

کد طرح / پایان نامه:

۷۹۴۴

عنوان طرح تحقیقاتی:

بررسی ارتباط شادکامی و خودتنظیمی درمان در سالمندان مبتلا به دیابت نوع دو مراجعه کننده به مراکز خدمات جامع سلامت شهرکرد

تاریخ خاتمه طرح:

۱۴۰۴/۹/۱۸

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

مجری: الهام خدا دوستان عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

عنوان پیام پژوهشی:

افزایش شادکامی در سالمندان مبتلا به دیابت می تواند پایبندی آن ها به درمان را تقویت کند

پیام کلیدی:

این پژوهش روی سالمندان مبتلا به دیابت نوع دو نشان داد بین شادکامی و خودتنظیمی درمان (پایبندی به رژیم دارویی، غذایی و فعالیت بدنی) ارتباط مستقیم وجود دارد. به این معنا که سالمندان شادتر، درمان خود را بهتر پیگیری می کنند. همچنین مشخص شد زنان، افراد دارای تحصیلات بالاتر، متاهلین، افراد با وضعیت اقتصادی بهتر و برخورداران از بیمه درمانی، شادکامی و خودتنظیمی درمان بالاتری دارند. بر این اساس، توجه به سلامت روان و شادکامی سالمندان می تواند به بهبود کنترل دیابت و پیشگیری از عوارض آن کمک کند.

متن پیام پژوهشی:

- اهمیت موضوع:
دیابت نوع دو از بیماری های شایع در سالمندان است و پایبندی به درمان در کنترل آن نقش کلیدی دارد. خودتنظیمی درمان یعنی توانایی فرد در پیگیری منظم رژیم دارویی، غذایی و فعالیت بدنی. شادکامی به عنوان یک عامل روانی مثبت می تواند بر این رفتارها تأثیر بگذارد. این مطالعه به بررسی این ارتباط پرداخته است.
- مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی:
این پژوهش روی ۲۴۵ سالمند مبتلا به دیابت نوع دو انجام شد. بین شادکامی و خودتنظیمی درمان ارتباط مستقیم وجود داشت؛ یعنی هرچه سالمند شادتر باشد، رژیم دارویی، برنامه غذایی و فعالیت بدنی خود را بهتر رعایت می کند. شادکامی در زنان بیشتر از مردان بود. سالمندان بی سواد، کم بضاعت، فاقد بیمه و همسر فوت شده، پایبندی کمتری به درمان داشتند.

تأثیرات و کاربردها:

این نتایج کاربردهای عملی مهمی دارند:

- تأثیر ۱: تیم درمان (پزشکان، پرستاران و روانشناسان) می‌توانند ضمن درمان جسمی، به تقویت روحیه و شادکامی سالمندان دیابتی توجه ویژه داشته باشند و برنامه‌های حمایت روانی را در کنار درمان دارویی ارائه دهند.
- تأثیر ۲: مدیران و سیاست‌گذاران سلامت می‌توانند برنامه‌های حمایتی ویژه‌ای برای سالمندان آسیب‌پذیرتر (بی‌سواد، کم‌بضاعت، فاقد بیمه و همسر فوت شده) طراحی کنند تا با رفع موانع، پابندی آن‌ها به درمان بهبود یابد.

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

اعتماد ما به شواهد در حد متوسط است. این پژوهش در یک مقطع زمانی خاص انجام شده و نمی‌تواند رابطه علت و معلولی قطعی را ثابت کند. همچنین اطلاعات بر اساس اظهارات خود سالمندان جمع‌آوری شده و ممکن است پاسخ‌ها تحت تأثیر تمایل آن‌ها به نشان دادن وضعیت مطلوب‌تر قرار گرفته باشد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

- گیرندگان خدمات سلامت (سالمندان، خانواده‌های آن‌ها، رسانه‌ها)
- ارائه‌کنندگان خدمات سلامت (پزشکان، پرستاران، روانشناسان، کارشناسان تغذیه)
- مدیران و سیاست‌گذاران نظام سلامت (مدیران بیمارستان، معاونت بهداشتی، سازمان بیمه سلامت)

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

- تبعات بهداشتی: توجه همزمان به سلامت جسم و روان سالمندان دیابتی می‌تواند کنترل قند خون را بهبود بخشد و از عوارض ناتوان‌کننده دیابت پیشگیری کند.
- تبعات اجتماعی: این پژوهش گروه‌های آسیب‌پذیرتر (زنان بی‌سواد، تنها و کم‌بضاعت) را شناسایی کرده و می‌تواند به توسعه برنامه‌های حمایتی هدفمند برای کاهش نابرابری‌های سلامت منجر شود.
- تبعات فرهنگی: نتایج می‌تواند نگرش جامعه را نسبت به اهمیت سلامت روان در کنار سلامت جسم در سالمندان تغییر داده و تقویت کند.
- تبعات ارزش‌های دینی: توجه به شادکامی و حمایت از سالمندان آسیب‌پذیر با ارزش‌های دینی و اخلاقی در مورد تکریم سالمندان و کمک به نیازمندان همخوانی کامل دارد.
- تبعات قانونی: یافته‌ها می‌تواند بر تدوین پروتکل‌های جامع مراقبت از سالمندان دیابتی تأثیر گذاشته و پوشش بیمه‌ای خدمات روانشناسی را برای این گروه تقویت کند.

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

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

شماره تماس: ۰۳۸۳۳۴۹۵۰۷

ایمیل: e.khodadustan@gmail.com

منابع و مراجع: حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

۱. Brohi FM, Ali Z, Ahmad K. An analysis of unhappiness and happiness in the 21st century: A case study of Bertrand Russell's The Conquest of Happiness. *CARC Research in Social Sciences*. 2024;3(1):31-8.

۲. Maximiano-Barreto MA, Leal LR, de Paula Pessoa RM, de Lima Bomfim AJ, de Moraes D, Luchesi BM, et al. Factors associated with happiness among community-dwelling older adults: a systematic review. *Geriatric Nursing*. 2024;56:124-37.

۳. Cooper C, Bebbington P, King M, Jenkins R, Farrell M, Brugha T, et al. Happiness across age groups: results from the 2007 National Psychiatric Morbidity Survey. *International Journal of Geriatric Psychiatry*. 2011;26(6):608-14.

۴. Barzegar F, Ilali ES, Enderami A, Yazdani-Charati J. Relationship between Nutritional Status with Self-esteem and Happiness in the Elderly in Health Centers in Amol, Iran 2023. *JMUMS*. 2024;34(232):109-22.