

**عنوان:** تداوم و دلایل عدم تداوم مصرف آمپولهای تزریقی پیشگیری از بارداری (DMPA) در زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر اردبیل، ۱۳۸۴

**نام دانشجو:** سمیرا ابراهیم زاده

**رشته و مقطع تحصیلی:** کارشناسی ارشد - مامایی

**استاد(ان) راهنما:** فهیمه صحتی

**اساتید مشاور:** فیروز امانی

**شماره پایان نامه:** ۱۸۳

---

**مقدمه:** زایمان تاثیر چشمگیری بر سلامت و بهداشت زنان داشته، از شاخص های مهم سلامت ملی محسوب می گردد. تقریباً تمامی زنان ۹۰ درصد ۸۵ درصد توانایی آنرا دارند که با ایمنی تمام، بدون نیاز بهکمک خارجی، زایمان کنند. در سالهای اخیر، مداخله در زایمان بدون نیاز به انجام آن، شایع بوده که فشار بر قله رحم یکی از آنها می باشدکه ممکن است باعث اختلال در مراحل طبیعی زایمان گردد.

**روش کار:** پژوهش حاضر تحلیلی از نوع مقایسه ای می باشد که در آن ۱۴۴ زن باردار با حاملگی ترم طبیعی شرکت داشتند. هفتاد و دو نفر با استفاده از فشار بر قله رحم و ۷۲ نفر به طور خودبخودی زایمان کردند. در هر دو گروه عوارض ایجاد شده در مادر و نوزاد و همچنین نمرات آپگار ثبت شد. همچنین نحوه انجام فشار بر قله رحم در برگه مشاهده یادداشت گردید. داده ها با استفاده از نرم افزار spss11win و آزمونهای آماری ttest، آزمون نسبتها(Z) و کای دو تجزیه و تحلیل گردید.

**نتایج:** در این مطالعه از فشار بر قله رحم باندیکاسیون خاص در ۷۰۸ درصد و بدون اندیکاسیون و صرفاً جهت تسریع زایمان در ۲۹۲ درصد موارد استفاده گردید. بین نسبت گسترش اپیزیوتومی، پارگی به جز اپیزیوتومی و بوس سر نوزاد در زایمان خودبخودی و زایمان با فشار بر قله رحم از نظر آماری تفاوت معنی دار وجود داشت. میانگین طول مرحله دوم زایمان و میانگین نمرات آپگار دقیقه ۱ در دو گروه از نظر آماری تفاوت معنی دار داشت.

**بحث:** استفاده از فشار بر قله رحمبا و بدون اندیکاسیون باعث افزایش بروز عوارض مادری و نوزادی می شود. لذا زمانی که نیاز به مداخله در طی زایمان احساس شود، می بایست با در نظر گرفتن فواید و معایب این روش در مقایسه با زایمان با ابزار یا سزارین به انجام آن اقدام نمود

**کلمات کلیدی:** سرانجام زایمان- فشار بر قله رحم