



بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی بیرجند
معاونت تحقیقات و فناوری

پرسش نامه طرح تحقیقاتی

عنوان طرح :

فارسی :

بررسی انگیزه های استفاده از شبکه های اجتماعی و ارتباط آن با سلامت روان در
دانشجویان دانشگاه های بیرجند

انگلیسی :

The motives of using social networks and its relation to mental health in students of
Birjand universities

نام و نام خانوادگی مجری (مجربان): حکیمه ملاکی مقدم، دکتر میترا مودی

دانشگاه - سازمان متبوع : دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

شماره ثبت طرح :

چکیده طرح تحقیقاتی

عنوان طرح تحقیقاتی :

انگیزه های استفاده از شبکه های اجتماعی و ارتباط آن با سلامت روان در دانشجویان دانشگاه های بیرجند

بودجه کل طرح : ۲۱۳۴۰۰۰۰ ریال

تاریخ شروع طرح :

وضعیت طرح : تاریخ خاتمه طرح :

نوع طرح : توصیفی توصیفی تحلیلی موردی شاهدهی کارآزمایی بالینی
کیفی سایر موارد

مجری : حکیمه ملاکی مقدم، دکتر میترا مودی

اعضاء گروه تحقیقاتی :

همکاران : دکتر مجید زارع بیدکی

سرازمان اجرا کننده طرح : مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

محتوای برنامه تحقیقاتی :

۱- مسئله تحقیق :

اینترنت یکی از مهمترین اشکال رسانه ای است که یادگیری و تعاملات اجتماعی در قرن ۲۱ را متحول کرده است. شبکه های اجتماعی در طول دهه گذشته در بین همه گروه های سنی به ویژه جوانان رواج زیادی پیدا کرده است. از طرفی نمیتوان نقش و تأثیر این رسانه را بر افکار و عقاید افراد منکر شد. با توجه به گسترش استفاده از شبکه های اجتماعی و اهمیت سلامت روان و نبود مطالعه مشابه در این زمینه، این مطالعه با هدف تعیین انگیزه های استفاده از شبکه های اجتماعی و ارتباط آن با سلامت روان در دانشجویان دانشگاه های بیرجند انجام خواهد شد.

۲- اهداف کلی طرح :

تعیین انگیزه های استفاده از شبکه های اجتماعی و ارتباط آن با سلامت روان در دانشجویان دانشگاه های بیرجند

۳- جامعه مورد مطالعه و روشهای جمع آوری داده ها :

جامعه آماری این مطالعه کلیه دانشجویان شاغل به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی و آزاد اسلامی بیرجند می باشند. پرسشنامه استاندارد این مطالعه از طریق سامانه آموزشی دانشگاه-ها، قبل از انتخاب واحد نیمسال دوم تحصیلی ۹۶-۹۷ در اختیار دانشجویان قرار خواهد گرفت و دانشجویان آن را به صورت آنلاین تکمیل خواهند نمود. خروجی سامانه وارد نرم افزار (SPSS 18) خواهد شد و مورد تجزیه و تحلیل قرار خواهد گرفت.

۴- چگونگی استفاده از نتایج :

با این مطالعه محققین درخواهند یافت که مهمترین انگیزه های استفاده از شبکه های اجتماعی در دانشجویان شاغل به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی و آزاد اسلامی بیرجند چیست و استفاده از این وسایل ارتباطی چه نقشی در سلامت روان آنها دارد.

راهنمای تکمیل پرسش نامه طرح تحقیقاتی

- در بیان مسأله می بایست ماهیت و وسعت مسأله، توصیف سابقه مرتبط با موضوع تحقیق، دلیل انجام این تحقیق، اهمیت موضوع و آنچه محقق تصور می کند با انجام مطالعه در حل مسأله کمک می کند، مطرح شود.

- در بررسی متون (Literature review) ضمن کنکاش در مطالعات قبلی انجام شده مرتبط با موضوع و بحث مختصری درباره آنها می بایست منبع مورد استفاده برای هر موضوع ذکر و به فهرست منابع و مآخذ ارجاع داده شود.

- خلاصه روش اجرای طرح باید حاوی نکات کلیدی روش کار باشد، به نحوی که مراحل مختلف را از ابتدا تا انتهای طرح به وضوح ترسیم نماید. ضمناً باید توضیح داده شود که چه داده هایی برای یافتن پاسخ به سؤالات تحقیق لازم است و چگونه می خواهیم آنها را جمع آوری و اندازه گیری کنیم. در صورتی که برای جمع آوری اطلاعات از پرسش نامه ای استفاده می کنید، لطفاً آن را پیوست نمایید.

- نوع مطالعه می تواند توصیفی - تحلیلی و یا تجربی باشد در ضمن می تواند بر اساس شکل انجام مطالعات آنها را به مطالعات بوم شناختی، مقطعی، تجربی، مورد، شاهدهی و همگروهی (آینده نگر یا گذشته نگر) و مانند آنها تقسیم بندی نمود.

- منظور از فعالیت در جدول شماره ۱-۱۱-۲ نوع وظیفه ای است که بر اساس تقسیم کار هر یک از اعضای شرکت کننده در تهیه، تدوین و اجرای طرح به عهده دارند (مانند مدیریت طرح، جمع آوری نمونه ها، تجزیه و تحلیل داده ها ...)

- حق الزحمه مربوط به هزینه پرسنلی و حق تحقیق پژوهشگران بر اساس آئین نامه طرح های پژوهشی منظور گردد.

- حق تحقیق محقق و همکاران در جدول ۲-۱۰-۱ هزینه های پرسنلی منظور گردد.

- منظور از ملاحظات اخلاقی ردیف ۲-۸ مجموعه اقداماتی است که محقق به منظور جلوگیری از امکان آسیب و تعرض به حقوق دیگران (جامعه انسانی یا غیر انسانی) انجام می دهد. لازم به ذکر است که مسائل اخلاقی طرح به دلیل اهمیت در شورای تخصصی - پژوهشی مرکز مورد توجه قرار می گیرد.

- منابع و مآخذ مورد استفاده را با استفاده از یک شیوه استاندارد (مثلاً Vancouver) بنویسید.

- پژوهش بنیادی پژوهشی است که عمدتاً در جهت گسترش مرزهای دانش بدون در نظر گرفتن استفاده علمی از نتایج بدست آمده در تحقیقات انجام می گیرد و نتایج آن در حال حاضر کاربردی نمی باشد.

- پژوهش کاربردی، پژوهشی است به منظور کسب دانش جدید که استفاده علمی خاصی برای نتایج حاصل از آن در نظر گرفته شده و در جهت حصول به هدف کاربردی خاص انجام می گیرد.

نکات قابل توجه:

- ۱- در مواردی که اجرای طرح مستلزم همکاری افراد بی‌سازمان‌های دیگری باشد، طرح دهنده بایستی امضای افراد یا موافقتنامه کتبی سازمان مربوطه را پیوست این پرسش‌نامه نماید.
- ۲- طرح تسلیم‌شده پس از اعلام موافقت نهایی توسط شورای تخصصی- پژوهشی مرکز و عقد قرارداد بین مرکز و مجری طرح قابل اجرا خواهد بود.
- ۳- مجری طرح طبق قرارداد ملزم به رعایت کامل مندرجات طرح و ارائه گزارش پیشرفت کار در فواصل زمانی تعیین شده در قرارداد می‌باشد.
- ۴- چنانچه مجری طرح نیاز به تغییر مندرجات طرح (بودجه - زمان - همکاران و ...) داشته باشد، تغییرات پس از درخواست کتبی مجری و تأیید مرکز قابل اجرا خواهد بود.
- ۵- چنانچه انجام طرح پژوهشی در مرحله‌ای از پیشرفت آن اعم از اینکه به نتیجه نهایی رسیده یا نرسیده باشد، منجر به کشف یا اختراع و یا تحصیل حقوق شود مجری طرح طرف قرارداد موظف است مراتب را کتباً به مرکز اطلاع دهد. حقوق فوق‌الذکر که در اثر اجرای طرح تحقیقاتی ایجاد گردیده است طبق قرارداد متعلق به مرکز، خواهد بود.
- ۶- در صورت انتشار یا ارائه نتایج حاصله در داخل یا خارج از کشور، لازم است که حمایت مالی و همکاری مرکز در مقاله یا نتایج مذکور کتباً ذکر شود.
- ۷- چنانچه مجری در هر مرحله از اجرای طرح از ادامه آن منصرف گردد می‌بایست مراتب را کتباً بذكر دلایل مربوطه به مرکز اعلام تا پس از طرح در شورای تخصصی- پژوهشی مرکز بر اساس قرارداد اقدام گردد.
- ۸- رعایت مبانی اصول اخلاق در تمام مراحل پژوهش توسط محقق الزامی است.
- ۹- کلیه تجهیزات و لوازمی که از محل اعتبارات پژوهشی مرکز تهیه می‌شود پس از اتمام طرح بر طبق قرارداد به مرکز عودت داده خواهد شد.
- ۱۰- در کلیه قراردادهای تحقیقاتی که فی مابین مرکز و اعضای هیئت علمی دانشگاه منعقد می‌گردد اخذ تأییدیه از دانشگاه مربوطه الزامی می‌باشد.

۱- مشخصات ارایه دهنده طرح

۱-۱) نام و نام خانوادگی مجری : حکیمه ملاکی مقدم؛ دکتر میترا مودی

نشانی : مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

شماره تلفن : ۰۹۱۶۲۶۰۷۳۲۰

پست الکترونیک: h.malaki20@gmail.com

۲-۱) واحد اجراکننده :

دانشگاه : دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

محل اجرا: مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

مدت اجرا (ماه) :

سایر سازمان های همکار :

۳-۱) مشخصات همکاران اصلی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	رتبه علمی	نوع همکاری در طرح	امضا
۱	دکتر مجید زارع بیدکی	هیئت علمی	دانشیار	همکار	

۴-۱) بودجه درخواستی برای کل طرح (ریال): ۲۱۳۴۰۰۰۰

۲- خلاصه مشخصات طرح

۱-۲) عنوان طرح :

فارسی :

انگیزه های استفاده از شبکه های اجتماعی و ارتباط آن با سلامت روان در دانشجویان دانشگاه های بیرجند

انگلیسی : **The motives of using social networks and its relation to mental health in students of Birjand : universities**

۲-۲) نوع طرح : کاربردی ■ بنیادی □ بنیادی - کاربردی □

۲-۳) خلاصه طرح :

اینترنت یکی از مهمترین اشکال رسانه ای است که بلاگویی و تعاملات اجتماعی در قرن ۲۱ را متحول کرده است. شبکه های اجتماعی در طول دهه گذشته در بین همه گروه های سری به ویژه جوانان رواج زیادی پیدا کرده است. از طرفی نمیتوان نقش و تأثیر این رسانه را بر افکار و عقاید افراد منکر شد. با توجه به گسترش استفاده از شبکه های اجتماعی و اهمیت سلامت روان و نبود مطالعه مشابه در این زمینه، این مطالعه با هدف تعیین انگیزه های استفاده از شبکه های اجتماعی و ارتباط آن با سلامت روان در دانشجویان دانشگاه های بیرجند انجام خواهد شد. هدف اصلی این طرح تعیین انگیزه های استفاده از شبکه های اجتماعی و ارتباط آن با سلامت روان در دانشجویان دانشگاه های بیرجند می باشد. جامعه آماری این مطالعه کلیه دانشجویان شاغل به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی و آزاد اسلامی بیرجند می باشند. که همه آنها در این مطالعه وارد خواهند شد.

