

بررسی ارتباط عزت نفس با افسردگی در دانشجویان پرستاری یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی منتخب تهران

مریم عزیزی^۱، فریال خمسه^۲، ابوالفضل رحیمی^۳، محمد براتی^۴

چکیده

مقدمه: دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی به ویژه دانشجویان دانشگاه‌های نظامی جزو گروه‌های پرخطر از نظر ابتلا به اختلالات روانی محسوب می‌شوند. مطالعه حاضر با هدف بررسی ارتباط عزت نفس با افسردگی و مشخصات جمعیت‌شناختی دانشجویان پرستاری یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی منتخب انجام شده است.

روش: در این مطالعه توصیفی - تحلیلی، ۱۳۰ دانشجوی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی منتخب در دسترس، مورد بررسی قرار گرفتند. ابزار گردآوری داده‌ها شامل: پرسشنامه اطلاعات جمعیت‌شناختی پژوهشگر ساخته، پرسشنامه ۲۱ سؤالی افسردگی بک و پرسشنامه ۵۸ سؤالی عزت نفس کوپراسمیت بود. داده‌ها با استفاده از برنامه نرم‌افزاری SPSS v.18 و آزمون‌های آماری توصیفی و تحلیلی (کای دو) تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: نتایج این مطالعه نشان داد که ۲۴/۳٪ از دانشجویان دارای افسردگی متوسط تا شدید بودند. همچنین ۵۶/۱٪ دارای عزت نفس پایین بودند. آزمون آماری کای دو نشان داد که بین افسردگی و عزت نفس واحدهای مورد بررسی ارتباط معناداری وجود داشت ($p < 0/05$). به طوری که دانشجویان با عزت نفس بالا کمتر علائم افسردگی را نشان می‌دهند.

نتیجه‌گیری: با توجه به شیوع بالای افسردگی در دانشجویان و احتمال تشدید این مشکل در دوران مسئولیت‌پذیری از یک سو و وجود ارتباط معنادار بین عزت نفس و افسردگی از سوی دیگر، ضروری است که ضمن انجام غربالگری در دانشجویان و مطالعات وسیع‌تر در سطح دانشجویی جهت افزایش سلامت روان دانشجویان و کاهش افسردگی از روش‌های تقویت عزت نفس بهره برد.

کلید واژه‌ها: عزت نفس، افسردگی، دانشجویان، پرستاری، دانشگاه نظامی

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۱/۱۱/۳

تاریخ دریافت: ۱۳۹۱/۷/۱۵

۱ - کارشناس ارشد روان‌پرستاری، گروه روان‌پرستاری، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی آجا، تهران، ایران
۲ - کارشناس ارشد روان‌پرستاری، گروه روان‌پرستاری، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله (عج)، تهران، ایران (نویسنده مسؤول)
پست الکترونیکی: khamseh_110@yahoo.com

۳ - دکترای تخصصی پرستاری، استادیار، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله (عج)، تهران، ایران
۴ - دانشجوی دکترای تخصصی، پژوهشگر، پژوهشگاه علوم و فناوری طب نظامی، دانشگاه علوم پزشکی آجا، تهران، ایران

مقدمه

دوران دانشجویی، دوره‌ای پر تنش برای دانشجویان است. به طوری که دانشجویان با مشکلاتی متفاوت از افراد غیردانشجو مواجه می‌شوند. زندگی در خوابگاه دانشجویی، ارزیابی دانشجو توسط اساتید و تلاش مستمر آن‌ها برای رسیدن به اهداف خود، از مواردی است که در بین قشر غیردانشجو هرگز مشاهده نمی‌شود (۱). در طی دوران تحصیل، تمامی دانشجویان، به ویژه دانشجویان گروه علوم پزشکی، علاوه بر داشتن مشکلات سایر دانشجویان، با مشکلات خاص رشته خود از جمله فشارهای روحی و روانی محیط بیمارستان، اورژانس، برخورد با مشکلات بیماران، طول مدت تحصیل، نیز مواجه هستند و به همین دلیل بیش از سایر دانشجویان در معرض خطر از دست دادن سلامت روانی هستند (۲). عزت نفس عامل روان شناختی مهم و اثرگذار بر سلامت و کیفیت زندگی به شمار می‌رود (۳). و احساس رضایت و ارزشمند بودن هر فرد نسبت به خود و عملکردش می‌باشد. به عبارتی میزان نزدیکی خود واقعی به خود ایده‌آل است (۴). میزان عزت نفس فرد، بر تمام سطوح زندگی او، من جمله نحوه تفکر، احساس و عمل تأثیرگذار است (۵)، به طوری که مطالعه برخورداری نشان داد، دانشجویان با عزت نفس بالاتر از گرایش به تفکر انتقادی مطلوب‌تری برخوردارند و ارتباط مستقیم و مثبتی بین این دو ویژگی وجود داشت (۶). با افزایش عزت نفس، احساس توانمندی و ارزشمندی در فرد به وجود می‌آید. چنانچه حسینی و همکاران طی مطالعه خود به این نتیجه رسیدند که با افزایش عزت نفس تغییرات مثبتی همانند پیشرفت تحصیلی، افزایش تلاش برای کسب موفقیت، داشتن اعتماد به نفس بالا، بلند همت بودن و تمایل به داشتن سلامت بهتر در فرد پدیدار می‌شود (۷). -Alves Martins و همکاران طی مطالعه‌ای به این نتیجه رسیدند که، افراد با عزت نفس بالاتر، در برابر مسایل زندگی و مشکلات مقاومت بیشتری دارند و در نتیجه احتمال موفقیت آن‌ها بیشتر است (۸). مطالعه Shahar و Davidson نیز مؤید ارتباط میان عزت نفس و افسردگی بود (۹). افسردگی یکی از چهار بیماری عمده در دنیا و شایع‌ترین علت ناتوانی ناشی از بیماری‌ها می‌باشد. افسردگی اختلالی است که با کاهش انرژی و علاقه،

احساس گناه، اشکال در تمرکز، بی‌اشتهایی و افکار مرگ و خودکشی مشخص می‌شود و با تغییر در سطح فعالیت، توانایی‌های شناختی، تکلم، وضعیت خواب، اشتها و سایر ریتم‌های بیولوژیک همراه است (۱۰). نوربالا و همکاران به نقل از گزارش منتشر شده سازمان جهانی بهداشت عنوان می‌کند در سال ۲۰۲۰ در مقایسه با سال ۱۹۹۰ اختلال افسردگی اساسی تک قطبی از مرتبه چهارم به مقام دوم می‌رسد (۱۱). چنانچه مطالعه رضایی آدریانی بر روی دانشجویان پسر و دختر نشان داد که ۵۱/۷٪ دانشجویان از افسردگی و ۷۱/۷٪ از استرس رنج می‌برند (۱۲). مطالعه یکتابل و نجفی‌پور بیانگر این مطلب است که نزدیک به (۳۰٪) دانشجویان در بدو ورود به دانشگاه از درجاتی از افسردگی در عذاب هستند. مواردی همچون آشنا نبودن با محیط دانشگاه یا فرهنگ حاکم بر منطقه در صورت غیربومی بودن، جدایی و دوری از خانواده، عدم علاقه به رشته تحصیلی و ناسازگاری با سایر افراد محیط می‌تواند مشکلی همچون افسردگی را در آنان ایجاد کرده و باعث افت عملکرد دانشجویان در مراحل اولیه زندگی گردد (۱۳). مطالعات زیادی در مورد ارتباط بین عزت نفس با هر یک از متغیرهای روان‌شناختی در جوامع مختلف صورت گرفته چنانچه مطالعه Elpida و Valeria نشان داد که دانشجویانی که دچار افسردگی بودند در مقایسه با سایر افراد از عزت نفس نامطلوب‌تری برخوردار بودند (۱۴). آلبوکردی و همکاران در طی مطالعه خود به همبستگی معناداری بین عزت نفس و افسردگی دست یافتند (۱۵). روحانی نصیر و همکاران نیز به تأثیر عزت نفس بر کاهش افسردگی پی بردند (۱۶).

پرستار نظامی فردی است که عملیات پرستاری را در محیط نظامی انجام می‌دهد (۱۷). پرستاران نظامی در سراسر جهان در شرایط بحرانی و جنگ و بلاای طبیعی مثل سونامی جنوب شرق آسیا، طوفان جنوب آمریکا و آریزونا به عنوان امدادگر انجام وظیفه کردند (۱۸). در کشور ما نیز در طول هشت سال دفاع مقدس و همچنین در شرایط بحرانی، پرستاران نظامی نقش بسیار مهمی را ایفا کردند. پرستاران نظامی علاوه بر دارا بودن مهارت‌های یک پرستار عمومی باید آمادگی و عزت نفس کافی جهت کار در شرایط بحرانی (جنگ و بلا) را داشته باشند تا هم خود دچار ناراحتی روحی و روانی نشوند و هم بیشترین کارایی را در کمک به مصدومین داشته باشند (۱۹). با

کلاس سواد مناسب است (۲۶). مقدار همسانی درونی این پرسشنامه در مطالعات لشکری پور و همکاران برابر با ۰/۸ محاسبه شده و عابدینی و همکاران نیز ضریب پایایی آن را به روش بازآزمایی ۰/۷ گزارش نمودند (۲۷ و ۲۸). به منظور رعایت اصول اخلاقی ضمن این که شرکت افراد در مطالعه کاملاً براساس تمایل افراد بود، پرسشنامه‌ها بدون ذکر نام تکمیل شد و نتایج کاملاً محرمانه و در پرونده افراد ثبت نگردید. برای تحلیل داده‌ها از برنامه نرم‌افزاری SPSS v.18 و از آزمون‌های آماری توصیفی و تحلیلی (کای دو) استفاده شد.

یافته‌ها

یافته‌های پژوهش نشان داد که از مجموع ۱۳۰ دانشجویان، ۷۳/۸٪ از نمونه‌ها دختر و ۲۶/۲٪ از نمونه‌ها پسر بودند. دانشجویان ترم ۷ با ۳۴/۶٪ و دانشجویان ترم ۵ با ۲/۳٪ به ترتیب بیشترین و کمترین درصد شرکت‌کنندگان را داشتند. ۸۳/۱٪ از دانشجویان مجرد و ۱۵/۴٪ نیز متأهل بودند و اکثر دانشجویان (۸۱/۵٪) در خوابگاه زندگی می‌کردند و ۱۷/۷٪ در خارج از خوابگاه ساکن بودند.

نتایج بررسی میزان عزت نفس دانشجویان حاکی از آن بود که ۵۳/۱٪ از دانشجویان دارای عزت نفس پایین و ۴۱/۵٪ از عزت نفس بالا برخوردار بودند. همچنین یافته‌ها نشان داد که ۴۳/۸٪ از دانشجویان از لحاظ افسردگی در سطح نرمال بودند، ۳۰/۸٪ دارای افسردگی در سطح خفیف، ۱۷/۷٪ دارای افسردگی متوسط و ۶/۲٪ نیز از افسردگی در سطح شدید برخوردار بودند. از نظر ارتباط بین میزان عزت نفس و افسردگی آزمون کای دو حاکی از آن بود که بین میزان افسردگی و عزت نفس واحدهای مورد بررسی ارتباط معناداری وجود دارد ($p \leq 0/05$). چنانچه با افزایش سطح عزت نفس دانشجویان، نمرات آنان در افسردگی کاهش می‌یافت و دانشجویانی که از عزت نفس پایین‌تری برخوردار بودند از درجاتی از افسردگی نیز رنج می‌بردند (جدول شماره ۱).

توجه به نقش حیاتی پرستاران به ویژه پرستاران نظامی و نیز استرس‌های موجود در محیط نظامی که سبب افزایش احساس ناامنی و کاهش کارایی و ایجاد افسردگی در دانشجویان می‌شود (۲۰) و با توجه به تهدیدات بالقوه در کشور و شرایط خاص کاری نظامیان و نیز عدم انجام چنین مطالعه‌ای در بین دانشجویان دانشگاه‌های نظامی کشور، این مطالعه با هدف «بررسی ارتباط عزت نفس با افسردگی دانشجویان پرستاری یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی منتخب» انجام گردید.

روش مطالعه

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی - تحلیلی است که بر روی تعداد ۱۳۰ دانشجو پرستاری یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی نظامی منتخب انجام شد. نمونه‌ها به روش آسان و در دسترس وارد مطالعه شدند. ابزار گردآوری داده‌ها شامل فرم اطلاعات جمعیت‌شناختی، پرسشنامه عزت نفس کوپراسمیت و افسردگی بک بود. فرم اطلاعات جمعیت‌شناختی مشتمل بر جنس، سن، وضعیت تأهل، اسکان در خوابگاه بوده، جهت سنجش عزت نفس از پرسشنامه ۵۸ سؤالی عزت نفس کوپراسمیت استفاده شد، گزینه‌های آزمودن به صورت بلی - خیر است که هر فرد متناسب با وضعیت خود یکی از گزینه‌ها را انتخاب می‌کرد. دامنه نمرات از ۰ تا ۵۰ متغیر می‌باشد، نمرات بیش از میانگین در این مقیاس بیانگر عزت نفس بالا و نمرات پایین‌تر از میانگین نشان‌دهنده عزت نفس پایین است (۲۱). ضریب پایایی این پرسشنامه در جامعه دانشجویان در مطالعه ابراهیمی برابر با ۰/۸ و در مطالعه آبوکردی برابر با ۰/۷ محاسبه شده است (۱۵ و ۲۲). روایی و پایایی این پرسشنامه توسط مطالعات صداقت‌پیشه، اسدی و همکاران و کروژده مورد تأیید قرار گرفته است (۲۳ و ۲۵).

