

پیش‌بینی نگرش به خیانت زناشویی بر اساس اختلال عملکرد جنسی، صمیمیت و رضایت جنسی در زنان و مردان متأهل شهر اصفهان در سال ۱۳۹۶

محمد سلطانی‌زاده^{۱*}، پرینا باجلانی^۲

۱- استادیار، گروه روانشناسی، دانشگاه پیام نور، ایران (ORCID ID: 0000-0001-5329-6544)

۲- کارشناس ارشد روانشناسی بالینی، گروه روانشناسی، واحد نجف‌آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف‌آباد، ایران

(ORCID ID: 0000-0002-9683-256x)

مؤلف مسؤول: تلفن: ۰۷-۳۳۵۲۱۸۰۴ و ۳۳۵۲۱۰۲۳ پست الکترونیک: Mohammad.soltani@hotmail.com

دورنگار: ۰۳۱-۳۳۵۲۱۸۰۲

چکیده

زمینه و هدف: مسئله خیانت زناشویی در جامعه ایران به‌عنوان یک نگرانی رو به رشد مطرح است؛ بنابراین هدف پژوهش حاضر پیش‌بینی نگرش به خیانت زناشویی بر اساس اختلال عملکرد جنسی، صمیمیت و رضایت جنسی در زنان و مردان متأهل شهر اصفهان در سال ۱۳۹۶ بود.

مواد و روش کار: طرح این پژوهش توصیفی از نوع همبستگی است. جامعه پژوهش شامل همه زنان و مردان متأهل شهر اصفهان در سال ۱۳۹۶ می باشد که از میان آن‌ها ۲۱۱ نفر با روش نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای انتخاب شدند. ابزار جمع‌آوری داده‌ها پرسشنامه نگرش به روابط فرا زناشویی ویتلی (۲۰۰۸)، پرسشنامه شاخص بین‌المللی عملکرد نعوظ روزن و همکاران (۱۹۹۷)، پرسشنامه عملکرد جنسی زنان روزن و همکاران (۲۰۰۰)، پرسشنامه رضایت جنسی لارسون (۱۹۹۸) و پرسشنامه صمیمیت زناشویی واکر و تامپسون (۱۹۸۳) بود. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۴ انجام شد.

یافته‌ها: این پژوهش نشان داد که بین رضایتمندی و صمیمیت زناشویی با نگرش به خیانت زناشویی در زنان متأهل رابطه معنی داری وجود دارد ($p < 0/05$). همچنین بین کارکرد اوج لذت جنسی صمیمیت زناشویی و رضایت جنسی با نگرش به خیانت زناشویی در مردان متأهل رابطه منفی و معناداری وجود دارد ($p < 0/01$). نتایج تحلیل رگرسیون گام‌به‌گام نشان می‌دهد متغیر صمیمیت ۶/۳ درصد از واریانس نمرات گرایش به خیانت زناشویی زنان را پیش‌بینی می‌کند ($p < 0/01$) همچنین این متغیر می‌تواند ۱۲ درصد از واریانس نمرات گرایش به خیانت زناشویی مردان را پیش‌بینی کند ($p < 0/01$). علاوه بر این، در مردان متغیر رضایت جنسی قابلیت پیش‌بینی ۶ درصد از واریانس نمرات گرایش به خیانت زناشویی را دارد ($p < 0/05$).

نتیجه‌گیری: بر اساس یافته‌های پژوهش می‌توان بیان کرد، صمیمیت زناشویی پیش‌بینی کننده خوبی برای گرایش به خیانت زناشویی در زنان است و در مورد مردان صمیمیت زناشویی و رضایت جنسی پیش‌بینی کننده‌های خوبی برای گرایش به خیانت زناشویی می‌باشند. بر این اساس می‌توان اقدامات مداخله‌ای لازم را جهت پیشگیری از وقوع آن انجام داد.

واژه‌های کلیدی: اختلال عملکرد جنسی، صمیمیت زناشویی، رضایت جنسی، خیانت زناشویی

مقدمه

همین اساس یافته‌های پژوهش سلترمن، گارسیا و ساپلیس^۳ نشان می‌دهد که تمایل جنسی یکی از انگیزه‌های خیانت می‌باشد (۹). جهان^۴ و همکاران، فینچام و می^۵ و مونتسی^۶ و همکاران نیز به نتایج مشابهی دست یافتند (۱۲ و ۱۱ و ۱۰).

رضایت جنسی^۷ یکی دیگر از عوامل تأثیرگذار در خیانت زناشویی است (۱۳). رضایت جنسی به یک احساس رضایت‌بخش شخصی تعریف می‌شود که در آن فرد نیاز جنسی و انتظارات خود و همسرش را برآورده شده می‌داند و به‌طور کلی ارزیابی مثبت و خوشایندی از رابطه جنسی خود دارد (۱۴). وجود رابطه جنسی مطلوب به‌نحوی که بتواند باعث تأمین رضایت طرفین شود نقشی بسیار مهم و اساسی در پایداری کانون خانواده دارد (۱۵). مطالعات متعدد نشان می‌دهد هر چه رضایت جنسی زوجین بیشتر باشد تعهد و پابندی آن‌ها به زندگی زناشویی نیز بیشتر می‌شود (۱۶). یافته‌های پژوهش خدابخشی کولایی، بهرامی و رستاک نشان داد رضایت جنسی و کیفیت عشق در زوجها عامل مهم و کلیدی را در وفاداری زوجی ایفا می‌کند (۱۷). بر همین اساس حبیبی عسگر آباد و حاجی حیدری در پژوهشی با عنوان علل خیانت زناشویی از دیدگاه زوجین مراجعه‌کننده به دادگاه خانواده، عدم رضایت جنسی را از علل اصلی خیانت مردان معرفی کردند (۱۸).

مشاهدات بالینی و بررسی‌های علمی نشان می‌دهند که برملا شدن خیانت زناشویی، تأثیر مخرب، تکان‌دهنده و شدیدی بر زوجها می‌گذارد و اعتماد موجود در رابطه

همواره خانواده به‌عنوان یکی از محیط‌های مؤثر در سلامت جسمی و روانی فرد در نظر گرفته می‌شود. یکی از عواملی که سلامت خانواده را با چالش مواجه می‌کند، خیانت زناشویی^۱ است (۱). خیانت زناشویی به‌عنوان تخطی از توافق جنسی بین یک زوج تعریف می‌شود. باین که وفاداری عاطفی و جنسی نقش مهمی در تحکیم روابط دارد و هنجار کلیدی در تنظیم ازدواج محسوب می‌شود، خیانت زناشویی به‌طور بالقوه به انحلال روابط زناشویی کمک می‌کند (۲). مطالعات صورت گرفته در آمریکا نشان داده که ۲۱ درصد از مردان و ۱۱ درصد از زنان در طول زندگی مرتکب خیانت زناشویی می‌شوند (۳). زنان درگیری مردان را در خیانت زناشویی ۸۰ تا ۹۸ درصد برآورد کرده‌اند و مردان اظهار داشته‌اند که زنان ۷۰ تا ۹۰ درصد به همسرانشان خیانت می‌کنند (۴).

