

## مقایسه‌ی میزان افسردگی و سلامت روان در دانشجویان جدیدالورود دانشکده‌ی علوم پزشکی آبادان در دو سال تحصیلی پیاپی ۹۱-۹۲ و ۹۲-۹۳

**محبوبه ممتازان:** عضو هیأت علمی، دانشکده‌ی علوم پزشکی آبادان، آبادان، ایران.  
**ناهید محمودی\*:** سرپرست اداره‌ی مشاوره، دانشکده‌ی علوم پزشکی آبادان، آبادان، ایران.  
**مینا باغبان:** دانشجوی کارشناسی اتاق عمل، دانشکده‌ی علوم پزشکی آبادان، آبادان، ایران.  
**سید عابدین حسینی آهنگری:** عضو هیأت علمی، دانشکده‌ی علوم پزشکی آبادان، آبادان، ایران.

**چکیده:** افسردگی از شایع‌ترین اختلالات روانی می‌باشد که به‌طور گسترده‌ای بر فعالیت‌های فرد تأثیر می‌گذارد، بهداشت روان فرد و به تبع آن روابط اجتماعی وی را به خطر می‌اندازد. این مطالعه به بررسی میزان افسردگی و سلامت روان در دانشجویان جدیدالورود دانشکده‌ی علوم پزشکی آبادان در دو سال تحصیلی پیاپی ۹۱-۹۲ و ۹۲-۹۳ پرداخته است. این مطالعه به شیوه‌ی توصیفی انجام شده است. جامعه‌ی پژوهش کلیه‌ی دانشجویان جدیدالورود رشته‌های دانشکده‌ی علوم پزشکی آبادان شامل رشته‌های پرستاری، اتاق عمل، علوم آزمایشگاهی و پزشکی با تعداد کل ۳۲۵ نفر بودند. ابزار گردآوری اطلاعات، پرسشنامه‌ی GHQ با ۲۸ سؤال و پرسشنامه‌ی افسردگی بک با ۲۱ سؤال است. جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات از نسخه‌ی ۱۸ نرم افزار SPSS استفاده گردید. یافته‌ها حاکی از آن است که رده‌ی سنی بین ۱۷ تا ۳۸ سال می‌باشد. تعداد دانشجویان دختر نسبت به پسر بیشتر بوده است. میزان افسردگی در میان دانشجویان رشته‌ی پزشکی بیشترین (۰/۵۱) و در رشته‌ی اتاق عمل کمترین (۰/۳۵) میزان است. بیشترین میزان افسردگی در گروه سنی بالای ۳۱ سال (۰/۵۳) است. افسردگی در دانشجویان متأهل (۰/۴۷) بیش از دانشجویان مجرد است و در دانشجویان پسر (۰/۴۹) بیش از دانشجویان دختر است. بیشترین میزان سلامت روان مربوط به گروه سنی ۲۶-۳۰ سال (۲/۳۷) است. این مطالعه نشان می‌دهد که بین میزان افسردگی و سلامت روان دانشجویان جدیدالورود یک رابطه‌ی قوی و معکوس وجود دارد؛ لذا با انجام تمهیدات مناسب از سوی مدیریت امور دانشجویی باید به حفظ سلامت روان در سطح بالا تلاش نمود تا از بروز افسردگی جلوگیری به‌عمل آید.

**واژگان کلیدی:** افسردگی، سلامت روان، دانشجو.

\***نویسنده‌ی مسؤل:** سرپرست اداره‌ی مشاوره، دانشکده‌ی علوم پزشکی آبادان، آبادان، ایران.

(Email: mahmoodi.n2014@gmail.com )

## مقدمه

افسردگی یکی از اختلالات روانی شایع جوامع می‌باشد و به زمان، مکان و فرد خاصی محدود نمی‌باشد و همه‌ی گروه‌های انسانی را به میزان و نوع مختلف درگیر می‌کند. این اختلال با توجه به میزان و شدت روی دادن در زندگی فردی و اجتماعی فرد ایجاد مشکل و یا بحران می‌کند. افسردگی به طور معمول با علائمی چون: خلق تحریک پذیر، فقدان علاقه و لذت، احساس بی‌ارزشی، دل‌مردگی، عدم اعتماد به نفس، پرهیز از روابط اجتماعی، اختلال خواب و تغذیه و مواردی چند همراه است (حسن‌زاده طاهری، ۱۳۹۰). دانشجویان سرمایه‌های انسانی گران‌بهای یک جامعه محسوب می‌شوند؛ افرادی که معمولاً در سن جوانی اقدام به ادامه‌ی تحصیل و پس از آن وارد بازار کار و چرخه‌ی تولید و بقای جامعه‌ی انسانی هر کشور می‌شوند. معمولاً دانشگاه محیط، شرایط، نظم خاصی دارد که برای بسیاری از افراد با دوران تحصیلات پیش از آن متفاوت است، از طرف دیگر بسیاری از دانشجویان ناگزیر به سکونت در شهر دیگری می‌شوند و مسأله دور شدن از محیط شهر و خانواده علت و زمینه‌ی دیگری است که می‌تواند زمینه‌ساز افسردگی شود؛ بنابراین توجه به این مسأله از اهمیت بسیاری برخوردار است و چه بسا وجود چنین مشکلی فرد را از انجام بهینه‌ی فعالیت‌های خود باز می‌دارد. لذا این مطالعه به بررسی میزان افسردگی و سلامت روان در دانشجویان جدیدالورود دانشکده‌ی علوم پزشکی آبادان در سال تحصیلی ۹۱-۹۲ و ۹۲-۹۳ می‌پردازد.

در مطالعه‌ای با عنوان "بررسی وضعیت افسردگی در بین دانشجویان دانشکده‌های بهداشت و پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد در سال ۱۳۸۷" پژوهشگران به این نتیجه رسیدند که از ۷۲/۷٪ دانشجویان ناموفق پرستاری و مامایی و ۳۸/۵٪ درصد از دانشجویان موفق افسرده بودند که اختلاف بین دانشجویان از نظر وجود افسردگی و موفق و ناموفق معنادار بود. (باقیانی مقدم، ۱۳۹۰) علاوه بر آن در مطالعه‌ای که به "بررسی شیوع افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اردبیل" می‌پردازد؛ نشان می‌دهد که ۵۷/۴٪ از دانشجویان مبتلا به افسردگی بودند. نتایج این مطالعه نشان داد که شیوع افسردگی در مقایسه با اکثر دانشگاه‌های مادر و مهم کشور، اندکی بالاتر است. (امانی، ۱۳۸۳) پژوهشی که روی "شیوع افسردگی در دانشجویان علوم پزشکی یاسوج در نیمسال ۷۷-۷۸" بر اساس آزمون استاندارد شده بک پرداخته بود به این نتیجه رسید که میزان افسردگی مردان

نسبت به زنان بیشتر و همچنین افسردگی در دانشجویانی که دارای فعالیت فوق‌برنامه کمتر می‌باشند. (هاشمی، ۱۳۸۰) سایر مطالعات نشان داد که بین داشتن معنا در زندگی و نمره‌ی اضطراب دانشجویان مورد مطالعه، ارتباط معنادار و منفی وجود دارد، اما با سایر متغیرها مانند افسردگی و استرس ارتباط معناداری ندارد. (دهداری، ۱۳۹۲) همچنین مطالعات نشان می‌دهند که میانگین افسردگی در دانشجویان ترم اول نسبت به سایر ترم‌ها بیشتر است که بین شدت افسردگی و ترم تحصیلی ارتباط معناداری مشاهده می‌شود. همچنین از نظر وضعیت تأهل، میانگین افسردگی در دانشجویان مجرد و متأهل به ترتیب ۸۴/۱۳٪ و ۵۹/۱۰٪ بوده است. (توکلی‌زاده، ۱۳۸۰) میزان افسردگی در دانشجویان بومی بیشتر از دانشجویان غیر بومی بود. در این پژوهش، میزان افسردگی در دانشجویانی که به رشته‌ی تحصیلی خود علاقه نداشتند، بیشتر از دانشجویانی است که به رشته‌ی تحصیلی خود علاقه داشته‌اند که نشان‌دهنده‌ی تأثیر عدم علاقه به رشته‌ی تحصیلی بر میزان افسردگی است. (ایلدراآبادی، ۱۳۸۳). بین خودکارآمدی و افسردگی ( $t=-0/581$ ,  $p=0/000$ ) حمایت اجتماعی و افسردگی ( $t=-671$ ,  $p=0/000$ ) رابطه‌ی آماری معنادار معکوسی مشاهده شد. بین محل سکونت و افسردگی رابطه‌ی معناداری دیده شد ( $t=6/69$ ,  $df=233$ ,  $p=0/000$ ) به طوری که افسردگی در دانشجویان ساکن خوابگاه بیشتر بوده است. (جلیلیان، ۱۳۹۰) افسردگی در گروه دانشجویان کمتر از ۲۵ سال و مجرد و غیر بومی بیشتر بود. (پرتوی‌نژاد، ۱۳۹۰). کلیه‌ی مطالعاتی که به آن اشاره شده است، مسأله افسردگی در دانشجویان و به ویژه دانشجویان جدیدالورود و عواملی که به طور مشترک این قشر را تهدید می‌کند، مورد بررسی قرار داده‌اند.

## روش کار

این مطالعه به شیوه‌ی توصیفی انجام گردیده است. جامعه‌ی پژوهش کلیه‌ی دانشجویان جدیدالورود رشته‌های پرستاری، اتاق عمل، علوم آزمایشگاهی و پزشکی دانشکده‌ی علوم پزشکی آبادان در دو سال تحصیلی پیاپی شامل سال‌های ۹۲-۹۳ و ۹۳-۹۴ است. تعداد کل جامعه ۳۲۵ نفر بودند که بدین ترتیب نمونه‌گیری انجام نشده است و کل جامعه به عنوان نمونه مورد مطالعه قرار گرفته است. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه‌ی GHQ (سلامت عمومی گلدبرگ) با ۲۸ سؤال و پرسشنامه‌ی بک (افسردگی) با ۲۱ سؤال است؛ جهت پایایی پرسشنامه از آلفای کرونباخ استفاده گردید که با ضریب ۰/۹۲۴ مورد

جدول شماره ۱: سن بر حسب رشته تحصیلی

انحراف استاندارد	میانگین	بیشترین	کمترین	تعداد	
۳/۴۱۳	۲۰/۴۳	۳۸	۱۸	۱۰۴	پرستاری
۱/۰۶۵	۱۹/۵۵	۲۶	۱۸	۷۸	علوم آزمایشگاهی
۱/۳۸۴	۱۹/۸۱	۲۵	۱۸	۶۷	اتاق عمل
۲/۵۴۷	۱۹/۳۲	۳۲	۱۷	۷۶	پزشکی
۲/۴۶۲	۱۹/۸۳	۳۸	۱۷	۳۲۵	کل

همانطور که در جدول شماره ۲ مشاهده می‌شود در کلیه رشته‌های تحصیلی تعداد دختران (۶۴٪) بیشتر از پسران (۳۶٪) است و اکثریت دانشجویان مجرد (۹۷/۲٪) و غالباً شاغل به تحصیل و بی‌کار (۹۵/۱٪) می‌باشند.

تأیید قرار گرفت. پرسشنامه در جلسه‌ی توجیهی، توزیع و گردآوری گردید. جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات از آمار توصیفی از قبیل فراوانی، میانگین و انحراف معیار و همچنین در بخش استنباطی از آزمون همبستگی راسل استفاده شد. جهت تجزیه و تحلیل اطلاعات از نسخه‌ی ۱۸ نرم‌افزار آماری SPSS استفاده گردید.

## نتایج

بر طبق جدول ۱ بیشترین سن ۳۸ سال در رشته‌ی پرستاری و کمترین سن ۱۷ سال است که در رشته‌ی پزشکی قرار دارد و تعداد دانشجویان پرستاری بیشترین میزان جامعه‌ی پژوهش را به خود اختصاص داده است.

جدول شماره ۲: جنسیت، تأهل و اشتغال بر حسب رشته تحصیلی

رشته متغیر	پرستاری		علوم آزمایشگاهی		اتاق عمل		پزشکی		کل		
	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	
جنسیت	مرد	۴۵	۴۳/۳	۲۲	۲۸/۲	۱۸	۲۶/۹	۳۲	۴۲/۱	۱۱۷	۳۶/۰
	زن	۵۹	۵۶/۷	۵۶	۷۱/۸	۴۹	۷۳/۱	۴۴	۵۷/۹	۲۰۸	۶۴/۰
تأهل	متاهل	۵	۴/۸	۲	۲/۶	۰	۰/۰	۲	۲/۶	۹	۲/۸
	مجرد	۹۹	۹۵/۲	۷۶	۹۷/۴	۶۷	۱۰۰/۰	۷۴	۹۷/۴	۳۱۶	۹۷/۲
اشتغال	بیکار	۹۶	۹۲/۳	۷۲	۹۲/۳	۶۵	۹۷/۰	۷۶	۱۰۰/۰	۳۰۹	۹۵/۱
	شاغل	۸	۷/۷	۶	۷/۷	۲	۳/۰	۰	۰/۰	۱۶	۴/۹

میانگین بیشترین و کمترین میزان افسردگی به ترتیب در گروه‌های سنی بالای ۳۱ سال و گروه سنی ۳۰-۲۶ به چشم می‌خورد. میزان افسردگی در پسران دانشجوی (۰/۴۹) بیشتر از دانشجویان دختر است. علاوه بر آن افسردگی در دانشجویان متأهل (۰/۴۷) بیشتر از دانشجویان مجرد است. همانطور که در جدول شماره ۴ مشاهده می‌شود میانگین کمترین و بیشترین میزان سلامتی به ترتیب متعلق به دانشجویان رشته‌ی پرستاری (۲/۱۹) و دانشجویان رشته‌ی اتاق عمل (۲/۲۸) می‌باشد. بیشترین میزان سلامتی افراد در گروه سنی ۳۰-۲۶ سال و کمترین در افراد بالای ۳۱ سال است. میزان سلامتی در زنان بیشتر از مردان می‌باشد. میزان سلامتی در دانشجویان مجرد نسبت به متأهل بیشتر است.

جدول شماره ۳: افسردگی بر حسب رشته تحصیلی، سن،

## جنسیت و تأهل

رشته	تعداد	کمترین	بیشترین	میانگین	انحراف استاندارد	
پرستاری	۱۰۴	/۰۰	۱/۴۸	/۴۳۳۲	/۴۰۱۷۹	
علوم آزمایشگاهی	۷۸	/۰۰	۱/۳۸	/۴۲۵۵	/۳۳۳۷۶	
اتاق عمل	۶۷	/۰۰	۱/۱۹	/۳۵۳۹	/۲۸۸۹۷	
پزشکی	۷۶	/۰۰	۱/۴۸	/۸۸۵۱	/۴۰۲۴۵	
سن	زیر ۲۰	۲۷۳	/۰۰	۱/۴۸	/۹۹۴۳	/۳۶۲۳۱
	21-25	۴۱	/۰۰	۱/۴۸	/۲۵۴۴	/۴۱۱۱۹
	26-30	۵	/۰۰	/۲۹	/۱۶۱۹	/۱۴۹۰۷
بالای ۳۱	۶	/۰۰	/۹۰	/۵۳۸۹	/۴۱۷۲۱	
	۱۱۷	/۰۰	۱/۴۸	/۴۹۴۵	/۳۸۱۷۱	
جنس	مرد	۲۰۸	/۰۰	۱/۴۸	/۴۰۱۶	/۳۵۶۴۳
	زن	۹	/۰۰	۱/۰۰	/۴۷۰۹	/۴۳۹۳۱
تأهل	متاهل	۹	/۰۰	۱/۰۰	/۴۷۰۹	/۴۳۹۳۱
	مجرد	۳۱۶	/۰۰	۱/۴۸	/۴۳۴۰	/۳۶۶۴۱

همانطور که در جدول شماره ۳ مشاهده می‌شود میانگین کمترین میزان افسردگی متعلق به دانشجویان رشته‌ی اتاق عمل (۰/۳۵) و میانگین بیشترین افسردگی متعلق به دانشجویان رشته‌ی پزشکی (۰/۵۱) است.

## جدول شماره ۴: سلامتی بر حسب رشته تحصیلی، سن، جنس

		و تأهل			
		تعداد	کمترین	بیشترین	میانگین
رشته	پرستاری	۱۰۴	۸۶	۲/۷۵	۲/۱۹۳
	علوم آزمایشگاهی	۷۸	۸۶	۲/۸۲	۲/۲۷۱
	اتاق عمل	۶۷	۸۹	۲/۱۷	۲/۲۸۰
	پزشکی	۷۶	۸۶	۲/۸۶	۲/۲۳۵
	۲۰ زیر	۲۷۳	۸۶	۲/۸۶	۲/۲۴۸
سن	۲۵-۳۱	۴۱	۸۹	۲/۷۱	۲/۲۱۷
	۳۰-۲۶	۵	۸۹	۲/۸۰	۲/۳۷۸
	بالای ۳۱	۶	۸۶	۲/۶۴	۲/۱۷۸
جنس	مرد	۱۱۷	۸۶	۲/۸۲	۲/۲۱۱
	زن	۲۰۸	۸۶	۲/۸۶	۲/۲۵۵
تأهل	متاهل	۹	۸۶	۲/۶۴	۲/۰۸۳
	مجرد	۳۱۶	۸۶	۲/۸۶	۲/۲۴۴

همانطور که در جدول شماره ۵ مشاهده می‌شود با توجه به چهار گزینه‌ای بودن متغیر سلامتی و افسردگی برای آزمون همبستگی بین این دو متغیر از آزمون همبستگی "اسپیرمن ران" استفاده می‌شود. فرض صفر استقلال میان متغیر سلامتی و افسردگی را بیان می‌دارد و فرض مقابل وجود رابطه را میان متغیر سلامتی و افسردگی مشخص می‌کند. میزان سطح معناداری بین این دو متغیر برابر با ۰/۰۰۰ و کمتر از ۰/۰۵ می‌باشد، یعنی فرض صفر و استقلال در کل بین متغیر افسردگی و سلامتی رد می‌شود و میزان همبستگی بین افسردگی و سلامتی ۰/۶۱۶- می‌باشد که میزان نسبتاً قوی و معکوسی می‌باشد. یعنی با افزایش افسردگی میزان سلامتی کاهش می‌یابد.

## جدول شماره ۵: همبستگی بین افسردگی و سلامتی

افسردگی	سلامتی			
	پرستاری	علوم آزمایشگاهی	اتاق عمل	پزشکی
ضریب همبستگی	-/۳۶۱	-/۴۲۸	/۰۱۸	-/۳۴۹
سطح معناداری	***	***	***	***
تعداد	۱۰۴	۷۸	۶۷	۷۶

نتایج این مطالعه نشان داد که افسردگی در رده‌ی سنی بالای ۳۱ سال بیشترین میزان و در سایر رده‌ها از فراوانی کمتری برخوردار است. در رده‌ی سنی مزبور به لحاظ حالات و روحیات افراد و پذیرش در دانشگاه با سنی متفاوت با سایر دوستان در ورودی مشابه، سازگاری کم با محیط‌های جدید از قبیل دانشگاه، شیوه‌ی آموزش در دانشگاه، خوابگاه، سکونت دور از خانواده در دانشجویان غیر بومی معمولاً بیشتر به چشم می‌خورد که این نتایج با مطالعه‌ی پرتوی‌نژاد، توکل‌زاده و امانی نیز همسو می‌باشد. در مطالعه‌ی حاضر میزان افسردگی در مردان بیش از زنان است. مؤلفه‌های بسیاری بر افسردگی تأثیرگذارند که در

مطالعات پیشین نیز این میزان متغیر است. در بسیاری از مطالعات میزان افسردگی زنان بیش از مردان گزارش شده است، اما در برخی مطالعات نتیجه برعکس می‌باشد که وضعیت اقتصادی خانواده و نداشتن تصویر روشنی از آینده‌ی شغلی پس از تحصیل در مورد مردان باعث نگرانی، اضطراب و افسردگی می‌گردد؛ به طوری که نتایج پژوهش‌های باقیانی‌مقدم، ایلدرآبادی، حسن‌زاده طاهری، هاشمی، توکل‌زاده، همسو با نتایج مطالعه‌ی حاضر است اما نتایج تحقیق ایلدرآبادی و جلیلیان با مقاله حاضر مغایرت دارد. در این مطالعه میزان افسردگی در دانشجویان مجرد بیشتر بود. معمولاً وضعیت تأهل در کاهش و یا کنترل استرس و به تبع آن در کاهش افسردگی نقش به‌سزایی دارد. یافته‌ی حاضر با مطالعه‌ی توکل‌زاده، جلیلیان و پرتوی‌نژاد نیز همسو می‌باشد. میزان سلامتی در دانشجویان اتاق عمل بیشترین و در رشته‌های مختلف با توجه به شرایط متفاوتی که دانشجویان تجربه کرده است، این میزان متغیر است. البته این مطالعه در بدو ورود دانشجویان انجام شده است و آنچه در میزان افسردگی در رشته‌های مختلف اثر دارد در مؤلفه‌های پیش از ورود به دانشگاه می‌باشد که در مطالعات مختلف نیز این میزان متفاوت بوده است.

در این مطالعه میزان سلامت روان نیز بر اساس همان متغیرهایی که افسردگی مورد بررسی قرار گرفته است، مورد ارزیابی قرار گرفته است و نشان‌دهنده‌ی یک رابطه‌ی معنادار، نسبتاً قوی و معکوس می‌باشد؛ به طوری که در جایی که سلامت روان در دانشجویان مجرد، دختر، رشته‌ی اتاق عمل، گروه سنی ۲۶-۳۰ سال بیش از دانشجویان متأهل، پسر، سایر رشته‌ها و گروه‌های سنی است. به طور معمول افسردگی بر اثر علل زمینه‌ای خاصی روی می‌دهد و سلامت فرد و زندگی وی را تحت تأثیر قرار می‌دهد. قاعدتاً با افزایش افسردگی سلامت فرد کاهش می‌یابد و بالعکس. در مطالعه‌ی دهداری چنین ارتباطی را بین داشتن معنا در زندگی و نمره‌ی اضطراب می‌توان یافت، اما با سایر متغیرها مانند افسردگی و استرس ارتباط معنادار ندارد. این مطالعه نشان داد که بین میزان افسردگی و سلامت روان دانشجویان جدیدالورود یک رابطه‌ی نسبتاً قوی و معکوس وجود دارد. لذا با انجام تمهیدات مناسب از سوی مسؤولان مربوطه و علی‌الخصوص مسؤولان حوزه‌ی امور دانشجویی باید به حفظ سلامت روان در سطح بالا تلاش نمود تا از بروز افسردگی و عواقب آن جلوگیری به‌عمل آید.

Tavakolizadeh, J, Khodadadi, Z 2010, Assessment of Mental Health Among Freshmen Entering the First Semester in Gonabad University of Medical Sciences in 2009-2010, *Journal of Gonabad of Medical Sciences and Health Services*, Vol.7, No.1, Pp. 26-40.

Ildarabady, E, Firouzkouhi, MR, Mazloom, SR, et al 2004, Prevalence of depression among students of Zabol Medical School, 2002, *Journal of Shahrekord University of Medical Sciences*, Vol.6, No.2, Pp.15-23.

Jalilian, F, Emdadi, SH, Karimi, M, et al 2012, Depression among Collage Students; The Role of General Self-Efficacy and Perceived Social Support, *Scientific Journal of Hamadan University of Medical Science*, Vol.18, No.4, Pp.60-66.

Patoynajad, A, Ahmari Tehran, H, Heidari, A, et al 2011, Comparison of Depression between Students of Universities of Medical Sciences and Islamic Schools of Qom, Iran, *Qom University of Medical Sciences Journal*, Vol.5, No. 3, Pp. 49-52.

## References

Hasanzadeh Taheri, MM, Mogharab, M, Akhbari, SH, et al 2012, Prevalence of depression among new registered students in Birjand University of Medical Sciences in the academic year 2009-2010, *Birjand University of Medical Sciences*. Vol.18, No.2, Pp. 109-116.

Baghiani Moghaddam, MH, Ehrampoush, MH, Rahimi, B, et al 2012, Prevalence of depression among successful and unsuccessful students of Public Health and Nursing-Midwifery schools of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences in 2008, *Journal of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences*, Vol. 6, No.1, Pp. 17-24.

Amani, F, Sohrabi, B, Sadeghiyeh, S, et al 2004, Prevalence of depression in Ardebil medical students, 2003, *Journal of Ardabil University of Medical Sciences*, Vol.3, No. 11, Pp.7-11.

Hashemi, N, Kamkar, AA 2001, Prevalence of depression in students Yasouj University of medical sciences, *Journal of Yasouj University of Medical Sciences*, Vol.6, No.21,22, Pp. 14-20.

Dehdari T, Yarahmadi R, Taghdisi MH, et al 2014, The Relationship between Meaning in Life and Depression, Anxiety and Stress Status among College Students of Iran University of Medical Sciences In 2013, *Journal of Health Education and Health Promotion*, Vol.1, No.3, Pp. 83-92.

## Compare Rates of Depression and Mental Health Among new Students in Abadan School of Medical Sciences in two Consecutive Academic years 92-91 and 93-92.

Mahboobeh Momtazan<sup>1</sup>

Nahid Mahmoodi<sup>2,\*</sup>

Mina Baghban<sup>3</sup>

Seyed Abedin Hoseini Ahangari<sup>4</sup>

<sup>1</sup>: Faculty member, Abadan School of Medical Sciences, Abadan, Iran.

<sup>2</sup>: Head of consulting center, Abadan School of Medical Sciences, Abadan, Iran.

<sup>3</sup>: B.Sc. Student in Operating Room, Abadan School of Medical Sciences, Abadan, Iran.

<sup>4</sup>: Faculty member, Abadan School of Medical Sciences, Abadan, Iran.

**Abstract:** Depression is the most common mental disorders that doesn't also differ widely on individual activities, mental health and therefore his social relations My-Andazd risk. This study examined the rates of depression and mental health among new students in Abadan School of Medical Sciences in two consecutive academic years 92-91 and 93-92's. This descriptive study has been done. The study population included all new students Abadan medical school of nursing, operating room, laboratory and medical sciences with a total of 325 people. Data collection, GHQ depression with 28 questions and 21 questions. To analyze the data, SPSS 18 software was used. Results showed that the age group between 17 and 38 years. The number of female students is higher than male. The depression in the medical field most (51/0) and in the operating room the lowest (35/0) rate. Most of depression at the age of 31 years (53/0) is. Depression married (47/0) over single students and male students (49/0) over female students. Most of the mental health in the age group 30-26 years (37.2) is. This study showed a strong relationship between depression and mental health of new students and the reverse is not so appropriate arrangements with the Student Administration should maintain a high level of mental health in the effort to prevent depression Bh-MI prevent it.

**Keywords:** Depression, Mental Health, Students.

**\*Corresponding author:** Head of consulting center, Abadan School of Medical Sciences, Abadan, Iran.

**Email:** mahmoodi.n2014@gmail.com