وضعیت تغذیه با شیر مادر و برخی از عوامل مرتبط با آن در استان گلستان

۱* غلامرضا وقاری ۱ رضا رحمتی ۲

چکیده
زمینه و هدف: شیر مادر در تأمین نیازهای تغذیهای ای که کودک نباید پیش مهی دارد. این مطالعه به هدف بررسی وضعیت تغذیه با شیر مادر و برخی عوامل مرتبط بنام آن در کودکان زیر ۵ سال روستاهای شهرستان گرگان و آق چالا به اجرا درآمده است.

روش بررسی: این مطالعه از نوع توصیفی-حقیوکی و گذشته نگارنده است. تعداد ۲۵۰ کودک ۸ تا ۲۰ ماهه (۱۳۹۰ ۶ اسفند) به طریق نمونه‌گیری چند مرحله‌ای (خوشه‌ای و تصادفی) از ۲۰ روستا انتخاب شدند. تمام منوی ها بر پایه نیازهای تغذیه‌ای کودکان را تکمیل کرده و انتظار گیری های تن منجی از کودکان بعمل آمده بر روی نیازهای ای از طریق مناسب به مادر تکمیل گردید. برای تعیین طول دوره شیردهی کودکان بالای ۲ سال مورد بررسی قرار گرفتند.

داده‌ها پس از جمع آوری و ذخیره‌سازی در کامپیوتر و توسط نرم افزار آماری SPSS-PC آنالیز شد.

یافته‌ها: میانگین مدت تغذیه انحرافی با شیر مادر ۱/۵۹ ماه بود و ۱/۷۸ کودکان حداکثر تا ۶ ماهگی تغذیه انحرافی با شیر مادر داشتند.

اگرچه مدت تغذیه انحرافی با شیر مادر در نزدیک ترکم کتر از گروه‌های فومی دیگر است ولی طول دوره شیردهی در این گروه بیشتر از دیگر گروه‌ها بوده است. تغذیه انحرافی با شیرمادر حداکثر به وسیل ۵ ماه در نزدیک ترکم کتر می‌باشد. این پژوهش (P<0/01) نشان داده گروه تغذیه با شیر مادر افزایش سطح مواد مبتنی بر پروتئین داری افزایش می‌یابد (P<0/01). میانگین مدت تغذیه با شیر مادر کودکان نیز (P<0/01) به طور خاص کمتر از ۱۵ ماهگی سالگرد و ۲۴/۷ درصد تا ۱۸ ماهگی تغذیه با شیر مادر داشتند. طول دوره شیردهی با بعد خانواده، نرخ تولد، سن مادر و وضعیت نگهداری کودک رابطه مثبت و معنی داری داشت (P<0/05) (دوره شیر دهه بالای ۱۸ ماه در کودکان دچار چهار کم و نری طول می‌گیرد).

نتیجه گیری: کلیه سوم کودکان مناطق روستایی شهرستان‌های گرگان و آق چالا تا ۶ ماهگی تغذیه انحرافی با شیر مادر مؤثر بوده است.

کلید واژه‌ها: شیرمادر - عوامل اجتماعی اقتصادی - روسنا - ایران

تاریخ دریافت: ۹۰/۴/۲۳ تاریخ پذیرش: ۹۰/۵/۲۸

استادیار و عضو هیئت علمی گروه بیوشیمی و تغذیه دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گرگان، گلستان، ایران (مؤلف مسئول)

Email: grveghari@yahoo.com

شناسه تماس: ۸۱-۱۵۲۲۴۴۲۱ منصرف

استادیار و عضو هیئت علمی گروه فیزیولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گرگان، گلستان، ایران
مقدمه
شير مادر در شش ماه اول زندگی، تمامی نیازهای تغذیهای کودک را تأمین می‌نماید و از حفظ سلامتی کودکان در آن زمان نیز پیشگیری می‌نماید. (1) علاوه بر این، اصلاح شرایط انسدادی کودکان در دوران کودکی برای رشد مغز و سلول‌های عصبی ضروری هستند. (2)

