

مطالعه ابعاد آنتروپومتری پا در دانشجویان

رویا امامقلی زاده مینایی^۱، محمد حاج آقازاده^{۲*}، تیمور اللهیاری^۲، حمیدرضا خلخالی^۳، منصور کرامت^۴

^۱ دانشجوی کارشناسی ارشد ارگونومی، گروه بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران.

^۲ استادیار گروه بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران.

^۳ دانشیار گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران.

^۴ دانشجوی کارشناسی بهداشت حرفه‌ای، گروه بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران.

نویسنده مسئول: محمد حاج آقازاده، استادیار گروه بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، ارومیه، ایران. پست الکترونیک: hajaghazadeh@gmail.com

DOI: 10.20286/joe-04014

چکیده

مقدمه: ابعاد آنتروپومتری پا می‌توانند در طراحی کفش راحت استفاده شوند. هدف این مطالعه اندازه‌گیری ابعاد آنتروپومتری پا در گروهی از دانشجویان بود.

روش کار: این مطالعه از نوع توصیفی بود که در آن اندازه ۲۱ بعد پای ۵۸۰ نفر مرد و زن با روش دستی اندازه‌گیری شد. برای اندازه‌گیری ابعاد از کالیپر دیجیتالی و متر نواری استفاده شد. ابعاد اندازه‌گیری شده در برگرفته ابعاد طولی، پهنا، ارتفاع و دورهای مهم پا بود. آمارهای توصیفی مانند صدک‌ها، میانگین و انحراف معیار برای داده‌های جمع آوری شده محاسبه شد. برای تست و بررسی میانگین ابعاد پا در بین مردان و زنان از آزمون تی مستقل و اندازه اثر (d کوهن) استفاده شد.

یافته‌ها: مقادیر میانگین، انحراف معیار و صدک‌های پنجم، پنجم، نود و پنجم برای کل جامعه و به تفکیک جنسیت محاسبه و به شکل جداول ارائه شد. در تمامی ابعاد اندازه‌گیری شده، پای مردان بزرگتر از زنان بود. تاثیر جنسیت در ابعاد اندازه‌گیری شده پا متفاوت بود. میانگین تمامی ابعاد پا در بین مردان و زنان به لحاظ آماری معنی دار بود ($P = 0.001$). الگوی انگشتان پای ۱ و ۲ به ترتیب در %۷۸ و %۲۲ جامعه مورد مطالعه مشاهده شد.

نتیجه‌گیری: در این مطالعه داده‌های آنتروپومتری مهم پا برای گروهی از دانشجویان جمع آوری گردید. صدک‌های ارائه شده می‌توانند در طراحی کفش مردان و زنان استفاده شوند. انجام مطالعات مشابه در کودکان به تفکیک گروههای سنی می‌تواند به تکمیل داده‌های آنتروپومتری کمک نماید.

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۴/۸/۵

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۴/۱۰/۱

واژگان کلیدی:

آنتروپومتری

پا

کفش

تمامی حقوق نشر برای دانشگاه علوم پزشکی
همدان محفوظ است.

افراد یک کشور متفاوت بوده و از گستردگی قابل توجهی

برخوردار باشد [۴]. بنابراین جمع آوری اطلاعات آنتروپومتری در هر کشوری برای تولیدکنندگان محصولات امری ضروری می‌باشد.

آگاهی از ابعاد مورد نیاز برای هر طراحی قبل از جمع آوری اطلاعات آنتروپومتری، به هدف دار بودن اندازه‌گیری‌ها کمک فراوانی خواهد کرد. به عبارت دیگر برای طراحی هر ابزار یا ایستگاه کاری، ابعاد آنتروپومتری ویژه‌ای مورد نیاز می‌باشد که دسترسی طراح به اندازه آن ابعاد، به تناسب بیشتر محصول تولیدی منجر خواهد شد [۵-۷]. در مطالعات آنتروپومتری با هدف استفاده از آنها در طراحی محیط‌های کار، ابعاد متنوعی مانند ارتفاع، پهنا، عمق، طول، محیط، انحنای، فاصله و... جمع آوری می‌شوند [۶]. در برخی مطالعات آنتروپومتری ابعاد اندام‌های خاصی مانند دست و یا پا اندازه‌گیری شده است

مقدمه

آنtronopometri شاخه‌ای از علوم انسانی است که یکی از مهم‌ترین حیطه‌های ارگونومی محسوب می‌گردد. هدف آنتروپومتری اندازه‌گیری ویژگی‌هایی از انسان است که بر طراحی یک محصول خاص اثرگذار خواهد بود [۱]. فراهم بودن اطلاعات آنتروپومتری در یک جامعه می‌تواند به طراحی‌های مورد نیاز آن جامعه کمک فراوانی نماید. بنابراین طراحان با در اختیار داشتن ابعاد آنتروپومتری قادر خواهند بود کالاهایی را طراحی نمایند که رضایت کاربران را جلب نموده، موفقیت اقتصادی به دنبال داشته و از همه مهمتر به سلامتی و رفاه کاربران منجر گردد [۲] اقوام هر کشوری بدليل شرایط اقلیمی، نژادی و تغذیه‌ای از ابعاد بدنی متفاوتی برخوردار بوده و از نظر آنتروپومتری تفاوت‌هایی با اقوام دیگر کشورها دارند [۳]. از طرفی ابعاد آنتروپومتری می‌تواند در بین

استفاده شود و با درنظر گرفتن ابعاد آنتروپومتری پا و درصد الگوی انگشتان پا به تناسب بیشتر کفش‌های تولیدی منجر گردد.

روش کار

این مطالعه از نوع توصیفی بود که گروه مورد پژوهش ۵۸۰ نفر (۲۹۰ نفر مرد و ۲۹۰ نفر زن) از دانشجویان ۱۸ تا ۳۰ ساله دانشگاه علوم پزشکی ارومیه بودند که از پاهای سالم برخوردار بودند و هیچگونه تاهنجاری و وضعیت غیرعادی در تابعیه پا نداشتند. تمامی نمونه‌ها به صورت تصادفی انتخاب شدند. اندازه‌گیری‌ها در طول روز و در ساعات صبح تا بعد از ظهر انجام شد. برای رعایت ملاحظات اخلاقی، فرایند اندازه‌گیری ابعاد پا به دانشجویان توضیح داده شد و در صورت تمايل در مطالعه شرکت کردند. در این پژوهش ۲۱ بعد پای راست در حالت بدون جوراب و کفش به روش دستی اندازه‌گیری شد. ابعاد طولی، ارتفاع و پهنای پا در حالی اندازه‌گیری شد که فرد در حالت ایستاده بود، بطوريکه پای راست بر روی صفحه‌ای ثابت و صاف و پای چپ بر روی صفحه‌ای دیگر با ارتفاع ۲۵ سانتی متر بالاتر از پای راست قرار داشت [۱۰]. در این حالت عمدۀ وزن بدن بر روی پای راست وارد می‌شود. برای اندازه‌گیری این ابعاد از کالیپر دیجیتالی Asimeto با فک ۳ سانتی متر و دقیق ۰/۰۱ میلی متر، استفاده شد. در اندازه‌گیری دورهای مختلف پا، فرد بر روی یک صندلی نشست و با استفاده از متر نواری آلمانی Seca201 و متر نواری معمولی ابعاد مورد نظر اندازه‌گیری شدند. طول قد در حالتی اندازه‌گیری شد که فرد راست ایستاده و دارای شانه‌های صاف بود و بدن فرد به آرامی دیوار مورد نظر را لمس می‌کرد. بمنظور اطمینان از وجود توافق درون فردی در اندازه‌گیری ابعاد پا، در ابتدای مطالعه، اندازه‌گیری‌های مکرر برای چند نفر انجام گرفت و پس از اطمینان از توافق بالای اندازه‌گیری‌ها، داده‌های اصلی جمع‌آوری گردید. در تحلیل داده‌ها با نرم‌افزار آماری SPSS 19 آماره‌های توصیفی از قبیل صدک‌های مختلف، میانگین و انحراف معیار محاسبه شد. به منظور بررسی تفاوت میانگین ابعاد آنتروپومتری پا در بین مردان و زنان از آزمون تی مستقل استفاده گردید. علاوه بر این، به منظور بررسی اندازه تفاوت میانگین ابعاد پا در بین مردان و زنان، برای ابعاد اندازه اثر (Effect Size) محاسبه گردید. به منظور محاسبه اندازه اثر از فرمول استفاده شد [۱۷]. اندازه اثر بزرگتر بیانگر تفاوت بیشتر میانگین‌ها در بین دو گروه مقایسه می‌باشد. برای بررسی مقدار تاثیر جنسیت در اندازه ابعاد پا با استفاده آنالیز واریانس یکطرفه مقدار

