

## Relationship between spiritual health and happiness in the students of Kurdistan University of Medical Sciences and its related factors

**Boshra Vahabi<sup>1</sup>, Ahmad Vahabi<sup>2</sup>, Fayegh Yousefi<sup>3</sup>, Mahnaz Sayyadi<sup>1</sup>, Daem Roshani<sup>4</sup>**

1. Student Research Committee, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran.

2. Department of Medical Laboratory Sciences, Faculty of Paramedical, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran. Email: vahabiahmad@gmail.com

3. Spiritual Health Research Center, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran.

4. Social Determinants of Health Research Center, Research Institute for Health Development, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran

### Abstract

**Introduction:** Spiritual health is considered as one of the valuable capitals of humans is backed by religious man. Relation between spiritual health and happiness is as a feeling of satisfaction that people have towards life.

**Aim:** The present study was carried out to determine relationship between spiritual health and happiness in the students of Kurdistan University of Medical Sciences and its related factors.

**Methods:** The present study was a cross-sectional. The study population, were students of Kurdistan University of Medical Sciences that 420 persons of them were selected and studied. A three-part questionnaire including demographic characteristics and 20 questions about spiritual health and 29 questions about happiness was used. The data were analyzed using SPSS 20.

**Results:** The spiritual health of the most students was moderate and the happiness in more than 90% of them was favorable. The mean score of spiritual health and happiness of the studied students were  $74.42 \pm 12.85$  and  $78.52 \pm 13.20$ , respectively. There was a significant positive correlation between spiritual health and happiness ( $p < 0.001$ ,  $r = 0.52$ ).

**Conclusion:** The findings of the study revealed that there was relationship between spiritual health and happiness. So promoting spiritual health of the students will make them happier. The cultural and educational authorities should be pay attention to this issue.

**Keywords:** spiritual health, happiness, student, university, Iran.

## بررسی ارتباط سلامت معنوی و شادکامی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کردستان و عوامل مرتبط با آن

بشری وهابی<sup>1</sup>، دکتر احمد وهابی<sup>2</sup>، دکتر فایق یوسفی<sup>3</sup>، مهناز صیادی<sup>1</sup>، دکتر دائم روشنی<sup>4</sup>

1. کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.
2. گروه علوم آزمایشگاهی، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران (مؤلف مسئول). vahabiahmad@gmail.com.
3. مرکز تحقیقات سلامت معنوی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.
4. مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، پژوهشکده توسعه سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.

### چکیده

**مقدمه:** سلامت معنوی به عنوان یکی از سرمایه‌های با ارزش دارای پشتوانه دینی انسان است. ارتباط سلامت معنوی با شادکامی به عنوان احساس رضایتی است که افراد نسبت به زندگی دارند.

**هدف:** این مطالعه با هدف تعیین ارتباط سلامت معنوی و شادکامی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کردستان و عوامل مرتبط با آن انجام گردید.

**روش:** این مطالعه از نوع مقطعی بود. جامعه آماری مورد پژوهش دانشجویان علوم پزشکی کردستان بودند که از بین آن‌ها 420 نفر به عنوان نمونه مورد بررسی قرار گرفتند. ابزار جمع‌آوری داده‌ها، پرسشنامه‌ای سه‌بخشی مشتمل بر مشخصات دموگرافیک، پرسشنامه سلامت معنوی و پرسشنامه شادکامی بود. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم افزار SPSS نسخه 20 استفاده گردید.

**یافته‌ها:** سلامت معنوی اکثر دانشجویان در سطح متوسط و شادکامی بیش از 90٪ آن‌ها در حد مطلوب بود. میانگین نمره سلامت معنوی و شادکامی دانشجویان مورد بررسی به ترتیب برابر با  $74/42 \pm 12/85$  و  $78/52 \pm 13/20$  بود. بین سلامت معنوی و شادکامی همبستگی مثبت و معنی‌دار وجود داشت ( $r=0.52, p<0.001$ ).

**نتیجه‌گیری:** نتایج مطالعه بیانگر آن است که بین سلامت معنوی و میزان شادکامی رابطه معنی‌دار وجود دارد و لذا ارتقای سلامت معنوی دانشجویان سبب شادکامی بیشتر آن‌ها خواهد شد. توجه مسئولین فرهنگی و آموزشی به این موضوع را جلب می‌نماییم.

**کلمات کلیدی:** سلامت معنوی، شادکامی، دانشجویان، دانشگاه، ایران.

مقدمه

به ویژه در ارتقاء و تأمین سلامت روانی و معنوی فرد بر عهده دارد (یعقوبی، 1389).

یکی از نیازهای مهم روانی هر انسانی، شادی و نشاط است که همواره ذهن بشر را به خود مشغول کرده است و اهمیت و تأثیر فراوانی بر زندگی افراد دارد. شادی و نشاط، جزو ضروری‌ترین نیازهای اولیه و فطری انسان محسوب شده و می‌توان گفت که از مهم‌ترین عوامل مؤثر بر سلامت خانواده و جامعه به حساب می‌آیند و روح امید و تلاش و همچنین پیشرفت یک جامعه در گرو زندگی شاد و با نشاط است (مظفری‌نیا و همکاران، 1392).

