

تقييم الحالة التغذوية لدى طلبة وطالبات الاقسام الداخلية في جامعة بغداد (مجمع الجادرية) والجامعة المستنصرية

فاطمة فائق جمعه حمد
جامعة بغداد - قسم الاقتصاد المنزلي

الخلاصة

هدفت الدراسة الحالية الى تقييم الحالة التغذوية لعينة من طلبة وطالبات الاقسام الداخلية في جامعة بغداد (مجمع الجادرية) والجامعة المستنصرية للمراحل الدراسية الاربعة والذين تتراوح اعمارهم 19-24 سنة تضمنت عينة البحث 150 طالب وطالبة بواقع 75 من الذكور و 75 من الاناث.

تم التعرف على العادات الغذائية والنمط الغذائي (Body Mass Index - BMI) تم تسجيل الطول والوزن وايجاد مؤشر كتلة لنفس لعينة وذلك بواسطة استماررة خاصة معدة لهذا (مقابلة شخصية) للعترف على الغذاء المتناول خلال 24 ساعة ودللت النتائج الى وجود فروق معنوية عند مسنوی دلاله (5.55) لصالح الذكور . ولوحظ وجود تباين في اوزان واطوال الذكور والاناث (عينة البحث) ولكن كانت معدلات بعمر (19-21) و(22-24) و(23.25) و(25.29) على التوالي للذكور BMI. ضمن الوزن الطبيعي حيث بلغت قيمة (العينة بعمر) (19-21) و(22-24) و(22.12) و(23-37) على التوالي وان أعلى نسبة مئوية سجلت حسب مؤشر كتلة الجسم (46.42%) ضمن الوزن الطبيعي عند الذكور بعمر (19-24) وأعلى نسبة مئوية سجلت ضمن الوزن النحيف للذكور بعمر (22-24) وبلغت (61.70%) أما بالنسبة للاناث فأعلى نسبة مئوية سجلت ضمن الوزن النحيف للفئتين العمرية (21-19) و(24-22) وبلغت (71.42%).

على التوالي وهي ليست مقاربة لما سجل في الدول العربية أما فيما يتعلق بالسلوك الغذائي فقد لوحظ وجود فروق معنوية بين الذكور والاناث وكانت الفروق لصالح الذكور حيث بلغت أعلى نسبة مئوية (77.33%) للذين يتناولون الفطور بشكل دائمي بينما سجلت أعلى نسبة (36%) للواتي يتناولتها بشكل متذبذب (أحياناً).

اما بالنسبة للوجبات الخفيفة سجلت أعلى نسبة لصالح الاناث اللواتي يتناولها بشكل دائمي وبلغت (60%) وكذلك لوحظ وجود فروق معنوية بين الذكور والاناث حول نوع الطعام الغالب (معلبات) وكانت الفروق لصالح الاناث حيث بلغت النسبة المئوية (46.66%) أما بالنسبة للذكور بلغت النسبة المئوية (40%) و(33.33%) من الذكور يمارسون الرياضة بشكل دائمي و(44%) يمارسونها بشكل متذبذب (أحياناً).

اما بالنسبة للاناث بلغت النسبة المئوية (53.33%) للواتي لا يمارسن الرياضة و(66.46%) يمارسنها بشكل متذبذ (أحياناً) أما فيما يتعلق بتناول أنواع الأغذية فقد لوحظ ايضاً وجود فروق معنوية وايضاً كانت لصالح الذكور بلغت نسبة الذين يتناولون الحليب ومشتقاته من الذكور بشكل دائمي (30.67%) بينما عند الاناث بلغت (20%) وكذلك الحال بالنسبة للخضروات ولكن الفروق كانت لصالح الاناث حيث بلغت النسبة المئوية (64%) منهن يتناولن الخضروات بشكل دائمي بينما بلغت النسبة عند الذكور (40%) اما بالنسبة للفواكه فقد كانت النسب المئوية مقاربة بلغت (96%) و(97%) عند الاناث والذكور على التوالي و(46%) من الاناث يتناولن الحلويات بشكل دائمي بينما بلغت النسبة المئوية عند الذكور (60%) يتناولونها بشكل متذبذب أحياناً.

اما بالنسبة للمشروبات الغازية واللحوم فقد انخفضت نسبة تناولها من قبل الاناث بلغت (26.66%) و(44%) على التوالي بينما عند الذكور بلغت النسبة المئوية (42.67%) على التوالي .

كما لوحظ وجود فروق معنوية بين الذكور والاناث في كمية المغذيات الكبرى والطاقة كذلك في الفيتامينات والمعادن المستهلكة وكانت الفروق لصالح الذكور وبصورة عامه يتضح من خلال هذه الدراسة هناك انخفاض في مستوى الثقافة الغذائية لدى عينة البحث لذلك يتطلب الامر تصحيحاً من خلال التوعية والتنقيف الغذائي.

الكلمات المفتاحية: تقييم ، المنهج الغذائي ، الوزن ، الطول ، مؤشر كتلة الجسم ، السلوك والعادات الغذائية.

Economics Department Assessment of Nutritional a program to student of internal departments in the University of Baghdad (Jadriy a complex) and the University of mustnsiriy

Fatima Fàice Jumà

University of Baghdad - College of Education for Women – Home Economy Dept.

Abstract

The present study aimed to assessment the nutrition a program to sample of student from internal departments of Baghdad University (AL-Jadiriya Complex) and the University of AL-MustanSiriya four grades and aged (19-24) year study included 150 male and female students by (75) male and (75) of female register height, weight and body mass index were study habits and food pattern of the same sample (150) and by aspecial form and take the personal information interviews and record information on food intake during 24 hour .noted adifference practie in the weights and longths of male and female (sample).

