مقاله برخوانی
مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
دوره هشتم، شماره سوم، پاییز ۱۳۸۸، ۲۱۵-۲۲۶

ارزیابی وضعیت تغذیه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان با استفاده از شاخص‌های تنسنجی در سال ۱۳۸۶

زینت سالم، ۱، محسن رضاییان، ۲، کلوتوم رئیس آبادی، ۳، لیلا سراجی

چکیده
زمینه و هدف: بررسی وضعیت تغذیه در گروه‌های یک ابراز و معیار کاربردی در ارزیابی سلامت فرد و جامعه است. هدف این مطالعه تعیین وضعیت تغذیه‌ای دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان با استفاده از شاخص تنسنجی (شاخص توده بدن، دور کمر و دور بارو) بوده است.

مواد و روش‌ها: این مطالعه مقاطعه بر روی ۶۴۹ دانشجو دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان در سال ۱۳۸۶ انجام شد. از یورسپرم و ابراز مناسب برای اندازه‌گیری وزن، قد، دور کمر و دور بارو استفاده شد. از مسعودی و خاصی مکرر به ترتیب از شاخص توده بدن، دور کمر و دور بارو استفاده گردید. داده‌ها با استفاده از آزمون‌های ۴ مجزوری کای و ضرب همبستگی پیروی تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: این بررسی نشان داد ۱۰٪/۲ دانشجویان (۴۲ نفر) دارای اضافه وزن و ۱۴٪/۴ (۱۰ نفر) دارای صاقی می‌باشند. هفت‌و‌هشتم درصد دانشجویان (۵۴ نفر) دارای صاقی مرکزی بودند. ارتباط آماری معنی‌داری بین شاخص توده بدن و دور کمر مشاهده شد (۸۰=۴/۱۰، p=۰/۰۴) همچنین ۳/۵ نفر دانشجویان (۹۰ نفر) دارای کم وزنی و سوء تغذیه بودند. اندازه‌گیری دور بارو نشان داد ۱۶٪/۳ دانشجو (۸۸ نفر) و ۱۷٪/۸ (۸۷ نفر) دارای سوء تغذیه می‌باشند. ارتباط آماری معنی‌داری بین BMI واقعی مشاهده شد (۸۰=۴/۱۰، p=۰/۰۴). ارتباط آماری بین شاخص توده بدن و دور بارو نیز معنی‌دار بود (۸۰=۴/۱۰، p=۰/۰۴).

نتیجه‌گیری: این بررسی نشان داد نادرستی‌های تغذیه به صورت کم وزنی، اضافه وزن و صاقی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان وجود دارد. به نظر می‌رسد با استفاده از اندازه‌گیری دور بارو بهترین شاخص توده بدن را در بالغ‌ها برآورد نمود.

واژه‌های کلیدی: وضعیت تغذیه، تنسنجی، شاخص توده بدن، دور کمر، دور بارو، دانشجوی پزشکی

1- (نویسنده، مسئول) مربی گروه اموزشی پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
zinatsalem@yahoo.com
تلفن: ۹۰-۳۹۱۹۳۵۰۴۵-۰۱، دفترکار: ۱۳۹۴-۰۵-۰۱، پست الکترونیکی: zinatsalem@yahoo.com
2- دانشیار گروه اموزشی پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
3- پزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
مقدمه
نارسایی‌های تغذیه‌ای به عنوان مهم‌ترین مشکل جهانی محور هستند و به صورت کمبودهای بیش تغذیه‌ای خود را نشان می‌دهند. ساده‌ترین و عملی‌ترین روش برای ارزیابی مشکلات تغذیه‌ای استفاده از روشهای تن‌سنجی در گروه‌های مختلف جمعیتی می‌باشد. به علت کمتر تغذیه‌ای، سارمان به‌داشت جهانی، چاقی (فزرن تغذیه‌ای) را به عنوان مهم‌ترین مشکل به‌داشت‌با اثرات مضر مطرح می‌باید [1]. جاقی چهارمین علت مرگ‌های قابل پیشگیری بعد از مرگ‌های ناشی از سیگار گزارش می‌شود [1]. چاقی یا افزایش هزیم‌مردان بر بروز بیماری‌های مزمن هرماه است [1]. علاوه بر آن، چاقی شکمی با مركزي نیز در ارتباط با فشارخون و عوارض متابولیکی نش می‌می‌رآ در بروز بیماری‌های غیرواگیر بایز می‌کند [1].

