

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه آزاد اسلامی
واحد تهران مرکزی
دانشکده روانشناسی و علوم اجتماعی، گروه علوم اجتماعی
پایان نامه جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد (M.A)
گرایش: جمعیت شناسی

عنوان:

**بررسی علل اجتماعی افزایش جمعیت سالخوردگان
و کیفیت زندگی آنان در شهر تهران**

استاد راهنما:

دکتر حسین آقاجانی

استاد مشاور:

دکتر زهرا حضرتی

پژوهشگر:

زهرا انصاری

تابستان ۱۳۹۲



به نام خدا

مشور اخلاق پژوهش

بیاری از خداوند سبحان و اعتقاد به این که عالم محضر خداست و بمواره ناظر بر اعمال انسان و به منظور پاس داشت مقام بلند دانش و پژوهش و نظر به اہمیت جایگاه دانشگاه در اعتدای فرهنگ و تمدن بشری، ماد انبویان و احصاء بیات علمی و احدیای دانشگاه آزلو اسلامی متعمدی کردیم اصول زیر را در انجام فعالیت های پژوهشی مد نظر قرار داده و از آن تخطی نکنیم:

- ۱- اصل برات: التزام به برات جویی از حرکت رفقار غیر حرفه ای و اعلام موضع نسبت به کسانی که حوزه علم و پژوهش را به شبه های غیر علمی می آلائند.
- ۲- اصل رعایت انصاف و امانت: تمهید به اجتناب از حرکت جانب داری غیر علمی و حفاظت از اموال، تجهیزات و منابع در اختیار.
- ۳- اصل ترویج: تمهید به رواج دانش و اشتهار نتایج تحقیقات و انتقال آن به بکاران علمی و دانشجویان به غیر از مواردی که منع قانونی دارد.
- ۴- اصل احترام: تمهید به رعایت حریم با حرمت با انجام تحقیقات و رعایت جانب تقد و خودداری از حرکت حرمت شکنی.
- ۵- اصل رعایت حقوق: التزام به رعایت کامل حقوق پژوهشگران و پژوهشگران (انسان، حیوان و نبات) و سایر صاحبان حق.
- ۶- اصل رازداری: تمهید به صیانت از اسرار و اطلاعات محرمانه افراد، سازمان ها و کشور و بکلیه افراد و نهاد های مرتبط با تحقیق.
- ۷- اصل حقیقت جویی: تلاش در راستای پی جویی حقیقت و وفاداری به آن و دوری از حرکت پنهان سازی حقیقت.
- ۸- اصل مالکیت مادی و معنوی: تمهید به رعایت کامل حقوق مادی و معنوی دانشگاه و بکلیه بکاران پژوهش.
- ۹- اصل منافع ملی: تمهید به رعایت مصالح ملی و در نظر داشتن به پیشبرد و توسعه کشور و بکلیه مراحل پژوهش.

تقدیم به بهترین های زندگیم

خانواده عزیزم

تقدیر و شکر

حمد و سپاس پروردگار عالمیان را که این توفیق را روزی و نصیبم فرمود،
اکنون که در سایه سار الطاف الهی پژوهش حاضر به پایان رسیده، بر خود لازم می‌دانم مراتب
امتنان خود را به اساتید بزرگوار می‌که از محضرشان کسب فیض نموده‌ام تقدیم بدارم:
از استاد بزرگوار و ارزنده جناب آقای دکتر حسین آقا جانی که راهنمایی این پایان نامه را به عهده داشته
اند و در طول تحصیل و تمام مراحل این پژوهش از راهنمایی‌های عالمانه ایشان بهره‌فراوان برده‌ام،
از استاد مشاورم دکتر زهرا حضرتی به جهت حسن خلق و راهنمایی‌هایشان،
کمال شکر و قدردانی را دارم.

