

छात्रों के शैक्षिक जीवन पर नशीली दवाओं के दुरुपयोग का प्रभाव: एक समीक्षा

दिवाते आशा विश्वनाथ¹ डॉ. रामधन भारती²

¹शोधार्थी ²शोध पर्यवेक्षक

ओ.पी.जे.एस. विश्वविद्यालय

चूरू, राजस्थान

विभाग- शिक्षा

E-mail:- varpeajeet@yahoo.com

सार: हमारा दिमाग 25 साल की उम्र तक विकसित हो जाता है। इस प्रक्रिया को बाधित करने वाली कोई भी चीज मस्तिष्क के विकास को प्रभावित करेगी। मस्तिष्क के विकास के चरण के दौरान, मस्तिष्क में किसी भी प्रकार का आघात या परिवर्तन मस्तिष्क के कार्य को प्रभावित कर सकता है। जब छात्र अपनी किशोरावस्था में शराब का सेवन करते हैं तो यह उनके मस्तिष्क के विकास को प्रभावित करता है और इस प्रकार उनके शैक्षिक जीवन को खो देता है। यह किशोरों में नशीली दवाओं के सेवन के स्तर को बढ़ाता है और यह उनके परिवार को भी प्रभावित करता है।

छात्र अपना शानदार जीवन खो देंगे। छात्र के जीवन में स्वतंत्रता, आसान उपलब्धता, कम अवैध नशीली दवाओं के दुरुपयोग की नीतियां और उनकी सांस्कृतिक पृष्ठभूमि छात्रों को नशीली दवाओं के दुरुपयोग करने वालों के प्रति संवेदनशील बनाती है। नशीली दवाओं के दुरुपयोग के परिणामों के बारे में छात्रों और उनके माता-पिता को उचित शिक्षा प्रदान करके इसे बदलने की आवश्यकता है। नशीली दवाओं के दुरुपयोग से बचने के महत्व को छात्रों और उनके माता-पिता को सलाह देने की जरूरत है।

विषय संकेत: छात्र, नशीली दवाओं का दुरुपयोग, शिक्षा

परिचय:- मस्तिष्क के विकास के चरण के दौरान, मस्तिष्क में किसी भी प्रकार का आघात या परिवर्तन मस्तिष्क के कार्य को प्रभावित कर सकता है। नशीली दवाओं का उपयोग उन तरीकों में से एक है। नेशनल इंस्टीट्यूट ऑन ड्रग एब्ज्यूज के खोज परिणामों के अनुसार, मस्तिष्क के एक हिस्से से दूसरे हिस्से तक संदेश प्राप्त करने के लिए मस्तिष्क न्यूरोट्रांसमीटर नामक रसायनों पर निर्भर करता है।

प्रत्येक न्यूरोट्रांसमीटर अपने प्रकार के रिसेप्टर से जुड़ा होता है जैसे कि एक ताला में एक चाबी कैसे फिट होती है। यह संदेशों को सही रास्ते पर मस्तिष्क के माध्यम से यात्रा करने की अनुमति देता है। जब आप ड्रग्स का उपयोग करते हैं, तो यह न्यूरोट्रांसमीटर द्वारा उपयोग किए जाने वाले सामान्य ट्रैफिक पैटर्न में हस्तक्षेप करता है।

दवाओं में रासायनिक संरचना रिसेप्टर्स की नकल कर सकती है और उन्हें बेवकूफ बना सकती है, उन पर ताला लगा सकती है और तंत्रिका कोशिकाओं की गतिविधि को बदल सकती है। इस "परिवर्तन" के

परिणामस्वरूप संदेश गलत दिशा में जा सकते हैं और जिस तरह से आपके मस्तिष्क को कार्य या प्रतिक्रिया करनी चाहिए, उसे रीसेट कर सकते हैं।

अंततः यह उस तरीके को प्रभावित करता है जिससे मस्तिष्क प्रक्रिया करता है और जानकारी को बनाए रखता है और आप कैसे सोचते हैं, सीखते हैं, याद करते हैं, और ध्यान केंद्रित करते हैं।

