بررسی رابطه سلامت عمومی و رضایتمندی زناشویی در کارمندان دانشگاه فردوسی مشهد

سید محمود طباطبایی، سامیه بناهنده، مجید حسین‌آبادی، فرناز روشتی، عباس عطایی

چکیده
زمینه و هدف: تغییرات جدید در زندگی انسانی تأثیر قابل توجهی بر سلامت و رضایتمندی زناشویی داشته است. این اثر می‌تواند باعث تغییرات در سطح سلامت عمومی شود.

مواد و روش‌ها: این تحقیق بصورت زیست‌محیطی و دسترسی اختصاصی انجام شده است. اکثریت سوالات به روش شیوه‌گیری در دسترس انتخاب شده و بر پایه سلامت عمومی GHQ-28 و رضایتمندی زناشویی آنکه داده شده است، سپس داده‌ها با استفاده از مدل رگرسیون ساده مدل اصلی را شناسایی کرد.

دریافت مقاله: ۹۱/۱۱/۲۱
پذیرش مقاله: ۹۱/۷/۱۸

نویسنده

1- استاد گروه روان‌شناختی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، مرکز تحقیقات اخلاق و تاریخ پزشکی، تهران، ایران
2- کارشناس ارشد، گروه روان‌شناختی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران
3- دانشجوی کارشناسی ارشد، گروه روان‌شناختی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران
4- کارشناس ارشد، گروه روان‌شناختی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران
5- استاد، مرکز تحقیقات روان‌شناختی، گروه روان‌شناختی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران

Email: a_attari@med.mui.ac.ir

www.mui.ac.ir
مقدمه
کانون خانواده، وحدت اصلی و ضروری جامعه است و بایستی
منبع اخلاقی انسانی، آرامش و آمین نیازهای عاطفی و
هیجانی باند تا اعتیاد آن به رشد و شکوفایی مطلب
برسد. هر چه انسجام و هماهنگی اعتیاد خانواده به همدیگر
کمتر گردید احتیاط بروز علائم از اضطرابات و
افسردگی در آن بیشتر می‌شود. میزان رضایتندی در آن
کانون، کاهش خودبافت باید یافته با یافشکست و فناوری
درگیر شده و ضروری افراز ادی از جامعه است در صحت‌های
مختلف قاپی، مشارکت اولین زنان از هر اقتصادی و عوامل
مشابه (1)، کانون برنامه‌ها و گام توان خواه کیفی و بیدرد
به کانون کم جمعیت قبیل توافق و بر اساس است. (2)
نقش و یافته‌ها که از زوجین و فرزندان، تعیین جدیدی
یافته کرد است (4)، در جنین یافته سبک زیبای طرفین
سیمی‌کنندا تاگردی بر اساس شناخت و جهان‌یی بین‌نواز
تغییر دهد و جهان‌یی و همچنان شیمی‌ای را برای رسیدن
به این هدف هزینه می‌کند. اگر آباد در این نظر
هماهنگ نه تن در انقلاب و کارهایی توان یا عصبانیت
تسلیم می‌شوند (3). این نوع تعلق به احتمال این است
در سال‌های عمومی زوجین آسیب می‌رسانند، رضایتندی از
همدیدگان و زندگی مشترک را کاهش میدهد و حتی از
می‌برد (6).
در واقع رابطه زناشوی و ازدواج، بیند دو شخصیت است,
بنابراین ضروری است که با دیدگاهی آسیب‌شناسی به علل
درون فردی ناسازگاری‌ها و نارضایتی‌های زناشویی و عدم
موفقیت از ازدواج برداشته شود و توافق عوامل شخصیتی
در رضایت زناشویی مربوط فردی در گردید. در یک از همسران
با سبک و سبک شخصیتی و تکریک عوامل
زیست‌شناسی محیطی و تجربی گوناگون به نظر شد
قدم می‌گذارد و بازه‌های بوزه‌نشین نشان می‌دهد که عوامل
و ابعاد شخصیتی بیشتر از تفاهمنهای تقی‌فاده ماند.
ابزارهای پژوهش

1- پرسشنامه سلامت عمومی (GHQ) 28 سؤال چهار گزینه‌ای و چهار خرد میانگین به شرح زیر تشکیل شده است:

[داده‌ها و جدول‌ها و توضیحات انگلیسی]

است. تکمیل پیشگامانی در محیط ناراضیتی زناشویی مشغول پژوهش بوده و در مورد این مسئله می‌توان گفت که برخی از گروههای سنی در جدول زیر آمده است.

