

249188

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ



รายงานการวิจัย

เรื่อง

รูปแบบการให้อาหาร และปัจจัยที่มีผลต่อการให้อาหารเสริมสำหรับ
เด็กแรกเกิด ถึง 1 ปี ในจังหวัดชายแดนภาคใต้

Feeding Pattern and Factors Affecting Weaning Practices for
Children Aged 0-1 Year in Southernmost Provinces

โดย

ลักษณา ไชยมงคล
จำเนียร ชุ่มประดับ

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี
งานวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก โครงการจัดตั้งศูนย์วิทยาศาสตร์อาหารฮาลาล
ประจำปีงบประมาณ 2553



รายงานการวิจัย

เรื่อง

รูปแบบการให้อาหาร และปัจจัยที่มีผลต่อการให้อาหารเสริมสำหรับ
เด็กแรกเกิด ถึง 1 ปี ในจังหวัดชายแดนภาคใต้

Feeding Pattern and Factors Affecting Weaning Practices for
Children Aged 0-1 Year in Southernmost Provinces

โดย

ลักษณา ไชยมงคล
จำเนียร ชุ่มประดับ



คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี
งานวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก โครงการจัดตั้งศูนย์วิทยาศาสตร์อาหารฮาลาล
ประจำปีงบประมาณ 2553

กิตติกรรมประกาศ

การวิจัยครั้งนี้สำเร็จลงได้ด้วยความช่วยเหลือจากบุคคลหลายฝ่ายๆ ได้แก่ นางนงนุชพร อนิสงค์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิทยาศาสตร์การอาหารและโภชนาการ ที่เป็นผู้ช่วยในการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ และสืบค้นเอกสารที่เกี่ยวข้อง นายธรรมรัตน์ สัมมะวัฒนา เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ภาควิชาวิทยาศาสตร์การอาหารและโภชนาการ ที่อำนวยความสะดวกในการติดตั้งโปรแกรมสำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลอาหาร

ขอขอบคุณเจ้าหน้าที่อนามัยตำบลรูสะมิแล ตำบลตันหยงลุโล๊ะ ตำบลบางปู ตำบลนาประดู่ ตำบลท่าเรือ ตำบลโคกโพธิ์ ตำบลสามยอด ตำบลบานา ตำบลบาราโหม และตำบลป่าบอนที่อำนวยความสะดวกในการเก็บข้อมูล และอาสาสมัครทุกท่านที่เข้าร่วมโครงการและให้ความร่วมมือในการวิจัยเป็นอย่างดี รวมถึงผู้เกี่ยวข้องทุกท่านที่ไม่ได้กล่าวถึงในที่นี้ด้วย

งานวิจัยนี้ได้รับทุนสนับสนุนจาก โครงการจัดตั้งศูนย์วิทยาศาสตร์อาหารฮาลาล ภาควิชาวิทยาศาสตร์การอาหารและโภชนาการ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ลักขณา ไชยมงคล

