

الأنمط الصحية والعادات الغذائية الخاطئة المسببة للأمراض لدى بعض طلاب كلية التربية طرابلس بجامعة طرابلس بلبيبا

د. سامي خليفة محمد حمدي

الإيميل :

تاريخ القبول / 2021/10/28

تاريخ الاستلام / 2021/7/12

الكلمات الدالة : الأنماط الصحية ، العادات الغذائية ، الأمراض .

ملخص البحث

هدف البحث إلى التعرف على الأنماط الصحية وغير الصحية والعادات الغذائية المسببة للأمراض المرتبطة بالتنوعية الصحية والغذائية لبعض طالبات قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس) بدولة ليبيا للعام الدراسي 2020 / 2021 ، كما تكونت عينة البحث (65) طالية ، تم اختياره عشوائيا من قسم معلم فصل بالكلية البالغ عددهم (345) طالبة ، وقد طبق عليهم الاستبيان الخاصة بمتغيرات (النمط الصحي وغير الصحي - العادات الصحية والغذائية - ممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة - الوقاية من الأمراض) ، وكانت أهم النتائج أن أعلى نسبة للاحتجاهات الأنماط غير الصحية وكذلك في اتجاه العادات الصحية الغذائية السليمة ، كما أن هناك نسبة إنخفاض بين الطالبات بشكل ملحوظ وذلك للاحتجاهات السلوك الصحي للوقاية من الأمراض ومارسة الرياضة من أجل الصحة العامة ، ويوصي الباحث بضرورة التأكيد على ممارسة الأنماط الصحية والعادات الصحية الغذائية الإيجابية ومارسة الرياضة بشكل دوري للوقاية من الأمراض مع اتباع نظام غذائي متزن في الحياة اليومية .

Abstract

The research aims to identify healthy and unhealthy patterns and dietary habits that cause diseases associated with health and nutritional awareness for some female students of the class teacher department (Faculty of Education Tripoli – University of Tripoli) in the State of Libya for the academic year 2020/2021, and the research community consisted of students of the class teacher department whose number is (345) students, from whom a random sample of (70) students was selected. The questionnaire related to the variables (healthy and unhealthy lifestyle – healthy and dietary habits – exercising for public health – disease prevention) was applied to them. The most important results were that the highest percentage of unhealthy attitudes, as well as in the direction of bad healthy eating habits, and there is a significant decrease among female students, in terms of healthy behavior trends to prevent diseases and exercise for public health. The researcher recommends the necessity of emphasizing the practice of healthy patterns, positive nutritional health habits, and regular exercise to prevent diseases, along with a balanced diet in daily life.

• مقدمة البحث :

بعد إتباع نمط حياتي صحي وممارسة عادات صحية وغذائية واحدة من أكثر مشكلات الصحة العالمية انتشاراً في الوقت الحاضر وبخاصة في ظل ما يصادفه العالم من تغيرات نتيجة ما فرضته جائحة كورونا ، والتغذيف الصحي من أهم الأركان الرئيسية في قضية الرعاية الصحية الغذائية نظراً للتطور العلمي والتكنولوجي المستمر في المجال الصحي وخلال القرن الحالي تغير شكل ونظام ومتطلبات المجتمع الصحية تبعاً لذلك ، والتغذيف الصحي له تأثير عميق في شخصية الفرد وسلوكه حيث تشكل أسلوب الحياة ويشكل السلوك الطبيعي جانباً من جوانب التغذيف الصحي لتحسين الصحة والوقاية من الامراض الصحية المرتبطة باتباع أنماط غير صحية أو عادات غذائية خاطئة ، كما يساعد التغذيف الصحي على زيادة المعرفة الصحية وتحسين قدرة الطلاب على إتخاذ القرارات والإجراءات الازمة لحل مشاكلهم الصحية، فالتنقيف الصحي هي أول عناصر الرعاية الصحية وعملية التربية الصحية وسيلة فعالة لتزويد أفراد المجتمع بالمعلومات الصحية والغذائية فمحصلة الطلاب من المعلومات الصحية عن طريق التغذيف الصحي وال الغذائي تغير اتجاهاتهم وسلوكياتهم الصحي وال الغذائي إلى الأفضل، والتغذيف الغذائي دورا هاما في مجال الرعاية الصحية حيث تعد جزء من التنمية الاجتماعية والاقتصادية الشاملة للمجتمع ، وواجب حيوي ووسيلة أساسية لتحقيق صحة المجتمع ويد تربية النشء والشباب الصحية والغذائية هي المجموع العام لتجاربه التي تساهم في تكوين المعرف والاتجاهات والعادات الصحية والغذائية المحمودة، وضمان صحة الأسرة والمجتمع فال التربية الصحية والغذائية التي يتلقاها الفرد تعينه على بلوغ مستوى أفضل من الصحة عن طريق إكماله الرغبة في ذلك ووعيه بالمشاكل الصحية والغذائية الملزمة لشخصه ولأسرته ودائرة عمله ومجتمعه عن طريق اكتسابه للمعلومات الأساسية.

وتكون الآثار السلبية الناتجة عن تناول الطعام غير الصحي (الطعام الجاهز) هي تناول الطعام الجاهز (غير الصحي) يسبب ارتفاع مستوى الطاقة ، وهذا المستوى المرتفع لا ينخفض عند حلول وقت النوم مما يسبب مشاكل في النوم وبالتالي يؤدي إلى الاكتئاب والمزاج السيئ ، وأيضا انخفاض مستوى التركيز لدى الإنسان ، وكسب الوزن والسمنة المفرطة وأمراض القلب وارتفاع مستوى ضغط الدم، والآلام في المعدة ومشاكل في لجهاز الهضم ، والposure لخطر مرض السرطان الذي يسبب الموت ، وهناك تأثير فعال على الجهاز التنفسي حيث تُسبب الوجبات السريعة زيادة الوزن، والتي بدورها تزيد فرص الإصابة بمشاكل الجهاز

التنفس، بما فيها الربو وضيق النفس، ونظهر أعراض صعوبة التنفس حتى في حالة بذل مجهود صغير مثل المشي. (2) (3)

وهنا تظهر فوائد الغذاء الصحي للجسم منها بعض أبرز الفوائد التي يحصل عليها الإنسان عند التزامه بتناول الأغذية الصحية: تجنب الأطعمة المدخنة والمقلبة والمخلات يقي من السرطان، خاصة سرطان المريء وسرطان المعدة ، والنظام الغذائي قليل السكريات يقي من مرض السكري، ويعزز صحة الجهاز المناعي ، والغذاء الصحي قليل الدهون يقي من السمنة، وارتفاع ضغط الدم، والسكري، والسرطان، ويقي من انسداد الأوعية الدموية، مما يقلل من خطر الإصابة بأمراض القلب والسكتة الدماغية ، وتناول الغذاء الغني بالألياف يقي من الإمساك وسرطان القولون، ويخفّض الجسم من فائض هرمون الاستروجين والسموم ، وتناول الغذاء المتوازن يقي من السمنة التي تزيد من مخاطر الإصابة بالأمراض السرطانية ، وتناول الدهون غير المثبتة والتقليل من الدهون المثبتة يرفع مستوى الكوليسترول الجيد (HDL) الذي يقي من أمراض القلب، ويقلل من كوليسترول (LDL) الذي يؤدي إلى الإصابة بمرض القلب ، وتناول مصادر الكربوهيدرات الجيدة للجسم، مثل الحبوب الكاملة كالقمح، والخبز الكامل، وكذلك الفاكهة والخضروات، وتجنب البطاطا، والخبز الأبيض، والمعكرونة، والأرز الأبيض. يقي من السمنة والسكري، وأمراض القلب، والسكتة الدماغية. (7) (11)

كما أن الحياة الصحية أو نمط الحياة الصحية تعرف بأنها الحياة التي يعيشها الشخص بناء على العادات اليومية التي تساعد على الشعور بالنشاط، والصحة، وقلة الإجهاد والتوتر ، كما تقلل من خطر الإصابة بالأمراض، قد لا يكون هناك تعريف محدد للحياة الصحية، فما يعتبره بعض الأشخاص صحياً قد لا تعتبره الآخرين صحياً بالضرورة، ولكن هناك معايير معينة وشاملة يتفق عليها الجميع، كالغذاء والإبتعاد عن العادات الضارة، وغير ذلك. (22)

وهناك بعض معايير نمط الحياة الصحية تعد هذه من أهم المعايير للوصول إلى الحياة الصحية، فقد تساعد هذه الخطوات بعض الأشخاص على الرجوع إلى طريق السليم الصحي. (19)

الطعام الصحي : قد يعتبر البعض التركيز على تناول الطعام الصحي أمراً مبالغ فيه، فتجدهم يأكلون الأطعمة الضارة دون التفكير في عواقب ذلك، أو قد يرون أن الطعام الصحي ممل بعض الشيء، وهذا ليس صحيحاً أبداً ، يحافظ الطعام الصحي على سلامة الجسم وبالتالي يقيه من خطر الإصابة بالأمراض بشكل مستمر، وأيضاً يعطي الشخص طاقة تمكنه من القيام بأعماله، وتساعد على تحسين نفسه بشكل ملحوظ ، تستطيع اتباع خطوات عملية بسيطة لكي تبدأ في تناول الطعام الصحي: منها تصفح الإنترنت والبحث عن وصفات

صحبة سهلة ومتعددة، أو القيام بشراء كتاب طهي يركز على الماكولات السريعة واللذينة ، تناول الفواكه والخضروات الطازجة يومياً، وضع جدول طعام صحي أسبوعي، والالتزام به.

التخفيف من التوتر : قد تغيب فكرة الإهتمام بالصحة النفسية عن الكثير ، ولكن يمكن القول أن الصحة النفسية مهمة وضرورية كضرورة صحة الجسم لما لها من تأثير على جميع أجهزة الجسم، فعندما يتوتر الشخص يفرز الجسم هرمونات للرد على هذا المثير الذي حصل، وإن لم يحصل شيء يخففه تبدأ المشاكل بالظهور كآلام العضلات، والصداع، واضطرابات النوم، وغيرها من الأعراض. إذ يواجه الأفراد في هذا القرن صعوبات وضعوطات حياتية كثيرة، وإذا لم يتم تغريب التوتر والقلق والإجهاد بصورة مسلية فقد يتوجه إلى سلوكيات ضارة وغير صحية. ولذلك يجب توفير وقت للاسترخاء والراحة والتغريب النفسي للقيام بالنشاطات التي يفضلها الشخص، مثلًا كالتأمل، اليوغا، الرياضة، التحدث مع الأصدقاء والعائلة، القراءة، ممارسة الهواية التي يفضلها، أو القيام بأي نشاط آخر جديد يشعره بالرضا والراحة.

النوم : تمتلك عادات النوم السيئة تأثير شديد في سير الحياة بطريقة صحية ولذلك نذكر بعض النصائح للحصول على نوم صحي وسلمي: منها تجنب مشاهدة التلفاز أو استخدام الهاتف النقال قبل النوم بساعتين ، عدم القيام بممارسة الرياضات الشديدة قبل النوم. تحديد جدول منتظم للنوم. عدم الاعتماد على النوم في عطلة نهاية الأسبوع وإهمال باقي الأيام ، عدم تجاهل مشاكل النوم واضطراباته المزمنة. (21)

كما يعد العزوف عن ممارسة التمارين الرياضية المنتظمة من الأسباب الرئيسية للإصابة بالعديد من الأمراض ولا سيما الأمراض القلبية، إذ إن عدداً كبيراً من الأشخاص يعانون من هذه المشكلة نظراً لتوفر أسباب الرفاهية التي تسهل على الإنسان القيام بمهامه ، مسببة الكثير من الكسل، ولا يدرك الكثير من الناس أن الأمراض ترتبط ارتباطاً وثيقاً بال الخمول وما قد يتسبب به من مخاطر قد تهدد الحياة، ومن أشهر المخاطر الناتجة عن قلة ممارسة التمارين الرياضية ومن أضرار عدم ممارسة الرياضة أمراض القلب والأوعية الدموية، يزداد ارتفاع معدل الإصابة بأمراض القلب مع قلة النشاط الرياضي، فممارسة الرياضة بشكل معندي وبصورة دورية شأنه أن يقلل من النتائج السلبية لأمراض السكري، وضغط الدم، والإجهاد ، مرض السكري النوع الثاني ، فقلة الحركة تتسبب بضعف العضلات وعدم إستجابتها لأمتصاص هرمون الإنسولين فيرتفع معدل السكر في الجسم ، وعمليات التمثيل الغذائي ، ويشمل ارتفاع السكري، وضغط الدم، واضطراب في حرق الدهون، وزيادة الوزن ولا سيما في منطقة البطن، والذي يتسبب بخطر التعرض لنحصيل الشرايين، والتوبات القلبية، والسكريات الدماغية الناتجة في أغلب الأحيان عن قلة النشاط الحركي ، ومن الأمراض واضطرابات الناتجة عن الإجهاد، والتي تتعلق في أغلب الأحيان بقلة الحركة، وضعف العضلات وهشاشة

العظم ، حيث إن العضلات المرنة القوية من شأنها أن تحمي المفاصل من أي وزن ثقيل قد تتعارض له، إضافة لتوازنها الذي يعتمد بصورة رئيسية على قوة العضلات، فضعف هذه العضلات والناتج عن الخمول الرياضي يتسبب على المدى الطويل بالإصابة بهشاشة العظام. ألام الظهر ، تتسبب قلة الحركة وممارسة التمارين الرياضية على المدى البعيد في ظهور آلام الظهر ، ونسبة إصابة الأشخاص الخمولين بها تتجاوز (50 %) مقارنة بالأشخاص الرياضيين ، كما أن ضعف أو ترقق العظام ، ولا سيما الأطفال والناشئة عن قلة النشاط الرياضي والبدني فتزيد عندهم احتمالية التعرض للكسور ، ولا يعتبر الإجهاد بالمرض الخطير ، لكن يجب منح الجسم فرصة للتخلص من هرمونات الإجهاد الموجودة فيه ، ويمكن هذا من خلال ممارسة الرياضة للتخلص من هرمون الإدرينالين والتورادرينالين وتحفيز إنتاج هرمون الأندورفين (الهرمون المسؤول على الشعور بالسعادة والراحة) .

ويعد النمط الحياتي غير الصحي والبدانة وإنخفاض معدل النشاط البدني اليومي والعادات الغذائية اليومية الخاطئة من أكثر الأسباب المؤدية إلى الإصابة بالعديد من الأمراض والمضاعفات الصحية التي تؤثر بشكل عام على الصحة العامة وتبدل الأنماط الصحية السوية إلى أنماط صحية غير سوية تؤدي بشكل قاطع إلى توفير جو أو بيئة خصبة لحدوث أمراض أو فرصة أكبر للتعرض للأمراض (12 : 15)

وتعد العادات الغذائية الغير صحية والخمول البدني من أهم العوامل للإصابة بالعديد من الأمراض المزمنة حيث كما بينت بعض الدراسات في هذا المجال حيث أوضح أن هناك علاقة وطيدة بين نمط الحياة والتغذية والرياضة والإصابة بالأمراض المزمنة. (40 ، 41 : 7)

كما أثبتت بعض الدراسات بأن يمكن تجنب (80 %) من حالات مرضى شرايين القلب ، و (90 %) من حالات النوع الثاني من السكري ، و (33 %) منه حالات السرطان ، اعتماداً على ثلاثة عوامل هي: (النشاط الرياضي - التغذية الصحية - الامتناع عن السلوك المعرض مثل التدخين وتعاطي الكحول والمخدرات). (251 : 267)

ولقد أدى التزايد المذهل والمخيف للأمراض المزمنة في الأونة الأخيرة وعلى رأسها : السكري، الأمراض القلبية الوعائية، السرطان... الخ إلى دفع ناقوس الخطر من طرف جميع الباحثين والمهتمين بالصحة و مجالاتها من أطباء وعلماء، ولقد توصلت نتائج العديد من الدراسات في هذا المجال أن هناك سبع سلوكيات مهمة يمكن أن تقي الإنسان من كل هذه الأمراض والمشكلات الصحية ومن بينها: التغذية الصحية والنشاط الرياضي (72 : 17)

* مشكلة البحث :

الحياة الصحية القائمة على الانماط الصحية تقي الإنسان من مخاطر التعرض لأي نوع من أنواع الامراض وذلك وفقاً للاشتراطات الصحية التي تشمل على الغذاء الصحي والوعي الصحي بما يتناسب مع الصحه العامة ، وأي خلل جوانب أو مقومات الحياة الصحية قد يتعرض الإنسان للإصابة بالمرض أو التعرض للاسباب المؤدية لمخاطر الامراض وتعني في كثير من أنحاء العالم وجود مشاكل صحية وغذائية لابد من التكافف لحلها ووضع حلول مناسبة لجميع طوائف المجتمع للتخلص منها ، كما إن الأنظمة الغذائية ضرورية للحالة الصحية للبشر في جميع أنحاء العالم ، ولا يعد الغذاء أمراً سهلاً للحصول عليه أو توفيره بطريقة صحية ، فوفقاً لتقرير العيادة العالمية للأمراض لعام (2017) تعد المخاطر الأيضية (الكوليسترون وضغط الدم ومؤشر كثافة الجسم وسكر الدم) مسؤولة عن أهم خمسة عوامل خطر للإعاقة والوفاة ، وهذا ينطبق على أكثر من ملياري شخص مصابون بزيادة الوزن أو السمنة، وأكثر من (70%) منهم في البلدان المتوسطة والمنخفضة الدخل ، وتسببت الأغذية غير الآمنة فيما يقدر بنحو (600) مليون حالة اعتلال، و(420) ألف حالة وفاة مبكرة خلال عام (2010) وفقاً لمنظمة الصحة العالمية، على نحو يعرض الأمان الصحي وال الغذائي للبشر، وتشير التقديرات إلى أن الأشخاص الذين يعانون من حالات طبية مسبقة تتعلق بالنظام الغذائي، مثل السمنة المفرطة، وأمراض القلب، والسكري، يعانون عواقب أخطر من جراء الإصابة بفيروس كورونا، مثل شدة الاعتلال، وزيادة الحاجة إلى الرعاية الصحية المركزية، مثل أجهزة التنفس.

