Shenakht Journal of Psychology and Psychiatry
Vol. 1/ No. 2/ Autumn 2014
Page: 58-72

The relationship between education level and occupation of parents of students with internet dependency, depression and anxiety in Sanandaj

Shaikhahmadi Shilan[1] Parvaneh Taymoori[2] Fayegh Yousefi [3] Daem Raoshani[4]

1. Health Faculty, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran.
2. Kurdistan Research Center for Social Determinants of Health, School of Health, Kurdistan University of Medical Sciences.
3. Assistant to professor, PhD in child and adolescent psychology, department of psychiatry, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran
(Corresponding Author).
4. Assistant of Professor in Biostatistics and Epidemiology Department,
Kurdistan Research Center for Social Determinants of Health (KRCSDH).

Abstract:

Introduction: internet dependency, Depression and Anxiety among students is a problem and concerns of families, parents and teachers which the implementation of research on the prevalence and associated factors of paramount importance.

Methods: This study was cross-sectional. The population was all of the high school students of Sanandaj city. The sample was 595 students (285 female and 310 male) who were randomly selected. The instruments utilized in this study included Young's Internet Dependence Questionnaire and Beck's Anxiety and Depression Inventory. Data analyzed using SPSS-21 statistical software also, descriptive statistics and chi-square tests were used for analyzing of data.

Results: The results from the present study showed that fathers 'job with respondents' depression ($p<0/239$), anxiety ($p<0/660$) and internet dependency ($p<0/181$), had no significant association. Mothers' job had no significant with respondents' depression ($p<0/120$) and anxiety ($p<0/620$), while it had a significant association with internets' dependency ($p<0/02$). Also, based on result from the present study, there were no significant relationship between, education of father with respondents' depression ($p<0/355$) and anxiety ($p<0/821$). While, it had a significant relationship ($p<0/000$), with internet dependency. Education of mothers had significant relationship with respondents' depression ($p <0/108$) and anxiety ($p<0/127$). While, there was highly significant between internet dependency and education of mother ($p<0/000$).

Conclusion: The level of parents 'education and occupation of the mother can affect the students' internet addiction.

Keywords: Parental Education, Parental occupation, Internet Dependency, Depression, Anxiety

مجله روانشناسی و روان پزشکی شناخت
سال اول، شماره ۲، پاییز ۱۳۹۳\
صفحات: ۷۲-۵۸

بررسی ارتباط میان سطح تحصیلات و شغل والدین با وابستگی به اینترنت، افسردگی و اضطراب دانش‌آموزان شهر سنندج

شیلان شیخ احمدی[۱] پروانه تیموری[۲] فایق یوسفی[۳] دائم روشنی[۴]
۱. دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.
۲. مرکز تحقیقات برای عوامل اجتماعی موثر سلامت کردستان، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان.
۳. استادیار، دکترای تخصصی روانشناسی کودک و نوجوان، گروه روانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران
(مولف مستول).
۴. استادیار گروه آمار حیاتی و اپیدمیولوژی کردستان، مرکز تحقیقات برای عوامل اجتماعی موثر سلامت ب (KRCSDH).

چکیده

مقدمه: وابستگی به اینترنت، افسردگی و اضطراب در بین دانش-آموزان یکی از مشکلات و دغدغه‌های خانواده‌ها، والدین و معلمین است که اجرای پژوهش در خصوص شیوع و عوامل مرتبط به آن بایسته است.

هدف: مطالعه حاضر با هدف تعیین ارتباط میان تحصیلات و شغل والدین با وابستگی به اینترنت، افسردگی و اضطراب انجام شد.

روش: این مطالعه از نوع مقطعی (توصیفی- تحلیلی) می‌باشد. جامعه آماری کلیه دانش‌آموزان دبیرستانهای شهر سنندج بود. حجم نمونه ۵۹۵ نفر ۲۸۵ (۴۷/۹%) دختر و ۳۱۰ (۵۲/۱%) پسر بود که با روش نمونه‌گیری خوشه‌ای- تصادفی انتخاب شدند. ابزارگردآوری اطلاعات پرسشنامه وابستگی به اینترنت یانگ، تست افسردگی و اضطراب بک بود. داده‌ها از طریق نرم افزار آماری SPSS-21 و با استفاده از آزمون کای سکوار و همچنین آمار توصیفی تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان دادند که شغل پدر با افسردگی ($p<۰/۲۳۹$)، اضطراب ($p<۰/۶۶۰$) و وابستگی به اینترنت ($p<۰/۱۸۱$)، ارتباط معنی‌داری ندارد. شغل مادر نیز با افسردگی ($p<۰/۱۲۰$) و اضطراب ($p<۰/۶۲۰$) ارتباط معنی‌داری ندارد اما با وابستگی به اینترنت ($p<۰/۰۲$) ارتباط معنی‌دار دارد، همچنین تحصیلات پدر با افسردگی ($p<۰/۳۵۵$) و اضطراب ($p<۰/۸۲۱$) ارتباط معنی‌دار ندارد و با وابستگی به اینترنت به شدت در ارتباط بود ($p<۰/۰۰۰$)، تحصیلات مادر با افسردگی ($p<۰/۱۰۸$) و اضطراب ($p<۰/۱۲۷$) ارتباط معنی‌داری ندارد و این در حالی است که به شدت با وابستگی به اینترنت در ارتباط معنی است ($p<۰/۰۰۰$).

نتیجه‌گیری: سطح تحصیلات والدین و شغل مادر می‌تواند بر روی وابستگی به اینترنت دانش‌آموزان تاثیرگذار باشد.

کلید واژه: تحصیلات والدین، شغل والدین، وابستگی به اینترنت، افسردگی، اضطراب

.

مقدمه

وابستگی به اینترنت یک نوع اختلال روانشناختی-اجتماعی است که اختلالات عاطفی و از هم گسیختگی روابط اجتماعی از مشخصه‌های آن به حساب می‌آید (فریس[1]، ۲۰۰۲)

بر اساس نظر فیتز پاتریک[2] (۲۰۰۸)، ملاکهای در نظر گرفته شده برای تشخیص وابستگی به اینترنت عبارتند از: ایجاد تحمل، علائم سندرم ترک (همانند: لرزش، اضطراب، افکار تکراری راجع به اینترنت، حرکات ارادی و غیر ارادی انگشتان)، اجبار به استفاده از اینترنت جهت کاهش یا جلوگیری از علائم ترک، اختصاص دادن زمان بیش از مدت از پیش تعیین شده، کاهش فعالیتهای اجتماعی، شغلی، تفریحی و تحصیلی به دلیل استفاده مفرط از اینترنت، این ملاکها باید حداقل به مدت ۲۰ ماه در کاربر وجود داشته باشد.

