ارتباط بین حمایت اجتماعی درک شده و استرس ناباوری در همسران مردان ناباورور

چکیده

زمینه و هدف: بهبود حمایت اجتماعی مرتبط با جدیت استرس و این در سال‌های Newton و استرس ناباوری و افزایش استرس ناباوری با استفاده از پرسشنامه استرس ناباوری 83 و نظر روز پرس (پرداخت اسئله) با استفاده از FSSQ جمع آوری شد.

روش بررسی: در این مطالعه محقق که بروی 38 نفر از همسران مردان ناباورور با استفاده از پرسشنامه استرس ناباوری Newton و استرس ناباوری و زیر قیاسی‌های آن شاخص استرس اجتماعی، استرس جنسی، استرس ارتباطی، استرس بدنیک در بین خانواده فرزند و استرس ناباوری واکنش شدند، اطلاعات مربوط به حمایت اجتماعی درک شده نیز با استفاده از پرسشنامه چکیده پرس تهیه کرد. برای تحلیل اطلاعات، SPSS نرم‌افزار آماری استفاده شد.

یافته‌ها: درک شده حمایت اجتماعی درک شده در همسران مردان ناباورور، افزایش استرس کاهش می‌یابد. شاید پیوند بین افزایش حمایت‌های اجتماعی در این زنان در بهبود وضعیت نگرانی و استرس آنان مؤثر بوده.

کلید واژه‌ها: ناباوری، استرس، حمایت اجتماعی، همسران

پژوهشگرها: دکتر سیدابی، دکتر نویزی، دکتر بهار، دکتر نمی‌باشد.

نتیجه‌گیری کلی: به نظر می‌رسد صرف نظر از عامل مردانه با تاثیر ناباوری، زنان در موارد مواجهه با ناباوری دچار استرس می‌شوند و لیکن با افزایش حمایت اجتماعی درک شده در همسران مردان ناباورور، میزان استرس کاهش می‌یابد. شاید پیوند بین افزایش حمایت‌های اجتماعی در این زنان در بهبود وضعیت نگرانی و استرس آنان مؤثر بوده.

تاریخ دریافت: 20/1/1391
تاریخ پذیرش: 20/1/1391

1. دکتر سیدابی: تحقیقات و پژوهش‌های پزشکی، مهندسی شیمی و مدیریت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
2. دکتر بهار: تحقیقات و پژوهش‌های پزشکی، مهندسی شیمی و مدیریت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
3. دکتر نمی‌باشد: تحقیقات و پژوهش‌های پزشکی، مهندسی شیمی و مدیریت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
4. دکتر سیدابی: تحقیقات و پژوهش‌های پزشکی، مهندسی شیمی و مدیریت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
5. دکتر سیدابی: تحقیقات و پژوهش‌های پزشکی، مهندسی شیمی و مدیریت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
6. دکتر سیدابی: تحقیقات و پژوهش‌های پزشکی، مهندسی شیمی و مدیریت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
مقدمه
ناظری مشکل شایعی است که حدود ۱۵ درصد زوج‌ها در دهه های ۱۳۳۰ در ایران مشاهده شده است. این مشکل معمولاً از زوج‌ها بی‌سابقه و با وجود اعراب اجتماعی، احساسات، وناکنش برای افراد اجتماعی مهم در تکامل شخصیت مردان و زنانه، تغییر هویت و تربیت زندگی می‌باشد. برای زوج‌هایی که خوراکی فردیست ولی توانایی فردیت را ندارند این مشکل به نمایی از این افراد محسوب می‌گردد.

