Шербан Глигор¹
Фелициа Короиу²
Симона Петраковши¹
Кристиан Негреа¹
Симона Аманар-Табара¹
Соринел Воику¹

613.81/.84:796.072.5=613.81/.84:796.072.5(498)

Изворни научни чланак

¹ Западни Универзитет, Факултет физичког васпитања и спорта, Темишвар, Румунија

² Политехнички Универзитет, Темишвар, Румунија

ЕПИДЕМИОЛОШКИ АСПЕКТИ ЗАВИСНОСТИ ОД ДУВАНА, АЛКОХОЛА И КОРИШЋЕЊА ИНТЕРНЕТА МЕЂУ СТУДЕНТИМА ФАКУЛТЕТА ФИЗИЧКОГ ВАСПИТАЊА И СПОРТА У ТЕМИШВАРУ, РУМУНИЈА

Сажетак

Циљ овог рада је епидемиолошка анализа података о зависности од алкохола, дувана и коришћења Интернета међу студентима Факултета физичког васпитања и спорта Универзитета Вест у Темишвару, Румунија. Епидемиолошко испитивање спроведено је у мају 2010. године на групи од 79 студената, употребом стандардизованих упитника (CAGE, FAGERSTRÖM, AUDIT, упитник за зависност од ИНТЕРНЕТА). Од укупног броја студената укључених у истраживање, 77.22% је одговорило на упитнике, просечне старосне доби од 21.1 ± 2.252 (старосне границе су између 19 и 33 године), већина њих (67.21%) били су студенти мушког пола на првој години студија. Статистичка анализа података спроведена је коришћењем програма ИБМ СПСС 17.0, узимајући у обзир статистички значајне вредности од $p < 0.01$.

У случају упитника CAGE, 21.31% студената је позитивно на скрининг тесту, већина (11.48%) је мушког пола и то са прве године (16.39%). Упитник FAGERSTRÖM открива резултат од 2.76 ± 2.917 за прву годину и 0.96 ± 2.121 за трећу годину. Упитник о зависности од ИНТЕРНЕТА показује резултат од 22.03 ± 13.16 на првој години и 15.28 ± 22.96 на трећој години. AUDIT упитник открива просечан резултат од 3.45 ± 3.652 на првој години и 2.74 ± 3.048 на трећој години. Након упоређивања резултата упитника о коришћењу ИНТЕРНЕТА, AUDIT и FAGERSTRÖM упитника, између прве и треће године студија, добили смо вредност $p > 0.01$ (статистички безначајно), а када смо упоредили резултате упитника CAGE, добили смо статистички значајну вредност p ($p = 0.01$). Након анализе података добијених путем упитника, уочили смо доминантну употребу свих типова зависности (алкохол, дукан, коришћење Интернета) међу студентима прве године мушког пола.

Кључне речи: ЗАВИСНОСТ / ДУВАН / АЛКОХОЛ / ИНТЕРНЕТ

УВОД

Из литературе је познато да прекомерна употреба алкохола и пушење имају негативне реперкусије у погледу обољевања и смртности. Тако, прекомерна вишегодишња употреба алкохола може проузроковати оштећења јетре, кардиоваскуларна, гастроинтестинална и оштећења ЦНС, а у мањој мери и оштећења мишићно-коштаног и ендокриног система (Constantinescu, Manea, & Ene, 2001).

Већа је вероватноћа да алкохолизам настане код мушкараца него код жена, али жене имају више здравствених проблема у вези са конзумирањем алкохола, чак и код мале употребе алкохола. Предиспозиције за алкохолизам укључују социјалне, генетске, физиолошке и психолошке факторе, као што су импулсивност и ниско самопоштовање (Constantinescu et al., 2001).

Зависност од алкохола упућује на постојање примарних и секундарних симптома. Примарни симптоми обухватају жељу за пићем, повећану толеранцију на алкохол, дуге периоде конзумирања алкохола (упркос жељи да се престане или контролише), значајно време проведено на куповину и конзумирање алкохола, одрицање од проблема на послу и у социјалном окружењу ради конзумирања алкохола и континуирано конзумирање алкохола, упркос здравственим проблемима који су тиме проузроковани. Секундарни симптоми обухватају: од депресије, несанице, умора, анксиозности, сексуалне дисфункције, нерасположења, тахикардије, парестезије, амнезије, лоше исхране, тремора у екстремитетима, нестабилног хода, до халуцинација и конвулзија (*delirijum tremens*) (Constantinescu et al., 2001).

Друга широко распрострањена зависност је зависност од дувана. Употреба дувана је важан фактор ризика за настанак низа различитих обољења (респираторна, кардиоваскуларна, дигестивна, мишићно-коштана и обољења имуног система) који утиче на готово сваки орган у људском телу, имајући негативне ефекте на интраутерински развој фетуса и трудноћу, више (Trofor, & Radu-Longin, 2004), утиче на здравље непушача који су изложени пасивном пушењу (Didilescu, & Marika, 2009). Дувански дим садржи више од 4000 хемијских једињења, а никотин је психоак-

тивна супстанца која ствара зависност (Trofor, & Mihaescu, 2007).

Неки од најчешћих симптома никотинске зависности су: тешкоће при престанку пушења и симптоми прекида пушења (анксиозност, главобоља, раздражљивост, потешкоће са концентрацијом, немир, јака потреба за пушењем, поспаност, затвор или пролив).

Бројне студије су показале повезаност пушења и конзумирања алкохола. Иако престанак пушења јесте фактор који је укључен у понашање повезано са алкохолом, постоји неколико студија које показују утицај који алкохол има на жељу за пушењем. Тако су Кинг & Епштајн (King & Epstein, 2005) показали да алкохол може проузроковати повећање те жеље у зависности од дозе, чак и међу особама које пуше повремено. Објашњење би могло бити то што никотин може надокнадити седативна својства алкохола. Открића изгледа упућују на то да алкохол може да покрене жељу за пушењем, чак и код непушача.

Слична зависност је и она повезана са коришћењем Интернета. Ова зависност је у порасту последњих година захваљујући повећаном развоју информационе технологије и Интернета, као и због повећане доступности истих. Категорија осетљива на ову врсту зависности су млади, због смањене способности да контролишу свој ентузијазам у вези са Интернетом (Ju-Yu, Chih-Hung, Cheng-Fang, Sue-Huei, Wei-Lun, & Cheng-Chung, 2008). Ова зависност се обично повезује са депресијом и поремећајима који се одликују недостатком пажње и хиперактивношћу. Млади људи који болују од овакве зависности имају проблеме са свакодневним радњама, успехом у школи, породичним односима и расположењем (Ju-Yu, et al., 2008). Они често имају ослабљено самопоштовање и њему сродно задовољство животом.

Ко, Јен, Чен, Чен, & Јен (Ko, Yen, Chen, Chen, & Yen 2005) су успоставили критеријуме за адолесцентску зависност од Интернета:

Критеријум А – укључује забринутост, неконтролисане импулсе у погледу коришћења Интернета, толеранцију, повлачење, употребу која је већа од планиране, нарушавање способности одлучивања, прекомерно време и труд потрошени на Интернету (за дијагнозу је довољно шест од ових критеријума). Критеријум Б – описује функционално оштећење секундарно

за коришћење Интернета; Критеријум Ц – описује критеријуме како би се елиминисала дијагноза других психотичних и биполарних поремећаја.

Модел зависности од Интернета код младе породице захтева постојање снажног породичног конфликта (нпр. развод брака), друге чланове породице који користе различите супстанце које стварају зависност, и смањену улогу породице у праћењу и контроли младих. Такође је забележено да је код многих младих људи са овом зависношћу примећена лична историја повезана са употребом различитих адиктивних супстанци као и слаба образовна припремљеност (Cheng-Fang, Chih-Hung, Ju-Yu, & Chung-Ping, 2009).