ونظراً لطبيعة الطلاب وخصائصهم المختلفة في العصر الحالي الذي يعتبر في نظر الكثير من التربويين أن له دور ذو أهمية كبيرة في تقديم العديد من الخدمات التوعوية الصحية والتي تتعلق بممارسة النشاط الرياضي وتوعية الطلاب بأهمية المحافظة على الوزن المثالي وعدم الإصابة بالبدانة إضافة إلى أدواره الأخرى المتعلقة بممارسة الطالبات والحفاظ على الوزن المثالي والقدرة على متابعة المهام الجامعية بصحة جيدة ، ولقد برزت فكرة هذا البحث من خلال الحياة اليومية وما يعيشها أبناءنا من سلوكيات أصبحت تهدد حياتهم الحالية والمستقبلية، فقد لاحظ الباحث أن معظم الطلاب يقومون بسلوكيات كثيرة يعتقدون أنها مناسبة وصحية لكنها تحمل في طياتها أخطار كبيرة تهدد حياتهم، وقد يكون السلوك الغذائي الخطر من تناول للمشروبات الغازية ، التناول الكثيف للسكريات، أكل رقائق البطاطس المحمصة chips بالإضافة إلى قلة التمارين الرياضية، الجلوس لأوقات كبيرة أمام التلفاز والجوال والحاسوب... الخ سلوكيات لابد من محاربتها لأنها مع ما تحمله في طياتها من مخاطر ترجع إلى طبيعتها كمرحلة نمائية حساسة ، يمكن أن تتحول تلك السلوكيات إلى عادات تمارس بدون وعي مما ينعكس سلباً على حياة أبنائنا الطلاب ، والذين هم بمثابة خط الدفاع الأول ضد

انتشار البدانة والأمراض المرتبطة بقلة الحركة والعادات الغذائية غير الصحية بين الطلاب ، و بالتالي يمكن أن توفر نتائج هذا البحث مجالاً خصباً يمكن المخططين على الشأن التعليمي في مجال التربية من ايجاد استراتيجية تهدف إلى تقليل عوامل الخطر والمتمثلة في قلة ممارسة النشاط الرياضي وانتشار البدانة وبعض العادات الغذائية غير الصحية على اعتبار أن طلاب كلية التربية هم معلمي المستقبل وهم الفدوة الأولى لللامتحن في المدارس بما يخص ممارسة الحياة الصحية بشكل طبيعي .

• الأهمية العلمية والتطبيقية للبحث :

- 1 - أهمية طلاب الجامعة ضمن منظومة التعليم ، وضرورة العمل على وقایة الطلاب من الإصابة أو التعرض للأمراض.
- 2- التعرف على الأنماط غير الصحية والأمراض المرتبطة بها ، وتنمية الطلاب بها للبعد عنها مع المحافظة على إتباع السلوك الصحي القائم على الأنماط الصحية .
- 3- وضع خطط من قبل الدولة في مواجهة المشكلات الغذائية في تفعيل النواحي الصحية والغذائية السليمة.
- 4 - مجالاً خصباً من ايجاد خطة صحية غذائية تهدف إلى تحسين السلوك الصحي الغذائي وتقليل عوامل التعرض للأمراض والإصابة بالمخاطر والمحافظة على النمط الصحي الرياضي .

• أهداف البحث :

يهدف البحث إلى التعرف على النمط الصحي وغير الصحي المرتبطة بالعادات الغذائية للوقاية من الأمراض لبعض طلاب قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس) وتمثل في :

- 1- النمط الصحي وغير الصحي .
- 2- العادات الصحية والغذائية .
- 3- ممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة .
- 4- الوقاية من الأمراض .

• تساؤلات البحث :

- 1- ما طبيعة النمط الحياتي الصحي وغير الصحي لدى بعض طلاب قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس) ؟
- 2- ما العادات الصحية والغذائية لدى بعض طلاب قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس) ؟

3- ما السوك الصحي المرتبط بممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة لدى بعض طلاب قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس – جامعة طرابلس)؟

4- ما السوك الصحي المرتبط بالوقاية من الامراض لدى بعض طلاب قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس – جامعة طرابلس)؟

• **مصطلحات البحث :**

- **النمط الصحي وغير الصحي :** هو البيئة التي يختارها الطلاب ليعيش فيها ويعامل معها كل حسب مقدراته ووضعه في المجتمع وقناعاته الشخصية بحيث يختار نمطاً من الحياة في بيئه غير صحية وغير مناسبة وتغير نمط الحياة المناسب له من نمط صباحي منتظم قائم على الاستيقاظ المبكر إلى نمط حيادي غير منتظم قائم على السهر ليل ، ومقصراً في أداء المهام والواجبات الموكلا إليه ، وإختيار برامج غذائية لا تناسب مع متطلبات جسمه ومهامه اليومية وظروفه الاجتماعية .

(اجرائي)

- **العادات الغذائية :** السلوك أو الطرق المتبعة في إعداد وتناول الغذاء على مدار اليوم والتليمة ، ومن العادات ما هو سليم وصحي ينتمي غالباً إلى الفرد من أبويه أو بيته عن طريق التقليد ، ومنها ما هو ضار يرتكز على معتقدات لا أساس لها من الصحة صدقها الفرد ومارسها بالتدريب دون أن يناقشها ، ومن العادات مالا يفيد ولا ينفع ومع ذلك يعتنقه الناس ، وأخيراً من العادات ما هو غير معروف النتائج . (اجرائي)

• **الدراسات السابقة :**

- دراسة محمد بدبو وأخرون (2020) (10) أظهرت النتائج إلى وجود مستويات متوسطة في المعرفة الغذائية لدى أفراد الدراسة، وكذلك أظهرت وجود فروق في مستويات المعرفة الغذائية تبعاً لمتغير نوع الرياضة لصالح لاعبي كرة القدم، وفروق تبعاً لمتغير لجنس لصالح الذكور.

- دراسة خالد آل مسعود ، سعيد رجب (2019) (4) أظهرت نتائج الدراسة أن مستوى الوعي الغذائي والصحي العام لدى أفراد العينة كان منخفضاً بشكل كبير؛ فقد وصلت النسبة المئوية للاستجابة إلى (48.00%)، إضافة إلى ظهور فروق ذات دلالة احصائية في مستوى الوعي الغذائي والصحي لدى الطلاب والطالبات على مستوى المسارين العلمي والإنساني لصالح المسار العلمي، وتبعاً لمتغير الجنس لصالح الطالبات، وكذلك تبعاً لمتغير المعدل التراكمي لصالح المعدل الأعلى.

- دراسة سهير الدبيب (2019) (6) أوضحت النتائج أن اعمار السيدات تراوحت ما بين 25-55 سنة وأن نسبة إصابة المتزوجات بالسمنة بلغت 80.9% أعلى مقارنة بغير المتزوجات 45.5%， وكانت أعلى نسبة للإصابة بالسمنة من نوات التعليم العالي 60.0%， وجدت علاقة معنوية ذات دلالة إحصائية بين عدد مرات تناول الأطعمة السريعة والإصابة بالسمنة، ولقد لوحظ من الدراسة أيضاً زيادة نسبة المصابات بالسمنة عند طهي الخادمة للطعام وفي حالة تناول الأطعمة أثناء مشاهدة التلفزيون. وأن المصابات بالسمنة أكثر ميلاً لاستهلاك الغذاء من غير المصابات بالسمنة وخاصة للشيكولاتة والمشروبات الغازية.

- دراسة ، مني محمد النجار (2014) (12) وقد أظهرت النتائج البحثية أن 37.69% من الأطفال لا يعانون من أي من الأمراض الصحية، بينما 26.92% من الأطفال مصابون بالحساسية الغذائية لبعض الأطعمة، كما تبين أنهم يتميزون بانخفاض الوزن وكانت نسبتهم 36.15% مقارنة بالأطفال ذوي الوزن الزائد 32.31%， وكلاهما مؤشر لسوء التغذية، وأن الغالبية العظمى من العينة (71.54%) لا يمارسون النشاط البدني (البدني)، وكان إجمالي عدد ساعات النوم لهم فيما يقرب من أقل من ست ساعات، كما أنهم يقضون فترات تتراوح ما بين (3-2) ساعات يومياً في مشاهدة التلفاز، وتعتبر تلك الممارسات الحياتية غير مناسبة والتي يمكن أن يكون لها تأثير سلبي على سلوكيات الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، كما تبين إخلال الأطفال بتناول الوجبات الرئيسية والحصول على وجباتهم ومن منافذ البيع في المدارس وتتسم اختيارهم الغذائي بالميل نحو الأطعمة التي تتسم بوجود الإضافات الصناعية والمحليات والدهون والنكهات المضافة، وكذلك الميل إلى تناول الوجبات السريعة التي تتميز بارتفاع محتواها من الدهون خاصة المشبعة منها، وتتفق وجبات هؤلاء الأطفال من تناول المصادر الطبيعية كالفواكه والخضروات والعصائر الطبيعية وبعض المصادر البروتينية الهامة وكذلك نقص الألياف الغذائية والأحماض الدهنية العديدة التشبع.

- دراسة Yahya&Ayse (2011) (24) وأشارت نتائج الدراسة إلى انخفاض نسبة المعرفة الغذائية لدى أفراد الدراسة كما أظهرت وجود فروق في مستويات المعرفة الغذائية بين طالبة السنة الأولى والسنة الرابعة، لصالح السنة الرابعة.

- دراسة Aniela (2010) (16) وأظهرت نتائج الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في المعرفة الغذائية بين لاعبي كرة اليد ولاعبين كرة القدم، كما أظهرت تقارب في مستوى المعرفة الغذائية لدى لاعبي كرة السلة وكرة القدم.

- أوجه الاستفادة الدراسات السابقة :

- تحديد المنهج الوصفي ليتناسب مع طبيعة البحث .
- تحديد العينة من طلاب كلية التربية (قسم معلم الفصل) بجامعة طرابلس .

- تحديد الاستبيان كأداة لجمع البيانات.
- التوصل إلى النتائج ومناقشتها وإقتراح التوصيات المرتبطة بنتائج البحث.
- إجراءات البحث :**
- منهج البحث :** استخدم الباحث المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي.
- مجتمع وعينة البحث :**

تكون مجتمع البحث من طالبات قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس) بدولة ليبيا للعام الدراسي 2020 / 2021 ، البالغ عددهم (345) طالبة تم تطبيق الاستبيان عليهم وذلك بعد إستثناء الطالب دائم الغياب أو ليس لهم رغبة في الاشتراك في البحث حيث تم التطبيق على عينة عمديه بالطريقة البسيطة مكونة من (65) طالبة من طالبات قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس) . موزعهن على نحو التالي

جدول (1) يوضح النسبة المئوية لعينة الدراسة الاستطلاعية والأساسية من المجموع الكلي ن = 75

العينة	النوع	النوع	
		النوع	النوع
عينة الدراسة الاستطلاعية	%13.33	10	
عينة الدراسة الأساسية	%86.67	65	
المجموع	%100	75	

يتضح من نتائج الجداول (1) الخاص بالذكر والنسبة المئوية لعينة الدراسة الأساسية لـ النسبة المئوية تراوحت ما بين (13% إلى 87%)

• أدوات جمع البيانات :

الاستبيان وينقسم إلى قسمين وهما :

القسم الأول : والذي يتضمن البيانات الأساسية ممثلة في اسم الطالبة ، العمر ، الكلية بالشخص ،

القسم الثاني : يشتمل على طبيعة الانماط الصحية ، والعادات الغذائية ، وممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة ، والوقاية من الأمراض للطلاب .

• الدراسة الاستطلاعية :

قام الباحث بإجراء الدراسة الاستطلاعية بهدف تحديد المعاملات العلمية (الصدق والثبات) للاستبيان على العينة الاستطلاعية وعدها (10) طلاب من مجتمع البحث وخارج عينة الدراسة الأساسية ، وتم تحديد الصدق والثبات كالتالي :-

• أولاً : صدق المحكمين :

تم عرض أداة البحث على عدد (8) من الخبراء والمتخصصين من أساتذة الجامعات الليبية والمصرية في تخصص التغذية والصحة ملحق (1) ، وذلك لإبداء الرأي في الاستبيان من حيث : مدى مناسبة البنود وتحقيقها لأهداف البحث وشموليتها، وتتنوع محتواها، وتقدير مستوى الصياغة اللغوية، وأي ملاحظات يرونها مناسبة فيما يتعلق بالتعديل، أو التغيير، أو الحذف حيث تم الموافقة على الاستبيان والتغيير في الصياغة الشكلية على المفردات بنسبة موافقة تراوحت ما بين (85 : 100 %) ، والجدول (2) يوضح ذلك :-

جدول (2) عدد بنود الاستبيان

عدد المفردات	محاور الاستبيان
(15) مفردة	طبيعة الانماط الصحية
(27) مفردة	العادات الغذائية
(16) مفردة	ممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة
(12) مفردة	الوقاية من الامراض للطلاب
(70) مفردة	المجموع

صدق الاتساق الداخلى :-

يوضح صدق الاتساق الداخلى ارتباط كل مفردة بالمحور الذى تدرج تحته وارتباط كل محور بالدرجة الكلية للاستبيان والجدول رقم (3) يوضح ذلك :

جدول (3) صدق الاتساق الداخلى لعبارات الاستبيان $n = 10$

معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م
المحور الرابع : الوقاية من الامراض		المحور الثالث : ممارسة الرياضة		المحور الثاني العادات الغذائية		المحور الاول الانماط الصحية	
**0.995	1	**0.995	1	**0.995	1	**0.995	1
**0.903	2	**0.903	2	**0.903	2	**0.903	2
**0.971	3	**0.971	3	**0.971	3	**0.971	3
**0.890	4	**0.995	4	**0.890	4	**0.890	4
**0.673	5	**0.903	5	**0.673	5	**0.673	5
**0.953	6	**0.971	6	**0.953	6	**0.953	6
**0.979	7	**0.890	7	**0.979	7	**0.979	7
**0.934	8	**0.673	8	**0.934	8	**0.934	8
**0.929	9	**0.953	9	**0.929	9	**0.929	9
**0.956	10	**0.979	10	**0.956	10	**0.956	10
**0.904	11	**0.934	11	**0.904	11	**0.904	11
**0.938	12	**0.929	12	**0.938	12	**0.938	12
		**0.956	13	**0.981	13	**0.981	13
		**0.904	14	**0.995	14	**0.995	14
		**0.938	15	**0.903	15	**0.995	15
		**0.981	16	**0.971	16		
				**0.890	17		
				**0.673	18		
				**0.953	19		
				**0.903	20		
				**0.971	21		
				**0.890	22		
				**0.673	23		
				**0.953	24		
				**0.979	25		
				**0.934	26		
				**0.981	27		

* معيار "ز" الجدولية عند مستوى 0.05 = 0.444 ، عند مستوى 0.01 = 0.561

يتضح من جدول (3) وجود علاقة ارتباط معنوية في قيمة "ر" المحسوبة بين درجة المفردات ودرجة المحور الذي تدرج تحته في الاستبيان حيث جاءت جميع القيم مرتفعة ومعنوية مما يدل على الصدق للاستبيان.

جدول (4) صدق الاتساق الداخلي لمحاور الاستبيان ن = 10

معامل الارتباط "ر"	محاور الاستبيان	م
**0.964	المحور الاول : طبيعة الانماط الصحية	1
**0.968	المحور الثاني : العادات الغذائية	2
**0.997	المحور الثالث : ممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة	3
**0.957	المحور الرابع : الوقاية من الامراض للطلاب	4

*معنوية "ر" الجدولية عند مستوى 0.05 = 0.444 ، عند مستوى 0.01 = 0.561

يتضح من جدول (4) وجود علاقة ارتباط معنوية في قيمة "ر" المحسوبة بين درجة المحور والدرجة الكلية للاستبيان ، حيث تراوحت القيم ما بين (0.957 : 0.997) وهي قيم مرتفعة ومعنوية تدل على صدق الاستبيان .

ثانياً : الثبات :

تم التحقق من ثبات الاستبيان عن طريق حساب معامل الثبات ألفا لكرونباخ والتجزئة النصفية.

جدول (5) معامل الثبات لمحاور الاستبيان ن = 10

معامل الثبات	محاور الاستبيان		م
التجزئة النصفية	الفأ لكرونباخ	المحور الاول : طبيعة الانماط الصحية	1
0.967	0.965	المحور الثاني : العادات الغذائية	2
0.961	0.971	المحور الثالث : ممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة	3
0.972	0.963	المحور الرابع : الوقاية من الامراض للطلاب	4
0.954	0.937		
0.984	0.987	الدرجة الكلية للاستبيان	

يتضح من جدول (5) معامل الثبات للاستبيان حيث بلغ معامل الثبات الفأ لكرونباخ (0.987) وتراوحت قيمته في المحاور ما بين (0.937 : 0.971) ، وبلغت قيمة الثبات بالتجزئة النصفية (0.984) وتراوحت قيمته في المحاور ما بين (0.954 : 0.972) وهي قيم عالية اكبر من 0.7 وتقرب من الواحد الصحيح مما يدل على ثبات الاستبيان قبل التطبيق على عينة الدراسة الأساسية.

- الدراسة الأساسية : تم تطبيق الاستبيان خلال الفترة من 1/12/2020 إلى 1/1/2021 عن طريق توزيع الاستبيانات على عينة الدراسة من طلاب بعد توضيح الغرض من الاستبيان وكذا الإجابة على الاستفسارات من المفحوصين ، وبعد جمع الاستبيانات الصالحة واستبعاد الاستبيانات غير الصالحة ، تم التفريغ والمعالجة الإحصائية .

• إجراءات تطبيق الدراسة الأساسية للبحث :

- قام الباحث باعتماد على سجل الكلية الرسمي عن قسم معلم فصل المدون به معلومات عن طلاب مثل الاسم وال عمر و منطقة السكن والايدي الشخصي .
- قام الباحث بتصميم إستمارة جمع البيانات من عينة البحث وذلك بعد تحويلها من الشكل الورقي إلى الشكل الإلكتروني عبر البريد الإلكتروني حيث تم إرسالها إلى جميع أفراد عينة البحث وذلك مراعاة للظروف الراهنة ومقابلة أفراد العينة حرصاً من الباحث بعدم الاختلاط أو الأنشغال في الدراسة.
- بعد إرسال لينك إستمارة جمع البيانات مع توضيح كل التعليمات المراد التأكيد عليها وتحديد الموعد الأقصى للإرسال الاستجابات قام الباحث بتحليل أراء طلاب ومعالجتها إحصائياً واستخراج النتائج.

- المعالجات الإحصائية :- تمت معالجة بيانات البحث باستخدام البرنامج الإحصائي IBM SPSS Statistics 20 للحصول على المعالجات الإحصائية التالية : (التكرارات - النسبة المئوية - المتوسط الحسابي - معامل الارتباط "ر" لبيرسون - معامل الثبات ألفا لكرتونباخ - معامل الثبات بالتجزئة التصفية - اختبار مربع كاي " χ^2 ") .

عرض ومناقشة النتائج:-

السؤال الأول : ما طبيعة النمط الحياتي الصحي وغير الصحي لدى بعض طلاب قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس)

**جدول (6) النمط الحياتي الصحي وغير الصحي لدى بعض طالبات قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس)
جامعة طرابلس)**

ن = 65

نسبة الموافقة %	مربع كاي	الوسط الحسابي	غير موافق بشدة		غير موافق		محايد		موافق		موافق بشدة		الدلائل الاحصائية	العبارات	م
			% تكرار	% تكرار	% تكرار	% تكرار	% تكرار	% تكرار	% تكرار	% تكرار	% تكرار	% تكرار			
-1- النمط الحياتي الصحي وغير الصحي :															
76%	690.3	3.82	3%	12	5%	19	10%	39	72%	289	10%	41	لختل السهر ليلًا عن الاستيقاظ مبكراً	1	
32%	672.4	1.59	72%	286	10%	39	11%	45	4%	15	4%	15	اختل عن عمل الوظيفة و الحضورات قبل تناولها	2	
44%	715.8	2.19	10%	38	73%	293	10%	39	4%	15	4%	15	استخدم أي أدوات أخذها لتناول الغذاء (ملعقة، شوكة...)	3	
76%	690.9	3.79	3%	12	5%	19	11%	45	72%	289	9%	35	تناول الطعام أكثر من تناول المكسرولات أو الفواكه	4	
60%	718.3	2.99	3%	12	11%	45	73%	293	9%	35	4%	15	تناول وجبة تسمى خفيفة بالدهون	5	
42%	725.3	2.09	15%	58	73%	293	5%	19	4%	15	4%	15	لا تشرب المياه على معدة فارغة	6	
89%	690.9	4.43	3%	12	5%	19	11%	45	9%	35	72%	289	تناول الحلويات بكثرة	7	
89%	690.9	4.43	3%	12	5%	19	11%	45	9%	35	72%	289	تناول الطعام خارج المنزل	8	
75%	690.9	3.73	3%	12	11%	45	5%	19	72%	289	9%	35	تناول الطعام بسرعة	9	
59%	713.8	2.93	10%	38	5%	19	73%	293	9%	35	4%	15	لا تناول الوجبات الغذائية بمواعيد ثابتة	10	
76%	690.9	3.79	3%	12	5%	19	11%	45	72%	289	9%	35	تناول المشروبات الغازية (شاي او قهوة او لسيكيه...) أكثر من 3 مرات يوميا	11	
75%	690.9	3.73	3%	12	11%	45	5%	19	72%	289	9%	35	تناول المشروبات الغازية كثيرا في اليوم الواحد	12	
88%	705.9	4.38	3%	12	5%	19	16%	65	4%	15	72%	289	تناول وجبات سريعة أكثر من الوجبات الأساسية	13	
89%	690.9	4.43	3%	12	5%	19	11%	45	9%	35	72%	289	تناول وجبات ذات سعرات حرارية مرتفعة في وقت السهر قبل النوم	14	
62%	717.7	3.09	3%	12	10%	39	73%	293	4%	15	10%	41	امرس الرياحنة بعد النهائين من تناول الطعام مباشرة	15	

* قيمة مربع كاي الجدولية عند مستوى 9.09 = 0.05

يتضح من جدول (6) والخاص بالتكرارات والنسبة المئوية ونسبة الموافقة بطبيعة النمط الحياتي الصحي وغير الصحي لدى بعض طلاب كلية التربية (قسم معلم الفصل) ، أن قيمة مربع كاي كانت معنوية عند مستوى 0.05 بدرجات مرتفعة عن قيمة مربع كاي الجدولية ، كما تراوحت نسبة الموافقة على فقرات المحور الاول ما بين (42% : 89%) حيث كانت أعلى نسبة موافقة للفقرة رقم (7 ، 8 ، 14) ، كما حصلت أقل نسبة موافقة للفقرة رقم (6) ، ويفسر الباحث تلك النتائج السابقة أن هناك قلةوعي من الطلاب حول طبيعة النمط الحياتي الصحي المرتبط بالسوق الصحي المرتبط بصحة الغذاء والاتجاهات السلوكية الايجابية ، ويفسر الباحث تلك النتائج إلى ضرورة تنقيف الطلاب بطبيعة النمط الحياتي الصحي الذي يشمل على برنامج يومي صحي يشمل على النوم مبكرا للاستيقاظ المبكر في الصباح مع الوعي بضرورة تناول وجبات غذائية صحية في المنزل مع التأكيد على

الاهتمام بالعناصر الغذائية الأساسية طبقاً للهرم الغذائي مع التأكيد على توقفها المناسب مع ظروف الأسرة مع
البعد عن تناول الوجبات السريعة أو المشروبات الغذائية الغير صحية ، وتكرار تناول المنبهات بشكل كبير على
مدار اليوم والليلة ، وكذلك الاهتمام بعمل برنامج رياضي صحي يومي ولا يمر يوم إلا بممارسة لا ي نوع من
الرياضات وإن كانت في المنزل مع التأكيد على ممارستها قبل تناول الطعام أو بعد تناول الطعام بعدة زمانية لانقل
عن ساعتين ، وضرورة البعد اليومي عن الجلوس لفترات طويلة على أجهزة التليفون المحمول أو التلفاز أو تناول
الاطعمة أثناء المشاهدة مع تجنب تناول أطعمة دسمه أو أطعمة تأخذ وقت طويل في الهضم أو قبل النوم بساعه ،
مع التأكيد على النوم مبكراً لمساعدة الجسم على النمو وإستعادة الشفاء ، كما إن إنتشار البدانة وقلة الوعي بالسلوك
الصحي الجيد له علاقة وطيدة بالنظام الغذائي والصحية السائدة في العالم ، واحتمالية زيادة خطر الإكثار من تناول
ذلك المشروبات على صحة وقوة العظام لا سيما ما أظهرته بعض الدراسات بأن تناول تلك المشروبات له علاقة
بزيادة احتمالات الإصابة بمرض هشاشة العظام خاصة لدى الإناث ، وتنتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة مصيفر
عبد الرحمن عبيد وأخرون (2005) (8) أن العادات الغذائية والحالة التغذوية للأسرة من الأمور الهامة جداً
وذلك لتكوين وإخراج أسرة ذات سلوك صحي سليم بطبيعة إتجاهات غذائية جيدة للتمنع بالحياة الصحية الإيجابية
، كما يلاحظ أيضاً ارتفاع في تناول الوجبات السريعة وهذه النتيجة تدل على أن الطلاب أكثر إقبالاً على تناول
الوجبات السريعة حيث تنتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة ROSENHECK (2008) (23) حيث توصل إلى
هذه الوجبات تعد غنية بالسعرات الحرارية والتي تتحفظ فيها نسبة الألياف إضافة إلى احتواها على نسبة عالية
من الدهون والكريوهيدرات والأملام.

وتنتفق تلك النتائج مع دراسة Yahya&Ayse (2011) (25) والتي توصلت إلى انخفاض نسبة المعرفة
الغذائية لدى أفراد الدراسة كما أظهرت وجود فروق في مستويات المعرفة الغذائية بين طلبة السنة الأولى
والسنة الرابعة، لصالح السنة الرابعة. وتنتفق تلك النتائج مع نتائج دراسة مني النجار (2014) (12) وقد
أظهرت النتائج أن الغالبية العظمى من العينة لا يمارسون النشاط الحركي (البدني)، وكان إجمالي عدد
ساعات النوم لهم فيما يقرب من أقل من ست ساعات، كما أنهم يقضون فترات تتراوح ما بين (3-2) ساعات
يومياً في مشاهدة التلفاز، وتعتبر تلك الممارسات الحياتية غير مناسبة والتي يمكن أن يكون لها تأثير سلبي
على سلوكيات الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، كما تبين إخلال الأطفال بتناول الوجبات
الرئيسية والحصول على وجباتهم ومن منافذ البيع في المدارس وتتسم اختيارتهم الغذائية بالميل نحو الأطعمة
التي تتسم بوجود الإضافات الصناعية والمحليات والدهون والنكهات المضافة، وكذلك الميل إلى تناول
الوجبات السريعة التي تتميز بارتفاع محتواها من الدهون خاصة المشبعة منها، وتتفق وجبات هولاء الأطفال
من تناول المصادر الطبيعية كالفاكه والخضروات والعصائر الطبيعية وبعض المصادر البروتينية الهامة
وذلك نقص الألياف الغذائية والأحماض الدهنية العديدة التشبع.

جدول (7) العادات الغذائية الخاطئة لدى بعض طالبات قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس)

ن = 65

نسبة الموافقة %	مربع كاي	الوسط الحسابي	غير موافق بشدة		غير موافق		محيدين		موافق		موافق بشدة		الدلالات الإحصائية	العبارات	* *
			نسبة %	تكرار	نسبة %	تكرار	نسبة %	تكرار	نسبة %	تكرار	نسبة %	تكرار			
- العادات الغذائية الخاطئة للطلاب :															
48%	717.7	2.39	3%	12	73%	293	10%	39	10%	41	4%	15	نحرص على تناول الأطعمة داخل المطاعم أكثر من (3) مرات في الأسبوع	16	
89%	690.9	4.43	3%	12	5%	19	11%	45	9%	35	72%	289	تناول الأطعمة في المطاعم في المطاعم المختلفة من قبل المتربي	17	
60%	718.3	2.99	3%	12	11%	45	73%	293	9%	35	4%	15	تناول الأطعمة التي تحتوي على سعرات حرارية مرتفعة	18	
62%	717.7	3.09	3%	12	10%	39	73%	293	4%	15	10%	41	تناول الأطعمة السريعة بشكل متكرر	19	
73%	692.9	3.63	3%	12	11%	45	10%	39	72%	289	4%	15	تناقل المشروبات الغازية مع الأطعمة بشكل متكرر	20	
62%	717.7	3.09	3%	12	10%	39	73%	293	4%	15	10%	41	تناول المطابخ التقليدية (المنيسي وخلافه) مع الأطعمة المنيسي	21	
75%	690.9	3.73	3%	12	11%	45	5%	19	72%	289	9%	35	تناول الأطعمة الخالية من الالياف الطبيعية	22	
89%	690.9	4.43	3%	12	5%	19	11%	45	9%	35	72%	289	زيوت أو سمن مهدرج	23	
73%	692.9	3.63	3%	12	11%	45	10%	39	72%	289	4%	15	تناول الأطعمة المتبعة بذوقها والكوليسترول	24	
62%	717.7	3.09	3%	12	10%	39	73%	293	4%	15	10%	41	تناول تكثف من وجهة رئاسية في اليوم الواحد	25	
44%	716.8	2.22	8%	32	73%	293	11%	45	4%	15	4%	15	تناول الطعام داخل المنزل ثم الرحمة مثلاً	26	
62%	717.7	3.09	3%	12	10%	39	73%	293	4%	15	10%	41	تناول الطعام أمام التلفاز او الشاشات بشكل متكرر	27	
62%	717.7	3.09	3%	12	10%	39	73%	293	4%	15	10%	41	تناول الطعام مع الأصدقاء بشكل يرمي دون النظر للرجيم الصعب	28	
73%	692.9	3.63	3%	12	11%	45	10%	39	72%	289	4%	15	تناول المكسرات والقهوة بكثرة	29	
73%	692.9	3.63	3%	12	11%	45	10%	39	72%	289	4%	15	تناول الطعام لم تمارس اي نشاط كثيرة على مدار اليوم الواحد	30	
59%	713.8	2.93	10%	38	5%	19	73%	293	9%	35	4%	15	تناول الطعام قبل النوم	31	
62%	717.7	3.09	3%	12	10%	39	73%	293	4%	15	10%	41	تناول تناول الطعام العقلي في الولايات الرئيسية	32	
73%	692.9	3.63	3%	12	11%	45	10%	39	72%	289	4%	15	تناول تناول الطعام المشوي في الولايات الرئيسية	33	
65%	728.7	3.24	3%	12	5%	19	73%	293	4%	15	15%	61	تناول تناول الطعام العسلي في الولايات الرئيسية	34	
75%	690.9	3.73	3%	12	11%	45	5%	19	72%	289	9%	35	تناول تناول الطعام الحراري في الولايات الرئيسية	35	
42%	725.3	2.09	15%	58	73%	293	5%	19	4%	15	4%	15	تناول تناول الاليان غلبة النسم	36	
62%	717.7	3.09	3%	12	10%	39	73%	293	4%	15	10%	41	تناول تناول الاليان مطرسط النسم	37	
61%	714.2	3.04	8%	32	5%	19	73%	293	4%	15	10%	41	تناول تناول الاليان كمال النسم	38	
42%	725.3	2.09	15%	58	73%	293	5%	19	4%	15	4%	15	لارتفاع تناول تناول منتهيات الاليان نهايا	39	
32%	672.4	1.59	72%	286	10%	39	11%	45	4%	15	4%	15	تعتقد في وجوبه الرئيسية على الطعام السريع لجميع افراد الاسرة	40	
46%	714.2	2.29	8%	32	73%	293	5%	19	10%	41	4%	15	تناول تناول السلطات في جميع الوجبات بشكل يومي	41	
48%	717.7	2.39	3%	12	73%	293	10%	39	10%	41	4%	15	تناول كميات كبيرة من الماء خلال اليوم الواحد	42	

$$* \text{ قيمة مربع كاي الجدولية عند مستوى } 9.09 = 0.05$$

يتضح من جدول (7) والخاص بالතکرارات والنسبة المئوية ونسبة الموافقة بالعادات الغذائية لدى بعض طالبات قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس) أن قيمة مربع كاي كانت معنوية عند مستوى 0.05 بدرجات مرتفعة عن قيمة مربع كاي الجدولية ، كما بلغت نسبة الموافقة الكلية ما بين (32 % : 89 %) حيث كانت أعلى نسبة موافقة للفقرة رقم (23) ، كما حصلت أقل نسبة موافقة للفقرة رقم (40) وهذا يتضح من خلال أن هناك عادات غذائية مرتبطة بتناول الوجبات الغذائية سواء داخل المطاعم أو الوجبات السريعة التي يطلبونها عن طريق خدمة الطلبات الالكترونية ، وتمثل ذلك في أن هذه الوجبات تحتوي على عناصر أو مواد كيميائية تصيب جسم الانسان بالعديد من الامراض فضلاً على أن هناك أنواع من الزيوت او التنتيل لانواع كثيرة من الاطعمه قد تحتوي على عناصر مهدرجة تعرض الجسم إلى النبحة الصدرية أو الدهون والكوليسترول أو مرض السكري أو الضغط أو السرطان في بعض الأحيان ، وكذلك العادات الغذائية الخاطئة التي يمارسها الطلاب بعد تناول الاطعمه الجاهزة او السريعة مثل النوم بعد تناول الطعام او إنعدام الحركة او ممارسة الرياضة او تناول تلك الوجبات في أوقات متأخرة او تناول أكثر من وجبة في اليوم الواحد مع عدم الحركة ، تسبب امراض نفسية وعصبية وعقلية عند البعض ، وهناك بعض الطلاب يفضلون نوع معين من الطعام قد يكون اطعمة مقلية باشكال مختلفة ولا ينتبهون إلى مخاطر تناولها ، وهناك أخطاء يقع فيها بعض الطلاب من أنهم يتناول الاطعمه الجاهزة او السريعة ولا تناول أي أنواع من المشروبات او المأكولات التي تخلص الجسم من السموم مثل منتجات الاليان ، او تساعد الجسم في الاصدمة او تمد الجسم بالزيوت النباتية مثل الخضروات ، كما أن هناك عادات غذائية خاطئة تتمثل في المشروبات الغازية التي تحتوي على سكريات عالية وتعرض الجسم إلى مرض الشيخوخة المبكرة او هشاشة العظام ، وكذلك من العادات الغذائية التي يتعرض لها الطلاب أثناء تناول الوجبات الغذائية وهي تناول المأكولات أمام شاشات التلفاز او متابعة شاشة التليفونات والتلفيزيون والكتاب وخلافه دون الانتباه إلى مقدار الوقت التي يقضيه في تناول الوجبة الغذائية الواحدة ، ثم يتبع ذلك بتناول أكياس المفروميات أو المكسرات وتناول مشروبات غازية أو مشروبات غير صحية أو طبيعية بكميات كبيرة من المكسرات وتحتوي على سعرات حرارية مرتفعة ويحدث هذا دون الحركة أو المشي ولو لمسافة قصيرة بعد تناول كل هذه الاطعمه ، ، كما أن الوجبات السريعة سريعة التحضير ويسهل الوصول إليها، وغير مكلفة ويفضلها الناس في معظم الفئات العمرية (18)

بالاضافة إلى ذلك، يتم تقديمها عادة في كميات كبيرة وتحتوي على مستويات عالية من الدهون والسكريات والملح ، إلى جانب مستويات منخفضة من المغذيات الضرورية والألياف (20) كما إن تناول الوجبات السريعة يجعل من الصعب الحفاظ على نظام غذائي صحي ، يرتبط تناول الوجبات السريعة بزيادة الوزن والسكري وزيادة خطر الوفاة، وبالتالي، فإن ارتفاع استهلاك الوجبات السريعة يشكل خطراً كبيراً على الصحة العامة عالمياً (14)

السؤال الثالث : ما السوك الصحي المرتبط بممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة لدى بعض طالبات قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس) ؟

جدول (8) السوق الصحي المرتبط بممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة لدى بعض طلاب قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس) ن=65

