BRIEF REPORT

Sexual Satisfaction of Women with Gestational Diabetes

Afsaneh Tabande[1],
Naser Behnampour[2],
Mitra Joudi Mashahd[3],
Sajjad Ghafari Cherati[4],
Ehsan Alaee[5]

[1] Assistant Professor, Department of Gynecology, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran
[2] Assistant Professor, Department of Statistics, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran
[3] Assistant Professor, Psychology Research Center, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran
[4] General Practitioner, Children and Neonates' Health Research Center, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran
[5] Assistant Professor, Children and Neonates' Health Research Center, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran

(Received June 30, 2015 ; Accepted June 12, 2016)

Abstract

Background and purpose: Sexual satisfaction is a pleased experience or satisfaction of an individual or a couple during any stage of sexual intercourse including libido, arousal and orgasm that could change during pregnancy due to multiple physical or psychiatric changes. This study aimed at investigating the level of sexual satisfaction in pregnant women with gestational diabetes.

Materials and methods: We conducted a cross-sectional study in which 150 pregnant women attending Sayyad-e-Shirazi Hospital in Gorgan, Iran, were recruited. Using non-randomized convenience sampling they were classified into two groups: getational diabetes group and non-diabetic control group. Two questionnaires were administered including ENRICH Marital Satisfaction Scale consisting of 35-items (previously validated in Iran) and Female Sexual Function Index-FSFI.

Results: The mean scores for sexual satisfaction according to ENRICH Marital Satisfaction Scale and FSFI were 61 ±10 (moderate to high) and 24±4, respectively, which the latter represented a poor sexual function. Sexual satisfaction level was found to be higher in those aged 25-30 years old but this difference was not statistically significant.

Conclusion: Our results showed no significant difference between diabetic pregnant women and non-diabetics in sexual satisfaction. But sexual function was affected in pregnant diabetic women that could be due to the coincidence of pregnancy and diabetes.

Keywords: pregnant women, gestational diabetes

J Mazandaran Univ Med Sci 2016; 26(140): 202-205 (Persian).

[Downloaded from jmums.mazums.ac.ir on 2026-11-15]

گزارش کوتاه

مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران
دوره بیست و ششم شماره ۱۴۰ شهریور سال ۱۳۹۵ (۲۰۵-۲۰۲)

بررسی میزان رضایت مندی جنسی زنان باردار مبتلا به دیابت بارداری

افسانه تابنده[۱]
ناصر بهنام پور[۲]
میترا جودی مشهد[۳]
سجاد غفاری چراتی[۴]
احسان علائی[۵]

چکیده

سابقه و هدف: رضایت‌مندی جنسی تجربه خوشایند و یا رضایت‌مندی یک فرد و یا یک زوج در طول هر مرحله از فعالیت جنسی طبیعی اعم از میل جنسی، انگیختگی جنسی یا ارگاسم می‌باشد که در اثر تغییرات فیزیکی و روان‌شناختی متعدد دوران بارداری دست خوش تغییر می‌شود. هدف از این مطالعه بررسی میزان رضایت‌مندی جنسی زنان باردار مبتلا به دیابت بارداری بوده است.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مورد- شاهدی ۱۵۰ زن باردار مراجعه‌کننده به مرکز آموزشی درمانی صیاد شیرازی شهر گرگان در سال ۱۳۹۱ در دو گروه مبتلا به دیابت بارداری و گروه کنترل باردار غیر دیابتی با نمونه‌گیری غیر احتمالی و در دسترس وارد مطالعه شدند. ابزار پژوهش در این مطالعه شامل پرسش‌نامه ۳۵ سوالی رضایت‌مندی جنسی ENRICH هنجار شده در ایران و پرسش‌نامه Female Sexual Function Index (FSFI) بود.

یافته‌ها: میزان رضایت‌مندی زناشویی با پرسش‌نامه ENRICH در زنان باردار دیابتی ۱۰ ±۶۱ و در حد متوسط و بالا بود و بر اساس پرسش‌نامه FSFI میانگین نمره عملکرد جنسی زنان باردار دیابتی ۴ ± ۲۴ بود که در رده نامطلوب قرار داشت. میزان رضایت‌مندی در گروه سنی ۲۵ تا ۳۰ سال نسبت به سایر گروه‌ها بیش‌تر بود ولی از لحاظ آماری معنی‌دار نبود.

استنتاج: بین میزان رضایت‌مندی زناشویی در زنان باردار دیابتی با زنان باردار غیر دیابتی تفاوت معنی‌داری وجود ندارد و در هر دو گروه در حد متوسط وبالا قرار دارد اما عملکرد جنسی در زنان باردار دیابتی در حد نامطلوب می‌باشد که احتمالاً به دلیل هم زمانی بارداری ودیابت قابل توجیه است.

