

بررسی سنجش وضعیت ناامنی غذایی خانوارهای شهرستان باوی

بهمن خسروی پور^{۱*}، منا درانی^۲ و امید مهراب قوچانی^۲

تاریخ دریافت: ۱۷ مرداد ۱۳۹۵ تاریخ پذیرش: ۱۹ تیر ۱۳۹۶

چکیده

ناامنی غذایی از مقوله‌هایی است که تأثیر جدی بر وضعیت تغذیه افراد جامعه بهجای می‌گذارد. ناامنی غذایی و گرسنگی، تبعات جسمی، روانی، اجتماعی و اقتصادی بسیاری به همراه دارد. تأمین امنیت غذایی جامعه یکی از اهداف کلان برنامه‌ریزی‌های توسعه اقتصادی اجتماعی است. هدف اصلی مطالعه حاضر سنجش میزان سطوح ناامنی غذایی در شهرستان باوی از توابع استان خوزستان بود. مطالعه حاضر پژوهشی پیمایشی و از نوع توصیفی مقطعی می‌باشد. جامعه مورد مطالعه کلیه خانوارهای روستایی در بخش مرکزی شهرستان باوی می‌باشند که با استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس تعداد ۱۹۸ نفر به عنوان حجم نمونه در نظر گرفته شدند. به منظور گردآوری داده‌ها از پرسشنامه استاندارد رادیمرکرنل (۱۹۹۸) بهره گرفته شد. نتایج مطالعه حاضر نشان داد که در مجموع تنها حدود ۱۲ درصد از پاسخ‌گویان این مطالعه در وضعیت امنیت غذایی و حدود ۸۷ درصد پاسخ‌گویان انواع ناامنی غذایی بدون گرسنگی، با گرسنگی متوسط و با گرسنگی شدید را تجربه کرده بودند. همچنین نتایج نشان داد که بیشترین فراوانی مربوط به دسته ناامن غذایی بدون گرسنگی بود. نتایج نشان داد که زنان در وضعیت ناامن‌تر غذایی نسبت به مردان قرار دارند. همچنین سطح تحصیلات سرپرست خانوار منجر به ایجاد تفاوت در وضعیت ناامنی غذایی خانوار شد. علاوه بر این، نتایج نشان داد که درآمد، وارد معادله رگرسیونی عوامل تأثیرگذار بر ناامنی غذایی خانوار شد و درصد از تغییرات واریانس متغیر وابسته را تبیین نمود.

کلمات کلیدی: ناامنی غذایی، شهرستان باوی، استان خوزستان، رادیمرکرنل

۱- دانشیار گروه ترویج و آموزش کشاورزی، دانشکده مهندسی زراعی و عمران روستایی، دانشگاه کشاورزی و منابع طبیعی رامین خوزستان

۲- دانشجوی دکتری ترویج کشاورزی، دانشکده مهندسی زراعی و عمران روستایی، دانشگاه کشاورزی و منابع طبیعی رامین خوزستان

(*) نویسنده مسئول: b.khosravipour@gmail.com

مقدمه

غذا از جمله نیازهای بنیادی جامعه بشری و بخش جدایی ناپذیر از زندگی افراد است (کشیف^۱ و همکاران، ۲۰۱۵) که تأمین آن در مقوله امنیت غذایی نهفته است و تأمین امنیت غذایی برای جامعه یکی از اهداف کلان برنامه‌ریزی‌های اقتصادی-اجتماعی است (سالارکیا و همکاران^۲، ۲۰۱۴). موضوع امنیت غذایی در بسیاری از نقاط جهان بسیار حیاتی است (رامونیای^۳، ۲۰۱۱). جمعیت جهان رو به افزایش می‌باشد و بنابر پیش‌بینی‌ها تا سال ۲۰۵۰ به ۹ میلیارد نفر خواهد رسید (شارما^۴، ۲۰۱۲) که یک میلیارد نفر آن در فقر به سر خواهد برد و از گرسنگی رنج می‌کشند (گیگر و همکاران^۵، ۲۰۰۹). نالمنی غذایی و یا ناتوانی در دسترسی به غذای باکیفیت برای برآوردن حداقل نیازهای غذایی، اساسی‌ترین شکل از محرومیت انسان است و انسان قبل از آموزش‌وپرورش و مراقبت‌های بهداشتی و داشتن سرپناه نیاز دارد که گرسنگی و نیاز به غذای خود را تأمین کند (بانک توسعه آسیا^۶، ۲۰۱۲). بدون تردید، برخورداری از غذای کافی یک حق انسانی است و محروم شدن انسان‌ها از آن، به هر دلیلی غیرقابل قبول می‌باشد (حضری، ۱۳۸۲؛ آندرسون^۷، ۲۰۱۳).

از این‌رو مفهوم امنیت‌غذایی بسیار گسترده است و به وسیله تعامل دامنه‌ای از عوامل بیولوژیکی، اقتصادی، اجتماعی، کشاورزی و فیزیکی تعیین می‌شود و مستلزم عرضه کافی موادغذایی در سطح کلان و توزیع عادلانه به منظور دستیابی همه به آن‌هاست (عباسی و همکاران^۸، ۲۰۱۶) و امنیت غذایی درواقع بنیان یک جامعه توسعه‌یافته و عنصر اساسی سلامت فکری، روانی و جسمی اعضای آن می‌باشد و این در حالی است که طبق توصیه‌های سازمان خواروبار جهانی^۹ بر ضرورت اتخاذ سیاست‌های ملی امنیت غذایی توسط دولتها برای تضمین کیفیت و سلامت غذایی قابل عرضه به شهروندان از طریق برقراری معیارهای ملی ایمنی تأکید شده است (رهبر و مبینی، ۱۳۸۴). عوامل اجتماعی، اقتصادی و زیستمحیطی بسیاری منجر به نالمنی غذایی شده که باعث آسیب دیدن بسیاری از مردم سراسر دنیا می‌شود (هکت و همکاران^{۱۰}، ۲۰۱۰). این مهم تهدیدی برای سلامت، کیفیت زندگی و وضعیت تغذیه‌ای افراد محسوب شده (سیسمک و همکاران^{۱۱}، ۲۰۱۳) و با دامنه متفاوتی می‌تواند رخ دهد، خفیفترین شکل آن زمانی تجربه می‌شود که نتوان غذایی را به شیوه‌ای که برای جامعه قابل پذیرش است، به دست آورد و سخت‌ترین حالت آن زمانی است که افراد توانایی دستیابی به غذای کافی را به علت ناکافی بودن منابع شان ندارند (توتونچی و همکاران^{۱۲}، ۲۰۱۳). یکی از نتایج این نوع نالمنی گرسنگی و آسیب‌های فیزیکی و روانی است که به افراد وارد می‌شود

1 - Kashif

2 - Salarkeia et al

3- Ramonyai

4- Sharma

5- Giger et al

6- Asian Development Bank

7 - Anderson

8- Abbas

9- FAO

10- Hackett

11- Sismek

12- Tutunchi et al

(الایمو^۱، ۱۹۹۸)، (نناکو و اینیمابی^۲، ۲۰۱۳). بی‌شک نقش تغذیه در سلامت، افزایش کارایی، یادگیری انسان‌ها و ارتباط آن با توسعه اقتصادی طی تحقیقات وسیع جهانی به اثبات رسیده است، بنابراین در بین اولویت‌های اهداف توسعه هر کشور، دستیابی به امنیت غذایی اهمیت ویژه‌ای دارد (جعفری‌ثانی و بخشوده، ۱۳۸۷) تا جایی که کشورهای عضو کنفرانس اسلامی نیز که غالباً سطح توسعه انسانی پایین و متوسط دارند، با اراده راهکارهای متعدد سعی در بالا بردن امنیت غذایی خود در بین کشورهای عضو دارند (بختیاری و حقی، ۱۳۸۲).