BMI rates were within the normal weight as the value of BMI for males aged (19-21)and (22-24) and (22.21) and (23,37),respectively and that the highest percentage recorded by the body massindex (46,42%) within the normal weight males aged (19-24) and the the highest percentage recorded in the slim weight for males aged (22-24) reached (61,60,40%) for females and higher percentage recorded within the two categories slim (19-21)and (22-24) weight and was (57,57%)and (71,42%) respectively it is not an approach to longed in Arab countries .

As with regard to food behavior there were so significant differences between males and females and the differences in favor of males has been observed where the highest percentage amounted to (77-33%)o f those who eat breakfast are permanent while recorded the highest rate of (36%)for those who consume wobbling (some time).AS for the snack registered the highest percentage in favor of females who consume a permanent and (60%)

And also noted that there were significant differences between males and females about food often(canned) and the differences in favor of females interms of percentage amounted to (46,66%)

AS for miles reaching the percentage of (40%) and (33,33%) of the males excries is perm an ent and (44%)practice it is wobbling (some times) and for females reaching rtio (53,33%) dont excrise and(46,6640) practice it is wobbling (some times)

As for the repetition of the types of food normalize it was noted that there were significant differences were in favor of males reaching the proportion who consume milk and dairy products from the male is permanent (30,67,40) while in females was (2040) as well as the case of vegetables ,but the differences were in favor of females in terms of percentage of(64%) of them eat vegetables are permanents while the figure was (40%) in males AS for fruits percentages were close reaching (96%) and (97%) in females respectively and (46%) of females' eat sweets permanently while the percentage in males consume (60%) and sometimes wobbling as for soft drinks and weal's has been taken up by the proportion at remakes decals reaching (26-66%) and (44%) repectively while the furnace when the percentage reached (42-67) and (53.33%)respectively as noted there were significant differences between the furnace and femles in the amountal mjour nutrients and energy as well as vitamins and minerals consumed as observed were differences in favor of males and generally evidenced by this study there is adecrease in the level of food culture in sample search for itrequires acorrection is throns awareness and education food

Key Words :Evaluation , Food curriculum ,Weight , Length , Body Mass Index (BMI) , Behavior and dietary habits Daily food in take.

المقدمة

لاشك ان غذاء الانسان نوعاً "وكما" يؤثر في نموه وتنمته بالصحة الجسمية والعقلية والنفسية السليمة، حيث يلعب الغذاء المتوازن دوراً "أساسياً" في المحافظة على الصحة ، وان الاستفادة المثلث من المواد الغذائية يمكنها ان تمنع العديد من الحالات المرضية.[1]

أن التوازن الغذائي يرتبط الى حد كبير مع تحقيـق التوازن في كـمية الطـاقة الحـيـوـية المـطـلـوـبة ، بـمـعـنـى مـقـارـنـاـتـهـاـ الـمـتـوـافـرـةـ لـلـجـسـمـ حـسـبـ الـاحـتـيـاجـ الفـعـلـيـ لـتـأـمـيـنـ النـشـاطـ الـبـدنـيـ بـالـاضـافـةـ إـلـىـ قـدـرـهـاـ الـمـتـوـافـرـةـ لـلـجـسـمـ حـسـبـ الـاحـتـيـاجـ الفـعـلـيـ لـتـأـمـيـنـ النـشـاطـ الـبـدنـيـ لـكـلـ مـنـ الـجـنـسـيـنـ حـسـبـ الـفـئـةـ الـعـمـرـيـةـ . [2]

فقد يكون فقيرالابوـفـ ما يـحـتـاجـهـ الـجـسـمـ مـنـ عـنـاصـرـ أـخـرـىـ اوـقـدـ يـكـونـ خـالـيـاـ"ـ تـامـاماـ"ـ مـنـ عـنـاصـرـ غـيـرـهـاـ[8]ـ ..ـ لـذـاـ فـالـغـذـاءـ الـذـيـ يـحـتـويـ عـلـىـ بـعـضـ الـمـغـذـيـاتـ بـكـمـيـاتـ كـافـيـةـ وـنـوـعـيـةـ مـتـازـاـتـ يـحـقـقـ كـامـلـةـ الـاـسـتـفـادـةـ الـحـيـوـيـةـ ،ـ وـيـصـنـفـ عـلـىـ اـنـهـ اـفـضـلـ الـمـصـادـرـ الـغـذـائـيـةـ كـمـصـادـرـ طـبـيـعـيـةـ لـهـذـهـ الـمـغـذـيـاتـ،ـ بـيـنـمـاـ نـجـدـهـ فـيـ نـفـسـ الـوقـتـ قـدـ يـفـقـرـ إـلـىـ عـنـاصـرـ أـخـرـىـ يـحـتـاجـهـ الـجـسـمـ لـذـلـكـ يـلـزـمـ تـناـولـهـاـ مـنـ اـصـنـافـ أـغـذـيـةـ أـخـرـىـ تـوـفـرـهـاـ جـيـداـ كـمـاـ وـنـوـعـاـ،ـ وـرـبـماـ قـدـ تـحـسـنـ الـاـسـتـفـادـةـ مـنـ الـعـنـاصـرـ الـأـخـرـىـ الـمـتـنـاوـلـةـ [8]ـ .ـ

وـتـعـتمـدـ الـاـحـتـيـاجـاتـ الـيـوـمـيـةـ مـنـ الـمـغـذـيـاتـ لـلـفـرـادـ عـلـىـ عـوـاـمـلـ عـدـدـ.ـ مـنـهـاـ كـتـلـةـ الـجـسـمـ ،ـ مـعـدـلـ النـمـوـ ،ـ مـدـىـ النـشـاطـ الـجـسـمـانـيـ ،ـ الـاـسـتـقـلـابـ الـاـسـاسـيـ.....ـ الـخـ [7]ـ .ـ