که نشان دهنده اهمیت ابعاد این اندام‌ها در طراحی‌های خاص می‌باشد [۱۱-۸]. بنابراین می‌توان گفت علاوه بر ابعاد کلی بدن، ابعاد آنتروپومتری نواحی خاص مانند دست یا پا می‌تواند در طراحی بهتر محصولات مورد نظر از قبیل تجهیزات کاری یا کفش‌ها موثر واقع شوند.

پای انسان ساختار پیچیده‌ای دارد که از استخوانها، مفاصل، اعصاب و ماهیچه‌های متعددی تشکیل یافته است. از آنجایی که اندازه پاها نسبت به اندازه کل بدن کوچک‌تر بوده و به عنوان فونداسیون بدن عمل می‌نمایند، بار زیادی به آنها وارد می‌شود [۱۲]. بنابراین برای حفظ سلامتی و تامین راحتی پای نیاز است کفش مناسبی در اختیار باشد. یک کفش راحت کفشه است که شکل داخلی آن نزدیک به شکل پا باشد. طراحی کفش با طراحی قالب کفش شروع می‌شود. بنابراین طراحان کفش باید به ابعاد آنتروپومتری پا دسترسی داشته باشند و قالب‌های کفش را طوری بسازند که منجر به تولید کفش‌های مناسب و راحت گردد [۱۳].

در کشورهای خارجی مطالعات آنتروپومتری پا از چند دهه قبل شروع شده است. اولین مطالعات آنتروپومتری پا به سال‌های ۱۹۵۷ و ۱۹۶۰ بر می‌گردد که در آن‌ها ۳ بعد پا از قبیل طول پا، عرض پا و دور پا اندازه‌گیری شدند [۱۰]. در سال‌های بعد فیزانت و روسی اندازه ابعاد پای شهر وندان انگلیسی و امریکایی را منتشر کردند [۱۴، ۱۵]. هاووس و همکاران در جمعیت آمریکای شمالی مورفولوژی پا را بطور کمی مطالعه کردند [۱۰] گونه تیلیکه و همکاران ابعاد پای دانشجویان را در هنگ کنگ اندازه‌گیری کردند [۹]. علاوه بر ابعاد آنتروپومتری مختلف پا، الگوی انگشتان پا (Digital Patterning) در ساخت کفش راحت و مناسب از اهمیت خاصی برخوردار است. الگوی ۱ و ۲ دو نوع الگوی معمول انگشتان پا هستند. در الگوی ۱ انگشت شست پا از انگشت دوم پا بزرگتر است و در الگوی ۲ این ترتیب برعکس می‌باشد. توزیع الگوی انگشتان پا در جوامع امریکایی تعیین شده‌اند [۱۰، ۱۶]. در کشور ایران مطالعه منتشر شده محدودی در زمینه اندازه‌گیری ابعاد آنتروپومتریک پا وجود دارد. مرتضوی و همکاران مطالعه‌ای را با هدف اندازه‌گیری ابعاد پای ۱۶۰ مرد ایرانی به روش عکسبرداری دیجیتالی انجام دادند [۱۲]. از آنجایی که ابعاد آنتروپومتری پا می‌توانند در طراحی انسواع کفش‌ها و در نتیجه راحتی کفش استفاده شوند و از طرفی بدلیل دسترسی کم به اندازه ابعاد آنتروپومتریک پا در جامعه ایرانی، این مطالعه با هدف اندازه‌گیری ابعاد مختلف پا از قبیل ابعاد طولی، پهنای ارتفاع و دورهای پا به روش دستی انجام شد. نتایج این مطالعه می‌تواند در صنایع تولید کفش

زن) جمع آوري گردید (جدول ۱). بنابراین مقدار (%)^{R2} از فرمول محاسبه گردید [۱]. برای هر بعد پا بازگو کننده اين است که جنسیت چند مشخصات دموگرافیکی جامعه مورد مطالعه در جدول ۲ آورده شده است. میانگین سن در جامعه مورد مطالعه ۲۲/۰۲ سال بود که گستره سنی آنها ۱۸ تا ۳۰ سال بود. میانگین قد وزن و شاخص توده بدنی (BMI) به ترتیب ۱۷۰/۳۱ سانتی متر، ۶۵/۵۷ کیلو گرم و ۲۲/۵۱ بود.

یافته ها

در این مطالعه اندازه ۲۱ بعد پاى ۵۸۰ نفر (۲۹۰ مرد و ۲۹۰ زن) جمع آوري گردید (جدول ۱).

