Presenting a Model for the Role Of Diabetes Risk Factors in Successful Aging Mediated by Quality of Life in the Elderly With Type 2 Diabetes

ARTICLE INFO

Article Type
Analytical Review

Authors
Mahin Exir¹
Zohreh Raisi²
Hossein Ali Mehrabi³
Mohammad Soltanizadeh⁴

ABSTRACT

Purpose: Aging is a critical period of human life and paying attention to the issues and needs of this stage is a social necessity. Research has shown that increasing age leads to a successful decline in aging. It also has a negative effect on quality of life. In addition, chronic diseases, especially diabetes, are the most effective diseases on successful aging. The aim of this study was to investigate the effect of diabetes risk factors in patients with diabetes through mediated quality of life using structural equation modeling (SEM).

Materials and Methods: The method of study is descriptive structural equation modeling. The statistical population included the elderly aged 60 years and older with type 2 diabetes referred to health centers in Shiraz. The sampling method is random stratified sampling. The sample size was estimated at 593 people. After collecting the questionnaires, descriptive statistics, linear regression and structural equation modeling (SEM) using MPLUS software version 8 were used.

Findings: In this study, significant relationships between successful aging and age variables were confirmed, but this relationship was not significant with mediated quality of life. Successful physical activity and aging were confirmed both directly and through mediated quality of life. But no significant relationship was observed between fasting blood sugar, smoking and BMI and successful aging mediated by quality of life.

Conclusion: The results of this study showed that with increasing successful old age and quality of life decreases and the fit of the model was confirmed at a moderate level.

Keywords: Successful aging, Type 2 diabetes, Quality of life

1. PhD Student, Department of Psychology, Najafabad Branch, Islamic Azad University, Najafabad, Iran.
2. Assistant Professor, Department of Clinical Psychology, Najafabad Branch, Islamic Azad University, Najafabad, Iran (Corresponding Author).
3. Assistant Professor, Department of Psychology, University of Isfahan, Isfahan, Iran.
4. Assistant Professor, Department of Psychology, Payame Noor University, Isfahan, Iran.

How to cite this article

Article History
Received: 2020/10/05
Accepted: 2021/03/03
سالمندی درون حساسی از زندگی بحران است و توجه به مسائل زبانی و ادبیات در کتابخانه‌ها و مرکزهای بهداشتی ضروری است. این موضوع از نظر طبیعی و اجتماعی در حال توجه است. در مدت 36 ماه، بسیاری از کتابخوانان در حال ساختن مدل‌های اجتماعی و اقتصادی هستند. این مدل‌ها به طور کامل، در مدت 1400 زبان‌یاره، از جمله این اجتماعی و اقتصادی، مدل‌های غیرهایی و سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

مقدمه

جامعه آماری شامل سالمندی درون حساسی هست که باید توجه به مسائل زبانی و ادبیات در کتابخانه‌ها و مرکزهای بهداشتی ضروری است. بسیاری از کتابخوانان در حال ساختن مدل‌های اجتماعی و اقتصادی هستند. این مدل‌ها به طور کامل، در مدت 1400 زبان‌یاره، از جمله این اجتماعی و اقتصادی، مدل‌های غیرهایی و سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

تاریخ دیپلم: 1399/12/20

کلید واژه‌ها: سالمندی، موفقیت، دابت، نوبت، کمیته نگاری، کاهش

مهم‌ترین مدل‌ها

این مدل‌ها در زبان کتابخوانان، روانشناسی و اجتماعی حاضر است. این مدل‌ها به طور کامل، در مدت 1400 زبان‌یاره، از جمله این اجتماعی و اقتصادی، مدل‌های غیرهایی و سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

درود، شماره 16 بهار 1400

فسته‌شناسی علی‌پیشته سیستم زندگی اسلامی با محوریت سلاته مبله، می‌تواند برای بهبود ق Cristiano Ronaldo, و در این مدت، حاضرهایی به راحتی به سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

کلید واژه‌ها: سالمندی، موفقیت، دابت، نوبت، کمیته نگاری، کاهش

مهم‌ترین مدل‌ها

این مدل‌ها در زبان کتابخوانان، روانشناسی و اجتماعی حاضر است. این مدل‌ها به طور کامل، در مدت 1400 زبان‌یاره، از جمله این اجتماعی و اقتصادی، مدل‌های غیرهایی و سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

درود، شماره 16 بهار 1400

فسته‌شناسی علی‌پیشته سیستم زندگی اسلامی با محوریت سلاته مبله، می‌تواند برای بهبود ق Cristiano Ronaldo, و در این مدت، حاضرهایی به راحتی به سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

کلید واژه‌ها: سالمندی، موفقیت، دابت، نوبت، کمیته نگاری، کاهش

مهم‌ترین مدل‌ها

این مدل‌ها در زبان کتابخوانان، روانشناسی و اجتماعی حاضر است. این مدل‌ها به طور کامل، در مدت 1400 زبان‌یاره، از جمله این اجتماعی و اقتصادی، مدل‌های غیرهایی و سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

درود، شماره 16 بهار 1400

فسته‌شناسی علی‌پیشته سیستم زندگی اسلامی با محوریت سلاته مبله، می‌تواند برای بهبود ق Cristiano Ronaldo, و در این مدت، حاضرهایی به راحتی به سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

کلید واژه‌ها: سالمندی، موفقیت، دابت، نوبت، کمیته نگاری، کاهش

مهم‌ترین مدل‌ها

این مدل‌ها در زبان کتابخوانان، روانشناسی و اجتماعی حاضر است. این مدل‌ها به طور کامل، در مدت 1400 زبان‌یاره، از جمله این اجتماعی و اقتصادی، مدل‌های غیرهایی و سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

درود، شماره 16 بهار 1400

فسته‌شناسی علی‌پیشته سیستم زندگی اسلامی با محوریت سلاته مبله، می‌تواند برای بهبود ق Cristiano Ronaldo, و در این مدت، حاضرهایی به راحتی به سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

کلید واژه‌ها: سالمندی، موفقیت، دابت، نوبت، کمیته نگاری، کاهش

مهم‌ترین مدل‌ها

این مدل‌ها در زبان کتابخوانان، روانشناسی و اجتماعی حاضر است. این مدل‌ها به طور کامل، در مدت 1400 زبان‌یاره، از جمله این اجتماعی و اقتصادی، مدل‌های غیرهایی و سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

درود، شماره 16 بهار 1400

فسته‌شناسی علی‌پیشته سیستم زندگی اسلامی با محوریت سلاته مبله، می‌تواند برای بهبود ق Cristiano Ronaldo, و در این مدت، حاضرهایی به راحتی به سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

کلید واژه‌ها: سالمندی، موفقیت، دابت، نوبت، کمیته نگاری، کاهش

مهم‌ترین مدل‌ها

این مدل‌ها در زبان کتابخوانان، روانشناسی و اجتماعی حاضر است. این مدل‌ها به طور کامل، در مدت 1400 زبان‌یاره، از جمله این اجتماعی و اقتصادی، مدل‌های غیرهایی و سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

درود، شماره 16 بهار 1400

فسته‌شناسی علی‌پیشته سیستم زندگی اسلامی با محوریت سلاته مبله، می‌تواند برای بهبود ق Cristiano Ronaldo, و در این مدت، حاضرهایی به راحتی به سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

کلید واژه‌ها: سالمندی، موفقیت، دابت، نوبت، کمیته نگاری، کاهش

مهم‌ترین مدل‌ها

این مدل‌ها در زبان کتابخوانان، روانشناسی و اجتماعی حاضر است. این مدل‌ها به طور کامل، در مدت 1400 زبان‌یاره، از جمله این اجتماعی و اقتصادی، مدل‌های غیرهایی و سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

درود، شماره 16 بهار 1400

فسته‌شناسی علی‌پیشته سیستم زندگی اسلامی با محوریت سلاته مبله، می‌تواند برای بهبود ق Cristiano Ronaldo, و در این مدت، حاضرهایی به راحتی به سیاست‌های اجتماعی در حال بحث و نظرسنجی قرار دارند.

