

## بررسی میزان افسردگی و رابطه آن با نگرش فرد نسبت به مذهبی بودن در دانشجویان پزشکی در حال تحصیل دانشگاه علوم پزشکی گرگان ۱۳۷۸-۷۹

نویسنده‌ان : احمد علی اسلامی<sup>۱</sup> - دکتر داود شجاعیزاده<sup>۲</sup> - محمد علی وکیلی

### خلاصه :

هدف از انجام این پژوهش بررسی میزان افسردگی در دانشجویان پزشکی و رابطه آن با نگرش فرد نسبت به مذهبی بودن در دانشگاه علوم پزشکی گرگان است.

در این پژوهش ۲۲۸ آزمودنی (۱۲۲ مرد و ۱۱۶ زن) دانشجو که به روش نمونه گیری غیر احتمالی و از نوع آسان واارد بررسی شده بودند، با آزمون افسردگی بک، جهت گیری مذهبی آپورت، مورد بررسی قرار گرفتند. از این تعداد، ۲۲ مورد (۱۵ مرد و ۱۷ زن)، به دلیل نقص داده‌ها از بررسی خارج گردید.

بطور کلی میانگین افسردگی دانشجویان زن کمتر از مرد بوده است (۱۰/۲ در برابر ۱۰/۹)، تفاوت معنی دار نبوده است. هم‌چنین نتایج بررسی نشان داد که میانگین نگرش مذهبی دانشجویان مرد، کمتر از میانگین نگرش مذهبی زن بوده است (۱۲/۶ در برابر ۱۸/۱)، این تفاوت معنی دار نبوده است.

خلاصه کلام، نتایج نشان می‌دهد که بین میزان افسردگی و نگرش فرد نسبت به مذهبی بودن، همبستگی معکوس معادل ۰/۵ وجود دارد و این همبستگی در سطح کمتر از یک هزار معنی دار نبوده است.

کلید واژه: دانشجو - افسردگی - نگرش فرد نسبت به مذهبی بودن - فهرست افسردگی بک - جهت گیری مذهبی آپورت

### مقدمه :

دانشجویان طبقه ممتاز، گروه سنی نوجوانان و جوانان در هر جامعه ای محسوب می‌شوند و سلامت فردی اجتماعی آنان، برای برنامه ریزان هر نظامی از موقعیت خاص برخوردار است. ما در این بررسی برای شناخت سلامت روان، از معتبرترین شاخص آن یعنی افسردگی استفاده نمودیم.

در واقع افسردگی یکی از شایع ترین بیماریهای روانی است که مانع رشد، بالیدن تحقیق خود و خود شکوفائی فرد می‌گردد. افسردگی یک اختلال خلقی است که باعث بروز درجات مختلفی از غم و اندوه می‌شود و همزمان با تغییر خلق، تغییراتی در رفتار، برداشت، طرز تفکر، کارآئی و عملکرد فیزیولوژیکی فرد پیش می‌آید مخصوصین بهداشت روان بر این باورند که افسردگی هنگامی که تغییراتی در شرایط اجتماعی و یا ارزش‌های فرد بوجود می‌آید به سرعت گسترش می‌یابد ظاهرآ هیچ رابطه ای بین افسردگی، طبقه اجتماعی، میزان سواد، نژاد، درآمد یا وضعیت زناشویی دیده نمی‌شود<sup>(۱)</sup>.

<sup>۱</sup> - کارشناس ارشد آموزش بهداشت روانی - عضو هیئت علمی دانشگاه ع.پ. گرگان

<sup>۲</sup> - عضو هیئت علمی دانشگاه ع.پ. تهران

این عارضه بیشتر در بین نوجوانان و جوانان دیده می شود و اختلالاتی در کسب مهارت‌های اجتماعی و تکامل شخصیت آنان وارد می کند. لانگر و همکاران به نقل از روزبه تصدیق کردند که اختلالات رفتاری از ده سالگی به بعد در فرد پایدار پیمی شود (۲).

مطالعات نشان می دهد که خطر کلی ابتلاء به افسردگی عمدۀ در نمونه های اجتماعی از ۱۰-۲۵ درصد برای زنان و ۵ تا ۱۲ درصد برای مردان متغیر است (۱).

بررسی ها نشان می دهد که میزان بروز افسردگی در جهان رو به افزایش است.

گزارش فدایی نشان می دهد که ۳۴ درصد مراجعه کننده به درمانگاه ییمارستان روزیه مبتلا به افسردگی بودند (۳). در بررسی با استفاده از تست افسردگی بک بر روی دانشجویان نشان می دهد که میانگین افسردگی ۹/۸ است و دانشجویان مرد از دانشجویان زن کمتر افسرده هستند (اما تفاوت معنی دار نیست) (۴). در بررسی دیگری میانگین افسردگی را با استفاده از تست افسردگی بک - ۱۰/۷ نشان می دهد و تفاوتی معنی دار بین دانشجویان مرد و زن از نظر میزان افسردگی مشاهده نگردید (۵).

در بررسی میانگین افسردگی دانش آموزان سال آخر دیرستان را ۱۷/۸ گزارش می کند. همین پژوهش تفاوتی را بین میانگین افسردگی در دختر و پسر مشاهده نکرده است (۶).

مطالعات مربوط به نقش مذهب در سلامت روان، رو به گسترش است. و نتایج بسیاری از مطالعات بر نقش مذهب در سلامت روان اشاره می کند. ونتیس بر نقش مشاوره مذهبی در ییماران افسرده تاکید می کند (۷). بلاین و کروکر، بر نقش اعتقادات مذهبی بر سلامت روان اشاره دارد (۸).

نتایج بررسی متعدد دیگری بر نقش مذهب در کاهش میزان افسردگی و تمایل به خودکشی در دانشجویان تاکید دارد (۹، ۱۰، ۱۱، ۱۲، ۱۳، ۱۴).

در ایران، نتایج پژوهشی بهرامی (۱۵)، طهماسبی و کمانگیری (۱۶)، رابطه معنی داری را بین مذهبی بودن و میزان افسردگی پیدا نمودند.

نگارنده این بررسی، در پژوهش مشابه بر روی نمونه دانش آموزان، همبستگی معادل ۵۲٪ را بدست آورده است که این همبستگی در سطح کمتر از ۱/۰۰۰ معنی دار بوده است (۶).

هدف اصلی پژوهش حاضر، پاسخ به این سوال اساسی است که آیا رابطه ای بین میزان افسردگی و نگرش فرد نسبت به مذهبی بودن در دانشجویان پزشکی در حال تحصیل، دانشگاه علوم پزشکی گرگان ر سال تحصیلی ۷۸-۷۹ وجود دارد؟

### روش کار:

این مطالعه از نوع مطالعات تحلیلی و گذشته نگر است جامعه آماری این پژوهش را دانشجویان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گرگان تشکیل می دادند که نمونه گیری با روش غیر احتمالی و از نوع آسان انجام گرفته است و شامل کلیه دانشجویان در حال تحصیل سال تحصیلی ۷۸-۷۹ می باشد.

ابراز اندازه گیری در این پژوهش، پرسشنامه است، که شامل اطلاعات دموگرافیک، فهرست افسردگی بک و جهت گیری مذهبی آلپورت می باشد و سوالات این پرسشنامه از نوع گزینشی و مدرجی بوده است.

تست افسردگی بک که ملاکهای تشخیصی D.s.m-IV را در بر می گیرد، شامل ۲۱ پرسش چند جوابی است که از صفر تا سه درجه بندی می شود، کمترین میزان افسردگی آزمون صفر و بیشترین آن ۶۳ است. براساس این مقیاس، نمره های صفر تا ۹ بدون افسردگی و نمره های ۱۰ و بیشتر افسرده در نظر گرفته می شود. نمره های ۱۰-۱۹ افسردگی

خفیف ۲۰-۲۹ متوسط ۳۰-۳۹ نسبتاً شدید و ۶۰-۶۳ افسردگی شدید به شمار می‌رود. در این پژوهش نمره‌های افسردگی ۳۰ و بالاتر در یک طبقه قرار می‌گیرند. این تست ۲۱ جنبه افسردگی را مورد ارزیابی قرار می‌دهد:

۱- اندوهگینی، ۲- نامیدی، ۳- احساس شکست، ۴- نارضایتی، ۵- احساس گناه، ۶- احساس تبیه، ۷- نفرت از خود، ۸- سرزنش خویش، ۹- تمایلات به خودکشی، ۱۰- میل به گریستن، ۱۱- زودرنجی، ۱۲- بی علاقه‌گی، ۱۳- عدم توانایی و تصمیم‌گیری، ۱۴- تصویر فرد از ظاهر خود، ۱۵- عدم توانایی در کار، ۱۶- بیخوابی، ۱۷- خستگی پذیری، ۱۸- بی استهایی، ۱۹- کاهش وزن، ۲۰- نگرانی در مورد ملامت خود، ۲۱- کاهش میل جنسی.