متفق‌الاذیه‌ای گزارش حکمیت می‌کند که بر روند تبدیل انسدادی با شیر مادر نیاز است. شیر مادر، سطح سواد و دیدن، عوامل اجتماعی – اقتصادی، عدم کفایت شیر مادر، بیماری کودک، تغذیه‌ای نجات زایمان و تمایل مادر به شیر مادر. (3)

براساس مطالعات بیماری و سلامت جامعه در سال 2000 حدود 96/5 کودک در ایران بیش از 3 ماه قد می‌کند و نیازهای تغذیه‌ای یک مادر کمتر از 20/5% است. همچنین میزان نیازهای تغذیه‌ای یک مادر حدود 4/5 در سال 2000 به 27/ دی 2004 کاهش یافته است. (5)

کمیته ترجمه تغذیه‌ای یک مادر در کشور ایران در سال 1992 تغذیه‌ای یک مادر در کشور ایران را تهیه کرد و اصل این تغذیه‌ای یک مادر برای پیشگیری از بیماری‌ها و کاهش میزان مزیت و کودکی کودکان بوده است. (6) استان گلستان در یک منطقه کوه‌هایی در شمال ایران واقع شده و جمعیت آن حدود 1,600,000 نفر است. این استان گلستان در یک منطقه کوه‌هایی در شمال ایران واقع شده و جمعیت آن حدود 1,600,000 نفر است. (7) این استان گلستان در یک منطقه کوه‌هایی در شمال ایران واقع شده و جمعیت آن حدود 1,600,000 نفر است. (7)
کودکان، حداقل پنج ماه فقط با شیر مادر تغذیه گردیده اند و تغذیه انسانی با شیر مادر تا ۶ ماهگی در ۷۶/۴% کودکان مشاهده گردید.

میانگین مدت تغذیه انسانی با شیر مادر در خانواده‌ای که این نفر بطور معنی‌داری بیشتر از خانواده‌ای پنجره و یا بالاتر بود (P=0/01). همچنین تغذیه انسانی با شیر مادر در ۶ ماه زندگی در این گروه (۱۱/۴%) بطور معنی‌داری بالاتر بود (P=0/001).

میانگین مدت تغذیه انسانی با شیر مادر بین سه گروه قومی فارس (محمی)، ترکمن و سیستانی اختلاف آماری معنی‌داری داشت (P=0/01) و مدت تغذیه انسانی با شیر مادر نزدیک ترکمن از گروه‌های قومی دیگر است. مدت تغذیه انسانی با شیر مادر حداقل حداکثر ۱۴/۳/ یا بیشتر از نزدیک بود که اختلاف از نظر آماری معنی‌دار است (P=0/01).

تغذیه انسانی با شیر مادر بطور معنی‌داری افزایش نشان می‌دهد (P=0/04) و ۹۴/۷/مادادان با تغذیه‌های ناشناخته حداکثر بیشتر ۵ ماه اول زندگی کودک خود تغذیه انسانی با شیر مادر داشته‌اند.

اگرچه اختلاف آماری معنی‌داری بین سه مادر و تغذیه انسانی با شیر مادر مشاهده نگردید ولی تغذیه انسانی با شیر مادر بین پنج ماه اول زندگی کودک در مادران گروه سنی زیر ۲۵ سال بطور معنی‌داری بیشتر از مادران در گروه سنی بالای ۳۳ سال بود (P=0/01).

ارتباط آماری معنی‌داری بین تغذیه انسانی با شیر مادر و زیبایی نوک شیر پدر، نمایش بدنی مادر، سن مادر و وضعیت تغذیه (زنده و جسمی کودک) مشاهده نگردید.

مدت تغذیه با شیر مادر و برخی عوامل مرتبط با آن در جدول ۱ نشان داده است. میانگین و احرف معیار طول تغذیه با شیر مادر/۶/۳/۷/۱/۲۰ بود. همچنین ۸۳/۸/ کودکان تا یک سالگی و ۷/۳/۷۷/۸/ حداکثر تا ۱۸ سالگی تغذیه با شیر مادر داشته‌اند.


و فروشگاه‌ها در جریان اقتصادی براساس مالکیت ۱۰ کلیالی اساسی زندگی که بصورت امتبازدهی به سر گره ۱- ضعیف ۲- متوسط ۳- خوب ۴- بد است. فروشگاه: ۱- فارس (محمی): افرادی که از گذشته دور در این استان زندگی می‌کنند و به همین نام شناخته می‌شوند. ۲- ترکمن: ارتباط خویشاوندی این گروه با قومی‌های دیگر بسیار کم است لذا عوامل تأثیرگذار به آنها اطلاق می‌گردد. ۳- سیستانی و بلوج: افرادی که در طی سه گذشته از استان سیستان و بلوجستان به این ناحیه مهاجرت کرده‌اند. ۴- قومی‌های دیگر: این گروه به سه گروه قبل فراوانی کمتری دارند.

زبان تحقیقات: به سه طبقه یک بی صدادیده: افرادی که قادر به خواندن و نوشتن نبودند. ۲- یا ۱۰- ۱۰ سال تخلیص در مدارس و ۲- تحقیقات دانشگاهی: افرادی که در یکی از مقاطع دانشگاهی تحصیل کرده‌اند. وضعیت تغذیه: براساس آزمون مک لارن به سه دسته یک سوژه‌گذاری ۲- طبیعی و ۳- افسانه و در رن طبقه بندی شده است.

تکمیل پرسشنامه‌ها و ایجاد گزینه‌های اندازه‌گیری توسط افرادی که قبلآ می‌توانند قرار داده‌اند به‌عمل آمده و در مدت انتقال امراض با کمک نرخ‌های مورد تأیید سازمان بهداشت جهانی و قد بکار بسته‌اند و بدون کش و در مورد کودکان زیر ۱۸ ماه بصورت خواب‌سازی ایجاد گریز شد.

یافته‌ها

مدت تغذیه انسانی با شیر مادر به تغذیه عوامل اجتماعی-اقتصادی موتور بر آن در جدول ۱ نشان داده شده است. در این مطالعه ۴۰/۱/۲/ کودک که شیر مادر مصرف نکرده‌اند است. در مجموع میانگین مدت تغذیه انسانی با شیر مادر ۵/۵۹/ ماه بود. همچنین ۸۳/۸/
جدول شماره 1: وضعیت غذایی انسان‌ها با شیر مادر و بخیه‌های عوامل مرتبط با آن در استان گلستان

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>تغذیه انحراف (ماده)</th>
<th>فراوانی</th>
<th>منفی</th>
<th>0.001</th>
<th>+ 0.001</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بعد خوان</td>
<td>(نحوه معیار)</td>
<td>(1-3 فراوانی)</td>
<td>(1-2 فراوانی)</td>
<td>(1-0 فراوانی)</td>
<td>(1-0 فراوانی)</td>
</tr>
<tr>
<td>ریه نزدیک</td>
<td>1460</td>
<td>1204.6</td>
<td>778</td>
<td>0.257</td>
<td>0.145</td>
</tr>
<tr>
<td>پیکار</td>
<td>100</td>
<td>82.0</td>
<td>68</td>
<td>0.151</td>
<td>0.076</td>
</tr>
<tr>
<td>شعله پدر</td>
<td>737</td>
<td>664.0</td>
<td>397</td>
<td>0.233</td>
<td>0.127</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت</td>
<td>954</td>
<td>760.0</td>
<td>572</td>
<td>0.318</td>
<td>0.180</td>
</tr>
<tr>
<td>اجتماعی</td>
<td>متعدد</td>
<td>1740</td>
<td>1364</td>
<td>0.286</td>
<td>0.167</td>
</tr>
<tr>
<td>خون</td>
<td>148</td>
<td>106.0</td>
<td>72</td>
<td>0.234</td>
<td>0.132</td>
</tr>
<tr>
<td>فرم</td>
<td>فارس</td>
<td>553</td>
<td>460.0</td>
<td>353</td>
<td>0.314</td>
</tr>
<tr>
<td>ترکمن</td>
<td>911</td>
<td>790.0</td>
<td>594</td>
<td>0.365</td>
<td>0.231</td>
</tr>
<tr>
<td>سیستان</td>
<td>1024</td>
<td>810.0</td>
<td>634</td>
<td>0.346</td>
<td>0.211</td>
</tr>
<tr>
<td>غرب</td>
<td>32</td>
<td>21.0</td>
<td>16</td>
<td>0.159</td>
<td>0.093</td>
</tr>
<tr>
<td>نماینده بدنی</td>
<td>لاغر</td>
<td>1818</td>
<td>1440.0</td>
<td>1164</td>
<td>0.426</td>
</tr>
<tr>
<td>مادر</td>
<td>طبیعی</td>
<td>960</td>
<td>740.0</td>
<td>560</td>
<td>0.396</td>
</tr>
<tr>
<td>افزایش وزن</td>
<td>288</td>
<td>220.0</td>
<td>176</td>
<td>0.314</td>
<td>0.191</td>
</tr>
<tr>
<td>چاق</td>
<td>168</td>
<td>106.0</td>
<td>56</td>
<td>0.250</td>
<td>0.147</td>
</tr>
<tr>
<td>سطح سواد مادر</td>
<td>بی سواد</td>
<td>737</td>
<td>580.0</td>
<td>477</td>
<td>0.425</td>
</tr>
<tr>
<td>تحریک</td>
<td>275</td>
<td>210.0</td>
<td>157</td>
<td>0.375</td>
<td>0.233</td>
</tr>
<tr>
<td>مدرسه</td>
<td>177</td>
<td>135.0</td>
<td>100</td>
<td>0.425</td>
<td>0.267</td>
</tr>
<tr>
<td>تحریک</td>
<td>152</td>
<td>102.0</td>
<td>80</td>
<td>0.400</td>
<td>0.263</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاهی</td>
<td>250</td>
<td>190.0</td>
<td>150</td>
<td>0.579</td>
<td>0.348</td>
</tr>
<tr>
<td>سن مادر (سال)</td>
<td>کوک</td>
<td>488</td>
<td>392.0</td>
<td>312</td>
<td>0.671</td>
</tr>
<tr>
<td>بیسواد</td>
<td>170</td>
<td>120.0</td>
<td>90</td>
<td>0.579</td>
<td>0.348</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعيت غذایی</td>
<td>طبیعی</td>
<td>33</td>
<td>21.0</td>
<td>16</td>
<td>0.159</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت غذایی</td>
<td>مادر</td>
<td>493</td>
<td>372.0</td>
<td>300</td>
<td>0.715</td>
</tr>
<tr>
<td>مادر</td>
<td>263</td>
<td>190.0</td>
<td>150</td>
<td>0.579</td>
<td>0.348</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت غذایی</td>
<td>سویه</td>
<td>488</td>
<td>392.0</td>
<td>312</td>
<td>0.671</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت غذایی</td>
<td>بیسواد</td>
<td>170</td>
<td>120.0</td>
<td>90</td>
<td>0.579</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت غذایی</td>
<td>طبیعی</td>
<td>33</td>
<td>21.0</td>
<td>16</td>
<td>0.159</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* مادری که در مرحله دوم قرار گرفته‌اند به‌شیر مادر نداشته‌اند.*

ANOVA

کودکان با بازی 6 ماه مورد بررسی قرار گرفته‌اند. کودکان غذایی با شیر مادر نداشته‌اند.
جدول شماره ۲۴: طول دوره شهردهی و برخی عوامل مرتبط با آن در روستاهای شهرستان گرگان و آق قلا

<table>
<thead>
<tr>
<th>طول دوره شهردهی (ماه)</th>
<th>تعداد</th>
<th>متغیر</th>
<th>میانگین</th>
<th>فراوانی (انحراف معیار)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۲-۱۸</td>
<td>۵۵۰</td>
<td>البسه</td>
<td>(۱۴.۳±۲.۴)</td>
<td>(۱۴.۹±۲.۴)</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲-۶</td>
<td>۵۶۰</td>
<td>البسه</td>
<td>(۱۴.۹±۲.۴)</td>
<td>(۱۴.۳±۲.۴)</td>
</tr>
<tr>
<td>۶-۰</td>
<td>۵۶۰</td>
<td>البسه</td>
<td>(۱۴.۳±۲.۴)</td>
<td>(۱۴.۹±۲.۴)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بدر خانوار

ربیه نودل

بیکار

شغل پدر

رضی اقتصادی

متوسط

خوب

فارس

ترکمن

سیستانی

گلچی

نامه توده بدنی مادر

طبیعی

افراش ورزن

پی سواد

تحصیلات

سطح سواد مادر

مدیره ای

تحصیلات

دانشگاهی

سن مادر

وضعیت تغذیه کودک

طبیعی

 بل

کل

*هواک فست معمایی دار است. **هواک فست معمایی سنی. ***هواک فست بین گروه سنی ۳۳-۳۵ سال معمایی است. (P<۰.۰۰۰)
یکی از احتمالاتی که به کودکان با وزن طبیعی و چاق داشتن بطوری که کودکان دچار کم وزن، بالا از کودکان چاق طوری می‌باشند که اختلال از نظر آماری معنی‌دار بوده است (P<0.001).

جدول شماره ۳: اعلت فطل شیردهی دروست‌آمایی شهروستان

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>فراوانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کاهش شیر مادر</td>
<td>۲۵۶</td>
</tr>
<tr>
<td>عدم توجه کودک به شیر مادر</td>
<td>۱۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td>حساسیت مادر</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>بیماری مادر</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>بیماری کودک</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>شیر مادر</td>
<td>۷</td>
</tr>
<tr>
<td>نمی دائم</td>
<td>۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۲۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

طلور دوره شیردهی با بعد خانواد، رتبه تولد، سن مادر و وضعیت تغذیه کودک (رشد جسمی، رابطه میتوانی و معنی داری داشت (P<0.05). طلور دوره شیردهی دچار طولی به استثنای دچار کودکان با رتبه تولد بالا، همچنین طلور دوره شیردهی در کودکان با رتبه تولد بالا افزایش نشان می‌داد که بین رتبه تولد سه و بالاتر و رتبه تولد کمتر از آن اختلاف آماری معنی‌دار مشاهده گردید (P<0.05).

اکرچه میانگین متغیه‌هایی که شهر مادر در نزدیک احتمال آماری معنی‌داری نشان داد و در طول تغذیه با شیر مادر حداقل به مدت ۱۸ ماه در بین سه نژاد فارسی (محیط)، ترکیب و سیستم اختلاف آماری معنی‌دار داشت (P<0.05). متغیر تغذیه با شیر مادر در نزدیک ترکیب بالا و دو قومی دیگر بود. مادران گروه سنی ۲۵-۳۵ سال نسبت به دیگر گروه‌های سنی مدت زمان طولانی‌تری به کودکان خود شیر داده‌اند، ولی مدت دوره شیردهی و توسط مادر حداقل به مدت ۱۸ ماه در گروه سنی بالای ۵۳ سال بیشتر از گروه‌های سنی دیگر بوده است که این اختلاف از نظر آماری معنی‌دار بوده است (P<0.001).
دانش داده است. بررسی

لیع (17) نشان داد که تغذیه با شیر مادر دارند. همچنین در مطالعات خود دریافت که زنان چاق سبب پوست بدرفتاری کرده بودند. مطالعات انجام شده در دیگر نقاط دنیا (11) بین طول دوره شیردهی و تعداد دفعات زایمان رابطه مشابه معنی مشاهده گردیده است. در مطالعه حاضر بین شغل و وضعیت اقتصادی خانوار با تغذیه انجاپاردازی با شیر مادر و طول دوره شیردهی رابطه معنی داری دیده نشد ولی با به‌روز شرایط اقتصادی طول دوره شیردهی افزایش می‌یافت.

