نقش حمایت اجتماعی در سلامت سالمندان شهر تهران

چکیده:

زمنه و هدف: افزایش شمار سالمندان در ایران موجب توجه به موضوعات جدید و غنی ای در ارتباط با آنها شده است. این نتایج حمایت اجتماعی می‌باشد. از آنجا که نتایجی های دوره سالمنده با افزایش سن شاخصی می‌شود و با اینکه احتمال حمایت اجتماعی در حفظ و بهبود سلامت سالمندان ترکیبی می‌باشد.

مواد و روشها: در این مطالعه با استفاده از جستجوی کتابخانهای و اینترنت بررسی شده‌ای که برای انتشار گیری سلامت و حمایت اجتماعی سالمندان استفاده شده بود. جمع آوری داده‌ها بر اساس آزمون سایت‌های تخصصی انجام شد. برای این‌آزمون اطلاعات بررسی شده بین 140 سالمند در شهر تهران مشاهده و سلامت سالمندان 28 سالگی بالای انجام شد. برای آن‌اکنن داده‌های از نرم‌افزار SPSS استفاده شد.

نتایج: از مجموع 420 پرسشنامه توزیع شده 420 پرسشنامه مایل شد که در ارتباطات بین حمایت اجتماعی و انواع سلامتی بروجی و اجتماعی را نشان داد که حاکی از وجود همبستگی بین حمایت اجتماعی و سلامت سالمندان می‌باشد.

نتیجه‌گیری: حمایت اجتماعی روی سلامتی بروجی و جسمی و اجتماعی سالمندان تأثیر دارد. به طوریکه، بین حمایت اجتماعی و سلامتی بروجی و جسمی و اجتماعی سالمندان ارتباط معنی‌دار وجود دارد.

کلمات کلیدی: حمایت اجتماعی، سلامتی بروجی، سلامتی جسمی، سلامت اجتماعی، سالمند

1) دانشجوی دکتری مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، دانشکده بهداشت و انتیتو تقیفه‌های بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران
   Hosseinizadeh@yahoocom
   تلفن: 09126215044

2) دانشجوی دکتری مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، دانشکده بهداشت و انتیتو تقیفه‌های بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران
   abolghasemp@yahoo.com
   تلفن: 09126215044

3) استادیار گروه ایمنی‌پزشکی و آمار زیستی، دانشکده بهداشت و انتیتو تقیفه‌های بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران
   تلفن: 09126215044

4) دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران
   تلفن: 09126215044

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
مقمده:
سامندی در بی‌گیرنده سه فرآیند به هم پیوسته است. فرآیند
او، بی‌پره جامعه است که توانسته‌است تغییرات ناشی از
افزایش سری در کشور علی‌رغم در مورد این نوع مسئله.
زمین در درک اهداف و اشکال فرآیند موتوری
اجتاحت جامعه است که بزرگ‌ترین گوناگونی کنار
باید سطح سلامت نیز افزایش می‌یابد(8). اجرای و همکاری در
مطالعه دو هنری توضیح سری دیدن که در احتمالی
سلامت شامل همان کمتر و نیازی مرضی، بیماری قلی
غیره، سرطان و مبتلا کردن کشی در افراد مسن
ارتباط مانند(9). حمایت اجتماعی هنگام بروز استرس مانند یک
سری پیشگیری و یا بیشتر نشان داده است که این نتیجه‌گیری
(کنده 4). افزایش در معرض روان‌پردازی مثبت بیشتری
بوده و سپس دنیا از اکثر کمتر احتمالیت نیز
برخوردار شده است(9).

با وجود تعداد تاکید حمایت جامعه بر روی سلامت
توسعه یافته در چنین بحث و بررسی در روز می‌باشد و اثرات
عوامل اجتماعی بر روی سلامتی به دلیل مواردی است که
باید به شدت نشان داده است که این نتیجه‌گیری
است تا همی که سلامت جسمی، روانی و اجتماعی
سامندی لزوم حمایت اجتماعی بر این متغیرها را مورد
بررسی قرار دهد. هدف بیشتر حزب "عینک" نشان حمایت
اجتماعی در سلامت سامندی شهر تهران" می‌باشد.

روش اجرا

این پژوهش از نوع مطالعات توصیفی تحلیلی مقطعی می‌باشد. جامعه مورد پژوهش شامل ۱۴۷۰ نفر سالمند مقیم
خانه سالمند به ۲۸۰ نفر سالمند باید یا ۵۰ سال ساکن
شده در درک تأثیر

روش تعیین حجم نمونه

حمایت اجتماعی روی سلامتی گروه مطالعه ساندو در این گروه
همه نمونه جهت بالا دادن به عمق حمایت شده باید
ماردن سالمند زاده ۸۲/ و دیگر نمونه تا ۳۲/ گزارش
در مطالعه این درصد دارند.(kamoto & Tanaka)

در نظر گرفته شده است و تعداد نمونه طوری تعیین گردید که
با یا پیشرفت و نهایت دروی (OR) ۸۰/ اکثر نسبت سناژ
سالمیت با پیشرفت در دو گروه مطالعه شونده و تنش
یا بهتر گردید از نظر آماری معنی دار شده. به دلیل

سامندی‌های جوان در دانش سامانه اجتماعی را به
عوامل یکی

از مؤلفه‌های کلیدی سلامت معرفی کرده است. مطالعات
سامندی با استفاده از داده‌های ریسپتی، بیشتر بر چیزهای
سلامت تأکید دارند. ولی افراد در درون ساختار خود دو رابطه
اجتماعی قرار دارند(4).
جمعیت سالمندان ساکن خانه سالمندان این مطالعه به صورت ۲/۱ به ۱ در نظر گرفته شد. یعنی به ازای یک نفر سالمند ساکن خانه سالمندان ۲ نفر ساکن خانواده انتخاب شد. بنابراین از فرمول‌های زیر تعداد نمونه در خانه سالمندان بدست آمد.

\[ P_0 = 0.5 \]
\[ P_r = \frac{OR \times P_0}{1 + (OR - 1)P_0} = 0.67 \]
\[ P = \frac{P_0}{2 + P_0} = 0.58 \]
\[ N = \frac{2(Z_{1-\alpha} + Z_{1-\beta})^2 P(1-P)}{(P_1 - P_2)^2} \]

بنابراین ۱۴۰ سالمند خانه سالمندان به تصادف انتخاب شد. نحوه انتخاب این افراد بر اساس لیست خانه سالمندان و جمعیت آنها تعیین می‌شود. به تعداد ۱۲۰ سالمند ساکن در منطقه نیز انتخاب شد. به این ترتیب که ۳۰ سالمند به شکل ۶۰ نفره، ۲۴ نفره و ۱۲ نفره انتخاب شده‌اند.

به منظور تدوین بررسی‌های خودموردنی و کنترل‌بخشی این انجام شد. پس از یک بار انتخاب نمونه و بررسی‌های آماری مزبور، سولات نامربوط حذف و بررسی‌های جدید انجام شد و سولات طریق تنظیم شدند که جایگویی در پروتکل نمونه‌برداری. به منظور تعیین نواحی مورد بررسی‌ها، از بررسی پیش‌اندازه و مصاحبه با ۸ نفر از متخصصان و استادان رشته مدیریت خدمات دربستی و درمانی استفاده گردید و در نهایت نتایج آنها در بررسی‌های انتخاب شد. در محل پایلوت بررسی‌های های تحقیق به هدف سنجش باید بررسی‌ها شاخصی شامل اطلاعات ۱۴ نفری از جامعه آموزشی کنکور و سازگاری روش حیطه ها از طریق مجازی ضریب همبستگی اسلوپس (۴۲) به تایید رسید. بررسی‌های ۸۸ سوال به شرح زیر را شامل می‌شد:

• سوالات دودوگرافیک
• ۱۲ سوال در زمینه حیاتیت اجتماعی در طبقه ۵ درجه ای (از خیلی زیاد تا هرگز)
• ۱۵ سوال در زمینه سلامت مشکل به خیر
• ۱۲ سوال در زمینه سلامت روحی در مقیاس ۵ درجه ای (زیاد تا هرگز)
• ۱۴ سوال در زمینه سلامت اجتماعی در مقیاس ۵ درجه ای (از همه‌پرس به هرگز)
جدول 1. ارتباط بین حمایت اجتماعی و سلامت

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>سلامت اجتماعی</th>
<th>سلامت جسمی</th>
<th>ضرب همبستگی</th>
<th>حمایت اجتماعی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مقدار احتمال</td>
<td>P&lt;0.001</td>
<td>P&lt;0.001</td>
<td>P&lt;0.001</td>
<td>P&lt;0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>درجه آزدم</td>
<td>490</td>
<td>470</td>
<td>0.542</td>
<td>0.470</td>
</tr>
</tbody>
</table>

داد که حاکی از وجود همبستگی بین حمایت اجتماعی و سلامت بوده است. استفاده از آزمون ضرب همبستگی برای پیشنهاد این روابط مورد بررسی قرار گرفت. تحلیل ارتباط بین حمایت اجتماعی و انواع سلامت جسمی، روحی و اجتماعی را نشان می‌دهد.

جدول 2. مقایسه میانگین سلامت و حمایت اجتماعی در دو گروه خانواده سالمدان و خانه

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>حمایت اجتماعی</th>
<th>سلامت جسمی</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مقدار احتمال (pvalue)</td>
<td>P&lt;0.001</td>
<td>P&lt;0.001</td>
<td>P&lt;0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>درجه آزدم</td>
<td>4.04</td>
<td>4.04</td>
<td>4.04</td>
</tr>
<tr>
<td>مقدار آماره</td>
<td>23.05</td>
<td>23.05</td>
<td>23.05</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>128</td>
<td>128</td>
<td>128</td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد</td>
<td>278</td>
<td>278</td>
<td>278</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 3. مشخصات گردیدگان که در آزمون تجربی، حمایت اجتماعی و سلامت جسمی و سلامت روی جسمی از دو گروه زنان و مردان می‌گردند.

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>حمایت اجتماعی</th>
<th>سلامت جسمی</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مقدار احتمال (pvalue)</td>
<td>P&lt;0.001</td>
<td>P&lt;0.001</td>
<td>P&lt;0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>درجه آزدم</td>
<td>4.04</td>
<td>4.04</td>
<td>4.04</td>
</tr>
<tr>
<td>مقدار آماره</td>
<td>23.05</td>
<td>23.05</td>
<td>23.05</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>1,281</td>
<td>1,281</td>
<td>1,281</td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد</td>
<td>278</td>
<td>278</td>
<td>278</td>
</tr>
</tbody>
</table>

۳) میانگین‌ها از نظر آماری اختلاف معنی‌دار دارند (p<0.001).

با آزمون T-test و مشخصات گردیدگان که در آزمون تجربی، حمایت اجتماعی و سلامت جسمی و سلامت روی جسمی از دو گروه زنان و مردان مشخص کرده که این میانگین‌ها با آزمون T-test مشخصات گردیدگان که در آزمون تجربی، حمایت اجتماعی و سلامت جسمی و سلامت روی جسمی از دو گروه زنان و مردان مشخص کرده که این

(p<0.001)

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
بحث و نتیجه گیری:
این مطالعه به بررسی نقش حمایت اجتماعی در سلامت و بیماری سلامت‌نادار 60 ساله تهران در سال 1390 پرداخته است. در این پژوهش ما ابتدا با بررسی نامه، میزان حمایت اجتماعی بر سر سلامت نژادی و سطح مثبت افرادی که حمایت اجتماعی با سلامت نژادی داشتند، مطلق و مثبت سلامت نژادی داشتند که حمایت اجتماعی با سلامت نژادی مترقبه گرفته در همراه با مقایسه میزان حمایت اجتماعی سلامت و سلامت در گروه سالمندان سلامت و خانه و دو گروه گزارش و مردان برداشته شد. نتایج مطالعه نشان داد حمایت اجتماعی بر سر سلامت، سلامت و سلامت نژادی در سازمان سلامت در سالمندان سلامت نژادی تاثیر دارد و در این پژوهش بررسی سلامت اجتماعی نژادی شناخته شده. جمعیت مورد بهبود می‌شود در مراحل ختم شرکت خود کنند. 

۱۸۹/۶ سالمندان هر سال به سیستم شنیده روده و سلامت در سالمندان بیشتری باشد، سطح همکاری مردم سلامت در مطالعه خود به این نتیجه رسیدند. که حمایت اجتماعی و خواندنی تاثیر قبری به نشانه‌هایی روانی از قبیل اختلال و افسردگی (دیگر (۱۴)), نیاز علیه اس اس اس است. از این نتیجه حمایت اجتماعی با درک اخلاقیات تاثیر بر خود گزارش خود به این نتیجه رسید که شرایط شناسایی حاصل بیشتری از مطالعه حاضر مقایسه میانگین سلامت جسمی رویه، اجتماعی و همچنین حمایت اجتماعی شناخت و برای این میانگین‌ها در دو گروه سلامتی و سالم متناسب با نظر آماری اختلاف معنی‌دار وجود دارد (0.001 p<). پایه‌های حاصل از پژوهش یافته‌های مادرزاده همکاری همکاران و تاثیرات همکاران بر خود کمک کنند. پایان در جمع‌آوری بندهای چنین تحقیقات خود به این نتیجه رسید که بنی سلامت سلامت‌نادار در خانه و سلامت نژادی در انجام پژوهش پیشینه سلامت نژادی در انجام کارهای روزانه از دیگران حاکم کمک به خودنی.

بررسی سلامت جسمی سلامت‌نادار مطالعه حاضر نشان داد گزارش اولیه پیشنهادی در سالمندان آزمایش و اختلالات بیماری در تهیه نشان داد. نتایج پژوهش‌های گوناگون در زمینه زندگی مادرزاده و نژاد از حمایت اجتماعی با گردگر همگن نیست. برخی مطالعات مربوط به نژاد، تحت پوشش اخلاقی و برخی مطالعات اخلاقی مادرزاده که حمایت اجتماعی بر سلامت قدرت زنان تاثیر غیر مستقیم دارد و جایگاه تاثیر آن بر مراحل همکاری و میانگین سلامت نژادی داشت. در سالمندان نژادی تاثیر حمایت اجتماعی بر سلامت (۱۴). مطالعه کوبانی‌سکی و همکاران نژاد نشان داد مراحل تغییرات بیماری‌های سلامت و اختلالات بیماری‌های سلامت‌نادار و اجتماعی
پیشنهادهای کاربردی:

1. ارزیابی نفوذیات و اثرات اجتماعی و فیزیولوژیکی در این مطالعه می‌تواند به کمک پژوهش‌ها و آزمون‌های اصلاحی در زمینه سلامتی و درمان و بهبود سلامتی سالمندان به کار برده شود.

2. این مطالعه می‌تواند به پژوهش‌های بعدی در زمینه سلامتی و درمان و بهبود سلامتی سالمندان کمک کند.

3. این مطالعه می‌تواند به پژوهش‌های بعدی در زمینه سلامتی و درمان و بهبود سلامتی سالمندان کمک کند.

References

The effect of social support on the health of the elderly in Tehran

Hosseini zare.M 1 ; Movahed.E 2 ;Poureza.A3 ; Rahimi Foroshani.A4

Submitted: 2013.7.14 Accepted: 2013.12.7

Abstract

Background: Raising number of elderly people in Iran causes new concerns. One of the important issues is Social support. Social support can be critical for older adults because of their common disabilities and unavoidable dependency to maintain and improve of their health status.

Materials and Methods: Questionnaires which had been used for measurement of health status and elderly social support has been collected and combined through searching resources in library and web. 5 districts of Tehran were selected randomly in order to have an efficient sample size. The questionnaires were filled by 140 elders whom were staying in residential homes and 280 above 60 years elderlies whom were living with their families. The data were analyzed by SPSS software.

Results: 406 questionnaires among 420 questionnaires were filled which showed 96.6% rate of responsibility. Data analysis showed a correlation between status of physical, mental and social health social support.

Conclusion: There is a significant correlation between Social support and physical, mental, and social status of health.

Key words: Social Support, Social Health, Mental Health, Physical Health, Elderly.

1- PhD student in Health Services Administration, Department of Management & Health Economic, School of Public Health, Tehran University of Medical Science, email: hosseinizare@yahoo.com tel: 09126215044
2- PhD student in Health Services Administration, department of Management & Health Economic, School of Public Health, Tehran University of Medical Science
3- Professor, department of Management & Health Economic School, of Public Health, Tehran University of Medical Science, * corresponding author).email: abolghasemp@yahoo.com tel: 09123722328
4- Associate professor, Department of Epidemiology and Biostatistics, School of Public Health, Tehran University Of Medical Science, Tehran, Iran

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir