

تعیین میزان آگاهی دانشجویان دانشگاه تهران و دانشگاه علوم پزشکی تهران درباره قرص اکستازی

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۱/۶/۱۳؛ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۱/۱۰/۴

چکیده

گیتی خوشه مهری^۱، زهرا نعمتی نیکو^۲،
مرضیه علیرضایی^۲ و وحیده
ناصرخاکی^{۳*}

^۱ عضو هیات علمی، دانشکده بهداشت،
دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران
^۲ کارشناس بهداشت عمومی، دانشگاه علوم
پزشکی تهران، ایران
^۳ کارشناس ارشد آموزش بهداشت، دانشگاه
علوم پزشکی تهران، ایران

مقدمه: اعتیاد به مواد مخدر صنعتی از جمله قرص اکستازی یکی از آسیب‌های اجتماعی است که مشکلات روانی، اجتماعی
عدیدهای را برای خود شخص، خانواده و اجتماع به وجود می‌آورد. با توجه به آمار روز افزون مصرف این ماده در کشور
مطالعه حاضر با هدف تعیین آگاهی دانشجویان دانشگاه تهران و علوم پزشکی تهران در مورد قرص‌های اکستازی طراحی
شده است.

مواد و روش‌ها: پژوهش حاضر از نوع مقطعی (توصیفی-تحلیلی) روی ۲۰۰ دانشجوی دانشگاه تهران و علوم پزشکی
تهران که به روش تصادفی انتخاب و مورد بررسی قرار گرفتند، صورت گرفت. اطلاعات از طریق پرسشنامه گردآوری شد
و با استفاده از آزمون کای دو و نرم‌افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.
یافته‌ها: نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که ۴۴ نفر آگاهی بالا، ۵۵ نفر آگاهی متوسط و ۱۰۱ نفر آگاهی پایین داشتند.
همچنین نتایج پژوهش نشان می‌دهد که ارتباط معناداری بین سن، وضعیت تأهل، وضعیت اشتغال و دانشکده محل
تحصیل با آگاهی وجود دارد. ولی ارتباط معناداری بین جنس و وضعیت سکونت با آگاهی دانشجویان درباره اکستازی
وجود ندارد.

نتیجه‌گیری: نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که دانشجویان آگاهی پایینی نسبت به اکستازی دارند. توصیه می‌شود آگاهی
این گروه آسیب‌پذیر جامعه در زمینه اکستازی از طریق رسانه‌های جمعی، رادیو، تلویزیون، جلسات دانشگاهی و... افزایش
یابد.

کلمات کلیدی: آگاهی، اکستازی، دانشجویان

* نویسنده مسئول: کارشناس ارشد
آموزش بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی
تهران

۰۲۶-۳۳۳۲۱۷۰۸
E-mail: naserkhakimail@gmail.com

مقدمه

مواد اعتیادآور و سوء مصرف آن هزاران سال است که به شیوه
های مختلف زندگی و سلامت انسان را تهدید کرده است.^۱ در عصر ما
به دلیل تغییرات تکنولوژیکی و اجتماعی گرایش به مواد شیمیایی
روان‌گردان بیش‌تر شده است. MDMA یا ۳،۴-متیل‌دی‌اکسی-
مت‌آمفتامین قرص‌های روان‌گردانی هستند که به نام اکستازی هم
معروفند.^۲

مصرف این دارو (حتی به مقدار کم) همانند بقیه داروهای محرک
و توهم‌زا باعث بروز عوارض جانبی بسیاری در عملکردهای جسمی
از جمله بی‌قراری، عدم توانایی صحیح در صحبت کردن، خشکی
دهان و گلو، تعریق زیاد و غیرعادی، افزایش ضربان قلب، افزایش
فشارخون، سردرد، تهوع و استفراغ، افزایش دمای بدن، میدریاز، عدم

کنترل ادرار، توهم، افسردگی، اضطراب و در نهایت تشنج و به
احتمال زیاد مرگ ناگهانی می‌شود.^۳

بررسی‌های انجام شده در آمریکا حاکی از آن است که دانشجویان
طبقه‌ای هستند که بیش از دیگر گروه‌ها از قرص‌های اکستازی استفاده
می‌کنند و مصرف اکستازی در سال‌های اخیر در میان دانشجویان
دانشگاه رشد صعودی داشته است.^۴ در سال ۱۳۸۰ بیش از ۴۰ هزار
نفر در ایران این دارو را تجربه کرده‌اند که بخش عمده‌ای از آنها را
دانش‌آموزان و جوانان تشکیل می‌دهند.^۵ دانشجویان به عنوان قشر
روشنفکر و تحصیل کرده در رویارویی با دنیای پیشرفته احساس
یکنواختی و بی‌په‌ودگی می‌کنند. علاوه بر آن وجود مشکلات اقتصادی
و اجتماعی و فرهنگی ذهن دانشجویان را بیش از همه به خود معطوف
می‌کند و برای فرار از این وضع به مصرف مواد مخدر به خصوص

آمفتامین‌ها روی می‌آورند.^۶

اکستازی یکی از مشهورترین مواد اعتیادآور رایج در میان جوانان امروزی است. مصرف قرص‌های اکستازی در طی سال‌های ۱۹۹۵ تا ۲۰۰۰ میلادی در سطح جهان ۷۰٪ افزایش یافت و در حال حاضر مصرف آن از هروئین و کوکائین بیشتر است.^۷ در فاصله زمانی ۱۹۹۸ به اعتقاد کارشناسان، جوان بودن جمعیت ایران، رشد شهرنشینی، در دسترس بودن وسهولت مصرف مواد مخدر صنعتی از عوامل مهم شیوع مصرف این مواد در کشور است. اگر چه خطر مواد مخدر اعم از سنتی و صنعتی همه کشورها را تهدید می‌کند، اما کشور ما به دلیل شرایط خاص جغرافیایی و هم‌مرزی با بزرگ‌ترین تولیدکننده مواد مخدر در جهان یعنی افغانستان با مشکلات بیشتری مواجه است.^۸

متأسفانه مصرف این ماده خطرناک در ایران رو به افزایش می‌باشد. مطالعات غیرسازمان یافته در ایران نشان می‌دهد که شیوع اکستازی در ایران روند رو به رشدی دارد. یکی از علل آن پایین بودن قیمت این ماده در کشور می‌باشد. این مواد در آزمایشگاه‌های خانگی در کشور تولید می‌شود. این نکته باعث کاهش قیمت و همچنین پایین بودن کیفیت آن می‌شود که می‌تواند عوارض خطرناکی را به همراه داشته باشد. از دیگر علل شیوع مصرف این ماده در کشور تبلیغات کاذب توسط توزیع‌کنندگان اکستازی در کشور می‌باشد. تبلیغاتی از این دست که این مواد به اعتیادآوری سایر مواد مخدر یا الکل نیست و عوارض آن خیلی کمتر است و از این‌ها مهمتر اینکه با مصرف قرص به اصطلاح تابلو نمی‌شوند.^۹

در ۷ سال اخیر مصرف (تا سال ۸۵) این مواد در کشور بسیار شایع شده است به طوری که بیش از ۴۰۰ هزار نفر از این ماده استفاده کرده‌اند و ۴۴ میلیون نفر جوان و نوجوان ایرانی در معرض خطر مصرف این ماده هستند. طبق تحقیقات به عمل آمده نسبت مصرف در پسران در برابر دختران ۲ به ۱ می‌باشد. نقش آگاهی در زمینه‌ی پیشگیری بسیار مهم است.^۹ متأسفانه سطح آگاهی در کشور ما بسیار پایین می‌باشد. در پژوهشی که روی ۱۷۸ دانش‌آموز دختر و پسر در یکی از استان‌های متوسط رو به بالا کشور صورت گرفته در سال ۸۵-۱۳۸۴، ۰/۱٪ آنان حداقل یکبار مصرف قرص اکستازی را داشته‌اند. سطح آگاهی بالا در آنان ۵۴٪، آگاهی متوسط ۱۹٪ و آگاهی کم ۹٪ بوده است. در تحقیق دیگری که در کافی شاپ‌های مناطق ۱-۵ تهران صورت گرفته از بین مراجعین ۲۵-۲۱ ساله کافی شاپ‌ها

۱۸/۵٪ آنان تجربه مصرف اکستازی را داشته‌اند. از این تعداد ۶۳٪ آنان تحصیلات دانشگاهی داشته‌اند و ۳۰٪ آنان از طریق دوستان به مصرف اکستازی روی آورده‌اند.^{۱۰} تحقیقات نشان داده است که این مواد توسط نوجوانان و جوانان فعال و پر شور و انرژی مصرف می‌شود و به عنوان نمادی از تفریح و فراغت و کلاس است.^{۱۱}

در بررسی که حسین حسینیان مقدم و همکاران^{۱۲}، لیلی یکه‌فلاح و همکاران^{۱۳}، زهرا محتشم امیری^{۱۴}، انجام دادند، فقدان آگاهی کافی، در بین مدارس و دانشگاه‌ها را نشان دادند.

در مطالعه‌ای در آمریکا حاکی از افزایش مصرف اکستازی از ۳/۸ به ۶/۸ درصد طی سال‌های ۱۹۸۹ تا ۱۹۹۸ در دانشجویان دانشگاه میشیگان بوده و بین مصرف اکستازی با جنس، معدل درسی، شرکت در مهمانی‌های دوستانه، رفتارهای جنسی نامعمول و مصرف همزمان مواد دیگر، همچنین الکل و سیگار، ارتباط معناداری وجود داشته است.^{۱۵}

مصرف اکستازی در دانشجویان ترکیه در سال ۲۰۰۳، ۴ درصد گزارش شد و در آن بررسی، سن شروع مصرف مواد در دانشجویان سال اول دانشگاه کم‌تر از سن شروع مصرف در دانشجویان سال آخر بوده است.^{۱۶}

نتایج تحقیقات در داخل کشور نشان می‌دهد که کلا سطح آگاهی جوانان و نوجوانان خیلی بالا نیست و نیاز به افزایش آگاهی از طریق مدارس و دانشگاه‌ها و رسانه‌های گروهی از جمله تلویزیون ضروری بنظر می‌رسد. در پژوهش حاضر تعدادی از جوانان مشغول به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی تهران و دانشگاه تهران انتخاب شدند و سطح آگاهی آنان در مورد اکستازی مورد پژوهش قرار گرفت. در این پژوهش به نقش بعضی از فاکتورهایی که تصور می‌شده می‌تواند در تعیین سطح آگاهی دانشجویان در مورد اکستازی مؤثر باشد مورد سنجش قرار گرفت. فاکتورهایی شامل سن، جنس، وضعیت تأهل، وضعیت اشتغال، نوع سکونت و دانشکده‌ی محل تحصیل مورد پژوهش قرار گرفتند تا رابطه بین سطح آگاهی با این فاکتورها مشخص شود.

مواد و روش کار

این پژوهش به صورت یک مطالعه توصیفی-تحلیلی (مقطعی) با

آگاهی پایین یا ضعیف، امتیاز (۱۰-۵) دارای آگاهی متوسط و امتیاز (۱۴-۱۱) دارای آگاهی بالا محسوب می‌شود. پردازش اطلاعات توسط نرم افزار SPSS ۱۱.۵ صورت گرفته است.