جدول ۱: تعاريف ابعاد پاى اندازه گيرى شده در مطالعه حاضر

ردیف	ابعاد پا	نام انگلیسی (اختصار)	نام فارسی	تعريف
۱	First toe length (FL)	طول پاشنه تا انگشت اول	فاصله طولي حداکثر از پشت پاشنه پا تا نوك انگشت شست پا	
۲	Second toe length (FL2)	طول پاشنه تا انگشت دوم	فاصله طولي حداکثر از پشت پاشنه پا تا نوك انگشت دوم پا	
۳	Third toe length (FL3)	طول پاشنه تا انگشت سوم	فاصله طولي حداکثر از پشت پاشنه پا تا نوك انگشت سوم پا	
۴	Fourth toe length (FL4)	طول پاشنه تا انگشت چهارم	فاصله طولي حداکثر از پشت پاشنه پا تا نوك انگشت چهارم پا	
۵	Fifth toe length (FL5)	طول پاشنه تا انگشت پنجم	فاصله طولي حداکثر از پشت پاشنه پا تا نوك انگشت پنجم پا	
۶	Arch Length (AL)	طول قوس پا	فاصله طولي پاشنه تا برجستگي داخلی اولين متatarsal	
۷	Heel to medial malleolus (HMM)	طول پاشنه تا قوزک داخلی	فاصله طولي پاشنه تا برجستگي قوزک داخلی پا	
۸	Heel to lateral malleolus (HLM)	طول پاشنه تا قوزک خارجي	فاصله طولي پاشنه تا برجستگي قوزک خارجي پا	
۹	Heel width (HW)	پهنهای پاشنه	پهنهای پاشنه در فاصله ۴۰ ميليمتری از پشت پاشنه	
۱۰	Foot width (FW)	پهنهای پا	پهنهای حداکثری پا بين سطوح داخلی و خارجي آن عمود بر محور طولي پا	
۱۱	Bimalleolar width (BW)	پهنهای قوزک های پا	پهنهای حداکثری بين برجستگی های قوزک های داخلی و خارجي پا	
۱۲	Mid-Foot width (MFW)	پهنهای وسط پا	پهنهای حداکثری در نصف طول پا عمود بر محور طولي پا	
۱۳	Medial malleolus height (MMH)	ارتفاع قوزک داخلی	ارتفاع عمودی بين کف تا برجستگی قوزک داخلی پا	
۱۴	Lateral malleolus height (LMH)	ارتفاع قوزک خارجي	ارتفاع عمودی بين کف تا برجستگی قوزک خارجي پا	
۱۵	Height at 50% foot length (HFL)	ارتفاع وسط پا	حداکثر ارتفاع پا در نصف طول پا	
۱۶	Ball girth (BG)	دور پا در سر متatarsal ها	محيط پا بنحوی که متر نواری حاشیه داخلی سر استخوان متatarsal اول، بالاي سر استخوان متatarsal و حاشیه خارجي سر متatarsal پنجم را لمس کند	
۱۷	Instep girth (IG)	دور پا بر روی کونیفرمها	کوچک ترین دور پا بر روی برجستگی استخوان کونیفرم ميانی	
۱۸	Long heel girth (LHG)	دور بزرگ پاشنه	دور پايه که در برگيرنده پشت پاشنه و انحنائي روی پا می باشد	
۱۹	Short heel girth (SHG)	دور کوچک پاشنه	دور حداقلی که در برگيرنده پشت پاشنه و محل اتصال ساق به پا می باشد	
۲۰	Ankle girth (AG)	دور مج پا	دور افقی در فصل مشترک پا و ساق	
۲۱	Waist girth (WG)	دور وسط متatarsal ها	محيط پا در وسط متatarsal که در محور عمودی و عمود بر محور طولي پا اندازه گيری می شود	

جدول ۳: مقادیر صدکهای مختلف وزن، قد و ابعاد آنتروپومتری پا به همراه ضریب تغییرات ابعاد در جامعه مورد مطالعه (ابعاد پا بر حسب میلی متر، وزن بر حسب کیلوگرم و قد بر حسب سانتی متر می باشد)

اعداد آنتروپومتری						
صدک ها			ابعاد آنتروپومتری			
انحراف معیار	ضریب تغییرات (%)	میانگین	ام ۹۵	ام ۵۰	ام ۵	گستره
وزن						
۱۷/۵۶	۱۱/۵۱	۸۵/۹۵	۶۵/۰۰	۴۸/۰۰		
قد						
۵/۲۲	۸/۹۰	۱۸۴/۹۸	۱۷۰/۰۰	۱۵۷/۰۰		
BMI						
۱۲/۸۰	۲/۸۸	۲۷/۵۵	۲۲/۳۶	۱۷/۸۴		
FL						
۸/۸۳	۲۲/۲۸	۲۹۰/۳۱	۲۴۹/۰۲	۲۲۱/۳۹		
FL2						
۹/۴۶	۲۳/۴۸	۲۸۹/۴۱	۲۴۵/۵۱	۲۱۴/۰۶		
FL3						
۹/۸۲	۲۳/۵۷	۲۸۲/۴۱	۲۳۶/۰۰	۲۰۷/۱۵		
FL4						
۱۰/۴۷	۲۴/۰۲	۲۷۶/۵۶	۲۲۴/۶۴	۱۹۸/۰۵		
FL5						
AL						
۱۱/۹۴	۲۵/۶۳	۲۷۱/۸۸	۲۰۹/۰۰	۱۸۴/۲۲		
۱۱/۸۱	۲۱/۱۶	۲۱۰/۲۰	۱۷۹/۶۰	۱۵۰/۰۵۵		
HMM						
۲۵/۰۷	۱۷/۱۷	۹۲/۲۱	۶۶/۵۵	۴۳/۸۱		
HLM						
۲۷/۳۵	۱۵/۵۱	۷۹/۵۲	۵۶/۳۳	۳۴/۷۸		
FW						
۱۱/۳۷	۱۰/۷۸	۱۱۴/۳۵	۹۲/۲۹	۸۰/۸۱		
HW						
۱۷/۹۸	۱۱/۰۵	۷۹/۹۱	۵۹/۲۲	۴۷/۰۳		
BW						
۱۱/۴۷	۷/۹۴	۸۳/۲۱	۶۷/۶۲	۵۹/۵۱		
MFW						
۱۲/۷۹	۱۰/۸۳	۱۰۱/۵۹	۸۴/۰۶	۶۹/۱۵		
MMH						
۱۲/۵۹	۸/۹۱	۸۵/۸۵	۷۰/۰۴	۵۷/۰۲		
LMH						
۱۲/۵۵	۷/۸۲	۷۷/۲۰	۶۰/۹۴	۵۱/۵۳		
HFL						
۱۱/۱۷	۶/۰۳	۶۵/۲۰	۵۲/۷۱	۴۶/۶۸		
BG						
۸/۴۳	۱۹/۶۵	۲۶۵/۰۰	۲۳۲/۵۰	۲۰۳/۰۰		
IG						
۱۰/۸۱	۲۶/۳۰	۲۸۰/۰۰	۲۴۰/۰۰	۲۰۸/۰۰		
SHG						
۸/۷۸	۲۷/۳۰	۳۶۰/۰۰	۳۰۶/۵۰	۲۷۴/۰۰		
LHG						
۹/۶۴	۳۲/۸۴	۴۰۰/۰۰	۳۳۰/۰۰	۲۹۸/۰۰		
AG						
۹/۳۹	۲۱/۱۵	۲۶۰/۰۰	۲۲۰/۵۰	۱۹۷/۰۰		
WG						
۱۰/۹۹	۲۵/۷۷	۲۷۰/۰۰	۲۳۲/۰۰	۱۹۹/۰۰		

جدول ۲: مشخصات دموگرافیکی جامعه مورد مطالعه (۲۹۰ مرد و ۲۹۰ زن)

متغیرها	گستره	میانگین انحراف معیار	کل جامعه سن (سال)
وزن (کیلوگرم)	۴۰/۰۰-۱۰۳/۰۰	۱۱/۵۱ ۶۵/۵۷	
قد (سانتی متر)	۱۵۰/۰۰-۱۹۴/۰۰	۸/۹۰ ۱۷۰/۳۱	
BMI	۱۵/۸۹-۳۱/۲۱	۲/۸۸ ۲۲/۵۱	
طول پا (میلی متر)	۱۷۵/۴۲-۳۰۴/۱۸	۲۲/۲۸ ۲۵۲/۱۹	
مردان			
سن (سال)	۱۸-۳۰	۲/۲۶ ۲۲/۰۲	
وزن (کیلوگرم)	۵۲/۰۰-۱۰۳/۰۰	۹/۴۹ ۷۲/۹۸	
قد (سانتی متر)	۱۶۲/۵۰-۱۹۴/۰۰	۵/۸۶ ۱۷۷/۱۳	
BMI	۱۶/۶۰-۳۰/۹۳	۲/۷۹ ۲۳/۲۶	
طول پا (میلی متر)	۲۲۹/۳۹-۳۰۴/۱۸	۱۵/۱۶ ۲۷۰/۰۳	
زنان			
سن (سال)	۱۹-۳۰	۲/۲۷ ۲۱/۹۷	
وزن (کیلوگرم)	۴۰/۰۰-۸۹/۰۰	۸/۰۹ ۵۸/۱۷	
قد (سانتی متر)	۱۵۰/۰۰-۱۸۴/۰۰	۵/۵۶ ۱۶۳/۴۹	
BMI	۱۵/۸۹-۳۱/۲۱	۲/۷۸ ۲۱/۷۵	
طول پا (میلی متر)	۱۷۵/۴۲-۲۵۸/۶۶	۱۱/۲۰ ۲۳۴/۳۵	

جدول ۳ مقادیر صدکهای پنجم، پنجهام، پنوجام و نودوپنجم و نیز ضریب تغییرات وزن، قد و ابعاد آنتروپومتری پا را در جامعه مورد مطالعه نشان می دهد. همانطور که ملاحظه می گردد، کمترین و بیشترین درصد ضریب تغییرات به ترتیب مربوط به ابعاد طول پاشنه تاقوزک داخلی (HMM) و طول پاشنه تاقوزک خارجی (HLM) می باشد.

