

بررسی مقایسه‌ای تأثیر مشاوره جنسی مبتنی بر مدل PLISSIT و مبتنی بر ذهن آگاهی بر رضایت جنسی و خودکارآمدی جنسی در زنان نابارور

دکتر مرضیه کبودی^۱، زینب نوری زاده^۲

۱- هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

۲- دانشجوی کارشناسی ارشد مشاوره در مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

چکیده

ناباروری یکی از مشکلات پیچیده ای است که درصد قابل توجهی از زوجین به آن دچار هستند و سبب ایجاد اختلالات متعددی از جمله نارضایتی جنسی می شود. روش های مشاوره ای مختلفی برای کمک به این افراد توصیه شده که از جمله آنها می توان به دو نوع مشاوره مبتنی بر ذهن آگاهی و مبتنی بر مدل PLISSIT اشاره کرد. این مطالعه با هدف مقایسه تأثیر مشاوره جنسی مبتنی بر مدل PLISSIT و مبتنی بر ذهن آگاهی بر رضایت جنسی و خودکارآمدی جنسی در زنان نابارور انجام شد. در این مطالعه شبه کارآزمایی تصادفی شده غیر کنترل دار، هشتاد زن نابارور به صورت تصادفی در دو گروه مشاوره ی مبتنی بر PLISSIT و ذهن آگاهی قرار گرفتند. به صورت تصادفی بیماران در یکی از دو گروه قرار گرفتند و در هر گروه ۴۰ بیمار قرار داده شد. سه پرسشنامه شامل اطلاعات دموگرافیک، خودکارآمدی جنسی و رضایت جنسی لارسون و همکاران از بیماران قبل از مداخله به عمل آمد. سپس بیماران متناسب با گروهشان، ۸ جلسه در گروه ذهن آگاهی و ۴ جلسه در گروه PLISSIT مورد مشاوره قرار گرفتند و سپس پرسشنامه های خودکارآمدی جنسی و رضایت جنسی لارسون و همکاران از آنها به عمل آمد و اطلاعات به دست آمده مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. در مطالعه ی حال حاضر ۸۰ زن نابارور در دو گروه مشاوره مبتنی بر مدل PLISSIT و ذهن آگاهی بررسی شدند. میانگین سن زنان ۳۴/۵ سال بود. تفاوت آماری معناداری بین دو گروه از نظر سن، سن همسر و درآمد ماهیانه خانواده در وجود نداشت ($P>0.05$). در پس آزمون در مقایسه با پیش آزمون، رضایت جنسی و خودکارآمدی جنسی در هر دو گروه مورد مطالعه افزایش معنی داری داشت ($P\text{-value}>0.05$). : دو نوع مشاوره جنسی مبتنی بر مدل PLISSIT و مبتنی بر ذهن آگاهی سبب بهبود عملکرد جنسی و خودکارآمدی جنسی در زنان مبتلا به ناباروری می شود.

واژه های کلیدی: PLISSIT، ذهن آگاهی، ناباروری، مشاوره، رضایت جنسی، خودکارآمدی

۱- مقدمه

انجام شده در زوج های نابارور حاکی از آن است که احتمال بروز برخی مشکلات روانی و ارتباطی از قبیل اختلال در صمیمیت زنانشویی، اختلال در روابط اجتماعی و نارضایتی جنسی وجود دارد (۷-۶). همچنین شواهدی وجود دارد که نشان می دهد ناباروری اغلب با رفتارهای عصبی تکانشی، احساس انزوا، خودکارآمدی پایین و مشکلات جسمی همراه است (۹-۸).

ناباروری مشکل مهمی است که زندگی مشترک زوجین را در ابعاد گوناگون جسمی، روانی، عاطفی، اجتماعی و اقتصادی تحت تأثیر قرار می دهد (۴). کیفیت منحصر به فرد این وضعیت پزشکی، شامل تأثیر بر بیمار و شریک بیمار به عنوان یک زوج است (۵). نتایج مطالعات