

ارتباط ویژگی‌های شخصیتی مردان با بارداری‌های ناخواسته

آرزو علی آبادیان^۱، مولود آفاجانی دلاور^{۲*}، ارسلان خان محمدی^۱

۱. دانشگاه آیت الله آملی، دانشگاه آزاد اسلامی آمل، آمل، ایران

۲. مرکز تحقیقات بهداشت باروری و ناباروری، دانشگاه علوم پزشکی بابل، بابل، ایران

نشریه پایش

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۵/۴/۸

سال شانزدهم، شماره اول، بهمن - اسفند ۱۳۹۵ صص ۸۸-۸۱

[نشر الکترونیک پیش از انتشار - ۱۴ آذر ۹۵]

چکیده

مقدمه: شرکت مردان در بهداشت باروری غیر قابل انکار است. احتمالاً ویژگی‌های شخصیتی مردان با بکارگیری روش‌های پیشگیری از بارداری و بروز بارداری‌های ناخواسته مرتبط است. هدف از این مطالعه تعیین فراوانی بارداری‌های ناخواسته و ارتباط آن با ویژگی‌های شخصیتی مردان بود.

مواد و روش کار: در یک مطالعه توصیفی همبستگی، از میان مراجعین ماه‌های فروردین الی پایان شهریور ۱۳۹۴ با روش نمونه‌گیری تصادفی ۶۰۰ نفر و با کمک پرسشنامه استاندارد "فرم کوتاه ۶۰ سوالی سنجش صفات پنج‌گانه شخصیتی NEO-FFI" ویژگی‌های شخصیتی مردان مورد بررسی قرار گرفت. برای تعیین ارتباط بین بارداری‌های ناخواسته و ویژگی‌های شخصیتی، آنالیز رگرسیون لجستیک چند متغیره انجام شد.

یافته‌ها: میزان شیوع بارداری‌های ناخواسته در میان مادران باردار ۱۴٪ بوده است. میانگین نمرات مردان مربوط به ویژگی‌های شخصیتی برون‌گرایی ($p=0/031$)، توافق‌پذیری ($p=0/001$) و وظیفه‌شناسی ($p=0/003$)، بطور معناداری در بارداری‌های خواسته در مقایسه با بارداری‌های ناخواسته بیشتر بود. با تعدیل روی متغیرهای مداخله‌گر، آزمون رگرسیون لجستیک چند متغیره ارتباط معنی‌داری بین رخداد بارداری‌های ناخواسته با وظیفه‌شناسی مردان ($OR=0/938$ ، $CI\ 95\% = 0/908-0/977$ ، $P<0/001$) و توافق‌پذیری بودن مردان ($OR=0/938$ ، $CI\ 95\% = 0/901-0/976$ ، $P=0/002$)، برون‌گرایی و گشودگی مردان با بارداری‌های ناخواسته ارتباط معناداری پیدا نکرد.

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج بدست آمده از این مطالعه، چنین بنظر می‌رسد که ویژگی‌های شخصیتی مردان در بروز بارداری‌های ناخواسته از موارد مهمی است. بنابراین برای کاهش بارداری‌های ناخواسته و افزایش کیفیت سلامت جسم و روان زنان در جامعه بایستی به ارزش کسب اطلاعات در زمینه ویژگی‌های شخصیت مردان توجه کافی گردد.