جدول ۴ صدکهای پنجم، پنجهام و نودوپنجم ابعاد پا را در مردان و زنان نشان می دهد. جدول ۵ تأثیر جنسیت بر وزن، قد و ابعاد آنتروپومتری پا را در جامعه مورد مطالعه نشان می دهد.

جدول ۴: مقادير صدک‌های مختلف وزن، قد و ابعاد آنتروپومتری پای مردان و زنان (ابعاد پا بر حسب ميلی متر، وزن بر حسب کيلوگرم و قد بر حسب سانتي متر می‌باشد)

	صدک‌ها								ابعاد آنتروپومتری
	زنان				مردان				
انحراف معیار	ام ۹۵	ام ۵۰	ام ۵	انحراف معیار	ام ۹۵	ام ۵۰	ام ۵		
۸/۰۹	۷۱/۹۵	۵۸/۰۰	۴۵/۲۸	۹/۴۹	۹۰/۴۵	۷۱/۰۰	۵۷/۰۰		وزن
۵/۵۶	۱۷۳/۰۰	۱۶۳/۰۰	۱۵۵/۰۰	۵/۸۶	۱۸۸/۰۰	۱۷۷/۰۰	۱۶۸/۰۰		قد
۲/۷۸	۲۶/۹۴	۲۱/۶۳	۱۷/۵۵	۲/۷۹	۲۸/۳۷	۲۳/۱۲	۱۸/۶۱		BMI
۱۱/۲۰	۲۵۰/۷۳	۲۳۴/۸۴	۲۱۷/۲۶	۱۵/۱۷	۲۹۳/۳۰	۲۶۸/۲۵	۲۴۴/۲۲		FL
۱۲/۵۸	۲۴۸/۹۳	۲۳۰/۸۴	۲۰۶/۸۱	۱۵/۵۷	۲۹۱/۵۰	۲۶۶/۰۸	۲۴۰/۷۰		FL۲
۱۱/۹۱	۲۳۸/۸۵	۲۲۲/۱۱	۲۰۱/۰۳	۱۶/۶۸	۲۸۶/۳۱	۲۵۷/۴۵	۲۳۱/۰۰		FL۳
۱۰/۷۹	۲۲۷/۶۸	۲۱۱/۵۰	۱۹۲/۵۸	۱۸/۶۴	۲۸۱/۵۱	۲۴۵/۴۱	۲۲۰/۰۰		FL۴
۱۰/۳۰	۲۱۰/۹۹	۱۹۷/۳۸	۱۸۰/۰۱	۲۲/۸۰	۲۷۸/۲۸	۲۲۸/۱۷	۲۰۴/۸۳		FL۵
۱۰/۹۴	۱۸۰/۲۷	۱۶۲/۶۷	۱۴۵/۱۸	۱۵/۱۲	۲۲۲/۷۰	۱۹۵/۵۸	۱۷۷/۹۰		AL
۸/۲۳	۶۶/۷۱	۵۲/۶۹	۴۲/۷۰	۷/۷۴	۹۴/۲۶	۸۵/۳۱	۶۶/۴۲		HMM
۷/۲۵	۵۵/۵۴	۴۲/۴۹	۳۲/۷۹	۸/۰۱	۸۲/۸۲	۷۱/۱۸	۵۶/۷۰		HLM
۵/۹۲	۹۸/۱۴	۸۹/۳۳	۸۱/۱۹	۱۱/۵۷	۱۱۷/۲۵	۱۰۳/۳۰	۷۹/۹۲		FW
۴/۳۸	۵۹/۲۲	۵۲/۳۸	۴۵/۳۲	۷/۲۸	۸۴/۰۲	۷۰/۲۵	۶۰/۲۷		HW
۵/۱۰	۶۹/۵۶	۶۴/۱۸	۵۸/۷۵	۶/۸۵	۸۶/۸۶	۷۴/۲۷	۶۵/۱۳		BW
۶/۲۳	۸۶/۰۹	۷۶/۱۵	۶۷/۳۱	۷/۶۹	۱۰۴/۳۴۵	۹۳/۴۷	۷۹/۸۵		MFW
۶/۰۲	۷۵/۸۰	۶۴/۳۱	۵۵/۱	۶/۷۱	۸۷/۴۹۷	۷۷/۲۶	۶۶/۰۴		MMH
۵/۱۲	۶۶/۶۸	۵۷/۶۸	۵۰/۴۲	۷/۶۲	۸۰/۷۰۳	۶۶/۰۴	۵۴/۰۹		LMH
۳/۹۸	۵۸/۳۱	۵۱/۶۷	۴۶/۲۶	۷/۰۲	۷۲/۲۶	۵۴/۷۵	۴۷/۲۲		HFL
۱۱/۱۸	۲۳۷/۰۰	۲۱۷/۰۰	۲۰۰/۵۵	۱۲/۸۵	۲۷۰/۰۰	۲۵۰/۰۰	۲۲۵/۰۰		BG
۱۱/۶۸	۲۴۲/۰۰	۲۲۱/۰۰	۲۰۳/۰۰	۱۸/۲۳	۲۹۵/۰۰	۲۶۵/۰۰	۲۴۰/۰۰		IG
۱۵/۶۸	۳۱۷/۰۰	۲۹۳/۰۰	۲۶۸/۰۰	۲۴/۶۱	۳۶۸/۳۵	۳۳۰/۰۰	۲۹۰/۰۰		SHG
۱۶/۷۴	۳۴۹/۰۰	۳۱۸/۰۰	۲۹۴/۰۰	۲۹/۹۷	۴۰۷/۲۵	۳۷۰/۰۰	۳۲۰/۰۰		LHG
۱۳/۱۱	۲۳۹/۰۰	۲۱۳/۰۰	۱۹۳/۰۰	۲۱/۵۹	۲۷۵/۰۰	۲۳۵/۰۰	۲۰۶/۱		AG
۱۱/۵۱	۲۳۲/۰۰	۲۱۳/۰۰	۱۹۶/۰۰	۱۶/۲۴	۲۸۰/۰۰	۲۵۵/۰۰	۲۳۲/۰۰		WG

ابعاد مردان بزرگتر از زنان می‌باشد. مقدار R^2 نیز هر چقدر به عدد ۱۰۰ نزدیکتر باشد، به این مفهوم است که در بعد مورد نظر جنسیت تاثیر بیشتری در اندازه آن دارد. بنابراین، ابعادی که بیشترین تاثیر را از جنسیت دارند، HMM و HLM می‌باشند که به ترتیب $78/3$ و $75/7$ درصد از جنسیت متاثرند.

در جدول ۵ نسبت M/F بیانگر نسبت میانگین بعد مورد نظر در خانمهای به آقایان است. بیشتر بودن مقدار این نسبت از ۱۰۰ برای یک بعد پا نشان دهنده این است که در آن بعد اندازه میانگین در جمعیت زنان بیشتر از مردان است. بر اساس جدول ۵، در تمامی ابعاد اندازه‌گیری شده میانگین

جدول ۵: تاثیر جنسیت بر وزن، قد و ابعاد آنتروپومتری پا (ابعاد پا بر حسب میلی متر، وزن بر حسب کیلوگرم و قد بر حسب سانتی متر میباشد)

R ² (%)	F/M (%)	زنان میانگین(انحراف معیار)	مردان میانگین(انحراف معیار)	ابعاد آنتروپومتری
۴۱/۵	۷۹/۷۰	۵۸/۱۷ (۸/۰۹)	۷۲/۹۸ (۹/۴۹)	وزن
۵۸/۸۰	۹۲/۳۰	۱۶۳/۴۹ (۵/۵۶)	۱۷۷/۱۳ (۵/۸۶)	قد
۶/۷۰	۹۳/۵۳	۲۱/۷۵ (۲/۷۸)	۲۳/۲۶ (۲/۷۹)	BMI
۶۴/۲۰	۸۶/۷۹	۲۳۴/۳۵ (۱۱/۲۰)	۲۷۰/۰۳ (۱۵/۱۷)	FL
۶۳/۶۰	۸۵/۹۷	۲۲۹/۴۳ (۵۸/۱۲)	۲۶۶/۸۶ (۱۵/۵۷)	FL2
۶۲/۲۰	۸۵/۶۳	۲۲۱/۳۱ (۹۱/۱۱)	۲۵۸/۴۷ (۱۶/۶۸)	FL3
۵۹/۸۰	۸۵/۰۵	۲۱۰/۷۷ (۷۹/۱۰)	۲۴۷/۸۹ (۱۸/۶۴)	FL4
۵۲/۴۰	۸۴/۰۹	۱۹۶/۱۲ (۳۰/۱۰)	۲۳۳/۲۳ (۲۲/۸۰)	FL5
۶۱/۱۰	۸۳/۱۰	۱۶۲/۶۰ (۹۴/۱۰)	۱۹۵/۶۷ (۱۵/۱۲)	AL
۷۸/۳۰	۶۳/۷۰	۵۳/۲۹ (۸/۲۳)	۸۳/۶۵ (۷/۷۴)	HMM
۷۵/۷۰	۶۱/۵۷	۴۳/۲۲ (۷/۲۵)	۷۰/۱۹ (۸/۰۱)	HLM
۲۷/۳۰	۸۸/۷۸	۸۹/۱۷ (۵/۹۲)	۱۰۰/۴۴ (۱۱/۵۷)	FW
۷۰/۴۰	۷۳/۷۹	۵۲/۱۸ (۴/۳۸)	۷۰/۷۱ (۷/۲۸)	HW
۴۲/۱۰	۸۶/۱۵	۶۴/۰۶ (۵/۱۰)	۷۴/۳۶ (۶/۸۵)	BW
۵۸/۲۰	۸۲/۲۳	۷۶/۴۳ (۶/۲۳)	۹۲/۹۶ (۷/۶۹)	MFW
۴۸/۸۰	۸۳/۸۴	۶۴/۵۳ (۶/۰۲)	۷۶/۹۶ (۶/۷۱)	MMH
۰۰/۳۱	۸۶/۹۳	۵۷/۹۵ (۵/۱۲)	۶۶/۶۷ (۷/۶۲)	LMH
۱۰/۵۰	۹۲/۹۶	۵۲/۰۲ (۳/۹۸)	۵۵/۶۶ (۷/۰۲)	HFL
۶۲/۴۰	۸۷/۵۲	۲۱۷/۶۸ (۱۱/۱۸)	۲۴۸/۷۱ (۱۲/۸۵)	BG
۶۶/۲۰	۸۳/۸۴	۲۲۱/۸۷ (۱۱/۶۴)	۲۶۴/۶۵ (۱۸/۲۳)	IG
۴۲/۹۰	۸۹/۱۲	۲۹۲/۹۳ (۱۵/۶۸)	۳۲۸/۷۱ (۲۴/۶۱)	SHG
۴۵/۴۰	۸۷/۸۱	۳۱۸/۷۲ (۱۶/۷۴)	۳۶۲/۹۸ (۲۹/۹۷)	LHG
۲۸/۷۰	۹۰/۴۱	۲۱۳/۹۲ (۱۳/۱۱)	۲۳۶/۶۲ (۲۱/۵۹)	AG
۷۰/۲۰	۸۳/۱۵	۲۱۲/۸۸ (۱۱/۵۱)	۲۵۶/۰۴ (۱۶/۲۴)	WG

در جدول ۶ نتایج آزمون بررسی اختلاف میانگین ابعاد آنتروپومتری الگوی انگشتان پا که در شکل ۱ نشان داده شده است، در جامعه مورد مطالعه محاسبه گردید. در مطالعه حاضر، ۷۸٪ پا در زنان و مردان و اندازه اثر محاسبه شده آورده شده است. افراد الگوی انگشتان پای ۱ و ۲۲٪ آنها الگوی انگشتان پای میانگین تمامی ابعاد پا در بین مردان و زنان به لحاظ آماری معنی دار بود ($P value=0.001$). بیشترین اندازه اثر در بین ابعاد مختلف پا مربوط به بعدهای HMM و HLM بود.

جدول ۶: نتایج آزمون مقایسه میانگین ابعاد آنتروپومتری پای زنان و مردان و اندازه اثر محاسبه شده

اندازه اثر	P value	اختلاف میانگین	زنان n=۲۹۰	مردان n=۲۹۰	ابعاد آنتروپومتری پا (میلی متر) میانگین (انحراف معیار)
۲/۶۸	۰/۰۰۱	۳۵/۶۸	۲۳۴/۳۵(۱۱/۲۰)	۲۷۰/۰۳(۱۵/۱۷)	FL
۲/۶۴	۰/۰۰۱	۳۷/۴۴	۲۲۹/۴۳(۱۲/۵۸)	۲۶۶/۸۶(۱۵/۵۷)	FL۲
۲/۵۶	۰/۰۰۱	۳۷/۱۵	۲۲۱/۳۱(۱۱/۹۱)	۲۵۸/۴۷(۱۶/۶۸)	FL۳
۲/۴۴	۰/۰۰۱	۳۷/۱۲	۲۱۰/۷۷(۱۰/۷۹)	۲۴۷/۸۹(۱۸/۶۴)	FL۴
۲/۱۰	۰/۰۰۱	۳۷/۱۰	۱۹۶/۱۲(۱۰/۳۰)	۲۳۳/۲۳(۲۲/۸۰)	FL۵
۲/۵۱	۰/۰۰۱	۳۳/۰۷	۱۶۲/۶۰(۱۰/۹۴)	۱۹۵/۶۷(۱۵/۱۲)	AL
۳/۸۰	۰/۰۰۱	۳۰/۳۶	۵۳/۲۹(۸/۲۳)	۸۳/۶۵(۷/۷۴)	HMM
۳/۵۳	۰/۰۰۱	۲۶/۹۷	۴۳/۲۲(۷/۲۵)	۷۰/۱۹(۸/۰۱)	HLM
۱/۲۳	۰/۰۰۱	۱۱/۲۷	۸۹/۱۷(۵/۹۲)	۱۰۰/۴۴(۱۱/۵۷)	FW
۳/۰۸	۰/۰۰۱	۱۸/۵۳	۵۲/۱۸(۴/۳۸)	۷۰/۷۱(۷/۲۸)	HW
۱/۷۱	۰/۰۰۱	۱۰/۳۰	۶۴/۰۶(۵/۱۰)	۷۴/۳۶(۶/۸۵)	BW
۲/۳۶	۰/۰۰۱	۱۶/۵۲	۷۶/۴۳(۶/۲۳)	۹۲/۹۶(۷/۶۹)	MFW
۱/۹۵	۰/۰۰۱	۱۲/۴۴	۶۴/۵۳(۶/۰۲)	۷۶/۹۶(۶/۷۱)	MMH
۱/۳۴	۰/۰۰۱	۸/۷۱	۵۷/۹۵(۵/۱۲)	۶۶/۶۷(۷/۶۲)	LMH
۰/۶۹	۰/۰۰۱	۳/۹۴	۵۲/۰۲(۳/۹۸)	۵۵/۹۶(۷/۰۲)	HFL
۲/۵۸	۰/۰۰۱	۳۱/۰۳	۲۱۷/۶۸(۱۱/۱۸)	۲۴۸/۷۱(۱۲/۸۵)	BG
۲/۸۰	۰/۰۰۱	۴۲/۷۸	۲۲۱/۸۷(۱۱/۶۴)	۲۶۴/۶(۱۸/۲۳)	IG
۱/۷۳	۰/۰۰۱	۳۵/۷۸	۲۹۲/۹۳(۱۵/۶۸)	۳۲۸/۷۱(۲۴/۶۱)	SHG
۱/۸۲	۰/۰۰۱	۴۴/۲۷	۳۱۸/۷۲(۱۶/۷۴)	۳۶۲/۹۸(۲۹/۹۷)	LHG
۱/۲۷	۰/۰۰۱	۲۲/۶۹	۲۱۳/۹۲(۱۳/۱۱)	۲۳۶/۶۲(۲۱/۵۹)	AG
۳/۰۷	۰/۰۰۱	۴۳/۱۶	۲۱۲/۸۸(۱۱/۵۱)	۲۵۶/۰۴(۱۶/۲۴)	WG

ابزارهای اسکن ۳ بعدی پا در اندازه‌گیری ابعاد پا در حال گسترش است [۱۸-۲۰]، اما هزینه بالای خرید اسکنرهای ۳ بعدی پا یکی از عوامل محدود کننده استفاده از آنها و معمول بودن روش اندازه‌گیری دستی می‌باشد.

طول پا به عنوان مهم ترین بعد پا مطرح می‌باشد که اندازه آن در مطالعات آنتروپومتری پا [۱۰، ۱۶] و مطالعات ابعاد مهم بدن [۲۱، ۴] اندازه‌گیری می‌شود و طراحان کفش می‌توانند به عنوان ابعاد ضروری پا از آنها استفاده نمایند [۱۳]. در مطالعه حاضر میانگین \pm انحراف معیار طول پا برای آقایان و

خانم‌ها به ترتیب $۲۷۰/۰۳ \pm ۱۵/۱۶$ میلی متر و $۲۳۴/۳۵ \pm ۱۱/۲۰$ میلی متر بدست آمد. در مطالعه مرتضوی و همکاران [۱۲] که ابعاد پای ۱۶۰ دانشجوی دانشگاه شهید بهشتی اندازه‌گیری شد، میانگین طول پا $۲۶۴/۶۶ \pm ۱۳/۱۰$ میلی متر بدست آمد که کمی کوچکتر از مقدار میانگین بدست آمده در مطالعه



الگوی انگلستان پای ۱
الگوی انگلستان پای ۲
(۵۰۴۳۰۲۱)

شکل ۱. شکل شماتیک الگوی انگلستان پای ۱ و ۲

بحث

در مطالعه حاضر ابعاد مختلف پای ۵۸۰ فرد بزرگسال در گستره سنی ۱۸ تا ۳۰ سال با روش دستی اندازه‌گیری شد. مقادیر صدک‌های محاسبه شده در جامعه مردان و زنان می‌توانند به عنوان منبع داده‌های آنتروپومتری پا برای تولید کنندگان کفش در کشور استفاده شوند. هر چند که امروزه استفاده از

باسن و ضخامت پوست مقادیر بزرگتری را نسبت به مردان داشته‌اند. بر اساس جدول ۵ می‌توان میزان تاثیر جنسیت در اندازه ابعاد مختلف پا را دریافت. جنسیت ۱۰/۵ درصد در اندازه HFL موثر است، در حالیکه در ابعاد HMM و HLM مقدار تاثیر به ترتیب برابر $78/3$ و $75/7$ درصد می‌باشد. بنابراین می‌توان گفت که بغير از جنسیت عوامل دیگری هستند که می‌توانند در اندازه‌های پای افراد موثر باشند. مقدار تاثیر جنسیت برای چند بعد آنتروپومتری در جامعه آمریکایی گزارش شده است. به عنوان مثال در بعد پهنهای باسن تاثیر جنسیت $62/6\%$ و در ضخامت پوست در ناحیه زیر کتف $3/3\%$ می‌باشد [۱]. بر اساس نتایج جدول ۶ می‌توان گفت که میانگین تمامی ابعاد پا در بین مردان و زنان مطالعه حاضر به لحاظ آماری آندازه اثر محاسبه شده می‌توان به درجه آن پی برد. بر اساس کوهن (۱۹۸۸) اندازه اثر بین $2/0$ تا $0/3$ به عنوان "اثر کوچک"، در محدوده $0/5$ به عنوان "اثر متوسط" و بزرگتر از $0/8$ به عنوان "اثر بزرگ" تلقی می‌گردد [۱۷]. در مطالعه حاضر آندازه اثرهای محاسبه شده برای ابعاد مختلف پا در گستره $0/69$ تا $3/8$ بود. بنابراین مقادیر P value از مطالعه حاضر متفاوت باشد. بنابراین مقدار تفاوت قابل ملاحظه ابعاد پا در بین مردان و زنان این مطالعه می‌باشد. این موضوع به ضرورت استفاده از اداده‌های آنتروپومتری پای هر جنس در طراحی کفش آنها تاکید می‌کند.

آگاهی از توزیع الگوی اندیشه‌دان پا در یک جامعه می‌تواند در تامین کفشهای راحت مفید باشد. به عبارت دیگر طراحی قسمت جلویی کفش می‌تواند برای افراد دارای الگوهای ۱ و ۲ متفاوت باشد. الگوی ۱ و ۲، دو نوع الگوی معمول اندیشه‌دان پا می‌باشند. در الگوی ۱ انگشت شست پا از انگشت دوم پا بزرگتر است، درحالیکه در الگوی ۲ این ترتیب برعکس می‌باشد. این دو الگو در بین جوامع مختلف می‌تواند توزیع متفاوتی داشته باشد. در این مطالعه، الگوی ۱ و ۲ به ترتیب $22/8$ و $22/2$ درصد مشاهده شد. هاووس و همکاران الگوی پای ۱ و ۲ را در آمریکائیان سفید پوست به ترتیب $76/2$ و $24/2$ درصد و در کره‌ای-ژاپنی‌های ساکن آمریکا به ترتیب $51/5$ و $49/4$ درصد تعیین کردند [۱۶]. هاووس و سواک در جمعیت امریکای شمالی الگوی‌های ۱ و ۲ را به ترتیب $76/1$ و $23/9$ درصد گزارش کردند [۱۰]. بنابراین می‌توان گفت که الگوی پای جامعه مطالعه شده تقریباً شبیه به الگوی پای مطالعه شده در جامعه

حاضر است. گستره طول پا در جامعه مردان مطالعه حاضر آمده در مطالعه مرتضوی و همکاران (۳۰/۵-۲۳۱ میلی‌متر) می‌باشد. بنابراین اختلاف میانگین را می‌توان به تفاوت تعداد افراد دو مطالعه نسبت داد. در مطالعات پرسنل نظامی آمریکا و سوئد مقدار میانگین طول پا به ترتیب $268/4$ و $266/3$ میلی‌متر گزارش شده است. صادقی و همکاران [۱۲] نیز در جامعه کارگری ایران میانگین طول پا را برای مردان و زنان به ترتیب $255/2$ و 230 میلی‌متر بدست آوردند که طول پای مردان مطالعه آنها در مقایسه با میانگین طول پای مردان و زنان مطالعه حاضر و مطالعه مرتضوی و همکاران کمی کوچکتر می‌باشد. این تفاوت‌ها می‌تواند به قومیت‌های مختلف در مطالعات متفاوت مرتبط باشد [۴, ۱۶].

یکی از اهداف مهم اندازه‌گیری‌های آنتروپومتری قابلیت استفاده آنها در طراحی‌های مدنظر است. بدین منظور داده‌های جمع‌آوری شده بایستی در قالب صدک‌های ۱۵، ۳۰، ۴۵ و ۹۵ ارائه شوند. بنابراین در جداول ۳ و ۴ مقادیر این صدک‌ها برای کل جامعه و به تفکیک جنسیت موجود است و می‌توان از این صدک‌ها در طراحی و تولید کفش‌های مناسب برای جامعه ایران استفاده کرد. ضریب تغییرات یکی از شاخص‌های سودمند در نشان دادن پراکندگی یکی صفت است که مستقل از مقدار مطلق متغیر مورد نظر و همچنین واحد اندازه‌گیری است [۲۲, ۱]. بر اساس جدول ۳ می‌توان گفت که ضریب تغییرات وزن بیشتر از قد می‌باشد که مطابق با نتایج مقادیر کسب شده در مطالعات گذشته می‌باشد [۱]. در میان ابعاد پا، بیشترین ضریب تغییرات در ابعاد طول پاشنه تا قوزک داخلی (HMM) و طول پاشنه تا قوزک خارجی (HLM) مشاهده شد که به ترتیب برابر $7/0$ و $7/35$ درصد بودند. روپوک و همکاران (۱۹۷۵) اشاره می‌نماید که در داده‌های آنتروپومتری با افزایش مقدار میانگین از مقدار ضریب تغییرات کاسته می‌شود [۲۳]. در مورد دو بعد HMM و HLM نیز می‌توان گفت که مقادیر میانگین این ابعاد جزو کمترین مقادیر اندازه‌گیری شده بودند و ابعاد با میانگین بیشتر ضریب تغییرات کمتر از ۱۰ درصد را داشتند.

بر اساس مقادیر ارائه شده برای F/M در جدول ۵، می‌توان گفت که در تمامی ابعاد اندازه‌گیری شده پا، اندازه‌های پای مردان بزرگتر از زنان بود. در مطالعات مشابه خارجی که در کشورهای چین و آلمان به تفاوت ابعاد پای مردان و زنان در سایزبندی‌های مختلف طول پا پرداخته اند، ابعاد پای مردان بزرگتر از زنان گزارش شده است [۱۹, ۲۴]. بر اساس مطالعاتی در جامعه آمریکا [۲۵, ۲۶] زنان در ویژگی‌هایی مانند پهنهای

فراهم سازی چنین داده هایی انجام مطالعات مشابه مطالعه حاضر ضروری بنظر می رسد. در این مطالعه داده های آنتروپومتری ۵۸۰ نفر مرد و زن در قالب صدک های پر کاربرد در طراحی بذست آمد. اندازه اثرهای بزرگ و تفاوت معنی دار ابعاد آنتروپومتری مردان و زنان متذکر می گردد که در طراحی کفش نیز باید از ابعاد آنتروپومتریک مربوط به هر جنس استفاده شود. همچنین توزیع الگوی انگشتان پا می تواند در هر جامعه ای متفاوت بوده و در طراحی قسمت جلویی کفش باید به این توزیع توجه شود. انجام مطالعات مشابه در جامعه کودکان - که اندازه پای آنها در حال رشد است- به تفکیک گروه های سنی می تواند در تکمیل داده های آنتروپومتری کشور مفید واقع گردد.

سپاسگزاری

این مقاله برگرفته از پایان نامه نفر یکم مقاله می باشد که با حمایت مالی معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ارومیه و با کد ثبت شده ۱۶۸۴ به انجام رسیده است. نویسندها وظیفه خود می دانند که از تمامی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی ارومیه شرکت کننده در این مطالعه تشکر و قدردانی نمایند.

امريکا شمالي می باشد. بنابراین بنظر می رسد کوش های وارداتی از کشورهای آسيای شرقی (درصورتیکه بر مبنای داده های آنتروپومتری آن جوامع طراحی بشوند)، راحتی کافی را برای افراد جامعه ما بدنبال خواهد داشت.

این مطالعه از محدودیت هایی برخوردار بود که بر طرف نمودن آنها در مطالعات آینده می تواند نتایج دقیق تری را فراهم سازد. یکی از مهم ترین محدودیت ها، دشواری اندازه گیری ابعاد پا با روش دستی بود. هر چند که در مورد برخی از ابعاد مانند دورهای پا، روش دستی نتایج دقیق تری را نسبت به روش اسکن ۳ بعدی ارائه می کند، اما استفاده از اسکنر ۳ بعدی پا زمان اندازه گیری را کاهش داده و راحتی را برای فرد اندازه گیری کننده و آزمودنی ها بدنبال خواهد داشت. این مطالعه در دانشگاه علوم پزشکی ارومیه واقع در استان آذربایجان غربی انجام گرفت و محدود به یک منطقه جغرافیایی بود. بنابراین انجام مطالعات آنتروپومتری پا در آینده در استان های دیگر می تواند اطلاعات کامل تری را برای جامعه ایرانی فراهم نماید.

نتیجه گیری

با توجه به کمبود داده های آنتروپومتری پا در کشور و لزوم

REFERENCES

- Pheasant S, Haslegrave CM. Bodyspace: Anthropometry, Ergonomics and the Design of Work, Third Edition: CRC Press; 2016.
- Naeini H, Amiri M, Nilfroshani M, Khoram M. [Designing a portable static anthropometry device]. *Iran Occup Health J*. 2008;5(1):6-14.
- Abeysekera JDA, Shahnavaz H. Body size variability between people in developed and developing countries and its impact on the use of imported goods. *Int J Indust Ergonomic*. 1989;4(2):139-49. DOI: [10.1016/0169-8141\(89\)90040-1](https://doi.org/10.1016/0169-8141(89)90040-1)
- Sadeghi F, Mazloumi A, Kazemi Z. An anthropometric data bank for the Iranian working population with ethnic diversity. *Appl Ergon*. 2015;48:95-103. DOI: [10.1016/j.apergo.2014.10.009](https://doi.org/10.1016/j.apergo.2014.10.009) PMID: 25683535
- Lewis WG, Narayan CV. Design and sizing of ergonomic handles for hand tools. *Appl Ergon*. 1993;24(5):351-6. PMID: 15676932
- Obi OF. Hand anthropometry survey of rural farm workers in south-eastern Nigeria. *Ergonomics*. 2016;59(4):603-11. DOI: [10.1080/00140139.2015.1073796](https://doi.org/10.1080/00140139.2015.1073796) PMID: 26207670
- Witana CP, Feng J, Goonetilleke RS. Dimensional differences for evaluating the quality of footwear fit. *Ergonomics*. 2004;47(12):1301-17. DOI: [10.1080/00140130410001712645](https://doi.org/10.1080/00140130410001712645) PMID: 15370849
- Chandra A, Chandra P, Deswadi S. Analysis of Hand Anthropometric Dimensions of Male Industrial Workers of Haryana State, India. *Int J Engin. 2011;5(3):242-56.*
- Fenwick S, Goonetilleke A, Santosh CG, Newman PK. Cerebral venous thrombosis in Behcet's disease. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 1997;63(4):419. PMID: 9343114
- Hawes MR, Sovak D. Quantitative morphology of the human foot in a North American population. *Ergonomics*. 1994;37(7):1213-26. DOI: [10.1080/00140139408964899](https://doi.org/10.1080/00140139408964899) PMID: 8050406
- Imrhan SN, Sarder MD, Mandahawi N. Hand anthropometry in Bangladeshi living in America and comparisons with other populations. *Ergonomics*. 2009;52(8):987-98. DOI: [10.1080/00140130902792478](https://doi.org/10.1080/00140130902792478) PMID: 19629813
- Mortazavi SB, Kanani J, Khavanin A, Mirzaei R, Rasoolzadeh Y, Mansourizadeh M, et al. [Foot Anthropometry by Digital Photography and the importance of its application in Boot Design]. *J Mil Med*. 2008;10(1):69-80.
- Cheng FT, Perng DB. A systematic approach for developing a foot size information system for shoe last design. *Int Indust Ergonomic*. 2000;25(2):171-85. DOI: [10.1016/s0169-8141\(98\)00098-5](https://doi.org/10.1016/s0169-8141(98)00098-5)
- Pheasant ST. Anthropometric estimates for British civilian adults. *Ergonomics*. 1982;25(11):993-1001. DOI: [10.1080/00140138208925060](https://doi.org/10.1080/00140138208925060) PMID: 7173163
- Rossi WA. The high incidence of mismatched feet in the population. *Foot Ankle*. 1983;4(2):105-12. PMID: 6642323
- Hawes MR, Sovak D, Miyashita M, Kang SJ, Yoshihuku Y, Tanaka S. Ethnic differences in forefoot shape and the determination of shoe comfort. *Ergonomics*. 1994;37(1):187-96. DOI: [10.1080/00140139408963637](https://doi.org/10.1080/00140139408963637) PMID: 8112275
- Cohen J. Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences: Taylor & Francis; 2013.
- Witana CP, Xiong S, Zhao J, Goonetilleke RS. Foot measurements from three-dimensional scans: A comparison and evaluation of different methods. *Int J Indust Ergonomic*. 2006;36(9):789-807. DOI: [10.1016/j.ergon.2006.06.004](https://doi.org/10.1016/j.ergon.2006.06.004)
- Krauss I, Grau S, Mauch M, Maiwald C, Horstmann T. Sex-related differences in foot shape. *Ergonomics*. 2008;51(11):1693-709. DOI: [10.1080/00140130802376026](https://doi.org/10.1080/00140130802376026) PMID: 18941975
- Mauch M, Grau S, Krauss I, Maiwald C, Horstmann T. A new approach to children's footwear based on foot type classification. *Ergonomics*. 2009;52(8):999-1008. DOI: [10.1080/00140130902803549](https://doi.org/10.1080/00140130902803549) PMID: 19629814
- Widyanti A, Susanti L, Sutalaksana IZ, Muslim K. Ethnic differences in Indonesian anthropometry data: Evidence from three different largest ethnics. *Int J Indust Ergonomic*. 2015;47(5):72-8. DOI: [10.1016/j.ergon.2015.02.008](https://doi.org/10.1016/j.ergon.2015.02.008)
- White RM, U S Army Natick Research, Development Laboratories, United States Army Natick Research, Development Command. Comparative Anthropometry of the Foot: United States Army Natick Research and Development Center; 1982.
- Roebuck JA, Kroemer KHE, Thomson WG. Engineering Anthropometry Methods: Wiley; 1975.
- Hong Y, Wang L, Xu DQ, Li JX. Gender differences in foot shape: a

- study of Chinese young adults. *Sports Biomech.* 2011;10(2):85-97. DOI: [10.1080/14763141.2011.569567](https://doi.org/10.1080/14763141.2011.569567) PMID: 21834393
25. Stoudt HW, Damon A, McFarland R, Roberts J. Weight, Height, and Selected Body Dimensions of Adults, United States-1960-1962. *Vital Health Stat 11.* 1965;11:1-44. PMID: 14338862
26. Skinfolds, body girths, biacromial diameter, and selected anthropometric indices of adults. United States, 1960-1962. *Vital Health Stat 11.* 1970(35):1-63. PMID: 5309272

Anthropometric Dimensions of Foot in Students

Roya Emamgholizadeh Minaei¹, Mohammad Hajaghazadeh^{2,*}, Teimour Allahyari², Hamidreza Khalkhali³, Mansoor Keramat⁴

¹ MSc Student, Department of Occupational health, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

² Assistant Professor, Department of Occupational Health, Health Faculty, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

³ Associate Professor, Department of Biostatistics and Epidemiology, Medicine Faculty, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

⁴ BSc Student, Department of Occupational Health, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran

*** Corresponding author: Mohammad Hajaghazadeh, Assistant Professor, Department of Occupational Health, Health Faculty, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran. E-mail: hajaghazadeh@gmail.com**

DOI: 10.20286/joe-04014

Received: 27.10.2015

Accepted: 22.12.2015

Keywords:

Anthropometry

Foot

Footwear

How to Cite this Article:

Emamgholizadeh Minaei R, Hajaghazadeh M, Allahyari T, Khalkhali H, Keramat M. Anthropometric Dimensions of Foot in Students. J Ergo. 2016;4(1):28-38.
DOI: 10.20286/joe-04014

© 2016 Hamedan University of Medical Sciences.

Abstract

Introduction: Foot anthropometric dimensions could be useful in designing comfortable footwear. The objective of this study was the measurement of foot anthropometric dimensions in a group of students.

Methods: This was a descriptive study in which 21 dimensions of foot for 580 males and females were measured manually. To measure the foot dimensions, a digital caliper and a tape were used. The measured dimensions included the important lengths, widths, heights and girths of foot. Descriptive statistics such as percentiles, mean and standard deviation were calculated for the collected data. To test and survey of the mean of foot dimensions between males and females, statistics such as independent t-test and effect size (Cohen's d) were used.

Results: The values of mean, standard deviation, the 5th, 50th, and 95th percentiles were calculate and tabulated for the total studied population and for gender. In all measured foot dimensions, males had bigger dimensions than females. Gender had different impacts on the measured foot dimensions. The mean of all foot dimensions was significantly different between males and females (P value = 0.001). Digital patterning of I and II were observed in %78 and %22 of the studied population, respectively.

Conclusions: In the present study, important anthropometric data of foot were collected for a group of students. The presented percentiles could be used in design of male and female shoes. Conducting similar studies in children with different age categories could help completion of the anthropometric database.