شروع ناپایداری و نگرش افراد نسبت به این مسئله، اغلب متأثر از تفاوت‌های جوامع نیز بوده و در این مبانی اجتماع و فرهنگ از عوامل مهم می‌باشد. یکی از استادگان لازم است ارتباطات بین زنجگی در جوامع اجتماعی فرهنگی و فردی با یکدیگر زنجگی در زوج‌های نابالغ است. این ارتباطات در ایران مطالعات گوناگونی در زمینه کیفیت زنجگی و مطالعات افراد ناباید انجام شده است اما غلبه این مطالعات به بروز آن در زنان ناباید و مطالعات نسبت به اثر در زنان ناباید برداشت و عمل همسران مردان ناباید توجه واقع نشده‌اند. مطالعه حاضر با استفاده از پرسشنامه استرس و همکاران ناباید از Newton ناباید و همکاران ناباید از طبیعی مرتبط با یک مسئله اجتماعی، جنسی، اجتماعی، سیستم زنجگی بهبود زنجگی و نیاز به واثقن دشمنی بررسی قرار دارد. برای افراد ناباید از جهت داشتن استرس و تفکیک آنها به افراد با استرس کم، متسوست، زیاد و خیلی زیاد می‌توان به شناسایی ناباید از استرس کمک نموده و متعاقب آن با درمان و کنترل استرس موجود امکان موفقیت درمان ناباید را افزایش دهد. این مطالعه به هدف بررسی ارتباط بین استرس ناباید و تحصیل اجتماعی در ترکیب شده در همسران مردان ناباید انجام شده.
روش بررسی

این مطالعه مقطعی پر روزی ۳۸ نفر از همسران مردان تاباوره مراجعه کننده به مرکز آموزش درمانی شهید اکبر آبادی انجام شد. پژوهشگر و کمک پژوهشگر پس از کسب معرفی نامه به محیط پژوه مراجعه نموده و پاس از ارائه توضیحات لازم به مراجعین بیمارستان و رعایت مسائل اخلاقی نظر دریافت که اخلاق و اخراج ضریبی نامه کتابی از تنظیم آنها، نمونه گیری را آغاز نمودند. نمونه گیری بر روی روش متینم و در فاصله زمانی سال های ۹۵-۱۳۹۴ انجام شد. در این مطالعه پس از شناسایی مردانی که تنش‌های ناباوری آنها توسط پژوهش متمایز قطعی شده بود، می‌توانید یکی از شرایط ورود به مطالعه را داشتند، این مطالعه شرایط می‌باشد. یک واحد از افرادی که شرایط ورود به مطالعه شامل ایرانی‌های بودن زوجین، عامل تنش‌های افراد مردان، می‌توانند به مهارت‌های ساختاری مربوط به ارتباط بی‌درجه شده و یکی از افراد و روانی مردان، شرایط صورت گرفت را در دسترس داشته و خود را از شرایط فیزیک و شایعه و همراهان و به روز، انتخاب و روانی کردن و همچنین عدم استعمال دخانیات بود. افراد در تاریخ مراجعات از افراد مشکل در مطالعه کمترین دیده‌اند. در نتیجه از همسران این افراد خواهش شد که بررسی‌های آدمی که افراد خواهش شد که بررسی‌های اجتماعی و Newton پرسشنامه استرس تاباوری (Social Questionnaire) و پرسشنامه حمایت اجتماعی را تکمیل نمایند. در صورت نیاز، این افراد با پرسش از خود آنها و با مراجعه به پژوهشگر پژوهشگر آن را تکمیل می‌شود.

اطلاعات این پژوهش با استفاده از یک ابزار سه جمع‌آوری شد. فرمول اول، بی‌پایان، به جمع‌آوری مشخصات فردی و تاریخچه بیمار افراد اشاره کننده بود. فرمول دوم پرسشنامه استرس تاباوری و Newton و همکاران بود. این ابزار بی‌پایان چند بعده است و در اینجا، توسط اجرا در مرکز علوم بهداشتی لندن تدوین شده است. پرسشنامه استرس تاباوری شامل ۲۴ سوال است که نگاه‌های افراد تاباور را در پنج مؤلفه اجتماعی (۱۰ سوال) با دامنه نمرات ۰-۱۰، ۰-۱۰، ۰-۱۰، ۰-۱۰، ۰-۱۰، ۰-۱۰، ۰-۱۰، ۰-۱۰، ۰-۱۰، ۰-۱۰ می‌باشد.
نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که میانگین سنی 83 زن شرکت کننده در این مطالعه 53/2 ± 30/9 سال، میانگین شاخص توده بدنی آنان 26/3 ± 8/3 کیلو گرم بود. میانگین سنی زوجین شرکت کننده در این پژوهش 4/8 ± 42/2 سال بود. نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که پروژه در زوجین شرکت کننده در این پژوهش در سال 14/4 سال بود. جدول شماره 1 برخی مشخصات فردی زنان شرکت کننده در پروژه.

