بناء مستويات معيارية لمؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بيرزيت

Constructing Norms of Body Mass Index, Body Surface Area, Ideal Body Weight, Waist –to-Hip Ratio and Resting Metabolic Rate among Students in Birzeit University

عبد الناصر القدومي*، وعلي الطاهر **

Abdel Naser Qadoumi & Ali At-Taher

*كلية التربية الرياضية، جامعة النجاح الوطنية، نابلس. فلسطين ** دائرة التربية الرياضية، جامعة بيرزيت، فلسطين.

بريد الكترونى: alitaher53@yahoo.com

تاریخ القبول: (۲۰۱۰/٤/۲٦)

ملخص

هدفت هذه الدراسة إلى بناء مستويات معيارية لمؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجس والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدي طلبة جامعة بير زيتٌ، إضافة إلى تحديد العلاقة بين هذه المتغير إت، ونسبة القابلية للبدانـة لدى الطلبـة، ولتحقيق ذلك أجريت الدراسة على عينة قوامها (٢١١) طالبا وطالبة، وكانت متوسطات العمر، والطول، والوزن، ومؤشر كتلة الجسم، ومساحة سطح الجسم، والوزن المثالي، ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض، والتمثيل الغذائي خلال الراحة على التوالي: للذكور (٩٥.١٨ سنة، 1٨٠٥ متر، ١٨٠٥ كغم، ٤٦ كغم/م، ١٩٠٠م، ١٨٠٩ معرة/ يوميا)، وللإناث: ١٨٣٧ سنة، ٦٦ أمتر،٧٩١ ٥٥ كغم، ٢٢ ٣٧ كغم/م، ١٦١ م، ٧٠.٥٥ كغم، ٧٨.٠، ٥٢٠.١٣٤٨ سعرةً / يوميا) وللعينة ككل: ١٨.٤٨ سنة، ٦٨.١ متر،١٩.٦٦ كغم، ٠٤ ٢٣ كغم/م ، ١٠٧٥ م ، ٠٤٠٠ كغم، ٨١ . ٠ ، ٣٤ . ١٥٥١ سعرة / يوميا) وكانت أفضل الرتب المئينية لمتغيرات مؤشر كتلة الجسم، ومساحة سطح الجسم، والوزن المثالي، ونسبة محيط معدلات للتنبؤ في قياس التمثيل الغذائي خلال الراحة بدلالة مساحة سطح الجسم وهي: -المعادلة الأولى (للذكور): (RMR) سعّرة/يوميا = (٩٠٨٠) + ((مساحةٌ سطح الجسمّ) × (٩٢٨.١٩٦)). (٩٣٨.١٩٦). أو المعادلة الثّانية (للإنباث): (RMR) سعرة / يوميا = (-هُ ٦٤.١٩)+((مُساحَة سطح الجسم) ×(٨٧٣.٤٥)). (R²)=٩٩.٠. - المعادلة الثالثة (للذكور والإناث): (RMR) سعرة/يوميا= (٣٨٠٥ ٤٧١) + ((مَساحة سطح الجسم) ×(٨٧٢ ١٥٠٠)). (R²)= ٩٤ُ.٠. وأوصى الباحثـان َببنـاء معـابير لمُثَـل هـذه القياسـات للطّلبــةُ فــي الجامعـأتُ

Abstract

The purpose of this study was to construct norms of Body Mass Index (BMI), Body Surface Area (BSA), Ideal Body Weight (IBW), Waist –to-Hip Ratio (WHR) and Resting Metabolic Rate (RMR) Among Students in Birzeit University. Furthermore, determine the correlation coefficient between BMI, BSA, WHR and RMR, also, determine the predisposition of obesity among students. The sample consisted of (421) students, five formulas were used to determine variables. The results revealed that the means of BMI, % Fat, LBW, BSA (WT) and RMR were respectively: for males (24.46 kg/m², 1.90 m², 68.93 kg, 0.84, and 1759.55 kcal/day), for females (22.37 kg/m², 1.61 m², 56.07 kg, 0.78, and 1348.025 kcal/day, for total (23.40 kg/m², 1.75 m², 62.40 kg, 0.81, and 1551.34 kcal/day). The best percentile ranks for variables were respectively: for males (20.50 kg/m², 1.70 m², 74 kg, 0.77, and 1950 kcal/day), for females $(17.70 \text{ kg/m}^2, 1.44 \text{ m}^2, 60 \text{ kg}, 0.70, \text{ and } 1500)$ kcal/day). In addition, the results revealed a significant positive correlation between all variables. Also, the results of Regression (R²) contribute in developing three equations for the prediction of RMR, using BSA as a predictor: - Male: RMR = $(-5.908) + ((BSA) \times (928.196))$. (R²) = 0.99. - Female: RMR = $(-64.195) + ((BSA) \times (873.45))$. (R²) = 0.99. -Total: RMR = (-471.583) + $((BSA) \times (1150.872)$. $(R^2)=0.94$. Based on the study findings the researchers recommend to construct norms of these variables for students in different Palestinian universities.

مقدمة الدراسة وخلفيتها النظرية

تعد الصحة من أكبر النعم التي وهبها الله تعالى للإنسان، لذلك عندما نقابل شخصاً لأول وهلة نقول له "كيف صحتك"؟، ولا نسأله عن أمواله وما يملك لأنه ليس لها قيمة إذا لم تكن الصحة جيدة في جميع جوانبها وبصورة متكاملة، حيث تعرف الصحة بأنها: "حالة من السلامة والكفاية البدنية والعجقلية والاجتماعية الكاملة وليست مجرد خلو الشخص من المرض أو العجز " (بدح، ١٩٩٢).

ويشير كولن وآخرون (Colin & etal, 2005) إلى أن السمنة (Obesity) في العصر الحالي تعد من أخطر الأمراض التي تؤرق العالم، حيث أن (١.٢) بليون شخص في العالم يعانون من الوزن الزائد (Over Weight) منهم (٣٠٠) مليون من أصحاب السمنة، وتقريبا (٣٠٠) ألف أمريكي يموتون سنويا بسبب السمنة، وتكمن خطورة السمنة في ارتباطها بأمراض

خطيرة على سبيل المثال وليس الحصر، النوع الثاني من السكري (Type 2 Diabetes)، (Cashid et al, 2003)، والسرطان (Smith & Ravussin, 2002)، والسرطان (Calle et al, 2003)، والأمراض النفسية والاجتماعية (ملحم، ١٩٩٩)، عوضا عن تقصير (Kevin&etal,2003).

لذلك نجد اهتماما كبيرا من الباحثين في إعداد برامج إنقاص الوزن، وتطوير طرق القياس المرتبطة بالسمنة، ومن القياسات ذات العلاقة بالسمنة مؤشر كتلة الجسم (Body Surface Area) (BSA)، ومساحة سطح الجسم (Body Surface Area) (BMI)، ونسبة محيط الوسط المحيط الحوض (Ideal Weight) والموزن المثالي (Resting Metabolic Rate) (RMR)، ونسبة محيط الوسط المحيط الحوض (Resting Metabolic Rate) نظرا الأنها من القياسات الحيوية المرتبطة بالصحة، التي لقياسها وبناء مستويات معيارية لها دور في تقييم الحالة الصحية والنمو للأفراد وتوجيه التغذية لديهم من حيث التوازن بين السعرات المتناولة والمستهلكة.

أما فيما يتعلق بمؤشر كتلة الجسم (BMI) (Body Mass Index) فيعد من الطرق السريعة للحكم على السمنة، ويعرف بأنة وزن الجسم بالكيلوغرام مقسوما على مربع الطول بالمتر (Ravussin & Swinburn, 1992). والمعابير المعتمدة عالميا كما يشير أنون (Anon, 1998) في تصنيف الأفراد تكون على النحو الآتي: ١٨٠٥غم/م (أقل من الوزن الطبيعي) نحيل، ١٨٠٥-٩ ٢كغم/م وزن طبيعي، ٢٥-٩ ٢كغم/م بدين، ٣٠كغم/م فأكثر الطبيعي) نحيل، ١٨٠٥-٩ ٢كغم/م وزن طبيعي، ١٥-٩ ٢كغم/م المناخرة اللها بالتغذية، والمناخ، وطبيعة العمل، والوراثة، فعلى سبيل المثال في دول شرق آسيا مثل ماليزيا يعتبر الشخص سمينا إذا زاد مؤشر كتلة الجسم عن ٢٥ كغم/م ، والسبب الرئيس في ذلك نقص الوزن وقصر القامة، إضافة إلى ارتفاع درجة الحرارة طوال العام.

