بررسی رشد کودکان از بدو تولد تا دو سالگی در مناطق روستایی شهرستان بابل در سال 1377

کرم اله حاجیان (پروین مجادی)
عطیه علیپور

چکیده

سوابق و هدف : ارزیابی پایش رشد کودکان یکی از مهمترین منابع اطلاعاتی در تشخیص اختلال رشد و شروع سوء تغذیه در کودکان است. لذا هدف از این مطالعه تعیین روند رشد کودکان از بدو تولد تا 2 سالگی در منطقه NCHS روستایی شهرستان بابل و مقایسه آن با منحنی استاندارد می‌باشد.

مواد و روش ها : این بررسی بر اساس اطلاعات موجود (Existing data) در سیستم پایش رشد کودکان تحت پوشش خانه‌ای بهداشت شهرستان بابل در سال 1377 انجام گرفته است. نمونه‌گیری به روش خوشه‌ای بوده است که 492 کودک از میان مولودین 73 تا 97 از طریق دفتر لیست موالد انتخاب شده‌اند. سند کودکان قدر و وزن بر حسب سن و جنس محاسبه و با استاندارد NCHS مقایسه گردید.

یافته‌ها : نتایج پایش وزنی کودکان مورد محاسبه در مقایسه با صدک‌های استاندارد نشان می‌دهد که وزن 76/5 درصد کودکان در یک ماهگی بین صدک پنجم تا نوو هفت استاندارد بوده است. از افزایش سن این رقم کاهش یافته است. به طوری که در 6 ماهگی 45/2 درصد، در 12 ماهگی 42/7 درصد و در 24 ماهگی 42/4 درصد کودکان وزن‌شان بین صدک پنجم تا نوو هفت استاندارد بوده است. وقتی که ارقام فوق را در دو جنس مقایسه می‌کیند، نتیجه‌برای دختران 20 درصد کمتر از پسران است. این نتایج نشان می‌دهد که افزایش سن کودکانی که وزن آنها بالای صدک پنجم استاندارد بوده است به‌پایین‌تر از صدک پنجم استاندارد افت کرده است. نتایج همین‌نکته نشان می‌دهد که صدک پنجم وزن پسران تا 12 ماهگی و رابی‌دنختران تا 6 ماهگی بالاتر از صدک مشابهه در NCHS است، ولی در سنین NCHS بالاتر از صدک مشابهه در 6 ماهگی و 12 ماهگی فاردار می‌گردد. همین‌نکته احتلال در رشد قدرت در سنین بالین 1 تا 3 ماهگی آغاز می‌شود، البته که در یک ماهگی صدک پنجم نشانه نشدنی است و در سنین بالین 3 تا 7 ماهگی به بعد از صدک پنجم احتلال مشاهده می‌شود. در صدک‌های وزن و قد کودکان جامعه بزوهش در مقایسه با NCHS احتراف پیدا می‌کند. به‌طورکلی در صدک‌های وزن و قد کودکان جامعه بزوهش در مقایسه با NCHS اختلاف معنی‌داری مشاهده گردیده است (0/05).

استنتاج : نتایج دلالت که فضای فزر در مورد رشد کودکان اجتماعی با استفاده از استانداردهای غیر ایرانی صحیح نیست. با توجه به اینکه همه متخصص‌های درمانی کشوری در ایران ضروری به نظربالندی و افزایش های کلیدی : رشد کودکان، تغذیه کودکان، استانداردهای مرجع

دانشگاه علوم پزشکی اجتماعی و بهداشت دانشگاه علوم پزشکی پلیُت

پژوهش عمومی

** پژوهش عمومی

دانشگاه علوم پزشکی اجتماعی و بهداشت دانشگاه علوم پزشکی پلیُت

*** پژوهش عمومی

*** پژوهش عمومی
مقدمه
پایش رشد کودکان یکی از مهم‌ترین منابع اطلاعاتی در تشخیص اختلال رشد و سعی و کمک‌های در کودکان است. تأکید بر میزان روشنی بیماری کودکان، بطوری که با مشاهده برای مادر و کارکنان بهداشتی قابل تشخیص نشست، از این رو با اندام‌های میانی به‌شمارند و باید در بالای و نيز شده باشد. www.SID.ir

مواد و روش‌ها
جامعه پژوهش کودکان متوسط سال‌های 33 تا 75 بوده‌اند که در روستاهای شهرستان بابل ساکنت داشته‌اند. این مطالعه به روش توصیفی است که بر اساس اطلاعات موجود (Existing data) در سیستم پایش رشد کودکان تحت پوشش مراکز بهداشتی و درمانی روستایی انجام گرفته است.

اقداژه نمونه مورد بررسی 642 کودک بوده است و این اقداژه نمونه وزن کودکان را در مقاطع سخت مختلف در سطح اطراف 15 درصد با حداکثر حد اشتغال 100/5 میلی‌گرم درباره می‌کند. نمونه‌گیری به روش خوشه‌ای انجام گرفته است. ابتدا 6 مرکز بهداشتی و درمانی به طور تصادفی انتخاب شده و در مرحله بعد از هر خوشه، تعداد 6 نفر بهداشت به تصادفی انتخاب گردیده است و سپس در در هر خانه بهداشتی از میان ملودوند 33 تا 75 که در زمین پزوهش 2 سال کامل داشته‌اند، به‌منظور مادرزادی خاصی نشان‌داده‌اند، با استفاده از دفتر ثبت موالیت تعداد 14 تا 16 کودک به تصادفی انتخاب گردیده‌اند.

ابداژه‌گیری قد و وزن قبل با برآور استفاده در بالای و نیز شده باشد. و در آموزش پزشکی نیز بطور تصادفی انتخاب به‌طور زمانی انجام گرفته بود. اطلاعات رشد در مقاطع سنتی:

پرس و شد کودکان در مناطق روستایی شهرستان بابل
نمودارهای شماره ۵ و ۶ به ترتیب صدک‌های منطقه‌ای کودکان پسر و دختر را نشان می‌دهند. در مقایسه با صدک‌های استاندارد، نمودار شماره ۷ نشان می‌دهد که در هر دو جنس اخلاق در رشد قدمی در سنین پایین‌تر (تا ۳ ماهگی) آغاز می‌شود، به طوری که در هنگام تولد نا ۱ ماهگی صدک پنجم فاقد ندیکت به استاندارد است ولی از ۳ ماهگی به صدک پنجم استاندارد است به صدک پنجم نیاز دارد.

پنجمین اdürاف پدری مسئولیت کودکان مورد مطالعه از صدک‌های مشابه استاندارد پایین‌تر است. به‌طور کلی صدک‌های وزن و قد کودکان NCHS جمعه پژوهش در مقایسه با صدک‌های استاندارد اختلاف معنی‌داری مشاهده گردیده است (۵/۰/۰۰). جدول شماره ۱ وضعیت پایش رشد وزنی کودکان مورد مطالعه را در مقایسه با صدک‌های استاندارد نشان می‌دهد. وزن درصد کودکان در یک ماهگی بین صدک پنجم تا نودوهفتم استاندارد بوده است ولی با افزایش سن این رقم کاهش یافته است، به طوری که در ۴ ماهگی درصد درصد کودکان وزن‌شان بین صدک پنجم تا نودوهفتم بوده است. وقیف که ارقام فوق را در جنس مقایسه می‌کنیم، تقریباً برای دختران ۱۲/۰ درصد کمر از پسر است. همچنین وزن ۲۷/۰ درصد کودکان در یک ماهگی بین صدک سوم تا نجباه قرار داشته است، در حالی که در ۶ ماهگی ۴۳/۰ درصد، در ۱۲ ماهگی ۷۰ درصد و در ۲۴ ماهگی ۰ درصد بوده است. این نتایج نشان می‌دهد که با افزایش سن کودکانی که وزن آنها بالای صدک پنجم استاندارد بوده است به پایین‌تر از صدک پنجم استاندارد فاقد کردند.

یافته‌ها
یافته‌ها نشان می‌دهد که ۴۳۹ کودک مورد مطالعه ۲۱۷ کودک (۵/۰/۰۰) درصد) دختر بوده و ۲۱۷ کودک (۵/۰/۰۰) درصد) بچه‌جوان دختر بوده است. رشد کودکان با نرمال از شیرمادر تغذیه کردند و نیاز به تغذیه شیرمادر معیار بود. این نتایج احتمالاً سبب شده است که در جنس مقایسه در نتایج مختلفی مشاهده گردیده است.

پنجمین اdürاف پدری مسئولیت کودکان مورد مطالعه از صدک‌های مشابه استاندارد پایین‌تر است. به‌طور کلی صدک‌های وزن و قد کودکان NCHS جمعه پژوهش در مقایسه با صدک‌های استاندارد اختلاف معنی‌داری مشاهده گردیده است (۵/۰/۰۰). جدول شماره ۱ وضعیت پایش رشد وزنی کودکان مورد مطالعه را در مقایسه با صدک‌های استاندارد نشان می‌دهد. وزن درصد کودکان در یک ماهگی بین صدک پنجم تا نودوهفتم استاندارد بوده است ولی با افزایش سن این رقم کاهش یافته است، به طوری که در ۴ ماهگی درصد درصد کودکان وزن‌شان بین صدک پنجم تا نودوهفتم بوده است. وقیف که ارقام فوق را در جنس مقایسه می‌کنیم، تقریباً برای دختران ۱۲/۰ درصد کمر از پسر است. همچنین وزن ۲۷/۰ درصد کودکان در یک ماهگی بین صدک سوم تا نجباه قرار داشته است، در حالی که در ۶ ماهگی ۴۳/۰ درصد، در ۱۲ ماهگی ۷۰ درصد و در ۲۴ ماهگی ۰ درصد بوده است. این نتایج نشان می‌دهد که با افزایش سن کودکانی که وزن آنها بالای صدک پنجم استاندارد بوده است به پایین‌تر از صدک پنجم استاندارد فاقد کردند.
رضی زدگی کودکان در مناطق روستایی شهرستان بابل

جدول شماره ۱۴: وضعیت محتوی رشد وزنی کودکان مورد مطالعه با منحنی استاندارد NCHS در پایش نشاندگان و جنس در جمعیت روستایی تحت پوشش خانگی بهداشت شهرستان بابل (۱۳۷۷)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن</th>
<th>جنس</th>
<th>زیرصدک سوم</th>
<th>تا صدک نوزادنقم</th>
<th>بالایی صدک</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پسر</td>
<td>۲۰/۸/۱۳۷۷</td>
<td>۲۲/۷/۱۳۷۷</td>
<td>۱۹/۶/۱۳۷۷</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>پسر</td>
<td>۲۰/۸/۱۳۷۷</td>
<td>۲۲/۷/۱۳۷۷</td>
<td>۱۹/۶/۱۳۷۷</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>پسر</td>
<td>۲۰/۸/۱۳۷۷</td>
<td>۲۲/۷/۱۳۷۷</td>
<td>۱۹/۶/۱۳۷۷</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲</td>
<td>پسر</td>
<td>۲۰/۸/۱۳۷۷</td>
<td>۲۲/۷/۱۳۷۷</td>
<td>۱۹/۶/۱۳۷۷</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۸</td>
<td>پسر</td>
<td>۲۰/۸/۱۳۷۷</td>
<td>۲۲/۷/۱۳۷۷</td>
<td>۱۹/۶/۱۳۷۷</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۴</td>
<td>پسر</td>
<td>۲۰/۸/۱۳۷۷</td>
<td>۲۲/۷/۱۳۷۷</td>
<td>۱۹/۶/۱۳۷۷</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
<td>۱۰۰/۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمودار شماره ۱۵: صدک‌های وزن پسر در جمعیت روستایی بابل [صدک سوم (P3) تا صدک نوزادنقم (P97)].
نمودار شماره ۳: صدک‌های وزن دختران بر حسب سن در جمعیت روسایی بابل (P3) با صدک‌های نودوهلنه (P97).

نمودار شماره ۴: مقایسه صدک نجاح وزن پسران در جمعیت روسایی بابل (P50B) با صدک‌های وزن استاندارد (TA) تا P10S.

نمودار شماره ۵: مقایسه صدک نجاح وزن دختران در جمعیت روسایی بابل (P50B) با صدک‌های وزن استاندارد (TA) تا P10S.
نمودار شماره 5: صدکهای قد پرسان بر حسب سن در جمعیت روستایی بابل [صدک سوم (P3) تا صدک نودوهفتم (P97)].

نمودار شماره 6: صدکهای قد دختران بر حسب سن در جمعیت روستایی بابل [صدک سوم (P3) تا صدک نودوهفتم (P97)].

نمودار شماره 7: مقایسه صدک پنجاه قد پرسان در جمعیت روستایی بابل (P50B) با صدکهای استاندارد (P90S تا P10S).
بخت یافته‌های این پژوهش نشان می‌دهد که صدف‌های وزن در سال اول زندگی در سنین ۳۶.۱ و ۲۲.۹ ماهگی برای پرسان و در سنین ۳۶.۱ و ۲۲.۹ ماهگی برای دختران NCHS بالاتر از صدف‌های منابع خود در استاندارد است. ولی در سنین بعد تا دو سالگی زیر صدف استاندارد قرار می‌گیرد که این امر حاکی از آن است که سناپل سوپر تغذیه و مشکلات رشد عموماً از سن ۶ تا ۱۲ ماهگی به بعد افتاق می‌افتد که نتیجه مهمی به شمار می‌رود. این نتایج با تحقیقات انجام شده در داخل و خارج کشور همخوانی دارند. در بررسی انجام شده در مورد روشنایی کودکان زیر ۲ سال در شهر تهران (۱۳۷۹)، شروع سوء تغذیه و آفت رشد در ۶ ماهگی گزارش گردیده (۱۳۷۹) و در مطالعه دیگر در سیرجان (۱۳۷۹). بیشترین موارد کاهش رشد و سوء تغذیه در سنین ۱۲ تا ۲۴ ماهگی گزارش شده است (۹). در مطالعاتی که در غرب (۱۹۹۳) انجام گرفت، منحنی رشد کودکان تا ۶ ماهگی مشابه استاندارد و بعد از آن یا پایین یا بالاتر از منحنی NCHS همچنین نتایج این پژوهش در پاییز رشد نشان می‌دهند که در سنین مختلف وزن/۲۰ درصد.
بکارگیری تکنیک های آزمایشی برای رسیدن به شرایط مورد نیاز در یک سیستم تولید

باشکوهی خانواده ها برای جنس مذکر از نظر تغذیهای نوجوان بیشتری مدیریت می دارند. این نتایج مشابه نتایج تحقیقات دیگر در کشورهای مانند (21)، ماساچوست(22)، اروپه (23)، تریز(24) و اصفهان(25) هستند.

از کلاه‌های دیگری که تحقیق آن بود که وقتی از نظر قدرت صدک‌های قد جامعه پژوهش با صدک‌های مقداها مشابه شدیدتر می‌شود و اخلال در رشد قدی در سنین پایینتر (26) ماهگی) آغاز می‌گردد به عبارت دیگر کودکان مورد انتقال اولین زندگی قد جامعه از صدک‌های مشابه نالن می‌شود ولی در قابلیت آزمایش نداره شد که از آنجا جمله می‌توان به عوامل تغذیه‌ای، قومیت و زندگی اشاره نمود زیرا اگر آنها عوامل تغذیه‌ای مؤثر می‌سازند.

وزن نیز به‌استن مشابه قد دقت تأثیر فاقد را گرفته. نتایج این پژوهش در مورد شروع تأخیر رشد وزنی از سن 6 تا 12 ماهگی و افت آن از 2 سالگی با نتایج مطالعات انجام شده در خارج کشور در کودکان و بانوان مساوی (27) کودکان هنگ کنگی (28) و کودکان زاینتی (29) تا حدود زیادی همکاری دارد. در مطالعات هوب و همکاران (1977) میانگین قد و وزن کودکان و بانوان در سن 3 تا ماهگی با استاندارد NCHS قابل تطبیق بوده ولی بعد از آن وقت در رشد وزنی مشابه گردد به ویژه:

فهرست منابع


2. شفیعی فروغ. نوزادی پوراندخت. در ترجمه راهنمای تغذیه شیرخوان و نوزادان. کامرون مارگریت، هوف و اندر ایو (مجله). چاپ اول. تهران: دانشگاه تربیت مدرس، 1371.


4. کشاورز سیدعلی، در ترجمه تقییه و بهبود علوم از دیپلماسیا بیمه‌پردازی و سیاست‌های پیشرفت، هرگذارگر سرز، دانش هنر، پایژور

www.SID.ir
لاری، گالان پیلات (مؤلفین). جاب او. تهران: انتشارات دانشگاه تهران. 1383.
9. احمدی ا. سیاست کشاورز، ع. بررسی تن سنجی وضع تغذیه کودکان 6 تا 20 ماه شهری شهروندان سیستان و بلوچستان. تهران: دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مجموعه خلاصه مقالات، نهمین کنفره تغذیه، ایران. 1375. صفحه 88.
11. لیاف قاسمی رضا، صدری غلامحسین، مهدیزاده مرتضی. بررسی وضعیت رشد جسمانی کودکان زیر سال منطقه روستایی استان اصفهان در مهر 1374. مجله دانشکده پزشکی اصفهان. 1374: سال بالancement، شماره 69: صفحات 75 تا 76.
12. پاسدار خانگی ی، کشاورز ع، رضایی م. بررسی وضعیت کودکان دسته‌ای شهر کرمانشاه در سال 1373. دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران.
مجموعه خلاصه مقالات جهانی کنفره تغذیه، ایران. 1375. صفحه 7.
13. خلیلی ن، محمودی م، شکریانی ه. بررسی وزن کودکان شیردار خوار و کودکان غیر مادر خوار زیر سال در استان مازندران. دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران: مجموعه خلاصه مقالات جهانی کنفره تغذیه، ایران. 1375. صفحه 6.
14. حیدر خوئینی جعفری ر، جویباری ع. بررسی تفاوت های سوئی تغذیه در بین دختران و پسران در اورمیه. دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران: مجموعه خلاصه مقالات جهانی کنفره تغذیه، ایران. 1375. صفحه 88.
15. ایرانی مینی ن، امینی ا، سلطانی ام. بررسی تغذیه ی کودکان شهرک تحت پوشش خانه‌های بهداشت شهرستان تربیز. دانشگاه علوم پزشکی ایران. مجموعه خلاصه مقالات جهانی کنفره تغذیه، ایران. 1375. صفحه 3.