



دانشگاه علوم پزشکی تهران
دانشکده پرستاری و مامایی

تبیین نگرانی‌ها و نیازهای سلامتی زنان HPV مثبت: طراحی، اجرا و
ارزشیابی مداخله مبتنی بر نتایج

نگارنده: کوثر قادری

اساتید راهنما:

دکتر سیده طاهره میرمولایی

دکتر مهرناز گرانمایه

اساتید مشاور:

دکتر فرناز فرنام

دکتر شهرزاد شیخ حسنی

چکیده

هدف: اچ پی وی به عنوان تست غربالگری سرطان دهانه ی رحم طی دهه ی اخیر در بسیاری از کشورهای جهان مطرح شده است. از آن جا که تشخیص این بیماری مقاربتی، برای زنان چالشی محسوب می شود، برای موفقیت برنامه های غربالگری، باید به طور ویژه پاسخ های روانی، نگرانی ها و نیازهای سلامتی زنان در این زمینه مورد توجه متخصصین امر قرار گیرد. با توجه به اینکه پاسخ روانی زنان به تشخیص اچ پی وی و نگرانی ها و نیازهای آنان، مبتنی بر بستر فرهنگی جامعه است، مطالعه ای که با رویکرد کیفی به ارزیابی پاسخ روانی، نگرانی ها و نیازهای سلامتی زنان اچ پی وی مثبت ایرانی بپردازد و متعاقب آن مداخله ای طراحی و آن را اجرا و ارزشیابی نماید، ضروری به نظر می رسد.

روش پژوهش: پژوهش حاضر از نوع طرح ترکیبی سه مرحله ای بود که در مرحله اول، یک مطالعه کیفی با رویکرد تحلیل محتوای قراردادی انجام شد. از ۴۰ نفر از زنان اچ پی وی مثبت مراجعه کننده به درمانگاه انکولوژی زنان بیمارستان ولیعصر، مصاحبه های عمیق نیمه ساختار یافته به عمل آمد. مشارکت کنندگان به روش نمونه گیری هدفمند و با حداکثر تنوع انتخاب شدند. نمونه گیری تا اشباع داده ها ادامه یافت و تحلیل محتوای کیفی به روش گرنهیم و لاندمن (۲۰۰۴) انجام شد. در مرحله دوم مطالعه بر اساس نتایج مرحله کیفی، نگرانی ها و نیازهای سلامتی زنان در جلسه ای متشکل از هفت متخصص و به شیوه گروه اسمی مورد اولویت بندی قرار گرفتند. با توجه به داده های کیفی و اولویت های پیشنهادی و با مروری بر مطالعات انجام شده، برنامه مداخله ای مناسب انتخاب گردید. در نهایت بر اساس آن یک مداخله ی بیمار-محور و مبتنی بر فرهنگ برای زنان مبتلا به اچ پی وی طراحی گردید. در مرحله سوم یک کارآزمایی بالینی تصادفی با گروه کنترل روی ۸۰ نفر از زنان اچ پی وی مثبت مراجعه کننده به درمانگاه انکولوژی زنان بیمارستان ولیعصر، با استفاده از روش نمونه گیری تصادفی انجام شد. زنان مبتلا به دو گروه مداخله و کنترل اختصاص یافتند و برنامه مشاوره ای فردی به صورت ۸ جلسه ۶۰ دقیقه ای مجازی برای گروه مداخله اجرا شد و گروه کنترل مداخله ای را دریافت نکردند. ابزار گردآوری داده ها پرسشنامه های (۱) دانش مربوط به اچ پی وی، (۲) اضطراب و افسردگی هاسپیتال، (۳) کیفیت زندگی و (۴) نگرانی ها و نیازهای زنان اچ پی وی مثبت بودند که قبل از مداخله و ۲ ماه بعد از مداخله مورد استفاده، و با نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: بر اساس داده های کیفی در مرحله اول مطالعه، ۳ درون مایه ی "پاسخ روانی-عاطفی نیازمند کمک"، "نیاز به درمانگر ذی صلاح"، و "نگرانی های جنسی و باروری" استخراج شدند. براساس یافته های کیفی، اولویت های پیشنهادی در جلسه پنل صاحب نظران و مروری بر مداخلات و برنامه های موجود، یک مداخله بیمار-محور و مبتنی بر فرهنگ با تمرکز بر ارتقای دانش بیماران درباره اچ پی وی و رفع باورها و اطلاعات غلط درباره ی آن، و همچنین با تاکید بر ارتقای سلامت جسمی بر پایه اصلاح شیوه زندگی با هدف تقویت سیستم ایمنی بدن طراحی شد. مداخله همچنین به سازگاری با بیماری، ارتقای سلامت معنوی، افزایش صمیمیت زوجین و بهبود زندگی جنسی آنان، و نیز به پاسخگویی به نگرانی های زنان ایرانی توجه

ویژه داشت. نتایج مطالعه کارآزمایی بالینی با گروه کنترل در مرحله سوم نشان داد که زنان مبتلا به اچ پی وی در گروه مداخله، اختلاف معنی داری در میانگین نمرات نگرانی ها و نیازهای زنان اچ پی وی مثبت ($p=/.001$)، اضطراب ($p=/.001$) و دانش مربوط به اچ پی وی ($p=/.01$) نسبت به گروه کنترل دارند. اگر چه زنان افسردگی کمتری را در گروه مداخله نسبت به گروه کنترل داشتند، اما اختلاف معنی داری بین نمره زنان دو گروه مشاهده نشد ($p=/.28$). کیفیت زندگی بعد از مداخله بجز در سه حیطة تغییر معنی داری در دو گروه نداشت ($p=/.07$).

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر در بخش کیفی، بیانگر پاسخ روانی، نگرانی ها و نیازهای سلامتی زنان مبتلا به اچ پی وی و در بخش کمی، بیانگر تاثیر مداخله بیمار-محور و مبتنی بر فرهنگ بر کاهش اضطراب، و تخفیف نگرانی ها و نیازهای زنان اچ پی وی مثبت و همچنین افزایش دانش مربوط به اچ پی وی بود. از این رو استفاده از این مداخله به ارائه دهندگان خدمات بهداشتی درمانی در سطوح اولیه و تخصصی و همچنین متولیان و سایر مراقبین سلامت زنان و غربالگری در سنین باروری پیشنهاد می گردد.

کلیدواژه ها: نگرانی های زنان اچ پی وی مثبت؛ نیاز های سلامتی؛ پاسخ روانی؛ نگرانی های باروری؛ مداخله



Tehran University of Medical Sciences

School of Nursing and Midwifery

**Explaining of Concern and Health Needs of HPV Positive
Women: Designing, Implementation and Evaluation of an
Intervention based on results**

By:

Kowsar Qaderi

Supervisor:

Dr. Seyedeh Tahereh Mirmolaei

Dr. Mehrnaz Geranmayeh

Consultants:

Dr. Shahrzad SheikhHasani

Dr. Farnaz Farnam

Abstract

Objective: HPV has been introduced as a cervical cancer screening test in many countries around the world over the last decade. Diagnosing this sexually transmitted disease is a challenge for women. For screening programs to be successful, psychological responses, concerns, and women's health needs in this area must be given special consideration by experts. Considering that women's psychological response to the diagnosis of HPV and their concerns and needs in society is based on cultural context, designing a study with a qualitative approach to assessing the psychological response, concerns and health needs of Iranian HPV-positive women seems to be necessary.

Methods: The present study has a three-stage mixed method design. In the first stage, a qualitative study was conducted with a conventional content analysis approach. Forty semi-structured in-depth interviews were conducted with 40 HPV-positive women referred to the gynecological oncology clinic of Valiasr Hospital. Participants were selected by purposive sampling method with maximum variety and continued until data saturation. Finally, qualitative content analysis was performed by Grenheim and Landman (2004) method. In the second phase of the study, based on the results of the qualitative phase, women's health concerns and needs were prioritized in a meeting consisting of seven experts in a nominal group manner. According to the qualitative data and the proposed priorities and by reviewing the studies, an appropriate intervention program was selected. Finally, a patient-centered and culture-oriented intervention was designed for women with HPV. In the third stage, a randomized clinical trial with a control group was performed on 80 HPV-positive women referred to the gynecological oncology clinic of Valiasr Hospital, using random sampling method. The women were assigned to two groups of intervention and control and the individual counseling program was implemented in 8 virtual 60-minute sessions for the intervention group and the control group did not receive any intervention. Data were collected using a questionnaire before the intervention and 2 months after the intervention and analyzed by SPSS software version 22.

Results: Based on qualitative data in the first phase of the study, three themes of "psycho-emotional response", "need for a competent therapist", and "sexual and fertility concerns" were extracted. Based on the qualitative findings, the priorities proposed in the panel of experts and a review of existing interventions and programs, a patient-centered and culture-oriented intervention focusing on improving patients' knowledge about HPV and eliminating misconceptions and misinformation about it. It was also designed with the aim of strengthening the immune system by emphasizing the promotion of physical health based on lifestyle modification. The intervention was also considered to promote the spiritual health and adaptation to the disease and increase the intimacy of couples and improve their

sexual life to respond to the concerns of Iranian women. The results of a clinical trial study with the control group in the third stage showed that women with HPV in the intervention group compared to the control group, a significant difference in the mean scores of concerns and health needs of HPV-positive women ($p=0.001$), Showed anxiety ($p = .001$) and HPV - related knowledge ($p = .01$). Although women had less depression in the intervention group than the control group, but no significant difference was observed between their scores in the two groups ($p = .28$). Quality of life did not change significantly except in three areas ($p = .07$).

Conclusion: The results of the present study indicate the psychological response, concerns and health needs of women with HPV and the effect of patient-centered and culture-based intervention on alleviating these concerns and needs of positive HPV women as well as reducing anxiety and increasing knowledge. And there was a relative improvement in their quality of life. Therefore, the use of this intervention is recommended to health care providers at the primary and specialized levels, as well as trustees and other women health care providers and screening at reproductive age.