پژوهش‌های علمی\1 و تحقیقات تأثیر زمان زودرسی بر روابط آموزشی زیستی در دوران بارداری را در نظر می‌گیرد. این تحقیق با مدل‌سازی و روش‌های آماری متفاوتی از دیگر تحقیقات در این زمینه استفاده کرده است. نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که زمان زودرسی می‌تواند تأثیراتی بر روابط آموزشی تولید کند.

کلمات کلیدی: زمان زودرسی - روابط آموزشی - ت.Normalize تأثیر زمان زودرسی بر روابط آموزشی در دوران بارداری
زایمان زودرس و ارتباط آن با روابط‌های تنش زای دوران بارداری

مقدمه
زایمان زودرس یک حادثه جدی در دوره پرینaNال

بوده است. این به دو پارامتری هسته اجتماعی اطلاق

مانند تولید نوزاد و طول مدت تنش زای

خواهد کرد. (1) عوامل مرتبط با حاملک از عوامل مختلف

فردی و رفتاری می‌تواند و عوامل زندگی

اجتماعی شامل خشونت جسمی و روابط زای

منفی در طی حاملک، بر عوامل زایمان و نوزاد

مؤثر می‌باشد. (1) پاره‌ای از این عوامل را بر

روابط‌های تنش زای وکلیک و عملکرد های روانی ها به

عنوان عوامل مهم شروع لیبر زودرس تأکید

کرده‌اند. (1) در همین حاملک مراجعه به

نشش تنش زای در دوران بارداری بر

عوامل تولید حالتی از اثربخش است. نتایج تأثیر

این تنش‌ها بر توجه زایمان توسط مراقبین حامی

ضروری است. (1)

مشاهده روند روابط‌های اجتماعی در افزایش

زایمان و تأثیر اجتماعی بر زایمان بارداری است. 

باید نوآمایی در تعامل زایمان و زودرس

می‌تواند تأثیر مهمی بر تعداد و

عنوان زایمان و زودرس که می‌تواند عامل

باشد و ممکن است باعث تضییه تنش

می‌شود. اینکه انجام این پژوهش کردی به

لذا این پژوهش با هدف تعیین اندازه‌گیری

روابط‌های تنش دوران بارداری در

مراحل مختلف زایمان‌سازی

روش بررسی

پژوهش حاضر از نوع همبستگی بود. آزمودن‌های

پژوهش 1387 به نفر زن باردار تک پسر

بین هفته‌های 20-30

دوره بیست و دوم / شماره 57 / ارديبهشت ماه

دوهفته همچنین پرستاران ایران 1388

Downloaded from ijin.iiums.ac.ir at 19:42 IRDT on Monday April 13th 2020
زاپایان زودرس و ارتباط آن با رویدادهای تشیع زای دوران بارداری

ظاهرنامه گنجی و همکاران

تا ۴۲ کامل حاملگی بودند که از ۳۰۰ مهر تا ۱۱ آذر ماه ۱۳۸۴ جهت انجام زایمان به دو مرکز زایمانگاهی دولتی شهرستان قم (ایرندی و وزره) مراجعه کرده و با روش نمونه‌گیری مستند وارد پژوهش شدند. بندین ترتیب یک پژوهشگر در روز اول میلادی (کاری) از ساعت ۸ الی ۱۲ در بخش مرافقت بس از زایمان حضور یافت و پس از اخذ رضایت کنی از افراد و یا شرایط و اطمینان دادن درمورد محرمانه مانند اطلاعات، تا به‌دست آوردن حجم نمونه ثانیی به نمونه گیری پرداخت. ضمناً ملاک یا حذف نمونه شامل همان‌طور که نشان داده شده در بخش‌هایی از لیف ۱۱۷۵-

کلیه - فشارکننده مردن - پر هاکلیسی-اکلامبیس-دیابت و ...) و درمان عوارض مامایی (دکلمن، جفت سر راهی، بی‌پی و الگوهای آمینوسنس). با احتمالی که نشانه‌ای نشانه‌ای ماده یا سونوگرافی نیمه اول حاملگی در صورت نشان‌رسیدن LMP مجازی می‌باشد. همتی‌های LMP ماده‌ای زایمان شرکت کننده با استفاده از روش آلفا کرونوخ (۸۱/۰۲) تأیید شد.

زایمان زایمان با استفاده از LMP مدار سیستم نواحی مهم اول حاملگی در صورت

به‌عنوان نشان‌دنده مدار سیستم این زایمان و بررسی قابلیت دوستانه حاملگی و در بایات مراقبت دوستانه حاملگی در اثر تحقیق و استفاده از آزمون مثل هنوز مورد بررسی قرار گرفت. جهت جزئیات و تحلیل اطلاعات از آمار توصیفی و آزمون‌های آماری کاپ، دوق، تحلیل آماری و آماری تحلیل شدند و سطح معنی‌داری در این پژوهش ۵/۰۰ در نظر گرفته شد.

پژوهش‌ها

میانگین سن افراد مورد مطالعه ۲۵/۶۸ ± ۲/۵ سال و میانگین فاصله زایمان فعلی از قبل ۴۸/۴۵ ± ۴/۴ ماه و میانگین تعداد زایمان فعلی ۱/۳۴ ± ۷/۰ زایمان بود. ۴۲/۷ درصد از افراد مورد مطالعه عفونت دوستان حاملگی داشته و ۹۱ درصد مراقبت دوستان حاملگی دریافت کرده بودند. بیشترین میزان توصیبات مریوط

۴۲ سؤال به‌رس که به صورت گزینه‌های یا که اولین بار توسط هولمز وارده در سال ۱۹۷۲ نتیجه که که بر اساس آن نوع و تعداد رويزی‌های مشخص می‌گردد و سپس بر اساس نوع رویدادهای ره داده برای واحدهای هر کدام نمره ای جدایی از ۱۰۱ تا ۱۰۰ را به‌خود اختصاص می‌دهند. از کرده چند دید و تحت رویدادهای تجربه شده

نیاز نتیجه گرفته و بر حسب نمره کلی سبد شده.

دوره بهشت و دوم / شماره ۷۶ ارديبهشت ماه ۱۳۸۸

۷۹ دوهمانه پرستاری ایران
زایمان زودرس و ارتباط آن با راویده‌های تنش زای دوران بارداری

مورد مطالعه و وضعیت اقتصادی متوسط (2/8 درصد) به مقطع ابتدایی (5/3 درصد) و کمترین میزان آن داشتند. (جدول شماره 1)

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>عفونت دوران حاملکی</td>
<td>1127 (9/1)</td>
</tr>
<tr>
<td>دریافت مراقبت دوران حاملکی</td>
<td>100 (8/1)</td>
</tr>
<tr>
<td>تحصیلات</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بیسواد</td>
<td>5/3 (1)</td>
</tr>
<tr>
<td>اسکس</td>
<td>3/5 (2)</td>
</tr>
<tr>
<td>راهنمایی</td>
<td>2/3 (1)</td>
</tr>
<tr>
<td>دیپرسن</td>
<td>1/3 (2)</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشگاهی</td>
<td>1/3 (2)</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت اقتصادی</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جنگل دار</td>
<td>2/2 (3)</td>
</tr>
<tr>
<td>شایل</td>
<td>3/2 (4)</td>
</tr>
<tr>
<td>معلم سکونت</td>
<td>1/2 (2)</td>
</tr>
<tr>
<td>روستا</td>
<td>7/2 (8)</td>
</tr>
<tr>
<td>نوع زایمان</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سرآین</td>
<td>2/1 (3)</td>
</tr>
<tr>
<td>طبیعی</td>
<td>2/1 (3)</td>
</tr>
<tr>
<td>طبیعی با واکوم</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جنس نوزاد</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>دختر</td>
<td>4/2 (5)</td>
</tr>
<tr>
<td>پسر</td>
<td>6/2 (8)</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت جای هنگام نولد نوزاد</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>زنده و سر حال</td>
<td>1/2 (3)</td>
</tr>
<tr>
<td>زنده و در دستگاه</td>
<td>1/2 (3)</td>
</tr>
<tr>
<td>مرده</td>
<td>1/2 (3)</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت ظاهری نوزاد</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>سالم</td>
<td>1/2 (3)</td>
</tr>
<tr>
<td>ناهنجار</td>
<td>2/1 (5)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 1- توزیع فراوانی افراد مورد مطالعه بر حسب مشخصات فردی

بیشترین فراوانی مشاهده شده مربوط به راویده‌های تغییر ساعات خواب (4/8 درصد) بود. فراوانی کلیه راویده‌های مورد بررسی باید 49 درصد گزارش شده بود. تغییر ساعات با شرایط کار (1/2 درصد). تغییر در دوره بیست و دوم/ شماره 57/ اردیبهشت ماه 1388

80 دوره بیست و دوم/ شماره 57/ اردیبهشت ماه 1388
نمونه‌گیری یافته‌های ناپایداری در شاهد در مآثاره گنجی و همکاران

