بررسی تجارب و رضایتمندی جنسی بعد از ازدواج و ازکاتومی
شده شهر اردبیل سال 87

یوسف حسین زاده ارگانیست نسیم فولادچی افروز مردي داوود گلبه داری هادی صادقی

مراجع آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
رئیس دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
1

بررسی تجارب و رضایتمندی جنسی بعد از ازدواج و ازکاتومی
شده شهر اردبیل سال 87

چکیده

زبانه و هدف: با توجه به اینکه شایع جمعیت، فعالیتی یا همه جا جنگی یافتن روشهای مناسب، پیشگیری از بارداری در سراسر جهان صورت گرفته است. از میان روشهای معمولی پیشگیری از بارداری، روش بستن لوله ها در مردان می توان نام برد که هر چه زیر مدرک باشد، آمار استفاده از آن یک پدیده شگفت انگیزی است که از آن نبوده همراه با بهبود و دخالت دادن آنان در استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری می توان اثربخشی و ارتقای بهداشت زنان را از اهمیت و بیزای برخوردار است. این مطالعه با هدف بررسی تجارب و رضایت جنسی مردان بعد از عمل واژکاتومی اجرا گردید.

روش کار: این طرح یک مطالعه کیفی و کمی (نری آگولیشن روش گردآوری اطلاعات) را برای بررسی تجارب و سطح رضایتمندی جنسی مردان واژکاتومی شده مورد استفاده قرار داده است. داده های خصوصی کیفی ارائه مصوبه جمع آوری و تحت آلاین مشروط قرار گرفته و سپس با استفاده از نتایج حاصل از بخش کیفی مطالعه بررسی شده و مصاحبه با آمار توصیفی و تحلیلی مورد آنالیز قرار گرفت.

یافته ها: در بخش کیفی مطالعه شده طبقه اصلی توصیفی از آنالیز اطلاعات با استفاده از تحلیل دست نوشته ها (آنالیز تصمیم)

پذیرش: 89/1/30
دریافت: 89/9/30

کلمات کلیدی: رضایت جنسی، واژکاتومی، تجارب مردان واژکاتومی شده
کشورها و در استان اردبیل بیش از آمار مربوط به منزان از روی‌رسانی مختلف تنظیم خانواره‌ها نشان‌دهنده منزان کم استفاده از روش وارکومی‌باین‌ها و آرزوی دیگری جامعه مستند‌نگاری تهیه‌شده به عنوان یک مستندگر زنای نمود بود کرده است. لذا با توجه به رشد سریع جمعیت جوانی جمعیت کشور، تا مورد نظر ساخت کشور اقتصادی، فرهنگی، بیدانستی و غیره از افزایش جمعیت و آسیب پذیری منزان از جهت حامی‌سازی یک منطقه و به‌خصوص ناخواسته، مشارکت جدی مردان در امر تنظیم خانواره‌های ضروری می‌باشد (1). دربرداری منزان، مشارکت در درگیری مردان در امر تنظیم خانواره و در نهایت افزایش کیفیت منزان کنترل منزان و وارکومی‌باین در مناطق متنوع، باعث پرداختن آنها به انجام باشد. انجام آن موثر بررسی قرار کرد تا نبان از نتایج مطالعه برای پیش‌بینی تنظیم خانواره‌ها و استفاده از آن در برنامه‌های مناسب سیستم برد و در نهایت کارایی مراقبت‌های باروری در جامعه افزایش داد. مطالعات مختلف انجام شده از میانرین عمده انتخاب وارکومی‌باین از افراد تحت تأثیر مطالعه را نمیرس. برور عوارض بیان می‌کند با توجه به یافته‌های فوق مشخص می‌گردد که دیدگاه گالی جامعه به موضوع مطلب نیست و برای اشکال این روش جلوگیری از اثرات افزایش کیفیت در افراد مردان در برنامه‌های تنظیم خانواره‌ها استفاده در افزایش کیفیت و شاخص‌های بودجه مستندگری بهتر است. در این باره گزارش‌ها دیگر که نکته‌ای بسیار از این روش نسبت به روش‌های دیگر خیری کم و طبق کن‌وزش بسته شده و به احتمال روی‌رسانی افزایش کیفیت انجام مطالعات کافی از سرویس (قلم کاری ایک) (قسمت) کمیسیون کارهای دیگر از جمله در کشور بریتانیا یا در روی مشارکت مردان در برنامه‌های بیماری‌پیشگیری باروری نشان داد که ارزیابی مرتبط به بررسی سالانه و مردم محوری در این کشور رضایت‌برداری باروری مردان را تحت تأثیر خود فرار می‌دهد (5). با توجه به یافته‌های افزایش‌گر در مطالعه

1 Ethnographic
نوشته‌ها خوانده شده و در مرحله بعدی کد‌های اولیه استخراج گردید. سپس کدهای اولیه که مربوط به هم بودند و می‌توانستند ۱) های بالقوه را تشکیل دهند در یک گروه قرار گرفتند بعد از آن هر یک تم‌های بالقوه محدود می‌شد و با کفته‌های مشارکت کندگان تطبیق داده و در مرحله بعدی اصلاح و تعیین نهایی تم‌ها انجام گرفت.

بر اساس نتایج حاصل از بخش یکی مطالعه و نیز مراحل پرسشنامه برای بخش کم مطالعه که به بررسی سطح رضایت مدیری جنسی افراد بعد از از وازکامی می‌پرداخت تؤییب و به افرادی که حداقل یک سال از تاریخ وازکامی آنها گذشته بود و در هنگام بررسی در دسترس بودند داده شد. در نهایت تعداد ۱۰۱ پرسشنامه کامل و با آمار توصیفی و تحلیل تحت تاثیر فاصله فاکتور گرفت.

یافته‌ها
در بخش یکی مطالعه از آنالیز اطلاعات با استفاده از تحلیل دست نوشته‌ها (آنتایز تم) سه طبقه اصلی توصیفی بدست آمد: طبقه اول شامل عوامل مؤثر بر انجام وازکامی با سه زیر طبقه شامل وازکامی به عنوان آموزش راه حل اضطرابی، عوامل مربوط به روش پیشگیری، عوامل اجتماعی و فرهنگی مؤثر بر وازکامی طبقه دوم شامل نتایج انجام وازکامی با دو زیر طبقه نتایج عاطفی و منفی حاصل از وازکامی و طبقه سوم، وازکامی شده غم‌ آور اصل برای اطلاع انسانی در وازکامی بود.

با توجه به اینکه در تعقیبات کیفی تکرار اطلاعات قبلی توسط شرکت کندگان شناسایی گردید حتم نموده است و جمع آوری داده‌ها معمولاً می‌باید به هدف است و قانونی خاصی در مورد تبیین حجم نموده وجود ندارد [۲]. در این مطالعه، توصیه مجزی طرح با استفاده از چند سوال بود. در ابتدا با ۱۵ نفر مصاحبه حضوری به‌عمل آمد و بدلیل اشیاع نشدن داده‌ها، مصاحبه با ۱۵ نفر دیگر ادامه یافت‌طول مدت‌های مصاحبه یک تا دو ساعت بود و در صورت نیاز به مصاحبه دوم یا سوم انجام می‌شد. در این مطالعه مانند مصاحبه‌های به صورت دست نوشته‌ها در آمده و سپس به‌کمک باز متن دست نوشته در آمده و سپس به‌کمک باز متن دست نوشته‌ها در آمده و سپس به‌کمک باز متن دست

**روش کار**

این طرح ترکیبی از یک مطالعه کیفی و کمی (تک اکولوژی) ۱ تریانتی در گردآوری اطلاعات را برای بررسی تجارب و سطح رضایت‌مندی جنسی مردان و ازکامی شده مورد استفاده قرار داده است. جامعه پژوهش را مردان وازکامی شده شرکت‌های اردیبل تشکیل داده که در سال‌های قبل از ۸۵ در مرکز پیش‌بینی درمانی شهید برشی اردیبهشت. وازکامی کرده‌اند. در بخش یکی مطالعه اینکه با روش نمونه‌گیری آستانه و سپس با نمونه گیری انتخابی به توجه به مدت سه‌ماهی شده از زمان وازکامی و طبقه اجتماعی اقتصادی مشارکت یکنده مصاحبه انجام یافته‌بود. با توجه به اینکه در تعقیبات کیفی تکرار اطلاعات قبلی توسط شرکت کندگان شناسایی گردید حتم نموده است و جمع آوری داده‌ها معمولاً می‌باید به هدف است و قانونی خاصی در مورد تبیین حجم نموده وجود ندارد [۲]. در این مطالعه، توصیه مجزی طرح با استفاده از چند سوال بود. در ابتدا با ۱۵ نفر مصاحبه حضوری به‌عمل آمد و بدلیل اشیاع نشدن داده‌ها، مصاحبه با ۱۵ نفر دیگر ادامه یافت‌طول مدت‌های مصاحبه یک تا دو ساعت بود و در صورت نیاز به مصاحبه دوم یا سوم انجام می‌شد. در این مطالعه مانند مصاحبه‌های به صورت دست نوشته‌ها در آمده و سپس به‌کمک باز متن دست نوشته‌ها در آمده و سپس به‌کمک باز متن دست نوشته‌ها در آمده و سپس به‌کمک باز متن دست

---

1. Thematic Analysis
2. Triangulation
بررسی قرار گرفت و ارتباط آن با برخی ویژگی‌های
دموگرافیک بیماران تعیین گردید.
نتایج نشان داد که فاکتور‌های زیر با افراد
میل جنسی در ۳/۶۳٪، میل جنسی که در ۳/۸۴٪، مدت
مراقبت جنسی در ۲/۶۷٪ و قدرت و توانایی جنسی
در ۸/۵٪ افراد نسبت به قبل از وازکومو تغییر
نکرد است (جدول ۱).

جدول ۱. توزیع فراوانی دوستان نژادیه و میل جنسی لدیت جنسی
مدت ملاقات جنسی و قدرت و توانایی جنسی نسبت به قبل از
وازکومو

<table>
<thead>
<tr>
<th>مدت ملاقات جنسی</th>
<th>قدرت و توانایی جنسی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تفاوت نکرده</td>
<td>بهتر/بهتر شده</td>
</tr>
</tbody>
</table>

کمتر شده

۱ Santiso

بطیح

یکی از راه‌های سردرن به جامعه سالم و داشتن
خانواده و جامعه سالم. کنترل جسمانی که باید
جدی گرفته شود. در جامعه، بر اساس توانایی تهیه
خانواده عمده‌تر بر دوش خانم‌ها و آقایان از
طریق روش منطقه و استفاده از کاندوم در تهیه
خانواده شرکت کنند و جوش در موارد مشکلات این
روش‌ها با استعمال یافته سختی و از طرف
روش‌هایی که اهمیت آن‌ها نسافته می‌گیرند. در این
ному به یکی مطالعه حاصل نشان داد که
در اکثر مشترکنگان در این تحقیق وجود
عوارض ناشی از روش‌های دیگر پیشگیری از بارداری
در همسران. تعداد زیاد فرزندان، داشتن فرزند
ناتوانی استفاده از روش‌های دیگر پیشگیری از
بارداری، داشتن تعداد کافی فرزندان و متابی به
داشتن فرزند کمتر، هزینه بالایی داشت، فرزند زیاد,
همچنین راه های مطمئنی بودن از روش و اطمینان
به عدم بروز بارداری ناخواسته، عدم ترس از
بازدید و جنگی وازکومو، دانش بودن در روش، راهیان
بودن وازکومو، وقت گیر نبودن عمل وازکومو،
پی درد بودن عمل. ملاحظه از مطالعه استفاده
شده توسط همسران وازکومو یراق به عنوان آخرين
راه حل برای کنترل مسائل ذکر شده در فوق مطرح
کرد است که این به شیء ای مطالعه تقاضا با نتایج
مطالعه سانتیز و همکارانش ارتباطات و همکارانش

1 Santiso
مطابقت دارد [٨.١] تناشی مطالعه حاضر همچنین نشان داد که در بعد عوامل اجتماعی و فرهنگی، نگرش منفی در مورد تغییرات جنسی، و وجود آباهای غلط و حاکمیت این باور که مستقیم پیش‌گیری از اعارادی بر عهده زنان بوده و مختص آنها است و ترس از عوارض و آینه‌وریکومی و اطلاع رسانی کم بخصوص عدم اطلاع رسانی از درد و سیما و روانشنا ها در مورد و آینه‌وریکومی از عمل عدم تمایل به و آینه‌وریکومی به دیگر افراد ارائه اطلاعات جامع تاونسیک افراد را از بین برده. این نتایج با یافته‌های از زلان و همکارانش مطابقت دارد [١] در تحقیق حاضر مشخص شده که اکثریت واحد های پژوهش از عمل و آینه‌وریکومی راضی بودند که با تناشی مطالعه نورونامه و نجفی و روحانیان مطالعه [٨.٠] در زمینه زنان رضایت از و آینه‌وریکومی مطالعات انجام گرفته جامعه یافته‌های نورونامه و مجدید رحمن نشان میدهد که حداقل [٨.٠] افراد و آینه‌وریکومی شده‌اند از عمل خود رضایت هستند. در مطالعه نورونامه و مجدید رحمن، [٨.٠] و آینه‌وریکومی شده‌ها از خودشان راضی بودند و تنها [٤] از عمل خود پیشمان بودند. طبق نتایج نجفی و روحانیان نیز برخی معتقدند که و آینه‌وریکومی راجع داده‌ای از تحقیق خود رضایت هستند [٦] به نظر می‌رسد که این از دلایل این امر عدم تاثیر و آینه‌وریکومی بر ارتباط جنسی و فردی زمان و آزادی وحیان می‌تواند باعث افزایش طبقاتی شود، این شماره از آنگام درآماده شده‌اند و آینه‌وریکومی در، این آنچه در نهایت باعث ایجاد خوش‌بینی و آرامش و افزایش رضایت جنسی در مورد آینه‌وریکومی می‌شود. در مطالعه حاضر، رضایت‌مندی از عمل و آینه‌وریکومی، ندنده حساسیت و عدم ترس از زنان و آینه‌وریکومی و توصیه به دیگری برای آنها و آینه‌وریکومی مهم‌ترین تجویز درک شده می‌باشد افراد مشارکت کننده محصول می‌شود. بطورکه خود این افراد در توصیه

\[1\] Hofmeyr
دریگان به انجام وازکومی نقص می‌بیند و اگر را انجام دهد.

کنش و لازم است از خود افراد برای اشاعه

و از وازکومی در سطح جامعه استفاده مناسب به عمل

آید.

تربیه گیری

ثبت این نتایج مطالعه نشان داد که از طریق شناخت

و درک تجربیات افراد وازکومی شده و شناخت

جنینه مدت و منفی این روش و طراحی برنامه

های آموزش و مشاوره بر اساس نتایج بدست

References

1- Eshraghi N, Sadeghi poor H, Mostofi N. Study of vasectomies performed in Shahid Noorsaadat
[Persian]
3- Aslani YM, Obasheri M, Nurian K. Study of shahre cord men's knowledge. attitude and
4- Majid Z, Tohidi M. Study of contraceptive methods, Rabete-Salamat Journal, 2002; 115: 15
[Persian].
5- Manhoso FR, Hoga LA. Mens experiences of vasectomy in the Brazilian public health service.
6- Najafi F, Rakhshani F. Determining regret rate following Vasectomy and Tubectomy in
7- Braun V, Clarke V. Using thematic analysis in psychology. Qualitative Research in Psychology
8- Santiso R, Pineda MA, Masrequin M, Bertrand JT. Vasectomy in Guatemala a follow study of
five hundred acceptors, SOC boil 1981; 18(3-4) 253-64.
9- Ozgoli G, Ahmadi M, Goli SH, Akbarzadeh Baghban A. Comparison of knowledge, attitude
and other related factors to sterilization between sterilization method users and contraceptive
10- Norouslam, M. Satisfaction with Sterilization procedure in Bangladesh. Asia pacific
11- Meridha SN, Ganguly MM, Jana BR. A study on postoperative vasectomy cases. J Indian
12- Hofmeyr DG, Greff AP. The influence of a vasectomy on the marital relationship and sexual
Men's Experiences and Sexual Satisfaction of Vasectomized men in Ardabil 2008

Hamidzadeh Y, MSc1; Fouladi N, PhD2; Mardi A, MSc3; Galledar D, GP4; Sadegi H5

1- Lecturer in Health Education, Ardabil University of Medical Sciences
2- Assistant Professor of Health Education, Ardabil University of Medical Sciences
3-Corresponding author: Lecturer in Health, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran. E-mail: mardi1091@yahoo.com
4- General Practitioner, Ardabil University of Medical Sciences 5- Lecturer in Environmental Health, Ardabil University of Medical Sciences

ABSTRACT

Background & Objectives: Due to rapid population growth, many activities performed to find ways to prevent pregnancy around the world. Vasectomy is one of the most effective contraceptive methods but despite the benefits, its use is very low. It's important to involve men in order to population control. This study was aimed to describe the experiences of a group of men who had vasectomy and their sexual satisfaction after Vasectomy.

Methods: A combination of qualitative and quantitative study (Triangulation method) was used on forty men who had been vasectomized in the city of Ardabil before 2006. The method the thematic oral history was used. Questionnaire about sexual satisfaction after vasectomy was prepared and completed by sample subjects (101 people). The results were analyzed by SPSS software.

Results: The following three descriptive categories were developed from the men's experiences: influencing factors for doing vasectomy; outcomes of vasectomy; vasectomized men as advisers of the procedure for other men.
Frequency of intercourses in 65.4%, sexual desire in 64.4%, sexual pleasure in 59.4%, duration of sexual intercourse in 66.3% and sexual ability in 68.3% of subjects did not change after sterilization.

Conclusion: Family planning programmes must consider the clients sociocultural background. During explanations about vasectomy, the dissemination of the experiences of vasectomised men could improve the confidence and interest of the men to the method and may promote men’s involvement in reproductive health.

Key words: Vasectomy; Sexual Satisfaction; Experiences of Vasectomized Men