



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

دانشکده پرستاری مامایی

عنوان :

بررسی تاثیر مشاوره ی جنسی مبتنی بر مدل کامش در حد کافی (GES) به زوجین، بر رضایت و عملکرد جنسی زنان مبتلا به اختلال میل جنسی

پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد مامایی

نگارنده:

زهرا فرهی

استاد راهنما

دکتر فرناز فرنام

چکیده

مقدمه: مشکلات جنسی خصوصاً کاهش تمایل جنسی یک شکایت بسیار شایع در بین زنان می باشد. هدف این مطالعه تعیین تأثیر مشاوره مبتنی بر مدل کامش در حد کافی به زوجین، بر رضایت و عملکرد جنسی زنان مبتلا به اختلال تمایل جنسی بود.

روش کار: این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی تصادفی بر روی ۸۰ نفر از زنان سنین باروری دارای اختلال کاهش تمایل جنسی بر اساس (DSM-5) انجام شد. زنان دارای معیارهای ورود در دو گروه مداخله (A) زنان و (B) زنان به همراه همسرانشان قرار گرفتند. ابزارهای پژوهش شامل پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک، سنجش شدت تمایل جنسی (SIDI-F)، شاخص عملکرد جنسی زنان FSFI- (6)، سنجش دیسترس جنسی (SDS-3)، نحوه ارتباط جنسی زوجین (DSC)، سنجش رضایت جنسی (GMSEX) و پرسشنامه ی عقاید جنسی غلط (SDBQ) بود. زنان گروه مداخله (B) در ۳ جلسه ی مجازی ۹۰ دقیقه ای (هر هفته یک جلسه) به تنهایی و یک جلسه به همراه همسرانشان (یک جلسه ی ۱۸۰ دقیقه ای) بر اساس مفاهیم مدل درمانی GES در قالب سخنرانی و پرسش و پاسخ آنلاین تحت آموزش گرفتند. زنان گروه (A) در هر ۴ جلسه به تنهایی محتوای آموزشی ذکر شده را دریافت کردند. ۳ ماه پس از اتمام جلسات آموزشی، مجدداً پرسش نامه ها توسط زنان هر دو گروه تکمیل شد.

یافته ها: براساس یافته ها، ۳ ماه بعد از مداخله میزان نمره ی کلی تمایل جنسی، رضایت جنسی، عملکرد جنسی و گفتگوی جنسی و دیسترس جنسی در هر یک از دو گروه (A) و (B) بهبود معنا داری پیدا کرد اما عقاید غلط خرافی بهبود معناداری در هیچ یک از دو گروه نشان نداد. همچنین با وجود مطلوب تر بودن نتایج در گروه B در متغیرهای تمایل جنسی، رضایت جنسی، عملکرد جنسی، دیسترس جنسی و عقاید جنسی، این تفاوت بین دو گروه معنادار نشد. اما گفتگوی جنسی و تعداد رابطه ی جنسی در گروه B (حضور با همسر) بصورت معناداری بیشتر از گروه A بود.

نتیجه گیری: در مطالعه ی حاضر، مشاوره ی جنسی بر اساس مدل GES توانسته بود منجر به بهبود سطح تمایل جنسی در زنان دارای اختلال کاهش تمایل جنسی شود. این مدل بجای تاکید بر عملکرد بیشتر بر صمیمیت عاطفی تاکید دارد که بر اساس نظر صاحب نظران هدف اصلی اغلب زنان از رابطه جنسی است. اگرچه حضور همسران در مداخلات باعث بهبود در تمامی متغیرها و خصوصاً بهبود معنادار در تعداد رابطه و گفتگوی جنسی گردید؛ اما با توجه به امتناع بسیاری از مردان برای مراجعه به کلینیکهای جنسی بنظر میرسد مداخلات بر روی زنان به تنهایی نیز میتواند تا حد قابل قبولی به حل مشکل کاهش تمایل جنسی زنان و ارتقا سلامت جنسی آنان کمک نماید.

کلیدواژگان: اختلال تمایل جنسی ؛ کامش در حد کافی GES ؛ مشاوره ی جنسی ؛ مشاوره ی جنسی ؛ رضایت جنسی؛ گفتگوی جنسی؛ دیسترس جنسی



Teheran University of Medical Sciences

School of nursing and midwifery

Title:

**The effect of sexual counseling based on the (GES) on
couples on sexual satisfaction and sexual function in
women with SIAD**

**"A thesis submitted as partial fulfillment of the requirements for Master of Science
(MSc) Degree" In midwifery**

By

Zahra Farahi

Supervisor

Dr. Farnaz Farnam

Consultants

Dr. mandana mirmohamd ali

Dr. Maryam rad

2022

Abstract:

Introduction: Sexual problems, especially SIAD, are a very common complaint among women. The aim of this study was to determine the effect of counseling based GES model on couples on sexual satisfaction and sexual function in women with SIAD.

Methods: This randomized clinical trial study was performed on 80 women of reproductive age with SIAD (DSM-5). Sampling was done through online and virtual recall from all over the country Of Iran. The two intervention groups (A) were women and women with their husbands (B). Short Version Of Sexual Distress Scale-3 (SDS-3), Dyadic Sexual Communication Scale (DSC), The Global Measure of Sexual Satisfaction (GMSEX), The Female Sexual Function Index-6 Questionnaire (FSFI-6), The Sexual Interest /Arousal Disorders (SIDI-F) And The Sexual Dysfunction Beliefs Questionnaire (SDBQ) .Intervention group (B) 3 sessions of 90-minute virtual sessions (one session per week) women alone and one session with their husbands (one 180-minute session) based on the concepts of GES treatment model in the form of lectures, instructional videos and questions And online responses were subjected to training and sexual counseling. Women in the A group participated in training sessions with the same content in all 4 sessions alone. At the end of the training sessions (3 months), the questionnaires were completed again by each group.

Results: Among of 80 participants in the study, at the end of the data, 36 women in intervention group (A) and 33 women in intervention group (B) were evaluated. There was no significant difference between the two groups in terms of demographic characteristics and dependent variables at the beginning of the study. 3 months after the intervention, the overall score of (SIDI-F), (GMSEX), (FSFI-6) and (DSC) and (SDS-3) in each of the two groups (A) and (B) improved significantly. However, (SDBQ) did not show a significant improvement in either group, although it was close to a significant level in group B. In the post-test, despite the more favorable results in group B in the variables of sexual desire, sexual satisfaction, sexual function, sexual distress and sexual beliefs, this difference was not significant. But DSC and the number of sexual intercourses in group B (presence with a spouse) were significantly higher. Significant points of sexual abuse in childhood in 29% and in adulthood in about 17.5% of all women That have SIAD.

Conclusions and Recommendations: In the present study, sexual counseling based on the GES model was able to improve the level of desire in women with SIAD. Instead of emphasizing more performance, this model emphasizes emotional intimacy, which according to experts is the main goal of most women in sex. However, the presence of spouses in the interventions caused an improvement in all variables and especially a significant improvement in the number of sexual intercourse and DSC; However, considering the refusal of many men to go to sex clinics, it seems that interventions on women alone can help to solve the problem of reducing women's sexual desire and promoting their sexual health to an acceptable extent.

Keywords: SIAD; Good Enough Sex; GES Model; Sexual counseling; Sexual function; Sexual satisfaction