تأثیر آموزش غذایی مادران بر الگوی غذایی کودکان نوپایی ۳-۱۲ ماهه

چکیده:
مقدمه و هدف: تغذیه در سال‌های نخستین زندگی دارای اهمیت خاصی بوده و مادران باید نقش برجسته‌ای در رشد و تکامل کودکان می‌پذیرند. هر چند این پژوهش تأثیر آموزش تغذیه به مادران بر الگوی غذایی کودکان نوپایی ۱۲ ماهه می‌پوشاند.

مواد و روش‌ها: این پژوهش توصیف‌شکلی انجام شد. پژوهش در سال ۱۳۸۵ در دانشکده علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام گرفت. نمونه‌ها شامل ۳۲۳ مادر و کودک نوپایان از آن‌ها بوده که به مراکز بهداشتی در منطقه ۴ تهران مراجعه می‌کردند. تحقیق نمونه به مراکز به روش شبیه‌سازی جمعیت بوده و سپس نمونه‌ها به دو گروه مداخله و کنترل تقسیم شدند. گروه اول اطلاعات، یکبار در ابتدا نمونه‌گیری و بار دیگر یک ماه پس از اتمام مداخله با استفاده از سه نمودار یکسایی، ترازو و متر نواری صورت گرفت در طی سه ماه، مادران پنج بار در برنامه آموزش تغذیه شرکت نموده و پرسشنامه پاسخگویی شدند. خوراک را تکمیل نمودند. پژوهشگر از دو نمودار در فرمی ارائه شده در برنامه مصرف‌های آزمون‌های آماری با SPSS استفاده و نتایج آن‌ها به‌کمک نرم‌افزار آزمون‌های آماری کای دو، تی‌زوجی و آشکار ساز را داده‌هایی تکراری تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: قبل از مداخله، امتیاز الگوی پرستش‌نامه نحوه تغذیه (۵/۳) و امتیاز Z (۲/۸۲) بود و پس از مداخله امتیاز الگوی پرستش‌نامه نحوه تغذیه (۵/۳) و امتیاز Z (۲/۷۷) بود. قبل از مداخله از نظر مصرف کشوری، قد و چربی، امتیاز پرستش‌نامه نحوه تغذیه و امتیاز و امتیاز Z اختلاف معنی‌داری بین دو گروه وجود نداشت ولی پس از مداخله از نظر مصرف کشوری و قد و چربی، اختلاف معنی‌داری بین دو گروه مشاهده شد.

بحث و نتیجه‌گیری: پژوهش که از مداخله در دو گروه مصرف‌رسان کشوری و قد، ظرفیت بیش از مقدار طبیعی پیدا کرده که پس از مداخله در گروه مداخله کشوری مصرف‌رسان مصرف می‌شود و سیب‌زمینی افزایش یافته. امتیاز نحوه تغذیه قبل از مداخله در هر دو گروه در حد متوسط بوده که پس از مداخله در گروه مداخله افزایش یافته. امتیاز Z قبل از مداخله افزایش یافت و پس از مداخله در گروه مداخله کشوری مصرف‌رسان مصرف می‌شود و سیب‌زمینی افزایش یافته.

رایگان کلیدی: آموزش تغذیه، الگوی غذایی، کودک نویا

موضوع: رتبه گشنه

زرعه کشاورزی

دکتر فیروزه ساجدی

دکتر مجید رهگر

کارشناسی ارشد پرستاری، مریب دانشگاه علوم پزشکی تهران

بی‌پیشنهالی و همبستگی تغذیه، کروگ پرستاری

متخصص اطلاعات، استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر آیام رزی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

گروه آمار

تأثیر و صورت: ۱۳۸۷/۰۵/۰۵

تاريخ پذیرش: ۱۳۸۷/۱۲/۱۹

مؤلف مسئول: رکیه گشنه

پست الکترونیک: roqayeh_512@yahoo.com
مقیمه

جامعه فردی را کودکان امروز خواهند ساخت و نشاط و تندرویتی جامعه آینده در سایه تأثیر سلامت کودکان امروز تحقیق خواهند یافت. دوران جنینی و سال اول عمر خاصه ۲ سال اول زندگی از اهمیت خاصی برخوردار است (۲ و ۳).

