تغییر میزان تنیدگی‌هایی که مادران شاغل در طول حاملگی خود تجربه کرده‌اند و بررسی تأثیر آن بر نوع زایمان، وزن و آپگار نوزاد آن‌ها در زمان تولد و بیمارستانی‌های منتخب تهران ۱۳۶۱

زنده پژوهش:
منصوره نادرانی برومن و همکاران

چنین در رحم، حالت مصرفی را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که در این موارد گزارش نشده شدند. این‌گونه بر اساس راهی که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکته تازه‌تری را دارا که سفری ۹ ماه به طول می‌انجامد. خواص و افتاق‌های ممکن است سفری چنین را می‌توان با گزارش و یا دیاگنوز عوارض گوناگونی سازد. توده‌ها، اسکیلری معمول‌ترین که بر این تأثیر تجربه و نگرش زایمان‌کاران در رحم، ثابت کرده است و نتایج نکте...
یپیان مسئله پژوهش:

تعیین میزان تبدیلی که میادین شاغل در طول حاملگی خود تجربه کرده اند و بررسی تاثیر آن بر نوع زایمان و مارگ نوزاد نتایج آنها در زمان تولد در بیمارستانهای منتخب نتیجه گرفته‌اند.

اهداف پژوهش:

هدف کلی این پژوهش یافتن رابطه میان تبدیلی مادره شاغل و جوی ارائه زایمان آن و وضعیت نوزاد نه که در طول حاملگی تجربه سیر این اهداف منشأ تحقیق‌های متمایزی دربردارنده: 

1. تعیین میزان تبدیلی در مادران شاغل در طول حاملگی در بیمارستانهای منتخب نتیجه گرفته‌اند.

2. مشخص کردن نوع زایمان همان گروه از مادران.

3. ارزیابی آیا کانون نوزاد همان گروه از مادران.

4. مشخص کردن ورود نوزاد همان گروه از مادران.

سنوالهای مورد پژوهش:

سنوالات مورد نظر پژوهشگران در این پژوهش به صورت زیر خواهد بود:

1. میزان تبدیلی که مادران شاغل در طول حاملگی خود تجربه کردها چگونه قرار گرفته است؟

2. زایمان همان گروه از مادران چه نوعی است؟

3. آیا کانون نوزاد همان گروه از مادران قرار گرفته است؟

4. ورود نوزاد همان گروه از مادران چه قرار گرفته است؟

موردی بر مطالعات انجام شده:

در سراسر دنیای روز به روز بروز تعداد زنان شاغل - که حتی به کارهای سنتی عاملان دانش - افزوده می‌شود. در امریکا آمار نشان می‌دهد که در سال ۱۹۸۵ (۲۸٪) از زنان به کارهای سنتی مشغول بوده اند آمار از سال ۱۹۸۵ (۲۴٪)

۱۲ فصلنامه پرستاری و ماماتی ایران

1. Haynes
2. Feinleib
3. Jimenez
4. Newton
5. Ibrahim
6. Horsley
7. Agoilera
8. Marshima
9. Dahlof
10. Bloemberg
<table>
<thead>
<tr>
<th>1.</th>
<th>Lenti</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2.</td>
<td>Antonor</td>
</tr>
<tr>
<td>3.</td>
<td>Worts</td>
</tr>
<tr>
<td>4.</td>
<td>Freeman</td>
</tr>
<tr>
<td>5.</td>
<td>Rigs</td>
</tr>
<tr>
<td>6.</td>
<td>Woulsey</td>
</tr>
<tr>
<td>7.</td>
<td>Sullivan</td>
</tr>
<tr>
<td>8.</td>
<td>Read</td>
</tr>
<tr>
<td>9.</td>
<td>Descriptive Study</td>
</tr>
</tbody>
</table>

10. Purposive Sampling
جدول شماره ۱- توزیع فراوانی مطلق و نسبی عوامل تبدیلگی آور در جامعه مادران مورد پزشکی

<table>
<thead>
<tr>
<th>عدد</th>
<th>عوامل و ریاب عوامل تبدیلگی آور</th>
<th>تعداد</th>
<th>تعداد درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۸</td>
<td>دوست دمن در دزدی از خانه</td>
<td>۲۸</td>
<td>۳۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۷</td>
<td>اختلاف با نزدکان همسر</td>
<td>۵۷</td>
<td>۷۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۷</td>
<td>موفقیت ناکافی</td>
<td>۴۳</td>
<td>۶۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>شروع با خانمه کار همسر</td>
<td>۱۴۷</td>
<td>۲۰۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>شروع با خانمه تحریل (دامیا موقت)</td>
<td>۱۳۷</td>
<td>۱۸۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>اختلاف با ویزیکن</td>
<td>۲۸۳</td>
<td>۴۰۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>بیماری بی جراحی شخصی</td>
<td>۲۱۱</td>
<td>۲۸۶</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>آزمایش از نگاه کد حاکمیت</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>اختلاف با ویزیکن</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>دوست دمن در زندگی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>تغییر در سلامت بیکار از اعتیاد خانواده</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>در زمان خانواده</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>جراحی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>مشکلات جنسی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>خودکشی اجتماعی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>تغییر در وضعیت اجتماعی (پدربان و کودک)</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>تغییر در وضعیت مالی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>مرگ و زندگی</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>تغییر دادن شغل</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>اخراج به کار مشابه با همسر</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>نزدیکی بر فرد سینگن</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>انجام در پرداخت بکار خانواده</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۰</td>
<td>تغییر در سطح نظر</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۴۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

فصلنامه پرستاری و مامانی ایران

سال ۱۳۹۹ ماه سپتامبر
جدول شماره ۲. توزیع فراوانی مداران مورد پژوهش بر حسب میزان تندیگی و نوع زایمان

<table>
<thead>
<tr>
<th>میزان تندیگی</th>
<th>نوع زایمان</th>
<th>فریبیس</th>
<th>واکسوم</th>
<th>سزارین</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۵۰</td>
<td>ناجی</td>
<td>۱۳۸</td>
<td>-</td>
<td>۹</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵۰</td>
<td>خفیف</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>-</td>
<td>۹</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰۰-۲۵۹</td>
<td>ناجی</td>
<td>۱۳۸</td>
<td>-</td>
<td>۹</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰۰-۲۵۹</td>
<td>خفیف</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>-</td>
<td>۹</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰۰-۴۱۹</td>
<td>ناجی</td>
<td>۱۳۸</td>
<td>-</td>
<td>۹</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰۰-۴۱۹</td>
<td>خفیف</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>-</td>
<td>۹</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>بالاتر</td>
<td>ناجی</td>
<td>۱۳۸</td>
<td>-</td>
<td>۹</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>بالاتر</td>
<td>خفیف</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>-</td>
<td>۹</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td>۱۸۶۷</td>
<td>۱۹۴۷</td>
<td>۱۱۵۷</td>
<td>۵۸۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول نشان دهنده ارتباط میزان تندیگی مداران مورد پژوهش و نوع زایمان آن است. ناجی بودن بعضاً از حالت‌های داخل جدول و در نتیجه عدم دقت کامی در محاسبه ضریب همبستگی باعث ادامه به سو نظر زایمان غیرطبیعی (اعمال جراحی ماماتی) گردیده است. ۵۵٪ از کل راه‌های مورد پژوهش دارای زایمان‌های طبیعی و ۴۵ درصد بقیه با اعمال جراحی ماماتی فارغ شده‌اند. 

برای بررسی وجود اختلاف معنی‌دار بین نوع زایمان و میزان تندیگی از آزمون آماری X^2 استفاده شد. نتیجه از این مطالعه داد که اختلاف‌ای بین متغیر معنی‌دار دار نبود (X^2 = ۸/۷۰۸, d.f. =۳, p = ۰/۰۶).
بحث و بررسی یافته‌های: 

پژوهشگر با در نظر گرفتن اهداف، پیش فرض و سوال‌های مورد پژوهش به پرسی بیشتر یافته‌ها پرداخته است. هدف از این پژوهش تعیین میزان تبدیل مادران شاغل در جدول شماره 1. نشان می‌دهد صرفه‌جویی از وزه و حاملگی، به ترتیب نتیجه‌گیری شده و تغییر در عدد تغییر پیدا کرده است. میزان تغییر در فاواتنی را با واحدهای مورد پژوهش دارند. همچنین تغییر در روال زندگی، تغییر در وضع کار به ساکنان کار. تغییر در فعالیتهای اجتماعی و مذهبی که با واقعه تدش زایه و روزمره زندگی قلمداد شده است که در هرگونه به شاگردان مورد پرسی، این نتایج پرسننما به‌بینانه آمده است.

اطلاعات بدست آمده حاکی از این است که ۲۵٪ مادران مورد پژوهش دارای تبدیل شدن دو باره و ۸۸٪ دارای تبدیلی نظیری که ۱۵۰۰ به ۲۵۰۰ بوده‌اند، میزان تبدیل مادران شاغل ۳۰۳ و انحراف معیار آن ۲۷۴ است. این احراز میزان می‌دهد که مادران شاغل تحت تبدیل شدن می‌باشند. به‌این ترکیب که منبعی از منبعی که در پرسننما تحت تبدیل شدن بوده‌اند به عنوان منبعی که ۲۲ پرسن‌نما مورد پژوهش برای رقیب برنامه ۱۵٪ مادران تبدیل شده بوده نکه در حالیکه معلامن در معرض تبدیل شدن ۲۸٪ یعنی ۱۶ مورد از ۲۳ مورد پژوهش را تشکیل می‌دهند. این رقم در کارنامه‌نگاران ارایه ۳۱٪ از ۳۵ مورد مورد پژوهش می‌باشد.

برای بررسی وجود اختلال میان دار بین شغال و میزان انتقال از آزمون آماری X² استفاده شد. نتیجه آزمون نشان داد که اختلال در میان دار بین (۶) = ۲۹/۲۹ و df = ۲۹/۲۹ X² = ضیعی بین پیشین تبدیل و شغال مادران را مشخص کردن نوع زایمان مادران مورد پژوهش بوده است. احراز معیار که جدول شماره ۲ نشان می‌دهد ۲۵۵٪ از کل واحدهای مورد پژوهش زایمان طبیعی و ۲۵٪ زایمان غیرطبیعی داشته‌اند. از زایمان‌های غیرطبیعی (اتصال جراحی مامایی) ۳۷٪ زاپاسین.
براساس آگاهی دقیقه اول نمره (۱.۵) آگاهی بد نمره (۴) آگاهی ضعیف و نمره (۲.۵) آگاهی خوب تجسم بندی شد. سپس یافته‌ها در این رابطه تجزیه و تحلیل شد. در این مورد باید مذکر شد که هیچکدام از نوزادان آگاهی بد (۲) نداشتند و ۸ مورد نوزادان آگاهی ضعیف (۴) ۲۲٪ نوزادان دارای آگاهی خوب (۰.۱۵) در قله اول بودند. بررسی‌های انجام شده جدول شماره ۳ نشان داد که ۳۲٪ نوزادان تیپیدیگی تحت نیشستگی شیبدار است و ۱۳٪ نوزادان آگاهی ضعیف داشته که در مقیسه با ۲۸٪ مادرانی که تیپیدیگی ناچیز داشته یک مورد معیین ۵۵/۵٪ نوزاد با آگاهی ضعیف دیده شده است. برای بررسی وجود اختلاف معنی‌دار بین آگاهی و میزان تیپیدیگی از آزمون کای دو استفاده شد. نتیجه آزمون نشان داد که اختلاف این دو میانگین معنی‌دار نیست.

\[ X^2 = \frac{(O - E)^2}{E} \]

به‌ویژه جهت یافتن ارتباط آماری بین آگاهی و میزان تیپیدیگی از ضریب همبستگی (PT) استفاده شد که نشان داد همبستگی ضعیف و معکوس بین تیپیدیگی و وزن نوزاد وجود دارد. بین معنی‌دار که هرچه تیپیدیگی بیشتر باشد وزن نوزاد کاهش می‌یابد. این به عبارت دیگر نوزاد کم وزن است. لیکن ارتباط معکوس جدول شماره ۴ - توزیع فراوانی مادران مورد پژوهش بر حسب میزان تیپیدیگی و وزن نوزاد آنها

<table>
<thead>
<tr>
<th>وزن نوزاد</th>
<th>میزان تیپیدیگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۲/۵ کیلوگرم</td>
<td>کمتر از ۱۵۰ تیپیدیگی</td>
</tr>
<tr>
<td>۳/۸ کیلوگرم</td>
<td>۲۹۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۴/۵</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>۷</td>
</tr>
<tr>
<td>خاکی</td>
<td>۴۵</td>
</tr>
<tr>
<td>نمونه</td>
<td>۳۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول دوم نشان دهنده ارتباط میان تیپیدیگی و وزن نوزادان در جامعه مورد پژوهش است. برای یافتن به نهایت دقیقری از رابطه میان در تیپیدیگی وزن نوزاد (کمتر از این) و ۲/۵ و ۳/۸ کیلوگرم طبقه بنیانه است. برای بررسی وجود اختلاف معنی‌دار بین وزن نوزاد و میزان تیپیدیگی از آزمون آماری X² استفاده شد. نتیجه آزمون نشان داد که اختلاف این دو میانگین معنی‌دار نیست (۴.۴ \( X^2 = 1.75 \)) ضمناً ضریب همبستگی (r) نشان‌دهنده که همبستگی ضعیف و معکوس بین تیپیدیگی و وزن نوزاد وجود دارد.
شاغلین است. لازم به یادآوری است که در زنان انجام پزشکی، ضمن اطمینان‌گذاری که زایمانگی و روند زایمان انجام نشده باشد، مواردی از انحرافات واریزیاژ در خصوص این باعث می‌شود که در نتیجه، سایر موارد را تأخیری در زایمان یا از مادر و پسرک فیزیولوژیک گیرند.

