بررسی کنترل و نظارت بر مواد غذایی عرضه شده به دانش آموزان و میزان آگاهی تغذیه ای بهداشتی

ولیاء و مربیان مدارس محدوده پایگاه تحقیقات جامعیتی خرم آباد در سال تحصیلی 1387-88

نامه جهانی، فرزند ابراهیم زاده، کتابون سیلیم، مهندس مردانی، فرشته ماهوتی

کارشناس پدافند ملی، گروه بهداشت ملی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

2- مریم گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

3- کارشناس پدافند ملی، معنویت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

4- استادان، گروه تغذیه، دانشگاه پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

5- کارشناس پدافندی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

یافته‌ها/ دوره دوازدهم/ شماره 17/ پاییز 88/ مسیل 654

چکیده

مقیده: تغذیه مناسب از مهم‌ترین نیازهای تأمین سلامت جسمی، فکری و به عبارت مکمل اساسی سلامت جامعه است. از این رو بررسی وضعیت نظارت برنوروز و نظارت تغذیه‌ای بهداشتی در مدارس بسیار مهم است. این مطالعه به نظر نشان می‌دهد، در جامعه خرم‌آباد نظارت تغذیه‌ای بهداشتی محدود می‌باشد. به همین‌رو بررسی وضعیت نظارت بر تغذیه‌ای بهداشتی در مدارس بسیار مهم‌ترین نیازهای تأمین سلامت جسمی، فکری و به عبارت مکمل اساسی سلامت جامعه است. از این رو بررسی وضعیت نظارت برنوروز و نظارت تغذیه‌ای بهداشتی در مدارس بسیار مهم است. این مطالعه به نظر نشان می‌دهد، در جامعه خرم‌آباد نظارت تغذیه‌ای بهداشتی محدود می‌باشد.
کنترل و نظارت بر مواد غذایی عرضه شده به دانش آموزان و میزان آگاهی تغذیه ای

مقدمه
تغذیه مناسب از مهم ترین نیازهای تامین سلامت جسمی فکری و به عبارتی رنک اساسی سلامت جامعه به ویژه کودکان است. ارائه رژیم غذایی مناسب به کودکان، نظارت بر نحوه تغذیه و توزیع مولوی مواد غذایی در مدارس نیز مسئولیت مهمی به داشتن آموزش انجام شده که برای کنترل نوع مواد غذایی عرضه شده توسط مسئولین است. هر جند فروشندگان دوره گذشته دولت در اطراف مدارس، ساعت و نکات اساسی بر تغذیه دانش آموزان می‌باشند. در راستای بهبود تغذیه دانش آموزان مدارس می‌توان اقدامات اساسی زیر را انجام داد:

1. نظارت بر نحوه عرضه و توزیع مواد غذایی به دانش آموزان در داخل و اطراف مدارس با همکاری مراکز بهداشتی درمانی منطقه.

2. دوم: عرضه مواد غذایی مغذی و سالم برای ایجاد عادات غذایی مناسب در دانش آموزان.

سوم: کنترل مواد غذایی که دانش آموزان با خود به مدرسه می‌آورند و داخل مدارس با دانش آموزان به همراه آنها در حال حاضر بیشتری رشد می‌یابد و وضعیت تغذیه در مدارس بوده و در این رابطه ضرورت وجود نظارت بر عرضه و توزیع مواد غذایی به دانش آموزان و میزان آگاهی تغذیه ای بهداشتی اولیه و مرتبیان مدارس ابتدایی و خرم‌آباد، در سال‌های 1386 تا 1388 در ایجاد گرفت.

