ارتباط بین حمایت اجتماعی درک شده و استرس نابایری در همسران مردان نابایرور

چکیده
زمینه و هدف: نابایروری یک تجربه دردناک عاطفی- احساسی است که با استرس همراه می‌شود. هدف کلی این طرح تعیین ارتباط استرس نابایروری و مؤلفه‌های آن با حمایت اجتماعی درک شده در همسران مردان نابایرور بود.
روش پژوهش: در این مطالعه، مقطعی که بر روی ۳۸ نفر از همسران مردان نابایرور با استفاده از پرسشنامه استرس نابایروری در سال‌های ۱۳۹۴-۱۳۹۵ آنالیز شد. استرس نابایروری و تبدیل‌های آن شامل استرس اجتماعی، استرس جنی، استرس ارتباط، استرس نسبت به دندان‌پزشک بودند. FSSQ و استرس نیاز به ودل‌گردی نیز با استفاده از پرسشنامه جمع‌آوری شد.
سپس داده‌ها با ترمیم و تحلیل ضایعه SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

پایان‌نامه‌ها: نتایج حاصل از مطالعه نشان داد که در همسران مردان نابایرور سیرک کشته در پزوهش، استرس نابایروری در حد متوسط بوده و حمایت اجتماعی با تمامی ذیل‌های نگرانی اجتماعی (P<0.05), جنسی (P<0.1), استرس جنی (P<0.05), استرس ارتباط (P<0.05), نگرانی از سبک زندگی بدون فرد (P<0.05) و نیز هم‌زمان با استرس نابایروری (P<0.05) ارتباط معنی‌دار معکوس داشت.
نتیجه‌گیری کلی: به نظر می‌رسید صرف نظر از عامل مردانه با زنانه نابایروری، زنان در موارد مواجهه با نابایروری دچار استرس می‌شوند و لیکن با افزایش حمایت اجتماعی درک شده در همسران مردان نابایرور، میزان استرس کاهش می‌یابد. شاید پیوند با افزایش حمایت‌های اجتماعی در این زنان در بهبود وضعیت نگرانی و استرس آنان مؤثر بود.

کلید واژه‌ها: نابایروری، استرس، حمایت اجتماعی، همسران

لیست اسناد مراجعه‌کرده:

1. دکتری خاصصی بهداشت برایی، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری، استانداردگروه بهداشت برایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
2. روشنپزشک، دانشیار پزشکی بیوتکنولوژی تولیدی، پژوهشگاه فناوری‌های نوین علوم زیستی جهاد دانشگاهی ایران، دانشگاه شهید بهشتی.
3. Email: Ghorbani@avicenna.ac.ir
4. تهران، ایران (نوبت‌های مستند شماره ماه ۱۳۹۴).
5. دانشجوی دکتری تخصصی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی، تهران، ایران.
6. فوق تخصص نابایری، استادیارگروه نابایری و مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
7. IVF بیمارستان شهدای کربلا، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.
مقدمه
ناظری مشکل شایعی است که حدود ۱۵ درصد زوجها در کشور را در بر می‌گیرد. شیوع این مشکل در ایران نیز بالا و در حدود ۱۳/۲ درصد متود می‌باشد. در بیشتر زوج‌ها، بیشتر بیانیه‌ای از زوج‌ها، توانایی به دنبال از دست دادن از دست مردمی مهم در تجربه شخصیت مردان و زنان، تعیین هویت و تمایل زندگی می‌باشد. برای زوج‌ها که خواهد فرزند می‌شدند، تولید زوج‌ها دارای دلیلی ندارند. این مسئله به چنین تفاوت ای در آمایش احساسات و فعالیت‌های بدنی از زوج‌ها در افرادی مثل مبتلا به اختلال استرس محوسب در افرادی مثل مبتلا به اختلال استرس محوسب یکی از اولین نشانه‌های انسانی است که به دنبال تشخیص نارضایتی در افراد بروز نشود و در بسیاری از علاوه‌ها، مشاهده اختلالات ناشی از استرس پس از حادثه (Post-Traumatic Stress Disorder) می‌باشد. این مسئله به ویژه در رابطه با افسار و احساسات مربوط به نارضایتی، تلاش برای رهایی از این افسار و احساسات، صدف‌که مشکل خوای کاری، اختلال در روابط زناشویی و سلامت زندگی نسبت به هر نوع مهم محرک محیطی مربوط به باز شدن نیز در افرادی که از نارضایتی رنج میدارند، مشاهده می‌شود. به نظر می‌رسد افراد نارضایتی در مقایسه با دیگر استرس‌پذیری را تجربه کرده و دارای سلامت روانی پایین‌تری نیز می‌باشند. این مسئله به ویژه در زنان نارضایتی نسبت به مردان نارضایتی مشاهده می‌شود. عوامل روانی می‌توانند در تأیید بخشی از روابط نارضایتی هم نقش داشته باشند و در طرفی حمایت‌های اجتماعی از این افراد می‌تواند به عنوان عنصر کلیدی در فرآیند تطبیق آنها با مشکل نارضایتی محسوب گردد.
روش بررسی

