تأثیر درمان شناختی رفتاری بر کاهش اضطراب زایمان طبیعی نخست

رقبه ایمان پرست٠، حامد پرمارس٠، عصمت داوگا٠، زرین آجودای٠

چکیده
مقدمه: اضطراب به عنوان یک عامل بارداری و تاثیرگذار بر سیر زایمان طبیعی شناخته شده است. به علت عدم وجود مطالعات مشابه، این پژوهش با هدف تعیین تأثیر درمان شناختی رفتاری بر کاهش اضطراب زایمان طبیعی نخست طراحی گردید.

روش پژوهش: این مطالعه متميز به صورت تجربی و انحصاری در بخش جراحی آدراری دامنه، انجام گردید. افراد پس از تکمیل فرم پذیرش نامه با استفاده از آزمون اضطراب پیشتر بررسی قرار گرفتند و میزان اضطراب آنها سنجیده شد و سپس به صورت تصادفی به دو گروه 20 نفره تقسیم شدند. آزمودنی های گروه آزمایش تحت 10 جلسه درمان انفرادی شناختی رفتاری قرار گرفتند. پس از چهار هفته قبل از زایمان و 20 روز بعد از زایمان، آزمون اضطراب مجدداً اجرا شد. داده های جمع آوری شده با استفاده از آزمون تحلیل کواریانس و نرم افزار SPSS نسخه 16 تجزیه و تحلیل شدند.

نتایج: منابعی مربوط به اضطراب بک در ابتدا سه ماه سوم بارداری در گروه آزمایش 34/16 در پس آزمون 48/8 و در پیوگیری 77/69 بود و پژوهش منحنی دارد (P<0/0). این میزان در گروه کنترل در ابتدا سه ماه سوم 40/58 در پس آزمون 24/51 و در پیوگیری 26/69 بود که نتایج منحنی دارد نشان دادند.

نتیجه گیری: درمان شناختی رفتاری موجب کاهش اضطراب زایمان طبیعی نخست می شود و تأثیر آن بعد از زایمان نیز باقی میماند. بر اساس این درمان جهت کاهش اضطراب زایمان نخست از پیشنهاد می گردد.

واژه های کلیدی: بارداری، سقط، ناباروری، زایمان طبیعی

imanparast_psy@yahoo.com

* تلفن: 09126437262، پست الکترونیکی
مقدمه

اضطراب عبّر است از احساس منشتر، ناخوشایند و میهمان. دلیل‌های که غالباً در علل جسمی (تغییر، طبیع، قلب، تنگی قفسه سینه، سردرد) است. (1) در سبیل شناختی، اضطراب عامل زننی، مخیتی، بیولوژی، روانی و اجتماعی مطرح می‌باشد. (2) تجربی سیستم عصبی خودکار مادر باردار به دلیل وجود اضطراب موج‌بند انقباض ضعافت صاف شریان‌های رحمی، جفتی شده و در نتیجه کاهش جریان خون رحمی می‌شود در نتیجه این وکنش عصبی، میزان الکسیون رسانی به رحم کاهش می‌یابد. کاهش میزان الکسیون وارد به رحم موجب هیرپیشی شدن انگوی ضرائب شنین می‌شود. (3) عوامل روانی اجتماعی از جمله اضطراب بی‌رژی زنامان تأثیر گذاشته می‌باشد و می‌تواند منجر به رایان زورود و عوارض حاصل از آن برای مادر و نوزاد بوده و (4) حوادث استرسی و عدم میزان مناسب آنها از طریق انتقال هورمون‌ها استرس موجود در بدن مادران هورمون آدراپتادن کورتیکوئستوس و کورتیزول با ماکسیم کاهش جریان خون رحمی و شرایط انقباضات رحمی می‌تواند موجب رایان پیش از موجب گردد. (5) هورمون‌هایی که با پاسخ به اضطراب ترشح می‌شوند می‌توانند موجب اختلال در پیشرفت انسداد بدهانه رحم گردن و کاراگانی آن در رایان زمان و نهایتاً موجب طولانی شدن رایان با قلاب در رایان می‌شود. (6) از سوی دیگر مادر ضربت قادر به موکروی مانند با کارکنان بیمارستان برای رایان نیست. این اختلال مدت زمان رایان می‌تواند استعوان متفاوت‌تری را مادر داشته باشد که ممکن است احساس بارگی رحمی، افزایش خونریزی رایانی و اختلال آنی رحمی بعد از رایان می‌باشد. (7) برای کاهش اضطراب رایان از روش‌های مختلفی استفاده می‌شود، از جمله مشاوره روانی، استفاده از موسیقی درمان شناختی رفتاری و ارتباط با افرادی که قبلی تحت همان شرایط بوده‌اند. (8) درمان‌های شناختی رفتاری، نوعی روان دمایی سخت‌پای گونه مدت است که از مشاوران فعل مراجع و درمانگران برای رسیدن به اهداف کمک می‌گیرد.
با استفاده از کتاب‌های روش‌های تحقیق و آمار، مبنای بر اینکه در تحقیق همیشه، یک نمونه داده شده که در سال 1990 توضیح آبیک معرفی شد و شامل بیش و یک ماهه یا بیشتر، آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروه می‌باشد. آزمونی در هر ماده یکی از چهار گروگرایی، یک هفته قبل از زایمان، آزمون اضطراب بک، بیشترین ذهنیت و در نهایت آمادگی برای خانم درمان، دلیل عوارض بارداری از مطالعه خارج شدند و تجزیه و تحلیل نهایی بر 19 در 14 از پیش آزمون و بعث وضع گروه کنترلی داشته دارای کنترل جمعی با استفاده از آزمون تحلیل کواریانس و نرم افزار آمار نسخه 16 زیستی و نهایت شدند. سطح معنی داری کنترل از 0/01/0 در نظر گرفتگش. 

نتایج

براساس یافته‌های مندرج در جدول 1، مقایسه نمرات اضطراب دو گروه مداخله و کنترل در اواخر سه ماهه بارداری، یک هفته قبل و بیست روز پس از زایمان در جدول 1 و 2 و 3 از ناحیه و نشان داده که کنترل نهایی بر 19 در 14 از پیش آزمون و بعث وضع گروه کنترلی داشته دارای کنترل جمعی با استفاده از آزمون تحلیل کواریانس و نرم افزار آمار نسخه 16 زیستی و نهایت شدند. سطح معنی داری کنترل از 0/01/0 در نظر گرفتگش‌.
نتایج آزمون تحلیل کواریانس مربوط به اثر مداخله بر اضطراب در پس‌آزمون

جدول 1: خاصیت توصیفی مربوط به گروه فک‌نگر، آزمایشگر در پیش‌آزمون

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>پیش آزمون</th>
<th>پس آزمون</th>
<th>گروه‌ها (میانگین ± انحراف معیار)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>اضطراب</td>
</tr>
<tr>
<td>پیش آزمون</td>
<td></td>
<td></td>
<td>اضطراب</td>
</tr>
</tbody>
</table>


جدول 2: نتایج آزمون تحلیل کواریانس مربوط به اثر مداخله بر اضطراب در مرحله پیگیری

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>جمعیت مجددات</th>
<th>P-Value</th>
<th>F</th>
<th>میانگین مجددات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>0/1</td>
<td>0/0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>0/1</td>
<td>0/0</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>


بحث و نتیجه گیری

در دوباره برداری و در طی زمان‌مان اضطراب بیکاری از معیاری است که مدل‌های آن در تحقیقات مختلف و به‌وکثری اضطراب مادر، عوامل اعتماد به عامل زمان و ترس از زمان است که می‌تواند موجب تغییر در صداهی درد زمان زایمان و در نتیجه موجب نسبت به مادر و چنین کردن، نتیجه‌گیری از اصلی آزمایش و گروه کنترل که نتیجه تغییر نگرها و باورهای غلط مادران برادر و جایگزینی شدن عقاید منطقی است، باگر اروشی مناسب درمان شناختی رفتاری در کنترل اضطراب مادران می‌باشد. نقطه‌های دیگر نشان داد که مشاوره می‌تواند موجب کاهش اضطراب در سه ماهه سوم برداری در مادران برادر شود. این نتایج نشانه‌ای از تفاوت‌های اختلال‌های اضطرابی و تعامل میانگین با تغییرات مانند بارهای نامناسب و بارهای نبیان‌های غیرمنطقی نتیجه می‌شود که به گونه‌ای تفسیر از روابط مؤثر است و واکنش‌های سطح‌هایی نسبت به پی‌داده‌ها مؤثر است و

مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی – درمانی شهید صدوقی پردیس

دوره پنجم و دوم، شماره اول، فروردین و اردیبهشت 1392
متنی بر ذهن آگاه در کاهش افسار خودآگاه منفی و اضطراب مبادکه بیان کننده اریثیه این شوی درمان در شناختی رفتاری، تأثیر بیوگرافی مغفول بودن این روش درمان است. وجود تفاوت در گروه آزمایش و گروه کنترل، پس از اجرای درمان شناختی رفتاری می تواند بین گونه تیپیشن شود که اختصاص دادن جلسات درمانی به مساله فیزیکالی و احساسات، چالش کلامی و آرامش اعضا روانی توانسته است به آزمودن‌ها در کنترل انحراف کمک کند. مطالعه حاضر در مورد انحراف زایمان مادران نخستاً صورت گرفت و افراد مورد بررسی، افراد سالم بودند، در نتیجه باستانه پژوهش حاضر قابل تعیین به تمام مادران نخستاً که ممکن است در شرایط بیماری باشد، نیز باشد. همچنین این نتایج قابل تعیین به مادران که سابقه بیماری، سفت، زایمان فیزیولوژیک به نمایش می‌دهند و در مطالعه‌های دیگر، که بر روی زنان نازار بطور دانش‌آموزان، شناخت و رفتار مناسب آزمایش‌های مربوط با زایمان در جهت کاهش انحراف است که با تأثیر بهتر کننده مناسب بر تأثیرات مثبت آزمایش مراحل زایمان، مشاهد مادر و بازخوردهای زنده مهم‌ترین رویکردی است که در این مطالعه گرفته شده است که امکان دارد نشان داده شد که این دانش‌آموزان، شناخت و رفتار مناسب آزمایش‌های مربوط با زایمان در جهت کاهش انحراف است که با تأثیر بهتر کننده مناسب بر تأثیرات مثبت آزمایش مراحل زایمان، مشاهد مادر و بازخوردهای زنده مهم‌ترین رویکردی است که در این مطالعه گرفته شده است که امکان دارد نشان داده شد که این دانش‌آموزان، شناخت و رفتار مناسب آزمایش‌های مربوط با زایمان در جهت کاهش انحراف است که با تأثیر بهتر کننده مناسب بر تأثیرات مثبت آزمایش مراحل زایمان، مشاهد مادر و بازخوردهای زنده مهم‌ترین رویکردی است که در این مطالعه گرفته شده است که امکان دارد نشان داده شد که این دانش‌آموزان، شناخت و رفتار مناسب آزمایش‌های مربوط با زایمان در جهت کاهش انحراف است که با تأثیر بهتر کننده مناسب بر تأثیرات مثبت آزمایش مراحل زایمان، مشاهد مادر و بازخوردهای زنده مهم‌ترین رویکردی است که در این مطالعه گرفته شده است که امکان دارد نشان داده شد که این دانش‌آموزان، شناخت و رفتار مناسب آزمایش‌های مربوط با زایمان در جهت کاهش انحراف است که با تأثیر بهتر کننده مناسب بر تأثیرات مثبت آزمایش مراحل زایمان، مشاهد مادر و بازخوردهای زنده مهم‌ترین رویکردی است که در این مطالعه گرفته شده است که امکان دارد نشان داده شد که این دانش‌آموزان، شناخت و رفتار مناسب آزمایش‌های مربوط با زایمان در جهت کاهش انحراف است که با تأثیر بهتر کننده مناسب بر تأثیرات مثبت آزمایش مراحل زایمان، مشاهد مادر و بازخوردهای زنده مهم‌ترین رویکردی است که در این مطالعه گرفته شده است که امکان دارد

References:


13- Fathi A. Psychological tests, personality and mental health. Tehran: Nashre Besat; 2009. [Persian]


The Effect of Cognitive Behavior Therapy on Anxiety Reduction of First Normal Vaginal Delivery

Imanparast R(MA)1, Bermas H(PhD)2, Danesh E(PhD)3, Ajoudani Z(MD)4

1-3Department of Psychology, Azad University, Karaj Branch, Alborz, Iran
4Department of Midwifery, Azad University, Karaj Branch, Alborz, Iran

Received: 13 Nov 2012 Accepted: 23 May 2013

Abstract

Introduction: Anxiety has an impressive effect on normal vaginal delivery. Since no study has been conducted in this regard, this research is designed to determine the effect of cognitive behavior therapy on the reduction of anxiety at first normal vaginal delivery.

Methods: A semi-experimental study was carried out on 40 nulliparous women with six months age of pregnancy and without abortion and infertility background. After the completion of testimonial, the rate of anxiety was evaluated by Beck anxiety inventory. Then the participants were randomly divided into two groups (20 persons in each group). The experimental group received ten sessions of individual cognitive behavior therapy. The test was carried out again a week before delivery and twenty days after it. The data analysis was accomplished by SPSS16 and Co-variance analysis test.

Results: At first the average of anxiety score in the experimental group was 34.16, in post test 8.68 and in follow up test 7.79 and, thus the difference was meaningful (p<0.01), whereas in the control group, this score, at first, was 34.05, in post test 34.53 and in follow up test 26.89, which did not show any meaningful difference.

Conclusions: Consequently the cognitive behavior therapy causes to decrease the anxiety with enduring effect at first normal vaginal delivery. Therefore, this treatment is proposed to reduce the anxiety of first delivery women.

Keywords: Abortion; Infertility; Normal Vaginal Delivery; Pregnancy

This paper should be cited as:

*Corresponding author: Tel: +98 9126437262, Email: imanparast_psy@yahoo.com