LİSE ÖĞRENCİLERİNDE BEDEN KÜTLE İNDEKSI
DURUMUNUN SOSYODEMOGRAFİK VE BESLENME
ÖZELLİKLERİ İLE İLİŞKİSİ

Eylül Gülnur ERDOĞAN

YÜKSEK LİSANS TEZİ

HEMŞİRELİK ANABİLİM DALI

Danışman
Prof. Dr. BELGİN AKIN

KONYA-2016
S.O. Seglik Bütünteri Enstitüsü Müdürüne

Bu tür Gülüm ERDOĞAN tarafından savunanın bu şartsına, jürimiz tarafından Hırsızlık Anabilim Dalında Yüksek Lisans Tezi olarak uygun olduğu ile kabul edildiğiz.

Jüri Başkan: Doç. Dr. Deniz KOÇOĞLU
Selçuk Üniversitesi

Danışman: Doç. Dr. Belgin AKIK
Selçuk Üniversitesi

Çoc: Yrd. Doç. Dr. Bilık CINGIL
Nezamiye İlahiyat Üniversitesi

OKAY:

Bu res. Selçuk Üniversitesi Lisansüstü Eğitim-Öğretim Yönetmeliğinin ilgili maddeleri uyumlu olarak Jüri üyelerinden oluşan uygun kararını ve甑 dựng Yönetimi Kurulu ................................................................. tarih ve .................................................... sayıyla karanlık kabul etmişiz,

Prof. Dr. Hasan Hüseyin DÖNMEZ
Enstitü Müdürü
ÖNSÖZ

Yüksek lisans hayatım boyunca ve özellikle tez sürecim de desteği esirgemeyen, bilgi birikimi ve değerli fikirleriyle bana yol gösterici olan sayın danışmanım Doç. Dr. Belgin AKIN’a çok teşekkür ederim.

Yüksek lisans eğitiminimde motive edici ve içten yaklaşımlarıyla bana yol gösteren, emeğini ve desteği üzerinde hissettiğim çok değerli hocalarım Doç. Dr. Deniz KOÇOĞLU, Yrd. Doç. Dr. Şerife KURŞUN’a ve Yrd. Doç. Dr. Selda ARSLAN’a


Araştırmamın yapılmasına olanak sağlayan, gösterdikleri anlayış, verdikleri destekler için Eskişehir Atatürk lisesi yöneticilerine ve beden eğitimi hocaları Hülya ÖMEROĞLU’na ve Suna ÖZCAN’a

Hayatımın her alanında bana yardım eden, beni her koşulda destekleyen, yüreklendiriren sevgili eşım Şeckin Vüar ERDOĞAN’a ve bana emek veren değerli aileme sonsuz teşekkürlerimi sunarım.

Eylül Gûlnur ERDOĞAN

KONYA / 2016
İÇİNDEKİLER

ÖNSÖZ .............................................................................................................. i
SİMGELEER VE KISALTMALAR ........................................................................ iv
ÖZET ....................................................................................................................... v
SUMMARY ......................................................................................................... vi

1. GİRİŞ ............................................................................................................... 1

1.1. Araştırmının Amacı .................................................................................. 5
1.2. Araştırmaya Soruları ............................................................................... 5
1.3. Yetersiz dhe Dengesiz Beslenmenin Neden Olduğu Sorunlar .................. 5
1.4. Boy Kısalığı ............................................................................................. 6
1.5. Obezitenin Tanımı dhe Sınıflandırılması .............................................. 7
1.6. Obezitenin Ölçülmesi ............................................................................. 8
    1.6.1. Direkt Laboratuar Yöntemler ile Yapılan Ölçümler ....................... 8
    1.6.2. İndirekt (Antropometrik) Ölçümler ............................................... 8
1.7. Gençlerde Obezite dhe Obezitenin Epidemiyolojisi ............................. 10

2. GEREÇ YÖNTEM .......................................................................................... 14

2.1. Araştırma Tasarımı .................................................................................. 14
2.2. Araştırmının Yapıldığı Yer dhe Özellikleri ........................................ 14
2.3. Araştırma Evreni dhe Örneklem ............................................................. 14
2.4. Veri Toplama Araçları dhe Tekniği ...................................................... 15
    2.4.1. Anket Formu (Ek-2) ..................................................................... 15
2.5. Verilerin Toplanması ............................................................................. 15
2.6. Değişkenler ............................................................................................ 16
    2.6.1. Bağımsız Değişkenler ................................................................. 16
    2.6.2. Bağlı Değişkenler ....................................................................... 16
2.7. Verilerin Analizi .................................................................................... 17
2.8. Araştırmının Etik Yönleri ............................................................................................................ 17

3.BULGULAR ........................................................................................................................................ 18

3.1. Öğrencilerin Sosyo-Demografik, Sosyoekonomik, Beslenme ve BKİ Özelliklerine
İlişkin Tanıtıcı Bulgular................................................................................................................... 18

3.2. Öğrencilerin BKİ Durumunun Sosyo-Demografik, Sosyoekonomik ve Bazı
Beslenme Özellikleri İle İlişkisine Yönelik Bulgular.................................................................. 22

4.TARTIŞMA....................................................................................................................................... 28

4.1. Öğrencilerin Sosyo-Demografik, Sosyoekonomik, Beslenme ve BKİ Özelliklerine
İlişkin Tanıtıcı Bulguların Tartışılması ......................................................................................... 28

4.2. Öğrencilerin BKİ Durumunun Sosyo-Demografik, Sosyoekonomik ve Bazı
Beslenme Özellikleri İle İlişkisine Yönelik Bulguların Tartışılması........................................... 32

5. SONUÇ ve ÖNERİLER ....................................................................................................................... 36

5.1. Sonuçlar .................................................................................................................................. 36

5.2. Öneriler .................................................................................................................................. 37

5.2.1. Okul Yönetimi ve Okul Sağlığı Çalışanlarına Yönelik Öneriler ........................................ 37

5.2.2. Araştırmacılarına Yönelik Öneriler.................................................................................... 37

6.KAYNAKLAR .................................................................................................................................. 38

7.EKLER ............................................................................................................................................... 44

7.1. EK. A: Yazılı Onam Formu.................................................................................................... 44

7.2. EK. B: Anket Formu............................................................................................................... 46

7.3. EK C: Etik Kurul Onayı......................................................................................................... 49

7.4. EK. D: Yazılı Kurum İzni..................................................................................................... 50

8. ÖZGEÇMİŞ ...................................................................................................................................... 54
<table>
<thead>
<tr>
<th>SİMGELER VE KISALTMALAR</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>AACAP:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>ABD:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Ark:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>BİA:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>BKİ:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>CDC:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>DSÖ:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>HBSC:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NCHS:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NHANES:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NHLBI:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>NUTS:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>RA:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>SAGEM:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>SBTHSK:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>WHO:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>TÜİK:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>TBSA:</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>ETO:</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>
ÖZET

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

Lise Öğrencilerinde Beden Kütle İndeksi Durumunun Sosyodemografik ve Beslenme Özellikleri İle İlişkisi

Eylül Gülnur ERDOĞAN
Hemşirelik Anabilim Dalı

YÜKSEK LİSANS TEZİ / KONYA-2016
Bu araştırma lise öğrencilerinde beden kütle indeksi durumunun sosyo-demografik ve bazı beslenme özellikleri ile iliskisinin belirlenmesi amacına tanımlayıcı türde yapılmıştır.


Araştırıma katılan öğrencilerin beden kütle indekslerine ilişkin özellikleri incelendiğinde öğrencilerin % 34,6’sı zayıf/azıırı zayıf, % 29,3’ü fazla kilolu/ışımandır. Öğrencilerin % 20,6’sı beslenmeye ilgili herhangi bir eğitim almamış ve yalnızca % 27,1’i sağlıklı personelinde eğitim almıştır. Sağlık personeline eğitim verilen öğrencilerin % 92,5’ilçin hazır gıdalar tüketmek için kullanılmaktadır. Öğrencilerin % 39,3’ü hazırlıksız bir şekilde öğün atlamaktadır. Bu durumun sağlık konusunda eğitim alma, hazırlık tüketip tüketmede ya da öğün atlama BKİ ile ilişkili olduğu değerlendirilmiştir.

Öğrenciler arasında fazla kilolu olmak Türkiye ve dünyadaki duruma göre yaygın olmakla birlikte azıırı zayıf öğrenci oranının da yüksek olmasının dikkat çekmektedir. Hazır gıda tüketme ve öğün atlama çok yaygın olmakla birlikte beden kütle indeksi (BKİ) ile ilişkili bulunmamıştır Ancak özellikle okula vakit bulamama nedeniyle kıvılcım ve hazırlık tüketenlerde obezite oranı tercih nedeniyle hazırlık tüketenlerde aşırı zayıf/azıırı zayıf (% 39,3) oranı daha yüksektir.

Anahtar Sözcükler: Lise öğrencisi, beden kütte indeksi; obezite; zayıflık; beslenme.
This descriptive study was conducted for the purpose of determining the relationship of body mass index in high school students with socio-demographic and some nutritional characteristics.

The study group of the study consisted of 539 students between the ages of 13-18 attending a high school in Eskişehir in the school year of 2015-2016. No sample selection was performed and the entire population was included in the study via the complete inventory method. A total of 530 students participated in the study. The data were collected by using a questionnaire form prepared by the researcher, as well as a scale and a tape measure. The data were collected together based on self-reports of students via the measurement method. Heights and weights of participants were measured by the researcher in separate classrooms for boys and girls. The data were summarized as number, percentage and mean ± standard deviation and the chi-square test was used for data analyses. P<0.05 was accepted to be statistically significant.

Examining the body mass indexes of students that participated in the study; it was determined that 34.6% were thin/very thin and 29.3% were overweight/obese. 20.6% of students had no training related to nutrition and only 27.1% received training from health professionals. The rate of overweight/obesity was found to be significantly higher in those who received training from health professionals compared to others. It was determined that 92.5% of students consumed convenience foods and 79.4% skipped a meal, mostly breakfast (65%). 12th grade students had a higher rate of thinness/very thinness (46.7%) and 9th grade students had a higher rate of overweight/obesity (33.0%) compared to other grades. BMI had no correlation with gender, socio-economic status, training on nutrition, consumption of convenience foods or skipping meals, whereas the obesity rate was higher among those who reported to consume convenience foods during recess (45.5%) and due to lack of free time during school hours (38.1%) and the rate of thinness/very thinness was higher among those who reported to consume convenience foods by choice (39.3%).

It is noteworthy that the rates of overweight and thinness are higher among students that participated in the study compared to averages in Turkey and in the world. Consumption of convenience foods and skipping meals are very common, although there is no correlation with body mass index (BMI). However, it is required to focus on obesity among students that consume convenience foods during recess and due to lack of free time during school hours and thinness/very thinness among those that consume convenience foods by choice.

