ÜNİVERSİTEDE ÖĞRENİM GÖREN BOCCE SPORCULARININ
SAKATLIK TÜRLERİ VE NEDENLERİNİN İNCELENMESİ ⁽¹⁾BOCCE ATHLETES STUDYING AT UNIVERSITY EXAMINATION OF
DISABILITY TYPES AND CAUSES*Burcu AYDIN¹, Fatih YAŞARTÜRK²*¹ *Bartın Üniversitesi, Eğitim Bilimleri Enstitüsü, Bartın / Türkiye*² *Bartın Üniversitesi Beden Eğitimi ve Spor Yüksekokulu, Bartın / Türkiye**ORCID ID: 0000-0002-1365-2468¹, 0000-0003-4934-101X²*

Öz: Amaç: Bu araştırmanın amacı, üniversitede öğrenim gören bocce sporcularının görüşleri doğrultusunda bocce sporunda meydana gelen sakatlık türleri ve nedenlerinin incelenmesidir. **Yöntem:** Araştırma genel tarama yönteminde desenlenmiştir. Çeşitli üniversitelerden 62 erkek ve 71 kadın olmak üzere toplam 133 öğrenci gönüllü olarak katılım sağlamıştır. Veri toplama aracı olarak bocce sporcularının sakatlık türleri ve nedenlerini incelemek amacıyla anket formu kullanılmıştır. Frekans ve yüzde değerleri hesaplanmıştır. Ayrıca sporcuların demografik özelliklerine göre sakatlık süreçlerinin anlamlı bir farklılık gösterip göstermediğinin tespit edilmesi amacıyla ki-kare testi yapılmış ve anlamlılık değeri ($p < .05$) olarak kabul edilmiştir. **Bulgular:** Erkek ve kadın bocce sporcularının genellikle yetersiz ısınma nedeniyle sakatlandığı belirlenmiştir. Veriler incelendiğinde araştırma kapsamında görüşleri alınan ve daha önce sakatlandığını ifade eden sporcuların %60'ı ($n=28$) yetersiz ısınma nedeniyle sakatlandığını ifade etmektedir. Sporcuların %17,4'ü ($n=8$) fiziksel yapının uygunsuzluğu, %13'ü ($n=6$) konsantrasyon eksikliğinden, %8,7'si ($n=4$) motivasyon bozukluğundan kaynaklı sakatlığa uğradığını belirtmektedir. **Sonuç:** Katılımcılar tarafından sakatlanma riskinin temel faktörünün yetersiz ısınma ve fiziksel yapının uygunsuzluğu olduğu belirlenmiştir. Bocce sporcularının en çok el-el bileği bölgesinde sakatlık yaşadıkları belirlenmiştir. Dolayısıyla bocce sporuyla ilişkili olarak hem antrenman alanları hem de müsabaka şartlarının yeniden düzenlenerek fiziki açıdan sakatlığa neden olacak faktörlerin engellenmesi gerekmektedir. Ayrıca sporculara antrenörler tarafından doğru ısınma yöntemlerinin aktarılması sakatlığın oluşmasını engellemde etkili olacağını söyleyebiliriz.

Anahtar Kelimeler: Bocce, Sporcu, Sakatlık Türleri, Sakatlık Nedenleri

Abstract: Aim: The aim of this study is to investigate the reasons of bocce athletes who are studying at university and the causes and types of disability that occur in bocce sports. **Method:** The study was designed in general screening method. A total of 133 students (62 male and 71 female) from different universities participated voluntarily. As a data collection tool, bocce athletes' questionnaire form was used to investigate the types and causes of disability. Frequency and percentage values are calculated. Also, according to demographic characteristics of the athletes, the chi-square test was performed to determine if the disability processes showed a significant difference and the significance value was accepted as ($p < .05$). **Findings:** Male and female bocce athletes were generally injured due to insufficient warming. When the data were examined, 60% ($n = 28$) of the athletes who received their opinions within the scope of the study and who stated that they had been injured previously stated that they were injured due to insufficient warming. 17.4% ($n = 8$) of the athletes stated that the physical structure was unsuitable, 13% ($n = 6$) had lack of concentration, and 8.7% ($n = 4$) suffered from disability due to motivation disorder. **Conclusion:** It was determined by the participants that the main factor of the risk of injury was inadequate heating and physical structure. Bocce athletes experienced hand injuries in the hand-wrist region. Therefore, in relation to bocce sport, both the training areas and the competition conditions should be rearranged and the factors causing physical disability should be prevented. In addition, it can be said that the correct warming methods will be effective for the athletes.

Key Words: Bocce, Athlete, Types of Injury, Causes of Injury

Doi: 10.17363/SSTB.2019.30.2

- (1) *Sorumlu Yazar: Fatih YAŞARTÜRK, Bartın Üniversitesi, Beden Eğitimi ve Spor Yüksekokulu, Bartın / Türkiye, fatihyasarturk@gmail.com, Geliş Tarihi / Received: 04.01.2019, Kabul Tarihi / Accepted: 23.03.2019, Makalenin Türü: Type of article (Araştırma – Uygulama / Research -Application) Çıkar Çatışması / Conflict of Interest: Yok / None Etik Kurul Raporu / Ethics Committee: Var / Yes (05.12.2018 tarihli ve 2018/115 karar sayılı Bartın Üniversitesi Sosyal ve Beşeri Bilimleri Etik Kurul onayı alınmıştır).*

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak - Şubat - Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

GİRİŞ

Bocce, toplumda çok bilinen ve takip edilen futbol, basketbol, voleybol vb. spor dalları arasında olmasa da her geçen gün çoğalan oyuncusu ve izleyicisiyle dünyada ve Türkiye de büyük kitlelere ulaşmış bir tür spor dalıdır. Bocce ülkemizde oynanan petank, raffa, çim topu ve volo'nun genel adıdır. Bocce, her yönüyle bir Dünya sporu beş kıtada yaygınlaşmış, milyonlarca insana hitap eden bir oyun olarak yer almaktadır. Aynı zamanda gerçek bir Herkes İçin Spor uygulaması. Genç - yaşlı, kadın - erkek, engelli - sağlıklı, zengin - fakir, toplumun tüm kesimlerine hitap eden bir oyun, bir egzersiz, bir spor dalıdır (Türkmen, 2011: 6).