ونظهر أهمية قياس مؤشر كتلة الجسم في ارتباطه باللياقة البدنية، لذلك اعتمد كأحد القياسات الأساسية في البطارية الأمريكية المياقية البدنية والصحة للنخبة (AAHPERD,1988) كذلك في دراسة تموثي وآخرين (AAHPERD,1988) لطلبة المدارس من (١٠-١٣) سنة، إضافة إلى أهميته الطبية من حيث دراسة النمو عند الأطفال وعلاقة السمنة بأمراض القلب (Maria, et al, 2001)، وتؤكد على ذلك دراسة وعلاقة السمنة بأمراض القلب (Stevens, et al, 2002) التي أظهرت أن زيادة (١) كغم/م٢ عن الحد المطلوب كفيلة بزيادة سمك الطبقة الداخلية للشريان (الانتيما) (Intema) من (٥-٢-٥٠) مايكروميتر (١/مليون من المتر)، إضافة إلى أهميته في توجيه تغذية الأطفال (Colic & Satalic, 2002).

وفيما يتعلق بمساحة سطح الجسم (BSA) (Body surface Area) فهو عبارة عن المساحة التي يغطيها الجلد في المتر المربع (سلامه، ١٩٩٤، ص ٤٠٣) وهو من القياسات المهمة المرتبطة بالسمنة، حيث إنه كلما زاد مسطح الجسم كانت القابلية عالية للسمنة، كذلك يعد من المحكات الأساسية في تحديد التمثيل الغذائي خلال الراحة، حيث يشير هايورد

(Heyward, 1991) إلى أن الشخص الطويل وصاحب الوزن الثقيل يكون لديه (RMR) أعلى من الشخص القصير والنحيل، ويؤكد على ذلك مك أردل وآخرون (.AMR) الشخص القصير والنحيل، ويؤكد على ذلك مك أردل وآخرون إلى (٣٥-٣٥) سعرة (1986) في إشارتهم إلى أن الأشخاص من عمر (٢٠-٤ سنة) يحتاجون إلى (٣٥-٣٥) سعرة حرارية لكل متر مربع من مساحة سطح الجسم في الساعة، وأسرع الطرق التقريبية لحساب (RMR) للشخص تكون على النحو الآتى:

سعرة /يوميا= (مساحة سطح الجسم \times ۳۵ \times ۲۲ ساعة).

وفيما يتعلق بالوزن المثالي (IBW) (IBW) فيعد المعيار للحكم على اتجاه الشخص نحو اليمين, وبالتالي تكون القابلية للسمنة أو لليسار، وبالتالي تكون القابلية للنحالة ،ويشير هايت (Heiat, 2003) إلى أن الوزن المثالي يكون لدى الشخص عندما يتراوح مؤشر كتلة الجسم بين ١٨.٧- ٢٤.٩ كغم/ م

وأما فيما يتعلق بنسبة محيط الوسط لمحيط الحوض (WHR) (Waist-to-Hip Ratio) فتعد من القياسات الشائعة في الحقل الطبي للحكم على السمنة، والمعيار الرئيسي في ذلك يكون ب ٩٠٠ في أعلى للإنساث مؤشرا على السمنة بي ٩٠٠ في أعلى للإنساث مؤشرا على السمنة (Eckel & Zimmet, 2005).

ونظرا لأهمية (BMI)، و (WHR)، و (WHR) في تحديد الصحة والنمو قام تارنوز وبوردون (BMI)، و (Tarnus & Bordoun, 2007) بدراسة حول بعض القياسات الإنثروبومترية وتركيب الجسم لدى طلبة البكالوريوس في جامعة ريون في فرنسا على عينة قوامها (٦٦) طالبا وطالبة، وذلك بواقع (٢٣) ذكراً و (٤٣) أنثى، وتوصلت الدراسة إلى أن قياسات مؤشر كتلة الجسم، والوزن المثالي، ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض، كانت عن العينة ككل على التسوالي: (٢٠٠٩ كغسم/ ٢٠١٠ كغسم، ٨٠٠)، وكانست عند السذكور (٢٢٠ك غ/م، ٢٠٠٠)، وكانست عند الإناث (٢٠١٠ كغم/ ٢٠٠٠).

وفيما يتعلق بالتمثيل الغذائي خلال الراحة (RMR) (Schutze, 1997) وولمور وكوستل فيرى (ZiMian, et al, 2001) وشوتز (Schutze, 1997) وولمور وكوستل (Wilmore & Costill, 1994, p 494) أنه يشكل ما نسبته (۲۰-۷۷۰) من إجمالي الطاقة التي يستهلكها الفرد يوميا، وعادة تتراوح بين (۲۰۰-۲۶۰) سعرة / يوميا، ويعد المكون الأساسي من الطاقة اليومية المستهلكة عند الشخص حيث تتراوح نسبته ما بين (۰۰-۲۰%) من الطاقة الكلية اليومية عند الأطفال والمراهقين (1999 (Bertini et al., 1999) بينما يرى هايورد (طاقة الكلية اليومية عند الأطفال والمراهقين (۰۰-۷۰%) من الطاقة اللازمة للشخص يوميا، ويعتمد ذلك على مستوى الأنشطة التي يقوم بها الشخص. ويرى مك أردل وآخرون ويعتمد ذلك على مستوى الأنشطة التي يقوم بها الشخص ويرى مك أردل وآخرون (RMR) بنسبة وتراوح بين (۰-۷۰%) من السعرات المستهلكة يوميا، بسبب زيادة نسبة الشحوم عند الإناث، تتراوح بين (۱۹۵۰ (LBW) لديهن مقارنة بالذكور.

ومن الدراسات ذات العلاقة مباشرة مع الدراسة الحالية ولكن على الطالبات فقط قام القدومي ونمر (٢٠٠٥) بدراسة هدفت إلى بناء مستويات معيارية لمؤشر كتلة الجسم ونسبة الدهن ووزن العضلات ومساحة سطح الجسم والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طالبات تخصص التربية الرياضية في جامعة النجاح الوطنية، ولتحقيق ذلك أجريت الدراسة على جميع الطالبات من مختلف السنوات الدراسية والبالغ عددهن (٢٦) طالبة، وكانت متوسطات العمر، والطول، والوزن، ومؤشر كتلة الجسم، ومساحة سطح الجسم، ونسبة الدهن، ووزن العضلات، والتمثيل الغذائي خلال الراحة على التوالي: (٢٥. ٢٠ سنة، ١٦. امتر، ١٩٨٥ كغم، ٢٤. ٢٢ كغم/م ، ١٢. ١م مؤشر كتلة الجسم، ومساحة سطح الجسم، ونسبة الدهن، ووزن الرتب المئينية لمتغيرات مؤشر كتلة الجسم، ومساحة سطح الجسم، ونسبة الدهن، ووزن العضلات، والتمثيل الغذائي خلال الراحة على التوالي: (١٩. ١٩ كغم/م ، ١٧٠ م ، ١٨٠ م ، ١٨٠ المؤيوميا).

وفيما يتعلق بالمعايير (Norms) فتعرف بأنها قيم مرجعية يتم من خلالها تقييم أداء الفرد المسبة لأداء الآخرين وتحديد مستواه في ضوء هذه القيم (Jackson,) وتنبع أهميتها من أهمية القياس والتقويم في التربية الرياضة، حيث يتفق كل من: (1987, p 7) وتنبع أهميتها من أهمية القياس والتقويم في التربية الرياضة، حيث يتفق كل من: (Kirkendall, et. al, 1987) على أن الوظائف والمهام الرئيسة للقياس والتقويم في التربية الرياضية تشتمل على معرفة التحصيل، وإثارة الدافعية، وتقويم البرامج، والتشخيص، والانتقاء الرياضي، والتنبؤ، والتصنيف، ووضع الدرجات، والبحث العلمي.

في ضوء ما سبق تبين أهمية دراسة مثل هذه المتغيرات السابقة لدى طلبة جامعة بيرزيت، وعلى وجه الخصوص بسبب عدم توافر معلومات كافية حول هذه المتغيرات بالرغم من أهميتها من ناحية صحية للطلبة، وهذا يؤكد على أهمية إجراء مثل هذه الدراسة.

أهمية الدراسة

تنبع أهمية الدراسة الحالية من أهمية المتغيرات المقاسة وارتباطها بالصحة، وأهمية المعايير وبنائها في توفير قيم مرجعية، ويمكن تحديد أهمية الدراسة بالنقاط الآتية:

- ١. تعد الدراسة الحالية في حدود علم الباحثين الأولى على طلبة جامعة بيرزيت، وبالتالي سوف تساهم في تحديد مستوى قياسات مؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى الطلبة، وبناء مستويات معيارية لها، وبالتالي إفادة الطلبة، والمدرسين، والاطباء، والباحثين والمهتمين في المجال الصحى.
- ٢. تساهم الدراسة الحالية في تحديد العلاقة بين مؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى الطارة
 - تساهم الدراسة الحالية في تحديد نسبة القابلية للبدانة والسمنة لدى طلبة جامعة بيرزيت.

