

## Research Paper

## Meaning of Life in People With Leukemia in Tehran, Iran: A Descriptive Study

Marjan Ahmadi<sup>1</sup> , Marjan Mardani Hamooleh<sup>2</sup> , Naima Seyedfatemi<sup>2</sup> , Shima Haghani<sup>3</sup> 

**Citation** Ahmadi M, Mardani Hamooleh M, Seyedfatemi N, Haghani SH. [Meaning of Life in People With Leukemia in Tehran, Iran: A Descriptive Study (Persian)]. Iran Journal of Nursing. 2024; 36(146):550-561. <https://doi.org/10.32598/ijn.36.146.764.31>

**doi** <https://doi.org/10.32598/ijn.36.146.764.31>

**Received:** 08 Jan 2024

**Accepted:** 20 Feb 2024

**Available Online:** 01 Mar 2024

## ABSTRACT

**Background & Aims** Diagnosis with cancer can change the meaning of life. When people with cancer correctly perceive the meaning of life, they learn how to fight the disease and finally. The present study aims to investigate the meaning of life in Iranian people with leukemia.

**Materials & Methods** This is a descriptive research. The study population consists of all people with leukemia admitted to the oncology departments of two hospitals in Tehran in 2022. Of these, 200 eligible patients were selected using a continuous sampling method. The data collection tools included a demographic form and Steger's meaning of life questionnaire (MLQ), as a self-report tool. Descriptive and inferential statistics (analysis of variance, independent t-test) were used for data analysis in SPSS software, version 16.

**Results** The mean MLQ score was  $57.13 \pm 11.39$ . Also, the mean score for the dimension of the presence of meaning ( $29.14 \pm 5.90$ ) was higher than the score for the dimension of the search for meaning ( $27.98 \pm 6.21$ ). The MLQ score was significantly different only based on the marital status ( $P=0.011$ ); the mean MLQ score in married patients was significantly higher.

**Conclusion** The results of this research can be a step towards the implementation of training programs based on meaning of life by nurses for people with leukemia to improve the presence of meaning in life and the search for it in these patients.

**Keywords:**

Leukemia, Meaning in life, Mental health

1. Department of Psychiatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
2. Department of Psychiatric Nursing, Nursing and Midwifery Care Research Center, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
3. Nursing and Midwifery Care Research Center, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

**\* Corresponding Author:**

**Marjan Mardani Hamooleh**

**Address:** Department of Psychiatric Nursing, Nursing and Midwifery Care Research Center, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

**Tel:** +98 (21) 43651804

**E-Mail:** [mardanihamoole.m@iums.ac.ir](mailto:mardanihamoole.m@iums.ac.ir)



Copyright © 2024 The Author(s).  
This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC-BY-NC: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/legalcode.en>), which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited and is not used for commercial purposes.

## Extended Abstract

### Introduction

One of the most common types of cancer is blood cancer. This disease is always considered more negative than other diseases in the public mind due to the difficulty of the treatment process or sometimes its incurability, and unpredictable onset with no specific symptom. Leukemia is a malignant and progressive disease of hematopoiesis, which is related to the proliferation and incomplete development of white blood cells. According to the cell of origin, this disease has two lymphocytic or myelogenous types, while according to the rapidity of proliferation, it is classified as chronic and acute. According to this division, there are four groups of leukemia including acute lymphocytic, acute myelogenous, chronic lymphocytic and chronic myelogenous. Leukemia accounts for 8% of all cancers in the human population and is the fifth most common cancer in the world.

When patients find out that they have cancer, the meaning of life for them is affected. Meaning of life is thought to improve the well-being of patients. It is a basic need for people with cancer and is a motivation to continue to be alive. To successfully adapt to situations and maintain mental health, meaning in life is needed, especially for people with chronic diseases. In life-threatening diseases such as cancer, having meaning in life helps to accept the disease and continue the treatment. Other studies also have emphasized the necessity of examining the meaning of life in cancer patients. This study aims to investigate the meaning of life in Iranian people with leukemia.

### Methods

This is a descriptive study. Participants were 200 people with leukemia admitted to the oncology departments of two hospitals in Tehran, Iran, in 2022, who were selected according to the inclusion criteria using a continuous sampling method. The data collection tools included a demographic form and Steger's meaning of life questionnaire (MLQ), as a self-report tool. The instruments took about 20-30 minutes to complete, and the entire data collection process lasted 4 months. Descriptive statistics and inferential statistics (analysis of variance, independent t-test) were used for data analysis in SPSS software, version 16.

### Results

The mean MLQ score was  $57.13 \pm 11.39$ . Also, the mean score for the dimension of presence of meaning

( $29.14 \pm 5.90$ ) was higher than the score for the dimension of search for meaning ( $27.98 \pm 6.21$ ). In the presence of meaning domain, the item "my life has no clear purpose" had the highest score. In the search for meaning domain, the item "I am searching for meaning in my life" was the highest score. The MLQ score was significantly different only based on marital status ( $P=0.011$ ). Tukey's post hoc test for pairwise comparison showed that the mean MLQ score in married patients was significantly higher.

### Conclusion

The results of this research can be a step towards the implementation of training programs based on meaning of life by nurses for people with leukemia to improve the presence of meaning in life and the search for it in these patients. It is recommended that the nurses working in the oncology departments should familiarize themselves with the concept of the meaning of life and its dimensions based on the holistic care approach so that they can pay attention to it at the bedside.

### Ethical Considerations

#### Compliance with ethical guidelines

This study was approved by the ethics committee of [Iran University of Medical Sciences](#) (Code: IR.IUMS.REC.1401.636). All ethical principles were considered in this study. The participants were informed about the study objectives and methods. They were also assured of the confidentiality of their information and were free to leave the study at any time, and if desired, the research results would be available to them.

#### Funding

This study was extracted from the master's thesis of the first author at the Department of Psychiatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, [Iran University of Medical Sciences](#), Tehran. The study was funded by [Iran University of Medical Sciences](#).

#### Authors' contributions

Conceptualization, project management: Marjan Ahmadi and Marjan Mardani Hamooleh; investigation: Marjan Mardani Hamooleh and Naima Seyedfatemi; data analysis: Shima Haghani; Editing and review: Marjan Mardani Hamooleh

## Conflict of interest

The authors declared no conflict of interest.

## Acknowledgments

The authors would like to thank all the patients who participated in this study for their cooperation.



## مقاله پژوهشی

## معنای زندگی در افراد مبتلابه سرطان خون: مطالعه توصیفی در شهر تهران-سال ۱۴۰۱

مرجان احمدی<sup>۱</sup>، \*مرجان مردانی حموله<sup>۲</sup>، نعیمه سیدفاطمی<sup>۲</sup>، شیما حقانی<sup>۲</sup>**Citation** Ahmadi M, Mardani Hamooleh M, Seyedfatemi N, Haghani SH. [Meaning of Life in People With Leukemia in Tehran, Iran: A Descriptive Study (Persian)]. Iran Journal of Nursing. 2024; 36(146):550-561. <https://doi.org/10.32598/ijn.36.146.764.31>**doi** <https://doi.org/10.32598/ijn.36.146.764.31>

## چکیده

**زمینه و هدف:** مبتلا به سرطان، معنای زندگی فرد را دگرگون می‌کند. وقتی افراد مبتلابه سرطان، معنای زندگی را به درستی درک کنند، مواجهه با مرگ را می‌آموزند و برای مبارزه با بیماری می‌کوشند. مطالعه حاضر باهدف تعیین معنای زندگی در افراد دارای سرطان خون انجام شد.

**روش بررسی:** این مطالعه، یک پژوهش توصیفی بود. جامعه این پژوهش کلیه افراد مبتلابه سرطان خون در شهر تهران بودند که در سال ۱۴۰۱ در بخش آنکولوژی بستری بودند. شرکت‌کنندگان شامل ۲۰۰ فرد مبتلابه سرطان خون بودند که باتوجه به ملاک‌های ورود به پژوهش با استفاده از نمونه‌گیری مستمر از جامعه پژوهش انتخاب شدند. در این پژوهش، ابزارهای گردآوری اطلاعات شامل فرم مشخصات فردی و ابزار معنای زندگی بود که توسط نمونه‌ها به شیوه خودگزارشی تکمیل شدند. برای تحلیل داده‌ها از آمار توصیفی و آمار استنباطی (آزمون‌های آنالیز واریانس، تی مستقل) و نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ استفاده شد.

**یافته‌ها:** میانگین معنای زندگی ۵۷/۱۳ و انحراف معیار ۱۱/۳۹ به دست آمد. همچنین، میانگین نمره معنای زندگی در بعد حضور با میانگین ۲۹/۱۴ و انحراف معیار ۵/۹۰ بالاتر از بعد جست‌وجوی معنا با میانگین ۲۷/۹۸ و انحراف معیار ۶/۲۱ به دست آمد. معنای زندگی تنها با وضعیت تأهل ارتباط معنادار آماری داشت ( $P=0/011$ )، به طوری که مقایسه دو به دوی توکی نشان‌دهنده آن بود که میانگین نمره معنای زندگی در افراد متأهل به طور معناداری بالاتر از سایرین بود.

**نتیجه‌گیری:** نتایج این تحقیق می‌تواند گامی در جهت پیاده‌سازی و اجرای آموزش‌های مبتنی بر معناگرایی توسط روانپرستاران برای افراد مبتلابه سرطان خون به منظور بهبود حضور معنا در زندگی، جست‌وجوی آن در زندگی و معنای زندگی آنان به طور کلی باشد.

تاریخ دریافت: ۱۸ دی ۱۴۰۲

تاریخ پذیرش: ۰۱ اسفند ۱۴۰۲

تاریخ انتشار: ۱۱ اسفند ۱۴۰۲

## کلیدواژه‌ها:

سرطان خون، معنای زندگی، سلامت روانی

۱. گروه روانپرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
۲. گروه روانپرستاری، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری و مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
۳. مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران

\* نویسنده مسئول:

مرجان مردانی حموله

نشانی: تهران، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، دانشکده پرستاری و مامایی، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری و مامایی، گروه روانپرستاری.

تلفن: +۹۸ ۴۳۶۵۱۸۰۴ (۲۱)

رایانامه: [mardanihamoole.m@iums.ac.ir](mailto:mardanihamoole.m@iums.ac.ir)

Copyright © 2024 The Author(s);

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (CC-BY-NC: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/legalcode.en>), which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited and is not used for commercial purposes.

## مقدمه

برای بیماران مبتلابه سرطان به ارتقای سلامت جسمی آنان منجر می‌شود [۹] و نگرش مثبت به زندگی را برای آنان ارتقا می‌دهد [۱۰]. برخورداری از معنای زندگی از اضطراب کلی و اضطراب مرگ این بیماران می‌کاهد، رضایت از زندگی آنان را بهبود می‌دهد [۱۱] و آنان را از پریشانی معنوی می‌رهاند [۱۲]. در واقع، بیماران مبتلابه سرطان با بهره‌مندی از معنای زندگی از دغدغه‌های پایان زندگی خود می‌کاهند [۱۳]، باورهای معنوی آنان تحکیم می‌یابد، مقابله با مرگ احتمالی برای آنان، تسهیل می‌شود و برای مبارزه با بیماری می‌کوشند [۱۴، ۱۵].

معنای زندگی به‌عنوان یک نیاز اساسی برای انسان مطرح است و جست‌وجوی معنای زندگی به‌عنوان انگیزه اولیه زندگی انسان‌ها به شمار می‌آید و ادامه حیات را برای افراد ممکن می‌سازد. از طرفی، افراد برای سازگاری موفقیت‌آمیز با موقعیت‌های مشکل‌زا باید فرآیند ساختن معنا را در زندگی طی کنند تا بتوانند سلامت روانی خود را حفظ کنند [۱۶]. به‌عبارت‌دیگر، برخورداری از معنای زندگی لازمه ارتقای سلامت روانی و سلامت فیزیکی افراد مختلف جامعه است [۱۷]. در این میان، در بیماری‌های تهدیدکننده حیات مانند سرطان نیز داشتن معنا در زندگی به پذیرش بیماری و ادامه موفقیت‌آمیز درمان کمک مؤثری می‌کند [۱۸، ۱۹]. بر این اساس، اندازه‌گیری معنای زندگی و ابعاد آن برای بیماران مبتلابه انواع سرطان ضرورت پیدا می‌کند. با توجه به مطالب یادشده در زمینه اهمیت و ضرورت بررسی معنای زندگی و نیز مطالعات دیگری که طی سال‌های اخیر بر ضرورت بررسی معنای زندگی در بیماران مبتلابه سرطان تأکید کرده‌اند [۲۰-۲۲]، پژوهشگر به‌عنوان یک روانپرستار بر آن شده است تا به تعیین معنای زندگی در افراد مبتلابه سرطان خون بپردازد.

## روش بررسی

این پژوهش، یک مطالعه توصیفی مقطعی بود. جامعه پژوهش، تمام مبتلایان به سرطان خون بستری در بیمارستان‌های فیروزگر و حضرت رسول اکرم وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران بودند. نمونه پژوهش به شیوه نمونه‌گیری مستمر از جامعه یادشده انتخاب شدند. معیارهای ورود به مطالعه شامل داشتن تشخیص سرطان خون برای بیمار تأییدشده توسط پزشک متخصص، عدم ابتلا به بیماری زمینه‌ای به گفته خود فرد، داشتن سن ۱۸ سال به بالا و داشتن سواد خواندن و نوشتن بود. حجم نمونه لازم به منظور برآورد معنای زندگی بیماران در سطح اطمینان ۹۵ درصد، دقت برآورد ۲/۵ نمره پس از مقدارگذاری در فرمول حجم نمونه ۲۰۰ نفر محاسبه شد. پژوهشگر در شیفت‌های صبح و عصر به بخش‌های بستری مراجعه کرد. ابزارها به شیوه خودگزارشی تکمیل می‌شد، به این منظور پژوهشگر در زمان گردآوری داده‌ها در کنار بیماران بود و اگر گویه‌ای از ابزار برای آنان غیرقابل‌درک بود آن را برای بیماران توضیح داده و

الگوی جهانی سرطان نشان می‌دهد در سال ۲۰۲۰، به قاره اروپا ۲۲/۸ درصد از کل موارد ابتلا به سرطان و ۲۰/۹ درصد به قاره آمریکا اختصاص داشته است. در همین سال، ۵۸/۳ درصد از مرگ ناشی از سرطان در قاره آسیا رخ داده است [۱]. سرطان سومین عامل مرگ‌ومیر در ایران است و پیش‌بینی می‌شود ۱۸۴۴۸۱ مورد سرطان جدید تا سال ۲۰۳۵ در ایران رخ خواهد داد [۲].

یکی از انواع شایع و عمدتاً مهلک بیماری سرطان، سرطان خون می‌باشد که در آن علل مختلفی نقش دارند. این بیماری به‌دلیل سختی فرآیند درمان و یا گاه درمان‌ناپذیری، شروع غیرقابل‌پیش‌بینی و بدون علامت خاص و همچنین سرعت پیشرفت بالا همواره به شکلی منفی‌تر از سایر بیماری‌ها در اذهان عمومی قلمداد می‌شود. سرطان خون نوعی بیماری بدخیم و پیش‌رونده اعضای خونساز بدن است که با تکثیر و تکامل ناقص گویچه‌های سفید خون و پیش‌سازهای آن در خون و مغز استخوان ارتباط دارد [۳]. این بیماری با توجه به منشأ سلولی، به میلوئید و لنفویید و با توجه به سیر بیماری، به مزمن و حاد تقسیم می‌شود. مطابق با این تقسیم‌بندی، چهار گروه سرطان خون شامل لنفوبلاستیک حاد، میلو بلاستیک حاد، لنفوبلاستیک مزمن و میلو بلاستیک مزمن وجود دارد. سرطان خون ۸ درصد از کل سرطان‌های جمعیت انسانی را شامل می‌شود و پنجمین سرطان شایع در جهان است [۴].

در سرطان، سلامتی جسمانی فرد در معرض خطر جدی یک بیماری تهدیدکننده حیات قرار گرفته است که عوارض آن بر روی طیفی قرار دارد که نقطه انتهایی آن مرگ است. گاهی با وجود خاموشی علائم بیماری و حصول سلامتی مجدد، ترس از بازگشت بیماری به حدی است که فرد را از روند طبیعی زندگی دور می‌کند. در واقع فرد قادر نیست از قالب ذهنی بیمار مبتلابه سرطان با سرنوشت نامعلوم خارج شود و نگرش مثبت به خود، دنیا و آینده داشته باشد. از طرفی، سرطان به‌عنوان یک پدیده اجتماعی، عملکرد روزانه و فعالیت‌های اجتماعی مبتلایان را مختل می‌کند و توانایی فرد را در ایفای نقش‌های اجتماعی و مسئولیت‌پذیری اجتماعی و در کل معنای زندگی او تحت‌الشعاع قرار می‌دهد [۵]. در این شرایط، بیماران مبتلابه سرطان در یافتن معنای زندگی برای خود با چالش‌هایی مواجه می‌شوند که این امر سبب به مخاطره افتادن سلامت روانی آنان می‌شود؛ به‌گونه‌ای که مشکلات مربوط به عدم تنظیم هیجانی را نشان می‌دهند [۶].

به محض آن که یک فرد درمی‌یابد به سرطان مبتلا شده، معنای زندگی برای او مورد تهدید قرار می‌گیرد [۷]. احساس بی‌قدرتی بر او چیره می‌شود [۸] و کرامت وی در مراحل پایان زندگی به مخاطره می‌افتد [۷]؛ در حالی که داشتن معنای زندگی

مجوز گرفته شد و سپس ضمن گرفتن معرفی نامه از دانشگاه مذکور با بیمارستان‌ها هماهنگی‌های لازم به عمل آمد. در ادامه به واحدهای پژوهش در رابطه با فرآیند تحقیق اطلاعات لازم داده شد و از نظر اخلاقی به آنان خاطر نشان شد که شرکت در مطالعه اختیاری بوده و آن‌ها برای شرکت در مطالعه آزاد می‌باشند. همچنین به نمونه‌ها در زمینه محرمانه حفظ شدن اطلاعات، اطمینان داده شد.

### یافته‌ها

مشخصات فردی نمونه‌های پژوهش در جدول شماره ۱ مشاهده می‌شود. باتوجه به جدول شماره ۲، میانگین معنای زندگی ۵۷/۱۳ و انحراف معیار ۱۱/۳۹ به دست آمد. همچنین، میانگین نمره معنای زندگی در بعد حضور با میانگین ۲۹/۱۴ و انحراف معیار ۵/۹۰ بالاتر از بعد جست‌وجوی معنا با میانگین ۲۷/۹۸ و انحراف معیار ۶/۲۱ به دست آمد. باتوجه به جدول شماره ۳ و ۴، در بعد حضور گویه شماره ۹ (زندگی بدون هدف روشن) دارای بیشترین میانگین (۶/۳۴) با انحراف معیار ۱/۱۰ و گویه شماره ۶ (هدف رضایت‌بخش) دارای کمترین میانگین (۵/۶۵) با انحراف معیار ۱/۶۲ بود. همچنین در بعد جست‌وجو، گویه شماره ۲ (دنبال معناداری زندگی) دارای بیشترین میانگین (۵/۸۷) با انحراف معیار ۱/۵۸ و گویه شماره ۱۰ (یافتن معنای زندگی) دارای کمترین میانگین (۵) با انحراف معیار (۱/۵۸) بود. طبق جدول شماره ۵، معنای زندگی تنها با وضعیت تأهل ارتباط معنادار آماری داشت ( $P=0/011$ )، به طوری که مقایسه دو به دوی توکی نشان دهنده آن بود که میانگین نمره معنای زندگی در افراد متأهل به طور معناداری بالاتر از سایرین بود.

### بحث

در این مطالعه معنای زندگی و ابعاد آن در بیماران مبتلابه سرطان خون ارزیابی شد. طبق نتایج و براساس میانگین نمره به دست آمده می‌توان گفت معنای زندگی این بیماران در حد متوسط قرار داشت. در واقع، از آنجاکه سرطان یک بیماری تهدیدکننده زندگی است، بیماران مبتلابه سرطان از نظر معناگرایی نیز تهدید می‌شوند [۲۵]. براین اساس، نتایج مطالعه‌ای در برزیل نشان داد ابتلا به سرطان، معنای زندگی فرد را دگرگون می‌سازد و ضروری است که به ارزش‌های معناگرایانه برای این بیماران توجه شود [۲۶]. در همین رابطه، نتایج مطالعه‌ای در ترکیه نیز نشان داد توجه به معنای زندگی برای بیماران مبتلابه سرطان در مراقبت کل نگر برای آنان نقش کلیدی دارد، به رضایتمندی آنان از خدمات مراقبتی منجر می‌شود و سلامت معنوی آنان را بهبود می‌بخشد [۲۷]. نتایج حاصل از مطالعات، اهمیت پرداختن به مفهوم معنای زندگی برای مبتلایان به سرطان خون را تأیید می‌کند.

در نهایت عین پاسخ بیماران را در ابزار ثبت می‌کرد. زمان تقریبی برای تکمیل ابزارها ۲۰ تا ۳۰ دقیقه بود و کل فرایند گردآوری داده‌ها ۴ ماه طول کشید. گردآوری داده‌ها در نیمه دوم سال ۱۴۰۱ انجام شد.

جهت گردآوری داده‌ها از فرم مشخصات فردی و ابزار معنای زندگی استفاده شد. فرم مشخصات فردی برای سنجش متغیرهای سن، جنس و وضعیت تأهل و اشتغال و اقتصادی، سطح تحصیلات، نوع سرطان، مدت زمان ابتلا به بیماری، نوع درمان انجام شده و سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان بود. ابزار معنای زندگی را استگر و همکاران در سال ۲۰۰۶ طراحی کرده‌اند [۲۲] و با بهره‌گیری از ۱۰ گویه، دو بعد معنای زندگی یعنی حضور معنا و جست‌وجوی معنا را بر مبنای طیف لیکرت ۷ درجه‌ای از کاملاً نادرست (۱) تا کاملاً درست (۷) می‌سنجد. گویه‌های ۱، ۴، ۵، ۶ و ۹ به بعد حضور، اختصاص دارند و گویه ۹ به صورت معکوس نمره‌گذاری می‌شود. گویه‌های ۲، ۳، ۷، ۸ و ۱۰ به بعد جست‌وجو اختصاص دارند. نمرات هر دو بعد بین ۵ تا ۳۵ متغیر می‌باشد. اخذ نمره بالاتر برای ابزار معنا در زندگی و ابعاد آن، نشان دهنده بیشتر بودن معنا در زندگی و ابعاد آن است و برعکس آن نیز صادق است.

طراحان ابزار پایایی آن را با بهره‌گیری از ضریب آلفای کرونباخ در بعد حضور برابر با ۸۶ درصد و در بعد جست‌وجو ۸۷ درصد اخذ کرده‌اند [۲۳]. این ابزار در ایران روانسنجی شده و محققان پایایی آن را با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ در بعد حضور برابر با ۸۲ درصد و در بعد جست‌وجو ۸۸ درصد به دست آورده‌اند [۲۴]. در این پژوهش نیز روایی صوری و محتوی ابزار توسط ۵ نفر از اساتید گروه پرستاری دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران سنجش شدند که بدین منظور نسخه‌های فارسی و انگلیسی آن در اختیار اساتید قرار گرفت و نظرات اصلاحی‌شان در ابزار اعمال شد. همچنین در مطالعه حاضر پایایی ابزار با مشارکت ۱۵ نفر از افراد همسان با نمونه‌های پژوهش که در پژوهش شرکت نداشتند، با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ، در بعد حضور برابر با ۸۴ درصد و در بعد جست‌وجو ۸۶ درصد به دست آمد.

تحلیل داده‌ها نیز با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۶ صورت گرفت. به این منظور از آمار توصیفی (تعیین فراوانی و درصد و میانگین و انحراف معیار) و آمار استنباطی (آزمون‌های آماری تی مستقل<sup>۱</sup>، آنالیز واریانس<sup>۲</sup> و دو به دوی توکی<sup>۳</sup>) استفاده شد. در تحلیل داده‌ها، P-value کمتر از ۰/۰۵ از نظر آماری معنادار لحاظ شد. به منظور رعایت ملاحظات اخلاقی، در ابتدا از کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران،

1. Independent Samples T-Test
2. ANOVA
3. Tukey Test



جدول ۱. توزیع فراوانی مشخصات فردی افراد شرکت کننده در مطالعه

متغیر	تعداد (درصد)
جنسیت	زن ۹۵(۴۷/۵)
	مرد ۱۰۵(۵۲/۵)
سن (سال)	۱۸-۲۹ ۴۳(۲۱/۵)
	۳۰ تا ۴۰ ۴۸(۲۴)
	بیشتر از ۴۰ ۱۱۰(۵۴/۵)
وضعیت تأهل	مجرد ۴۵(۲۲/۵)
	متاهل ۱۳۶(۶۸)
	مطلقه ۱۹(۹/۵)
وضعیت شغلی	کارمند ۳۱(۱۵/۵)
	شغل آزاد ۶۰(۳۰)
	بازنشسته ۲۳(۱۱/۵)
	بیکار ۸۶(۴۳)
وضعیت اقتصادی	خوب ۲۳(۱۱/۵)
	متوسط ۱۰۸(۵۴)
	ضعیف ۶۹(۳۴/۵)
سابقه سرطان در خانواده	بلی ۴۷(۲۳/۵)
	خیر ۱۵۳(۷۶/۵)
نوع سرطان	میلوئیدی ۴۲(۲۱)
	لنفوییدی ۱۵۸(۷۹)
سطح تحصیلات	زیر دیپلم ۹۱(۴۵/۵)
	دیپلم ۵۹(۲۹/۵)
	دانشگاهی ۵۰(۲۵)
مدت ابتلا به بیماری (سال)	کمتر از ۲ ۱۵۱(۷۵/۵)
	بین ۲ تا ۴ ۲۴(۱۲)
	بیشتر از ۴ ۲۵(۱۲/۵)
نوع درمان انجام شده	پیوند مغز استخوان ۲۸(۱۴)
	شیمی درمانی / پروتودرمانی ۱۷۲(۸۶)

نشریه پرستاری ایران

آنچه زندگی را معنادار می کند و درک از معنای زندگی برای فرد، مشخص می شود اما حضور معنا در زندگی برای بیماران مبتلا به سرطان به دلایلی می تواند دچار نوسان شود، به طوری که نتایج مطالعه‌ای در عمان گویای آن بود که بیماران به دنبال تشخیص

در مطالعه حاضر مشخص شد در بعد حضور از معنای زندگی، از نظر بیماران، گویه «زندگی بدون هدف روشن» دارای بیشترین میانگین بود. درواقع، حضور معنا در زندگی برای فرد با داشتن هدف روشن و رضایت بخش در زندگی، داشتن حس خوب به

جدول ۲. میانگین و انحراف معیار معنای زندگی و ابعاد آن در افراد مبتلا به سرطان خون

میانگین ± انحراف معیار	کمینه	پیشینه	معنای زندگی و ابعاد آن
۲۹/۱۳±۵/۹۰	۱۱	۳۵	حضور (دامنه نمره ۵ تا ۳۵)
۲۷/۹۸±۶/۲۱	۸	۳۵	جست‌وجوی معنا (دامنه نمره ۵ تا ۳۵)
۵۷/۱۳±۱۱/۳۹	۱۹	۷۰	جمع کل معنای زندگی (دامنه نمره ۱۰ تا ۷۰)

نشریه پرستاری ایران

جدول ۳. توزیع فراوانی گویه‌های بعد حضور معنای زندگی در افراد مبتلا به سرطان خون

میانگین ± انحراف معیار	تعداد (درصد)							بعد حضور
	کاملاً درست (۷)	عمدتاً درست (۶)	تا حدی درست (۵)	نمی‌توانم بگویم (۴)	تا حدی نادرست (۳)	عمدتاً نادرست (۲)	کاملاً نادرست (۱)	
۵/۹۴±۱/۴۱	۱۰۴(۵۲)	۳۲(۱۶)	۳۳(۱۶/۵)	۱۹(۹/۵)	۵(۲/۵)	۱(۰/۵)	۵(۲/۵)	۱. درک معنای زندگی
۵/۷۳±۱/۶۳	۱۰۲(۵۱)	۳۳(۱۱/۵)	۳۲(۱۶)	۲۴(۱۲)	۳(۱/۵)	۱۰(۵)	۵(۲/۵)	۴. هدف روشن در زندگی
۶/۱۱±۱/۴۱	۱۲۳(۶۱/۵)	۲۲(۱۱)	۳۲(۱۶)	۱۰(۵)	۲(۱)	۷(۳/۵)	۳(۱/۵)	۵. حس خوب به معنای زندگی
۵/۶۵±۱/۶۲	۸۹(۴۴/۵)	۳۳(۱۶/۵)	۳۸(۱۹)	۱۹(۹/۵)	۶(۳)	۷(۳/۵)	۷(۳/۵)	۶. هدف رضایت بخش
۶/۳۴±۱/۱۰	۱۰(۵)	۹(۴/۵)	۱۷(۸/۵)	۱۷(۸/۵)	۹(۴/۵)	۱۵(۷/۵)	۱۱۶(۵۸)	۹. زندگی بدن هدف روشن

نشریه پرستاری ایران

معناداری در زندگی» دارای بیشترین اهمیت بوده است. در این خصوص باید اذعان کرد که تلاش برای جست‌وجوی معنا در زندگی، یکی از نیازهای معنوی بیماران سرطانی است [۳۱]، زیرا جست‌وجوی معنا به آنان کمک می‌کند تا به سؤالاتی در خصوص تلاش برای زیستن و اینکه چرا زندگی می‌کنند و چرا باید خوشبخت زندگی کنند، پاسخ دهند [۳۲]. در این رابطه، پژوهش‌ها حاکی از سودمندی‌های جست‌وجوی معنا در زندگی برای این بیماران بوده‌اند. نتایج مطالعه‌ای در ایتالیا نشان داد افراد مبتلا به سرطان که به جست‌وجوی معنا در زندگی خود پرداخته بودند، پریشانی روانشناختی کمتری داشته‌اند. در واقع، آنان سطوح پایین‌تر از اضطراب و افسردگی را تجربه کردند و جهت‌گیری مذهبی بهتری نیز داشتند

سرطان در معنای زندگی خود دچار اختلال می‌شوند و به دنبال آن، حضور معنا در زندگی شان خدشه‌دار می‌شود [۲۸]. پژوهشی در اسپانیا نیز نشان داد هرگاه بیماران مبتلا به سرطان تنش‌های زیادی را تجربه کنند، در زمینه حضور معنا در زندگی خود دچار مشکل می‌شوند [۲۹]. همچنین نتایج مطالعه‌ای در ترکیه حاکی از آن بود که وقتی بیماران مبتلا به سرطان درباره حضور معنا در زندگی مشکل پیدا می‌کنند، توانمندی روانشناختی آنان افت می‌کند [۳۰].

ازسوی دیگر در مطالعه حاضر مشخص شد در بعد جست‌وجو از معنای زندگی از نظر بیماران مبتلا به سرطان خون گویه «دنبال

جدول ۴. توزیع فراوانی گویه‌های بعد جست‌وجو معنای زندگی در افراد مبتلا به سرطان خون

میانگین ± انحراف معیار	تعداد (درصد)							بعد جست‌وجو
	کاملاً درست (۷)	عمدتاً درست (۶)	تا حدی درست (۵)	نمی‌توانم بگویم (۴)	تا حدی نادرست (۳)	عمدتاً نادرست (۲)	کاملاً نادرست (۱)	
۵/۸۷±۱/۵۸	۱۱۴(۵۷)	۲۰(۱۰)	۲۶(۱۳)	۱۸(۹)	۱۲(۶)	۵(۲/۵)	۴(۲)	۲. دنبال معناداری زندگی
۵/۶۸±۱/۶۳	۹۶(۴۸)	۲۶(۱۳)	۳۳(۱۶/۵)	۲۰(۱۰)	۱۳(۶/۵)	۳(۱/۵)	۷(۳/۵)	۳. یافتن هدف زندگی
۵/۷۰±۱/۶۶	۹۶(۴۸)	۳۰(۱۵)	۳۹(۱۹/۵)	۹(۴/۵)	۸(۴)	۱۱(۵/۵)	۶(۳)	۷. معنا بخشی به زندگی
۵/۶۸±۱/۵۸	۸۷(۴۳/۵)	۳۵(۱۷/۵)	۳۱(۱۵/۵)	۲۲(۱۱)	۵(۲/۵)	۱۱(۵/۵)	۳(۱/۵)	۸. رسالتی برای زندگی
۵/۰۰±۲/۱۳	۸۲(۴۱)	۲۳(۱۱/۵)	۱۲(۶)	۲۷(۱۳/۵)	۲۱(۱۰/۵)	۱۱(۵/۵)	۲۱(۱۰/۵)	۱۰. یافتن معنای زندگی

نشریه پرستاری ایران



جدول ۵. میانگین و انحراف معیار نمرات معنای زندگی افراد مبتلا به سرطان خون بر حسب مشخصات فردی

نتیجه آزمون	میانگین $\pm$ انحراف معیار	متغیر	
$t = -0.379^*$ $df = 198$ $P = 0.705$	۵۶/۸۱ $\pm$ ۱۱/۹۲	زن	جنسیت
	۵۷/۴۲ $\pm$ ۱۰/۹۳	مرد	
$F = 0.567^{**}$ $P = 0.568$	۵۷/۴۶ $\pm$ ۱۰/۸	۲۹-۱۸	سن (سال)
	۵۷/۶۲ $\pm$ ۱۰/۲۲	بین ۳۰ تا ۴۰	
	۵۶/۳۹ $\pm$ ۱۲/۱۲	بیشتر از ۴۰	
$F = 4.645^{**}$ $P = 0.011$	۵۴/۴۶ $\pm$ ۱۲/۳۲	مجرد	وضعیت تأهل
	۵۸/۷۲ $\pm$ ۱۰/۶۶	متاهل	
	۵۲/۰۲ $\pm$ ۱۲/۰۶	مطلقه	
$F = 0.137^{**}$ $P = 0.928$	۵۷/۸۴ $\pm$ ۱۱/۹۰	کارمند	وضعیت شغلی
	۵۶/۵۷ $\pm$ ۱۱/۳۲	شغل آزاد	
	۵۸/۰۳ $\pm$ ۱۰/۰۹	بازنشسته	
	۵۷/۰۲ $\pm$ ۱۱/۷۴	بیکار	
$F = 0.082^{**}$ $P = 0.922$	۵۷/۹۸ $\pm$ ۱۰/۳۰	خوب	وضعیت اقتصادی
	۵۷/۱۱ $\pm$ ۱۰/۷۵	متوسط	
	۵۶/۸۷ $\pm$ ۱۲/۷۷	ضعیف	
$t = 0.953^*$ $df = 198$ $P = 0.342$	۵۵/۷۴ $\pm$ ۱۳/۷۱	بلی	سابقه سرطان در خانواده
	۵۷/۵۵ $\pm$ ۱۰/۵۹	خیر	
$t = 0.233^*$ $df = 198$ $P = 0.658$	۵۶/۹۸ $\pm$ ۱۰/۲۰	میلویدی	نوع سرطان
	۵۷/۵۷ $\pm$ ۱۱/۳۲	لنفویدی	
$F = 2.145^{**}$ $P = 0.12$	۵۸/۸۷ $\pm$ ۹/۹۵	زیر دیپلم	سطح تحصیلات
	۵۵/۰۹ $\pm$ ۱۳/۱۲	دیپلم	
	۵۶/۳۷ $\pm$ ۱۱/۳۹	دانشگاهی	
$F = 0.09^{**}$ $P = 0.914$	۵۷/۲۰ $\pm$ ۱۱/۳۰	کمتر از ۲ سال	مدت ابتلا به بیماری
	۵۷/۵۸ $\pm$ ۹/۹۶	بین ۲ تا ۴ سال	
	۵۶/۲۸ $\pm$ ۱۳/۴۷	بیشتر از ۴ سال	
$t = 0.622^*$ $df = 198$ $P = 0.448$	۵۷/۰۳ $\pm$ ۱۱/۰۹	پیوند مغز استخوان	نوع درمان انجام شده
	۵۵/۵۷ $\pm$ ۱۰/۳۲	شیمی درمانی / پرتودرمانی	

نشریه پرستاری ایران

سرطان تحت تأثیر قرار دهد، از منظر روانپرستاری، اجرای مداخلات مبتنی بر معناگرایی برای ارتقای معنای زندگی این افراد آسیب پذیر الزامی است، زیرا معنای زندگی می تواند تأمین کننده سلامت روانی بیماران مبتلا به سرطان باشد.

[۳۳]. نتایج مطالعه‌ای در گره نیز بیان کرد که هرگاه افراد مبتلا به سرطان معنای زندگی را بهتر جست‌وجو کرده بودند به همان نسبت نیز بهزیستی معنوی و مهارت‌های مقابله با استرس برای آنان ارتقا یافته است [۳۴]. به‌طور کلی می‌توان چنین نتیجه‌گیری کرد که باتوجه‌به اینکه سرطان قادر است معنای زندگی را در افراد مبتلا به

بهداشتی درمانی ایران، تهران است و توسط معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران حمایت مالی شده است.

#### مشارکت نویسندگان

مفهوم‌سازی: مرجان احمدی و مرجان مردانی حموله؛ تحقیق و بررسی: مرجان مردانی حموله و نعیمه سیدفاطمی؛ تحلیل داده‌ها: شیما حقانی.

#### تعارض منافع

بنابر اظهار نویسندگان، این مقاله تعارض منافع ندارد.

#### تشکر و قدردانی

از تمام شرکت‌کنندگان در پژوهش قدردانی می‌شود.

در مطالعه حاضر در زمینه ارتباط مشخصات فردی با معنای زندگی، فقط بین وضعیت تأهل با معنای زندگی ارتباط معنادار آماری دیده شد. به‌طور مشابه در یک مطالعه، معنای زندگی در بیماران مبتلا به سرطان پیشرفته در ۵ کشور جهان شامل ایالات متحده آمریکا، برزیل، شیلی، هند و اردن بررسی شد. یافته‌های مطالعه یادشده نشان داد بیماران متأهل به‌طور معنی‌داری از معنای زندگی بالاتری برخوردار بودند [۲۱]. این یافته را می‌توان چنین توجیه کرد که ممکن است در گروه متأهلین در مقایسه با گروه‌های مجرد و مطلقه، امکان برخورداری از حمایت‌های عاطفی به معنای زندگی برای مبتلایان منجر شده باشد. باین حال، به منظور پی بردن به ارتباط میان مشخصات فردی بیماران مبتلا به سرطان خون با معنای زندگی، ضروری است مطالعات جامع‌تری انجام شود.

#### نتیجه‌گیری

نتایج این تحقیق می‌تواند گامی در جهت پیاده‌سازی و اجرای آموزش‌های مبتنی بر معناگرایی توسط روانپرستاران برای افراد مبتلا به سرطان خون به منظور بهبود حضور معنا در زندگی، جست‌وجوی آن در زندگی و معنای زندگی آنان به‌طور کلی باشد. همچنین، پیشنهاد می‌شود پرستاران شاغل در بخش‌های انکولوژی در راستای ارائه مراقبت‌های کل نگر با مفهوم معنای زندگی و ابعاد آن برای بیماران آشنا شوند تا بتوانند در موقعیت‌های مقتضی در بالین به آن توجه کنند.

این مطالعه محدودیت‌هایی نیز داشت. از جمله اینکه حالات جسمی و بی‌حوصلگی افراد در پاسخگویی به گویه‌های ابزار می‌توانست مؤثر باشد. از طرفی، شیوه نمونه‌گیری غیراحتمالی در این مطالعه، تعمیم‌پذیری یافته‌ها را با دشواری مواجه می‌کند که در این خصوص باید احتیاط شود. همچنین این مطالعه با مشارکت بیماران بستری مبتلا به سرطان خون انجام شد، پیشنهاد می‌شود مطالعات بعدی با مشارکت بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه‌ها و بیماران سرپایی صورت گیرد تا بتوان به مقایسه‌های عمیق‌تری درباره معنای زندگی از دیدگاه آنان پرداخت.

#### ملاحظات اخلاقی

##### پیروی از اصول اخلاق پژوهش

مجوز اخلاقی برای این مطالعه از کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران با کد IR.IUMS. REC.1401.636 گرفته شده است.

#### حامی مالی

این مطالعه برگرفته از پایان‌نامه کارشناسی ارشد روانپرستاری مربوط به نویسنده اول در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

## References

- [1] Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA Cancer J Clin.* 2021; 71(3):209-49. [DOI:10.3322/caac.21660] [PMID]
- [2] Farhood B, Geraily G, Alizadeh A. Incidence and mortality of various cancers in Iran and compare to other countries: A review article. *Iran J Public Health.* 2018; 47(3):309-16. [PMID]
- [3] Jamy OH, Dudley WN, Dudley LS, Scott JM, Wujcik D. Goals, preferences, and concerns of patients with acute myeloid leukemia at time of treatment decision. *J Geriatr Oncol.* 2023; 14(6):101555. [DOI:10.1016/j.jgo.2023.101555] [PMID]
- [4] Shen C, Zhang K, Yang J, Shi J, Yang C, Sun Y, Yang W. Association between metal(loid)s in serum and leukemia: A systematic review and meta-analysis. *J Environ Health Sci Eng.* 2023; 21(1):201-13. [DOI:10.1007/s40201-023-00853-2] [PMID]
- [5] Saeedi B, Khoshnood Z, Dehghan M, Abazari F, Saeedi A. The effect of positive psychotherapy on the meaning of life in patients with cancer: A randomized clinical trial. *Indian J Palliat Care.* 2019; 25(2):210-7. [DOI:10.4103/IJPC.IJPC\_171\_18] [PMID]
- [6] Hoyt MA, Nelson CJ, Darabos K, Marín-Chollom A, Stanton AL. Mechanisms of navigating goals after testicular cancer: Meaning and emotion regulation. *Psychooncology.* 2017; 26(6):747-54. [DOI:10.1002/pon.4068] [PMID]
- [7] Datta A, Aditya C, Chakraborty A, Das P, Mukhopadhyay A. The potential utility of Acceptance and Commitment Therapy (ACT) for reducing stress and improving wellbeing in cancer patients in Kolkata. *J Cancer Educ.* 2016; 31(4):721-9. [DOI:10.1007/s13187-015-0935-8] [PMID]
- [8] Fukumori T, Miyazaki A, Takaba C, Taniguchi S, Asai M. Cognitive reactions of nurses exposed to cancer patients' traumatic experiences: A qualitative study to identify triggers of the onset of compassion fatigue. *Psychooncology.* 2018; 27(2):620-5. [DOI:10.1002/pon.4555] [PMID]
- [9] Rullán M, Arantzamendi M, Carvajal A, Martínez M, Saenz de Ormijana A, Centeno C. The patient dignity inventory: Just another evaluation tool? Experiences with advanced cancer patients. *Palliat Support Care.* 2018; 16(1):73-9. [DOI:10.1017/S1478951517000517] [PMID]
- [10] Sleight AG, Boyd P, Klein WMP, Jensen RE. Spiritual peace and life meaning may buffer the effect of anxiety on physical wellbeing in newly diagnosed cancer survivors. *Psychooncology.* 2021; 30(1):52-8. [DOI:10.1002/pon.5533] [PMID]
- [11] latifzadeh S, khachian A, Sedigh S, Elyasi S, Morteza-sab M, Ghaderi G. The impact of a collaborative care model on leukemia patients' quality of life and anxiety. *Int J Epidemiol Health Sci.* 2022; 3(Continuous):e43. [DOI:10.51757/IJEHS.3.2022.254051]
- [12] Griffiths RR, Johnson MW, Carducci MA, et al. Psilocybin produces substantial and sustained decreases in depression and anxiety in patients with life-threatening cancer: A randomized double-blind trial. *J Psychopharmacol.* 2016; 30(12):1181-97. [DOI:10.1177/0269881116675513] [PMID]
- [13] Arch JJ, Fishbein JN, Ferris MC, Mitchell JL, Levin ME, Slivjak ET, et al. Acceptability, feasibility, and efficacy potential of a multimodal acceptance and commitment therapy intervention to address psychosocial and advance care planning needs among anxious and depressed adults with metastatic cancer. *J Palliat Med.* 2020; 23(10):1380-5. [DOI:10.1089/jpm.2019.0398] [PMID]
- [14] Adler SR, Coulter YZ, Stone K, Glaser J, Duerr M, Enochtly S. End-of-life concerns and experiences of living with advanced breast cancer among medically underserved women. *J Pain Symptom Manage.* 2019; 58(6):959-67. [DOI:10.1016/j.jpain-symman.2019.08.006] [PMID]
- [15] Omidvari S. Culturally based coping with COVID-19 pandemic: Using constructive roles of the spiritual systems with appropriate function. *Health Promot Int.* 2022; 37(2):daab112. [DOI:10.1093/heapro/daab112] [PMID]
- [16] Chui RC. The role of meaning in life for the quality of life of community-dwelling Chinese elders with low socioeconomic status. *Gerontol Geriatr Med.* 2018; 4:2333721418774147. [DOI:10.1177/2333721418774147] [PMID]
- [17] Czekierda K, Banik A, Park CL, Luszczynska A. Meaning in life and physical health: Systematic review and meta-analysis. *Health Psychol Rev.* 2017; 11(4):387-418. [DOI:10.1080/17437199.2017.1327325] [PMID]
- [18] Quinto RM, De Vincenzo F, Campitiello L, Innamorati M, Secinti E, Iani L. Meaning in life and the acceptance of cancer: A systematic review. *Int J Environ Res Public Health.* 2022; 19(9):5547. [DOI:10.3390/ijerph19095547] [PMID]
- [19] Drageset J, Haugan G, Tranvåg O. Crucial aspects promoting meaning and purpose in life: Perceptions of nursing home residents. *BMC Geriatr.* 2017; 17(1):254. [DOI:10.1186/s12877-017-0650-x] [PMID]
- [20] Bernard M, Berchtold A, Strasser F, Gamondi C, Borasio GD. Meaning in life and quality of life: Palliative care patients versus the general population. *BMJ Support Palliat Care.* 2020:bmj-sp-care-2020-002211. [DOI:10.1136/bmj-sp-care-2020-002211] [PMID]
- [21] Gravier AL, Shamieh O, Paiva CE, Perez-Cruz PE, Muckaden MA, Park M, et al. Meaning in life in patients with advanced cancer: A multinational study. *Support Care Cancer.* 2020; 28(8):3927-34. [DOI:10.1007/s00520-019-05239-5] [PMID]
- [22] Krok D, Telka E. Meaning in life in cancer patients: Relationships with illness perception and global meaning changes. *Health Psychol Rep.* 2018; 6(2):171-82. [DOI:10.5114/hpr.2018.71636]
- [23] Steger MF, Frazier P, Oishi S, Kaler M. The meaning in life questionnaire: Assessing the presence of and search for meaning in life. *J Couns Psychol.* 2006; 53(1):80-93. [DOI:10.1037/0022-0167.53.1.80]
- [24] Naghiyae M, Bahmani B, Asgari A. The psychometric properties of the Meaning in Life Questionnaire (MLQ) in patients with life-threatening illnesses. *ScientificWorldJournal.* 2020; 2020:8361602. [DOI:10.1155/2020/8361602] [PMID]

- [25] Ripamonti CI, Giuntoli F, Gonella S, Miccinesi G. Spiritual care in cancer patients: A need or an option? *Curr Opin Oncol*. 2018; 30(4):212-8. [DOI:10.1097/CCO.0000000000000454] [PMID]
- [26] Leão DCMR, Pereira ER, Pérez-Marfil MN, Silva RMCRA, Mendonça AB, Rocha RCNP, et al. The importance of spirituality for women facing breast cancer diagnosis: A qualitative study. *Int J Environ Res Public Health*. 2021; 18(12):6415. [DOI:10.3390/ijerph18126415] [PMID]
- [27] Karadag E, Yüksel S. Complementary, traditional and spiritual practices used by cancer patients in Turkey when coping with pain: An exploratory case study. *J Relig Health*. 2021; 60(4):2784-98. [DOI:10.1007/s10943-021-01276-9] [PMID]
- [28] Al-Riyami A, Abdulhadi NN, Al-Azri M. Understanding the perceptions of Omani women regarding life after a breast cancer diagnosis. *Sultan Qaboos Univ Med J*. 2020; 20(4):e360-7. [DOI:10.18295/squmj.2020.20.04.013] [PMID]
- [29] Nieto M, Navarro-Bravo B, Moreno B, Ocana A, Serrano JP, Boix Gras C, et al. Functioning of autobiographical memory specificity and self-defining memories in people with cancer diagnosis. *PeerJ*. 2019; 7:e8126. [DOI:10.7717/peerj.8126] [PMID]
- [30] Hi Çdurmaz D, Üzar-Özçetin YS. "Now I keep my feet on the ground. Earlier, I was arrogant and felt too big for my boots." Perspectives of people with cancer and oncology nurses on the psychological empowerment process. *Eur J Oncol Nurs*. 2020; 49:101862. [DOI:10.1016/j.ejon.2020.101862] [PMID]
- [31] Lormans T, de Graaf E, van de Geer J, van der Baan F, Leget C, Teunissen S. Toward a socio-spiritual approach? A mixed-methods systematic review on the social and spiritual needs of patients in the palliative phase of their illness. *Palliat Med*. 2021; 35(6):1071-98. [DOI:10.1177/02692163211010384] [PMID]
- [32] Waxler RP. Moving Into Stage IV: Pancreatic cancer. *J Pain Palliat Care Pharmacother*. 2016; 30(4):308-20. [DOI:10.1080/15360288.2016.1231741] [PMID]
- [33] Testoni I, Sansonetto G, Ronconi L, Rodelli M, Baracco G, Grassi L. Meaning of life, representation of death, and their association with psychological distress. *Palliat Support Care*. 2018; 16(5):511-9. [DOI:10.1017/S1478951517000669] [PMID]
- [34] Cha KM, Kang SY, Hyun SY, Noh JS, Shin YM, Kim NH. Mediating effect of interpersonal coping on meaning in spirituality and quality of life and the influences of depression and anxiety thereon in cancer patients. *Palliat Support Care*. 2019; 17(4):388-95. [DOI:10.1017/S1478951518000731] [PMID]