رویش روان شناسی، سال۱۴، شماره ۴، شماره پیاپی ۱۰۹، تیر ۱۴۰۴
Rooyesh-e-Ravanshenasi Journal(RRJ),14(4), 2025

نقش ناگویی خلقی، تحریف شناختی و نگرش مذهبی در پیش‌بینی رضایت جنسی زنان متأهل

The role of alexithymia, cognitive distortion and religious attitude in predicting sexual satisfaction of married women

نسیم صمدی فرد
کارشناسی‌ارشد روانشناسی بالینی، گروه روانشناسی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه محقّق اردبیلی، اردبیل، ایران.
دکتر حمیدرضا صمدی فرد
دکترای تخصصی روانشناسی، گروه روانشناسی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه محقّق اردبیلی، اردبیل، ایران.
دکتر پرویز پرزور (نویسنده مسئول)
دانشیار گروه روانشناسی، گروه روانشناسی، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه محقّق اردبیلی، اردبیل، ایران.

Nasim Samadifard
MA of clinical Psychology, Faculty of Educational Sciences and Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.
Dr. Hamid Reza Samadifard
PhD in psychology, Faculty of Educational Sciences and Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.
Dr. Parviz Porzoor *
Associate Professor of Psychology, Faculty of Educational Sciences and Psychology, University of Mohaghegh Ardabili, Ardabil, Iran.
p.porzoor@uma.ac.ir

چکیده

پژوهش حاضر با هدف تعیین نقش ناگویی خلقی، تحریف شناختی و نگرش مذهبی در پیش‌بینی رضایت جنسی زنان متأهل صورت پذیرفت. روش پژوهش توصیفی- همبستگی بود. جامعه آماری پژوهش کلیه زنان متأهل شهر اردبیل در سال ۱۴۰۲ بودند. از میان جمعیت ذکر شده ۱۲۰ نفر به روش نمونه‌گیری در دسترس به عنوان نمونه انتخاب شدند. برای گردآوری داده‌ها از ابزارهای ناگویی خلقی باگبی و همکاران (TAS-20، ۱۹۹۴)، تحریف شناختی حمام‌چی و بویاکازترک (ICDS ، ۲۰۰۴)، نگرش مذهبی خدایاری‌فرد و همکاران (RAQ، ۱۳۷۹) و رضایت جنسی یاوری‌کرمانی و بحرینیان، (SSQ، ۱۳۸۸) استفاده شد. داده‌های پژوهش با روش‌های ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون گام‌به‌گام تجزیه و تحلیل شدند. نتایج نشان داد که بین ناگویی خلقی و تحریفات شناختی با رضایت جنسی رابطه منفی و معنادار و بین نگرش مذهبی با رضایت جنسی در زنان متأهل رابطه مثبت و معناداری وجود داشت (p<۰/۰۵). همچنین با استفاده از رگرسیون گام‌به‌گام ۰/۵۳ رضایت جنسی زنان متأهل توسط متغیرهای ناگویی خلقی، تحریف شناختی و نگرش مذهبی تبیین گردید (p<۰/۰۵). با توجه به تأثیرگذاری ناگویی خلقی، تحریفات شناختی و نگرش مذهبی بر رضایت جنسی در زنان متأهل، به روانشناسان و متخصصان بهداشت پیشنهاد می‌شود که به نقش این متغیرها در بهبود رضایت جنسی در زنان متأهل توجه بیشتری نشان دهند.

واژه‌های کلیدی: *تحریف شناختی، ناگویی خلقی، نگرش مذهبی، رضایت جنسی.*

Abstract

The present study aimed to determine the role of alexithymia, cognitive distortion, and religious attitude in predicting sexual satisfaction of married women. The research method was descriptive-correlational. The statistical population of the study was all married women in Ardabil in 1402. From the mentioned population, 120 people were selected as a sample by random sampling. To collect data, Bagby et al.'s Alexithymia Questionnaire (TAS-20, 1994), Hamamci and Boyakazturk's Cognitive Distortion Questionnaire (ICDS, 2004), Khodayarifard et al.'s Religious Attitude Questionnaire (RAQ, 2000), and Yavari-Kermani and Bahrenian's Sexual Satisfaction Questionnaire (SSQ, 2009) were used. The research data were analyzed using the Pearson correlation coefficient and stepwise regression methods in SPSS version 18 software. The results showed that there was a negative and significant relationship between mood and cognitive alexithymia and satisfaction, and a positive and significant relationship between religious attitude and sexual satisfaction in married women ($p<0.05$). Also, using stepwise regression, 0.53 of married women's sexual satisfaction was explained by changes in mood, cognitive distortion, and religious attitude ($p<0.05$). Considering the effect of women on alexithymia, cognitive distortions, and religious attitude on sexual satisfaction in affected women, it is suggested that psychologists and health professionals pay more attention to the role of these changes in improving satisfaction in married women.

Keywords: *Cognitive Distortion, Alexithymia, Religious Attitude, Sexual Satisfaction.*

نوع مقاله : پژوهشی | **دریافت : آبان ۱۴۰۳** | **پذیرش: اسفند ۱۴۰۳** | **ویرایش نهایی: تیر ۱۴۰۴**

[Downloaded from frooyesh.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.66224/Rooyesh.14.4.43]

مقدمه

رضایت جنسی[1] از شاخص‌های مهم ازدواج موفق، بقا و سلامت خانواده است (فقیه‌شجاعی و هادی‌زاده، ۱۴۰۱). رضایت جنسی، به احساس خوشایند شخص از روابط جنسی خود اطلاق می‌شود. همچنین رضایت جنسی به عنوان یکی از نیازهای فردی و تعاملات بین‌فردی مطرح شده است که با سلامت انسان و جامعه ارتباط تنگاتنگی دارد (پارک[2] و همکاران، ۲۰۲۱). رضایت جنسی برای یک رابطه صمیمی حیاتی است، تا جایی که آن را عامل شکست یا موفقیت رابطه زوجی می‌دانند (فریهارت[3] و همکاران، ۲۰۲۰). استحکام روابط زناشویی بدون داشتن روابط جنسی رضایت‌بخش به خطر می‌افتد؛ لذت جنسی از مهم‌ترین لذت‌هایی است که یک فرد در طول عمر خود از آن بهره‌مند می‌شود و این لذت است که سختی‌های زندگی و مشکلات بین زوج‌ها را قابل تحمل می‌نماید. رضایت جنسی برخاسته از ارزیابی فرد از رابطه جنسی‌اش است که شامل دریافت فرد از ارضای نیازها، برآورده شدن انتظارات خود و همسرش از رابطه و ارزیابی مثبت وی از رابطه جنسی می‌باشد (فونتس و ایگلسیس[4]، ۲۰۱۴). پژوهش‌های زیادی تأیید می‌کند که رابطه بسیار قوی بین رضایت جنسی و رضایت زناشویی وجود دارد (کالپیلوا[5] و همکاران، ۲۰۱۵). همچنین پژوهش‌ها نشان می‌دهد که کاهش رضایت جنسی با میل به طلاق همراه است (لایه[6] و همکاران، ۲۰۲۰). شیوع اختلال جنسی درکشورهای مختلف آمار متفاوتی به خود اختصاص داده است، در ترکیه ۴۸ درصد، شیلی ۲۲ درصد و مراکش ۲۷ درصد گزارش شده است. همچنین مشخص شده است که میزان اختلالات عملکرد جنسی در زنان و مردان ایرانی به نسبت بالا است. ۴۰ درصد از همسران دچار اختلالاتی در روابط جنسی و نارضایتی نسبی از اینگونه روابط هستند. به عبارت دیگر حدود ۵۰ درصد زنان ازدواج کرده بالای ۳۵ سال هرگز ارگاسم را تجربه نکرده‌اند و نزدیک ۴۰ درصد مردان مراجعه کننده به کلینیک‌های درمانی از انزال زودرس رنج می‌برند (صمدی‌فرد و همکاران، ۱۴۰۰).

از عوامل موثر بر رضایت جنسی همسران ناگویی خلقی[7] است (فیشر[8] و همکاران، ۲۰۲۲). ناگویی خلقی یک سازه شخصیتی چندوجهی که بر پردازش عاطفی، ابعاد تنظیم هیجانی و تفسیر و تشخیص محرک‌های هیجانی (چه کلامی و چه غیرکلامی) تأثیر منفی می‌گذارد. ساختار ناگویی خلقی به چندین جنبه تقسیم می‌شود که شناخته شده‌ترین آنها عبارتند از: مشکلات در شناسایی احساسات، مشکلات در توصیف احساسات و تفکر بیرونی ضعیف (وائولی و پپانایوتو[9]، ۲۰۲۱). از زمانی‌که ناگویی خلقی در دهه ۱۹۷۰ تعریف شد، ارتباط قوی بین ناگویی خلقی و انواع علائم آسیب شناسی روانی مشاهده شده است. ناگویی خلقی در حال حاضر به طور گسترده به عنوان یک عامل خطر مهم فراتشخیصی در نظر گرفته می‌شود و اغلب در محیط‌های بالینی و تحقیقاتی مورد ارزیابی قرار می‌گیرد (پریس[10] و همکاران، ۲۰۲۲). طبق نتایج مطالعات مختلف ناگویی خلقی با رضایت زناشویی (بابایی و همکاران، ۱۳۹۷) و با استرس زناشویی و عزت‌نفس جنسی (عقیقی و همکاران، ۲۰۲۱) رابطه معنادار دارد. همچنین طبق پژوهش فیشر و همکاران در سال ۲۰۲۲، ناگویی خلقی از عوامل موثر بر عملکرد و رضایت جنسی افراد است.

تحریف شناختی[11] از دیگر عوامل موثر بر رضایت جنسی زنان است (مانوا و پاسکال[12]، ۲۰۲۳). تحریفات شناختی الگوهای تفکری هستند که ارزیابی فرد از موقعیت‌ها و فشارهای روانی را تحت تأثیر قرار می‌دهند و با تغییر دیدگاه آنها نسبت به خود، دنیا، آینده، اعتقادات و نگرش‌هایی که دارد، سبب افزایش آسیب‌پذیری در برابر اختلالات هیجانی می‌شوند (بلیر و همکاران ، ۲۰۱۶؛ صمدی‌فرد و نریمانی، ۲۰۱۷). تحریف شناختی بر رضایت جنسی افراد تأثیرگذار است (مانوا و همکاران، ۲۰۲۳). نتایج مطالعات نشان داده است که کاهش تحریفات شناختی با افزایش رضایت جنسی زنان (شیرسوار و خدابخش، ۱۴۰۰)، بهبود کیفیت روابط زناشویی (مهدوی و حاتمیان، ۱۳۹۷) و کاهش دلزدگی زناشویی و تعارضات زناشویی (آیدین[13] و همکاران، ۲۰۱۵؛ گائو و همکاران، ۲۰۱۹) همراه است. طبق پژوهش قاسمی‌ورنیاب و همکاران (۱۳۹۹) تحریف‌های شناختی بین فردی به طور مستقیم بر تعهد زناشویی اثر می‌گذارند. همچنین تحریفات شناختی پیش‌بینی کننده معنادار طلاق عاطفی همسران هستند (غائبی پناه و کشاورزی‌ارشد، ۱۳۹۹).

از سوی دیگر نگرش مذهبی نیز از عواملی است که می‌تواند در رضایت جنسی افراد تأثیرگذار باشد (بژآبادی و همکاران، ۲۰۲۰). مذهب و نگرش مذهبی جزو جدانشدنی زندگی بشری در تمام طول قرون بوده است (دیوید و استافورد[14]، ۲۰۱۵). نگرش مذهبی عبارت است از اعتقادات

1. Sexual Satisfaction
2. Park
3. Freihart
4. Fuentes & Iglesias
5. Klapilová
6. Layh
7. Alexithymia
8. Fischer
9. Vaiouli & Panayiotou
10. Preecel
11. Cognitive distortion
12. Manão & Pascoal
13. Aydın
14. David & Stafford

[Downloaded from frooyesh.ir on 2026-11-24]
[DOI: 10.66224/Rooyesh.14.4.43]

منظم و یکپارچه توحیدی که خداوند را محور امور قرار داده و اخلاقیات، ارزش‌ها، آداب و رسوم و رفتارهای انسان را با یکدیگر، طبیعت و با خویشتن تنظیم می‌کند. نگرش مذهبی راهنمایی‌ها و توصیه‌های کلی در اختیار بشر می‌گذارد که شامل قوانینی در خصوص روابط جنسی و نقش‌های جنسیتی و غیره نیز می‌شود و عمل به آنها موجب استحکام و رضایت از روابط زناشویی می‌گردد (عظیمی و حبی، ۱۴۰۱). نتایج پژوهش‌ها نشان داده است که نگرش مذهبی با کیفیت رضایت زناشویی رابطه معنادار دارد (امان[1] و همکاران، ۲۰۱۹؛ سوروکوفسکی[2] و همکاران، ۲۰۱۹). همچنین نتایج مطالعه بژآبادی و همکاران (۲۰۲۰) نشان داد که بین نگرش مذهبی و رضایت جنسی رابطه معنادار و مثبتی وجود دارد.

در مجموع باید گفت که در زندگی زناشویی رضایت جنسی نقش بسیار مهم و اساسی در سلامتی روانی افراد ایفا می‌کند (طلایی‌زاده و بختیارپور، ۱۳۹۵). از طرفی در ایران نیز توجه به مسائل جنسی کافی نبوده است. در مطالعات قبلی انجام شده، بیشتر نقش برخی متغیرها بر رضایت زناشویی بررسی شده ولی پژوهش‌های اندکی تأثیر متغیرهای شناختی، هیجانی و مذهبی را یکجا بر روی رضایت جنسی زنان بررسی کرده‌اند. علاوه‌براین، با وجود اینکه مشکلات جنسی در زنان از مردان بیشتر است ولی به مشکلات جنسی زنان کمتر توجه شده است (صمدی‌فرد و همکاران، ۱۴۰۰). بنابراین یافته‌های مطالعه حاضر می‌تواند به روانشناسان و متخصصان بهداشت در جهت بهبود رضایت جنسی زنان متأهل کمک کننده باشد. با توجه به اهمیت موضوع و مطالب ذکرشده، مطالعه حاضر با هدف تعیین نقش ناگویی خلقی، تحریف شناختی و نگرش مذهبی در تبیین رضایت جنسی زنان متأهل انجام شد.

روش

روش این مطالعه از نوع توصیفی- همبستگی بود. جامعهٔ آماری پژوهش تمامی زنان متأهل شهر اردبیل در سال ۱۴۰۲ بودند که براساس تعداد متغیرهای پژوهش از طریق نرم‌افزار جی‌پاور[3] (کانینگهام[4] و همکاران، ۲۰۰۷)، با اندازهٔ متوسط ۰/۱۰، ضریب آلفای ۰/۰۵ و توان آزمون ۰/۹۰ در نرم‌افزار، ۱۲۰ نفر از زنان به عنوان نمونه انتخاب شدند. با توجه به محدودیت‌های موجود، از روش نمونه‌گیری در دسترس برای انتخاب نمونه استفاده شد. معیارهای ورود به پژوهش عبارت بود از: زنان متأهل، داشتن حداقل سواد خواندن و نوشتن (سیکل)، سکونت در شهر اردبیل، دامنهٔ سنی بین ۲۰ تا ۵۰، عدم ابتلا به بیماری‌های مزمن شناخته شده و وجود سابقه اختلال روان‌پزشکی و مشکلات جسمانی شدید (طبق اظهارات خود زنان) و رضایت آگاهانه برای شرکت در پژوهش. معیارهای خروج نیز شامل عدم ادامه همکاری با پژوهشگران و ابزارهای ناقص بود. در این مطالعه تمامی موارد اخلاقی از جمله محرمانه بودن اطلاعات و رضایت آگاهانهٔ آزمودنی‌ها رعایت شده است. برای انجام پژوهش به مکان‌های کلیدی شهر اردبیل (پارک‌ها، رستوران‌ها، درمانگاه‌ها، فرهنگسراها و مکان‌های عمومی دیگر که امکان حضور زنان در آنجا وجود داشت) مراجعه شد. سپس پژوهشگران بعد از جلب رضایت زنانی که به شرکت در مطالعه تمایل و با ملاک‌های شمول نیز همخوانی داشتند، پرسشنامه‌های پژوهش را در اختیار آنان قرار دادند. همچنین، به آزمودنی‌ها اطمینان داده شد که اطلاعات آنان محرمانه نگهداری می‌شود و در صورت نارضایتی حتی بعد از تکمیل پرسشنامه‌ها می‌توانند از مطالعه خارج شوند. با توجه به اینکه برای پر کردن پرسشنامه‌ها زمانی بین ۲۰ تا ۳۰ دقیقه لازم بود، به زنان گفته شد که درصورت تمایل می‌توانند پرسشنامه‌ها را در منزل پر کنند و تحویل دهند. پژوهشگران شماره تماس خود را در اختیار زنان متأهل قرار دادند تا هم به منظور تحویل پرسش‌نامه‌ها هم درصورت نیاز با آنان در تماس باشند. علاوه براین، آزمودنی‌ها در صورت تمایل می‌توانستند از نتیجهٔ آزمون ها مطلع شوند. برای تحلیل داده‌ها استنباطی از ضریب همبستگی پیرسون و رگرسیون گام‌به‌گام در نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۸ استفاده شدند

ابزار سنجش

فرم مشخصات جمعیت‌شناختی: که شامل سن، تحصیلات، وضعیت اقتصادی، وضعیت فرزند و طول مدت ازدواج بود.

مقیاس ناگویی خلقی تورنتو[5] (TAS-20): این پرسشنامه توسط باگبی[6] و همکاران (۱۹۹۴) ساخته شده و دارای ۲۰ آیتم بوده که هدف آن بررسی میزان ناگویی هیجانی یا دشواری در بروز هیجان‌ها است. دشواری در تنظیم احساسات (شامل ۷ سوال)، دشواری در توصیف احساسات (۵ سوال) و تفکر برون‌مدار (۸ سوال) مولفه‌های این ابزار هستند. نحوه نمره‌گذاری آن براساس طیف پنج درجه‌ای لیکرت از نمره ۱ برای «کاملاً مخالفم» تا ۵ برای «کاملاً موافق» می‌باشد. در این مقیاس با جمع نمرات ۲۰ سوال، یک نمره کلی برای مقیاس ناگویی عاطفی بدست می آید. در ضمن سوألات ۴، ۱۰، ۱۸ و ۱۹ به صورت معکوس نمره‌گذاری می‌شوند. حداقل و حداکثر نمره برای این مقیاس به ترتیب ۲۰

1. Aman
2. Sorokowski
3. Gpower
4. Cunningham
5. Toronto Alexithymia Scale-20
6. Bagby

[Downloaded from frooyesh.ir on 2026-11-24]
[DOI: 10.66224/Rooyesh.14.4.43]

و ۱۰۰ می‌باشد (باگبی و همکاران، ۱۹۹۴). پایایی بازآزمایی این مقیاس به فاصله یک ماه در دامنه‌ای از۰/۷۰ تا ۰/۷۷ و روایی همزمان این مقیاس نیز برحسب همبستگی با مقیاس هوش هیجانی (۰/۷۰)، مورد تأیید قرار گرفته است (برکینگ و همکاران[1]، ۲۰۱۲). در مطالعه دهقانی و همکاران (۱۳۹۹) روایی همسانی درونی و ضریب آلفای کرونباخ برای خرده‌مقیاس‌های تشخیص احساسات به‌ترتیب ۰/۷۴ و ۰/۷۱، دشواری در توصیف احساسات ۰/۷۵ و ۰/۶۸ و تفکر برون‌مدار ۰/۷۶ و ۰/۶۹ به دست آمد. در پژوهش حاضر از نمره کل ناگویی خلقی استفاده شد و ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۷۷ بدست آمد.

