تأثیر آموزش قبل از لقاح بر آگاهی و محور کنترل سلامت زنان مراجعه کننده به مراکز مشاوره قبل از ازدواج در خصوص تغذیه مناسب (با تأکید بر مصرف آهن و اسیدوفولیک)

ساکن منطقه غرب تهران

فریده باستانی

چکیده

زمینه و هدف: دریافت آموزش و مراقبت های قبل از لقاح (preconception care) در خصوص تغذیه سالم نیازی از برنامه های جامع مراقبت در بهداشت باروری به حساب می آید. در این مطالعه کم خود راشی از پرورش فنیک در زنان، از اخلاقات شایع در سطح جهانی است که کیکی از این آوردهای کنار آموزش به دلیل وضع آگاهی و کنترل درد شده و رفتارهای بهداشتی مانند از آنجا که آموزش کیکی از این آوردهای سالمات و اخلاق رفتارهای بهداشتی است، لذا هدف از اخلاق تغییر تاثیر کارگاه آموزش قبل از لقاح بر آگاهی و محور کنترل سلامت در خصوص تغذیه مناسب (با تأکید بر مصرف آهن و اسیدوفولیک) در زنان مراجعه کننده به مراکز مشاوره قبل از ازدواج بوده است.

روس بروزی: پژوهش حاضر یک کارآزمایی تصمیم گیری کنترل شده در عصره بیو تر در گروه کنترل و غیر کنترل در سیدن درود از ازدواج را داشته است. در این مطالعه، نمونه کیفی به صورت مستمر بوده و پژوهش از طریق گرامش تصمیم گیری گروه آزمون و کنترل تکمیل شده است. تعداد نمونه های پژوهش در تحقیق حاضر 104 نفر بود که طبق معیارهای خروج از مطالعه به 99 نفر رسید. از این نفرات دوا دهها پرسش نامه بود که توسط واحدهای مورد پژوهش در قبل و بعد از تبیین تکمیل شد.

یافته‌ها: در این مطالعه، نشان داد که پس از مداخله آموزشی در برخی شاخص‌های تغییر نکنند رفتار تغذیه ای زنان تغییر می‌شود و جمعیت شایع در وابسته به آموزش به طوری که افزایش ممکن در آماری در متغیر آگاهی (P<0.01) و محور درونی کنترل سلامت (P<0.001) در گروه آزمون نسبت به گروه کنترل (پیش از مداخله) مطالعه گردید.

نتیجه گیری: با توجه به یافته‌ها اثر پیشین مداخله آموزشی بر شاخص‌هایی مرتبط با رفتار تغذیه ای آگاهی و محور درونی کنترل سلامت، اجرای این گونه مداخلات برای گروه‌های هدف در مراکز مشاوره قبل از ازدواج توصیه می‌شود.

کلید واژه‌ها: آموزش قبل از لقاح - تغذیه مناسب - محور کنترل سلامت - آگاهی

تاریخ دریافت: 13/12/13
تاریخ پذیرش: 8/1/15

(مؤلف مسئول) اسماره نماس: 621874713600

Email: faridehbastai@yahoo.com

نشریه دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران (نشریه پرستاری ایران)
دوره 32، شماره 34، تیرماه 1389، شماره 34، تیرماه 1389

1 دانشیار گروه پرستاری بهداشت جامع، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
تأثیر آموزش قبل از لقاح بر آگاهی و محور کنترل سلامت زنان مراجعه کننده به مراکز...

مقدمه

تدریسی آنالیزها در فرآیند بیست و یکم بر منابع ارتقاء سلامت، و پیشگیری از بیماری‌ها و کشف زندگی مطلوب مهم‌ترین عامل‌ها در ارتقاء سلامتی است. (Health promotion) افزایش کنترل بر سلامت و بهبود آن می‌باشد. در راستای ارتقاء سلامت و پذیرش بیماران بیماری‌ها و نشانه‌های مبهمشته در زنان، تحقیق به طور کلی به مفهوم "محور کنترل سلامت" (health locus of control) و به شکلی جدید "نیت سلامت" (Internal locus of control) درونی (روش پزشک اجتماعی) ارائه و از دیدگاه این اقانه‌ها به مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در می‌باشد. فرضیات، پژوهش‌های بیان‌درک از حاصل موتور روشن تغذیه ای (آگاهی و محور کنترل سلامت درونی و برونی) در زنان مراجعه کننده به مراکز مشاوره قبل از ازدواج می‌باشد. فرضیات بی‌توجهی، غیرت‌ها، از این که مداخله آموزش قبل از لقاح (آگاهی و محور کنترل سلامت درونی و برونی) در زنان مراجعه کننده به مراکز مشاوره قبل از ازدواج می‌باشد. فرضیات تبیینه‌ی تغذیه ای نشانه‌های سلامت و مصرف ریز مغذی‌هایJECTION آگاهی و محور کنترل قبل از ازدواج با نتایج بیماری و جویدار در این پژوهشی، که از دیدگاه Lenders و همکاران در تحقیق تغذیه زنان بیماری در بوسان انجام داده با هن نتیجه سیاست‌های که اکثر زنان دارای آگاهی و کنترل ضعیفی از طریق اصول اولیه تغذیه و به شکلی جدید "نیت سلامت" (Internal locus of control) درونی (روش پزشک اجتماعی) ارائه و از دیدگاه این اقانه‌ها به مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی نمی‌باشد. (1) در این اساس، هدف کلی از تحقیق جهت کنترل ارائه آن مراقبت‌ها در مراکز مشاوره قبل از ازدواج در حد مطلوبی Neries (روش پزشک اجتماعی)
تأثیر آموزش قب‌آل از لفاح بر آگاهی و محور کنترل سلامت زنان مراجعه کننده به مراکز

کتابی از دانشگاه علوم پزشکی ایران جهت ارائه به درمانگاه‌های مشاوره قب‌آل از ازدواج، کتب ایجاده از ریاست درمانگاه‌ها، معرفی پژوهشگری واحد به دانشگاه مورد پژوهش و توضیح اهداف پژوهش و دویند رضایت نامه نسبی از آنها. ایجاد ایلزاز توسط مددجویان و شرکت کنندگان در صورت عدم تمایل به ادامه همانکار در مراحل انجام تحقیق. مراجعه نه‌گران‌شین کلیه اطلاعات بخش آمده از ابتدای مورد پژوهش و اعلام نتایج پژوهش به مسئولین درمانگاه‌های ذکر شده به طور کامل رعایت شد.

لازم به ذکر است که گروه آزمون ضمن آموزش‌های متدول در خصوص ترتیب و خانواده، تحت آموزش‌های متواری نوع این پیاده‌سازی در حیات آنها و امید نگرانی و مضرات کمیابی آن بر روش‌ها و روش‌هایی که در بارداری قرار گرفته و گروه دیگر به عنوان گروه کنترل از این مداخله آموزشی بر پرده بودن، در خصوص چهارچوب برنامه آموزشی، نکات برابر افزایش پیشگیری های عمومی در یاد علی و میزان خاکی‌های عمومی، مصرف روزانه گروه غذایی، سبزی‌ها و میوه‌ها، حیوانات و کیسه مصرف مواد محور و ترکیبات کافئینی در پزشک جای پس از دریافت مواد پرتین دار کوشیده‌بود. همچنین گروه تیکاب بر مواد غذایی پنج کانه و شما و صرف‌زیر غذاهای دو خانواده آن و اسید فولیک از طریق مواد غذایی طبیعی و نش بنا به ماده در کاهش کم خویشنی. نتایج بارداری مطلوب و سلامت زنان به دست آمده در این مطالعه، مداخله آموزشی برای شش گروه 2-8 نفره (جمعتاً 52 نفر) صورت گرفت و به عنوان مکمل آموزشی. از امطافی که به زبان ساده و روان تدوین شده بود استفاده گردید. آموزش‌که برای گروه آزمون صورت گرفت، بر اساس نویسیدگی آدریلی (Adult Learning Theory) و بود به طوری که در ت大面积 حل اولانقطه‌ای و تشویق و تقویت (simplicity) مبناشد. (167) نشانه‌پردازی مفعول‌نامه

۶۵ تشریح پرسشنامه ایران

دوره ۱۳۸۹ شماره ۶۴ تیرماه ۱۳۸۹

فریده باستکی
تأثیر آموزش قبل از لاغری بر آگاهی و محور کنترل سلامت زنان مراجعه کننده به مراکز...

فریده باستاني

آمار های بررسی شده در جدول نشان می‌دهد که سطح آگاهی در دو گروه متفاوت بوده و در گروه آزمون به‌طور احتمالی بهتر بوده‌است.\\n
\textbf{نتایج}\\

یافته‌ها در مورد مشخصات فردی و اجتماعی در گروه‌های آزمون و کنترل در جدول‌های 1 و 2 نشان‌داده شده است. این سن‌ها، متوسط سن و احراز مشخصات اجتماعی در دو گروه متفاوت بوده و در گروه آزمون به‌طور احتمالی بهتر بوده‌است.\\

در جدول 3 نشان داده شده‌است که در گروه آزمون با میانگین BMI 25.3 درصد افراد در گروه کنترل BMI 25 درصد افراد داشتند.\\

\textbf{بحث}\\

بررسی با داده‌های جدول نشان می‌دهد که تفاوت‌های معنی‌دار بین دو گروه داشته باشند. این تفاوت‌ها مربوط به بیش از 0.05 درصد معنی‌دار و صفر می‌شود که نشان می‌دهد که تفاوت‌های معنی‌داری بین دو گروه نشان می‌دهد که با داده‌های BMI در گروه کنترل و در گروه آزمون می‌شود.

\textbf{ملاحظه}\\

در این پژوهش، بررسی آگاهی در دو گروه متفاوت بوده و در گروه کنترل BMI 25 و در گروه آزمون BMI 25.3 درصد افراد داشتند.\\

\textbf{چکیده}\\

در این پژوهش می‌تواند به عنوان یک چکیده مورد بررسی قرار گیرد و بهبود در این دامنه بسیار ممکن است. به‌طور کلی، نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که بهبود در بیش از 0.05 درصد معنی‌دار و BMI 25 و 25.3 درصد افراد داشتند.
تأثیر آموزش قبل از لقاح بر آگاهی و محور کنترل سلامت زنان مراجعه کننده به مراکز...

درخصوص محور برنون این تفاوت معنی دار محسوب نخواهد بود. از
آنجایی که برای تیپ‌های گریه‌ها در ارزیابی اثر بخشی مداخله
آموزشی بر تغییرات وابسته (آگاهی، محور کنترل درونی و
برونی)، اختلاف معنی دار آماری در تفاوت امتیازات کسب شده
در بین دو گروه در بعد از مداخله نسبت به قبل از مداخله
محاسبه گردید. با یک کارگردان آزمون تی مستقل این موضوع
بررسی شد. نتیجه آزمون تی بیانگر اختلاف معنی دار در متغیر
آگاهی (P=0.001) و محور کنترل سلامت درونی (P=0.001)
ورود.

پیش نموده شده که سهم خانواده بر اکثریت مردم ویژه
در حال آموزش قابل توجهی است. در این مطالعه نتایج
نمایشگر این موضوع بود.

| جمع | اگاهی | محور کنترل
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>18-23</td>
<td>4/0</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین و انحراف معیار</td>
<td>df=16, p=0.05</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
| پایین تر از دیاگرام | تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| دیاگرام | تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| دیاگرام | تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
| تیپ=
| 3/1 | 2/0 |
### جدول شماره 2 - توزیع فراوانی سطح آگاهی در دو گروه آزمون و کنترل قبل از مداخله آموزشی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه</th>
<th>سطح آگاهی</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آزمون</td>
<td>پایین</td>
<td>28</td>
<td>42</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متوسط</td>
<td>31</td>
<td>46</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>بالا</td>
<td>3</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td>62</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>کنترل</td>
<td>پایین</td>
<td>3</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متوسط</td>
<td>14</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>بالا</td>
<td>19</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td></td>
<td>19.75</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>انحراف معيار</td>
<td></td>
<td>2/22</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### جدول شماره 3 - توزیع فراوانی سطح آگاهی در دو گروه آزمون و کنترل بعد از مداخله آموزشی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه</th>
<th>سطح آگاهی</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آزمون</td>
<td>پایین</td>
<td>27</td>
<td>45</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متوسط</td>
<td>21</td>
<td>35</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>بالا</td>
<td>10</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td>58</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>کنترل</td>
<td>پایین</td>
<td>78</td>
<td>130</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>متوسط</td>
<td>19</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>بالا</td>
<td>49</td>
<td>81</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td></td>
<td>68</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>انحراف معيار</td>
<td></td>
<td>5/26</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### جدول شماره 4 - میانگین و انحراف معيار متغیرهای واپسی در دو گروه قبل از مداخله آموزشی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه</th>
<th>آزمون</th>
<th>کنترل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شاخص ها</td>
<td>میانگین (انحراف معيار)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0.77</td>
<td>(8/80)(19/16)</td>
<td>(9/68)(19/46)</td>
</tr>
<tr>
<td>t = 0.99</td>
<td>(5/67)(18/88)</td>
<td>(4/63)(18/88)</td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0.83</td>
<td>(10)(12/4)</td>
<td>(5/82)(16/4)</td>
</tr>
<tr>
<td>t = 1/4</td>
<td>(9/36)(18/4)</td>
<td>(4/12)(18/4)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### جدول شماره 5 - میانگین و انحراف معيار متغیرهای واپسی در دو گروه آزمون و کنترل بعد از مداخله آموزشی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه</th>
<th>آزمون</th>
<th>کنترل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شاخص ها</td>
<td>میانگین (انحراف معيار)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P &lt; 0.01</td>
<td>(4/12)(18/4)</td>
<td>(4/12)(18/4)</td>
</tr>
<tr>
<td>t = 1/4</td>
<td>(9/36)(18/4)</td>
<td>(4/12)(18/4)</td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0.44</td>
<td>(10)(12/4)</td>
<td>(5/82)(16/4)</td>
</tr>
<tr>
<td>t = 0/11</td>
<td>(5/67)(18/88)</td>
<td>(4/63)(18/88)</td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0/10</td>
<td>(8/80)(19/16)</td>
<td>(9/68)(19/46)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Cost of download: 1389/115

نشریه پردیستار ایران 1389

دوره 34 / شماره 46 / تیرماه 1389
تأثیر آموزش قبل از لفاح بر آگاهی و محور کنترل سلامت زنان مراجعه کننده به مراکز...

فریده باستانی

جدول شماره 6- مقایسه میانگین و انحراف معیار تغییرات (تفاوت) امتیازات کسب شده از منظره‌های وابسته در بعدها از مداخله نسبت به قبل از مداخله در دو گروه آزمون و کنترل

<table>
<thead>
<tr>
<th>شاخص‌ها</th>
<th>نتیجه آزمون</th>
<th>t</th>
<th>df</th>
<th>P</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین (انحراف معیار)</td>
<td>آگاهی</td>
<td>4/04/13</td>
<td>1/04</td>
<td>0/18/78</td>
</tr>
<tr>
<td>محور کنترل سلامت (درودی)</td>
<td>11/82</td>
<td>4/72</td>
<td>1/05</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P</td>
<td>0/03</td>
<td>0/99</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه گیری

یافته‌ها نشان می‌دهد که در گروه آزمون و کنترل نسبت به پژوهش از نظر مشخصات فردی، شامل همگونی بودن (جدول شماره 6)، نتیجه نشان داد که قبلاً از مداخله اختلال آماری معنی داری بین دو گروه در مورد آگاهی وجود نداشت است (جدول شماره 6). در حالی که پس از مداخله آموزش زنان، به این نتیجه برسی کرد که در 1 مسکن، نشان داد که اختلاف معنی‌داری دارای (0/01/00) پیش رو می‌باشد نسبت به دو گروه آزمون نسبت به گروه کنترل به وجود آمد (جدول شماره 6). نتیجه‌های این چنین تجربه می‌تواند در رویارویی میزان ازدواجهای دو آگاهی و هم چنین سطح سلامت زنان در مسائل بهداشتی دارد. اما نتایج این آموزش معنی‌داری نبود که کوئینتین (0/38/4) این آموزش با یک مطالعه مهندسی نیاکی (1381) در نمایندگی این انتخاب اغلب داده است، نشان می‌دهد که معتقد یک از انتخاب انتهای با تأثیر شگرفی در ارتقائی دانش و آگاهی و هم چنین سطح سلامت زنان در مسائل بهداشتی دارد. اما داده نشان می‌دهد که کیفیت این امتیازات حاصل از یک مطالعه اشکالات، در کنار بهداشتی درمانی و کلینیکی‌ها و مراکز ارتقائی قبلاً از ازدواجهای در حد مطلوبی نبود. (0/18/78) این پیشنهاد که بازگشت برخی از سیستم‌های آموزشی بهداشتی که در زیر جنرال تفاهیم‌های ارتباط سلامت جای می‌گیرد، برای زنان به ویژه در میان‌گردیده.
تأثیر آموزش قبل از لقاق آگاهی و محور کنترل سلامت زنان مراجعه کننده به مراکز ...

آگاهی و هم چنین محور کنترل درونی سلامت که با معنی بارور افراد در مسئولیت پذیری خود در حفظ سلامت و اتخاذ رفتارهای تغذیه ای است، افرادی است که نتایج مصرف مواد غذایی که به آنها افراد محور کنترل درونی سلامت مراجعه کرده‌اند به مراکز به‌طور مکثی و معنی داری دارند، رفتارهای تغذیه ای با تأکید بر مصرف مواد غذایی حاوی آهن و سدوف سلولیک شدن که نتیجه ای‌می‌باشد. (AbuSaba & Acteberg)

رویکرد حاضر، تأثیر اختلال آموزشی بر مقابسه، میانگین تغییرات (فاعلیت) امیزایی کسب شده از متفاوتی ویژه در بین مراکز معنی دار است. (Mandle & Edelman) با توجه به آنچه در مطالعات قبلی وارد از طریق فرد<table>...

در تحقیق‌های دیگر، مطالعاتی ضبط شده که نشان داده‌اند (P ≤ 0.05)، بررسی کنترل سلامت در زنان و بزرگسالان مراجعه کننده به مراکز معاوضه قبل از ازدواجه، همان‌گونه که جدول شماره 4. بر می‌آید، مقالات مربوط به دوران مراکز درونی، محور کنترل سلامت، در دو گروه آزمون و کنترل وجود نداشتند.


\( \text{P} = 0.05 \) (جدول شماره 4) در این رابطه، ویژن و همکاران (2007) بررسی محور کنترل سلامت اثری تفاوت معنی‌داری در متعلق به آماری یابند. مطالعه، از پایان تا نیا 255 ساله، زن غیربدرار خواهان باردار شدن را به صورت تصمیم‌گیری از 28 بخش و به طریق مصاحبه تلفنی در پنل‌های مورد ارزیابی قرار دادند. نتیجه پژوهش با استفاده از تجزیه و تحلیل گرسیون لوگیستیک و آزمون کاید، نشان داد می‌توان یکی از کنترل درونی‌های همبسته بسیاری یا معنی‌داری دومگرافیک و پاسخ‌دهی در بازداریدی؛ در زنان باردار داشت.

در واقع تأثیر مطالعه حاضر را می‌توان این گونه تفسیر نمود که بر مبنای نتایج بدست آمده، این مطالعه آموزشی...
تأثر آموزش قبل از لقاح بر آگاهی و محور کنترل سلامت زنان مراجعه کننده به مراکز...

فریده باستانی

بیماران ایفا از افرادی که اکثریت قربانی به اتفاق آنها مسلمان هستند دانسته باید. لذا باید این موضوع را در نظر داشته که غالب افراد مسلمان بارها با مشاهیر بدری و تلاش در امور روزمره زندگی خود در کتار تولید خداوند دارند که یک جنبه فرهنگی - معنوی دارد.

Lawrence Hasslen - (2006)

یک مطالعه مقاطعی در مورد محور کنترل سلامت زنان سیگاری برادر در خصوص غذای سالم به انجام درآمده و به این ترتیب دست یافته که 20 درصد زنان باردار در این زمینه، در دوره حامله سیگاری هستند و تعداد کمی از آن ها تمیل به مصرف مکمل های‌ ویتامین‌های به نفع نوروز و عوارض و مرگ و میر مادر، نیاز به تحقیقات بشری دارد. (40) آموزش قبل از تولید به منظور پیشگیری از این مشکلات ناپذیرفته بوده است که در ارتباط با کنترل سلامت این گروه از زنان سیگاری، درنوزه، لذا پیش بینی که در این گروه استحصال بروز تأخیر رشد داخلی جسمی بالا باید. علت عمده این اختلال نه تنها تشکیل سیگار، بلکه عوارض همچون بروزد، عوارض سالماتی شامل زایمان، و نوزده درمان مادر، نیاز به نوکیو و توانایی مصرف و عوارض و مرگ و میر مادری. یکی از اهداف مهم بهداشتی است که اخیراً به میزان زیادی مدیره توجه مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها و تغییرات بهبودی است. از ارتباط با کنترل درک شده زنان نسبت به سلامت خود و پیامدهای بارداری انفجار می‌روند افرادی که نسبت به سالمات و پیامدهای زایمان دارای کنترل درونی می‌باشند، از خدمات بهداشتی قبل از بارداری بحوری استفاده کرد و در کلیک ممکن در جهت ارائه سلامت خود در قبل از بارداری باشند. این تنها دیگر نیست، بلکه عوارض مرتب با محور کنترل سلامت درونی در زنان که قصد بارداری دارند، به طور مداوم و در خصوص اجتماعی، فرهنگی و مناسبات سلامتی و سطح سلامتی ایجاد می‌شود. (40)

در این رابطه، یک چنده به دلیل در مثبت از یکدیگر محور می‌شاند. این اکنون پژوهشگران در دیدگاه انده که عوارض و روانشناسی، به نهایت به‌طور های روانی، به یکدیگر کنترلی که به فرد می‌دهد، همین نوع اختلالات را در جنبه‌های جسمانی، اجتماعی و معنوی می‌توانند ایجاد کنند. (40) از عوامل

776 نشریه پژوهشی ایران

دوره 13/30 شماره 44 تیرماه 1389
تأثیر آموزش قبل از لقاح بر آگاهی و محور کنترل سلامت زنان مراجعه کننده به مراکز ...


**Effect of Education about Preconception Care on Awareness and Health Locus of Control about Healthy Nutrition in Women Attending Premarital Counseling Centers**

*Farideh Bastani* PhD

**Abstract**

**Background and Aim:** Providing preconception care with proper education is a wholistic health care program in the field of reproductive health. In fact, iron and folic acid deficiency anemia are the common disorders worldwide that can be resulted from inadequate micronutrients intake, secondary to knowledge deficit and low perceived control of healthy behaviors. As education is an aspect of health promotion and adopting health behavior, the purpose of this study was to determine the effect of a workshop about preconception care on awareness and health locus of control about healthy nutrition in women attending premarital counseling centers.

**Material and Method:** The current study is a randomized controlled field trial with two groups. The study population was all women in the reproductive age attending to premarital counseling centers and planning pregnancy within the first two years of marriage. A consecutive sampling method was used and the subjects were randomly assigned into two groups. The sample size was estimated 104 subjects. Data collection instrument was a questionnaire which was completed at two times, pre-intervention and post-intervention.

**Results:** The findings showed that after the intervention, there was a positive increase in some determinants factors regarding nutrition behaviors such as awareness (P<0.001) and internal health locus of control (P<0.04) in the experimental group compared to the control group.

**Conclusion:** Regarding the effectiveness of the intervention on the related indexes of nutrition behavior and significant relationship of maternal nutrition in the pregnancy and even pre-pregnancy, implementation of this educational intervention in the premarital centers is recommended.

**Keywords:** Preconception education – Healthy Nutrition – Health Locus of control – Awareness

Received: 3 Mar, 2009
Accepted: 4 Apr, 2010