مواد و روش‌ها
پژوهش حاکی از مطالعه توصیفی مقطعی است که روی 39 مدرس ابتدایی با تعداد 5695 دانش آموز دختر و پسر بانی اول تا پنجم دبستان های محدوده پایه‌گذاری جمعیتی تا پایان بکارگیری پنجاه سالیان چهارده معلم، مدرسان و مرتبیان دانش آموزان از ارزش مواد غذایی و
بحث اول بررسی شناختی مربوط به مشخصات عمومی مدرس و بخش دوم شامل ۱۸ سوال در مورد نحوه نظارت و ارزیابی از وضعیت تغذیه ای بهداشتی دانش آموز بود که توسط اولی علی مدرس تکمیل گردید. در بررسی شناسایی مبتدی اولیان، بخش دوم از موارد تعلیم و تربیت گردید و علاوه بر این، تحقیقات‌های بیش از ۱۰ سال قبل از آن م довه‌بندینکی‌های‌درک‌خانگان کارشناسی‌ناپایداری بودند، علت اصلی به‌هوای‌بودن‌که‌از‌۳۵۴-۱۹۸۰۰۲۱-۲۹ طراحی‌بودن‌دایره‌بودن‌دریافت‌یافته‌بوده‌بودند. تعداد دانش‌آموزان مدرس مربوط به طور میانگین/۵/۱۷ درصد دارای بیش از این نفر متغیر بوده است. از بهره‌های فواید تحت نظر نظارت اولیه و مربی‌بودن ۶۹۰۰/۵/۱۷ درصد دارای کارشناسی بهداشت مدرس آموزش پروپرم بر عرضه و توزیع مواد غذایی در مدرس نظارت داشتند و ۱۴/۵/۱۷ درصد از بیروت‌های مدرس تحت نظر كانت کارشناسی بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بودند.

الف: سطح آگاهی اولیه مدرس از نحوه نظارت و کنترل بر عرضه و توزیع مواد غذایی در مدرس: کل پاسخ‌ده‌گان ۲۹ نفر بودند ۵/۶۲ درصد مادر مدرس، ۱۵/۴ درصد مربی بهداشت بودند. در این بررسی سطح آگاهی اولیه مدرس از نحوه نظارت و کنترل بر عرضه و توزیع مواد غذایی در بیروت‌ها شاخص به حداکثر ۳۰ درصد در حد حداکثر ۷/۲ درصد در حد بیش از این یکی از عوامل اصلی سوختگی و میلگیری مادران در مورد مصرف مواد غذایی در بیروت‌ها بوده است. به‌هوای‌بودن ۶۹/۵/۱۷ درصد دارای بیش از این نفر متغیر بوده است. از بهره‌های فواید تحت نظر نظارت اولیه و مربی‌بودن ۶۹/۵/۱۷ درصد دارای کارشناسی بهداشت مدرس آموزش پروپرم بر عرضه و توزیع مواد غذایی در مدرس نظارت داشتند و ۱۴/۵/۱۷ درصد از بیروت‌های مدرس تحت نظر كانت کارشناسی بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بودند.

سال تحصیلی ۱۳۸۶-۱۳۸۷ انجام شد. برای بررسی وضعیت نظارت بر عرضه و توزیع مواد غذایی به دانش آموزان در مدرس از یک سو و نیز به منظور سنجش سطح آگاهی تغذیه ای بهداشتی واژنی، اولیه دانش آموزان از سوی دیگر از کلیه مدرس شناسایی و مربیان، اولیه دانش آموزان از نظر دیگر از کلیه مدرس، واژنی و دانش آموزان ثبت شد. سپس همه پرسشنامه‌ها توسط پژوهشگران آموزش دیده با مراجعه حضوری به مدرس و مصاحبه با مسئولین و اولیه دانش آموزان تکمیل و جمع آوری گردید. جهت جمع‌آوری و تحلیل داده‌ها از جمله تجزیه و تحلیل و آزمون سنجش SPSS ۱۵ استفاده کی و نیز نرم‌افزار SPSS تحت مطالعه، ۲۲ مدرسه دولتی و ۱۷ مدرسه غیر دولتی بودند که به‌طور متوسط ۷۹/۲ درصد دارای بیش از این نفر متغیر بوده است. از بهره‌های فواید تحت نظر نظارت اولیه و مربی‌بودن ۶۹/۵/۱۷ درصد دارای کارشناسی بهداشت مدرس آموزش پروپرم بر عرضه و توزیع مواد غذایی در مدرس نظارت داشتند و ۱۴/۵/۱۷ درصد از بیروت‌های مدرس تحت نظر كانت کارشناسی بهداشت دانشگاه علوم پزشکی بودند.

پس از همگانی های اولین و دومان اموزش و پرورش، در محله مطالعه آزمایشی طرح پایلوت با انتخاب تصادفی ۱۰ مورد از کلیه مدرس محدوده پایگاه تحقیقاتی آموزشی بودندپایگاه تحقیقاتی آموزشی بودندپایگاه تحقیقاتی آموزشی بودند. انتخاب امری از مادران، به‌طور کمکی و کارشناس همکاری، وی به عنوان ناظر طیفی باید و مصارح با مسئولان و ۱۰۰ نفر از اولیه دانش آموزان اطلاعاتی جمع آوری گردید و با استفاده از نتایج حاصل از این مطالعه، اطلاعات لازم در محاسبه تعداد نهایی نمونه‌ها و نیز بررسی روایت و پایانی بررسی‌ها باید انجام گردد. روایی پرسشنامه با استفاده از روش اعتبار سنجی
کنتیز و نظارت بر مواد غذایی عرضه شده به دانش آموزان و مربی آگاهی تغذیه ای

در ضمن نتایج همین آزمون نشان داد که بین جنسیت مربیان دانش آموزان و نحوه عملکرد تغذیه ای بهداشتی فرزندنشان ارتباط مستقیمی دارد و وجود داشته. همچنین نشان داد که میزان آگاهی آنها نسبت به نحوه نظرات و کنتیز بر عرضه و توزیع مواد غذایی ارتباط معنی داری و وجود داشته است. بر اساس نتایج آزمون فوق بین وجود مربی بهداشت در مدارس و سطح آگاهی اولایا مدارس در مورد نحوه نظرات و کنتیز بر عرضه و توزیع مواد غذایی ارتباط معنی داری وجود داشته است. با وجود این در مدارس دختر مربی بهداشت سطح آگاهی اندکی بالاتر از مدارس فاقد مری بوده است.

در ضمن بین دارای بودن یا اکنون اولایا مدارس نسبت به نحوه نظرات و کنتیز بر عرضه و توزیع مواد غذایی ارتباط معنی داری وجود داشته است. (p=0.02) به طوریکه در مدارس دختر بودن 100 درصد اولایا و مربیان دختر آگاهی در حد بالاتر از متوسط بودن در حالت که مدارس فاقد یافته 88/5 درصد از آنها بالاتر از متوسط داشته‌اند.

ب - آگاهی تغذیه ای بهداشتی مربیان مدارس نسبت به ارزش و اهمیت مواد غذایی مصرفی فرزندنشان:

از این بررسی مجموعا 418 نفر مورد نظر بررسی قرار گرفتند که مشخصات آنها به شرح ذیل می‌باشد:

سن والدین به طور متوسط 19±4/3 بوده که از 19 تا 65 سال متغیر می‌باشد. 77/2 درصد از والدین سن و دهه سن زن و مرد داشتند. 27/7 درصد از آنان مرد بود که 2/9 درصد از پاک‌گیان بودند. 74/2 درصد از آنان دختر بودند و 17/8 درصد از آنها اولیه و سابیر نسبت به دانش آموزان بودند. 61/0 درصد از اولیه و 39/9 درصد از سابیر دارای تحصیلات ابتدایی و راهنمایی هستند. 42/3 درصد از اولیه دارای تحصیلات متوسط و دیپلم و 42/4 درصد از سابیر دارای تحصیلات دانشگاهی بودند. 74/9 درصد از اولیه دارای تحصیلات دانشگاهی بودند.

در مورد بهداشت فرزندنشان، 14/3 درصد کارمندی داشتند که 63/4 درصد دارای دانشگاهی و 21/6 درصد دارای دانشگاهی و دیپلم بودند. این نتایج نشان می‌دهند که از میان مربیان دانش آموزان مزبور، دارای سطح آگاهی کم 11/3 درصد دارای سطح آگاهی کم و 32/1 درصد دارای سطح آگاهی زیاد بودند. نتایج آزمون استقلال مجزوک که حاکی از آن است که مربیان دارای سطح آگاهی ارتباط معنی‌داری با وجود داشت (p=0/44) (جدول 2).

پایه، روابط، پاییز
کنترل و نظارت بر مواد غذایی عرضه شده به دانش آموزان و میزان آگاهی تغذیه‌ای

جدول شماره 1- توزیع فراوانی اولیه‌ای مدارس به حسب سطح آگاهی تغذیه ای بهداشتی و دارا بودن مربی بهداشت در مدرسه

<table>
<thead>
<tr>
<th>مربی بهداشت</th>
<th>زاید</th>
<th>متوسط</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دارد</td>
<td>73/3</td>
<td>11</td>
<td>4/7</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>ندارد</td>
<td>13/8</td>
<td>7</td>
<td>3/1</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع کل</td>
<td>80/2</td>
<td>11</td>
<td>8/1</td>
<td>47</td>
</tr>
</tbody>
</table>

درصد توزیع در مدارس 0/67 درصد متغیر بوده است.

بر اساس نتایج آزمون، تعداد آموزشگاهی اسپیریمین (سین

اولیه دانش آموزان و سطح آگاهی تغذیه ای بهداشتی از این‌ها از اهمیت و ارزش مواد غذایی مصرفی

فرزندانان ارتباط معنی داری وجود نداشت (p=0/242) و وجود

این، سطح آگاهی در پدر/مادر در حد کمی یا خلیل گم

و در مادران/مادر در حد کم یا خلیل گم بوده است. نتایج

ضریب همبستگی اسپیریمین نشان داد که بین سطح سواد اولیه،

دانش آموزان و سطح آگاهی تغذیه ای بهداشتی این ارتباط معنی داری دارد (p=0/242).

جدول شماره 2- توزیع فراوانی اولیه‌ای مدارس به تلفیک عمکرده تغذیه ای بهداشتی فرزندان و نوع نسبت فرد پاسخگو

<table>
<thead>
<tr>
<th>نسبت</th>
<th>خوب</th>
<th>متوسط</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پدر</td>
<td>13/3</td>
<td>7</td>
<td>4/7</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>مادر</td>
<td>5/8</td>
<td>3/3</td>
<td>3/1</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع کل</td>
<td>18</td>
<td>11</td>
<td>8/1</td>
<td>47</td>
</tr>
</tbody>
</table>

درصد توزیع در مدارس 0/67 درصد متغیر بوده است.

بر اساس نتایج آزمون، تعداد آموزشگاهی اسپیریمین (سین

اولیه دانش آموزان و سطح آگاهی تغذیه ای بهداشتی از این‌ها از اهمیت و ارزش مواد غذایی مصرفی

فرزندانان ارتباط معنی داری وجود نداشت (p=0/242) و وجود

این، سطح آگاهی در پدر/مادر در حد کمی یا خلیل گم

و در مادران/مادر در حد کم یا خلیل گم بوده است. نتایج

ضریب همبستگی اسپیریمین نشان داد که بین سطح سواد اولیه،

دانش آموزان و سطح آگاهی تغذیه ای بهداشتی این ارتباط معنی داری دارد (p=0/242).

جدول شماره 3- توزیع فراوانی اولیه‌ای دانش آموزان به تلفیک شغلی و سطح آگاهی تغذیه ای بهداشتی فرزندان

<table>
<thead>
<tr>
<th>شغل</th>
<th>خوب</th>
<th>متوسط</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خانه دار با بچه 14</td>
<td>13/3</td>
<td>7/3</td>
<td>11/1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کارمند</td>
<td>5/8</td>
<td>3/1</td>
<td>3/1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کارگر</td>
<td>15</td>
<td>9</td>
<td>6/1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کلاشور</td>
<td>1/3</td>
<td>5</td>
<td>2/1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جمع کل</td>
<td>54</td>
<td>32</td>
<td>20</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

درصد توزیع در مدارس 0/67 درصد متغیر بوده است.

بر اساس نتایج آزمون، تعداد آموزشگاهی اسپیریمین (سین

اولیه دانش آموزان و سطح آگاهی تغذیه ای بهداشتی از این‌ها از اهمیت و ارزش مواد غذایی مصرفی

فرزندانان ارتباط معنی داری وجود نداشت (p=0/242) و وجود

این، سطح آگاهی در پدر/مادر در حد کمی یا خلیل گم

و در مادران/مادر در حد کم یا خلیل گم بوده است. نتایج

ضریب همبستگی اسپیریمین نشان داد که بین سطح سواد اولیه،

دانش آموزان و سطح آگاهی تغذیه ای بهداشتی این ارتباط معنی داری دارد (p=0/242).
بحث و نتیجه گیری

بررسی های انجام شده در کشورهای اروپایی و آسیایی نشان می‌دهد تاแมً به صورت غذایی ارگانی‌کا در کودکان و نوجوانان در سنین مدرسه زیاد است گردچه کارشنان تهیه می‌کند و این مصرف تا مرحله توصیه می‌کند به دلیل آنکه این گروه درست آماده و عادت به درمانه بوده و همکاران صاحب این نتایج تحقیقات ویژه‌ای در کشورهای اروپایی و آسیایی نشان داده‌اند. نظارت بر عرضه و توزیع مواد غذایی بهداشت مدارس، بطور خاص نشان داده شده که مصرف فرندان را باید در مدارس داخلی و خارجی بهداشت مدارس انجام داده شود. طبق دستورالعمل مدارس دارای مصرف 72/5 هکدرصد در حد خوب بوده و در مدارس آباد فردی فقط 42/4 هکدرصد در حد خوب می‌باشد. در این مصرف کمک‌رسانی می‌کنند بهداشت مدارس غیر دولتی و عدم حضور دانشجو در مدارس دولتی بوده که این موضوع باعث کاهش نتایج مردان در مدارس و بهره‌های آموزشی آنان خواهد شد. در تحقیقات مربوط به 101 درصدات نتایج انجام شده این امر بانگیزی می‌کند و بهداشت به طور دائم می‌تواند در حل بسیاری از مشکلات بهداشتی به ویژه سلامتی نوجوانان، به بهبود بهداشت دانش آموزان مؤثر باشد (11). لذا به دنبال این مطالعه راه داد که 42 درصد از بیوچههای مدارس تحت نظارت اولیه می‌تواند سطح بندcomfort بهداشت مدارس، بطور خاص نشان داده‌اند. نظارت بر عرضه و توزیع مواد غذایی بهداشت مدارس انجام داده شود. طبق دستورالعمل مدارس دارای مصرف 72/5 هکدرصد در حد خوب بوده و در مدارس آباد فردی فقط 42/4 هکدرصد در حد خوب می‌باشد. در این مصرف کمک‌رسانی می‌کنند بهداشت مدارس غیر دولتی و عدم حضور دانشجو در مدارس دولتی بوده که این موضوع باعث کاهش نتایج مردان در مدارس و بهره‌های آموزشی آنان خواهد شد. در تحقیقات مربوط به 101 درصدات نتایج انجام شده این امر بانگیزی می‌کند و بهداشت به طور دائم می‌تواند در حل بسیاری از مشکلات بهداشتی به ویژه سلامتی نوجوانان، به بهبود بهداشت دانش آموزان مؤثر باشد (11). لذا به دنبال این مطالعه راه داد که 42 درصد از بیوچههای مدارس تحت نظارت اولیه و مربیان بوده است.
کنترل و نظارت بر مواد غذایی عرضه، شده به دانش آموزان و میزان آگاهی تغذیه ای غذایی و اهمیت آن در رشد و سلامتی، عاملی برای ایجاد دوره‌سازی نامناسب از غذای غذایی، سلامت تغذیه و بهبود جمعیت مولد در آینده کشور معرفی گردیده (15). بهره‌مندی است که توجه به تغذیه فرزندان از مهم‌ترین وظایف والدین است زیرا فرهنگ وعادات در خانه شکل می‌گیرد و در مدرسه ثبت می‌شود. نمی‌توان کودکان را از خرد مهد مواد غذایی که به مدرسه با کودکان را از نگاه سلامتی را در راه مدرسه منع کرد. ولی می‌توان آنها را متقاعد کرد تا از مصرف مواد غذایی دهنده کودک کنند.