لـقـدـ أـجـرـيـ الـعـدـيدـ مـنـ الـدـرـاسـاتـ وـالـبـحـوثـ حـوـلـ مـوـضـوعـ الـغـذـاءـ وـالـتـغـذـيـةـ فـيـ الـعـالـمـ بـصـورـةـ عـامـةـ،ـ وـفـيـ الـعـرـاقـ فـلـيـلـةـ مـثـلـ هـذـهـ الـدـرـاسـاتـ وـالـاـحـصـائـيـاتـ حـيـثـ تـعـتـمـدـ فـيـ الـعـالـمـ عـلـىـ اـرـتـاتـ الـبـاحـثـاتـ الـقـيـامـ بـهـذـهـ الـدـرـاسـةـ.ـ الـيـونـيـفـ وـمـنـظـمةـ الـأـغـذـيـةـ وـالـزـرـاعـةـ فـيـ الـعـرـاقـ لـذـلـكـ اـرـتـاتـ الـبـاحـثـاتـ الـقـيـامـ بـهـذـهـ الـدـرـاسـةـ.ـ هـدـفـ الـدـرـاسـةـ إـلـىـ تـقـيـيمـ الـحـالـةـ الـتـغـذـيـةـ لـطـلـبـاتـ وـطـلـبـاتـ الـاـقـسـامـ الـدـاخـلـيـةـ فـيـ جـامـعـةـ بـغـادـ(ـمـجـمـعـ الـجـادـرـيـةـ)ـ وـجـامـعـةـ الـمـسـتـصـرـيـةـ.

المـوـادـ وـطـرـائقـ الـعـلـمـ

شـمـلـتـ عـيـنةـ الـدـرـاسـةـ * (150)ـ طـالـبـ وـطـالـيـةـ مـنـ جـامـعـةـ بـغـادـ(ـمـجـمـعـ الـجـادـرـيـةـ)ـ وـجـامـعـةـ الـمـسـتـصـرـيـةـ تـرـواـحتـ أـعـمـارـهـمـ بـيـنـ (19-24ـ)ـ تـمـ تـوزـيعـهـمـ عـلـىـ مـجـمـوعـتـيـنـ بـوـاقـعـ (75)ـ مـنـ الذـكـورـ وـ(75)ـ مـنـ الـانـاثـ تـمـ أـخـتـيـارـهـمـ بـصـورـةـ عـشوـائـيـةـ،ـ تـمـ اـسـتـمـارـةـ اـسـتـبـانـهـ وـتـضـمـنـتـ مـاـيـلـيـ:

اوـلـاـ"ـالـقـيـاسـاتـ الـجـسـميـةـ"ـ تـمـ قـيـاسـ اوـزـانـ وـاـطـوـالـ عـيـنةـ الـدـرـاسـةـ لـحـسـابـ مـؤـشـرـ كـتـلـةـ الـجـسـمـ (BMI)ـ النـاتـجـ عـنـ حـاـصـلـ تقـسـيمـ الـوـزـنـ كـفـمـ عـلـىـ مـرـبـعـ الـطـولـ (ـمـترـ)ـ وـتـقـسـيمـ اـفـرـادـ الـعـيـنةـ إـلـىـ اـرـبـعـ 7ـفـنـاتـ كـمـاـهـوـ مـوـضـعـ فـيـ الجـدولـينـ [1]ـ وـ[9]ـ .ـ

جدـولـ رقمـ (1)ـ تـوزـيعـ عـيـنةـ الـبـحـثـ عـلـىـ اـسـاسـ الـجـنسـ وـالـفـئـةـ الـعـمـرـيـةـ.

الجنس	العدد	الفئة العمرية %	النسبة المئوية %
الذكور	75	24-19	%50
الإناث	75	24-19	%50
المجموع			150

تصـنـيفـ عـيـنةـ الـبـحـثـ حـسـبـ مـؤـشـرـ كـتـلـةـ الـجـسـمـ(ـكـفـمـ/ـمـ2ـ).

الدرجة	مؤشر كتلة الجسم
الوزن المنخفض	18.5
الوزن الطبيعي	24.9- 18.5
الوزن الزائد	29.9-25
الوزن المفرط	30 فاكثر

"ـثـانـيـاـ":ـ وـلـغـرـضـ دـرـاسـةـ السـلـوـكـ الـغـذـائـيـ قـدـ تـمـ جـمـعـ الـبـيـانـاتـ عـنـ طـرـيقـ مـلـئـ اـسـتـمـارـةـ اـسـتـبـانـهـ وـتـضـمـنـتـ مـجـمـوعـتـيـنـ مـنـ الـاـسـتـلـةـ [10]ـ .ـ

المـجـمـوعـةـ الـاـولـيـةـ:ـ تـمـ أـخـتـيـارـ مـجـمـوعـةـ مـنـ الـاـغـذـيـةـ تـكـرـارـهـاـ اوـ تـكـرـارـ تـناـولـهـاـ حـيـثـ تـمـ تـقـسـيمـ تـكـرـارـ تـناـولـهـاـ إـلـىـ ثـلـاثـ اـقـسـامـ (ـدـائـمـاـ)،ـ (ـاحـيـاناـ)،ـ (ـابـداـ)"ـ ايـ تـناـولـهـاـ مـنـ 3-4ـ مـرـاتـ فـيـ الـاـسـبـوـعـ اوـ مـدـةـ اـسـبـوـعـيـاـ"ـ اوـأـفـلـ.

