

## میزان پشیمانی زنان عقیم شده مراجعه کننده به مراکز بهداشتی- درمانی تبریز

رقیه نوری زاده (M.Sc.)<sup>۱</sup>، ریحانه ایوان بقاء (M.Sc.)<sup>۲</sup>، فاطمه رنجبر کوچکسرائی (M.D.)<sup>۳</sup>، محمدزکریا پزشکی (M.D.)<sup>۴</sup>

۱- گروه مامایی، دانشگاه آزاد مرند، مرند، ایران.

۲- گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی تبریز، تبریز، ایران.

۳- گروه روانپزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی تبریز، تبریز، ایران.

۴- گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی تبریز، تبریز، ایران.

### چکیده

**زمینه و هدف:** یکی از روش‌های مؤثر در تنظیم خانواده، عقیم‌سازی زنان می‌باشد. تعدادی از زنانی که عقیم‌سازی را انتخاب می‌کنند، ممکن است به نوعی سندرم نوروتیک مبتلا شوند که به صورت درد، افسردگی، خود بیمارانگاری و نگرانی جنسیتی تظاهر می‌نماید. نظر به اینکه اختلالات روانی به عنوان یکی از پیامدهای طولانی مدت عقیم‌سازی مطرح می‌باشند، که در رأس آنها، پشیمانی بعد از عمل قرار گرفته است، پژوهشگران بر آن شدند تا مطالعه‌ای با هدف تعیین میزان پشیمانی بعد از عمل، درخواست برگشت باروری و اقدام به عمل برگشت زنان عقیم شده و نیز با اهداف فرعی تعیین میزان افسردگی و اضطراب آنان و عوامل مرتبط انجام دهند.

**روش بررسی:** مطالعه از نوع توصیفی- تحلیلی بود که ۱۵۰ زن عقیم شده طی ۱۰-۱ سال اخیر، به روش نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده‌ها، شامل ۲ پرسشنامه بود. پرسشنامه ۱ در مورد مشخصات افراد مورد پژوهش و سنجش پشیمانی بعد از عمل بود. پرسشنامه ۲ سئوالات استاندارد افسردگی و اضطراب زونگ را شامل می‌شد که بوسیله واحدهای مورد پژوهش تکمیل و سپس داده‌ها توسط SPSS نسخه ۱۱/۵ آنالیز شد.

**نتایج:** در این مطالعه، میزان پشیمانی بعد از عمل زنان عقیم شده ۶٪ و درخواست برگشت باروری آنان ۲۷٪ بود. هیچکدام از افراد مورد پژوهش، اقدام به عمل برگشت باروری ننموده بودند. همچنین یافته‌ها نشان داد که به ترتیب ۱۳/۳٪ و ۲۴/۷٪ زنان عقیم شده، دارای درجاتی از افسردگی و اضطراب بودند. میانگین نمرات افسردگی و اضطراب زنانی که استراحت کافی را به دنبال عمل ذکر می‌کردند، به طور معنی‌داری پایینتر بود (به ترتیب  $p=0/008$ ،  $p=0/02$ ).  
**نتیجه‌گیری:** نتایج پژوهش حاضر و تفاوت‌های شخصیتی و قدرت سازگاری افراد در مواجهه با تغییرات، اهمیت مشاوره قبل از عمل و سیستم پیگیری بعد از عقیم‌سازی در جهت ارتقاء سطح سلامت روان زنان را به خوبی بیان می‌کند.

**کلید واژگان:** عقیم‌سازی، بستن لوله‌های رحمی، پشیمانی، افسردگی، اضطراب.

**مسئول مکاتبه:** رقیه نوری زاده، پلاک ۸۶، کوچه شیرفروشان، کوی فرهنگ، جنب دبیرستان طالقانی، خیابان امام خمینی، تبریز، ایران.

پست الکترونیک: rahaparva@yahoo.com