از طرف دیگر چنین نیز کمتر مورد توجه قرار گرفته است. پژوهش‌های متعدد روند روزافزون چاقی دوران کودکی را در کودک‌های در بالعمر و رابطه مستقیم چاقی دوران کودکی با چاقی بزرگسالی و عوارض متعدد آن از جمله: فشارخون بالا، انرافیش کلسیترول خون و دیابت نوع ۲ را نشان می‌دهد (۲).

در سالهای اخیر آمار کودکانی که به دلیل مشکلات ناشی از چاقی در بیمارستان بستری شده‌اند به صورتی بوده که آمار کودکان بیماری بستری دو برابر، سندی‌های صفرآوری سه برابر و خفیقی در حین خواب ۵ برابر افزایش یافته است. رفع این مشکل در کودکان با تغییر عادات و رفتارها امکان‌پذیر است. رفتار و نشاط و عادات خانوادگی از عوامل تغییر کننده تماسی کودک به غذاخوردن است. کودکان آنچه را می‌بینند اجرا کنند (۳).

در حال حاضر یک سوم از کودکان آمریکایی یا چاق هستند یا در معرض ابتلا به چاقی قرار دارند، نرخ چاقی دوران کودکی از ۱۶ درصد در سال ۲۰۰۰ به ۱۷/۱ درصد در سال ۲۰۰۲ رسیده است (۵).

دوران اولیه کودکی دورانی است که قدرت خود تنظیم‌یابی و تغییر در کودک به سرعت رشد می‌یابد.

---

۱-Horodynski & Stommel
دلیل بود که کودک تا پایان دوره نمونه‌گیری از دوره نوپاهاي خارج نشدند باشد، حداقل سواد مدارس پایان دوره را احتساب البته کودکان از لحاظ رشد و تکامل کاملاً مطابق باشد. مستندات توسط تغذیه کودک با مادر باشد، مادر حاضر به همکاری در این طرح باشد و پدر و مادر هر دو در خانواده حضورداشتند باشد.

معیارهای حذف نمونه عبارت از: کودک به مهندکه بود، مادر کودک شامل باشد، مادر کودک در رشته‌های علم پزشکی تحصیل کرده باشد، کودک دارای بیماری خاصی باشد، پدر یا مادر کودک کودکی نداشتند و باشد، مادر از پرسشنامه نمود تغذیه کودک نامه 11 یا بالاتر بگیرد.

پژوهشگران مادران را تجهیز همکاری در این طرح كسب نمود. جمع‌آوری داده‌ها در تحقيق حاضر با استفاده از پرسشنامه و انتقادگیری قد و وزن کودکان نوپا صورت گرفت. پرسشنامه محقق ساخته مورد استفاده شما بخش بود، بخش اول بست و یک سؤال جمعیت شناختی کودک و والدین که از طریق مصاحبه پژوهشگر با مادر تکمیل می‌شد، بخش دوم یک پرسشنامه بساد خوراک (1) که از شش قسمت اصلی تشکیل شده و یک بررسی نیمه کمی مواد غذایی است و موارد غذای با توجه به تعداد واحد مصرفی روزانه کودک در مدت یک هفته و بررسی کیفیت مواد غذایی با استفاده از هرم مواد غذایی

1-Horodynski et al 
2-Proportional Per Subject (PPS) 
3-Food Frequency Questionnaire (FFQ)

در تحقیق دیگری که به سیلیه مورودیانسکی و همکاران (1) ارائه می‌شود، نمونه‌گیری آمریکا با عنوان «آموزش تغذیه مبتنی بر کودک نوپا» انجام شد. 28 خانواده به طور تصادفی در دو گروه آزمون و کنترل قرار گرفتند. به 19 خانواده کودک غذای آزمون آموزش‌های ویژه در زمینه تغذیه کودک نوپا داده شد و لی خانواده‌های گروه کنترل هیچ آموزشی دریافت نکردند (8)

هدف این پژوهش تأثیر آموزش تغذیه به مادران پس از الگو غذای کودکان نوپا 12-20 ماهه می‌باشد.