کلیدواژه: ایران، بارداری ناخواسته، عوامل شخصیتی نئو، مرد

* نویسنده پاسخگو: مرکز تحقیقات بهداشت باروری و ناباروری، دانشگاه علوم پزشکی بابل

تلفن: ۰۱۱۳۲۱۹۹۵۹۲

E-mail: moloodaghajani@yahoo.com

مقدمه

بارداری‌های ناخواسته یکی از مشکلات بهداشتی و اجتماعی است [۱]. بطوریکه در ایران، به رغم دسترسی آسان زوجین به وسایل پیشگیری از بارداری، حدود ۴۰ درصد کل بارداری‌ها، ناخواسته گزارش شده است [۲، ۳]. وقوع بارداری‌های بدون کسب آمادگی‌های اقتصادی، اجتماعی و روانی زوجین برای پذیرش آن ممکن است منجر به مشکلات قابل توجهی در زندگی آنان شوند [۴]؛ تهدیدی برای سلامت مادر و کودک تلقی شده و از علل افزایش مرگ و میر مادر و نوزاد محسوب می‌شوند. براساس تحقیقات موجود، بارداری‌های ناخواسته با افزایش زایمان زودرس و وزن کم موقع تولد همراه است [۱]. ناخواسته بودن بارداری علاوه بر آن که، مراقبت‌های دوران بارداری را تحت تاثیر خود قرار می‌دهد، با کاهش مراقبت‌ها، میزان مشکلات مادران باردار افزایش داده و آنها را در معرض خطر قرار می‌دهد، چرا که تعداد زیادی از اینگونه زنان هنگام مواجهه با بارداری ناخواسته، اقدام به رفتارهای نادرست از قبیل عملیاتی به منظور ختم بارداری و مراقبت‌های کمتر از خود می‌کنند [۲]. طبق مطالعات انجام شده در آمریکا نیمی از بارداری‌های ناخواسته به سقط جنین عمدی منجر می‌شوند [۵]؛ علاوه بر آن مادر هم از لحاظ روحی - روانی و جسمی در دوره بارداری تحت فشار بسیار زیاد قرار می‌گیرند گزارش‌ها نشان می‌دهد اضطراب، استرس و افسردگی مادران در دوران بارداری‌های ناخواسته بیشتر از مادران با بارداری‌های خواسته بوده است و همچنین این افسردگی و اضطراب اثر بدی بر روی سلامت جنین و نوزاد خواهد گذاشت [۶، ۷]. استفاده صحیح زوج‌ها از وسایل پیشگیری از بارداری از اهمیت خاصی برخوردار است زیرا ۴/۴۱ درصد از افرادی که بارداری ناخواسته داشتند، کاربرد نادرست از روش پیشگیری را علت ایجاد بارداری ناخواسته خود می‌دانستند. نظر شوهر در مورد استفاده از روش‌های پیشگیری از بارداری می‌تواند یکی از علل موثر در بارداری‌های ناخواسته باشد بنابراین مشارکت مردان در باروری قابل انکار نیست [۸]. نقش کلیدی مردان در امور بارداری و تنظیم خانواده از ضروریات توسعه بهداشت باروری شناخته شده است [۹-۱۱]. با توجه به نقش اساسی از آنجا که مردان در میزان عدم استفاده صحیح از روش‌های پیشگیری بارداری [۱۲]، لذا برای بررسی نقش مردان نیاز به شناخت ویژگی‌های شخصیتی مردان است تا از این طریق نقش مردان در بهداشت باروری پررنگ تر جلوه نموده و از بارداری‌های ناخواسته و برنامه‌ریزی نشده جلوگیری

شود. نظریه مطرح شده در این مطالعه این بود که "ویژگی‌های شخصیتی مردان در میزان عدم استفاده صحیح از وسایل پیشگیری بارداری نقش داشته و سبب بروز بارداری ناخواسته می‌شود". بنابراین در این پژوهش با کمک پرسشنامه شخصیتی NEO روابط میان پنج بعد از شخصیت مردان و میزان بروز بارداری ناخواسته مورد بررسی قرار گرفت و هدف این بود که تا با تعیین میزان ارتباط این متغیر با بروز بارداری‌های ناخواسته و در نتیجه با سهم کردن بیشتر مردان در بکارگیری روش‌های پیشگیری بارداری از شیوع بالای بارداری ناخواسته و مشکلات احساسی و روانی که زنان با آن روبرو هستند کاسته شود.

مواد و روش کار

این مطالعه توصیفی-همبستگی بر روی ۶۰۰ مرد که همسرانشان برای دریافت مراقبت دوران بارداری به مراکز دولتی و خصوصی شهرستان بابل در سال ۱۳۹۴ مراجعه کرده بودند، انجام شد. بدین ترتیب ۳ مرکز خصوصی با انتخاب تصادفی و مراکز پره ناتال هر دو بیمارستان دانشگاهی شهر بابل که محل مراجعه زنان باردار جهت مراقبت‌های دوران بارداری بودند در نمونه‌گیری شرکت داده شدند. مراجعه کنندگان به روش تصادفی طبق جدول اعداد تصادفی با احتمال متناسب با مراجعه کنندگان به مراکز دولتی و خصوصی شهرستان بابل انتخاب شدند. پرسشنامه‌ها به زنان واجد شرایط داده می‌شد اگر همسرانشان همراه آنان بودند در صورت تمایل همانجا تکمیل و تحویل یا در جلسه بعدی، فرم تکمیل شده پرسشنامه شخصیت را تحویل می‌دادند و در صورتی که همسرانشان همراه شان نبودند به خانم‌ها داده می‌شد که با تکمیل از سوی همسرشان در جلسه بعدی تحویل دهند. مردان باید از نظر روانی ظاهراً سالم بوده و حداقل تحصیلات آنها در سطح پنجم ابتدایی به منظور داشتن توانایی پر کردن پرسشنامه بود و مردان و زنانی که در دوران بارداری به دلایل فوت یا طلاق از هم جدا شده بودند از نمونه خارج شدند. حجم نمونه بر اساس مطالعات قبلی در شهرستان (بابل) با شیوع بارداری‌های ناخواسته ۲۳ درصد با فرض در نظر گرفتن خطای نوع اول برابر ۵ درصد، حدود ۶۰۰ نمونه برآورد شد. در پژوهش حاضر به منظور اندازه‌گیری متغیرهای از پرسشنامه فردی حاوی ۱۹ گویه (سن مرد، سن زن، تحصیلات مرد و زن، شغل مرد و زن، سن ازدواج مرد و زن، وضعیت سکونت، میزان درآمد، رتبه حاملگی و نوع حاملگی) و پرسشنامه فرم کوتاه

ناخواسته نیز ارتباط معکوس معنای دار وجود داشت یعنی هر چه تحصیلات مرد و زن بالاتر بود میزان بروز بارداری ناخواسته کمتر بود. اما بین سن مرد و سن ازدواج مرد و زن عوارض در بارداری حاضر، میزان درآمد و وضعیت بیمه با میزان بارداری های ناخواسته ارتباط معناداری مشاهده نشد (جدول ۱ و ۲). همچنین در این پژوهش بین تعداد بارداری ها و بارداری های ناخواسته نیز ارتباط وجود داشت یعنی هر چه تعداد بارداری های افراد بیشتر بود میزان بارداری های ناخواسته نیز بیشتر بود ($P=0/0001$) (جدول ۳). اطلاعات بدست آمده در ارتباط با پنج ویژگی بزرگ شخصیتی افراد بر اساس حداقل نمره (۰) و حداکثر نمره (۴۸) در دو گروه از بارداری ها، خواسته و ناخواسته به کمک آزمون تی مستقل مورد مقایسه قرار گرفت. میانگین نمرات مربوط به ویژگی شخصیتی برون گرایی ($p=0/031$)، توافق پذیری ($p=0/001$) و وظیفه شناسی ($p=0/003$)، مردان بطور معناداری در بارداری های خواسته در مقایسه با بارداری های ناخواسته بیشتر بود. میانگین نمرات در مردان با ویژگی شخصیتی روان رنجورخویی و گشودگی در دو گروه مورد مطالعه تقریباً یکسان بود و از نظر آماری تفاوت معنادار مشاهده نشد (جدول ۴).

در بررسی ارتباط بارداری های ناخواسته با ویژگی های شخصیتی مردان، با تعدیل روی متغیرهای مداخله گر از قبیل سن مرد و زن، تحصیلات مرد و زن و تعداد بارداری به کمک رگرسیون لجستیک با شانس متناسب مورد بررسی قرار گرفت. نتایج نشان داد که ارتباط معنی دار بین بارداری های ناخواسته با وظیفه شناسی مردان ($OR=0/942$, $CI\ 95\% = 0/908-0/977$, $P=0/001$) و توافق پذیر بودن مردان ($P=0/002$, $OR=0/938$, $CI\ 95\% = 0/901-0/976$) وجود داشت؛ درحالیکه بین ویژگی های شخصیتی روان رنجورخویی، برون گرایی و گشودگی با بارداری های ناخواسته ارتباط معنادار مشاهده نشد (جدول ۵).

۶۰ سوالی سنجش صفات پنج گانه شخصیتی NEO-FFI جهت بررسی ویژگی های شخصیتی مردان استفاده شد که توسط کاستا و مک کری در سال ۱۹۸۶ مورد روانسنجی قرار گرفته شده بود [۱۳]. این پرسشنامه شخصیتی NEO کاربردی جهانی دارد و به منظور تحقیق به زبان های چکوسلوواکی، عربی، هلندی، فرانسوی، آلمانی، ژاپنی، نروژی، لهستانی، سوئدی و فارسی ترجمه شده است. در ایران این آزمون توسط گروسی (۱۳۷۷) هنجاریابی و پایایی ابعاد مختلف پرسشنامه با استفاده از روش آزمون- بازآزمون به فاصله ۳ ماه در دامنه ۰/۷۹ تا ۰/۸۳ تعیین شده است [۱۴]. ورود و تجزیه و تحلیل داده ها با نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ انجام گرفت. پس از آزمون تست کولموگراف برای بررسی نرمال بودن توزیع داده ها با کمک آزمون های آماری استنباطی کای اسکور فیشر، تی تست، رگرسیون لجستیک چند متغیره با سطح معنی داری $p \leq 0/05$ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. به منظور رعایت ملاحظات اخلاقی، پس از شرح اهداف، موافقت کتبی از مورد نمونه ها اخذ شده و ضمن آنکه کلیه اطلاعات مشخص کننده زوج، محرمانه تلقی می شود.

یافته ها

از ۶۰۰ نمونه زنان باردار مورد مطالعه ۵۱۶ مورد (۸۴٪) بارداری های خواسته و ۸۴ مورد (۱۴٪) بارداری های ناخواسته داشتند. میانگین سنی مردان و زنان مورد پژوهش در بارداری های ناخواسته به ترتیب ۳۳/۰ و ۲۹/۳ و در بارداری های خواسته به ترتیب ۳۱/۳ و ۲۷/۲ سال بود. اختلاف میانگین سن زنان در بارداری های ناخواسته و بارداری های خواسته از نظر آماری معنی دار بود ($P=0/004$). میانگین تحصیلات در مردان و زنان در بارداری های ناخواسته ۱۰/۷ و ۱۱/۳ سال و در بارداری های خواسته به ترتیب ۱۲/۰ و ۱۲/۶ سال بود. بین تحصیلات مردان و زن با بارداری

جدول ۱: میانگین و انحراف معیار سن، تحصیلات و سن ازدواج زنان باردار مورد بررسی بر حسب بارداری خواسته و ناخواسته در شهر بابل

سطح معناداری	بارداری خواسته (تعداد = ۵۱۶)		بارداری ناخواسته (تعداد = ۸۴)	
	میانگین	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار
سن شوهر (سال)	۳۱/۳	۵/۴	۳۳/۰	۶/۵
سن مادر (سال)	۲۷/۲	۵/۲	۲۹/۳	۶/۰
تحصیلات شوهر	۱۲/۰	۳/۶	۱۰/۷	۳/۴
تحصیلات مادر	۱۲/۶۳	۳/۲	۱۱/۳	۳/۱
سن ازدواج مادر	۲۵/۴	۴/۴	۲۴/۸	۵/۴
سن ازدواج شوهر	۲۱/۶	۴/۵	۲۱/۱	۴/۵

جدول ۲: توزیع فراوانی برخی از مشخصات فردی زنان باردار مورد بررسی بر حسب بارداری خواسته و ناخواسته در شهر بابل

سطح معناداری	بارداری ناخواسته (تعداد = ۸۴)		بارداری خواسته (تعداد = ۵۱۶)		
	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۰/۵۰۰	۹۱/۷	۷۷	۸۱/۶	۴۲۱	شغل زن
	۲/۴	۲	۹/۷	۵۰	خانه دار
	۶/۰	۵	۸/۷	۴۵	کارمند فرهنگی
					مشاغل خاص
۰/۱۶۳	۸/۳	۷	۶/۴	۳۳	شغل مرد
	۱۱/۹	۱۰	۱۱/۶	۶۰	کارگر
	۲/۴	۲	۹/۷	۵۰	کارمند
	۷۷/۴	۷۷/۴	۷۲/۳	۳۷۳	مشاغل خاص
					شغل آزاد
۰/۱۲۶	۷۷/۴	۶۵	۸۴/۱	۴۳۴	وضعیت سکونت
	۲۲/۶	۱۹	۱۵/۹	۸۲	شهری
					روستایی
۰/۶۲۲	۷۲/۶	۶۱	۶۷/۸	۳۵۰	وضعیت منزل
	۲۲/۶	۱۹	۲۲/۷	۱۴۳	مالکیت
	۴/۸	۴	۴/۵	۲۳	اجاره ای- رهن
					موارد دیگر
۰/۵۹۲	۱۳/۱	۱۱	۸/۹	۴۶	میزان درآمد خانواده (ریال)
	۲۲/۶	۱۹	۱۹/۲	۹۹	کمتر از ۷/۵۰۰/۰۰۰
	۳۱/۰	۲۶	۳۳/۱	۱۷۱	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال الی ۷/۵۰۰/۰۰۰
	۲۵/۰	۲۱	۲۶/۷	۱۳۸	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال الی ۱۰/۰۰۰/۰۰۰
	۷/۳	۷	۱۲/۰	۶۲	۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال الی ۱۵/۰۰۰/۰۰۰
					بیشتر از ۲۵/۰۰۰/۰۰۰
۰/۱۳۴	۹۴	۷۹	۹۷/۱	۵۰۱	تحت پوشش بیمه
	۶/۰	۵	۲/۹	۱۵	بلی
					خیر

جدول ۳: توزیع فراوانی سوابق بارداری زنان باردار مورد بررسی بر حسب بارداری خواسته و ناخواسته در شهر بابل

سطح معناداری	بارداری ناخواسته (تعداد = ۸۴)		بارداری خواسته (تعداد = ۵۱۶)		
	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۰/۰۰۰۱	۱۷/۹	۱۵	۵۱/۶	۲۶۶	تعداد بارداری
	۴۱/۷	۳۵	۳۳/۷	۱۷۴	اولین
	۴۰/۵	۳۴	۱۴/۷	۷۶	دومین
					بیشتر از ۲
۰/۱۵۰	۶۹/۰	۵۸	۷۶/۲	۳۹۳	سابقه سقط
	۳۱/۰	۲۶	۲۳/۸	۱۲۳	ندارد
					دارد
۰/۵۰۸	۹۸/۸	۸۳	۹۷/۷	۵۰۴	سابقه مرگ داخل رحمی
	۱/۲	۱	۲/۳	۱۲	ندارد
					دارد
۰/۲۰۷	۱۴/۳	۱۲	۲۰/۲	۱۰۴	عوارض در بارداری حاضر
	۸۵/۷	۷۲	۷۹/۸	۴۱۲	بلی
					خیر

جدول ۴: میانگین نمرات مربوط به عوامل شخصیتی مردان براساس پرسشنامه شخصیتی NEO-FFI برحسب بارداری های خواسته و ناخواسته زنان باردار شهر بابل (تعداد = ۶۰۰)

سطح معناداری	بارداری ناخواسته تعداد = ۸۶		بارداری خواسته تعداد = ۵۱۶		
	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین	
۰/۰۸۷	۶/۵	۲۱/۳	۶/۴	۲۰/۰	روان رنجورخویی
۰/۰۳۱	۵/۸	۲۹/۰	۵/۳	۳۰/۴	برون گرایی
۰/۶۷۰	۳/۷	۲۲/۶	۳/۹	۲۲/۴	گشودگی
۰/۰۰۱	۶/۴	۲۷/۶	۵/۵	۲۹/۸	توافق پذیری
۰/۰۰۳	۷/۲	۳۰/۱	۲۶/۱	۳۳/۹	وظیفه شناسی

جدول ۵: ارتباط عوامل شخصیتی مردان با بارداری های خواسته و ناخواسته زنان مورد بررسی شهر بابل (تعداد = ۶۰۰)

سطح معناداری	CI 95%	OR	
۰/۰۹۵	۰/۹۹۵-۱/۰۶۷	۱/۰۳۰	روان رنجورخویی
۰/۰۵۳	۰/۹۲۲-۱/۰۰۱	۰/۹۶۰	برون گرایی
۰/۵۹۱	۰/۹۵۸-۱/۰۷۸	۱/۰۱۶	گشودگی
۰/۰۰۲	۰/۹۰۱-۰/۹۷۶	۰/۹۳۸	توافق پذیری
۰/۰۰۱	۰/۹۰۸-۰/۹۷۷	۰/۹۴۲	وظیفه شناسی

بحث و نتیجه گیری

این بررسی نشان داد که از جمله موارد مهم در بروز بارداری های ناخواسته، ویژگی های شخصیتی مردان است. هرچند که در این مطالعه، میزان شیوع بارداری های ناخواسته چندان قابل توجه نبوده است لیکن مطالعات مختلف در کشور ما شیوع مختلفی از بارداری ناخواسته را گزارش نموده اند. در مطالعه ای که در اهواز در سال ۲۰۱۰ انجام شد میزان شیوع بارداری های ناخواسته در زنان ساکن شهر اهواز را ۲۶ درصد [۱۵] و در زنان ساکن شهر کرمانشاه میزان شیوع بارداری های ناخواسته را ۱۴/۲ درصد نشان داد [۱۶]. درحالیکه شیوع بارداری های ناخواسته در بررسی انجام شده در زنان شهر بابل در سال ۲۰۰۶ حدود ۲۳ درصد گزارش شد [۱۷]. به نظر می رسد علت تفاوت در شیوع بارداری های ناخواسته مطالعه ما با مطالعه قبلی انجام شده در شهر بابل نشان دهنده فعالیت های مسولان بهداشت جهت مشاوره و فرهنگ سازی برای بارداری های برنامه ریزی شده باشند. در بررسی انجام شده در شهرستان اردبیل میانگین سن مادران با حاملگی ناخواسته ۲۸/۸ سال و در حاملگی خواسته ۲۳/۷ سال بوده است [۱۸]؛ در صورتی که در مطالعه حاضر میانگین سن زنان در بارداری ناخواسته ۲۹/۳ سال و در بارداری خواسته ۲۷/۲ سال مشاهده شد. علت تفاوت، دامنه سنی نمونه های این تحقیق با تحقیق قبلی در بابل و بالا رفتن سن ازدواج و در نتیجه سن بارداری در زنان مورد مطالعه می باشد. از دیگر نتایج این مطالعه، وجود رابطه معنی دار بین متغیر تحصیلات زن و مرد با میزان بارداری های ناخواسته بود که مطالعات امنانی و

قاضی زاده تأیید کننده یافته های ما بودند که در آنها با بالا رفتن سطح تحصیلات مرد و زن میزان بارداری های ناخواسته در جامعه کاهش داشت [۱۹]. یافته های پژوهش حاضر نشانگر آن بوده که وضعیت اقتصادی خانواده نقشی در بارداری های ناخواسته نداشته است، در حالیکه در مطالعه انجام شده در سال ۲۰۰۶ در شهرستان بابل، میزان بارداری های ناخواسته با وضعیت اقتصادی ارتباط معکوس داشته است [۷۱]. میزان بارداری های ناخواسته در مردان با ویژگی شخصیتی وظیفه شناس و توافق پذیر کمتر بود. در این ارتباط، کنت و همکاران نشان دادند مردان با کسب نمرات بالاتر در ویژگی خاص توافق پذیری از لحاظ اجتماعی و روانی سالم ترند و صفاتی چون همکاری و گذشت و اعتماد در آنها بسیار دیده می شود؛ همچنین میزان رضایتمندی زنشویی در این مردان بالاتر است [۲۱-۲۰]. بنابراین مردانی که توافق پذیر و وظیفه شناس باشند. همکاری آنها در ارتباط با وسایل پیشگیری از بارداری بیشتر است و از لحاظ خصوصیات اخلاقی افراد وظیفه شناس، با دقت، قابل اعتماد و سخت کوش و منظم هستند. افراد توافق پذیر خوش قلب، دلسوز، ساده دل، مودب و حس همکاری در آنها بیشتر است. در نتیجه میزان بارداری های ناخواسته در آنها کمتر است [۲۲]. این یافته ها که با نتایج مطالعه حاضر همسو است. همچنین یافته ما نشان داد بین ویژگی شخصیتی روان رنجورخویی و گشودگی با بارداری های ناخواسته ارتباط معنادار وجود ندارد. از محدودیت این مطالعه همانا فقدان پژوهش هایی در حیطه ویژگی شخصیتی موثر مردان در بارداری ناخواسته بود. که امکان

سهم نویسندگان

آرزو علی آبادیان: همکاری در اجرای طرح، جمع آوری اطلاعات و نگارش
مولود آقاجانی دلآور: همکاری در اجرای طرح، تحلیل داده ها و نگارش
ارسلان خان محمدی: همکاری در اجرای طرح و نگارش مقاله

تشکر و قدردانی

این مقاله حاصل از بخشی از پایان نامه کارشناسی ارشد مصوب دانشگاه آیت الله آملی در سال ۱۳۹۴ با همکاری دانشگاه علوم پزشکی بابل اجرا شد. در پایان بر خود لازم می دانیم از حوزه معاونت محترم پژوهشی دانشگاه آیت الله آملی جهت تصویب این طرح پژوهشی و از همکاری معاونت محترم تحقیقات فناوری دانشگاه علوم پزشکی بابل و سرکار خانم مولایی کارشناس مامایی بیمارستان شهید یحیی نژاد بابل که در جمع آوری نمونه ها ما را یاری نمودند کمال تشکر را بنماییم.

مقایسه این تحقیق با پژوهش های گذشته را دشوار ساخت. لذا پیشنهاد می گردد جهت تعیین دقیق تر عوامل مداخله گر در بارداری های ناخواسته مطالعه ای با همین عنوان با تعداد نمونه بیشتر و به صورت آینده نگر انجام شود. به رغم وجود ارتباط ویژگی های شخصیتی مردان با بارداری های ناخواسته، به نظر می رسد ویژگی شخصیتی مردان در توسعه بهداشت باروری و کاهش میزان بارداری ناخواسته و ترویج روش تنظیم خانواده نادیده گرفته می شود. با توجه به اهمیت ویژه بارداری های ناخواسته و رفتارهای پرخطر زنان به دنبال بارداری های ناخواسته، نیاز به توجه بیشتر به تفاوت های فردی و ویژگی های شخصیتی مردان برای توصیه روش های پیشگیری از بارداری مناسب به زوجین است تا بتوان میزان بارداری های ناخواسته در کشور را کاهش داده و امکان افزایش کیفیت سلامت جسم و روان زنان در جامعه فراهم آورد.

منابع

1. Pulley L, Klerman LV, Tang H, Baker BA. The extent of pregnancy mistiming and its association with maternal characteristics and behaviors and pregnancy outcomes. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health* 2002;34:206-11
2. Zamani F, Bashardoost N, Rajabi Z. Unwanted pregnancy in rural women of Najafabad. *Feyz Journal of Kashan University of Medical Sciences* 2001;5:56-61 [persian]
3. Zamani Alaviche F, Eftekhari Ardebili H, Bashardost N, Marashi T, Naghibi A. The behavior of women confronted with unwanted pregnancies. *School of Public Health and Institute of Public Health Research* 2004;2:55-62 [Persian]
4. Webster J, Linnane JW, Dibley LM, Hinson JK, Starrenburg SE, Roberts JA. Measuring social support in pregnancy: can it be simple and meaningful? *Birth* 2000;27:97-101
5. Udry JR, Gaughan M, Schwingl PJ, van den Berg BJ. A medical record linkage analysis of abortion underreporting. *Family Planning Perspectives* 1996;28:228-31
6. Karacam Z, Onel K, Gercek E. Effects of unplanned pregnancy on maternal health in Turkey. *Midwifery* 2011;27:288-93
7. Faghihzadeh SLL, M. Rezasoltan. Factors Associated with Unwanted Pregnancy. *Journal of Sex & Marital Therapy*. 2003;29.
8. Namazi A. The investigation of demographic variables associated with the phenomenon of unwanted pregnancy in Rasht. *Nursing Journal of the Vulnerable* 2015;2:29-38 [Persian]
9. Henneborn WJ, Cogan R. The effect of husband participation on reported pain and probability of medication during labor and birth. *Journal of psychosomatic research* 1975;19:215-22
10. Porrett L, Barkla S, Knights J, de Costa C, Harmen S. An exploration of the perceptions of male partners involved in the birthing experience at a regional Australian hospital. *Journal of Midwifery & Women's Health* 2013;58:92-7
11. Andrew EV, Pell C, Angwin A, Auwun A, Daniels J, Mueller I, et al. Factors affecting attendance at and timing of formal antenatal care: results from a qualitative study in Madang, Papua New Guinea. *PloS One* 2014;9:e93025
12. Mortazavi FS, Mottaghi Z, Shariati M, Damghanian M. Women's experiences of unwanted pregnancy. *Behbood Journal* 2012;15:492-503 [Persian]
13. Mc Crae RR, Costa PT Jr, Bush CM. Evaluating comprehensiveness in personality systems: The

California Q-set and the five-factor model. *Journal of personality* 1986; 54:430-446

14. Grosifarshi MT. New approach in personality assessment (using fact or analysis in the study of personality). 1st Edition, Daniel publishing and research community: Tabriz, 2001[Persian]

15. Najafian M, Karami KB, Cheraghi M, Mohammad Jafari R. Prevalence of and some factors relating with unwanted pregnancy, in Ahwaz city, Iran, 2010. *ISRN Obstetrics and Gynecology* [Internet] 2011; Article ID 523430, 4 pages.

16. Zangeneh M, Shams Alizadeh N, Kaamrvamanesh M, Rezaie M, Pormehr S. Postpartum depression and its relation to baby gender and unplanned pregnancy. *Scientific Journal of Kurdistan University of Medical Sciences* 2009;14:65-71 [Persian]

17. Pasha H, Behmanesh F. Unplanned Pregnancy (UPP) and Some Related Factors *Journal of Gorgan Bouyeh Faculty of Nursing & Midwifery*. 2006;6:57-63 [Persian]

18. Kahnmoie A. Prevalence rate and some effective factors of unwanted pregnancy in pregnant women attending to Ardebil health centers in the year 2002 *Scientific Journal of Ardebil Medicine* 2005;2:167-71 [Persian]

19. Amani F, Bashiri J, Nahan Moghadam N, Tabarraie Y. Application of logistic regression model in surveying effective causes of unwanted pregnancy. *Qom University of Medical Sciences Journal* 2010;4:32-6 [Persian]

20. Kost K, Landry DJ, Darroch JE. Predicting maternal behaviors during pregnancy: does intention status matter? *Family planning perspectives* 1998;30:79-88

21. Botwin MD, Buss DM, Shackelford TK. Personality and mate preferences: five factors in mate selection and marital satisfaction. *Journal of Personality* 1997;65:107-36.

22. Paul T, Costa J, Robert R, McCrae. The five-factor model of personality and its relevance to personality disorders. *Journal of Personality Disorders*. 1992;6:343-59

ABSTRACT

The relationship between male personality trait and unwanted pregnancy

Arezou Aliabedian¹, Mouloud Agajani Delavar^{2*}, Arsalan Khan Mohammadi¹

1. Ayatollah Amoli Branch, Islamic Azad University, Amol, Iran

2. Health Research Institute, Department of Midwifery, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran

Payesh 2017; 1: 81-88

Accepted for publication: 28 June 2016

[EPub ahead of print- 4 December 2016]

Objective (s): The male personality trait may be related to contraceptive method use and unwanted pregnancy. The main purpose of this study was to analyze whether personality trait of the men influences the prevalence of unwanted pregnancy.

Methods: In a descriptive correlation study, a total number of 600 pregnant women, attending to Babol antenatal clinics in Babol public and private medical centers, were randomly selected. A standardized Personality Questionnaire Short Form was used to elicit information about characteristics of the personality traits. The statistical associations between unwanted pregnancy and the personality trait were then investigated using logistic regression analysis.

Results: The prevalence of unwanted pregnancy was 14%. In the wanted pregnancy, the average scores for the men personality trait with extraversion ($p = 0.031$), agreeableness ($p = 0.001$) and conscientiousness ($p = 0.003$), was higher than unwanted pregnancy. After adjusting for possible confounding variables, the results shown a significant association between the incidence of unwanted pregnancy and conscientiousness (95% CI, 0.908-0.977, $p = 0.0001$) and agreeableness (95% CI, 0.901-0.976, $p = 0.02$). Nevertheless, the adjusted odds ratio (OR) showed no significant associations between neuroticism, extroversion and openness with unwanted pregnancy.

Conclusion: The findings of this study indicated that the male personality trait had a strong effect on the incidence of unwanted pregnancy.

Key Words: Iran, unwanted pregnancy, NEO personality factors, men

* Corresponding author: Health Research Institute, Department of Midwifery, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran
Tel: 01132199592
E-mail: moloodaghajani@yahoo.com