در ایران نیز، طی دو دهه اخیر و به‌ویژه پس از تعهد ایران همراه با سایر کشورهای جهان برای مقابله با گرسنگی، سوء‌تغذیه و دست‌یابی به امنیت غذایی پایدار در نشست هزاره سران، توجه خاصی به امنیت غذایی و سنجش آن معطوف شد. از این‌رو اطلاع از وضعیت نامنی غذایی در جامعه می‌تواند سیاست‌گذاران و تصمیم‌گیران را در راستای اتخاذ تصمیمات درست هدایت نماید. (عباسی و همکاران، ۲۰۱۶). شهرستان باوی در استان خوزستان، شهرستانی تازه تأسیس است. این شهرستان تا قبل از سال ۱۳۹۳، در تقسیمات سیاسی کشور، با عنوان بخش قلمداد می‌شد (وبسایت مرکز آمار ایران، ۱۳۹۶). پر واضح است که پس از تغییر در تقسیمات سیاسی کشور و تبدیل این بخش به شهرستان، کلیه برنامه‌ریزی‌های توسعه‌ای در این منطقه با شرایط متفاوتی روپرور خواهند بود. در این راستا می‌توان با اطلاع از وضعیت نامنی غذایی در این شهرستان انتظار داشت که با اتخاذ تصمیمات درست، از ابتدا در راستای ایجاد امنیت غذایی در میان خانوارهای روستایی این شهرستان گام برداشت. در این راستا مطالعه حاضر سعی بر آن دارد تا به‌وسیله پرسشنامه ۱۸ گویه‌ای رادیمیر کرنل که پرسشنامه‌ای استاندارد و جهانی در راستای سنجش نامنی غذایی خانوار است و در ایران نیز در مطالعاتی مورد سنجش قرار گرفته است، وضعیت نامنی غذایی خانوار روستایی بخش مرکزی شهرستان باوی را تبیین نماید.

پیرامون موضوع پژوهش حاضر مطالعات مختلفی انجام‌شده است از جمله رامش و همکاران (۱۳۸۷) که در مطالعه‌ای با عنوان "تعیین شیوع نامنی غذایی در خانوارهای شهر شیراز" به تبیین تأثیر برخی عوامل اجتماعی - اقتصادی و جمعیتی با آن پرداختند. وضعیت امنیت غذایی در این مطالعه با استفاده از پرسشنامه ۱۸ گویه‌های امنیت غذایی خانوار سنجیده شد. در این مطالعه آن‌ها به این نتیجه دست یافتند که نامنی غذایی در جامعه موردمطالعه وجود داشت و شیوع آن ۴۴ درصد بود، که ۲۷/۸ درصد نامنی غذایی بدون گرسنگی، ۱۴/۴ درصد نامنی غذایی با گرسنگی متوسط و ۱/۸ درصد نامنی غذایی با گرسنگی شدید داشتند. همچنین نامنی غذایی در خانوارهای با تعداد فرزند بیشتر، دارای فرزند زیر ۱۸ سال و زن سرپرست بیشتر بود. زنان نیز نسبت به سایر پاسخ‌دهنده‌ها نامنی غذایی بیشتری داشتند. حکیم، درستی و افشاریان (۱۳۸۷)، مطالعه‌ای با عنوان "بررسی ارتباط نامنی غذایی و برخی عوامل اقتصادی-اجتماعی خانوارها با وضعیت نمایه توده بدن زنان دزفول" انجام دادند. پرسشنامه‌ای اطلاعات عمومی و نامنی غذایی طی مصاحبه حضوری با مادر تکمیل گردیده و تحلیل شدند. شیوع نامنی غذایی در خانوارهای مورد بررسی برابر ۳۷/۶ درصد بود. ۴۲/۸ درصد دارای اضافه‌وزن و ۱۲ درصد آنان مبتلا به چاقی بودند. نتایج نشان داد که

1- Alaimo

2 - Nnakwe and Onyemaobi

شاخص توده بدنی در بین زنان با نالمنی غذایی خانوار، سن زنان و بعد خانوار رابطه مثبت و معنی دار و با وضعیت اقتصادی و قومیت رابطه معکوس و معنی دار دارد. نالمنی غذایی و اضافه وزن در جامعه مورد مطالعه وجود داشت و نالمنی غذایی، سن و قومیت زنان، وضعیت اقتصادی و بعد خانوار به عنوان عوامل مرتبط با وضعیت توده بدنی شناخته شدند. سایر عوامل مانند سطح تحصیلات و شغل مادر و هزینه خانوار ارتباط آماری معنی داری نشان ندادند. شرفخانی و همکاران (۱۳۸۸)، مطالعه‌ای با عنوان "تعیین شیوه و عوامل مؤثر بر نالمنی غذایی خانوار در دهستان قره‌سوی شهرستان خوی" انجام دادند. اطلاعات لازم جهت تعیین وضعیت امنیت غذایی خانوارها در این پژوهش با استفاده از پرسشنامه کوتاه شش سؤالی (شش گویه‌ای) به دست آمده است. برای بررسی عوامل مؤثر بر نالمنی غذایی از پرسشنامه محقق ساخته استفاده شد. یافته‌های این گروه شیوه نالمنی غذایی در منطقه مورد مطالعه را $59/4$ درصد گزارش می‌دهد. همچنین نتایج آن‌ها نشان می‌دهد که با افزایش تعداد مراکز ارائه مواد غذایی در روستا، زیربنای مسکونی و تعداد اتاق، نالمنی غذایی خانوار کاهش و بر عکس با افزایش فاصله روستا از شهر نالمنی غذایی خانوار افزایش می‌یابد. وضعیت مسکن، وضعیت خودرو، وضعیت والدین (تک والد بودن یا دو والد بودن) و وضعیت درآمد خانوار از دیگر عوامل مؤثر بر نالمنی غذایی خانوار می‌باشد. همچنین نتایج این مطالعه نشانگر تأثیر عوامل اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی بر امنیت غذایی خانوار و شیوه بالای نالمنی غذایی در منطقه است. پیاب و همکاران (۱۳۹۱) مطالعه‌ای با عنوان "بررسی عوامل مؤثر بر نالمنی غذایی در شهرستان ری" انجام دادند. اطلاعات موردنیاز برای بررسی نالمنی غذایی با استفاده از پرسشنامه‌های امنیت غذایی خانوار جمع‌آوری شده و اطلاعات مربوط به وضعیت اقتصادی و خصوصیات اجتماعی و فرهنگی توسط پرسشنامه اطلاعات عمومی بررسی شد. نتیجه حاصل از مطالعه حاکی از آن است که میزان شیوه نالمنی غذایی $50/2$ درصد است. تحصیلات بالاتر، جایگاه شغلی بالاتر سرپرست خانواده، مالکیت واحد مسکونی و امتیاز بالاتر امکانات و تسهیلات زندگی با نالمنی غذایی ارتباط معکوس دارد. همچنین با افزایش بعد خانوار، نالمنی غذایی در افراد موردمطالعه بیشتر می‌شود. دانشی مسکونی و همکاران (۱۳۹۲)، در مطالعه‌ای با عنوان "بررسی وضعیت نالمنی غذایی و برخی عوامل اجتماعی- اقتصادی مؤثر در بیماران مبتلا به سلطان‌های گوارش فوقانی شامل سلطان‌های مری و معده" در انسیتو کانسر ایران پرداختند. مشخصات عمومی و اجتماعی- اقتصادی و وضعیت نالمنی غذایی به ترتیب با استفاده از پرسشنامه‌های عمومی عوامل اجتماعی- اقتصادی بیمار و پرسشنامه وضعیت امنیت غذایی خانوار بررسی شدند. نتایج مطالعه آن‌ها نشان داد که درصد نالمنی غذایی در جمعیت موردمطالعه $69/17$ درصد است. میان متغیرهای سطح اقتصادی پایین با نالمنی غذایی ارتباط آماری معنی داری مشاهده شد. قاضی طباطبایی و همکاران (۱۳۹۰) تحقیقی باهدف بررسی رابطه برخی عوامل جمعیتی و اجتماعی بر شدت نالمنی غذایی در میان خانوارهای تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی در منطقه ۲۰ شهر تهران انجام دادند. بر اساس یافته‌های به دست آمده $98/6$ درصد نمونه‌های این مطالعه نالمنی غذایی را با شدت‌های گوناگون آن تجربه کرده‌اند. درحالی که نالمنی غذایی در $37/3$ درصد آن‌ها در حد شدید ارزیابی شد. نالمنی غذایی در سطح خانوار و بزرگسال (مادر) شایع‌تر از سطح کودک بود. در این تحقیق متغیرهای جنسیت سرپرست، بیمار بودن یکی از اعضاء خانواده، بعد خانوار، سطح تحصیلات و وضع فعالیت سرپرست خانوار به عنوان مهم‌ترین متغیرهای تبیین‌کننده شدت نالمنی غذایی در خانوارهای شهری شناخته شدند. تنها بی و همکاران (۱۳۹۴)، مطالعه‌ای با عنوان "بررسی وضعیت امنیت غذایی با استفاده از شاخص تنوع غذایی: مطالعه موردی مناطق روستایی شهرستان مرودشت، استان

فارس" انجام دادند. در این مطالعه از شاخص‌های تنوع غذایی استفاده شد. در این مطالعه به این نتیجه دست یافتند که در میان خانوارهای ساکن در مناطق روستایی، تنوع غذایی خاصی مشاهده نمی‌شود و در کلیه گروه‌های درآمدی از نظر دسترسی و تنوع غذایی، امنیت غذایی نسبی مشاهده می‌شود. همچنین ستوده و همکاران، (۱۳۹۴) مطالعه‌ای با عنوان "وضعیت نالمنی غذایی خانوار و برخی عوامل اقتصادی - اجتماعی در کودکان کوتاه‌قد دچار اضافه وزن شهر زاهدان" در سال ۱۳۹۳ انجام دادند. نتایج این مطالعه نشان داد که نالمنی غذایی با گرسنگی شدید در کودکان کوتاه‌قد دارای اضافه وزن با وضعیت اقتصادی ضعیف، زندگی در منزل استیجاری، شغل سرپرست خانوار و سطح سواد سرپرست خانوار ارتباط آماری معنی‌داری داشت.

نجیبی و همکاران (۲۰۱۲) مطالعه‌ای با عنوان "بررسی وضعیت نالمنی غذایی و برخی عوامل اجتماعی اقتصادی در افراد مبتلا به دیابت نوع ۲" در شیراز انجام دادند. مشخصات عمومی و اجتماعی اقتصادی و وضعیت نالمنی غذایی به ترتیب با استفاده از پرسشنامه‌های عمومی و امنیت غذایی خانوار ۱۸ گویه‌ای بررسی شد. میزان شیوع نالمنی غذایی در جمعیت موردمطالعه ۶۶/۷ درصد بود. نالمنی غذایی با سطح اقتصادی، تحصیلات، میزان درآمد، داشتن فرزند زیر ۱۸ سال، بعد خانوار و تعداد فرزندان ارتباط آماری معنی‌داری داشت، اما با متغیرهای دیگر شامل وضعیت شغلی، وضعیت تأهل، سابقه فامیلی بیماری، سن، جنس و فعالیت بدنی ارتباط آماری معنی‌داری نداشت. با عنایت به موارد مطروحه در نهایت در پژوهش حاضر قصد برآن است تا به سنجش وضعیت نالمنی غذایی در بین خانوارهای شهرستان باوی پرداخته شود.

مواد و روش‌ها

رویکرد حاکم بر مطالعه حاضر، کمی و روش تحقیق از نوع توصیفی- پیمایشی می‌باشد. کلیه خانوارهای روستایی (حدود ۷۹۱۸ خانوار، اما به علت تعییرات در تقسیمات سیاسی آمار دقیق آن مشخص نیست) در بخش مرکزی شهرستان باوی به عنوان جامعه آماری مطالعه حاضر در نظر گرفته شدند. روش نمونه‌گیری در مطالعه حاضر روش در دسترس بود. اما تلاش شد تا به توان از تمامی مناطق جامعه آماری و در تمامی ساعات روز نمونه‌گیری انجام پذیرد. با استفاده از فرمول کوکران، نمونه آماری به تعداد ۱۹۸ نفر سرپرست خانوار تعیین شد. پرسشنامه ۱۸ گویه‌ای رادیمیرکنل که وضعیت نالمنی غذایی خانوار در ۱۲ ماه گذشته را مورد سنجش قرار می‌دهد به عنوان ابزار تحقیق مطالعه حاضر در نظر گرفته شد. پرسشنامه مذکور در مطالعات نجیبی و همکاران (۲۰۱۲)، رامش و همکاران (۱۳۸۷) و عباسی و همکاران (۲۰۱۶) مورد آزمون قرار گرفته و نتایج آن‌ها نشان از پایایی و روایی پرسشنامه دارد. سؤالات پرسشنامه سعی در تبیین شرایط و وقایعی دارد که با امنیت غذایی مرتبط می‌شود و این سؤالات دامنه‌ای از جنبه‌های کمی و کیفی فراهم آوری غذای خانوار را مدنظر قرار می‌دهد. سؤالات پرسشنامه در جدول ۱ نشان داده شده‌اند. علاوه بر سؤالات پرسشنامه رادیمیرکنل، اطلاعات جمیعت شناختی از قبیل سن سرپرست خانوار، سطح تحصیلات، سابقه سکونت، جنسیت و درآمد نیز به پرسشنامه اضافه شد. همچنین سؤالاتی در خصوص توجه به تاریخ انقضای محصولات نیز به پرسشنامه اضافه شد.

جدول ۱- سوالات پرسشنامه رادیمکرول

سؤالات

تابه حال این نگرانی را داشته‌اید که مواد غذایی تان تمام شود و پول کافی نداشته باشید که دوباره بخرید؟

تابه حال به این فکر کرده‌اید که ای کاش پول بیشتری داشتم و می‌توانستم غذای بیشتری بخرم؟

مواد غذایی که می‌خرم زود تمام شوند زیرا پول ندارم که بهانده‌ز کافی بخرم؟

وقتی می‌خواهم یک وعده‌غذا درست کنم مواد غذایی که برای تهیه آن لازم دارم تمام شده و پول کافی برای خرید آن‌ها ندارم؟

ما دو سه روز پشت سر هم یک نوع غذا می‌خوریم زیرا پول کافی نداریم که مواد غذایی مختلف بخریم؟

تابه حال این نگرانی را داشته‌ام که به خاطر نداشتن پول توانم مواد غذایی کافی بخرم؟

هر غذایی را نمی‌توانم درست کنم چون مواد غذایی را که برای تهیه آن لازم دارم تمام شده است و پول ندارم که دوباره آن‌ها را بخرم؟

من فقط چند نوع غذا را که ارزان هستند درست می‌کنم و نمی‌توانم غذایی‌های متعدد درست کنم چون پول کافی ندارم؟

من خودم نمی‌توانم غذایی خوب و مغذی بخورم چون پول ندارم که بهانده‌ز کافی تهیه کنم؟

به خاطر نداشتن پول نمی‌توانم غذایی کافی درست کنم به همین خاطر خودم کمتر غذا می‌خرم؟

به خاطر نداشتن پول و غذایی کافی خودم گرسنه می‌مانم و چیزی نمی‌خورم؟

به خاطر نداشتن پول و غذایی کافی خودم فقط تان خالی می‌خرم؟

نمی‌توانم به پجهام/بچه‌هایم مواد غذایی خوب و مغذی بدهم چون پول کافی ندارم؟

می‌دانم بچه‌هایم گاهی اوقات گرسنه هستند اما پولی برای خرید مواد غذایی بیشتر ندارم؟

آیا در طول سال جاری اتفاق افتاده است که به علت نداشتن پول کافی از غذای مصرفی خود کم کرده و یا برخی از وعده‌های غذایی را حذف کنید؟

آیا در طول سال جاری اتفاق افتاده است که به گرسنه باشد اما به دلیل عدم توانایی تهیه غذا توانید غذا بخورید؟

توان مالی استفاده از وعده‌های غذایی متعادل را ندارم؟

(طیف پاسخ دهنده: درست نیست، گاهی اوقات درست است، اکثر اوقات درست است)

در پاسخ به هریک از سوالات مذکور در فوق، از پاسخگویان خواسته می‌شد تا فراوانی وقوع آن مورد را به صورت اغلب درست است، گاهی اوقات درست است و یا کاملاً غلط است، در خصوص غذایی که برای مصرف خانوار تهیه می‌کنند را تشریح کنند. سپس پاسخ‌ها بر اساس دستورالعمل زیر امتیازدهی شدند. به پاسخ‌های اغلب درست است و گاهی درست است، امتیاز (۱) و به پاسخ‌های هرگز درست نیست، امتیاز (صفر) تعلق می‌گرفت. مجموع تمامی امتیازات سوال‌ها، وضعیت نامنی غذایی آن خانوار را تعیین می‌کرد. سپس بر اساس دستورالعملی که در جدول ۲ آورده شده است، وضعیت نامنی غذایی خانوار مشخص شد. بدین‌وسیله خانوارها در ۴ دسته به شرح زیر طبقه‌بندی شدند. هم‌چنین فرایند پردازش و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS نسخه ۲۰ انجام پذیرفت.

دسته اول: امن غذایی. خانوارهایی که در این دسته قرار دارند، نامنی غذایی را تجربه نکرده‌اند.

دسته دوم: نامن غذایی بدون گرسنگی. این دسته نامنی غذایی را به شکل خفیف تجربه کرده‌اند. آن‌ها گاهی در خصوص تأمین غذا نگرانی‌هایی داشته‌اند و یا میزان وعده غذایی خود را به خاطر این نگرانی‌ها کم کرده‌اند.

دسته سوم: نامن غذایی همراه با گرسنگی متوسط. این دسته نامنی غذایی را تجربه کرده‌اند. آن‌ها بارها اتفاق

افتاده است که میزان وعده غذایی خود را کاهش دهد و یا از مواد غذایی باکیفیت پایین تر استفاده کنند.

دسته چهارم؛ نامن غذایی با گرسنگی شدید. این دسته نامن غذایی را به شدیدترین شکل ممکن تجربه کرده است و در دسترسی به مواد غذایی دارای مشکل است.

جدول ۲- طبقه‌بندی نامنی غذایی بر اساس امتیازات

وضعیت نامنی غذایی	کد	تعداد پاسخ‌های مثبت
امن غذایی	۱	۰-۲
نامن غذایی بدون گرسنگی	۲	۳-۷
نامن غذایی با گرسنگی متوسط	۳	۸-۱۲
نامن غذایی با گرسنگی شدید	۴	۱۳-۱۸

نتایج

ویژگی‌های جمعیت شناختی

ویژگی‌های جمعیت شناختی پاسخگویان در جدول ۱ قابل مشاهده می‌باشد. همان‌گونه که نتایج جدول نشان می‌دهد از مجموع پاسخگویان، تعداد ۱۱۵ نفر (۵۸/۱ درصد) مرد و تعداد ۸۳ نفر (۴۱/۹ درصد) زن بودند. از نظر سطح تحصیلات بیشترین فراوانی مربوط به سطح تحصیلات دبیلم با فراوانی ۶۴ نفر (۳۲/۳ درصد) می‌باشد. همچنین بر اساس نتایج، ۵۷ نفر از پاسخ‌گویان دارای تحصیلات دانشگاهی و ۴۶ نفر دارای تحصیلات در سطح راهنمایی بودند. تنها ۱۵/۷ درصد از پاسخ‌گویان مطالعه حاضر بی‌سواند بودند. نتایج جدول گویای آن است که بیش از نیمی از پاسخگویان مطالعه حاضر شغل دوم نداشتند و تنها ۳۲/۸ درصد از پاسخ‌گویان دارای شغل دوم بودند. از سایر ویژگی‌های جمعیت شناختی که در جدول ۳ لحاظ نشده است، می‌توان به سن پاسخ‌گویان، سابقه سکونت در منطقه، تعداد فرزندان و تعداد فرزندان شاغل اشاره کرد. نتایج نشان داد که میانگین سنی پاسخ‌گویان ۴۶/۴۲ سال و با کمینه ۲۰ سال و بیشینه ۹۶ سال می‌باشد. میانگین تعداد فرزندان در نمونه مورد مطالعه ۲/۵۳ نفر و میانگین تعداد فرزندان شاغل ۰/۸۰ می‌باشد. میانگین سابقه سکونت در منطقه مورد مطالعه ۲۵/۴۳ سال، با کمینه ۱ و بیشینه ۹۶ سال می‌باشد. میانگین درآمد خانوار در نمونه مورد مطالعه برابر با ۲۳۸۴۸۵۰/۷۴۶ تومان با کمینه ۹۰۰۰۰۰ تومان و بیشینه ۶۵۰۰۰۰ تومان می‌باشد.

سهم مواد غذایی از درآمد خانوار

از پاسخ‌گویان مطالعه درخواست شد تا اعلام کنند چه میزان از درآمد خانوار را به‌طور ماهیانه صرف خرید مواد غذایی می‌کنند. نتایج در جدول ۴ قابل مشاهده است.

همان‌گونه که نتایج جدول ۴ نشان می‌دهد، حدود نیمی از خانوارهای موردمطالعه حدود ۲۵ تا ۵۰ درصد از درآمد ماهیانه خانوار را صرف خرید مواد غذایی می‌کنند. نتایج همچنین گویای آن است که تنها ۸ نفر از پاسخ‌گویان مطالعه حاضر اعلام داشتند که کمتر از ۲۵ درصد از درآمد خانوار را صرف خرید مواد غذایی می‌کنند.

جدول ۳- ویژگی‌های جمعیت شناختی پاسخ‌گویان

درصد معتبر	فراوانی	طبقه	ویژگی جمعیت شناختی
۵۸/۱	۱۱۵	مرد	
۴۱/۹	۸۳	زن	جنسیت
۱۵/۷	۳۱	بی‌سواند	
۲۳/۲	۴۶	راهنمایی	
۳۲/۳	۶۴	دیپلم	تحصیلات
۲۸/۸	۵۷	تحصیلات دانشگاهی	
۳۳/۸	۶۷	بلی	
۶۶/۲	۱۳۱	خیر	داشتن شغل دوم
بیشینه	کمینه	میانگین	
۹۶	۲۰	۴۶/۴۲	سن پاسخ‌گویان
۹۶	۱	۲۵/۴۳	سابقه سکونت در منطقه
۸	۰	۲/۵۳	تعداد فرزندان
۹	۰	۰/۸۰	تعداد فرزندان شاغل
۶۵۰۰۰۰	۹۰۰۰۰	۲۳۸۴۸۵۰/۷۴۶	درآمد (تومان)

جدول ۴- سهم مواد غذایی از درآمد خانوار

سهم مواد غذایی از درآمد خانوار	فراوانی	درصد
۴	۸	کمتر از ۲۵ درصد
۴۷/۵	۹۴	۵۰ تا ۲۵
۲۸/۳	۵۶	۷۵ تا ۵۰
۲۰/۲	۴۰	بیشتر از ۷۵ درصد
۱۰۰	۱۹۸	مجموع

توانایی پس‌انداز

از پاسخ‌گویان در بخشی از پرسشنامه سؤال شد که آیا درآمد آن‌ها امکان انجام پس‌انداز را به آن‌ها می‌دهد یا خیر. نتایج در جدول ۵ قابل مشاهده است. همان‌گونه که نتایج نشان می‌دهد، اغلب پاسخ‌گویان پاسخ‌گویان پس‌انداز را با خیر (۶۰/۶ درصد) و یا نه همیشه (۹/۱ درصد) داده‌اند. تنها ۳۰/۳ درصد از پاسخ‌گویان امکان پس‌انداز را با درآمد فعلی خود ممکن می‌دانستند.

جدول ۵- توزیع فراوانی توانایی پس‌انداز

آیا امکان پس‌انداز کردن دارید؟	فراوانی	درصد
بلی	۶۰	۳۰/۳
خیر	۱۲۰	۶۰/۶
نه همیشه	۱۸	۹/۱

توجه به تاریخ مصرف مواد غذایی

در بخشی از مطالعه حاضر از پاسخ‌گویان پرسیده شد که آیا هنگام خرید مواد غذایی به تاریخ انقضای آن توجه می‌کنید یا خیر. نتایج در جدول ۶ نشان داده شده است. همان‌گونه که مشاهده می‌کنید، ۸۲/۸ درصد از پاسخ‌گویان پاسخی منفی به این سؤال دادند.

جدول ۶- توزیع فراوانی توجه پاسخ‌گویان به تاریخ مصرف مواد غذایی

به تاریخ انقضای محصولات توجه می‌کنید؟	فراآنی	درصد
بلی	۳۴	۱۷/۲
خیر	۱۶۴	۸۲/۸

وضعیت نامنی غذایی خانوار

همان‌گونه که در فوق اشاره شد، پس از دریافت پرسشنامه‌ها و کدگذاری، به وسیله راهنمای پرسشنامه، وضعیت امنیت غذایی هر شخص مشخص گردید. سپس بر اساس جدول ۲ پاسخ‌گویان در چهار دسته امن غذایی، نامن غذایی بدون گرسنگی، نامن غذایی با گرسنگی متوسط و نامن غذایی با گرسنگی شدید تقسیم شدند. نتایج در جدول ۷ قابل مشاهده است.

جدول ۷- وضعیت نامنی غذایی خانوار

وضعیت نامنی غذایی	فراآنی	درصد	درصد تجمعی
امن غذایی	۱۲/۱	۱۲/۱	۲۴
نامن غذایی بدون گرسنگی	۶۴/۱	۱۲۷	۷۶/۳
نامن غذایی با گرسنگی متوسط	۲۲/۲	۴۶	۹۹/۵
نامن غذایی با گرسنگی شدید	۰/۵	۱	۱۰۰

همان‌گونه که در جدول فوق قابل مشاهده است، تنها ۱۲/۱ درصد از پاسخ‌گویان مطالعه حاضر در وضعیت امن غذایی ارزیابی شده‌اند. بیشترین فراوانی مربوط به دسته نامن غذایی بدون گرسنگی با فراوانی ۱۲۷ نفر (۶۴/۱) درصد (می‌باشد. همچنین بر اساس نتایج تنها یک نفر از پاسخ‌گویان مطالعه حاضر در وضعیت نامن غذایی با گرسنگی شدید ارزیابی شده است.

مقایسه وضعیت نامنی غذایی بر حسب جنسیت

به منظور تعیین تفاوت احتمالی حاصل از جنسیت پاسخ‌گویان در وضعیت امنیت غذایی، از آزمون T استفاده شد. نتایج این آزمون در جدول ۸ قابل مشاهده می‌باشد.

نتایج جدول ۸ نشان داد که تفاوت آماری معنی‌داری در وضعیت نامنی غذایی پاسخ‌گویان بر حسب جنسیت آن‌ها با اطمینان ۹۵ درصد وجود دارد. نتایج نشان‌دهنده آن است که زنان در وضعیت نامن‌تری نسبت به مردان نمونه مورد مطالعه قرار دارند.

جدول ۸- مقایسه میانگین وضعیت امنیت غذایی بر حسب جنسیت پاسخ‌گویان

سطح معنی داری دو طرفه	آماره T	جنسیت		متغیر
		مرد (۱۱۵)	زن (۸۳)	
۰/۰۱۱*	۲/۵۵	۵/۲۳	۶/۱۵	وضعیت نامنی غذایی
*- معنی داری با اطمینان ۹۵ درصد				

مقایسه وضعیت نامنی غذایی بر حسب سطح تحصیلات

به منظور تعیین تفاوت احتمالی حاصل از سطح تحصیلات پاسخ‌گویان در وضعیت امنیت غذایی، از آزمون F و آزمون دنباله‌ای دانکن استفاده شد. نتایج این آزمون در جدول ۹ قابل مشاهده می‌باشد.

جدول ۹- مقایسه میانگین وضعیت امنیت غذایی بر حسب سطح تحصیلات پاسخ‌گویان

سطح معنی داری دو طرفه	آماره F	سطح تحصیلات				وضعیت نامنی غذایی
		دانشگاهی (۵۷)	دیپلم (۶۴)	راهنمایی (۴۶)	بی‌سواد (۳۱)	
۰/۰۰۲**	۵/۰۷	۵/۹۸ ^{bc}	۶/۲۵ ^c	۵/۱۵ ^{ab}	۴/۳۵ ^a	وضعیت نامنی غذایی
*- معنی داری با اطمینان ۹۹ درصد						** -

یافته‌های جدول فوق گویای وجود تفاوت وضعیت نامنی غذایی خانوارهای مورد مطالعه بر حسب سطح تحصیلات سرپرست خانوار با اطمینان ۹۹ درصد می‌باشد. همان‌گونه که نتایج نشان می‌دهد، پاسخ‌گویان با سطح تحصیلات دیپلم و پس از آن‌ها پاسخ‌گویان دارای تحصیلات دانشگاهی دارای نامنترین وضعیت غذایی می‌باشند. نتایج نشان-دهنده آن است که پاسخ‌گویان بی‌سواد دارای امن‌ترین وضعیت غذایی نسبت به سایر پاسخ‌گویان می‌باشند. شغل مردم این منطقه از گذشته کشاورزی بوده است. افراد بی‌سواد در منطقه مورد مطالعه، عموماً افراد مسن‌تر هستند. این افراد از گذشته مشغول به فعالیت کشاورزی بوده‌اند و لذا سابقه درآمدی بیشتر و به دنبال آن سرمایه بیشتری در اختیار دارند. لذا طبیعی است که این افراد، در وضعیت امن‌تری از منظر امنیت غذایی قرار گیرند.

تبیین ارتباط متغیرهای جمعیت شناختی با وضعیت نامنی غذایی خانوار

به منظور تبیین ارتباط میان ویژگی‌های جمعیت شناختی و وضعیت نامنی غذایی خانوار در محدوده مورد مطالعه از ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد. نتایج در جدول ۱۰ قابل مشاهده است.

همان‌گونه که در جدول ۱۰ مشاهده می‌شود، میان وضعیت نامنی غذایی خانوار در محدوده مورد مطالعه با سن سرپرست خانوار، سابقه سکونت در منطقه و تعداد فرزندان شاغل ارتباط آماری معنی‌داری وجود ندارد. اما نتایج جدول فوق نشان می‌دهد که میان تعداد فرزندان و وضعیت نامنی غذایی خانوار در محدوده مورد مطالعه، رابطه آماری منفی و معنی‌داری با اطمینان ۹۵ درصد وجود دارد. همچنین نتایج گویای آن است که میان درآمد خانوار و وضعیت نامنی

غذایی خانوار، رابطه آماری معنی دار و منفی با اطمینان ۹۹ درصد وجود دارد.

جدول ۱۰ - تبیین ارتباط میان متغیرهای جمعیت شناختی و وضعیت نامنی غذایی خانوار

عامل	سن	سابقه سکونت در منطقه	تعداد فرزندان	درآمد شاغل
وضعیت نامنی غذایی دوطرفه	-۰/۱۳	-۰/۱۱	-۰/۱۷*	-۰/۱۰
سطح معنی داری غذایی	.۰/۰۶	.۰/۰۹	.۰/۰۱۴	.۰/۱۵

* - معنی داری با اطمینان ۹۵

** - معنی داری با اطمینان ۹۹

تأثیر متغیرهای جمعیت شناختی بر وضعیت نامنی غذایی خانوار

به منظور تعیین تأثیر هریک از متغیرهای بررسی شده در مطالعه بر مؤلفه وابسته نامنی غذایی خانوار از آزمون رگرسیون استفاده شد. به منظور تعیین معادله رگرسیون نامنی غذایی خانوار از رگرسیون خطی گام به گام استفاده گردید. بدین ترتیب دو متغیر درآمد و تعداد فرزندان که همبستگی معنی داری با مؤلفه وابسته (نامنی غذایی خانوار) داشتند مورد آزمون قرار گرفتند. برای انجام رگرسیون با استفاده از آزمون هم خطی ۱، وجود هم خطی در میان متغیرهای مستقل مورد نظر برای وارد کردن در معادله رگرسیون بررسی شد. بدین منظور از آماره‌های تولرانس^۱، عامل تورم واریانس^۲ و شاخص وضعیت^۳ استفاده گردید. مقدار تولرانس تمامی متغیرهای وارد شده در مدل رگرسیونی نزدیک به یک و در وضعیت مناسبی قرار داشت. همچنین دیگر آماره‌ها از قبیل عامل تورم واریانس با مقادیر کمتر از ۲ و شاخص وضعیت با مقدار کمتر از ۱۵ و قابل قبول بودند. لذا انجام تحلیل رگرسیون مورد قبول واقع شد.

جدول ۱۱ - رگرسیون چند متغیره

Sig	F	آماره	Sig	آماره	Beta	B	R ²	R	متغیرها
.۰/۰۰۱	۵۵/۴۸		.۰/۰۰۱	۱۷/۷۲	-	۸/۹۱	-	-	مقدار ثابت (Constant)
			.۰/۰۰۱	۷/۴۴	-.۰/۵۴	-.۰/۰۰۰۱	.۰/۲۹	.۰/۵۴	درآمد

با توجه به جدول ۱۱ مشخص است که تنها متغیر وارد معادله رگرسیون شده است. ضریب همبستگی چندگانه (R) برابر ۰/۰۵۴ و ضریب تبیین آن برابر ۰/۲۹ بددست آمد. این مطلب بدان معنی است که درآمد خانوار به تنها ۹۹ درصد از تغییرات واریانس متغیر وابسته (نامنی غذایی) را تبیین می‌کند. در واقع باقی تغییرات منوط به عواملی است که در این مطالعه وارد نشده‌اند. با توجه به مطالب مذکور در فوق و همچنین جدول ۱۱، معادله رگرسیون حاصل از تحلیل رگرسیون بر اساس ضرایب B به صورت زیر است:

1- Collinearity

2 -Tolerance

3 -VIF (variance Inflation Factor)

4 -Condition Index

$$Y = 891 - 0.00001(X_1) \quad (1)$$

متغیر و استه (نالمنی غذایی)

عدد ثابت (عرض از مبدأ) = ۳۲/۸۴

درآمد = X_1

نتیجه‌گیری و بحث

هدف اصلی مطالعه حاضر سنجش وضعیت نالمنی غذایی خانوار روستایی در محدوده شهرستان تازه تأسیس باوی بود. اغلب مطالعات در این زمینه در نقاط مختلف کشور، به سنجش وضعیت نالمنی غذایی از منظر تغذیه‌ای و یا پژوهشی پرداخته و کمتر مطالعه‌ای به سنجش نالمنی غذایی بر اساس ویژگی‌های اجتماعی و اقتصادی پرداخته است. نتایج حاصل از این مطالعه می‌تواند آغازی مستند برای حمایت دولت از برنامه‌های مداخله‌گری ایجاد امنیت غذایی در سطح منطقه باشد و می‌تواند منجر به اتخاذ تصمیمات درست و آگاهانه در این خصوص باشد.

پرسشنامه سنجش نالمنی غذایی خانوار، شرایط اعضای خانوار را به شکل گروه کامل و نه به صورت انفرادی مورد بررسی قرار می‌دهد. در حالت کلی این گونه مفروض است که نالمنی غذایی منجر به آسیب دیدن کل اعضای خانوار می‌شود. با این وجود میزان و اثر آن بر تک‌تک افراد خانوار یکسان نیست. وضعیت نالمنی غذایی در سراسر نقاط جغرافیایی جهان حتی در مناطق مختلف یک کشور یکسان نیست؛ اما در حالت کلی، معمولاً ساکنان شهر و یا مناطق حومه شهرهای بزرگ، از وضعیت امنیت غذایی مناسب‌تری نسبت به شهرهای کوچک و حومه و روستاهای آن دارند (شارکی و دیان^۱، ۲۰۱۱). لذا همان‌طور که در مطالعه ذکر شد، در شهرهای کوچک و حومه و روستاهای آن وضعیت نالمنی غذایی مشهود است که این موضوع کاملاً با نتایج مطالعه حاضر هم‌خوانی دارد، زیرا شهرستان باوی، شهرستانی کوچک و تازه تأسیس است و از سایر شهرهای بزرگ اطراف خود، فاصله دارد. نتایج مطالعه نشان داد که در مجموع تنها حدود ۱۲ درصد از پاسخ‌گویان این مطالعه در وضعیت امنیت غذایی و حدود ۸۷ درصد پاسخ‌گویان انواع نالمنی غذایی را تجربه کرده بودند. این یافته هم‌چنین هم‌راستا با مطالعه‌ای که عباسی و همکاران (۲۰۱۶) در میان خانوارهای حومه شهر و روستاهای استان البرز انجام دادند قرار دارد.

یافته‌های مطالعه نشان از آن دارد که وضعیت نالمنی غذایی خانوار بر حسب جنسیت افراد دارای تفاوت آماری معنی‌داری است. این یافته با نتایج مطالعه (نجیبی و همکاران، ۲۰۱۲) و همچنین (شارکی و دیان، ۲۰۱۱) در تناقض است؛ اما با یافته مطالعه (سیمسک و همکاران^۲، ۲۰۱۳) که گزارش نمودند زنان در وضعیت نالمنی غذایی نسبت به مردان قرار دارند، هم‌راستا می‌باشد. لذا باستی به این نکته توجه کرد که زنان در وضعیت آسیب‌پذیرتری نسبت به مردان جامعه هستند و هنگامی که احساس مبنی بر نالمنی غذایی در خانواده وجود داشته باشد، معمولاً اولین اشخاصی که سعی در کاهش و عده غذایی خود خواهند داشت، زنان می‌باشند. نتایج مطالعه نشان داد که وضعیت نالمنی غذایی خانوار با تعداد فرزندان رابطه آماری معنی‌دار و منفی دارد. این موضوع می‌تواند ناشی از افزایش احساس مسئولیت سرپرست خانوار برای تأمین غذای خانوار با افزایش تعداد فرزندان باشد و وی تلاش بیشتری در این راستا انجام

1 -Dean and Sharkey

2 -Simsek

می‌دهد. هم‌چنین مشاهدات محققان در منطقه گویای آن بود که افراد مسن‌تر، تعداد فرزندان بیشتری دارند و این افراد همان‌گونه که پیشتر نیز بیان شد، دارای سرمایه بیشتری بوده و منابع درآمدی مناسب‌تری در اختیار دارند. لذا این قبیل خانواده‌ها در منطقه مورد مطالعه در وضعیت امن‌تر غذایی قرار دارند.

نتایج مطالعه نشان از وجود تفاوت آماری معنی‌دار میان وضعیت نامنی غذایی خانوار و سطح تحصیلات سرپرست خانوار دارد. یافته‌های آزمون تعقیبی دانکن نشان از آن داشت که سرپرستان خانوار با سطح تحصیلات دیپلم دارای نامن‌ترین وضعیت و سرپرستان خانوار دارای سطح تحصیلات بی‌سواند دارای امن‌ترین وضعیت غذایی هستند. این موضوع می‌تواند از آن‌جا ناشی شود که افراد مسن در منطقه معمولاً قشر بی‌سواند را تشکیل می‌دهند اما این افراد علاوه بر داشتن تعداد زیاد فرزند که تأثیر آن پیش‌تر بیان شده، دارای اراضی کشاورزی بیشتری بوده و منابع درآمدی مطمئن‌تری دارند، لذا در وضعیت امن غذایی قرار گرفته‌اند. این یافته با نتایج مطالعه (دیان و شارکی، ۲۰۱۱) هم‌راستا است؛ اما با نتایج مطالعه سیمسک و همکاران (۲۰۱۳) که اعلام داشتند هیچ‌گونه ارتباطی میان وضعیت نامنی غذایی خانوار و سطح تحصیلات آن‌ها وجود ندارد در تناقض است. نتایج مطالعه هم‌چنین نشان از آن داشت که درآمد خانوار تأثیری مستقیم بر وضعیت نامنی غذایی خانوار داشته که با افزایش درآمد افراد در وضعیت امن‌تری از منظر امنیت غذایی قرار می‌گرفتند. این یافته هم‌راستا با نتایج مطالعه سوده و همکاران (۱۳۹۴) می‌باشد که اعلام داشتند که نامنی غذایی با وضعیت اقتصادی خانوار ارتباط معنی‌داری در میان کودکان کوتاه قدر دچار اضافه وزن شهرستان زاهدان داشته است. هم‌چنین رامش و همکاران (۱۳۸۸) نیز در این راستا بیان داشتند که وضعیت اقتصادی خانوار از عوامل اصلی پیش‌گویی کننده نامنی غذایی است. تعیین شیوع نامنی غذایی خانوار به روش مستقیم در سطح شهرستان باوی برای اولین بار از نقاط قوت این پژوهش است که بهمنظور دستیابی به دیدگاهی کامل در سطح کشور، طراحی و انجام پژوهش‌هایی مشابه توسط خانوارها با قومیت‌ها و طبقات اجتماعی – اقتصادی متفاوت در سطح کشور پیشنهاد می‌شود. شیوع بالای نامنی غذایی خانوارها در جامعه موردمطالعه به عنوان یک زنگ هشدار برای مسئولین می‌باشد که می‌تواند ناشی از فقر باشد، به همین دلیل کمک به پهلوود کیفیت زندگی خانواده‌ها و امنیت غذایی مردم از طریق ارتقاء سطح دسترسی فیزیکی، اقتصادی، افزایش سطح فرهنگ تغذیه‌ای به عنوان یک راهکار پیشنهادی است. با توجه به اینکه وضعیت اقتصادی خانوار مهم‌ترین عامل تعیین کننده نامنی غذایی بود و افزایش ناگهانی قیمت برخی کالاهای اساسی می‌تواند باعث تجربه نامنی غذایی به‌ویژه در خانوارهای با درآمد پایین شود، بنابراین سیاست‌های دولت باید در جهت اشتغال‌زاکی و ثبات قیمت‌ها در سطح منطقه باشد. هم‌چنین با توجه به این که مهم‌ترین منبع درآمد در سطح منطقه کشاورزی است، بایستی تمهیداتی اندیشه‌یده شود تا بتوان با توانمندسازی ساکنین و به‌ویژه زنان سرپرست خانوار، زمینه‌های ایجاد مشاغل غیر کشاورزی را در سطح منطقه فراهم نمود. در این راستا بایستی از طریق ارائه خدمات تربویجی در خصوص آگاهی تغذیه‌ای و هم‌چنین فرصت‌های درآمدزایی غیر کشاورزی برای افراد فراهم گردد. هم‌چنین با توجه به تأثیر درآمد بر کاهش نامنی غذایی خانوار، بایستی همزمان دو راهبرد توسط دولت و سازمان‌های مسئول، پیش گرفته شود. راهبرد اول، توانمندسازی زنان سرپرست خانوار در یک برنامه میان‌مدت و راهبردهای حمایت اضطراری در کوتاه مدت به صورت ارائه تسهیلات و امکانات لازم از جمله دایرکردن صندوق‌های اعتباری خرد و مشاغل خرد اقدامات لازم صورت گیرد.

منابع

- بختیاری، ص. و حقی، ز. ۱۳۸۲. بررسی امنیت غذایی در کشورهای اسلامی. اقتصاد کشاورزی و توسعه، ۱(۴۳): ۱۸-۳۲.
- پیاب، م. درسنی مطلق، ا. اشرفیان، م. سیاسی، ف. و کریمی، ت. ۱۳۹۱. رابطه نامنی غذایی با برخی عوامل اجتماعی - اقتصادی و تغذیه‌ای در مادران دارای کودک دبستانی شهرستان ری در سال ۱۳۸۹. مجله علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران، ۲۴(۷): ۷۵-۸۴.
- نهایی، م. زارع، ا. شیرانی بیدآبادی، ف. و جولایی، ر. ۱۳۹۴. فصلنامه روستا و توسعه، سال ۱۸(۴): ۳۵-۱۷.
- جعفری ثانی، م. و بخشوده، م. ۱۳۸۷. بررسی توزیع مکانی فقر و نامنی غذایی خانوارهای شهری و روستایی به تفکیک استانی در ایران. اقتصاد کشاورزی و توسعه، ۱۶(۱۶): ۱۲۳-۱۰۳.
- حکیم، س. درستی، ا. و اشراقیان، م. ۱۳۸۷. ارتباط نامنی غذایی و برخی عوامل اجتماعی- اقتصادی خانوار با وضعیت نمایه‌ی توده‌ی بدن (BMI) در زنان شهر دزفول. مجله دانشکده بهداشت و انسیتو تحقیقات بهداشتی، ۲(۸): ۵۵-۶۶.
- حضری، م. ۱۳۸۲. امنیت غذایی و امنیت ملی. همایش کشاورزی و توسعه ملی. مؤسسه پژوهش‌های برنامه‌ریزی و اقتصاد کشاورزی، ۱۷ و ۱۸ آذر، تهران.
- دانشی مسکونی، م. درستی مطلق، ا. حسینی، س. زنده دل، ک. کاشانی، آ. عزیزی، صفرپور، م. ۱۳۹۲. شیوع نامنی غذایی و برخی عوامل اجتماعی اقتصادی مؤثر در بیماران مبتلا به سرطان‌های گوارش فوقانی. مجله پزشکی، ۱(۵۶): ۵۶-۶۱.
- رامش، ط. درستی، ا. عبدالهی، م. ۱۳۸۸. شیوع نامنی غذایی در خانوارهای شهر شیراز و ارتباط برخی عوامل اقتصادی- اجتماعی و جمعیتی با آن در سال ۱۳۸۷. مجله علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران، ۶(۴): ۵۳-۶۴.
- رهبر، ف. میینی، ع. ۱۳۸۴. رویکردی نو به راهبرد امنیت غذایی (از منظر عرضه بائبات مواد غذایی). فصلنامه پژوهش‌های اقتصادی، ۶(۱۴): ۳۹-۵۱.
- ستوده، م. صفریان، م. درستی، ا. داشی‌پور، ع. خدابخشی، ع. منتظری‌فر، ف. ۱۳۹۴. بررسی وضعیت نامنی غذایی خانوار و برخی عوامل اقتصادی - اجتماعی در کودکان کوتاه قد دچار اضافه وزن شهر زاهدان در سال ۱۳۹۳. مجله علوم تغذیه و صنایع غذایی ایران، ۴(۲): ۶۲-۵۳.
- شرفخانی، ر. دستگیری، س. قره آجی اصل، ر. قوام زاده. ۱۳۸۸. شیوع و عوامل مؤثر بر نامنی غذایی خانوار: یک مطالعه مقطعی (دهستان قره سو، شهرستان خوی - ۱۳۸۸). مجله پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ۲(۲۲):

قاضی طباطبایی، م، امیدوار، ن، علی حسینی، ج. ۱۳۹۰. تعیین کننده‌های اجتماعی- جمعیتی شدت نالمنی غذایی در میان قشرهای آسیب پذیر منطقه ۲۰ شهر تهران. *فصلنامه علوم اجتماعی*، ۱۴(۵۲): ۱۶-۳۰.

مرکز آمار ایران. ۱۳۹۶. سرشماری عمومی نفوس و مسکن. قابل دسترسی در: www.amar.org.ir, آخرین دسترسی: ۱۳۹۳/۵/۱۶.

Abbasi, N., M. Ghoochani, O., Ghanian, M. and Kitterlin, M. 2016 Assessment of Households' Food Insecurity through use of a USDA Questionnaire. *Advances in Plants and Agricultural Research*, 4(5): 1-8.

Alaimo, K., Briefel, R. R., Frongillo Jr, E. A. and Olson, C. M. 1998. Food insufficiency exists in the United States: results from the third National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES III). *American Journal of Public Health*, 88(3): 419-426.

Anderson, M. D. 2013. Beyond food security to realizing food rights in the US. *Journal of Rural Studies*, 29: 113-122.

Asian Development Bank. 2012. Food Security and Poverty. ISBN 978-92-9092-666-5 (Print), 978-92-9092-667-2.

Giger, E., Prem, R. and Leen, M. 2009. Increase of Agricultural Production based on Genetically Modified Food to meet Population Growth Demands, *School of Doctoral Studies (European Union) Journal*, 1, 98-124.

Hackett, M., Melgar-Quiñonez, H., Taylor, C. A. and Alvarez Uribe, M. C. 2010. Factors associated with household food security of participants of the MANA food supplement program in Colombia. *Arch Latinoam Nutrient*, 60(1): 7-42.

Kashif, M., Awang, Z., Walsh, J. and Altaf, U. 2015. I'm loving it but hating US: understanding consumer emotions and perceived service quality of US fast food brands. *British Food Journal*, 117(9): 2344-2360.

Najibi N, Dorosty-Motlagh A.R, Sadrzadeh-Yeganeh H, Eshraghian MR, Daneshi-Maskoni M, and Azizi S. 2013, Food insecurity status and some associated socioeconomic factors among newly diagnosed patients with type 2 diabetes in Shiraz, 2012. *Arak Medical University Journal*, 16(1): 98-106.

Nnakwe, N. and Onyemaobi, G. 2013. Prevalence of Food Insecurity and Inadequate Dietary Pattern among Households with and without Children in Imo State Nigeria. *International Journal of Sociology and Anthropology*, 5(9): 402-408.

Ramonyai, M. D. 2011. Food Security. Agriculture Forestry and fisheries Republic of south Africa.

Salarkia, N., Abdollahi, M., Amini, M. and Neyestani, T.R. 2014. An adapted Household Food

-
-
- Insecurity Access Scale is a valid tool as a proxy measure of food access for use in urban Iran. *Food Security*, 6(2): 275-282.
- Sharkey, J. R., Dean, W. R. and Nalty, C. 2012. Convenience stores and the marketing of foods and beverages through product assortment. *American journal of preventive medicine*, 43(3): 109-115.
- Sharma, R. 2012. Ensuring the Success of Feed the Future: Analysis and Recommendations on Gender Integration: Global Agricultural Development Initiative Issue Briefs are published by The Chicago Council on Global Affairs.
- Simsek, H., Meseri, R., Sahin, S. and Ucku, R. 2013. Prevalence of food insecurity and malnutrition, factors related to malnutrition in the elderly: A community-based, cross-sectional study from Turkey. *European Geriatric Medicine*, 4(4): 226-230.
- Tutunchi, H., Ostadrahimi, A., Mahboob, S., Mahdavi, R., Tabrizi, SJ. 2013. Using the Hopfield–Fuzzy C Means Algorithm for Clustering of People based on Food Insecurity and Obesity in the Northwest of Iran. *Journal of Applied Sciences and Environmental Management*, 15(4): 635-641.

Investigating the Household's Food Insecurity of the Bawi Township

Bahman Khosravipour^{1*}, Mona Dorani² and Omid Mehrab Ghoochani²

Submitted: 7 August, 2016

Accepted: 10 July, 2017

Abstract

The main purpose of the present study is to measure the food insecurity status of the Bawi Township in the Khuzestan province. This is a cross sectional descriptive study. The population used in this study included all of the rural families in the central part of the Bawi district. Among them, 198 people were selected using the convenience sampling method. Data was collected by using the Radimer-Cornel questionnaire. The results revealed that in total only 12 percent of the respondents were food secure and 87 percent experienced one of the forms of food insecurity such as food insecurity without hunger, with medium hunger and with serious hunger. The results also showed that the highest frequency was related to food insecure without hunger. The results showed that women are in a more food insecure situation than men. Also, the educational level of the heads of households led to a difference in the household's food insecurity. In addition, the results showed that income entered the regression equation of factors affecting household food insecurity and determined 29% of the variation of the variance of the dependent variable.

Keywords: Food insecurity, Radimer-Cornel questionnaire, Bawi Township, Khuzestan province.

1 - Associate Professor, Department of Agricultural Extension and Education, Ramin Agriculture and Natural Resources University of Khuzestan

2 - PhD. Student of Agricultural Extension, Department of Agricultural Extension and Education, Ramin Agriculture and Natural Resources University of Khuzestan

(*-Corresponding author E-mail: b.khosravipour@gmail.com)