

سے مل دا

۹۹۲۵

دانشگاه تهران

دانشکده بهداشت

پایان نامه

برای دریافت درجه فوق لیسانس علوم بهداشتی (M.S.P.H)

دروستیه تغذیه

موضوع

سن بلوغ و رابطه آن با رشد

براہنمائی

استادگرامی سرکارخانم دکتر فروزانی

نگارش

صدیقه مصدق صدقی

سال تحصیلی ۱۳۶۴-۶۵

۹۹۸۸

ا طلب العلم ، من المهدى الحمد .

((پیغمبر اکرم (ص)))

تقدیم بـ :

آنا ن که از خود بریدت دو به خدا پیوستند.

تقديم به :

طالبان علم و عمل ، تخصص و تعهد

از استاد ارجمند سرکارخانم دکتر مینوفروزا نی

که را هنما بی این پایان نامه را ، تقبل فرمودت

سپاسگزارم .

از راهنمایی‌های گرانقدر، استاد ارجمند و مدیر محترم

گروه تغذیه، جناب آقای دکتر فریدون سیاسی، کمال

تشکر را دارم.

بدينوسيله، ازرا هنما ئيهاي آمارى جناب آقاي

دكترمحمدوجناب آقاي كمالى تشكريمنما يم .

* فهرست مطالعه *

صفحه

عنوان

مقدمه :

۱	رسیدگی (بلوغ) قاعده‌گی و فیزیولوژی آن
۱	علت پیدایش قاعده‌گی
۳	فاکتورهای موثر در تعیین رسیدگی و سن قاعده‌گی :
۳	۱- تغذیه
۸	۲- اندازه‌های بدن
۱۳	۳- تحریک بدنی و ورزش
۱۴	۴- وضعیت اقتصادی اجتماعی
۱۶	۵- ارتفاع
۱۸	۶- نور مصنوعی
۱۹	۷- آب و هوا
۲۰	۸- تعداد فرزند و ترتیب تولد
۲۱	۹- دوقلوبودن
۲۲	۱۰- ترس و استری
۲۲	۱۱- تحریک‌های غریزه جنسی
۲۳	۱۲- نژاد
۲۴	۱۳- پارهای از معلولیت‌های جسمی
۲۵	تمایل قرضی درسن قاعده‌گی
۳۲	مطالعات انجام شده بر روی رسیدگی و قاعده‌گی در دختران ایران :
۳۴	هدف :

عنوان

صفحه

٣٤	اهمیت موضوع و دلیل انتخاب آن
٣٥	انتخاب نمونه و روش کار نتایج بدست آمده :
٤٠	۱- سن قاعده‌گی
٤٢	۲- اندازه‌های آنتروپومتری
٥٠	۳- بررسی مصرف غذا بی
٥٥	۴- شاخصهای اقتصادی اجتماعی
٥٨	بحث
٦٩	نتیجه گیری و پیشنهادات
٧١	خلاصه به فارسی
٧٣	خلاصه به انگلیسی
٧٥	منابع فارسی
٧٦	منابع انگلیسی

رسیدگی (بلوغ) ، قاعده‌گی و فیزیولوژی آن :

رسیدگی دوره‌ای ارزندگی است که در آن تولید مثل ایجاد می‌شود، و بوسیله یک مرحله بسیار مهم یعنی رسیدن غدد تناسلی آغاز می‌گردد. این عمل رسیدگی غدد سبب پیدا یش مشخصات جنسی ثانوی می‌شود. (۱)

سنینی که دختران به حد رسیدگی میرسند، متغیر است بوده، و بستگی به عوامل محیطی، نژاد، و بسما لآخره تغذیه آنان دارد. مجموعه علائم رسیدگی عبارتند از: بزرگ شدن سینه‌ها، ظاهر شدن موها زها روزیر بغل، قاعده‌گی و رشد و نمودستگاههای تناسلی داخلی و خارجی. (۲)

قاعده‌گی ما های نیکی از تظاهرات دوران رسیدگی در دختران می‌باشد. در دختران اولین قاعده‌گی، بعنوان رسیدگی جنسی به حساب می‌آید، اگرچه که این شروع و یا خاتمه رشد رسیدگی را مشخص نمی‌کند. (۲)

