

تأثیر التزام عملی به اعتقادات اسلامی از طریق سبک زندگی سالم بر گرایش دانشجویان به مصرف مواد مخدر

ولی‌اله خوش‌طینت*

استادیار گروه الهیات و علوم اسلامی دانشگاه پیام‌نور، ایران

Impact of Adherence to Islamic Beliefs through Healthy Lifestyle on University Students' Tendency to Drug Consumption

Valiollah Khoshtinat*

* Assistant Professor and faculty member, Department of Theology and Islamic Sciences, Payame Noor University (PNU), I.R. Iran.

تاریخچه مقاله
دریافت مقاله: ۹۱/۳/۲۲
تجدیدنظر: ۹۱/۸/۱۴
پذیرش: ۹۱/۸/۱۴
Article History
Receipt: 2012.6.11
Revise: 2012.11.4
Acceptance: 2012.11.4

چکیده
هدف: این پژوهش به منظور بررسی تأثیر التزام عملی به اعتقادات اسلامی از طریق سبک زندگی سالم بر گرایش دانشجویان به مصرف مواد مخدر انجام گرفت.
روش: بدین منظور از بین تعداد تقریبی ۸۰۰۰ دانشجوی در حال تحصیل در جریان نیمسال اول سال تحصیلی ۱۳۸۹-۱۳۸۸ دانشگاه پیام‌نور مرکز اردبیل، تعداد ۴۰۳ نفر از دانشجویان به عنوان نمونه آماری به شیوه خوشمای تصادفی انتخاب گردید. حجم نمونه براساس جدول کرجی-مورکان با احتساب $\alpha=0.05$ محاسبه گردید. روش پژوهش از نوع مطالعات توصیفی-همبستگی بود.داده‌های جمع‌آوری شده به صورت توصیفی گزارش شد. سپس سوالات اصلی تحقیق با استفاده از تحلیل مسیر به صورت استنباطی تحلیل گردید.
یافته‌ها: نتایج تحلیل نشان داد که بین التزام عملی به اعتقادات اسلامی و گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر رابطه منفی مستقیم و معنی دار وجود دارد. بین سبک زندگی سالم و گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر رابطه مستقیم منفی و معنی دار وجود دارد.

نتیجه‌گیری:

پدیده گرایش به مصرف مواد مخدر یک پدیده پیچیده بوده و عوامل متعددی در ایجاد و یا ممانعت از آن دخیل هستند. هر چند از نظر آمار و ارقام بین اغلب متغیرهای تحت مطالعه به صورت دو متغیری رابطه معنی دار محاسبه گردیده است، اما وقی متغیرها در کنار هم قرار می‌گیرند و نمود واقعی از عوامل فردی اثرگذار بر گرایش به مصرف مواد مخدر فراهم می‌آورند تاثیرات آنها بر همدیگر در مسیرهای مختلف سبب می‌گردند مقادیر محاسبه شده رقم پایینی باشد.

کلیدواژه‌ها: التزام عملی به اعتقادات اسلامی، سبک زندگی سالم، گرایش به مصرف مواد مخدر

روان‌شناسی سلامت
فصلنامه علمی پژوهشی / شماره ۱- تابستان ۱۳۹۱
Health Psychology/ Vol. 1/ Summer 2012

۴۶

Abstract

Objective: The aim of this study is to find out the impact of adherence to Islamic beliefs through Healthy Lifestyle on University students' tendency to drug consumption of Payam-e-Noor University (PNU) of Ardebil.

Method: This study was done among about 8000 Students studying in the second semester of current academic year (2009-2010) in Ardabil Payam Noor University ,but just about 400 of them were selected through cluster random Method as a statistical sample. Sample size was calculated in accordance with Gerjesy-Morgan table, where α is $\alpha=0.05$. The research went on correlated-descriptive method. Total average were used collected data was reported descriptively, however, the main questions of the research were analyzed inferentially using linear analysis.

Results: The results showed that there is a direct and significant negative relationship adherence to Islamic beliefs and attitudes among students towards drug use. There are a negatively correlated and significant relationship between healthy life styles and student attitudes toward drug use.

Conclusion: Phenomena tend to consume drugs is a complex phenomenon and many factors are involved in causing or preventing it. However, the statistics of most of the variables under study, a significant relationship between two variables is calculated, however, when variables are grouped together, and the real factors affecting drug disposition provide they influence each other in different directions causes the calculated values are lower number.

Keywords: Adherence to Islamic beliefs, healthy lifestyle, attitude toward drug use.

مقدمه

مفهوم سبک زندگی بر این اندیشه مبتنی است که هر فردی در زندگی روزمره خود از الگو یا طرح رفتاری مشخص (مانند یک نظم عادی در کار، اوقات فراغت، و زندگی اجتماعی) و تکراری پیروی می‌کند. به نظر برنارد و کراپات (۱۹۹۴؛ به نقل از پلادینو^۱، ۱۹۹۷) سبک زندگی تصمیم‌هایی هستند که هر کسی از روی اختیار درباره نحوه عمل روزمره خود اتخاذ می‌کند. چنین تصمیم‌هایی بر افزایش یا کاهش خطر مشکلات مربوط به سلامتی تأثیر می‌گذارد. گرایش به مصرف مواد مخدر معیار میزان گرایش به مصرف مواد مخدر نمره‌ای است که دانشجویان در پرسشنامه ساخته شده توسط مرکز مشاوره دانشجویی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری (۱۳۸۵)؛ به دست می‌آورند. مقیاس سنجش این متغیر فاصله‌ای است. گرایش عبارت است از ارزشیابی‌های مثبت و منفی یا احکام ارزشی مطلوب یا نامطلوب درباره اشیاء، اشخاص و وقایع. گرایش چگونگی احساس هر کسی را نسبت به چیزی نشان می‌دهند (خوش طینت، ۲۰۱۲ a, b, c).

اعتقادات دینی به عنوان مجموعه‌ای از اعتقادات، باید ها و نباید ها و نیز ارزش‌های اختصاصی و تعمیم یافته، از مؤثرترین تکیه‌گاه‌های روانی به شمار می‌رود که قادر است معنای زندگی را در لحظه‌لحظه‌های عمر فراهم سازد و در شرایطی خاص نیز با فراهم‌سازی تکیه‌گاه‌های تبیینی، فرد را از تعلیق و بی معنایی نجات دهد (بهرامی احسان؛ ۱۳۷۸). اعتقادات دینی، باورهایی را در برمی‌گیرد که انتظار می‌رود پیروان آن دین، بدان‌ها اعتقاد داشته باشند (سراج زاده و توکلی؛ ۱۳۸۰).

لالوند (۱۹۷۴؛ نقل از لاپنز و لانگل^۲، ۲۰۰۰) سبک زندگی را اینگونه تعریف می‌کند: مجموعه‌ای از تصمیم‌های افراد که بر سلامتی آنان تأثیر می‌گذارد و هر فرد کم و بیش بر آن کنترل دارد. از نقطه نظر سلامتی تصمیم‌ها و عادت‌های بد، خطر را به جان خریدن است. هنگامی که این گونه خطرها به بیماری یا مرگ ممتهنی می‌شوند، می‌توان گفت سبک زندگی قربانی، در بیماری یا مرگ وی سهیم بوده یا

(۱۳۸۷).

علت آن است. منظور از التزام عملی به اعتقادات اسلامی، انجام رفتار تشریفاتی و آشکار در ملاطه عام یا خلوت است که به بیان دیگر همان بعد مناسکی و آیین دینی نامیده می‌شود (آذری‌آجانی، موسوی اصل؛ ۱۳۸۵). نتایج پژوهش دهکردان و گلزاری (۱۳۸۹) نشان داد که در بین دانشجویان دانشگاه‌های دولتی تهران، در گروه علوم انسانی ۱۳/۵ درصد، در گروه فنی و مهندسی ۹/۲ درصد، در گروه علوم پزشکی ۱۰/۴ درصد و در گروه هنر ۱۱/۲ درصد دانشجویان آمادگی سوء مصرف مواد مخدر را دارند. بنابراین امروزه دانشجویان دانشگاه‌ها نیز به عنوان بخشی از افراد سرآمد جامعه از این آسیب در امان نیستند (زرانی و همکاران؛ ۱۳۸۵). دین و مذهب یکی از اساسی‌ترین و مهم‌ترین نهادهایی است که جامعه بشری به خود دیده است، به طوری که هیچگاه بشر خارج از این پدیده زندگی نکرده و همواره بدان پناه برده است. قرآن می‌فرماید: «إِنَّ اللَّهَ اصْطَفَى لَكُمُ الدِّينَ فَلَا تَمُوتُنَّ إِلَّا وَ اَنْتُم مُسْلِمُونَ» (البقره، ۱۳۲) یعنی «خداؤند این آیین پاک را برای شما برگزیده است و شما جز بر آیین اسلام نمی‌میرید». به گفته پلوتارک اگر به صحنه گیتی نظری بیافکنیم، بسیاری از محل و اماکن را خواهید دید که در آنجا نه آبادیست نه علم و نه دولت، اما یکجا که خدا نباشد نمی‌توان پیدا نمود (به نقل از نوابخش، پوریوسفی، ۱۳۸۵). در تفسیر آیه ۳۰ سوره روم آمده؛ در فطرت یعنی در آفرینش و سرشت انسان نوعی استعداد فطری وجود دارد که می‌تواند شکفتی‌های مخلوقات خدا را درک و از طریق آن بر وجود و یگانگی خدا استدلال کند و یا در تفسیر آیه ۱۷۲ سوره اعراف می‌خوانیم که در سرشت آفرینش انسان، استعداد فطری خداشناسی و یکتاپرستی وجود دارد؛ بنابراین اعتراف به خداوندی خدا ریشه در فطرت انسان دارد و از ازل در اعماق روحش وجود داشته است، اما آمیخته شدن روح با جسم و سرگرم شدن انسان به خواسته‌های جسمی دیگر خواسته‌های دنیوی باعث شد که این شناخت، آگاهی نسبت به خدا و استعداد فطری یکتاپرستی انسان، در معرض غفلت قرار گیرد و به دست فراموشی سپرده و توسط احساس ناخودآگاه انسان به کناری زده شود (نجاتی، ۱۳۸۷).

مذهب هم به عنوان مجموعه‌ای از اعتقادات، باید ها و

1. Pladino, D.

2. Lyons, R. & Langill, L.

۸۵ دانشگاه‌های تحت پژوهش وزارت علوم، تحقیقات و فناوری نشان داد بین بهره‌گیری از اعتقادات مذهبی و در معرض خطر مواد بودن رابطه منفی و معنی دار وجود دارد به عبارتی با افزایش معنویت، احتمال گرایش به مصرف مواد کمتر می‌گردد. یافته‌های پژوهشی رزم‌جویی (۱۳۸۹) با عنوان رابطه تعالی معنوی با احتمال آسیب‌پذیری نسبت به مصرف مواد مخدر در دانشجویان با نمونه ۱۵۰ از دانشجویان دوره کارشناسی دانشگاه شیراز نشان داد که در بین دانشجویان، رشد تعالی معنوی آسیب‌پذیری نسبت به مواد مخدر را به طور معنی داری کاهش می‌دهد. همچنین در این پژوهش بین تمامی مؤلفه‌های تعالی معنوی شامل وحدت، کامراوایی معنوی و پیوند معنوی با احتمال مصرف مواد مخدر رابطه معکوس وجود دارد.

یافته‌های پژوهشی هادیان فرد (۱۳۸۲) با عنوان احساس ذهنی بهزیستی و فعالیت‌های مذهبی در گروهی از مسلمانان با یک نمونه ۵۰ نفری از مراجعته‌کنندگان به یک مرکز فرهنگی هنری در یکی از بوستان‌های شهر شیراز نشان داده است که اقامه نمازهای واجب پیش‌بینی‌کننده نیرومندی برای احساس ذهنی بهزیستی است. همچنین انتخاب دوست مذهبی، انتخاب همسر مذهبی، پرداخت وجوهات شرعی، تشویق دیگران به مذهبی بودن و بررسی درباره دین، پیش‌بینی‌کننده‌های خوبی برای احساس ذهنی بهزیستی هستند. نوابخش و پوریوسفی (۱۳۸۵) در پژوهشی کتابخانه‌ای با عنوان نقش دین و باورهای مذهبی بر سلامت روان با بررسی مقالات متعددی به این نتیجه رسیده‌اند که افراد دینی و مذهبی از سبک و شیوه زندگی سالم‌تر و متعادل‌تری استفاده می‌نمایند. بررسی‌هایی که در ایالات متحدة آمریکا انجام شده، نشان داده‌اند، مردمی که خود را معنوی‌تر و مذهبی‌تر می‌دانند، سطوح بالاتری از شادکامی را گزارش می‌کنند و حضور در کلیسا و شرکت در آئین‌های دینی رابطه مثبتی با احساس ذهنی بهزیستی دارد (میرز، ۲۰۰۰؛ اینگلهارت، ۱۹۹۰). همچنین بررسی‌ها نشان داده‌اند مذهبی بودن با عاطفة مثبت همبستگی مستقیم و با عاطفة منفی رابطه معکوس دارد (واتسون و کلارک، ۱۹۹۲). از سوی دیگر مذهبی بودن با چندین ملاک بهداشتی روانی همبسته است؛ برای نمونه افراد مذهبی، کمتر از افراد غیرمذهبی به بزه کاری، سوء مصرف مواد و

نایدیدها و نیز ارزش‌های اختصاصی و تعمیم‌یافته، از مؤثرترین تکیه‌گاه‌های روانی به شمار می‌رود که قادر است معنای زندگی را در لحظه‌لحظه‌های عمر فراهم سازد و در شرایطی خاص نیز با فراهم‌سازی تکیه‌گاه‌های تبیینی، فرد را از تعلیق و بی‌معنایی نجات دهد (بهرامی احسان، ۱۳۷۸). اعتقادات مذهبی، باورهایی را دربرمی‌گیرد که انتظار می‌رود پیروان آن دین، بدان‌ها اعتقاد داشته باشند (سراج‌زاده و توکلی، ۱۳۸۰). مذهب به عنوان یک میانجی بر فرآیند فکری و ارزیابی رویدادهای روزمره زندگی فرد تأثیر می‌گذارد، بدین ترتیب حتی بسیاری از رویدادهای به ظاهر منفی، مثبت و معنی دار ارزیابی می‌شوند و فرد از آنها احساس پوچی و بی‌هدفی و یأس و نامیدی در برابر محرومیت‌ها، ناملایمات و فشارهای روانی هموار می‌کند (ظهور و توکلی، ۱۳۸۱؛ خوش‌طینت، ۲۰۱۲ a, b, c).

مذهب تأمین‌کننده مجموعه‌ای از شناخت‌های اجتماعی است که در تفسیر واقعیت، تعریف خود و منبعی از جهت-گیری‌ها برای رفتار مشارکت دارد. در همین چارچوب است که می‌توان پذیرفت، مذهب عرضه‌کننده افکار معناداری در مواجهه با رنج‌ها و تحمل سختی‌ها و دشواری‌هاست (بهرامی احسان، ۱۳۸۰). میلر، دیویس و گرین والد (۲۰۰۰) در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که نوجوانانی که دیندار نیستند و نمرات پایینی در اندازه-گیری میزان فعالیت دینی به دست می‌آورند در مقایسه با نوجوانان دارای سطح بالاتر فعالیت دینی، مصرف و سوء مصرف مواد بیشتری دارند. ریچارد، بل و کارلسون (۲۰۰۰) در آزمایشی نشان دادند که افزایش حضور در کلیسا به کاهش مصرف الكل و کوکائین در بین گروه نمونه منجر گردید. مریل، سلزیار و گاردنر (۲۰۰۱) در پژوهش خود نشان دادند که عواملی نظیر فراوانی حضور در کلیسا، سطح بالای دینداری در اعصاب خانواده و والدین، و فروانی بحث‌های دینی خانوادگی اثر حمایت‌کننده در مقابل مصرف مواد در نوجوانان و جوانان دارد (به نقل از خداباری فرد، شهابی و اکبری زرده‌خانه، ۱۳۸۶). یافته‌های پژوهشی ترقی‌جاه و نجفی (۱۳۸۶) تحت عنوان «بررسی رابطه آسیب‌پذیری در برابر مصرف مواد و در معرض خطر خودکشی بودن با سلامت روانی و میزان بهره‌گیری از اعتقادات مذهبی بر روی کلیه دانشجویان و رودی سال ۸۶-

دانشجویان به عنوان واحد نمونه‌گیری انتخاب می‌شدند.
حجم نمونه آماری: حجم نمونه آماری براساس جدول کرجسی-مورگان محاسبه گردید. براساس جدول مذکور با احتساب $a=0.05$ از جامعه‌ای به حجم ۷۰۰۰ بایستی نمونه‌ای ۳۶۴ نفری و از جامعه‌ای به حجم ۸۰۰۰ نفر نمونه‌ای ۳۶۷ نفری انتخاب نمود (کرجسی، مورگان؛ ۱۹۷۰). در این پژوهش هم برای رعایت کفایت نمونه و هم با توجه به خوشبختی بودن روش نمونه‌گیری، نمونه‌ای با حجم ۴۰۳ نفر انتخاب گردید. از بین افراد نمونه آماری ۳۰۴ نفر معادل ۷۶ درصد دانشجوی مؤنث و ۹۶ نفر معادل ۲۴ درصد دانشجوی مذکر بوده‌اند.

ابزار پژوهش

در این پژوهش برای جمع‌آوری داده‌های موردنیاز، علاوه بر ۴ سؤال جهت اخذ اطلاعات دموگرافیک جنسیت، رشته تحصیلی، معدل نیمسال قبل و معدل کل از پرسشنامه‌هایی به شرح زیر استفاده شد.

پرسشنامه التزام عملی به اعتقادات اسلامی

مقیاس خودسنجی التزام عملی به اعتقادات اسلامی برای اندازه‌گیری رفتارهای دینی نوجوانان و جوانان مسلمان تدوین شده است. در انتخاب جملات این مقیاس، آن دسته از اعمال و رفتارهای دینی که انجام آنها از یک جوان مسلمان انتظار می‌رود، در کانون توجه قرار گرفته است. بنابراین جملات پرسشنامه شامل سایر تکالیف دینی بزرگسالان نظری جهاد و زکات نمی‌شود. این پرسشنامه توسط نویلی بر روی جوانان پنج منطقه شهر تهران هنجاریابی شده است. این پرسشنامه دارای ۴۵ ماده است که ۱۲ ماده برای التزام عملی به نماز، ۸ ماده برای التزام عملی به روزه، ۱۸ ماده برای التزام عملی به دیگر احکام شرعی الهی؛ ۷ ماده برای رعایت ارتباط با افراد مذهبی اختصاص یافته است.

پرسشنامه از نوع لیکرت ۵ درجه است که گرینه «کاملاً درست=۵»، «درست=۴»، «تقریباً درست=۳»، «نادرست=۲» و «کاملاً نادرست=۱» نمره‌گذاری می‌شود. بر این اساس نمرات بیشتر نشان از التزام عملی بیشتر به

الکل، طلاق و خودکشی روی می‌آورند (کولاسانتو و شریور، ۱۹۸۹)، از نظر بدنی سالم‌ترند و زندگی طولانی-تری دارند (کونینگ، ۱۹۹۷). فعالیت‌های جسمانی در کل و تربیت بدنی و فعالیت‌های ورزشی به طور خاص یکی از نظامهای مهم تربیت اسلامی است. به طوری که رخدادهای زندگی اجتماعی قبل و بعد از بعثت رسول خدا (ص) آنکه از واقعی مختلف ورزشی است (کریمیان، شکرچی زاده، ۱۳۸۶).

اهداف این تحقیق عبارت بودند از:

۱- بررسی رابطه مستقیم بین متغیرهای التزام عملی به اعتقادات اسلامی، سبک زندگی سالم و گرایش دانشجویان به مصرف مواد مخدر؛

۲- بررسی رابطه غیرمستقیم متغیر التزام عملی به اعتقادات اسلامی بر گرایش دانشجویان به مصرف مواد مخدر؛

۳- بررسی رابطه غیرمستقیم متغیر سبک زندگی سالم بر گرایش دانشجویان به مصرف مواد مخدر؛

روش پژوهش

طرح این پژوهش از نوع مطالعات مقطعی است زیرا در مقطعی از زمان شروع و به پایان می‌رسد، اما روش پژوهش از نوع مطالعات توصیفی-همبستگی است. زیرا روابط بین متغیرها مورد بررسی قرار گرفته؛ تأثیرات آنها بر همدیگر مطالعه می‌گردد.

جامعه و نمونه آماری

جامعه آماری این پژوهش را تعداد تقریبی ۵۰۰۰ نفر دانشجوی دختر و ۳۰۰۰ نفر دانشجوی پسر در مجموع ۸۰۰۰ نفر دانشجوی مرکز اردبیل در جریان نیمسال اول سال تحصیلی ۱۳۸۹-۱۳۸۸ تشکیل می‌داد (گزارش منتشر نشده معاونت اجرایی، ۱۳۸۵).

روش نمونه‌گیری: در این پژوهش از روش نمونه-گیری خوشبختی تصادفی برای نمونه‌گیری استفاده شد. بدین منظور از بین رشته‌های مختلف تحصیلی، ابتدا به طور تصادفی، کلاس‌های انتخاب شد. سپس در داخل کلاس‌ها،

صورت مقدماتی بر روی ۲۸ نفر از دانشجویان اجرا و با استفاده از روش همسانی درونی محاسبه گردید.

پرسشنامه گرایش به مصرف مواد مخدر

برای اندازه‌گیری میزان گرایش به مصرف مواد مخدر از پرسشنامه ۲۰ سؤالی ساخته دفتر مرکزی مشاوره وزارت علوم، تحقیقات و فناوری استفاده شد. این پرسشنامه برای مطالعه در معرض مصرف مواد بودن دانشجویان جدیدالورود در دانشگاه‌های کشور طراحی شده است. سوالات پرسشنامه عوامل خطر را در قالب عوامل خانوادگی، ارتباطات اجتماعی، ویژگی‌های روانشناختی فردی ارتباط با همسالان، عوامل محیطی و ویژگی‌های بیولوژیکی فردی بررسی می‌نماید. پرسشنامه از ۶ سؤال دو گزینه‌ای به صورت بله و خیر و ۱۴ سؤال چهارگزینه‌ای تشکیل شده است. روایی و پایایی پرسشنامه در بررسی‌های دفتر مرکزی مشاوره وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به طور کامل بررسی شده است. در این پژوهش نیز در اجرای مقدماتی بر روی ۲۸ نفر از دانشجویان با استفاده از روش همسانی درونی مقدار پایایی کل پرسشنامه برابر $\alpha = 0.86$ محاسبه گردید.

پرسشنامه سبک زندگی سالم

این پرسشنامه شامل ۸ سؤال است که دانشگاه علوم پزشکی گیلان برای مطالعه سبک زندگی دانشجویان ساخته شده است. پرسشنامه سبک زندگی را در ۴ بعد شامل فعالیت جسمی و ورزش، مدیریت تنفس، تغذیه سالم و پیشگیری اندازه می‌گیرد. مزیت اصلی این پرسشنامه در مقایسه با پرسشنامه‌های دیگر؛ تعداد کم سوالات آن در عین جامعیت است. روایی این پرسشنامه از ویژگی‌های قابل قبولی برخوردار است. از نظر متخصصان برای تعیین روایی صوری و محتوایی استفاده شد. همچنین با انجام تحلیل عاملی تأییدی، روایی سازه پرسشنامه بررسی شد. همبستگی نسبتاً

اعتقادات اسلامی است.

روایی آزمون: برای بررسی روایی ابزار اندازه‌گیری التزام عملی به اعتقادات اسلامی، از نظر متخصصان استفاده شد. تعدادی از روحانیون و اندیشمندان مسلمان و تعدادی از اساتید دانشگاه «مقیاس خودسنجی التزام عملی به اعتقادات اسلامی» را ابزاری نسبتاً مناسب برای اندازه‌گیری التزام عملی دانش‌آموزان به اعتقادات اسلامی دانستند و استفاده از آن را روا دیدند.

روایی «مقیاس خودسنجی التزام عملی به اعتقادات اسلامی» به طریق دیگری نیز بررسی شد. تعداد ۳۵ نفر از دانش‌آموزان در مطالعه مقدماتی به پرسشنامه مورد نظر پاسخ دادند. همین افراد در یک مصاحبه انفرادی شرکت کردند و توسط پژوهشگر از لحاظ میزان پاییند بودن به اعتقادات اسلامی بر روی یک مقام ۲۰ درجه‌ای رتبه‌بندی شدند. علاوه بر این، همان دانش‌آموزان توسط مسئولان واحد آموزشی از لحاظ التزام به اعتقادات اسلامی در روی یک مقیاس ۲۰ درجه‌ای مرتبه‌بندی شدند. سپس همبستگی بین پاسخ‌های کتبی دانش‌آموزان و امتیاز مصاحبه، محاسبه شد و ضریب همبستگی بین امتیازی که مصاحبه‌گر به میزان پاییند بودن هر دانش‌آموز اختصاص داده بود و نمره‌ای که دانش‌آموز از طریق پاسخ دادن به پرسشنامه کسب کرده بوده، برابر با 0.86 % به دست آمد. همچنین ضریب همبستگی بین پاسخ کتبی دانش‌آموزان به پرسشنامه مورد نظر و رتبه-بندی اولیای واحد آموزشی محاسبه شد که ضریب همبستگی مربوط برابر با 0.57 % بود. بنابراین، به نظر می‌رسد که ابزار اندازه‌گیری التزام عملی به اعتقادات اسلامی از روایی کافی برخوردار است.

پایایی آزمون: برای بررسی پایایی مقیاس خودسنجی التزام عملی به اعتقادات اسلامی نیز از روش بازآزمایی استفاده شد. مدت زمان فاصله بین اجرای دو آزمون یک هفته بود. ضریب پایایی به دست آمده براساس روش بازآزمایی برابر با $\alpha = 0.81$ بود. بنابراین، درباره پایایی ابزار اطمینان کافی وجود دارد.

برای محاسبه پایایی در این پژوهش؛ پرسشنامه به

استنباطی سئوالات پژوهش با استفاده از روش آماری تحلیل مسیر انجام گرفت.

یافته‌ها

در این قسمت یافته‌های حاصل از اجرای پرسشنامه در خصوص برخی ویژگی‌های جمعیت‌شناختی پاسخگویان در قالب جداول توزیع فراوانی ارائه و پس از آن نتایج به دست آمده در خصوص متغیرهای اصلی پژوهش به صورت تک متغیری و به تفکیک دانشجویان مؤنث و مذکور در قالب جداول توصیفی ارائه می‌گردد. در این راستا ابتدا نمرات تبدیل به مقیاس تبدیل شده و مؤلفه‌های متغیرها به همراه خود متغیرها به صورت نیمرخ گزارش می‌گردند. در ضمن در این گزارش به معنی‌داری تفاوت ویژگی‌های بین دانشجویان مؤنث و مذکور براساس آزمون t دو گروهی مستقل نیز اشاره شده است. در پایان سئوالات پژوهش با استفاده از تحلیل مسیر به صورت استنباطی تحلیل شده‌اند.

از بین ۴۰۳ نفر دانشجوی نمونه آماری، تعداد ۳ نفر به هنگام پاسخگویی به پرسشنامه؛ جنسیت خود را علامت نزده‌اند. از بین ۴۰۰ نفر دانشجویی که به این گزینه جواب داده‌اند، ۷۶ درصد دانشجوی مؤنث و ۲۴ درصد دانشجوی مذکور بوده‌اند.

از کل نمونه آماری، ۱۲ نفر از دانشجویان به این سئوال جواب نداده‌اند. از بین ۳۹۱ نفر باقیمانده که رشته تحصیلی خود را اعلام کرده‌اند، بیشترین آمار مربوط به رشته‌های علوم تربیتی (۷۸ نفر معادل ۱۹/۹ درصد) و رشته حقوق (۵۲ نفر معادل ۱۳/۳ درصد) بوده است و کمترین آمار مربوط به رشته‌های مدیریت اجرایی، زبان انگلیسی، مدیریت جهانگردی و زیست‌شناسی هر کدام به تفکیک ۲ نفر معادل ۰/۵ درصد بوده است.

پایین میان مؤلفه‌ها ($\alpha = 0/25 < 0/20$) نشان می‌دهد که مؤلفه‌ها با همدیگر همپوشانی زیادی نداشته و سئوالات به رغم کم بودن از ضریب تمیز قابل قبولی برخوردار است. پایایی پرسشنامه با استفاده از روش همسانی درونی برابر $\alpha = 0/76$ محاسبه گردیده است. در این پژوهش در اجرای مقدماتی بر روی ۲۸ نفر از دانشجویان با استفاده از روش همسانی درونی مقدار پایایی برابر $\alpha = 0/73$ محاسبه گردید.

روش جمع‌آوری

داده‌های این پژوهش با استفاده از آزمون‌های کاغذی (چاپی) به صورت میدانی جمع‌آوری گردید. بدین ترتیب که پرسشگران آموزش‌دیده در محیط‌های پژوهشی شامل پردیس دانشگاه و کلاس‌های درس حاضر شده و پرسشنامه را در اختیار دانشجویان قرار می‌دادند و پس از تکمیل جمع‌آوری می‌نمودند.

روش تجزیه و تحلیل داده‌ها

داده‌های جمع‌آوری شده پس از ورود به محیط نرم‌افزار SPSS ۱۷ و پردازش به صورت زیر تحلیل شدند.

ابتدا سئوالات مرتبط با ویژگی‌های فردی و اجتماعی افراد به صورت توصیفی در قالب جداول و نمودارها گزارش شدند. پس از آن نتایج به دست آمده در خصوص متغیرهای اصلی پژوهش به صورت تک متغیری و به تفکیک دختر و پسر در قالب جداول توصیفی ارائه می‌گردد. در این راستا ابتدا نمرات تبدیل به مقیاس T شده و مؤلفه‌های متغیرها به همراه خود متغیرها ارائه، سپس متغیرهای اصلی گزارش گردیدند. در ضمن مقایسه‌ای هم بین دو گروه دانشجوی مؤنث و مذکر هم انجام گرفته است. در نهایت تحلیل

جدول ۱. وضعیت التزام عملی به اعتقادات اسلامی و مؤلفه‌های آن به تفکیک دانشجویان مؤنث و مذکر

	سازه	جنسیت	تعداد	میانگین	انحراف معیار	Sig	t	وضعیت معنی‌داری
معنی دار	التزام عملی به نماز خواندن	مؤنث	۳۰۴	۵۱/۱۹	۸/۸۶	۰/۰۰۱	۳/۸۱	
		مذکور	۹۶	۴۶/۱۰	۱۲/۰۹			
معنی دار	التزام عملی به روزه گرفتن	مؤنث	۳۰۴	۵۰/۸۶	۸/۶۲	۰/۰۰۱	۲/۶۱	
		مذکور	۹۶	۴۷/۱۱	۱۳/۲۰			
معنی دار	التزام عملی به احکام شرعی الهی	مؤنث	۳۰۴	۵۱/۱۹	۸/۹۷	۰/۰۰۱	۳/۵۷	
		مذکور	۹۶	۴۶/۱۹	۱۲/۰۷			
معنی دار	التزام عملی به معاشرت با افراد مذهبی	مؤنث	۳۰۴	۵۱/۴۳	۸/۷۰	۰/۰۰۱	۴/۴۶	
		مذکور	۹۶	۴۵/۴۰	۱۲/۳۱			
معنی دار	التزام عملی به اعتقادات اسلامی	مؤنث	۳۰۴	۵۱/۳۳	۸/۷۶	۰/۰۰۱	۴/۱۰	
		مذکور	۹۶	۴۵/۷۵	۱۲/۴۱			
معنی دار	فعالیت جسمی	مؤنث	۳۰۴	۴۹/۲۸	۹/۶۷	۰/۰۰۸	-۲/۵۱	
		مذکور	۹۶	۵۲/۳۸	۱۰/۸۰			
معنی دار	تغذیه سالم	مؤنث	۳۰۴	۵۰/۷۵	۹/۶۸	۰/۰۱۷	۲/۵۴	
		مذکور	۹۶	۴۷/۷۹	۱۰/۷۶			
معنی دار	مدیریت تنش	مؤنث	۳۰۴	۴۹/۰۷	۹/۵۱	۰/۰۰۱	-۳/۰۵	
		مذکور	۹۶	۵۲/۹۰	۱۱/۰۸			
-	پیشگیری	مؤنث	۳۰۴	۴۹/۷۳	۱۰/۳۵	۰/۰۲	-۰/۸۰	
		مذکور	۹۶	۵۰/۶۸	۸/۹۶			
-	سبک زندگی	مؤنث	۳۰۴	۴۹/۵۱	۹/۷۵	۰/۰۸	-۱/۷۳	
		مذکور	۹۶	۵۱/۵۵	۱۰/۷۹			
معنی دار	عامل خانوادگی	مؤنث	۳۰۴	۵۰/۵۸	۱۰/۰۵	۰/۰۰۸	۲/۶۶	
		مذکور	۹۶	۴۷/۹۲	۷/۸۰			
معنی دار	عامل محیطی و اجتماعی	مؤنث	۳۰۴	۴۸/۷۵	۹/۱۷	۰/۰۰۱	-۰/۱۰	
		مذکور	۹۶	۵۴/۸۵	۱۱/۱۱			
معنی دار	عامل دوستان	مؤنث	۳۰۴	۴۷/۵۲	۷/۹۴	۰/۰۰۱	-۸/۰۸	
		مذکور	۹۶	۵۷/۹۲	۱۱/۷۹			
معنی دار	عامل فردی	مؤنث	۳۰۴	۴۸/۹۶	۸/۶۵	۰/۰۰۱	-۲/۹۱	
		مذکور	۹۶	۵۳/۰۸	۱۳/۰۲			
معنی دار	تمایل به مصرف مواد	مؤنث	۳۰۴	۴۸/۴۶	۸/۸۲	۰/۰۰۱	-۴/۷۰	
		مذکور	۹۶	۵۴/۶۸	۱۱/۹۹			

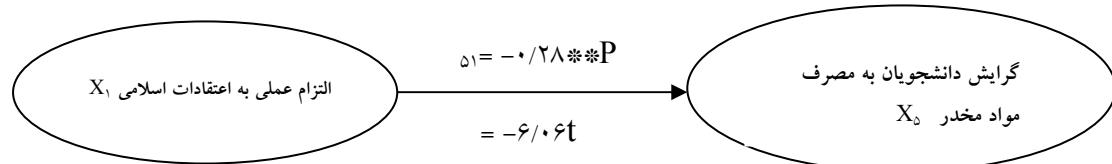
شامل فعالیت جسمانی، مدیریت تنفس و استرس، و پیشگیری از رفتارهای خطر سبک زندگی سالم از میانگین نمره ۵۰ بالاتر و در تغذیه سالم از میانگین نمره ۵۰ پایین‌تر است. میانگین نمره دانشجویان مؤنث در عامل خانوادگی تمایل به مصرف مواد مخدر از میانگین نمره دانشجویان مذکور بالاتر است. اما در متغیرهای عامل محیطی و اجتماعی، عامل دوستان، عامل فردی، و تمایل به مصرف مواد مخدر؛ میانگین نمره دانشجویان مؤنث از میانگین نمره دانشجویان مذکور پایین‌تر از میانگین نمره ۵۰ است. مقادیر t محاسبه شده نشان می‌دهد که تفاوت نمرات بین دانشجویان مؤنث و دانشجویان مذکور معنی دار است. همچنین مشخص شد که میانگین نمره دانشجویان مؤنث تنها در عامل خانوادگی بالاتر از میانگین ۵۰ و دانشجویان مذکور پایین‌تر از میانگین ۵۰ است. اما در سایر مؤلفه‌ها و نیز کل تمایل به مصرف مواد مخدر وضعیت بر عکس است. یعنی میانگین نمره دانشجویان مؤنث پایین‌تر از میانگین ۵۰ و دانشجویان مذکور بالاتر از میانگین ۵۰ است.

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج استنباطی

سؤال ۱: آیا بین التزام عملی به اعتقادات اسلامی و گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر رابطه مستقیم وجود دارد؟

طبق داده‌های جدول ۱؛ در تمامی مؤلفه‌های التزام عملی به اعتقادات اسلامی و کل سازهٔ التزام عملی به اعتقادات اسلامی؛ میانگین نمرات دانشجویان مؤنث از دانشجویان مذکور بالاتر است. مقادیر t محاسبه شده نشان می‌دهد که تمامی این تفاوت‌ها در سطح اطمینان ۹۹ درصد معنی دار است. همچنین میانگین نمرات دانشجویان مؤنث در التزام عملی به اعتقادات اسلامی و تمامی مؤلفه‌های آن بالاتر از میانگین ۵۰ و دانشجویان مذکور پایین‌تر از میانگین ۵۰ بوده است. میانگین نمرات دانشجویان دختر در فعالیت جسمانی شامل ورزش و تفریح، مدیریت تنفس و استرس، پیشگیری از رفتارهای خطر زندگی سالم؛ از دانشجویان پسر پایین‌تر است. در مقابل میانگین نمره دانشجویان مؤنث در تغذیه سالم از دانشجویان مذکور بالاتر است. مقادیر t نشان می‌دهد که تفاوت نمره دانشجویان مؤنث و مذکور در فعالیت جسمانی، مدیریت تنفس و تغذیه سالم معنی دار ولی در پیشگیری از رفتارهای خطر زندگی سالم و کل سبک زندگی معنی دار نیست. میانگین نمره دانشجویان دختر در کل سبک زندگی و مؤلفه‌های آن شامل فعالیت جسمانی، مدیریت تنفس و استرس و رفتارهای پیشگیرانه از میانگین نمره ۵۰ پایین‌تر و تنها در تغذیه سالم از میانگین نمره ۵۰ بالاتر است. این وضعیت در مورد دانشجویان مذکور بر عکس است. یعنی میانگین نمره دانشجویان مذکور در کل سبک زندگی و مؤلفه‌های آن

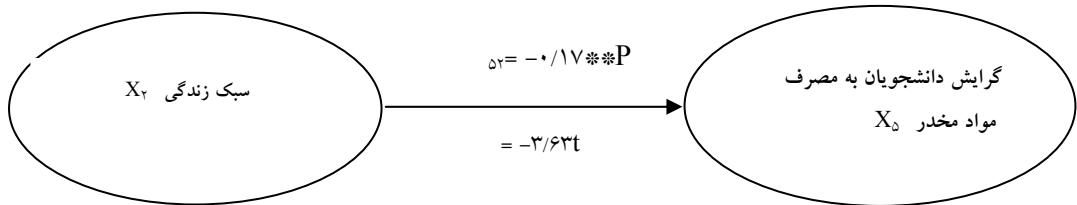


نمودار ۱. روند نمای تحلیل مسیر مستقیم بین التزام عملی به اعتقادات اسلامی و گرایش به مصرف مواد

دارد. یعنی با افزایش التزام عملی به اعتقادات اسلامی؛ گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر کاهش می‌یابد.

سؤال ۲: آیا بین سبک زندگی سالم و گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر رابطه مستقیم وجود دارد؟

طبق نمودار ۱، $t = -0.606$ نشان می‌دهد که مقدار $P_{51} = -0.28$ محاسبه شده با $P < 0.01$ در سطح اطمینان ۹۹ درصد معنی‌دار است. به عبارت دیگر در سطح اطمینان ۹۹ درصد می‌توان نتیجه گرفت که بین التزام عملی به اعتقادات اسلامی و گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر رابطه مستقیم منفی وجود

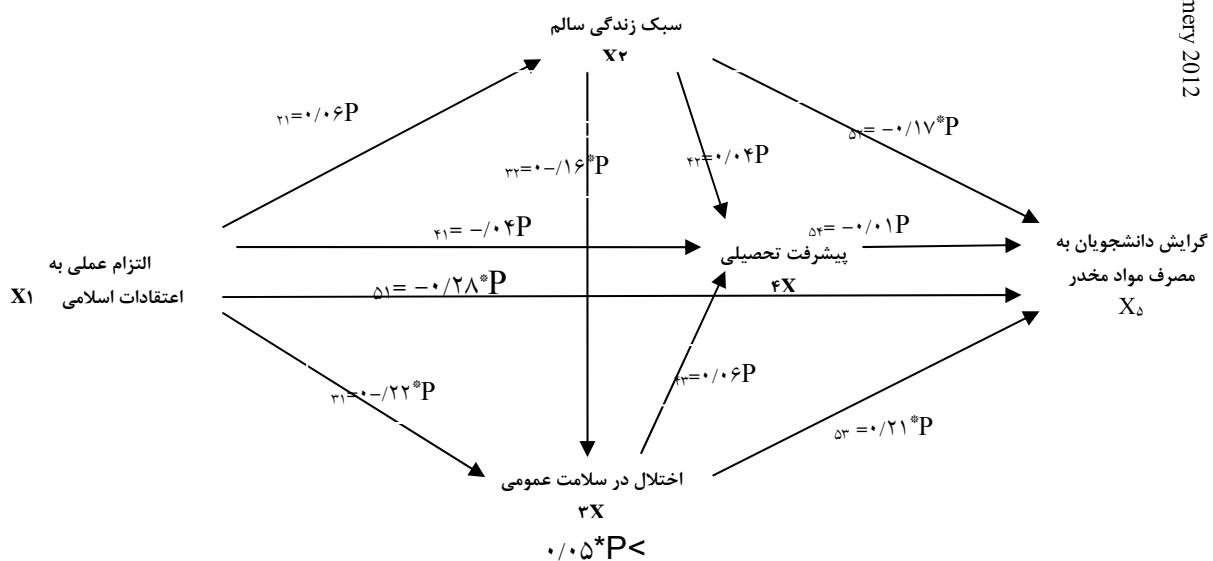


نمودار ۲. روند نمای تحلیل مسیر مستقیم بین سبک زندگی سالم و گرایش به مصرف مواد

طبیعی با افزایش سبک زندگی سالم؛ گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر کاهش می‌یابد.

سؤال ۳: آیا بین التزام عملی به اعتقادات اسلامی و گرایش دانشجویان به مواد مخدر رابطه مستقیم وجود دارد؟

طبق نمودار ۲، $t = -3.63$ نشان می‌دهد که مقدار $P_{52} = -0.17$ محاسبه شده با $P < 0.01$ در سطح اطمینان ۹۹ درصد معنی‌دار است. به عبارت دیگر در سطح اطمینان ۹۹ درصد می‌توان نتیجه گرفت که بین سبک زندگی سالم و گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر رابطه مستقیم منفی وجود دارد.

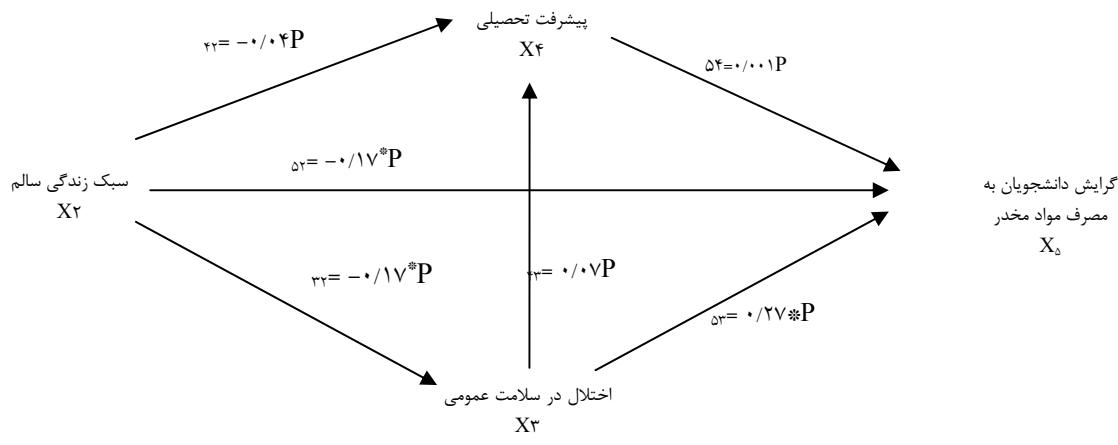


نمودار ۳. روند نمای تحلیل مسیر مستقیم بین التزام عملی به اعتقادات اسلامی و گرایش به مصرف مواد

نسبتاً بالای است. در مجموع براساس روابط تنظیمی طبق نمودار^۳؛ مجموع اثرات مستقیم و غیرمستقیم برابر $0/34$ - محاسبه گردید.

سوال^۴: آیا بین سبک زندگی و گرایش دانشجویان نسبت به مواد مخدر رابطه مستقیم وجود دارد؟

مجموع اثرات غیرمستقیم التزام عملی به اعتقادات اسلامی بر گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر برابر $0/06$ - محاسبه گردید که رقم بسیار ناچیزی است. در حالی که مقدار اثر مستقیم التزام عملی به اعتقادات اسلامی بر گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر برابر $0/28$ - محاسبه گردیده است. که در مقایسه با مجموع اثرات غیرمستقیم رقم



نمودار^۴. روند نمای تحلیل مسیر مستقیم بین سبک زندگی و گرایش به مصرف مواد

$$*P < 0/05$$

سوالات اصلی تحقیق با استفاده از تحلیل مسیر به صورت استنباطی تحلیل گردید.

نتایج استنباطی پژوهشی نشان داد که بین التزام عملی به اعتقادات اسلامی و گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر رابطه منفی مستقیم وجود دارد. به عبارتی با افزایش التزام عملی دانشجویان به اعتقادات اسلامی؛ گرایش آنان نسبت به مصرف مواد مخدر به طور معنی داری کاهش می یابد. با توجه به اینکه التزام عملی به اعتقادات اسلامی شامل مؤلفه های نماز خواندن، روزه گرفتن، عمل به احکام شرعی الهی، و نیز حضور در اجتماعات مذهبی است؛ این یافته منطقی به نظر می رسد (خوش طینت، C، ۲۰۱۲ b). همانگونه که یافته های میلر، دیویس و گرین والد (۲۰۰۰) بر نقش دینداری نوجوانان و حضور آنان در سطوح بالاتر فعالیت دینی؛ ریچارد، بل و کارسون (۲۰۰۰) بر نقش حضور کلیسا؛

مجموع اثرات غیرمستقیم سبک زندگی سالم بر گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر برابر $0/05$ - محاسبه گردید که رقم نسبتاً پایینی است. در حالی که اثر مستقیم آن برابر $-0/17$ - و معنی دار بوده است.

این پژوهش به منظور بررسی تأثیر التزام عملی به اعتقادات اسلامی از طریق سبک زندگی سالم، سلامت عمومی و پیشرفت تحصیلی بر گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر انجام گرفت. بدین منظور تعداد ۴۰۳ نفر از دانشجویان دانشگاه پیام نور به عنوان نمونه آماری به شیوه خوشهای تصادفی انتخاب گردید. داده های مورد نیاز پژوهش با استفاده از پرسشنامه التزام عملی به اعتقادات اسلامی، پرسشنامه گرایش به مصرف مواد مخدر، پرسشنامه سلامت عمومی (GHQ) و پرسشنامه سبک زندگی سالم به صورت میدانی جمع آوری گردید. داده های جمع آوری شده به صورت توصیفی گزارش شد. سپس

نالمیدی در گرایش به مصرف مواد مخدر؛ رضوی، اشرفی و حسینی (۱۳۷۹) بر نقش عدم رضایت از زندگی و بیکاری بر گرایش به مصرف مواد مخدر؛ رامشت و پورشریفی (۱۳۸۹) بر نقش عدم امکانات تغیریحی، استرس و فشارهای روانی و عدم مدیریت تنش همسو است. این یافته نقش عامل فردی در مصرف مواد مخدر را مورد تأیید قرار می دهد که در اغلب نظریه‌های مربوط به عوامل خطر و محافظت در گرایش به مصرف مواد مخدر نیز عامل فردی مهم‌ترین عامل محسوب می‌شود.

یافته دیگر پژوهش حاکی از آن است که مجموع اثرات غیرمستقیم التزام عملی به اعتقادات اسلامی بر گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر رقم معنی‌داری به دست نیامد. این در حالی است که مقدار اثرات غیر مستقیم از تمامی مسیرها رقم کمی محاسبه گردیده است. به طوری که اثر غیرمستقیم التزام عملی به اعتقادات اسلامی از طریق سبک زندگی سالم برابر $0.0102 - 0.00001$ ؛ از طریق سبک زندگی و اختلال در سلامت عموم برابر 0.00001 ؛ محاسبه گردید.

اما مجموع اثرات مستقیم و غیر مستقیم التزام عملی بر اعتقادات اسلامی بر گرایش به مصرف مواد مخدر برابر -0.034 و معنی‌دار بدست آمده است. در تبیین این یافته می‌توان چنین اظهار نظر نمود که پدیده گرایش به مصرف مواد مخدر یک پدیده پیچیده بوده و عوامل متعددی در ایجاد و یا ممانعت از آن دخیل هستند. هر چند از نظر آمار و ارقام بین اغلب متغیرهای تحت مطالعه به صورت دو متغیری رابطه معنی‌دار محاسبه گردیده است اما وقتی متغیرها در کنار هم قرار می‌گیرند و نمود واقعی از عوامل فردی اثرگذار بر گرایش به مصرف مواد مخدر فراهم می‌آورند تأثیرات آنها بر همدیگر در مسیرهای مختلف سبب می‌گردد مقادیر محاسبه شده رقم پایینی باشد.

اما مجموع اثرات مستقیم و غیر مستقیم التزام عملی بر اعتقادات اسلامی بر گرایش به مصرف مواد مخدر برابر -0.034 و معنی‌دار به دست آمده است. در تبیین این یافته می‌توان چنین اظهار نظر نمود که پدیده گرایش به مصرف مواد مخدر یک پدیده

مریل، سلزار و گاردнер (۲۰۰۱) بر نقش دینداری افراد، فراوانی بالاتر حضور در کلیسا، و فراوانی بحث‌های دینی در خانواده در کاهش مصرف مواد مخدر تأکید دارند.

همچنین در بین پژوهش‌های داخلی نتایج پژوهش‌های ظهور و توکلی (۱۳۸۱)؛ بر نقش داشتن اعتقادات مذهبی ترقی جاه و نجفی (۱۳۸۶). بر نقش بهره‌گیری از اعتقادات مذهبی؛ شمسی میمندی و همکاران (۱۳۸۷) بر نقش ارزش‌های مذهبی و اجتماعی در کاهش مصرف مواد مخدر تأکید دارند. بررسی بیشتر یافته‌های پژوهش‌های داخلی از قبیل ورودی‌پور، فرهادی‌نسب، بشیریان و مجحوب (۱۳۸۶) بر نقش دوستان و اجتماعات در کاهش مصرف مواد مخدر، مولوی و رسول‌زاده (۱۳۸۳) بر نقش دوستان ناباب و معاشرت با افراد نابات در گرایش به مصرف مواد مخدر؛ رامشت و پورشریفی بر نقش گروه همسالان، محیط اجتماعی ناسالم؛ آزادی‌های بی قید و بند بر گرایش دانشجویان به مصرف مواد مخدر تأکید شده است و بالاخره اینکه معنی‌داری رابطه منفی بین التزام عملی به اعتقادات اسلامی و گرایش به مصرف مواد مخدر با یافته‌های شایان، ترابی، خراسانی و ناصریان (۱۳۸۹)؛ خدایاری فرد، شهابی و اکبری زردهخانه (۱۳۸۶) مبنی بر رابطه منفی دینداری با استعداد سوء مصرف مواد و نیز رزمجویی (۱۳۸۹) مبنی بر رابطه تعالی معنوی شامل وحدت، کامروایی معنوی و پیوند معنوی با احتمال آسیب‌پذیری نسبت به مواد مخدر در بین دانشجویان همسو است.

یافته بعدی پژوهش حاکی از رابطه منفی معنی‌دار بین سبک زندگی سالم و گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر است. با توجه به مؤلفه‌های سبک زندگی سالم شامل فعالیت جسمانی و تفریح و ورزش، مدیریت تنش، تعذیب سالم و انجام رفتارهای پیشگیرانه این یافته منطقی به نظر می‌رسد. همچنین این نتیجه با یافته‌های پژوهش‌هایی همچون شمسی میمندی (۱۳۸۷) مبنی بر نقش اوقات فراغت نامناسب، فقدان مهارت‌های زندگی از قبیل عدم توانایی در مقابله با شکست و

پیشنهادها

میانگین التزام عملی به اعتقادات اسلامی و تمامی مؤلفه های آن شامل التزام عملی به نماز خواندن، التزام عملی به روزه گرفتن، التزام عملی به احکام شرعی الهی و التزام عملی به معاشرت با افراد مذهبی و حضور در اجتماعات مذهبی در بین دانشجویان پسر پایین تر از حد متوسط است. با توجه به اهمیت این فرایض و نیز حساسیت پژوهش دانشجویان به عنوان افراد سرآمد جامعه به مسئولین و تصمیم‌گیران توصیه می شود در پژوهش این قشر به دنبال ارائه راهکارها و شیوه‌های کارآمدتر باشند.

میانگین التزام عملی به اعتقادات اسلامی و تمامی مؤلفه های آن شامل التزام عملی به نماز خواندن، التزام عملی به روزه گرفتن، التزام عملی به احکام شرعی الهی و التزام عملی به معاشرت با افراد مذهبی و حضور در اجتماعات مذهبی در بین دانشجویان پسر پایین تر از حد متوسط است. با توجه به اهمیت این فرایض و نیز حساسیت پژوهش دانشجویان به عنوان افراد سرآمد جامعه به مسئولین و تصمیم‌گیران سایر سازمانها و نهادها و دستگاهها توصیه می شود در برنامه‌های خود به دنبال شیوه‌های کارآمدتری باشند.

با توجه به اینکه با افزایش سبک زندگی سالم؛ گرایش دانشجویان نسبت به مصرف مواد مخدر کاهش می‌یابد، به مسئولان دستگاه‌های مرتبط همچون تربیت بدنی، صدا و سیما، شبکه بهداشت و درمان توصیه می‌شود در فراهم ساختن شرایط سبک زندگی بهتر تلاش نمایند.

با توجه به اینکه عامل دوستان در مقایسه با دیگر عوامل اعتیادپذیری دانشجویان پسر بالاترین میانگین را دارد و مقدار آن بالاتر از حد متوسط می‌باشد و در اغلب تحقیقات نقش دوستان در اعتیاد مورد تأیید است. لذا به دانشجویان ذکور توصیه می شود در مراودت‌های اجتماعی و دوستی‌های خود بازنگری نموده، مراقب رفتارهای خطر خویش در بین دوستان باشند.

وضعیت مؤلفه تغذیه سالم در بین مؤلفه‌های سبک

پیچیده بوده و عوامل متعددی در ایجاد و یا ممانعت از آن دخیل هستند. هر چند از نظر آمار و ارقام بین اغلب متغیرهای تحت مطالعه به صورت دو متغیری رابطه معنی دار محاسبه گردیده است، اما وقتی متغیرها در کنار هم قرار می‌گیرند و نمود واقعی از عوامل فردی اثرگذار آنها بر همدیگر در مسیرهای مختلف سبب می‌گردد مقادیر محاسبه شده رقم پایینی باشد.

محدودیت‌های این تحقیق را می‌توان در چهار گروه دسته- بنده کرد:

۱- با توجه به اینکه ویژگی‌های روانسنجی پرسشنامه‌های مورد استفاده کاملاً برای دانشجویان سیستم آموزش از دور بررسی نشده بود و در این پژوهش هم صرفاً به بررسی پایایی اکتفا شد احتمال خطای ابزار وجود دارد.

۲- خطای احتمالی بعدی که جزء خطاهای ذاتی پرسشنامه است، در این تحقیق نیز به قوت خود باقی است یعنی اینکه احتمال دارد پاسخگویان به طور واکنشی به سوالات پرسشنامه پاسخ داده باشند.

در این پژوهش از تحلیل مسیر برای تحلیل فرضیه‌ها استفاده گردید که لازمه استفاده از این روش آماری؛ نسبی بودن متغیر وابسته است؛ اما ویژگی‌های علوم انسانی در کل و متغیرهای موجود در این پژوهش به طور خاص نسبی نبوده و به طور مجازی نسبی در نظر گرفته شد که احتمالاً یافته‌های تحقیق را تحت الشاعع قرار دهد.

در این پژوهش، کل جامعه آماری در دسترس نبوده است و نمونه انتخابی دانشجویانی بوده‌اند که در پردیس دانشگاهی حضور پیدا نموده‌اند. این مورد می‌تواند یافته‌های را تحت تأثیر قرار دهد.

با توجه به اینکه مطالعات انجام یافته در زمینه ارتباط بین متغیرهای مورد مطالعه در این پژوهش اغلب به صورت دو متغیره بوده و چند متغیری نبوده است، لذا امکان بحث بیشتر محدود نمی‌باشد.

منابع

- آذربایجانی، م؛ موسوی اصل، م. (۱۳۸۵)، درآمدی بر روانشناسی دینی، تهران، انتشارات سازمان مطالعه و تدوین کتب علوم انسانی دانشگاهها.
- بهرامی احسان، هـ (۱۳۷۸)، «بررسی مؤلفه‌های بنیادین سازش‌یافنگی در آزادگان ایرانی»، رساله دکتری روانشناسی دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم انسانی.
- _____، (۱۳۸۰)، «بررسی مقدماتی میزان اعتبار و قابلیت مقیاس جهت‌گیری مذهبی»، مجله روانشناسی و علوم تربیتی، دوره جدید، ۶(۱)، ۹۰-۶۷.
- ترقی‌جاه، ص؛ نجفی، م. (۱۳۸۶)، «بررسی رابطه آسیب-پذیری در برابر مصرف مواد و در معرض خطر خودکشی بودن با سلامت روانی و میزان بهره‌گیری از اعتقادات مذهبی»، مجموعه مقالات چهارمین سمینار سراسری بهداشت روانی دانشجویان، ۹۴-۹۱.
- خدایاری فرد، م؛ شهابی، ر؛ اکبری زردهخانه، س. (۱۳۸۶)، «رابطه دینداری و خودکترلی پایین با استعداد سوء مصرف مواد در دانشجویان»، مجموعه مقالات چهارمین سمینار سراسری بهداشت روانی دانشجویان، ۱۳۲-۱۲۸.
- دفتر مرکزی مشاوره وزارت علوم، تحقیقات و فناوری عالی، عوامل و اقدامات، نقل از سایت.
- دهکردیان، پ؛ گلزاری، م. (۱۳۸۹)، «میزان اعتیادپذیری دانشجویان و شناسایی افراد مستعد سوء مصرف مواد»، پنجمین سمینار سراسری بهداشت روانی دانشجویان، ۹۲-۹۱.
- رامشت، م؛ پورشریفی، ح. (۱۳۸۹)، «عوامل مؤثر در افزایش مصرف مواد در دانشجویان دانشگاهها براساس مدل تعاملی سوء مصرف مواد»، پنجمین سمینار سراسری بهداشت روانی دانشجویان، ۱۰۲-۱۰۱.
- رمضانی، ر. (۱۳۸۹)، «رابطه تعلی معنوی با احتمال آسیب‌پذیری نسبت به مصرف مواد مخدر در دانشجویان»، مجموعه مقالات پنجمین سمینار سراسری بهداشت روانی دانشجویان، ۱۹۵-۱۹۴.

زندگی در میان دانشجویان پسر پایین‌ترین میانگین را دارد و مقدار آن پایین‌تر از حد متوسط می‌باشد. با توجه به نقش این مؤلفه در زندگی سالم به ویژه در دوران دانشجویی و جوانی، به دانشجویان ذکر توصیه می‌شود الگوها و رفتارهای تغذیه‌ای خویش را اصلاح نمایند.

با توجه به اینکه با افزایش التراوم عملی دانشجویان به اعتقادات اسلامی؛ گرایش آنان نسبت به مصرف مواد مخدر به طور معنی‌داری کاهش می‌یابد و التراوم عملی به اعتقادات اسلامی شامل مؤلفه‌های نماز خواندن، روزه گرفتن، عمل به احکام شرعی الهی، و نیز حضور در اجتماعات مذهبی است؛ به دانشجویان توصیه می‌شود جهت مصون ماندن از آسیب رفتارهای پرخطری همچون اعتیاد به دامن انجام فرایض دینی پناه ببرند.

با توجه به اینکه عامل محیطی اجتماعی، عامل دوستان و عامل فردی اعتیادپذیری دانشجویان پسر بالاتر از حد متوسط بوده و محیط دانشگاه بنا به ویژگی‌های آن می‌تواند جریان این مشکل را تسهیل نماید؛ لذا به خانواده‌ها توصیه می‌شود نظارت بهتر و بیشتری بر فرزندان ذکور خود داشته باشند. مراودات‌های اجتماعی و دوستی‌های آنان را کنترل نمایند.

با توجه به اینکه با افزایش التراوم عملی دانشجویان به اعتقادات اسلامی؛ گرایش آنان نسبت به مصرف مواد مخدر به طور معنی‌داری کاهش می‌یابد و التراوم عملی به اعتقادات اسلامی شامل مؤلفه‌های نماز خواندن، روزه گرفتن، عمل به احکام شرعی الهی، و نیز حضور در اجتماعات مذهبی است؛ به خانواده‌ها توصیه می‌شود جهت ایمن‌سازی فرزندان خویش در برابر آسیب‌هایی همچون اعتیاد، از کودکی با روش‌های کارآمد فرزندان خویش را به سمت انجام فرایض دینی سوق دهند.

- Colasanto, D. & Shriver, J. (1989), "Mirror of America: middle-aged face marital crises", *Gallup report*, 248, 34-38.
- Inglehart, R. I. (1990), "Culture shift in advanced industrial society", *Princeton, NJ: Princeton University Press*.
- Khoshtinat, V. (2012a), "A Comparison between Islamic Ideology and other Schools Theories about Mental Health and the Impact of Religious and Spirituality on human Psychology and Drug Rejection", *International Research Journal of Applied and Basic Sciences* 3(8), 1744-1754.
- _____, (2012b), "The Impact of Adherence to Islamic Beliefs through Academic Achievement on University Students' Tendency to Drug Consumption", *International Research Journal of Applied and Basic Sciences* 3(7), 1312-1321.
- _____, (2012c), "The Impact of Adherence to Islamic Beliefs via Public Health on University Students' Tendency to Drug Consumption", *International Research Journal of Applied and Basic Sciences* 3(10), (In press).
- Koenig, H. G. (1997), "Is religion good for your health? The effect of religion on physical and mental health. Binghamton", NY: Haworth Press.
- Krejcie, R. V. & Morgan, D. W. (1970), "Determining sample size for research activities", *Educational psychological Measurement*, 30, 607-610.
- Lyons, R. & Langill, L. (2000), "Healthy: Strengthening the effectiveness of approaches to improve health", *Health Canada, Population and public Health, Branch. Dalhousie University*.
- Myers, D. G. (2000), "The funds, friends, and faith of happy people", *American psychologist*, 55, 56-67.
- Pladino, D. (1997), *Psychology 2. prentice-Hall, Inc.*
- Watson, D. & Clark, L. A. (1992), "On traits and temperaments", *Journal of personality*, 60, 441-476.
- رضوی، س. م؛ اشرفی، ز. ح. س. (۱۳۷۹)، «اولین سن، اولین محل، اولین توصیه‌کننده و مهم‌ترین انگیزه مصرف سیگار در شهر یزد»، *مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شهید صادوقی یزد*، ۸(۱)، ۱۷-۱۲.
- زرانی، ف. و همکاران (۱۳۸۵)، «نیم‌خ مصرف مواد در دانشجویان: مطالعه مقدماتی»، *مجموعه مقالات سومین سمینار سراسری بهداشت روانی دانشجویان*، ۲۱۸-۲۱۲.
- سراج‌زاده، س. ح؛ توکلی، م. (۱۳۸۰)، «بررسی تعریف عملیاتی دینداری در پژوهش‌های اجتماعی»، *نامه پژوهش*، ۵(۲۰ و ۲۱)، ۲۷-۳۹.
- شمسی میمندی، م؛ ضیاء‌الدینی، ح؛ شریفی یزدی، ع؛ (۱۳۸۷)، «عوامل مؤثر در گرایش به مواد مخدر از دیدگاه دانش‌آموزان دبیرستانی کرمان»، *مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین*، ۱۲(۴)، ۸۰-۸۷.
- ظهور، ع؛ توکلی، ع. (۱۳۸۱)، «وضعیت نگرش مذهبی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کرمان در سال ۱۳۸۰»، *ارمغان دانش*، ۷(۲۸)، ۱۸-۳۱.
- کریمیان، ج؛ شکرچی‌زاده، پ. (۱۳۸۶)، «بررسی نقش فعالیت بدنی در سلامت جسمانی، روانی و اجتماعی خانواده از دیدگاه اسلام»، *ویژه‌نامه اولین همایش بهداشت در آموزه‌های پیامبر اکرم (ص)*، *مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان*، ۶(۸۵-۸۸).
- مولوی، پ؛ رسول‌زاده، ب. (۱۳۸۳)، «بررسی عوامل مؤثر در گرایش جوانان به مصرف مواد مخدر»، *فصلنامه اصول بهداشت روانی*، ۲۱ و ۲۲، ۴۹-۵۵.
- نجاتی، م. ع. (۱۳۸۷)، *قرآن و روانشناسی مشهد. بنیاد پژوهش‌های اسلامی*.
- نوابخش، م؛ پوریوسفی، ح. (۱۳۸۵)، «نقش دین و باورهای مذهبی بر سلامت روان»، *پژوهش دینی*، ۱۴، ۷۱-۹۳.
- وردی‌پور، ح؛ فرهادی نسب، ع؛ بشیریان، س؛ محجوب، ح. (۱۳۸۶)، «الگو و عمل گرایش جوانان به سوء مصرف مواد»، *مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی شهید صادوقی یزد*، ۱۵(۴)، ۳۵-۴۲.