



ပထမရက်တစ်ထောင်အာဟာရပြည့်ဝဖို့၊  
မိခင်နှင့်ကလေးအသင်းဝင်များကူညီလို့၊  
ငါးနှစ်အောက်ကလေးသေနှုန်းလျော့ချဖို့။

ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး  
မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်မှုကြီးကြပ်ရေးအဖွဲ့

# ကျေးဇူးတင်လွှာ(Acknowledgement)

- ဤသုတေသနစာတမ်းကို အောင်မြင်ချောမွေ့စွာ ပြီးမြောက်အောင်ဆောင်ရွက်နိုင်ရန် ခွင့်ပြုပေးခဲ့ပါသော ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီးအစိုးရအဖွဲ့ ဝန်ကြီးချုပ် ဦးဖြိုးမင်းသိန်း၊ လိုအပ်သည်များကို ပံ့ပိုးကူညီပေးခဲ့ပါသော ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်မှုကြီးကြပ်ရေးအဖွဲ့ ဥက္ကဋ္ဌ ဒေါ်အေးအေးမြင့်နှင့် အဖွဲ့ဝင်များအား ကျေးဇူးတင်ရှိကြောင်း လေးစားစွာ တင်ပြလိုပါသည်။
- စာတမ်းဖြစ်မြောက်ရေးအတွက် ပံ့ပိုးကူညီပေးခဲ့ပါသော ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်မှုကြီးကြပ်ရေးအဖွဲ့အတွင်းရေးမှူး ဒေါ်ရွှေလီ၊ သုတေသနစစ်တမ်း ကောက်ယူရာတွင် အဆင်ပြေချောမွေ့စွာ ဆောင်ရွက်နိုင်စေရေးအတွက် ကူညီပေးခဲ့ပါသော ရန်ကုန်အရှေ့ပိုင်းခရိုင် အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၊ ခရိုင်မိခင်နှင့်ကလေး စောင့်ရှောက် မှု ကြီးကြပ်ရေးအဖွဲ့ဥက္ကဋ္ဌ၊ ဒဂုံဆိပ်ကမ်းမြို့နယ် မြို့နယ်အုပ်ချုပ်ရေးမှူး၊ မြို့နယ်မိခင် နှင့် ကလေးစောင့်ရှောက်ရေးအသင်းဥက္ကဋ္ဌနှင့်အသင်းဝင်များ၊ မြို့နယ်ပြည်သူ့ ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနမှူး ဒေါက်တာအေးမူယာကျော်နှင့် မြို့နယ်ကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်းများအားလည်း ကျေးဇူးအထူးတင်ရှိပါသည်။
- စာတမ်းအချိန်မီပြီးမြောက်ရေးအတွက် အားတက်သရော ပံ့ပိုးပေးခဲ့ပါသော ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှူး ဒေါက်တာဝင်းလွင်နှင့် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး ဦးစီးဌာနမှ သုတေသန စစ်တမ်းကောက်ယူရေးအဖွဲ့ဝင်များအားလည်း လှိုက်လှဲစွာ ကျေးဇူးတင်ရှိပါသည်။ သုတေသန၏ မရှိမဖြစ်အခန်းကဏ္ဍတွင် ပါဝင်ခဲ့ကြသည့်မေးခွန်းလွှာများကို စိတ်ရှည်စွာ အချိန်ပေးဖြေဆိုပေးခဲ့ကြပါသော (၂)နှစ်အောက်ကလေးမိခင်များ၊ ဝိုင်းဝန်းကူညီပေးကြပါသော စေတနာ့ဝန်ထမ်းမိခင်နှင့် ကလေးအသင်းဝင်များနှင့် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများအားလုံးကို ရန်ကုန်တိုင်း ဒေသကြီးမိခင်နှင့် ကလေးစောင့်ရှောက်မှု ကြီးကြပ်ရေး အဖွဲ့မှ အထူးပင်ကျေးဇူးတင်ရှိကြောင်း မှတ်တမ်းတင်အပ်ပါသည်။

# တင်ပြဆွေးနွေးမည့်အကြောင်းအရာများ

၁။ နိဒါန်း (*Introduction*)

၂။ ပြဿနာများကိုရှာဖွေဖော်ထုတ်ခြင်း (*Problem Identification*)

၃။ အဓိကအကြောင်းအရင်းနှင့် ထင်ရှားစေသောအချက်များ (*Justification*)

၄။ ရည်မှန်းချက်များ (*Objectives*)

၅။ သုတေသနကောက်ယူမှုနည်းစနစ် (*Research Methodology*)

၆။ သုတေသနတွေ့ရှိချက်များ (*Findings*) ဆွေးနွေးတင်ပြချက်များ (*Discussions*)

၇။ အကြံပြုချက်များ (*Recommendations*)

၈။ နိဂုံး (*Conclusion*)

၉။ ကောက်နုတ်ချက် (*Abstract*)

# ၁။ နိဒါန်း

- အနာဂတ်သားကောင်းရတနာများဖြစ်သည့် ကလေးငယ်တိုင်း အာဟာရ ပြည့်ဝစေရေးအတွက် အခြေခံအုတ်မြစ်သည် ပထမရက်တစ်ထောင် အာဟာရ ဖွံ့ဖြိုးခြင်းပင် ဖြစ်သည်။
- ပထမရက်ပေါင်း (၁၀၀၀) အာဟာရဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုသည်မှာ သန္ဓေသားဘဝမှ အသက် (၂) နှစ်အတွင်း ဘဝအစ၏ ပထမရက်ပေါင်း (၁၀၀၀) ကာလ တွင် အာဟာရဆိုင်ရာပံ့ပိုးဖြည့်ဆည်းမှုကိုဆိုလိုသည်။
- ကျန်းမာရေးနှင့် အားကစားဝန်ကြီးဌာနမှ ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော "ဘဝရှေ့ဆောင်ရက်တစ်ထောင် အာဟာရ ဖွံ့ဖြိုးရေးစီမံချက်" လုပ်ငန်းစဉ် များတွင် ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်မှု ကြီးကြပ်ရေးအဖွဲ့မှ တတပ်တအား ပါဝင်ဆောင်ရွက်လျက်ရှိပါသည်။



# ၂။ ပြဿနာကို ရှာဖွေဖော်ထုတ်ခြင်း

- အာဟာရပြည့်ဝသော အစားအစာကို လုံလောက်စွာ မစားသုံးတတ်သဖြင့် ကြုံတွေ့ရသည့် အာဟာရချို့တဲ့မှု အမျိုးမျိုးသည် ကလေးသူငယ်များ၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင် နှင့် နို့တိုက်မိခင်များအား **လတ်တလောအာဟာရ ချို့တဲ့ခြင်း (ပိန်လီခြင်း) နှင့် နာတာရှည်အာဟာရချို့တဲ့ခြင်း (ပူညှက်ခြင်း)**တို့ အပြင် **အာဟာရလွန်ကဲမှု**နှင့် ဆီးချို၊ သွေးချို၊ နှလုံးရောဂါစသည့် **ရောဂါအမျိုးမျိုး** ခံစားရစေနိုင်ရုံသာမက အသက်ဆုံးရှုံးသည်အထိ အန္တရာယ်ပေးနိုင်ပါသည်။
- ပထမရက်(၁၀၀၀) အာဟာရဖွံ့ဖြိုးစေခြင်းသည် ကလေးငယ်တိုင်း အာဟာရပြည့်ဝစေရေးသည် **မဖြစ်မနေဆောင်ရွက်ရမည့်လုပ်ငန်းတစ်ခု** ဖြစ်လာပါသည်။

## ၃။ အဓိကအကြောင်းရင်းနှင့်ထင်ရှားစေသောအချက်များ

- မြန်မာနိုင်ငံ၏လက်ရှိအနေအထား (Myanmar Demographic and Health Survey 2015-2016)အရ(၅)နှစ်အောက်ကလေး(၂၉.၂%)သည် နာတာရှည်အာဟာရချို့တဲ့၍ပူညှက်နေပြီး (၇%)သည် လတ်တလော အာဟာရချို့တဲ့၍ ပိန်လို့နေပါသည်။
- (၅)နှစ်အောက်ကလေးများ၏ (၅၇.၄%) နှင့် အမျိုးသမီးများ(၁၅-၄၉)နှစ် အုပ်စု၏ (၄၆.၆%)သည် သွေးအားနည်းနေကြသည်။
- အသက်(၆)လအထိမိခင်နို့တစ်မျိုးတည်းတိုက်ကျွေးနှုန်းမှု (၅၁.၂%) ရှိပြီး အသက်(၆)လမှ (၈)လအတွင်း ဖြည့်စွက်စာစတင်ကျွေးနှုန်းမှု (၇၂%) သာရှိကြောင်း တွေ့ရပါသည်။
- ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီးတွင်လည်း (၅)နှစ်အောက်ကလေး(၂၀.၃%)သည် နာတာရှည်အာဟာရချို့တဲ့၍ပူညှက်နေပြီး (၁၂.၆%)သည် လတ်တလော အာဟာရချို့တဲ့၍ ပိန်လို့နေပါသည်။

# အဓိကအကြောင်းရင်းနှင့်ထင်ရှားစေသောအချက်များ

- (၂၀၁၅)ခုနှစ် လူထု ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းဆန်းစစ် ဆွေးနွေးပွဲ အစီရင်ခံစာ ရလဒ်များအရ ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီးတွင် **အာဟာရချို့တဲ့မှုနှုန်း(၁.၆%)** နှင့် ဒဂုံဆိပ်ကမ်းမြို့နယ်တွင် အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်းမှာ **(၁.၄၇%)** ဖြစ်ပါသည်။
- ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီးတွင် (၅)နှစ်အောက်ကလေး သေဆုံးမှုနှုန်းသည် အရှင်မွေးကလေး(၁၀၀၀)ယောက်တွင် **(၁၅)ဦး** ရှိ၍ ဒဂုံ ဆိပ်ကမ်း မြို့နယ်တွင်အရှင်မွေးကလေး(၁၀၀၀)ယောက်တွင်**(၃၅)ဦး**ဖြစ်ကာ ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီးရှိ မြို့နယ်များတွင်အများဆုံးဖြစ်ပါသည်။
- ဒဂုံဆိပ်ကမ်း မြို့နယ်အတွင်းရှိ ‘ဘဝအစ၏ ပထမရက်ပေါင်း(၁၀၀၀) ကာလ’ အတွင်း ကိုယ်ဝန်ဆောင် မိခင်၊ နို့တိုက်မိခင်နှင့် အသက်(၂)နှစ် အောက်ကလေးများအတွက် အာဟာရပြည့်ဝမှုတသည့် အစားအစာများ ရွေးချယ်၊ ပြင်ဆင်၊ ချက်ပြုတ်၊ ကျွေးမွေး၊ စားသုံးခြင်းဆိုင်ရာဗဟုသုတ၊ အလေ့အထများကို လေ့လာဆန်းစစ်နိုင်ရန် ဤစာတမ်းကို ပြုစုပါသည်။

# ၄။ ရည်မှန်းချက်များ

## ယေဘုယျရည်မှန်းချက်များ (General Objectives)

- ကလေးငယ်များ၏ ဘဝအစပထမရက်တစ်ထောင်ကာလသည် ကလေးငယ်၏ ရေရှည်ကျန်းမာမှုနှင့် ဖွံ့ဖြိုးမှုအပေါ် အရေးပါပုံကို မိခင်များ ပိုမို **ဗဟုသုတ** ရရှိလာစေရန်



# ရည်မှန်းချက်များ

## ဝိသေသရည်မှန်းချက်များ (Specific Objectives)

- (၁) အသက်နှစ်နှစ်အောက်အရွယ်ကလေးရှိသော မိခင်များ၏ **လူမှုစီးပွားဆိုင်ရာ အခြေခံအချက်အလက်များ**ကိုလေ့လာဆန်းစစ်ရန်
- (၂) အသက်နှစ်နှစ်အောက်အရွယ်ကလေးရှိသောမိခင်များတွင် ဘဝအစပထမရက်တစ်ထောင်ကာလသည် ကလေးငယ်၏ရေရှည်ကျန်းမာရေး နှင့်ဖွံ့ဖြိုးမှုအပေါ် သက်ရောက်မှုအား **ဗဟုသုတ**မည်မျှရှိကြောင်းကိုလေ့လာဖော်ထုတ်ရန်
- (၃) မိခင်များ၏ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်၊ မီးဖွားစဉ်နှင့်မီးဖွားပြီးကာလအတွင်း **ပြုမှုဆောင်ရွက်မှုများ**ကိုလေ့လာဆန်းစစ်ရန်
- (၄) **ကလေးသူငယ်အစာကျွေးပြုစုခြင်း**ဆိုင်ရာ အလေ့အထများကို လေ့လာဆန်းစစ်ရန်
- (၅) အသက်နှစ်နှစ်အောက်အရွယ်ကလေးငယ်များတွင် **အာဟာရချို့တဲ့မှု**မည်မျှရှိနေကြောင်းကို လေ့လာဖော်ထုတ်ရန်

# ၅။ သုတေသနကောက်ယူမှုနည်းစနစ်

## လေ့လာမှုပုံစံ (Study Design)

အကြောင်းစုံကိုလေ့လာတင်ပြရန် (Cross-sectional Descriptive Method)

## လေ့လာမှုပြုသည့်နေရာ(Study Area)

ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး၊ ဒဂုံဆိပ်ကမ်းမြို့နယ်

## လေ့လာသည့်ကာလ (Study Period)

(၂၀၁၆)ခုနှစ် ဒီဇင်ဘာလမှ(၂၀၁၇)ခုနှစ် ဖေဖော်ဝါရီလအတွင်း

# သုတေသနကောက်ယူမှုနည်းစနစ်

## လေ့လာသည့်အုပ်စု (Study Population)

ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီး၊ ဒဂုံဆိပ်ကမ်းမြို့နယ်အတွင်းရှိ အသက် ၅၀ နှစ်နှင့်အောက်ကလေးရှိသော နို့တိုက်မိခင်များ

## လေ့လာမှုပြုလုပ်ရာတွင်မရွေးချယ်ရသည့်စံသတ်မှတ်ချက် (Exclusion Criteria)

သုတေသနတွင်မပါဝင်လိုသောမိခင်များနှင့် ဒဂုံဆိပ်ကမ်းမြို့နယ်တွင်နေထိုင်မှု (၂) နှစ်မပြည့်သေးသောမိခင်များ

# သုတေသနကောက်ယူမှုနည်းစနစ်

လေ့လာမှုပြုသောအုပ်စုပမာဏ (Sample size calculation)

$$n = z^2 pq / d^2$$

n= estimated sample size

Z= standard normal deviation with 95% confidence interval

P= prevalence of underweighted <5 children (19%)=0.19

(Myanmar Demographic and Health Survey 2015-2016)

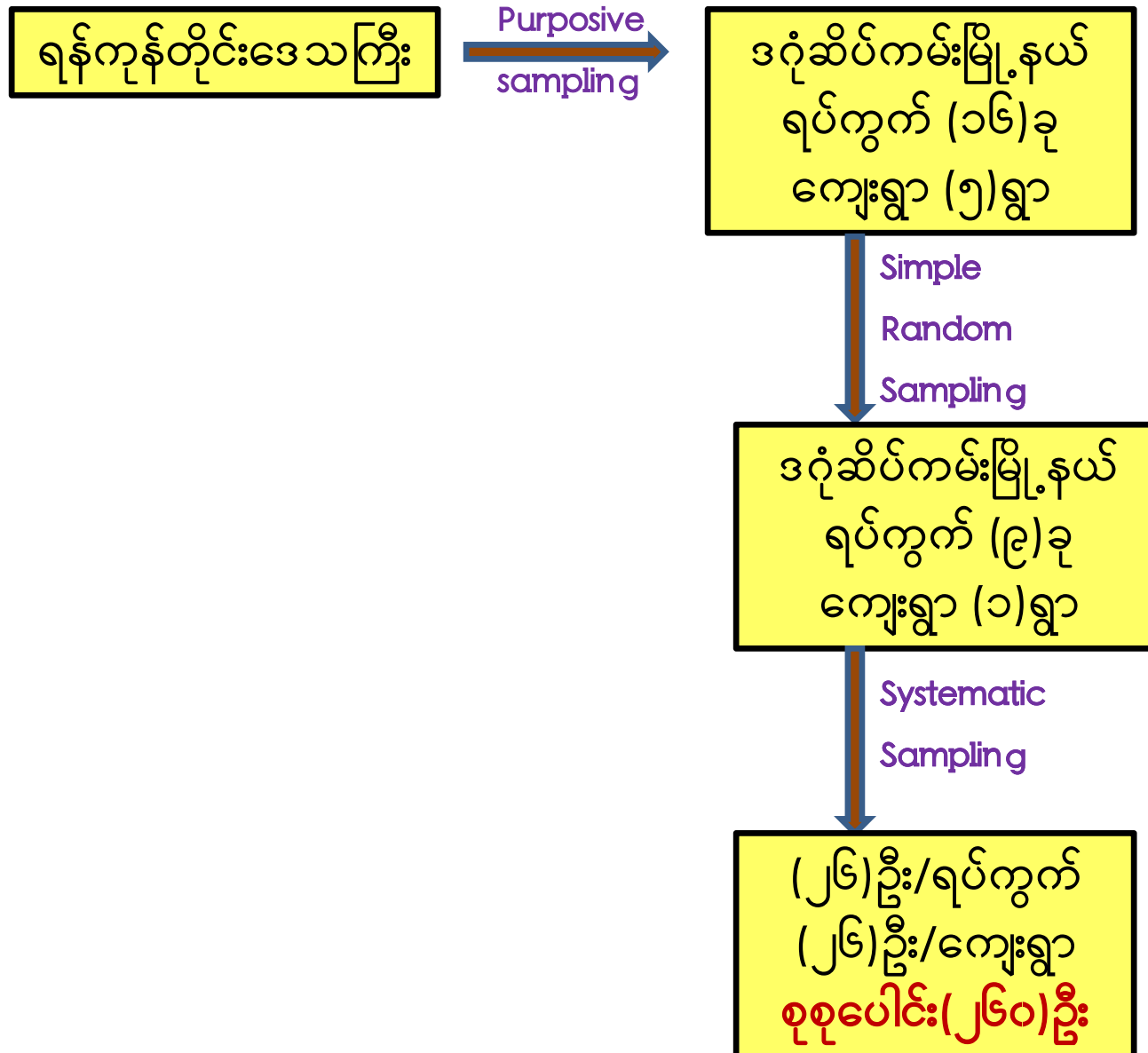
q=1-p=1-0.19= 0.81

d= degree of precision

$$n = 1.96 * 1.96 * 0.19 * 0.81 / 0.05 * 0.05 = \mathbf{236}$$

သုတေသနတွင်မပါဝင်ရန် တုန့်ပြန်နိုင်ခြေကို စုစုပေါင်းဦးရေ၏ (၁၀%) (၂၄)ဦး ထည့်သွင်းစဉ်းစားထားသောကြောင့် လေ့လာမှုပြုလုပ်မည့်ဦးရေ စုစုပေါင်းပမာဏမှာ (၂၃၆+ ၂၄)= **၂၆၀ဦး** ဖြစ်ပါသည်။

# နမူနာကောက်ယူခဲ့သည့်နည်းလမ်း (Sampling Procedure)



# စာရင်းကောက်ယူရာတွင်အသုံးပြုသောပုံစံနှင့်နည်းလမ်းများ (Data Collection Method and Tools)

- မြန်မာစာဖြင့်ပြုစုထားသောဆန်းစစ်မေးခွန်းလွှာ (**Structured Questionnaires**) ပုံစံတွင် လူမှုစီးပွားဆိုင်ရာအခြေခံ အချက်အလက်များ၊ အသက်နှစ်နှစ်အောက်အရွယ် ကလေးရှိသော မိခင်များ၏ ဘဝအစပထမရက်တစ်ထောင်အာဟာရ ဗဟုသုတများ အပေါ်တွင် ဆန်းစစ်သောအချက်အလက်များနှင့် ဘဝအစပထမ ရက်တစ်ထောင် အာဟာရ အပြုအမူဆိုင်ရာ ဆန်းစစ်သောအချက်အလက်များ၊ ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်၊ မီးဖွားစဉ်နှင့် မီးဖွားပြီးနောက်ပိုင်း ပြုမူဆောင်ရွက်မှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များနှင့် ကလေး သူငယ်အစာကျွေးပြုစုခြင်းဆိုင်ရာ အခြေခံအချက်အလက်များ ပါဝင်ပါသည်။

# စာရင်းကောက်ယူရာတွင်အသုံးပြုသောပုံစံနှင့်နည်းလမ်းများ (Data Collection Method and Tools)

- မေးခွန်း မေးမြန်းရာတွင် မှန်ကန်ချောမွေ့မှုရှိစေရန် စာရင်းမကောက်ယူမီ ကြိုတင်စမ်းသပ် မေးမြန်းခြင်းကို တောင်ဥက္ကလာပမြို့နယ်တွင် မိခင် (၂၆)ဦးကို မေးမြန်းဆောင်ရွက်ခဲ့ပါသည်။
- အသက်နှစ်နှစ်အောက်ကလေးငယ်များ၏ ကိုယ်အလေးချိန်ချိန်ခြင်း၊ အရပ်တိုင်းခြင်းတို့ကို Salter Scale နှင့် Length Board တို့ကို အသုံးပြုဆောင်ရွက်ခဲ့ပါသည်။
- လေ့လာဆန်းစစ်ရာတွင် (Anthro Software Version 3.2.2) နှင့် (SPSS Software Version 16) တို့ကိုအသုံးပြုခဲ့ပါသည်။

# ကောက်ယူသည့်စာရင်းဇယားများကိုပြုပြင်စီရင်ခြင်းနှင့်ခွဲခြားစိစစ်လေ့လာခြင်း(Data Management and Analysis)

- ကောက်ယူခဲ့သည့် ဆန်းစစ်လွှာများကို စာရင်းဖြည့်သွင်းမှု မှန်မမှန်ဦးစွာ စစ်ဆေး ခဲ့ပြီး Data Entry နှင့် Data Analysisကို (SPSS version 16) ဖြင့် ဆောင်ရွက်ခဲ့ပါသည်။
- လူမှုစီးပွားဆိုင်ရာအခြေခံအချက်အလက်များကို Analysisလုပ်ခဲ့ပြီး အရေအတွက် (Frequency) နှင့် ရာခိုင်နှုန်း (Percentage) တို့ကို တွက်ချက်ခဲ့ပါသည်။
- ဗဟုသုတ ဆိုင်ရာရမှတ်များကို စုစည်းပြီး Data Analysis မှရသော Mean Score နှင့် အထက်ရရှိသော ရမှတ်များကို ဗဟုသုတများသော အုပ်စု (High Knowledge) နှင့် Mean Score အောက်နိမ့်သော ရမှတ်များကို ဗဟုသုတနည်းသောအုပ်စု (Low Knowledge) ဟု သတ်မှတ်ခဲ့ပါသည်။

