ارتباط رضایت جنسی با عوامل فردي در زوجین

چکیده

زمینه و هدف: عوامل متعددی در رضایت از زندگی زناشویی نقش دارد. یکی از مهم‌ترین عوامل، روابط جنسی سالم و خوش‌بینان است. بعلت محدودیت‌های فرهنگی - اجتماعی و سیاست‌گذاری‌های نامحسوس بهداشتی در دنیای جنی در بعضی از جوامع، مانند ایران، رضایت هنی این موضوع مشکل عمده محققین است.

به این دلیل اطلاعات و اطلاعات پایه‌ای در این زمینه بسیار اندک است. این پژوهش با هدف تعیین میزان رضایت جنسی و ارتباط آن با عوامل فردی در زوجین انجام شد.

روش بررسی: پژوهش حاضر، طرحی توصیفی - هم‌مرجعی است که در سال 1389 میلادی انجام شد. نمونه پژوهش شامل 292 زن و مرد متأهل بودند که هر ماهکان زمان خود به پیام رسانی به شرکت مطرح شده شده به گزارش. پژوهش نمونه‌گیری به صورت مستری و ازار یکپارچه پرسشنامه‌سازی کننده تکمیل می‌شد.

پایتهای نتایج: نتایج آزمون آماری کای دو و نزدیک نشان داد که رضایت جنسی به طور معنی‌داری با فاصله رفت (p < 0.05). مدت زمان رضایت داننده، همچنین اثربخشی آزمون آماری کای دو و نزدیک نشان داد که رضایت جنسی به طور معنی‌داری با فاصله رفت (p < 0.05) و وضعیت اعتمادی (p < 0.05) رضایت جنسی و عوامل دیگر بررسی شده در این پژوهش بین سیم، دین و وضعیت اقتصادی، تعادل وضعیت اقتصادی، تعداد زنانداز و سطح تحقیقات فردی، سطح تحقیقات همسر، روش پیشگیری از بارداری نوع ازدواج و اینکه ازدواج با رضایت به‌کمک صورت گرفته ارزیابی آماری معنی‌داری به‌دست‌یافت. انتخاب گزینه کلی، با توجه به نتایج، می‌توان راکت‌هایی در جهت بهبود آگاهی افراد در مورد مسائل جنسی و نقش اساسی آن در موثریت ازدواج ارائه داد.

برای تکمیل اطلاعات در این زمینه نیاز به مطالعات با متد‌های گوناگونی ضروری به نظر می‌رسد.

کلید واژه‌ها: رضایت جنسی - عوامل فردی

تاریخ دریافت: 8/8/2012
تاریخ پذیرش: 8/8/2012

* اعلام رحمانی، ترگس صادقی، لیلا الله قلی، عفت السادات مرقاتی خویی

افزوده‌کننده

1. کارشناس ارشد علوم پزشکی دانشگاه پسرانه و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران (مسئول مطالب)
2. Email: Azamrahmani7@gmail.com
3. شماره تلفن: 021-22213213
4. کارشناس ارشد پسرانه دانشگاه پسرانه و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
5. کارشناس ارشد علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
6. استاد دانشگاه بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران
مقدمه

غلایت و رضایت حاضر از آن به عنوان یکی از اساس‌ترین ابزارهای استراتژیک است. یکی از تأییدکننده‌های رضایت مناسب جنسی، این‌طوریکه Catrinhe Eisend، اشاره کرده است. 

Grant به تصدیق مثبت و تحت سطح حسانت در مورد رضایت و ارزش‌ها و توانایی از طرف تأییدکننده، اثبات کرده است. 

Ingram Fogel

ارتباطات جنسی با عوامل فردی در زوجین

می‌کنند. در سلامت یا اختلال ایجاد کرد و توانادی ها و خلاقیت و را تقلیل می‌دهد. 

تحقیقات نشان می‌دهد توزیع حملات فیزیکی در مردانی که رضایت جنسی را در زندگی زناشوی خوش تجربه کرده‌اند، کاهش محیطی وقتیا در دان. این معمولاً سبب کاهش پرتره سردره‌های مدیری، علائم سدیمی و چاقی و آرتیریت همزمان می‌باشد. در حقیقت رضایت از روابط جنسی نه تنها قدر، و شور و باری زوجین به ارتعاش می‌دهد. 

خویش زندگی از طریق آگاهی در ارتباط جنسی است. 