शोध से पता चलता है कि किशोर मादक द्रव्यों के सेवन और स्कूल छोड़ने के बीच एक निश्चित संबंध है। नशीली दवाओं का दुरुपयोग करने वाले किशोरों के ग्रेड कम होते हैं, स्कूल और अन्य गतिविधियों से अनुपस्थिति की दर अधिक होती है, और स्कूल छोड़ने की संभावना बढ़ जाती है। यद्यपि हम सभी ऐसे लोगों के बारे में जानते या सुनते हैं जो ड्रग्स का उपयोग करते हैं और फिर भी अच्छे ग्रेड प्राप्त करते हैं, यह विशिष्ट नहीं है।

अधिकांश लोग जो नियमित रूप से नशीली दवाओं का सेवन करते हैं, वे स्कूल में लगातार अच्छा प्रदर्शन नहीं करते हैं। अध्ययनों से पता चलता है कि मारिजुआना, उदाहरण के लिए, आपके ध्यान, स्मृति और सीखने की क्षमता को प्रभावित करता है। दवा के बंद होने के बाद इसका प्रभाव दिनों या हफ्तों तक रह सकता है।

इसलिए, यदि वे प्रतिदिन मारिजुआना धूम्रपान कर रहे हैं, जो अपने सर्वोत्तम कार्य नहीं कर रहे हैं। जो छात्र मारिजुआना धूम्रपान करते हैं वे निम्न ग्रेड प्राप्त करते हैं और उनके हाई स्कूल छोड़ने की संभावना अधिक होती है। एक हालिया मारिजुआना अध्ययन से पता चला है कि किशोरों के वर्षों में भारी मारिजुआना का उपयोग और वयस्कता में जारी रहने से उनके आईक्यू को 8 अंक तक कम किया जा सकता है।

मादक द्रव्यों के सेवन के परिणामस्वरूप हाई स्कूल छोड़ने वालों की दर में भी वृद्धि हुई है। 12 वीं कक्षा (16-18 वर्ष की आयु) में किशोरों का एक अध्ययन जो स्नातक होने से पहले स्कूल से बाहर हो गए थे, उनके साथियों की तुलना में सिगरेट, शराब, मारिजुआना और अन्य अवैध दवाओं के उपयोगकर्ता होने की अधिक संभावना है।

स्कूल छोड़ने वालों के बीच अवैध नशीली दवाओं का उपयोग स्कूल वालों की तुलना में अधिक था (31.4 प्रतिशत बनाम 18.2 प्रतिशत)। स्कूल छोड़ने वालों में वर्तमान मारिजुआना उपयोगकर्ता होने की संभावना अधिक थी (27.3 प्रतिशत बनाम 15.3 प्रतिशत) और गैर-चिकित्सीय दवाओं के उपयोगकर्ता (9.5 प्रतिशत बनाम 5.1 प्रतिशत)।

किशोर जो धूम्रपान करते हैं, शराब पीते हैं, या मारिजुआना या अन्य दवाओं का उपयोग करते हैं, गैर-उपयोगकर्ताओं की तुलना में स्कूल छोड़ने की संभावना अधिक होती है और गैर-उपयोगकर्ताओं की तुलना में हाई स्कूल से स्नातक होने, कॉलेज में भाग लेने या कॉलेज की डिग्री प्राप्त करने की संभावना

कम होती है। एक अध्ययन में पाया गया कि लगभग एक-तिहाई स्कूल छोड़ने वालों ने संकेत दिया कि उनके स्कूल छोड़ने के निर्णय में शराब या अन्य नशीली दवाओं के उपयोग का महत्वपूर्ण योगदान था।

