

عوامل مرتبط با اعتیاد به پیامک و افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی قم، سال ۱۳۹۳

هدی احمري طهران^۱، معصومه رزاقی^۲، مریم میری زاده^۳، بتول هاشمی^۴، خدیجه علیپور ندوشن^{۵*}، مرضیه علیپور ندوشن^۶

چکیده

زمینه و هدف: اعتیاد به پیامک به عنوان یک اختلال و آسیب روان شناختی ناشی از تکنولوژی معاصر مورد توجه روان شناسان، جامعه شناسان و علمای تعلیم و تربیت قرار گرفته است. این مطالعه با هدف تعیین همبستگی بین اعتیاد به پیامک و افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی قم انجام شد.

روش بررسی: پژوهش حاضر به صورت توصیفی - مقطعی بر روی ۳۰۰ دانشجو دانشگاه علوم پزشکی قم به روش نمونه گیری تصادفی ساده با استفاده از پرسشنامه استاندارد اعتیاد به پیامک Igarashia و افسردگی Beck انجام شد. داده ها با استفاده از آزمون آماری آزمون های آمار استنباطی تی مستقل، واریانس و ضریب همبستگی پیرسون در سطح معنی داری، $p < 0/05$ تجزیه و تحلیل شدند.

یافته ها: در این مطالعه، ۸۹/۹٪ نمونه های مورد پژوهش در گروه سنی ۱۸-۲۲ سال، ۷۱/۳٪ دختر، ۸۶/۲٪ مجرد و ۶۳/۴٪ بومی بودند. ۲۸/۱٪ دانشجویان اعتیاد به پیامک داشتند و بین افسردگی و اعتیاد به پیامک در دانشجویان، همبستگی معنی داری یافت نشد ($p < 0/05$) ($r = 0/024$).

نتیجه گیری: با توجه به نتایج این مطالعه، جای دارد پدیده اعتیاد به پیامک در دانشجویان بیشتر مورد توجه قرار گیرد و مسئولین در زمینه فرهنگ سازی مناسب و آموزش صحیح استفاده از تلفن همراه در دانشگاه برنامه ریزی کنند.

کلید واژه ها: پیامک؛ افسردگی؛ دانشجویان؛ قم، ایران.

^۱ دانشجوی دکتری آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

^۲ کارشناس مترجمی زبان انگلیسی، دانشگاه علوم پزشکی قم، قم، ایران.

^۳ کارشناس میکروبی شناسی، دانشگاه علوم پزشکی قم، قم، ایران.

^۴ کارشناس مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، دانشگاه علوم پزشکی قم، قم، ایران.

^۵ کارشناس ارشد کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قم، قم، ایران.

^۶ کارشناس ارشد آمار، میبد، ایران.

* نویسنده مسئول مکاتبات:

خدیجه علیپور ندوشن، دانشگاه علوم پزشکی قم، قم، ایران؛

آدرس پست الکترونیکی:

alipour8@gmail.com

تاریخ دریافت: ۹۳/۱۲/۲۵

تاریخ پذیرش: ۹۴/۳/۲۱

لطفاً به این مقاله به صورت زیر استناد نمایید:

Tehran HA, Razaghi M, Mirizadeh M, Hashemi B, Alipour Nodoushan Kh, Alipour Nodoushan M. Association between addiction to SMS addiction-related factors and depression in students of Qom University of Medical Sciences, 2014, Iran.

Qom Univ Med Sci J 2015;9(7):65-71 [Full Text in Persian]

