ارتباط سیک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

*رقبه صمیمی، دریافت‌سپرور، فاطمه حسینی، مهراسا تمدن فر*

چکیده

زمانه و هدف: ارتباط بیشتری و تأمین سلامت افراد جامعه از ارگان می‌پیشبرد جامعه در مورد وجود نشان می‌دهد که بین سیک زندگی و سلامت عمومی همبستگی وجود دارد. به‌لایه بررسی ارتباطی بین سیک زندگی با سیک زندگی آنها ارتباط دارد. هدف این مطالعه تعیین ارتباط سیک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان دانشکده‌های (پرستاری و مامایی) در دانشگاه تهران است.

روش بررسی: این مطالعه نوع همبستگی بوده که دانشجویان مشمول به تحقیق پذیرفته شده قبل از سال 1384 که در یکی از رشته‌های دانشگاه علوم پزشکی ایران در یکی از مقاطع تحصیلی (کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری) به فیبر از بیشتر در دانشگاه قابل اختلافات روانی، بیماری مرزی و معلولیت بودند جامعه پژوهش را تشکیل می‌داد. تعداد نمونه شامل 320 دانشجوی بود. برای نموده دانشجوی از نظر ارزیابی دانشجویان محل تحقیل جنس و وضعیت سکونت دانشجویان مورد بررسی جمع آوری اطلاعات بررسی‌شده مشتمل بر سه بخش دموگرافیک سیک زندگی در ابعاد ( وزش، تغذیه، سیگار کشیدن، رگی اصول ایمنی و کنترل استرس) و سلامت عمومی به 28 سؤال بود.

یافته‌های بررسی آماری نشان داد سلامت عمومی واژگی P=0.000 (P<0.05) در رشته‌های تغذیه و سلامت عمومی دانشجویان از رشته‌های تغذیه (P<0.000) در رشته‌های اصلی (P<0.000) و جنس دانشجویان ارتباط معنی دار بود. در نتیجه از دانشجویان محل تحقیل و وضعیت در دانشجویان مطالعه سیک زندگی ارتباط مکروس می‌گرفت. در نتیجه از دانشجویان محل تحقیل و وضعیت در دانشجویان مطالعه سیک زندگی ارتباط مکروس می‌گرفت.

نتیجه‌گیری: نتایج این پژوهش نشان داد که دانشجویان در زمانه و وزش وضعیت نامطلوبی داشتند. از این‌رو، فعالیت وزش دانشجویان در پنج اکتام و وزش‌های مناسب در فضای دانشگاه همچنین تشکیل دانشجویان به منظور استفاده از این اکتامات وزش‌های مناسب در زمانه و وزش وضعیت نامطلوبی داشته‌اند.

کلید واژه‌های: سیک زندگی، دانشجویان، سلامت عمومی

تاریخ دریافت: 85/9/30 تاریخ پذیرش: 85/11/20

1. کارشناس ارشد پرستاری، دانشکده پرستاری و بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
2. دانشجوی دکتری پرستاری و بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
3. دانشجوی پرستاری و بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
4. دانشجوی پرستاری و بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
5. دانشجوی پرستاری و بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
6. دانشجوی پرستاری و بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
7. دانشجوی پرستاری و بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
8. دانشجوی پرستاری و بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
9. دانشجوی پرستاری و بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
ارتباط سبک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

مقدمه

ارتقا پیداکردن و تأمین سلامت افراد جامعه یکی از اهداف مهم پیشرفت جامعه می‌باشد. برخی پژوهش‌ها که قبلاً بر معیارهای بیماری تمرکز می‌نمودند، اکنون توجه شان بر پیشگیری و تأمین سلامت از طریق بهبود سبک زندگی و حفظ عوامل است که به نوعی تأثیر منفی بر سلامت انسان دارند. ارتباط نشان می‌دهد که با افزایش سبک زندگی و حفظ سلامت خود، متوجه می‌شود که افراد آن جامعه اگرکند دارند. سبک زندگی یکی از عوامل تأثیرگذار در بروز بیماری‌های مزمن از جمله سرطان می‌باشد. مطالعات بالا نشان می‌دهد که افراد سبک زندگی یک نگرش صحیح و حفظ سلامت خود می‌توانند از ابتدای بیماری تأثیر گذاری کنند.

