

## Explain the relationship between communication beliefs, sexual satisfaction and differentiation with marital intimacy

Z. Jani<sup>1</sup>, A. Delavar<sup>2\*</sup>, A. Karami<sup>3</sup>, B. Shoghi<sup>4</sup>

1. PhD student in General Psychology, Islamic Azad University, Central Tehran Branch, Tehran, Iran
2. Department of Educational Psychology, Allameh Tlatbaei University, Tehran, Iran
3. Department of Counseling, Faculty of Educational Sciences and Psychology, Allameh Tabatabaei University, Tehran, Iran.
4. Department of Educational Management, Islamic Azad University, Science and Research Branch, Tehran, Iran.

\*Corresponding Author: dr.delavarali@gmail.com

Received: 26 February 2021, Accepted: 11 October 2021

### Abstract

The aim of this study was to explain the relationship between communication beliefs, sexual satisfaction and differentiation with marital intimacy. The statistical population of this study included all married women who referred to health centers in Tehran in 1398. 320 people were selected as a sample according to Morgan's table, which finally considering the possible sample reduction, 350 married women were selected. The sampling method in this study was multistage cluster sampling. Edelson-Epstein (1981) Relational Belief Inventory, Larson Sexual Satisfaction Questionnaire (1988), Scorne and Friedlander Differentiation Scale Differentiation of Self-Inventory (1998), and Marital intimacy questionnaire (1995) Couple Intimacy Questionnaire were used to collect data. Findings were analyzed using correlation statistical method in SPSS software version 22. The results showed that there was a direct and negative correlation (-0.145) between communication beliefs with couple intimacy and significant positive correlation (0.315) between sexual satisfaction and couple intimacy; although there is no significant relationship (0.006) between differentiation and couples intimacy at the level of  $p < 0.01$ . Therefore, it can be concluded that in order to promote couple's intimacy, components such as communication beliefs, sexual satisfaction, and differentiation can be taught and reduced high divorce rate due to the lack of these skills.

**Keywords:** communication beliefs, sexual satisfaction and differentiation with marital intimacy

Citation: Jani z, Delavar A, Karami A, Shoghi B.(2021). Explain the relationship between communication beliefs, sexual satisfaction and differentiation with marital intimacy. Journal of Social Psychology. 9(61), 1-13

## تبیین رابطه بین باورهای ارتباطی، رضایت جنسی و تمایز یافتگی با صمیمیت زوجین

زهرا جانی<sup>۱</sup>، علی دلاور<sup>۲\*</sup>، ابوالفضل کرمی<sup>۳</sup> و بهزاد شوقی<sup>۴</sup>

۱- دانشجوی دکتری مشاوره، واحد تهران مرکزی، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

۲- استاد ممتاز، گروه سنجش و اندازه گیری، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران، ایران.

\*نویسنده مسئول: dr.delavarali@gmail.com

۳- دانشیار، گروه مشاوره، دانشگاه علامه طباطبائی، تهران، ایران

۴- استادیار، گروه مدیریت آموزشی، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

دریافت: ۱۳۹۹/۱۲/۰۸ - پذیرش: ۱۴۰۰/۰۶/۱۹

### چکیده

هدف پژوهش حاضر تبیین رابطه بین باورهای ارتباطی، رضایت جنسی و تمایز یافتگی با صمیمیت زوجین بود. جامعه آماری این پژوهش شامل تمامی زنان متاهل مراجعه کننده به خانه های سلامت شهر تهران در سال ۱۳۹۸ بود که از میان آنها تعداد ۳۲۰ نفر طبق جدول مورگان به عنوان نمونه مورد نظر تعیین شدند که در نهایت با در نظر گرفتن ریزشهای احتمالی ۳۵۰ زن متاهل به عنوان نمونه پژوهش انتخاب شدند. روش نمونه گیری در این پژوهش خوشه ای چندمرحله ای بود. برای جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه باورهای ارتباطی آیدلسون و اپشتاین (۱۹۸۱)، پرسشنامه رضایت جنسی لارسون (۱۹۸۸)، مقیاس تمایز یافتگی اسکورن و فریدلندر (۱۹۹۸) و صمیمیت زوجین ووندن بروک و برتمن (۱۹۹۵) استفاده شد. یافته های پژوهش با استفاده از روش آماری همبستگی در نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و نتایج نشان داد که بین باورهای ارتباطی با صمیمیت زوجین همبستگی مستقیم و منفی (۰/۱۴۵-) و بین رضایت جنسی با صمیمیت زوجین همبستگی مثبت معنی دار (۰/۳۱۵) ولی بین تمایز یافتگی با صمیمیت زوجین رابطه معنی داری (۰/۰۰۶) در سطح  $p < 0/01$  وجود ندارد. بنابراین می توان نتیجه گرفت که برای ارتقای صمیمیت زوجین به مولفه هایی مثل باورهای ارتباطی و رضایت جنسی و تمایز یافتگی به صورت آموزش دوره های تخصصی پرداخت و آمار بالای طلاق به دلیل عدم این مهارتهاست.

**کلمات کلیدی:** باورهای ارتباطی، رضایت جنسی، تمایز یافتگی خود، صمیمیت زوجین

استناد به این مقاله: جانی ز، دلاور ع، کرمی ا، شوقی ب. (۱۴۰۰). تبیین رابطه بین باورهای ارتباطی، رضایت جنسی و تمایز یافتگی با صمیمیت زوجین. نشریه علمی روانشناسی اجتماعی، ۹(۶۱).

