

9999



دانشگاه علوم پزشکی خدمت بهداشتی مهندسی ایران

بررسی تاثیر افزودن کربوهیدرات‌ها به رژیم غذایی به دو صورت
ماده و مکمل غذایی بر شدت سندروم پیش از قاعده‌گی در دانشجویان
دانشکده‌های پرستاری-مامایی و مدیریت و اطلاع رسانی
دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۸۴

استاد راهنمای: فرنگیس شاهپوریان

دانشجو: زهره محمودی

اساتید مشاور: دکتر فریده باستانی، دکتر سوسن پارسای

استاد مشاور آمار: فاطمه حسینی

پایان نامه برای به پایان رساندن برنامه آموزشی

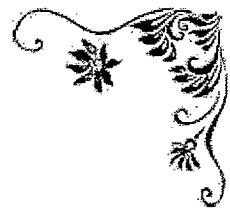
جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد ناپیوسته مامایی

گرایش بهداشت مادر و کودک

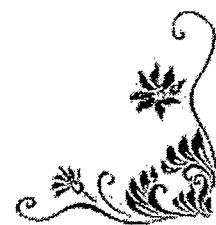
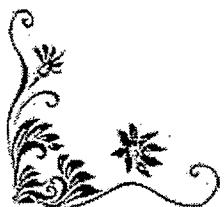
مهر ۸۵

۱۳۸۶ / ۶ / ۳۰

۹۴۶۴۳



این پایان نامه در دانشکده پرستاری-مامایی دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی ایران با حمایت مالی مرکز تحقیقات
مراقبت های پرستاری و به صورت مشترک با شرکت مکمل های غذایی
پویان انجام شده است





ای کریمی. که بخشندۀ عطائی و ای حکیمی که پوشنده خطائی و ای
صمدی که از ادراک ما جدائی و ای احدي که در ذات و صفات
بی همتائی و ای قادری که خدائی را سزائی و ای خالقی که گمراهان را
راه نمائی.

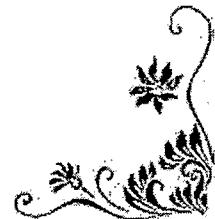
جان ما را صفائ خود ده و دل ما را هوای خود ده و چشم ما را ضیای
خود ده و ما را از فضل و کرم خود آن ده که آن به.

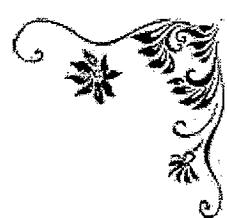
یارب دل ما را تو برحمت جان ده
درد همه را به صابری درمان ده
این بنده چه داند که چه میباید جست
داننده توئی، هر آنچه دانی آن ده



تقدیم به روان پاک پدرم
که دستان پر مهر و رهنمودهای پدرانه اش مرا ره گشا بوده
است

تقدیم به مادر مهربانم
که در سایه مهر و عطوفت اش آسایشی از این دست را
تجربه داشتم.

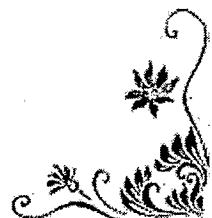
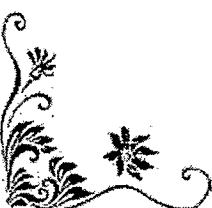




تقدیم به براذر بزرگوارم، که همواره چون کوه پشتیبانم است.

۹

تقدیم به خواهران دلسوزم، که همواره مشوق ام هستند.



تقدیم به استادان عزیزم که راهنمای من در کسب
معرفت نظری و عملی بوده اند.

سپاس

اینک که در پرتو عینیات حضرت حق و توجهات ولی عصر مراحل انجام این تحقیق به پایان رسیده بربخود لازم می داشم که از تمامی عزیزانی که مرا در انجام این پژوهش یاری نمودند تشکر و قدردانی نمایم.

با سپاس فراوان از استاد محترم راهنمای سرکار خانم فرنگیس شاهپوریان که همواره با روی گشاده وسعه صدر بندۀ را پذیرا بوده وبزرگ منشانه و با قبول زحمت فراوان، با دربایی صبر و علم خویش و نیز با رهنمودهای ارزنده شان راه دستیابی به اهداف پژوهش را بر من هموار ساخته و مشوق و راهنمای من بودند.

با سپاس بی پایان از اساتید محترم مشاور سرکار خانم دکتر فریده باستانی و سرکار خانم دکتر سوسن پارسای که در تمامی مراحل تحقیق مرا یاری نموده و کمک های بی شائبه و دلسوزانه اپیشان موجبات سپاس و امتنان اینجانب را فراهم نموده و الگوی شایسته را فرا راهم قرار دادند.

با تشکر از زحمات فراوان سرکار خانم فاطمه حسینی استاد محترم مشاور آمار که در نهایت تواضع، دانش و تجربه خود را در اختیار بندۀ قرار داده و همواره با گشاده رویی و نکته سنجه اینجانب را در تنظیم مباحث آماری یاری فرمودند. با سپاس از محبت و زحمات ارزنده شان.

با قدردانی از ریاست محترم دانشکده پرستاری - مامایی سرکار خانم دکتر اسکویی که همواره در جهت ارتقای سطح علمی دانشجویان گام برداشته و در صدد رفع مشکلات آن بودند.

همچنین با تشکر از استاد محترم ناظر سرکار خانم فراهانی نیا که با نهایت دقت پایان نامه اینجانب را مطالعه کردند.

با سپاس فراوان از اعضای محترم کمیته مشاوره امور پژوهشی و تحصیلات تكمیلی به جهت راهنمایی های ارزنده شان.



با تشکر از معاونت محترم پژوهش جناب آقای دکتر خسروی و همکاران محترم ایشان که با تقبل هزینه های این طرح پژوهشی مصوب دانشگاه با شماره ثبت ۷۰ ت، امکان انجام آن را فراهم نمودند.

همچنین با سپاس فراوان از مسولین محترم مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری که با حمایت های مالی خودامکان انجام این تحقیق را فراهم نمودند.

با تشکر از جناب آقای دکتر فرهی مدیر عامل شرکت مکمل های غذایی پویان که با قبول فراهم نمودن مکمل های مربوطه امکان اجرای این تحقیق را تسهیل فرمودند.

با تشکر از مسولین و کارکنان محترم کتابخانه، واحد کامپیوتر(سرکار خانم رهنمايي)، آموزش دانشکده پرستاری -ما مایی دانشگاه علوم پزشکی ايران بالاخص سرکار خانم محقق و بخش تايپ و تکثير.

با سپاس و قدردانی از تمامی دوستان و عزیزانی که در لحظه لحظه زندگی مونس و يارم بودند بالاخص خانم هاعيوضي، فيض عسگري و وکيلی. وبا قدردانی از تمامی دانشجویان شرکت کننده در اين پژوهش.



فهرست مطالب:

	عنوان
صفحه	
الف.....	❖ فهرست مطالب.....
ب.....	❖ فهرست جدول ها.....
ج.....	❖ فهرست نمودارها.....
ح.....	❖ فهرست پیوست ها.....
خ.....	❖ چکیده پژوهش.....
۱.....	❖ فصل یکم: معرفی پژوهش.....
۲-۹.....	* بیان مساله پژوهش.....
۱۰.....	* اهداف پژوهش.....
۱۱.....	» هدف کلی.....
۱۰.....	» اهداف ویژه.....
۱۰.....	* فرضیه پژوهش.....
۱۰.....	* سوالات های پژوهش.....
۱۱.....	* تعریف واژه ها.....
۱۴.....	❖ فصل دوم: مروری بر متون.....
۱۵-۳۶.....	* چهار چوب پنداشتی.....
۳۷.....	* گزارش پژوهش های انجام شده.....
۴۹.....	❖ فصل سوم: روش پژوهش.....
۵۰.....	* نوع پژوهش.....
۵۰.....	* جامعه پژوهش.....
۵۱.....	* نمونه پژوهش.....
۵۱.....	» تعداد نمونه و روش نمونه گیری.....
۵۱.....	» معیارهای پذیرش و حذف نمونه.....
۵۲.....	» توصیف نمونه.....
۵۳.....	* محیط پژوهش.....

★ ابزار اندازه گیری و روش بکارگیری آن ۵۳
► روایی ابزار و پایایی ابزار (اعتبار و اعتماد علمی) ۵۴
★ روش کار ۵۵-۵۷
★ محدودیت های پژوهش ۵۷
❖ فصل چهارم: نتایج ۵۹
* صفحه معرفی تجزیه و تحلیل داده ها ۶۰
* جدول ها و آزمون های آماری+نتایج به صورت نوشتاری ۶۰-۶۲
❖ فصل پنجم: بحث ۹۲
★ بحث و بررسی یافته ها ۹۳-۱۰۵
★ نتیجه گیری نهایی ۱۰۵
★ پیشنهاد برای کاربرد یافته ها ۱۰۸
★ پیشنهاد برای پژوهش های بعدی ۱۰۹
❖ منابع و مأخذ فارسی و انگلیسی ۱۱۲
❖ پیوست ها
❖ چکیده انگلیسی

