

博士論文要旨

目的

ART を受けて妊娠初期にある女性に対して、妊娠への適応を支援する看護介入プログラムを実施し、プロセス評価とアウトカム評価によるプログラム評価を行う。

方法

ART を受け妊娠した初産婦 57 名を対象にプログラムを実施し、反応を記述する記述的研究を行った。プログラムは、開発した Web を利用して、【ガイダンス】【不妊経験の回想】を支援し、これは経験者が語る Video を含み、【経験の共有】を可能とした。同時に、女性の精神的健康の状況を把握し、段階に応じて、心理アセスメントのみ (Step1)、看護相談 (Step2)、心理カウンセリングへの紹介 (Step3) に分ける【情動支援】にて対応した。プロセス評価はプログラム利用、プロセス評価質問紙で測定し、アウトカム評価は支援ニーズの充足尺度、喪失への予期不安尺度、PTGI-J、ネガティブな変容尺度、EPDS、STAI で測定し、事前調査は介入前 (T1)、事後調査は介入直後 (T2)、8 週後 (T3) に実施した。分析は、T1・T2・T3 の反復測定による一元配置分散分析、或いは対応のあるフリードマン検定、支援ニーズの充足尺度と他尺度との Kendall の相関分析を行った。聖路加国際大学研究倫理審査委員会の承認 (承認番号 14-044) を得て実施した。

結果

Step の識別により、Step1 群は 30 名、Step2 群は 6 名、Step3 群は 4 名で、Step2 群で看護相談を利用したのは 1 名、Step3 群で心理カウンセリングの利用者はなく、1 名が看護相談を利用した。プロセス評価は、期待一致度が 75.0%、利便性、問題解決志向性、満足度、有用性は 8 割以上が肯定的に評価した。介入直後の支援ニーズの充足は、介入終了 8 週後まで維持された。喪失への予期不安は T2・T3 に有意な下降 ($F=37.86$, $p<.01$)、STAI は T2・T3 に有意な下降 ($F=41.29$, $p<.01$)、EPDS は T2 に有意な下降 ($F=9.77$, $p<.01$)、PTGI-J は T3 に有意な上昇を示した ($F=3.91$, $p=.02$)。ネガティブな変容の高得点群は T3 に有意に下降した ($F=6.63$, $p=.04$)。支援ニーズの充足は、喪失への予期不安、STAI と負の相関、PTGI-J と正の相関を示し、ネガティブな変容の高得点群において負の相関を示した。しかし、EPDS は相関を示さなかった。全プログラム要素が、支援ニーズの充足と相関を示した。

結論

本プログラムは、概ね肯定的な評価を受け、喪失への予期不安、PTGI-J、STAI、EPDS は有意に変化し、喪失への予期不安、PTGI-J、STAI は支援ニーズの充足と関係を示した。

Abstract

Objectives

The Adaptation Support Program was implemented that provided in early pregnancy after undergoing ART, and program evaluation was conducted with process and outcome evaluation.

Methods

The program was implemented for 57 primiparas after undergoing ART, and the descriptive study was conducted. Through the use of website, the program provided support for *guidance* and *infertility experience review* that included video footage of those with experiences telling their stories, allowing for *sharing of experiences*. At the same time, the status of the subjects' mental health status was assessed. *Emotional support* was categorized by that differs according to the status, thus the subjects were provided emotional support tailored to the status. The process evaluation was undertaken with the program use and process evaluation questionnaires, while the outcome evaluation was undertaken with the care need satisfaction scale (CNSS), the anticipatory anxiety for loss scale (AALS), PTGI-J, the negative alteration scale (NAS), EPDS, STAI. The preliminary survey was conducted prior to the intervention. Then the post-test survey was conducted immediately after intervention, and eight weeks after. Data were analysed by ANOVA with repeated measures, paired Friedman tests, and Kendall's Tau Correlation Analysis. St. Luke's International University Research Ethics Committee approved this study (14-044).

Results

In the process evaluation, approximately, the value were positively evaluated by more than 80%. CNSS was maintained until eight weeks later. On AALS, a significant decline with the lapse of time and the negative correlation with CNSS were demonstrated. On PTGI-J, a significant rise with the lapse of time and the correlation with CNSS were demonstrated. In the group with high scores in NAS, a significant decline with the lapse of time and the correlation with CNSS that was scored eight weeks later were demonstrated. On STAI, a significant decline with the lapse of time and the negative correlation with CNSS were demonstrated, yet no correlation with CNSS was demonstrated on EPDS. All program elements showed a significant correlation with CNSS.

Conclusions

The program is positively evaluated. AALS, PTGI-J, EPDS and STAI showed a significant change, and AALS, PTGI-J and STAI showed a significant correlation between CNSS.