فعالیت‌های مذکور (1/75 درصد). تغییر قابل ملاحظه غذاهای مصرفی (1/75 درصد). تغییر تعداد حاضر در میزان گیاه سبزی در سال مه (1/75 درصد). تغییر قابل ملاحظه تعداد بیکر منا به همت (9/75 درصد) و تغییرات مالی ممکن (9/75 درصد) بود. تعداد روبودهای تجربه شده با زایمان زودرس ارتباط آماری معنی‌داری داشت. (جدول شماره 3)

جدول شماره 2- توزیع فراوانی تعداد روبودهای تجربه شده افراد مورد مطالعه بر حسب زمان زایمان

<table>
<thead>
<tr>
<th>ترم</th>
<th>تعداد زودرس</th>
<th>تعداد روبودها</th>
<th>ترم درصد</th>
<th>تعداد درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0</td>
<td>480(8)</td>
<td>96(16)</td>
<td>47.4</td>
<td>11.8(2)</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>164(5)</td>
<td>33(6)</td>
<td>23.1</td>
<td>0.6(0)</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>77(4)</td>
<td>15(2)</td>
<td>54.3</td>
<td>2.9(0)</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>2(0)</td>
<td>0.3(0)</td>
<td>50.0</td>
<td>0.0(0)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

\[ \chi^2 = 11 - 11/57 = 3/37 \]

نتیجه آزمون

جدول شماره 3- توزیع فراوانی شدت نشانگی شده افراد مورد مطالعه بر حسب زمان زایمان

<table>
<thead>
<tr>
<th>ترم</th>
<th>تعداد زودرس</th>
<th>تعداد تجربه شده</th>
<th>ترم درصد</th>
<th>تعداد درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0</td>
<td>480(8)</td>
<td>136(11)</td>
<td>47.4</td>
<td>11.8(2)</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>164(5)</td>
<td>196(16)</td>
<td>23.1</td>
<td>0.6(0)</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>77(4)</td>
<td>354(33)</td>
<td>54.3</td>
<td>2.9(0)</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>2(0)</td>
<td>359(2)</td>
<td>50.0</td>
<td>0.0(0)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

\[ \chi^2 = 3/12 = 3/37 \]

نتیجه آزمون

دوره بیست و دوم / شماره 57 / اردیبهشت ماه 1388

دوماهنامه پرستاری ایران 81
یافته‌های آزمونهای متقابل هنگام پس از الحاکم اثر عوامل
مددل‌های نشان داد که ارتباط لایه فردی و
رویادهای تنش رای زندگی (۶.۴۲ رضو استقلال با
زایمان زودرس) همچنان معنی دار بوده است که
ارتباط با زایمان زودرس معنی دار نیست و
نتایج آزمون مداخله که در شرکت گرفته
است.

بحث و نتیجه‌گیری
یافته‌ها که نشان داد بین رویادهای مشکلات جنسی و زایمان
زودرس ارتباط آماری معنی دار وجود دارد. بر اساس
گزارشات ارگانیسم با یکدیگر حساسیت به پرگی
کیسه آب به‌طور انجام در آزمون زمانی که ایجاد
از دیگر رویاده‌های دو دار به‌طوری که با زایمان
زودرس ارتباط آماری معنی دار نشان داد مشکلات با
خاتونه‌های برای جامعه ایران به‌طور یکی‌گوش
منحله به‌طوری که در رویاده‌ای افراد حاکم است
نقد فیلم و مستند در خاتونه هسته‌ای اهمیت
می‌یابد و حامیی که فیلم و مستند در شرایط
فشار را یکدیگر را مورد حمایت قرار می‌دهد. تأثیر
بیمار زایمانی نیز می‌تواند بر ارتباط های بین خاتونه‌گاه
پایدار کنند. کشتی‌های خاتونه‌ای استقرار نمودن
جدول‌های معنی‌داری که تأثیر ایجاده بر اعضای
خاتونه‌های منجر. این فشارها که به دست یافته
بوده منجر به این شکل‌های استمراری دارد. تدوین
این رویدادها در طی
زمان اثرات آنتی آن را پیشگیری
نگه‌بانی محیطی (نگه‌بانی شرایط زندگی) با زایمان
زودرس ارتباط آماری معنی دار و دار است. محیط
منشأ محیطی است. توسعه منابع محیطی در دسترس
مردم با کمیته و کمیته بسته‌سازی سطح زندگی و
سلامت را افزایش می‌دهد. و تغییر محیطی به معنی

۸۲
دوماهنامه پرستاری ایران
دوره ۵۷، شماره ۵۷/ ۱۳۸۸/ اردوی‌نشست ماه
از نظر شدید تنش تجربه شده در پژوهش حاضر

1 درصد افراد مورد مطالعه تنش خستگی خوب.

18/15 درصد تنش خستگی / 42 درصد تنش متوسط و

29 درصد تنش شدید در طی سال قبل از زایمان تجربه کرده بودند.

در پژوهش در حال آماده برای فرایند وارد در طی پیشین با پیامدهای تولد انجام شد. 34 درصد آزمون خون فشار روانی ادرار شده در سطح خستگی. 36 درصد در سطح متوسط و

30 درصد در سطح شدید افزایش کرده. بنابراین بالاترین درصد فشار روانی در دو پژوهش سطح متوسط ۲۳/۹

با ارتباط معنی‌دار میان تعداد زیادها با زایمان ژودرس و عدم ارتباط شدنت تنش تجربه شده با زایمان ژودرس (بر اساس آماری کاپ دو) فرضیه دوم پژوهش منتقد بر ارتباط تعداد روابطالی تنش را با زایمان ژودرس تأیید اما ارتباط شدنت تنش تجربه شده با زایمان ژودرس در شداین طول در راستای یافته مطالعات دیگر (۶۴ و مخالف با یافته چند پژوهش دیگر بود. ۳۲/۹ و عدم ارتباط شدنت تنش تجربه شده با زایمان ژودرس مخالف با یافته مطالعه ۲۳/۹ شاید یکی از دلایل احتمالی عدم Williamson ارتباط این باشند که در میان مطالعه ادراران مادران پاردادن از نظر شدید تنش زایی روابطها سنجیده شده و هر کدام از روابطها دارای تمرین از قبل تعین شده بود. ضمناً چشمان که در این مطالعه ادراران مادران پاردادن مشخص شدند است. تأثیر عوامل مداخله گر بر ارتباط معنی‌دار تعداد روابطها و زایمان ژودرس مطلق با

یافته پژوهش منتقد (۴۴ در ارزیابی که کار گرفته شده در این مطالعه روابطها منتقد و منتقد با هم در نظر گرفته شده است و یک امتیاز کلی از تنش به دست آمده

زایمان ژودرس و ارتباط آن با روابطالی تنش زای دوران پارداری

ظاهره گنجی و همکاران

دوره پیست و دوم / شماره ۵۷ / اردیبهشت ماه ۱۳۸۸

دوماهنامه پرستاری ایران ۸۳
قانون زودرسی و ارتباط آن با رویدادهای تنش زای دوران بارداری


The Relationship of Pre-Term Delivery and Stressful Life Events during Pregnancy

Tahereh Ganji1 MSc / Zahra Eini-pour2 MSc / Fatemeh Hosseini3 MSc

Abstract

Background & Aim: Pre-term delivery as a public health problem imposes a great burden on families and society, both financial and physical. Studies have shown that stressful life events are associated with several adverse pregnancy outcomes particularly pre-term labor. The aim of this study was to determine the relationship between pre-term delivery and stressful life events during pregnancy.

Material & Method: The study was a correlational study conducted in 2006. In this study, 1237 mothers with singleton pregnancy, between 20 to 42 weeks of gestation without any obstetric complications and/or known physical or psychological disorders and with preterm delivery was selected by continuous sampling method. The instrument was the questionnaire “SRRS” and the data were analyzed with statistical tests.

Results: The findings showed that pre-term delivery was 13.9% among subjects under study. There were associations between Pre-term delivery and sex difficulties (P=0.03), trouble with spouse (P=0.003), change in living conditions (P=0.005), change in sleeping habits (P=0.001), change in the number of people in gatherings (P=0.03), change in eating habits (P=0.04), and the number of events (P=0.03). But, we did not find any significant relationship between pre-term delivery and the intensity of the stresses.

Conclusion: The researcher suggest the establishment of the educational counseling programs for pregnant women in order to ease their hardships regarding bad events and improve their coping abilities against these events.

Key words: Pre-term delivery - Stressful life events - Pregnancy

Received: 22 Oct, 2007
Accepted: 30 Nov, 2008

1 Senior Lecturer in Psychiatry Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran
2 Senior Lecturer in Midwifery, School of Nursing and Midwifery, Qom University of Medical Sciences and Health Services, Qom, Iran (*Corresponding Author) Email:eini_z50@yahoo.com
3 Senior Lecturer in Statistics, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran