

Investigating the Relationship Between Sexual Self-Concept and Marital Satisfaction: A Systematic Review and Meta-Analysis

Yeganeh Dadashzadeh Sangary¹,
 Mohammad Hassan Asayesh^{2,3},
 Ali Asgharzadeh⁴,
 Zahra Naghsh^{5,6}

¹ PhD Student in Clinical Psychology, Aras International Campus, University of Tehran, Tehran, Iran

² Associate Professor, Department of Counseling, Faculty of Psychology and Education, University of Tehran

³ Associate Professor, Department of Counseling, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Aras International Campus, University of Tehran, Tehran, Iran

⁴ Assistant Professor, Department of Clinical Psychology, School of Medicine, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran

⁵ Associate Professor, Department of Educational Psychology, Faculty of Psychology and Education, Tehran University, Tehran, Iran

⁶ Associate Professor, Department of Educational Psychology, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Aras International Campus, University of Tehran, Iran

(Received July 13, 2025; Accepted April 11, 2026)

Abstract

Background and purpose: Sexual self-concept is an important factor in various behavioural domains; therefore, the present study aimed to investigate the relationship between sexual self-concept and marital satisfaction as a key functional component of marital relationships.

Materials and methods: A comprehensive online search of national and international databases, including PubMed, Scopus, Web of Science, SID, Magiran, and the Google Scholar search engine, was conducted for the period 2004 to 2025 by two researchers independently using MeSH keywords. Agreement on the study selection was subsequently assessed by a third researcher. After reviewing the eligible studies and extracting the required information, data analysis was performed using STATA software. The pooled mean effect size was estimated using a fixed-effect model, taking into account the significance of the I^2 index.

Results: A total of 1,040 participants were included in the analysis. According to the fixed-effect model, the total effect size was estimated at 0.489, which was statistically significant ($P < 0.001$). These findings indicate a significant positive relationship between the variables studied.

Conclusion: According to the results of the study, a higher level of sexual self-concept, as an individual resource, is closely associated with relationship well-being among married couples. Therefore, addressing the multiple dimensions of sexual self-concept and implementing health-based programmes aimed at enhancing positive aspects and modifying negative aspects of sexual self-concept may improve sexual functioning in married couples. In turn, this may enhance marital satisfaction and contribute to psychological and emotional well-being at both family and societal levels.

Keywords: sexual self-concept, marital satisfaction, relationship, systematic study, meta analysis

J Mazandaran Univ Med Sci 2026; 36 (256): 123-133 (Persian).

Corresponding Author: Mohammad Hassan Asayesh - Faculty of Psychology and Educational Sciences, University of Tehran, Tehran, Iran (E-mail: asayesh@ut.ac.ir)

بررسی رابطه خود پنداره جنسی و رضایت زناشویی: یک مرور نظام مند و فرا تحلیل

یگانه داداش زاده سنگری^۱

محمد حسن آسایش^{۳و۲}

علی اصغر زاده^۴

زهرا نقش^{۶و۵}

چکیده

سابقه و هدف: خودپنداره جنسی عامل مهم در اغلب حوزه‌های رفتاری است، لذا مطالعه حاضر با هدف بررسی رابطه خود پنداره جنسی با رضایت زناشویی به عنوان یکی از مولفه‌های کارکردی زوجین متاهل، انجام پذیرفت.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مروری، جستجو به صورت اینترنتی در پایگاه‌های ملی و بین‌المللی، شامل، Magiran، SID، Web of Science، PubMed، Scopus هم‌چنین موتور جستجوی Google Scholar با محدودیت زمانی از سال ۲۰۰۴ تا سال ۲۰۲۵ توسط دو نفر پژوهشگر به صورت مستقل با استفاده از کلید واژه‌های MeSH انجام شد و در نهایت توافق نتایج به دست آمده توسط پژوهشگر سوم مورد بررسی قرار گرفت. پس از بررسی مطالعات واجد شرایط و استخراج اطلاعات مورد نظر تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار Stata انجام گردید. میانگین اشتراکی با توجه به معنی دار شدن شاخص I^۲ بر اساس مدل اثرات ثابت برآورد شد.

یافته‌ها: در مجموع ۱۰۴۰ نفر بررسی شدند. مطابق مدل ثابت در سطح اهمیت آماری ($P < 0.001$) اندازه اثر کلی ۰٫۴۸۹ است. این نشان می‌دهد که رابطه‌ای معنی دار بین متغیرهای مطالعه شده وجود دارد.

استنتاج: بر اساس نتایج مطالعه، خودپنداره جنسی بالا به عنوان یک منبع فردی با بهزیستی رابطه در زوجین همبستگی تنگاتنگی دارد. بنابراین، در نظر گرفتن ابعاد و جنبه‌های مختلف خود پنداره جنسی و توجه به یک برنامه مبتنی بر سلامت برای افزایش خود پنداره جنسی مثبت و اصلاح ابعاد منفی خودپنداره جنسی می‌تواند عملکرد جنسی زوجین را بهبود بخشد و در نتیجه رضایت زناشویی را افزایش داده و رفاه روانی، عاطفی خانواده و جامعه را فراهم کند.

