ارتباط سیک‌زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

*قلمه صمیمی۱، دریادخت مسرور۲، فاطمه حسینی۳، مهراسا تمند فر۴*

چکیده
زمینه و هدف: ارتباط بی‌دیدگی و تأمین سلامت افراد جامعه از ارگان میم پیش‌转发 جوامع می باشد. وجود نشان می‌دهد که بین سیک‌زندگی و سلامت عمومی همبستگی وجود دارد. با گزاره بر اساس طبقه‌بندی و سیک‌زندگی آن ارتباط دارد. به‌طوری‌که سیک‌زندگی و عوامل مربوط به آن منفی‌ها را بر آن داشته که به بررسی سیک‌زندگی
و سلامت بی‌داراند. هدف این مطالعه تعیین ارتباط سیک‌زندگی با سلامت عمومی دانشجویان دانشگاه‌های (پرستاری و
مانایی، پرایزشکی، علم‌پایه پزشکی، بهداشتی، مدیریت و توسعه) بود.

روش بررسی: این مطالعه از نوع همبستگی یکنواختی بوده. کلیه دانشجویان مشمولی به تحصیل پذیرفته شده بین از سال 1384
که در یکی از رشته‌های دانشگاه علوم پزشکی ایران در یکی از مقاطع تحصیلی (کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترا) که قبل از پذیرش در دانشگاه فاقد اقلیت‌الات و روانی، بیماری مزمن و علائمی بودند، جامعه پژوهش را تشکیل می‌داد. تعداد نمونه شامل 32،23،684 متن و 32،23،684 سال بودند از این تعداد 524 نفر ساق که 14 نفر، خون‌گرفته، بودند. دانشجو می‌تواند این‌طور طبقه‌ای بر اساس دانشکده محاسبه تکمیل جنس و وضعیت سکوانت دانشجویان بود. این کار جمع آوری اطلاعات بررسی‌ها مشتمل بر سه بخش دو کلیه سیک‌زندگی و/و

کلید واژه: سیک‌زندگی، دانشجویان، سلامت عمومی

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

1. کارشناس ارشد پرستاری، بیمارستان سوخت‌های قلبی مادری، بخش 3 گرافت، تهران، ایران (موافقت مسئول)
2. مریم گرگو پرستاری داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
3. مریم گرگو آمار، دانشکده مدیریت و اطلاعات پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
4. مریم گرگو پرستاری داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
مقیده
ارتقای پیداکردن و تأمین سلامت افراد جامعه یکی از ارکان مهم پیش‌هرف جامعه می‌باشد. اگر پیش‌هرفی به‌طور صحیح توسط هر فرد از نظر بیماری تمرکز نموده، آن‌گونه توجه‌ها به بهبود سلامت در رقابتی از طریق پیش‌داشت درک یکی از مهم‌ترین اصول و مبانی سلامت عمومی است که به‌طور اولیه منفی بر سطح سلامت انسان دارد. اکثر بیماری‌های رفتاری اصلی در دندان‌پزشکی، در زندگی آن‌ها از اولیه مشاهده می‌گردد، بسیاری از مشکلات پزشکی از قبل جا‌گزار. بیماری‌های قلب و عروق، انواع سرطان و ادغام‌های اصلی آن‌ها در اغلب کشورها خصوصاً کشورها در حال تولید به جهت مناسب کار. سلامت عمومی و بهبود در رقابتی از اولیه به‌طور صحیح توسط هر فرد از نظر بیماری تمرکز نموده، آن‌گونه توجه‌ها به بهبود سلامت در رقابتی از طریق پیش‌داشت درک یکی از مهم‌ترین اصول و مبانی سلامت عمومی است که به‌طور اولیه منفی بر سطح سلامت انسان دارد. بسیاری از مشکلات پزشکی از قبل جا‌گزار. بیماری‌های قلب و عروق، انواع سرطان و ادغام‌های اصلی آن‌ها در اغلب کشورها خصوصاً کشورها در حال تولید به جهت مناسب کار. سلامت عمومی و بهبود در رقابتی از طریق پیش‌داشت درک یکی از مهم‌ترین اصول و مبانی سلامت عمومی است که به‌طور اولیه منفی بر سطح سلامت انسان دارد.
وضعیت پیرتری داشتن‌که باعث تأثیر میزان آگاهی بر روابط رفتاری یا پیش‌بینی بوده و این رفتارها در زنان با میزان آگاهی آن‌ها ارتباط مستقیم داشتند. شیوع رفتارهای خطرناک در بین دانشجویان نیاز آنها را به شرکت در برنامه‌های ارائه سلامت نشان می‌داد. 

این مطالعه و مطالعات بعدی می‌توانند درک‌بخشی جهت ارائه یک برنامه پیشگیری کننده برای اصلاح و استنادرکند سبک زندگی و عاملی برای ارائه سلامت آن‌ها باشد. هدف کلی این تحقیق تعیین 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 وضعیت سکونت و تعیین ارتباط سبک زندگی و سلامت عمومی دانشجویان به تفکیک سن، جنس، دانشگاه محل تحصیل و وضعیت سکونت، سوالات پژوهشی اعبارت بودند از سلامت عمومی دانشجویان با کدامیک از عوامل (سن، جنس، دانشگاه محل تحصیل، وضعیت سکونت) ارتباط دارد؟ آیا بین ابعاد مختلف سبک زندگی و سلامت عمومی دانشجویان علوم پزشکی ایران ارتباط وجود دارد؟

روش بررسی

مطالعه از نوع همبستگی (Correlational) بود که در آن سبک زندگی و وضعیت سلامت عمومی و ارتباط بین سبک زندگی و سلامت عمومی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی ایران مورد بررسی قرار گرفت. کلیه دانشجویان مشمول به تحصیل پذیرفته شده قبل از سال (1342) که در یکی از رشته‌های دانشگاه علوم پزشکی ایران در یکی از مقاطع تحصیلی (کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکتر) که قبل از پذیرش در دانشگاه فاقد اختلالات درونی، بیماری مزمن و...
ارتباط سبک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

(84) سلامتی نامطلوب در نظر گرفته شد. اعتبار

علي‌اواز مورد استفاده در این پژوهش با روش

اعتبار محضی سنجیده شد. جهت تعیین اعتماد علمی

ضربن آلفا کروناخ محاسبه گردید و ضربن آلفای

کروناخ 0.05 برای سبک زندگی و برای سالمندی

عمومی 0.20 به دست آمد. به منظور جمع آوری

اطلاعات پژوهشگر به دانشکده های علم آبیه

پرایزشکی مدرنیت، بحث شد. نتایج و پرسی و

مباحث مراجعه و پس از انتخاب و احداز مورد

پژوهش و معرفی هر کارآزمایی کالی در

مورد هدف از انجام پژوهش و کسب رضایت نامه

کنی از انجام مقیاس بطور پژوهشی، اقدام به

تمکیل پرسشنامه ها نمود. مدت زمان تکمیل

پرسشنامه ها تقریباً 100 تا 130 دقیقه بود. به طور کلی

اطلاعات در مدت 3 ماه جمع آوری گردید.

پرسشنامه سوم پرسشنامه سلامت عمومی

(General health questionnaire)

توسط استپرز در سال 1994در نیوزیلند و در ایران نیز

توسط توصیه دانشمند در سال 1376 و ایران مورد

استفاده قرار گرفته بود. (19) در این پرشانامه

بر این اساس مقیاس لیکت بود. به طوری که باید پاسخ به

همت و جهت نمایش نامه‌هایی به این معنی گزاره هر کس

به پاسخ بیش از مجموع نمایش 3/0 به پاسخ بسیار

بیش از مجموع، نامه 0.3 داده شد. نامه سلامت

عمومی هر بک از این محدوده سودر پژوهش در این

پرسشنامه از جمعیت نمایش باز می‌رسی مطرح ذکر

شده محاسبه گردید. بر اساس این معنی به سوالات

پرسشنامه نامه کل از جمعیت نمایش مربوط به سوالات

محاسبه گردید نامه سلامت عمومی هر یک از

واحدهای مورد پژوهشی بين (7-2) به عنوان سالمی

در حد مطلوب، (405-50) تا حدی مطلوب و نمرات بین

1385

64

فصلنامه پرستاری ایران

دوره نوزدهم/شماره 48/زمستان 1385

(

84)
ارتباط سبک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

وضعیت نامطبوع داشتن از نظر سبک زندگی در بعد کنترل استرس 42 درصد وضعیت مطلوب مطالعه وضعیت نامطبوع داشتن از نظر سبک زندگی در بعد دریافت اسکور ایمنی 69 درصد و اهداف مورد مطالعه وضعیت مطلوب 4.29 درصد وضعیت ناحیه مطلوب و 1/3 درصد دانشجویان مورد مطالعه

جدول شماره 1 - توزیع فراوانی سطح سلامت عمومی دانشجویان مورد مطالعه بر حسب جنس و وضعیت سکونت و دانشکده محل تحصیل

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس و وضعیت سکونت</th>
<th>دانشکده محل تحصیل</th>
<th>مرد</th>
<th>زن</th>
<th>مجموع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>علوم پزشکی</td>
<td>38</td>
<td>45</td>
<td>83</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>پرستاری و مامایی</td>
<td>41</td>
<td>38</td>
<td>79</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>توانبخشی</td>
<td>37</td>
<td>33</td>
<td>70</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>پرستاری و تехنیکی</td>
<td>34</td>
<td>32</td>
<td>66</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>پرستاری و نهادی</td>
<td>39</td>
<td>35</td>
<td>74</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مدیریت</td>
<td>37</td>
<td>35</td>
<td>72</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مجموع</td>
<td>175</td>
<td>170</td>
<td>345</td>
</tr>
</tbody>
</table>

تناغم در رابطه با هدف ویژه شماره(1) یعنی "عینی سبک زندگی در ابتدای (ورزش، غذایی، سیگار کشیدن، رعایت اصول ایمنی و کنترل استرس) و سلامت عمومی دانشجویان به تکیکی: سنجش دانشکده محل تحصیل، وضعیت سکونت" در جداول شماره 2 الی 7 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

توجه آزمون کی اسکوئر نشان داد که بین سلامت عمومی و جنس و اهداف مورد مطالعه ارتباط آماری معنی داری بود (10/49 = P < 0/01 %)

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

<table>
<thead>
<tr>
<th>سال</th>
<th>جمع</th>
<th>تناغه مطلوب</th>
<th>تناغه امتصاز</th>
<th>تناغه سنی</th>
<th>گروه سنی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>(تعداد(درصد))</td>
<td>(تعداد(درصد))</td>
<td>(تعداد(درصد))</td>
<td>(تعداد(درصد))</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1384</td>
<td>1418 (100)</td>
<td>1418 (100)</td>
<td>1418 (100)</td>
<td>1418 (100)</td>
<td>18-24</td>
</tr>
<tr>
<td>1388</td>
<td>1434 (100)</td>
<td>1434 (100)</td>
<td>1434 (100)</td>
<td>1434 (100)</td>
<td>25-30</td>
</tr>
<tr>
<td>1386</td>
<td>1444 (100)</td>
<td>1444 (100)</td>
<td>1444 (100)</td>
<td>1444 (100)</td>
<td>31-44</td>
</tr>
<tr>
<td>1387</td>
<td>1454 (100)</td>
<td>1454 (100)</td>
<td>1454 (100)</td>
<td>1454 (100)</td>
<td>45-59</td>
</tr>
<tr>
<td>1385</td>
<td>1464 (100)</td>
<td>1464 (100)</td>
<td>1464 (100)</td>
<td>1464 (100)</td>
<td>60 و بالا</td>
</tr>
</tbody>
</table>

برای انجام آزمون دانشجویان مورد مطالعه را به دو گروه سنی دو 77 و بالا 37 سال تقسیم شد.

پژوهش‌های یک‌سکوئر
ارتباط سیک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان یراق صمیمی و همکاران

سلامت عمومی و دانشکده محل تحصیل

در رابطه با سلامت عمومی و دانشکده محل تحصیل یافته‌های پژوهش نشان داد که بیشترین درصد از نظر سلامت عمومی مطلوب به ترتیب مربوط به دانشجویان دانشکده‌های پیرایزشکی با 7/6 درصد، پیش از آن دانشکده پرستاری و مامایی با 7/1 درصد درصد دانشجویان مربوط به دانشجویان غیر خواکاهی با 6/7 درصد بود از طرف دکتریشترین درصد سلامت نامطبوب مربوط به دانشجویان غیر خواکاهی بود. نتیجه آزمون کای اسکوئر نشان داد نوع وضعیت سکونت و سلامت عمومی دانشجویان ارتباط معنی‌دار وجود نداشت است.

جدول شماره 3- ارتباط سیک زندگی در بعد ورزش و سطح سلامت عمومی دانشجویان مورد مطالعه، سال 1384

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>مطلوب</th>
<th>نامطبوب</th>
<th>تعداد(درصد)</th>
<th>مطالوب</th>
<th>نامطبوب</th>
<th>تعداد(درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>2242</td>
<td>756</td>
<td>32/24</td>
<td>2880</td>
<td>875</td>
<td>33/29</td>
</tr>
<tr>
<td>هر 2</td>
<td>732</td>
<td>224</td>
<td>24/28</td>
<td>720</td>
<td>224</td>
<td>24/28</td>
</tr>
<tr>
<td>هر 4</td>
<td>366</td>
<td>112</td>
<td>31/34</td>
<td>360</td>
<td>112</td>
<td>31/34</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>2242</td>
<td>756</td>
<td>32/24</td>
<td>2880</td>
<td>875</td>
<td>33/29</td>
</tr>
</tbody>
</table>

\[ \chi^2 = 36/101 \quad P = 0.000 \]

دو مورد بدون پاسخ با توجه به نتیجه آزمون کای اسکوئر ارتباط بین دو متغیر سلامت عمومی و سیک زندگی در بعد ورزش معنی‌دار بود (P<0.000).