จำเนียร ฉันทประดับ

31 มีนาคม 2555

บทคัดย่อ

249188

การขาดสารอาหารในวัยทารกส่งผลกระทบต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กในระยะยาว โดยสาเหตุสำคัญของปัญหาการได้รับสารอาหารไม่เพียงพอในช่วงขวบปีแรก คือ การให้อาหารที่ไม่เหมาะสมตามวัย งานวิจัยนี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารูปแบบการให้อาหารเสริม คุณค่าทางโภชนาการของอาหารเสริม และปัจจัยที่ส่งผลต่อรูปแบบการให้อาหารทารกแรกเกิดถึง 1 ปี การศึกษาแบบภาคตัดขวาง (Cross-sectional study) ใช้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 269 คน เป็นทารกที่มีอายุระหว่าง 0-5 เดือน 6-8 เดือน และ 9-12 เดือน จำนวน 97, 72 และ 100 คนตามลำดับ ใช้แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้างในการเก็บข้อมูลรูปแบบการให้อาหาร และข้อมูลทั่วไป เก็บข้อมูลภาวะโภชนาการโดยการชั่งน้ำหนัก วัดความยาวทารก สัมภาษณ์ข้อมูลการบริโภคน้ำนมหลัง 24 ชั่วโมง จำนวน 3 วันที่ไม่ติดต่อกัน ผลการศึกษาพบว่า อายุที่เริ่มให้อาหารอื่นนอกเหนือจากนม เป็น 4.6 ± 1.9 เดือน ทารกร้อยละ 57.7 เริ่มได้รับอาหารเสริมเมื่ออายุน้อยกว่า 6 เดือน อายุของทารกที่เริ่มให้ข้าว เนื้อสัตว์ ไข่ ผัก และผลไม้ เป็น 6.6 ± 2 , 7.9 ± 2 , 7.3 ± 2 , 7.2 ± 1.9 และ 6.9 ± 2.5 เดือนตามลำดับ ร้อยละ 47 และ 40 ของทารกอายุ 6-8 และ 9-12 เดือนยังมีการดื่มนมมารดาอยู่ ส่วนทารกที่ดื่มนมผสม พบว่ามีร้อยละ 30.6 ที่ได้รับนมที่ขังในสัดส่วนเจือจาง อย่างไรก็ตามในกลุ่มประชากรที่ศึกษา ไม่พบการให้ทารกดื่มนมช้นหวานดังที่พบในอดีต ทารกได้รับอาหารประเภทข้าวในปริมาณที่เหมาะสม ส่วนอาหารประเภทอื่น ทารกได้รับในปริมาณน้อยกว่าปริมาณที่แนะนำ ร้อยละ 78 ของทารกอายุ 9-12 เดือน ยังได้รับอาหารเสริมที่มีลักษณะเนื้อสัมผัสแข็งกึ่งเหลว ร้อยละ 80.1 ของทารก 9-12 เดือนมีการบริโภคน้ำนมเพียงแค่วันละ 1-3 หมู่ต่อวัน และทารกร้อยละ 80.8 รับประทานอาหารเสริมเพียงวันละ 2-3 มื้อต่อวัน ร้อยละ 72 ของผู้เลี้ยงดู มีการปรุงอาหารสำหรับทารกแยกจากอาหารของสมาชิกอื่นในครอบครัว ร้อยละ 83 ของผู้ที่มีการเตรียมอาหารเพื่อมื้ออื่นๆ มีการเก็บอาหารที่อุณหภูมิไม่เหมาะสม ผู้เลี้ยงดูร้อยละ 41.1 มีพฤติกรรมการป้อนอาหารที่ตอบสนองความต้องการของทารก จากการให้คะแนนพฤติกรรมการให้อาหารทารกในองค์ประกอบ 5 ด้าน ได้แก่ อายุที่เริ่มให้อาหารเสริม ความหลากหลายของอาหารที่ได้รับใน 1 วัน จำนวนมื้ออาหารเสริม พฤติกรรมการป้อนอาหารที่ตอบสนองความต้องการของทารก และสุขลักษณะในการเตรียม การป้อนและการเก็บรักษาอาหารเสริม พบว่าผู้เลี้ยงดู มีคะแนนเฉลี่ยรูปแบบการให้อาหารทารก เป็น 10.1 ± 1.6 จากคะแนนเต็ม 15 คะแนน โดยผู้เลี้ยงดูร้อยละ 55.4 ที่มีคะแนนน้อยกว่า 10 ร้อยละ 30-60 และ ร้อยละ 34-53 ของทารกในช่วงอายุ 6-8 เดือนและ 9-12 เดือน ตามลำดับ มีความเสี่ยงต่อการได้รับพลังงานและสารอาหารหลัก จากอาหารที่บริโภคอยู่ในเกณฑ์ที่ไม่เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย ในขณะที่ร้อยละ 68-82 ของทารก มีความเสี่ยงต่อการได้รับวิตามินเอ วิตามินซี และธาตุเหล็ก ไม่เพียงพอ