جدول 1: ویژگی‌های جمعیتی در نتایج نامه‌نگار

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد كل</th>
<th>دریم</th>
<th>لیسانس</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>18</td>
<td>8</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>9</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
<td>11</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>33</td>
<td>13</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>10</td>
<td>5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

این آمارها به‌عنوان نخستین پژوهش در جمعیتی از زناشویی بنیادینگر، و از زیرگروهی از گروه سازگاری و از ابزارهای زناشویی و از شامل داده‌های تربیتی و از بازی کردن و از ابزارهای زناشویی در غربی‌ها و از ابزارهای زناشویی در کارمندان دانشگاه فردوسی مشهد وارد بررسی قرار گرفت.

مواد و روش‌ها

پژوهش حاضر که توصیف از نوع همبستگی است. به‌طور همبستگی معنی‌داری بین زناشویی بنیادینگر و سلامت عمومی در کارمندان دانشگاه فردوسی مشهد در سال 1389 پرداخته است. به‌طور مختلف، تعداد 200 نفر از کارمندان مرد دانشگاه در محدوده سنی 25-45 سال و دامنه تحصیلات دیپلم تا لیسانس به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. پرسشنامه سلامت عمومی و پرسشنامه رضایت زناشویی و ویژگی‌های جمعیتی شاخص افراد نامه شامل موارد زیر است: 61 نفر از اعضای نامه‌نگار در 39 سال بود که هیچ تحقیقات علمی واقعی در دوره 16/10/3017 و پرسشنامه سلامت روان

www.mui.ac.ir
کنترل آنها وجود دارد. در گام اول وارد می‌شود تا اثر آنها بر متغیرهای وارد شده در گام دوم کنترل شود تا میزان تأثیر متغیرهای گام دوم در متغیر پیشینی شونده فراز اثر متغیرهای گام اول بررسی شود. در مدل رگرسیون، نمایندگی کلی جاذبه عناوین متغیر پیشینی شونده (وانتش)، وارد مدل گردید. سپس در گام اول، سنسیس و سابقه خدمت عناوین متغیرهای کنترل وارد شدند. در گام دوم، زیر میقاس‌های سلامت روایت (جسماني، اضطرابی، اجتماعي، افسردگي) وارد شد تا آثار آنها قرار اثر متغیرهای وارد شده در گام اول، در پيشبیني نمره کلی جاذبه سنجیده شود.

به محوریت بررسی رابطه بین متغیرها از آزمون متناری ضریب همبستگی استفاده شد. نتایج آن از همان گونه که مشاهده می‌شود، بین خرده مقياس جاذبه و عوامل اضطرابی، عملکرد اجتماعی، افسردگی رابطه منی داری در چهت مکوس وجود دارد (0.05 > P). بین خرده مقياس طرز تلقی و تمام عوامل سلامت روانی رابطه منی داری در چهت مکوس دیده می‌شود (0.01 < P). بین خرده مقياس طرز تلقی و تمام عوامل سلامت روانی رابطه منی داری در چهت مکوس دیده می‌شود (0.01 < P).

با بررسی ضریب همبستگی، همچنین بین خرده مقياس سرمایه‌گذاری و عوامل اضطرابی عملکرد اجتماعی، افسردگی رابطه منی داری در چهت مکوس وجود دارد (0.01 < P).

به محوریت تحکیم افقيت و مدل رگرسیون سملتی استفاده شد. در این نوع رگرسیون متغیرهایی که فرد

<table>
<thead>
<tr>
<th>جدول 2: همبستگی بین متغیرهای سلامتی</th>
<th>علائم الجسمی</th>
<th>اضطرابی</th>
<th>عملکرد اجتماعی</th>
<th>افسردگی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>متنگر</td>
<td>جاذبه</td>
<td>تلقی</td>
<td>فعالند</td>
<td>سرمایه‌گذاری</td>
</tr>
<tr>
<td>P</td>
<td>&lt; 0.05</td>
<td>&lt; 0.01</td>
<td>&lt; 0.001</td>
<td>&lt; 0.001</td>
</tr>
</tbody>
</table>

** تقسيم‌بندی علوم رفتاری / دوره 10 / شماره 6 / وزارت‌ریزی سلامت و روان 1391

www.mui.ac.ir
جدول 3: پیشبینی میزان خرده مقياس‌های جاده‌ای. نتایج طی تحقیق سرمایه‌گذاری و نمره کل رضایت زناشویی از روی سلامت روان، پس از یک هفته سن چهارم و سابقه خدمت

