Horizon of Medical Education Development

http://hmed.mums.ac.ir

Assessment of Nutrition Knowledge, Attitudes, and Practices Aamong Medical Interns at Kashan University of Medical Sciences and Related Factors

Minoo Akbarzadeh Morshedi [1], Mohammad Mohammadi [1], Fatemeh Ravaei [1], Hamid Reza Gilasi [2] Azadeh Aminianfar [3*]

1.Student Research Committee, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, Iran.
2. Associate professor of epidemiology, Department of epidemiology and Biostatistics, Health faculty, Kashan university of medical science, Kashan, Iran.
3.Research Center for Biochemistry and Nutrition in Metabolic Diseases, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, Iran.

ARTICLE INFO

Article type
Research article

Article history
Received:2025/07/20
Accepted:2025/09/07

Keywords
Nutrition
Knowledge,Attitude
Practice,Medicine

10.22038/hmed.2025.89745.1545

ABSTRACT

Introduction: Nutrition education plays a crucial role in preparing future physicians to promote healthy dietary behaviors and manage diet-related diseases. However, evidence suggests that medical students often lack sufficient nutrition-related knowledge, attitudes, and practices (KAP), especially in developing countries. This study aimed to assess the level of nutrition-related KAP among medical interns at Kashan University of Medical Sciences and to identify demographic and personal factors associated with their KAP scores.

Materials & Methods: In this cross-sectional descriptive-analytical study conducted in 2024, a total of 127 medical interns from Shahid Beheshti Hospital completed a validated questionnaire measuring their knowledge (15 items), attitudes (8 items), and practices (7 items) regarding nutrition. Data were analyzed using SPSS version 27, employing t-tests, ANOVA, and Pearson correlation to explore associations between variables.

Results: The mean knowledge score was 6.9 (±2.4) out of 15, indicating a moderate level, while attitude (28.5 ± 3.6 out of 40) and practice (20.9 ± 3.5 out of 28) scores were relatively favorable. No significant correlations were found among the three domains ($p > 0.05$). Male interns had significantly higher knowledge scores than females ($p = 0.015$). Parental education, occupation, presence of chronic disease, and medication use were significantly associated with higher knowledge or practice scores ($p < 0.05$).

Conclusion: Despite relatively positive attitudes, medical interns demonstrated only moderate knowledge and inconsistent practical engagement in nutrition-related behaviors. These findings underscore the need for enhanced, practical, and evidence-based nutrition education integrated into clinical training during medical internships. Educational policymakers are encouraged to prioritize structured nutrition modules to improve future physicians' competence in dietary counseling.

Cite this paper as:
Name of writer. Article title. Horizon of Medical Education Development. 2026;17(4):91-102

* Corresponding author:Azadeh Aminianfar
Email: aaminianfar@gmail.com
Address: Research Center for Biochemistry and Nutrition in Metabolic Diseases, Kashan University of Medical Sciences, Kashan, Iran.

©2026 The Authors. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution -Noncommercial 4.0 International License (https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.en) ,which permits any non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author(s) and source are credited.

مجله افق توسعه آموزش علوم پزشکی

http://hmed.mums.ac.ir

ارزیابی دانش، نگرش و عملکرد تغذیه ای در میان کارورزان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان و بررسی عوامل مرتبط با آن

مینو اکبرزاده مرشدی[۱]، محمد محمدی[۱]، فاطمه روایی[۱]، حمیدرضا گیلاسی[۲]، آزاده امینیان فر[۳*]

۱.کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران.

۲. گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران.

۳. مرکز تحقیقات بیوشیمی و تغذیه در بیماری های متابولیک، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران.