مواد و روش‌ها

این یک مطالعه نیمه تجربی بوده که در سال 1385 انجام گرفته. نمونه‌ها شامل 242 نفر از مادرانی بود که کودک 12-20 ماهه داشتند و به 2 مرکز بهداشت‌درمانی منطقه 2 تهران مراجعه می‌نمودند.

تعیین حجم نمونه با استفاده از مطالعه‌های مشابه گشته در همین گروه سنی و با جایگزین‌های نموند ساختگی و انحراف معیار بسامد خوراک در فرمول حجم نمونه محاسبه گردید. سپس اختصاص نمونه به مرکز بین طریق نسبتی جمعیت (1) صورت گرفت و تعداد نمونه‌ها با استفاده از جدول اعداد تصادفی در دو گروه 114 نفری مداخله و کنترل قرار گرفت. شرایط لازم جهت پذیرش واحدی پژوهش عبارت بودند: مادران دارای حداکثر یک کودک 12-20 ماهه باشد. انتخاب حداکثر 30 ماه به این
در همان حالت با تخته سردرج اندازه‌گیری شد و وزن کودکان بالای دو سال به صورت ایستاده با لباس سیک و بدون کفش و با ترازو تیم‌بندی شک آنادزا-گیری شد. قطعاً نیاز در حالی با اندازه‌گیری استفاده از متر واریا ممکن بود. به همین دلیل، گزارش‌های آن و قد و چربی بودن، این پرسشنامه دارای پنج ساخته اصلی بوده که شامل مواد غذایی، تعادل بار مصرف در روز، هفته یا ماه مقادیر مصرف در هر بار و واحد اندازه‌گیری آن ماده غذایی بود که باید راهنمایی مادربان آورده شد. تعداد واحدهای مصرفی روزانه که به وسیله ساده در قرنم مربوطه ثبت شده و سپس پژوهشگر با میزان طبیعی آن مقایسه می‌شد که می‌توانست در یکی از سه طبقه (کمتر از حد طبیعی، طبیعی یا بیشتر از حد طبیعی) قرار گیرد. در بخش سوم، نحوه تغذیه کودک نیوپ با استفاده از پایانه سنج این 3 مادربان در پاسخ یک برسی شده که قهر سنین دارای یک جواب صحیح بوده در حال مشترکی صفر و یکداکتر آن 15 می‌باشد. این پرسشنامه نتیجه از وسیع مصاحبه پژوهشگر با مادر تکمیل می‌شد. امتیاز (5 - 0) ضعیف، (0 - 10) متوسط و (10 - 15) خوب در نظر گرفته شد. مادرانی که در این جمع‌آوری اولیه اطلاعات، نمی‌باشند از 11 گرفتار تحت حفظ خارج شدند. همچنین از طریق این پرسشنامه نقطه ضعف و قوی مداری استخراج گردیده و پرسشنامه آزمایش بر منبعی آن انجام شد، اطلاعات با خشک اول و سوم پرسشنامه یک طرح دو گروه تکمیل می‌گردید. جهت توزین کودکان از ترازو استفاده شده برای کودکان زیر دو سال با استفاده از ترازو گری که به صورت خواییده با لباس سیک و بدون کفش اندازه‌گیری انجام شد، قد آنها نیز

1-Seca
2-Z. Score
3-World Health Organization (WHO)
4-Face & Content Validity
5-Klohe et al
6-test – retest
وتقلیل پرسشنامه اطلاعات جمعیت
شناسه‌ی و پرسشنامه‌ی نحوهٔ تغذیه، در ماده‌ای دو
گروه ی پژوهشگر توضیحات لازم راجع به نحوهٔ تکمیل
(قسمت ب) پرسشنامه را به مدارسان داد. مرحله اول تا
سوم تکمیل پرسشنامه به‌صورت به فاصلهٔ یک هفته
انجام شد. مرحله چهارم دو هفته پس از مرحله سوم
و مرحله پنجم یک هفته بعد به مدارس بر مبنای
مواد غذایی مورد استفاده گروه، با مقدار آن بر
توجه به توضیحات که پژوهشگر به آنها داده بود و
ظرف‌های مربوط به اندازه‌گیری مواد غذایی در
پرسشنامه سامانه پر می‌کردند و در پایان هفته به
پژوهشگر تحویل می‌دادند. مدارسان گروه داخلی پس
از تحویل پرسشنامه به‌صورت امروزه‌های لازم، را
دریافت نمودند که از طریق جزوهٔ آموزش‌هایی که
محتویات آن شامل: خصوصیات دوران تولید
خصوصیات رشد و تکامل در این دوره، نحوهٔ تغذیه
اصول کودک و راهنمای گروه‌های اصلی مواد غذایی و
مراقبات طبیعی مصرف مواد غذایی در روز و مربوط به
اين دوره سنتی بودند. دریافت کردند. همچنین
آموزش‌های لازم از طریق چهار به چهار به مدارسان
گروه داخلی داده شد. در مجموع مدارسان پنج بار
پرسشنامه به‌صورت را تکمیل نموده و تحویل دادند که
در مجموع این برنامه آموزشی سه هفته به طول
انجامید.