تحقیقات در زمینه خیانت زناشویی حاکی از آن است که دلایل متعددی برای اقدام افراد به چنین کاری وجود دارد که ازجمله آن می‌توان به اختلال عملکرد جنسی^۲ اشاره کرد (۵). اختلال عملکرد جنسی، گروه ناهمگنی از اختلال‌ها هستند که معمولاً با ناراحتی چشمگیر بالینی در توانایی پاسخ‌دهی جنسی فرد یا تجربه لذت جنسی مشخص می‌شود (۶). اختلال عملکرد جنسی، پدیده‌ای شایع در بین جمعیت نرمال هست و در کشوری مانند ایالات متحده، بر زندگی جنسی حدوداً ۴۳ درصد زنان و ۳۱ درصد مردان تأثیر می‌گذارد (۷). حاصلی و همکاران در پژوهشی با عنوان خیانت و عوامل مرتبط با آن، اختلال عملکرد جنسی را یکی از عوامل مرتبط به خیانت معرفی کرده‌اند (۸). بر

3- Selterman, Garcia & Tsapelas

۴- Jahan

May & °- Fincham

¹- Montesi

Sexual Satisfaction-^۷Infidelity-^۱Sexual Ddysfunction-^۲

و سطح صمیمیت زوجها را کاهش می‌دهد (۱۹). صمیمیت زناشویی^۸ احساس نزدیکی و تشابه رابطه شخصی عاشقانه یا هیجان با فرد دیگر است و مستلزم شناخت و درک عمیق فرد دیگر به منظور بیان افکار و احساساتی است که به عنوان منشأ تشابه و نزدیکی به کار می‌رود (۲۰). صمیمیت زناشویی و کامیابی جنسی و افزایش سطح لذت و رضایت حاصل آن در بین زوجین عامل اصلی در جلوگیری از گسیختگی و عنان بریدگی در رفتار جنسی زوجین و مانعی در برابر خیانت زناشویی آنهاست (۲۱). حداد، اولیایی و نجاتی در پژوهش خود دریافتند که صمیمیت زناشویی نقش مهمی در نگرش به خیانت دارد (۲۲). تحقیقات دیگر مشکلات موجود در زندگی زناشویی بخصوص اشکال در نحوه برخورد زوجین با یکدیگر و وجود شکاف‌های عمیق در اعتماد بین آنها را عامل اصلی خیانت زناشویی زنان و مردان بیان کرده‌اند (۲۳).

به نظر می‌رسد عوامل مؤثر بر خیانت زناشویی در زنان و مردان متفاوت باشد. پژوهش‌ها نشان می‌دهد علت خیانت در زنان، اغلب زیربنای عاطفی دارد و بیشتر به مقوله رابطه با همسر مانند خیانت همسر و در نتیجه انتقام زن و یا به جامعه به علت الگوسازی نامناسب رسانه مربوط می‌شود؛ در صورتی که در مردان، مشکلات عاطفی، نارضایتی جنسی (۲۴)، جاذبه‌های جنسی (۲۵)، تنوع‌طلبی و برطرف کردن نیاز جنسی (۱)، از علل اصلی خیانت است. همچنین برخی از جنبه‌های خیانت زناشویی انعکاسی از تفاوت‌های جنسی در نگرش به جنسیت می‌باشند، بدین گونه که در مقایسه با زنان، مردان معمولاً تأکید کمتری بر دل‌بستگی هیجانی به روابط داشته و تمایل دارند که شریکان زیادی داشته باشند، در مقابل زنان برای

دل‌بستگی هیجانی ارزش بیشتری قائل‌اند (۲۶). زنان اغلب سراغ نوعی از رابطه می‌روند که به شکلی شامل احساسات و عواطف نیز باشد. درحالی که مردان بیشتر رابطه جنسی را در الویت قرار می‌دهند (۲۷). پژوهش‌ها حاکی از آن است که مردان و زنان هر دو به داشتن خیانت جنسی و عاطفی، واکنش ناراحتی و پشیمانی نشان می‌دهند (۲۸). کسانی که با خیانت همسر مواجه می‌شوند، ممکن است طیف وسیعی از رفتارها از جمله اضطراب، بخشش و انتقام را از خود نشان دهند (۲۹).

خیانت زناشویی در جامعه ایران به عنوان پدیده‌ای رو به رشد مطرح است و امروزه به عنوان مسئله‌ای تکان‌دهنده برای زوجها و خانواده‌ها و پدیده‌ای رایج برای درمانگران ازدواج محسوب می‌شود. خیانت زناشویی به طور بالقوه به انحلال رابطه زناشویی منجر می‌شود و یکی از دلایل عمده از هم پاشیدن ازدواج است. پس از وقوع خیانت حتی اگر طلاق رخ ندهد، بدبینی شدید و مزمن از پیامدهای تلخ آن بوده و عوارض جسمانی و روانی به وجود آمده در زوجین آرامش و امنیت را در خانواده از میان می‌برد. زنان آسیب‌دیده از خیانت زناشویی آسیب‌های روان‌شناختی و بحران‌های هیجانی متفاوتی مانند اضطراب، افسردگی، احساس بی‌کفایتی و کاهش عزت‌نفس را تجربه می‌کنند و در مردان آسیب‌دیده از خیانت زناشویی ضرب و شتم همسر، خودکشی و دیگرکشی دیده می‌شود. افزایش آمار مراجعان درگیر با خیانت زناشویی به دادگاه‌های خانواده و مراکز مشاوره و افزایش آمار طلاق و خشونت‌های خانوادگی مرتبط با این موضوع، نشان‌دهنده تأثیر مخرب این معضل بر خانواده‌ها و جامعه است. با این وجود، پژوهش‌های مربوط به خیانت زناشویی در کشور ما به دلایل مختلفی از جمله حساسیت زیاد موضوع و واکنش شدید جامعه

^۸ Marital Intimacy-

هستند و داده‌ها به صورت گروهی تجزیه و تحلیل می‌شوند.

ابزار جمع‌آوری داده‌ها شامل موارد زیر بود:

الف) پرسشنامه نگرش به روابط فرا زناشویی^۹:

این مقیاس توسط ویتلی^{۱۰} در سال ۲۰۰۸، جهت بررسی نگرش به خیانت زناشویی ساخته شده است. این مقیاس در ۱۲ گویه تنظیم شده است؛ که در طیف ۷ درجه‌ای از به شدت موافقم (نمره ۷) تا به شدت مخالفم (نمره ۱)، نمره‌گذاری می‌شود. نمره‌های بالاتر در این مقیاس، نشان‌دهنده نگرش مثبت بیشتری نسبت به خیانت زناشویی است. یافته‌های پژوهش ویتلی حاکی از اعتبار مطلوب این نگرش سنج است، به طوری که آلفای حاصل از ضریب همسانی درونی ۰/۸۰ سنجیده شده است. برای تعیین پایایی این مقیاس از دو روش آلفای کرونباخ و ضریب بازآزمایی استفاده شد. ضریب آلفای کرونباخ مقیاس نگرش به روابط فرا زناشویی ۰/۷۱ برآورد شده است (۳۰). ضریب بازآزمایی حاصل از پژوهش علی تبار، قنبری و زاده محمدی نیز ۰/۸۷ گزارش شده است. جهت بررسی روایی این آزمون در ایران، از روایی ملاکی (از نوع واگرا) استفاده شده است. به همین منظور، پرسشنامه جهت‌گیری مذهبی آلپورت به کار گرفته شد. روایی واگرا با جهت‌گیری مذهبی درونی، ۰/۲۹ و با جهت‌گیری مذهبی بیرونی ۰/۱۶ به دست آمد (۳۱).