۴-۲ بیان مسئله (Problem statement) :

اینترنت یکی از مهمترین اشکال رسانه ای است که یادگیری و تعاملات اجتماعی در قرن ۲۱ را متحول کره است. [۱] و هر نسل بیشتر از نسل قبل به اینترنت وابسته است. [۲] استفاده از اینترنت در سراسر جهان در حال گسترش است و یک ابزار راحت، ارزان و سریع برای اهداف آموزشی محسوب می شود. [۳] امروزه اینترنت به طور فزاینده ای توسط مردم در سراسر جهان در حال استفاده میباشد و مهمترین ابزار برای دسترسی به اطلاعات محسوب می شود. و دانشجویان علوم پزشکی از آن به عنوان ابزاری برای دسترسی به اطلاعات مرتبط با سلامتی استفاده می کنند. [۴-۶] بنابراین به بخش مهمی از ابعاد آکادمیک و تفریحی زندگی روزانه دانشجویان تبدیل شده است. [۷، ۸] مطالعات مختلف نشان داده اند خطر اعتیاد به اینترنت در جوانان در حال افزایش می باشد. [۹]

شیوع اعتیاد به اینترنت در دانشجویان پزشکی اراک ۱۰/۸ درصد می باشد. [۱۰] شیوع اعتیاد به اینترنت در قبرس شمالی ۱۱/۱ [۱۱]، تایوان ۶/۷ [۱۲]، ۱/۹۸ در نروژ [۱۲]، ۵/۴ در ایتالیا [۱۳] و ۱/۶ درصد در کره جنوبی [۱۴] می باشد. معنادان به اینترنت از آن برای فیلم، موسیقی، کارتون، بازیهای کامپیوتری، سایت های اجتماعی و چت استفاده می کنند اما کاربران عادی از آن برای اخبار، حوادث، تجارت کالا، و سایت های آموزشی استفاده می نمایند [۱۵] دسترسی آسان و شبکه های اجتماعی دو تا از جنبه های اعتیادآور اینترنت محسوب می شود [۱۶]. اعتیاد به اینترنت عموماً باعث افسردگی، اضطراب و احساس انزوا میشود، بنابراین تعداد قابل توجهی از افرادی که اعتیاد به اینترنت دارند استرس بیشتر و عزت نفس کمتری دارند. [۱۷] هر چه اعتیاد به اینترنت شدیدتر شده است میزان افسردگی، استرس و افکار خودکشی بیشتر شده است. [۱۸] همچنین اعتیاد به اینترنت با گرایش به الکل و مواد مخدر در ارتباط است. [۱۹]

امروزه شبکههای اجتماعی مجازی به منزله رسانه همیشه و همه جا حاضر، با توجه به توانمندیهای بالقوه و بالفعل گسترده شان به سرعت در جامعه ما و به ویژه بین نسل جوان در حال گسترشاند. شبکههای اجتماعی به مجموعههای از افراد اطلاق میشود که به صورت گروهی با یکدیگر ارتباط داشتهاند و مواردی نظیر اطلاعات، نیازمندیها و فعالیتها و افکار خود را به اشتراک بگذارند. به عبارت دیگر شبکههای اجتماعی پایگاههایی هستند که با استفاده از یک موتور جست - وجود و افزودن امکاناتی مانند چت، پیامرسانی الکترونیکی، انتقال تصویر و صدا و... امکان ارتباط بیشتر کاربران را در قالب شبکههای از روابط فردی و گروهی فراهم میآورند. [۲۰]

در دنیای دیجیتال، پیشرفت های حاصل از فناوری اطلاعات و ارتباطات همراه با تحول رسانهای، حوزه های زیادی را تحت تأثیر خود قرار داده است. [۲۱] نتایج یک نظرسنجی در ۲۴ کشور جهان (۲۰۱۰) نشان داد در سراسر جهان به طور متوسط از هر ۱۰ نفر کاربر اینترنت، شش نفر از شبکههای اجتماعی بازدید میکنند. [۲۲]

استفاده از شبکههای اجتماعی مجازی در بین همه گروههای سنی شیوع پیدا کرده است و تحقیقات محدودی در مورد مزایا و معایب آن وجود دارد. غفاری و همکاران در مطالعه ای از تلگرام برای آموزشهای مرتبط با تغذیه با شیر مادر و تغذیه تکمیلی کودکان استفاده کردند [۲۳] نتایج مطالعه ای که توسط رایان و ژنوس روی کاربران فیس بوک انجام شد نشان داد اکثر کاربران فیسبوک برونگرا هستند. همچنین احساس تنهایی خانوادگی بیشتری دارند. [۲۴] مطالعه هامبورگر نشان داد شخصیت عامل مهمی برای تعیین رفتار افراد در فضای اینترنت میباشد. [۲۵] مطالعه اور و همکاران نشان داد

افراد خجالتی نسبت به سایرین زمان بیشتری در فیس بوک میگذرانند. دلیل این امر احتمالاً این است که این افراد به دلیل اضطراب اجتماعی بالایی که دارند ترجیح میدهند به جای ارتباطات چهره به چهره از روابط اجتماعی آنلاین استفاده کنند تا احساس راحتی بیشتری داشته باشند [۲۶]. با توجه به گسترش استفاده از شبکه های اجتماعی و اهمیت سلامت روان و نبود مطالعه مشابه در این زمینه، این مطالعه با هدف تعیین انگیزه های استفاده از شبکه های اجتماعی و ارتباط آن با سلامت روان در دانشجویان دانشگاه های بیرجند انجام خواهد شد.

۲-۵) بررسی متون (Literature review):

۱. علیزاده و محمدی (۱۳۹۴) مطالعه ای با عنوان «بررسی نقش شبکه اجتماعی وایبر بر ساخت هویت نسلی جوانان» به روش مصاحبه با ۲۹ فرد استفاده کننده از وایبر انجام دادند. نتایج نشان داد وایبر که رسانه ای اجتماعی است همزمان که سبب ساخت زیست‌جهاری مجازی برای سوژه‌های جوان می‌شود، نوعی افتراق هویتی بین آنها و سوژه‌های نسل‌های دیگر را هم به وجود می‌آورد و سبب تقویت شکاف نسلی می‌شود. وایبر به سبب اقتصاد ارزان خود، نوعی استقلال اقتصادی را حداقل در آن بخشی از استفاده‌کنندگان از وایبر که وابستگی اقتصادی به خانواده‌شان دارند را شکل داده است. این استقلال اقتصادی، هم سبب تقویت حضور این افراد در فضای وایبر شده است و هم نوعی شکاف نسلی را بین این افراد و خانواده آنان و حتی سایر نسل‌ها ایجاد کرده است. عضویت در گروه‌های مجازی و وایبری، سبب شکل‌گیری شکافی بین شبکه‌سازی‌های غیررسمی و شبکه‌سازی‌های رسمی و گروه‌های رسمی با گروه‌های غیررسمی مجازی شده است. این مسئله می‌تواند به تمایز معنایی و هویتی بین نسل‌های متفاوت چینی شبکه‌سازی‌هایی هم منجر شود و شکاف نسلی و تمایز نسلی را تقویت نماید. [۲۷]
۲. آریانی و همکاران (۱۳۹۴) مطالعه‌ای با عنوان «نقش شبکه های اجتماعی مجازی در قابلیت‌های پژوهشی دانشجویان تحصیلات تکمیلی» روی ۳۷۷ نفر از دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشگاه‌های تهران، علامه طباطبایی، شهیدبهشتی و محقق اردبیلی انجام دادند. نتایج این مطالعه نشان داد تاثیر جداگانه کاربرد شبکه های مجازی بر قابلیت پژوهشی و مولفه های توانایی انتخاب موضوع و تبیین مساله، جستجوی تحت وب، تبصر در نگارش علمی، اجرای پژوهش و گردآوری داده ها، توانایی طبقه بندی و تحلیل، توانایی تدوین و تفسیر نتایج و گزارش آن معنی دار است و بر توانایی فیش برداری و اخلاق پژوهشی معنی دار نیست. هم چنین تاثیر جنسیت بر مولفه انتخاب موضوع و تبیین مساله و تبصر در نگارش علمی معنی دار و بر سایر مولفه ها معنی دار نیست. در نهایت تاثیر تعامل بین کاربرد شبکه های مجازی و جنسیت بر هیچ یک از قابلیت های پژوهشی معنی دار نیست. [۲۱]
۳. فرهاد قمری و همکاران (۱۳۹۱) در مطالعه‌ای ۴۲۶ نفر از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اراک را مورد بررسی قرار دادند. بدین منظور از پرسشنامه اعتیاد به اینترنت یانگ استفاده کردند. نتایج این مطالعه نشان داد ۱۰/۸ درصد دانشجویان اعتیاد به اینترنت دارند. متوسط نمره اعتیاد به اینترنت در دانشجویان $32/74 \pm 14/52$ بود و اعتیاد به اینترنت با متغیرهای جنسیت، وضعیت تأهل، شغل پدر، درجه آگاهی از اینترنت و سطح تحصیلات ارتباط معنادار دارد. اما با تحصیلات والدین، محل سکونت، رشته تحصیلی ارتباطی ندارد. [۱۰]
۴. علوی و همکاران (۱۳۹۰) مطالعه‌ای روی اعتیاد به اینترنت در دانشجویان دانشگاه های اصفهان انجام دادند نتایج نشان داد ۱۵ درصد دانشجویان اعتیاد به اینترنت دارند و دانشجویانی که اعتیاد به اینترنت دارند با گروه دیگر از نظر شاخصهای روانشناختی از قبیل افسردگی، اضطراب، پرخاشگری، شکایات جسمانی، افکار پارانوئید، ترس مرضی، روانپریشی و اختلال وسواس تفاوت معنادار دارند. [۲۸]
۵. آژر و همکاران (۲۰۱۴) در مطالعه‌ای با انتخاب نمونه ۳۰۰ نفری از دانشجویان دانشگاه سرگودها به بررسی ارتباط اعتیاد به اینترنت و اضطراب پرداختند بدین منظور از مقیاس اعتیاد به اینترنت L.A.S و اضطراب بک استفاده کردند. نتایج نشان داد

- ۳۶/۷ درصد دانشجویان اعتیاد به اینترنت داشتند همچنین بین اعتیاد به اینترنت و اضطراب ارتباط مستقیم و معنادار وجود دارد. [۲۹]
۶. خیرخواه و همکاران (۱۳۹۰) مطالعه ای درباره شیوع و اپیدمیولوژی اعتیاد به اینترنت در مازندران انجام دادند. بدین منظور ۱۸۵۶ نفر از مردم مازندران مورد بررسی قرار گرفتند و نسخه فارسی پرسشنامه اعتیاد به اینترنت یانگ در اختیار آنان قرار گرفت. نتایج نشان داد شیوع اعتیاد به اینترنت در این شهر ۲۲/۸ درصد میباشد. و افراد وابسته به اینترنت به طور متوسط ۱۴/۴ ساعت و افراد غیر وابسته ۹ ساعت در هفته وقت صرف اینترنت می کنند. کاربران وابسته به اینترنت عمدتاً از نت برای چت استفاده می کردند. [۳۰]
۷. ین و همکاران (۲۰۰۷) مطالعه ای با عنوان فاکتورهای خانوادگی مرتبط با اعتیاد به اینترنت در نوجوانان تایوان انجام دادند. بدین منظور ۳۶۶۲ نفر از نوجوانان از ۱۷ مدرسه در جنوب تایوان (در مقاطع مختلف تحصیلی) انتخاب شدند. برای اندازه گیری اعتیاد به اینترنت از پرسشنامه چن استفاده شد. نتایج نشان داد عوامل خانوادگی مرتبط با اعتیاد به اینترنت و مصرف مواد مخدر مشابه هستند. [۳۱]
۸. مطالعه کنستانتینوس و همکاران (۲۰۰۸) به منظور بررسی اعتیاد به اینترنت در نوجوانان یونانی، ۲۲۰۰ نوجوان را مورد بررسی قرار داد نتایج نشان داد ۸/۲ درصد دانش آموزان اعتیاد به اینترنت دارند. [۳۲]
۹. یاجون و همکاران (۲۰۱۴) در مطالعه ای به بررسی اعتیاد به اینترنت در دانش آموزان مقطع ابتدایی و متوسطه کشور چین پرداختند. در این مطالعه ۲۴۰۱۳ دانش آموز پایه چهارم تا نهم از ۱۰۰ شهرستان در ۳۱ استان چین مورد بررسی قرار گرفتند نتایج نشان داد مردان و دانشجویان روستایی اعتیاد اینترنت بیشتری دارند [۳۳]
۱۰. لی و همکاران (۲۰۱۵) مطالعه ای در مورد اعتیاد به اینترنت و نوع استفاده از آن در دانشجویان تایوان پرداختند. در این مطالعه ۲۵۵۷۳ دانش آموز با استفاده از پرسشنامه های در مورد نگرش و پرسشنامه اعتیاد به اینترنت چن مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج نشان داد بین انتظارات از اینترنت با نگرش به ارتباطات آنلاین، نگرش به بازی آنلاین و اعتیاد به اینترنت ارتباط مسیقی وجود دارد. [۳۴]
۱۱. ون و همکاران (۲۰۱۵) در مطالعه ای کیفی به آسیب شناسی استفاده از اینترنت در دانشجویان امریکا پرداختند. نتایج این مطالعه نشان داد غم و اندوه، افسردگی، خستگی و استرس از عوامل محرک برای استفاده زیاد از اینترنت بود. [۲]
۱۲. کریشنامورتی و همکار (۲۰۱۵) در مطالعه ای به بررسی شیوع اعتیاد به اینترنت و عوامل خطر آن در دانشجویان بنگلور هند پرداختند. بدین منظور ۵۵۴ نفر از دانشجویان ۱۶ تا ۲۶ سال مورد بررسی قرار گرفتند نتایج رگرسیون لجستیک نشان داد اعتیاد به اینترنت در جنس مرد، افرادی که همیشه به نت دسترسی دارند، و گرایش به دوستی های آنلاین جدید و وارد شدن به روابط اینترنتی دارند به گونهای معناداری بالاتر است. [۳۵]
۱۳. کاس و همکاران (۲۰۱۳) در مطالعه ای به بررسی شیوع اعتیاد به اینترنت و عوامل خطر آن پرداختند. بدین منظور ۲۲۵۷ نفر از دانشجویان انگلیس با استفاده از پرسشنامه اعتیاد به اینترنت AICA-S مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج نشان داد ۳/۲ درصد دانشجویان اعتیاد به اینترنت دارند. [۳۶]
۱۴. کاس و لویز طی یک مطالعه مرور سیستماتیک، ۴۶ مطالعه کارآزمایی بالینی را مورد بررسی قرار دادند. نتایج نشان داد طی ۱۵ سال گذشته تعداد استفاده کنندگان از اینترنت ۱۰۰۰ درصد افزایش یافته است.
۱۵. مطالعه یو و همکاران (۲۰۱۴) روی ۷۴۹۸۰ دانش آموز کره ای نشان داد اعتیاد به اینترنت در این دانش آموزان ۳ درصد است و پسران به گونه معناداری بیشتر از دختران اعتیاد به اینترنت دارند. پسران در سومین سال دبیرستان و دختران در اولین سال دبیرستان، نمره اعتیاد به اینترنت بالاتری داشتند. همچنین دختران و پسرانی که دور از خانواده یا در خانواده های با سطح اقتصادی اجتماعی ضعیف یا دارای پیشرفت تحصیلی ضعیف بودند اعتیاد به اینترنت بیشتری داشتند [۳۷]
۱۶. مطالعه پیروز (۲۰۱۶) روی ۳۵۴ نفر از دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی کرج نشان داد وابستگی بین فردی در دانشجویانی که از تلگرام استفاده میکنند بالاتر است. همچنین بین استفاده از تلگرام با وابستگی احساسی به دیگران ارتباط معناداری وجود دارد در حالیکه رابطه بین استفاده از تلگرام با عدم اعتماد به نفس و عدم استقلال معنادار نبود. [۳۸]

۶-۲) اهداف و فرضیات پژوهش (Objectives & Hypotheses):

۶-۲-۱) اهداف اصلی (General objectives):

تعیین انگیزه‌های استفاده از شبکه‌های اجتماعی مجازی و ارتباط آن با سلامت روان در دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند

۶-۲-۲) اهداف ویژه (Specific objectives):

- ۱- تعیین توزیع فراوانی دانشجویان بر حسب نوع شبکه اجتماعی مورد استفاده
- ۲- تعیین میانگین نمره ابعاد انگیزه‌های استفاده از شبکه‌های اجتماعی مجازی در دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند
- ۳- تعیین میانگین نمره سلامت روان و ابعاد آن در دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند
- ۴- تعیین و مقایسه میانگین نمره سلامت روان و ابعاد آن در دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند بر حسب جنسیت، رشته تحصیلی، مقطع تحصیلی، محل سکونت و دانشگاه
- ۵- تعیین و مقایسه میانگین نمره ابعاد انگیزه‌های استفاده از شبکه‌های اجتماعی مجازی در دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند بر حسب جنسیت، رشته تحصیلی، مقطع تحصیلی، محل سکونت و دانشگاه
- ۶- تعیین ارتباط انگیزه‌های استفاده از شبکه‌های اجتماعی مجازی با سلامت روان در دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند

۶-۲-۳) اهداف کاربردی (Applied objectives):

با توجه به هم‌پهگیر شده استفاده از شبکه‌های اجتماعی، نتایج این مطالعه انگیزه استفاده از آنها را در دانشجویان روشن خواهد ساخت شاید با مشخص شدن انگیزه‌های استفاده از این نوع رسانه، برای جلوگیری از اعتیاد به آن، بتوان رسانه کم‌خطرتر جایگزین آن نمود. همچنین مشخص خواهد شد چند درصد دانشجویان سلامت روان مطلوب دارند.

۶-۲-۴) فرضیات / سوالات (Hypotheses / Questions):

- ۱- توزیع فراوانی دانشجویان بر حسب نوع شبکه اجتماعی مورد استفاده چگونه است؟
- ۲- میانگین نمره ابعاد انگیزه‌های استفاده از شبکه‌های اجتماعی مجازی در دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند چقدر است؟
- ۳- میانگین نمره سلامت روان و ابعاد آن در دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند چقدر است؟
- ۴- بین میانگین نمره سلامت روان و ابعاد آن در دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند بر حسب جنسیت، سن، رشته تحصیلی، مقطع تحصیلی، محل سکونت، بومی بودن و دانشگاه تفاوت معنادار وجود دارد.
- ۵- بین میانگین نمره ابعاد انگیزه‌های استفاده از شبکه‌های اجتماعی مجازی در دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند بر حسب جنسیت، سن، رشته تحصیلی، مقطع تحصیلی، محل سکونت، بومی بودن و دانشگاه تفاوت معنادار وجود دارد.
- ۶- بین انگیزه‌های استفاده از شبکه‌های اجتماعی مجازی با سلامت روان در دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند ارتباط معنادار وجود دارد.

۶-۲-۷) روش بررسی (Method of Research):

۶-۲-۷-۱) طراحی و روش اجرای طرح (Study design & Method):

این مطالعه به روش مقطعی بر روی کلیه دانشجویان دانشگاه‌های بیرجند انجام خواهد شد. برای جمع‌آوری اطلاعات از پرسشنامه استفاده خواهد شد. پس از تصویب طرح و گرفتن مجوزهای لازم، پرسشنامه از طریق سامانه آموزشی دانشگاه‌ها، قبل از انتخاب واحد

نمیسال دوم تحصیلی ۹۶-۹۷ در اختیار دانشجویان قرار خواهد گرفت و دانشجویان آن را به صورت آنلاین تکمیل خواهند نمود. خروجی سامانه وارد نرم افزار spss (V18) خواهد شد و مورد تجزیه و تحلیل قرار خواهد گرفت.

۲-۷-۲- نوع مطالعه (Type of study) :

این مطالعه از نوع مقطعی تحلیلی می باشد.

۲-۷-۳- ابزار و روش جمع آوری اطلاعات (Data collection techniques) :

به منظور جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه انگیزه استفاده از شبکه های اجتماعی گلنار، بالکی و کاک پر (۲۰۱۰) و پرسشنامه سلامت روان (GHQ(28) استفاده خواهد شد.

۱- پرسشنامه انگیزه استفاده از شبکه های اجتماعی گلنار، بالکی و کاک پر (۲۰۱۰): این پرسشنامه ۳۳ سوال دارد و شرکت کنندگان طی مقیاس پنج گزینه لیکرت از طیف خیلی موافقم تا خیلی مخالفم به آن پاسخ خواهند داد. این مقیاس دارای هفت خرده مقیاس خودافشاگری و خودشیفتگی (سوالات ۱-۸)، غوطه ور شدن در رسانه (سوالات ۹-۱۵)، وقت گذرانی (۱۶-۲۰)، جستجوی اطلاعات (۲۱-۲۵)، وضعیت فردی (۲۵-۲۸)، حفظ روابط (۲۹-۳۱) و سرگرمی (۳۱-۳۳) می باشد. میزان پایایی برای پرسشنامه طبق مقیاس آلفای کرونباخ ۰/۹۱ بدست آمده است.

۲- پرسشنامه سلامت روان GHQ28: این پرسشنامه توسط گلدبرگ و هیلیر در سال ۱۹۷۹ تدوین گردیده است و دارای

۲۸ سوال می باشد که به صورت چهار گزینه ای (۰-۱-۲-۳) می باشد و سلامت عمومی فرد را در چهار زیر مقیاس سلامت جسمانی، اضطراب، اختلال در کارکردهای اجتماعی و افسردگی بررسی می کند. هر مقیاس هفت پرسش دارد. تهرانی پایایی آزمون سلامت عمومی و خرده مقیاس های فوق با روش دو نیمه ای به ترتیب ۰/۹۳، ۰/۸۶، ۰/۸۴، ۰/۶۸ و ۰/۷۷ گزارش کرده اند. [۳۹] در مطالعه صاحبی و آیت اللهی مقدار پایایی با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ محاسبه شد و برای مقیاس کلی و خرده مقیاس های ذکر شده به ترتیب ۰/۹۱، ۰/۸۴، ۰/۸۵، ۰/۷۹ و ۰/۸۱ بدست آمد. [۴۰] مطالعه فراتحلیل گلدبرگ و ماری نشان داد متوسط حساسیت و ویژگی این پرسشنامه به ترتیب ۰/۸۴٪ و ۰/۸۲٪ می باشد. [۴۱] در ایران نوربالا و همکاران طی مطالعه ای نشان دادند که بهترین نمره به روش لیکرت برای افراد مورد مطالعه ۲۳ است. با این روش نمره گذاری، کسانی که نمره ۲۳ و کمتر به دست آوردند به عنوان فرد سالم و کسانی که نمره ۲۴ و بالاتر گرفته اند مشکوک به اختلال هستند [۴۲، ۴۳].

۲-۷-۴- روش نمونه گیری و محاسبه اندازه نمونه (Sampling method & Sample size calculation):

جامعه آماری این مطالعه کلیه دانشجویان شاغل به تحصیل در دانشگاه های علوم پزشکی بیرجند و آزاد اسلامی بیرجند در نیم سال اول تحصیلی ۹۶-۹۷ می باشند. در این مطالعه از همه دانشجویان خواسته خواهد شد پرسشنامه را تکمیل نمایند و نمونه گیری نخواهیم داشت.

۲-۷-۵- روش های تجزیه و تحلیل داده ها (Data analyses) :

برای تجزیه و تحلیل از روش های توصیفی و استنباطی استفاده خواهد شد. در بخش توصیفی با استفاده از شاخصهای مرکزی و پراکندگی به طبقه بندی و خلاصه سازی اطلاعات و در بخش استنباطی با استفاده از آزمون تی مستقل (یا من ویتنی) و آنالیز واریانس یکطرفه (یا کراسکال والیس) و به کمک نرم افزار spss (v18) در سطح خطای ۵ درصد به بررسی فرضیات تحقیق پرداخته خواهد شد.

۲-۷-۶- جدول متغیرها (Variables table) :

نوع متغیر	نقش متغیر (وابسته-مستقل-مخدوش کننده ...)	تعریف عملی	نحوه و واحد اندازه گیری
نام متغیر			

۱	انگیزه های استفاده از شبکه های اجتماعی	کمی	وابسته	علت استفاده از شبکه های اجتماعی که در هفت زیرمقیاس مورد بررسی قرار خواهد گرفت	پرسشنامه
۲	سلامت روان	کمی	وابسته	شامل چهار زیرمقیاس	پرسشنامه
۳	دانشگاه	کیفی اسمی	مستقل	دانشگاه محل تحصیل	علوم پزشکی / آزاد/
۴	جنسیت	کیفی اسمی	مستقل		زن/مرد
۵	سن	کمی	مستقل		سال تولد
۶	محل سکونت	کیفی اسمی	مستقل	محل سکونت فعلی دانشجو	همراه والدین (یا همسر)/ خوابگاه/ منزل اقوام/ منزل شخصی
۷	نوع شبکه اجتماعی مورد استفاده	کیفی اسمی	مستقل		تلگرام/اینستاگرام/فیس بوک/ تویتر
۸	رشته تحصیلی	کیفی اسمی	مستقل		رشته تحصیلی دانشجو
۹	مقطع تحصیلی	کیفی رتبه ای	مستقل		کاردانی/کارشناسی/ کارشناسی ارشد/ دکتری حرفه ای/دکترای تخصصی
۱۰	بومی بودن	کیفی اسمی	مستقل		بله/خیر
۱۱	مدت استفاده از اینترنت در روز	کمی	مستقل		دقیقه در روز
۱۲	زمان استفاده از اینترنت	کیفی اسمی	مستقل		روز/ شب
۱۳	نوع دسترسی به اینترنت	کیفی اسمی	مستقل	با چه اپراتوری به اینترنت وصل می شوند	از طریق دانشگاه/ بسته اینترنتی همراه اول/ ایرانسل/ رایتل/ADSL/مودم وایرلس
۱۴	نوع استفاده	کیفی اسمی	مستقل		فعالتهای مرتبط با کار و تحصیل چت کردن/کار با ایمیل/سرگرمی و بازی/کار با وبلاگ ها/پیج های اخبار روز/ سای موارد

