روش مقابله با سرطان در نوجوانان مبتلا و والدین آن‌ها

*بهترین نتایج* | مهندس جعفری | ظاهره صفراوردی | قاطعه حسینی

چکیده

تشخیص و درمان بیماری سرطان مستلزم درک صحیح نوتوانان مبتلا و والدین از چگونگی مقابله با جنبه‌های نش زایی بیماری است. نوع مقابله نش می‌تواند در سازگاری نوتوانان با بیماری دارد. و آن‌ها که والدین مهم ترین افراد در سیستم فزوندشیان فرزندان و با بیماری نش بسزایی ایفا می‌کنند، با افزایش توانایی مقابله فرزندشان با بیماری نش بسزایی ایفا می‌کنند. این مطالعه از نوع همستک و به منظور تعیین ارتباط بین نوع مقابله با سرطان در نوجوانان مبتلا و والدین آن‌ها در بیمارستان های کودکان شیر تهران انجام شده است. جامعه پژوهش کلیه نوتوانان 12 ساله مراده کننده به بیمارستان سرمازه و واشیسته علوم پزشکی ایران تهران و شیمی و درمانی تفاوت و 120 نوتوان مبتلا به سرطان و 120 والد عالی‌درجه آن‌ها بودند که به همراه نوتوان بیش از دریافت خدمات درمانی بیمارستان های مدکر مراده می‌توانند در انتخاب این افراد داده‌شده بر اساس نتایج پژوهش بین مقابله کارآمد (P=0.491) و ناکارآمد (P=0.900) تا نوتوانان مبتلا و والدین آن‌ها ارتباطی خنثی و معنایداری وجود داشت. یافته‌ها نشان داد این ارتباط صفر نظر از سن و حس نوتوان مبتلا نیز وجود داشت. نوتوانان 11-14 ساله در مقابله کارآمد و نوتوانان 15-16 ساله در مقابله ناکارآمد اثر بیشتری از والدین خود می‌کردند.

با توجه به تأثیر بیشتری مقابله نوجوانان مبتلا از مقابله والدین خود، بستری‌های در نوتوان می‌توانند با آموزش مقابله صحیح به خانواده و با عملی کردن مراحلی ای، نوتوانان را در نحوه مقابله بهتر کنند. همچنین مشابهی می‌شود که مشابهی بین آن‌ها تا همان‌طور که بین نوتوانان به خانواده‌ها تأثیر بیشتری نسبت به والدین خود می‌کند.

واژه‌های کلیدی: مقابله، مقابله کارآمد، مقابله ناکارآمد، سرطان نوتوانان، والدین

تاريخ دریافت: 13/3/94
تاریخ پذیرش: 29/10/94

1) کارشناس ارشد پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران (مولف مستند)

2) تهران، بیمار تودیعی، خیابان نصرت، دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران

3) مرتب عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

4) مرتب عضو هیئت علمی دانشگاه مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
روش مقایله با سرطان در نوجوانان 17-11 ساله و...

مقدمه


در مورد مشابه سرطان و نوبت نابینای است اما مقایله مناسب باعث کاهش آرتان بینانی تش می گردد. افرادی که به خوبی با مقایله می کنند در مقایسه به افرادی که مقایله می نمایند کمتر بیمار به شوند (Folkman). (2001)

عوامل فردی و حمایت اجتماعی تأثیر بزرگی در توانایی کودک و نوجوان در سازگاری با تنش دارد. هرچه خاتونه بهتر سازگاری نماید فرد زنی با عوامل تش نیاز تحمل شده ناشی از بیماری سازگاری پنیدی خواهد کرد (آنترومیاس.1981). این که کودکان و نوجوانان چگونا به سازگاری مقایله می کنند به س. تجارب پیشین درک آن ها از واقعه همایش دیگر افراد و میزان های مقایله ای کودک و والدین آن ها است. (Folkman. 2000)

دارد (McKinney). (2000)


داشتن اعضا خانواده ای که از نظر رویه به طور معمول نوبت نابینای نیست.
روش مقابله با سرطان در نوجوانان 17-11 ساله و...

روش کار

این پژوهش از نوع همبستگی است که به منظور تعیین ارتباط مقيمه‌بندی سرطان در نوجوانان مبتلا به وولدن آن‌ها انجام شده است.

پژوهش حاضر را گشایش بررسی‌هایی بیشتر در این زمینه باشد.