این مقیاس از متداولترین و معترض‌ترین آزمون‌های روانشناسی است. مطالعات فراوانی بر اعتبار آن صحه گذاشته است و به عنوان یک ملاک برای ارزیابی دیگر تست‌های افسردگی بکار می‌رود (۱۷ و ۱۸).

مقیاس جهت‌گیری مذهبی آپورت شامل ۲۵ مفهوم می‌باشد براساس این سیستم نمره گذاری کسی که در این آزمون نمره کمتر از ۱۳ بگیرد مذهب در فرد بیرونی شده است و نمره ۱۳ و بالاتر مذهب در او درونی می‌شود.

این آزمون اولین بار توسط گلریز زیر نظر برآهنی - تهیه و بکار گرفته شد. که اعتبار آزمون در حد قابل قبولی تائید گردید. همبستگی این آزمون با مقیاس آپورت برابر ۸۰ درصد می‌باشد (۱۶).

این مقیاس هم از نظر روش شناسی و هم تئوری شناسی مورد نقد بوده است. گورساخ مقیاس آپورت را ترکیبی از نگرش اعتقاد و رفتار می‌داند (۱۲). مقیاس آپورت هنوز مهمترین ابزار سنجش نگرش مذهبی است (۷). هر چند در بکار گیری آن همیشه تردیدهایی وجود دارد. این مقیاس امروزه در ایران مورد توجه پژوهشگران علاقمند قرار گرفته است و ما در این بررسی مقیاس آپورت را در سه سطح مذهبی (۱۹-۲۵) تا حدود مذهبی (۱۳-۱۸) و کمی مذهبی (۱۲-۰) طبقه‌بندی کردیم.

پرسشنامه فوق پس از بررسی مقدماتی بین جامعه آماری توزیع گردید که در پایان پس از تکمیل، پرسشنامه‌ها جمع آوری و اطلاعات مورد استخراج قرار گرفت و با استفاده از برنامه SPSS، PE2 داده‌های جمع آوری شده مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت که شامل آمار توصیفی و استباطی می‌باشد.

### یافته‌های پژوهشی

براساس داده‌های جدول یک، نزدیک به ۴۶ درصد دانشجویان مرد و ۴۵ درصد دانشجویان زن افسرده هستند. ۵۴ درصد دانشجویان مرد بدون افسردگی، ۳۰ درصد افسردگی خفیف، ۶ درصد افسردگی متوسط و ۱۰ درصد افسردگی نسبتاً شدید و شدید دارند. همچنین ۵۵ درصد آزمودنی‌های زن بدون افسردگی، ۲۹ درصد افسردگی خفیف، ۱۴ درصد افسردگی متوسط و ۱۱ درصد افسردگی نسبتاً شدید و شدید دارند. میانگین افسردگی دانشجویان مرد ۱۰/۹ و زن ۱۰/۲ بوده است، که این تفاوت معنی دار نبوده است.

جدول ۱: توضیح میزان افسردگی دانشجویان مورد بررسی بر حسب جنسیت - گروه ۱-۲۹

جنسیت	افسردگی	بدون افسردگی	خفیف (۱۰-۱۹)		متوسط (۲۰-۲۹)		نسبتاً شدید و شدید (۳۰-۶۳)		جمع	
			تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد
مرد			۱۰۱	۱/۰	۱۰	۶/۰	۶	۳۰/۰	۳۰	۵۴/۰
زن			۹۲	۱/۱	۱	۱۴/۰	۱۳	۲۹/۰	۲۷	۵۰/۰
جمع			۱۹۳	۰/۷	۱۱	۹/۸	۱۹	۳۰/۰	۵۷	۵۵/۰

## بررسی میزان افسردگی و رابطه آن با نگرش فرد ...

براساس نتایج بررسی ۳۰ درصد زنان دانشجو با نگرش مذهبی بالا، ۶۷ درصد متوسط و ۳ درصد با نگرش مذهبی پائین بوده اند. همچنین ۳۰ درصد دانشجویان مرد، با نگرش مذهبی بالا، ۶۱ درصد متوسط و ۹ درصد با نگرش پائین مذهبی پیشده اند. میانگین نگرش مذهبی در دانشجویان زن ۱۸/۱ و در مرد ۱۷/۶ بوده است. که این تفاوت معنی دار نبوده است. از لحاظ سیستم نمره گذاری مقیاس دو بعدی آپورت، ۹۱ درصد مردان و ۹۷ درصد زنان، مذهب در آنها درونی شده است (جدول ۲).

