بررسی وضعیت و رفتار تغذیهای پیشگیری از کم خونی فقر آهن در دختران دبیرستانی شهرستان بابل

فردين مهرباني1، رقیه ولیپور2، پریسا کسماي2، زهرا عطرکار روشان1، مرجان مهدوی روشن1

تاريخ دریافت 08/08/1392، تاريخ پذيرش 01/10/1392

چکیده

پیش زمینه و هدف: کم خونی فقر آهن شایعترین مشکل تغذیهای در سراسر جهان است و بیش از 20 درصد مردم جهان بیش از این میزان خون می‌دهند.

توجه کننده این مطالعه بررسی وضعیت و رفتار تغذیهای پیشگیری از کم خونی فقر آهن در دختران دبیرستانی انجام شد.

مواد و روش‌ها: بزرگسالی مطالعه، نتایج انجام شد. اعداد 246 دختر پنج سال در دبیرستان نواحی شهرستان بهترک دشت در بشمار 1047 به این نمونه‌گیری به صورت تصادفی تجلیل شدند.

یافته‌ها: میزان خونی فقر آهن در دختران از نکات اصلی مشکلات تغذیه‌ای در این سن است. در این مطالعه، 12 درصد دختران دبیرستانی به عنوان نیازمند تغذیه‌ای شناخته شدند. نتایج نشان داد که در رژیم غذایی دختران به عنوان منابع آهن کربن، مصرف آهن از زمین و غذای محلی بیشتر بوده است.

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به تقسیم‌بندی سازمان بهداشت و درمان در این تحقیق، مشکل بهداشتی مهمی در حد متوسط بررسی شد.

از نیازمندی به اصلاحات اساسی جهت افزایش آهن تغذیه‌ای در پیشگیری از کم خونی فقرآهن امری ضروری و کلیه ای است.

کلید واژه‌ها: پیشگیری، رفتار تغذیهایی، کم خونی فقرآهن، دختران دبیرستانی

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره 12، شماره دوازدهم، پی در پی 53، اسفند 1392.

آدرس مکاتبه: گیلان، رشت. خیابان نامجو، خیابان شهید سپاهی، روبروی بیمارستان الژه، دانشکده بهداشت، تلفن: 09113790509.

Email: r.valipour2012@yahoo.com

مقدمه

کم خونی فقر آهن شایعترین مشکل تغذیهای در سراسر جهان است (۱). ۲۰ درصد از مردم به این مشکل مبتلا می‌شوند. در این مطالعه، 12 درصد دختران دبیرستانی به عنوان نیازمند تغذیه‌ای شناخته شدند. نتایج نشان داد که در رژیم غذایی دختران به عنوان منابع آهن کربن، مصرف آهن از زمین و غذای محلی بیشتر بوده است.

WHO: ۲۰ درصد زنان باردار و ۲۵ درصد دختران بیمار به کم خونی فقر آهن مبتلا هستند (۲). بیکاری آهن در خون باعث کاهش نرخ گلوکز در خون و کاهش بهره خونی می‌شود (۳).

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به تقسیم‌بندی سازمان بهداشت و درمان در این تحقیق، مشکل بهداشتی مهمی در حد متوسط بررسی شد.

از نیازمندی به اصلاحات اساسی جهت افزایش آهن تغذیه‌ای در پیشگیری از کم خونی فقرآهن امری ضروری و کلیه ای است.

گزارش‌های به طور مستقیم و غیر مستقیم مسؤول

1. استادیار گروه آموزش بهداشت و مدیریت خدمات بهداشتی دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران.
2. دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران (نوبنده مسئول).
3. می‌تواند آموزش بهداشت و مدیریت خدمات بهداشتی دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران.
4. می‌تواند آموزش بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران.
5. دانشجو دکتری علوم تغذیه و کارکرد غذا، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران.
1392 انجام شد محیط پزوهش.
2 دریافت‌نامه‌ی بررسی‌های میزان تبدیل خونی و
مجمع‌های بین‌المللی از تثبیت نتایج در پایین‌ترین خواص
عوامل در پژوهش‌هایی مثل سیگنال آنالیز و برگ خلاورد (10/91)
سطح وسایل زیستی و پزوهشی
موافقیه‌ی محدود در پیشگیری کمیته‌ی فقر این با خاطر
فاکتورهای قابلیت در چنین مطالعات مربوط در این مورد اخیر و
سپس شباهت بیشتری کمیته‌ی فقر این (13/34) در حقیقیت علی
از کمیته‌ی فقر این شباهتی، بررسی‌های مبنی علی اثر و بر اساس موارد
منتقاش است. نماینده از این پیشگیری کمیته‌ی فقر این
تقویت زیمت تغییرات میانی از کمیته‌ی فقر این شد.

مواد و روش‌ها
این پژوهش به بررسی توصیفی مقاطعی است که در بیمار

یافته‌ها
میانگین سن دانش‌آموزان 16/8/59 تا 16/8/71 هستند. متوسط درآمدهای خانواده را کمتر از 1 میلیون تومان کردند. شغل اثر درآمد (درصد) آزاد بود و اکثریت پدران (75 درصد) بودند.

جدول (1): توزیع فراوانی مطلق و نسبی متغیرهای دموگرافیک جامعه پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرهای دموگرافیک</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۹۶</td>
<td>بی‌سواد</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۴۰</td>
<td>ابتدایی راهنمایی</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۸۰</td>
<td>دیپلم و بالاتر</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۴۹</td>
<td>بی‌سواد</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۵۹</td>
<td>ابتدایی راهنمایی</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۵۵</td>
<td>دیپلم و بالاتر</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۶۲۲</td>
<td>کارمند</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۶۱/۸</td>
<td>آزاد</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۷۸</td>
<td>کارگر</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۹۶</td>
<td>بانوان - مادر</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۸۰</td>
<td>شغل مادر</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۰۰</td>
<td>شاغل</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۱۲۱</td>
<td>کمتر از ۵۰ هزار تومان</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۸۶۸</td>
<td>متوسط درآمد ۱۰ تا ۲۰ میلیون تومان</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۸۲۳</td>
<td>ماهیان خانواده</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۵۷۸</td>
<td>بیش از ۲ میلیون تومان</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پایش‌های پژوهش نشان داد که میانگین هموگلوبین می‌باشد (جدول ۲).

جدول (2): توزیع فراوانی شاخص‌های خونی

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرهای خون</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۹۳۹۳</td>
<td>کمتر از ۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۷۸۷</td>
<td>بیش از ۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۸۸۸</td>
<td>کمتر از ۱۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۹۵۱</td>
<td>فریتین</td>
</tr>
<tr>
<td>۹۰۰۰</td>
<td>بیش از ۵۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بر اساس نتایج این مطالعه، میانگین نرخ آگاهی دانش‌آموزان ۱۶/۷۴/۷۵/۷۷ (از سقف نمره ۲۵)، میانگین نرخ انگیزش برای پرورش ۱۶/۷۴/۷۵/۷۷ (از سقف نمره ۲۵) و میانگین نرخ عوامل قدر کنده ۱۶/۷۴/۷۵/۷۷ (از سقف نمره ۱۵) میانگین نرخ بهداشتی دانش‌آموزان (۶۰ درصد) از آگاهی متوسط و ۲۰ درصد آنان از رفاه آموزه‌ها در سطح خانواده و مادری این جامعه

عملاکرد خوبی برخوردر بودند و وضعیت تغییر اکثریت آنها بیشتر از عملاکرد ضعیف بوده (جدول ۳).

جدول ۳: وضعیت نمره آگاهی و عملاکرد دانش‌آموزان

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>خوب</th>
<th>متوسط</th>
<th>ضعیف</th>
<th>متغیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آگاهی</td>
<td>۹۱</td>
<td>۸۷</td>
<td>۸۱</td>
<td>۸۳۹</td>
</tr>
<tr>
<td>عملاکرد</td>
<td>۸۹</td>
<td>۸۳۸</td>
<td>۸۳۲</td>
<td>۸۹۱</td>
</tr>
<tr>
<td>باید رفتاری</td>
<td>۹۱</td>
<td>۹۱</td>
<td>۹۱</td>
<td>۹۱</td>
</tr>
<tr>
<td>باید حمایتی</td>
<td>۹۱</td>
<td>۹۱</td>
<td>۹۱</td>
<td>۹۱</td>
</tr>
<tr>
<td>انگیزه یپوری</td>
<td>۹۱</td>
<td>۹۱</td>
<td>۹۱</td>
<td>۹۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

عوامل قدرت کننده آگاهی: کمتر از ۵ (ضعیف)، ۶-۸ (متوسط)، بیشتر از ۸ (خوب)
عملاکرد: کمتر از ۵ (ضعیف)، ۶-۸ (متوسط)، بیشتر از ۸ (خوب)

نتایج حاصل از سازدهای مدل بینف نشان می‌دهد که تک‌گشای نسبت به رفتار بر روی رفتار تأثیرگذار است به طوری که درصد دختران معتقدمان که با تغییر صحیح می‌توان از گروه فرآیند پیشگیری کرد و ۷۷ درصد برای دختران که مصرف خشکبار حاوی اهتمام دارد و عواملی جای می‌گیرد می‌تواند به‌طور کلی تغییرات انتقالی نیز مؤثر بر رفتار به طوری که ۶۴ درصد دختران عنوان کردند که نظر خوانده‌ای آنال در مصرف قرص‌های بدن‌خوری مهم است با ۲۱.

نمودار (۱): منابع کسب اطلاعات بهداشتی و تغذیهایی

نمودار (۲): منابع کسب اطلاعات بهداشتی و تغذیهایی
بحث و نتیجه‌گیری

در این پژوهش، ۳۳ درصد از دانش آموزان با کمکهای مواد بهره‌مند، مطالعه‌های زیر به کار رفته است که هر یک، میزان در گروه‌های ابتهاجکننده و ناکننده را در ۱۸ درصد از زنان بزرگ (۲۷ درصد، ۴۳ درصد) و ۳۷ درصد از زنان شهر ارومیه را در ارتباط با کمکهای مواد بهره‌مند که ذکر شده است (۱۹ درصد).

/outlines/1323/326821_1323_1323.pdf
References:


SURVEY STATUS AND NUTRITIONAL BEHAVIOR TO PREVENTION OF IRON DEFICIENCY ANEMIA AMONG HIGH SCHOOL GIRLS IN BABOL CITY

Mehrabian F, Valipour R*, Kasmaei P, Atrkar Roshan Z, Mahdavi Roshan M

Received: 30 Oct, 2013; Accepted: 21 Jan, 2014

Abstract:
Background & Aims: Iron deficiency anemia is the most common nutritional problem in the world, and more than 30% of the world population are suffering from anemia. Teenager girls are one of the vulnerable groups. This problem shows the inadequate intake of dietary iron, general malnutrition or low iron intake in the diet. This study aims to examine the nutritional status of iron deficiency anemia in high school female students.

Materials & Methods: In this cross-sectional study, 100 female students from high schools were selected by multi-stage random selection in 2013. Tools for data collection were questionnaires, and blood tests that were taken by their written consent from their parents. 2 ml blood sample was taken for blood measurement, and serum ferritin. The collected data were analyzed using statistical software SPSS18.

Result: The mean of Hemoglobin was 12/35 ± 1/03, HCT 36/90 ± 2/84, and ferritin 28/6 ± 18/22. Prevalence of anemia was 33%, iron deficiency anemia was 15% and iron deficiency was 28%. Sixty percent of students had medium knowledge and 27% of the participants had good practice, and their attitudes toward nutritional behavior was moderate.

Conclusion: According to the WHO classification, and according to the findings of this study, this public health problem is assessed as moderate. Appropriate measures such as training sessions to increase knowledge, changing the people’s attitude, is necessary to prevent iron deficiency anemia.

Keywords: Nutritional behavior, Iron deficiency, Anemia, High School Girls

Address: School of Health, Guilan University of Medical Sciences. Opposite of Alzahra Hospital. Shahid Siadaty street. Namju boulevard, Rasht, Iran.
Tel: (+98)9112152554
Email: r.valipour2012@yahoo.com

1 Assistant Professor, Department of Health Education and promotion, School of Health, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran.
2 MSc Student, Department of Health Education and promotion, School of Health, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran. (Corresponding Author)
3 Instructor, Department of Health Education and promotion, School of Health, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran.
4 Instructor, Department of Biostatistics, School of Medical, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran.
5 PhD Candidate, Department of Nutrition Science, School of Nutrition Science, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.