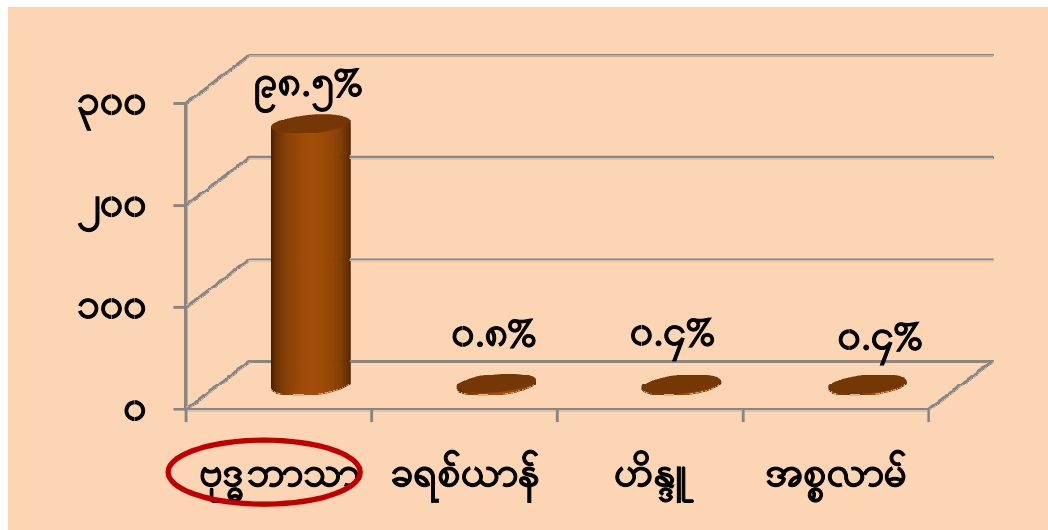
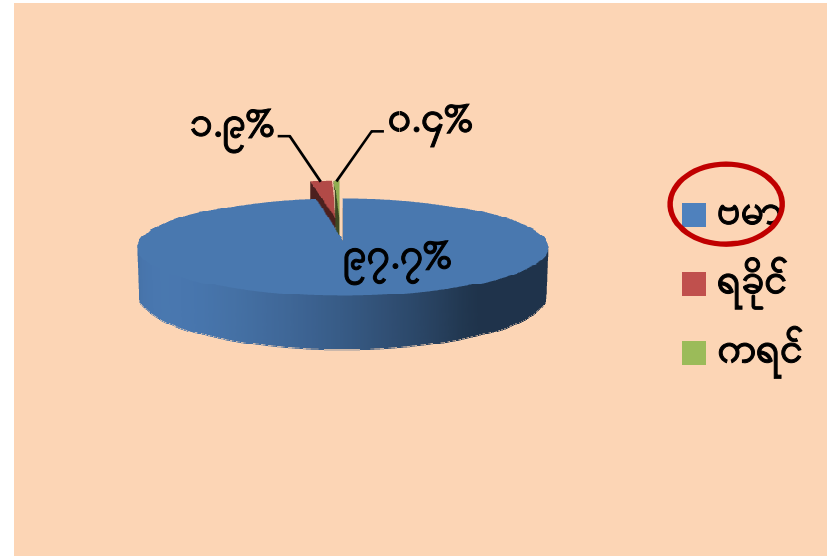
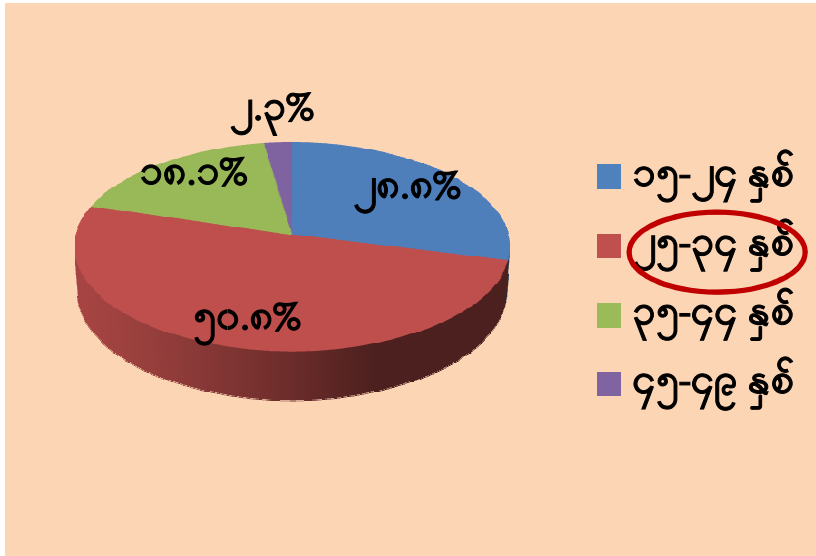


# ကောက်ယူသည့်စာရင်းဇယားများကိုပြုပြင်စီရင်ခြင်းနှင့်ခွဲခြားစိစစ်လေ့လာခြင်း(Data Management and Analysis)

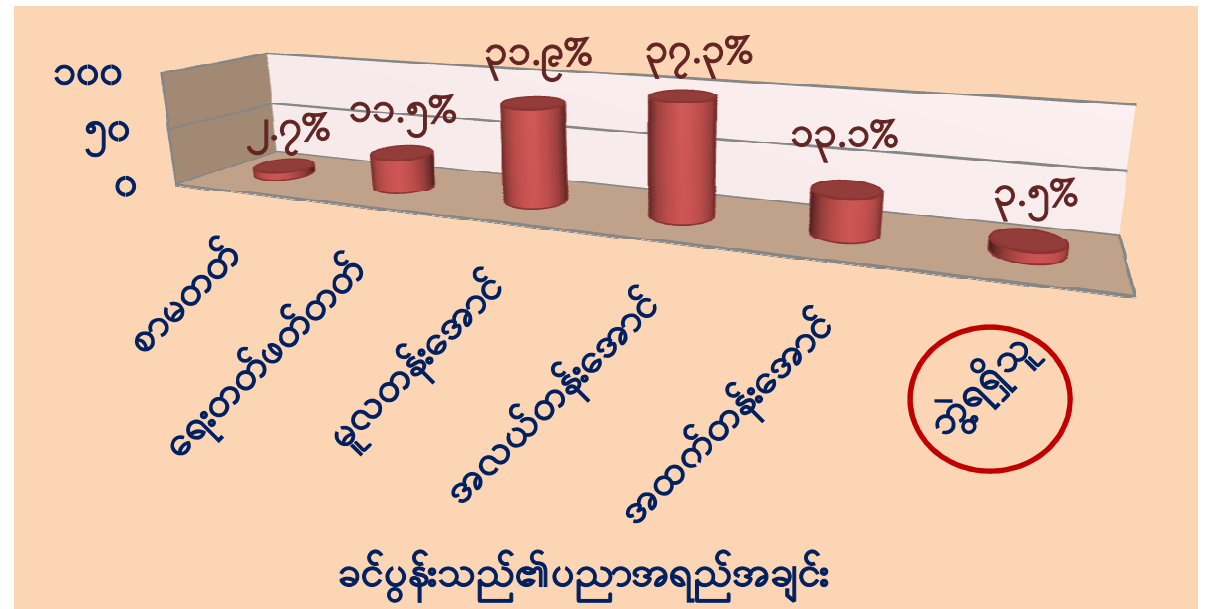
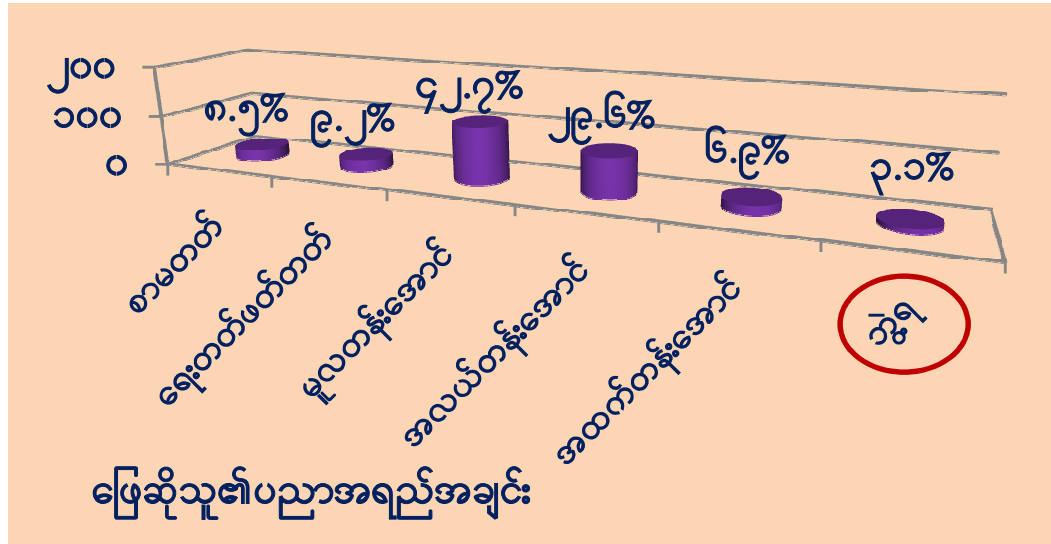
- လေ့လာဆန်းစစ်သောအုပ်စုရှိ ကလေးငယ်များ၏အာဟာရအခြေအနေကို အသက်အလိုက်ရှိသင့်သောကိုယ်အလေးချိန် (Weight for Age)၊ အရပ် အလိုက်ရှိသင့်သော ကိုယ်အလေးချိန် (Weight for Height) နှင့်အသက် အလိုက်ရှိသင့်သောအရပ် (Height for Age) တို့ကိုသုံး၍ လေ့လာဆန်းစစ်ခဲ့ပါသည်။
- ဖြေဆိုသူများ၏ လူမှုရေးဆိုင်ရာအကြောင်းခြင်းရာများ၊ ပထမရက်တစ်ထောင် အာဟာရဆိုင်ရာဗဟုသုတ နှင့် အာဟာရချို့တဲ့မှုတို့၏ ဆက်စပ်မှုကို (**Chi-squared Test**) ကိုအသုံးပြု၍ လေ့လာခဲ့ပါသည်။
- လေ့လာဆန်းစစ်သောအုပ်စုရှိကလေးငယ်များ၏ အာဟာရအခြေအနေကို သိရှိရန်လည်း(**Anthro Software Version 3.2.2**)ကိုသုံး၍ စိစစ်လေ့လာခဲ့ပါသည်။

၆။ သုတေသနတွေ့ရှိချက်များ (Findings)နှင့်  
ဆွေးနွေးတင်ပြချက်များ (Discussion)

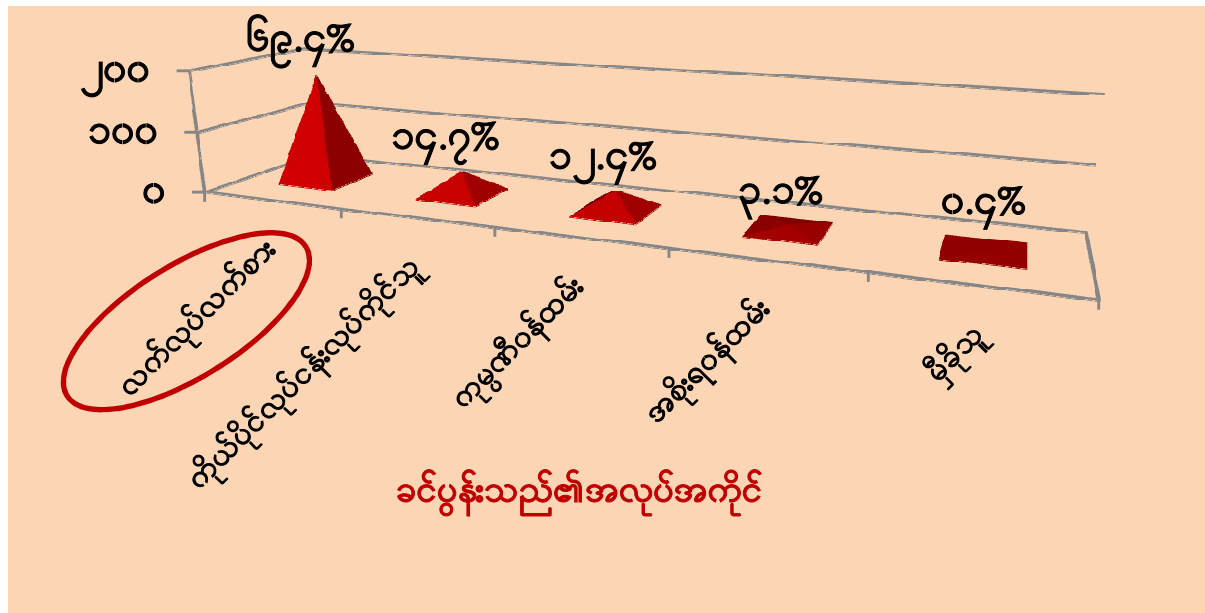
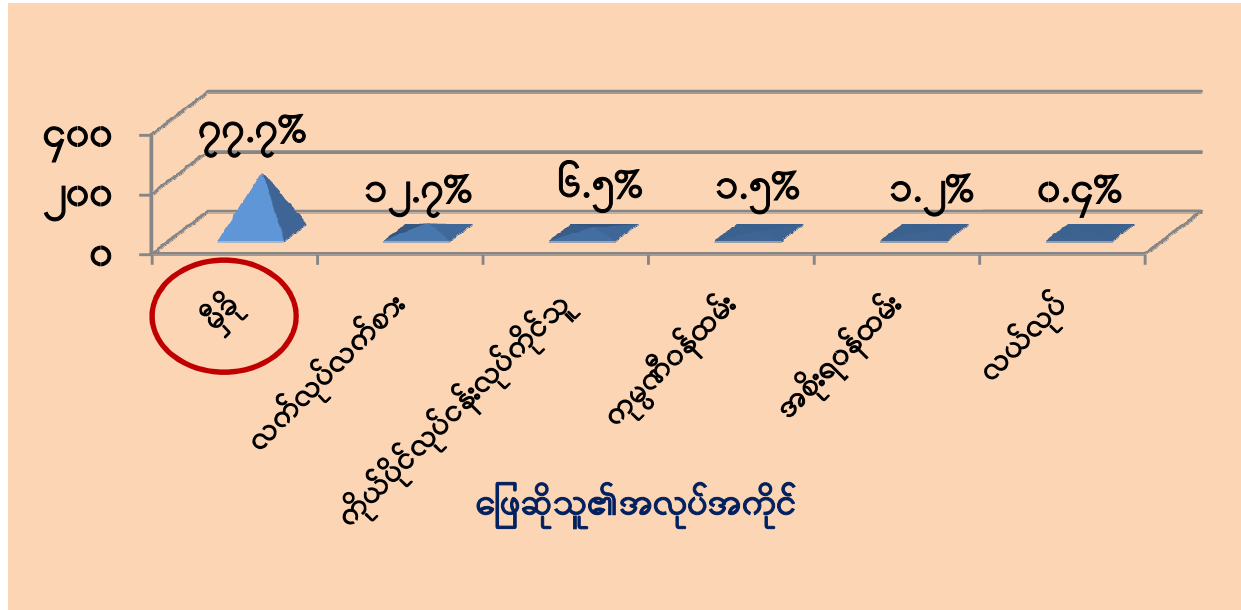
# ဖြေဆိုသူများ၏အသက်အုပ်စု၊လူမျိုးနှင့်ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ တို့ကိုလေ့လာခြင်း (n=260)



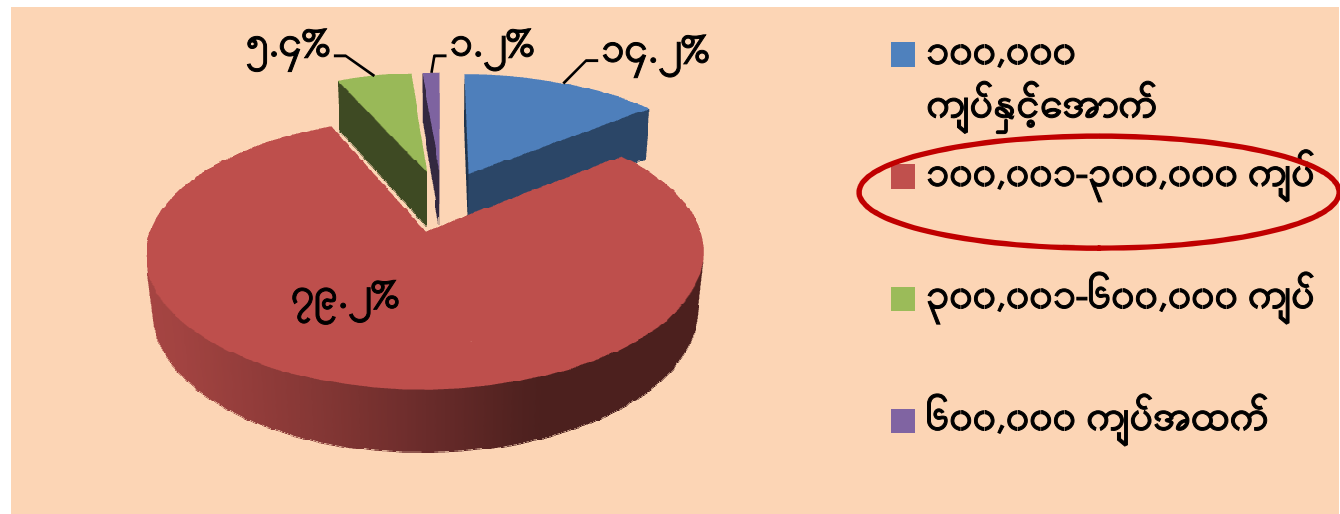
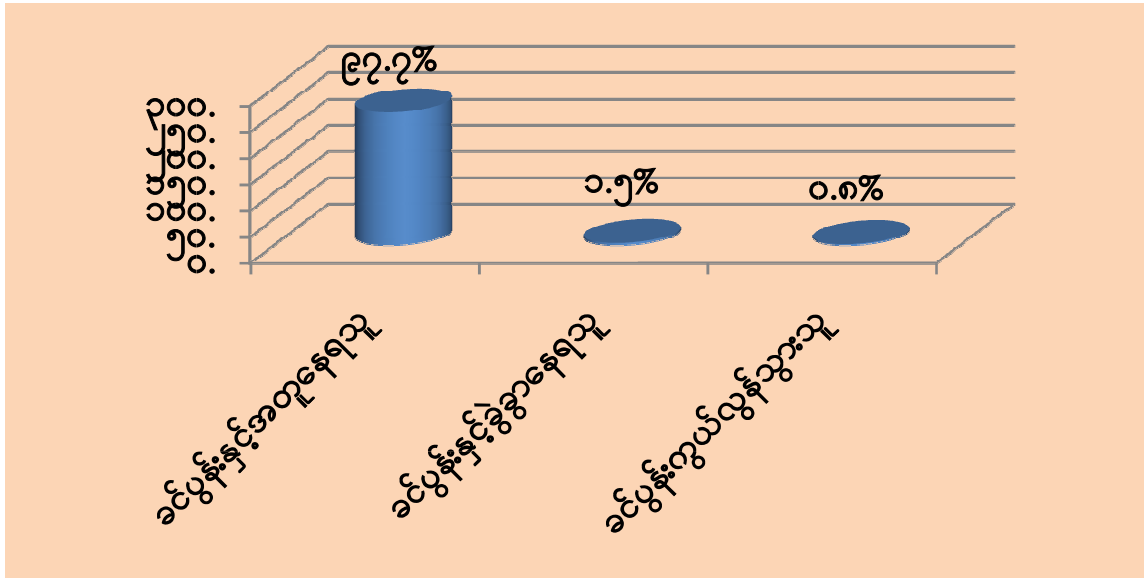
# ဖြေဆိုသူနှင့်ခင်ပွန်းသည်တို့၏ပညာအရည်အချင်းတို့ကိုလေ့လာခြင်း (n=260)



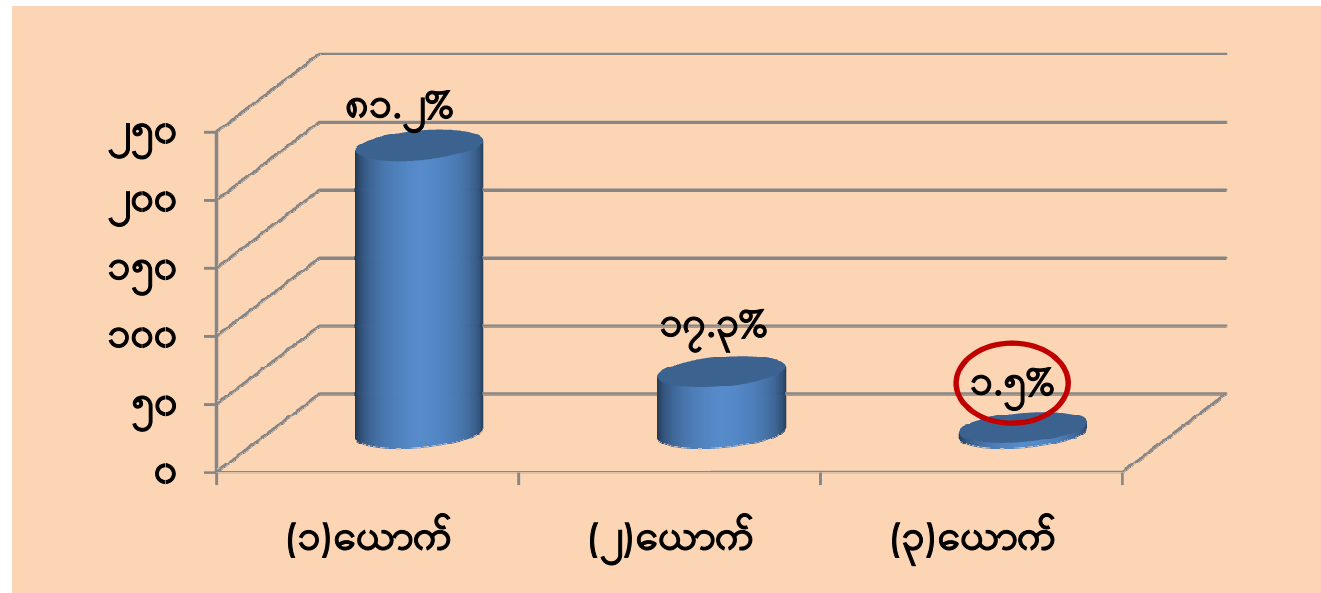
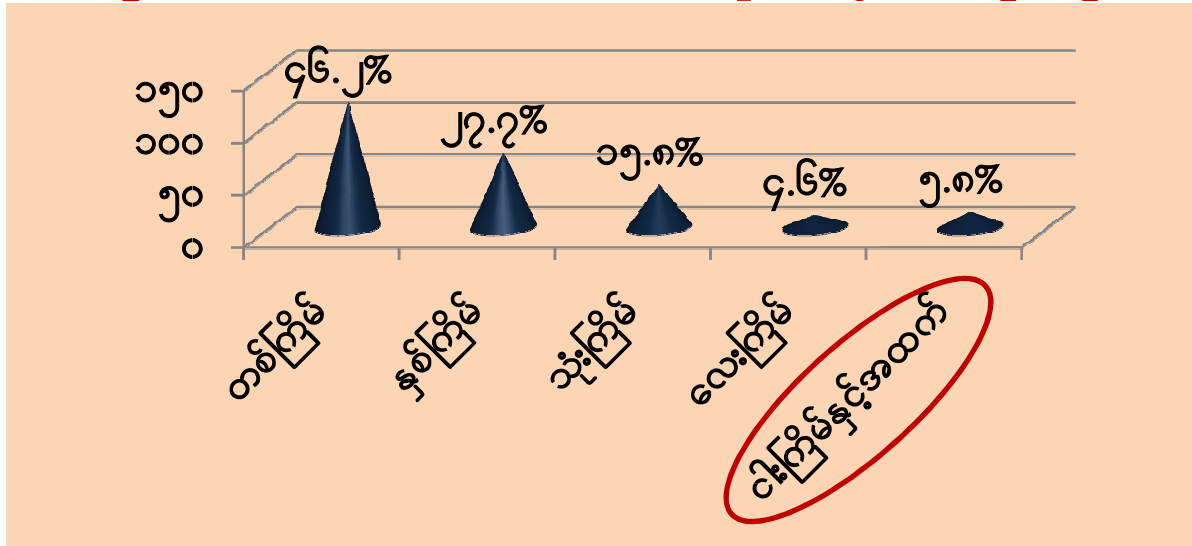
# ဖြေဆိုသူနှင့်ခင်ပွန်းသည်တို့၏အလုပ်အကိုင်ကိုလေ့လာခြင်း(n=260)



# ဖြေဆိုသူများ၏ လက်ရှိ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေနှင့် မိသားစုလစဉ်ဝင်ငွေ တို့ကို လေ့လာခြင်း (n=260)



# ဖြေဆိုသူများ၏ ကိုယ်ဝန်ဆောင်ဖူးသည့် အကြိမ်အရေအတွက်နှင့် ငါးနှစ်အောက်ကလေးအရေအတွက်တို့ကို လေ့လာခြင်း (n=260)



# ပြေဆိုသူမိခင်များ၏မွေးဖွားမှုရာဇဝင်ကိုလေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	မွေးဖွားမှုရာဇဝင်	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	အသေမွေးဖွားသူ နှင့် ကိုယ်ဝန်ပျက်ဖူးသူ	၁၂	၄.၆
၂။	ပေါင်မပြည့်လမစေ့ကလေး မွေးဖွားဖူးသူ	၂	၀.၈
၃။	ချို့ယွင်းချက်ရှိသောကလေး မွေးဖွားဖူးသူ	၀	၀
၄။	အာဟာရချို့တဲ့ကလေးရှိဖူးသူ	၉	၃.၅



