

## Az egészségértés és dietetikai tanácsadás vizsgálata szív- és érrendszeri betegségben szenvedők körében

Csölle Ildikó<sup>1</sup>, Oláh Gergő<sup>2</sup>, Rébék-Nagy Gábor<sup>3</sup>,  
Tisza Boglárka<sup>2</sup>, Figler Mária<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Szentágotthai János Kutatóközpont

<sup>2</sup>Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar,  
Táplálkozástudományi és Dietetikai Intézet

<sup>3</sup>PTE Általános Orvostudományi Kar  
Egészségügyi Nyelvi és Kommunikációs Intézet

### Összefoglalás

**Bevezetés:** Hazánkban a szív- és érrendszeri betegségek szerepelnek a vezető halálok között.

**Célkitűzés:** Célunk felmérni szív- és érrendszeri betegségben szenvedők egészségértését, a táplálkozásra vonatkozó tudást és a dietetikai tanácsadason való részvételt.

**Módszer:** Kutatásunk 2020. október és 2021. április között végzett keresztmetszeti kérdőíves vizsgálat, személyes - és online felvétellel, önkéntes és anonim módon. A kutatásban 119 fő ( $\geq 18$  év) vett részt, aki orvos által diagnosztizált, legalább egy dietetikai tanácsadason járt szív- és érrendszeri betegek. Leíró statisztikát, khí-négyzet próbát, korrelációt, független mintás t-próbát és ANOVA próbát ( $p < 0,05$ ), Excel 2016 programot és SPSS szoftvert használtunk.

**Eredmények:** A vizsgálatban résztvevők ( $n=119$ ) az egészséggel kapcsolatos információkat leggyakrabban a családtagokkal, a barátokkal és az ismerősökkel történő beszélgetés útján szerezték. A tudásszintfelmérő minden kérdésére helyes választ 11,76%-ban kaptunk. A dietetikai tanácsadás leggyakoribb formája a szóbeli tanácsadás, írásbeli anyaggal kiegészítve (58,0%) volt. A résztvevők gyakrabban fogyasztottak állati eredetű zsiradékokat. Problémás egészségértést mutatott a szív- és érrendszeri betegek 62%-a ( $n=50$ ). Az egészségértéssel összefüggést találtunk a kor ( $p=0,001$ ), a nem ( $p=0,028$ ) és a havi jövedelem ( $p=0,033$ ) tekintetében.

**Következtetések:** A szív- és érrendszeri betegek leggyakrabban egy táplálkozási tanácsadason vettek részt és egészségértés szintjük alacsony volt. A válaszadók a dietetikai tanácsadást inkább pozitívan értékelték.

**Megbeszélés:** A mért egészségértés adatok rámutatnak arra, hogy az ismeretátadás nagyobb mértékben lenne szükséges a szív- és érrendszeri betegek körében.

**Kulcsszavak:** szív- és érrendszeri betegség, egészségértés, dietetikai tanácsadás, táplálkozási szokás

## Health literacy and dietary counseling among people with cardiovascular diseases

### Summary

**Introduction:** Cardiovascular diseases are among the leading causes of death in Hungary.

**Objective:** The aim of our research was to assess the health literacy, the nutritional knowledge and the attitude towards participation in dietary counseling among people with cardiovascular disease.

**Method:** We conducted a cross-sectional study between October 2020 and April 2021. Data was collected in person and online, from anonymous volunteers, using questionnaires. This study included 119 ( $\geq 18$  years) participants diagnosed with cardiovascular diseases by physicians who participated at least one nutrition counseling session.

**Results:** Study participants most often discussed health-related information with family members, friends, and acquaintances. Study participants gave the correct answer in 11.76% of all the questions in the knowledge level test. The most common form of dietary counseling was oral counseling, supplemented with written material (58.0%). Participants more often consumed animal source fats. 62% of cardiovascular patients suggested problematic level of health literacy ( $n = 50$ ). We found a correlation with health literacy in terms of age ( $p = 0.001$ ), gender ( $p = 0.028$ ) and monthly income ( $p = 0.033$ ). Descriptive statistics, chi-square test, correlation, t-test and ANOVA test ( $p < 0.05$ ), Excel 2016 program and SPSS software were used for the analysis.