کلید واژه‌ها: سالمندی، موفقیت، دابت، نوبت، کمیته نگاری، کاهش
4 Current smoker
در بافت ی فایل بر اساس اصلی تایید اصلاح شد. در این بافت به بررسی مدال ساختمان پرداخته می‌شود و فرضیات مدال مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. شکل 1 دیاگرام مسیر مدال ساختمان را بر اساس ضرایب رگرسیون و مقادیر نشان می‌دهد. (مقادیر P-مقدار هستند، مقادیر کمتر از 0/5 حاکی از وجود رابطه معنی‌دار بین عامل‌های مورد بررسی است.

### جدول 1: آمار توصیفی میانگین و انحراف استاندارد، کمینه و بیشترین مقادیر هسته‌ای مطالعه شده

<table>
<thead>
<tr>
<th>ابعاد میانگین</th>
<th>کمترین</th>
<th>بیشترین</th>
<th>مهابه</th>
<th>سالمند</th>
<th>سالمند</th>
<th>سالمند</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سلامت</td>
<td>100/0</td>
<td>97/9</td>
<td>96/9</td>
<td>جسم باریل</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>اجتماع</td>
<td>34/8</td>
<td>36/7</td>
<td>36/4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کیفیت سلامت</td>
<td>68/4</td>
<td>70/6</td>
<td>70/0</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>معنی</td>
<td>11/6</td>
<td>12/0</td>
<td>12/0</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سالمند</td>
<td>5/6</td>
<td>6/9</td>
<td>3/5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

برای بررسی تاثیر گزینه‌های کرایه‌ها، برای معرفی منابع بهبودی استفاده شد. مشاهده شد که تاثیر گزینه‌های کرایه به جز باریل مورد استفاده در جدول 1 از مشارکت بهبودی است. برای کرایه‌ها، از معیار فورتال مرکز استفاده شد. نتیجه تکرار داده šکیفیت‌های AVE جهت هر عامل از مقدار همبستگی آن عامل با سایر عامل‌ها بیشتر است (جدول 2).

### جدول 2: همبستگی سازگاری و جذر AVE

<table>
<thead>
<tr>
<th>کمیت</th>
<th>کمیت</th>
<th>سالمند</th>
<th>سالمند</th>
<th>سالمند</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کمیت زندگی</td>
<td>55/9</td>
<td>55/9</td>
<td>55/9</td>
<td>55/9</td>
</tr>
<tr>
<td>سالمند</td>
<td>46/0</td>
<td>46/0</td>
<td>46/0</td>
<td>46/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

همچنین جهت ارزیابی مدل ساختمانی روابط بین سازگاری و قدرت پیش‌بینی مدل بررسی شدند. جدول معیار در این حیطه وجود دارند که عبارتند از ضریب میانگین Q2، از طرف دیگر، نتایج هرکدام از این معیارها بهترین در جدول 3.4 به میانگین 3.5 و ۶ مشخص شده است.

1 Former smoker
جدول 3 ضرایب مسیر مربوط به هر فرضیه

<table>
<thead>
<tr>
<th>ضریب مسیر استاندارد شده</th>
<th>احراز معیار</th>
<th>آماره P</th>
<th>تیپجه</th>
<th>مقدار</th>
<th>سالمندی موافق</th>
<th>کلینیک زندگی</th>
<th>سالمندی موقوف</th>
<th>غیر ممنو</th>
<th>غیر معنی دار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کلینیک زندگی</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0001</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک زندگی</td>
<td>غیر معنی دار</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>سالمندی موقوف</td>
<td>کلینیک زندگی</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>سالمندی موقوف</td>
<td>کلینیک زندگی</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موقوف</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موقوف</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>غیر معنی دار</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>سالمندی موقوف</td>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
<tr>
<td>کلینیک ناشتا</td>
<td>سالمندی موافق</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
<td>0.0000</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول 5 برونناد آماری اندازه اطروته

<table>
<thead>
<tr>
<th>کیفیت زندگی</th>
<th>سالمندی موفق</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کیفیت زندگی</td>
<td>کیفیت زندگی</td>
</tr>
<tr>
<td>سن</td>
<td>سن</td>
</tr>
<tr>
<td>BMI</td>
<td>BMI</td>
</tr>
<tr>
<td>فعالیت فیزیکی</td>
<td>فعالیت فیزیکی</td>
</tr>
<tr>
<td>دخانیات</td>
<td>دخانیات</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 6 ارتباط بین Q² (SSE/SSE) SSE SSO

<table>
<thead>
<tr>
<th>کیفیت زندگی</th>
<th>سالمندی موفق</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>SSE</td>
<td>SSE</td>
</tr>
<tr>
<td>SSO</td>
<td>SSO</td>
</tr>
</tbody>
</table>

اندازه اثر کوئن با توجه به جدول 5 اندازه اثر مسر بین تمام متغیرها سی. فعالیت ناشنا، فعالیت فیزیکی و مصرف دخانیات با کیفیت زندگی و سالمندی موفق کوچک و اثر کیفیت زندگی بر سالمندی موفق متوسط رو به برگ ایست.
جدول 7: نتایج رابطه کل متغیرهای مورد بررسی با سالمانی موفق

<table>
<thead>
<tr>
<th>مسیر</th>
<th>سالمانی موفق</th>
<th>کیفیت زندگی</th>
<th>سالمانی موفق</th>
<th>کیفیت زندگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>سن</td>
<td>سن</td>
<td>سن</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0/01</td>
<td>0/05</td>
<td>0/5</td>
<td>0/25</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تایید</td>
<td>0/01</td>
<td>0/03</td>
<td>0/25</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

در مطالعه حاضر سالمندی به صورت مستقیم با مسیرهای فیزیکی کیفیت زندگی بر سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌صورت مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌طور مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌طور مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌طور مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌طور مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌طور مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌طور مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌طور مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌طور مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌طور مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد. در نتیجه این مطالعه، نتایج به‌طور معمول به‌طور مثبت و منفی در مقاله‌های علمی در کشورهای مختلف و سالمانی موفق می‌باشد.
ارائی مدل و قص عامل خطب بزرگ سبب خسارت

19

Journal of Islamic Life Style
Volume 5, Issue 1, Spring 2021

شن با تاکید حرارت حاساب در مطالعه ویلیام و همکاران (1994) ملایماتی داشت، این مطالعه علم و وجود ارتباط بین صرف سیگار و سلامتی موقت، بودند تعداد افراد سایگر کرکی در گروه محسوس در تحقیق گروه سیگار داشتند.

توسط برخی از سلسله نیو شد (33) در مطالعه دائوهی و همکاران (2016) در ارتباط مشاهده شد که بزرگ حاضر هم‌سالانه (34) از بررسی‌های مباسی بنیاد یکی از محققین شبیه‌سازی و کاهش سلامتی موفقیت که در حال اظهار دخالت اعمال می‌کنند نسبت به افراد که سابقه صرف دخالت داشته و در حال حاضر مصرف می‌کنند و ممتنع این گروه نسبت به افراد از اصلی ساخته مصرف

در این مطالعه ارتباط صرف دخالت و سلامتی موفقیت تا کیفیت کننک در نمایندگی و سلامتی موفقیت. داد که استفاده فیزیکی با مسکنیتی در ارتباط است.


سمشی و به تبع از بیانات روانی از آنها شود و به سلسله نیو که کننکی دوران سلامتی موفقیت و راکی از کیفیت زندگی بر سلامتی موفقیت است.

(36) در مطالعه حاضر سلامتی موفقیت در مطالعه ایندی که تایید نشده ادوار و همکاران (2017) شان داده که تاکید صرف ویلیام در بیان صرف سیگار و کاهش

(37) بخش می‌باشد که به رولاتزون سلامتی در بیان صرف ویلیام و افزایش اثرات صرف و سلامتی موفقیت است.

(38) این امر موجب افزایش کیفیت زندگی و همکاران پایه به سبب فیزیکی سلامتی اجرای رهبردی و

(39) بیداری از سببیت به سببیت از معنویت بزرگ حاضر و محققین باقیمانده آنان می‌گردد به علاوه موجب افزایش مثبت سلامتی جامعه و کاهش هزینه‌های تحمیلی به سیستم بهداشت مجمع کشور می- شود.

(40) با تاکید حرارت حاساب در مطالعه ویلیام و همکاران (1994) ملایماتی داشت، این مطالعه علم و وجود ارتباط بین صرف سیگار و سلامتی موفقیت، بودند تعداد افراد سایگر کرکی در گروه محسوس در تحقیق گروه سیگار داشتند.

(41) نشان داده شد با احتمال بالای 80 درصد طول دوره بیداری موفقیت سلامتی موفقیت دادن ایکت که تایید گردید و سببیت به سببیت محققین سلامتی موفقیت در مطالعه تایید اینکه بزرگ حاضر در مطالعه دایی و ویلیام و سلامتی موفقیت ناگفته صرف و سلامتی موفقیت، حتی در کننکی تحقیق.

(42) این امر موجب افزایش کیفیت زندگی و همکاران پایه به سبب فیزیکی سلامتی اجرای رهبردی و

(43) بیداری از سببیت به سببیت از معنویت بزرگ حاضر و محققین باقیمانده آنان می‌گردد به علاوه موجب افزایش مثبت سلامتی جامعه و کاهش هزینه‌های تحمیلی به سیستم بهداشت مجمع کشور می- شود.

(44) این امر موجب افزایش کیفیت زندگی و همکاران پایه به سبب فیزیکی سلامتی اجرای رهبردی و

(45) بیداری از سببیت به سببیت از معنویت بزرگ حاضر و محققین باقیمانده آنان می‌گردد به علاوه موجب افزایش مثبت سلامتی جامعه و کاهش هزینه‌های تحمیلی به سیستم بهداشت مجمع کشور می- شود.

(46) این امر موجب افزایش کیفیت زندگی و همکاران پایه به سبب فیزیکی سلامتی اجرای رهبردی و

(47) بیداری از سببیت به سببیت از معنویت بزرگ حاضر و محققین باقیمانده آنان می‌گردد به علاوه موجب افزایش مثبت سلامتی جامعه و کاهش هزینه‌های تحمیلی به سیستم بهداشت مجمع کشور می- شود.

(48) این امر موجب افزایش کیفیت زندگی و همکاران پایه به سبب فیزیکی سلامتی اجرای رهبردی و

(49) بیداری از سببیت به سببیت از معنویت بزرگ حاضر و محققین باقیمانده آنان می‌گردد به علاوه موجب افزایش مثبت سلامتی جامعه و کاهش هزینه‌های تحمیلی به سیستم بهداشت مجمع کشور می- شود.

(50) این امر موجب افزایش کیفیت زندگی و همکاران پایه به سبب فیزیکی سلامتی اجرای رهبردی و

(51) بیداری از سببیت به سببیت از معنویت بزرگ حاضر و محققین باقیمانده آنان می‌گردد به علاوه موجب افزایش مثبت سلامتی جامعه و کاهش هزینه‌های تحمیلی به سیستم بهداشت مجمع کشور می- شود.

(52) این امر موجب افزایش کیفیت زندگی و همکاران پایه به سبب فیزیکی سلامتی اجرای رهبردی و

(53) بیداری از سببیت به سببیت از معنویت بزرگ حاضر و محققین باقیمانده آنان می‌گردد به علاوه موجب افزایش مثبت سلامتی جامعه و کاهش هزینه‌های تحمیلی به سیستم بهداشت مجمع کشور می- شود.

(54) این امر موجب افزایش کیفیت زندگی و همکاران پایه به سبب فیزیکی سلامتی اجرای رهبردی و

(55) بیداری از سببیت به سببیت از معنویت بزرگ حاضر و محققین باقیمانده آنان می‌گردد به علاوه موجب افزایش مثبت سلامتی جامعه و کاهش هزینه‌های تحمیلی به سیستم بهداشت مجمع کشور می- شود.

(56) این امر موجب افزایش کیفیت زندگی و همکاران پایه به سبب فیزیکی سلامتی اجرای رهبردی و

(57) بیداری از سببیت به سببیت از معنویت بزرگ حاضر و محققین باقیمانده آنان می‌گردد به علاوه موجب افزایش مثبت سلامتی جامعه و کاهش هزینه‌های تحمیلی به سیستم بهداشت مجمع کشور می- شود.
References
2. WHO. World report on ageing and health Genova: world health organization 2015
21. Parslow RA, Lewis VJ, Nay R. Successful Aging: Development and testing of a Multidimensional Model Using Data from...