جهت سنجش افسردگی از پرسشنامه استاندارد ۲۱ سؤالی بک استفاده شد این پرسشنامه که توسط بک طراحی شده برای افراد بالاتر از ۱۳ سال و دارای حداقل ۶

جدول ۱- فراوانی مطلق و نسبی سطح عزت نفس برحسب سطح افسردگی در دانشجویان

آزمون آماری کای دو	عزت نفس بالا		عزت نفس پایین		سطح عزت نفس
	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
$p=0.001$ $df=3$	٪۳۰/۲	۱۶	٪۵۵/۱	۳۸	نرمال
	٪۲۶/۴	۱۴	٪۳۳/۳	۲۳	خفیف
	٪۳۲/۱	۱۷	٪۸/۷	۶	متوسط
	٪۱۱/۳	۶	٪۲/۹	۲	شدید

نتایج یافته‌های فوق با نتایج این پژوهش هم‌خوانی دارند. با توجه به محدودیت‌های پژوهشگر که شامل محدودیت زمانی، در دسترس نبودن تمامی ترم‌های تحصیلی، در دسترس نبودن پرسشنامه ویژه محیط نظامی بوده پیشنهاد می‌شود پژوهش‌های بعدی تمامی ترم‌های تحصیلی را در برگیرد و نیز با توجه به شرایط ویژه و متفاوت این دانشجویان پرسشنامه‌ای متناسب با این محیط طراحی گردد.

نتیجه‌گیری

نتایج این مطالعه نشان داد که دانشجویان نظامی عزت نفس پایین دارند. با توجه به ارتباط عزت نفس با میزان افسردگی پیشنهاد می‌شود، در بدو شروع تحصیلات دانشجویان سطح افسردگی و سایر متغیرهای روان‌شناختی همانند عزت نفس توسط مرکز مشاوره دانشجویی دانشگاه مورد سنجش قرار گیرد و پس از غربالگری اولیه موارد در معرض خطر پیگیری و تحت درمان و مشاوره روان‌شناختی قرار گیرند.

تشکر و قدردانی

نویسندگان بدین‌وسیله قدردانی خود را از همکاری مسؤولین دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی نظامی منتخب و دانشجویان گرامی در پر کردن پرسشنامه‌ها و شرکت در این پژوهش اعلام می‌دارند.

بحث

تجزیه و تحلیل یافته‌های این مطالعه نشان داد که بین عزت نفس و افسردگی دانشجویان ارتباط معناداری وجود دارد ($p \leq 0.05$). یافته‌های این پژوهش با مطالعه‌ای که آلبوکردی بر روی ۸۲ نفر از زندانیان مرد انجام داده بود و به ارتباط معکوس بین افسردگی و عزت نفس رسیده بود، هماهنگی دارد (۱۵). همچنین با مطالعه Rodica Gabriela تحت عنوان «ارتباط بین اضطراب، افسردگی و عزت نفس در زنان مبتلا به سرطان سینه بعد از جراحی» که نتایج حاکی از کاهش شدید عزت نفس و افزایش میزان افسردگی بعد از جراحی بود مشابهت داشت (۲۹).

مطالعه فتحی‌آشتیانی و همکاران نشان داد، بیمارانی که دچار علائم غیرطبیعی اضطراب یا افسردگی بودند در مقایسه با سایر افراد از عزت نفس نامطلوب‌تری برخوردار بودند (۳۰). در همین راستا زکی در مطالعه خود بر روی دانشجویان به این نتیجه رسید که بین ویژگی‌های شخصیتی همچون عزت نفس، با افسردگی دانشجویان ارتباط وجود دارد (۳۱).

نتایج مطالعه از Ezquiaga و همکاران اشاره دارد که عزت نفس نامطلوب با خطر بالاتر دوره‌های مزمن افسردگی ماژور همراه است (۳۲). در مطالعه‌ای که زارع و همکاران بر روی ۵۱۲ دانشجو انجام دادند به این نتیجه رسیدند که دانشجویان با عزت نفس بیشتر دارای سلامت عمومی بیشتر و برعکس بوده‌اند (۳۳). آنچه مسلم است

منابع

- 1 - Ross SE. Sources of stress among college student. Coll Stud J. 1999; 18(2): 205-14.
- 2 - Narimani A, Akbarzadeh M, Hamzeh M. Evaluation of general health in medical students of AJA university of medical sciences. Aja Journal. 2009; 8(1): 55-49.

- 3 - Mann M, Hosman CM.H, Schaalma HP, de Vries NK). Self-esteem in a broad-spectrum approach for mental health promotion. *Health Educ Re.* 2004; 19(4): 357-372.
- 4 - Bray BM. The influence of academic achievement on a college student's self-esteem. [cited 17 Mar 2007].
- 5 - Alipour P (translator). [How to raise teenager's self- steem]. Clemes H, Clark A, Bean R (Authors). 6th ed. Mashhad: Astane Ghodse Razavi; 2004.
- 6 - Barkhordary M. The relation between critical thinking disposition and self steem in Third and Forth year Bachelor nursing students, *amozesh dar pezeshki*, 2009; 9(1): 13-18.
- 7 - Hosseini M, Dejkam M, Mirlashari J. Correlation between Academic Achievement and Self-esteem in Rehabilitation Students in Tehran University of Social Welfare & Rehabilitation. *Amozeshe Pezeshki.* 2007; 7(1): 137-141.
- 8 - Alves-Martins M, Peixoto F, Gouveia-Pereira M, Amaral V, Pedro). Self-esteem and academic achievement among adolescents. *Educational psychology.* 2002; 22(1): 51-62.
- 9 - Shahar G, Davidson L. Depressive symptoms erode self-esteem in severe mental illness: a three-wave, cross-lagged study. *J Consult Clin Psychol.* 2003 Oct; 71(5): 890-900.
- 10 - Kaplan and Sadocks synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences, Poorafkari, 10 th ed, Tehran, Shahre ab.2007.
- 11 - Noorbala AA, Mohammad K, Bagheri Yazdi A, Yasami MT. *Negahi bar simaye salamate ravan*, moallef, Tehran, 1380.
- 12 - Rezaei Adaryani M. Comparison of depression, anxiety, stress and quality of life for Male and female students living in Tarbeyat Modares student dormitories. *Pajoheshe Parastari.* 2007; 2(4): 31-38.
- 13 - Yektatalab Sh, Najafipoor S. Prevalence of depression in Jahrom medical students and its association with the decline Education. *Amozeshe Pezeshki.* 2003; 6(2): 27-37.
- 14 - Valeria Negovana, Elpida Baganab. A comparison of relationship between self esteem and vulnerability to depression among high school and freshmen university students; Published by Elsevier Ltd. Selection and/or peer-review under responsibility of the 2nd World Conference on Psychology. 2011; 30: 1324-1330.
- 15 - Alboukordi S, Noury R, Nikoosiyar Jahromi M, Zahedian F. The Relationship Between Self-Esteem and Social Support with Depression in Male Prisoners, *daneshgahe pezeshki mazandaran.* 2010; 20(77): 68-62.
- 16 - Rohany Nasir Z, Zamania A, Khairudina R, Latipunb. Effects of Family Functioning, Self-esteem, and Cognitive Distortion on Depression among Malay and Indonesian Juvenile Delinquents. 2010; 10(83): 1877-0428.
- 17 - MD.NLM2007 MEDICAL Subject Headings, NIHU MLS, Drugs@, FDA AERS.
- 18 - Stodartk. Caring for tsunami victims in the ruins of banda ache Nursing New Zealand. 2005; 11: 11-10.

- 19 - Christine A, Proposed Model for military disaster nursing, 2006. Available at: <http://www.Medscape.com/view article>.
- 20 - Williams BK, Knight SM. Health for living wellness and the art of living. Pacific Grove: Brooks/Cole Publishing Company; 1994. P. 1620.
- 21 - Malekpour M, Banihashemian K. Relationship between General Health, Pessimism, and Self Esteem in College Students of Shiraz University of Medical Sciences with Father and Martyr Father. *Daneshkadeye Pezeshki Isfahan*. 2011, 28(119): 1-10.
- 22 - Ebrahimi S. Determining the reliability coefficients and correlation of concepts of social support, self-esteem and control reference on college and school students. [Thesis]. Tehran: Tehran-Shomal Branch, Islamic Azad University, 1992.
- 23 - Sedaghatpeshe T. The relationship between self-esteem and status of Zanjan nursing and midwifery students. *Amozesh dar Parastatari*, 2005.
- 24 - Asadi M, Barati F, Sayah M. Assessment of Public Health and self esteem in Male student-athletes participating in the sport's second Olympiad. *Teb va Tazkeye*. 2001; 44: 49-43.
- 25 - Korojdi M. The Effect of regular exercise on self-esteem of health - care personnel, (thesis), Mashhad, 2002.
- 26 - Behdani F, Sargazaei M, Ghorbani E. Study of the relationship between lifestyle and Prevalance of depression and anxiety in the students of sabzevar universities, *esrar*. 2000; 7(2): 38-27.
- 27 - Lashkaripour K, Moghtaderi A, Sadjadi AR, Faghihinia M. Prevalence of post stroke depression and its relationship with disability and lesion location. *The Quarterly Journal of Fundamentals of Mental Health*. 2008; 10(39): 191-197.
- 28 - Abedini S, Davachi A, Sahbaei F, Mahmoodi M, Safa O. Depression in medical and nursing students, Bandar Abbas. *Journal of Hormozgan University of Medical Sciences*. 2007; 11(2): 139-145.
- 29 - Rodica Gabriela Enache. The relationship between anxiety, depression and self-esteem in women with breast cancer after surgery. 2012; 33: 124-127.
- 30 - Fathi Ashteyani A, Tavallai A, Azizabadi M, Moghani Lankarani M. The relationship between self-esteem and psychological symptoms in Sardasht veterans. *Tebe Nezami*. 2003; 9(4): 282-273.
- 31 - Zaki M. The Quality of life and its relation to self-esteem among students of Isfahan University. *Ravan Pezeshki va Ravanshenasi Baliniye Iran*. 2007; 13(4): 416-419.
- 32 - Ezquiaga E, Garcia A, Pallares T, Bravo M. Psychosocial predictors of outcome in major depression: a prospective 12-month study. *Journal of Affective Disorders*. 1999; 52-209.
- 33 - Zare N, Daneshpajoo F, Amini M, Razeghi M, Fallahzadeh M. The Relationship between Self-esteem, General Health and Academic Achievement in Students of Shiraz University of Medical Sciences. *Amozesh dar Pezeshki*. 2007; 7(1): 59-66.

The relationship between self-esteem and depression in nursing students of a selected medical university in Tehran

Azizi¹ M (MSc.) - Khamseh² F (MSc.) - Rahimi³ A (Ph.D) - Barati⁴ M (MSc.).

Introduction: Medical students, especially army university students are considered as being under high risk for mental disorders. This study investigated the relationship between self-esteem and depression in nursing students of a selected medical university in Tehran.

Methods: In this descriptive-analytical survey, 130 nursing students of a selected medical university in Tehran were selected. Data collection tools were: A researcher-made demographic information questionnaire, the 21-item Beck Depression questionnaire, and 58-question Cooper Smith self Esteem Questionnaire. After entering the data into SPSS version 18 and using the Liker method for scoring options in the questionnaire, data analysis was made according to SPSS software and descriptive-analytical statistics (Chi-square).

Results: The results showed that %24.3 of students had moderate to severe depression. Also %56.1 had a low self-esteem. Chi-square tests showed significant differences between depression and self-esteem in the assessed units ($P<0.05$).

Conclusion: Given that a significant difference existed between the level of self-esteem and depression and upon increasing self-esteem, the scores of depression decreases, it, therefore is possible to use methods of enhancing self-esteem to improve students' mental health.

Key words: Self esteem, depression, nursing students, military

Received: 6 September 2012

Accepted: 22 January 2013

1 - MSc. Psychiatric Nursing, Lecturer, School of Nursing, Aja University of Medical Sciences, Tehran, Iran

2 - Corresponding author: MSc. Psychiatric Nursing, Faculty Member of Baqiyatalla University of Medical Sciences, Tehran, Iran

e-mail: khamseh_110@yahoo.com

3 - Ph.D Nursing, Faculty Member of Baqiyatalla University of Medical Sciences, Tehran, Iran

4 - Ph.D Student, Researcher, Aja University of Medical Sciences, Tehran, Iran