if available

THE FIRST INTERNATIONAL CONGRESS ON HEALTH SERVICES TRANSFORMATION

اولین کنگره بین المللی تحول خدمات سلامت

۲۷ و ۲۸ مهر ماه

ISC 05251-58426 Scopus CIVILICA

Code:1559

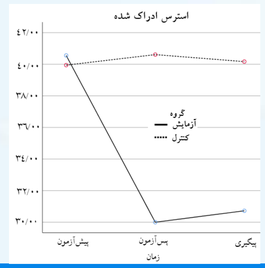
اثربخشی شفقت درمانی مبتنی بر ذهن آگاهی بر استرس ادراک شده در زنان مبتلا به سرطان پستان



صبا صدری کرمی ۱، پرینازسادات سجادیان۲*.

1. کارشناس ارشد روانشناسی بالینی، گروه روانشناسی، واحد نجف‌آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف‌آباد، ایران.

2.گروه روانشناسی، واحد نجف‌آباد، دانشگاه آزاد اسلامی،نجف آباد،ایران



نتیجه گیری

نتایج پژوهش حاضر و مطالعات پیشین نشان می‌دهد که شفقت‌درمانی مبتنی بر ذهن‌آگاهی می‌تواند به عنوان یک مداخله مؤثر برای کاهش استرس ادراک‌شده زنان مبتلا به سرطان پستان مورد استفاده قرار گیرد. این یافته‌ها می‌توانند در طراحی برنامه‌های درمانی جامع‌تر برای این بیماران مفید باشند..

رفرنس ها

پاسیار، بقولی، برزگر، سهرابی، نادره. اثربخشی برنامه کاهش استرس مبتنی بر ذهن آگاهی بر بهزیستی روانشناختی، اضطراب سلامت و تصویر بدنی در زنان مبتلا به سرطان پستان. نشریه آموزش پرستاری. ۱۲;۲۰۲۳(۲):۱۰۱–۱۱.

۲. Snijders RA, Brom L, Theunissen M, van den Beuken-van Everdingen MH. Update on prevalence of pain in patients with cancer 2022: a systematic literature review and meta-analysis. Cancers.

یافته ها

یافته‌ها نشان داد در متغیر استرس ادراک‌شده، اثر زمان (مقدار Fبرابر ۷۲/۰۳۷، درجه‌ی آزادی ۱/۶۵۰، سطح معناداری کمتر از ۰/۰۰۱، مجذور سهمی اتا ۰/۶۷۹، توان آزمون ۰/۹۹۹) و اثر تعامل زمان و گروه (مقدار Fبرابر ۸۶/۴۹۱ درجه‌ی آزادی ۱/۶۵۰، سطح معناداری کمتر از ۰/۰۰۱، مجذور سهمی اتا ۰/۷۱۸، توان آزمون ۰/۹۹۹) معنادار است.

یعنی استرس ادراک‌شده در سه مرحله‌ی پیش‌آزمون، پس‌آزمون و پیگیری تفاوت دارد و الگوی تغییر در دو گروه یکسان نیست. اثر بین‌گروهی نیز معنادار بود (مقدار Fبرابر ۴/۳۵۷، درجه‌ی آزادی ۱، سطح معناداری کمتر از ۰/۰۵، مجذور سهمی اتا ۰/۱۱۴، توان آزمون ۰/۵۲۷)؛ بر این اساس ۱۱/۴ درصد از تغییرات استرس ادراک‌شده به تفاوت گروه آزمایش و کنترل مربوط است.

نتایج تحلیل اثرات درون آزمودنی و بین آزمودنی در آزمون تحلیل واریانس با اندازهگیریها ی مکرر در متغیر استرس ادراک شده

متغیر	منبع	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	آماره F	ازه. اثر	توان آماری
استرس ادراک شده	اثر زمان	۵۷۰/۷۲۲	۱/۶۵۰	۳۴۵/۹۹۵	۷۲/۰۳۷	۰/۰۰۰۱ ۰/۶۷۹	۰/۹۹۹
	تعامل زمان× گروه	۶۸۲/۲۴۱	۱/۶۵۰	۴۱۵/۴۲۰	۸۶/۴۹۱	۰/۰۰۰۱ ۰/۷۱۸	۰/۹۹۹
	خطا (زمان)	۲۶۹/۳۷۰	۵۶/۰۸۳	۴/۸۰۳			
	اثر گروه	۱۱۳۴/۲۵۹	۱	۱۱۳۴/۲۵۹	۴/۳۵۷	۰/۰۴۴ ۰/۱۱۴	۰/۵۲۷
	خطا	۸۸۵۰/۴۰۷	۳۴	۳۶۰/۳۰۶			

مقدمه

هر سال بیش از ده میلیون نفر در سراسر جهان به سرطان مبتلا می شوند. سرطان پستان تا ۳۶ درصد تشخیص گذاری سرطان و ۲۳ درصد تشخیص گذاری سرطان در زنان با حدود ۲،۳ میلیون مورد جدید است، پیش‌بینی می‌شود، میزان بروز سرطان پستان در کشورهای توسعه‌یافته ۱٪ تا ۲٪ و در کشورهای در حال توسعه ۵٪ افزایش یابد.

در کشور های مدیترانه‌ی شرقی از جمله ایران سرطان یک چالش مهم بهداشت عمومی با تحمیل هزینه های بهداشتی و اقتصادی سنگین می‌باشد. سرطان پستان زنان ایرانی را یک دهه زودتر نسبت به همتایان خود در کشورهای توسعه‌یافته درگیر می کند، در ایران به طور متوسط سالانه ۷ هزار مورد جدید ابتلا به سرطان پستان شناسایی می‌شود.

روش ها

این مطالعه به روش کارآزمایی بالینی تصادفی با گروه کنترل فهرست انتظار انجام شد. پس از اخذ کد اخلاق ((IR.IAU.NAJAFABAD.REC.1403.017، کد ثبت کارآزمایی بالینی (IRCT20240611062091N1و مجوزهای لازم، زنان واجد شرایط مبتلا به سرطان پستان از مرکز مکسا انتخاب شدند. شرکت‌کنندگان پس از امضای رضایت‌نامه آگاهانه، به‌طور تصادفی در دو گروه آزمایش و کنترل قرار گرفتند. گروه آزمایش مداخله شفقت‌درمانی مبتنی بر ذهن‌آگاهی را طی ۸ جلسه هفتگی ۱۶۵ دقیقه‌ای دریافت کرد؛ گروه کنترل در فهرست انتظار قرار داشت. داده‌ها در سه مرحله پیش‌آزمون، پس‌آزمون (یک هفته پس از مداخله) و پیگیری دوماهه جمع‌آوری شد. در نهایت، داده‌های ۳۶ نفر پس از اعمال ملاک‌های خروج وارد تحلیل آماری شد.