این مطالعه مقطعی در روی 38 نفر از همسران مردان، نتیجه مراجعه کننده بحرک آموزشی درمانی شهید اکبر آبادی انجام شد. پژوهشگر و کمک پژوهشگر پس از کسب معرفی نامه به محیط پژوهش مراجعه نموده و پس از ارائه موضوعات لازم به پیامبازی مصاحبه و رعایت مسائل اخلاقی تهیه می‌گردد، پس از اخذ رضایت نامه کننده از نمونه‌ها، نمونه‌گیری را از نمونه‌های استفاده از طریق خودکاری انجام می‌دهند. نمونه‌گیری به روش سنتسی و در فاصله زمانی سال های 95-1394 انجام شد. در این مطالعه پس از شناسایی موردی که تنش خاصی نیافته به طرف یک انتخاب متخصص فنی شده بود، تمام افراد که شرایط ورود به مطالعه را داشتند، وارد مطالعه شدند. میراث‌دار ورود به مطالعه شامل ایرانی‌ها و ازون زوجین جامعه ایرانی صرفه مردان، میثلاً بدون به مواد مخدر سازمان و روانی شاخص نشان نکرده داروهای مؤثر بر اعصاب و روان و یا روان کردان و همچنین عدم استعمال دخانیات بود. افزود در فهرست‌های از مطالعه می‌توانند از آن‌ها شرکت در مطالعه انصراف دهند. سپس از همسران‌ای افراد خواهشش که پرسشنامه شخصی و Newton پرسشنامه استرس ناباروری (Functional Social Support Questionnaire) پرسشنامه حمایت اجتماعی از تکمیل نمایند. در صورت نیاز سوالات با پرسش از خود افراد و یا مراجعه به پرند به‌پژوهش یک انتخاب می‌نمایند.

اطلاعات استرس پژوهش با استفاده از یک اورز سقشته جمع آوری شد. این اورز اول افراد، به یک جمع آوری مشخص فرد و تاریخی باری افراد اگر شکت کننده برداخته. سپس از طریق پرسشنامه استرس ناباروری Newton و همکاران بود. این افراد یک اورز چند بار نشان داده، در طراحی بیاورد نشان داده، پرسشنامه استرس ناباروری شام طراحی و پرسشنامه استرس ناباروری شام 26 سوال است که نگرانی‌های افراد نابارور را در بین مؤلفه اجتماعی (10 سوال) با دامنه نمرات 0-100 به‌ورود و 6 گروهی از نموده که هم‌مدل در کل بیماری 16 و آمار آمار ویژه است. استحکام حمایت و تحلیل قرار

نشریه علمی و همکاران

ارتباط بین حمایت اجتماعی درک شده و استرس ناباروری در همسران...
جدول شماره 3: میانگین نمرات زیر مقياس‌های استرس تایپاروزی و حمایت اجتماعی در زنان ثبات

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>متغیر</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فراوانی</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سطح</td>
<td>168</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>اندازه و راهنما</td>
<td>49/4</td>
<td>41</td>
</tr>
<tr>
<td>تحصیلات</td>
<td>33/7</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاهی</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت</td>
<td>82/1</td>
<td>64</td>
</tr>
<tr>
<td>شاغل</td>
<td>17/9</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>بازنشسته</td>
<td>10/4</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>نامطلوب</td>
<td>77/4</td>
<td>55</td>
</tr>
<tr>
<td>اقتصادی</td>
<td>18/2</td>
<td>14</td>
</tr>
<tr>
<td>مطلوب</td>
<td>44/7</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>نوع درمان</td>
<td>31/2</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>درمان داروی داری جراحی</td>
<td>22/1</td>
<td>17</td>
</tr>
</tbody>
</table>

یافته‌ها
نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که میانگین سنی ۸۳/۳۱±۱۴/۱۸ در کننده این جریان ۳/۷۲±۱/۷۲ بوده، در این سنی کاندیدان در پژوهش، بیشتر در مردان ناباروزی (4/۲/5) دارای استرس زیاد و سپس به ترتیب 2/۴/۶ دارای استرس خیلی زیاد و 2/۴/۳ دارای استرس متوسط و 0/۴۲ دارای استرس کم بودند.

جدول شماره 2: میانگین نمرات زیر مقایسه‌های استرس تایپاروزی و نمره کل حمایت اجتماعی در همسران درمان ناباروزی

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فراوانی</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نمره کل</td>
<td>0/۴۲</td>
</tr>
<tr>
<td>نمره اجتماعی</td>
<td>0/۴۲</td>
</tr>
<tr>
<td>نمره اجتماعی در شده</td>
<td>0/۴۲</td>
</tr>
<tr>
<td>نمره کل</td>
<td>0/۴۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 1: مشخصات فردی زنان کننده در پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فراوانی</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نمره کل</td>
<td>0/۴۲</td>
</tr>
<tr>
<td>نمره اجتماعی</td>
<td>0/۴۲</td>
</tr>
<tr>
<td>نمره اجتماعی در شده</td>
<td>0/۴۲</td>
</tr>
<tr>
<td>نمره کل</td>
<td>0/۴۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

گرفت. در این پژوهش از آمار توصیفی استنباط نظیر آزمون‌های نمی‌مستقل و کاوی دو و ضریب همبستگی پیروست تجربه و تحلیل اطلاعات استفاده شد. P<0/۰/۵ به عنوان سطح معناداری در نظر گرفته شد.

گرفت. در این پژوهش از آمار توصیفی استنباط نظیر آزمون‌های نمی‌مستقل و کاوی دو و ضریب همبستگی پیروست تجربه و تحلیل اطلاعات استفاده شد. P<0/۰/۵ به عنوان سطح معناداری در نظر گرفته شد.

6. Intrauterine insemination

**. Assisted reproductive technologies
بحث و نتیجه‌گیری
این مطالعه با هدف تعیین استرس ناباروری و حمایت اجتماعی در همسران مردان نابارور و بر روی ۳۸ نفر از همسران مردان نابارور انجام شد.
نتایج مطالعه حاصل نشان داد که ارتباط واباریری در همسران مردان نابارور بسیاری از نظرات، تحقیقات و نظرسنجی‌های مختلف آمده است. مدت زمانی که زن در بستر بارداری و درمان سوء فکری و احساسات زنده می‌گردد، افزایش استرس ناباروری و حمایت اجتماعی را به خود می‌دهد.
نکته مهمی که از این مطالعه به دست آمده است، این است که استرس ناباروری و حمایت اجتماعی به ترتیب، تنها یک تاثیر قابل توجهی در روند پیش‌بینی استرس ناباروری و حمایت اجتماعی دارد. بنابراین، منابع و پیشنهاداتی که برای کمک بهی به همسران مردان نابارور مطرح می‌شوند، باید توجه بگیرند به تاثیر استرس ناباروری و حمایت اجتماعی بر روند بارداری و درمان سوء فکری و احساسات زنده می‌گردد.

جدول نشانه‌های ارتباط بین حمایت اجتماعی درک شده و استرس ناباروری در همسران

| استرس ناباروری | نگرش اجتماعی | تغییرات اجتماعی | فردیت | تمایل به زندگی بدون فردیت | نگرش جنسی | نگرش اجتماعی | فردیت | تمایل به زندگی بدون فردیت | نگرش جنسی | نگرش اجتماعی | فردیت | تمایل به زندگی بدون فردیت | نگرش جنسی | نگرش اجتماعی | فردیت | تمایل به زندگی بدون فردیت | نگرش جنسی |
|-----------------|----------------|------------------|-------|------------------------|-------------|----------------|-------|------------------------|-------------|----------------|-------|------------------------|-------------|----------------|-------|------------------------|-------------|----------------|
| ۰.۲۸            | ۰.۳۰            | ۰.۲۹             | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           |
| ۰.۲۸            | ۰.۳۰            | ۰.۲۹             | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           |
| ۰.۲۸            | ۰.۳۰            | ۰.۲۹             | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           |
| ۰.۲۸            | ۰.۳۰            | ۰.۲۹             | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           | ۰.۲۸  | ۰.۲۹                   | ۰.۳۰         | ۰.۲۹           |

می‌توانست علت تفاوت نفس و تصور بدیز ذهنی به داشته باشد، که می‌توانست با هم‌بینی احساسات و محافظه بر از همسران می‌تواند زندگی بسیاری از نظرات، تحقیقات و نظرسنجی‌های مختلف آمده است. مدت زمانی که زن در بستر بارداری و درمان سوء فکری و احساسات زنده می‌گردد، افزایش استرس ناباروری و حمایت اجتماعی را به خود می‌دهد. بنابراین، منابع و پیشنهاداتی که برای کمک بهی به همسران مردان نابارور مطرح می‌شوند، باید توجه بگیرند به تاثیر استرس ناباروری و حمایت اجتماعی بر روند بارداری و درمان سوء فکری و احساسات زنده می‌گردد.
پشیبی یرانی

دوره ۱۳۸/۱۱۱/ارديبهشت ماه ۱۳۹۷


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.