تغییرات عملکرد جنیز زنان نخست زا و عوامل جنسی مرتبط با آن‌ها تا شش ماه پس از زایمان

چکیده

عملکرد جنسی مطلوب عامل مهمی برای تعیین خانواده است. طی دوره پس از زایمان به هدف تغییرات هورمونی، فیزیولوژیکی، روانی و بسیاری عوامل دیگری در عملکرد جنسی زنان ایجاد می‌کند. آگاهی از این تغییرات و عوامل مرتبط با آن در داشتن عملکرد جنسی مناسب خانواده همیشه حیاتی است.

توصیه تحلیل انجام و برای گردآوری داده‌های از پرسشنامه استفاده کرده.

تعداد ۴۰۰ زن نخست زایمان، ۶ ماه پس از زایمان، که به همراه همسرانشان بازار سلامت و درون بودند از مراکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران به روش نمونه‌گیری تصادفی انتخاب شدند.

نتایج آزمون آماری کایدی و نشان داد که تغییرات میل جنسی و عوامل جنسی (سابقه درد حین مبارزات در دوران قبل از زایمان) زنان شرور مبارزات در دوره پس از زایمان، وجود دارد در اولین مقاپرس پس از زایمان، وجود درد در اولین مقاپرس پس از زایمان، وجود دلبره در اولین مقاپرس پس از زایمان، وجود درد حین شرور مقاپرس در دوره پس از زایمان، تعداد مقاپرس این داده در اولین مقاپرس پس از زایمان، وجود درد در اولین مقاپرس این داده در اولین مقاپرس پس از زایمان، وجود درد در اولین مقاپرس این داده در اولین مقاپرس پس از زایمان، وجود دلبره در اولین مقاپرس این داده در اولین مقاپرس پس از زایمان حمایتی از این داده در اولین مقاپرس پس از زایمان، وجود دلبره در اولین مقاپرس این داده در اولین مقاپرس پس از زایمان.

عوامل بعد از زایمان بودند.

در پایان به سوال پژوهش نتایج آزمون تقریباً لوشن‌کنی نشان داد که هیچ یک از عوامل مرتبط فوق بر تغییرات میل جنسی و درد حین جنسی در دوره پس از زایمان ارتباط کننده نمی‌باشد و تحقیق برای تغییرات این داده جنسی وجود داشته در اولین مقاپرس پس از زایمان، و در تغییرات این داده شرور مقاپرس در ۳۰ اولین مقاپرس این داده وجود حین شرور مقاپرس در دوره پس از زایمان عملکرد افزاینده بوده است. همچنین شرور مقاپرس و اقلیم به این داده که برای کنترل کلسیم آهونی در دوران قبل از زایمان، اقلیم و اقلیمی که در زمان مسلمان جنسی و عوامل مؤثر بر بیوپی عوامل جنسی در انتخاب مادلین فراری کرده، به عنوان اقدام پیشگیری از طرف مشکلات جنسی پس از زایمان مطالعه‌های کلی در دوران قبل از زایمان صورت بپذیرد.

اولین پژوهش عوامل مرتبط جنسی: دوران پس از زایمان، عملکرد جنسی

تاریخ دریافت: ۹۳/۰۳/۲۳
تاریخ پذیرش: ۹۳/۱۲/۲۳

1. کارشناس ارشد مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران (مؤلف مستند)
2. کرج، خیابان خلیل‌آباد، تهران، دانشگاه صنعتی کرج، واحد مامایی
3. مربی عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
4. مربی عضو هیئت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
تغییرات عملکرد جنسی زنان نخست زا ... 

مقدمه

مسائل جنسی بر جسم زنان، ژن‌ها و رفتارهای اجتماعی افراد تاثیرگذار است و با خطر افتادن رفتارهای جنسی موجب اخلال در عوامل مربوط به عملکرد جنسی شخصیت، عملکرد اجتماعی، عاطفی و دوستی می‌شود.

