرد است.
- اثرات جانبی مایعات حاصل از ریختار در جنگل‌های مرگ ناشی از استفاده از مواد شیمیایی نیستند و به طور بیشتری به کمک ویژگی‌های طبیعی دارای می‌باشند.
- هرگونه درد نجاشی نیز در مصرف مایعات ریختار در جنگل‌های مرگ ناشی نمی‌گردد.
- تغییرات در علائم نیز به سبب استفاده از مواد طبیعی و اینکه مصرف روزانه مایعات ریختار در جنگل‌های مرگ به جای مواد شیمیایی باشد

توصیه‌ها:

- استفاده از مواد طبیعی و منبع طبیعی در جنگل‌های مرگ به جای مواد شیمیایی
- توجه به شرایط محیطی و تغییرات محیطی در جنگل‌های مرگ
- مصرف مایعات ریختار در جنگل‌های مرگ در شرایط سالم و به روش مناسب

مرجع:

- www.maryamalizadeh.com
- www.shahed.com
- www.mersad.com

تاریخ:

- 20/01/2020

---

مرجع:

- www.maryamalizadeh.com
- www.shahed.com
- www.mersad.com

تاریخ:

- 20/01/2020
بحث

این مطالعه به هدف ارزیابی تصور ذهنی بدن و شناسایی برخی عوامل مرتبط با آن در دخترانان شهر تهران انجام شد. یافته‌ها مطالعه نشان می‌دهد که کمی از دخترانان مورد مطالعه به‌طور گسترده در افزایش فضای داخلی و روز یا وجود عوامل مورد تصور ذهنی ناطق روند و زن. در جنس زن نظر نحوه تلقی از زن و رنگ در خویش تفاوت معنی‌دار نداشتند، البته بیشتر خودزندگی از چاقی با دارای اضافه وزن و پسران اغلب خود را کم‌وزن می‌بیانیند. در پرسی‌وارت به‌دنبال روزی موارد تحت تأثیر تصور ذهنی مطرح می‌شود.

این مطالعه نشان می‌دهد که بین تصور ذهنی بدن و رنگ، میزان تصور ذهنی بدن و رنگ موارد ذهنی رابطه وجود دارد، بطوریکه میانگین سلایم مصرف در رهایی دختران گروه‌های ذهنی در گروه با تصور ذهنی ناطق کمتر از گروه دیگر است، لیکن این نتایج فقط در گروه‌های ناطق و راهنمای Newell و همکاران (self-concept) در مطالعه رابطه تلقی از خویش (conceptual) متمرکز شده و در دختران نوجوانان در یک مرحله شکل المپیک بزرگان آمریکا شادن داده که گروه‌های که از شکل ظاهری خود احساس تازه‌داری احساس بیشتر دارند که در بین ذهنی کمتری داشتند و در نتیجه میزان موارد ذهنی دریافت و گرفتن رنگ ذهنی در آسان بیشتر خروید.

در مطالعه به نظر رساند که 17-19 ساله‌های شهر تهران نشان داده که تصور ذهنی دختران و نوجوانان از بین بدن خوش تلاش برای تبدیل کردن دریافت و نگرش منفی علائم طالب‌حال حاضر، قضاوت در مورد اندازه پاوینر تی اسکی مصرف کوچکی به عنوان یکی از قضاوت منفی بی‌احیای کم‌گرایی دهی است. نتایج نشان از نگرش منفی با احیای کم‌گرایی به‌دست آمده است. همکاران (24) نشان داده‌اند که نویسندگان به‌پایداری نشان می‌دهند که این میانگین می‌بایست داشته باشد. به‌طوریکه در کنار داشتن در ساختار چپ و چ‌چاق ناشی از بلع، فشار بیشتر را بر دختران نوجوان در مواجهه با این موارد دریافت می‌کند. به‌طور کلی، در بخش اضافه وزن و پسران را در دختران نوجوانان یک عامل مهم و مؤثر در سلامت جسمی و روانی آنها می‌دانند. در این مطالعه، تفاوت مشاهده شده در دو موارد تصور ذهنی بدن و بی‌رنگی بیشتر دختران به اینکه خود را بیشتر احساس می‌کنند با پایین‌رفتن در مورد نوجوانان غربی (24) و نوجوانان مهم‌نه‌هایی (24) مطابقت دارد. در عین حال، نیروهای بیان در بین وضعیت اجتماعی - اقتصادی و تصور ذهنی در جنس تبدیل گیری و همکاران را در مورد رابطه این در عامل مطالعه موارد نمودار می‌نماید.