در خصوص عوارض ناشی از اینترنت حمیدیان (۲۰۰۰) خاطر نشان کرده است که افزایش استفاده از اینترنت و عوارض ناشی از آن منجر شده است که وابستگی به اینترنت بعنوان سرآمد همه وابستگی‌های رفتاری شناخته شود. به طوری که در ایران تا سال ۱۳۹۱ تعداد کاربران اینترنتی به بیش از ۱۱/۵ میلیون نفر رسیده‌اند (رمضانی، ۱۳۹۱). مطالعات بسیاری شیوع وابستگی به اینترنت در ایران و سایر کشورها را گزارش کرده‌اند به عنوان مثال درگاهی و همکارش شیوع ۳۰ درصدی را اعلام کرده‌اند (درگاهی و رضوی، ۱۳۸۶). همچنین بحرینیان و همکارانش (۲۰۱۴) نشان داده‌اند که ۴۰/۷% از دانش‌آموزان وابستگی به اینترنت دارد. صالحی و همکارانش (۲۰۱۴) نیز نشان داده‌اند که ۲/۱ درصد از دانشجویان علوم پزشکی مشهد در معرض ابتلا به اعتیاد به اینترنت هستند و ۵/۲% از آنها نیز وابستگی به اینترنت دارند.

کینگ وا فا[3] (۲۰۱۰) درکشور چین شیوع ۶/۷% را در میان نوجوانان ۱۹-۱۵ سال تخمین زده است. همچنین کنان[4] (۲۰۱۲) و همکارانش در کشور ترکیه شیوع ۹/۷% را گزارش کرده‌اند. در لهستان و تایوان نیز به ترتیب شیوع وابستگی به اینترنت ۱۶/۲% و ۱۵/۱% گزارش شده است (کنان[4] و همکاران، ۲۰۱۲، لیک وینکو[5] و همکاران، ۲۰۱۱، لین[6] و همکاران، ۲۰۱۱).

وابستگی به اینترنت می‌تواند مشکلات روانشناختی، اجتماعی، و یا شغلی را در زندگی افراد بوجود آورد (سادوک[7] و سادوک، ۲۰۰۷). مطالعات نشان داده‌اند که تمایل نوجوانان به اینترنت بسیار بیشتر از گروههای سنی دیگر است و سن نوجوانی از فاکتورهای خطر وابستگی به اینترنت محسوب می‌شود (درگاهی و رضوی، ۱۳۸۶) خانواده به عنوان یکی از پیش‌بین‌های مهم در زمینه وابستگی به اینترنت معرفی شده است (نام[8]، ۲۰۰۲)، بطوری که نشان داده شده است

Ferris 1.
2 Fitzpatrick.

· King- Wafa 3
4. Canan
5 Lik Winko
Lin 6.
7.Sadok
Nam 8.

که وضعیت اقتصادی- اجتماعی خانواده می‌تواند بر روی میزان استفاده از اینترنت تاثیرگذار باشد، بطوری که مصطفی کوک[9] گزارش کرده است که دانش‌آموزان خانواده‌هایی که وضعیت اقتصادی- اجتماعی بالا و متوسط دارند نسبت سایر خانواده‌ها بیشتر از اینترنت استفاده می‌کنند (کوک و تامر[10]، ۲۰۱۱). همچنین نشان داده شده است که عوامل خانوادگی بر روی وابستگی به اینترنت تاثیرگذار است (پارک[11] و همکارانش، ۲۰۰۸)، یکی از این عوامل تاثیرگذار میتواند سطح میتواند سطح تحصیلات و شغل والدین باشد. مطالعات نشان داده‌اند که میان سطح تحصیلات و شغل والدین با زمان شروع و مدت زمان استفاده از اینترنت در فرزندانشان ارتباط چشمگیری وجود دارد (ماکاریا[12] و همکارانش، ۲۰۱۲).

افسردگی در حال حاضر جدیدترین بیماری قرن تلقی شده و پیش‌بینی شده است تا سال ۲۰۲۰ در رتبه اول یا دوم بیماریها قرار گیرد (آندریا[13]، ۲۰۰۲) و عوارضی همچون کندی روانی- حرکتی، احساس بی‌ارزشی، بدبینی به آینده، سوء مصرف مواد، افت تحصیلی، مشکلات جسمی، اجتماعی و رفتاری، فرار از مدرسه و خودکشی را در پی دارد، که می‌توانند تاثیرات مهمی بر روی زندگی نوجوانان داشته باشند (افروز، ۲۰۰۱، داواچی، ۲۰۰۲، جرمی[14] و همکارانش، ۲۰۰۳).

اختلالات اضطرابی یکی از شایعترین اختلالات دوران نوجوانی و جوانی هستند (توبرت و پینکوارت[15]، ۲۰۱۱). که می‌تواند تاثیرات منفی و آسیب‌زای به جای مانده‌ای مانند: غیبت‌های مکرر از مدرسه، ناتوانی در تعامل با همسالان، کاهش اعتماد به نفس، سوء مصرف مواد و وابستگی به الکل، ناسازگاری با موقعیتهای کاری و اختلال اضطراب در بزرگسالی، را در زندگی نوجوانان به همراه داشته باشد (برنشتاین[16] و همکارانش، ۲۰۰۵، فولیا[17] و همکارانش، ۲۰۰۸، هادسون و راپی[18]، ۲۰۰۱).

والدین می‌توانند در نحوه کنار آمدن فرزندانشان با مسائل تنش‌زا و همچنین کاهش مشکلات رفتاریشان نقش بسزایی داشته باشند (مندز و فوگل[19]، ۲۰۰۲)، بطوری که نشان داده شده است که سطح تحصیلات والدین بر روی مهارتهای اجتماعی فرزندانشان به ویژه در داشتن رابطه موفق و با ثبات با همسالانشان تاثیرگذار است (گورال نیک[20] و همکارانش، ۲۰۰۳) و افزایش تحصیلات مادر موجب افزایش رفتارهای اجتماعی می‌شود (یانگ بلید[21]، ۲۰۰۳). همینطور مطالعات نشان داده‌اند که میان مشکلات رفتاری، افسردگی و اضطراب فرزندان با میزان تحصیلات مادر

9-Mostafa Koc
10.KOC & TAMER
11.Park
12.Macarie
13.Anderia
14.Jeremy
15.Teubert and Pinquart
16. Bernstein
17. Foleya
18.Hudson and Rapee
19.Mendez and Fogle
20.Guralnick
21.Youngblade

ارتباط معنی‌داری وجود دارد (ایسنهوور[22] و همکاران، ۲۰۰۵). یوسفی و همکارانش نیز نشان دادندکه بین شغل والدین و سلامت روان فرزندانشان رابطه معنی‌داری وجود دارد، همچنین میان سطح تحصیلات والدین و علائم افسردگی دانشجویان رابطه مثبت و معنی‌داری وجود دارد (یوسفی و همکاران، ۱۳۹۱). بر طبق گزارش رستم‌زاده و همکارانش بین شدت افسردگی دانش‌آموزان با شغل و تحصیلات والدین ارتباط معنی‌داری وجود دارد (رستم‌زاده و خلیل-زاده، ۱۳۸۶). معدلی و غضنفری نیز گزارش کرده‌اند که با افزایش سطح تحصیلات پدران اضطراب دانش‌آموزان بیشتر می‌شود. و این در حالی است که شغل والدین با اضطراب فرزندانشان ارتباط معنی‌داری ندارد (معدلی و غضنفری، ۱۳۸۳).