ပထမရက်ပေါင်း(၁၀၀၀)အာဟာရ  
ဗဟုသုတဆိုင်ရာမေးမြန်းခြင်း  
(Knowledge on 1000 days nutrition)

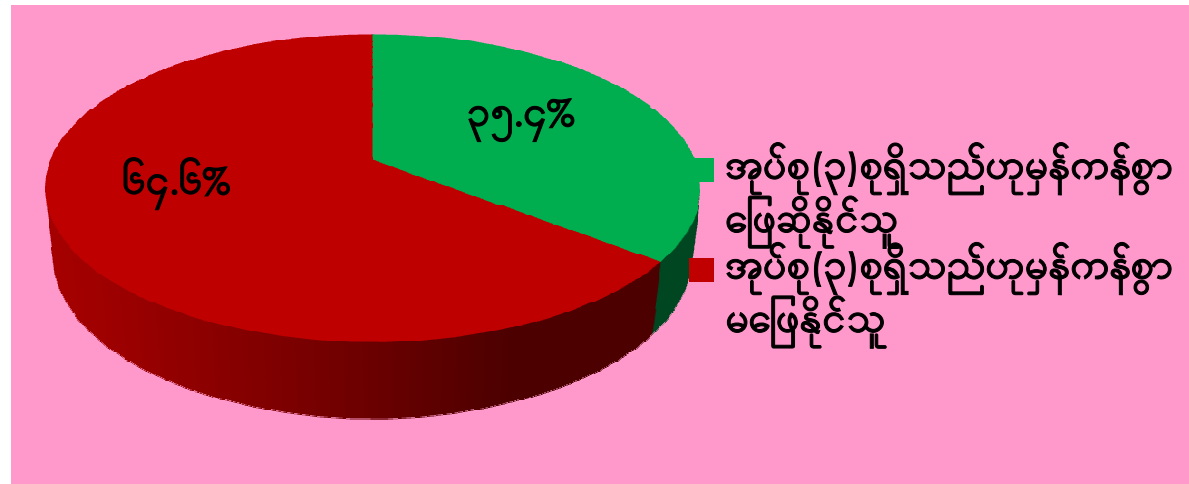
ပထမရက်ပေါင်း(၁၀၀၀)ကာလ၏အဓိပ္ပာယ်ကိုသိရှိခြင်းကို  
 လေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	ပထမရက်ပေါင်း(၁၀၀၀)ကာလ၏ အဓိပ္ပာယ်	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	အဓိပ္ပာယ်သိသူ	၄၄	၁၆.၉
၂။	အဓိပ္ပာယ်မသိသူ	၂၁၆	၈၃.၁

# ပထမရက်ပေါင်း(၁၀၀၀)အာဟာရဖွံ့ဖြိုးမှု၏ အကျိုးကျေးဇူးများကိုသိရှိခြင်းကိုလေ့လာခြင်း(n=260)

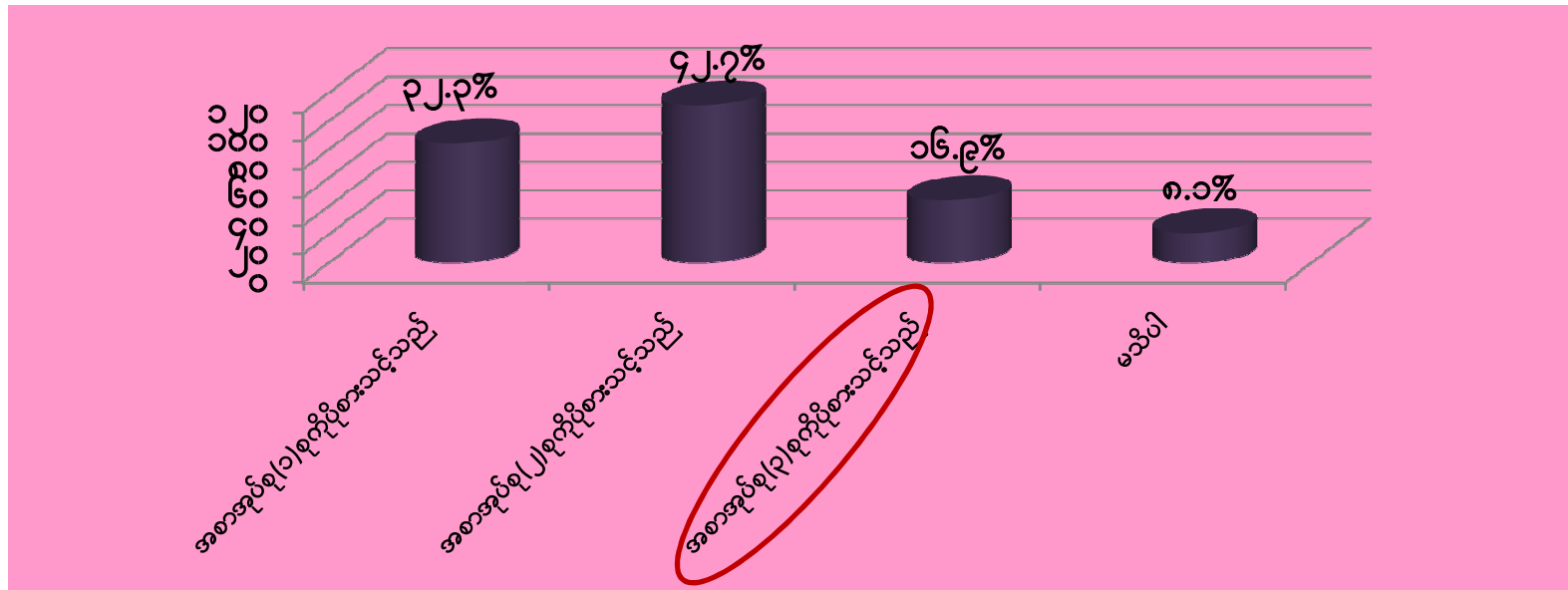
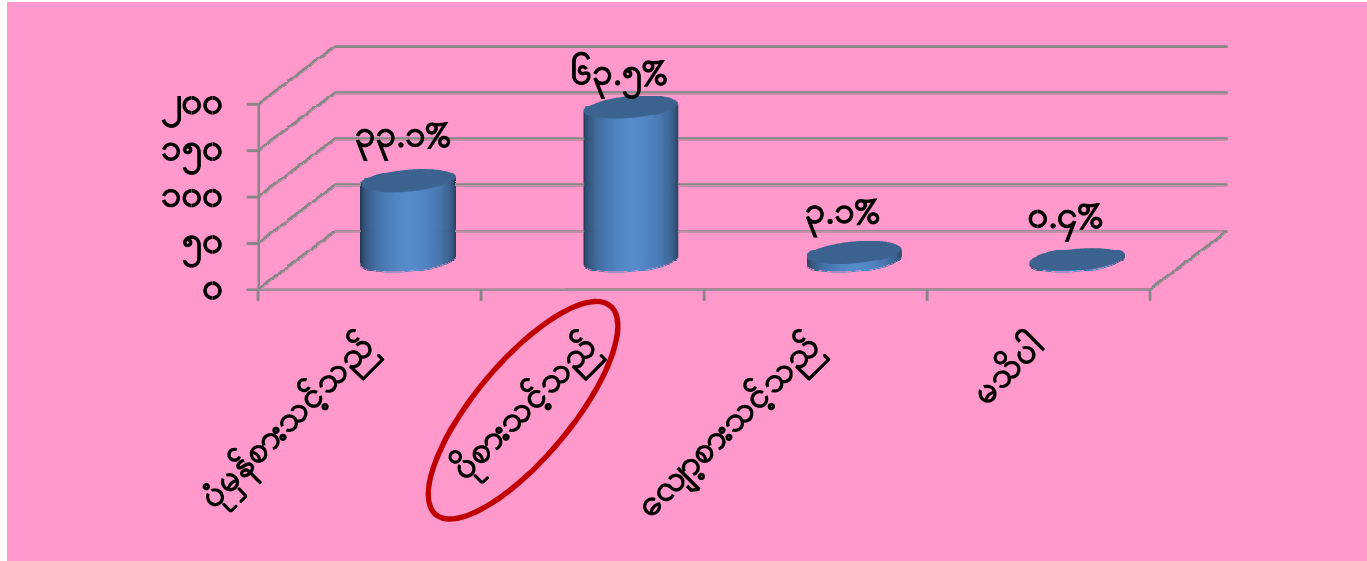
စဉ်	ပထမရက်ပေါင်း(၁၀၀၀) အာဟာရဖွံ့ဖြိုးမှု၏အကျိုးကျေးဇူးများ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	ငါးနှစ်အောက်ကလေးသေဆုံးမှုကို လျော့ကျနိုင်သည်	၂	၀.၈
၂။	မကူးစက်တတ်သောနာတာရှည်ရောဂါများ ဖြစ်ပွားမှုကိုလျော့ကျနိုင်သည်	၇	၂.၇
၃။	ကလေးကျန်းမာပြီး ရောဂါဖြစ်ပွားမှုကို ကာကွယ်သည်	၁၁၄	၄၃.၈
၄။	ပုညက်ခြင်းကို ကာကွယ်နိုင်သည်	၄၃	၁၆.၅
၅။	ဥာဏ်ရည်ဖွံ့ဖြိုးမှုကို အားပေး သည်	၉၉	၃၈.၁
၆။	အကျိုးကျေးဇူးများကိုလုံးဝမသိပါ	၉၅	၃၆.၅

# အစာအုပ်စုအရေအတွက်နှင့်အမည်များ သိရှိခြင်းကိုလေ့လာခြင်း (n=260)

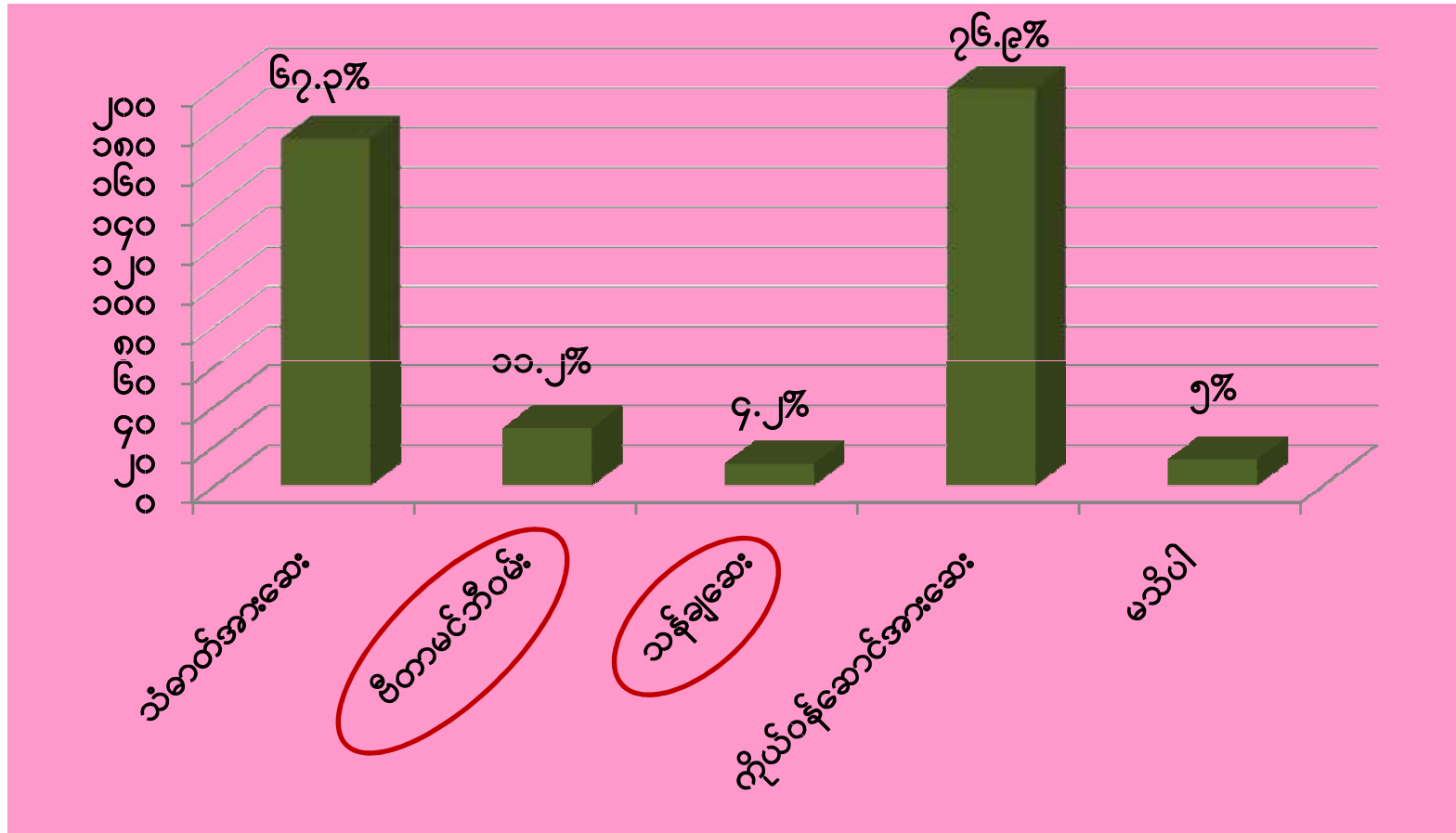


စဉ်	အစာအုပ်စုအမည်များသိရှိခြင်း	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	သန္ဓေသားကိုယ်ကြီးထွားစေသောအစာအုပ်စုသိသူ	၅၈	၂၂.၃
၂။	အင်အားဖြစ်စေသောအစာအုပ်စုသိသူ	၄၈	၁၈.၅
၃။	ရောဂါကာကွယ်စေသောအစာအုပ်စုသိသူ	၄၃	၁၆.၅

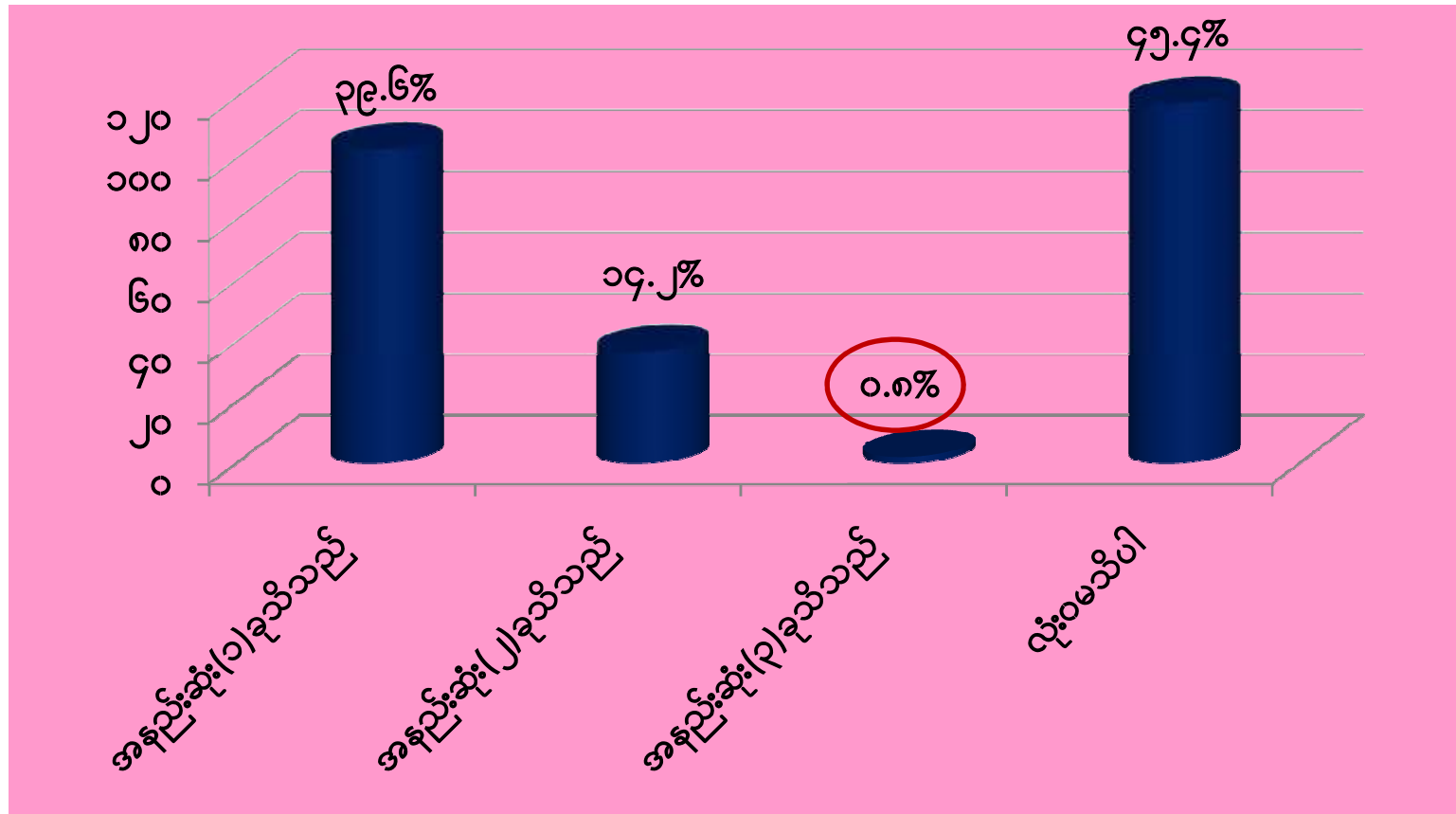
# ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်အစာစားသုံးမှုအလေ့အကျင့်ကိုလေ့လာခြင်း(n=260)



# ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ် ဖြည့်စွက်သောက်သင့်သောဆေးများကို သိရှိခြင်းကိုလေ့လာခြင်း (n=260)



# သံဓာတ်ကြွယ်ဝသောအစားအစာများကိုသိရှိခြင်းကိုလေ့လာခြင်း (n=260)

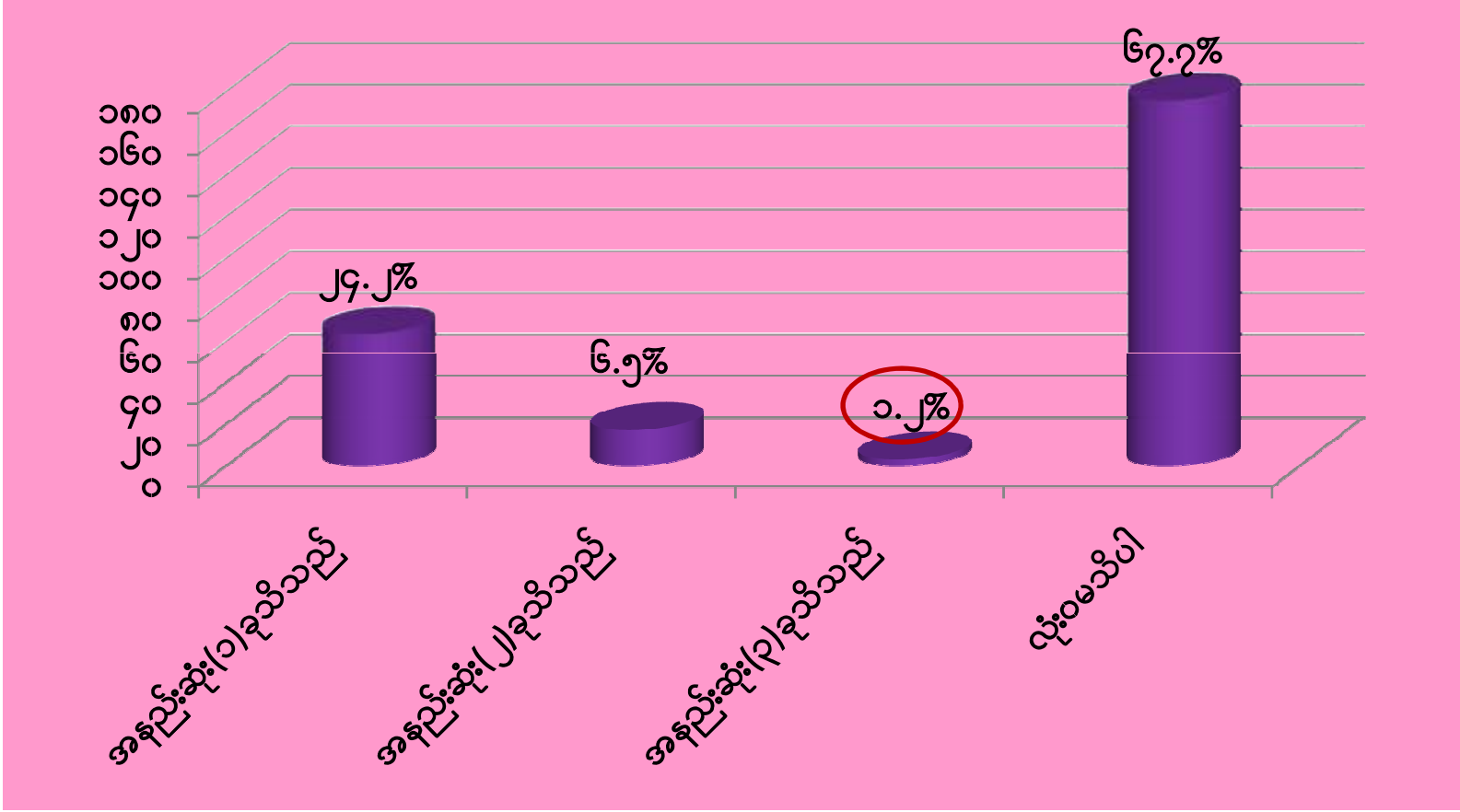


ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်တွင်သံဓာတ်ချို့တဲ့ပါက ကလေးတွင်  
 ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် ပြဿနာများသိရှိခြင်းကိုလေ့လာခြင်း(n=260)

စဉ်	သံဓာတ်ချို့တဲ့လျှင်ဖြစ်ပွားနိုင်သည့်ပြဿနာ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	သွေးအားနည်းရောဂါ	၃၉	၁၅
၂။	လမစေ့ကလေးမွေးခြင်း	၂၆	၁၀
၃။	ပေါင်မပြည့်ကလေးမွေးခြင်း	၄၆	၁၇.၇
၄။	မိခင်နှင့်ကလေးအသက်အန္တရာယ်ရှိခြင်း	၁၈	၆.၉
၅။	လုံးဝမသိပါ	၁၂၂	၄၆.၉



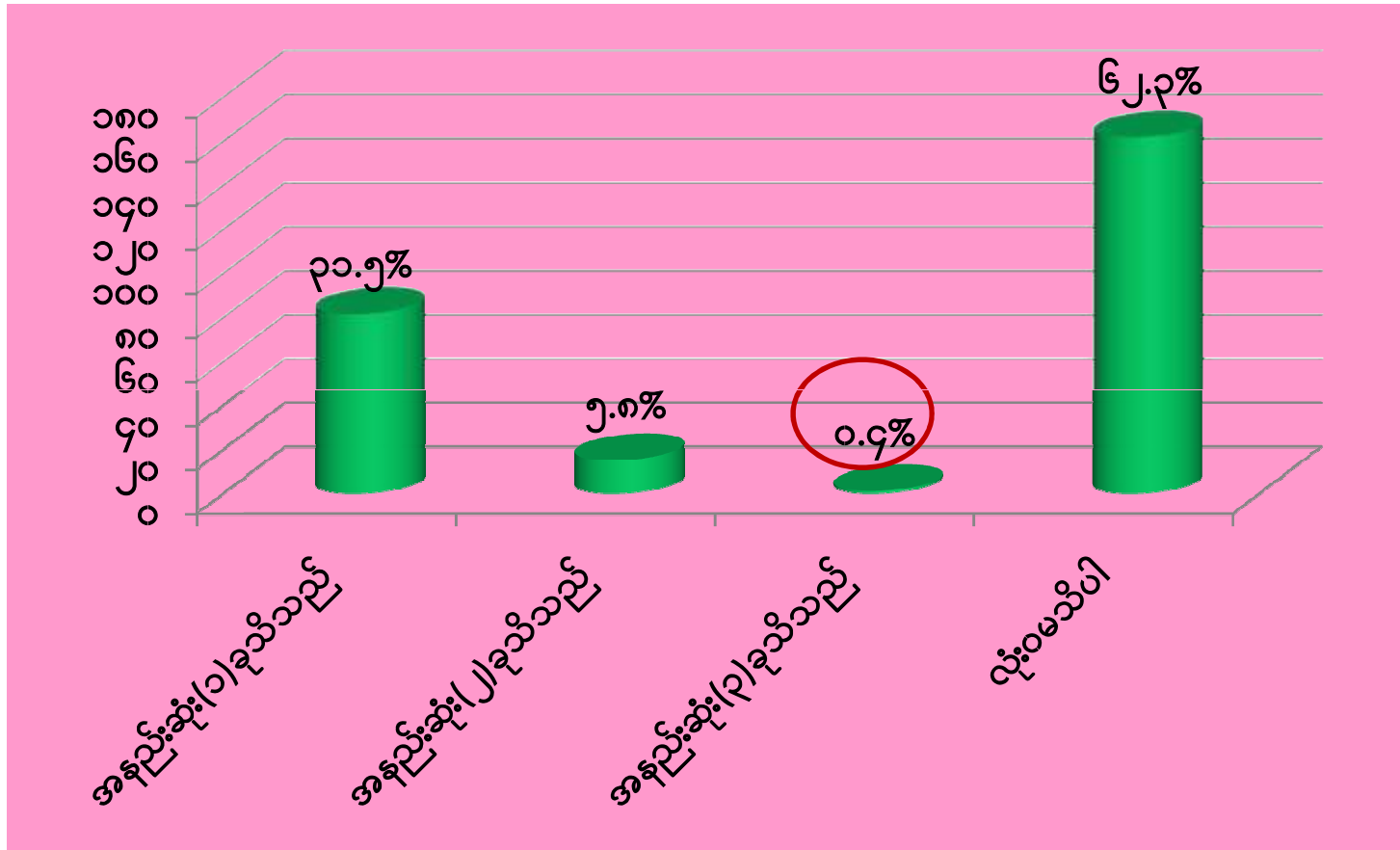
# ဗီတာမင်ဘီဝမ်းကြွယ်ဝသောအစားအစာများကိုသိရှိခြင်းကိုလေ့လာခြင်း (n=260)



ကိုယ်ဝန်ဆောင်နှင့် နို့တိုက်မိခင်တွင် ဗီတာမင်ဘီဝမ်း ချို့တဲ့ပါက  
 ကလေးတွင် ဖြစ်ပွားနိုင်သည့်ပြဿနာများ သိရှိခြင်းကိုလေ့လာခြင်း  
 (n=260)

စဉ်	ဗီတာမင်ဘီဝမ်းချို့တဲ့လျှင်ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် ပြဿနာ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	သူငယ်နာဘယ်ရီဘယ်ရီရောဂါ	၂၁	၈.၁
၂။	လုံးဝမသိပါ	၂၃၉	၉၁.၉

# ပီတာမင်အကြွယ်ဝသောအစားအစာများကိုသိရှိခြင်းကို လေ့လာခြင်း (n=260)



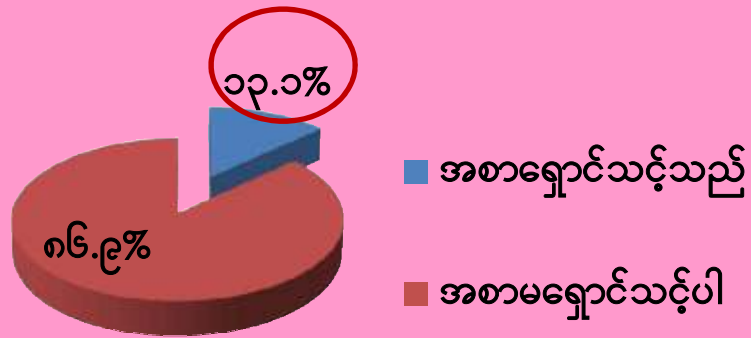
ကိုယ်ဝန်ဆောင် နှင့် နို့တိုက်မိခင်တွင်ဗီတာမင်အေချို့တဲ့ပါက  
 ကလေးတွင် ဖြစ်ပွားနိုင်သည့်ပြဿနာများသိရှိခြင်းကို လေ့လာခြင်း  
 (n=260)

စဉ်	ဗီတာမင်အေချို့တဲ့လျှင်ဖြစ်ပွားနိုင်သည့် ပြဿနာ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	ဗီတာမင်အေချို့တဲ့မျက်စိရောဂါ	၂၀	၇.၇
၂။	လုံးဝမသိပါ	၂၀၆	၇၉.၂

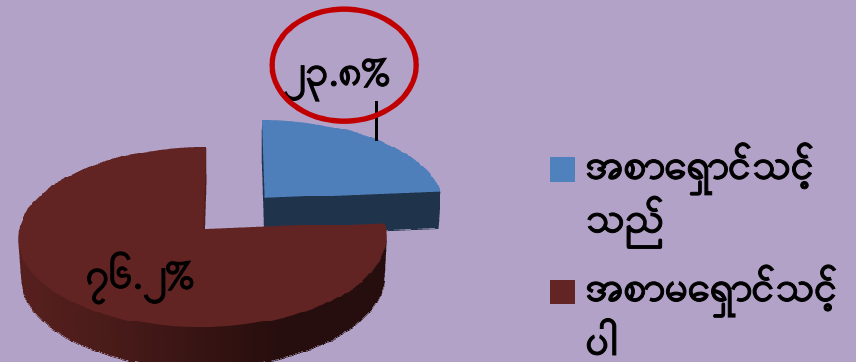
ကိုယ်ဝန်ဆောင်နှင့် နို့တိုက်မိခင်တွင် အိုင်အိုဒင်းချို့တဲ့ပါက  
ကလေးတွင် ဖြစ်ပွားနိုင်သည့်ပြဿနာများကို လေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	အိုင်အိုဒင်းချို့တဲ့လျှင်ဖြစ်ပွားနိုင်သည့်ပြဿနာ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	သားပျက်သားလျော့ခြင်း	၈	၃.၁
၂။	ကလေးအသေမွေးခြင်း	၂	၀.၈
၃။	ပေါင်မပြည့်လမစေ့သည့် ကလေးမွေးခြင်း	၂၃	၈.၈
၄။	ဥာဏ်ရည်နိမ့်သောကလေး၊ ဆွံ့အ နားမကြားသောကလေး၊ ခန္ဓာကိုယ် မသန်စွမ်းသောကလေးမွေးခြင်း	၉၈	၃၇.၇
၅။	လုံးဝမသိပါ	၁၁၃	၄၃.၅

# ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်နှင့်မွေးဖွားပြီးနောက် အစားရှောင်သင့်ခြင်း/ မရှောင်သင့်ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍လေ့လာခြင်း (n=260)



ကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်ရှောင်သင့်/မသင့်



မွေးဖွားပြီးနောက်ရှောင်သင့်/မသင့်

# ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍လေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှု စတင်ခံယူသင့်သည့်အချိန်	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	ကိုယ်ဝန်စရိုမှန်းသိသိချင်း	၇၅	၂၈.၈
၂။	ကိုယ်ဝန်ပထမ (၃)လအတွင်း	၇၅	၂၈.၈
၃။	ကိုယ်ဝန်(၃)လမှ(၆)လအတွင်း	၈၃	၃၁.၉
၄။	ကိုယ်ဝန်(၆)လမှ(၉)လအတွင်း	၂၇	၁၀.၄

စဉ်	ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှုအကြိမ်	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	အနည်းဆုံး(၄)ကြိမ်ခံယူရမည်ဟုဖြေဆိုသူ	၅၅	၂၁.၂%
၂။	အခြားဖြေဆိုသူ	၂၀၅	၇၈.၈

# ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍လေ့လာခြင်း(n=260)

စဉ်	ကိုယ်ဝန်ဆောင်စောင့်ရှောက်မှု ခံယူသင့်သည့် ပုဂ္ဂိုလ်	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	သားဖွားမီးယပ်ဆရာဝန်ထံမှခံယူသင့်သည်	၆၇	၂၅.၈
၂။	အထွေထွေဆရာဝန်ထံမှခံယူသင့်သည်	၅၀	၁၉.၂
၃။	အမျိုးသမီးကျန်းမာရေးဆရာမထံမှ ခံယူသင့်သည်	၇	၂.၇
၄။	သားဖွားဆရာမထံမှ ခံယူသင့်သည်	၁၃၂	၅၀.၈
၅။	မသိပါ	၄	၁.၅

စဉ်	အန္တရာယ်ကင်းစေရန်မွေးဖွားသင့်သည့်နေရာ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	ဆေးရုံ/ဆေးခန်းတွင် မွေးဖွားသင့်သည်	၂၅၂	၉၆.၉
၂။	သားဖွားခန်းတွင် မွေးဖွားသင့်သည်	၂	၀.၈
၃။	အိမ်တွင်မွေးဖွားသင့်သည်	၃	၁.၂
၄။	မသိပါ	၃	၁.၂



# မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍လေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	မွေးဖွားပြီးနောက်မိခင်နို့စတိုက်သင့်သည့် အချိန်သိရှိမှု	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	မွေးဖွားပြီးပြီးချင်းမိခင်နို့တိုက်သင့်သည်	၂၁၇	၈၃.၅
၂။	မွေးပြီးတစ်နာရီအတွင်းတိုက်သင့်သည်	၂၆	၁၀
၃။	အခြား	၁၀	၃.၈
၄။	မသိပါ	၇	၂.၇

စဉ်	မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်း၏ အကျိုးကျေးဇူးများ	ဦးရေ	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	အကျိုးကျေးဇူးသိရှိသူမိခင်ပေါင်း	၁၇၅	၆၇.၃
၂။	အကျိုးကျေးဇူးမသိရှိသူမိခင်ပေါင်း	၈၅	၃၂.၇

# မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်း၏အကျိုးကျေးဇူးများသိမှုကိုလေ့လာခြင်း(n=175)

စဉ်	အကျိုးကျေးဇူးသိရှိမှု	ဦးရေ	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	ကလေးကျန်းမာရေးပိုမိုကောင်းမွန်စေသည်	၉၄	၅၃.၇
၂။	အာဟာရစံနှုန်းပြည့်ဝပြီး ကိုယ်ခန္ဓာကျန်းမာသန်စွမ်းစေသည်	၈၂	၄၆.၉
၃။	ကလေးငယ်အားရောဂါဖြစ်ပွားခြင်းမှ ကာကွယ်ပေး သည်	၈၁	၄၆.၃
၄။	ကလေးဥာဏ်ရည်ဖွံ့ဖြိုးစေသည်	၇၂	၄၁.၁
၅။	မိခင်၏ကျန်းမာရေးကိုပိုမိုကောင်းမွန်စေသည်	၇	၄
၆။	မိခင်နှင့်ကလေးနီးကပ်၍မေတ္တာပိုမိုစေသည်	၆	၃.၄
၇။	မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်းဖြင့် ရာသီထိန်စေပြီး သားဆက်ခြားစေသည်	၂	၁.၁
၈။	ကုန်ကျစရိတ်သက်သာသည်	၂	၁.၁
၉။	မွေးပြီးသွေးသွန်ခြင်းအား ကာကွယ်ပေးသည်	၁	၀.၆
၁၀။	သားအိမ်ဝပ်စေသည်	၁	၀.၆

မွေးဖွားပြီးနောက် မိခင်မှ ဖြည့်စွက်သောက်သင့်သော ဆေးများကို သိရှိခြင်းကို လေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	မွေးဖွားပြီးနောက် ဖြည့်စွက်သောက်သင့်သော ဆေးများကို သိရှိခြင်း	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	သံဓာတ်အားဆေး	၈၁	၃၁.၂
၂။	ဗီတာမင်ဘီဝမ်း	၂၇	၁၀.၄
၃။	ဗီတာမင်အေ	၅	၁.၉
၄။	ကိုယ်ဝန်ဆောင်အားဆေး	၁၁၁	၄၂.၇

# မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်းဆိုင်ရာဗဟုသုတကိုလေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	မိခင်နို့တိုက်ကျွေးခြင်းဆိုင်ရာဗဟုသုတ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	မိခင်နို့တစ်မျိုးတည်းကို ကလေးအသက် (၆)လအထိ တိုက်သင့်သည်	၂၁၄	၈၂.၃
၂။	အသက်(၆)လအောက်ကလေးအား မိခင်နို့အပြင်ရေမတိုက်သင့်ပါ	၁၇၃	၆၆.၅
၃။	အသက်(၂)နှစ်အရွယ်အထိတိုက်သင့်သည်	၁၂၆	၄၈.၅
၄။	ကလေးအသက်(၆)လတွင်ဖြည့်စွက်စာ စတင်ကျွေးသင့်သည့်	၂၁၄	၈၂.၃

# ဖြည့်စွက်စာအကြိမ်အရေအတွက်သိရှိမှုကိုလေ့လာခြင်း(n=260)

စဉ်	ဖြည့်စွက်စာအကြိမ်အရေအတွက်	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	အသက်(၆)လမှ(၁၂)လထိကလေးများကို တစ်နေ့လျှင်(၂)ကြိမ်(သို့)(၃)ကြိမ် ကျွေးသင့်သည်	၂၃၁	၈၈.၈
၂။	အသက်(၁)နှစ်မှ(၂)နှစ်အရွယ်ကလေးများကို တစ်နေ့လျှင်(၃)ကြိမ် ကျွေးသင့်သည်	၁၆၇	၆၄.၂

## အသက်(၆)လမှ(၁၂)လကလေးများအတွက်ဖြည့်စွက်စာကို သိရှိခြင်းကိုလေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	ဖြည့်စွက်စာ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	ထမင်းနှင့်အမေနို့ရောကျွေးသည်	၂၇	၁၀.၄
၂။	ထမင်းပျော့ပျော့နှင့်ဆီအနည်းငယ်ရောကျွေးသည်	၁၇	၆.၅
၃။	ထမင်းကိုဇကာနှင့်တိုက်ပြီး ကျွေးသင့်သည်	၂၈	၁၀.၈
၄။	ထမင်းကိုဝါးပြီးကျွေးသင့်သည်	၁၆	၆.၂
၅။	ထမင်းပျော့ပျော့၊ ဆီအနည်းငယ်၊ အသား၊ ပဲ၊ ကြက်ဥ၊ အသီးအနှံများကို ချေ၍ နူးညံ့ ပျော့ပျောင်းအောင် ချက်ပြီးကျွေးသင့်သည်	၁၂၁	၄၆.၅
၆။	ထမင်းတစ်မျိုးတည်းကျွေးသင့်သည်	၆	၂.၃
၇။	ထမင်း၊ပဲနှင့် နို့မှုန့်ရော၍ ကျွေးသင့်သည်	၁	၀.၄
၈။	ထမင်းနှင့် နို့မှုန့်ရော၍ ကျွေးသင့်သည်	၂	၀.၈
၉။	အာဟာရမှုန့်နှင့် နို့မှုန့် ရော၍ ကျွေးသင့်သည်	၁	၀.၄

## အသက်(၆)လမှ (၁၂)လကလေးများအတွက်ဖြည့်စွက်စာကို သိရှိခြင်းကိုလေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	ဖြည့်စွက်စာ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁၀။	ထမင်း၊ ပဲနှင့် မုန့်လာဥနီ ရော၍ ကျွေးသင့်သည်	၁	၀.၄
၁၁။	ထမင်း၊ ပဲနှင့် အသား ရော၍ကျွေးသင့်သည်	၂	၀.၈
၁၂။	အာဟာရမုန့်ကျွေးသင့်သည်	၂၁	၈.၁
၁၃။	ကွေကာအုပ်ကျိုကျွေးသင့်သည်	၂	၀.၈
၁၄။	ဆန်နှင့်ပဲကို ကျိုကျွေးသင့်သည်	၅	၁.၉
၁၅။	ထမင်းနှင့် အသီးအရွက်ရော၍ကျွေးသင့်သည်	၁	၀.၄
၁၆။	ထမင်း၊ ငါးနှင့် အသီးအရွက်ရော၍ကျွေးသင့်သည်	၁	၀.၄
၁၇။	ထမင်း၊ အသားနှင့် ဘေဘီဗိုက်တာအားဆေးရော ကျွေးသင့်သည်	၁	၀.၄
၁၈။	ထမင်း၊ အသား၊ ဆီနှင့် ဆားရောကျွေးသင့်သည်	၁	၀.၄
၁၉။	ထမင်းနှင့် အသားငါး ရောကျွေးသင့်သည်	၂	၀.၈
၂၀။	မသိပါ	၄	၁.၅

အသက်(၆)လမှ(၁၂)လကလေးများကိုထမင်းတစ်မျိုးတည်းကျွေးပါက  
 လုံလောက်ခြင်းရှိ/မရှိနှင့် ပတ်သက်၍ လေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	အသက်(၆)လမှ (၁၂)လကလေးများကို ထမင်းတစ်မျိုးတည်းကျွေးပါက လုံလောက်ခြင်း ရှိ/မရှိ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	မလုံလောက်ပါ	၂၁၈	၈၃.၈
၂။	လုံလောက်ပါသည်	၃၅	၁၃.၅
၃။	မသိပါ	၇	၂.၇



အသက် (၂)နှစ်အောက်ကလေးများအတွက်တိုက်သင့်သည့်  
 ဖြည့်စွက်ဆေးသိရှိခြင်းကိုလေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	အသက်(၂)နှစ်အောက်ကလေးများအတွက် တိုက်သင့်သည့် ဖြည့်စွက်ဆေး	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	ဗီတာမင်အေ	၃၉	၁၅
၂။	သန်ချဆေး	၉	၃.၅
၃။	အားဆေး	၁၂၆	၄၈.၅
၄။	အခြား	၇	၂.၇
၅။	မည်သည့်ဆေးမှမတိုက်သင့်ပါ	၁၄	၅.၄
၆။	မသိပါ	၇၆	၂၉.၂

## ကိုယ်အလေးချိန်ချိန်ခြင်းသိရှိမှုကိုလေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	ကိုယ်အလေးချိန်ခြင်း	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	အသက်(၁)နှစ်အောက်ကလေးကို တစ်လလျှင်(၁)ကြိမ် ချိန်သင့်သည်	၁၆၇	၆၄.၂
၂။	အသက်(၁-၂)နှစ်ကလေးကို (၃)လလျှင် (၁)ကြိမ် ချိန်သင့်သည်	၅၀	၁၉.၂

(၅) နှစ်အောက်ကလေးများတွင် အဖြစ်များသော ရောဂါများ  
 သိရှိမှုကို လေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	(၅) နှစ်အောက်ကလေးများတွင် အဖြစ်များသော ရောဂါများ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	အာဟာရချို့တဲ့ခြင်း	၁၇	၆.၅
၂။	ဝမ်းပျက်ဝမ်းလျော့ရောဂါ	၁၃၇	၅၂.၇
၃။	နမိုးနီးယားအဆုတ်ရောင်ရောဂါ	၆၃	၂၄.၂
၄။	ဝက်သက်ရောဂါ	၃၆	၁၃.၈
၅။	သွေးလွန်တုပ်ကွေးရောဂါ	၁၁၃	၄၃.၅
၆။	ရာသီဖျား (တုပ်ကွေး)	၅၃	၂၀.၄

(၁)နှစ်အောက်ကလေးများတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် လို/မလိုနှင့် ပတ်သက်၍ လေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	(၁)နှစ်အောက်ကလေးများတွင် ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် လို/မလို	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် လိုအပ်ပါသည်	၂၅၇	၉၈.၈
၂။	ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် မလိုအပ်ပါ	၂	၀.၈
၃။	မသိပါ	၁	၀.၄

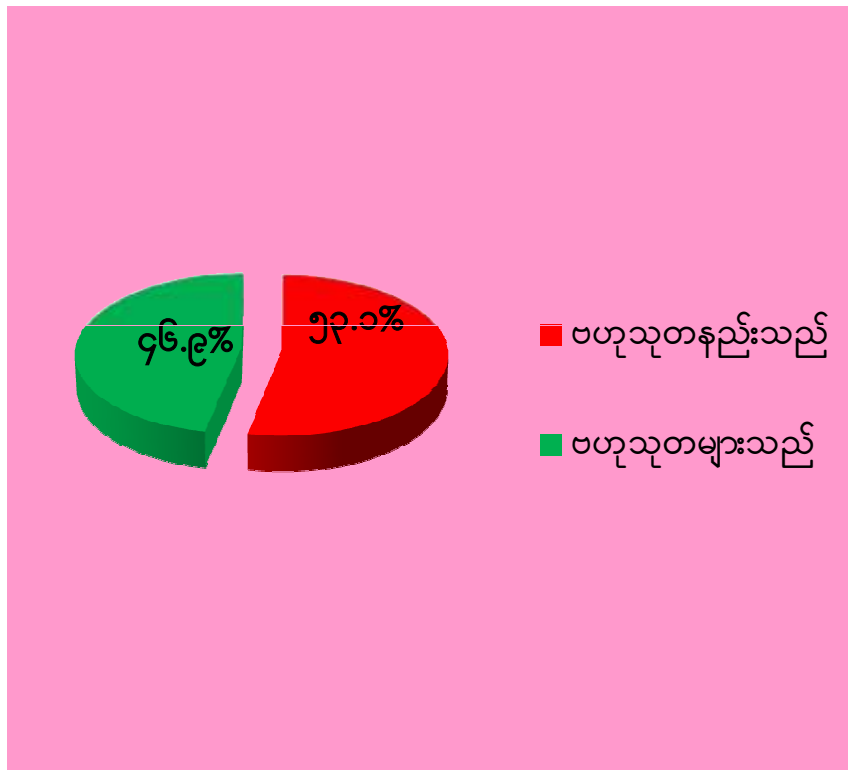
(၁) နှစ်အောက်ကလေးများတွင် ထိုးသော ကာကွယ်ဆေးများကို သိရှိခြင်းကို လေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	(၁) နှစ်အောက်ကလေးများတွင် ထိုးသော ကာကွယ်ဆေးများ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	ဘီစီဂျီ	၉၀	၃၄.၆
၂။	ပိုလီယိုအစက်ချဆေး	၁၄၃	၅၅
၃။	ပိုလီယိုထိုးဆေး	၇၇	၂၉.၆
၄။	ငါးမျိုးစပ်ကာကွယ်ဆေး	၈၉	၃၄.၂
၅။	ပြင်းထန်အဆုတ်ရောင်ရောဂါ ကာကွယ်ဆေး	၂၈	၁၀.၈
၆။	ဝက်သက်၊ ဂျိုက်သိုး ကာကွယ်ဆေး	၁၄၂	၅၄.၆

## အာဟာရစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်သော ဗဟုသုတကို ရရှိသည့်နေရာ လေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	အာဟာရစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်သော ဗဟုသုတကို ရရှိသည့်နေရာ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	ကျန်းမာရေးဌာနမှ ပညာပေးဟောပြောမှု	၁၈၂	၇၀
၂။	မိဒီယာများ (တီဗွီ၊ ရေဒီယို၊ လက်ကမ်းစာစောင်၊ သတင်းစာ၊ နံရံကပ်ပိုစတာ၊ ကြော်ငြာဆိုင်းဘုတ်)	၆၃	၂၄.၂
၃။	မိဘဆွေမျိုး၊ လူကြီးသူမများမှ ပြောပြခြင်း	၆၃	၂၄.၂
၄။	လူမှုအဖွဲ့အစည်းများမှ ပြောပြခြင်း	၃၂	၁၂.၃

# ပထမရက်(၁၀၀၀)အာဟာရဗဟုသုတ လေ့လာခြင်း (n=260)

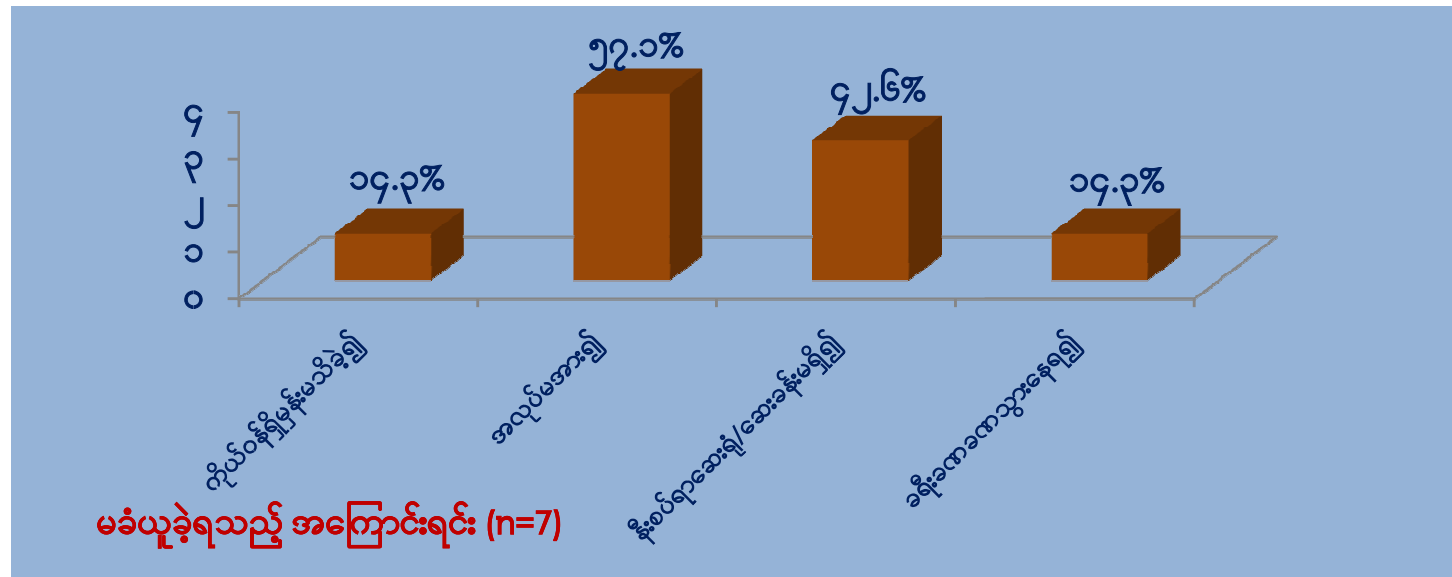
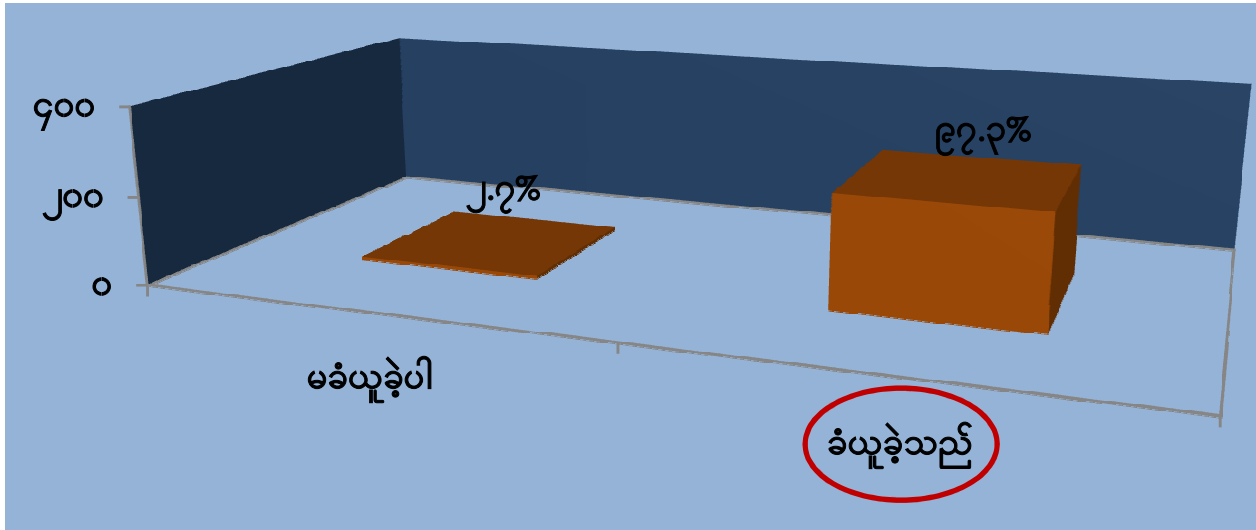


- စုစုပေါင်းရရှိရမည့်အမှတ်မှာ (၇၅)မှတ် ဖြစ်ပြီး ပျမ်းမျှအမှတ် (Mean Score)မှာ (၂၇.၈၈)မှတ် ဖြစ်ပါသည်။ Mean  $\pm$  Standard Deviation မှာ ၂၇.၈၈  $\pm$  ၈.၈၀၃ မှတ် ဖြစ်ပါသည်။
- အနိမ့်ဆုံးရမှတ်မှာ (၈)မှတ်နှင့် အမြင့်ဆုံးရမှတ်မှာ (၅၅) ရှိပါသည်။
- ပျမ်းမျှရမှတ် (၂၇.၈၈)မှတ်နှင့် အထက် ရရှိသူများကို "ဗဟုသုတ များသည်"ဟု သတ်မှတ်ပြီး ပျမ်းမျှ ရမှတ် (၂၇.၈၈)မှတ်အောက် ရရှိသူ များကို "ဗဟုသုတနည်းသည်"ဟု သတ်မှတ်ပါသည်။

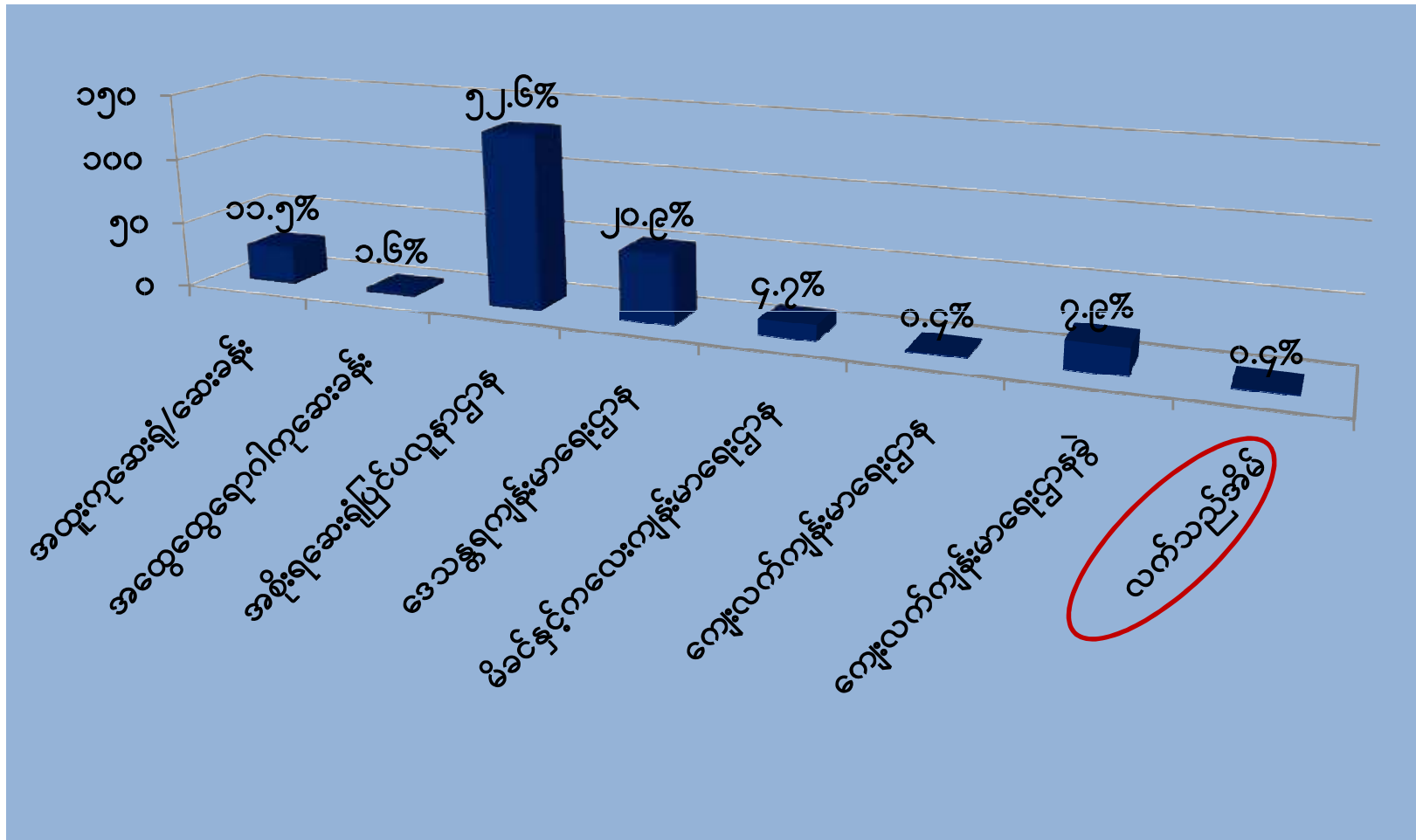
ပထမရက်ပေါင်း(၁၀၀၀) အာဟာရ  
အလေ့အကျင့်ဆိုင်ရာမေးမြန်းခြင်း  
(Practice on 1000 days nutrition)



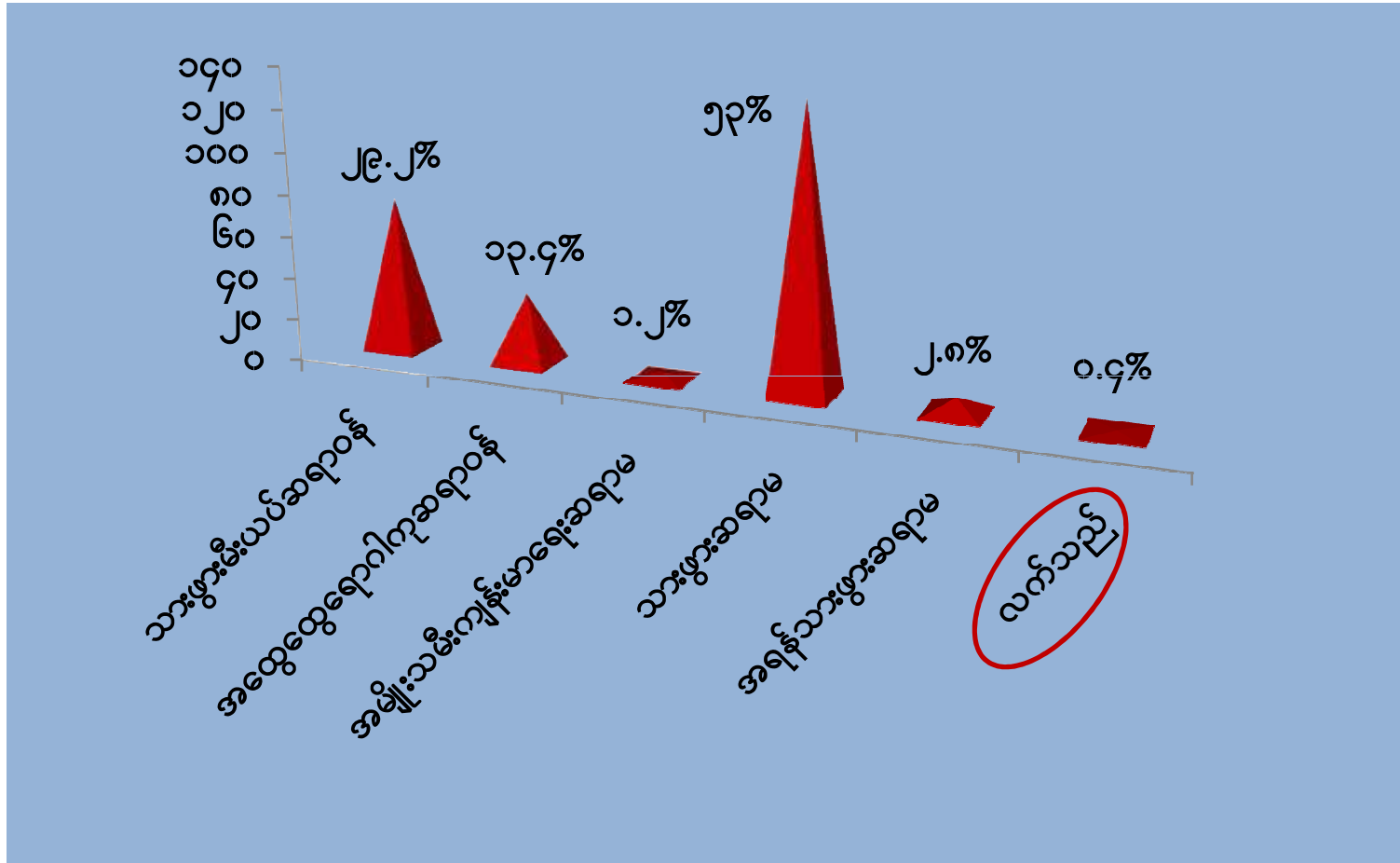
# အငယ်ဆုံးကလေးကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်ကိုယ်ဝန်စောင့်ရှောက်မှု ခံယူခဲ့ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍လေ့လာခြင်း (n=260)



# အငယ်ဆုံးကလေးကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်ကိုယ်ဝန်စောင့်ရှောက်မှု ခံယူခဲ့သည့်နေရာကို လေ့လာခြင်း (n=253)

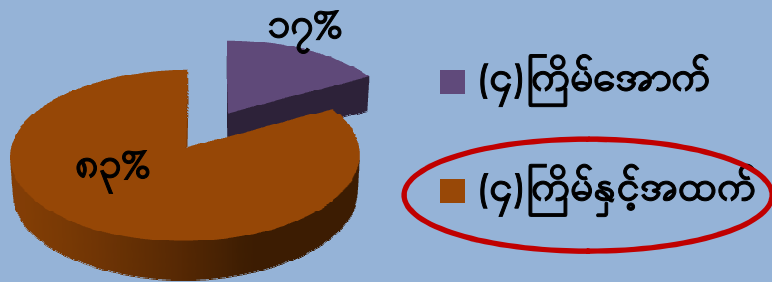


# အငယ်ဆုံးကလေးကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ် ကိုယ်ဝန်စောင့်ရှောက်မှုပေးသူကိုလေ့လာခြင်း (n=253)

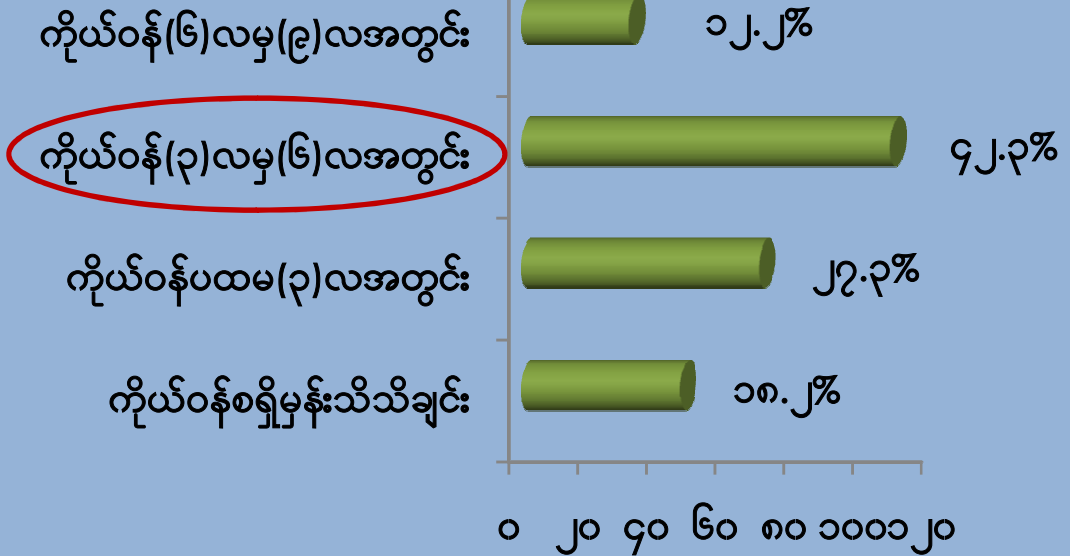


# အငယ်ဆုံးကလေးကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်ကိုယ်ဝန်စောင့်ရှောက်မှု ခံယူခဲ့ခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍လေ့လာခြင်း (n=253)

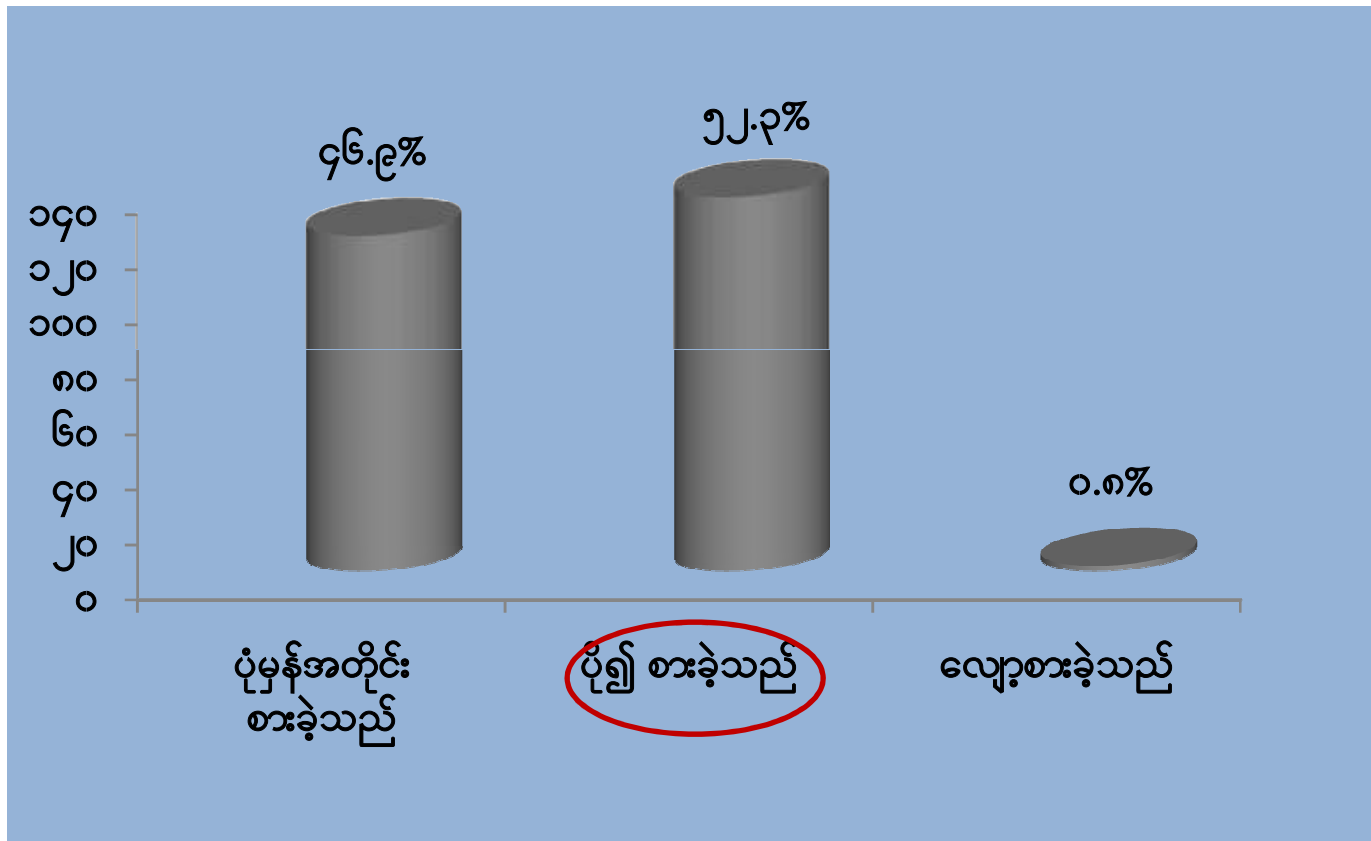
ကိုယ်ဝန်စောင့်ရှောက်မှုခံယူခဲ့သည့်အကြိမ်အရေအတွက်



စတင်ခံယူခဲ့သည်အချိန်



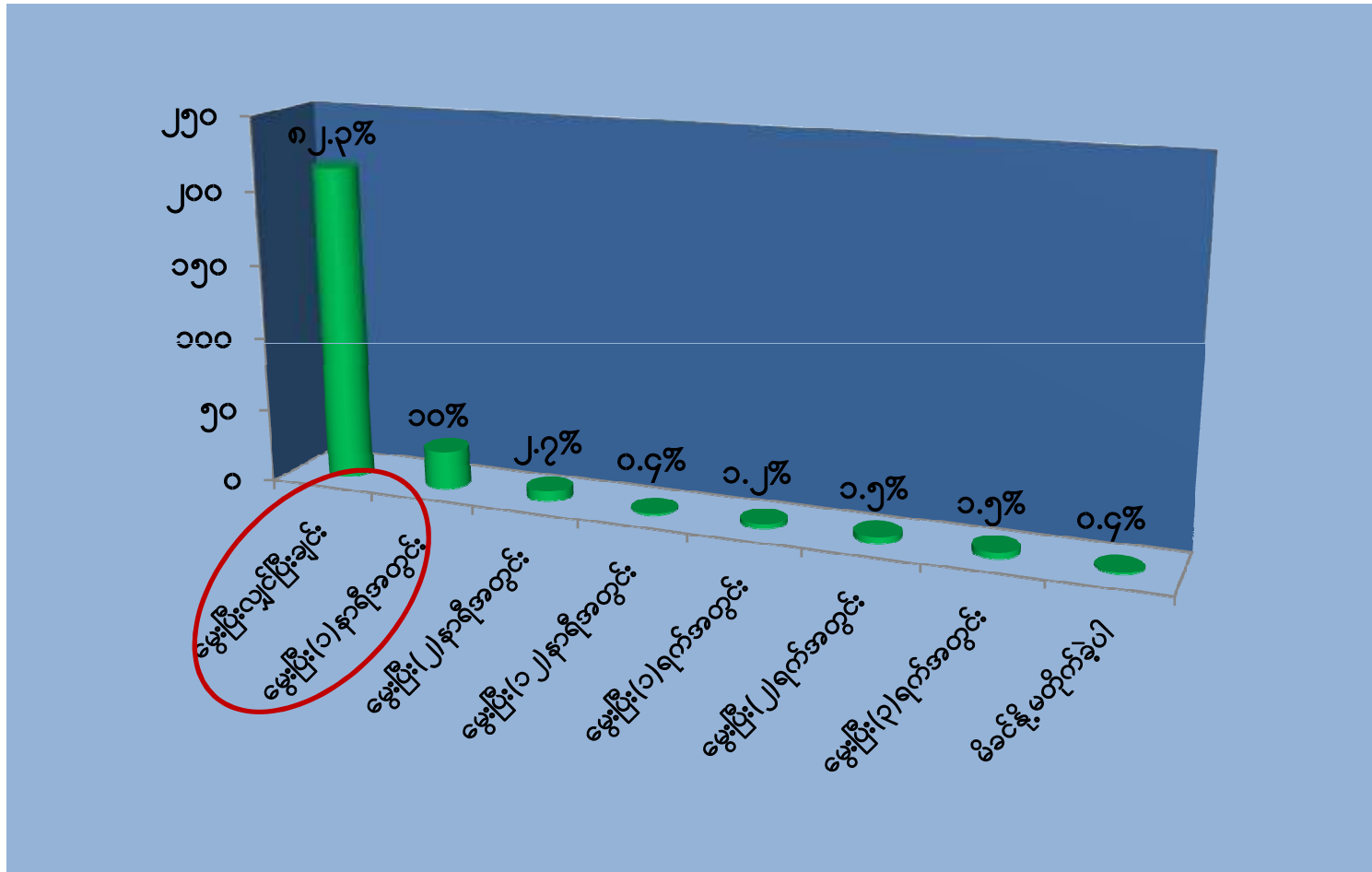
# အငယ်ဆုံးကလေးကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ်အစာစားသုံးမှု အလေ့အကျင့်ကို လေ့လာခြင်း (n=260)



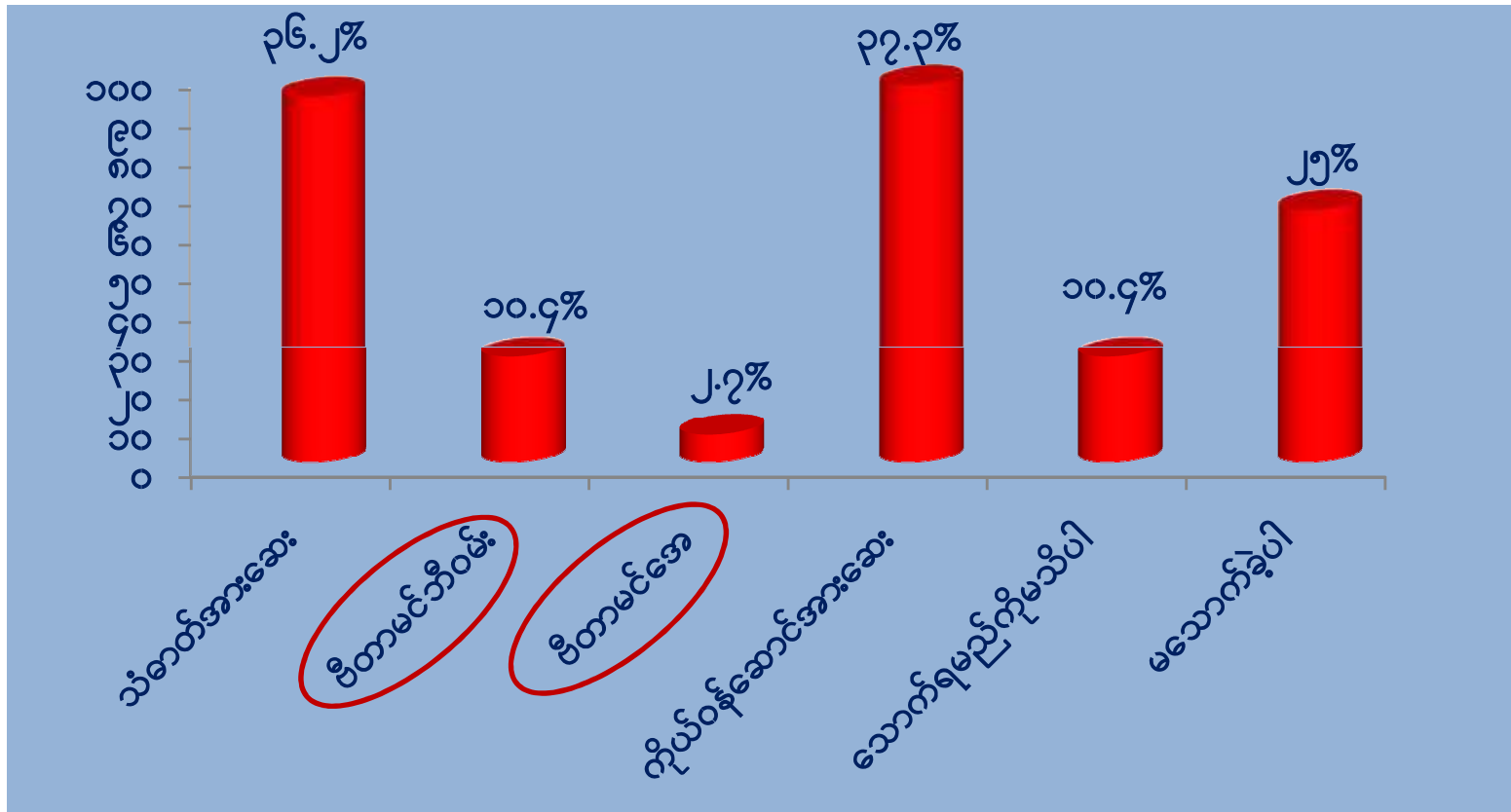
အငယ်ဆုံးကလေးကိုယ်ဝန်ဆောင်စဉ် သောက်ခဲ့သည့်  
 ဖြည့်စွက်ဆေးများကို လေ့လာခြင်း (n=260)

စဉ်	သောက်ခဲ့သည့် ဖြည့်စွက်ဆေးများ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	သံဓာတ်အားဆေး	၁၈၂	၇၀
၂။	ဗီတာမင်ဘီဝမ်း	၃၆	၁၃.၈
၃။	သန်ချဆေး	၁၅	၅.၈
၄။	ကိုယ်ဝန်ဆောင်အားဆေး	၁၂၇	၄၈.၈
၅။	သောက်ရမည်ကိုမသိပါ	၁၀	၃.၈
၆။	မသောက်ခဲ့ပါ	၉	၃.၅

# မွေးဖွားပြီးနောက် မိခင်နို့စတင်တိုက်ခဲ့သည်အချိန်ကိုလေ့လာခြင်း (n=260)

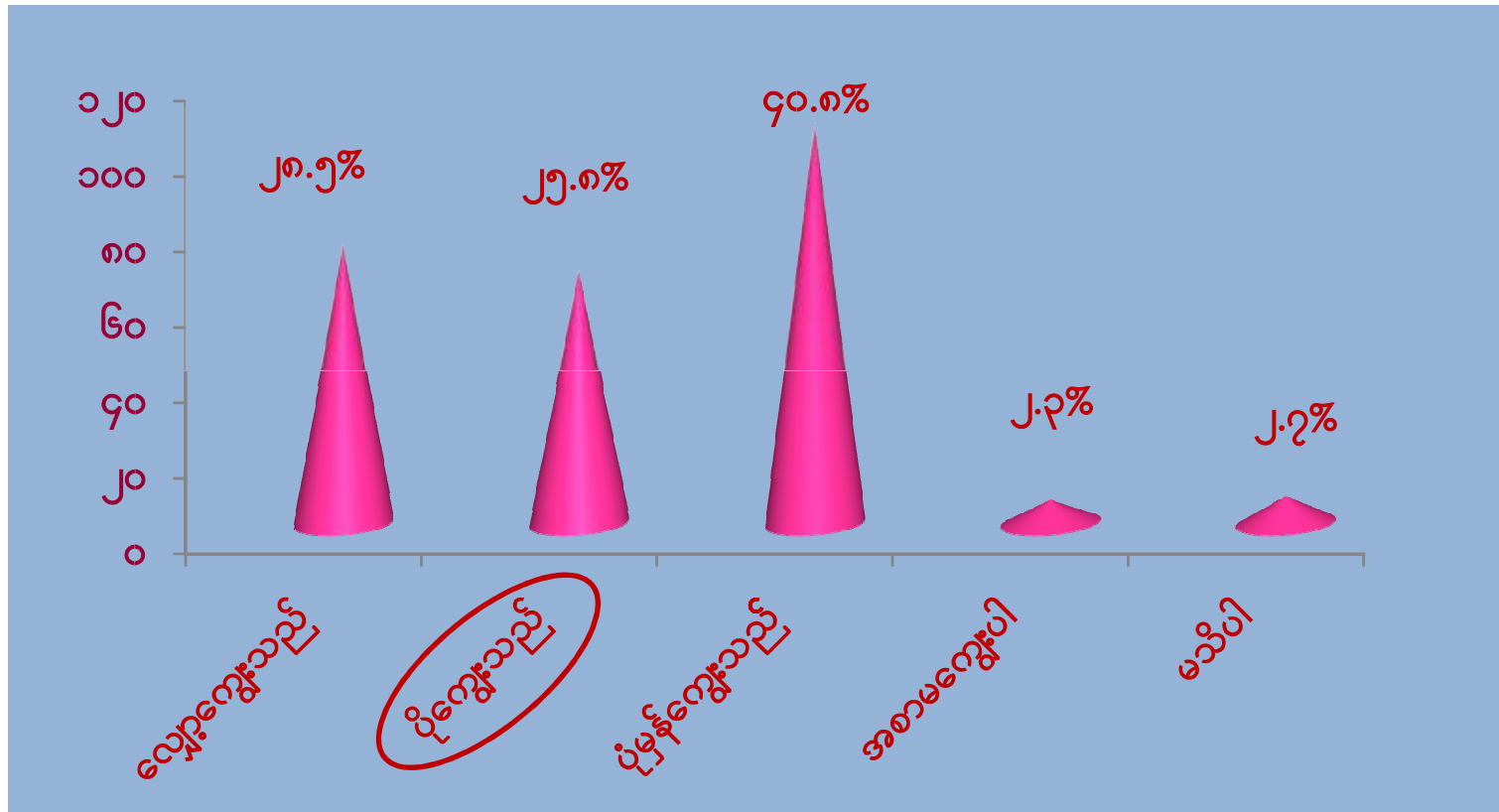


# အငယ်ဆုံးကလေးမွေးဖွားပြီးနောက်သောက်ခဲ့သည့် ဖြည့်စွက်ဆေးများကို လေ့လာခြင်း (n=260)

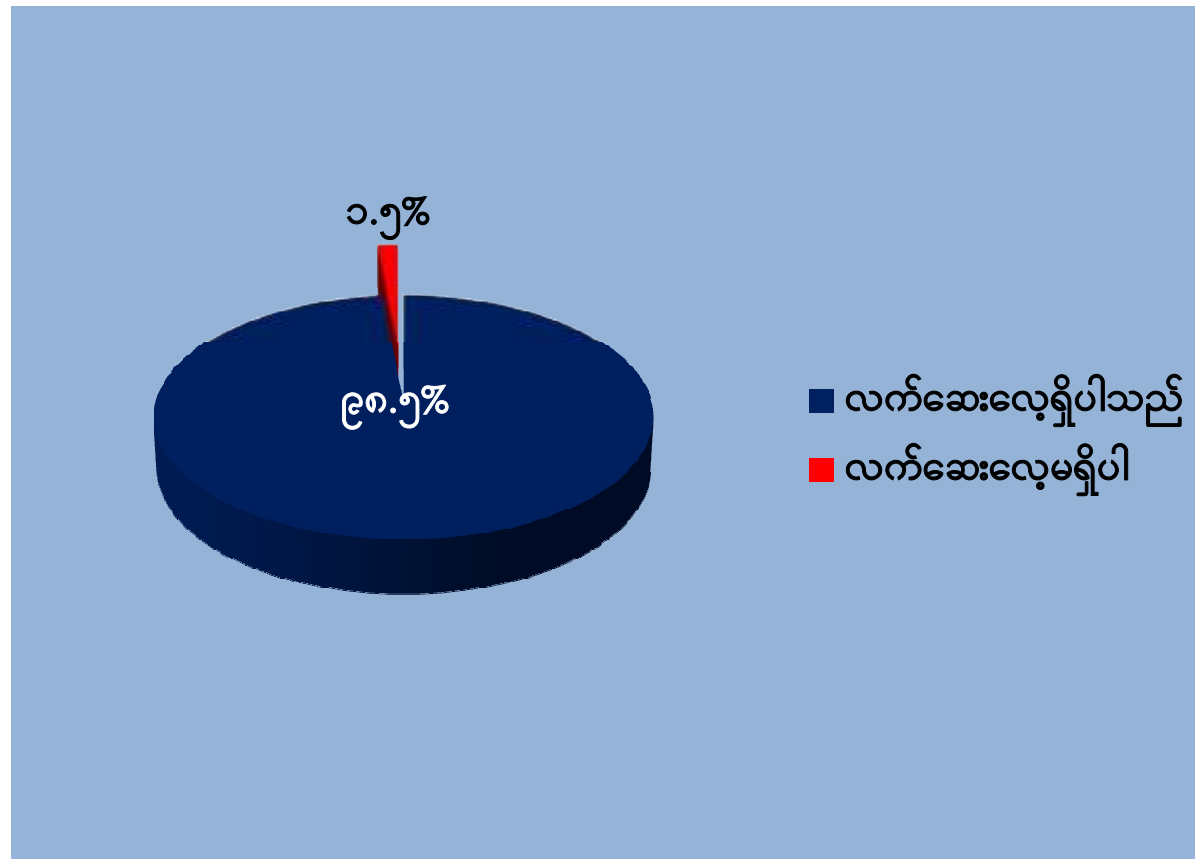




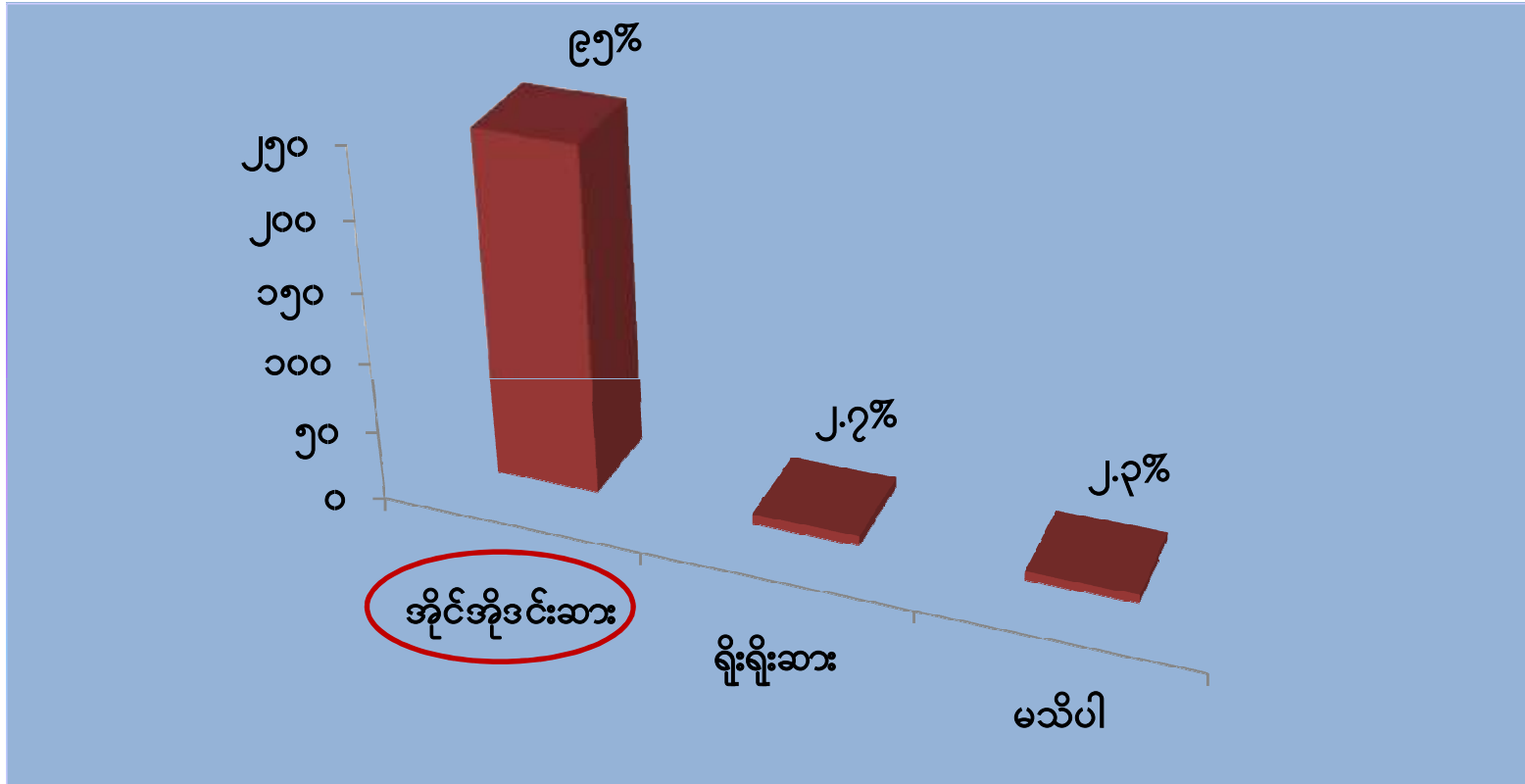
# ကလေးနေ့မကောင်းချိန်တွင်အစာကျွေးပုံကိုလေ့လာခြင်း (n=260)



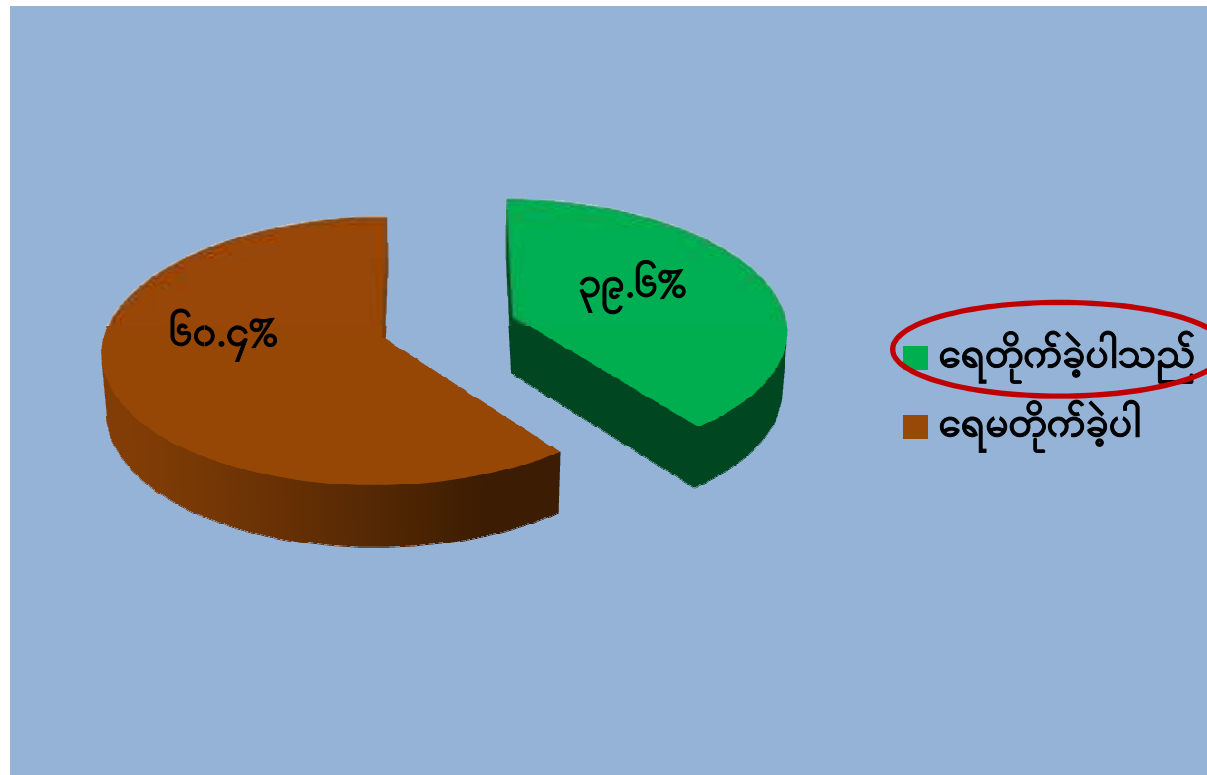
# အစားအစာများမချက်ပြုတ်မီလက်ဆေးသည့်အလေ့အကျင့်ရှိ/မရှိ လေ့လာခြင်း(n=260)



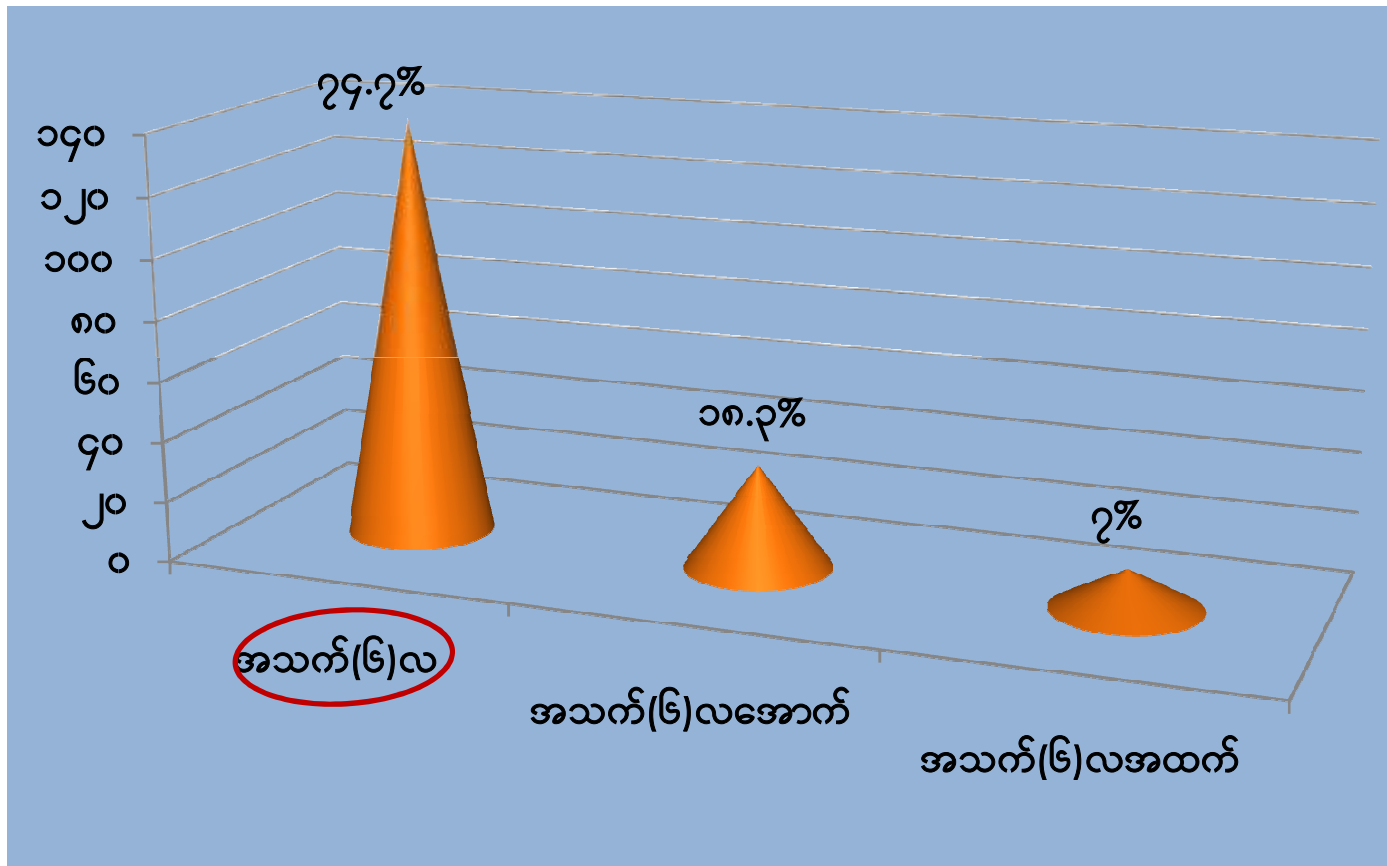
# သုံးစွဲသည့်ဆားအမျိုးအစားကိုလေ့လာခြင်း (n=260)



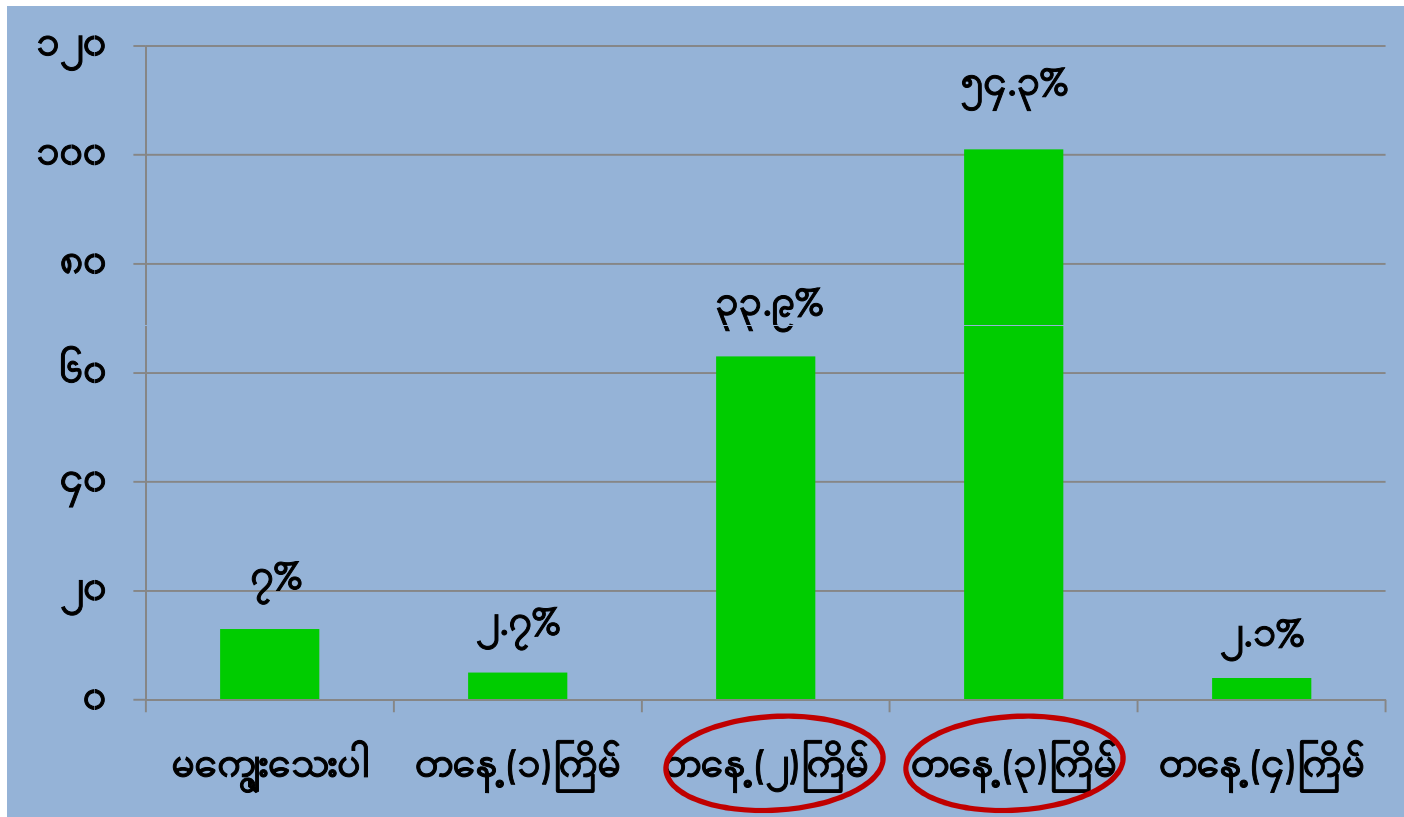
# အသက်(၆)လအောက်အရွယ်တွင် မိခင်နို့အပြင် ရေတိုက်ခဲ့ခြင်း ရှိ/မရှိကို လေ့လာခြင်း (n=260)



# ဖြည့်စွက်စာစတင်ကျွေးခဲ့သည့် ကလေးအသက်အရွယ်ကို လေ့လာခြင်း (n=186)



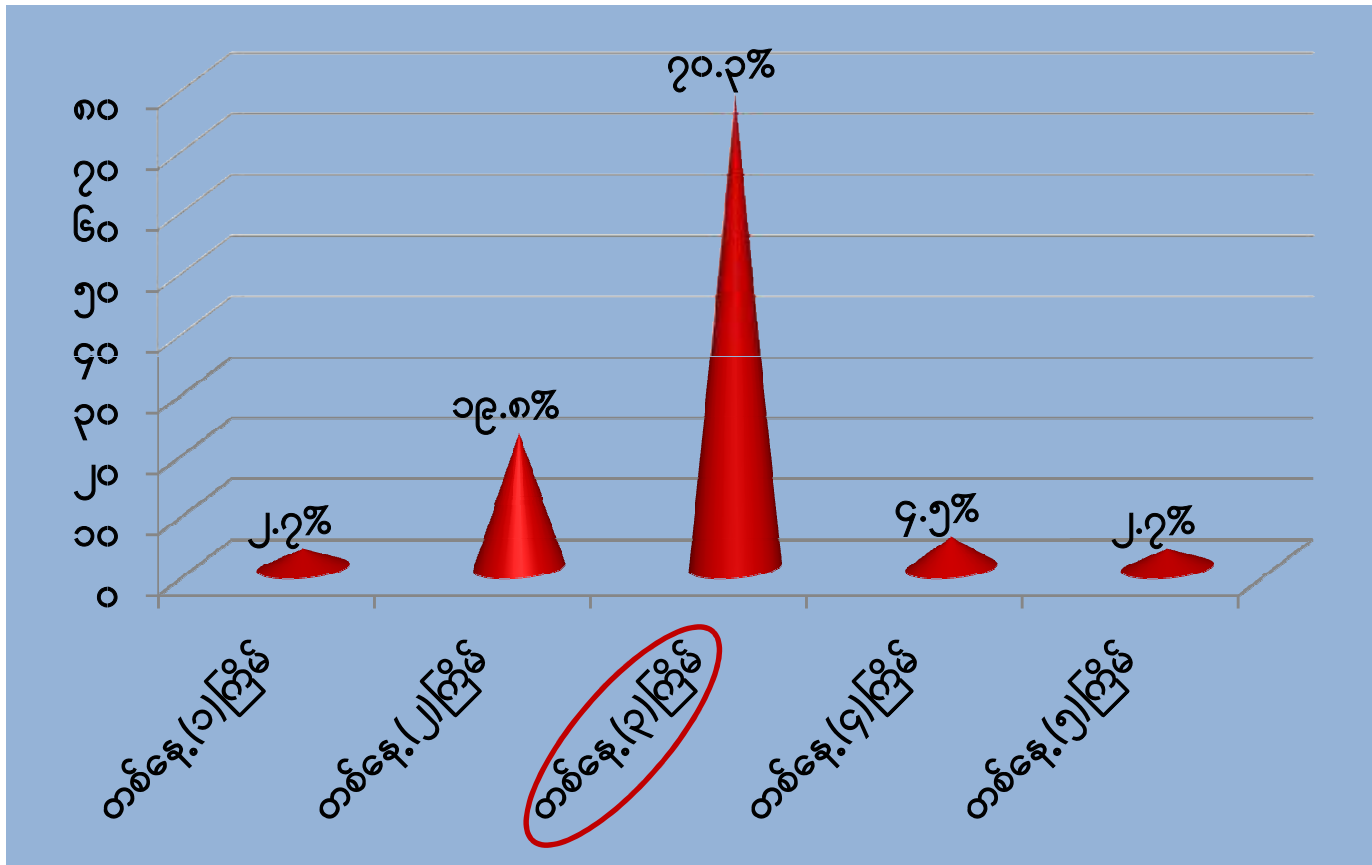
# အသက်(၆)လမှ(၁၂)လအရွယ်တွင် ကျွေးသောဖြည့်စွက်စာ အကြိမ်အရေအတွက် လေ့လာခြင်း (n=186)



# အသက်(၆)လမှ (၁၂)လအရွယ်ကလေးအားကျွေးသည့် ဖြည့်စွက်စာကို လေ့လာခြင်း (n=186)

စဉ်	ကျွေးသည့်ဖြည့်စွက်စာ	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	ထမင်းကိုဇကာနှင့်တိုက်ပြီး ကျွေးသည်	၃၅	၁၈.၈
၂။	ထမင်းကိုဝါးပြီး ကျွေးသည်	၂၅	၁၃.၄
၃။	ထမင်းပျော့ပျော့၊ ဆီအနည်းငယ်၊ အသား၊ ပဲ၊ ကြက်ဥ၊ အသီးအနှံများကို ချေ၍ နူးညံ့ပျော့ပျောင်းအောင် ချက်ပြီး ကျွေးသည်	၉၈	၅၂.၇
၄။	အာဟာရမုန့် ကျွေးသည်	၆	၃.၂
၅။	ထမင်းနှင့် နို့မုန့်ရော၍ ကျွေးသည်	၃	၁.၆
၆။	ထမင်း၊ ဆီနှင့် ဆား ရောကျွေးသည်	၂	၁.၁
၇။	အာဟာရမုန့်နှင့် နို့မုန့် ရော၍ ကျွေးသည်	၂	၁.၁
၈။	ထမင်း၊ အာဟာရမုန့်နှင့် နို့ရော၍ ကျွေးသည်	၂	၁.၁
၉။	မကျွေးသေးပါ	၁၃	၇

# အသက်(၁-၂)နှစ်အရွယ်တွင် ကျွေးသောဖြည့်စွက်စာ အကြိမ်အရေအတွက် လေ့လာခြင်း (n=111)





## ကိုယ်အလေးချိန် ချိန်ခြင်းကို လေ့လာခြင်း

စဉ်	ကိုယ်အလေးချိန်ခြင်း	အရေအတွက်	ရာခိုင်နှုန်း
၁။	အသက်(၁)နှစ်အောက်ကလေးအား တစ်လလျှင် (၁)ကြိမ် ချိန်ခဲ့သည်	၁၅၀ (n=260)	၅၇.၇
၂။	အသက်(၁-၂)နှစ်အရွယ် ကလေးအား (၃)လလျှင် (၁)ကြိမ် ချိန်ခဲ့သည်	၁၂ (n=111)	၁၀.၈

ကလေးကိုယ်အလေးချိန်နှင့် အရပ်တိုင်းတာခြင်း  
(Height and weight measurements)

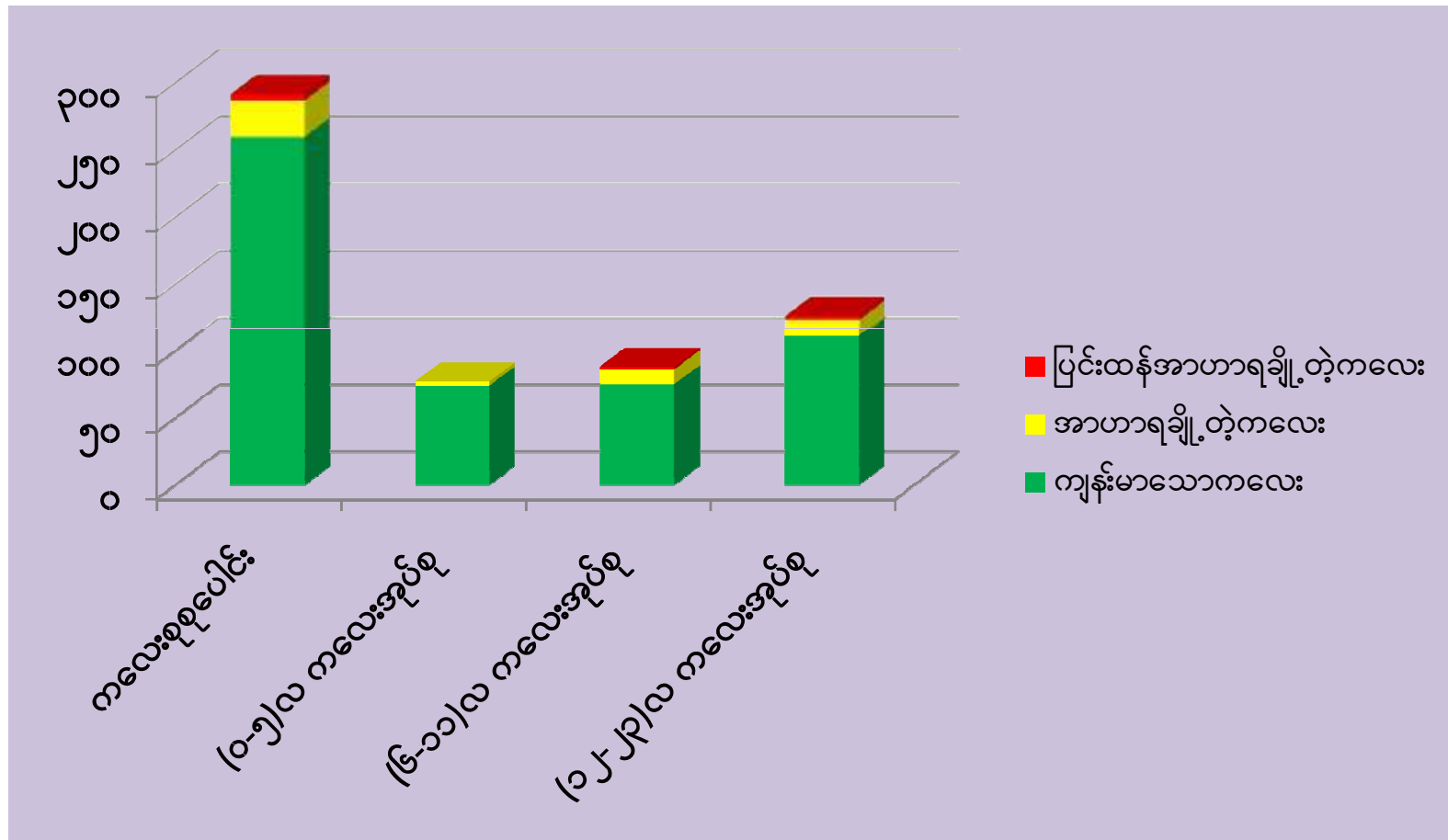
## ကလေးအရပ်နှင့်ကိုယ်အလေးချိန်တိုင်းတာခြင်း (n=260)

- ကလေးများ၏အရပ်တိုင်းတာရာတွင် အနိမ့်ဆုံး (၄၀) စင်တီမီတာမှ အမြင့်ဆုံး (၉၃) စင်တီမီတာအထိရှိသည်ကို တွေ့ရပါသည်။ Mean Height  $\pm$  Standard Deviation မှာ **၇၂.၀၂၄၂  $\pm$  ၈.၃၉၂၉၂** စင်တီမီတာ ဖြစ်ပါသည်။
- ကလေးများ၏ကိုယ်အလေးချိန်တိုင်းတာရာတွင် အနိမ့်ဆုံး (၃.၈) ကီလိုဂရမ် မှ အမြင့်ဆုံး (၁၃.၅) ကီလိုဂရမ်အထိရှိသည်ကို တွေ့ရပါသည်။ Mean weight  $\pm$  Standard Deviation မှာ **၈.၂၁၁၅  $\pm$  ၁.၈၀၁၉၁** ကီလိုဂရမ် ဖြစ်ပါသည်။

# အသက်အလိုက်ရှိသင့်သောကိုယ်အလေးချိန်ကိုတိုင်းတာခြင်း (Weight for Age) (Underweight) (n=260)

အသက်အုပ်စု (လ)	အရေအတွက်	ပြင်းထန်စွာ အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-3SD) (%)	အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-2SD) (%)	Mean	Standard Deviation (SD)
စုစုပေါင်း (၀-၂၃)	၂၆၀	၁.၉	၁၀.၄	- ၀.၆၆	၁.၁၇
၀-၅	၇၄	၀	၄.၁	- ၀.၀၃	၁.၀၈
၆-၁၁	၇၅	၂.၇	၁၄.၇	- ၀.၉၁	၁.၁၂
၁၂-၂၃	၁၁၁	၂.၇	၁၁.၇	- ၀.၉၂	၁.၁၁

# အသက်အလိုက်ရှိသင့်သောကိုယ်အလေးချိန်ကိုတိုင်းတာခြင်း (Weight for Age) (n=260)



# အသက်အလိုက်ရှိသင့်သောကိုယ်အလေးချိန်ကိုတိုင်းတာခြင်း (ကျား) (Weight for Age for Boys) (n=139)

အသက် အုပ်စု (လ)	အရေအတွက်	ပြင်းထန်စွာ အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း ( $<-3SD$ ) (%)	အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း ( $<-2SD$ ) (%)	Mean	Standard Deviation (SD)
စုစုပေါင်း (၀-၂၃)	၁၃၉	၁.၄	၁၂.၉	-၀.၆၈	၁.၁၇
၀-၅	၃၇	၀	၅.၄	-၀.၁၄	၁.၀၁
၆-၁၁	၄၆	၂.၂	၁၇.၄	-၀.၉၇	၁.၁
၁၂-၂၃	၅၆	၁.၈	၁၄.၃	-၀.၇၈	၁.၂၂

# အသက်အလိုက်ရှိသင့်သောကိုယ်အလေးချိန်ကိုတိုင်းတာခြင်း

## (မ) (Weight for Age for Girls) (n=121)

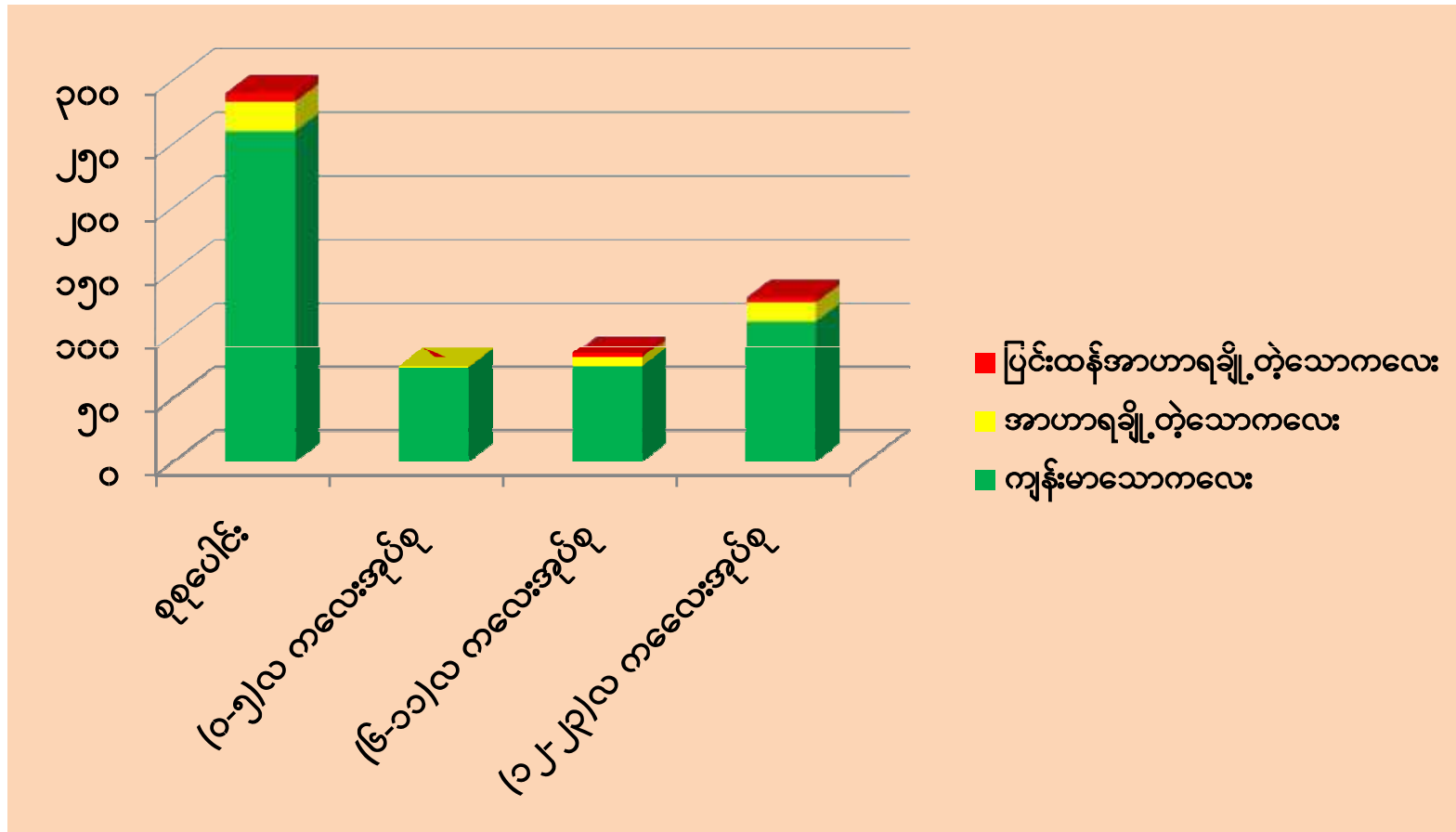
အသက် အုပ်စု (လ)	အရေအတွက်	ပြင်းထန်စွာ အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-3SD) (%)	အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-2SD) (%)	Mean	Standard Deviation (SD)
စုစုပေါင်း (၀-၂၃)	၁၂၁	၂.၅	၇.၄	-၀.၆၅	၁.၁၈
၀-၅	၃၇	၀	၂.၇	၀.၀၉	၁.၁၅
၆-၁၁	၂၉	၃.၄	၁၀.၃	-၀.၈၁	၁.၁၅
၁၂-၂၃	၅၅	၃.၆	၉.၁	-၁.၀၆	၀.၉၉

# အသက်အလိုက်ရှိသင့်သောအရပ်ကို တိုင်းတာခြင်း (Height for Age) (Stunting) (n=260)

အသက် အုပ်စု (လ)	အရေအတွက်	ပြင်းထန်စွာ အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-3SD) (%)	အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-2SD) (%)	Mean	Standard Deviation (SD)
စုစုပေါင်း (၀-၂၃)	၂၆၀	၂.၇	၉	- ၀.၂၉	၁.၃၇
(၀-၅)	၇၄	၀	၁.၄	၀.၂၄	၁.၁၈
(၆-၁၁)	၇၅	၄	၉.၃	- ၀.၂	၁.၄၉
(၁၂-၂၃)	၁၁၁	၃.၇	၁၃.၈	- ၀.၇	၁.၂၉



# အသက်အလိုက်ရှိသင့်သောအရပ်ကို တိုင်းတာခြင်း (Height for Age) (n=260)



# အသက်အလိုက်ရှိသင့်သောအရပ်ကိုတိုင်းတာခြင်း (ကျား) (Height for Age for Boys) (n=139)

အသက် အုပ်စု (လ)	အရေအတွက်	ပြင်းထန်စွာ အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-3SD) (%)	အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-2SD) (%)	Mean	Standard Deviation (SD)
စုစုပေါင်း (၀-၂၃)	၁၃၉	၂.၉	၁၁.၇	-၀.၂၄	၁.၄၆
(၀-၅)	၃၇	၀	၂.၈	၀.၁၁	၁.၁၇
(၆-၁၁)	၄၆	၄.၃	၁၀.၉	-၀.၁၁	၁.၅၉
(၁၂-၂၃)	၅၆	၃.၆	၁၈.၂	-၀.၅၉	၁.၄၇

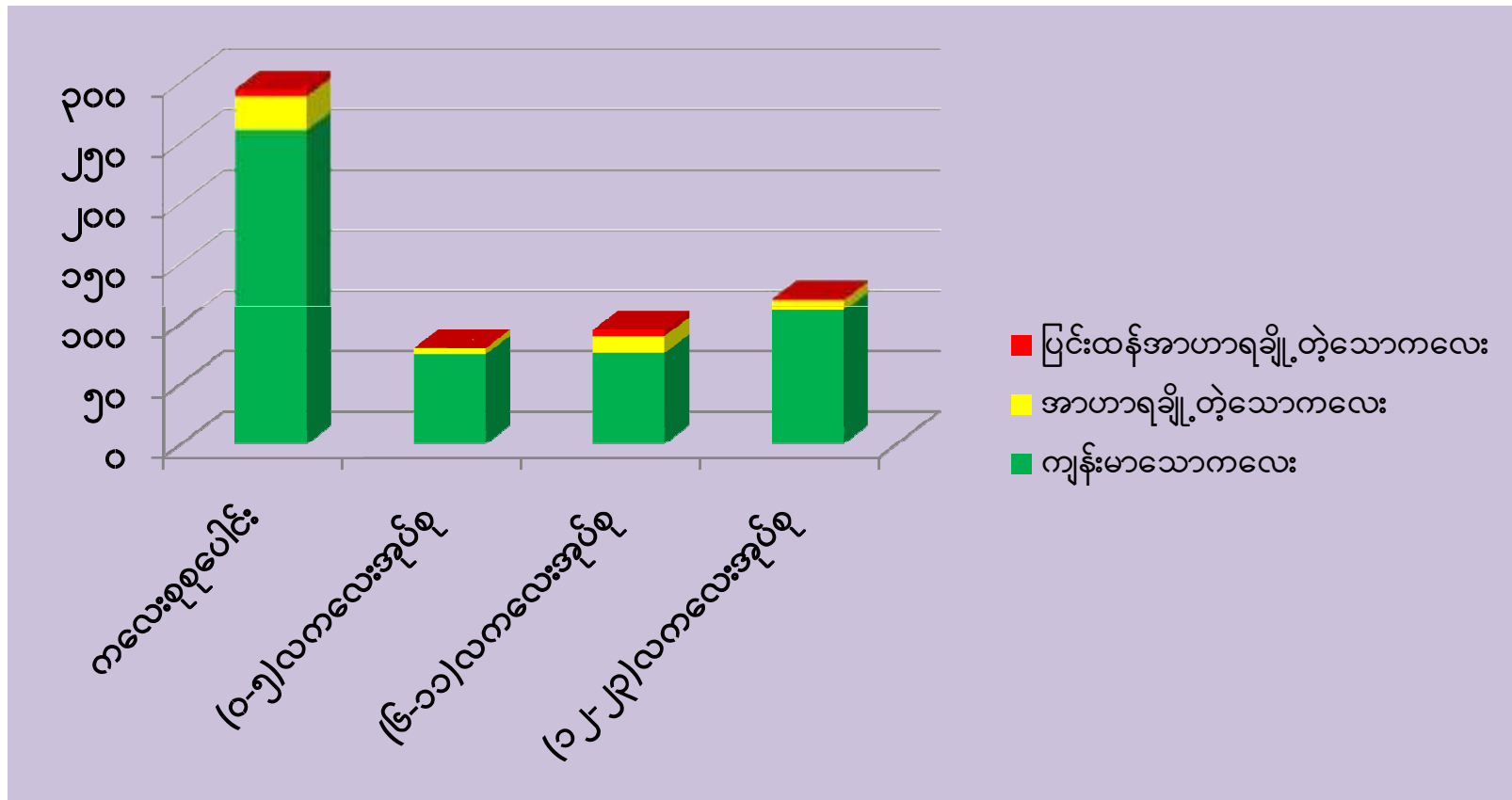
# အသက်အလိုက်ရှိသင့်သောအရပ်ကိုတိုင်းတာခြင်း (မ) (Height for Age for Girls) (n=121)

အသက် အုပ်စု (လ)	အရေအတွက်	ပြင်းထန်စွာ အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-3SD) (%)	အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-2SD) (%)	Mean	Standard Deviation (SD)
စုစုပေါင်း (၀-၂၃)	၁၂၁	၂.၅	၅.၉	-၀.၃၄	၁.၂၇
(၀-၅)	၃၇	၀	၀	၀.၃၆	၁.၂
(၆-၁၁)	၂၉	၃.၄	၆.၉	-၀.၃၄	၁.၃၂
(၁၂-၂၃)	၅၅	၃.၇	၉.၃	-၀.၈၂	၁.၀၈

# အရပ်အလိုက်ရှိသင့်သောကိုယ်အလေးချိန်ကို တိုင်းတာခြင်း (Weight for Height) (Wasting) (n=260)

အသက် အုပ်စု (လ)	အရေအတွက်	ပြင်းထန်စွာ အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-3SD) (%)	အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-2SD) (%)	Mean	Standard Deviation (SD)
စုစုပေါင်း (၀-၂၃)	၂၆၀	၂.၃	၁၀.၈	- ၀.၆၆	၁.၂၆
(၀-၅)	၇၄	၀	၆.၈	- ၀.၂၅	၁.၃၁
(၆-၁၁)	၇၅	၆.၇	၁၈.၇	- ၁.၀၁	၁.၂၆
(၁၂-၂၃)	၁၁၁	၀.၉	၈.၁	- ၀.၆၉	၁.၁၅

# အရပ်အလိုက်ရှိသင့်သောကိုယ်အလေးချိန်ကို တိုင်းတာခြင်း (Weight for Height) (n=260)



# အရပ်အလိုက်ရှိသင့်သောကိုယ်အလေးချိန်ကို တိုင်းတာခြင်း (ကျား) (Weight for Height for Boys) (n=139)

အသက် အုပ်စု (လ)	အရေအတွက်	ပြင်းထန်စွာ အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း ( $<-3SD$ ) (%)	အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း ( $<-2SD$ ) (%)	Mean	Standard Deviation (SD)
စုစုပေါင်း (၀-၂၃)	၁၃၉	၄.၃	၁၃	-၀.၇	၁.၃၆
(၀-၅)	၃၇	၀	၂.၈	-၀.၂၇	၁.၂
(၆-၁၁)	၄၆	၁၀.၉	၂၃.၉	-၁.၁၆	၁.၃၉
(၁၂-၂၃)	၅၆	၁.၈	၁၀.၇	-၀.၆	၁.၃၄

# အရပ်အလိုက်ရှိသင့်သောကိုယ်အလေးချိန်ကို တိုင်းတာခြင်း

## (မ) (Weight for Height for Girls) (n=121)

အသက် အုပ်စု (လ)	အရေအတွက်	ပြင်းထန်စွာ အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-3SD) (%)	အာဟာရ ချို့တဲ့မှုနှုန်း (<-2SD) (%)	Mean	Standard Deviation (SD)
စုစုပေါင်း (၀-၂၃)	၁၂၁	၀	၈.၃	-၀.၆၂	၁.၁၄
(၀-၅)	၃၇	၀	၁၀.၈	-၀.၂၄	၁.၄၃
(၆-၁၁)	၂၉	၀	၁၀.၃	-၀.၇၇	၁
(၁၂-၂၃)	၅၅	၀	၅.၅	-၀.၇၉	၀.၉၂

# ဖြေဆိုသူများ၏လူမှုရေးဆိုင်ရာအကြောင်းခြင်းရာများ၊ အာဟာရဆိုင်ရာ ပဟုသုတနှင့် အာဟာရချို့တဲ့မှုတို့ကို ဆက်စပ်လေ့လာခြင်း

လူမှုရေးဆိုင်ရာ အကြောင်းခြင်းရာများ		အာဟာရချို့တဲ့မှု (Underweight)		P value
		ရှိ (%)	မရှိ (%)	
အသက်အုပ်စု	(၁၅-၃၄)နှစ်	၁၉ (၉.၂%)	၁၈၈(၉၀.၈%)	၀.၂၀၈
	(၃၅-၄၉)နှစ်	၈(၁၅.၁%)	၄၅(၈၄.၉%)	
အိမ်ထောင်ရေး အခြေအနေ	ခင်ပွန်းနှင့် အတူနေရသည်	၂၆(၁၀.၂%)	၂၂၈(၈၉.၈%)	၀.၄၈၆*
	ခင်ပွန်းနှင့်ကွဲကွာ/ ကွာရှင်း/ကွယ်လွန်	၁(၁၆.၇%)	၅(၈၃.၃%)	
ပညာ အရည်အချင်း	အထက်တန်း အောင်အောက်	၂၄(၁၀.၃%)	၂၁၀(၈၉.၇%)	၀.၇၄၀*
	အထက်တန်း အောင်နှင့်အထက်	၃(၁၁.၅%)	၂၃(၈၈.၅%)	

\* Fisher's Exact Test



# ဖြေဆိုသူများ၏လူမှုရေးဆိုင်ရာအကြောင်းခြင်းရာများ၊ အာဟာရဆိုင်ရာ ဗဟုသုတနှင့် အာဟာရချို့တဲ့မှုတို့ကို ဆက်စပ်လေ့လာခြင်း

လူမှုရေးဆိုင်ရာ အကြောင်းခြင်းရာများ		အာဟာရချို့တဲ့မှု (Underweight)		P value
		ရှိ (%)	မရှိ (%)	
လစဉ် မိသားစုဝင်ငွေ	၃၀၀,၀၀၀ ကျပ်နှင့်အောက်	၂၅(၁၀.၃%)	၂၁၈(၈၉.၇%)	၀.၆၉၂*
	၃၀၀,၀၀၀ ကျပ်အထက်	၂(၁၁.၈%)	၁၅(၈၈.၂%)	
ကိုယ်ဝန်ဆောင် သည့်အကြိမ် အရေအတွက်	(၅)ကြိမ်အောက်	၂၆(၁၀.၆%)	၂၁၉(၈၉.၄%)	၁.၀၀၀*
	(၅)ကြိမ်နှင့်အထက်	၁(၆.၇%)	၁၄(၉၃.၃%)	
ကလေးအသေ မွေးဖူးခြင်း/ ကလေးပျက်ကျ ဖူးခြင်း ရှိ/မရှိ	မဖြစ်ဖူးပါ	၂၇(၁၀.၉%)	၂၂၁(၈၉.၁%)	၀.၆၂၀*
	ဖြစ်ဖူးသည်	၀(၀%)	၁၂(၁၀၀%)	

\* Fisher's Exact Test

# ဖြေဆိုသူများ၏လူမှုရေးဆိုင်ရာအကြောင်းခြင်းရာများ၊ အာဟာရဆိုင်ရာ ဗဟုသုတနှင့် အာဟာရချို့တဲ့မှုတို့ကို ဆက်စပ်လေ့လာခြင်း

လူမှုရေးဆိုင်ရာ အကြောင်းခြင်းရာများ		အာဟာရချို့တဲ့မှု (Underweight)		P value
		ရှိ (%)	မရှိ (%)	
ပေါင်မပြည့် လမစေ့ကလေး မွေးဖူးခြင်း ရှိ/မရှိ	မဖြစ်ဖူးပါ	၂၆(၁၀.၁%)	၂၃၂(၈၉.၉%)	၀.၁၉၇*
	ဖြစ်ဖူးသည်	၁(၅၀%)	၁(၅၀%)	
ယခင်ကလေးများ တွင် အာဟာရချို့တဲ့ ဖူး ခြင်း ရှိ/မရှိ	မဖြစ်ဖူးပါ	၂၄(၉.၆%)	၂၂၇(၉၀.၄%)	၀.၀၅၅*
	ဖြစ်ဖူးသည်	၃(၃၃.၃%)	၆(၆၆.၇%)	
မိခင်၏ ပထမ ရက်(၁၀၀၀) အာဟာရ ဗဟုသုတ	ဗဟုသုတနည်း	၁၇(၁၂.၃%)	၁၂၁(၈၇.၇%)	၀.၂၇၇*
	ဗဟုသုတများ	၁၀(၈.၂%)	၁၁၂(၉၁.၈%)	

\* Fisher's Exact Test

# ဖြေဆိုသူများ၏လူမှုရေးဆိုင်ရာအကြောင်းခြင်းရာများ၊ အာဟာရဆိုင်ရာ ဗဟုသုတနှင့် အာဟာရချို့တဲ့မှုတို့ကို ဆက်စပ်လေ့လာခြင်း

လူမှုရေးဆိုင်ရာ အကြောင်းခြင်းရာများ		ပထမရက်(၁၀၀၀)အာဟာရ ဗဟုသုတ		P value
		နည်း (%)	များ (%)	
အသက်အုပ်စု	(၁၅-၃၄)နှစ်	၁၀၇(၅၁.၇%)	၁၀၀(၄၈.၃%)	၀.၃၇၆
	(၃၅-၄၉)နှစ်	၃၁(၅၈.၅%)	၂၂(၄၁.၅%)	
အိမ်ထောင်ရေး အခြေအနေ	ခင်ပွန်းနှင့် အတူနေရသည်	၁၃၅(၅၃.၁%)	၁၁၉(၄၆.၉%)	၁.၀၀၀*
	ခင်ပွန်းနှင့်ကွဲကွာ/ ကွာရှင်း/ကွယ်လွန်	၃(၅၀%)	၃(၅၀%)	
ပညာ အရည်အချင်း	အထက်တန်း အောင်အောက်	၁၃၂(၅၆.၄%)	၁၀၂(၄၃.၆%)	၀.၀၀၁
	အထက်တန်း အောင်နှင့်အထက်	၆(၂၃.၁%)	၂၀(၇၆.၉%)	

\* Fisher's Exact Test

# ဖြေဆိုသူများ၏လူမှုရေးဆိုင်ရာအကြောင်းခြင်းရာများ၊ အာဟာရဆိုင်ရာ ပဟုသုတနှင့် အာဟာရချို့တဲ့မှုတို့ကို ဆက်စပ်လေ့လာခြင်း

လူမှုရေးဆိုင်ရာ အကြောင်းခြင်းရာများ		ပထမရက်(၁၀၀၀)အာဟာရ ပဟုသုတ		P value
		နည်း (%)	များ (%)	
လစဉ် မိသားစုဝင်ငွေ	၃၀၀,၀၀၀ကျပ်နှင့်အောက်	၁၂၉(၅၃.၁%)	၁၁၄(၄၆.၉%)	၀.၉၉၁
	၃၀၀,၀၀၀ ကျပ်အထက်	၉(၅၂.၉%)	၈(၄၇.၁%)	
ကိုယ်ဝန်ဆောင် သည့်အကြိမ် အရေအတွက်	(၅)ကြိမ်အောက်	၁၃၀(၅၃.၁%)	၁၁၅(၄၆.၉%)	၀.၉၈၄
	(၅)ကြိမ်နှင့်အထက်	၈(၅၃.၃%)	၇(၄၆.၇%)	
ကလေးအသေ မွေးဖူးခြင်း/ ကလေးပျက်ကျ ဖူးခြင်း ရှိ/မရှိ	မဖြစ်ဖူးပါ	၁၃၄(၅၄%)	၁၁၄(၄၆)	၀.၂၃၆*
	ဖြစ်ဖူးသည်	၄(၃၃.၃%)	၈(၆၆.၇%)	

\* Fisher's Exact Test

# ဖြေဆိုသူများ၏လူမှုရေးဆိုင်ရာအကြောင်းခြင်းရာများ၊ အာဟာရဆိုင်ရာ ဗဟုသုတနှင့် အာဟာရချို့တဲ့မှုတို့ကို ဆက်စပ်လေ့လာခြင်း

လူမှုရေးဆိုင်ရာ အကြောင်းခြင်းရာများ		ပထမရက်(၁၀၀၀)အာဟာရ ဗဟုသုတ		P value
		နည်း (%)	များ (%)	
ပေါင်မပြည့်လမစေ့ ကလေးမွေးဖူးခြင်း ရှိ/မရှိ	မဖြစ်ဖူးပါ	၁၃၆(၅၂.၇%)	၁၂၂(၄၇.၃%)	၀.၅*
	ဖြစ်ဖူးသည်	၂(၁၀၀%)	၀(၀%)	
ယခင်ကလေးများတွင် အာဟာရချို့တဲ့ဖူးခြင်း ရှိ/မရှိ	မဖြစ်ဖူးပါ	၁၃၂(၅၂.၆%)	၁၁၉(၄၇.၄%)	၀.၅၀၈*
	ဖြစ်ဖူးသည်	၆(၆၆.၇%)	၃(၃၃.၃%)	

\* Fisher's Exact Test

## ၇။ အကြံပြုချက်များ (Recommendations)

၁။ ဒဂုံမြို့သစ်ဆိပ်ကမ်းမြို့နယ်ရှိ ကျန်းမာရေးပညာပေးလုပ်ငန်းများကို ဆယ်ကျော်သက်အရွယ်အမျိုးသမီးငယ်များအား **ဦးတည်အုပ်စု**ထားပြီး ဆောင်ရွက်ရန်လိုအပ်ကြောင်း အကြံပြုပါသည်။ ဆယ်ကျော်သက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများအား **ကျောင်းကျန်းမာရေးလုပ်ငန်း** ဧါ အစိတ်အပိုင်းတစ်ရပ်အနေဖြင့်အားဖြည့် ဆောင်ရွက်သွားရန် လိုအပ်ပါသည်။

၂။ ယင်းမြို့နယ်ရှိကလေးမိခင်များ၏ ပညာရေးအဆင့်အတန်း မှာ မြင့်မားခြင်း မရှိသောကြောင့် ကျန်းမာရေးပညာပေးလုပ်ငန်းများကို **ရှင်းလင်းလွယ်ကူပြီး နားလည်နိုင်သောနည်းလမ်းများ**ဖြင့်ဆောင်ရွက်ရန် အကြံပြုပါသည်။

၃။ အာဟာရဆိုင်ရာပညာပေးခြင်းလုပ်ငန်းကို ကျန်းမာရေး ဝန်ထမ်းများနှင့် အတူ မိခင်ကလေးစောင့်ရှောက်ရေးအသင်းဝင်များက **ပါဝင်လက်တွဲ**ပြီး ကြိုးစားအားထုတ်ဆောင်ရွက်ရန် လိုအပ်ကြောင်း အကြံပြုပါသည်။

# အကြံပြုချက်များ (Recommendations)

- ၄။ ယင်းမြို့နယ်ရှိကလေးမိခင်များသည် ဝင်ငွေနည်းပါးခြင်းကြောင့် အာဟာရ ပညာပေးခြင်းဆောင်ရွက်ရာတွင် **မိသားစုဝင်ငွေနှင့် သင့်တင့်လျောက်ပတ်သော** အာဟာရပြည့်ဝသည့် အစားအစာများကိုသရုပ်ပြပြီး ပြင်ဆင်ချက်ပြုတ်စားသောက်တတ် စေရန် ပညာပေးခြင်းကို အိမ်ရှင်မအများစု **အချိန်ပေးနိုင်မည့်အချိန်**ကို ရွေးချယ်ပြီး ဆောင်ရွက်ရန်လိုအပ်ပါသည်။
- ၅။ ကိုယ်ဝန်(၅)ကြိမ်နှင့်အထက်ကိုယ်ဝန်ဆောင်သူများ ရှိနေသေးခြင်းကြောင့် မိခင်ကျန်းမာရေးနှင့် **သားဆက်ခြားလုပ်ငန်းများ**ကို မိခင်များ ပိုမိုလက်လှမ်းမီလာစေရန် တစ်ဦးချင်း/အုပ်စုအလိုက်ဆွေးနွေးခြင်းနှင့် ပြဿနာရှာဖွေ၍ ဖြေရှင်းနိုင်မည့်နည်းလမ်းများအား အသိပေးဆွေးနွေးရန် လိုအပ်ပါသည်။
- ၆။ ပထမရက်ပေါင်း(၁၀၀၀)အာဟာရပြည့်ဝခြင်း၏ အကျိုးကျေးဇူးများကို **အမျိုးသမီးများ အားလုံးကို အသိပညာပေးဆွေးနွေးသင့်ကြောင်း** အကြံပြုလိုပါသည်။

# အကြံပြုချက်များ (Recommendations)

၇။ အာဟာရကျန်းမာရေးနှင့်ပတ်သက်သော သတင်းအချက်အလက်များကို ပြည်သူလူထုအတွင်းပိုမိုရရှိနိုင်စေရန် **မီဒီယာများနှင့် အင်တာနက် စာမျက်နှာများ**မှတစ်ဆင့် ပညာပေးရန် လိုအပ်ပါသည်။ မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်ရေးအသင်းဝင်များမှတစ်ဆင့် ပညာပေးနိုင်ရန်လည်း သင်တန်းများပေးခြင်း၊ စိတ်ပါဝင်စားပြီး အချိန်ပေးလုပ်ဆောင်နိုင်သော **အသင်းဝင်သစ်များမွေးထုတ်ခြင်းများ** ဆောင်ရွက်သင့်ပါသည်။

၈။ မြို့နယ်ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာနမှ အခြေခံကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများ ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသော (၅)နှစ်အောက်ကလေးများ ကြီးထွားဖွံ့ဖြိုးမှုစောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်းလုပ်ငန်းများတွင် မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်ရေးအသင်းဝင်များမှ **တတိတအား ပါဝင်ဆောင်ရွက်သွားရန်** အကြံပြုလိုပါသည်။



## ၈။ နိဂုံး(Conclusion)

- ယခုသုတေသနစာတမ်းသည် ဒဂုံမြို့သစ်ဆိပ်ကမ်းမြို့နယ်၏ အာဟာရ ကျန်းမာရေးအဆင့်အတန်းမြင့်မားတိုးတက်လာစေရန် အတွက် **ပြည်သူ လူထုတစ်ရပ်လုံးကပူးပေါင်းပါဝင်ဆောင်ရွက်ရန်လိုအပ်**ကြောင်း မီးမောင်းထိုးပြခဲ့ပါသည်။
- ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီးအတွင်း မိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်မှုကြီးကြပ်ရေး အဖွဲ့အနေဖြင့် ဒဂုံမြို့သစ်ဆိပ်ကမ်းမြို့နယ်အတွင်းရှိ ရပ်ကွက်အသင်းခွဲများမှ ကျန်းမာရေးပညာပေး လုပ်ငန်းများကို တက်ကြွစွာ ပါဝင်ဆောင်ရွက်နေသည့် မိခင်နှင့်ကလေး စောင့်ရှောက်ရေးအသင်းဝင်များ အားလုံးကို **လိုအပ်သောပံ့ပိုးမှုများ** ပြုလုပ်ပေးနိုင်မည်ဟုယုံကြည်မိပါသည်။

# နိဂုံး(Conclusion)

- ပြည်သူလူထုအတွင်းဘဝအစ၏ပထမရက်တစ်ထောင်ကာလသည် ကလေးငယ်၏ ကြီးထွားဖွံ့ဖြိုးမှု၊ ဉာဏ်ရည်ဖွံ့ဖြိုးမှုနှင့် ရေရှည်ကျန်းမာရေးအတွက် အကျိုးသက်ရောက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ **ဗဟုသုတမည်မျှ ရှိကြောင်း**နှင့် အာဟာရပညာပေးလုပ်ငန်းများ ဆောင်ရွက်ရန် **အထိရောက်ဆုံးနည်းလမ်းများကိုရှာဖွေဖော်ထုတ်နိုင်**မည်ဖြစ်ပါသည်။
- ယင်းပညာပေးနည်းဗျူဟာများကိုနမူနာယူ၍ ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီးအတွင်းရှိ **အခြားသောမြို့နယ်များတွင် ဆောင်ရွက်သွားနိုင်**ပါက ပြည်သူလူထုအတွင်းအာဟာရကျန်းမာရေးနှင့် ပတ်သက်သောဗဟုသုတ တိုးတက်လာကာ ငါးနှစ်အောက်ကလေးသေဆုံးမှုနှုန်းကို လျော့ချပေးနိုင်မည် ဖြစ်ကြောင်းတင်ပြအပ်ပါသည်။

# ၉။ ကောက်နုတ်ချက် (Abstract)

- ဖြေဆိုသူမိခင်များ၏ (၄၆.၉%) သည်သာ ရက်(၁၀၀၀)အာဟာရဗဟုသုတမြင့်မားသူများဖြစ်ပါသည်။
- ဖြေဆိုသူမိခင်များ၏ အငယ်ဆုံးကလေးများသည် အသက်အလိုက်ရှိသင့်သော ကိုယ်အလေးချိန်ထက်လျော့နည်းသူရာခိုင်နှုန်း(၁၀.၄%)၊ နာတာရှည်အာဟာရချို့တဲ့သူရာခိုင်နှုန်း (၉%)နှင့် လတ်တလောအာဟာရချို့တဲ့သူရာခိုင်နှုန်း (၁၀.၈%) ရှိပါသည်။
- အာဟာရအခြေအနေကို တိုင်းတာသော အညွှန်းကိန်းများတွင် ယောက်ျားလေးများသည် မိန်းကလေးများထက် အာဟာရချို့တဲ့မှုပိုများကြောင်း တွေ့ရှိရပါသည်။
- စာရင်းအင်းပညာရပ်ဆိုင်ရာဖြင့် လေ့လာဆန်းစစ်ခဲ့ရာ ဖြေဆိုသူမိခင်များ၏ ပညာအရည်အချင်းနှင့် ပထမရက်(၁၀၀၀) အာဟာရဆိုင်ရာဗဟုသုတတို့သည် ဆက်စပ်မှုရှိကြောင်းတွေ့ရှိရပါသည်။
- အာဟာရကျန်းမာရေးပညာပေးလုပ်ငန်းများကို ရှင်းလင်းလွယ်ကူပြီး နားလည်ရလွယ်သော နည်းလမ်းများဖြင့် ဆောင်ရွက်ရန်နှင့် ကျောင်းကျန်းမာရေးလုပ်ငန်း၏ အစိတ်အပိုင်းတစ်ရပ်အနေဖြင့် အားဖြည့်ဆောင်ရွက်သွားသင့်ကြောင်း အကြံပြုလိုပါသည်။

# မှတ်တမ်းဓာတ်ပုံများ



# ကျေးဇူးတင်ပါသည်။



ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီးမိခင်နှင့်ကလေးစောင့်ရှောက်မှုကြီးကြပ်ရေးအဖွဲ့