مشكلة الدراسة وتساؤلاتها

من خلال اطلاع الباحثين على الدراسات السابقة في مجالي القياسات الإنثر وبومترية والتمثيل الغذائي خلال الراحة، وجدا أنه حظي بالاهتمام والبحث في كثير من الدراسات الأجنبية، أما بالنسبة للمجتمع العربي عامة والفلسطيني خاصة فلم يحظ بالبحث والدراسة بدرجة كافية، وذلك بالرغم من أهمية هذه القياسات وارتباطها بصحة الأفراد من حيث نموهم وتوجيه تغذيتهم (Amit, 2007)، من هنا ظهرت مشكلة الدراسة لدى الباحثين لسد النقص في مثل هذه القياسات، وبناء المعايير الخاصة بقياس مؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بير زيت، من هنا تحاول الدراسة الحالية الإجابة عن الأسئلة آلاتية:

- 1. ما مدى إمكانية بناء مستويات معيارية لمؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بيرزيت؟
- ٢. ما العلاقة بين متغيرات مؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بيرزيت ؟
 - ٢. ما نسبة القابلية للبدانة والسمنة لدى طلبة جامعة بير زيت؟

أهداف الدراسة

سعت الدراسة إلى تحقيق الأهداف التالية

- ا. بناء مستويات معيارية لمؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بيرزيت.
- التعرف إلى العلاقة بين مؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بيرزيت.
 - التعرف إلى نسبة القابلية للبدانة والسمنة لدى طلبة جامعة بيرزيت.

حدود الدراسة

التزم الباحثان أثناء إجراء الدراسة بالحدود الآتية:

- اقتصرت الدراسة على طلبة جامعة بيرزيت في الفصل الدراسي الأول من العام الدراسي
 ١٠٠٩/٢٠٠٨م.
- ٢. تتصف نتائج الدراسة بالخصائص العلمية للأدوات البحثية المستخدمة في قياس المتغيرات قيد الدراسة.

الطريقة والإجراءات

منهج الدراسة

استخدم المنهج الوصفى نظراً لملاءمته لأغراض الدراسة

مجتمع الدراسة

يتكون مجتمع الدراسة من (٨٧٠٠) طالب وطالبة من مختلف الكليات العلمية والإنسانية في جامعة بيرزيت وفق إحصاءات القبول والتسجيل، وذلك في الفصل الدراسي الأول للعام الجامعي ٢٠٠٩/٢٠٠٨.

عينة الدراسة

أجريت الدراسة على عينة قوامها (٢١٤) طالبا وطالبه، من المسجلين في مساقات الجامعة الإجبارية في التربية الرياضية من مختلف الكليات في الجامعة حيث تم اختيار ها بالطريقة الطبقية تبعا لمغير الجنس، وذلك بواقع (٢٠٨) طلاب و(٢١٣) طالبة وتمثل هذه العينة ما نسبته (٨٠٤) من مجتمع الدراسة، والجدول رقم (١) يبين وصف عينة الدراسة تبعا لمتغيرات العمر، والطول، والوزن.

جدول (۱): خصائص أفر إد عينة الدر اسة (ن = ٤٢١)

ينة	الع	الإناث		<u> </u>	الذ	وحدة	الموشد اس
الانحراف	المتوسط	الانحراف	المتوسط	الانحراف	المتوسط	القياس	المتغيرات
1	11.51	٠.٩٨	11.77	1.08	11.09	سنة	العمر
٠.٠٨	١.٦٨	٠.٠٦١	۲۲.۱	٠.٠٥٤	1.70	متر	الطول
1 5.44	77.91	11.77	٥٨.٧٩	17.97	٧٥.٢٢	كغم	الوزن

يتضح من الجدول رقم (١) أن متوسط العمر، والطول، والوزن عند أفراد العينة كان على التوالى (١٨.٤٨ سنة، ٦٨.١٨ متر، ٢٩.٦٩ كغم).

أدوات الدراسة والإجراءات العملية

من أجل جمع البيانات استخدمت الأدوات والإجراءات الآتية

- ا. استمارة جمع البيانات، التي اشتملت على المعلومات الآتية لأفراد العينة (طلاب وطالبات):
 (الاسم، والعمر، وطول القامة، ووزن الجسم، ومؤشر كتلة الجسم، والتمثيل الغذائي خلال الراحة).
- ميزان ميكانيكي من نوع (Seca) مزود برستاميتر لقياس الطول، حيث تم قياس الطول بدون حذاء لأقرب (اسم)، والوزن إلى اقرب نصف كيلو غرام.

____ مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الانسانية)، مجلد ٢٠١٠)، ٢٠١٠

٣. مؤشر كتلة الجسم (BMI) كغم/م : تم قياس ذلك من خلال قسمة وزن الشخص بالكيلوغرام على مربع الطول بالمتر وذلك وفق المعادلة التالية:

$$(BMI)$$
 کغم/م = وزن الجسم (کغم)

قياس مساحة سطح الجسم (BSA): هو عبارة عن المساحة التي يغطيها الجلد في المتر المربع (سلامة، ١٩٩٤، ص ٤٠٣). ولقياسه استخدمت معادلة دبوز ودبوز ودبوز (Dibos& Dibos) وذلك على النحو الآتي:

(BSA) م $Y=(1.4.4) \times (e(i) | Heman کغم) (۱.4.4) \times (e(i) | Heman (BSA)) \times (e(i) | Heman (BSA))$ (BSA). (DeLorenzo et al., 1999)

قياس الوزن المثالي (Ideal Body Weight): استخدمت معادلة لورنتز (Lorentz)
 وذلك على النحو الأتي:(Tarnus&Bordoun,2007)

٦. قياس نسبة محيط الوسط لمحيط الحوض (Waist-to-Hip Ratio):

تم استخدام شريط القياس Tape لكل من محيط الوسط ومحيط الحوض، ومن ثم تمت قسمة محيط الوسط على محيط الحوض كما في الشكل (١) (Tarnus & Bordoun, 2007).

Mifflin et al., نم قياس التمثيل الغذائي خلال الراحة باستخدام معادلة مغلاين وآخرين ((1990)) حيث طورت هذه المعادلة على عينة قوامها ((1990)) من الذكور والإناث الأصحاء وذلك بواقع ((1990)) أنثى و ((190)) ذكراً ممن تتراوح أعمارهم بين ((190)) سنة، وتناسب أي عمر يقع ضمن هذه الغئة، وكذلك تناسب الوزن الطبيعي وأصحاب السمنة، حيث كان أصحاب الوزن الطبيعي ((190)) شخصا، وأصحاب السمنة ((190)) شخصا، ووصلت قيمة معامل الانحدار للمعادلة إلى ((190))، ويتم حساب ((190)) في هذه المعادلة بالاعتماد على قياس الوزن ((190))، والطول ((190))، والعمر ((190)) وذلك على النحو التالى:

معادلة الذكور: (RMR) سعرة /يوميا = ((٩٩٩)× (الوزن كغم))+((٢٠٥)× (الطول سم))- ١٩٤٤ (العمر سنة)+٥ سم))- ١٩٤٤ (العمر سنة)+٥

معادلـة الإنـاث: (RMR) سعرة /يوميـا = ((۱۰)× (الوزن كغم))+((۲.۲۰)× (الطول سم))- $^{\circ}$ (العمر سنة)- ۱۲۱

 $^{\Lambda}$. جميع القياسات المستخدمة في القياس من المقاييس النسبية (Ratio Scale)، حيث إن الصفر فيها حقيقي، ويعتبر أدق وأكثر المقاييس صدقا وثباتا ($^{(R)}$ العياس (1987, p.17) إضافة إلى أن المعادلة المستخدمة لها قدرة تنبئية عالية ($^{(R)}$) لقياس (RMR) حيث وصلت القيمة التفسيرية إلى ($^{(N)}$)، وتعد صادقة وثابتة.

٩. بعد جمع البيانات أدخلت وحللت إحصائيا باستخدام برنامج الرزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS)، حيث تم حساب مساحة سطح الجسم، ومؤشر كتلة الجسم، والوزن المثالي، ونسبة محيط الوسط بالنسبة لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة، باستخدام الحاسب من المدخل (Compute) من خلال البيانات الأولية، التي تم إدخالها وهي (الوزن، والطول، والعمر، ومحيطي الوسط والحوض)، وبعد ذلك تم البدء في معالجة البيانات إحصائيا.

المعالجات الاحصائية

من أجل معالجة البيانات استخدم الباحثان برنامج الرزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS)، وذلك باستخدام المعالجات الإحصائية التالية:

- ١. الوسط الحسابي والانحراف المعياري من أجل تحديد مستوى القياسات قيد الدراسة.
- الرتب المئينية (Percentile Ranks) لبناء المستويات المعيارية للمتغيرات قيد الدراسة.
- معامل الارتباط بيرسون (Pearson Correlation) لتحديد العلاقة بين المتغيرات قيد الدراسة.
- معامل الانحدار البسيط (Simple Regression) (R²) لتطوير معادلات تنبئية لقياس التمثيل الغذائي خلال الراحة.
 - التكرارات والنسب المئوية لتحديد نسبة القابلية للبدانة والسمنة.

نتائج الدراسة

أولا: النتائج المتعلقة بالتساؤل الأول والذي نصه

ما مدى إمكانية بناء مستويات معيارية لمؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي، ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بيرزيت؟

من أجل تحديد مستوى هذه القياسات عند أفراد عينة الدراسة استخدمت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والمدى ونتائج الجدول رقم (٢) تبين ذلك، أما من أجل بناء

مستويات معيارية للمتغيرات قيد الدراسة استخدمت الرتب المئينية (Percentile Ranks) ونتائج الجدول رقم (٣) تبين ذلك.

جدول (٢): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم، والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بير زيت. (ن= ٤٢٢).

(٤٢٢=	العينة (ن=٢٢٤)		الإناث (ن=	(٢٠٩=	المتغيرات	
الانحراف	المتوسط	الانحراف	المتوسط	الانحراف	المتوسط	المصيرات
٤.١٣	۲۳.٤٠	٤.١٦	77.57	٣.٨٣	75.57	۱ ـمؤشر
						كتلة الجسم
						(BMI)
						کغم/م۲
. 71	1.40	.10	1.71	1.10	1.9.	۲-مساحة
						سطح الجسم
						(BSA) م
٧.٣٨	٦٢.٤٠	۳.۰٥	٥٦.٠٧	٤.٠٦	٦٨.٩٣	٣-الوزن
						المثالي
						(IBW) كغم
•.• 77	٠.٨١	٠.٠٥	•. ٧٨	٠.٠٥	٠.٨٤	٤ ـنسبة
						الوسط
						للحوض
						(W-H-R)
757.97	1001.85	187.97	1884.00	157.77	1409.00	٥-التمثيل
						الغذائي خلال
						الراحة
						(RMR
						سعرة/يوميا

يتضح من الجدول رقم (٢) أن المتوسطات الحسابية لمتغيرات مؤشر كتلة الجسم، ومساحة سطح الجسم، والوزن المثالي، ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض، والتمثيل الغذائي خلال الراحة على التوالي: للذكور (٤٦.٤٦ كغم/م، ١٩٠، ١٩، ١٩، ١٩٠ كغم، ١٨.٠٠ وللإناث: (٢٢.٢٧ كغم/م، ١٦، ١٦، ١م، ١٠٥٠كغم، ١٨٠٠٠ استعرة/يوميا)، وللإناث: (٢٠.٢٠ كغم/م، ١٥٠، ١٥، ١٣٤٨، ١٥٠٠كغم، ١٨٠٠٠ كغم/م، ١٥٠، ١٥٠٠ سعرة/يوميا) وللعينة ككل: (٢٠.٤٠ كغم/م، ١٥٠، ١٥٠ م، ١٨٠٤كغم، ١٨٠٠) وفيما يتعلق بالمستويات المعيارية الجدول رقم (٣) يبين ذلك.

جدول (٣): الرتب المئينية للمستويات المعيارية لمؤشر كتلة الجسم، ومساحة سطح الجسم، والوزن المثالي، ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بيرزيت.

	(* 1 *:	ثاث (ن=	الإ		((۲۰۸	(ن=	الذكور		٠, ٠,٠٠٠
RMR	W-H-R	IBW	BSA	BMI	RMR	W-H-R	IBW	BSA	(BMI)	الرتب المئينية
٠٠٠٠ فاكثر	÷.	ř	1.22	````````	، ۱۹۰۰ فاکٹر	>.	٧٤.٠٠	٠,٠٠	0.	+9•
150.	* ·	· o · v o	٧3 ⁻ ١	091	. ^^.	bΛ.	· 0 · 1 /	٥٨'١	٠٥٠١٨	۸۰
31	* .	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(0.1	14.41	1710	(V.	••••	٠٧'١	33.77	٧.
	>.	٠٠,٥٠	10.	73.7	, v. v.	XV.	٠, ١	ov'ı	. 4.4.	٦.
. 44.	>.	٠. ٢٥	. 1.1	71,17		٠, ٨٨	0 Y . V J	. 6.1	14.9.	٥,
	٧٨.	• • • • •	71.1	31.11		ov.	···'V1	061	•3-31	٤٠

. تابع جدول رقم (٢)

ديم جدون ريم (۱) الإناث (ن=۲۱۳)					الذكور (ن=٢٠٨)					
RMR	W-H-R	IBW	BSA	BMI	RMR	W-H-R	IBW	BSA	(BMI)	الرتب المنينية
170.	۲.	•	31.1	12°27	٠٨٢،	۲۸۰۰	0.77	1.91	۲٥.٥٠	٣.
١٢٠٠	۲۷.	0.30	3 1, 1	١٥٠٥٢	115.	٤٧.	01.01	2	۲۱.0۰	۲.
اقل من ۲۰۰۰ د	۸۱. ، فأكثر	३० होडी	۰۸٫۱ فأكثر	۲۷٫۷۲ فاکثر	اقل من ۲۰۰۱،	۰۹. فأكثر	11.0.	١٠٠٠ فأكثر	۲۷ فأكثر	١.

يتضح من الجدول رقم (٣) إن أفضل الرتب المئينية لمتغيرات مؤشر كتلة الجسم، ومساحة سطح الجسم، والوزن المثالي، ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض، والتمثيل الغذائي خلال الراحة على التوالي: للذكور (٥٠، ٢٠غم/م، ١.٧٠ م، ٤٧كغم، ٧٧، ١،٥٠٠ سعرة/يوميا)، وللإناث: (٧٠/١كغم/م، ٤٤٠ م، ١٠٠٠ معرة/يوميا).

ثانيا: النتائج المتعلقة بالتساؤل الثاني والذي نصه

ما العلاقة بين متغيرات مؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض الجسم والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بير زيت ؟

للإجابة عن التساؤل استخدم معامل الارتباط بيرسون (Correlation Coefficient) ونتائج الجدول رقم (٤) تبين ذلك

جدول (٤): مصفوفة معامل الارتباط بيرسون للعلاقة بين مؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم، والوزن المثالي، ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بيرزيت (ن (1 - 2))

التمثيل الغذائي خلال الراحة	نسبة محيط الوسط لمحيط الحوض	الوزن المثالي	مساحة سطح الجسم	مؤشر كتلة الجسم	المتغيرات
**•.75	**•. 40	**٢0	**٧٣		مؤشر كتلة الجسم
***.9٧	**01	**•.^.			مساحة سطح الجسم
**•.^\	**•.75				الوزن المثالي
**•.05					نسبة محيط الوسط
					لمحيط الحوض
					التمثيل الغذائي خلال
					الراحة

^{**} دال إحصائيا عند مستوى $(\alpha = 1 \cdot . \cdot)$ ، (ر) الجدولية ((α, α)) بدر جات حرية ((α, α)).

يتضح من الجدول رقم (٤) وجود علاقة ارتباطيه إيجابية دالة إحصائيا بين جميع المتغيرات، وكانت أفضل علاقة بين مساحة سطح الجسم والتمثيل الغذائي خلال الراحة حيث وصلت قيمة معامل الارتباط بيرسون إلى (٩٧)، اذلك سوف يتم تطوير ثلاث معادلات بدلالة هذه المتغيرات باستخدام معامل الانحدار البسيط (Simple Regression) (\mathbb{R}^2)، واحدة للذكور، وأخرى للإناث، وثالثة للذكور والإناث معا ونتائج الجدول (\mathfrak{e}) تبين تحليل الانحدار.

^{*} clb إحصائيا عند مستوى $(\alpha = 0...)$ (ر) الجدولية (١١٠) بدرجات حرية (٢٠٤).

جدول (°): نتائج تحليل التباين الأحادي للتعرف إلى معامل الانحدار لمساهمة متغير مساحة سطح الجسم للتنبؤ بقياس التمثيل الغذائي خلال الراحة كمتغير تابع.

الدلالة *	(ف)	متوسط المربعات	درجات الحرية	مجموع مربعات الانحراف	مصدر التباين	الجنس
* • . • • • •	704.55.45	٤٤٢٦٨٠ ٨	١	٤٤٢٦٨٠٨	الانحدار	الذكور
		171.977	۲٠٦	70£77 <u>,</u> 7£V	الخطأ	
			٧٠٧	2 2 7 7 7 7 1	المجموع	
				• 997	(R^2)	
* • . • • • •	49751.5	ベア・ハアツ	١	۸۲۰۸۲۷۳	الانحدار	الإناث
		90.00	711	760.770	الخطأ	
			717	٣٧٤٨١١٣	المجموع	
				. 990	(R^2)	
* • . • • • •	۷۲۸۲٫۵۸	7 2 7 1 7 7	١	757178	الانحدار	العينة
		٣٣٨٠.١٦	٤١٩	1 £ 1 7 7 7 9	الخطأ	(الذكور
		٤	٤٢.	77.777.7	المجموع	+
				• 9 5 7	(R^2)	الإناث)

^{*} clb إحصائيا عند مستوى (α)

يتضح من الجدول رقم (٥) أن متغيرات وزن الجسم، ومساحة سطح الجسم، ووزن العضلات تصلح للتنبؤ بالتمثيل الغذائي خلال الراحة عند طلبة جامعة بيرزيت، حيث كانت قيم معامل الانحدار (R^2) لهذه المتغيرات على التوالي: (R^2) ، ومن أجل الوصول إلى معادلات خط الانحدار لكل متغير من هذه المتغيرات استخدم اختبار (ت) ونتائج الجدول رقم (7) يبين ذلك.

ومعامل بيتا لمعادلات الانحدار التي تم التوصل إليها للتنبؤ بقياس	جدول (٦): نتائج اختبار (ت)
	التمثيل الغذائي خلال الراحة.

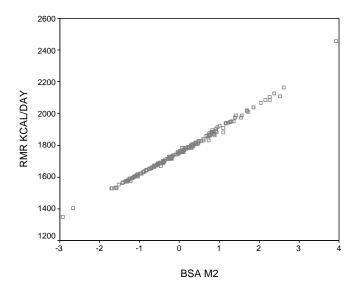
مستوى الدلالة*	قيمة (ت)	معامل Beta	الخطأ المعياري	القيمة	مكونات المعادلة	الجنس
٠.٥٩	070_	• 997	11.051	٥.٩٠٨_	الثابت	الذكور
*•.•••	17.50		0.770	971,197	.(Intercept)	
					مُسأحة سطح	
					الجسم	
*•.••	٨.٩٦_	• 994	٧.١٦٠	78.190_	الثابت	الإناث
*•.•••	191.09		٤.٤٠٩	174.504	.(Intercept)	
					مُسأحة سطح	
					الجسم	
*•.••	19.708-	٠,٩٧٢	۲۳.۸۷٤	٤٧١.٥٨٣_	الثابت	الذكور
*•.•••	10.771		١٣.٤٨٦	110477	.(Intercept)	+
					مُسأحة سطح	الإناث
					الجسم	

^{*} دال إحصائيا عند مستوى (*, *, *, *, *).

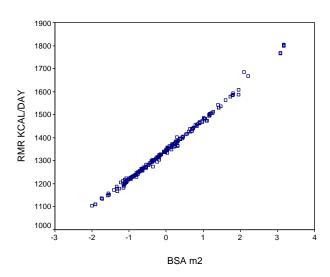
يتضح من الجدول رقم (٦) أن متغير مساحة سطح الجسم يصلح للتنبؤ بالتمثيل الغذائي خلال الراحة عند الذكور والإناث والعينة ككل في جامعة بيرزيت، حيث إن قيم (ت) كانت دالة إحصائيا عند مستوى (α)، وفيما يتعلق بمكونات المعادلات الثلاث كانت على النحو الآتى:

- المعادلة الأولى (للذكور): (RMR) سعرة / يوميا = (-٩٠٨.٥) + ((مساحة سطح الجسم) × (٩٢٨.١٩٦)).
- المعادلة الثانية (للإناث): (RMR) سعرة / يوميا = (-١٩٥٠) + ((مساحة سطح الجسم) × (٨٧٣.٤٥)).
 - المعادلة الثالثة (للذكور والإناث): (RMR) سعرة / يوميا = (- $^\circ$ ($^\circ$ () + ((مساحة سطح الجسم) × ($^\circ$ ($^\circ$ ())).

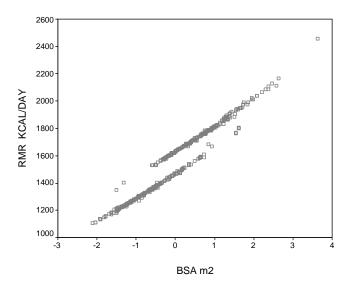
والأشكال البيانية ذات الأرقام (٢)، (٣)، (٤) تبين فاعلية خط الانحدار للمعادلات الثلاث.



شكل (٢): فاعلية خط الانحدار للقدرة التنبئية لمتغير مساحة سطح الجسم للتنبؤ في (RMR) للذكور.



شكل (٣): فاعلية خط الانحدار للقدرة التنبئية لمتغير مساحة سطح الجسم للتنبؤ في (RMR) للإناث



شكل (٤): فاعلية خط الانحدار للقدرة التنبؤية لمتغير مساحة سطح الجسم للتنبؤ في (RMR) للذكور والإناث معا.

ثالثًا: النتائج المتعلقة بالتساؤل الثالث

ما نسبة القابلية للبدانة والسمنة لدى طلبة جامعة بيرزيت؟

للإجابة عن التساؤل استخرجت التكرارات والنسب المئوية لكل من الذكور والإناث والعينة ككل، وذلك على اعتبر مؤشر ٢٥ كغم/م٢ فأعلى يوجد قابلية للبدانة والسمنة، واقل من ٢٥ كغم/م٢ طبيعي (Anon, 1998)، ونتائج الجدول رقم (٧) تبين ذلك.

جدول (V): التكرارات والنسب المئوية للقابلية للبدانة والسمنة لدى طلبة جامعة بيرزيت. (i=1 X).

موع	المج	م'فأعلى	٥٢ كغم/	اقل من ۲۵ کغم/م		مستويات	مؤشر كتلة
%	ij	%	ij	%	Ü	المتغير	الجسم
٤٩.٤	۲.۸	10.7	٦٦	٣٣.٧	157	ذكر	الجنس
٥٠٠٦	717	٦١١٦	٤٩	٣٩	178	أنثى	
١	٤٢١	۲۷.۳	110	٧٢.٧	٣٠٦	المجموع	

يتضح من الجدول رقم (٧) أن نسبة القابلية للبدانة والسمنة لدى طلبة جامعة بيرزيت وصلت إلى (٢٧.٣%) حيث كانت لدى الذكور (١٥.٧%) ولدى الإناث (١١.١%)، ووصلت النسبة الطبيعية إلى (٧٢.٧%).

مناقشة النتائج

هدفت الدراسة إلى بناء مستويات معيارية لمؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدي طلبة جامعة بيرزيت، إضافة إلى تحديد العلاقة بين هذه المتغيرات، ونسبة القابلية للبدانة لدى الطلبة، ولتحقيق ذلك أجريت الدراسة على عينة قوامها (٤٢١) طالبا وطالبة، وحل التساؤل الأول والمتعلق ببناء المعايير أظهرت نتائج الجدول رقم (٢) للمتوسطات الحسابية، والجدول رقم (٣) للرتب المئينية ما يلي:

فيما يتعلق بمؤشر كتلة الجسم (BMI) وصل المتوسط للذكور إلى (٢٤.٤٦)كغم/م'، وكان أفضل معيار للرتبة المئينية (٩٠%) (٢٠.٥٠)كغم/م'، وأقل معيار للرتبة المئينية (١٠%) (٢٧) كغم/م٬، ووصل المتوسُط للإناثُ إلى (٣٧٪٢) كغم/م٬ ، وكان أفضل معيارُ للرتبةُ المئينية (٩٠%) (١٧.٧٠) كغم/مً ، واقل معيار للرتبة المئينية (١٠%) (٢٧.٧٦) كغم/مً ، ووصل المتوسط للذكور والإناث معا إلى (٢٣.٤٠)كغم/م، وعند النظر للنتائج ومقارنتها بالمعابير العالمية التي وضعها انون (Anon, 1998) تقع ضمن الوزن الطبيعي والصحي، حيث صنف انون (Anon,1998) للأفراد، وجاء المتوسط متقاربا مع المتوسط في دراسة (Tarnus & Bordoun, 2007) على طلبة جامعة رينون والذي وصل إلى (٢١.٩) كغم/م ودراسة شاكر (١٩٩٩) على طلبة جامعة النجاح الوطنية.

