وضعیت صله رحم جسمانی و روحانی در سالمانده شهر قم

سید حسین زهراء عابدینی

چکیده
زمینه و هدف: صله رحم به معنای ارتباط دوستانه و حمایتی با ارحام جسمانی و روحانی از طریق رشد و تقویت شبکه حمایت اجتماعی بر می‌رود. این مطالعه بررسی و تقویت شبکه حمایت اجتماعی بر روی افراد برای مقابله با اختلالات روانی و جسمانی تاثیر می‌گذارد. با توجه به اینکه تحولات اجتماعی جوامع امر بسیار موجب تغییر جایگاه سالمانده در جامعه و خانواده است، این تحقیق با هدف بررسی وضعیت صله‌رحم جسمانی و روحانی سالمانده انجام شد.

روش پژوهشی: در این مطالعه توصیفی-مقطعی، سالمانده با روش نمونه‌گیری خوشبختی از شهر قم در سال 1390 کمک کردند. پرسشنامه خودساخت صله‌رحم جسمانی و روحانی ایجاد شد. روز پرسشنامه با روش اعتبار محتمل و پایایی آن نیز با استفاده از روش اندازه‌گیری و تحلیل F-test و آزمون‌های آماری انجام گرفت.

نتایج: پرسشنامه سالمانده در صله‌رحم جسمانی و روحانی اقرار گردید. بررسی نشان داد که 86 درصد از سالمانده‌ها از تناسب و با توجه به داده‌های آماری و نظرات انجام شده، باید برای جامعه و سادات سالمانده وجود داشته باشد.

کلیدواژه‌ها: صله رحم جسمانی، صله رحم روحانی، سالمانده

تاریخ دریافت: 92/3/30
تاریخ پذیرش: 92/7/22

١کارشناس ارشد پرستاری، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی قم، قم، ایران.
٢ویژه مستند.
Email: sheidari@muq.ac.ir

شماره تماس: ٠٩٢٣٦٥٠٥٠٠

٣کارشناس ارشد پرستاری، عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی قم، قم، ایران.
مقدمه
سالمندان به عنوان یک پیشوی پیلوزیک طبیعی به شکل متجانسی رخ نمی‌دهد و برای هر شخص منحصر به فرد است. طبق پیشنهاد بازماندن منطقه نسبت جمعیت سالمند در جهان از حدود ۲۱٪ در سال ۲۰۰۷ به حدود ۲۸٪ در سال ۲۰۵۰ افزایش خواهد یافت (۱). طبق سرشماری نفوس و مسکن سال ۱۳۸۵ باشد:
جمعیت کشور ایران سال ۵۵ سال و بالاتر را داشت و این میزان در سال ۱۳۹۰ به ۵۷/۵٪ رسیده است (۶). پیش‌بینی می‌شود که میزان جمعیت سالمندان در سال ۱۴۰۴ به حدود ۱۲٪ و در سال ۲۰۵۰ به ۲۰٪ سوم جمعیت کشور بررسید (۷).

عوامل فرهنگی، نژاد، قومیت، مذهب (۵)، عوامل خانوادگی، حمایت اجتماعی (۶) و صرفاً از جنبه‌های مهم مرتبط با سلامتی در جمعیت سالمند می‌باشد. شواهد نشان داده انده، نقص عملکرد خانواده ارتباط قوی با اختلالات جسمانی و روانی سالمندان دارد (۷). شیکه حمایت اجتماعی به عنوان مصداقی از صله رحم، از سالمندان برای داشتن یک زندگی سالم و شاد حمایت می‌کند و روی ثانیای افراد بر مقاله با مشکلات فیزیکی و روانی تاثیر می‌گذارد و با سالمندان موفق ارتباط می‌دارد (۸). صلیح رحم یک رفاه اجتماعی است که در سایه این ارتباطات انسانی گرم با دیگران، افراد احساس آرامش و شادابی می‌کند و از استرس‌ها و مشغله‌های روزمره دور می‌شود. طبق توصیه‌های دین اسلام، صلیح اباعد ایجاد آرامش روانی، کاهش احساس دورانگذگی، کاهش اضطراب، بیماری‌های روانی و جسمانی، رشد روحی حمایت اجتماعی، ارتقای سطح ایمان به زندگی و رشد معنوی می‌شود. در ارتباطات صلیح، محبوبیت بالا محسوب می‌شود. صلیح محبوب بوده و دیگران است (۹).

شیرین علی‌نویس در کتاب خود در مورد مصادر طبیعی به افتخار زیبای مثل سلام، دعا اکبرد، هم‌مردمی و غمخواری، مشاوره و اعطای کلیه حکمت آمیز، افتراق فعلی مثل دید و بازدید، ابراز محبوبیت به اشكال مختلف،
روپربری

این مطالعه از نویل توصیفی-مطلق است. نمونه‌گیری به شکل خودش از جامعه سالمندان شهر تهران شد. در این مطالعه 300 سالمند در سال 1390 شکتر کردند. برای انجام نمونه‌گیری از هر منطقه از مناطق گازه شهر، یک خیابان به طور تصادفی از روی نقشه انتخاب و نمونه‌گیری تصادفی از این 20 خیابان انجام شد. اطلاعات منطقه‌های شهر با مراجعه به شهروندی دست آمده. از هریک از مناطق 20 خانواده، 15 فرد سالمند واجد شرایط به طور تصادفی از مکان‌های عمدی می‌باشد. مراحل سالمندان انتخاب شدند.

حجج نمونه با استفاده از فرمل ذیل توسعه متغیر آمار (R) را دو تقریب محاسبه شد ولی بر اساس خبره و نظر رئیس جلسه (مقدارهای انتخاب رئیس جلسه) 300 از نظر جهت شد.

برای پرسشنامه

به عنوان عدم تشریفاتی در مراقبت اطلاعات مطلق در

رای\(\delta\) در نظر گرفته شد.

ایزوله شدن سالمندان در کشورهای غربی تکنیک مهم است. مطالعات نشان داده‌اند، 15-16 سالمند تحصیل در دانشگاه و حاوی‌شان در دانشگاه و همکاران در نتیجه است که فرد یا شبکه اجتماعی خود ممکن است به دست آید. همچنین 5-6 سالمند به علت ضعف سلامتی و حاوی‌شان در دانشگاه و حاوی‌شان در دانشگاه و همکاران نیز نشان داده است که فرد یا شبکه اجتماعی خود تفاوت است. سالمندان در جامعه از از افراد جامعه بخصوص پدران و مادران سالمند.

رویکردی که حاکم در زمان نشان داد، 26-7% سالمندان دانشگاه گسترده است. که در در زمان نشان داده است که شمار سالمندان که دوستان تزیک ندارند در زمان یکی از فرانسه و آلمان Giuli و همکاران نیز نشان داده است که تقیفی 20% سالمندان در جامعه از از افراد جامعه باشد.

اجتماعی تغییر می‌باشد. در از اولیه اجتماعی بازی می‌کند. (7) و همکارانش، بیان کردن، همسر، فرزندان، خواهر و برادر و بینال ای دوستان تزیک و صمیمی مهربنی مبهم حساب اجتماعی سالمندان مستند. (6) بر طبق مطالعه Biegel نیز حاوی‌ها، دوستان و همسایه‌ها مانع مهم حساباتی سالمندان است. (7) نتیجه مطالعه Alvarenga و همکارانش نشان داد، حاوی‌ها مهربنی توانایی یکی از فرهنگ‌های سالمندان در تمام جهان‌ها بوده‌ام.

تشریفاتی شکایتی حساباتی کوچکی داشته‌اند. (10)

در این سالمندان از انبعاث بالایی در دانش اعضا حاوی‌ها

برخوردارند و به صورت محترمانه پوسته حاوی‌هایشان

مورد حساباتی قرار می‌گیرند (2) در پژوهش و تحقیقات

اجتماعی موجب نگرش و تزیک کرده در روابط بین

فرهای چیزها و مراتب سالمندان، اسپیسیالی بیشتر آنها، و

مشکلات در مراقبت از سالمندان در محیط جنگ و همکاری

است. (2) با توجه به رشد سریع جمعیت سالمند در

کشورهای در حال توسعه از جمله ایران و جمهوری

عکس
بررسی مقاله نیز انجام روی احتمال جسمانی و روحانی در سالمندان شهر قم

وضعیت مقاله جسمانی و روحانی در سالمندان شهر قم

یافته‌ها

اطلاعات دموگرافیک سالمندان شرکت‌کنندگان در مطالعه و نتایج مربوط به گوه‌های پرسشنامه صلح‌محروم که از نظر سالمندان داخلی، بیشترین انتخاب بود در جدول ۱۸ بیان شده است. بالاترین میانگین صله رحم مربوط به صله رحم بر پیامبر و انته معمولین و سپس صله رحم با خواننده بود.

