

УДК 613.24+613.9

А.С. ОСПАНОВА¹, А.С. КЕРИМКУЛОВА², Т.Х. РЫМБАЕВА¹, А.М. МАРКАБАЕВА¹¹Государственный медицинский университет, г. Семей, Республика Казахстан,²Медицинский университет Астана, г. Астана, Республика Казахстан

ИЗУЧЕНИЕ НЕКОТОРЫХ АСПЕКТОВ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ 12-13 ЛЕТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА И ЭТНИЧЕСКОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ



Оспанова А.С.

Здоровое питание является важным фактором, определяющим здоровье человека, также важным фактором в профилактике и снижении риска развития многих заболеваний.

Цель исследования. Изучить отдельные аспекты пищевого поведения подростков в зависимости от пола и этнической принадлежности.

Материал и методы. Проведено одномоментное поперечное исследование 1519 подростков 12-13 лет в 12 средне-образовательных школ города Семей. Программа обследования включала анкетирование, позволяющее оценить важные аспекты пищевого поведения подростков.

Результаты и обсуждение. Из 1519 исследованных подростков мальчики составили 49,1% (n=745), девочки – 50,9% (n=774). По половому признаку различий не выявлено: по объему потребляемой пищи среди казахов (p=0,279), среди русских (p=0,155), по группе в целом (p=0,111). На вопрос связано ли питание с рекомендациями врача, соблюдением специальной диеты, традициями в семье различий не выявлено по полу среди казахов (p=0,461), среди русских (p=0,821) и в целом по группе (p=0,613). Питаются регулярно 79,6% (n=1173) подростков, ответили – не всегда 8,5% (n=125), нет 11,9% (n=175). По половому признаку различий среди казахов (p=0,210) в целом по группе (p=0,759) не выявлено, тогда как среди русских выявлено (p=0,025), что больше привержены соблюдать режим мальчики.

Выводы. Подростки независимо от пола и национальности относительно регулярны в принимаемых объемах пищи. В значительной степени питание подростков связано с традиционным укладом в семье. Выявлены различия по полу, по соблюдению режима питания среди этнических русских, тогда как среди казахов различий не выявлено.

Ключевые слова: подростки, питание, пищевое поведение.

Важной составляющей нашей жизни является потребляемая нами пища, как происходит процесс приема пищи, ее приготовление, частота и ее количество и т.д. [1]. И как происходит этот процесс, зависят многие процессы, особенно важным является состояние нашего здоровья и вытекающие в связи с этим все наши жизненные процессы и сама жизнь [2]. Термин «пищевое поведение» во многих энциклопедических источниках обозначает все компоненты поведения, которые присутствуют в нормальном процессе. Бесспорно, что основополагающими в пищевом поведении человека являются воспитание и культура приема пищи. Пищевые привычки и предпочтения изначально определяются в семье, это такие, как, например, что принято принимать в пищу, питаться по расписанию, прием определенного количества пищи, не доводить до чувства голода и т.д. Все это можно было бы характеризовать как здоровое пищевое поведение, складывающееся из наших привычек и предпочтений, связанных с приемом пищи, которое является залогом здоровой и продолжительной жизни [3]. Воспитание надлежащего здорового поведения должно начинаться с самого рождения ребенка. И чем раньше оно будет проводиться, тем ожидаются наиболее лучшие результаты [4]. Вызывающий интерес ситуация в реалиях у наших

детей остается важной на сегодняшний день, и максимально отвечающим на этот вопрос является изучение различных аспектов пищевого поведения у подростков [5, 6]. Наиболее распространенным нарушением пищевого поведения подвержен подростковый возраст, особенно это касается девочек [7, 8]. Это тот самый период, когда формируется здоровое пищевое поведение и при нарушениях возможна коррекция, целью которого является здоровое долголетие, здоровая нация. Неправильное питание, выражающееся как в недостаточном, так и чрезмерном потреблении некоторых пищевых продуктов, может служить причиной развития многих заболеваний. Дети школьного возраста в развитых странах едят много продуктов, содержащих сахарозу, насыщенные жиры и соль, таких как подслащенные напитки, сладости, и слишком мало употребляют продукты с высоким содержанием витаминов, минералов, клетчатки и других питательных веществ, которые необходимы для роста, развития и здоровья, таких как овощи, фрукты, ягоды [9, 10]. Дети школьного возраста также склонны пропускать еду, и это приводит к избыточному весу и ожирению [11]. Одним из важнейших способов обеспечения снижения риска проблем со здоровьем, которые возникли в детстве, улучшение привычки правильного питания. Corkins Mark

Контакты: Оспанова Айнур Смагуловна, PhD докторант, Государственный медицинский университет г. Семей. Тел.: + 7 775 176 81 16, e-mail: ainur-85@mail.ru

Contacts: Ainur Smagulovna Ospanova, PhD doctoral student, State Medical University of Semey, Semey c. Ph.: + 7 775 176 81 16, e-mail: ainur-85@mail.ru

R и его соавторы провели исследование, в котором они указали, что питание является важным фактором для роста, развития детей и подростков, также является элементом для профилактики развития хронических заболеваний органов и систем [12]. Некоторые исследования также нашли связь между пищевым поведением и предпочтениями в отношении пищи у детей [13]. Кроме того, по данным ВОЗ есть заключение, что мальчики чаще не пропускают завтрак нежели девочки [14].

Целью исследования явилось изучение отдельных аспектов пищевого поведения подростков в зависимости от пола и этнической принадлежности.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведено одномоментное поперечное исследование подростков 12-13 лет, обучающихся в 5, 6, 7, 8 классах в 12 среднеобразовательных школах города Семей. В исследование включено 1519 подростков (мальчиков, девочек) в возрасте 12-13 лет (средний возраст, стандартное отклонение 12,1±0,02 года), различий показателей возраста по полу не выявлено (p=0,159). В городе необходимый размер выборки рассчитан с помощью программы EpiInfo. Критериями включения являлись подростки, которым на момент проведения исследования было 12-13 лет, обучавшиеся в общеобразовательных школах г. Семей, с родителей которых получено информированное согласие на участие в проводимом исследовании ребёнка. Критерии исключения: возраст младше 12 лет и старше 13 лет, пациенты, отсутствующие на момент осмотра или находившиеся на стационарном лечении по поводу различных заболеваний. Программа обследования включала анкетирование, оценивались такие вопросы, как регулярность объема принимаемой пищи, с чем связан прием пищи, регулярность приема пищи, частота приема горячего блюда. Статистическая обработка результатов проводилась с применением пакета прикладных программ SPSS 20.0. Различия считали достоверными при p<0,05. Для представления совместного распределения двух переменных, для исследования связи между ними использована таблица сопряженности. Для сравнения номинальных данных был использован χ^2 Пирсона.

РЕЗУЛЬТАТ И ОБСУЖДЕНИЕ

Из 1519 исследованных подростков мальчики составили 49,1% (n=745), девочки – 50,9% (n=774). Из 21 предложенного вопроса анкетирования, относительно регулярности приема объема съедаемой пищи, был задан вопрос «Вчера, Вы съели:» с вариантами ответов меньше, чем обычно; столько же, сколько обычно; больше, чем обычно. Данные результатов ответа на вопрос представлены на рисунке 1.

На заданный вопрос в целом из числа 1473 подростков ответили: меньше чем обычно, 213 (14,5%), столько, как обычно 1105 (75%), больше, чем обычно 155 (10,5%). В зависимости от пола различий в ответах не выявлено. По национальному признаку группы распределились на 3: казахи, русские и другие этнические группы. Несмотря на проведение опроса среди школ независимо от языка обучения этническая группа казахов представлена максимальной и составила 1282 подростка (84,4%), этническая группа русских 191 (12,6%). По этническому признаку различий

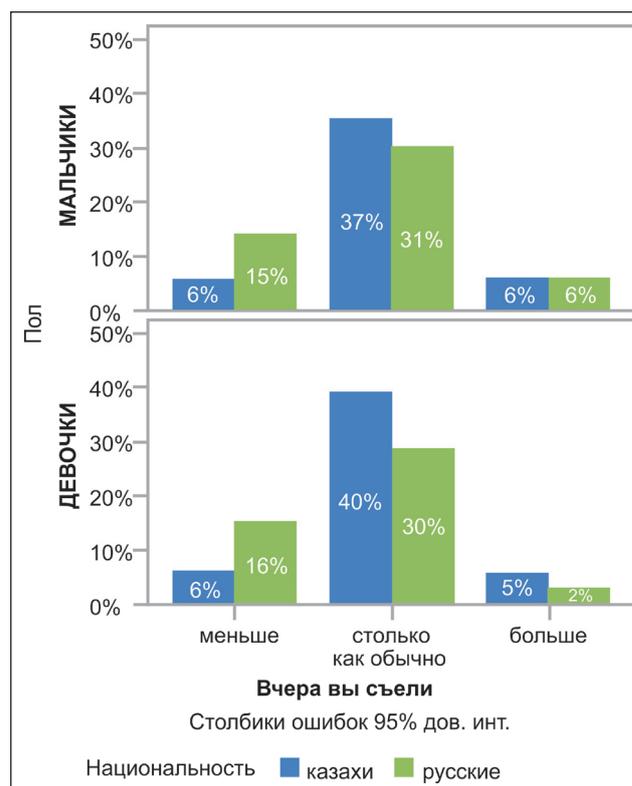


Рисунок 1 - Распределение ответа на вопрос: что вчера съели? В зависимости от пола и национальности

по ответам по данному вопросу среди казахов критерий χ^2 Пирсона 2,56, df=2, p=0,279, среди русских 3,73, df=2, p=0,155, по группе 4,40, df=2, p=0,111, различия статистически незначимы. По результатам ответов можно косвенно судить, что подростки независимо от пола и национальности относительно регулярны в принимаемых объемах пищи, с тенденцией приема ее меньше, чем больше. Большинство проведенных исследований указывают, что подростки, независимо от места употребления пищи, переедают [15, 16]. На вопрос: связано ли Ваше вчерашнее питание с рекомендациями врача, соблюдением специальной диеты или традициями в семье, ответы подростков распределились, соответственно: 24% (n=353), 7,4% (n=109), 68,9% (n=1011). Среди мальчиков ответы распределились следующим образом: 25% (n=180), 7,5% (n=54), 67,5% (n=485), тогда как у девочек: 22,9% (n=173), 7,3% (n=55), 69,8% (n=526). Различия в распределении ответов статистически не различаются между собой на уровне p<0,05.

По этническому признаку различий по ответам по данному вопросу среди казахов критерий χ^2 Пирсона 1,55, df=2, p=0,461, среди русских 0,40, df=2, p=0,821 и в целом по группе 0,98, df=2, p=0,613, различия статистически незначимы (рис. 2). Таким образом, в значительной степени питание подростков связано с традиционным укладом в семье – до 68,9%, небольшая группа подростков связана с диетой – до 7,4%, рекомендациями врача – до 24%. Полученные данные заставляют задуматься над вопросами, почему четверть подростков 12-13 лет имеет на сегодняшний день определенные рекомендации врачей, которые возможно могут быть связаны с имеющимися заболеваниями или же

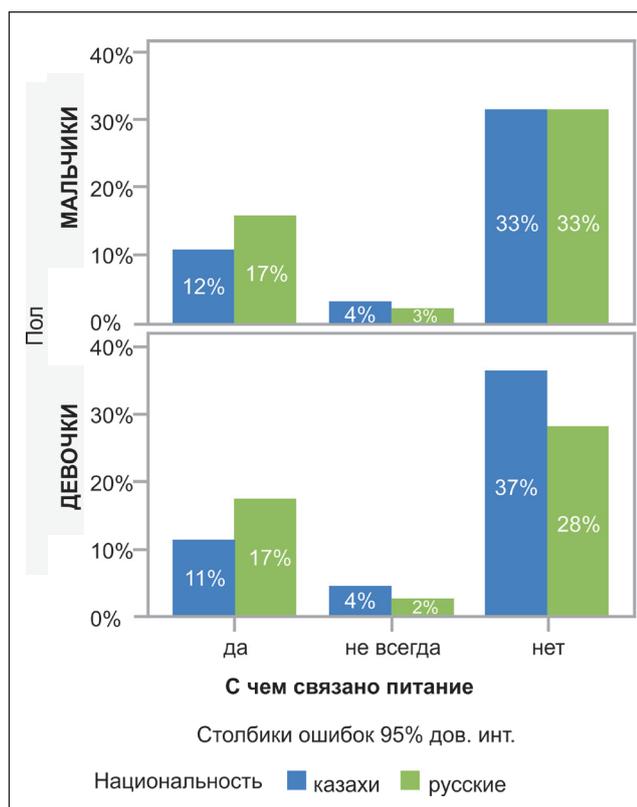


Рисунок 2 – Распределение ответов подростков на рекомендации по изменению приема пищи

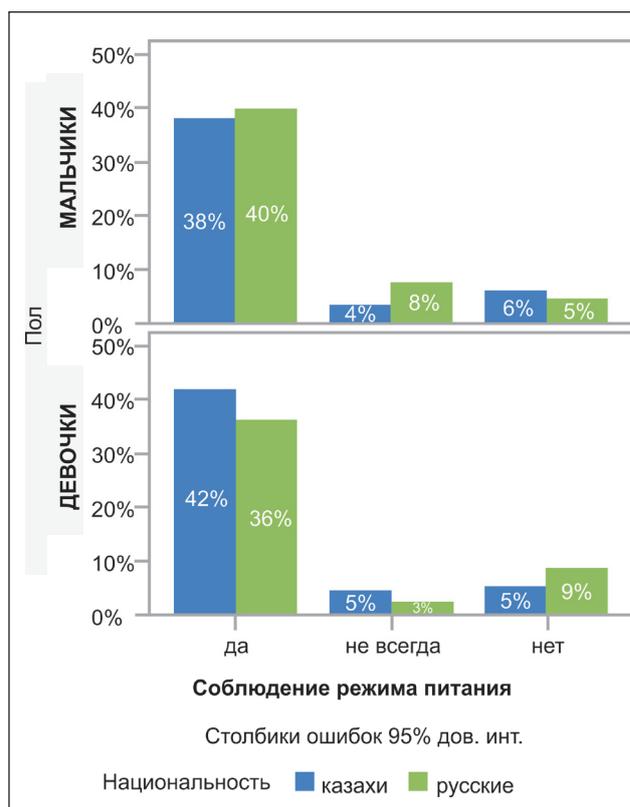


Рисунок 3 – Распределение ответов подростков на соблюдение режима питания

рекомендациями, связанными с ранним предупреждением развития предрасположенных заболеваний. В одном проведенном исследовании указано то, что большинство подростков предпочитают питаться вне дома, в ресторанах, кафе, употребляя нездоровую пищу [17]. Насколько соблюдается режим питания подростка, регулярность приема пищи в определенные часы приема пищи: завтрак, обед, ужин продемонстрированы на рисунке 3.

При изучении регулярности приема пищи оценивалось соблюдение подростком режима приема пищи в определенные часы: завтрак, обед и ужин. Питаются регулярно 79,6% (n=1173) подростков, ответили – не всегда 8,5% (n=125), нет 11,9% (n=175). В целом подростки соблюдают режим приема пищи. Другие исследования показали, что подростки завтракали 4 раза в неделю [18]. Относительно мальчиков, соответственно, 79% (n=568), 8,5% (n=61), 12,5% (n=90); у девочек 80,2% (n=605), 8,5% (n=64), 11,3% (n=85). Различия в распределении ответов статистически не различаются между собой на уровне $p < 0,05$. В группе лиц этнических казахов питаются регулярно 80,2% (n=1028), не всегда 8,2% (n=105), не соблюдают режим 11,6% (n=149), соответственно, среди русской популяции 75,9% (n=145), 10,5% (n=20), 13,6% (n=26). По полу различия статистически незначимы по ответам по данному вопросу среди казахов критерий χ^2 Пирсона 3,12, df=2, $p=0,210$, в целом по группе 0,55, df=2, $p=0,759$, тогда как среди русских 7,40, df=2, $p=0,025$, статистически значимы. Таким образом, подростки в большинстве своем регулярно питаются, тогда как несоблюдающих режим составили 11,9% подростков. Выявленные различия

по данному фактору статистически значимые среди этнически русских подростков по полу, тогда как среди казахов различий не выявлено. В США большинство детей и подростков не соблюдают режим здорового питания [19]. В одном из исследований показано, что дети мексиканской национальности больше соблюдали режим рационального питания, чем другие этнические группы [20]. Пищевое поведение во многом определяется от имеющихся культурных, семейных, этнических традиций, особенностей воспитания и поведения человека, а также биологических особенностей организма, создаваемых в обществе стандартов и норм, которые возможно могут меняться со временем и по мере накопления более важной и основанной на достоверной информации и научного подхода к изучаемым вопросам. С учетом всех имеющихся данных возможны условия для новых подходов для проведения лучшей практики и выработки программ оздоровления для нашего населения.

ВЫВОДЫ

Подростки независимо от пола и национальности относительно регулярны в принимаемых объемах пищи, с тенденцией приема ее меньше, нежели больше. В значительной степени питание подростков связано с традиционным укладом в семье и составляет до 68,9%, небольшая группа подростков связана с диетой – до 7,4% и рекомендациями врача – 24%. Выявлены различия по полу по соблюдению режима питания среди этнически русских подростков, больше соблюдают мальчики, тогда как среди казахов различий не выявлено.

Прозрачность исследования.

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях.

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Friel S., Hattersley L., Ford L., O'Rourke K. Addressing inequities in healthy eating // *Health Promot Int.* – 2015. – Т. 30, Suppl 2. – С. 77-88

2 Willett W.C., Stampfer M.J. Current evidence on healthy eating // *Annu Rev Public Health.* – 2013. – Т. 34. – С. 77-95

3 Shepherd J., Harden A., Rees R., Brunton G., Garcia J., Oliver S., Oakley A. Young people and healthy eating: a systematic review of research on barriers and facilitators // *Health Educ Res.* – 2006. – Т. 21, No. 2. – С. 239-257

4 Karimi-Shahanjari A., Rashidian A., Majdzadeh R., Omidvar N., Tabatabai, M.G.S. Parental control and junkfood consumption: A mediating and moderating effect analysis // *Journal of Applied Social Psychology.* – 2012. – Т. 42. – С. 1241-1265

5 Storey K., Hanning R., Lambraki I., Driezen P., Fraser S., McCargar L. Determinants of Diet Quality Among Canadian Adolescents // *Canadian Journal of Dietetic Practice and Research.* – 2009. – Т. 70, No. 2. – С. 58-65

6 Aounallah-Skhiri H., Traissac P., El Ati J., Eymard-Duvernay S., Landais E., Achour N., Delpeuch F., Ben Romdhane H., Maire B. Nutrition transition among adolescents of a south-Mediterranean country: dietary patterns, association with socio-economic factors, overweight and blood pressure. A cross-sectional study in Tunisia // *Nutr J.* – 2011. – Т. 10. – С. 38

7 Karimi-Shahanjari A., Rashidian A., Majdzadeh R., Omidvar N., Tabatabai M. G., Shojaeezadeh D. Parental Control and Junk-Food Consumption: A Mediating and Moderating Effect Analysis // *Journal of Applied Social Psychology.* – 2012. – Т. 42, No. 5. – С. 1241-1265

8 Robinson E. Perceived social norms and eating behaviour: An evaluation of studies and future directions // *Physiology & Behavior.* – 2015. – Т. 152. – С. 397-401

9 Diethelm K., Jankovic N., Moreno L.A., Huybrechts I., De Henauw S., De Vriendt T., González-Gross M., Leclercq C., Gottrand F., Gilbert C.C., Dallongeville J., Cuenca-Garcia M., Manios Y., Kafatos A., Plada M., Kersting M., Group H.S. Food intake of European adolescents in the light of different food-based dietary guidelines: results of the HELENA (Healthy Lifestyle in Europe by Nutrition in Adolescence) Study // *Public Health Nutr.* – 2012. – Т. 15, No. 3. – С. 386-98

10 Hoppu U., Lehtisalo J., Tapanainen H., Pietinen P. Dietary habits and nutrient intake of Finnish adolescents // *Public Health Nutr.* – 2010. – Т. 13, No. 6A. – P. 965-72

11 Eloranta A.M., Lindi V., Schwab U., Tompuri T., Kiiskinen S., Lakka H.M., Laitinen T., Lakka T.A. Dietary factors associated with overweight and body adiposity in Finnish children aged 6-8 years: the PANIC Study // *Int J Obes (Lond).* – 2012. – Т. 36, No. 7. – С. 950-955

12 Corkins M.R., Daniels S.R., de Ferranti S.D., Golden N.H., Kim J.H., Magge S.N., Schwarzenberg S.J. Nutrition in Children and Adolescents // *Medical Clinics of North America.* – 2016. – Т. 100, No. 6. – С. 1217

13 Fildes A., Mallan K. M., Cooke L., van Jaarsveld C.H., Llewellyn C.H., Fisher A., Daniels L. The relationship between appetite and food preferences in British and Australian children // *Int J Behav Nutr Phys Act.* – 2015. – Т. 12. – С. 116

14 Currie C., Morgan A., Currie D., de Loozer M., Roberts C., Samdal O., Barnekow V., Kow V. Social determinants of health and well-being among young people // *Book Social determinants of health and well-being among young people / Editor, 2012*

15 Matheson B.E., Camacho C., Peterson C.B., Rhee K.E., Rydell S.A., Zucker N.L., Boutelle K.N. The relationship between parent feeding styles and general parenting with loss of control eating in treatment-seeking overweight and obese children // *International Journal of Eating Disorders.* – 2015. – Т. 48, No.7. – P. 1047-1055

16 Бермагамбетова С.К., Каримов Т.К. Тусупкалиев Б.Т., Зиналиева А.Н. Фактическое питание взрослого и детского населения Актюбинской области Республики Казахстан // *Вопр. питания.* - 2013. - Т. 82, № 2. - С. 58-61

17 Kasparian M., Mann G., Serrano E. L., Farris A. R. Parenting practices toward food and children's behavior: Eating away from home versus at home // *Appetite.* – 2017. – Т. 114. – P. 194-199

18 Bruening M., Eisenberg M., MacLehose R., Nanney M.S., Story M., Neumark-Sztainer D. Relationship between Adolescents' and Their Friends' Eating Behaviors: Breakfast, Fruit, Vegetable, Whole-Grain, and Dairy Intake // *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics.* – 2012. – Т. 112, No.10. – P. 1608-1613

19 Merlo C., Brener N., Kann L., McManus T., Harris D., Mugavero K. School-Level Practices to Increase Availability of Fruits, Vegetables, and Whole Grains, and Reduce Sodium in School Meals - United States, 2000, 2006, and 2014 // *Mmwr-Morbidity and Mortality Weekly Report.* – 2015. – Т. 64, No.33. – P. 905-908

20 Vangeepuram N., Mervish N., Galvez M. P., Brenner B., Wolff M.S. Dietary and Physical Activity Behaviors of New York City Children From Different Ethnic Minority Subgroups // *Academic Pediatrics.* – 2012. – Т. 12, No. 6. – P. 481-488

REFERENCES

1 Friel S, Hattersley L, Ford L, O'Rourke K. Addressing inequities in healthy eating. *Health Promot Int.* 2015;30(2):77-88

2 Willett WC, Stampfer MJ. Current evidence on healthy eating. *Annu Rev Public Health.* 2013;34:77-95

3 Shepherd J, Harden A, Rees R, Brunton G, Garcia J, Oliver S, Oakley A. Young people and healthy eating: a systematic review of research on barriers and facilitators. *Health Educ Res.* 2006;21(2):239-57

4 Karimi-Shahanjari A, Rashidian A, Majdzadeh R, Omidvar N, Tabatabai MGS. Parental control and junkfood consumption: A mediating and moderating effect analysis. *Journal of Applied Social Psychology.* 2012;42:1241-65

5 Storey K, Hanning R, Lambraki I, Driezen P, Fraser S, McCargar L. Determinants of Diet Quality Among Canadian

Adolescents. *Canadian Journal of Dietetic Practice and Research*. 2009;70(2):58-65

6 Aounallah-Skhiri H, Traissac P, El Ati J, Eymard-Duvernay S, Landais E, Achour N, Delpeuch F, Ben Romdhane H, Maire B. Nutrition transition among adolescents of a south-Mediterranean country: dietary patterns, association with socio-economic factors, overweight and blood pressure. A cross-sectional study in Tunisia. *Nutr J*. 2011;10:38

7 Karimi-Shahanjarini A, Rashidian A, Majdzadeh R, Omidvar N, Tabatabai MG, Shojaezadeh D. Parental Control and Junk-Food Consumption: A Mediating and Moderating Effect Analysis. *Journal of Applied Social Psychology*. 2012;42(5):1241-65

8 Robinson E. Perceived social norms and eating behaviour: An evaluation of studies and future directions. *Physiology & Behavior*. 2015;152:397-401