**Key Words**: High school student, body mass index; obesity; thinness; nutrition
1. GİRİŞ:


çocukların % 6,8’inde görülürken, erkeklerde bodurluk (% 7,7) kızlardan (% 5,9) daha yüksek bulunmuştur. 6-18 yaş grubu çocuklarda bodurluk görülme sıklığı yaş büyümekle azalmaktadır. Kronik beslenme yetersizliğinin önemli bir göstergesi olan bodurluk, ileri yaşlarda önemli bir problemi yönünden de önemli bir risk faktörüdür (TBSA 2014).


Ülkemizde obezite prevalansı giderek artmaktadır (Yumuk 2005). Türkiye’de obezite sıklığı erkeklerde % 20,5, kadınlarda % 41,0 olarak bulunmuştur. Türkiye geneli bireylerin % 64,9’unun fazla kilolu, % 2,9’unun ise obez olduğu tespit edilmişdir (Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu 2014). Türkiye’de 6-18 yaş grubu çocukların % 58,7’sinin beden kitle indeksi değerlerinin normal, % 8,2’sinin obez, % 14,3’inin hafif şişman, % 14,9’unun zayıf ve % 3,9’unun ise çok zayıf olduğu bulunmuştur. Bu sonuçlar hafif şişmanlık durumuna yönelik önlemler alınmadığında obezite sorunuya karşılaşılacağı göstermektedir. Obezite sorununun en çok 12-14 yaş grubunda (% 9,8), en az 9-11 yaş grubunda (% 6,0) görüldüğü belirlenmiştir (TBSA 2014, Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu 2014).

Enerji yönünden yüksek, yağlı besinlerin tüketilmesi, spor faaliyetlerinin kısıtlı yapılması, kültürel etki ve taşın kullanımı gibi etkenler obezitenin artışına yol açmaktadır (WHO 2000b). Gelişen teknoloji ve sosyal yapının değişmesiyle birlikte huzlu yaşamı...


Gençlik; yetersizliklerin ya da kronik rahatsızlıkların düzensizliği nedeniyle daha kısa süre hastane bakımına gereksinim duyulan yaşamin en sağlıklı dönemidir. Gençlerin

Okul sağlığı hizmetleri, öğrencilerin ve okul personelinin sağlığını etkileyen sorunların belirlenip okul yaşamının sağlıklı olarak sürürülmesi için okulun çevresini de içine alarak öğrenciyi ve topluma verilecek sağlık eğitim çalışmaları tümüdür (Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu 2008). Okul sağlığı ekibinde; doktor hemşire, öğretmen, veli, rehberlik birimi, psikolog, sosyal hizmet uzmanı ve diyetisyen yer almaktadır (Erci 2009). Okul sağlığı hizmetleri içerisinde; düzenli aralıklarla fiziksel kontroller, görme, işitme, diş sağlığı, büyüme-gelişme taramaları, bulaşıcı hastalıklarla mücadele, ilk yardım, ruh sağlığı çalışmaları bulunmaktadır ve bunlar hemşirenin sorumlulukları arasında yer almaktadır (Kalyoncu ve ark 2011).

1.1. Araştırmanın Amacı

Bu araştırmada lise öğrencilerinin beden kütle indeksi durumunun belirlenmesi ve beden kütle indeksinin öğrencilerin sosyo-demografik ve bazı beslenme özellikleriyile ile ilişkisinin incelenmesi amaçlanmıştır.

1.2. Araştırma Soruları

1. Öğrencilerin BKİ durumu nedir?

2. Öğrencilerin BKİ sosyo-demografik özelliklerine göre farklılık göstermekte midir?

3. Öğrencilerin BKİ sosyoekonomik özelliklerine göre farklılık göstermekte midir?

4. Öğrencilerin BKİ beslenme özelliklerine göre farklılık göstermekte midir?

1.3. Yetersiz ve Dengesiz Beslenmenin Neden Olduğu Sorunlar


1.4. Boy Kıcılığı

1.5. Obezitenin Tanımı ve Sınıflandırılması

Obezite, vücudta yağ kütlesinin yaşsız kütleye oranının aşırı artması sonucu, boy uzunluğuna göre ağırlığın istenilen düzeyin üstüne çıkmasıdır (Taşan 2005, Akbulut ve ark 2007). Toplumda yaygın olarak görülen obezitenin bir halk sağlığı sorunu olduğu gözönüne alındığında; kolay uygulanabilen, doğruluğun payı yüksek ve maliyeti düşük olan bir yöntem in takip ve tanıda kullanılması gerektiği ortaya çıkmaktadır (Serter 2004).

Obezite vücudta yağ dokusunun dağılımına, yağ hücrene, obezitenin başlama yaşına ve etyolojide rol oynayan faktörlere göre sınıflandırılır (Kandemir 2000).

1. Yağ dokusunun dağılımı ve anatomik özelliklerine göre:


b. Hipertrofik obezite: Yağ hücrelerinin büyüklüğü ve lipit içeriğindeki artış ile karakterize olup erişkin dönemde ve gebelikte başlar.

c. Yağ dağılımına göre obezite:

   ➢ Android tip obezite (abdominal/santral): Yağ dokusu karnın ve göğüs te toplanmıştır.
   ➢ Gynoid tip obezite (gluteal/ periferal): Yağ dokusu kalça ve uylukta birikmiştir.

2. Obezitenin başlama yaşına göre: Çocukluk ve erişkin döneminde başlayan obezite şeklinde sınıflandırılmıştır.

3. Etiyolojiye göre:


b. Metabolik ve hormonal bozukluklara bağlı gelişen obezite

Hipotalamik bozukluklar (frohlich sendromu, travma, tümör, post-enfeksiyoz), cushing hastalığı ve sendromu, hipotiroidizm, büyüme hormonu eksikliği, pseudohipoparatiroidi,
insulinoma, hiperinsulinizm, polikistik over sendromun gibi endokrin nedenlere bağlı olarak obezite gelişmekteidir.

c. Genetik sendromlar ile birlikte olan obezite

Prader-willı sendromu, bardet- biedl sendromu, cohen sendromu, carpenter sendromu, turner sendromu ve alstrom sendromu gibi genetik sendromlarla birlikte obezite gelişebilmektedir.

1.6. Obezitenin Ölçülmesi

Bireyde vücut ağırlığının, vücut bileşiminin ve vücutta yağ dağılıının değerlendirilmek amacıyla antropometrik yöntemler ve laboratuvar yöntemleri kullanılmaktadır (Akbulut ve ark 2007).

1.6.1. Direkt Laboratuvar Yöntemler ile Yapılan Ölçümler

Bu ölçümlerde vücut yoğunluğu ve hacmi (su altı ölçümü), İzotop ve kimyasal dilüsyon yöntemi (vücut suyu, vücut potasyumu), biyoelëktirik impedans analizi (BIA), iletkenlik (total vücut elektriksel geçirgenlik) ve görüntüleme yöntemleri kullanılmaktadır (Akbulut ve ark 2007).

1.6.2. İndirekt (Antropometrik) Ölçümler

Antropometrik ölçümler arasında Rölativ Ağırlık, BKİ, deri kıvrım kalınlığı, baş, kol ve bel çevre ölçümleri yer almakta (Akbulut ve ark 2007).

Beden Kütle İndeksi (BKİ)

DSÖ’nün tanımlayarak standardize ettiği BKİ, bugün herkes tarafından kabul gören hassas bir ölçüt olarak kabul edilmiştir (Serter 2004). DSÖ’ye göre BKİ yetişkinleri zayıf, normal kilolu, fazla kilolu ve obez olarak sınıflandırılmak için kullanılan basit bir değerlendirme indeksidir. Ölçülen ağırlığın (kg) boyun (m) karesine oranıdır (WHO 2014).

 Gelişmiş ülkelerde yaşayan toplumlar esas alınarak yapılan çalışmalara göre aşırı kiloluluk ve obezite için sınırlı değerler 25 ve 30 kg/m² olarak belirlenmiş olmasına rağmen Asya ülkelerindeki araştırmacılar belirlenen bu sınır değerleri eleştirmeye başlamışlardır. Çünkü BKİ vücut yağ miktarı ve dağılımı hakkında bilgi vermez. Asya ülkelerinde
yaşayan insanların olası sağlık riskleri herhangi bir BKİ değerinde daha yüksek görülmektedir (Serter 2004, Taşan2005).


Çizelge 1.1. Yaş Göre Beden Kütle İndeksi (WHO 2007)

<table>
<thead>
<tr>
<th>ERKEKZ-skor (kg/m2)</th>
<th>KIZ Z-skor (kg/m2)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Year</td>
<td>Month</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>6</td>
</tr>
</tbody>
</table>
1.7. Gençlerde Obezite ve Obezitenin Epidemiyolojisi


<table>
<thead>
<tr>
<th>Yr</th>
<th>12</th>
<th>14.5</th>
<th>15.8</th>
<th>17.5</th>
<th>19.9</th>
<th>23.6</th>
<th>14.4</th>
<th>16.0</th>
<th>18.0</th>
<th>20.8</th>
<th>25.0</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>12</td>
<td>14.7</td>
<td>16.1</td>
<td>17.9</td>
<td>20.4</td>
<td>24.2</td>
<td>14.7</td>
<td>16.3</td>
<td>18.4</td>
<td>21.3</td>
<td>25.6</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>13</td>
<td>14.9</td>
<td>16.4</td>
<td>18.2</td>
<td>20.8</td>
<td>24.8</td>
<td>14.9</td>
<td>16.6</td>
<td>18.8</td>
<td>21.8</td>
<td>26.2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>13</td>
<td>15.2</td>
<td>16.7</td>
<td>18.6</td>
<td>21.3</td>
<td>25.3</td>
<td>15.2</td>
<td>16.9</td>
<td>19.2</td>
<td>22.3</td>
<td>26.8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>14</td>
<td>15.5</td>
<td>17.0</td>
<td>19.0</td>
<td>21.3</td>
<td>25.9</td>
<td>15.4</td>
<td>17.2</td>
<td>19.6</td>
<td>22.7</td>
<td>27.3</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>14</td>
<td>15.7</td>
<td>17.3</td>
<td>19.4</td>
<td>22.2</td>
<td>26.5</td>
<td>15.7</td>
<td>17.5</td>
<td>19.9</td>
<td>23.1</td>
<td>27.8</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15</td>
<td>16.0</td>
<td>17.6</td>
<td>19.8</td>
<td>22.7</td>
<td>27.0</td>
<td>15.9</td>
<td>17.8</td>
<td>20.2</td>
<td>23.5</td>
<td>28.2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>15</td>
<td>16.3</td>
<td>18.0</td>
<td>20.1</td>
<td>23.1</td>
<td>27.4</td>
<td>16.0</td>
<td>18.0</td>
<td>20.5</td>
<td>23.8</td>
<td>28.6</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>16</td>
<td>16.5</td>
<td>18.2</td>
<td>20.5</td>
<td>23.5</td>
<td>27.9</td>
<td>16.2</td>
<td>18.2</td>
<td>20.7</td>
<td>24.1</td>
<td>28.9</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>16</td>
<td>16.7</td>
<td>18.5</td>
<td>20.8</td>
<td>23.9</td>
<td>28.3</td>
<td>16.3</td>
<td>18.3</td>
<td>20.9</td>
<td>24.3</td>
<td>29.1</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>17</td>
<td>16.9</td>
<td>18.8</td>
<td>21.1</td>
<td>24.3</td>
<td>28.6</td>
<td>16.4</td>
<td>18.4</td>
<td>21.0</td>
<td>24.5</td>
<td>29.3</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>17</td>
<td>17.1</td>
<td>19.0</td>
<td>21.4</td>
<td>24.6</td>
<td>29.0</td>
<td>16.4</td>
<td>18.5</td>
<td>21.2</td>
<td>24.6</td>
<td>29.4</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>18</td>
<td>17.3</td>
<td>19.2</td>
<td>21.7</td>
<td>24.9</td>
<td>29.2</td>
<td>16.4</td>
<td>18.6</td>
<td>21.3</td>
<td>24.8</td>
<td>29.5</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>18</td>
<td>17.4</td>
<td>19.4</td>
<td>22.0</td>
<td>25.2</td>
<td>29.5</td>
<td>16.5</td>
<td>18.6</td>
<td>21.3</td>
<td>24.9</td>
<td>29.6</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>19</td>
<td>17.6</td>
<td>19.6</td>
<td>22.2</td>
<td>25.4</td>
<td>29.7</td>
<td>16.5</td>
<td>18.7</td>
<td>21.4</td>
<td>25.0</td>
<td>29.7</td>
</tr>
</tbody>
</table>


Ülkemizde sosyoekonomik durum ve obezite sıklığı arasında pozitif bir ilişki olduğu düşünülmektedir. Konya’da öğrenciler üzerinde yapılan çalışmada sosyoekonomik durumu iyi olanların sosyoekonomik durumu kötü olanlara göre vücut ağırlıklarının ve boy uzunluklarının daha yüksek olduğu bulunmuştur (Tuncer 2007).

Çocuklarda ve gençlerdeki obezite durumunun belirlenmesi amacıyla yapılan TBSA 2010 çalışmasında NUTS (The Nomenclature of Territorial Units for Statistics) bölgelerinde obezitenin yüksek görülüğü bölgeler Doğu Marmara (% 12,5), Ege (% 11,4), Akdeniz (% 11,4) ve İstanbul’dur (% 10,8). Obezitenin en az görüldüğü bölgeler ise sırasıyla, Güneydoğu Anadolu (% 3,4), Doğu Karadeniz (% 3,6) ve Kuzeydoğu Anadolu
(12%) bölgeleridir. Fazla kiloluluk sorunu bölgesel yönden dikkate ele alınması gereken bir sorun olarak karşımıza çıkmaktadır (TBSA 2014).


2.GEREÇ YÖNTEM

2.1.Araştırma Tasarımı

Lise öğrencilerinde beden kütü indeksi durumunun sosyo-demografik ve bazı beslenme özellikleriyle ilişkisinin belirlenmesi amacıyla yapılan çalışma tanımlayıcı ve ilişkisel türdedir.

2.2.Araştırmanın Yapıldığı Yer ve Özellikleri


2.3.Araştırmanın Evreni ve Örneklemi

2.4. Veri Toplama Araçları ve Tekniği


2.4.1. Anket Formu (EK-2)

Anket formunda sosyo-demografik ve sosyoekonomik özellikler ve beslenme ile ilgili bazı özelliklere yönelik 19 soru bulunmaktadır. **Sosyo-demografik özellikler bölümü:** yaş, sınıf, cinsiyet, anne ve baba birlikteliği ve kiminle beraber yaşadığı ile ilgili beş soru bulunmaktadır. **Sosyoekonomik özellikler bölümü:** annenin eğitim durumu, babanın eğitim durumu, annenin çalışma durumu, algılanan ekonomik durum, algılanan sınıf içi sosyal konum ile ilgili beş soru bulunmaktadır. **Beslenme ile ilgili özellikler bölümü:** boy, kilo (BKĠ), yeterli ve dengeli beslenme konusunda bilgi alma durumu ve bilgi kaynağı, fast food tarzı yiyecikleri tüketme durumu ve nedeni, genellikle hangi faaliyetler esnasında fast food tarzı yiyecikleri tükettiği, öğün atlama durumu, en fazla atlanan öğün ve öğün atlama nedeni ile ilgili dokuz soru bulunmaktadır.

2.5. Verilerin Toplanması

2.6. Değişkenler

2.6.1. Bağımsız Değişkenler:

✓ Sosyo-demografik özellikleri
  - Yaş
  - Sınıf
  - Cinsiyet
  - Anne ve baba birlikteliği
  - Kiminle beraber yaşadıgı

✓ Sosyoekonomik özellikleri
  - Annenin eğitim durumu
  - Babanın eğitim durumu
  - Annenin çalışma durumu
  - Algılanan ekonomik durum
  - Algılanan sınıf içi sosyal konum

✓ Beslenme ile ilgili özellikleri
  - Yeterli ve dengeli beslenme konusunda bilgi alma
  - Yeterli ve dengeli beslenme konusunda bilgi alma kaynağı
  - Fast food tarzı yiyecekleri tüketme durumu
  - Genellikle hangi faaliyetler esnasında fast food tarzı yiyecekleri tükettiği
  - Öğün atlama durumu
  - En fazla atlanılan öğün
  - Öğün atlama nedeni

2.6.2. Bağımlı Değişkenler

✓ Beden Kütte İndeksi
  - Aşırı zayıf/Zayıf
  - Normal
  - Fazla kilolu/Obez
2.7. Verilerin Analizi

İstatistiksel analizlerde SPSS 20.0 istatistik programından yararlanılmıştır. Veriler sayı, yüzde ve ortalama ± standart sapma olarak özetlenmiştir, verilerin analizinde Ki-kare testi kullanılmıştır. İstatistik olarak p<0,05 değerler anlamlı olarak kabul edilmiştir.

2.8. Araştırmının Etik Yönleri

3. BULGULAR

Lise öğrencilerinde beden kütle indeksi durumun sosyo-demografik ve beslenme özellikleri ile ilişkisini belirlemek amacıyla yapılan çalışmada 13-18 yaş aralığında ki 530 lise öğrencisinin tanımlayıcı özelliklerine ilişkin bulgular ve öğrencilerin BKİ durumunun sosyo-demografik, sosyoekonomik ve beslenme özellikleri ile ilişkin bulgular incelenmiştir.

3.1. Öğrencilerin Sosyo-demografik, Sosyoekonomik, Beslenme ve BKİ Özelliklerine İlişkin Tanıtıcı Bulgular

Bu bölümde araştırma grubundaki öğrenciler sosyo-demografik, sosyoekonomik, beden kütle indeksi ve beslenme özelliklerine ilişkin tanıtıcı bulgular yer almaktadır.

Çizelge 3.1. Öğrencilerin sosyo-demografik özellikleri (n=530)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cinsiyet</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Erkek</td>
<td>265</td>
<td>50,0</td>
</tr>
<tr>
<td>Kız</td>
<td>265</td>
<td>50,0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sınıf</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>9. Sınıf</td>
<td>100</td>
<td>18,9</td>
</tr>
<tr>
<td>10. Sınıf</td>
<td>139</td>
<td>26,2</td>
</tr>
<tr>
<td>11. Sınıf</td>
<td>169</td>
<td>31,9</td>
</tr>
<tr>
<td>12. Sınıf</td>
<td>122</td>
<td>23,0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Anne-Baba Birlikteliği</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Beraber</td>
<td>469</td>
<td>88,5</td>
</tr>
<tr>
<td>Ayrı/Boşanmış</td>
<td>49</td>
<td>9,2</td>
</tr>
<tr>
<td>Vefat</td>
<td>12</td>
<td>2,3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Kiminle Birlikte yaşadığı</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Anne ve babayla</td>
<td>427</td>
<td>80,6</td>
</tr>
<tr>
<td>Anne</td>
<td>42</td>
<td>7,9</td>
</tr>
<tr>
<td>Baba</td>
<td>10</td>
<td>1,9</td>
</tr>
<tr>
<td>Yurt</td>
<td>38</td>
<td>7,2</td>
</tr>
<tr>
<td>Akraba</td>
<td>13</td>
<td>2,4</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Çalışmaya katılan öğrencilerin % 50’si kızırd ve % 31,9’u 11. sınıfda okumaktadır. Öğrencilerin % 88,5’inin anne ve babasının halen birlikte yaşadığı ve % 80,6’sının anne ve baba ile birlikte yaşadığı görülmektedir (Çizelge 3.1).

Çalışmaya katılan öğrencilerin yaş ortalaması 15,7±1,1 (13-19) olarak bulunmuştur.

Çizelge 3.2. Öğrencilerin sosyoekonomik özellikleri (n=530)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Anne eğitim durumu</th>
<th>Sayı (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Okuryazar değil</td>
<td>20 (3,8)</td>
</tr>
<tr>
<td>Okuryazar</td>
<td>8 (1,5)</td>
</tr>
<tr>
<td>İlkokul</td>
<td>213 (40,2)</td>
</tr>
<tr>
<td>Ortaokul</td>
<td>90 (17,0)</td>
</tr>
<tr>
<td>Lise ve üstü</td>
<td>199 (37,5)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Baba eğitim durumu</th>
<th>Sayı (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Okuryazar değil</td>
<td>5 (0,9)</td>
</tr>
<tr>
<td>Okuryazar</td>
<td>1 (0,2)</td>
</tr>
<tr>
<td>İlkokul</td>
<td>106 (20,0)</td>
</tr>
<tr>
<td>Ortaokul</td>
<td>73 (13,8)</td>
</tr>
<tr>
<td>Lise ve üstü</td>
<td>345 (65,1)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Anne çalışma durumu</th>
<th>Sayı (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Çalışmıyor</td>
<td>356 (67,2)</td>
</tr>
<tr>
<td>Çalışıyor</td>
<td>158 (29,8)</td>
</tr>
<tr>
<td>Emekli</td>
<td>16 (3,0)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Algılanan ekonomik durum</th>
<th>Sayı (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Kötü</td>
<td>15 (2,8)</td>
</tr>
<tr>
<td>Orta</td>
<td>362 (68,3)</td>
</tr>
<tr>
<td>İyi</td>
<td>153 (28,9)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sınıf içerisinde algılanan sosyal konum</th>
<th>Sayı (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Kötü</td>
<td>18 (3,3)</td>
</tr>
<tr>
<td>Orta</td>
<td>234 (44,2)</td>
</tr>
<tr>
<td>İyi</td>
<td>278 (52,5)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Çalışmaya katılan öğrencilerin sosyoekonomik özellikleri incelendiğinde; öğrencilerin anne eğitim durumunun % 40,2’si ilkokul, % 37,5'i lise ve üstü, baba eğitim durumunun % 65,1’inin lise ve üstü olduğu bulunmuştur. Öğrencilerin % 67,2’sinin
annesinin çalışmadığı, % 68,3'ü ekonomik durumunu orta olarak değerlendirirken, % 52,5'i sınıf içerisindeki sosyal konumunu iyi olarak değerlendirmiştir (Çizelge 3.2).

