





Hemşirelerin Obez Bireylere Karşı Ön Yargı Düzeylerinin Belirlenmesi / *Determination of Prejudice Levels of Nurses Against Obese Individuals*


Sevgi DENİZ DOĞAN¹, Şeyma YURTSEVEN², Seda KARAÇAY YIKAR³, Sevban ARSLAN⁴, Evşen NAZİK⁵, Sevilay ERDEN⁶


¹ Dr. Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Uluborlu Selahattin Karasoy MYO Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü, sevgidenizcu@gmail.com 

²Hemşire, Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Balcalı Hastanesi 

³Dr. Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, ssumer01@hotmail.com 

⁴Dr. Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, sevbanadana@hotmail.com 

⁵.Dr. Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, eceevsen_61@hotmail.com 

⁶Dr. Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, sevilaygil@gmail.com 

Gönderim Tarihi | Received: 8.02.2022 Kabul Tarihi | Accepted: 19.09.2022, Yayın Tarihi | Date of Issue: 1.12.2023,

Atıf | Reference: “DENİZ DOĞAN S., YURTSEVEN Ş., KARAÇAY YIKAR S., ARSLAN S., NAZİK E., ERDEN S. (2023). Hemşirelerin Obez Bireylere Karşı Ön Yargı Düzeylerinin Belirlenmesi. *Sağlık Akademisi Kastamonu (SAK)*, 8 (3), s.433-440. DOI: <https://www.doi.org/10.25279/sak.1069932>”

Öz

Giriş: Hasta bakımından primer olarak sorumlu olan hemşirelerin obez bireylere önyargılı yaklaşımları, güven ilişkisi kurmalarını engellemekte ve bireyin sağlık hizmetinden kaçınmasına, tedavi/bakımın aksamasına neden olmaktadır. Amaç: Bu araştırma hemşirelerin obez bireylere karşı ön yargı düzeylerinin belirlenmesi amacıyla yapılmıştır. Gereç ve Yöntem: Kesitsel nitelikte olan bu araştırmanın evrenini, Ocak-Mart 2021 tarihleri arasında bir üniversite hastanesinin yataklı birimlerinde çalışan hemşireler oluşturmuştur. Araştırmanın örneklemini ise araştırmaya katılmayı kabul eden 341 (%72) hemşire oluşturmuştur. Araştırmanın verileri, Kişisel Bilgi Formu ve GAMS-27 Obezite Önyargı Ölçeği kullanılarak toplanmıştır. Verilerin değerlendirmesinde tanımlayıcı istatistikler, bağımsız gruplarda t testi, tek yönlü varyans analizi ve Kruskal Wallis testi kullanılmıştır. Bulgular: Araştırmaya katılan hemşirelerin GAMS-27 Obezite Önyargı Ölçeğinden aldıkları toplam puan ortalaması 72.39±12.37 olarak saptanmıştır. Ölçeğin kesme noktalarına göre puan dağılımına bakıldığında; %56.6'sının ön yargıya eğilimli olduğu, %34'ünün ön yargısız olduğu ve %9.4'ünün ön yargılı olduğu bulunmuştur. Araştırmada hemşirelerin herhangi bir tanıtıcı özelliği ile ölçek toplam puan ortalamaları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark olmadığı saptanmıştır (p>0.05). Sonuç ve Öneriler: Bu araştırma, hemşirelerin obez bireylere karşı yüksek oranda önyargı eğiliminde olduğunu ortaya koymuştur. Bu doğrultuda hemşirelerin obez bireylere karşı önyargı eğilimini etkileyen faktörlerin belirlendiği ve hemşirelerin bakım sunarken yaşadıkları olumlu/olumsuz deneyimler ile önyargı eğilimleri arasındaki ilişkinin incelendiği araştırmaların yapılmasının faydalı olacağı düşünülmektedir.

Anahtar kelimeler: Hemşire, Obezite, Önyargı



Abstract

Introduction: Prejudiced approaches of nurses, who are primarily responsible for patient care, to obese individuals prevent them from establishing a relationship of trust and cause the individual to avoid health care and disrupt treatment/care. **Aim:** was to determine the prejudice levels of nurses against obese individuals. **Material and methods:** The population of this cross-sectional study consisted of nurses working in inpatient units of a university hospital between January and March 2021. The sample of the study consisted of 341 (72%) nurses who agreed to participate in the study. The data were collected using the Personal Information Form and the GAMS-27 Obesity Prejudice Scale. Descriptive statistics, independent groups t test, ANOVA, and Kruskal Wallis test were used for statistical analysis. **Results:** The total mean score of the nurses participating in the study from the GAMS-27 was determined as 72.39 ± 12.37 . Considering the distribution of scores according to the cut-off points of the scale; It was found that 56.6% were prone to prejudice, 34% were unprejudiced, and 9.4% were prejudiced. In the study, it was determined that there was no statistically significant difference between any descriptive feature of the nurses and the scale total score averages ($p > 0.05$). **Conclusion and Suggestions:** To conclude, nurses tend to have a high degree of prejudice towards obese individuals. It would be beneficial to conduct research that determines the factors affecting nurses' tendency to prejudice towards obese individuals and examines the relationship between positive/negative experiences of nurses while providing care and prejudice tendencies.

Keywords: Nurse, Obesity, Prejudice

1. Giriş

Sağlığı olumsuz etkileyen kompleks ve multifaktöriyel bir hastalık olan obezite, vücutta aşırı yağ birikimi sonucu boy uzunluğuna göre vücut ağırlığının arzu edilen düzeyin ($BKİ > 30 \text{ kg/m}^2$) üstüne çıkması olarak tanımlanmaktadır (Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği, 2019; Sağlık Bakanlığı, 2021).

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) verilerine göre, dünyada yaklaşık 1.9 milyar yetişkinin fazla kilolu olduğu, 650 milyonunun ise obez olduğu bildirilmektedir (WHO, 2016). Ülkemizde de diğer dünya ülkelerinde olduğu gibi obezitenin görülme sıklığı gün geçtikçe artmaktadır. Türkiye Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan "Türkiye Beslenme ve Sağlık Araştırması" sonuçlarına göre; toplum genelinde %27.8 obez ve %3.7 morbid obez bireyin olduğu tespit edilmiştir (TBSA, 2019).

Obezite, vücuttaki tüm sistemler üzerine olumsuz etkiler yaratarak dislipidemi, insülin direnci, Tip 2 Diabetes Mellitus, kardiyovasküler hastalıklar, hipertansiyon, uyku apnesi, anksiyete, depresyon gibi pek çok problemi beraberinde getirmektedir (Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği, 2019; Emre ve Öner, 2018). Bireylerin karşılaştığı sorunlar fiziksel ve psikolojik problemler ile sınırlı kalmamakta yaşamın her alanında önyargı, damgalama, dışlanma ve ayrımcılık gibi sosyal sorunlar ile de karşılaşmaktadırlar (Puhl ve diğerleri, 2014; Altun ve Ercan, 2016). Sağlık hizmeti sunan profesyonellerin obez bireylere önyargılı yaklaşımları, güven ilişkisi kurulmasını engellemekte ve bireyin sağlık hizmetinden kaçınmasına, tedavi/bakımın aksamasına neden olmaktadır (Altun ve Ercan, 2016). Ayrıca obez bireylere bakım veren sağlık profesyonellerinin tutumunu olumsuz etkileyen bu durum bakım kalitesini de düşürebilmektedir (Usta ve Akyolcu, 2014).

Hasta bakımından primer olarak sorumlu olan hemşirelerin obez bireylere karşı ön yargı düzeylerinin belirlenmesi, hemşirelerin ön yargılı tutumlarına yönelik bakımında yaşanan aksaklıkları gidermek, bakımın kalitesini artırmak ve farkındalık oluşturmak açısından oldukça önemlidir. Bu kapsamda yapılan araştırma, hemşirelerin obez bireylere karşı ön yargı düzeyleri ve etkileyen faktörleri



belirlenmek amacıyla yürütülmüştür.

2. Gereç ve Yöntem

2.1 Araştırmanın Türü

Bu araştırma, bir üniversite hastanesinde çalışan hemşirelerin obez bireylere karşı ön yargı düzeyleri ve etkileyen faktörleri belirlemek amacı ile kesitsel olarak yürütülmüştür.

2.2. Araştırmanın Yeri ve Zamanı

Araştırmanın evrenini, Ocak-Mart 2021 tarihleri arasında Adana'da bir üniversite hastanesinin yataklı birimlerde çalışan hemşireler oluşturmuştur.

