

Genç Yetişkinlerde Mükemmeliyetçilik ve Beden Algısının Ortoreksiyaya Etkisi

Feyza TOPÇU^{ID}, Osman Tolga ARICAK^{ID}

Hasan Kalyoncu Üniversitesi, Psikoloji Bölümü, Gaziantep, Türkiye

Öz

Bu çalışmada, mükemmeliyetçilik ve beden algısının Ortoreksiya Nervoz'a etkisini incelemek amaçlanmıştır. Bu amaç doğrultusunda 81 üniversite öğrenci katılımcısı ile araştırma yürütülmüştür. Katılımcılara ORTO-11 Ölçeği, Olumlu ve Olumsuz Mükemmeliyetçilik Ölçeği ve Beden Memnuniyeti Ölçeği uygulanmıştır. Elde edilen sonuçlara göre; araştırmaya katılan kişilerin %51,25'inin kadın, %48,75'inin ise erkek ve yaş ortalamasının 20,96 olduğu saptanmıştır. Mükemmeliyetçilik ve beden algısı puanlarının Ortoreksiya Nervoz'a'yı (ON) yordamadığı görülmektedir ($\beta_{\text{mükemmeliyetçilik}} = -0,104$, $\beta_{\text{bedenalgısı}} = -0,081$, $R^2 = 0,015$, $p > 0,05$). Bununla birlikte cinsiyet ve eğitim görülen bölüme göre, ON puanlarının farklılaşmadığı görülmektedir. Literatür ışığında bu bulgular tartışılmış, araştırma ile ilgili sınırlılıklara yer verilmiş ve gelecek araştırmacılar için önerilerde bulunulmuştur. Özellikle ON'nin beden algısı ile ilişkisine dair yapılacak araştırmalara duyulan ihtiyacın önemi vurgulanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Mükemmeliyetçilik, beden algısı, ortoreksiya nervoz

Abstract

The Effect of Perfectionism and Body Perception on Orthorexia Among Young Adults

The purpose of the research is to investigate, perfectionism and body perception's effects on orthorexia nervosa (ON). According to this, the research is conducted by 81 college students. ORTO-11, Positive and Negative Perfectionism Scale, Body Appreciation Scale were applied. The results obtained, the scores of perfectionism and body perception weren't predicted orthorexia nervosa. In addition to this, there were no statistically significant differences ON scores and gender. Also, there were any significant differences between ON scores and departments. These findings were discussed in the light of the related literature and the limitations of the research were given and suggestions were made for future researchers. Especially, it was emphasized how important and needed the research which works on the relation between ON and body perception.

Keywords: Perfectionism, body perception, orthorexia nervosa

Correspondence / Yazışma:

Feyza TOPÇU

Hasan Kalyoncu Üniversitesi, Psikoloji Bölümü, Şahinbey Mahallesi, Havalimanı Yolu 8.Km, 27000 Şahinbey/Gaziantep, Türkiye

Tel: +90 342 211 8080-1305

E-mail: feyza.topcu@hku.edu.tr

Received / Geliş: 23 Ocak 2019

Accepted / Kabul: 24 Nisan 2019

©2019 JCBPR. All rights reserved.

GİRİŞ

Yaşamın sürdürülebilmesi için beslenme zorunlu bir gereksinimdir. Ancak sağlıklı beslenme için farklı türde besinlerin eksiksiz ve dengeli bir şekilde alınması gerekir (Yardım, Karakaş ve Çarkıcı, 2016). Sağlıklı yaşam için beslenme alışkanlığı dikkat edilmesi gereken bir durum olup, takıntı boyutuna eriştiğinde ciddi fiziksel veya psikolojik sorunların ortaya çıkabileceği düşünülmektedir (Gönenir-Erbay ve Seçkin, 2016). Sağlıklı besinlerin tüketilmesi ile ilgili aşırı zihinsel uğraşın olduğu Ortoreksiya Nervoz'da (ON), bireyler tükettikleri yiyeceğin miktarından ziyade kalitesine ve sağlıklı oluşuna önem vermektedir.

Henüz resmi tanılama sistemlerine girmese de ON'nin belirgin bir bozukluğa karşılık geldiği belirtilmiştir. Aynı zamanda bu hastaların sağlıklı beslenme ile ilgili katı kurallara sahip olması, zamanlarının çoğunu bu düşüncelere ayırmaları ve bu düşüncelerin bireylerin sosyal anlamdaki işlevselliklerinin bozulmasına neden olduğu belirtilmektedir (Strand, 2004). Ortoreksiya'nın yeme bozukluğunun veya Obsesif Kompulsif Bozukluğun bir alt kümesi olarak mı yoksa ayrı bir bozukluk olarak mı ele alınacağı halen tartışmaya açık bir konudur (Arhire, 2015; Brytek-Matera, 2012; Çiçekoğlu ve Tunçay, 2017; Koven ve Abry, 2015). Bazı araştırmacılar ON'nin yeme bozukluğu için öncü bir belirti, yahut yeme bozukluğunun bir değişik türü olabileceğini belirtmektedir (Brytek-Matera, Donini, Krupa, Poggiogalle ve Hay, 2015; Segura-Garcia ve ark., 2015). Yapılan boylamsal bir çalışma, daha önce yeme bozukluğu öyküsü olan kişilerde ON görülme oranının arttığını göstermektedir. Hastaların besin seçimlerindeki kriterinin yiyeceğin miktarından ziyade saf ve sağlıklı oluşuna doğru kaydığı, bu sebeple ON'nin Anoreksiya Nervoza (AN) ve Bulimiya Nervoza (BN) ile aynı spektrumda olabileceği düşünülmektedir. Aynı zamanda sağlıklı bir diyetin, anoreksik ve bulimik bireyler için toplumda kabul edilebilir kilo kontrolü yöntemi olarak hizmet etmesi de mümkündür (Segura-Garcia ve ark., 2015). Bugüne kadar Ortoreksiya Nervoza ile ilgili yapılmış sınırlı sayıda sistematik çalışma bulunmaktadır. ON ile ilgili çalışmalar, genellikle farklı ülkelerdeki yaygınlığı ölçmeye ve bu sıklığı etkileyebilecek yaş, cinsiyet, meslek, Beden Kütle İndeksi (BKİ) gibi faktörleri incelemeye odaklanmıştır. Bununla birlikte, ortaya çıkan sonuçların tutarlı olmadığı belirtilmektedir (Dunn ve Bratman, 2016). ON ve AN arasındaki benzerlikler baz alındığında, AN'nin gelişmesinde ve sürdürülmesinde etkili olan beden algısı, mükemmeliyetçilik (Brown, Parman, Rudat ve Craighead, 2012) gibi faktörlerin, ON'nin daha iyi anlaşılmasına katkı sağlayacağı düşünülmektedir.