\[
\begin{align*}
\frac{(Z^2)}{s^2} &= \frac{1(960)^2 \times (67/67)^2}{(1/005)^2} = 170/8 \\
\end{align*}
\]

در این مطالعه از پرسشنامه‌های اطلاعات دموگرافیک و صلح‌محروم استفاده شد. پرسشنامه صلح‌محروم شامل سوالاتی مربوط به خود روحانی و جسمانی و روحانی است. به علت این که در مورد صلح‌محروم پرسشنامه استنادی‌ای وجود ندارد، پرسشنامه صلح‌محروم جسمانی و روحانی این استفاده از پرسشنامه‌های موجود در مورد حمایت اجتماعی و شبکه اجتماعی تهیه شد و با توجه به علم وجود به دست افراد و پژوهش‌های موجود در صلح‌محروم روحانی، این ابزار استفاده از متون دینی و اسلامی مثل کتاب تحلیل و اطلاعات صلح‌محروم شریف الیسی (۱۳) مفاهیم و دین‌یاری آیت الله جراحی خامنه‌ای (۱۳) و مراجع و معاینات مالک‌محمد نظرالی (۱۳) تهیه شد.

در خرده مقیاس صلح‌محروم ارجاع جسمانی: این نوع ارزیابی رسوک می‌شود که شما روی حمایت چه کسی (بزرگسال نسبی) باشند مثل اعضای خانواده، خویشاوندان، همسر، دوستان و همسایه‌ها) حساب می‌کند سپس دفعات ارباب‌های راه را در با هد سوال چگونگی این حمایت و ارتقاء (احسان مالی، قلی، زبانی و فکل) در مورد هر یک از احراز مورد ارتقا یافته قرار گرفت. در حقيقة این پرسشنامه در هر پیامبر ایزی اسراییلی خانواده، یک‌پاره خویشاوندان، دوستان، همسایه‌ها و همسایگان یا هر فرد مهم دیگر در زندگی فرد تکمیل شد. ستون‌های این مقیاس لیست کردن گزینه‌ای (اصلاح)، کمی (1)، متوسط (2)، زیاد (3) و خیلی زیاد (4) درجه‌بندی شده است. طیف نمرات بین ۴۰۰-۴۰۰ بود.

خرده مقیاس صلح‌محروم بر اساس صلح‌محروم نیز ارزیابی‌های اجتماعی ارجاع در سالمندان شرکت کننده در مطالعه و نتایج مربوط به گوه‌های پرسشنامه صلح‌محروم که از نظر سالمندان داخلی، بیشترین انتخاب بود در جدول ۱۸ بیان شده است. بالاترین میانگین صله رحم مربوط به صله رحم بر پیامبر و انته معمولین و سپس صله رحم با خواننده بود.
جدول شماره 1: مشخصات فردی سالندان مورد پژوهش (n=300)

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشخصات فردی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنس</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>179</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>121</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>وضعیت اقتصادی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خوب</td>
<td>64</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>144</td>
</tr>
<tr>
<td>ضعیف</td>
<td>92</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن (سال)</th>
<th>میانگین ± انحراف معیار</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>26/81</td>
<td>47/4 ± 9/9</td>
<td>72/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 2: گوه‌های دارای بیشترین و کمترین تهیه سلیقه در ابتدائی سالندان مورد پژوهش (n=300)

<table>
<thead>
<tr>
<th>گوه‌های دارای بیشترین تهیه سلیقه</th>
<th>گوه‌های دارای کمترین تهیه سلیقه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آیا بیان فرد به شما متقاعد است؟</td>
<td>نه</td>
</tr>
<tr>
<td>آیا معتقد هستید اثرات آرامش می‌کند؟</td>
<td>نه</td>
</tr>
<tr>
<td>اثر شخصیت بیشتری نسبت به شخصیت قبلی</td>
<td>نه</td>
</tr>
<tr>
<td>آیا معتقد هستید اثرات آرامش می‌کند؟</td>
<td>نه</td>
</tr>
<tr>
<td>اثر شخصیت بیشتری نسبت به شخصیت قبلی</td>
<td>نه</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ابعاد سلیقه: 1/4-4/5 کمترین