تغییرات مهم در اگزودیتی، بستری کشورهای منطقه مدیرانه شرقی سازمان بهداشت جهانی به‌خصوص کشورهای کم‌رسته خلیج فارس ازجمله ایران را در معرض خطر قرار داده است [آ]. بیماری‌های غیر واگیر نظیر بیماری‌های قلبی- عروقی، دیابت، و سرطان‌ها به‌طور معمولی در این منطقه و در افزایش است و بر اورد می‌شوید. تا سال ۲۰۰۲۲۱ بین بیماری‌ها تا ۳/۷ افزایش یافته است [۲ا]. بستری این بیماری‌ها به سبک و انگوی زندگی افراد نجوم تغذیه و فعالیت‌های مربوط به آن و علائم شیوع آندیمیک بیماری‌های قلبی- عروقی و سکته شنوخته شده‌اند [۲ب-۲د].

اگرچه ایران در منطقه مدیرانه شرقی، گذر تغذیه‌ای را تجربه کرده است و با کاهش فعالیت و دریافت بیشرای افزایش در خطر بروز چاقی و اضافه وزن قرار گرفته است...
سازمان دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

زویت سالم و همکران

شناخت توهده بدن را نیز برآورده نمود [8–9]. نشان داد اندازه دور بارو مشابه با شاخه توهده بدن، می‌تواند وضعیت تغذیه‌ی و منعکس کنن. این محقق بیشترین می‌کند ممکن است دور بارو در زمان قحطی برای غربالگری نسبت به شاخه توهده به عنوان مناسب‌تر باشد [10].

نیز از دو روش اندازه‌گیری شاخه توهده بدن و دور بارو استفاده نمودند. این بررسی به‌شناس می‌کند وقتی نیروی انسانی ماهر محدود است یا وجود ندارد، انداده دور بارو ممکن است باعث درآمدهای پوستی یا مغز تشخیص در حال تنش شاخه می‌تواند به ویژه در کشورهایی که منابع غذایی به‌خاطر خطرناک مورد استفاده گزارش نمودند.[11]

اداره دور بارو ابزاری است برای غربالگری سوخته‌های می‌باشد و ممکن است باعث تشخیص بیماری در معرض خطر کم و زنی کاربردی داشته باشد [12]. به‌استناد مطالعات فوق ممکن است از اندازه‌گیری دور بارو که بیشتر برای کودکان کاربردی داشته است بتوان به عنوان جایگزینی برای شاخه توهده بدن در برگسلان استفاده نمود.

یکی از شاخه‌های مهم در تعیین قابیت مکانیکی با چاقی شکمی (توزیع جریان‌ی بدن) اندازه‌گیری دور کمربدی (Waist Circumference (WC)) قسمت مرکزی می‌تواند از ارتباط با بالارفتنه فشار خون، خطر بروز بیماری‌های مزمن را افزایش دهد [13].

دانشجویان افزوده بالقوه‌ای به دلیل مناسب‌تری، و همچنین در معرض ترسیمی‌های غربالگری قرار‌گیرند. چنان که بعضی از محظوفان شرایط غربالگری دانشجویان را به شرح زیر اعلام نموده‌اند:

