مجله علوم پزشکی زانکو/ دانشگاه علوم پزشکی کردستان/ زمستان ۱۳۹۹/ ۵۸-۵۰

مقاله پژوهشی
(Original paper)

رابطه سبک زندگی و حمایت اجتماعی درک شده با رضایت‌مندی زناشویی کادر درمانی بیمارستان منتظری نجف‌آباد در سال ۱۳۹۸

پری‌ناز پورهادی[۱]، رویا ترکاشوند[۲*]

۱- دانشجوی کارشناسی‌ارشد روان پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران.

۲- مربی، هیات‌علمی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، ایران.

نویسنده مسئول: تلفن: ۰۹۱۳۸۳۸۲۴۶۳ پست الکترونیک:parinazporhadi63@gmail.com

چکیده

زمینه و هدف: خانواده‌ای که در آن احساس رضایت از زندگی حاکم است، در فرآیند فرزندپروری موفق‌تر و افرادی را تحویل جامعه خواهد داد که در جهت منفعت خود و جامعه گام بردارند. این احساس رضایت نیز برای زن و شوهر آرامش عاطفی و روانی را به همراه خواهد داشت که در سلامت تک‌تک افراد بسیار مهم تلقی می‌شود. از طرف دیگر، چون سلامت خانواده از جوانب مختلف ارزشمند است، تعیین عوامل تأثیرگذار بر آن مثل سبک زندگی و حمایت اجتماعی درک شده می‌تواند سلامت خانواده را تضمین کند. پژوهش حاضر با هدف تعیین رابطه سبک زندگی و حمایت اجتماعی درک شده با رضایت-مندی زناشویی کادر درمانی متأهل بیمارستان منتظری نجف‌آباد در سال ۱۳۹۸ انجام شد.

مواد و روش‌کار: این پژوهش از نوع توصیفی و همبستگی بود که بر روی ۱۲۰ نفر از کارکنان کادر درمانی متأهل شاغل در بخش‌های مختلف بیمارستان منتظری نجف‌آباد انجام شد. در این پژوهش از پرسشنامه جمعیت‌شناختی، سبک زندگی میلر و اسمیت، حمایت اجتماعی زیمت، و رضایت زناشویی انریچ استفاده شد. داده‌های حاصل از پرسشنامه‌ها با استفاده از آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و استنباطی (ضریب همبستگی اسپیرمن و تحلیل رگرسیون چندگانه) به‌وسیله نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۰ مورد تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: بین سبک زندگی و حمایت اجتماعی درک شده با رضایت زناشویی رابطه معنادار وجود داشت ($p<۰/۰۵$). تحلیل رگرسیونی نشان داد سبک زندگی و حمایت اجتماعی می‌تواند ۲۰/۹ درصد واریانس رضایت زناشویی را تبیین کند.

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به این یافته‌ها می‌توان از طریق آموزش اصلاح سبک زندگی و حمایت اجتماعی درک شده، به زوج‌ها کمک کرد که با اصلاح شیوه زندگی و برقراری ارتباط اجتماعی خود، باعث غنی‌سازی زندگی مشترک خود شوند.

واژه‌های کلیدی: سبک زندگی، حمایت اجتماعی، رضایت‌مندی، ازدواج، پرسنل سلامت

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2026-11-19]

مقدمه

رضایت زناشویی یک عامل قوی، برای نحوه ارتباط زوج‌هاست (۱). همچنین، یک ارزیابی ذهنی از کیفیت کلی ازدواج است و اینکه تا چه اندازه نیازها، انتظارات، و تمایلات در ازدواج برآورده می‌شود (۲). به‌عبارتی‌دیگر، می‌توان آن را انطباق انتظارات فرد از زندگی زناشویی با تجربه‌های او در زندگی (۳) و یا انطباق بین وضعیت موجود و مورد انتظار تعریف کرد (۴). رضایت زناشویی تحت تأثیر عوامل مختلفی قرار دارد. داشتن روابط زناشویی رضایت‌بخش بسیار مهم است (۵). اگر رضایت زناشویی به‌عنوان عامل استحکام بنیان خانواده به‌طور کامل به وجود نیاید، می‌تواند اثرات زیان‌بار جسمی و روانی ایجاد کند و مسیر خانواده را به بیراهه بکشاند (۶). نارضایتی زناشویی می‌تواند نارضایتی ارتباطی، جنسی، و مشکلات عاطفی به دنبال داشته باشد و در نهایت، زوج را در حل تعارضات خود ناکام کند (۵).

از دیدگاه سازمان بهداشت جهانی، مفهوم کیفیت زندگی یک مفهوم فراگیر است که از سلامت فیزیکی، رشد شخصی، بلوغ روان‌شناختی، سطح استقلال، روابط اجتماعی، و ارتباط با نهادهای برجسته محیط تأثیر می‌پذیرد (۲). درواقع، کیفیت زندگی در برگیرنده ابعاد عینی و ذهنی است که در تعامل با یکدیگر قرار دارند. کیفیت زندگی یکی از نمودهای احساس مثبت است که شامل رضایت از زندگی، احساس خوشبختی، و شادکامی، و سلامت است و با عواملی مانند سن، فرهنگ، جنس، محیط اجتماعی، و حمایت اجتماعی درک شده ارتباط دارد (۸).

مفهوم سبک زندگی، یکی از مهم‌ترین چهارچوب‌های تبیینی در مباحث جامعه‌شناسی و پژوهش‌های فرهنگی در دهه‌های اخیر است (۹). مجموعه‌ای نسبتاً هماهنگ از همه رفتارها و فعالیت‌های یک فرد معین در جریان زندگی روزمره که مستلزم عادت‌ها و جهت‌گیری‌ها، و در نتیجه، برخوردار از نوعی وحدت است (۱۰). از سوی دیگر، درک اجتماعی به‌عنوان یکی از روش‌های مقابله‌ای عاطفه-نگر، دارای قدرت تأثیر بر سبک زندگی است (۱۱). درواقع، درک اجتماعی نوعی احساس ذهنی در مورد تعلق، پذیرش، و دریافت یاری در شرایط موردنیاز است و می‌توان گفت مقیاسی از برآورده کردن نیازهای احساسی، رضایت، تعلق، و امنیت برای دیگران است (۱۲).

با توجه به تغییر شیوه‌های زندگی و نوع ارتباط اجتماعی در سال‌های اخیر، الگوهای کار، فراغت، تغذیه، و ارتباط دست‌خوش تغییر شده است و این امرتغییر نظام‌های ارزشی و تعلقات اجتماعی را نیز به دنبال داشته است. براین اساس، با توجه به اهمیت کارکرد متعادل خانواده و توجه به آسیب‌های پیرامون خانواده، شناخت عوامل مرتبط با رضایت زناشویی که پایه استحکام‌بخش زندگی خانوادگی است، ضروری به نظر می‌رسد. بنابراین، در صورت توجه به عوامل مؤثر بر رضایت زناشویی می‌توان انتظار داشت که با افزایش رضایت‌مندی زناشویی، بسیاری از مشکلات روانی، عاطفی، و اجتماعی خانواده‌ها و در کل، جامعه کاهش می‌یابد. هم‌چنین با ارتقای سطح رضایت‌مندی زناشویی و رضایت از زندگی، افراد جامعه با آرامش-خاطر بیشتر، به رشد، تعالی، و خدمات اجتماعی، فرهنگی، و اقتصادی خواهند پرداخت و خانواده‌ها نیز از این پیشرفت سود خواهند برد. با توجه به مطالب گفته شده، ارتباط بین سبک زندگی، درک اجتماعی، و رضایت زناشویی، مسئله‌ای حیاتی است که در مورد تمام اقشار جامعه اهمیت دارد (۱۳). بنابراین، هدف از پژوهش حاضر رسیدن به پاسخ این سؤال است که آیا بین سبک زندگی و حمایت اجتماعی درک شده با

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2026-11-19]

رضایت‌مندی زناشویی کادر درمانی متأهل بیمارستان منتظری نجف‌آباد در سال ۱۳۹۸ رابطه وجود دارد؟

مواد و روش‌کار

پژوهش حاضر از نوع کاربردی و یک مطالعه توصیفی و همبستگی است. جامعه مورد مطالعه کلیه کارکنان کادر درمانی متأهل شامل پزشک، پرستار، ماما، بهیار، رادیولوژیست، آزمایشگاه، اتاق عمل، و هوشبری شاغل در بخش‌های مختلف بیمارستان منتظری نجف‌آباد در سال ۱۳۹۸ بودند. معیار ورود به مطالعه شامل تمایل به شرکت در مطالعه، داشتن حداقل یک فرزند، عدم ازدواج مجدد، و عدم ابتلا به بیماری روانی بود. بر اساس فرمول حجم نمونه از میان ۲۸۶ نفر پرسنل، ۱۲۰ نفر به روش نمونه‌گیری تصادفی در دسترس انتخاب شدند. در سطح آمار توصیفی از فراوانی، درصد، میانگین، و انحراف استاندارد و در سطح آمار استنباطی از ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون هم‌زمان برای تجزیه و تحلیل داده‌ها استفاده شد.

برای جمع‌آوری داده‌های پژوهش از پرسشنامه استاندارد سبک زندگی میلر و اسمیت (Miller-Smith Lifestyle Assessment Inventory-LSI) ۲۰ سوال (مؤلفه پرسشنامه شامل حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی خانواده، حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی دوستان، حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی دیگران است)، حمایت اجتماعی درک شده زیمت (Zimet Perceived Social Support) شامل ۱۲ گویه (مولفه‌های این پرسشنامه شامل حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی خانواده، حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی دوستان، و حمایت اجتماعی دریافت شده از سوی دیگران است) (۱۴)، و رضایت زناشویی انریچ (Enrich Marital Satisfaction Scale) شامل ۴۷ سؤال (خرده مقیاس‌های این آزمون شامل رضایت جنسی، ارتباط، حل تعارضات، فرزندپروری، فعالیت‌های اوقات فراغت، مدیریت مالی، مسائل شخصیتی، خانواده، دوستان، و نقش‌های زن و مرد، و جهت‌گیری مذهبی) (۱۵) استفاده شد.

یافته‌ها

یافته‌های توصیفی شامل میانگین و انحراف معیار در جداول زیر آمده است. بسیاری از پاسخ‌دهندگان زن، در گروه سنی ۲۶ تا ۳۰ سال، ساکن نجف‌آباد، متأهل، و با سابقه کار پنج سال و کمتر بودند (جدول ۱).

جدول ۱: نتایج تحلیل جمعیت شناختی

ویژگی		فراوانی	درصد
جنسیت	مرد	۲۱	۱۷/۹
	زن	۹۶	۸۲/۱
سن	۲۵ و کمتر	۱۶	۱۳/۶
	۲۶-۳۰	۳۱	۲۶/۳
	۳۱-۳۵	۲۸	۲۳/۷
	۳۶-۴۰	۱۷	۱۴/۴
	۴۱-۴۵	۱۶	۱۳/۶
	۴۶ و بیشتر	۱۰	۸/۵
	بی‌پاسخ	۲	-
	دیپلم و فوق‌دیپلم	۱۳	۱۱/۰

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2026-11-19]

میزان تحصیلات	لیسانس	۹۷	۸۲/۲
	فوق‌لیسانس	۵	۴/۲
	دکتری	۳	۲/۵
	بی‌پاسخ	۲	-
شغل	کارشناس رادیولوژی	۷	۶/۳
	پزشک	۳	۲/۷
	پرستار	۶۹	۶۱/۶
	کارمند بیمارستان	۱۱	۹/۸
	متخصص هوش بری	۴	۳/۶
	کارشناس اتاق عمل	۶	۵/۴
	ماما	۷	۶/۳
	کارشناس آزمایشگاه	۵	۴/۵
	بی‌پاسخ	۸	-
سابقه کار برحسب سال	۵ سال و کمتر	۳۳	۳۰/۳
	۶-۱۰	۳۱	۲۸/۴
	۱۱-۱۵	۲۲	۲۰/۲
	۱۶-۲۰	۱۴	۱۲/۸
	۲۱-۲۵	۶	۵/۵
	>۲۵	۳	۲/۸
	بی‌پاسخ	۱۱	-
مدت تأهل برحسب ماه	۵۰ و کمتر	۳۰	۲۵/۶
	۵۱-۱۰۰	۲۷	۲۳/۱
	۱۰۱-۱۵۰	۲۵	۲۱/۴
	۱۵۱-۲۰۰	۱۳	۱۱/۱
	۲۰۱-۲۵۰	۱۵	۱۲/۸
	>۲۵۰	۷	۶/۰
	بی‌پاسخ	۳	-

در ادامه، شاخص‌های آمار توصیفی مربوط به متغیرهای سبک زندگی، حمایت اجتماعی درک شده، رضایت‌مندی زناشویی و ابعاد آنها ارائه‌شده است.

