

ارتباط بهزیستی روانشناختی با رضایت زناشویی در دانشجویان متأهل

حدیث القاسی

کارشناسی ارشد، گروه روانشناسی، دانشکده روانشناسی، واحد کرج، دانشگاه آزاد اسلامی، کرج، ایران

نقیسه دورودیان

استادیار، گروه روانشناسی، دانشکده روانشناسی، واحد کرج، دانشگاه آزاد اسلامی، کرج، ایران، (نویسنده مسئول)

آرزو تاری مرادی

استادیار، گروه روانشناسی، دانشکده علوم پزشکی، واحد کرج، دانشگاه آزاد اسلامی، کرج، ایران

Relationship between psychological well-being and marital satisfaction in married students

Hadis Alghasi

Master's degree, Department of Psychology, Faculty of Psychology, Karaj Branch, Islamic Azad University, Karaj, Iran

Nafisa Doroudian

Assistant Professor, Department of Psychology, Faculty of Psychology, Karaj Branch, Islamic Azad University, Karaj, Iran, (corresponding author)

Arzoo Tari Moradi

Assistant Professor, Department of Psychology, Faculty of Medical Sciences, Karaj Branch, Islamic Azad University, Karaj, Iran

Abstract

This research was conducted with the aim of explaining the relationship between psychological well-being and marital satisfaction among married students. The present study was descriptive. The statistical population of the research included all married students of Islamic Azad University, Karaj branch in 2022-2023 academic year, which was estimated to be approximately 3500 people, and the sample size was determined using Tabachnick and Fidell's formula (2007). The required sample size was estimated to be 169 people and the sampling method was convenience sampling. To collect research data, the Fowers and Olson Marital Satisfaction Questionnaire (1989) and the Ryff Psychological Well-Being Questionnaire (1995) were used in their short form version. Please specify the statistical method used. Based on the results obtained, self-acceptance, positive relationships with others, autonomy, environmental mastery, purposeful life, and personal growth can explain 18%, 19%, 17%, 12%, 15%, and 16% respectively of the variations in marital satisfaction in a positive and significant way ($Sig < 0.05$). Individuals with high psychological well-being experience more positive emotions, perceive events more positively, evaluate themselves as capable of controlling and managing surrounding events, and therefore have higher marital satisfaction..

Keywords: *Psychological well-being, marital satisfaction, married students.*

چکیده

این پژوهش با هدف تبیین ارتباط بهزیستی روانشناختی با رضایت زناشویی در دانشجویان متاهل صورت گرفت. پژوهش حاضر توصیفی بود. جامعه آماری پژوهش شامل کلیه دانشجویان متاهل دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج در سال ۱۴۰۱-۴۰۲ بود که به طور تقریبی برابر با ۳۵۰۰ نفر برآورد شد و به منظور تعیین حجم نمونه از فرمول تاباچینگ و فیدل (۲۰۰۷) استفاده شد. حجم نمونه مورد نیاز ۱۶۹ نفر برآورد شد و روش نمونه گیری به صورت در دسترس بود. به منظور گردآوری داده‌های پژوهش از پرسشنامه رضایت زناشویی فاورز و السون (۱۹۸۹) و پرسشنامه بهزیستی روانشناختی ریف (۱۹۹۵) نسخه کوتاه استفاده شد. بر اساس نتایج به دست آمده مولفه‌های پذیرش خود، روابط مثبت بادیگران، خودمختاری، تسلط بر محیط، زندگی هدفمند و رشد فردی می‌تواند به ترتیب ۱۸، ۱۹، ۱۷، ۱۲، ۱۵ و ۱۶ درصد از تغییرات رضایت زناشویی را به صورت مثبت و معناداری تبیین نماید ($Sig < 0.05$). افراد دارای بهزیستی روانشناختی بالا بیشتر هیجان‌های مثبت را تجربه می‌کنند، رویدادها را مثبت تر ادراک می‌نمایند و خود را در کنترل و مدیریت رویدادهای پیرامون توانمند ارزیابی می‌کنند و بنابراین رضایت زناشویی بیشتری خواهند داشت.

واژگان کلیدی: بهزیستی روانشناختی، رضایت زناشویی، دانشجویان متاهل

مقدمه

خانواده به عنوان یک نهاد اجتماعی است که با ازدواج یک مرد و زن تشکیل میشود تعریف میشود و یکی از اهداف زندگی اجتماعی انسان، تعاملات سالم و سازنده، بیان عشق به دیگران و همچنین صمیمیت و همدلی میان آنهاست (کاووسی، عبادی و موسوی^{۱۳}، ۲۰۱۶). ازدواج برای بسیاری از افراد با رضایت و سعادت آغاز می‌شود، اما به تدریج به سراشیبی می‌لغزد و حتی باعث ناراحتی می‌شود. اکثر مردم در مقطعی از زندگی خود ازدواج می‌کنند و برآوردهای مبتنی بر آمارهای جهانی نشان میدهد تقریباً دو سوم ازدواج‌های اول به جدایی یا طلاق ختم شود (هی و همکاران^{۱۴}، ۲۰۱۸). زندگی دانشجویی در عین ایجاد فرصت‌های جدید چالش‌ها و تنیدگی‌های خاص خود را به همراه دارد که این تنیدگی‌ها در نهایت کیفیت زندگی و سلامت روان را تحت تأثیر قرار می‌دهد؛ توجه به سلامت و بهزیستی روانشناختی و نحوه عملکرد خانواده‌های دانشجویان متاهل از موضوعات مهم به شمار می‌رود (نظافت فریزی، ۱۳۹۴). دانشجویان در زندگی خود مقاطع و مراحل حساسی را پشت سر می‌گذارند. یکی از این مراحل حساس و سرنوشت‌ساز مسئله ازدواج و تشکیل زندگی مشترک است و مهم‌تر از این مرحله تلاش هر یک از زوجین برای حفظ این زندگی مشترک است و حتی الامکان رسیدن به درجات عالی و رضایت‌بخش زناشویی است تا در سایه این رضایت بتوانند به اهداف مورد نظرشان از ازدواج دست یابند (برهانی زاده و عبدی، ۱۳۹۶). ازدواج به‌عنوان مهم‌ترین و اساسی‌ترین رابطه بشری توصیف شده است زیرا ساختار اولیه برای بنا نهادن رابطه خانوادگی را فراهم می‌سازد؛ چنانچه به‌درستی صورت گیرد بر بسیاری از ابعاد زندگی فردی و اجتماعی انسان‌ها از جمله عملکرد بهتر در خانواده و در نتیجه رضایت زناشویی تأثیر می‌گذارد (گالیسنکی و وایت^{۱۵}، ۲۰۱۴).

یکی از فاکتورهای مهم در ایجاد رضایت زناشویی سلامت عمومی زوجین است. در این راستا گروهی از پژوهشگران حوزه‌ی سلامت، روان را معادل کارکرد مثبت روانشناختی تلقی و آن را در قالب بهزیستی روانشناختی^{۱۶} مفهوم‌سازی کرده‌اند؛ بهزیستی روانشناختی بر اساس معنا درک نفس و سطح عملکرد مشخص می‌شود (کونرادسون و همکاران^{۱۷}، ۲۰۲۲). یکی از خرده نظریه‌های کلان خود تعیین‌گری روانشناختی استدلال می‌کند که بهزیستی و عملکرد بهینه خانواده مبتنی بر سه نیاز بنیادین خودمختاری، شایستگی و ارتباط است. ناکامی در ارضای این نیازها به‌ویژه در رابطه با افراد مهم زندگی تمایل به منفعل بودن، فروپاشی، اختلال روانی (منظور تجربه نقطه مقابل بهزیستی روانشناختی است) را در پی دارد (ونستیکست و رایان^{۱۸}، ۲۰۱۹). ریف^{۱۹} هم بهزیستی روانشناختی را تلاش برای کمال در جهت تحقق توانایی‌های بالقوه واقعی فرد می‌داند. میزانی که ویژگی‌های محیطی (مانند سبک انگیزشی مربی و والدین) و کیفیت شخصی (مانند محتوای اهداف و نوع اشتیاق) این نیازهای بنیادین را ارضا می‌کنند یا عقیم می‌گذارند معلوم می‌کند که فرد چه میزان بهزیستی را تجربه خواهد کرد (گرچی، ۱۳۹۵). بهزیستی یک ساختار پیچیده‌ای است که می‌توان از دو رویکرد لذت و رویکرد

- ۱۲۳ . Kavooosi, M. Ebadi, Z. & Moussavi, S.
 ۱۲۴ . He, Q. et al
 ۱۲۵ . Galinsky & Waite
 ۱۲۶ Psychological well-being
 ۱۲۷ Conradson, H. E., et al.
 ۱۲۸ . vansteenkiste & Ryan
 ۱۲۹ Ryff

شد:

پرسشنامه رضایت زناشویی (۱۹۸۹): فاووز و السون^{۱۳۲} (۱۹۸۹) از این پرسشنامه برای بررسی رضایت زناشویی استفاده کرده‌اند و معتقدند که این مقیاس نسبت به تغییراتی که در خانواده بوجود می‌آید حساس است؛ این پرسشنامه از ۱۵ ماده تشکیل شده است که در مقیاس پنج درجه ای (بین ۱ = کاملاً مخالفم و ۵ = کاملاً موافقم) پاسخ داده شده است و شامل دو بعد: رضایت زناشویی (به عنوان مثال، "من از ارتباط خود راضی نیستم و احساس می‌کنم شریکم مرا درک نمی‌کند")، و تحریف آرمانی (به عنوان مثال، "رابطه ما یک موفقیت کامل است") تشکیل شده است. نمره گذاری مقیاس با جمع بندی آیتم ها و با معکوس کردن مقادیر آیتم های ۲، ۵، ۸، ۹، ۱۲ و ۱۴ انجام می‌شود؛ اولسون و فاووز ضریب آلفای کرونباخ برای پرسشنامه را ۰/۹۲ بدست آورده‌اند. سلیمانان^{۱۳۳} (۱۹۹۴) ضریب پایایی ۰/۹ را برای این پرسشنامه گزارش کرده است

پرسشنامه بهزیستی روان‌شناختی ریف (۱۹۹۵): نسخه کوتاه ۱۸ سوالی این پرسشنامه که در سال ۱۹۸۰ طراحی شده است؛ ۶ مولفه اصلی الگوی بهزیستی روان‌شناختی را مورد ارزیابی قرار می‌دهد؛ بنابراین دارای ۶ زیرمقیاس (هرزیرمقیاس شامل ۳ عبارت) است. پاسخ به هر سوال بر روی یک طیف ۶ درجه ای (از کاملاً مخالف تا کاملاً موافق) مشخص میشود. سوالهای ۹، ۱۲، ۱۸، ۹، ۱۲، ۱۸، ۱۷، ۱۶، ۱۳، ۱۰، ۹، ۵، ۴، ۳ با عامل استقلال رومی سنج و سوالهای ۱۷، ۱۶، ۱۳، ۱۰، ۹، ۵، ۴، ۳ با روش معکوس نمره گذاری میشوند و بقیه سوال ها باروش مستقیم انجام میشود نمره بالاتر بیان کننده بهزیستی روان‌شناختی بهتر است. در پژوهش ساداتی و ملتفت (۱۳۹۶) نتایج همسانی درونی برای ۳ مؤلفه هدفمندی، رشد شخصی و تسلط بر محیط با استفاده از آلفای کرونباخ به ترتیب ضرایب ۰/۹۲، ۰/۹۱، ۰/۸۹ بدست آمد. همچنین پایایی این مقیاس با شیوه دوباره‌سنجی بر روی یک گروه ۳۰ نفری با فاصله زمانی ۱۵ روز محاسبه شد که نتایج دامنه همبستگی بین ۰/۸۱ تا ۰/۸۹ را برای مولفه‌های بهزیستی بدست داد که این نتایج حاکی از پایایی مقیاس مذکور است

روش اجرا و تحلیل داده‌ها

به منظور گردآوری داده‌های پژوهش با مراجعه به دانشگاه و کسب رضایت از شرکتکنندگان در پژوهش پرسشنامه‌های پژوهش در میان دانشجویان متأهل پخش شد و در ادامه داده‌های جمع‌آوری شده از طریق نرم افزار آماری SPSS۲۵ تجزیه و تحلیل شد که امکان اجرای آماره‌های توصیفی و استنباطی را فراهم می‌آورد. برای بررسی تجزیه و تحلیل داده‌ها از آمارتوصیفی (فراوانی و درصدومیانگین واحراف معیارواریانس ونمودار) آزمون اسمیرنوف کولموگروف برای بررسی نرمال بودن داده‌ها از

خوشی و سعادت بررسی کرد. رویکرد لذت بر روی شادی تمرکز دارد و بهزیستی را دستیابی به لذت و اجتناب از درد تعریف می‌کند، در حالی که رویکرد خوشی و سعادت بر روی معنا و تحقق خویشتم تمرکز دارد (پروانه و همکاران، ۱۳۹۶) بنابراین میتواند بر رضایت زناشویی فرد تاثیر گذار باشد؛ اخباراتی (۱۳۹۵) نشان داد مسائل روزمره میتواند تاثیرات زیانبخشی بر سلامت جسمانی و روانشناختی افراد داشته باشند. زمانی که تنش ناشی از مسائل روزمره شدید باشد، یا فرد به دلایل مختلفی هرنشی را به صورت منفی درک کند، سلامت و عملکرد وی تحت تاثیر قرار می‌گیرد. انسان ها نیازهای فیزیکی، اجتماعی و روان‌شناختی دارند که رضایت آنها را فراهم می‌آورد. هیل و همکاران^{۱۳۰} (۲۰۲۲) در پژوهشی با عنوان کناره گیری اجتماعی و بهزیستی روانشناختی در زندگی: آیا وضعیت تاهل اهمیت دارد؟ نشان دادند که خجالتی بودن، اجتنابی و غیر اجتماعی بودن به ترتیب با افزایش احساس تنهایی و پشیمانی و کاهش رضایت همراه هستند. علاوه بر این، وضعیت تاهل (متاهل، مطلقه، بیوه) ارتباط بین گوشه گیری و شاخص‌های روانشناختی بهزیستی در زندگی بعدی را تعدیل کرد. موسوی^{۱۳۱} (۲۰۲۰) در پژوهش خود بیان کردند منابع حمایتی در فرهنگ خانواده محور ممکن است نقش اساسی در کاهش اثرات منفی موقعیت‌های استرس زا بر تعاملات خانوادگی داشته باشد. با توجه به آنچه مطرح شد بهزیستی روانی جزء روانشناختی کیفیت زندگی است که به عنوان ادراک افراد از زندگی خود در حوزه رفتارهای عاطفی، عملکرد روانی و ابعاد سلامت روان تعریف می‌شود که از مهمترین منابع تاثیر گذار بر رضایت زناشویی است و با توجه به ابعاد این متغیر در این پژوهش تلاش شد به بررسی پاسخ این سوال پرداخته شود که مولفه‌های بهزیستی روانشناختی تا چه میزان بر رضایت زناشویی تاثیر دارد؟

فرضیه‌های پژوهش

بهزیستی روانشناختی با رضایت زناشویی ارتباط معناداری دارد.

روش

پژوهش حاضر توصیفی بود. جامعه آماری پژوهش شامل کلیه دانشجویان متأهل دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرج در سال ۴۰۲-۱۴۰۱ بود که به طور تقریبی برابر با ۳۵۰۰ نفر برآورد شد و به منظور تعیین حجم نمونه از فرمول تاباچیننگ و فیدل (۲۰۰۷) استفاده شد. حجم نمونه مورد نیاز ۱۶۹ نفر برآورد شد و روش نمونه گیری به صورت در دسترس بود.

ابزار سنجش

بعد از تهیه ابزار تحقیق و کسب رضایت آگاهانه و کتبی از نمونه آماری، پرسشنامه‌های پژوهش در میان نمونه آماری پخش شد که در این مطالعه برای گردآوری اطلاعات از ابزارهای زیر استفاده

۱۳۲ Fowers, B. J., & Olson, D. H.
۱۳۳ Soleimani

۱۳۰ Hill, M. M. et al
۱۳۱ Mousavi, S. F.

ضریب هم بستگی پیرسون و در صورت عدم نرمال بوده دادهها از ضریب همبستگی اسپیرمن و در نهایت برای بررسی فرضیه های تحقیق از تحلیل رگرسیون چندمتغیری) استفاده شد.