भारत में मादक द्रव्यों के सेवन की व्यापकता

छात्रों सहित दुनिया भर में मादक द्रव्यों का सेवन पाया जाता है। विश्व स्वास्थ्य संगठन के एक हालिया अनुमान से पता चलता है कि दुनिया भर में लगभग 2 बिलियन शराब उपयोगकर्ताओं, 1.3 बिलियन धूम्रपान करने वालों और 185 मिलियन ड्रग उपयोगकर्ताओं के मनो-सक्रिय पदार्थों के उपयोग का बोझ है।

तम्बाकू, शराब, भांग और विभिन्न एलोपैथिक दवाओं जैसे पदार्थों का छात्रों द्वारा उनके ज्ञात दुष्प्रभावों के बावजूद विभिन्न कारणों से व्यापक रूप से दुरुपयोग किया गया है। भारत सहित दुनिया भर में किए गए अध्ययनों में अनुमान लगाया गया है कि चिकित्सा क्षेत्र सहित विभिन्न धाराओं के छात्रों के बीच मादक द्रव्यों के सेवन की व्यापकता दर लगभग 20-40 प्रतिशत है; हालाँकि, ये खुद को तम्बाकू या शराब के उपयोग तक सीमित रखते हैं।

मनोरंजक दवाएं कानूनी और अवैध दवाएं हैं जिनका उपयोग चिकित्सा पर्यवेक्षण के बिना किया जाता है। मनोरंजक दवाओं की चार श्रेणियों में एनाल्जेसिक, अवसादक, उत्तेजक और मतिभ्रम शामिल हैं। छात्रों के बीच मनोरंजक दवाओं का बढ़ता उपयोग दुनिया भर में एक बढ़ती और परेशान करने वाली घटना बन गया है। अन्य जगहों पर मेडिकल और नर्सिंग छात्रों के बीच मारिजुआना और अन्य दवाओं की खपत की सूचना मिली है।

स्वास्थ्य क्षेत्र में छात्रों के बीच मनोरंजक नशीली दवाओं के उपयोग की व्यापकता आम तौर पर 2% से लेकर 64% तक होती है। जिन कारणों से छात्र मनोरंजक दवाओं का सेवन करते हैं उनमें आनंद और विश्राम, साथियों का प्रभाव, सिगरेट धूम्रपान और भारी शराब पीना शामिल हैं।

मेडिकल और नर्सिंग छात्रों को बर्नआउट, तनाव, चिंता और अवसाद जैसे मानसिक स्वास्थ्य विकारों की उच्च दर दिखाई गई है। कई रिपोर्टों से पता चलता है कि तनावग्रस्त और उदास छात्र, मुकाबला करने की रणनीति के रूप में शराब और अन्य मनोरंजक दवाओं का अधिक बार उपयोग करते हैं।

शर्मा, बी एट अल, ग्रामीण पंजाब में मादक पदार्थों के सेवन को उजागर करते हुए एक अध्ययन किया। यह अध्ययन बताता है कि गैर-अल्कोहल और गैर-तंबाकू पदार्थों के दुरुपयोग का प्रसार 34.8% था। अध्ययन समूह के बीच मादक द्रव्यों के सेवन की व्यापकता 65.5% थी और सबसे अधिक दुरुपयोग किया जाने वाला पदार्थ शराब (41.8%) था, इसके बाद तंबाकू (21.3%) था। पूर्वोत्तर भारत में कुछ लोग घरों में चावल आधारित मादक पेय तैयार करते हैं। लोग इन पेय का उपयोग धार्मिक और सामाजिक कार्यों में करते हैं, और माता-पिता और बड़ों की उपस्थिति में भी इनका सेवन किया जाता है।

औद्योगिक शहरों में अवैध पदार्थों की आसान पहुंच और घर में बनी शराब के सेवन के लिए सामाजिक निषेध की कमी इन आदतों के प्रति युवाओं की भेद्यता को बढ़ा सकती है। 1285 छात्रों में से लगभग 36% ने घर के बने मादक पेय का उपयोग किया और 12.3% ने व्यावसायिक रूप से उपलब्ध मादक पेय का उपयोग किया।