Mükemmeliyetçilik, yeme bozukluklarından AN ve BN ile ilişkili bir kavramdır (Bardone-Cone ve ark., 2007). Benzer şekilde ortorektik bireylerin de mükemmeliyetçi özellikler gösterdiği belirtilmiştir (Dittfeld, Gwizdek, Jagielski, Brzęk, ve Ziora, 2017; Koven ve Abry, 2015). Bugüne kadar yapılan çalışmalarda, mükemmeliyetçilik ile ON arasında pozitif bir ilişki olduğu ortaya çıkmıştır (Duran, 2016; Hayles, Wu, De Nadai ve Storch, 2017; Koven ve Senbonmatsu, 2013; Oberle, Samaghabadi ve Hughes, 2017). Bununla birlikte Ortoreksiya Nervoza ile mükemmeliyetçilik arasındaki ilişkiyi araştıran sınırlı sayıda çalışma bulunmaktadır (Barnes ve Caltabiano, 2017).

Ortorektik bireyler, sıkı diyet kurallarını takip ederek mükemmel bir diyet amaçladıkları için bu bireylerin doğasında mükemmeliyetçi olmaları beklenmekte ve anlaşılabilir bir durum olarak görülmektedir (Barnes ve Caltabiano, 2017). Ayrıca yemek ile ilgili kurallara olan bağlılığın yeme bozukluğu ve mükemmeliyetçilik arasındaki ilişkide aracı bir rol üstlendiği yapılan bir başka çalışma ile ortaya konmuştur (Brown ve ark., 2012). Anoreksiya ve Bulimiya hastalarına kıyasla ortorektik bireylerin amacı kilo vermeye çalışmak değil, mükemmelliğe ve saflığa ulaştığını hissetmektir (Mathieu, 2005).

Yeme bozukluğunun merkezinde olumsuz beden algısı ve ince olmaya çalışmak vardır (Keel, Dorer, Franko, Jackson ve Herzog, 2005). Literatüre göre, AN ve BN'li bireyler olumsuz beden algısına sahip tutumlar göstermektedir (Aksoydan ve Camci, 2009; Freeman, Beach, Davis ve Solyomi, 1985; Keel ve ark., 2005). AN ve BN olan bireylerde şişman olmaktan aşırı derecede korkma, vücudun şekline ve kilosuna çok değer verme gibi karakteristik özelliklerin ON'li bireylerinde bulunmadığı görülmektedir (Brytek-Matera, 2012). Araştırmacılar, ON'nin diğer yeme bozukluklarından farklı olduğunu, ON'li bireylerin beden algısındaki bozukluğun yeme bozukluğuna kıyasla belirgin olmadığını söylemektedir (Brytek-Matera, Gramaglia, Gambaro, Delicato ve Zeppegnio, 2018; Chaki, Pal ve Bandyopadhyay, 2013; Ramacciotti ve ark., 2011; Varga, Dukay-Szabó, Túry ve van Furth Eric, 2013). Her ne kadar literatür ON'nin beden algısındaki bozukluk ile ilişkili olmadığını gösterse de (Brytek-Matera, 2012; Derenne ve Beresin, 2018) yapılan çalışmalar ortorektik özellikler gösteren bireylerin, yeme ve beden algısında bozukluklar olduğuna işaret etmektedir (Barnes ve Caltabiano, 2017; Brytek-Matera ve ark., 2015; Eriksson, Baigi, Marklund ve Lindgren, 2008; Hayles ve ark., 2017; Serback, 2018). Bazı araştırmacılar, ON'li bireylerin sağlıklı beslenmesinin ardında beden görünümü ile ilgili endişenin yatıyor olabileceğini belirtmişlerdir (Brytek-Matera ve ark., 2018; Featherstone, 1991). Buna karşın ON'nin tanı kriterlerini öne süren bir araştırmaya göre, tanı kriterleri arasında bozuk beden algısının olmadığı görülmektedir (Dunn ve Bratman, 2016; Varga ve ark., 2013).

Ortoreksiya Nervoza kavramı, son yıllarda tüm dünyada ilgi görmeye başlamıştır (Donini, Marsili, Graziani, Imbriale ve Cannella, 2004). İlgi çeken bir konu olmakla birlikte ON hakkında halen herkes tarafından kabul edilen genel geçer kriterlerin bulunmaması ve henüz tanılama sistemine girmemiş olması (Brytek-Matera, 2012; Chaki

ve ark., 2013) daha fazla çalışmaya ihtiyaç duyulduğunu göstermektedir. Özellikle ON'li bireylerde AN ve BN de olduğu gibi beden algısında bir bozulma olup olmadığı konusunda bir görüş birliği olmadığından (Brytek-Matera, 2012; Brytek-Matera ve ark., 2018) bu çalışmanın, bu hususu aydınlatmaya katkı sağlayacağı düşünülmektedir.

Araştırma Soruları:

1. Mükemmeliyetçilik ve beden algı puanları ON'yi yordamakta mıdır?
2. Cinsiyete göre ON puanları farklılaşmakta mıdır?
3. Eğitim görülen bölüme göre ON puanları farklılaşmakta mıdır?

YÖNTEM

Bu çalışmada, nicel araştırma yöntemlerinden korelasyonel araştırma deseni kullanılmıştır. Korelasyonel desen, iki ya da daha çok değişken arasındaki ilişkinin değişkenlere herhangi bir müdahalede bulunmaksızın incelendiği araştırmalardır (Büyüköztürk, Çakmak, Akgün, Karadeniz ve Demirel, 2012).

Katılımcılar

Araştırmanın katılımcılarını Gaziantep ili, 2018–2019 eğitim-öğretim yılında Hasan Kalyoncu Üniversitesi'nde eğitim gören 81 kişi oluşturmaktadır. Çalışmaya katılanların 41 tanesi kadın (%51,25), 39'u erkektir (%48,75). Katılımcılar 19–26 yaşları arasındadır ve örneklem grubunun yaş ortalaması 20,96'dır.

Veri Toplama Araçları

Bu çalışmada, öncelikle bireylerin yaş, cinsiyet ve eğitim görülen bölüm hakkında bilgi alınmıştır. Daha sonra, Ortoreksiya Nervoza düzeyini ölçmek için Arusoğlu, Kabakçı, Köksal ve Kutluay-Merdol (2008) tarafından Türkçe'ye uyarlanan 11 maddelik "ORTO-11 Ölçeği"; mükemmeliyetçilik düzeylerini ölçmek için Tok, Tatar ve Morali (2007) tarafından Türkçe'ye uyarlanan 40 maddelik "Olumlu ve Olumsuz Mükemmeliyetçilik Ölçeği"; beden algı düzeylerini ölçmek için ise Bakalım ve Taşdelen-Karçkay (2016) tarafından Türkçe'ye uyarlanan dokuz maddelik "Beden Memnuniyeti Ölçeği" kullanılmıştır.

ORTO-11 Ölçeği: Bireylerin ortorektik eğilimlerini ölçmek için, Donini, Marsili, Graziani, Imbriale ve Cannella

(2005) tarafından 15 maddelik bir ölçek olarak geliştirilmiş olan ve ülkemizde Arusoğlu ve arkadaşları (2008) tarafından Türkçeye uyarlanan Orto-11 ölçeği kullanılmıştır. Ölçek, 11 maddeden oluşmakta ve "her zaman", "sıklıkla", "bazen", "hiçbir zaman" olmak üzere 4'lü Likert tipi bir ölçektir. Normal yeme davranışı gösteren bireylere "4", ortoreksiya belirtileri için ayırt edici olduğu düşünülen cevaplara "1" puan verilmektedir. Sekizinci madde ters yönde puanlanmakta olup toplam puanın düşük oluşu, yüksek ortorektik eğilimin varlığını göstermektedir. Ölçekteki maddelere bakıldığında ölçeğin orijinal makalesindeki sorulara bağlı kalındığı, "1.-2.-9.-15." maddelerin istatistiksel güçlüğü yeterli bulunmadığından ölçekten çıkarılarak 11 maddeden oluşan bir ölçek elde edildiği görülmüştür. Ölçeğin iç tutarlılığına bakıldığında Cronbach Alfa değeri 15 madde üzerinden hesaplandığında 0,44 iken 11 madde üzerinden hesaplandığında ise bu değer 0,62 ye çıktığı belirlenmiştir. Elde edilen 11 maddenin faktör analizi sonucunda, ölçeğin tek bir yapı halinde ele alınması daha uygun bulunmuştur.

Beden Memnuniyeti Ölçeği: Bireylerin bedeni ile ilgili duygu, düşünce ve algılarını ölçmek için Avalos, Tylka ve Wood-Barcalow (2005) tarafından 13 maddelik tek boyutlu bir ölçek olarak geliştirilmiştir. Ülkemizde ilk uyarlama çalışması Swami, Özgen, Gökçen ve Petrides (2015) tarafından tek faktörlü olarak yapılmıştır. Bakalım ve Taşdelen-Karçkay (2016), üniversite öğrencileri arasında ikinci uyarlama çalışmalarını yapmıştır. Bu çalışmada "Genel Beden Memnuniyeti" ve "Beden İmajına Yatırım" olmak üzere iki faktörlü yapı olacak şekilde dokuz maddeden oluşan bir model sunulmuştur. Ölçeğin iç tutarlılığına bakıldığında kadınlar için ilk faktörün (Genel Beden Memnuniyeti) Cronbach Alpha değeri 0,89, ikinci faktör (Beden İmajına Yatırım) için 0,62 iken; erkekler için ilk faktörün Cronbach Alpha değeri 0,90, ikinci faktör için 0,65 olarak bulunmuştur. Ölçekten elde edilen yüksek puanlar yüksek beden memnuniyetini gösterirken ters puanlanan madde bulunmamaktadır.

Olumlu ve Olumsuz Mükemmeliyetçilik Ölçeği:

Olumlu ve olumsuz mükemmeliyetçiliğin ölçülebilmesi için Terry-Short, Owens, Slade ve Dewey (1995) tarafından geliştirilmiş, Tok ve arkadaşları (2007) tarafından Türkçe'ye uyarlanmıştır. Yirmişer madde olumlu ve olumsuz mükemmeliyetçiliği ölçmek üzere toplam 40 madde ve iki alt boyuttan oluşmaktadır. "Kesinlikle katılmıyorum", "Katılmıyorum", "Fikrim yok", "Katılıyorum", "Kesinlikle katılıyorum" olmak üzere beşli Likert tipli bir ölçektir. Yapılan güvenirlik analizleri sonucunda

olumlu mükemmeliyetçiliğin Cronbach Alfa değeri 0,56 iken olumsuz mükemmeliyetçiliğin iç tutarlılık katsayısı 0,49 olarak bulunmuştur.

İşlem

Araştırmanın gerçekleştirilebilmesi için öncelikle Hasan Kalyoncu Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü'nden uygulama için 27,12,2018 tarihinde 2018/60 numaralı etik onay alınmıştır. Onay alındıktan sonra verilerin toplanması işlemi, araştırmacının bizzat kendisi tarafından yapılmıştır. Ölçekler 83 kişiye uygulanmıştır. Katılımcılara araştırmaya katılımının gönüllülük esasına dayalı olduğu vurgulanmış olup, ölçekler ile ilgili gerekli bilgiler verildikten sonra veriler toplanmıştır. Uygulamalar yaklaşık 20 dakika sürmüştür.

Verilerin Analizi

İlk aşamada toplanan veriler ayrı ayrı numaralandırılmıştır. İlk incelemede uç değerler temizlenmiş olup, daha sonra bağımlı değişkenin bağımsız değişken kategorilerinde normal dağılıp dağılmadığı incelenmiştir. Uç değerlerin incelenmesi aşamasında iki öğrenci örneklemden çıkarılmış ve 81 öğrenciden elde edilen veriler analize dahil edilmiştir. Verilerin normal dağıldığı görüldüğünden istatistik analizlerde parametrik testler uygulanmıştır.

Araştırmanın değişkenlerine bakıldığında; cinsiyet, okudukları bölüm, mükemmeliyetçilik ve beden algısı bağımsız değişkenler iken; Ortoreksiya Nevroza bağımlı değişken olarak belirlenmiştir. Tüm değişkenlerden elde edilen veriler bilgisayara kodlanarak girilmiştir. Daha sonra verileri analiz edebilmek için SPSS 23 paket programından yararlanılmıştır.

Mükemmeliyetçilik ve beden algısı puanlarının ON'yi anlamlı düzeyde yordayıp yordamadığı standart çoklu regresyon analizi ile incelenmiştir. ON düzeylerinin; cinsiyet değişkenine göre anlamlı düzeyde farklılaş

farqlaşmadığını belirlemek için, Bağımsız örneklemler t-testi; bölüm değişkenine göre anlamlı düzeyde farklılaşarak farklılaşmadığını belirlemek için ise tek yönlü varyans analizi uygulanmıştır.

BULGULAR

Bu bölümde, araştırmaya katılan üniversite öğrencilerinden ölçekler yoluyla elde edilen verilerin istatistiksel sonuçlarına yer verilmiştir.

Tablo 1: Sosyo-demografik değişkenlerin dağılımı

| Sosyo-demografik Değişkenler | N | % |
|----------------------------------|----|-------|
| Cinsiyet | | |
| Kadın | 41 | 51,25 |
| Erkek | 39 | 48,75 |
| Okudukları Bölüm | | |
| Fizyoterapi | 50 | 62,5 |
| İşletme | 18 | 22,5 |
| Uluslararası Ticaret ve Lojistik | 12 | 15 |
| Toplam | 80 | 100 |

Tablo 1'de görüldüğü üzere katılımcıların %51,25'ini kadınlar (n=41), %48,75'ini (n=39) erkekler oluşturmaktadır ve grubun yaş ortalaması=20,96±1,46'dır. Fizyoterapi bölümü okuyan 50 kişi (%62,5), işletme bölümü okuyan 18 kişi (%22,5) ve uluslararası ticaret ve lojistik bölümü okuyan öğrenci sayısının 12 kişi (%15) olduğu görülmektedir. Katılımcılardan 1 kişinin cinsiyet ve okuduğu bölüm sorularını yanıtsız bıraktıkları görülmektedir.

Üniversite öğrencilerinin Mükemmeliyetçilik ve Beden Algı puanları, Ortoreksiya Nevroza puanlarını anlamlı düzeyde yordamamaktadır (R=0,122, R²=0,015, p>0,05).

Üniversite öğrencilerinin Ortoreksiya Nevroza toplam puanının cinsiyete göre anlamlı farklılık gösterip göstermediğini belirlemek için Bağımsız Örneklem t-testi yapılmıştır.

Tablo 2: Ortoreksiya nervozanın yordayıcılarına ilişkin standart çoklu regresyon analizi sonuçları

| Değişken | B | SH _B | β | t | p | İkili r | Kısmii R |
|-------------------|-----------------------|-----------------|--------|------|-------|---------|----------|
| Sabit | 30,399 | 4,433 | - | 6,86 | 0,000 | - | - |
| Mükemmeliyetçilik | -0,020 | 0,022 | -0,104 | 0,92 | 0,363 | -0,092 | -0,103 |
| Beden Algısı | -0,054 | 0,076 | -0,081 | 0,71 | 0,480 | -0,065 | -0,080 |
| R=0,122 | R ² =0,015 | | | | | | |
| F (2,78)=0,588 | p=0,588 | | | | | | |

Yapılan analiz sonuçlarına göre Ortoreksiya Nervoza puanları kadın ($\bar{X}=26.29\pm4.38$) ve erkek ($\bar{X}=24.90\pm5.30$) üniversite öğrencileri arasında anlamlı bir farklılık göstermemektedir [$t_{(78)}=1.286$; $p>0.05$]. Diğer bir ifadeyle üniversite öğrencilerinin Ortoreksiya Nervoza puanları cinsiyete göre farklılaşmamaktadır.

Tablo 3: Ortoreksiya nervoza ölçeği puanlarının cinsiyet değişkeni açısından bağımsız örneklem t-test ile karşılaştırma sonuçları

| Puan | Cinsiyet | n | \bar{X} | SS | SHO | t Testi | | |
|---------------------|----------|----|-----------|------|------|---------|----|-------|
| | | | | | | t | sd | p |
| Ortoreksiya Nervoza | Kadın | 41 | 26.29 | 4.38 | 0.68 | 1.29 | 78 | 0.202 |
| | Erkek | 39 | 24.90 | 5.30 | 0.84 | | | |

Tablo 4: Okudukları bölüme göre ortoreksiya nervoza için yapılan tek yönlü varyans analizi sonuçları

| Puan | Bölüm | KT | sd | KO | F | p |
|---------------------|---------------|---------|----|--------|-------|-------|
| Ortoreksiya Nervoza | Gruplar Arası | 56.38 | 2 | 28.188 | 1.195 | 0.308 |
| | Gruplar İçi | 1816.61 | 77 | 23.592 | | |
| | Toplam | 1872.99 | 79 | | | |

Üniversite öğrencilerinin Ortoreksiya Nervoza toplam puanının okudukları bölüme göre anlamlı farklılık gösterip göstermediğini belirlemek için tek yönlü varyans analizi yapılmıştır. Yapılan analiz sonuçlarına göre Ortoreksiya Nervoza puanları okunulan bölüme göre anlamlı farklılık göstermemektedir [$F_{(2,77)}=1.195$, $p=0.308$]. Diğer bir ifadeyle, üniversite öğrencilerinin eğitim gördükleri bölümlere göre Ortoreksiya Nervoza puanları birbirinden farklı değildir.

TARTIŞMA

İlk hipotezde Mükemmeliyetçilik ve Beden Algısı puanlarının ON'yi yordayacağı belirtilmiştir. Ancak yapılan regresyon analizine göre belirtilen değişkenlerin ON'yi yordamadığı görülmüş ve hipotez reddedilmiştir. Barnes ve Caltabiano'nun (2017) çalışmasına göre ON ve mükemmeliyetçilik arasında orta derecede anlamlı bir korelasyon olmasına rağmen bireylerin mükemmeliyetçilik düzeylerinin ON'yi yordamadığı bulunmuştur. Buna karşın, literatürde ON'li bireylerin mükemmeliyetçi olduğunu gösteren birçok çalışma mevcuttur (Bundros ve ark., 2016; Chaki ve ark., 2013; Koven ve Abry, 2015; Koven ve Senbonmatsu, 2013; Mathieu, 2005). Ortorektik bireylerin katı yeme kuralları olması ve yemek seçimlerinde sağlığa ulaşmaya çalışmaları (Arusoglu ve ark., 2008;

Mathieu, 2005; Michalska, Szejko, Jakubczyk ve Wojnar, 2016) mükemmeliyetçi kişiler olduğunu düşündürmektedir. Bu çalışmada mükemmeliyetçilik kavramı ile ON arasında bir ilişki bulunmaması beklenmeyen bir sonuç olarak görülmekle beraber örneklem grubunun sayıca yetersiz olmasının bu bulgunun nedeni olduğu düşünülmektedir. ON'nin yeme bozuklukları ile benzerliklerinden ötürü, ON'de de tıpkı yeme bozukluğu olan bireylerde olduğu gibi beden algısında bir bozulma olacağı literatürde belirtilmiştir. Yapılan çalışmalar ON'li bireylerin beden algısında bozukluk olduğunu göstermektedir (Barnes ve Caltabiano, 2017; Barthels, Meyer ve Pietrowsky, 2015; Brytek-Matera ve ark., 2015; del-Mar-Bibiloni, Coll, Pich, Pons ve Tur, 2017; Varga ve Ma'te', 2009). Ancak yine literatürde, ON'li bireylerde görülen beden algı bozukluğunun AN veya BN'li bireylerdeki kadar belirgin olmadığını belirten çalışmalar da mevcuttur (Brytek-Matera, Fonte, Poggiogalle, Donini ve Cena, 2017; Bundros, Clifford, Silliman, ve Morris, 2016; Derenne ve Beresin, 2018; Dunn ve Bratman, 2016; Moroze, Dunn, Holland, Yager ve Weintraub, 2015; Tremelling, Sandon, Vega ve McAdams, 2017). ON'li bireylerdeki beden algısının bozuk olup olmadığına dair bilgiler açık ve tutarlı değildir. Bu çalışmada beden algısının ON'yi yordamadığı görülmüştür. Bunun muhtemel sebebi ölçümsel sınırlılıklar olabileceği gibi, ON patolojisinin altında gerçekten beden algısında bir bozukluğun olmaması olabilir.

