

میزان افسردگی و عوامل مؤثر بر آن در دانشجویان دانشکده پرستاری، مامایی و

پیراپزشکی رفسنجان در سال ۱۳۹۱

مریم هادوی^{۱*}، نجمه رستمی^۲

تاریخ دریافت: ۹۱/۹/۶

تاریخ پذیرش: ۹۲/۱/۲۰

خلاصه

زمینه و هدف: افسردگی از جمله شایع‌ترین اختلالات روانی است که در تمامی فرهنگ‌ها خودنمایی می‌کند. شروع علائم این بیماری اغلب در دوران نوجوانی و اوایل جوانی است. دانشجویان نیز در این محدوده سنی قرار داشته و در معرض ابتلا به افسردگی می‌باشند. با توجه به تأثیر این بیماری بر جنبه‌های مختلف زندگی، پژوهش حاضر با هدف تعیین میزان افسردگی و شناخت عوامل مؤثر بر آن در دانشجویان دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: این مطالعه توصیفی در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۱-۱۳۹۰ به روش سرشماری بر روی کلیه دانشجویان دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی رفسنجان انجام شد. اطلاعات با استفاده از پرسش‌نامه بررسی مشخصات دموگرافیک و فردی (۱۹ سؤال) و پرسشنامه استاندارد بک (۲۱ سؤال) جمع‌آوری و با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS و آزمون‌های توصیفی و تحلیلی تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: تعداد دانشجویان شرکت‌کننده در مطالعه ۴۰۰ نفر بود. ۳۵/۵ درصد (۱۴۲ نفر) از نمونه‌ها مذکر بودند. ۵۰/۷ درصد از دانشجویان (۲۰۳ نفر) به درجات مختلف افسردگی مبتلا بودند. فراوانی افسردگی در دانشجویان رشته علوم آزمایشگاهی ۴۴ درصد، اتاق عمل ۳۹/۳ درصد، رادیولوژی ۳۹/۱ درصد، هوشبری ۳۵/۲ درصد، فوریت‌های پزشکی ۳۱/۶ درصد، پرستاری ۲۵ درصد و رشته مامایی ۲۴ درصد بود. ارتباط افسردگی با جنسیت دانشجویان (۰/۰۰۸ $p \leq$)، شغل مادر (۰/۰۰۲ $p \leq$)، شغل پدر (۰/۰۰۰ $p \leq$) و تحصیلات مادر (۰/۰۰۰ $p \leq$) معنی‌دار بود.

نتیجه‌گیری: ایجاد نگرش مثبت نسبت به ادامه تحصیل و آینده شغلی در دانشجویان، به ویژه دانشجویان پسر و آموزش مهارت‌های لازم به والدین شاغل، در کاهش میزان و شدت افسردگی تأثیر به‌سزایی خواهد داشت.

واژه‌های کلیدی: افسردگی، دانشجویان، اختلالات روانی، آزمون بک

۱- *مری غروه آموزش هوشبری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران، (نویسنده مسئول) تلفن: ۵۲۲۸۳۹۳-۰۳۹۱

پست الکترونیکی: hadavimaryam@yahoo.com

۲- کارشناس هوشبری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران

مقدمه

افسردگی از جمله شایع‌ترین اختلالات روانی است که به عنوان مشکل بهداشتی و جهانی در تمامی فرهنگ‌ها خودنمایی می‌کند. این بیماری متعلق به قشر خاصی نیست اما برخی افراد جامعه به دلیل موقعیت خاص، نسبت به این اختلال آسیب‌پذیرتر هستند [۱]. اعتقاد بر این است که ۲۰-۱۰ درصد مردم، به درجاتی از افسردگی مبتلا هستند [۲]. این بیماری با کاهش انرژی و علاقه، اشکال در تمرکز، بی‌اشتهایی، افکار مرگ و خودکشی مشخص می‌شود و با تغییر در سطح فعالیت و توانایی‌های شناختی همراه است، از جمله مخرب‌ترین عوارض افسردگی، کاهش میل به کار و فعالیت می‌باشد [۳]. احتمال ابتلا به افسردگی از سنین کودکی تا کهنسالی وجود دارد، اما در اغلب اوقات، شروع علائم در نوجوانی و اوایل جوانی است. دانشجویان از افسردگی هستند که در این محدوده سنی قرار داشته و در معرض ابتلا به افسردگی هستند [۱]. هر ساله بیش از نیمی از میلیون‌ها دانشجو که در جهان به دانشگاه‌ها راه می‌یابند، ترک تحصیل کرده، مشروط شده یا نمی‌توانند تحصیلات خود را در موعد مقرر به اتمام رسانند [۴].

تاکنون پژوهش‌های زیادی در این مورد، در دانشگاه‌های مختلف کشور انجام شده است. افسردگی در دانشجویان منجر به ناسازگاری با سایر افراد و افت عملکرد آنها می‌شود [۵]. میزان ابتلا به افسردگی در دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی که در محیط‌های پراسترس فعالیت می‌کنند، بالاتر است [۶]. باقیانی و همکاران پس از بررسی وضعیت افسردگی در بین دانشجویان دانشکده‌های بهداشت و پرستاری و مامایی یزد، شیوع بالای افسردگی را در بین این دانشجویان گزارش کردند به طوری که درجات مختلفی از افسردگی در ۴/۴۲ درصد از دانشجویان مشاهده شده بود و ۸/۲۰ درصد از آنها دچار افسردگی شدید بودند [۷]. در مطالعه کریمی‌زارچی و همکاران نیز فراوانی افسردگی در دانشجویان ۹/۲۸ درصد و میزان افسردگی متوسط و شدید ۶ درصد گزارش گردید [۸]. در مطالعه رفعتی و همکاران که بر روی دانشجویان دانشکده پرستاری شیراز انجام شد، ۸/۵۹ درصد افسردگی در درجات متفاوت گزارش گردید [۹]. هاشمی و کامکار مطالعه‌ای بر روی

دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی یاسوج انجام دادند که در این مطالعه، شیوع افسردگی ۶۹/۲ درصد بود [۱۰]. با توجه به اهمیت موضوع و شیوع نسبتاً بالای افسردگی در دانشجویان در مطالعات فوق، و با توجه به این که این بیماری بر جنبه‌های مختلف زندگی به خصوص موفقیت تحصیلی، تأثیر بسزایی دارد، پژوهش حاضر با هدف تعیین میزان افسردگی و شناخت عوامل مؤثر بر آن در دانشجویان دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان انجام شد.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه توصیفی مقطعی، کلیه دانشجویان دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی که در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۱-۱۳۹۰ مشغول به تحصیل بودند به صورت سرشماری مورد مطالعه قرار گرفتند. شرایط ورود به مطالعه عبارت بودند از: رضایت شرکت در مطالعه، نداشتن سابقه مشروطی، عدم ابتلا به بیماری جسمی خاص و عدم وقوع اتفاق عمده ناراحت‌کننده در یک سال گذشته. از دو پرسش‌نامه جهت جمع‌آوری اطلاعات استفاده شد. پرسشنامه اول حاوی سؤالات دموگرافیک و فردی (۱۹ سؤال) و پرسشنامه دوم، پرسشنامه استاندارد بک (۲۱ سؤال) بود که روایی و پایایی آن در مطالعات مختلف تأیید شده است. این پرسش‌نامه از معتبرترین آزمون‌های روانی است که برای تمام اقشار جامعه و محیط‌های اجتماعی مختلف قابلیت اجرایی دارد [۱۰]. هر یک از سؤالات این پرسش‌نامه از صفر تا ۳ نمره‌گذاری می‌شود و نمره آزمون از صفر تا ۶۳ متغیر است [۱۱]. درجات افسردگی بر اساس مقیاس افسردگی بک به صورت زیر تقسیم‌بندی می‌گردد: ۹-۰ فاقد افسردگی (سالم)، ۱۴-۱۰ افسردگی مرزی، ۲۰-۱۵ افسردگی خفیف، ۳۰-۲۱ افسردگی متوسط، ۴۰-۳۱ افسردگی شدید و ۶۳-۴۱ افسردگی خیلی شدید.

پرسش‌نامه‌ها در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۱-۱۳۹۰ در محل دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی توسط پژوهشگران در بین دانشجویان واجد شرایط ورود به مطالعه، توزیع و سپس جمع‌آوری شد. در صورت نیاز توضیحات لازم جهت شفاف‌سازی سؤالات توسط پژوهشگران ارائه می‌گردید. اطلاعات با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS نسخه ۱۵ و

آزمون‌های آماری توصیفی، t و مجذور کای تجزیه و تحلیل شدند و $p < 0/05$ معنی‌دار در نظر گرفته شد.

نتایج

تعداد کل دانشجویانی که واجد شرایط بوده و در مطالعه شرکت کردند ۴۰۰ نفر بود. ۳۵/۵ درصد (۱۴۲ نفر) از دانشجویان مورد بررسی را دانشجویان پسر و ۶۴/۵ درصد (۲۵۸ نفر) را دانشجویان دختر تشکیل دادند. ۸۵/۷ درصد از دانشجویان مجرد و ۸۵/۱ درصد ساکن خوابگاه‌های دانشجویی

بودند. میانگین و انحراف معیار سنی افراد مورد مطالعه $2/37 \pm 20/78$ سال محاسبه گردید. از این تعداد ۸۱ نفر (۲۰/۳٪) دانشجوی رشته اتاق عمل، ۷۱ نفر (۱۷/۸٪) رشته هوشبری، ۶۴ نفر رشته پرستاری (۱۶٪)، ۵۰ نفر علوم آزمایشگاهی (۱۲/۵٪)، ۵۰ نفر مامایی (۱۲/۵٪)، ۴۶ نفر رادیولوژی (۱۱/۵٪) و ۳۸ نفر دانشجوی رشته فوریت‌های پزشکی (۹/۵٪) بودند. مشخصات دموگرافیک دانشجویان مورد بررسی در جدول ۱ آورده شده است.

جدول ۱ - مشخصات دموگرافیک دانشجویان رشته‌های مختلف دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی در سال ۱۳۹۱

رشته	اتاق عمل	هوشبری	پرستاری	علوم آزمایشگاهی	مامایی	رادیولوژی	فوریت‌های پزشکی
سن (انحراف معیار ± میانگین)	۲۰/۰۳ ± ۱/۶۹	۲۰/۶۲ ± ۱/۵۷	۲۰/۱۰ ± ۱/۳۵	۲۰/۵۱ ± ۱/۱۴	۲۲/۲۴ ± ۳/۸۵	۲۰/۹۵ ± ۱/۰۹	۲۲/۰۳ ± ۴/۱۲
جنس (درصد)							
مرد	۲۷/۲	۳۸	۴۴/۴	۲۲/۴	۰	۳۲/۶	۱۰۰
زن	۷۲/۸	۶۲	۵۵/۶	۷۷/۶	۱۰۰	۶۷/۴	۰
وضعیت تأهل (درصد)							
مجرد	۹۳/۸	۸۸/۷	۸۴/۴	۸۹/۸	۶۷/۳	۹۳/۵	۷۳/۷
متأهل	۶/۲	۱۹/۳	۱۵/۶	۱۱/۲	۳۲/۷	۶/۵	۲۶/۳
محل سکونت (درصد)							
خوابگاه	۹۰/۱	۸۸/۷	۷۸/۱	۸۹/۸	۹۲	۸۲/۶	۶۸/۴
منزل	۹/۹	۹/۹	۱۸/۸	۱۰/۲	۶	۱۷/۴	۲۳/۷
شخصی	۰	۱/۴	۳/۱	۰	۲	۰	۷/۹
منزل اجاره‌ای							
درآمد خانواده							
> ۳۰۰ هزار تومان	۶/۵	۷/۷	۱۲/۳	۲/۱	۸/۹	۵	۲۳/۷
۳۰۰ - ۵۰۰ هزار تومان	۳۹	۲۷/۷	۲۸/۱	۲۳/۴	۳۱/۱	۳۰	۳۹/۵
< ۳۰۰ هزار تومان	۵۴/۵	۶۴/۶	۵۹/۶	۷۴/۵	۶۰	۶۵	۳۶/۸

بررسی نتایج نشان داد که ۵۰/۷ درصد از دانشجویان (۲۰۳ نفر) به درجاتی از افسردگی مبتلا بودند. فراوانی درجات مختلف افسردگی در جدول ۲ نشان داده شده است.

فراوانی انواع مختلف افسردگی (خفیف، متوسط، شدید و خیلی شدید) به ترتیب در دانشجویان رشته علوم آزمایشگاهی، اتاق عمل و رادیولوژی بیش از دانشجویان سایر رشته‌ها بود ولی افسردگی شدید و خیلی شدید در دانشجویان اتاق عمل، فوریت‌های پزشکی و رادیولوژی فراوانی بیشتری داشت. نتایج حاصل از بررسی فراوانی انواع مختلف افسردگی در دانشجویان دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی در جدول ۳ نشان داده شده است. آزمون آماری ارتباط معنی‌داری بین رشته تحصیلی و فراوانی انواع افسردگی نشان داد $(P=0/027)$.

جدول ۲- فراوانی درجات مختلف افسردگی در دانشجویان دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی در سال ۱۳۹۱

درصد	تعداد	
۴۹/۲	۱۹۷	بدون افسردگی (سالم)
۱۶/۷	۶۷	افسردگی مرزی
۱۳/۳	۵۳	افسردگی خفیف
۱۲	۴۸	افسردگی متوسط
۶/۳	۲۵	افسردگی شدید
۲/۵	۱۰	افسردگی خیلی شدید
۱۰۰	۴۰۰	جمع

جدول ۳- فراوانی درجات مختلف افسردگی در دانشجویان دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی رفسنجان در سال ۱۳۹۱ بر حسب رشته تحصیلی

رشته	متغیر	سالم	افسردگی مرزی	افسردگی خفیف	افسردگی متوسط	افسردگی شدید	افسردگی خیلی شدید
	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)
هوشبری	۳۲(۴۵/۱)	۱۴(۱۹/۷)	۱۰(۱۴/۱)	۹(۱۲/۷)	۱(۱۹/۴)	۵(۷)	
رادیولوژی	۲۱(۴۵/۷)	۷(۱۵/۲)	۹(۱۹/۶)	۵(۱۰/۹)	۴(۸/۷)	۰(۰)	
پرستاری	۴۰(۶۲/۵)	۸(۱۲/۵)	۴(۶/۳)	۷(۱۰/۹)	۵(۷/۸)	۰(۰)	
علوم آزمایشگاهی	۲۱(۴۲)	۷(۱۴)	۱۵(۳۰)	۳(۶)	۳(۶)	۱(۲)	
اتاق عمل	۳۸(۴۶/۹)	۱۲(۱۴/۸)	۷(۸/۶)	۱۴(۱۷/۳)	۹(۱۱/۱)	۱(۱/۲)	
فوریت‌های پزشکی	۱۷(۴۴/۷)	۹(۲۳/۷)	۴(۱۰/۵)	۴(۱۰/۵)	۳(۷/۹)	۱(۲/۶)	
مامایی	۲۸(۵۶)	۱۰(۲۰)	۴(۸)	۶(۱۲)	۰(۰)	۲(۴۹)	

در بررسی عوامل مؤثر در بروز افسردگی، آزمون مجذور کای ارتباط برخی از فاکتورهای مورد بررسی را معنی‌دار نشان داد که در جدول ۴ آورده شده است.

جدول ۴- فراوانی درجات مختلف افسردگی در دانشجویان مورد بررسی در سال ۱۳۹۱ بر حسب برخی از متغیرهای

دموگرافیک

P value	افسردگی خیلی شدید	افسردگی شدید	افسردگی متوسط	افسردگی خفیف	افسردگی مرزی	سالم	میزان افسردگی متغیر
							جنس (درصد)
۰/۰۰۸	۱/۴	۱۲/۱	۱۲/۱	۹/۹	۱۴/۲	۵۰/۴	مرد
*	۳/۱	۳/۱	۱۲/۱	۱۵/۲	۱۸/۳	۴۸/۲	زن
							سهمیه ورود (درصد)
۰/۰۳۴	۲/۲	۶/۳	۱۲/۵	۱۳/۳	۱۶/۸	۴۸/۹	منطقه‌ای
*	۱۶/۷	۱۶/۷	۰	۱۶/۷	۰	۵۰	شاهد
	۲۵	۰	۰	۰	۵۰	۲۵	ایثارگر
							شغل مادر
۰/۰۰۲	۶/۹	۱۱/۱	۸/۳	۱۲/۵	۱۱/۱	۵۰	کارمند
*	۱/۶	۴/۷	۱۳	۱۳/۶	۱۸	۴۹/۱	خانه‌دار
							تحصیلات مادر
۰/۰۰۰	۰	۳/۷	۱۴	۱۲/۸	۱۴/۶	۵۴/۹	کمتر از دیپلم
*	۲/۴	۶/۴	۱۲/۸	۱۴/۴	۲۱/۶	۴۲/۴	دیپلم
	۴	۱۲	۸	۱۶	۱۶	۴۴	فوق دیپلم
	۱۳/۳	۱۵/۶	۴/۴	۸/۹	۶/۷	۵۱/۱	لیسانس و بالاتر

آزمون مجذور کای، * $p < 0.05$ اختلاف معنی‌دار

توجه به این که این دانشجویان در آینده هر یک به نوبه خود تصدی امری را به عهده خواهند گرفت، شناخت عوامل مؤثر بر افسردگی و برنامه‌ریزی در جهت کاهش میزان و شدت افسردگی، ضرورتی اجتناب‌ناپذیر است.

امانی و همکاران، افسردگی در دانشجویان پزشکی اردبیل را مورد بررسی قرار دادند و شیوع افسردگی در این دانشجویان را ۴۷ درصد بیان کردند. بر اساس آزمون بک، ۳۱ درصد از آنها افسردگی خفیف، ۱۱ درصد افسردگی متوسط و ۵ درصد افسردگی شدید داشتند. ایشان در مطالعه خود بیان نمودند که بین رشته تحصیلی و افسردگی ارتباط معنی‌دار مشاهده نگردید، هر چند در دانشجویان رشته اتاق عمل بیشترین شیوع افسردگی دیده شده بود [۱۲]. در مطالعه حاضر، فراوانی افسردگی به ترتیب در دانشجویان علوم آزمایشگاهی، اتاق عمل و رادیولوژی بیشتر از سایر رشته‌ها بود. استرس محیط کار، انجام بسیاری از اعمال و پروسیجرها در شرایط اضطراری

بررسی نتایج، ارتباط بین افسردگی با شغل پدر را نیز معنی‌دار نشان داد ($p < 0.001$) بدین معنی که افسردگی متوسط، شدید و خیلی شدید با میزان ۱۳ درصد از کل موارد افسردگی، در دانشجویانی که شغل پدر آنها کشاورز بود، بیشتر از بقیه مشاهده شد. ولی ارتباط میزان تحصیلات پدر، درآمد خانواده و سال ورود به دانشگاه با افسردگی معنی‌دار نبود.

بحث

افسردگی از شایع‌ترین بیماری‌های اعصاب و روان به ویژه در گروه سنی جوانان می‌باشد. از آنجا که تأثیرات این بیماری بر جوانب مختلف زندگی از جمله کار و فعالیت و پیشرفت تحصیلی حائز اهمیت است، هدف مطالعه حاضر تعیین میزان افسردگی در دانشجویان دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی قرار گرفت. در این مطالعه، ۸/۸ درصد از دانشجویان مورد بررسی به افسردگی شدید و خیلی شدید مبتلا بودند. با

به درجات مختلف افسردگی از خفیف تا نسبتاً شدید مبتلا بودند و ۹۴ درصد از آنها دوری از والدین، ۸۰ درصد کمبود امکانات و ۹۲ درصد شلوغی محیط خوابگاه را از عوامل تأثیرگذار بر افت تحصیلی ذکر کرده بودند [۱۶]. جلیلیان و همکاران نیز نمره افسردگی را در دانشجویان ساکن خوابگاه بیشتر از دانشجویان بومی گزارش کردند [۱۵] ولی در مطالعه حاضر افسردگی در دانشجویان ساکن خوابگاه بیش از دانشجویان ساکن در منزل شخصی یا اجاره‌ای نبود. با توجه به این که دانشجویان دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی در حال حاضر بیشتر از شهرهای همجوار هستند، ممکن است تشابهات فرهنگی علت متفاوت بودن نتایج این مطالعه با مطالعات قبل باشد. در مطالعه حاضر، دانشجویانی که مادر یا پدر آنها کارمند بودند میزان و شدت افسردگی بیشتری داشتند که این نکته لزوم آموزش به والدین و برنامه‌ریزی در جهت افزایش سطح سلامت روان را یادآوری می‌نماید.

تشکر و قدردانی

این طرح در کمیته تحقیقات دانشجویی دانشکده پرستاری، مامایی و پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان به تصویب رسیده است. بدینوسیله از اعضای محترم این کمیته و همچنین از تمامی دانشجویانی که با بردباری و دقت به سوالات پرسشنامه پاسخ داده و پژوهشگران را در انجام تحقیق یاری رساندند، صمیمانه تشکر می‌شود.

و اورژانس و عدم امکان ادامه تحصیل در رشته اختصاصی را می‌توان از علل این امر برشمرد. تمامی علل نامبرده شده، در مورد دانشجویان رشته هوشبری که بیشترین درصد افسردگی خیلی شدید را به خود اختصاص می‌دادند نیز صدق می‌کند. مطالعات بسیاری حاکی از این هستند که زنان بیشتر از مردان به افسردگی مبتلا می‌شوند [۱۳]. امینی و فرهادی نیز در مطالعه خود گزارش کردند که میانگین افسردگی دانشجویان پسر بیش از دانشجویان دختر است و این تفاوت معنی‌دار بوده است [۱۴]. نتایج مطالعه جلیلیان و همکاران نیز نشان‌دهنده همین مطلب می‌باشد [۱۵]. این نتایج با نتایج مطالعه حاضر تقریباً مطابقت دارد ولی در مطالعه حاضر، فراوانی افسردگی متوسط، شدید و خیلی شدید مختصری در دانشجویان پسر بیش از دانشجویان دختر بود. احساس مسئولیت در مورد اداره زندگی و خانواده در آینده و کمبود فرصت‌های شغلی ممکن است علت این مسئله باشد.

در مطالعه امینی و فرهادی بین افسردگی و سال ورود دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی لرستان رابطه معنی‌داری وجود داشت [۱۴]. در حالی که در مطالعه حاضر، ارتباط معنی‌داری در این مورد مشاهده نشد.

در پژوهش نجفی‌پور و یکتا طلب که به منظور بررسی میزان شیوع افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی جهرم و ارتباط آن با افت تحصیلی انجام شد، ۴/۴۵ درصد از دانشجویان

منابع

1. Ildarabadi E, Firouz Kouhi M, Mazloum SR, Navidian A. Prevalence of depression among students of Zabol Medical School, 2002. Shahrekord University of Medical Sciences Journal 2004; 6(2):15-21.[Persian]
2. Lotfabadi S. Psychological growth (2), Samet publish, Tehran, 2002. p 30.[Persian]
3. Akiskal H. Mood disorder In: Kaplan HI.; Sadok BJ. Comprehensive text book of psychiatry: from Williams & Wilkins. Baltimore: USA, 2001: 1284- 1298.
4. Biabangard E. Role of counseling office in student educational achivement, 2nd seminar relative to counseling and guidance. Tabatabai publication, 2001.[Persian]
5. Fadaei Z, Ashouri A, Hooshyari Z, Ezanloo B. Path analysis of locus of control, symptoms of depression and suicidal ideation on academic achievement: the role of gender as moderator. Journal of Fundamentals of Mental Health. Summer 2011, Vol. 13, No.2(50), P. 148-59. [Persian]
6. Sharifi KH, Souki Z, Khademi Z, Hosseinian M, Tagharobi Z. Prevalence of depression and its contributing factors among Kashan Medical University students. feys 2001; 4(16):54-8.[Persian]

7. Baghiani Moghaddam MH, Ehrampoush MH, Rahimi B, Aminian AH, Aram M. Prevalence of depression among successful and unsuccessful students of public health and nursing midwifery schools of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences in 2008. *Medical Education and Development* 2012; 6(1 (S.N. 4)):17-24.[Persian]
8. Karimi Zarchi AA, Tavalaei SA, Adibzadeh A, Hosseinlo SH. The study of depression prevalence and factors affecting on it among medical students. *Kousar's Medical J* 2003;8:231-4. [Persian]
9. Rafati F, Sharif F, Ahmadi J, Zeighami B. A survey of correlation between general healths, depression, personal characteristic with academic achivement student. *Journal of teb and tazkeei, Foyrth years, fall, 2004*; 25- 31.[Persian]
10. Hashemi SN, Kamkar A. A study on the prevalene of depression of in students of Yasuj University of Medical Sciences. *Armaghan daneh* 2001; 6(21-22):14-21. [Persian]
11. Mazloomy SS, Mirzaei A, Mohammadi S. Study of depression prevalence in the patients with types diabetes reffering to Yazd diabetes researches center in 2008. *Tolooebehdasht J* 2009;7:30-5. [Persian]
12. Amani F, Sohrabi B, Sadeghih S, Mashreghi M. The prevalence of depression among students of Ardabil University of Medical Sceiences, 2003. *Journal of Ardabil University of Medical Sciences (Jaums)* 2004; 3(11):7-11. [Persian]
13. Kaplan H, Sadock B. [Kaplan and Sadock's Synopsis of psychiatry: behavioral science, clinical psychiatry]. Pourafkari N (translator). 9th ed. Tehran: Shahr ab, 2007:534-88.[Persian]
14. Amini F, Farhadi A. The prevalence of anexiety and depression and effective on academic performance among the students of Lorestan University of Medical Sciences. *First seminar of student mental health* 2002.[Persian]
15. Jalilian F, Emdadi SH, Mirzaie M, Barati M. The survey physical activity status of employed women in Hamadan University of Medical Sciences: The relationship between the benefits, Barriers, self- efficacy and stages of change. *Toloo-e- behdasht* 2011; 9(4 (30)):89-98. [Persian]
16. Najafipour S, Yektatalab SH. The prevalence of depression among students of Jahrom University of Medical Sceiences and its relationship with academic failure. *Jahrom medical journal* fall 2008- winter 2009; 6(2):27-37. [Persian]

Depression and its effective factors among the students of Rafsanjan Nursing, Midwifery and Paramedical faculty- 2012

Hadavi M^{1*}, Rostami N²

1- *Academic Member, Dept. of Anesthesiology, Faculty of Nursing and Midwifery, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran

(Corresponding Author) Tel: (0391) 5228397, E-mail: hadavimaryam@yahoo.com

2- BS, Faculty of Nursing and Midwifery, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran

Background and objectives: Depression is the most common mental disorder in all cultures. Most often, symptoms begin in adolescence and early youth. Students are in this age range and are therefore prone to depression. Considering the impact of disease on various aspects of life, present study aimed to evaluate the prevalence of depression and its effective factors among the students of Rafsanjan Nursing, Midwifery and Paramedical faculty- 2012.

Material and methods: This descriptive study conducted on students of Rafsanjan University Midwifery and Paramedical faculty on 2012. The sampling method carried out through census. Two questionnaires were used for data collection. The first questionnaire assessed the demographic information (19 questions) and the second included Beck depression test (21 questions). Data were analyzed by SPSS software using descriptive and analytical statistics.

Results: Total number of students who were eligible and participated in the study was 400 (35.5% males). Of students 50.7% (203 students) were suffering from various degrees of depression. The prevalence of depression among Laboratory Sciences, Operating room, Radiology, Anesthesiology, Emergency medicine, Nursing and Midwifery students was 44%, 39.3%, 39.1%, 35.2%, 31.6%, 25% and 24%, respectively. Significant difference was found among the students' sex ($p \leq 0.008$), mother's ($p \leq 0.002$) and father's ($p \leq 0.000$) and parent's jobs (mother's education ($p \leq 0.000$) and depression.

Conclusion: According to our findings, making a positive attitude towards continuing higher education and future career in students, especially male students, and teaching necessary skills to employee parents in reducing the severity of depression will have a great impact.

Key words: Depression, Students, Mental disorders, Beck test