Research Paper

Relationship Between Stress Coping Strategies and Difficulties in Emotion Regulation Mediated by Marital Life Quality in Married Women With Breast Cancer

Raheleh Firouzi1, **Taher Tizdast1, Javad Khalatbari1, Shohreh Ghorban Shiroudi1

1. Department of Psychology, Tonekabon Branch, Islamic Azad University, Tonekabon, Iran.

ABSTRACT

Background and Aim: The purpose of this study was to evaluate the relationship between stress coping strategies and difficulties in emotion regulation mediated by marital life quality in married women with breast cancer.

Methods & Material: This is a descriptive correlational study. The study population included all married women with breast cancer in Amol and Babol cities of Iran in 2018. Of these, 385 were selected through a convenience sampling technique. The research instruments were Ways Of Coping Questionnaire, Difficulties In Emotion Regulation Scale and Marital Life Quality Scale. The goodness-of-fit of proposed model was examined by Structural Equation Modeling (SEM) in LISREL software. The indirect correlations were tested by using Preacher and Hayes' bootstrapping method.

Ethical Considerations: This study received its ethical approval from Islamic Azad University of Tonekabon Branch (Code: IR.IAU.TON.REC.1397.029). Informed consent was obtained from all participants.

Result: The proposed model had good fit (RMSEA=0.057). All direct correlations were reported significant (P<0.05). Moreover, indirect paths between stress coping strategies and difficulties in emotion regulation through mediation by marital life quality were significant.

Conclusion: The proposed model had a good fit and can be used in identifying the factors affecting difficulties in emotion regulation. It can be useful for designing and developing programs to prevent emotions problems in women with breast cancer.

Key words: Stress coping strategies, Difficulties in emotion regulation, Marital life quality, Breast cancer

Extended Abstract

Introduction

Breast cancer is one of the most common cancers in women [1, 2], causing psychological problems [3] and emotional difficulties in women [4]. Coping strategies can reduce disease problems [5]. Coping strategies are a set of efforts used to correct stressful situations [6]. Women with difficulties in emotion-focused coping strategy also experience lower marital quality [7].

According to records, there is a significant relationship between coping strategies and marital quality in women with cancer, and coping strategies can predict marital quality [8]. Therefore, having a problem-focused strategy can reduce emotional difficulties by affecting marital quality [9, 10]. This study aimed to...
investigate the mediating role of marital life quality in the relationship between coping with stress and difficulty in regulating emotion.

Materials and Methods

This is a descriptive correlational study. The study population consists of married women with breast cancer referred to Arin Clinic, Breast Cancer Diagnosis Center, and medical specialist physician offices in Amol and Babol cities in 2018. Of these, 385 were selected by a convenience sampling method and based on Cochrane’s formula. Having breast cancer based on the diagnosis of a specialist, a history of breast surgery, and being married were some of the criteria for entry. Data collection tools were Ways of Coping Questionnaire (WCQ) developed by Folkman’s & Lazarus [11] rated on a 4-point Likert scale from 0 to 3 [12] with convergent validity of 0.33 [13] and Cronbach’s alpha coefficients ranged 0.86-0.93 [14], Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS) developed by Gratz & Roemer [15] having 35 items rated on a 5-point Likert scale with Cronbach’s alpha of 0.93 [16], and Marital Life Quality Scale (MLQS) developed by Busby et al. [17] having 14 items rated on a 6-point Likert scale with Cronbach’s alpha of 0.86 [18]. Data were analyzed using descriptive statistics (mean and standard deviation) and Pearson correlation and Structural Equation Modeling (SEM) in LISREL software.

Results

A total of 385 women participated in the study; 27 (7%) aged 28-38 years, 103 (26.8%) aged 39-49 years, 151 (39.2%) aged 50-60 years, 97 (25.2%) aged 61-71 years, and 7 (1.8%) aged 72 years and older. Their mean age was 53.80±9.732 years. In terms of education, 34 (8.8%) were illiterate; 108 (28.1%), primary school; 125 (32.5%), middle school; 77 (20%) had high school diploma; 15 (3.9%), associate degree; 22

| Table 1. Pearson correlation coefficient of the studied variables |
|---------------------------------------------|---------------|--------|
| **Mediator and Extrinsic Variables** | **Intrinsic Variable= Difficulty in Emotion Regulation** | **r** | **P** |
| Emotion-focused coping strategy | 0.680* | 0.001 |
| Problem-focused coping strategy | -0.525** | 0.006 |
| Marital life quality | -0.743* | 0.001 |