فهرست جداول ها

صفحه

عنوان

جدول شماره ۱-توزيع فراوانی ۲۵۵ نفر دانشجوی مورد پژوهش بر حسب سن، سال ۱۳۸۴.....	۶۳
جدول شماره ۲-توزيع فراوانی ۲۵۵ نفر دانشجوی مورد پژوهش بر حسب شاخص توده بدنی، سال ۱۳۸۴.....	۶۴
جدول شماره ۳-توزيع فراوانی ۲۵۵ نفر دانشجوی مورد پژوهش بر حسب وضعیت تاہل، سال ۱۳۸۴.....	۶۴
جدول شماره ۴-توزيع فراوانی ۲۵۵ نفر دانشجوی مورد پژوهش بر حسب طول سیکل قاعده‌گی، سال ۱۳۸۴.....	۶۵
جدول شماره ۵-توزيع فراوانی ۲۵۵ نفر دانشجوی مورد پژوهش بر حسب مدت خونریزی قاعده‌گی، سال ۱۳۸۴.....	۶۵
جدول شماره ۶-توزيع فراوانی ۲۵۵ نفر دانشجوی مورد پژوهش بر حسب درد قاعده‌گی، سال ۱۳۸۴.....	۶۶
جدول شماره ۷-توزيع فراوانی ۲۵۵ نفر دانشجوی مورد پژوهش بر حسب بیماریهای زمینه‌ای، سال ۱۳۸۴.....	۶۶
جدول شماره ۸-توزيع فراوانی ۲۰۰ دانشجوی مبتلا به PMS بر حسب شدت هر دسته از علائم و نشانه‌ها، سال ۱۳۸۴.....	۶۷
جدول شماره ۹-توزيع فراوانی ۲۰۰ دانشجوی مبتلا به PMS بر حسب شدت هریک از علائم و نشانه‌ها، سال ۱۳۸۴.....	۶۸
جدول شماره ۱۰-توزيع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب سن، سال ۱۳۸۴.....	۶۹
جدول شماره ۱۱-توزيع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب وضعیت تاہل، سال ۱۳۸۴.....	۶۹
جدول شماره ۱۲-توزيع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب مدت خونریزی قاعده‌گی، سال ۱۳۸۴.....	۶۹

عنوان

ت

صفحه

جدول شماره ۱۳- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب طول سیکل قاعده‌گی، سال ۱۳۸۴	۷۰
جدول شماره ۱۴- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب درد قاعده‌گی، سال ۱۳۸۴	۷۰
جدول شماره ۱۵- توزیع فراوانی شدت هر دسته از علائم و نشانه‌ها، در ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی سال ۱۳۸۴	۷۱
جدول شماره ۱۶- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب شدت هریک از نشانه‌ها، سال ۱۳۸۴	۷۲
جدول شماره ۱۷- توزیع فراوانی ۷۶ نفر دانشجو بر حسب شدت هر دسته از علائم و نشانه‌ها قبل و بعد از مداخله با ماده غذایی کربوهیدراته، سال ۱۳۸۴	۷۳
جدول شماره ۱۸- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب شدت هریک از نشانه‌ها، قبل و بعد از مداخله با ماده غذایی کربوهیدراته، سال ۱۳۸۴	۷۴
جدول شماره ۱۹- میانگین و انحراف معیار شدت PMS هر دسته از علائم و نشانه‌ها در ۷۶ نفر دانشجو قبل و بعد از مداخله با ماده غذایی کربوهیدراته، سال ۱۳۸۴	۷۵
جدول شماره ۲۰- میانگین و انحراف معیار شدت هر یک از علائم و نشانه‌ها در ۷۶ نفر دانشجو قبل و بعد از مداخله با ماده غذایی کربوهیدراته، سال ۱۳۸۴	۷۶
جدول شماره ۲۱- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب شدت هر دسته از علائم و نشانه‌ها قبل و بعد از مداخله با مکمل کربوهیدراته سال ۱۳۸۴	۷۷
جدول شماره ۲۲- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب شدت هر یک از نشانه‌ها قبل و بعد از مداخله با مکمل کربوهیدراته سال ۱۳۸۴	۷۸
جدول شماره ۲۳- میانگین و انحراف معیار شدت PMS هر دسته از علائم و نشانه‌ها در ۷۶ نفر دانشجو قبل و بعد از مداخله با مکمل کربوهیدراته، سال ۱۳۸۴	۷۹

جدول شماره ۲۴- میانگین و انحراف معیار شدت هر یک از علائم و نشانه ها در ۷۶ نفر دانشجو قبل و بعد از مداخله با مکمل کربو هیدراته و نتایج آزمون مربوط به مقایسه آنها، سال ۱۳۸۴.....	۸۰
جدول شماره ۲۵- توزیع فراوانی شدت هر دسته از علائم و نشانه ها در ۷۶ نفر دانشجو قبل و بعد از مداخله با مکمل پروتئینه(پلاسبو) سال ۱۳۸۴.....	۸۱
جدول شماره ۲۶- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بروحسب شدت هر یک از نشانه ها قبل و بعد از مداخله با مکمل پروتئینه، سال ۱۳۸۴.....	۸۲
جدول شماره ۲۷- میانگین و انحراف معیار شدت PMS هر دسته از علائم و نشانه ها در ۷۶ نفر دانشجو قبل و بعد از مداخله با مکمل پروتئینه، سال ۱۳۸۴.....	۸۳
جدول شماره ۲۸- میانگین و انحراف معیار شدت هر یک از علائم و نشانه ها در ۷۶ نفر دانشجو قبل و بعد از مداخله با مکمل پروتئینه و نتایج آزمون مربوط به مقایسه آنها، سال ۱۳۸۴.....	۸۴
جدول شماره ۲۹- میانگین و انحراف معیار تفاضل شدت PMS و هر دسته از علایم و نشانه ها در ۷۶ نفر دانشجو، قبل و بعد از مداخله با مکمل و ماده غذایی کربوهیدراته، سال ۱۳۸۴.....	۸۵
جدول شماره ۳۰- میانگین و انحراف معیار تفاضل شدت هر یک از علایم و نشانه ها در ۷۶ نفر دانشجو، قبل و بعد از مداخله با مکمل و ماده غذایی کربوهیدراته، سال ۱۳۸۴.....	۸۶
جدول شماره ۳۱- میانگین و انحراف معیار شدت PMS هر دسته از علائم و نشانه ها در ۷۶ نفر دانشجو قبل و بعد از مداخله با مکمل و ماده غذایی کربوهیدراته و مکمل پروتئینه، سال ۱۳۸۴.....	۸۷
جدول شماره ۳۲- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجو بحسب شدت PMS قبل و بعد از مداخله با ماده غذایی کربوهیدراته، سال ۱۳۸۴.....	۸۸

عنوان

ج

صفحه

جدول شماره ۳۳- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجو بر حسب شدت دسته علائم خلقی قبل و بعد از مداخله با ماده غذایی کربو هیدراته، سال ۱۳۸۴ ۸۸
جدول شماره ۳۴- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجو بر حسب شدت دسته علائم رفتاری قبل و بعد از مداخله با ماده غذایی کربو هیدراته، سال ۱۳۸۴ ۸۹
جدول شماره ۳۵- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجو بر حسب شدت دسته علائم جسمی قبل و بعد از مداخله با ماده غذایی کربو هیدراته، سال ۱۳۸۴ ۸۹
جدول شماره ۳۶- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجو بر حسب شدت PMS قبل و بعد از مداخله با مکمل کربو هیدراته، سال ۱۳۸۴ ۹۰
جدول شماره ۳۷- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجو بر حسب شدت دسته علائم خلقی قبل و بعد از مداخله با مکمل کربو هیدراته، سال ۱۳۸۴ ۹۰
جدول شماره ۳۸- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجو بر حسب شدت دسته علائم رفتاری قبل و بعد از مداخله با مکمل کربو هیدراته، سال ۱۳۸۴ ۹۱
جدول شماره ۳۹- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجو بر حسب شدت دسته علائم جسمی قبل و بعد از مداخله با مکمل کربو هیدراته، سال ۱۳۸۴ ۹۱

فهرست نمودارها

۷

صفحه

عنوان

نمودار شماره ۱- توزیع فراوانی سندرم پیش از قاعده‌گی در ۲۵۵ نفر دانشجوی مورد پژوهش، سال ۱۳۸۴ ۶۳
نمودار شماره ۲- توزیع فراوانی ۲۰۰ دانشجوی مبتلا به PMS بر حسب شدت آن ، سال ۱۳۸۴ ۶۷
نمودار شماره ۳- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب شدت سندرم پیش از قاعده‌گی، سال ۱۳۸۴ ۷۱
نمودار شماره ۴- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب شدت سندرم پیش از قاعده‌گی، قبل و بعد از مداخله با ماده غذایی کربوهیدراته سال ۱۳۸۴ ۷۳
نمودار شماره ۵- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب شدت سندرم پیش از قاعده‌گی، قبل و بعد از مداخله با مکمل کربوهیدراته سال ۱۳۸۴ ۷۷
نمودار شماره ۶- توزیع فراوانی ۷۶ دانشجوی شرکت کننده در کارآزمایی بر حسب شدت سندرم پیش از قاعده‌گی، قبل و بعد از مداخله با مکمل پروتئینه(پلاسبو) سال ۱۳۸۴ ۸۱

فهرست پیوست ها

صفحه

عنوان

پیوست شماره ۱.....	ابزار گرداوری داده ها
پیوست شماره ۲.....	تایید یه رئیس دانشکده جهت اجرای پژوهش
پیوست شماره ۳.....	اظهار نامه رعایت نکات اخلاقی
پیوست شماره ۴.....	نمونه فرم رضایت نامه

خ

چکیده پژوهش:

زمینه: سندروم پیش از قاعده‌گی (PMS) یکی از شایع ترین اختلالات سنین باروری است. این اختلال بر فعالیت‌های فرد در خانواده، مدرسه و محیط کار تاثیر می‌گذارد. با توجه به مشکلات ناشی از آن مداخلات درمانی اهمیت خاص خود را پیدا می‌کنند.

هدف: هدف این پژوهش تعیین تفاوت اثرات درمانی افزودن کربوهیدرات به رژیم غذایی به دو صورت مکمل و ماده غذایی بر شدت سندروم پیش از قاعده‌گی بوده است.

روش کار: این پژوهش در دو مرحله انجام شد. مرحله اول برای تعیین فراوانی و شناخت افراد مبتلا به PMS بصورت مقطعی و مرحله دوم کارآزمایی بود که بصورت متقارن انجام گردید. به این ترتیب که در مرحله اول کلیه دانشجویان در مقطع کارشناسی (۵۰۰ نفر) به روش سرشماری وارد مطالعه شدند. در مرحله دوم از بین ۲۰۰ نفر مبتلا به PMS، ۸۰ نفر واحد شرایط شرکت در کارآزمایی بودند که در نهایت اطلاعات در مورد ۷۶ نفر تکمیل شد. دانشجویان در ۳ دوره قاعده‌گی مداخلات ماده غذایی و مکمل غذایی کربوهیدراته و مکمل پروتئینه را دریافت کرده و در این مدت شدت علایم تجربه شده را در فرم PDSD ثبت می‌نمودند.

نتایج: در این پژوهش فراوانی PMS ۷۸/۴۳٪ برآورد شد که تنها در ۲٪ موارد شدید گزارش شد. یافته‌های پژوهش حاضر بیانگر آنست که مکمل کربوهیدراته از ماده غذایی کربوهیدراته در کاهش شدت PMS و هر سه دسته علایم خلقی، رفتاری و جسمی موثرتر می‌باشد ($P=0.00$). علاوه بر آن مکمل پروتئینه که در این پژوهش به عنوان پلاسبو به کار گرفته شد در همه موارد از ماده غذایی کربوهیدراته موثرتر بود ($P=0.00$). هر دو افزودنی مکمل و ماده غذایی کربوهیدراته بر PMS‌های شدیدتر موثرتر بودند (ماده غذایی $P=0.03$ ، مکمل غذایی $p=0.00$, $r=0.35$)

نتیجه گیری کلی: یا فته‌های این پژوهش برتری مکمل کربوهیدراته را نسبت به ماده غذایی کربوهیدراته در کاهش شدت PMS دسته علایم و نشانه‌ها تایید نمود. به همین دلیل استفاده از آن برای درمان این اختلال پیشنهاد می‌شود. از طرف دیگر می‌توان گفت تاثیر ماده غذایی کربوهیدراته بر PMS‌های شدیدتر بیشتر از مکمل کربوهیدراته می‌باشد. به همین دلیل استفاده از این ماده غذایی کربوهیدراته برای افراد مبتلا به PMS‌های شدید توصیه می‌شود.

کلید واژه‌ها: سندروم پیش از قاعده‌گی، تشخیص و درمان PMS، درمان PMS با کربوهیدرات

فصل اول

معرفی پژوهش:

بیان مساله

اهداف پژوهش(هدف کلی، اهداف ویژه)

فرضیه پژوهش

سوال پژوهش

تعریف واژه ها