مقاله پژوهشی
(Original paper)

بررسی فراوانی تیپ شخصیتی (درونگرا و برونگرا) و هیجان (ثبات، نوروز و سایکوز) دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کردستان

فایق یوسفی[۱]، پروانه تیموری[۲]، نمامعلی آزادی[۳]، بیتا خاصی[۴]

۱- استادیار گروه روانپزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.
۲- دانشیار گروه بهداشت، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.
۳- استادیارگروه آمار حیاتی و اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
۴- کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
(مولف مسئول) ایمیل: bitakhasi@gmail.com

چکیده

زمینه و هدف: شخصیت به عنوان یک کل باعث تمایز فرد از سایرین می‌شود و هرکس ویژگی‌های منحصر به فرد خود را داراست، که بر جنبه‌های متفاوت رفتار تاثیر می‌گذارد. جسم و روان وابسته به یکدیگر هستند و برای برخوردار بودن از سلامت باید هر دو از سلامتی کامل برخوردار باشند و اگر یکی بیمار شود ممکن است، دیگری را نیز بیمار کند. این پژوهش به منظور سنجش تیپ شخصیتی و هیجان دانشجویان انجام گردید.

روش بررسی: مطالعه حاضر به صورت توصیفی انجام شد. جامعه آماری پژوهش تعداد ۴۱۰ نفر(۲۰۷ پسر و ۲۰۳ دختر) بودند. روش نمونه‌گیری دانشجویان به صورت چند مرحله‌ای تصادفی طبقه‌ای بود. ابزار گردآوردی اطلاعات پرسشنامه تیپ‌شخصیتی آیزنک بود. داده‌ها به وسیله نرم‌افزار آماری SPSS18 تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که تعداد ۲۹۱ دانشجو در رنج اختلال روانی خفیف (نوروز) و شدید (سایکوز) و از بین آنان ۴۷ نفر (۱۱/۴۶٪) دارای اختلال شدید روانی (سایکوز) می‌باشند. بالاترین تعداد افراد با اختلالات روانی دارای تیپ شخصیتی برونگرا و نوع بی‌ثبات می‌باشند.

نتیجه‌گیری: با توجه به بالا بودن آمار اختلالات روانی، لازم است که مراکز مشاوره در دانشگاه‌ها پویاتر باشند و با تشخیص و درمان افراد در مراحل اولیه، به ارتقاء سلامت روان دانشجویان کمک کنند.

واژه‌های کلیدی: تیپ شخصیتی، هیجان، دانشجو

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2025-11-17]

مقدمه

انسان‌ها دارای ظرفیتهای بالقوه‌ای هستند که از اجدادشان به ارث می‌برند و این ظرفیت‌ها جهت رفتار او را تعیین می‌کنند (۱). عملکرد انسان، بازتاب دانش، مهارت، رفتار و بطور کلی شخصیت اوست (۲). شخصیت، نقش بسزایی در عملکرد عاطفی و هیجانی دارد (۳). انسان دو نوع متفاوت از نگرش و گرایش شامل درونگرایی و برونگرایی بروز می‌دهد که ارثی می‌باشد. افراد با جهان بیرونی با هردو روش در ارتباط-اند، مرزی بین درونگرایی و برونگرایی وجود ندارد ولی معمولا یکی بر دیگری غالب است. در مورد درونگرایی، توجه فرد درونگرا به سمت عناصر درونی و ذهنی است. فرد درونگرا ضمن مشاهده جهان خارج، اولویت را به دنیای درونی می‌دهد و این افراد بیشتر از اینکه تحت تاثیر محیط باشند، از ارزیابی‌های ذهنی سود می‌جویند (۴). در حالت درونگرایی، جهت‌گیری اصلی فرد به درون و به جانب خویشتن است. فرد برونگرا به بیرون و به جهان خارج گرایش دارد و از نظر اجتماعی درگیر، فعال است (۵).

تیپ شخصیتی بطور عمومی یک برچسب استفاده شده برای طبقه‌بندی ویژگی‌های افراد از نظر رفتار می-باشد. شناخت این جنبه‌ها تا اندازه‌ای بازده استعدادهای ذهنی را تعیین می‌کنند و توصیف رفتار انسان را در موقعیت‌های متغیر زندگی نیز امکان پذیر می‌سازد (۶).

تحقیقات آیزنک معلوم داشت که شخصیت دارای سه رنج است که هرکدام یک قطب مخالف دارد و به این صورت تعریف می‌شود:

۱- درون گرایی (برون گرایی)، ۲- روان نژندی (فقدان روان نژندی) ، ۳- روان پریشی (فقدان روان پریشی). میان افراد کاملاً بهنجار از یک سوی و افرادی که دریکی از دو قطب نهایی روان‌نژندی (نوروز) و روان‌پریشی (سایکوز) قرار دارند از سوی دیگر، فاصله بسیار زیاد است. روان نژندان معمولا تحت تأثیر سیستم عصبی خود کار قرار دارند. دیدشان در تاریکی کمتر از دید افراد بهنجار است و از حیث هوش و تسلط برنقش و ادراک حسی و تمرکز حواس و اراده و سعی وکوشش، از متوسط افراد بهنجار پایین‌ترند. افراد روان‌پریش سخت و دشوار هستند. در جمع‌زدن پی-درپی ضعیف هستند. تمرکز حواسشان کم است؟ حافظه‌شان ضعیف است. به کندی مطلبی را می‌خوانند و به طورکلی از نظر فهم و ادراک و اعمالی که تحرک لازم دارد بسیار کند هستند و بیشتر ساکن و بی‌حرکت می‌مانند و سطح آرزو و توقعشان چندان با واقعیت تطبیق نمی‌کند (۷).

نتایج مطالعات نشان داده که نوع تیپ شخصیتی یک فرد در نحوه کارکردهای روانی از جمله توانایی-های ذهنی وی بی‌تاثیر نمی‌باشد و درونگراها مستعد اسکیزوفرنی و اختلال شخصیت اسکیزوئید و برونگراها مستعد بیماری مانیا و رفتارهای ضد اجتماعی هستند (۸).

گزارش سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۰۲ اعلام کرده است که اختلالات روانی ۱۰ درصد بالغین جامعه و ۳۰/۴- ۱۲/۷۵ درصد دانشجویان را گرفتار کرده است (۹, ۱۰)، و از شیوع اختلالات روانی در کشورهای مختلف جهان که حدود ۵۰۰ میلیون نفر است، تعداد ۵۰ میلیون نفر آنان مبتلا به یکی از انواع اختلالات شدید روانی می‌باشند (۱۱). میزان شیوع اختلالات روانی دانشجویان تهران در سال ۷۹، حدود ۲۷-۱۰ درصد در بین دانشکده‌های مختلف و در مجموع ۱۶/۳ درصد می‌باشد (۱۱). و اختلالات روانی دانشجویان یزد طی سال‌های ۸۵-۸۱، ۳۵/۴۰ درصدگزارش شده است (۱۲).

بهداشت روانی دانشجویات تحت تاثیر عوامل متعددی قرار می‌گیرد، از جمله: دوری از خانواده، میل

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2025-11-17]

به تفریحات متعدد اجتماعی در مقابل تمایل به درس خواندن، احتیاج به پیشرفت در دروس در برابر احساس بی‌کفایتی، ترس از ابراز شخصیت در برابر میل به خودنمایی، میل به ازدواج در برابر موانع، ارتباط با جنس مخالف، تنفر از رفتار دیگران در برابر ناتوانی در برابر ناتوانی در بروز احساسات خود و مشکلات اقتصادی که مانع رسیدن به هدف‌های هنری علمی است (۱۳-۱۵).

با رشد جمعیت و توسعه شهرنشینی و صنعتی شدن، بیماری‌های روانی در صدر عوامل ایجادکننده ناتوانی طولانی مدت و مزمن و مرگ زودرس شده‌اند (۱۶).

درک راه‌های ارتباطی حالت‌های هیجانی، صفات شخصیتی و فرایندهای شناختی، این احتمال را ایجاد می‌کند که صفات شخصیتی مرتبط با حالت‌های خلقی، پیش‌بینی کننده سودمند پردازش انتخابی اطلاعات هیجانی هستند (۱۷, ۱۸).

آیزنک که از صاحب نظران حوزه شخصیت است اظهار می دارد که ابعاد شخصیت، آفریده های اتفاقی فرهنگی نیستند، بلکه ثمره ساخت ژنتیکی و نوروفیزیولوژیکی گونه انسان هستند و بین افرادی که در انتهای یک بعد قرار می‌گیرند (مثلا درونگرایان) و آن‌هایی که در انتهای بعد دیگر قرار می‌گیرند(برای مثال، برونگرایان) تفاوت‌های نورولوژیکی وجود دارد (۱۹).

در مطالعه Beddoe و همکارانش در سال ۲۰۰۴ در چین نشان دادند که زنان بیشتر از مردان از اختلالات روانی خفیف (استرس) رنج می‌برند (۲۰).

شخصیت ساختار فرضی پیچیده‌ای است که به صورتهای مختلف تعریف شده است. دامنه تعاریف موجود، از مفهوم فرایندهای درونی ارگانیزم تا رفتارهای مشهود ناشی از تعامل افراد در نوسان است (۲۱). صفات شخصیت اولین راهنمای تشخیص وضعیت شناختی و عاطفی افراد هستند و بر نقش‌های عاطفی- اجتماعی و رفتارهای بین فردی یا شغلی افراد تاثیر می گذارند (۲۲). خلق و خو و شخصیت نیز بطور وسیعی در محیط‌های آکادمی مورد مطالعه قرار گرفته و هر دو سازه پیش بینی کننده قابل توجهی برای عملکرد تحصیلی می‌باشند (۲۳, ۲۴). با توجه به اینکه حضور در دانشگاه به واسطه عوامل متعدد می‌تواند بسیار استرس‌زا باشد، شناخت تیپ شخصیتی دانشجویان که یکی از قشرهای آینده‌ساز جامعه هستند بمنظور برنامه‌ریزی‌های هدفمند در تمامی زمینه‌ها حائز اهمیت است. مطالعه حاضر با هدف سنجش تیپ شخصیتی و تشخیص اختلالات روانی نوروز و سایکوز در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کردستان انجام شد.

روش بررسی

مطالعه حاضر به صورت توصیفی انجام شد. جامعه آماری پژوهش تعداد ۶۰۰ دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی کردستان از پنج دانشکده (بهداشت، پرستاری مامایی، پیراپزشکی، پزشکی و دندان‌پزشکی) می‌باشند. به دلیل عدم مطابقت با معیار صداقت درپاسخگویی، ۱۱۲ پرسشنامه حذف شدند و ۷۸ پرسشنامه نیز برگردانده نشدند، در پایان ۴۱۰ نفر مورد بررسی قرار گرفتند. روش نمونه‌گیری چند مرحله‌ای تصادفی طبقه-ای بود، پرسشنامه‌ها بین ۲۰۷ دانشجوی پسر و ۲۰۳ دانشجوی دختر از تمامی رشته‌ها و ورودی‌ها و مقطع-های(کارشناسی، ارشد، دکترای عمومی، دکترای تخصصی و دندانپزشکی) که به صورت تصادفی انتخاب شده بودند توزیع شد. ابزارگردآوردی اطلاعات پرسشنامه ۵۷ سوالی تیپ شخصیتی آیزنک با اعتبار بازآزمایی ۰/۹۴- ۰/۸۴ و پایایی ۰/۹۱-۰/۷۴ بود (۲۵, ۲۶). ضرایب پایایی بازآزمایی توسط

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2025-11-17]

سازندگان اصلی برای شاخص روانپریشی حداقل ۰/۷۶ و برای شاخص برونگرایی حداکثر ۰/۹۰ می‌باشد (۲۷). همچنین پایایی براساس ضریب آلفای کرونباخ برای برونگرایی ۰/۸۰، روان نژندی ۰/۸۲، روانپریشی ۰/۶۸و برای دروغگویی ۰/۷۲ محاسبه شد (۲۸). پاسخ سوالات به صورت بله و خیر می‌باشد. به منظور تحلیل داده‌ها از نرم افزار spss18 استفاده شد.

نحوه نمره‌دهی پرسشنامه:

متغییری است وابسته که از طریق پرسشنامه تیپ شخصیتی آیزنک، مخصوص بزرگسالان ۱۶ سال به بالا ارزیابی شد. اندازه‌گیری آزمودنی با توجه به نحوه پاسخ‌دهی و نمره‌ای است که دریافت می‌کند. پرسشنامه دارای دو کلید نمره‌گذاری، فرم کلید E (درونگرایی و برونگرایی) و فرم کلید N می‌باشد. نمرات بر اساس رتبه‌بندی مورد تفسیر قرار می‌گیرد. هرچه رتبه درصدی فرد در ملاک نوروتیک (N) (ثبات یا عدم ثبات شخصیت) از ۵۰ بالاتر باشد بی-ثبات‌تر است و هر چه رتبه از ۵۰ پایین‌تر باشد فرد باثبات‌تر است، و اگر در ملاک برونگرایی-درونگرایی (E) رتبه درصدی فرد از ۵۰ بیشتر باشد برونگراتر است و اگر این رتبه از ۵۰ کمتر باشد فرد درونگراتر است.

یافته‌ها

نتایج نشان داد که میانگین سنی ۴۱۰ دانشجو ۴/۰۲±۲۲/۶۵ سال بود. تعداد ۳۵۸ نفر (۸۷/۳۲٪) از ۴۱۰ دانشجو مجرد بودند. در مقطع کارشناسی بیشترین فراوانی با تعداد ۲۳۳ نفر (۵۶/۸۳٪) مشاهده شد. تعداد ۴۷ نفر دارای اختلال سایکوز (اختلالات شدید روانی) بودند، بالاترین فراوانی نوروز و سایکوز با تعداد ۱۷ نفر (۱۳/۳۹٪) مربوط به دانشجویان دانشکده پزشکی و از ۲۴۴ فرد نوروز (اختلالات خفیف روانی) ۵۳ نفر (۶۷/۰۹٪) به دانشکده بهداشت تعلق داشتند. تعداد ۳۶۴ نفر (۸۸/۷۸٪) از دانشجویان در رنج درونگرا و برونگرای بی‌ثبات قرار داشتند (جدول۱). دانشکده پزشکی و دندان پزشکی به ترتیب با ۲۳ نفر (۱۸/۱٪) و ۲۳ نفر (۹۵/۸٪) بالاترین درصد افراد با ثبات و بی‌ثبات را به خود اختصاص داده‌اند (جدول۲). افراد سایکوز (روان پریش یا اختلالات شدید روانی) در دانشکده پزشکی با تعداد ۱۷ نفر بالاترین فراوانی را به خود اختصاص داده بودند. همچنین بیشترین فراوانی افراد روان‌پریش را تیپ شخصیتی بی‌ثبات، به خصوص برونگرای بی‌ثبات با تعداد ۲۰ نفر به خود اختصاص داده بودند (جدول۳). بالاترین فراوانی ثبات هیجان که دارای نرمال‌ترین هیجان می‌باشند در رنج درونگرای بی‌ثبات می‌باشند و در نوروز و سایکوز به ترتیب افراد دارای تیپ شخصیتی درونگرا و برونگرای بی‌ثبات می-باشند (جدول۴).

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2025-11-17]

جدول۱: توزیع فراوانی تیپ شخصیتی و میزان هیجان افراد مورد مطالعه

دانشکده	هیجان			تیپ شخصیتی					جمع
	ثبات	*روان نژند (نوروز)	**روان پریش (سایکوز)	درونگرای باثبات	درونگرای بی ثبات	برونگرای بی ثبات	برونگرای با ثبات		
بهداشت	۲۲(٪۲۷/۸۵)	۵۳(٪۶۷/۰۹)	۴(٪۵/۰۶)	۴(٪۵/۰۶)	۴۷(٪۵۹/۴۹)	۲۷(٪۳۴/۱۸)	۱(٪۱/۲۷)		۷۹
پرستاری مامایی	۲۵(٪۲۶/۳۲)	۵۷(٪۶۰)	۱۳(٪۱۳/۶۸)	۱۱(٪۱۱/۵۸)	۵۶(٪۵۸/۹۵)	۲۴(٪۲۵/۲۶)	۴(٪۴/۲۱)		۹۵
پیراپزشکی	۲۰(٪۲۳/۵۳)	۵۴(٪۶۳/۵۳)	۱۱(٪۱۲/۹۴)	۶(٪۷/۰۶)	۴۷(٪۵۵/۲۹)	۳۰(٪۳۵/۳۰)	۲(٪۲/۳۵)		۸۵
پزشکی	۴۶(٪۳۶/۲۲)	۶۴(٪۵۰/۳۹)	۱۷(٪۱۳/۳۹)	۱۰(٪۷/۸۷)	۷۱(٪۵۵/۹۱)	۴۲(٪۳۳/۰۷)	۴(٪۳/۱۵)		۱۲۷
دندان پزشکی	۶(٪۲۵)	۱۶(٪۶۶/۶۷)	۲(٪۸/۳۳)	۳(٪۱۲/۵)	۱۴(٪۵۸/۳۳)	۶(٪۲۵)	۱(٪۴/۱۷)		۲۴
جمع	۱۱۹(٪۲۹/۰۳)	۲۴۴(٪۵۹/۵۱)	۴۷(٪۱۱/۴۶)	۳۴(٪۸/۲۹)	۲۳۵(٪۵۷/۳۲)	۱۲۹(٪۳۱/۴۶)	۱۲(٪۲/۹۳)		۴۱۰

*روان‌نژند(نوروز) (اختلال خفیف روانی)

**روان‌پریش(سایکوز) (اختلال شدید روانی)

جدول۲: توزیع فراوانی ثبات شخصیت افراد مورد مطالعه به تفکیک دانشکده و جنسیت در افراد مورد مطالعه

دانشکده	جنسیت	هیجان	
		با ثبات	بی ثبات
بهداشت	مذکر	۳(٪۸/۸)	۳۱(٪۹۱/۲)
	مونث	۵(٪۱۲/۲)	۳۶(٪۸۷/۸)
	جمع	۸(٪۱۰/۷)	۶۷(٪۸۹/۳)
پرستاری مامایی	مذکر	۲(٪۱۲/۸)	۳۴(٪۸۷/۲)
	مونث	۴(٪۷/۱)	۵۲(٪۹۲/۹)
	جمع	۹(٪۹/۵)	۸۶(٪۹۰/۵)
پیراپزشکی	مذکر	۶(٪۱۲/۲)	۴۳(٪۸۷/۸)
	مونث	۳(٪۷/۵)	۳۷(٪۹۲/۵)
	جمع	۹(٪۱۰/۱)	۸۰(٪۸۹/۹)
پزشکی	مذکر	۱۳(٪۱۸/۱)	۵۸(٪۸۰/۶)
	مونث	۱۰(٪۱۸/۲)	۴۵(٪۸۱/۸)
	جمع	۲۳(٪۱۸/۱)	۱۰۳(٪۸۱/۱)
دندان پزشکی	مذکر	–	۱۳(٪۱۰۰)
	مونث	۱(٪۹/۱)	۱۰(٪۹۰/۹)
	جمع	۱(٪۴/۲)	۲۳(٪۹۵/۸)
	جمع کل	۵۰(٪۱۲/۲)	۳۵۹(٪۸۷/۶)

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2025-11-17]

جدول۳: توزیع فراوانی افراد روان‌پریش بر حسب تیپ شخصیتی به تفکیک دانشکده و جنسیت افراد مورد مطالعه

	جنسیت	تیپ شخصیتی				جمع
		درونگرای باثبات	درونگرای بی ثبات	برونگرای بی ثبات	برونگرای با ثبات	
بهداشت	مذکر	۱	–	۱	–	۲
	مونث	۱	–	۱	–	۲
پرستاری مامایی	مذکر	–	۲	۱	–	۳
	مونث	–	۴	۴	۲	۱۰
پیراپزشکی	مذکر	–	۵	۲	–	۷
	مونث	–	۲	۱	۱	۴
پزشکی	مذکر	–	۲	۵	۲	۹
	مونث	۱	۴	۳	–	۸
دندان پزشکی	مذکر	–	–	–	–	–
	مونث	–	–	۲	–	۲
جمع به تفکیک جنس	مذکر	۱	۹	۹	۲	۲۱
	مونث	۲	۱۰	۱۱	۳	۲۶
جمع کل		۳	۱۹	۲۰	۵	۴۷

جدول٤: توزیع فراوانی هیجان بر حسب تیپ شخصیتی در افراد مورد مطالعه

			تیپ شخصیتی				جمع
			درونگرای با ثبات	درونگرای بی ثبات	برونگرای بی ثبات	برونگرای باثبات	
هیجان	ثبات	مذکر	۹	۴۷	۱۱	–	۶۷
		مونث	۸	۴۰	۴	–	۵۲
		جمع	۱۷	۸۷	۱۵	–	۱۱۹
	نوروز	مذکر	۲	۶۸	۴۶	۳	۱۱۹
		مونث	۱۲	۶۱	۴۸	۴	۱۲۵
		جمع	۱۴	۱۲۹	۹۴	۷	۲۴۴
	سایکوز	مذکر	۱	۹	۹	۲	۲۱
		مونث	۲	۱۰	۱۱	۳	۲۶
		جمع	۳	۱۹	۲۰	۵	۴۷
جمع کل به تفکیک جنسیت	جمع کل مذکر		۱۲	۱۲۴	۶۶	۵	۲۰۷
	جمع کل مونث		۲۲	۱۱۱	۶۳	۷	۲۰۳
جمع کل بدون تفکیک جنسیت			۳۴	۲۳۵	۱۲۹	۱۲	۴۱۰

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2025-11-17]

بحث و نتیجه‌گیری

این مطالعه با هدف تعیین تیپ شخصیتی (درونگرا و برونگرا) و هیجان (نوروز و سایکوز) دانشجویان انجام شد.

در مطالعه حاضر ۳۵۹ نفر (۸۷/۶٪) از نظر هیجان، بی‌ثبات بودند و از ۲۴۴ نفر (۵۹/۵۱٪) از دانشجویان روان‌نژند (نوروز) تعداد ۱۴۳ نفر (۵۸/۶٪) آنان درونگرا می‌باشند، همچنین افراد درونگرا دارای ثبات هیجان بیشتری بودند. مطالعه Siyadat و همکارش در سال ۲۰۰۵ در شهر اصفهان نیز نشان داد که درصد بیشتری از درونگرا (۵۲/۱۷) در مقایسه با برونگراها (۳/۴) دارای ویژگی روان‌رنجور بوده‌اند، که این نتایج با مطالعه حاضر سازگار است و افراد برونگرا دارای ثبات هیجان بیشتری هستند که با نتایج حاضر تناقض دارد (۲۹). تعداد افراد سایکوز در تیپ شخصیتی درونگرا و برونگرای بی‌ثبات با فراوانی ۱۹ و ۲۰ بالاترین فراوانی را بخود اختصاص داده بودند. شخصیت هر فرد عامل تعیین‌کننده‌ایست و بر تمامی رفتارها و گرایش‌های انسان سایه می‌افکند، و به واسطه صفات و ویژگی‌های ناسازگارانه، می‌تواند او را دچار مشکلات و اختلالات روانشناختی و جسمانی کند (۲۶).

مطالعه حاضر نشان داد که ۲۱ نفر (۴۴/۶۹٪) از دانشجویان پسر و ۲۶ نفر (۵۵/۳۲٪) از دانشجویان دختر در رنج سایکوز قرار دارند و دختران درصد بیشتری از اختلالات روانی شدید را بخود اختصاص داده‌اند. Siyadat و همکارش در سال ۲۰۰۵ مطالعه‌ای را با جمعیت هدف دانشجویان رشته مشاوره و تربیت بدنی انجام داد و نتایج پژوهش نشان داد که دختران در مقایسه با پسران نمره پایین‌تری در سایکوز نشان می‌دهند و نتایج این مطالعه با نتایج مطالعه حاضر در تضاد است (۲۹). با توجه به اینکه عوامل زیستی، روانی و اجتماعی موجود در زندگی فرد بر وضع سلامتی و بیماری موثر است (۳۰)، به نظر می‌رسد که در مطالعات آتی بهتر است که تمامی عواملی که بر وضعیت سلامت روانی دختران دانشجو تاثیر می‌گذارند مورد بررسی قرار گیرد.

نتایج این مطالعه نشان داد که از ۴۷ نفر دارای اختلالات روانی شدید ۳۹ نفر آنان دارای تیپ شخصیتی بی‌ثبات بودند و با تیپ شخصیتی بی‌ثبات دارای زمینه‌های بیشتری برای ابتلا به روان پریشی می‌باشند. Vafaee معتقد است که مواقعی لازم است که مشخص شود موضوعات علمی یا یک پدیده با چه موضوعات دیگر علمی در ارتباط است و از آن‌ها تاثیر می‌پذیرد (۸).

سلامت روان نه تنها یکی از مهم‌ترین ابعاد سلامتی انسان است، بلکه لازمه رشد و شکوفایی انسان‌هاست، بنابراین تامین، حفظ و ارتقاء سلامت فکر و اندیشه و بالا ردن توانایی مقابله با مشکلات روزمره، زندگی، توانایی برقراری و حفظ روابط سالم و صمیمانه با همنوعان، داشتن زندگی هدف‌دار و پرثمر و لذت‌بخش و لذت بردن از آن از اهمیت بالایی برخوردار است عمده‌ای روی رفتار، احساسات، نگرش‌ها و حل مساله دارند (۸).

پیشنهادات: با انجام مطالعه در دانشگاه‌های مختلف و بررسی متغییرهایی مانند: محل سکونت، وضعیت اقتصادی، سابقه بزهکاری و بستری شدن به دلایل اختلالات روانی دانشجویان و خانواده آنان می‌توان گامی در جهت کمک به ارتقاء سلامت روان جامعه برداشت. مسئولین دانشگاه نیز با درمان دانشجویان دارای اختلالات روانی در مراحل مقدماتی و تحت نظر داشتن در طول تحصیل می‌توانند به این قشر آینده‌ساز کمک کنند.

تشکر و قدردانی

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2025-11-17]

مقاله حاضر از پایان‌نامه دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی کردستان استخراج شده است. با سپاس از استاد گرانقدر جناب آقای دکتر فایق یوسفی که مرا در انجام این پژوهش رساندند.

References

1. Elahe ME. Comparison of the sixteen personality types Persian and Hindi. JPES. 2005;35(1):121-34(persian).
2. Sabzi pour A, Rashnoudi B, Amiri S, Karm Elahi A. Introversion - extraversion personality with the relationship between job satisfaction and organizational commitment of teachers. JEA. 2014;5(2):181-94(In Persian).
3. Jensen-Campbell LA, Knack JM, Waldrip AM, Campbell SD. Do Big Five personality traits associated with self-control influence the regulation of anger and aggression? JRP. 2007;41(2):403-24.
4. Akbari Kavabari B, Pour Omidi Jirandeh H, Danesh Mir Kohan R, Ali Nezad Pashtamsari M, Mir Heidari F. The Study of the Relationship between the Personality Types (Extroversion, Neurotic, Psychotic) & Job Satisfaction in Teachers of Secondary School in Rasht District. JBASR. 2013;3(2):843-7.
5. Larens E P, Oliver P J. Personality: theory and research, translated. 1st edition ed. tehran2002(In Persian).
6. Salari H, Basiri Lk. Examine the relationship between personality type and hardiness in the fall of 1382. J Sabzevar Uni Med Sci. 2003;12(2):42-7 (Persian).
7. Eisa Pare F. Examine the relationship between introverted and extroverted personality types burnout among staff in the city of Isfahan Steel Company Saban. khorasgan2003.
8. Vafaee B, Dadash Zadeh H. Examine the relationship between IQ and personality types among students in Tabriz University of Medical Sciences. J Sabzevar Uni of Med Sci. 2004;11(2):83-8.
9. Shariati M, Kaffashi A, Ghalaebandi M, Fateh A, Ebadi M. Barrasye vazeiate salamate ravani va avamele mortabet ba an dar daneshjooyane pezeshkye daneshgahe aloom pezeshkye Iran. payesh. 2002;1(3):1-9.
10. Ansari H, Bahrami L, Akbarzadeh L, Bakhashani N. Assessment of general health and some related factors among Students of ZahedanUniversity of Medical Sciences. J Tabib Shargh. 2007;9(4):295-304.
11. Rostami R, Bahreiniyan Sa. Prevalence of mental disorders and associated factors in new students Tehran University in 79. J Res Med sci. 2002;26(3):187-93(persian).
12. Lotfi Mh, Aminiyan Ah, Nori shadkam M, Ghomi zadeh A, Zare M. The mental health status of students of Yazd University of Medical Sciences 81-85 years. J Med Culti 2007;16(2):49-56(Persian).
13. Duarte C. Help-seeking behaviors among latino college students. J MED CARE RESEARCH. 2002;63(9):4366.
14. Farahbakhsh S. A comparative study of Iranian Phd students in relation to their mental health. frontiers in Education. 2003;33(1):63-6.
15. Farahbakhsh S. A comparative study of mental health of Iranian research scholars regarding their academic variables. JERO. 2004;28(1):27-37.
16. Hashemi Nazari S, hosravi J, Faghizadeh S, Etemadzadeh H. Investigation of mental health among fire stations' staff. J Hakim. 2007;10(2):56-64.
17. Gomez A, Gomez R. Personality traits of the behavioural approach and inhibition systems: Associations with processing of emotional stimuli. JAPA. 2002;32(8):1299-316.

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2025-11-17]

18. Rafiee niya P, Azad falah p, Fathi ashtiyani a, Rasol zadeh sk. The role of extraversion , introversion mental annoyance and positive and negative emotional information processing. J Psy. 2007;2(6).
19. Feist J, Feist GJ, Maldonado CF. Teorías de la personalidad. tehran: McGraw-Hill; 2007.
20. Beddoe A, Murphy S. Does mindfulness decress stress and foster empathy among nursing students? . JNE. 2004;47(7):305-120.
21. Fathi-Ashtiani A, Dastani M, editors. Psychological tests: Personality and mental health2009.
22. Moynihan LM, Peterson RS. 7. A contingent configuration approach to understanding the role of personality in organizational groups. J organizational behavior. 2001;23:327-78.
23. Fogarty GJ, Davies JE, MacCann C, Roberts RD. Self-versus parent-ratings of industriousness, affect, and life satisfaction in relation to academic outcomes. BJEP. 2014;84(2):281-93.
24. Zajenkowski M, Goryn´ska E, Winiewski M. Situational factors and personality traits as determinants of collegestudents' mood. J Personal Individ Differ 2015;77:1-6.
25. Danesh E, Azadi H. Relationship between personality dimensions extroversion - introversion Ising a tendency to choose the type of material. J Psychol stud 2006;2(3-4):109-23(persian).
26. Beirami M, Nemati Stf. Comparison of character , type C and coping strategies in cancer patients and normal. J Psychol Uni Tabriz. 2008;3(12):17-39.
27. Mohamad Zadeh A, Godarzi Ma, Taghavi Smr, Mola zadeh J. Reviews factor analysis , reliability, validity and standardization borderline personality scale (STB) at Shiraz University. Fundamen Mental Health. 2005;7(28):75-89.
28. Kuo P, Chine YSW. Ascending Personality reactive and their relation with behavioral problems in adolescents : three dimensional personality questionnaire and junior Eysenck personality questionnaire. Compr Psych 2004;45(1):8-20.
29. Siyadat Sa, godarzi A. The relationship between organizational climate and personality traits of high school principals in Isfahan. J of Edu Psychol 2005;2(2):125-42.
30. Khanjani Z, Bahadori khosroshahi J. The Prediction of General Health on the Basis of Body Image, Life Stress and Personality Characteristics Knowledge & Research in Applied Psychology. 2014;15(4):40-7.

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2025-11-17]

Original paper

Investigate Frequency the type of personality(Introverts and extroverts) and Excitement (stability, Neurosis and psychosis) Kurdistan University of Medical Sciences student

Yousefi F[1], Taymoori P[2], Azadi N[3], Khasi B[4]

1- Assistant Professors, Department of Psychiatry, Medicine Faculty, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran.
2- Associate Professors, Department of Health, Health Faculty, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran.
3- Assistant Professors, Department of Biostatistics and Epidemiology, Health Faculty, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
4- Student Research Committee, Health Faculty, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran (Corresponding author). Email: bitakhasi@gmail.com

Abstract

Background and Aim: Character as a whole person distinguishes it from and each has its unique features that affect different aspects of behavior. Body and mind are interdependent and for having health should be both enjoying good health. If one patient may be, have another disease. This study was conducted to assess the type of personality and emotional.

Materials and Methods: The study was descriptive. The study population of 410 students (207 males and 203 females). Sampling students multi-stage stratified random was. Collecting instrument was an Eysenck personality type's questionnaire. Spss18 data were analyzed by statistical software.

Results: The results showed that 291 students suffer in the range of mild mental disorders (Neurosis) and severe (psychosis) and of whom 47 (%11/46) with severe mental disorders (psychosis) are. The highest number of people with mental disorders has an extroverted personality type and type is unstable.

Conclusion: Due to the high statistics of mental disorders, it is necessary to be more dynamic in university and the diagnosis and treatment of patients in the early stages to help mental health of students.

Keywords: Personality Type, Excitement, Student

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2025-11-17]