

بررسی شیوع افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی جهرم در سال ۱۳۹۲

رسول اسلامی اکبر^۱، وسام کوتی^۲، هادی زارع مرزونی^۳، مصیب نوری احمدآبادی^۴، نوید کلانی^۵

۱- گروه پرستاری، واحد بین الملل اروند، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپوراهواز، اهواز، ایران.

۲- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.

۳- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

۴- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران.

۵- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی جهرم، جهرم، ایران.

NavidKalani@ymail.com موبایل: ۰۹۱۷۵۶۰۵۴۱۲

چکیده

زمینه و هدف: افسردگی یکی از چهار بیماری مهم در دنیا و شایع ترین علت ناتوانی ناشی از بیماریها می باشد. دانشجویان رشته های مختلف علوم پزشکی که درگیر حفظ سلامت جسمی و روانی افراد جامعه هستند بدلیل موقعیت خاص نسبت به این اختلال آسیب پذیرترند. هدف از این پژوهش بررسی شیوع میزان افسردگی در رشته های مختلف دانشگاه علوم پزشکی جهرم بوده است.

روش بررسی: این پژوهش یک مطالعه توصیفی- مقطعی بود که بر روی ۳۶۰ نفر از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی جهرم در سال ۱۳۹۲ انجام شد. جمع آوری داده ها با استفاده از آزمون سنجش افسردگی بک صورت گرفت. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۱۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: نتایج در ارتباط با تعیین شیوع اختلال افسردگی در دانشجویان علوم پزشکی بر حسب شدت بیانگر آن بود که ۴۷ نفر (۱۳/۱٪) افسردگی متوسط و ۳۲ نفر (۹/۱۸٪) افسردگی شدید دارند. آزمون دقیق فیشر تفاوت آماری معنی داری در ارتباط با وضعیت سابقه خانوادگی و اختلال افسردگی نشان نداد. ($P > 0/05$)

نتیجه گیری: با توجه به نتایج پژوهش حاضر باید تدابیری اتخاذ گردد تا عواملی که در بروز افسردگی موثر هستند کاهش یابند و با شناخت سریع و به موقع از عواقب آن پیشگیری شود. **واژه های کلیدی:** افسردگی، دانشجویان علوم پزشکی، آزمون بک، شیوع.

مقدمه

در دنیای پر تنش کنونی اختلالات روانی اهمیت ویژه‌ای پیدا کرده‌اند که در این میان افسردگی به دلیل شیوع بالا و تاریخچه طولانی از جایگاه خاصی برخوردار دارند. افسردگی نوعی عکس‌العمل به استرس است که در آن هیچ چیز ارزشمند به نظر نمی‌رسد. در طی تاریخ روانشناسی این اختلال به دلیل پیامدهای ناگوار و شیوع بالا همواره مورد توجه بوده است و از این رو پژوهش‌های زیادی در این زمینه صورت گرفته و حجم وسیعی از منابع مالی و انسانی را به خود اختصاص داده است. طبق برآوردهای سازمان جهانی بهداشت میزان شیوع این اختلال در کشورهای در حال توسعه رو به افزایش است. بر اساس گزارش این سازمان افسردگی چهارمین علت ناتوانی در جوامع بشری بوده و تا سال ۲۰۲۷ این بیماری احتمال دومین علت ناتوانی ناشی از بیماریها را به خود اختصاص خواهد داد. با توجه به مطالعات اخیر انجمن اضطراب و افسردگی ایالات متحده امریکا شیوع ۶ ماهه افسردگی اساسی از ۳/۸ تا ۹/۹ درصد در کشورهای مختلف اروپایی متغیر است. طبق بررسیهای انجام شده در ایران افسردگی با شیوع ۳/۸ درصد در راس اختلالات روانی بوده و بر همین اساس ۲۱ درصد افراد مورد بررسی از علائم افسردگی و اضطراب رنج می‌برند (۱-۲). در این میان دانشجویان با توجه به شرایط خاص خود آسیب‌پذیری بیشتری داشته و در نتیجه احتمال آسیبهای روانی بیشتری را دارا هستند. بنابراین وجود دانشجویان افسرده موجب تبدیل دانشگاه به محیط سرد و بی روح گردیده و در نتیجه جامعه رو به رکود خواهد گذاشت (۳). دانشجویان سازندگان فردای کشور خویش می‌باشند و تعداد قابل توجهی از جوانان را تشکیل می‌دهند و این تعداد با گسترش دانشگاه‌ها و توسعه مراکز آموزش عالی در حال افزایش است. وجود افسردگی در جوانان حائز اهمیت