صمیمیت به طور کلی به عنوان احساس نزدیکی بین افراد تعریف می شود و زمانی افزایش می یابد که فرد، افکار یا عواطف شخصی خود را به شریک زندگی خود افشا کند، شریک زندگی از او حمایت می کند و پاسخ شریک توسط افشاگر به عنوان اعتبارسنجی و مراقبت تلقی می شود (زاهدی، ۲۰۲۰). مفهوم صمیمیت در مطالعات سالهای اخیر به عنوان سازهای مهم در پویاییهای ارتباط زناشویی در نظر گرفته شده است؛ در واقع صمیمیت، نیاز اصلی بشر است که از درون یکی از نیازهای اساسی بشر به نام نیاز به دل بستگی رشد می کند. نیاز به صمیمیت، نیاز به نزدیکی فیزیکی، پیوند و تماس با دیگر افراد را در بر می گیرد و یکی از ضرورت‌های تداوم، رضایتمندی و موفقیت ازدواج است (باگاروزی، ۲۰۱۳). عوامل متعددی بر صمیمیت زوجین و کیفیت زندگی زناشویی موثرند که عبارتند از: عوامل فردی (شامل جنسیت، ویژگی های شخصیتی، سلامتی، اشتغال، روابط حین و قبل ازدواج و غیره)، عوامل ارتباطی (مدت ازدواج، تعاملات و غیره) و عوامل خارجی (شامل ویژگی های والدین، طلاق والدین و رویدادهای استرس آور (متسون<sup>۱</sup>، ماکرون، میلرتون، استار، داویلا و جانسون، ۲۰۱۸). یکی از عوامل مرتبط با صمیمیت زوجین، باورهای ارتباطی است (جوادی والا، ۲۰۱۹). در واقع الگوهای ارتباطی بر اساس قراردادهایی نامرئی به وجود می آید و بر روابط متقابل آنها حاکم می شود و تخطی از الگوهای ارتباطی باعث ایجاد احساس بی وفایی در طرف مقابل می شود (کاردان - صورکی، ۲۰۱۸). این الگوهای ارتباطی در عین مشخص بودن، از انعطاف کمی برخوردارند. مشکلات ارتباطی، موضوع محوری در رویکردهای ارتباطی نسبت به خانواده است و این رویکردها، تعارض بین زوجین را، نه در قالب مشکلات دو نفر، بلکه به عنوان یک رابطه ناکارآمد تحلیل می کنند (لام - چانسو، ۲۰۱۵). نظریه پردازان خانواده درمانی ارتباطی معتقدند که منازعات، اغلب دور باطی را طی می کنند که تلاش برای یافتن نقطه آغاز در آن بی فایده است، زیرا هر کدام از زوجین معتقدند آن چه می گویند یا انجام می دهند به سبب آن چیزی است که طرف مقابل انجام می دهد یا می گوید (لندریج و گاب، ۲۰۱۸). به اعتقاد اغلب محققان این حوزه، تمرکز درمانی در رویکردهای ارتباطی تصحیح ارتباط است و یکی از طولانی ترین و عمیق ترین نوع ارتباطات که همه ارتباط ها را در بر می گیرد، ارتباط زناشویی است؛ در واقع ارتباط زناشویی عبارت است از: فرایندی که طی آن زن و شوهر چه به صورت کلامی در قالب گفتار و چه به صورت غیر کلامی در قالب گوش دادن، مکث، حالت چهره و ژست های گوناگون با یکدیگر به تبادل احساسات و افکار می پردازند (ویلسون، ۲۰۱۷). بعضی از زوج ها می گویند به سختی با یکدیگر صحبت می کنند، برخی شکایت دارند که منظور از حرف های یکدیگر را نمی فهمند و گروه زیادی از زوج ها از بحث های دردناکی که پر از سرزنش، برخورد، نق زدن و مقاومت است شاکی هستند و برخی ترکیبی از این مشکلات را دارند؛ گروهی نیز اعتراف می کنند که بندرت با هم حرف می زنند و مکالمه های آن ها سطحی است و روز به روز بیشتر از هم فاصله می گیرند (هارت، ۲۰۱۴). تعامل ضعیف، درک زوجین از یکدیگر را کاهش می دهد و باعث می شود که همسران نتوانند از یکدیگر حمایت کرده و برای ارضای نیاز یکدیگر تلاش کنند، بنابراین باورهای ارتباطی نامطلوب، موجب می شود که مسائل مهم رابطه، حل نشده باقی ماند (براون، گیلین، ۲۰۱۷). پژوهشها نشان دهنده است که بین باورهای ارتباطی با تعهد و صمیمیت زناشویی ارتباط مستقیم وجود دارد (شهرستانی و همکاران، ۱۳۹۱؛ احمدی، ۱۳۹۴؛ جابری و همکاران، ۱۳۹۴؛ محمدی و همکاران، ۱۳۹۵؛ نامنی و همکاران، ۱۳۹۵؛ دیو و جکسون، ۲۰۱۸؛ هو و همکاران، ۲۰۱۹؛ کلاید و همکاران، ۲۰۲۰؛ به نقل از تریوه، ۱۳۹۹).

عامل موثر دیگر در صمیمیت زوجین رضایت جنسی است و میزان خرسندی از روابط جنسی و توانایی فرد در ایجاد لذت دو طرفه را رضایت جنسی می نامند (مارچ، ۲۰۱۸). نارضایتی از رابطه جنسی ممکن است به مشکلات عمیق در روابط زوج ها و ایجاد تنفر از همسر، دلخوری، حسادت، رقابت، حس انتقام گیری، احساس تحقیر، نداشتن اعتماد به نفس و نظایر آنها منجر

شود و این مسائل با تنش‌ها و اختلافات تقویت شده یا در قالب آنها تجلی و بروز می‌یابد و شکاف بین همسران را عمیق‌تر می‌سازد (لی، ۲۰۱۵؛ ساندبرگ، ۲۰۲۰). تعارضات و مشکلات جنسی، همواره جزء چند علت اول طلاق و تعارضات زناشویی هستند و در مجموع براساس مطالب ذکر شده، به نظر می‌رسد، سلامت و سعادت خانواده، به وجود ارتباطات صمیمانه و سالم و سازنده زوجین بستگی دارد و چنانچه پایه و بنیاد خانواده از استحکام لازم برخوردار نباشد، پیامد چنین خانواده‌هایی وجود جوی منفی، فضایی بی‌روح و افرادی مبتلا به انواع مشکلات جسمی و روانی است (برهانی زاد، ۱۳۹۶). مفهوم پردازی رایج از صمیمیت، سطح نزدیکی به همسر، به اشتراک گذاری ارزش‌ها و ایده‌ها، فعالیت‌های مشترک، روابط جنسی، شناخت از یکدیگر و رفتارهای عاطفی نظیر نوازش کردن است. فردی که میزان صمیمیت بالاتری را تجربه می‌کند، قادر است خود را به شیوه مطلوب‌تری در روابط عرضه کند و نیازهای خود را به شکل موثرتری به شریک و همسر خود ابراز کند (موریرا، ۲۰۱۳ و گاه، ۲۰۰۹). پژوهش‌ها نشان داده است که بین صمیمیت زناشویی با رضایت جنسی همبستگی مثبت معنادار وجود دارد؛ به این شکل که هر چه صمیمیت زناشویی بیشتر باشد، رضایت جنسی و سازگاری زناشویی نیز افزایش می‌یابد (بایرز، ۲۰۰۵؛ بشارت و همکاران، ۱۳۹۴؛ پورتر و لیدون، ۲۰۱۳؛ روبین و کمپل، ۲۰۱۲؛ لیو و رولوف، ۲۰۱۵؛ به نقل از رفیع زاده و بشارت، ۱۳۹۵).

یکی دیگر از عوامل مهم در صمیمیت زوجین مفهوم خود متمایز سازی مبتنی بر نظریه بوئن است (پلگ و همکاران، ۲۰۱۹؛ لمپیس و کاتادلو، ۲۰۱۹). تمایز یافتگی خود پلی برای فهم وضعیت وابستگی متقابل افراد و بیانگر میزان توانایی فرد برای تعادل بین تفکر و احساس و بین صمیمیت و استقلال در خانواده است (لام، چان - سو، ۲۰۱۵). خانواده به عنوان نخستین پایگاه شکل‌گیری شخصیت، اساسی‌ترین عامل به وجود آورنده تمایز یافتگی یا استقلال عاطفی افراد است (پلگ و زوآبی، ۲۰۱۴). تمایز یافتگی خود به عنوان سنگ بنای نظریه بوئن در درون خانواده جای دارد و در پی وحدت و با هم بودن و یا بر عکس، فردیت است. به نظر بوئن، درجه ظهور تمایز یافتگی در هر فرد بیانگر میزان توانایی فرد برای جدا سازی فرایند شناختی از فرایند احساسی - هیجانی است که فرد تجربه می‌کند (بوئن، ۲۰۰۵)؛ یعنی، درجه توانایی فرد برای اجتناب از تبعیت خودکار رفتار از احساسات، بیانگر میزان تمایز یافتگی است (ایزیک و پلداک، ۲۰۱۵). بر طبق این تئوری، خانواده یک سیستم هیجانی چند نسلی است که عملکرد و اضطراب افراد را تحت تاثیر قرار می‌دهد و یکی از مهمترین الگوهایی که از نسلی به نسل دیگر انتقال داده می‌شود، تمایز یافتگی خود است (متیارد، اندرسون و مارکس، ۲۰۱۵). در حقیقت تمایز یافتگی یک جزء جدایی ناپذیر از توانایی فرد برای رشد صمیمیت است و افراد بزرگسالی که از میزان خود تمایز یافتگی مناسب برخوردار نباشند نمی‌توانند به میزان صمیمیت مناسبی در روابط خود دست پیدا کنند (المپیس و کاتادلو، ۲۰۱۸). برای مثال همسرانی که سطوح پایین تمایز یافتگی دارند ممکن است کمتر بتوانند برای بهبود روابطشان اقدام مفیدی انجام دهند و به دنبال این باشند تا از راه‌های مفید و منطقی میزان صمیمیت را در بین خود و همسرشان ارتقا دهند (اکسیو و همکاران، ۲۰۱۸). آرینتوس و همکاران در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که ارتباط مثبت و معنی‌داری بین ناامیدی زناشویی زوجین و عوامل مختلفی از جمله الگوهای ارتباطی، شخصیت، تمایز یافتگی خود و خودکارآمدی در پرستاران وجود دارد؛ همچنین استیون و همکاران در پژوهش دیگری، نشان دادند رابطه متقابلی بین عملکرد جنسی با تمایز یافتگی خود و نوع الگوهای ارتباطی زوجین وجود دارد (به نقل از مام صالحی، ۱۳۹۹) در واقع

پژوهشگران بسیاری معتقدند عوامل گوناگونی در سطوح فرد، خانواده و جامعه به تفکیک و نیز در تعامل با یکدیگر می‌توانند بر رضایت جنسی زوجین تأثیرگذار باشند، ولی از این میان نقش الگوهای ارتباطی و تمایز یافتگی خود برجسته‌تر است (پاپ و همکاران، ۲۰۱۹). اهمیت و تأثیر کیفیت رابطه بین همسران در سلامت روانی افراد و جامعه، موضوعی بوده که همواره بر آن تأکید شده است. با توجه به اینکه تعامل و ارتباط همسران در چارچوب خانواده انجام می‌شود و امروزه خانواده در معرض خطر تشنج و فروپاشی بسیار قرار دارد، پژوهش درباره ویژگیهای روابطی که جدا از تشنج و اختلاف است، از ضروریات انجام پژوهشهاست لذا شناسایی عوامل مرتبط با صمیمیت زوجین می‌تواند گام بلندی در ارتقای زندگی زناشویی افراد باشد و با در نظر گرفتن خلاء پژوهشی در زمینه بررسی روابط متغیرهای مرتبط با صمیمیت زوجین در قالب مدل ساختاری، پژوهش حاضر در صدد پاسخگویی به این سوال است که آیا بین باورهای ارتباطی، تمایز یافتگی خود و رضایت جنسی با صمیمیت زوجین رابطه معناداری وجود دارد؟

## روش پژوهش

این پژوهش یک طرح همبستگی بود. جامعه آماری در این پژوهش شامل تمامی زنان متأهل مراجعه‌کننده به خانه‌های سلامت شهر تهران در سال ۱۳۹۸ بود که از میان آنها تعداد ۳۲۰ نفر طبق جدول مورگان به عنوان نمونه مورد نظر تعیین انتخاب شدند که در نهایت با در نظر گرفتن ریزشهای احتمالی ۳۵۰ زن متأهل به عنوان نمونه‌ی پژوهش انتخاب شدند. روش نمونه‌گیری نیز در این پژوهش تصادفی خوشه‌ای چند مرحله‌ای بود. بدین صورت که از میان خانه‌های سلامت در شهر تهران، ۱۰ خانه سلامت به صورت تصادفی انتخاب شد و سپس از هر خانه‌ی سلامت به صورت تصادفی ۳۵ زن متأهل انتخاب شدند. ملاکهای ورود در این پژوهش متأهل بودن، سابقه حداقل ۳ سال زندگی مشترک، نداشتن مشکل خاص جنسی و روانی و ملاکهای خروج عدم همکاری در تکمیل پرسشنامه، مخالفت همسر با حضور در پژوهش و داشتن بیماری و مشکلات خاص. برای جمع‌آوری اطلاعات از ابزار زیر استفاده شده است.

## ابزارهای پژوهش

**الف: پرسشنامه باورهای ارتباطی آیدلسون و اپشتاین<sup>۱</sup> (RBI):** این مقیاس ۳۱ سؤالی در سال ۱۹۸۱ طراحی شد که در سال ۱۹۹۰ نیز نسخه ۴۰ سؤالی آن را تدوین نمودند. در مطالعه حاضر از نسخه ۴۰ سؤالی این مقیاس استفاده شد. نمرات بالاتر این مقیاس نشان دهنده باورهای ناکارآمد بیشتر در روابط زناشویی است. این مقیاس مؤلفه باورهای ارتباطی ناکارآمد را مورد ارزیابی قرار می‌دهد. روایی این مقیاس توسط توسط کامپ، ساندرمن، کرول و رافان (۱۹۸۷) معادل ۰/۸۱ و در پژوهشی توسط صاحبی و علی پور (۱۳۸۲) با روش آلفای کرونباخ برابر ۰/۸۵ گزارش شده است. پایایی آن نیز با روش آزمون مجدد ۰/۸۱ محاسبه شده است. در پژوهش حاضر نیز آلفای کرونباخ برابر ۰/۸۷ و پایایی آن با روش آزمون مجدد برابر ۰/۸۴ محاسبه شده است.

**ب: پرسشنامه رضایت جنسی لارسون<sup>۲</sup> (LSSQ):** پرسشنامه رضایت جنسی در سال ۱۹۸۸ توسط لارسون برای ارزیابی سطوح رضایت زوجین ساخته شد. این پرسشنامه ۲۵ سؤالی به منظور سنجش میزان رضایت جنسی طراحی شده

1 Marital intimacy questionnaire

2 Relational Belief Inventory

3 Larson Sexual Satisfaction Questionnaire

است. پاسخ دهی به سؤالات به صورت لیکرت پنج گزینه ای می باشد و نمره کل این ابزار بین ۲۵ تا ۱۲۵ قرار دارد. روایی و پایایی این پرسشنامه توسط هادسون (۱۹۸۱) معادل ۰/۹۰+ ارزیابی شده است. بهرامی و یعقوب زاده (۱۳۹۵) در پژوهشی پایایی پرسشنامه را با روش آلفای کرونباخ برای سوالات مثبت ۰/۸۰+ و برای سوالات منفی ۰/۷۷+ به دست آوردند. رحمانی، صادقی، اله قلی و مرقاتی (۱۳۸۹) پایایی پرسشنامه را با به کارگیری روش باز-آزمون به ترتیب ۰/۸۶، ۰/۸۶+ گزارش کردند. در پژوهش حاضر نیز این رقم معادل ۰/۸۷+ برآورد شده است.

**ج: پرسشنامه تمایز یافتگی<sup>۳</sup> (DSI):** به منظور سنجش میزان تمایز یافتگی با تمرکز بر روی ارتباطات جاری و مهم زندگی افراد توسط اسکورون و فریدلندر (۱۹۹۸) طراحی و نسخه نهایی آن توسط جکسون در ۴۶ ماده بر مبنای نظریه بوئن ساخته شد و دارای ۴ زیر مقیاس واکنش عاطفی، گسلس عاطفی، جایگاه من و آمیختگی با دیگران است. روایی و پایایی این پرسشنامه توسط اسکورون معادل ۰/۸۸+ برآورد شده است. این پرسشنامه در ایران توسط یوسفی (۱۳۹۰) هنجاریابی شده است. در پژوهش حاضر نیز ضریب آلفای کرونباخ هریک از زیرمقیاسهای واکنش عاطفی ۰/۸۷+، گسلس عاطفی ۰/۸۷+، جایگاه من ۰/۸۸+ و آمیختگی با دیگران ۰/۸۶+ و برای کل پرسشنامه ۰/۷۲+ به دست آمد.

**د: پرسشنامه صمیمیت زوجین<sup>۱</sup> (MIQ):** این پرسشنامه به وسیله ووندن بروک و برتمن (۱۹۹۵) ساخته شده و از ۵۶ پرسش تشکیل شده که ۵ شاخص صمیمی بودن در ازدواج، شاخص صمیمیت (مسائل و مشکلات مربوط به صمیمی بودن)، میزان توافق زوجین، میزان صادق بودن، علاقه و محبت داشتن به یکدیگر و میزان پایبندی به تعهدات را می-سنجد. نمره گذاری پرسشها براساس طیف لیکرت ۰ تا ۴ است که با جمع نمره‌های پرسشهای هر شاخص، نمره آن شاخص به دست می‌آید. دامنه نمرات بین صفر تا ۲۲۴ متغیر است. روایی و پایایی این پرسشنامه توسط سازه آن به ترتیب معادل (۰/۸۷+)، (۰/۸۱+)، (۰/۸۴+)، (۰/۸۳+) و در ایران عرفانی و اکبری (۱۳۸۷) پایایی هر یک از این شاخصها را به ترتیب صمیمیت ۰/۸۶+، توافق ۰/۹۷+، صادق بودن ۰/۸۷+ و پایبندی به تعهدات ۰/۸۷+ بدست آوردند. در پژوهش حاضر نیز این پایایی به ترتیب معادل (۰/۹۱+)، (۰/۸۷+)، (۰/۷۹+)، (۰/۸۱+)، برآورد شده است. یافته های این پژوهش با روش آماری همبستگی در نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

## یافته ها

در جدول ۱، مشخصات دموگرافیک شرکت کنندگان شامل شغل، مدت ازدواج و تحصیلات در پژوهش ارائه شده است.

جدول ۱. مشخصات دموگرافیک شرکت کنندگان

متغیر	فرآوانی	درصد فرآوانی
شغل		
کارمند	۳۳	۸/۳ درصد
آزاد	۱۱	۲/۸ درصد
خانه دار	۱۹۹	۴۹/۸ درصد
مدت ازدواج		
۳ سال	۱۹	۵
۱۰ سال	۱۴۹	۳۷/۶
۲۰ سال	۵۸	۱۴/۷

تحصیلات	۳۰ سال	۶	۱/۶
زیر دیپلم	۴۴	۱۱	
دیپلم	۱۲۸	۳۲	
لیسانس	۳۴	۸/۵	
فوق لیسانس	۹۵	۲۳/۸	
دکتر	۵	۱/۳	

در جدول ۱ نشان داده شد که ۸/۳ درصد افراد شرکت کننده شغل کارمندی، ۲/۸ درصد آنها شغل آزاد و ۴۹/۸ درصد آنها خانه دار بودند. همچنین ۵ درصد آنها ۳ سال، ۳۷/۶ درصد آنها ۱۰ سال، ۱۴/۷ درصد آنها ۲۰ سال و ۱/۶ سال از مدت ازدواج آنها گذشته است. ۱۱ درصد آنها تحصیلات زیر دیپلم، ۳۲ درصد آنها دیپلم، ۸/۵ درصد آنها لیسانس، ۲۳/۸ درصد آنها فوق لیسانس و ۱/۳ درصد آنها دکتر دارند.

## جدول ۲. میانگین و انحراف استاندارد باورهای ارتباطی، صمیمیت زوجین و تمایز یافتگی

متغیر	میانگین	انحراف استاندارد
باورهای ارتباطی	۹۷/۷۷	۲۶/۴۸
رضایت جنسی	۳/۸۰	۰/۹۷
تمایز یافتگی	۱۵۱/۶۶	۳۴/۷۴
صمیمیت زوجین	۱۹۱/۵۷	۳۲/۸۶

در جدول ۲، میانگین و انحراف استاندارد نمرات کل رضایت جنسی به ترتیب برابر ۳/۸۰ و ۰/۹۷، باورهای ارتباطی ۹۷/۷۷ و ۲۶/۴۸، صمیمیت زوجین ۱۹۱/۵۷ و ۳۲/۸۶ و تمایز یافتگی ۱۵۱/۶۶ و ۳۴/۷۴ گزارش شده است.

