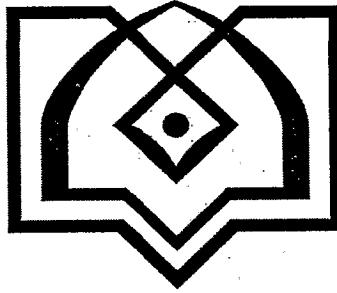


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

٨٧٩٧٨



## دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین دانشکده پزشکی

پایان نامه :

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی

عنوان :

بررسی شیوع افسردگی در دختران دبیرستانهای شهرک الوند و  
صنعتی قزوین و ارتباط آن با تغیید مذهبی

بهار ۱۳۷۷

استاد راهنمای:

جناب آقای دکتر جوافشاری

استاد مشاور:

جناب آقای دکتور شاملو

نگارش:

سپیده حبیبی

لیلا رحمانی

فریبا کیانی انبوهی

۱۳۷۷/۱/۰

سال تحصیلی: ۷۸-۷۹

۵۷۹۷۶

شماره پایان نامه: ۳۲۲

## هوالمحبوب

ما اولين گام خود را در راه تحقیق با کمکهای بی دریغ  
استاد ارجمند جناب آقای دکتر جوافشانی برداشتیم .  
ایشان با راهنماییهایشان قدمهای لرزان ما را استحکام  
بخشیدند و نورامید راهمچون چراغی برای ادامه راه  
در دل ما روشن ساختند . از درگاه باری تعالیٰ یاری  
می جوئیم تا شاگردان شایسته ای برای آن استاد  
فرزانه باشیم و موفقیت روزافزون آن بزرگوار را از  
خداوند متعال خواستاریم .

**تقدیم به پدران و مادرانمان**

**که شمع را همان بودند**

## فهرست مطالب

- مقدمه -

- خلاصه -

موضوع پژوهش

اهداف و فرضیات

- فصل اول -

تاریخچه بیماری افسردگی

بهداشت روانی

افسردگی و انواع آن

نقش مذهب در سلامت روانی

تأثیر ابعاد مختلف نماز و روزه در تقویت بهداشت روانی

بازتاب بیماری افسردگی در عملکرد اقتصادی - اجتماعی

- فصل دوم -

سبب شناسی بیماری افسردگی

عوامل خطر بیماری افسردگی

مرروی بر تحقیقات انجام شده در رابطه با بیماری افسردگی

مرروی بر تحقیقات انجام شده در زمینه تاثیر تقييد و باور مذهبی بر سلامت روانی

واژه نامه

متغیرها

طرح پژوهش

مشخصان محل مورد مطالعه

جمعیت تحت مطالعه

- فصل سوم -  
(روش تحقیق)

روش نمونه گیری و اجرای تحقیق

ابزار تحقیق

نتایج حاصله از آزمون

بحث

پیشنهادات

- نمونه پرسشنامه

- فهرست منابع



" و لا تهنو و لا تحزنوا و انتم الاعلون ان كنتم مومنین "

آیه ۱۳۹ سوره مبارکه ال عمران

## مقدمه

قریب به ۲۴۰۰ سال است که بیماریهای روانی شناخته شده اند و از آن زمان تاکنون درمانهای متفاوتی برای بیماران قبله " بکار رفته است . آنچه بیش از هر چیز توجه به اختلالات روانی را حائز اهمیت می سازد این است که از دو بعد جسمانی و روحانی وجود انسان اصالت واقعی با روح اوست و طبیعتاً " این بیماری روح و روان انسان است که انسان را از انسانیت ساقط می کند . امروزه با رشد سریع صنعت و تکنولوژی و حرکت بسیار زندگی ماشینی و بدنبال آن اشاعه فرهنگ رفاه طلبی ، روح انسان آماج انواع استرسها و آزارها قرار می گیرد و روز به روز بیشتر شیوع بیماریهای روانی افزوده می شود . آمار ارائه شده توسط سازمان بهداشت جهانی نیز گویای همین مطلب است بطوریکه این سازمان میزان بروز موارد جدید بیماری افسردگی را در جهان بالغ بر یکم میلیون نفر تخمین زده و احتمال افزایش آن را در آینده بخصوص در جهان سوم بسیار زیاد می داند . بر همین اساس پیشگیری از بیماریهای روانی بسیار ضروری و فوری بمنظور می رسد .

در راستای پیشگیری و درمان بیماریهای روانی آنچه تاکنون در کتب علمی مورد بحث و توجه قرار نگرفته و امروزه در برخی بحثهای جامعه روانیزشکی دنیا در حال مطرح شدن است نقش مذهب و انجام دستورات مذهبی در پیشگیری و درمان بیماریهای روانی است . شاید دلیل این بی توجهی طولانی ، متمرکز بودن علم روانشناسی روی دلائل بیولوژیکی بیماریهای روانی بوده است و اعتماد آن روی مسائل تجربی مخالف روشهای پدیده شناسی است . در کنار این مسئله عده ای نیز مغرضانه مانع از توجه به این امر شده اند . اما آنچه اخیراً در جدیدترین مقالات روانیزشکی مطرح شده نقش بسیار موثر انجام دستورات مذهبی در پیشگیری و درمان بیماریهای روانی است . در یکی از همین مقالات که در سال ۱۹۹۵ منتشر شده ، نویسنده به بررسی علل انکار نقش موثر مذهب توسط برخی از روانیزشکان اشاره نموده و می گوید :

" بسیار از روانشناسان این حقیقت را که باورهای مذهبی ممکن است قدرت بهبود دهنگی زیادی در بیماریهای روانی (و حتی غیر روانی) داشته باشد را پذیرفته اند . " (۳۵)

از آنجاییکه برای پیشگیری از یک بیماری اولین قدم بررسیهای اپیدمیولوژیک در مورد آن بیماری است ، بر آن شدیدم تا در یکی از مناطق پرخطر شیوع بیماری افسردگی را بررسی کنیم و با توجه به نقش موثر مذهب و انجام اعمال مذهبی در این خصوص (مطابق مطالعات انجام شده) ارتباط تقيید مذهبی با شیوع بیماری را بررسی نماییم . امید است که این مطالعه گامی هر چند کوچک ولی موثر در پیشگیری باشد .



## خلاصه

موضوع تحقیق حاضر با توجه به اهمیت بیماریهای روانی خصوصاً "افسردگی در جوامع امروز انتخاب گردید . هدف اصلی مورد نظر در این مطالعه تعیین میزان شیوع افسردگی به روش غربالگری در دختران دبیرستانی و تعیین ارتباط آن با تقدیم ذهنی در منطقه مورد مطالعه است .

نتایج حامل از تحقیقات و مطالعات گذشته حاکی از آن است که شیوع بیماری افسردگی در بین زنان ۲ برابر مردان می باشد ، لذا این تحقیق محدود به مدارس دخترانه برنامه ریزی گردید .

منطقه مورد مطالعه که شهرک مسکونی الوند و صنعتی می باشد ، در حاشیه شهر قزوین قرار دارد جمعیت این ناحیه را اغلب کارگران کارخانه های شهر صنعتی البرز تشکیل می دهد ، این افراد اکثراً "مهاجر هستند و از قومیت های مختلف تشکیل شده اند . آنها محل تولد و زندگی خود را به امید حل مشکلات اقتصادی ترک کرده اند . مردم این ناحیه از سطح سواد و وضعیت اقتصادی - اجتماعی پایینی برخوردار می باشند . بنابراین شهرک الوند و صنعتی به عنوان یک منطقه دارای عوامل خطر زیاد جهت ابتلاء بیماری افسردگی برای این تحقیق انتخاب گردید .

قبل از شروع به کار ابتدا تحقیقات مشابهی که در ایران و کشورهای دیگر انجام شده بود و در دسترس قرار داشت به دقت مطلع گردید . با توجه به نتایج مقالات مطالعه شده و مشورت با اساتید روانپژوهی آزمون خودسنجی بک (Beck) جهت انجام تحقیق انتخاب گردید . این آزمون دارای ۱۳ مقوله است که در هر مقوله ۴ گزینه وجود دارد و ترتیب گزینه ها از لحاظ درجه وخامت بیماری افسردگی به صورت متنازل و از ۳ تا صفر نمره گذاری می شود ، بنابراین حداقل نمره مقیاس ۳۹ خواهد بود .

به منظور انجام غربالگری پرسشنامه ۲۴ سوالی تهیه شد که شامل ۱۳ سوال آزمون بک بعلاوه سه سوال در مورد تقدیم ذهنی و همچنین سوالاتی در رابطه با اهداف فرعی تحقیق است . نمونه انتخاب شده شامل ۱۱۳۰ نفر می باشد که از بین ۱۶۲۰ دانش آموز دختر دبیرستانی در الوند و شهر صنعتی به روش تصادفی و خوش ای

انتخاب گردید . (در واقع نمونه مورد مطالعه از بین کلاسها و رشته های مختلف می باشد .)

پس از بررسی پاسخنامه ها نتایج بدست آمده نشان می دهد که بر حسب آزمون بک (Beck) ۵۷۹ نفر (۴۵%۱۹) از افراد مورد مطالعه افسرده هستند که از این میان ۲۱۷ نفر (در طیف افسرده شدید قرار می گیرند . در بین علائم افسرده که توسط آزمون سنجیده می شود ، شایعترین علامتی که در جمعیت تحت مطالعه بدست آمده است ، کاهش تمایل به کار کردن می باشد . (در حدود ۵۰% نمونه مورد مطالعه این علامت وجود داشت .)

نتیجه دیگری که از این تحقیق بدست آمد این است که بین سطح تحصیلات پدر و مادر و افسرده فرزندان از لحاظ آماری رابطه معنی داری وجود ندارد . همچنین نتیجه این مطالعه نشان می دهد که شیوع افسرده در جمعیتی که سرپرست خانواده شان بیکار یا دارای شغل ناپایدار بوده است تعداد افراد مبتلا به افسرده بیشتر از افراد سالم می باشد (۶۱/۹۴ در مقابل ۳۸/۰۳) .

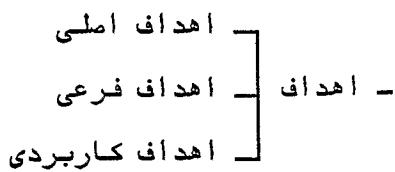
در این مطالعه شیوع افراد مقید ۴۵/۸% و افراد غیر مقید ۵۶/۲% بدست آمد و با توجه به بررسی انجام شده میزان شیوع افسرده در دو گروه مقید و غیر مقید دارای تفاوت قابل توجه و معنی داری می باشد . (میزان شیوع بیماری در گروه غیر مقید ۶۱% و در گروه مقید ۴۰% بدست آمده است ) . محاسبه odd's ratio نشان می دهد که میزان شیوع افسرده در افراد غیر مقید ۲/۲۳ برابر افراد مقید است و این نسبت در مورد افراد مبتلا به افسرده شدید به افراد سالم به ۳/۵۶ می رسد .



### موضوع پژوهش

در این تحقیق میزان شیوع بیماری افسردگی در دختران دبیرستانی الوند و شهر صنعتی قزوین به روش غربالگری بررسی شده است . همچنین ارتباط افسردگی با تقید مذهبی در این مطالعه مورد ارزیابی قرار گرفت .  
موضوع فوق با توجه به اهمیت بیماریهای روانی خصوصاً " افسردگی در جوامع بشری امروز انتخاب شده است و نقش اعتقادات و اعمال مذهبی بر سلامت روانی نیز مورد بررسی قرار گرفته است .

## اهداف و فرضیات :



## اهداف اصلی :

- (۱) تعیین میزان شیوع افسردگی به روش غربالگری در دختران دبیرستانی الوند و شهر منعیتی .

- (۲) تعیین ارتباط افسردگی با تقيید مذهبی در دختران دبیرستانی الوند و شهر منعیتی .

## اهداف فرعی :

- (۱) تعیین شیوع افسردگی در دختران دبیرستانی به تفکیک سن .
- (۲) تعیین شیوع افسردگی در دختران دبیرستانی به تفکیک سال تحصیلی (اول ، دوم ، سوم دبیرستان) .
- (۳) تعیین میزان تقيید مذهبی در دختران دبیرستانی به تفکیک سن .
- (۴) تعیین میزان تقيید مذهبی در دختران دبیرستانی به تفکیک سال تحصیلی .
- (۵) تعیین ارتباط افسردگی در دختران دبیرستانی با تحصیلات مادر .
- (۶) تعیین ارتباط افسردگی در دختران دبیرستانی با شغل سرپرست خانواده .
- (۷) تعیین شیوع افسردگی در افراد مقید .
- (۸) تعیین شیوع افسردگی در افراد غیر مقید .

## هدف کاربردی :

کاهش میزان شروع افسردگی در جامعه

## - فرضیات :

- (۱) بین شیوع افسردگی و میزان تقيید مذهبی ارتباط وجود دارد . (ارتباط معکوس)
- (۲) بین شیوع افسردگی و میزان تحصیلات مادر ارتباط وجود دارد . (ارتباط معکوس)
- (۳) بین شیوع افسردگی و شغل سرپرست خانواده ارتباط وجود دارد .
- (۴) بین شیوع افسردگی و رشته تحصیلی ارتباط وجود دارد و در رشته های تحصیلی پایین تر شیوع افسردگی افزایش می یابد .

فصل

دوم