۲-۱۰) بودجه و هزینه‌ها (Budgeting & Expenses):

۲-۱۰-۱- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر فرد و حق الزحمه آنها:

ردیف	نوع فعالیت	رتبه علمی	تعداد افراد	کل ساعات کار برای طرح	حق الزحمه در ساعت	جمع
۱	ایده پردازی و نگارش پروپوزال	دانشیار	۱	۳۰	۱۴۰۰۰۰	۴۲۰۰۰۰۰
		کارشناس ارشد	۱	۴۰	۸۰۰۰۰	۳۲۰۰۰۰۰
۲	تعریف نمودن فایل الکترونیک برای سامانه آموزش	دانشیار	۱	۲۰	۱۴۰۰۰۰	۲۸۰۰۰۰۰
۳	ادیت کردن داده‌ها و ورود به SPSS	کارشناس ارشد	۱	۱۰	۸۰۰۰۰	۸۰۰۰۰۰
۴	تجزیه و تحلیل اطلاعات	کارشناس ارشد	۱	۳۰	۸۰۰۰۰	۲۴۰۰۰۰۰
۵	نوشتن گزارش نهایی	کارشناس ارشد	۱	۴۰	۸۰۰۰۰	۳۲۰۰۰۰۰
		جمع کل				
						۱۶۶۰۰۰۰۰

۲-۱۰-۲- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر مؤسسات صورت می‌گیرد:

هزینه آزمایش با خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات	هزینه برای هر دفعه	جمع (ریال)
جمع کل				

۲-۱۰-۳- فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار طرح، داخل یا خارج کشور خریداری شود:
الف- مواد غیرمصرفی (سرمایه‌ای):

نام دستگاه	کشور سازنده	شرکت سازنده	آیا در ایران موجود است؟	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل
جمع کل							

ب - مواد مصرفی:

نام ماده	کشور سازنده	شرکت سازنده	آیا در ایران موجود است؟	شرکت فروشنده ایرانی	مقدار لازم	قیمت واحد	قیمت کل
برگه A4					یک بسته	۱۴۰۰۰۰	۱۴۰۰۰۰
جمع کل							۱۴۰۰۰۰

۲-۱۰-۴- هزینه مسافرت (در صورت لزوم):

مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه به ریال
دانشگاه آزاد اسلامی	۵ بار رفت و برگشت	سواری	۱	۳۰۰۰۰۰
جمع کل				۳۰۰۰۰۰

۲-۱۰-۵ - هزینه های متفرقه:

قیمت کل	
۵۰۰۰۰۰	پرینت ۱۰۰ برگ A4
جمع کل ۵۰۰۰۰۰	

۲-۱۰-۶- جمع هزینه های طرح (ریال):

۱۶۶۰۰۰۰	جمع هزینه های پرسنلی (۲-۱۰-۱)
۰	جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی (۲-۱۰-۲)
۰	جمع هزینه های وسایل غیر مصرفی (۲-۱۰-۳) الف
۱۴۰۰۰۰	جمع هزینه های مواد مصرفی (۴-۱۰-۳) ب
۳۰۰۰۰۰	جمع هزینه های مسافرت (۲-۱۰-۴)
۵۰۰۰۰۰	جمع هزینه های متفرقه (۲-۱۰-۵)
۱۷۵۴۰۰۰۰	جمع کل

۲-۱۰-۷- مبلغ یا مبالغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن:

بدین وسیله صحت مطالب مندرج فوق را که در ۱۴ صفحه و ۱۰ بند تنظیم و تکمیل شده است تأیید می نمایم.

تاریخ و امضا:

نام و نام خانوادگی مجری (مجریان):

1. Greydanus, D.E. and M.M. Greydanus, *Internet use, misuse, and addiction in adolescents: current issues and challenges*. 2012.
2. Li, W., et al., *Characteristics of internet addiction/pathological internet use in US University students: A qualitative-method investigation*. PloS one, 2015. **10**(2): p. e0117372.
3. Castrén, J., T. Huttunen, and K. Kunttu, *Users and non-users of web-based health advice service among Finnish university students—chronic conditions and self-reported health status (a cross-sectional study)*. BMC medical informatics and decision making, 2008. **8**(1): p. 8.
4. Aboujaoude, E., *Problematic Internet use: an overview*. World Psychiatry, 2010. **9**(2): p. 85-90.
5. Ayatollahi, J., F. Ayatollahi, and R. Bahrololoomi, *Using the internet among dental students in Yazd*. Dental research journal, 2010. **7**(1).
6. Ko, C.-H., et al., *Psychiatric comorbidity of internet addiction in college students: an interview study*. CNS spectrums, 2008. **13**(02): p. 147-153.
7. Swaminath, G., *Internet addiction disorder: fact or fad? Nosing into nosology*. Indian journal of psychiatry, 2008. **50**(3): p. 158.
8. Dargahi, H. and S. Razavi, *Internet addiction and its related factors: a study of an Iranian Population*. 2007.
9. Pfaff, D.W., *Neuroscience in the 21st century: from basic to clinical*. 2013: Springer London.
10. Ghamari, F., et al., *Internet addiction and modeling its risk factors in medical students, Iran*. Indian journal of psychological medicine, 2011. **33**(2): p. 158.
11. Bayraktar, F. and Z. Gün, *Incidence and correlates of Internet usage among adolescents in North Cyprus*. CyberPsychology & Behavior, 2006. **10**(2): p. 191-197.
12. Johansson, A. and K.G. Götestam, *Internet addiction: characteristics of a questionnaire and prevalence in Norwegian youth (12–18 years)*. Scandinavian journal of psychology, 2004. **45**(3): p. 223-229.
13. Pallanti, S., S. Bernardi, and L. Quercioli, *The Shorter PROMIS Questionnaire and the Internet Addiction Scale in the assessment of multiple addictions in a high-school population: prevalence and related disability*. CNS spectrums, 2006. **11**(12): p. 966-974.
14. Kim, K., et al., *Internet addiction in Korean adolescents and its relation to depression and suicidal ideation: a questionnaire survey*. International journal of nursing studies, 2006. **43**(2): p. 185-192.
15. Kim, S. and R. Kim, *A study of internet addiction: status, causes, and remedies*. Journal of Korean Home Economics Association English Edition, 2002. **3**(1).
16. Kuss, D.J. and M.D. Griffiths, *Online social networking and addiction—a review of the psychological literature*. International journal of environmental research and public health, 2011. **8**(9): p. 3528-3552.
17. Milani L, O.D., Di Blasio P, *Interpersonal relationships, coping strategies and problematic internet use in adolescence: an Italian study*. Stud. Health Technol., 2009. **144**: p. 69-71.
18. Lam, L.T., et al., *Factors associated with Internet addiction among adolescents*. CyberPsychology & Behavior, 2009. **12**(5): p. 551-555.
19. Frangos, C.C., C.C. Frangos, and I. Sotiropoulos, *Problematic internet use among Greek university students: an ordinal logistic regression with risk factors of negative psychological beliefs, pornographic sites, and online games*. Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking, 2011. **14**(1-2): p. 51-58.
20. Mohseni, M., *Sociology of information society*. Tehran: Nashre Didar, 2001.
21. Aryani, E., et al., *The role of virtual social networks in the research capabilities of postgraduate students*. 2015.
22. Rezaeian ghiehbashi, A., *Social networks, the phenomenon of the era of communication*. 2012, Trbiatmodares Universty: Tehran.
23. Ghaffari, M., S. Rakhshanderou, and A. Tizvir, *Using Social Network of TELEGRAM for Education on Continued Breast Feeding and Complementary Feeding of Children among Mothers: a Successful Experience from Iran*. International Journal of Pediatrics, 2017.

24. Ryan, T. and S. Xenos, *Who uses Facebook? An investigation into the relationship between the Big Five, shyness, narcissism, loneliness, and Facebook usage*. Computers in Human Behavior, 2011. **27**(5): p. 1658-1664.
25. Amichai-Hamburger, Y., *Internet and personality*. Computers in Human Behavior, 2002. **18**(1): p. 1-10.
26. Orr, E.S., et al., *The influence of shyness on the use of Facebook in an undergraduate sample*. CyberPsychology & Behavior, 2009. **12**(3): p. 337-340.
27. علیناده, et al., *بررسی نقش شبکه اجتماعی وایبر در برساخت هویت نسلی جوانان. فصلنامه مطالعات فرهنگ-ارتباطات*, 2016. **32**(16): p. 119-144.
28. Alavi, S., et al., *Impact of addiction to internet on a number of psychiatric symptoms in students of isfahan universities, Iran, 2010*. International journal of preventive medicine, 2012. **3**(2).
29. Azher, M., et al., *The relationship between internet addiction and anxiety among students of University of Sargodha*. International Journal of Humanities and Social Science, 2014. **4**(1): p. 288-293.
30. Kheirkhah, F. and A. Gouran, *Internet Addiction, Prevalence and Epidemiological Features in Mazandaran Province, Northern Iran*. Iranian Red Crescent Medical Journal, 2010. **2010**(2): p. 133-137.
31. Yen, J.-Y., et al., *Family factors of internet addiction and substance use experience in Taiwanese adolescents*. CyberPsychology & Behavior, 2007. **10**(3): p. 323-329.
32. Siomos, K.E., et al., *Internet addiction among Greek adolescent students*. CyberPsychology & Behavior, 2008. **11**(6): p. 653-657.
33. Li, Y., et al., *Internet addiction among elementary and middle school students in China: a nationally representative sample study*. Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking, 2014. **17**(2): p. 111-116.
34. Lee, Y.-H., C.-H. Ko, and C. Chou, *Re-visiting Internet addiction among Taiwanese students: a cross-sectional comparison of students' expectations, online gaming, and online social interaction*. Journal of abnormal child psychology, 2015. **43**(3): p. 589-599.
35. Krishnamurthy, S. and S.K. Chetlapalli, *Internet addiction: Prevalence and risk factors: A cross-sectional study among college students in Bengaluru, the Silicon Valley of India*. Indian journal of public health, 2015. **59**(2): p. 115.
36. Kuss, D.J., M.D. Griffiths, and J.F. Binder, *Internet addiction in students: Prevalence and risk factors*. Computers in Human Behavior, 2013. **29**(3): p. 959-966.
37. Yoo, Y.S., O.H. Cho, and K.S. Cha, *Associations between overuse of the internet and mental health in adolescents*. Nursing & health sciences, 2014. **16**(2): p. 193-200.
38. Pirouz, F., *The Relationship between Using Telegram and Interpersonal communication of Islamic Azad University Students of Karaj*. International Journal of Humanities and Cultural Studies (IJHCS) ISSN 2356-5926, 2016. **1**(1): p. 590-601.
39. Thehrani, H., *Type of oersonality and life evnts in relation to mental health nursees in Tehran Emergency Medical Services (EMS 115)*. Iranian Journal of Nursing, 2011. **25**(9): p. 52-59.
40. Sahebi, L.A.A., M., *Mental health status of hospitals staffs in Shiraz*. Quarterly of Horizon of Medical Sciences, 2007. **12**(4): p. 26-33.
41. دانشکده بهداشت. 1384, دانشگاه چراغ‌گلن, الگوی اپیم‌لوژیک سر دردهای میگرنی و تنشی آموزگاران شهر شیراز. علوم پزشکی شیراز: شیراز.
42. malakuti, k., et al., *factor analysis of The rellibilitr and validity of the general health scal of 28 question in the iranian elderly*. Iranian Journal of Ageing, 2006. **1**(1): p. 11-21.
43. Noorbala, A., S. Bagheri, and K. mohamad, *The Validation of General Health Questionnaire- 28 as a Psychiatric Screening Tool*. Hakim Research Journal, 2009. **11**(4): p. 47-53.