تعهد نامه اصالت پایان نامه کارشناسی ارشد

اینجانب زهرا انصاری دانش آموخته مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته به شماره دانشجویی ۹۰۰۸۲۸۵۶۵ در رشته جمعیت شناسی که در تاریخ ۹۲/۶/۳۰ از پایان نامه خود تحت عنوان:

بررسی علل اجتماعی افزایش جمعیت سالخوردهگان و کیفیت زندگی آنان در شهر تهران

با کسب نمره ۱۷/۲۵ و درجه بسیارخوب دفاع نموده‌ام بدینوسیله متعهد می‌شوم:

۱- این پایان نامه حاصل تحقیق و پژوهش انجام شده توسط اینجانب بوده و در موارد که دستاوردهای علمی و پژوهشی دیگران (اعم از پایان نامه، کتاب، مقاله و...) استفاده نموده‌ام، مطابق ضوابط و رویه‌های موجود نام منبع مورد استفاده و سایر مشخصات آن را در فهرست ذکر و درج کرده‌ام.

۲- این پایان نامه قبلاً برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پایین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.

۳- چنانچه بعد از فراغت از تحصیل، قصد استفاده و هر گونه بهره برداری اعم از چاپ کتاب، ثبت اختراع و... از این پایان نامه داشته باشم، از حوزه معاونت پژوهشی واحد مجوزهای مربوطه را اخذ نمایم.

۴- چنانچه در هر مقطع زمانی خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را بپذیرم و واحد دانشگاهی مجاز است با اینجانب مطابق ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت ابطال مدرک تحصیلی ام هیچگونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء

بسمه تعالی

در تاریخ : ۹۲/۶/۳۰

دانشجوی کارشناسی ارشد زهرا انصاری از پایان نامه خود دفاع نموده و با نمره ۱۷/۲۵

بحروف هفده و بیست و پنج و با درجه بسیارخوب مورد تصویب قرار گرفت .

امضاء استاد راهنما

دانشگاه آزاد اسلامی - واحد تهران مرکزی

دانشکده روانشناسی و علوم اجتماعی

XX

(این چکیده به منظور چاپ در پژوهش نامه دانشگاه تهیه شده است)

نام واحد دانشگاهی: تهران مرکزی	کد: ۱۰۱	کد شناسایی پایان نامه: ۱۰۱۲۰۵۰۶۹۱۲۰۰۷
عنوان پایان نامه: بررسی علل اجتماعی افزایش جمعیت سالخوردگان و کیفیت زندگی آنان در شهر تهران		
نام و نام خانوادگی دانشجو: زهرا انصاری	تاریخ شروع پایان نامه: ۹۱/۱۱/۱۵	
شماره دانشجویی: ۹۰۰۸۲۸۵۶۵	تاریخ اتمام پایان نامه: ۹۲/۶/۳۰	
رشته تحصیلی: جمعیت شناسی		
استاد /استادان راهنما: دکتر حسین آقاجانی		
استاد/استادان مشاور: دکتر زهرا حضرتی		
<p>چکیده پایان نامه (شامل خلاصه، اهداف، روش های اجرا و نتایج به دست آمده):</p> <p>این تحقیق با عنوان بررسی علل اجتماعی افزایش جمعیت سالخوردگان و کیفیت زندگی آنان در تهران می باشد. از میان مجموع نظریه ها و دیدگاه های بررسی شده برای تدوین چارچوب نظری و فرضیات از نظریه های کیفیت زندگی از دیدگاه سازمان بهداشت جهانی استفاده شد.</p> <p>روش پژوهش در این مطالعه پیمایش بوده و اطلاعات لازم به وسیله ابزار پرسشنامه از میان سالمندان بالای ۶۰ سال در شهر تهران جمع آوری شد. حجم نمونه بر اساس فرمول کوکران ۳۸۴ نفر است که برای انتخاب آن ها از روش نمونه نمونه گیری چند مرحله ای طبقه ای استفاده شد. اطلاعات به وسیله آزمون های آماری مناسب (آزمون همبستگی پیرسون، اسپرمن، کی دو ، آزمون تی و رگرسیون) توصیف و بررسی شده است.</p> <p>از میان فرضیه های تحقیق بین ترکیبات جمعیتی، عوامل اجتماعی و جنیه های بهداشتی رابطه معنادار وجود دارد و فرضیه های تحقیق تأیید شد. به عبارتی بین وضعیت جنسیت، سن، وضع تاهل، فعالیت، درآمد، سواد، سکونت و ابعاد خانوار جمعیت سالخورده و کیفیت زندگی تفاوت وجود دارد و از طرفی پایگاه اقتصادی و اجتماعی، حمایت مالی، حمایت عاطفی ، فعالیت های اجتماعی و روابط اجتماعی رابطه با جمعیت سالخورده و کیفیت زندگی وجود دارد و همچنین رفتارهای ارتقاء دهنده سلامت و و دسترسی به خدمات بیمه با جمعیت سالخورده و کیفیت زندگی تفاوت معناداری وجود دارد.</p>		

نظر استاد راهنما برای چاپ در پژوهش نامه دانشگاه مناسب است تاریخ و امضا:

مناسب نیست

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	چکیده
	فصل اول: توجیه علمی و اجتماعی موضوع تحقیق
۳	۱-۱- مقدمه.....
۶	۱-۲- بیان مسئله.....
۸	۱-۲- اهمیت و ضرورت تحقیق.....
۱۱	۱-۳- اهداف تحقیق.....
۱۱	۱-۴- سوالات تحقیق.....
۱۲	۱-۵- تعریف مفاهیم.....
	فصل دوم: پیشینه تحقیق و مبانی نظری تحقیق
۱۸	۲-۱- مقدمه.....
۱۹	۲-۲- کیفیت زندگی.....
۲۵	۲-۳- مفهومی کیفیت زندگی و مفاهیم مشابه.....
۲۸	۲-۴- مدل‌های ادراکی برای تحقیقات کیفیت زندگی در حوزه ی درمان و پزشکی.....
۲۹	۲-۴-۱- مدل کیفیت زندگی لی.....
۳۰	۲-۴-۲- مدل کیفیت زندگی از دیدگاه زان.....
۳۱	۲-۴-۳- نظریه کیفیت زندگی جهانی.....
۳۳	۲-۴-۴- ارتباط بین سلامت، مراقبت بهداشتی و نظریه انتقال جمعیتی.....
۳۵	۲-۴-۵- مدل ادراکی فرانس.....
۳۶	۲-۵- رویکردهای نظری به کیفیت زندگی.....
۳۸	۲-۵-۱- رویکرد روانشناختی به کیفیت زندگی.....
۳۹	۲-۵-۲- تئوری های روانشناسی اجتماعی.....
۳۹	۲-۵-۳- تئوری امید.....

- ۴۲.....مقایسه اجتماعی (۲-۲-۵-۲)
- ۴۴.....نظریه برابری (۳-۲-۵-۲)
- ۴۶.....نظریه لین (۴-۲-۵-۲)
- ۴۷.....نظریه سرایت (۵-۲-۵-۲)
- ۴۸.....۶-۲-تئوریهای جامعه شناختی
- ۴۸.....(۱-۶-۲)احساس امنیت
- ۵۲.....(۲-۶-۲) تئوریهای مربوط به نابرابری اجتماعی
- ۵۵.....(۳-۶-۲) تئوری ساختار اجتماعی و کیفیت زندگی
- ۵۸.....(۴-۶-۲) نظریه هایی که به صورت مستقیم کیفیت زندگی را تبیین می کنند:
- ۵۹.....(۱-۴-۶-۲) رویکرد عاملیت گرا
- ۵۹.....(۲-۴-۶-۲) رویکرد امنیت انسانی
- ۶۰.....(۳-۴-۶-۲) رویکرد ساختارگرا:
- ۶۱.....(۱-۳-۴-۶-۲) رویکرد دیالکتیک دموکراتیک برنارد
- ۶۲.....(۲-۳-۴-۶-۲) رویکرد ماسام به کیفیت زندگی
- ۶۲.....(۳-۳-۴-۶-۲) رویکرد موری به کیفیت زندگی
- ۶۳.....(۴-۳-۴-۶-۲) رویکرد ویلکینسون به کیفیت زندگی
- ۶۴.....۷-۲-مفهوم سالمندی و اندازه گیری آن
- ۶۶.....۸-۲-رویکردهای نظری مرتبط در زمینه سالمندی و کیفیت زندگی آنها
- ۶۶.....۱-۸-۲-سلامت، مراقبت بهداشتی و نظریه انتقال جمعیتی
- ۶۷.....۲-۸-۲-انتقال اپیدمیولوژیک و اختلال در سلامتی
- ۶۹.....۹-۲-رویکردهای نظری و نمونه ای در مطالعات سلامتی و سالمندی
- ۷۲.....۱-۹-۲-سلامت جسمانی
- ۷۴.....۲-۹-۲-سلامت روانی
- ۷۷.....۳-۹-۲-سلامت اجتماعی

۸۱	..... ۲-۹-۴-سلامت محیطی
۸۴	..... ۲-۱۰-عوامل جمعیتی
۸۴	..... ۲-۱۰-۱-سن و جنس
۸۶	..... ۲-۱۰-۲-وضع تأهل و تغییرات زناشویی
۸۷	..... ۲-۱۰-۳-مهاجرت (تعداد سال های اقامت در مقصد)
۸۹	..... ۲-۱۱-عوامل اجتماعی
۸۹	..... ۲-۱۱-۱-پایگاه اجتماعی اقتصادی
۹۱	..... ۲-۱۱-۲-شبکه های اجتماعی
۹۹	..... ۲-۱۲-عوامل بهداشتی
۱۰۰	..... ۲-۱۲-۱-خدمات بهداشتی و شبکه حمایت رسمی
۱۰۳	..... ۲-۱۲-۲-رفتارهای ارتقاء دهنده سلامت
۱۰۶	..... ۲-۱۳-چارچوب تحلیل
۱۱۵	..... ۲-۱۴-فرضیات تحقیق
۱۱۷	..... ۲-۱۵-پیشینه تحقیق
فصل سوم: مبانی روش شناختی تحقیق	
۱۲۸	..... ۳-۱-مقدمه
۱۲۹	..... ۳-۲-روش گردآوری داده ها
۱۲۹	..... ۳-۳-جامعه آماری
۱۳۰	..... ۳-۴-تعیین حجم نمونه
۱۳۱	..... ۳-۵-روش انتخاب واحدهای نمونه
۱۳۳	..... ۳-۶-پیش آزمون پرسشنامه
۱۳۴	..... ۳-۷-زمان جمع آوری اطلاعات
۱۳۴	..... ۳-۸-روش های آزمون و تجزیه و تحلیل داده ها
۱۳۵	..... ۳-۹-بررسی اعتبار و پایایی

۱۳۵ ۳-۹-۱- روایی

۱۳۵ ۳-۹-۲- پایایی

فصل چهارم: یافته های تحقیق

۱۳۸ ۴-۱- مقدمه:

۱۳۹ ۴-۲- یافته های توصیفی

۱۷۶ ۴-۳- آزمون فرضیات

۲۰۵ ۴-۴- تحلیل چند متغیره

فصل پنجم: نتیجه گیری و پیشنهادات

۲۰۸ ۵-۱- خلاصه تحقیق

۲۱۹ ۵-۲- نتیجه گیری

۲۲۰ ۵-۳- پیشنهادات تحقیق

۲۲۳ منابع

۲۲۸ پرسشنامه

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول (۱-۱) تعداد و توزیع درصد جمعیت ۶۰ سال و بیشتر ساکن در شهر تهران طی سالهای ۱۳۳۵ تا ۱۳۸۵.....	۱۰
جدول (۲-۱) تعداد و توزیع درصد جمعیت ۶۰ سال و بیشتر در ایران طی سالهای ۱۳۳۵ تا ۱۰۱۳۸۵	۲۱
جدول شماره ۲- ۱: چهار مفهوم کیفیت زندگی.....	۳۷
جدول (۲-۲) دسته بندی رویکردهای کیفیت زندگی بر اساس مطالعه میرز.....	۵۱
جدول شماره (۲-۷) ابعاد امنیت اجتماعی و مولفه های آن.....	۶۵
جدول (۲-۱۰) - حوزه های مختلف به کارگیری مفهوم کیفیت زندگی سالمندان بر اساس مطالعه فرانس.....	۱۳۲
جدول (۳-۱) - تقسیم بندی مناطق شهر تهران بر اساس شاخص های توسعه اقتصادی و اجتماعی و شماره منطقه انتخابی در نمونه.....	۱۳۳
جدول (۳-۲) - نمونه گیری بر اساس سطح توسعه اقتصادی و اجتماعی.....	۱۳۶
جدول شماره (۳-۳) : ضریب آلفای کرومباخ سنجه های تحقیق در آزمون اصلی.....	۱۴۱
جدول (۴-۱) - توزیع درصد برخی از ویژگی های جمعیتی سالمندان ۶۰ سال و بیشتر شهر تهران به تفکیک جنس بر اساس سرشماری ۱۳۸۵ و نمونه تحقیق.....	۱۴۶
جدول (۴-۲) - توزیع نمونه آماری بر حسب مدت اقامت در تهران.....	۱۴۷
جدول (۴-۳) - توزیع نمونه آماری بر حسب مدت اقامت سالمندان مهاجر در تهران.....	۱۴۹
جدول (۴-۴) - توزیع درصد پاسخگویان شاغل بر حسب نوع شغل به تفکیک جنس.....	۱۵۰
جدول (۴-۵) - توزیع نمونه آماری بر حسب مهم ترین منابع تأمین هزینه زندگی آنها.....	۱۵۲
جدول (۴-۶) توزیع متغیرهای مداخله گر در تعیین پایگاه اجتماعی اقتصادی در وضعیتهای مختلف مربوط به هر کدام.....	۱۵۵
جدول (۴-۷) - توزیع نمونه آماری بر حسب پایگاه اجتماعی اقتصادی.....	

- جدول (۴-۸)- توزیع درصد نمونه آماری بر حسب حمایت مالی به تفکیک جنس..... ۱۵۸
- جدول (۴-۹)- توزیع درصد نظر پاسخگویان بر حسب افراد یا مراجعی که از آنها حمایت مالی به عمل می آورند. به تفکیک جنس..... ۱۵۹
- جدول (۴-۱۰)- توزیع درصد نمونه آماری بر حسب حمایت عاطفی به تفکیک جنس..... ۱۶۰
- جدول (۴-۱۱)- توزیع درصد نظر پاسخگویان بر حسب افراد یا مراجعی که از آنها حمایت عاطفی به عمل می آورند به تفکیک جنس..... ۱۶۱
- جدول (۴-۱۲)- توزیع درصد نمونه آماری بر حسب دفعات دیدار فرزندان خارج شده از منزل از والدین به تفکیک جنس..... ۱۶۲
- جدول (۴-۱۳)- متغیرهای مداخله گر در تعیین شاخص رفتارهای ارتقاء دهنده سطح سلامت ۱۶۴
- جدول (۴-۱۴)- توزیع درصد نمونه آماری بر حسب شاخص رفتارهای ارتقاء دهنده سطح سلامت به تفکیک جنس..... ۱۶۶
- جدول (۴-۱۵)- توزیع درصد نمونه آماری بر حسب داشتن یا نداشتن بیماریه تفکیک جنس ۱۶۷
- جدول (۴-۱۶)- توزیع درصد نمونه آماری بر حسب چگونگی توانایی انجام کارهای شخصی به تفکیک جنس..... ۱۶۹
- جدول (۴-۱۵)- توزیع درصد نظر پاسخگویان تحت پوشش بیمه بر حسب میزان رضایت از خدمات بیمه به تفکیک نوع بیمه..... ۱۷۱
- جدول (۴-۱۶)- توزیع درصد نمونه آماری پاسخگویان ناراضی از خدمات بیمه بر حسب دلایل عدم رضایت..... ۱۷۲
- جدول (۴-۱۷)- توزیع نمونه آماری بر حسب وضعیت و شرایط زندگی به تفکیک حیطة ها. ۱۷۳
- جدول (۴-۱۸)- توزیع درصد نمونه آماری بر حسب میانگین شرایط زندگی به تفکیک حیطة های سلامت و جنس..... ۱۷۴
- جدول (۴-۱۹)- میانگین شرایط زندگی سالمندان نمونه آماری به تفکیک جنس و نتایج آزمون تی و کیفیت زندگی بین دو جنس..... ۱۷۶
- جدول (۴-۲۰)- رابطه بین سن و کیفیت زندگی نمونه آماری..... ۱۷۷

- جدول (۴-۲۱) - میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری به تفکیک گروه های سنی ۱۷۸
- جدول (۴-۲۲) - میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری به تفکیک وضع تأهل و نتایج آزمون اف بین وضع تأهل و کیفیت زندگی و علل افزایش سالمندان ۱۷۹
- جدول (۴-۲۳) - میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری بر حسب وضع فعالیت و نتایج آزمون اف بین وضع فعالیت و کیفیت زندگی ۱۸۰
- جدول (۴-۲۴) - رابطه بین درآمد و کیفیت زندگی نمونه آماری ۱۸۱
- جدول (۴-۲۵) - میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری به تفکیک درآمد ۱۸۲
- جدول (۴-۲۶) - میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری به تفکیک سواد و نتایج آزمون تی بین وضع سواد و کیفیت زندگی ۱۸۳
- جدول (۴-۲۷) - میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری به تفکیک بعد خانوار و نتایج آزمون تی بین بعد خانوار و کیفیت زندگی ۱۸۴
- جدول (۴-۲۸) - رابطه بین پایگاه اقتصادی اجتماعی و کیفیت زندگی نمونه آماری ۱۸۵
- جدول (۴-۲۹) - میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری بر حسب وضعیت پایگاه اقتصادی اجتماعی ۱۸۶
- جدول (۴-۳۰) - تفاوت میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری به تفکیک نیاز مالی و حمایت یا عدم حمایت مالی و نتایج آزمون اف ۱۸۷
- جدول (۴-۳۱) - میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری به تفکیک برخورداری یا عدم برخورداری از حمایت عاطفی و نتایج آزمون تی بین حمایت عاطفی و کیفیت زندگی ۱۸۹
- جدول (۴-۳۲) - رابطه بین فعالیت های اجتماعی و کیفیت زندگی نمونه آماری ۱۹۰
- جدول (۴-۳۳) - نتایج میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری بر حسب وضعیت فعالیت های اجتماعی ۱۹۱
- جدول (۴-۳۴) - میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری به تفکیک داشتن یا نداشتن ارتباط اجتماعی و نتایج آزمون تی بین ارتباط اجتماعی و کیفیت زندگی ۱۹۱
- جدول (۴-۳۵) - رابطه بین رفتارهای ارتقاء دهنده سطح سلامت و کیفیت زندگی نمونه آماری ۱۹۲

- جدول (۴-۳۶) - میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری بر حسب میزان رفتارهای ارتقاء دهنده سطح سلامت..... ۱۹۳
- جدول (۴-۳۷) - میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری به تفکیک برخورداری یا عدم برخورداری از خدمات بیمه و نتایج آزمون تی بین برخورداری از خدمات بیمه و کیفیت زندگی ۱۹۴
- جدول (۴-۳۸) - تفاوت میانگین کیفیت زندگی نمونه آماری به تفکیک نوع خدمات بیمه ای و نتایج آزمون اف بین منابع خدمات بهداشتی و کیفیت زندگی..... ۱۹۵
- جدول (۴-۳۹) - شاخص های ارزیابی نیکویی برازش مدل تبیین مؤلفه های مداخله گر جمعیتی، اجتماعی و بهداشتی اثرگذار بر کیفیت زندگی سالمندان..... ۱۹۷
- جدول (۴-۴۰) - ضرایب تأثیر مستقیم، غیرمستقیمو کل متغیرهای مداخله گر در کیفیت زندگی سالمندان و علل افزایش جمعیت..... ۲۰۳
- جدول (۴-۴۲) - پارامترهای مدل تجربی تحقیق در تحلیل چند متغیره..... ۲۰۵
- جدول (۴-۴۱) - ضرایب تأثیر مستقیم و غیرمستقیم و کل متغیرهای زمینه ای، ساختاری و عملیاتی مداخله گر در کیفیت زندگی و افزایش جمعیت سالمندان..... ۲۰۴

فهرست نمودارها

عنوان	صفحه
نمودار (۱-۲): مدل پل و توماس در رابطه با سلامت و مراقبت‌های بهداشتی و نظریه انتقال جمعیت شناختی.....	۳۵
نمودار (۲-۲): عوامل موثر بر کیفیت زندگی از دیدگاه فرانس:.....	۳۶
نمودار (۱-۴) - تعداد نفرات خانوار نمونه آماری بر حسب خانوارهای یک نفره، و دو نفره و بیشتر.....	۱۴۵
نمودار (۲-۴) - توزیع درصد نمونه آماری بر حسب وضع فعالیت پاسخگو به تفکیک جنس ..	۱۴۸
نمودار (۳-۴) - توزیع درصد نمونه آماری بر حسب پایگاه اجتماعی اقتصادی به تفکیک جنس	۱۵۶
نمودار (۴-۴) - توزیع درصد نمونه آماری بر حسب نوع بیمه به تفکیک جنس.....	۱۷۰

فهرست اشکال

عنوان	صفحه
شکل شماره ۲-۲ ابعاد و مولفه های کیفیت.....	۲۸
شکل شماره (۳-۲) مدل توضیحی کیفیت زندگی لی و دیگران (۱۹۷۶).....	۲۹
شکل شماره (۴-۲) مدل کیفیت زندگی زنان.....	۳۰
شکل شماره (۵-۲) مدل نظریه کیفیت زندگی جهانی:.....	۳۲
شکل شماره (۸-۲) رویکرد دیالکتیک دموکراتیک برنارد.....	۶۱
شکل شماره (۹-۲) چارچوب مفهومی کیفیت زندگی موری.....	۶۳
شکل (۱-۲) تعیین کننده های کیفیت زندگی (توحید الرحمن و همکارانش، ۲۰۰۳).....	۱۲۲
شکل (۱۲-۲) - مدل کلی نظری مفروض برای تبیین متغیرهای تأثیرگذار جمعیتی، اجتماعی و بهداشتی بر کیفیت زندگی سالمندان.....	۱۰۹
شکل (۱۱-۲) - چارچوب کلی تعیین کننده های جمعیتی، اجتماعی و بهداشتی اثرگذار بر کیفیت زندگی سالمندان مناطق مختلف شهر تهران.....	۱۰۷

چکیده

این تحقیق با عنوان بررسی علل اجتماعی افزایش جمعیت سالخوردگان و کیفیت زندگی آنان در تهران می باشد. از میان مجموع نظریه ها و دیدگاه های بررسی شده برای تدوین چارچوب نظری و فرضیات از نظریه های کیفیت زندگی از دیدگاه سازمان بهداشت جهانی استفاده شد.

روش پژوهش در این مطالعه پیمایش بوده و اطلاعات لازم به وسیله ابزار پرسشنامه از میان سالمندان بالای ۶۰ سال در شهر تهران جمع آوری شد. حجم نمونه بر اساس فرمول کوکران ۳۸۴ نفر است که برای انتخاب آن ها از روش نمونه نمونه گیری چند مرحله ای طبقه ای استفاده شد. اطلاعات به وسیله آزمون های آماری مناسب (آزمون همبستگی پیرسون، اسپرمن، کی دو، آزمون تی و رگرسیون) توصیف و بررسی شده است.

از میان فرضیه های تحقیق بین ترکیبات جمعیتی، عوامل اجتماعی و جنبه های بهداشتی رابطه معنادار وجود دارد و فرضیه های تحقیق تأیید شد. به عبارتی بین وضعیت جنسیت، سن، وضع تاهل، فعالیت، درآمد، سواد، سکونت و ابعاد خانوار جمعیت سالخورده و کیفیت زندگی تفاوت وجود دارد و از طرفی پایگاه اقتصادی و اجتماعی، حمایت مالی، حمایت عاطفی، فعالیت های اجتماعی و رابط اجتماعی رابطه با جمعیت سالخورده و کیفیت زندگی وجود دارد و همچنین رفتارهای ارتقاء دهنده سلامت و دسترسی به خدمات بیمه با جمعیت سالخورده و کیفیت زندگی تفاوت معناداری وجود دارد.

فصل اول:

توجیه علمی و اجتماعی موضوع تحقیق