<table>
<thead>
<tr>
<th>4/5-6/5 بیشترین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>6/5-7/5 بیشترین</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ساده، کاملاً باصلاحه

لیست

1) پیامرفت و اهمیت معضل
2) حقوق افراد خانواده و همکاران در صدای صلح
3) کمترین معتقد که افراد آنها در احساس سلامتی موجود
4) مستنداتی که معتقد که افراد آنها در احساس سلامتی موجود
5) صدای صلح

جدول شماره 3: مشخصات فردی سالندان مورد پژوهش (n=300)

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشخصات فردی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنس</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>179</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>121</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>وضعیت اقتصادی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خوب</td>
<td>64</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>144</td>
</tr>
<tr>
<td>ضعیف</td>
<td>92</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن (سال)</th>
<th>میانگین ± انحراف معیار</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>26/81</td>
<td>47/4 ± 9/9</td>
<td>72/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

لیست

1) پیامرفت و اهمیت معضل
2) حقوق افراد خانواده و همکاران در صدای صلح
3) کمترین معتقد که افراد آنها در احساس سلامتی موجود
4) مستنداتی که معتقد که افراد آنها در احساس سلامتی موجود
5) صدای صلح

ساده، کاملاً باصلاحه

لیست

1) پیامرفت و اهمیت معضل
2) حقوق افراد خانواده و همکاران در صدای صلح
3) کمترین معتقد که افراد آنها در احساس سلامتی موجود
4) مستنداتی که معتقد که افراد آنها در احساس سلامتی موجود
5) صدای صلح

ساده، کاملاً باصلاحه
وضعیت صله رحم جسمانی و روحانی در سالمندان شهر قم

نتایج نشان داد، صله رحم با خانواده و وضعیت اقتصادی، منبع درآمد، ابتلا به بیماری مزمن و نحوه زندگی و عضلات ارتباط معنی‌داری داشت (P<0.05). همچنین بین صله رحم با خویشوندان و دوستان با تخصیصات ارتباط معنی‌داری مشاهده شد (P<0.05). (جدول 3).

جدول شماره ۳: ارتباط مشخصات فردی سالمندان مورد پژوهش با ابعاد مختلف صله رحم جسمانی (n=۱۰۰)

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشخصات فردی</th>
<th>P value</th>
<th>آزمون اماری و انحراف معیار (میانگین)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>صله رحم با خانواده و وضعیت اقتصادی</td>
<td>همسر فوت شده</td>
<td>۲۸/۴۸±۱۱/۱۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مطلقه</td>
<td>۳۱/۹۴±۱۲/۴۵</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مناهل (زندگی با همسر)</td>
<td>۳۶/۵۵±۱۵/۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>مجرد</td>
<td>۲۹/۱۶±۱۲/۳۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>غرب</td>
<td>۲۱/۳۵±۸/۲۲</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متوسط</td>
<td>۳۱/۸۸±۷/۰۰</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>ضعیف</td>
<td>۳۷/۵۵±۱۰/۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>مشخصات فردی</td>
<td>انحراف معیار ± میانگین</td>
<td>P-value</td>
</tr>
<tr>
<td>----------------</td>
<td>---------------------</td>
<td>--------</td>
</tr>
<tr>
<td>درآمد ناشی از شغل علمی</td>
<td>34±8/5/3</td>
<td>&lt;0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک فرزندان و افراد</td>
<td>30/5±8±44</td>
<td>&lt;0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک بهزیستی</td>
<td>31/7±8±43</td>
<td>&lt;0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>کمیته امداد امام خمینی</td>
<td>30/4±8±49</td>
<td>&lt;0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>مستندی بازنشستگی و کمک فرزندان</td>
<td>28±8±6/11/04</td>
<td>&lt;0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>درآمد ناشی از شغل علمی و کمک فرزندان</td>
<td>28/33±2/8/9</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

با چه کسانی زندگی می‌کنند (تجهیز زندگی):

