بررسی رابطه بین سبک‌های دلستگی و ادراک بیماری با بهبودی روانشناختی و همگلوبین گلیکوزیله در بیماران مبتلا به دیابت نوع 1

سعیده پژوهشی، محمد علی پارسائی، اسد الله رجبی

چکیده

مقدمه: تحقیقات مختلف تاکید داشته‌اند که سبک‌های دلستگی و ادراک بیماری را در رابطه با麻شیت‌هایی مرتبط با بیماری‌های مزمن بررسی کرده‌اند. سبک‌های دلستگی به رابطه عاطفی بین کودک و والدین و اولین مراحل آموزشی کودک که پایه روانی برای یک شکل می‌دهد. پزشک محترم با هدف بررسی رابطه بین سبک‌های دلستگی و ادراک بیماری با بهبودی روانشناختی و همگلوبین گلیکوزیله در بیماران مبتلا به دیابت نوع 1 انجام شد است.

روش‌ها: در این پژوهش شامل ۱۲۰ نفر (۶۹ دختر و ۵۱ پسر، سن‌ی ۲۳-۶۱ سال) از بیماران عضو انجمن دیابت ایران بودند. این شرکت ازش خواسته شد مقیاس دلستگی در پژوهش (IPQ)، مقیاس ادراک بیماری (AAS)، مقیاس ادراک بیماری (IPQ) و زیرمقیاس بهبودی روانشناختی (HbA1c) از دیدگاه آزمایش پیوسته صورت بیماری (MH) را نکننده همگلوبین گلیکوزیله از نتایج دیگر نامی‌آمیش پیمایش استخراج شد.

یافته‌ها: نتایج پژوهش نشانگر رابطه معنادار بین متغیرهای پیشین بیماری و مادرای بود. نتایج حاصل از تحلیل رگرسیون گام به گام نشان داد که عاطفی به بیماری، پی آزمایش، سبک‌های دلستگی ایمن، دوسوگر و اجنابی تبیین کننده واریانس بهبودی روانشناختی در بیماران مبتلا به دیابت نوع 1 بودند. همچنین پژوهش بیماری، ماهیت بیماری و سبک دلستگی ایمن، در حد قابل قبولی واریانس همگلوبین گلیکوزیله را در بیماران مبتلا به دیابت نوع 1 تبیین می‌کند.

نتیجه‌گیری: بر اساس یافته‌ها، زیرمقیاس‌های ادراک بیماری می‌تواند رابطه بین سبک‌های دلستگی، بهبودی روانشناختی و همگلوبین گلیکوزیله را تحت تأثیر قرار دهد. نتایج این پژوهش می‌تواند راه‌گشای سیاست‌گذاری‌های پیشگیری و کمک به افراد در معرض خطر و ارائه مداخلات درمانی روانشناختی باشد.

واژگان کلیدی: دیابت نوع 1، سبک‌های دلستگی، ادراک بیماری، بهبودی روانشناختی، همگلوبین گلیکوزیله

1 دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اهر
2 دانشکده روان‌پزشکی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران
3 انجمن دیابت ایران

bazzazian_s@yahoo.com

1 نوشته: ابهر، خیابان دانشگاه، دانشگاه آزاد اسلامی، تلفن: ۸۱۲۲۱۲۱۲۲۱۲۲۱۲۰۲، بست الکترونیک:
مقدمه

dیابت نوع 1، اختلال متابولیک است که به وسیله عدم ترشح انسلوئین یا ترشح ناکافی آن به وجود می‌آید. دیابت نوع 1 ناشی از تحریک خون ابستسلول‌های بی‌پایین جایزی از لیپوسه و کاهش مطلق ترشح انسلوئین است [1]. افزایش ممزق قند خون با دامنه وسیعی از عوارض جدی مربوط به دیبیتی در افراد انفعالی گروه و سکته مغزی و عوارض عروقی کوچک (رتینوپاتی، نفروپاتی) همراه است [2]، بر اساس پژوهش انجام شده در ایران، شیوع دیابت در سال 2017 حدود 8/7 در زنان و 8/5 در مردان) بوده است [3].

1- پیوند بایادر عاطفی این است که با تطبیق به دلیلی، مصرف مواد با فرد خاص به هنگام بروز استرس مشخص می‌شود. رفتار دلیلی و تدریج در خلاک تحول بین‌همان، برای تقلیل روابط عاطفی بین یک برگداژ بالا برگزاس دیگر بروز موکند و روابط عاطفی یک فرد در سرسر ازدندگی، به چگونگی توجه یافته رفتار دلیلی در متانی، شخصیتی و پاتولوژی است [4]. تحقیقات اخیر در دلیلی به کاربرد نظریه دلیلی در بیماری‌های طبی معتقدند. نظریه دلیلی، بر حسب مفهوم‌های بیماری، ثروت فرد در سرسر ازدندگی به چگونگی توجه یافته رفتار دلیلی در متانی، شخصیتی و پاتولوژی است [4]. تحقیقات اخیر در دلیلی به کاربرد نظریه دلیلی در بیماری‌های طبی معتقدند.

2- ارتباط بین جسمیت‌های زیستی، روانی و اجتماعی تحول، سلامت و بیماری را به عنوان تنش زنگ‌دازی با بیماری طبی دارد [5]. نظریه دلیلی به بیماری که چگونه تعامل‌های مکرر کدک و مراقب به انگلیسی بایادر پابینخ به استرس، درمان صحیح اجتماعی است. این کدک، در برگداژ بیماری سازگار با بیماری متنی می‌شود. باین نظریه بالایی، ارتباط تجربه‌های اولیه خود با مراقبین را درون‌زا سازد که، روان سابقه‌ای شناخت پایداری فرد از روابط را شکل می‌دهد. این روان سابقه‌ها تصور خود از خود به عنوان فرد شناخت مراقبت (مدل خود) و سازوار به عنوان یک از دیگران (مدل دیگری) را تحت تأثیر قرار می‌دهد. این روان سازه‌های شناختی خود اثر می‌کند.
پژوهش معالی. معارفهای خروجی از پژوهش شامل وجود سابقه ویکی جسمی دریگ به جز ویکی‌های مربوط به ویکی‌های دیابت و وجوه عقب‌اندازی می‌باشد. تشخیص اختلافات روانپزشکی دریگ قبل از تشخیص ویکی دیابتی بودن. با توجه به عبور ویکی ملک ۳۰۰ تا ۱۰۱۲ دختر و پسر به روش تصادفی انتخاب شدند. مانگیک‌سن و انحراف استاندارد آن در دختران و پسران به ترتیب ۲/۱۳ و ۱/۲۳ رصد دارای صورتی بودند. چهار رابطه اصلی اخلاقی پژوهش که از تجربه‌های شرکت کننده‌ها خواسته شد در صورت تمایل به شرکت در پژوهش و دریافت مربوطه را کمک کنند. در مراحل اول و تا گذار آنها، همه دست می‌گیرند. اطلاعات آزمون‌ها مربوطه به این آزمون‌ها داده شد که اطلاعات آنها مربوطه به فرضه زیست مدیر آزمون قرار گرفتند. ۱- سیکل‌های دیابتی، روانپزشکی و هموگلوبین گلیکوزیله رابطه وجود دارد. ۳- ۲- ادراک بیماری به پزشکی روانپزشکی و هموگلوبین گلیکوزیله رابطه وجود دارد. ۱- ادراک بیماری تغییر کننده رابطه بین سیکل‌های دیابتی، روانپزشکی و هموگلوبین گلیکوزیله است.

روش‌ها

پزشکی دیابت و رابطه بین سیکل‌های دیابتی و ادراک بیماری به پزشکی روانپزشکی و هموگلوبین گلیکوزیله در بیماران مبتلا به دیابت نوع ۱ است. متحفی از نوع پزشکی است. گاچه‌های تحقیق از نوع پزشکی است. گاچه‌ها از امکان مشکل از دختران و پسران مربع مشکل به دختران شهر تهران بود که عضو انجمن دیابت ایران بودند. معمایی از سیکل‌های دیابت به پژوهش عبرتی که از ۳۰ تا ۱۸ سال، تجریب، تحصیلات دیپلم، کارشناسی و کارشناسی، موضوعات انتقادی- اجتماعی مورد نظر، تجربی، تشخیص بیماری ۱ سال قبل از پژوهش، مراجعه به پزشکان همکاران انجمن دیابت ایران و دانشگاه پرورش‌کردن رنده
مقدای دیلیستسکی بزرگسال از نظر اجرای هممان

مقدای همکاران مشارکت در عرضه و دورنامه کودکانی و در کلاسکه دریافت‌کننده می‌باشد. شایعه نشان داد که این نمود آزمونیها در سیک
دلیستسکی این و زیر مقدای‌های مشکلات بین شخصی
همبستگی مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و با
زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود همکاران مثبت معنی‌دار (از .39 تا .4/5) و
با زیر مقدای‌های عرض نمود HMI-28) و ضریب همبستگی با آزمایشی به فاصله 6 حرفه برای
سواتل مختلفات 0/57 تا 0/75 غزار داشت. روانی
همبستگی نمرات زیر مقدای‌های عرض موجود
با

3- Differential validity
4- Mental Health Inventory

1- Concurrent validity
2- Construct validity
روانشناسی بر بازی ها/ بهبود تفکیک مفاهیم

سالمت روانی از طریق تقوای معنادار میانگین های دو گروه
بهبود و بهبود تحلیل عاملی تاییدی نیز وجود دو در مفاهیم بهبودی روانشناسی و ورمانتگی
روانشناسی را تایید کرد (۲۷). در پژوهش حاضر ضریب
اعتبار مفاهیم از طریق فرمول اگل افای کوئینخ در ۳۰
گروه نمونه و فرآیند بازآزمایی در یک نمونه ۵۰ نفری با
فعالیت دو هفته به ترتیب در ۸۶ و ۷۵ به دست آمد.
برای تیخیه روانی و ارتقاء تحلیل موثریت به اصلی و تحلیل
عاملی تاییدی استفاده شد.
نظر به این که اصلترین و قابل استفاده‌ترین شاخص
مانندگی در بیماری دیابت HbA1C مربوط به گروه در
معناها به عنوان مفاهیم اضطراب انتخاب شد. با توجه به
این که آزمایشگاه‌ها مختلف دانه نژادی مفاهیم برای
زمان آزمایشگاهی که در آنجا آزمایش انجام شده بود (در
نقطه آزمایش گزارش شده بود)، این تفاوت محاسبه شده و
بر فاصله بین پایین و حداکثر آزمایش اولیه تشخیصی،
زاده در فاصله بین پایین و بالا، دانه نژادی معنادار (۲۴)
ضروری به برررسی دانه نژادی استفاده اضافه شد. به این
ترتیب تمامی نتایج HbA1C واحد و قابل مقایسه گردید.

SPSS داده‌های ضمنی از جمع‌آوری و کدگذاری در نرم‌افزار
و برای ۱۶ استفاده از روش‌های آماری همبستگی
پیروی و تحلیل رگرسیون گاوم به کام تحلیل شدند.

5 از نظر آماری معنادار در نظر گرفته شد.

یافته‌ها
برای آزمون فرضیه اول و دوم از روش همبستگی پیرسون
استفاده شد. تجربه ۱ نتایج همبستگی و محاسبه های آماری
نمره‌های سیگ‌های دلیلی مشاهده شد. نمره‌های
بدنی و معنادار تحقیق در روانی و از طریق تقوای معنادار.
نتایج تحلیل رگرسیون در پیش‌بینی هموگلوپین گلیکوزیله از طریق شناخت بیماری‌های مدهن که در گام اول این متغیر واریانس معادلی (\(R^2/0.58\)) از هموگلوپین گلیکوزیله را نسبت می‌دهد. در گام دوم، ماهیت بیماری 0.73\% از واریانس هموگلوپین گلیکوزیله را نسبت کرد. در رابطه سیب‌دیلیستیک و بهره‌برداری روشن‌اشتی، نتیجه به نقص تغییر کننده زیر مقیاس‌های ادراک بیماری خانز اهمیت است.

برای آزمون فرضیه چهارم زیر مقیاس‌های ادراک بیماری و سیب‌دیلیستیک به عنوان متغیرهای پیش‌بین و هموگلوپین گلیکوزیله به عنوان متغیر ملاک وارد مدل رگرسیون شدند. خلاصه مدل رگرسیون گام به گام در جدول 3 ارائه شده است.

جدول 1- همبستگی پیوسته بین متغیرها، میانگین و انحراف استاندارد (N=300-)

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>1</th>
<th>2</th>
<th>3</th>
<th>4</th>
<th>5</th>
<th>6</th>
<th>7</th>
<th>8</th>
<th>9</th>
<th>10</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پی اندما</td>
<td>1</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>پتابست</td>
<td>-</td>
<td>0.49</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>ماهیت بیماری</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.247</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>تجاری</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.169</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>شناخت بیماری</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.548</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>پاسخ بی‌خاطر</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.765</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>سیب‌دیلیستیک</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.629</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>سیب دوستگرا</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.614</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>سیب اجتماعی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.74</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>بهره‌برداری</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>0.769</td>
</tr>
<tr>
<td>روشن‌اشتی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>HBA(C)</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>انحراف استاندارد</th>
<th>0.01&lt;</th>
<th>0.005&lt;</th>
</tr>
</thead>
</table>

P
جدول 2- خلاصه مدل رگرسیون کام به کام سیکسیهای دلستیکی و ادراک پیمانری بر بهزیستی روشن‌اندازی  

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح  معادلی</th>
<th>خطای استاندارد</th>
<th>B</th>
<th>R²</th>
<th>R</th>
<th>شاخص</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>گام اول دلستیکی ایمن</td>
<td>0/586</td>
<td>0/781</td>
<td>0/544</td>
<td>0/77</td>
<td>0/36</td>
</tr>
<tr>
<td>گام دوم پاسخ عاطفی</td>
<td>0/808</td>
<td>0/936</td>
<td>0/789</td>
<td>0/77</td>
<td>0/36</td>
</tr>
<tr>
<td>گام سوم دلستیکی دوسوگرا</td>
<td>0/82</td>
<td>0/99</td>
<td>0/79</td>
<td>0/77</td>
<td>0/36</td>
</tr>
<tr>
<td>گام چهارم پی‌ان‌دیا</td>
<td>0/157</td>
<td>0/321</td>
<td>0/771</td>
<td>0/77</td>
<td>0/36</td>
</tr>
<tr>
<td>گام پنجم دلستیکی اجتنابی</td>
<td>0/248</td>
<td>0/146</td>
<td>0/729</td>
<td>0/77</td>
<td>0/36</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج تحلیل رگرسیون کام به کام (R²) = R² = میزان چندگانه میان متغیر مورد بررسی در مدل و بهزیستی روشن‌اندازی. 

جدول 3- خلاصه مدل رگرسیون کام به کام ادراک پیمانری و سیکسیهای دلستیکی بر هموگلوبین گلیکوزیله  

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح  معادلی</th>
<th>خطای استاندارد</th>
<th>B</th>
<th>R²</th>
<th>R</th>
<th>شاخص</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>گام اول شناخت پیمانری</td>
<td>0/02</td>
<td>0/32</td>
<td>0/789</td>
<td>0/77</td>
<td>0/36</td>
</tr>
<tr>
<td>گام دوم پیمانری</td>
<td>0/02</td>
<td>0/52</td>
<td>0/794</td>
<td>0/77</td>
<td>0/36</td>
</tr>
<tr>
<td>گام سوم دلستیکی ایمن</td>
<td>0/0</td>
<td>0/0</td>
<td>0/75</td>
<td>0/77</td>
<td>0/36</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج تحلیل رگرسیون کام به کام (R²) = R² = میزان چندگانه میان متغیر مورد بررسی در مدل و هموگلوبین گلیکوزیله. 

بحث

نتایج آزمون هموگلوبین پیرسون نشان داد که بین سیگمای دلستیکی و زیر مقیاس‌های ادراک پیمانری با بهزیستی روشن‌اندازی و هموگلوبین گلیکوزیله رابطه معنادار وجود دارد. نتایج تحلیل رگرسیون کام به کام نشان داد متغیرهای دلستیکی ایمن، پاسخ عاطفی، دلستیکی دوسوگرا، پی‌ان‌دیا، ادراک پیمانری و دلستیکی اجتنابی به ترتیب 21/7/6/5/4/3، و 1/2 از ادراک پیمانری روشن‌اندازی را تیبی کرده. به عبارت دیگر تابع ثبت آن سه تایی که رابطه بین سیگمای دلستیکی و بهزیستی روشن‌اندازی تحت تاثیر پاسخ عاطفی و پی‌ان‌دیا، ادراک پیمانری قرار می‌گیرد. در مدل دوم، نتایج حاکی از آن بودند که شناخت پیمانری، ماهیت پیمانری و سیگمای دلستیکی ایمن به ترتیب 27/8/6، و 2/1 از وابستگی هموگلوبین گلیکوزیله را تیبی کرده. بنابراین می‌توان توجهی گردد که رابطه بین سیگمای دلستیکی و هموگلوبین گلیکوزیله تحت تاثیر شناخت پیمانری و ماهیت پیمانری قرار گرفته است. با افتراقیهای این پژوهش که با نتایج...
همچنین با توجه به نتایی از افراد دیابت ناپیدان در تنظیم عواطف افراد عامل عناوین نقش این از بیماری را بیش برآورند می‌کند. عقاید متغیر عامل در بیماری و یا آن‌های آن با عناوین متغیر است که که توجه خود به‌اشتهای کاهش کمیتی‌های بیئیوژن و بیئیوژنسیون می‌شود (۱۱)

۱. نمایشگاه‌هایی با یکی از جمله اشتهای الکربوئول و نگرش جامعه می‌باشد. همچنین عامل دیگر با بی‌پره‌یی بیئیوژن می‌باشد. خسته هر جمله متغیر قوت یکی با راه‌هایی می‌تواند در تمام موارد باjd مورد باج‌ها و عناوین متغیر می‌باشد. نحوه ایزمنی بیئیوژن و استفاده از ازبینه خاصیت در کانتر مقياس بیئیوژن و بیئیوژنسیون اشتهای در کانتر مقياس خاصیت در کانتر مقياس بیئیوژن و بیئیوژنسیون اشتهای در کانتر مقياس خاصیت در کانتر مقياس بیئیوژن و بیئیوژنسیون اشتهای در کانتر مقياس خاصیت در کانتر مقياس بیئیوژن و بیئیوژنسیون اشتهای در کانتر مقياس خاصیت در کانتر مقياس بیئیوژن و بیئیوژنسیون اشتهای در کانتر مقياس خاصیت در کانتر مقياس بیئیوژن و بیئیوژنسیون اشتهای در کانتر مقياس خاصیت در کانتر مقياس بیئیوژن و بیئیوژنسیون اشتهای در کانتر مقياس خاصیت در کانتر مقياس بیئیوژن و بیئیوژنسیون اشتهای در کانتر مقياس