جدول ۲: شاخص‌های آمار توصیفی مربوط به متغیرهای سبک زندگی، حمایت اجتماعی درک شده، رضایت‌مندی زناشویی و ابعادش

متغیر	کمترین	بیشترین	میانگین	انحراف معیار
سبک زندگی	۳۸	۸۹	۶۲/۸۸	۱۰/۰۴۹
حمایت اجتماعی از سوی خانواده	۷	۲۰	۱۶/۴۸۳	۲/۵۰۳
حمایت اجتماعی از سوی دوستان	۶	۲۰	۱۳/۵۶	۳/۰۸
حمایت اجتماعی از سوی دیگران	۷	۲۰	۱۶/۳۸	۲/۸۸۴
حمایت اجتماعی درک شده	۲۴	۶۰	۴۶/۴۳	۶/۶۷۷
رضایت زناشویی	۱۷	۵۰	۳۴/۴۸	۶/۱۷۰

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2026-11-19]

ارتباطات	۱۰	۴۹	۳۳/۷۲	۷/۶۶
حل تعارض	۱۴	۴۵	۳۲/۰۳	۶/۶۸
تحریف آرمانی	۷	۲۵	۱۷/۵۳	۴/۳۲
رضایت‌مندی	۵۲	۱۶۶	۱۱۷/۷۶	۲۱/۸۶۴

جدول ۳: نتیجه آزمون همبستگی اسپیرمن رابطه رضایت‌مندی زناشویی با سبک زندگی و حمایت اجتماعی ادراک‌شده

متغیر پیش‌بین	متغیر ملاک	ضریب همبستگی	مجذور ضریب همبستگی	سطح معناداری	نوع رابطه
رضایت‌مندی زناشویی	سبک زندگی	۰/۳۱۷	۰/۱	۰/۰۰۰	تأیید
رضایت‌مندی زناشویی	حمایت اجتماعی درک شده	۰/۵۰۳	۰/۲۵۳	۰/۰۰۰	تأیید

با توجه به فرضیه، بین متغیرهای سبک زندگی و رضایت‌مندی زناشویی کادر درمانی متأهل بیمارستان منتظری نجف‌آباد در سال ۱۳۹۸، رابطه وجود داشت. با توجه به اینکه متغیر رضایت‌مندی زناشویی دارای توزیع نرمال نیست، برای بررسی این فرضیه از آزمون اسپیرمن استفاده شد. نتیجه این آزمون در جدول ۳ آورده شده است. مقادیر برآورد شده در جدول ۳ بیانگر این است که ارتباط دو متغیر سبک زندگی و رضایت‌مندی زناشویی، به لحاظ آماری معنادار بود ($p\leq ۰/۰۵$). همچنین، میزان همبستگی دو متغیر در حد متوسط و مثبت بود؛ بنابراین فرضیه یک، با اطمینان ۹۵ درصد تائید شد. همچنین، با توجه به فرضیه، بین متغیرهای حمایت اجتماعی درک شده و رضایت‌مندی زناشویی کادر درمانی متأهل بیمارستان منتظری نجف-آباد در سال ۱۳۹۸، رابطه وجود داشت. در آزمون آماری انجام‌شده (ضریب همبستگی)، میزان همبستگی دو متغیر در حد متوسط و مثبت بود. ارتباط دو متغیر حمایت اجتماعی درک شده و رضایت‌مندی زناشویی، به لحاظ آماری معنادار بود ($p\leq ۰/۰۵$). با توجه به ضریب همبستگی، میزان همبستگی دو متغیر در حد متوسط و مثبت بود.

جدول ٤: نتیجه آزمون جهت رضایت‌مندی زناشویی با سبک زندگی و حمایت اجتماعی ادراک‌شده

منبع تغییرات	مجموع مربعات	درجه آزادی	میانگین مربعات	آماره F	سطح معناداری
رگرسیون	۱۲۶۴۸/۱۲۷	۲	۶۳۲۴/۰۶۳	۱۶/۷۲۷	۰/۰۰۰
باقیمانده	۴۴۲۳۵/۸۶۵	۱۱۷	۳۷۸/۰۸۴		
کل	۵۶۸۸۳/۹۹۲	۱۱۹			

*متغیر ملاک: رضایت‌مندی زناشویی

*متغیر پیش‌بین: سبک زندگی، حمایت اجتماعی درک شده

با توجه به سطح معناداری مدل در جدول ۴، می‌توان نتیجه گرفت که مدل رگرسیونی برازش داده شده معنادار است و متغیرهای سبک زندگی و حمایت اجتماعی درک شده، قابلیت پیش‌بینی رضایت‌مندی زناشویی را دارند.

جدول ۵: خلاصه مدل رگرسیونی

ضریب همبستگی (R)	ضریب تعیین (R^2)	ضریب تعیین تعدیل‌یافته	خطای استاندارد برآورد	آماره دوربین واتسون
۰/۴۷۲	۰/۲۲۲	۰/۲۰۹	۱۹/۴۴۴	۱/۶۸۵

*متغیر ملاک: رضایت‌مندی زناشویی

*متغیر پیش‌بین: سبک زندگی، حمایت اجتماعی درک شده

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2026-11-19]

با توجه به مقدار ضریب تعیین تعدیل‌یافته در جدول ۵، می‌توان نتیجه گرفت متغیرهای سبک زندگی و حمایت اجتماعی درک شده، ۲۰/۹ درصد توانایی پیش‌بینی متغیر رضایت زناشویی را دارند. یکی از مفروضاتی که در رگرسیون مدنظر قرار می‌گیرد، استقلال خطاها (تفاوت بین مقادیر واقعی و مقادیر پیش‌بینی‌شده توسط معادله رگرسیون) از یکدیگر است. در صورتی‌که فرضیه استقلال خطاها رد شود و خطاها با یکدیگر همبستگی داشته باشند، امکان استفاده از رگرسیون وجود ندارد. به‌منظور بررسی استقلال خطاها از یکدیگر از آزمون دوربین واتسون استفاده شد. آماره دوربین واتسون بین صفر تا چهار است. اگر بین باقیمانده‌ها همبستگی متوالی وجود نداشته باشد، مقدار این آماره باید نزدیک به دو باشد. اگر به صفر نزدیک باشد، نشان‌دهنده همبستگی مثبت و اگر به ۴ نزدیک باشد، نشان‌دهنده همبستگی منفی است. بنابراین، مقدار بین ۱/۵ تا ۲/۵، وضعیت مطلوبی است که در مدل به‌دست‌آمده، مقدار آن ۱/۶۸۵ بدست آمد. ضرایب مدل رگرسیون در جدول ۵ آمده است.

بحث و نتیجه‌گیری

در این پژوهش، ضریب همبستگی رابطه معناداری را بین سبک زندگی و حمایت اجتماعی درک شده و رضایت‌مندی زناشویی نشان داد. در تحقیقی که مرادی و همکاران در سال ۱۳۹۷ با هدف بررسی رابطه متغیرهای سبک زندگی و ویژگی‌های شخصیتی با رضایت زناشویی زنان بر روی ۳۸۴ زن متأهل شهر تهران به روش نمونه‌گیری در دسترس با استفاده از سه پرسشنامه سبک زندگی والکر، رضایت زناشویی انریچ و آزمون شخصیتی نئو و روش مورد مطالعه ضریب همبستگی انجام دادند، نتیجه گرفتند که بین سبک زندگی و رضایت زناشویی زنان شهر تهران رابطه معناداری وجود دارد. همچنین، بین ویژگی‌های شخصیتی و رضایت زناشویی زنان شهر تهران رابطه معناداری وجود دارد. نتایج این تحقیق در حد قابل‌قبول با تحقیق مرادی و همکاران (۱۶)، توفیقی و همکاران (۱۷) همراستایی دارد. این پژوهش‌ها ابعادی مثل تأثیر سبک زندگی بر رضایت زناشویی را بررسی نمودند و به این نتیجه رسیدند که بین سبک زندگی و رضایت زناشویی رابطه معنادار و مثبتی وجود دارد.

سبک زندگی، باورهای کارآمد و ناکارآمد زوج‌ها، مبادلات کلامی، روابط جنسی، و چگونگی حل مشکلات زندگی را شامل می‌شود. افراد با اصلاح سبک زندگی خود، می‌توانند تمایل خودخواهانه خود را کنار گذاشته و اهدافی با گرایش اجتماعی بالا را برگزینند. سبک زندگی مناسب می‌تواند درک و فهم زوج‌ها را افزایش دهد و منجر به افزایش رضایت زناشویی شود. در این پژوهش مشخص شد بین سبک زندگی و رضایت زناشویی همبستگی وجود دارد. با توجه به این یافته، روان‌پرستاران و روانشناسان، می‌توانند از طریق آموزش تغییر سبک زندگی، اصلاح روابط ناکارآمد و مخرب به زوجین، کمک کنند که روابط خود را بهبود بخشند و باعث غنی‌سازی زندگی مشترک خود شوند.

با توجه به نتایج به‌دست‌آمده از جداول ۴-۲۰، ارتباط دو متغیر حمایت اجتماعی درک شده و رضایت‌مندی زناشویی، به لحاظ آماری معنادار است ($P\leq ۰/۰۵$). همچنین، با توجه به ضریب همبستگی، میزان همبستگی دو متغیر در حد متوسط و مثبت بود. به‌عبارت‌دیگر، با تقویت حمایت اجتماعی درک شده، رضایت زناشویی افزایش و با تضعیف حمایت اجتماعی درک شده، رضایت زناشویی کاهش می‌یابد. نتایج این تحقیق در حد قابل‌قبول با پژوهش چپاتی گرگیج و همکاران (۱۸) و رفیعی و همکاران (۱۹)، هم‌راستایی دارد. در این پژوهش‌ها ابعادی مثل تاثیر حمایت

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2026-11-19]

اجتماعی درک شده با رضایت زناشویی بررسی شده است که نتایج نشان می‌دهد حمایت اجتماعی پیش‌بینی‌شده منجر به رضایت زناشویی می‌شود.

در تبیین و تفسیر این فرضیه باید گفت یکی از مهارت‌های مقابله‌ای که بسیاری از افراد آن را نادیده می‌گیرند، استفاده سازنده و مفید از سیستم‌های حمایتی (شبکه دوستان، اقوام، و نزدیکان) است. حمایت ادراک‌شده و ابراز صمیمیت می‌توانند رضایت زناشویی افراد متأهل را پیش‌بینی کند. نکته حائز اهمیت نیز نقش قابل‌توجه و تأثیرگذار حمایت ادراک‌شده در رضایت زناشویی است. حمایت اجتماعی برای هر فرد یک ارتباط امن به وجود می‌آورد که در آن، احساس صمیمیت و نزدیکی ایجاد می‌شود.

بررسی‌ها نشان داده‌اند افرادی که از حمایت اجتماعی بالا و کشمکش‌های میان فردی کمتری برخوردارند، در رویارویی با رخدادهای استرس‌زای زندگی بیشتر ایستادگی می‌کنند، به‌طور مؤثری مقابله می‌نمایند، و نشانه‌های کمتری از آشفتگی را نشان می‌دهند (۲۰).

با توجه به نتایج به‌دست‌آمده از جداول ۵، مدل رگرسیونی برازش داده شده معنادار است و متغیرهای سبک زندگی و حمایت اجتماعی درک شده، قابلیت پیش‌بینی رضایت‌مندی زناشویی را دارند؛ و رابطه معناداری بین سبک زندگی و حمایت اجتماعی درک شده با رضایت‌مندی زناشویی کادر درمانی متأهل بیمارستان منتظری نجف‌آباد در سال ۱۳۹۸، تائید شد.

نتایج این تحقیق در حد قابل‌قبول با تحقیق صفری و همکاران (۲۱)، پورمیدانی و همکاران (۲۲) هم‌راستایی دارد. محققان در این پژوهش‌ها ابعادی مثل سبک زندگی، حمایت اجتماعی درک شده با رضایت زناشویی را به‌طور جداگانه بررسی نمودند و به این نتیجه رسیدند که حمایت اجتماعی و سبک زندگی عامل مهمی‌در پایداری ازدواج و رضایت زناشویی است.

با توجه به این یافته، می‌توان از طریق آموزش تغییر سبک زندگی به زوج‌ها کمک کرد تا با اصلاح سبک زندگی خود و شناسایی سبک‌های مخربی که رضایت زناشویی را دچار اختلال می‌کنند و نیز اتخاذ سبک مبتنی بر گرایش اجتماعی، تمایل خودخواهانه خود را کنار بگذارند، روابط خود را بهبود بخشند، و باعث غنی‌سازی زندگی مشترک خود شوند. باید خاطرنشان کرد که یافته‌های به‌دست‌آمده از این پژوهش فقط در حوزه جغرافیایی شهر اصفهان قابل‌تعمیم است و در مورد سایر شهرها باید با احتیاط مورداستفاده قرار گیرد.

تشکر و قدردانی

بدین‌وسیله از ریاست و معاونت محترم پژوهشی بیمارستان منتظری نجف‌آباد به جهت همکاری کلیه کارکنان که در انجام این پژوهش همکاری نمودند، سپاسگزاری می‌شود. همچنین، مراتب قدردانی خود را از مسئولان محترم واحدهای مختلف دانشگاه آزاد اسلامی واحد خوراسگان و سرکار خانم دکتر رویا ترکاشوند که هریک در اجرای این تحقیق به نحوی مؤثر بودند، ابراز می‌نماییم.

References

1. Vail SH. Reducing the divorce rate among christians in America: Premarital counseling a prerequisite for marriage. Journal Marriage and Family. 2016;80(16):1179-98.
2. Fatehi Dehaghani A, Nazari AM. Sociological analysis of factors contributing to couples' tendency toward divorce in Isfahan province. Societal Security Studies. 2011;25:13-54. [In Persian]
3. Dolan FE. Re-reading rape in" the changeling". Journal for Early Modern Cultural Studies. 2011;11(1):4-29.

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2026-11-19]

4. Valadkhani M, Mahmoudpour A, Farahbakhsh K, Bajestani H. The effects of partner-selection patterns, marriage age, and age differences between spouses on marital quality of married women in tehran. Clinical Psychology Studies. 2017;7(25):173-90. [In Persian]
5. Gottman JM, Silver N. The seven principles for making marriage work: A practical guide from the country's foremost relationship expert: Harmony; 2015.
6. Lavner JA, Karney BR, Bradbury TN. Does couples' communication predict marital satisfaction, or does marital satisfaction predict communication? Journal of Marriage and Family. 2016;78(3):680-94.
7. Pourghafari S, Pasha G, Attari Y. A study of investigation of the effectiveness of Life style components training according to individual psychology on marital satisfaction among married woman nurses of Dr. Gnjaviyan Hospital in Dezful. Journal of Social Psychology. 2009;4(12):27-48. [In Persian]
8. Keim J. Strategic family therapy: Cengage Learning; 2012.
9. Margelisch K, Schneewind KA, Violette J, Perrig-Chiello P. Marital stability, satisfaction and well-being in old age: variability and continuity in long-term continuously married older persons. Aging & Mental Health. 2017;21(4):389-98.
10. Novin J, Bahrami EH. Design and evaluation of the effectiveness of religious-psychological training on marital satisfaction. Counseling Culture and Psychotherapy. 2017;7(28):61-83. [In Persian]
11.Ghofranipour F, Aminshokravi F, Torkashvand R. The relationship between demographic factors and marital satisfaction of couples intended to divorce referred to family judicial complex in Borujerd county. Iran J Health Educ Health Promot. 2017;5(1):43-50. [In Persian]
12. Markman HJ, Rhoades GK, Stanley SM, Peterson KM. A randomized clinical trial of the effectiveness of premarital intervention: Moderators of divorce outcomes. Journal of Family Psychology. 2013;27(1):165-72.
13. Barzegar E, Samani S. The meditating role of intimacy in the association between communication patterns and quality of married life. Sociology of Women. 2016;2(26):115-28. [In Persian]
14. Hadizadeh Talasaz Z, Nourani Saadoldin S, Shakeri M. Relationship between components of quality of work life with job satisfaction among midwives in mashhad, 2014. Hayat. 2015;21(1):56-67. [In Persian]
15. Ebrahim Abadi H. Lifestyle; psychological, interdisciplinary and islamic approaches, looking at Iran. Interdisciplinary Studies in the Humanities. 2013;4(20):33-54. [In Persian]
16. Shokri M, Abbaszadeh M. The Comparative Study of Consuming Lifestyle between Employed and Housewives in Miyaneh. Journal of Sociology Studies. 2013;5(19):57-70. [In Persian]
17.Ghodusi M, Heidari M, SharifiNeyestanak N, Shahbazi S. Correlation of perceived social supportand some of the demographic factors in patients with multiple sclerosis. Journal of Health Promotion Management. 2013;2(1):24-31. [In Persian]
18.Chenary R, Noroozi A, Noroozi R. Relation between perceived social support and health promotion behaviors in chemical veterans in Ilam province on 2012-13. Iran J War Public Health. 2013;6(1):1-10. [In Persian]
19. Jiang H, Wang L, Zhang Q, Liu Dx, Ding J, Lei Z, et al. Family functioning, marital satisfaction and social support in hemodialysis patients and their spouses. Stress and Health. 2015;31(2):166-74.
20. Narimani M, Porzoor P, Atadokht A, Abbasi M. The role of spiritual well-being and religious adherence in predicting marital satisfaction among nurses. Journal of Clinical Nursing and Midwifery. 2015;4(2):1-10. [In Persian]
21. Safari, D dynasty, justice, Siami L. Investigating the relationship between lifestyle and marital satisfaction in firoozabad couples. The First Scientific Conference on Strategies for Development and Promotion of Science Education; Iran. 2015

22. Pourmeidani S, Noori A, Shafti A. Relationship between life style and marital satisfaction. Journal of Family Research. 2014;10(3):331-44. [In Persian]

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2026-11-19]

Original paper

The Relationship between Lifestyle and Perceived Social Support with Marital Satisfaction of Married Staff of Montazeri Najaf Abad Hospital, 2019

Parinaz pour hadi[1], Roya torkashvand[2*]
1-Master student of psychiatric nursing, Islamic Azad University, Isfahan Branch (Khorasgan), Isfahan, Iran
2- Instructor, Faculty member of Nursing and Midwifery, Islamic Azad University, Isfahan Branch (Khorasgan), Iran (corresponding author).
Corresponding Author: Tel: +989138382463 Email: parinazporhadi63@gmail.com

Abstract

Background and Aim: A family with the sense of satisfaction with life will be more successful in its parenting role; and consequently, the children grown up in such families will behave in favor of both themselves and the society. This sense of satisfaction creates mental peace for the couples and so it is effective in every individual's health. On the other hand, as family health is valuable from different aspects, it can be achieved by focusing on its predicting factors such as lifestyle and the perceived social support. The present research aims to investigate the relationship between lifestyle, perceived social support, and marital satisfaction in the married employees of Montazeri Hospital in Najafabad in 2019.

Materials and Methods: This research is a descriptive-correlational study which was carried out in 2019. The population study included all married members of the medical staff (doctors, nurses, midwives, practical nurses, radiologists, laboratory technicians, operating room staff, and anesthesiologists) working in different wards of Montazeri Hospital in Najafabad (286 people). Out of the mentioned population, 120 people were selected by convenience random sampling. The research tools included a demographic questionnaire, Miller and Smith's lifestyle questionnaire, Zimmen's social support questionnaire, and Enrich's marital satisfaction questionnaire. The data obtained by the questionnaires were analyzed by descriptive statistics (mean and standard deviation) and inferential statistics (Spearman correlation coefficient and multiple regression) in SPSS 21 .

Results: A significant relationship was found between lifestyle, perceived social support, and marital satisfaction ($P<0.05$). The regression analysis showed that lifestyle and social support can explain 20.9% of marital satisfaction variance .

Conclusion: According to the findings, intervention of lifestyle modification and perceived social support can help the couples improve their lifestyle and develop social relationships to enrich their marital life .

Keywords: Lifestyle, Social support, Personal satisfaction, Marriage, Health personnel

[Downloaded from zanko.muk.ac.ir on 2026-11-19]