سن‌داری انتباه به نوسانات و مداوم علاقه به رشته‌های پیش‌نمایش و سلامت در دانشگاه و نسبت در کسب و کارهای به‌هیجان یک از گروه‌های بیماری انتباه نهاده‌است. مطالعه دیگری که تحت عنوان «ارتباط سبک زندگی و وضعیت سلامت رویا در دانشگاه کارخانه‌ای با هدف انتباضک کودکان زندگی و وضعیت سلامت رویای دارای اینگونه در سال‌های اخیر» در انجام شد. نتایج: در مطالعه ای که تحت عنوان: بررسی ارتباط سبک زندگی و داشتن رفتار‌های خطرناک در پسران نوجوان دانشجویان دانشگاه‌های نوواجیو و مکزاس بیست و چهارمین سال 1989 Ezo و Morimoto در کشور ژاپن، نشان داد که سبک زندگی آن‌ها از میانه‌های بیماری‌های قلب و عروق، انواع سرطان و انتقاد که امروزه در اغلب کشورها حضور یافته در حال توسعه به‌شمار می‌رود. به عنوان مثال، دانشجویان دانشگاه‌های بین‌المللی Alaka at Birmingham همکاری برای تحقیق در این زمینه شرکت از این سال بررسی شده است. عوامل مختلفی از جمله فرآیند تنظیم سبک زندگی افراد در دانشگاه‌های مختلف و عوامل دیگری که در این رویکرد به‌شمار می‌رود، بررسی شده است.

بعضی از مشکلات بهداشتی از قبل چاقی، بیماری‌های قلبی و عروق، انواع سرطان و انتقاد که امروزه در اغلب کشورها حضور یافته است. مطالعه ای که تحت عنوان تحقیق در شکل‌دادن از سلامتی در میان دانشجویان به هدف ارزیابی میزان شیوع شکایت‌ها و وضعیت سلامت جسمی و رویای دانشجویان در دانشگاه‌های اصلی مربوط با آن توسط همکاران انجام شد. نتایج نشان داد که بین سطح میزان پایین آگاهی از سلامتی انتباضک داشته و عوامل Stock عدم فعالیت فیزیکی و بروز ناراحتی جسمی و رویای انتباضک وجود داشته و کمربند حمامی اجتماعی با سطح
وضعیت پرنتی دانشکده بینانک تاثیر میزان آگاهی بر رعایت رفتارهای پیشاتی بوده و این رفتارها در زنان با میزان آگاهی آنها ارتباط مستقیم داشته. نشانه‌رفتارهای خطرناک در بین دانشجویان نیاز آنها را به شکست در برنامه‌های ارتقاء سلامت نشان می‌داد.

این مطالعه و مطالعات بعدی می‌تواند راه‌سازی بهتر ارائه یک برنامه پیشگیری کننده برای اصلاح و استاندارد کردن سبک زندگی و عامل برای ارتقاء سلامت آنها باشد. هدف کلی این تحقیق ارتباط سبک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی ایران و اهداف ویژه تعیین سبک زندگی و سلامت عمومی دانشجویان به تفکیک سن، جنس، دانشگاه محل تحصیل و وضعیت سکونت و تعیین ارتباط سبک زندگی و سلامت عمومی دانشجویان به تفکیک سن، جنس، دانشگاه محل تحصیل در دانشجویان اهلی ایران ارتباط وجود دارد؟

روش بررسی

مطالعه از نوع همبستگی (Correlational) بود که در آن یک سرک و وضعیت سلامت عمومی و ارتباط بین سبک زندگی و سلامت عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران مورد بررسی قرار گرفت. کلیه دانشجویان مشغول به تحصیل پذیرفته شده قبل از سال (۱۳۸۴) که دراک از رشته‌های دانشگاه علوم پزشکی ایران در یکی از مقاطع تحصیلی (کارشناسی) کارشناسی ارشد، دکتر) که قبل از پذیرش در دانشگاه فاقد اختلالات روانی، بیماری‌های مزمن و...