المـجـمـوعـةـ الـثـانـيـةـ:

تمـ فيـهـاـ تـدوـينـ الـمـاخـوذـ الـغـذـائـيـ الـيـوـمـيـ الـاـسـتـهـلاـكـ الـغـذـائـيـ لـكـلـ فـرـدـ بـأـسـتـخـدـمـ طـرـيـقـةـ تـسـجـيلـ الـطـعـامـ لـمـدـدـ 24ـ سـاعـةـ الـمـباـشـرـ لـلـاـغـذـيـةـ الـمـتـنـاوـلـةـ لـلـيـوـمـ السـابـقـ لـمـلـئـ اـسـتـمـارـةـ خـلـالـ 24ـ سـاعـةـ وـتـحـدـيدـ الـكـمـيـاتـ (ـوـحدـةـ،ـ صـحنـ،ـ مـلـعـقـةـ)ـ وـاعـتـمـادـاـ عـلـىـ هـذـهـ الـمـعـلـومـاتـ وـبـالـاسـتـادـ إـلـىـ جـداـولـ تـحلـيلـ الـغـذـاءـ.ـ [12]ـ .ـ

تم حساب الماخوذ الغذائي اليومي من الطاقة والبروتين والكاربوهيدرات وبعض الفيتامينات، (A, B1, B2) وفيتامين (C) وكذلك بعض المعادن وهي كالسيوم ،فسفور ،حديد.

التحليل الاحصائي

تم تحليل البيانات والنتائج باستعمال برنامج (S.A.S,2004) [13] وقد استعملت طرائق الاحصاء الوصفي والتحليلي مثل التكرارات والنسب المئوية ومربيع كاي ، لمقارنة الفروقات المعنوية بين النتائج وقورنت الفروقات المعنوية بين المتوسطات بأختيار أقل فرق معنوي (L.S.D) و يعد مستوى الدلالة معنوي "عندما يكون اقل من 0,05 وغير معنوي عندما يكون اكبر من 0,05 .

النتائج والمناقشة

جدول رقم(3) متوسط الطول والوزن ودليل كتلة الجسم لعينة البحث

الجنس/الفئة العمرية	العدد	الطول/سم	الوزن/كغم	معدل BMI* كغم/م ²
ذكور (21-19) سنة	28	160.3	60.2	23.42
ذكور (22-24) سنة	47	168.4	73.4	25.88
إناث (19-21) سنة	33	161.7	58.5	22.37
إناث (22-24) سنة	42	172.5	69.9	23.49
المجموع	150			

مؤشر كتلة الجسم = $BMI = \frac{\text{الوزن بالكيلو غرام}}{\text{الطول بالمتر}^2}$ على مربع الطول بالمتر
ويظهر الجدول (3) نتائج متوسط الطول والوزن لعينة البحث من خلال استماراة الاستبيان الخاصة بالمعلومات الشخصية للعينة وجد ان معدل B MI للذكور ضمن الفئة العمرية (22- 23) وبلغ معدل B MI للاحاث (22- 37) ضمن الفئة العمرية (19- 21) (و 23- 44) (ضمن الفئة العمرية (19- 21) (و 23- 44) (ضمن الفئة العمرية (22- 24) . اما بالنسبة للفئة العمرية (22- 24) من الاناث فقد بلغ عددهن 42 اما متوسط الطول بلغ 160.3 سم، 168.4 سم، 161.7 سم، 168.4 سم ومتوسط الوزن ، 4.60.2 كغم ، 58.5 كغم ، 57.3 كغم على التوالي .

جدول رقم(4) توزيع عينة البحث حسب مؤشر كتلة الجسم BMI

الجنس/الفئة	العدد الكلي	العدد	نحيف	وزن طبيعي	زيادة وزن	العمر	بدانة
				%	العدد	%	%
ذكور (21- 19)	28	11	39.285	13	46.428	4	14.285
ذكور (24- 22)	47	29	61.702	11	23.404	6	12.765
إناث (21- 19)	33	19	57.575	13	39.393	1	3.0303
إناث (24- 22)	42	30	71.428	4	9.523	5	11.904
المجموع	150						

مؤشر كتلة الجسم = $BMI = \frac{\text{الوزن بالكيلو غرام}}{\text{الطول}^2}$ على مربع الطول
نحيف < 20 وزن طبيعي = 20 - 24.9 وزن زائد = 25 - 29.9 ، 30 فما فوق سمنة .
يبين الجدول (4) بأن نسبة الاناث ذوات مؤشر كتلة الجسم BMI من ذوات النحيف للفئة العمرية (19-21) أعلى من الذكور لنفس الفئة العمرية حيث بلغت (57.57 %) للاحاث و (39.28 %) للذكور على التوالي في حين كانت النسبة المئوية للكتلة الجسمية من ذوات النحيف للفئة العمرية (22-24) عند الاناث (71.42 %) وعند الذكور (61.70 %) على التوالي .
اما بالنسبة للوزن الطبيعي فقد سجلت اقل نسبة للاحاث بعمر (19- 21) (وبلغت 39.39 %) في حين بلغت عند الذكور لنفس الفئة العمرية (46.42 %) وسجلت اقل نسبة للاحاث بعمر (22- 24) (وبلغت 9.52 %) في حين بلغت النسبة المئوية عند الذكور لنفس الفئة العمرية (23.40 %) أما فيما يتعلق بزيادة الوزن فقد سجلت اوطأ نسبة عند الاناث عند الفئة العمرية (19- 21) (وبلغت 14.28 %) وعند الذكور لنفس الفئة العمرية (11.90 %) أما عند الذكور فقد سجلت أعلى نسبة عند الفئة العمرية (22- 24) حيث بلغت (12.76 %) وعند الاناث (3.0303 %) لنفس الفئة العمرية . اما بالنسبة للبدانة فقد سجلت اعلى نسبة لها عند الفئة العمرية (24-22) من الاناث وبلغت (7.14 %) واقل نسبة بلغت (1.02 %) لنفس الفئة العمرية من الذكور .

وهذه النتائج لاتتفق مع متوصلى اليه دراسة الركبان صالح حيث وجد ان معظم هذه الاوزان مقاربة للاوزان الطبيعية المسجلة في بعض دول الخليج العربي [14][15].

جدول رقم (5) يوضح السلوك الغذائي لعينة البحث لدى الإناث.

السلوك الغذائي	دائماً	احياناً				ابداً	قيمة مربع كاي χ^2
		العدد	% النسبة	العدد	% النسبة		
تناول وجبة الافطار	23	30.66	27	36	25	NS 2.719	33.33
تناول الوجبات الخفيفة	45	60	18	24	12	**8.663	16
نوع الطعام الغالب (معلبات)	35	46.66	17	22.66	23	**5.828	30.66
ممارسة التمارين الرياضية	صفر	صفر	35	46.66	40	**7.095	53.33

NS = غير معنوي $(p < 0.01)$ *

جدول رقم(6) يوضح السلوك الغذائي لعينة البحث لدى الذكور.

السلوك الغذائي	دائماً	احياناً				ابداً	قيمة مربع كاي χ^2
		العدد	% النسبة	العدد	% النسبة		
تناول وجبة الافطار	58	77.33	14	18.67	3	4	**9.746
تناول الوجبات الخفيفة	30	40	27	36	18	24	*4.386
نوع الطعام الغالب(معلبات)	24	32	15	20	36	48	**5.776
ممارسة التمارين الرياضية	25	33.33	33	44	17	22.67	*4.017

*

اما في الجدولين [5] و [6] يوضحان النسب المئوية للسلوك الغذائي والذي يشمل دائماً احياناً (2 - 4 مرات) في الاسبوع او نادراً".

يظهر في الجدولين (5) و(6) ان أعلى نسبة لتناول وجبة الفطور بصورة دائمة كانت لصالح الذكور وسجلت حوالي (77.33%) في حين ببلغت النسبة للإناث (66.66%) اما تناولها احياناً فكانت الإناث وبلغت النسبة (36%) أمالبالنسبة للذكور فبلغت (18.67%) اما الذين لايتناولون وجبة الافطار بصورة نهائية فكانت الإناث وهي (33.33%) في حين بلغت النسبة الذكور (4%) وتشير النتائج الى وجود فروق معنوية ذات دلالة احصائية كبيرة بين الذكور والإناث في تناول وجبة الفطور والفرقون الذكور والسبب في ذلك قد يرجع الى ضيق الوقت صباحاً" ليهين قبل الذهاب للجامعة او عدم تقبل وجبة الفطور من قبلهن واتباع رجيم معين او حمية خاصة [2][16].

اما بالنسبة للوجبات الخفيفة فقد سجلت اعلى نسبة لتناولها عند الإناث وبصورة دائمة وبلغت النسبة (60%) في حين بلغت النسبة المئوية عند الذكور (40%) اما تناولها احياناً فقد سجلت اعلى نسبة عند الذكور وبلغت (36%) في حين عند الإناث بلغت النسبة (24%)اما الذين لايتناولون الوجبات الخفيفة فقد سجلت اعلى نسبة عند الذكور وكانت (24%) وعند الإناث (16%).

يتضح من النتائج في الجدول ان الإناث اكثراً اقبالاً" على تناول الوجبات الخفيفة والسريعة كما ذكرنا لعدم تناولهم الفطور فقد يلجان الى تناول السنديوشيات (كالهمبرغر، صوص او الفلافل) وكذلك البيتزا اورفانق الذرة او البطاطا (الجيس) او البطاطا المقلية خلال ساعات اليوم الرسمي في الجامعة فهي تعمل على كسر رتابة اليوم وتعمل كاستجابة لحالات الجوع الحقيقي [2].

اما فيما يتعلق بالطعام الغالب (المعلبات) (فأن اعلى نسبة لتناولها فقد سجلت عند الإناث حيث بلغت (66.46%) وعند الذكور (37%) اما تناولها أحياناً فقد سجلت اعلى نسبة عند الإناث وبلغت (22.66%) في حين بلغت عند الذكور 20% اما الذين لايتناولون المعلبات بصورة نهائية فقد سجلت اعلى نسبة عند الذكور وكانت (48%) وعند الإناث بلغت النسبة (30.67%) . وتشير هذه النسب الى وجود علاقة ذات دلالة احصائية لصالح الإناث فطبيعة الحياة التي يعيشها طلاب الاقسام الداخلية تفرض عليهم نظام غذائي معين مثل تناول المعلبات المختلفة .

اما بالنسبة لتمارين الرياضية فقد بلغت نسبة ممارسة الرياضة من قبل الذكور (33.33%) بصورة دائمة اما الإناث لايمارسن الرياضة بصورة دائمة صفر % وانما بصورة متذبذبة فقد بلغت النسبة (46.66%) في حين بلغت النسبة عند الذكور اللذين يمارسون الرياضة بين الحين والآخر (44%) . اما عدم ممارستها بصورة نهائية فكانت لصالح الإناث حيث بلغت النسبة (33.33%) في حين بلغت عند الذكور (22.67%).

ممارسة الرياضة شيء طبيعي عند الذكور فالذكور ينتمون الى نوادي رياضية او قاعات رياضية وهذه يعتمد على طبيعة جسم الذكر نفسه [16].

جدول رقم(7) تكرارتناول بعض انواع الاغذية لدى عينة البحث الاناث.

نوع الغذاء	دائماً		احياناً		ابداً		قيمة مربع كاي 2x
	العدد	النسبة%	العدد	النسبة%	العدد	النسبة%	
الحليب ومشقاته	15	20	27	36	33	44	**5.951
الخضروات	48	64	27	36	-	-	**7.274
الفواكه	72	96	3	4	-	-	**11.639
الحلويات	35	46.66	22	29.33	18	24	*4.582
المشروبات الغازية	20	26.66	45	60	10	13.33	**119.66
اللحوم	33	44	27	36	15	20	**5.951

* (p<0.05) ** (p<0.01)

جدول رقم (8) تكرارتناول بعض انواع الاغذية لعينة من البحث لدى الذكور.

السلوك الغذائي	دائماً		احياناً		ابداً		قيمة مربع كادي 2X2
	العدد	النسبة%	العدد	النسبة%	العدد	النسبة%	
الحليب ومشقاته	23	66,6	38	66,6	14	66,6	**6.247
الخضروات	30	40	45	60	-	-	**6.500
الفواكه	73	97.33	2	2.67	-	-	**3.736
الحلويات	20	26.66	45	60	10	13.333	**6.536
المشروبات الغازية	32	42.67	33	44	10	13.33	**5.925
اللحوم	40	53.333	23	30.666	12	16	**6.802

** (p<0.01)

الجدولين (7) و(8) يوضحان مدى تكرار بعض انواع الاغذية المتناولة من قبل عينة البحث الذكور والإناث . اذ بلغت أعلى نسبة لتناول الحليب ومشقاته بصورة دائمة (30.67) وكانت لصالح الذكور . اما بالنسبة للإناث بلغت النسبة لتناول الحليب بصورة دائمة (20%).

في حين ان الإناث لا يتناولون الحليب وهي مقارنة بالذكور حيث بلغت نسبة الذكور الذين لا يتناولون الحليب (18.67%) والسبب يرجع الى ان اكثر الذكور يتناولون الحليب وخاصة الذين يمارسون الرياضة حيث يتم مزج الحليب مع البيض الذي [16].

اما فيما يخص الخضروات فقد سجلت اعلى نسبة عند الإناث اللواتي يتناولن الخضروات بصورة دائمة حيث بلغت (64%) في حين بلغت اعلى نسبة للذكور الذين يتناولون الخضروات بصورة احياناً بلغت (60%). أما بالنسبة للفواكه فقد تقارب النسب بين الإناث والذكور الذين يتناولون الفواكه بصورة دائمة حيث بلغت (96%) و (97%) عند الإناث والذكور على التوالي وهذه النتائج تتفق مع دراسة سيندلر واكر [17]. وكذلك الحال بالنسبة للحلويات فقد كانت دائماً الإناث حيث بلغت (46.66%) اما بالنسبة للذكور فقد بلغت (26.66%) اي تقريباً نصف عدد الإناث.

فالذكور بطبيعتهم لا يميلون الى الطعم الحلو على عكس الإناث . في حين بلغت النسبة عند الذكور الذين يتناولون الحلويات بصورة متنببة (احياناً) اما عند الإناث فقد بلغت النسبة (29.33%). وكذلك المشروبات الغازية فقد بلغت اعلى نسبة عند الذكور وبلغت (42.67%) حيث يتناولون المشروبات الغازية بصورة دائمة وهي اعلى من نسبة الإناث حيث بلغت (26.66%). ولكن (60%) من الإناث يشربون المشروبات الغازية بصورة متنببة (احياناً) وهي اعلى من نسبة الذكور حيث بلغت (44%) في حين بلغت نسبة اللواتي لا يشربونها من الإناث (33%) وهي اعلى من نسبة الذكور حيث بلغت (13.33%).

اما فيما يتعلق باللحوم فقد بلغت اعلى نسبة عند الذكور (33.33%) حيث يتناولون اللحوم بصورة دائمة في حين بلغت عند الإناث (44%).

وقد بلغت نسبة الذكور الذين يتناولون اللحوم بصورة متنببة او لا يتناولونها نهائياً (30.67%) و (16%) على التوالي في حين بلغت عدد الإناث (36%) و (20%) على التوالي .

وبصورة عامة فأن الفروق كانت لصالح الذكور حيث لوحظ أقبالهم على تناول الحليب والفواكه واللحوم لما لها من أهمية كبيرة لكونها تحتوي على العناصر الغذائية الضرورية التي يحتاجها الجسم بالإضافة الى طبيعتهم الجسمانية (الذكور) حيث يبحثون عن الأغذية المقوية لجسمهم والتي تساعده على بنائها وتقويتها [17] [18].

جدول رقم(9) متوسط الماخوذ اليومي من الطاقة والمعذيات الرئيسية للإناث بعمر.

العناصر الغذائية	متوسط الاستهلاك	المقرر	قيمة أ.ف.م (LSD)
طاقة(كيلو سعره)	188.53±2488	3000	*139.55
بروتين (غم/يوم)	3.74±40	46	*4.39
كاربوهيدرات (غم/يوم)	6.18± 90	130	*12.63

(p<0.05) *

جدول رقم (10) متوسط الاستهلاك اليومي من الطاقة والمعذيات الكبرى للذكور بعمر.

العناصر الغذائية	متوسط الاستهلاك	المقرر	قيمة أ.ف.م (LSD)
طاقة(كيلو سعره)	147.88±2900	3000	NS 125.62
بروتين (غم/يوم)	4.32± 55	56	NS 3.53
كاربوهيدرات (غم/يوم)	8.16± 130	130	NS 0.00

غير معنوي = NS

نلاحظ جدول (9) و(10) نلاحظ هناك فروق معنوية بين متوسط الماخوذ اليومي من العناصر الغذائية الرئيسية تناوله (RDA) يوميا وبين المقرر الموصى بالنسبة للإناث فقد بلغ متوسط استهلاك البروتين 40 غم/يوم وهو أقل من المقرر 46 غم/يوم.

أما بالنسبة للذكور فقد بلغ متوسط استهلاك البروتين 55 غم/يوم وهو ضمن للمقرر وفقاً (RDA) الأمريكية كذلك الحال بالنسبة للطاقة فقد بلغ متوسط الاستهلاك من الطاقة عند الإناث (2488 كيلو سعرة) وهو أقل من المقرر (3000 كيلو سعرة). بينما بلغ معدل الاستهلاك اليومي من الطاقة عند الذكور (2900 كيلو سعرة) وهو مقارب للمقرر (3000 كيلو سعرة).