بررسی (18) جیل تغذیه با شیر مادر اثرات رفع مشکلات و موانع تغذیه با ان، با افزایش میزان تغذیه انجاپاردازی با شیر مادر در (2) ماهه اول زندگی کودک همراه با افزایش همچنین میزان ویتامین ب12. این نتایج بود که بین ادامه تغذیه با شیر مادر و میزان آگاهی از تغذیه مناسب و راه‌برد رابطه مستقیم و معنی داری وجود دارد. مطالعات دیگر (16) نشان داد که طول دوره شیردهی در خانواده‌ای با وضعیت اقتصادی پایین، کمتر است. بررسی (14) از کنادا نشان داد که خانواده‌ای که در کلاس‌های آموزشی شرکت نموده بودند، طول دوره شیردهی بالاتری داشتند.

در این مطالعات اگرچه تغذیه انجاپاردازی با شیر مادر در نزد ترکمن کمتر از قومیت‌های فارس و سیستمی است ولی طول دوره شیردهی در این گروه قومی بالاتر از گروه‌های دیگر است. عوامل فرهنگی، اقتصادی، آداب و رسوم خاص مردم قومی ترکمن می‌توانند در این پدیده نقش داشته باشند. محققان نشان داد را از عوامل موثر بر وضعیت تغذیه با شیر مادر دانستند.

بررسی وقاری (19) در شمال ایران نشان داد که کودکان ترکمن وضعیت تغذیه ماسبی‌تر نسبت به کودکان فارس (محترم) و سیستمی دارند. همچنین در ناحیه چاقی (20) و کم خونی (21) در زنان ترکمن متغیر از قومیت قومی دیگر است.
وضعیت تغذیه با شیر مادر بر خیاز از عوامل مرتبط با آن در استان گلستان

و طول دوره تغذیه با شیر مادر کودکان چاق کنوت‌هتر بود و بین روند رشد جسمی کودک و تغذیه انحصاری با شیر Huus نشان داد که کودکان چاق در سه سالگی، تغذیه انحصاری کوکتیاری نسبت به کودکان با وزن تناسب در دوران شیرخوارگی خود داشته‌اند. ولی در کلی عوامل اجتماعی اقتصادی دیگر با شیر مادر و چاپی کودک رابطه مثبت به عوامل مصرفی در ادامه شیردهی در این مطالعه و است. 

در یک مطالعه موژدی کریش کرد که Wambach مادران شیرده، تاکنون بیشتر، بهتر مصرف قطع شیردهی اعلام نمودند. Binns در مطالعه خود دریافت که احساس عدم کافی‌شیر مادر، ناشی از مجموعه ای از عوامل فردی، اجتماعی و اقتصادی است. همچنین Gatti احساس تاکنون بیشتر قطع مصرف شیر مادر توسط مادران شیرده را، عدم وزن گیری و احساس گرسنگی کودک بیان نمود.

در سوم کودکان مورد بررسی تا ۶ ماهگی تغذیه انحصاری با شیر مادر داشتند و ممکن است تغذیه با شیر مادر بین از ۱۸ ماه بوده است. اگر چه سطح سودا و ویدریط متغیر با مدت انحصاری شیر مادر داشته ولی با طول دوره شیردهی رابطه مشاهده نگردید. با توجه به آنکه تغذیه انحصاری با شیر مادر در کمترین مدت از ۳ ماهگی قومی جای کودک و طول دوره شیر دهی در این گروه بالاتر بود. بیش تغذیه انحصاری با شیر مادر و رابطه لوله، شغل پدر، تعیین توده، هدایای، سن مادر و وضعیت تغذیه کودک (رشد جسمی) رابطه معنی داری مشاهده نگردید ولی رابطه ندارد. سن مادر و وضعیت تغذیه کودک بر طول دوره شیردهی کودک مؤثر بودند.

تقدير و تشریح

در مناطق مورد بررسی در این تحقیق به جهت اینکه تمامی روستاهای مورد بررسی تحت بخش مرافی های بهداشتی می‌تواند دارای و اموزش یا پیگیری بهروزان بخصوص عرفان صورت می‌گیرد. این امر می‌تواند سبب عدم اختلاف طول دوره شیردهی و تغذیه انحصاری با شیر مادر بر اساس مصرف سوخت و معنی داری مطالعه انجام شده در دیگر نقاط نداشته. 

در این مطالعه نیز در مطالعه انحصاری با شیر مادر بیشتر و معنی داری مطالعه گزارش داشتند. مطالعات دانشگاهی داشته‌است. اگر چه در مطالعه دیگر Dekker نشان داد که طول دوره شیردهی در زنان باوجود بیشتر است. در مطالعه Gull مورد اشاره به اینکه انحصاری با شیر مادر کمتر از ۴ ماه را به‌ویژه که در مقایسه با نتایج مطالعات دیگر، مرتباً مطالعه طبیعی سبب افزایش مدت تغذیه انحصاری با شیر مادر و کاهش طول دوره شیردهی همراه بود. علی این بیانی در مطالعه دیگری می‌باشد مورد بررسی قرار گیرد.

در این مطالعه سن مادر با کاهش تغذیه انحصاری با شیر مادر و افزایش طول دوره شیردهی همراه بود. بررسی Evers در کانادا رابطه قوی بین سن مادر و طول دوره تغذیه با شیر مادر نشان داد. در مطالعه Morzy خودشان داد که بین سن مادر و شروع تغذیه با شیر مادر و طول دوره شیردهی رابطه وجود دارد. همچنین مطالعات دیگری (Jones) سن مادر را از عوامل مولت بر طول دوره شیردهی در اولین ماه زندگی کودک فلمند کردند. نتایج این مطالعات با نتایج مطالعه خاصی به‌می‌باشد. در این مطالعه کودکانی که دچار تأثیر رشد جسمی سود تغذیه) بودند مدت تغذیه با شیر مادر طولانی تری داشتند.
Breastfeeding Status and Some of its Related Factors in the Golestan Province

*Veghari GH. PhD¹ Rahmati R. PhD²

Abstract

Background & aims: Mother’s milk plays an important role in infant’s health. The aim of this study was to determine the breastfeeding status and some of its related factors among children less than 5 year old, in northern countryside of Iran.

Material & Methods: This descriptive cross-sectional and retrospective study was done on 2520 children aged 6-60 months (1309=males and 1211=females) chosen by cluster and random sampling from 20 of 118 villages of Golestan provience. Data was collected by questionnaire and anthropometric measurements were performed. Duration of breastfeeding was computed only for over 24 months old children. Data was analyzed using SPSS-PC (v.16).

Results: The mean duration of exclusive breast-feeding was 5.59 months and 66.4% of children had exclusive breast-feeding at least for 6 months. Although exclusive breast-feeding period in Turkmen ethnic group was lower than others, breastfeeding duration in this group was higher than other ethnic groups. Five months of exclusive Breast-feeding in Fars (native) group was 14.6% more than Turkman ethnic group (P=0.001). Exclusive breast-feeding period significantly increased with maternal education level(P=0.004). The mean time of breastfeeding was 20.6 months and 89.3% and 74.7% of children breastfed at least 18 and 24 months, respectively. Duration of lactation was positively correlated with family size, birth order, maternal age and the children’s nutritional status (p<0.05).

Conclusion: Two thirds of children in Gorgan countryside enjoy exclusive breastfeeding for at least 6 months. Some socio-economic factors influence the pattern of breast feeding.

Key words: Breastfeeding, Iran, country side/ rural, Socio–Economic Factors

Received: 13 May 2011
Accepted: 19 Aug 2011