



دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران

**مقایسه خودپنداره و خودگسستگی در سه گروه زنان اهداکننده تخمک، دریافت کننده تخمک و زنان بارور مراجعه کننده به پژوهشکده رویان و مراکز بهداشتی – درمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران ۱۳۹۳**

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد در رشته مامایی گرایش پزشکی قانونی

استاد راهنما: سرکار خانم دکتر زیبا تقی زاده

استاد مشاور: جناب آقای دکتر رضا عمانی سامانی

استاد مشاور آمار: جناب آقای دکتر انوشیروان کاظم نژاد

دانشجو: مرضیه ریسی

فروردین ماه ۱۳۹۴

## چکیده

**مقدمه:** یکی از فناوری های کمک باروری استفاده از تخمک اهدایی است. اگر چه اطلاعات در مورد جنبه های پزشکی اهدای تخمک در دسترس می باشد، آگاهی در مورد مسائل روانی مربوط به این درمان وجود ندارد. خودپنداره و خودگسستگی می تواند ابعاد روانی فرد را بررسی کند. لذا پژوهشگر برآن شد مطالعه ای تحت عنوان بررسی خودپنداره و خودگسستگی در زنان اهدا کننده و دریافت کننده تخمک و زنان بارور را انجام دهد.

**روش کار:** در این مطالعه مقایسه ای که در سال ۹۳ انجام شد، تعداد ۱۵۹ زن با روش نمونه گیری در دسترس، در سه گروه اهدا کننده، دریافت کننده تخمک و زنان بارور طبقه بندی شدند. ابزار گردآوری داده ها در این پژوهش پرسشنامه ای ۳ بخشی شامل اطلاعات دموگرافیک، سؤالات مربوط به مقیاس خودپنداره و سؤالات مقیاس خودگسستگی (خودگسستگی از بایسته ها و خودگسستگی از ایده آل) بود. اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS16 و آزمون های آماری کای اسکوئر، آزمون تحلیل کوواریانس و آزمون مقایسه چندگانه LSD مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفتند. سطح معناداری  $P < 0.05$  در نظر گرفته شد.

**یافته ها:** نتایج نشان داد میانگین سن در گروه دریافت کننده تخمک  $35/7 \pm 5/4$  و در گروه اهدا کننده تخمک  $27/7 \pm 4/17$  و در زنان بارور  $35/5 \pm 5/04$  می باشد. بین میانگین سن در سه گروه مورد مطالعه اختلاف آماری معنی داری وجود داشت ( $p < 0.001$ ). بین سه گروه از نظر سایر مشخصات دموگرافیک تفاوت معنی داری دیده نشد. میانگین نمره خودپنداره و خودگسستگی در هر سه گروه ضعیف بود. آزمون تحلیل کوواریانس برای کنترل اثر سن نشان داد سن تاثیری بر میانگین نمره خودپنداره و خودگسستگی نداشته است. بین میانگین نمره خودپنداره در سه گروه مورد بررسی اختلاف آماری معنی داری وجود داشت ( $P.V = 0.025$ ). اختلاف دو گروه در خودگسستگی از بایسته ها ( $p < 0.001$ ) و هم چنین در خودگسستگی از ایده آل ( $p = 0.005$ ) معنی داری می باشد.

**بحث و نتیجه گیری:** نتایج بدست آمده نشان می دهد در موارد ناباروری و اهدای تخمک اغلب درمان جسمی به تنهایی کافی نیست و توجه به نیازهای روانی یک بخش ضروری در موفقیت درمان ناباروری می باشد، لذا لازم است مسئولین برنامه های حمایتی روانی جهت زنان نابارور دریافت کننده تخمک را در نظر گیرند. هم چنین نباید زنان اهدا کننده به عنوان یک بخش مهم در انجام فرایند اهدای تخمک نادیده گرفته شوند و اقداماتی جهت ارزیابی ابعاد عاطفی و پشتیبانی از این زنان نیز صورت گیرد.

**واژگان کلیدی:** خودپنداره، خودگسستگی، زنان دریافت کننده تخمک، زنان اهدا کننده تخمک، زنان بارور

## **Abstract**

**Background & Aim:** A technology for fertility assistance is the use of donated oocyte. Although the data about medical aspects of this process is available, the knowledge of psychological affairs related to this therapy is limited. Self-concept and self discrepancy are able to investigate the psychological aspects of every person and therefore, we decided to study these measures on women who receive and donate oocyte and fertile women.

**Methods & Materials:** In this comparative investigation, carried out in 2014, 53 women were investigated in each of the donor, recipient and fertile groups using the available Sampling method. The data were collected by a three part questionnaire including demographic questions, self-concept scale and self discrepancy scale questions (consisting of “ideals” and “have to be” self discrepancy data). The data were analyzed through SPSS16 and by use of statistical tests including Chi-square, ANOVA and LSD multiple comparison test.

**Results:** Results showed that mean age of the recipient women, donor women and fertile women had an average age of  $35.7 \pm 5.4$  and  $27.7 \pm 4.17$  and  $35.5 \pm 5.04$  years, respectively. The mean age in the three groups, there were significant differences ( $P < 0.001$ ). These three groups did not show any significant difference in other demographical characteristics. The self-concept and self-discrepancy for donor, recipient and fertile groups were both located in poor categories. ANOVA test for the effect of age showed age had no effect on the mean score of self-concept and self-discrepancy. There was significant difference between the three groups regarding the mean scores of self-concept data ( $p = 0.025$ ), also, there was a significant differences between the three groups regarding the "have to be" part of self-discrepancy data ( $p = 0.02$ ) and "ideal" part of the self-discrepancy data ( $p = 0.005$ ).

**Conclusion:** The results show that about infertility and oocyte donation often not enough physical treatment and psychological attention is an essential part in the success of infertility treatment. So according to the achieved results, the officials should provide supportive psychological programs for infertile women receiving oocyte. It is also necessary to take some measures for evaluating the emotional aspects of oocyte donors and should not be ignored.

**Keywords:** Self-concept, Self discrepancy, Oocyte recipient women, Oocyte donor women.



**Tehran University of Medical Sciences**

**Faculty of Nursing and Midwifery**

**The Study of self-concept and self discrepancy among  
women receiving and donating oocyte who referred to Royan  
infertility center and fertile women referred to Health  
Centers in 2014.**

By: Marzie Raeisi

Under Supervision of Dr. Z. Taghizadeh

Dr. R. Samani & Dr. A. Kazemnejad

A thesis submitted to the Graduate Studies Office

In partial fulfillment of the requirements for

The degree of MSc in Midwifery

April 2015