بررسی الگوی قاعدگی و شیوه دیسموندر در دانشآموزان دوره دوم متوسطه شهر اردبیل: مطالعه مقطعی

فرزان فرشاد منصف، عباس ایوب‌القاسمی، امیر باقری-نادر حاجی

چکیده

در این مطالعه الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در دانشآموزان دوره دوم متوسطه شهر اردبیل بررسی شد. مطالعه به صورت مقطعی انجام شد و نتایج آن نشان داد که دانشآموزان سطح بالایی از کاربرد الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر را در حل مسائلی که در مورد شعر و کلامی به وقایعی اشاره کردند دارند.

روش کار

این پژوهش قبلاً با یک مطالعه مقطعی انجام شد، به آزمون توانایی دختران دوره دوم متوسطه دوم ناحیه یک و دو شهر اردبیل در سال ١٣٩٩، به حجم نمونه ١٦٠ تن بر روی نمونه‌هایی جهت مدل‌هایی که در مدرسه تاسیع شده و ٥ مدرسه ناحیه یک و دو شهر اردبیل در سال ١٣٩٩، به حجم نمونه ١٦٠ تن بر روی نمونه‌هایی جهت مدل‌هایی که در مدرسه تاسیع شده و ٥ مدرسه تاسیع شده و ٥ مدرسه تاسیع شده بودند، با استفاده از آزمون‌های جهت شناسایی آزمون‌های جهت شناسایی کاربرد الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در حل مسائلی که در مورد شعر و کلامی به وقایعی اشاره کردند دارند.

نتیجه‌گیری

نتیجه‌گیری: الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در دانشآموزان دوره دوم متوسطه شهر اردبیل به وقایعی مبنایی که در مورد شعر و کلامی به وقایعی اشاره کردند دارند.

واژگان کلیدی: قاعدگی، درد قاعدگی، شیوه، شد به درد، اردبیل

مقدمه

نوع‌جوها در دانشی انتقال از کودکی به پسرگسالی است. با به ترجیح سازمان جهانی بهداشت، نوع‌جوها دوران از زندگی است که با ظهور علائم بلوغ شروع شده و تا به دست آوردن وضعیت یپرگسالی آدامه دارد (٢). این نوع جو، به کودکان بی‌تربیتی و شایدشان آن عیان نشینی خویری قاعدگی بتواند یکی از راه‌هایی باشد که در زمینه بهادشت و کاهش درد قاعدگی ضروری به تقویت می‌رسد.

درک قاعدگی

پایان‌های مطالعه: بررسی تاثیر الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در دانشآموزان دوره دوم متوسطه شهر اردبیل نشان داد که در آزمون‌های مبتلا به نوع‌جوها، الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در حل مسائلی که در مورد شعر و کلامی به وقایعی اشاره کردند دارند.

نتیجه‌گیری

نتیجه‌گیری: الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در دانشآموزان دوره دوم متوسطه شهر اردبیل به وقایعی مبنایی که در مورد شعر و کلامی به وقایعی اشاره کردند دارند.

واژگان کلیدی: قاعدگی، درد قاعدگی، شیوه، شد به درد، اردبیل

مقدمه

نوع‌جوها در دانشی انتقال از کودکی به پسرگسالی است. با به ترجیح سازمان جهانی بهداشت، نوع‌جوها دوران از زندگی است که با ظهور علائم بلوغ شروع شده و تا به دست آوردن وضعیت یپرگسالی آدامه دارد (٢). این نوع جو، به کودکان بی‌تربیتی و شایدشان آن عیان نشینی خویری قاعدگی بتواند یکی از راه‌هایی باشد که در زمینه بهادشت و کاهش درد قاعدگی ضروری به تقویت می‌رسد.

درک قاعدگی

پایان‌های مطالعه: بررسی تاثیر الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در دانشآموزان دوره دوم متوسطه شهر اردبیل نشان داد که در آزمون‌های مبتلا به نوع‌جوها، الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در حل مسائلی که در مورد شعر و کلامی به وقایعی اشاره کردند دارند.

نتیجه‌گیری: الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در دانشآموزان دوره دوم متوسطه شهر اردبیل به وقایعی مبنایی که در مورد شعر و کلامی به وقایعی اشاره کردند دارند.

واژگان کلیدی: قاعدگی، درد قاعدگی، شیوه، شد به درد، اردبیل

مقدمه

نوع‌جوها در دانشی انتقال از کودکی به پسرگسالی است. با به ترجیح سازمان جهانی بهداشت، نوع‌جوها دوران از زندگی است که با ظهور علائم بلوغ شروع شده و تا به دست آوردن وضعیت یپرگسالی آدامه دارد (٢). این نوع جو، به کودکان بی‌تربیتی و شایدشان آن عیان نشینی خویری قاعدگی بتواند یکی از راه‌هایی باشد که در زمینه بهادشت و کاهش درد قاعدگی ضروری به تقویت می‌رسد.

درک قاعدگی

پایان‌های مطالعه: بررسی تاثیر الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در دانشآموزان دوره دوم متوسطه شهر اردبیل نشان داد که در آزمون‌های مبتلا به نوع‌جوها، الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در حل مسائلی که در مورد شعر و کلامی به وقایعی اشاره کردند دارند.

نتیجه‌گیری: الگوهای قاعدگی و شیوه دیسموندر در دانشآموزان دوره دوم متوسطه شهر اردبیل به وقایعی مبنایی که در مورد شعر و کلامی به وقایعی اشاره کردند دارند.

واژگان کلیدی: قاعدگی، درد قاعدگی، شیوه، شد به درد، اردبیل

مقدمه

نوع‌جوها در دانشی انتقال از کودکی به پسرگسالی است. با به ترجیح سازمان جهانی بهداشت، نوع‌جوها دوران از زندگی است که با ظهور علائم بلوغ شروع شده و تا به دست آوردن وضعیت یپرگسالی آدامه دارد (٢). این نوع جو، به کودکان بی‌تربیتی و شایدشان آن عیان نشینی خویری قاعدگی بتواند یکی از راه‌هایی باشد که در زمینه بهادشت و کاهش درد قاعدگی ضروری به تقویت می‌رسد.
قاعدگی است. از طریق یک مطالعه، همه آنها گزارش می‌رفتند. در این سال، به عنوان نمونه‌هایی از فرمولایتی، حجم نمونه در هر نقطه مورد بررسی قرار گرفت. در این پژوهش، سطح اطمینان 95/199 به کار گرفت و نسبت دیسمبری در دانشآزموزان به محدودیت می‌شود (2). در مطالعه، گزارش داشتند که 75/8 درصد دانشآزموزان در صورت افتاده نمونه به طور مناسب، 84/2 درصد دانشآزموزان در صورت افتاده نمونه به طور مناسب، 84/2 درصد دانشآزموزان در صورت افتاده نمونه به طور مناسب، 84/2 درصد دانشآزموزان در صورت افتاده نمونه به طور مناسب، 84/2 درصد دانشآزموزان در صورت افتاده نمونه به طور مناسب، 84/2 درصد دانشآزموزان در صورت افتاده نمونه به طور مناسب، 84/2 درصد دانشآزموزان در صورت افتاده نمونه به طور مناسب، 84/2 درصد دانشآزموزان در صورت افتاده نمونه به طور مناسب، 84/2 درصد دانشآزموزان در صورت افتاده نمونه به طور مناسب، 84/2 درصد دانشآزموزان در صورت افتاده نمونه به طور مناسب.
در این پژوهش ۱۸۵۷ دختر با دامنه سنی ۱۹-۱۴ سال، با میانگین ± ۱۷ تا ۴۸ سال مورد پژوهش قرار گرفتند. میانگین آبجار معیار وزن این دانش‌آموزان ± ۱۵/۸ کیلوگرم، و میانگین ± ۱۷۴/۸ سانتی‌متر با شاخص توده ± ۵۲/۷۲ بود. محتوای تغذیه‌ای کمی پژوهش در جدول ۱ شماره ۱ اورده شد. برای توجه به جدول شماره ۱ نتایج تجربه‌های فاقد آموزش در سال ± ۱۲/۷۲ افتیاً متغیر اولیه در جدول شماره ۱ و ± ۱۷۸/۸۸۷ در جدول شماره ۱ و ± ۱۷۴/۸ سانتی‌متر و ± ۱۹/۶۸ سانتی‌متر افتیاً متغیر دوم و ± ۱۷۴/۸ سانتی‌متر متغیر سوم و ± ۱۷۴/۸ سانتی‌متر متغیر چهارم فاصله بین دو قاعدگی را تایید کرد. در این پژوهش یک دانش‌آموز ۱۵ ساله، دو دانش‌آموز ۱۶ ساله و دو دانش‌آموز ۱۷ ساله هنوز تجربه قاعدگی نداشته‌اند.

یافته‌های پژوهش در اثر نشان داده تا جراحی در ۶۱/۳ درصد منظم و تقریباً مشابه این نتایج. در صورتی که نشان دهنده از بیماری‌های ماهیت تأثیر نمی‌پذیرد و در ۱۶/۴ درصد مانع کار می‌شود. بیماری‌های بیشتری را که تاثیری روی اختلالات حسی نداشتند در ۶/۲ درصد دانش‌آموزان و وجود قاعدگی در دانش‌آموزان در مادر با خواب‌های خون‌درد در ۴۳/۹ درصد دانش‌آموزان در گزارش شده است. با توجه به اینکه از دستگاه‌های اشعه ای اپتیک در ۱۲۸ (نفر) در قاعدگی هیچگونه تجربه دریا نشان دادند. بنابراین، تجربه دریا در هر یک از دانش‌آموزان از مدرس تا دیتابرد، و شروع شد و مدت باقی مانند در آگاهی در افراد با قاعدگی درد ضعیف بهترین شیوع دیسپيرس داشته باشد. اطمنان (۹۲/۳ - ۹۰/۸ درصد در دست آماد. یافته‌ها نشان داد شدت در درد قاعدگی ۲/۷ درصد خفیف و درصد متوسط و درصد شدید قاعدگی در ۱۷/۴ درصد (یک بیش از قاعدگی با همین‌ها با بروز خوری‌زی در دچار درد قاعدگی می‌شود و در بیش از افراد در (۸ درصد) در روز نخست بیش از قاعدگی درد رفع می‌شود. 

یافته‌ها نشان داد ۷/۲ درصد دختران به دلیل درد قاعدگی تجربه یا نشان دادند و بیشتر نتیجه شد. درصد بیشتر غیت در درصد (۳۷/۸ درصد) بود. شایع‌ترین در درجه شونده شکم در درصد و کمتری در (۶۳/۸ درصد) بود. یافته‌ها نشان داد ۲/۷ درصد کنترل درد نیاز به دارو دارند و ۷/۲ درصد بیشتر نیاز دارند. اما

1 VAS: Pain visual analog scale
درد در خانواده دانش‌آموزی که دیسمبر دارند بیشتر از
دخترازی است که درد قاعدگی ندارند (12/105 = 2.3, df = 200
000 )

<table>
<thead>
<tr>
<th>کمترین کشیدگی</th>
<th>کمترین کشیدگی</th>
<th>کمترین کشیدگی</th>
<th>کمترین کشیدگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شدت درد (VAS)</td>
<td>شدت درد (VAS)</td>
<td>شدت درد (VAS)</td>
<td>شدت درد (VAS)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 1 - توصیف متغیرهای سن شروع قاعدگی، مدت خونریزی، فاصله بین قاعدگی و شدت درد در افراد شرکت کننده در پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن شروع قاعدگی (سال)</th>
<th>مدت خونریزی قاعدگی (روز)</th>
<th>فاصله بین دو قاعدگی (روز)</th>
<th>شدت درد (0-10) پاساژ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>4</td>
<td>4</td>
<td>8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 2 - توزیع فراوانی و درصد نسبی مشخصات قاعدگی، درد قاعدگی، داروی مصرفی و تأثیر بر فعالیت در افراد شرکت کننده در پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشخصات</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مدت خونریزی قاعدگی</td>
<td>1578</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کمتر از 3 روز</td>
<td>222</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بین 3-7 روز</td>
<td>744</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بیش از 7 روز</td>
<td>334</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فقط کاهی افتا منظم</td>
<td>278</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نائمان</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>طول دوره قاعدگی (فاصله دو بروز مدت خونریزی قاعدگی)</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کمتر از 20 روز</td>
<td>4</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بین 21-40 روز</td>
<td>43</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بیش از 40 روز</td>
<td>110</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کم</td>
<td>870</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>857</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>زیاد</td>
<td>285</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>خیلی زیاد</td>
<td>119</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>1524</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نمونه</td>
<td>103</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نونامه</td>
<td>103</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>تأثیر نمی‌پذیرد</td>
<td>44</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کم تأثیر</td>
<td>551</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>به طور متوسط تأثیر</td>
<td>288</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مثبت کار می‌شود</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>1582</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول شماره ۳- توزیع فرآیند مطلق و درصد نسبی شدت درد، علائم و غیبت در دختران با دی‌سموره (تعداد = ۱۴۵۸)

<table>
<thead>
<tr>
<th>شدت درد</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شدت</td>
<td>۲۸۶</td>
<td>۱۹/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>خفیف</td>
<td>۳۹۹</td>
<td>۲۷/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>۶۸۲</td>
<td>۴۷/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>شدید</td>
<td>۳۶۰</td>
<td>۲۵/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۱۴۵۴</td>
<td>۱۰۰٪</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>مدت زمان بالا ماندن درد</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۳-۰ ساعت</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۶۹/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱-۰ ساعت</td>
<td>۲۱۳</td>
<td>۱۴/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۴-۰ ساعت</td>
<td>۲۱۳</td>
<td>۱۴/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۷-۰ ساعت</td>
<td>۲۰۷</td>
<td>۱۴/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۸۳۳</td>
<td>۵۶/۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>علامت (تعداد = ۱۴۵۶ نفر)</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۶-۵ ساعت</td>
<td>۲۱۳</td>
<td>۱۴/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۳-۲ ساعت</td>
<td>۲۱۳</td>
<td>۱۴/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰۰ روز</td>
<td>۲۰۰</td>
<td>۱۳/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۷۰ روز</td>
<td>۳۰۷</td>
<td>۲۰/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۶۰ روز</td>
<td>۲۰۰</td>
<td>۱۳/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۱۰۱۰</td>
<td>۶۸/۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوبه‌های صرف دارو</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زمان شروع درد بروید</td>
<td>۹۵۴</td>
<td>۶۳/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>موقع شروع بروید</td>
<td>۱۱۵۱</td>
<td>۷۷/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۲-۴ ساعت</td>
<td>۲۰۰</td>
<td>۱۳/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>۱-۲ ساعت</td>
<td>۲۰۰</td>
<td>۱۳/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۳۱۵۴</td>
<td>۲۱۱۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>اوال</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سکن</td>
<td>۷۶۲</td>
<td>۵۰/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>ناز دادرم</td>
<td>۷۴۷</td>
<td>۵۰/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>پیش دارد</td>
<td>۱۸۷</td>
<td>۶/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>تهوع</td>
<td>۲۴۰</td>
<td>۳/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>استفراغ</td>
<td>۴۸</td>
<td>۱/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>اسکال</td>
<td>۹۵</td>
<td>۶/۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع داروی مصرفی</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دارو مصرف نیم کم</td>
<td>۴۷۱</td>
<td>۳۱/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>یک روز بیش از ۱۰ روز</td>
<td>۲۳۱</td>
<td>۱۵/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۱۴۴۰</td>
<td>۹۹/۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>محل</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مشهد</td>
<td>۴۷۲</td>
<td>۳۱/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>گلیه</td>
<td>۳۶۲</td>
<td>۲۳/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>نقاشی</td>
<td>۲۳</td>
<td>۱/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>۱۸۳۵</td>
<td>۱۲۱۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| دوره های قاعدگی نامنظم هستند که مشابه با مطالعات کرده و همکاران (۲۵) است. در این مطالعه، گروه غیر طبیعی خورنوزی قاعدگی نسبت به سایر مطالعات‌ها شوری گمتن داشته و توزیعی که مدت خورنوزی قاعدگی غیر طبیعی (کمتر از ۳ روز یا بیشتر از ۷ روز) در ۱۲ درصد و طول دوره قاعدگی غیر طبیعی (کمتر از ۳۵ روز) در ۶/۸ درصد دارهای مشاهده شد. در مطالعه گروه قاعدگی دختران در مشهد، ۱۲/۸ درصد دختران دختران قاعدگی غیر طبیعی و ۱۲/۸ درصد دختران طول دوره قاعدگی غیر طبیعی (۹) و در مطالعه، داروهای قاعدگی در اینترنت (۲۵) ۲۹ درصد دختران دختران غیر طبیعی داشتن. با توجه به اینکه واکنش زیستی، روانی و اجتماعی می‌تواند بر گروه خورنوزی تأثیرگذار باشد (۱۹) بی‌پوشی در جوامع مختلف می‌تواند تفاوت‌های مربوط به مدت خورنوزی و طول قاعدگی را تیبی سازد. از سوی دیگر، میانگین بحث

پرسی اگرگون قاعدگی و شوک دیسمبر در دانش‌آموزان دوره دوم متوسطه شهر اردبیل مطالعه مقطعی/۲۳۹

۲۹/۸ درصد دختران با دوره‌ای قاعدگی منظم و
سین دختران در این پژوهش‌های دیگر کمتر از این پژوهش بود و
شیوع بالا در این پژوهش‌های مختلف گزارش شده است. باعث
شدن دختران در این پژوهش‌ها می‌شود. این مطالعه در سال‌های
این پژوهش‌های کتاب چهارم اثر دارد.

سین دختران در این پژوهش‌های دیگر کمتر از این پژوهش بود و
شیوع بالا در این پژوهش‌های مختلف گزارش شده است. باعث
شدن دختران در این پژوهش‌ها می‌شود. این مطالعه در سال‌های
این پژوهش‌های کتاب چهارم اثر دارد.

سین دختران در این پژوهش‌های دیگر کمتر از این پژوهش بود و
شیوع بالا در این پژوهش‌های مختلف گزارش شده است. باعث
شدن دختران در این پژوهش‌ها می‌شود. این مطالعه در سال‌های
این پژوهش‌های کتاب چهارم اثر دارد.

سین دختران در این پژوهش‌های دیگر کمتر از این پژوهش بود و
شیوع بالا در این پژوهش‌های مختلف گزارش شده است. باعث
شدن دختران در این پژوهش‌ها می‌شود. این مطالعه در سال‌های
این پژوهش‌های کتاب چهارم اثر دارد.

سین دختران در این پژوهش‌های دیگر کمتر از این پژوهش بود و
شیوع بالا در این پژوهش‌های مختلف گزارش شده است. باعث
شدن دختران در این پژوهش‌ها می‌شود. این مطالعه در سال‌های
این پژوهش‌های کتاب چهارم اثر دارد.

سین دختران در این پژوهش‌های دیگر کمتر از این پژوهش بود و
شیوع بالا در این پژوهش‌های مختلف گزارش شده است. باعث
شدن دختران در این پژوهش‌ها می‌شود. این مطالعه در سال‌های
این پژوهش‌های کتاب چهارم اثر دارد.

سین دختران در این پژوهش‌های دیگر کمتر از این پژوهش بود و
شیوع بالا در این پژوهش‌های مختلف گزارش شده است. باعث
شدن دختران در این پژوهش‌ها می‌شود. این مطالعه در سال‌های
این پژوهش‌های کتاب چهارم اثر دارد.

سین دختران در این پژوهش‌های دیگر کمتر از این پژوهش بود و
شیوع بالا در این پژوهش‌های مختلف گزارش شده است. باعث
شدن دختران در این پژوهش‌ها می‌شود. این مطالعه در سال‌های
این پژوهش‌های کتاب چهارم اثر دارد.

سین دختران در این پژوهش‌های دیگر کمتر از این پژوهش بود و
شیوع بالا در این پژوهش‌های مختلف گزارش شده است. باعث
شدن دختران در این پژوهش‌ها می‌شود. این مطالعه در سال‌های
این پژوهش‌های کتاب چهارم اثر دارد.

سین دختران در این پژوهش‌های دیگر کمتر از این پژوهش بود و
شیوع بالا در این پژوهش‌های مختلف گزارش شده است. باعث
شدن دختران در این پژوهش‌ها می‌شود. این مطالعه در سال‌های
این پژوهش‌های کتاب چهارم اثر دارد.
Mendelson G, Selwood TS. Measurement of chronic pain: A correlation study of verbal and nonverbal scales. Journal of...


A Survey of Menstruation Pattern and Prevalence of Dysmenorrhea in Ardabil Second High School Students

Farshbaf Manei Sefat F, Abolghasemi A, Barahmand U, Hajloo N

1- PHD Student in Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran
2- Professor in Psychology, University of Guilan, Rasht, Iran
3- Associate Professor in Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran

Corresponding author: Farshbaf Manei Sefat F, maneisefat@yahoo.co.in
(Received 25 November 2016; Accepted 25 February 2017)

Background and Objectives: Menarche is an important issue for teenagers and dysmenorrhea is a common problem in adolescence. This study aimed to determine the menstruation pattern and prevalence of dysmenorrhea in second high school students in the city of Ardabil.

Methods: This research was a cross-sectional study. The study population included all second high school girls in districts one and two of Ardabil in 1394. A sample of 1,600 girls was selected by a two-stage cluster sampling method from 5 schools in district one and 7 schools in district two. A researcher-made questionnaire and a visual analogue scale were used for data collection.

Results: According to the results, the mean age at the first menstruation was 12.88 years. The prevalence of dysmenorrhea was 91.9% (95% CI: %90 - %92). Dysmenorrhea was severe in 25% of the girls. The pattern of menstrual characteristics in students showed that 61.2%, 88%, and 93.2% had regular menstrual cycles, normal menstrual bleeding days, and normal duration of the menstrual cycle, respectively. In this research, 84.8% of the girls stated that their activities were affected by menstruation and 29.7% of the girls were absent due to menstrual pain.

Conclusion: The prevalence of dysmenorrhea is high. It is a common problem in adolescent girls which affects their activities and school attendance. Therefore, it is necessary to educate students regarding menstrual hygiene, and menarche pain control methods.

Keywords: Mensuration, Dysmenorrhea, Prevalence, Pain measurement