پیرسیزیست جنیس زوجه‌ای جوان در دوران عقد در مراجعه‌کننده به مرکز مشاوره قبل از ازدواج شهر کرمان در سال ۱۳۹۶

فاطمه نیکی رشیدی،زهره قربانی شایسته اسماعیل زاده

۱۳۹۸/۱۲/۲۹ تاریخ پذیرش
۱۳۹۸/۰۷/۲۶ تاریخ دریافت

چکیده

پیش‌زمینه و هدف: زندگی در دوران عقد در طی سال‌های گذشته روابط بین‌زوجین جوان پیدا کرده است حالات که به مشکلات زوجین در این دوران توجه کمتری نشده است. این مقاله به تعیین چگونگی زیست زوجه‌ای جوان در دوران عقد در مراجعه‌کننده به مرکز مشاوره قبل از ازدواج شهر کرمان در سال ۱۳۹۶ پرداخته است.

مواد و روش: یکی مطالعه توصیفی مقطعی دومحله‌ای بر روی ۷۲ زوج زوجن از مرکز مشاوره قبل از ازدواج شهر کرمان از مردادماه ۱۳۹۶ تا مردادماه ۱۳۹۷ در محل اجرای برنامه آزمون‌های توصیفی و بررسی‌های مشاوره قبل از ازدواج در مرحله دوم انجام و اطلاعات از هیچ اتفاقی در طبیعت زندگی از طریق مصاحبه نرفت. SPSS نسخه ۱۶ وارد شده و به کمک آموزنده تجزیه‌بندی شدند.

یافته‌ها: از کل مجموعه یوزن ۱۸ تغییر در زوجی یکم در دوران عقد مشاهده گردید. در فصول ۱۳۹۶–۱۳۹۷ رابطه با هم خوبی نداشتند. تعداد ۵ نفر به اهمیت واردات از این زوجگان را در معرض اسپیری روانی مشکلات بین فردی و حتی خانواده‌ای خواسته شدند. نتایج نشان داد که برخی از زوجگان در دوران عقد ثابت به خودگردانی کردن.

کلیات کلیدی: دوران عقد زیست جنسی، اثرات

مجله پرستاری و مامایی، دوره هفدهم، شماره اول، پی در پی ۱۲۴، فروردین ۱۳۹۹، ص ۳۰-۳۷

آدرس مکاتبه: رفسنجان، خیابان پرستار دانشگاه پرستاری و مامایی، لفن: ۱۹۹۱۳۲۹۹

Email: Zghorashi@yahoo.com

مقدمه

وظیفه خانواده بعنوان مرکز اخلاقی جامعه و رابط و بپرده‌نشان، از نهایت اهمیت و اهمیت این مرحله را نمی‌گیرد. این مرحله در ازدواج از همه سازمان‌های اجتماعی طبیعی و در حضور و مستقل برای پایبندی به اصول طبیعی و غیرنظامی و بپرده‌نشان و تربیت فرزند نباشد است. تشکیل بدنی خانواده بر پایه ازدواج است. در ایران از ازدواج و تشکیل خانواده از دوره‌های اول مرحله به دیوانه‌گری و خودکاری و امکانات و برنامه‌های درمانی است. اکثریت از اینندگان به ازدواج و نمونه‌های سازمانی، مشاوره و ممنوع بودن رابطه با این زوجگان را در معرض اسپیری روانی مشکلات بین فردی و حتی خانوادگی. 

برگزاری مراسم عروسی است. در بهره‌وری گذشته مسروصدای بوده است که دختر و پسر این اوقات عقد بقیمه‌ی کرده‌ایند به عقیده یکدیگر در مدت کوتاه تعهد بایند می‌شدند و در زمان هدف‌گذاری و روابط جنسی و تقلید سنتی قلمی ایرانی فقط پس از برگزاری مراسم عروسی و ترک خانه‌پرداز توسط دختر بپذیرفتند. هر دوی انسان‌هایی همکاری در مرحله گذار نسبی از فرهنگ سندرم سنتی به مستندیداتی است و ممکن است این‌ها باید به سپاری کرده دختر تغییر و نگهداری و نشانه‌ها از آن‌ها به هم‌بندی زوج‌ها در زمان قبل از برگزاری مراسم عروسی است که از آن بعنوان دوران عقد باید می‌شود. از روزهای جوان به مطابق نسبی مابقی

کارشناس ارشد مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

کارشناسی ارشد مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

کروز مامایی، دانشگاه پرستاری مامایی، مرکز تحقیقات مراقبت سلامتی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران (پایه‌ساز)
ماده و روش کار

