

ACCIONES PREVENTIVAS INTEGRADAS EN SALUD REALIZADAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Integrated preventive actions in health carried out in university students

Mollinedo-Montaña Fabiana Esther¹, Trejo-Ortiz Perla María², Méndez- Saucedo Guadalupe³ Azucena, Simental-Cortés Cinthya Yazmin³

¹Doctora en Educación Unidad Académica de Enfermería Universidad Autónoma de Zacatecas

²Doctora en Ciencias de Enfermería. Unidad Académica de Enfermería de la Universidad Autónoma de Zacatecas y ³ Licenciados en Enfermería, Unidad Académica de Enfermería de la Universidad Autónoma de Zacatecas.

** Autor correspondiente: Carretera La Bufa, CP. 98000, Zacatecas, Zac. e-mail: fabiana.mollinedo@uaz.edu.mx. Teléfono: 9256690 ext. 4518

Financiamiento: ninguno-**Conflicto de intereses:** ninguno

RESUMEN

Objetivo. Determinar las acciones preventivas integradas en salud realizadas en estudiantes universitarios **Método.** El estudio fue descriptivo, comparativo, la muestra estuvo conformada por 614 estudiantes de la unidad académica de ingenierías y de veterinaria que asistieron de forma voluntaria a los módulos Uaz saludable prevenimss, de julio a diciembre de 2017. Se utilizó una cédula de datos personales y el instrumento denominado cuestionario de acciones preventivas integradas (CAPI) que integra variables de índice de masa corporal, índice de cintura, salud bucal, salud sexual y reproductiva, presión arterial, toma de glucosa en sangre, esquemas de vacunación según edad. **Resultados.** Los estudiantes tenían una edad promedio de 19 años, el 70.2% fueron hombres y el 29.8% mujeres. Presentaron sobrepeso el 20.2% de mujeres y el 23.6% hombres. Al evaluar el índice de cintura se encontró que las mujeres presentan un incremento de este parámetro en un 32.8% y un 17.6 % en hombres. Referente a la toma de glicemia capilar, se encontró que el 3.4% de las mujeres y el 2.6% de hombres resultaron con un aumento en la glucosa respecto al límite normal. En la evaluación de la presión arterial un 31.3% presentaron tomas de presión elevadas respecto al límite normal. **Conclusiones.** Se concluye que las mujeres tienen mayor riesgo de adquirir enfermedades crónicas y se encuentran vulnerables respecto a su peso. Se recomienda implementar programas en unidades académicas para lograr disminuir factores de riesgo y enfatizar en la prevención y diagnóstico oportuno.

Palabras claves: Acciones preventivas, estudiantes universitarios, cuidado a la salud

ABSTRACT

Objective. Determine preventive actions integrated in health carried out in university students **Method.** The study was descriptive, comparative, the sample consisted of 614 students from the engineering and veterinary academic unit who voluntarily attended the Uaz healthy prevenimss modules, from July to December 2017. A personal data card was used. the instrument called integrated preventive action questionnaire (CAPI) that integrates variables of body mass index, waist index, oral health, sexual and reproductive health, blood pressure, blood glucose intake, vaccination schedules according to age. **Results.** The students had an average age of 19 years, 70.2% were men and 29.8% were women. They presented overweight 20.2% women and 23.6% men. When evaluating the waist index, it was found that women had an increase of this parameter in 32.8% and 17.6% in men. With respect to capillary blood glucose levels, 3.4% of women and 2.6% of men were found to have an increase in glucose compared to the normal limit. In the evaluation of blood pressure, 31.3% had high blood pressure levels compared to the normal limit. **Conclusions** It is concluded that women have a higher risk of acquiring chronic diseases and are vulnerable to their weight. It is recommended to implement programs in academic units to reduce risk factors and emphasize prevention and timely diagnosis.

Keywords. Preventive actions, university students, health care.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define el estilo de vida como una forma de vida que se basa en patrones de comportamiento identificables, determinados por la interacción entre las características personales individuales, las interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales. Asimismo, el estilo de vida saludable es un proceso social que involucra una serie de tradiciones, hábitos y conductas de los individuos y grupos, que conllevan a la satisfacción de necesidades humanas para alcanzar el bienestar y una vida más satisfactoria (Campo et al, 2016).

Cuando se habla de estilo de vida, se refiere a comportamientos que los seres humanos adoptan o desarrollan de manera libre, y que se pueden modificar, bien sea para evitarlos o para reforzarlos; en el caso particular del estilo de vida, dichos comportamientos tienen efectos positivos o nocivos sobre la salud. Uno de los desafíos propuestos por la Organización Mundial de la Salud de cara a disminuir la carga de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) es lograr un estilo de vida saludable. Con la promoción de conductas generadoras de salud y la modificación de factores de riesgo, se espera tener impacto en la reducción de muertes prematuras por enfermedades no transmisibles para 2030, esto implica la coherencia normativa y la cohesión de los diferentes sectores relacionados, incluido el educativo (Morales et al, 2018).

Por otra parte, la OMS identificó los estilos de vida, que se relacionan directamente con los patrones de conducta, como uno de los principales determinantes de la salud y la enfermedad, sean éstos saludables o por el contrario comportamientos que convierten los estilos de vida en factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles, las cuales se han

convertido en una epidemia que da lugar a las principales causas de enfermedad, discapacidad y muerte prematura (Miranda-Velasco, 2017).

Ante este panorama presente también en México, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) diseñó y consensó la estrategia de prestación de servicios, sistemática y ordenada, de promoción de la salud, acciones educativas, preventivas y detección oportuna, organizadas por grupos de edad con programas de salud orientados hacia la prevención de enfermedades y riesgos específicos y protección de la salud los mencionados grupos poblacionales denominada estrategia Prevenimss, que en universitarios consiste en dotar a los estudiantes de instituciones públicas el derecho a la seguridad social, además de un paquete de atención en salud anual, donde destacan: la promoción a la salud, evaluación del estado nutricional, atención preventiva integrada con vacunación, detección de enfermedades, promoción y otorgamiento de métodos de planificación familiar, entre otras acciones de salud reproductiva, sin olvidar la prevención y atención de infecciones de transmisión sexual (Instituto Mexicano del Seguro Social, 2016).

En 2016 en México, se otorgaron tres millones de chequeos Prevenimss a adolescentes, correspondiente a 51.1% de los adolescentes adscritos a medicina familiar, con acciones de nutrición, vacunación, prevención de la adquisición del Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), tuberculosis, caries dental, evaluación de agudeza visual, de salud sexual y reproductiva, lo que representa 66 mil atenciones adicionales al periodo anterior (Nishizawa, 2016), mediante la estrategia Prevenimss en escuelas y universidades que cada año lleva atención preventiva a planteles educativos de escuelas públicas de nivel medio superior y superior, se beneficiaron

557,870 alumnos con su chequeo, lo que representa 33% más de lo realizado en el 2015 (372,224). Acciones concretas como la entrega informada de condones a adolescentes en el marco de prevenimss fue de 52.3%, lo que representa 1'073,316 jóvenes beneficiados, cifra similar a la registrada en 2015. En materia de planificación familiar, la cobertura de protección anticonceptiva post evento obstétrico (parto y cesárea) en los adolescentes fue de 79.1% y para el postaborto de 80%, lo que representa que ocho de cada 10 mujeres menores de 20 años egresan informadas y protegidas con un método de alta continuidad, con la finalidad de retrasar un próximo embarazo y propiciar que continúen con su proyecto de vida (Instituto Mexicano del Seguro Social, 2016).

La universidad conlleva a un cambio importante en el individuo, influyendo en los estilos de vida donde los estudiantes universitarios desde el ingreso a la universidad, presentan un cambio en las actitudes y rutinas, que modifican hábitos y estilos de vida, relacionados con algunos factores académicos y conductuales típicos del quehacer universitario. Según avanzan en su formación académica van desarrollando conductas inadecuadas hacia sus estilos de vida que si no son atendidos de manera oportuna puede atentar en su salud, disminuir su capacidad de aprendizaje, padecer algún tipo de discapacidad y afectar su calidad de vida. El tener un entorno social saludable es importante para lograr un cambio en el estilo de vida de los grupos de jóvenes profesionales. Por el contrario, uno que no lo es, afecta tanto la salud como la inserción social, creando una situación de riesgo y llegando a constituir un problema de salud pública por su magnitud y letalidad indirecta (Santiago Bazán, 2018).

En 2013, la Universidad Autónoma de Zacatecas, realizó un estudio descriptivo cuyo objetivo fue determinar los estilos de

vida, factores de protección y vulnerabilidad a la salud de estudiantes universitarios, con una muestra de 7,626 estudiantes nivel licenciatura se aplicó el Examen Médico Automatizado (EMA), encontrando que en la prevalencia de factores protectores, el 73.9% se percibió con buena salud, el 90.6% consideró que su desarrollo físico era normal; 20.5% realizaban deporte, 78.5% indicaron nunca haber fumado o ya no hacerlo. De igual manera el 21.4% señaló nunca haber consumido o ya no consumir alcohol, sin embargo, un 36.9% no habían iniciado su vida sexual activa, 46.4% de los que mencionaron tener relaciones sexuales indicó utilizar el condón como método anticonceptivo, el 94.9% tenían bien definido su proyecto de vida al menos para los próximos 10 años, en el 59.4% de los casos uno o ambos padres tenían escolaridad igual o mayor a bachillerato, el 16.2% señaló leer libros en su tiempo libre y el 56.2% escuchar música. Entre los marcadores de vulnerabilidad alta se encontró que el 8.4% presentó obesidad (IMC superior a 30), siendo mayor en los hombres que en las mujeres (9.5% vs 7.6% respectivamente). Un 11.2% de los estudiantes que presentó sobrepeso u obesidad indicó tener antecedentes de hipertensión, al igual que un 8.5% que señaló antecedentes de diabetes. (Mollinedo Montaña, Trejo Ortiz, 2014).

Con base a lo anterior, es de suma importancia examinar las acciones preventivas en salud que se desarrollan en espacios interinstitucionales, que promueven un estilo de vida saludable, determinar las estrategias establecidas como política pública encaminadas a la prevención de las enfermedades mediante los programas de primer nivel de atención, enfocados a los jóvenes universitarios a través de los módulos dentro de la Universidad Autónoma de Zacatecas. Por lo anterior, se realizó la presente investigación con el objetivo de examinar las acciones preventiva integradas

en los módulos UAZ saludable prevenimss ubicados en espacios universitarios

MÉTODO

El diseño de estudio fue de tipo descriptivo, comparativo, la población de interés estuvo conformada por los estudiantes de nivel licenciatura de veterinaria e ingenierías de la Universidad Autónoma de Zacatecas, inscritos en el periodo de agosto a diciembre 2017. La muestra fue probabilística, confiabilidad del 95%, con una muestra de 614 participantes, que acudieron de forma voluntaria al módulo UAZ saludable prevenimss, cumpliendo los criterios de inclusión de estar inscrito de forma regular en la Unidad Académica de Veterinaria o Ingenierías. Como instrumentos de recolección de la información se utilizó una cédula de datos personales donde se indagó la edad, sexo y programa académico. Se diseñó un instrumento denominado Cuestionario de Acciones Preventivas Integradas (CAPI) que integra el índice de masa corporal, presión arterial, toma de glicemia capilar, circunferencia abdominal, al igual que medidas preventivas en relación a los siguientes tópicos concernientes a salud bucal: entrega de cepillo dental, tabletas reveladoras y flúor, así como recordatorio de técnica de cepillado de dientes. En cuanto a salud sexual entrega informada de condones, la entrega de desparasitante y entrega de ácido fólico.

RESULTADOS

Dentro de las características sociodemográficas de la muestra estudiada el 29.8%(183) fueron del sexo femenino, mientras que el 70.2%(431) del sexo masculino, con una edad promedio de 19.37 años. El 46.4%(285) fueron alumnos de la unidad académica de veterinaria; y el 53.6 % (327) del área de ingenierías, el 27.9%(171) corresponden a ingeniería civil, el 13.2%(81)

Para iniciar con la recolección de información se solicitó autorización a los directores de cada programa educativo, posterior a ello se informó a los estudiantes el propósito del estudio, la metodología y se les invitó a participar, respetando en todo momento la confidencialidad de la información y no forzando su participación, garantizando la libertad de retirarse del estudio cuando así lo decidieran sin que esto afecte su situación escolar, a quienes aceptaron participar se les entregó el consentimiento informado y por escrito tal como lo señala la Ley general de salud en materia de investigación para la salud en seres humanos (Secretaria de Salud, 2016). Posterior a ello se procedió con la aplicación del cuestionario CAPI, el cual se aplicó en el módulo UAZ saludable prevenimss a los estudiantes, en un espacio amplio, cómodo, iluminado y alejado de cualquier distracción, siempre buscando no interferir con las actividades académicas de los participantes. Al final se agradeció la participación de cada uno de ellos. El análisis y captura de datos cuantitativos se analizaron en el paquete estadístico SPSS versión 23, utilizando estadística descriptiva para caracterizar a la muestra y realizar análisis comparativos de los resultados obtenidos.

a ingeniería robótica y mecatrónica, el 7.7% (47) a ingeniería eléctrica y el 4.9%(30) se encontraron en ingenierías en comunicaciones y electrónica.

El índice de masa corporal el 20.2% (37) de las mujeres y 23.6% (139) de los hombres tienen sobrepeso; 9.3% (17) de mujeres y 1.8% (8) de hombres tienen un bajo peso; 10.4%(19) de mujeres y 7.4%(51) de

hombres tienen obesidad tipo I; el 1.8%(8) de hombres tiene obesidad II mientras que en mujeres ninguna; el .7% (2) de hombres presentó OB III y ninguna de sexo femenino. El 32.8% (60) de las mujeres y el 17.6% (76) de los hombres, tiene su índice de cintura alto que se considera un indicador de riesgo cardiovascular, por otro lado, el 4.4%(8) de las mujeres y el 2.6% (11) de hombres resultaron con la glucosa por encima del parámetro normal. En cuanto a la presión arterial el 18.1%(33) de mujeres presentaron una elevada, así como el 13.2% (57) en hombres.

Los estudiantes que asistieron al módulo, recibieron de manera informada

DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo por objetivo examinar las acciones preventivas integradas realizadas en los estudiantes universitarios en su mayoría fueron del sexo masculino, con promedio de edad de 19 años. Respecto al índice de masa corporal, según las cifras recolectadas casi el cuarto de la muestra tanto hombres como mujeres presentaron sobrepeso; dato similar a lo reportado por Cardozo, Cuervo y Murcia (2016), quienes reportar en mujeres 20% de obesidad grado I, 6,7% en obesidad grado II para una sobrecarga ponderal de obesidad grado I y grado II del 26,7%, y finalmente en obesidad tipo I el 6,7% para una sobrecarga ponderal de obesidad tipo II más del 33,4% en la muestra de mujeres. Esto conlleva a la necesidad de políticas de prevención de sobrepeso y obesidad en estudiantes universitarios, desarrollando estilos de vida saludable, interacción con la actividad física y prácticas de actividades promotoras de salud universitaria.

Para la circunferencia abdominal, se encontró que las mujeres en una décima parte se encontraban con aumento en este parámetro, similar con Grisales-Quintero, et al. (2015) quienes encontraron que el 15%

condones como medida preventiva de enfermedades de transmisión sexual o embarazo no planeado: el 53.6%(329) recibió un condón mientras que el 46.4%(285) obtuvo dos condones, así también al 95% de los 614 universitarios se les hizo entrega de sus tabletas reveladoras, cepillo dental y se les enseñó la auto aplicación de flúor, al igual que la entrega de albenzadol a un 99.7%(612) y a un 81.1%(448) ácido fólico. El 54.2%(333) no obtuvieron ninguna vacuna; el 12.2%(75) fueron vacunados solo de influenza; el 8.5%(52) refirieron tener inmunización precia ante el tétanos y el 25.1%(154) tuvieron influenza y tétanos.

están en esta condición. Dentro de los niveles de glucosa se encontró que los estudiantes universitarios presentaron hiperglucemia, resultados similares a lo reportado por Urrego et al (2016) quienes obtuvieron en hombres como mujeres hiperglucemia del 1.5% esto demuestra que hay una incidencia incipiente de jóvenes que pudieran presentar diabetes y no están aún diagnosticados. En la presión arterial se obtuvo que cerca de la décima parte de ambos sexos presentaron hipertensión arterial muy por debajo de lo reportado por Morales et al. (2017) quienes encontraron que el 32,4% de los estudiantes presentó pre-HTA y 5,1% HTA. Un 44,6% de los hombres y 20,0% de las mujeres presentaron pre-HTA. Es necesario el enfoque de estilos de vida en estudiantes universitarios y llevar a cabo las acciones preventivas necesarias para que el avance de los estudiantes a nivel licenciatura sea adecuado en su estancia académica, adoptar un enfoque equilibrado en hábitos alimenticios, ejercicio y conductas sociales de esparcimiento sano y así evitar enfermedades crónicas degenerativas a temprana edad.

En la entrega informada de condones, se reportó que los que acudieron de ambos sexos, tuvieron acceso a esta acción preventiva, acorde a lo reportado por el Instituto Mexicano del Seguro Social en 2016 en la Campaña de salud sexual y planificación donde cerca de 65,421 jóvenes de la República Mexicana se les hizo la entrega de preservativos; por otra parte Ramos y González (2017) dieron a conocer en su estudio que el 31,9 % de los jóvenes universitarios no utiliza condón en la primera relación sexual. Es por ello importante brindar la información oportuna, adecuada, necesaria, integral y sobre todo actualizada de los diferentes programas de salud sexual y desarrollo sano de los jóvenes, para un desarrollo de la sexualidad plena y con acciones que lleven a una buena planificación de sus metas a futuro tanto en su vida personal, social y laboral.

En cuanto a salud bucal, un alto porcentaje de los estudiantes recibió pastillas reveladoras, cepillo dental así como recordar la técnica de cepillado dental junto con la auto aplicación de flúor, diferente de Rocha-Buelvas, Troya y Hidalgo-Eraso (2013)

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados expuestos, se pudo constatar que contar con los módulos UAZ saludable prevenimss, es una fortaleza para la realización de acciones preventivas integradas. Un dato de interés fue que los estudiantes del sexo masculino son quienes acuden con mayor frecuencia a un chequeo de salud, así como a solicitar condones, sin embargo, el estudio estuvo limitado por no contar con estadísticas comparativas respecto a semestres anteriores u otras unidades académicas.

BIBLIOGRAFÍA

Apaza-Ramos, S., Torres-Ramos, G., Blanco-Victorio, D. J., Antezana-Vargas, V.& Montoya-Funegra, J. (2015). Influencia de los factores sociodemográficos, familiares y el estado de la

quienes reportaron que la utilización de los servicios de salud bucal donde se realizan estas acciones preventivas fue tan solo del 57%.

Respecto a la entrega de ácido fólico se dio a conocer que se cubrió en un alto porcentaje de la población universitaria, semejante al estudio de Zambrano y Monserrate (2015) el cual reportó haber cubierto el 72% de su población estudiada; así mismo en la entrega de albenzadol se obtuvieron altos resultados.

En cuanto al esquema de vacunación de los estudiantes universitarios de ambos sexos se les aplicó a una cuarta parte de la muestra la vacuna establecida, sea vacuna de influenza estacional, difteria-tétanos, reportándose que poco más de la mitad ya las tenía aplicadas o no se le realizó la aplicación, esto difiere de lo reportado por la Organización Mundial de la Salud donde el 86% de la población total mundial se ha aplicado la vacuna de difteria-tétanos, mientras que en la región de las Américas se ha cubierto al 90% con la vacuna de influenza estacional.

Por lo anterior, se recomienda establecer mecanismos de comparación para determinar el impacto de las acciones preventivas en población universitaria. Forjar a que los estudiantes universitarios tengan un mayor interés por acudir a los módulos Uaz saludable prevenimss para su control regular y así tener mayor impacto y mejorar las condiciones de salud en cuanto a acciones preventivas.

salud bucal en la calidad de vida de adolescentes peruanos. *Revista Estomatológica Herediana*, 25(2), 87-99.

- Buendía, R., Zambrano, M., Díaz, Á., Reino, A., Ramírez, J. & Espinosa, E. (2016). Puntos de corte de perímetro de cintura para el diagnóstico de obesidad abdominal en población colombiana usando bioimpedanciometría como estándar de referencia. *Revista Colombiana de Cardiología*, 23(1), 19-25.
- Campo Y, Pombo LM, Teherán A. (2016) Estilos de vida saludable y conductas de riesgo en estudiantes de medicina. *Rev Univ Ind Santander*. 2016; 48(3): 301-309. DOI: <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v48n3-2016004>
- Cardozo, L. A., Cuervo, Y., & Murcia, J. (2016). Porcentaje de grasa corporal y prevalencia de sobrepeso-obesidad en estudiantes universitarios de rendimiento deportivo de Bogotá, Colombia. *Nutr. clín. diet. Hosp*, 36(3), 68-75.
- Grisales-Quintero, E. C., Hernández-Calderón, C. A., Marín-Gómez, J. E., Muñoz-Valencia, J. A., Romo Erazo, B. L., Ruiz-Mejía, L. D., & Rodríguez-Morales, A. J. (2015). Factores de riesgo cardiovascular en estudiantes de medicina que ingresan a una universidad colombiana. (Spanish). *Revista Del Cuerpo Médico Del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 8(1), 9-14
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2016) [En línea] Disponible en: http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2016/juventud2016_0.pdf [2016, 22 de septiembre]
- Instituto Mexicano del Seguro Social (2016). Informe de labores y programa de actividades 2015-2016. México [en línea]. Disponible en: http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/informes/2016/2016_informe_labores_actividades.pdf [2016, 16 diciembre]
- Medina, O.; Rodríguez, C. (2017) Evaluación integral de salud en estudiantes de nuevo ingreso a instituciones de educación superior en Actas del Congreso Iberoamericano de Universidades Promotoras de la Salud (CIUPS 2017): Promoción de la Salud y Universidad. Construyendo Entornos Sociales y Educativos Saludables, Universidad de Alicante (España), 27-29 de junio de 2017.
- Miranda-Velasco, M. J. (2017). Significado de 'universidad saludable' según la comunidad universitaria: evidencias para la acción.
- Mollinedo Montaña, F. E., Trejo Ortiz, P. M., Araujo Espino, R., & Lugo Balderas, L. G. (2013). Índice de masa corporal, frecuencia y motivos de estudiantes universitarios para realizar actividad física. *Educación Médica Superior*, 27(3), 189-199.
- Morales, G., Guillen-Grima, F., Muñoz, S., Belmar, C., Schifferli, I., Muñoz, A., & Soto, A. (2017). Factores de riesgo cardiovascular en universitarios de primer y tercer año. *Revista médica de Chile*, 145(3), 299-308.
- Morales, M., Gómez, V. y García, C. (2018). Estilo de vida saludable en estudiantes de enfermería del Estado de México. *Revista Colombiana de Enfermería*, 16, 19-24. Recuperado de: <http://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/> <http://dx.doi.org/10.18270/rce.v16i13.2300>.
- Ramos, E. S., & González, E. R. (2017). Comportamiento ante la transmisión del VIH/sida en adolescentes y jóvenes en universidades privadas de Villavicencio (Meta, Colombia). *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 19(2), 53-68.
- Rangel Caballero, L. G., Rojas Sánchez, L. Z., & Gamboa Delgado, E. M. (2015). Sobrepeso y obesidad en estudiantes universitarios colombianos y su asociación con la actividad física. (Spanish). *Nutrición Hospitalaria*, 31(2), 629-636. doi:10.3305/nh.2015.31.2.7757]
- Rocha-Buelvas, A., Troya, A. H., & Hidalgo-Eraso, Á. (2013). Determinants of dental care utilization among university students in municipality of Pasto, *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 31(3), 359-371.
- Romero-Martínez, M., Shamah-Levy, T., Cuevas-Nasu, L., Méndez Gómez-Humarán, I., Gaona-Pineda, E. B., Gómez-Acosta, L. M., Hernández-Ávila, M. (2017). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2016. *Salud Pública de México*, 59(3), 299-305.
- Santiago Bazán, C. (2018). Programa de intervención educativa para promover el cambio de actitud hacia la actividad física y la mejora del estilo de vida de los estudiantes de Tecnología Médica en una universidad privada. *Revista Horizonte Médico*, 18(2), 53-59. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n2.09>
- Secretaría de Salud (2016). Reglamento de la Ley general de salud en materia de investigación en seres humanos. Recuperado el 25 de noviembre de 2017, México [en línea] Disponible en: www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS_ref01_02abr.
- Úrrego, C. C. A., Romero, M. D. S. C., Murcia, Z. G., Medina, C. Y. M., Marulanda, J. V. R., & Zerón, H. M. (2016). Evaluación de factores de riesgo asociados a enfermedad cardiovascular en jóvenes universitarios de la Localidad Santafé en Bogotá, Colombia. *Nova*, 14(25), 35-45.
- Zambrano, L., & Monserrate, M. (2015). Intervención de enfermería en la prevención de la malnutrición en adolescentes embarazadas que acuden al centro de salud N, 2 de la ciudad de Esmeraldas en el primer trimestre del año 2015 (Doctoral dissertation).