مواد و روش‌ها

این مطالعه مقطعی در سال تحقیصی ۱۳۸۶ انجام شد. با فراخوان طرح از کلیه دانشجویان در سه دانشکده
پژوهشی دندانپزشکی، بر روی این ممایی و خواص‌های دانته‌جویی شریستان رفت‌رسان جهت شرکت در طرح دعوت به عمل آمد. از ۹۸ نفر دانته‌جوی در حال تحصیل فقط ۴۹ نفر (۴۹/۵٪) به طور داوطلبانه وارد مطالعه شدند و ۲۱۴ نفر (۲۱۴/۳٪) آنان با به علت عدم تمایل به همکاری با دلیل مهمان‌های دندان‌پزشکی مانند بودن در دانشجویان دیگر با مسجل‌های طرح همکاری نندیستند. از دو نفر از دانشجویان کمیته تحقیقات دانشجویی که در زمینه طرح امروزه کافی دریافت کرده بودند، در جمع‌آوری اطلاعات استفاده شد. پس از کسب رضایت آگاهانه پرسشنامه دموگرافیک برای هر دانشجوی تکمیل شد. سوالات دموگرافیک در این پرسشنامه شامل سن، جنس، مقطع تحصیلی، دوره روزانه با شیب‌های محل سکونت دانشجویان و قسمت دوم پرسشنامه شامل استفاده گری دور، وزن و دورکمر بود که پس از اندکی، مقادیر این شاخص‌ها ثبت می‌گردید. اطلاعات ترتسجی شامل اندکاری گری قد، وزن، دور کمر و هیچ‌گونه محیط دور بازو به شرح زیر جمع‌آوری شد. توزین وزن با ترازوی Seca (ساخت آلمان) با حداقل لباس و بدون کفش با دقت ۱۰۰ گرم انجام شد. قد در حالت ایستاده و بدون کفش، پاشنه‌ها به هم چسبیده، باس، ناحیه پرس‌سری و شانه‌ها در امتداد یک خط راست در پام متصل به دو پای قرار گرفته و پس از ممسانگی گونیا با فرق سر، قد با دقت ۵/۰ سانتی‌متر اندکاری گری شد. دور کمر در حالت ایستاده در فاصله بین آخرین دنده و سر ایبیکارا در هنگام یک پا باردار داده اندکاری گری شد (۰/۱۵). پرسشنامه دور بازو، دست در حالت استراحه و به طرف باپین در حال آویزان قرار می‌گرفت و وسط بازو

BMI = (قدر (متر)²)

وزن (کیلوگرم)

برای این صحبنیک‌ها به این صورت اندازه‌گیری گردید: دور بازو و بای دختراز و پسران به ترتیب کمتر از ۲۲ سانتی‌متر و کمتر از ۲۴ سانتی‌متر به عنوان سودت‌زدی به کمک‌ونی به سی‌گرمی BMI با محسوب می‌شد. [۹] علایل به این برابر بوده استفاده از اندکاری گری دور بازو از فرمول زیر استفاده شده است:

BMI = [۰/۱۳۶xMUAC (مم) + ۰/۳۹]

با استفاده از فرمول فوق و ضریب موجود به عونان یک و سی‌گرمی بسیار ساده، بدون اندکاری گری قد و وزن
제목: سالم و همکاران

هدف: محصلی کردن، پاسخ و پنجاوه شماره 1 (20) دانشجوی وزارت و شماره 1 (23) دانشجوی شتاب‌زدن. پاسخ و هرندی شماره 1 (27) دانشجویان ساکن خواهانه و 124 نفر (17/62%) در منزل مسئولیت با منزل استیجاری سکونت داشتن. همچنین 124 نفر (17/62%) از دانشجویان سابقه تحمل خود داشتند.

جدول 1: مقایسه میانگین و انحراف معیار بعضی از متغیرهای کیفی اندام‌گیری شده در دانشجویان دانشگاه علم پزشکی رفسنجان بر حسب جنسیت

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>جنسیت</th>
<th>دختر</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>پسر</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>مقدار</th>
<th>p</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن (سال)</td>
<td>1/2/3/4/5/6/7/8/9/10</td>
<td>21/1/3/4</td>
<td>20/1/3/4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>شاخص توده بدن</td>
<td>شاخص توده بدن (کیلوگرم/ترمین)</td>
<td>22/1/3/4</td>
<td>21/1/3/4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>BMI برآورده</td>
<td>BMI برآورده از اندازه‌گیری دور بارور</td>
<td>22/1/3/4</td>
<td>21/1/3/4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دور کمر (سانتی‌متر)</td>
<td>دور کمر (سانتی‌متر)</td>
<td>78/1/3/4</td>
<td>78/1/3/4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دور بارو (سانتی‌متر)</td>
<td>دور بارو (سانتی‌متر)</td>
<td>28/1/3/4</td>
<td>28/1/3/4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج: اخلاق معنی‌دار آماری

جدول 2: توزیع فراوانی دانشجویان شرکت‌کننده در بر اساس شاخص توده بدن و جنسیت نشان می‌دهد به استناد این جدول 1/2% دانشجویان دارای اضافه وزن و

مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

دوره 8 شماره 3 سال 1388
جدول 2- توزیع فراوانی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان بر اساس شاخص توده بدن و جنسیت

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنسیت</th>
<th>کم وزن</th>
<th>طبیعی</th>
<th>اضافه وزن</th>
<th>قاچ (درصد) تعداد</th>
<th>جمع (درصد) تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دختر</td>
<td>80</td>
<td>74</td>
<td>57</td>
<td>24</td>
<td>142</td>
</tr>
<tr>
<td>پسر</td>
<td>10</td>
<td>12</td>
<td>7</td>
<td>4</td>
<td>29</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>90</td>
<td>86</td>
<td>64</td>
<td>28</td>
<td>184</td>
</tr>
</tbody>
</table>

\( X^2 = 4.77, df = 3, p = 0.16 \)

اگرچه اضافه وزن و جاقی در پسران نسبت به دختران بیشتر بود، اما BMI در دختران و پسران دارای اضافه وزن (به ترتیب 23/47 ± 1/86 و 23/47 ± 1/69) بود، و چماق (به ترتیب 31/23 ± 1/69 و 29/73 ± 1/87) بود و گروه سنی 24-34 سال و بیشتر از 25 سال نیز در دختران اختلاف معنی داری بود (جدول 3).

جدول 3- مقایسه میانگین و انحراف معیار بدنی از میانگین کمی اندامی‌گیری شده در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان بر حسب روزوک و شاخص بدن

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>مقدار</th>
<th>گروه سنی</th>
<th>انحراف معیار ± میانگین</th>
<th>روزوک</th>
<th>انحراف معیار ± میانگین</th>
<th>شاخص B1 (کیلوگرم بر متر مربع)</th>
<th>BMI</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیشتر</td>
<td>24/17</td>
<td>4/16/1/3/7/0/7/5</td>
<td>21/8/7/4/5/3/2/1/6/9</td>
<td>4/2/1/5/3</td>
<td>1/4/5/6/7/8/9</td>
<td>4/2/1/5/3</td>
<td>1/4/5/6/7/8/9</td>
</tr>
</tbody>
</table>

\( p = 0.05 \)

آزمون 1
اما این دانشجویان ساکن در خوایگاه و دارای منزل مسکونی با استعدادگان مبتلا به یک چنین شایعه ندیده بودند (به ترتیب 15/10، 3/3، 7/11 هزار). در کمرب (به ترتیب 15/10، 3/3، 7/11 هزار) و 4/2 هزار بین دانشجویان به ترتیب دانتزی (به ترتیب 15/10، 3/3، 7/11 هزار) اختلاف معنی‌داری نداشت.

هنگامی که دیم بکه و چاقی دانشجویان دارای چاقی شکمی بودند، به شاخه توده بدن و در کمرب از ارتباطی بیشتری با استعدادی نداشتند. در BMI 27/1 بیشتر دانشجویان به بیشتر دانشجویان خوایگاه بسر برده و 26/2% از افراد دانشجویان و 3/3% از دانشجویان در خوایگاه استفاده نمایند. همچنین 58/3 در خوایگاه ساکن بوده و 15/10 هزار شکمی داشته و 82/1 در دانشجویان را دختران تنظیم می‌دادند. بنابراین کمتر بودن اضطراب وزن در دختران نسبت به پسران دانشجو با توجه به دلایل احتمالی فوق، غیر منطقه خواهید بود. علاوه بر آن تنها نمونه در این بررسی نسبت به سایر بررسی‌ها کمتر و درصد دختران و پسران شکمی داشته و در بررسی نیز از نسبت مسالی برخوردار نبوده است. عدم تعادل در نسبت دختران و پسران به این دلیل است که در همه اخیر سهمیه دختران برای پیشگیری دانشگاه بیشتر بوده و این اختلاف در تخصیص سهمیه به وزه در دانشگاه‌های علوم پزشکی بزرگتر است.

مقایسه نتایج بررسی حاضر با مطالعات انجام شده و Niqueh و Rahmati، Shahbazpour، Ansari و Nojomi رونمایی می‌کند که دانشجویان در دانشگاه‌های ایران از جهان مطالعات فوق می‌باشند. شاید دختران دانشجویان از این اختلاف میان را شرایط جغرافیایی، سایر شرایط محیطی، اجتماعی و محل بررسی نسبت داد. زیرا چهار چاره بررسی فوق دانشگاه‌های تهران، اهواز، کرمان و اصفهان شده است و آنچه مسلم است

بررسی‌های دختران به پسران بیشتر بود. [17] مقایسه بررسی حاضر با مطالعات فوق [16] نشان می‌دهد که توزیع
شرايط این دانشگاهها با دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان از نظر موقعیت استاتی، جغرافیایی و سایر شرايط اجتماعی کاملاً متفاوت است. دانشگاه کرمان نیز با این که در همین استان واقع شده است ولی دلیل واقع بودن آن در مرکز استان و شرایط و موقعیت بستر اجتماعی نسبت به شهر رفسنجان، کاملاً متفاوت است [14]. احتمالاً این تفاوت‌ها را وضعیت روحی و روانی دانشجویان تأثیر داشته و شرایط روحی روانی نیز وضعیت تغذیه تأثیر خواهد گذاشت.

در یک بررسی که یک دهه قبل روی دانشجویان خوایگاه‌های دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان انجام شده بود، [6/4/13] دانشجویان به ترتیب دارای اضافه وزن و چاقی بودند [19]. مقایسه نتایج بررسی حاضر با مطالعه فوق نشان می‌دهد که اضافه وزن و چاقی در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم – گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که ابزاری که در این بررسی نسبت به آن مطالعه افزایش چشم‌گیری داشته است بیشتر که
شده و شبیع بالایی سوی‌گذاری در این گروه نیز نیست. غیر منظم نخواهد بود [22]. اما یا توجه به سیاست‌های پیشنهادی وضعیت‌گذاری بین از انقلاب می‌توان انبوه‌کار را کاهش شبیع سوی‌گذاری را داشت. در حالی که بررسی حاضر می‌توان امورهای همچنان بیش از حد انتظار است. شاید بتواند علی‌رغم سوی‌گذاری را دوبار از خانواده، وجود مشکلات باطنی، عدم دسترسی کافی به غذا مناسب، مهم‌تر از شهروندی با وضعیت آب و هوا و مفاهیم امنیتی و بهتر به شهرومندی انجام داد. رفت‌و‌گشت گزارش مورد بررسی ۷۲/ دانشجویان دارای چاقی شکمی بودند. در بررسی ۷۶/ زنان و رزئاواهن نیز ۵۸/ مردان از چاقی مزکی رنج می‌برندند، اگرچه گروه سند مطالعه حاضر با مطالعه فراوانی است. [۲۱] اما می‌توان انبوه‌کار گشت که با افرادین نیز در دانشجویان این عامل خطر نیز در سال‌های ای فائزه باید و نشان این مطالعه به عنوان یک هشدار و زنگ خطر قابل توجه است. اندورگیری دور بانو نشان داد /۱۶ دختران و ۲۷۱/ پسران دارای سوی‌گذاری می‌باشند. بین شاخه دور بانو و شاخه نوا نهار ارتباط منفی در آماری مشاهده شد. علاوه بر این ارتباط منفی در آماری بین برآورد از BMI تا در قطع دور بانو و BMI واقع مشاهده شد. این ارتباط در بررسی حاضر با مطالعه گزارش اکر چه اندورگیری دور بانو دیگر، در غربالگری کودکان در معرض خطر سوی‌گذاری کاربرد دارد، اما در خود مطالعه برای نشان نمی‌باشد. [۲۱] می‌تواند وضعیت سوی‌گذاری برگزاری در این وسیله نیز با استفاده از اندورگیری شاخه نوا دوبار از دور بانو، سوی‌گذاری را در زمان ح goalt بررسی نمود. این بررسی نشان داد می‌تواند وضعیت تغذیه را
برای تایید بروارد شاخه توده بدن یا دوز بررسی دیگری با تعادل نمونه بیشتر نیز پیشنهاد می‌شود.

