

## عنوان مقاله:

بررسی اختلال عملکرد چنی و برخی عوامل مرتبط با آن در زنان یاردار مراجعته کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر مشهد در سال های ۱۳۹۶-۹۷

## محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازایی ایران، دوره 21، شماره 8 (سال: 1397)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

نویسندها:

سلمه دادگر - استادیار گروه زنان و مامایی، مرکز تحقیقات سلامت زنان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

فاطمه زهرا کریمی - مرکز تحقیقات مراقبت پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران. استادیار گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

محدثه پخشی - مریم گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد قوچان، قوچان، ایران.

محبوبه عبداللهی، استادیار گروه آمار زیستی، دانشگاه علوم پزشکی، تربیت حیدریه، تربیت حیدریه، ایران.

فاطمه، حبیم زاده ب-ج - کارشناس، مامانی، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی، مشهد، مشهد، ایران.

خلاصه مقاله:

مقدمه: بارداری پدیده ای است که با تغییرات جسمی و روان شناختی بسیار مهمی همراه است و نقش مهمی در عملکرد جنسی زنان دارد؛ به طوری که روابط جنسی در اثر تغییرات جسمی و روان شناختی متعدد این دوران دستخوش تغییر می شود. مطالعه حاضر با هدف بررسی اختلال عملکرد جنسی و برخی عوامل مرتبط با آندر زنان باردار مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر مشهد انجام شد. روش کار: این مطالعه مقطعی در سال ۱۳۹۶ ۱۰ بر روی ۲۴۱ نفر از زنان باردار مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر مشهد انجام شد. اینزار گردآوری داده ها شامل پرسشنامه مشخصات فردی و پرسشنامه بررسی عملکرد جنسی زنان (FSFI) بود. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS (نسخه ۱۶) و آزمون مدل رگرسیون خطی چندگانه انجام شد. میزان  $\rho$  کمتر از ۰.۵ معنی دار در نظر گرفته شد. یافته ها: میانگین نمره کل عملکرد جنسی زنان  $5.4 \pm 4.5$  از زنان دچار اختلال عملکرد جنسی بودند. میانگین نمرات مربوط به حیطه های میل جنسی  $0.8 \pm 0.9$ ، تحریک جنسی  $1 / 4 \pm 1.9$ ، رطوبت مهبلی  $1.5 / 4 \pm 1.0$ ، مقایرت در دنک  $1 / 4 \pm 3.6$  و شایع ترین اختلال عملکرد جنسی، کاهش میل جنسی  $(0.55 / 46) \pm 0.05$  و تحریک جنسی  $(0.6 / 43) \pm 0.06$  بود. بر اساس نتایج حاصل از رگرسیون خطی، سابقه زایمان قبلی با عملکرد جنسی مرتبط بودند؛ به طوری که در صورت داشتن زایمان قبلی، نمره کل عملکرد جنسی،  $1 / 4 \pm 1.0$  واحد کاهش می یافتد ( $p = 0.10$ ). نتیجه گیری: اختلال عملکرد جنسی در زنان باردار شیوع بالایی دارد و داشتن زایمان قبلی، اثری منفی بر عملکرد جنسی دارد. لذا پیشنهاد می شود در جهت بهبود کیفیت مراقبت های زنان باردار، مشاوره جنسی در مراقبت های مربوط به بارداری ادغام گردد و برنامه های مشاوره جنسی به ویژه برای زنان چندزا طراحی و اجرا گردد.

## كلمات كليدي:

## بارداری، زنان، عملکرد جنسی

## لنك ثابت مقاله در بانگاه سیوهیلکا:

<https://civilica.com/doc/1727759>

