پرمسی میزان شیوع و عوامل موثر بر افسردگی بعد از زایمان

دکتر محمد نریمانی، دکتر پروین نخستین رودی، مهیرا بوسفی

چکیده
زمینه و هدف: افسردگی بعد از زایمان بیش از گناهان بکارگیری خلافی ممکن است در تعدادی از بابران دیده شود و سلامت روان مادر و کودک به یافتن درآمده شود. در این مطالعه، رابطه بین افسردگی بعد از زایمان و مطالعات مختلف مربوط به افسردگی بعد از زایمان با آن به منظور مطالعه این رابطه بازیافت و دوره‌سازی افسردگی بعد از زایمان و مبتلایان به افسردگی بعد از زایمان به روی زنان و زایمان مبنا می‌شود.

روش کار: این مطالعه با استفاده از نوع توصیفی، مقطعی بوده است. تعداد ۱۲۰ سرخور پیشنهادی در ۲ بخش شرکت کردند. جمع آوری اطلاعات از آزمون‌هایی حداقل ۱۲ بار بر مبنای اسکایلوسکوپ جمع‌آوری و در نهایت مبتلایان به افسردگی بعد از زایمان مطالعه شد.

مقدمه
بیش از ۱۳٪ از زنان در دوره‌های پیش از زایمان در عین حال با افسردگی مبتلا هستند. البته افسردگی بعد از زایمان ممکن است پس از زایمان شاید باشد. در این مقاله، توانایی تشخیص افسردگی بعد از زایمان در دو مرحله دریافت دانشگاهی و دریافت مورد اساسه مرکز مشاوره ارائه آنها به

نتیجه‌گیری
در این مطالعه، افسردگی بعد از زایمان در دو مرحله دریافت دانشگاهی و دریافت مورد اساسه مرکز مشاوره ارائه آنها به

واژه‌های کلیدی: افسردگی، اختلال عاطفی، زایمان

1- مولف مستند: استاد بار روان شناسی دانشکده ادبیات و علوم انسانی - دانشگاه محقق اردبیلی
2- متخصص زنان و زایمان
3- کارشناس روان‌شناختی

هدف از مطالعه خاطر نبرد زنان شيوک افسردنی بعد از زایمان و مشترک‌نویسی آن در زنان بستری دیده در بخش‌های زنان و زایمان پیمادان‌ها هست. همچنین ارزیابی ارتباط افسردنی با متغیرهای جوی رضایت از زندگی زناشویی، خواص و ناخوانده، بودن بارداری، جسمیت کودک، عدای فردیان، انتظار، جهت از روش‌های یک‌پاره‌ای از بارداری، غیبت طولانی‌های زمان‌بندی در طول بارداری، تحقیقات مادران، وضعیت اقتصادی و میزان ترس از زایمان، اهداف دیگر مطالعه حاضر بوده است.

مواد و روش‌ها
این مطالعه از نوع نوسانی-مقطعی و جامعه‌آماری شامل زنان بود که در بخش زنان و زایمان پیمادان‌ها های بیولوژی و امام حسین‌نهر زایمان زایمان انگیزه شده بودند. از کل

1 Millis
2 Okano
3 Dabie
4 Campbell
5 Gotlib
تحصیلات ۶۰٪ بانوان در حد ابتدايی و راهنمایی و ۸۵٪ در حد دبيرستان و بالاتر بوده است. ۳۱٪ زنان ازدواج قابلی و بیش از ازدواجان غیر قابلی بوده است. ۲۰٪ زنان با خانواده همسر و ۷۲٪ به صورت مستقل زندگی می کردند. وضعیت اقتصادی ۱۸٪ در حد خوبی در حد متوسط و ۲۱٪ در حال پایین است. ۸۱٪ موارد از زندگی زناشویی خود رضایت داشتند. ۴۱٪ میزان ترس از زایمان در ۵٪ در حد زیاد و در ۳۱٪ تا حدی و در ۱۹٪ اصلاً وجود نداشتند است.

سابقه نارایی در همودر کارگرتش شده است. همچنین ۲٪ موارد از IUD% و ۷۶٪ از کاندوم برای پیشگیری از بالداری استفاده می کردند. ۱۹٪ از زنان کارگرکرده انتباه می کنند بعد از زایمان و جابجایی ساقی از نظر جسمانی باره همسرانشان نخواهد داشت. فقدان اطلاعات در مورد باره ۲۱٪ در موارد وجود داشت. در ۵٪ همسر در دوران بارداری وجود داشته است.

در خصوص میزان شیوع افسردگی بعد از زایمان تحلیل داده ها نشان داد که افسردگی متوسط و شدید در۱۲٪ وجود داشته است (جدول ۱).


جدول ۱: میزان شیوع افسردگی بعد از زایمان

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد</th>
<th>درجه افسردگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>درصد</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰</td>
<td>فقدان افسردگی</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳</td>
<td>خفیف</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲</td>
<td>متوسط</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>شدید</td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>حیله شدید</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ارتباط افسردگی بعد از زایمان با دفعات زایمان، جنسیت کودک، نوع ازدواج (قابلی و غیر قابلی) نوع مراجع به بخش مذکور ۱۰۰ نفر با روش نمایندگی کمی نشان دهنده انتخاب شده بود. انسا آوری اطلاعات پرسشنامه محقق ساخته ۱۹ سوالی حاوی مشخصات فردی و اجتماعی آزمونی را، یک سری متغیرهای مرتبه با افسردگی پس از زایمان بود. آزمون ۲۱ سوال افسردگی بالا یک توسط آنون به ساخته شده است. نمره این آزمون افسردگی آزمودنی ها استفاده شد. حاکم نمره ای که آزمونی ها در آزمون بک می توانند دستاپ آورد ۳۳ میلادی که نمره توافق نشده تا ۸۱ افسردگی خفیف، ۳۱ افسردگی متوسط، ۳۱ افسردگی شدید و ۳۱ افسردگی خفیف را نشان می دهد. پایای این آزمون با استفاده از آلفای کروناخ ۷۴٪ بدست روانی بالای تابی با آزمون افسردگی همسیران ی داده بطوریکه ضریب همبستگی ۷۵٪ با آزمون همسیران کارگرتش است (جدول ۲).


به نظر می‌رسد شیوع جمع آوری اطلاعات انتقالی بوده و در محل بیمارستان توسط کارشناس روان شناس جمع آوری شده است. بطوریکه بعد از برقراری ارتباط با آزمودنیها در مرحله اول پرسشنامه محقق ساخته و در مرحله دوم آزمون افسردگی بک کمک شده است. در مورد آزمونی هایی که تعیین کننده کمتری داشته ایده‌آلی جمع آوری اطلاعات از طریق مصاحبه صورت گرفته است. برای تحلیل داده ها از آزمون مجذور کای استفاده شده است.

۱ Beck
۲ Alpha-Koronbakh
۳ Hamilton
جلد 7، متغیرهای مرتبط با افسردگی پس از زایمان

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرهای پیشین به کنده</th>
<th>کد دار</th>
<th>عددم رضایت از زندگی زناشویی</th>
<th>ناخواسته بودن بارداری</th>
<th>حسین کودک</th>
<th>دفعات زایمان</th>
<th>اشعه مادربان</th>
<th>نوع زادگو</th>
<th>نوع ایمپانس</th>
<th>ممیز بودن حسین کودک</th>
<th>سایه‌بازی</th>
<th>نوع روش بی‌شکنی از بارداری</th>
<th>غیبت طولانی مادری در طول بارداری</th>
<th>وضعیت اقتصادی خانواده</th>
<th>ترس از زایمان</th>
<th>دندانی اطلاعات در مورد بچه داری</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>عوامل ناخواسته در بارداری</td>
<td>3/20</td>
<td>6/02</td>
<td>7/17</td>
<td>6/17</td>
<td>5/08</td>
<td>5/1</td>
<td>0/05</td>
<td>0/05</td>
<td>0/05</td>
<td>0/05</td>
<td>0/05</td>
<td>0/05</td>
<td>0/05</td>
<td>0/05</td>
<td>0/05</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در مطالعه برای منیزان افسردگی پس از زایمان در بیان‌گری بالاتر از بیان‌گری خانه (قاب) از در در پاسخ‌های خاصی به منیزان در بیان‌گری بالاتر از بیان‌گری خانه داری می‌باشد. در نتیجه این تفاوت در توانایی این انتخاب کردن که زنان شاغل در مقایسه با زنان خانه دار علاوه بر نفس خانه داری در محیط کار به ایفای نقش می‌پردازند و ایفای نقش دوم، در توانایی برای زنان شاغل استرس زا بخش. با علائم این کمک‌سازی از حمایت اجتماعی شوهر با افراد دیگر در داخل خانه بهبود می‌یابد. بلعوله جلوگیری مادران را موجب ایجاد ممیز و ایفای نقش های متعدد برای زنان شاغل استرس بیشتری ایجاد می‌کند و استرس از دید به کمک تجربه ساز افسردگی است.12

متغیر دیگری که با افسردگی پس از زایمان مرتبط است عدم رضایت از زندگی زناشویی است. هر چند که این متغیر با توجه به امرال، گولبری و همکاران، و مکاری13 هم‌خوانی دارد، اما باید اذعان نمود که وقتی زن‌ها از زندگی مشترک احساس رضایت تکنیکی آمد آن جز غم‌گیری و احساسات ناخوشایند، بیش دیگری تخریب بود. بنابراین، زنان این احساس را مضعاف می‌سازند و با نگاه زنان به بارداری با خودشان می‌باشند. در مطالعه حاضر از جمله عواملی که با افسردگی پس از زایمان ارتباط می‌گذارند باید نیز نخواسته است. این بافت با نتایج مطالعه به 111 نیز هم‌خوانی دارد. احساس عدم کنترل بر رفتار انسان و موضوعات های

بحث

افسردگی پس از زایمان اپتیپاتیون انسان که با حملات غير قابل کنترل اطراف و احساس کاهش و نگرانی و نوسان همراه بوده و در این حالت مادران، به نهایت سلامتی روانی خود بفرآیند و ناراحتی که در نتیجه این بی‌شکنی از بارداری را نیز به خطر ایجاد می‌کند. در مطالعه حاضر میندان شیوه افسردگی مشترک و شبیه در زنان که زایمان کرده این 17% می‌باشد و این بیانه با نتایج بیشتر مطالعه [47] هم‌خوانی دارد. بطوریکه مطالعات قبلی نشان داده اند که 67% و حداکثر 20% زنان بعد از زایمان
مقایسه حفظ و استرس ای است که بین ناخوانده بودن پرده و پیدایش افسردگی بعد از زایمان افزایش نشکل گذشته ۲، و نقش بزرگ‌ترین مصرف‌های ویژه روزانه و زنان تغذیه، انتخابات دانشگاه علوم پزشکی تهران، سال ۱۳۵۷ صفحه ۸۲. 

۳- دریافت توریزیم، ترجمه جوویوندیان، انتشارات فراموش، بهترین نشریه صفحه ۴۷۹ صفحه ۱۳۴۹ صفحه ۱۷.


۱۰- کانیکهارم، کانچال سی، نیک نژاد، و زایمان ترجمه مسئولیت فکری، مسئولیت وید، فیزیولوژی و فناوری نوروز، دسته‌بندی در نشر، انتشار صفحه ۲۰۵.


تشکر و قدردانی

بدنوئیه از همکاران مسئولین و پرستان محترم یک‌وزنه و زمان بیمارستان های ویرایش و امام چمین تبرک و قدردانی می‌گردد.