است زیرا نزدیک به ۳۰ درصد دانشجویان در بدو ورود به دانشگاه از درجاتی از افسردگی در رنج هستند (۴). مواردی همچون آشنا نبودن با محیط دانشگاه یا فرهنگ حاکم بر منطقه در صورت غیر بومی بودن، جدایی و دوری از خانواده، عدم علاقه به رشته تحصیلی، ناسازگاری با سایر افراد محیط می‌توانند ناراحتی‌های روانی همچون افسردگی را ایجاد کرده و باعث افت عملکرد دانشجو شوند (۵). دانشجویان بدلیل ماهیت تحصیل و عوامل خطری که در دانشگاه و موضوع دانشجو شدن وجود دارد، در معرض خطر تغییرات و اختلالاتی نظیر افسردگی قرار دارند. علاوه بر این دانشجویان علوم پزشکی بدلیل وظایف و رسالتی که دارند از این حیث اهمیت بیشتری دارند. به دلیل اهمیت موضوع که شرح آن به طور مختصر اشاره گردید تا کنون پژوهش‌های متعددی درباره اختلالاتی نظیر افسردگی بر روی دانشجویان صورت گرفته است. امینی و همکاران (۲۰۰۲) در گزارشی از پژوهش‌های انجام شده توسط بک و همکاران بیان می‌دارد که در قشرهای دانشجویی، شیوع بالایی از افسردگی دیده می‌شود، به طوری که ۷۸ درصد دانشجویان از بعضی نشانه‌های رنج می‌برند و ۴۶ درصد دچار افسردگی شدید می‌باشند (۶). نتایج پژوهش رفعتی و همکاران (۲۰۰۴) بر روی دانشجویان دانشکده پرستاری شیراز بیانگر ۵۹/۸ درصد افسردگی در درجات متفاوت می‌باشد (۷). عابدینی و همکاران (۲۰۰۶) شیوع افسردگی دانشگاه علوم پزشکی بندرعباس را در مطالعه خود در دانشجویان پرستاری ۶۰ درصد و در دانشجویان پزشکی ۴۹/۵ درصد (۸)، نجفی پور و همکاران (۲۰۰۸) در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی جهرم ۴۵/۴ درصد (۹)، طاهری و همکاران در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بیرجند ۱۲/۱ درصد گزارش کردند (۱۰). با توجه به نتایج تحقیقات ذکر شده و

استاندارد افسردگی بک II (فرم بلند)، جهت بررسی میزان افسردگی می‌باشد. پرسشنامه افسردگی بک II (فرم بلند) دارای ۲۱ سوال است که نمرات پاسخ‌های هر یک از سؤالات بین ۰ تا ۳ و امتیازات کل حاصله از پرسشنامه می‌تواند بین ۰ تا ۶۳ باشد. نحوه طبقه‌بندی نمرات حاصله از پرسشنامه به این صورت می‌باشد که: نمرات ۰-۱۳ به معنی وجود افسردگی جزئی در فرد، نمرات ۱۴-۱۹ (افسردگی خفیف)، ۲۰-۲۸ (افسردگی متوسط)، ۲۹-۶۳ (افسردگی شدید) می‌باشد. مطالعات روان‌سنجی انجام شده بر روی ویرایش دوم پرسشنامه بک نشان می‌دهد که این پرسشنامه از اعتبار و روایی مطلوبی برخوردار است و به طور کلی این پرسشنامه جانشین مناسبی برای ویرایش اول آن محسوب می‌شود. بک (۲۰۰۰) ثبات درونی این ابزار را ۰/۷۳ تا ۰/۹۲ با میانگین ۰/۸۶ و ضریب آلفا برای گروه بیمار ۰/۸۶ و غیر بیمار ۰/۸۱ گزارش کرد. به علاوه در یک بررسی بر روی ۱۲۵ دانشجوی دانشگاه تهران و دانشگاه علامه طباطبایی که جهت بررسی اعتبار و روایی پرسشنامه استاندارد افسردگی بک II (فرم بلند) بر روی جمعیت ایرانی انجام گرفت، نتایج بیانگر آلفای کرونباخ ۰/۷۸ و اعتبار بازآزمایی به فاصله دو هفته ۰/۷۳ بود (۱۱).