249188

อาหารที่ทารกบริโภคมีความหนาแน่นของคาร์โบไฮเดรตและไขมันในเกณฑ์ดี (INQ = 1.32-1.74)แต่มีความหนาแน่นของสารอาหารที่ร่างกายต้องการปริมาณน้อยค่อนข้างต่ำ (INQ = 0.4-0.5) อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ และจำนวนสมาชิกในครอบครัวของผู้เลี้ยงดูในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ไม่มีผลต่อพฤติกรรมการให้อาหารทารก ในขณะที่ความรู้เป็นปัจจัยหนึ่งที่พบว่า มีผลต่อพฤติกรรมการให้อาหารทารกในจังหวัดชายแดนภาคใต้ จากผลการศึกษา สรุปได้ว่ารูปแบบการให้อาหารเสริมสำหรับในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ยังไม่เป็นไปตามข้อเสนอแนะ ในหลายประเด็น ได้แก่ อายุที่เริ่มให้อาหารเสริม จำนวนมื้ออาหารที่เหมาะสมตามวัย ความหลากหลายของชนิดอาหารที่ประกอบเป็นอาหารเสริม และที่สำคัญคือคุณภาพทางโภชนาการของอาหารเสริมทารกยังด้อย โดยเฉพาะสารอาหารที่ร่างกายต้องการปริมาณน้อยที่มีในอาหารเสริมยังไม่เพียงพอ

คำสำคัญ: อาหารเสริม ภาวะโภชนาการ ทารก

Abstract

249188

Undernutrition during infancy has long term effects, especially on growth and development of children. One possible cause is inappropriate feeding during the first year of age. Hence, this study aimed to determine the complementary feeding pattern, nutritive values of complementary food and factors affecting feeding pattern among infants in southernmost provinces. It was a Cross-sectional study. There were 97, 72, and 100 of infants aged 0-5 months, 6-8 and 9-12 months randomly selected for this study. Structured questionnaires were used for collecting data on complementary feeding pattern and socio-demographic data. All children were measured weight and lengths. Twenty four hour dietary recall was performed for 3 non-consecutive days. The results showed that 57.7% of children were fed rice gruel before 6 months of age (average 4.6 ± 1.9 months). Rice, meat, egg, vegetables and fruits were introduced at age of 6.6 ± 2 , 7.9 ± 2 , 7.3 ± 2 , 7.2 ± 1.9 and 6.9 ± 2.5 months, respectively. Forty seven and forty percent of children aged 6-8 and 9-12 months, respectively still had breastfed. For those who had milk formula, 30.6% of them received diluted milk. However, there was no evidence of sweetened condensed milk feeding. All foods were given to children with fewer amounts than recommendation except rice. Seventy eight of children aged 9-12 months were still introduced semi-solid foods. The frequency of complementary intake was 2-3 meals per day in 80.8% of 9-12 months children and 80.1% of those consumed less variety of foods (1-3 food groups per day). 72% of caretakers prepared complementary food separately from the family meals. It was found that the left-over food was kept at inappropriate temperature among 83% of them. Only 41.1% of caretakers had responsive feeding practices. In addition, average score of complementary feeding pattern, of which 5 components were taken into account, was 10.1 ± 1.6 out of 15 score. The prevalence of infants having risk of inadequate nutrient intakes for energy, carbohydrate, protein and fat were 30-60% and 34-53% of children aged 6-8 and 9-12 months, respectively while that for vitamin A, vitamin C, and iron ranged from 68-82%. The index of nutritional quality (INQ) of carbohydrate and fat were 1.32-1.74 and INQ was 0.4-0.5 for vitamin A, vitamin C, and iron. None of these factors, i.e. age, marital status, education level, occupation, and incomes of caretakers had relationship with infant feeding pattern but knowledge on infant feeding practices did have. These findings indicated that complementary feeding practices among infants in southernmost province were still inappropriate. The micronutrients density in complementary foods was needed to be improved