یافته ها

نتایج حاصل از اطلاعات دموگرافیک در جدول ۱ نشان ارائه شده است. پیش از آنکه روابط بین متغیرها را آزمون کنیم لازم است تا نرمال بودن متغیرها را بررسی کنیم. یکی از روش های بررسی ادعای نرمال بودن توزیع متغیر استفاده از آزمون کولموگروف-اسمیرنوف است؛ همچنین استقلال خطاها یکی از مفروضاتی که در رگرسیون مدنظر قرار می گیرد، استقلال خطاها (تفاوت بین مقادیر واقعی و مقادیر پیش بینی شده توسط معادله رگرسیون) از یکدیگر است. در صورتی که فرضیه استقلال خطاها رد شود و خطاها با یکدیگر همبستگی داشته باشند امکان استفاده از رگرسیون وجود ندارد. به منظور بررسی استقلال مشاهدات (استقلال مقادیر باقی مانده یا خطاها) از یکدیگر از آزمون دورین-واتسون استفاده می شود.

جدول ۱ فراوانی و درصد ویژگیهای جمعیت شناختی

سطح	فراوانی	درصد فراوانی
جنسیت	دختر	۴۶/۷
	پسر	۵۳/۳
سن	کمتر از ۳۰	۱۸/۳
	۳۰ تا ۳۵ سال	۳۰/۸
	۳۵ تا ۴۰ سال	۳۴/۳
	۴۰ تا ۴۵ سال	۹/۵
بالتر از ۴۵	۱۲	۷/۱

نتایج به دست آمده در خصوص آزمون نرمالیته دادهها نشان داد در سطح ۵ درصد دادهها از توزیع نرمال برخوردارند و در چولگی و کشیدگی دادهها نیز مقادیر به دست آمده نشان میدهد توزیع دادهها از نرمالیته برخوردارند.

جدول ۲ بررسی مفروضات آماری

متغیرها	آماره k-s	سنجش نرمالیته داده ها		توزیع چولگی و کشیدگی داده ها	
		سطح معنی داری	کشیدگی	چولگی	کشیدگی
			۰/۱۴۳	-۰/۱۹۵	۰/۲۸۵
رضایت زناشویی	۱/۳۵۲	۰/۰۸۸	۰/۱۴۳	۱/۵۶۸	۰/۲۸۵
بهزیستی روان شناختی	۱/۲۶۸	۰/۰۷۵	۰/۱۴۳	-۰/۱۹۵	۰/۲۸۵

بر اساس نتایج به دست آمده جدول ۳ بهزیستی روان شناختی قادر است ۳۹ درصد از تغییرات در رضایت زناشویی را تبیین نماید و نتایج آنوا نشان داد مدل رگرسیونی برآورده شده به طور معنادار و مناسبی تغییرات متغیر وابسته را پیشبینی میکند.

جدول ۳ ضرایب رگرسیون ارتباط بهزیستی روانشناختی و رضایت زناشویی

مولفهها	R	R ^۲	F	Beta	sig
پذیرش خود	۰/۶۳	۰/۳۹	۴۵۹/۷۳۲	۰/۱۸	۰/۰۰۱
روابط مثبت بادیگران				۰/۱۹	۰/۰۰۱
خودمختاری				۰/۱۷	۰/۰۰۱
تسلط بر محیط				۰/۱۲	۰/۰۰۱
زندگی هدفمند				۰/۱۵	۰/۰۰۱
رشد فردی				۰/۱۶	۰/۰۰۱

بر اساس نتایج به دست آمده مولفه‌های پذیرش خود، روابط مثبت بادیگران، خودمختاری، تسلط بر محیط، زندگی هدفمند و رشد فردی می‌تواند به ترتیب ۱۸، ۱۹، ۱۷، ۱۲، ۱۵ و ۱۶ درصد از تغییرات رضایت زناشویی را به صورت مثبت و معناداری تبیین نماید ($\text{Sig} < 0.05$).

بحث و نتیجه گیری

نتایج به دست آمده نشان داد بهزیستی روانشناختی می‌تواند از تغییرات رضایت زناشویی را به صورت مثبت و معناداری تبیین نماید؛ این یافته‌ها همسو با نتایج تکیر^{۱۳۴} (۲۰۲۲)، هیل و همکاران (۲۰۲۲)، موسوی (۲۰۲۰) و تیواری و تریپاتی^{۱۳۵} (۲۰۱۵) بود. بهزیستی روانشناختی در طول دو دهه اخیر به طور گسترده مورد مطالعه قرار گرفته است و هدف آن از زندگی فردی به تعامل اجتماعی گسترش یافته است. بهزیستی روانی شامل ادراک فرد از درجه ای است که در آن اهداف با نتایج عملکردی همسو و مشخص می‌شوند. آنها با ارزیابی‌های مستمر به دست می‌آیند که منجر به رضایت درونی و نسبتاً پایدار در زندگی می‌شود. بهزیستی به احساس سلامتی اشاره دارد که شامل آگاهی کامل از تمامیت و یکپارچگی تمام جنبه‌های فرد است. بهزیستی روانی شامل ارزش‌های شناختی افراد از زندگی آنها می‌شود و افراد بسته به انتظارات، ارزش‌ها و تجارب گذشته خود، شرایط خود را به طور متفاوت ارزیابی می‌کنند. بهزیستی روانی جزء روانشناختی کیفیت زندگی است که به عنوان ادراک افراد از زندگی خود در حوزه رفتارهای عاطفی، عملکرد روانی و ابعاد سلامت روان تعریف می‌شود و دارای دو مولفه است. اولین مولفه شامل قضاوت شناختی در مورد چگونگی پیشرفت افراد در زندگی است. مولفه دوم سطح تجربیات خوشایند را در بر می‌گیرد. برخی از محققین بهزیستی روانشناختی را بر حسب مولفه‌ها یا فرآیندهای خاص، مانند فرآیندهای عاطفی مفهوم سازی کرده اند بنابراین افراد دارای بهزیستی روانشناختی بالا بیشتر هیجان‌های مثبت را تجربه می‌کنند، رویدادها را مثبت تر ادراک می‌نمایند و خود را در کنترل و مدیریت رویدادهای پیرامون توانمند ارزیابی می‌کنند و بنابراین رضایت زناشویی بیشتری خواهند داشت.

ناهمگنی که در گروه نمونه از لحاظ سطح تحصیلات و وضعیت اقتصادی-اجتماعی وجود دارد، می‌تواند در تعمیم نتایج مسئله ساز باشد و چون طرح مطالعه حاضر از نوع همبستگی است، نه آزمایشی؛ بنابراین ادعای علی در میان متغیرهای مورد مطالعه ممکن نیست. این محدودیت‌ها ارزش یافته‌های فعلی را نمی‌کاهد، اما نتایجی که می‌توان درباره متغیرهای مورد مطالعه گرفت را محدود می‌کند. بنابراین پیشنهاد میگردد در پژوهشهای دیگر به بررسی ارتباط متغیرهای دیگر مانند هوش هیجانی، سال‌های ازدواج، رشد اخلاقی و دارا یا فاقد تحصیلات اکادمیک و تاثیر آن بر رضایت زناشویی در دانشجویان پرداخته شود و در پژوهش‌های آتی، جوامع آماری با سنین، تحصیلات و اقوام مختلف مطالعه شوند همچنین، از ابزارهای متفاوت و فنون متفاوتی استفاده شود. در انتها نیز توصیه میگردد توجه مشاوران مراکز مشاوره خانواده و متولیان امر به بهزیستی روانشناختی و عملکرد خانواده متمرکز نماند و به ارائه خدمات بهتر آنها به مراجعه کنندگان کمک نمایند.