با توجه به اهمیت سلامت روانی فرزندان و مشکلات ناشی از وابستگی به اینترنت، افسردگی و اضطراب در نوجوانان و همچنین اهمیت موقعیت اقتصادی- اجتماعی خانواده‌ها بخصوص میزان تحصیلات و شغل والدین و تاثیر آنها بر روی سلامت روانی فرزندانشان پژوهش حاضر به تعیین ارتباط میان سطح تحصیلات و شغل والدین با وابستگی به اینترنت، افسردگی و اضطراب دانش-آموزان پرداخته است.

روش بررسی

مطالعه حاضر به صورت توصیفی- تحلیلی انجام شد. جامعه آماری پژوهش کلیه دانش‌آموزان دبیرستانی (ناحیه ۱ و ۲) شهر سنندج در سال ۱۳۹۳ بوده است. حجم نمونه انتخابی با در نظر گرفتن $\alpha=0.05$، $d=0.05$، $p=0.5$ از طریق فرمول $n=z2*p(1-p)/d2$ =595 نفر بدست آمد و اثر طرح هم ۱/۵ در نظر گرفته شد. این ۵۹۵ نفر شامل ۲۸۵ (۴۷/۹%) دختر و ۳۱۰ (۵۲/۱%) پسر، و به تفکیک پایه، پایه اول ۱۲۱ (۲۰/۳%)، پایه دوم ۱۶۶ (۲۷/۹%)، پایه سوم ۱۵۴ (۲۵/۹%) و پایه چهارم ۱۵۴ (۲۵/۹%) نفر و در دامنه سنی ۲۰-۱۴ سال بود. پس از اخذ مجوز از اداره آموزش و پرورش ناحیه ۱و ۲ شهرستان سنندج در کشور ایران در سال ۱۳۹۳ اقدام به گردآوری اطلاعات شد. تمامی دو ناحیه مدارس آموزش و پرورش شهر سنندج به دو خوشه تقسیم شده-اند،. لذا تعداد مدارس هر ناحیه به نسبت کل مدارس محاسبه گردید. در مرحله بعد تعدادی از مدارس فوق از میان کل مدارس هر ناحیه (ناحیه ۱=۳۱ مدرسه و ناحیه ۲=۲۸ مدرسه)، به شکل تصادفی تعیین و سپس، تعداد نمونه به نسبت تعداد دانش‌آموزان هر مدرسه، مشخص شد. در مرحله بعد تعداد نمونه‌ها بر اساس نسبت دختر و پسر در هر مدرسه تعیین و نمونه‌ها از طریق روش نمونه‌گیری تصادفی ساده در هر مدرسه انتخاب شدند. معیار ورود شامل دانش-آموزان دبیرستان دخترانه و پسرانه شهر سنندج و عدم سابقه اختلالات روانپزشکی (بجز افسردگی و اضطراب) بود.

22.Eisenhower

ابزار گردآوری اطلاعات

ابزار گردآوری اطلاعات شامل چهار پرسشنامه به شرح ذیل بود.

۱. پرسشنامه وابستگی به اینترنت

پرسشنامه وابستگی به اینترنت شامل دو بخش دموگرافیک و بخش وابستگی به اینترنت است. روایی و پایایی این پرسشنامه توسط علوی و همکاران (۱۳۸۸) سنجیده شده است. این پرسشنامه دارای ۲۱ سوال از صفر اصلاً تا ۴ خیلی زیاد رتبه‌بندی شده است. بنابراین، دامنه نمرات بین صفر تا ۸۴ بود. نمره بالاتر از ۴۴ نشان دهنده وابستگی اینترنتی فرد بود (علوی و همکارانش، ۲۰۱۰). پایایی سوالات این پرسشنامه بر اساس داده‌های مطالعه حاضر نیز برابر با ۹۴% = Cronbakh Alpha بود.

۲. پرسشنامه افسردگی بک (Beck Depression Inventory)

این پرسشنامه ۲۱ ماده‌ای برای اولین بار در ۱۹۶۱ توسط بک[23]، مندلسون[24]، ماک[25] و ارباف[26] معرفی شد و بعدها در سال ۱۹۷۱ مورد تجدید نظر قرار گرفت و در ۱۹۷۸ انتشار یافت. گرچه در نسخه اخیر ماده‌ها اصلاح شده‌اند، اما بین این دو فرم همبستگی بالایی به دست آمده است. شهرت این ابزار را از آنجا می‌توان دریافت که در طول بیش از ۳۰ سال از زمان معرفی آن تاکنون، بیش از ۱۰۰۰ پژوهش درباره آن انجام گرفته و یا اینکه در این پژوهش‌ها به کار بسته شده است. ماده‌های موجود در BDI در اصل از مشاهده و خلاصه کردن نگرشها و نشانه‌های بیماری نوعی نزد بیماران روانپزشکی افسرده به دست آمده است که رویهم ۲۱ نشانه در آن گنجانیده شده است (دابسون[27] و محمد خانی، ۲۰۰۷). با توجه به اینکه این تست شامل ۲۱ سوال است، نقطه برش آن نمره ۱۷ و بالاتر می‌باشد به این معنی که نمره ۱۷ و بالاتر برابر وجود افسردگی و کمتر از ۱۷ به معنی عدم افسردگی در نظر گرفته می‌شود. اعتبار و روایی این پرسشنامه توسط روانشناسان و محققان مختلف داخلی و خارجی تایید شده است. دابسون پایایی و ضریب ثبات درونی این پرسشنامه را ۹۴ و ۹۲ درصد (فتا و همکارانش، ۲۰۰۵) کیت[28] نیز پایایی پرسشنامه را ۰/۹۳ گزارش کرده است (دابسون و محمد خانی، ۲۰۰۷)، پایایی سوالات این پرسشنامه بر اساس داده‌های مطالعه حاضر نیز برابر با ۸۵%= Cronbakh Alpha بود.

۳. پرسشنامه اضطراب بک (Beck Anxiety Inventory(BAI

یک پرسشنامه‌ی خودگزارشی است که برای اندازه‌گیری شدت اضطراب در نوجوانان و بزرگسالان، بکار برده شد (کاویانی و موسوی، ۲۰۰۸)، تست اضطراب بک ۲۱ سوالی است و تعیین نقطه برش بر اساس منحنی نرمال M±SD و بر اساس نمونه مورد مطالعه به سه شکل:

23.Beck
24.Mendelson
25.Mock
26.Arbaf
27.Dabson
28.Kit

M-SD=529/3 اضطراب کم، M+SD =95/23 اضطراب زیاد، فاصله بین M-SD و M+SD=95/23-529/3 ضطراب متوسط بدست آمد. ضریب همسانی درونی آن (ضریب آلفا) ۹۲%، اعتبار آن با روش بازآزمایی به فاصله یک هفته ۷۵% و همبستگی ماده‌های آن از ۳۰% تا ۷۶% متغیر است. پنج نوع روایی محتوا، همزمان، سازه، تشخیصی و عاملی برای این آزمون سنجیده شده است، که همگی نشان‌دهنده کارایی بالای این ابزار در اندازه‌گیری شدت اضطراب می‌باشد (بک[29] و همکارانش، ۱۹۸۸). پایایی سوالات این پرسشنامه بر اساس داده‌های مطالعه حاضر برابر با ۸۰% = Cronbakh Alpha بود.

نمونه‌هائی که از طریق پرسشنامه بک تشخیص افسردگی و اضطراب داده شدند جهت تشخیص نهائی به مشاورین مدرسه ارجاع داده شدند و از طریق مصاحبهٔ بالینی ساختار یافته با استفاده از اسکید[30] (SCID-1) با آنان مصاحبه به عمل آمد.

۴. مصاحبهٔ بالینی ساختار یافته (SCID-1):

یک مصاحبهٔ نیمه ساختار یافته است که تشخیصهایی را بر اساس DSM-IV فراهم می‌آورد، علت نیمه ساختار یافته بودن آن این است که اجرای مصاحبه نیازمند قضاوت بالینی مصاحبه‌گر در مورد پاسخهای مصاحبه شونده است، لازم به ذکر است که این مصاحبه‌گر باید دانش و تجربه بالینی کافی در این زمینه را داشته باشد (اسپیتزر[31] و همکارانش، ۱۹۹۲). همچنین، مطالعات مختلف حاکی از روایی و پایایی مطلوب آن است (اسکر[32] و همکارانش، ۱۹۹۱، ویلیامز[33] و همکارانش، ۱۹۹۲، زانارینی و فراکنبورگ[34]، ۲۰۰۱، زانارینی[35] و همکارانش، ۲۰۰۰). پایایی و قابلیت اجرای نسخهٔ فارسی مصاحبهٔ ساختار یافتهٔ تشخیصی برای SCID (DSM-IV) برای کل اختلالات افسردگی برابر ۸۴/۶ درصد است (شریفی و همکارانش، ۱۳۸۳).

تجزیه وتحلیل

اطلاعات وارد نرم افزار آماری SPSS نسخه ۲۱ شد. از آمار توصیفی جهت محاسبه میانگین و درصد استفاده شد، همچنین جهت بررسی ارتباط میان وابستگی به اینترنت، افسردگی و اضطراب با تحصیلات و شغل والدین از آزمونهای کای اسکوار استفاده شد.

یافته‌ها

این مطالعه بر روی ۵۹۵ نفر از دانش‌آموزان دبیرستانهای شهرستان سنندج صورت گرفته است. میانگین و انحراف معیار سنی دانش-آموزان ۱۶/۶۶±۱/۲۰۶ سال بود. میزان وابستگی به اینترنت، افسردگی، اضطراب و ویژگیهای دموگرافیک آنها سنجیده شد. (جدول ۱)

29.Beck
30.SCID
31.Spitzer

32.Skre
33.Williams
34.Zanarini and Frankenburg
35.Zanarini

جدول ۱: توزیع فراوانی ویژگیهای دموگرافیک، میزان افسردگی، اضطراب و وابستگی به اینترنت افراد مورد مطالعه

متغیر	(درصد)فراوانی	میانگین	انحراف استاندارد
سن			
۱۴-۱۷	۴۵۴ (۷۶/۳)	۱۶/۶۶	۱/۲۰۶
۱۸-۲۰	۱۴۱ (۲۳/۷)		
شغل پدر			
بیکار	۱۷ (۲/۹)		
آزاد	۳۲۲ (۵۴/۱)		
کارمند	۱۶۰ (۲۶/۹)		
مدرس	۵۰ (۸/۴)	-	-
پزشک	۳ (۰/۵)		
بازنشسته	۳۲ (۵/۴)		
شغل مادر			
خانه دار	۴۶۹ (۷۸/۸)		
آزاد	۲۴ (۴)		
کارمند	۴۳ (۷/۲)	-	
مدرس	۴۵ (۷/۶)		-
پزشک	۳ (۰/۵)		
بازنشسته	۹ (۱/۵)		
تحصیلات پدر			
بیسواد	۳۶ (۶/۱)		
زیر دیپلم	۱۷۶ (۲۹/۶)		
دیپلم	۱۵۶ (۲۶/۲)	-	-
فوق دیپلم	۶۸ (۱۱/۴)		
لیسانس	۱۱۱ (۱۸/۷)		
بالاتر از لیسانس	۳۹ (۶/۶)		
تحصیلات مادر			
بیسواد	۶۲ (۱۰/۴)		
زیر دیپلم	۲۲۳ (۳۷/۵)		
دیپلم	۱۷۰ (۲۸/۶)	-	-
فوق دیپلم	۵۴ (۹/۱)		
لیسانس	۶۷ (۱۱/۳)		
بالاتر از لیسانس	۱۶ (۲/۷)		
افسردگی			
دارد	۲۷۹ (۴۶/۹)	۱۷/۴۷۵	۱۰/۳۵۸
ندارد	۳۱۶ (۵۳/۱)		
اضطراب			
کم	۷۶ (۱۲/۸)		
متوسط	۴۱۴ (۶۹/۶)	۱۳/۸۹۴	۱۰/۰۶۹
شدید	۱۰۵ (۱۷/۶)		
وابستگی به اینترنت		۳۰/۷۸۶	۱۹/۴۱۵
دارد	۱۷۱ (۲۸/۷)		
ندارد	۴۲۴ (۷۱/۳)		

نتایج نشان داد که شغل پدر با افسردگی (p=۰/۲۳۹)، اضطراب (p=۰/۶۶۰) و وابستگی به اینترنت (p=۰/۱۸۱)، ارتباط معنی‌داری ندارد. شغل مادر نیز با افسردگی (p=۰/۱۲۰) و اضطراب (p=۰/۶۲۰) ارتباط معنی‌داری نداشت در حالیکه با وابستگی به اینترنت (p=۰/۰۲) ارتباط معنی‌دار دارد. و مادرانی که شغل آزاد دارند فرزندانشان بیشترین درصد وابستگی به اینترنت را به خود اختصاص داده‌اند. (۷۹/۱%) (جدول ۲)

همچنین نتایج بدست آمده حاکی از آن است که تحصیلات پدر با افسردگی (p=۰/۳۵۵) و

اضطراب (p=۰/۸۲۱) ارتباط معنی‌داری ندارد اما با وابستگی به اینترنت به شدت در ارتباط بود (p=۰/۰۰۰) و پدرانی که تحصیلاتشان زیر دیپلم (۳۰%) بوده بیشترین میزان وابستگی به اینترنت را نشان داده‌اند. همچنین تحصیلات مادر با افسردگی (p=۰/۱۰۸) و اضطراب (p=۰/۱۲۷) ارتباط معنی‌داری نداشت و این در حالی است که به شدت با وابستگی به اینترنت ارتباط معنی‌داری داشت (p=۰/۰۰۰). و مادرانی که تحصیلاتشان زیر دیپلم (۳۷/۷%) بود وابستگی به اینترنت بیشتری نسبت به سایر افراد داشته‌اند. (جدول ۳)

جدول ۲:رابطه بین شغل والدین با افسردگی، اضطراب و وابستگی به اینترنت

متغیر	بیکار	آزاد	کارمند	مدرس	پزشک	بازنشسته	X2	df	P
شغل پدر افسردگی									
دارد	۸(۴۷/۱)	(۴۳/۲) ۱۳۹	۸۸(۵۵)	۲۴(۴۸)	(۳۳/۳) ۱(	(۴۰/۶) ۱۳	۶/۷۶۶	۵	/۲۳۹ ۰
ندارد	۹(۵۲/۹)	(۵۶/۸) ۱۸۳	۷۲(۴۵)	۲۶(۵۲)	(۶۶/۷) ۲(	(۵۹/۴) ۱۹			
اضطراب									
کم	۲(۱۱/۸)	(۱۲/۱) ۳۹	(۱۲/۵) ۲۰	۱۱(۲۲)	۰(۰)	(۱۲/۵) ۴			
متوسط	(۶۴/۷) ۱۱	(۶۹/۳) ۲۲۳	(۷۲/۵) ۱۱۶	۳۴(۶۸)	(۶۶/۷) ۲(	(۶۵/۶) ۲۱	۷/۶۸۰	۱ ۰	/۶۶۰ ۰
زیاد	۴(۲۳/۵)	(۱۸/۶) ۶۰	۲۴(۱۵)	۵(۱۰)	(۳۳/۳) ۱(	(۲۱/۹) ۷			
وابستگی به اینترنت									
دارد	۵(۲۹/۴)	(۲۴/۸) ۸۰	(۳۵/۶) ۵۷	۱۶(۳۲)	۰(۰)	(۲۸/۱) ۹	۷/۵۸۵	۵	/۱۸۱ ۰
ندارد	(۷۰/۶) ۱۲	(۷۵/۲) ۲۴۲	(۶۴/۴) ۱۰۳	۳۴(۶۸)	(۱۰۰) ۳	(۷۱/۹) ۲۳			
شغل مادر افسردگی									
دارد	(۴۴/۳) ۲۰۸	(۵۸/۳) ۱۴	(۴۴/۲) ۱۹	(۶۲/۲) ۲۸	(۶۶/۷) ۲(	(۶۶/۷) ۶	۸/۷۳۲	۵	/۱۲۰ ۰
ندارد	(۵۵/۷) ۲۶۱	(۴۱/۷) ۱۰	(۵۵/۸) ۲۴	(۳۷/۸) ۱۷	(۳۳/۳) ۱(	(۳۳/۳) ۳			
اضطراب									
کم	(۱۳/۲) ۶۲	۴(۱۶/۷)	۵(۱۱/۶)	۴(۸/۹)	(۳۳/۳) ۱(	۰(۰)	۸/۰۹۲	۱ ۰	/۶۲۰ ۰
متوسط	(۶۹/۷) ۳۲۷	(۵۴/۲) ۱۳	(۶۷/۴) ۲۹	(۷۵/۶) ۳۴	(۳۳/۳) ۱(	(۸۸/۹) ۸			
زیاد	(۱۷/۱) ۸۰	۷(۲۹/۲)	۹(۲۰/۹)	(۱۵/۶) ۷	(۳۳/۳) ۱(	(۱۱/۱) ۱			
وابستگی به اینتر									

نت								
دارد	(۲۵/۴) ۱۱۹	۹(۳۷/۵)	(۳۷/۲) ۱۶	(۴۲/۲) ۱۹	۳۳/۳) ۱(	(۷۷/۸) ۷	۵	/۵۵۲ ۱۹	/۰۰۲ ۰
ندارد	(۷۴/۶) ۳۵۰	(۶۲/۵) ۱۵	(۶۲/۸) ۲۷	(۵۷/۸) ۲۶	۶۶/۷) ۲(	(۲۲/۲) ۲			

جدول ۳: رابطه بین تحصیلات والدین با افسردگی، اضطراب و وابستگی به اینترنت

متغیر	**بیسواد**	**زیر دیپلم**	**دیپلم**	**فوق دیپلم**	**لیسانس**	**بالاتر از لیسانس**	**X2**	**Df**	**P**
تحصیلات پدر افسردگی									
دارد	(۴۴/۴) ۱۶	(۴۰/۹) ۷۲	(۴۶/۸) ۷۳	(۵۵/۹) ۳۸	(۴۸/۶) ۵۴	(۵۳/۸) ۲۱	/۷۱۷ ۵	۵	/۳۵۵ ۰
ندارد	(۵۵/۶) ۲۰	(۵۹/۱) ۱۰۴	(۵۳/۲) ۸۳	(۴۴/۱) ۳۰	(۵۱/۴) ۵۷	(۴۶/۲) ۱۸			
اضطراب									
کم	(۱۳/۹) ۵	(۱۲/۵) ۲۲	(۱۰/۹) ۱۷	(۱۱/۸) ۸	۲۰(۱۸)	۴(۱۰/۳)			
متوسط	(۶۹/۴) ۲۵	(۶۸/۸) ۱۲۱	(۶۹/۶) ۱۰۹	(۶۹/۱) ۴۷	(۷۰/۳) ۷۸	(۶۹/۲) ۲۷	/۹۳۰ ۵	۱ ۰	/۸۲۱ ۰
زیاد	(۱۶/۷) ۶	(۱۸/۸) ۳۳	(۱۹/۲) ۳۰	(۱۹/۱) ۱۳	(۱۱/۷) ۱۳	۸(۲۰/۵)			
وابستگی به اینترنت									
دارد	(۱۱/۱) ۴	(۲۰/۵) ۳۶	(۲۶/۹) ۴۲	(۴۱/۲) ۲۸	(۴۲/۳) ۴۷	(۲۸/۲) ۱۱	/۸۲۱ ۲۶	۵	/۰۰۰ ۰
ندارد	(۸۸/۹) ۳۲	(۷۹/۵) ۱۴۰	(۷۳/۱) ۱۱۴	(۵۸/۸) ۴۰	(۵۷/۷) ۶۴	(۷۱/۸) ۲۸			
تحصیلات مادر افسردگی									
دارد	(۴۶/۸) ۲۹	(۳۹/۵) ۸۸	(۵۱/۸) ۸۸	(۵۵/۶) ۳۰	(۵۲/۲) ۳۵	۷(۴۳/۸)	/۰۲۵ ۹	۵	/۱۰۸ ۰
ندارد	(۵۳/۲) ۳۳	(۶۰/۵) ۱۳۵	(۴۸/۲) ۸۲	(۴۴/۴) ۲۴	(۴۷/۸) ۳۲	۹(۵۶/۳)			
اضطراب									
کم	۵(۸/۱)	۲۹(۱۳)	(۱۴/۷) ۲۵	۵(۹/۳)	(۱۰/۴) ۷	(۳۱/۳) ۷۶			
متوسط	(۶۷/۶) ۴۲	(۷۲/۲) ۱۶۱	(۶۴/۷) ۱۱۰	(۷۹/۶) ۴۳	(۷۳/۱) ۴۹	(۴۳/۸) ۴۱۲	/۱۳۹ ۱۵	۱ ۰	/۱۲۷ ۰
زیاد	(۲۴/۲) ۱۵	(۱۴/۸) ۳۳	(۲۰/۶) ۳۵	(۱۱/۱) ۶	(۱۶/۴) ۱۱	۴(۲۵)			
وابستگی به اینترنت									
دارد	(۱۶/۱) ۱۰	(۲۰/۶) ۴۶	(۳۴/۱) ۵۸	(۴۸/۱) ۲۶	(۳۵/۸) ۲۴	۶(۳۷/۵)	/۵۶۵ ۲۶	۵	/۰۰۰ ۰
ندارد	(۸۳/۹) ۵۲	(۷۹/۴) ۱۷۷	(۶۵/۹) ۱۱۲	(۵۱/۹) ۲۸	(۶۴/۲) ۴۳	(۶۲/۵) ۱۰			

بحث

هدف از این مطالعه یافتن ارتباط میان سطح تحصیلات و شغل والدین با وابستگی به اینترنت، افسردگی و اضطراب دانش‌آموزان بود. ما فرض بر این داشتیم که تحصیلات و شغل والدین می‌توانند پیش بین مناسبی برای ابتلای فرزندانشان به وابستگی به اینترنت، افسردگی و اضطراب باشد.

با توجه به جداول ۲ و ۳ نتایج بدست آمده مشخص شد که بین تحصیلات والدین ($p<۰/۰۰۰$) و شغل مادر ($p<۰/۰۲$) با وابستگی به اینترنت ارتباط معنی‌داری وجود دارد، همچنین نشان داده شده است که میان سطح تحصیلات و شغل والدین با افسردگی ($p<۰/۳۳۵$,$p<۰/۱۰۸$)، اضطراب ($p< ۰/۱۲۷$,$۰/۸۲۱$) و همچنین شغل پدر با وابستگی به اینترنت ($p<۰/۱۸۱$) رابطه معنی‌داری وجود ندارد. همچنین یافته‌های ما نشان داد طی طبقه‌بندی تحصیلات والدین به دو دسته دارای تحصیلات دانشگاهی (فوق دیپلم، لیسانس و فوق‌لیسانس) و بدون تحصیلات دانشگاهی (بیسواد، زیر دیپلم و دیپلم)، وابستگی به اینترنت دانش‌آموزانی که والدینشان تحصیلات دانشگاهی دارند (پدر (۳۷/۲%)، مادر (۲۳/۱%)) نسبت به دانش‌آموزانی که والدینشان تحصیلات دانشگاهی ندارند (پدر (۶۲/۸%)، مادر (۷۶/۹%)) کمتر است. و همینطور ۷۹/۱% از شیوع ۴۶/۹ درصدی افسردگی در میان دانش‌آموزان مربوط به افرادی بود که شغل مادرشان خانه‌دار بوده است.

تحصیلات و شغل والدین از ابعاد تاثیرگذار بر روی وضعیت اقتصادی- اجتماعی خانواده‌ها هستند، با توجه به اینکه مطالعات نشان داده‌اند دانش‌آموزانی که وضعیت اقتصادی- اجتماعی متوسط و بالاتری دارند نسبت به دانش‌آموزانی که در سطح پایین‌تری هستند بیشتر از اینترنت استفاده می‌کنند (کوک و تامر، ۲۰۱۱). می‌توان به این نتیجه دست یافت که، تحصیلات و شغل والدین می‌توانند بر روی استفاده از اینترنت و متعاقب آن استفاده افراطی و وابستگی به اینترنت تاثیرگذار باشند.

نتایج بدست آمده از این مطالعه نشان داد که ارتباط معنی‌دار بین تحصیلات والدین با وابستگی به اینترنت وجود دارد و والدینی که تحصیلات دانشگاهی ندارند فرزندانشان بیشتر در معرض وابستگی به اینترنت هستند. در جهت تایید نتایج مطالعه ما، مبنی بر اثر تحصیلات والدین بر روی وابستگی به اینترنت مطالعه والک[36] و همکارانش (۲۰۱۰) بود،که نشان داده‌اند تحصیلات والدین بطور معنی‌داری پیش‌بینی‌کننده استفاده از اینترنت در فرزندانشان است اما یافته‌های والک نشان داده است که هر چه تحصیلات والدین بیشتر بوده، دسترسی فرزندانشان به اینترنت بیشتر شده، و این در حالی است در جامعه ما افرادی که والدینشان تحصیلات دانشگاهی دارند وابستگی کمتری به اینترنت داشته‌اند و دلیل

36.Valcke

این تفاوت را می‌توان این گونه بیان کرد که والدین تحصیلکرده در جامعه ما از شیوه‌های تربیتی مناسب استفاده می‌کنند و همینطور رعایت اصول بهداشت روان، پیشگیری و درمان به هنگام در این قشر از افراد بیشتر است (پرویزی فرد و همکارانش، ۲۰۰۶).

همانطورکه نشان داده شد شغل مادر با وابستگی به اینترنت دانش‌آموزان ارتباط معنی‌داری دارد. همسو با این نتیجه مطالعه چله[۳۷](2012)و همکارانش بود که نشان داده‌اندکه موقعیت شغلی والدین می‌تواند بر روی مدت زمان استفاده از اینترنت در فرزندانشان تاثیرگذار باشد (ماکاریا و همکارانش، ۲۰۱۲). رمضانخانی و همکارانش (۱۳۹۱) نیز نشان داده بود که میان ساعات اشتغال مادران با ساعات استفاده از کامپیوتر رابطه معنی‌داری وجود دارد. و این در حالی است که مطالعات دیگری اذعان داشته‌اند که میان شاغل بودن و ساعات اشتغال مادر با استفاده از کامپیوتر رابطه معنی‌داری وجود ندارد (بایگی[۳۸] و همکارانش، ۲۰۰۹، وان هالا[۳۹] و همکارانش، ۲۰۰۹). از دیگر یافته‌های این پژوهش عدم وجود ارتباط معنی‌دار میان شغل پدر با وابستگی به اینترنت دانش‌آموزان بود. بایگی و همکارانش نیز نشان داده‌اند که شغل پدر با میزان استفاده از کامپیوتر فرزندانشان رابطه منفی دارد (بایگی و همکارانش، ۱۳۸۷).

همچنین یافته‌های مطالعه ما نشان داد که میان سطح تحصیلات والدین و اختلال افسردگی دانش‌آموزان ارتباط معنی‌داری وجود ندارد. در حالیکه مطالعات بسیاری موید وجود این ارتباط بودند، بعنوان مثال مطالعه‌ای نشان داده است که بین سطح تحصیلات والدین و علایم افسردگی رابطه مثبت و معنی‌داری وجود دارد، بعبارت دیگر هر چه سطح تحصیلات والدین بالاتر می‌رود، علائم افسردگی در فرزندانشان بیشتر می‌شود (یوسفی و همکاران، ۱۳۹۱). در مطالعه دیگری نیز اذعان شده بود که میان شدت افسردگی با سطح تحصیلات والدین ارتباط معنی‌داری وجود دارد (رستم‌زاده و خلیل‌زاده، ۱۳۸۶). یوسفی و همکارانش (۱۳۹۱) نیز نشان دادند که میان سطح تحصیلات والدین و افسردگی دانشجویان رابطه مثبت و معنی‌داری وجود دارد. با توجه به این تناقض در نتایج مطالعه ما با دیگر مطالعات می‌توان به این نتیجه دست یافت که احتمالاً در جامعه آماری ما ممکن است عوامل دیگری از جمله اعتیاد به اینترنت، تعداد افراد خانواده و موقعیت اقتصادی-اجتماعی خانواده بر روی افسردگی دانش‌آموزان تاثیرگذار باشد (زهیرالدین و همکاران، ۱۳۸۳، یانگ بلید[۴۰]، ۲۰۰۳، منیرپور و همکاران، ۱۳۸۳، جعفری و فاتحی‌زاده، ۱۳۹۰، برانوی[۴۱] و همکاران ۲۰۰۹، بحرینیان و خزائی، ۲۰۱۴).

37.Chele
38.Bayeghi
39.Vanhala

40.Youngblade
41.Beranuy

همچنین مطالعه حاضر نشان داد که میان سطح تحصیلات والدین با اضطراب دانش-آموزان ارتباط معنی‌داری وجود ندارد. در راستای نتایج ما مطالعه درتاج بود که نشان داد میان سطح تحصیلات والدین با میزان اضطراب فرزندانشان ارتباطی وجود ندارد (درتاج و همکاران، ۱۳۹۲). در حالیکه یافته‌های معدلی و غضنفری حسام آبادی نشان داده بودند که اضطراب فرزندان با سطح تحصیلات پدرانشان ارتباط معنی‌دار و مثبتی دارد (معدلی و غضنفری، ۱۳۸۳).

بر طبق یافته‌های ما، بین شغل والدین با افسردگی و اضطراب رابطه معنی‌داری وجود ندارد. مطالعه‌ای همسو با نتایج ما، نشان داده بود که بین شغل والدین با اضطراب دانشجویان ارتباط معنی‌داری وجود ندارد (درتاج و همکاران، ۱۳۹۲). همچنین مطالعات دیگری موید نیز این مطلب هستند که میان شغل والدین و سلامت روانی فرزندان از جمله افسردگی و اضطراب رابطه معنی‌داری وجود ندارد (سلطانیان و همکاران، ۱۳۸۳، معدلی و غضنفری، ۱۳۸۳، موسوی و همکاران، ۱۳۸۶). و این در حالی بود که یافته‌های رستم‌زاده و همکارانش نشان داده‌اند که افسردگی با شغل والدین ارتباط معنی‌داری دارد (رستم-زاده و خلیل‌زاده، ۱۳۸۶).

نتیجه‌گیری

تحصیلات والدین و شغل مادر بر روی وابستگی به اینترنت دانش‌آموزان موثر است. با توجه به مشکلات وابستگی به اینترنت و عوارض ناشی از آن و اهمیت تاثیرگذاری تحصیلات والدین و شغل مادر بر روی وابستگی به اینترنت، برنامه‌ریزی و اجرای آموزشهای لازم و مشاوره خانواده‌های در معرض خطر، در جهت پیشگیری و درمان وابستگی به اینترنت دانش‌آموزان پیشنهاد می‌گردد. و این در حالی است که تحصیلات و شغل والدین هیچگونه تاثیری بر روی افسردگی و اضطراب دانش-آموزان نداشت، لذا در راستای پیشگیری و درمان این اختلالات باید بر روی بررسی سایر عوامل تاثیر گذار تاکید گردد.

تشکر و قدردانی

با تشکر و قدردانی فراوان از شورای پژوهشی دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان برای تصویب این طرح و تامین هزینه آن.

References

AFROZ, G. 2001. Assessment and treatment of depression in teenagers. Journal of Educational Training of Peivand, 261, 14-22.

ALAVI, S., ESLAMI, M., LAMENTATIONS, M., NAJAFI, M., JANNATIFARD, F. & REZAPOUR, H. 2010. Psychometric properties of Younginternet addiction test. Journal of Behavioral Sciences, 4, 184-9.

ANDERIA, A. 2002. College student and depression pilot initiative. National Mental Health Assocation, 24, 4-5.

BAHRAINIAN, A. & KHAZAEE, A. 2014. Internet Addiction among Students: the Relation of Self-esteem and Depression. Bull. Env. Pharmacol. Life Sci, 3, 1-6.
BAYEGHI, F., DOROSTI, A. R., ESHRAGHIAN, M. R. & SADRZADEH, H. 2009. Familial risk factors for obesity in Nishabur high school students. Journal of Paiesh, 3, 289-296.
BECK, A. T., EPSTEIN, N., BROWN, G. & STEER, R. 1988. An inventory- for measuring clinical anxiety: Psychometric properties. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 56, 893-897.
BERANUY, M., OBERST, U., CARBONELL, X. & CHAMARRO, A. 2009. Problematic Internet and mobile phone use and clinical symptoms in college students: The role of emotional intelligence. Computers in Human Behavior, 25, 1182-1187

BERNSTEIN, G. A., LAYNE, A. E. & EGAN, E. A. 2005. maternal phobic anxiety and child anxiety. Anxiety Disorder, 19, 658–672.
CANAN, F., ATAOGLU, A., OZCETIN, A. & ICMELI, C. 2012. The association between Internet addiction and dissociation among Turkish college students. Comprehensive Psychiatry, 53, 422–426.
DABSON, A. K. & MOHAMMAD KHANI, P. 2007. Psychometric characteristics of the Beck Depression Invetory-2 in a large sample of patients with majir deoressive disorder. rehabilitation in mental disorder, 8, 80-86.
DARGAHI, H. & RAZAVI, M. 2007. Internet addiction and factors related with it in Tehran city. Payesh, 6, 265-272.
DAVACHY, A. 2002. Psychiatric Nursing, Tehran, Entesharat sanjesh.
DORTAJ, F., MOUSAVI, H. & RESAEI, P. 2013. Exam anxiety and its relationship with demographic factors among new students in Hormozgan University of Medical Sciences. Medical Journal of Hormozgan, 17, 365-374.
EISENHOWER, A. S., BAKER, B. L. & BLACHER, J. 2005. Preschool children with intellectual disability: Syndrome specificity, behavior problems and maternal well being. J Intellect Disabil Res, 49, 9657-9671.
FATA, L., BIRASHK, B., ATEFVAHID, M. K. & DABSON, K. S. 2005. Meaning assignment structures /schema, Emotional states and Cognitive Processing of Emotional Information: Comparing two Conceptual Frameworks. Iran J of Psychi and Clin Psy, 11, 312- 326.
FERRIS, R. J. 2002. Internet addiction disorder: Causes, symptoms, and consequences, Psychology Virginia Tech [Online]. Available at:http:// www.files.chem.vt.edu/chem-dept/dessy/ honors/papers/ ferris.html. [Accessed May 2011.[
FITZPATRICK, J. J. 2008. Internet addiction: Recognition and intervention. J Psychiatr Nurs, 22, 59-60.
FOLEYA, D. L., ROWEB, R., MAESA, H., SILBERGA, J., EAVESA, L. & PICKLESC, A. 2008. The relationship between separation anxiety and impairment. Journal of Anxiety Disorders, 22, 635–641.
GURALNICK, M. J., NEVILLE, B., CONNOR, R. T. & HAMMOND, M. A. 2003. Family factors associated with the peer social competence of young children with mild delays. Am J Ment Retard, 108, 272-287.
HAMIDIAN, F. 2000. Addiction to the Internet and mobile: Evaluation of complications related to the Internet, mobile and PC games, Tehran, Ghatreh.
HUDSON, J. L. & RAPEE, R. M. 2001. Parent-Child Interactions and Anxiety Disorders: an Observational Study. Behavior Research and Therapy, 39, 1411-1427.

JAAFARI, N. & FATEHI ZADE, M. 2012. The relationship between Internet addiction and depression, anxiety, stress and social anxiety in university students. Scientific Journal of Kurdistan University of Medical Sciences, 7, 1-9.
JEREMY, D., JEWL, P., KEVEN, D. & STARK, P. 2003. Environments of adloscent coduct or depression. Journal of child a family, 12, 77-89.
KING-WA FU, WINCY S. C.CHAN, PAUL, W. C. W. & PAUL S. F. YIP 2010. Internet addiction: prevalence, discriminant validity and correlates among adolescents in Hong Kong. The British Journal of Psychiatry, 196, 486–492.
KOC, M. & TAMER, S. L. 2011. The investigation of Turkish high school students' Internet use profiles across their demographics Procedia Social and Behavioral Sciences 15, 2912–2916.
LIC´WINKO, J., KRAJEWSKA-KUŁAK, E. & ŁUKASZUK, C. 2011. Internet addiction among academic youth in Białystok. Progress in Health Sciences, 1, 124–130.
LIN, M. P., KO, H. C. & WU, J. Y. W. 2011. Prevalence and psychosocial risk factors associated with Internet addiction in a nationally representative sample of college students in Taiwan. CyberPsychology, Behavior and Social Networking, 14, 741–746.
MACARIE, F. G., UTEFĂNESCU, C., TEBEANU, V. A. & CHELE, G. E. 2012. Characteristics of Computer and Internet Use among Adolescents in Iasi County. Procedia - Social and Behavioral Sciences, 33, 835 – 839.
MENDEZ, J. L. & FOGLE, L. M. 2002. Parental reports of preschool children social behavior. Relation among peer play, language competence and problem behavior. J Psychoeduc Assess, 20, 379-389.
MOADDELI, Z. & GHAZANFARI, H. A., M. 2005. A survey on the students' exam anxiety in the Fatemeh College of nursing and midwifery, spring 2004. Strides in Development of Medical Education, 1, 65-72.
MONIR POR, N., YAZDAN DOST, R., ATEF VAHID, M. K., DELAVAR, A. & KHOSOFI, H. 2005. Demographic characteristics associated with the prevalence of depression among high school students. Journal of Social Welfare, 4, 178-193.
MOUSAVI, M., HAGHSHENAS, H., ALISHAHI, M. & NAJMI, B. 2008. Anxiety test and some correlated socio-demographic factors in high school students in Shiraz. Journal of Research in Behavioral Science, 8, 17-25.
NAM, Y. 2002. A study on the psychosocial variables of youths' addiction to Internet and cyber and their problematic behavior. Korean Journal of Social Welfare, 50, 173-207.
PARK, S. K. J., KIM, J. Y. & B., C. C. 2008. Prevalence of internet addiction and correlations with family factors among South Korean adolescents. Adolescence, 43, 895-909.
PARVIZIFARD, A. A., SHAKERI, J., SADEQHI, K., AMERI, M. R. & NEZHADJAFAR, P. 2006. Psychiatric Disorders in First Year Students of Kermanshah University of Medical Sciences (2002). Journal of Kermanshah University Sciences, 10.
RAMAZANI, M. 2012. assessment of the validity and reliability of evaluate the Internet addiction of Chen. Journal of Mental Health, 14, 236-45.
RAMEZANKHANI, A., DOLATI, M. R., HOSEIN.POUR, M., MO., H. P. & KHODAKARIM, S. 2013. The study on relationship between education, employment and economic status of parents with overweight and obesity in students of primary schools in different parts of Tehran, 2012 Iranian Journal of Nutrition Sciences & Food Technology, 7, 197-205.
ROSTAM ZADE, Z. & KHALIL ZADE, R. 2007. Prevalence of depression in girls' high school students in Faculty of Urmia Nursing Midwifery, 5, 12-18.
SADOCK, B. J. & SADOCK, V. A. 2007. Impulse Control Disorders. In: Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry, Philadelphia, Lippincott willaims & Wilkins.

SALEHI, M., NOROZI KHALILI, M., KAVE HIJJAT, S., SALEHI, M. & DANESH, A. 2014. Prevalance of Internet Addiction and associated factors Among medical students from Mashhad, Iran in 2013. Iran Red crescent Med J, 16, 1-7.
SHARIFI, V. M. A., AMINI, H., KAVIANI, H., SEMNANI, Y., SHABANI, A. & AL., E. 2004. Reliability and ability to implement the Persian version of the Diagnostic Interview for finding structure (SCID) DSM-IV. news of Cognitive Science, 6.
SKRE, I., ONSTAD, S., TORGERSEN, S. & KRINGLEN, E. 1991. High interrater reliability for the Structured Clinical Interview for DSM-III-R Axis I (SCID-I). Acta Psychiatrica Scandinavica, 84, 167-173.
SOLTANIAN, A., BAHRAIN, F., NAMAZI, S., AMIRI, M., GHAEDI, H. & KOHAN, G. 2004. Examine mental health status of high school students in Bushehr Province and its influencing factors in 2003-2004. The Journal of Southern Medical-Bushehr University of Medical Sciences and Health Services, 7, 173-182.
SPITZER, R. L., WILLIAMS, J. B. W., GIBBON, M. & FIRST, M. 1992. The Structured Clinical Interview for DSM-III-R (SCID): I: History, Rationale, and Description Archive psychiatry, 49, 642-629.
TEUBERT, D. & PINQUART, M. 2011. A meta-analytic review on the prevention of symptoms of anxiety in children and adolescents. Journal of Anxiety Disorders, 25, 1046-1059.
VALCKE, M., BONTE, S., DE WEVER, B. & ROTS, I. 2010. Internet parenting styles and the impact on Internet use of primary school children. Computers & Education, 55.
VANHALA, M., KORPELAINEN, R., TAPANAINEN, P., KAIKKONEN, K., KAIKKONEN, H., SAUKKONEN, T. & AL., E. 2009. Lifestyle risk factors for obesity in 7-years-old children. Elsevier, 3, 99-107.
WILLIAMS, J. B. W., SPITZER, R. L. & GIBBON, M. 1992. International reliability of a diagnostic intake procedure for panic disorder. American Journal of Psychiatry, 149, 560-562.
YOSEFI, N., JADIDI, H. & SHEIRBEGI, N. 2013. Investigate mental health among students as a predictor of academic performance. Journal of Medical Science Education, 5, 63-73.
YOUNGBLADE, L. M. 2003. Peer and teacher ratings of third and fourth grade children's social behavior as a function of early maternal employment. J Child Psychol Psychiatry, 44, 448-477.
ZAHIREDIN, A., HOSIENI, M. & SEMNANI, Y. 2004. Depression prevalence and associated factors among high school students in the city Firouzkouh. Pajoohandeh, 9, 61-64.
Zanarini, M. C. & Frankenburg, F. R. 2001. Attainment and maintenance of reliability of axis I and II disorders; A longitudinal study. Comperhensive Psychiatry, 42, 369-374.
Zanarini, M. C., Skodol, A. E., Bender, D., Dolan, R., Sainslow, C., Schaefer, E., Morey, L. C. & Girlo, C. M. 2000. The collaborative longitudinal personality disorders study: Reliability of axis I and II diagnoses. Journal of Personality Disorders, 14, 291-299.