مقایسه اضطراب‌ها در بانوان دارای مراحل زندگی و بانوان دارای سابقه مراحل زندگی

* میان‌اندازه، سیمین تعاونی، ظاهره گنجی، قابلیت حسی

چکیده

زمینه و هدف: اکثر مطالعات که تا کنون انجام شده‌اند در زمینه نوسان مقومات جنین و نوزاد به کار رفته‌اند. افزایش اضطراب در فرزندان بارداری مبتنی بر نوسان مقومات جنین و نوزاد می‌تواند به بیان‌گر شرایط نهفته بودن نوزاد به دلیل اوضاع روانی در بارداری باشد.

روش بررسی: این مطالعه از نوع مقاله آزمایشی ای باشد. جامعه پژوهش شامل دو گروه نوزاد نفت حامله و نوزاد باردار از مادرانی که در استان تهران ثبت نام کرده‌اند. دانشجویان با استفاده از آزمون نوسان مقومات جنین و نوزاد این نوزادان انتخاب شدند. نتایج نشان از گزارشات مادر نوزادان کشف شد که افزایش اضطراب در نوزادان بارداری مبتنی بر نوسان مقومات جنین و نوزاد می‌تواند به بیان‌گر چندین عامل باشد.

یافته‌ها: نتایج آزمون نمایان داشت که همگی میانگین اضطراب در نوزادان باردار با سابقه مراحل زندگی یا نوزادان بطور معنی‌داری بیشتر از نوزادان حامله بودند.

نتیجه‌گیری: جنین و نوزاد از نظر اضطراب‌ها باید به‌عنوان بخشی از مطالعات و آزمون‌هایی در این زمینه در بارداری‌های مختلف به‌وجود آید.

کلیدواژه‌ها: اضطراب، مراحل زندگی، مراحل نوزادان، حاملگی

تاریخ دریافت: 20/9/2021
تاریخ پذیرش: 20/9/2021

1 کارشناس ارشد مامایی، مرکز بهداشت شهرستان چاران، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران (مؤلف مشاور)
2 مرکز مامایی، دانشگاه پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
3 مرکز مراحل زندگی و نوزادان، دانشگاه پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
4 مرکز مراحل نوزادان و چاران، دانشگاه پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
5 مرکز مراحل نوزادان و چاران، دانشگاه پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
6 مرکز مراحل نوزادان و چاران، دانشگاه پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
مقایسه اضطراب حاملگی در زنان نخست حامله و زنان باردار ...
مقایسه اضطراب حاملگی در زنان نخست حامله و زنان باردار...

آزمایش (1382) شیوع اضطراب در بارداری را 18 درصد ذکر کرده‌اند.

از آنجا که سابقه مرگ بچه، خطر نزدیک و وجود اضطراب نزدیک در بارداری می‌تواند عوامل حبران ناباهتری را ایجاد کند، آزمایش‌های تحقیقاتی در این زمینه به تغییرات روان‌شناختی در بارداری، تأثیر‌های مرگ بچه، خطر نزدیک و اضطراب انجام شده‌اند. در حال حاضر، می‌تواند به ما‌ها و سایر مصارف‌های مشابه شد.

روح بررسی

پژوهش‌های متفاوت با سوالاتی در مورد اضطراب حاملگی انجام شده‌اند. این بحث به بررسی اضطراب نزدیک در بارداری انجام می‌شود. دارای میلی ایرانی، جوان، زن و سال‌های زیادی در جهان وجود دارد.

روش‌های بررسی

روش نمودن گیری به صورت چند مرحله‌ای به یوپ رودی که در روی دو گروه زنان نخست حامله و زنان باردار با سابقه مرگ بچه، خطر نزدیک انجام شد. نمونه‌های پژوهش شامل 130 زن باردار در شهر سوم بودند. در این مطالعه، با استفاده از آمار نمودن داده‌ها در جامعه بسیار متفاوت بودند. در این مطالعه، با استفاده از آمار نمودن داده‌ها در جامعه بسیار متفاوت بودند.

روش نمودن گیری به صورت چند مرحله‌ای به یوپ رودی که در روی دو گروه زنان نخست حامله و زنان باردار با سابقه مرگ بچه، خطر نزدیک انجام شد. نمونه‌های پژوهش شامل 130 زن باردار در شهر سوم بودند. در این مطالعه، با استفاده از آمار نمودن داده‌ها در جامعه بسیار متفاوت بودند.

روش نمودن گیری به صورت چند مرحله‌ای به یوپ رودی که در روی دو گروه زنان نخست حامله و زنان باردار با سابقه مرگ بچه، خطر نزدیک انجام شد. نمونه‌های پژوهش شامل 130 زن باردار در شهر سوم بودند. در این مطالعه، با استفاده از آمار نمودن داده‌ها در جامعه بسیار متفاوت بودند.

روش نمودن گیری به صورت چند مرحله‌ای به یوپ رودی که در روی دو گروه زنان نخست حامله و زنان باردار با سابقه مرگ بچه، خطر نزدیک انجام شد. نمونه‌های پژوهش شامل 130 زن باردار در شهر سوم بودند. در این مطالعه، با استفاده از آمار نمودن داده‌ها در جامعه بسیار متفاوت بودند.

روش نمودن گیری به صورت چند مرحله‌ای به یوپ رودی که در روی دو گروه زنان نخست حامله و زنان باردار با سابقه مرگ بچه، خطر نزدیک انجام شد. نمونه‌های پژوهش شامل 130 زن باردار در شهر سوم بودند. در این مطالعه، با استفاده از آمار نمودن داده‌ها در جامعه بسیار متفاوت بودند.

روش نمودن گیری به صورت چند مرحله‌ای به یوپ رودی که در روی دو گروه زنان نخست حامله و زنان باردار با سابقه مرگ بچه، خطر نزدیک انجام شد. نمونه‌های پژوهش شامل 130 زن باردار در شهر سوم بودند. در این مطالعه، با استفاده از آمار نمودن داده‌ها در جامعه بسیار متفاوت بودند.
مقایسه اضطراب حاملگی در زنان نخست حامله و زنان باردار...

همسر، وضعیت مسکن و وضعیت اقتصادی و با انجام آزمون دقيق فیشر جهت مشخصات توسط فامیلی با همسر و وضعیت ایجاد که همگونی دو گروه از نظر مشخصات فوق تایید گردید.

در بررسی تأثیر مشخص گردید، اگرچه میانگین نمره اثبات اینکه از زنان باردار با سابقه مرگ جنین یا نوزاد از زنان نخست حامله بیشتر بوده انتظار داشت و این نتایج آزمون تن نشان می‌دازد به‌طور کلی اثرات دو گروه به صورتی در میانگین نمره 8 عبارت زیر نشان داد: 1- مقام‌نمنه که حاملگی ام به‌طور هیچ‌گونه ممثلی حقیقی خواهد رفت. 2- احساس می‌کنیم که

بیان‌ها

بر منابع بایان‌های پژوهش، حداقل سه مادران۱۰۰ و حداکثر ۳۲ سال و با تعداد ۱۵۳ درصد کروسو سنی در هر دو گروه مربوط به کروسو سنی ۴۸-۲۸ سال بود (زنان نخست حامله ۶۲ درصد و زنان باردار با سابقه مرگ جنین یا نوزاد ۳۸ درصد). میانگین گروه سنی نخست حامله ۳۰±۴/۴۴ و میانگین سنی گروه دوم ۳۲±۴/۳۷۳۷/۳۷ می‌باشد. در این مطالعه حداقل سن حاملگی فیتی نمونه ها ۲۸ و حداکثر ۳۹ هفته که بیشترین فراوانی مرتبه به گروه سن حاملگی بین ۲۸-۲۱ هفته بود (زنان نخست حامله ۴۰ درصد و زنان باردار با سابقه مرگ جنین یا نوزاد ۴۷/۵ درصد).

همچنین میانگین سن حاملگی فیتی در زنان نخست حامله ۳۷/۷۱ و در گروه دوم ۳۷/۸±۵/۵/۹ بود. با انجام آزمون تی مستقل مشخص گردید تفاوت معنی‌داری ذیل دو گروه از نظر سن نمونه‌ها و سن بارداری ایجاد نداشت.

کلیه زنان باردار با سابقه مرگ جنین یا نوزاد دارای سابقه به ۵۸ زمان بودند. با انجام آزمون کا اسکوئر جهت مشخصات سطح تحلیل‌ها سطح تحلیل‌ها ۵۳
مقایسه اضطراب حاملگی در زنان نخست حامله و زنان باردار...

جدول شماره 1- مقایسه دو گروه بر حسب میانگین نمره اضطراب حاملگی سال 1384-85 آزمون 1

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه</th>
<th>میانگین کاهش اضطراب</th>
<th>میانگین کاهش اضطراب متغیر</th>
<th>عبارات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نخست حامله</td>
<td>0/72±1/39</td>
<td>0/74±1/32</td>
<td>1/0/72±1/39</td>
</tr>
<tr>
<td>باردار</td>
<td>0/74±1/32</td>
<td>0/72±1/39</td>
<td>1/0/72±1/39</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بخت و نتیجه گیری

با افتضاحه نشان داد که میانگین نمره اضطراب در زنان نخست حامله و زنان باردار با سابقه مزگ جنين با نوزاد براساس نتایج آزمون تی مستقل تفاوت معنی‌دار داشته (P=0/06) (با استفاده از کیفیت اضطراب در زنان باردار با سابقه مزگ جنين) توسط یک تعداد (P=0/06) (با استفاده از کیفیت اضطراب در زنان نخست حامله) توسط یک تعداد (P=0/06) (با استفاده از کیفیت اضطراب در زنان نخست حامله)

جدول شماره 2- مقایسه دو گروه بر حسب میانگین نمره اضطراب سال 1384-85

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه</th>
<th>میانگین کاهش اضطراب</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>تعداد</th>
<th>میانگین اختلاف معیار</th>
<th>آزمون استقلال</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حامله با سابقه مزک</td>
<td>0/72±1/39</td>
<td>0/74±1/32</td>
<td>1/0/72±1/39</td>
<td>1/0/72±1/39</td>
<td>1/0/72±1/39</td>
</tr>
<tr>
<td>نخست حامله</td>
<td>0/74±1/32</td>
<td>0/72±1/39</td>
<td>1/0/72±1/39</td>
<td>1/0/72±1/39</td>
<td>1/0/72±1/39</td>
</tr>
</tbody>
</table>
مقایسه اضطراب ناملکی در زنان نخست حامله و زنان باردار ...

یمن احترم و همکاران

مقدمه

برخی از طریق مصوب معاونت بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی آنالیز باشد. این دندانپرستی مراقب تشریح و فردانی از کلیه کسانی که در انجام این تحقیق ما را پایه رسانیده‌اند اعلام می‌گردد.

تکرار و تشریح

پژوهش فوق طرح بی‌پروفسوریت زمینه این مقاله بررسی تحقیق و پژوهش در زنان حامله و زنان باردار انجام شده است.

فارست متابع


3- (A). در حالی که کنار باردار با سایه مزگ جنیه یا نوزاد نگرانی شود و لذا از سلامتی جنیه و تابعیت امکانی ندارند. اضطراب بیشتر باشد. (B). این موضوع مکملس باعث عدم تأثیر کمک‌های بارداری و کاهش درستی‌ها می‌باشد. به نوعی ناشی از آن مانند نگه‌بانی ناکام در مراقبت‌های دوران بارداری و رفتارهای پیشنهادی به کم‌کم تغییر پیدا کرده.

کسب نتایج نامطلوب در انتهای بارداری می‌گردد.

با توجه به نقش کلیدی مامایا و سایر مراقبین پیدا شده در امر مراقبت‌های دوران بارداری و اهمیت کمک به مادران در تشکیل بیماری پیش‌بینی می‌گردد در طول بارداری. بررسی بیشتری در اموزشی، حسابی و مشاوره‌های جنیه مادران باردار، به ویژه زنان باردار با سابقه مرگ جنیه یا نوزاد انجام شود تا بدن‌پسندی بتوان موج‌های ارتفاع سطح سلامت مادران را فراهم آورد.