बच्चों (<15 वर्ष) की तुलना में किशोर छात्रों (≥15 वर्ष) की काफी अधिक संख्या (P <0.001) ने व्यावसायिक रूप से उपलब्ध मादक पेय का उपयोग किया। हालाँकि, घर का बना मादक पेय का उपयोग करने वाले युवा छात्रों की संख्या अधिक थी।

व्यावसायिक रूप से उपलब्ध मादक के पहले अनुभव की न्यूनतम आयु 7 वर्ष थी और घर में बनी शराब की 4 वर्ष थी; अवधि क्रमशः 1 से 8 वर्ष और 1-15 वर्ष के बीच भिन्न थी। माता-पिता के तंबाकू और/या शराब लेने के व्यवहार ने उनके बच्चों की आदत को प्रभावित किया। पिता की आदत को पुरुष संतान की सीएडी लेने की आदत से जुड़ा पाया गया।

लगभग 16% छात्रों ने शराब के साथ एक या एक से अधिक पदार्थों का सेवन किया। असम के औद्योगिक शहर में किशोरों का उच्च प्रतिशत पुरुष प्रधानता के साथ मादक पेय का उपयोग करता है। वे बहुत कम उम्र में मादक पेय का स्वाद चखते हैं। तंबाकू, शराब, या दोनों के सेवन में माता-पिता का लिप्त होना उनकी संतानों द्वारा अधिक सेवन को प्रभावित करता पाया गया।

पगपारा पीएचसी क्षेत्र के उच्च विद्यालयों में एक पार अनुभागीय अध्ययन जो सरकारी मेडिकल कॉलेज तिरुवनंतपुरम, केरल, भारत से जुड़ा शहरी स्वास्थ्य प्रशिक्षण केंद्र है। नमूना आकार की गणना कोट्टायम जिले केरल में किए गए पिछले अध्ययन की व्यापकता के आधार पर की गई थी और 300 के रूप में अनुमानित की गई थी। साक्षात्कार तकनीक के माध्यम से पूर्व परीक्षण प्रश्नावली का उपयोग करके डेटा एकत्र किया गया था।

एसपीएसएस 16 में डाटा एंट्री की गई और परिणामों को व्यक्त करने के लिए प्रतिशत की गणना की गई। हाई स्कूल के छात्रों में पीने का प्रचलन 21% था और 1% छात्र नियमित शराब पीने वाले थे। शराब का सेवन करने वालों में 38.15 ने 10 साल की उम्र से पहले इसका इस्तेमाल किया है। 61.9% ने प्रयोग के लिए पीना शुरू किया और बीयर आमतौर पर इस्तेमाल की जाने वाली किस्म (71%) थी। इस अध्ययन के अनुसार 21% छात्रों ने शराब का सेवन किया है और 1% शराब के नियमित उपयोगकर्ता हैं।

दुनिया में सबसे व्यापक रूप से चर्चित सार्वजनिक स्वास्थ्य समस्याओं में से एक तंबाकू के उपयोग का स्वास्थ्य प्रभाव है, जो हर साल वैश्विक स्तर पर 6 मिलियन से अधिक लोगों को मारता है। तंबाकू के कारण मृत्यु दर तपेदिक, एचआईवी/एड्स और मलेरिया से संयुक्त रूप से जुड़ी मृत्यु दर से अधिक है।

छात्रों के बीच मादक द्रव्यों के सेवन के कारण

युवा पीढ़ी या छात्रों में मादक द्रव्यों के सेवन की महामारी ने भारत में खतरनाक रूप धारण कर लिया है। बदलते सांस्कृतिक मूल्यों, बढ़ते आर्थिक तनाव और घटते सहायक बंधनों के कारण मादक द्रव्यों के सेवन की शुरुआत हो रही है। कैनबिस, हेरोइन और भारतीय-उत्पादित फार्मास्युटिकल दवाएं भारत में सबसे अधिक दुरुपयोग वाली दवाएं हैं।

नशीली दवाओं का उपयोग, दुरुपयोग या दुरुपयोग भी मुख्य रूप से नशीली दवाओं के दुरुपयोग की प्रकृति, व्यक्ति के व्यक्तित्व और व्यसनी के तत्काल वातावरण के कारण होता है। औद्योगीकरण, शहरीकरण और प्रवासन की प्रक्रियाओं ने सामाजिक नियंत्रण के पारंपरिक तरीकों को ढीला कर दिया है, जिससे व्यक्ति आधुनिक जीवन के तनावों और तनावों के प्रति संवेदनशील हो गया है।

टाइम्स ऑफ इंडिया के अनुसार, अब बॉलीवुड को शराब के लिए भारत के प्यार को बढ़ावा देने के लिए दोषी ठहराया गया है। वर्ल्ड कांग्रेस ऑफ कार्डियोलॉजी में हाल ही में प्रस्तुत एक अध्ययन के अनुसार, बॉलीवुड फिल्मों में शराब का उपयोग भारत के किशोरों की शराब की खपत की आदतों को सीधे प्रभावित कर रहा है।

कुल मिलाकर, 12 से 16 वर्ष के बीच के 10% भारतीय छात्रों ने बताया कि वे पहले ही शराब की कोशिश कर चुके थे। लेकिन जिन छात्रों को बॉलीवुड फिल्मों में शराब के सेवन के लिए सबसे अधिक उजागर किया गया था, उन छात्रों की तुलना में शराब की कोशिश करने की संभावना 2.78 गुना अधिक पाई गई, जो कम उजागर हुए थे। युवा लोग भारत की रीढ़ हैं, वर्तमान आंकड़ों के अनुसार, हमारी 1.25 अरब आबादी में से 65% 35 वर्ष से कम आयु के हैं।

मूलभूत तथ्य यह है कि इस युवा पीढ़ी की जीवन शैली के विकल्पों का भारत के तात्कालिक और दीर्घकालिक भविष्य पर जबरदस्त प्रभाव पड़ेगा।

छात्रों के बीच मादक द्रव्यों के सेवन के कारण शैक्षिक मुद्दे

हाई स्कूल स्नातक कई अमेरिकियों के लिए सफलता के मार्ग पर एक महत्वपूर्ण मील का पत्थर है; हालाँकि, कई युवा हर साल हाई स्कूल छोड़ देते हैं। संयुक्त राज्य अमेरिका में, लगभग 82 प्रतिशत युवा, जो पब्लिक हाई स्कूल में फ्रेशमैन के रूप में प्रवेश करते हैं, अंततः 4 वर्षों में हाई स्कूल से स्नातक होते हैं।

यह इंगित करता है कि 5 में से लगभग 1 छात्र पहली बार 9वीं कक्षा शुरू करने के 4 साल के भीतर नियमित हाई स्कूल डिप्लोमा के साथ स्नातक नहीं किया। 2012 के जनसंख्या सर्वेक्षण के अनुसार, 16 से 18 वर्ष की आयु के लगभग 478,000 युवा "स्थिति ड्रॉपआउट" थे, जिसका अर्थ है कि वे हाई स्कूल में

नामांकित नहीं थे और उन्होंने हाई स्कूल डिप्लोमा या वैकल्पिक क्रेडेंशियल अर्जित नहीं किया था। बड़े युवाओं की तुलना में कम उम्र के युवाओं के स्कूल में नामांकित होने की संभावना अधिक थी।

उदाहरण के लिए, 2012 के सीपीएस डेटा से पता चलता है कि हाई स्कूल नामांकन दर 16 साल के बच्चों के लिए 95.4 प्रतिशत और 17 साल के बच्चों के लिए 90.1 प्रतिशत थी। जो छात्र स्नातक करने में विफल रहते हैं, वे बेरोजगारी की उच्च दर, नियोजित होने पर कम कमाई, सार्वजनिक सहायता प्राप्त करने की अधिक संभावना, खराब स्वास्थ्य से पीड़ित होने की संभावना, और आपराधिक व्यवहार की उच्च दर होने की अधिक संभावना सहित नकारात्मक परिणामों की एक विस्तृत श्रृंखला का सामना करते हैं।

