وضعیت بهزیستی روان شناختی و عوامل مرتبط در دانشگاه علوم پزشکی گلستان

کوثر ایزدپناه[1]، سحر اردلان خالص[1]، حسین نصیری[2]، فاطمه مهرآور[3]

۱. دانشجوی کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.
۲. مربی، مرکز تحقیقات پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.
۳. استادیار اپیدمیولوژی، گروه پرستاری بهداشت جامعه و روان، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

توسعه پرستاری در سلامت/ دوره چهاردهم/ شماره ۲/ پاییز و زمستان ۱۴۰۲

چکیده

زمینه و هدف: دانشجویان علوم پزشکی بیش از سایر دانشجویان در خطر از دست دادن سلامت روانی هستند و با مشکلات عاطفی و روانی بیشتری درگیر می‌شوند. این مطالعه با هدف تعیین بهزیستی روانشناختی و عوامل مرتبط با آن در دانشجویان دانـشگاه علوم پزشکی گلستان در سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰ انجام شده است.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مقطعی (توصیفی-تحلیلی)، جامعه مورد مطالعه شامل همه دانشجویان مشغول به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی گلستان می‌باشد. ابزار گردآوردی اطلاعات در این مطالعه پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه استاندارد ۵ سوالی تندرستی روانی سازمان بهداشت جهانی می‌باشد. روش نمونه‌گیری از نوع داطلبانه و در دسترس بود. داده‌ها با استفاده از آزمون تحلیل واریانس یک طرفه، رگرسیون خطی چندگانه در نرم افزار SPSS-26 تحلیل شدند.

یافته‌ها: به طور کلی در این مطالعه ۷۰۰ دانشجوی مشغول به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی گلستان شرکت کردند. ۷۹/۵ درصد از شرکت‌کنندگان زن و بقیه (۲۰/۵ درصد) مرد بودند. میانگین نمره بهزیستی روانی در بین کل دانشجویان ۱۸/۹۷ با انحراف معیار ۵/۵۹ بوده است (دامنه نمره ۵ الی ۳۰). نتایج رگرسیون خطی چندگانه نشان داد که متغیرهای سن، جنس، مقطع تحصیلی و سطح تحصیلات مادر بر میزان بهزیستی دانشجویان موثر بود.

نتیجه‌گیری: میانگین نمره بهزیستی روان دانشجویان وضعیت نسبتاً نامطلوبی دارد بنابراین نیاز است که به مسئله بهزیستی روان دانشجویان اهمیت ویژه‌ای داده شود. این مسئله ملزم به این است جهت بهبود سلامت روان دانشجویان از طریق مشارکت مؤثری بین دانشجویان، مسئولین دانشگاه‌ها و وزارتین انجام گردد.

واژگان کلیدی: سلامت روان، تندرستی روان، دانشجویان، علوم پزشکی

آدرس مکاتبه: دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان
Email: Mehravar10261@yahoo.com

[Downloaded from ndhj.lums.ac.ir on 2026-11-26]

مقدمه

رشد یک جامعه در گرو تندرستی افراد آن جامعه می‌باشد و تأمین و حفظ سلامتی افراد جامعه از دیدگاه سه بعدی جسمی، اجتماعی و روانی از مسائل مهم هر کشوری به حساب می‌آید (۱). سازمان جهانی بهداشت، سلامتی را "حالت کامل رفاه جسمی، روانی و اجتماعی و نه فقط فقدان بیماری یا ناتوانی" تعریف می‌کند (۲). ورود دانشجویان به دانشگاه مرحله بسیار مهم و حساسی در زندگی آنان می‌باشد که غالباً با نگرانی‌ها، استرس‌ها، و فشارهایی توام است که بازدهی آنان را تحت تأثیر قرار می‌دهد. در دوران دانشجویی، دانشجویان با مشکلاتی نظیر دور بودن از خانواده و کاهش نظارت آنها، عدم علاقه و تمایل به درس خواندن در رشته قبولی، آشنا نبودن با محیط جدید، سازش با دیگر دانشجویان در خوابگاه، مشکلات اقتصادی، رفاهی و تحصیلی روبه‌رو می‌شوند که می‌تواند سلامت آنها را تحت تأثیر قرار داده و زمینه ساز مشکلات روحی در آنها شود (۳-۵). دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی ضمن داشتن مشکلات سایر دانشجویان، مشکلات خاص خود از جمله فشارهای روحی و روانی محیط بیمارستان و اورژانس و برخورد با مسائل و مشکلات بیماران را نیز دارند (۶) و به نظر می‌رسد دانشجویان علوم پزشکی بیش از سایر دانشجویان در خطر از دست دادن سلامت روانی هستند و با مشکلات عاطفی و روانی بیشتری درگیر می‌شوند (۷). مطالعات مختلف در ایران نشان می‌دهد که در دانشجویان علوم پزشکی شیوع افسردگی، احساس غمگینی و تنش و اختلالات اضطرابی زیاد است (۶). در بین دانشجویان علوم پزشکی، دانشجویان رشته‌های پرستاری، مامایی و اتاق عمل بدلیل شرایط خاص رشته و برنامه‌های کارورزی بیشتر از سایر دانشجویان علوم پزشکی، در معرض خطر از دست دادن سلامت خود هستند (۸). در دانشجویان کشورهای پیشرفته، شیوع اختلالات سلامت عمومی۱۰ تا ۱۲٪ گزارش شده است که به عنوان یکی از علت‌های مهم شکست تحصیلی، ترک تحصیل و اخراج دانشجویان شناخته شده است (۹).

لذا با توجه به اینکه دانشجویان، سازندگان فردای کشورمان هستند و دانشگاه نیز به عنوان یکی از محیط‌های بحرانی جهت یادگیری و افزایش آگاهی علمی آنان از اهمیت و ارزش بالایی برخوردار می‌باشد و دانشجویان رشته‌های مختلف به خصوص دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی برای اینکه بتوانند نقش خود را به عنوان یک نیروی متخصص به خوبی ایفا کنند و عهده دار تأمین، حفظ و ارتقاء سطح سلامت جامعه باشند باید خود از سلامت کامل برخوردار باشند، هدف از این مطالعه تعیین وضعیت تندرستی و عوامل مرتبط با آن در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی گلستان می‌باشد تا با شناسایی گروه‌های در معرض خطر و ارائه نتایج، مسئولین بتوانند برنامه‌ها و راهکارهایی را برای پیشگیری و کنترل آسیب به آینده‌سازان جامعه ارائه نمایند.

مواد و روش‌ها

این مطالعه به روش مقطعی (توصیفی-تحلیلی) می‌باشد که هدف اصلی آن تعیین وضعیت تندرستی و عوامل مرتبط با آن در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی گلستان می‌باشد. جامعه مورد مطالعه شامل همه‌ی دانشجویان مشغول به تحصیل دانشگاه علوم پزشکی گلستان در طی بهمن ماه ۱۴۰۰ الی شهریور ۱۴۰۱ می‌باشد. ابزار گردآوردی اطلاعات در این مطالعه شامل پرسشنامه حاوی اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه استاندارد ۵ سوالی تندرستی روانی (Five Well-Being Index) سازمان بهداشت جهانی (WHO) می‌باشد. این پرسشنامه حاوی ۵ سوال می‌باشد که تندرستی را از جنبه‌های روانی آن طی هفته گذشته‌ی فرد مورد بررسی قرار می‌دهد (پرسشنامه ضمیمه شده است). این پرسشنامه برای افراد بالای ۹ سال طراحی شده است. روایی و پایایی این پرسشنامه در سال ۱۳۹۵ توسط دهشیری و همکاران در جمعیت ایرانی انجام شده است. همسانی درونی سوالات این شاخص بالا و میزان آلفای کرونباخ آن برابر با ۰/۸۹ بود. به‌طور کلی نتایج پژوهش نشان داد که شاخص ۵ سوالی Well-Being، ابزاری معتبر و روا در اندازه‌گیری بهزیستی ذهنی و کیفیت زندگی افراد بهنجار است (۱۹). معیارهای ورود به مطالعه شامل دانشجویانی که حداقل یک ترم تحصیلی در این دانشگاه تحصیل نموده‌اند و تمایل به

[Downloaded from ndhj.lums.ac.ir on 2026-11-26]

همکاری در مطالعه و تکمیل پرسشنامه را داشته باشند. یک ترم تحصیلی در این دانشگاه تحصیل نموده‌اند و تمایل به همکاری در مطالعه و تکمیل پرسشنامه را داشته باشند.

حجم نمونه در این مطالعه با استفاده از نرم افزارG Power نسخه ۳,۰,۱ و با استفاده از اطلاعات مطالعه حسینی و همکاران (سال ۱۳۹۰) تعداد ۷۰۰ مورد تخمین زده شده است. روش نمونه‌گیری از نوع داطلبانه و در دسترس بود. روند نمونه‌گیری به این صورت بود که با مراجعه پرسشگران به ۶ دانشکده موجود در دانشگاه از بین دانشجویانی نمونه انتخاب شد که در زمان حضور پرسشگر در دانشکده حضور داشتند و مایل به شرکت در پژوهش بودند. دامنهٔ سنی شرکت‌کنندگان در پژوهش بین ۱۸ تا ۳۸ سال است. داده‌ها با استفاده از آزمون‌های آمار توصیفی، تی مستقل، تحلیل واریانس یک طرفه، رگرسیون خطی چندگانه در نرم افزار SPSS-26 تحلیل شدند. رضایت‌نامه آگاهانه شفاهی از همه دانشجویان دریافت شد. هر یک از دانشجویان در طول مطالعه مختار بودند از مطالعه انصراف دهند. این طرح پس از تصویب در کمیته اخلاق و دریافت کد اخلاق (IR.GOUMS.REC.1397.323) شروع به کار شد.

یافته‌ها

به‌طور کلی در این مطالعه ۷۰۰ دانشجوی مشغول به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی گلستان شرکت کردند. ۷۹/۵ درصد از شرکت‌کنندگان زن و بقیه (۲۰/۵ درصد) مرد بودند. میانگین سنی در این مطالعه ۲۱/۴ سال با انحراف معیار ۵/۳ بوده است. ۸۹/۳ درصد از شرکت کنندگان مجرد و ۱۰/۳ درصد متأهل و بقیه مطلقه بودند. قومیت فارس (۶۰/۳ درصد) و ترکمن (۲۹/۸ درصد) بیشترین فراوانی را در بین دانشجویان داشت. از نظر مقطع تحصیلی بیشترین فراوانی مربوط به مقطع کارشناسی(۵۰/۲۸ درصد) و دکتری حرفه‌ای(۴۰/۵۷ درصد) بود. از نظر رشته تحصیلی بیشترین فراوانی مربوط به رشته پزشکی(۳۶/۱ درصد)، پرستاری(۲۳/۴ درصد)، بهداشت عمومی(۹/۲ درصد) و مامایی(۴/۶ درصد) بوده است.

از نظر سطح تحصیلی مادران دانشجویان، تحصیلات لیسانس(۳۴/۴ درصد) و دیپلم(۲۵ درصد) بیشترین فراوانی را داشتند. اما در پدران دانشجویان، بیشترین سطح تحصیلات مقطع لیسانس(۳۷/۱ درصد) و فوق لیسانس(۲۶ درصد) بود. از نظر وضعیت گروه خونی دانشجویان، ۳۵ درصد گروه خونی O و ۲۹/۲ درصد گروه خونی A بوده است.

همان‌طور که در جدول ۱ آمده است، میانگین نمره بهزیستی روانی در بین کل دانشجویان ۱۸/۹۸ با انحراف معیار ۵/۵۹ بوده است. نمره کل بهزیستی بین زنان و مردان اختلاف معنی‌داری داشت (P=۰/۰۴۱). نتایج رگرسیون خطی چندگانه (Multiple Linear Regression) نشان می‌دهد که متغیرهای سن، جنس، مقطع تحصیلی و تحصیلات مادر بر میزان بهزیستی دانشجویان مؤثر بود(جدول ۲). به عبارت دیگر می‌توان گفت به ازای یک سال افزایش سن، ۰/۸۳ واحد نمره بهزیستی دانشجویان کاهش می‌یابد. همچنین دانشجویان دختر نسبت به دانشجویان پسر نمره بهزیستی بیشتری داشتند(P=۰/۰۴۱ و b=۰/۶۷). به ازای افزایش رتبه مقطع تحصیلی دانشجویان، نمره بهزیستی آنان ۰/۳۴ واحد کاهش می‌یابد. به ازای افزایش رتبه مدرک تحصیلی مادر دانشجویان، نمره بهزیستی۰/۴۱ واحد افزایش می‌یابد.

[Downloaded from ndhj.lums.ac.ir on 2026-11-26]

جدول شماره ۱- میانگین نمره بهزیستی روانشناختی به تفکیک جنسیت در دانشجویان علوم پزشکی گلستان

سوالات شاخص WHO_5	مردان (تعداد=۱۴۳)	زنان (تعداد=۵۵۷)	کل (تعداد=۷۰۰)
روحیه شاد و خوبی داشته‌ام.	۴/۰۴±۱/۳۳	۳/۹۶±۱/۲۵	۳/۸۹±۱/۲۷
احساس آرامش و راحتی کرده‌ام.	۳/۷۹±۱/۳۸	۳/۸۸±۱/۲۵	۳/۸۶±۱/۲۸
احساس فعال و پرانرژی بودن داشته ام.	۳/۶۵±۱/۳۸	۳/۶۳±۱/۲۹	۳/۶۳±۱/۳۱
با نشاط و آسودگی از خواب بیدار می‌شوم.	۳/۹ ۴±۱/۴۷	۳/۶۲±۱/۳۴	۳/۶۴±۱/۳۷
زندگی روزمره‌ام سرشار از چیزهای مورد علاقه من بوده است.	۳/۳۳±۱/۴۱	۳/۴۵±۱/۲۷	۳/۴۳±۱/۳۰
نمره کل بهزیستی روان شناختی	۱۸/۳۳±۵/۶۸	۱۹/۶۲±۶/۳۰	۱۸/۹۷±۵/۵۹

جدول شماره۲- ضرایب استاندارد شده رگرسیون خطی چندگانه عوامل موثر بر نمره بهزیستی در دانشجویان علوم پزشکی گلستان (متغیر وابسته: نمره کل بهزیستی روانشناختی)

سوالات شاخص WHO_5	ضریب استاندارد شده بتا	فاصله اطمینان ۹۵٪	سطح معنی‌دار P. value
سن	-۰/۸۳	-۰/۹۹- تا -۰/۱۲	٭۰/۰۲۳
جنس	۰/۶۷	۰/۰۴ تا ۰/۹۸	٭۰/۰۴۱
قومیت	۰/۰۹	۰/۰۰۱ تا ۱/۰۲	۰/۶۳
مقطع تحصیلی	-۰/۳۴	-۰/۱۰- تا -۰/۹۴	٭۰/۰۴۷
گروه خونی	۰/۱۹	۰/۰۳ تا ۰/۶۹	۰/۶۲
تحصیلات مادر	۰/۴۱	۰/۱۲ تا ۰/۷۱	٭۰/۰۳۰
تحصیلات پدر	۰/۰۹	۰/۰۰۱ تا ۱/۰۲	۰/۱۶

٭معنی‌داری p value<0.05

بحث

یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که میانگین نمره بهزیستی روان در بین دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی گلستان ۱۸/۹۷ بوده است که با توجه به اینکه نمره ۳۰ مطلوب‌ترین نمره بهزیستی روان است به نظر می‌رسد اختلاف میانگین نمره دانشجویان با نمره مطلوب فاصله قابل توجهی باشد. در مطالعه صدوقی و همکاران (۱۳۹۶) در کاشان نمره بهزیستی روان دانشجویان پرستاری دختر و پسر اختلاف معنی‌داری نداشته است. Klein و همکاران (۲۰۲۲) در یک مطالعه مروری گزارش کردند که روندهای اخیر تأیید کرده است که بیماری‌های روان، سوءمصرف مواد و فرسودگی در دانشجویان پزشکی در مقایسه با جمعیت عمومی بیشتر است.

در بین دانشجویان علوم پزشکی، دانشجویان رشته‌های پرستاری، مامایی و اتاق عمل بدلیل شرایط خاص رشته و برنامه‌های کارورزی بیشتر از سایر دانشجویان علوم پزشکی، در معرض خطر از دست دادن سلامت روان خود هستند. در یک مطالعه متاآنالیز (۱۴۰۰) شیوع اختلالات روانی در بین دانشجویان ایرانی در یک بازه ۱۵ ساله روند رو به افزایشی داشته است. در دانشجویان کشورهای پیشرفته، شیوع اختلالات سلامت عمومی ۱۰ تا ۱۲ درصد گزارش شده است که به عنوان یکی از علت‌های مهم شکست تحصیلی، ترک تحصیل و اخراج

[Downloaded from ndhj.lums.ac.ir on 2026-11-26]

دانشجویان شناخته شده است.

مطالعه حاضر نشان داد که نمره بهزیستی روان با سن، جنس، مقطع تحصیلی دانشجویان و سطح تحصیلات مادر ارتباط معنی‌داری دارد. به‌طوری که هرچه سطح تحصیلات مادران بالاتر می‌رود نمره بهزیستی دانشجویان نیز بیشتر می‌شود. در مطالعه مقصودی و همکاران (۱۳۹۹) گزارش کرد که متغیرهای جنس و سطح تحصیلات والدین بر نمره سلامت عمومی آنان موثر است. Bergmann و همکاران (۲۰۱۹) نشان دادند نمره بهزیستی دانشجویان پزشکی پسر بهتر از دختر بوده است و سطح اجتماعی اقتصادی والدین دانشجویان عامل موثر بر نمره بهزیستی دانشجویان بوده است.

در مطالعه مقطعی که توسط مقصودی و همکاران (۱۳) انجام یافت، ۳۳/۶٪ از کل دانشجویان مشکوک بـه اخـتلالات روانـی یـا جسمی بودند. سلامت عمومی دانشجویان با وضعیت اقتصادی و فعالیـت بـدنی رابطـه مسـتقیم و بـا بعد خانوار رابطه غیرمسـتقیم و معنـی‌داری را نشـان داد اما با جنس ، وضعیت حیات والدین دانشجویان، شغل و تحصیلات والدین رابطه معنی‌داری نداشت. نتایج مطالعه حسینی و همکاران (۱۶) نشان داد که ۴۳/۱٪ از دانشجویان مشکوک به اختلال در سلامت روان بودند و ارتباط معنی‌داری بین اختلالات روانی با مقطع تحصیلی، رشته تحصیلی، درآمد خانواده، سال ورود به دانشگاه مشاهده نشد، ولی بین وضعیت سلامت روانی و جنس رابطه آماری معنی‌داری گزارش شد.

نتیجه‌گیری

آموزش پزشکی دوره‌ای است که با استرس‌های شخصی و حرفه‌ای همراه است و برای حفظ سلامتی دانشجویان چالش‌های جدی ایجاد می‌کند. با این حال اطلاعات کمی در مورد عوامل استرس زای محیط‌های دانشگاهی و بالینی و همچنین مداخلات حمایتی جهت ارتقای بهزیستی دانشجویان وجود دارد. یافته‌های اصلی این مطالعه نشان می‌دهد که میانگین نمره بهزیستی روان (Psychological Well being) دانشجویان وضعیت نسبتاً نامطلوبی دارد بنابراین نیاز است که به مسئله بهزیستی روان دانشجویان اهمیت ویژه‌ای داده شود. این مسئله ملزم به این است جهت بهبود سلامت روان دانشجویان از طریق مشارکت مؤثری بین دانشجویان، مسئولین دانشگاه‌ها و وزارتین انجام گردد.

[Downloaded from ndhj.lums.ac.ir on 2026-11-26]

Reference

1.Sarraf S. Relationship between the efficacy of mental health beliefs and self-esteem in students of Sharif University. Proceedings of the Second Seminar of Students mental health. 2005:186-3.
2.WHO, promoting mental health: Conceps, emerging evidence and practice: report of the world health organization, Department of mental health and substance Abuse in collaboration with the Victorian Health Promotion Foundation and the university of Melbourne, 2005.
3. Duart CM, Help-seeking behaviors among latin college student, Dissertation Abstract international-B 2002. Ct: 63(09): 4366.
4.Farahbakhsh S, A comparative study of mental health of Iranian search scholars regarding their academic variables, Educational research Quarterily, 2004; 28 (1): 27-3.۷
5.Murray CJ, Lopez A, Alternative projections of mortality and disability by cause 1999-2000: Golden border of disease study. Lancet 1997;24:349 (9064):1498-504.
6. Narimani A, Akbarzadeh M, Hamzeh M. Evaluation of general health in medical students of AJA University of medical sciences, 2009. Journal of Army University of Medical Sciences of the I-R-Iran. 2010;8:49-55. .
7.Mohammad Beigi A, Mohammad Salehi N, Ghamari F, Salehi B. Depression symptoms prevalence, general health status and its risk factors in dormitory students of Arak universities 2008. Arak Medical University Journal. 2009;12:105-112.
8.BAGHERSAD Z, SHIRAZI M, RASOULI Z. COMPARATIVE STUDY OF HEALTH PROMOTING BEHAVIORS AMONG NURSING, MIDWIFERY AND OPERATING ROOM STUDENTS IN NURSING AND MIDWIFERY SCHOOL OF ISFAHAN UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES. JOURNAL OF HEALTH PROMOTION MANAGEMENT (JHPM). 2016;5(2(18)):31-41.
9.Zeighami M, Pour Bahaadini Zarandi N. The relationship between academic achievement and students general health and coping styles: A study on nursing, midwifery and health students of Islamic Azad University – Kerman Branch. Strides in Development of Medical Education. 2011;8:41-48. .
10.Zare N, Parvareh M, Nouri B, Namdari M. Mental health status of Iranian university students using the GHQ-28: a meta-analysis. Scientific Journal of Kurdistan University of Medical Sciences. 2016;21(1):1-16.
11.Shahabinejad M, Sadeghi T, Z. S. Assessment of the Mental Health of Nursing Students. Iranian Journal of Psychiatric Nursing. 2016;4(2):29-36.
12.Soltani. N. General Health Status of Nursing Students in AJA University of Medical Sciences. MCS. 2016; 2 (4) :191-196.
13.Maghsoudi A, Tabrizi R, Haghdoost AA, Eslami Shahrebabaki M. The Study of General Health Status and Its Affecting Factors On Students of Kerman University of Medical Sciences in 2012. Journal of Jiroft University of Medical Sciences 2014; 1(1): 59-67. .
14.Khiyali Z, Jafarzadeh S, Aleosfoor M. The Spiritual Health among Paramedical Students studying in Fasa University of Medical Sciences. Med History J
.۳۷-۱۱۹:(۲۹)۸;۲۰۱۷
15.Ziapour A, Kianipour N, Saeidi Sh, Zangeneh A. Examining the status of spiritual health among students at the autonomous campus of Kermanshah University of Medical Sciences in 2016 .J Res Relig Health. 2017; 3(2): 8- 19. .
16.Hosseini H, Sadeghi A, RajabZadeh R, Rezazadeh J, Nabavi S, Ranaei M et al . Mental health and related factor in students of North Khorasan University of Medical Sciences . JNKUMS. 2011; 3 (2) :23-28.
17.Marzban S, Babaei Heydarabadi A, Rahimi E, Vejdani M, Shokri M. Spiritual health status in students of Shahid Beheshti University and Shahid Beheshti University of Medical Sciences Journal of Reaserch on Religion & Health 2016;2(4):15-24.
18.Masoudi Asl I, rajabi Vasokolaee G, Goudarzi L, Raadabadi M, Eskandari A H. The evaluation of relationship between mental health and spiritual health of students at Tehran University of Medical Sciences, 2013. teb. 2015; 23 (3 and 4) :55-66.

[Downloaded from ndhj.lums.ac.ir on 2026-11-26]

al Sciences

Kosar Izadpanah[1], Sahar Ardalan Khales [1], Hossein Nasiri [2], Fatemeh Mehravar [3]

1.Student of Student Research Committee, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran.
2.Instructor, Nursing Research Center, Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran.
3.Assistant Professor of Epidemiology, Community and Mental Health Nursing Department, Faculty of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran.

Abstract

Background & objectives: This study was conducted with the aim of determining the psychological well-being and its related factors in the students of Golestan University of Medical Sciences in 2021-2022.

Materials & Methods: In this cross-sectional (descriptive-analytical) study, the study population includes all students studying at Golestan University of Medical Sciences. The data collection tool in this study is the demographic information questionnaire and the standard 5-question psychological well-being questionnaire (Five Well-Being Index) of the World Health Organization (WHO). The sampling method was voluntary and available. Data were analyzed using descriptive statistics, independent t test, one-way analysis of variance, multiple linear regression in SPSS-26 software.

Results: In general, 700 students studying at Golestan University of Medical Sciences participated in this study. 79.5% of the participants were female and the rest (20.5%) were male. The average age in this study was 21.4 years with a standard deviation of 5.3. The average mental well-being score among all students was 18.97 with a standard deviation of 5.59 (score range from 5 to 30). The results of multiple linear regression showed that the variables of age, sex, educational level and mother's level of education were effective on students' well-being.

Conclusion: The average score of students' mental well-being is relatively unfavorable, so it is necessary to give special importance to the issue of students' mental well-being. This issue needs to be done in order to improve the mental health of students through effective participation between students, university officials and ministers.

Keywords: health, mental health, students, medical sciences

[Downloaded from ndhj.lums.ac.ir on 2026-11-26]