2.3. Evren, Örneklem ve Örneklem Yöntemi

Araştırmada örneklem seçimine gidilmemiş olup evrenin tümüne (475) ulaşmak hedeflenmiş ancak, izin, görevlendirme ve araştırmaya katılmayı kabul etmeme gibi sebeplerle 134 hemşire araştırmaya katılmamış ve araştırma 341 (%72) hemşire ile tamamlanmıştır.

2.4. Veri Toplama Araçları

Araştırmanın verileri, Kişisel Bilgi Formu ve GAMS-27 Obezite Önyargı Ölçeği kullanılarak toplanmıştır.

Kişisel bilgi formu; Literatür doğrultusunda araştırmacılar tarafından hazırlanan form hemşirelerin yaş, cinsiyet, medeni durumu, gelir durumu, eğitim durumu, çalışma yılı, çalıştığı yer, BKİ, geçmiş kilo problemi, ailede obezite öyküsü, kendini nasıl tanımladığı, obez hastaya bakım verme durumu gibi tanımlayıcı özelliklerini belirten toplam on iki sorudan oluşmuştur (Karaçay Yıkar ve diğerleri, 2019; Işık ve diğerleri 2019).

GAMS-27 Obezite Önyargı Ölçeği; 2015 yılında Ercan ve arkadaşları tarafından geliştirilmiştir. 27 sorudan oluşan ölçekten en düşük 27, en yüksek ise 135 puan alınabilmektedir. Ölçekten alınan toplam puan azaldıkça bireyler obeziteye karşı önyargsız, puan arttıkça ön yargılı düşünceye sahip olarak değerlendirilmektedir. Ölçeğin kesme noktaları değerlendirildiğinde 68.00 puan ve altı ön yargsız, 68.01-84.99 puan önyargıya eğilimli, 85 puan ve üstü ön yargılı olarak değerlendirilmektedir. Orijinal ölçekte Cronbach's Alfa katsayısını 0.84 olarak saptamış olup (Ercan ve diğerleri, 2015) bu araştırmada Cronbach's Alfa katsayısı 0.85 olarak belirlenmiştir.

2.5. Veri Toplama

Araştırmanın verileri, araştırmacılar tarafından hemşirelere araştırma hakkında bilgi verildikten ve sözlü onam alındıktan sonra yüz yüze görüşme tekniği kullanılarak kişisel bilgi formu toplanmış ve ardından GAMS-27 Obezite Önyargı Ölçeğini doldurmaları istenmiştir. Hemşireler ölçeği ortalama 10-15 dakikada doldurmuştur.

2.6. Etik Hususlar

Araştırmanın yürütülebilmesi için; araştırmanın yapıldığı üniversitenin Tıp Fakültesi Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik kurulundan etik kurul onayı (Karar no:75/35 02/03/2018) ve araştırmanın yapıldığı hastaneden gerekli kurum izinleri alınmıştır. Araştırma kapsamına alınan



hemşirelere araştırma ile ilgili bilgi verilerek araştırmanın amacı açıklanmış ve araştırmaya katılmayı kabul ettiklerine dair sözel onamları alınmıştır. Araştırma Helsinki Bildirgesi'ne uygun olarak yapılmıştır.

2.7. İstatistiksel Analiz

Elde edilen verilerin istatistiksel analizinde SPSS 22 (Statistical Package of Social Science) paket programı kullanılmıştır. Verilerin değerlendirmesinde tanımlayıcı istatistikler için frekans ve yüzdelik hesaplama kullanılmıştır. Normal dağılıma uygunluk değerlendirmesinde örnek sayısı 50'den büyük olanlarda Kolmogorov-Smirnov, küçük olanlarda ise Shapiro-Wilk test istatistikleri kullanılmıştır. Normal dağılım gösteren veriler için bağımsız gruplarda t testi ve tek yönlü varyans analizi, normal dağılım göstermeyen verilerde ise Kruskal Wallis ve Johnkheere Terpstra testi kullanılmıştır. Sonuçlar $\alpha=0.05$ anlamlılık düzeyinde değerlendirilmiştir.

3. Bulgular

Araştırmaya katılan hemşirelerin, yaş ortalamasının 29.54 ± 7.9 olduğu, % 84.5'inin kadın olduğu, %51'inin bekâr ve %49.5'inin gelirinin giderine denk olduğu saptanmıştır. Hemşirelerin %63.3'ünün üniversite mezunu olduğu, %42.2'sinin 5 yıl veya daha az süredir çalıştığı ve % 41.3'ünün dâhili klinikte çalıştığı belirlenmiştir (Tablo 1).

Hemşirelerin %62.5'inin normal beden kitle indeksine sahip olduğu, %81.8'inin yaşamının herhangi bir döneminde kilo sorunu yaşamadığı, %56.9'unun ailesinde/ akrabasında obez bireylerin bulunduğu, %61.6'sının kendini normal vücut algısına sahip olarak tanımladığı ve % 81.2'sinin ise kliniklerde obez bireylere bakım verdiği saptanmıştır (Tablo 1).

Tablo 1. Hemşirelerin Tanıtıcı Özelliklerinin Dağılımı ve Obezite Önyargı Ölçeğine Göre Karşılaştırılması (n=341)

Özellikler	n	%	Ölçek Puan X ± SS	Test ve p değeri	Etki Büyüklüğü
Cinsiyet					
Kadın	288	84.5	72.68±12.76	t=-1.010	0.163
Erkek	53	15.5	70.81±9.96	p=0.313	
Medeni Durum					
Bekar	174	51.0	72.48±12.08	t=-0.132	0.014
Evli	167	49.0	72.30±12.70	p=0.895	
Gelir Durumu					
Geliri giderden az	140	41.1	72.40±13.09	F=0.871	0.005
Geliri gidere denk	169	49.5	71.88±12.22	p=0.420	
Geliri giderden fazla	32	9.4	75.03±9.64		
Eğitim Durumu					
Lise	125	36.7	71.77±12.94	t=-0.705	0.078
Üniversite	216	63.3	72.75±12.04	p=0.481	
Çalışma Yılı					
0-5 yıl	144	42.2	72.64±12.82	F=2.278	0.013
6-10 yıl	104	30.5	73.96±13.48	p=0.104	
11 yıl ve fazlası	93	27.3	70.25±9.96		
Herhangi bir kilo problemi					
Var	62	18.2	71.85±12.87	t=-0.376	0.052
Yok	279	81.8	72.51±12.28	p=0.707	
Aile/ akrabada obez birinin bulunması					
Evet	194	56.9	72.19±10.92	t=-0.338	0.037
Hayır	147	43.1	72.66±14.10	p=0.736	
Kendini nasıl tanımladığı					
Zayıf	33	9.7	73.30±10.71	F=0.707	0.004
Normal	210	61.6	72.82±13.10	p=0.494	
Şişman	98	28.7	71.15±11.27		



Obez hastaya bakım verme durumu						
	n	%	Ölçek Puan X± SS	Ortanca	Min-Max	Test ve p değeri
Evet	277	81.2	71.91±12.80		t=-1.482	0.21
Hayır	64	18.8	74.45±10.16		P=0.139	
Çalıştığı yer						
Dahili klinik	141	41.3	70.48±11.34	71.00	29-111	
Cerrahi klinik	108	31.7	72.71±10.60	74.00	27-108	KW=7.048
Yoğun Bakım	73	21.4	75.58±16.59	73.00	41-135	p=0.070
Acil	19	5.6	72.47±7.24	73.00	59-89	
BKİ						
Zayıf (18.49 ve altı)	12	3.5	77.83±13.84	80.00	41-99	
Normal (18.5- 24.99)	212	62.5	72.94±13.11	72.50	29-135	T _{JT} =-1.348
Hafif Şişman (25.0 - 29.99)	88	25.8	70.63±9.29	71.00	43-103	p=0.178
Obez (> 30.0)	29	8.5	71.48±13.98	75.00	27-93	

*α anlamlılık düzeyi 0.05 olarak alınmıştır, n:sayı, %: yüzde, X: ortalama, SS: Standart sapma, Min:Minimum değer, Max:Maksimum değer, p: kullanılan test istatistiği değeri, t:Bağımsız gruplarda t testi F: Tek yönlü varyans analizi KW: Kruskal Wallis analizi, T_{JT}:Johnkheere Terpstra testi

Hemşirelerin cinsiyetleri, medeni durumu, gelir durumları, eğitim düzeyi, çalışma yılı, çalıştığı yer, BKİ, herhangi bir kilo problemi yaşama durumu, ailesinde/ akrabasında obez birey olup olmama, kendini tanımlama ve obez bireye bakım verme durumlarına göre ölçek toplam puan ortalamaları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark tespit edilmemiştir (p>0.05) (Tablo 1).

Araştırmaya katılan hemşirelerin GAMS-27 Obezite Önyargı Ölçeğinden aldıkları toplam puan ortalaması 72.39±12.37 (Min=27, Max=135) olarak saptanmıştır.

Tablo 2. Hemşirelerin Obezite Önyargı Puan Ortalamaları ve Kesme Noktalarına Göre Dağılımı

	X ± SS	Ölçekten Alınan Min-Max
Obezite Önyargı Ölçeği Toplam Puan	72.39±12.37	27-135
Kesme Noktaları		
	n	%
Önyargısız (68.00 ve altı)	116	34.0
Önyargıya Eğilimli (68.01-84.99)	193	56.6
Önyargılı (85.00 ve üstü)	32	9.4

*n:sayı, %:yüzde, X: ortalama, SS: Standart sapma, Min:Minimum değer, Max:Maksimum değer

Hemşirelerin GAMS-27 Obezite Önyargı Ölçeğinin kesme noktalarına göre puan dağılımına bakıldığında; %56.6'sının ön yargıya eğilimli olduğu, %34'ünün ön yargısız olduğu ve %9.4'ünün ise ön yargılı olduğu bulunmuştur (Tablo 2)

4. Tartışma

Dünyada ve ülkemizde sıklığı gün geçtikçe artan obezite, fizyolojik ve psikolojik açıdan pek çok sağlık problemlerine neden olmakta, bireylerin sağlık kuruluşlarına başvuru sıklığını ve tedavi/bakım gereksinimlerini artırmaktadır (Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği, 2019). Profesyonel sağlık ekibi içerisinde sağlığı koruma ve geliştirme rollerine sahip olan hemşirelerden ise tedavi/bakım sürecinde tarafsız bir sağlık hizmeti sunması beklenmektedir (Yılmaz ve Aksoy, 2018). Ancak bu araştırmada hemşirelerin obez bireylere karşı önyargı eğilimi (72.39±12.37) olduğu belirlenmiş olup literatür ile paralellik gösterdiği dikkat çekmektedir (Yıldız ve Yalçınöz Baysal, 2018; Karaçay Yıkar ve diğerleri, 2019; Kasar ve Akyol, 2019; Işıl ve diğerleri, 2019; Yavuz ve Baysal, 2020; Ercan ve diğerleri, 2021). Bu sonuçların hemşirelerin obez bireylere bakım verirken güç gerektiren işleri daha fazla yapmalarından kaynaklandığını ve bu durumun neden olduğu artan iş yükü ile ilişkili olduğunu düşündürmektedir. Ayrıca hemşirelerin bazı durumlarda güç gerektiren işleri yerine getirirken



zorlandıkları, bu durum obez bireylerin bakımını sağlamada hemşirelerin kendilerini yetersiz hissetmelerine neden olduğunu düşündürmektedir.

Araştırmada ölçeğin kesme noktalarına göre dağılımlarına baktığımızda hemşirelerin yarısından fazlasının ön yargıya eğilimli olduğu görülmektedir. Literatürde hemşireler ve hemşirelik öğrencileri ile yapılan araştırmalar incelendiğinde, obez bireylere karşı ön yargı düzeyinin %9-15.9 arasında, ön yargı eğiliminin ise %51.6-68.7 arasında değiştiği göstermektedir (Karaçay Yıkar ve diğerleri, 2019; Işıl ve diğerleri, 2019; Kasar ve Akyol, 2019). Bu sonuçların akabinde hemşirelerin obez bireylere önyargı eğiliminin tarafsız bir sağlık bakım hizmeti sunumunu etkileyerek bakım kalitesini olumsuz etkileyeceğini düşünmekteyiz. Yapılan nitel bir araştırmada hemşirelik öğrencilerinin obez bireylere karşı önyargı eğiliminde olduğu ancak önyargının yanlış olduğu ve bu durumu değiştirmeleri gerektiği konusunda iç görüye sahip olduklarını bildirmiştir (Dunagan ve diğerleri 2016). Bu araştırmanın sonucu umut verici olup hemşirelerin obez bireylere karşı ön yargı eğilimlerini ortadan kaldıracak çeşitli girişimlerin planlanması gerektiğini düşündürmektedir. Yapılan bir araştırmada obezite hakkında eğitim alan hemşirelerin obez bireylere karşı ön yargılarının anlamlı düzeyde azaldığını bildirmişlerdir (Işık ve diğerleri 2019).

5. Sonuç ve Öneriler

Bu araştırma, hemşirelerin obez bireylere karşı yüksek oranda önyargı eğiliminde olduğunu ortaya koymuştur. Hemşirelerin obez bireylere karşı önyargı eğilimini etkileyen faktörlerin belirlendiği ve hemşirelerin bakım sunarken yaşadıkları olumlu/olumsuz deneyimler ile önyargı eğilimleri arasındaki ilişkinin incelendiği araştırmaların yapılmasının faydalı olacağı düşünülmektedir. Ayrıca hemşirelerin meslek yaşamına başlamadan, lisans eğitiminde, obez bireylerin fizyolojik bakım gereksinimlerinin yanı sıra psikolojik ve sosyal bakım gereksinimlerinin de ele alınması, meslek yaşamına atılmış hemşireler için bu konuya ilişkin hizmet içi eğitimlerin planlanması önerilebilir.

Kaynaklar

- Altun, S., Ercan, A. (2016). Obezite Önyargısı. *Türkiye Klinikleri J Nutr Diet-Special Topics*, 2(1), s. 17-22.
- Dunagan, P.B., Kimble, L.P., Gunby, S.S., Andrews, M.M. (2016). Baccalaureate nursing students' attitudes of prejudice: a qualitative inquiry. *J Nurs Educ*, 55(6), 345-348. <https://doi.org/10.3928/01484834-20160516-08>
- Emre, N., Öner, M. (2018) Kırsalda yaşayan kadınlarda obezite, yaşam kalitesi ve ruhsal durum ilişkisi. *Türk Aile Hek Derg*, 22(4), 176-184. doi: 10.15511/tahd.18.00472
- Ercan, A., Akçıl Ok, M., Kızıltan, G., Altun, S. (2015). Sağlık bilimleri öğrencileri için obezite önyargı ölçeğinin geliştirilmesi: GAMS-27 Obezite Önyargı Ölçeği. *Uluslararası Hakemli Beslenme Araştırmaları Dergisi*, 3(2), 29-3. doi:10.17362/DBHAD.2015310322
- Ercan, A., Altun, S., Ok, M.A. (2021). The impact of occupational education on obesity prejudice of university students. *Progress in Nutrition*, 23(1), 2-8. doi: 10.23751/pn.v23i1.8921
- Işık, M.T., Uğraş, G.A., Usanmaz, Z. (2019). Hemşireler obez hastalara karşı ön yargılı mı? *Van Tıp Dergisi*, 26(4), 491-497. doi: 10.5505/vtd.2019.82435
- Karaçay Yıkar, S., Var, E., Apay, S.E., Nazik, E. (2019) Hemşirelik öğrencilerinin obez gebelere karşı ön yargı düzeylerinin belirlenmesi. *Ebelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 2(1), 1-7.



