Cezimar Correia Borges1,2,3*, Patricia Roberta dos Santos1, Polissandro Mortoza Alves1,3, Renata Custodio Maciel Borges3, Giancarlo Lucchetti4, Maria Alves Barbosa1, Celmo Celeno Porto1 and Marcos Rassi Fernandes1

العلاقة بين الروحانية / التدين وجودة الحياة بين الأشخاص البالغين الأصحاء: مراجعة مُنظَّمَةً.

ملخص الدراسة:

هذه مراجعة استعرضت في عام 2021 دراسات مختلفة تتعلق بعلاقة الدين والروحانية بجودة الحياة بين البالغين. تم جمع البيانات من 1952 دراسة مرتبطة من 4 قواعد بيانات علمية. أظهرت النتائج أن الدرجات العالية في الروحانية والدينية ترتبط بدرجات أعلى في جودة الحياة المرتبطة بالصحة. تشير هذه النتائج إلى أن الدين والروحانية تلعب دورًا مهمًا في هذا المجال وأن التعامل مع هذه الجوانب بين الأفراد يمكن أن يكون استراتيجية مهمة لتحسين جودة حياة الأفراد الأصحاء. بمعنى آخر، يمكن لهذه النهج أن يُحسِّن الرفاه النفسي للأفراد ويمكن أن يساهم في زيادة قدرتهم على التعامل مع ظروف وبيئات حياتهم (بورغس وآخرون، 2021).

ترجمهٔ الملخص:

الخلفية: تعتمد جودة الحياة ذات الصحة (HRQOL) على العديد من العوامل، بما فى ذلك جوانب مختلفة مثل الروحانية والتدين. على الرغم من أن العديد من الدراسات الأساسية أجريت لدراسة العلاقة بين (S/R) وتحسين الصحة فى معظم المجموعات المختلفة، إلا أن دور الشباب فى هذه الدراسات لم يكن بارزًا.

الأهداف: دراسهٔ العلاقهٔ بين الروحانيهٔ والتدين وجودهٔ الحياهٔ ذات الصحهٔ بين الشباب الأصحاء.

طريقة الدراسة: تمت مراجعة الدراسات المنشورة خلال العشر سنوات الماضية من 4 قواعد بيانات بحثية (Gray ومن قواعد بيانات الأدبيات (Scopus) ومن قواعد بيانات الأدبيات (Pubmed) والمن قواعد بيانات الأدبيات (Scopus) ومن قواعد بيانات الأدبيات (Scopus) ومن قواعد بيانات الأدبيات الأدبيات الموثوقة شملت عناوين البحث دراسات تدرس العلاقة بين (S/R) وجودة الحياة ذات الصحة باستخدام الأدوات الموثوقة للبالغين الأصحاء (أى أفراد غير مرضى ولا ينتمون إلى أى مجموعة مرض مزمن) فى الفئة العمرية من 18 إلى 64 عامًا.

النتائج: كان هناك 10 دراسات من بين 1952 دراسهٔ تطابقت مع عناوين البحث:

تضمنت 9 دراسات استعرضية ودراسة طولية واحدة مطابقة للدراسة الحالية، وكان 89% من المشاركين طلابًا. أفادت 9 دراسات بوجود علاقة إيجابية بين (S/R) وجودة الحياة ذات الصحة، في حين لم تفد دراسة واحدة بوجود أى علاقة ملحوظة. اشتملت النطاقات الرئيسية لجودة الحياة ذات الصحة مقارنة بـ (S/R) على العلاقات الاجتماعية والنفسية والبيئة المحيطة. كانت النطاقات الرئيسية لـ (S/R) التي تأثرت بشكل أكبر بالجودة الحياة هي التفاؤل والقوة الداخلية والسكينة والتحكم والأمل والسعادة.

الاستنتاج: تشير العلاقة القوية بين (S/R) لدى البالغين الأصحاء وجودة الحياة العالية إلى أن (S/R) يمكن أن يكون طريقة مهمة للتعامل مع الظروف المختلفة حتى بين الأفراد الذين ليسوا يعانون من أى أمراض مزمنة ويمكن أن يحسن حالة الرفاه النفسى للأفراد وقدرتهم على التكيف مع ظروف حياتهم (بورغس وآخرون، 2021).