مشخصات مقاله

نو ع مقاله
مقاله پژوهشی

پیشینه پژوهش
تاریخ دریافت:۱۴۰۴/۰۴/۲۹
تاریخ پذیرش:۱۴۰۴/۰۶/۱۶

کلمات کلیدی
تغذیه، دانش، نگرش
عملکرد،پزشکی

چکیده

مقدمه: آموزش تغذیه نقش کلیدی در آماده‌سازی پزشکان آینده برای ترویج الگوهای غذایی سالم و مدیریت بیماری‌های مرتبط با رژیم غذایی دارد. با این حال، شواهد نشان می‌دهد که دانشجویان پزشکی، به‌ویژه در کشورهای در حال توسعه، اغلب از نظر دانش، نگرش و عملکرد تغذیه‌ای (KAP) در سطح مطلوبی قرار ندارند. این مطالعه با هدف ارزیابی سطح دانش، نگرش و عملکرد تغذیه‌ای کارورزان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان و شناسایی عوامل دموگرافیک و فردی مرتبط با این شاخص‌ها انجام شد.

روش کار: این مطالعه توصیفی-تحلیلی به صورت مقطعی در سال ۱۴۰۳ بر روی ۱۲۷ نفر از کارورزان بیمارستان شهید بهشتی کاشان انجام شد. افراد با استفاده از روش نمونه گیری آسان بر اساس معیارهای ورود به مطالعه انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه‌ای معتبر شامل ۱۵ سؤال مربوط به دانش، ۸ سؤال نگرشی و ۷ سؤال عملکردی بود. داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۷ و آزمون‌های آماری t مستقل، ANOVA و ضریب همبستگی پیرسون تحلیل شدند.

نتایج: میانگین نمره دانش تغذیه‌ای ۶/۹ (با انحراف معیار ۲/۴) از ۱۵ بود که سطحی متوسط را نشان می‌دهد. نمرات نگرش (۲۸/۵ از ۴۰) و عملکرد (۲۰/۹ از ۲۸) نسبتاً مطلوب گزارش شدند. بین سه حیطه دانش، نگرش و عملکرد همبستگی معنی داری یافت نشد. ($p > 0.05$) نمره دانش پسران به‌طور معنی داری از دختران بالاتر بود .($p = 0.015$) همچنین، تحصیلات و شغل سرپرست خانواده، ابتلا به بیماری زمینه‌ای و مصرف دارو با نمرات دانش یا عملکرد ارتباط معنی دار داشتند.($p < 0.05$)

نتیجه گیری: با وجود نگرش مثبت، دانش تغذیه‌ای کارورزان در سطح متوسط و عملکرد آنان ناپایدار گزارش شد. یافته‌ها بر ضرورت تقویت آموزش عملی و مبتنی بر شواهد در حوزه تغذیه و ادغام آن با آموزش بالینی در دوره کارورزی تأکید دارند. پیشنهاد می‌شود سیاست‌گذاران آموزشی طراحی ساختاریافته‌تری برای آموزش تغذیه در برنامه درسی پزشکی در نظر بگیرند تا مهارت مشاوره تغذیه‌ای در پزشکان آینده ارتقا یابد.

10.22038/hmed.2025.89745.1545

نحوه ارجاع به‌این مقاله

Name of writer. Article title. Horizon of Medical Education Development. 2026;17(4):91-102

*نویسنده مسئول: آزاده امینیان فر

ایمیل: aaminianfar@gmail.com

آدرس: مرکز تحقیقات بیوشیمی و تغذیه در بیماری های متابولیک، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران

©2026 The Authors. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution -Noncommercial 4.0 International License (https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.en) ,which permits any non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author(s) and source are credited.

پرسشنامه عمومی:

دانشجوی گرامی،

ضمن تشکر از همکاری شما در اجرای طرح تحقیقاتی حاضر، لطفا به تمامی سوالات به دقت پاسخ دهید.

۱) سن (سال): .....

۲) جنسیت: ۱) مرد ☐ ۲) زن ☐

۳) وزن (کیلوگرم):.....

۴) قد (سانتی متر): .....

۵) وضعیت تاهل:

۱) مجرد ☐ ۲) متاهل ☐

۶) شغل سرپرست خانواده:

۱) کارمند ☐ ۲) فرهنگی ☐ ۳) شاغل در بخش خصوصی ☐ ۴) دانشجو ☐ ۵) خانه دار ☐

۷) تحصیلات سرپرست خانواده:

۱) سیکل ☐ ۲) دیپلم ☐ ۳) کاردانی ☐ ۴) لیسانس ☐ ۵) فوق لیسانس ☐ ۶) دکتری ☐

۸) سابقه بیماری مزمن: ۱) خیر ☐ ۲) بله ☐

۹) سابقه مصرف دارو: ۱) خیر ☐ ۲) بله ☐

۱۰) سابقه مصرف مکمل های غذایی: ۱) خیر ☐ ۲) بله ☐

❖ **پرسشنامه ارزیابی دانش، نگرش و عملکرد تغذیه ای کارورزان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان**

دانشجوی گرامی
پرسشنامه ای که پیش رو دارید در راستای سنجش میزان دانش، نگرش و عملکرد تغذیه ای شما می باشد. ضمن تشکر از همکاری شما خواهشمند است با دقت به تمامی سوالات زیر پاسخ دهید.
الف) سوالات مربوط به آگاهی
۱ - کدامیک از مواد مغذی زیر از ترومبوز جلوگیری می کند؟
الف) چربی مگا-۳ ب) سلنیوم
ج) ویتامین E د) نمی‌دانم
۲ - زیادی کدام ماده مغذی موجب افزایش از دست دادن کلسیم بدن می شود؟
الف) پروتئین ب) چربی اشباع
ج) پتاسیم د) نمی‌دانم
۳- میزان مناسب نمک در روز برای افراد بزرگسال چقدر میباشد؟
الف) ۵-۳ گرم ب) ۹-٦ گرم
ج) ۱۳-۱۱ گرم د) نمی دانم
٤- بخش عمده چربی موجود در روغن زیتون از کدام نوع است؟
الف) Saturated ب) Poly unsaturated
ج) Mono Unsaturated د) نمی دانم
٥- کدامیک از املاح زیر به عنوان محافظت کننده از پرفشاری خون (HTN) عمل می کند؟
الف) پتاسیم ب) کلرید
ج) کلسیم د) نمی دانم
٦ طبق توصیه های تغذیه ای چه مقدار از انرژی روزانه هر فرد بزرگسال باید توسط چربی ها تأمین شود ؟
الف) کمتر از ٤٠ درصد ب) کمتر از ۳۵ درصد
ج) کمتر از ۳۰ درصد د) نمی دانم
۷- هر گرم چربی چه مقدار کالری آزادی می نماید؟
الف) ۹ کیلو کالری ب) ۷ کیلو کالری
ج) ٥ کیلو کالری د) نمی دانم
۸- کدامیک از مواد مغذی زیر آنتی اکسیدان نمی باشد؟
الف) ویتامین E ب) روی
ج) ویتامین k د) نمی دانم
۹- کدام یک از اجزاء رژیم غذایی با احتمال زیادتری موجب افزایش تری گلیسیرید می گردد؟
الف) چربی ب) کربوهیدرات
ج) پروتئین د) نمی دانم
۱۰- بطور کلی رژیم کم چربی چه تاثیری بر تری گلیسرید دارد؟
الف) افزایش می دهد ب) کاهش می دهد
ج) بدون تغییر د) نمی دانم

۱۱ – کدامیک از مواد غذایی زیر منبع خوبی برای تامین ویتامین B۱۲ (کوبالامین) نمی باشد؟
الف) گوشت ب) پنیر
ج) حبوبات د) نمی دانم
۱۲– میزان مورد نیاز آهن در دوران بارداری در هر روز چقدر می باشد؟
الف) ۲۷ mg ب) ۲۵ mg
ج) ۳۰ mg د) نمی دانم
۱۳– در بیماران تحت درمان با ایزونیازید کمبود کدام ویتامین رخ می دهد؟
الف) تیامین ب) پیریدوکسین
ج) نیاسین د) نمی دانم
۱٤– اولین عارضه کمبود ویتامین A کدام است؟
الف) لکه بیتوت ب) شب کوری
ج) گزروفتالمی د) نمی دانم
۱۵ – کمبود کدام یک از مواد مغذی زیر موجب نقص کانال عصبی در جنین می گردد؟
الف) فولات ب) روی
ج) بتاکاروتن د) نمی دانم
ب) سوالات مربوط به نگرش
۱– مشاوره تغذیه باید بخشی از مراقبت معمول هر پزشک ، صرف نظر از رشته تخصصی، برای بیمار باشد.
الف) کاملاً موافق ب) موافق ج) بی نظر د) مخالف ه) کاملا مخالف
۲– به منظور بهبود وضع سلامتی بیماران لازم است با آنها در مورد تغذیه صحبت کنیم.
الف) کاملاً موافق ب) موافق ج) بی نظر د) مخالف ه) کاملا مخالف
۳ – این مهم است که در برخورد با هر بیمار حداقل بعضی از ارزیابی های تغذیه ای را بعمل آوریم.
الف) کاملاً موافق ب) موافق ج) بی نظر د) مخالف ه) کاملا مخالف
٤– ارزیابی وضعیت دریافت سدیم، پتاسیم و کلسیم بخصوص در بیماران در معرض خطر پرفشاری خون، استئوپروز و سکته لازم است.
الف) کاملاً موافق ب) موافق ج) بی نظر د) مخالف ه) کاملا مخالف
۵ – مشاوره تغذیه ای با بیمارانی که الگوی غذایی مناسبی ندارند بی ارزش است.
الف) کاملاً موافق ب) موافق ج) بی نظر د) مخالف ه) کاملا مخالف
٦ – بیماران فقط زمانی الگوی تغذیه ای خود را تغییر می دهند که دچار مشکل حادی در سلامتی شان باشند (نظیر حمله قلبی)
الف) کاملاً موافق ب) موافق ج) بی نظر د) مخالف ه) کاملا مخالف
۷– انجام مشاوره تغذیه از سوی پزشک اتلاف وقت وی به حساب می آید.
الف) کاملاً موافق ب) موافق ج) بی نظر د) مخالف ه) کاملا مخالف
۸– اکثر پزشکان برای آموزش تغذیه به بیماران آموزش کافی ندیده اند.
الف) کاملاً موافق ب) موافق ج) بی نظر د) مخالف ه) کاملا مخالف
ج) سوالات مربوط به عملکرد
۱– در برخورد با بیماران به ارزیابی وضعیت تغذیه آنها توجه دارم.
الف) همیشه ب) بعضی اوقات ج) بندرت د) هرگز

۲- جهت بهبود وضع سلامتی بیماران با آنها در مورد تغذیه صحبت میکنم.
الف) همیشه ب) بعضی اوقات ج) بندرت د) هرگز
۳- قبل از شروع درمان دارویی در بیماران بستری نوع رژیم غذایی ایشان را تعیین می نمایم.
الف) همیشه ب) بعضی اوقات ج) بندرت د) هرگز
٤- بیماران دیابتی را جهت مشاوره تغذیه ای ارجاع می دهم.
الف) همیشه ب) بعضی اوقات ج) بندرت د) هرگز
٥- بیماران را جهت اصلاح سبک زندگی و رفتارهای غلط تغذیه ای تشویق می نمایم.
الف) همیشه ب) بعضی اوقات ج) بندرت د) هرگز
٦- به مقدار انرژی و مواد مغذی موجود در رژیم غذایی خود اهمیت می دهم.
الف) همیشه ب) بعضی اوقات ج) بندرت د) هرگز
۷- سعی میکنم همواره در رژیم غذایی خود تنوع ایجاد کرده و از انواع مواد غذایی استفاده نمایم.
الف) همیشه ب) بعضی اوقات ج) بندرت د) هرگز