Циљ овог рада је епидемиолошка анализа података о зависности од алкохола, дувана и коришћења Интернета међу студентима Факултета за физичко васпитање и спорт Универзитета Вест у Темишвару, Румунија.

МАТЕРИЈАЛ И МЕТОДЕ

Епидемиолошко истраживање спроведено је у мају 2010. године на групи од 79 студената ФСФВ са прве и треће године (Катедре Физичког васпитања и спорта и кинезитерапије). 77.22% студената, од укупног броја студената укључених у истраживање, одговорило је на упитнике. Њихова просечна старосна доб је била 21.1 ± 2.25 (са старосном границом између 19 и 33 године), већина њих (67.21%) су били мушкарци на првој години студија (62.3%). У епидемиолошком испитивању је коришћен низ стандардизованих упитника: за зависност од алкохола - AUDIT упитник - "Тест идентификације поремећаја проузрокованих коришћењем алкохола" - упитник од 10 ставки који су развили Сандерс и сарадници (Sanders, Asland, Babor, De la Fuente, & Grant, 1993), за зависност од дувана - CAGE упитник,

упитник од 4 ајтема (Eving, 1984) и FAGERSTRÖM упитник - упитник од 10 ставки, који је развио Фагестром (Fageström, & Šnajder, 1989; Fageström, 2003), и за зависност од Интернета, упитник од 20 ајтема, "Тест зависности од Интернета" - IAT (Vidianto, & Mek Muran, 2004). Тумачење ових упитника је било следеће: код CAGE упитника је узето у обзир да постоји зависност од дувана у случају два потврдна одговора, а код FAGERSTRÖM упитника блага зависност је узета у обзир код резултата између 0 и 3 бода, умерена зависност код резултата од 4 до 6 бодова и јака зависност код резултата између 7 и 10 бодова.

У AUDIT упитнику, праг зависности од алкохола био је резултат од 8 бодова код мушкараца и 4 код жена, а код ИАТ упитника, узето је у обзир да постоје уобичајени проблеми повезани са коришћењем Интернета код резултата између 40 и 69 бодова, а сматрало се да Интернет проузрокује значајне проблеме код резултата између 70 и 100 бодова. Статистичка анализа података је спроведена употребом програма ИБМ СПСС 17.0, узимајући у обзир статистички значајне вредности од $p < 0.01$.

РЕЗУЛТАТИ И ДИСКУСИЈА

У случају CAGE упитника показало се да је од свих испитаних студената, 62.3% било на првој години и 37.7% њих били су на трећој години студија. Од њих, 21.31% били су позитивни на скрининг тесту, већина (9 студената, 14.75%) су били мушкарци и долазили су са прве године (16.39%). Што се тиче просечне старости оних који су зависници од дувана, она је износила 20.84 ± 1.72 година.

Слика 1. Нормална дистрибуција резултата CAGE упитника студената прве и треће године, зависних од дувана

Други упитник који се користио како би се открила зависност од дувана био је FAGERSTRÖM упитник. По њему је откривено укупно 25 студената (40.98%) који су зависни од дувана, 6 студената (9.84%) са благом и јаком зависношћу, и 13 студената (21.31%) са умереном зависношћу, већина су били студенти прве године

(21 студент, 34.42%). Код благе зависности, просечан резултат је био 2.5 ± 0.54 , код умерене зависности 5.23 ± 0.72 , а код јаке зависности 7.33 ± 0.51 . Ово истраживање је показало просечни резултат од 5.33 ± 1.68 за прву годину и 3.75 ± 2.21 за трећу годину студија.

Слика 2. Просечни резултати добијени Fagerström упитником у погледу година старости и године студија

Слика 3. Нормална дистрибуција резултата Fagerström упитника студената прве и треће године студија, зависних од дувана

Што се тиче старосне доби зависника од дувана, у просеку је износила, за благу зависност - 21 ± 1.09 година, за умерену зависност - 20.15 ± 1.72 године, и за јаку зависност - 21.66 ± 3.20 година. Доминантни пол код зависности од дувана био је мушки- 19 студената (31.15%) у сва три степена зависности (6.56%, 18.03% и 6.56% за сваку категорију појединачно).

Када се користио упитник AUDIT за одређивање зависности од алкохола, откривено је постојање пет случајева зависности, већина испитаника (6.56%) су били прва година и мушког пола (8.20%). Просечна старост ових студената била је 20.2 ± 1.64 године, просечни резултат износио је 3.45 ± 3.65 на првој години и 2.74 ± 3.04 на трећој години.

Слика 4. Просечни резултати AUDIT упитника у погледу година старости и године студија

Слика 5. Нормална дистрибуција резултата AUDIT упитника студената прве и треће године, зависних од алкохола

Коришћење IAT упитника, како би се утврдила зависност од Интернета, показало је само уобичајене проблеме повезане са коришћењем Интернета (10 студената, 16.39%),

просечни постигнути резултат био је 46.6 ± 4.11 (45 ± 3.09 за прву годину и 49 ± 4.69 за трећу годину), а просечна старост је износила 20.6 ± 1.34 године.

Слика 6. Нормална дистрибуција резултата IAT упитника студената прве и треће године студија, зависних од Интернета

Сви студенти прве године код којих су идентификовани уобичајени проблеми повезани са коришћењем Интернета (6 студената, 9.48%) били су мушкарци (9.48%), просечне старости

од 19.66 ± 0.51 година. Такође, већина студената зависних од Интернета били су на трећој години и мушког пола (4.92%), просечна старост ових студената износила је 22 ± 0.81 годину.

Слика 7. Просечни резултати добијени IAT упитником у погледу година старости и године студија

Након упоређивања резултата добијених IAT, AUDIT i FAGERSTRÖM упитницима, између прве и треће године студија, добили смо вредност

$p > 0.01$ (статистички безначајна), а када смо упоредили резултате CAGE упитника добили смо статистички значајну вредност $p = 0.01$.

Слика 8. Просечни резултати сва четири упитника добијених од студената прве и треће године

Șerban Gligor¹
Felicia Coroiu²
Simona Petracovschi¹
Cristian Negrea¹
Simona Amânar –Tabără¹
Sorinel Voicu¹

613.81/.84:796.072.5=613.81/.84:796.072.5(498)
Original scientific paper

¹West University, Physical Education and Sport Faculty, Timișoara, Romania

²Polytechnic University, Timișoara, Romania

EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF TOBACCO, ALCOHOL AND INTERNET USE ADDICTIONS AMONG PHYSICAL EDUCATION AND SPORT FACULTY STUDENTS FROM TIMIȘOARA, ROMANIA

Abstract

The purpose of this paper is the epidemiological analysis of alcohol, tobacco and Internet use addiction data among Physical Education and Sport Faculty students of the West University, Timișoara, Romania. Epidemiological investigation was conducted in May 2010 on a group of 79 students, using standardized questionnaires (CAGE, FAGERSTRÖM, AUDIT, INTERNET addiction questionnaire). Of the total students number enrolled in research, 77.22% responded to the questionnaires, with a mean age of 21.1 ± 2.252 (age limits are between 19 and 33 years), the majority (67.21%) were male and in the first year of study. Statistical data analysis was done using IBM SPSS 17.0 program, being considered statistically significant values of $p < 0.01$. In the CAGE questionnaire case 21.31% of students were identified with positive screening test, the majority (11.48%) were male and came from the first year (16.39%). FAGERSTRÖM questionnaire reveals a score of 2.76 ± 2.917 for the first year and 0.96 ± 2.121 for the third year. INTERNET addiction questionnaire reveals a score of 22.03 ± 13.16 in the first year and 15.28 ± 22.96 in the third year. AUDIT questionnaire revealed an average score of 3.45 ± 3.652 in the first year and 2.74 ± 3.048 in the third year. After comparing the INTERNET use, AUDIT and FAGERSTRÖM questionnaires results, between the first and third years of study, we obtained a $p > 0.01$ (statistically insignificant), and when comparing CAGE questionnaire results, we obtained a statistically significant p ($p = 0.01$). After analyzing the data obtained through questionnaires, we observed a predominant use of all types of addictions (alcohol, tobacco, and Internet use) among first year students and at male gender.

Key words: ADDICTION / TOBACCO / ALCOHOL / INTERNET

INTRODUCTION

It is known from literature that both excessive alcohol consumption and smoking have negative repercussions in terms of morbidity and mortality. Thus, a long period and an excess alcohol consumption can cause liver, cardio-vascular, gastrointestinal

and CNS damages and in to a lesser extent, musculo-skeletal and endocrine system impairment. (Constantinescu, Manea, & Ene, 2001)

Men are more likely than women to develop alcoholism, but women have more health problems

related to alcohol consumption, even with low alcohol consumption. Alcoholism predisposition involves social factors, genetic, physiological and psychological factors (such as impulsivity and low self-esteem). (Constantinescu et al., 2001)

Alcohol dependence implies the existence of primary and secondary symptoms. Primary symptoms include the desire to drink, increased tolerance to alcohol, long periods alcohol consumption (despite the desire to stop or control it), significant time spent on the purchase and alcohol consumption, waiver of work-related and social environment problems for alcohol consumption and continuous alcohol consumption, despite the health problems caused by it. Secondary symptoms include: from depression, insomnia, fatigue, anxiety, sexual dysfunction, mood, tachycardia, paresthesia, amnesia, poor feeding, extremities tremors, unsteady walking, to hallucinations and seizures (delirium tremens). (Constantinescu et al., 2001)

Another widespread addiction is to tobacco. Tobacco use is an important risk factor for a variety of diseases (respiratory, cardiovascular, digestive, musculoskeletal and immune system diseases) affecting almost every organ in the human body, having negative effects on intrauterine fetal development and pregnancy, more (Trofor, & Radu-Loghin, 2004), affecting the health of non-smokers exposed to passive smoking (Didilescu, & Marica, 2009). Tobacco smoke contains over 4,000 chemical compounds, and nicotine is the psychoactive component that creates dependency. (Trofor, & Mihaescu, 2007)

Some of the most common symptoms of nicotine dependence are: stop smoking difficulties and smoking cessation symptoms (anxiety, headache, irritability, difficulty concentrating, restlessness, urge to smoke, drowsiness, constipation or diarrhea).

Numerous studies have shown an association between smoking and alcohol consumption. Although quitting smoking is a factor involved in alcohol-related behavior, there are few studies showing the effect of alcohol on craving. Thus, King & Epstein (2005) showed that alcohol may cause a dose-dependent increase in craving, even among occasional smokers. The explanation could be that nicotine may offset the

sedative effects of alcohol. The findings seem to indicate that alcohol may trigger the desire to smoke, even in a non-smoker.

A common addiction is that related to Internet use. This addiction has increased in recent years due to increased development of IT technology and the Internet, and because of the increased accessibility to them. A vulnerable category to this type of addiction is the young one, due to their lower ability to control their enthusiasm about the Internet (Ju-Yu, Chih-Hung, Cheng-Fang, Sue-Huei, Wei-Lun & Cheng-Chung, 2008). This addiction is commonly associated with depression and disorders characterized by attention deficit and hyperactivity. Young people who suffer from this addiction have problems of their daily routine, school performance, family relationships and mood. (Ju-Yu, et al., 2008) They often have reduced low self-esteem and related life satisfaction.

Ko, Yen, Chen, Chen, & Yen (2005) have formulated criteria for adolescents Internet addiction:

Criterion A - includes preoccupation, uncontrolled impulse regarding Internet use, tolerance, withdrawal, usage more than the intended, impairment of decision-making ability, excessive time and effort spent on the Internet (for diagnosis are sufficient six of these criteria). Criterion B – describes functional impairment secondary to Internet use; Criterion C - describes criteria to eliminate other psychotic and bipolar disorders diagnosis.

The young family's Internet addiction model requires the existence of high family conflict (eg, marriage dissolution), other family members who use various substances that create addiction, and reduced family role in young monitoring. It was also noted that for many young people with this addiction has been observed a personal history related to the various addictive substances use and a poor academic preparation. (Cheng-Fang, Chih-Hung, Ju-Yu, & Chung-Ping, 2009)

The purpose of this paper is the epidemiological analysis of alcohol, tobacco and Internet use addiction data among Physical Education and Sport Faculty (PESF) students of the West University, Timișoara, Romania.

MATERIAL AND METHODS

The epidemiological survey was conducted in May 2010 on a group of 79 PESF students from year I and III (Physical Education and Sport and Kinesitherapy Departments). 77.22% students, from the total number of students enrolled in research, responded to the questionnaires. Their average age was 21.1 ± 2.25 (with age limits between 19 and 33), the majority (67.21%) were male and in the first year of study (62.3%). Epidemiological investigation used a series of standardized questionnaires: for alcohol addiction - AUDIT questionnaire - „Alcohol Use Disorders Identification Test“ - a 10-item questionnaire developed by Saunders, Aasland, Babor, de la Fuente, & Grant (1993), for tobacco addiction - CAGE questionnaire, a 4 items questionnaire (Ewing, 1984) and Fagerström questionnaire - a 10-item questionnaire, developed by Fagerström (Fageström, & Schneider, 1989; Fageström, 2003), and for Internet addiction, a 20 items questionnaire, „Internet Addiction Test” – IAT (Widyanto, & McMurran, 2004). Interpretation of these questionnaires was as follows: for the CAGE questionnaire was considered that there is tobacco addiction in the case of two answers with „yes” and

for Fagerström questionnaire was considered mild tobacco addiction a score between 0 and 3, moderate addiction, a score between 4 and 6 and a high addiction - a score between 7 and 10.

In the AUDIT questionnaire threshold for alcohol dependence score was 8 for men and 4 for women, and for the IAT questionnaire, it was considered that there are common issues related to Internet use for a score between 40 and 69 and was considered that the Internet is causing significant problems, for a score between 70 and 100. Statistical data analysis was done using IBM SPSS 17.0 program, being considered statistically significant values of $p < 0.01$.

RESULTS AND DISCUSSION

In the CAGE questionnaire case was found that of all surveyed students, 62.3% were in the first year and 37.7% were in the third year of study. Of these, 21.31% were identified with positive screening test, the majority (9 students, 14.75%) were male and came from the first year (16.39%). Regarding the average age of those with tobacco addiction, it was 20.84 ± 1.72 years.

Figure 1. Normal distribution scores of tobacco addiction students, from first and third year, at CAGE questionnaire

Another questionnaire used to reveal tobacco addiction was the Fagerström questionnaire. Following its use was detected a total of 25 students (40.98%) with tobacco addiction, 6 (9.84%) with mild and high addiction, and 13 (21.31%) with moderate addiction, most of the first year (21 students, 34.42%). In the

mild addiction, the average score achieved was 2.5 ± 0.54 , for moderate addiction was 5.23 ± 0.72 , and for high addiction, 7.33 ± 0.51 . This survey revealed an average score of 5.33 ± 1.68 for the first year and 3.75 ± 2.21 for the third year.

Figure 2. Average Fagerström questionnaire obtained scores in terms of age and study year

Figure 3. Normal distribution scores of tobacco addiction students, from first and third year, at Fagerström questionnaire

Regarding the age of addiction, it was in average, for mild addiction - 21 ± 1.09 years, for moderate addiction - 20.15 ± 1.72 years, and for high addiction - 21.66 ± 3.20 years. The dominant gender with tobacco addiction was the male one - 19 students (31.15%) in all three degrees of addiction (6.56%, 18.03% and 6.56% respectively).

When used the AUDIT questionnaire for determining alcohol addiction, it was detected the existence of five addiction cases, most (6.56%) was from the first year and males (8.20%). The average age of these students was 20.2 ± 1.64 years, the average score was 3.45 ± 3.65 in the first year and 2.74 ± 3.04 , for the third year.

Figure 4. Average AUDIT questionnaire scores in terms of age and study years

Figure 5. Normal distribution scores of alcohol addiction students, from first and third year, at AUDIT questionnaire

Using the IAT questionnaire to determine addiction to the Internet showed only common problems related to Internet use (10 students, 16.39%),

average score achieved being 46.6 ± 4.11 (45 ± 3.09 for the first year and 49 ± 4.69 for the third year) and the mean age was 20.6 ± 1.34 years.

Figure 6. Normal distribution scores of Internet addiction students, from first and third year, at IAT questionnaire

All first year students identified with common problems related to Internet use (6 students, 9.48%) were males (9.48%), with a mean age of 19.66 ± 0.51

years. Also, the majority of Internet addiction students were from the third year and males (4.92%), the average age of these students were 22 ± 0.81 years.

Figure 7. Average IAT questionnaire obtained scores in terms of age and study year

After comparing the results obtained with IAT, AUDIT and Fagerström questionnaires, between the first and the third years of study, we obtained a $p >$

0.01 (statistically insignificant), and when comparing CAGE questionnaire results, we obtained a statistically significant p ($p = 0.01$).

Figure 8. Average scores of all four questionnaires, from first and third year students

Using Pearson correlation coefficient (r) to highlight the correlation between age and the four questionnaires results, did not reveal an association. (Table 1) Studying the association between gender and the four questionnaires results, using Pearson's

coefficient, revealed the existence of a weak association ($r = 0.480171$) between male gender and AUDIT questionnaire results. For the others questionnaires there was not an association. (Table 1)

Table 1. Correlations between the four addiction questionnaires results and students age and gender

Pearson coefficient	AUDIT	FAGERSTRÖM	CAGE	IAT
r_1	-0.13829	-0.11987	-0.06301	-0.11564
r_2	0.480171	0.1848	0.040056	0.291782

Legend:

r_1 - Pearson correlation coefficient between students age and the four questionnaires addiction results,

r_2 - Pearson correlation coefficient between students gender and the four questionnaires addiction results

Our data's on alcohol and tobacco addiction are similar to those existing in the literature. Thus, Aslan, Özvars, Esin, & Akn, (2006) in a study of alcohol and tobacco consumption among students of a university in Ankara, Turkey (on a sample group of 2258 students), have found a high prevalence rate, of 36.7% (for tobacco) and 52.3% (for alcohol).

Lower values of alcohol and tobacco prevalence among students were found by Webb, Ashton, Kelly, & Kamali (1997) among British university students (36-39% for tobacco consumption and between 10% and 23% for alcohol consumption, according to faculty profile).

In another study revealed the prevalence of smoking in four private universities in Beirut, Lebanon, was found a high smoking prevalence of 40%, among students (Tamim, Terro, Kassem, Ghazi, Khamis, Hay, & Musharrafieh, 2003).

Obtained data on the Internet addiction prevalence among PESF students (16.39% students with mild addiction - with common problems related to Internet use) were lower than those existing in literature. Thus, Ju-Yu, et al. (2008) in a study on psychiatric symptoms among adolescents with and without Internet addiction (on a sample group of 3662 students) have found a total of 733 students (20.8%) with Internet addiction. In another study conducted by Cheng-Fang, et al. (2009) on a group of teenagers in Taiwan have found 579 teenagers (aged ≥ 15 years) with addiction to the Internet, representing 26.6% of total.

CONCLUSIONS

After analyzing the data obtained through the four addiction questionnaires use, we observed a predominance use of tobacco addiction, alcohol and Internet use addiction among first year students and at male gender. Through Pearson correlation coefficient use between the four addiction questionnaires results and students age, we observed no correlation between them. Also, in the case of correlation between the addiction questionnaires results and gender, the only correlation obtained was between male gender and AUDIT questionnaire.

When comparing the results of the four addiction questionnaires, between the first year and the third one, were obtained values of $p > 0.01$, except CAGE questionnaire, where we obtained a $p = 0.01$ (statistically significant).

The results do not indicate an increased addiction among PESF students, the highest values being obtained for tobacco addiction (Fagerström questionnaire - 40.98%, CAGE questionnaire - 21.31%).

REFERENCES

1. Aslan, D., Özvars, S.B., Esin, C., & Akn, A. (2006). Smoking and alcohol consumption among a group of university students in Ankara: prevalence and determinants. *Erciyes Medical Journal*, 28(4), 172-182.
2. Cheng-Fang, Y., Chih-Hung, K., Ju-Yu, Y., & Chung-Ping P. (2009). Multi-dimensional discriminative factors for Internet addiction among adolescents regarding gender and age. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 63, 357-364.
3. Constantinescu, D., Manea, M., & Ene, F. (2001). *Incursiuni în problematica alcoolismului [Forays into the issue of Alcoholism]*. București: Ed. Tehnică, Colecția Medicină.
4. Didilescu, C., & Marica, C. (2009). *Tabagismul, Epidemiologie, Patologie, Sevraj, Prevenție [Smoking - epidemiology, pathology, withdrawal, prevention]*. București: Curtea Veche
5. Ewing, J.A. (1984). Detecting alcoholism: The CAGE questionnaire. *JAMA*, 252, 1905-1907.
6. Fagerström, K.O., & Schneider, N.G. (1989). Measuring nicotine dependence: a review of the Fagerstrom Tolerance Questionnaire. *Journal of Behavioral Medicine*, 12(2), 159-182.
7. Fagerström, K. (2003). Time to first cigarette: the best single indicator of tobacco dependence. *Monaldi Archives for Chest Disease*, 59(1), 91-94
8. Ju-Yu, Y., Chih-Hung, K., Cheng-Fang, Y., Sue-Huei, C., Wei-Lun, C., & Cheng-Chung C. (2008). Psychiatric symptoms in adolescents with Internet addiction: Comparison with substance use. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 62, 9-16.
9. King, A.C., & Epstein, A.M. (2005). Alcohol dose-dependent increases in smoking urge in light smokers. *Alcoholism: Clinical & Experimental Research*, 29(4), 547-552.
10. Ko, C.H., Yen, J.Y., Chen, C.C., Chen, S.H., & Yen, C. F. (2005). Proposed diagnostic criteria of

- Internet addiction for adolescent. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 193, 728-733.
11. Saunders, J.B., Aasland, O.G., Babor, T.F., de la Fuente, J.R., & Grant, M. (1993). Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO collaborative project on early detection of persons with harmful alcohol consumption. *II, Addiction*, 88, 791-804.
 12. Tamim, H., Terro, A., Kassem, H., Ghazi, A., Khamis, T.A., Hay, M.M., & Musharrafieh, U. (2003). Tobacco use by university students, Lebanon, 2001. *Addiction*, 98, 933-939.
 13. Trofor, A., & Radu-Loghin, C. (2004). *Fumatul de la obicei la boală - 101 întrebări despre fumat [Smoking – from usually to disease – 101 questions about smoking]*. Iași: Ed. Tehnopress, p. 188-89.
 14. Trofor, A., & Mihaescu, T. (2007). *Ghid practic de renunțare la fumat - pentru pacienți [Practical guide for smoking cessation]*. Iași: Edit. Dan.
 15. Webb, E., Ashton, H., Kelly, P., & Kamali, F. (1997). Patterns of alcohol consumption, smoking and illicit drug use in British university students: interfaculty comparisons. *Drug Alcohol Depend.*, 47(2), 145-153.
 16. Widyanto, L., & McMurrin, M. (2004). The psychometric properties of the Internet Addiction Test. *Cyber Psychology & Behavior*, 7(4), 443-450.

Примљен: 22.12.2010.

Прихваћен: 25.6.2011.