واژه‌های کلیدی: خودپنداره جنسی، رضایت زناشویی، رابطه، مطالعه سیستماتیک، فراتحلیل

E-mail: asayesh@ut.ac.ir

مؤلف مسئول: محمد حسن آسایش - تهران: دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران، تهران، ایران

۱. دانشجوی دوره دکتری رشته روانشناسی بالینی پردیس بین‌المللی ارس دانشگاه تهران، دانشگاه تهران، تهران، ایران

۲. دانشیار، گروه مشاوره، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران، تهران، ایران

۳. دانشیار، گروه مشاوره، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، عضو هیات علمی مدعو پردیس بین‌المللی ارس دانشگاه تهران، تهران، ایران

۴. استادیار روانشناسی بالینی، گروه روانشناسی بالینی، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۵. دانشیار، گروه روانشناسی تربیتی، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، عضو هیات علمی مدعو پردیس بین‌المللی ارس دانشگاه تهران، دانشگاه تهران، تهران، ایران

۶. دانشیار، گروه روانشناسی تربیتی، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران، تهران، ایران

تاریخ دریافت: ۱۴۰۴/۴/۲۲ تاریخ ارجاع جهت اصلاحات: ۱۴۰۴/۵/۲۸ تاریخ تصویب: ۱۴۰۵/۱/۲۲

مقدمه

تداوم ازدواج از آن رو خردمندانه است که پیوند صمیمانه‌ای که در سایه ازدواج شکل می‌گیرد، بنیانی حیاتی برای رفاه انسان به شمار می‌آید؛ چرا که هنگامی که این پیوند پایدار و رضایت‌بخش باشد، زوجین از آرامش روانی و سلامت ذهنی برخوردار خواهند شد (۱). رضایت زناشویی به عنوان یکی از مهم‌ترین ابعاد زندگی مشترک، حالتی از ادراک درون فردی و بین فردی در ازدواج است که می‌تواند بر رفتارهای فردی و کیفیت رابطه اثرگذار باشد (۲، ۳). پژوهش‌ها نشان داده‌اند که رضایت زناشویی پیش‌بینی‌کننده‌ای قوی برای کیفیت زندگی، سلامت روان و ثبات رابطه محسوب می‌شود و نقش مهمی در جلوگیری از بروز افسردگی در زوجین دارد (۴، ۵). در واقع، میزان رضایت یا نارضایتی زناشویی می‌تواند پیامدهای رفتاری و هیجانی متعددی به همراه داشته باشد؛ به گونه‌ای که افزایش نارضایتی، به‌ویژه در زنان، با افزایش خصومت و کاهش حمایت از همسر همراه است و این یافته در مطالعات مشابه در کشورهای دیگر نیز تأیید شده است (۸-۶). از سوی دیگر، رضایت زناشویی تحت تأثیر عوامل مختلفی قرار دارد و یکی از مهم‌ترین این عوامل، خودپنداره جنسی است (۹). خودپنداره جنسی به عنوان زیرشاخه‌ای مهم از خودپنداره، سازه‌ای روان‌شناختی چند بعدی است که احساسات و شناخت‌های مثبت یا منفی فرد نسبت به تمایلات جنسی خود را در بر می‌گیرد و می‌تواند رفتارهای جنسی را هدایت کند (۱۰). این مفهوم در اثر تجربه، اجتماعی شدن و تغییرات روان‌شناختی تکامل می‌یابد و به شدت بر نحوه تجربه و تفسیر افراد از تمایلات جنسی اثر می‌گذارد (۱۱، ۱۲). تحقیقات نشان داده‌اند که بین انواع مختلف خودپنداره جنسی و رضایت زناشویی ارتباط معنی‌داری وجود دارد؛ به گونه‌ای که خودپنداره جنسی مثبت و موقعیتی با رضایت زناشویی رابطه مثبت دارد، در حالی که خودپنداره جنسی منفی رابطه‌ای معکوس نشان می‌دهد (۱۳). هم‌چنین رضایت

زناشویی بالا خود نشانه‌ای از وجود خودپنداره جنسی مثبت در سطح بالاتر است و این رابطه می‌تواند دوسویه باشد؛ یعنی خودپنداره جنسی نیز به عنوان یکی از عوامل شناختی اثرگذار بر رضایت زناشویی عمل می‌کند (۱۴). مطالعات بالینی نشان داده‌اند که تفاوت‌های جنسیتی در خودپنداره جنسی وجود دارد. مردان معمولاً خودپنداره جنسی مثبت‌تری نسبت به زنان دارند که تا حدودی به نقش‌های غالب در جامعه مربوط می‌شود (۱۵). با این حال، در مواردی مانند تجربه رویدادهای تروماتیک جنسی در کودکان، تفاوت‌های چشمگیری میان زنان و مردان مشاهده شده است؛ به گونه‌ای که مردان بیش‌تر نیمیخ‌های بالینی افسرده‌خو و تحقیرآمیز گزارش کرده‌اند در حالی که زنان خودپنداره جنسی مثبت‌تری داشته‌اند (۱۶). عوامل زیستی، روانی و اجتماعی نیز می‌توانند بر خودپنداره جنسی اثرگذار باشند (۱۷). برای مثال، زنانی که خودپنداره جنسی مثبت دارند معمولاً رضایت زناشویی و تجارب جنسی بیش‌تری را تجربه می‌کنند (۱۸). در زنان نابارور نیز نشان داده شده است که خودپنداره جنسی مثبت با سازگاری زناشویی و رضایت جنسی بالاتر همراه است (۱۹). در همین راستا، برخی مداخلات آموزشی و بالینی مانند برنامه‌های غنی‌سازی و آگاهی بخشی ازدواج می‌توانند به بهبود رضایت زناشویی و ارتقاء خودپنداره جنسی کمک کنند. این برنامه‌ها با ایجاد انتخاب درست همسر و افزایش آگاهی زوجین، اثربخشی و کارکرد رابطه را بهبود می‌بخشند (۲۰). برای رسیدن به نقطه نظر مشترک در راستای رابطه این دو مفهوم انجام مطالعه مروری نظام‌مند ضروری به نظر می‌رسد و مطالعه متاآنالیز در زمینه خودپنداره جنسی و رضایت زناشویی اهمیت ویژه‌ای پیدا می‌کند زیرا این نوع پژوهش با ترکیب نتایج مطالعات متعدد تصویری جامع و قابل اعتماد از رابطه میان این دو سازه می‌تواند ارائه دهد (۲۱). متاآنالیز با افزایش قدرت آماری و کاهش سوگیری‌های مطالعات منفرد، امکان شناسایی الگوهای پایدار را فراهم می‌کند و این یافته‌ها در سطح کاربردی اهمیت زیادی

