

رابطه بین اعتقادهای مذهبی و منبع کنترل با سلامت روان در دانشجویان

لیلی صالحی* لاله سلیمانی زاده** سید عباس باقری یزدی*** دکتر عباس عباس زاده****

The relationship between religious beliefs and locus of control with mental health

L Salehi L Solimanizadeh* SA BagheriYazdi A Abbaszadeh

دریافت: ۸۴/۶/۲۸ پذیرش: ۸۵/۶/۲۱

*Abstract

Background: Prevention of mental disorders is considered to be the major aim of mental health. Preventive attempts to strengthen religious beliefs and ideas are among the approaches to help reducing mental disorders.

Objective: To study the relationship between religious beliefs and locus of control with mental health in female students.

Methods: This was a descriptive-analytic study performed on 80 female students of Bandar Abbas University of Medical Sciences in 2000. Random clustering method was used for selection of samples. The data were collected using 3 different questionnaires named as Julian Rater Locus of Control, Symptom-Check List-90-Revised questionnaire, and Islamic Act Screening Scale.

Findings: The data analysis showed a direct and positive effect of religion on mental health and locus of control, although the relationship between religious beliefs and symptom-check list-90-revised scale was significantly reversed.

Conclusion: Regarding the positive effects of religious beliefs and practices on mental health, the use of this potential in community health planning specially when dealing with young adults is recommended.

Keywords: Mental Health, Religion, Medical Students

* چکیده

زمینه: هدف اصلی بهداشت روانی پیشگیری از وقوع ناراحتی‌ها و حفظ سلامت روانی است. تقویت باورها و عقاید مذهبی در تمام مراحل زندگی یک اقدام پیش‌گیری کننده جهت کاهش اختلال‌های روانی است.

هدف: مطالعه به منظور تعیین رابطه بین اعتقادهای مذهبی و منبع کنترل با سلامت روان در دانشجویان دختر دانشگاه علوم پزشکی بندر عباس انجام شد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه تحلیلی بر روی ۸۰ دانشجوی دختر دانشکده‌های مختلف دانشگاه علوم پزشکی بندر عباس در سال ۱۳۸۱ انجام شد که به صورت تصادفی خوشه‌ای انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده‌ها سه پرسش‌نامه منبع کنترل جولیان راتر، برگه ارزیابی علائم مرضی و مقیاس عمل سنجی اسلامی بود. داده‌ها با آزمون‌های آماری توصیفی و استنباطی تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: عملکرد مذهبی بر سلامت روان و منبع کنترل درونی تأثیر مثبت و مستقیم داشت، هر چند که رابطه بین عملکرد مذهبی و مقیاس‌های برگه ارزیابی علائم مرضی معنی‌دار و معکوس بود.

نتیجه‌گیری: با توجه به تأثیر مثبت باورها و اعمال مذهبی در سلامت روان، استفاده از این ظرفیت‌ها در برنامه ریزی اقدام‌های بهداشت روانی به خصوص در مورد جوانان توصیه می‌شود.

کلید واژه‌ها: بهداشت روانی، دین، دانشجویان پزشکی

* کارشناس ارشد مامایی و مربی آموزشی دانشکده پرستاری - مامایی بندر عباس

** مربی پرستاری و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

*** کارشناس ارشد بهداشت روان، اداره سلامت روان وزارت بهداشت درمان آموزش پزشکی

**** استادیار پرستاری دانشگاه علوم پزشکی کرمان

آدرس مکاتبه: تهران، خیابان مطهری، خیابان میر عماد، کوچه هفتم، پلاک ۱۴، طبقه دوم، تلفن: ۰۹۱۳۳۴۳۹۲۵۳

✉E.mail: lsolaimani@yahoo.com