



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



**PRACTICAS DE RESPONSABILIDAD EN SALUD EN UN GRUPO DE  
ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE SALUD DE UNA UNIVERSIDAD  
PUBLICA DESDE LA PERSPECTIVA DE NOLA PENDER**

**PRESENTADO POR:**

Angy Liceth campo Montenegro

Yajaira Suarez Quintana

Estudiantes de campos de acción profesional

Universidad de pamplona  
Facultad de salud  
Departamento de enfermería  
Pamplona norte de Santander  
2022-1



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



**PRACTICAS DE RESPONSABILIDAD EN SALUD EN UN GRUPO DE  
ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE SALUD DE UNA UNIVERSIDAD  
PUBLICA DESDE LA PERSPECTIVA DE NOLA PENDER**

**DIRECTOR:**

José Luis Echavez Becerra

Docente

Campos de acción profesional

Universidad de pamplona  
Facultad de salud  
Departamento de enfermería  
Pamplona norte de Santander  
2022-1



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## AGRADECIMIENTOS

Agradezco primeramente a Dios que es mi guía, quien me acompaña, ilumina, bendice y guía mi camino día tras día brindándome la sabiduría y la fortaleza necesaria para culminar cada una de mis responsabilidades académicas de la mejor manera, además por bendecirme con la vocación de servir a la comunidad por medio de esta bonita profesión de enfermería.

A mis padres por el constante apoyo brindado y su compañía en todos los procesos de mi vida. Por ayudarme en mi proceso de superación personal y profesional, Por esos consejos y palabras de apoyo cuando estoy por darme por vencida. Son ellos mi mayor fuente de motivación día a día en este largo camino que esta por culminar.

A nuestro docente tutor por su acompañamiento y guía en cuanto a la realización de este trabajo de grado, sin su guía no hubiera sido posible una adecuada implementación desarrollo y culminación de este producto investigativo.

A la Universidad por brindarme todas las bases teóricas y prácticas en estos años de formación, lo cual me permitirá desenvolverme adecuadamente en cualquier campo en el desarrollo de mi vida profesional.

Angy Liceth Campo Montenegro



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



En primera medida quiero agradecerle a Dios, por ser mi guía, mi fortaleza, mi cobijo en los momentos más difíciles, de su mano me siento segura y sé que, aunque la penumbra pueda atravesarse por el camino, él siempre será luz en este caminar, su infinito amor me ha llevado lejos.

A mis padres y hermanos, ellos siempre han sido mi motivación, quienes están siempre a mi lado en los días y noches más difíciles durante mis horas de estudio, siempre con sus consejos, sus abrazos cálidos y sus palabras de aliento, hacen que cada paso marque la diferencia en este camino al que todos llaman vida. Gracias por ser quienes son y por creer en mí.

A mi tutor por cada uno de sus aportes, su paciencia y constancia en este proceso tan formidable, sus palabras fueron sabias, sus contribuciones rigurosas y precisas, sus orientaciones fueron muy valiosas y de gran ayuda, gracias por hacer de este proceso una experiencia enmarcada en las bases del conocimiento, el compromiso, pero sobre todo la disciplina.

Yajaira Suarez Quintana



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN .....	7
INTRODUCCION .....	9
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	11
JUSTIFICACIÓN .....	20
OBJETIVOS: .....	24
GENERAL .....	24
ESPECIFICOS .....	24
MARCO TEORICO .....	25
DISEÑO METODOLOGICO: .....	31
TIPO DE ESTUDIO: .....	31
MARCO MUESTRAL .....	31
POBLACIÓN: .....	31
MUESTRA .....	32
CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION .....	35
METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS .....	35
INSTRUMENTO: .....	36
RESULTADOS: .....	41
DISCUSIÓN .....	54
CONCLUSIONES .....	57
RECOMENDACIONES .....	58
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	59



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## INDICE DE TABLAS

Tabla 1 cálculo de la muestra .....	33
Tabla 2 Datos de la población facultad de salud.....	34
Tabla 3: Datos estadísticos.....	41
Tabla 4: Estrato socioeconómico.....	41
Tabla 5: Sexo biológico.....	42
Tabla 6: Estado civil.....	42

## INDICE DE GRAFICAS

Gráfica 1: Practicas de responsabilidad en salud.....	43
Gráfica 2: Practicas de responsabilidad en salud.....	44
Gráfica 3: Practicas de responsabilidad en salud.....	45
Gráfica 4: Practicas de responsabilidad en salud.....	46
Gráfica 5: Practicas de responsabilidad en salud.....	47
Gráfica 6: Asistencia a programas educacionales sobre el cuidado de la salud personal .....	48
Gráfica 7: Examino mi cuerpo .....	49
Gráfica 8: Asisto a programas educacionales (Estrato socioeconómico).....	51
Gráfica 9: Asisto a programas educacionales (semestres) .....	52
Grafica 10: Asisto a programas educacionales .....	53



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## RESUMEN

La responsabilidad en salud es la capacidad de un individuo para realizar actividades necesarias que mejoran su calidad de vida, es así como se dice además que el estilo de vida se define como la forma en que las personas o los grupos adquieren hábitos, actitudes, conductas y decisiones frente a las diversas circunstancias en las que el ser humano se desarrolla en sociedad y que son susceptibles de ser modificados. **Objetivo:** Identificar las prácticas de responsabilidad en salud en un grupo de estudiantes universitarios de la facultad de salud desde la perspectiva del modelo de promoción de la salud de Nola Pender. **Metodología:** Investigación descriptiva transversal, realizada en el 2022-1, en una muestra de 342 estudiantes universitarios de la facultad de salud, donde por medio del Cuestionario de Estilos de Vida en Jóvenes Universitarios, se evaluó la dimensión responsabilidad en salud indagando sobre: prácticas, motivos para realizar o no una práctica, motivación para el cambio y recursos para llevarlas a cabo. **Resultados:** En las mujeres se presentan menos prácticas de autocuidado relacionadas con la responsabilidad en salud **Conclusiones:** La mayoría de universitarios tienen un nivel de responsabilidad inadecuado en reacción a su salud pues llama la atención el comportamiento de hábitos que benefician la salud es muy poco, ya que estos no asisten a programas de promoción y prevención de la salud, no se informan en los medios de comunicación, no examinan su cuerpo por lo menos mensualmente para evidenciar posibles cambios físicos o señales que pueda presentar en relación al estado de su salud, ni mucho menos buscan asesoría o ayuda en los profesionales de la salud. Se plantea la necesidad de educar a los jóvenes universitarios para su autocuidado como parte del proceso de la formación integral.

**Palabras clave:** Responsabilidad, Autocuidado, Salud, Joven, Estilo de vida.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## ABSTRACT

Responsibility in health is the ability of an individual to carry out necessary activities that improve their quality of life, this is how it is also said that lifestyle is defined as the way in which people or groups acquire habits, attitudes, behaviors and decisions facing the various circumstances in which the human being develops in society and that are likely to be modified. Objective: To identify the practices of responsibility in health in a group of university students from the Faculty of Health from the perspective of Nola Pender's health promotion model. Methodology: Cross-sectional descriptive research, carried out in 2022-1, in a sample of 342 university students from the Faculty of Health, where through the Questionnaire of Lifestyles in University Youth, the dimension of responsibility in health was evaluated, inquiring about: practices, reasons for carrying out or not carrying out an internship, motivation for change and resources to carry them out. Results: In women, there are fewer self-care practices related to responsibility in health. Conclusions: Most university students have an inadequate level of responsibility in reaction to their health, since the behavior of habits that benefit health is very little, since they do not attend health promotion and prevention programs, they are not informed in the media, they do not examine their body at least monthly to show possible physical changes or signs that they may present in relation to the state of their health, Much less do they seek advice or help from health professionals. There is a need to educate university students for their self-care as part of the process of comprehensive training.

**Keywords:** Responsibility, Self-care, Health, Youth, Lifestyle.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750





**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## INTRODUCCION

El término responsabilidad es comúnmente usado en diferentes ámbitos de la cotidianidad; sin embargo, la responsabilidad en salud comprende un fin determinado que va más allá de características y actitudes inmersas en el diario vivir que trascienden el campo externo del sujeto, para este trabajo de investigación se pretendió comprender los factores que inciden en las prácticas de autocuidado y la responsabilidad en salud que esto conlleva (21).

Es así como los jóvenes se consideran un grupo poblacional al que generalmente se asocian comportamientos relacionados con el estilo de vida, asociado con múltiples factores, entre los que se encuentran los conocimientos, el tiempo, los recursos económicos y la afiliación al sistema general de seguridad social, puesto que el autocuidado de la salud no es un lujo, sino un requisito para el alcance de las metas personales y académicas de los estudiantes universitarios.

De igual manera la satisfacción que se tenga con el estilo de vida puede ser un estímulo o motivación para el autocuidado, en la medida en que le permite a la persona valorar los beneficios o no de sus acciones, donde la responsabilidad va encaminada a transformar las conductas no saludables en saludables, teniendo en cuenta los conocimiento y habilidades.

por lo que cabe resaltar que las incongruencias en el comportamiento se precisan como prácticas desfavorables que refutan con los conocimientos saludables, donde esta concepción es importante considerarla con respecto a los jóvenes universitarios, ya que se espera que estos tengan mayores elementos conceptuales que les permitan sustentar su autocuidado y responsabilidad; pero, en realidad se observa que no hay coherencia entre el saber y el actuar frente a esto.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Es así como las situaciones antes planteadas se derivan de los comportamientos que caracterizan, desde lo cultural, los estilos de vida de los jóvenes, donde la responsabilidad en salud varía en como patrones de comportamiento de las personas presentan una relativa permanencia en el tiempo, donde estos patrones son influenciados por factores internos como pensamientos, emociones, actitudes, y los externos que incluyen las condiciones familiares, sociales, culturales y medioambientales.

Dado lo anterior esta investigación concluye con un breve análisis sobre el comportamiento asumido por profesionales de diversas áreas de la salud que de manera voluntaria aceptaron poner por medio de un cuestionario, su posición frente a su responsabilidad en salud, así se evidencia cómo, en la práctica, las actuaciones de los profesionales de la salud están ligadas no solo a su formación y criterio, sino también a los recursos que las distintas entidades prestadoras del servicio de salud ponen a su disposición.

Lo anterior motiva a reflexionar sobre el desarrollo de la práctica profesional, considerando que va más allá de una actuación puramente basada en la atención en salud, y que esta no debe limitarse a la prescripción médica o la prestación de cuidados sanitarios, sino que implica la puesta en marcha de procesos con carácter interpersonal que conlleven a una responsabilidad en salud.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se conoce como responsabilidad en salud a la capacidad de un individuo para realizar actividades necesarias que mejoran su calidad de vida, es así como se dice además que el estilo de vida se define como la forma en que las personas o los grupos adquieren hábitos, actitudes, conductas y decisiones frente a las diversas circunstancias en las que el ser humano se desarrolla en sociedad y que son susceptibles de ser modificados, por lo que la responsabilidad implica autodeterminación, siendo este como aquella responsabilidad que asume el joven cuando se enfrenta en el medio universitario a una diversidad de experiencias culturales y generacionales que le obligan a elegir cursos de acción relacionados con factores protectores o de riesgo para su salud.(1)

Así mismo Canova Barrios 2017 (2) en su artículo Estilo de vida de estudiantes universitarios de enfermería de Santa Marta, Colombia manifiesta que la vida universitaria lleva consigo diversos cambios que impactan en la vida del adolescente. La salida del hogar, las responsabilidades académicas de la vida universitaria, generan repercusiones directas en los hábitos alimentarios, como también a nivel de la actividad física, estrés, el patrón de sueño y descanso, conductas de autocuidado de la salud, el consumo de sustancias psicoactivas como el alcohol, tabaco y drogas ilícitas, entre otros factores que integran el estilo de vida y que van a influir en un futuro en el desarrollo de enfermedades.

Además, el anterior autor comenta acerca de la influencia de la práctica académica sobre el estilo de vida de los estudiantes universitarios. En el transcurrir de las prácticas estudiantiles, en especial cuando se aproximan previos, pues guarda relación con la aparición y el desarrollo de hábitos no saludables, incluyendo exceso en el consumo de cafeína, tabaco,



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



sustancias psicoactivas como energizantes, así como también el uso de tranquilizantes, alteraciones en el patrón del sueño y en la nutrición.(2)

Por otro lado, Helena Guerrero de Caballero en el 2019 (3) en su estudio llamado Estilos de vida y características sociodemográficas de adolescentes de cinco instituciones educativas, resalta que en los adolescentes se presenta una gran morbilidad por causas prevenibles, relacionadas con violencia, salud mental, salud sexual y reproductiva, enfermedades transmisibles y no transmisibles, sedentarismo, consumo de sustancias psicoactivas y conductas autolesivas. De tal manera según reportes cada día en el mundo fallecen más de 3.000 adolescentes por causas que se pueden prevenir.

El anterior estudio también nos se señala que a mundial existen cuatro enfermedades prevalentes en los adolescentes las cuales son agrupadas por la OMS en enfermedades cardiovasculares, cáncer, respiratorias crónicas y diabetes, como también nos indica los factores de riesgo para desencadenarlas: dieta malsana, inactividad física, consumo de tabaco y consumo nocivo de alcohol; riesgos metabólicos como la obesidad, la hiperglucemia y la diabetes, la hipertensión y la hiperlipidemia.(3)

Siguiendo con la idea del mismo autor este nos manifiesta que entre 82.000 y 99.000 jóvenes empiezan a fumar cada día en el mundo. Y que en nuestro país el promedio de edad de inicio en el consumo de alcohol, cigarrillo y sustancias psicoactivas se inicia a la edad de 13.5 años.(3)

Así mismo Luz Ángela Reyes-Ríos 2018 (4) en su artículo investigativo llamado Diferencias en el consumo de tabaco en estudiantes según el sexo universitarios con una muestra de 323 estudiantes de una Universidad privada de Santa Marta nos muestra la prevalencia de



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



consumo de tabaco en hombres fue de 38,4 % y de 15,2 % en mujeres que la edad de inicio de consumo de cigarrillo fue de 16 años, coincidiendo con el tiempo en el cual ingresaban en la universidad. Además, nos plantea que el consumo de cigarrillo puede adquirirse por factores como el estar de "moda" o porque se desea la aceptación social. En el caso de los hombres se hace para mostrar su masculinidad o por imitación en reuniones de familiares o amigos; también porque consideran que les ayuda a escapar del estrés que les genera los estudios universitarios. Otros aspectos que favorecen dicho consumo son la publicidad, el fácil acceso a estos.

Es por esto que se debe interferir a favor de los estilos de vida saludables en los adolescentes ayudando a reducir la morbilidad y mortalidad prematura relacionada con las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) en la edad adulta, y por ende se hace necesario identificar los comportamientos en estos en la adolescencia, dado que muchos jóvenes asumen conductas de riesgo durante esta época.

Sonia Betancourth Zambrano 2017 (5) en su estudio "Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos" con una muestra de 849 estudiantes analizó el consumo de alcohol en estudiantes universitarios del sur-occidente y encontró que un 97,5% de estos han consumido alcohol alguna vez en su vida, frente a un 2,4% que reporta no haber consumido nunca; e hizo la comparación con otros estudios a nivel nacional en lo cual destacaba que este hallazgo no difiere de otros estudios con estudiantes universitarios colombianos de la región del sur occidente. Pues se observó que el 97,9%<sup>35</sup> consumía licor, en comparación con un estudio de la zona centro occidental del país e el porcentaje de consumo fue de 84% y 88,6%, así como de la zona centro con 98% y 96%, y de la zona nororiente colombiana con 93,9%, igualmente en la zona norte del país donde se reportó un 82%.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Desde otro punto de vista Neila Esther Berrocal Narváez (2017)(6) en su estudio “Determinantes sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de una Universidad Pública del Departamento de Córdoba” con una muestra de 341 personas determinó que el 69,5% ha consumido SPA legal y el 29% refirió haber consumido SPA ilegal, y las razones por las cuales consumieron este tipo de sustancias en primer lugar es la curiosidad, seguido de la influencia de amigos en. Del total de la población estudiada el 56% manifiesta tener amigos consumidores de sustancias psicoactivas ilegales, siendo la marihuana la de mayor consumo (38,1%).

María Virginia Pinzón Fernández (7) 2017 en su artículo llamado Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes en un estudio realizado a 5.000 adolescentes determino los comportamientos de riesgo que pueden influir para adquirir ITS/VIH, y en esto encontró que 42.4% de los hombres y 28.9% de las mujeres utilizaban el condón en sus prácticas sexuales. Además, al tipo de relaciones sexuales, 15.1% de los encuestados refiere que las relaciones sexuales son de tipo homosexual y bisexual, lo que aumenta significativamente el riesgo a contraer infecciones de trasmisión sexual. Además, se determinó que, en este grupo de estudiantes con vida sexual activa, los conocimientos sobre ITS/VIH son bajos pues de toda la muestra estudiada el 2.8% de los hombres y 2.7% de las mujeres expresaron conocer todas las infecciones que se les preguntaron. Como además el 23.1% de los encuestados afirmaron haber tenido ITS.

Esto coincide con lo que plantea Thelma Spindola (2018)(8) en su estudio; Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual, planeta que los jóvenes son el grupo de la población más expuesta a las Infecciones de trasmisión sexual en relación a descubrir e iniciar prácticas sexuales conllevando a practicar sexo inseguro, y por ende a contraer enfermedades. Esto puede



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



deberse a desconocimiento de los medios de prevención y formas de contagio o simplemente adopción de comportamientos de riesgo, incluso ante la educación y toda la información que son ofrecidas.

Siguiendo la idea de la autora esta nos muestra en sus resultados acerca de la búsqueda de atención de salud por parte de los estudiantes universitarios, en el cual de los 768 estudiantes encuestados solo el 17,58% (135) usan los servicios de salud, de estos, el 72,40% pertenecen al género femenino. Es así como se evidencia que las mujeres cuidan mejor de su salud en comparación con a hombres. Y como además plantea que algunos factores pueden estar asociados con esto y pueden obstruyen en la búsqueda de atención son: jornada estudiantil, los horarios de los servicios de salud y el hecho de que las personas creen que son saludables o desconocen de los servicios a los que pueden acceder. Demostrando así que como los jóvenes no tienen un fuerte interés en su estado de salud.(8)

Por consiguiente, Jesús Alberto Moreno-Bayona (2018)(9) En su estudio realizado en un grupo de estudiantes pertenecientes a la facultad de salud de la Universidad de Pamplona, Colombia, demostró que un alto porcentaje de estudiantes presentaron comportamiento sedentario o unos niveles de actividad física que no alcanzan a ser incluidos en los niveles de moderado o alto; otros tuvieron actividad física moderada y solo un pequeño porcentaje realiza actividad física de intensidad alta. Varios estudios han demostrado que el sedentarismo se empieza a generar a edades tempranas y a menos que se intervenga dicha conducta, tenderá a permanecer o aumentar a lo largo de la vida, constituyéndose en un factor de riesgo importante para múltiples enfermedades crónicas no transmisibles.

Considerando que Claudia Patricia Ortiz (2019) (10) en su estudio: Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia con un tamaño muestral de 600 estudiantes plantea que en cuanto a los fármacos automedicados con más estuvieron los analgésicos, tales como el acetaminofén, solo o en combinación con otros



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750





**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



medicamentos (cafeína, butil-bromuro de hioscina, codeína) e ibuprofeno, principalmente para el manejo de la cefalea, el resfriado y la dismenorrea. Sin embargo, también hubo un porcentaje significativo de estudiantes que se automedican antibióticos, tales como ampicilina, amoxicilina, cefalexina y azitromicina. En el estudio realizado en la Universidad de Antioquia, los medicamentos automedicados con más frecuencia fueron analgésicos, antipiréticos y antialérgicos, tanto en el grupo de estudiantes de medicina, como de otras carreras.

Es así que siguiendo la idea de la anterior autora se recalca en como la importancia de estos hallazgos radica en que los medicamentos utilizados para la automedicación no solo incluyen medicamentos de venta libre y con un margen de seguridad relativamente amplio, sino que también se emplearon medicamentos potencialmente peligrosos, así como antibióticos cuyo uso indiscriminado incrementa la problemática de la resistencia bacteriana.(10)

Moreta-Herrera 2020(11) en su estudio Salud mental en universitarios del Ecuador: síntomas relevantes, diferencias por género y prevalencia de casos en el que participaron 444 individuos encontró que el 24.7% de los presentaban alteraciones mentales y que los síntomas que se relacionaban con estos en primer lugar son la disfunción social y somatización, y en segundo lugar los síntomas de ansiedad-insomnio y depresión severa. Asimismo, se identificó que fueron los hombres quienes presentaban más alteraciones en la salud mental que las mujeres.

Del mismo modo Jaime Carmona(12) 2021 en su artículo “Intento de suicidio, comportamientos temerarios y negligencias en el autocuidado en estudiantes universitarios” Otra de las problemáticas más evidentes en este grupo poblacional es el suicidio él cual es un hecho multicausal que no puede atribuirse a un suceso único, razón por la cual, resulta muy relevante el estudio de los factores de riesgo y protectores asociados. Entre los primeros,



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750





## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



con mayor frecuencia se destacan: la baja autoestima, la pobreza, el desempleo, trastornos psiquiátricos como la depresión y trastornos del estado de ánimo, la pérdida de un ser querido, situaciones estresantes, conflictos en las relaciones amorosas, la edad, el consumo de sustancias psicoactivas y el maltrato físico y emocional en la infancia, la orientación sexual, entre otros.

Por otro lado, Aileen Chales 2019 (13) en su estudio *Actividad física y alimentación en estudiantes universitarios chilenos* con una muestra de 331 estudiantes, hombres y mujeres (20-24 años) determinó que el 80,6% no tiene ninguna enfermedad diagnosticada, mientras que, del porcentaje restante padecían de enfermedades en base a: vías respiratorias o bien alguna enfermedad crónica a nivel endocrino, nutricional, metabólico o del sistema digestivo.

Siguiendo la idea del anterior autor, este también concluyó la preocupante situación de este grupo de universitarios en cuando a hábitos nutricionales pues el 97% de los participantes se ubicaron en prácticas no saludables.

De hecho Lorena Mardones 2021(14) en su estudio *Hábitos alimentarios en estudiantes universitarios de la región bio-bio Chile 2017* realizados en 350 estudiantes, concluye que el 75 % de los estudiantes universitarios presenta una alimentación no saludable o poco saludable, caracterizada por bajo consumo de frutas y vegetales, alto consumo de alimentos azucarados y poca preocupación por revisar los etiquetados nutricionales. De estos el 40 % omite el desayuno, además estos tienen preferencia por bebidas ricas en cafeína y alimentos ricos en grasas, a lo que es importante recalcar que consumo de alimentos altamente energéticos es uno de los factores que condiciona la presencia de malnutrición por exceso, sobrepeso y obesidad.

Del mismo modo en el anterior estudio también se determinó el bajo consumo de frutas <20, verduras 42 % y agua 46 %.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Otra problemática a tratar es el embarazo en adolescentes en la cual Sánchez Arévalo 2019(15) en su estudio llamado “Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarias” desarrollado con una muestra de 416 participantes la prevalencia de embarazo de acuerdo al total de estudiantes en estudio fue de 28.6% que correspondía a 119 estudiantes entre edades de 18 a 20 años (51.4%), mientras que en los grupos de 15-17 y 21-24 años, se encuentra el 24.5% y 24.0%, también nos dice que la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales correspondía a 15 años.

Además, el anterior autor demuestra que los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en este grupo estudiando fueron: 104 (25%) estudiantes las cuales referían no tener conocimiento del tema y 165 (39.6%) referían tener pocos conocimientos, siendo evaluados con conocimientos claros, 147 (35.3%). Adolescentes.(15)

Del mismo modo Anyerson Stiths Gómez Tabares 2019 (16) en su estudio predictores psicológicos del riesgo suicida en estudiantes universitarios con una muestra 1408 estudiantes universitarios de la ciudad de Manizales y Medellín, determino que del total de participantes el 23,2% obtuvieron puntuaciones que indicaban riesgo de suicidio, de los cuales el 24% son mujeres y el 21,4% hombres. al indagar antecedentes de intentos de suicidio, se encontró que el 10,2% de los estudiantes informó haber intentado suicidarse en el último año, de los cuales, el 52,5% informó de un solo intento, el 25,9% de dos, el 14,4% de tres y el 7,2% de entre cuatro y siete intentos de suicidio de estos el 2,4% padecía de depresión grave, el 13,8%, depresión moderada y depresión leve el 18,9%.

Por último, Andrey Sindeev 2020 (17) en su estudio llamado Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima con una muestra de 134 personas determinó que la asociación del riesgo suicida con la disfunción familiar grave, depresión, ansiedad, pensamiento homicida, sospecha a problemas con alcohol, autoestima baja y media, disfunción familiar leve y riesgo de violencia. Son factores



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



de riesgo del intento suicida con depresión, ansiedad, pensamiento homicida, riesgo de violencia, disfunción familiar grave y problemas con el alcohol. En donde la prevalencia de vida del pensamiento suicida, deseos de morir e intento suicida en la muestra estudiada fue 34,3%, 22,4% y 19,4% respectivamente.

Es importante resaltar que el Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es utilizado ampliamente en la profesión de enfermería, pues este modelo permite entender esos comportamientos humanos, en ese caso de la población universitaria los cuales guardan relación con la salud, y como también, orientara hacia el fomento de conductas saludables. Nola Pender plantea que la promoción de la salud está motivada por el deseo de aumentar el bienestar y de desarrollar el potencial humano en relación al estado de salud de las personas. Por lo que se puede comentar que la aplicación del Modelo de Promoción de la Salud de Pender, es un marco integrador que identifica la valoración de conductas en las personas y su estilo de vida.(18)

Por toda esta problemática expuesta anteriormente surge la siguiente pregunta de investigación **¿Cuáles son las prácticas relacionadas con la responsabilidad en salud que realizan los estudiantes universitarios?**



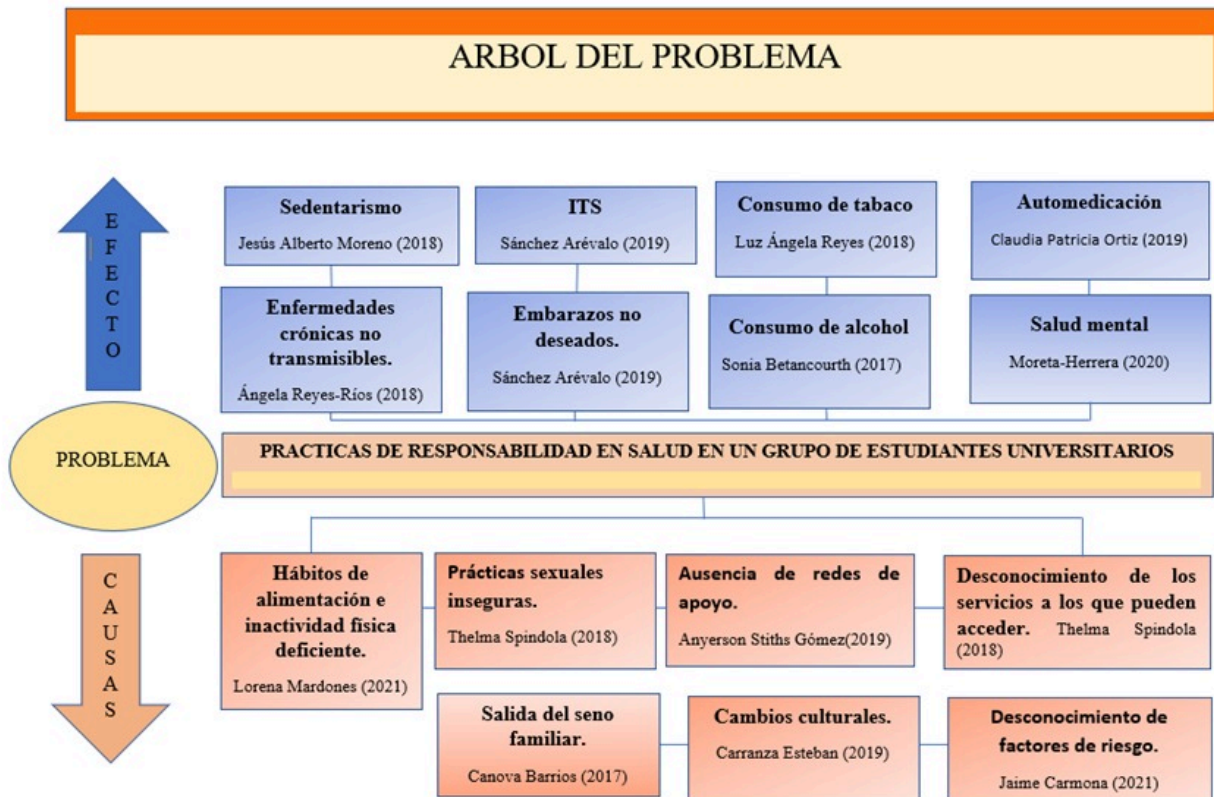
SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

*Ilustración 1 Árbol de problemas*



## JUSTIFICACIÓN

La juventud es una etapa de suma importancia para el desarrollo de la persona. El potencial físico, mental y social adquirido en la niñez puede derivar en comportamientos que favorecen a incrementar la salud en el joven, pero diversos estudios nos demuestran que este ciclo de vida se constituye como una etapa de riesgos. Puesto que las decisiones que toman los universitarios con base a sus estilos de vida no son las más adecuadas y que aun conociendo



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



las prácticas en salud y beneficios de estas, la población universitaria no se adhiere a ellas.  
(3)

También es importante recalcar que según datos de la OMS en la región de las Américas cada año mueren alrededor de 80.000 adolescentes, la mayoría por causas externas y prevenibles siendo las primeras causas en relación a la mortalidad: homicidios, suicidios y accidentes de tránsito; seguido a estas otras causas se relacionan a: infecciones (VIH) y otras (ITS) las cuales siguen siendo una amenaza para la salud de la población joven en la región. Es acá donde, la educación pretende crear una base sólida de conocimientos, de tal manera que con conceptos básicos y sensibilización se pueda lograr un impacto en esta población, que conlleve a una reducción significativa de embarazos no deseados e ITS. (19)

Llevando la idea del anterior autor y centrándonos en nuestro país; en Colombia, alrededor del 65,4% de las atenciones en el sistema de salud se dan por enfermedades no transmisibles, que aparecen como primera causa de atención a partir de la Juventud. Estas enfermedades se ven relacionadas con factores ambientales, genéticos y en especial de comportamientos adquiridos en la juventud, tales como el consumo de dietas malsanas, la inactividad física, el tabaquismo o el uso nocivo del alcohol. (19)

Es así como al intervenir esta población, potencializar estilos de vida saludables y reducir los precursores de la enfermedad; contribuirá a fomentar la promoción de la salud y minimizar aquellos problemas que favorecen el desarrollo de la enfermedad, por medio de propuestas integradoras de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Enmarcando a la Atención Primaria en Salud (APS) es una estrategia que ha demostrado resultados costo–efectivos sobre las condiciones y calidad de vida de la población. Están



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



orientadas hacia actividades dispuestas a disminuir la exposición hacia un factor deletéreo contra la salud, evitando así, la aparición de una patología específica. En su mayoría están orientados a niños menores de 10 años, jóvenes, mujeres en gestación.(20)

Con base en lo anterior, se hace necesario conocer las capacidades de autocuidado en estudiantes universitarios, de acuerdo con esta divergencia, y las consecuencias de los diferentes factores de riesgo mencionados anteriormente, es importante promover el cambio hacia los estilos saludables para mitigar efectos, costos e implicaciones sociales, que impacten en la calidad de vida de cada uno de los individuos. Para el logro de estas metas se puede incidir desde la consultoría de enfermería, al promover conocimientos, habilidades y destrezas para el propio cuidado y para la implantación de estilos de vida saludables, que garanticen el desarrollo de capacidades de autocuidado en estudiantes universitarios (21).

Donde la educación para la salud es un componente esencial en la promoción de la salud, no obstante, es de vital importancia comprender y aceptar el importante papel que juega la promoción y prevención en todo el proceso salud enfermedad de los pacientes, el gran impacto que esto tiene en su estado de salud y el efecto sobre el sistema de salud.

Ante esta situación, resulta importante ejecutar actividades en base a la prevención, protección y promoción de la salud, no sólo en el ámbito de instituciones de salud, sino también en materia de educación, los cuales apunten a una responsabilidad en salud, reconociendo a los jóvenes universitarios como los actores principales del cuidado de su propia salud, dado que las vivencias a lo largo de su adolescencia y juventud marcan una importante pauta para su adultez (22)



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750





## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Las acciones del personal de enfermería ante este grupo poblacional favorecen estilos de vida saludables y permitirá capacitarlos consiguiendo así los objetivos previstos. Los Profesionales de Enfermería deben motivar al desarrollo de las competencias y la transformación de estilos de vida negativos hacia conductas generadoras de salud, fomentar la responsabilidad de los jóvenes en aspectos de su propia salud y del entorno social donde se relacionan. (23)

De esta manera se contribuye a una vida sana, al auto mantenimiento de la salud y bienestar personal, ya que, como personas en proceso de maduración, requieren aprender sobre el cuidado de sí mismo y estos requerimientos pueden cambiar o modificar en el tiempo, sus propias demandas de autocuidado.(23).

Se reconoce que el personal de enfermería tiene las habilidades para intervenir, educar y reestablecer los aspectos en relación a la promoción y mantenimiento de la salud en las personas y más al aplicar aquellos conocimientos en relación a distintas metodologías de enseñanza con las personas, las familias y las comunidades; evaluando el aprendizaje y la comprensión de la información.

Por lo anterior, se reconoce que enfermería cumple un papel fundamental en relación a la adherencia de los jóvenes para responsabilizarse por su salud, ya que una vez identificado el nivel de responsabilidad de estos, se puede intervenir y estimular la apropiación de conductas protectoras de la salud en los jóvenes, pasando de una actitud pasiva y poco participativa en relación al cuidado de su salud a una actitud activa, lo cual implica que los jóvenes tomen la iniciativa y actúen en busca del bienestar deseado. Responsabilidad que conlleva a fortalecer sus habilidades, disminuyendo complicaciones o conductas de riesgo. En las que enfermería como ciencia del cuidado está llamada a hacer aportes para fortalecer y generar conciencia



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



respecto a cada una de las complicaciones que se pueden dar durante la fase de la vida universitaria y a largo plazo en el estado de su salud en su vida profesional.

La exploración del modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender ayuda al campo de la enfermería a entender el proceso salud-enfermedad, así como a apoyar la práctica para la potencialización sobre la responsabilidad en salud. Por lo cual este modelo es una poderosa herramienta utilizada por las(os) enfermeras(os) para comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas particularmente a partir del concepto de autoeficacia, señalado por Nola Pender en su modelo, el cual es utilizado para valorar la pertinencia de las intervenciones y las exploraciones realizadas en torno al mismo.(18)

### OBJETIVOS:

#### GENERAL

- Analizar las prácticas de responsabilidad en salud en un grupo de estudiantes universitarios de la facultad de salud desde la perspectiva del modelo de promoción de la salud de Nola Pender.

#### ESPECIFICOS

- Caracterizar socio demográficamente al grupo de estudiantes universitarios.
- Reconocer las prácticas de responsabilidad en salud que realizan los jóvenes universitarios.
- Identificar los factores sociodemográficos asociados al comportamiento en relación a la responsabilidad en salud los jóvenes universitarios.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750





**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## MARCO TEORICO

Se hace importante mencionar dentro del marco teórico la importancia del modelo propio de la profesión de enfermería desarrollado por Nola Pender denominado promoción de la salud en la cual se ha mencionado con anterioridad y para ello se iniciará planteando algunos conceptos que guardan relación en base a esta teoría.

**Responsabilidad en salud.** Implica un sentido activo de responsabilidad por el propio bienestar. Esto incluye prestar atención a su propia salud, la educación de uno mismo acerca de la salud y el ejercicio de informarse y buscar ayuda profesional. (24).

**Autocuidado:** El autocuidado Se identifica como una estrategia fundamental para promover la vida y el bienestar de las personas de acuerdo con sus características y etapas de su proceso vital. Igualmente, es importante entender el significado de autocuidado como una construcción sociocultural que ha estado permeada por las creencias, concepciones, convicciones, representaciones sociales y prácticas de las personas. (25).

**Estilo de vida:** Son hábitos o prácticas que se viven en el día a día, al igual que las actividades que desarrolla la persona por lo cual determina su calidad de salud. fundamentados en una influencia recíproca entre condiciones de vida que se valora en una estimación amplia y en los patrones de comportamiento propios del sujeto desarrollados durante un proceso que se determina por factores socioculturales y características personales, que pueden ser beneficiosos o perjudiciales para la salud. (26)

Es importante resaltar que existen comportamientos que se acentúan sobre la vida estudiantil universitaria, como son: el paso entre la adolescencia y la adultez juvenil, el compromiso de los estudios, los cambios psicosociales, que pueden contribuir a la modificación en los



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



horarios de alimentación, inactividad física, estrés, aumento del consumo de bebidas embriagantes y alta prevalencia de sedentarismo.

**Comportamientos y estilos de vida:** La educación de conductas de cada individuo ayudan a orientar y corregir la forma y los estilos de vida saludable. No obstante, la forma y calidad de vida depende fundamentalmente del mejoramiento de las condiciones de ingreso, educación, salud, alimentación y vivienda. (27)

Es así como la promoción de la salud es una estrategia que permite realizar diversos planteamientos relacionados con la formulación de políticas públicas saludables, intervenciones dirigidas a personas y comunidades, para la propuesta y realización de investigaciones en salud, y para este estudio se toma como referencia el modelo teórico de Nola Pender, quien propone el modelo de promoción de la salud. La cual nos plantea que la conducta se encuentra motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Por la cual la autora en mención se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma como las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud.

### **Modelo de promoción a la salud de Pender**

Este modelo se encuentra basado en el enfoque de la promoción de la salud, la cual es definida como aquellas actividades llevadas a cabo por la persona en este caso el joven universitario para el desarrollo de recursos que mantengan o intensifiquen el bienestar de la persona.(28)

Este modelo de promoción de la salud surge como una propuesta de integrar la enfermería a la ciencia del comportamiento, identificando aquellos factores que influyen en los comportamientos saludables, además de ser una guía para explorar el proceso biopsicosocial,



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



que motive a los jóvenes para que se comprometan a llevar a cabo acciones en favor de la de la salud.(28)

Por ende, el modelo de la promoción a la salud de Nola pender es un modelo de enfermería, que permite evaluar la promoción a la salud y el comportamiento de los universitarios los cuales se basen en la promoción a la salud y de la interrelación entre tres puntos principales:

1. Características y experiencias de los jóvenes universitarios.
2. Sensaciones y conocimientos en el comportamiento que se desea alcanzar.
3. Comportamientos de la promoción de la salud deseable.

Esta teoría nos presenta sus conceptos del modelo los cuales se encuentran divididos en tres dimensiones con factores que determinan la promoción a la salud una cada de sus dimensiones.(28)

1. **Conducta previa relacionada:** la cual es la frecuencia de la misma conducta o similar en el pasado, efectos directos o indirectos de la probabilidad de comportarse con las conductas de promoción a la salud.(28)

2. **Factores personales:** La cual se refiere a todos los factores relacionados con las personas que influyen en el individuo para que se relacione con su medio para desarrollar conductas promotoras de salud que incluyen factores biológicos, psicológicos y socioculturales, además de los beneficios percibidos de las acciones promotoras de salud, así como las barreras que encuentra para estas conductas.(28)

3. **Influencias situacionales:** Son aquellas percepciones y cogniciones de cualquier situación o contexto determinado que pueden facilitar o impedir la conducta.

4. **Factores cognitivo-preceptuales:** haciendo referencia a los mecanismos motivacionales primarios de las actividades relacionadas con la promoción de la salud.(28)



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

En el presente documento se plantea el diagrama propuesto en el modelo, con el fin de comprender la utilidad de este en el cuidado de los jóvenes universitarios.

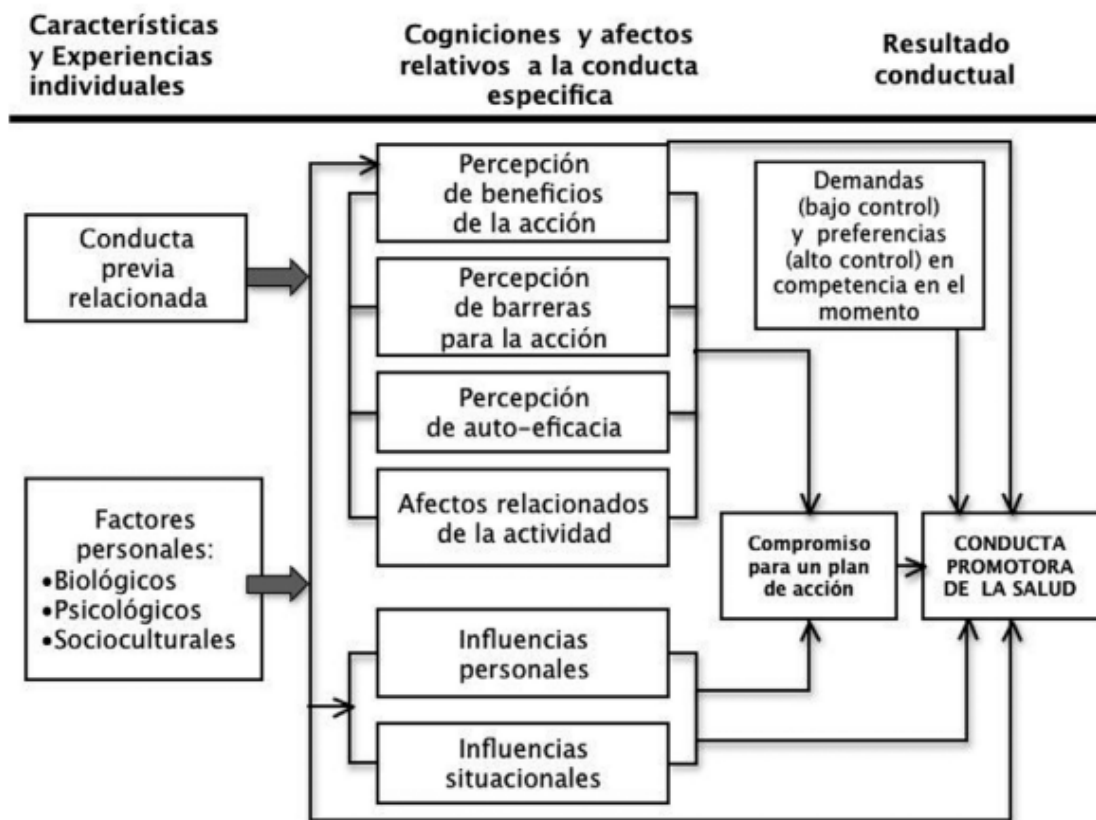


Ilustración 2. Modelo de promoción de la salud de Nola pender 1996

Este análisis permite evidenciar que la representación gráfica del diagrama es de fácil comprensión, pues cada uno de los componentes facilita su aplicabilidad en el campo de la enfermería en relación al cuidado e investigación, es así como el modelo de promoción de la



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



salud puede ser una propuesta para llevar a cabo intervenciones de enfermería en el contexto de promoción de la salud relacionadas con el cambio de comportamiento de los jóvenes universitarios.(18)

Además, es importante resaltar que el Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado en el campo de la profesión de enfermería, pues este modelo permite comprender esos comportamientos humanos los cuales están relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia el fomento de conductas saludables. Además, la autora de esta teoría plantea que la promoción de la salud está motivada por el deseo de aumentar el bienestar y de desarrollar el potencial humano en relación al estado de salud de las personas. Por lo que se puede concluir que la aplicación del Modelo de Promoción de la Salud de Pender, es un marco integrador que identifica la valoración de conductas en las personas y su estilo de vida.