روان شناسان علاقه‌مند به حیطه روان‌شناسی مثبت‌نگر، توجه خود را بر منابع بالقوه احساس‌های مثبت نظیر احساس شادکامی معطوف کرده‌اند که امید و شادی، از سازه‌های شناختی-انگیزشی هستند که در این زمینه مورد توجه قرار گرفته‌اند. برخی از محققین، شادی را ترکیبی از وجود عاطفه مثبت، عدم وجود عاطفه منفی و رضایت از زندگی می‌دانند. عده‌ای دیگر، سلامت روان‌شناختی را مترادف با شادی و خشنودی از زندگی در نظر گرفته و آن را تعادل بین هیجان مثبت و منفی می‌دانند (یعقوبی، 1389).

به نظر می‌رسد شادی دارای دو معنی باشد. در معنی اول، منظور از شادی، هیجان مثبت در زمان حال مدنظر است ولی در معنی دوم آن، شادکامی و سعادت‌مندی مدنظر هست که در معنی دوم، شادکامی با خشنودی و رضایت از زندگی مدنظر است و چنین به نظر می‌رسد که آنچه روان‌شناسی مثبت‌گرا از آن صحبت می‌کند، معنی دوم شادی هست (بووس، 2000؛ گاوین و ماسون، 2004؛ مانیون، 2008؛ بخت و همکاران، 2008).

ماسلو (Maslow)، یافتن معنی زندگی را دغدغه عمده و اولیه انسان می‌داند و آن را سبب هدایت انسان به سوی مجموعه بزرگ‌تری از ارزش‌ها می‌داند و به خوبی، زیبایی و یکپارچگی زندگی تأکید کرده و به شادکامی پایدارتری منجر می‌شود (بخت و همکاران، 2008).

امروزه سلامت معنوی یکی از ابعاد مهم سلامت محسوب می‌شود. در دهه‌های اخیر، اهمیت معنویت و رشد معنوی در انسان به‌صورت روزافزون توجه روانشناسان و متخصصان بهداشت روانی را به خود جلب نموده است و سازمان بهداشت جهانی در تعریفی که برای سلامتی انسان دارد، بعد معنوی سلامت را نیز به عنوان یکی از ابعاد وجودی انسان ذکر نموده و آن را در رشد و تکامل انسان دخیل می‌داند (هرمن و همکاران، 2005).

معنویت به معنی حالتی از بودن هست اما سلامت معنوی به حالتی از داشتن تلقی می‌شود. سلامت معنوی (Spiritual health) به برخورداری از حس پذیرش، احساسات مثبت، اخلاق و حس ارتباط متقابل مثبت با یک قدرت حاکم و برتر قدسی، دیگران و خود اطلاق می‌شود که طی یک فرایند پویا و هماهنگ شناختی، عاطفی، کنشی و پیامدی شخصی حاصل می‌آید. مؤلفه‌های اصلی سلامت معنوی شامل شناخت معنوی، عواطف معنوی، کنش معنوی و ثمرات معنوی هست (عباسی و همکاران، 1390).

در دهه‌های گذشته، سلامتی بر اساس ابعاد خاصی مانند سلامت جسمی، روانی و اجتماعی تعریف شده است. بعد شناختی معنویت به معنی برخورداری از شناخت یا معرفت ویژه نسبت به خدا، انسان و خلقت و پذیرش خدا و قوانین الهی است و اولین قدم در حرکت به سوی خداوند است. عواطف معنوی به معنی احساس آرامش، نشاط، امید و محبت ورزی نسبت به خدا و اولیای الهی است. کنش معنوی به حالتی گفته می‌شود که فرد، عقاید معنوی درونی خود را در جهان خارج به منصفه ظهور رسانده و آن‌ها را آشکار نماید (مظفری‌نیا و همکاران، 1392).

هوش معنوی تمام آن چیزهایی است که به آن معتقدیم و نقش باورها و هنجارها، عقاید و ارزش‌ها را در فعالیت‌هایی که بر عهده می‌گیریم، نشان می‌دهد. هوش معنوی به‌عنوان زیربنای باورهای فرد، نقش اساسی در زمینه‌های گوناگون،

شاو (Shaw) می‌گوید از آنجا که لذت‌های آنی زودگذر هستند، انسان‌ها همیشه به دنبال یافتن لذت‌های پایدارتری بوده‌اند. فعالیت‌های افراد برای جستجو و یافتن معنویت مانند کمک به دیگران و ترحم و دلسوزی نسبت به آن‌ها می‌تواند باعث ایجاد آرامش و شادکامی در انسان شوند (شاو، 2008). تحقیقات موکرجی (Mookerjee) و برون (Beron) در کشورهای مختلف نشان داده است بین مذهب و شادکامی رابطه وجود داشته و بیان نموده‌اند، افرادی که در کشورهای یک مذهب زندگی می‌کنند نسبت به آن‌هایی که در کشورهای چند مذهب زندگی می‌کنند از شادکامی بیشتری برخوردار بوده‌اند (موکرجی و برون، 2005).

افراد با روحیه شاد، در فعالیت‌های روزانه خود، مثبت اندیشی را سرلوحه کارهای خود قرار داده و دارای قدرت چاره اندیشی بیشتری هنگام روبرو شدن با مشکلات زندگی هستند. به بیان دیگر، شادکامی زمانی پایدار می‌گردد که انسان دارای احساس رضایت بیشتر از خود و محیط اطراف خود باشد (سیسک، 2008).

آرجیل (2001) در متاآنالیزی از 56 مطالعه که بر روی بزرگ‌سالان آمریکایی انجام شده بود، بیان نموده است که بین معنویت و شادکامی همبستگی متوسط 0/16 وجود داشته است. مطالعات دیگری نیز در این زمینه انجام شده است و بیان نموده‌اند که بین معنویت و رضایت از زندگی (کلی و میلر، 2007)، معنویت و شادکامی (آرجیل، 2001؛ باب‌الحوائجی و همکاران، 1390؛ فرانسیس و همکاران، 2000) و معنویت و بهزیستی روانی (سیاروچی و دنک، 2006؛ کوهن، 2002) رابطه مثبت وجود داشته است.

بررسی متون نشان دهنده آن است که در مورد رابطه بین معنویت و شادکامی، مطالعات کمی در ایران و به‌ویژه در بین دانشجویان انجام شده است (مظفری‌نیا و همکاران، 1392؛ یعقوبی و همکاران، 1391؛ نجفی و عرفان، 1390) و آن دسته از مطالعاتی که در این زمینه انجام شده

است بیشتر به رابطه هوش معنوی و شادکامی پرداخته‌اند. صحرائیان و همکاران در مطالعه خود بیان نموده‌اند که نمرات شادی و نگرش مذهبی در خانم‌ها مقداری بیشتر از آقایان بوده است. نمرات شادکامی دانشجویان ساکن خوابگاه بیشتر از دانشجویان غیر خوابگاهی بوده است (صحرائیان و همکاران، 1389). مطالعه ضمیری نژاد و همکاران (1392) نیز بیانگر آن است که نمره شادکامی پسران بیشتر از دختران بوده است. میانگین نمره شادکامی دانشجویان غیر خوابگاهی بیشتر از دانشجویان خوابگاهی بوده است.

جامعه دانشجویان به‌عنوان یکی از مهم‌ترین جوامع انسانی نقشی بسیار مهم و سازنده در جوامع داشته و با توجه به اینکه سلامت آن‌ها بسیار باارزش است و در صورتی که این گروه از جامعه دچار اختلال در سلامت معنوی باشند، می‌توانند بر جامعه خود اثرگذار بوده و آن را نیز دچار اختلال نمایند. برای برنامه‌ریزی‌های بهتر در زمینه‌های مختلف علمی و به‌ویژه در زمینه سلامت معنوی و میزان شادکامی هر جامعه‌ای، نیازمند آگاهی از وضعیت موجود آن جامعه در آن زمینه است و با توجه به اینکه اطلاعات جامعی در مورد وضعیت موجود دانشجویان این دانشگاه در زمینه موضوع مورد بررسی، در دسترس نمی‌باشد و نظر به اهمیت این موضوع و نقش آن در زندگی دانشجویان و موفقیت تحصیلی آن‌ها و از طرفی تاکنون چنین مطالعه‌ای در دانشگاه‌های شهر سنندج انجام نشده است، این مطالعه با هدف تعیین ارتباط سلامت معنوی و شادکامی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کردستان و عوامل مرتبط با آن اجرا گردید.

### روش بررسی

این مطالعه از نوع مقطعی بود. جامعه مورد بررسی در این مطالعه دانشجویان علوم پزشکی کردستان بودند که در نیمسال اول تحصیلی 94-1393 مشغول به تحصیل بودند که از بین آن‌ها 420 نفر به روش تصادفی طبقه‌بندی شده موردبررسی قرار گرفتند. برای انجام این مطالعه از

آن‌ها به رده‌های آن دانشکده مراجعه شده و داده‌ها جمع‌آوری شد. در هر کلاسی که اقدام به جمع‌آوری داده‌ها می‌شد، توضیحات لازم برای دانشجویان در مورد اهمیت مطالعه و نتایج آن داده می‌شد. از دانشجویان خواسته می‌شد پرسشنامه‌ها را به دقت تکمیل نمایند.

برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم‌افزار SPSS نسخه 20 استفاده شد. برای توصیف داده‌های جمع‌آوری شده از فرمول‌های آمار توصیفی (فراوانی، درصد فراوانی، میانگین و انحراف معیار) استفاده شد. برای تحلیل داده‌های جمع‌آوری شده و رابطه بین متغیرهای دوحالته با حیطه‌های مورد بررسی از آزمون آماری من ویتنی و برای متغیرهای بیش از دو حالت از آزمون کروسکال و الیس استفاده گردید.

#### یافته‌ها

از 420 پرسشنامه توزیع شده در بین دانشجویان، 404 پرسشنامه (96/2٪) توسط دانشجویان به طور کامل و درست تکمیل شده بودند و برگردانده شدند. 58/4٪ از آن‌ها مرد و بقیه زن بودند. میزان علاقه به رشته تحصیلی در بین 72 نفر (17/8٪) از دانشجویان مورد بررسی، خیلی زیاد، 164 نفر (40/6٪) زیاد، 136 نفر (33/7٪) متوسط و 32 نفر (7/9٪) کم بود. در جداول 1 و 2 میانگین و انحراف معیار گویه‌های مورد بررسی سلامت معنوی و شادکامی ارائه شده است. سلامت معنوی 254 نفر (62/9٪) دانشجویان مورد بررسی در سطح متوسط و بقیه آن‌ها دارای سلامت معنوی در سطح بالا بودند. شادکامی 24 نفر (5/9٪) نمونه‌های مورد بررسی در سطح نامطلوب و 380 نفر (94/1٪) آن‌ها در سطح مطلوب قرار داشت.

پرسشنامه‌ای استفاده شد که شامل سه بخش بود. بخش اول، مشخصات دموگرافیک دانشجویان مورد مطالعه بود. بخش دوم آن، پرسشنامه سلامت معنوی آلیسون بخش سوم آن، پرسشنامه شادکامی آکسفورد بود. پرسشنامه سلامت معنوی آلیسون شامل بیست سؤال است که بر اساس طیف لیکرت 5 درجه‌ای از کاملاً موافقم با نمره 5 تا کاملاً مخالفم با نمره 1 نمره‌گذاری شده است. به هر یک از پاسخ‌ها نمره 1 تا 5 تعلق خواهد گرفت. نمره کل سلامت معنوی شامل جمع نمرات بیست سؤال است که دارای سه بعد شناختی (6 گویه)، بعد کنش (5 گویه) و بعد عواطف (9 گویه) هست که از 20 تا 100 نمره متغیر خواهد بود. در عبارت‌های با فعل مثبت، پاسخ‌های کاملاً موافقم نمره 5 و کاملاً مخالفم نمره 1 گرفته‌اند. بقیه عبارت‌های با فعل منفی به صورت برعکس نمره خواهند گرفت یعنی کاملاً موافقم نمره 1 و کاملاً مخالفم نمره 5 گرفته‌اند. این پرسشنامه در ایران مورد استفاده قرار گرفته و پایایی آن مورد تأیید قرار گرفته است (دهشیری و همکاران، 1387). برای سنجش شادکامی نیز از پرسشنامه استاندارد شادکامی آکسفورد با 29 سؤال استفاده شد. سؤالات این پرسشنامه بر اساس مقیاس 4 درجه‌ای با گزینه‌های همیشه، گاهی، کم و اصلاً به ترتیب با نمرات 4، 3، 2 و 1 مورد سنجش قرار گرفت. محدوده نمره این پرسشنامه از 29 تا 116 متغیر است. این پرسشنامه دارای 5 حیطه است که شامل رضایت از زندگی (8 گویه)، حرمت خود (7 گویه)، بهزیستی فاعلی (5 گویه)، رضایت خاطر (4 گویه) و خلق مثبت (5 گویه) است. پایایی و روایی این مطالعه در ایران توسط مطالعات دیگران (مظفری‌نیا و همکاران، 1392؛ هادی‌نژاد و زارعی، 1388؛ علی‌پور و نوربالا، 1378) نیز تأیید شده است. برای جمع‌آوری داده‌ها، بعد از مشخص شدن تعداد نمونه هر دانشکده به آموزش دانشکده‌ها مراجعه شده و با هماهنگی

جدول 1: میانگین و انحراف معیار نمرات حیطه‌های سلامت معنوی دانشجویان مورد بررسی بر حسب جنس، سال 1394

حیطه های مورد بررسی	میانگین	انحراف معیار	پسران	دختران	Z	P
بعد شناختی	3/99	0/82	3/87±0/89	4/17±0/67	-3/01	0/003
بعد عواطف	3/49	0/65	3/39±0/67	3/62±0/61	-3/69	<0/001
بعد کنش	3/81	0/76	3/65±0/79	4/04±0/66	-5/06	<0/001
نمره کل	3/72	0/64	3/60±0/67	3/89±0/56	-4/48	<0/001

در هر سه بعد سلامت معنوی، نمره دانشجویان دختر بالاتر از نمره دانشجویان پسر بود و تفاوت بین آن‌ها از نظر آماری معنی دار بود ( $p < 0/05$ ).

جدول 2: میانگین و انحراف معیار نمرات حیطه های شادکامی دانشجویان مورد بررسی بر حسب جنس، سال 1394

حیطه های مورد بررسی	میانگین	انحراف معیار	پسران	دختران	Z	P
رضایت از زندگی	2/75	0/57	2/72±0/56	2/80±0/58	-1/72	0/08
حرمت خود	2/69	0/53	2/68±0/50	2/70±0/57	-0/55	0/58
بهبودی فاعلی	2/50	0/57	2/48±0/55	2/52±0/59	-0/56	0/57
رضایت خاطر	2/85	0/58	2/80±0/54	2/92±0/63	-2/21	0/03
خلق مثبت	2/75	0/54	2/70±0/51	2/83±0/57	-2/57	0/01
نمره کل	2/71	0/45	2/68±0/42	2/75±0/50	-1/92	0/05

در هر پنج حیطه شادکامی، نمره دانشجویان دختر از نمره دانشجویان پسر بیشتر بود؛ اگر چه فقط در حیطه های رضایت خاطر و خلق مثبت، این تفاوت از نظر آماری معنی دار بود ( $p < 0/05$ ).

جدول 3: میانگین و انحراف معیار نمرات حیطه های سلامت معنوی دانشجویان مورد بررسی بر حسب مقطع تحصیلی، سال 1394

حیطه های مورد بررسی	کاردانی	کارشناسی	کارشناسی ارشد و بالاتر	$\chi^2$	Df	P
بعد شناختی	4/51±0/54	3/95±0/81	4/07±0/87	10/52	2	0/005
بعد عواطف	3/96±0/77	3/44±0/64	3/61±0/55	11/96	2	0/003
بعد کنش	3/89±0/90	3/80±0/75	3/88±0/81	0/65	2	0/72
نمره کل	4/11±0/57	3/68±0/64	3/81±0/63	9/93	2	0/007

نتایج آزمون بیانگر آن است که نمره دانشجویان کاردانی در هر سه بعد سلامت معنوی از سایر دانشجویان بالاتر و بیشتر بود و در بعد شناختی و عواطف، این تفاوت از نظر آماری معنی دار بود ( $p < 0/05$ ).

جدول 4: میانگین و انحراف معیار نمرات حیطه های شادکامی دانشجویان مورد بررسی بر حسب مقطع تحصیلی، سال 1394

حیطه های مورد بررسی	کاردانی	کارشناسی	کارشناسی ارشد و بالاتر	$\chi^2$	Df	P
رضایت از زندگی	2/57±0/64	2/75±0/57	2/87±0/48	5/61	2	0/06
حرمت خود	2/66±0/45	2/67±0/54	2/89±0/46	7/97	2	0/02
بهبودی فاعلی	2/54±0/45	2/50±0/59	2/41±0/43	1/16	2	0/56
رضایت خاطر	3±0/69	2/84±0/58	2/89±0/48	2/15	2	0/34
خلق مثبت	2/85±0/49	2/76±0/55	2/68±0/42	1/29	2	0/52
نمره کل	2/70±0/48	2/70±0/47	2/77±0/23	1/75	2	0/42

خلق مثبت، نمره دانشجویان کاردانی بیشتر و بالاتر از سایر دانشجویان بود و در حیطه های رضایت از زندگی و حرمت خود، تفاوت آماری معنی دار مشاهده گردید ( $p < 0/05$ ).

نتایج آزمون نشان داد که نمره کلی شادکامی دانشجویان مقاطع کارشناسی ارشد و بالاتر از نمره بقیه دانشجویان در سطح بالاتری قرار داشت. در ابعاد رضایت زندگی و حرمت خود نمره دانشجویان کارشناسی ارشد و بالاتر بیشتر از سایر دانشجویان بود و در ابعاد بهزیستی فاعلی، رضایت خاطر و

جدول 5: میانگین و انحراف معیار نمرات حیطه های سلامت معنوی دانشجویان مورد بررسی بر حسب میزان علاقه به رشته، سال 1394

حیطه های مورد بررسی	خیلی زیاد	زیاد	متوسط	کم	$\chi^2$	df	P
بعد شناختی	4/20±0/81	4/09±0/80	3/89±0/76	3/42±0/87	23/88	3	<0/001
بعد عواطف	3/92±0/68	3/58±0/63	3/26±0/51	3/03±0/58	62/56	3	<0/001
بعد کنش	4/14±0/81	3/83±0/71	3/71±0/78	3/39±0/58	25/98	3	<0/001
نمره کل	4/06±0/65	3/80±0/62	3/56±0/56	3/24±0/56	46/64	3	<0/001

در هر سه بعد سلامت معنوی و همچنین نمره کل، دانشجویانی که به رشته تحصیلی خود علاقه خیلی زیادی داشتند، از نمره بالاتری نسبت به سایر گروه ها برخوردار بودند و این تفاوت از نظر آماری معنی دار بود ( $p < 0/001$ ).

جدول 6: میانگین و انحراف معیار نمرات حیطه های شادکامی دانشجویان مورد بررسی بر حسب میزان علاقه به رشته، سال 1394

حیطه های مورد بررسی	خیلی زیاد	زیاد	متوسط	کم	$\chi^2$	df	P
رضایت از زندگی	2/85±0/67	2/84±0/49	2/67±0/57	2/42±0/53	17/57	3	0/001
حرمت خود	2/84±0/67	2/75±0/47	2/57±0/50	2/57±0/44	14/81	3	0/002
بهزیستی فاعلی	2/69±0/58	2/53±0/57	2/37±0/55	2/42±0/51	13/82	3	0/003
رضایت خاطر	2/99±0/69	2/89±0/54	2/78±0/57	2/64±0/51	13/84	3	0/003
خلق مثبت	2/79±0/58	2/83±0/52	2/72±0/51	2/40±0/49	15/31	3	0/002
نمره کل	2/83±0/56	2/77±0/41	2/62±0/44	2/48±0/36	21/55	3	<0/001

### بحث

این مطالعه که به بررسی سلامت معنوی و شادکامی در دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کردستان و برخی عوامل مرتبط با آن پرداخته است بیانگر آن است که بین سلامت معنوی و شادکامی دانشجویان ارتباط آماری معنی دار وجود داشت. نمره میانگین سلامت معنوی در سطح متوسط و نمره میانگین شادکامی آن‌ها در سطح خوب بود. در همین راستا، مطالعه مظفری نیا و همکاران نیز بیانگر ارتباط آماری معنی دار بین سلامت معنوی و شادکامی بوده است (مظفری نیا و همکاران، 1392؛ نجفی و عرفان، 1390). در این مطالعه مشخص گردید که بیشترین نمره میانگین ابعاد

در حیطه‌های مختلف تفاوت بین دانشجویان با علاقه های مختلف به رشته تحصیلی وجود داشت. در حیطه های حرمت خود، بهزیستی فاعلی و رضایت خاطر، نمره دانشجویان با علاقه خیلی زیاد به رشته تحصیلی نمره بالاتری را نسبت به سایر دانشجویان به دست آورده بودند و این تفاوت از نظر آماری معنی دار بود ( $p < 0/05$ ). در حیطه های رضایت از زندگی و خلق مثبت، دانشجویانی که به رشته تحصیلی خود علاقه زیاد داشتند از نمره بالاتری نسبت به سایر دانشجویان برخوردار بودند و این تفاوت از نظر آماری معنی دار بود ( $p < 0/05$ ).

برون (2005) در خصوص ارتباط بین مذهب و شادکامی مطالعه ای را در بین کشورهای انجام داده اند. نتایج مطالعه آن بیانگر آن بود که افراد زندگی کننده در کشورهای یک مذهبی نسبت به کشورهای چند مذهبی از شادکامی بیشتری برخوردار بوده اند.

از محدودیت های این مطالعه، آن است که این مطالعه یک پژوهش خودگزارشی است و ممکن است برخی از دانشجویان با دقت کافی پرسشنامه ها را تکمیل نکرده باشند.

### نتیجه گیری

نتایج مطالعه نشان داد که معنویت یکی از مقوله های مهم از دیدگاه دانشجویان این دانشگاه است و ارتباط معنی دار و همبستگی مثبت بین سلامت معنوی و شادکامی وجود داشت. ارتقای ابعاد مختلف سلامت معنوی و توجه ویژه به آن می تواند در میزان شادکامی دانشجویان نقش مؤثر و مفیدی داشته باشد. توجه مسئولین آموزشی و فرهنگی دانشگاه را به این مهم جلب می نمایم که با برگزاری دوره های آموزشی مناسب باعث ارتقا و بهبود وضعیت موجود دانشگاه شوند.

### تشکر و قدردانی

نویسندگان این مقاله بر خود لازم می دانند از همه دانشجویانی که در اجرای این پروژه با ما همکاری نمودند و پرسشنامه ها را به طور کامل پر نموده و تحویل دادند، تشکر و قدردانی نمایند. همچنین از شورای پژوهشی مرکز سلامت معنوی دانشگاه علوم پزشکی کردستان به خاطر همکاری در تصویب این طرح و تأمین هزینه این پژوهش در قالب طرح تحقیقاتی با شماره 94/49، تشکر و قدردانی می گردد. هزینه اجرای این پژوهش توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی کردستان تأمین گردیده است.

سلامت معنوی مربوط به زیر مقیاس بعد شناخت و کمترین آن مربوط به زیر مقیاس بعد عواطف بود. این یافته با نتایج مطالعه مظفری نیا و همکاران (1392)، همخوانی دارد. در مورد شادکامی نیز بیشترین نمره میانگین مربوط به حیطه رضایت خاطر و کمترین آن مربوط به حیطه بهزیستی فاعلی بود. این یافته نیز با نتایج مطالعه مظفری نیا و همکاران (1392)، همخوانی دارد. در این مطالعه مشخص گردید که حدود 15 درصد از دانشجویان مورد بررسی در مورد سؤال "نمی دانم کی هستم، از کجا آمده ام و به کجا خواهم رفت" نظر موافق داشته اند و حدود 17 درصد آن ها در مورد این گویه بی نظر بوده اند. این یافته نشان دهنده آن است که این گروه از دانشجویان در بعد شناخت خود و خداوند نیاز به تقویت بیشتری دارند و توجه مسئولین به این بخش از سلامت معنوی می تواند برای دانشجویان سبب تقویت و ارتقای سلامت معنوی آن ها شود. در این مطالعه حدود 53٪ نمونه ها در مورد گویه "از زندگی خود لذت زیادی می برم" موافق بودند و حدود 23 درصد آن ها مخالف این گویه بودند که این یافته با نتایج مطالعه انجام شده در دانشگاه تربیت مدرس همسو نمی باشد (مظفری نیا و همکاران، 1392). فرینگ و همکاران (1997) در مطالعه خود به این نتیجه رسیده بودند که بین دین داری درونی و سلامت معنوی و امیدواری و حالات خلقی مثبت رابطه وجود داشته است. مطالعه نجفی و عرفان (1390) نشان داده است که رابطه مثبت و معنی داری بین سلامت معنوی و شادکامی نمونه های مورد بررسی وجود داشته است. در این مطالعه نیز این رابطه وجود داشت.

شاو (2008) می گوید؛ از آنجا که لذت های آنی زودگذر هستند، انسان ها به دنبال لذت های پایدارتر هستند. فعالیت هایی مانند کمک به دیگران و دلسوزی برای آن ها فعالیت هایی هستند که از معنویت افراد ناشی می شوند و این رفتارها سبب شادکامی این افراد خواهد شد. موکرچی و



## Reference

- Abbasi M, Azizi F, Shamsi Gooshki E, Naseri Rad M, Akbari Lakeh M. (2012). Conceptual definition and operationalization of spiritual health: a methodological study. *Iranian Journal of Medical Ethics*, 6(20), 11-45. [Persian]
- Abbasi M, Azizi F, Shamsi Gooshki E, Naseri Rad M, Akbari Lakeh M. (2012). Conceptual definition and operationalization of spiritual health: a methodological study. *Iranian Journal of Medical Ethics*, 6(20), 11-45. [Persian]
- Alipoor A, Noorbala AA. (1999). A preliminary evaluation of the validity and reliability of the Oxford happiness questionnaire in students in the universities of Tehran. *IJPCP*, 5(1&2): 55-66. (Persian)
- Alipoor A, Noorbala AA. (1999). A preliminary evaluation of the validity and reliability of the Oxford happiness questionnaire in students in the universities of Tehran. *IJPCP*, 5(1&2): 55-66. (Persian)
- Argyle M. (2001). *The Psychology of Happiness*, Routledge publisher, 2nd ed.
- Argyle M. (2001). *The Psychology of Happiness*, Routledge publisher, 2nd ed.
- Babalhavaeji, F., Rostami-Nasab, A., Tajodini, O., Hashemi Nasab, F. (2011). 'Spiritual Intelligence and Happiness Correlation among University of Tehran Librarians'. *Journal of Academic librarianship and Information Research*, 45(4), 101-121. (Persian)
- Babalhavaeji, F., Rostami-Nasab, A., Tajodini, O., Hashemi Nasab, F. (2011). 'Spiritual Intelligence and Happiness Correlation among University of Tehran Librarians'. *Journal of Academic librarianship and Information Research*, 45(4), 101-121. (Persian)
- Bekhet AK, Zauszniewski JA, Nakhla WE. (2008). Happiness: Theoretical and empirical considerations. *Nurs Forum*, 43: 12-23.
- Bekhet AK, Zauszniewski JA, Nakhla WE. (2008). Happiness: Theoretical and empirical considerations. *Nurs Forum*, 43: 12-23.
- Buss DM. (2000). The evolution of happiness. *American Psychologist*, 55(1): 15-23.
- Buss DM. (2000). The evolution of happiness. *American Psychologist*, 55(1): 15-23.
- Ciarrocchi JW, Deneke E. (2006). Hope, optimism, pessimism, and spirituality as predictors of wellbeing controlling for personality. *Research in the Social Scientific Study of Religion*, 16: 161-183.
- Ciarrocchi JW, Deneke E. (2006). Hope, optimism, pessimism, and spirituality as predictors of wellbeing controlling for personality. *Research in the Social Scientific Study of Religion*, 16: 161-183.
- Cohen AB. (2002). The importance of spirituality in well-being for Jews and Christians. *Journal of happiness studies*, 3(3): 287-310.
- Cohen AB. (2002). The importance of spirituality in well-being for Jews and Christians. *Journal of happiness studies*, 3(3): 287-310.
- Dehshiri G, Sohrabi F, Jafari I, Najafi M. (2009). Psychometric properties of spiritual well-being scale among students. *Journal of Psychological Studies*, 4(3): 129-144. (Persian)
- Dehshiri G, Sohrabi F, Jafari I, Najafi M. (2009). Psychometric properties of spiritual well-being scale among students. *Journal of Psychological Studies*, 4(3): 129-144. (Persian)
- Fehring R, Miller J, Shaw C. (1997). Spiritual wellbeing religiosity, hope, depression, and other mood states in elderly people coping with cancer. *Oncol Nurs Forum*, 24(4):663-671.

- Fehring R, Miller J, Shaw C. (1997). Spiritual wellbeing religiosity, hope, depression, and other mood states in elderly people coping with cancer. *Oncol Nurs Forum*, 24(4):663-671.
- Francis LJ, Susan H. (2000). Jones, and Carolyn Wilcox. Religiosity and happiness: During adolescence, young adulthood, and later life. *Journal of Psychology and Christianity*, 19(3): 245-257.
- Francis LJ, Susan H. (2000). Jones, and Carolyn Wilcox. Religiosity and happiness: During adolescence, young adulthood, and later life. *Journal of Psychology and Christianity*, 19(3): 245-257.
- Gavin JH, Mason RO. (2004). The Virtuous Organization: The Value of Happiness in the Workplace. *Organ Dyn*, 33: 379-392.
- Gavin JH, Mason RO. (2004). The Virtuous Organization: The Value of Happiness in the Workplace. *Organ Dyn*, 33: 379-392.
- Hadinejad H, Zareei F. (2010). Reliability, validity and standardization of the Oxford happiness questionnaire. *Journal of Psychological Research*, 12(1&2): 62-77. (Persian)
- Hadinejad H, Zareei F. (2010). Reliability, validity and standardization of the Oxford happiness questionnaire. *Journal of Psychological Research*, 12(1&2): 62-77. (Persian)
- Herrman H, Saxena S, Moodie R. (2005). Promoting mental health: concepts, emerging evidence, and practice: a report of the World Health Organization, Department of Mental Health, and Substance Abuse in collaboration with the Victorian Health Promotion Foundation and the University of Melbourne. *World Health Organization*: Geneva; 2005.
- Herrman H, Saxena S, Moodie R. (2005). Promoting mental health: concepts, emerging evidence, and practice: a report of the World Health Organization, Department of Mental Health, and Substance Abuse in collaboration with the Victorian Health Promotion Foundation and the University of Melbourne. *World Health Organization*: Geneva; 2005.
- Kelley BS, Miller L. (2007). Life satisfaction and spirituality in adolescents. *Research in the Social Scientific Study of Religion*, 18: 233-262.
- Kelley BS, Miller L. (2007). Life satisfaction and spirituality in adolescents. *Research in the Social Scientific Study of Religion*, 18: 233-262.
- Manion J. (2008). Does Your Job Make You Happy?. *Am J Nurs*, 108: 8-11.
- Manion J. (2008). Does Your Job Make You Happy?. *Am J Nurs*, 108: 8-11.
- Mookerjee R, Beron K. (2005). Gender, religion and happiness. *J Socio Econ*, 34: 674-485.
- Mookerjee R, Beron K. (2005). Gender, religion and happiness. *J Socio Econ*, 34: 674-485.
- Mozafarinia F, Shokravi F, hydarnia A. (2014). Relationship between spiritual health and happiness among students. *Journal of Health Education and Health Promotion*, 2(2): 97-108. [Persian]
- Mozafarinia F, Shokravi F, hydarnia A. (2014). Relationship between spiritual health and happiness among students. *Journal of Health Education and Health Promotion*, 2(2): 97-108. [Persian]
- Najafi M, Erfan A. (2012). Evaluation of qualitative and quantitative relationship between spirituality, happiness and Professional empowerment of teachers. *New Educational Approach*, 7(2): 1-22. (Persian)
- Najafi M, Erfan A. (2012). Evaluation of qualitative and quantitative relationship between spirituality, happiness and Professional empowerment of teachers. *New Educational Approach*, 7(2): 1-22. (Persian)

- Sahraian A, Gholami A, Omidvar B. (2011). The Relationship Between Religious Attitude and Happiness in Medical Students in Shiraz University of Medical Sciences. *Horizon Med Sci*, 17(1): 69-74. (Persian)
- Sahraian A, Gholami A, Omidvar B. (2011). The Relationship Between Religious Attitude and Happiness in Medical Students in Shiraz University of Medical Sciences. *Horizon Med Sci*, 17(1): 69-74. (Persian)
- Shaw I. (2008). Society and Mental Health: The Place of religion. *Ment Health Rev J*, 13: 4-7.
- Shaw I. (2008). Society and Mental Health: The Place of religion. *Ment Health Rev J*, 13: 4-7.
- Sisk D. (2008). Engaging the spiritual intelligence of gifted students to build global awareness in the classroom. *Roeper Review*, 30(1): 24-30.
- Sisk D. (2008). Engaging the spiritual intelligence of gifted students to build global awareness in the classroom. *Roeper Review*, 30(1): 24-30.
- Yaghobi A. (2011). Investigating the relationship between spiritual intelligence and happiness of students of Hamedan University. *Quarterly Journal of Research in Educational Systems*, 4(9): 85-95. [Persian]
- Yaghobi A. (2011). Investigating the relationship between spiritual intelligence and happiness of students of Hamedan University. *Quarterly Journal of Research in Educational Systems*, 4(9): 85-95. [Persian]
- Yaqoobi N, raqibi M, motahari Z. (2013). The Relationship between Organizational Spirituality and Employees Happiness: A Case Study in Golestan Police Headquarter. *Journal of Police Medicine*, 2(2): 119-126.
- Yaqoobi N, raqibi M, motahari Z. (2013). The Relationship between Organizational Spirituality and Employees Happiness: A Case Study in Golestan Police Headquarter. *Journal of Police Medicine*, 2(2): 119-126.
- Zamiri Nejad S, Piltan M, Hagh shenas M, Tabaraee Y, Akaberi A. (2014). Predicting happiness based on spiritual intelligence. *Journal of Sabzevar University of Medical Sciences*, 20(5): 773-781. (Persian)
- Zamiri Nejad S, Piltan M, Hagh shenas M, Tabaraee Y, Akaberi A. (2014). Predicting happiness based on spiritual intelligence. *Journal of Sabzevar University of Medical Sciences*, 20(5): 773-781. (Persian).