<table>
<thead>
<tr>
<th>بیماری مزمن</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پندرد</td>
</tr>
<tr>
<td>1 بیماری مزمن</td>
</tr>
<tr>
<td>2 بیماری مزمن و پندرد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>صلی رحم با خویشن، دوشان یا همکاران</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بهزاد</td>
</tr>
<tr>
<td>سواد خواندن و توشتن و سواد قرآنی</td>
</tr>
<tr>
<td>ابداعی</td>
</tr>
<tr>
<td>راهنمایی</td>
</tr>
<tr>
<td>مسووله</td>
</tr>
<tr>
<td>بالارک بر دیلم</td>
</tr>
<tr>
<td>جوزوی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>جدول شماره 2: ارتباط مشخصات فردی سالمندان مورد پژوهش با صلی رحم روغانی (n=300)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مشخصات فردی</td>
</tr>
<tr>
<td>----------------</td>
</tr>
<tr>
<td>صلی رحم با پتابیار و انته مخصوص</td>
</tr>
<tr>
<td>همسر قوت شده</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلق</td>
</tr>
<tr>
<td>متاهل (زندهگی با همسر)</td>
</tr>
<tr>
<td>مجرد</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>آماری واریانس</th>
<th>F=4/17/P&lt;0/01</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آماری واریانس</td>
<td>F=1±8/P&lt;0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>آماری واریانس</td>
<td>F=2/17/P&lt;0/05</td>
</tr>
</tbody>
</table>
## نتایج

### آزمون آماری و پیچیدگی

<table>
<thead>
<tr>
<th>تشخیصات</th>
<th>پ-ویژه</th>
<th>معنای پیچیدگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بی‌سواد</td>
<td>27/18/5</td>
<td>68/5/8</td>
</tr>
<tr>
<td>سواد خواندن و نوشتن و سواد قرآنی</td>
<td>27/8/5</td>
<td>68/5/8</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتدایی</td>
<td>28/8/5</td>
<td>68/7/5</td>
</tr>
<tr>
<td>راهنمایی</td>
<td>25/8/5</td>
<td>61/7/8</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>28/3/4</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>بالاتر از دیپلم</td>
<td>27/5</td>
<td>57/19</td>
</tr>
<tr>
<td>حوزوی</td>
<td>37/0</td>
<td>0/30</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### آماری واریانس

<table>
<thead>
<tr>
<th>تشخیصات</th>
<th>پ-ویژه</th>
<th>معنای پیچیدگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کروسکال-والیس</td>
<td>Chi-square=13/20</td>
<td>P&lt;0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>درآمد ناشی از شغل فعال</td>
<td>27/0/5</td>
<td>68/5/4</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک خانوادگی و ادامه</td>
<td>27/3/4</td>
<td>68/7/6</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک بهزیستی</td>
<td>27/9/5</td>
<td>68/9/2</td>
</tr>
<tr>
<td>خانه سالمندان</td>
<td>27/0/5</td>
<td>68/5/5</td>
</tr>
<tr>
<td>همسر و فرزندان</td>
<td>28/0/6</td>
<td>69/5/1</td>
</tr>
<tr>
<td>خواهر و برادر و قوام</td>
<td>28/0/6</td>
<td>69/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### آماری واریانس

<table>
<thead>
<tr>
<th>تشخیصات</th>
<th>پ-ویژه</th>
<th>معنای پیچیدگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کروسکال-والیس</td>
<td>Chi-square=13/57</td>
<td>P&lt;0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>همسر وقت نشده</td>
<td>27/7/7</td>
<td>68/5/4</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلقة</td>
<td>27/6/7</td>
<td>68/7/3</td>
</tr>
<tr>
<td>مناهل (زندگی با همسر)</td>
<td>27/6/7</td>
<td>68/6/4</td>
</tr>
<tr>
<td>مجرد</td>
<td>27/6/7</td>
<td>68/6/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### توصیه

پس از بررسی نتایج، می‌توان نتایج زیر را صرفاً با توجه به پیشنهادات و آماری به صورت جدول زیر در دو درجه ای محاسبه نشده‌اند:

<table>
<thead>
<tr>
<th>پیشنهاد</th>
<th>تاکید</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بی‌سواد</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>سواد خواندن و نوشتن و سواد قرآنی</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتدایی</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>راهنمایی</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>بالاتر از دیپلم</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>حوزوی</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

## نتایج جدول شماره 1

### آماری واریانس

<table>
<thead>
<tr>
<th>تشخیصات</th>
<th>پ-ویژه</th>
<th>معنای پیچیدگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کروسکال-والیس</td>
<td>Chi-square=13/20</td>
<td>P&lt;0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>درآمد ناشی از شغل فعال</td>
<td>27/0/5</td>
<td>68/5/4</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک خانوادگی و ادامه</td>
<td>27/3/4</td>
<td>68/7/6</td>
</tr>
<tr>
<td>کمک بهزیستی</td>
<td>27/9/5</td>
<td>68/9/2</td>
</tr>
<tr>
<td>خانه سالمندان</td>
<td>27/0/5</td>
<td>68/5/5</td>
</tr>
<tr>
<td>همسر و فرزندان</td>
<td>28/0/6</td>
<td>69/5/1</td>
</tr>
<tr>
<td>خواهر و برادر و قوام</td>
<td>28/0/6</td>
<td>69/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### آماری واریانس

<table>
<thead>
<tr>
<th>تشخیصات</th>
<th>پ-ویژه</th>
<th>معنای پیچیدگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کروسکال-والیس</td>
<td>Chi-square=13/57</td>
<td>P&lt;0/01</td>
</tr>
<tr>
<td>همسر وقت نشده</td>
<td>27/7/7</td>
<td>68/5/4</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلقة</td>
<td>27/6/7</td>
<td>68/7/3</td>
</tr>
<tr>
<td>مناهل (زندگی با همسر)</td>
<td>27/6/7</td>
<td>68/6/4</td>
</tr>
<tr>
<td>مجرد</td>
<td>27/6/7</td>
<td>68/6/4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### توصیه

پس از بررسی نتایج، می‌توان نتایج زیر را صرفاً با توجه به پیشنهادات و آماری به صورت جدول زیر در دو درجه ای محاسبه نشده‌اند:

<table>
<thead>
<tr>
<th>پیشنهاد</th>
<th>تاکید</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بی‌سواد</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>سواد خواندن و نوشتن و سواد قرآنی</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتدایی</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>راهنمایی</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>بالاتر از دیپلم</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
<tr>
<td>حوزوی</td>
<td>100/9/5</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه‌گیری

در این مطالعه اغلب سالمندان مورد احترام و حمایت خانواده‌هایشان بودند و در صورت نیاز یا بستری شدن مورد حمایت آن‌ها قرار می‌گرفتند. در حدود نیمی از فرزندان، هر نروی ملاقات سالمندان می‌رفتند و لی‌اب‌های خانواده به میزان کمی از افزایش و عامل‌گردانی ها حمایت می‌کردند. خانواده‌هایی دارای سلسله مراتی است که در راس آن پدر خانواده که با رژیم نیز قلمداد می‌شد، قرار دارد و این امر حاکی از حضور حس احترام و انتزاع به رعایت حمایت و قداست سالمند در خانواده است. این می‌تواند تغییرات و تحولات ایجاد شده در جوامع مدرن، موجب تغییر منفی در حال حمایت می‌شود. است. نتایج مطالعه Chalise و همکارانتان در نمای نشان داد، اگر سالمندان با خود پیام‌های زندگی

می‌کنند و حمایت مورد آن‌ها حبیب است.

نتایج نشان داد، اگر افراد مورد احترام خویشان، دوستی با همکارانتان بودند ولی به میزان کمی از بودن و صحت کردن با خویشان‌انشان احساس آرامش می‌کردند. به طور کلی میزان ارتباط و تربیت کسب شده از چهار حکمت با دوستی و خویشنة نسبت به اعضا خانواده ضعیف‌تر بود. نتایج مطالعه Faquienello و Faquienello و همکارانتان نشان داد، وقتی حمایت خانواده ناکافی باشد، دوستی به سمت نشانگر در حمایت روانی و جسمانی ایفا می‌کرد و حمایتی از پیاده‌های خویشندی قوی‌تر و Faquienello و همکارانتان نشان داد. وقتی حمایت خانواده ناکافی باشد، دوستی به سمت نشانگر در حمایت روانی و جسمانی ایفا می‌کرد و حمایتی از پیاده‌های خویشندی قوی‌تر و Faquienello و همکارانتان نشان داد. وقتی حمایت خانواده ناکافی باشد، دوستی به سمت نشانگر در حمایت روانی و جسمانی ایفا می‌کرد و حمایتی از پیاده‌های خویشندی قوی‌تر و Faquienello و همکارانتان نشان داد. وقتی حمایت خانواده ناکافی باشد، دوستی به سمت نشانگر در حمایت روانی و جسمانی ایفا می‌کرد و حمایتی از پیاده‌های خویشندی قوی‌تر و Faquienello و همکارانتان نشان داد. وقتی حمایت خانواده ناکافی باشد، دوستی به سمت نشانگر در حمایت روانی و جسمانی ایفا می‌کرد و حمایتی از پیاده‌های خویشندی قوی‌تر و Faquienello و همکارانتان نشان داد. وقتی حمایت خانواده ناکافی باشد، دوستی به سمت نشانگر در حمایت روانی و جسمانی ایفا می‌کرد و حمایتی از پیاده‌های خویشندی قوی‌تر و Faquienello و همکارانتان نشان داد. وقتی حمایت خانواده ناکافی باشد، دوستی به سمت نشانگر در حمایت روانی و جسمانی ایفا می‌کرد و حمایتی از پیاده‌های خویشندی قوی‌تر و Faquienello و همکارانتان نشان داد. وقتی حمایت خانواده ناکافی باشد، دوستی به سمت نشانگر در حمایت روانی و جسمانی ایفا می‌کرد و حمایتی از پیاده‌های خویشندی قوی‌تر و Faquienello و همکارانتان نشان داد. وقتی حمایت خانواده ناکافی باشد، دوستی به سمت نشانگر در حمایت روانی و جسمانی ایفا می‌کرد و حمایتی از پیاده‌های خویشندی قوی‌تر و Faquienello و همکارانتان نشان داد. وقتی حمایت خانواده ناکافی باشد، دوستی به سمت نشانگر در حمایت روانی و جسمانی ایفا می‌کرد و حمایتی از پیاده‌های خویشندی قوی‌تر و Faquienello و همکارانتان نشان داد. وقتی حمایت خانواده ناکافی باشد، دوستی به سمت نشانگر در حمایت روانی و جسمانی ایفا می‌کرد و حمایتی از پیاده‌های خویشندی قوی‌تر و Faquienello و H...
نتایج نشان می‌دهد، نمای میانگین صلّه-رحم با پیامبر و امّه معصومین در بین افراد متأهل و با درآمده ناشی از شغل فعال‌شان، مستمری بی‌گرایی بازنگشتی و افراد تحت پوشش کمیته امداد بیش از گروه‌های دیگر بود. در مطالعه Krause موارد حضور در کلیسای مرسومی مذهبی ارتقاء معنی‌داری وجود داشت (1). تابعی مطالعه ساداتی نژاد نشان داد، که شکایت اخصوصی ضعیفت بود، توجه و بیاد خداوند در سالمندان بیشتر است (2). در مطالعه ماسوله و همکاران بین پاره‌های مذهبی یا کافی بودن درآمده ارتقاء وجود داشته است (3).
نتایج نشان می‌دهد نمای میانگین صلّه-رحم با علم و سادات در بین افراد متأهل و افراد با تحصیلات حوزوی و افراد با سودا خواندن و نوعیت بیش از گروه‌های دیگر بود. شهوت پزشکی نشان می‌دهد، عوامل شخصیتی و عوامل اعتمادی بر منابع صلّه-رحم تأثیر می‌گذارند. افراد که انرژی‌های خاصی برای صلّه-رحم دارند و معنی‌تر هستند آن را بی‌گرایی یا روزمره و شغلی ترجیح می‌دهند. و به میزان بیشتری به صلّه-رحم می‌پردازند. (4) تصویر می‌شود افرادی که تحصیلات حوزوی دارند به جهت آگاهی بیشتر در مورد اثبات ارتقاء با علما و سادات در زندگی بیشتر برای صلّه-رحم با علما و سادات می‌پردازند. البته تعداد افراد دارای تحصیلات حوزوی در این مطالعه خیلی قبیل بود و عوامل شخصیتی و اعتماد افراد در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفت.

توجه نشان می‌دهد نمای میانگین صلّه-رحم با پیامبر و امّه معصومین در بین افراد متأهل و با درآمده ناشی از شغل فعال‌شان، مستمری بی‌گرایی بازنگشتی و افراد تحت پوشش کمیته امداد بیش از گروه‌های دیگر بود. در مطالعه Krause موارد حضور در کلیسای مرسومی مذهبی ارتقاء معنی‌داری وجود داشت (1). تابعی مطالعه ساداتی نژاد نشان داد، که شکایت اخصوصی ضعیفت بود، توجه و بیاد خداوند در سالمندان بیشتر است (2). در مطالعه ماسوله و همکاران بین پاره‌های مذهبی یا کافی بودن درآمده ارتقاء وجود داشته است (3).

نتایج نشان می‌دهد نمای میانگین صلّه-رحم با علم و سادات در بین افراد متأهل و افراد با تحصیلات حوزوی و افراد با سودا خواندن و نوعیت بیش از گروه‌های دیگر بود. شهوت پزشکی نشان می‌دهد، عوامل شخصیتی و عوامل اعتمادی بر منابع صلّه-رحم تأثیر می‌گذارند. افراد که انرژی‌های خاصی برای صلّه-رحم دارند و معنی‌تر هستند آن را بی‌گرایی یا روزمره و شغلی ترجیح می‌دهند. و به میزان بیشتری به صلّه-رحم می‌پردازند. (4) تصویر می‌شود افرادی که تحصیلات حوزوی دارند به جهت آگاهی بیشتر در مورد اثبات ارتقاء با علما و سادات در زندگی بیشتر برای صلّه-رحم با علما و سادات می‌پردازند. البته تعداد افراد دارای تحصیلات حوزوی در این مطالعه خیلی قبیل بود و عوامل شخصیتی و اعتماد افراد در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفت.


Status of Physical and Spiritual Seleh-ye Rahem of Qom Elderlies

*Heidari S.¹ MSc.          Abedini Z.² MSc.

Abstract
Background & Aim: Seleh-ye Rahem as a friendly and supportive relationship with physical and spiritual Arham, through the development and strengthening social support networks influences people's ability to deal with the mental and physical disorders caused by aging. Given that social change in modern societies has caused change in the social status of the elderly in communities and their families, this study aimed to investigate the status of physical and spiritual Seleh-ye Rahem of Qom elderlies.

Material & Methods: In this descriptive cross-sectional study 300 elderlies from Qom city were recruited by cluster systematic sampling in 2012. A researcher made physical and spiritual Seleh-ye Rahem questionnaire and health status of the elderly questionnaire was used to collect data. Validity and reliability of the first questionnaire was determined using content validity and internal proportion and consistency respectively (α-Cronbach's 0.86). Data were analyzed using SPSS-PC (v.18) and descriptive statistics, t-test, one-way ANOVA and Kruskal-Wallis.

Results: The highest mean score of Seleh-ye Rahem was related to Seleh-ye Rahem with the Prophet and the infallible Imams (32/00) and then family(30/47). Seleh-ye Rahem with family was significantly associated with financial status, source of income, chronic disease and the elderlies’ lifestyle. Seleh-ye Rahem with relatives and friends was significantly associated with education. Seleh-ye Rahem with the Prophet and the infallible Imams was significantly associated with marital status, education, income and lifestyle and Seleh-ye Rahem with the religious scholars and Sadat was significantly associated with education and marital status (P< 0.05).

Conclusion: The elderlies had the best Seleh-ye Rahem relations with the prophet and the Imams and then with their families and Seleh-ye Rahem relations was poor with relatives and friends, especially scholars and Imams descendants. Qualitative studies to identify the causes of poor Seleh-ye Rahem relations in the society and its effects on health status is recommended.

Key words: Physical Seleh-ye Rahem, Spiritual Seleh-ye Rahem, Elderlies

Received: 20 Jun 2013
Accepted: 13 Sep 2013

¹ Faculty member, School of Nursing & Midwifery, Qom University and Medical Sciences, Qom, Iran
(²Corresponding author). Tel: +98 9127500502   Email: sheidari@muq.ac.ir
² Faculty member, School of Nursing & Midwifery, Qom University and Medical Sciences, Qom, Iran