در مرحله جمع‌آوری نهایی اطلاعات، یک کیا
دبیر پرسشنامه تعیین نحوهٔ تغذیه (قسمت ج) به
وسلهٔ پژوهشگران طریق سوال از مدارسان تکمیل شد.

(1) SPSS
(2) تی-تست
(3) تی-تست مداوم
(4) آنالیز واریانس

1-Statistical Package for Social Sciences
2-Chi- square test
3-Paired t-test
4-ANOVA
جدول 1: ميالگين، پرسشنامه ی کودکان نوبی، کپر، و کرده که از مدارک در گروه ماصله و کنترل قبل از ماصله

| ميالگین | از دوي معيار | مشترک | درجه آرادي مقادیر مدارج | متغير | جدول 2: مقیاسه میالگین  خاص امتیاز پرسشنامه نحوه تغذیه و امتیاز Z کپر، کرده، و کنترل قبل و بعد از ماصله در گروه ماصله

<table>
<thead>
<tr>
<th>حدود طبیعی 95 درصد</th>
<th>متغير</th>
<th>مشترک</th>
<th>درجه آرادي مقادیر مدارج</th>
<th>متغير</th>
<th>حاصل 95 درصد</th>
<th>متغير</th>
<th>حاصل 95 درصد</th>
<th>متغير</th>
<th>حاصل 95 درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حد بالا</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
</tr>
<tr>
<td>حد پایین</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 3: مقیاسه میالگین کمی امتیاز پرسشنامه نحوه تغذیه و امتیاز Z کپر، کرده، و کنترل قبل و بعد از ماصله در گروه ماصله

<table>
<thead>
<tr>
<th>ميالگین</th>
<th>از دوي معيار</th>
<th>مشترک</th>
<th>درجه آرادي مقادیر مدارج</th>
<th>متغير</th>
<th>حاصل 95 درصد</th>
<th>متغير</th>
<th>حاصل 95 درصد</th>
<th>متغير</th>
<th>حاصل 95 درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حدود طبیعی 95 درصد</td>
<td>متغير</td>
<td>مشترک</td>
<td>درجه آرادي مقادیر مدارج</td>
<td>متغير</td>
<td>حاصل 95 درصد</td>
<td>متغير</td>
<td>حاصل 95 درصد</td>
<td>متغير</td>
<td>حاصل 95 درصد</td>
</tr>
<tr>
<td>حد بالا</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
</tr>
<tr>
<td>حد پایین</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
<td>0/92</td>
</tr>
</tbody>
</table>

منبع: یکشن، زهرا کاشانی، دکتر فیروزه ساجدی، دکتر مهدی همبگر

صحیه ۱۴، دوره ۱۲، شماره ۱، بهار ۱۳۸۸ (شهرماه پی در پی ۴۲)
بحث و نتایج گیری

با توجه به نقش بسیار مهم تغذیه در سلامت، ضرورت دستیابی به بهترین شیوه تغذیه در حساس هر نوع می‌شود. بدون شک رژیم غذایی کودکان از امیت بسیار برخورد به است، چرا که تغییرات غذایی و مزدهای پایایی و اساس سالمی و تغذیه برای تمام عمر می‌باشد (۲). هدف این پژوهش تأثیر آموزش تغذیه به مدارس بر اثر شیوه کودکان نوپای

۱۲/۰ ماهه می‌باشد.

