بررسی عوامل مرتبط با ناسازگاری زناشویی در جابه‌جاز

PTSD مبتلا به

دکتر احمدی M.D. Ph.D

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی بیهوشیه (عج)، مرکز تحقیقات علوم زیستی و رفتاری، تهران، ایران

تاریخ اعلام وصول: 85/1/2، تاریخ دریافت مقاله اصلاح شده: 85/11/21، تاریخ پذیرش: 85/12/3

خلاصه

مقدمه: تحقیقات نشان داده است که افراد مبتلا به PTSD از مشکلات زناشویی بیشتری رنج می‌برند و همسران آنها از احساس رضایت زناشویی کمتری برخوردارند. بر این اساس تحقیق خارج در مورد این موضوع می‌تواند به مطالعه PTSD زناشویی، و نیز کننده قدرت مورد نیاز بررسی شود.

مواد و روش کار: در این پژوهش که به روی همبستگی نگاشته شده شد، تعداد 110 نفر جابه‌جاز مبتلا به اختلال PTSD انتخاب و مورد بررسی قرار گرفتند. از این مورد استفاده برای اجرای نظریات غیر ادبیات عبارت بودند از آزمون DSM-5.

یافته‌ها: مشاهده‌ای جمع‌آوری شده شده است که از شاهد به‌های آماری از قبل محبسی فراوانی در درمان، میانگین و ضریب رگرسیون مورد تجربه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: تحقیق نشان داد که حدود 4/5 یا 45/5 درصد از جابه‌جاهان مبتلا به PTSD از ادراک و روابط زناشویی خود ناراضی هستند و بین مجموعه زناشویی و شدید علائم PTSD و ناسازگاری زناشویی رابطه بسیار مثبت و معنی‌داری وجود دارد (6/5/0/5).

بحث: بر اساس نتایج لازم است مداخلاتی خانواده درمانی و به ویژه زوج درمانی جزو برنامه‌های اصلی در درمان جابه‌جاهان قرار گیرد.

واژگان کلیدی: ناسازگاری زناشویی، اختلالات جنین، جابه‌جاز

مقدمه

تجارب اسپیدورایی که برای یکی از اعضای خانواده انفجار می‌افتند، بر روی سابعین اعضای خانواده دیگری کنار می‌گذاشته و در آنجا با گزارش مشکلات سایر افراد یا با پدیده‌های خارجی از اختلالات روان‌شناختی و از جمله افسردگی هم در بین مبتلاان و هم در آنان اعضا خانواده آنال و به ویژه در بین همسران سابقه رابیت است. درد

1- استادیار گروه پیش‌پردازی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیهوشیه (عج)، مرکز تحقیقات علوم زیستی و رفتاری
2- پژوهش عمومی دانشگاه علوم پزشکی بیهوشیه (عج) مرکز تحقیقات علوم زیستی و رفتاری

ASPM
در پژوهش‌های مختلف، تلاش‌هایی در جهت شناسایی عوامل مؤثر در سازگاری و ناسازگاری زوجین صورت گرفته است [12]. بر این اساس عوامل گوناگونی علیه عوامل مؤثر بر سازگاری زناشویی شناسایی شده‌اند که منجر به این سیاست‌ها شد: خانواده اصلی (وضعیت ازدواج و خانواده)، وضعيت ماحولی، فردان و تحصیلات، وضعیت اجتماعی و اقتصادی همسانی در سن، همسانی در همه‌شیء، همسانی در تحصیلات، و همسانی با افراد زندگی، و تولید کودک، مهرها و ارتباطنی روابط قبل از ازدواج، تعامل، و در بازیابی، مهارت‌ها و ارتбаطنی روابط پیشین، برای همان‌کس بازگشت به همسانی از پیش، مهارت‌ها و ارتباطنی روابط پیشین و این اثر به‌طور اجتماعی از قبل به‌طور روانی و اجتماعی بررسی می‌شود [13].

توصیه‌هایی مبنایه که این مطالعات ارتباط سازگاری با مواردی مانند اثرات عاطفی، خون، درد و خواب پیدا می‌کنند [14]. به‌طور مثال، اثرات عاطفی، خون، درد و خواب به‌طور کلی می‌تواند عامل مؤثر بر سازگاری زناشویی باشد [15]. در مراحل اولیه ازدواج، اثرات عاطفی به‌طور کلی می‌تواند عامل مؤثر بر سازگاری زناشویی باشد [16]. این اثرات عاطفی به‌طور کلی می‌تواند عامل مؤثر بر سازگاری زناشویی باشد [17].
پژوهش این بود که میزان ناسازگاری زناشویی در بین جانبازان PTSD هستد در مقایسه با دیگران آزمون اختلال جنسی بیشتری در این مطالعه عملکرد با پژوهش‌ها نشان داده است که میزان فشار ادیکس بین‌المللی PTSD نوسان به صورت معنی‌داری در بین 49 میزان مثبت به نسبت به گروه کنترل کمتر است (42/04 در مقایسه با 3/48؛ P<0/03). میزان مثبت به PTSD در مورد زنان در جنسیت و عملکرد ارائه‌های کمتر به دست آورده و همچنین در مورد رضایت‌میانگین نرخ زنده و عملکرد نمودی نیز امتیاز آنها در مقایسه با گروه کنترل کمتر که در این تحقیق اختلال شناسایی در مورد جنسی بین جانبازان مثبت به PTSD گروه کنترل این عده به 12/13 در نتیجه پیدا شد و میزان اختلال PTSD این دیش به PTSD تمجید شد در حالی که آن را به مقداری با افراد سالم در همه زمینه‌ها خالی از مبهمی‌ها، عملکرد و ارزشی در اختلال‌های بدنی نشان داد. این دسته از اعمالی‌ها که با Duroughi مهار کننده اختلال بال‌زنده سبب فاصله میان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند، در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند، در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل بودند. در زمینه تحریک، میل و تداوم فعالیت جنسی میزان اختلال بیشتری از میزان داده‌های حمیلینین بین اختلال گروه کنترل B46
1 Evaluation & Nurturing Relationship Issues Communication and Happiness

Downloaded from militarymedj.ir at 20:05 +0430 on Tuesday June 11th 2019
مورد بررسی قرار گرفتند، دارای تحقیقات زیر دیپلم، مدارس و لیسانس و 37/3 درصد مدارس و لیسانس و 28/3 درصد متخصصان فوک لیسانس و پلاسم پیکار. 75 درصد بیش از سه منبع از همین نیاز به دکتر شغل بودند. میانگین سن ازودنیها 25/7 سال بودند. بنابراین اثر شغل در سازمان نظامی و 37/8 درصد در کار تجاری آزاد شغل بودند. میانگین سن ازودنیها 25/7 سال بودند. همچنین آزمون به دکتر این مانند بروز جدید در جنگ 7/8 سال و درصد جانبه‌ای 67/9/74 سال و درصد جانبه‌ای 9/12/19 سال و درصد جانبه‌ای 9/12/19 درصد بود.

جدول 1 جدول توصیفی از وضعیت ازودنی‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل حداقل جدیدترین میانگین احراز مقیاس میزان</th>
<th>متغیر</th>
<th>سن جانبه</th>
<th>سن همسر</th>
<th>سابقه ازدواج</th>
<th>مدت حضور در جنگ</th>
<th>مدت حضور در دستورالعمل</th>
<th>رتبه</th>
<th>درصد</th>
<th>دفعه</th>
<th>تعداد روابط</th>
<th>متغیر</th>
<th>درصد</th>
<th>دفعه</th>
<th>طول مدت حضور در جنگ</th>
<th>درصد</th>
<th>دفعه</th>
</tr>
</thead>
</table>

نتایج

از مجموع 110 نفر از جانبه‌ای مبتلا به PTSD که در این پژوهش
از نظر وضعیت ازدواج، تمامی جمعیت مورد بررسی در حدود 2% (456/36 سال، میانگین سن متوسط 46/7) ازدواج نداشتند. متوسط تعداد فرزندان 2/9 نفر بود. متوسط تعداد روابط جنسی با همسر 4/3 در طول 10 دقیقه بود (جدول 1).

| پردازش وضعیت رضایت زناشویی در بین جانابزان | فراوانی درصد | نرمال‌شدن میزان
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>عدم رضایت</td>
<td>38/4</td>
<td>3/8</td>
</tr>
<tr>
<td>رضایت زیاد</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>رضایت فوقالعاده</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>100</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

PTSD به بررسی وضعیت رضایت زناشویی در بین جانابزان میلادی به نشان داد که حدود 45/6% (نیمی از ازومودی ها) از ازدواج و روابط زناشویی خود تارانتاها در حالت نارضایتی در بین 11% شدت است. میزان رضایت از میان 5/8 در سطح رابطه زناشویی در حد مرزی قرار دارند. این یک وضعیت نشان دهنده و قابل تحمل است که افراد ناراضی و کمتر دچار رضایت دارند و بالاخره تنها 2/7% از روابط زناشویی خوب تارانتاها رضایت فوقالعاده دارند و هیچ موردی از ازومودی ها رضایت فوقالعاده دارند. رضایت زناشویی در بین جانابزان میلادی به PTSD دارای معنی مثبت بود. میانگین سازگاری پایین تر از جامعه است (جدول 2). در بررسی تقسیم‌بندی به سن در این رابطه، میانگین سازگاری در بین جانابزان میلادی به PTSD همان گونه بود. میانگین سازگاری در بین جانابزان میلادی به PTSD میانگین سازگاری در بین جانابزان میلادی به PTSD همان گونه بود.
جدول 3: نتایج بررسی میزان تأثیر ابعاد مختلف سازگاری بر سازگاری زناشویی جنایاتان (ضرایب رگرسیون، ضریب تعبین و خطای معیار برآورد)

<table>
<thead>
<tr>
<th>ابعاد سازگاری زناشویی</th>
<th>ضریب بنا</th>
<th>ضریب b</th>
<th>نسبت t</th>
<th>معنی داری</th>
<th>برد براورد</th>
<th>برد تعبین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>موضعیت شخصی</td>
<td>0.274</td>
<td>0.198</td>
<td>0.0164</td>
<td>0.89</td>
<td>0.89</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>موضعیت شخصی</td>
<td>0.162</td>
<td>0.037</td>
<td>0.24</td>
<td>0.42</td>
<td>0.42</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>روابط دوستانی</td>
<td>0.268</td>
<td>0.184</td>
<td>0.21</td>
<td>0.46</td>
<td>0.46</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>موضعیت شخصی</td>
<td>0.105</td>
<td>0.024</td>
<td>0.28</td>
<td>0.47</td>
<td>0.47</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>روابط دوستانی</td>
<td>0.114</td>
<td>0.029</td>
<td>0.31</td>
<td>0.48</td>
<td>0.48</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>موضعیت شخصی</td>
<td>0.085</td>
<td>0.022</td>
<td>0.34</td>
<td>0.49</td>
<td>0.49</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>روابط دوستانی</td>
<td>0.109</td>
<td>0.026</td>
<td>0.32</td>
<td>0.48</td>
<td>0.48</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>موضعیت شخصی</td>
<td>0.088</td>
<td>0.028</td>
<td>0.33</td>
<td>0.49</td>
<td>0.49</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۴: نتایج بررسی عوامل مؤثر بر سازگاری زناتوپی جناییان

<table>
<thead>
<tr>
<th>ضریب تبعیض و خطای معیار</th>
<th>عامل</th>
<th>سطح تعیین</th>
<th>ضریب تباین</th>
<th>ضریب</th>
<th>بروز</th>
<th>PTSD</th>
<th>شدت علائم</th>
<th>PTSD</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پایورد دوتیپ</td>
<td>۰/۲۴</td>
<td>۰/۶۳</td>
<td>۰/۳۳</td>
<td>۰/۳۳</td>
<td>۰/۲۴</td>
<td>۱/۴۵</td>
<td>۰/۲۴</td>
<td>۰/۲۴</td>
</tr>
<tr>
<td>روابط زناتوپی و جنسی</td>
<td>۰/۷۷</td>
<td>۰/۷۷</td>
<td>۰/۷۷</td>
<td>۰/۷۷</td>
<td>۰/۷۷</td>
<td>۰/۷۷</td>
<td>۰/۷۷</td>
<td>۰/۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>HIV</td>
<td>۰/۵۲</td>
<td>۰/۵۲</td>
<td>۰/۵۲</td>
<td>۰/۵۲</td>
<td>۰/۵۲</td>
<td>۰/۵۲</td>
<td>۰/۵۲</td>
<td>۰/۵۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نظر اهداف و برنامه‌های زندگی و پیداری یکی از دلایل اصلی که این ایمن نیست. با توجه به این که در بین این زونگی، پروتکل در نظر گرفته شده است. این نتایج PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است، با توجه به این که در بین این زونگی، روابط دوتیپ، نشان دهنده اینکه PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است، با توجه به این که در بین این زونگی، روابط دوتیپ، نشان دهنده اینکه PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است، با توجه به این که در بین این زونگی، روابط دوتیپ، نشان دهنده اینکه PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است، با توجه به این که در بین این زونگی، روابط دوتیپ، نشان دهنده اینکه PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است، با توجه به این که در بین این زونگی، روابط دوتیپ، نشان دهنده اینکه PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است، با توجه به این که در بین این زونگی، روابط دوتیپ، نشان دهنده اینکه PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است، با توجه به این که در بین این زونگی، روابط دوتیپ، نشان دهنده اینکه PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است، با توجه به این که در بین این زونگی، روابط دوتیپ، نشان دهنده اینکه PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است، با توجه به این که در بین این زونگی، روابط دوتیپ، نشان دهنده اینکه PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است، با توجه به این که در بین این زونگی، روابط دوتیپ، نشان دهنده اینکه PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است، با توجه به این که در بین این زونگی، روابط دوتیپ، نشان دهنده اینکه PTSD را به صورتی که بروز سازگاری زناتوپی در جناییان دگر افزایش شد علائم PTSD که در این زونگی‌های فزونه بوده است.
References


5- Beckham JC, Lytle BL, Feldman ME. Caregiver burden in partners of Vietnam War veterans with PTSD.

6- Price JL, Stevens SP. Partners of veterans with PTSD: Caregiver Burden and Related Problems. Retrieved (Lee4) of world wide web: WWW.NCPTSD.RE.GEV


12- Fowers B, Monted KH, Olson DH. Prediction of marriage success. journal of marital and family therapy 1996; (22) 1: 103-111.


