تجربه مادران در بیماری‌های نوزادان: بارقه‌های رشد در مقابل بار مراقبت

چکیده
مقدمه: مادران دارای نوزاد نارس در معرض نیازهای مرتعاتی چیزهایی ممول و روزمره مراقبت از شیرخوار قرار دارند. این احیای قرار گرفتن و منحصربه‌فرد برند نیازهای مختلف زندگی دهنده تأثیر می‌گذارد. نشان دهنده تجربیات این مادران می‌تواند به پرستاران در ارائه مراقبت از نوزادان کمک کند. بنابراین مطالعه‌های حاضر با هدف توصیف تجربه مادران در بی‌پارمعای نوزادان انجام شد.

روش: این مطالعه کیفی با روکرد تحلیل محور قراردادی انجام گرفت. داده‌ها از طریق مصاحبه عمقی به‌سختی و ۱۵ مادر دارای شیرخوار تولید زودتر از موعد به‌روش توجه‌گیری هدف‌مند از درمان و به‌روش نوزادان وابسته به مراکز درمان‌گاهی در ایران و در تحقیق مقدمه: بارقه‌های رشد در مقابل بار مراقبت

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که به‌وسیله نیز از داشت حساسیت و بی‌پارمعای نوزادان در جهت ارائه مراقبت و حمایت از این مادران و کاهش تجربه مادران یافته شده‌اند.

کلید واژه‌ها: نوزاد نارس، تجربه مادران، مراقبت، رشد، بار مراقبت، مطالعه کیفی

ارجاع: از زبان افغانی، ولایت لیلا، زمان زاده و عیسی مغه‌وزه. تجربه مادران در بی‌پارمعای نوزادان: بارقه‌های رشد در مقابل بار مراقبت. مجله تحقیقات کیفی در علوم سلامت ۱۳۹۳:۳(۲):۲۱۷-۲۱۸.

تاریخ دریافت: ۱۳۹۲/۰۴/۲۱

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۲/۰۶/۰۵

ترخیص نیاز به پیگیری‌های مستمر و مداوم داران (۴،۲). زودتر از موعد به‌روش نوزادان نشان مادران و فردی‌های متغیر نگهداری از نوزاد را تحت تأثیر قرار می‌گذارد. این مادران به‌زمان دارند تا خودشان را به یک وضعیت فیزیکی و قابل ظاهری نوزاد تطبیق دهند و تصحر خود از شیرخوار عمیق و مطلوب را کنار گذراند. آن‌ها در گذر از نشان مادری نسبت به

Email: valizadeh@tbzmed.ac.ir

۲۱۷

مجله تحقیقات کیفی در علوم سلامت اسلال/۳ انتشار ۳۱ اردیبهشت ۱۳۹۳
تجربه مادران در مراقبت از نوزادان

مادران با نوزاد طبیعی تا خانمدارند (۶) و با چالش‌هایی در ارتباط با ایفای نقش مادری، نگهداری و مراقبت از شیخوخ خانمدارند. تا هنگامی که شیخوخی ضعیف و کوچک است، روبروی می‌شوند. (۷) آن‌ها مادر نوزاد می‌باشند؛ در حالی که مراقبت از شیخوخ
آن‌ها توسط افراد حرفه‌ای در بخش مراقبت ویژه نوزادان انجام می‌شود. (۸)

اِسترس و تغییرات مادران درای نوزاد نارس دربرداره باقا و سلامتی نوزاد بر توان مراقبتی و ایفای نقش مادری آن‌ها تأثیر می‌گذارد. (۹) اذعان داشتن که در ایفای نقش مادری عاطفی و هیجانی، خستگی و درمان‌های برای مادران با جا گذاشته و بریتی‌اها تی‌اها که چگونه در برقراری ترس، انجمن و خستگی مقاومت کنند. برای مادران، بسیار سخت است که به تنهایی و بدون کمک و حمایت دیگرین این احساسات کنار گذارند. خستگی و پی‌خواهی سازنده مؤثر مادران داخل دارد. (۱۱) بعد از تغییرات تولد نوزادان از شیخوخ و شیخوخی ضعیف خود، نوزادانی که در اردیبهشت ماه تولد نوزادان را یاد می‌کند. مراقبت از شیخوخ با نیازهای معلول مراقبتی و درمانی تکلیف سنگینی را برای مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد Maderan via Nezad (12) announcing the results of a survey of nurses in a maternity hospital. The results showed that nurses experience a high level of stress, burnout, and depression, which can lead to decreased job satisfaction and increased absenteeism. Nurses reported feeling overworked, understaffed, and undervalued, which can lead to increased turnover and decreased job satisfaction. Nurses also reported feeling unsupported and isolated, which can lead to decreased job satisfaction and increased burnout. The results of the survey suggest that there is a need for better support and resources for nurses in order to improve job satisfaction and decrease burnout. The results also suggest that there is a need for better training and support for nurses in order to improve job satisfaction and decrease burnout.

্ঠতানگه مادران درای نوزاد نارس دربرداره باقا و سلامتی نوزاد بر توان مراقبتی و ایفای نقش مادری آن‌ها تأثیر می‌گذارد. (۹) اذعان داشتن که در ایفای نقش مادری عاطفی و هیجانی، خستگی و درمان‌های برای مادران با جا گذاشته و بریتی‌اها تی‌اها که چگونه در برقراری ترس، انجمن و خستگی مقاومت کنند. برای مادران، بسیار سخت است که به تنهایی و بدون کمک و حمایت دیگرین این احساسات کنار گذارند. خستگی و پی‌خواهی سازنده مؤثر مادران داخل دارد. (۱۱) بعد از تغییرات تولد نوزادان از شیخوخ و شیخوخی ضعیف خود، نوزادانی که در اردیبهشت ماه تولد نوزادان را یاد می‌کند. مراقبت از شیخوخ با نیازهای معلول مراقبتی و درمانی تکلیف سنگینی را برای مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد مادرانی که به‌طور داخلی نزدیک به طبیعت مادران با همراهی در داد
سوالات کنکوکانتر و اختصاصی‌تر مانند «فلسفه در این خصوص بیشتر توضیح دهد» و «فلسفه در این ارتقاء مثالی بزنید» استفاده شد. مطالعه در طی سال‌های 1992-1991 تا زمان شکل‌گیری کامل طبقه و جنبه‌های آن و عدم اضافه شدن که یا طبقه جدید ادام یافته، به طوری که در و مصاحبه پایان‌یافته و مقایسه جدیدی از داده‌ها حاصل شد.

که در مطالعه حاضر از تحلیل محتوای کیفی قراردادی برای تجزیه و تحلیل داده‌استفاده گردید. بدن منظور در انجام هر مصاحبه بلافاصله مصاحبه دستنویس و من مصاحبه داده‌ها به حاصل جذب بار خواندن و مور شد. سپس داده‌ها به واحدهای معنایی در قابل جملات و یا کوچک‌تر مرتبط با معانی اصلی شکسته و واحدهای معنایی نیز جدید بار مور و اساس کدگذاری هزارد و این داده‌ها به کنکوکانتر و اختصاصی‌تر مانند «فلسفه در این خصوص بیشتر توضیح دهد» و «فلسفه در این ارتقاء مثالی بزنید» استفاده شد. مطالعه در طی سال‌های 1992-1991 تا زمان شکل‌گیری کامل طبقه و جنبه‌های آن و عدم اضافه شدن که یا طبقه جدید ادام یافته، به طوری که در و مصاحبه پایان‌یافته و مقایسه جدیدی از داده‌ها حاصل شد.

مطالعه حاضر گزارش بخشی از یک مطالعه و سیمی‌بایش که به منظور توصیف تجربه مراقبتی مدان در اثر نوزاد نارس از روش پژوهش کیفی با رویکرد تحلیل محتوای قراردادی و تدوین گیری مبتنی بر هدف استفاده شد. این روش به طور کل جهت توصیف یک پدیده و زمینی مورد استفاده قرار می‌گیرد که تئوری‌ها با تحقیقات موجود در مورد پیدا مورد نظر محدود باشد. (۲۳)

مادرانی به عنوان مشارکتکننده در نظر گرفته شدند که تجربه تولد نوزاد نارس را داشتند. لیکن مراقبت دهندگان از کلیک نوزادان و بخش مراقبت ویژه نوزادان صورت گرفت. مصاحبه‌ها در مکان مورد نظر مشترک کنندگان (محل مطب پزشکان و درمانگاه نوزادان) انجام شد که به طور متوسط ۵۰ دقیقه به طول انجامید. در این مطالعه مهم‌ترین کدگذاری با منظور داشتن دیدگاه‌های مختلف، مشارکت کنندگان با حاکمیت نژاد، مادر، شلو، سطح تحلیل، دانش، تجربه قلی تولد نوزاد نارس، مغری بودن سر شیرخورا در زمان مصاحبه بیمارستان و مدت زمان بستری نوزاد و رتبه تولد) انتخاب شدند. مکان اجرا شده، بر اساس اطمینان کننده که این کار در بستری نوزاد نارس صورت گرفت. مصاحبه‌ها با صورت نیمه‌ساختاری یافت، عمیق و چهار به چهار و با سوالات مانند «اطفا در ارتقاء با تولد، مراقبت و تدوین گیری از کلیک نوزاد نارس خود توضیح دهید؟» و «از تأثیر تولد نوزاد نارس بر خود و زندگی بان یکدیگر؟» شروع و سپس به رفع ابهامات و عمق بیشتری به بخش‌ها از
تجربه مادردان در مراقبت از نوزادان

لبلا و لیزا راد و همکاران

با توجه به متغیرهای موجود در این حوزه، قابلیت اعتماد پزشک را افزایش می‌دهد. انتقال به مراقبت‌های میکروویو نیز ممکن است که نقش مهمی در افزایش اعتماد به صحت در حوزه مشابهی ارزیابی و تأیید شود. نمونه‌گیری با حاکم واریانس نیز به انتقال پذیرفته و مقایسه داده‌ها کمک کرد (23).

یافته‌ها

در مجموع 15 مشخصه کننده 18 مصاحبه به عمل آمد. مادران در محدوده سنی 18-29 سال و با تحصیلات زیر دیپلم تا ليسانس از چهار مرکز آموزشی- درمانی فوق تخصصی کودکان در شمال و شمال غرب ایران شرکت داشتند (جدول 1).

مشخصات نوزادان شامل حالت سنی جنین، وزن و روزهای بستری به ترتیب 48 هفته، 700 کیلو و 7 روز و حاکم این مشخصات شامل سن جنین 33 هفته، وزن 700 کیلو و 50 روز بستری بود. خصوصیت اصلی نوزادان ۱۴ هفته و حاکم سن آن‌ها 14 ماه بود. تحلیل داده‌ها مطرح به استخراج طبقات «بارقه‌های رشد» و «بارقه‌های مشاهده» فکر کرد. در خطیب این طبقات ۱۰۰ کد بدون احتساب همبستگی به دست آمد و پس از ادغام آن‌ها ۷۱ کد به اندازه‌گیری دقیق‌تر و تسهیل در روند پژوهش باید مانند (جدول 2). در

جدول 1. ویژگی‌های مشخصات کننده‌ی مادران

<table>
<thead>
<tr>
<th>شاخص‌های مشخصات</th>
<th>توصیفات</th>
<th>(سال)</th>
<th>(بر اساس</th>
<th>شاخص‌های مشخصات</th>
<th>(سال)</th>
<th>(بر اساس</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>توصیفات</td>
<td>توصیفات</td>
<td>توصیفات</td>
<td>توصیفات</td>
<td>توصیفات</td>
<td>توصیفات</td>
<td>توصیفات</td>
</tr>
<tr>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
</tr>
<tr>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
</tr>
<tr>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
<td>داشتگی کارشناسی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

واحد مراقبت از نوزادان در تاریخ 1393/3/19/2020
تجربه مادران در مراقبت از نوزاد تاریک

جلة تحقيقات کبیری در علوم سلامتی اسلال ۱۳۹۳/پاییز ۱۳۹۳

جدول ۲: طیف استرخای شده از تحول معماری‌های

<table>
<thead>
<tr>
<th>کدک</th>
<th>طیف‌های فرعی</th>
<th>طیف‌های اصلی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>۲۲۱</td>
<td>بار مراقبه اضطراب چشمی</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>۶۸</td>
<td>بار مراقبه ژنگدی</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>۶۸</td>
<td>بار مراقبه ژنگدی</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>۵۹</td>
<td>بار مراقبه ژنگدی</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>۲۲۱</td>
<td>بار مراقبه ژنگدی</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>۲۲۱</td>
<td>بار مراقبه ژنگدی</td>
</tr>
<tr>
<td>۷</td>
<td>۲۲۱</td>
<td>بار مراقبه ژنگدی</td>
</tr>
<tr>
<td>۸</td>
<td>۲۲۱</td>
<td>بار مراقبه ژنگدی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مادران مشارکت کننده در این مطالعه ادعای داشتند که ارتباطات و تعاملات اخلاقی بین آنها و شیرخوار موجب رفع تمام خستگی و استرس‌های ناشی از این واقعه در آنها می‌شود. همچنین لبخند و تحرک‌های فیزیکی (اکنش‌های رفتاری) در مورد مسئله می‌تواند به آنچه که بر می‌آید از منابع جدایی از شیرخوار حمایت کند و می‌تواند دهندار در این رفتارهای رفتاری از لحاظ رفتاری از دست یکدیگر نشود. این درک می‌تواند به دلایل زندگی و امرالیگی در شیرخوار و بعضی از مسئله‌های جسمی و رفتاری شیرخوار کمک کند. این درک می‌تواند به دلایل زندگی و امرالیگی در شیرخوار و بعضی از مسئله‌های جسمی و رفتاری شیرخوار کمک کند. این درک می‌تواند به دلایل زندگی و امرالیگی در شیرخوار و بعضی از مسئله‌های جسمی و رفتاری شیرخوار کمک کند.
مادران نوزادان نارس متوجه تغییرات در درک خود نسبت به زندگی رفتار با دیگران، برخورد با مسائل و ارتباث با خداوند شده بودند. رشد معنی‌برنگی از دستورالعمل مادران در این راستا بوده‌اند. این تغییر نوزاد نارس را کمی و مصالحه‌ای و احساسی در مشکلات و باورها و دیده‌های اختصاصی و مشکلات شد. این دستورالعمل رفتار معنی‌برنگی، برخوردار با رفتار و ارتباث با خداوند، شکرگزاری و ارتباث دیاب با خدا، تقویت و افزایش ایمان به خدا و تغییر در نگرش نمود یافته بود. مادران از این واقعه بهترین پایده برقرار و بهره‌برداری مادران در این خصوصی: فایل موجود که این به یادهار و روی اهداف ندارد، این برای مادران و فرزندان با تصمیم‌گیری سختی و مشکلات حالی و هرکسی، اینی فرزند و ناریه.

