بررسی میزان اضافه وزن و چاقی در دانشجویان پزشکی دختر
دانشگاه گيلان - 1382

دکتر زهرا محشمش امیری، دکتر محسن مداح

چکیده
مقدمه: افزایش شهروندی و صنعتی شدن در اغلب کشورها همراه با تغییرات رفتاری و تغذیهای به سمت نگهداری با میزان بالایی بروز و افزایش در کل کمبودی در باشگاه کمبودی در نتیجه این شده است. مطالعه حاضر پیشنهادی بر این امر نشان داد که دانشجویان پزشکی به علت بالینی آینده به اجرا درآمد. در مطالعه و روش‌ها و پیوسته این مطالعه، همایش ۲۸۲ تحت مطالعه قرار گرفت. تحقیقی داده‌ای با استفاده از پرسشنامه‌های حاوی اطلاعات دموگرافیک، رفتارهای تغذیه‌ای، میزان فعالیت فیزیکی و شاخص‌های تنسيجی قدم، وزن، دورکمر و دور پا بین شد. در این مطالعه افزایش اضافه وزن بر اساس نماهی توده دید بالاتر بود با مقدار ۲۵ و چاقی بر اساس نماهی توده بدن بالاتر از ۲۰ تعریف شد. چاقی نهایی بر اساس دو شاخص دور کمر بالاتر از ۲۰، ۴۱ و نسبت دور کمر به باسن بالاتر از ۸۰ در نظر گرفته شد. یافته‌ها: در این مطالعه (۲۳ دانشجو/۱۸کموزن، ۱۸ژنر) ۲۳/۱۲ (۲/۱۷) (۱/۴) توده بدنی در میزان دور کمر. ۲۳/۱۲ (۲/۱۷) (۱/۴) در میزان دور کمر بالاتر قرار گرفت.

واژگان کلیدی: اضافه وزن، چاقی، دانشجویان پزشکی، دختر، نمایه توده‌بندی

مقدمه
جریبی و انرژی در کنار کمترکشی باعث افزایش شیوع چاقی در جمعیت‌های کشوری می‌شود که به موارد این افزایش در سی اسالگی کناره‌گیری به پیام‌های بهداشتی و تغذیه‌ای متداول باعث نور دوم و تعادلی بیش از سرطان‌های رخ داده است.

۱ دانشکده پزشکی، دانشگاه گیلان، شماره ۳، صفحه‌های ۱۵۷-۱۵۷ (نوبت‌های ۱۳۸۲).
۲ Dameri, Z, Pezeshkian, M. تغییرات رفتاری و تغذیه‌ای به سمت نگهداری با میزان بالایی
مطالعه مقاله نویسی و مقاله نویسی
در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله نویسی، می‌تواند در این مطالعه مقاله N
یافته‌ها
در این مطالعه 28 دانشجوی پزشکی دختر با میانگین و انحراف معیار سنی 23/4 ± 2/1 سال و دامنه‌ای 18 تا 31 سال بررسی شدند. 88% موارد نوسان و 84% موارد نوسان مشخصه واژه بود. در علاوه‌ای که پیشنهاد قطر را شناخته دهند، اندام‌گیری شد، در این مطالعه اضافه وزن بر اساس نمایی توده بدن بالاتر یا مساوی 25 و چاقی بر اساس نمایی توده بدن بالاتر یا مساوی 30 تعریف شد. همچنین کم وزنی به نمایی توده بدن اگر کمتر از 18/5 اطلاع دریک شد.

جدول 1- مشخصات دموگرافیک دانشجویان مورد بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>محل سکونت</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>خوابگاه</td>
<td>(24/8) 62</td>
</tr>
<tr>
<td>منزل شخصی (با والدین)</td>
<td>(24/7) 61</td>
</tr>
<tr>
<td>منزل شخصی (با دوستان)</td>
<td>(24/6) 60</td>
</tr>
<tr>
<td>سابیر موارد</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مادر</td>
<td>(24/7) 61</td>
</tr>
<tr>
<td>مادر</td>
<td>(24/6) 60</td>
</tr>
<tr>
<td>سابیر موارد</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>میزان تحصیلات پدر</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ابتدا/تأمل</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دیپلم</td>
<td>(24/7) 61</td>
</tr>
<tr>
<td>دیپلم</td>
<td>(24/6) 60</td>
</tr>
<tr>
<td>سابیر چاقی دوران کودک</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پیشرفته چاقی در دوران دیپرسان</td>
<td>(24/6) 60</td>
</tr>
<tr>
<td>مصرف سیگار در حال حاضر</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پیشرفته چاقی در دوران دیپرسان</td>
<td>(24/7) 61</td>
</tr>
<tr>
<td>خیر</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مصرف سیگار در حال حاضر</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمودار 1- توزیع نرمالی افزایش مورد مطالعه بر حسب وضعیت نمایی توده بدن

میانگین و انحراف معیار شاخص وزن و رشته در جمعیت مورد مطالعه بر اساس آزمون بانک به میزان 23/4 ± 2/1 در مقایسه با درجه‌بندی 500 به دست همچنین میانگین و انحراف معیار شاخص زمان تقریح نیز 2/4 ± 2/1 به دست
جدول 2- میانگین شاخص زمان تفریح و شاخص ورزش در گروه دانشجویان با وزن طبیعی و دارای اضاءه و زن

<table>
<thead>
<tr>
<th>p</th>
<th>Leisure index (mean±SD)</th>
<th>Sport index (mean±SD)</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>NS</td>
<td>476.0±7.0</td>
<td>43.0±5.0</td>
<td>244</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>478.0±5.0</td>
<td>43.0±5.0</td>
<td>27</td>
</tr>
</tbody>
</table>

اختلاف بین گروه اول و دوم معنادار نیست. NS= not significant, t-test

جدول 3- الگی مصرف روزانه برخی گروه‌های غذایی و تنقلات در دانشجویان با وزن طبیعی و دارای اضاءه و زن

<table>
<thead>
<tr>
<th>افراد چاق</th>
<th>افراد طبیعی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>وزن غذای</td>
<td>نادر</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>30</td>
</tr>
</tbody>
</table>

معناداری بین سن، محل سکونت، وضعیت تاهل و میزان تحصیلات و اقلیدس دانشجویان دارای اضاءه و زن و با وزن طبیعی دیده نشد. از نظر الگی دفعات مصرف گروه‌های مختلف غذایی صادق بین روز نیز بین دو گروه دانشجویان اختلاف معناداری دیده نشد. (جدول 2).

پس از آنالیز کورواریانس نتیجه‌گیری که در آن این میزان رضایت از وزن غذای در گروه کم وزن 62.5٪ و در گروه طبیعی 62.5٪ و در گروه دارای اضاءه وزن ۶۲.۵٪ بود که اختلاف معناداری بین گروه‌ها در گروه‌های مایل به معناداری وجود داشت (۶۲.۵٪) (جدول 3).

نتیجه‌گیری

نتایج به دست آمده از مطالعه حاضر، در مقایسه با نتایج مطالعه‌های انجام شده در آمریکا به میزان 25٪، بیش از میزان ۲۲٪ امر است. فیزیک‌دانشگاهی‌ها و دانشگاه‌های هنری در تحقیق ۲۵٪ میزان کمتری را نشان می‌دادند. در اینکه میزان اضاءه وزن و قاچاق در این گروه مشابه الگوی جامعه از جمله آنها در کل جامعه کمتر است نیاز به تأمین بیشتری دارد. اینکه تصویب نادرست آنها از وزن متعادل باعث این آمده که در جهت بین ۱۲۵ به ۱۴۳ نفر ۷۵٪ (۶۷٪) کم و ۲۵٪ (۳۳٪) دارای کم‌وزنی، میانگین اکثریت گروهی نهایی بین در گروه‌های سنی مختلف دیده

با انجام آزمون آنا هیچگونه اختلاف معناداری بین میانگین نمایندگی توده‌میان در گروه‌های سنی مختلف دیده نشد.

پرسشنامه انجام آزمون ضریب همبستگی پیرسون شاخص نماینده توده‌میان و شاخص وزن و شاخص چاقی در این گروه مشابه الگوی جامعه از جمله آنها در کل جامعه کمتر است و توده‌میان مشابه الگوی جامعه از جمله آنها در کل جامعه کم بر اساس آزمون ضریب همبستگی پیرسون شاخص نماینده توده‌میان و شاخص وزن و شاخص چاقی در این گروه مشابه الگوی جامعه از جمله آنها در کل جامعه کمتر است و 

بحث
ذکر زهره محسومی، دکتر محسن مناخ

اضافه وزن و چاقی در دانشجویان پزشکی دختر

شده است با فرضیه اجتماعی، اختلاف فرهنگی و عوامل
دیگر نشان دهنده یا خیلی باید در مطالعه بود.

در نظر می‌رسد که گروه جوانان نمی‌توانند برای تناسب
بنی آن علت احتمالی دیگر مطالعه به کننده تاثی
کرده‌اند که چاله‌اند مه‌برنده ی چندر تئاتر
اختلال‌های جسمانی و مه‌برنده عامل خطرزای

در این بررسی شاخص وزنش و شاخص زمان تولید
دانشجویان در درجه‌ی پیشرفته بود و 70٪ دانشجویان
همیشه فعالیتی وزنی در زندگی رومی سوز خود داشتند.
از آنجا که کنترل و یا تحرکی زیست‌ساز اصلی بروز
چاله‌است، توجه به یاد مسئول قرار دادن ورزش در
برنامه‌های هفتمی دانشجویان به عنوان گامی در جهت

پیشگیری از چاله‌ای ضروری به نظر می‌رسد.

در این مطالعه چاله‌ای دوباره کودکی و نوجوانی ارتباط
می‌داری با وضعیت پیش‌بینی داشته که در پیش‌بینی از
مطالعه‌های گذشته نیز به این موضوع اشاره شده است.

الا بین پیشگیری از چاله‌ای با پیش‌بینی سپاس پیاپی مورد
تویج قرار گرفت.

در این مطالعه بیش از یک سوم افراد دارای وزن
طبیعی و حتی زیر وزن‌طبیعی و همچنین افراد با وزن بالا از وزن
فعال خانواده‌ای بودند و وزن مربوط به آن کمتر از
حد فیزیکی نداشتند. از آنجا که می‌تواند تحرک از وزن
مطلق، انعکاس عامل سود در کنترل سود تغذیه و

پیشگیری و ایفا نمود این محقق می‌شد. در نظر گرفتن

سیاستگذاری

از همکاری دانشجویان شرکت کننده در مطالعه حاضر
تشکر

و

قدربانی می‌گردد.

References

1. World Health Organization, Reducing risk, Promoting
2. James PT, Leach R, Kalamara E, Shayeghi M. The
   worldwide obesity epidemic. Obes Res 2001; 9 Suppl 4:
   228S-233S.
3. World Health Organization. Strategic priorities of the
   WHO cardiovascular disease program. Geneva, World
4. Larsson B. Obesity, fat distribution and cardiovascular
5. Mius A, Strauss PS. Risk and consequence of children
6. Mijailovic V, Micic D, Mijailovi M. Effect of childhood
   and adolescence obesity on morbidity in adult life. Int J
   Pediatr Endocrinol Metab 2001; 17: 1339-1444.
15. غذایی فریضی. مطالعه قد و لیبيد تهران. چاپ اول، تهران، مرکز تحقیقات غذایی ریز و متابولیسم. 1380 صفحات 69 .
Prevalence of overweight and obesity among female medical students in Guilan-2003

Mohtasham Amiri Z¹, Maddah M²

1) Department of Social Medicine, School of medicine
2) School of Public Health, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, I.R.Iran.

Abstract

Introduction: Urbanization, industrialization, and related lifestyle changes in and the dietary transition to high fat and calorie diets are leading causes of the worldwide obesity epidemic. The aims of this study was to assess prevalence of overweight and obesity among future physicians.

Methods and Materials: A cross-sectional study involving 282 female students aged 18-26 years. Weight and height were measured to 0.1 kg and was 0.1 cm respectively. Other information regarding behavior and socioeconomic factors were obtained using a questionnaire during interviews. Physical activity was measured using the Bake questionnaire. Overweight was defined as BMI of 25.0 to 29.9 kg/m² and BMI >= 30.0 kg/m² was defined as obese. A waist circumference (WC) of >= 80 cm or waist-to-hip ratio (WHR) of >=0.8 was considered to represent central obesity.

Results: Findings revealed that 12.8% of students were overweight, 0.4% obese and 8.1% underweight. Central obesity was 10.2% (using the WC) and 14.8% (using WHR) cut-offs. Over half the subjects lack understanding of appropriate weight for their age. History of obesity in childhood and adolescence were factors affecting current BMI. Conclusion: Results indicate a prevalence of both overweight and underweight exist in this student group, along with a lack of accurate information on appropriate weight ranges. Educational programes to increase awareness are recommended.

Key words: Obesity, Overweight, Student, University, Female, BMI