در نتیجه یافته‌ها که در سال 1382 در شهر اراک به منظور بررسی ارتباط تجربه از اشکال زناشویی با خواندن، شد و در نتیجه اگر سایر شرایط قطعه‌های فراهم نباشد، امکان فروپاشی زندگی زناشویی و بالاخره جدایی بیشتر می‌شود. 

روابط جنسی با تأیید بر افزایش حسانت و احساسات زوجین می‌تواند به طور مستقیم و غیر مستقیم روابط بین یکدیگر که در آن‌ها از دیدگاه‌های جنسی و اجتماعی نمایه شود. 

روابط جنسی با در این راستا، مشکل علمی ای که جامعه از آن برای شناختن فکر و روابط و به‌طور مداوم، کاهش محیطی وقتیا، دقت کننده نتیجه قدرت، و منابع رگی و ادراک‌های جنسی و وجدان نگرش و اعتماد نادرست سبب به این موضوع است. در بین خوانندگان و بی‌خصوصی زوجین تأسیس ارتباط کرده می‌باشد. 

که تولیده آن به تابع کننده سبیاری از خوانندگان. 

در این راستا، مسئولیت علمی ای که جامعه از آن برای شناختن فکر و روابط و به‌طور مداوم، کاهش محیطی وقتیا، دقت کننده نتیجه قدرت، و منابع رگی و ادراک‌های جنسی و وجدان نگرش و اعتماد نادرست سبب به این موضوع است. در بین خوانندگان و بی‌خصوصی زوجین تأسیس ارتباط کرده می‌باشد. 

که تولیده آن به تابع کننده سبیاری از خوانندگان. 

در این راستا، مسئولیت علمی ای که جامعه از آن برای شناختن فکر و روابط و به‌طور مداوم، کاهش محیطی وقتیا، دقت کننده نتیجه قدرت، و منابع رگی و ادراک‌های جنسی و وجدان نگرش و اعتماد نادرست سبب به این موضوع است. در بین خوانندگان و بی‌خصوصی زوجین تأسیس ارتباط کرده می‌باشد. 

که تولیده آن به تابع کننده سبیاری از خوانندگان.
ارتباط رضایت جنسی با عوامل فردی در زوجین

مقدمه
پژوهش حاضر، مطالعه توصیفی- هیستستیو گردید. جامعه پژوهش شامل زنان و مردان متاهل بود که حداقل یک سال از ازدواج شده‌اند، سوابق خونندگی و نوشش داشته و جهت ملاقات بیماران خود به بیمارستان‌های منطقه غرب شهر تهران مراجعه کردند. تعداد نمونه ۲۹۲ نفر و روش نمونه‌گیری به صورت منصرف صورت گرفت. پس از کسب رضایت از ریاست دانشکده، دانشجویان و کارکنان به خصوص مختلف بیمارستان‌های جهت مهارکی از شرکت کنندگان رضایت نامه کمیته به اطلاعات دادند از اینکه اطلاعات کسب شده محرمان خواهد ماند و فقط در جهت تجزیه و تحلیل آماری استفاده خواهد شد. در این‌چنین جهت گردآوری داده‌ها از دو پرسشنامه استفاده شد.

پرسشنامه اول حاوی متغیرهای زمینه ای شامل سن، جنس و وضعیت بارداری، و پرسشنامه دوم متغیرهای مربوط به مقدماتی، و عوامل فردی است. تعداد اشکال گذاشته شده سطح تحصیلات فرد، محتوای رضایت جنسی، وضعیت انتخاب روش پیشگیری از بارداری، نوع ازدواج و ایجاد ازدواج با رضایت چه کسی گردید. پرسشنامه دوم شامل پرسشنامه رضایت جنسی (۱۶) در ایران منشیکه و شش مفهوم از پرسشنامه انتخاب عوامل در سال ۱۳۸۷ استفاده کرد. این پرسشنامه شامل ۲۴ سوال بود که در پایه هر سوال پنج گزینه مربوط به یک و گزینه هر سوال بود و با توجه به گزینه انتخابی به هر سوال پنج تا پنج نمره داده می‌شد و در پایان با توجه به سوال به‌طور کلی.
ارتباط رضایت جنسی با عوامل فردی در زوجین

نتایج آزمون کای دو نشان داد که میزان رضایت جنسی در کسانی که اعتیاد دارند، بیشتر از کسانی است که به ماده خاصی اعتیاد دارند (p=0.007) (جدول شماره 4).

آزمون‌های آماری ارتباط معنی‌داری را بین رضایت جنسی و متغیرهای دیگر پژوهش جنسی تعداد فرزندان، سطح تحصیلات فردی، سطح تحصیلات همسر و وضعیت اقتصادی، نوع ازدواج و وضعیت رضایت از ازدواج و نوع روش پیشگیری از بارداری نشان دادند.

جدول شماره 1- توزیع فراوانی رضایت جنسی زنان و مردان مورد پژوهش در جدول مربوطه نمایش داده شده است (جدول شماره 1)

نتایج آزمون کای دو نشان داد که رضایت جنسی به طور معنی‌داری بین متغیر ازدواج مرتبط است. بطوریکه کسانی که بیش از 15 سال از ازدواج جانشین است، رضایت جنسی کمتری داشتند (p=0.05) (جدول شماره 2).

همچنین نتایج آزمون فیشر کوای این مطلب بود که رضایت جنسی با فاصله سنی زوجین مرتبط است، بطوریکه زوجینی که فاصله سنی بیش از 10 سال دارند، رضایت جنسی شان کمتر است (p=0.04) (جدول شماره 3).

<table>
<thead>
<tr>
<th>رضایت جنسی</th>
<th>فراوانی (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زاید</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>نسبی</td>
<td>42</td>
</tr>
<tr>
<td>کم و عدم رضایت</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

χ² = 5.99
p-value = 0.05

ازآن آماری

جدول شماره 2- رضایت جنسی بر حسب مدت زمان ازدواج زنان و مردان مورد پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>مدت زمان ازدواج (سال)</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زاید</td>
<td>50</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>نسبی</td>
<td>50</td>
<td>42</td>
</tr>
<tr>
<td>کم و عدم رضایت</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

χ² = 5.99
p-value = 0.05

جدول شماره 3- رضایت جنسی بر حسب فاصله سنی زن و مرد زنان و مردان مورد پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th>فاصله سنی (سال)</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>زاید</td>
<td>50</td>
<td>32</td>
<td>42</td>
</tr>
<tr>
<td>نسبی</td>
<td>50</td>
<td>42</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
<td>100</td>
</tr>
</tbody>
</table>

χ² = 5.99
p-value = 0.05

17 نشریه پرستاری ایران
دوره 33/ شماره 464/ آبان ماه 1389
ارتباط رضایت جنسی با عوامل فردی در زوجین

جدول شماره ۳ - رضایت جنسی بر حسب قابلیت سنی زن و مرد و زن و مردان مورد پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>تعادل (درصد)</th>
<th>معنی‌داری (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۲۸/۳۷۷/۷۳</td>
<td>(۲۸/۴۷۷/۷۳)</td>
</tr>
<tr>
<td>رضایت</td>
<td>تعادل (درصد)</td>
<td>معنی‌داری (درصد)</td>
</tr>
<tr>
<td>جنسی</td>
<td>۹/۷/۸۲</td>
<td>(۹/۷/۸۲)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

متوسط کم و عدم رضایت

آزمون آماری

p-value=۰/۴

جدول شماره ۴ - رضایت جنسی بر حسب وضعیت اعتیاد زن و مردان مورد پژوهش

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>تعادل (درصد)</th>
<th>معنی‌داری (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۳۷/۳۸۷/۷۳</td>
<td>(۲۸/۴۷۷/۷۳)</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت اعتیاد</td>
<td>تعادل (درصد)</td>
<td>معنی‌داری (درصد)</td>
</tr>
<tr>
<td>بله</td>
<td>۱۰۰/۳۷۷/۷۳</td>
<td>(۲۱/۸۷۷/۷۳)</td>
</tr>
<tr>
<td>خیر</td>
<td>۲۸/۱۳۷/۷۳</td>
<td>(۲۱/۸۷۷/۷۳)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

متوسط کم و عدم رضایت

آزمون آماری

p-value=۰/۷

بحث و نتیجه گیری

در اربطات با هدف "تعیین میزان رضایت جنسی و ارتباط آن با عوامل فردی در زوجین" یافته‌های این پژوهش مؤیدان بود که رضایت جنسی به طور معنی‌داری با فاصله سنی زوجین مدت زمان ازدواج و وضعیت اعتیاد واحد‌های مورد پژوهش مرتبط است. در حالیکه از نظر آماری بین رضایت جنسی و عوامل دیگر نتیجه داشتند که این دستگاه آزمون آماری بود.

رضایت زیاد جنسی در افراد با سن ۲۰-۳۰ سال بیشتر و در گروه سنی بالاتر ۴۰ سال کمتر بود. این نتیجه از لحاظ آماری معنی‌دار نبود و همکاران در تحقیق خود به این نتیجه رسیدند. که زنان جوان نتر از نظر جنسی فعالت و دارای رضایت جنسی بیشتر بودند. آنها همچنین در ارزیابی که یک کاهش رضایت جنسی مربوط به سی در جمعیت کلی وجود دارد. (۱۱) به نظر می‌رسد این کاهش رضایت با افزایش سن به دلیل تداخل عواملی مزین جنسی و وظایف دیگر زندگی مانند فرزندان، شغل و منابع دیگر و با ملاحظات

فرحخی - اجتماعی و ناشق آن در کاهش انتخاب ارتباطات

نشیمه پرستاری ایران

دوره ۱۳۳۸ شماره ۲۴ آبان ماه ۱۳۸۹

۱۸
ارتباط رضایت جنسی با عوامل فردی در زوجین و همکاران

نتایج نشان داد که ارتباط رضایت جنسی با وضعیت بارداری در افراد از نظر آمار معنی‌دار نبود. اما میزان رضایت جنسی در زنان باردار یا مادرانی که همسر باردار بوده، بیشتر و همکاران[1] (پیش در مطالعه خود به این نتیجه Witting بوده و همکاران در این بارداری اول) دارای رضایت جنسی بیشتر نسبت به زنان غیر باردار بودند.

بر اساس یافته‌های پژوهش، وضعیت اعتماد به طور معنی‌داری با رضایت جنسی مرتبط بود (p=0.007). بطوریکه رضایت جنسی در افراد معادل کمتر بود و Addis و همکاران[2] (پیش در از پژوهش به این نتیجه رسید که تعداد دفعات رابطه جنسی و رضایت جنسی در زنانه که تا به حال سیگار نکشیده بوده، بیشتر است. و Emil و همکاران[3] (پیش به این نتیجه رسیدند که مردانی که می‌نخ سیگار را بیشتر در روز می‌کشند، ریسک بیشتری جهت اختلالات نخود دارند.) بطوریکه حدود ۱/۲ تا ۲ یا بیشتر این اختلالات نمی‌باشد.

نتایج این پژوهش با این بوده که فاصله، نظر علمی و رضایت جنسی ارتباطی بین تعداد آن و به پیشنهاد می‌توسد: بیشترین رضایت جنسی برای زنان است که به مدت ۵ تا ۶ سال بزرگ‌تر از خود ازدواج کرده است.) به نظر می‌رسد که اختلالاتی که در زنان و زوجین توانایی عام به سه کنایه در زمینه‌های گوناگون و نیز در مدلات زبان بین جنسی بیشتر باشد.

در افراد معادل کمتر بود و Addis و همکاران[4] (پیش در این نتیجه بود که در این پژوهش به و همکاران[5] (پیش در دادن شکست به این تصور که زنانه که از نظر جنسی فعال بودند، کمتری به سوی رضایت نسبت را ذکر کرد و ۴۳ درصدان در حال آن یک زمینه، به طور کلی زنان و مردان در برجام از عوامل رضایت جنسی متفاوت هستند. عدم رضایت زنان در مقایسه با مردان، به همچنان شاید است، ممکن است به خاطر شرایط دیرسز زنده‌ی جنسی، نگرش‌های جنسی محافظه‌کاران، عدم

در زمینه استفاده از روشهای بیشتر از بارداری، نتایج گویای این بوده که بیشترین میزان رضایت در استفاده کننده‌اند.
اثربازی رضایت جنسی با عوامل فردی در زوجین

از کترپاسیتوپیهای خوراکی و کمترین مزایا در استفاده کندکان IUD از بوده است و بین هیچ کدام از روش‌های پیشگیری از بارداری و رضایت جنسی ارتباط معنی دارد به دست نیامد.

موفقیت خوبی و جغرافی تی خود به تایپی مشابه روزنده و همکاران تی خود در تحقیق که با عنوان Davis (۱۹) استفاده از کترپاسیتوپیهای خوراکی و لبیدو "انجام دادند

شان دادن که در حالی که برخی از زنان اثرات می‌باشد برخی دیگر اثرات منفی را تجربه کردن و کسانی تی وجود داشتند که در طول استفاده از کترپاسیتوپیهای خوراکی تغییری را احساس کرده‌اند (۹)

هم‌ارتدت این پژوهش کاربردی یافته‌های آن در جهت ارتقاء سلامت خانواده و جامعه است. پژوهش‌های این تحقیق در توسعه و تکمیل برنامه‌های ارتباط، آگاهی زوجین، برنامه‌های تحت نظر گذاشته و برنامه‌های راهبردی‌ای پیشگیری است. با استفاده از یافته‌ها دسترسی به کمک‌های سازمانها و مراکز بهداشتی درمانی به اهداف گذشته بهبود سلامت زندگی افراد پیکر از آن‌هاست. پیش بینی می‌گردد. پیکر از برنامه‌هایی که می‌توانند در این زمینه اعمال شود برنامه‌های توانمند سازی زنان، آموزش روش‌های مختلف

فرهنگ منابع

۴-Dejkhak M. New Thesaurus of marital and sexual issues. Tehran: Abadis and golden key;2001
۸-Kavyani M. Health Psychology. Tehran: Tehran University.1999
۹-Paul P. What to expect in sexual therapy. Canada: The university of Toronto.1998
۱۱-Mirtaki M. Exploring the relationship between orgasm experience and marital satisfaction in the women referring to health-care centers. Thesis (MS). Tehran University. 2004
16- Chien L. Does Quality of Marital Sex Decline with Duration? Arch Sexual Behav. 2003. 32(1).
17- Gerhardstein G. sex and marital satisfaction, 1997 . October 2
20- Barrientos J, Dario P. Psychosocial Variables of Sexual Satisfaction in Chile. J Sex Marital Ther. October-December 2006. 351-368(18)
23- Spotten A. Divorce its causes and consequences in Hindu society, Vikas: 1996
25- Emil ML. Jackie YW. Prevalence and Biopsychosocial Correlates of Erectile Dysfunction in Hong Kong: A Population-Based Study. 2007.
27- Christensen SA. the effects of premaritalsexual promiscuity on subsequent marital sexual satisfaction. A thesis submitted to the faculty of Brigham Young University in partial fulfillment of the requirements for the degree of Masters of Science.2004
28- Merghati Khuei E, Jafarpoor M. Exploring and comparing of demographic and familial characteristics of sexually satisfied and unsatisfied practitioner women referring to health care centers. MS Thesis. Iran University. 1997
The relation of sexual satisfaction and demographic factors

*Azam Rahmani1 MSc          Narges Sadeghi2 MSc         Leila Allahgholi 3 MSc  Effat Alsadat Merghati-Khoei4 Ph.D

Abstract

**Background and Aim:** Marital satisfaction is affected by many factors among which the safe and pleasurable sexual relationships is the most important. In Iran, like some other controversial societies, sexuality issues involve socio-cultural obstacles as well as limiting policies which make research difficult, so that inadequate information is made available in the area. The aim of this research was to determine sexual satisfaction level in the couples and its association with some demographic factors.

**Material and method:** This descriptive-correlation study was conducted in 2007 in Tehran, Consecutive sampling was used to recruit 292 married males and females from selected hospitals in Tehran while visiting their hospitalized relatives. They were all literate and had gotten married for at least one year. Two questionnaires were used for data collection.

**Results:** The results showed that, of the participants, 63.4% were completely satisfied, 28.8% relatively satisfied, 7.2% slightly satisfied, and 0.7% unsatisfied of sexual relationship. Also, the results showed that there was a statistical significant association between sexual satisfaction and the following factors: age difference of couples (p=0.04), duration of married life (p=0.05), and drug abuse by the participants (p=0.007), but there was not a statistical significant association between sexual satisfaction and other factors tested in this study (age, gender, reproductive status, economic status, number of children, education attainment, the spouse's education attainment, contraception method, and type of marriage).

**Conclusion:** According to the results, we suggest the practical strategies to improve people’s awareness about sexuality and its vital influences on marital happiness. More work is suggested to be done in order to provide research based information in this field.

**Keywords:** Sexual satisfaction - Sexual relationship - Marital satisfaction

Received: 2 May 2009
Accepted: 8 Sep 2010

◆This article has been excerpted from MS dissertation
1 Master of Science in Midwifery, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran (*Corresponding Author) Tel: 09132135133 Email: Azamrahmani7@gmail.com
2 Senior Lecturer in Nursing, Azad University of Khorasgan, Isfahan, Iran
3 Master of Science in Midwifery, school of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
4 Assistant professor of Sexology, School of Health, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran