

داستکاه علوم پرشنگی تهران

داستکده بهداشت

پایان ساده

سرای دریافت درجه فوق لیسانس علوم بهداشت

(M. S. P. H)

رشته: آموزش بهداشت

موضوع:

بررسی میران آکاھی و رفتار مادران مراجعت کنند بدمراکر
بهداشتی، درمانی شهر بیدر عباس در مورد تعذیت با سیر مادر

براهمناسی

استاد محترم حامد کتر فرشتہ مجلس

سکارش:

اصغر رزم آراء

سال تحصیلی ۱۳۶۸-۶۹

۷۷۵

یادداشت

در طول آماده سازی مجموعه ای که اکسون
بیش رو دارید و مرا جمع به مرا کرده استی
شهر بندر عباس و جم آوریا طلاعات مسورد
تیار و مصالحه و راث پرسشنا مهبه ما دران
همواره از محبت ویاری مسئولان و کارکنان
واحد بده است خا نوا ده شهرستان بندر عباس
برخوردار بوده ام و برخودا جب می دام
بدینوسیله از رحمات یکایکشان سپاسگزاری
کنم . به علاوه در گردآوری مجموعه حاضر خود
را مدیون استادگران قدرم خاص مددکتر فرشته
مجلسی می دام که با رها و بارها با شکیبا بی
فراوان کاستیها ولغشهای ایجای سب را
یا آوار شده و با راهنمایی و پیشنهادات
سا زنده خود مطلب مجموعه حاضر را بهبود
بخشیده ام . همچنین از رحمات دوست عزیزم
محمد سیدا خلاقی که با رخواهی و اعلاحت
سکارسیا بین مجموعه را به عهده داشتم
قابل تقدیر است .

"اما مسلما" بدون یاری و همراهی همسر
خوبم بین مجموعه بدمان نمی رسید . از
این رو به پاس همه سر دیباریها بین در طول
یکی دو سال کار تحقیقا سی و ادامه تحمیل
و به عنوان ما دری مهریان برای فریدم
مجموعه حاضر را بدایسان تقدیم می کنم .

سپاهان ۱۳۶۹ اصفهان روم آراء

(بسم الله الرحمن الرحيم)

فهرست مطالب

مقدمه

عنوان

فصل اول :

- ۱ - مقدمه
- ۲ - اهمیت موضوع
- ۳ - هدفهای بررسی
- ۴ - پرسشهاي مهم بررسی
- ۵ - تعریف مفاهیم
- ۶ - استطارات کاربردی
- ۷ - روش انتخاب شده در بررسی
- ۸ - مشخصات جامعه مورد مطالعه
- ۹ - جمعیت مورد مطالعه
- ۱۰ - روش بررسی
- ۱۱ - نمره کذاری
- ۱۲ - روش اجرا
- ۱۳ - تکنیک های آماری مورداستفاده در بررسی
- ۱۴ - زیرنویس های فصل اول

فصل دوم :

- ۱۵ - کلیات
- ۱۶ - زیرنویس های فصل دوم

فصل سوم :

- ۱۷ - مطالعات انجام شده در بازارهای کودکان
- ۱۸ - زیرنویس های فصل سوم

فصل چهارم :

- ۱۹ - تجزیه و تحلیل یافته های این بررسی

فهرست مطالب

عنوان

فصل پنجم :

۱۳۵ - بحث و سیجنه کبری

۱۳۶ - پیشنهادات

۱۴۰-۱۴۲ - خلاصه فارسی و انگلیسی

ضمائم :

- بررسی امام

منحد

فهرست جداول :

فصل سوم : جدول ۱: ارتباط میان روش تغذیه و بروزبیما ری

فصل چهارم :

۱- توزیع فراوانی ما دران مورد مطالعه بر حسب کروههای سنی

آنان

۲- توزیع فراوانی ما دران مورد مطالعه بر حسب وضع سواد آنان

۳- توزیع فراوانی ما دران مورد مطالعه بر حسب مراکز بهداشتی

درمانی که مراجعه کرده‌اند و میزان آگاهی آنان

۴- توزیع فراوانی ما دران مورد مطالعه بر حسب آگاهی آنان

۵- توزیع فراوانی ما دران مورد مطالعه بر حسب تعداد فرزندان

و آگاهی آنان

۶- توزیع فراوانی ما دران مورد مطالعه بر حسب سن و آگاهی

آنان

۷- توزیع فراوانی ما دران مورد مطالعه بر حسب میزان سلاد و

آگاهی آنان

۸- توزیع فراوانی ما دران بر حسب سفل و آگاهی آنان

۹- توزیع فراوانی ما دران مورد مطالعه بر حسب نوع تغذیه

شیرخواران و آگاهی آنان

۱۰- توزیع فراوانی ما دران مورد مطالعه بر حسب مدت زمان

تغذیه فقط با شیر مادر و آگاهی آنان

۱۱- توزیع فراوانی ما دران مورد مطالعه بر حسب زمان سروغ

اولین دای کمکی سیرخوار و آگاهی آنان

- ۱۶- توزیع فرا وانی ما دران موردمطالعه برحسب زمان سروع
شیرکمکی و آگاهی آنان
- ۱۷- توزیع فرا وانی ما دران موردمطالعه برحسب زمان فقط
شیرما دروآگاهی آنان
- ۱۸- توزیع فرا وانی ما دران موردمطالعه برحسب دوره تعذیه
فقط با شیرما دروا رتباط آن با زمان اولین پریود ما در بعد
از زایمان
- ۱۹- توزیع فرا وانی ما دران موردمطالعه برحسب عقیده آنان
در مورد زمان تعذیه با شیرما دروآگاهی آنان
- ۲۰- توزیع فرا وانی ما دران موردمطالعه برحسب عقیده آنان
در مورد زمان دادن غذا کمکی و آگاهی آنان
- ۲۱- توزیع فرا وانی ما دران موردمطالعه برحسب پاسخ های
سوال ۲ پرسشنا مه و آگاهی آنان
- ۲۲- توزیع فرا وانی ما دران موردمطالعه برحسب پاسخ های
سوال ۴ پرسشنا مه و آگاهی آنان
- ۲۳- توزیع فرا وانی ما دران موردمطالعه برحسب پاسخ های
سوال ۶ پرسشنا مه و آگاهی آنان .
- ۲۴- توزیع فرا وانی ما دران موردمطالعه برحسب پاسخ های
سوال ۸ پرسشنا مه و آگاهی آنان .
- ۲۵- توزیع فرا وانی ما دران موردمطالعه برحسب پاسخ های
سوال ۱۰ پرسشنا مه و آگاهی آنان .
- ۲۶- توزیع فرا وانی ما دران موردمطالعه برحسب پاسخ های
سوال ۱۲ پرسشنا مه و آگاهی آنان

- ۲۳- توزیع فراوانی مادران موردمطالعه بر حسب پاسخ های سوال
۱۴ پرسشنا مه و آگاهی آنان
- ۲۴- توزیع فراوانی مادران موردمطالعه بر حسب پاسخ های سوال
۱۶ پرسشنا مه و آگاهی آنان
- ۲۵- توزیع فراوانی مادران موردمطالعه بر حسب پاسخ های سوال
۱۸ پرسشنا مه و آگاهی آنان
- ۲۶- توزیع فراوانی مادران موردمطالعه بر حسب پاسخ های سوال
۲۰ پرسشنا مه و آگاهی آنان

(1)

برای طفل شیرخوار، هیچ
شیری مبارکتر از شیر

مادر نیست.

حضرت امیر المؤمنین (ع)

فصل اول

مقدمة

شیر ما در بهترین وعا شفای نهترین هدیه‌ای است که یک مادر به کودک خود را می‌کند. مطالعات مختلف نشان داده است که کودکانی که با شیر ما در تغذیه می‌شوند از رشد جسمی بهتری برخوردار بوده و در مقابل بیماریها مقاومت‌تر هستند.

شیر ما درا رزنده ترین غذا برای شیرخوار است . ما دری که کودک خود را از شیری که حق مسلم است محروم نمی کنند ، بی تردید طلم بزرگی در حق کودک خود را میدارند . شیر ما درا زچنان اهمیتی برخوردار است که حتی مقام ما دران شیرده را مانند مجاہدان را هدایا و بیندگان مخلص پروردگار دانستند . (۲) در قرآن کریم آمده است :

بهرین شیرای کودک شیر ما در است و مادران یا ید فرزندان خود را تا

دو سال کے شر بدهند۔

اينک كه در پرتو پيشرفت های علمی و مطالعات دقیق ، پی بردن به
اهمیت شیر ما در روی رقیب بودن آن آسان ترا ز هرزمان دیگراست ، کوئی
وتلاش درجهت به کارگیری این موهبت الهی در دوران طفولیت و اهمیت دادن
به سیوهای تعزیه تکمیلی کودکان برای دستیابی بدآنچه آن را حاصل

* ما من لبن رضع بها الصبي اعظم بركة من لبن امه - وسائل الشيعة جلد ٧
فصول المهمة .