۱۳۴ Tekir, Ö

۱۳۵ Tiwari, P., & Tripathi, N.

منابع

- برهانی زاده، شبنم و عبدی، رضا (۱۳۹۶). نقش ابعاد مثلث تاریک شخصیت در پیش بینی صمیمیت و نگرش به خیانت زوجین متقاضی طلاق. اندیشه و رفتار در روان شناسی بالینی، ۱۲(۴۵)، ۱۷-۲۶.
- اخباراتی، فرزانه. (۱۳۹۵). پیش بینی بهزیستی روان شناختی بر اساس عملکرد خانواده و نیاز های بنیادی روان شناختی دانش آموزان. مجله اصول بهداشت روانی، ۲۶(۹): ۹-۱۶.
- پروانه، الهام، مومنی؛ خدامراد، پروانه و آذر، کریمی، پروانه. (۱۳۹۶). پیشینی بهزیستی روان شناختی بر اساس هوش معنوی و سخت رویی در دانشجویان دختر. نشریه اسلام و سلامت، ۴(۱): ۲۰۹-۱۶۳.
- ساداتی فیروز آبادی، سمیه و ملتفت، قوام (۱۳۹۶). بررسی شاخص های روانسنجی مقیاس بهزیستی روانشناختی ریف در دانش آموزان دبیرستانی مدارس تیزهوشان: پایایی، روایی و ساختار عاملی. فصلنامه اندازه گیری تربیتی، ۷(۲۷)، ۱۰۳-۱۱۲.
- سلیمانان، علی اکبر (۱۳۷۳) بررسی تاثیر تفکرات غیرمنطقی (بر اساس رویکرد شناختی) بر نارضایتی زناشویی. پایان نامه دانشگاه تربیت معلم، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی.
- گرچی، معصومه. (۱۳۹۵). پیش بینی بهزیستی روان شناختی دانشجویان براساس نیازهای بنیادین روان شناختی و کمال گرایی. پایان نامه ارشدروانشناسی عمومی دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه علامه طباطبائی.
- نظافت فریزی، جواد؛ مشهدی، علی؛ یزدی؛ سید امیرامین و نوفرستی، فاطمه. (۱۳۹۴). اثربخشی روان درمانی بین فردی کوتاه مدت برافسردگی، ابرازهیجانی، مهارتهای اجتماعی و کیفیت زندگی دانشجویان افسرده. مجله اصول بهداشت روانی، ۶۹(۱۷)، ۶۰-۷۷.
- Tekir, Ö. (2022). The relationship between fear of COVID-19, psychological well-being and life satisfaction in nursing students: A cross-sectional study. *Plos one*, 17(3), e0264970.
- Tiwari, P., & Tripathi, N. (2015). Relationship between depression and psychological well-being of students of professional courses. *The International Journal of Indian Psychology*, 2(3), 139-146.
- Epstein, N. B., Bishop, D. S., & Levin, S. (1978). The McMaster model of family functioning. *Journal of Marital and Family therapy*, 4(4), 19-31.
- Fowers, B. J., & Olson, D. H. (1989). ENRICH Marital Inventory: A discriminant validity and cross-validation assessment. *Journal of marital and family therapy*, 15(1), 65-79.
- Mousavi, S. M., Bagheri, S. M., Heris, N. J., Matbouraftar, P., Azarian, M., & Kordbagheri, M. (2023). Structural equation modeling to estimate treatment adherence based on the light triad of personality and sense of coherence in patients with type-2 diabetes: examining the mediating role of psychological well-being. *Frontiers in Psychology*, 14.
- Hill, M. M. S., Yorgason, J. B., Nelson, L. J., & Miller, R. B. (2022). Social withdrawal and psychological well-being in later life: does marital status matter?. *Aging & Mental Health*, 26(7), 1368-1376.
- He, Q., Zhong, M., Tong, W., Lan, J., Li, X., Ju, X., & Fang, X. (2018). Forgiveness, marital quality, and marital stability in the early years of Chinese marriage: An actor-partner interdependence mediation model. *Frontiers in Psychology*, 9, 1520.
- Mashal Pour Fard, M., Kavooosi, M., Ebadi, Z., & Moussavi, S. (2016). The relationship between self-efficacy and marital satisfaction among married students. *International Journal of Pediatrics*, 4(8), 3315-3321.