Es así como es de gran importancia mencionar que varios estudios buscan examinar el efecto de una intervención educativa basada en el modelo de Nola Pender para la mejora de los estilos de vida saludable de un grupo de estudiantes universitarios. Los resultados reportan la presencia de un impacto a nivel estadístico, pero no a nivel práctico, si no a partir del análisis del tamaño del efecto, de una intervención basada en el modelo de promoción de la salud en la mejora del ejercicio y la responsabilidad en salud. (1)

Pese a las limitaciones, una intervención basada en el modelo de promoción de la salud, con un diseño adecuado, puede resultar útil para mejorar la responsabilidad con la salud en el contexto universitario. Una intervención basada en el modelo no requiere un gran costo ni adiciona gran carga de trabajo a los profesionales de la salud y bien podría incorporarse dentro de las actividades de los departamentos de orientación de las universidades para mejorar los estilos de vida saludable de los estudiantes. (1)



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



El modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender en las intervenciones educativas a estudiantes hace énfasis en el autocuidado, considerado como una función reguladora del hombre, que el mismo debe llevar a cabo con el fin de conservar la vida, salud, el desarrollo y bienestar.

Por otro lado, varios estudios como lo vimos dentro del planteamiento del problema; Luz Ángela Reyes-Ríos 2018 , Canova Barrios 2017, Thelma Spindola 201, entre otros han revelado que el grupo de universitarios que es plenamente consciente de la importancia de adoptar conductas que le generen bienestar, no se adhirió adecuadamente a las pautas recomendadas donde la responsabilidad en salud en la población objeto de estudio es preocupante porque se evidencia que no hay un control, seguimiento y acompañamiento en el proceso relacionado con el autocuidado y la salud, situación que se mostró en los pocos porcentajes de asistencia al médico, de búsqueda de información, entre otros.(29)

La aplicación del Modelo de Pender, en este estudio brinda la oportunidad de determinar si los jóvenes realizan prácticas relacionadas en salud y a su vez brinda las bases para planes de intervención en cuanto a una adecuada educación y promoción de la salud antes de que se presenten complicaciones que pongan en riesgo a la población favoreciendo de esta manera un estilo de vida con prácticas saludables, promoviendo así cuidados de enfermería en la promoción de la salud y favoreciendo una conducta responsable en el cuidado de la salud de los jóvenes.

Cabe mencionar que el objetivo del arte de la enfermería y a su vez los profesionales de la salud, conllevan a tener conocimiento científico, tecnológico, ético y humanístico, llevando así a actuar en la función asistencial, administrativa, docencia e investigación. Para el logro de una formación integral y humanista es importante que el estudiante universitario y más aun de la facultad de salud posea particularidades como: vocación de servicio, un alto sentido



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



de responsabilidad y respeto por la vida, pensamiento crítico y reflexivo, estabilidad emocional, manejo de estrés y facilidad para comunicarse y relacionarse con personas, en pocas palabras contar con un estilo de vida saludable y una adecuada responsabilidad en el cuidado de nuestra salud, es por ende que se hace necesario llevar a cabo este estudio, el cual nos dará una bases para identificar aquellas falencias y/u oportunidades que nos permitan poder intervenir o crear programas en pro de la salud de los jóvenes universitarios.

### **DISEÑO METODOLÓGICO:**

#### **TIPO DE ESTUDIO:**

La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo ya que esta analiza diversos universos que pueden ser medibles y cuantificables, traducidos en valores numéricos.(30) La investigación será un estudio de tipo descriptivo, observacional de corte transversal dado que será realizada en un tiempo en concreto durante el periodo universitario 2022-1 permitiendo valorar la magnitud del tema a estudiar.

### **MARCO MUESTRAL**

#### **UNIVERSO:**

Estudiantes Universitarios

#### **POBLACIÓN:**

La población estudio está conformada 3101 estudiantes de la facultad de salud de la universidad de Pamplona Norte de Santander.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750





**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## MUESTRA

Para calcular una muestra se hace necesario de una fórmula matemática en la cual se tienen en cuenta distintas variables como lo son:

**Población (N);** la cual es el número completo de individuos con características afines que conforman los posibles participantes del presente estudio. En la fórmula la población es representada con la letra N.

**Muestra (n):** es la cantidad representativa de esa población y se indica con la letra n.

**Margen o posibilidad de error (e):** La cual es la diferencia que pueda darse entre los resultados obtenidos con la muestra y los que se hubiesen obtenido si la encuesta se aplicara a toda la población. Lo ideal es que el margen de error ronde el 0,05 %. Este es representado con la letra e.

**El porcentaje de confianza** es el nivel de certeza que ofrecen los resultados expuestos. Se simboliza con la letra  $Z_{\alpha}$  (Cuando el nivel es del 95%, la constante es 1,96)

**p** = Probabilidad de ocurrencia - % de ocurrencia

**q** = Probabilidad de fracaso o de no ocurrencia

Como se puede notar el margen de error y el porcentaje de confianza son dependientes. Si el nivel de certeza en este caso es del 95 %, su margen de error será de %. Esto también influye en el tamaño de la muestra, pues a mayor confianza, el número de la muestra será más elevado y viceversa.

Para determinar la muestra se utilizó la estadística probabilística mediante la siguiente fórmula:(31)

$$n = \frac{(Z_{\alpha/2})^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot e^2 + Z_{\alpha/2} \cdot p \cdot q}$$

Cuyos valores son:



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750





**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



CALCULO DE LA MUESTRA	
(d)-e (error estimado)	0,05
N (Tamaño de la población)	<b>3101</b>
p (prevalencia)	0,5
q (Probabilidad de fracaso)	0,5
Z $\alpha$ (nivel de confianza) 95%	1,96
Tamaño de la muestra	<b>342</b>

*Tabla 1 cálculo de la muestra*

Es así que como al aplicar la fórmula en mención se determina que el número de la muestra a abordar es de 342 resaltando que en nuestro estudio se realizara un incremento del 10% en esta muestra por errores o pérdidas quedando así una muestra a estudiar de 377 estudiantes de la facultad de salud de la institución universitaria.

## **MUESTREO.**

Es de tipo probabilístico estratificado la cual hace referencia a una muestra que divide la población, primero en estratos adecuados (subgrupos) y, luego, de cada estrato se selecciona una muestra aleatoria. El total de la muestra está conformada por un grupo de 3101 personas adscritas al programa de ciencias de la salud divididas en 7 estratos formados por los diferentes programas de ciencias de la salud (bacteriología y laboratorio clínico, enfermería, psicología, fonoaudiología, nutrición y dietética, fisioterapia y terapia ocupacional) exceptuando a estudiantes adscritos del programa de medicina. El tamaño de la muestra se distribuirá de manera ponderal de acuerdo al peso de cada programa en relación a la población. Con base a la siguiente información.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



DATOS DE LA POBLACION FACULTAD DE SALUD				DATOS DE LA POBLACION FACULTAD DE SALUD		
	PROGRAMA	NUMERO DE ESTUDIANTE	PORCENTAJE POR PROGRAMA	MUESTRA + 10%	ESTUDIANTES POR PROGRAMA	
FACULTAD DE SALUD	BACTERIOLOGÍA Y LABORATORIO CLÍNICO	325	10,5	377	BACTERIOLOGÍA Y LABORATORIO CLÍNICO	40
	ENFERMERÍA	198	6,4		ENFERMERÍA	24
	FISIOTERAPIA	308	9,9		FISIOTERAPIA	37
	FONOAUDIOLÓGIA	346	11,2		FONOAUDIOLÓGIA	42
	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	652	21,0		NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	79
	PSICOLOGÍA	977	31,5		PSICOLOGÍA	c
	TERAPIA OCUPACIONAL	295	9,5		TERAPIA OCUPACIONAL	36
<b>TOTAL</b>		<b>3101</b>	<b>100,00</b>		<b>258</b>	

Tabla 2 Datos de la población facultad de salud

Al interior de cada estrato se ejecutó un muestreo aleatorio simple, a través de listas de muestreo aleatorio creadas con la herramienta de Excel, de esta manera se obtuvo el número de participantes necesarios para cumplir la muestra en cada estrato como se puede observar en el cuadro anterior.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION

### CRITERIOS DE INCLUSION:

- Estudiantes de la universidad de Pamplona que estén activos en alguno de los programas de programa de la facultad de salud de cualquier edad, raza, género, etnia, o tribu.
- Que acepten su participación y el consentimiento voluntario del estudio.

### CRITERIOS DE EXCLUSION:

- Personas con alteración del estado de conciencia, con alteración de la percepción o cognición.
- Estudiantes que declaren la no participación voluntaria del estudio.

## METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS

### TECNICAS:

La aplicación del instrumento del presente estudio se realizará por auto diligenciamiento a fin de evitar que, por temores, se brinde la información inadecuada al ser entrevistado. Este se realizará enviando un correo electrónico a cada uno de los estudiantes seleccionados por el método de muestreo aleatorio dentro de la base de datos de la universidad este contendrá una pequeña presentación y se solicitará su autorización y diligenciamiento y devolución en el más corto tiempo posible. El instrumento contendrá respuestas mediante escala Likert, y una vez terminado, se enviará la respuesta automáticamente para su posterior análisis.

Las preguntas del cuestionario comprenden 2 partes:



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



1. Características sociodemográficas: con datos generales del estudiante sobre: sexo, edad, religión, programa académico, entre otros.
2. Ítems referidos al estilo de vida y aspectos de salud del estudiante, en un total de 52 ítems para clasificar las respuestas en cuatro criterios: nunca (1), a veces (2), casi siempre (3) y siempre (4).

### **INSTRUMENTO:**

El instrumento HPLP II de la teorista Nola Pender, está conformado por 52 ítems distribuidos en seis dimensiones: responsabilidad en salud, actividad física, nutrición, crecimiento espiritual, relaciones interpersonales, manejo del estrés. Los ítems se valoran mediante una escala de Likert que va de 1 a 4 donde 1 (N = nunca), 2 (A = algunas veces), 3 (M = frecuentemente), 4 (R = rutinariamente). La sumatoria de los ítems de las respuestas para obtener una valoración de cada dimensión, al consolidarla se obtiene el resultado de los estilos de vida saludable. Las dimensiones son conceptualizadas desde el estudio en el que se realiza la validez del instrumento y se definen a continuación:

**Responsabilidad en salud.** Implica un sentido activo de responsabilidad por el propio bienestar. Esto incluye prestar atención a su propia salud, la educación de uno mismo acerca de la salud y el ejercicio de informarse y buscar ayuda profesional.

**Actividad física.** Implica la participación regular en actividades ligeras, moderadas y/o vigorosas. Esto puede ocurrir dentro de un programa planificado y controlado por el bien de la aptitud y la salud o incidentalmente como parte de la vida diaria o las actividades de ocio.

**Nutrición.** Esta dimensión implica la selección, conocimiento y consumo de alimentos esenciales para el sustento, la salud y el bienestar. Se incluye la elección de una dieta diaria saludable consistente con directrices de la Guía Pirámide de Alimentos.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



**Crecimiento espiritual.** Centrado en el desarrollo de los recursos internos, que se logra a través de trascender, conexión y desarrollo. Trascendiendo nos pone en contacto nuestros seres equilibrados, nos da la paz interior y nos abre a la posibilidad de crear nuevas opciones para llegar a ser algo más allá de quién y qué somos. Conexión es la sensación de armonía, plenitud, y la conexión con el universo. El desarrollo implica maximizar el potencial humano para el bienestar a través de la búsqueda de sentido, la búsqueda de un sentido de propósito, y trabajar hacia las metas de la vida.

**Relaciones interpersonales.** De acuerdo al concepto propuesto para el proceso de validez del instrumento, implica la utilización de la comunicación para lograr una sensación de intimidad y cercanía significativa, en lugar de más casuales con los demás. La comunicación consiste en el intercambio de ideas y sentimientos a través de mensajes verbales y no verbales.

**Manejo del estrés.** Implica la identificación y movilización de los recursos psicológicos y físicos para controlar eficazmente o reducir la tensión.

### VALIDEZ

El Instrumento validado fue el que propuso la investigadora Nola Pender (1996). Estilo de Vida (PEPS-I) Está integrado por 52 reactivos de tipo Likert, con un patrón de respuesta con cuatro criterios (nunca = 1; a veces= 2; frecuentemente = 3; rutinariamente = 4); este instrumento ya fue aplicado como en las investigaciones de Arística C. e Ito M. realizaron una investigación titulada:” Estilos de vida en adolescentes del 4to y 5to grado de educación secundaria del colegio Adventista Túpac Amaru y Colegio Nacional Industrial Perú Birf, Juliaca 2018”.

### CONFIABILIDAD:



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



La confiabilidad del instrumento fue validada en Estados Unidos Pender y Walker reportaron un alpha de Cronbach de 0.94; Duffy reportó en la escala general un alpha de Cronbach de 0.94 en las subescalas 0.76 a 0.91. En población mexicana el alpha de Cronbach reportado ha sido 0.86, 0.88, 0.87. (35)

Así mismo Gamarra, Rivera, Alcalde y Cabello (2017), en trabajos realizados en Chile, registran valores de confiabilidad por división de mitades de 0.73 a 0.87. También refiere que ha sido validado en el Perú (Cajamarca, Chimbote) con una confiabilidad de 0.93, y al haber sido utilizados ampliamente en diversas investigaciones le confieren validez y confiabilidad.

Nota: El valor mínimo aceptable para el coeficiente alfa de Cronbach es 0,70; por debajo de ese valor la consistencia interna de la escala utilizada es baja. Por su parte, el valor máximo esperado es 0,90.

## ASPECTOS ÉTICOS

Este estudio se considera de riesgo ético mínimo, pues de acuerdo a lo consignado en la Resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud de la República de Colombia Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. En la cual en términos generales, la anterior resolución busca que haya respeto por la dignidad y los derechos humanos para las personas que participan en las investigaciones En su artículo 11Nos habla que las técnicas utilizadas para la medición de las variables no son invasivas.(32) También, se garantizará la confidencialidad de la información no consignando el nombre de las participantes en el estudio; así mismo, como también se respetará la autonomía de las participantes con la firma de un consentimiento informado, para que sean autónomos de en la decisión de hacer parte del estudio.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Además, por tratarse de una investigación que involucra seres humanos, se trata de proteger los derechos de los estudiantes que estarán implicados en este estudio, por lo tanto, se hizo uso de los principios de la bioética:(33)

**Autonomía:** Capacidad que tiene la persona de tomar decisiones. Esto implica tener información de las consecuencias de las acciones a realizar. El principio de autonomía también supone respeto por las personas, tratarlas como lo que son. (33)

Antes de aplicar los respectivos instrumentos a los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad se les explicó los objetivos y beneficios de la investigación además dentro del formulario se cuenta con una casilla en el cual el estudiante manifestara su aceptación o desaprobación en la participación del mismo.

**Justicia:** Encierra en su significado la igualdad, la equidad y la planificación; se basa precisamente en atender primero al más necesitado de atención respecto de los posibles pacientes a atender; exige tratar a todas las personas por igual, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico o escolaridad; jerarquizar adecuadamente las acciones a realizar; hacer uso racional de los recursos materiales para evitar que falten cuando más se necesiten.(33)

En relación a nuestro estudio durante el proceso de aplicación de los instrumentos todos los estudiantes de Ciencias de la Salud escogidos mediante técnica aleatoria tendrán la posibilidad de ser evaluados, sin distinción de edad, raza, religión.

**No maleficencia:** se trata precisamente de evitar hacer daño, evitar la imprudencia, la negligencia. Se debe prevenir el daño físico, mental, social o psicológico.(33)



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750





**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



La información recogida no afecta la integridad física, emocional, ni social de los estudiantes de Ciencias de la Salud. Esta solo se recogerá con fines académicos y no circulará la información proporcionada por los estudiantes fuera del grupo académico. Los datos se obtendrán mediante el auto diligenciamiento del instrumento de estilo de vida.

**Beneficencia:** Se basa en la necesidad de no hacer daño, de siempre hacer el bien, que el personal de Enfermería sea capaz de comprender al paciente a su cargo y ver al paciente como a sí mismo.(33)

Esta investigación favorece a la Universidad, al profesional de la salud y a los docentes para la toma de decisiones frente a los resultados obtenidos sobre el desarrollo de habilidades y programas sociales que favorezcan estilos y prácticas en salud adecuadas además servirá de base o guía para futuras investigaciones.

## PLAN DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Finalizado el proceso de recolección de datos, de las respectivas encuestas aplicadas estos serán exportados a la hoja de cálculo que acompaña al formulario Google, para luego ser análisis los ítems con relación a la responsabilidad en salud de los datos ya almacenados. Al ser una investigación de corte cuantitativa y descriptiva, se emplearán procesos relacionados a la estadística descriptiva, como las tablas de frecuencias, las medidas de tendencia central, entre otros procesos. Los datos serán sistematizados en tablas y figuras.

En el caso de las variables de naturaleza cualitativa se emplearán medidas de frecuencia (razón, porcentaje o proporción y tasas); En caso de las variables cuantitativas, se emplearán las medidas de tendencia central (promedio, mediana y moda) y en las variables de dispersión (desviación estándar, desviación intercuartilar y varianza). Es así como Para la presentación



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750





y análisis de los resultados del estudio se emplearán en el componente descriptivo tablas univariadas y bivariadas, y gráficos de conformidad con los objetivos específicos. Las tablas se construirán de acuerdo con el tipo de tabla y la naturaleza de las variables que se analicen.

## RESULTADOS:

- **Caracterizar socio demográficamente al grupo de estudiantes universitarios.**

Tabla 3: Datos estadísticos

Estadísticos				
		Edad( )	Peso en	estatura en metros
N	Válido	292	291	292
	Perdidos	0	1	0
Media		21,10	61,568	1,6370
Mediana		21,00	60,000	1,6300
Moda		21	60,0	1,60
Desv. Desviación		2,692	12,3917	,08253
Mínimo		17	40,0	1,47
Máximo		31	116,0	1,87
Percentiles	25	19,00	53,000	1,5800
	50	21,00	60,000	1,6300
	75	22,00	70,000	1,7000

Tabla 4: Estrato socioeconómico

Estrato socio económico					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Estrato 1	159	54,5	54,5	54,5
	Estrato 2	110	37,7	37,7	92,1



	Estrato 3	22	7,5	7,5	99,7
	Estrato 4	1	,3	,3	100,0
	Total	292	100,0	100,0	

Tabla 5: Sexo biológico

Sexo biológico					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	233	79,8	79,8	79,8
	Masculino	58	19,9	19,9	99,7
	Prefiero no decirlo	1	,3	,3	100,0
	Total	292	100,0	100,0	

Tabla 6: Estado civil

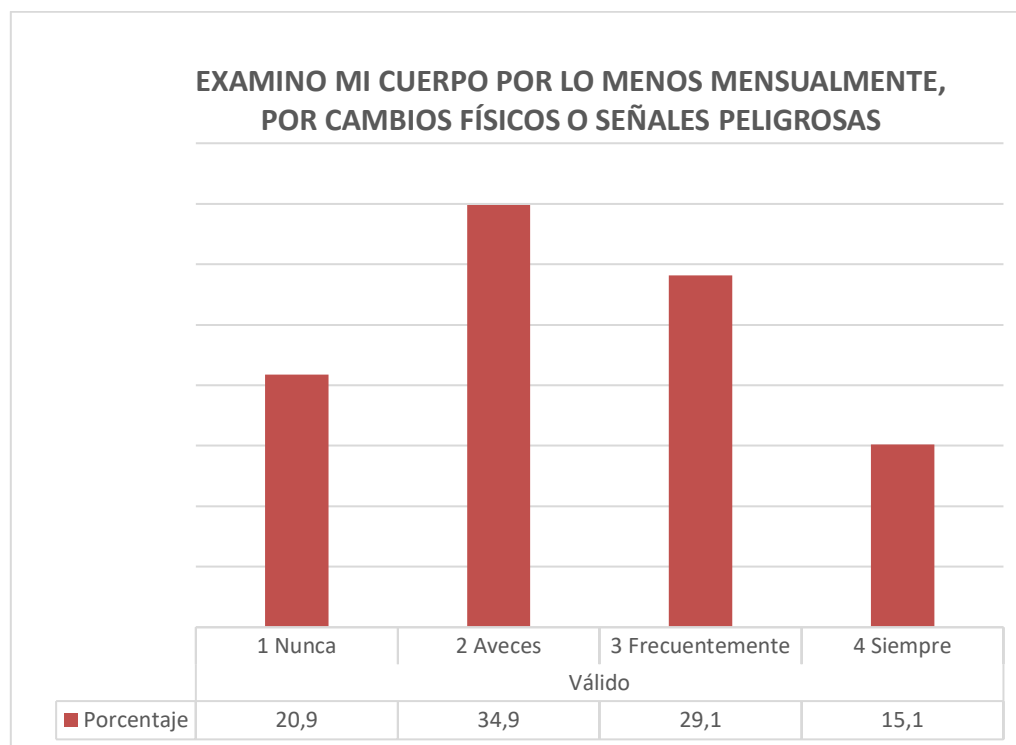
Estado civil					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	casado(a)	3	1,0	1,0	1,0
	soltero(a)	277	94,9	94,9	95,9
	unión libre(a)	12	4,1	4,1	100,0
	Total	292	100,0	100,0	

Con relación a la información enmarcada en las tablas anteriores, se puede identificar en la (tabla 3) que la edad de los usuarios que más participaron en el cuestionario oscila alrededor de los 21 años, con un peso promedio de 60 kg y una altura en mayor medida de 1.63 mts. Así mismo, en cuanto al estrato socioeconómico (ver tabla 4) se observa que los estudiantes de estrato socioeconómico uno (1) fueron quienes más participaron en este estudio, es decir, el 54,5% del total de la población es estrato uno (1), en cuanto al sexo femenino (ver tabla 5), se puede mencionar que tuvo una mayor participación con un total de 79,9% de la población total, de igual manera es importante destacar que la población objeto en su gran mayoría es soltera (ver tabla 6) reflejándose en un 94,9% total de la población.



- **Reconocer las prácticas de responsabilidad en salud que realizan los jóvenes universitarios.**

Gráfica 1: Practicas de responsabilidad en salud.



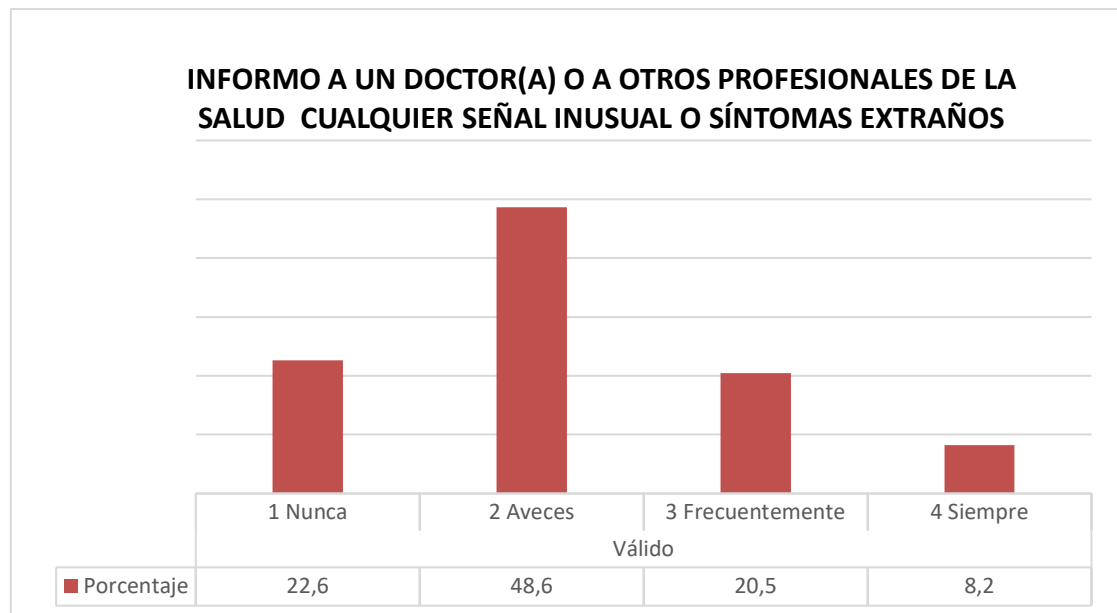
**FUENTE: CUESTIONARIO PHLP II**

En la gráfica anterior, se evidencia que la respuesta con mayor frecuencia (102 personas) es “A veces” representándose en el 34,9% del total de las respuestas, seguidamente de (61 personas) que respondieron “nunca” representando un 20,9% del total de las respuestas, permitiendo identificar como dato relevante que alrededor de 55,8% de la población total encuestada tienen unas inadecuadas prácticas de responsabilidad en salud en relación a



examinarse su cuerpo, identificar cambios físicos o señales peligrosas, por otro lado solo (44 personas) que representan un 15,1% examinan su cuerpo “siempre” permitiendo reconocer que de la población total una mínima parte tiene una adecuada responsabilidad en salud.

Gráfica 2: Practicas de responsabilidad en salud.



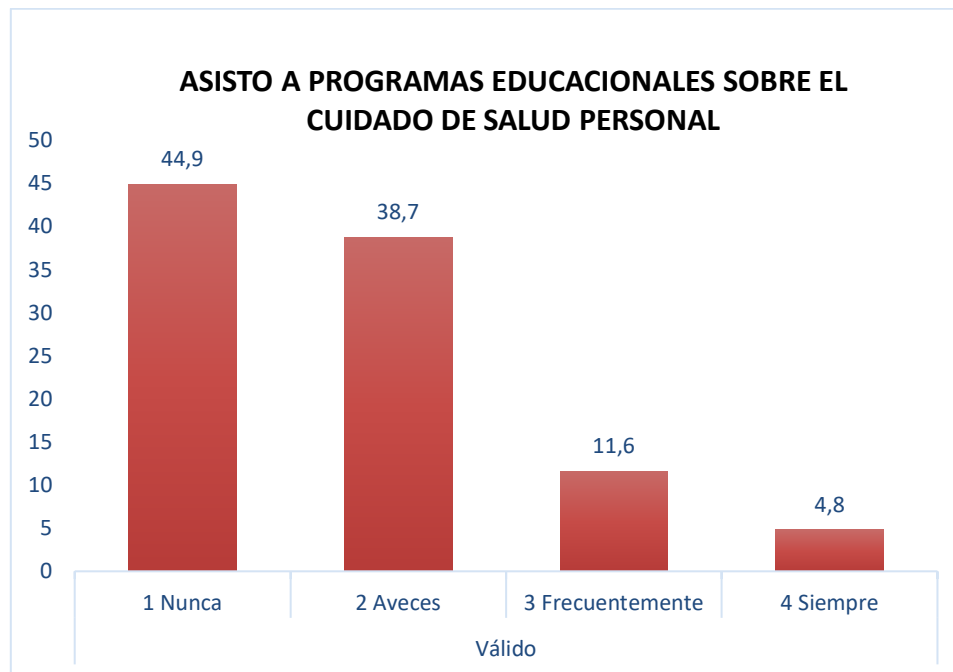
**FUENTE: CUESTIONARIO PHLP II**

En esta gráfica se puede observar que la respuesta con mayor frecuencia (142 personas) es “A veces” representando el 48,6% del total de las respuestas, seguido de (66 personas) que representan el 22,6% del total de las respuestas, permitiendo identificar que mas de la mitad de la población representada en un 71,2% no informan o lo hacen muy poco en relación a cualquier señal inusual o síntomas extraños a profesionales de la salud, conllevando a que el universitario sea más susceptible a poner en riesgo su salud y su bienestar diario, por otro lado solo el 8,2% que representa a (24 personas) siempre informan sobre su estado de salud



a los profesionales, lo cual es un dato relevante y muy preocupante ya que resalta que la población en si en mayor medida no es responsable.