أما بالنسبة للكربوهيدرات فقد وجد ان متوسط استهلاك الكربوهيدرات (90 غم/يوم) هذا بالنسبة للإناث وهو أقل من المقرر (130 غم/يوم) أما بالنسبة للذكور فقد بلغ متوسط استهلاك الكربوهيدرات (130 غم/يوم).

الأمريكية RDA وهو ضمن المقرر من الكربوهيدرات حسب .

يتضح من الجدولين ان متوسط استهلاك العناصر الغذائية الرئيسية للذكور أفضل من الإناث بصورة عامة لأنها الأمريكية للمقررات الغذائية الموصى بها عالمياً". RDA ضمن الـ في حين انخفض متوسط استهلاك المعذيات الكبرى من قبل الإناث والسبب فيذلك ان الإناث يتناولن الأغذية ذات المحتوى الواطئ من البروتين والدهون والنشويات ويتناولن اللبن والفاكهه . أما الذكور فهم يتناولون اغذية أفضل من الإناث لأنهم أقل اهتماماً بلا غذية التي تؤدي إلى السمنة ولأن نشاطهم الفيزيائي والعضلي يكون أكبر .

جدول رقم(11) متوسط استهلاك تناول المعادن والفيتامينات لدى عينة البحث (الإناث).

المعادن والفيتامينات /ملغرام	متوسط الاستهلاك	المقرر	قيمة أ.ف.م (LSD)
كالسيوم	53.84±590	1200	*86.39
حديد	0.64± 9.2	18	*3.28
فسفور	75.19±823	1200	*39.81
فيتامين C	6.14±89.26	75	*5.22
فيتامين A	46.72±506	700	*67.36
فيتامين B1	0.06±0.89	1.1	NS 0.27
فيتامين B6	0.08±0.94	1.5	*0.19
فيتامين B12 مليكروغرام	0.02±1.20	2.4	*0.25

NS: غير معنوي (p<0.05) *

جدول رقم (12) متوسط استهلاك تناول المعادن والفيتامينات عينة البحث (الذكور) .

العنصر الغذائي /ملغم	متوسط الاستهلاك	المقرر	قيمة أ.ف.م (LSD)
كالسيوم	76.25±616	1200	*84.92
حديد	0.84±6.3	12	*1.05
فسفور	87.20± 846	1200	*32.66
فيتامين C	6.92±93	90	NS 5.13
فيتامين A	64.28±533	900	*79.36
فيتامين B1	0.04±0.89	1.5	NS 0.37
فيتامين B6	0.02±1	1.5	NS 0.37
فيتامين B12	0.12±1.30	2.4	*0.36

NS: غير معنوي (p<0.05) *

نلاحظ الجدولين (11)،(12) ان هناك فروق معنوية في متوسط الاستهلاك من الفيتامينات وبين المقرر حسب RDA عدا فيتامين الثامن (B1) حيث الفروق لم تكن معنوية بين متوسط الاستهلاك المقرر حيث بلغ متوسط المستهلك 0.84 ملغرام والمقرر الموصى بتناوله 1.5 ملغرام .

هذا بالنسبة للاناث اما بالنسبة للذكور ايضاً ظهرت فروق معنوية بين متوسط الاستهلاك من المعادن والفيتامينات وبين وفقاً لـ (RDA) الامريكية عدا في فيتامين (C) المقرر الامريكي عدا في فيتامين (B1) الثامن وفيتامين (B6) المقرر . حيث بلغ متوسط الاستهلاك 93 ميلغرام و 0.89 ميلغرام و 1 ميلغرام على التوالي وكان المقرر من تلك الفيتامينات 90 ملغرام و 1.5 / ملغرام على التوالي.

هناك انخفاض في متوسط استهلاك المعادن والفيتامينات من قبل الاناث والذكور (عینه البحث) وكذلك نلاحظ من خلال النتائج ان عينة البحث تعاني من فقر دم بسبب انخفاض متوسط استهلاك الحديد وخاصة عند الاناث وذلك بسبب قلة تناولهن أغذية قليلة في محتواها من عنصر الحديد وكذلك لفقدانهن الحديد من خلال الدورة الشهرية . [18]

جدول رقم(13) مقارنة الماخوذ الغذائي من العناصر الغذائية بين الذكور والاناث في المتناول من العناصر الغذائية.

العناصر الغذائية	متوسط الاستهلاك	المقرر	قيمة أ.ب.م(LSD)
طاقة (كليو سعرة)	188.53±2488	14788±2900	*122.59
بروتين (غم/يوم)	3.74± 40	4.32±55	*3.63
كاربوهيدرات (غم/يوم)	6.18±90	8.16±130	*18.73
كالسيوم(ملغم)	53.84±590	76.25± 616	NS 32.11
حديد(ملغم)	0.64±9.2	0.84±6.3	*1.28
فسفور(ملغم)	75.19±823	87.20±846	NS 35.09
فيتامين C (ملغم)	6.14±89.26	6.92±93	NS 6.41
فيتامين A مكافئ الريتنيول	46.72±506	64.28±533	NS 34.38
فيتامين B1(ملغم)	0.06±0.89	0.04±0.89	NS 0.00
فيتامين B6 (ملغم)	0.08±0.94	0.02±1	NS 0.13
فيتامين B12 مايكروغرام	0.02±1.20	0.12±1.30	NS 0.26

*(p<0.05) . NS: غير معنوي

الجدول (13) يوضح الفروق بين الاناث والذكور في المتناول العناصر الغذائية وكانت الفروق الذكور في جميع العناصر الغذائية عدا الحديد.