Çizelge 3.3. Öğrencilerin Beden Kütle İndeksi ile ilgili özellikleri (n=530)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Beden Kütle İndeksi</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Aşırı zayıf</td>
<td>57</td>
<td>10,8</td>
</tr>
<tr>
<td>Zayıf</td>
<td>126</td>
<td>23,8</td>
</tr>
<tr>
<td>Normal</td>
<td>192</td>
<td>36,1</td>
</tr>
<tr>
<td>Fazla kilolu</td>
<td>110</td>
<td>20,8</td>
</tr>
<tr>
<td>Şişman</td>
<td>45</td>
<td>8,5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Çalışmaya katılan öğrencilerin % 10,8'i aşırı zayıf, % 23,8'i zayıf, % 20,8'i fazla kilolu, % 8,5'inin obez olduğu bulunmuştur (Çizelge 3.3).

Öğrencilerin kilo ortalaması 61,3±12,8 (min=32, max=113) olarak bulunmuştur.

Çizelge 3.4. Öğrencilerin Yaşa Göre Boy Uzunluğu ile ilgili özellikleri (n=530)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Yaşa Göre Boy Uzunluğu</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>&lt;-2SD</td>
<td>51</td>
<td>9,7</td>
</tr>
<tr>
<td>-1SD</td>
<td>199</td>
<td>37,5</td>
</tr>
<tr>
<td>Normal</td>
<td>196</td>
<td>37,0</td>
</tr>
<tr>
<td>+1SD</td>
<td>71</td>
<td>13,4</td>
</tr>
<tr>
<td>&gt;+2SD</td>
<td>13</td>
<td>2,5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Çalışmaya katılan öğrencilerin % 9,7'si bodur, % 37,5'i kısa boyuluk riski taşımaktadır, % 13,4'ü uzun boyu olma riski taşımaktadır, % 2,5'inin çok uzun boyu olduğu bulunmuştur (Çizelge 3.4).

Öğrencilerin boy ortalaması 165,8±8,8 (min=143, max=193) olarak bulunmuştur.
Çizelge 3.5. Öğrencilerin beslenme ile ilgili özellikleri

<table>
<thead>
<tr>
<th>Beslenme konusunda eğitim alma durumu (n=530)</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>421</td>
<td>79,4</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>109</td>
<td>20,6</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Alınan eğitimin kaynağı *(n=421)</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>109</td>
<td>20,6</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| Radyo televizyondan eğitim alma        | 141  | 33,5|
| Sağlık personelinden eğitim alma       | 114  | 27,1|
| Öğretmenden eğitim alma                | 112  | 26,6|
| Konferans seminerden eğitim alma       | 105  | 25,0|
| Kitap dergi gibi kaynaklardan eğitim alma | 78  | 18,5|

<table>
<thead>
<tr>
<th>Hazır gıdaları tüketme durumu(n=530)</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>490</td>
<td>92,5</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>40</td>
<td>7,5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Hazır gıdaları tüketme nedeni *(n=490)</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>40</td>
<td>7,5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| Sevdiği için tüketme                  | 303  | 61,8|
| Okulda olma nedeni ile tüketme        | 155  | 31,6|
| Herhangi bir neden belirtmeyen        | 28   | 5,7 |
| Arkadaşlar ile birlikte olmak için tüketme | 23  | 4,6 |
| Evde hazır yemek olmaması nedeni ile tüketme | 19  | 3,8 |
| Evdeki yemeği beğenmemek nedeni ile tüketme | 11  | 2,2 |
| Daha ucuz olması nedeni ile tüketme   | 8    | 1,6 |

<table>
<thead>
<tr>
<th>Hazır gıdaları tüketme zamanı *(n=490)</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>40</td>
<td>7,5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| Archadaşlar ile beraberken            | 241  | 49,1|
| Boş zamanlarda                        | 137  | 27,9|
| Ders aralarında                       | 77   | 15,7|
| Ders çalışırken                      | 38   | 7,8 |
| Okul çıkışı                           | 35   | 7,1 |
| Spor yaparken                         | 19   | 3,8 |

<table>
<thead>
<tr>
<th>Öğün atlama durumu(n=530)</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>109</td>
<td>20,6</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Atladığı öğün *(n=421)</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Sabah kahvaltısı</td>
<td>276</td>
<td>65,6</td>
</tr>
<tr>
<td>Ögle yemeği</td>
<td>85</td>
<td>20,1</td>
</tr>
<tr>
<td>Akşam yemeği</td>
<td>60</td>
<td>14,2</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Öğün atlama nedeni *(n=421)</th>
<th>Sayı</th>
<th>(%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>İşahısisizlik</td>
<td>217</td>
<td>51,5</td>
</tr>
<tr>
<td>Sabah uyanamama</td>
<td>91</td>
<td>21,6</td>
</tr>
<tr>
<td>Zaman olmaması</td>
<td>89</td>
<td>21,1</td>
</tr>
<tr>
<td>Herhangi bir neden belirtmeyen</td>
<td>50</td>
<td>11,9</td>
</tr>
</tbody>
</table>

*Sadece evet diyetlerin yüzdesi verilmiştir.

Araştırmaya katılan öğrencilerin beslenme ile ilgili özellikleri incelendiğinde; %79,4’unun yeterli ve dengeli beslenme konusunda eğitim aldığı belirlemiştir. Alınan eğitimin kaynağı ise % 33,5’inin radyo televizyon, % 26,6’sı öğretmen, % 27,1’i sağlık personeli olarak belirtilmiştir.
Öğrencilerin % 92,5’inin hazır gıdaları tükettiği bulunmuştur, tüketme nedeni olarak okulda olma (% 31,6), sevmesi (% 61,8) gibi nedenler belirlenmiştir. Hazır gıdaları boş zamanlarda (% 27,9), arkadaşlar ile beraberken (% 49,1) tükettiklerini belirtmişlerdir. Öğrencilerin % 79,4’ü öğün attırdığı belirtilirken, % 65,6’sının sabah kahvaltısını daha çok attırdığı ve % 51,5’i istahsızlık nedeni ile olduğunu belirtmiştir (Çizelge 3.5).

3.2. Öğrencilerin BKİ Durumunun Sosyo-demografik, Sosyoekonomik ve Bazı Beslenme Özellikleri İle İlişkisine Yönelik Bulgular

Çizelge 3.6 Öğrencilerin sosyo-demografik özelliklerine göre beden kütleyindeki indeksin dağılımı (n=530)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Özellikler</th>
<th>Aşırı Zayıf-Zayıf Sayı (%)</th>
<th>Normal Kilo Sayı (%)</th>
<th>Fazla Kiloolu-Obez Sayı (%)</th>
<th>Önemlilik Testi</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Cinsiyet</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kız</td>
<td>96 (36,2)</td>
<td>98 (37,0)</td>
<td>71 (26,8)</td>
<td>χ²=1,616 p=0,446</td>
</tr>
<tr>
<td>Erkek</td>
<td>87 (32,8)</td>
<td>94 (35,5)</td>
<td>84 (31,7)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sınıf</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>25 (25,0)</td>
<td>42 (42,0)</td>
<td>33 (33,0)</td>
<td>χ²=18,110 p=0,006</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>47 (33,8)</td>
<td>46 (33,1)</td>
<td>46 (33,1)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>54 (32,0)</td>
<td>73 (43,1)</td>
<td>42 (24,9)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>57 (44,7)</td>
<td>31 (25,4)</td>
<td>34 (27,9)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Anne-baba birlikteliği</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Anne-baba birlikte</td>
<td>160 (34,1)</td>
<td>170 (36,3)</td>
<td>139 (29,6)</td>
<td>χ²=0,416 p=0,812</td>
</tr>
<tr>
<td>Anne-baba ayırı/boşanmış/vefat</td>
<td>23 (37,7)</td>
<td>22(36,1)</td>
<td>16 (26,2)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Kiminle birlikte yaşadığı</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Anne ve Babayla</td>
<td>148 (34,7)</td>
<td>150 (35,1)</td>
<td>129 (30,2)</td>
<td>χ²=1,442 p=0,486</td>
</tr>
<tr>
<td>Anne/Baba/Yurt/Akraba</td>
<td>35 (34,0)</td>
<td>42(40,8)</td>
<td>26 (25,2)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Çizelge 3.6. incelendiğinde aşıri zayıf/zayıf, normal kilolu ve fazla kilolu/obez olanların oranının cinsiyet, anne-baba birlikteliği ve yaşadığı kişilere göre oluşturulan gruplarda benzer olduğu görülmektedir (p>0,05). Öğrencilerin okudukları sınıf durumunda BKİ göre yapılan değerlendirirmede 12. sınıfta okuyanların aşıri zayıf/zayıf olma oranı (% 46,7) diğer sınıflardakine, çoğunluğu normal kilolu (% 42,0) olmakla birlikte 9. sınıfta...
okuyanların fazla kilolu/obez olma oranı(33,0) diğer sınıflardakine göre yüksek bulunmuştur (p<0,05).

Çizelge 3.7. Öğrencilerin sosyoekonomik özelliklerine göre beden kitle indeksinin dağılımı (n=530)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Özellikler</th>
<th>Aşırı zayıf-Zayıf Sayı (%)</th>
<th>Normal Kilo Sayı (%)</th>
<th>Fazla Kilolu-Obez Sayı (%)</th>
<th>Önemlilik Testi</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Anne Eğitim</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>İlköğretim ve altı</td>
<td>90 (37,3)</td>
<td>84 (34,9)</td>
<td>67 (27,8)</td>
<td>$\chi^2=10,399$</td>
</tr>
<tr>
<td>Ortaokul</td>
<td>27 (30,0)</td>
<td>35 (38,9)</td>
<td>28 (31,1)</td>
<td>$\chi^2=6,479$</td>
</tr>
<tr>
<td>Lise ve üstü</td>
<td>66 (33,2)</td>
<td>73 (36,7)</td>
<td>60 (30,1)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Baba eğitim</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>İlköğretim ve altı</td>
<td>40 (35,7)</td>
<td>46 (41,1)</td>
<td>26 (23,2)</td>
<td>$\chi^2=4,782$</td>
</tr>
<tr>
<td>Ortaokul</td>
<td>21 (28,5)</td>
<td>24 (32,9)</td>
<td>28 (38,3)</td>
<td>$\chi^2=2,339$</td>
</tr>
<tr>
<td>Lise ve üstü</td>
<td>122 (35,4)</td>
<td>122 (35,4)</td>
<td>101 (29,2)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Anne çalışma Durumu</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Çalışmıyor/emekli</td>
<td>138 (37,1)</td>
<td>134 (34,6)</td>
<td>100 (26,9)</td>
<td>$\chi^2=4,523$</td>
</tr>
<tr>
<td>Çalışıyor</td>
<td>45 (28,5)</td>
<td>58 (36,7)</td>
<td>55 (34,8)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Ekonomik durum algısı</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kötü/Orta</td>
<td>137 (36,3)</td>
<td>130 (34,5)</td>
<td>110 (29,2)</td>
<td>$\chi^2=2,339$</td>
</tr>
<tr>
<td>İyi</td>
<td>46 (30,1)</td>
<td>62 (40,5)</td>
<td>45 (29,4)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sınıf içindeki sosyal konum</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Kötü/Orta</td>
<td>98 (38,9)</td>
<td>82 (32,5)</td>
<td>72 (28,6)</td>
<td>$\chi^2=4,523$</td>
</tr>
<tr>
<td>İyi</td>
<td>85 (30,6)</td>
<td>110 (39,5)</td>
<td>83 (29,9)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Öğrencilerin sosyoekonomik özelliklerinden anne eğitimi, baba eğitimi, anne çalışma durumu, ekonomik durum algısı ve sınıf içindeki sosyal konumuna göre oluşturulan grupların BKİ göre oluşturulan aşırı zayıf/zayıf; normal kilolu ve fazla kilolu/obez gruplarında benzer oranda olduğu görülmektedir (p>0,05) (Çizelge 3.7).
<table>
<thead>
<tr>
<th>Özellikler</th>
<th>Aşırı zayıf Sayı (%)</th>
<th>Zayıf Sayı (%)</th>
<th>Normal Kilo Sayı (%)</th>
<th>Fazla Kilolu Obez Sayı (%)</th>
<th>Önemlilik Testi</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Beslenme konusunda eğitim alma durumu</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>135(32,1)</td>
<td>157(37,3)</td>
<td>129(30,6)</td>
<td></td>
<td>$\chi^2 = 5,599$ $p=0,061$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>48(44,0)</td>
<td>35(32,1)</td>
<td>26(23,9)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Alınan eğitimın kaynağı</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Radyo televizyondan eğitim alma</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>40(28,4)</td>
<td>61(43,2)</td>
<td>40(28,4)</td>
<td></td>
<td>$\chi^2 = 3,288$ $p=0,193$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>95(33,9)</td>
<td>96(34,3)</td>
<td>89(31,8)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Öğretmenden eğitim alma</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>37(33,0)</td>
<td>46(41,1)</td>
<td>29(25,9)</td>
<td></td>
<td>$\chi^2 = 1,752$ $p=0,459$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>98(31,7)</td>
<td>111(35,9)</td>
<td>100(32,4)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sağlık personelinden eğitim alma</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>39(34,2)</td>
<td>32(28,1)</td>
<td>43(37,7)</td>
<td></td>
<td>$\chi^2 = 6,238$ $p=0,042$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>96(31,3)</td>
<td>125(40,7)</td>
<td>86(28,0)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Konferans seminerden eğitim alma</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>31(29,5)</td>
<td>39(37,2)</td>
<td>35(33,3)</td>
<td></td>
<td>$\chi^2 = 0,614$ $p=0,736$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>104(32,9)</td>
<td>118(37,3)</td>
<td>94(29,7)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Kitap dergi gibi kaynaklardan eğitim alma</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>23(29,5)</td>
<td>34(43,6)</td>
<td>21(26,9)</td>
<td></td>
<td>$\chi^2 = 1,649$ $p=0,439$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>112(32,7)</td>
<td>123(35,9)</td>
<td>129(30,6)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Öğrencilerin beslenme konusunda eğitim alan ve almayanların aşıırı zayıf/zayıf, normal kilolu ve fazla kilolu/obez olan gruplarda benzer oranda olduğu görülmektedir ($p>0,05$). Alınan eğitim kaynağı incelendiğinde radyo televizyondan, öğretmenden, konferans/seminerden, kitap dergi gibi kaynaklardan eğitim alma durumuna göre BKİ’nin benzer olduğu bulunmuştur ($p>0,05$). Sağlık personelinden eğitim alma durumuna göre BKİ dağılımını incelendiğinde sağlık personelinden eğitim alanların normal kilolu olma oranı ve sağlık personelinden eğitim alanların ise fazla kilolu/obez olma oranı daha yüksek bulunmuştur ($p<0,05$) (Çizelge 3.8).
Çizelge 3.9. Öğrencilerin beslenme özelliklerine göre beden kütley indeksinin dağılımı (n=530)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Özellikler</th>
<th>Aşırı zayıf-Zayıf Sayı (%)</th>
<th>Normal Kilo Sayı (%)</th>
<th>Fazla Kilolu-Obez Sayı (%)</th>
<th>Önemlilik Testi</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Hazır gıdaları tüketme durumu</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>173(35,3)</td>
<td>177(36,1)</td>
<td>140(28,6)</td>
<td>$\chi^2 = 2,165$ p=0,339</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>10(25,0)</td>
<td>15(37,5)</td>
<td>15(37,5)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Hazır gıdaları tüketme nedeni</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Okulda olma nedeni ile tüketme</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>46(29,7)</td>
<td>50(32,2)</td>
<td>59(38,1)</td>
<td>$\chi^2 = 10,123$ p=0,006</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>127(37,9)</td>
<td>127(37,9)</td>
<td>81(24,2)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sevdiği için tüketme</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>119(39,3)</td>
<td>116(38,3)</td>
<td>68(22,4)</td>
<td>$\chi^2 = 15,006$ p=0,001</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>54(28,9)</td>
<td>61(32,6)</td>
<td>72(38,5)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Evde hazır yemek olmaması nedeni ile tüketme</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>7(36,8)</td>
<td>8(42,1)</td>
<td>4(21,1)</td>
<td>$\chi^2 = 0,600$ p=0,741</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>166(34,7)</td>
<td>169(35,9)</td>
<td>136(28,9)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Evdeki yemeği beğenmememe nedeni ile tüketme</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>7(63,6)</td>
<td>2(18,2)</td>
<td>2(18,2)</td>
<td>$\chi^2 = 3,986$ p=0,136</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>166(34,7)</td>
<td>175(36,5)</td>
<td>138(28,8)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Daha ucuz olması nedeni ile tüketme</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>4(50,0)</td>
<td>3(37,5)</td>
<td>1(12,5)</td>
<td>$\chi^2 = 0,544$ p=0,762</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>165(35,3)</td>
<td>170(36,4)</td>
<td>132(28,3)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Arkadaşlar ile birlikte olmak için tüketme</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>8(34,8)</td>
<td>7(30,4)</td>
<td>8(34,8)</td>
<td>$\chi^2 = 0,544$ p=0,762</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>175(34,5)</td>
<td>185(36,5)</td>
<td>147(29,0)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Herhangi bir neden belirtmeyen</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>7(25,0)</td>
<td>11(39,3)</td>
<td>10(35,7)</td>
<td>$\chi^2 = 1,506$ p=0,471</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>166(35,9)</td>
<td>166(35,9)</td>
<td>130(28,1)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Öğrencilerin hazır gıdaları tüketme ve tüketmeme durumuna göre BKI oranları benzer bulunmuştur (p>0,05). Hazır gıdaları tüketme nedenine göre incelendiğinde okulda olma nedeni ile hazır gıda tükettiğini söyleyen öğrencilerin fazla kilolu/obez grupta olma oranı daha yüksektir. Ayrıca sevdiği için hazır gıda tükettiğini söyleyen öğrencilerin aşırı zayıf/zayıf olma oranı daha yüksek bulunmuştur (p<0,05). Evde hazır yemek olmaması, evdeki yemeği beğenmeme, daha ucuz olma nedeni, arkadaşlar ile birlikte olmak ve...
herhangi bir neden belirtilmeyenlerde BKİ’ne göre oluşturulan gruplarda benzer olarak dağıldığı belirlenmiştir (p>0,05) (Çizelge 3.9).

<table>
<thead>
<tr>
<th>Özellikler</th>
<th>Aşırı zayıf Sayı (%)</th>
<th>Normal Kilo Sayı (%)</th>
<th>Fazla Kilolu-Obez Sayı (%)</th>
<th>Önemlilik Testi</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Hazır gıdaları tüketme zamanı</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Boş zamanlarda</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>49(35,8)</td>
<td>54(39,4)</td>
<td>34(24,8)</td>
<td>$\chi^2=1,520$ $p=0,468$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>124(35,1)</td>
<td>123(34,8)</td>
<td>106(30,0)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Ders çalışırken</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>19(50,0)</td>
<td>11(28,9)</td>
<td>8(21,1)</td>
<td>$\chi^2=3,921$ $p=0,141$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>154(35,1)</td>
<td>166(36,7)</td>
<td>132(29,2)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Arkadaşlar ile beraberken</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>85(35,4)</td>
<td>85(35,4)</td>
<td>70(29,2)</td>
<td>$\chi^2=0,125$ $p=0,939$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>88(35,2)</td>
<td>92(36,8)</td>
<td>70(28,0)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Ders aralarında</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>25(32,5)</td>
<td>17(22,0)</td>
<td>35(45,5)</td>
<td>$\chi^2=14,311$ $p=0,001$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>148(35,8)</td>
<td>160(38,7)</td>
<td>105(25,4)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Okul çıkışı</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>15(42,9)</td>
<td>11(31,4)</td>
<td>9(25,7)</td>
<td>$\chi^2=0,946$ $p=0,623$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>158(34,7)</td>
<td>166(36,5)</td>
<td>131(28,8)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Spor yaparken</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>9(47,4)</td>
<td>7(36,8)</td>
<td>3(15,8)</td>
<td>$\chi^2=1,948$ $p=0,378$</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>164(34,8)</td>
<td>170(36,1)</td>
<td>137(29,1)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Hazır gıdaları tüketme zamanına göre değerlendirildiğinde; boş zamanlarda, ders çalışırken, arkadaşlar ile beraberken, okul çıkışı ve spor yaparken tüketme ve tüketmeme nedenlerine göre BKİ oranlarının benzer olduğu (p>0,05), ders aralarında hazır gıda tüketenlerde ise fazla kilolu/obez olma oranı daha yüksek bulunmuştur (p<0,05) (Çizelge 3.10).
Çizelge 3.11. Öğrencilerin beslenme özelliklerine göre beden kütü indeksinin dağılımı (n=530)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Özellikler</th>
<th>Aşırı zayıf-Zayıf Sayı (%)</th>
<th>Normal Kilo Sayı (%)</th>
<th>Fazla Kiloolu-Obez Sayı (%)</th>
<th>Önemlilik Testi</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Öğün atlama durumu</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>146(34,7)</td>
<td>155(36,8)</td>
<td>120(28,5)</td>
<td>$\chi^2$=0,596</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>37(33,9)</td>
<td>37(33,9)</td>
<td>35(32,2)</td>
<td>$p=0,742$</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Atladığı öğün</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sabah kahvaltı</td>
<td>97(35,1)</td>
<td>99(35,9)</td>
<td>80(29,0)</td>
<td>$\chi^2$=1,148</td>
</tr>
<tr>
<td>OGLE YEMEĞİ</td>
<td>30(35,3)</td>
<td>34(40,0)</td>
<td>21(24,7)</td>
<td>$p=0,877$</td>
</tr>
<tr>
<td>Akşam yemeği</td>
<td>19(31,1)</td>
<td>22(36,1)</td>
<td>19(31,7)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Öğün atlama nedeni</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Sabah uyanamama</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>27(29,7)</td>
<td>39(42,9)</td>
<td>25(27,5)</td>
<td>$\chi^2$=2,034</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>119(36,1)</td>
<td>116(35,2)</td>
<td>95(28,8)</td>
<td>$p=0,362$</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Zaman olmaması</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>30(33,7)</td>
<td>28(31,5)</td>
<td>31(34,8)</td>
<td>$\chi^2$=2,496</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>116(34,9)</td>
<td>127(38,3)</td>
<td>89(26,8)</td>
<td>$p=0,287$</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>İştahsızlık</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>82(37,6)</td>
<td>78(35,8)</td>
<td>57(26,3)</td>
<td>$\chi^2$=2,126</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>64(31,4)</td>
<td>77(37,7)</td>
<td>63(31,1)</td>
<td>$p=0,345$</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Diğer</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Evet</td>
<td>16(32,0)</td>
<td>17(34,0)</td>
<td>17(34,0)</td>
<td>$\chi^2$=0,841</td>
</tr>
<tr>
<td>Hayır</td>
<td>130(35,0)</td>
<td>138(37,2)</td>
<td>103(27,8)</td>
<td>$p=0,657$</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Öğrencilerin öğün atlama durumu, atladığı öğün ve öğün atlama nedeni olarak sabah uyanamama, zamanımsık, ıştıhamsızlık ve diğer nedenlerin aşırı zayıf/zayıf, normal kilolu, fazla kilolu/obez olma yönünden benzer olduğu görülmektedir ($p>0.05$) (Çizelge 3.11).
4. TARTIŞMA


1. Öğrencilerin sosyo-demografik, sosyoekonomik, beslenme ve BKİ özellikleri ile ilişkin tanıtımcı bulguların tartışıılması,

2. Öğrencilerin BKİ durumunun sosyo-demografik, sosyoekonomik ve bazı beslenme özellikleri ile ilişkisine yönelik bulguların tartışıılması,

4.1. Öğrencilerin Sosyo-Demografik, Sosyoekonomik, Beslenme ve BKİ Özelliklerine İlişkin Tanıtımcı Bulguların Tartışıması

Çalıșmaya katılan öğrencilerin yaş ortalaması 15,7±1,1 olup, % 50’si kız, % 31,9’u 11.sınıfta okumaktadır. Öğrencilerin % 88,5’inin anne ve babasının helen birlikte yaşadığı ve % 80,6’sının anne ve baba ile birlikte yaşadığı görülmektedir. Çam ve Top (2015)’ün yaptığı çalışmada öğrencilerin % 91,6’sının anne ve babasının birlikte yaşadığı, Özdemir’in (2015) yaptığı çalışmada öğrencilerin % 93,3’unun anne ve babasının helen birlikte yaşadığı bulunmuştur. Çalışmaya katılan öğrencilerin sosyoekonomik özellikleri incelendiğinde; öğrencilerin % 40,2’sinin anne eğitim durumu ilkokul, % 37,5’i lise ve üstü, % 65,1’inin baba eğitim durumu lise ve üstü olduğu ve % 67,2’sinin annesinin çalışmamış olduğunu belirtmektedir. Kitiş ve Bilgili (2011)’nin yaptığı araştırmada % 4,6’sının anne eğitimi üniversite iken % 9,5’inin baba eğitimi üniversitedir. Özpulat ve Sivri (2013)’nin yaptığı araştırmada babaların % 2,5’ti üniversite mezunu iken annelerde üniversite mezununun olmadığı bulunmuştur. Araştırma yapılan ailelerin büyük şehirde ve şehir merkezinde yaşamalarından kaynaklandığını düşünülmektedir. Türkmenoğlu’nun (2007) yaptığı
çalışmada; öğrencilerin annelerinin % 67,7’sinin çalışmadığı belirlenmiştir. Gökyer’in (2012) yaptığı araştırmada öğrencilerin % 89,1’sinin annesi çalışmadığı belirlememesi araştırma bulgumuzla farklılık göstermektedir. Çalışmamızda anne çalışma oranının daha yüksek olması anne eğitiminin yüksek olmasıyla açıklanabilir.


Araştırmaya katılan öğrencilerin beslenme ile ilgili özellikleri incelediğinde; % 79,4’ünün yeterli ve dengeli beslenme konusunda eğitim aldığı belirlenmiştir. Alınan eğitim kaynakını ise % 33,5’inin radyo televizyon, % 26,6’sı öğretmen ve yalnızca % 27,1’i sağlık personeli olarak belirtmişlerdir. Tanrıverdi ve ark (2011)’ın yaptığı çalışmada öğrencilerin % 66,8’i yeterli ve dengeli beslenme hakkında bilgi sahibi olduklarını ve bu bilgisi % 29,4’ü öğretmenlerinden, % 26,7’si radyo/televizyondan aldığı ifade etmiştir. Bu bulgular bize yeterli ve dengeli beslenmeye ilgili radyo/televizyonun ve öğretmenlerin bilgi kaynağı olduğunu, sağlık personelinin sınırlı oranda katkıını olduğunu göstermektedir. Okullar, çocuk ve adolesanların beslenme durumlarını belirlemek ve beslenme eğitimini verilebilmek için en uygun alanlardır. Öğrenciler zamanlarının önemli bir bölümünü okulda geçirmekte ve en az bir öğününü burada karşılamaktadır. Bu nedenle okullar olumlu beslenme alışkanlıklarını kazandırmada önemli alanlardır. Okullarda sağlık çalışığı denetiminde verilen beslenme eğitimini çok önemlidir ve bu eğitimler medyanın çocuk ve adolesanlar üzerindeki yanlış etkilerini azaltabilir. Öğrencilerin sağlık personelinden sınırlı oranda yararlandığını düşündüren bir bulgudur.


Çalışmaya katılan öğrencilerin kilo ortalaması 61,3±12,8 (min=32, max=113) olup beden kütle indekslerine göre dağılımda % 10,8’i aşırı zayıf, % 23,8’i zayıf, % 20,8’si fazla kilolu, % 8,5’inin obez olduğu tespit edilmiştir. Uzun (2014)’un yaptığı çalışmada

Öğrencilerin boy ortalaması 165,8±8,8 (143-193) olup, öğrencilerin % 9,7’si bodur (<-2SD), % 37,5’i kısa boylu (-1SD), % 13,4’ü uzun boylu (+1SD) ve % 2,5’inin çok uzun boylu (>+2SD) olduğu tespit edilmiştir. Kirel ve Aydın (2008)’in çalışmasında Eskişehir’de 6–13 yaş aralığındaki ilköğretim çocuğunun % 3,6’sının kısa boylu olduğu saptanmıştır. Mısırhoğlu ve ark (2007)’in yaptığı çalışmada öğrencilerin % 1,8’inde kısa boyluluk saptanmıştır. Türkkahraman ve ark. (2007)’in yaptığı çalışmada 6–17 yaş aralığındaki okul çocuğunda % 2,2’sinin bodur (<-2SD) olduğu bulunmuştur. Özener ve Duyar (2004)’in 14–18 yaş grubunda çalışan erkek çırçağın % 14,3’unun bodur (<-2SD) olduğu saptanmıştır. TBSA (2014)’ın yaptığı araştırma sonuçlarına göre Türkiye geneli 13-18 yaş aralığındaki gençlerde bodurluk % 11,1 (kentlerde % 9, kırsal % 17), kısa boyluluk % 23,4 (kentlerde % 17,3, kırsal % 21,7) olarak belirlenmiştir ve bu bulgular çalışmalarda benzerlik göstermektedir. Bodurluk kronik ve uzun dönem beslenme yetersizliğinin bir kanıtıdır. Aynı zamanda bodurluk ergenlik dönemde obezite riskini artırmaktadır. Yapılan çalışmalarla farklılık görüleme nedeninin yerleşim yeri ve toplumlar arası ekonomik farklılıklardan kaynaklandığı düşünülmektedir.
4.2. Öğrencilerin BKİ Durumunun Sosyo-Demografik, Sosyoekonomik ve Bazı Beslenme Özellikleri İle İlişkisine Yönelik Bulguların TartıĢılması

Öğrencilerin sosyo-demografik özelliklerine göre BKİ’nin dağılımı ile ilgili değerlendirmeye (Çizelge 3.6); aşırı zayıf/zayıf, normal kilolu ve fazla kilolu/obez olma oranların cinsiyet, anne-baba birlikteliği ve yaşadığı kişilere göre farklılık bulunmamıştır (p>0,05). Yapılan bazı çalışmalarla da (Öztora ve ark 2006, Ceylan ve Turan 2008) obezite ve cinsiyet arasında anlamlı bir ilişki bulunmuştur. Ancak çalışmalarımızın aksine yapılan bazı çalışmalarla obezite ve cinsiyet arasında anlamlı bir ilişki olduğu ve erkeklerde obezite prevelansının daha yüksek olduğu bulunmuştur (Akiş ve ark 2003, Cheung ve ark 2007, Altunkan 2013). Çocukluk ve ergenlik dönemde obezitesinin önlenmesinde ve tedavisinde ailenin de önemli rolü devam eder. Bu programlar, çocukların sağlıklı beslenme alışkanlıklarını kazanmasına yardımcı olur ve bu davranışların, normal ve obez kilo sınırlarını aile dişinda değerlendirilmesini sağlar (Emans ve ark 2001). Öğrenciler, okudukları sınıf ağına bakıldığında (Çizelge 3.6); 12. sınıf yerleşiminde (%46,7), 9. sınıf yerleşiminde (%33,0) ve 10. sınıf yerleşiminde (%33,0) diğer sınıflardakinden daha yüksek (p<0,05). Şimşek ve ark (2005)’in yaptığı çalışmada 12-17 yaş arasındaki çocuklarda obezitenin 6-12 yaş arasındaki çocuklardan yüksek olduğu olarak saptanmıştır. Uğuz ve Bodur (2007)’ün yaptığı çalışmada BKİ ortalamanın 16 yaşındaki erkeklerde daha yüksek, 11 yaşındaki kızlarda ise oldukça düşük belirlenmiştir. Altunkan (2013)’ın yaptığı çalışmada ise, fazla kiloluk ve obezite oranlarının kızlarda 13-15 yaşlarında, erkeklerde 10-13 yaşlarında daha fazla olduğu saptanmıştır. Bu sonuçlar nedenleri arasında; sınıf öğrencilerinin gelecekteki kaygı duyдумaya başlamaları (üniversite giriş sınavının üzerindeki baskı, başarısızlık yaşama endişesi) ilerleyen yaşlarla birlikte fiziksel aktivitelerinin (okul içi ve dışında) artması ve bunun getirdiği yetersiz ve düzensiz beslenmekle beraber,
yaşla birlikte boylarının uzamasına bağlı olarak daha düşük kilolu görüntmeleriyle ilişkili olabileceğini düşünülmektedir.