## جدول ۳. بررسی نرمال بودن داده های پژوهش

متغیر	آماره آزمون کولموگروف-اسمیرنوف	سطح معنی داری
باورهای ارتباطی	۰/۰۶۴	۰/۰۱
رضایت جنسی	۰/۰۵۹	۰/۰۳
تمایز یافتگی	۰/۰۶۳	۰/۰۱

صمیمیت زناشویی	۰/۰۴۹	۰/۲۸
----------------	-------	------

#### جدول ۴. ضریب همبستگی بین متغیرهای پژوهش

	۱	۲	۳	۴	۵
۱ تمایز یافتگی	۱	۰/۱۲۹*	۰/۶۷۷**	۰/۰۱۶	۰/۶۴۰**
۲ باورهای ارتباطی		۱	۰/۰۴۷	۰/۲۶۰**	۰/۰۶۲
۳ رضایت جنسی			۱	۰/۲۱۰**	۰/۵۹۹**
۴ تمایز یافتگی				۱	۰/۰۶۲
۵ صمیمیت					۱

بر اساس نتایج جدول فوق مشخص است که بین متغیرهای مستقل، همبستگی برقرار است و اصل وجود رابطه خطی برقرار است؛ از طرفی بین متغیر صمیمیت با سایر متغیرها تقریباً همبستگی معنی داری وجود دارد. به گونه ای که بالاترین ضریب همبستگی مربوط به ارتباط صمیمیت با رضایت جنسی با ضریب ۰/۵۹۹ است که در سطح  $p < ۰/۰۱$  معنی دار است.

#### جدول ۵. ضریب همبستگی متغیرهای پژوهش

متغیر	ضریب همبستگی
باورهای ارتباطی	-۰/۱۴۵
رضایت جنسی	۰/۳۱۵
تمایز یافتگی	۰/۰۰۶

بر اساس نتایج جدول فوق مشخص است که ضریب همبستگی باورهای ارتباطی -۰/۱۴۵ است که در سطح  $p < ۰/۰۱$  معنی دار است و رضایت جنسی دارای ضریب همبستگی ۰/۳۱۵ است که در سطح  $p < ۰/۰۱$  معنی دار است ولی تمایز یافتگی دارای ضریب همبستگی ۰/۰۰۶ بر صمیمت زوجین است که از نظر آماری معنی دار نیست؛ بنابراین فرضیه



پژوهش مبنی بر اینکه هر یک از متغیرهای باورهای ارتباطی و رضایت جنسی با صمیمیت زوجین همبستگی دارند، تأیید می‌شود.

## بحث و نتیجه گیری

بر اساس نتایج داده‌های به دست آمده رابطه بین باورهای ارتباطی با صمیمیت زوجین برابر با  $0/145-$  است که در سطح  $p < 0/01$  معنی دار است؛ همچنین اثر مستقیم باورهای ارتباطی از نظر آماری معنی دار نبود  $p > 0/05$  که با یافته‌های مرتبط در این زمینه همسویی دارد (شهرستانی و همکاران، ۱۳۹۱؛ احمدی، ۱۳۹۴؛ جابری و همکاران، ۱۳۹۴؛ محمدی و همکاران، ۱۳۹۵؛ نامنی و همکاران، ۱۳۹۵؛ دیو و جکسون، ۲۰۱۸؛ هو و همکاران، ۲۰۱۹؛ کلاید و همکاران، ۲۰۲۰؛ به نقل از تریوه، ۱۳۹۹). همچنین رابطه رضایت جنسی با صمیمیت زوجین برابر  $0/315$  بود که از نظر آماری معنی دار است  $p < 0/01$ ؛ که این یافته نیز با یافته‌های مشابه همسویی دارد (بایرز، ۲۰۰۵؛ بشارت و همکاران، ۱۳۹۴؛ پورتر و لیدون، ۲۰۱۳؛ روبین و کمپل، ۲۰۱۲؛ لیو و رولوف، ۲۰۱۵؛ به نقل از رفیع زاده و بشارت، ۱۳۹۵). اما رابطه بین تمایز یافتگی با صمیمیت زوجین برابر با  $0/006$  است که از نظر آماری معنی دار نیست؛ که این یافته با پژوهشهای آرینتوس و همکاران؛ به نقل از مام صالحی (۱۳۹۹) و پاپ و همکاران (۲۰۱۹) ناهمسو است.

در تبیین یافته‌های به دست آمده می‌توان به این نکته اشاره کرد که در این پژوهش تأثیر باورهای ارتباطی بر صمیمیت زوجین منفی به دست آمد؛ ذکر این نکته ضروری است که ابعادی که جهت سنجش باورهای ارتباطی به کار رفتند عبارت بودند از باور به مخرب بودن مخالفت، توقع ذهن خوانی، باور به عدم تغییر پذیری همسر، کمال گرایی جنسی و باور در مورد تفاوت‌های جنسیتی بود؛ بنابراین توقع این می‌رود که نمرات بالا در این شاخص‌ها با نمرات پایین در صمیمیت همراه باشد. در واقع تجربه افراد در خانواده اصلی، شکل‌دهنده رفتارها و نیز روابط بین فردی است. الگوهای ارتباطی در خانواده اصلی مانند چگونگی تعامل بین اعضای خانواده برای رسیدن به عقاید مشترک و چگونگی تصمیم‌گیری توسط اعضای خانواده بر سازگاری فرزندان در روابط آینده و موقعیت‌های دیگر بیرون از خانواده اصلی اثرگذار است. بر اساس نظریه عقلانی-عاطفی-رفتاری ایس، باورهای ارتباطی غیرمنطقی اساس بیولوژیکی قوی‌تری دارند که داشتن این باورهای غیرمنطقی به مشکلات روانی بیشتر و اختلال در روابط زناشویی منجر می‌شود درحالی‌که باورهای منطقی نقش ویژه‌ای در موفقیت افراد دارد (زانگ، ۲۰۰۶؛ زارع و همکاران، ۱۳۹۴). به اعتقاد ایس (۲۰۰۳) هیچ رویدادی ذاتاً نمی‌تواند در انسان آشفته‌گی روانی ایجاد کند، زیرا تمام محرک‌ها و رویدادها در ذهن معنا و تفسیر می‌شوند و براین اساس سازش نیافتگی‌ها و مشکلات هیجانی ناشی از نحوه‌ی تعبیر، تفسیر و پردازش اطلاعات حاصل از محرک‌ها و رویدادهایی هستند که افکار و باورهای غیرمنطقی در زیربنای آن‌ها قرار دارند. نتایج مطالعات امی و همکاران (۲۰۱۲) نشان داد که بسیاری از همسران در برقراری و حفظ روابط دوستانه و صمیمی با یکدیگر دچار مشکل هستند، چون انتظار دارند از ازدواج به گونه کلی و از همسران به گونه اختصاصی منافی به دست آورند. بنابراین با توجه به آنکه باورهای ارتباطی به عنوان متغیری که تأثیر قابل ملاحظه‌ای بر صمیمیت زوجین داشته است، اتخاذ رویکردهای مبنی بر تغییر باورهای مخرب روابط زناشویی و شکل

گیری و تصحیح رویکردهای سازنده روابط زناشویی عملی مهم در ارتقای سطح کیفیت زوجین و تعهد ایشان به زندگی و در نهایت افزایش میزان صمیمیت زوجین خواهد بود.

در تبیین رابطه بین رضایت جنسی و صمیمیت زوجین می توان گفت یکی از بزرگترین عواملی که بیش از هر چیز زندگی فردی و اجتماعی انسان را تحت تأثیر قرار می دهد، تمایلات جنسی است و ارضاء این تمایلات به نحو مطلوب در تکوین شخصیت انسان نقشی قاطع دارد. رابطه جنسی یک الزام زیستی برای هر موجود زنده و بالغ است چنانچه به گفته سازمان جهانی بهداشت، رابطه جنسی بین زوجها مترادف با مقاربت جنسی نیست و هدف آن صرفاً تجربه یا عدم تجربه ارگاسم (اوج لذت جنسی) نیست بلکه رابطه جنسی و اهمیت آن در زندگی زناشویی بالاتر از یک رابطه جسمی و فیزیکی است و نوعی انرژی است که افراد را بر می انگیزاند تا عشق، عاطفه و رضایت را در بین خود به وجود آورند (پاکدل، ۱۳۹۵). رضایت جنسی به عنوان تجارب فردی تعداد ارگاسم در طول یک دوره معین زمانی و با تعداد دفعاتی که فرد درگیر فعالیت جنسی است، تعریف شده است (مارک و جزکوسکی، ۲۰۱۳). میزان خرسندی از روابط جنسی و توانایی فرد در ایجاد لذت دو طرفه را رضایت جنسی می نامند (تیتلمان، ۲۰۱۴). نارضایتی از رابطه جنسی ممکن است به مشکلات عمیق در روابط زوجها و ایجاد تنفر از همسر، دلخوری، حسادت، رقابت، حس انتقام گیری، احساس تحقیر، نداشتن اعتماد به نفس و نظایر آنها منجر شود. این مسائل با تنش ها و اختلافات تقویت شده یا در قالب آنها تجلی و بروز می یابد و شکاف بین همسران را عمیق تر می سازد. تعارضات و مشکلات جنسی، همواره جزء چند علت اول طلاق و تعارضات زناشویی هستند. در کشور ما نیز هر ساله آمارهای متعددی درباره علل مشکلات زناشویی و طلاق مطرح می شود که در این بین نقش مشکلات و عوامل جنسی بسیار بارز است (باقری، ۱۳۹۹؛ تقی یار، ۱۳۹۷). پژوهش های متعددی تأیید می کنند که رابطه بسیار قوی بین رضایت جنسی و کیفیت زندگی زناشویی وجود دارد (کلاً پیلوا<sup>۴</sup> و همکاران، ۲۰۱۵؛ کیم و جئون<sup>۵</sup>، ۲۰۱۳). بنابراین با توجه به اینکه رابطه جنسی یکی از مهم ترین ابعاد ارتباطی بین زن و شوهر است و با توجه به تأثیری که بر صمیمیت زوجین دارد می توان گفت که افراد با برآورده شدن نیازهای اصلی خود به خصوص نیاز جنسی و برقراری رابطه جنسی ارضاکنده که از مولفه های مهم تأثیرگذار است، سهم بالایی از صمیمیت را تجربه می کنند (ونگ و همکاران، ۲۰۱۷). همچنین می توان بیان داشت که رابطه بین رضایت جنسی و صمیمیت زوجین رابطه ای دوجانبه است یعنی علاوه بر اینکه کاهش رضایتمندی زوجین از رابطه جنسی باعث کاهش صمیمیت زناشویی می شود کاهش در صمیمیت زناشویی نیز منجر به کاهش در رضایت جنسی خواهد شد (تیتلمان، ۲۰۱۴). زمانی که میان زوجها صمیمیت وجود داشته باشد می توانند از علایق، اولویتها و نیازهایشان صحبت کنند و مسائل عاطفی را در یک بافت صمیمانه زناشویی انتقال دهند و در نتیجه به درستی به نیازهای یکدیگر پاسخ دهند، اگر رابطه جنسی قانع کننده نباشد منجر به احساس محرومیت، ناکامی و عدم احساس ایمنی شده و از هم پاشیدگی خانواده را در پی خواهد داشت و زندگی رضایت بخشی را تجربه نخواهند کرد (جان و همکاران، ۲۰۱۷). در نهایت می توان نتیجه گرفت زمانی که افراد رضایت جنسی بالاتری را گزارش می دهند در نتیجه از صمیمیت بیشتری نیز

<sup>4</sup> Klapilová

<sup>5</sup> Jeon

برخوردارند. با توجه به اینکه رابطه جنسی از لحاظ اهمیت در ردیف مهم‌ترین مسائل زندگی زناشویی محسوب می‌شود، می‌تواند منعکس کننده رضایت زوجین از جنبه‌های دیگر رابطه باشد (شنکام، ۲۰۱۸؛ استالوفر، ۲۰۲۰).

در مورد سهم تمایز یافتگی در میزان صمیمیت زوجین می‌توان اینگونه استنباط کرد که زوجین به تعامل با یکدیگر در زندگی می‌پردازند و به صورت کلامی و غیر کلامی، افکار و احساسات خود را با یکدیگر مبادله می‌کنند. تمایز یافتگی زوجین بر نحوه ارتباط آنها با یکدیگر تأثیر می‌گذارد (شریفی و همکاران، ۱۳۹۹). افراد با تمایز یافتگی بالا به هیجانانگیز خود آگاهی دارند و قادر به سنجش متفکرانه موقعیت هستند. این افراد توانایی رشد من مستقل را در روابط صمیمانه دارند و می‌توانند در روابط عمیق و روابط زناشویی آرامش و راحتی خود را حفظ کنند و از امتزاج و گسلس عاطفی برای تعدیل تنشهای درونی اجتناب می‌کنند (کرنشوا، ۲۰۱۷). تمایز یافتگی، از آمیختگی زن و شوهر در مواقع بحرانی جلوگیری می‌کند و آنها را قادر می‌سازد تا مشکلات موجود در رابطه را با عقل و منطق و نه بر اساس واکنش پذیریهایی هیجانی و احساسی، رفع کنند و در سمت مقابل، تمایز نیافتگی زوجها از طریق فاصله گیری عاطفی از یکدیگر در موقعیتهای دشوار، آنها را به سمت نارضایتی زناشویی سوق می‌دهد (لیتزینگر، ۲۰۰۵) تاسون و فریدلندر (۲۰۰۰) گزارش کردند که رضایت زناشویی زوجها وابسته به سطح تمایز یافتگی آنها است. همسر تمایز نیافته در موقعیتهای استرس زا از همسر خود فاصله می‌گیرد و اجتناب می‌کند. اما از آنجا که در این پژوهش تمایز یافتگی به زوجین آموزش داده نشده بود و افراد نیز در پرسشنامه تمایز یافتگی نمرات پایینی کسب کرده بودند رابطه آن با صمیمیت زوجین معنادار نبود و جا دارد در پژوهشهای بعدی به این مهم پرداخته شود.

محدودیتهایی این پژوهش شامل موارد زیر است: عدم تعمیم نتایج به جامعه مردان چون این پژوهش فقط در مورد زنان شهر تهران انجام گرفته است. همچنین تابو بودن مسایل جنسی در جامعه باعث شد که افراد با اکراه و گاهی بدون آگاهی از مفهوم اصلی سوالات پرسشنامه جنسی، به آنها پاسخ دهند. محدودیت ابزار سنجش که فقط شامل پرسشنامه بود و سایر متغیرها مثل تعداد کودکان در این پژوهش بررسی نشده است بنابراین پیشنهاد می‌شود در پژوهشهای بعدی به جنسیت، تعداد فرزندان، راههای کسب اطلاعات متفاوت بجز پرسشنامه بیشتر پرداخته شود.

## منابع

باقری، فاطمه، کیمیایی، سیدعلی، کارشکی، حسین. (۱۳۹۹). صمیمیت زناشویی: نقش تعیین کننده تمایز یافتگی خود و نیاز به امنیت در زنان متأهل غیر بالینی. **فرهنگ مشاوره و روان درمانی (فرهنگ مشاوره)**، ۱۱(۴۲): ۲۶۱-۲۸۰.

برهانی‌زاده، شبنم، عبدی، رضا. (۱۳۹۶). نقش ابعاد مثلث تاریک شخصیت در پیش بینی صمیمیت و نگرش به خیانت زوجین متقاضی طلاق. **فصلنامه اندیشه و رفتار در روان شناسی بالینی**، ۱۱(۴۵): ۹۴-۱۸.

پاکدل خسمخی، زهرا. (۱۳۹۵). آزمودن مدل سبکهای دلبستگی و رضایت جنسی با میانجیگری تعهد و خودابرازی جنسی. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه شهید چمران اهواز.

تریوه، بهزاد، کریمی، کیومرث، اکبری، مریم. (۱۳۹۹). الگوی ساختاری تعهد زناشویی بر اساس باورهای ارتباطی زناشویی، درگیری عاطفی و انتقاد در خانواده: نقش میانجیگر صمیمیت زناشویی. **فصلنامه علمی روانشناسی کاربردی**، ۱۴ (۵۳): ۱۵۸-۱۳

تقی یار، زهرا، پهلوان زاده، فرشاده، رفاهی، ژاله. (۱۳۹۷). مدل معادلات ساختاری تعهد زناشویی و سبک‌های عشق ورزی با صمیمیت زناشویی با توجه به نقش میانجی رضایت جنسی، **زن و مطالعات خانواده**، ۱۱ (۴۲): ۹۱-۱۰۴

رحمانی، اعظم، صادقی، نرگس، اله قلی، لیلا، مرقاتی خوبی، عفت. (۱۳۸۹). ارتباط رضایت جنسی با عوامل فردی در زوجین. **نشریه پرستاری ایران**، ۳۳ (۶۶): ۲۲-۱۴

رفیع زاده، بهار، بشارت، محمد علی. (۱۳۹۵). سازگاری زناشویی بر اساس متغیرهای شغلی، پیشبینی سطوح رضایت جنسی، تعهد، صمیمیت، دانش و نگرش جنسی. **روانشناسی خانواده**، ۱ (۳): ۳۱-۴۶

زارع، بیژن، صفیاری جعفرآباد، هاجر. (۱۳۹۴). مطالعه رابطه عوامل موثر بر میزان رضایت از زندگی زناشویی در بین زنان و مردان متاهل شهر تهران. **مجله مطالعات اجتماعی روانشناختی زنان**، ۱ (۱۳): ۱۱۱-۱۴۰

شایسته، گلناز، صاحبی، علی، علی پور، احمد. (۱۳۸۵). بررسی رابطه رضایتمندی زناشویی با باورهای ارتباطی و انتظارات غیرمنطقی زوجین، **فصلنامه خانواده پژوهی**، ۲ (۷): ۲۹۳-۲۲۹

شریفی، محمد، اصغری ابراهیم آباد، محمدجواد، صلایانی، فایزه. (۱۳۹۹). بررسی نقش تمایزیافتگی خود در پیش بینی الگوهای ارتباطی: نقش واسطه ای سرمایه های روانشناختی. **فصلنامه اندیشه و رفتار در روان شناسی بالینی**، ۱۴ (۵۶): ۵۷-۶۶

عرفان اکبری، معصومه. (۱۳۷۸). بررسی مشکلات مربوط به صمیمیت و تأثیر درمان رفتاری-ارتباطی بر آن. پایان نامه کارشناسی ارشد مشاوره، تهران: دانشگاه الزهرا.

مام صالحی، حسین، مرادی، امید، عارفی، مختار، یاراحمدی، یحیی. (۱۳۹۹). نقش واسطه‌ای الگوهای ارتباطی در رابطه بین تمایزیافتگی خود و رضایت جنسی زوجین. **مجله روانپزشکی و روانشناسی بالینی ایران**، ۲۶ (۲): ۱۵۴-۱۶۹

یوسفی، ناصر. (۱۳۹۰). بررسی شاخص های روان سنجی مقیاس خانوادگی تفکیک خویشتن، **فصلنامه مشاوره و روان درمانی خانواده**، ۱ (۱): ۱۹-۳۸

Amy, D., Damon, E, Jones, Mark, E. Feinberg. (2012). Enduring Vulnerabilities, Relationship Attributions and couple conflict: An integrative model of the occurrence and frequency of intimate partner violence. *Journal of family psychology*, 25(5):709-718

Bagarozzi, D.A. (2013). *Enhancing Intimacy in Marriage: A clinician Guide*. New York: Routledge

Bowen, MD. (2005). *Therapeutic family at clinical hospital*. New York: Aronson; 2005.

Brown, C. M., Gielen, U. P., Gibbons, J. L., & Kuriansky, J. (2017). *Women's evolving lives: Global and psychosocial perspectives*. Springer International Publishing.

- Crenshaw, A. O., Christensen, A., Baucom, D. H., Epstein, N. B., & Baucom, B. R. (2017). Revised scoring and improved reliability for the Communication Patterns Questionnaire. *Psychological assessment*, 29(7), 913-925.
- Ellis, A. (2003). The nature of disturbed marital interaction. *Journal of Rational-Emotive & Cognitive Behavior Therapy*, 21, 147-153.
- Florian, V., & Findler, L. (2013). Mental health and marital adaptation among mothers of children with cerebral palsy. *American Journal of Orthopsychiatry*, 71(3), 358-367.
- Guh, DP, Zhang, W, Bansback, N, Amarsi, Z, Birmingham, C, Anise, AH. (2009). The Incidence of Co-Morbidities Related to Obesity and Over Weight: A Systemic Review and Meta-Analysis. *BMC Public Health*, 9: 88.105
- Hudson, WW, Harrison, DF, Crosscup, PC. (1981). A short-form scale to measure sexual discord in dyadic relationships. *Journal of Sex Research*, 17(2):157-74.
- Isik, E, Bulduk, S. (2015). Psychometric properties of the differentiation of self-inventory revised in Turkish adult. *J Marital Fam Ther*, 41: 102-112
- JavadiVala, Z., Allahverdipour, H., Kouzekanani, K., Merghati-Khoei, E., Asghari, J. M., Mirghafourvand, M., Asghari, J. M., & Mirghafourvand, M. (2019). A randomized trial of a relationship enhancement approach in improving marital intimacy in middle-aged Iranian couples. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 45(3), 190–200.
- John, N. A., Seme, A., Roro, M. A., & Tsui, A. O. (2017). Understanding the meaning of marital relationship quality among couples in peri-urban Ethiopia. *Culture, Health & Sexuality*, 19(2), 267-278.
- Kardan-Souraki, M., Khani, S., Hamzehgardeshi, Z., & R A, M. (2018). Socio-demographic factors predicting marital intimacy in a sample of Iranian couples: A cross-sectional study. *Iranian Journal of Psychiatry and Behavioral Sciences*, 12(3), e9023.
- Kim, O., & Jeon, H. O. (2013). Gender differences in factors influencing sexual satisfaction in Korean older adults. *Archives of gerontology and geriatrics*, 56(2), 321-326.
- 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.
- Lam C, Chan-So CY. (2015). Validation of the Chinese version of Differentiation of Self inventory. *J Marital Fam Ther*. 41:81-101.
- Lampis, J., & Cataudella, S. (2019). Adult Attachment and Differentiation of Self-Constructs: A Possible Dialogue? *Contemporary Family Therapy*, 41(3), 227-235

- Langdridge, D., Gabb, J., & Lawson, J. (2018). Working with group-level data in phenomenological research: A modified visual matrix method. *Qualitative Research in Psychology*, 1(1), 1–23.
- Lee, T, Sun, G, Chao, S. (2015). Investigating the Impact of Infertility on Marital and Sexual Satisfaction between Couples in Taiwan. *Journal of Human and Marital Relations*. 16(8):1762-67.
- Litzinger, S., & Gordon, K. C. (2005). Exploring relationships among communication, sexual satisfaction, and marital satisfaction. *Journal of sex & marital therapy*, 31(5), 409-424.
- March, AL. (2018). Sexuality and Intimacy in the Older Adult Woman. *Nursing Clinics of North America*. 2018; 53(2): 279-287.
- Mark, K. P., & Jozkowski, K. N. (2013). The mediating role of sexual and nonsexual communication between relationship and sexual satisfaction in a sample of college-age heterosexual couples. *Journal of sex & marital therapy*, 39(5), 410-427.
- Mattson, R. E., Cameron, N., Middleton, F. A., Starr, L. R., Davila, J., & Johnson, M. D. (2018). Oxytocin receptor gene (OXTR) links to marital quality via social support behavior and perceived partner responsiveness. *J Fam Psychol*, doi: 10.1037/fam0000474.
- Meteyard, JD., Andersen, KL, Marx, E. (2015). Exploring the Relationship between Differentiation of self and Religious Questing in students from Two Faith based Colleges. *Pastoral Psychol* .61:333-42.
- Moreira, H, Canavarro, MC. (2013). Psychosocial Adjustment and Marital Intimacy among Partners of Patients with Breast Cancer: A Comparison Study with Partners of Healthy Women. *J Psychosoc Oncol* , 31(3): 282-304.
- Peleg, O, Zoabi, M. (2014). Social anxiety and differentiation of self: a comparison of Jewish and Arab college students. *Pers Individ Dif* . 68: 221-8.
- Peleg, O, Zoabi, M. (2014). Social anxiety and differentiation of self: a comparison of Jewish and Arab college students. *Pers Individ Dif* , 68: 221-8.
- Peleg, O., & Messerschmidt-Grandi, C. (2019). Differentiation of self and trait anxiety: A cross-cultural perspective. *International Journal of Psychology*, 54(6), 816-827.
- Pop, MV, Rusu, AS. (2019). Couple Relationship and Parent-Child Relationship Quality: Factors Relevant to Parent-Child Communication on Sexuality in Romania. *Journal of Clinical Medicine*. 8(3):386.
- Sandberg, L. J. (2020). Too late for love? Sexuality and intimacy in heterosexual couples living with an Alzheimer's disease diagnosis. *Sexual and Relationship Therapy*, 1–22.



- Shenkman, G. (2018). The association between basic need satisfaction in relationship and personal growth among lesbian and heterosexual mothers. *Journal of Social and Personal Relationships*, 35(2), 246–262.
- Štulhofer, A., Jurin, T., Graham, C., Janssen, E., Traeen, B. (2020). Emotional intimacy and sexual well-being in aging European couples: A cross-cultural mediation analysis. *European Journal of Ageing*, 17(1), 43–54.
- Titelman, P. (2014). *Emotional cutoff: Bowen family systems theory perspectives*. Routledge.
- Tuason, M. T., Friedlander, M. L. (2000). Do parents' differentiation levels predict those of their adult children? And other tests of Bowen theory in a Philippine sample. *Journal of Counseling Psychology*, 47(1), 27-35
- Wang, X, Chen, Z, Poon, K, Teng, F, Jin, S. (2017). Selfcompassion decreases acceptance of own immoral behaviors. *Personality and Individual Differences*. 106: 329-333.
- Wilson, SJ, Andridge, R, Peng, J, Bailey, BE, Malarkey, WB, et al. (2017). Thoughts after marital conflict and punch biopsy wounds: Age-graded pathways to healing. *Psych neuroendocrinology*. 85: 6-13.
- Xue, Y., Xu, Z. Y., Zaroff, C., Chi, P., Du, H., Ungvari, G. S., ... & Xiang, Y. T. (2018). Associations of differentiation of self and adult attachment in individuals with anxiety-related disorders. *Perspectives in psychiatric care*, 54(1), 54-63.
- Zahedi, M. (2020). The Effect of Compassion-Based Counseling on Marital Intimacy of Conflicted Couples. *SBRH*. Volume 3, Issue 2, 393-401
- Zhang, L. (2006). Thinking styles and the big five personality traits revisited. *Personality and Individual Differences*, 40, 1177-1187.
- Hurt, T. R. (2014). Black men and the decision to marry. *Marriage & Family Review*, 50, 447-479.