

Nayara Paula Fernandes Martins Molina<sup>1</sup> · Darlene Mara dos Santos Tavares<sup>1</sup> · Vanderlei Jose Haas<sup>1</sup> ·

Leiner Resende Rodrigues<sup>1</sup> ·

<sup>1</sup>Universidade Federal do Triângulo Mineiro, Programa de Pós-Graduação em Atenção à Saúde. Uberaba, Minas Gerais, Brasil.

## ديندارى، معنوية و جودة الحياة لدى كبار السن، استناداً إلى نموذج التساوى البنىوى

### ملخص المقالة:

أجرى مولينا وزملاؤه فى عام 2020 دراسة على 613 بالغاً، حيث قاموا بدراسة العلاقة بين الديندارية وجودة الحياة واحتمالية الإصابة بالاكتئاب. أكدوا أن استثمار الأفراد فى الجوانب المعنوية والدينية فى استراتيجيات الصحة يبدو أمراً مهماً جداً ويمكن أن يؤدي إلى تقليل أعراض الاكتئاب وزيادة جودة الحياة.

### الترجمة الخلاصة:

تم تجميع البيانات حول الديندارية والروحانية والاعتقادات الشخصية بشأن جودة الحياة من خلال إجراء دراسة مقطعية بين مارس ويوليو 2016 على 613 كبار سن. تم إجراء الدراسة باستخدام استبيانات للرضا عن الحياة المقدمة من منظمة الصحة العالمية، واستبيان رضا الحياة المختصر من منظمة الصحة العالمية، وقياس رضا الحياة من منظمة الصحة العالمية لكبار السن. تم استخدام تحليل البيانات بواسطة الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية لتحديد التردد المطلق والنسبى ومستوى الميل والتغير المركزى ونموذج المعادلات البنىوية بالإضافة إلى الهياكل المخفية الداخلية والخارجية لتسليط الضوء على دور الديندارية والروحانية والاعتقادات فى الاكتئاب وجودة الحياة.

**النتيجة:** النساء البالغات من العمر بين 60 و70 عاماً، المتزوجات، ذوات التعليم لمدة 4 إلى 7 سنوات، والحاصلات على دخل أدنى، كان لديهن متوسط درجة الاكتئاب  $6.16 \pm 3.70$  ومتوسط درجة جودة الحياة  $3.84 \pm 3.01$ . أعطت القيم الأعلى للروحانية أو جانب القوة، ونطاق العلاقات الاجتماعية والانفتاح على الذات.

وفى المجمل، كانت مجموعة المحيط المحيط ومجموعة الوفاة والوفاء هما الأقل. كانت هناك علاقة تعادل بين درجات الاكتئاب وجودة الحياة والديندارية والروحانية والاعتقادات.

**الاستنتاج:** إن إيلاء الاهتمام بالنشاطات الدينية والروحانية والاعتقادات الشخصية كاستراتيجية للصحة أمر ضروري، حيث أن لها تأثيراً كبيراً في تقليل التوتر وزيادة جودة الحياة.