مقدمه

اعتیاد به پیامک، به عنوان یک اختلال و آسیب روان‌شناختی ناشی از تکنولوژی معاصر، مورد توجه روان‌شناسان، جامعه‌شناسان و علمای تعلیم و تربیت قرار گرفته است. استفاده نامناسب از تلفن همراه را می‌توان به عنوان یکی از اشکال اعتیاد تکنولوژیکی به حساب آورد. سرویس پیام کوتاه یا پیامک، اولین بار در دهه ۹۰ میلادی در اروپا ابداع و به سرعت با استقبال عمومی مواجه گردید. این فن‌آوری از سال ۱۳۸۱ در کشور در دسترس کاربران تلفن همراه قرار گرفت و همزمان با استفاده از این وسیله، ارتباطی سیار در میان همگان رواج یافت. استقبال بی‌نظیر از فن‌آوری پیام کوتاه که ارتباطی نوشتاری و سریع را در دسترس انبوه کاربران قرار می‌دهد، در کشور به گونه‌ای بود که موجب تولد پدیده‌ای جدید با عنوان پیامک‌بازی شد و کار به جایی رسید که در حال حاضر، ارسال پیامک‌ها در ایران با میانگین بیش از ۲۰ میلیون پیام در روز از کشور خاستگاهش؛ یعنی انگلستان پیشی گرفته است (۱). استفاده از تلفن همراه، بخش مهمی از زندگی نوجوانی در بسیاری از کشورهای توسعه‌یافته است. نوجوانان تایوانی از تلفن‌های همراه جهت تماس با یکدیگر، ارسال پیام‌های کوتاه، بازی‌های الکترونیکی، گرفتن عکس و دسترسی به اینترنت استفاده می‌کنند (۲).

به عقیده Li، کاربرد فن‌آوری اطلاعات و ارتباطات در دنیای امروز به شدت در روابط اجتماعی تأثیر گذاشته و همراه با آسیب‌ها و اختلالاتی است که باید آسیب‌شناسی شوند. Li در تحقیق خود نشان داد فن‌آوری اطلاعات، ارتباطات و استفاده از تلفن همراه به کاهش مناسبات و روابط اجتماعی منجر شده است (۳). یکی از دلایلی که این افراد پیامک را تا این حد مهم و با ارزش می‌دانند این است که آنها به تلفن همراه خود به عنوان بخشی از هویت خویش می‌نگرند. وسیله‌ای شخصی و خصوصی که به جوانان برای تحرک و برقراری ارتباط همزمان، احساس استقلال می‌دهد و دلیل دیگر نیز دسترسی زودرس به دوستان و مخفی‌کاری بیشتر آنان است (۱). مطالعه حسن‌زاده و همکاران در سال ۱۳۸۹ نشان داد بین استفاده افراطی از پیامک و پیشرفت تحصیلی، رابطه معنی‌داری در دانشجویان وجود ندارد، ولی بین

استفاده افراطی از پیامک و احساس تنهایی، ارتباط معنی‌دار است (۴). یکی از مکانیزم‌های احتمالی روانشناختی مؤثر بر افسردگی دانشجویان، تجربه احساس تنهایی است. یافته‌های تجربی نشان داده‌اند جوانان بیشتر از بزرگسالان، تنهایی را تجربه می‌کنند. تنهایی، به‌ویژه میان دانشجویان یک مشکل جدی برای مشاوران و درمانگران بوده است (۵). نتایج مطالعات مختلف نشان می‌دهد تنهایی، همبستگی مثبتی با مشکلات درونی‌شده مانند افسردگی دارد. همچنین میزان احساس تنهایی در دختران بیش از پسران است. فقدان تماس رو در رو و جدایی از دیگران ممکن است نه تنها به احساس فاصله اجتماعی در روابط؛ بلکه به احساس تنهایی، به‌ویژه در جوانان منجر شود (۶). چنین می‌توان ابراز داشت که یکی از رویدادهای مهم برای هر جوان ایرانی، قبولی در دانشگاه است. یک جوان در دانشگاه تغییرات زیادی را در روابط اجتماعی و فردی خود تجربه می‌کند. بعضی از دانشجویان قادرند خودشان را با شرایط محیطی جدید وفق دهند و با انتخاب رویکرد انعطاف‌پذیرانه در برابر تغییرات، موفقیت‌های تحصیلی و شناختی خود را ارتقا بخشند. لیکن ۳۰٪ دانشجویان به دلایلی از قبیل آشنا نبودن با محیط دانشگاه یا فرهنگ حاکم بر منطقه در صورت غیربومی بودن، جدایی و دوری از خانواده، عدم علاقه به رشته تحصیلی، ناسازگاری با سایر افراد محیط، از ناراحتی‌های روانی مانند افسردگی رنج می‌برند و در نتیجه به افت عملکرد تحصیلی دچار می‌شوند، نتایج تحقیقات نشان داده‌اند حدود ۶۱-۵۳٪ دانشجویان در طی تحصیل، درجات مختلفی از افسردگی را تجربه می‌کنند (۶). لذا با توجه به استفاده بی‌رویه از تلفن همراه و اثرات آن در ایجاد آسیب‌های روان‌شناختی، این پژوهش با هدف تعیین اعتیاد به پیامک و افسردگی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی قم انجام شد.

روش بررسی

در این پژوهش به روش توصیفی - مقطعی، ۳۰۰ دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی قم (دانشکده‌های پزشکی، بهداشت، پرستاری و مامایی و دندانپزشکی) با توجه به نسبت دانشجویان هر دانشکده بررسی شدند. نمونه‌ها با روش نمونه‌گیری تصادفی ساده در زمستان سال ۱۳۹۳-۱۳۹۲ انتخاب شدند.

بدین صورت که نمره ۹-۰ (بدون افسردگی)، نمره ۱۹-۱۰ (افسردگی خفیف)، نمره ۲۹-۲۰ (افسردگی متوسط)، نمره ۳۹-۳۰ (افسردگی نسبتاً شدید) و نمره ۶۳-۴۰ (افسردگی شدید) در نظر گرفته شد.

اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS و آزمون های آمار استنباطی تی مستقل، واریانس، ضریب همبستگی پیرسون تجزیه و تحلیل شدند. سطح معنی داری، $p < 0/05$ در نظر گرفته شد.

یافته ها

در این مطالعه، ۲۵۰ نفر به پرسشنامه پاسخ دادند. نمونه های مورد پژوهش در فاصله سنی ۳۰-۱۸ سال قرار داشتند. اکثریت نمونه های مورد پژوهش در گروه سنی ۲۲-۱۸ سال (۸۹/۹٪)، مؤنث (۷۱/۳٪)، مجرد (۸۶/۲٪)، بومی (۶۳/۴٪)، در مقطع کارشناسی (۸۱٪) و رشته بهداشت (۲۲/۸٪) بودند. میانگین و انحراف معیار معدل دانشجویان، $16/93 \pm 1/8$ برآورد شد.

نمره افسردگی در گروه سنی زیر ۲۲ سال، $33/34 \pm 11/91$ و در بالای ۲۲ سال، $32/08 \pm 15/15$ بود ($p < 0/05$). نمره افسردگی در بین زنان و مردان به ترتیب $31/64 \pm 9/99$ و $36/73 \pm 15/73$ برآورد شد و بین دو گروه، اختلاف آماری معنی داری مشاهده گردید ($p < 0/01$). نمره افسردگی در بین مجردین و متأهلین به ترتیب $34/04 \pm 12/44$ و $28/03 \pm 9/60$ و میزان افسردگی بین دو گروه معنی دار بود ($p < 0/01$). نمره افسردگی دانشجویان در بین رشته های مختلف تحصیلی ($p < 0/017$)، اختلاف معنی داری نشان داد (جدول شماره ۱)، ولی بین نمره افسردگی در دانشجویان مقاطع مختلف تحصیلی و دانشکده های مختلف، اختلاف معنی داری مشاهده نشد (جدول شماره ۲).

ملاک ورود به مطالعه شامل دانشجویانی بود که در همین زمان در دانشگاه علوم پزشکی قم مشغول به تحصیل بودند. پرسشنامه توسط پرسشگر بین دانشجویان (خودپاسخگو) توزیع گردید. ابزار گردآوری داده ها، پرسشنامه سه قسمتی شامل مشخصات دموگرافیک نمونه های بررسی شده (متغیرهای سن، جنس، رشته تحصیلی، مقطع تحصیلی، نوع محل سکونت)، پرسشنامه استاندارد اعتیاد و افسردگی Beck در نظر گرفته شد.

پرسشنامه آزمون اعتیاد به پیامک توسط Igarashi و همکاران در سال ۲۰۰۵ ساخته شد. آزمون اعتیاد به پیامک از ۱۵ آیت تشکیل شده است، که سه مؤلفه را اندازه گیری می کند: واکنش هیجانی (سؤالات ۱-۵)، ادراک استفاده افراطی (سؤالات ۶-۱۰)، حفظ روابط (سؤالات ۱۱-۱۵).

نمره گذاری آزمون اعتیاد به پیامک (SMS) براساس پنج درجه ای لیکرت {کاملاً موافقم (نمره ۵)، موافقم (نمره ۴)، نظری ندارم (نمره ۳)، مخالفم (نمره ۲)، کاملاً مخالفم (نمره ۱)} می باشد، پایایی آزمون با آلفای کرونباخ $0/81$ در تمام تحقیقات روایی محتوایی و سازه آزمون ها ثابت شده است (۷-۹). نمره اعتیاد به پیامک به دو گروه {گروه اول (نمرات بین ۴۵-۵۰)؛ گروه دوم (نمرات بین ۷۵-۴۵)} تقسیم می شود. هرچه نمره کسب شده بالاتر باشد اعتیاد به پیامک بیشتر است.

پرسشنامه استاندارد افسردگی Beck شامل ۲۱ عبارت با ۴ حالت بوده که براساس پاسخ نمرات ۰، ۱، ۲، ۳ امتیازدهی شده است و در نهایت از ۶۳-۰ امکان کسب نمره وجود دارد. در این مطالعه با محاسبه نمره نهایی کسب شده توسط نمونه های مورد پژوهش، افسردگی تعیین گردید.

جدول شماره ۱: نمره افسردگی و اعتیاد به پیامک براساس متغیر رشته تحصیلی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی قم، سال ۱۳۹۳

رشته تحصیلی	افسردگی	اعتیاد به پیامک
	میانگین $\pm$ انحراف معیار	میانگین $\pm$ انحراف معیار
پزشکی	$38/03 \pm 13/59$	$42/20 \pm 10/35$
پرستاری	$32/20 \pm 10/81$	$41/57 \pm 6/95$
مامایی	$28/76 \pm 7/28$	$39/52 \pm 10/63$
هوشبری	$37/09 \pm 17/79$	$39/95 \pm 13/10$
علوم آزمایشگاهی	$29/92 \pm 11/51$	$38/76 \pm 7/73$
اطاق عمل	$30/24 \pm 8$	$38/29 \pm 8/01$
بهداشت	$32/33 \pm 7/98$	$52/50 \pm 2/12$
دندانپزشکی	$26 \pm 2/782$	$41/92 \pm 11/99$

*p در افسردگی و اعتیاد به پیامک به ترتیب برابر با ۰/۰۱۷ و ۰/۰۶۳۴ است.

جدول شماره ۲: نمره افسردگی براساس متغیر مقطع تحصیلی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی قم، سال ۱۳۹۳

مقطع تحصیلی	تعداد	افسردگی	اعتیاد به پيامک
		میانگین $\pm$ انحراف معیار	میانگین $\pm$ انحراف معیار
کاردانی	۹	۳۰/۲۲ $\pm$ ۷/۷۵	۳۲/۱۴ $\pm$ ۷/۵۱
کارشناسی	۱۸۰	۳۲/۶۳ $\pm$ ۱۲/۰۹	۴۰/۷۲ $\pm$ ۱۰/۵۰
دکتری	۳۱	۳۶/۸۰ $\pm$ ۱۳/۶۵	۴۲/۸۱ $\pm$ ۱۰/۳۸

*p در افسردگی و اعتیاد به پيامک به ترتیب برابر با ۰/۱۶۶ و ۰/۰۴۵ است.

بین اعتیاد به پيامک و مقاطع مختلف تحصیلی، اختلاف معنی داری مشاهده گردید.

نمره افسردگی دانشجویان در دو گروه بومی و غیربومی به ترتیب $32/23 \pm 11/88$ و $35/28 \pm 12/77$ بود ($p \geq 0/05$). بین نمره افسردگی و معدل در دانشجویان مورد بررسی، همبستگی معنی دار معکوسی وجود داشت ($p < 0/001$) ($r = -0/354$).

نمره اعتیاد به پيامک در دو گروه سنی زیر ۲۲ و بالای ۲۲ سال به ترتیب $33/34 \pm 11/91$ و $32/08 \pm 15/85$ به دست آمد ($p \geq 0/05$). نمره اعتیاد پيامک در بین زنان و مردان به ترتیب $41/09 \pm 9/97$ و $41/09 \pm 9/97$ ، در جنس مؤنث و مذکر به ترتیب $39/89 \pm 11/83$ و $39/89 \pm 11/83$ و در دو گروه بومی و غیربومی به ترتیب $40/27 \pm 10/16$ و $41/82 \pm 11/11$ برآورد شد ($p \leq 0/05$). نمره اعتیاد پيامک در بین مجردین و متأهلین به ترتیب $40/09 \pm 10/31$ و $44/96 \pm 10/93$ بود ($p < 0/03$). بین معدل و اعتیاد به پيامک، همبستگی معنی داری دیده نشد. ($r = 0/114$). همچنین $28/1\%$ دانشجویان اعتیاد به پيامک داشتند و بین افسردگی و اعتیاد به پيامک در دانشجویان، رابطه ای وجود نداشت.

بحث

در این مطالعه بین افسردگی و اعتیاد به پيامک در دانشجویان، همبستگی معنی داری مشاهده نشد، درحالی که یاسمی نژاد در مطالعه خود، بین متغیرهای ابعاد سلامت عمومی با استفاده مفرط از تلفن همراه، همبستگی مثبت و معنی داری را گزارش کرده است. این همبستگی برای خرده مقیاس ها در عملکرد اجتماعی، نشانه های جسمانی و افسردگی در دختران، بالاتر بوده است (۱۰). حسن زاده و همکاران نیز بین مؤلفه های اعتیاد به پيامک با احساس تنهایی (۴)، اعتیاد به پيامک و اضطراب اجتماعی، رابطه معنی داری گزارش کردند (۱).

مطالعه حاضر نشان داد $28/1\%$ دانشجویان اعتیاد به پيامک دارند. در همین راستا، در پژوهشی که در بلاروس روی ۱۶۰ دانشجو انجام شد $10/4\%$ دانشجویان دارای علائم اعتیاد به تلفن همراه بودند (۱۱). اگرچه این دو پیامد (اعتیاد به پيامک و اعتیاد به تلفن همراه) در این دو مطالعه به یکدیگر مرتبط هستند، اما یکی نیستند. در این پژوهش بین افسردگی، متغیرهای جنس و وضعیت تأهل، ارتباط معنی داری وجود داشت که در همین راستا، رشیدی زاویه در یک بررسی به منظور "تعیین میزان افسردگی در دانشجویان دانشکده پرستاری و مامایی زنجان" به ارتباط آماری معنی داری بین میزان افسردگی با متغیرهای جنس، سن، ترم تحصیلی دست یافت؛ به طوری که میزان افسردگی در دختران ۲ برابر پسران بود (۱۲). در یک مطالعه دیگر پرتویی نژاد نشان داد بین میزان افسردگی و وضعیت تأهل، ارتباط آماری معنی داری وجود دارد، گرچه در این مطالعه افراد نیازمند به مشاوره، در گروه مجردها بیشتر بوده است (۱۳). در مطالعه احمري طهران و همکاران (سال ۱۳۸۸) نیز بیشترین درصد افسردگی در دانشجویان دختر و بومی در مقطع کارشناسی گزارش شد (۱۴). در پژوهش حاضر، نمره افسردگی دانشجویان در بین رشته های مختلف تحصیلی، اختلاف معنی داری نشان داد.

درحالی که پرتویی نژاد در مطالعه خود، بین افسردگی و متغیر رشته تحصیلی، ارتباط معنی داری مشاهده نکرد (۱۳). در مطالعه حاضر ضریب همبستگی پیرسون نشان داد بین نمره افسردگی و معدل، رابطه معنی دار معکوسی وجود دارد. در همین راستا، خزایی و همکاران نیز دریافتند میزان افسردگی و عزت نفس برحسب پیشرفت تحصیلی، دارای تفاوت معنی داری می باشد (۱۳). احتمال دارد افزایش افسردگی موجب کاهش معدل و در نتیجه بر موفقیت تحصیلی دانشجویان تأثیر گذاشته که شکست تحصیلی نیز بر روند کلی زندگی آنها اثر منفی داشته است.

در این مطالعه، بین اعتیاد به پیامک و مقاطع مختلف تحصیلی، اختلاف معنی‌داری دیده شد. در همین راستا، در پژوهش Hassanzadeh و همکاران (سال ۲۰۱۱) نیز بین اعتیاد به پیامک و دوره‌ها یا گروه‌های دانشگاهی، تفاوت معنی‌دار بود (۱۸)، همچنین میزان اعتیاد به پیامک در دانشجویان گروه‌های مختلف آموزشی، متفاوت گزارش شد (۱).

نتیجه‌گیری

تلفن همراه بخش مهمی از زندگی انسانها، به‌خصوص جوانان را فرا گرفته و استفاده نادرست از آن موجب بروز مشکلات جسمی و روانی پیچیده‌ای شده است. اعتیاد به پیامک چالش جدید در روانشناسی سلامت بوده که احتیاج مبرم به پیشگیری و درمان دارد. لذا با توجه به نتایج این مطالعه، توصیه می‌گردد مسئولین فرهنگی، به‌خصوص در دانشگاه‌ها در زمینه فرهنگ‌سازی مناسب و آموزش صحیح استفاده از تلفن همراه در دانشجویان برنامه‌ریزی نمایند.

در مقاله حاضر بین اعتیاد به پیامک و تأهل، اختلاف معنی‌داری دیده شد، ولی بین اعتیاد به پیامک و جنسیت (مؤنث و مذکر)، اختلاف معنی‌داری مشاهده نشد. در یک مطالعه دیگر نیز بین اعتیاد به پیامک و گروه زنان و مردان، تفاوت معنی‌داری مشاهده نشد (۱۵)، ولی در مطالعه حسن‌زاده، استفاده افراطی از پیامک در دختران بیشتر از پسران گزارش شد (۴). در مطالعه Shahyad و همکاران (سال ۲۰۱۱)، اعتیاد به پیامک در دختران بیشتر از پسران بود (۱۶). Ling و همکاران نیز در مطالعه خود بر روی جوانان، اختلاف معنی‌داری بین استفاده از پیامک با جنسیت گزارش کردند، به‌طوری‌که در دختران بیشتر از پسران بود (۱۷). در مطالعه یاسمی‌نژاد نیز بین دانشجویان دختر و پسر، همچنین مجرد و متأهل از نظر استفاده مفرط از تلفن همراه، تفاوت معنی‌داری وجود داشت (۱۰). احتمال می‌رود افراد مجرد به‌علت نداشتن نقش‌های پدری، مادری و همسری؛ زمینه و فرصت بیشتری برای گرایش و اشتغال به تلفن همراه را داشته‌اند که این اشتغال زیاد با مشکلات روان‌شناختی بالایی همراه بوده است.

References:

- Hassanzadeh R, Rezaei A. Pathology of using information and communication technology among university students. Q J Inform Commun Technol Educa Sci 2010;1(1):79-91. [Full Text in Persian]
- Zhao TY, Zou SP, Knapp PE. Exposure to cell phone radiation up-regulates apoptosis genes in primary cultures of neurons and astrocytes. Neurosci Lett 2007;412(1):34-8.
- Li Y(Boni). How the cell phone became the most important interactive communication medium in today's China. Technol Society 2009;31(1):53-5.
- Hassanzadeh R, Salehi M, Rezaei Kiyasari A. Relationship between the use of extreme from technology (internet and sms addiction) and educational and psychological state high school students. Educa Psychol Q 2010;1(3):69-81. [Full Text in Persian]
- Crane RM. Social distance and loneliness as they related to headphones used with portable audio technology. [MA Thesis]. Faculty of Humboldt State University Psychology and Counseling; 2005. p. 5-12.
- Vahedi Sh, Fathabadi J, Akbari S. A mediated model of emotional and social feeling of loneliness, spiritual well-being, social distancing and depression in female university students. J Appl Psychol 2011;4(4):7-24. [Full Text in Persian]
- Igarashi T, Motoyoshi T, Takai J, Yoshida T. The text messaging addiction scale: Factor structure, reliability, and validity. Paper presented at the sixth biennial conference of the Asian association of social psychology. New Zealand: Wellington; 2005.

8. Igarashia T, Motoyoshib T, Takai J, Yoshida T. No mobile, no life: Self-perception and text-message dependency among Japanese high school students. *Comput Human Behav* 2008;24(5):2311-24.
9. Igarashi T, Takai J, Yoshida T. Gender differences in social network development via mobile phone text messages: A longitudinal study. *J Social Person Relation* 2005;22(5):691-713.
10. Yaseminejad P, Golmohammadian M, Yoosefi N. The study of the relationship between cell-phone use and general health in students. *Knowl Res Appl Psychol* 2012;13(1):60-72. [Full Text in Persian]
11. Szpakow A, Stryzhak A, Prokopowicz W. Evaluation of threat of mobile phone-addiction among Belarusian University students. *Prog Health Sci* 2011;1(2):97-101.
12. Rashidi F. The survey of depression rate in zanzan nursing and midwifery students. *J Zanzan Univ Med Sci* 2001;36:44-54. [Full Text in Persian]
13. Partovinejad A, Ahmari Tehran H, Heidari A, Kayhani M, Taziki SA. Comparison of depression between students of universities of medical sciences and islamic schools of qom, iran. *Qom Univ Med Sci* 2011;5(Suppl 1):49-52. [Full Text in Persian]
14. Ahmari Tehran H, Heydari A, Kachooie A, Moghiseh M, Irani A. The relationship between depression and religious attitudes in students of Qom University of Medical Sciences, Qom, Iran. *Qom Univ Med Sci J* 2009;3(3):51-6. [Full Text in Persian]
15. Khazaei T, Sharif-Zadeh GH, Akbaranya M, Piri M, Ghanbarzadeh N. Relationship between depression, self-esteem, and academic achievement of students in Birjand, 2013. *Modern Care J* 2013;10(2):141-8. [Full Text in Persian]
16. Shahyad Sh, Pakdaman Sh, Hiedary M, Miri M, Asadi M, Nasri A, et al. Comparison of motivation, frequency and content of S.M.S. messages sent in boys and girls high school student. *Procedia Social Behav Sci* 2011;15(2011):895-8.
17. Ling, R. Adolescent girls and young adult men: Two subcultures of the mobile telephone. *Revista de Estudios de Juventud* 2002;57 (2):3-46. Available From: http://www.itu.int/osg/spu/ni/ubiquitous/Papers/Youth_and_mobile_2002.pdf. Accessed January 9, 2015.
18. Hassanzadeh R, Rezaei A. Effect of sex, Course and age on SMS addiction in students. *Middle-East J Sci Res* 2011;10(5):619-25.

Association between Addiction to SMS Addiction-related Factors and Depression in Students of Qom University of Medical Sciences, 2014, Iran

***Hoda Ahmari Tehran¹, Masoumeh Razaghi², Maryam Mirzadeh³,
Batoul Hashemi⁴, Khadijeh Alipour Nodoushan^{5*}, Marzieh Alipour Nodoushan⁶***

¹PhD Student of Medical Education, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

²Bachelor of Sciences in English Translation, Qom University of Medical Sciences, Qom, Iran.

³Bachelor of Sciences in Microbiology, Qom University of Medical Sciences, Qom, Iran.

⁴Bachelor of Sciences in Health Care Services Management, Qom University of Medical Sciences, Qom, Iran.

⁵Master of Sciences in Medical Librarianship & Information Sciences, Qom University of Medical Sciences, Qom, Iran.

⁶Master of Sciences in Statistics, Meybod, Iran.

***Corresponding Author:**
Khadijeh Alipour Nodoushan, Qom University of Medical Sciences, Qom, Iran.

Email:
alipour8@gmail.com

Received: 16 Mar, 2015

Accepted: 11 Jun, 2014

Abstract

Background and Objectives: Addiction to SMS, as a disorder and psychological trauma caused by contemporary technology, has attracted the attention of psychologists, sociologists, and the scholars of education. This study has been conducted with the purpose of determining the correlation between addiction to SMS and depression in the students of Qom University of Medical Sciences.

Methods: The present research was performed as a descriptive cross-sectional study on 300 students of Qom University of Medical Sciences through simple random sampling method using Igarashi Standard questionnaire for addiction to SMS and Beck Questionnaire of Depression. Data were analyzed using inferential statistical tests of independent t-tests, ANOVA, and Pearson's correlation coefficient at a significant level of $p < 0.05$.

Results: In this study, 89.9% of the research samples were in the age group of 18-22 years, 71.3% were girls, 86.2% single, and 63.4% indigenous; 28.1% of the students were addicted to SMS, and no significant correlation was found between addiction to SMS and depression in the students ($p < 0.05$) ($r = 0.024$).

Conclusion: Considering the results of this study, it is worth to pay more attention to the phenomenon of addiction to SMS in students, and authorities should plan for appropriate culture-making and the accurate teaching of proper use of mobile phone at university.

Keywords: Text messaging; Depression; Students; Qom, Iran.