نسبة الموافقة %	مربع كاي	الموسط الحسابي	غير موافق بشدة		غير موافق		محايد		موافق		موافق بشدة		الدلائل الاحصائية	العينات *
			%	نسبة %	%	نسبة %	%	نسبة %	%	نسبة %	%	%		
3- ممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة للطلاب :														
47%	718.35	2.37	3%	12	73%	293	11%	45	9%	35	4%	15	لا أمارس الرياضة لأنها تزيد من ألم العنق وأسفل الظهر	43
44%	715.8	2.19	10%	38	73%	293	10%	39	4%	15	4%	15	لا أمارس الرياضة لأنها تزيد من ألم الساقين والقدمين	44
44%	715.8	2.19	10%	38	73%	293	10%	39	4%	15	4%	15	لا أمارس تمارين تعويضية لاستقامة العمود الفقري	45
32%	672.4	1.59	72%	286	10%	39	11%	45	4%	15	4%	15	لا أقوم بمارسة التمارين الهوائية بانتظام في الصباح	46
57%	716.85	2.84	8%	32	11%	45	73%	293	4%	15	4%	15	لا أمارس الرياضة لأنها لا تحميني من الإصابة بالأمراض	47
47%	854.75	2.34	3%	12	78%	313	5%	19	10%	41	4%	15	لا أمارس الرياضة لأنها تسهب لي ألم المفاصل والعضلات	48
46%	713.8	2.29	10%	38	73%	293	5%	19	4%	15	9%	35	أمارس الرياضة التي تتطلب جهد عالي	49
60%	718.35	2.99	3%	12	11%	45	73%	293	9%	35	4%	15	أمارس الرياضة بشكل فردي	50
60%	718.35	2.99	3%	12	11%	45	73%	293	9%	35	4%	15	لا أمارس الرياضة لأنها تتعرني بالتوتر والعصبية	51
48%	717.75	2.39	3%	12	73%	293	10%	39	10%	41	4%	15	لا أمارس الرياضة لأنها لا تحسن نشاط العمليات العقلية	52
60%	718.35	2.99	3%	12	11%	45	73%	293	9%	35	4%	15	أمارس الرياضة بأي ملابس غير الرياضية	53
48%	717.75	2.39	3%	12	73%	293	10%	39	10%	41	4%	15	أمارس الرياضة حتى في الجو الحار أو الرطب	54
32%	672.4	1.59	72%	286	10%	39	11%	45	4%	15	4%	15	لا أقوم بالتمدد لأنه يزيد من ألم العضلات والعظام	55
48%	717.75	2.39	3%	12	73%	293	10%	39	10%	41	4%	15	لا أمارس الرياضة لأنها تتعرني بالتعب والإرهاق	56
60%	718.35	2.99	3%	12	11%	45	73%	293	9%	35	4%	15	لا أمارس المشي يوميا	57
48%	717.75	2.39	3%	12	73%	293	10%	39	10%	41	4%	15	لا أمارس أي نشاط رياضي	58

* قيمة مربع كاي الجدولية عند مستوى $9.09 = 0.05$

يتضح من جدول (8) والخاص بالتكرارات والنسبة المئوية ونسبة الموافقة بالسوق الصحي المرتبط بممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة لدى بعض طلاب قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس) أن قيمة مربع كاي كانت معنوية عند مستوى 0.05 بدرجات مرتفعة عن قيمة مربع كاي الجدولية ، وبلغت نسبة الموافقة الكلية ما بين (32% : 60%) حيث كانت أعلى نسبة موافقة للفقرة رقم (50 ، 51 ، 53 ، 55) ، كما حصلت أقل نسبة موافقة للفقرة رقم (46 ، 47) ، ويفسر الباحث تلك النتائج السابقة أن هناك قلة

وعي بالسوق الصحي المرتبط بممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة ، كما أن هناك عادات وتقالييد في المجتمع الليبي تحد من ممارسة الرياضة بشكل كبير خاصة لدى الإناث ، كما أن هناك ضعف وإقبال ضعيف من الشباب الذكور وبخاصة في المراحل الجامعية من ممارسة الرياضة أو الحركة بشكل يومي من أجل الحصول على النمط الرياضي الصحي السليم ، والتي ينتج عنها أضرار مرتبطة بالنواحي الصحية بشكل كبير ، ويعزي الباحث تلك النتائج إلى طبيعة البيئة الجغرافية وتبنيها وما قد يرافق ذلك من اختلاف في الأنماط المعيشية والمؤسسات الرياضية المتاحة لممارسة الرياضة داخل تلك المناطق بشكل سليم ، حيث أن الخمول ونفور الطلاب من ممارسة الرياضة وإنشار البدانة وقلة الوعي بالسلوك الصحي الجيد له علاقة وطيدة بالنظم الغذائية والصحية السائدة في العالم وبالاخص في الجانب الرياضي الذي هو دليل مباشر وقوى على ما يتمتع به الشباب من نشاط وقوه وعزيمة ، مما يشير إلى وجود تأثير سلبي على صحة الطلاب وعلى مستوى نسبة الشحوم في الجسم لديهم خاصة ، ويقر الباحث أيضا تلك النتائج السابقة إلى ممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة في إكساب السلوك الصحي السليم والتقليل من نسبة تواجد البدانة والزيادة في الوزن ، حيث يتضح أن نسبة الإناث اللاتي لا يمارسن النشاط الرياضي اطلاقاً نسبة مرتفعة ، مما قد يؤدي إلى زيادة نسبة إنشار البدانة لدى الإناث وهذا ما يتفق مع ما أورده (Abolfotouuh et al.. 2008) من خلال نتائج دراسته على طلبة جامعة الاسكندرية في مصر يتضح أن ممارسة النشاط الرياضي يعتبر إحدى أهم العوامل الهامة في التقليل من نسبة الشحوم في الجسم وعوامل الخطورة الأخرى المهيمنة للاصابة بالأمراض القلبية (الوعائية 13)

كما تتفق تلك النتائج مع ما توصلت إليه دراسة أحمد الرحاحلة وفارس العرجان (2004) (1) والتي توصلت إلى أهمية عناصر اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة لدى طلاب المدارس الحكومية والخاصة وما يجب أن تكون عليه تلك العناصر وضرورة التأكيد على ممارستها بشكل دوري لما يعود على الطالب بالنفع الكبير والتمتع بالصحة الجيدة بشكل سليم .

السؤال الرابع : ما السوق الصحي المرتبط بالوقاية من الامراض لدى بعض طالبات قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس – جامعة طرابلس) ؟

جدول (9) السوق الصحي المرتبط بالوقاية من الامراض لدى بعض طالبات قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس – جامعة طرابلس) ؟

ن = 350

نسبة الموافقة %	مربع كاي	الوسط الحسابي	غير موافق بشدة		غير موافق		محاب		موافق		موافق بشدة		الدلائل الاحصائية	العبارات *
			نسبة %	نسبة %	نسبة %	نسبة %	نسبة %	نسبة %	نسبة %	نسبة %	نسبة %	نسبة %		
4. الوقاية من الامراض للطلاب :														
64%	715.7	3.19	3%	12	5%	19	73%	293	9%	35	10%	41	لا اقوم بإجراء الكشف الدوري	59
64%	715.7	3.19	3%	12	5%	19	73%	293	9%	35	10%	41	لا اقوم بإجراء تحاليل طبية شاملة كل فترة	60
64%	715.7	3.19	3%	12	5%	19	73%	293	9%	35	10%	41	اتناول عقاقير طبية طبقاً لنصائح الأفراد الذين مروا بنفس المرض	61
75%	690.9	3.73	3%	12	11%	45	5%	19	72%	289	9%	35	لا اذهب إلى الطبيب عند ظهور اعراض اي مرض	62
64%	715.7	3.19	3%	12	5%	19	73%	293	9%	35	10%	41	اتواجد في الأماكن المزدحمة عند اصابتي بمرض معدى	63
64%	715.7	3.19	3%	12	5%	19	73%	293	9%	35	10%	41	اذهب لزيارة صديق مريض حتى إذا كان مصاب بمرض معدى	64
48%	717.7	2.39	3%	12	73%	293	10%	39	10%	41	4%	15	لا اعرف الامراض التي قد تصيبني في سن الشيخوخة	65
32%	672.4	1.59	72%	286	10%	39	11%	45	4%	15	4%	15	استخدم أدوات الأمانة الشخصية (ملابس - فرطه ..)	66
48%	717.7	2.39	3%	12	73%	293	10%	39	10%	41	4%	15	لا إلتزم بارشادات الطبيب عند اصابتي بمرض	67
64%	715.7	3.19	3%	12	5%	19	73%	293	9%	35	10%	41	لا أتناول الدواء عند اصابتي بمرض مزمن	68
59%	713.8	2.93	10%	38	5%	19	73%	293	9%	35	4%	15	لا أستشير الطبيب عند شعوري بعسر هضم	69
76%	690.9	3.79	3%	12	5%	19	11%	45	72%	289	9%	35	اقوم بتهوية المنزل من حين إلى آخر	70

* قيمة مربع كاي الجدولية عند مستوى $0.05 = 9.09$

يتضح من جدول (9) والخاص بالذكرات والنسب المنوية ونسبة الموافقة بالسوق الصحي المرتبط بالوقاية من الامراض لدى بعض طلابات قسم معلم فصل (كلية التربية طرابلس - جامعة طرابلس) ، أن قيمة مربع كاي كانت معنوية عند مستوى 0.05 بدرجات مرتفعة عن قيمة مربع كاي الجدولية ، كما بلغت نسبة الموافقة الكلية ما بين (32 % : 76 %) حيث كانت أعلى نسبة موافقة للفقرة رقم (70) ، كما حصلت أقل نسبة موافقة للفقرة رقم (66) ، كما أشارت نتائج البحث إلى أن هناك نسب لديهم عوامل خطورة للإصابة بتلك الأمراض ومن تلك العوامل البدانة وارتفاع نسبة الشحوم في الجسم وعدم ممارسة النشاط الرياضي من أجل

الصحة ، و بالتالي يمكن القول أن الطالبات في هذه المرحلة السنوية الخطيرة سوف يتحملون متابعه و مشاق الحياة و تحمل المسؤولية في تكوين أسرة و توفير لها حياة كريمة لتكون أم المستقبل و مربيه الاجيال المتمتعة بالصحة الجيدة كغيرها من الشرائح الاجتماعية الأخرى معرضة للإصابة بتلك الأمراض إلا أن لها خصوصية عن غيرها من الشرائح الاجتماعية نتيجة لطبيعة الوظيفة المستقبلية التي توكل إليها والتي من المفترض أن تقل لديهم نسبة انتشار الأمراض التي تعود إلى عوامل يمكن التحكم بها من أن يصبحوا ذو صحة جيدة خالية يقدر الامكان من أي أمراض تعيق تقديم حياتهم في المستقبل ، وتفق ذلك النتائج مع نتائج دراسة عبد الرحمن مصيفر وأخرون (2005) (8) والتي أكدت على ضرورة تمعن جميع أفراد الأسرة بالصحة الجيدة الخالية من الامراض بداية من الاطفال إلى الشباب من الجنسين ، وكذلك ضرورة اجراء كشوفات دورية منتظمة والاطمئنان على الصحة العامة والاكتشاف المبكر لاي امراض قد تظهر على اي أحد داخل أفراد الاسرة الواحدة مع التأكيد على الاشتراطات الصحية التي ينبغي مراعاتها وبخاصة عند استخدام الادوات الشخصية داخل المنزل .

• الاستنتاجات أمكن للباحث استنتاج الآتي :

- 1- طبيعة النمط الحياتي الصحي لدى عينة البحث يحتاج إلى تنقيف بشكل إيجابي من أجل الوقوف على الاتجاهات الإيجابية نحو نمط الحياة الصحية .
- 2- هناك نسبة انخفاض بين الطالبات بشكل ملحوظ وذلك في الاتجاهات والسلوك الصحي للوقاية من الامراض وممارسة الرياضة من أجل الصحة العامة .
- 3- هناك قلة وعي بشكل ملحوظ نحو المعرف و المفاهيم المرتبطة بالعادات الغذائية اليومية للطالبات وما يجب أن تكون عليه الوجبات الغذائية المكتملة وطبقاً للعادات الصحية الجيدة .
- 4- ضرورة تغيير مفاهيم العادات والتقاليد المرتبطة بالتراثي الغذائي التي تؤثر سلباً على صحة الأفراد داخل المجتمع بشكل كبير وبخاصة لدى الإناث .
- 5- هناك قلة وعي نحو المفاهيم المرتبطة بالوقاية من الامراض ومسبياتها من التواهي الصحية والغذائية للطالبات وما يجب أن تكون عليه التواهي الصحية للإناث .

• التوصيات : في ضوء أهداف البحث ونتائجها يوصي الباحث :

- 1- ضرورة التأكيد على العادات والاتجاهات والسلوك الصحي المرتبطة بالحياة الصحية بشكل عام ولاسيما الاهتمام بالنمط الحياتي اليومي الصحي .
- 2- التأكيد على الاتجاهات والسلوك الصحي للوقاية من الامراض وممارسة الرياضة بشكل منتظم وذلك للحفاظ على الصحة العامة .
- 3- ضرورة تفعيل البرامج الصحية والسلوكية والبدنية لمواجهة انتشار تلك العوامل غير الصحية المنتشرة بين الطالبات والمتمثلة في مشاهدة التلفاز واستخدام الانترنت وقلة ممارسة النشاط الرياضي .

- 4- زيادة الاهتمام بالتنوعية الصحية والغذائية في المؤسسات التعليمية بإدخال مقرر التغذية السليمة للإنسان في المناهج الدراسية للطلاب.
- 5- جعل مواجهة انتشار البدانة والوقاية منها هدفا استراتيجياً للمؤسسات التعليمية من خلال زيادة المستوى البرامجي المقدم للطلاب وذلك من خلال تطوير البنية التحتية الرياضية الضرورية لممارسة الرياضة.
- 6- أهمية دراسة العوامل المرتبطة بالإصابة بالسمنة وزيادة الوزن على عينة أوسع نطاقاً وتكون ممثلة تمثيلاً احصائياً وذلك لغرض اعداد خطط وقائية تتناسب مع واقع المجتمع الليبي.

أولاً: المراجع العربية:

- 1- **أحمد جعفر الرحاحلة :** دراسة مقارنة لعناصر النهاية البينية المرتبطة بالصحة لدى طلاب المدارس الحكومية والخاصة لنفقة العملية (14-15) سنة ، دراسات عماد البحث العلمي ، الجامعة الأردنية (31)، (2) العلوم التربوية ، (365-348) (2004)
- 2- **أيمن مزاهرة :** غذاء الأسرة وصحتها، ط 2، رام الله: دار الشروق للنشر والتوزيع. (2008)
- 3- **خالد العدنى :** التغذية خلال مراحل الحياة، ط 1، جدة: دار العدنى للنشر. (2005)
- 4- **خالد بن حمدان آل مسعود :** مستوى الوعي الغذائي والصحي والتعاطي الجسماني وأثرهما على مؤشر كتلة الجسم ومعدلات الإصابة بمرض السكري لدى طلاب وطالبات جامعة طيبة، لمصدر: مجلة جامعة طيبة للعلوم التربوية السعودية ، المجلد/العدد: س 14، ع 2 ، 2019 أغسطس الصفحات: 334- 307
- 5- **رمضان زعطوط ، وعبد الكريم قريشي :** نوعية الحياة لدى المرضى العازفين وعلاقتها ببعض المتغيرات ، مجلة الباحث في العلوم الإنسانية والإجتماعية، ع 5 ، ع 11 ، ص 251-267. (2013).
- 6- **سهير محمد الديب :** العادات الغذائية ونمط المعيشة المرتبط بالإصابة بالسمنة لدى بعض السيدات السعوديات بمدينة عفيف بالمملكة العربية السعودية
- Nutrition Egyptian Journal of Article 8, Volume 34, Issue 3 - Serial Number 34, December 2019, Page 209-235 XMLPDF (498.78 K)**
- 7- **عادل مبارك :** أساسيات الغذاء والتغذية، ط 1، القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية للنشر. (2009)
- 8- **عبد الرحمن المصيفر :** دراسة عن نمط الحياة وعلاقته بأمراض القلب في البحرين . المجلة العربية للغذاء والتغذية ، مجل 3 ع 5 ، 40- 41. (2002)
- 9- **عبد الرحمن المصيفر ، داله العجلان ، زينب العوضى ، نيله بو شقر :** العادات الغذائية والحالة التغذوية للأسرة في دولة الإمارات العربية المتحدة (دراسة ميدانية) ، المجلة العربية للغذاء والتغذية ، العدد العاشر مركز البحرين للدراسات والبحوث ، مملكة البحرين ، ص 33 - 32 . (2005)
- 10- **محمد بدبوبي بني ملحم ، ونارت عارف شوكة ، واحمد أمين عكور :** مستويات المعرفة الغذائية لدى الرياضيين المحترفين والجامعيين في الأردن ، بحث منشور ، كلية التربية الرياضية، جامعة البرموك . (2020) .
- 11- **منى خليل عبد القادر :** التغذية العلاجية، ط 3، القاهرة: مجموعة النيل العربية. (2009)
- 12- **منى محمد النجار :** تقييم النمط الغذائي للأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه في بعض المدارس الابتدائية في الرياض مجلة التربية الخاصة والتأهيل ، المجلد/العدد: مجل 2، ع 5 الصفحات: 296- 256 (2014)

- 13 Abolfotouh. : M.A,Soliman. L.A, Mansour. E, Farghaly. M. and El-Dawaiaty. A.A Central obesity among adults in Egypt: prevalence and associated morbidity, Eastern Mediterranean Health Journal., 14,1, 57-68.2008..
- 14 Ali Esmaelli : Vardanjani, Mahnoush Reisi,1 Homamodin Javadzade, Zabihollah Gharli Pour, and Elahe Tavassoli The Effect of nutrition education on knowledge, attitude, and performance about junk food consumption among students of female primary schools J Educ Health Promot. 2015; 4: 53.
- 15 ANDREW. G. : -14"BODY MASS INDEX AND CANCER RISK: THE EVIDENCE FOR CAUSAL ASSOCIATION". THE OPEN OBESITY JOURNAL. 2, 12-22(2010)..
- 16 Aniela, B. : Assessment of nutrition status in performance athletes bulletin UASVM horticulture,67(2):458-462 (2010)..
- 17 ANTONIA, C. L . : KERRY, C : HEALTH PSYCHOLOGY A CRITICAL INTRODUCTION. NEW YORK : CAMBRIDGE UNIVERSITY PRESS.(2005)..
- 18 Bahadoran Z, : Mirmiran P, Golzarand M, Hosseini-Esfahani F, Azizi F. Fast food consumption in Iranian adults; dietary intake and cardiovascular risk factors: Tehran Lipid and Glucose Study. Arch Iran Med.
- 19 Diana Rodriguez : "How To Lead a Well-Balanced Life". Edited www.everydayhealth.com, Retrieved 11-8-2018(20-5-2009)
- 20 Feeley A, Pettifor JM, Norris SA. : Fast-food consumption among 17-yearolds in the Birth to Twenty cohort. South African J Clin Nutr. .23–118:(3)22;2009
- 21 Miranda Hitti : "Healthy Living: 8 Steps to Take Today" .www.webmd.com, Retrieved 11-8-2018. Edited. (3-2-2009)
- 22 NANCY CLARKE : , " Definition of Healthy Lifestyle " www.livestrong.com, Retrieved 11-8-2018. Edited. (14-8-2017)
- 23 Rosenheck. R. : "Fast food consumption and increased caloric intake: a systematic review of a trajectory towards weight gain and obesity risk". Obes Rev. 9(6). 535-547(2008)..
- 24 Yahya ,O & Ayse ,O : Evaluation of the nutrition knowledge of sports department students of universities Journal of the International Society of Sports Nutrition , 8:11.(2011).
- 25 Yahya ,O & Ayse ,O. : Evaluation of the nutrition knowledge of sports department students of universities Journal of the International Society of Sports Nutrition , 8:11(2011)..