واژه های کلیدی: رضایت‌مندی جنسی، زنان باردار، دیابت بارداری

مقدمه

اختلال عملکرد جنسی زنان (FSD) (Female Sexual Dysfunction) یک اختلال شایع است که در ۳۰ تا ۷۸ درصد زنان دیده می‌شود و شامل اختلال در میل جنسی، ارگاسم، برانگیختگی و نیز درد هنگام نزدیکی است که باعث مشکلاتی در رابطه زناشویی می‌شود. دیابت یکی از علل اختلال عملکرد جنسی است که در مطالعات متعدد به بررسی آن پرداخته‌اند و عمدتاً مردان مبتلا به دیابت مورد بررسی قرار گرفته‌اند. مکانیسم

مولف مسئول: احسان علایی- گرگان: بیمارستان فوق تخصصی کودکان آیت الله طالقانی، بلوار جانبازان، گرگان E-mail: ealaee@yahoo.com
۱. استادیار، گروه زنان، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران
۲. استادیار، دکترای آمار، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران
۳. استادیار، مرکز تحقیقات روانپزشکی گلستان، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران
۴. پزشک عمومی، مرکز تحقیقات سلامت کودکان و نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران
۵. استادیار، مرکز تحقیقات سلامت کودکان و نوزادان، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران
تاریخ دریافت : ۱۳۹۴/۴/۹ تاریخ ارجاع جهت اصلاحات : ۱۳۹۴/۴/۱۴ تاریخ تصویب : ۱۳۹۵/۳/۲۳

[Downloaded from jmums.mazums.ac.ir on 2026-11-15]

اثر دیابت را می‌توان به عوارض عروقی و نورولوژیک آن مرتبط دانست که باعث اختلال در اندوتلیوم می‌شود. اختلال عملکرد جنسی در زنان دیابتی نیز با کاهش میل جنسی، ناتوانی در رسیدن به ارگاسم ونیز درد هنگام نزدیکی تظاهر می‌یابد (۱). از سوی دیگر بارداری نیز باعث کاهش میل جنسی می‌شود و در زنانی که در معرض خطر هستند، رابطه جنسی در دوران بارداری با خطراتی مانند زایمان پیش از موعد همراهی دارد(۲). با این حال تاثیر دیابت بارداری بر عملکرد جنسی زنان تاکنون کم‌تر مورد توجه قرار گرفته است. مطالعه حاضر با هدف بررسی میزان رضایت‌مندی جنسی زنان باردار دیابتی مراجعه‌کننده به مرکز آموزشی درمانی صیاد شیرازی شهر گرگان درسال ۱۳۹۱ انجام شده است.

مواد و روش ها

در این مطالعه مورد- شاهدی کلیه زنان باردار مراجعه‌کننده به مرکز آموزشی درمانی صیاد شیرازی شهر گرگان در طول یک سال (۱۳۹۱) با تست‌های تشخیصی بر مبنای معیارهای انجمن دیابت آمریکا بررسی و افراد مبتلا به دیابت بارداری وارد مطالعه شدند. پس از کسب رضایت کتبی از بیماران و توضیح پیرامون اهداف و جزئیات مطالعه، پرسش‌نامه مربوطه تکمیل شد. مطالعه حاضر در شورای پژوهشی وکمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی گلستان به تصویب رسید و اطلاعات بیماران نزد محقق محفوظ بود.سابقه اختلال روان پزشکی، سابقه ابتلای هم زمان به بیماری جسمی دیگر، سابقه سوء مصرف مواد مخدر یا الکل و سابقه مصرف داروهای مؤثر بر عملکرد جنسی به عنوان معیارهای خروج از مطالعه در نظر گرفته شد. ابزار پژوهش در این مطالعه شامل دو پرسش‌نامه بود: پرسش‌نامه ۳۵ سوالی رضایت‌مندی جنسی ENRICH هنجار شده در ایران شامل ۳۵ آیتم که در زوج‌ها به بررسی تعامل، حل تعارض، نقش‌پذیری، مدیریت مالی، انتظارات، رابطه جنسی وموارد دیگر می‌پردازد و پرسش‌نامه دوم، پرسش‌نامه Female Sexual Function Index(FSFI) که با ۱۹ سؤال عملکرد جنسی زنان را در ۶ حوزه مستقل میل، تحریک روانی، رطوبت، ارگاسم، رضایت‌مندی و درد جنسی می‌سنجد. برای بررسی نتایج از لحاظ معنی‌داری از آزمون کای دو برای متغیرهای کیفی و نیز تست تی(t-test) برای متغیرهای کمی استفاده شد. آنالیزهای آماری با استفاده از نرم‌افزار SPSS-16 انجام شد و مقادیر p کم‌تر از ۰/۰۵ معنی‌دار درنظر گرفته شد.

یافته ها و بحث

۱۵۰ زن باردار ۱۸ تا ۴۰ سال به دو گروه زنان باردار دیابتی و غیردیابتی (۷۵ نفر در هر گروه) تقسیم شدند. بیماران با دیابت آشکار ازمطالعه خارج و بیماران با دیابت بارداری باقی ماندند. میانگین سنی کل افراد مورد مطالعه ۵/۷ ±۲۷/۸ سال بود که در بین دو گروه مورد و شاهد اختلاف معنی‌داری وجود نداشت. رضایت زناشویی در زنان مبتلا به دیابت بارداری و گروه کنترل غیر دیابتی براساس پرسش‌نامه رضایت زناشویی (ENRICH) تفاوت معنی‌دار آماری نشان نداد. رضایت زناشویی براساس پرسش نامه FSFI نیز تفاوت آماری معنی‌داری بین زنان باردار مبتلا به دیابت بارداری و گروه کنترل سالم دیده نشد. با در نظر گرفتن نتایج هر دو پرسش‌نامه، رضایت جنسی بین دو گروه مورد مطالعه از نظر گروه‌های سنی، قومیت، سطح تحصیلات، مدت ازدواج، شغل و تعداد بارداری تفاوت معنی‌داری نشان نداد. علائم بدی عملکرد جنسی در طی بارداری شایع بوده و ناشی از عوامل مختلفی مانند عوامل فیزیکی، روانی، ارتباطات اجتماعی، اجتماعی فرهنگی و مذهبی می‌باشد. هم‌چنین ترس ناشی از احتمال آسیب رسانی مقاربت جنسی در طی بارداری به جنین نیز از عوامل عمده این مشکل می‌باشد(۳). مطالعه روی عملکرد ورضایت جنسی در زنان باردار دیابتی پیش از این کم‌تر مورد بررسی قرار گرفته است. نتایج مطالعات مختلف نشان داده است که زنان مبتلا به دیابت نسبت به افراد

[Downloaded from jmums.mazums.ac.ir on 2026-11-15]

سالم دارای میل جنسی پایین‌تری هستند(۷-۴) اما در اکثریت این مطالعات زنان مبتلا به دیابت تیپ یک یا دو با افراد سالم جامعه مورد مقایسه قرار گرفته و زنان مورد مطالعه باردار نبودند. در یکی از معدود مطالعات انجام شده در این خصوص در کشور برزیل با ارزیابی عملکرد جنسی در ۱۴۳ زن باردار مبتلا به دیابت بارداری در سه ماهه سوم بارداری با پرسش نامه FSFI ، ۵۱/۷ درصد از زنان در خطر علائم بدی عملکرد جنسی قرار داشتند (امتیاز کم‌تر یا مساوی ۲۶)(۳). در مطالعه دیگری در برزیل درصد زنانی که دچار بدی عملکرد جنسی بودند در گروه مبتلا به دیابت بارداری ۶۶/۷ درصد و در گروه دارای ریسک پایین دیابت ۳۸/۹ درصد بود که این اختلاف از نظر آماری معنی‌دار بود. امتیاز کلی FSFI در گروه مبتلا به دیابت بارداری کم‌تر یا مساوی ۲۶/۵۵ گزارش شد(۸).

سپاسگزاری

این مقاله از نتایج پایان نامه دانشجوی دکترای حرفه‌ای در دانشگاه علوم پزشکی گلستان استخراج شد. از تمامی پرسنل درمانگاه زنان بیمارستان صیاد شیرازی که در تکمیل پرسش‌نامه‌ها همکاری نمودند تقدیر و تشکر می‌گردد.

References

1. Ruba M Abu A, Al Hajeri RM, Khader YS, Shegem NS, Ajlouni KM, et al. Sexual dysfunction in Jordanian diabetic women. Diabetes Care 2008; 31(8): 1580-1581.
2. Bello FA, OlayemiO, Aimakhu CO, Adekunle A. Effect of pregnancy and childbirth on sexuality of women in Ibadan, Nigeria. ISRN Obstet Gynecol 2011; 2011.
3. Ribeiro MC, Nakamura MU, Torloni MR, Scanavino Mde T, Scomparini FB, Mattar R. Female Sexual Function of Overweight Women with Gestational Diabetes Mellitus–A Cross-Sectional Study. PloS One 2014; 9(4): e95094.
4. Copeland KL, Brown JS, Creasman JM, Van Den Eeden SK, Subak LL, Thom DH, et al. Diabetes mellitus and sexual function in middle-aged and older women. Obstet Gynecol 2012; 120(2 Pt 1): 331-340.
5. Wallner LP, Sarma AV, Kim C. Sexual functioning among women with and without diabetes in the Boston Area Community Health Study. J Sex Med 2010; 7(2pt2): 881-887.
6. DimitropoulosK, Bargiota A, Mouzas O, Melekos M, Tzortzis V, Koukoulis G. Sexual functioning and distress among premenopausal women with uncomplicated type 1 diabetes. J Sex Med 2012; 9(5): 1374-1381.
7. Jiménez-Garcia R, Martinez-Huedo MA, Barrera VH, De Andres AL, Trujillo IJ, Garrido PC. Sexuality among Spanish adults with diabetes: A population-based case control study. Prim Care Diabetes 2012; 6(4): 269-276.
8. Souza FdO, Dias LA, Franco Mde M, Guirro EC, Cavalli Rde C, Lara LA, et al. Assessment of female sexual function in pregnant women with gestational diabetes mellitus. J Sex Med 2013; 10(5): 1350-1354.

[Downloaded from jmums.mazums.ac.ir on 2026-11-15]