این مطالعه به هدف کلی تعیین ارتباط مقيملی با سرطان در نوجوانان مبتلا به نوع مقابله والدین آن‌ها انجام شده است.

مناسب درک‌گیری مسائل نوجوان بیشتر از عوامل کلیدی در سلامت نوجوان است (Wong's 73). نقش والدین در حالت‌های محروری و مرکزی است. با داده که پدر و مادر را به ناحیه تأثیر عمیقی که در کلیه ابعاد شخصیت فرزندان خود دارند.

میزان بیماری خودسری لقب دهیم (شریفی، 1323). کودکان و نوجوانان مبتلا به وی‌دی متاثر به ناحیه خصوصی و والدین با منابع جسمانی و اغلب اوقاف از رفتار‌های آنان به عنوان روش‌های سازگاری در شرایط ناشا قابلیت می‌کنند (Greasy، 1976).

بیماری بحرانی است که روش‌های مقابله‌ای را به خطر می‌اندازد. با اینکه بیماری مهارت‌های مقابله‌ای می‌تواند را توسعه داد (فیسب. 1343). شواهد نشان می‌دهد که اگری پاسخ‌گوی می‌کنند. یکی از افراد اولیه تولد بیماری آمد و در طی زندگی از نو تحقیق می‌کنند (Moloney-Harmon و Curley، 2001).

فرفته‌ریز می‌تواند باشد که در بارب بیماری مزمن نیز در طول زندگی آموزه‌های می‌شوند. نتایجی از تغییر‌پذیری هستند و از طرف دیگر چون ارتباط مثبت‌ترین بر این رفتارها و نتایج حاصل از بیماری وجود دارد باید لنتش یک تاین رفتارها سازگاری باند (Wenger، 1996).

مستندی عمد به‌رستار در ارتباط با کنترل تشک شامل بررسی توانایی مقابله مدجدو با عوامل تشک‌زا شناسایی عوامل فردی که می‌تواند در مقایسه موثر باشد. پیدا کردن مقابله می‌تواند گزارش تشک و انجام مداخلات پرساردار در جهت اصلاح مقابله می‌باشد (Irmler و Craven، 2003). اندازه‌گیری آماری از دیدگاه و نیازمندی کسب آگاهی در مورد نوع مقابله والدین و نوجوانان مبتلا به سرطان بحث بیش‌تری در جهت پیوند ارتباط افراد توان مقابله نوجوانان مبتلا ارائه کرده است.

دوره هجدهم / شماره 364 / بهار و تابستان 1384
113 فصلنامه پرسارداری ایران
گزارش دهه‌ی بو، در مورد تکمیل پرسشنامه‌های آن ها توضیحات کافی داده می‌شد و پرسشنامه در اختیار آن ها قرار می‌گرفت. پرسشنامه‌های تکمیل شده در همان روز از واحدهای مورد پژوهش جمع آوری گردید. در نهایت بس از جمع آوری پرسشنامه‌ها، داده‌ها توسط نرم‌افزار کامپیوتری 10 SPSS تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت. جهت توصیف اطلاعات از فراوانی مطلق، درصد، میانگین و انحراف معیار استفاده گردید. جهت بررسی داده‌ها از آزمون‌های آماری 1 مستقل، آنالیز واریانس، شده. 

کروگسکال ویلیس، ضریب همبستگی پیرسون و آنالیز رگرسیون استفاده شد.

نتایج

از 130 نوجوان شرکت کننده در پژوهش 15/18 درصد، بیست و تری و 2/3 درصد تحت درمان سختی بودند همچنین 4/3 درصد آن ها شهروند و 57/5 درصد از افراد سبک بودند. میانگین سن اکثر افراد 13/69 سال و با انحراف معیار 1/93/1/9/2/5 درصد در کروگه سنی 14-11 سال قرار داشتند. 2/3/2/5 درصد نمونه‌ها دارای رتبه اول تولد بودند. میانگین و انحراف معیار رتبه تولد توزیع ترکیبی بود و توزیع نرمال در این پژوهش نبود.

شایع ترین مورد سرطان در افراد لومینی فنولوئینی حاد با 45/62 درصد و کمترین مورد رئینوبلوماتوم با 48/8 درصد بود. 1/2 درصد نوجوانان مورد مطالعه در حال انجام رفتار ترمیمی بودند و در 48/3 درصد از نمونه‌ها دارای درمان اتمام رسیده بود. از میان نوجوانان که در حال درمان بودند 48/3 درصد با روش شیمی درمانی و 3/4 درصد با روشهای دیگر تحت درمان قرار داشتند و درمان بهره‌مندی جراحی نیز

نشان دهنده تلاش ویژه ای در درگیر شدن با مسأله و سعی در کنترل فرد با محتوای زنگ زنگ است. ارائه‌های مفاهیمی ای از زیر مجموعه افراد را در کنار و عبور پیشرونده از محتوای زنگ زنگ می‌کند. با استفاده از این نوع مقاله فرد سعی در ارائه کردن مشکل و (Tobin) تمکن‌زده بر عواطف برخواسته از مفاهیم دارد 2001. مقاله ناکارآمد، شامل اعتراضات مشکل، افکار وolah، کوشه‌گی کودکانه و انتقال از خود به باشند. این اثر مجموعه شامل راهکارهای ویژه ای است که شخص را به محتوای زنگ زنگ می‌کند. در این شرایط احساسات با دیگران در میان کشته‌ها نمی‌شود و گزینه از این مرحله با احتیاط و طرفین از مواضع با مسأله همراه است و رفتارهایی که می‌تواند مؤثر باشد. این نوع مقاله را تعیین دهد اینکه نمی‌شود. استفاده از این نوع مقاله فرد را از موثریت دور می‌کند (Tobin).

هر سوال پرسشنامه با استفاده از مقياس 5 رتبه ای نوع مفاهیم آرموودی ها را انددازه گیری می‌کند. این مقياس شامل نمرات 1 تا 5 می‌باشد. که نمره 1 به معنای عدم استفاده و نمره 5 به معنای استفاده خیلی زیاد از آن راهکار مفاهیمی است که می‌باشد. نمره کلی فرد از هریک از زیر مجموعه های مقاله بین 10 تا 80 بود. جهت تعیین اعتبار علمی این ابزار (توصیف، تست‌بندی، استحصایی) اعتبار محتمل استفاده شد. پایایی ابزار از طریق 25 کرونا با 79 تایید گردید.

پژوهشگر این مطالعه به کسب اطلاعات از مراکز دیپلم انجام کار در محل پژوهش حاضر شده و خود را به نمونه‌های یک مورد و نظر معرفی کرده و هدف از انجام پژوهش را به پیام‌رسانی. نمونه‌ها به صورت کتاب رضا به خود را جهت شرکت در پژوهش اعلام کردن. (نوجوانان در حضور والدین رضایت نامه را امضای نمودند). گردآوری اطلاعات از طریق خود
روش مقاوله با سرطان در نوجوانان 17-11 ساله و...

به منظور تعیین نوع مقاوله نوجوانان مبتلا به حسب سن، جنس و رتبه تولد، بافت به های بروز شناسان داد که نوجوانان در مقایسه کارآمد بیشتر از "حل مساله" و در مقایسه نوع ناکارآمد بیشتر از "افکارواهی" استفاده می‌کنند. به نحوی بخش متن نمود.

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن</th>
<th>عملکرد</th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>17 سال</td>
<td>18 سال</td>
<td>19 سال</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کارآمد</td>
<td>0.3</td>
<td>0.2</td>
<td>0.1</td>
</tr>
<tr>
<td>ناکارآمد</td>
<td>0.7</td>
<td>0.8</td>
<td>0.9</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در این مطالعه، نمره میانگین بیشتری از پدرها در زمینه گوش کری اجتماعی کسب کردند (SD=3/33) همچنین آزمون 1 مستقل نشان داد که بین مقایسه کارآمد "حل مساله" والدین با سن نوجوان

در هنگ کنگ از نمونه‌ها وجود نداشت. 3/3 درصد که دوره درمان آن هم تام شده بود جهت یک‌پگری مراجعه می‌نمودند.

والدین شرکت کننده شالی 7/6 درصد مادر و 4/3 درصد پدر بودند. میانگین و انحراف معیار سن والدین به ترتیب 75/4 و 3/4 سال بود. آن‌ها و ولدین با 43/4 درصد در گروه سنی 34-40 سال قرار داشتند. 3/3 درصد از والدین دارای تحصیلات ابتدایی، 30/3 درصد دارد. اکثر والدین به ترتیب 33/3 سال و 1/3 سال بودند.

