مقايسه سلامت روان دانشجویان موفق و ناموفق تحریمی دانشگاه علوم پزشکی شهید چمران

چکیده
مقدمه: شناخت عواملی که می‌تواند سلامت روانی دانشجویان را به مخاطره اندازه و به شیوه‌های مختلف سبب افت کمی و کیفی آموزش گردد، بسیار مهم است. این مطالعه با هدف مقایسه وضعیت سلامت روان دانشجویان موفق و ناموفق از نظر تحریمی در دانشگاه علوم پزشکی شهید چمران در سال تحصیلی 1388-89 انجام شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه توصیفی-تحلیلی، تعداد 310 نفر از دانشجویان در دو گروه موفق و ناموفق با استفاده از پرسشنامه GHQ-28 از نظر سلامت عمومی مورد بررسی و مقایسه قرار گرفتند. نمونه‌گیری در دانشجویان ناموفق به صورت تصادفی صورت گرفت. داده‌ها به دست آمده با استفاده از نسخه 13 نرم‌افزار SPSS، آزمون های تی دقیق فیشر، من و پی و ضریب همبستگی پیرمرسون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. نتایج نشان داد که با 0.05 پظی میانگین نمونه‌ها به نظر می‌رسد.

یافته های پژوهش: دانشجویان ناموفق از سلامت عمومی کمتری نسبت به دانشجویان موفق برخوردار بودند. (P<0.05) در مقایسه (27/2+27/2) در گروه ناموفق و (27/2+27/2) در گروه موفق نمی‌تواند باعث می‌شود که دانشجویان موفق یا ناموفق کمتری از دانشجویان

بحث و توصیه‌گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که سلامت عمومی دانشجویان ناموفق کمتری از دانشجویان موفق است. این مطالعه در بخش اخیر مورد بررسی بود. در نهایت نمی‌توان گفت با عوامل مختلف کننده سلامت عمومی و کسب مهارت‌های اجتماعی به دانشجویان ناموفق پیشنهاد می‌گردد.

واژه‌های کلیدی: دانشجویان، موفقیت تحریمی، سلامت عمومی

نویسنده مسئول: کریمی ماناتی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی شهید چمران

Email: delaram.masumeh@yahoo.com
مقدمه

تاریخ حاصل از مطالعات انجام گرفته در مورد وضعیت تحصیلی دانشجویان مؤت‌چگونگی تأثیر عواملی از قبیل ویژگی‌های دم‌وگرافیک و روان شناختی مداخله‌گر در فردیت تحصیلی دانشجویان است و شناخت این عوامل می‌تواند در پیشگیری از شکست تحصیلی و به‌همه‌کنی کیفیت آموزش مورد توجه قرار گیرد. از جمله این عوامل می‌توان به عوامل جمیعتی، چاپ‌گی اجتماعی-اقتصادی، عوامل اجتماعی و سلامت روانی اشاره کرد.(1) دو راه دانشجویی دوره ای مهیج و پر چالش است و در طی این دوره کلیه دانشجویان به ویژه دانشجویان گروه علمی پزشکی دیل روابط با عوامل استرس بی‌پناه و لزوم آگاهی مناسب باید از سلامت روانی و خود اکنون برخوردار باشند. بنابراین مطالعه وضعیت سلامت عمومی دانشجویان نوهای و ناموفق تحصیلی در رشته‌های مختلف علمی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد در سال تحصیلی 1388-89 بود.

مواد و روش ها

در این مطالعه توصیف-تحلیلی 310 نفر از دانشجویان مشغول به تحصیل در رشته‌های پزشکی، پرستاری و مامایی از عضویت کمیته عمومی، بهداشت و اقامت خانواده، علوم ازایم‌شگاهی، هموگران و ادبیات‌زده‌ها از مجموعه‌ای از پزشکان، پرستاران و مامایان، بهداشت و پزشک‌نشینی، شرکت کردند که در دو گروه نهایی به انتخاب تصادفی قرار گرفتند. دانشجویان نهایی به روش سرشماری و دانشجویان نهایی به روش تصادفی انتخاب شدند. گروه ناموفق دانشجویی بودند که ذوب سال اول و دوم سال تحصیلی 88-89 مشغول به تحصیل بوده و حافظ صیغه‌ای که ترم مرشوی داشتند و گروه ناموفق افرادی بودند که از همان دوره و همان کلاس انتخاب شده بودند و سال مورد نظر تحصیلی، دانشجویان نهایی به طور صحیح و به روش تصادفی انتخاب شدند. به طور مثال اگر دو نفر از دانشجویان پزشکی ورودی 32 ناموفق بودند، از همان گروه از نفر انتخاب بر پایه عوامل ناموفق انتخاب شدند. در نهایت 309 نفر در گروه دانشجویان نهایی و 119 نفر در گروه دانشجویان نهایی قرار گرفتند. جمع آوری
آمار استبانی (آزمون تی مستقل، آزمون دقیق فیشر، آزمون من و بینی و ضریب همبستگی پیرسون) برای تجزیه و تحلیل داده استفاده شد و سطح معنی داری برای آزمون H0 < 0.05 در نظر گرفته شد.

یافته‌های پژوهش

میانگین و انحراف معیار سنسانتیوناموفق در 20/14±1/47 و در دانشجویان ناموفق 18/0±1/47 بود که تفاوت معنی‌داری بین دو گروه از آن وجود نداشت. 23/29 (نفر) دانشجویان ناموفق و 3/29 (نفر) 12/45 (دفتر)، هم چنین 23 (نفر) دختر بودند. 27/38 میانگین و انحراف معیار مدل ترم های گذشته در گروه دانشجویان ناموفق 12/47±1/14 و در گروه دانشجویان ناموفق 15/07±2/02 بود که تفاوت آن معنی‌دار بود (P< 0.03). از نظر سهمی قبیل در کنور اختلاف معنی‌داری بین دو گروه ناموفق و ناموفق وجود داشت و گروه ناموفق بیشتر با استفاده از سهمیه ایتارگران وار دانشگاه شد بودند (P<0.001).

افراد بیشتری در گروه ناموفق بیشتر از سهمیه ساخته‌شده بودند (P>0.02). سایر استیلس سیکار و سایر بارکردن در دانشگاه بودند (P<0.001) و دارای شغل اضافه بودند (P<0.001).

میانگین و انحراف معیار نمرات چهار حیط سلامت عمومی و نمره کل در چهار نمره‌هار 3 نشان داده شده است.

داده‌ها به وسیله فرم ثبت اطلاعات فرم‌رددی و پرسشنامه سلامت عمومی (Goldberg questionnaire) و گدلبرگ در سال 1979 ساخته شده و برای سرپرست‌اندیشگان احتمال وجود اختلال روایی در جمعیت عمومی و بزرگسال به کار می‌رود. هم چنین شامل 28 سوال که توجه ای در حیطه افسردگی، اضطراب، نشانه‌های جسمانی و ضربت پایایی در پرسشنامه نامامتی عوامل را 0/96 و خرده مقیاس های افسردگی، اضطراب، نشانه‌های جسمانی و اختلال در کارکرد اجتماعی است. نوار بالا و همکاران ضربت پایایی کل پرسشنامه سلامت عمومی را 0/20/79/1 و 0/02/70/12/47/72/47 (نفر) دختر بودند. 12/47 نفر (درصد) دختر و 3/47 نفر (درصد) پسر. همچنین 27/02 نفر (درصد) دختر بودند. میانگین و انحراف معیار مدل ترم های گذشته در گروه دانشجویان ناموفق 12/47±1/14 و در گروه دانشجویان ناموفق 15/07±2/02 بود که تفاوت آن معنی‌دار بود (P< 0.03). از نظر سهمی قبیل در کنور اختلاف معنی‌داری بین دو گروه ناموفق و ناموفق وجود داشت و گروه ناموفق بیشتر با استفاده از سهمیه ایتارگران وار دانشگاه شد بودند (P<0.001).

افراد بیشتری در گروه ناموفق بیشتر از سهمیه ساخته‌شده بودند (P>0.02). سایر استیلس سیکار و سایر بارکردن در دانشگاه بودند (P<0.001) و دارای شغل اضافه بودند (P<0.001).

میانگین و انحراف معیار نمرات چهار حیط سلامت عمومی و نمره کل در چهار نمره‌هار 3 نشان داده شده است.
جدول شماره ۱. توزیع فراوانی متغیرهای فردی، خانوادگی و سیاسی ای در دانشجویان ناموفق و موفق

<table>
<thead>
<tr>
<th>P</th>
<th>موفق N=۱۰</th>
<th>ناموفق N=۱۰۰</th>
<th>عوامل مرتبط</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۹/۲۲</td>
<td>۸۲</td>
<td>مناطق سهمیه</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۷</td>
<td>۸</td>
<td>انلیگران</td>
<td>۱۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۱۱</td>
<td>۸۵</td>
<td>وضعیت تاهل</td>
<td>۶۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵</td>
<td>۶۹</td>
<td>سکوت در خواب‌گاه</td>
<td>۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲/۰۰</td>
<td>۸</td>
<td>بیلی خیر</td>
<td>۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۹</td>
<td>۶۸</td>
<td>بیومی استان</td>
<td>۷۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۲/۳۳</td>
<td>۹۸</td>
<td>شخصی اضطرار ای</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۶</td>
<td>۱۹</td>
<td>استعمال سگار</td>
<td>۱۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۸۹</td>
<td>۱۵</td>
<td>استعمال سایر مواد مخدر</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۱۲</td>
<td>داشتن شغل اضافه</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۸</td>
<td>۹</td>
<td>داشته باشندگی</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۰</td>
<td>۹</td>
<td>داشته باشندگی</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۸/۲۵</td>
<td>۳۳</td>
<td>علاقات به رشت</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲</td>
<td>۱۸</td>
<td>ازدواج در دانشگاه</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۴/۰۰</td>
<td>۲۸</td>
<td>وضایف زندگی</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>۴</td>
<td>علاقات به حضور</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۷/۴۱</td>
<td>۶۷</td>
<td>متوسط</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰</td>
<td>۶۷</td>
<td>کم</td>
<td>۸۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>
| ۶از دانشجویان که ساکن خواب‌گاه بودند، ارتباط معنی‌داری بین بومی بودن، وضعیت تاهل، نوع دانشگاه و رشته تحصیلی با سلامت عمومی وجود نداشت. ولی بین استعمال سیگار (P=۰.۰۳)، استعمال سایر مواد مخدر (P<۰.۰۰۴) و داشتن شغل اضافه (P=۰.۰۴) با سلامت روان رابطه معنی‌داری وجود داشت. میانگین نمره کل سلامت عمومی در دانشجویان ساکن خواب‌گاه ۳۷/۰±۱۴/۶ بود. (P<۰.۰۰۱)
بحث و نتیجه‌گیری
در مطالعه حاضر سلامت عمومی دانشجویان ناموفق و موفق اختلاف معنی‌داری داشت. به این صورت که سلامت روان دانشجویان ناموفق بیشتر از دانشجویان موفق بوده که با تاثیج به دست آمده از تحقیق رازهای هم خواهان دارد. مطلق نیز در مطالعه خویش نشان داد که سلامت روان دانشجویان ناموفق بیشتر از دانشجویان موفق است. (۹) این یافته در مطالعه دیگری هم مورد تایید قرار گرفته است. (۱۰) در مطالعه حاضر حیطه‌های اختلال و افسردگی سلامت عمومی دانشجویان ناموفق و موفق اختلاف معنی‌داری داشت و میانگین نمرات اختلال و افسردگی در دانشجویان ناموفق بالاتر از دانشجویان موفق بود. اضطراب، افسردگی، مشکلات جسمانی و به طور کلی، عدم سلامت در افت یادگیری افزایه‌می‌یابد. در این مطالعه نشان داده شده است که بین سطح اختلال پن‌هاین و آشکار و میزان پیشرفت تحصیلی رابطه معنی‌دار و مکرور و وجود دارد. (۱۱) همچنین احساس بی ارزشی در کنار افسردگی، ترس از شکست در افراد با علی‌پایه و شکست دامنه و نهاد و به همراه احساس شناسایی و پرورش، ریخته و ناکارآمدی را از فرد گرفته و در نهایت، روي و عملکرد تأثیر می‌گذارد. (۱۲) اضطراب مهم‌ترین عامل است که بر اساس نظریه تحلیل روانی، علت تمامی عوامل روانی محسوب می‌شود. این امر حاصل نتیجه‌گیری‌های دیگر‌دیگر نیز بوده که نشان‌دهنده‌ی معنی‌دار بوده‌اند. (۱۳) از طرف دیگر افسردگی علت رایج‌تر از اختلال‌های دیگر است. (۱۴) به نظر می‌رسد که

جدول شماره ۲. میانگین و انحراف میانگین نمرات کل سلامت عمومی و جهار حیطه آن در دو گروه ناموفق و موفق

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع مشروطی</th>
<th>انحراف میانگین</th>
<th>انحراف میانگین</th>
<th>ست</th>
<th>موفق</th>
<th>ناموفق</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اضطراب</td>
<td>۲/۰±۱/۵/۴/۳</td>
<td>۲/۰±۱/۵/۴/۳</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>افسردگی</td>
<td>۲/۰±۱/۵/۴/۳</td>
<td>۲/۰±۱/۵/۴/۳</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نشان‌دهنده‌ی جسمانی</td>
<td>۲/۰±۱/۵/۴/۳</td>
<td>۲/۰±۱/۵/۴/۳</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال در عملکرد اجتماعی</td>
<td>۲/۰±۱/۵/۴/۳</td>
<td>۲/۰±۱/۵/۴/۳</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سلامت کل</td>
<td>۲/۰±۱/۵/۴/۳</td>
<td>۲/۰±۱/۵/۴/۳</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

- مطالعه علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- دوره پیشگیری، شرایط لنگرگاه
مقایسه سلامت روان دانشجویان موفق و ناموفق تحقیق دانشگاه علوم پزشکی شهید رجایی-مصوعیه دان آرام و همکاران

مهمت اجتماعی برگزار گردید. پایین بودن سلامت عمومی مشاهده شد در دانشجویان مشروط، نیاز به بررسی بیشتری درباره کارگاهی روش‌های آفزایش عزت نفس باید در مورد دانشجویان که از سلامت عمومی کمتری برخوردار هستند، می‌تواند به این باری نباشد سلامت روان محروم گردد. با پایین نمایندگی ای جزو اهمیت‌ترین راه‌های مقابله با این امر در نظر گرفته شود. نتایج پژوهشی نشان داده است که مشکلات اختلال‌های بالایی در دانشجویان وجود دارد که با تأثیر مطالعه حاضر مشابه به آن‌ها می‌باشد.

یافته‌های آزمون به عنوان دانشجویان موفقیت‌آمیز در فناوری‌های جدیدی نیز از آن ابزار از این امر می‌تواند در فناوری‌های جدیدی نیز از آن ابزار از این امر می‌تواند در

References

1- Alikhani Sh, Markazi Moghaddam N, Zand Begleh M. [Evaluation of influencing factors of educational decline of nursing students of Artesh University of Medical Sciences during 2001-4]. J of Artesh University of Medical Sciences 2006;2(4):819-24. (Persian)
2-Zare N, Daneshpajooh F, Amini M, Razeghi M, Fallahzadeh MH. [The Relationship between self-esteem, general health and academic achievements in students of Shiraz University of Medical Sciences]. Iranian J of Medical Education 2007;7(7): 59-66. (Persian)
4-Noorbala AA, Bagheri Yazdi SA, Yasamy MT, Mohammad K. [Mental...
health survey of the adult population in Iran]. Br J Psychiatry 2004 Jan;184:70-3. (Persian)
8-Ahmad Ashoori, Yaghoob Vakili, Sara Ben-Saeed, Zahra Noei. [Metacognitive beliefs and general health among college students]. The Quarterly J of Fundamentals of Mental Health 2009;11(41):15-20. (Persian)
10-Hazavehei M.M, Fathei Y, Shamshirei M. [Study on the causes of students' academic probation in Hamadan University of Medical Sciences, 2001-2]. Strides in development of medical education, J of Medical Education Development Center of Kerman University of Medical Sciences 2006;3(1):33-42. (Persian)
Comparison of General Health in Dropout and Non-dropout Students of Shahrekord University of Medical Sciences

Delaram M1*, Salehian T2, Froozandeh N3, Alidoosti M4

(Received: 13 Dec. 2010 Accepted: 6 Dec. 2011)

Abstract

Introduction: Recognition of factors that can threaten the general health of university students and reduce the quality of education is very important. The aim of this study was to compare the general health between dropout and non-dropout students of different courses in Shahrekord University of Medical Sciences during 2009-10.

Materials & Methods: In this descriptive analytical study, 310 of students in two groups (dropout VS non-dropout) were assessed for general health using GHQ-28 questionnaire. Sampling was census in dropout students and random in non-dropout students. Data was analyzed by SPSS ver.13, t-test, Fisher Exact tests, Mannwitney and Pearson Correlation test. P<0.05 was considered significant.

Findings: Dropout students had the lower of general health than the non-dropout students [(33.27±15.4) VS (27.2±13.6), P<0.001] .Mean of scores in anxiety compass of general health was 8.9±5.2 in dropout students and 7.1±7.2 in non-dropout students and difference was significant, (P=0.02). Mean of scores in depression compass of general health was 6.9±6.1 in dropout students and 4.2±4.6 in non-dropout students and difference was significant, (P<0.001).

Discussion & Conclusion: Dropout students had the lower of general health than the non-dropout students. This reduction was greater in anxiety and depression compasses of general health. The education of conflict with upsetter of general health and the achievement of social skills to dropout students is suggested.

Keywords: dropout, non-dropout, students, general health

1. Dept of Midwifery, School of Nursing, Shahr-e-kord University of Medical Sciences, Shahr-e-kord, Iran
2. Dept of Midwifery, Iran shahr School of Nursing, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran
*(corresponding author)

Scientific Journal of Ilam University of Medical Sciences