برای اجرای پژوهش پرسشنامه مذکور در زمان مناسب (در زمان پایان کلاس‌های صبح و عصر در دانشکده‌های مورد مطالعه و یا در زمان استراحت دانشجویان در موقعیتهای بالینی) و در یک مکان آرام و مناسب جهت پاسخگویی در اختیار نمونه‌های علاقمند به شرکت در مطالعه قرار داده شد. داده‌ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS نسخه ۱۵ و آزمونهای توصیفی (میانگین، درصد و انحراف معیار) و آزمونهای استنباطی فیشر و کای اسکوئر مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

شیوع نسبتاً بالای مشکلات روانی و اهمیت دوران دانشجویی و اینکه طی چند سال اخیر در جوامع دانشگاهی به ویژه در میان دانشجویان صحبت از دلسردی و کاهش انگیزه و گاه در ابعاد شدیدتر آن کسالت و خمودگی رایج می‌باشد، که متأسفانه مورد غفلت و کم توجهی نیز قرار گرفته است. در نتیجه بروز این اختلالات بویژه افسردگی نه تنها از کارایی نسل جوان و تحصیلکرده مملکت خواهد کاست، بلکه سبب کاهش شادابی و طراوت جوانان دانشگاهی می‌گردد، که به نوبه خود نه تنها معضلات اجتماعی و سیاسی عظیمی را ایجاد خواهد نمود، پیشرفت توسعه و ترقی آینده کشور را نیز به مخاطره خواهد انداخت. بنابراین هدف از این پژوهش بررسی میزان شیوع افسردگی در رشته‌های تحصیلی مختلف دانشجویان علوم پزشکی جهرم بر حسب رشته تحصیلی، جنسیت، سابقه خانوادگی بیماری، بومی و غیر بومی بودن، سکونت یا عدم سکونت در خوابگاه می‌باشد.

روش بررسی

مطالعه حاضر از نوع توصیفی-مقطعی بود، که بر روی ۳۶۰ نفر از دانشجویان رشته‌های مختلف دانشگاه علوم پزشکی جهرم در سال ۱۳۹۲ انجام گرفت. حجم نمونه در این مطالعه بر اساس جدول مورگان مشخص گردید. روش نمونه‌گیری به صورت در دسترس و آسان بود. معیار ورود به این مطالعه: علاقمند بودن دانشجویان به شرکت در مطالعه و معیار خروج از این مطالعه: مهمان یا انتقالی بودن دانشجویان و عدم تکمیل کامل پرسشنامه بود. ابزارهای مورد استفاده در این مطالعه شامل فرم اطلاعات دموگرافیک (سن، جنس، رشته تحصیلی، ترم تحصیلی، محل سکونت، بومی یا غیر بومی بودن، سابقه خانوادگی ابتلا به بیماری افسردگی و ...)، و پرسشنامه‌ای مشتمل بر پرسشنامه

یافته‌ها

نشان نداد ($P > 0/05$) و بین اختلال افسردگی و رشته تحصیلی هیچگونه همراهی وجود نداشت.

