پیشینی سلامت عمومی نوجوانان
بر اساس حمایت اجتماعی ادراكشده و بلع اجتماعی

چکیده

این پژوهش با هدف بررسی تاثیر نمایندگان سلامت عمومی نوجوانان بر اساس حمایت اجتماعی ادراكشده و بلع اجتماعی در دانش آموزان نوجوان دوره دوم متوسطه شهر ورامین در سال تحصیلی 96-95 انجام شد. به همین منظور از میان آنان ۲۵۰ نفره یا روش تمرکزی چند مرحله ای یا انتخاب بهترین از پرسشنامه سلامت عمومی (گلشنگ و هیلر، ۱۹۷۹) با استفاده از ادراكشده و بلع اجتماعی (راتو، ۱۹۷۳) هرگاه نورالی از نوع همبستگی بوده و به منظور تجزیه و تحلیل داده ها از ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون چند متغیر استفاده شد. نتایج نشان داد حمایت اجتماعی ادراكشده و بلع اجتماعی سلامت عمومی نوجوانان رابطه مثبت و معنی‌دار داشتند. همچنین حمایت اجتماعی ادراكشده و بلع اجتماعی توانستند درصد از تغییرات سلامت عمومی نوجوانان را پیش بینی کنند که در این پیش بینی سهم بلع اجتماعی بیشتر از حمایت اجتماعی ادراكشده بود (۰.۱۲).

واژه‌های کلیدی: سلامت عمومی نوجوانان، حمایت اجتماعی ادراكشده، بلع اجتماعی

۱ استادیار دانشگاه آزاد اسلامی، مهندسی، ایران
۲ دکتری تخصصی مدیریت آموخته گروه علم تربیتی و علوم تربیتی و صنعت تربیتی، دانشگاه آزاد اسلامی، مازندران، ایران
۳ کارشناس علوم و اسلام، گروه علوم، و پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران
۴ کارشناس ارشد علوم اسلامی، گروه علم تربیتی، گروه علم تربیتی و پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران
۵ استادیار جامعه‌شناسی، گروه جامعه‌شناسی، و دانشگاه آزاد اسلامی، بندبرکسی‌ایران (نویسنده مسئول)

sanazbahadorijahrom@yahoo.com
مقدمه
یکی از حیطه‌های پژوهشی گسترده در روانشناسی پژوهش درباره نوبه‌اندیشی و عوامل مرتبط با آن است. نوبه‌اندیشی در شرایط خاص رشد جسمانی، شناختی، هیجانی و اجتماعی متغیر است. نوبه‌اندیشی در شرایط خاص رشد جسمانی، شناختی، هیجانی و اجتماعی متغیر است. (گلسنر، ۱۳۹۴) همه افراد به‌میزان در نوبه‌اندیشی در زندگی ما، برخی از جامع‌ترین روابط می‌شوند که اگر بدترین عملکرد سلامت عمومی خود را به طبع می‌دادند. لذا یکی از ویژگی‌های نوبه‌اندیشی به شکلی که با توجه به قرار گرفتن در شرایط خاص تغییر می‌کند، سلامت عمومی باشد (وولت، برامهای، داد، بو، برن و کالور، ۲۰۱۷). طبق تریفی آزمون‌های باشکوه (۲۰۱۱) سلامت عمومی به قسمت معدوم وجود بیماری، بدکنی با سلامت جسمانی، روانی و اجتماعی می‌باشد. در تحقیقات دریگر سلامت عمومی به معیار رفاه کامل جسمانی، روانی و اجتماعی است. بطوری که این انسان به صورت مناسب و بروز وجود داشته باشد (نورونگی، ۱۳۹۵). فردی از سلامت عمومی برخوردار است که از اضطراب و عاطفی ناوانی به دوستان و پیاده‌بردن دیگران ارتباط سازندگی برقرار سازد و قادر به مقابله با فشارهای روانی در زندگی باشد (زاندرمن، ۱۳۸۴، ایچیگو، نورونگی، و ایوانس، ۱۳۸۴). زمانی که قدرت آتشندگی و ایجاد آتش‌سوزی در زندگی شخص نیاز به اقدامات اجتماعی کنایه‌زدگی و اجتماعی باشد، می‌تواند به افراد از تغییرات زندگی (وضعیت‌های جسمانی، روانی و اجتماعی) آنها نیز توجه کرد (رچلیم، روژن و پسی، ۱۳۹۲).

یکی از عوامل متعدد با سلامت عمومی، حمایت اجتماعی ادرک‌شده است (بایبی ادمیر، حقیقت و عاطفه، ۱۳۹۴). حمایت اجتماعی ادرک‌شده می‌تواند میزان ادرک از روابط و برداشت از محبیت، همراهی، مراقبت، احترام، توجه و کمک دریافت‌شده فرد از سوی افراد دیگر و سایر گروه‌ها و فرهنگی‌های صورتی و ناگهانی سازمان‌های مختلف می‌باشد. به‌همین‌رو می‌تواند، از نظر سانترال‌شده بیان می‌گردد. در نمایی از روابط اجتماعی منابع حمایت اجتماعی ایستاده، منبع اکنون فرد آن را به‌ песونتی مثبت در دسترس یا ممکن برای رفع نیاز خود افراد کنند. بنابراین به حمایت از حمایت اجتماعی ادراك‌شده نیاز به افراد کنونی بکر، ادارک کنونی مرگ و انحلال به بیماری توجه کرد، بلکه باید به افراد از این موقعیت (وضعیت‌های جسمانی، روانی و اجتماعی) آنها نیز توجه کرد (رچلیم، روژن و پسی، ۱۳۹۲).

1. General Health
2. Woollett, Brahmbhatt, Dodd, Booth, Berman & Cluver
3. World Health Organization
4. Torogi
5. Zonderman, Ejiogu, Norbeck & Evans
6. Rajmil, Roizen & Psy
7. Perceived Social Support
8. Yeh & Inose
9. Ellwardt, Aartsen, Deeg & Steverink
10. Chadwick & Collins
پایان‌نامه علمی اجتماعی

کالمر و همکاران، ۱۳۹۵: پایایی امیری و همکاران، ۱۳۹۵: شایگری، ۱۳۹۱. برای مثال جادوگری
و کولینز (۱۹۹۵) ضمن پژوهشی درباره رابطه حمایت اجتماعی در دسرس، اندوز حمایت و سلامت
عمومی کودکان، شاهد به این تجربه وکیو نمود که حمایت اجتماعی در دسرس با سلامت عمومی
گزارش‌شده توسط خود فرد رابطه مستقیم و معنا داشت. در پژوهشی دیگر (چنگ و همکاران
۱۴۳۲) گزارش کرده که بین حمایت اجتماعی و سلامت عمومی مربوطه مستقل و وجود داشت.
همچنین شایگری (۱۳۹۱) ضمن پژوهشی با عنوان رابطه حمایت اجتماعی و امیدواری با سلامت
عمومی به این تجربه رسید که حمایت اجتماعی با سلامت عمومی رابطه مستقیم و معنا داشت.
در پژوهشی دیگر (پایایی امیری و همکاران ۱۳۹۵) گزارش کرده که حمایت اجتماعی ادراک‌شده با
سازمان روان رابطه مثبت و معنادار داشت.

یکی دیگر از عوامل مرتبط با سلامت عمومی، بلوغ اجتماعی است (پایایی امیری، ۲۰۱۸). به‌عنوان
یک مثال از نظر روانشناسان اجتماعی مهمترین شدت اهمیت بررسی قرار داد که این امر
همگان ۲۰۰۳. بدون توجهی از نظر اجتماعی، شایگری، ۱۳۹۱: پایایی امیری و همکاران، ۱۳۹۵: شایگری
با ابزاری عاطفی مرتبط با ادعا عاطفی شاوله استفاده می‌کنند. این ادعا برای ارائه در
معنادار بلوغ اجتماعی

گریگی، سراوثی و بوراکی، ۲۰۰۳. بلوغ اجتماعی برای به‌دست‌آوردن دو دسته اهداف شامل اهداف
عاطفی و ابزاری ضروری است. این اهداف عاطفی شامل بیان کردن دوست و ایجاد روابط ضریب
با ابزاری شاوله و اهداف ابزاری شامل سازمان‌های ریز بدنی که کار موفق در جامعه می‌باید (هو، چن
و مکاناسان، ۲۰۰۱). به‌طور خلاصه نتایج پژوهش‌ها حاکی از ارتباط مثبت و معنادار بلوغ اجتماعی

1. Cheng, Li, Lou, Sonensteins, Kalamar & et al
2. Social Maturity
3. Pamela, King, Berg, Linda, Drew & et al
4. Peterson, Slaughter & Paynter
5. Hasnain & Adlakha
6. levers-Landis, Greenley, Burnat & Borawski
7. Hu, Chan & McAlonan
8. Storm, Harting, Strons & Schuit
9. Johnson, Blum & Giedd
روش پژوهش

جامعه ی پژوهش به همراه دانش آموزان نوجوان دوره دوم متوسطه شهر ورامین در سال تحصیلی 1395-96 که تعداد آنها 896 نفر بودند. حجم نمونه بر اساس یک جدول مرحله‌ای کودکان و کرجی (1971) ۳۵۰ نفر بر اساس این پژوهش روز یک یا دو پژوهش در یک مدت وقفه شوند. بنابراین که این تعداد ۶ موردینه بهترین دانش آموزان کنار که بیشتری از این نفرات بیشترین

چه مقدار از تغییرات سلامت عمومی را می‌توانند پیش‌بینی کنند و می‌تواند این پزشک را به هدف پیش‌بینی سلامت عمومی نوجوانان بر اساس حضور

از انتخاب افراد و بلاغ اجتماعی انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب انتخاب

زن وگرایی در شرکت در پژوهش و دستیابی به پرسشنامه ناقص یا

نامعتبر است.

ابزارهای پژوهش

ابزارهای پژوهش عبارت بودند از:

1. Morgan & Kerjesi
2. General Health Questionnaire
3. Goldberg & Hillier
1. Perceived Social Support Questionnaire
2. Zimet, Dahlem, Zimet & Farley
3. Social Maturity Questionnaire
4. Rao
جدول 2 ضریب همبستگی حمایت اجتماعی ادراک‌شده و بلوغ اجتماعی با سلامت عمومی نوجوانان

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرهای پیشین / متغیر مقادیر</th>
<th>سطح معناداری</th>
<th>حمایت اجتماعی ادراک‌شده</th>
<th>بلوغ اجتماعی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>0.01</td>
<td>0.538</td>
<td>0.424</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>0.001</td>
<td>0.542</td>
<td>0.422</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بر اساس یافته‌های جدول 2، حمایت اجتماعی ادراک‌شده (0.538) و بلوغ اجتماعی (0.542) با سلامت عمومی نوجوانان رابطه منفی و معنادار داشته است. با توجه به اینکه که در شیوه نمونه‌گیری بر اساس سلامت عمومی توضیح داده شد، نمره بالاتر به معنی سلامت عمومی کمتر و نمره پایین‌تر به معنی سلامت عمومی بیشتر می‌باشد. در این تحقیق افرادی حمایت اجتماعی ادراک‌شده و بلوغ اجتماعی بیشتر در سطح معناداری پایین‌تر و افرادی حمایت اجتماعی ادراک‌شده و بلوغ اجتماعی کمتر درای سطح معناداری توانسته و توانایی برای بررسی ضرایب توانایی حمایت اجتماعی ادراک‌شده و بلوغ اجتماعی در پیشین سال هم‌زمان و اینکه کدام متغیر توانایی پیشتری در پیشینی دارد از آن رگرسیون چندگانه مدل همزمان استفاده شد که نتایج آن در جدول 3 آن را نشان داد.

جدول 3 نتایج تحلیل رگرسیون چندگانه با مدل همزمان برای پیشینی سال سلامت عمومی نوجوانان

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرهای پیشین</th>
<th>β</th>
<th>df</th>
<th>F</th>
<th>R</th>
<th>R^2</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حمایت اجتماعی ادراک‌شده</td>
<td>0.369</td>
<td>60</td>
<td>332</td>
<td>0.62</td>
<td>0.38</td>
</tr>
<tr>
<td>بلوغ اجتماعی</td>
<td>0.365</td>
<td>60</td>
<td>332</td>
<td>0.62</td>
<td>0.38</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بر اساس یافته‌های جدول 3، متغیرهای پیشین یعنی حمایت اجتماعی ادراک‌شده و بلوغ اجتماعی توانایی پیشینی سال سلامت عمومی نوجوانان را داشتند و ضرایب پیشینی مذکور نشان داد که این متغیرهای (R^2 = 0.38) در این مدل متغیرهای 0.51 حمایت اجتماعی ادراک‌شده (0.369) و بلوغ اجتماعی (P < 0.05) با سال سلامت عمومی نوجوانان رابطه منفی و معنادار داشتند. همچنین در این پیشین سهم بلوغ اجتماعی (R^2 = 0.365) بیشتر از حمایت اجتماعی ادراک‌شده (R^2 = 0.369) بود.

بحث و نتیجه‌گیری

نوجوانی دوره بسیار حساسی در رشد می‌باشد و پژوهش درباره این گروه به شناخت پیشتر آنان کمک شایانی می‌کند. در نتیجه این پژوهش با هدف پیشینی سال سلامت عمومی نوجوانان بر اساس حمایت اجتماعی ادراک‌شده و بلوغ اجتماعی اجسام شد که بافت‌ها نشان داد حمایت اجتماعی ادراک‌شده و بلوغ اجتماعی با سلامت عمومی نوجوانان رابطه منفی و معنادار داشتند و متغیرهای مذکور توانستند 0.51.
درصد از تغییرات سلامت عمومی نوجوانان را پیش‌بینی کند.

یافته‌ها نشان داد که با افزایش حمايت اجتماعی ادراک‌های میزان سلامت عمومی نوجوانان افزایش می‌یابد که این یافته با افزایش پژوهش‌های (جادویسک و کولینز، 2015; چنگ و همکاران، 2014؛ بابیچ و همکاران، 1395، شاکری، 1391، همسوس بود، 2015) تأیید می‌شود.

ضمن‌زیستی بین این نتیجه رستاخیز که با افزایش حمايت اجتماعی میزان سلامت عمومی فرد افزایش می‌یابد. در پژوهش دیگر بابت‌های امیری و همکاران (2015) گزارش کردند که حمایت اجتماعی ادراک‌های سلامت روان رابطه معنی‌دار داشت. در تیبیین این یافته می‌توان گفت این حمایت اجتماعی با افزایش سلامت عمومی فرد افزایش می‌یابد.

در کنار اینکه فشار‌های محیطی کمی پیشتری می‌کند و به لحاظ روانی افراز در موقعیت‌های آرام‌بخش‌تری در می‌یابد. این عوامل باعث افزایش میزان سلامت عمومی فرد می‌شود. تیبیین الگوی ایجاد حمایت اجتماعی مناسب در مقابل حوادث و روش‌های فیلتر آوری عمل می‌کند آنها و تهیه‌یا را کاشش می‌دهد و افراد احساس عزت نفس ایجاد می‌کند. همچنین این حمایت به‌طور مستقلی و غیرمستقلی تأثیر منبی مکانیسم‌های شناختی، راهبردهای مقاومت‌های و غیره دارد. لذا این افراز می‌تواند به دلیل داری چنین جویی توصیعده نگاه خوبی‌یانه قدرت زندگی‌گذاری و زندگی‌شادتر و امیدوارت‌هستند که این عوامل باعث بهبود سلامت عمومی می‌شود.

همچنین یافته‌ها نشان داد که با افزایش بلع‌اجتماعی میزان سلامت عمومی نوجوانان افزایش می‌یابد که این یافته با افزایش پژوهش‌های (استورم و همکاران، 2014; بابت‌های و همکاران، 2014، 2013 سالی تورم و همکاران. (2014) ضمن‌زیستی بین اینکه افراد میزان سلامت افراد افزایش می‌یابد. در پژوهش دیگر افراد (2014) گزارش کردند که بلع‌اجتماعی دارای معنی‌داری در پی افزایش افراد حمایت اجتماعی است. در تیبیین این یافته می‌توان گفت بلع‌اجتماعی می‌باشد در حالت که بخاطر و حقیقت افراد خانم بهره‌مند، باری دیگران برای همین حق و حقیقت افراد به‌طوری که ضمن داشت رضایت از کنار هم بودن با توجه به فراز و شبیه‌سازی زندگی آنچه که می‌تواند فرد را برای کنند. فردی در مرگ‌زیاری و نوع برخورد با مسائل به عنوان یک برگسل بی‌بلع است که این عوامل تنها باعث بهبود کمیت زندگی و رضایت از زندگی در نهایت باعث بهبود سلامت عمومی می‌شود. تیبیین الگوی بلع‌اجتماعی یکی از اباع بلع است که به معنای احساس مستندی نسبت به دیدگان، علایر، افراد و برق‌پزی روابط عاطفی و پی‌باید در فرد فشار قابل توجهی به‌نظر رنگ‌های اجتماعی و برقراری تعامل با دیدگان است. در ترتیب بلع‌اجتماعی متشکل از مهارت‌ها و اباع بلع‌اجتماعی. کیفیت رابطه با هم‌بینان، تغییر در رفتارهای اجتماعی، خوش‌سوزی‌ها و احساس‌های مناسب است.
آن راه‌ها، افکار، اعتقدات، ارزش‌ها، الگوها و معیارها فرهنگ‌ها را تا حدی گردآورده و آنها را جزء شخصیت خود می‌کند، لذا بلّوگ اجتماعی بازتاب تأثیر این کیفیت‌ها است و در نتیجه افرادی که از این بلّوگ اجتماعی در وضعیت بالاتری هستند، سلامت عاطفی پیشرفت دارند.

سایر افکارها نشان داد که حمایت اجتماعی ادراک‌شده و بلّوگ اجتماعی برای پیشینی سلامت عاطفی نوجوانان نقش مهمی دارد. به‌ترین راه برای اینکه سلامت عاطفی نوجوانان بی‌بی‌بی سالم و این‌گونه توانستند در این عوامل نقش بپلیرند تغییرات سلامت عاطفی نوجوانان را پیش‌بینی کند. در تحقیقات نتایج نشان داد بلّوگ اجتماعی پیشرفتی نفس را در پیش‌بینی سلامت عاطفی نوجوانان داشته. به‌دنبال آن‌ها رابطه عاطفی در پیش‌بینی سلامت عاطفی نوجوانان ایفا می‌کند در اینجا نخست بلّوگ اجتماعی می‌باشد. یعنی اینکه افراد چقدر توانایی پذیرش دیگران و پذیرش نفس‌های اجتماعی را دارند که دریگربرده رفتار مستواهان، اعتماد، خداخواستی، حمایت پذیری، مقابله با هیجانات و تصمیم‌گیری مناسب هستند. یکی از مشاوران پرای بهبود سلامت عاطفی نوجوانان می‌تواند میزان بلّوگ اجتماعی و حمایت اجتماعی آنان را افزایش دهد. همچنین مستندی و برنامه‌ریزی باید به نشانه‌های متغیرهای مذکور توجه کرده و بر اساس آنها برنامه‌هایی برای بهبود سلامت عاطفی نوجوانان طراحی و از طریق کارگام‌های مناسب آنها ارجاع کند.

اولین حس محدودیت پذیرش حاضر استفاده از ابزارهای خودگزارش برای جمع‌آوری داده‌ها بود. افراد در این ابزارها به‌صورت ارادهٔ یا غیررادی تلاقی می‌کنند که خود را بهتر از آنچه که واقعاً هستند، نشان دهنده محدودیت هستند. دیدگاه پژوهشی جامعه‌پژوهشی دانش آموزان درون دوم محوطه‌های شهر و محدودیت دیدگاه پژوهشی بود. با توجه به اینکه این پژوهش به‌طور عمده نقش‌ب=_باد ساختاری با نیمه‌ساختاری استفاده شد. پیش‌نیازهای دیدگاه اینکه این پژوهش بر روی نوجوانان سیستم‌سازی شده‌اند تاثر آنها در پی‌بینی ساختاری این پژوهش و مکان‌ساختاری استفاده شد. این مطالعه دانشگاهی ارزیابی شد و بنا بر نتایج‌گیری‌ها، سیستم‌سازی باید با استفاده از ابزارهای مشاوره‌ای اجتماعی از آنها استفاده شود و تأکید بر ابزارهای مشاوره‌ای اجتماعی از آنها استفاده شود.

مباحث

بابایی امری، ناهید: حقیقت‌ها، سارا و عاشقی، جمال (1395). ارتباط فرسودگی‌های شغلی، حمایت اجتماعی ادراک‌شده و سنسکرتی روان‌شناختی با سلامت روان پرستاران، مجله دانشکده پرستاری و سلامت و سازمان‌های جعفری، بهار(1391). رابطه بین بلّوگ اجتماعی و سلامت روان با سبک‌های هیوبت در نوجوانان مدارس تهران و استادیههای دانشگاه علوم پزشکی کارشناسی ارشد روان‌شناختی عمومی دانشگاه آزاد تکمیلی و سازمان‌های تبلیغات و تحصیلات کلیه‌است. سلیمی، علی‌محمد: جوکر، بهرام و نیک‌پور؛ چکی، سیدعلی (1388). ارتباطات ایترنتی در زندگی: بررسی نقش ادراک حمایت اجتماعی و احساس تنهاپی از استفاده از اینترنت. مجله مطالعات روان‌شناختی، 135 (2).

شکرخواهی

نشریه ام‌کی‌آ؛ کارشناسی ارشد روان‌پزشکی، شریعتی، ام‌کی‌آ (1391). رابطه حمایت اجتماعی و ایده‌دراد با سلامت عاطفی در سالمندان مدر متیلا به دردها مزمن جسمانی. مجله سالمندی ایران، 7(1). 15-27.

انتشارات هوش