خواهند داشت (۲۲، ۲۳). علاوه بر این، چالش‌هایی همچون تنوع ابزارهای اندازه‌گیری و سوگیری فرهنگی وجود دارد که باید در تفسیر نتایج مدنظر قرار گیرد (۲۴). بنابراین، متاآنالیز در این حوزه نه تنها به درک علمی دقیق‌تر کمک می‌کند بلکه ابزار قدرتمندی برای ارتقای کیفیت زندگی زناشویی، آموزش زوجین و سیاست‌گذاری‌های سلامت جنسی است و می‌تواند به کاهش مشکلات روانی و افزایش پایداری خانواده‌ها منجر شود. لذا پژوهش حاضر با هدف بررسی سیستماتیک و تحلیل متاآنالیز رابطه این دو سازه روان‌شناختی طراحی شده است تا ابعاد مختلف ارتباط میان آن‌ها روشن‌تر گردد و راهکارهای علمی برای ارتقاء کیفیت زندگی زناشویی ارائه شود.

مواد و روش‌ها

این مطالعه مروری، بر اساس پروتکل مقالات مروری سیستماتیک و متاآنالیز (PRISMA) انجام شد و دارای کد اخلاق IR.UT.PSYEDU.REC.1404.017 می‌باشد. در این مرور سیستماتیک و متاآنالیز، تمامی مطالعات منتشر شده به زبان‌های فارسی و انگلیسی در فاصله سال‌های ۲۰۰۴ تا ۲۰۲۵ تحلیل شدند. برای شناسایی مطالعات مرتبط، جستجو به صورت اینترنتی در پایگاه‌های ملی و بین‌المللی، شامل Scopus، PubMed، Web of Science، SID، Magiran همچنین موتور جستجوی Google Scholar توسط دو نفر پژوهشگر به صورت مستقل انجام شد. در نهایت رفرنس‌های به کار برده شده در مقالات جهت دسترسی به سایر مطالعات مرتبط مورد بررسی قرار گرفت.

استراتژی جستجو

برای جستجو در پایگاه‌های انگلیسی زبان از معادل Mesh کلمات شامل، sexual self-concept، sex-role self-concept، sexual self-perception، sexual self-concept، marital satisfaction، marriage satisfaction، concept

و ترکیب کلمات با عملگرهای AND و OR براساس راهنما و دستورالعمل‌های مختص همان پایگاه پیروی شد (جدول شماره ۱). به دلیل عدم حساسیت پایگاه‌های داخلی به عملگرهای جستجو (AND، OR و NOT) جستجو در این پایگاه‌ها تنها از طریق کلید واژه فارسی شامل، رضایت زناشویی و خودپنداره جنسی انجام شد.

جدول شماره ۱: دستورالعمل‌های جستجو در پایگاه‌ها

Pubmed	Search: (((sexual self-perception[Title/Abstract]) OR (sexual self-concept[Title/Abstract])) OR (sexual self-concept[Title/Abstract]) AND (marital satisfaction[Title/Abstract])) OR (marriage satisfaction[Title/Abstract]) Filters: from
Scopus	(TITLE-ABS-KEY ("self concept" OR " self-concept" OR " self perception" OR "self conception") AND ALL ("marriage satisfaction" OR "marital satisfaction")) AND ALL (sex OR sexual
WOS	TS=(self perception OR self concept OR self conception OR self-concept) AND TS=(marital satisfaction OR marriage satisfaction) AND TS= (sex OR sexual)
Google scholar	("sexual-self-concept" and "marital satisfaction")
SID	sexual-self-concept" and "marital satisfaction
Magiran	خود پنداره جنسی و رضایت زناشویی