ان النتائج التي توصلت اليه الدراسة اعدته دراسة ابو الفتوح واخرون عندما قاموا بتقييم انماط الحياة الصحية والسلوكيات السيئة بين الطلاب المقيمين في تجمعات المدن الجامعية في الاسكندرية بمصر ،حيث تم دراسة 600 طالب كانوا غير راضين عن وضعهم الصحي فقد كان 86 % يتناولون غذاء صحي واتصف 25,3 % بزيادة الوزن 33,8 % قلة النشاط وان منهم 32,2 % يمارسون سلوكيات سيئة من حيث النوم 17,5 % يوفقدون ذاتكى 23 % منهم الشعور بضعف صحتهم [20] .

الاستنتاجات

نستنتج من هذه الدراسة ان هناك قصور و عدم اتباع المنهج الغذائي السليم يشكل خطراً على الصحة وان السلوك الغذائي الخاطئ و المتبع من قبل الطلبة وخاصة طلبة الاقسام الداخلية يعد مشكلة تحتاج الى دراسة جدية وارتباط هذه المشكلة الغذائية باختبارات غذائية غير سلية تؤدي الى تكوين عادات غذائية خاطئة وعليه لتكوين عادات غذائية صحية وسليمة يجب ان تكون اختيار اتنا الغذائية سليمة و الى وضع حلول جذرية لمشكلة التغذية .

اذان معظم طلبة الاقسام الداخلية يتناولون الاغذية المقدمة في كافتريات الجامعة وهي أغذية جاهزة مثل شطائر اللحم وسندوي奇ات الهمبرغر والمعجنات والبطاطا المقلية والمشروبات الغازية والتي تكون فقيرة في محتواها من العناصر الغذائية .

المصادر

- 1- العيسوي ، عبد الرحمن (2000) سايكولوجية الغذاء ، الطبعة الاولى ، دار الراتب الجامعية ، بيروت . ص 41 - 46
- 2- صادق ، منى احمد (2011) تغذية انسان الطبعة الاولى دار المسيرة للنشر والتوزيع ، عمان،الأردن ص. 107.
- 3- الدوري، هدى عبد الحميد (2001) السلوكيات الغذائية غير السلية السائدة بين تلاميذ الصف الخامس الابتدائي ، مجلة العلوم الاجتماعية. تشرين الاول العدد 38 ، ص 5 - 9 .
- 4- مصطفى ، عبد الرحمن (2003) العوامل المؤثرة في السمنة .المجلة العربية للغذاء والتغذية ، العدد الثامن : 14- 21 .
- 5- وزارة الصحة العراقية. (2006) نشرة الغذاء، والتغذية. العدد (39) ،معهد بحوث التغذية ص 1 .

- 6-World Health Organization (W.H.O.) (2000). Obesity: preventing and managing the Global Epidemic Report of WHO on obesity. Geneva Switzerland world Health organization (W.H.O) (2000) Obesity: preventing and Managing the Global Epidemic Report of WHO on obesity Geneva, Switzerland.
- 7- مزاهرة ، ايمن (2009) تخطيط الوجبات الغذائية الطبعة الاولى ، دار المسيرة للنشر والتوزيع ، عمان ، الاردن ص 17-18.
- 8 - ابوطور ، السيد محمد (2011) التغذية و تخطيط الوجبات وقوائم الطعام ، مكتبة بستان المعرفة للطباعة والنشر والتوزيع، مصر، القاهرة.
- 9- Whitey,E.N.and Rolfe,S.R.(2002) Understanding Nutrition.19th edition, Wadsworth Group,p:500-525
- 10 - محمود ، امال حسين وجماعتها (2004) الحالة التغذوية ومؤشرات المقاييس الجسمانية للسيدات في مصر ، المجلة العربية للغذاء والتغذية 11 : 98 - 106 .
- 11- العاني ، جليل (2004) السلوك الغذائي في المجتمع التونسي وضع استبانه تكرار تناول الغذاء وتصحيحها واثبات فعالية اعادتها ، المجلة العربية للغذاء والتغذية العدد 11 : ص 30-10 .
- 12-Pellet,p.1. and shadarvian s .1970 Food composition Tables use in Middle East American Univ. of Beirut. Lebanon.
- 14 - صالح، ابراهيم عبد الحميد (2009) دراسة السلوك الغذائي ومؤشرات المقاييس لدى الطلبة من عمر (17- 25 سنة) في مدينة بغداد - العراق مجلة بغداد للعلوم. مجلة (6) العدد (3) ص 486 - 480 .
- 15 - الركبان ، محمد بن عثمان (2004) السلوكيات الغذائية والعوامل المؤثرة فيها لدى المراهقين في مدينة الرياض - المجلة العربية للغذاء والتغذية العدد 11: 56 - 70 ص.
- 16 - ظاهر، جعفر صادق (2004) اسس التغذية الصحية دار مجلاوي للنشر والتوزيع ، عمان ، الاردن ، ص 278 ..280
- 17- spindler, f.Band acker,G1963):teen Agers tell us About their nutrition ,j.A M. Diet Assoc,43 /228-231
- 18 - العاني ، فاطمة فائق (2000) الاختيارات الغذائية وعلاقتها ببعض المتغيرات رسالة ماجستير ، قسم الاقتصاد المنزلي - كلية التربية للبنات ، جامعة بغداد ص 51 - 73 .
- 19- الشهابي ، نادية حسين منخي (2002) تقييم الحالة التغذوية لاطفال دور الحضانة في مدينة بغداد رسالة ماجستير ، قسم الاقتصاد المنزلي - كلية التربية للبنات ، جامعة بغداد ص 74 .
- 20 - مصطفى ، عبد الرحمن (1999) الغذاء والتغذية . الكتاب الطبي الجامعي ، اكاديميا انترناستيوبرال ، المكتب الاقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط ، بيروت ، لبنان.
- 21-Health related lifestyles and risk behaviours among students living in Aleandria University hostels .2007. Abolfabouh, Abolfotuh.M.A.Bassiouni,F.A,Maunir,G.M and Fayyad,R.ch. Eastern Mediterranean Health Journal vol.2,PP376-429.