جدول ۲: توزیع نگرش فرد، نسبت به مذهبی بودن، در گروه مورد بررسی، بر حسب جنسیت - گروگان ۷۹-۷۸

جمع		مذهب (۲۰-۲۵)		تاحدودی مذهب (۱۳-۱۹)		کمی مذهب (۰-۱۲)		نگرش مذهبی جنسیت	
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	زن	
۱۰۰	۹۵	۳۰/۰	۲۸	۶۷/۰	۶۴	۳/۰	۳	زن	
۱۰۰	۱۰۲	۳۰/۰	۳۲	۶۱/۰	۶۵	۹/۰	۱۰	مرد	
۱۰۰	۲۰۲	۳۰/۰	۶۰	۶۴/۰	۱۲۹	۶/۰	۱۳	جمع	

داده های مربوط به رابطه بین میزان افسردگی و نگرش مذهبی، در گروه با نگرش مذهبی پائین، ۳۶ درصد افسردگی شدید، ۵۵ درصد متوسط، ۹ درصد خفیف و صفر درصد بدون افسردگی هستند. از گروه با نگرش مذهبی متوسط، ۵ درصد افسردگی شدید، ۹ درصد متوسط، ۳۷ درصد خفیف و ۴۹ درصد بدون افسردگی بوده اند و از گروه با نگرش بالای مذهبی، صفر درصد افسردگی شدید، ۲ درصد افسردگی متوسط، ۱۶ درصد افسردگی خفیف و ۸۲ درصد بدون افسردگی بوده اند. برای بررسی وجود یا نبود همبستگی آماری بین میزان افسردگی و نگرش مذهبی - از ضریب همبستگی پرسون استفاده شده که بین دو متغیر همبستگی معادل  $58/2$  - درصد وجود دارد که نشانگر همبستگی معکوس می باشد. یعنی با بالا رفتن نگرش مذهبی از میزان افسردگی کاسته می شود. که این همبستگی در سطح کمتر از یک هزار معنی دار بوده است (جدول ۳).

جدول ۳: رابطه میزان و شدت افسردگی افراد مورد مطالعه با نگرش فرد نسبت به مذهبی بودن - گروگان ۷۹-۷۸

جمع		نسبتاً شدید و شدید		متوسط		خفیف		بدون افسردگی		افسردگی	
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	نگرش مذهبی
۱۰۰	۶۲	۰/۰	۰	۲/۰	۱	۱۶/۰	۱۰	۸۲/۰	۵۱	۰/۰	بالا
۱۰۰	۱۳۱	۰/۰	۷	۹/۰	۱۲	۳۷/۰	۴۸	۴۹/۰	۶۴	۰/۰	متوسط
۱۰۰	۱۱	۳۶/۰	۴	۰۰/۰	۶	۹/۰	۱	۰/۰	۰	۰/۰	کم
۱۰۰	۲۰۴	۰/۴	۱۱	۹/۳	۱۹	۲۹/۰	۰۹	۵۶/۳	۱۱۵	۰/۰	جمع

### بحث در نتایج :

همان طور که اطلاعات مربوط به جدول یک نشان می دهد، مردان کمی بیش از زنان افسرده هستند (هر چند که تفاوت معنی دار نبوده است). نتایج این پژوهش با نتایج پژوهشی بسیاری هماهنگ است (۱۹.۱۶، ۵، ۴). اما مطالعاتی هم بر تفاوت معنی دار شدت افسرده‌گی در مردان و زنان اشاره دارد.

نتایج پژوهش نگارنده بر روی آزمودنی‌های دانش آموزان سال آخر دیبرستان، ضمن اشاره بر بیشتر بودن میزان افسرده‌گی دختران، این تفاوت را معنی دار گزارش کرده است. با توجه به رسیدن همان گروه سنی به گروه سنی پژوهش حاضر و با فرض احتمالی قابل مقایسه بودن، کاهش میانگین افسرده‌گی (در خانم‌ها از ۱۹/۷ به ۱۰/۹) - و بودن تفاوت افسرده‌گی بر حسب جنس در پژوهش حاضر، با برخی پژوهشها (۱۵، ۵، ۴) هماهنگ است. می‌شود موثر بودن احتمالی، تغیرات و تحولات ناشی از گذشت زمان را در این تفاوت عمدۀ ضعیف دانست و به نظر می‌آید عوامل شخصی نظری سن، رقابت تحصیلی دانش آموزان برای موقعیت در کنکور و موقعیت اجتماعی، از جمله متغیرهای اساسی باشد.

داده‌های مربوط به جدول ۲ نشان می‌دهد که زنان بیش از مردان دانشجو مذهبی هستند (اما تفاوت معنی دار نیست) این نتایج با یافته‌های بدست آمده از برخی بررسی‌ها هماهنگ است (۱۲، ۶). نتایج این بررسی نشان می‌دهد که میانگین نگرش مذهبی پژوهش حاضر در مقایسه با نتایج بدست آمده از بررسی نگارنده (۱۳۷۵) هر چند کمتر است اما تفاوت معنی دار نیست. با اینحال نتایج نشان می‌دهد که توزیع نگرش مذهبی پائین و بالا در مقایسه نمونه‌های مورد بررسی تفاوت محسوس دارد (۳۰ درصد نگرش بالای مذهبی، در مقایسه با ۵۲/۹ درصد و ۶ درصد با نگرش کمی مذهبی، در مقایسه با ۸/۸ درصد در بررسی سال ۱۳۷۵).

در رابطه با نتایج بدست آمده از ارتباط میزان افسرده‌گی با نگرش مذهبی در نمونه مورد بررسی که فرض اصلی پژوهش بوده است . آزمون آماری رابطه معنی دار را در سطح کمتر از یک هزار نشان می‌دهد که فرضیه تحقیق بصورت قوی اثبات می‌گردد و این نتایج با یافته‌های پژوهشی متعدد سازگار است (۱۱، ۹، ۸، ۷، ۶، ۱۱، ۹، ۸، ۷، ۶ و ۱۵).

نتایج این بررسی در مقایسه با پژوهش مشابه بر روی دانش آموزان (نگارنده - ۱۳۷۵)

هر چند که میزان نگرش مذهبی دانشجویان نسبت به دانش آموزان اندک کاهشی را نشان می‌دهد اما همبستگی قویتری را نشان می‌دهد.

با وجود آنکه مطالعات بسیاری به نقش رفتارهای مذهبی بر سلامت روان تاکید دارد (۱۲، ۹) این مطالعه که همزمان به بررسی نقش فعالیتها فراغت دانشجویان می‌پرداخت به صراحت نشان داده است که دانشجویان مورد بحث در کمترین حد رفتارهای مذهبی اجتماعی از قبیل شرکت در نماز جماعت، مراسم مذهبی و نماز جمعه قرار دارند و این در بررسی حاضر به عنوان یک سوال اساسی مطرح است که با وجود نگرش بالای مذهبی در دانشجویان چگونه رفتارهای اجتماعی مذهبی پائین است؟ و آیا رابطه‌ای بین رفتارهای مذهبی و نگرش مذهبی وجود دارد؟

از نتایج دیگر این پژوهش نبود رابطه معنی دار بین نگرش مذهبی با طبقه اجتماعی (در سطح ۱۰ درصد معنی دار بوده است و هم نگرش مذهبی در افراد طبقه اجتماعی متوسط بالا بوده است) بومی بودن یا نبودن، وضعیت والدین، شغل و سطح سواد بوده است.

### منابع

- ۱- D.S.M-IV راهنمای تشخیص و آماری اختلالهای روانی انجمن روانپردازی آمریکا ۱۹۹۴ - جلد اول ترجمه: نیکو محمد رضا - آوادیس، یانس، هاماپاک و همکاران - انتشارات سخن چاپ اول ۱۳۷۴-۰۵۶۰-۵۶۰
- ۲- روزبه، بهروز - نگرش به سلامت دانش آموزان منطقه یک آموزش و پژوهش شهرستان کرج - ۱۳۷۳ دانشکده بهداشت - دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۳- فدائی، فربد - بررسی آماری در مورد مبتلایان به افسردگی نوروتیک - سمپوزیوم سالانه انجمن روانپردازی ایران «نوروزها» اردیبهشت ۱۳۶۴
- ۴- احمدی جمشید - میزان افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اهواز، دانشگاه علوم پزشکی شیراز فصلنامه اندیشه و رفتار - سال اول، شماره ۴ - بهار ۱۳۷۴
- ۵- فغانی، فریدون - بررسی شیوه افسردگی و علل آن در دانشجویان ریاضی دانشگاه تربیت معلم تهران - آذر ۱۳۷۲ - دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۶- اسلامی، احمد علی، شجاعی زاده، داوود، کمالی، پرویز و همکاران - بررسی میزان افسردگی و رابطه آن با نگرش فرد نسبت به مذهبی بودن در دانش آموزان سال آخر دیارستانهای اسلامشهر - طب و تزکیه، ۱۳۷۸، ۳۴، ۲۹-۳۴
- 7- w.Lary ventis; the relation ships between religion and mental health journal of social Issues 1995,15,33-48
- 8- Blaine Bruce & crockey. Johnnifey; Relagiousness, race and psychological well being - bulletin ,1995,Abstracts,21,1031-1041
- 9- Moltby, iohn,freyquency or church attendance and obsessivc actions among English and U.S. adults.journal of psychology,1995,12,599-600
- 10- Valeriet,Deel and laurie A. skokan; Acognitive model of religion's influence on health, journal or social tssues,1995,51,49-62
- 11- Michael J.Donabue and peter .Benson ; Religion and the well being of adeoles cents, journal of social issuse, 1995, 51,145,159
- 12- Richard l gorsuch; Religious aspects of substance abuse and recovery, iournal of social issues,1995,51,65-83
- 13- Levin J.S.S. vander pool.H.Y;Relations factorin phsical health and the prevention of illness; prevntion in human services 1991,41,64
- 14- Holl. Todd W, & Brokaw, Beth Fleteher; the relation ship of spiritual matulity to level of object relations development and god image, post oral psychology, 1995,Abstracts,43,373,391
- 15- بهرامی مشعوف، عباس، بررسی رابطه بین میزان عبادت و سلامت روان در دانشجویان پسر مرکز تربیت معلم همدان . دانشکده تربیت معلم - دانشگاه علوم تربیتی - ۱۳۷۳
- 16- طهماسبی پور، نجف، کمانگیری، مرنضی، بررسی ارتباط نگرش مذهبی با میزان اضطراب ، افسردگی و سلامت روان گروهی از بیماران بیمارستانهای شهدای هفتم تیر، مجتمع رسول اکرم(ص) - ۱۳۷۵
- 17- گرجی، یوسف، تعین اعتبار و پایایی نست افسردگی بک - دانشکده علوم تربیتی - دانشگاه اصفهان - ۱۳۶۹
- 18- Aron T.Bek, Robert A,steer,margery G.Garbin;pschometric properties of the Beck depression inventory, clinical psychology review,1988,77-100
- 19- یعقوبی، نورالله، نصر، مهدی، شاه محمدی ، داوود، بررسی همه گیر شناسی اختلالات روانی در مناطق شهری و روستایی شهرستان صومعه سرا- گیلان ، ۱۳۷۴، استیتو روانپردازی تهران

### Abstract

*The examination of depression rate and its relation with Individual perception about being religious in Gorgan University of Medical Sciences and Health Services students in 1378-1379*

*Authors:* Mr. Ahmad Ali Eslami, Dr. Davood shojaee Zadeh, Mr. Ali vakili

The purpose of this research is to examine depression rate in medical students and its relation with Individual perception about being religious in Gorgan University of Medical sciences and Health services.

In this study, 238 students (122 male and 116 female students) were examined with non-random and easy sampling method. They examine with Beck depression Test and Alport Religious Guidance. From these number, 32 (15 male and 17 female students) were out for shortage of data.

Depression average in female students is less than male one (10/2 in comparison with 10/9). There were meaningful difference and also in resulted average of religious perception in male students were less than female one. (17/6percent in comparison with 18/1percent) it wasn't meaningful difference.

It resulted that there are indirect corretation relations equal to 58% between depression rate and individual perception about being religious and this relation was meaningful in less than 0.001

*Keyword:* student - depression - individual perception about being religious - Beck depression list - Alport religious guidance.