واحد آزمون 1 مستقل شان داد که بین مقایسه کارآمد و ناکارآمد نوجوانان مبتلا با جنس و همچنین بین مقایسه کارآمد آن ها به اندازه و وجود نداشت. اما بین مقایسه ناکارآمد "افکارواهی" نوجوانان با سن آن ها این ارتباط معناداری وجود داشته است. 3/2/4 در این میان گروه سن 14-11 ساله نسبت به گروه سنی 17-15 سال نمره میانگین بیشتری از "افکارواهی" کسب کردند (میانگین 17/8/4 انحراف معیار 3/4). نتایج آزمون آماری آنالیز واریانس و کروس کالروس نشان داد.
ارتباط معناداری وجود دارد (P=0/05)، ولی نوجوانان گروه سنی 14-11 سال میانگین بستری گم کردن (SD=16/13) را درصد روی مقداره نا کارآمد "افکار و‌اهی" والدین با سن نوجوان ارتباط معناداری وجود داشت (P=0/001)، ولی نوجوانان 14-11 سال (SD=17/9) بیشتر از والدین نوجوانان 15-17 سال از افکار واهی استفاده می‌کردند.

نمودار شماره 2- آزمون رگرسیون خطی نشان داد که 35/15 درصد مقدار نا کارآمد نوجوانان تحت تأثیر مقابله کارآمد والدین صورت گرفت و معادله خط y=3/2+3/134X سن می‌باشد.

نمودار شماره 3- آزمون رگرسیون خطی نشان داد که 35/2 درصد مقدار نا کارآمد نوجوانان تحت تأثیر مقابله نا کارآمد والدین صورت گرفت و معادله خط y=3/2+3/134X سن می‌باشد.

نمودار شماره 4- میانگین و انحراف معیار نمرات مقابله کارآمد و نا کارآمد نوجوانان میلانا والدین آن یکسان بوده است ها بود (نمودار شماره 1).

با آزمون پیرسون ارتباط خطی مثبت و معناداری بین مقابله کارآمد والدین و نوجوانان یافت شد (P=0/05). آزمون رگرسیون خطی نشان داد که 35/5 درصد مقدار نا کارآمد نوجوانان تحت تأثیر مقابله کارآمد والدین صورت گرفت و معادله خط y=3/2+3/134X سن می‌باشد.

نتایج جدول شماره 1 با آزمون همبستگی پیرسون نشان داد که بین مقابله کارآمد و نا کارآمد والدین در نوجوان صرفنتیر از سن نوجوان ارتباط خطی مثبت و معناداری داشته است.

درجه هجدهم/ شماره 116 / 1384 / بهار و تاپستان
روش مقایسه با سرطان در نوجوانان 17-11 ساله و ...

وجود داشت و ارتباط مقایسه کار آمد والدین و نوجوان در گروه سنی 11-14 سال شدت بیشتری دارد. همچنین ارتباط مقایسه ناکارآمد، والدین و نوجوانان در گروه سنی 15-17 سال شدت بیشتری داشت. همچنین نتایج این جدول با استفاده از آزمون همیستی پیرسون نشان داد که بین مقابله ناکارآمد و ناکارآمد والدین و نوجوانان صرفاً به ترتیب ثابت و معناداری وجود داشت.

جدول 1: فرضی همبستگی بین نوع مقایله والدین و نوجوان

| نوع مقایله | ناکارآمد | والدین و نوجوان
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>متغیر</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>$r = \frac{445}{345}$</td>
<td>$r = \frac{245}{245}$</td>
<td>$\frac{1}{3}$</td>
</tr>
<tr>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>$r = \frac{480}{480}$</td>
<td>$r = \frac{280}{280}$</td>
<td>$\frac{1}{3}$</td>
</tr>
<tr>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>$r = \frac{550}{550}$</td>
<td>$r = \frac{350}{350}$</td>
<td>$\frac{1}{3}$</td>
</tr>
<tr>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>$r = \frac{620}{620}$</td>
<td>$r = \frac{420}{420}$</td>
<td>$\frac{1}{3}$</td>
</tr>
<tr>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>$r = \frac{680}{680}$</td>
<td>$r = \frac{480}{480}$</td>
<td>$\frac{1}{3}$</td>
</tr>
<tr>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>$r = \frac{740}{740}$</td>
<td>$r = \frac{540}{540}$</td>
<td>$\frac{1}{3}$</td>
</tr>
<tr>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>$r = \frac{840}{840}$</td>
<td>$r = \frac{640}{640}$</td>
<td>$\frac{1}{3}$</td>
</tr>
<tr>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td>*$p = 0.05$</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ارتباط مقایسه کارآمد والدین و نوجوان در دختراها قدرت بیشتری داشت. همچنین ارتباط مقایله ناکارآمد والدین و نوجوانان در پسران نیز شدیدتر بود.

بحث و نتیجه گیری

بر اساس نتایج حاصل از پژوهش در مورد هدف تعيین نوع مقایله نوجوانان میبایست حساب سنجشی چاپ و رابطه تولد مشخص شد که نوجوانان از مقایله "حل مسئله" بیشتر استفاده می کردند. در تایید این نتیجه مطالعه 

می‌توانست که والدین چهیزی به بیماری‌های تبدیل کننده زندگی از میان انواع مقایله‌های ناکارآمد

دوره هجدهم / شماره ۱۶۳ / پارامیترهای ایران ۱۳۸۴

۱۱۷
در مورد هدف "تعیین ارتباط بین نوع مقبلا به سرطان در نوجوانان مبتلا و نوع مقبلا والدین آنها بر حسب سن و جنس نوجوان"، نتایج نشان داد که میانگین و انحراف معیار مقبلا کارآمد نوجوانان مبتلا و والدین آنها بیشتر از نوع مقبلا ناکارآمد آنها بود. بنابراین معتقدیم که هر دوی از مطالب کارآمد بیشتر استفاده می‌کردنند. در تأیید این پایه ویژگی مطبوعاتی Larson و Sandgren و Witrock (1994)، در نظر داشته که والدین کودکان مبتلا به سرطان بیشتر از مطالب کارآمد استفاده می‌کنند. همچنین پیشنهاد مطبوعاتی Reif (1995) انجام شد که در سال (200/00) نشان داد نوجوانان مبتلا به دایانتر "مطالب مواجهه با مشکل" بیشتر از "مطالب اجتماعی مشابه استفاده کرده‌اند. (P<0.001)

با آزمون پیکرن ارتباط خطر مثبت و مغناطیسی بین مقاله کارآمد والدین و نوجوانان بالغ شد. به این ترتیب که هر چه والدین بیشتر از مطالب کارآمد استفاده کردند نوجوانان آنها نیز از این نوع مطلب بیشتر استفاده می‌کردنند. در تأیید این پایه، نتایج مطلب Coiro و Alderfer و Christakis ogaz (1994) نشان می‌دهد که به مبحث سازگاری کودک و نوجوانان پیش‌بینی مثبتی از مطلب کارآمد و سازگاری مادشران ارتباط مثبتی وجود دارد (P<0.001). Streiner و Sawyer ogaz (1998) نیز یافته‌ها مطبوعاتی Rice و Toogood ogaz (1994) نیز یافته‌ها که سازگاری والدین بر روی سازگاری بعدی کودک مبتلا به سرطان تأثیر وارده است.

روش مقیاس‌بندی سرطان در نوجوانان 17-11 سال و

"افکار و اهمیت" استفاده می‌کردنند. نتایج دیگر کودک‌های آن بود که مادران از مقاله "گوشه کیبری اجتماعی" بیشتر استفاده کردنند. نتایج مطلب Katz (2002) نشان داد که به پدران و مادران در استفاده از روش‌های مقیاس‌بندی اغلب مساعد وارد و Madan-Swain نمایان می‌کند (1994) در تایید این پایه نشان می‌دهد که مادران کودکان مبتلا به سرطان بیشتر از "گوشه کیبری اجتماعی" به عنوان یک روش مقیاس‌بندی ای استفاده می‌کردنند.

همچنین بین مقیاسه کارآمد "خل مسائل" والدین با سن نوجوان ارتباط مغناطیسی وجود دارد به گونه‌ای که والدین نوجوانان کروه سنی 11-14 سال (میانگین 13/12) نتایج معیار Bisker ogaz (200/00) نشان می‌دهد که به علاوه نتایج نشان داد که می‌کنند "افکار و اهمیت" والدین با سن نوجوان ارتباط مغناطیسی وجود دارد. والدین نوجوانان 14-11 سال (میانگین 13/12) انحراف معیارهای استفاده می‌کردنند. نتایج مطلب Boman و Lindablad ogaz (200/00) نشان می‌دهد که والدین کودکان مبتلا به سرطان بیشتر می‌باشند از مقیاسه ناکارآمد "واکنش منفعل" استفاده کنند (1997a) Last ogaz (1997) در این زمینه رابطه میان بیان که کودکان دارای فرزند مبتلا به سرطان به بالی بیشتر می‌باشند از نظر باله می‌باشند از نظر باله های میانگین سوژه نوجوان کمتر باشد نگرانی و اضطراب والدین بیشتر است. برای کسانی های میانگین های مقیاسه ناکارآمد

فصلنامه پرستاری ایران 118

دوره هجدهم/ شماره 34/ 1384/ بهار و تابستان
همچنین آزمون هممسکی پیرسون بین مقابله ناکارآمد و والدین و نوجوانان ارتباط خویسته مثبت و معناداری را نشان داد. بدان معنا که چه والدین از مقابله ناکارآمد پیشتر استفاده کردن نوجوانان آن ها نیز مقابله ناکارآمد را پیشتر به کار برند. تجربه Trask مطالعه و همکارانش (2004) در تأیید این یافته‌ها با این است که بین مقابله ناکارآمد والدین و نوجوانان ممیل به سرطان ارتباط خویسته مثبت و معا داری وجود داشت (P< 0.05). یافته‌های Kinney و Thomas (1991) یکی از آنها بیان می‌کند. سازگاری منفی در والدین با سازگاری منفی در کودکان ارتباط وجود داشت. والدین که پیشتر از روش‌های سازگاری منفی استفاده می‌کردند کودکانشان نیز پیشتر به این روش روى می‌آورد. 


نتایج نشان داد که دختران در مقابله کارآمد تأثیر بذری بیشتری از والدین خود دارند. Okoon (1977) نیز می‌آورد که والدین در دوره نوجوانی بیشتری به این باخته بیشتری در دختران خود دختری نیز کود دختران در دوره نوجوانی در مقایسه با پسرها می‌باشد. سازگاری بیشتر بیشتر بیشتر بیشتر بیشتر بیشتر بیشتر بیشتری پسرها در مقابله ناکارآمد تأثیر بذری پیشتری از والدین خود داشتند. یک زندگی رضایت بخش زمانی حاصل می‌شود که...
روش مقابله با سرطان در نوجوانان ۱۷-۱۱ ساله و...

مهدیه ستجری و هیکران

توانبخشی ص ۶۷-۷۰

فیسی آل (۱۳۷۴)، پرستاری داخلی- جراحی، استرس و کنترل استرس. ترجمه حمید نام آور و لadan مقدم. انتشارات چیه. ص ۱۱۰۱-۱۱۱۱.

شرفی محمدربا (۱۳۷۶). دیابت نوجوان: کن و کاوی در بایش‌برنامه‌های روحی ۱۷ تا ۱۸ ساله ها. انتشارات تربیت. ص ۵۰ و ۴۹۷.


COPING WITH CANCER IN TEENAGERS AND THEIR PARENTS

*M. Sanjari, MS 1  M. Jafarppour, MS 2  T. Safarabadi, MS 2  F. Hosseini, MS 3

ABSTRACT
The diagnosis and treatment of cancer in adolescence requires that patients and their parents learn to adjust to many illness specifics stresses. Coping has an important role to adolescent's adjustment. Parents are the most important individuals in child's support system therefore; they are correlated with the child's coping abilities.

So, determination of the correlation of parents and adolescents between 11-17 years coping with pediatric cancer, a correlation study was conducted within which the correlation of parents and adolescents between 11-17 years coping with pediatric cancer was assessed. Questionnaires were used to gather the data and 120 patients and their real parents took part in this study.
Findings showed that there was a positive liner correlation between adolescents engagement coping, (r=0.596,P=0.000) and disengagement coping (r=0.491,P=0.000) with their parents. This relation, regardless of age and gender was existed. And this was more between adolescent between 11-14. Engagement coping was stronger in those between the age of 11-14, meanwhile, between the age of 15 to 17 disengagement coping seemed to be more. Besides girl in engagement and boys in disengagement coping with their parent’s coping was emerged.
According to the findings nurses can correct and promote adolescence’s coping strategies by teaching engagement coping to patient’s families and introducing counseling services. Promoting coping strategies, we also recommend that authorities provide extensive legislated plans and designs for counseling and teaching units. Since coping has Multidimentional process, the researchers suggest a qualitative study on the same topic.

Key Words: Coping, Engagement coping, Disengagement coping, Cancer, Adolescent, Parents

1 MS in Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran. (*Corresponding Author)
2 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.
3 Senior Lecturer, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.