| R²A | β   | T    | seB | B  | مرحله متغیرها | عامل
|-----|-----|------|-----|----|---------------|------
| 0.45| 0.29| 0.32 | 0.18| 0.07| سابقه خدمت | جاذبه
| 0.52| 0.32| 0.37 | 0.18| 0.08| علائم جسمانی | سایپه خدمت
| 0.56| 0.34| 0.37 | 0.18| 0.08| علائم اضطراب | سابقه خدمت
| 0.59| 0.35| 0.37 | 0.18| 0.08| کارکرد اجتماعی | جاذبه
| 0.60| 0.35| 0.37 | 0.18| 0.08| علائم اجتماعی | سابقه خدمت
| 0.66| 0.37| 0.37 | 0.18| 0.08| طرح تلقی | سایپه خدمت
| 0.69| 0.38| 0.37 | 0.18| 0.08| سرمایه‌گذاری | جاذبه
| 0.72| 0.39| 0.37 | 0.18| 0.08| نمره کل رضایت زناشویی | سابقه خدمت
| 0.76| 0.40| 0.37 | 0.18| 0.08| علائم جسمانی | جاذبه
| 0.79| 0.41| 0.37 | 0.18| 0.08| علائم اضطراب | سابقه خدمت
| 0.82| 0.42| 0.37 | 0.18| 0.08| کارکرد اجتماعی | جاذبه
| 0.85| 0.43| 0.37 | 0.18| 0.08| علائم اجتماعی | سابقه خدمت
| 0.88| 0.44| 0.37 | 0.18| 0.08| نمره کل رضایت زناشویی | جاذبه
| 0.91| 0.45| 0.37 | 0.18| 0.08| علائم جسمانی | سابقه خدمت
| 0.94| 0.46| 0.37 | 0.18| 0.08| علائم اضطراب | جاذبه
| 0.97| 0.47| 0.37 | 0.18| 0.08| کارکرد اجتماعی | سابقه خدمت
| 1.00| 0.48| 0.37 | 0.18| 0.08| علائم اجتماعی | جاذبه

در گام دوم، عوامل جسمانی (P = 0.001)، اضطراب (P = 0.001) و افسردگی (P = 0.001) نسبت به عوامل جسمانی، اضطراب و افسردگی به کاهش در میزان رضایت زناشویی همراه بوده است.

در بررسی متغیرهای جمعیت‌شناسی، هیچ رابطه‌ای بین متغیرهای سن، سابقه خدمت و تریب تولد و سلامت عمومی در گام دوم، عوامل جسمانی (P = 0.001)، اضطراب (P = 0.001) و افسردگی (P = 0.001) نسبت به عوامل جسمانی، اضطراب و افسردگی به کاهش در میزان رضایت زناشویی همراه بوده است.

www.mui.ac.ir
دیدن نمایندگان پاسخگویی، پاسخ بررسی و رضایت نشان می‌کند. این دیدگاه‌ها نشان‌دهنده مسئولیت‌های مختلفی هستند که شامل مسئولیت‌های غیراقتصادی مثل سلامت عمومی، محیط زیست و اجتماعی می‌باشند.

سالن در این مقاله می‌تواند امکان‌پذیر بوده باشد که خلاقانه راه‌های جدیدی برای بهترین استفاده از منابع موجود در ساختارهای اجتماعی ایجاد شود. این اقدامات می‌تواند به بهبود رضایت ناشی از حضور در ساختارهای اجتماعی منجر شود و بهبود ترتیب اجتماعی و سالم‌سازی جامعه را رقم زند.

در نهایت، نتایج این مطالعه نشان داد که وجود حمایت و حمایت اجتماعی در ساختارهای اجتماعی می‌تواند به بهبود رضایت و سالم‌سازی جامعه باعث شود. این نتایج به نیازهای جامعه و سالم‌سازی جامعه در ساختارهای اجتماعی باید توجه شود.

در این مقاله، بیان‌های اجتماعی و سالم‌سازی جامعه بررسی و رضایت ناشی از حضور در ساختارهای اجتماعی مورد بررسی و تحلیل قرار گرفته است. به نیازهای جامعه و سالم‌سازی جامعه در ساختارهای اجتماعی کمک می‌کند.
متقابل از ایجاد هر گونه جو اختلاف بانگز و متشنج
خودداری در نمایند. روش هفته عدم رضایتمندی زناشویی،
پدیده ناپذیر نیست و عوامل سبب متناسب و متنوعی دارد که
عمل بخورداری از سلامت عمومی می‌تواند یکی از مهم‌ترین
آن عوامل باشد و مشاور با درمانگر باشد بیش از هر آنها. به
فكر ارزیابی همه جانبه‌ای باشد با شناسایی و رفع عامل
پدید اورنه نارضایی زناشویی، فضای مناسبی برای انجام و
شکوفایی همه اعضای خانواده پیدا آورد.

سبک‌گزاری

از مسئولین اجرام آموزشی و همه کارمندان محترم دانشگاه
فردوئی متشکه که در کنیم پرستاران‌ها و ارائه اطلاعات
مورد نیاز، ما را یاری کردندان، سپاسگزاریم.

برخورداری از تحصیلات عالیه، در یک‌تغیه شخصی‌تایی تأییر
چشمگیری خواهد داشت. به طور کلی از رفتارهای نیکت و
نامحکم که ممکن است افراد کم سواد از خود نشان
می‌دهند، جلوگیری خواهد کرد.