 تشکر و قدردانی

محققین بر خود لازم می‌دانند از شورای پژوهش دانشگاه، اقیان محمد حقیقی و حسن صفری دانشجویان رئیسی وزشکی و پرستاری و تمامی دانشجویانی که در طرح همکاری نسودانند، قدردانی و سپاسگزاری نمایند.

مطالعاتی بافت که دانشجویان را از این نظر با هم مقایسه نموده باشند.

نتیجه‌گیری

این بررسی نشان داده نه تنها چاپی، بلکه کمک‌های نیز مسئولی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

می‌باشد و به به نظر مرسد با استفاده از انداده‌گیری دور

پزشک تون شاخه توده بدن را نیز در بین بچه‌های بروارد نمود.

References


Assessing Nutritional Status of Students in Rafsanjan University of Medical Sciences Using Anthropometric Indices (2007)

Z. Salem\(^1\), M. Rezaein\(^2\), K. Raeisabady\(^3\), L. Salageheh\(^3\)

Received: 06/12/08   Sent for Revision: 21/02/09   Received Revised Manuscript: 12/07/09   Accepted: 18/07/09

Background and Objectives: Nutritional assessment is an important method in public health for measuring health status of people in community. The aim of this study was to evaluate nutritional status of students of Rafsanjan University of Medical Sciences (RUMS) using anthropometric indices: Body Mass Index (BMI), Waist Circumference (WC) and Mid Upper Arm Circumference (MUAC).

Materials & Methods: This cross sectional study was done on 694 students of RUMS in 2007. Appropriate tools were used for measuring weight, height, waist circumference and mid upper arm circumference. Obesity and abdominal obesity were detected based on the scores of BMI and WC. Also malnutrition was defined according to the scores of MUAC. Data were analyzed using t test and Pearson correlation coefficient methods.

Results: Results showed that 10.7% (n=74) and 1.4% (n=10) of respondents were overweight and obese, respectively. Seven point eight percent of students (n=54) had abdominal obesity. There was a significant correlation between BMI and WC (r=0.81, p=0.01). Also 13% of the students (90) were underweight. Three point sixteen percent of girls (n=18) and 7.1% of boys (n=90) were malnourished based on MUAC measurement. There was a significant correlation between real BMI and estimated BMI by the MUAC (p=0.001, r=0.84). There was also a correlation between BMI scores and MUAC (r=0.83, p=0.001).

Conclusion: Overweight, obesity and under weight due to malnutrition are important health problems among the students of RUMS. It seems that using MUAC can estimate BMI in adults.

Key words: Nutritional Status, Anthropometric Indices, BMI, MUAC, Medical Student

Funding: This research was funded by Research Council of Rafsanjan University of Medical Sciences.

Conflict of interest: None declared.

Ethical approval: The Ethics Committee of Rafsanjan University of Medical Sciences approved the study.

1- Academic Member, Dept. of Social Medicine, University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran (Corresponding Author) Tel: (0391)5234003, Fax: (0391)5225902, E-mail: zinatsalem@yahoo.com
2- Associate Prof., Dept. of Social Medicine, University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran
3- General Physician, University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran