ارزیابی شاخص‌های آنتروپومتریک کودکان کمتر از ۶ سال در مناطق مختلف غرب تهران

چکیده
طماعه حاضر با هدف ارزیابی شاخص‌های آنتروپومتریک در کودکان کمتر از ۶ سال مناطق مختلف غرب تهران تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، صورت گرفته است. در این مطالعه با روش نمونه‌گیری طبقه‌ای، خوش‌واگذاری تعداد ۸۹۰ کودک دختر و پسر کمتر از ۶ سال مناطق مختلف تحقیقات شهری غرب تهران مورد ارزیابی قرار گرفت. با استفاده از پرسشنامه تغذیه‌ای اندام‌های وزن و قد در کلیه کودکان و اندام‌های اندام دوی، سه و دور سر در کودکان کمتر از ۶ سال تعیین شد و مورد ارزیابی قرار گرفت.

اطلاعات گردآوری گردید از طریق برنامه آماری کامپیوتری و SPSS و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

این مطالعه منشأ شد:

درجه شدید و متوسط شاخص کمودوز و وزن بارای سه سال کودکان پسر و دختره به ترتیب ۱۳ و ۱/۱۱ درصد مشاهده شد.

درجه شدید و متوسط شاخص کمودوز به بارای سه سال کودکان پسر و دختره به ترتیب ۱۷/۸۲ و ۱۸/۷ درصد مشاهده شد.

ویژه‌ترین دور سیبی به دور سر درگروه سنی ۷ تا ۱۰، همگان مشابه می‌باشد.

۱- شاخص وزن بارای سن ۲–شاخص وزن بارای سن ۳–شاخص قد بارای سن ۲–شاخص قد بارای سن ۳–شاخص‌های آنتروپومتریک

مقدمه
شاخص‌های آنتروپومتریک به عنوان یکی از مهم‌ترین شاخص‌های در ارزیابی وضعیت رشد و تغذیه کودکان سنین کمتر از ۶ سال محور می‌گردد. از آنجا که کم‌ترین تغذیه‌ای در

کودکان اولین تأثیر خود را بر رشد کودکان گذاشته و سپس کاهش رشد وزنی و قد کودک‌ها از مهندی (۱) بر اساس اساس برخی سایر مراقبت‌های بهداشتی و سلامتی کودکان پسر محور رژیم‌های

کودکان، این مطالعه با همکاری مراکز پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، انجام شده و در اواخر همایش در شبکه‌های بهداشتی درمانی در آذربایجان شرقی ارائه شد.

مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران

۱۳۷۷

سال سی‌سی/ شماره پاییز
وضعیت شرخ کودکان پوده و سنجش وضعیت افزایش وزن و قد کودکان و نیز در سنین کمتر از 2 سال نسبت دور سینه به دور سر به عناوین شاخص‌های از بین رفته در تعیین وضعیت سلامت و تغذیه کودکان کشور می‌باشد (8). از آنجا که کمپیو‌ها به تغذیه اولیه تأثیر خود را بر وزن کودک خواهدگذاشت و در بلندمدت این تأثیر به کاهش رشد کودکان متراکم خواهدشد. وضعیت کمپیو وزن برای سن کمپیو قد پاییز و سال، نوزادان نیز برای پاییز، کمپیو قد پاییز و سال و کمپیو وزن برای پاییز و سال میزان رشد در سنین کمتر از 2 سال پایین نسبت دور سینه به دور سر در جرعت مختلفی از سه تغذیه را نشان می‌دهند.

برنامه پاییز رشد که از جمله برنامه‌های بهداشتی پراید کودکان کمتر از 6 سال در مجموعه برنامه مراقبت‌های اولیه بهداشتی می‌باشد بر اساس هنر ام تظیم شده و در سطوح مختلف خدمات اولیه از خانواده می‌گردد. برنامه پاییز رشد با ارزیابی شاخص‌های وزن برای سن و رسم نمودار رشد و نیز تعیین اندوزه پایایی سن و دور سر در کودکان از سنین اولیه، کودکان را مورد مراقبت‌های بهداشتی قرار داده و با هدف تشخیص زودهنگام اولین علامت کمپیو‌های تغذیه‌ای و کمپیو قدرت کاهش رشد برخوردار اقدامات مراقبتی و تعیین از نمایید (1).

از آنجا که کاهش میزان دیده و متوسط کمیتو وزن پرایی سن، پرایی سن و نزدیکتی پرایی قد (سوم تغذیه) کودکان زیر 6 سال به سطح میزان عقلی از جمله اهداف بهداشتی تغذیه‌ای تا سال 1400 تغییر گرفت (9) مشخص بروده سطح این شاخص‌ها در جامعه مورد مطالعه بوده و انزال اطلاعات منبع کیفیت برنامه‌ریزی‌های بهداشتی و مقایسه و ارزیابی‌های برنامه‌های بهداشتی از اهمیت خاصی برخوردار

* NCHS: National Center of Health Statistics

** Anthropometric

---

می‌باشد. این روش با هدف ارزیابی و تعیین وضعیت شاخص‌های آنتروپومتریک در کودکان کمتر از 6 سال مناطق مختلف گزارش تحت پوشش مرکز بهداشت تغذیه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران صورت گرفت. در این روش شاخص‌های آنتروپومتریک شامل وزن برای سن و نوزادان استاندارد NCHS، مقایسه شدند (8) و همچنین نشان داده شد که دو سه سال میانه رشد کودکان سنی کمتر از 2 سال می‌باشد.

روش پوریسی‌ل روش‌های ارزیابی شاخص‌های آنتروپومتریک کودکان کمتر از 6 سال مناطق مختلف غرب تهران می‌باشد. مطالعه صورت مقطعی تری‌صی انجام شد. با استفاده از روش نمونه‌گیری طبقه‌ای، خریداری انسان‌های کم‌ساله تعدادی از مراکز غرب تهران طبقه‌بندی و در هر منطقه تعداد خریداری انسان‌های کم‌ساله محاسبه و بطور تصادفی از جامعه دست نمونه‌گیری صورت گرفت.

در مجموع 882 کودک کمتر از 6 سال (65٪) دختر مورد ارزیابی شاخص‌های آنتروپومتریک شامل وزن برای سن، وزن با پایی قد و قد برای سن قرار گرفتند. همچنین ارزیابی وضعیت نسبت دور سینه به دور سر در کودکان کمتر از 2 سال انجام گرفت (8). اندازه‌های وزن و قد برای کلیه کودکان نمونه و اندازه‌های دور سر و قد برای کلیه کودکان دارای سن کمتر از 2 سال انجام گرفت. مشخصات و مقایسه مورد ارزیابی طبق پرسشنامه تنظیم که حاوی...

---

سالنچم / تک شماره / پاییز 1377

۶۳ مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران

می‌باشد.
مشخصات دموگرافیک پدر و مادر، تعداد خواهر و برادر و فاصله سنی بین آنها، مشخصات کودک (سن، جنس، رتبه تولد، وزن، قد، دور سر و دور صندلی)، توسط گروه پرسشگاران تکمیل و ثبت گردید. اطلاعات بدست آمده با برنامه کامپیوتری و SPSS تجزیه و تحلیل قرار گرفت و نتایج زیر بدست آمد.

نتایج در ارزیابی شاخص وزن برای سن در مجموع 13 درصد پسران و 17/1 درصد دختران در سنین کمتر از 6 سال دچار درجات شدید و متوسط کمبود وزن برای سن پوردند. (کمتر از 2 انحراف معیار از میانگین (ناموراد 5 همچنین ارزیابی تنش در درجات خفیف، متوسط و شدید کمبود وزن برای سن (NCHS-3SD,2SD,1SD) افزایش در پسران و دختران به ترتیب 4/7 و 17/6 درصد مشخص گردید. این ارزیابی در سنین کمتر از 6 سال دچار درجات خفیف، متوسط و شدید کمبود وزن برای سن (NCHS-3SD,2SD,1SD) افزایش به ترتیب 4/7 و 17/6 درصد مشخص گردید. این ارزیابی نسبت دور سینه به دور سر میانگین کمبود در 4/1 درصد در کودکان کمتر از 2 سال مورد بررسی مشخص گردید. 5/4 درصد در وزن برای سن در گروه سنی 7 تا 12 ماه، 33 درصد در گروه سنی 13 تا 18 ماه و 44 درصد در گروه سنی 19 تا 24 ماه دچار کمبود پوردند.
نمودار 2- میزان درجات خفیف، متوسط، شدید (SD-1SD-2SD) از میانگین کمبود و نرمال برای 6 سال (نگرفته) کودکان کمتر از 6 سال مناطق غرب تهران مهر 1375

نمودار 3- میزان درجات خفیف، متوسط، شدید نسخه مناسب کودکان زیر 6 سال مناطق غرب تهران، شهریور مهر 1375

سال پنجم/تک شماره/پاییز 1377

66 مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران
نمودار 4- شاخص‌های کمربود وزن برای قد (W/H)، کمربود قد برای سن (H/A) و کمربود وزن برای سن (W/A) کمتر از 2 انحراف میانگین (درجات شدید و متوسط) در کودکان کمتر از 6 سال مناطق غرب تهران مهر 1375 NCHS از میانگین نمونه 67 نفر 

نمودار 5- شاخص‌های کمربود وزن برای قد (W/H)، قد برای سن (H/A) و وزن برای سن (W/A) کمتر از 2 انحراف میانگین (درجات شدید و متوسط) در کودکان کمتر از 6 سال مناطق غرب تهران مهر 1375 NCHS از میانگین نمونه 67 نفر 

سالنجم/تک شماره/پاییز 1377 67
مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران
پیشنهادات
برنامه‌های پایه‌ریز که اینجا به منظور کنترل مداوم و مطمئن و ضریب‌تعییین کردن در مجموعه مراقبتی اولیه بهداشتی قرار داشته‌است در سالهای اخیر بیش از پیش مورد توجه قرار گرفته‌است و به نظر کارکنان بالینی که این برنامه در جهت کنترل و کاهش ضریب تعیین کردن می‌تواند داشته باشد به عنوان روش انتخابی توسط سازمان بهداشت جهانی توصیه گرددید. (18)

این برنامه‌ها می‌توانند به نحو مؤثری در آگاهی‌سازی مادران از چگونگی وضعیت رشد و تغذیه کودکان عمل نماید و اگر این مادران از کم‌وکانفی و ضریب تعیین کردن خود آن را در رفع آن و بهبود وضعیت تغذیه‌ای در کودکان بر می‌آورند با توجه به تفاوت‌های این مطالعه و مجموعه اقدامات برنامه پایه‌ریز ردش در سیستم مراقبت‌های اولیه بهداشتی نپراکن که در سیستم مراقبت‌های اولیه بهداشتی ارائه می‌گردد، به رشد و تغذیه کودکان از 6 سال گذشته تلخی از طرف بهداشتی کودک و ولج داشته‌اند. همچنین با توجه به ارزیابی فشار نسبت در کودکان به‌صورت مستند به دو جهت در کودکان کنترل از 2 سال مورد تغذیه مشخص شد نسبت به آن‌ها 2 سال گذشته به دست آمده. این کمپوزی در گروه سنی 0-14 ماه برخورداری می‌کرد که در برنامه‌ها و تجربیاتی چنین رشد و تغذیه کودکان نه فاقد رشد و تغذیه کودکان خود را به مراکز بهداشتی نیوآورن و از خدمات اولیه بهداشتی که با توجه به موارد سرطان بهداشتی نسبت به کارآیی و تأثیر مراقبت‌های بهداشتی اولیه و برنامه‌های پایه‌ریز و ارزیابی ضریب تعیین کردن این مطالعه به‌صورت مؤثری انجام می‌تواند به نحو بیشتر باشد.

یافته‌ها و نتایج این مطالعه در مجموعه وضعیت حاضر در شاخص‌های آنتروپومتریک ارزيابی شده نسبت به آن‌ها در کودکان کم‌وکانفی را نشان می‌دهد. لیکن بدون اصلی بروز مشخص نمودند وضعیت شاخص‌های آنتروپومتریک به عنوان اولین اقدام
شیرخوارگی و نشانات کارآی برنامه پایش رشد در کنترل و پیشگیری از کمبودهای تغذیه‌ای کاهش رشد، برای مادران در سیستم ارائه خدمات اولیه بهداشتی درمانی باید مشاهده شود. به این منظور نکات زیر ارائه شده است.

وضعیت رشد و تغذیه گروه کودکان و نوجوانان سایر مراکز تربیتی و درمانی در حین گسترش اختلالات غذایی ریزش رشد و تغذیه کودکان را می‌توان به‌کار رساند.


techniques are used to determine the impact of malnutrition on daily life activities.

References


5. W.H.O; The Progress of Nations; Geneva 1991 World Health Organization

مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران
سال پنجم/تک شماره/پاییز ۱۳۷۷
صفحه ۶۹
ASSESSMENT OF ANTHROPOMETRIC INDICATORS OF
CHILDREN UNDER 6 YEARS OF AGE IN WEST REGION OF
TEHRAN

SH. Nadjimabadi*

ABSTRACT
This study was carried out with the purpose of the evaluation of anthropometric indicators in children under 6 years from the west part of Tehran. The survey method was a descriptive cross sectional study and the sampling method was random strata cluster.

The anthropometric data of 890 children under 6 years were recorded in questionnaire and analyzed with EPIC and SPSS software programs.

The surveyed indicators included: Weight for age, Height for age (Stunting) and weight for height (wasting) in all children under 6 years and chest/ head circumference in children under 2 years of ages.

The rate of lack in weight for age was 13% in boys and 11.1% in girls. The rate of lack in weight for height (W/H) was 11% in boys and 12.1% in girls, and the rate of lack in height for age (stunting) was 17.6% in boys and 9.8% in girls. The rate of chest/head circumference in children under 2 years indicated an average lack of 31.3% from 7 to 24 months.

Keywords: 1) Weight for age indicator 2) Weight for height indicator 3) Height for age indicator 4) Anthropometric indicators

* Faculty Member, Iran University of Medical Sciences and Health Services