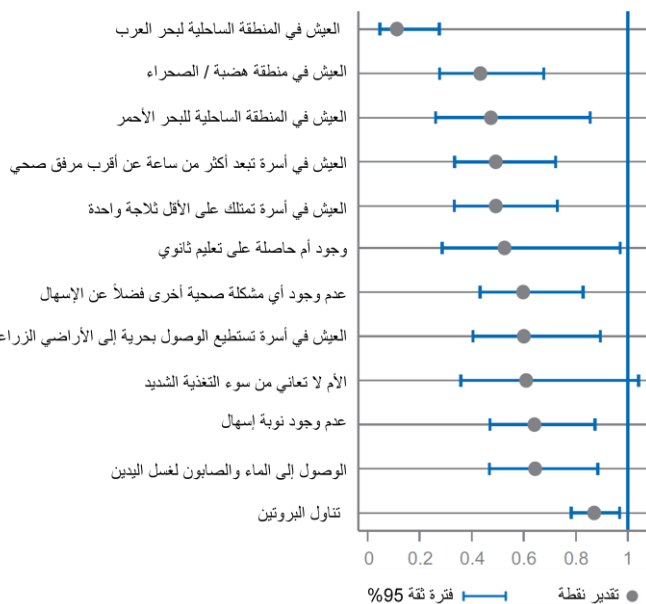


العوامل المرتبطة بالمساهمة في تقزم الأطفال في اليمن¹

لينشيا رودريجز دي سوزا، مركز السياسة الدولي للنمو الشامل، برنامج الامم المتحدة الإنمائي

السياسات ليس فقط على الأطفال ولكن أيضاً على أمهاتهم (خاصة أثناء الرضاعة). ومن شأن مثل هذه التدخلات، جنباً إلى جنب مع السياسات الرامية

نسب الأرجحية التي تبين قوة الارتباط بين كل عامل من عوامل
الخطر الرئيسية المؤدية إلى تقزم الأطفال، اليمن، 2013المصدر: المسح الوطني لرصد الحماية الاجتماعية في اليمن ، 2012-2013،
الجولة الرابعة.

إلى تغيير المواقف تجاه تعليم المرأة، أن تساعد أيضاً على تعزيز الممارسات السليمة في تغذية الطفل. وعلاوة على ذلك، يجب تطبيق برامج محابية لصالح الفقراء للحد من الارتباط الموجب بين ثروة الأسرة وإحتمال وجود طفل يعاني من التقزم.

المراجع:

- de Souza, L.R. (2015). 'Stunting Among Children in Yemen: Prevalence and Associated Factors', IPC-IG Working Paper, No. 133. Brasília, International Policy Centre for Inclusive Growth.
- Hein, N.N. and N.N. Hoa (2009). 'Nutritional status and determinants of malnutrition in children under three years of age in Nghean Vietnam', Pakistan Journal of Nutrition, 8(7): 958-996.

ملاحظات:

1. تستند هذه الرسالة القصيرة إلى ورقة عمل رقم 133، بعنوان "التقزم بين الأطفال في اليمن: الانتشار والعوامل المرتبطة".
2. المتغير الوحيد المرتبط بشكل إيجابي بتقزم الأطفال هو عمر الأطفال. ونظر لأن التقزم تسببه عدم كفاية الحصول على المغذيات طويل الأجل والإلتهابات المتكررة، فيجب ملاحظة الأطفال من جميع الأعمار. وهذا هو السبب في أننا لم نبرز هذه النتيجة بين نتائجنا الرئيسية.

الآراء التي أعرب عنها في هذه الصفحة هي
آراء الكاتب وليس بالضرورة آراء برنامج
الأمم المتحدة الإنمائي أو حكومة البرازيل.بريد إلكتروني: ipc@ipc-undp.org
الموقع على الشبكة العالمية: www.ipc-undp.org
ت : +55 61 2105 5000مركز السياسة الدولي للنمو الشامل (IPC - IG)
مكتب السياسة الإنمائية، برنامج الامم المتحدة الإنمائي.
SBS, Quadra 1, Bloco J, Ed. BNDES, 13º andar
70076-900 Brasilia, DF - Brazil