

۱ عنوان طرح تحقیقاتی:

بررسی تاثیر مدل مراقبت مستمر بر امید به زندگی و سازگاری با ناباروری در زنان تحت درمان روش های کمک باروری مراجعه کننده به مرکز ناباروری شهرکرد

۲ تاریخ خاتمه طرح :

۱۴۰۴/۰۷/۰۱

۳ مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی

مجری: اکرم کرمی

همکاران: مریم نعمتی، هادی رئیسی، زینب توکل، خدیجه امینیان

۴ عنوان پیام پژوهشی :

مدل مراقبت مستمر در افزایش امید به زندگی و افزایش سازگاری با ناباروری یک‌ماه بعد از مداخله در زنان نابارور تأثیر داشت

۵ پیام کلیدی :

باتوجه به اهمیت سلامت زنان در خانواده و جامعه و از آنجایی ناباروری یک رویداد دشوار و تجربه‌ای آسیب‌زا بوده که با پیامدهای روانی بسیاری همراه است، این افراد نیازمند مراقبت و توجه ویژه‌ای هستند. در نتیجه پیشنهاد می‌شود کادر درمان به خصوص ماماها و پزشکان که به طور مستقیم با این زنان در ارتباط هستند، از نظر مهارت‌های ارتباطی و همدلی و روشهای مراقبتی و حمایتی نوین به خصوص مدل مراقبت مستمر آموزش‌های لازم را دریافت نمایند. همچنین باهدف ارتقاء مهارت‌های ارتقاء امید به زندگی و سازگاری با ناباروری دوره‌های آموزشی مرتبط برای ماماها و پزشکان برگزار شود. تأثیر مدل مراقبت مستمر بر تاب‌آوری زوجین، سطح استرس، افسردگی، خودکارآمدی زوجین نابارور بررسی گردد. علاوه بر بررسی پرسشنامه‌ای، بررسی سطح هورمون استرس در مداخلات مشابه.

۶ متن پیام پژوهشی (حداکثر ۰۴۲ کلمه):

مداخلات اجتماعی و روان‌شناختی برای زوجینی که تحت درمان‌های ناباروری قرار می‌گیرند، می‌تواند به طور مؤثری مشکلات سلامت روان آن‌ها را کاهش دهند. در این راستا مطالعه‌ای با هدف تعیین تأثیر مدل مراقبت مستمر بر امید به زندگی و سازگاری با ناباروری در زنان نابارور تحت درمان روش‌های کمک باروری انجام شد. نتایج مطالعه حاضر نشان داد مدل مراقبت مستمر در افزایش امید به زندگی و افزایش سازگاری با ناباروری یک‌ماه بعد از مداخله در زنان نابارور

تأثیر داشت؛ بنابراین بکارگیری مدل مراقبت مستمر توسط ماماها و پزشکان در مراکز ناباروری و مراکز درمانی و بهداشتی می‌تواند منجر به ارتقای سلامت روان و روند درمان مطلوب‌تر زنان نابارور شود.

۱۰ تأثیرات و کاربردها:

برای تأیید نتایج این مطالعه، پیشنهاد می‌شود این پژوهش در جامعه و نمونه‌های دیگر و با حجم نمونه گسترده تری نیز تکرار شود تا پشتوانه تجربی بیشتری برای حمایت از پژوهش‌های آینده به دست آید. به کارگیری سایر مداخلات از جمله مداخلات درمانی، روان‌شناختی و مراقبتی نیز بر امید به زندگی و سازگاری با ناباروری در زنان نابارور پیشنهاد می‌شود.

۱۱ محدودیتهای شواهد چه بودند؟

به نظر می‌رسد می‌بایست تأثیر مدل مراقبت مستمر بر سایر متغیرهای روان‌شناختی مؤثر بر ناباروری از قبیل استرس، اضطراب، افسردگی، تاب‌آوری و ... انجام شود تا راه‌گشایی برای کاهش عوارض مرتبط با ناباروری باشد.

۱۲ مخاطبان طرح پژوهشی:

گیرندگان خدمات سلامت

۱۳ در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

۱۴ ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

تلفن همراه : 09133832896

Email: karami@skums.ac.ir

۱۵ منابع و مراجع :

1. Medicine PCotASfR. Diagnostic evaluation of the infertile female: a committee opinion. Fertility and sterility. 2015;103(6):e44-e50.

2. Place JMS, Bireley M. Exploring Infertility from the cultural context of latino college students: results from a preliminary focus group. *Journal of racial and ethnic health disparities*. 2017;4:803-11.
3. Sun H, Gong T-T, Jiang Y-T, Zhang S, Zhao Y-H, Wu Q-J. Global, regional, and national prevalence and disability-adjusted life-years for infertility in 195 countries and territories, 1990–2017: results from a global burden of disease study, 2017. *Aging (Albany NY)*. 2019;11(23):10952.
4. World Health Organization. 1 in 6 people globally affected by infertility Geneva, Switzerland,2023 [Available from: <https://www.who.int/news/item/04-04-2023-1-in-6-people-globally-affected-by-infertility>].
5. Organization WH. Infertility prevalence estimates, 1990–2021: World Health Organization; 2023.
6. Afshani S, Abooei A, Ruhani A. Lived Experience of Infertile Women of Their Infertility Issue. *Woman in Development & Politics*. 2022;20(1):1-21.
7. Razeghi-Nasrabad HB, Hosseini-Chavoshi M, Abbasi-Shavazi MJ. Prevalence of Infertility by Clinical, Epidemiological, Demographic Definitions and its Determinants in Tehran, Iran. *Journal of Gorgan University of Medical Sciences*. 2022;24(1):60-7.