ب) شاخص بین‌المللی عملکرد نعوظ^{۱۱} (IIEF):

این پرسشنامه یک مقیاس چندبعدی برای سنجش اختلال نعوظ در مردان است. این پرسشنامه توسط روزن^{۱۲} و همکاران در سال ۱۹۹۷ برای اندازه‌گیری تمایل جنسی، انجام فعالیت و رضایت از فعالیت جنسی

اندک است. بر همین اساس شناسایی عوامل زمینه‌ساز خیانت زناشویی و به خصوص نقش عوامل بین فردی و اهمیت کیفیت روابط زوجین در جلوگیری از خیانت زناشویی در کشور ضروری و اجتناب‌ناپذیر می‌باشد. لذا هدف پژوهش حاضر بررسی نقش پیش‌بینی کننده اختلال عملکرد جنسی، صمیمیت زناشویی و رضایت جنسی در نگرش به خیانت زناشویی زنان و مردان متأهل شهر اصفهان در سال ۱۳۹۶ می‌باشد.

مواد و روش کار

پژوهش حاضر توصیفی از نوع مطالعات همبستگی است. جامعه پژوهش کلیه زنان و مردان متأهل شهر اصفهان در سال ۱۳۹۶ می‌باشد. نمونه پژوهش حاضر به صورت دوجمله‌ای، از طریق نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای چندمرحله‌ای و در دسترس، از بین زنان و مردان متأهل شهر اصفهان انتخاب شدند. به این صورت که در مرحله اول با استفاده از نقشه جغرافیایی شهر اصفهان و تقسیم‌بندی مناطق ۱۵ گانه شهرداری آن، ابتدا ۵ منطقه (مناطق ۲، ۶، ۷، ۱۵ و ۱۵) به روش تصادفی ساده به عنوان خوشه‌های اصلی انتخاب و سپس از هریک از این خوشه‌های اصلی یک فرهنگ‌سرا و یک باشگاه ورزشی زنانه و مردانه انتخاب شدند. در مرحله بعدی با توجه به حجم نمونه ۲۱۱ نفر به صورت تصادفی انتخاب شدند. معیارهای ورود به پژوهش عبارت بودند از رضایت آگاهانه برای همکاری در پژوهش، تأهل و نداشتن اختلال جسمی یا روانی. مطلقه بودن و عدم توانایی برای تکمیل پرسشنامه، از معیارهای خروج از مطالعه بود. پس از بیان اصل رازداری و محرمانه ماندن اطلاعات شخصی برای نمونه‌ها، رضایت تمامی شرکت‌کنندگان در پژوهش گرفته شد و به آن‌ها اطمینان داده شد که پرسشنامه‌ها بدون نام و محرمانه

^۹-Attitudes toward Infidelity Scale-

^{۱۰}-Whatley-

^{۱۱}-International Index of Erectile Function-

^{۱۲}-Rosen-

تهیه شده است و شامل ۱۵ سؤال است که در ۵ حیطه تقسیم بندی می شوند: عملکرد نعوظی (سؤالات ۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۱۵)، عملکرد نرسیدن به لذت نهایی (سؤالات ۹، ۱۰)، تمایل جنسی (سؤالات ۱۱، ۱۲)، رضایت بخش بودن مقاربت (سؤالات ۶، ۷، ۸) و رضایت بخش بودن کل رابطه جنسی (سؤالات ۱۳، ۱۴). مقیاس پرسشنامه بر اساس طیف لیکرت است و نمره گذاری برای سؤالات ۱ تا ۹، از صفر تا ۵ است و برای سؤالات ۱۰ تا ۱۵ نمره گذاری به صورت ۱ تا ۵ است (۳۲). مقدار پایایی پرسشنامه با استفاده از آلفای کرونباخ در پژوهش رجبی، دستان و شهبازی هر عامل بین ۰/۸۲ تا ۰/۹۱ (۳۳) و در پژوهش فیاض بخش، عزتی و ملکی راد ۰/۸۵ محاسبه شده است (۳۴).

ج) پرسشنامه عملکرد جنسی زنان^{۱۳} (FSFI): این پرسشنامه توسط روزن و همکاران در سال ۲۰۰۰ تهیه و مورد استفاده قرار گرفت و پرسشنامه کوتاهی است که دربردارنده حوزه های اصلی عملکرد جنسی است و برای استفاده در جمعیت های بالینی و غیر بالینی طراحی شده است. این پرسشنامه با ۱۹ سؤال، عملکرد جنسی زنان را در ۶ حوزه (شامل میل جنسی، برانگیختگی جنسی، رطوبت مهبل، ارگاسم، رضایت مندی و درد جنسی) می سنجد. این مقیاس از حساسیتی بالا برای تمیز پاسخ های ناتوان جنسی و پاسخ های مناسب جنسی در زنان برخوردار است. افرادی که نمره ۲۶ یا بالاتر کسب کنند، نشان دهنده عملکرد جنسی پایین یا ناتوانی جنسی می باشد (۳۵). محمدی، حیدری و فقیه زاده ضریب پایایی کل پرسشنامه را با استفاده از ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۵ گزارش کرده اند (۳۶). همچنین ضریب آلفای کرونباخ این پرسشنامه در پژوهش جزینی و همکاران ۰/۸۸ محاسبه شده است (۳۷).

د) پرسشنامه رضایت جنسی لارسون^{۱۴} (LSSQ): این پرسشنامه شامل ۲۵ گویه است که ۱۳ سؤال (۴، ۵، ۶، ۷، ۸، ۹، ۱۱، ۱۴، ۱۵، ۱۸، ۲۰، ۲۴، ۲۵) به صورت معکوس نمره دهی می شوند. پاسخ دهی به سؤالات به صورت لیکرت پنج گزینه ای (۱= هرگز تا ۵= همیشه) می باشد و نمره کل این ابزار بین ۲۵ تا ۱۲۵ قرار دارد. امتیاز ۵۰-۲۵ عدم رضایت جنسی، ۷۵-۵۱ رضایت جنسی کم، ۱۰۰-۷۶ رضایت جنسی متوسط و امتیاز ۱۲۵-۱۰۱ معادل رضایت جنسی بالابود (۳۸). بهرامی و همکاران در پژوهشی پایایی پرسشنامه را با روش آلفای کرونباخ، برای سؤالات مثبت ۰/۸۰ و برای سؤالات منفی ۰/۷۷ به دست آوردند (۳۹). در پژوهش رضاپور فریدیان و همکاران آلفای کرونباخ رضایت جنسی برای زنان، مردان و کل آزمودنی ها به ترتیب ۰/۹۲، ۰/۹۰، ۰/۹۴ به دست آمد (۴۰).

ه) مقیاس صمیمیت زناشویی^{۱۵} (MIS): این مقیاس توسط تامپسون و والکر^{۱۶} ساخته شده که ۱۷ سؤال دارد و برای سنجیدن میزان صمیمیت زوجها تنظیم شده است. دامنه نمرات هر سؤال بین ۱ (هرگز) تا ۵ (همیشه) تغییر می کند، بنابراین نمره فرد می تواند بین ۰ تا ۸۵ تغییر کند که نمره بالاتر نشانه صمیمیت بیشتر است، اما به طور کلی نمرات کمتر از ۴۲ به عنوان صمیمیت کمتر و نمرات بالاتر از ۴۲ به عنوان صمیمیت بیشتر در نظر گرفته می شود. این مقیاس با ضریب آلفای ۰/۹۱ تا ۰/۹۷ از همسانی درونی خوبی برخوردار است. روایی محتوایی و صوری مقیاس توسط ۱۵ نفر از اساتید مشاوره مورد بررسی قرار گرفته است (۴۱). در پژوهش اعتمادی و همکاران پرسشنامه بر روی ۱۰۰ زن

^{۱۴} Larson's Sexual Satisfaction Questionnaire-
^{۱۵} Marital Intimacy Scale-
^{۱۶} Walker Thompson &

