

Cezimar Correia Borges<sup>1,2,3\*</sup>, Patricia Roberta dos Santos<sup>1</sup>, Polissandro Morteza Alves<sup>1,3</sup>,  
Renata Custodio Maciel Borges<sup>3</sup>, Giancarlo Lucchetti<sup>4</sup>, Maria Alves Barbosa<sup>1</sup>, Celmo Celeno  
Porto<sup>1</sup> and Marcos Rassi Fernandes<sup>1</sup>

## ارتباط بین معنویت (Spirituality)/دینداری (Religiousness)، و کیفیت زندگی در میان افراد تندرست بالغ، یک بررسی سازمان یافته

### خلاصه کلی مقاله:

یک مطالعه مروری که در سال 2021 بر روی 1952 از داده‌های تحقیق‌های مرتبط در 4 پایگاه داده‌ی علمی صورت گرفت تا رابطه‌ی مذهب و معنویت را با کیفیت زندگی در بزرگسالان مطالعه کند، نتیجه نشان داد که نمرات بالا در معنوی و مذهبی بودن با نمرات بالاتر در کیفیت زندگی وابسته به سلامت ارتباط دارد. این نتایج پیشنهاد می‌کند که مذهب و معنویت نقش مهمی در این حوزه ایفا می‌کند و پرداختن به این حوزه در بین افراد می‌تواند یک استراتژی مهم برای بالا بردن کیفیت زندگی افراد غیربالینی باشد. به این معنی که با این روش می‌توان بهزیستی روانشناختی افراد را ارتقاء داده و توان کنار آمدن آن‌ها را با موقعیت‌ها و شرایط محیطی زندگیشان بالا ببریم (بورگس و همکاران، 2021)

### ترجمه چکیده:

پیشینه: زندگی کیفی مرتبط با سلامتی (HRQOL) با چندین فاکتور تعیین می‌گردد که شامل اجزای مختلف از جمله معنویت و دینداری است. اگرچه بررسی‌های اصولی بسیاری رابطه  $S/R^1$  و بهبود سلامت در اکثر گروه‌های مختلف انجام گردیده ولی جوانان در این بررسی نقش چندانی نداشته‌اند.

اهداف: بررسی ارتباط بین معنویت و دینداری با HRQOL بین افراد جوان و سالم.

روش مطالعه: مطالعات منتشر شده 10 سال گذشته در 4 پایگاه داده تحقیقاتی (Pubmed, web of science, Cochrane library,

and Scopus) و 2 پایگاه اطلاعاتی ادبی Gray بررسی شد. عنوان‌های جست‌وجو شامل مطالعات بررسی S/R و HRQOL با

استفاده از راهکارهای معتبر در افراد بالغ سالم (افراد غیر بستری متعلق به هیچ گروه بیماری مزمن) در سنین بین 18 تا 64 سال.

نتایج: 10 مورد از 1952 بررسی شده با عناوین جست‌وجو مطابقت داشتند:

<sup>1</sup>. Spirituality/Religiousness

9 مطالعه عرضی و 1 مطالعه طولی با مطالعه حاضر هم‌خوانی داشتند که 89٪ از شرکت‌کنندگان دانشجو بودند. 9 مورد رابطه مثبت بین S/R و HRQOL را گزارش شد در حالی که یک مطالعه هیچ رابطه قابل توجهی را گزارش نکرد. دامنه اصلی HRQOL در مقایسه با S/R، روابط اجتماعی، روانشناختی و محیط پیرامون بود. این در حالی است که بیشترین دامنه موثر S/R شامل خوشبینی، صلابت درون، آرامش، کنترل بالا، امید و شادی بودند.

نتیجه‌گیری: ارتباط سطح بالای S/R در بین افراد بالغ سالم با میزان بالای HRQOL خاطرنشان می‌کند که S/R می‌تواند یک راهکار مهم برای تعامل با شرایط مختلف محیطی حتی در افرادی که بیماری مزمن ندارند باشد و باعث بهبود حال خوش افراد شود.