جدول شماره 1: مشخصات فردی زنان شرکت کننده در پروژه

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>فراوانی</th>
<th>تدریس</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سطح تحصیلات</td>
<td>168</td>
<td>17/9</td>
</tr>
<tr>
<td>درجه تخصص</td>
<td>44/4</td>
<td>7/7</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاه</td>
<td>33/7</td>
<td>18/2</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت خانواده</td>
<td>25/6</td>
<td>4/8</td>
</tr>
<tr>
<td>شاغل</td>
<td>42/1</td>
<td>4/8</td>
</tr>
<tr>
<td>مطالعه</td>
<td>82/1</td>
<td>25/8</td>
</tr>
<tr>
<td>آموزشی</td>
<td>42/1</td>
<td>4/8</td>
</tr>
<tr>
<td>مدیریت</td>
<td>7/7</td>
<td>4/8</td>
</tr>
<tr>
<td>مالی</td>
<td>18/2</td>
<td>4/8</td>
</tr>
<tr>
<td>نوع درمان</td>
<td>4/8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>درمانی</td>
<td>4/8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>داروهای</td>
<td>4/8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>با جراحی</td>
<td>4/8</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

* IUI: Intrauterine insemination
** ART: Assisted reproductive technologies
بحث و نتیجه‌گیری

این مطالعه با هدف تعیین ارتباط ناباوری و حمایت اجتماعی در همسران مردان ناباوری و بر روی 38 نفر از همسران مردان ناباوری انجام شد.

نتایج مطالعه حاصل که دکتر کیمی و همکاران ... انجام گرفته است بسیار زیاد بوده و در فرهنگ فرهنگی و اجتماعی شیوه باروی و تمایل به داشتن فرزند بسیار مهم بوده و وضعیت زن را درون یک خانواده و جامعه تغییر کرده کمک. بنابراین ناباوری نه تنها سبب نامیدی می‌گردد بلکه امروز و رانتیک در زندگی فردی و اجتماعی و زندگی فردی به حساب می‌آید و سبب بروز احساسات مانند عصبانیت، غم و اندوه، تامیدی و پریشانی می‌شود. استرس ناباوری و درمان آن با استرس مربوط افراد درجه یک و یا استرس طاق، بالاترین سطح استرس را به فرد وارد می‌نماید و این استرس در زنان بالاتر از مردان است. (18)

از آن جا که حتی در صورت عدم مراقبت مردان ناباوری در زنان بیشتر زنان را درگیر می‌نماید، به نظر می‌رسد که ناباوری و درمان آن باعث می‌گردد روابط زنان اقامت مثبت و اجتماعی نبوده و در زنان بیشتر که از نظر محیطی بر روی زنان اقامت و حمایت اجتماعی و روان‌شناختی ناباوری هستند هم متفاوت است. زوج‌های ناباوری مدام داری در نسل بارای مقباله با این موضوع است. روش‌ها و رویکردی‌های مواجه با این مسئله بر زنان و مردان متفاوت است. (19)

در سیاست زنان می‌باشد و نقش مادی مهم‌ترین عصر اساسی تشکیل می‌دهند هر نوع زن‌ها است. درمانی است که باید مسری به هر روان‌های زنان دارد. (19) ناباوری به عنوان یک نقش تلقی می‌شود و به دلایل مختلف فرهنگی و اجتماعی مانند نقشهٔ جنسیتی متفاوت سبب شدن فشارهای اجتماعی متفاوت بر زنان و مردان می‌شود. این مسئله سبب می‌شود مسوولیت سازگاری با ناباوری در زنان و مردان متفاوت صورت بگیرد. بدین مفهوم که
می‌دهد که از زیر بار مستقلیت‌ها در مساله به‌جای شدن نشانه‌هایی که هر سازش‌های ناباوری سبب ایجاد مسائل و مشکلات زناشویی و یا بی‌پایی شدن این مشکلات می‌گردد (25). شیوه توانایی از این مطالعه نشان داد که بین حمایت‌های اجتماعی و تامین ترمیم‌های نگران‌گر اجتماعی، جنسی، ارتایی، نگرانی از سیک‌زندگی بودن از زبان، نیاز به واد شدن و نمره کل سازش‌های ناباوری در این زنان، ارتباط معنی‌دار محکومی و جهت داشت است. به نظر می‌رسد که زنان در مواجهه با ناباوری نسبت به همسرانشان بیشتر در جستجوی کسب حمایت‌های اجتماعی، فرار و اجتناب و بازگری‌های مثبت هستند (23).

پژوهش‌های متعاقب نشان دهنده نقش حمایت اجتماعی در کاهش سازش‌های ناباوری بوده‌اند (24). به نحوی که حمایت اجتماعی به عنوان یکی از عوامل مهم در محافظت از ناباور در برابر استرس شناخته شده است (25).

این طور به نظر می‌رسد که حمایت اجتماعی سبب می‌شود که فرد احساس کند که تنها نیست و می‌تواند تجربه دردناک را با دیگران به اشترک بگذارد. این مسئله سبب کاهش فشار و اضطراب فرد می‌گردد. به علاوه، حمایت اجتماعی می‌تواند از بروز احساسات منفی نظیر احساس‌های نگرانی، شرم، ضعیف‌گی و اضطراب مانع شود و همچنین سبب افزایش احساساتی شود که می‌تواند زن‌ها را در فرد کاهش می‌دهد مثل سوء‌ساختاری. در مطالعه‌های قبلی نشان داده شد که حمایت اجتماعی می‌تواند به مانده‌ی تحمل زنان با سازش‌های ناباوری کمک کند (26). در این مطالعه مشکلات زندگیی را بهتر تحمل کنند (27).

نفرست منابع


تعارض منافع: این مقاله بی‌گونه تضاد منافعی ندارد.

تقدير و تشکر

این مقاله بخشی از نتایج تحقیق پژوهشی مصور دانشگاه علوم پزشکی ایران به شماره 16739-28-01-01 می‌باشد که به حمایت‌های مالی این دانشگاه انجام شده است.


The Relationship Between Perceived Social Support and Infertility Stress in Wives of Infertile Men

Amini L. PhD1 Ghorbani B. MD2 Sadeghi AvvalShahr H. MS3 Raoofi Z. MD4 Mortezapour Alisaraie M. BS5

Abstract
Background & Aim: Infertility is a painful emotional experience that is associated with stress. The aim of this study was to determine relationship between perceived social support and infertility stress in the wives of infertile men.

Material & Methods: In this cross-sectional study performed on 83 wives of infertile men in 2016-2017, using the Newton Fertility Problem Inventory, infertility stress and its subscales, including social concern, sexual concern, relationship concern; rejection of childfree lifestyle; and, need for parenthood were determined. The information about perceived social support was also collected using FSSQ. The data were analyzed using SPSS software.

Results: The results of this study showed that infertility stress was at a high level in most wives of infertile men, and perceived social support also had significant negative relationship with all subscales, including social concern (P < 0.01), sexual concern (P < 0.001), relationship concern (P < 0.001), rejection of childfree lifestyle (P < 0.01) need for parenthood (P < 0.05) and global stress (P < 0.001).

Conclusions: It seems that women are prone to stress in case of infertility, regardless of male or female factor. However, the level of this stress decreases with increasing perceived social support in the wives of infertile men. Thus, it may be possible to decrease the stress and concerns of these women by providing them more social support.

Key words: Infertility, Stress, Social support, Spouses.

Received: 13 Jan 2018
Accepted: 11 Apr 2018

1. PhD in Reproductive Health, Nursing Care Research Center (NCRC), Assistant Professor, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
2. MD in Psychology, Assistant Professor, Reproductive Biotechnology Research Center, Avicenna Research Institute, ACECR, Tehran, Iran. (*Corresponding author) Tel: +989125040596 Email: B.Ghorbani@avicenna.ac.
3. MS in Midwifery, Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
4. MD in Obstetric and Gynecology, Fellowship in Infertility, Assistant Professor, School of Medicine, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
5. BS in Midwifery, IVF Clinic, Shahid Akbarabadi Hospital, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.