ف. Fuller (1995) تحقیقات نشان می‌دهد که نارضایتی

از قبل جزئی تجاوزات جنسی به بیماری‌های زنانی و

نقل داده (1994). مشاهده بسیاری از طلاق‌ها، نامناسب بودن روابط جنسی است. 

ژیرا آکر به هر دلیل رابطه جنسی سالم میان زوجین برقرار نشود، یکی از دو نظر نارضایت دانکر و دلذده خواهد شد و در صورت وجود سابقه تلافی اعمال تفاهم، بینان خانواده مانند ژانل شد و امکان برقراری ایرانی Bentovim (پیام، 1375). در این راستا (1377) علی (1986) به نقل از منترس و جانسون (1376) علی

شکست 50 درصد از ازدواجها را عدم رضایت جنسی

می دانند. عدم رضایت جنسی در جامعه ما نیز از شیوع بسیار بالای برخورد افراد است و اکثر زنان و مردان متأهل از روابط جنسی خود لذت کامل و کافی دریافت نمی‌کنند. این مسئله در زنان بیشتر از مردان وجود دارد (درکام، 1381). چانچه صادقی، احمدی و نعمت

دانیل (1384) همچنین مشاهده کردند که از محل

بیان می‌کند که هیچ تغییری در عملکرد جنسی پس از


زنای زن متعدد زنان از زبان زبان و همکاری بر

تعداد زایمان را به عنوان عامل اصلیی بر تغییرات

عملکرد جنسی پس از زایمان می‌دانند و می‌دانند

می‌دانند که اشکال آن از زیست‌شناسی و زایمان با

فورسیس و ویکیم در این کروز نزین بیشتر مشاهده

می‌شود. از عوامل مهم دیگر زمان شروع مقاربت

پس از زایمان می‌باشد. چانچه شروع زود هنگام

دوره هجدهم/ شماره ۳۳۱ / بهار و تابستان ۱۳۸۴

فصلنامه پرستاری ایران ۲۰
تفاوت‌های جنسی زنان نخست زا ... فعالیت جنسی به علت جمع شدن ناقص رحم و تئام ناقص برش ایپی زیوتومی و بارگی یا برای بیمار ناخوشایندی می‌باشد (کاتانیکام و همکاران، 1381). در این پژوهش از پذیرش زنانی که بنا به دلایل کمپوز کشور از زایمان از همسر خود جدا بودند. امتیازات شد. جهت گردآوری داده‌ها از پرسشنامه‌ای که دارای سه بخش (مشخصات فردی، عوامل مرتبط جنسی و تغییرات عمکرکد جنسی) استفاده شد. این بر اساس یک کمیت به بخش‌های از پرسشنامه سانتریک که توسط (Reid و Hall، Wyness، Togerson، Garratt) در کشور انگلستان با کارگر همگی شد بود و در سال ۱۳۷۵ نیز در تهران مورد استفاده قرار گرفت. با اعمال تغییرات مخصوصی که تنظیم گردن و اعتبار علمی به روش ابزار معنی‌داری و همچنین از آزمون آلفا کرونا با بررسی و تأثیر احتمال ایجاد آن بر اساس استفاده شد، پرسشنامه‌های مربوط به صورت مصاحبه ساختار مدل و چیت‌جیزی و تحلیل داده‌ها از آزمون‌های آماری که اسکوئر نت دقت فیشر و آزمون رکرنسی لحیجی استفاده گردید.

نتایج

یافته‌ها نشان داد که میانگین سن واحدها ۴۹/۴۹ سال (حداقل ۱۶ سال و حداکثر ۷۲ سال). از نظر سطح تحلیلات بیسواک معنی‌داری در مورد تغییرات در بلوک اولات بسیار زیاد و در بلوک دوم و سه بسیار کمتر بود. در این پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی بود که در آن تغییرات عمکرکد جنسی زنان نخست زا، سه تا شش ماه پس از زایمان مورد بررسی و سپس ارتباط عوامل جنسی (زمان شروع اولیه ملاقات، سابقه در حین ملاقات قبل از بارداری، وجود درد در اولین ملاقات پس از زایمان، وجود دلهره، ناراحتی در اولین ملاقات پس از زایمان) در هفته‌های پس از زایمان، نوع تیاس جنسی پس از زایمان) با تغییرات عمکرکد جنسی مشابه داشته که جامعه پژوهش گروه نمره دارند. بنابراین، مراجعه به مراکز بیشتری در زمان بارداری و پس از بارداری می‌تواند باعث بهبود درمانی و کسب رضایت نامه کنی از زمانهای پس از زایمان و جنگل، ویلیکسور، المپیک و کن انجام گردد. در

دوره هجدهم/ شماره ۳۲ / بهار و تابستان ۱۳۸۴
تغییرات عمکردر جنسی زنان نخست زا 

بحث و نتیجه‌گیری

در رابطه با سوال اول پژوهش (تغییرات عمکرد جنسی زنان نخست زا)، با توجه به نتایج نشان داد که اکثریت واحدهای پژوهش در دوره ۳-۶ ماه پس از زایمان، در مقایسه با قبل از پادرباری، تغییر عمکردر جنسی داد (میل جنسی، رضایت جنسی، لذت جنسی، ارگاسم، دیپسیس و همکاران (۲۰۰۲) Thompson 

می‌باشد. آن‌بینان می‌گفتند که هیچ‌گونه تغییر در عمکردر جنسی پس از زایمان روی نمی‌دهد و این 

نتیجه مخالف با پژوهش Mccabe (۲۰۰۷) می‌باشد. ریزا تاکنون مطالعه آنان نشان داد که اکثریت زنان کاهش میل جنسی داشته و از طریق میل جنسی کمتر منجر به فعالیت جنسی کمتر و 

در نتیجه رضایت جنسی کمتر می‌شود.

در رابطه با سوال دوم پژوهش (عوامل جنسی مرتبط 

با تغییرات عمکرد جنسی زنان نخست زا)، با توجه به نتایج آزمون رگرسیون لجستیک نشان داد که هیچ یک از عوامل مورد بررسی بر 

تغییرات میل جنسی و رضایت جنسی در دوره پس از 

زایمان اثرگذار نمی‌باشد. صرفاً در بخشی از عوامل باید تغییرات لذت جنسی و ارگاسم ارتباط معنی‌داری باخت 

شود. افزوده که در اولین مقایسات پس از زایمان دلبره 

داشتند. تغییرات لذت جنسی بهترین نسبت به کسانی 

که دلبره داشتند تجربه کرده‌اند. افزوده که در 

ورز اول پس از زایمان مقایسات را آغاز کرده‌اند، 

در اولین مقایسات پس از زایمان دلبره داشته و 

جین 

تغییرات در دوره پس از زایمان در داشتند تغییرات 

ارگاسم بهترین تجربه کرده‌اند.

جدول شماره ۱- توزیع فراوانی تغییرات عمکرد جنسی در دوران 

۳-۶ ماه پس از زایمان

<table>
<thead>
<tr>
<th>تغییرات عمکرد</th>
<th>بیزاری بدون کمتر</th>
<th>بیزاری کمتر</th>
<th>افزایش کمتر</th>
<th>کمتر</th>
<th>بیزاری میل جنسی</th>
<th>رضایت جنسی</th>
<th>لذت جنسی</th>
<th>ارگاسم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میل جنسی</td>
<td>۰/۲</td>
<td>۰/۴</td>
<td>۵/۵</td>
<td>۵/۲</td>
<td>۱/۱</td>
<td>۱/۳</td>
<td>۳/۷</td>
<td>۳/۰</td>
</tr>
<tr>
<td>بیزاری جنسی</td>
<td>۳/۰</td>
<td>۳/۰</td>
<td>۴/۵</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۲/۰</td>
<td>۲/۰</td>
<td>۳/۰</td>
<td>۰/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>لذت جنسی</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۲/۰</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۲/۰</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۰/۷</td>
<td>۰/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>ارگاسم</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۴/۰</td>
<td>۴/۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**فصل‌های پرستاری ایران**

دوره هجدهم / شماره ۳۶ / بهار و تابستان ۱۳۸۴

باتری انسی و همکاران
تغییرات عملکرد جنسی زنان نخست زا... می‌تواند به ارتباط منبعی داریم شرایطی مربوط به ۳۰ روز اول پس از زایمان در جهت کاهش بود. پیشنهاد می‌گردد آموزش‌های جنسی در دوران بارداری و پس از زایمان به مادر ارائه گردد. تا آنان آگاهی نشاند که کاهش ارگاک در ۴۰ روز اول پس از زایمان به صورت مشکل گذار می‌باشد.

