پیش‌بینی سندرم پیش از قاعدگی (PMS) با اضطراب و افسردگی در دانشجویان دختر

مجری: دکتر کورش سایه میری

۶۲۴

دانشجوی دختر در ایلام؛ پیمایش مقطعی، آوریل تا سپتامبر ۲۰۲۴

شدت PMS بر اساس DSM-5



چرا این پژوهش؟

علائم هیجانی، جسمی و رفتاری دارد و عملکرد تحصیلی و کیفیت زندگی را مختل می‌کند. اضطراب و افسردگی در آن کمتر از PMS بار آن را بیشتر می‌کنند. ایلام نرخ بالای اضطراب، افسردگی و خودکشی دارد و بررسی شده است.

هدف: یافتن پیش‌بینی‌کننده‌های شدت PMS با رگرسیون لجستیک ترتیبی (OLR).

روش

- نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای از همهٔ دانشگاه‌های ایلام؛ پرسشنامهٔ برخط و ناشناس
- شدت PMS: ابزار PSST (آلفای کرونباخ ۰٫۹۱۴، ۱۹ گویه)
- اضطراب و افسردگی: DASS-42 (آلفای کرونباخ ۰٫۹۲)
- تحلیل: خی‌دو، ANOVA، OLR چندمتغیره و منحنی ROC
- کد اخلاق: IR.MEDILAM.REC.1403.256

همبستگی با شدت PMS

شدت PMS با نمرهٔ اضطراب و افسردگی همبستگی مثبت و معنادار داشت (P<۰٫۰۰۱).

هر یک واحد افزایش نمره PMS در اضطراب ۱٫۰۵ و در افسردگی ۰٫۶۹ واحد بالاتر می‌رود.

سن، وزن و وضعیت تأهل فقط در تحلیل تک‌متغیره مرتبط بودند و در مدل چندمتغیره پیش‌بینی‌کنندهٔ مستقل نماندند.

مدل نهایی OLR: نسبت شانس برای رفتن به طبقهٔ بالاتر PMS



فاصله اطمینان ۹۵٪: اضطراب ۱٫۲۹ تا ۱٫۷۶، افسردگی ۱٫۲۱ تا ۱٫۶۵، خواب ۱٫۱۱ تا ۱٫۷۷. هر سه معنادار بودند (P<۰٫۰۱). یعنی با بالا رفتن سطح اضطراب، خطر PMS حدود ۵۱٪ و با افسردگی حدود ۴۱٪ بیشتر می‌شود.

AUC اضطراب	AUC افسردگی	نقطهٔ برش بهینهٔ اضطراب و افسردگی (DASS-42)	حساسیت / ویژگی
۰٫۸۱	۰٫۷۶	۹ و ۱۱	۶۴٪ / ۷۵٪

نتیجه‌گیری

اضطراب، افسردگی و ساعات خواب شبانه پیش‌بینی‌کننده‌های مستقل شدت PMS هستند. پیشنهاد می‌شود غربالگری سلامت روان، مثلاً با DASS-42، در پروتکل‌های مدیریت PMS گنجانده شود.

محدودیت‌ها: طرح مقطعی است و رابطهٔ علّی را نشان نمی‌دهد؛ نمونه فقط دانشجویان دختر است و ابزارها خودگزارشی‌اند. مطالعات طولی و مداخله‌ای لازم است.

PMS: سندرم پیش از قاعدگی · PSST: ابزار غربالگری علائم پیش از قاعدگی · DASS-42: مقیاس افسردگی، اضطراب و استرس · OLR: رگرسیون لجستیک ترتیبی · AUC: سطح زیر منحنی ROC