تغییرات در درک

مادران نوزادان نارس متوجه تغییرات در درک خود نسبت به زندگی رفتار با دیگران، برخورد با مسائل و ارتباث با خداوند شده بودند. رشد معنی‌برنگی از دستورالعمل مادران در این راستا بوده‌اند. این تغییر نوزاد نارس را کمی و مصالحه‌ای و احساسی در مشکلات و باورها و دیده‌های اختصاصی و مشکلات شد. این دستورالعمل رفتار معنی‌برنگی، برخوردار با رفتار و ارتباث با خداوند، شکرگزاری و ارتباث دیاب با خدا، تقویت و افزایش ایمان به خدا و تغییر در نگرش نمود یافته بود. مادران از این واقعه بهترین پایده برقرار و بهره‌برداری مادران در این خصوصی: فایل موجود که این به یادهار و روی اهداف ندارد، این برای مادران و فرزندان با تصمیم‌گیری سختی و مشکلات حالی و هرکسی، اینی فرزند و ناریه.

تغییرات در درک

مادران نوزادان نارس متوجه تغییرات در درک خود نسبت به زندگی رفتار با دیگران، برخورد با مسائل و ارتباث با خداوند شده بودند. رشد معنی‌برنگی از دستورالعمل مادران در این راستا بوده‌اند. این تغییر نوزاد نارس را کمی و مصالحه‌ای و احساسی در مشکلات و باورها و دیده‌های اختصاصی و مشکلات شد. این دستورالعمل رفتار معنی‌برنگی، برخوردار با رفتار و ارتباث با خداوند، شکرگزاری و ارتباث دیاب با خدا، تقویت و افزایش ایمان به خدا و تغییر در نگرش نمود یافته بود. مادران از این واقعه بهترین پایده برقرار و بهره‌برداری مادران در این خصوصی: فایل موجود که این به یادهار و روی اهداف ندارد، این برای مادران و فرزندان با تصمیم‌گیری سختی و مشکلات حالی و هرکسی، اینی فرزند و ناریه.

تغییرات در درک

مادران نوزادان نارس متوجه تغییرات در درک خود نسبت به زندگی رفتار با دیگران، برخورد با مسائل و ارتباث با خداوند شده بودند. رشد معنی‌برنگی از دستورالعمل مادران در این راستا بوده‌اند. این تغییر نوزاد نارس را کمی و مصالحه‌ای و احساسی در مشکلات و باورها و دیده‌های اختصاصی و مشکلات شد. این دستورالعمل رفتار معنی‌برنگی، برخوردار با رفتار و ارتباث با خداوند، شکرگزاری و ارتباث دیاب با خدا، تقویت و افزایش ایمان به خدا و تغییر در نگرش نمود یافته بود. مادران از این واقعه بهترین پایده برقرار و بهره‌برداری مادران در این خصوصی: فایل موجود که این به یادهار و روی اهداف ندارد، این برای مادران و فرزندان با تصمیم‌گیری سختی و مشکلات حالی و هرکسی، اینی فرزند و ناریه.

تغییرات در درک

مادران نوزادان نارس متوجه تغییرات در درک خود نسبت به زندگی رفتار با دیگران، برخورد با مسائل و ارتباث با خداوند شده بودند. رشد معنی‌برنگی از دستورالعمل مادران در این راستا بوده‌اند. این تغییر نوزاد نارس را کمی و مصالحه‌ای و احساسی در مشکلات و باورها و دیده‌های اختصاصی و مشکلات شد. این دستورالعمل رفتار معنی‌برنگی، برخوردار با رفتار و ارتباث با خداوند، شکرگزاری و ارتباث دیاب با خدا، تقویت و افزایش ایمان به خدا و تغییر در نگرش نمود یافته بود. مادران از این واقعه بهترین پایده برقرار و بهره‌برداری مادران در این خصوصی: فایل موجود که این به یادهار و روی اهداف ندارد، این برای مادران و فرزندان با تصمیم‌گیری سختی و مشکلات حالی و هرکسی، اینی فرزند و ناریه.

