

بررسی عوامل استرس زا در بین دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کردستان و رابطه آن با سلامت عمومی آنان در سال ۱۳۷۸

نویسنده: غلامرضا اسفندیاری^۱

خلاصه:

در این مطالعه که به منظور بررسی عوامل استرس زا و رابطه آن با سلامت عمومی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کردستان انجام گرفت. تعداد ۳۴۰ نفر از آنان به شیوه نمونه گیری تصادفی انتخاب و پرسشنامه های عوامل استرس زا و سلامت عمومی (General Health Questionnaire GHQ) را تکمیل نمودند. اطلاعات بدست آمده بوسیله نرم افزار SPSS Win مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. در این مطالعه از نظر سلامت روانی تفاوت معنی داری بین دانشجویان دختر و پسر، مجرد و متأهل، بومی و غیر بومی، رشته های تحصیلی، سهمیه های قبولی، سال ورود به دانشگاه، دانشکده های مختلف و دانشجویان شبانه و روزانه مشاهده نشد.

همچنین از نظر نمره عوامل استرس زا تفاوت معنی داری بین دانشجویان مجرد و متأهل، بومی و غیر بومی، سهمیه های قبولی و دانشجویان شبانه و روزانه یافت نشد اما در ارتباط با این متغیر تفاوت بین دانشجویان دختر و پسر، رشته های تحصیلی، سال ورود به دانشگاه و دانشکده های مختلف معنی دار بود. مهمترین عامل استرس زا از نظر دانشجویان «تگرانی از سلامتی اعضای خانواده» و «تگرانی از آینده شغلی» ذکر شده است.

کلید واژه: عوامل استرس زا، سلامت عمومی، دانشجویان

مقدمه:

ورود به دانشگاه مقطعی بسیار حساس در زندگی نیروهای کارآمد و فعال جوان در هر کشوری محسوب می شود و غالباً با تغییرات زیادی در روابط اجتماعی و انسانی آنها همراه است. در کنار این تغییرات به انتظارات و نقش های جدیدی نیز باید اشاره کرد که همزمان با ورود به دانشگاه در دانشجویان شکل می گیرد. قرار گرفتن در چنین شرایطی غالباً با فشار و نگرانی توأم بوده عملکرد و بازدهی آنها را تحت تاثیر قرار می دهد(۱).

خانواده، عدم علاقه به رشته تحصیلی، ناسازگاری با سایر افراد در محیط زندگی و کافی نبودن امکانات رفاهی و اقتصادی و مشکلاتی نظیر آنها از جمله شرایطی هستند که می توانند مشکلات و ناراحتی های روانی را به وجود آورده باعث افت تحصیلی آنها گردند(۲).

معمولاً دانشکده های پزشکی به عنوان محیط های استرس زایی در نظر گرفته می شوند که اغلب تاثیر منفی در عملکرد تحصیلی، سلامت جسمی و روانی دانشجویان دارد (۳،۴،۵)

افزایش مراجعه دانشجویان به مراکز مشاوره دانشجویی در سالهای اخیر مویید وجود استرس ها و مشکلات روانی، اجتماعی و تحصیلی روزافزون در آنها بوده و نیاز به مداخله و ارائه خدمات مشاوره ای را طلب می کند. به همین دلیل این

^۱ - کارشناس ارشد روان شناسی بالینی، عضو هیئت علمی گروه روانپزشکی دانشگاه ع.ب.ب کردستان

مطالعه به منظور درک و شناخت مشکلات و استرس‌های دانشجویان و شناسایی افراد آسیب‌پذیر انجام گرفته است تا با استفاده از نتایج آن بتوان ضمن ارائه خدمات بهداشت روان موجبات ارتقاء سطح بهداشت روانی دانشجویان را فراهم نمود و از عوارض و پیامدهای افت تحصیلی و هدر رفتن نیروی انسانی و اقتصادی قشر جوان و فعال جامعه جلوگیری کرد. مطالعات متعددی تاکنون در کشورهای مختلف جهان در زمینه عوامل موثر بر سلامت روانی دانشجویان، نحوه سازگاری با محیط دانشگاه و بیماریهای روانی آنها انجام گرفته است از جمله: عوامل استرس‌زای دانشجویان (۶،۷،۸،۹) نحوه سازگاری با استرس (۱۱، ۱۰، ۳)، سلامت عمومی دانشجویان (۱۴، ۱۳، ۱۲، ۱) در دسترس می‌باشد.

روش:

با توجه به اهمیت موضوع، این مطالعه با هدف بررسی عوامل استرس‌زا و سلامت عمومی دانشجویان بر حسب ویژگیهای دموگرافیک، رشته تحصیلی و سهمیه قبولی و نیز رابطه عوامل استرس‌زا با سلامت عمومی دانشجویان انجام گردید و بر اساس متغیرهای فوق فرضیه و سوالهای پژوهش با مقایسه میانگین نمرات افراد مورد آزمون قرار گرفتند. جامعه تحقیق در این پژوهش شامل تمامی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کردستان که در نیمسال اول سال تحصیلی ۷۸-۷۹ مشغول به تحصیل بودند که تعداد آنها ۹۷۰ نفر بود. از این تعداد ۳۴۰ نفر به روش تصادفی انتخاب و پرسشنامه‌های تنظیم شده را تکمیل نمودند. در این پژوهش علاوه بر پرسشنامه‌ای که در برگیرنده مشخصات فردی بود از دو پرسشنامه سلامت عمومی (GHQ) و عوامل استرس‌زا استفاده گردید.

پرسشنامه سلامت عمومی برای اولین بار توسط گلدبرگ در سال ۱۹۷۲ تنظیم و بطور وسیعی به منظور تشخیص اختلالات خفیف روانی در موقعیت‌های مختلف بکار برده شده است. فرم اصلی این پرسشنامه دارای ۶۰ سوال می‌باشد که تاکنون در مطالعات مختلف بطور گسترده‌ای مورد استفاده قرار گرفته است. این پرسشنامه بطور مکرر مورد تجدید نظر قرار گرفته و بصورت فرمهای کوتاه شده ۳۰ سوالی، ۲۸ سوالی و ۱۲ سوالی در مطالعات مختلف استفاده شده است (۱۲) در این پژوهش از فرم ۲۸ سوالی استفاده شده است که دارای چهار مقیاس بوده و هر مقیاس دارای ۷ پرسش می‌باشد این مقیاس‌ها عبارتند از: مقیاس A: نشانگان جسمانی، مقیاس B: نشانگان اضطراب، مقیاس C: اختلال در عملکرد اجتماعی و مقیاس D: نشانگان افسردگی. آزمودنی با انتخاب پاسخهای «خیر»، «کمی»، «زیاد» و «خیلی زیاد» میزان موافقت خود را با هر سوال مشخص می‌کند. روش نمره‌گذاری بصورت ۰-۱-۱-۰ می‌باشد که مجموع نمرات یک فرد حداکثر ۲۸ خواهد بود. در این پرسشنامه هر چه نمره فرد بالاتر باشد از سلامت روانی کمتر و هر چه پائین باشد از سلامت روانی بیشتری برخوردار خواهد بود (۱۶)

پرسشنامه عوامل استرس‌زا توسط محقق تنظیم شده و شامل ۳۰ سوال می‌باشد که در برگیرنده طیف گسترده‌ای از عوامل استرس‌زای خاص دانشجویان دانشگاه می‌باشد در مقابل هر سوال آزمودنی با انتخاب پاسخ‌های «اصلاً»، «کمی»، «متوسط»، «زیاد» و «کاملاً» میزان موافقت خود را با هر سوال مشخص می‌کند که به ترتیب نمره ۱ تا ۵ به آن تعلق می‌گیرد در پایان نمره هر آزمودنی جمع می‌گردد. هرچه نمره آزمودنی بالا باشد نشان دهنده این است که وی استرس بیشتری را تجربه می‌کند. اعتبار صوری این پرسشنامه مورد تأیید همکاران روانپزشک و روانشناس قرار گرفت و ضریب پایانی آن نیز با استفاده از روش بازآزمایی ۰/۷۶ بدست آمد.

برای اجرای پرسشنامه‌ها تعداد پنج نفر از کارکنان شاغل در واحد آموزش دانشکده‌ها به عنوان پرسشگر انتخاب شدند و پس از طی دوره آموزش و توجیه لازم در خصوص نحوه پرسشگری و تکمیل پرسشنامه‌ها، آنها را بر روی گروه

مورد مطالعه به مرحله اجرا گذاشتند سپس اطلاعات استخراج و کدگذاری گردید و با نرم افزار آماری SPSS win تجزیه و تحلیل گردید. جهت تجزیه و تحلیل داده ها آزمون t، تحلیل واریانس و ضریب همبستگی مورد استفاده قرار گرفت.

یافته ها:

نتیجه تحقیق نشان داد که از نقطه نظر سلامت روانی تفاوت معنی دار بین دانشجویان دختر و پسر، مجرد و متأهل، سهمیه های قبولی مختلف و دانشجویان شبانه و روزانه وجود ندارد. اطلاعات جدول ۱ نشان می دهد که از نظر نمره عوامل استرس زا بین دانشجویان مجرد و متأهل، شبانه و روزانه تفاوت معنی داری مشاهده نمی شود اما تفاوت بین میانگین نمره های دانشجویان دختر و پسر در این متغیر معنی دار است ($P = 0/05$) به عبارت دیگر دانشجویان دختر در مقایسه با دانشجویان پسر استرس بیشتری را تجربه می کنند.

جدول ۱: مقایسه میانگین و انحراف معیار نمره های عوامل استرس زای گروه مورد مطالعه بر حسب جنس، تاهل، سهمیه قبولی و دوره اشتغال به تحصیل

متغیر	میانگین	انحراف معیار	t	p
جنسیت	دختر	۸۱/۷	۱/۹۵	۰/۵
	پسر	۷۷/۱		
وضعیت تاهل	متاهل	۷۹/۵	۰/۸۳	×NS
	مجرد	۸۴		
دوره تحصیلی	شبانه	۷۹/۶	۰/۳۱	NS
	روزانه	۸۰		

× تفاوت بین دو گروه معنی دار نیست.

همچنین تحلیل واریانس نشان داد که بین دانشجویان سندی، شهرستانهای استان و خارج از استان از نظر نمره سلامت عمومی و عوامل استرس زا تفاوت معنی داری وجود ندارد.

جدول ۲ نشان می دهد که تفاوت بین نمره های دانشجویان رشته های تحصیلی مختلف در پرسشنامه عوامل استرس زا معنی دار است ($P = 0/1$) به عبارت دیگر دانشجویان رشته مامایی در مقایسه با دانشجویان سایر رشته ها استرس بیشتری را تجربه می کنند. اما تفاوت بین دانشجویان رشته های مختلف از نظر سلامت عمومی معنی دار نمی باشد.

جدول ۲: نتایج تحلیل واریانس میانگین نمره های عوامل استرس زا بر حسب رشته تحصیلی

رشته تحصیلی	میانگین	انحراف معیار	F	P
بهداشت خانواده	۸۰/۹	۱۹/۶	۲/۴۴	۰/۱
بهداشت محیط	۸۴/۳	۲۱/۸		
پزشکی	۷۴/۳	۱۹/۱		
رادیولوژی	۷۶/۹	۱۹/۵		
علوم آزمایشگاهی	۶۸/۸	۲۳/۴		
هوشبری	۷۳/۱	۱۷/۱		
مامایی	۸۸/۳	۲۵/۴		
پرستاری	۸۱/۳	۲۱/۳		
اتاق عمل	۸۳/۳	۱۳/۲		

بررسی عوامل استرس‌زا در بین دانشجویان ...

نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد که تفاوت بین دانشجویان ورودی سالهای مختلف در نمره پرسشنامه عوامل استرس‌زا معنی‌دار می‌باشد ($P = 0/05$) به عبارت دیگر دانشجویان ورودی ۷۶ نسبت به سایر گروه‌ها استرس بیشتری را تجربه می‌کنند اما تفاوت بین این گروه‌ها از نقطه نظر سلامت عمومی معنی‌دار نبود.

اطلاعات بدست آمده از جدول ۴ نشان می‌دهد که تفاوت بین میانگین نمره‌های دانشجویان دانشکده‌های مختلف در پرسشنامه عوامل استرس‌زا معنی‌دار می‌باشد ($P = 0/01$) یعنی دانشجویان دانشکده پزشکی پرستاری در مقایسه با دانشجویان دانشکده پزشکی و بهداشت استرس بیشتری تجربه می‌کنند. تفاوت بین این گروه‌ها در زمینه سلامت عمومی معنی‌دار نبود.

جدول ۳: نتایج تحلیل واریانس میانگین نمره‌های عوامل استرس‌زا بر حسب سال ورود به دانشگاه

سال ورود به دانشگاه	میانگین	انحراف معیار	F	P
۱۳۷۵	۷۹/۷	۲۱/۱		
۱۳۷۶	۸۴/۹	۲۲/۲	۲/۹	۰/۵
۱۳۷۷	۸۰/۵	۲۱/۳		
۱۳۷۸	۷۵/۳	۱۹/۷		



جدول ۴: نتایج تحلیل واریانس میانگین نمره‌های عوامل استرس‌زا بر حسب نوع دانشکده

دانشکده	میانگین	انحراف معیار	F	P
پزشکی	۷۴/۲	۱۹/۸		
پرستاری	۸۳/۱	۲۱/۸	۶/۶۵	۰/۰۰۱
بهداشت	۸۲/۸	۲۰/۸		

اطلاعات جدول ۵ نشان می‌دهد که همبستگی بین نمره‌های عوامل استرس‌زای دانشجویان و نمره سلامت عمومی آنها (در کل) و نیز بخش‌های A, B, C و A این پرسشنامه معنی‌دار است. به عبارت دیگر هر چه استرس تجربه شده گروه مورد مطالعه بیشتر بوده به همان ترتیب وضعیت سلامت عمومی آنها نیز نامطلوب‌تر گزارش شده است.

جدول ۵: ضرایب همبستگی بین عوامل استرس‌زا و سلامت عمومی

نوع متغیر	عوامل استرس‌زا	سلامت عمومی (کل)	بخش A (نشانه‌های جسمانی)	بخش B (اضطراب)	بخش C (اختلال در عملکرد اجتماعی)	بخش D (افسردگی)
عوامل استرس‌زا	۱	۰/۴۹	۰/۴۴	۰/۳۹	۰/۳۳	۰/۳۷

بررسی اطلاعات جدول ۶ نشان می دهد که از نظر کل دانشجویان و نیز دانشجویان دختر و پسر عامل «نگرانی از سلامتی اعضای خانواده» و «نگرانی از آینده شغلی» به عنوان مهمترین عامل استرس زا گزارش شده است.

جدول ۶: رتبه بندی عوامل استرس زا بر حسب درصد پاسخهای «کاملاً موافق» - کل نمونه

اولویت	سوال (عامل استرس زا)	درصد پاسخهای «کاملاً موافق»
۱	نگرانی از سلامتی اعضای خانواده	۳۶
۲	نگرانی از آینده شغلی	۲۷/۲
۳	نداشتن وقت کافی برای مطالعه	۱۹/۶
۴	سلامتی خودم	۱۹/۳
۵	احساس تنهایی	۱۸/۷
۶	فشرده بودن برنامه های درسی	۱۶/۷
۷	ترس از امتحان	۱۵/۸
۸	برخورد نامناسب مسئولیت دانشگاه	۱۴/۳
۹	خواب ناکافی	۱۴
۱۰	پایین بودن سطح بهداشت در محیط خوابگاه	۱۳/۷
۱۱	تبعیض قائل شدن در بین دانشجویان	۱۲/۹
۱۲	تغذیه نامناسب	۱۲/۶
۱۳	نداشتن پول کافی	۱۲/۳
۱۴	ناکافی بودن وسایل ایاب و ذهاب	۱۱/۴
۱۵	چاقی یا لاغری زیاد - نگرانی از مشروط شدن	۱۱/۱
۱۶	بالا رفتن سن و احساس پیری	۱۰/۸
۱۷	شلوغ بودن محیط خوابگاه	۱۰/۵
۱۸	سختی درسها	۹/۶
۱۹	پائین بودن سطح بهداشت در محیط دانشگاه	۹/۴
۲۰	برخورد نامناسب اساتید	۹/۱
۲۱	بی علاقه بودن به رشته تحصیلی - عدم دسترسی به منابع درسی	۸/۵
۲۲	نداشتن اوقات فراغت	۷/۹
۲۳	دوری از خانواده	۶/۷
۲۴	اختلاف نظر و مشاجره با هم اتاقیها - نداشتن رابطه صمیمانه با اساتید	۵/۶
۲۵	کوتاهی یا بلندی قد	۵
۲۶	برخورد با بیمار در محیط بیمارستان	۴/۷
۲۷	نداشتن انگیزه مطالعه	۳/۵

بحث در نتایج:

این مطالعه با هدف بررسی فراوانی عوامل استرس زا در بین دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کردستان و رابطه آن با سلامت عمومی آنها در سال ۱۳۷۸ انجام گردید. به همین منظور از مجموع ۹۷۰ نفر دانشجوی شاغل به تحصیل در این دانشگاه تعداد ۳۹۵ دانشجو به شیوه تصادفی انتخاب و پرسشنامه GHQ و عوامل استرس زا را تکمیل نمودند.

مقایسه نمره های دانشجویان در پرسشنامه عوامل استرس‌زا و سلامت عمومی نشان داد که دانشجویان دختر بیشتر از دانشجویان پسر در معرض عوامل استرس‌زا قرار دارند نتایج این قسمت از تحقیق با یافته های تحقیق سلیبی و همکاران (۹) ناگاتا (۱۷) همسو می باشد، بنظر می رسد که این امر به علت جنسیت دختران و آسیب پذیر بودن آنها در برابر استرسها و نیز وابستگی بیشتر آنها به خانواده باشد بگونه ای که دوری از خانواده مسائل سازشی بیشتری را برای آنها ایجاد می کند. همچنین نتیجه تحقیق نشان داد که بین دانشجویان دختر و پسر از نظر سلامت عمومی تفاوت معنی داری وجود ندارد. این یافته ها با نتایج باقری یزدی و همکاران (۱۲)، احمدی (۱۸)، کافی و همکاران (۱۳) و گاتری و همکاران (۸) همسو می باشد.

یافته های تحقیق نشان داد که بین دانشجویان مجرد و متأهل، بومی و غیر بومی در نمره عوامل استرس‌زا و سلامت عمومی تفاوت معنی دار وجود ندارد که با نتایج تحقیق باقری یزدی و همکاران (۱۲) و احمدی (۱۸) هماهنگ است. مقایسه دانشجویان رشته های مختلف تحصیلی نشان داد که دانشجویان مامایی در هر دو پرسشنامه بالاترین نمره را کسب کرده و تفاوت آنها در پرسشنامه عوامل استرس‌زا معنی دار است. این امر شاید به علت جنسیت این گروه از دانشجویان و آسیب پذیر بودن آنها در برابر عوامل استرس‌زا باشد. در این تحقیق مشخص شد که تفاوت بین نمره عوامل استرس‌زا و سلامت عمومی دانشجویان سهمیه های قبولی مختلف معنی دار نمی باشد این یافته نیز با نتایج تحقیق باقری یزدی و همکاران (۱۲) و کافی و همکاران (۱۳) هماهنگ است.

بالاترین نمره عوامل استرس‌زا و سلامت عمومی به دانشجویان دانشکده پرستاری تعلق داشت به عبارت دیگر این گروه از دانشجویان هم استرس بیشتری را تجربه می کنند و هم از نظر سلامت عمومی وضع نامطلوبی دارند. این قسمت از یافته های پژوهش با نتایج تحقیق بک و همکاران (۶) گاتری و همکاران (۸) همسو می باشد. آنها در تحقیق خود به این نتیجه رسیدند که بیشترین نمره سلامت عمومی و عوامل استرس‌زا به دانشجویان دانشکده پزشکی و پرستاری تعلق دارد. در رابطه با این فرضیه که میزان عوامل استرس‌زا با سلامت عمومی رابطه دارد، یافته های حاصل از پژوهش نشان داد که نمره عوامل استرس‌زا هم با نمره سلامت عمومی در کل و هم با نشانه های جسمانی، اضطراب، اختلال در عملکرد اجتماعی و افسردگی که بخش هایی از پرسشنامه (GHQ) هستند همبستگی مثبتی دارد. این یافته با نظریه های مربوط به تاثیر استرس بر سلامت عمومی سلیبی و نیز با یافته های تحقیق بک و همکاران (۱۹)، ورنه و لاترباچ (۲۰)، لو (۲۱)، دی مایو و استیوز (۱۵)، اتکینسون و همکاران (۲۲) و مونسینگر (۲۳) همسو می باشد.

سپاسگزاری

از حوزه معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کردستان بخصوص اعضای محترم شورای پژوهش دانشگاه بخاطر تصویب طرح و پذیرش هزینه های مربوطه سپاسگزاری می شود. از مساعدت علمی جناب آقای مهندس ناصر شادمنش که در قسمت آمار و متدولوژی تحقیق و نیز کارکنان محترم اداره آموزش دانشکده ها که در جمع آوری داده های پژوهش با نگارنده همکاری نمودند قدردانی می شود. همچنین از همه دانشجویان عزیز که صمیمانه در این طرح شرکت نمودند تشکر و قدردانی می نمایم.

Reference:

- 1- Rettek. SI (1990). Cultural differences and similarities in cognitive appraisals and emotional response. New school for social research: Dissertation abstract international.
- 2- Lapsley,DL. (1989). Psychological separation adjustment to college. Journal Counseling Psychology. 36. 286 – 294.
- 3- Mosley. TH; Perrin. SG; (1994) Neral stress, coping, and well – being among third year medical students. Academic medicine. 69(9):765-7.
- 4- Rospenda. KM; Halpert. J; Richman. JA (1994). Effect of social support on medical students performancde. Academic Medicine. 69(9): 496-500.
- 5- Wolf. TM (1994). Stress, coping and helth: enhancing weel-being during medical school. Medical Education. 28(1): 8-17.
- 6- Beck. DI; Hackett. MB; seivastava. R (1997). Percieved level and sources of stress in university professional schools. Journal of Nurse Education. 36(4): 180-6.
- 7- Randall. M; naka. K; Yamamoto. K(1998). Assessment of psychosocial stressors and maladjustment among foreign students of the university of Ryukus. Psychiatry clinical Neroscience. 25(3): 289-98.
- 8- Guthrie. FA; Black. D; show. CM (1995). Embarking upon a medical career: Psychological morbidity in first year medical students. Medical Education 29(5):337-41.
- 9- Selby. R; Weinstein. HM; Bird. Ts (1990). The health of university athletes: attitudes; behaviors, and stressors. Jounal of American College Health. 39(1): 11-18.
- 10- Jounes. MC, Jolinston. DW (1997). Distress, stress and coping in firt – year student nurses. Journal of Advanced Nurse. 26(3): 475-82.
- 11- Everly. S; poff. DM (1994). Percieved stressor and coping strategies of occupational therapy students. American journal of Occupational Therapy. 48(11): 1022-8.
- ۱۲- باقری، عباس. بوالهروی، جعفری و پیروی، حمید (۱۳۷۳) بررسی وضعیت سلامت روانی دانشجویان سال ۷۴-۷۳ دانشگاه تهران. فصلنامه اندیشه و رفتار، سال اول، شماره ۴، ۳۹-۳۰.
- ۱۳- کافی، موسی. بوالهروی، جعفر. پیروی، حمید (۱۳۷۷). بررسی رابطه وضع تحصیلی و سلامت روانی دانشجویان، فصلنامه اندیشه و رفتار، سال سوم، شماره ۴، ۶۷-۵۹.
- 14_ Piko. B; Barabas. K. Bodak (1995). Epidemiology of psychosomatic symptoms and its effect on the self-evaluation of general health in university students. Bibliographic Citation. 136(31):1667-71.
- 15- De-maio & Esteves. M(1990). Mediators of daily stress and perceived health status in adolescent girls. Nursing Research. 39(6):360-4.
- ۱۶- کلافی، یونس. استوار، افشین و حق شناس، حسین (۱۳۷۸). بررسی وضعیت سلامت روانی گروهی از مهاجران افغان مقیم شیراز. فصلنامه اندیشه و رفتار، سال پنجم، شماره ۱ و ۲، ۹-۴.
- 7- Nagata. K; Okubo. H; Moji.K (1993). Difference of the 28- item General Health Questionnaie scores between Japanese high school and university students. Japanian Journal of Psychiatry and Neurolog. 475-83.
- ۱۸- احمدی، جمشید (۱۳۷۴). میزان افسردگی در دانشجویان پزشکی. فصلنامه اندیشه و رفتار، سال اول، شماره ۴، ۱۳-۶.
- 19- Beck. DI; srivastava. R (1991). Percieved level and sources of stress in bacealaureate nursing students. Journal of Nurse Education.
- 20-Vrana. S; Lauterbach. D (1994). Prevalence of traumatic events and post – traumatic psychological symptoms in a nonclinical sample of college students. Journal of Trauma Stress, 7(2): 289-302.
- 1- LU. L (1994). University transition: major and minor life stressors, personality characteristics and mental health. Psychological Medicine 24 (1) 81-7.
- ۲۲- اتکینسون، اتکینسون و هیلگارد، (۱۳۷۰). زمینه روانشناسی ترجمه: محمد نقی براهنی و همکاران. تهران: انتشارات رشد، جلد دوم.
- ۲۳- مونینگر، هاری (۱۳۷۶). اصول روانشناسی مرضی، ترجمه: عبدالخلیل فرزام. اصفهان: انتشارات جاوید.

Abstract

Study of stress faetorn in students of Kurdistan's Medical Education Universities

Author: Gh.Esfandeyari

In this study which was done to examine the Stressors and their relationship with general health of the students of Kurdistan University of Medical Sciences, 340 student were selected on the basis of random sampling; and then, they filed out the G.H.Q (General Health Questionnaire) and Stressors Questionnaires. The data obtained were analyzed through SPSS win software, In this study, from the viewpoint of the menal health, no significant difference was found among male Vs.

Female, married vs. unmarried, native vs. non-native student, different field of study, different passing quota, entrance years, different faculties, and student studying in evening vs. day classes. And also, from the viewpoint of scores of stressors, there was no significant difference among married vs. unmarried, native vs. non-native, varios passing quota student, student studying in evening vs. day classes; however, the difference among male vs. female student, different fields of study, entrance years, and different faculties, was significant. The most important stressors from the students' point of view: "Worry for health of family members" and "worry for employment in future".

KeyWord: Stressors- general health - student.