در مطالعه حاضر اختلاف معنی‌داری در میانگین بسامد خوراکی، امتیاز پرسشنامه نحوه تغذیه در دو گروه قبل از داخله وجود نداشت و Z معتبر گریهند. قد و چربی در هر دو گروه بیش از مقدار طبیعی بود.

در مطالعه‌ای که هدفکرک و نوس (۱) در ایالات متحده بر روی ۲۵۵۱ مادر به همراه کودکان ۴–۲۴ ماهه شان با استفاده از فرم پاساژ ۲۴ ساعت غذایی نمودار داشتند، در امتیاز کودکان نوا تمایل و علاقه‌ی زایی به مصرف شیر، مصرف شیر، مصرف شیر، و طلایی برای برنامه آموزش تغذیه به مدارسان، عمکرکرد تغذیه ای مدارس در ارتباط با کودکان بهتر شد و در نمونه کودکان نوا تمایل کمتری به مصرف شیری و علاقه‌ی بسیاری به مصرف سپریج شناسان داشتند (۱). همچنین در این تحقیق با توجه به میانگین امتیاز Z در گروه داخله و کنترل مشاهده شد که در هر دو گروه قبل از داخله افزایش وزن وجود دارد.

۱-Hendricks & Nuss
2-Briefel & Weitzmann
3-Skinner & Chacko
کودک می‌توان با بالا برد (آگاهی) مادران به نتایج بهتری دست یافت.

فاکس و همکاران۱(۲۰۰۶) بر اساس مطالعاتی با هدف بررسی گلو تغییرات شیربه‌های و نوبت‌ها ۲۴۲ ماهه در بیماران بروی یک بیمارستان ۲۰۰۰ ماهه در بیماران به علت کودکانی که از طرف مراکز بهداشتی برخوردار بودند تأثیر بسیار زیادی بر افزایش آگاهی و عملکرد آنها در ارتباط با تغذیه و تندروسی کودکان نوپایی آنها داشته است(۲۱).

پایتخت های بزیکر و همکاران (۲۰۰۷) نیز نشان داد که امیا Z کودکان نوپای پس از آموزش تغذیه به مادران کودک مداخله کلیدی یافته است(۲۲).

کیمینولی۲(۲۰۰۷) مطالعه‌ای به منظور بررسی عقاید مادری درباره رژیم غذایی در بیماری‌های شایع کودکان انجام دادند. مطالعه در یک جامعه روستایی در هند انجام شد. ۵۷۰ ناحیه و در هر ناحیه ۵ مادر تا حدی که کودک زیر ۵ سال بررسی شدند. نتایج نشان داد که نوزادان درصد مادران مصاصبه شده به‌سیاوح و متعلق به کودکها اقتصادی پایین بودند. پژوهشگران نتیجه‌گیری کردند که برای داشتن یک برنامه موفق تغذیه باید عوامل مهم و مؤثر شنوایی و وقایع شونده آنها همچنین دریافتند که جهله و عدم آگاهی مادر در مورد نیازهای تغذیه‌ای کودک و عادات غذایی از علل مهم سوء تغذیه در کودکان به شمار می‌آیند(۱۴). در تحقیق حاضر توزیع نیاز سواد مادران بیشتر در دیده‌نماهای ۲۵/۰۰ درصد و پایینتر(۲۱/۰۰ درصد) بود، لذا برای بهبود تغذیه
نتایج این تحقیق حاکی از آن است که مصرف گوشت در گروه مداخله به شیوه از یک و احتمالاً از روز به روز است (1/ 1009) و مقدار مصرف خمیر و گریپ پایید به مقدار ناشی از بالست (17) و احتمالاً در گروه مداخله 1/1201 واحد در روز بوده است.

دوران نوبت‌های سن بی‌اختیار فیزیولوژیک
می‌باشد، لذا کودکان اغلب دچار کاهش وزن می‌شوند و هن افزایش (19 و 18)، البته در تحقیق حاضر به دلیل شرایط خاص محیطی (شمال شرقی تهران) و جوان و جدا بودن بانک این منطقه، ما با سوء تغذیه از نوع کاهش وزن مواجه شدیم بلکه سوء تغذیه است منطقه افزایش وزن بود که در گروه مداخله پس از سه ماه آموزش به مادران و درک کردن مسئولیت آنها در امر تغذیه کودک، وضعیت تغذیه کمی بهبود بیشتری در کودک را در مراکز بهداشتی درمانی دارند. بهتر است به‌نام‌های آموزشی بیشتری برگزار گردد و مادران را بیشتر با مسائل صحیح تغذیه آشنا نموده و در ایجاد کودکان صحیح غذایی کودکان خود درکردن نمود.

تقدير و تشکر
بر خود لازم می‌دانم از سرپرستان و کارکنان مراکز بهداشتی - درمانی منطقه 3 و کلیه افراد شرکت کننده در طرح و تهیه کسانی که در اجرای این طرح ما را بیاری تمودند تشکر و قدردانی نمایم.

بتیجه‌ای این پژوهش نشان داد که در منطقه 4 شهر تهران که در شمال شرقی این شهر واقع شده، قبل از مداخله در 85 درصد گروه به لحاظ سبادت خوراکی مصرف گوشت و خوراک با آن و مصرف میوه و سبزی و پایین بوده است. امتیاز پرسشنامه نموده تغذیه کودک در حد متوسط بوده و امتیاز ت نیز افزایش وزن را دو گروه نشان داد ولی پس از مداخله در گروه مداخله وزن کمی تعیین شده است (24 کر) در حالی که در گروه کنترل همچنان افزایش وزن موجود است. امتیاز پرسشنامه نموده تغذیه پس از مداخله کمی افزایش نشان می‌دهد ولی در گروه کنترل...
The Impact of the Mothers' Nutritional Education on 12-30 Months Toddlers' Food Pattern

ABSTRACT:

Introduction & Objective: Considering the importance of nutrition in early years and mother's prominent role, the objective of the present study was to evaluate the impact of nutritional education on mothers of 12-30 months' toddlers' food pattern.

Materials & Methods: In this quasi-experimental study subjects were consisted of 242 mothers with their 12-30-month-old toddlers who were referring to health-care centers in Tehran, Iran, in 2006. After defining the number of the samples, allocation of each health-care center was done by PPS method and then sequentially distributed into two groups, intervention and control. Data collection was done in two stages: at the beginning of the study and one month after intervention by three tools 1) questionnaire 2) scale 3) tape meter. During three months, mothers who participated in nutrition education program completed the FFQ. The researcher gave adequate comments to intervention group by face to face teaching. Data analysis was done by chi-square, paired t.test & analysis of variance of repeated measures.

Results: Before intervention, condition of food score was 6.859 and Z score was 2.789. After intervention, the condition of food score was 7.983 and Z score was found to be 1.722. Before the intervention, in both groups, meat, fat, and sugar consumption was higher than normal ranges. After the intervention, fruit and vegetable consumption was increased. Before intervention, the condition of food questionnaire score was in middle range in two groups while the condition in intervention group was increased after intervention.

Conclusion: Z score before intervention in two groups shows overweight, but after the intervention lossing of weight was seen.

Gashmard R¹, Kashani nia Z², Sajedi F³, Rahgozar M⁴.
¹Msc in Nursing, Department of Nursing, College of Nursing & Midwifery, Bushehr University of Medical Sciences, Bushehr, Iran
²Msc in Nursing, Instructor of Nursing Department, University of Rehabilitation & Welfare Sciences, Tehran, Iran
³Assistant Professor of Pediatric, Department of Pediatric, University of Rehabilitation & Welfare Sciences, Tehran, Iran.
⁴Assistant Professor of Biostatics, Department of Biostatistics, University of Rehabilitation & Welfare Sciences, Tehran, Iran.

KEYWORDS:
Nutrition Education, Pattern Food, Toddler

Received: 26/07/2008
Accepted: 09/03/2009

Corresponding Author: Gashmard R
Email: roqayeh_512@yahoo.com
REFERENCES:

1. World Health Organization, Supplement nutrition, translated by Khosravi H, Mozafari M. Tehran: Albab publisher, 1380; s 3-68