**Conclusions:** Most of the cardiovascular patients participated in nutritional counseling once and had low level of health literacy. Respondents evaluated dietary counseling positively in most time.

**Discussion:** The measured health literacy data suggested to the need for more knowledge transfer to cardiovascular patients.

**Keywords:** cardiovascular disease, health literacy, nutrition counseling, eating habits

**Irodalom**

1. Institute of Health Metrics and Evaluation. **2017**. Letöltés dátuma: 2019. 11. 21., forrás: Hungary | Institute for Health Metrics and Evaluation: [www.healthdata.org/hungary](http://www.healthdata.org/hungary)
2. Luta X, Hayoz S, Krause C, Sommerhalder K et al. The relationship of health/food literacy and salt awareness to daily sodium and potassium intake among workplace population in Switzerland. *Nutr. Metab. Cardiovasc. Dis.* **2018**; 28, 270-277.
3. What Is Health Literacy? Health Literacy CDC. **2021**. Letöltés dátuma: 2021. 01. 28, forrás: Center of Disease Control and Prevention: <https://www.cdc.gov/healthliteracy/learn/index.html>
4. Nutbeam D. Health Promotion glossary. In: *Health Promot. Int.* **1998**; 13: 349-364.
5. Sørensen K, Van den Broucke S, Fullam J, et al. Health literacy and public health: a systematic review and integration of definitions and models. *BMC Public Health.* **2012**; 12(1): 80. doi:10.1186/1471-2458-12-80.
6. Kickbusch I. Health literacy: addressing the health and education divide. *Health Promot. Int.* **2001**; 16: 289–97.
7. Cajita M I, Cajita T R., Han H-R. Health Literacy and Heart Failure: A Systematic Review. *J.Cardiovasc. Nurs.* **2016**; 31 (2): 121-130
8. de MeloGhisi G, Abdallah F, Grace S L, Thomas S et al. A systematic review of patient education in cardiac patients: Do they increase knowledge and promote health behavior change? *Patient Educ. Couns.* **2014**, 95 (2): 160-174 <https://doi.org/10.1016/j.pec.2014.01.012>
9. Carbone E T, Zoellner J M. Nutrition and health literacy: a systematic review to inform nutrition research and practice. *J. Acad. Nutr. Diet.* **2012**; Feb; 112 (2): 254-65. doi: 10.1016/j.jada.2011.08.042
10. Koltai J, Kun E. Az egészségértés gyakorlati mérése Magyarországon és nemzetközi összehasonlításban. *Orv. Hetil.* **2016**; 157 (50): 2002-2006.
11. Bánfai-Csonka H, Bánfai B, Jeges S, Gyebnár B, Betlehem J. Health literacy among participants from neighbourhoods with different socio-economic statuses in the southern region of Hungary: a pilot study. *BMC Public Health.* **2020**; 20 (1).
12. Weiss BD et al. Quick assessment of literacy in primary care: the newest vital sign. In: *The Ann. Fam. Med.* **2005**; 3 (6): 514-522.

13. Pfizer. Letöltés dátuma: **2019**. 11. 21., forrás: The Newest Vital Sign. [https://pfizercom-prod.s3.amazonaws.com/health/nvs\\_flipbook\\_english\\_final.pdf](https://pfizercom-prod.s3.amazonaws.com/health/nvs_flipbook_english_final.pdf)
14. Papp-Zipernovszky O., Náfrádi L, Shulcz P J, Csabai M. "Hogy minden beteg megértse!" - Az egészségműveltség (health literacy) mérése Magyarországon. *Orv. Hetil.* **2016**. 157 (23); 905-915.
15. Brangan S, Ivanišić M, Rafaj G, Rowlands G. Health literacy of hospital patients using linguistically validated Croatian version of the Newest Vital Sign screening test (NVS-HR). *PLoS ONE*. **2018**; 13 (2): e0193079. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0193079>
16. Krizsán A, Sándor B, Pálfi A, Szabados E. Egészséges táplálkozási szokások kialakítása kardiológiai betegek körében: első tapasztalataink egy speciális dietetikai program kapcsán. *Cardiol. Hung.* **2019**; 49: 31-34.