فرصل‌های پرستاری ایران

دروه نوزدهم/شهره ۳۸/۷۳۸۵/1385
ارتباط سیک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

پیشنهادها

۱- باید از تغییرات زندگی نارسایی‌های زیادی به خانواده‌ها منتقل شود.

۲- باید از تغییرات زندگی نارسایی‌های زیادی به دانشجویان منتقل شود.

۳- باید از تغییرات زندگی نارسایی‌های زیادی به کتابخانه‌ها منتقل شود.

۴- باید از تغییرات زندگی نارسایی‌های زیادی به کتابخانه‌ها منتقل شود.

در این مطالعه ها در محدوده سنی ۱۸ تا ۲۷ سال، ۷۵ درصد در محدوده سنی ۴۴ تا ۵۰ درصد از نمونه ها در محدوده سنی ۷۵ سال و ۵۹ درصد واحد های مورد پژوهش بررسی شدند. همچنین، در این مطالعه نشان داده شد که در این مطالعه به‌صورت مداوم در بررسی باش‌بیان و زندگی نارسایی‌های زیادی در بخش از محققان در این مطالعه نشان داده شده است. \(\text{دوره نوزدهم/شماره ۶۸/زمستان ۱۳۸۵} \)

\[\text{فصلنامه پرستاری ایران} 86\]
ارتباط سبک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

وضعیت نامطلوب داشتن از نظر سبک زندگی در بعد کنترل استرس 42 درصد وضعیت مطلوب و 58 درصد در وضعیت نامطلوب و 7/3 درصد وضعیت مطلوب و 2/7 درصد وضعیت نامطلوب داشتند.

جدول شماره 1 - توزیع فراوانی سطح سلامت عمومی دانشجویان مورد مطالعه بر حسب جنس، وضعیت سکونت و دانشکده محب تحلیل

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس و وضعیت سکونت</th>
<th>دانشکده معطی تحلیل</th>
<th>مورد 2/7</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>غیر خوابگاهی</td>
<td>علوم پزشکی</td>
<td>48/27</td>
<td>88</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>پزشکی ایرانی</td>
<td>35/24</td>
<td>88</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>توانبخشی</td>
<td>32/27</td>
<td>88</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>پزشکی ایرانی</td>
<td>32/27</td>
<td>88</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>بیمارستان ها</td>
<td>32/27</td>
<td>88</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>دانشگاه های دانشجویان</td>
<td>32/27</td>
<td>88</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج در رابطه با هدف و بزرگ شماره (2) مبنی "سبک زندگی در ابتدای دوره تحصیل سبک زندگی در ابتدای دوره تحصیل دانشجویان مورد مطالعه بر حسب جنس وضعیت سکونت و دانشکده محب تحلیل و تحلیل قرار گرفته.

نتایج مطالعه نشان داد که 21/7 درصد دانشجویان از نظر سلامت عمومی امتیاز مطلوب 2/7 درصد امتیاز نامطلوب.

جدول شماره 2 - توزیع فراوانی سطح سلامت عمومی دانشجویان مورد مطالعه بر حسب سن سال 1384

<table>
<thead>
<tr>
<th>دستوره نوزدهم /شماره 38 /زمستان 1385</th>
<th>فصلنامه پرستاری ایران 77</th>
<th>1385</th>
<th>دوره نوزدهم /شماره 38 /زمستان 1385</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>1385</td>
<td>77</td>
<td>1385</td>
</tr>
</tbody>
</table>
سالمات عمومی و داشتهکده محل تحصیل
ارتباط معنی‌دار وجود نداشت.

نتایج در رابطه با سالمات عمومی و وضعیت سکونت نشان داد که بیشترین درصد از نظر سالمات عمومی مطلوب به ترتیب مربوط به دانشجویان دانشگاههای پیامدیزه با ۲/۷۹ درصد. پیدا شت/۱۹ درصد مدریت ۱/۷۱ درصد دانشکده علمی پزشکی/۶/۲۰ درصد دانشکده توانبخشی/۲۰ درصد دانشجویان دانشگاههای پرستاری و مامایی با ۵/۲۰ درصد مهندسین دانشجویان عمومی مطلوب مربوط به دانشجویان دانشگاههای توانبخشی با ۵/۵۴ درصد و دانشکده مدیریت ۱/۱۱ درصد بود.

نتیجه آزمون کای اسکوئر جایگاه آن بود که بین

جدول شماره ۳- ارتباط سیک زنگی در بند ورزش و سطح سالمات عمومی دانشجویان مورد مطالعه، سال ۱۳۸۴

| سالمات عمومی | نامطلوب | مطلوب | مطلق 
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>برنامه</td>
<td>تعداد(درصد)</td>
<td>تعداد(درصد)</td>
<td>تعداد(درصد)</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>۳۹۷</td>
<td>۱۷۸</td>
<td>۲۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>نامطلوب</td>
<td>۱۱۸</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۰۶</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلوب</td>
<td>۲۸</td>
<td>۱۶۶</td>
<td>۱۷۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

\[ \chi^2 = 39.71 \]

\[ P = 0.000 \]

جدول شماره ۴- ارتباط سیک زنگی در بند تغذیه با سطح سالمات عمومی دانشجویان مورد مطالعه، سال ۱۳۸۴

| سالمات عمومی | نامطلوب | مطلوب | مطلق 
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>برنامه</td>
<td>تعداد(درصد)</td>
<td>تعداد(درصد)</td>
<td>تعداد(درصد)</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>۳۹۷</td>
<td>۱۷۸</td>
<td>۲۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>نامطلوب</td>
<td>۱۱۸</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۰۶</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلوب</td>
<td>۲۸</td>
<td>۱۶۶</td>
<td>۱۷۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

\[ \chi^2 = 39.71 \]

\[ P = 0.000 \]

دروه نوزدهم/شهره ۴۸/ زمستان ۱۳۸۵

فصل‌نامه پرستاری ایران
با توجه به تحقیق آزمون کا اسکوترا با اختلاف آماری می‌تواند دو متغیر سلامت عمومی و سیگار کشیدن با سطح سلامت عمومی دانشجویان مورد مطالعه، سال 1384

جدول شماره ۵- ارتباط سیگار کشیدن با سطح سلامت عمومی دانشجویان

<table>
<thead>
<tr>
<th>سیگار کشیدن</th>
<th>سلامت عمومی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>مطلق</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلق</td>
<td>مطلق</td>
</tr>
<tr>
<td>(100)</td>
<td>(100)</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
<tr>
<td>4/6</td>
<td>74/2</td>
</tr>
</tbody>
</table>
ارتباط سیک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

عمومی و وضعیت سکونت واحدهای مورد مطالعه

ارتباط آماری مثبتی وجود ندارد. در تابع میزان مطالعه نشریه‌های علمی (1375) کسب کردن. (14)

ولی امپراسیون ترتیب آماری مثبتی وجود ندارد. در مقاله‌های علمی به‌صورت مثبت (1383) کسب کردن. (15)

در رابطه با ارتباط سلامت عمومی با سیک، ارتباط آماری مثبتی وجود ندارد. بین سلامت عمومی و وضعیت سکونت، ارتباط آماری مثبتی وجود ندارد. (16)

در رابطه با سوژه شماره 1 مطالعه عمومی دانشجویان با کدام یک از عوامل (سنس، جنس، دانشکده محل تحصیل و وضعیت سکونت) ارتباط دارد. مطالعه عمومی بین جنس و وضعیت سکونت مطالعه آماری مثبتی وجود دارد و بین سنس، دانشکده محل تحصیل و وضعیت سکونت ارتباط مثبتی ذیل به دست آمد.


در رابطه با سیک زندگی با سیک زندگی در بعد تغذیه و سلامت عمومی، نتیجه آزمون کا کاک نکته حاکی از آن بود که بین سلامت عمومی و وضعیت سکونت آماری مثبتی وجود ندارد. (P<0.001) در تابع میزان مثبتی وجود دارد. (P<0.001).

در رابطه با سیک زندگی در بعد نگهداری و سلامت عمومی، نتیجه آزمون کا کاک نکته حاکی از آن بود که بین سلامت عمومی و وضعیت سکونت آماری مثبتی وجود ندارد. (17)

در رابطه با سیک زندگی در بعد سیگار کشیدن و سلامت عمومی، نتیجه آزمون کا کاک نکته حاکی از آن بود که بین سلامت عمومی و وضعیت سکونت آماری مثبتی وجود ندارد. (18)

در زمینه ارتباط سلامت عمومی با وضعیت سکونت

نتیجه آزمون کا کاک نکته حاکی از آن بود که بین سلامت عمومی و وضعیت سکونت آماری مثبتی وجود ندارد. (19)

دوره نوزدهم/شماره 68/زمستان 1385

90

فصلنامه پرستاری ایران

رئیس صنایع و همکاران

Ayranci Unal

Morimoto

Ezoe

Rozmus

Sender
ارتباط سبک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

1. سید نوروزی محسن. کلیات و اصول آیدیپولوژی تهران. واقعی: 1380. ص. 13 و 42.


5. پرزکی اجتماعی. ترجمه شجاعی تهرانی حسین. تهران: سماط. 1383.


چکیده و تکمیل
در پایان برخورداری بر خود لازم می دانند از کلیه کسانی که در ب مربرسیدن این پژوهش سهم داشتهند به ویژه معاونت امور پژوهشی دانشکده پرستاری و


13- دانشگاه پزشکی ایران، فصلنامه پرستاری ایران 1385

14- غریبی حسین. بررسی ارتباط مفهوم سلامت در پرستاران شامل در بیمارستان‌های آموزش وابسته به دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، پایان نامه جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد: زاهدان 1375 ص 81-88.

15- هاشمی نسب نیاز. بررسی نسبت بین سطح امکان‌ها و وضعیت سلامت جسمی و روانی ماهاي شاغل در بیمارستان دولتی شهر تهران، پایان نامه جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد: دانشکده پرستاری و مامایی تهران 1384 ص 22.
Correlation Between LifeStyle and General Health in University Students

*R. Samimi MS1 D. Masrure Rodsary MS2 M. Tamadonfar MS3 F. Hosseini MS4

Abstract

Background & Aim: Health promotion and its maintenance are considered important elements in social development. Evidence implies that there is relationship between lifestyle and general health. Approximately 53% of the reasons of mortality rates is related to people's lifestyle. The importance of lifestyle and related reasons have made the researchers to explore the issues of life style and health. The objective of this study was to determine the relationship between lifestyle and general health in university students.

Material & Method: The study was a correlational descriptive design. One thousand and three hundred students consisted of 864 females and 436 males with 18-44 years old (486 subjects were living in dormitory) participated in this study. The sampling method was stratified based on the school, gender and residency situation. The data were collected by questionnaires including a demographic data sheet, lifestyle questionnaire (physical activity, nutrition, smoking, safety measures, stress management) and general health-questionnaire with 28 items.

Result: The Chi square revealed significant relationships between general health and physical activity (P=0.000), nutrition (P=0.000), smoking (P=0.027), safety measure (P=0.000), stress management (P=0.000), and gender (P=0.01). No significant relationships were found between general health and age, school, and residency situation of the students. Also there were significant negative relationships between general health and lifestyle dimensions.

Conclusion: According to the findings, the students had not an optimal level of physical activity. Therefore providing facilities related to physical activity and body fitness programs in the students and encouraging them to use these facilities are recommended.

Key Word: General Health, Lifestyle, Students

Accepted for Publication: 19 February 2007

1 MS in Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran (Corresponding Author)
2 Senior Lecture in Nursing, School of Nursing and Midwifery Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
3 Senior Lecture in Nursing, School of Nursing and Midwifery Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
4 Senior Lecturer in the Department of Statistics, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical Sciences.