Keywords: Complementary feeding, Nutritional status, Infant

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ.....	ก
บทคัดย่อ.....	ข
Abstract.....	ง
สารบัญ.....	จ
สารบัญตาราง.....	ช
สารบัญรูป.....	ซ
บทที่	
1 บทนำ.....	1
วัตถุประสงค์.....	3
ขอบเขตการศึกษา.....	3
นิยามศัพท์.....	4
2 ทบทวนวรรณกรรม.....	6
ความรู้เกี่ยวกับอาหารเสริมทารก.....	6
รูปแบบการให้อาหารเสริมทารก.....	10
รูปแบบการให้อาหารเสริมกับภาวะโภชนาการของทารก.....	15
ปัจจัยที่ส่งผลต่อรูปแบบการให้อาหารเสริมทารก.....	16
รูปแบบการให้อาหารเสริมทารกในจังหวัดชายแดนภาคใต้.....	17
3 วิธีการวิจัย.....	20
วิธีการศึกษา.....	20
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	20
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	21
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	22
4 ผลและการวิจารณ์ผล.....	26
คุณลักษณะของทารกที่เข้าร่วมในการศึกษา.....	24
คุณลักษณะของผู้ที่เลี้ยงดูทารก.....	25
รูปแบบการให้อาหารทารก.....	27
การให้นมมารดาและนมผสม.....	27
อายุที่เริ่มให้อาหารเสริม.....	29
ชนิดและปริมาณของอาหารเสริมที่ทารกได้รับ.....	30
ลักษณะเนื้อสัมผัสของอาหารเสริมที่ทารกได้รับ.....	31
วิธีการประกอบอาหารเสริมให้ทารก.....	32
จำนวนมื้ออาหารเสริมที่ทารกได้รับ.....	32

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
4 ผลและการวิจารณ์ผล (ต่อ)	
สุขลักษณะในการให้อาหารเสริม.....	34
พฤติกรรมการป้อนอาหารที่ตอบสนองความต้องการของทารก.....	38
รูปแบบการให้อาหารเสริมทารกที่มีภาวะโภชนาการแตกต่างกัน.....	41
คุณค่าทางโภชนาการของอาหารเสริมที่ทารกบริโภค.....	43
ปริมาณสารอาหารที่ทารกได้รับจากการบริโภค.....	43
คุณภาพของอาหารที่ทารกบริโภค.....	45
ความชุกของทารกที่เสี่ยงต่อการได้รับสารอาหารไม่เพียงพอกับความต้องการ ของร่างกาย.....	46
ชนิดอาหารที่เป็นแหล่งของสารอาหารต่างๆสำหรับทารกในจังหวัดปัตตานี.....	48
ปริมาณสารอาหารที่ทารกได้รับจากอาหารเสริมในทารกที่มีภาวะโภชนาการ แตกต่างกัน.....	52
ปัจจัยที่มีผลต่อรูปแบบการให้อาหารเสริม.....	54
5 สรุปผลและข้อเสนอแนะ.....	62
เอกสารอ้างอิง.....	64
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก แบบสัมภาษณ์ รูปแบบการให้อาหารสำหรับทารกแรกเกิด - 12 เดือน.....	68
ภาคผนวก ข แบบสัมภาษณ์ปัจจัยที่มีผลต่อการให้อาหาร.....	88
ภาคผนวก ค แบบฟอร์มบันทึกการประเมินภาวะโภชนาการ.....	96
ภาคผนวก ง แบบฟอร์มบันทึกการบริโภคอาหาร 24 ชั่วโมง.....	97