* significant at P<0.01; ** significant at P<0.05

| Table 2. Direct path coefficients and Bootstrapping results of indirect paths |
|---------------------------------------------|---------------|---------|
| **Paths** | **β** | **Standard Error** | **Critical Ratio** | **P** |
| Marital life quality/ problem-focused coping strategy | 0.341 | 0.044 | 7.687 | 0.001 |
| Marital life quality/ emotion-focused coping strategy | -0.126 | 0.047 | -3.699 | 0.040 |
| Difficulty in emotion regulation/ Marital life quality | -0.730 | 0.074 | -9.888 | 0.001 |
| Difficulty in emotion regulation/ problem-focused coping strategy | -0.468 | 0.069 | -6.787 | 0.002 |
| Difficulty in emotion regulation/ emotion-focused coping strategy | 0.611 | 0.068 | 8.938 | 0.001 |

| **Indirect Paths** | **Data** | **Boot** | **Bias** | **Lower Bound** | **Upper Bound** |
|---------------------------------------------|---------------|---------|---------|----------------|----------------|
| Difficulty in emotion regulation/ Marital life quality/ problem-focused coping strategy | 0.0227 | 0.0226 | 0.0001 | 0.0652 | 0.2025 |
| Difficulty in emotion regulation/ Marital life quality/ emotion-focused coping strategy | 0.0245 | 0.0242 | 0.0001 | 0.1005 | 0.0352 |
Moreover, 267 (69.35%) were housewives and 118 (30.65%) were employees. According to the results of Pearson correlation test shown in Table 1, there is a positive and significant relationship between emotion-focused strategy for coping with stress and difficulty in emotion regulation, and a negative and significant relationship between problem-focused coping strategy and difficulty in emotion regulation.

These results make it possible to perform the SEM analysis. In the final model, all straight paths were significant at P<0.01. According to Table 2, the results of the Bootstrap method for examining indirect mediating pathways showed that strategies for coping with stress (problem- and emotion-focused) have an indirect relationship with difficulty in emotion regulation through marital quality, and the causal path is significant. Moreover, the model fit indices showed the good fit of the study model. According to Table 3, since the value of Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA) is less than 0.08 (P<0.05), this value indicates the optimal fit of the model.

**Discussion**

The results of this study are consistent with the findings of previous studies (9, 19, 20, 21, 22, 23, 24). Effective problem-focused coping strategies are often associated with reduced psychological stress, and by increasing the confidence of a woman’s breast cancer, her problem-solving skills improve and lead to greater marital satisfaction. A person who has a higher level of marital satisfaction also has a better quality of marital life. Therefore, this increase in the quality of marital life, due to its positive functions, leads to coherence and agreement in the patient’s married life and equips her with some abilities and strategies that can maintain emotional management in stressful conditions.

However, with emotion-focused coping strategy, the patient tries to control the emotional consequences of the stressor to maintain emotional balance, which in turn increases her anxiety and remains her marital problems unsolved, reducing her quality of marital life. On the other hand, married women with breast cancer, due to the stresses caused by their illness, when are involved in marital problems with their husbands and use an emotion-focused coping strategy, it makes it difficult for them to regulate and manage their emotions.

To generalize the results of this study, it is suggested that further research should be conducted in other cities to provide further evidence of the relationships obtained. It is recommended that psychologists, with the help of health care centers, try to solve the emotional problems of women with breast cancer by designing training courses on coping strategies in the form of couples therapy.

**Ethical Considerations**

**Compliance with ethical guidelines**

This study received its ethical approval from Islamic Azad University of Tonekabon Branch (Code: IR.IAU.TON.REC.1397.029). Informed consent was obtained from all participants.

**Funding**

This article was extracted from the PhD. thesis of the first author Raheleh Firoozi, Department of Psychology, Islamic Azad University, Tonekabon Branch.

---

**Table 3. Fit indices for the study model**

| Indicators                  | Value  | Criteria   |
|----------------------------|--------|------------|
| X²                         | 0.254  |            |
| df                         | 1      |            |
| RMSEA                      | 0.057  | 0.08 <     |
| Comparative fit index      | 0.92   | 0.09 >     |
| Adjusted goodness-of-fit index | 0.91   | 0.09 >     |
| Incremental Fit Index      | 0.90   | 0.09 >     |
| Goodness-of-fit index      | 0.92   | 0.09 >     |
| Non-normed fit index       | 0.97   | 0.09 >     |
| Normed fit index           | 0.98   | 0.09 >     |
Authors’ contributions

All authors met the writing standards based on the recommendations of the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE).

Conflicts of interest

The authors declare no conflict of interest.
بررسی ارتباط راهبردهای مقابله با دشواری در تنظیم هیجان با نقش میانجی کیفیت زندگی زناشویی در زنان متأهل به سرطان پستان

رالطه فیزیولوژی‌ای، هماهنگی پزشکی، جواد خلبانی، شهره قربانی، جواد خلبانی

1. گروه روانشناسی و مطالعه مقدماتی، دانشگاه آزاد اسلامی، تنکابن، ایران

مقدمه

در سال ۱۳۹۷، سالگرد پانزدهم سالگرد آغاز نشسته شدن درون‌سرگرمی‌های ایران در حوزه روان‌شناسی و سال ۱۳۹۸، سالگرد پانزدهم سالگرد شروع پژوهش‌های روان‌شناسی در ایران بود.

هدف از انجام این پژوهش، مدل‌گیری و پیش‌بینی روند نهایی کیفیت زندگی زناشویی در راه‌بندی نهایی راه‌حل‌های مقابله با تنیدگی است.

مواد و روش‌ها

نفر از زنان متأهل مبتلا به سرطان پستان مراجعه کننده به مراکز درمانی شهرستان آمل مورد بررسی قرار گرفتند. شرکت‌کنندگان پژوهش از دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تنکابن، گروه روان‌شناسی بودند.

تیترها

۱. Breast cancer

۲. Difficulties in emotion regulation
آلفای کرونباخ در پژوهش حاضر تهیه گردیده‌ایند. در خارج از کشور برای بررسی همسانی و معنی‌داری در نشان داده است که ضریب همبستگی بین تعهد پرسشنامه یک پژوهش ضریب نمره، گاهی گاهی درجه‌ای از تقریباً اصلاً تا تقریباً همیشه سؤال دارد. نمره‌گذاری و داری یک پرسشنامه دشواری در تنظیم پرسشنامه روایی پرسشنامه با ضریب نمره در طیف چهار درجه‌ای مقابله هیجان محور و سؤال تهیه راهبردهای ابزار گردآوری داده‌های مربوط به این مطالعه پرسشنامه بود. نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی روابط در سنجش متغیرهای پژوهش از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. سطح معناداری آزمون‌ها در آنتروپ میل به این صورت که اصلاً صفر نمره بیشتر را در نظر گرفته شده است. در سطح استنباطی برای بررسی R ارزیابی و داده‌های مربوط به تغییرات ناشی از بیماری. 3. راهبردهای مقابله با تنیدگی و کیفیت زندگی زناشویی در زنان متأهل مبتلا به سرطان پستان
آزمون کلمه‌گوی اسنام‌پذیری از هویانوندی‌ها نشان داد که تعداد آزمودنی‌ها در فروردین و اردیبهشت ۱۴۱۴ و ۹۸ درصد ایست. نتایج روش بوت استروپ برای بررسی مسیرهای واسطه ای این روش را در دستور کامپیوتر پریچر و هیز استفاده کرده است. برای بررسی رابطه غیرمستقیم مدل پیشنهادی از روش معنادار مشاهده می شود، در مدل ضرایب مسیر اثرات وجود دارد. این نتایج ادامه تحلیل با روش معادلات ساختاری و ارتباط غیرمستقیم با دشواری در تنظیم هیجان، رابطه ای منفی و معنادار بین راهبردهای مقابله با تنش مدار و کیفیت زندگی نشان داد که بین راهبردهای مقابله با دشواری در تنظیم هیجان و راهبردهای مقابله با تنش مدار است. این نتایج با نتایج پژوهش حرکتی و همکاران (۹۱) و درون زاد (۱۴) ممکن است به دلیل اینکه اساس معادلات مقابله با دشواری در تنظیم هیجان از معادلات میانجی گری کیفیت زندگی زناشویی در ارتباط بین راهبردهای مقابله با تنش مدار و راهبردهای مقابله با دشواری در تنظیم هیجان است. در ادامه برای بررسی مستقیم بین متغیرهای پژوهش در مدل پیشنهادی ممکن است.

در جدول شماره ۲، نشان داده شده که بین راهبردهای تنش مدار با دشواری در تنظیم هیجان و راهبردهای مقابله با تنش مدار، رابطه‌ای منفی و معنادار وجود دارد. این نتایج ادامه تحلیل با روش معادلات ساختاری واکنش‌های مرکزی در جدول شماره ۳، و عوامل ای ادامه می‌دهد. در جدول شماره ۳، نشان داده شده که بین راهبردهای مقابله با تنش مدار و کیفیت زندگی زناشویی است. این نتایج با نتایج پژوهش حرکتی و همکاران (۹۱) و درون زاد (۱۴) ممکن است به دلیل اینکه اساس معادلات مقابله با دشواری در تنظیم هیجان از معادلات میانجی گری کیفیت زندگی زناشویی در ارتباط بین راهبردهای مقابله با تنش مدار و راهبردهای مقابله با دشواری در تنظیم هیجان است. در ادامه برای بررسی مستقیم بین متغیرهای پژوهش در مدل پیشنهادی ممکن است.

جدول ۳. نظرسنجی توصیفی و درون بودن مستقل از پژوهش

| متغیرهای پژوهشی | متوسط | گسترش | دارایی کا | آماره کا | کورکت کا | 
|-----------------|--------|--------|-----------|----------|-----------|
| راهبردهای مقابله با تنش مدار | ۶۱ | ۹۴ | ۹۶ | ۱۲۷ | ۱۸۰ |
| راهبردهای مقابله با دشواری | ۶۵ | ۹۸ | ۹۶ | ۱۲۷ | ۱۸۰ |
| رابطه‌ای مرکزی در تنظیم هیجان | ۶۵ | ۹۸ | ۹۶ | ۱۲۷ | ۱۸۰ |
| کیفیت زندگی زناشویی | ۶۵ | ۹۸ | ۹۶ | ۱۲۷ | ۱۸۰ |


dm_j治安主场31801012.jpg
مزیت قابل قبول برازندگی

چندول ۴. آزمون میانجی گری روابط غیرمستقیم به روش بوت استروپ

جدول ۴. آزمون میانجی گری روابط غیرمستقیم به روش بوت استروپ

| شاخص بوت استروپ | سمت غیرمستقیم | سمت مستقیم | حد بالا | حد پایین |
|-----------------|---------------|-------------|--------|----------|
| شاخص RMSEA     | 0.08          | 0.05        | < 0.08 | < 0.05   |
| شاخص CFI       | 0.95          | 0.98        | > 0.90 | > 0.95   |
| شاخص AGFI      | 0.91          | 0.92        | > 0.90 | > 0.95   |
| شاخص IFI       | 0.90          | 0.98        | > 0.90 | > 0.95   |
| شاخص GFI       | 0.92          | 0.98        | > 0.90 | > 0.95   |
| شاخص NNFI      | 0.97          | 0.98        | > 0.97 | > 0.98   |
| شاخص NFI       | 0.98          | 0.98        | > 0.98 | > 0.98   |

بحث

بیان نشان داد که این نتیجه با نتایج مطالعات قبلی بررسی شده در مورد رابطه بین راهبردهای مقابله با تنیدگی و کیفیت زندگی مثبت مبتنی بر دشواری در تنظیم هیجان واقع می‌شود. بر اساس نتایج نشان داد که بین مقابله مسئله مدار با کیفیت زندگی مثبت مبتنی بر دشواری در تنظیم هیجان و راهبردهای مقابله با تنیدگی رابطه غیرمستقیمی وجود دارد. برای بررسی این ارتباط، شاخص رضایت مبتنی بر دشواری در تنظیم هیجان در مدل با استفاده از آزمون بوت استروپ به روش غیرمستقیم استفاده گردید.

جدول شماره ۵. آزمون بوت استروپ روابط علی غیرمستقیم

| شاخص مقایسه و سوگیری | حد پایین | حد بالا | سوگیری |
|------------------------|---------|--------|--------|
| شاخص بوت استروپ      | 0.025   | 0.026  | 0.025  |
| شاخص CFI              | 0.95    | 0.98   | > 0.90 |
| شاخص AGFI             | 0.91    | 0.92   | > 0.90 |
| شاخص IFI              | 0.90    | 0.98   | > 0.90 |
| شاخص GFI              | 0.92    | 0.98   | > 0.90 |
| شاخص NNFI             | 0.97    | 0.98   | > 0.97 |
| شاخص NFI              | 0.98    | 0.98   | > 0.98 |

