



بررسی سلامت عمومی روان محصلان مؤسسه تحصیلات عالی لوگر با تفکیک وضعیت تأهل

پوهندوی محمد طاهر خپلواک^۱ ونامزد پوهنیار نجیب الله نجیب^۲

۱. د پیاوړتیا پیداکوژی، پوهنځی روانشناسی و علوم تربیتی، پوهنتون کابل: افغانستان.
۲. د پیاوړتیا روانشناسی و علوم تربیتی، پوهنځی تعلیم و تربیه، مؤسسه تحصیلات لوگر: افغانستان.

برېښنالیک: tahirpalwak@gmail.com

خلاصه

بیان مسئله: با توجه به تأثیر وضعیت تأهل بر سلامت روان، مشخص نیست که آیا میان محصلان مجرد و متأهل مؤسسه تحصیلات عالی لوگر از نظر سلامت عمومی روان تفاوت مانیزی وجود دارد یا خیر. **هدف:** تحقیقی حاضر به هدف بررسی وضعیت سلامت عمومی روان محصلان مؤسسه تحصیلات عالی لوگر در سال ۱۴۰۳ انجام شده است.

روش تحقیق: تحقیق حاضر از نوع تحقیق توصیفی - تحلیلی است. جامعه آماری این تحقیق شامل همه محصلان مؤسسه تحصیلات عالی لوگر، که تعداد آنها به (۹۳۸) تن میرسند؛ است که با استفاده از جدول کرجسی و مورگان (۲۷۰) تن به عنوان نمونه انتخاب شدند. اطلاعات مربوط به جامعه آماری از طریق پرسشنامه سلامت عمومی روان گلدبرگ و ویلم (GHQ-۲۸)، جمع آوری شد و معلومات جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار IBM-SPSS ۲۶ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. **یافته‌ها:** نتایج این تحقیق نشان داد که ۷۸٫۲ درصد از محصلان مورد مطالعه دارای اختلال (خفیف، متوسط و شدید) بودند. ۱۳٫۰ درصد محصلان دارای اختلال در سلامت جسمانی، ۹۵٫۱ درصد محصلان دارای اختلال اضطراب، ۲۴٫۰ درصد محصلان دارای اختلال در عملکرد اجتماعی، ۱۲٫۰ درصد محصلان دارای اختلال افسردگی بودند.

نتیجه‌گیری: باتوجه به یافته‌های تحقیق، شیوع بالای اختلال در سلامت روان (۷۸٫۲٪)، نیازمند ارزیابی‌های دقیق روانی محصلان و ارائه خدمات مشاوره و روان درمانی جهت بهبود سلامت روان محصلان است.

کلمات کلیدی: تأهل، سلامت روان، محصلان، مؤسسه تحصیلات عالی لوگر.

استاد: خپلواک، محمد طاهر، نجیب، نجیب الله. (۱۴۰۴). بررسی سلامت عمومی روان محصلان مؤسسه تحصیلات

عالی لوگر با تفکیک وضعیت تأهل. مجله علمی - تحقیقی عینک، سال دوم، شماره چهارم، صفحه ۹۷-۱۱۰

حق مؤلف © نویسندگان.

ناشر: مؤسسه تحصیلات عالی لوگر

مقدمه

سلامت روان محصلان یوې از مهم ترین مباحث در روانشناسی و علوم تربیتی است که تأثیرات آن در همه ابعاد زندگی تحصیلی و اجتماعی آنان دیده می‌شود. محصلان به‌عنوان افرادی که در مرحله‌ای حساس از رشد فکری و اجتماعی قرار دارند، با فشارهای مختلفی از جمله بار سنگین تحصیل، فشارهای خانوادگی، تغییرات هویتی، و دغدغه‌های آینده روبه‌رو هستند. این عوامل می‌توانند به شکل مستقیم یا غیرمستقیم بر سلامت روان آنان اثرگذار باشند و در صورت عدم توجه به این موضوع ممکن موجب بروز مشکلاتی مانند اضطراب، افسردگی، کاهش انگیزه تحصیلی و حتی افت تحصیلی شوند. این موضوع به‌خصوص برای محصلان دوره‌های تخصصی و تحصیلات تکمیلی که اغلب با حجم زیادی از تحقیق و مطالعه روبه‌رو هستند، اهمیت بیشتری پیدا می‌کند. دوره تحصیلات عالی بر اساس عوامل مختلف یک دروه فشارزا روانی است (خزاعی و همکاران، ۱۳۹۳)، در چنین شرایطی که اغلب، با فشار و نگرانی توأم است، عملکرد و بازدهی افراد تحت تأثیر قرار می‌گیرد (شیریم و همکاران، ۱۳۸۸). سلامت روان، به‌طور مستقیم بر عملکرد تحصیلی محصلان تأثیر دارد. افرادی که از سلامت روان خوبی برخوردارند، دارای توانایی بیشتری در مدیریت استرس، تمرکز بر اهداف، و ایجاد روابط مؤثر با دیگران هستند. همچنین، سلامت روان خوب به محصلان کمک می‌کند تا در برابر مشکلات و ناکامی‌ها مقاوم‌تر باشند و در مواقع بحرانی تصمیم‌های بهتری بگیرند. در مقابل، ضعف در سلامت روان می‌تواند باعث کاهش عملکرد تحصیلی، افزایش افت تحصیلی، و بروز رفتارهای ناسالم؛ مانند ترک تحصیل شود. از سوی دیگر، نهادهای تحصیلی نیز نقش مهمی در بهبود سلامت روان محصلان دارند. فراهم کردن محیطی حمایتی و انگیزشی در پوهنتون‌ها، ارائه برنامه‌های مشاوره و روان‌شناسی، و آگاهی‌دهی به محصلان در زمینه مدیریت استرس و زمان، از جمله اقداماتی است که می‌تواند در بهبود سلامت روان آنان مؤثر باشد. بسیاری از پوهنتون‌ها، با برگزاری ورکشاپ‌های مرتبط با مهارت‌های زندگی، برنامه‌های تمرینات ذهن آگاهی و ایجاد مراکز مشاوره فعال، گام‌های مؤثری در این زمینه برداشته‌اند.

محصلان در هر کشور جزء اقشار مهم به حساب می‌آیند، بنا بر این توجه به سلامت روان آن‌ها به عنوان یکی از اقشار مؤثر و سازنده کشور و مدیران نسل آینده بسیار مهم است (کردی و نظریفر، ۱۳۹۴). در نهایت، توجه به سلامت روان محصلان، تحقیق و تدوین برنامه‌هایی برای ارتقای آنان، می‌تواند نقشی کلیدی در افزایش کیفیت تحصیل و یادگیری داشته باشد و به ایجاد جامعه‌ای سالم و کارآمد کمک کند.

از نظر سازمان صحتی جهان، سلامت روان به حالت بهزیستی کامل جسمی، روانی و اجتماعی و نه فقط فقدان بیماری یا ناتوانی گفته می‌شود که بین این سه بعد تأثیر متقابل و پویا وجود دارد (عبدی و همکاران، ۱۳۸۹). نتایج تحقیقات انجام شده در زمینه سلامت عمومی محصلان در سالهای اخیر نگران‌کننده بوده است. به همین دلیل توجه به سلامت عمومی محصلان اهمیت زیادی یافته است؛ مثلاً: با وجود استفاده بی‌رویه نوجوانان و جوانان از رسانه‌ها و خصوصاً انترنیت، دیده شده که اکثر آنان در تحلیل، گزینش و کاربرد صحیح

اطلاعات در دسترس، با مشکل مواجه هستند. با وجود عوامل یاد شده، تاکنون به سلامت عمومی محصلان در پوهنتون‌ها توجه کافی نشده است (آقای، ۱۳۹۰).

در جوامع امروزی، سلامت عمومی روانی جوانان و نوجوانان، به‌ویژه محصلان، یکی از موضوعات حیاتی و حساس محسوب می‌شود. با توجه به پیچیدگی‌ها و فشارهای روانی مختلف که بر آن‌ها می‌آیند، ارزیابی و بررسی سلامت عمومی روانی محصلان اهمیت بسیاری دارد. این مسئله به‌طور خاص در محیط‌های آموزشی و تحصیلی می‌تواند تأثیر چشمگیری بر روند یادگیری، پیشرفت تحصیلی و رفتارهای اجتماعی محصلان داشته باشد. بنابراین، تحقیق در زمینه بررسی سلامت عمومی روان محصلان می‌تواند به شناخت بهتر از وضعیت روانی این گروه و عوامل مؤثر بر آن و در نهایت ارائه راهکارهای مناسب برای بهبود آن ارزشمند باشد.

سلامت عمومی یکی از مهمترین مؤلفه‌های سلامت به حساب می‌آید و افرادی قادرند برای جامعه خود مفید باشند که از سلامت عمومی، به‌خصوص از سلامت روانی، برخوردار باشند. محصلان هم که از نسل جوان و آینده‌ساز کشور هستند لازم است که به آموزش صحیح و همچنین سلامت عمومی آن‌ها توجه ویژه‌ای شود. بنابر این پوهنتون‌ها در هر جامعه باید برای حفظ سلامت عمومی و روانی افراد خود اقدام کنند (آقای، ۱۳۹۰). سلامتی به عنوان یک حق بشری و یک هدف اجتماعی در جهان شناخته شده و برای ارضای نیازهای اساسی و بهبود کیفیت زندگی انسان حیاتی است. سلامت و تعادل عمومی محصلان نیز در پیشرفت آنها عاملی مهم است و با مداخلات پیشگیرانه و برنامه‌های ارتقای سلامت بهبود می‌یابد (رحیمیان بوگر و همکاران، ۱۳۹۲).

تحقیق حاضر اهمیت کاربردی بیشتر دارد و نتایج آن برای مسئولان، به‌ویژه مؤسسه تحصیلات عالی لوگر و وزارت تحصیلات عالی افغانستان سودی بیشتر خواهد داشت و در تحقیق حاضر بر ملا خواهد شد که وضعیت سلامت روانی محصلان مؤسسه تحصیلات عالی لوگر چگونه است. اگر در این زمینه تحقیق انجام نشود، برای مسئولان معلوم نمی‌گردد که وضعیت سلامت روانی محصلان چگونه است. تحقیق حاضر برای مطالعه روان و رفتار افراد در محیط تحصیلی و تأثیر آن بر یادگیری و پیشرفت تحصیلی آن‌ها مهم است. صحت روان با پیشرفت تحصیلی ارتباط دارد؛ به این معنی که بررسی صحت عمومی روان محصلان می‌تواند اطلاعاتی ارائه دهد که به معلمان و مشاوران کمک کند تا به شناخت بهتری از نیازها و مشکلات محصلان بپردازند و راهکارهای مناسبی را برای بهبود وضعیت آن‌ها پیشنهاد دهند. بررسی صحت عمومی روان محصلان می‌تواند کمک کند تا مشکلات روانی مانند اضطراب، افسردگی، ناتوانی یادگیری و ... شناسایی شود. شناخت دقیق‌تر این مشکلات می‌تواند به تشخیص و درمان زودهنگام آن‌ها کمک کند و از این طریق از اثرات منفی آن بر تحصیلات و زندگی روزمره محصلان جلوگیری شود. با بهبود وضعیت صحت روانی محصلان، می‌توان بهبود عملکرد پوهنتون و اثربخشی آموزش را تسهیل کرد. محصلانی که روان سالم‌تری دارند، معمولاً بهترین

تجربیات تحصیلی را دارند و به پوهنتون کمک می‌کنند تا اهداف آموزشی خود را بهتر دنبال کنند. با شناخت مشکلات روانی و روان‌شناختی زود هنگام، می‌توان از سطح وقوع رفتارهای ناسازگار؛ مانند خشونت، مصرف مواد مخدر، ترک تحصیل و... را کاهش داد و از ایجاد مشکلات بزرگتر در آینده جلوگیری کرد. به طور کلی، بررسی صحت عمومی روان محصلان می‌تواند به بهبود کیفیت زندگی تحصیلی آن‌ها، ارتقاء عملکرد تحصیلی و پیشگیری از مشکلات روانی و اجتماعی کمک کند. تحقیقات زیادی در مورد سلامت عمومی روان محصلان انجام شده‌اند که در زیر به یافته‌های برخی از آن‌ها اشاره شده است:

اختیاری امیری و همکاران (۱۴۰۰) تحقیق را تحت عنوان مقایسه سلامت جسمی و روانی در محصلان مجرد و متأهل پوهنتون شهر کرد: کنترل اثر ویژگی‌های شخصیتی انجام داده‌اند و آن بیانگر این است که میانگین نمره افراد متأهل در سلامت روان بیشتر از افراد مجرد است؛ اما میانگین نمره سلامت جسمانی افراد مجرد نسبت به افراد متأهل بیشتر است.

بیانی و همکاران (۱۳۸۷) بررسی علمی را تحت عنوان رابطه ابعاد بهزیستی روان‌شناختی و سلامت عمومی در محصلان پوهنتون آزاد اسلامی واحد آزاد شهر (۱۳۸۵/۸۶) انجام داده و نتایج آن را در سال (۱۳۸۷) چنین بیان کرده‌اند: میانگین خرده مقیاس اختلال در کار کرد اجتماعی پرسشنامه سلامت عمومی (GHQ) بالاتر از سایر عامل‌ها می‌باشد ($M = 4/08$). نتایج نشان داد که بین ابعاد بهزیستی روان‌شناختی (پذیرش خود، رابطه مثبت با دیگران، خودمختاری، زندگی هدفمند، رشد شخصی، تسلط بر محیط) و سلامت عمومی رابطه منفی معنادار وجود دارد ($p < 0/01$). ۳۵ درصد از تغییرات واریانس نمرات سلامت عمومی با نمرات بهزیستی روان‌شناختی قابل پیش بینی است (بیانی و همکاران، ۱۳۸۷).

پیروی و همکاران (۱۳۸۹) مطالعات و بررسی‌های را تحت عنوان ارتباط بین حمایت اجتماعی و سلامت روان در محصلان پوهنتون تهران انجام داده‌اند و چنین نتیجه گرفتند که میانگین سنی این محصلان $19 \pm 1/61$ ، میانگین نمره سلامت عمومی $4/69 \pm 9/53$ و حمایت اجتماعی $2/21 \pm 10/15$ بود. نتیجه آزمون نشان داد که با افزایش میزان حمایت اجتماعی نمره سلامت عمومی کاهش یافته ($t = -14/66$)، $b = -0/57$ ، $\beta = 0/27$ ، $p < 0/001$ یعنی وضعیت سلامت عمومی بهبود می‌یابد (پیروی و همکاران، ۱۳۸۹).

توکلی‌زاده و همکاران (۱۳۸۹) تحقیقی را تحت عنوان بررسی سلامت روانی محصلان ورودی نیم سال اول سال تحصیلی ۱۳۸۸-۸۹ پوهنتون علوم طبی گناباد انجام داده‌اند که یافته‌های این بررسی نشان می‌دهد ۳۱،۶ درصد افراد مورد مطالعه بالاتر از نقطه برش قرار داشته و مشکوک به اختلال سلامت روان بودند. همچنین میزان شیوع موارد مشکوک به اختلال روانی در پسران و دختران به ترتیب ۲۷ درصد و ۳۳ درصد ($p = 0/599$) و در محصلان مجرد و متأهل به ترتیب ۳۱ درصد و ۳۳ درصد بوده است. ($p = 0/909$) که این تفاوت‌ها از نظر آماری معنی‌دار نبود. مقایسه میانگین نمرات مقیاس‌های چهارگانه آزمون نشان داد که میانگین نمرات اختلال عملکرد اجتماعی ($3/65 \pm 9$) و شکایات جسمانی ($3/13 \pm 4/95$) بیش از دو مقیاس اضطراب ($3/55 \pm 4/15$) و افسردگی ($2/89 \pm 2/07$) بوده و با استفاده از نقطه برش ۶ در این مقیاس‌ها مشخص گردیده است

که محصلان از نظر ناسازگاری اجتماعی و شکایات جسمانی نسبت به اضطراب و افسردگی وضعیت نامساعدتری داشتند؛ ولی تفاوت معنی داری بین این نمرات و عوامل جمعیت شناختی جنس ($p=0,891$)، وضعیت تاهل ($p=0,220$) و رشته های تحصیلی ($p=0,455$) وجود نداشته است.

جهانی هاشمی و همکاران (۱۳۸۷) تحقیق را تحت عنوان بررسی سلامت روانی محصلان سال اول و آخر پوهنتون علوم طبی قزوین (۱۳۸۴) انجام داده اند که نتایج آن را چنین توضیح می دهد: ۳۰,۷ درصد محصلان سالم و ۶۹,۳ درصد مشکوک به اختلال روانی بودند (۵۳,۵ درصد خفیف، ۱۴,۳ درصد متوسط و ۱,۵ درصد شدید). بین رشته تحصیلی و شیوع اختلال روانی رابطه معنی داری به دست آمد. ($p=0,042$) میزان موارد سالم، اختلال خفیف، اختلال متوسط و اختلال شدید در محصلان سال اول به ترتیب درصد ۲۷,۱، ۵۴,۵، ۱۶,۹ و ۱,۶ درصد و در محصلان سال آخر به ترتیب درصد ۳۴,۵، ۵۲,۶، ۱۱,۶ و ۱,۴ درصد به دست آمده که از لحاظ آماری معنی دار نبود.

حسینی و همکاران (۱۳۹۰) تحقیق را تحت عنوان سلامت روانی محصلان پوهنتون علوم طبی خراسان شمالی و عوامل مرتبط با آن در سال ۱۳۸۹ انجام داده اند که نتایج این بررسی نشان می دهد ۴۳,۱ درصد از محصلان مشکوک به اختلال در سلامت روان بودند. میانگین سلامت روان محصلان $1,08 \pm 24,21$ بود. ۶,۶ درصد از محصلان دارای اختلال در سلامت جسمانی، ۷,۱ درصد دارای اختلال در وضعیت اضطراب، ۱۰,۸ درصد دارای اختلال در عملکرد اجتماعی و ۹,۰ درصد دارای اختلال در افسردگی بوده اند. در مطالعه انجام شده ارتباط معنی داری بین اختلالات روانی با مقطع تحصیلی، رشته تحصیلی، درآمد خانواده، سال ورود به پوهنتون مشاهده نشد؛ ولی بین وضعیت سلامت روانی و جنس رابطه آماری معنی داری مشاهده شده است ($P=0,01$).

دانش (۲۰۱۰) تحقیق را تحت عنوان مقایسه سطح شادکامی و سلامت جسمی و روانی محصلان دختر و پسر متأهل و مجرد پوهنتون انجام داده که نتایج آن را چنین بیان کرده است: نشانه های بدنی، علائم اضطراب و اختلال در خواب، میزان افسردگی و اختلال در کارکرد اجتماعی در محصلان متأهل کمتر از محصلان مجرد است.

فاطمه و مشهید (۱۳۸۷) تحقیق را تحت عنوان مقایسه سلامت روان محصلان مجرد و متأهل پوهنتون تربیت معلم از دیدگاه نظریه پردازان مثبت گرا در سال تحصیلی ۸۵-۸۴ انجام داده که بطور کلی، نتایج تحقیق نشان می دهد که محصلان متأهل در مقایسه با محصلان مجرد از سلامت روان بیشتری برخوردارند.

دستجردی و خزاعی (۱۳۸۰) در تحقیقی که تحت عنوان بررسی سلامت عمومی محصلان ورودی سال ۸۱-۸۲ پوهنتون علوم طبی برجند انجام داده اند نتایج را بر عکس چنین بیان می کنند که هر یک از زیر مجموعه های آزمون مشخص گردید که محصلان به ترتیب از اختلال در عملکرد اجتماعی، اضطراب، شکایات جسمانی و افسردگی رنج می برند.

دکتر نجف آقایی (۱۳۹۰) تحقیقی را تحت عنوان رابطه بین تفکر انتقادی و سلامت روان عمومی محصلان انجام داد و نتایج آن چنین است: میانگین تفکر انتقادی محصلان ۶/۷ از ۳۴ و در سطح خیلی ضعیفی قرار داشت. میانگین سلامت عمومی محصلان مورد بررسی ۳۱/۵۲ بود. به عبارت دیگر ۷۳ نفر (۱۸/۴) در صد محصلان فاقد اختلالات روانی و ۳۱۰ نفر (۹۱/۶) در صد مشکوک به اختلالات روانی بودند (آقایی، ۱۳۹۰). رضائی و همکاران (۱۳۸۵) تحقیقی را تحت عنوان بررسی مقایسه‌ای سلامت روان در محصلان سال اول و آخر رشته نرسنگ انجام داده و یافته‌های به دست آمده از بررسی پاسخ محصلان به پرسشنامه (GHQ-۲۸) نشان داد که ۳۰/۶ در صد (۲۶ نفر) کل محصلان مورد ارزیابی، دارای اختلال روانی بودند که از این تعداد، ۶۵/۴ در صد (۱۷ نفر) در سال آخر و ۳۴/۶ در صد (۹ نفر) در سال اول پوهنتون مشغول به تحصیل بودند. میانگین نمرات کسب شده از نظر مشکلات جسمانی، افسردگی و اضطراب در محصلان سال آخر بالاتر بوده و محصلان مذکور در مقایسه با محصلان سال اول در صدی بالاتری از اختلالات مذکور رانشان دادند (۰/۰۵ < p). می‌توان گفت که محصلان سال آخر رشته نرسنگ نسبت به محصلان سال اول از سلامت روانی کمتری برخوردار بودند که احتمالاً به علت ماهیت این رشته تحصیلی می‌باشد (رضائی و همکاران، ۱۳۸۵).

عباسی و همکاران (۱۳۸۰) تحقیق را تحت عنوان بررسی سلامت روانی محصلان پوهنتون علوم طبی یاسوج در سال ۱۳۷۷-۷۸ انجام داده‌اند که نتایج متفاوت از این بررسی نشان داد که اختلال روانی در میان محصلان مجرد بیشتر از محصلان متأهل می‌باشد.

کریمی و پیراسته (۱۳۸۰) تحقیق مشابه را تحت عنوان بررسی وضعیت سلامت روانی محصلان پوهنتون علوم طبی زنجان ایران انجام داده‌اند که نتایج این تحقیق نشان داده که ۴،۶ درصد محصلان از احساس غمگینی و افسردگی شدید و ۲۱،۸ درصد از افسردگی متوسط رنج می‌برند و همچنین بر اساس نتایج آزمون ۶۲ درصد محصلان دارای اختلال در عملکرد متوسط و ۴،۱ درصد اختلال در عملکرد شدید و ۳۶،۵ درصد دارای اضطراب متوسط و ۶ درصد اضطراب شدید و ۳۴،۹ درصد دارای علائم جسمانی در حد متوسط و ۳،۳ درصد دارای علائم جسمانی شدید بوده‌اند. آزمون فرضیه‌های این تحقیق نشان می‌دهد که از نظر سلامت روانی بین محصلان دختر و پسر، مجرد و متأهل، محصلان با سهمیه‌های قبولی مختلف، مقاطع تحصیلی، سال ورود، وضعیت اقتصادی، شغل والدین تفاوت معنی‌داری وجود نداشته؛ اما بین محصلان بومی و غیربومی، شاغل و غیرشاغل از نظر سلامت روانی تفاوت معنی‌داری مشاهده شده است و میزان اختلال در محصلان غیربومی و غیرشاغل شایع تر بوده است. این مطالعه نشان داد که ۴۳ درصد محصلان مشکوک به علائم روانی متوسط و ۵،۴ درصد مشکوک به علائم روانی شدید بودند.

هادی و همکاران تحقیق را تحت عنوان مقایسه سلامت روان محصلان سال‌های اول و آخر پوهنځی نرسنگ، قابلیت و پیرا طبی رفسنجان بر اساس آزمون SCL۹۰ در سال ۱۳۹۱ انجام داده که نتایج آن نشان می‌دهد؛ میانگین و انحراف معیار نمره سلامت روان محصلان مورد بررسی $65/13 \pm 46/20$ به طوری که در محصلان سال اول $71/56 \pm 50/54$ و در محصلان سال آخر $50/41 \pm 29/65$ محاسبه گردید ($p=0/001$).

شایع ترین اختلالات روانی در محصلان، افکار پارانوئیدی، وسواس اجباری و حساسیت در روابط بین فردی و ارتباط جنسیت با سلامت روان معنی دار بود ($p=0/031$).

بناً تحقیق حاضر با این هدف کلی که به بررسی سلامت عمومی روان محصلان مؤسسه تحصیلات عالی لوگر و اهداف فرعی زیر بررسی می شود.

۱. بررسی تعداد محصلان دچار اختلال و عدم اختلال.

۲. بررسی سلامت روانی محصلان مجرد و متأهل.

نتایج تحقیق به سؤالات زیر پاسخ می دهد:

۱. چه تعداد محصلان مؤسسه تحصیلات عالی لوگر دچار اختلال روانی و چه تعداد دارای عدم اختلال

هستند؟

۲. آیا بین سلامت روانی محصلان مجرد و متأهل تفاوت وجود دارد؟

مواد و روش کار

این تحقیق از نظر اطلاعات، کمی > از نظر هدف، کاربردی و از نظر روش توصیفی تحلیلی است. جامعه آماری این تحقیق شامل همه محصلان مؤسسه تحصیلات عالی لوگر در ماه جوزا سال ۱۴۰۳ می باشد، که تعداد آن ها مجموعاً (۹۳۸) تن هستند. با استفاده جدول مورگان (۲۷۰) تن به عنوان نمونه انتخاب شدند و بخاطر اعتبار بیشتر تحقیق، به تعداد زیاد از اشتراک کنندگان پرسشنامه توزیع شد و ۳۰۸ پرسشنامه جمع آوری گردید. اطلاعات مربوط به جامعه آماری از طریق پرسشنامه سلامت عمومی روان گلدبرگ و ویلم General (GHQ-۲۸) Goldberg & Williams, ۱۹۹۱، بیست و هشت سؤال جمع آوری شد و توضیح پرسشنامه به صورت تصادفی انجام شد. این پرسشنامه از چهار مؤلفه علائم جسمانی، اضطراب و بی خوابی، اختلال در کارکرد اجتماعی و افسردگی (که هر کدام با ۷ سؤال) رتبه ۳ گردیده بود. نمره دهی به سؤالات سنجش سلامت عمومی روان و ابعاد آن در نمونه های مورد بررسی به شکلی بود که برای هر سؤال، نمره بین صفر الی سه (۰، ۱، ۲، ۳) منظور گردید. در نتیجه نمره هر فرد در هر یک از خرده مقیاس ها از ۰ تا ۲۱ و در کل پرسشنامه از ۰ تا ۸۴ است. اعتبار و روایی پرسشنامه GHQ-۲۸ به اثبات رسیده است.

یافته های تحقیق

جدول شماره ۱: مشخصات دموگرافیکی اشتراک کنندگان

متغیر	کنگوری	تعداد	فیصدی	مجموع
پوهنځی	تعلیم و تربیه	۱۳۳	۴۳،۲%	۳۰۸
	زراعت	۵۲	۱۶،۹%	
	جیولوجی و معادن	۸۴	۲۷،۳%	
	شرعیات	۳۹	۱۲،۷%	

تأهل	مجرد	۱۸۰	۵۸,۴%	۳۰۸
	متأهل	۱۲۸	۴۱,۶%	

جدول شماره ۱ نشان می‌دهد که اکثریت محصلان شرکت کننده در این تحقیق از صنوف اول بودند و سن اکثریت آنها بین ۱۸ الی ۲۴ سال بود و اکثریت و بالاتر از ۵۸ درصد آنها مجرد و نزدیک به ۴۲ درصد آنها متأهل بودند. نزدیک به ۳۰ درصد محصلان اشتراک کننده در این تحقیق ساکن ولایات دیگر و بالاتر از ۷۰ درصد شان ساکن ولایت لوگر بودند. بیشترین تعداد محصلان دارای وضعیت اقتصادی متوسط بودند و کمترین تعداد آنها دارای وضعیت اقتصادی ضعیف بودند.

سوال اول: چه تعداد محصلان مؤسسه تحصیلات عالی لوگر دچار اختلال روانی و عدم اختلال هستند؟

جدول شماره ۲: وضعیت سلامت روانی محصلان از نظر اختلال و عدم اختلال

متغیر	پوهنځی	سالم	دارای اختلال	مجموع
پوهنځی	تعلیم و تربیه	۳۹	۹۴	۱۳۳
	زراعت	۱۰	۴۲	۵۲
	جیولوجی و معادن	۱۶	۶۸	۸۴
	شرعیات	۲	۳۷	۳۹
	مجموع	۶۷	۲۴۱	۳۰۸
		۲۱,۸%	۷۸,۲%	۱۰۰%

جدول شماره ۲ نشان می‌دهد که از لحاظ سلامت روانی ۲۴۱ درصد محصلان نمره کمتر از ۲۳ (۲۱,۸) % کسب نموده‌اند، که نشان‌دهنده بالابودن سلامت روانی آنها می‌باشد و ۲۴۱ محصل نمره بالاتر از ۲۳ کسب نموده‌اند، که نشان‌دهنده نامناسب بودن سلامت روانی است و احتمالاً دارای اختلالات روانی (حقیف، متوسط و شدید) می‌باشد.

جدول شماره ۳: وضعیت محصلان از نظر ابعاد سلامت روانی

متغیر	وضعیت	تعداد	درصدی	مجموع
جسمانی	سالم	۲۶۸	۸۷,۰%	۳۰۸
	دارای اختلال	۴۰	۱۳,۰%	
اضطراب	سالم	۱۵	۴,۹%	۳۰۸
	دارای اختلال	۲۹۳	۹۵,۱%	
عملکرد	سالم	۲۳۴	۷۶,۰%	۳۰۸
	دارای اختلال	۷۴	۲۴,۰%	
افسردگی	سالم	۲۷۱	۸۸,۰%	۳۰۸

دارای اختلال ۳۷ ۱۲,۰٪

جدول شماره ۳ نشان می‌دهد که ۸۷,۰ درصد محصلان مورد مطالعه از نظر بعد جسمانی سالم هستند و ۱۳,۰ درصد اختلال (خفیف، متوسط و شدید) دارند. در بعد اضطراب، ۴,۹ درصد سالم و ۹۵,۱ درصد دارای اختلال (خفیف، متوسط و شدید) هستند. از نظر عملکرد، ۷۶,۰ درصد سالم و ۲۴,۰ درصد دارای اختلال (خفیف، متوسط و شدید) هستند. در بعد افسردگی ۸۸,۰ درصد سالم و ۱۲,۰ درصد دارای اختلال (خفیف، متوسط و شدید) می‌باشند. نتایج نشان می‌دهد که از نظر ابعاد سلامت روانی به ترتیب بیشترین اختلال در بعد اضطراب و بعد عملکرد محصلان مورد مطالعه وجود دارد.

سوال دوم: آیا بین شدت سلامت روانی محصلان مجرد و متأهل تفاوت وجود دارد؟

جدول شماره ۴: وضعیت سلامت روانی محصلان از نظر تأهل

متغیر	تعداد	مطلوب	خفیف	متوسط	شدید	مجموع
مجرد	تعداد	۳۹	۷۶	۵۳	۱۲	۱۸۰
	درصدی	۲۱,۷٪	۴۲,۲٪	۲۹,۴٪	۶,۷٪	۱۰۰٪
تأهل	تعداد	۱۸	۶۵	۳۹	۶	۱۲۸
	درصدی	۱۴,۱٪	۵۰,۸٪	۳۰,۵٪	۴,۷٪	۱۰۰٪
مجموع	تعداد	۵۷	۱۴۱	۹۲	۱۸	۳۰۸
	درصدی	۱۸,۵٪	۴۵,۸٪	۲۹,۹٪	۵,۸٪	۱۰۰٪

جدول شماره ۴ نشان می‌دهد که از نظر تأهل بیشتر (بالاتر از ۵۰ درصد محصلان متأهل) و (بالاتر از ۴۲ درصد محصلان مجرد) اختلالات خفیف روانی دارند. نزدیک به ۲۲ درصد محصلان مجرد و ۱۴ درصد محصلان در سطح مطلوب قرار دارند. و ۶,۷ درصد محصلان مجرد و ۴,۷ درصد محصلان متأهل اختلالات شدید روانی دارند.

مناقشه

نتایج این تحقیق نشان می‌دهد که ۷۸,۲ درصد از محصلان مورد مطالعه دارای اختلال (خفیف، متوسط و شدید) هستند. ۱۳,۰ درصد محصلان دارای اختلال در سلامت جسمانی، ۹۵,۱ درصد محصلان دارای اختلال در وضعیت اضطراب، ۲۴,۰ درصد محصلان دارای اختلال در عملکرد اجتماعی و ۱۲,۰ درصد محصلان دارای اختلال در افسردگی قرار دارند؛ در حالی که کرمی و پیراسته (۱۳۸۰) تحقیق مشابه را تحت عنوان بررسی وضعیت سلامت روانی محصلان پوهنتون علوم طبی زنجان ایران به انجام رسانیده و نتایج آن نشان می‌دهد که ۴,۶ درصد محصلان از احساس غمگینی و افسردگی شدید و ۲۱,۸ درصد از افسردگی متوسط رنج می‌برند و همچنین بر اساس نتایج آزمون ۶۲ درصد محصلان دارای اختلال در عملکرد متوسط و ۴,۱ درصد اختلال

در عملکرد شدید و ۳۶,۵ درصد دارای اضطراب متوسط و ۶ درصد اضطراب شدید و ۳۴,۹ درصد دارای علائم جسمانی در حد متوسط و ۳,۳ درصد دارای علائم جسمانی شدید بوده‌اند. آزمون فرضیه‌های این تحقیق نشان می‌دهد که از نظر سلامت روانی بین محصلان دختر و پسر، مجرد و متأهل، محصلان با سهمیه‌های قبولی مختلف، مقاطع تحصیلی، سال ورود، وضعیت اقتصادی، شغل والدین تفاوت معنی‌داری وجود نداشته؛ اما بین محصلان بومی و غیربومی، شاغل و غیرشاغل از نظر سلامت روانی تفاوت معنی‌داری مشاهده شده و میزان اختلال در محصلان غیربومی و غیرشاغل شایع‌تر بوده است. این مطالعه نشان داد که ۴۳ درصد محصلان مشکوک به علائم روانی متوسط و ۵,۴ درصد مشکوک به علائم روانی شدید بودند.

حسینی و همکاران (۱۳۹۰) تحقیق را تحت عنوان سلامت روانی محصلان پوهنتون علوم طبی خراسان شمالی و عوامل مرتبط با آن در سال ۱۳۸۹ انجام داده‌اند که نتایج این بررسی نشان می‌دهد ۴۳,۱ درصد از محصلان مشکوک به اختلال در سلامت روان بودند. میانگین سلامت روان محصلان 1.58 ± 24.21 بود. ۶,۶ درصد از محصلان دارای اختلال در سلامت جسمانی، ۷,۱ درصد دارای اختلال در وضعیت اضطراب، ۱۰,۸ درصد دارای اختلال در عملکرد اجتماعی و ۹,۰ درصد دارای اختلال در افسردگی بوده‌اند. در مطالعه حاضر ارتباط معنی‌داری بین اختلالات روانی با مقطع تحصیلی، رشته تحصیلی، درآمد خانواده، سال ورود به پوهنتون مشاهده نشد؛ ولی بین وضعیت سلامت روانی و جنس رابطه آماری معنی‌داری مشاهده شد ($P=0.01$). از نتایج این تحقیق دریافت شد که بین ابعاد سلامت روانی محصلان رابطه مانیز وجود دارد و بیشتر محصلان در بعد عملکرد اجتماعی و از نظر بعد افسردگی کمترین محصلان اختلالات روانی دارند.

توکلی‌زاده و همکاران (۱۳۸۹) تحقیق مشابه را تحت عنوان بررسی سلامت روانی محصلان ورودی نیم سال اول سال تحصیلی ۱۳۸۸-۸۹ پوهنتون علوم طبی گناباد انجام داده‌اند که یافته‌های این بررسی نشان می‌دهد ۳۱,۶ درصد افراد مورد مطالعه بالاتر از نقطه برش قرار داشته و مشکوک به اختلال سلامت روان بودند. همچنین میزان شیوع موارد مشکوک به اختلال روانی در پسران و دختران به ترتیب ۲۷ درصد و ۳۳ درصد ($p=0.599$) (و در محصلان مجرد و متأهل به ترتیب ۳۱ درصد و ۳۳ درصد بوده است). ($p=0.909$) که این تفاوت‌ها از نظر آماری معنی‌دار نبودند. مقایسه میانگین نمرات مقیاس‌های چهارگانه آزمون نشان داد میانگین نمرات اختلال عملکرد اجتماعی (3.65 ± 9) و شکایات جسمانی (3.13 ± 4.95) بیش از دو مقیاس اضطراب (3.55 ± 4.15) و افسردگی (2.89 ± 2.07) بوده و با استفاده از نقطه برش ۶ در این مقیاس‌ها مشخص گردید که محصلان از نظر ناسازگاری اجتماعی و شکایات جسمانی نسبت به اضطراب و افسردگی وضعیت نامساعدتری داشتند؛ ولی تفاوت معنی‌داری بین این نمرات و عوامل جمعیت شناختی جنس ($p=0.891$)، وضعیت تأهل ($p=0.220$) و رشته‌های تحصیلی ($p=0.455$) وجود نداشته است.

هادوی و همکاران تحقیق را تحت عنوان مقایسه سلامت روان محصلان سال‌های اول و آخر پوهنخی نرسنگ، قابلیت و پیرایه‌ای رفسنجان بر اساس آزمون SCL۹۰ در سال ۱۳۹۱ انجام داده و نتایج آن نشان می‌دهد که میانگین و انحراف معیار نمره سلامت روان محصلان مورد بررسی $65/13 \pm 46/20$ به طوری که در

محصلان سال اول $50/54 \pm 71/56$ و در محصلان سال آخر $29/65 \pm 50/41$ محاسبه گردید ($p=0/001$).
شایع ترین اختلالات روانی در محصلان، افکار پارانوئیدی، وسواس اجباری و حساسیت در روابط بین فردی و ارتباط جنسیت با سلامت روان معنی دار بود ($p=0/031$).

جهانی هاشمی و همکاران (۱۳۸۷) تحقیق را تحت عنوان بررسی سلامت روانی محصلان سال اول و آخر پوهنتون علوم طبی قزوین (۱۳۸۴) انجام داده اند که نتایج آن به شرح ذیل است: $30,7$ درصد محصلان سالم و $69,3$ درصد مشکوک به اختلال روانی بودند ($53,5$ درصد خفیف، $14,3$ درصد متوسط و $1,5$ درصد شدید).
بین رشته تحصیلی و شیوع اختلال روانی رابطه معنی داری به دست آمد ($p=0,042$). میزان موارد سالم، اختلال خفیف، اختلال متوسط و اختلال شدید در محصلان سال اول به ترتیب درصد $27,1$ ، درصد $54,5$ ، درصد $16,9$ و درصد $1,6$ و در محصلان سال آخر به ترتیب درصد $34,5$ ، درصد $52,6$ ، درصد $11,6$ و درصد $1,4$ به دست آمد که از لحاظ آماری معنی دار نبود.

عباسی و همکاران (۱۳۸۰) تحقیق را تحت عنوان بررسی سلامت روانی محصلان پوهنتون علوم طبی یاسوج در سال $1377-78$ انجام داده اند که نتایج متفاوت تر با اختلال روانی در میان محصلان مجرد بیشتر از محصلان متأهل می باشد. همچنان، این بررسی را دانش (۲۰۱۰) تحقیق را تحت عنوان مقایسه سطح شادکامی و سلامت جسمی و روانی محصلان دختر و پسر متأهل و مجرد پوهنتون انجام داده که نتایج آن را متفاوت با یافته های این تحقیق چنین بیان کرده است: نشانه های بدنی، علائم اضطراب و اختلال در خواب، میزان افسردگی و اختلال در کارکرد اجتماعی در محصلان متأهل کمتر از محصلان مجرد است. طوری که فاطمه و مشهد (۱۳۸۷) تحقیق را تحت عنوان مقایسه سلامت روان محصلان مجرد و متأهل پوهنتون تربیت معلم از دیدگاه نظریه پردازان مثبت گرا در سال تحصیلی $85-84$ انجام داده که به طور کلی، نتایج تحقیق را به گونه متفاوت چنین ارائه کرده اند، که محصلان متأهل در مقایسه با محصلان مجرد از سلامت روان بیشتری برخوردارند.

نتایج این تحقیق نشان می دهد که از نظر ابعاد سلامت روانی به ترتیب بیشترین اختلال در بعد اضطراب و بعد عملکرد محصلان مورد مطالعه وجود دارد؛ در حالی که در تحقیق دستجردی و خزاعی (۱۳۸۰) که تحت عنوان بررسی سلامت عمومی محصلان ورودی سال $81-82$ پوهنتون علوم طبی بیرجند انجام داده اند نتایج را بر عکس چنین بیان می کنند که هر یک از زیر مجموعه های آزمون مشخص گردید محصلان به ترتیب از اختلال در عملکرد اجتماعی، اضطراب، شکایات جسمانی و افسردگی رنج می برند.

نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج تحقیق، نشانه‌های مربوط به ناسازگاری اجتماعی در شروع تحصیل در محصلان شایع تر از نشانه‌های دیگر است. تایید وجود اختلالات روانی در محصلان نیازمند بررسی بیشتر و انجام ارزیابی‌های دقیق روان شناختی است. ارایه خدمات مشاوره‌ای و روان شناختی مبتنی بر نتایج به دست آمده از ارزیابی توصیه می شود.

از یافته‌های این تحقیق به دست آمد که محصلان مورد مطالعه صنف اول بالاتر از ۷۹ درصد دارای اختلال و نزدیک به ۲۱ درصد کدام اختلال ندارد. محصلان صنف دوم ۷۳،۵ درصد دارای اختلال و ۲۶،۵ درصد اختلال ندارد. محصلان صنف سوم ۷۹،۳ درصد دارای اختلال و ۲۰،۷ درصد اختلال ندارد. محصلان صنف چهارم ۸۳،۳ درصد دارای اختلال و ۱۶،۷ درصد اختلال ندارد.

همچنان یافته‌های تحقیق نشان می دهد که از نظر تأهل بیشتر (بالاتر از ۵۰ درصد محصلان متأهل) و (بالاتر از ۴۲ درصد محصلان مجرد) اختلالات خفیف روانی دارند. همین طور اختیاری امیری و همکاران (۱۴۰۰) تحقیق را تحت عنوان مقایسه سلامت جسمی و روانی در محصلان مجرد و متأهل پوهنتون شهرکرد: کنترل اثر ویژگی‌های شخصیتی انجام داده‌اند که یافته‌های مشابه را به دست آورده و بیانگر این است که میانگین نمره افراد متأهل در سلامت روان بیشتر از افراد مجرد است؛ اما میانگین نمره سلامت جسمانی افراد مجرد نسبت به افراد متأهل بیشتر است.

منابع

- احمدی، فاطمه، و یاسایی، مهشید. (۱۳۸۷). مقایسه سلامت روان محصلان مجرد و متأهل پوهنتون تربیت معلم از دیدگاه نظریه پردازان مثبت گرا در سال تحصیلی ۸۵-۸۴. تحقیق در مسایل تعلیم و تربیت، ۱۸(۱)، ۰۰-۰۰. [SID. https://sid.ir/paper/458855/fa](https://sid.ir/paper/458855/fa)
- اختیاری امیری، راضیه، حاجی حسنی، مهرداد، و رئیسی، سحر. (۱۴۰۰). مقایسه سلامت جسمی و روانی در محصلان مجرد و متأهل پوهنتون شهرکرد: کنترل اثر ویژگی‌های شخصیتی. مدیریت ارتقای سلامت، ۱۰(۶)، ۵۳-۴۲. [SID. https://sid.ir/paper/1013612/fa](https://sid.ir/paper/1013612/fa)
- بیانی، علی اصغر، گودرزی، حسنی، و کوچکی، عاشورمحمد. (۱۳۸۷). رابطه ابعاد بهزیستی روان شناختی و سلامت عمومی در دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد آزاد شهر (۸۶-۱۳۸۵). دانش و پژوهش در روان شناسی کاربردی، ۱۰(۳۶-۳۵)، ۱۵۳-۱۶۴.
- پیروی، حمید، حاجی، احمد، و پناغی، لیلی. (۱۳۸۹). ارتباط بین حمایت اجتماعی و سلامت روان در دانشجویان دانشگاه تهران. تحقیقات نظام سلامت، ۶(۲)، ۰۰-۰۰.

- توکلی زاده، جهان شیر، و خدادادی، زهرا. (۱۳۸۹). بررسی سلامت روانی محصلان ورودی نیمسال اول سال تحصیلی ۱۳۸۸-۸۹ پوهنتون علوم طبی گناباد. افق دانش، ۲(۱۶) (پیاپی ۴۸)، ۵۰-۵۷.
- جهانی هاشمی، حسن، رحیم زاده میرمحل، سمیه، قافله باشي، سیدحسین، و ساریچلو، محمدابراهیم. (۱۳۸۷). بررسی سلامت روانی محصلان سال اول و آخر پوهنتون علوم طبی قزوین (۱۳۸۴). مجله علمی پوهنتون علوم طبی قزوین، ۲(۱۲) (پیاپی ۴۷)، ۴۱-۴۹.
- حسینی، سیدحمید، صادقی، احمد، رجب زاده، رضوان، رضازاده، جواد، نبوی، سیدحمید، رعنائی، محسن، و الماسی حشینی، امیر. (۱۳۹۰). سلامت روان محصلان پوهنتون علوم طبی خراسان شمالی و عوامل مرتبط با آن در سال ۱۳۸۹. مجله پوهنتون علوم طبی خراسان شمالی، ۳(۲) (پیاپی ۲۸)، ۲۳-۲۸.
- دانش، عصمت. (۲۰۱۰). مقایسه سطح شادکامی و سلامت جسمی و روانی محصلان دختر و پسر متأهل و مجرد پوهنتون. فصلنامه روان شناسی کاربردی، ۴(۱).
- دستجردی، رضا، و خزاعی، کلثوم. (۱۳۸۰). بررسی سلامت عمومی محصلان ورودی سال ۸۱-۸۲ پوهنتون علوم طبی بیرجند. مجله علمی پوهنتون علوم طبی بیرجند، ۱۸(۱) (پیاپی ۱۳)، ۳۴-۳۸.
- رضایی، رزیتا، بهشتی، زهرا، حاجی حسینی، فاطمه، و سیدی اندی، سیدجلیل. (۱۳۸۵). بررسی مقایسه ای سلامت روان در دانشجویان سال اول و آخر رشته پرستاری. پژوهش پرستاری، ۱(۳)، ۶۷-۷۴.
- عباسی، علی، پناه عنبری، علی، کامکار، علی، و زاده باقری، قادر. (۱۳۸۰). بررسی سلامت روانی محصلان پوهنتون علوم طبی یاسوج در سال ۱۳۷۷-۷۸. طب و تزکیه، - (۴۳)، ۳۴-۳۸.
- کردی، طاهره، و نظری فر، محسن. (۱۳۹۴). سلامت روان و ابعاد خودشفقتی در دانشجویان. کنگره انجمن روانشناسی ایران. SID. <https://sid.ir/paper/۸۲۹۱۵۳/fa>
- کریمی، صغری، و پیراسته، اشرف. (۱۳۸۰). بررسی وضعیت سلامت روانی محصلان پوهنتون علوم طبی زنجان. مجله علمی پوهنتون علوم طبی زنجان (Journal of Advances in Medical and Biomedical Research)، ۹(۳۵)، ۶۶-۷۳.
- هادوی، یزدانی، خدادادی، هاشمی، & امین زاده. (۲۰۱۴). مقایسه سلامت روان محصلان سال های اول و آخر پوهنځی پرستاری، مامایی و پیرا طبي رفسنجان بر اساس آزمون SCL۹۰ در سال ۱۳۹۱. مجله علمی پوهنتون علوم طبی رفسنجان، ۱۳(۶)، ۵۴۹-۵۶۰.



Two quarterly

Ainak Academic- Research Journal



Logar Higher Education Institute

Journal license date: June/2023

Investigation of General Mental Health Among Students at Logar Higher Education Institute Based on Marital Status

Muhammad Tahir Khpalwak¹ & Najeebullah Najeeb²

Department of Pedagogy, Psychology and Educational Sciences, Kabul University.

Department of Psychology and Educational Sciences Education, Logar Higher Education Institute

Email: tahirpalwak@gmail.com

ABSTRACT

Problem Statement: Given the potential impact of marital status on mental health, it remains unclear whether there is a significant difference in general mental health between married and unmarried students at Logar Institute of Higher Education.

Objective: The present study was conducted with the aim of assessing the general mental health status of students at Logar Institute of Higher Education in the year ۱۴۰۳ (۲۰۲۴/۲۰۲۵).

Research Methodology: This research is descriptive-analytical in nature. The statistical population consisted of all students enrolled at Logar Institute of Higher Education, totaling ۹۳۸ individuals. Based on the Krejcie and Morgan table, a sample of ۲۷۰ students was selected. Data collection was carried out using the Goldberg and Williams General Health Questionnaire (GHQ-۲۸), and the data were analyzed using IBM SPSS Statistics version ۲۶.

Findings: The results revealed that ۷۸,۲% of the surveyed students suffered from some degree of mental health disorder (mild, moderate, or severe). Specifically, ۱۳,۰% showed somatic symptoms, ۹۵,۱% experienced anxiety disorders, ۲۴,۰% demonstrated impaired social functioning, and ۱۲,۰% suffered from depression.

Conclusion: Based on the findings, the high prevalence of mental health disorders (۷۸,۲%) among students underscores the urgent need for comprehensive psychological assessments and the provision of counseling and psychotherapy services to improve their mental well-being.

Keywords: Students, Mental Health, Logar Institute of Higher Education.

Cite this article: Khpalwak, Muhammad Tahir & Najeeb, Najeebullah. (۲۰۲۵). Investigation of General Mental Health Among Students at Logar Higher Education Institute Based on Marital Status, Academic-Research Journal (Two Quarterly). ۲ (۴): ۹۷-۱۱۰.
Logar Higher Education Institute © The Author(s).