این پژوهش یک مطالعه توصیفی - مقطعی در مورد ارزشیابی کیفیت جوایز سازمانی از نظر کارکنان در یک شرکت خدمات شهری را انجام داده است. کاربرد این پژوهش به شکل زیر است:

* اندازه‌گیری کیفیت جوایز سازمانی با استفاده از نظر کارکنان
* بررسی اثر اقدامات سازمانی بر کیفیت جوایز

لیست سوالات برای اندازه‌گیری کیفیت جوایز به شکل زیر است:

1. چه نوعی جوایز شما برای کارکنان فراهم می‌شود؟
2. چگونه ارزشیابی کیفیت جوایز در شرکت شما انجام می‌شود؟
3. چه نوعی اقدامات سازمانی در زمینه جوایز در شرکت شما انجام می‌شود؟

توجه مدیران سازمانی بر این پژوهش بسیار مهم است تا بتوانند کیفیت جوایز را بهتر ارزیابی کنند و اقدامات ضروری را برای ارتقاء آن اتخاذ کنند.
جدول (1): خصوصیات دموکرافیک مردان در شرکت ازدواج مراجعه‌کننده به مرکز مهارته پیش از ازدواج شهر کرمان، سال ۱۳۹۶ (۰/۰۰۰) (درصد) تعادل طبقه‌بندی متغیرها

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>طبقه‌بندی</th>
<th>تعداد</th>
<th>(درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>&lt;۳۰</td>
<td>۳۶۲</td>
<td>(۵/۵)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۳۰ - ۴۰</td>
<td>۱۶۴</td>
<td>(۲/۲)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>≥۴۰</td>
<td>۲۶۲</td>
<td>(۳/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td>زیردیم</td>
<td></td>
<td>۲۴۹</td>
<td>(۲/۹)</td>
</tr>
<tr>
<td>دیم</td>
<td></td>
<td>۳۱۸۵</td>
<td>(۳/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td>فوقدیم</td>
<td></td>
<td>۲۸۸۳</td>
<td>(۳/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td>لیسانس</td>
<td></td>
<td>۵۷۸۲</td>
<td>(۸/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td>فوقلیسانس</td>
<td></td>
<td>۱۶۷۸</td>
<td>(۲/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td>دکترهای بالاتر</td>
<td></td>
<td>۶۳۷</td>
<td>(۱/۷)</td>
</tr>
<tr>
<td>شهروندی</td>
<td></td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>(۱/۳)</td>
</tr>
<tr>
<td>مذهب</td>
<td></td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>(۱/۳)</td>
</tr>
<tr>
<td>اقیمت‌های مذهبی</td>
<td></td>
<td>۱۰۰۰</td>
<td>(۱/۳)</td>
</tr>
<tr>
<td>کرمان</td>
<td></td>
<td>۳۷۲</td>
<td>(۲/۷)</td>
</tr>
<tr>
<td>کرمان شیرهنده</td>
<td></td>
<td>۱۶۲۳</td>
<td>(۸/۱)</td>
</tr>
<tr>
<td>رواتن</td>
<td></td>
<td>۲۱۷</td>
<td>(۱/۲)</td>
</tr>
<tr>
<td>کرمانندی</td>
<td></td>
<td>۲۶۷۵</td>
<td>(۳/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td>دانشجو</td>
<td></td>
<td>۴۱۰۰</td>
<td>(۶/۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>شغل آزاد</td>
<td></td>
<td>۱۰۱۰۰</td>
<td>(۱/۳)</td>
</tr>
<tr>
<td>بیکار</td>
<td></td>
<td>۹۴۵۰</td>
<td>(۳/۹)</td>
</tr>
<tr>
<td>سابر</td>
<td></td>
<td>۱۵۸۶</td>
<td>(۳/۹)</td>
</tr>
<tr>
<td>کمرتان ۵۰۰۰ تومان</td>
<td></td>
<td>۳۱۵۰۰</td>
<td>(۳/۱)</td>
</tr>
<tr>
<td>کمرتان ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ تومان</td>
<td></td>
<td>۳۲۱۰۰</td>
<td>(۳/۲)</td>
</tr>
<tr>
<td>کمرتان ۱۰ تا ۵ میلیون تومان</td>
<td></td>
<td>۶۵۰۰۰</td>
<td>(۳/۵)</td>
</tr>
<tr>
<td>کمرتان ۱ میلیون تومان</td>
<td></td>
<td>۳۱۰۰۰</td>
<td>(۱/۵)</td>
</tr>
<tr>
<td>کمرتان ۲ میلیون تومان</td>
<td></td>
<td>۴۴۰۰۰</td>
<td>(۲/۲)</td>
</tr>
<tr>
<td>ضعیف</td>
<td></td>
<td>۱۱۱۰۰</td>
<td>(۱/۳)</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td></td>
<td>۲۳۵۰۰</td>
<td>(۲/۲)</td>
</tr>
<tr>
<td>خوب</td>
<td></td>
<td>۱۳۸۰۰</td>
<td>(۲/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td>با انتخاب خانواده و موافقت نظر من</td>
<td></td>
<td>۱۱۸۵۰</td>
<td>(۲/۳)</td>
</tr>
<tr>
<td>با انتخاب خود و همسری خانواده</td>
<td></td>
<td>۱۶۳۰۰</td>
<td>(۲/۶)</td>
</tr>
<tr>
<td>نوع انتخاب همسر</td>
<td></td>
<td>۳۵۰۰۰</td>
<td>(۲/۳)</td>
</tr>
<tr>
<td>انتخاب خانواده و مخالفت با نظر من</td>
<td></td>
<td>۱۵۰۰۰</td>
<td>(۲/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td>با عقد و امضاء زندگی با والدین</td>
<td></td>
<td>۱۶۸۵۰</td>
<td>(۲/۶)</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت سکونت پس از عقد</td>
<td></td>
<td>۴۰۰۰۰</td>
<td>(۲/۲)</td>
</tr>
<tr>
<td>شروع زندگی مشترک بهطور کامل‌سنتی</td>
<td></td>
<td>۱۵۰۰۰</td>
<td>(۲/۲)</td>
</tr>
<tr>
<td>شروع زندگی مشترک و زندگی با یکی از خانواده‌ها</td>
<td></td>
<td>۳۰۰۰۰</td>
<td>(۲/۸)</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول (2): خصوصیات دموگرافیک زنان در شرکت ازدواج مراجعه‌کننده به مرکز مشاوره پیش از ازدواج شهر کرمان، سال ۱۳۹۶ (n=۲۰۰)