ومثل هذه النتيجة في ظل قلة دور العامل الوراثي الذي يؤثر في (BMI) كما أشارت دراسة (Sean, et al, 2002) تعنى قلة التعرض للأمراض المتعلقة بالسمنة عند الطلبة مثل أمراض القلب (Rashid et al, 2003) (Maria, et al, 2001)، وتؤكد على ذلك دراسة (Stevens, etal, 2002) والتي أظهرت أن زيادة (١) كغم/م عن الحد المطلوب كفيلة بزيادة سمك الطبقة الداخلية للشريان (الانتيما) (Intema) من (٢٠٥٠) مايكروميتر (١/مليون من المتر)، والنوع الثاني من السكري (Type 2 Diabetes)، (Smith & Ravussin, 002)، والسرطان (Calle et al, 2003)، كذلك قلة التعرض للنحافة الزائدة بنقص المؤشر عن (١٨) كغم/م' الذي يعود غالبا إلى التدخين والمرض وبالتالي الوفاة مبكرا (Eugenia, et al,1999).

وفيما يتعلق بمساحة سطح الجسم (BSA) فقد وصل المتوسط للذكور إلى (١٠٩٠)م، وكـان أفضـل معيـار للرتبـة المئينيـة (٩٠%) (١.٧٠)م'، وأقـل معيـار للرتبـة المئينيـة (١٠%) (٢٠١٠ فَأَكْثُر)مْ ، ووصل المتوسط للإنـاث (٦٦.١)مْ ، وكـان أفضـل معيـار للرتبــة المئينيــة (٩٠%) (٤٤٪)م٬، واقل معيار للرتبة المئينية (١٠٠%) (١٨٠ فأكثر)م٬، ووصل المتوسط للذكور والإناث معا إلى (١.٧٥)م، وبالرجوع إلى المعايير الني أشار إليها & Wilmore)

مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الانسانية)، مجلد ٢٢(٦)، ٢٠١٠ ـ

(Frame Size) حول حجم الجسم (Frame Size) فان وزن الجسم الطلبة في الدراسة الحالية (٢٦.٩١) غم يقع ضمن الحجم الصغير، والسبب في ذلك يعود إلى قلة الوزن وطول القامة عند الطلبة في الدراسة الحالية، وهما المتغيران الأساسيان لتحديد مساحة سطح الجسم وفق معادلة معادلة دبوز ودبوز (Dibos& Dibos) وذلك على النحو الآتي:

 $^{\circ,\circ}$ (الطول بالمتر) × (وزن الجسم کغم) م (الطول بالمتر) (BSA) م (BSA)

.(DeLorenzo et al., 1999)

وفيما يتعلق بالوزن المثالي فقد وصل المتوسط للذكور إلى (٦٨.٩٣) غم، وكان أفضل معيار للرتبة المئينية (٩٠%) (٧٤) كغم، واقبل معيار للرتبة المئينية (٩٠%) (٧٤) كغم، واقبل معيار للرتبة المئينية (٩٠%) فاقل)كغم، ووصل المتوسط للإناث (٩٠،٥٠) كغم، وكان أفضل معيار للرتبة المئينية (٩٠%) (٤٥ فاقل)كغم، ووصل المتوسط للذكور والإناث معيار للرتبة المئينية (٩٠%) (٤٥ فاقل)كغم، ووصل المتوسط للذكور والإناث معيا إلى (٤٠.٢٠)كغم. وجاءت نتائج الدراسة متقاربة مع نتائج دراسة تارنوز وبوردون (٢٠٠٠)كغم. والتي توصلت إلى أن قياسات متوسط الوزن المثالي للعينة ككل لطلبة جامعة ريون في فرنسا وصل إلى (٢٠.١٦كغم)، وللذكور (٢٠٠٠)كغم، وللإناث (٥٦.٨)

وفيما يتعلق بنسبة محيط الوسط لمحيط الحوض فقد وصل المتوسط للذكور إلى (....)، وكان أفضل معيار للرتبة المئينية (....) (....) وقل معيار للرتبة المئينية (....) (....) وقل معيار للرتبة المئينية (....) (....) وكان أفضل معيار للرتبة المئينية (....) (....) وكان أفضل معيار للرتبة المئينية (....) (....) وأكثر ، ووصل المتوسط للذكور والإناث (....) وأقل معيار للرتبة المئينية (....) (....) فأكثر ، ووصل المتوسط للذكور والإناث معا إلى (....) وجاءت نتائج الدراسة متقاربة مع نتائج دراسة تارنوز وبوردون (....) وجاءت نتائج الدراسة توصلت إلى أن قياسات متوسط الوزن المثالي للعينة ككل لطلبة جامعة ريون في فرنسا وصل إلى (....) وللذكور (....) وللإناث (....)

وفيما يتعلق بالتمثيل الغذائي خلال الراحة (RMR) فقد وصل المتوسط للذكور إلى (٥٥.٥٥) سعرة/يوميا، وكان أفضل معيار للرتبة المئينية (٩٠٠) (٩٥٠) (١٩٥٠) فاكثر) سعرة/يوميا، واقل معيار للرتبة المئينية (١٠٠) (اقل من ١٦٠٠) سعرة/يوميا، ووصل المتوسط للإناث (١٣٤٨.٢٥) سعرة/يوميا، وكان أفضل معيار للرتبة المئينية (٩٠٠) المعرة/يوميا، واقل معيار للرتبة المئينية (١٠٠) (اقل من ١٢٠٠) سعرة/يوميا، ووصل المتوسط للذكور والإناث معا إلى (٣٤.١٥٥) سعرة/يوميا. ومن خلال النظر للنتائج يتبين أنها تقع ضمن المدى الذي حدده ولمور وكوستل (١٩٥٤, 1994, المعرة/يوميا.

ومن خلال عرض النتائج تبين أن جميع المتوسطات في القياسات قيد الدراسة أعلى عند الذكور مقارنة بالإناث، والسبب الرئيس في ذلك يعود إلى زيادة الوزن والطول لدى الذكور عنه عند الإناث، وجميع المعادلات المستخدمة تعتمد على متغيري الوزن والطول في قياس

المتغيرات قيد الدراسة، فعلى سبيل المثال وليس الحصر فيما يتعلق بالتمثيل الغذائي خلال الراحة أشار مك اردل وآخرون (McArdle et al., 1986, p 132) إلى أن الإنـاث دائمـا أقل من الذكور في (RMR) بنسبة تتراوح بين (٥-١٠%) من السعرات المستهلكة يوميا بسبب زيادة نسبة الشحوم عند الإنـاث، ونقص وزن العضـلات (LBW) لديهن مقارنـة بالذكور، وفي دراسة (Arciero, et al, 1993) كانت الإناث اقل بنسبة (٢٣%) عن الذكور. وتؤكد على ذلك أيضا الدراسات التي تم إجراؤها للمقارنة في (RMR) بين الذكور والإناث مثل دراسات كل من (Fontivieille et al., 1992), (Ferraro et al., 1992) (Arciero et al., 1993) (Goran et al., 1994)). (Goran et al., 1994))، حيث أجمعت نتائج هذه الدراسات على أن الذكور دائما أعلى من الإناث في التمثيل الغذائي خلال الراحة (RMR) وتتراوح الزيادة بين (٥٠٠-٦٠٠) سعرة/يوميا عند الذكور عنها عند الإناث، والتفسيرات في أسباب ذلكَ متباينة منها ما هو مرتبط بزيادة حجم العضلات ووزنها عند الذكور مقارنة بالإناث والذي يقابله زيادة في نسبة الشحوم عند الإناث مقارنة بالذكور، ويؤكد على ذلك زورالو وآخرون (Zurlo et al., 1990) بأن العضلات تستهاك ما نسبته (٢٠-٣٠) من القيمة الكلية للتمثيل الغذائي خلال الراحة، والبعض يرى أن النضج والفروقات الجنسية بين الجنسين من الأسباب في ذلك (Griffiths et al., 1990)، ويعزو أخرون ذلك إلى زيادة الستيرويد (Steroids) عند الذكور عنه عند الإناث (Ferraro et al., 1992)، والبعض يعزو ذلك للدورة الشهرية وعدم انتظامها عند الإناث (Pirk, et al, 1999)، (Berman, et al, 1999).