جدول شماره 4- ارتباط سیک زندگی در بعد تغذیه با سطح سلامت عمومی دانشجویان مورد مطالعه، سال 1384

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>مطلوب</th>
<th>نامطبوب</th>
<th>تعداد(درصد)</th>
<th>مطلوب</th>
<th>نامطبوب</th>
<th>تعداد(درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>2242</td>
<td>756</td>
<td>32/24</td>
<td>2880</td>
<td>875</td>
<td>33/29</td>
</tr>
<tr>
<td>هر 2</td>
<td>732</td>
<td>224</td>
<td>24/28</td>
<td>720</td>
<td>224</td>
<td>24/28</td>
</tr>
<tr>
<td>هر 4</td>
<td>366</td>
<td>112</td>
<td>31/34</td>
<td>360</td>
<td>112</td>
<td>31/34</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>2242</td>
<td>756</td>
<td>32/24</td>
<td>2880</td>
<td>875</td>
<td>33/29</td>
</tr>
</tbody>
</table>

\[ \chi^2 = 36/101 \quad P = 0.000 \]

دو مورد بدون پاسخ.
ارتباط سبک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

با توجه به تحقیق آزمون کای اسکوئر با اختلاف آماری معنی‌دار بود (P= 0/000)

جدول شماره ۵-ارتباط سبک زندگی در سطح سلامت عمومی دانشجویان مورد مطالعه، سال 1384

<table>
<thead>
<tr>
<th>سیگار کشیدن</th>
<th>سلامت عمومی</th>
<th>تعداد(درصد)</th>
<th>مولتوب</th>
<th>تعداد(درصد)</th>
<th>نامولتوب</th>
<th>تعداد(درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مجمع</td>
<td>1/000</td>
<td>4/50</td>
<td>5/00</td>
<td>0/25</td>
<td>0/75</td>
<td>1/00</td>
</tr>
<tr>
<td>آزمون کای اسکوئر</td>
<td>0/50</td>
<td>0/02</td>
<td>0/03</td>
<td>0/04</td>
<td>0/96</td>
<td>0/01</td>
</tr>
</tbody>
</table>

با توجه به تحقیق آزمون کای اسکوئر اختلاف بین دو متغیر سلامت عمومی و سبک زندگی در بعد سیگار کشیدن معنی‌دار بود (P= 0/000).

۹۳۰ مورد که از نظر سلامت عمومی امتیاز مطلوب کسب کردند از نظر سلامت عمومی امتیاز نامطلوب ۲۴/۳ درصد دارد. همچنین از ۲۴/۷ مورد که از نظر سلامت عمومی امتیاز نامطلوب کسب کردند. مورد هر ۵۰ درصد امتیاز نامطلوب کسب کردند.

۱۱ مورد از ۳۵ مورد که از نظر سلامت عمومی امتیاز مطلوب کسب کردند، در ۹/۵ درصد مطلبی از نظر امتیاز اصول ایمنی مطابق امتیاز مطلوب کسب کرده از نظر کنترل استرس بود. ۲۳ درصد مطلبی از نظر امتیاز اصول ایمنی مطلوب کسب کرده از نظر کنترل استرس بود. ۲۳ درصد مطلبی از نظر امتیاز اصول ایمنی مطلوب کسب کرده از نظر کنترل استرس بود.

**بحث و نتیجه گیری**

در رابطه با هدف ویژه اول پژوهش بعنوان تغییر سلامت عمومی دانشجویان دانشکده علوم پزشکی ایران به نگاهی (سن و جنس، دانشکده محل تحصیل و وضعیت سکونت) نتایج داشت. در رابطه با وضعیت سلامت عمومی بانوان به پژوهش نشان داد و داده‌های مورد مطالعه امتیاز بین‌تری از عضویت مطالعه غربی

**فصل‌نامه پرستاری ایران** ۸۹، دوره توزیعی/نشریه زمان‌نامه ۱۳۸۵
ارتباط سیک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

عمومی و وضعیت سکونت و احتمالات مورد مطالعه اربتطاق آماری معنی‌داری وجود ندارد. در نتیجه مطالعه حاضر (1375) و هاشمی نسب (1383) کسب کردن.