Bocce, top veya benzeri materyalleri elle atarak bir hedefe yaklaşma veya bir hedefi vurmaya dayanmasından dolayı kökeni MÖ 7000'lere kadar giden antik sporlardan birisidir. Tarihçi arkeologlara göre boccenin kökeni Anadolu ve Mısır olmak üzere iki coğrafyaya dayandırılmaktadır. Boccenin kökeninin Anadolu olduğunu öne süren İngiliz arkeolog James Mellaart 1961 yılında bugün Konya toprakları içerisinde yer alan ve tarihte kurulmuş ilk neolitik şehir yerleşmesi olarak bilinen Çatalhöyük'te yaptığı kazılar sonucunda burada bocce benzeri oyunlar oynandığını ifade etmiştir. Dolayısıyla, Anadolu topraklarının boccenin doğduğu coğrafya olduğu görüşü bugün Dünya Bocce Sporları Konfederasyonu

(CMSB) da dâhil olmak üzere çeşitli kurum ve kuruluşlar tarafından kabul görmüştür (Türkmen, 2011: 17).

Monako'da 21 Aralık 1985 tarihinde bir araya gelen üç uluslararası federasyon başkanı, Dünya Bocce Sporları Konfederasyonu (CMSB) 'nu kurmuşlardır. CMSB 1986'da, Uluslararası Olimpiyat Komitesi (IOC) tarafından resmen tanınmıştır. Dünya Çim Topu Federasyonu ise 2003'de CMSB'ye katılmıştır. Böylelikle, Bocce sporları için tarihi bir dönüm noktasına gelmiştir. CMSB bünyesinde toplanan 4 spor disiplinin resmi olarak oynandığı 116 ülke vardır. Günümüzde Bocce sporları, Dünya Oyunları, Akdeniz Oyunları, İngiliz Milletler Topluluğu Oyunları, Küçük Avrupa Devletleri Oyunları, Güney-Doğu Asya Oyunları, İşçi Olimpiyatları, Dünya Herkes İçin Spor Oyunları, Paralimpik Oyunlar ve Özel Olimpiyatlar gibi IOC tarafından tanınan çok sayıda organizasyona katılmaktadır (Türkmen, 2011: 34).

1990'lı yılların sonlarında bocce sporu Akdeniz Oyunları ve Dünya Oyunları bünyesine dâhil edilmiştir. 12 ile 15 milyon oyuncusu ile dünyadaki en geniş çaplı açık alan sporlarından biri konumundadır ve hâlâ hızla yaygınlaşmaktadır (Nauright ve Parris 2012: 414).

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak - Şubat - Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

Türkiye’de Bocce’nin gelişim sürecini incelemek istediğimizde bunu 3 döneme ayırmamız gerekmektedir. Bunlar;

1- 1990-1995 arası dönem: Bocce’nin örgütlenme ve federasyonlaşma çabaları verdiği dönemdir.

2- 1995-2005 arası dönem: Bocce’nin diğer federasyonlar altında etkinlik gösterdiği dönem.

- Herkes İçin Spor Federasyonu altında

- Beyzbol ve Softbol Federasyonu altında

3- 2005 sonrası dönem: Bocce’nin kendi federasyonu (TBBDF) çatısı altında etkinlik gösterdiği dönem.

TBBDF kurulana kadar ülkemizde Raffa sistemi harici diğer sistemlerle ilgili herhangi bir resmi faaliyette bulunulmamıştır. Bu sebeple 2005 yılı öncesi Türkiye’de Bocce denildiğinde anlatılmak istenen Raffa disiplini- dir (Türkmen, 2011: 41).

İnsanın eğitimi, öğrenmesi yoluyla olur. Bir başka deyişle, insan hemen hemen tüm kişilik özelliklerini öğrenerek edinir, insanın edinilmiş özellikleri, doğuştan getirdiği özelliklerden daha çoktur. Eğitim insana istenilen özellikleri öğrenme yoluyla kazandırmaya çalışır (Aksoy, 1999: 26).

Bireyin davranışlarında, kendi yaşantısı yolu ile ve kasıtlı olarak istenilen yönde değişme

meydana getirmece sürecinin okullarda uygulanması öğretim olarak adlandırılır (Büyükkaragöz ve Çivi, 1999: 5).

Beden eğitimi ve spor, kişiliğin gelişmesine katkıda bulunur, genel eğitimi tamamlar ve eğitimin ayrılmaz bir parçasıdır. Beden eğitimi sağlıklı, güçlü ve mutlu olma, dengeli kişilik, toplumsallaşma, kültürleşme ve vatandaşlık eğitimidir (Arslan, 1979: 7).

Beden eğitimi ve spor öğretimi sporcularda sakatlanmanın en aza indirgenmesi açısından önem arz etmektedir. Bilinçsizce yapılacak olan spor, sakatlanmaya neden olmaktadır. Bunun önüne geçebilmek adına spor yapacak olan bireye gerekli eğitim verilerek spor sakatlıklarının önüne geçilebilir.

Spor yapmanın asıl amacı, sağlığı korumak, genç ve dinç kalmak, aynı zamanda kişisel yeteneği geliştirerek belirli yarışmalarda fert veya grup olarak üstünlük sağlamaktır. Bu süreç içerisinde sporcularda değişik nedenlere bağlı olarak spor sakatlıkları meydana gelmektedir (Can, 1997: 1).

Bu gün spor çatısı altında çok farklı branşlar mevcut olup, ister profesyonel ister amatörce olsun yaygın olarak yapılan, özellikle de günümüz insanının vazgeçemediği bir uğraştır (Önçag ve diğ., 1988: 121).