İkinci hipotezde ON'nin cinsiyete göre farklılaşacağı ileri sürülmüştür. Ancak, araştırma bulgularına göre ON'nin cinsiyete göre farklılaşmadığı bulunmuştur. Yapılan diğer çalışmalara bakıldığında, ON'nin cinsiyet göre değişip değişmediğini belirten araştırma bulguları net değildir. Bazı araştırma sonuçlarına göre, ON görülme sıklığı kadınlarda erkeklere kıyasla daha yüksek iken (Arusoglu ve ark., 2008; Koven ve Senbonmatsu 2013; Şanlıer, Yassıbaş, Bilici, Şahin ve Çelik, 2016) bazı çalışmalar tam tersini göstermektedir (Donini ve ark., 2004; Fidan, Ertekin, Işııkay ve Kırpınar, 2010). Bu çalışmada ise kadın ve erkeklerin ON puanlarının birbirinden farklı olmadığı bulunmuştur. Bu araştırma bulgusu, yapılan benzer çalışmalar ile de tutarlılık göstermektedir (Aksoydan ve Camcı, 2009; Barnes ve Caltabiano, 2017; Brytek-Matera, Krupa, Poggiogalle ve Donini, 2014; Brytek-Matera ve ark., 2015; Hayles ve ark., 2017; McInerney-Ernst, 2011; Ramacciotti ve ark., 2011; Varga, Thege, Dukay-Szabó, Túry ve van Furth, 2014). Yüksek eğitim gören bireylerin birçoğunun medyadan çok fazla etkilendiği belirtilmektedir. Medyada sağlıklı beslenme ve sağlıklı yaşam tarzı ile ilgili konuların çok

fazla işleniyor olması ve bireylerin yaşam tarzının medya tarafından çok fazla etkilendiği göz önünde bulundurulduğunda, (Bosi, Çamur ve Güler, 2007) hem kadınların hem de erkeklerin ortorektik eğilimler gösterebileceği düşünülmektedir. Bu yüzden cinsiyet açısından herhangi bir farklılık görülmemesi muhtemel bir sonuçtur. Diğer taraftan bu bulguların, var olan örneklem grubundan (cinsiyet farklılıkları diğer popülasyonlarda mevcut olabilir) veya ölçümsel sınırlılıklardan etkilenmiş olabileceği de düşünülmektedir.

Üçüncü hipotezde ON puanlarının öğrenim görülen bölüme göre farklılaşacağı belirtilmiştir. Lakin bu çalışmada öğrencilerin ON düzeyinin, okunulan bölüme açısından farklılaşmadığı görülmüştür. Sağlık bilimleri alanında çalışan veya öğrenim gören kişilerin ON açısından risk grubunda oldukları belirtilirken, yapılan çalışmalara bakıldığında tıp fakültesi öğrencileri, hekimlik, fizyoterapist, diyetisyenlik, hemşirelik, ebelik gibi meslek gruplarının ON puanlarının diğer meslek gruplarına göre daha yüksek olduğu bulunmuştur (Acar-Tek ve Karaçil-Ermumcu, 2016; Asil ve Sürücüoğlu; 2015; Duran, 2016; Gezer ve Kabaran, 2013). Bu çalışmada ise, farklı bölümlerde okuyan bireylerin ON düzeylerinin farklılaşmamasının, alt gruplarda bulunan öğrenci sayısının dengeli dağılmamasından kaynaklandığı düşünülmektedir.

Araştırmanın Sınırlılıkları ve Gelecek Çalışmalar için Öneriler

Araştırmanın sadece Gaziantep iline bağlı Hasan Kalyoncu Üniversitesi'nde öğrenim gören sınırlı sayıda üniversite öğrencisi ile yapılmış olması, çalışmanın başlıca sınırlılıklarından biridir. Bu durum elde edilen bulguların farklı yaş aralıklarında, farklı illerde ve farklı gruplardaki bireylere genellenilebilirliğini sınırlandırmaktadır. Bu sebeple diğer çalışmaların daha geniş bir kitlede yapılması önerilmektedir. ON'nin henüz tanılama sistemine girmemesi ve son yıllarda dikkat çeken bir kavram olması sebebiyle ON'yi daha iyi anlayabilmek adına konu ile ilgili yapılacak daha detaylı ve kapsamlı araştırmalara ihtiyaç duyulmaktadır. Bu sebeple sadece üniversite öğrencileri değil, Ortoreksiya belirtileri bulunan ve bulunmayan (klinik grup ve kontrol grubu) olmak üzere iki grup şeklinde yapılacak araştırmaların daha tutarlı bilgi sunacağı düşünülmektedir. Ayrıca ON'nin henüz Obsesif Kompulsif Bozukluk veya Yeme bozukluğu olup olmadığı açık bir şekilde belirtilmediğinden, bahsi geçen bozukluklar ile ilgili temel özellikleri içeren kavramlar, ON'li bireylerle yapılacak olan araştırmalara dahil edilmelidir. Aynı zamanda literatürde,

özellikle beden algısı kavramının bozulup bozulmadığına dair farklı bulguların bulunması, ON'li bireylerde beden algısı kavramının daha derinlemesine araştırılması gerektiğini göstermektedir. Bu sayede, ON ile ilişkili kavramlar belirginleştikçe ON'ye dair tanı kriterlerinin netleşmesine katkı sağlayacağı düşünülmektedir.

KAYNAKLAR

- Acar-Tek, N., & Karaçil-Ermumcu, M. Ş. (2016). Sağlık profesyonellerinde sağlıklı beslenme kaygısı: Ortoreksiya Nervoza. *Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi*, 1(2), 59-71. <https://doi.org/10.22312/sdusbed.514506>
- Aksoydan, E., & Camcı, N. (2009). Prevalence of orthorexia nervosa among Turkish performance artists. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 14(1), 33-37. <https://doi.org/10.1007/bf03327792>
- Arhire, L. I. (2015). Orthorexia Nervoza: The unhealthy obsession for healthy food. *Medical-Surgical Journal - Revista Medico Chirurgicala*, 119(3), 632-638.
- Arusoğlu, G., Kabakçı, E., Köksal, G., & Merdol, T. K. (2008). Ortoreksiya Nervoza ve Orto-11'in Türkçeye uyarlama çalışması. *Türk Psikiyatri Dergisi*, 19(3), 283-291. <http://www.turkpsikiyatri.com/C19S3/283-291.pdf>
- Asil, E., & Sürücüoğlu, M. S. (2015). Orthorexia nervosa in Turkish dietitians. *Ecology of Food and Nutrition*, 54(4), 303-313. <https://doi.org/10.1080/03670244.2014.987920>
- Avalos, L., Tylka, T. L., & Wood-Barcalow, N. (2005). The body appreciation scale: Development and psychometric evaluation. *Body Image*, 2(3), 285-297. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2005.06.002>
- Bakalim, O. & Taşdelen-Karçay, A. (2016). Body Appreciation Scale: Evaluation of the factor structure and psychometric properties among male and female Turkish university students. *Mersin Üniversitesi Eğitim Fakültesi Dergisi*, 12(1), 410-422. <https://doi.org/10.17860/efd.38032>
- Bardone-Cone, A. M., Wonderlich, S. A., Frost, R. O., Bulik, C. M., Mitchell, J. E., Uppala, S., & Simonich, H. (2007). Perfectionism and eating disorders: Current status and future directions. *Clinical Psychology Review*, 27(3), 384-405. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2006.12.005>
- Barnes, M. A. & Caltabiano, M. L. (2017). The interrelationship between orthorexia nervosa, perfectionism, body image and attachment style. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 22(1), 177-184. <https://doi.org/10.1007/s40519-016-0280-x>
- Barthels, F., Meyer, F., & Pietrowsky, R. (2015). Orthorexic eating behavior. A new type of disordered eating. *Ernaehrungs Umschau International*, 62(10), 156-161. https://www.ernaehrungs-umschau.de/fileadmin/Ernaehrungs-Umschau/pdfs/pdf_2015/10_15/EU10_2015_WuF_Barthels_Eng.pdf
- Bosi, A. T. B., Çamur, D., & Güler, Ç. (2007). Prevalence of orthorexia nervosa in resident medical doctors in the faculty of medicine (Ankara, Turkey). *Appetite*, 49(3), 661-666. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2007.04.007>

- Brown, A. J., Parman, K. M., Rudat, D. A., & Craighead, L. W. (2012). Disordered eating, perfectionism, and food rules. *Eating Behaviors*, 13(4), 347-353. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2012.05.011>
- Brytek-Matera, A. (2012). Orthorexia nervosa –an eating disorder, obsessive compulsive disorder or disturbed eating habit. *Archives of Psychiatry and Psychotherapy*, 1(1), 55-60. <https://pdfs.semanticscholar.org/c166/ed330d58c7fb088391cd90bb7e63918b89d9.pdf>
- Brytek-Matera, A., Donini, L. M., Krupa, M., Poggiogalle, E., & Hay, P. (2015). Orthorexia nervosa and self-attitudinal aspects of body image in female and male university students. *Journal of Eating Disorders*, 3(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s40337-015-0038-2>
- Brytek-Matera, A., Fonte, M. L., Poggiogalle, E., Donini, L. M., & Cena, H. (2017). Orthorexia nervosa: relationship with obsessive-compulsive symptoms, disordered eating patterns and body uneasiness among Italian university students. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 22(4), 609-617. <https://doi.org/10.1007/s40519-017-0427-4>
- Brytek-Matera, A., Gramaglia, C., Gambaro, E., Delicato, C., & Zeppego, P. (2018). The psychopathology of body image in orthorexia nervosa. *Journal of Psychopathology*, 24, 133-140.
- Brytek-Matera, A., Krupa, M., Poggiogalle, E., & Donini, L. M. (2014). Adaptation of the ORTHO-15 test to Polish women and men. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 19(1), 69-76. <https://doi.org/10.1007/s40519-014-0100-0>
- Bundros, J., Clifford, D., Silliman, K., & Morris, M. N. (2016). Prevalence of Orthorexia nervosa among college students based on Bratman's test and associated tendencies. *Appetite*, 101, 86-94. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2016.02.144>
- Büyükoztürk, Ş., Kılıç Çakmak, E., Akgün, Ö. E., Karadeniz, Ş. ve Demirel, F. (2012). *Bilimsel Araştırma Yöntemleri* (21. baskı). Ankara: Pegem Akademi.
- Chaki, B., Pal, S., & Bandyopadhyay, A. (2013). Exploring scientific legitimacy of orthorexia nervosa: a newly emerging eating disorder. *Journal of Human Sport & Exercise*, 8(4), 1045-1053. <https://doi.org/10.4100/jhse.2013.84.14>
- Çiçekoğlu, P. and Tunçay, G. Y. (2017). A Comparison of Eating Attitudes Between Vegans/Vegetarians and Nonvegans/Nonvegetarians in terms of Orthorexia Nervosa. *Archives of Psychiatric Nursing*, 32(2), 200-205. <http://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2017.11.002>
- del Mar Bibiloni, M., Coll, J. L., Pich, J., Pons, A., & Tur, J. A. (2017). Body image satisfaction and weight concerns among a Mediterranean adult population. *BMC Public Health*, 17(1), 39. <https://doi.org/10.1186/s12889-016-3919-7>
- Derenne, J., & Beresin, E. (2018). Body Image, Media, and Eating Disorders—a 10-Year Update. *Academic Psychiatry*, 42(1), 129-134. <https://doi.org/10.1007/s40596-017-0832-z>
- Dittfeld, A., Gwizdek, K., Jagielski, P., Brzęk, A., & Ziara, K. (2017). A study on the relationship between orthorexia and vegetarianism using the BOT (Bratman Test for Orthorexia). *Psychiatr Pol*, 51(6), 1133-1144. <https://doi.org/10.12740/pp/75739>
- Donini, L. M., Marsili, D., Graziani, M. P., Imbriale, M., & Cannella, C. (2004). Orthorexia nervosa: a preliminary study with a proposal for diagnosis and an attempt to measure the dimension of the phenomenon. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 9(2), 151-157. <https://doi.org/10.1007/bf03325060>
- Donini, L. M., Marsili, D., Graziani, M. P., Imbriale, M., & Cannella, C. (2005). Orthorexia nervosa: validation of a diagnosis questionnaire. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 10(2), e28-e32. <https://doi.org/10.1007/bf03327537>
- Dunn, T. M., & Bratman, S. (2016). On orthorexia nervosa: A review of the literature and proposed diagnostic criteria. *Eating Behaviors*, 21, 11-17. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2015.12.006>
- Duran, S. (2016). Sağlık Yüksekokulu öğrencilerinde Ortoreksiya Nervosa (sağlıklı beslenme takıntısı) riski ve etkileyen faktörler. *Pamukkale Tıp Dergisi (Pamukkale Medical Journal)*, 9(3), 220-226. <https://doi.org/10.5505/ptd.2016.03880>
- Eriksson, L., Baigi, A., Marklund, B., & Lindgren, E. C. (2008). Social physique anxiety and sociocultural attitudes toward appearance impact on orthorexia test in fitness participants. *Scandinavian Journal of Medicine & Science in Sports*, 18(3), 389-394. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0838.2007.00723.x>
- Featherstone, M. (1991). The body in consumer culture. In: Featherstone, M., Hepworth, M., & Turner, B. S. (Ed.) *The Body: Social Process and Cultural Theory* London: Sage Publications, 390-391.
- Fidan, T., Ertekin, V., Işıkay, S., & Kırpınar, I. (2010). Prevalence of orthorexia among medical students in Erzurum, Turkey. *Comprehensive Psychiatry*, 51(1), 49-54. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2009.03.001>
- Freeman, R. J., Beach, B., Davis, R., & Solyom, L. (1985). The prediction of relapse in bulimia nervosa. *Journal of Psychiatric Research*, 19(2/3), 349-353. [https://doi.org/10.1016/0022-3956\(85\)90039-1](https://doi.org/10.1016/0022-3956(85)90039-1)
- Gezer, C., & Kabaran, S. (2013). Beslenme ve diyetetik bölümü kız öğrencileri arasında görülen ortoreksiya nervosa riski. *SDU Journal of Health Science Institute/SDÜ Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi*, 4(1), 14-22. <https://dergipark.org.tr/tr/download/article-file/196004>
- Gönenir-Erbay, L., & Seçkin, Y. (2016). Yeme bozuklukları. *Güncel Gastroenteroloji* 20(4), 473-477. <http://guncel.tgv.org.tr/journal/68/pdf/100509.pdf>
- Hayles, O., Wu, M. S., De Nadai, A. S., & Storch, E. A. (2017). Orthorexia nervosa: an examination of the prevalence, correlates, and associated impairment in a university sample. *Journal of Cognitive Psychotherapy*, 31(2), 124-135. <https://doi.org/10.1891/0889-8391.31.2.124>
- Keel, P. K., Dorer, D. J., Franko, D. L., Jackson, S. C., & Herzog, D. B. (2005). Postremission predictors of relapse in women with eating disorders. *American Journal of Psychiatry*, 162(12), 2263-2268. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.162.12.2263>
- Koven, N. S., & Abry, A. W. (2015). The clinical basis of orthorexia nervosa: Emerging perspectives. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 11(1), 385-394. <https://doi.org/10.2147/NDT.S61665>
- Koven, N. S., & Senbonmatsu, R. (2013). A neuropsychological evaluation of orthorexia nervosa. *Open Journal of Psychiatry*, 3(2), 214-222. <https://doi.org/10.4236/ojpsych.2013.32019>
- Mathieu, J. (2005). What is orthorexia? *Journal of American Dietetic Association*, 105(10), 1510-1512. <https://doi.org/10.1016/j.jada.2005.08.021>
- McInerney-Ernst, E. M. (2011). *Orthorexia Nervosa: Real construct or Newest Social Trend?* (Doctoral dissertation, University of Missouri--Kansas City).