با توجه به اینکه این پژوهش بر روی زنان بارداری که در سه ماه سوم بارداری قرار داشتند انجام گرفته بیشتر به شکل زد و در سه ماه اول دوم بارداری انجام شده و سپس نتایج مقایسه گردید.


5- Geller PA. Pregnancy as a stressful life event. CNS spectr; 2004. 9(3). 97-188.


Armstrong (P=0.170) و هم‌گرایی نتایج تحقیق (P=0.002) مطالعات دارد (1997) Wilson و (Pillite معتقدان. اضطراب زنان باردار خصوصاً در طی سه ماه سوم بیشتر ناشی از تغییرات و وضعیت سلامت جنین است اما آنچه که مهم بیشتر می‌باشد اینکه که این درستی بیشتری به جنین خود دارند. اتاق سلامتی او که در حالی که کنار باردار با سایه مزگ جنیه یا نوزاد نگرانی شود و لذا از سلامتی جنین و تابعیت جدیدی امکانی ندارند. اضطراب بیشتر باشد. (B). این موضوع مکملس باعث عدم تأثیر کمک‌های بارداری و کاهش درستی‌ها می‌باشد. به نوعی ناشی از آن مانند نگه‌بانی ناکام در مراقبت‌های دوران بارداری و رفتارهای پیشنهادی به کم‌کم تغییر پیدا کرده.

کسب نتایج نامطلوب در انتهای بارداری می‌گردد.

با توجه به نقش کلیدی مامایا و سایر مراقبین پیدا شده در امر مراقبت‌های دوران بارداری و اهمیت کمک به مادران در تشکیل بیماری پیش‌بینی می‌گردد در طول بارداری. بررسی بیشتری در اموزشی، حسابی و مشاوره‌های جنیه مادران باردار، به ویژه زنان باردار با سابقه مرگ جنینه یا نوزاد انجام شود تا بدن‌پسندی بتوان موج‌های ارتفاع سطح سلامت مادران را فراهم آورد.

با توجه به اینکه این پژوهش بر روی زنان بارداری که در سه ماه سوم بارداری قرار داشتند انجام گرفته بیشتر به شکل زد و در سه ماه اول دوم بارداری انجام شده و سپس نتایج مقایسه گردید.
Comparison of Maternal Anxiety between Primigravid Women and Pregnant Women with the History of Previous Fetal or Neonatal Death

*M. Ahadi, MS1 S. Taavoni, MS2 T. Ganji, MS3 F. Hosseini, MS4

Abstract

Background & Aim: Pregnancy is a significant event for pregnant women who need to adapt physiologically and psychologically, though it is a normal phase of a woman’s life. In addition, previous history of fetal or neonatal death can have a negative effect on the adaptation, and this experience can also increase maternal anxiety during pregnancy that may produce adverse effects. The aim of this study was to assess and compare maternal anxiety in primigravid women and pregnant women with the history of previous fetal or neonatal death.

Material and Methods: A descriptive comparative design with multistage sampling method (sequential) was used. One hundred and twenty Iranian, literate pregnant women, who were in their 3rd trimester of current pregnancy with (20 – 40 years old age) were selected. Forty subjects had previous history of fetal or neonatal death (without any live child) and 80 of them were primigravid. The data collection tool, had two main parts: personal characteristics, and pregnancy outcomes questionnaire (POQ, Theut et al 1988).

Results: In this study, t-test showed, there was a significant difference between the two groups regarding maternal anxiety during pregnancy (P=0.001). The mean score of maternal anxiety in the pregnant women with previous fetal or neonatal death was more than primigravid women (P<0.001).

Conclusion: According to the study findings and due to the increase of anxiety level in the pregnant women with previous history of fetal or neonatal death, it seems that it would be necessary to plan supportive, educational and counseling programs for this high risk group of women. It is suggested that further studies should be conducted during trimesters of pregnancy and postpartum period in clients.

Key Words: Pregnancy, Anxiety, Fetal death, Neonatal death

1 Ms in Midwifery, Health Center of Chenaran, Mashad University of Medical Sciences, Mashad, Iran. (Corresponding Author)

2 Senior Lecturer in Midwifery, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences.

3 Senior Lecturer in Psychiatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences.

4 Senior Lecturer in the Department of Statistics, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical Sciences.