آزمون بوت استروپ روابط غیرمستقیم در مدل پیشنهادی منبع:

rahameh firozhi va shahrokh poroosh, bozorgi asrar rashidi, roshghahe nazanin bakti zandegi va nasrin zandegi. magazin rahameh firozhi va shahrokh poroosh, 2021, 1399, 39-53.
بررسی همسایگان در روابط جنسی زن‌ها با سرطان پستان | مجله دانشگاه علوم پزشکی اردکان | شماره 11 | 1399

نتیجه‌گیری و بیان مقدمه: همسایگان به‌عنوان منابع محور در تحمل درد و درآمدهای جسمی به‌شمار می‌رود و در برخی بیماری‌ها نقش حیاتی در بهبود کیفیت زندگی دارند. بررسی نقش همسایگان در کنترل بازگشتی بیماری و بهبود کیفیت زندگی دچار بیماری سرطان پستان نیز دیدگاهی مهم است.

پژوهش‌های آماری در زنان مبتلا به سرطان پستان نشان‌دهنده بوده که همسایگان به عنوان منابع محور در تحمل درد و درآمدهای جسمی به‌شمار می‌رود. بررسی نقش همسایگان در کنترل بازگشتی بیماری و بهبود کیفیت زندگی دچار بیماری سرطان پستان نیز دیدگاهی مهم است.

مراجع:
11. Smith, Holohan & Jones
12. Ogińska-Bulik & Michalska
در مواجهه با انتخاب راهبردهای خود در مقابله با تنیدگی سطح فرد حفظ شود. افراد دارای سبک مقابله با تنیدگی هیجان محور تنظیم و مهار هیجانی عامل تنیدگی است تا تعادل هیجانی مهار کند. کارکرد اولیه این سبک مقابله با تنیدگی از نوع هیجانی، فرد سعی می کند که پیامدهای هیجانی واقعه تنیدگی و تنش را در تنظیم هیجان می توان گفت که در سبک مقابله هیجان محور هیجان محور با میانجی گری با کیفیت زندگی بر دشواری هیجان زنان مبتلا به سرطان پستان شود، در تبیین رابطه مقابله زندگی که در اثر بیماری و سطح تنیدگی با قدرت توانسته کرده که می‌تواند کیفیت زندگی زنان مبتلا به سرطان پستان در اثر بازیاری با کیفیت زندگی بر دشواری بر دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در تبیین اینکه چگونه راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است، که در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می دهد.

این وضعیت قابل‌توجهی‌تر از کیفیت زندگی زنان مبتلا به سرطان پستان است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است. در اختیار فرد بیمار مبتلا به سرطان قرار می‌گیرد که راهبرد مقابله با تنیدگی در دشواری در تنظیم هیجان معنادار است.
نتیجه‌گیری

بر اساس نتایج این پژوهش، مدل پیشنهادی از برازش مطلوبی برخوردار است و تمام مسیرهای مستقیم معنادار شدند؛ همچنین نتایج نشان داد که مسیرهای غیرمستقیم راهبردهای مقابله با تنش‌گرفتگی از طریق کیفیت زندگی، با یکدیگر در تنظیم مهیاج معنادار است. مدل آزمایش‌شده از برازش مطلوبی برخوردار است و کام ممکن در جهت شناخت مؤثر بروز نشان داده شده در تنظیم مهیاج زنان متاهل مبتلا به سرطان پستان به شمار می‌رود. بنابراین این پژوهش می‌تواند به مطالعه اقتصادی مناسب برای تدوین و طراحی برنامه‌های پیشگیری از مشکلات مهیاجی زنان بپردازد. به سرطان پستان محدب به نسبت می‌رود.

مراقبات اخلاقی

پژوهش‌گران از اصول اخلاق پژوهش کمیته اخلاق تحقیقات دانشگاه آزاد اسلامی واحد تنکاین را تایید نموده‌اند. همچنین نویسندگان برای رعایت اصول اخلاقی به افراد شرکت‌کننده هدف پژوهش را توضیح دادند و رضایت آگاهانه آن‌ها را برای شرکت در پژوهش جلب کردند. به طور کلی، اختیار بودن شرکت در پژوهش از اصول اخلاقی رعایت شده‌است.

مصوبه مالی

این مقاله برگرفته از رساله دکترای نویسنده اول، غلامرضا راحلی فیروزی در گروه روانشناسی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تنکاین بوده است.

مشارکت نویسنده‌ها

تمام نویسنده‌ها معنی‌آمیز استاندارد نویسندگی پر اساس پیشنهادات کمیته بین‌المللی ناشناILLS پژوهش را راه‌اندازی کرده‌اند.

تعارض منافع

بدین سیاست، نویسنده‌ها تصمیم می‌گیرند که هیچ‌گونه تعارض منافعی در خصوص پژوهش حاضر وجود ندارد.
References

[1] Mohagheghi F, Mohseni M, Robatmili N, Bayatani MR, Seif F, Mostafavi NS. [The comparison of the received doses of tumors at risk (spine and thyroid) between mixed photon-electron beam method and photon therapy in supracavitary region of patients with right side breast cancer that endure mastectomy (Persian)]. J Ark Univ Med Sci. 2018; 21(6):99-106. http://jams.arkamu.ac.ir/article-1-5347-en.html

[2] Badrian M, Ahmadi P, Amarsi M, Motamed N. [Prevalence of risk factors for breast cancer in 20 to 69 years old women (Persian)]. Iran J Breast Dis. 2014; 7(2):67-75. http://ijbsd.ir/article-1-344-en.html

[3] Soltaninejad M. [The relationship of self-differentiation and cognitive emotion regulation with quality of life in women with breast cancer (Persian)]. Iran J Breast Dis. 2018; 11(1):58-66. http://ijbsd.ir/article-1-644-en

[4] Ashkhanen H, Mollazadeh J, Alifseir A, Goudarzi MA, Homaei Shandiz F. [Study of difficulty in emotion regulation as a predictor of incidence and severity of nausea and vomiting in breast cancer patients. J Fundamentals Ment Health. 2015; 17(3):123-8. http://eprints.mums.ac.ir/3586/]

[5] Nadaeif A, Paghoohi H, Sadeghi-Hosnijeh AH. [Relation between coping strategies and quality of life: Mediating role of cognitive emotion regulation skills (Persian)]. J Clin Psychol. 2016; 8(4):35-48. [DOI:10.22075/JCP.2017.2252]

[6] Irani Sh, Tavakoli M, Ermaelli M, Fatemi AM. The effect of mindfulness-based stress reduction therapy on illness acceptance and coping strategies in patients with systematic lupus erythematosus. Posit Psychol Res. 2019; 5(1):1-6. http://opps.uow.edu.au/article_23713_8bd6e0450049b02d4387de8fedf4.pdf

[7] Beamer LC, Grant M. Skin-related quality of life among midwestern US community-based women with breast cancer experiencing radiation. Asia Pac J Oncol Nurs. 2019; 6(1):50-6. [DOI:10.4103/apjon.apjon_40_18] [PMID] [PMCID]

[8] Khosravi Olya T, Fallahchahi R. [Relation between dyadic coping and marital quality in women with breast cancer in Shiraz (Persian)]. Iran J Breast Dis. 2018; 10(4):59-68. http://ijbd.ir/article-1-667-en.html

[9] Sharifi Saki Sh, Alikpour A, Agha Yousefi AR, Mohammadi MR, Ghabari Bonab B, Anbiae R. [Relationship of patience and self-compassion with depression in patients with breast cancer (Persian)]. Iran J Breast Dis. 2018; 11(2):36-45. [DOI:10.30699/jacap.pub.ir.11.2.36]

[10] Taheri N, Aghamohammadian Sherhaf HR, Ashghar Ebrahimabadi MJ. [The effectiveness of an intimate relationship skills training (PAIRS) on increasing marital adjustment and satisfaction in women with cancer (Persian)]. Nurs Midwifery J. 2017; 15(4):301-2. http://umj.umsu.ac.ir/article-1-3247-en.html

[11] Folkman S, Lazarus RS. Ways of coping questionnaire. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press; 1988. [DOI:10.1037/t06501-000]

[12] Bregar B, Skela-Savić B, Kores Plesničar B. Cross-sectional study on nurses’ attitudes regarding coercive measures: The importance of sociodemographic characteristics, job satisfaction, and strategies for coping with stress. BMC Psychiatry. 2018; 18(1).171. [DOI:10.1186/s12888-018-1756-1] [PMID] [PMCID]

[13] Mahmoudzad GH, Hosseini M, Kazemnejad R, Doraki AA. [The relationship between coping strategies and organizational commitment nurses (Persian)]. Q J Nurs Manage. 2018; 2(7):73-83. http://ijpns.net/article-1-559-en.html

[14] Kraii V, Garnefski N. The behavioral emotion regulation questionnaire: Development, psychometric properties and relationships with emotion-...