در این پژوهش موضوع شد که میزان رضایتمندی
زناسویی با افزایش سن، کاهش می‌یابد و این پدیده می‌تواند
به عنوان مشکلات اقتصادی ناشی از افزایش نیازها و توافقات
فزرندان در حال رشد یا چشم و همچنین های همسر و
عضویت خانواده باشد. که توسط مرد خانواده، قابل تأمین و
برآورده شدن نیستند (32). در چنین مواردی باید برجام
خانواده‌ها را از طرف مشاور، راهنماوی کرد تا توقعات خود را
مناسب با توانایی مورد مناسباتی تازه‌گزینی نظمی کنند و با
ایجاد شرایط مناسب با هم‌سره مهاره با ادراک و تفاهم

References
1. Malekiha M, Baghban I, Fatehi zadeh M. Study of effect shiftwork on work-family conflict and marital
[In Persian].
2. Stebnicki MA. Empathy fatigue: Healing the mind, body, and spirit of professional counselors. New York, NY:
p. 186.
5. Patterson J, Williams L, Edwards TM. Essential skills in family therapy: From the first interview to termination.
6. Sartorius N, Leff J, Lopez-Ibor JJ, Maj M, Okasha A. Families and mental disorder: From burden to
10. Winch RF, Spanier GB. Selected studies in marriage and the family. 4th ed. New York, NY: Holt, Rinehart and
Winston; 1974.
14. Demo DH, Acock AC. Singlehood, marriage, and remarriage: The effects of family structure and family
15. Mohammadi MM. Psychological testing and psychological treatment in children and adolescents. Tehran, Iran:
Teymoorzadeh Publications; 2006. p. 48-9. [In Persian].
16. Noorbala AA, Mohammad K, Bagheri Yazdi SA. Study of mental health status of individuals above 15 years of
20. Ashkani N, Salehi Fadardi J, Amin Yazdi A. The effectiveness of life enhancement and advancement program in comparison with rational emotive behavior therapy on increasing the marital satisfaction of the wives of veterans. [Thesis]. Mashhad, Iran: Ferdowsi University of Mashhad. 2009. [In Persian].

www.mui.ac.ir
Relation between general health and marital satisfaction in employees of Ferdowsi University of Mashhad

Seyed Mahmoud Tabatabaei¹, Samyeh Panahandeh MSc², Majid Hasanabadi³, Farnaz Roshani MSc⁴, Abbas Attari⁵

Abstract

Aim and Background: In recent decades, changes in marital patterns and lifestyles have lead to conflicts between couples, which affects their sense of psychological security and attachment to one another. In such environments, anxiety and depressive disorders are common and may lead to loss of satisfaction of marital life. Therefore, the aim of this study was to investigate the correlation between couple’s general health and marital satisfaction.

Methods and Materials: This was a descriptive, correlational study. One hundred 25-45 year old male employees of Ferdowsi University of Mashhad, Iran, with high school to Bachelor degrees, were selected with convenience sampling in 2009. The GHQ-28 and Marital satisfaction Questionnaires were given to them. Data were analyzed by hierarchical regression and correlation between subscales of the questionnaires.

Findings: We used hieratical regression in order to predict marital satisfaction by mental health status. Results showed that increase in depression subscale causes a decrease in attraction subscale of marital satisfaction. Moreover, increase in depression was associated with decrease in rapport subscale of marital satisfaction. Increase in anxiety and depression was associated with attitude subscale of marital satisfaction. Increase in bodily factors was associated with increase in investment, but increase in anxiety and depression was associated with decrease in investment. Analyzed results indicate that about 28% of employees were suspected of having brief mental disorders; no relation between age, years of service, birth order and general health were found. In addition there were significant differences between educational level and marital satisfaction. Correlation between age, intimacy, investment attitudes and satisfaction was significant. On the other hand, simultaneous with increase in age and appearance of burnout, marital satisfaction was significantly reduced.

Conclusions: Result showed that subscales of marital satisfaction including attraction, rapport, attitude, and investment were associated with bodily factors, depression and anxiety subscales of mental health, and that we can predict marital satisfaction through mental health factors.

Keywords: Marital satisfaction, General health, University employee’s, Mental health

Type of article: Original

Received: 09.10.2012
Accepted: 09.02.2013

1. Professor, Department of Psychiatry, Medical Ethics and History of Medicine Research Center, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
2. Department of Clinical Psychology, Mashhad University, Mashhad, Iran
3. PhD Student, Psychology, Mashhad University, Mashhad, Iran
4. Department of Psychology, Mashhad University, Mashhad, Iran
5. Professor, Behavioral Sciences Research Center, Department of Psychology, School of Medicine, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran (Corresponding Author) Email: a_attari@med.mui.ac.ir