इसके अलावा, हाई स्कूल को पूरा करने में विफलता का सामाजिक आर्थिक उपलब्धि पर अंतर-पीढ़ीगत प्रभाव पड़ता है क्योंकि जिन बच्चों के माता-पिता ने हाई स्कूल पूरा नहीं किया है, उनके स्कूल में खराब प्रदर्शन करने और अंततः खुद को छोड़ने की संभावना अधिक होती है।

मादक द्रव्यों के सेवन को रोकने के लिए छात्रों के लिए निवारक प्रबंधन

कॉलेज में पीने की समस्याओं की निरंतरता कॉलेज के छात्रों के बीच शराब से संबंधित नुकसान को कम करने के लिए अनुसंधान के माध्यम से पहचान की गई रोकथाम और परामर्श दृष्टिकोण को लागू करने की तत्काल आवश्यकता को रेखांकित करती है। 20 कॉलेजों ने ऑनलाइन शराब-नीति की जानकारी को अपने छात्रों और माता-पिता सहित अन्य इच्छुक पार्टियों के लिए अधिक उपलब्ध और सुलभ बना दिया है। यह सामान्य रूप से कैम्पस में पीने के मुद्दे पर कॉलेजों और विश्वविद्यालयों की अधिक व्यस्तता को दर्शा सकता है।

नेशनल इंस्टीट्यूट ऑन अल्कोहल एब्यूज एंड अल्कोहलिज्म ने कॉलेज में पीने की समस्याओं के लिए रैपिड रिस्पांस पहल की शुरुआत की ताकि वरिष्ठ कॉलेज प्रशासक और शराब से संबंधित संकट का सामना करने वाले छात्रों को अच्छी तरह से स्थापित शराब शोधकर्ताओं और एनआईएएए कर्मचारियों से सहायता मिल सके।

नशीले पदार्थों के सेवन के हानिकारक प्रभावों से अवगत होते हुए भी विद्यार्थी इस आदत को अपना लेते हैं। इसके लिए स्कूलों और समुदाय में किशोरों, छात्रों और उनके माता-पिता और परिवार के अन्य सदस्यों को लक्षित व्यापक रोकथाम और नियंत्रण कार्यक्रमों की आवश्यकता है।

आत्मविश्वास और पर्याप्तता के प्रति स्कूली बच्चों के दृष्टिकोण को आकार देने के लिए प्रोत्साहित करने के साथ-साथ छात्रों के बीच जोखिम भरे व्यवहार को रोकने के लिए प्रभावी उपायों की आवश्यकता है। जीवन के प्रारंभिक वर्षों में छात्रों के दृष्टिकोण को आकार देना और रचनात्मक व्यवहार सहित एक स्वस्थ जीवन शैली को बढ़ावा देना आवश्यक है।

शिक्षा ही समाधान है। हमें छात्रों को उनके पाठ्यक्रम के एक भाग के रूप में शराब और उनके शरीर पर इसके प्रभावों के बारे में जागरूक करने की आवश्यकता है। उन्हें यह समझाने की जरूरत है कि कम उम्र में शराब पीने को क्यों हतोत्साहित किया जाता है। इसके अलावा, माता-पिता को अपने बच्चों को पकड़े जाने के बाद डांटने के बजाय इसके चारों ओर एक चर्चा को प्रोत्साहित करने की जरूरत है।

निष्कर्ष

छात्र देश का भविष्य हैं। यदि वे अपने जीवन में विफल होते हैं, तो राष्ट्र भी अपने भविष्य में असफल होता है। मादक द्रव्यों का सेवन उनकी शिक्षा में छात्र की विफलता का मुख्य कारण है। अतः छात्रों, शिक्षकों और अभिभावकों के प्रति मादक द्रव्यों के सेवन से बचने के लिए उचित शिक्षा प्रदान करना आवश्यक है।

