



Percepcja depresji wśród studentów Psychologii zdrowia i Kierunku lekarskiego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Natalia Kowalska

Opiekun projektu: dr hab. n. med. Katarzyna Nowicka- Sauer

Wstęp

Depresja jest światowym problemem, który ma konsekwencje zarówno ekonomiczne, jak i społeczne. [1,2]. Badania wykazały, że percepcja choroby wśród profesjonalistów zdrowia ma wpływ na sposób jej leczenia [3].

Cel

Celem pracy było porównanie percepcji depresji i znalezienie różnic w postrzeganiu skuteczności metod jej leczenia wśród przyszłych profesjonalistów zdrowia: studentów I i III roku kierunku Psychologia zdrowia i V roku kierunku Lekarskiego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Materiał i metoda

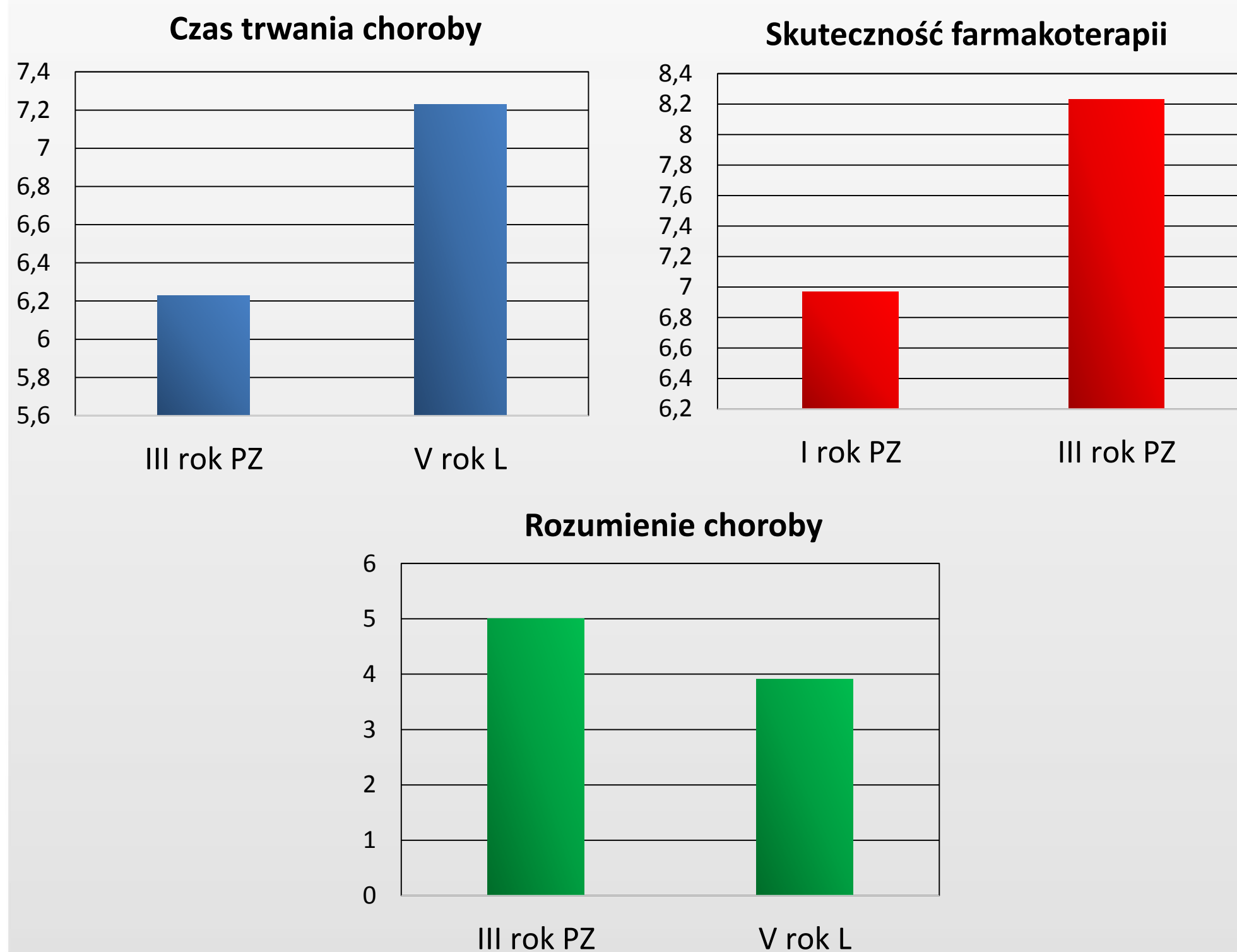
Badaniem objęto 98 studentów, w tym:

- 33 studentów I roku Psychologii zdrowia (28K, 5M; śr. wiek:19,46; SD=0,5)
- 22 studentów III roku Psychologii zdrowia (22K; śr. wiek: 22,21; SD=2,49)
- 43 studentów V roku Lekarskiego (35K,8M; śr. wiek: 24,9; SD=1,29)

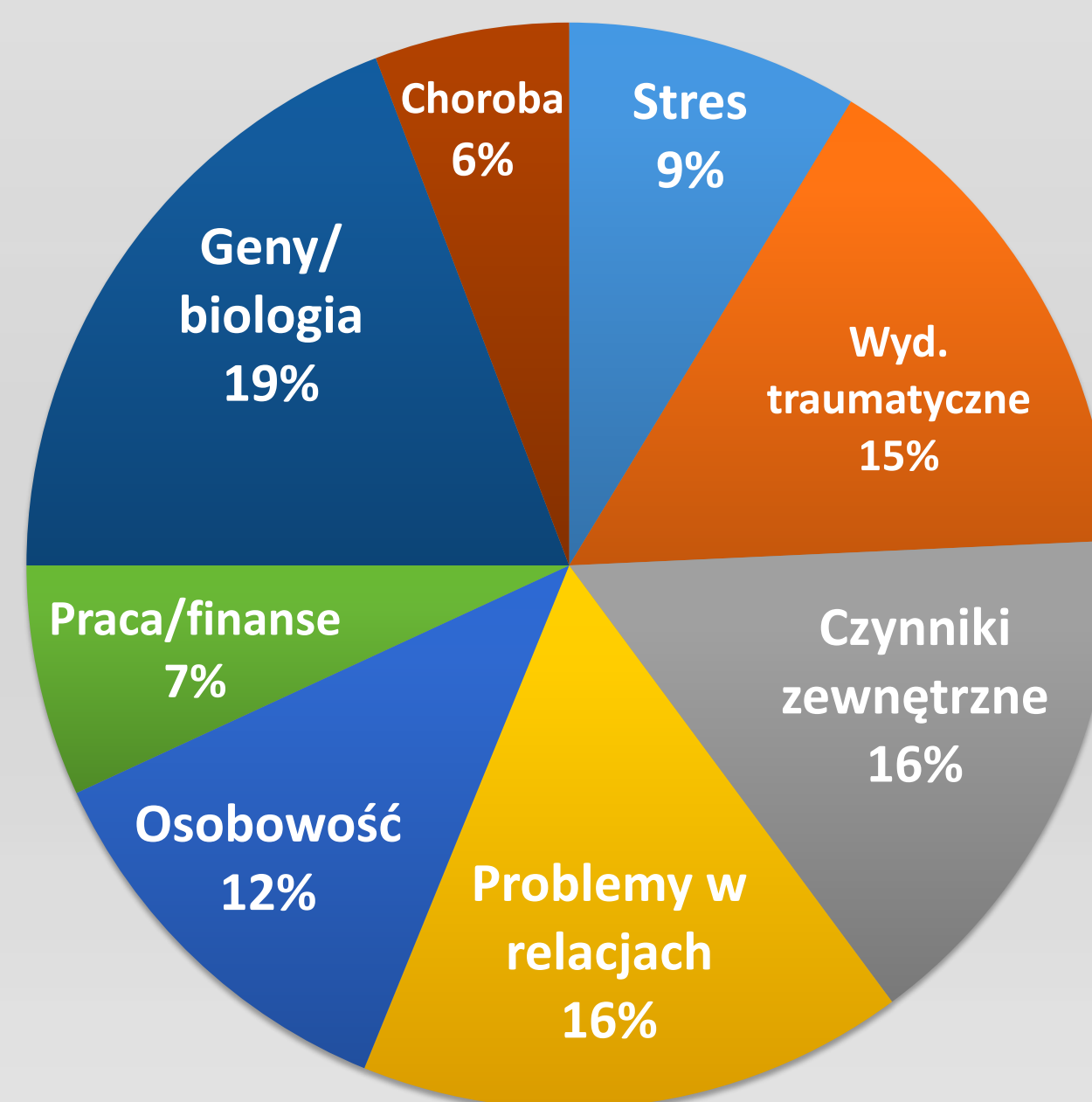
W badaniu wykorzystano Skrócony Kwestionariusz Percepcji Choroby w wersji dla profesjonalistów zdrowia (Brief Illness Perception Questionnaire - HP, B-IPQ-HP) zawierający pytania dotyczące percepcji depresji i jej leczenia [4]. Badani oceniali na 10 stopniowej skali Likerta, na ile dana odpowiedź odpowiada ich poglądom w następujących wymiarach: czas trwania, konsekwencje, kontrola osobista, skuteczność leczenia, rozumienie oraz reprezentacja emocjonalna. Dodatkowo skala zawierała pytanie otwarte o przyczyny depresji.

Wyniki

	I rok PZ	III rok PZ	V rok L	p
Konsekwencje	9.55 (0.75)	9.18 (1.05)	9.33 (0.9)	0.308189
Czas trwania	6.94 (1.17)	6.23 (1.48)	7.23 (1.56)	0.029377
Kontrola osobista	6.39 (1.39)	6.77 (1.97)	6.58 (1.65)	0.702696
Skuteczność farmakoterapii	6.97 (1.55)	8.23 (1.27)	7.37 (1.48)	0.009059
Skuteczność psychoterapii	8.24 (1.48)	7.41 (2.06)	7.63 (1.56)	0.139349
Doświadczenie	8.88 (0.87)	8.91 (1.11)	8.4 (1.24)	0.094555
Rozumienie	4.21 (1.45)	5 (1.85)	3.91 (1.70)	0.046075
Zaniepokojenie	7.45 (1.62)	7.23 (2)	6.76 (2.12)	0.293056
Odpowiedź emocjonalna	8.79 (1.39)	8.95 (1.13)	8.02 (2.03)	0.049801
Pełna skala	56.18 (3.59)	54.68 (3.7)	55.02 (5.25)	0.390227
Reprezentacja poznawcza	39.94 (3.09)	38.5 (3.26)	40.4 (3.93)	0.123819
Reprezentacja emocjonalna	16.24 (2.19)	16.18 (2.65)	14.63 (3.69)	0.040321



Kategorie czynników, które według badanych są przyczyną depresji



Wnioski

- Badani wskazywali wiele przyczyn depresji, także o charakterze psychologicznym. Najczęściej wymieniane były czynniki biologiczne, w tym genetyczne
- Studenci V roku Kierunku lekarskiego postrzegają depresję jako chorobę bardziej przewlekłą niż studenci III roku Psychologii zdrowia
- Studenci III roku Psychologii zdrowia są bardziej przekonani o skuteczności leków niż studenci I roku Psychologii zdrowia
- Studenci V roku Kierunku lekarskiego uważają, że pacjenci gorzej rozumieją depresję, niż oceniają to studenci III roku Psychologii zdrowia
- Na percepcję depresji nie wpływają takie czynniki jak: płeć, wiek, depresja u badanych i występowanie depresji w rodzinie.

Bibliografia

1. Pincus HA, Pettit AR. The societal costs of chronic major depression. *J Clin Psychiatry*. 2001;62 Suppl 6:5–9.
2. Simon GE. Social and economic burden of mood disorders. *Biol Psychiatry*. 2003;54(3):208–215.
3. Vollman M, Scharloo M, Salewski Ch et al. Illness representations of depression and perceptions of the helplessness of social support: comparing depressed and never-depressed persons. *J Affect Dis*. 2010;125:213–220
4. Nowicka-Sauer K, Pietrzykowska M, Banaszkiwicz D, Hajduk A, Czuszyńska Z, Smoleńska Ż. How do patients and doctors-to-be perceive systemic lupus erythematosus?. *Rheumatol Int*. 2016;36(5):725-9