

بررسی رابطه متغیرهای روان شناختی اضطراب، افسردگی و کیفیت زندگی با هوش معنوی در بیماران دیابتی شهر اصفهان در سال ۱۳۹۵

اختر گلچین

دانش آموخته کارشناسی ارشد، روانشناسی گرایش بالینی، دانشگاه آزاد اسلامی خوراسگان

چکیده

هدف این پژوهش بررسی رابطه متغیرهای روان شناختی اضطراب، افسردگی و کیفیت زندگی با هوش معنوی در بیماران دیابتی شهر اصفهان در سال ۱۳۹۵ بود. پژوهش حاضر از شاخه میدانی، از لحاظ ماهیت کاربردی، از لحاظ زمان مقطعی، از لحاظ گردآوری داده‌ها توصیفی از نوع همبستگی است. جامعه آماری این پژوهش شامل تمامی مردان و زنان (۳۰ سال به بالا) مبتلا به بیماری دیابت بود که در سال جاری به انجمن حمایت از بیماران دیابت شهر اصفهان، مراجعه نمودند. از بین ۴۰۰ نفر مراجعه کننده، طبق جدول مورگان و کرجسی (۱۹۷۶)، ۱۹۶ نفر از هر دو جنس انتخاب شدند. با استفاده از پرسشنامه اضطراب بک (۱۹۹۰)، پرسشنامه افسردگی بک (۱۹۶۱)، پرسشنامه کیفیت زندگی بهداشت جهانی (۲۰۰۶)، و پرسشنامه هوش معنوی کینگ (۲۰۰۸)، اطلاعات جمع آوری شد. داده‌ها در دو بخش توصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. با استفاده از آزمون ضریب همبستگی پیرسون نتایج بیانگر آن بود که رابطه منفی معناداری بین اضطراب و افسردگی با هوش معنوی وجود دارد. اما بین کیفیت زندگی با هوش معنوی رابطه معناداری وجود دارد. **نتیجه گیری:** نتایج پژوهش نشان داد که هوش معنوی با کیفیت زندگی رابطه مثبت و با اضطراب و افسردگی رابطه منفی دارد، بنابراین نتیجه گرفته شد که افزایش هوش معنوی در ارتقای سلامت و کیفیت زندگی بیماران دیابتی نقش به‌سزایی دارد.

واژگان کلیدی: اضطراب، افسردگی، کیفیت زندگی، هوش معنوی، بیماران دیابتی.

مقدمه:

دیابت یا بیماری قند، یک اختلال متابولیک^۱ (سوخت و سازی) در بدن است. در این بیماری توانایی تولید انسولین در بدن از بین می‌رود و یا بدن در برابر انسولین مقاوم شده و بنابراین انسولین تولیدی نمی‌تواند عملکرد طبیعی خود را انجام دهد (بهرمن^۲، ۲۰۱۲). تشخیص و همچنین غربالگری دیابت با انجام آزمایش قند خون میسر است (ویلسون^۳، ۲۰۱۳). تعداد افراد مبتلا به دیابت در جهان در سال ۲۰۱۵ بین ۱۵۱ تا ۱۷۱ میلیون نفر بوده که تا سال ۲۰۳۰ این تعداد به ۳۶۶ میلیون نفر خواهد رسید (نجاتی، ۲۰۱۵). بیماران دیابتی با عوامل تنش‌زای متعدد جسمی و روانی مواجه هستند که کیفیت زندگی آنان را تحت تأثیر قرار می‌دهد. مشکل عمده این بیماران که موجب پیچیده‌تر شدن شرایط کیفی زندگی آنها شده، روش‌های مقابله‌ای و سازگاری آنها با این بیماری است (سعد آبادی، ۱۳۹۲). نگاه نوین به ارزیابی کیفیت زندگی در بیماران دیابت، می‌کوشد تا در یابد حیطه‌های مشخص زندگی چگونه و تا چه اندازه تحت تأثیر بیماری قرار می‌گیرند و اهمیت پرداختن به هر مورد تا چه حدی می‌باشد (مایووت^۴، ۲۰۰۳). حسین دخت (۱۳۹۲) نشان داد بین هوش معنوی و بهزیستی معنوی، با

1- metabolic disorders

2- Behrman

3- Wilson

4- Mauoce