- Kasar, K.S., Akyol, A. (2019) Hemsirelik öğrencilerinin sağlıklı yaşam biçimi davranışlarının obezite onyargı düzeyine etkisi. *Journal of Education and Research in Nursing*, 16(2), 79-87. doi:10.5222/HEAD.2019.079.
- Puhl, R.M., Luedicke1, J., Grilo CM. (2014). Obesity bias in training: attitudes, beliefs, and observations among advanced trainees in professional health disciplines. *Obesity*, 22, 1008–15. <https://doi.org/10.1002/oby.20637>
- T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü. (2019). Türkiye beslenme ve sağlık araştırması (TBSA). https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/saglikli-beslenme-hareketli-hayat-db/Yayinlar/kitaplar/TBSA_RAPOR_KITAP_20.08.pdf Erişim Tarihi: 10.12.2021
- T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü. Obezite nedir? <https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/obezite/obezite-nedir.html> Erişim Tarihi:21.02.2021
- Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği. (2019). Obezite tanı ve tedavi kılavuzu. https://temd.org.tr/admin/uploads/tbl_kilavuz/20190506163904-2019tbl_kilavuz5ccdcb9e5d.pdf Erişim Tarihi: 10.12.2021
- Usta, E., Akyolcu, N. (2014). Cerrahi hemşirelerinin fazla kilolu/obez hasta bakımına ilişkin bilgi ve uygulamalarının değerlendirilmesi. *F.N. Hem. Dergisi*, 22 (1), 1-7.
- WHO. (2016). Obesity and overweight. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight> Erişim Tarihi:21.02.2021
- Yavuz, A.Y., Baysal, H. (2020). Prejudice obesity of midwives and nurses in the primary health care. *Adnan Menderes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi*, 4(3), 195-202. doi:10.46237/amusbfd.674895
- Yılmaz, E., Aksoy, M. (2018). Hemşirelik öğrencilerinin içselleştirilmiş kilo önyargılarının depresyon ve yeme davranışlarıyla ilişkisinin belirlenmesi. *Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi*, 5(3), s.220-229. doi:10.31125/hunhemsire.500796
- Yildiz, M., Yalçınöz Baysal, H. (2018). Prejudice against obesity in university students studying in health-related departments. *Perspectives in psychiatric care*, 55(2), 170-174. doi: 10.1111/ppc.12314
- Beyanlar:** Yazarlar arasında çıkar çatışması yoktur. Yazarlar herhangi bir çıkar çatışması beyan etmemiştir. Bu çalışma daha önce herhangi bir yerde sunulmamıştır. Bu çalışma maddi olarak herhangi bir kurum veya kuruluş tarafından desteklenmemiştir. Yazar katkıları: Fikir: SDD, ŞY, SKY, SA. Tasarım: SDD, ŞY, SKY, SA Denetleme: SA,EN,SE. Kaynaklar: SDD, ŞY. Veri toplama ve/ veya işleme: SDD, ŞY. Analiz ve/ veya yorum: SDD, ŞY. Literatür taraması: SDD, ŞY, SKY, SA, EN. Yazı yazan: SDD, ŞY, SKY, SA, EN. Eleştirel inceleme: SA,EN,SE. Araştırmanın yürütülmesi için Çukurova Üniversitesi Girişimsel Olmayan Araştırmalar Etik Kurulu'ndan etik kurul onayı (Karar no:75/35 02/03/2018) ve araştırmanın yapıldığı hastaneden gerekli kurum izinleri alınmıştır. Katılımcı hemşirelere, araştırmanın amacı hakkında bilgi verilmiş ve onamları alınmıştır. Gönüllülük esasına dayalı olarak araştırmaya katılmayı kabul eden hemşireler ile araştırma tamamlanmıştır. Araştırma boyunca Helsinki deklarasyonuna uygun hareket edilmiştir.



Extended Abstract

Introduction: The increasing prevalence of obesity, as time goes by, has negative effects on all systems in the body and brings along numerous health issues. These problems are not limited to physical and psychological problems alone. Also, obese individuals encounter social issues such as prejudice, stigmatization, exclusion, and discrimination in all areas of life. Prejudiced approaches of nurses, who are primarily responsible for patient care, to obese individuals prevent them from establishing a relationship of trust and cause the individual to avoid health care and disrupt treatment/care. **Aim:** This research was conducted to determine the prejudice levels of nurses against obese individuals. **Material and methods:** The population of this cross-sectional study consisted of nurses working in inpatient units of a university hospital between January and March 2021. The sample of the study consisted of 341 (72%) nurses who agreed to participate in the study. The data of the study were collected using the Personal Information Form and the GAMS-27 Obesity Prejudice Scale. Descriptive statistics, independent groups t test, one-way analysis of variance, and Kruskal Wallis test were used in the evaluation of the data. To conduct the research, ethical committee approval, and institutional permission have been obtained from the hospital where the study was conducted. **Results:** The total mean score of the nurses participating in the study from the GAMS-27 Obesity Prejudice Scale was determined as 72.39 ± 12.37 . Considering the distribution of scores according to the cut-off points of the scale; It was found that 56.6% were prone to prejudice, 34% were unprejudiced, and 9.4% were prejudiced. No statistically significant difference was found ($p > 0.05$) in the mean scale total scores among nurses based on their gender, marital status, income status, educational level, years of experience, workplace, BMI, history of experiencing any weight problems, presence of obese individuals in their family/relatives, self-identification, and provision of care to obese individuals. **Conclusion and Suggestions:** This research revealed that nurses tend to have a high degree of prejudice toward obese individuals. In this respect, it is thought that it would be beneficial to conduct research that determines the factors affecting nurses' tendency to prejudice towards obese individuals and examines the relationship between positive/negative experiences of nurses while providing care and prejudice tendencies.