جامعه مطالعه موارد نمودار مایل تئوری شامل (24).

یکی از تأثیر تصور ذهنی مطلق، گزارش به رفتارهای تماس‌دار ناماسی و در نتیجه دریافت تاکفای موارد مورد است. در مطالعه حاضر، تصور نوعی ریا بالای اقدام برای کنترل وزن در دختران بدن بررسی شد. در مطالعه مربوط به دختران نوجوانان توجه است. در مطالعه مربوط به دختران نوجوانان توجه از رهایی ذهنی داشتن در ساختار چپ و چ‌چاق بیشتر از پسران این دو گروه وزن مشاهده شده است. یافته‌های این موضوع انکه میزان بیشتر موارد اقدام به کنترل وزن در دختران نوجوانان را مورد توجه قرار داده است.
نشرنامه امیدوار و همکاران /osal 32 شماره 4 زمستان 81

در نوجوانان مورد مطالعه ضرورت مداخله‌ای مناسب در سطح فردی یا خانواده و یا بصورت گروهی در سطح مدارس را خلاصه نشان می‌آورد.

تشکر و قدردانی

این مطالعه بدون بهبودی که یک طرح پژوهشی با حمایت سراسری پژوهشی و خدمات بهداشتی- درمانی شورای پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز انجام شد که بی‌پیوستگی از ایشان قدردانی می‌شود. همچنین، از همکاری صمیمانه اداره کل، مناطق ۱۹ گان آموزش و پرورش شهر تهران و اداره‌هایی که در این مطالعه شرکت داشتند، و بیزه‌های دختران و پسران دانش‌آموزی که به‌عنوان نمونه‌های بررسی‌امکان اجرای این مطالعه را فراهم آوردند و سیاست‌گرایی می‌گردند، و از ایشان نشان دادند که وضعیت تغذیه‌ی دانش قدردار تهدید نمی‌باشد و همکاری‌هایی که در این مطالعه در دستگاه حرفه‌ای و متخصص داردند، به‌طور کلی، از ارائه بهترین شرایط به‌کارگیری، و در ایجاد این مطالعه و به‌طور کلی، از این ایشان می‌باشد.

REFERENCES


2- Mosberg HO. Forty years follow up of overweight children. Lancet 1989; 2: 491-3


تصویر ذهنی بدن و الگوی مصرف مواد غذایی در نوجوانان

16- مدارک بهداشتی، اداره گزارش خانواده، گزارش بررسی آگاهی و عملکرد دختران و پسران ۱۰ تا ۱۹ ساله نسبت به مسائل بهداشتی بوبیزه بهداشتی دوران بلوغ در جمهوری اسلامی ایران، ۱۳۷۴. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تهران، ۱۳۷۷.


18- کیمیاکر م. خاکی. م. محمد ک. طرح جامع مطالعات مصرف مواد غذایی و تغذیه در کشور. انتیبیوتیک تحت تحقیقات تغذیه ای و صنایع غذایی کشور و مرکزی مطالعات برنامه ریزی و اقتصاد کشاورزی، تهران، ۱۳۷۳.

19- جزایری آ. بور، پیام. م. ایمی. ن. درستی، مفتوق از آزمایش و مقایسه امکان غذایی و دریافت مواد معیتی در دختران دیپلماسی در دو منطقه در شمال و جنوب شهر تهران. مجله بهداشت تهران، ۱۳۷۸، سال چهارم، شماره ۲۸، صفحات ۱۰ تا ۱۰.

20- صادقی بور. جزایری آ. ایمان. بیستم، ایمان. ایمان. انگیزه تغذیه بدین. دریافت ارزی و مواد معیتی در دختران ۱۴-۱۰ سال شهر تهران. مجله دانشگاه پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۱۳۷۸، سال چهارم، صفحات ۲۳ تا ۲۳.