9 Diethelm K, Jankovic N, Moreno LA, Huybrechts I, De Henauw S, De Vriendt T, González-Gross M, Leclercq C, Gottrand F, Gilbert CC, Dallongeville J, Cuenca-Garcia M, Manios Y, Kafatos A, Plada M, Kersting M, Group HS. Food intake of European adolescents in the light of different food-based dietary guidelines: results of the HELENA (Healthy Lifestyle in Europe by Nutrition in Adolescence) Study. *Public Health Nutr*. 2012;15(3):386-98

10 Hoppu U, Lehtisalo J, Tapanainen H, Pietinen P. Dietary habits and nutrient intake of Finnish adolescents. *Public Health Nutr*. 2010;13(6A):965-72

11 Eloranta AM, Lindi V, Schwab U, Tompuri T, Kiiskinen S, Lakka HM, Laitinen T, Lakka TA. Dietary factors associated with overweight and body adiposity in Finnish children aged 6-8 years: the PANIC Study. *Int J Obes (Lond)*. 2012;36(7):950-5

12 Corkins MR, Daniels SR, de Ferranti SD, Golden NH, Kim JH, Magge SN, Schwarzenberg SJ. Nutrition in Children and Adolescents. *Medical Clinics of North America*. 2016;100(6):1217

13 Fildes A, Mallan KM, Cooke L, van Jaarsveld CH, Llewellyn CH, Fisher A, Daniels L. The relationship between appetite and food preferences in British and Australian children. *Int J Behav Nutr Phys Act*. 2015;12:116

14 Currie C, Morgan A, Currie D, de Looze M, Roberts C, Samdal O, Barnekow V., Kow V. Social determinants of health and well-being among young people. Book Social determinants of health and well-being among young people / Editor; 2012

15 Matheson BE, Camacho C, Peterson CB, Rhee KE, Rydell SA, Zucker NL, Boutelle KN. The relationship between parent feeding styles and general parenting with loss of control eating in treatment-seeking overweight and obese children. *International Journal of Eating Disorders*. 2015;48(7):1047-55

16 Bermagambetova SK, Karimov TK, Tusupkaliev BT, Zinalieva AN. Real nutrition of adults and children population of Aktyubinsk Region of Republic of Kazakhstan. *Voprosy pitaniia = Nutrition issues*. 2013;82(2):58-61 (In Russ.)

17 Kasparian M, Mann G, Serrano EL, Farris AR. Parenting practices toward food and children's behavior: Eating away from home versus at home. *Appetite*. 2017;114:194-9

18 Bruening M, Eisenberg M, MacLehose R, Nanney MS, Story M, Neumark-Sztainer D. Relationship between Adolescents' and Their Friends' Eating Behaviors: Breakfast, Fruit, Vegetable, Whole-Grain, and Dairy Intake. *Journal of the*

Academy of Nutrition and Dietetics. 2012;112(10):1608-13

19 Merlo C, Brener N, Kann L, McManus T, Harris D, Mugavero K. School-Level Practices to Increase Availability of Fruits, Vegetables, and Whole Grains, and Reduce Sodium in School Meals - United States, 2000, 2006, and 2014. *Mmwr-Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2015;64(33):905-908

20 Vangeepuram N, Mervish N, Galvez MP, Brenner B, Wolff MS. Dietary and Physical Activity Behaviors of New York City Children From Different Ethnic Minority Subgroups. *Academic Pediatrics*. 2012;12(6):481-8

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

А.С. ОСПАНОВА¹, А.С. КЕРІМҚҰЛОВА², Т.Х. РЫМБАЕВА¹, А.М. МАРҚАБАЕВА¹

¹Семей қаласының мемлекеттік медицина университеті, Қазақстан Республикасы,

²Астана Медицина Университеті, Астана қ., Қазақстан Республикасы

ЭТНОСТЫҚ ЖӘНЕ ЖЫНЫСТЫҚ АЙЫРМАШЫЛЫҚТАРЫНА БАЙЛАНЫСТЫ 12-13 ЖАС АРАЛЫҒЫНДАҒЫ ЖАСӨСПІРІМДЕРДІҢ ТАМАҚТАНУ ӘДЕБІНІҢ КЕЙБІР АСПЕКТІЛЕРІН ЗЕРТТЕУ

Дұрыс тамақтану адам денсаулығын анықтайтын негізгі фактор ғана болып қоймай, сонымен қатар көп аурулардың алдын алатын фактордың бірі болып табылады.

Зерттеудің мақсаты. Жасөспірімдердің жыныс және этностық топқа жатуына байланысты тамақтану әдебінің аспектілерін зерттеу.

Материал және әдістері. Семей қаласының 12 орта білім беретін мектептерінде 12-13 жас аралығындағы 1519 жасөспірімдер арасында бір уақыттағы келденең зерттеуі жүргізілді. Зерттеу кезінде тамақтану туралы сауалнама жүргізілді.

Нәтижелері және талқылауы. 1519 жасөспірімдер арасында 49,1% (n=745) ұлдар, 50,9% (n=774) қыздар. Жынысы жағынан тамақтану көлемі бойынша айырмашылық анықталмады, қазақтар арасында r=0,279, орыстар арасында r=0,155 және топ бойынша r=0,111. Кешегі тамақтану дәрігер нұсқауы, арнайы диета немесе үйдегі салт сұрағында жыныстық ерекшелік бойынша, қазақтар арасында r=0,461, орыстар арасында r=0,82 және жалпы топ бойынша r=0,613, айырмашылық анықталмады. Жасөспірімдер арасында тұрақты тамақтанады 79,6% (n=1173), үнемі емес 8,5% (n=125), жоқ 11,9% (n=175). Жыныстық ерекшелігі бойынша айырмашылық жоқ. Осы сұрақ бойынша, қазақтар арасында (r=0,210), топ бойынша (r=0,759) айырмашылық жоқ, ал орыстар арасында (r=0,025) анықталды.

Қорытынды. Жынысына және ұлтына қарамастан жасөспірім-дердің тамақ қабылдау көлемі тұрақты. Көп жағдайда олардың тамақтануы үйдегі салтқа байланысты. Орыс ұлты арасында тамақтану тәртібінде жынысы жағынан айырмашылық анықталды, ал қазақ ұлтында анықталған жоқ.

Негізгі сөздер: жасөспірімдер, тамақтану, тамақтану әдебі.

SUMMARY

A.S. OSPANOVA¹, A.S. KERIMKULOVA², T.H. RYMBAYEVA¹, A.M. MARKABAYEVA¹

¹Semey State Medical University, Semey c., Republic of Kazakhstan

²Astana Medical University, Astana c., Republic of Kazakhstan

STUDY OF SOME ASPECTS OF EATING BEHAVIOR OF ADOLESCENTS 12-13 YEARS DEPENDING ON GENDER AND ETHNIC DIFFERENCES

Healthy eating is an important factor determining human health, as well as an important factor in the prevention and reduction of risk, the development of many diseases. Research objective.

To study some aspects of eating behavior of adolescents, depending on gender and ethnicity.

Material and methods. A one-stage cross-sectional study was conducted of 1519 adolescents aged 12-13 years, in 12 secondary schools in the city of Semey. The survey program included a questionnaire the diet was assessed.

Results and discussion. Of the 1519 adolescents studied, boys were 49,1% (n=745), girls – 50,9% (n=774). According to the sex, no differences were found in the volume of food consumed among the Kazakhs (p=0,279), among Russians (p=0.155), in the group as a whole (p=0,111). On the question whether nutrition is associated with the recommendations of a doctor, the observance of a special diet, the traditions in the family of differences are not detected by sex

among the Kazakhs (p=0,461), among Russians (p=0,821) and group as a whole (p=0,613). 79,6% (n=1173) of adolescents regularly feed, not always answered 8,5% (n=125), no 11,9% (n=175). According to the sex of the differences among the Kazakhs (p=0,210), as a whole, the group (p=0,759) was not found, whereas among Russians it was revealed (p=0,025), boys are more committed to diet.

Conclusions. Adolescents, regardless of gender and nationality, are relatively regular in the intake of food. To a large extent, the nutrition of adolescents is associated with the traditional way of life in the family. Differences in sex have been revealed in terms of dietary intake among ethnically Russian, whereas among Kazakhs no differences have been revealed.

Key words: *adolescent, nutrition, eating behavior.*

Для ссылки: *Оспанова А.С., Керимкулова А.С., Рымбаева Г.Х., Маркабаева А.М. Изучение некоторых аспектов пищевого поведения подростков 12-13 лет в зависимости от пола и этнической принадлежности // Медицина (Алматы). – 2017. – № 10 (184). – С. 69-74*

Статья поступила в редакцию 03.08.2017 г.

Статья принята в печать 16.10.17 г.