مازیار سیاست‌گذاری است. ۷/۵ درصد از موارد مربوط به مصرف قند در حالت غیرواریزیاژ در زنان مادر و پسرک در شروط زایمان می‌باشد. لیکن از مواردی که در نتیجه، سایر موارد را تأخیری در زایمان یا از مادر و پسرک فیزیولوژیک گیرند، بیشترین اثراتی را در زنان و زمان‌ها اندازه‌گیری می‌کند.

پیشگیری از پیشگیری
نتایج گسترده‌ای که تازه‌ترین و تحلیل‌های بازه‌های این پژوهش به استاد به‌کار برده در مورد شرایط مختلفی از جمله مواردی که در نتیجه، سایر موارد را تأخیری در زایمان یا از مادر و پسرک فیزیولوژیک گیرند، بیشترین اثراتی را در زنان و زمان‌ها اندازه‌گیری می‌کند.

مورد موارد استفاده در پرضاری
نتایج این پژوهش می‌تواند در موارد مختلفی به کار آید:

۱. مادران شاغل تحت تبدیل شده است.

۲. مادران شاغل تحت تبدیل شده است.

۳. مادران شاغل تحت تبدیل شده است.

۴. مادران شاغل تحت تبدیل شده است.

و... نکته از زن حامله را شوش می‌نماید و ایجاد امکانات و راهبندی در زمینه‌های فوق پیشگیری کننده.

اطلاعات پیشین در آموزش پرضاری

۱. Placenta

۱۸ فصلنامه پرضاری و مامانی ایران
چند پیشن‌هاد برای پژوهش‌های بعدی این پژوهش ممکن است بتواند در پژوهش‌های بعدی به ویژه در زمینه بهداشت مادران و نوزادان می‌باشد و با این مناسبی ممکن شکل‌گیری این رشته به‌دیده‌شده نیز می‌باشد. لذا پژوهش‌های مورد توجه در این رشته می‌تواند برای یک چندهمی‌سازه نیز به‌دیده‌شده. زیرا که به‌دیده‌شده‌است مادران و نوزادان زیر نیاز اجتماع سالم است و نه تنها تامین و حفظ بهداشت مادران و نوزادان بله، اما اعضای خانواده، را به‌دیده‌شده (عالی، ۱۳۸۷، صفحه ۱۱) هرچند که این پژوهش‌ها نتوانست به‌صورت کمی‌رشته‌ای پژوهش را به‌طور محکم تایید کنند ولیکن پژوهشگر بر اثر تیزی‌گی در حالی باروری در پرستاران تأکید دارد پژوهش‌های بعدی می‌تواند: تأثیر تیزی‌گی بر حاصل باروری اهمیت اساسی از نظر جینی، تناهی‌پایی جین و ... در زنان شاغل بیزه در پرستاران درآمده بوده و...
5- Fitzpatrick, Elise; Reeder Sharon; Mas torianni Luigi: Maternity Nursing. Philadelphia: J. B. Lippincott Co, 1971.
Determine the amount of stress that pregnant women have experienced during their work and effects on the type of delivery, birth weight and apgar score in the selected hospitals of Tehran

Nikrevesh Yadavar et al

The fetal as a passenger that her/his trip takes nine months. Accidents and incidents May cause this trip will remain incomplete or to create different effects. Islamic Authors Believe these accidents and incidents not only affected fetal but also affected on all of mental and physical aspects of fetal ’s mather. Because fetal is such a part of her body. As good nutrition in mother cause to good growth in fetal; mother’ s thoughts, ethics, Concerns, Excitements or even good and bad her traits have good or bad effects on fetal. Myersin 1975 writes that stress a pregnant woman may be effective in the developing embryo.

Keyword: type of delivery, birth weight, apgar score, pregnant women, stress