^{۱۳} Female Sexual Function Index-

رضایتمندی	
درد جنسی	
نمره کل	
کارکرد نعوظ	
کارکرد اوج لذت جنسی	
میل جنسی	اختلال عملکرد جنسی مردان
رضایت‌مندی از تماس جنسی	
رضایت‌مندی همه‌جانبه	
نمره کل	
زنان	
مردان	صمیمیت زناشویی
کل	
زنان	
مردان	رضایت جنسی
کل	
زنان	
مردان	نگرش به خیانت زناشویی
کل	

پیش از تحلیل داده‌ها با روش رگرسیون چندگانه، پیش‌فرض‌های آن بررسی شد که نتایج آزمون کولموگروف - اسمیرنوف برای هیچ‌یک از متغیرها معنادار نبود که این یافته حاکی از آن است که فرض نرمال بودن برای همه متغیرها برقرار است. مقدار عامل تورم واریانس برای همه متغیرهای پیش‌بین تقریباً برابر با یک بود که از ۱۰ فاصله زیادی داشت، بنابراین فرض هم خطی چندگانه رد شد. همچنین مقدار دوربین واتسون برابر ۱/۷۶ بود که از بین ۰ و ۴ فاصله زیادی داشت، بنابراین فرض همبستگی خودکار روی باقی‌مانده‌ها نیز رد شد. در نتیجه پیش‌فرض‌های استفاده از همبستگی و رگرسیون چندگانه وجود دارد. برای بررسی رابطه متغیرهای اختلال عملکرد جنسی، صمیمیت زناشویی و رضایت جنسی با نگرش به خیانت زناشویی در زنان و مردان و متأهل از ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد که نتایج آن در جدول ۳ و ۴ گزارش شده است.

و شوهر در شهر اصفهان که به‌صورت تصادفی انتخاب شده بودند، اجرا شد و ضریب اعتبار کل مقیاس با روش آلفای کرونباخ ۰/۹۶ به دست آمد که حاکی از اعتبار قابل قبول پرسشنامه است (۴۲). در پژوهش ارسال ده، حبیبی و شاکرمی نیز میزان آلفای کرونباخ محاسبه شده ۰/۸۲ می‌باشد (۴۳).

داده‌های حاصل از پرسشنامه‌های پژوهش به کمک نرم‌افزار SPSS-24 در دو سطح توصیفی و استنباطی تحلیل شدند. در سطح توصیفی برای بررسی توصیف متغیرها از شاخص‌های گرایش مرکزی و پراکندگی استفاده شد و در سطح استنباطی برای آزمون فرض‌های آماری روش‌های همبستگی پیرسون و رگرسیون چندگانه به روش گام‌به‌گام به کار گرفته شد.

یافته‌ها

شرکت‌کنندگان این پژوهش ۱۰۵ نفر مرد با میانگین سنی ۳۷/۴۳ و ۱۰۶ نفر زن با میانگین سنی ۳۷/۲۸ بودند. بیشترین فراوانی در هر دو گروه در مورد سطح تحصیلات، مقطع دیپلم و کمترین فراوانی در مقطع دکتری بود. همچنین میانگین مدت‌زمان ازدواج کل اعضای نمونه برابر با ۱۰/۵۰ و با انحراف استاندارد ۶/۱۹ بود. در جدول ۱ اطلاعات توصیفی (میانگین، انحراف معیار) مربوط به متغیرهای اختلال عملکرد جنسی، صمیمیت زناشویی، رضایت جنسی و نگرش به خیانت زناشویی به تفکیک جنسیت آمده است.

جدول ۱: میانگین و انحراف معیار مربوط به مؤلفه‌های پژوهش به تفکیک جنسیت

متغیر	مؤلفه
	میل جنسی
	تحریک روانی
	رطوبت و لغزندگی
	ارگاسم
اختلال عملکرد جنسی زنان	

معناداری وجود دارد. براین اساس افزایش رضایت‌مندی و صمیمیت زناشویی موجب کاهش نگرش به خیانت زناشویی در زنان متأهل و افزایش کارکرد اوج لذت جنسی، صمیمیت زناشویی و رضایت جنسی موجب کاهش نگرش به خیانت زناشویی در مردان متأهل می‌گردد.

برای بررسی اینکه کدام‌یک از ابعاد اختلال عملکرد جنسی، صمیمیت زناشویی و رضایت جنسی می‌تواند نقش مؤثرتری در پیش‌بینی نگرش به خیانت زناشویی ایفا کند از روش رگرسیون چندگانه به روش گام‌به‌گام استفاده شد. بدین ترتیب پس از تأیید پیش‌فرض‌های رگرسیون، از این روش برای پاسخ به این سؤال که آیا مؤلفه‌های اختلال عملکرد جنسی، صمیمیت زناشویی و رضایت جنسی می‌توانند نگرش به خیانت زناشویی را پیش‌بینی کنند، استفاده گردید.

اولین آزمون تست مدل کلی است. درواقع اگر حداقل یکی از متغیرهای پیش‌بین تحقیق روی متغیر ملاک تأثیر معنادار داشته باشد، مدل پژوهشگر تأیید می‌گردد.

جدول ۴: خلاصه نتایج تحلیل رگرسیون جهت پیش‌بینی خیانت زناشویی بر اساس سه متغیر پیش‌بین در زنان

گام	متغیر وارد معادله شده	R	R ²	SE
اول	صمیمیت	۰/۲۵۲	۰/۰۶۳	۱۰/۴۶

جدول ۲: ضرایب همبستگی بین متغیرهای پژوهش با نگرش به خیانت

زناشویی در زنان	
متغیرهای پژوهش	ضریب همبستگی (r)
میل جنسی	-۰/۱۴۳
تحریک روانی	-۰/۱۸۴
رطوبت و لغزندگی	۰/۰۳۳
ارگاسم	-۰/۰۸۳
رضایت‌مندی	-۰/۱۸۶*
درد جنسی	۰/۱۵۰
نمره کل عملکرد جنسی	-۰/۱۶۱
صمیمیت زناشویی	-۰/۲۵۲**
رضایت جنسی	-۰/۰۹۱
** P<0.01 * P<0.05	

جدول ۳: ضرایب همبستگی بین متغیرهای پژوهش با نگرش به خیانت

زناشویی در مردان	
متغیرهای پژوهش	ضریب همبستگی (r)
کارکرد نعوظ	۰/۰۷۲
کارکرد اوج لذت جنسی	-۰/۱۷*
میل جنسی	۰/۰۳۰
رضایت‌مندی از تماس جنسی	۰/۰۱۸
رضایت‌مندی همه‌جانبه	۰/۰۱۷
نمره کل عملکرد جنسی	۰/۰۵۶
صمیمیت زناشویی	-۰/۳۵**
رضایت جنسی	-۰/۲۷**
** P<0.01 * P<0.05	

مطابق با جدول ۲ و ۳ بین رضایت‌مندی ($r = -۰/۱۸۶$) و صمیمیت زناشویی ($r = -۰/۲۵۲$) با نگرش به خیانت زناشویی در زنان متأهل و همچنین بین کارکرد اوج لذت جنسی ($r = -۰/۱۷$)، صمیمیت زناشویی ($r = -۰/۳۵$) و رضایت جنسی ($r = -۰/۲۷$) با نگرش به خیانت زناشویی در مردان متأهل رابطه منفی و

جدول ۵: خلاصه نتایج تحلیل رگرسیون جهت پیش‌بینی خیانت

زناشویی بر اساس سه متغیر پیش‌بین در مردان

گام	متغیر وارد معادله شده	R	R ²	SE	متغیر خارج معادله شده
اول	صمیمیت	۰/۳۵	۰/۱۲	۹/۰۷	رضایت جنسی
دوم	صمیمیت + رضایت جنسی	۰/۴۰	۰/۱۶	۸/۰۹	رضایت جنسی

رضایت جنسی در زنان و مردان متأهل شهر اصفهان در سال ۱۳۹۶ بود. نتایج نشان داد که از بین ابعاد اختلال عملکرد جنسی زنان، بین رضایت‌مندی و نگرش به

خیانت زناشویی در زنان متأهل رابطه منفی معنادار

وجود این متغیر قاصر به پیش‌بینی

نگرش به خیانت زناشویی نبود. این یافته‌ها با یافته‌های

پژوهش‌های پیشین از جمله گلاس^{۱۷} (۴۴) و شیردل

(۴۵) همخوان است. نتایج این پژوهش‌ها نشان داد که نارضایتی یکی از عوامل مؤثر در گرایش زنان متأهل به روابط پنهانی و خیانت زناشویی است. تحقیقات نشان داده‌اند همان‌گونه که بالا بودن سطح رضایت‌مندی در زوجین منجر به افزایش عشق و علاقه به همسر می‌گردد (۴۶)، نارضایتی از رابطه جنسی نیز می‌تواند، به مشکلات عمیق در روابط زوجین و ایجاد تنفر از همسر، دلخوری، حسادت، رقابت، حس انتقام‌گیری، احساس تحقیر، احساس عدم اعتماد به نفس و نظایر آن منجر شود. این مسائل توسط تنش‌ها و اختلافات، تقویت شده و یا در قالب آن‌ها تجلی و بروز می‌یابد و به تدریج شکاف بین همسران را عمیق‌تر می‌سازد (۴۷).

در نهایت وجود فاصله عمیق بین زن و شوهر، می‌تواند یکی از عوامل مهم متمایل شدن آن‌ها به سمت رابطه پنهانی و خارج از ازدواج باشد. همچنین عدم پیش‌بینی نگرش به خیانت زناشویی توسط رضایت‌مندی، همخوان با پژوهش رفیعی و جومهری (۴۷) است که در مطالعه خود این موضوع را به این صورت تبیین کرده‌اند که در روابط سالم و شیرین زوجین، روابط جنسی در مراتب پایین‌تر از مسائل عاطفی قرار می‌گیرد. بارها در حوادث غیرقابل‌پیش‌بینی که در زندگی‌های متعدد رخ داده و یکی از طرفین قابلیت جنسی خود را ازدست‌داده تا هنگامی که مهر و محبت و

همان‌طور که در جدول ۴ و ۵ مشاهده می‌شود جهت پیش‌بینی "نگرش به خیانت زناشویی زنان"، تنها مؤلفه صمیمیت به دلیل دارا بودن بالاترین ضریب همبستگی با متغیر ملاک وارد معادله رگرسیون شده و به‌تنهایی ۶/۳ درصد از واریانس متغیر نگرش به خیانت زناشویی را تبیین کرده که با توجه به $F(6/69)$ ، معنادار است ($P < 0.01$). همچنین جهت پیش‌بینی "نگرش به خیانت زناشویی مردان"، در گام اول مؤلفه صمیمیت به دلیل دارا بودن بالاترین ضریب همبستگی با متغیر ملاک وارد معادله رگرسیون شده و به‌تنهایی ۱۲ درصد از واریانس متغیر نگرش به خیانت زناشویی را تبیین کرده که با توجه به $F(13/98)$ ، معنادار است ($P < 0.01$). در گام دوم با اضافه شدن رضایت جنسی به معادله، درصد بیشتری از تغییرات واریانس متغیر ملاک (۱۶٪) تبیین می‌شود، بنابراین ۴ درصد از واریانس تغییرات احتمال نگرش به خیانت زناشویی به‌وسیله صمیمیت تبیین می‌شود که معنی‌دار است ($P < 0.05$).

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از پژوهش حاضر پیش‌بینی نگرش به خیانت زناشویی بر اساس اختلال عملکرد جنسی، صمیمیت و

^{۱۷}- Glass

صمیمیت پابرجا باشد، می‌تواند در کنار هم شاد باشند و دور از هر نوع خیانتی به زندگی در کنار هم ادامه دهند و برعکس آن نیز صادق است، یعنی مشخص شده در زندگی‌هایی که روابط جنسی برقرار است ولی صمیمیت و تعهد وجود ندارد، خیانت‌های پنهان شکل گرفته است.

نتایج دیگر این پژوهش نشان داد که بین صمیمیت زناشویی با نگرش به خیانت زناشویی در زنان متأهل رابطه منفی معنادار وجود دارد. به علاوه این که این مؤلفه، نگرش به خیانت زناشویی را به طور معناداری پیش‌بینی می‌کند. نتیجه به دست آمده با نتایج برخی محققان از جمله برهانی زاده و عبدی (۴۸)، حداد و همکاران (۲۲)، بورچل و وارد^{۱۸} (۴۹)، مک نولتی و ویدمن^{۱۹} (۵۰) هم‌سو می‌باشد. همچنین این یافته با پژوهش بختیاری و همکاران (۵۱) همخوانی دارد. این پژوهش را در سال ۱۳۹۶ بر روی ۶۵۰ نفر از افراد متأهل شهر تهران انجام دادند و دریافتند که صمیمیت زناشویی به صورت مستقیم و منفی نگرش به روابط فرا زناشویی را پیش‌بینی می‌کند. در این رابطه می‌توان گفت یکی از مهم‌ترین عوامل تأثیرگذار و تعیین‌کننده در ازدواج، کیفیت و نوع رابطه بین زن و شوهر است. رابطه زناشویی مانند هر رابطه دیگر دارای جنبه‌های مثبت و منفی می‌باشد. وجود رابطه صمیمانه در زندگی مشترک، تعهد زن و شوهر نسبت به ثبات رابطه را استحکام می‌بخشد. در حالی که عامل مشترک در اکثر روابط آشفته این است که زوج‌ها نیازهای صمیمیت یکدیگر را برآورده نمی‌کنند. استرنبرگ^{۲۰} (۱۹۸۶) در نظریه خود بیان می‌کند که در صمیمیت روابط زوجین، تعهد، اشتیاق و علاقه شدید وجود دارد. از این رو

صمیمیت زناشویی ارتباط تنگاتنگی با روابط فرا زناشویی خواهد داشت. چرا که ارضا نشدن صمیمیت می‌تواند افزایش تعارضات، کاهش رضایت زناشویی، از بین رفتن سلامت زندگی زوجین، بروز مشکلات عاطفی و روانی و در نتیجه نگرش مثبت به روابط فرا زناشویی را به دنبال داشته باشد (۵۲).

نتایج نشان داد که از بین ابعاد اختلال عملکرد جنسی مردان، بین کارکرد اوج لذت جنسی با نگرش به خیانت زناشویی در مردان متأهل رابطه منفی معناداری وجود دارد. با این وجود این متغیر قادر به پیش‌بینی نگرش به خیانت زناشویی نبوده است. این یافته با نتایج محققان پیشین از جمله تردول و گولدفارب^{۲۱} (۵۳)، برزنیاک و ویسمن^{۲۲} (۵۴) که آن‌ها نیز به رابطه کنش وری جنسی و نگرش به روابط فرا زناشویی اشاره کرده‌اند، هم‌سو است. قاسمی، رنجبر و شریفی (۵۵) در پژوهشی با عنوان نقش عملکرد جنسی و تجربه شکست عاطفی در گرایش زوجین به روابط فرا زناشویی دریافتند عملکرد جنسی پیش‌بینی‌کننده گرایش به روابط خارج از حیطه زناشویی می‌باشد و بیشترین رفتاری‌های مربوط به روابط جنسی حول محور تعداد برقراری روابط جنسی، زمان ارضاء و کیفیت آن دور می‌زند. نداشتن ارگاسم یکی از عوامل مؤثر بر ناراضایتی جنسی است و ناراضایتی جنسی خود می‌تواند بر تعامل زن و شوهر تأثیر زیان‌باری داشته باشد. در تبیین عدم پیش‌بینی نگرش به خیانت زناشویی توسط کارکرد اوج لذت جنسی، می‌توان به گزارش سازمان بهداشت جهانی استناد کرد که رابطه جنسی بین همسران را مترادف با مقاربت جنسی نمی‌داند و معتقد است که هدف آن فقط تجربه یا عدم تجربه ارگاسم (اوج لذت جنسی) نیست. رفتار جنسی

^{۱۸}- Burchell & Ward^{۱۹}- McNulty^{۲۰}- Sternberg^{۲۱}- Trudel & Goldfarb^{۲۲}- Brezsnayak & Whisman

ترکیبی از مفاهیم، نگرش‌ها، تجربه‌ها، فعالیت‌ها، احساسات و اندیشه‌های همراه با آن می‌باشد و درواقع اساس رابطه جنسی، لذت‌گیری و لذت بخشی است (۵۶).

همچنین نتایج نشان داد که بین صمیمیت زناشویی با نگرش به خیانت زناشویی در مردان متأهل رابطه منفی معناداری وجود دارد. به علاوه اینکه این مؤلفه، نگرش به خیانت زناشویی را به‌طور معناداری پیش‌بینی می‌کند و با نتایج محققان پیشین ازجمله بختیاری و همکاران (۵۱)، برهانی زاده و عبدی (۴۸)، حداد و همکاران (۲۲)، بورچل و وارد (۴۹)، مک نولتی و ویدمن (۵۰) هم‌سو است. نتایج این مطالعات حاکی از آن بود که متغیر صمیمیت با میزان معنی‌داری روی تغییرات نگرش به خیانت اثر می‌گذارد. علاوه بر این حداد و همکاران (۲۲) دریافتند که رابطه صمیمیت و نگرش نسبت به خیانت در زنان و مردان متفاوت است، به‌طوری‌که میزان آن‌ها در زنان کمتر از مردان بود. در این رابطه تحقیقات نشان می‌دهند مهم‌ترین انگیزه مردان متأهلی که به‌سوی روابط نامشروع کشیده می‌شوند، تجربه مجدد صمیمیت فردی و جنسی است. به اعتقاد گلاسر^{۲۳}، زوجها زندگی مشترکشان را با عشق شروع می‌کنند، ولی مشاهده می‌کنند که صمیمیت اولیه به‌تدریج رنگ می‌بازد. باگذشت زمان، زندگی برخی از زوجین به جدایی کشیده می‌شود، اما اکثریت به زندگی مشترکشان با آهنگی یکنواخت و ملال‌آور ادامه می‌دهند و برای تحمل این زندگی به مشروبات الکلی، پرخوری، استفاده از مواد مخدر یا ارتباطات نامشروع روی می‌آورند (۵۷)؛ بنابراین با توجه به مطالب بیان‌شده کاهش صمیمیت باعث می‌شود تعهد عاطفی و روانی که زوجین نسبت به یکدیگر دارند از

بین برود و زوج آسیب‌دیده برای ارضا نیاز صمیمت خود وارد رابطه‌ای خارج از روابط زناشویی خود گشته و از نفر سومی این صمیمت و محبت را دریافت کند. بر همین اساس صمیمیت یکی از نیازهای اساسی زندگی زناشویی و درعین‌حال کلید داشتن ازدواجی موفق و منبع مهمی برای تداوم زناشویی به شمار می‌رود.

نتایج دیگر این پژوهش نشان داد که بین رضایت جنسی با نگرش به خیانت زناشویی در مردان متأهل رابطه منفی معنادار وجود دارد. همچنین این مؤلفه، نگرش به خیانت زناشویی را به‌طور معناداری پیش‌بینی می‌کند. این یافته نیز با پژوهش‌های رفیعی و جمهری (۴۷)، فونگ، ونگ و تام^{۲۴} (۵۸) که عدم رضایت جنسی در همسران را از علل اصلی خیانت می‌دانند هم‌سو می‌باشد. تمایلات جنسی عمیق‌ترین احساسات و عمیق‌ترین آرزوهای قلبی افراد در معنا و مفهوم بخشیدن به یک ارتباط به شمار می‌آید. رابطه جنسی رابطه‌ای دوطرفه است و ارتقای کیفیت آن به مشارکت هر دو طرف رابطه نیازمند است. در یک ازدواج سالم وجود رابطه جنسی مطلوب به‌نحوی که بتواند موجب تأمین رضایت‌مندی طرفین شود، نقش بسیار مهم و اساسی در موفقیت و پایداری کانون خانواده دارد و یکی از ملزومات زندگی مشترک می‌باشد. کیفیت کم یا دفعات کم رابطه جنسی در روابط زناشویی و همچنین عدم رضایت از رابطه جنسی، عوامل زمینه‌ساز رابطه جنسی خارج از ازدواج محسوب می‌شوند؛ بنابراین با توجه به این که یکی از اهداف ازدواج برطرف کردن نیازهای جنسی در چارچوب خانواده و ازدواج می‌باشد زمانی که فردی در برطرف کردن این موضوع با مشکل روبرو شود و روابط جنسی او از کیفیت مطلوبی برخوردار نباشد، برای برطرف کردن

^{۲۳} - Glasser

^{۲۴} - Fung, Wong & Tam

صریح مسائل جنسی خود از محدودیت‌های خارج از اختیار پژوهشگر در این مطالعه بود.

از مجموع یافته‌های حاصل در این پژوهش و مطالعات مشابه موجود در این زمینه، لزوم آموزش‌ها و مشاوره‌های پیش از ازدواج به منظور ارتقا کیفیت روابط زوجین هر چه بیشتر احساس می‌شود. همچنین با توجه به نتایج این پژوهش، آموزش صحیح ارتباط جنسی، شناسایی و درمان اختلالات جنسی به متخصصین حوزه سلامت جنسی توصیه می‌شود.

نیازهای جنسی خود، اعمال و رفتارهای گوناگونی را در پیش می‌کشد و برای رسیدن به آن حد مطلوبی که در خیال خود ساخته روابط دیگری را شروع می‌کند که این نیز باعث شکل‌گیری رفتارهای فرا زناشویی می‌گردد.

با توجه به اینکه رابطه جنسی از خصوصی‌ترین مسائل زندگی زناشویی محسوب می‌شود و نیز به دلیل محدودیت‌های فرهنگی و مذهبی حاکم بر جامعه، ممکن است افراد به راحتی قادر به صحبت کردن در مورد مسائل جنسی خود نباشند، بنابراین عدم صداقت احتمالی برخی افراد شرکت‌کننده در مطالعه در بیان

References

- 1- Mark KP, Janssen E, Milhausen RR. Infidelity in heterosexual couples: Demographic, interpersonal, and personality-related predictors of extradyadic sex. Archives of sexual behavior. 2011 Oct 1; 40(5): 971-982.
- 2- Ghasedi M, Bagheri F, Kiamanesh A. Comparison of the Effectiveness of Group Therapy based on Mindfulness and Acceptance and Commitment Techniques (ACT) on Forgiveness, Emotional Regulation and Marital Intimacy. Bioethics Journal. 2019 Mar 13; 8(29): 87-98.
- 3- De Stefano J, Oala M. Extramarital affairs: Basic considerations and essential tasks in clinical work. The Family Journal. 2008 Jan; 16(1): 13-19.
- 4- Kubrebwa M, Dzimiri W. Unmasking factors that propel men into extramarital affairs as perceived by men in gweru's mkoba suburb: Zimbabwe. Scholars Journal of Arts, Humanities and Social Sciences. 2015; 3(1D): 252-256.
- 5- Corona G, Rastrelli G, Ferri S, Sforza A, Maggi M. Testosterone and sexual function. In Testosterone. 2017; 271-284.
- 6- American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-5®). 5th ed. American Psychiatric Pub; 2013 May 22.
- 7- Ghaedi G. Psychiatric disorders and sexual dysfunctions. Biannual Journal of Clinical Psychology & Personality. ۲۰۱۶; ۱۴(۱):157-178.
- 8- Haseli A, Shariati M, Nazari AM, Keramat A, Emamian MH. Infidelity and Its Associated Factors: A Systematic Review. The journal of sexual medicine. 2019 Jun 10.
- 9- Selterman D, Garcia JR, Tsapelas I. Motivations for extradyadic infidelity revisited. The Journal of Sex Research. 2019 Mar 24; 56(3): 273-286.
- 10- Jahan Y, Chowdhury AS, Rahman SA, Chowdhury S, Khair Z, Huq KE, Rahman MM. Factors involving extramarital affairs among married adults in Bangladesh. International Journal of Community Medicine and Public Health. 2017 May; 4(5): 1379-1386.
- 11- Fincham FD, May RW. Infidelity in romantic relationships. Current Opinion in Psychology. 2017 Feb 1; 13: 70-74.

- 12-Montesi JL, Conner BT, Gordon EA, Fauber RL, Kim KH, Heimberg RG. On the relationship among social anxiety, intimacy, sexual communication, and sexual satisfaction in young couples. *Archives of sexual behavior*. 2013 Jan 1; 42(1): 81-91.
- 13-Zapfen N. Participation bias and social desirability effects in research on extramarital affairs: considerations of meaning and implications for sexual behavior research. *Archives of sexual behavior*. 2017 Aug 1; 46(6): 1565-1571.
- 14-Ramezani S, Keramat A, Motaghi Z, Khosravi A. The relationship of sexual satisfaction and marital satisfaction with domestic violence against pregnant women. *International Journal of Pediatrics*. ۲۰۱۵; ۳(۵.۲): 951-958.
- 15-Aliakbari Dehkordi M. Relationship between women sexual function and marital adjustment. *International Journal of Behavioral Sciences*. 2010 Nov 1; 4(3): 199-206.
- 16-Sheykholeslami A, Khodakarimi S, Dadashzadeh M. Prediction of Marital Commitment Based on Sexual Well-being and Spiritual Health with the Mediator Role of Responsibility. *Journal of Religion and Health*. 2017 Sep 10; 5(1): 21-31.
- 17-Khodabakhshikoolae A, Bahrami S, Rashtak H. The Quality of Love and Sexual Satisfaction Survey Among Loyal and Unfaithful Married Men. *Quarterly journal of social work*. 2017 Mar 10; 5(4): 12-۱5.
- 18-Habibi Askarabad M, Hajiheydari Z. A Qualitative Study for Investigating the Reasons of Sexual Infidelity of Couples who have Asked for Divorce in Family Court. *Journal of Family Research*. 2015; 11(2): 165-186.
- 19-Malek Zadeh Torkamani P, Aminpoor M, Bakhtiari Said B, Khalili G, Davarniya R. The Effectiveness of Forgiveness-based Intervention on Couple Burnout in Women Affected by Infidelity of Spouse. *Zanko J Med Sci*. ۲۰۱۸; ۱۹ (۶۰): 31-45.
- 20-Holdsworth K, McCabe M. The impact of younger-onset dementia on relationships, intimacy, and sexuality in midlife couples: a systematic review. *International psychogeriatrics*. 2018; 30(1): 15-29.
- 21-DeMaris A. Distal and proximal influences on the risk of extramarital sex: A prospective study of longer duration marriages. *Journal of Sex Research*. 2009; 46(6): 597-607.
- 22-Haddad S, Olyaie F, Nejati S. The Relationship between Marital Intimacy and Attitude to Marital Infidelity, Fifth International Conference on Psychology, Educational Sciences and Lifestyle, Qazvin, Takestan Institute of Higher Education. 2018; Payam Noor University of Qazvin.
- 23-Erzar KK, Simonic B. Marital infidelity: Relational family therapy perspective on adult detachment. *Journal of Family Psychotherapy*. 2010 Jun 7; 21(2): 105-۱16.
- 24-Shoaakazemi M, Momeni Javid M. The study of couple psychotherapy on recovery quality of life in traumatic couple of infidelity in Tehran. *Journal of Research & Health (Social Development & Health Promotion Research Center)*. ۲۰۱۱; 1(1): 5۳-63.
- 25-Harris CR. Factors associated with jealousy over real and imagined infidelity: An examination of the social-cognitive and evolutionary psychology perspectives. *Psychology of Women Quarterly*. 2003 Dec; 27(4): 319-329.
- 26-Basharpour S. The effectiveness of cognitive processing therapy on the improvement of posttraumatic symptoms, quality of life, self esteem and marital satisfaction in the women exposed to infidelity. *Family Counseling and Psychotherapy*. 2012; 2(2): 193-208.
- 27-Millar MG, Baker A. Behavioral reactions to emotional and sexual infidelity: Mate abandonment versus mate retention. *Evolutionary Behavioral Sciences*. 2017 Oct; 11(4): 336-340.

- 28- Brewer G, Hunt D, James G, Abell L. Dark triad traits, infidelity and romantic revenge. *Personality and Individual Differences*. 2015 Sep 1; 83: 122-127.
- 29-Weiser DA, Weigel DJ. Investigating experiences of the infidelity partner: Who is the "Other Man/Woman"? *Personality and Individual Differences*. 2015 Oct 1; 85: 176-181.
- 30-Whatley M. Attitudes toward infidelity scale. *J Soc Psychol*. 2008; 133: 547-551.
- 31-Alitabar SH, Ghanbari S, Zadeh Mohammadi A. The relationship between premarital sex and attitudes toward infidelity. *Journal of Family Research*. 2014; 10(2): 255-267.
- 32-Rosen RC, Riley A, Wagner G, Osterloh IH, Kirkpatrick J, Mishra A. The international index of erectile function (IIEF): a multidimensional scale for assessment of erectile dysfunction. *Urology*. 1997 Jun 1; 49(6): 822-830.
- 33-Rajabi G, Dastan N, Shahbazi M. Reliability and Validity of the Sexual Self-Efficacy Scale-Erectile Functioning. *Iranian Journal of Psychiatry & Clinical Psychology*. 2012 Apr 1; 18(1).
- 34-Fayazbakhsh F, Ezati A, Maleki-Rad AA. Sexual function and quality of life in male and female with chronic renal diseases. *Journal of Research in Psychological Health*. ۲۰۱۵; ۹(۲): 64-73.
- 35-Rosen, C. Brown, J. Heiman, S. Leiblum, C. Meston, R. Shabsigh, D. Ferguson, R. D'Agostino R. The Female Sexual Function Index (FSFI): a multidimensional self-report instrument for the assessment of female sexual function. *Journal of sex & marital therapy*. 2000 Apr 1; 26(2): 191-208.
- 36-Mohammadi kh, Heydari M, Faghihzadeh S. The Female Sexual Function Index (FSFI): validation of the Iranian version. *Payesh*. ۲۰۰۸; ۷ (۳): 0-0.
- 37-Jazini S, Abdollahi N, Amanuelahi A, Aslani K. Predicting the Sexual Function based on Attachment Styles, Self-Differentiation and Aducation among Married Female Students in Ahwaz. *Journal of Psychological Studies*. ۲۰۱۸; ۱۳(۴): 43-58.
- 38-Larson JH, Anderson SM, Holman TB, Niemann BK. A longitudinal study of the effects of premarital communication, relationship stability, and self-esteem on sexual satisfaction in the first year of marriage. *Journal of sex & marital therapy*. 1998 Jul 1; 24(3): 193-206.
- 39-Bahrami N, Yaghoobzadeh A, Sharif Nia H, Soliemani MA, Haghdost AA. Psychometric properties of the Persian version of Larsons sexual satisfaction questionnaire in a sample of Iranian infertile couples. *Iranian Journal of Epidemiology*. 2016 Aug 15; 12(2): 18-31.
- 40-Rezapour Faridian R, Falahzade H, sayed Mosavi P, Panaghi L. The mediating role of caregiving dimensions in relationship between attachment dimensions and sexual satisfaction in couples. *Family Counseling and Psychotherapy*. ۲۰۱۹; ۸(۲): 215-241.
- 41-Mohammadi M, Zaharakar K, Jahangiri J, Davarniya R, Shakarami M, Morshedi M. Assessing the efficiency of educational intervention based on Gottman's model on marital intimacy of women. *Journal of Health*. 2017 Apr 10; 8(1): 74-84.
- 42-Hamed B, Zarei S. The Effectiveness of the Marriage Enrichment Program Based on the Cognitive-Behavioral Approach on the Marital Intimacy of Addicted Man and their Wives. *Journal of Research on Addiction*. 2011; 4(16):93-102.
- 43-Arsalaneh F, Habibi M, Shakarami M. Effectiveness of Inducing Positive Affect on Improvement Autobiographical Memory in Depressive Patients. *Zanko Journal of Medical Sciences*. 2018 Jan 10; 18(59): 68-79.
- 44-Glass, S. P. Couple therapy after the trauma of infidelity. In A. S. Gurman & N. S. Jacobson (Eds.), *Clinical handbook of couple therapy*. 2002: ۴۸۸-۵۰۷. The Guilford press

- 45-Shirdel M. The tendency factors of married men and women to sexual unlawful relationship. *Social Welfare Quarterly*. 2006 Oct 10; 6(22): 133-148.
- 46-Sprecher S. Sexual satisfaction in premarital relationships: Associations with satisfaction, love, commitment, and stability. *Journal of sex research*. 2002 Aug 1; 39(3): 190-۱۹6.
- 47-Rafiee Sh, Jomhory F. The Relationship between Marital Betrayal and Love Styles with Couples' Sexual Satisfaction. 3. 2018; 11(11):141-149.
- 48-Borhani Zad Sh, Abdi R. Dark Dimensions of Personality, Intimacy, and Attitude toward Infidelity in Men and Women seeking Divorce. ۶th Congress Iranian Psychological Society, Tehran. ۲۰۱۷, Iranian Psychological Association
- 49-Burchell JL, Ward J. Sex drive, attachment style, relationship status and previous infidelity as predictors of sex differences in romantic jealousy. *Personality and Individual Differences*. 2011 Oct 1; 51(5): 657-661.
- 50-McNulty JK, Widman L. The implications of sexual narcissism for sexual and marital satisfaction. *Archives of Sexual Behavior*. 2013 Aug 1; 42(6): 1021-1032.
- 51-Bakhtiari E, Hosseini S, Arefi M, Afsharinia K. Causal Model of Extramarital Affairs Based on Attachment Styles and Early Maladaptive Schemas: Mediating Role of Marital Intimacy and Love Styles. *Iranian Journal of Health Education and Health Promotion*. 2019 May 10; 7(2): 245-258.
- 52-Sternberg RJ. A triangular theory of love. *Psychological review*. 1986 Apr; 93(2): 119.
- 53-Trudel G, Goldfarb MR. Marital and sexual functioning and dysfunctioning, depression and anxiety. *Sexologies*. 2010 Jul 1; 19(3): 137-142.
- 54-Brezsnyak M, Whisman MA. Sexual desire and relationship functioning: The effects of marital satisfaction and power. *Journal of Sex & Marital Therapy*. 2004 May 1; 30(3): 199-217.
- 55-Ghasemi B. The role of sexual function and experience emotional breakdown in tendency toward relationships Extra-marital. *Rooyesh-e-Ravanshenasi Journal (RRJ)*. 2017 May 10; 6(1): 45-68.
- 56-Farajnia S, Hosseinian S, Shahidi S, Sadeghi MS. Codifying and examine psychometric properties of Marital Sexual Function Scale (MSFS). *Biannual Journal of Applied Counseling*. 2014; 4(1): 85-102.
- 57-Glasser W, Glasser C. Getting together and staying together: Solving the mystery of marriage. Harper Collins. 2010 Nov 16
- 58-Fung CS, Wong WC, Tam MS. Familial and extramarital relations among truck drivers crossing the Hong Kong-China border. *Journal of sex & marital therapy*. 2009 May 7; 35(3): 239-244.

Original paper

Predicting the Attitude towards Marital Infidelity Based on Sexual Dysfunction, Intimacy and Sexual Satisfaction in Married Men and Women in Isfahan in 2017

Mohammad Soltanizadeh^{1*}, Parisa Bajelani²

1- Assistant Professor, Department of Psychology, Payam Noor University, Iran.

2- MSc Clinical Psychology, Department of Psychology, Najafabad Branch, Islamic Azad University, Najafabad, Iran.

Corresponding Author: Mohammad Soltanizadeh **Tel:** 33521804 and 33521023,

Email: Mohammad.soltani@hotmail.com **Fax:** 33521802-031.

Abstract

Background and Aim: The issue of marital infidelity is a growing concern in Iranian society. Therefore, the purpose of this study was to predicting the attitude to marital infidelity based on sexual dysfunction, intimacy and sexual satisfaction in married men and women in Isfahan in 2017.

Material and Method: This is a descriptive correlational study that was conducted on 211 of all married men and women in Isfahan in 2017, which were selected by Cluster random sampling. Data were collected using the Whatle's Attitudes toward Infidelity Scale (2006), International Index of Erectile Function (1997), Female Sexual Function Index (2000), Larson Sexual Satisfaction Questionnaire (1998) and Walker & Thompson's Marital Intimacy Scale (1983). Data analysis was performed using SPSS 24 software.

Results: This study showed that was significantly negative relation between satisfaction ($P < 0.05$) and marital intimacy ($P < 0.01$) with attitude to marital infidelity in married women and also between the peak of sexual function ($P < 0.05$), marital intimacy and sexual satisfaction with Attitude to marital infidelity in married men ($P < 0.01$). The results of stepwise regression analysis showed that intimacy variable predicts 6.3% of variance in scores of tendency to marital infidelity ($P < 0.01$). Also, this variable can predict 12% of the variance in the scores of tendency to marital infidelity ($P < 0.01$). In addition, in men, sexual satisfaction variable was able to predict 6% of the variance in marital infidelity scores ($P < 0.05$).

Conclusion: According to the findings, marital intimacy is a good predictor of tendency to marital infidelity in women and marital intimacy and sexual satisfaction are good predictors of tendency to marital infidelity in men. Accordingly, interventional measures can be taken to prevent it from happening.

Keywords: Sexual Dysfunctions, Marital Intimacy, Sexual Satisfaction, Marital Infidelity