پرسشنامه تحریفات شناختی[2] (ICDS) : این ابزار توسط حمام‌چی و بویاکازترک[3] در سال ۲۰۰۴ برای سنجش تحریف شناختی افراد طراحی شده، دارای ۱۹ گویه است و در طیف لیکرت ۵ درجه‌ای (۱ شدیداً مخالف تا ۵ شدیداً موافقم) نمره‌گذاری می‌شود. این ابزار دارای سه خرده مقیاس طرد در روابط بین‌فردی (۸ گویه)، انتظارات غیرواقع بینانه در روابط (۸ گویه) و سوء ادراک در روابط بین‌فردی (۳ گویه) می‌باشد. کسب نمره بالا در هر مولفه به معنای بالا بودن آن مولفه در افراد است. پایایی ابزار از طریق همسانی درونی توسط آلفای کرونباخ و همچنین بازآزمایی پس از دو هفته برای کل مقیاس به ترتیب (۰/۶۷ و ۰/۷۷) و برای خرده مقیاس‌های طرد در روابط بین‌فردی (۰/۷۳ و ۰/۷۷)، انتظارات غیرواقع بینانه در روابط (۰/۶۶ و ۰/۷۶) و سوء ادراک در روابط بین‌فردی (۰/۴۳و ۰/۷۴) به دست آمده است. روایی ابزار نیز از طریق همبستگی با مقیاس باورهای غیرمنطقی، مقیاس افکار خودکار و مقیاس گرایش به تعارض در روابط بین‌فردی به ترتیب ۰/۴۵، ۰/۵۳و ۰/۵۳ گزارش شده است (حمام‌چی و همکاران، ۲۰۰۴). همچنین در نسخه فارسی پایایی این مقیاس با استفاده از روش آلفای کرونباخ و ضریب تصنیف (دو نیمه کردن) برای خرده مقیاس‌های طرد در روابط بین‌فردی (۰/۷۹ و ۰/۷۹)، انتظارات غیرواقع بینانه در روابط (۰/۸۲ و ۰/۷۶) و سوء ادراک در روابط بین‌فردی (۰/۸۱و ۰/۷۰) و کل مقیاس به ترتیب (۰/۸۵ و ۰/۷۷) به دست آمده است. در رابطه با روایی همزمان نیز نتایج نشان داد که مقیاس تحریف شناختی بین فردی با مقیاس صفات شخصیت مرزی همبستگی ۰/۴۰ و با مؤلفه‌های سبک روان آزرده و سبک رشد نایافته پرسشنامه سبک‌های دفاعی به ترتیب همبستگی ۰/۴۰ و ۰/۲۳ دارد (اسماعیل‌پور و همکاران، ۱۳۹۳). در پژوهش حاضر ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ بین ۰/۸۴ تا ۰/۸۹ بدست آمد.

پرسشنامه نگرش مذهبی[4] (RAQ): این پرسشنامه توسط خدایاری‌فرد و همکاران در سال ۱۳۷۹ تهیه شده و دارای ۴۰ سوال است. نمره‌گذاری این پرسشنامه براساس طیف لیکرت ۵ درجه‌ای و از کاملاً موافق (۴) تا کاملاً مخالف (۰) است. نمره‌گذاری سوالات ۲-۴-۷-۱۰-۲۰-۳۸-۳۴-۳۱-۲۵-۲۳ به صورت معکوس است. دامنه نمرات این پرسشنامه بین ۰ تا ۲۰۰ در نوسان می‌باشد. نمره بالا به معنای بالاتر بودن نگرش مذهبی است (خدایاری فرد و همکاران، ۱۳۷۹). خدایاری فرد و همکاران (۱۳۷۸) ابتدا از یک سنجش گمانه‌ای شش‌گانه استفاده کردند که کلیه ضرایب همبستگی به دست آمده بین پرسشنامه و معیار مزبور در سطح ۰/۰۰۱ معنادار بود. آنها برای محاسبه اعتبار سازه از دو مقایسه که زیربنای نسبتاً قوی دارد، استفاده نمودند. نخست بین نمرات دو گروه دانشجویان مقایسه صورت گرفت که نتایج حاکی از تفاوت دو میانگین بود (t=۴/۵۹). در دومین بررسی، نمرات دانشجویان دانشگاه صنعتی شریف با عده‌ای از طلاب حوزه علیه قم مقایسه شد که نتایج مجدداً بیانگر تمیز این دو گروه از نظر اعتقادات مذهبی بود (t=۱۴/۹۴). ضریب پایایی تنصیف نیز به روش اسپیرمن-براون و گاتمن به ترتیب ۰/۹۳ و ۰/۹۲ و همسانی درونی با تعیین ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۵ به دست آمد (خدایاری فرد و همکاران، ۲۰۰۸). همچنین ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ برای نمره کل در پژوهش خسروی و همکاران (۱۳۹۸)، ۰/۹۵ گزارش شد. در پژوهش حاضر ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۹۳ بدست آمد.

پرسشنامه رضایت جنسی[5] (SSQ): این پرسشنامه توسط یاوری‌کرمانی و بحرینیان در سال ۱۳۸۸ تنظیم شده است و احساسات و نگرانی‌های شخصی درباره محبت و رابطه جنسی با همسر را ارزیابی می‌کند. این پرسشنامه شامل ۱۷ سؤال است که بر اساس طیف لیکرت ۵ درجه‌ای نمره‌گذاری می‌شود؛ به این صورت که به نمره ۱: خیلی کم، ۲: کم، ۳: متوسط، ۴: زیاد و ۵: خیلی زیاد اختصاص داده می‌شود. حداقل نمره در این پرسشنامه برابر با ۱۷ و حداکثر نمره برابر با ۸۵ است. نمرات بالا رضایت از ابراز محبت و گرایش مثبتی را درباره نقش جنسیت در ازدواج منعکس می‌کند و نمرات پایین نارضایتی از ابراز محبت در رابطه، نگرانی درباره نقش جنسیت در ازدواج یا توافق نداشتن در مورد تصمیمات مربوطه به کنترل موالید را نشان می‌دهد. یاوری کرمانی و بحرینیان (۱۳۸۸) روایی این پرسشنامه را بر اساس روایی محتوایی و با نظر ۸ متخصص زوج درمانی تأیید کردند. پایایی بازآزمایی این پرسشنامه به فاصله دو هفته ۰/۸۲ و پایایی به روش دو نیمه کردن برابر با ۰/۷۵ به دست آمد.

1. Berking
2. Interpersonal Cognitive Distortions Scale
3. Hamamci & Buyukozturk
4. Religious Attitude Questionnaire
5. Sexual Satisfaction Questionnaire (SSQ)

[Downloaded from frooyesh.ir on 2026-11-24]
[DOI: 10.66224/Rooyesh.14.4.43]

علاوه بر این نتایج ضریب آلفای کرونباخ پرسشنامه در پژوهش شیخ‌الاسلامی و همکاران (۱۳۹۶) برابر با ۰/۸۵ به دست آمد. در این پژوهش ضریب پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۲ بدست آمد.

یافته ها

تعداد ۱۲۰ نفر از زنان متأهل شهر اردبیل در این مطالعه شرکت کردند. میانگین سنی شرکت‌کنندگان ۴±۳۵ بود. ۸۴ نفر (۷۰ درصد) دارای فرزند و ۳۶ نفر (۳۰ درصد) بدون فرزند بودند. از نظر تحصیلات ۲۴ (۲۰ درصد) سیکل، ۴۰ نفر (۳۳/۳ درصد) دیپلم و ۵۶ نفر (۴۶/۷ درصد) تحصیلات دانشگاهی داشتند. وضعیت اقتصادی ۳۰ نفر (۲۵ درصد) خوب، ۶۳ نفر (۵۲/۵ درصد) متوسط و ۲۷ نفر (۲۲/۵ درصد) ضعیف بود. مدت زمان ازدواج ۳۵ نفر (۲۹/۲ درصد) بین ۹-۱ سال، ۶۰ نفر (۵۰ درصد) بین ۱۹-۱۰ سال و ۲۵ نفر (۲۰/۸ درصد) ۲۰ سال و بالاتر بودند. جدول ۱ ماتریس همبستگی، میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای پژوهش را نشان می‌دهد.

جدول ۱. ماتریس همبستگی، میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای پژوهش

متغیر	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷
۱-ناگویی خلقی	۱						
۲-طرد در روابط بین فردی	۰/۳۲**	۱					
۳-انتظارات غیرواقع بینانه در روابط	۰/۲۸**	۰/۴۲**	۱				
۴-سوء ادراک در روابط بین‌فردی	۰/۲۱**	۰/۴۴**	۰/۴۴**	۱			
۵-تحریف شناختی (کل)	۰/۲۴**	۰/۳۹**	۰/۲۸**	۰/۲۴**	۱		
۶-نگرش مذهبی	-۰/۶۲**	-۰/۱۲*	-۰/۱۶*	-۰/۱۹*	-۰/۱۷*	۱	
۷-رضایت جنسی	-۰/۵۷**	-۰/**۶۱	-۰/۵۳**	-۰/۴۰**	-۰/۵۴**	۰/۷۱**	۱
میانگین	۴۷/۳۳	۲۱/۲۲	۲۲/۱۱	۶/۸۱	۵۰/۱۵	۱۰۸۵۵/	۴۷/۴۱
انحراف استاندارد	۱۴/۳۳	۴/۳۴	۴/۸۸	۲/۶۸	۱۲/۱۰	۱۵/۲۳	۱۲/۲۵
کجی	۱/۴۰	۰/۶۳	-۱/۲۶	-۰/۹۰	-۱/۳۵	-۰/۲۷	-۰/۷۱
کشیدگی	۱/۴۷	۰/۲۲	۰/۹۰	۰/۱۹	۱/۵۵	-۰/۲۹	-۰/۳۷

*P<۰/۰۵ **P<۰/۰۱

همانگونه که در جدول (۱) مشاهده می‌شود بین ناگویی خلقی ۰/۵۷- ، تحریفات شناختی (طرد در روابط بین‌فردی ۰/۶۱-، انتظارات غیرواقع بینانه در روابط ۰/۵۳- ، سوء ادراک در روابط بین‌فردی۰/۴۰- و تحریف شناختی کل ۰/۵۴-) با رضایت جنسی زنان متأهل رابطه مثبت و معناداری وجود داشت. به طوری که با کاهش یافتن میزان هر یک از این متغیرها، میزان رضایت جنسی افزایش پیدا می‌کند. همچنین بین نگرش مذهبی با رضایت جنسی (۰/۷۱) رابطه مثبت و معناداری وجود داشت. به طوری که با افزایش یافتن میزان نگرش مذهبی، میزان رضایت جنسی نیز افزایش پیدا می‌کند. در گام بعدی برای تعیین سهم متغیرهای مورد بررسی از روش تحلیل رگرسیون به روش گام‌به‌گام استفاده شد. در ابتدا به بررسی نتایج پیش‌فرض‌ها پرداخته شد. جهت بررسی نرمال بودن داده‌ها از آزمون کجی و کشیدگی استفاده شد. از آنجا که میزان کجی و کشیدگی داده‌ها در صورت بودن در رنج ۲+ و ۲- مطلوب است، نتایج نشان داد که توزیع متغیرهای پژوهش در بین آزمودنی‌ها نرمال است. همچنین نتایج آزمون کولموگروف اسمیرنف، برای ناگویی خلقی (۰/۹۱)، تحریف شناختی (۰/۸۸)، نگرش مذهبی (۰/۵۴) و رضایت جنسی (۱/۰۵) به دست آمد (p<۰/۰۵). بنابراین توزیع نمرات متغیرهای پژوهش نرمال است. لذا استفاده از تحلیل رگرسیون جهت بررسی رابطه بین متغیرهای پژوهش بلامانع است. همچنین آماره دوربین واتسون نیز ۱/۷۲ گزارش شد که چون مقدار آن بین ۱/۵ تا ۲/۵ است، تأیید می‌شود. جدول (۲) خلاصه مدل و نتایج رگرسیون گام‌به‌گام را نشان می‌دهد.

جدول۲. تحلیل رگرسیون گام‌به‌گام رضایت جنسی با ناگویی خلقی، تحریف شناختی و نگرش مذهبی

گام	متغیر	F	R	R^2	β	B	سطح معناداری
۱	نگرش مذهبی	۷۹/۶۶	۰/۶۷	۰/۴۵	۰/۶۷	۰/۷۵	۰/۰۰۱
۲		۴۷/۱۰	۰/۷۰	۰/۴۹			۰/۰۰۱

[Downloaded from frooyesh.ir on 2026-11-24]
[DOI: 10.66224/Rooyesh.14.4.43]

						نگرش مذهبی	۰/۵۲	۰/۵۸	
						ناگویی خلقی	-۰/۲۵	-۰/۲۳	
				۰/۵۳	۰/۷۲	۳۵/۷۲			۰/۰۰۱
۳						نگرش مذهبی	۰/۴۸	۰/۵۴	
						ناگویی خلقی	-۰/۲۴	-۰/۲۲	
						تحریف شناختی	-۰/۱۹	-۰/۰۴	

جدول ۲ خلاصه تحلیل رگرسیون گام‌به‌گام رضایت جنسی را از طریق ناگویی خلقی، تحریف شناختی و نگرش مذهبی نشان می‌دهد. در این جدول مقادیر F، R و R^2 برای معنی‌داری مدل‌های رگرسیونی به همراه مقادیر B و β برای هر یک از متغیرهای حاضر در مدل ارائه شده است. طبق نتایج جدول فوق مقدار F در گام اول ۷۹/۶۶، در گام دوم ۴۷/۱۰ و در گام سوم ۳۵/۷۲ به دست آمد که هر سه معنی‌دار هستند. درواقع، مدل کلی رگرسیون در هر سه گام معنی‌دار است. ضریب تبیین در گام اول ۰/۴۵، در گام دوم ۰/۴۹ و در گام سوم ۰/۵۳ حاصل شده است. همچنین از جدول مشخص است که در اولین گام رضایت جنسی بر اساس بیشترین همبستگی با نگرش مذهبی وارد معادله شده است و ضریب معنی‌دار (۰/۶۷) دارد. در دومین گام ناگویی خلقی به متغیر اول اضافه شده است و تأثیر معنی‌داری برای آن به دست آمده است (۰/۲۴-) و در سومین گام تحریف شناختی نیز به متغیر اول اضافه شده است که تأثیر معنی‌دار است (۰/۱۹-) ($p<۰/۰۵$).

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف تعیین نقش ناگویی خلقی، تحریف شناختی و نگرش مذهبی در پیش‌بینی رضایت جنسی زنان متأهل انجام گرفت. یافته‌های پژوهش نشان داد که بین ناگویی خلقی و رضایت جنسی در بین زنان متأهل رابطهٔ آماری منفی معناداری وجود داشت. طبق نتایج پژوهش حاضر زنانی که در پرسشنامه ناگویی خلقی نمرهٔ بالایی کسب کرده بودند، رضایت جنسی پایینی داشتند و زنانی که در پرسشنامه ناگویی خلقی نمره پایینی کسب کردند رضایت جنسی بالایی داشتند. این یافته با نتایج پژوهش‌های گائو و همکاران، ۲۰۱۹)، عقیقی و همکاران (۲۰۲۱)، فیشر و همکاران (۲۰۲۲) و بابایی و همکاران (۱۳۹۷) نقش دارد، همسو بود. در تبیین این یافته می‌توان گفت که ناگویی هیجانی نوعی نقص و نارسایی خلقی است که باعث ناتوانی در پردازش شناختی اطلاعات هیجانی و تنظیم هیجان‌ها می‌شود. پس آگاهی داشتن، شناسایی هیجان‌ها، تفسیر درست احساسات بدنی مربوط به هیجان، درک برانگیختگی هیجانی، تعدیل فعالانه هیجان منفی در رسیدن به احساس بهتر، پذیرش هیجان منفی در زمان لزوم و تحمل آن که از مهارت‌های تنظیم هیجانی هستند با رضایت زناشویی و در نتیجه رضایت جنسی رابطه دارند (بابایی و همکاران، ۱۳۹۷). افراد با ناگویی هیجانی سطوح کمتری از همدلی را که لازمه یک ارتباط صمیمانه است از خود نشان می‌دهند و علاوه بر عدم آگاهی از احساسات خود، احساسات دیگران را نیز اشتباه تفسیر می‌کنند که می‌تواند منجر به طرد شدن و در نتیجه احتیاط در مورد صمیمیت عاطفی و پاسخ‌های نامناسب شود. زوجین دارای ناگویی هیجانی نمی‌توانند احساسات خود را دقیق بشناسند و در نتیجه آن را ابراز نمی‌کنند، از این رو تعارضات زناشویی و عم رضایت جنسی در خانواده‌هایی شکل می‌گیرد که بی‌عاطفه، سرد، منزوی، تندخو، پیش‌بینی‌ناپذیر یا بدرفتار هستند (گائو و همکاران، ۲۰۱۹). در مجموع ناگویی هیجانی اثرات منفی بر بهزیستی روانشناختی و هیجانی می‌گذارد و عاملی خطرساز در ابتلا افراد به پریشانی هیجانی، مشکلات روانشناختی و در نهایت کاهش رضایت جنسی است (فیشر و همکاران، ۲۰۲۲).

یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که بین تحریف شناختی و رضایت جنسی در بین زنان متأهل رابطهٔ آماری منفی معناداری وجود داشت. طبق یافته‌ها زنانی که در پرسشنامه تحریف شناختی نمره بالا کسب کردند، رضایت جنسی نامطلوبی داشتند و زنانی که نمره پایینی کسب کردند رضایت جنسی مناسبی داشتند. این نتیجه با یافته‌های پژوهش‌های مانوا و همکاران (۲۰۲۳)، شیرسوار و همکاران (۱۴۰۰) و مهدوی و همکاران (۱۳۹۷) همسو بود. در تبیین این یافته می‌توان گفت تحریفات شناختی فرد را به نتیجه‌گیری‌های اشتباه درباره‌ی خود، همسر و رابطه‌شان سوق می‌دهند و مانع از آن می‌شوند که فرد شرایط موجود را دقیق و منطقی ارزیابی کند که نتیجه‌ی چنین تحریف‌هایی، بروز احساسات منفی مانند خشم، ناامیدی، بی‌اعتمادی و در نهایت رفتارهای آسیب‌زننده در رابطه زوجین است (مانوا و همکاران، ۲۰۲۳). افرادی که کمتر در دام تحریف شناختی می‌افتند در حیطه‌های مختلف زندگی زناشویی اعم از رضایت جنسی تواناتر هستند. زوج‌های برخوردار از تفکر منطقی می‌توانند با بررسی مشکلات، به طور موثرتری آنها را حل کنند. همچنین زوج‌هایی که تحریف‌های شناختی کمتری در حین حل تعارض‌ها و اختلافات خود استفاده می‌کنند، از روابط زناشویی غنی‌تر و موفق‌تری برخوردار هستند و روابط زناشویی مطلوب‌تری تجربه می‌کنند که این موارد در نهایت باعث بهبود رضایت جنسی آنها می‌شود (مهدوی و همکاران، ۱۳۹۷).

[Downloaded from frooyesh.ir on 2026-11-24]
[DOI: 10.66224/Rooyesh.14.4.43]

از طرفی طبق یافته‌های این پژوهش، بین نگرش مذهبی و رضایت جنسی زنان متأهل رابطهٔ آماری مثبت معناداری وجود داشت. زنانی که در پرسشنامه نگرش مذهبی نمره بالا کسب کردند، رضایت جنسی مطلوبی داشتند و بالعکس. این نتیجه با یافته‌های پژوهش بژآبادی و همکاران (۲۰۲۰)، امان و همکاران (۲۰۱۹) و سوروکوفسکی و همکاران (۲۰۱۹) همسو بود. در تبیین این یافته باید گفت که مذهبی بودن، رویدادی آرام‌کننده است که در هنگام تعارض، برای زوج‌های مذهبی به خوبی عمل می‌کند؛ بدین نحو که عبادت کردن هیجان‌های خصمانه و تعامل‌های هیجانی را کاهش می‌دهد. در واقع زوج‌ها بر اساس نگرش‌ها و اعتقادات مذهبی خود می‌توانند مشاجره‌ها، مشکل‌ها و چالش‌های پیشِ روی خود را با گفتگو و صبر و تحمل دو جانبه حل کنند. نگرش مذهبی، اصلی وحدت‌بخش در میان زوج‌ها است که به حل تعارض کمک می‌کند. افراد با نگرش مذهبی درونی از یک نقطه نظر انتقادی یا فلسفی نسبت به دین و زندگی برخوردارند؛ بنابراین این افراد ممکن است به احتمال بیشتر این دید را در روابط خود منعکس کنند و با توجه به تعهد مذهبی بالای خود، ممکن است بیشتر متعهد به انجام وظایف مربوط به ازدواج باشند و به احتمال بیشتری در فرایندهایی زناشویی مولد و خالق باشند و روابط زناشویی مطلوب‌تری را تجربه کنند که همین امر می‌تواند در درازمدت باعث بهبود رضایت جنسی شود (سوروکوفسکی و همکاران، ۲۰۱۹). آنچه از نتایج اکثر مطالعات برمی آید نگرش مذهبی و وجود مفاهیم مشترک دینی بین زوجین به عنوان تسهیل کننده، ایجادکننده تفاهم و حل تعارض‌ها در روابط زوجین عمل می‌نماید (بژآبادی و همکاران، ۲۰۲۰).

در نهایت نتایج رگرسیون گام‌به‌گام نشان داد که ناگویی خلقی، تحریف شناختی و نگرش مذهبی قابلیت پیش‌بینی معنادار رضایت جنسی زنان متأهل را دارند. در نتیجه می‌توان بیان نمود که ناگویی خلقی، تحریف شناختی و نگرش مذهبی در زمره متغیرهای مرتبط با رضایت جنسی زنان متأهل بودند و توانایی پیش‌بینی آن را دارند. در مجموع با توجه به نتایج پژوهش حاضر، می‌توان نتیجه گرفت که ناگویی خلقی، تحریف شناختی، نگرش مذهبی از متغیرهای مهم در رضایت جنسی زنان متأهل می‌باشند. بنابراین یافته‌های پژوهش حاضر را می‌توان در بهبود رضایت جنسی زنان متأهل به کار بست.

از محدودیت‌های پژوهش حاضر می‌توان به استفاده از ابزارهای خودگزارشی و تکمیل پرسشنامه‌ها بدون حضور محقق، محدودشدن جامعهٔ آماری به زنان متأهل شهر اردبیل و استفاده از روش نمونه‌گیری غیرتصادفی اشاره کرد که امکان تعمیم نتایج را با مشکل مواجه می‌کند. پیشنهاد می‌شود پژوهشی مشابه این مطالعه درباره مردان و زنان در شهرهای دیگر انجام گیرد و نتایج آن با یافته‌های پژوهش حاضر مقایسه شود. در صورت امکان در مطالعات آتی از روش نمونه‌گیری تصادفی و همچنین روش‌های دیگر جمع‌آوری اطلاعات مانند مصاحبه استفاده شود تا اطلاعات کامل‌تر و دقیق‌تر به دست آید. در پایان با توجه به تأثیرگذاری ناگویی خلقی، تحریف شناختی و نگرش مذهبی در رضایت جنسی زنان متأهل پیشنهاد می‌شود که روان‌شناسان و متخصصان برای بهبود رضایت جنسی زنان متأهل به نقش این متغیّرها توجه بیشتری کنند.

منابع

اسماعیل‌پور، خ؛ بخشی‌پوررودسری، ع و محمدزادگان، ر (۱۳۹۳). تعیین ساختار عاملی، روایی و پایایی مقیاس تحریف شناختی بین فردی در دانشجویان دانشگاه تبریز. *راهبردهای شناختی در یادگیری*، ۲(۳)، ۶۹-۸۸. SID. https://sid.ir/paper/255146/fa

خدایاری فرد، م؛ شکوهی‌یکتا، محسن و غباری‌بناب، باقر. (۱۳۷۹). آماده‌سازی مقیاس نگرش مذهبی دانشجویان. *مجله روانشناسی*، ۴(۳ (پیاپی ۱۵))، ۲۶۸-۲۸۵. SID. https://sid.ir/paper/54416/fa

دهقانی، ی؛ مرادی، ن. ا؛ چابرزی، ع و خیراندیش، س. (۱۳۹۹). مقایسه ناگویی خلقی در کودکان با و بدون اختلال نقص توجه/ بیش فعالی. *توانمند سازی کودکان استثنایی*، ۱۱(۳)، ۱۳-۲۲. SID. https://sid.ir/paper/956646/fa

شیخ‌الاسلامی، ع؛ خداکریمی، ش و داداش‌زاده، م. (۱۳۹۶). پیش‌بینی تعهد زناشویی بر اساس رضایت جنسی، سلامت معنوی: نقش میانجی مسئولیت‌پذیری. *دین و سلامت*، ۵(۱) ، ۲۱-۳۱.http://npwjm.ajaums.ac.ir/article-1-509-fa.html

شیرسوار، ن و خدابخش، م.ر. (۱۴۰۰). بررسی اثر بخشی آموزش مهارت های مبتنی برکنترل استرس بر ابعاد فراهیجانی منفی و تحریفات شناختی در رضایت جنسی زنان مبتلا به واژنیسم.*روانشناسی و علوم رفتاری ایران*، ۲۶(۲)، ۳۸ –۵۱. https://psyj.ir/user/articles/2985

صمدی‌فرد، ح.ر؛ نریمانی، م؛ آقاجانی، س و بشرپور، س. (۱۴۰۰). سلامت جنسی در بین زنان متأهل و نقش باور فراشناختی و راهبردهای تنظیم هیجان در پیش‌بینی آن. *مجله روانشناسی و روانپزشکی شناخت*، ۸(۲)، ۷۳-۶۱. http://shenakht.muk.ac.ir/article-1-1159-fa.html

طلایی‌زاده، ف و بختیارپور، س. (۱۳۹۵). رابطه رضایت زناشویی و رضایت جنسی با سلامت روان زوجین. *اندیشه و رفتار در روانشناسی بالینی (اندیشه و رفتار)*، ۱۰(۴۰)، ۴۶-۳۷. https://sid.ir/paper/172086/fa

عظیمی، ز و حبی، م. (۱۴۰۱). پیش‌بینی رضایت‌مندی زناشویی براساس نگرش مذهبی و بخشش در زنان خانواده نظامی. *روانشناسی نظامی*، ۱۳(۴۹)، ۱۶۵-۱۸۶. https://dorl.net/dor/20.1001.1.25885162.1401.13.49.4.8

غائبی پناه، م و کشاورزی‌ارشد، ف. (۱۳۹۹). رابطه سبک‌های عشق‌ورزی و تحریف‌های شناختی با طلاق عاطفی در زنان. *روانشناسی خانواده*، ۷(۲)، ۴۷ -۶۰. https://doi.org/10.22034/ijfp.2021.245577

[Downloaded from frooyesh.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.66224/Rooyesh.14.4.43]

فقیه شجاعی، ع و هادیزاده، م.ه. (۱۴۰۱). مقایسه مکانیسم‌های دفاعی، نگرش به رابطه جنسی و رضایت جنسی در زنان ورزشکار حرفه‌ای، آماتور و غیرورزشکار. *فصلنامه ایده‌های نوین روانشناسی*، ۱۲(۱۶)،۱۳-۱. http://jnip.ir/article-1-720-fa.html

قاسمی ورنیاب، ب؛ رحمانی، م؛ زربخش بحری، م و ابوالقاسمی، ش. (۱۳۹۹). ارائه مدل ساختاری تعهد زناشویی بر اساس بلوغ عاطفی با میانجی‌گری صمیمیت و تحریف‌های شناختی بین فردی. *سبک زندگی اسلامی با محوریت سلامت*، ۴(۱)، ۱۳۳-۱۲۴. https://www.islamiilife.com/article_188521.html

کیانی‌پور، ا؛ حسنی، ف؛ راه‌نجات، ا و قنبری‌پناه، ا. (۱۳۹۹). مقایسه اثربخشی طرحواره درمانی هیجانی و شناخت درمانی مبتنی بر ذهن آگاهی بر کاهش تحریف‌های شناختی زنان مبتلا به اختلال وحشت‌زدگی. *مطالعات روان‌شناختی*،۲(۱۶)، ۷۵-۹۰. https://psychstudies.alzahra.ac.ir/article_4918.html

مهدوی، س؛ حاتمیان، پ. (۱۳۹۷). رابطه تحریف‌های شناختی با کیفیت روابط زناشویی در معلمان زن متأهل . *رویش روان شناسی*. ۷(۳) ،۹۲-۷۹. http://frooyesh.ir/article-1-548-fa.html

یاوری کرمانی، م؛ بحرینیان، س. (۱۳۸۸). رابطه رضایت جنسی با رضایتمندی زندگانی. *مجله تازه‌های رواندرمانی*، ۵۱(۵۲)، ۶۷-۸۵. magiran.com/p601304

Aman, J., Abbas, J., Nurunnabi, M., and Bano, S. (2019). The Relationship of Religiosity and Marital Satisfaction: The Role of Religious Commitment and Practices on Marital Satisfaction Among Pakistani Respondents. *BehavioralSciences (Basel)*, 9(3),30.doi: 10.3390/bs9030030

Aydın, G., Özdinç, N. K., & Aksu, M. (2015). The relationship between cognitive distortions and forgiveness in romantic relationships. *Journal of Human Sciences*, 12(1), 1338-1349.https://www.j-humansciences.com/ojs/index.php/IJHS/article/view/3206

Aghighi A, Foroughi M, Daneshmandi S, Abbasi M. (2021). The Role of Alexithymia and Sexual Self-esteem in the Prediction of Marital Stress and Adjustment in Infertile Women. *Practice in Clinical Psychology*, 9 (1),19-26.http://jpcp.uswr.ac.ir/article-1-672-en.html

Bozhabadi, F., Beidokhti, A., Shaghaghi, F., Parimi, A., Kamali, Z., & et al. (2020). The Relationship between religious orientation and promotion of sexual satisfaction and marital satisfaction in women of reproductive age. *Journal of Education and Health Promotion*, 9, 53.doi: 10.4103/jehp.jehp_129_19

Berking, M., Poppe, C., Luhmann, M., Wupperman, P., Jaggi, V., &et al. (2012). Is the association between various emotionregulation skills and mental health mediated by the ability to modify emotions? Results from two cross-sectional studies. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*. 43(3), 931-937.doi: 10.1016/j.jbtep.2011.09.009.

Belir, S., Erfani, N., Safaeerad, I. (2016). The relationship between cognitive distortions and quality of life among postmenopausal, infertile, under hysterectomy, uterine leiomyoma and normal females. *Health Research*, 1(4), 207-214. DOI:10.18869/acadpub.hrjbaq.1.4.207

Bagby, R.M., Parker, J.D., Taylor, G.J. (1994). The twenty-item Toronto Alexithymia Scale—I. Item selection and cross-validation of the factor structure. *Journal of psychosomatic research*, 38(1), 23-32.doi: 10.1016/0022-3999(94)90005-1.

Brezsnyak, M., Whisman, M. (2004). Sexual desire and relationship functioning; It's effect of marital satisfaction and power. *Journal of Sex and Marital Therapy*, 30(3), 199-217. DOI:10.1080/00926230490262393

Cunningham, J.B., McCrum Gardner, E. (2007). Power, Effect and Sample Size Using G Power. Practical Issues For Researchers and Members of Research Ethics Committees. *Evidence Based Midwifery*,5(4),132-136. https://oir.umh.es/files/2024/07/Cunningham_McCrum_Gardner2007.pdf

David, P., & Stafford, L. (2015). A relational approach to religion and spirituality in marriage: The role of couples' religious communication in marital satisfaction. *Journal of Family Issues*, 36(2), 232-249.https://doi.org/10.1177/0192513X13485922

Fischer, V.J., Andersson, G., Billieux, J., Vögele, C. (2022). The Relationship Between Emotion Regulation and Sexual Function and Satisfaction: A Scoping Review. *Sexual Medicine Reviews*, 10(2),195-208. doi: 10.1016/j.sxmr.2021.11.004

Fuentes, M., & Iglesias, P. (2014). A systematic review of sexual satisfaction. International*Journal of clinical and health psychology*, 14(1), 67-75. https://doi.org/10.1016/S1697-2600(14)70038-9

Freihart, B.K., Sears, M.A., &Meston, C.M. (2020). Relational and Interpersonal Predictors of Sexual Satisfaction. *Current Sexual Health Reports*, 1-7. DOI:10.1007/s11930-020-00260-w

Gao, M., Du, H., Davies, P.T& Cummings, E.M.(2019) .Marital conflict behaviors and parenting: Dyadic links over time. *Family relations*. 68(1):135-49. https://doi.org /10.1111/fare.12322

Hamamci, Z., & Buyukozturk, S. (2004). The interpersonal cognitive distortions scale: development and psychometric characteristics. *Psychological Reports*. 95(1), 291-303. doi: 10.2466/pr0.95.1.291-303.

Layh, M., Rudolph, K., & Littleton, H. (2020). Sexual risk behavior and sexual satisfaction among rape victims: Examination of sexual motives as a mediator. *Journal of Trauma & Dissociation*, 21(1), 73-86.doi:10.1080/15299732.2019.1675112

Manão, A.A., &Pascoal, P.M. (2023). Body Dissatisfaction, Cognitive Distraction, and Sexual Satisfaction in a Sample of LGB+ People: A Mediation Study Framed by Cognitive Psychology Models of Sexual Response. *Healthcare (Basel, Switzerland)*, *11*(22), 2930. https://doi.org/10.3390/healthcare11222930

Preece, D.A., Mehta, A., Becerra, R., Chen, W., Allan, A., Robinson K & et al. (2022). Why is alexithymia a risk factor for affective disorder symptoms? The role of emotion regulation. *Journal of Affective Disorders*, 296, 337-341.doi: 10.1016/j.jad.2021.09.085

Park, Y., Impett, E. A., & MacDonald, G. (2021). Singles' sexual satisfaction is associated with more satisfaction with singlehood and less interest in marriage. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 47(5), 741-752.https://doi.org/10.1177/0146167220942361

Sorokowski, P., Kowal, M., 7Sorokowska A. (2019). Religious Affiliation and Marital Satisfaction: Commonalities Among Christians, Muslims, and Atheists. *Frontiers in Psychology*, 10, 2798.doi: 10.3389/fpsyg.2019.02798

Samadifard H, Narimani M. (2017). The Role of Cognitive Belief, Fusion and Distortion in Predicting the General Health of Couples. *The Journal of Community Health Research*, 6(3),132-140. https://jhr.ssu.ac.ir/article-1-354-fa.html

Khodayarifard, M., GhobariBonabm, H.,Abedinim, Y., Behpajouhm, A., Shokohi-Yekta, M., & et al. (2008). Developing A Religiosity Scale For Iranian College Students. *Psychology and Educational Sciences*, 38(3), 22-45. DOI:10.1016/j.sbspro.2013.06.288

Klapilová, K., Brody, S., Krejčová, L., Husárová, B., &Binter, J. (2015). Sexual satisfaction, sexual compatibility, and relationship adjustment in couples: the role of sexual behaviors, orgasm, and men's discernment of women's intercourse orgasm. *The journal of sexual medicine*, 12(3), 667-675. https://doi.org/10.1111/jsm.12766

Vaiouli, P., Panayiotou, G. (2021). Alexithymia and Autistic Traits: Associations With Social and Emotional Challenges Among College Students. *Frontiers in Neuroscience*, 15, 733775. https://doi.org/10.3389/fnins.2021.733775

Young, M., Denny, G., Young, T., &Luquis, R. (2000). Sexual satisfaction among married women. *Psychological Reports*, 86 (3, 2), 1107-1122. https://doi.org/10.2466/pr0.2000.86.3c.1107

[Downloaded from frooyesh.ir on 2026-11-24]

[DOI: 10.66224/Rooyesh.14.4.43]