स्कूल छोड़ना, असामाजिक गतिविधि छात्रों के बीच नशीली दवाओं के दुरुपयोग से संबंधित कुछ मुद्दे हैं। बहुत सारे शोधकर्ताओं ने छात्रों के बीच नशीली दवाओं के दुरुपयोग से बचने की आवश्यकता को समझाया है। उन्होंने समझाया कि कैसे बचें, शैक्षिक ड्रॉपआउट को कैसे रोकेँ और छात्रों के जीवन में सुधार कैसे करें। वे सूचना के अच्छे स्रोत हैं। वे छात्रों को नशीली दवाओं के दुरुपयोग से दूर करने के लिए अच्छी काउंसलिंग प्रदान करने में हमारी मदद करेंगे।

संदर्भ

1. नेशनल इंस्टीट्यूट ऑन ड्रग एब्यूज और नीडा फॉर टीन्स।
2. किशोर मादक द्रव्यों का सेवन: अमेरिका की #1 स्वास्थ्य समस्या। कोलंबिया विश्वविद्यालय में व्यसन और मादक द्रव्यों के सेवन पर राष्ट्रीय केंद्र, 2011 जून।
3. ड्यूपॉन्ट। अमेरिका का ड्रॉपआउट संकट: किशोरों के मादक द्रव्यों के सेवन के लिए अपरिचित कनेक्शन। व्यवहार और स्वास्थ्य संस्थान, 2013 मार्च।
4. ड्रॉपआउट स्थिति द्वारा 12वीं कक्षा के आयु वर्ग के युवाओं में पदार्थ का उपयोग। एनएसडीयूएच रिपोर्ट, मादक द्रव्यों के सेवन और मानसिक स्वास्थ्य प्रशासन; 2013.
5. डब्ल्यूएचओ। विश्व स्वास्थ्य संगठन।
6. चेन सीवाई, के-एम एल। अवैध नशीली दवाओं के उपयोग के स्वास्थ्य परिणाम। कूर ओपिन मनश्चिकित्सा। 2009; 22(1): 287-92.
7. कुमारी आर, नाथ बी। लखनऊ, भारत में पुरुष मेडिकल छात्रों के बीच तम्बाकू के उपयोग पर अध्ययन। इंडियन जे कम्म्युनिटी मेड। 2008 जनवरी; 33(1): 100-3.

8. मेरेसा के, मोसी ए, गेलॉ वार्ड। जिम्मा यूनिवर्सिटी, साउथवेस्ट इथियोपिया के स्वास्थ्य अधिकारी और मेडिकल छात्रों की शैक्षणिक उपलब्धि पर मादक द्रव्यों के सेवन का प्रभाव। इथियोपिया जे स्वास्थ्य विज्ञान। 2009 जून; 19(6): 155–63.
9. गुप्ता एस, सर्पाल एस, कुमार डी, कौर टी, अरोड़ा एस। व्यापकता, पैटर्न और पुरुष कॉलेज के छात्रों के बीच पदार्थों के उपयोग के पारिवारिक प्रभाव - एक उत्तर भारतीय अध्ययन। जे क्लिन डायग्न रेस। 2013 फरवरी 2; 17(2): 1632–6.
10. शर्मा बी, अरोड़ा ए, सिंह के, सिंह एच, कौर पी. ड्रग एब्यूज: अनकवरिंग द बर्डन इन रूरल पंजाब। जर्नल ऑफ फैमिली मेडिसिन एंड प्राइमरी केयर। 2017 जुलाई; 6(3): 558-62.
11. ब्यूटी एम, महापात्र पी, फुकन एन, महंता जे। भारत के असम के एक औद्योगिक शहर में स्कूल जाने वाले किशोर लड़कों और लड़कियों के बीच शराब का उपयोग। इंडियन जर्नल ऑफ साइकाइट्री। 2016 जून 10; 58(2): 157-63.
12. मिनी एस, अनुजा यू, शहीर के, शमील के। हाई स्कूल के छात्रों के बीच शराब के उपयोग की व्यापकता, खपत का पैटर्न और भारत के केरल के एक शहरी क्षेत्र में शराब से जुड़ी भौतिक परिस्थितियाँ। सामुदायिक चिकित्सा और सार्वजनिक स्वास्थ्य का अंतर्राष्ट्रीय जर्नल। 2017 मार्च; 4(3).
13. डब्ल्यूएचओ। वैश्विक तंबाकू महामारी पर रिपोर्ट। जिनेवा: विश्व स्वास्थ्य संगठन; 2008.
14. नदीम ए, रुबीना बी, अग्रवाल वी के, पीयूष के. सबस्टेंस एब्यूज इन इंडिया। प्रवर मेडिकल रिव्यू। 2009 दिसंबर; 1(4).
15. वी एस शराब उद्योग, शराब का दूसरों को नुकसान, मानवाधिकार, जीवन शैली, नीति, रोकथाम, अनुसंधान, महिला अधिकार, युवा अधिकार। मोवेंडी इंटरनेशनल। 2015 अगस्त 19।
16. शिक्षा विज्ञान संस्थान। राष्ट्रीय शिक्षा सांख्यिकी केन्द्र। 2016 मई।
17. स्टार्क पी, नोएल एएम। संयुक्त राज्य अमेरिका में हाई स्कूल ड्रॉपआउट और पूर्णता दर में रुझान। राष्ट्रीय शिक्षा सांख्यिकी केन्द्र। 2015.
20. ड्रॉपआउट स्थिति द्वारा पीटर टी, राहेल एन, स्टूथर एल, वैन एच। 12 वीं कक्षा के युवाओं के बीच पदार्थ का उपयोग। नशीली दवाओं के उपयोग और स्वास्थ्य पर राष्ट्रीय सर्वेक्षण। 2017 अगस्त 15;: 1-5
21. हिंगसन आरडब्ल्यू, झा डब्ल्यू, वीट्ज़मैन ईआर। यू.एस. कॉलेज के छात्रों की उम्र 18-24, 1998-2005 के बीच शराब से संबंधित मृत्यु दर और रुग्णता की मात्रा और रुझान। जे स्टड अल्कोहल ड्रग्स सप्लायर। 2009 जुलाई; 16(1): 12–20.
22. फादेन वीबी, कोरी के, बास्किन एमएल। कॉलेज ऑनलाइन अल्कोहल-नीति सूचना का मूल्यांकन: 2007 2002 की तुलना में। जे स्टड अल्कोहल ड्रग्स सप्लायर। 2009 जुलाई; 16(1): 28–33.



23. देजोंग डब्ल्यू, लैरीमर एमई, वुड एमडी, हार्टमैन आर। जे स्टड अल्कोहल ड्रग्स सप्लायर। 2009 जुलाई; 16(1): 5-11.
24. देचेनला टी, रणबीर पी, अपराजिता डी। भारत में किशोर हाई स्कूल के छात्रों के बीच पदार्थ का उपयोग: ज्ञान, दृष्टिकोण और राय का एक सर्वेक्षण। जे फार्म Bioallied विज्ञान। 2010; 2(2): 137-40.
25. वृद्ध जे. धूम्रपान विरोधी भाषा जिसे युवा समझते हैं। विश्व स्वास्थ्य मंच। 1986; 7: 74-8।
26. गजानन एन. डीएनए इंडिया। <https://www.dnaindia.com/india/report-is-the-future-sloshed-2291610>।
27. प्रतिमा एम, मंजुनाथ एन. सब्सटेंस यूज एंड एडिक्शन रिसर्च इन इंडिया। इंडियन जर्नल ऑफ साइकाइट्री। 2010 1 जनवरी; 52(1): 189-99.
28. एलनगर एम, मैत्रा पी, राव एम. मेंटल हेल्थ इन एन इंडियन रूरल कम्युनिटी। ब्र जे मनोरोग। 2018 15 नवंबर; 46(11): 1134-5.