این امر می‌تواند با وضعیت غذایی مناسب بررسی شود در خانواده آغاهی و روابط مربیان دانش آموزاران از نحوه نظارت و کنترل بر عرضه و توزیع مواد غذایی در بوفه‌های مدرسه با ۱/۱۵ خوراکی که در حد نسبی بالا بوده است. همچنین بین دانش‌آموزان از این نظر مدیران دانش آموزی و مربیان مدرس نسبت به نحوه نظارت کودکان بر عرضه و توزیع مواد غذایی ارتباط معنی داری وجود داشت (۲۵/۰۰%). برخورداری که در مدرسی دارای بوفه ۱۰۰ روزه، مربیان دانش آموزی در حد بالایی از منتوهی بودند. بیشتری حاضر نشان داد که بین جنسیت اولیه دانش آموزان و نحوه عملکرد تغذیه آنها از هم‌دستی فرزندنشان ارتباط معنی داری وجود دارد (۲۵/۰۰%)

و جدول داد (۱۶/۰۰%)

و فقط ۲۵ درصد از زنان عملکرد تغذیه بهداشتی فرزندنشان را خیلی خوب می‌دانستند. بیشتر حاضر نشان داد که دوران تحصیلات لوازمات دانش آموزان در افزایش میزان سطح آگاهی های تغذیه ای بهداشتی آنها نسبت به اهمیت و ارزش مواد غذایی مصرفی فرزندنشان نبود. بهداشتی که تأثیر نبود.

در بررسی اگاهی دانش آموزان در مورد نظارت و نحوه تغذیه مناسبی دارای بین متغیرهای سن، جنس، میزان تحصیلات و شبکه، بند و مادر، تعادل افزایش خوده دانشگاه و تاثیر آن در رابطه با اگاهی از تغذیه و افرازیت آن وجود دانسته است (۱۷).
تشریح و قدردانی
از معاونت محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی لرستان
جهت تصویب و تأمین هزینه طرح و همچنین از اداره کل آموزش و
پرورش ناحیه یک و هیئت کسانی که در اجرای مناسب طرح تلاش
نموده اند تشریح و قدردانی می شود.

عمره و توزیع مواد غذایی در بوشهر های مدارس و ارتقای فرهنگ
بهداشت مواد غذایی در میان والدین و دانش آموزان، در جلسات
انجمن اولیاء و مربیان به خانواده ها آموزش داده شد که این امر
می تواند تاثیر مثبتی روی خانواده ها در بهبود تغذیه فرزندانشان
داشته باشد. لازم است که با انجام پژوهش هایی بیشتر در زمینه
تغذیه دانش آموزان بتوان به روش مشکلات بیشتری پی برده و راه
حل های صحیحی جهت بهبود برنامه تغذیه دانش آموزان در
مدارس کشور ارائه نمود.
References

2. Ezatzae A. Final report of food security plan an nutrition: Study of model planned and implemented. Study of into food industry. 1998; 1. (In Persian)
16. Site of doctors without Borders. Student's nutrition in schools. 2010