Öğrencilerde beslenme konusunda eğitim alama ve almama durumuna göre aşırı zayıf/zayıf, normal kilolu ve fazla kilolu/obez olan gruplar arasında anlamlı bir ilişki bulunmamıştır (p>0.05). Alınan eğitim kaynağı incelendiğinde radyo televizyondan, öğretmenden, konferans/seminerden, kitap dergi gibi kaynaklardan eğitim alma/almama durumuna göre BKİ yönünden anlamlı bir farklılık bulunmamak (p>0.05), sağlık personelinden eğitim alanların fazla kilolu/obez ve aşırı zayıf/zayıf olma oranın almayanlara göre anlamlı derecede yüksek bulunmuştur (p<0.05) (Çizelge 3.8). Bu bulgu bize fazla kilolu/obez olan öğrencilere sorun yaşamaları nedeniyle sağlık personelinden daha fazla

Öğrencilerin hazır gıdaları tüketme ve tüketmeme durumuna göre BKĠ durumları arasında istatiksel bir fark bulunmamakla birlikte (p>0,05) hazır gıdaları tüketme nedenine göre incelendiğinde; okulda olma nedeni ile tüketenlerde fazla kiloluk/obezite oranı, sevdigi için hazır gıda tükettiğini söyleyen öğrencilerin aşırı zayıf/zayıf olma oranı daha yüksektir (p<0,05) (Çizelge 3.9). Ayın (2014) yaptığı çalışmada obez ve fazla kilolu çocuklarda hazır gıda yeme alışkanlığı daha yüksek bulunmuştur. Ancak yapılan bazı çalışmalarla öğrencilerin hazır gıda tüketim sikliği ile BKĠ dağılımları arasında bir ilişkili saptanmamıştır (Aslan ve ark 2003, Öztora 2005). Beslenme tercihi olarak hazır gıda tüketenlerin okul dışında da karbonhidrat, yağ ve enerjiden zengin olan bu besinleri ana öğüllerde tüketmeleri temel besin gruplarını daha az almalarına ve fazla tüketilmesine bağlı olarak istahlarının kapanmasına yol açtı ve bu yüzden sevdiği için hazır gıda tüketenlerin aşırı zayıf/zayıf olma oranının daha yüksek olduğunu düşünülmektedir. Ayni zamanda yağ bakımından zengin olan bu yiyeceklerin aşırı lezzetli olması nedeniyle ara
öğünlerde açılığı bastırmak amacıyla fazla tüketilmesinin obeziteye sebep olduğu bunun sonucunda da okulda olma nedeniyle tüketenlerde fazla kiloluk/obez olma oranının daha yüksek olduğunu düşünülmektedir.

Hazır gıdaları tüketme zamanı değerlendirildiğinde boş zamanlarda, ders çalışırken, arkadaşlar ile beraberken, okul çıkış ve spor yaparken tüketme ve tüketmeme oranlarının BKİ ile ilişkili olmadığını (p>0.05) ders aralıklarında hazır gıda tüketenlerin fazla kilolu/obez olma oranı tüketmeyenlere göre yüksek bulunmuştur (p<0.05) (Çizelge 3.10). Bu bulgu bize okulun tam gün eğitim vermesinden dolayı; öğrencilere ders aralıklarında okul kantinlerinden ya da okul çevresinde bulunan yerlerde hazır gıda tükettileri ve sunulan gıdaların obeziteye yol açabilecek gıdalardan oluştuğunu düşündürmektedir.

Öğrencilerin öğün atlama durumu, atladığı öğün ve öğün atlama nedeninin BKİ ile istatiksel olarak ilişkili olmadığını bulunmuştur (p>0.05) (Çizelge 3.11). Ancak yapılan diğer çalışmalarında kahvaltı yapmayan çocuklarda obezite oranı anlamlı olarak yüksek bulmuştur (Jelastopulu ve Kallinezos 2012, Ay 2014). Yapılan araştırmalar genel olarak öğün atlama durumunun obezite için risk faktörü olduğunu gösterirken bizim çalışmamız bu bulgularla benzerlik göstermemektedir.
5.SONUÇ ve ÖNERİLER

5.1. Sonuçlar

Araştırmadan elde edilen bulgular doğrultusunda şu sonuçlara ulaşılmıştır;

1. Çalışmaya katılan öğrencilerin yaş ortalaması 15,7±1,1 olup, % 50'sinin kız olduğu, öğrencilerin çoğunluğunun ane ve babasının birlikte yaşadığı ve öğrenciler de çoğunlukla annesi ve babası ile birlikte yaşadığı,

2. Öğrencilerin genelde anne eğitim durumun ilkokul ya da lise ve üzeri, çoğunluğunun baba eğitim durumunun lise ve üstü olduğu, öğrencilerin çoğunluğunun annesinin çalışmadığı ekonomik durumlarını orta olarak değerlendirdikleri, sınıf içerisinde algıladıkları sosyal konumunu ise iyi olarak değerlendirdiği,

3. Çalışma grubunun anne-baba eğitim ve ekonomik yönden Türkiye geneline göre daha olumlu özelliklere sahip olduğu,

4. Öğrencilerin çoğunluğunun yeterli ve dengeli beslenme konusunda eğitim aldığı ve alınan eğitim kaynağı genelde radyo televizyon olduğu ve yalnızca % 27,1’inin sağlık personelinden eğitim aldığı,

5. Öğrencilerin çoğunluğunun hazır gıdaları tükettiği ve tüketme nedeninin yemek sırasında okulda bulunması olduğu ve hazır gıdaları tüketme zamanının ise genelde arkadaşları ile beraberken ve ders aralarında olduğu,

6. Öğrencilerin çoğunluğunun öğün atladığı, atlanan öğünün çoğunlukla istahsızlık nedeniyle ve sabah kahvaltısında olduğu,

7. Öğrenciler arasında zayıflık (% 10,8’i aşıri zayıf, % 23,8’i zayıf) ve obezitenin (% 20,8’i fazla kilolu % 8,5’i obez) yanında bodurluk (% 9,7’si <-2SD) ve kısa boyluluğun (% 37,5’i -1SD) önemli olduğu ve gençlerin beslenme yetersizliği ve dengesizliği yönünden risk altında olduğu,

8. Çalışma grubunun cinsiyet, anne baba birlikteliği ve yaşadığı kişilere göre BKİ durumunun farklılıklar göstermediği,

9. Üst sınıfta okuyan (12. sınıf) öğrencilere aşıri zayıf/zayıf olma ve alt sınıflarda (9. ve 10. Sınıf) okuyanlarda fazla kilolu/obez olmanın daha yaygın olduğu,

10. Öğrencilerin sosyoekonomik durumunun BKİ yönünden önemli olmadığı, bu durumun çalışılan bölgenin sosyoekonomik yönünden Türkiye geneline göre daha
olumlulu özelliklere sahip olmasına bağlı olabileceği ve gençlerde sağlık eşitsizliklerini göstermedeki güçlüğü göz önünde bulundurulması gerektiğini,

11. Öğrencilerin BKİ durumunun beslenme konusunda eğitim alma durumuna göre farklılık göstermediği ancak sağlık personelinden eğitim alanlardada fazla kiloluluk/obezite ve almayanlarda ise aşırı zayıflık/zayıflığın daha yüksek olduğu,

12. Öğrencilerin BKİ durumunun hazırlık gıdaları tüketme ve tüketmeme durumuna göre farklılık göstermediği, ancak hazırlık gıdaları tüketme nedenine göre incelendiğinde; okulda olma nedeni ile tüketenlerde fazla kiloluluk/obezitenin ve sevdiği için hazırlık gıda tüketğini söyleyen öğrencilerin aşırı zayıf/zayıflığın daha yüksek olduğu belirlenmiştir,

13. Öğrencilerin BKİ durumunun öğün atlama durumuna, atladığı öğün ve öğün atlama nedenine göre farklılık göstermediği.

5.2. Öneriler

5.2.1. Okul Yönetimi ve Okul Sağlığı Çalışanlarına Yönelik Öneriler

- Kantınlarda satılan besinlerin düzenli aralıklarla denetlenmesi ve satılan yiyeceklerin besin değeri ve pişirilme yöntemleri konusunda değerlendirilmelerin yapılması,
- Öğrencilerin yılda en az iki kez boy-kilolarının değerlendirilmesi ve izlenmesi, sorun tespit edilen durumlarda; sağlıklı çalışanı ve rehber öğretmenler ailelerle işbirliği içinde çalışmalıdır.

5.2.2. Araştırmacılarına Yönelik Öneriler

- Okul kantınlarında çalışanların sağlıklı beslenme ve obezite konusunda bilgilerinin artırılması,
- Kantınların satılan yiyeceklerin neler olduğu ve pişirme yöntemlerinin belirlenmesi,
- Okul sağlığı hizmetleri kapsamındaki mevcut uygulamaların incelenmesi,
- Okul sağlığı hizmetlerinin aile, öğrenci ve eğitimcilerle işbirliği boyutunun etkinliğinin incelenmesi,
- Farklı sosyoekonomik özelliklere sahip illerde ve daha geniş örneklemelerle çalışmaların yapılması.
6. KAYNAKLAR


Yilmaz E, Ozkan S, 2007. Üniversite öğrencilerinin beslenme alışkanlıklarının incelenmesi. Fırat Sağlık Bilimleri Dergisi, 2(6), 5-9


Araştırmacı: Adı Soyadı: Eylül Gülnur Erdoğan

Adres:

E-mail:
Değerli Öğrenci;


Katılımcı (Öğrenci)

Adı-Soyadı:

Adresi:

Tel:

İmza:

Tarih:
### 7.2. EK-B Anket Formu

**ANKET SORULARI**

Anket Sıra No: ………………………

**A) Sosyo-demografik Özellikler**

1- Yaşınız (Gün / ay/ yıl olarak belirtiniz): …/ …/ …

2- Sınıfınız: ……..

3- Cinsiyetiniz?

<p>| | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1) Kız</td>
<td>( )</td>
</tr>
<tr>
<td>2) Erkek</td>
<td>( )</td>
</tr>
</tbody>
</table>

4- Anne Baba

<p>| | | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1) Beraber</td>
<td>( )</td>
<td>2) Ayrı/Boşanmış</td>
</tr>
<tr>
<td>3) Vefat etmiş</td>
<td>( )</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

5- Kiminle beraber yaşıyorsunuz?

<p>| | | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1) Anne ve baba ile birlikte</td>
<td>( )</td>
<td>2) Anne</td>
</tr>
<tr>
<td>3) Baba</td>
<td>( )</td>
<td>4) Yurt</td>
</tr>
<tr>
<td>5) Akraba</td>
<td>( )</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**B) Sosyoekonomik Özellikler**

6- Annenizin eğitim durumu

<p>| | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1) Okuryazar değil</td>
<td>( )</td>
</tr>
<tr>
<td>2) Okuryazar</td>
<td>( )</td>
</tr>
<tr>
<td>3) İlkokul</td>
<td>( )</td>
</tr>
<tr>
<td>4) Ortaokul</td>
<td>( )</td>
</tr>
<tr>
<td>5) Lise</td>
<td>( )</td>
</tr>
<tr>
<td>6) Üniversite</td>
<td>( )</td>
</tr>
</tbody>
</table>

7- Babanızın eğitim durumu

<p>| | |</p>
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1) Okuryazar değil</td>
<td>( )</td>
</tr>
<tr>
<td>2) Okuryazar</td>
<td>( )</td>
</tr>
<tr>
<td>3) İlkokul</td>
<td>( )</td>
</tr>
<tr>
<td>4) Ortaokul</td>
<td>( )</td>
</tr>
<tr>
<td>5) Lise</td>
<td>( )</td>
</tr>
<tr>
<td>6) Üniversite</td>
<td>( )</td>
</tr>
</tbody>
</table>
8-Annenizin çalışma durumu?

1) Çalışmıyor ( ) 2)Çalışıyor ( ) 3)Emekli ( )

9-Ekonomik durumunuzu nasıl değerlendiriyorsunuz?

1)Kötü ( ) 2)Orta ( ) 3)İyi ( )

10-Sınıf içinde sosyal konumunuzu nasıl değerlendiriyorsunuz?

1)Kötü ( ) 2)Orta ( ) 3)İyi ( )

C) Beslenme Özellikleri

Bu Kısmı Araştırmacı Tarafından Doldurulacaktır!

11-BKİ: 1) Boy:……… 2) Kilo:………..

12-Yeterli ve dengeli beslenme konusunda hiç bilgi aldınız mı?

1) Evet (…) 2) Hayır (…)

13-Yeterli ve dengeli beslenme konusunda bilgiyi nerden aldınız?

1) Radyo-TV (…) 2) Öğretmen (…)

3) Sağlık personeli (doktor, hemşire vs) (…)

4) Konferans, seminer (…)

5) Kitap, dergi (…)

14-Fast food (hamburger, tost, bisküvi vb.) tarzı yiyecekler tüketir misiniz?

1) Evet (…) 2) Hayır (…)

15-Bu tür yiyecekleri tüketim nedeninizi nedir?

1) O saatlerde okulda olduğum için (…)

2) Sevdiğim için (…)

47
3) Evde hazır yemek olmadığı için (…)
4) Evdeki yemeği beğenmediğim için (…)
5) Daha ucuz olduğu için (…)
6) Arkadaşlarla birlikte olmak için (…)
7) Diğer (…)

16-Genellikle hangi faaliyetleriniz esnasında bu tip yiyecekleri tüketiyorsunuz?
1) Boş zamanlarda (…) 2) Ders çalışırken (…)
3) Arkadaşlarınızla beraberken (…) 4) Ders aralardında (…)
5) Okul çıktışı eve giderken (…) 6) Spor yaptığım zamanlarda (…)
7) Diğer (…)

17-Gün içinde öğün atlar mısınız?
1) Evet (…) 2) Hayır (…)

18-En fazla hangi öğünü atlarsınız?
1) Sabah kahvaltısı (…)
2) Öğle yemeği (…)
3) Akşam yemeği (…)

19-Öğün atlama nedeniniz nedir?
1) Sabah uyanamıyorum (…) 2) Zamanım olmuyor (…)
3) İştahım yok/canım istemiyor (…) 4) Diğer (…).
7.3. Ek C: Etik Kurul Onayı

T.C. SELÇUK UNIVERSITY
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

SAYI : 34967403-

27/10/2015

Doç. Dr. Belgin AKIN
(S.Ü. Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemsirelik Bölümü Öğretim Üyesi)


Prof. Dr. Aliyé MAVILİ
Başkan

----

T.C. SELÇUK UNIVERSITY
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLINİK ARASTIRMALARI ETİK KURULU KARARI

Toplantı Sayısı: 09
Toplantı Tarihi : 27.10.2015


Yapılan inceleme ve görüşmelerden sonra Doç. Dr. Belgin AKIN’in “Lise Öğrencilerinin Beden Kitle İndeksi Durumu, Beden Kitle İndeksinin Sosyodemografik, Sosyo-Ekonomik ve Beslenme Özellikleri ile İlişkisi” adlı araştırmasının kabulüne oy birliği ile karar verildi.

ASLI GİBİDİR
27/10/2015
Dolunay ALTINÖZEN
Sekreter

49
7.4.Ek D: Yazılı Kurum İzni

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞINA


Gereğinin bilgilerinize arz ederim.

E. G. Erdoğan
Eylül Gölün ErdoğAN
11.11.2015

Bu belge, 5070 sayılı Elektronik İmza Kanununa göre Güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
(Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü)

İlgili: a) 30/11/2015 tarih ve 12300379 sayılı olur.
b) 17/11/2015 tarih ve 2015-22256 sayılı yazarınız.

İlgili (b) yazı ile ilgili olduğunuz " Araştırmalar Projesi " incelemiş ve uygun görülmüş olup, ilgili (a) Olur ekte sunulmuştur.
Bilgilerinize rica ederim.

Ramazan KUTLAY
Vali a.
İl Milli Eğitim Müdürü V.

EKLER:
1-İlgili (a) Olur (1 sayfa)
2-Araştırmalar Değerlendirme Formu (1 sayfa)

Adres:
Selçuklu Üniversitesi
Alanda Bir Kayıkadın Yerleşkesi
Selçuklu/KONYA
VALİLİK MAKAMINA


İlgili yazı ile, Selçuk Üniversitesi Rektörlüğü Sağlık Bilimleri Enstitüsü Hemşirelik Anabilim Dalı Yüksek Lisans Programı öğrencisi Eylül Gülner ERDOĞAN'ın "Lise Öğrencilerinin Beden Kitle İndeksi Durumu, Beden Kitle İndeksinin Sosyodemografik, Sosyo-Ekonomik ve Beslenme Özellikleri ile İlişkisi" başlıklı tez çalışması (anket uygulanmas) Araştırma İzin Komisyonu tarafından incelemiştir ve komisyon tarafından sakınca görülmediği tespit edilmiş olup, komisyon tarafından belirlenen okullarında yukarıda adı geçen projenin gerçekleştirilmesi uygun görülmektedir.

Makamlarınza da uygun görülmesi halinde takdirlerinize arz ederim.

Başı HANCİ
Milli Eğitim Müdürü Yardımcısı

OLUR
.../11/2015

Ramazan KUTLAY
Vali a.
İI Milli Eğitim Müdürü V.
T.C
ESKİSEHIR VALILIĞİ
İl Milli Eğitim Müdürlüğü

ARAŞTIRMA DEĞERLENDIRME FORMU

<table>
<thead>
<tr>
<th>ARAŞTIRMA SAHİBİNİN</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Adi Soyadı</td>
<td>Ey líl Günsür ERDOĞAN</td>
</tr>
<tr>
<td>Kurumu/Üniversitesi</td>
<td>Selçuk Üniversitesi</td>
</tr>
<tr>
<td>Araştırmaya Yıkacak Eğitim Kurumu ve Kademesi</td>
<td>Atatürk Lisesi</td>
</tr>
<tr>
<td>Araştırmının Komisyon</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Lise Öğrencilerinin Beden Kitle Endeksi Durumu, Beden Kitle İndeksinin Sosyodemografik, Sosyo-Ekonomik ve Beslenme Özellikleri ile İlişkisi</td>
</tr>
<tr>
<td>Üniversite / Kurum Onayı</td>
<td>Var</td>
</tr>
<tr>
<td>Araştırma/Proje/Odev/ Tez Önerisi</td>
<td>Var</td>
</tr>
<tr>
<td>Veri Toplama Araçları</td>
<td>Ankot Formu</td>
</tr>
<tr>
<td>Görüş İstenecek Birimler</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

KOMİSYON GÖRÜŞÜ

Milli Eğitim Bakanlığı Yenilik ve Eğitim Teknolojileri Genel Müdürlüğü'nün 2012/13 sayılı genelgesi gereğince uygulanmasında sahne yoktur.
Komisyon Kararı KABUL (Oy birliği ile)
Muhafız Üyenin Adı ve Soyadı: Gerekçesi:

KOMİSYON

27/1/2013

Komisyon Başkanı
Barış HANCİ
Milli Eğitim Müdürlüğü Yardımcısı

Oье
Dr. Seda ERCAN AKKAYA
Baş Öğretmen

Oье
Ömer GARAN
Öğretmen

Oье
E. Şenan KUTCU
Öğretmen
8.ÖZGEÇMİŞ

Adı Soyadı: Eylül Gülnur ERDOĞAN

Doğum Yeri: TUNCELİ

Doğum Tarihi: 24.11.1984

EĞİTİM DURUMU

<table>
<thead>
<tr>
<th>Yılı</th>
<th>Derece</th>
<th>Alan</th>
<th>Üniversite</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2005-2009</td>
<td>Lisans</td>
<td>Hemşirelik</td>
<td>Selçuk Üniversitesi Karaman Sağlık Yüksekokulu</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ÇALIŞTIĞI KURUMLAR VE GÖREVLERİ

<table>
<thead>
<tr>
<th>Yılı</th>
<th>Görev Ünvanı</th>
<th>Birimi</th>
<th>Görev Yeri</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2010-2012</td>
<td>Hemşire</td>
<td>Anesteziy ve Reanimasyon Yoğun Bakım Ünitesi</td>
<td>İstanbul Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi</td>
</tr>
<tr>
<td>2012-2013</td>
<td>Hemşire</td>
<td>Yoğun Bakım</td>
<td>Eskişehir Çifteşler Devlet Hastanesi</td>
</tr>
<tr>
<td>2013-devam ediyor</td>
<td>Hemşire</td>
<td>Anesteziy ve Reanimasyon Yoğun Bakım Ünitesi</td>
<td>Eskişehir Devlet Hastanesi</td>
</tr>
</tbody>
</table>

PROJELER

Yurd içi Bildiriler


Uluslararası Bildiriler


Akın B, Erdoğan G. Final Year Nursing Students’ Levels of Job Search Worry (Employment Anxiety) and Hopelessness, Sözel Bildiri, 10th FINE International Conference, Nursing Education and Nursing Care Which Future, Nancy France, 24-26 September 2014

Akademik Yayınlar


KATILDIĞI KURSLAR VE SEMPOZYUMLAR

EKG (Elektro Kardiyografi) Değerlendirme Kursu. 2009. Karaman Bilim ve Araştırma Merkezi, Karaman

Kan Tahlilleri Değerlendirme Kursu. 2009. Karaman Bilim ve Araştırma Merkezi, Karaman

1. Yoğun Bakım Hemşireliği Sempozyumu 2011. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tip Fakültesi, İstanbul

Yoğun Bakım Hemşireliği Sertifika Programı 2016. Yunus Emre Devlet Hastanesi, Eskişehir