علت پیدا یش قاعده‌گی :

از آغاز خلقت بشر، تا کنون عقایدونظریات گوناگونی، که گاهی آمیخته با افسانه و خرافات بوده، در مورد قاعده وجود داشته است. در گذشته تصور می‌شده حلول ارواح و شیاطین در بدن زن موجب کیفیت قاعده‌گی می‌شود. گروهی از مردم را عقیده برای این است خون قاعده‌گی، مجموعه‌ای از عناصر و مواد ناپاک بدن می‌باشد، و به همین دلیل، زنی

راکه در حال قاعده‌گی است، ناپاک می‌دانند، ولی امروزه کیفیت قاعده‌گی به

خوبی روش گردیده است. (۲)

آغا زرسیدگی با رشد مغز شروع می‌شود، وزمانیکه هیپوتالاموس تکامل یا بد، فاکتورهای

رها کننده، که سبب ترشح هورمونهای هیپوفیز می‌شود، از هیپوتالاموس ترشح می‌گردد

این هورمونهای مترشحها زهیپوفیز، بر روی غدد جنسی در دختروپسرا شرمنده، سبب

رشد غدد جنسی و ترشح هوموتوها جنسی در آنان می‌گردد. این هورمونهای جنسی سبب

پیدا یش مشخصات معین رشد فیزیکی و روانی در نوجوانان می‌شود، که آنرا رسیدگی

می‌نمایند. (۳)

رشد سینه‌ها و سپس پیدا یش موهای زهار، از علائم اولیه رسیدگی در دختران می‌باشد،

پس از آن تخدمانها تحت تاثیر هورمونهای ترشحی غده هیپوفیز مغز تغییرات زیاد

پیدا می‌کنند، وما هی یکبار، در سطح خارجی یکی از آنها محفظه کوچکی به نام فولیکول

تشکیل می‌شود، که بعداً زمانی دو هفته بعده فشا رما یع داخل آن ترکیده، و تخدمک

درون آن آزاد می‌گردد. بعده "در محل خالی محفظه ساختمانی بوجود می‌آید، به نام

جسم زرد (بعلت رنگ آن)، که وظیفه آن بر حسب اینکه نطفه زن با رورشود، و یا نشود

تفاوت می‌کند. در صورت با رور نشدن، تخدمک بعداً ۲۴ ساعت از بین می‌رود، و جسم

زرد فقط تا مدت دو هفته بعد از تشکیل شدن باقی می‌ماند. در این مدت هورمونهای

تناسلی استروژن و پرورژسترون ترشح وواردخون شده ، وتفیوای دردستگادتیاصلی خارجی و داخلی ، بخصوص رحم ایجا دمیکنند . (۲)

جدا ررحم تحت تا شیرهورمونهای تناسلی ضخیم و پرخون میشود ، و چون درحوالی روزهای ۲۵ تا ۲۸ قاعده‌ی ، جسم زردا زبین میرود ، لذا مقدار ترشح هورمونها یکباره قطع شده و دیوار داخل رحم که درا شروع وجود هورمونها تشکیل شده بود ، شروع به ریختن می‌کند . بدین ترتیب خون قاعده‌ی ظاهر میشود . (۲)

فاکتورهای موثر در تعیین رسیدگی و سن قاعده‌ی :

بطورکلی ، سن شروع قاعده‌ی تحت تا شیرعوا مل مختلف شناخته و ناشناخته محیطی و یا موروثی قرار میگیرد . در قسمت زیر به پاره‌ای از عوا مل شناخته شده موثر در رشد و قاعده‌ی اشاره میشود :

۱- تغذیه

در میان عوا مل محیطی میتوان از تغذیه و نوع آن بعنوان مهمترین عا مل موثر در رشد و رسیدگی نام برده . (۱)

ارتباط بین وضع تغذیه و رسیدگی توسط بسیاری از پژوهشگران از جمله ، Eveleth و همکارش در ۱۹۶۹ ، و همکارش در ۱۹۷۳ ، و بلآخره Tanner در سال ۱۹۷۵ ، گزارش شده است . (۱۲) و (۲۰)

سوء تغذیه در دوران کودکی ، سبب تا خیر در شد و در دوران رسیدگی باعث تا خیر در

ظهور علائم رسیدگی می شود (۱۶ و ۱۵ و ۱۴ و ۱۳ و ۱۰)

افزایش قد و وزن ژاپنیها و دختران ژاپنی مقیم امریکا ، نشان میدهد که عوامل

محیطی ، بخصوص رژیم غذایی تا شیرزیا دی در رسیدگی زودتر آنها درآمد (۱۷)

بررسی که در آلمان انجام شده ، نشان میدهد ، که بدلیل کمبود غذا در زمان جنگ

رشد کا هش یا فته ، و بنظر میرسد که اثرات کمبود غذا بر تا خیر رسیدگی در آین دوران -

محسوس ترازا اثرات آن درستین دیگر رشد باشد . (۱۲)

ن

در مطالعه دیگری در آلمان ، کودکان و نوجوانان ۴ تا ۱۴ ساله ای را که وزن و قدشان

پایین تراز حد طبیعی بوده ، و میزان کالری دریافتیشان نیز در حدود ۸۵ درصد

میزان لازم بوده است ، تحت تغذیه تکمیلی قرار دادند ، و مشاهده کردند که این

کودکان با سرعتی بیش از سرعت رشد طبیعی ، شروع به رشد کرده ، و این سرعت رشد در سه

ماهه اول تغذیه با رژیم تکمیلی بیشتر بوده است . (۱۳)

در مطالعه دیگری کودکان مدارس مختلف شهرهای اسکاتلند ، به مدت ۷ ماه تحت بررسی

قرار گرفتند . این کودکان به سه گروه تقسیم شدند به گروه اول مقدار زیادی شیر به

عنوان مکمل داده شد . به گروه دوم بیسکوئیت (معادل همان میزان کالری موجود

در شیر) و به گروه سوم ، که گروه شاهدرا تشکیل میدادند ، ماده مکملی داده شد .

اندازه‌گیری قدموزن این کودکان ، نشان داد ، که دریافت بیسکوئیت بصورت

مکمل سبب تغییر محسوسی در اندازه‌های بدنی آنها نگردید ، درحالیکه دریافت

شیر ، افزایش محسوس قدموزن درگروهی را که شیردریافت کرده بودند ، به دنبال

داشت . (۱۳)

در سال ۱۹۸۲ ، وهمکارانش (۱۵) کودکان ۶ تا ۱۷ ساله ۴ گروه Richardson

مختلف شزادی ، شامل سیاهپوست ، رنگین پوست ، هندی و سفیدپوست جنوب افریقا ،

را مورد مطالعه آنتروپومتری و تغذیه‌ای قراردادند . در این چهار گروه که تحت شرایط

آب و هوای یکسان و رژیم غذایی متفاوت بودند ، رشدسینه‌ها هم‌مان گزارش شده

است ، درحالیکه قاعده‌گیری در سیاهپوستان ، که کربوهیدرات رژیم مصرفیشان بیشتر

از گروه‌های دیگر بوده است ، دیرترانجام شده است .

مطالعه دیگری در بنگلادش نشان داده است ، که دختران متولدشده از سال ۱۹۶۱ به بعد

حدودیکسا ل ، دیرتر از دختران متولدشده قبل از این سال (۱۹۶۱) قاعده‌شده‌اند .

دلیل این تاخیر در قاعده‌گیری را بدترشدن وضع تغذیه وجودسوء تغذیه در دختران بهجهت

وجود قحطی پس از جنگ (بین سالهای ۷۶ - ۱۹۷۱) میدانند .

درا این کشور از سال ۶۵ به بعد میزان کالری و همچنین پروتئین دریافتی روزانه نمای

کا هش یا فته ، وحداکثر کا هش در سالهای ۷۴ - ۱۹۷۰ گزارش شده است . (۱۰)