

Prediction of marital burnout based on differentiation and sexual intimacy in nurses

Gohari¹ Sh (MSc.) – Zahrakar² K (Ph.D) – Mohammad Nazari³ A (Ph.D).

Abstract

Introduction: Marital burnout shows that couples are boring and lifeless from marriage. Couples with a high level differentiation and with sexual intimacy is relatively well experience a happier life. The aim of this study is Prediction of marital burnout based on differentiation and sexual intimacy in nurses.

Method: This study is from correlation type and the statistical population of study are female married nurses working in several hospitals in Tehran in 2014 year that 159 person were selected by randomly chosen. For collecting data was used from differentiation questionnaire, sexual intimacy and marital burnout inventory.

Results: Results of the analysis showed that the between differentiation and sexual intimacy with marital burnout there is significant relationship ($r=0.612$, $P<0.001$). The results of multivariate regression indicate that differentiation and sexual intimacy specify and 37/4 percent from variation of marital.

Conclusion: According to the results of the regression tables, differentiation and sexual intimacy variables have ability prediction of marital burnout.

Key words: Marital burnout, Differentiation, Sexual intimacy

Accepted: 9 March 2015

Accepted: 30 April 2015

1- Corresponding author: MA in Family Counseling, Kharazmi University, Tehran, Iran
e-mail: shiva.gohary@yahoo.com

2- Assistant Professor, Department of Counseling, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Kharazmi University, Tehran, Iran

3- Associate Professor, Department of Counseling, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Kharazmi University, Tehran, Iran

پیش‌بینی فرسودگی زناشویی بر اساس تمایز یافتنگی و صمیمیت جنسی در پرستاران

شیوا گوهری^۱، کیانوش زهرکار^۲، علی محمد نظری^۳

چکیده

مقدمه: فرسودگی زناشویی نشان از بی روح و خسته بودن زوجین از زندگی مشترک است. زوجین با سطح تمایز یافتنگی بالا با صمیمیت جنسی نسبتاً خوب زندگی شادتری را تجربه می‌کنند. هدف از انجام پژوهش حاضر پیش‌بینی فرسودگی زناشویی براساس تمایز یافتنگی و صمیمیت جنسی در پرستاران است.

روش: این پژوهش از نوع همبستگی است و جامعه آماری پژوهش متشکل از پرستاران متأهل زن شاغل چندین بیمارستان تهران در سال ۱۳۹۳ بود که ۱۵۹ نفر به روش تصادفی ساده انتخاب شدند. برای جمع‌آوری اطلاعات از پرسشنامه تمایز یافتنگی، پرسشنامه صمیمیت جنسی و پرسشنامه فرسودگی زناشویی استفاده شد و داده‌ها از طریق روش آماری رگرسیون تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: نتایج تجزیه و تحلیل داده‌ها نشان داد که بین تمایز یافتنگی و صمیمیت جنسی با فرسودگی زناشویی رابطه معناداری وجود دارد ($P < 0.001$). نتیجه رگرسیون چند متغیری بیانگر آن است که تمایز یافتنگی و صمیمیت جنسی $\frac{37}{4}\%$ از واریانس فرسودگی زناشویی را تبیین می‌نمایند.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج جداول رگرسیون، متغیرهای تمایز یافتنگی و صمیمیت جنسی توانایی پیش‌بینی کنندگی فرسودگی زناشویی را دارند.

کلید واژه‌ها: فرسودگی زناشویی، تمایز یافتنگی، صمیمیت جنسی

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۴/۲/۱۰

تاریخ دریافت: ۱۳۹۳/۱۲/۱۸

۱- کارشناس ارشد مشاوره خانواده، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران (نویسنده مسؤول)

پست الکترونیکی: shiva.gohary@yahoo.com

۲- استادیار گروه مشاوره، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه خوارزمی تهران، ایران

۳- دانشیار گروه مشاوره، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه خوارزمی تهران، ایران

نتیجه رسید که زنان بیشتر از مردان دچار فرسودگی می‌شوند (۸). در بررسی عوامل پیش‌بینی کننده فرسودگی زناشویی، عبادت‌پور، نوابی‌نژاد، شفیع‌آبادی و فلسفی نژاد (۱۳۹۲) در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که کارکرد خانواده، تاب آوری فرد و باورهای معنوی توان پیش‌بینی فرسودگی زناشویی را دارند (۹) همچنین در پژوهش دیگری اسدی، منصور، کولاوی و فتح‌آبادی (۱۳۹۲) به این نتیجه رسیدند که بین فرسودگی زناشویی را باورهای بدکارکردی جنسی و احراق جنسی رابطه معناداری وجود دارد (۱۰).

در یک ازدواج سرخورده یک یا هر دو زوج ضمن تجربه احساس گستاخی از همسر و کاهش علایق و ارتباطات متقابل، نگرانی‌های قابل توجهی در خصوص تخریب فرآینده رابطه و پیشروی به سمت جدایی و طلاق دارند. نکته قابل توجه این است که چه عواملی باعث ایجاد فرسودگی زناشویی می‌شود که در این پژوهش به بررسی دو عامل تأثیرگذار پرداخته می‌شود.

عامل مؤثر اول مورد بررسی در فرسودگی زناشویی در این پژوهش، میزان تمایزیافتگی زوجین است. تمایزیافتگی (Differentiation) که مهم‌ترین مفهوم نظریه سیستم‌های خانواده است، میزان توانایی فرد را در تفکیک فرآیندهای عقلانی و احساسی او نشان می‌دهد. افراد تمایز یافته، تعریف مشخصی از خود و عقاید شان دارند و می‌توانند جهت خویش را در زندگی انتخاب کرده و در موقعیت‌های شدیداً عاطفی که در بسیاری از افراد منجر به بروز رفتارهای غیرارادی و گرفتن تصمیمات نافرجام می‌شود. کنترل خود را از دست نداده و با درنظر گرفتن عقل و منطق، تصمیم‌گیری کنند. در مقابل، افراد تمایز نایافته که هویت تعریف شدهای ندارند، در تنش‌ها و مسائل بین اشخاص موجود همراه با موج عاطفی خانواده حرکت می‌کنند و در نتیجه اضطراب مزمن بالایی را تجربه کرده و مستعد مشکلات روان‌شناسی و بروز نشانه‌های بیماری هستند (۱۱).

تمایزیافتگی به عنوان، افزایش استقلال و مسئولیت پذیری تعریف می‌شود (۱۲). تمایزیافتگی یک فرآیند مادام‌العمر است که یک مفهوم درون فردی - بین فردی است. تمایزیافتگی درون فردی به توانایی فرد در ایجاد تعادل بین افکار و هیجانات اشاره دارد. تمایزیافتگی بین فردی به توانایی تجربه صمیمیت عمیق بدون به خطر افتادن احساس استقلال فردی اطلاق می‌شود. Tuason و Friedlander (۱۳) گزارش می‌دهد که رضایت زناشویی زوج‌ها وابسته به سطح تمایزیافتگی آن‌ها است. افراد جامعه هر یک زندگی خود را از بین افرادی انتخاب می‌کنند که سطح تمایزیافتگی مشابه

مقدمه

ازدواج از ضروریات زندگی انسان به شمار می‌رود و هدف‌ها و نیازهای بی شماری را تأمین می‌کند. از جمله مهم‌ترین اهداف ازدواج می‌توان نیل به آرامش، تأمین نیازهای جنسی، بقای نسل، تکامل فردی و اجتماعی، سلامت و امنیت فردی و اجتماعی و سرانجام تأمین نیازهای روانی - اجتماعی را نام برد (۱). در واقع ازدواج سنگ بنای خانواده است. هر چه از عمر خانواده‌های گسترده می‌گذرد و تبلور خانواده‌های هسته‌ای در جامعه بیشتر می‌شود، اهمیت روابط بین اعضای خانواده، به خصوص زن و شوهر به عنوان ارکان اصلی خانواده واضح‌تر می‌گردد.

به عبارت دیگر، یکی از مهم‌ترین عواملی که بر بقا و دوام و رشد خانواده اثر می‌گذارد، روابط سالم و مبتنی بر سازگاری و تفاهم بین اعضا به ویژه زن و شوهر است (۲). در این میان کیفیت زندگی زناشویی و رضایت زوجین از زندگی زناشویی بیانگر یک رابطه بادوام و رضایت بخش است؛ اما در این میان عواملی هستند که بر کیفیت رابطه زن و شوهر تأثیر منفی می‌گذارند و باعث تقلیل کیفیت این رابطه و در نتیجه ایجاد فرسودگی زناشویی می‌شوند.

فرسودگی زناشویی (Marital burnout) وضعیت دردناک جسمی، عاطفی و روانی است و کسانی را که توقع دارند عشق رؤیایی به زندگی شان معاً بخشد را متأثر می‌سازد. فرسودگی هنگامی بروز می‌کند که آن‌ها متوجه می‌شوند، علی‌رغم تمام تلاش‌هایشان، این رابطه به زندگی شان هیچ معنا و مفهوم خاصی نداده است (۳).

Kaiser معتقد است با وجود اینکه تمامی ازدواج‌ها به نوعی سرخورده‌گی را تجربه می‌کنند، اما بسیاری از این ازدواج‌ها با کیفیت پائین ادامه یافته و زندگی متأهلی بی‌ثبتی را تشکیل می‌دهند که متمایل به فروپاشی است و اگر چه ممکن است لزوماً به طلاق منجر نشود ولی مسلم‌باً فراوانی افکار و تصورات درباره جدایی همراه خواهد بود (۴). از نظر linger فرسودگی، از پا افتادن جسمی و عاطفی و روانی و ناشی از عدم تناسب بین توقعات و واقعیات است (۵). Brovsky و Adlovich فرسودگی را به عنوان سرخورده‌گی پیش‌رونده در نظر می‌گیرند که شامل چهار مرحله تصاعدی است. این مراحل شامل: ۱- اشتیاق - ۲- ایستایی و رکود - ۳- نالمیدی - ۴- بی‌علاقگی و بی‌احساسی می‌شود (۶). Pinez سه خصیصه را که بیشترین تأثیر را بر فرسودگی دارند از طریق یک پژوهش به ترتیب، بار مسئولیت اضافی، مطالبات متناقض و تعهدات خانوادگی مشخص کرد (۷). در تفاوت بین جنسیت، Areel در پژوهش خود به این

روان و حتی جسمانی افراد و جامعه، پژوهشگران با انجام تحقیقات فراوان به بررسی ابعاد زندگی زناشویی و خانوادگی پرداخته اند تا از مشکلات زندگی زوجین کاسته و درصد تأمین سلامت ذهنی افراد و ایجاد جامعه سالم بربایند. در این میان پرستاران زن به عنوان یک قشر دلسوز و به خاطر سر و کار داشتن با انواع بیماران با شرایط گوناگون بیشتر در معرض شرایط هیجانی و بحرانی هستند و از این رو بیشتر با امور ناراحت‌کننده مواجه می‌شوند که با انتقال این ناراحتی و عدم شادی به محیط خانه و روابط زناشویی موجب ایجاد خلق و روحیه منفی و کاهش کیفیت روابط بین همسرانشان می‌شوند و از طرفی دیگر به علت اشتغال و به دنبال آن خستگی فراوان ناشی از کار که باعث کاهش کیفیت و کمیت انجام امور زناشویی می‌شود، موجب می‌شود کیفیت روابط زناشویی کاهش یابد و زوجین دچار فرسودگی زناشویی شوند لذا با توجه به آسیب‌های فرسودگی زناشویی و عوامل دخیل در آن، این پژوهش با مطرح کردن دو فرضیه با هدف پیش‌بینی فرسودگی زناشویی بر اساس تمایزیافتگی و صمیمیت جنسی انجام گرفته است.

روش مطالعه

پژوهش حاضر به روش همبستگی صورت گرفته است. جامعه آماری پژوهش کلیه پرستاران زن شاغل در بیمارستان‌های پیامبران، بیمارستان تخصصی چشم نور و بیمارستان ابن‌سینا هستند که ۲۷۰ نفر بودند. نحوه انتخاب حجم نمونه مورد نظر بر اساس جدول مورگان بود که شامل ۱۵۹ نفر از پرستاران زن شاغل در بیمارستان‌های پیامبران، نور و ابن‌سینا بود که به شکل طبقه‌ای از هر بیمارستان ۹۰ نفر و سپس به صورت تصادفی به عنوان حجم نمونه انتخاب گردیدند. پرسشنامه‌های مورد استفاده پژوهش حاضر به شرح زیر است:

در این پژوهش به منظور اندازه‌گیری میزان فرسودگی زناشویی از مقیاس ۲۱ سؤالی فرسودگی زناشویی pinez در سال ۱۹۹۶ استفاده شده است (۷). در این مقیاس نمرات بالاتر نشان دهنده فرسودگی بیشتر است و حد بالای نمره ۱۴۷ و حد پائین نمره ۲۱ است. برای تفسیر نمره‌ها باید آن‌ها را تبدیل به درجه کرد که این عمل از طریق تقسیم نمودن نمره‌های حاصل شده از پرسشنامه بر تعداد سؤالات (۲۱ سؤال) به دست می‌آید. در تفسیر نمره‌ها، درجه بیش از ۵، نشانگر لزوم فوری، درجه ۵ نشان‌دهنده وجود بحران، درجه ۴، نمایانگر حالت فرسودگی و درجه ۲ و کمتر از آن نیز نشان‌دهنده وجود رابطه خوب است. در بررسی فرسودگی

دارنده افراد با تمایزیافتگی بالا نسبت به افراد با تمایزیافتگی پائین از رضایت زناشویی بیشتری برخوردارند. تمایز خود روی رضایت Murphy زناشویی زنان نسبت به مردان تأثیر بیشتری دارد اما (۱۴) به این رابطه در نمونه‌های آسیایی مقیم آمریکا دست نیافت. خرایعی (۱۵) در پژوهش خود به این نتیجه رسید که آموزش تمایزیافتگی می‌تواند صمیمیت و تمایزیافتگی را در زوج‌ها افزایش دهد. یافته‌های آن و رضایت زناشویی رابطه معنادار وجود دارد که با Skowron و Griffin Apostal (۱۶)، آریامنش، فلاچ‌چای و زارعی (۱۹) و بیرامی، فهیمی، اکبری و پیچا کلایی (۲۰) همسو بود. نتایج پژوهش شمامی نشان داد که بین تمایزیافتگی و کیفیت زندگی و مؤلفه‌های آن سلامت جسمی، سلامت روان، ارتباطات اجتماعی و ادراک محیط زندگی در رابطه مثبت و معنادار وجود دارد.

در این میان متغیر دوم مورد پژوهش بر فرسودگی زناشویی، صمیمیت جنسی (Sexual Intimacy) است که می‌تواند به عنوان یک عامل تأثیرگذار شناخته شود. یکی از اقسام صمیمیت، صمیمیت جنسی است و عبارت است از نیاز به در میان نهادن، سهیم شدن و ابراز افکار، احساسات و خیال‌پردازی‌های جنسی با همسر (۱۸). این نوع صمیمیت به ویژه در راستای برانگیختن و میل جنسی است. صمیمیت جنسی موضوع پیچیده‌ای است که نیاز به توجه ویژه‌ای دارد؛ زیرا رضایتمندی در این زمینه بر جنبه‌های دیگر روابط زوجین اثر می‌گذارد. صمیمیت جنسی شامل در میان گذاشتن تجارب عاشقانه با یکدیگر، نیاز به تماس بدنی، آمیزش جنسی و روابطی می‌شود که برای برانگیختن تحریک و رضایت جنسی می‌شود (۲۱). از نیازهای اساسی انسان، نیاز جنسی اوست که باید در چارچوب خانواده، ارضاء شود. هرچند هدف اساسی خانواده، برآوردن نیاز جنسی نیست، با این حال، یکی از کارکردهای مهم آن است (۲۲). به نقل از پسندیده پژوهش‌های Whisman و Brezsnyak در سال ۲۰۰۴، Byers در سال ۲۰۰۵، Slosarz در سال ۲۰۰۰ و Nichols در سال ۲۰۰۵، به تأثیر رضایت و صمیمیت جنسی بر رضایت زناشویی و کیفیت زندگی زناشویی اشاره کرده‌اند (۲۳) همچنین در پژوهشی دیگر آقا محمدیان شعریاف، خیری، قناد و حکم آبادی (۱۳۹۳) به این نتیجه رسیدند که هرچقدر میزان ابعاد کمال گرایی بالا باشد به دنبال آن میزان عملکرد جنسی و به دنبال آن میزان صمیمیت جنسی کاهش می‌یابد (۲۴).

با توجه به اهمیت زندگی زناشویی و خانوادگی در سلامت

و همکاران که بر روی ۴۸ نفر از زنان مراجعه کننده به مرکز همیاران سلامت روان شهر بجنورد انجام شد با استفاده از آلفای کرونباخ محاسبه گردید که مقدار آن ۰/۷۸ گزارش شده است (۲۷).

یافته‌ها

در پژوهش حاضر شاخص‌های توصیفی شرکت‌کنندگان پژوهش نشان داد که میانگین سنی زنان شرکت‌کننده، سابقه زندگی مشترک، تفاوت سنی با همسر، مدت آشنازی قبل ازدواج و تعداد فرزندان به ترتیب ۳۷/۴۶، ۱۳/۱۹، ۴/۶۷، ۰/۷۷ و ۱/۵۰ است (جدول ۱).

نتایج شاخص‌های توصیفی متغیرهای پژوهشی نشان می‌دهد که در بین نمونه پژوهش حاضر متغیر فرسودگی زناشویی دارای میانگین ۰/۵۰، تمايزیافتگی دارای میانگین ۰/۴۶ و صمیمیت جنسی دارای میانگین ۰/۶۵ است که سطح کمینه و پیشینه نمرات در جدول شاخص‌های توصیفی متغیرهای پژوهش آمده است (جدول ۲).

با توجه به نتایج تجزیه و تحلیل داده‌ها در بخش استنباطی، همبستگی چندگانه بین ابعاد تمايزیافتگی و صمیمیت جنسی با فرسودگی زناشویی ۰/۶۱۲ است و این متغیر می‌تواند ۳/۳۷٪ از تغییرات فرسودگی زناشویی را تبیین نماید و با توجه به مقدار آماره F و معناداری آن این مقدار تبیین معنادار است ($F=18/29$) و $P<0.001$ (فرضیه تحقیق تأیید می‌گردد (جدول ۳).

جدول ضرایب رگرسیونی مربوط به ابعاد متغیر تمايزیافتگی و صمیمیت جنسی است. B و β به ترتیب نشان دهنده ضرایب غیر استاندارد و استاندارد رگرسیون هستند که مشخص می‌کنند با تغییر یک واحد در هر یک از ابعاد تمايزیافتگی به چه مقدار میزان متغیر ملاک یا فرسودگی زناشویی تغییر خواهد کرد. با توجه به معنادار نبودن آماره t برای ابعاد هم آمیختگی با دیگران و جایگاه من، این ابعاد اثر معناداری در معادله رگرسیونی ندارند؛ اما مقادیر منفی β برای صمیمیت جنسی و واکنش‌پذیری عاطفی نشان می‌دهند که با هر یک واحد افزایش در این دو بعد، فرسودگی زناشویی به ترتیب ۰/۴۶۱ و ۰/۱۴ واحد کاهش می‌یابد؛ و مقدار مثبت β برای بعد گریز عاطفی حاکی از آن است که یک واحد افزایش در این بعد باعث افزایش فرسودگی زناشویی به اندازه ۰/۱۷۹ می‌گردد. (جدول ۴).

زنashویی ۵۰ نفر از زنان متقاضی طلاق و ۵۰ نفر از زنان منصرف شده از طلاق، ضریب همبستگی آزمون- باز آزمون ۸۹٪ برای یک دوره یک ماهه، ۰/۷۶ برای باز آزمایی یک دوره دو ماهه و ۰/۶۶ برای باز آزمایی یک دوره سه ماهه بود و ضریب آلفای اندازه‌گیری شده بین ۰/۹۱ و ۰/۹۳ گزارش شده است و در پژوهشی دیگر، پرسشنامه را روی ۲۴۰ نمونه؛ ۱۲۰ پرستار و ۱۲۰ معلم اندازه‌گیری شده است که ضریب پایایی این پرسشنامه را با استفاده از آلفای کرونباخ ۰/۸۶ گزارش شده است (۲۵).

پرسشنامه تمایزیافتگی که توسط Skowron (۱۸) ساخته شده است ابزاری ۴۶ سؤالی است که به منظور سنجش میزان تمایزیافتگی به کار می‌رود و تمرکز اصلی آن بر روابط مهم زندگی و ارتباطات جاری با خانواده اصلی آن هاست. این پرسشنامه با مقیاس لیکرت در یک طیف ۶ گزینه‌ای در جنبه‌ی شده است، پرسشنامه مذکور از ۴ خردی مقیاس واکنش‌پذیری عاطفی، جایگاه من، گریز عاطفی و هم آمیختگی عاطفی، با دیگران تشکیل شده است و نمرات کمتر در این پرسشنامه بیانگر سطوح پایین تمایزیافتگی است. اسکیان (۲۶)، پایایی این پرسشنامه را با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۱ محسوب کرد. همچنین ضریب آلفای کرونباخ محاسبه شده توسط اسکورون و فریدلندر ۰/۸۸ است. همچنین ضریب آلفا در پژوهشی که توسط Pelch- Youbko در سال ۲۰۰۴ صورت گرفت ۰/۸۶٪ گزارش شده است در پژوهشی نیز ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۰ گزارش شده است که ثبات و پایایی بالایی را برای این پرسشنامه نشان می‌دهد و با یافته‌های اسکیان و Skowron Youbko همسو است (۲۶). روایی محتوای این پرسشنامه توسط اسکیان با مراجعه به ۱۰ نفر از صاحب نظران در این حوزه مورد تأیید قرار گرفت (۲۶) و در این پژوهش نیز روایی این پرسشنامه، توسط اساتید راهنمای و مشاور مورد تأیید قرار گرفته است. پرسشنامه صمیمیت جنسی توسط بطلانی و همکاران با توجه به منابع معتبر علمی و با کارورزی و پژوهش‌های انجام شده در این مورد تهییه کرده‌اند. پرسشنامه صمیمیت جنسی ۳۰ سؤال دارد که هر سؤال دارای طیف ۶ گزینه‌ای (همیشه، گاهی اوقات، بندرت، هیچ وقت) با نمره‌های ۱ تا ۴ است. حداقل نمره ۱۲۰ و حداقل نمره ۳۰ است. نمره بالاتر، نشان دهنده صمیمیت بیشتر زوجین است.

روایی محتوایی پرسشنامه توسط ۵ متخصص مشاوره و روانشناس در دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی اصفهان تأیید و برای تعیین پایایی روی ۱۴۰ نفر (۷۰ زوج) اجرا شد که آلفای کرونباخ آن ۸۱٪ به دست آمد. پایایی درونی پرسشنامه در پژوهش شاکرمی

جدول ۱- شاخص های توصیفی شرکت کنندگان پژوهش

متغیر	میانگین	انحراف معیار	حداکثر	حداقل
سن	۳۷/۶۴	۷/۴۱	۵۴	۲۳
سابقه زندگی مشترک	۱۳/۱۹	۷/۹۲	۳۵	۱
تفاوت سنی با همسر	۴/۶۷	۲/۴۶	۱۰	۰
مدت آشنازی قبل از ازدواج	۰/۷۷	۰/۷۹	۳	۰
تعداد فرزند	۱/۵۰	۰/۸۳	۳	۰

جدول ۲- شاخص های توصیفی متغیرهای پژوهش

متغیر	میانگین	انحراف استاندارد	کمینه	پیشینه
تمایزیافتگی	۲۵/۰۶	۹/۵۸	۲۱	۷۰
صمیمیت جنسی	۹۷/۶۵	۹/۶۵	۶۹	۱۱۸
فرسودگی زناشویی	۱۵۰/۴۶	۱۶/۲۲	۱۱۵	۱۸۶

جدول ۳- نتایج رگرسیون چند متغیری جهت پیش بینی فرسودگی زناشویی بر اساس تمایزیافتگی و صمیمیت جنسی

اصعاد تمایزیافتگی و صمیمیت جنسی	۰/۶۱۲	۰/۳۷۴	۰/۳۵۴	۱۸/۲۹	۰/۰۰۱	آماره F	ضریب همبستگی چندگانه	ضریب تعیین تعدیل شده	آماره T	سطح معناداری

جدول ۴- جدول ضرایب رگرسیونی

معناداری	آماره T	ضرایب استاندارد	ضرایب غیر استاندار	
			β	B
۰/۰۰۱	۴/۲۸	-	۱۰/۵۹	۸۲/۷۴
۰/۰۰۱	-۶/۲۳	-۰/۴۶۱	۰/۰۷۳	-۰/۴۵۷
۰/۰۴۶	-۱/۸۹	-۰/۱۴۰	۰/۰۹۳	-۰/۱۷۶
۰/۳۷۱	۰/۸۹۸	۰/۰۷۵	۰/۱۳۳	۰/۱۱۹
۰/۰۱۵	۲/۴۵	۰/۱۷۹	۰/۰۹۹	۰/۲۴۳
۰/۱۳۴	۱/۵۰	۰/۱۲۴	۰/۰۹۸	۰/۱۴۸

(۱۸) Apostal در سال ۱۹۹۳ که تأییدی براین یافته است هموسو می باشند؛ بنابراین افراد با تمایزیافتگی بالا نسبت به افراد با تمایزیافتگی پایین از رضایت زناشویی بیشتری برخوردارند. همان‌گونه که خزانی (۱۵) در پژوهش خود به این نتیجه رسید که آموزش تمایزیافتگی می‌تواند صمیمیت و تمایزیافتگی را در زوج‌ها افزایش دهد بنابراین آموزش مذکور به زوجین برای ایجاد یک رابطه بادوام و رضایت بخش ضروری است. افراد با تمایزیافتگی بالا به هیجانات خودآگاهی دارند و قادر به سنجش متفکرانه موقعیت هستند. این افراد توانایی رشد من مستقل را در روابط صمیمانه دارند و می‌توانند در روابط عمیق و روابط زناشویی آرامش و راحتی خود را حفظ کنند و از امتراج و گسلش عاطفی برای تعديل تنش‌های درونی

بحث

پژوهش حاضر با هدف بررسی نقش پیش بینی تمایزیافتگی و صمیمیت جنسی در فرسودگی زناشویی انجام شد. یافته‌های این پژوهش حاکی از آن است که متغیرهای مذکور توانایی پیش بینی کنندگی فرسودگی زناشویی را دارا بوده‌اند. نتایج تجزیه و تحلیل داده‌ها نشان داد که بین تمایزیافتگی و فرسودگی زناشویی رابطه معناداری وجود دارد و تمایزیافتگی توانایی پیش بینی فرسودگی زناشویی را دارد. نتایج حاصله از بررسی این فرضیه، با پژوهش علیکی (۱۶) که به تبیین رابطه معناداری بین تمایزیافتگی و رضایت زناشویی و کیفیت رابطه زوج پرداخته شده، همچنین پژوهش kear Nelson (۱۷) در سال ۲۰۰۲ Ng (۱۶) و Griffin (۱۹۹۴) در سال ۱۹۹۴

جبهه‌های دیگر روابط زوجین اثرگذار بوده که می‌توان با آموزش چگونگی دستیابی مهارت‌های صمیمیت به این مهم دست یافت. روابط جنسی یکی از مهم ترین رفتارهای بین زوجین است و درصد بسیاری از طلاق‌ها به علت ناتوانی در کمیت و کیفیت رابطه جنسی بین زوجین است. در واقع رابطه جنسی مهم ترین منبع در کسب لذت، آرامش و صمیمیت است. حال اگر زن و شوهر در این مقوله بتوانند برای هم‌دیگر ایجاد لذت و آرامش کنند و در واقع به صمیمیت جنسی متقابل دست یابند روی رضایت از زندگی آن‌ها تأثیر می‌گذارد و احساس فرسودگی زناشویی بین آن‌ها کاهش می‌یابد.

نتیجه گیری

از بررسی نتایج این مطالعه و مطالعات گذشته در می‌یابیم که متغیرهای تمایزیافتگی و صمیمیت جنسی توانایی پیش‌بینی کنندگی فرسودگی زناشویی را دارند؛ بنابراین از مهم ترین عواملی که بر بقا، دوام و رشد ارتباط بین زوجین و خانواده اثر می‌گذارد، برقراری تعادل بین عقل و هیجان و ایجاد صمیمیت جنسی بین زن و شوهر است. از این رو محققان و متخصصان حوزه خانواده می‌باشند از عواملی که بر کیفیت رابطه زن و شوهر تأثیر منفی می‌گذارند و باعث تقلیل کیفیت این رابطه و در نتیجه ایجاد فرسودگی زناشویی می‌شوند جلوگیری و برای آموزش هر آن چه بیشتر زوجین در زمینه صمیمیت جنسی و تمایزیافتگی، اقدام نموده تا از مشکلات زندگی زوجین کاسته و در صدد تأمین سلامت ذهنی افراد و ایجاد جامعه سالم برآیند.

از محدودیت‌های نسیبی این مطالعه می‌توان به پوشش دادن طیف متنوع تری از آزمودنی‌ها از نظر متغیرهای جمعیت شناختی اشاره نمود و با توجه به آن که پژوهش حاضر بر روی پرستاران زن تهران انجام گرفته است باید در تعمیم نتایج به مناطق دیگر جوانب اختیاط را مدنظر قرارداد. لازم به ذکر است پژوهشگر تا پایان پژوهش، رعایت ملاحظات اخلاقی از جمله، اختیار آزمودنی‌ها در مورد شرکت در پژوهش و محترمانه بودن اطلاعات دریافتی را مدنظر قرار داده است.

تشکر و قدردانی

مقاله حاضر برگرفته شده از پایان نامه کارشناسی ارشد در رشته مشاوره خانواده بوده است. در ادامه نویسنده بر خود لازم می‌داند از پرستاران خانم بیمارستان‌های پیامبران، بیمارستان تخصصی چشم نور و بیمارستان ابن‌سینا و تمامی کسانی که در طول این مطالعه همکاری داشتند، تشکر و قدردانی نماید.

خود اجتناب کنند (۲۸). این افراد در بعد درون شخصیتی به راحتی می‌توانند احساساتشان را از عقلانیت شان جدا کنند و در موقعیت‌های مشکل زای زندگی قادر به استفاده از نظام عقلانی خود در چگونگی واکنش و حل موقعیتها می‌باشند. در بعد بین فردی نیز این افراد می‌توانند روابط صمیمانه و عمیقی با دیگران برقرار کنند و در عین حال استقلال خود را حفظ کنند. زندگی این افراد توسط خودشان اداره می‌شود نه توسط هیجانات و یا اشخاص دیگر. افراد با سطح تمایز بالا در ازدواج، دارای پختگی هیجانی هستند، انعطاف پذیرند، قادر به برقراری و ادامه روابط صمیمانه با یکدیگراند و می‌توانند از آن لذت ببرند (۱۸). مجموعه این عوامل باعث می‌شود آن‌ها در زندگی مشترک خود احساس فرسودگی نکنند و از زندگی مشترک خود احساس رضایت داشته باشند. همچنین افرادی که سطح تمایزیافتگی پایینی دارند در دام هیجانات خود گرفتار هستند و نمی‌توانند بین هیجانات و عقل تفاوت قائل شوند و در مورد مسائلی که در زندگی بین فردی آن‌ها شکل می‌گیرد در برخورد با آن‌ها به صورت ناگهانی و براساس احساسات تصمیم‌گیری می‌کنند، این افراد به شدت به دیگران وابسته می‌شوند و این می‌تواند صدمه بدی به آن‌ها وارد کند همچنین در بعضی از این افراد صمیمیت و نزدیک شدن به دیگران را عمیقاً تهدید می‌دانند. به طور کلی هر اندازه میزان تمایزیافتگی افراد پایین باشد آمادگی بیشتری برای اضطراب دارند، به رویداد‌ها و رفتار همسرشنان واکنش عاطفی و هیجانی شدیدتری نشان می‌دهند، ظرفیت شان برای صمیمانه با شریک زندگی خود محدود است و در صورت نیاز برای نزدیک شدن دچار امتراج یا آمیختگی عاطفی می‌شوند و تعارضات و فشارهای زناشویی زیادی را متحمل می‌شوند که همه این‌ها می‌توانند باعث کاهش رضایت بین زوجین و افزایش فرسودگی زناشویی آن‌ها شود.

در بررسی رابطه بین صمیمیت جنسی و فرسودگی زناشویی نتایج تجزیه و تحلیل داده‌ها نشان داد که بین صمیمیت جنسی و فرسودگی زناشویی رابطه معناداری وجود دارد و صمیمیت جنسی توانایی پیش‌بینی فرسودگی زناشویی را دارد. در این راستا پژوهش‌های Brzinak و Wissman در سال ۲۰۰۴، پژوهش‌های Nicols در سال ۲۰۰۵، Slosarez در سال ۲۰۰۵، Brzinak و Wissman در سال ۲۰۰۰ نشان می‌دهد که رابطه معناداری بین رضایت و صمیمیت جنسی بر رضایت زناشویی و کیفیت زندگی زناشویی وجود دارد (۳۳). آن‌چنان که پژوهش نشان داد صمیمیت جنسی، دارای سهم بیشتری در میزان فرسودگی و رضایت بین زوجین است و رضایتمندی در این زمینه که شامل مواردی از قبیل در میان گذاشتن تجارب عاشقانه با یکدیگر، نیاز به تماس بدنی، آمیزش جنسی و روابط است بر

منابع

- 1- Navabinejad Sh. Marriage counseling and family therapy. 3 ed, Tehran: Oliya va Morabbiyan Publications; 2000. (Persian).
- 2- Afzaligorouh S. Compare marital adjustment male teacher's schools in Ahwaz with their wives on sensation seeking with controls for age and duration of marriage. Family Counseling Master's thesis, Ahvaz: University of shahid Chamran; 2003. (Persian).
- 3- Zarei E, Sadeghifard M, Adili M, Tayebi Soofh M. The effectiveness of Ellis couple therapy training (The rational-emotional-behavioral approach) on reducing the marital burnout. Journal of Life Science and Biomedicine, 2013; 3(3): 229-232. (Persian).
- 4- Kaiser A. The ways enhancing intimacy. New York: The Gilford press; 2000.
- 5- Lingern, H. Marriage Burnout. 6 ed. New York: The Gilford press; 2004.
- 6- Mousavi Zadeh T. The effectiveness of logotherapy on reducing marital disenchantment. Family Counseling Master's thesis, Tehran: Faculty of Psychology and Educational Sciences, University Allameh Tabatabai; 2009. (Persian).
- 7- Pinez A. how we should do that our dream love doesn't lead to fed up. Translated by: Shadab F. Tehran: ghoghous Publications; 2002. (Persian).
- 8- Naderi F, Eftekhar Z, Amolazadeh, S. Relationship between personality traits and intimate partner relationships with marital disenchantment in the Ahvaz male spouse abusers. Family Counseling Master's thesis, Ahvaz: Islamic Azad University; 2010. (Persian).
- 9- Ebadtpour M, Navabinejad Sh, Shafiabadi A, Falsafinejad M. Formulation of a pattern for marital burn out based on family function, individual resilience and spiritual beliefs. Journal of Psychological Methods and Models, 2014; 3(13): 29-45. (Persian).
- 10- Asadi E, Mansour L, Khodabakhshi Kolayi A, Fath Abadi J. The Relationship Between Couple Burnout, Sexual Assertiveness, and Sexual Dysfunctional Beliefs in Women With Diabetic Husbands and Comparing Them With Women With Non - Diabetic Husbands. Journal of Family Research, 2013; 9(3): 311-324. (Persian).
- 11- Goldenberg I, Goldenbergand H. Family Therapy. Translated by: Shahi Barvati H, Naqshbandi S, Arjmand E. Tehran: ravan Publications, 2007. (Persian).
- 12- Hee Lee J. Family Therapy. Translated by: Sanaei B. Tehran: Amir Kabir Publications; 2002. (Persian).
- 13- Tuason MT, Friedlander ML. Do parents' differentiation levels predict those of their adult children? And other tests of Bowen theory in a Philippine sample. Journal of Counseling Psychology, 2000; 47(1): 27-35.
- 14- Murphy F. Is the Bowen theory universal? Level of differentiation of self and marital adjustment among Asian-Americans. Doctoral dissertation, Wright Institute Graduate School of psychology, Dissertation Abstracts International, 1999; 600-774.
- 15- Khazaie S. The effect of education differentiation on the level of intimacy and differentiation of couples. Family Counseling Master's thesis, Tehran: Tarbiat Moallem University; 2007. (Persian).
- 16- Aliki M, Nazari A. The relationship between differentiation and marital satisfaction. Journal of Consulting Research, 2008; 7(26): 7-24. (Persian).

- 17- Ng M. Family of origin differentiation and marital satisfaction in healthy like, healthy unlike, unhealthy like and unhealthy unlike couple. Doctoral dissertation, Texas Womens University, Dissertation Abstracts International, 1992; 52-3090.
- 18 - Skowron E. The role of differentiation of self in marital adjustment. Journal of Counseling Psychology, 2000; 47(2): 229-232.
- 19- Aryamanesh S, falahchay R, Zarei E. A study of differentiation between satisfied couples in compare with conflicting couples in Bandar Abbas. Research in Clinical Psychology and Counselings, 2013; 3(1): 81-89. (Persian).
- 20- Beyrami M, Fahimi S, Akbari E, Pichakalayi A. Predicting marital satisfaction on the basis of attachment styles and differentiation components. Journal of Fundamentals of Mental Health, 2013; 14(1): 64-77. (Persian).
- 21- Oliya N. The effect of marriage enrichment education on enhancing marital satisfaction on couple of Isfahan city. Family Counseling Master's thesis, Isfahan: Isfahan University; 2006. (Persian).
- 22- Shakarami M, Davarnia R, Zaharakar K. Gohari Sh. The effect of the Sex Education on sexual intimacy of married women. Psychiatrics Nursing Journal, 2014; 2(1): 34-42. (Persian).
- 23- Pasandideh A. Marital satisfaction. Qom: Darolhadis Publications; 2013. (Persian).
- 24- Aghamohammadyan Sherbaf H, Zarezade Kheybari Sh, Horuf Ghanad M, Hokmabadi M. Study the relationship between dimensions of perfectionism with sexual function in infertile women. The Iranian Jurnal Of Obstetrics,Gynecology and Infertility, 2014; 17(97): 9-17. (Persian).
- 25- Navidi F. Comparison of relationship between marital disenchantment with organizational climate factors. Family Counseling Master's thesis, Tehran: Faculty of Education Science and Psychology, Shahid Beheshti University; 2005. (Persian).
- 26- Skian P. The effect psychodrama on increasing differentiation of origin family indistrict female high school students of Tehran. Family Counseling Master's thesis, Tehran: University of Tarbiat moallem; 2005. (Persian).
- 27- Botlani S, Ahmadi SA, Bahrami F, Shahsiah M, Mohebbi S. Effect of attachment-based couple therapy on sexual satisfaction and intimacy. Journal of Fundamentals of Mental Health, 2010; 2(46): 496-505. (Persian).
- 28- Skowron E, Dandy A. Differentiation of self and attachment in adulthood: Relational correlates of effortful control. Contemporary Family Therapy: An International Journal, 2004; 3(26): 337-357.