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 ความเข้มข้นของพลังงาน (กิโลแคลอรี/กรัม)ที่เหมาะสมของอาหารเสริมสำหรับทารก.....	8
2 ปริมาณโปรตีน คาร์โบไฮเดรตและไขมันที่ทารกควรได้รับจากอาหารเสริม	8
3 ปริมาณวิตามินและแร่ธาตุที่ควรจะได้รับจากอาหารเสริมสำหรับทารกที่ได้รับนมมารดา ปานกลาง.....	9
4 อาหารเสริมสำหรับทารกในช่วงอายุ 6 เดือนถึง 12 เดือน.....	12
5 จำนวนมื้ออาหารเสริมตามระดับความหนาแน่นของพลังงานในอาหารเสริมของทารก แต่ละช่วงอายุ.....	14
6 ระดับโอกาสเสี่ยงในการได้รับสารอาหารไม่เพียงพอกับความต้องการสำหรับปริมาณ สารอาหารที่ได้รับจากการบริโภคนมในระดับต่างๆ.....	23
7 คุณลักษณะของทารกที่เข้าร่วมในการศึกษา	24
8 ข้อมูลทั่วไปของผู้ที่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเลี้ยงดูทารก	26
9 เกณฑ์การให้คะแนนพฤติกรรมการป้อนอาหารที่ตอบสนองความต้องการของทารก (Responsive feeding score; RFS)	39
10 พฤติกรรมของผู้เลี้ยงดู ในการป้อนอาหารเสริมทารก	40
11 เกณฑ์การให้คะแนนรูปแบบการให้อาหารทารก.....	42
12 คะแนนรูปแบบการให้อาหารทารกของผู้เลี้ยงดูตามภาวะโภชนาการทารก.....	43
13 ปริมาณพลังงานและสารอาหารที่ร่างกายต้องการปริมาณมากที่ทารกได้รับต่อวัน	44
14 ปริมาณวิตามินและแร่ธาตุที่ทารกได้รับต่อวัน	44
15 ปริมาณของสารอาหารที่ทารกได้รับจากอาหารเสริมตามภาวะโภชนาการของทารก	53
16 ร้อยละของผู้เลี้ยงดูที่ตอบคำถามถูกในประเด็นต่าง ๆ เกี่ยวกับการให้อาหารเสริมทารก.....	54
17 ร้อยละของผู้เลี้ยงดูที่มีทัศนคติถูกต้องเกี่ยวกับการให้อาหารเสริมทารกแรกเกิดถึง 1 ปี.....	55
18 จำนวนและร้อยละของผู้เลี้ยงดูตามข้อมูลอุปสรรคในการจัดหาอาหารเสริมที่มีคุณค่า	56
19 คะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการให้อาหารของกลุ่มผู้เลี้ยงดูที่มีความรู้ระดับต่าง ๆ และทัศนคติ ระดับต่างๆ	56
20 คะแนนเฉลี่ยทัศนคติของกลุ่มผู้เลี้ยงดูที่มีความรู้ระดับต่าง ๆ	57
21 คะแนนรูปแบบการให้อาหารทารก จำแนกตามคุณลักษณะทางเศรษฐกิจและสังคมของผู้เลี้ยงดู.....	58
22 จำนวน และร้อยละของผู้เลี้ยงดูตามจำนวนครั้งของการได้รับการอบรมเกี่ยวกับการเลี้ยงดูเด็ก	59
23 จำนวน และร้อยละของผู้เลี้ยงดูตามแหล่งข้อมูล/ข้อเสนอแนะที่ใช้เป็นแนวทางในการจัดอาหารเสริม	59
24 ร้อยละของผู้เลี้ยงดู ตามความพร้อมในการให้บริการ (Availability) การนำไปใช้ประโยชน์ (Practicability) และการเข้าถึงแหล่งข้อมูล (Accessibility) ของแหล่งข้อมูลความรู้ด้านอาหารและโภชนาการของทารก ที่มีในชุมชน	60

สารบัญรูป

รูปที่	หน้า
1 ปริมาณพลังงานที่ทารกต้องการและปริมาณพลังงานที่ได้รับจากนมมารดาในแต่ละช่วงอายุ... 10	10
2 ปริมาณธาตุเหล็กที่ดูดซึมได้ (Absorbed iron) ที่ทารกต้องการในแต่ละช่วงอายุ..... 11	11
3 กรอบแนวคิดของการศึกษารูปแบบการให้อาหารเสริมกับภาวะโภชนาการ..... 19	19
4 ร้อยละของทารกจำแนกตามชนิดของนมที่ได้รับ ในแต่ละช่วงอายุ..... 28	28
5 ร้อยละของทารกจำแนกตามลักษณะของนมผสมที่ได้รับ..... 28	28
6 ร้อยละของทารกจำแนกตามอายุที่เริ่มให้อาหารเสริม..... 29	29
7 อายุที่เริ่มให้อาหารชนิดต่างๆเป็นอาหารเสริม..... 30	30
8 ปริมาณอาหารที่ทารกได้รับใน 2 ช่วงอายุ (6-8, 9-12 เดือน)..... 30	30
9 ร้อยละของทารกจำแนกตามลักษณะเนื้อสัมผัสของอาหารที่ได้รับในแต่ละกลุ่มอายุ..... 31	31
10 ร้อยละของทารกจำแนกตามวิธีการประกอบอาหารที่ทารกบริโภค ในแต่ละช่วงอายุ..... 32	32
11 ร้อยละของทารกตามจำนวนมื้ออาหารที่ได้รับต่อวันใน 2 ช่วงอายุ..... 33	33
12 ร้อยละของทารกตามจำนวนชนิดอาหารที่รับประทานต่อวันใน 2 ช่วงอายุ..... 34	34
13 ที่มาของอาหารเสริมสำหรับทารก..... 35	35
14 ร้อยละของข้อมูลตามวิธีล้างวัตถุดิบที่ใช้ในการประกอบอาหารเสริม..... 36	36
15 ร้อยละของข้อมูลการปรุงอาหารเสริมที่มีการแยกจากอาหารของสมาชิกในครอบครัว..... 36	36
16 ร้อยละของข้อมูลตามปริมาณอาหารที่มีการเตรียมสำหรับทารกอายุ 6-12 เดือน..... 37	37
17 ร้อยละของข้อมูลตามวิธีการเก็บอาหารเสริมสำหรับทารก ในจังหวัดปัตตานี..... 38	38
18 ข้อมูลการกระจายความถี่ของผู้เลี้ยงดูตามระดับคะแนนพฤติกรรมการป้อนอาหารที่ตอบสนองความต้องการของทารก..... 41	41
19 ร้อยละของผู้เลี้ยงดูตามคะแนนรูปแบบการให้อาหารทารก..... 42	42
21 ดัชนีคุณภาพทางโภชนาการของสารอาหารหลักในอาหารที่บริโภคของทารกอายุ 6-8 เดือน และ 9-12 เดือน..... 45	45
21 ดัชนีคุณภาพทางโภชนาการของสารอาหารที่ร่างกายต้องการปริมาณน้อยในอาหารที่บริโภคของทารกอายุ 6-12 เดือน..... 46	46
22 ความชุกของทารกในแต่ละช่วงอายุ ที่มีความเสี่ยงต่อการได้รับพลังงานและสารอาหารหลักจากการบริโภคไม่เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย..... 47	47
23 ความชุกของทารกที่มีความเสี่ยงต่อการได้รับวิตามินและแร่ธาตุบางชนิดจากการบริโภคไม่เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย..... 47	47
24 ร้อยละของทารกตามประเภทอาหารที่มีการบริโภค (อาหารที่เป็นแหล่งคาร์โบไฮเดรต)..... 48	48
25 ปริมาณอาหารที่ทารกรับประทานได้ต่อ 1 ครั้งหรือ 1 มื้อ(อาหารที่เป็นแหล่งคาร์โบไฮเดรต). 48	48
26 ร้อยละของทารกตามประเภทอาหารที่มีการบริโภค (อาหารที่เป็นแหล่งโปรตีน)..... 49	49

สารบัญรูป (ต่อ)

รูปที่	หน้า
27 ปริมาณอาหารที่ทารกรับประทานได้ต่อ 1 ครั้งหรือ 1 มื้อ (อาหารที่เป็นแหล่งโปรตีน).....	49
28 ร้อยละของทารกตามประเภทอาหารที่มีการบริโภค (อาหารที่เป็นแหล่งวิตามินเอ)	50
29 ปริมาณอาหารที่ทารกรับประทานได้ต่อ 1 ครั้งหรือ 1 มื้อ (อาหารที่เป็นแหล่งวิตามินเอ).....	51
30 ร้อยละของทารกตามประเภทอาหารที่มีการบริโภค (อาหารที่เป็นแหล่งธาตุเหล็ก).....	51
31 ปริมาณอาหารที่ทารกรับประทานได้ต่อ 1 ครั้งหรือ 1 มื้อ (อาหารที่เป็นแหล่งธาตุเหล็ก).....	52
32 ร้อยละของผู้เลี้ยงดูจำแนกตามระดับความเชื่อมั่นที่มีต่อแหล่งข้อมูลความรู้ในชุมชน เกี่ยวกับการให้อาหารทารก	61