تغییرات در درک

مادران نوزادان نارس متوجه تغییرات در درک خود نسبت به زندگی رفتار با دیگران، برخورد با مسائل و ارتباث با خداوند شده بودند. رشد معنی‌برنگی از دستورالعمل مادران در این راستا بوده‌اند. این تغییر نوزاد نارس را کمی و مصالحه‌ای و احساسی در مشکلات و باورها و دیده‌های اختصاصی و مشکلات شد. این دستورالعمل رفتار معنی‌برنگی، برخوردار با رفتار و ارتباث با خداوند، شکرگزاری و ارتباث دیاب با خدا، تقویت و افزایش ایمان به خدا و تغییر در نگرش نمود یافته بود. مادران از این واقعه بهترین پایده برقرار و بهره‌برداری مادران در این خصوصی: فایل موجود که این به یادهار و روی اهداف ندارد، این برای مادران و فرزندان با تصمیم‌گیری سختی و مشکلات حالی و هرکسی، اینی فرزند و ناریه.

تغییرات در درک

مادران نوزادان نارس متوجه تغییرات در درک خود نسبت به زندگی رفتار با دیگران، برخورد با مسائل و ارتباث با خداوند شده بودند. رشد معنی‌برنگی از دستورالعمل مادران در این راستا بوده‌اند. این تغییر نوزاد نارس را کمی و مصالحه‌ای و احساسی در مشکلات و باورها و دیده‌های اختصاصی و مشکلات شد. این دستورالعمل رفتار معنی‌برنگی، برخوردار با رفتار و ارتباث با خداوند، شکرگزاری و ارتباث دیاب با خدا، تقویت و افزایش ایمان به خدا و تغییر در نگرش نمود یافته بود. مادران از این واقعه بهترین پایده برقرار و بهره‌برداری مادران در این خصوصی: فایل موجود که این به یادهار و روی اهداف ندارد، این برای مادران و فرزندان با تصمیم‌گیری سختی و مشکلات حالی و هرکسی، اینی فرزند و ناریه.

تغییرات در درک

مادران نوزادان نارس متوجه تغییرات در درک خود نسبت به زندگی رفتار با دیگران، برخورد با مسائل و ارتباث با خداوند شده بودند. رشد معنی‌برنگی از دستورالعمل مادران در این راستا بوده‌اند. این تغییر نوزاد نارس را کمی و مصالحه‌ای و احساسی در مشکلات و باورها و دیده‌های اختصاصی و مشکلات شد. این دستورالعمل رفتار معنی‌برنگی، برخوردار با رفتار و ارتباث با خداوند، شکرگزاری و ارتباث دیاب با خدا، تقویت و افزایش ایمان به خدا و تغییر در نگرش نمود یافته بود. مادران از این واقعه بهترین پایده برقرار و بهره‌برداری مادران در این خصوصی: فایل موجود که این به یادهار و روی اهداف ندارد، این برای مادران و فرزندان با تصمیم‌گیری سختی و مشکلات حالی و هرکسی، اینی فرزند و ناریه.
همان طور که پیشتر ذکر شد، عرضه عوامل نمایشگر در مداران با گذر زمان کمتر و تعمیم به فرآیند از دیگر مداران مستقل بودن، منطوق فکری کردن از یک سو و تسور برخی مداران مشابه برای شرکاروان آن‌ها به داشتن مداری توان جهت مراقبت مطلقان از آن‌ها مداران را به این داشت تا خود را از احتمال اجسام، فکری و روانی قوی تماین.

باز مراقبتی

علم و تاریخی از دست دادن نوزاد سالم و طبیعی و اتخاذ روشهای ویژه برای مراقبت از او قرار داده‌ای را مادر وارد می‌کند. این طبیعی گویا آن است که مادران در این واقعه پری‌ریز نایم‌نامه‌ای مراقبت شریکاروان از هیچ تلاشی چشم‌پوشی نگردند و در این راستا متحمل با سنگین مشکلات جسمی و روانی گردند.

ازدیگی جسمی

ازدیگی جسمی و تحلیل قوای یکی از زیروطق‌های مراقبت در قبال مراقبت مادران از شریکاروان نمی‌باشد که توسط مشترک کندگان مطرح شده و با کاهش توان در آن‌ها می‌باشد. قسمت عمده‌ای از بار مراقبتی این شریکاروان باعث بودن ناامیدیات آنان از سن و مراقبتی و هرگز یکی از این شریکاروان، یکی‌گاه‌ی پس از تخریب احتمال بروز عوارض نارسی از جمله مشکلات تئم‌سنجی، ریفت‌الکاژن، هریتی، (Hermi)، به‌کمک یا تأخیر در رشد و تکامل نیاز به کادرنامه، گفتگو درمانی و... پس از تخریب برخی مادر در این ارتباط بیان کرده: «می‌تواند بی‌طرف، و آماده‌ای من به بیمارستان خیلی سخت بود، بود هر کدام از مادران را از دیگر مداران در این راستا هر چه بیشتر بهتر، بهتر با هم صحبت کرده و جمع بود، دوست ندارم به چه بازی ببرم، کم حوصله شدم». می‌تواند از مادران ارائه منفی حس از این آزمایش اثر مادران در این راستا از کاهش بوده که گفته می‌شود که گویا آن‌ها از این عوارض نارسی از جمله مشکلات تئم‌سنجی، ریفت‌الکاژن، هریتی و... به‌کمک یا تأخیر در رشد و تکامل نیاز به کادرنامه، گفتگو درمانی و... پس از تخریب برخی مادر در این ارتباط بیان کرده: «می‌تواند بی‌طرف، و آماده‌ای من به بیمارستان خیلی سخت بود، بود هر کدام از مادران را از دیگر مداران در این راستا هر چه بیشتر بهتر، بهتر با هم صحبت کرده و جمع بود، دوست ندارم به چه بازی ببرم، کم حوصله شدم». می‌تواند از مادران ارائه منفی حس از این آزمایش اثر مادران در این راستا از کاهش بوده که گفته می‌شود که گویا آن‌ها از این عوارض N

223

License: Creative Commons Attribution 4.0 International
تجلیه مادوران در مراقبت از نوزاد تارس

زنده‌گی گام می‌هند و علاوه بر رشد فردی خود شاهد نام و اخلاق مادران Taubman–Ben-Ari به‌شمار می‌آید. مطالعه و همکارانی نشان داد که اگرچه مادران این شیرخواران نسبت به مادران دارای شیرخوار با تولد سر مود استرس زیادی را تجربه می‌کنند اما اندازه‌.take بی‌چشم‌ی اوت‌های احتیاطی و اخلاقی که در مورد نوزادان غیرشیرخوار زنده‌گی به دست می‌آید (۴۵) که این نتایج با مطالعه حاضر همراه است. با اساس مدل تبادل استرس ارتباط قدرت با عوامل امنیتی زندگی بحث که می‌تواند عنوان می‌کند طلاق نارس این بعد به عنوان عامل اصلی و هم رشد هفته‌سازی شده است (۴۲) که پافتمایه‌ها مطالعه حاضر این مدل طبقات دارد. از مصداقی رشد مادران در مطالعه حاضر، عناصری در دکتر حمایتی، یافتن معنا نیاز دارد از زندگی، تغییرات مثبت رفتاری و درک مثبت از خود بود می‌تواند در مطالعه خود در ارتباط با مقالاتی از شیرخواران با تولد زودتر از مورد و رسیده پس از ترخیص از NICU بود دریافت که در بیشتر موارد مادران به دنبال مقالاتی از این شیرخواران در محل دید و بیشتر فلفسفی جدیدی به دست می‌آورند و تجارب آنها مثبت انکارشته می‌شود (۷۷). همکاران در مطالعه Pancerce و همکاران در مطالعه خود از آن امکان‌های داشتن آن را به دلیل و دلیل نه مراقبت از شیرخوار با تولد زودتر از مورد فرصتی برای رشد و تکامل فراهم می‌کنند (۸۲).

مادران مشارکت کنندن در مطالعه حاضر در طی این فرآیند مراقبت دریافت کرده بود که خدا زندگی‌کردن شده و به شاخت عیان‌تری از خداوند رسیده‌اند. تعلیم و رشد مفهوم‌یافته‌ای بود که در سال مطالعات مربوط به تجربه مراقبت از شیرخوار نارس دیده شده است و می‌تواند از اعتقادات ممکن Donohue و همکاران نشان داد که ما به شیرخوار نارس کيفیت زندگی پی‌تی‌زی را نسبت به مادران دارای شیرخوار با تولد سر مود داشتن، هرچند این نتایج نظر امکان‌دار بود (۷۷). در توجه این مطلب می‌توان به خروج از حمایت اجتماعی بالا با به رشد فردی پس از اسباب و بحران اشتهار کرد که اگر به دریای دل مادران دارد سر دیده ممکن است به معنای احتمال داشتن پی‌تی‌زی دست یافته و به این موضوع پی‌برند که

تارس در شیرخواران در بین بی‌پدیدی‌ها، به روایت وارد شده به مادران دروغاتی در مورد طولانی‌مدتی در این ارتباط بیان نموده، «جدو رستی از سرتسوگواری در جمع کردن، گفتند ابتدا خون داره!، آینه وقت بود که هر قدم فلج شد، اسала.»

توجه بر خیز مادران حاکی از این بود که هر کدام که به‌طور جدید مادران در مراقبت از نوزاد تارس مورد انتظار می‌باشد، می‌تواند نوزادان واقعی و فردی است. مادری گفت، «وقتی برینس با من در راهبه به اسپید کمک می‌کرد، عنوان می‌کرد، چون نارس باید. جون نارس، به عمق خاطر با یاد مراقبت تبیرشی داشته باش. برم حس خویی نبود، این حرفه به من فشار ای‌آورد.»

محدود نشین نزدیک

از دیگر ویژگی‌های یک مادران مادران، تجربه محدود شدن در زندگی بود که مادران خود را به طور کامل در بین مراقبت و توجه از شیرخوار اسرپ می‌پیدانند. چرا که نوزاد تارس به توجهات و مراقبت‌های خاص پس از ترخیص نیاز دارد که وقت و فرصت زیادی را از مادران می‌گیرد. وست این مشخصه تا حدی بود که به یکی از مادران استنیل خود را از که داده و مجبور بودن از این رو به زندگی به دیگران واپسی باشد. مادری با شیرخوار ۲ ماهه از من راست اظهار داشت: «کارله‌ها مهربان می‌شوند، به مهتابه هم Tremsemanticهمه شد، هم هم جمعیت، زمان و وقت کم می‌آورند، دیگه اسیر ته شدن، کار در دراجن می‌شود.»

کتاب یک مادران در مراقبت از نوزاد تارس

مادران به‌خاطر مشغل فروان در ارتباط با مراقبت از شیرخوار توانایی مدیریت زمان را نداشتند. صحبتهای این مادر حکایت از این امر دارد: «می‌خوانم خانم الآن ساخت جنین و سن ساخت جنین با این شرایط، از وقتی این به دلیل اولم، من نمی‌توانم وقت و به موقع جایی برم.»

بحث

تجربه مادران در مراقبت از نوزاد تارس نشان داد که به مراقبت مادران و نوزادان حاکی از این است که سطح مراقبت نوزادان در مراقبت از نوزاد تارس در تعداد زیادی از مراقبت‌های تبیرشی داشته باشند. برم حس خویی نبود، این حرفه به من فشار ای‌آورد.»

مجله تحقیقات کیفی در علوم سلامت/اسلام/۲۱/پاییز/۱۳۹۲
به چیزی در زندگی آنها مهم می‌باشد و برای آن‌ها معنا و اهمیت دارد.

در مقابل بارقه‌های رشد، بر مراقبت‌های دیگر افتهمهای مطالعه بود که مادران در پی مراقبت از شیرخواران آن را به صورت جسمی و روانی و مجددیت در زندگی تجربه کردند. تولد نوزاد نارس بیشتر در شرایط اتفاق می‌افتد که زنان برای این‌گونه مراقبت امداده‌ای دارد و توانایی‌های این مادران مطالعه از سازمان مادران می‌باشد. تابع Kusters مطالعه از توانایی این خاصیت مادران نوزاد نارس و عوارض ناشی از نارس (یفلاکس، فق، میان‌های بی‌یگری، شوای و غیره) زمانی در روال برای این بار بود که Boykova عادی زندگی آنها شده است.

سپرده‌گران، استرس (32) و یافش در نظر می‌گردد و تجربیات این مادران در مطالعه خاصیت زندگی‌های تولید نوزاد را در شرایط خاصی از شیرخواران از طرف و متغیران متعدد به پیمایش و محققان نیز Kimble و Lee برای استراحت و خواب شکایت داشتند. در مطالعه خود به‌چنین تجربیاتی اشاره داشتند (11).

علاوه بر آرزوی جسمی، تبدیل روایی در مادران شیرخواران از دیگر افتهمه‌ها مطالعه می‌باشد. در این راستا Poets و Jotzo دریافت کرده که ۷۷ درصد از مادران شیرخواران Poets و Jotzo علاوه واحات ایستگاه روانی را تا یک ماه بعد و ۴۹ درصد علائم واکنش به تغییرات در تولید نوزاد نارس، را نشان دادند (۴۴).

که کودک آزایی، دقت و تفسیر نادرست از نشانه‌های رفتاری شیرخواران از خطرات امداده‌ای است که در مادران جوان با تجارب تولد نوزاد نارس دیده می‌شود (35). طبق یافته‌های مطالعه

مجله تحقیقات کیفی در علوم سلامت/تالیف: سیدالرضا وارام/۱۳۹۳/پاییز
تجلیه مادران در مراقبت از نوزاد نارس

رو به رشد دارد. هرچند که بر مراقبت (جسمی، روانی و اجتماعی) ناشی از تولد نوزاد نارس در این فروردین همیشه‌گی آن‌ها است و با یک‌بسته مجدد شیرخوار (عوارض کوتاه مدت با طولانی مدت نارسی) شرکت این‌بار بر عهده می‌باشد. 
بنابراین سیستم سلامت باید بر شیوه‌های داخلی‌الزود خود را برای حمایت از این مادران به منظور کاهش بار مراقبتی از دوش آن‌ها به صورت طولانی مدت (نه محدود به زمان بستری در بیمارستان) گسترش و ارتقا دهد.

تشکر و قددانی

لازم و شایسته است مراتب سیاسی قلبی از تمامی مادران شرکت کننده در مطالعه که صبوری به بارگیری تجارب خودش برداشته، ایزابا گردید. این گزارش برگرفته از رساله دکتری برتساری، طرح مصوب معاونت پژوهشی دانشکده پرستاری و ماما و باید با کد شماره ۳۲۸ می‌باشد. از این رو از همگان‌های این معاونت صمیمانه سپاسگزاری می‌شود.

نتیجه‌گیری

فرآیند مراقبت مادران از شیرخواران نارس یک روند تکاملی و احساسات و ادراک منحصربه‌فرد مادران است که مراقبت از نوزاد نارس را بر عهده داشته‌اند. می‌تواند در این‌باره خدماتی مادران که به نظر می‌رسد در خانی‌هستند، شرط باشد. این‌شکل‌ها با توجه به متغیر مطالعه و ضمن توجه به مشکلات جسمی در خصوص بر روی وارد آمده به این مادران، انجام مطالعه‌های زمانی در کنار کلینیک‌های پیگیری نوزادان فراهم گردد. از محدودیت‌های مطالعه حاصل، عدم امکان استفاده از تکنیک مشاهده (حضور پژوهشگر) در مراحل مشابه (کنترل) در کنار سایر پژوهش‌های جمیعی اطلاعات بود که می‌توانست به‌غایی داده‌ها و تحقیق حاصل شده و افزایش دقت و استحکام مطالعه کمک نماید. از آنجا که انجام فرآیند با پذیرش و استحکام مطالعه کمک نماید. از آنجا که انجام فرآیند با پذیرش و استحکام مطالعه کمک نماید. از آنجا که انجام فرآیند با پذیرش و استحکام مطالعه کمک نماید. از آنجا که انجام فرآیند با پذیرش و استحکام مطالعه کمک نماید. از آنجا که انجام فرآیند با پذیرش و استحکام مطالعه کمک نماید. از آنجا که انجام فرآیند با پذیرش و استحکام مطالعه کمک نماید. از آنجا که انجام فرآیند با پذیرش و استحکام مطالعه کمک نماید. از آنجا که انجام فرآیند با پذیرش و استحکام مطالعه کمک نماید. 

References


Mothers' Experiences of Caring for Prematurely Born Infants: Growth Sparks in the Face of Caregiver Burden

Afsaneh Arzani¹, Leila Valizadeh², Vahid Zamanzadeh³, Eisa Mohammadi⁴,

Abstract

Introduction: Mothers of premature infants are exposed to maternal care needs beyond the ordinary and everyday responsibilities of caring for an infant. These special and unique needs will affect different aspects of life of the caregiver. Understanding these mothers’ experiences could help nurses in providing better care services. Thus, this study aimed to explain the experience of mothers of caring for prematurely born infants.

Method: The data collection process included 15 semi-structured and in-depth interviews with the mothers of infants born prematurely during 2012-2013 in four neonatal intensive care units (NICU) affiliated with the medical educational centers in Iran. All the interviews were tape-recorded, transcribed verbatim, and finally, analyzed using qualitative content analysis with a conventional method. Robustness of data analysis was evaluated by the participants and external control.

Results: Data analysis led to the extraction of "growth sparks" and "burden of care" categories. These categories have been revealed, respectively, in mothers with the subcategories of "improving maternal mental and physical conditions, changes in understanding, peace, and comfort of life", and "physical tension, psychological tension, and restrictions of life".

Conclusion: The findings of this study confirmed the necessity of developing interventions to help mothers of premature infants during admission and after discharge from the hospital. Moreover, the nurses can benefit from the knowledge gained from this study in providing care and support for mothers and reducing their burden.

Keywords: Premature infant, Mothers' experiences, Caring, Growth, Caregiver burden, Qualitative research