جدول ۲ شیوع اختلال افسردگی بر حسب جنسیت دانشجویان را نشان می‌دهد. تعیین شیوع اختلال افسردگی بر حسب جنسیت بیانگر آن بود که ۴۳ نفر از دانشجویان پسر (۳۰/۵٪) و ۹۸ نفر دختر (۳۸/۴٪) مبتلا به افسردگی خفیف تا شدید بودند. تجزیه و تحلیل با استفاده از آزمون دقیق فیشر بیانگر آن بود که تفاوت آماری معنی‌داری در ابتلا به اختلال افسردگی بین دانشجویان دختر و پسر وجود نداشت ($P > 0/05$) و بین اختلال افسردگی و جنسیت هیچگونه همراهی وجود نداشت. شیوع اختلال افسردگی بر حسب سابقه خانوادگی نیز نشان داد که ۱۹ نفر (۵۹/۴٪) از دانشجویان مبتلا به افسردگی دارای سابقه خانوادگی مثبت و ۱۲۰ نفر (۳۶/۹٪) از دانشجویان سابقه خانوادگی این بیماری را دارا نبودند. آزمون دقیق فیشر تفاوت آماری معنی‌داری در ارتباط با سابقه خانوادگی و اختلال افسردگی نشان نداد ($P > 0/05$). و بین سابقه خانوادگی وجود بیماری و اختلال افسردگی همراهی وجود نداشت ($P > 0/05$).

شیوع اختلال افسردگی در دانشجویان بر حسب سابقه خانوادگی در جدول ۳ نشان داده شده است. تعیین شیوع اختلال افسردگی بر حسب بومی و غیر بومی نشان داد، شیوع اختلال افسردگی خفیف تا شدید در دانشجویان بومی ۸ نفر (۲۷/۵٪) و در دانشجویان غیر بومی ۱۲۸ نفر (۴۰/۳٪) می‌باشد. آزمون دقیق فیشر تفاوت آماری معنی‌داری را در این باره نشان نداد ($P > 0/05$). تعیین شیوع اختلال افسردگی بر حسب محل سکونت نشان داد که ۱۳۰ نفر (۴۰/۸٪)، ساکن خوابگاه مبتلا به افسردگی خفیف تا شدید و ۸ نفر از دانشجویان ساکن خارج از خوابگاه (۲۱/۱٪) مبتلا به این بیماری بودند.

تعداد افراد شرکت‌کننده در این پژوهش ۳۶۰ نفر از دانشجویان رشته‌های مختلف دانشگاه علوم پزشکی جهرم اعم از (هوشبری، اتاق عمل، فوریت پزشکی، بهداشت، پرستاری، علوم آزمایشگاهی و پزشکی) بودند که جدول ۱ مشخصات دانشجویان شرکت‌کننده در مطالعه بر حسب رشته و ترم تحصیلی را ارائه می‌دهد. میانگین سنی دانشجویان شرکت‌کننده ۲۱/۳۱ بود. نمونه‌های مورد پژوهش (۷۰/۶٪) دختر و (۲۹/۴٪) پسر بودند. ۴۰ نفر از دانشجویان (۱۱/۱٪) بومی و ۳۱۹ نفر (۸۸/۹٪) غیر بومی بودند. محل سکونت اکثریت دانشجویان ۳۲۰ نفر (۸۹/۴٪) ساکن خوابگاه دانشگاه، ۳۱ نفر (۸/۷٪) ساکن منزل پدری و تنها ۷ نفر (۴/۷٪) ساکن خانه دانشجویی، منزل شخصی یا استیجاری بودند.

نتایج در ارتباط با تعیین شیوع اختلال افسردگی در دانشجویان نیز نشان داد ۲۱۹ نفر (۶۰/۷٪) افسردگی جزئی و ۱۴۱ نفر (۳۹/۱٪) افسردگی خفیف تا شدید داشتند. نتایج در ارتباط با تعیین شیوع اختلال افسردگی در دانشجویان علوم پزشکی بر حسب شدت نیز بیانگر آن بود که: ۲۱۹ نفر (۶۰/۸٪) افسردگی جزئی، ۶۲ نفر (۱۷/۲٪) افسردگی خفیف، ۴۷ نفر (۱۳/۱٪) افسردگی متوسط و ۳۲ نفر (۱۸/۹٪) افسردگی شدید دارند. تعیین شیوع اختلال افسردگی بر حسب رشته تحصیلی نشان داد که بیشترین شیوع این بیماری در دانشجویان رشته کارشناسی بهداشت عمومی وجود داشته (۲۳ نفر، ۴۲/۲٪) و پس از آن بیشترین شیوع در دانشجویان رشته اتاق عمل (۱۹ نفر، ۴۲/۲٪) و پرستاری (۳۷ نفر، ۴۱/۶٪) وجود دارد. با این حال آزمون کای اسکوئر تفاوت آماری معنی‌داری را در ابتلا به اختلال افسردگی با شدت مختلف در بین رشته‌های تحصیلی مورد مطالعه

جدول ۱: توزیع فراوانی و درصد دانشجویان شرکت کننده در پژوهش بر حسب رشته تحصیلی و ترم تحصیلی

متغیر	آماره	تعداد	درصد
رشته پزشکی	۹۱	۲۵/۵	
رشته پرستاری	۸۹	۲۴/۹	
رشته هوشبری	۵۷	۱۶	
رشته بهداشت	۵۲	۱۴/۶	
رشته اتاق عمل	۴۵	۱۲/۶	
رشته آزمایشگاه	۱۵	۴/۲	
رشته فوریت	۸	۲/۲	
ترم ۱	۶۳	۱۷/۹	
ترم ۲	۵۷	۱۶/۲	
ترم ۳	۲۴	۶/۸	
ترم ۴	۶۰	۱۷	
ترم ۵	۴۳	۱۲/۲	
ترم ۶	۳۸	۱۰/۸	
ترم ۷	۳۰	۸/۵	
ترم ۸	۳۳	۹/۴	
ترم ۹	۴	۱/۱	
جمع	۳۵۲	۱۰۰	

جدول ۲: شیوع اختلال افسردگی بر حسب رشته های تحصیلی دانشجویان

رشته تحصیلی	آمار	افسردگی جزئی	افسردگی خفیف تا شدید
پزشکی	۶۰ (۶۵/۹٪)	۳۱ (۳۴/۱٪)	
آزمایشگاه	۹ (۶۳/۴٪)	۵ (۳۵/۷٪)	
هوشبری	۳۶ (۶۳/۲٪)	۲۱ (۳۶/۸٪)	
فوریت	۵ (۶۲/۵٪)	۳ (۳۷/۵٪)	
پرستاری	۵۲ (۵۸/۴٪)	۳۷ (۴۱/۶٪)	
اتاق عمل	۲۶ (۵۷/۸٪)	۱۹ (۴۲/۲٪)	
بهداشت	۲۹ (۵۵/۱/۸٪)	۲۳ (۴۴/۲٪)	
کل	۲۱۷ (۶۱٪)	۱۳۹ (۳۹٪)	

جدول ۳: تعیین شیوع اختلال افسردگی در دانشجویان بر حسب سابقه خانوادگی

اختلال افسردگی	سابقه خانوادگی	دارد	ندارد
افسردگی جزئی	۱۳	۶۳/۱٪	۲۰۵
افسردگی خفیف تا شدید	۱۹	۵۹/۴٪	۳۶/۹٪

بحث و نتیجه گیری

پژوهش حاضر نشان داد که ۳۹/۱ درصد از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی جهرم به درجات مختلفی از افسردگی مبتلا هستند. در مطالعه که بر روی ۷۱۷ نفر از دانشجویان رشته‌های مختلف دانشگاه علوم پزشکی کردستان انجام شد، شیوع اختلال افسردگی ۳۷/۱ درصد گزارش گردید، که با نتایج مطالعه حاضر همخوانی داشت (۱۲). اما با این حال نتایج این مطالعه با برخی از مطالعات دیگری که در این مورد انجام شده همخوانی نداشته و شیوع این اختلال در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی جهرم کمتر از سایر مطالعات مشابه انجام شده در دانشجویان سایر دانشگاه‌ها می‌باشد. که نیازمند تحلیل عوامل فردی، محیطی و اجتماعی تاثیرگذار در این رابطه می‌باشد که در این میان شاید وجود امکانات رفاهی مناسب در خوابگاه‌های دانشگاه علوم پزشکی جهرم، شرایط فرهنگی حاکم بر دانشگاه که فعالیت‌های مذهبی، ورزشی و فوق برنامه را در دانشجویان تقویت و زمینه بهداشت روانی دانشجویان را در کنار فشارهای تحصیلی فراهم می‌نماید و امکان برخورداری از حمایت‌های روانی خانواده‌ها توسط دانشجویان بدلیل همجواری و نزدیکی بیشتر شهرهای استان فارس که دیدار خانواده‌ها را توسط دانشجویان در پایان هفته‌ها با سهولت بیشتری امکان‌پذیر می‌سازد باشد؛ که البته همه این موارد بر پایه احتمال بوده و نیازمند مطالعه و بررسی اصولی در یک مطالعه جداگانه می‌باشد.

به طوری که در مطالعاتی که در سال ۱۳۸۰ انجام شد، شیوع افسردگی در دانشجویان علوم پزشکی گناباد ۶۲/۵ درصد، در دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی یاسوج ۶۹/۲ درصد، در دانشجویان علوم پزشکی آذربایجان غربی ۵۲/۶ درصد (۵) و در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی زاهدان ۴۷ درصد

گزارش شد (۱۳). نتایج مطالعه‌ی نجفی پور و همکاران (۲۰۰۸) در میزان شیوع افسردگی در دانشگاه علوم پزشکی جهرم بیانگر آن بود که ۲۹/۳ درصد دانشجویان احساس افسردگی خفیف، ۱۲/۶ درصد افسردگی متوسط و ۳/۵ درصد دارای افسردگی شدید و خیلی شدید بودند (۹). با این حال، کوشان و همکاران در مطالعه‌ی خود شیوع افسردگی را ۲۱/۳ درصد گزارش کردند (۱۴). نتایج حاضر بیانگر وجود افسردگی بیشتر در دانشجویان بهداشت و اتاق عمل نسبت به سایر رشته‌ها بود. نتایج خیر ابادی و همکاران (۱۹۹۷) که به بررسی میزان شیوع افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کردستان پرداخته بود نشان داد که میزان افسردگی در دانشجویان پرستاری بیش از سایر رشته‌ها (۴۰/۵ درصد) بوده است (۱۵). امانی و همکاران (۲۰۰۴) نیز بیان نمودند که بین رشته تحصیلی و افسردگی ارتباط معنی‌داری وجود ندارد، هر چند در دانشجویان رشته تکنسین اتاق عمل بیشترین شیوع افسردگی دیده شده است (۱۶). به نظر می‌رسد شیوع بالای افسردگی در بعضی رشته‌های علوم پزشکی ناشی از ابهام در مورد آینده شغلی و اجتماعی دانشجویان از یک سو و ناامیدی نسبت به امکان ادامه تحصیل از سوی دیگر باشد. طبق بررسی حاضر میزان افسردگی در دانشجویان پسر کمتر از دانشجویان دختر بوده، اما رابطه معنی‌داری بین جنس و افسردگی وجود نداشت. این در حالی است که در همه کشورها و فرهنگ‌ها، شیوع افسردگی در زنان تقریباً ۲ برابر مردان است (۱۷). به نظر می‌رسد که افزایش استرس‌های شغلی و اجتماعی آینده پسران، احتمالاً مهمترین عامل افزایش افسردگی در بین آنان باشد. در پژوهش حمزه‌ای مقدم و همکاران (۱۹۹۷) در دانشجویان دانشکده پزشکی کرمان (۱۸)، رشیدی (۲۰۰۱) در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی زنجان (۱۹) و توکلی‌زاده (۲۰۰۱) و

پزشکی است. نتایج مطالعه حاضر می‌تواند به عنوان اطلاعات پایه در ارتباط با میزان شیوع اختلال افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی بر حسب متغیرهای جمعیت شناختی و تحصیلی نظیر رشته تحصیلی مورد استفاده مسئولین امر از جمله مدیران و کارکنان معاونت دانشجویی و امور فرهنگی و دست-اندرکاران امر آموزش در معاونت آموزشی دانشگاه مورد استفاده قرار گرفته و با توجه به اطلاعات توصیفی مطالعه حاضر گام‌های آتی در جهت بهبود وضعیت حاضر و ارتقاء سلامت جسمی و روانی دانشجویان که لازمه موفقیت تحصیلی و حرفه‌ای ایشان می‌باشد برداشته شود.

تشکر و قدردانی

این طرح با هزینه دانشگاه علوم پزشکی جهرم به انجام رسیده است. بدینوسیله از معاونت محترم پژوهشی دانشگاه جناب آقای دکتر کاووس صلح جو و مدیریت محترم پژوهشی جناب آقای دکتر حسن علی عابدی تشکر و قدردانی می‌گردد.

محمدپور (۲۰) نیز میزان افسردگی دانشجویان پسر کمتر از دانشجویان دختر بوده است، که با نتایج پژوهش حاضر همخوانی دارد. البته در مطالعات دیگر نتایج متناقضی مشاهده شد (۲۱). پژوهش حاضر نشان داد که میزان افسردگی در دانشجویان غیر بومی بیشتر از دانشجویان بومی بوده است. بیشتر بررسی‌ها گویای سلامت روانی و افسردگی کمتر در دانشجویان بومی نسبت به دانشجویان غیر بومی بوده است (۱۴). به نظر می‌رسد مهاجرت به عنوان یکی از عوامل مؤثر در بروز افسردگی در دانشجویان غیر بومی شناخته شده است. نتایج مطالعه آقاخانی و بقایی (۲۰۰۰) که بر روی ۷۰۰ نفر از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی استان آذربایجان غربی (۵) انجام شده بود بیانگر آن بود که دانشجویان غیر بومی، افسردگی بیشتری داشتند که از این لحاظ نتایج حاصل از این پژوهش با مطالعه‌ی حاضر همخوانی دارد. در این میان آنچه جالب توجه است شیوع کمتر اختلال افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی جهرم نسبت به برخی از مطالعات انجام شده در این رابطه در سایر دانشگاه‌های علوم

References

- 1- Akiskal H. Mood disorder. In: Kaplan HI, Sadock BJ. Comprehensive text book of psychiatry: From Williams & Wilkins. 7th edition. USA: Baltimore publication; 2001. P: 1284-431.
- 2- Salehi khah A. Depression in Islam and science. 1st edition. Tehran: Hossein Fahmideh publication; 1996. P: 35
- 3- Torabi Nikjeh M. Survey of depression in higher education institutions in Ilam. J Ilam Univ Med Sci, 1998; 14:31-3. (In Persian)
- 4- Hashemi SN, Kamkar A. A study on the prevalence of depression in students of Yasuj University of Medical Sciences. Armaghane-danesh, 2001; 6 (22-21): 21-14. (In Persian)
- 5- Aghakhani N, Bghayee R. Survey of depression in West Azarbaijan University of Medical Sciences. Proceedings of the National Congress of Nursing in mood disorders, from prevention to rehabilitation; 2000, Shiraz, Iran.
- 6- Amini F, Farhadi A. The prevalence of anxiety and depression and effective on academic performance among the students of Lorestan University of medical sciences. Proceedings of the first seminar of student mental health; 2002, Tehran, Iran.
- 7- Rafati F, Sharifi F, Zeighami B. A Survey of correlation between general health, depression personal characteristic with academic achievement students. Teb Tazkiyeh, 2004; 4: 25-31. (In Persian)
- 8- Abedini S, Davachi A, Sahbaei F, Mahmoodi M, Safa O. Depression in medical and nursing students, Bandar Abbas. Hormozgan Med J, 2007; 11 (2): 139-145. (In Persian)
- 9- Najafpour S, Yektatalab SH. The prevalence depression and relationships with academic failure on students of jahrom university medical sciences and its relationship with Academic Failure. J Jahrom Univ Med Sci, 2008; 6 (2): 27-37. (In Persian)
- 10- Hasanzadeh Taheri MM, Mogharab M, Akhbari SH, Raeisoon MR, Hasanzadeh Taheri E. Prevalence of depression among new registered students in Birjand University of Medical Sciences in the academic year 2009-2010. J Birjand Univ Med Sci, 2011; 18 (2): 109-116. (In Persian)
- 11- Fathi-Ashtiani A, Dastani M. Psychological tests, personality and mental health evaluation. 1st edition. Tehran: Besat publication: 2011.
- 12- Khairabadi Gh. Depression: Prevalence and its factors in the medical students. Sci J Kurdistan Univ Med Sci, 1998; 2 (6): 8-3. (In Persian)
- 13- Torkan A. Depression in students of Zahedan University of medical sciences [dissertation]. Zahedan University of Medical Sciences. 1994. P: 1-5
- 14- Kooshan M, Vahedian M. Depression in student and social and psychological factors associated with it. J Sabzevar Univ Med Sci, 1994; 2(1): 3-12. (In Persian)
- 15- Khirabadi GH. A survey rate of depression in students of Kurdistan University medical. J Kurdistan Univ Med Sci, 1997; 6(2):15-22. (In Persian)
- 16- Amani F, Sohrabi B, Sadeghieh S, Mashoufi M. The Prevalence of Depression among the Students of Ardabil University of Medical Sciences, 2003. J Ardabil Univ Med Sci, 2004; 3 (11): 7-11. (In Persian)
- 17- Karimi Zarchi AA, Tavallaii SA, Adibzadeh AR, Hoseinlo Sh. Prevalence rate and related factros of depression in medical students. Kowsar Medical Journal, 2003; 8 (3): 234-231. (In Persian)
- 18- Hamzehi Moghadam A, Ghafari Nejad AR, Bahrapour B. Evaluation of the frequency of Migraine and depression and the relashionship between them among medical students of Kerman University of Medical Sciences. J Kerman Univ Med Sci, 1997; 4(2): 85-90. (In Persian)
- 19- Rashidi F. Study of the range of depression in students of Zanjan Nursing and Midwifery Faculty. J Zanjan Univ Med Sci, 2001; 9 (36): 54-44. (In Persian)
- 20- Tavakkoli Zadeh J, Mohammad Pour A. The survey of students' depression in Gonabad College of Medical Sciences. Ofogh-e-danesh, 2001; 7 (1): 40-26. (In Persian)
- 21- Eslamei AA, Vakili MA, Faraji J. The study of the rate of depression and its relation to kind of free time activity among the medical students. J Gorgan Uni Med Sci. 2002; 4 (1):52-59. (In Persian)

Original paper

The study of depression prevalence among the students of Jahrom University of Medical Sciences in 2013

Rasool Eslami Akbar ¹, Wesam Kooti ², Mosayeb Noori Ahmad Abadi ³, Hadi Zare Marzoni ⁴, Navid Kalani ⁵

1. Dept. of Nursing, Arvand International Branch, Ahvaz Jundishapur University of Medical Sciences, Ahvaz, Iran.
 2. Student Research Committee, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran.
 3. Student Research Committee, Sahrekord University of Medical Sciences, Sahrekord, Iran
 4. Student Research Committee, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran
 5. Student Research Committee, Jahrom University of Medical Sciences, Jahrom, Iran
- Mobile: 09175605412 Email: NavidKalani@ymail.com

Abstract

Background: Depression is known as one of the four important diseases and the most prevalent disability as a result of disease across the world. Various medical students who are involved with maintaining mental and physical health of society are more vulnerable to this disorder due to their special position. The aim of this study was to investigate the prevalence of depression among medical students of Jahrom University of Medical Sciences in 2013-2014.

Methods and Materials: This study was a cross-sectional study and was conducted on 360 university students at Jahrom University of Medical Sciences in 2013. Data were obtained by Beck Depression Test and were analyzed by SPSS software version 15.

Results: Results associated with the prevalence of depression in medical students based on the severity indicated that 47 students (13.1%) had moderate depression and 32 students (18.9%) had severe depression. Fisher's exact test did not indicate any significant statistical differences with regard to family history and depression ($P = 0.21$).

Conclusion: Considering the results of the present study, there is a necessity to adopt policies to reduce the factors contributing to the incidence of depression and its consequences would be prevented by a quick and timely diagnosis.

Keywords: Depression, Beck depression test, Medical students, Prevalence