Gerek profesyonel gerekse sağlık ve zindelik amacıyla spora katılım düzeyini her geçen

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak - Şubat - Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

gün artırmakta ve beraberinde de sporcuların korkulu rüyası olan spor yaralanması ve spor sakatlığı risklerini getirmektedir (Ebadi, 2014:1).

Dünyada 1970’li yılların istatistiklerinde spor sakatlanmaları genel sakatlanmaları içinde %1 gibi bir oran oluştururken, günümüzde bu oran yaklaşık 5000 kişinin sakatlandığı, yılda yaklaşık 2 milyon kişinin spor sakatlığına uğradığı şeklindedir. Türkiye’de bir yılda; amatör lisanslı yaklaşık 1 milyon, profesyonel 5-6 bin sporcudan 100 bin kişinin sakatlandığı söylenmektedir (Dorak ve diğ., 1998: 59).

Birçok spor sakatlanmalarında; yaş, kullanılan malzemenin kalitesi, hava, ışık, saha, salon, rakip, sporcunun fiziksel kondisyonu vb. etkenlerin söz konusu olduğu söylenmektedir (Dorak ve diğ., 1995: 30).

Ülkemizde spor yapanların sayısı her ne kadar batı ülkelerine ulaşmasa da giderek artmaktadır. Bu artış televizyon, eğitim seviyesinin yükselmesi ve en önemlisi, daha sağlıklı yaşamak için egzersiz ve spor yapanların artışına paralel olarak, bu tür faaliyetlere katılanlarda oluşan spor sakatlıkları da artmaktadır (Kirişçi, 2011: 1).

Spor sakatlığı sportif aktiviteler sırasında oluşmuş her türlü hasarın geniş kapsamlı ismi olarak açıklanabilir. Bireylerin spor yaptığı sırada ya da spordan kaynaklı bir rahatsızlık, sağlık sorunuyla karşı karşıya kaldıklarında

bu “spor sakatlanması” olarak tanımlanır. Bir sağlık sorunun spor sakatlığı olarak değerlendirilebilmesi şu kritere bağlıdır: sakatlık oluşumundan sonraki gün spor yapmayı engelleyici bir durum olmalıdır. Amerikan Ulusal Spor Sakatlıkları Kayıt Sistemi (NAIRS) bu doğrultuda spor sakatlıklarını üç kategoriye ayırmıştır. Bunlar:

1. Küçük sakatlıklar: 1 ile 7 gün arasında süren sakatlanmalar
2. Orta derece sakatlıklar: 8 ile 21 gün arasında süren sakatlanmalar
3. Ciddi spor sakatlıkları: 21 günden fazla spor yapmayı engelleyen ya da bireyde hasar bırakan sakatlanmalardır (Kanbir, 2001: 36).

Spor sakatlanmaların %65-75 kadarı önemsizdir ve bir sorun yaratmaz, %25-35 kadarı ise kısa ya da uzun vadeli tedaviyi gerektirir ve bu arada sportif faaliyete bir süre ara verme zorunluluğu ortaya çıkar. Bu süreyi en aza indirmek için gerekli olan koşulların başında, sporcunun fiziksel uygunluk durumunun iyi olmasının yanı sıra, tedavi öğelerinin tam olarak yerine getirilmiş olması gerekmektedir. Bu durumda önemli etken olan fiziksel uygunluk, gerek yüksek performansla erişimde, gerekse sakatlıkların önlenmesinde en önemli faktörlerden biri olup; kuvvet, hız, dayanıklılık, beceri, esneklik, stabilite ve motivasyon öğelerini içerir. Bu öğelerin bir veya

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak - Şubat - Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

birkaçındaki eksiklik sakatlanma olasılığının artmasına neden olur (Kalyon, 1995: 177).

En genel tanımıyla “spor sakatlıkları” sportif aktiviteler sırasında meydana gelen her türlü hasarın kolektif bir ismidir (Hasçelik, 1990: 2). İçinde bulunduğumuz zaman diliminde bir çok spor branşında insanların yeni rekorlar peşinde koştuğuna, yeni rekorlara ulaşıldığına, imkansız, yapılamaz, başarılabilir denilenleri yaptıklarına ve başardıklarına tanık olmaktayız. İnsanların olağanüstü çabalarla birçok spor branşlarında rekorlar getirebilecek yetenekleri kazanmaları, imkansız, yapılamaz, başarılabilir denilenleri yapmaları ve bunlar için olağanüstü performans göstermeleri hiç kuşkusuz sağlık açısından olumsuz etkilere ve sakatlıklara yol açtığı görülmektedir (Can, 1997: 13; Aydın, 2006: 8).

Dolayısıyla bu araştırmanın amacı, üniversitede öğrenim gören bocce sporcularının görüşlerine göre sakatlık türleri ve nedenlerinin incelenmesidir.

MATERYAL ve YÖNTEM

Araştırmanın Modeli

Araştırma genel tarama yönteminde desenlenmiştir. Tarama araştırmaları, bir gruba ait özelliklerin betimlendiği çalışmalardır. (Fraenkel ve Wallen, 2009). Genel tarama modeli araştırmaya dahil olan örneklemin özellikle

rinin nicel bir şekilde betimlenmesidir (Creswell, 2009).

Araştırma Grubu

Araştırmaya çeşitli üniversitelerde öğrenim gören 62 erkek ve 71 kadın olmakta üzere farklı yaş gruplarından toplam 133 bocce sporcusu gönüllü olarak katılım sağlamıştır.

Verilerin Toplanması

Araştırma kapsamında üniversitede öğrenim gören bocce sporcularının sakatlık konusuna ilişkin bilgilerinin ve sakatlık süreçlerinin detaylı bir şekilde incelenmesi amacıyla uzman görüşü alınarak beş bölümden oluşan bir anket oluşturulmuştur. Sporculara öncelikle daha önce sakatlık yaşayıp yaşamadığı sorusu yöneltilerek daha önce sakatlık yaşamış bireylerin sakatlandığı bölgeye, sakatlanma zamanına, sakatlanma nedenine yönelik bilgiler elde edilmiştir.

Verilerin Analizi

Araştırma kapsamında sporculardan elde edilen cevaplar öncelikle bilgisayar ortamına aktarılmış eksik ve/veya hatalı veri girişi olup olmadığı kontrol edilmiştir. Ardından anketin bölümleri doğrultusunda dağılımların incelenmesi amacıyla frekans ve yüzde değerleri hesaplanmıştır. Ayrıca sporcuların demografik özelliklerine göre sakatlık süreçlerinin anlamlı bir farklılık gösterip göstermediğinin tespit edilmesi amacıyla ki kare testi hesap-

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak – Şubat – Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

lanmıştır. Hesaplamalar gerçekleştirilmeden önce gözlenen-beklenen değerler arasındaki uyum varsayımı (tüm hücrelerin dolu olması ve %20'den fazla olmaması) incelenmiş ve anlamlılık değeri ($p<.05$) olarak kabul edilmiştir.

Etik Kurul Onayı

05.12.2018 tarihli ve 2018/115 karar sayılı Bartın Üniversitesi Sosyal ve Beşeri Bilimleri Etik Kurul onayı alınmıştır.

BULGULAR

Bocce sporcularının %46,6'sının ($n=62$) erkek, %53,4'ünün ($n=71$) kadın olduğu tespit edilmiştir.

Araştırma kapsamında görüşleri alınan bocce sporcularından branşlarında en çok görülen spor sakatlıklarını sıralamaları istenmiştir. Sporcuların görüşleri Tablo 1'de gösterilmiştir.

Tablo 1. Üniversitede Öğrenim Gören Bocce Sporcularının Branşlarında en Çok Görülen Spor Sakatlıklarına Yönelik Sıralamaları

Sakatlıklar	1. sırada		2. sırada		3.sırada	
	f	%	f	%	f	%
Açık yaralar (kesik, yırtık, sıyrık, yanık)	8	6,0	0	0,0	0	0,0
Kapalı yaralar (su toplaması, ezikler, kan toplaması)	6	4,5	4	3,0	2	1,5
Burun - Kulak - Ağız - Göz yaralanmaları	0	0,0	0	0,0	4	3,0
Baş ve Boyun yaralanmaları	4	3,0	4	3,0	0	0,0
Karın ve Göğüs yaralanmaları	0	0,0	0	0,0	4	3,0
Kas Sakatlıkları (kramp, kas yırtığı, kas tutulması)	58	43,6	11	8,3	16	12,0
Tendon sakatlıkları (Aşıl tendonu sakatlığı, diz bölgesi sakatlıkları, omuz, dirsek, el bileği sakatlıkları)	22	16,5	42	31,6	15	11,3
Kemik ve Eklem Kırık Çıkıkları	4	3,0	28	21,1	10	7,5
Bağ ve Menüsküs sakatlıkları	20	15,0	22	16,5	60	22,6
Burkulmalar	11	8,3	18	13,5	52	39,1
Toplam	133	100,0	133	100,0	133	100,0

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak - Şubat - Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

Tablo 1 incelendiğinde bocce sporcuları branşlarında en çok kas sakatlıklarının (kramp, kas yırtığı, kas tutulması) görüldüğünü (%43,6; n=58) ifade etmişlerdir. Sporcuların %31,6'sı (n=42) branşlarında tendon sakatlıklarının (Aşıl tendonu sakatlığı, diz bölgesi sakatlıkları, omuz, dirsek, el bileği sakatlıkları) ikinci sırada görüldüğünü ifade ederken %39,1'i (n=52) burkulmaların da üçüncü sırada görülen sakatlık türü olduğunu belirtmektedir.

Sporcuların branşlarında bağ ve menüsküs, kemik ve eklem çıkıkları sakatlıklarının da görüldüğüne yönelik görüş ifade ettikleri belirlenmiştir. Kapalı yaralar (su toplaması, ezikler, kan toplaması), açık yaralar (kesik, yırtık, sıyrık, yanık), baş ve boyun yaralanmaları, burun - kulak - ağız - göz yaralanmaları, karın ve göğüs yaralanmalarına yönelik sakatlıkları ise sporcuların genel olarak branşlarında en çok görülen ilk üç sakatlık içinde değerlendirmedikleri belirlenmiştir.

Tablo 2. Üniversitede Öğrenim Gören Bocce Sporcularının Daha Önce Sakatlık Yaşama Durumuna Göre Dağılımları

Daha önce sakatlık yaşama durumu	f	%
Evet	46	34,6
Hayır	87	65,4
Toplam	133	100,0

Tablo'da görüldüğü gibi üniversitelerde öğrenim gören bocce sporcularının %34,6'sı (n=46) daha önce sakatlık problemi yaşadığını, %65,4'ü (n=87) ise daha önce sakatlanmadığını ifade etmektedir.

Sporcuların cinsiyetlerine göre sakatlık yaşama durumlarının anlamlı bir farklılık gösterip göstermediğinin belirlenmesi amacıyla ki kare testi hesaplanmıştır. sonuçlar Tablo 3'te gösterilmiştir.

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak – Şubat – Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yılı: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

Tablo 3. Üniversitede Öğrenim Gören Bocce Sporcularının Cinsiyetlerine Göre Daha Önce Sakatlık Yaşama Durumuna Göre Hesaplanan ki-kare Testi Sonuçları

Sporcuların cinsiyetlerine göre daha önce sakatlık yaşama durumu

Cinsiyet	Değerler	Evet	Hayır	Toplam
Erkek	f	16	46	62
	%	25,8	74,2	100,0
Kadın	f	30	41	71
	%	42,3	57,7	100,0
Toplam	f	46	87	133
	%	34,6	65,4	100,0

$X^2_{(1)}=3,957; p=0,035^*$

* $p<0,05$

Tablo 3'te yer alan bilgiler incelendiğinde bocce sporcularının cinsiyetlerine göre daha önce sakatlık yaşama durumlarının anlamlı bir farklılık gösterdiği tespit edilmiştir ($X^2_{(1)}=3,957; p<0,05$). Frekans ve yüzde değerleri incelendiğinde kadın sporcuların (%42,3) erkek sporculara (%25,8) göre daha fazla sakatlık yaşadığı belirlenmiştir.

Araştırma kapsamında daha önce sakatlık yaşamış olduğu belirlenen 46 sporcunun sakatlık süreçleri ayrıntılı bir şekilde incelenmiştir. Daha önce sakatlık yaşamış olan bocce sporcularının sakatlık yaşadıkları bölge ya da bölgelere yönelik bilgiler Tablo 4'te gösterilmiştir.

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak – Şubat – Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

Tablo 4. Daha Önce Sakatlık Yaşamış Üniversitede Öğrenim Gören Bocce Sporcularının Sakatlandığı Bölgeye Göre Dağılımları

Sakatlık bölgesi	f	%
Omuz Bölgesi	8	17,4
Dirsek-Kol Bölgesi	10	21,7
El-El bileği Bölgesi	24	52,2
Kalça ve Karın Bölgesi	0	0,0
Diz Bölgesi	8	17,4
Ayak-Ayak bileği Bölgesi	14	30,4
Baş ve Yüz Bölgesi	0	0,0
Omurga yaralanmaları	0	0,0

Tablo'daki bilgiler incelendiğinde daha önce sakatlık yaşayan bocce sporcularının en çok el-el bileği bölgesinde sakatlık yaşadıkları (%52,2; n=24) görülmektedir. Sporcuların daha sonra ayak-ayak bileği (%30,4; n=14), dirsek-kol bölgesi (%21,7; n=10) omuz bölgesi (%17,4; n=8) ve diz bölgesinde (%17,4; n=8) sakatlık yaşadıklarını ifade ettikleri belirlenmiştir. Üniversitede öğrenim gören ve

daha önce sakatlık yaşayan bocce sporcularının kalça ve karın bölgesi, baş ve yüz bölgesi ve omurga yaralanmaları yaşamadığını ifade ettikleri tespit edilmiştir.

Daha önce sakatlık yaşamış bocce sporcularına yaşamış olduğu sakatlığın nedeni sorulmuş ve sporcuların vermiş oldukları cevaplar doğrultusunda hesaplanan frekans ve yüzde değerleri Tablo 5'da gösterilmiştir.

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak – Şubat – Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yılı: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

Tablo 5. Daha Önce Sakatlık Yaşamış Üniversitede Öğrenim Gören Bocce Sporcularının Sakatlanma Nedenlerine Göre Dağılımı

Sakatlanma nedeni	f	%
Fiziksel yapının uygunsuzluğu	8	17,4
Konsantrasyon eksikliği	6	13,0
Motivasyon bozukluğu	4	8,7
Yetersiz Isınma	28	60,0
Toplam	46	100,0

Tablo 5’te yer alan bilgiler incelendiğinde araştırma kapsamında görüşleri alınan ve daha önce sakatlandığını ifade eden sporcuların %60,0’ı (n=28) yetersiz ısınma nedeniyle sakatlandığını ifade etmektedir. Sporcuların %17,4’ü (n=8) fiziksel yapının uygunsuzluğu, %13,0’ü (n=6) konsantrasyon eksikliğinden, %8,7’si (n=4) motivasyon bozukluğundan kaynaklı sakatlık yaşadığını belirtmektedir. Sporcuların demografik özelliklerine göre sakatlanma nedenlerinin anlamlı bir değişiklik

gösterip göstermediğinin tespit edilmesi amacıyla kategorilerde birleştirmeler yapılmıştır. Bu doğrultuda fiziksel yapının uygunsuzluğu, konsantrasyon eksikliği ve motivasyon eksikliği kategorileri birleştirilmiştir.

Araştırma kapsamında sakatlık yaşayan sporcuların cinsiyetlerine göre sakatlanma nedenlerinin anlamlı bir değişiklik gösterip göstermediğinin tespit edilmesi amacıyla hesaplanan ki kare testi sonuçları Tablo 6’da gösterilmiştir.

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak - Şubat - Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

Tablo 6. Üniversitede Öğrenim Gören Bocce Sporcularının Cinsiyete Göre Sakatlama Nedeninin Hesaplanan ki-kare Testi Sonuçları

Sporcuların cinsiyetlerine göre sakatlanma nedeni				
Cinsiyet	Değerler	Diğer	Yetersiz ısınma	Toplam
Erkek	f	4	12	16
	%	25,0	75,0	100,0
Kadın	f	14	16	30
	%	46,7	53,3	100,0
Toplam	f	18	28	46
	%	39,1	60,9	100,0

$$X^2_{(1)}=4,057; p=0,032^*$$

*p<0,05

Tablo yer alan bilgiler incelendiğinde bocce sporcularının cinsiyetlerine göre sakatlanma nedenlerinin anlamlı bir değişiklik gösterdiği tespit edilmiştir ($X^2_{(1)}=4,057$; $p<0,05$). Tabloda görüldüğü gibi erkekler büyük ölçüde yetersiz ısınma nedeniyle sakatlandığı; kadınların ise daha az bölümü yetersiz ısınma nedeniyle sakatlandığı belirlenmiştir.

TARTIŞMA

Bu araştırmanın amacı beden eğitimi ve spor yüksek okulunda öğrenim gören bocce sporcuların görüşleri doğrultusunda bocce sporunda meydana gelen sakatlık türlerinin ve nedenlerinin incelenmesi amaçlanmıştır. Sporcuların sakatlıklara yönelik bilgilerinin detaylı ve çok yönlü bir şekilde incelenmesi amacıyla sporcuların beslenme / sağlık du-

rumlarına ve antrenman süreçlerine yönelik bilgiler de elde edilmiştir. Üniversitelerde öğrenim gören bocce sporcularının %34,6'sı (n=46) daha önce sakatlık problemi yaşadığını, %65,4'ü (n=87) ise daha önce sakatlanmadığını ifade etmektedir. Sakatlanma oranının diğer sporlara göre düşük olması bocce sporunun oyun kuralları, saha ve oyun metaryalleri ile açıklanabilir.

Bocce sporcuları branşlarında en çok kas sakatlıklarının (kramp, kas yırtığı, kas tutulması) görüldüğünü (%43,6; n=58) ifade etmişlerdir. Sporcuların %31,6'sı (n=42) branşlarında tendon sakatlıklarının (Aşıl tendonu sakatlığı, diz bölgesi sakatlıkları, omuz, dirsek, el bileği sakatlıkları) ikinci sırada görüldüğünü ifade ederken %39,1'i (n=52) burkulmaların da üçüncü sırada görülen sakatlık türü olduğunu belirtmektedir.

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak - Şubat - Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

Sporcuların branşlarında bağ ve menüsküs, kemik ve eklem çıkıkları sakatlıklarının da görüldüğüne yönelik görüş ifade ettikleri belirlenmiştir. Kapalı yaralar (su toplaması, ezikler, kan toplaması), açık yaralar (kesik, yırtık, sıyrık, yanık), baş ve boyun yaralanmaları, burun - kulak - ağız - göz yaralanmaları, karın ve göğüs yaralanmalarına yönelik sakatlıkları ise sporcuların genel olarak branşlarında en çok görülen ilk üç sakatlık içinde değerlendirmedikleri belirlenmiştir.

Bilgiler incelendiğinde araştırma kapsamında görüşleri alınan ve daha önce sakatlandığını ifade eden sporcuların %60,0'ı (n=28) yetersiz ısınma nedeniyle sakatlandığını ifade etmektedir. Sporcuların %17,4'ü (n=8) fiziksel yapının uygunsuzluğu, %13,0'ü (n=6) konsantrasyon eksikliğinden, %8,7'si (n=4) motivasyon bozukluğundan kaynaklı sakatlık yaşadığını belirtmektedir. Ebadi (2014) tarafından yapılan çalışmaya göre üniversitede öğrenim gören masa tenisçilerinde sakatlanmaya neden olan faktörler yetersiz ısınma (%50.4) ve zemin bozukluğu (%28.2) olarak belirtilmiştir (Ebadi 2014: 41). Çalışmamızla karşılaştırma yaptığımızda paralellik gösterdiğini söyleyebiliriz.

Isınma; sporcudan daha iyi verim alabilmek, ortaya çıkabilecek olan sakatlanmalardan korunmak ve yapılacak yüklenmelere karşı sporcuyu fizyolojik ve psikolojik yönden hazırlayan çalışmalar olarak tarif edilmektedir. Bu tanım

ile araştırmamız sonucunda elde ettiğimiz sakatlanmanın ilk sebebinin yetersiz ısınma olması, bize çalışma sonucunun tutarlı olduğunu göstermektedir (Günay ve diğ., 1996: 158).

Çalışmanın sonuçlarına göre bocce sporcularının cinsiyetlerine göre daha önce sakatlık yaşama durumlarının anlamlı bir farklılık gösterdiği tespit edilmiştir ($X^2_{(1)}=3,957$; $p<0,05$). Frekans ve yüzde değerleri incelendiğinde kadın sporcuların (%42,3) erkek sporculara (%25,8) göre daha fazla sakatlık yaşadığı belirlenmiştir. Yıldırım (2001) ve Javadifard (2015) tarafından yapılan çalışmalarda cinsiyet değişkeni açısından sakatlanma ile ilgi anlamlı bir farklılık bulunamamıştır (Yıldırım, 2001: 67; Javadifard, 2015: 75). Yapılan başka bir çalışmada erkek sporcular kız sporculara göre daha fazla sakatlanmaya maruz kalmaktadır (Ebadi, 2014: 55). Bu sonuçlar bizim çalışma sonuçlarımızdan farklılık göstermektedir.

Amerika'daki liselerde spora katılımın ile oluşan sakatlanmaların cinsiyet açısından karşılaştırılması amaçlı yapılan 3 yıllık (1995-1998) çalışma sonucunda; basketbol branşında istatistiksel olarak anlamlı bir fark olmadığı ancak kız öğrencilerin erkek öğrencilere oranla daha fazla sakatlanmaya maruz kaldığı ve bu sakatlıkların erkeklere göre daha ciddi olduğu belirlenmiştir. Bu da yaptığımız araştırma sonucuyla örtüşmektedir (Powell ve Barber, 2000: 385)

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak - Şubat - Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

Daha önce sakatlık yaşadığını belirten sporcuların %47,8'i (n=22) maç ortasında, %30,4'ü (n=14) antrenmanda sakatlandığını ifade etmiştir. Sporcuların %17,4'ü (n=8) maç başında, %4,3'ü (n=2) de ısınma esnasında sakatlık yaşadığını belirtmiştir. Bir başka yapılan çalışmada katılımcıların hem antrenman sırasında sakatlanmaya maruz kalanları hem de müsabaka sırasında sakatlanmaya maruz kalanları %35,8 ile aynı değeri taşıırken, kalan %28,4'ünün ise farklı bir aktivite esnasında sakatlanmaya maruz kaldığı görülmektedir (Öğün, 2012: 34). Bu sonuçlarda bizim çalışmamızı destekler niteliktedir.

Bilgiler incelendiğinde daha önce sakatlık yaşayan bocce sporcularının en çok el-el bileği bölgesinde sakatlık yaşadıkları (%52,2; n=24) görülmektedir. Sporcuların daha sonra ayak-ayak bileği (%30,4; n=14), dirsek-kol bölgesi (%21,7; n=10) omuz bölgesi (%17,4; n=8) ve diz bölgesinde (%17,4; n=8) sakatlık yaşadıklarını ifade ettikleri belirlenmiştir. Üniversitede öğrenim gören ve daha önce sakatlık yaşayan bocce sporcularının kalça ve karın bölgesi, baş ve yüz bölgesi ve omurga yaralanmaları yaşamadığını ifade ettikleri tespit edilmiştir.