Gráfica 3: Practicas de responsabilidad en salud.

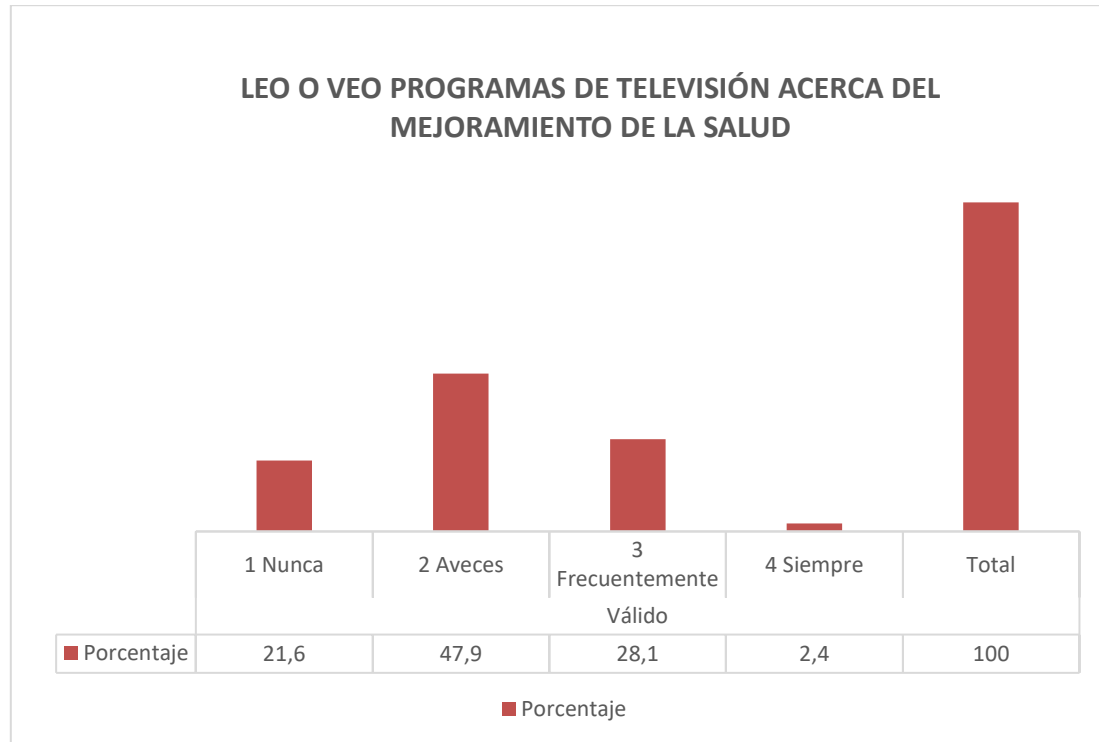


**FUENTE: CUESTIONARIO PHLP II**

En esta gráfica se evidencia que la respuesta con mayor frecuencia (113 personas) es “Nunca” representada en un 44,9% del total de las respuestas, seguidamente de (113 personas) que representan el 38,7% del total de las respuestas, permitiendo identificar que más de la mitad de la población representada en un 83,6% nunca o solo a veces asisten a programas educativos sobre el cuidado de la salud personal, por otro lado solo el 4,8% que representa a (14 personas) del total de la población encuestada siempre asiste a programas que permitan el cuidado de la salud personal generando así una responsabilidad en salud segura y eficiente.



Gráfica 4: Practicas de responsabilidad en salud.



**FUENTE: CUESTIONARIO PHLP II**

En esta gráfica se evidencia que el 2,4% que representa a (7 personas) siempre leen y se informan acerca del mejoramiento de la salud, permitiendo identificar un interés en relación a la responsabilidad en salud, por otro lado la respuesta con mayor frecuencia (140 personas) es “A veces” que representan el 47,9% del total de las respuestas, seguidamente de (63 personas) que representan el 21,6% del total de las respuestas, donde más de la mitad de la población representada en un 69,8% nunca o solo a veces leen o ven programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud, lo que es preocupante puesto solo una mínima parte es responsable en comparación con la respuestas negativas que se obtuvieron acerca del interés por el mejoramiento de la salud.



SC-CER96940

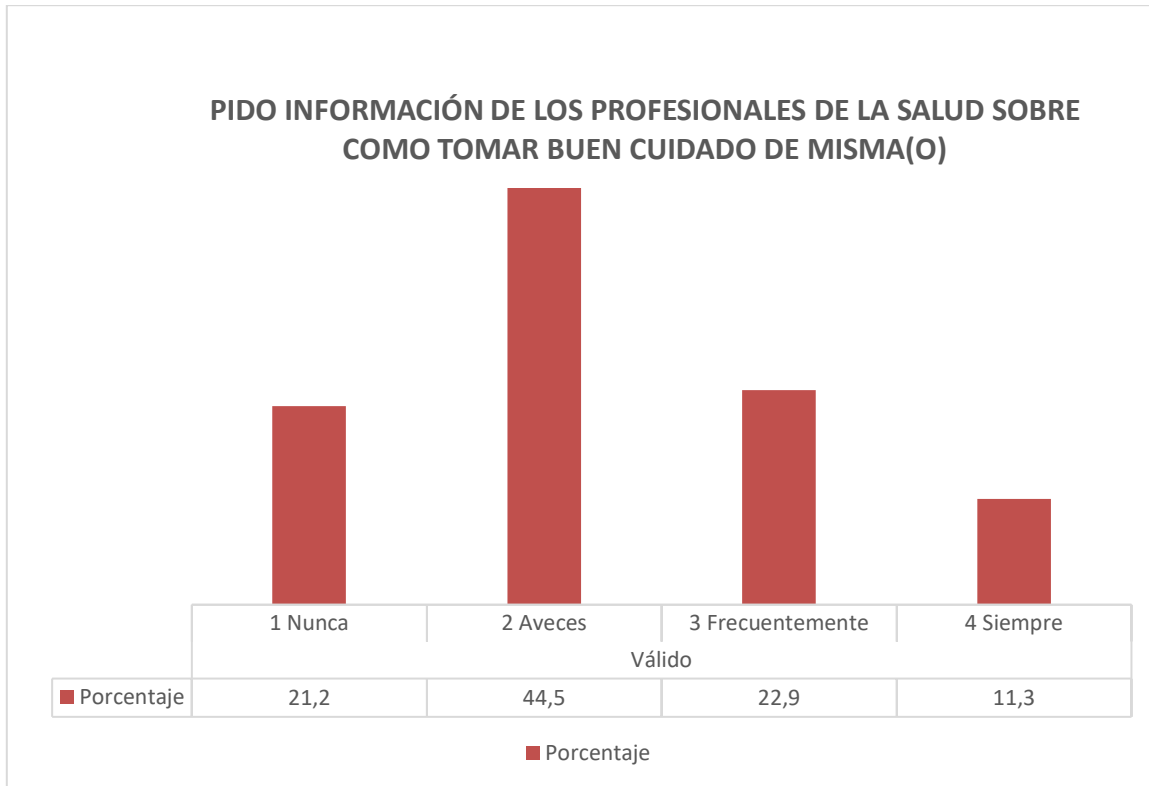


*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



Gráfica 5: Practicas de responsabilidad en salud.



***FUENTE: CUESTIONARIO PHLP II***

En esta gráfica se evidencia que el 44,5% equivalente a (130 personas) de la población total marco en mayor medida “A veces” así mismo el 21,% equivalente a (62 personas) marcaron “Nunca” lo que nos lleva a identificar que más de la mitad de la población encuestada representada en un 65,7% (192 personas) nunca o solo a veces piden información a los profesionales de la salud sobre cuidados de la misma, asemejando así que esta población no cumple en su totalidad con la responsabilidad en relación a su salud, por otro lado solo el 22,9% (67 personas) seleccionaron que “frecuentemente” se interesan por pedir información

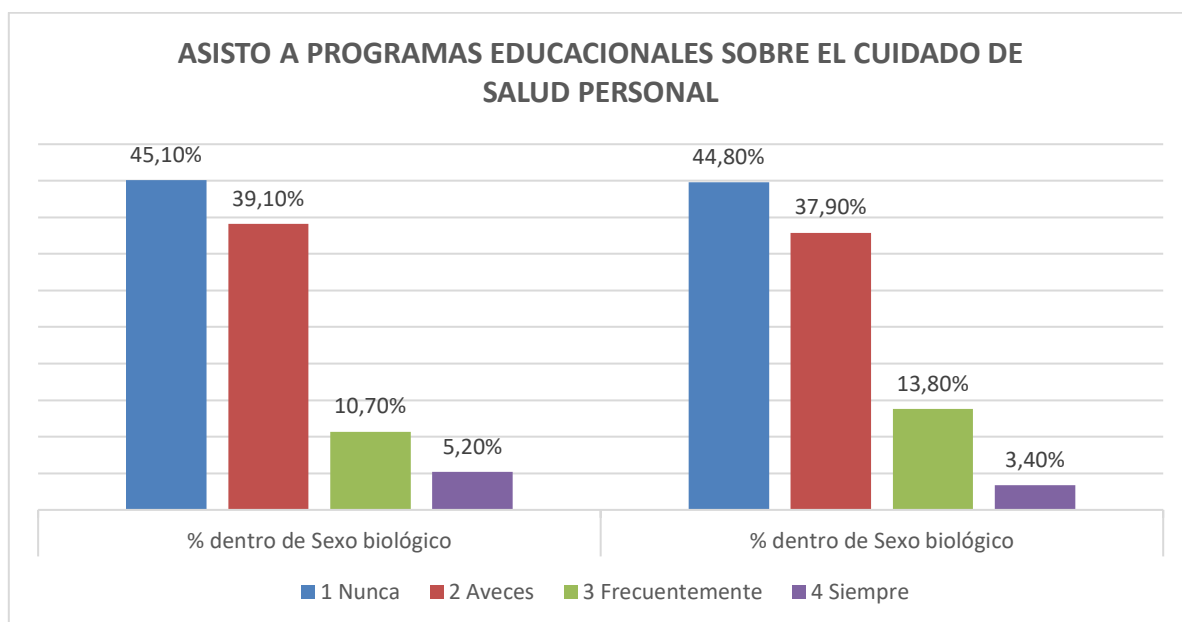




relacionada con la salud y el bienestar que esto trae, y solo el 11,3% (33 personas) siempre piden información y se interesan en su totalidad por los cuidados de su salud.

- **Identificar los factores sociodemográficos asociados al comportamiento en relación a la responsabilidad en salud los jóvenes universitarios.**

Gráfica 6: Asistencia a programas educacionales sobre el cuidado de la salud personal



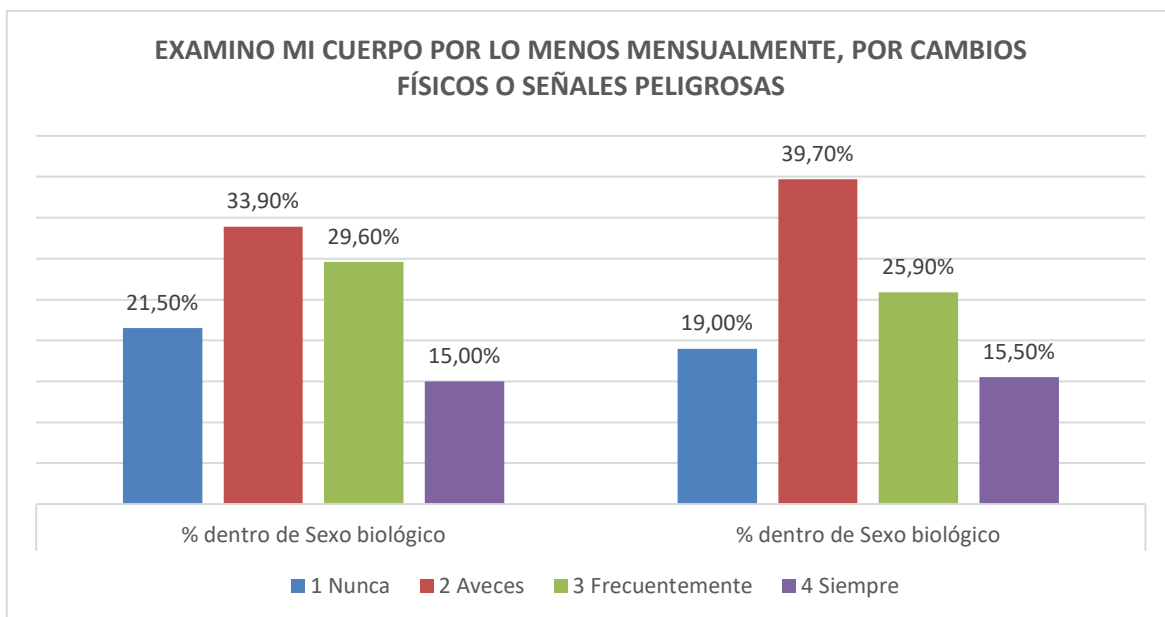
**FUENTE: CUESTIONARIO PHLP II**

En esta gráfica se evidencia que la respuesta con mayor frecuencia (105 mujeres) representadas en el 35,95% de la población total y el 44,8% de la población femenina respondieron “Nunca”, seguido de (91 mujeres) representadas en un 31% de la población



total y el 39,10% de la población femenina respondieron “A veces”, identificando así que más de la mitad de la población femenina representada en un 84.2% y el 67,12% de la población total no tienen una adecuada responsabilidad en salud dado que nunca o solo a veces asisten a programas educacionales o se interesan por estos para el cuidado de su salud, por otro lado con relación a la población masculina (26 hombres) representados en el 8.9% de la población total y el 44,80% de la población masculina marcaron en mayor medida que “Nunca” asisten a programas educacionales, así mismo el 37,90% de la población masculina (22 hombres) equivalente a 7,53% del total de la población marcaron que “A veces” asisten a estos programas, teniendo en cuenta lo anterior cabe resaltar que el 82.7% de la población masculina que equivale a un 16,43% del total de la población encuestada no tienen una responsabilidad adecuada por su salud o se interesan por participar en programas educacionales, es así como se logra enmarcar un dato relevante haciendo una comparación tanto en mujeres como en hombres donde ambos sexos no son responsables con sus salud pero que por esa poca diferencia de un 1.5% las mujeres son menos responsables que los hombres.

Gráfica 7: Examinó mi cuerpo



**FUENTE: CUESTIONARIO PHLP II**



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



En esta gráfica se evidencia que la población total masculina representada en un 39,70% (23 hombres) equivalente a un 7,8% del total de la población marcaron en mayor medida “A veces”, así mismo el 29,30% de la población masculina (11 hombres) representados en el 3,7% del total de la población seleccionaron “Nunca” permitiendo resaltar entonces que el 69% de la población masculina equivalente al 11,64% de la población total, nunca o solo a veces examinan su cuerpo por lo menos mensualmente, por cambios físicos o señales peligrosas, teniendo una inadecuada responsabilidad para con su salud, en comparación con la población femenina el 27,05% del total de la población representa el 33,90% del sexo femenino (79 mujeres) las cuales marcaron “A veces” seguido de (50 personas) representadas en un 21,50% de la población femenina y un 17,12% de la población total respondieron “nunca”, lo que nos indica que más de la mitad de la población femenina representada en un 55,4% y el 44,17% de la población total, nunca o solo a veces examinan su cuerpo por lo menos mensualmente, por cambios físicos o señales peligrosas, indicando que no tienen una adecuada responsabilidad en salud, por lo anterior se evidencia que los hombres se examinan menos que las mujeres dado que la diferencia de este proceso está en un 17% de diferencia con relación a la responsabilidad que deben tener.



SC-CER96940

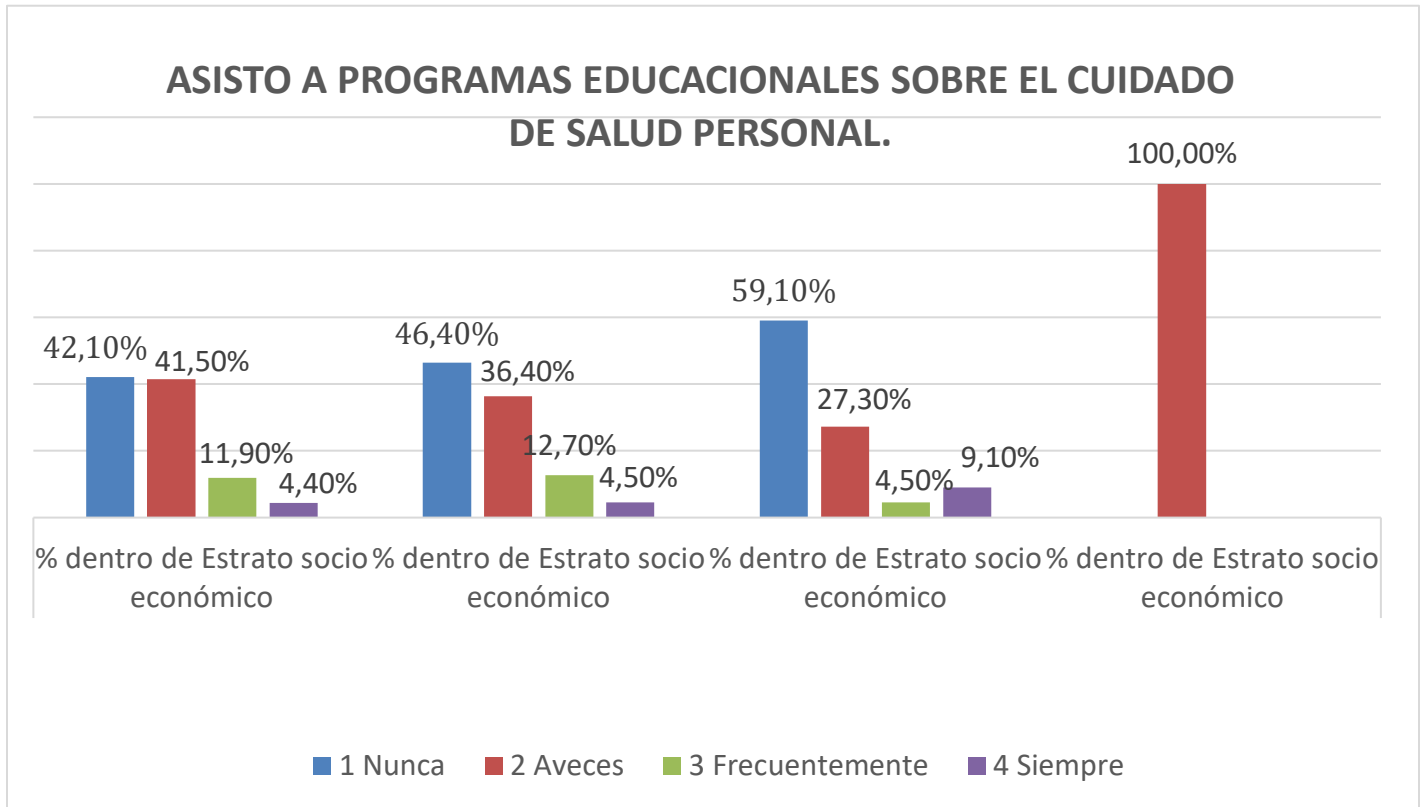


*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



Gráfica 8: Asisto a programas educacionales (Estrato socioeconómico)



**FUENTE: CUESTIONARIO PHLP II**

De los alumnos encuestados en la categoría de estrato socio económico uno (1) el 42,10% equivalente al 22,94% del total de la población selecciono “Nunca”, seguido de un 41,50% representado en un 14,21% del total de la población marco “a veces”, lo que lleva a identificar que el 83% (133 personas) equivalente al 57,32% personas de estrato uno (1) y el 45,54% de la población total reflejaron en mayor medida que nunca o a veces asisten a programas educacionales sobre el cuidado de salud personal, en comparación con el estrato socioeconómico dos (2) donde el 46,40% equivalente al 17,46 % del total de la población selecciono “Nunca”, seguido de un 36,40% representado en un 13,69% del total de la población marco “a veces”, conllevando a que más de la mitad de la población total de estrato



SC-CER96940



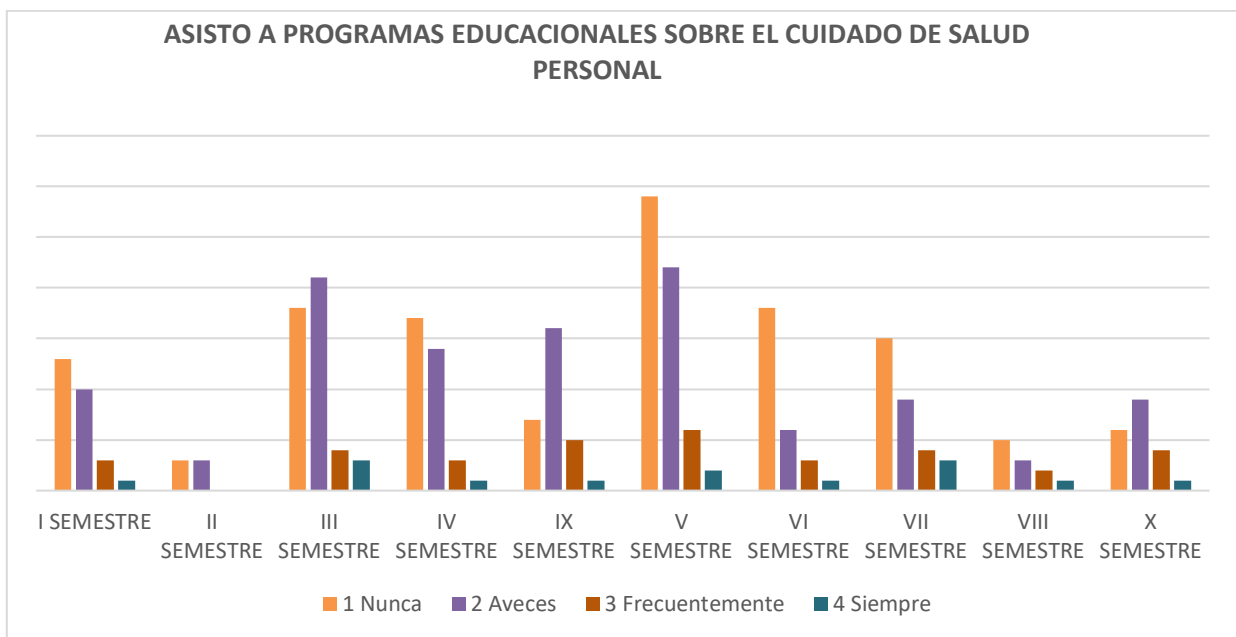
*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



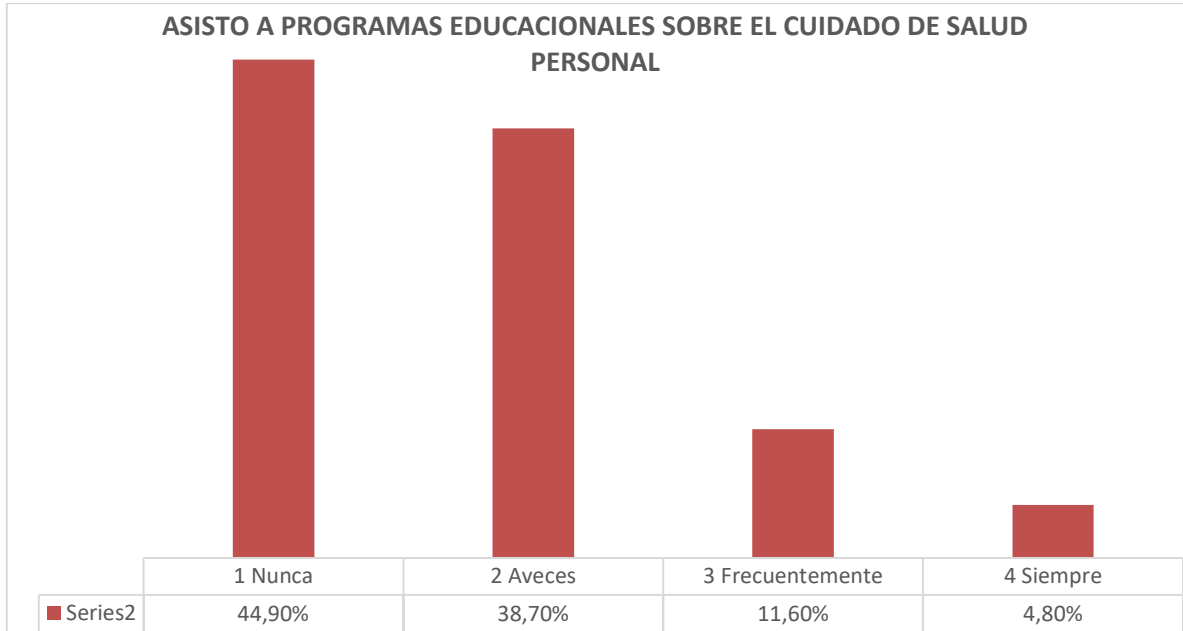
dos (2) equivalente al 82,8% (91 personas) y el 31,16% de la población total nunca o solo a veces asisten a programas educacionales sobre el cuidado de su salud, lo anteriormente mencionado refleja que los resultados son muy similares mostrando como relevancia que los estudiantes no tienen cultura de cuidado y no se interesan por ser responsables con su salud independientemente del estrato socio económico que tengan.

Gráfica 9: Asisto a programas educacionales (semestres)





Grafica 10: Asisto a programas educacionales



**FUENTE: CUESTIONARIO PHLP II**

El bienestar personal y la prevención de riesgos de los participantes en relación a la responsabilidad en salud, estima como dato relevante que del total de la población encuestada equivalente al 44,9% (131 personas) con mayor proporción en séptimo, octavo y noveno semestre “nunca” asisten a programas educacionales sobre el cuidado de la salud personal, en comparación con la respuesta “siempre” y “frecuentemente” solo el 16,4% de la población encuestada asisten a programas educacionales sobre el cuidado de la salud con mayor participación en primer, segundo y tercer semestre, lo cual es un dato importante dado que permite identificar que la población en gran medida no tiene responsabilidad para con su salud según los datos anteriormente mencionados.



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## DISCUSIÓN

En relación a la caracterización encontrada en el presente estudio, reveló que del total de los participantes la edad de los usuarios que más participaron oscila alrededor de los 21 años. lo cual se asemeja al estudio realizado por Lina Marcela Vera y Daniel Fernando Rivera Restrepo(34) del cual de los 205 estudiantes encuestados la edad que predomina es de 21 a 25 años con un 56%, factor importante dentro del enfoque de curso de vida, debido a las complejidades que enmarca la juventud y el entorno social. Además en el estudio se evidenció que se obtuvo una mayor participación en cuanto al sexo femenino (ver tabla 5), con un total de 79,9% de la población total, el 20,1% restante de los participantes corresponde al sexo masculino, lo cual también guarda relación con el estudio nombrado anteriormente pues de los estudiantes encuestados se evidencia que el sexo femenino tiene mayor representación (69% ) y el restante fueron los hombres con un 31%.(34) En otro estudio realizado por Dayana Estefanía López Pérez y Valentina Obando Moya se observa que el 78% de los encuestados corresponde al sexo femenino y el 22% al sexo masculino.(35) en similitud con Martha Luz Paéz (36), en cuya investigación encontró que la edad promedio de su población fue 21,42 años; el género encontrando un 82% femenino, lo que permite ver que el sexo femenino participa más activamente en los estudios investigativos.

En la investigación realizada se encontró que el 54,5% del total de la población es estrato uno (1), guardando relación con el estudio realizado por Perdomo(37) predominando en el estrato 1 con un 40 % . Esto permite reforzar la idea de que las condiciones socioeconómicas influyen en el los hábitos conductuales y estos a su vez influyen directamente en el estado de salud de la población.

Pasando al reconocimiento de las prácticas de responsabilidad en salud que realizan los jóvenes universitarios se encontró que en relación a que el joven examina su cuerpo por



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750





## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



cambios físicos o señales la respuesta con mayor frecuencia un 34,9% lo realizan a veces y un 20,9% nunca, llama la atención que solo un 15,1% examina siempre su cuerpo”. Lo que se aproxima a lo planteado por Vicente Apaza Roque(38) en el cual en su estudio determina que el 34% nunca o casi nunca observa al menos cada mes su cuerpo, el 33% lo ejecuta a veces y 15% tiene la rutina.

En relación a la pregunta informo a un doctor o a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntomas extraños la respuesta con mayor frecuencia representando el 48,6% es a veces, seguido del 22,6% que nunca lo hacen y solo el 8,2% siempre informan sobre su estado de salud a los profesionales. Esto se relaciona con el estudio realizado por Mylene Bautista Luza (39) en el cual se determinó que el 60% de los encuestados informan a un profesional de la salud ante cualquier señal inusual o síntoma extraño.

Abordando el tema sobre la asistencia a programas educacionales sobre el cuidado de salud personal se evidencio que más de la mitad de la población representada en un 83,6% nunca o solo a veces asisten a programas educacionales sobre el cuidado de la salud personal lo cual tiene similitud con lo planteado por Vicente Roque (38) el cual el 55% nunca o casi nunca asiste a programas educativos sobre el cuidado de la salud.

En cuanto a la pregunta leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud se evidencia que más de la mitad de la población representada en un 69,8% nunca o solo a veces leen o ven programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud. Lo cual tuene relación con lo planteado por Mylene Bautista Luza(39) en el que se evidencia 57% no participan en actividades que fomenten su salud como lo son lectura de revistas de salud, campañas de salud, etc.

En relación a la pregunta pido información a los profesionales de la salud sobre como tomar buen cuidado de mi misma(o) se concluyó que más de la mitad de la población encuestada representada en un 65,7% nunca o solo a veces piden información a los profesionales de la



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



salud sobre cuidados de la misma, por otro lado, solo el 22,9% seleccionaron que “frecuentemente”, y solo el 11,3% siempre piden información y se interesan en su totalidad por los cuidados de su salud. resultados similares se encontraron en el estudio realizado por Paola Acosta (40) en el cual se determina que solo el 19.4 % de los encuestados pide información a los profesionales de la salud sobre el buen cuidado de su salud, en el cual se pone en evidencia de la ausencia de esta actividad en los universitarios, lo que puede potencian las conductas de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles.

En cuanto a la correlación de los factores sociodemográficos asociados al comportamiento de la responsabilidad en salud se encontró que más de la mitad de la población femenina representada en un 84.2% y el 67,12% de la población total no tienen una adecuada responsabilidad en salud dado que nunca o solo a veces asisten a programas educacionales o se interesan por estos para el cuidado de su salud, por otro lado con relación a la población masculina (26 hombres) representados en el 8.9% de la población total y el 44,80% de la población masculina marcaron en mayor medida que “Nunca” asisten a programas educacionales, así mismo el 37,90% de la población masculina (22 hombres) equivalente a 7,53% del total de la población. Lo que se relaciona con el estudio realizado por Jhonatan Rondón Sánchez(41) en donde se concluye que Del 100 % de estudiantes encuestados tanto hombres como mujeres en lo que corresponde a la dimensión responsabilidad en salud el 84% presentan una actitud no saludable y el 16% saludable.



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## CONCLUSIONES

Mediante la recopilación de datos, se determinó que los usuarios que más participaron en el cuestionario oscilan alrededor de los 21 años. Así mismo, se observa que los estudiantes de estrato socioeconómico uno (1) fueron quienes más participaron en este estudio, es decir, el 54,5% del total de la población es estrato uno (1), se puede mencionar que el sexo femenino, tuvo una mayor participación con un total de 79,9% de la población total, como también la población objeto en su gran mayoría es soltera reflejándose en un 94,9% total de la población.

Por lo planteado anteriormente se evidencia que la mayoría de universitarios tienen un nivel de responsabilidad inadecuado en reacción a su salud pues llama la atención el comportamiento de hábitos que benefician la salud es muy poco, ya que estos no asisten a programas de promoción y prevención de la salud, no se informan en los medios de comunicación, no examinan su cuerpo por lo menos mensualmente para evidenciar posibles cambios físicos o señales que pueda presentar en relación al estado de su salud, ni mucho menos buscan asesoría o ayuda en los profesionales de la salud.

En la adquisición de los conocimientos teóricos, prácticos y empíricos, en cada una de las carreras en salud, nos brinda una amplia visión para tener una mejor responsabilidad en salud, así que es de gran importancia que se tomen en cuenta la relación que conlleva asegurar una adecuada responsabilidad en relación al cuidado de la salud con la vida profesional que estos futuros jóvenes llegaran a realizar.

En conclusión, se evidencia que los futuros profesionales de la salud encargados de realizar actividades de prevención y promoción de salud hacia sus sujetos de cuidado, se ve la necesidad de que deben comenzar ellos mismos en lo cual deberán preocuparse o cuidar su propia salud, asegurando de esta manera ser un modelo a seguir para la sociedad, por ende,



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



es necesario concientizar o realizar actividades que motiven a los jóvenes universitarios a que se involucren y se responsabilicen sobre aquellas prácticas relacionadas con el cuidado en salud.

Los resultados encontrados en la presente investigación permiten identificar esos problemas en salud de esta población y nos deja ver la importancia de la responsabilidad en relación al cuidado de la salud, es así como se debe construir y consolidar intervenciones que permitan generar un conocimiento significativo en los universitarios, en la toma de decisiones.

## RECOMENDACIONES

La responsabilidad en salud de los estudiantes universitarios del área de la salud pueden ser explicados por diversos factores de tipo individual, dependiendo de la categoría o naturaleza de los mismos, por lo anterior, es un imperativo que se realice su diagnóstico de manera regular de tal manera que guíe la implementación de estrategias de mejoramiento de información en salud, la cual fortalezca el nivel de responsabilidad de los propios estudiantes y que estos a su vez sean multiplicadores en sus comunidades, familias y sociedad.

Además, se recomienda considerar los resultados obtenidos en este estudio, a fin de emprender futuras acciones o intervenciones de mejoramiento que contribuyan a promover estilos de vida saludables en los estudiantes.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Carranza Esteban RF, Caycho-Rodríguez T, Salinas Arias SA, Ramírez Guerra M, Campos Vilchez C, Chuquista Orci K, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. *Rev Cubana Enferm.* 2019;35(4):1–10.
2. Canova-Barrios C. Estilo de vida de estudiantes universitarios de enfermería de Santa Marta, Colombia. *Rev Colomb Enfermería.* 2017;14(12):23.
3. HeLena Caballero de Guerrero C-O. Estilos de vida y características sociodemográficas de adolescentes. *Rev Cienc y Cuid [Internet].* 2020;17(1):85–98. Available from: <https://doi.org/10.22463/17949831.1630>
4. Reyes-Ríos LÁ, Camacho-Rodríguez D, Ferrel-Ballestas LF, Ferrel-Ortega FR, Bautista-Pérez F. Diferencias en el consumo de tabaco en estudiantes según el sexo universitarios. *Rev Cubana Enferm.* 2018;34(3):612–23.
5. Betancourth Zambrano S, Tacán Bastidas LE, Córdoba Paz EG. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. *Univ y Salud.* 2017;19(1):37.
6. Berrocal N, Ocampo M, Herrera E. Determinantes sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios en 2016. *Enfermería Cuid Humaniz [Internet].* 2018;7(2):12–23. Available from: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2393-66062018000200012&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2393-66062018000200012&lng=es&nrm=iso)
7. Pinzón Fernández M, Vernaza Pinzón P. Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes. *Rev Fac Ciencias la Salud Univ del Cauca.* 2017;19(1):20–6.
8. Spindola T, de Araújo AS de B, Brochado E de J, Marinho DFS, Martins ERC, Pereira T da S. Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual. *Enferm Glob.* 2020;19(2):131–40.



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



9. Moreno-Bayona JA. Sedentary lifestyles among health sciences undergraduate students of Colombia. *Rev Cuba Salud Publica*. 2018;44(3):553–66.
10. Ortiz CP, David O, David F, Daza HR, Rojas LG, Alberto C, et al. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia Resumen Summary the Universidad Cooperativa de Colombia. *Rev Colomb Cienc Quím*. 2019;48(1):128–44.
11. Naranjo-vaca S. Salud mental en universitarios del Ecuador: síntomas relevantes, diferencias por género y prevalencia de casos. 2021;(June).
12. Psicólogos RM. Intento de suicidio, comportamientos temerarios y negligencias en el autocuidado en estudiantes universitarios. *Arch Med*. 2021;21(2):1–16.
13. Chales-Aoun AG, Escobar JMM. Actividad física y alimentacin en estudiantes universitarios chilenos. *Cienc y Enferm*. 2019;25.
14. Mardones L, Muñoz M, Esparza J, Troncoso Pantoja C. Hábitos alimentarios en estudiantes universitarios de la Región de Bío-Bío, Chile, 2017. *Perspect en Nutr Humana*. 2021;23(1):27–38.
15. Sánchez Arevalo S, Bastidas Tello G, Alfonso González I, Labrada Gonzalez E. Embarazo no deseado y sus factores asociados en estudiantes universitarias. *Rev Espac [Internet]*. 2019;40:1–11. Available from: <https://www.revistaespacios.com/a19v40n39/a19v40n39p09.pdf>
16. Tabares ASG, Núñez C, Caballo VE, Osorio MPA, Aguirre AMG. Predictores psicológicos del riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Behav Psychol Psicol Conduct*. 2019;27(3):391–413.
17. Sindeev A, Arispe Alburqueque CM, Villegas Escarate JN. Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima. *Rev Medica Hered*. 2020;30(4):232–41.
18. Aristizabal HP, Blanco RM, Sanchez RA. Enfermería Universitaria El modelo de



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Eneo-Unam. 2018;8(4):8.
19. Contreras-Orozco A, Prías-Vanegas, Hilda E. Intervención educativa para la promoción de estilos de vida saludable en adolescentes Educational intervention for the promotion of healthy lifestyles in adolescents. Educ • Educ • Educ • [Internet]. 2020;41(37):2020. Available from: <https://www.revistaespacios.com>
  20. Martínez Sánchez LM, Hernández-Sarmiento JM, Jaramillo-Jaramillo LI, Villegas-Alzate JD, Álvarez-Hernández LF, Roldan-Tabares MD, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Arch Med. 2020;20(2):490–504.
  21. Rivas-Espinosa G, Feliciano-León A, Verde-Flota E, Aguilera-Rivera M, Cruz-Rojas L, Correa-Argueta E, et al. Autopercepción de capacidades de autocuidado para prevención de enfermedades crónicas no transmisibles en estudiantes universitarios. Enfermería Univ. 2019;16(1).
  22. Marques A. Determinantes de la Salud: La importancia de promover estilos de vida activos. J Sport Pedagog Res [Internet]. 2018;4(3):65–73. Available from: [https://www.researchgate.net/profile/Francisco-Gomez-51/publication/336073979\\_Determinantes\\_de\\_la\\_Salud\\_La\\_importancia\\_de\\_promover\\_estilos\\_de\\_vida\\_activos/links/5e8b43e24585150839c4f7ca/Determinantes-de-la-Salud-La-importancia-de-promover-estilos-de-vida-](https://www.researchgate.net/profile/Francisco-Gomez-51/publication/336073979_Determinantes_de_la_Salud_La_importancia_de_promover_estilos_de_vida_activos/links/5e8b43e24585150839c4f7ca/Determinantes-de-la-Salud-La-importancia-de-promover-estilos-de-vida-)
  23. Lanz1 AG, Medina2 RI, Miranda3 RJ. Autocuidado y educación para la salud en adolescentes desde la perspectiva de Enfermería. Panorama Cuba y Salud [Internet]. 2021;16(2):51–4. Available from: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1410>
  24. Ruiz Aquino M, Echevarria Davila J, Huanca Solis WE. Conductas de autocuidado de la salud en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud. Rev Cient Ciencias Soc



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750





**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- [Internet]. 2021;5(1):261–76. Available from: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/830%0Afile:///C:/Users/ADMIN/Downloads/830-Texto del artículo-2053-3-10-20210305.pdf>
25. Becerra S. Descripción de las conductas de salud en un grupo de estudiantes universitarios de Lima. *Rev Psicol.* 2016;34(2):239–60.
  26. Corona Salazar KL. Estilo de vida saludable en estudiantes del área de la salud: Revisión sistemática. *Facsa* [Internet]. 2020;1(1):1–11. Available from: <http://anuarioinvestigacion.um.edu.mx/index.php/a2020/article/view/86>
  27. Torres J, Contreras S, Lippi L, Huaiquimilla M, Leal R. Hábitos de vida saludable como indicador de desarrollo personal y social: discursos y prácticas en escuelas. *Calid en la Educ.* 2019;(50):357.
  28. De Arco Canoles ODC, Puenayan Portilla YG, Vaca Morales LV. Modelo de Promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *Av en Enfermería.* 2019;37(2):230–9.
  29. Chalapud Narvárez LM, Molano Tobar NJ, Roldán González E. Estilos de vida saludable en docentes y estudiantes universitarios (Healthy lifestyles in teachers and college students). *Retos.* 2021;44:477–84.
  30. Mendoza Vinces AO, Ramírez Franco JM. Aprendiendo metodología de la investigación [Internet]. Editorial Grupo Compás. 2020. 67 pag. Available from: <http://142.93.18.15:8080/jspui/handle/123456789/523>
  31. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. *Rev Médica Sanitas.* 2018;21(3):141–6.
  32. Salud M de. Resolución número 8430 DE 1993. 2012;32(4):471–3.
  33. Aldana de Becerra GM, Tovar Riveros BE, Vargas Y, Joya Ramírez NE. Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes. *Rev Latinoam Bioética.* 2021;20(2):121–41.



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



34. Cookson MD, Stirk PMR. RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y LOS ESTILOS DE VIDA EN ESTUDIANTES DE FISIOTERAPIA DE UNA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN CÚCUTA, 2020. 2019;
35. MOYA DELPVO. Autocuidado Y Estilos De Vida De La Población Estudiantil Migrante Que Ingresa Al Programa De Enfermería- Universidad Santiago De Cali En El Periodo 2019. 2019;I:105.
36. Páez Cala ML, Castaño Castrillón JJ. Lifestyles and health of students in a Psychology Program. No Val [Internet]. 2018;(25):155–78. Available from: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3661667&info=resumen&idioma=ENGLISH>
37. Andres A perdomo J. Estilos de vida que afectan la salud de las personas con discapacidad intelectual, del centro de vida sensorial de atención a la persona con discapacidad, fusagasugá, 2020 . 2020.
38. ROQUE VA. EL ESTILO DE VIDA Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA 2019. 2021;
39. Bautista M. Estilo de vida del profesional de enfermería en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Emergencias Grau. SciELO Prepr [Internet]. 2017;1(0):106. Available from: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2285/espinoza\\_1.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2285/espinoza_1.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
40. BARRERA PNA. FACTORES QUE INFLUYEN EN LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ECCI. مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد. 61–59:1.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



41. Jhonatan Rondón Sánchez Reynaldo Deza Vela ASESOR ObstaMsc Ángel Delgado Ríos A. Estilos de vida y hábitos alimenticios en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería. Universidad Nacional de San Martín. Abril-Noviembre 2021. 2021;



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750