یافته‌ها

نتایج پژوهش حاضر نشان داد که از میان ۲۰۰ دانشجوی ۹۰ نفر (۴۵٪) مذکر و ۱۱۰ نفر (۵۵٪) مؤنث می‌باشند. از بین ۹۰ دانشجوی مذکر ۲۴ نفر دارای آگاهی بالا، ۲۳ نفر آگاهی متوسط و ۴۳ نفر آگاهی پایین داشتند و از بین ۱۱۰ نفر دانشجوی مؤنث ۲۹ نفر آگاهی بالا، ۳۰ نفر آگاهی متوسط و ۵۱ نفر آگاهی پایین داشتند با انجام آزمون کای دو و اندازه گیری p-value ($P=0/76$) نشان داده شد که بین جنس و آگاهی دانشجویان رابطه معناداری وجود ندارد. طبق جدول ۱، از بین ۲۰۰ دانشجوی مورد پژوهش ۳۶ نفر (۱۸٪) متاهل و ۱۶۴ نفر (۸۲٪) مجرد بودند و در بین ۳۶ دانشجوی متاهل، ۱۶ نفر دارای آگاهی بالا، ۱۲ نفر دارای آگاهی متوسط و ۸ نفر دارای آگاهی پایین بودند و در میان مجردها ۵۶ نفر دارای آگاهی بالا، ۳۵ نفر دارای آگاهی متوسط و ۷۳ نفر دارای آگاهی پایین بودند. با انجام آزمون کای دو و اندازه گیری p-value ($P=0/001$) وجود رابطه معناداری قوی بین وضعیت تأهل و سطح آگاهی تأیید می‌گردد.

در این پژوهش از بین ۲۰۰ دانشجوی مورد پژوهش ۸۴ نفر (۴۲٪) بومی تهران و ۱۱۶ نفر (۵۸٪) دانشجوی غیربومی و ساکن در خوابگاه‌ها یا خانه‌های دانشجویی بودند. از بین ۱۱۶ نفر دانشجوی غیربومی ۲۰ نفر آگاهی بالا، ۲۳ نفر آگاهی متوسط و ۷۳ نفر آگاهی پایین داشتند و از میان ۸۴ دانشجوی بومی ۱۶ نفر آگاهی بالا، ۱۱ نفر آگاهی متوسط و ۵۷ نفر آگاهی پایین داشتند.

با انجام آزمون کای دو و ارزیابی p-value ($P=0/22$) عدم وجود رابطه معنادار بین آگاهی و وضعیت سکونت مطرح می‌شود.

طبق پژوهش حاضر از میان ۲۰۰ دانشجوی انتخاب شده ۲۶ نفر (۱۳٪) شاغل و ۱۷۶ نفر (۸۷٪) غیرشاغل بودند از میان ۲۶ دانشجوی شاغل ۱۳ نفر آگاهی بالا، ۱۰ نفر آگاهی متوسط و ۳ نفر آگاهی پایین داشتند و از میان ۱۷۶ نفر دانشجوی غیر شاغل ۴۳ نفر آگاهی بالا، ۴۵٪ نفر آگاهی متوسط و ۸۸ نفر آگاهی پایین داشتند. با

متغیرهای کیفی انجام گرفته است. داده‌ها در یک مرحله جمع‌آوری شده و سپس مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است و در نهایت سعی شده عوامل تأثیرگذار در میزان آگاهی دانشجویان در مورد اکستازی را شناسایی و معرفی نماید.

در این پژوهش جامعه پژوهش شامل تعدادی از دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران (دانشکده‌های پزشکی، داروسازی، دندانپزشکی و بهداشت) و دانشگاه تهران (دانشکده فنی، ادبیات، حقوق و علوم سیاسی) می‌باشد که جمعاً ۲۰۰ نفر بودند.

نمونه‌گیری به صورت خوشه‌ای و یک مرحله‌ای انجام شده است که به صورت تصادفی ۲۰۰ دانشجو از ۳ خوشه انتخاب شدند. ۶۶ دانشجو از بین دانشجویان دانشکده‌های مختلف علوم پزشکی، ۶۴ دانشجو از دانشکده فنی و ۷۰ دانشجو از دانشکده ادبیات، علوم سیاسی و حقوق انتخاب شدند و پرسشنامه به آنان تحویل داده شد و مدت زمان ۱۵ دقیقه برای پاسخگویی و تکمیل پرسشنامه به آنان داده شد.

محیط پژوهش در این پژوهش دانشگاه علوم پزشکی تهران و دانشگاه تهران (دانشکده‌های فنی، ادبیات، حقوق و علوم سیاسی) می‌باشد.

در این پژوهش ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه می‌باشد که این پرسشنامه دارای دو قسمت سؤالات پژوهشی بسته می‌باشد. قسمت اول شامل سؤالات دموگرافیک می‌باشد که در رابطه با سن، جنس، وضعیت تأهل، وضعیت اشتغال، وضعیت سکونت و دانشکده محل تحصیل آنان (شامل ۶ سؤال) سؤال شده است. قسمت دوم (شامل ۱۴ سؤال) سؤالاتی در رابطه با سطح آگاهی دانشجویان درباره اکستازی مطرح شده است.

در این پژوهش به منظور تجزیه و تحلیل داده‌های خام از آمار توصیفی و آمار استنباطی استفاده شده است. از آمار توصیفی جهت توزیع فراوانی استفاده شده است که سؤالات بخش اول پرسشنامه را دربرمی‌گیرد. از آمار استنباطی هم برای تعیین ارتباط بین آگاهی و متغیرهای مورد پژوهش استفاده شده است.

نتایج پژوهش با استفاده از آزمون کای دو (Chi-square) به دست آمده است. امتیازات بخش آگاهی هم به این نحو داده شده و در نهایت جمع امتیازات هر فرد محاسبه شده است. حداکثر امتیاز سطح آگاهی ۴ امتیاز بود که هر فرد با کسب امتیاز (۴-۰) دارای

ادبیات و علوم سیاسی و حقوق دانشگاه تهران مشغول به تحصیل بودند. از میان ۶۶ دانشجوی علوم پزشکی ۳۹ نفر آگاهی بالا، ۱۷ نفر آگاهی متوسط و ۱۰ نفر آگاهی پایین داشتند. از ۶۴ دانشجوی دانشکده فنی ۲۶ نفر آگاهی بالا، ۱۹ نفر آگاهی متوسط و ۲۱ نفر آگاهی پایین داشتند و از ۷۰ دانشجوی دانشکده ادبیات علوم سیاسی و حقوق ۱۲ نفر آگاهی بالا، ۱۷ نفر آگاهی متوسط و ۴۱ نفر آگاهی پایین داشتند. با انجام آزمون «کای دو» و ارزیابی p ($p=0/03$) به این نتیجه می‌رسیم که آگاهی دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی درباره اکستازی بالاتر از سایر دانشجویان مورد بررسی است.

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر نشان داد که بین جنس و آگاهی دانشجویان رابطه معناداری وجود ندارد و نمی‌توان جنس را به عنوان عاملی مؤثر در سطح آگاهی دانشجویان به‌شمار آورد. ولی طبق تحقیق دیگری نسبت مصرف در پسران در برابر دختران ۲ به ۱ است. نقش آگاهی در زمینه پیشگیری بسیار مهم می‌باشد.^۹

انجام آزمون کای دو و اندازه‌گیری p -value ($P=0/000$) وجود رابطه‌ی همبستگی بین آگاهی و وضعیت اشتغال دانشجویان تأیید می‌شود.

در پژوهش حاضر از میان ۲۰۰ دانشجوی مورد پژوهش ۳۸ نفر (۱۹٪) سن ۱۸-۲۰ سال، ۹۶ نفر (۴۸٪) سن ۲۱-۲۳ سال، ۴۲ نفر (۲۱٪) سن ۲۴-۲۷ سال و ۲۴ نفر (۱۲٪) سن ۲۷ سال و بیش‌تر داشتند. از بین گروه سنی ۱۸-۲۰ سال، ۸ نفر دارای آگاهی بالا، ۱۴ نفر آگاهی متوسط و ۱۶ نفر آگاهی پایین داشتند. در گروه سنی ۲۱-۲۳ سال ۳۰ نفر آگاهی بالا، ۳۳ نفر آگاهی متوسط و ۳۳ نفر آگاهی پایین داشتند. در گروه سنی ۲۴-۲۶ سال، ۲۰ نفر دارای آگاهی بالا، ۱۲ نفر آگاهی متوسط و ۱۰ نفر آگاهی پایین داشتند. در گروه سنی ۲۷ سال و بالاتر، ۱۶ نفر آگاهی بالا، ۵ نفر آگاهی متوسط و ۳ نفر آگاهی پایین داشتند. با انجام آزمون «کای دو» و اندازه‌گیری p ($p=0/02$) وجود همبستگی شدید بین سن و آگاهی مورد تأیید قرار می‌گیرد.

طبق جدول ۲، از بین ۲۰۰ دانشجوی مورد پژوهش ۶۶ نفر (۳۳٪) در دانشگاه علوم پزشکی تهران (دانشکده مختلف)، ۶۴ نفر (۳۲٪) در دانشکده فنی دانشگاه تهران و ۷۰ نفر (۳۵٪) در دانشکده

جدول ۱. رابطه بین آگاهی و وضعیت تأهل

وضعیت تأهل	آگاهی بالا		آگاهی متوسط		آگاهی پایین		جمع	
	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد
متاهل	۱۶	۴۴/۴٪	۱۲	۳۳/۳٪	۸	۲۲/۲٪	۳۶	۱۸٪
مجرد	۵۶	۳۴/۱٪	۳۵	۲۱/۳٪	۷۳	۴۴/۳٪	۱۶۴	۸۲٪
جمع	۷۲	۱۰۰٪	۴۷	۱۰۰٪	۱۲۹	۱۰۰٪	۲۰۰	۱۰۰٪

جدول ۲. رابطه بین آگاهی و دانشکده محل تحصیل

دانشکده محل تحصیل	آگاهی بالا		آگاهی متوسط		آگاهی پایین		جمع	
	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد
دانشگاه علوم پزشکی تهران	۳۹	۵۹/۰۹٪	۱۷	۲۵/۷٪	۱۰	۱۵/۱۵٪	۶۶	۳۳٪
دانشگاه فنی	۲۶	۴۰/۶٪	۱۹	۲۹/۸٪	۲۱	۳۲/۸٪	۶۴	۳۲٪
دانشگاه ادبیات و حقوق و علوم سیاسی	۱۲	۱۷/۱۴٪	۱۷	۲۴/۲٪	۴۱	۵۸/۵٪	۷۰	۳۵٪
جمع	۷۷	۱۰۰٪	۵۳	۱۰۰٪	۷۲	۱۰۰٪	۲۰۰	۱۰۰٪

در مجموع آنچه از این پژوهش به دست می‌آید این است که سطح آگاهی دانشجویان درباره‌ی اکستازی در تمامی گروه‌های مورد بررسی پایین‌تر از حد مورد انتظار است. به طور میانگین ۲۲٪ دانشجویان آگاهی بالا ۲۷/۵٪، آنان آگاهی متوسط و ۵۰/۵٪ آنان آگاهی پایین در مورد اکستازی داشتند. این نشانگر این نکته است که نیاز به اقدامات اساسی و مدونی در رابطه با افزایش سطح آگاهی دانشجویان ضروری می‌باشد. اما براساس یافته‌های این پژوهش با وجود پایین بودن سطح آگاهی در همه گروه‌های مورد بررسی، سطح آگاهی در بین دانشجویان متأهل، شاغل و با سن بالاتر و یا مشغول به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی بالاتر از سایر دانشجویان می‌باشد.

با توجه به اینکه نوجوانان و جوانان و دانشجویان به عنوان نیروی فعال و پویای جامعه و امید آینده کشور هستند و در دام اعتیاد گرفتار شدن آن‌ها برای فرد و جامعه بسیار گران تمام می‌شود توصیه می‌شود که:

۱) مسئولین فرهنگی و اجتماعی جامعه و خصوصاً دانشگاه‌ها برای جوانان برنامه‌هایی را جهت افزایش آگاهی آنان تدوین کنند و از نتایج این پژوهش و پژوهش‌های مشابه برای برنامه ریزی‌های فرهنگی و اجتماعی در جامعه و دانشگاه استفاده کنند. افزایش آگاهی از خطرات و عوارض مصرف اکستازی می‌تواند نقش مهمی در کاهش رویکرد جوانان به اعتیاد و مصرف اکستازی داشته باشد.

۲) برنامه آموزشی در قالب نمایشگاه‌های فیلم و عکس و محصولات فرهنگی، سمینارها و کارگاه‌های آموزشی برای دانشجویان ترتیب داده شود.

۳) پر کردن اوقات فراغت دانشجویان و جوانان و نوجوانان با برنامه‌های فرهنگی و ورزشی و تفریحی می‌تواند اقداماتی مفید و پیشگیرانه در این زمینه باشد.

از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به عدم استقبال برخی از دانشجویان برای شرکت در این مطالعه و همچنین پاسخ ندادن به برخی سؤالات اشاره کرد.

تقدیر و تشکر

با تشکر از تمام کسانی که در این پژوهش ما را همراهی کردند.

در این پژوهش وجود رابطه معناداری قوی بین وضعیت تأهل و سطح آگاهی تأیید می‌گردد. در نتیجه می‌توان وضعیت تأهل را به عنوان یک عامل وابسته در مورد آگاهی در باره‌ی اکستازی مطرح کرد و این امر فرضیه فوق را تأیید می‌کند و این آگاهی بالا در دانشجویان متأهل نیاز به بررسی و تحقیق دارد و علت این افزایش آگاهی در این گروه باید موشکافانه مورد بررسی قرار گیرد و بررسی شود که چه عواملی باعث شده در دانشجویان متأهل آگاهی بالاتر از دانشجویان مجرد باشد. در مطالعه دیگری از خوشه‌مهری و همکاران بین آگاهی شنیداری با وضعیت تأهل ارتباط معناداری دیده شد.^{۱۸}

پژوهش حاضر نشان داد که رابطه معناداری بین آگاهی و وضعیت سکونت وجود ندارد. بنابراین نمی‌توان زندگی در بین خانواده و یا زندگی در محیط‌های دانشجویی و مجردی را عاملی مؤثر در افزایش آگاهی دانشجویان درباره‌ی اکستازی به‌شمار آورد.

پژوهش حاضر نشان داد که وجود رابطه‌ی همبستگی بین آگاهی و وضعیت اشتغال دانشجویان تأیید می‌شود و می‌توان اشتغال را به عنوان عاملی مؤثر در افزایش آگاهی دانشجویان مورد بررسی و ریشه‌یابی بیشتر قرار داد و بررسی کرد که چرا آگاهی در شاغلین بیش‌تر از سایرین است.

پژوهش حاضر نشان داد که وجود همبستگی شدید بین سن و آگاهی مورد تأیید قرار می‌گیرد. بر این اساس می‌توان به وضوح دید که هر چه سن دانشجویان بیش‌تر می‌شود آگاهی آنان نیز افزایش می‌یابد. جالب توجه است که در گروه سنی ۲۷ سال و بیشتر که بیش‌ترین آگاهی دیده می‌شود دیگر فاکتورهای مورد پژوهشی مثل اشتغال و متأهل نیز دیده می‌شود و می‌توان به نقش آن‌ها نیز در افزایش آگاهی این گروه اشاره کرد. افزایش سن با افزایش تجربه و تعاملات اجتماعی راه را برای افزایش آگاهی باز می‌کند. طبق آمار بدست آمده در سال‌های اخیر مصرف قرص‌های اکستازی در تمام گروه‌های سنی به خصوص جوانان افزایش یافته است.^{۱۹}

پژوهش حاضر نشان داد که آگاهی دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی درباره‌ی اکستازی بالاتر از سایر دانشجویان مورد بررسی است و این مسلماً ناشی از رشته تحصیلی و تجارب تئوری و عملی آنان در این زمینه می‌باشد و بر این اساس می‌توان دانشکده محل تحصیل را به عنوان عامل مؤثر در زمینه آگاهی به‌شمار آورد.

References

1. Nourani MR. The Survey of defects addiction of changer addiction. *Addiction Research Journal*. 2006;(6):14. [in Persian]
2. Green AR, Mechan AO, Elliott JM, O'Shea E, Colado MI. The pharmacology and clinical pharmacology of 3,4-methylenedioxymethamphetamine (MDMA, "ecstasy"). *Pharmacol Rev*. 2003;55(3):463-508.
3. Compton WM, Thomas YF, Conway KP, et al. Developments in the epidemiology of drug use and drug abuse disorders. *AMJ Psychiatry*. 2005;162:1494-1502.
4. United Nations Office on Drugs and Crime. *World Assessment for Amphetamine and ecstasy*. 2002.
5. Green RA. MDMA Fact and fallacy and the need to increase knowledge in both the scientific and popular press. *Psychopharmacology*. 2004; 173: 231-233.
6. Taremian F. Preventive of use narcotic in infants and youth. *Addiction Research Journal*. 2006;(6):145 [in Persian]
7. Alizadeh M, Malekifar P, Eftekhari F. Prevalence ecstasy use in various points of world. *Health Medicine*. 2005;1:9.
8. Samieefard F. Evaluation predisposing and causing factors of addiction in medicine students and other students of Qazvin Universities 2006. Summary articles of third congress of Aids & Addiction. Tabriz. 2007: 14.
9. Hadese-the increase addition in Iranian young-july 2003 – available at: URL: [http://Hadese\(Persian\) news and views.com](http://Hadese(Persian) news and views.com)
10. esa morad, Abolghasem. Social and mental disorder in Iranian youth. 1387/8/19.available at: URL: <http://www.afarinesh daily.com>
11. Addition to industrial narcotic-the tall foots to toward the death-2008/12-available at: URL: <http://www.omegapars.com/showthread?p=8916-73>.
12. Hoseinian Moghadam H, Fernaghy F, Sarjamei S, Ziraczade H. A survey of the knowledge of students of Shahid Beheshti University Medical Sciences about ecstasy. *Journal of Forensic Medicine* 2005;(2):128-131. [in Persian]
13. Yekkehfallah L, Momeni A, Torkashvand A, Jahani Hashemi H. Factors Associated with Ecstasy Use in Students of Qazvin University of Medical Sciences. *Hayat Journal*. 2009;15(2):73-80. [in Persian]
14. Mohtash Amiri Z, Rezazade Sadeghy S, Khatibi Bane F. Prevalence of ecstasy use in high school students in Lahijan. *Iranian Journal of Epidemiology*. 2005;(2): 5-47.
15. Boyd CJ, McCabe SE, d'Arcy H. Ecstasy use among college undergraduates: gender, race and sexual identity. *Journal of Substance Abuse Treatment* 2003;24:209-15.
16. Akvardar Y, Demiral Y, Ergor G, et al. Substance use in a sample of Turkish medical students. *Drug and Alcohol Dependence*. 2003;72:117-21.
17. Mohtasham Amiri Z, Khalili Moosavi A, Doostdar-Sanaye M, et al. Ecstasy use among college students in northern Iran. *Payesh*. 2009;8(4):335-341. [in Persian]
18. Khoshemehry G, Ebrahim Taheri G, Tehrani H, et al.[A survey of the knowledge and attitude of students of Elmi-Karbordi higher education center at Tehran Jahade-e-Daneshgahi about ecstasy]. *Journal of Jahrom University of Medical Sciences*. 2010;(3):29-33. [in Persian]
19. Mortelmans LJ, Bogaerts PJ, Hellemans S, et al. Spontaneous Pneumomediastinum and myocarditis following Ecstasy use : a case report. *Eur J Emerg Med*. 2005;12(1):36-8.