در رابطه با اربتطاق سلامت عمومی با سن و احتمالات مورد مطالعه تایید آزمون کای اسکوئر نشان داد. بین سلامت عمومی و سن و احتمالات مورد مطالعه اربتطاق معنی‌داری وجود ندارد. نتیجه مطالعه غربی (1375) نشان داد که بین مدل بالینی سلامت و سن و احتمالات مورد مطالعه اربتطاق معنی‌داری وجود ندارد. نتیجه مطالعه موجود مشابه نتایج عمران نسب (1378) و هاشمی نسب (1383).

در رابطه با اربتطاق جنس با سلامت عمومی یافته‌های پژوهش نشان داد که 58 درصد دانشجویان بزرگسال و 54 درصد دانشجویان دختر از نظر سلامت عمومی امتیاز مطلوب کسب کردن. نتیجه آزمون کای اسکوئر نشان داد بین سلامت عمومی و جنس و احتمالات مورد مطالعه اربتطاق آماری معنی‌داری وجود دارد.

در زمینه اربتطاق سلامت عمومی با ورزش نتیجه آزمون کای اسکوئر نشان داد بین سلامت عمومی و سک زندگی بعد ورژن اربتطاق آماری معنی‌داری وجود دارد (0.000). در این زمینه به این نتیجه دست بافت گرفته که دانشجویانی که بیشترین فعالیت بدنسپوری انجام می‌دادند کمترین میزان شکایت از سالمیت را داشتند.

در رابطه با سیک زندگی در بعد تغذیه و سلامت عمومی نتیجه آزمون کای اسکوئر حاکی از آن بود که سیک زندگی در بعد تغذیه و سلامت عمومی معنی‌داری وجود دارد (0.000). در نتیجه به دست آمده (1394) و (1395) در تایید نتیجه به دست آمده (1394) و (1395).

در رابطه با سیک زندگی در بعد سیگار کشیدن و سلامت عمومی نتیجه آزمون کای اسکوئر حاکی از آن بود که سیک زندگی در بعد سیگار کشیدن و سلامت عمومی معنی‌داری وجود داشته است.

در زمینه اربتطاق سلامت عمومی با وضعیت سکونت نتیجه آزمون کای اسکوئر نشان داد که بین سلامت عمومی و وضعیت سکونت و احتمالات مورد مطالعه اربتطاق آماری معنی‌داری وجود ندارد.

دوره نوزدهم/شماره 68/زمستان 1385

90 فصلنامه پرستاری ایران
ارتباط سبک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان

مصاحبه سرکارخانم فریکس شاهپوریان و سرکارخانم نیکبرور به عنوان استاد ناظر همچنین مشاورین کلیه دانشکده پرسنالی و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی ایران تشرک و قرددانی نماید.

فهرست منابع

1- سید نوزادی محسن، کلیات و اصول ایده‌موردی تهران، واکنش: ۱۳۸۰، ص. ۱۷ و ۱۴.
5- پارک جی. پارک کی کلیات خدمات پیداکاری درمانی پزشکی اجتماعی. ترجمه سکیپی تهرانی حسین، تهران: سما، ۱۳۸۳.

نتیجه آزمون کای اسکوئر با میزان خطا (P=0.000) محقق می‌باشد که در بین سایش و سلامت عمومی (χ²=0.000) بازار جی تیرجه شده می‌باشد که در بین ورزش و سلامت عمومی (χ²=0.000) محقق می‌باشد و سلامت عمومی (χ²=0.000) بازار جی تیرجه شده می‌باشد.

در مورد ارتباط سبک زندگی با سلامت عمومی نتیجه آزمون کای اسکوئر تیتان در سایش و سلامت عمومی و کنترل استرس ارتباط آماری معنی داری وجود دارد (P=0.000).

انتهای طلا محقق می‌باشد نتیجه مطالعه (χ²=0.000) محقق می‌باشد.

در پایان برخورد البرز به خود لازم می‌داند آن کلیه کسانی که در این مرحله این پژوهش سهم می‌گردد به ویژه معاونت امور پژوهشی دانشگاه پرسنالی و محقق.

فصلنامه پرسنالی ایران ۱۳۸۵

دوره توزیع/نشانه ۳۸/ژستوان ٩١
ارتباط سبک زندگی با سلامت عمومی دانشجویان


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 lifestyle and health. The objective of this study was to determine the relationship between lifestyle and general health in university students.

Material & Methode: 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) participanted 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.