

کد طرح / پایان نامه:

۷۲۲۸

عنوان طرح تحقیقاتی:

بررسی تاثیر برنامه آموزشی - حمایتی خانواده محور بر انگ و سلامت روان مادران با تجربه سقط جنین مراجعه کننده به مراکز جامع سلامت وکلینیک امام علی (ع) شهر شهرکرد

تاریخ خاتمه طرح:

۱۴۰۴/۰۹/۱۸

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

دکتر زیبا رئیسی دهکردی^۱، مرضیه رئیسی^۲، هادی رئیسی^۳، عارفه ابراهیمی سروعلیاء^۴

۱. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

۲ و ۳. دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

عنوان پیام پژوهشی (حداکثر ۲۰ کلمه):

برنامه آموزشی-حمایتی خانواده محور می تواند انگ و مشکلات روانی را در زنان با تجربه سقط کاهش دهد

پیام کلیدی (حداکثر ۸۰ کلمه):

این پژوهش با هدف بررسی تاثیر برنامه آموزشی-حمایتی خانواده محور روی ۶۰ زن با تجربه سقط جنین انجام شد. یافته‌ها نشان داد این برنامه به طور معناداری باعث کاهش افسردگی، اضطراب، استرس، نگرانی از قضاوت دیگران، احساس انزوا، خودداوری منفی و محکومیت اجتماعی در زنان گروه آزمایش نسبت به گروه کنترل شد. همچنین انگ سقط جنین در سطح فردی در گروه آزمایش کاهش چشمگیری یافت. این نتایج تا دو ماه پس از مداخله پایدار بود. بنابراین اجرای چنین برنامه‌هایی می‌تواند به بهبود سلامت روان زنان پس از تجربه سقط کمک کند.

متن پیام پژوهشی (حداکثر ۲۴۰ کلمه):

- اهمیت موضوع (۵۰ کلمه)
سقط جنین تجربه‌ای دردناک و آسیب‌زا برای زنان است که می‌تواند با پیامدهای روانی مانند افسردگی، اضطراب، استرس و انگ اجتماعی همراه باشد. این مشکلات سلامت روان زنان را به خطر می‌اندازد و کیفیت زندگی آن‌ها را کاهش می‌دهد. حمایت خانواده می‌تواند نقش مهمی در کاهش این پیامدها داشته باشد. این مطالعه تاثیر برنامه آموزشی-حمایتی خانواده محور را بررسی کرده است.
- مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی (۷۰ کلمه)
این پژوهش روی ۶۰ زن با تجربه سقط جنین در دو گروه ۳۰ نفری (آزمایش و کنترل) انجام شد. گروه آزمایش تحت برنامه آموزشی-حمایتی خانواده محور قرار گرفتند. یافته‌ها نشان داد قبل از مداخله، هر دو گروه از نظر افسردگی، اضطراب، استرس و انگ وضعیت

مشابهی داشتند. اما پس از اجرای برنامه، در گروه آزمایش کاهش معناداری در همه این موارد مشاهده شد. به طور مشخص، نمرات افسردگی، اضطراب، استرس، نگرانی از قضاوت دیگران، احساس انزوا، خودداری منفی و محکومیت اجتماعی در گروه آزمایش به طور چشمگیری پایین تر از گروه کنترل بود. همچنین انگ سقط جنین در سطح فردی نیز در گروه آزمایش کاهش یافت. این تأثیرات مثبت تا دو ماه پس از مداخله همچنان پایدار بود.

تأثیرات و کاربردها:

این نتایج کاربردهای عملی مهمی دارند:

- تأثیر ۱: تیم درمان (روانشناسان، ماماها و پرستاران) می‌توانند برنامه‌های آموزشی-حمایتی خانواده‌محور را به عنوان یک مداخله مؤثر برای کاهش پیامدهای روانی سقط جنین در مراکز بهداشتی و درمانی اجرا کنند.
- تأثیر ۲: مدیران و سیاست‌گذاران سلامت می‌توانند با گنجاندن این برنامه‌ها در بسته‌های مراقبتی پس از سقط، به بهبود سلامت روان زنان آسیب‌دیده کمک کرده و از بروز مشکلات روانی مزمن در آن‌ها پیشگیری نمایند.

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

اعتماد ما به شواهد نسبتاً خوب است. این مطالعه یک کارآزمایی بالینی با گروه کنترل بود که قدرت نتیجه‌گیری را افزایش می‌دهد. با این حال، ممکن است پاسخ‌های زنان تحت تأثیر تمایل آن‌ها به نشان دادن وضعیت مطلوب‌تر قرار گرفته باشد. همچنین پیگیری فقط تا دو ماه پس از مداخله انجام شد و پایداری طولانی‌مدت نتایج نیاز به بررسی بیشتر دارد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

- گیرندگان خدمات سلامت (زنان با تجربه سقط، خانواده‌های آن‌ها، رسانه‌ها)
 - ارائه‌کنندگان خدمات سلامت (روانشناسان، ماماها، پرستاران، پزشکان)
 - مدیران و سیاست‌گذاران نظام سلامت (مدیران بیمارستان، معاونت درمان، معاونت بهداشتی، معاونت سلامت خانواده)
- آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟
- تبعات بهداشتی: اجرای این برنامه می‌تواند از بروز افسردگی، اضطراب و سایر مشکلات روانی مزمن در زنان پس از سقط جلوگیری کرده و سلامت روان جامعه را ارتقا دهد.
 - تبعات اجتماعی: این پژوهش به کاهش انگ اجتماعی مرتبط با سقط جنین کمک کرده و می‌تواند بستر حمایت اجتماعی بیشتری از زنان آسیب‌دیده فراهم آورد.
 - تبعات فرهنگی: نتایج می‌تواند نگرش جامعه را نسبت به زنان با تجربه سقط تغییر داده و فرهنگ همدلی و حمایت از آن‌ها را تقویت کند.



• تبعات ارزش‌های دینی: حمایت عاطفی و روانی از زنان آسیب‌دیده با ارزش‌های دینی در مورد همدردی، نودوستی و کاهش آلام بشری همخوانی کامل دارد.

• تبعات قانونی: یافته‌ها می‌تواند بر تدوین پروتکل‌های مراقبتی استاندارد پس از سقط جنین و پوشش بیمه‌ای خدمات روانشناسی برای این گروه تأثیر بگذارد.

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

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

ziba758@gmail.com

شماره تماس: ۰۳۸۳۳۳۴۹۵۰۷

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

1. F. Gary Cunningham KJL, Steven L. Bloom, Jodi S. Dashe, Barbara L. Hoffman, Brian M. Casey, Catherine Y. Spong. Williams Obstetrics, 26e. 2022.
2. Loss EP. ACOG PRACTICE BULLETIN. 2018.
3. National Safe Motherhood Program: Integrated Maternal Health Care. 9th Edition, Updated 2024. <https://behdasht.gmu.ac.ir/content/1674451032894>.
4. World Health Organization (WHO). Abortion: Key facts. [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2021 [updated 2021 Oct 26; cited 2024 Dec 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/abortion>.