وفيما يتعلق بالتساؤل الثانى حول العلاقة بين متغيرات مؤشر كتلة الجسم ومساحة السطح والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدي طلبة جامعة بير زيت ،فقد أظهرت نتائج الجدول رقم (٥) لمعامل الارتباط بيرسون وجود علاقة ارتباطيه إيجابية دالة إحصائيا بين جميع المتغيرات، وكانت أفضل علاقة بين مساحة سطح الجسم والتمثيل الغذائي خلال الراحة حيث وصلت قيمة معامل الارتباط بيرسون إلى (٩٧ . ٠)، لذلك تم تطوير ثلاث معادلات بدلالة هذه المتغيرات باستخدام معامل الانحدار البسيط (R²) (Simple Regression)

أما فيما يتعلق بمكونات المعادلات الثلاث فكانت على النحو الآتى:

- المعادلة الأولى (للذكور): (RMR) سعرة/يوميا = (٩٠٨٠٠) + ((مساحة سطح الجسم) \cdot 997=(R²).((97 \wedge 197) \times
- المعادلة الثانية (للإناث): (RMR) سعرة/يوميا = (١٩٥٠ على الجسم) + ((مساحة سطح الجسم) • 190 = (R^2) . $((\Lambda \lor \Upsilon : \xi \circ) \times$
- المعادلة الثالثة (للذكور والإناث): (RMR) سعرة/يوميا = (-٥٨٣. ٤٧١) + ((مساحة \cdot . 9٤٦ = (R²) . ((۱۱۵۰ . ۸۷۲) × (سطح الجسم)

مجلة جامعة النجاح للأبحاث (العلوم الانسانية)، مجلد ٢٢(٦)، ٢٠١٠ ـ

ومن خلال النظر إلى المعادلات تبين أن تفسير مساحة سطح الجسم للتمثيل الغذائي خلال الراحة وصل في معادلة الذكور إلى (٩٩.٥%)، وفي معادلة الإناث معا (٩٩.٥%)، وفي معادلة الذكور والإناث معا (٩٤.٦%).

McArdle, et al., وجاءت هذه النتيجة متفقة مع ما أشار إليه مك أردل وآخرون ($(^{8}-^{1}-^{1})$ سعرة حرارية لكل (1986) من أن الأشخاص من عمر ($(^{8}-^{1}-^{1})$ سنة) يحتاجون إلى ($(^{8}-^{1})$) سعرة حرارية لكل متر مربع من مساحة سطح الجسم في الساعة، وأسرع الطرق التقريبية لحساب (RMR) للشخص تكون على النحو الآتي:

سعرة / يوميا = (مساحة سطح الجسم × ٣٥ × ٢٤ ساعة).

هذه النتيجة تتفق مع ما أشار إليه هايورد (Heyward, 1991) من أن الشخص الطويل وصاحب الوزن الثقيل يكون لديه (RMR) أعلى من الشخص القصير والنحيل.

وجاءت هذه النتيجة متفقة مع نتائج در اسات كل من (DeLorenzo, et al, 1999) (Schofield, (WHO, 1985) ومنظمة الصحة العالمية (DeLorenzo, et al, 1999) (et al, 1985) و (Mifflin et al., 1990) (et al, 1985) و القدومي و نمر (۲۰۰۳)، والقدومي و نمر (۲۰۰۳)، والقدومي و نمر (۲۰۰۳)، والقدومي و نمر (۲۰۰۳)، في هذه الدر اسات، ومساحة سطح الجسم تعتمد في حسابها على الوزن و الطول.

ومن خلال النظر إلى معامل بيتا (Beta) للمعادلات الثلاث، الذي يعبر عن صدق المحك لها تبين أنه كان عاليا، حيث كانت القيم لمعادلات الذكور، والإناث، والذكور والإناث معا على التوالى: (٩٩٦، ١٩٩٠، ٩٩٧، وبهذا يكون قد تحقق صدق المحك للمعادلات الثلاث.

وفيما يتعلق بالتساؤل الثالث حول نسبة القابلية للبدانة والسمنة لدى طلبة جامعة بيرزيت، فقد أظهرت نتائج الجدول رقم (V) أن نسبة القابلية للسمنة لدى الطلبة وصلت إلى (V. V. V.)) وكانت أعلى لدى الذكور (V. V. V.) من الإناث (V. V. V.)، وهي نسبة عالية بمعنى أن ثلث الطلبة تقريبا لديهم قابلية للسمنة، وبالرغم من ذلك تعد نتائج الدراسة الحالية أفضل مما أشار إليه (Caroli & Lagravinese, 2002) من أن السمنة في السنوات العشرين الأخيرة قد تضاعفت لكي تصل نسبة السمنة عند الأطفال والمراهقين في أمريكيا إلى (V. V.)، وبالتالي تعد من اخطر الأمراض في الوقت الحالى.

الاستنتاجات

في ضوء نتائج الدراسة ومناقشتها يستنتج الباحثان الاستنتاجات الأتية

- 1. تم بناء مستويات معيارية لمتغيرات مؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طلبة جامعة بيرزيت، وكانت جميع القياسات ضمن المعايير المقبولة عالميا.
- ٢. تم التوصل إلى ثلاث معادلات تنبئية لقياس التمثيل الغذائي (RMR) خلال الراحة لدى طلبة جامعة بيرزيت بدلالة متغير مساحة سطح الجسم واحدة للذكور وأخرى للإناث وثالثة للذكور والإناث معا.
 - ٣. كانت المتوسطات الحسابية لجميع المتغيرات أعلى لدى الذكور مقارنة بالإناث.
- إن نسبة القابلية للسمنة لدى الطلبة وصلت إلى (٣٠٣%) وكانت أعلى لدى الذكور (٧٠٥٠%) من الإناث (١٠١٠%).

التوصيات

في ضوء أهداف الدراسة ونتائجها يوصى الباحثان بالتوصيات الآتية

- 1. ضرورة الاستفادة من المعادلات التي تم التوصل إليها للتنبؤ في قياس التمثيل الغذائي خلال الراحة في حالة عدم توافر جهاز لقياسه، حيث كانت معاملات الانحدار والقيمة التفسيرية لها عالبة جدا.
- ٢. تعميم نتائج الدراسة الحالية على الأطباء والمستشفيات ومراكز اللياقة البدنية للاستفادة منها قبل البدء في علاج الأمراض المرتبطة بالسمنة والتغذية.
 - ٣. إجراء دراسة مشابهه لبناء معابير لطلبة الجامعات الفلسطينية.
- ٤. إجراء دراسة مقارنة في متغيرات مؤشر كتلة الجسم ومساحة سطح الجسم والوزن المثالي ونسبة محيط الوسط لمحيط الحوض والتمثيل الغذائي خلال الراحة تبعا لمتغيرات المستوى الاقتصادى، والجنس وممارسة الأنشطة الرياضية.

المراجع العربية والأجنبية

- بدح، أحمد. (١٩٩٢). "تقويم فاعلية برامج الخدمات الصحية في المدارس الأردنية". رسالة ماجستير غير منشورة. الجامعة الأردنية. عمان. الأردن.
 - سلامة، بهاء الدين (١٩٩٤). فسيولوجيا الرياضة دار الفكر العربي القاهرة مصر.

- شاكر، مالك. (١٩٩٩). "مؤشر كتلة الجسم (BMI) لدى طلبة جامعة النجاح الوطنية". مجلة جامعة النجاح للأبحاث (سلسلة العلوم الإنسانية). ١٢(٢). ٧٣٦-٧٤٩.

- القدومي، عبدالناصر. (٢٠٠٣)(أ). "دراسة لبعض القياسات الفسيولوجية المختارة عند طلبة تخصص التربية الرياضية في جامعة النجاح الوطنية". مجلة اتحاد جامعة الدول العربية. (٤٢). ٥-٤٤.
- القدومي، عبدالناصر. (٢٠٠٣). "مؤشر كتلة الجسم (BMI) والتمثيل الغذائي خلال الراحة (RMR) للاعبي الفرق المشاركة في البطولة العربية العشرين للكرة الطائرة للرجال في الأردن". مجلة جامعة النجاح للأبحاث ب (سلسلة العلوم الإنسانية). ١٧(١).
- القدومي، عبدالناصر. ونمر، صبحي. (٢٠٠٤). "الحد الأقصى لاستهلاك الأوكسجين (VO²max) ومؤشر كتلة الجسم (BMI) والتمثيل الغذائي خلال الراحة (RMR) لدى لاعبي أندية الدرجة الممتازة للألعاب الرياضية الجماعية في شمال فلسطين". مجلة العلوم التربوية والنفسية ٥(١). جامعة البحرين. ١٨٩-٣٣٢.
- القدومي، عبدالناصر. ونمر، صبحي. (٢٠٠٥). "بناء مستويات معيارية لمؤشر كتلة الجسم ونسبة الدهن ووزن العضلات ومساحة سطح الجسم والتمثيل الغذائي خلال الراحة لدى طالبات تخصص التربية الرياضية". مجلة جامعة النجاح للأبحاث ب (العلوم الإنسانية). ١٩٤٤). ١١٣٩-١١١٣.
- ملحم، عائد. فضل. (١٩٩٩). الطب الرياضي والفسيولوجي: قضايا ومشكلات معاصرة. دار الكندي للنشر والتوزيع. اربد. الأردن.
- AAHPERD. (1988). Physical Best. Reston. VA. 28-29.
- Amit, B. (2007). "Anthropometry and body composition in soccer and volleyball players in West Bengal. India". <u>Journal of</u> <u>Physiological Anthropology</u>. 26(4). 501-505.
- Anon. (1998). "Executive summary of clinical guidelines on the identification. Evaluation. and treatment of overweight and obesity in adults". Arch International of Medicine. (158). 1855-1867.
- Arciero, P. Goran, M. Poehlman. (1993). "Resting metabolic rate is lower in women compared to men". <u>Journal of Applied Physiology</u>. (75). 2514-2520.

- Baumgartner, T. Jackson, A. (1987). "Measurement for Evaluation in Physical Education and Exercise Science". 3th Ed. Wm.C. Brown Publishers. Dubuque. Iowa.
- Berman, C. Myburgh, K. Novick, T. & Lambert, E. (1999).
 "Decreased resting metabolic rate in ballet dancers with menstrual irregularity". <u>International Journal of Nutrition</u>. 9(3). 285-294.
- Bertini, I. DeLorenzo, A. Puijia, G. & Testolin, C. (1999).
 "Comparison between measured and predicted resting metabolic rate in moderately active adolescents". <u>Italian Journal of Neural Science</u>. (36). 141-145.
- Calle, J. Rodriguez, C. Walker-Thurmond, K. & Thun, M. (2003).
 "Overweight. Obesity. and mortality from cancer in a prospectively studied cohort of U. S. adults". New England Journal of Medicine. (348). 1625-1638.
- Caroli, M. & Lagraviness, D. (2002). "Prevention of obesity".
 Obesity Research. (1). 133-147.
- Colic, b. & Satalic, Z. (2002). "Eating patterns fat intake in school children in Croatia". <u>Nutrition Research. (22)</u>. 539-551.
- Colin, W. Beckham, J. Bill, C. Travis, & et al. (2005). "Obesity: prevalence. Theories. Medical consequence. Management. and research directions". <u>Journal of the International Society of Sports</u> Nutrition. 2(2). 4-31.
- DeLorenzo, A. Bertini, I. Candeloro, N. Piccinelli, R. Innocente, I. Brancati, A. (1999). "Anew predictive equation to calculate resting metabolic rate in athletes". <u>Journal of Sports Medicine & Physical Fitness</u>. 39(3). 213-219.
- DeLorenzo, A. Andreoli, A. Bertoli, S. Testolin, G. Oriani, G. Deurenberg, P. (2000). "Resting metabolic rate in Italian: relation with body composition and anthropometric parameters". <u>Acta Diabetologica</u>. 27(2). 77-81.



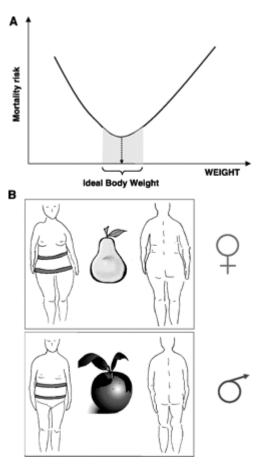
 Eckel, R. & Zimmet, P.(2005). "The metabolic syndrome. <u>Lancet</u>. 365. 1415-1428.

- Eugenia, E. Michael, J. Jennifer, M. Carmen, R. & Clark, w. (1999).
 "Body mass index and mortality in a prospective cohort of U.S adults". The New England Journal of Medicine. 341(15). 1097-1105.
- Ferraro, R.T. Lilliogo, S. Fontvielle, A. Rising, R. Bogardus, C. Ravussin, E. (1992). "Lower sedentary metabolic rate in women compared to men". Journal of Clinical Investigation. (80). 780-784.
- Fontvieille, A. Dwyer, J. Ravussin, E. (1992). "Resting metabolic rate and body composition of Pima Indian and Caucasian Children". International Journal of Obesity. (16). 535-542.
- Goran, M. Kaskon, M. Jhnson, R. (1994). "Determinants of resting energy expenditure in young children". <u>European Journal Pediatric</u>. (125). 362-367.
- Griffiths, M. Payne, P. Stunkard, A. Rivers, J. & Cox, M. (1990).
 "Metabolic rate and physical development in children at risk of obesity". <u>Lancet.</u> (336). 76-78.
- Heiat, A. (2003). "Impact of age on definition of standards for ideal weight". <u>Preventive Cardiology</u>. (6). 104-107.
- Heyward, V. H. (1991). "Advance Fitness Assessment & Exercise Prescription". Human Kinetics Books. Champaign. IL.
- Kevin, R. David, T. Chenxi, W. & et al. (2003). "Years of life lost due to obesity". <u>JAMA. (289)</u>. 187-193.
- Kirkendall, B. Gruber, J. & Johnson, R. (1987). "Measurement and Evaluation in Physical Education". 2nd. Ed. Human kinetics publishers. Champaign. Illinois.
- Maria, G. Bao, W. Abdalla, E. Sathanur, R. & Gerald, B. (2001).
 "Comparison of weight-for-height indecies as a measure of adiposity and cardiovascular risk from childhood to young adulthood. The

- Bogalusa heart study". Journal of Clinical Epidemiology. (54). 817-822.
- McArdle, W.D. Katch, F. & Katch, V. (1986). Exercise physiology. Philadelphia: lea & Febiger.
- Mifflin, D. Sackiko, T. Lisa, A. & Barbara, J. (1990). "A new predictive equation for resting energy expenditure in healthy individuals". American Journal of Clinical Nutrition. (51). 241-247.
- Pirk, K. Platte, P. & Lebensted, M. (1999). "Reduce resting metabolic rate in athletes with menstrual disorders". Medicine Science of Sports & Exercise. 31(9). 1250-1256.
- Rashid, M. Fuentes, F. Touchon, R. & Wehner, P. (2003). "Obesity and the risk for cardiovascular disease". Preventive Cardiology. (6). 42-47.
- Ravussin, E. & Swinburn, B. (1992). "Patho-physiology of obesity". Lancent. (340). 404.
- Schofield, W.N. (1985). "Predicting basal metabolic rate. new. Standards and review of previous work in human". American Journal of Clinical Nutrition. (1). 5-41.
- Schutz, D.M. (1997). "The effect of obesity. age. Puberty and gender on resting metabolic rate in children and adolescents". European Journal Pediatric. (156). 376-381.
- Sean, A. Cashall, E. Richard, R. Martin, G. Adrienne, C. & Richard, M. (2002). "Genetic variability of adult body mass index: A longitudinal assessment in Framingham families". Obesity Research. <u>(10)</u>. 675-681.
- Smith, S. & Ravussin, E. (2002). "Emerging paradigms for understanding fatness and diabetes risk". Curr Diab Rep. (2). 223-230.

 Stevens, J. Jianwen, C. & Evans, G. (2002). "Impact of body mass index in changes in common carotid artery wall thickness". <u>Obesity</u> <u>Research. (10)</u>. 1000-1007.

- Tarnus, E. & Bourdon, E. (2007). "Anthropometric evaluation of body composition of undergraduate students at University of La Reunion". Advances in Physiology Education. (30). 248-253.
- Timothy, B. Allen, J. & Karen, W. (1998). "One-mile run performance and body mass index in Asian and Pacific Islander youth: passing rates for fitness gram". <u>Research Quarterly for Exercise and Sport. 69(1)</u>. 89-93.
- WHO. (World Health Organization). (1985). "Energy and protein requirement". <u>Technical Report Series</u>. (724).
- Wilmore, J. & Costill, D. (1994). "Physiology of Sport and Exercise". Human Kinetics Publishers. Champaign. Illinois.
- ZiMian, W. Stanley, H. Kuan, Z. Carol, n. & Steven, B. (2001).
 "Resting energy expenditure: Systematic organization and critique of prediction methods". Obesity Research. 9 (5). 331-336.
- Zurlo, F. Larson, K. Bogardus, G. Ravssin, E. (1990). "Skeletal muscle metabolism is a major determinant of resting energy expenditure". Journal of Clinical Investigation. (86). 1423-1427.



شكل (1): (A) الوزن المثالي و (B) قياس محيطي الوسط والحوض وبيان تمركز الشحوم في الطرف السفلي على شكل حبة تفاح عند الطرف السفلي على شكل حبة تفاح عند الذكور. (Tarnus & Bordoun, 2007, P 249)