SONUÇ

Çalışmamızın sonuçları doğrultusunda bocce sporunda sakatlanma riskinin var olduğu bir gerçek olup buna göre önleyici tedbirlerin

alınması gerekir. Cinsiyet değişkeni açısından kız sporcuların lehine anlamlı bir farklılık tespit edilmiştir ($X^2_{(1)}=3,957$; $p<0,05$). Katılımcıların bilgileri doğrultusunda bocce sporcularının genel olarak sakatlık riski en yüksek olarak volo branşını değerlendirdikleri görülmektedir (%75,9; n=101). Katılımcılar tarafından sakatlanma riskinin temel faktörünün yetersiz ısınma (%60) ve fiziksel yapının uygunsuzluğu (%17,4) olduğu belirlenmiştir. Bocce sporcularının en çok el-el bileği bölgesinde sakatlık yaşadıkları (%52,2; n=24) görülmektedir. Sonuç olarak sporcuların antrenman ve müsabaka öncesinde ısınmanın temel sakatlanma sebebi olduğu sporcuların görüşleri doğrultusunda belirlenmiştir. Ayrıca veriler doğrultusunda sporcuların dikkat etmeleri gereken diğer nokta bocce sporcularında en çok görülen sakatlık türünün kas sakatlıklarının (kramp, kas yırtığı, kas tutulması) olmasıdır.

ÖNERİLER

- 1- Bocce ile ilgili çalışmaların sayısı artırılabilir.
- 2- Farklı branşlarda spor sakatlıkları ile ilgili çalışmaların sayısı artırılabilir.
- 3- Bocce sporcularına spor sakatlıkları ile ilgili seminer veya eğitimler düzenlenebilir.

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak - Şubat - Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yılı: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

4- Sporculara ısınmanın önemi hakkında bilgi verilerek, sportif faaliyetler öncesi ısınma alışkanlık haline getirilebilir.

5- Araştırma sonuçlarına göre ortaya çıkan sakatlık nedenleri incelenerek bu nedenlerin en aza indirilmesi sağlanabilir.

KAYNAKÇA

AKSOY, C., (1999). Beden Eğitimi ve Sporun Eğitime Etkisi, İnönü Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Yüksek Lisans Tezi, Malatya, ss. 26

ARSLAN, R., (1979). Beden Eğitimi Bilgileri, Bimas Matbaası, Ankara ss.7-11

AYDIN, T., (2006). Spor Yaralanmalarının Patomekaniği. International Journal of Medical Sciences. 2(27):8-17.

BÜYÜKKARAGÖZ, S., ÇİVİ, C., (1999). Genel Öğretim Metotları Öğretimde Planlama Uygulama. Ankara: Beta Basım Yayın Dağıtım Yayın No:936, ss. 5

CAN, S., (1997). Çeşitli Spor Branşlarında Sakatlık Oluşumuna; Boy, Kilo, Vücut Kütle Endeksi, Cinsiyet ve El Tercihi Gibi Faktörlerin Etkisi. Yüksek Lisans Tezi, Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Erzurum. ss.1

CRESWEL, J.W., (2009). Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed

Methods Approaches, SAGE Publications. (3rd ed.)

DORAK, R.F., ÇAMLIYER, H., MORALI, S. L., (1995). Spor sakatlanmaları ile kişilik ve benlik faktörleri arasındaki ilişki, Ege Üniversitesi Performans Dergisi, cilt.1, ss.-65

DORAK, R.F., ALTIPARMAK, M.E., TALAS, İ., (1998). Spor Sakatlanmaları ile Yaşam Olayları Arasındaki İlişki, Hacettepe Üniversitesi Spor Bilimleri Dergisi, cilt.9, ss30-43.

EBADİ, A.L., (2014). Masa Tenisçilerinde Görülen Sakatlık Türleri ve Bu Sakatlıkların Çeşitli Değişkenlere Göre İncelenmesi. Yüksek Lisans Tezi, Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ankara. ss.1-41-55

FRANKEL, J.R., WALLEN, N.E., (2009). How to design and evaluate research in education. (7th edition). Boston: McGraw-Hill.

GÜNAY, M., YÜCE, İ.A., (2008). Futbol Antrenmanının bilimsel temelleri. Ankara, Gazi Kitapevi (3. Baskı), 158-163

HASÇELİK, Z., (1990). Spor Sakatlıkları Nasıl Engellenebilir. Başbakanlık Gençlik ve Spor Genel Müdürlüğü Eğitim Dairesi Başkanlığı, Yayın no: 97

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak - Şubat - Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

JAVADIFARD, Y., (2015). Farklı Kategorilerdeki Kadın - Erkek Voleybolcuların Yaralanma Ve Önleyici Aktivitelerinin İncelenmesi Yüksek Lisans Tezi Ankara Üniversitesi, Ankara, ss.75

KANBİR, O., (2001). Sporda Sağlık Bilinci ve İlk Yardım, 2. Baskı, Ekin Kitabevi, Bursa. ss.36

KALYON, T.A., (1995). Spor Hekimliği-Sporcu Sağlığı ve Sakatlıkları, Ankara, Gata Basımevi 3. Baskı ss.177-260

KİRİŞÇİ, İ., (2011). Takım Sporunu Yapan Bireylerde Görülen Sakatlık Türleri ve Bu Sakatlıkların Çeşitli Değişkenlere Göre İncelenmesi (Bursa İli Örneği), Yüksek Lisans Tezi, Sakarya Üniversitesi, Eğitim Bilimleri Enstitüsü, Sakarya. ss.1

NAURIGHT, J., PARSIN, C., (2012). Sports around the world: history, culture, and practice., Vol. 1, California, ABC-CLIO, ss.414

ÖNÇAĞ, H., KIZILAY, C., TAŞKIRAN, E., (1988). Spor yaralanmaları ve istatistiksel değerlendirmesi, Spor Hekimliği Dergisi 23 (4): 121-126

ÖĞÜN, S.E., (2012). Türkiye Bölgesel Bayan Basketbol Ligi B Grubunda Oynayan Bayan Basketbolcuların Sakatlanma

Sıklıkları Ve Nedenleri, Yüksek Lisans Tezi, Afyon Kocatepe Üniversitesi, Afyon ss.34

TÜRKMEN, M., (2011). Çim Topu, Petank, Raffa ve Volo oyun sistemleriyle; BOCCE Tanımlar, Tarihçe ve Oyun Kuralları, Ankara, Neyir Yayınları, ss.6-11

POWELL, J.W., BARBER-FOSS, K. D., (2000). Sex-related injury patterns among selected high school sports. The American journal of sports medicine, 28(3): 385-391.

YILDIRIM, İ., (2001). Niğde İlinde Okul Basketbol Takımlarında, Basketbol Oynayan Sporcuların Sakatlanma Sıklıkları Ve Nedenlerinin Araştırılması Yüksek Lisans Tezi Niğde Üniversitesi, Niğde ss.67

YAZAR NOTU: Bu çalışma Bartın Üniversitesi, Eğitim Bilimleri Enstitüsü, Beden Eğitimi ve Spor Öğretimi Anabilim Dalı programında Dr. Öğr. Üyesi Fatih YASARTÜRK danışmanlığında “Üniversitede Öğrenim Gören Bocce Sporcularının Görüşlerine Göre Sakatlık Türleri ve Nedenlerinin İncelenmesi” isimli Yüksek Lisans tezinden (2019) üretilmiştir.

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak – Şubat – Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

EXTENDED ABSTRACT

Definition and Importance: Bocce is known and followed in the community football, basketball and so on. Although not among the players and audience growing sport in the world with each passing day and Turkey is also a kind of sport have reached a large audience. Bocce is the general name of petanque, shelf, grass ball and volo played in our country (Turkmen, 2011). It is one of the largest outdoor sports in the world with 12 to 15 million players and is still rapidly spreading (Nauright, 2012). It increases the level of participation to sports both professionally and for health and fitness, and brings along the risks of sports injuries and sports injuries to athletes (Ebadi 2014). Sports injuries can be explained as a comprehensive name of any kind of damage during sports activities. This is defined as ord sports injury ası when individuals experience sports or when they face sports. It is important to study the reasons for the injury of athletes of a rapidly developing sports branch and to inform the athletes and coaches. Another importance of the study is that this study will contribute to the literature due to the low number of studies related to bocce sport. **Aim :** The aim of this study is to examine the reasons of bocce athletes who study at university and the causes of disability occurring in bocce sports. For this purpose, it is aimed to learn the information about athletes' disability and the factors that cause injury. Thus, it is aimed to be a study that will inform the athletes and coaches dealing with this sport by revealing why and how they are disabled. **Method:** The study was designed in general screening method. A total of 133 students, 62 male and 71 female students, participated in the study voluntarily. Within the scope of the study, a five-part questionnaire was developed by the researchers in order to examine the bocce athletes' information about the disability subject and disability processes in detail. Research data were collected through the questionnaire created for the study. Within the scope of the research, the answers obtained from the athletes were checked to see whether there was missing and / or incorrect data entry into the computer. Then frequency and percentage values were calculated in order to analyze the distributions in accordance with the sections of the survey. In addition, according to demographic characteristics of athletes in order to determine whether there is a significant difference in disability processes test was calculated. Before the calculation of the chi-square statistic, the assumptions of the observed-expected values (all cells were not full and no more than 20%) were examined before the calculations were performed. p significance was accepted as 0.05 and the results were tabulated and interpreted. **Findings:** 54.1% (n = 72) of the bocce athletes participating in the study stated that they had a moderate level of knowledge about sports injuries. 26.3% (n = 35) of the athle-

SSTB

www.sstbdergisi.com

International Refereed Academic Journal of Sports, Health and Medical Sciences

January - February - March Issue: 30 Winter Semester Year: 2019

Uluslararası Hakemli Akademik Spor Sağlık ve Tıp Bilimleri Dergisi

Ocak - Şubat - Mart Sayı: 30 Kış Dönemi Yıl: 2019

ID:437 K:530

ISSN Print: 2146-8508 Online 2147-1711

(ISO 18001-OH-0090-13001706 / ISO 14001-EM-0090-13001706 / ISO 9001-QM-0090-13001706 / ISO 10002-CM-0090-13001706)

(TRADEMARK)

(2015/04315- 2015-GE-18972)

tes, 9.0% (n = 12) very little, 9.0% (n = 12) (n = 2) was found to have no knowledge. 34.6% (n = 46) of the bocce athletes studying at universities stated that they had previously experienced disability problems, while 65.4% (n = 87) stated that they did not have previous injuries. It was determined that there was a significant difference in the number of disability living conditions ($X^2(1) = 3,957$; $p < 0,05$). When the frequens and percentage values were examined, it was determined that female athletes (42.3%) experienced more injuries than male athletes (25.8%). The male participants were largely injured by insufficient warming; half of the women were injured due to insufficient warming. When the data were examined, 60.0% (n = 28) of the athletes whose opinions were taken within the scope of the study and who stated that they had been injured previously stated that they were injured due to insufficient warming. 17.4% (n = 8) of the athletes stated that the physical structure was unsuitable, 13.0% (n = 6) had lack of concentration, and 8.7% (n = 4) experienced disability due to motivation disorder. Bocce athletes stated that the most common muscle injuries (cramp, muscle rupture, muscle retention) were seen in their branches (43.6%; n = 58). **Conclusion:** It was determined that the main factor of the risk of injury by the participants was insufficient heating (60%) and physical structure unsuitability (17.4%). Bocce athletes experienced hand injuries (52.2%; n = 24). As a result, it was determined by the opinions of the athletes that the warming was the main reason for the injury before the training and competition of the athletes. In addition, the most important point that should be considered by the athletes according to the data is that the most common type of injury in bocce athletes is muscle injury (cramp, muscle rupture, muscle retention).