مطلوب تندرنستی می سنا سیم پربا رترخوا هدبود.

دراین راستا ، اعتلای متزلت اجتماعی ما دران شیرده و شیرمادر بخشی از وظایف و مسئولیت‌های همگانی است . خوشبختانه در حال حاضریکی از سیاست‌های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی تبلیغ و ترویج اهمیت تغذیه با شیرما در از طریق رسانه‌های کروهی و مراکز بهداشتی درمانی و خانه‌های بهداشت و کروههای سیار آموزشی در بین همکان ، بخصوص ما درانی است که در سنین با روری هستند .

امیدا است در آینده نزدیک در صدبیشنی از کودکان ایرانی از شیر ما دران خودبهره مند سوند .

۱ همیت موضوع :

بزرگترین موهبتی که بپروردگار متعال برای رسدونمنوزادانسان در اختیار قرارداده شیرما دراست که در چندماه اول تولد به متزلد بک غذای کافی و کامل محسوب می‌شود . این ماده حیاتی علاوه بر تامین نیازهای تغذیه‌ای و رسیدکودک وی را در برابر برابری از عفونتها کو رشی شیرخوار می‌کند . همچنین شیرما در تعداد قابل توجهی از عوامل بیماری رای وارد شده به روده طفول را بی اثرسی نماید . (۶)

در سالهای اخیر که ما دران بد تغذیه کودک با شیرها بی غیر از شیر خود توجه بیشتری می‌کنند (شیرهای صناعی و شیرکار) استفاده از این شیرها باعث شده که برای ما دروکودک مکلات فراوانی بوجود آید و سلامتی کودک و آسانی مادرانه از این شیرها دست داشته باشد . (۳)

تجربه‌های داده اس کند رما در دران و حیوان دفیفا " متابع با

نیازهای طبیعی نوزاد درست میشود. برای مثال اگر نوزاد حیواناتی جهت مقابله با سرمای قطبی یا یخیندا نهای سدیدا حتی اج دارد که هر چند سریعتر لایه ضخیمی از چربی زیر جلدی برای خود فراهم آورد، شیرما در با برخورداری از چربی فراوان چنین امکانی را در راحتیار نوزاد قرار خواهد داد.

شیر انسان نیز از این قاعده کلی مستثنی نیست و تا چند دهه قبل ادامه زندگی نوزاد انسان به شیرما در بستگی داشت و در مواردی که مادر فوت می کرد یا به علل گوناگون ما در نبود فرزند خود را شیردهد، تنها راه مطمئن برای ادامه زندگی طبیعی نوزاد پناه بردن به شیر داشت یا سیر بعضی از حیوانات اهلی بوده است.

استفاده از ترکیبهای شیرخشک و غذاهای تكمیلی (وقتی شیر مادر کافی نیست) تنها در صداسال اخیر متداول شده است و متأسفانه سهولت استفاده از شیرخشک و فشارهای تبلیغاتی کارخانجات تهیه کننده چنین محصولاتی باعث شده است که شیرخشک حتی در صورت کافی بودن شیرما در نیز در سطح گسترده ای مصرف شود و کودک را از یک منبع غذائی خوب و مناسب محروم کند.

بنابراین به ما در این توصیه میشود که با توجه به شیوع کمتر غفونت های کوارشی در کودکانی که با شیرما در تغذیه میشوند و مزا یا دیگری که در ادامه مطلب بدآن اشاره خواهیم کرد، فرزندشان را از شیر خود محروم نکردد و تحت تأثیر تبلیغات کاذب کارخانجات تهیه کننده شیرخشک فرازنگیرند.

هدفهای این بررسی عبارتند از:

- تعیین میزان آکا هی مادران مورد مطالعه در ارتباط با بعضی

(۴)

ضوابط دموکراتی - اجتماعی از قبیل ، سن ، تعداد فرزندان ، شغل ،
میزان سواد

- تعیین میزان آگاهیها و رفتار مادران درباره مزایای تغذیه
کودک در ارتباط با متغیرهای دموکراتی - اجتماعی .

(۵)

پرسنل‌های مهم بررسی :

آیا نوع تغذیه شیرخوا ربا آگاهی‌های ما دران ارتباط دارد؟
آیا آگاهی ما دران درمورد مزایای تغذیه شیرما دربا میزان تحصیلات
آنان ارتباط دارد؟
آیا آگاهی ما دران درمورد مزایای تغذیه شیرما دربا تعداد فرزندان
آنان ارتباط دارد؟
آیا آگاهی ما دران درمورد مزایای تغذیه شیرما دربا سن آنان ارتباط
دارد؟
آیا آگاهی ما دران درمورد مزایای تغذیه شیرما دربا طول دوره شیر-
دهی آنان ارتباط دارد؟
چند درصد ما دران از حواصن ضد میکروبی شیرما درا طلاع دارند؟
حد درصد ما دران از سهولت تهیه و آماده کردن شیرما درا طلاع دارند؟
چند درصد ما دران از صرفه انتقادی شیرما درا طلاع دارند؟
چند درصد ما دران از روابط عاطفی و روانی کدمونع تیردادن برای
ما درو فرزندایجاد می‌شودا طلاع دارند؟
جدعوا ملی درسیردهی ما دران دخالت دارد؟ هر یک از این عوامل چند
درصد از ما دران را بدخدا ختماً داده است؟
چند درصد ما دران از مفتیبودن تغذیه با شیرماک (آغاز) آگاهی دارند؟
حد درصد ما دران از حواصن بیربکی شیرما درا طلاع دارند؟
چند درصد ما دران مذاق کدن عدید با سیرما درآتا رفیریلوزیک در
من مادرایجاد می‌کند؟
سایع آگاهی سادران دربا را در سراسای سفیده با سیرما در جست؟

(۶)

جندورصدما دران فقط شیرخود را برای تغذیه فرزندشان انتخاب
کرده‌اند؟

مدت زمانی که شیرخوا رفقط با شیر ما در تغذیه شده چقدر بوده است؟
دادن شیرکمکی از چه سنی شروع شده است؟
طول دوره شیردهی تا زمان نفع کامل شیر ما در چقدر بوده است؟
غذای کمکی از چه سنی شروع شده است؟
اولین عادت ما هاندء بعده زایمان جدموقع بوده است؟
تععادل ملگیها، سقط و مرده زائی چقدر بوده است؟

(۲)

تعریف مفاهیم:

"آگاهی"

تعریف نظری: در لغت به معنای اطلاع، خبر، حالت آگاهی و دن
و هوشیاری آمد است. (۵)

بدعاویت دیگر آگاهی عبارت از اطلاع با اطلاعات قابل اثبات است که
شخص در مورد اشیاء، افراد و حالات دارد.
تعریف کاربردی: میزان پاسخهای صحیح به سوالات پرسشناک مورد بررسی،
اگر شخصی بتواند به بیشتر از یکجا در حد سوالات پرسشناک مدد زندگی کند، اهمیت
شیرما در پاسخ صحیح دهد آگاه محسوب میشود.

"ما در"

تعریف نظری: در لغت به معنای رئی است که فرزند دارد. (۶)
تعریف کاربردی: در این مرحله مفسود ما در رئی است که
فرزند شرخواره (۱۸ تا ۲۳ ماهه) دارد. اعمماً زاینکنده با
شیرما در شعذت سوید یا حبر.

"مرا با"

تعریف سطحی: جمع مریض در لغت به معنی اینروسی و سرسری است و آنچه
کس ساجھری مدواسطه آن سرنوش خود سرسری داشته است. (۷)
تعریف کاربردی: در این مرحله مفسود مادر مرا سایی بعدست سایر مادر
و پیرگیهاست اس که بعدی با سایر مادر سبب مدارا غیر دیگر بعد است. (۸)
معنی حوا ی سریکی، گواری، نزیر نوزیری، صدمیکروس، عالٹس و

ترکیبی آن .

"غذا"

تعریف نظری : در لغت به معنی خوراک ، خورش و آنچه خورده میشود و به
ماده‌ای کفته میشود که به رشد جسم کمک میکند و از نرخی لازم برای بدن بوجرد
می‌آورد . جمع آن اغذیه است . (۵)

انتظارات کاربردی :

با توجه به یا فسخهای این بررسی میتوانیم اولاً از آن در برداشتم
ریزیهای بهداشتی منطقه استفاده کنیم و ثابتاً " بدین وسیله تقدیم با
شیر ما در بده عنوان یکی از واصل مهم کاهش مرک و میرکودکان زیرینک سال
تشویق میشود . علاوه برای کسری هرچه بیست برترین مهندزی کودکان با
شیر ما در ، شناخت کافی سیزان آکا هی ، الگوهای سنتی و طرز رفتار زنان
منطقه ، از ضرورت‌های اصلی و تحسین کام درجه برتنا مدریزی در این رمیمه
میباشد .