- Michalska, A., Szejko, N., Jakubczyk, A., & Wojnar, M. (2016). Nonspecific eating disorders-a subjective review. *Psychiatria Polska*, 50(3), 497-507. <https://doi.org/10.12740/pp/59217>
- Moroze, R. M., Dunn, T. M., Holland, J. C., Yager, J., & Weintraub, P. (2015). Microthinking about micronutrients: a case of transition from obsessions about healthy eating to near-fatal "orthorexia nervosa" and proposed diagnostic criteria. *Psychosomatics*, 56(4), 397-403. <https://doi.org/10.1016/j.psym.2014.03.003>
- Oberle, C. D., Samaghabadi, R. O., & Hughes, E. M. (2017). Orthorexia nervosa: Assessment and correlates with gender, BMI, and personality. *Appetite*, 108, 303-310. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2016.10.021>
- Ramacciotti, C. E., Perrone, P., Coli, E., Burgalassi, A., Conversano, C., Massimetti, G., & Dell'Osso, L. (2011). Orthorexia nervosa in the general population: a preliminary screening using a self-administered questionnaire (ORTO-15). *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 16(2), e127-e130. <https://doi.org/10.1007/bf03325318>
- Segura-Garcia, C., Ramacciotti, C., Rania, M., Aloï, M., Caroleo, M., Bruni, A., ..., De Fazio, P. (2015). The prevalence of orthorexia nervosa among eating disorder patients after treatment. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 20(2), 161-166. <https://doi.org/10.1007/s40519-014-0171-y>
- Serback, M. O. (2018). Prevalence of orthorexia nervosa tendencies in US didactic program in dietetics students. <https://surface.syr.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1234&context=thesis>
- Strand, E. (2004). A new eating disorders. *Psychology Today*, 16. <https://www.psychologytoday.com/us/articles/200409/orthorexia-too-healthy>
- Swami, V., Özgen, L., Gökçen, E., & Petrides, K. V. (2015). Body image among female university students in Turkey: concurrent translation and validation of three body image measures. *International Journal of Culture and Mental Health*, 8(2), 176-191. <https://doi.org/10.1080/17542863.2014.917117>
- Şanlıer, N., Yassıbaş, E., Bilici, S., Şahin, G., & Çelik, B. (2016). Does the rise in eating disorders lead to increasing risk of orthorexia nervosa? Correlations with gender, education, and body mass index. *Ecology of Food and Nutrition*, 55(3), 266-278. <https://doi.org/10.1080/03670244.2016.1150276>
- Terry-Short, L. A., Owens, R. G., Slade, P. D., & Dewey, M. E. (1995). Positive and negative perfectionism. *Personality and Individual Differences*, 18(5), 663-668. [https://doi.org/10.1016/0191-8869\(94\)00192-U](https://doi.org/10.1016/0191-8869(94)00192-U)
- Tok, S., Tatar, A. ve Moralı, S. (2007). Olumlu ve olumsuz mükemmeliyetçilik ölçeğinin Türkçe konuşan sporcu örnekleme uyarlanması. *Performans Dergisi*, 13(1-2), 49-57.
- Tremelling, K., Sandon, L., Vega, G. L., & McAdams, C. J. (2017). Orthorexia nervosa and eating disorder symptoms in registered dietitian nutritionists in the United States. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 117(10), 1612-1617. <https://doi.org/10.1016/j.jand.2017.05.001>
- Varga, M., & Mate, G. (2010). Eating disturbances in orthorexia nervosa. In: XIII annual meeting of the European Association for Consultation-Liaison Psychiatry and Psychosomatics (EACLPP) XXVIII European Conference on Psychosomatic Research (ECPR): a selection of the best abstracts submitted. *Journal of Psychosomatic Research* 68:672-673.
- Varga, M., Dukay-Szabó, S., Túry, F., & van Furth Eric, F. (2013). Evidence and gaps in the literature on orthorexia nervosa. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 18(2), 103-111. <https://doi.org/10.1007/s40519-013-0026-y>
- Varga, M., Thege, B. K., Dukay-Szabó, S., Túry, F., & van Furth, E. F. (2014). When eating healthy is not healthy: orthorexia nervosa and its measurement with the ORTO-15 in Hungary. *BMC Psychiatry*, 14(1), 59. <https://doi.org/10.1186/1471-244x-14-59>
- Yardı, N., Karakaş, B., & Çarkcı, M. (2016). Sağlıklı beslenme ve fiziksel aktivite öğretmen el kitabı. Ankara: T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu. http://karayazi.meb.gov.tr/meb_iys_dosyalar/2016_10/06093505_saglikli_beslenme_ve_fiziksel_aktivite_ogretmen_el_kitabi.pdf

EXTENDED ENGLISH ABSTRACT

INTRODUCTION

Nutrition is a necessary requirement for the survival of life. However, for a healthy eating, different kinds of foods must be taken in a complete and balanced way (Yardımcı, Karakaş ve Çarkıcı, 2016). Nutritional habits should be considered for a healthy life and it is thought that serious physical or psychological problems may arise when the obsession dimension is reached. (Gönenir-Erbay ve Seçkin, 2016). In Orthorexia Nervosa (ON), where there is an excessive mental effort to consume healthy foods, individuals give importance to quality and health rather than the amount of food they consume. A longitudinal study shows that, the incidence of ON is increased in people with a history of eating disorders. It is thought that the criterion in food selection of patients is shifting towards pure and healthy food rather than amount of food, so ON may be in the same spectrum as Anorexia Nervosa (AN) and Bulimia Nervosa (BN). Based on the similarities between ON and AN, factors such as body perception, perfectionism (Brown, Parman, Rudat and Craighead, 2012), which are effective in the development and maintenance of AN, are thought to contribute to a better understanding of ON. Perfectionism is a concept associated with eating disorders AN and BN (Bardone-Cone et al., 2007). Similarly, orthorectic individuals have been reported to have perfectionist characteristics (Dittfeld, Gwizdek, Jagielski, Brzęk, and Ziora, 2017; Koven and Abry, 2015). In studies conducted to date, there is a positive relationship between perfectionism and ON (Duran, 2016; Hayles, Wu, De Nadai and Storch, 2017; Koven and Senbonmatsu, 2013; Oberle, Samaghabadi and Hughes, 2017). At the center of eating disorders is negative body perception and trying to be slim (Keel, Dorer, Franko, Jackson and Herzog, 2005). According to the literature, individuals with AN and BN show attitudes with negative body perception (Aksoydan and Camci, 2009; Freeman, Beach, Davis and Solyomi, 1985; Keel et al., 2005). Although it is a subject of interest, the fact that there are still no generally accepted criteria for ON and that it has not entered the diagnostic system yet (Brytek-Matera, 2012; Chaki et al., 2013) shows that more studies are needed. As there is no consensus on whether there is a disturbances in body perception, especially in individuals with ON, as in AN and BN (Brytek-Matera, 2012; Brytek-Matera et al., 2018), this study is thought to contribute to the elucidation of this issue.

METHOD

In this study, one of the quantitative research methods, correlational research design was used. The participants of the study consisted of 81 people studying at Hasan Kalyoncu University in the 2018-2019 academic year in Gaziantep. In this study, first of all, information about the age, gender and education of the individuals was obtained. Then, ORTO-11 Scale which was adapted to Turkish by Arusoglu, Kabakçı, Köksal and Kutluay-Merdol (2008) was used to measure the level of Orthorexia Nervosa; Positive and Negative Perfectionism Scale of 40 items adapted to Turkish by Tok, Tatar and Morali (2007) to measure perfectionism levels; In order to measure body perception levels, Body Satisfaction Scale which was adapted to Turkish by Bakalim and Taşdelen Karçkay (2016) was used. Standard multiple regression analysis was used to determine whether perfectionism and body perception scores predicted ON significantly. ON levels; Independent samples t-test was used to determine whether they differ significantly according to gender variable; One-way Anova was used to determine whether it differed significantly according to the department variable.

RESULTS

51.25% of the participants were female (n = 41), 48.75% (n = 39) were male and the mean age of the group was 20.96 ± 1.46 . It is seen

that 50 people (62.5%) studying in physiotherapy department, 18 people (22.5%) studying in business administration department and 12 students (15%) studying in international trade and logistics department. University students' Perfectionism and Body Perception scores don't significantly predict Orthorexia nervosa scores ($R = 0.122$, $R^2 = 0.015$, $p > 0.05$). Independent Sample t-test was used to determine whether the total score of Orthorexia nervosa of university students differed according to gender. According to the results of the analysis, Orthorexia nervosa scores did not show a significant difference between female ($\bar{X} = 26.29 \pm 4.38$) and male ($\bar{X} = 24.90 \pm 5.30$) university students [$t(78) = 1.286$; $p < 0.05$]. In other words, Orthorexia nervosa scores of university students do not differ according to gender. One-way Anova was used to determine whether the total score of Orthorexia Nervosa of university students differed according to the department they educated. According to the results of the analysis, Orthorexia nervosa scores do not show significant difference according to the department [$F(2,77) = 1.195$, $p = 0.308$]. In other words, Orthorexia Nervosa scores are not different according to the departments in which university students are educated.

DISCUSSION

In the first hypothesis, it was stated that Perfectionism and Body Perception scores predict ON. However, according to the regression analysis, it was seen that the variables did not predict ON and the hypothesis was rejected. The fact that orthorectic individuals have strict eating rules and try to achieve purity in food choices (Arusoglu et al., 2008; Mathieu, 2005; Michalska, Szejko, Jakubczyk and Wojnar, 2016) suggest that they are perfectionists. In this study, it is seen that there is no relationship between the concept of perfectionism and ON, but it is thought that the reason for this finding is the insufficient number of the sample group.

Due to the similarity of ON with eating disorders, it has been stated in the literature that ON will have a disturbances in body perception as in individuals with eating disorders. According to the studies, information about whether or not body perception in individuals with ON is impaired is not clear and consistent (Barnes and Calabiano, 2017; Barthels, Meyer and Pietrowsky, 2015; Bundros, Clifford, Silliman, and Morris, 2016; Derenne and Beresin, 2018). In this study, body perception did not predict ON. This may be due to measurable limitations, as well as the fact that there is no impairment of body perception under ON pathology.

In the second hypothesis, it was proposed that ON will differ according to gender. However, according to the research findings, ON was not differentiated by gender. It is stated that most of the individuals with higher education are affected by the media. Considering the fact that subjects related to healthy nutrition and healthy lifestyle are handled too much in the media and the lifestyle of individuals is affected by the media too much (Bosi, Çamur & Güler, 2007), it is thought that both men and women may show orthorexic tendencies. Therefore, it is a possible result that there is no difference in terms of gender. On the other hand, these findings may be influenced by the existing sample group (gender differences may be present in other populations) or by measurement limitations.

In the third hypothesis, it was stated that ON scores would differ according to the department of education. However, in this study, it was seen that the students' ON level did not differ in terms of the department. In this study, it is thought that the ON levels of individuals who study in different departments are not differentiated from the balanced distribution of the number of students in sub-groups.

Keywords: Perfectionism, body perception, orthorexia nervosa