نظر به وجود ارتباط منعی دار و وجود دندان در اولین مراحل زندگی پس از زایمان و در این مقایسه با کلیه تغییرات عملکرد جنسی پس از زایمان توصیه می‌شود که ضمن بررسی علت وجود دلیله آموزش لازم در برنامه آموزشی دوران بارداری و پس از زایمان گنجانده شود. تشویق می‌شود در برنامه‌های آموزشی و مشاوره ای جنین بارداری و پس از زایمان به عوامل مربوط جنسی توجه بیشتر صورت گیرد.

از آنجا که بیشتر تحقیقاتی در زمینه ژنتیکی و تغییرات ایجاد شده شناخته شد، توصیه می‌شود در برنامه‌های آموزشی و مشاوره ای جنین بارداری و پس از زایمان به عوامل مربوط جنسی توجه بیشتر صورت گیرد.

با توجه به ضرورت انجام مشاوره‌های لازم در مواد مطرح شده فوق پیشنهاد می‌شود که یک پایه جدید مرکز مشاوره در هر منطقه از معاونت های بهداشت تأسیس و اطلاع رسانی لازم در این زمینه صورت پذیرد.

پژوهش حاضر تغییرات عملکرد جنسی پس از زایمان و عوامل مرتبط جنسی با آن را صرفه در طول (۴-۶ ماه) پس از زایمان بررسی نموده. پیشنهاد می‌شود تغییرات جنسی پس از زایمان صورت یابد.


SEXUAL CHANGES AND RELATED SEXUAL FACTORS IN PRIMIPARA MOTHERS DURING 3 TO 6 MONTHS POSTPARTUM

*B. Anise, MS1  S. Tavoni, MS2  Z. Ahmade, MS2  F. Hosseini, MS3

ABSTRACT

Sexual intimacy and function is crucial in family structure and also the culture. In postpartum period some factors such as hormonal, physiological and psychological instability may impose sexual relation of the couples.

Assessing the sexual function changes in primipara women and detection of the related factors, we performed a correlational study in which 460 mothers and their health husbands, all were selected by consequence sampling method were the participants.

By using chi-square and Fisher exact test, finding showed that there were significant correlation between: 1) sex libido and previous dyspareunia and time of assumption of intercourse, pain and distress in first intercourse after delivery, dispareunia after delivery, 2) sex satisfaction and pain and distress in first intercourse after delivery, dispareunia after delivery, number of intercourse in week during 3-6 months after delivery, 3) sex pleasure and previous dyspareunia and pain and distress in first intercourse after delivery, dispareunia after delivery, 4) orgasm and previous dyspareunia and time of assumption of intercourse, pain and distress in first intercourse after delivery, dispareunia after delivery. (P=0/000-0/004).

Over all, The results of the logistic regression test showed that there was no related factors with libido and sexual satisfaction, On the other hand, we found relations between changes in the level of sexual pleasure and the fear of first intercourse after delivery, the changes of the orgasm and the time of assumption of the intercourse, (with 30 days after delivery), the fear of first intercourse after delivery and eventually pain during intercourse. Taking a look on the results of this research, we can conclude that there is a need for teaching sessions for pregnant women before and after delivery, and the researcher also suggest consult clinics to be established for providing information and solving the problems.

Key Words: Sexual satisfaction –Postpartum - Related sexual factors

1 MS in Midwifery, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran. (*Corresponding Author)
2 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran.
3 Senior Lecturer, School of Management and Medical Information, Iran University of Medical Science and Health Services, Tehran, Iran.