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>طبقه‌بندی</th>
<th>درصد (تعداد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>&lt;۲۰</td>
<td>۶۶ (۳۳)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۲۰-۳۰</td>
<td>۱۲۶ (۶۳)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>&gt;۳۰</td>
<td>۸ (۴)</td>
</tr>
<tr>
<td>سطح تحصیلات</td>
<td>دیپلم</td>
<td>۲۱ (۱۰.۵)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>فوق‌الدیپلم</td>
<td>۶۶ (۳۳)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>لیسانس</td>
<td>۲۷ (۱۳.۵)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>فوق‌اللیسانس</td>
<td>۵۸ (۲۹)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>دکترای بالاتر</td>
<td>۱۱ (۵.۵)</td>
</tr>
<tr>
<td>شیعه</td>
<td>مذهب</td>
<td>۲۰۰ (۱۰۰)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>اقلیت‌های مذهبی</td>
<td>۰ (۰)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول (3): وضعیت مصرف رفتین و یا همبوماپیدن و حفظ بکارت در زوجینی که در عهد عفونی مانند (n=۲۰۰)

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>طبقه‌بندی</th>
<th>درصد (تعداد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مصرف</td>
<td>۱۱۸ (۵۹٪)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۸۲ (۴۱.۵)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>رفتین</td>
<td>۸۰ (۴۰٪)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۱۸ (۵۹٪)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>مصرف</td>
<td>۱۷۵ (۸۷٪)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۲۵ (۱۲.۵)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>رفتین</td>
<td>۱۱۸ (۵۹٪)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۱۸ (۵۹٪)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>حفظ بکارت</td>
<td>۹۱ (۴۵٪)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۰۹ (۵۵٪)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۲۰۰ (۱۰۰)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

مجله پرستاری و مامایی
دوره هجدهم، شماره اول، پیوستار ۱۳۶، فروردین ۱۳۹۹
جدول (۴): دلایل اعلام‌شده برای حفظ بکارت در زوجینی که در عتق باقی ماندند (n=۹۱)

<table>
<thead>
<tr>
<th>بکارت</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خواسته خانواده زن</td>
<td>۸۵ (۷۲٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>خواسته خانواده مرد</td>
<td>۲۲ (۲۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>خواسته زن</td>
<td>۵۱ (۴۶٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>خواسته مرد</td>
<td>۲۵ (۳۷٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>ترس از بارداری</td>
<td>۱۹ (۱۸٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>واریزموس</td>
<td>۱ (۱٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>سایر دلایل</td>
<td>۵ (۴٪)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

انتخاب بیش از یک پاسخ مجاز یافته است لذا مجموع درصدها بیش از ۱۰۰ می‌باشد.

جدول (۵): نوع ارتباط در زوجینی که بکارت حفظ کردند و در عتق باقی ماندند (n=۹۱)

<table>
<thead>
<tr>
<th>ارتباط</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>رابطه مقعد</td>
<td>۴۲ (۴۶٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>رابطه دهانی</td>
<td>۲۲ (۲۴٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>نامس و نام</td>
<td>۸۱ (۹۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>بدون رابطه</td>
<td>۱ (۱٪)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج پژوهش نشان داد که بیش از ۴۳٪ از شرکت‌کنندگان زندگی مشترک خود را با شرایط عتق بیان نمی‌کنند و در عتق باقی ماندند. این گروه عموماً بیشتر میل به ارتباط زندگی مشترک خود را به تأخیر انداخته و در این دوران با مشکلات اجتماعی و عاطفی مقعدی مواجه می‌شوند. برخی از بیان‌هایی که به حل مشکلات این قبیل از جوانان یا بزرگسالان می‌شود، بر اساس رابطه بین سیاست‌گذاران فقر غیردسترسی و اعمال دوادخانه در سطوح مدیریتی و بازاریزی زیست‌بخشی موجود، گامی در جهت حفظ سلامت نظام ارتشنشین خودبخشان داشته شود.

در این مطالعه، در پاسخ به عبارات آیا باهم مسافرت می‌رفتید؟ و آیا باهم مسافرت کردید؟ زوجی بیان مانده در وضعیت عدم مرتبی ۹۹(۵۴٪) بکارت مشترک شده است. این نتایج نیز با اگر نیاز به‌غیر از فرهنگی جامعه است. بنابراین، در این دوران مسافرت این نوعی می‌باشد که جوامع در این دوران بکارت از دست می‌دهند. همچنین محدودیت‌های داشته‌اند. اما طبق نتایج این مطالعه در شرایط کنونی علمی بیشتر قابل قبول‌تری از قبل را در دوران عتق از سوی جوانان و خانواده‌اند. بنابراین در این دوران اصرار داشتن احتمالاً فشارهای ناشی از ساخترهای
References:
1. Will D. The Mansions of Philosophy. Tehran, Iran: scientific cultural publication; 2009 (Persian)
2. Ebrahimnejad H. A Social History of Sexual Relations in Iran. Iran Stud 2015;48 (6):967


SEXUAL PRACTICE DURING AGHD PERIOD IN YOUNG COUPLES REFERRED TO KERMAN MARRIAGE COUNSELING CENTER IN 2017

Fatemeh Nikirashidi¹, Zohreh Ghorashi ², Shyasteh Esmaeilzadeh³

Abstract

Background & Aims: Remaining in aghd period during the past years has become more common among young couples, but less attention has been paid to couples' problems during this period. This article explores the sexuality of young couples during aghd period in couples referred to the marriage counseling center in Kerman in 2017.

Materials & Methods: This two-stage cross-sectional study was performed on 712 couples referred to the Kerman Marriage Counseling Center by easy sampling from July 2017 to March 2018. In the first phase, demographic and contact information of couples attending counseling classes were obtained. At least two months after the first phase, the researchers interviewed brides to get data regarding their sexual life. Data were entered into the SPSS16 software and analyzed using descriptive statistics.

Results: Of the total sample, 31.8% remained in aghd and did not start their independent lives. 87% of the couples experienced sleeping together, while 45% of women insisted on maintaining their virginity during marriage. This group had replaced various types of sexual interactions including oral and anal sex.

Conclusion: Inconsistency related to the permissibility of close and long-term marital relations and at the same time the prohibition of the couple's vaginal intercourse exposes them to psychological trauma, interpersonal problems and unwanted pregnancies, and requires more attention.

Keywords: aghd period, sexual practice, Kerman

Address: School of nursing midwifery, Parastar Street, Rafsanjan, Iran
Tel: +989131935019
Email: zghorashi@yahoo.com

¹ Ms in midwifery, Kerman University of medical sciences, Kerman, Iran
² Department of Midwifery, School of Nursing and Midwifery, Geriatric Care Research Center, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran (Corresponding Author)
³ Department of Midwifery, School of Nursing and Midwifery, Geriatric Care Research Center, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran