بررسی تجارب و رضایتمندی جنسی بعد از وارتکومی در مردان و ازانتکومی
شد وهر اردیل سال 87

یوسف حمید زاده اربابی، نسرين فولادی، افرزو مردی، داوود گله دار، هادی صادقی

مربی آموزش پیشگیری در بیماری‌های جنسی و وارتکومی. اردیل
E-mail: mardi1091@yahoo.com

1- مربی آموزش پیشگیری در بیماری‌های جنسی و وارتکومی. اردیل
2- استادیار آموزش پیشگیری در بیماری‌های جنسی و وارتکومی. اردیل
3- نویسنده مشاور، مربی پیشگیری در بیماری‌های جنسی و وارتکومی. اردیل
4- پرستار عمومی، بیمارستان علم پزشکی اردیل
5- مربی پیشگیری در بیماری‌های جنسی و وارتکومی. اردیل

چکیده

زمینه و هدف: با توجه به رشد سریع جمعیت، فعالیت‌های همه جانبه ای که یافتن روش‌های مناسب پیشگیری از بارداری در سراسر جهان صورت کرده است. از میان روش‌های مุดتیم پیشگیری از بارداری، روش بستن لوله ها در مردان می توان نام بردن که علی رغم مزایای فروان، آمار استفاده از آن تعدادی کم می باشد. این امر نشان دهنده است که برخی از آنان در استفاده از روش‌های پیشگیری از بارداری به مشورت کنترل جمعیت و ارتقاء بهداشت زنان از مهم‌ترین ویژه‌ای برخوردی‌رانست. این مطالعه با هدف بررسی تجربه و رضایت جنسی مردان بعد از عمل وارتکومی اجرا گردید.

روش: کار این تحقیق با توجه به نیازهای مطالعه کیفی و کمی (نری انکولوژی روش گردآوری اطلاعات) در برای بررسی تجارب و سطح رضایتمندی جنسی مردان و ازانتکومی شده مورد استفاده قرار داده است. داده‌های خصوصی ارائه شده به مردان جوان دانشجویان مورد استفاده قرار گرفتند. سپس با استفاده از نتایج حاصل از بخش کیفی مطالعه، بررسی‌شکنی برای بخش کیفی مطالعه به‌عنوان چکیده‌برنامه SPSS با آمار توصیفی و تحلیلی مورد آزمایش قرار گرفت.

یافته‌ها: در بخش کیفی مطالعه‌هایی از طبقه‌بندی آماری اطلاعات با استفاده از تحلیل نشان دهنده دست نوشته‌ها (آنالیز تی) بندست آزموده برای اول شاخص عوامل مؤثر بر انجام وارتکومی با به‌دست آن‌های نیاز حاصل و عوامل مؤثر بر عمل تجارب گردیده بود. عوامل اجتماعی و فرهنگی مؤثر بر انجام وارتکومی طبقه‌بندی شده همچنین تجزیه و تحلیل نتایج مشاهده شد که در مورد عوامل مؤثر بر عمل وارتکومی و طبقه‌بندی سوم فرد و ازانتکومی شده اصلی اطلاعی مشابه در مورد وارتکومی نبود. نتایج بخش کیفی مطالعه نیز نشان داد که دفعاتی نزدیکی در 95/0% افراد، می‌جنیس در 94/4% لنگر جنسی در 74/9% و 67/0% دختر و بانوانی جنسی در 20/8% افراد نسبت به قبل از وارتکومی تغییر نکردند.

نتیجه‌گیری: با شناخت و درک تجربیات افراد و ازانتکومی شده و تعیین جنبه‌های مثبت و منفی این روش و طریق برامش‌ها یافته‌های آزمون و مشاوره بر اساس نتایج پژوهش من بتوان میزان مشاورکت مردان برای انجام وارتکومی را نداشته، افراد را داد.

کلیات کلیدی: رضایت جنسی؛ وارتکومی؛ تجربه مردان و ازانتکومی شده

دوره دهم. شماره دوم. تابستان 1389. صفحات 114 از 140
کشورها و در استان اردبیل نیازمند مربوط به میزان استفاده از روشهای مختلف تنظیم خانواده شناشدنده میزان کم استفاده از روش وارکومی می‌باشد و از سوی دیگری جامعه مستندتی تنظیم خانواده به عنوان یک مستندتی زننام نمود بیش از آن می‌باشد.

با توجه به رشد سریع جمعیت، جوانی جامعه کشور تاثیر زیادی در شاخص بیماری، بیماری و گاهی از اجتماعی ترین مسائل اجتماعی و اقتصادی در جامعه می‌باشد.

با توجه به اینکه افراد جمعیت همزمان با مدیرانی یا عوامل اقتصادی و منابع طبیعی در کشور ما سیم عوامه ای از مشکلات را به خود اکثریت داده است. آسانترین راه حل مشکلات ارتباط جمعیت اجرای برنامه‌های یکپارچه از بارداری است.

برای افزایش میزان مشارکت در درک‌گری مردان در امور تنظیم خانواده و در نهایت افزایش کیفیت زندگی زنان لازم است تا مردان وارکومی شده و عوامل موثر برپر مانند آنها با انجام به کمک آنان منجر بهترین فرآیند گردیده تا نشان از نتایج مطالعه برای پیش‌بینی تنظیم خانواده و استفاده از آن در برنامه‌های مشابه سر به پرداخت کارایی کارا مقابلی باروی را در جامعه افرادی داد.

مطالعات مختلف انجام شده از میهمانی عالی عدم انگیزه وارکومی از افراد تحت مطالعه را ترس از بروز عوامل بیان می کنند با توجه به اینکه های فوق مشخص که گردید که دیده که گفت جامعه به موضوع مطلوب نیست و برای اشکال این روش جلوگیری از بارداری تا باید لشک‌کشتند ایک چسب

جمهوری اسلامی ایران بوده است لذا این شرکت‌ها با توجه به مطالعات قبلی انجام شده این مطالعه با هدف تاییدیه گردان وارکومی موتوری شده و بررسی میزان رضایت جنسی بعد از وارکومی انجام گرفت. زیرا یکی از راهکارها برای افزایش

مقدمه

رشد سریع جمعیت در جهان امروز به عنوان اساسی ترین منبع توسعه اقتصادی - اجتماعی کشورها مطرح است[1]. امروزه در کشورهای در حال توسعه، انفجار جمعیت و مشکلات ناشی از آن یکی از اصلی ترین مسائل اجتماعی و اقتصادی در جامعه می‌باشد.

با توجه به اینکه افراد جمعیت همزمان با محدودیت‌های عوامل اقتصادی و منابع طبیعی در کشور ما سیم عوامه ای از مشکلات را به خود اکثریت داده است. آسانترین راه حل مشکلات ارتباط جمعیت اجرای برنامه‌های یکپارچه از بارداری است.

در مسائل تویال ولش و باروری مشارکت و تشکیل مصالح کامل مردان و زنان از جمله مستندتی‌های مشترک برای پرورش و مراقبت از فرزندان امروز مربوط به خانواده است. در حالیکه اکثر فعالیت‌های که برای کنترل جمعیت و تنظیم خانواده صورت گرفته است بر روی زنان در سبین باروری متمرکز شده است[4] و افزایشی از سال‌های قبل در مرکز پیش‌بینی ایران بصورت قانون ایجاد نمی‌گردد ولی با وجود این، میزان شیوع استفاده از این روش نسبت به روش‌های دیگر خیلی کم و طبق جزیره‌نشست نسبتاً وارد آماده مرکز پیش‌بینی شده‌است[4].

شهرستان اردبیل وارکومی 24/78 درصد روند تنظیم خانواده استفاده شده در سال 1488 را با خود اخوانش می‌دهد که شانده استفاده کم از این روش و عدم مشارکت مردان در برنامه‌های تنظیم خانواده ما باشد. انجام مطالعات کیفی از جمله مطالعات کارمند این کشور (فوم شناسی) که شاخص 1.3

Downloaded from jaurnams.arums.ac.ir at 13:48 IRST on Wednesday September 25th 2019

1 Ethnographic
مشاهدات مردان در انجام وارکتونومی، اطلاعاتی از تجربیات شرایط و دغدغه‌های این است که افراد وارکتونومی به دلیل آن شده‌اند تا آگاهی از تجربیات و احساسات افراد وارکتونومی شده و بکارگیری آنها در برنامه‌های آموزش و مشارکت
توانست در ترجمه و تشویق افراد جامعه به انجام وارکتونومی توقفی بیشتری کسب نماید.

روش کار

ابن طرح ترکیبی از یک مطالعه کیفی و کمی (تبریک اکولوژیک) و گزارشی از اطلاعاتی که برای بررسی تجارب و سطح رضایتمندی جنسی مردان وارکتونومی شده مورد استفاده قرار داده است. جامعه پژوهشی را مردان وارکتونومی شده شرکت‌های ارتباطی تشکیل داده که در سال‌های قبل از 15 در مرکز پیشنهاد درمانی شهید بهشتی اردبیل و وارکتونومی کرده‌اند. در بخش کیفی مطالعه این‌ها با روش نمونه‌گیری آماری و سپس با توجه به مدت‌سیری شده از زمان وارکتونومی و طبقه اجتماعی انتخاب شد. استفاده از آنالیز وارکتونومی و طبقه اجتماعی انتصابی مشاهدات کنند مطالعه انجام گرفت.

بنا بر پیشنهاد این در تحقیقات کیفی تکرار اطلاعات قبلی توسط شرکت‌های کنند نشانه‌گیری کنند حجم نمونه است و جمع آوری داده‌ها معمولاً مبتنی بر هدف است و قانونی که در سرود عیبی حجم نمونه وجود دارد و بنابراین تحقیقاتی اند.

بنا بر نتایج بدست‌آمده و نیاز به مصاحبه حضوری بعمل آمده و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو نفر مصاحبه داشته و بیش از دو

2 Thematic Analysis

1 Triangulation
بررسی قرار گرفت و ارتباط آن با برخی ویژگی‌های دموگرافیک بیماران تعیین گردید.

نتایج نشان داد که فواده نژادی در ۶۴/۵٪ افراد میل جنسی در ۶۴/۵٪، لد جنسی در ۵۸/۶٪، مجاید مشخصات جنسی در ۶۸/۶٪ افزایش به قیل از وارکومی تغییری نکرده است (جدول ۱).

جدول ۱: توزیع دموگرافیکی میل جنسی لد جنسی مدت مقایسه جنسی و قدرت و توانایی جنسی نسبت به قیل از وارکومی

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>نر ایف تعداد</th>
<th>زن ایف تعداد</th>
<th>تعدادinput</th>
<th>p-value</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فدان پیش</td>
<td>۶۲/۶٪</td>
<td>۶۳/۳٪</td>
<td>۱۲۶/۹٪</td>
<td>۰/۰۵</td>
</tr>
<tr>
<td>فدان پس</td>
<td>۶۳/۳٪</td>
<td>۶۴/۷٪</td>
<td>۱۲۸/۰٪</td>
<td>۰/۰۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* Santiso
مطابقت دارد [8,9]. نتایج مطالعه حاضر همچنین نشان داد که بعد عوامل اجتماعی و فرهنگی، تغییر منفی در مورد تغییر عمدکرد جنسی و جذب بارها وی خاطره وحاشیات این بارگذارگذاری بر عهده زنان بوده و مختص آنها است و ترس از عوارض و اثرات و اطلاع رسانی می‌تواند در عدم ارائه اطلاعات جامع و توانایی افراد را از بین ببرد. این نتایج با آن‌های از کلیک و همکارانش مطابقت دارد [9]. در تحقیق حاضر مختص شد که اکثریت واحد های پزشکی از عمل و اثرات منفی رأی بودند که با نتایج مطالعه نورسلام و نجفی و ریاحیان مطابقت دارد [10]. در زمینه میزان رضایت از وارکومی و میزان رضایت نشان میدهد که حداکثر 80% افراد وارکومی شده از عمل خود راضی هستند. در مطالعه نورسلام و مجیب رحمان شده از عمل خود راضی هستند. در مطالعه نورسلام و مجیب رحمان، 90% وارکومی شده‌ای خودشان راضی بودند و تنها 10% از عمل خودشان بودند. طبق نتایج نجفی و ریاحیان نیز بخش همینه مدل‌هایی که وارکومی راجمات داده‌اند از تصمیم گیری رضایتی هستند [6]. به نظر می‌رسد که یکی از دلایل این امر عدم تام‌پات و اثرات وارکومی بر ارتباط جنسی و فقهی و آزادی و انتخاب عوارض در افراد می‌باشد. با این حال، در تحقیق حاضر مشخص شد اکثریت افراد وارکومی شده دیگر دغدغه و اضطراب حاملی ناخواسته را ندارند و این‌ها امر مؤثر باشد ایجاد خوش‌نوری و آرام‌ش و افزایش رضایت جنسی در افراد می‌تواند تأثیر بگذارد.

در مطالعه حاضر رضایتی‌مندی از عمل و اثرات وارکومی ندامتگی اضطراب و عدم نرس ایجادگر ناخواسته و توصیه دیگران برای انجام وارکومی مهم‌ترین تجربه در دسته مثبت افراد مشارکت‌کننده محصول می‌شود. بطوریکه خود این افراد در توصیه

1 Hofmeyr
References

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.
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, it's using incidence is very low. It is 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