معیارهای ورود و خروج

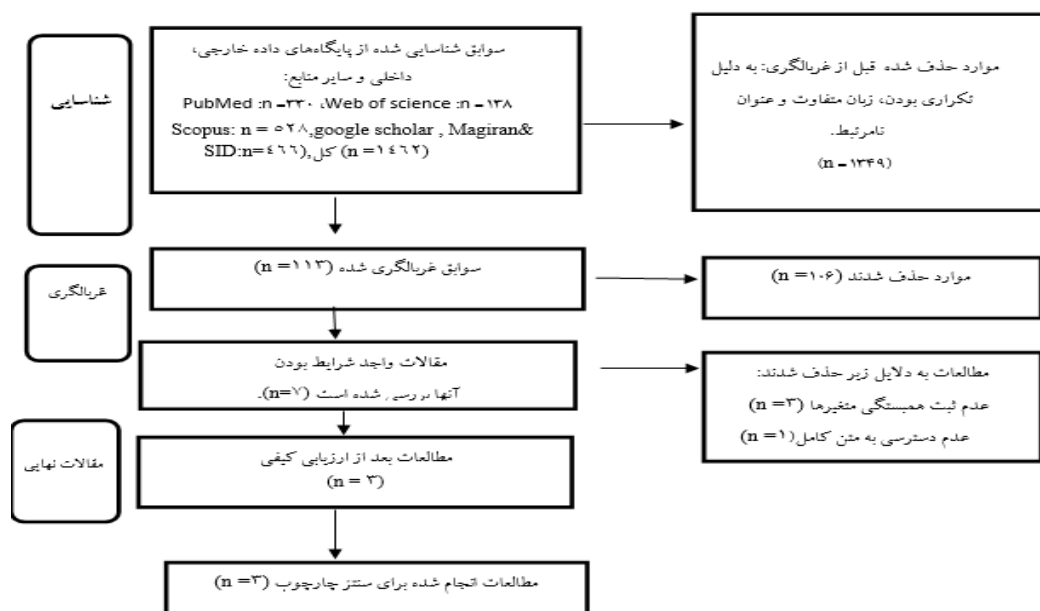
مشاهده‌ای بودن مطالعات و مرتبط بودن با موضوع، اصیل بودن مقاله، زمان در محدوده ۲۰۰۴ تا ۲۰۲۵، زبان انگلیسی و فارسی، دسترسی به متن کامل مقالات معیارهای ورود به مطالعه بودند. مطالعات مداخله‌ای، مقالات مروری، پایان‌نامه‌ها، گزارش‌های موردی، نامه به سردبیر، و مطالعات تکراری، مقالات با داده‌های ناکافی در مطالعه و مطالعات غیر انگلیسی و فارسی و چکیده مقالات و عدم دسترسی به متن کامل مقالات معیارهای خروج بودند. تمام مقاله‌های مرتبط پیشنهادی برای هر یک از مقالات یافت شده در جستجوی الکترونیکی و تمام منابع مقالات به دست آمده، بررسی شد و در صورتی که مرتبط و غیر تکراری بود، متن کامل آن‌ها تهیه گردید.

انتخاب مطالعات

در جستجوی اولیه ۱۴۶۲ مقاله یافت شد. ۱۳۴۹ مطالعه به دلیل تکراری بودن حذف شد و چکیده و عنوان ۱۱۳ مقاله باقی مانده ارزیابی شد. در این مرحله

در دسترس نبودن متن کامل و عدم ثبت همبستگی متغیرها حذف و در نهایت ۳ مطالعه با حجم نمونه ۱۰۴۰ نفر وارد تحلیل نهایی شدند (نمودار شماره ۱).

۱۰۶ مطالعه به دلیل غیر مرتبط بودن با اهداف حذف شدند. در مرحله بعد ۷ مقاله باقی مانده توسط دو محقق مستقل از هم خوانده شد. در این مرحله ۴ مطالعه به دلیل



نمودار شماره ۱: فرآیند جستجو و انتخاب مطالعه بر اساس نمودار PRISMA

استخراج داده‌ها

اطلاعات ضروری مقالات از قبیل نام نویسنده اول، سال انتشار مقاله، حجم نمونه، مکان انجام مطالعه، نوع مطالعه، همبستگی دو متغیر از تمام مطالعات استخراج کرده و با کمک نرم‌افزار Excel در رایانه ثبت و بایگانی گردید. به منظور جلوگیری از سوگیری در مطالعه، هر کدام از مراحل فوق توسط دو نفر پژوهشگر به صورت مستقل از هم انجام شد و در نهایت توافق نتایج به دست آمده توسط پژوهشگر سوم مورد بررسی قرار گرفت.

ارزیابی کیفی مطالعات

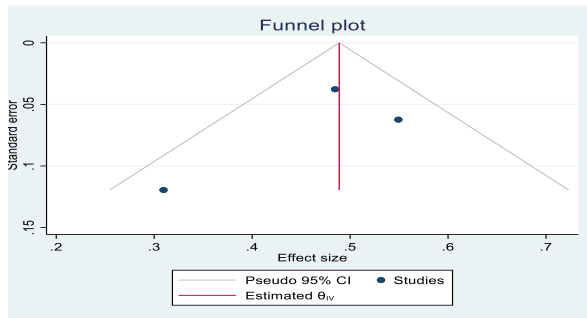
تمام مقالات وارد مطالعه شده، به وسیله چک لیست نیوکاسل-اوتوا (NOS) از نظر کیفی، ارزیابی شدند. چک لیست NOS از سه بخش، انتخاب، مقایسه و نتیجه تشکیل شده است. به هر بخش به ترتیب حداکثر چهار، سه و دو امتیاز اختصاص داده می‌شود. با توجه به

آستانه NOS، امتیاز ۳-۱ نشان دهنده کیفیت ضعیف، امتیاز ۶-۴ نشان دهنده کیفیت منصفانه، و امتیاز ۹-۷ نشان دهنده کیفیت بالا است (۲۵).

۷

آنالیز آماری

پس از بررسی مطالعات واجد شرایط و استخراج اطلاعات مورد نظر تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار STATA انجام گردید. در مطالعات وارد شده به متآنالیز، در صورت وجود اختلاف اساسی در جهت و یا اندازه اثر بین مطالعات مختلف، ناهمگنی (هتروژنیته) مشاهده شده و از آزمون‌های آماری و گرافیکی برای ارزیابی آن استفاده می‌شود. در این مطالعه از نمودار کیفی جهت تعیین وجود تورش انتشار و از آزمون‌های آماری کای اسکوتر (X^2) و (I^2) برای تعیین وجود و اندازه ناهمگنی استفاده شد. تفسیر I^2 در این پژوهش منطبق بر این چهار دسته بندی است، ۰-۴۰



نمودار شماره ۲: متارگرسیون رابطه خود پنداره جنسی و رضایت زناشویی در مطالعات بر اساس مدل اثرات ثابت (تورش انتشار برای مطالعات میانگین رابطه)

در مدل ثابت، P برای آزمون همگنی $0/001$ است که نشان دهنده وجود تنوع معنی دار بین مطالعات مختلف و I^2 برابر $37/55$ به این معنی است که $37/55$ درصد از واریانس به دلیل بین مطالعه‌ای است و این امر گرایش به استفاده از مدل ثابت را تقویت می‌کند. در مدل تصادفی، P برای آزمون همگنی $0/001$ است ولی I^2 برابر $0/01$ که نشان دهنده عدم تنوع بین مطالعات است. به دلیل وجود P کم و I^2 بالا در مدل ثابت، می‌توان نتیجه گرفت که تنوع معنی‌داری بین مطالعات وجود دارد و مدل ثابت می‌تواند اطلاعات بیش‌تری را ارائه دهد (جدول شماره ۳).

لذا بر اساس مدل ثابت، نتایج متاآنالیز میانگین رابطه خود پنداره جنسی و رضایت زناشویی $r = 0/49$ محاسبه گردید. کم‌ترین و بیش‌ترین این میزان به ترتیب مربوط به مطالعه رمضانی ($r = 0/31$) ($r = 0/34$) و رحیمی ($r = 0/55$) ($r = 0/35$) می‌باشد (نمودار شماره ۳).

درصد نشان دهنده ناهمگونی کم، $60 - 30$ درصد نشان دهنده ناهمگونی متوسط، $90 - 50$ درصد نشان دهنده ناهمگونی قابل توجه و $100 - 75$ درصد نشان دهنده ناهمگونی بالا، است (۲۶). جهت تعیین نقش متغیرهای مختلف مانند سال انجام مطالعه، موقعیت جغرافیایی، حجم نمونه مطالعه و نمره ارزیابی کیفیت مقالات، در تفاوت بین نتایج مطالعات اولیه و یا ناهمگونی بین نتایج مطالعات، از روش متا رگرسیون استفاده شد. تمام تجزیه و تحلیل‌ها توسط نرم افزار آماری نسخه STATA نسخه ۱۷ انجام شد. نتایج شامل تخمین اثر و تجزیه و تحلیل همگنی برای سه مطالعه رحیمی (۳۵)، پاتکی (۳۶) و رمضانی (۳۴) است. با توجه به ناهمگونی موجود در مطالعات، متاآنالیز با استفاده از مدل اثرات تصادفی و ثابت انجام و بعد از مقایسه مدل ثابت پیشنهاد گردید. همچنین نمودار Funnel نیز که برای بررسی تورش انتشار بود نیز نشان داد که تورش انتشار در نتایج منتشر شده وجود ندارد (نمودار شماره ۲).

یافته‌ها

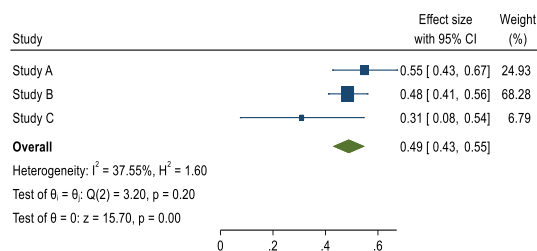
مطالعه حاضر نشان می‌دهد که میان متغیرهای بررسی شده رابطه‌ای معنی دار وجود دارد؛ این یافته در هر دو مدل ثابت و تصادفی تأیید شده است (جدول شماره ۲). برای تعیین این که کدام مدل (ثابت یا تصادفی) مناسب‌تر است، نتایج مربوط به اندازه اثر، آزمون همگنی و شرایط داده‌ها مورد توجه قرار گرفت.

جدول شماره ۲: نتایج مدل‌های ثابت و تصادفی

مطالعه	مدل ثابت				مدل تصادفی			
	اندازه اثر	حد پایین CI	حد بالا CI	سطح معنی داری	اندازه اثر	حد پایین CI	حد بالا CI	سطح معنی داری
Sima Rahimi	۰/۵۴۹	۰/۴۲۷	۰/۶۷۲	۰/۰۰۰	۰/۵۴۹	۰/۴۲۷	۰/۶۷۲	۰/۰۰۰
Robabeh Potki	۰/۴۸۵	۰/۴۱۱	۰/۵۵۹	۰/۰۰۰	۰/۴۸۵	۰/۴۱۱	۰/۵۵۹	۰/۰۰۰
Ramazani	۰/۳۱	۰/۰۷۵	۰/۵۴۴	۰/۰۰۰	۰/۳۱	۰/۰۷۵	۰/۵۴۴	۰/۰۰۰
محاسبات کلی	۰/۴۸۹	۰/۴۲۸	۰/۵۵	۰/۰۰۰	۰/۴۸۹	۰/۴۲۸	۰/۵۵	۰/۰۰۰

جدول شماره ۳: نتایج همگنی مدل های ثابت و تصادفی

مدل	Qvalue	df (Q)	سطح معنی داری	I ²	Tau ²
ثابت	۳/۲	۲	۰/۰۰۱	۳۷/۵۵	۰/۰۰۷
تصادفی	۳/۲	۲	۰/۰۰۱	۰/۰۱	۰/۰۰۲



Fixed-effects inverse-variance model

*Study A= Rahimi, Study B=Potki, Study C= Ramazani

نمودار شماره ۳: نمودار میانگین رابطه خودپنداره جنسی با رضایت زناشویی در مطالعات نهایی بر اساس مدل اثرات ثابت

بحث

مطالعه حاضر اولین مطالعه مرور سیستماتیک و متاآنالیز در زمینه تعیین رابطه خودپنداره جنسی و رضایت زناشویی می باشد. نتایج متاآنالیز نشان داد میانگین رابطه خودپنداره جنسی و رضایت زناشویی ۰/۴۸۹ می باشد. بر اساس بررسی متون موجود، در اروپا و آمریکا پژوهش های متعددی درباره خودپنداره جنسی انجام شده است. حتی مرورهای نظام مند اخیر نشان می دهند که این حوزه در حال گسترش است، اما تمرکز بیش تر مطالعات بر جمعیت های خاص (مثلاً زنان دگر جنس گرا، جوانان، یا دانشجویان) بوده و کم تر به گروه های متنوع فرهنگی و اقلیت ها پرداخته شده است (۲۷، ۲۸). به نظر می رسد به دلیل فرهنگ غالب و آزاد جنسی یا به عبارتی کم رنگ و غیر مهم بودن ازدواج رسمی در این کشور ها رابطه خودپنداره با رضایت زناشویی چندان مهم نمی باشد و در واقع تمرکز پژوهش بر کیفیت رابطه فارغ از وضعیت حقوقی ازدواج است (۲۹، ۳۰). لذا هیچ یک از این مطالعات مرتبط با خود پنداره، رابطه بین این متغیر با رضایت زناشویی بررسی نشده است. ولی مطالعاتی در ایران انجام یافته که می شود به آن ها استناد

کرد (۳۳-۳۱). در این رابطه، در اولین مطالعه انتخابی پژوهش حاضر مولفین بیان می کنند، خودپنداره جنسی افراد یعنی احساسات، تصورات و باورهایی که افراد در مورد روابط جنسی دارند و بر اساس این احساسات، تصورات و باورها، رفتارهای خود را تنظیم می کنند و ارزیابی خود پنداره می تواند پیشگویی کننده مهمی در بروز رفتارهای بعدی و ارتقای آن می تواند به سلامت روانی - جنسی افراد کمک به سزایی کند و بر اساس این اعتقاد به روانسجی ابزار متناسب با ارزیابی خودپنداره جنسی می پردازند و همزمان رابطه آن را با رضایت زناشویی می سنجند و گزارش می کنند که پرسشنامه مورد استفاده برای ارزیابی خودپنداره، ابزاری مناسب برای جمعیت ایرانی است و برای تحقیقات در زمینه حیطه رفتارهای جنسی مناسب می باشد (۳۴). در دومین مطالعه انتخابی تحقیق حاضر که توسط رحیمی و اکبری انجام گرفته است محققین، جامعه جوان و دانشگاهی را برای پژوهش انتخاب کردند و سه پرسش نامه قدرت در خانواده، خودپنداره جنسی و رضایت زناشویی را مورد استفاده قرار دادند که انتخاب منطقی ابزار مطالعه در این پژوهش شایان توجه است. مطابق این مطالعه رابطه معنی داری بین ساختار قدرت در خانواده و خودپنداره جنسی با رضایت زناشویی وجود دارد و بیان می کنند ارتباطات موثر موجب شکوفایی و بهبود کیفیت روابط افراد و ارتباطات غیر موثر مانع شکوفایی انسان می شود و روابط را تخریب می کند. از عمده مسائل مهم تاثیر گذار بر رضایت زناشویی، ساختار قدرت در خانواده می باشد. ساخت توزیع قدرت در خانواده نقش بسیار مهمی در تعاملات میان اعضای خانواده دارد. یکی از انواع عوامل تاثیر گذار بر عملکرد جنسی زوجین، تصورات و احساسات آنان نسبت به ارتباط جنسی و شناخت جنبه های جنسی خویشان است، به طوری که وجود خودپنداره مثبت به عملکرد مطلوب تری در فرد منتهی می شود. در یک ازدواج سالم، وجود یک رابطه جنسی مطلوب به نحوی که بتواند موجب تامین رضایت طرفین شود، نقش بسیار مهم

و اساسی در موفقیت و پایداری کانون خانواده دارد (۳۵). در مطالعه سوم که توسط پوتکی و همکاران انجام گرفت آنان فقط زنان در سنین باروری را مورد مطالعه قرار دادند، به نظر می رسد در این پژوهش اگر نظرات مردان هم مد نظر قرار می گرفت می توانست پاسخ های مقایسه ای و کاربردی را در اختیار زوجین قرار دهد. نویسندگان این مقاله بیان می کنند که مفهوم خود پنداره جنسی یک دیدگاه مفید و رضایت بخش شهودی برای افزودن به خودشناسی است و اهمیت تمایلات جنسی فردی را به عنوان جزئی از شخصیت کلی برجسته می کند، ارزیابی این موضوع می تواند درک از سلامت جنسی ارتقا دهد. به نظر می رسد این مطالعه به درک زوجین از تمایلات جنسی و خودپنداره در بافت ایرانی کمک زیادی می کند و نتایج پژوهش، بیانگر نقش پیش بینی کننده خود پنداره جنسی در مورد رضایت زناشویی و عملکرد جنسی در زنان در سنین باروری می باشد و پیامدهای مهمی برای تحقیقات خود پنداره جنسی و همچنین درک بهتر تمایلات جنسی انسان دارد (۳۶). در راستای این مطالعات شاه حسینی و همکاران نشان دادند که خودپنداره جنسی مثبت و موقعیتی، رابطه مستقیم با رضایت زناشویی و نیز خودپنداره جنسی منفی، رابطه معکوسی با رضایت زناشویی داشته است. همچنین یافته ها موید این فرضیه می باشد که خودپنداره جنسی زنان می تواند به عنوان یک متغیر معنی دار، رضایت زناشویی آنان را پیش بینی نماید (۳۱). همچنین باقرنیا، بدون ذکر مقدار رابطه بین خودپنداره و رضایت زناشویی زنان گزارش کرد که متغیرهای خودپنداره و احساسات مثبت نسبت به همسر از قدرت کافی برای پیش بینی رضایت زناشویی برخوردارند و روی هم رفته می توانند ۶۱/۰٪ از تغییرات رضایت زناشویی را پیش بینی کنند (۲). ذال و همکاران نیز گزارش کردند بین خودپنداره جنسی با رضایت مندی زناشویی در زنان بارور و نابارور رابطه مثبت و معناداری وجود دارد ضریب همبستگی پیرسون بین خود پنداره جنسی و رضایت مندی زناشویی زنان نابارور (۰/۲۷۴) است که نشان می دهد بین این دو متغیر رابطه مثبت و

معنادار وجود دارد و خود پنداره جنسی ۰/۰۴ واریانس رضایت مندی زناشویی را تبیین می کند (۳۳). تفاوت فاحش بین نتایج دو مطالعه می تواند به دلیل مداخله متغیر "احساسات مثبت" در مطالعه باقرنیا باشد. در هر حال در هر دو مطالعه رابطه مثبت بین این دو متغیر وجود دارد. بر اساس مطالعات این پژوهش خود پنداره با رضایت زناشویی رابطه دارد و افراد با خودپنداره جنسی بالا احساس روشنی نسبت به خود داشته و احساس راحتی بیش تر و درک و پذیرش بهتری نسبت به همسر در روابط زناشویی دارند. به طور کلی خودپنداره جنسی بالا یک منبع فردی است که با بهزیستی رابطه در زوجین ارتباط دارد. بنابراین، در نظر گرفتن ابعاد و جنبه های مختلف خود پنداره جنسی و توجه به یک برنامه مبتنی بر سلامت برای افزایش خود پنداره جنسی مثبت و اصلاح ابعاد منفی خود پنداره جنسی می تواند عملکرد جنسی را بهبود بخشد و در نتیجه رضایت زناشویی را افزایش داده و رفاه روانی و عاطفی خانواده و جامعه را فراهم کند. افزون بر این، محدودیت های پژوهشی این مطالعه نظیر تمرکز محدود بر جمعیت های خاص، تفاوت در به کارگیری اصطلاحات، اتکای بیش از حد به ابزارهای خود گزارشی و کمبود مطالعات بین فرهنگی، از جمله چالش هایی بودند که در تحقیقات آینده باید مورد توجه محققان قرار گیرند تا مطالعات آتی جامع تر و متنوع تر باشند.

سپاسگزاری

این مطالعه مستخرج از پایان نامه دکتری تخصصی بوده است. نویسندگان مطالعه، مراتب تشکر و قدردانی خود را از تمامی نویسندگانی که مطالعات آن ها وارد این مقاله شده است اعلام می دارند. در این مطالعه نویسندگان در ایده پردازی اولیه، طراحی مطالعه، جمع آوری داده ها و تهیه پیش نویس مقاله مشارکت داشته اند. همه نویسندگان نسخه نهایی را مطالعه و تأیید کرده اند. هم چنین، در مورد بخش های مختلف آن هیچ اختلافی ندارند. نویسندگان مطالعه اعلام می کنند هیچ تعارض منافی وجود ندارد.

References

1. Karney BR, Bradbury TN. Research on marital satisfaction and stability in the 2010s: Challenging conventional wisdom. *J marriag famil* 2020; 82(1): 100-116.
2. Bagherinia H. The relationship between self-concept and positive feeling to spouse with marital satisfaction among married women in Education Department of Bojnord city. *J Fundament Mental Health* 2017; 19(special issue): 367-373.
3. Asayesh MH, Farahbakhsh K, Bajestani HS. Identifying and explaining the spiritual experiences and reactions of women victims of marital infidelity: A phenomenological study. *Islam Res Paper Women Famil* 2018; 6(12): 57-78.
4. Moghadamnia MM, Farsani BHS. Relationship between Marital Commitment and Marital Satisfaction with Self-Conscious Emotions and Self-Coherence married female. *Psychol Woman J* 2023; 4(1): 52-61.
5. Beach SR, Katz J, Kim S, Brody GH. Prospective effects of marital satisfaction on depressive symptoms in established marriages: A dyadic model. *J Soc Person relation* 2003; 20(3): 355-371.
6. Miller RB, Mason TM, Canlas JM, Wang D, Nelson DA, Hart CH. Marital satisfaction and depressive symptoms in China. *J Famil Psychol* 2013; 27(4): 677.
7. Khoshbakht N, Asayesh MH, Rezapour Mirsaleh Y, Jahanbakhshi Z. Development and Validation of Wisdom- Focused Couple Therapy and Its Effectiveness Comparison with Emotion-Focused Couples Therapy on Cognitive- Affective Empathy in Couples with Marital Conflicts. *J Modern Psychol Res* 2025; 19(76): 48-62.
8. Chitgarzadeh MJ, Asayesh MH, Besharat MA, Hakkak F. Investigating the effectiveness of paradoxical couple therapy (PTC) on marital conflicts and emotion regulation in conflicting couples. *Rooyesh Ravan J(RRJ)* 2023; 12(2): 39-50.
9. Vickberg SMJ, Deaux K. Measuring the dimensions of women's sexuality: The women's sexual self-concept scale. *Sex Roles* 2005; 53: 361-369.
10. Sepúlveda-Páez G, Santibañez-Palma JF, Ferrer-Urbina R, Atencio D, Bucarei P, Castillo J, et al. Internalized homophobia and sexual risk behavior in men who have sex with men: The mediational role of sexual self-concept. *Front Psychol* 2022; 13: 1007749.
11. Meissner VH, Söhne VA, Dinkel A, Jahnen M, Schiele S, Kron M, et al. Dimensions of sexual self-concept and sexual dysfunctions in middle-aged men: results of the Bavarian Men's Health-Study. *Int J Impotenc Res* 2025: 1-8.
12. Kotiuga J, Vaillancourt-Morel M-P, Yampolsky MA, Martin GM. Adolescents' self perceptions: connecting psychosocial competencies to the sexual self-concept. *J Sex Res* 2025; 62(1): 107-117.
13. Potki R, Ziaei T, Moosazadeh M, Faramarzi M, Shahhosseini Z. Predictive Role of Sexual Self-concept in Marital Satisfaction and Sexual Function in Reproductive-aged Women. *J Midwif Reproduc Health* 2020; 8(3): 2334-2341.
14. Hamidi F, Hamzehgardeshi Z, Shahhosseini Z. Bio-psycho-social factors related to female sexual self-concept:A scoping review. *Clinic Excel* 2020; 9(3): 23-34.

15. Deutsch AR, Hoffman L, Wilcox BL. Sexual self-concept: Testing a hypothetical model for men and women. *J Sex Res* 2014; 51(8): 932-945.
16. Guyon R, Fernet M, Canivet C, Tardif M, Godbout N. Sexual self-concept among men and women child sexual abuse survivors: Emergence of differentiated profiles. *Child Abus Neglect* 2020; 104: 104481.
17. Potki R, Ziaei T, Faramarzi M, Moosazadeh M, Shahhosseini Z. Bio-psycho-social factors affecting sexual self-concept: A systematic review. *Electro physic* 2017; 9(9): 5172.
18. Bani S, Nematzadeh M, Mirghafourvand M, Hasanpour S. Social-Demographic Predictors of Sexual Self-concept in Women on the Verge of Marriage: A Cross-Sectional Study. *Modern Care Journal*. 2024;21(3):5.
19. Kakanezhadifard M, Heidari A, Naderi F. Comparing Sexual Self-Concept, Subjective Wellbeing, and Family Resilience in Infertile Women with High and Low Marital Adjustment. *Mid East J Disabil Stud* 2021; 11(1): 216.
20. Fenell DL, Shertzer B, Nelson RC. The effects of a marriage enrichment program on marital satisfaction and self-concept. *J Specialist Group Work* 1981; 6(2): 83-89.
21. Borenstein M, Hedges LV, Higgins JP, Rothstein HR. Introduction to meta-analysis. John wiley sons. 2021.
22. Asghari SZ, Farashi S, Bashirian S, Jenabi E. Distinctive prosodic features of people with autism spectrum disorder: a systematic review and meta-analysis study. *Sci rep* 2021; 11(1): 23093.
23. Asgari N, Khalatbari Moazam M, Hashemianzadeh S. Meta-analysis of antecedents of knowledge sharing in iranian organizations. *Strateg Mgmt Organiz Knowledg* 2020; 3(3): 113-145.
24. Banisi P, Rezaei M, Shiri L. A Comprehensive Review of the Structure and Application of Meta-Analysis in Humanities: Applications, Advantages and Challenges. *J New Approac Children Edu (JNACE) Original Article*. 2023;5.(۲)
25. Stang A. Critical evaluation of the Newcastle-Ottawa scale for the assessment of the quality of nonrandomized studies in meta-analyses. *Europ J epidemiolog* 2010; 25: 603-605.
26. Kumar A. Meta-analysis in clinical research: principles and procedures: Springer. 2023.
27. Astle S, Anders KM, McAllister P, Hanna-Walker V, Yelland E. The conceptualization and measurement of sexual Self-Concept and sexual Self-Schema: a systematic literature review. *J Sex Res* 2025; 62(1): 95-106.
28. Ashley M, Drouin S, Shaughnessy K. Measuring sexual self-concept: a methodological review. *Psycholog Sexual* 2024; 15(2): 254-277.
29. Dobrowolska M, Groyecka-Bernard A, Sorokowski P, Randall AK, Hilpert P, Ahmadi K, et al. Global perspective on marital satisfaction. *Sustain* 2020; 12(21): 8817.
30. Collins R. Sexual Revolutions and the Future of the Family. *Historic Soc Res* 2023; 48(1): 226-239.
31. Shahhosseini Z, Ziaei T, Faramarzi M, Musazadeh M. The predictive role of sexual self-concept on marital satisfaction

- of married women of reproductive age. Fourth International Conference on Recent Innovations in Psychology, Counseling and Behavioral Sciences; Tehran. 2017.
32. Ziaei T, Farahmand Rad H, Rezaei Aval M, Roshandel G. The Relationship between Sexual Self-concept and Sexual Function in Women of Reproductive Age Referred to Health Centers in Gorgan, North East of Iran. *J Midwif Reprod Health* 2017; 5(3): 969-977.
 33. Zal B, Kafashzadeh S, Amininasab A, Izadi R. Investigating the relationship between sexual self-concept and resilience with marital satisfaction in fertile and infertile women. Congress of the Center for Research on Reproductive Health and Infertility. 2015.
 34. Ramezani MA, Ghaemmaghami A, Talakar M, Saadat SH, Zamani E, Shams J, et al. Validity and Reliability Assessment of Multi-Dimensional Sexual Self-Concept Questionnaire for Iranian Population. *J Militar Med* 2013; 14(4): 302
 35. Rahimi S, Akbari H. Investigating the relationship between power structure in the family and sexual self-concept with marital satisfaction of married students of Azadshahr branch. Third International Conference on Interdisciplinary Studies in Health Sciences, Psychology, Management and Educational Sciences. 2021.
 36. Potki R, Ziaei T, Moosazadeh M, Faramarzi M, Shahhosseini Z. Predictive Role of Sexual Self-concept in Marital Satisfaction and Sexual Function in Reproductive-aged Women. *J Midwif Reprod Health* 2020; 8(3).