



پیشانی جنسی در زنان دارای بیماری قلبی: نقش اضطراب و استرس و افسردگی

سوسن سالاری (کارشناسی ارشد روانشناسی بالینی و مسئول گروه روانشناسی مرکز تحقیقات امام صادق دانشگاه علامه)
دکتر محمد رضا شعیری (عضو هیئت علمی گروه روانشناسی بالینی دانشگاه شاهد)

مقدمه: این مقاله به بررسی عملکرد جنسی زنان دارای بیماری قلبی می‌پردازد. برخی بیماری‌ها مثل بیماری‌های قلبی-عروقی از جمله عواملی هستند که می‌تواند باعث آسیب در عملکرد جنسی شوند. استرس (در صورتی که بالا و به مدت طولانی باشد)، افسردگی و سایر اختلالات روان‌شناختی، با آشکارسازی ناکارآمدی جنسی همبسته هستند. ۴۰ تا ۵۰ درصد بیماران مبتلا به افسردگی دچار ناکارآمدی جنسی هستند. عواطف منفی (مثل اضطراب و خصومت می‌توانند به شدت عملکرد جنسی را مختل کنند.

روش: پژوهش توصیفی از نوع همبستگی است. جامعه آماری پژوهش حاضر کلیه زنان دارای بیمار قلبی شهر تهران می‌باشد. نمونه مورد نظر ۵۰ زن دارای بیماری قلبی است که به بیمارستان مصطفی خمینی مراجعه کرده بودند.

ابزار: نمونه حاضر مقیاس تجدید نظر شده مقیاس پیشانی جنسی زنان (FSDS) و همچنین مقیاس اضطراب و افسردگی و استرس 21-DASS را کامل کردند. مقیاس تجدید نظر شده زنان توسط دروگانیس و همکاران (۲۰۰۱) برای ارزیابی پیشانی جنسی زنانه ساخته شد. این مقیاس دارای ۱۳ عبارت می‌باشد. ضریب آلفای کرونباخ در نمونه ایرانی ۰/۹۴. گزارش شد (قسامی، ۱۳۸۸). مقیاس افسردگی، اضطراب و استرس (DASS) توسط لوی باند و لوی باند، ۱۹۹۵ ساخته شد. از ۲۱ عبارت مرتبط با علائم عواطف منفی (افسردگی، اضطراب و استرس) ساخته شده است. ضریب آلفای کرونباخ در ایران برای افسردگی، اضطراب و استرس به ترتیب ۰/۹۳، ۰/۹۰، ۰/۹۲. بدست آمد (اصغری مقدم، ۱۳۸۹).

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد رابطه بین افسردگی، اضطراب و استرس با پیشانی جنسی در زنان به ترتیب ۰/۷۸، ۰/۶۹، ۰/۷۱. در سطح معناداری ۰/۰۵ بود.

نتیجه‌گیری: نگاهی به نتایج به دست آمده نشان می‌دهد شدت افسردگی، اضطراب و استرس و شدت پیشانی جنسی با هم رابطه دارند. به طوریکه افرادی با نشانه‌های افسردگی و اضطراب و استرس بیشتر پیشانی جنسی بیشتری نیز دارند. و از طرفی بیماری قلبی خود با علائم اضطراب و استرس بالا همراه است.

کلمات کلیدی: عملکرد جنسی، زنان، افسردگی، اضطراب و استرس