

دیدگاه مشاوران و روان درمانگران درباره نقش دینداری در رضایت جنسی و صمیمیت زناشویی مراجعین: یک پژوهش کیفی

یاسر مدنی^۱، زهرا مرادی^۲

تاریخ دریافت: ۱۳۹۷/۲/۲۹ - تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۴/۴

چکیده

هدف: کیفیت رابطه جنسی و صمیمیت زوجی موضوعات مهمی در تجربه ازدواج محسوب می‌شوند. همچنین، بطور رایج، دینداری به عنوان چارچوبی مؤثر در زندگی تلقی می‌شود. این پژوهش با هدف بررسی چگونگی نقش دینداری در رضایت جنسی و صمیمیت زناشویی زوجها از نگاه مشاوران و متخصصین ازدواج و خانواده انجام شد.

روش: پژوهش با رویکرد کیفی و الگوی پدیدارشناسی انجام شد. به این منظور ۱۰ نفر از مشاورین و روان‌شناسان که تجربه کار با زوجها را داشتند مطابق اصول روش تحقیق کیفی مورد مصاحبه نیمه ساختار یافته قرار گرفتند. داده‌ها به کد تبدیل شد. **یافته‌ها:** در قسمت کدگذاری باز ۱۴۷ کد اولیه به دست آمد که در کدگذاری محوری بر اساس شباهت موضوعی در ۲۶ دسته موضوعی قرار گرفتند. یکی از سؤال‌های اصلی از شرکت‌کنندگان این بود که دینداری زوجها می‌تواند چه نقشی در کیفیت رابطه زناشویی ایفا کند؟ در مجموع، با توجه به تحلیل بازخوردهای به دست آمده می‌توان گفت از نظر متخصصان مشاور ازدواج و خانواده دینداری نقش مثبتی در رضایت جنسی و صمیمیت زناشویی زوجها دارد. با این حال، برخی از شرکت‌کنندگان نکاتی را به عنوان ملاحظات مطرح نمودند که در این پژوهش به آن‌ها اشاره شده است. **نتیجه‌گیری:** درک و فهم مشاوران و روان‌شناسان به عنوان کارشناسان ازدواج و خانواده از نقش و ارتباط میان

۱. (نویسنده مسئول): عضو هیأت علمی دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی. گروه روان‌شناسی تربیتی و مشاوره، دانشگاه تهران، ایران.

yaser.madani@ut.ac.ir

zahramoradi1214@gmail.com

۲. دانشجوی کارشناسی ارشد مشاوره خانواده - دانشگاه تهران، ایران.

مؤلفه‌های دینداری، رضایت جنسی و صمیمیت زناشویی مهم است. از اصلی ترین نتایج پژوهش حاضر توصیف شرایطی بود که مصاحبہ‌شوندگان آن را به عنوان پیش‌نیاز یا مکمل برای دریافت تأثیرات مثبت و قابل ملاحظه دینداری بر رابطه جنسی و صمیمیت زناشویی معرفی کردند.

واژه‌های کلیدی: دینداری، رضایت جنسی، صمیمیت زناشویی

مقدمه

خانواده جوهرهای زنده و در حال تغییر است که با استفاده از اعضای خویش و در جریان ارتباط دائمی، تعاملی و طرحداریک واحد کلی را سازماندهی می‌کند و در طول زمان و مکان گسترش می‌یابد. مهمترین رکن در سیستم خانواده زن و شوهر هستند که هر کدام از حقوق ویژه‌ای برخوردارند، که رعایت این حقوق نظام خانوادگی را مستحکم تر می‌کند (امرایی، ۱۳۹۴). خانواده، یکی از مهمترین نهادهای جامعه و بستر شکل دهنده شخصیت آدمی است. رضایت، خشنودی، کیفیت و کارکرد بهینه‌ی خانواده عامل بسیار تاثیرگذاری در شکوفایی، رشد و پیشرفت خانواده است (لاک و ویلیامسون^۱، ۱۹۵۸). گلدنبرگ و گلدنبرگ^۲ در تعریف خانواده می‌گویند که خانواده نظام عاطفی پیچیده‌ای است که چند نسل را در برمی‌گیرد و وجه تمایز آن با سایر نظامهای اجتماعی در رفاداری، عاطفه و دائمی بودن عضویت در آن است (گلدنبرگ و گلدنبرگ، ۲۰۱۲). خانواده اولین هسته اجتماع و اساسی ترین بنیان جوامع است که افراد هر اجتماعی در بستر آن رشد می‌کنند و از طریق آن وارد جامعه می‌شوند. خانواده را نهادی تعریف کردند که حاصل پیوند زناشویی زن و مرد است. از جمله ویژگی اجتماعی بودن انسان تعامل درست میان انسان‌ها و برقراری عشق به یکدیگر و ابراز کردن صمیمیت و همدلی با دیگران است (عدالتی و ردوان، ۱۳۹۰). خانواده از نظر اسلام جایگاه ویژه‌ای دارد و از اساسی ترین نهادهای اجتماعی محسوب می‌شود که مبنای آن برalfت و مودت قرار

1. Locke, H. J. & Williamson, R. C.

2. Goldenberg, H. & Goldenberg, I.

داده شده است. این ساختار انسانی و اجتماعی محبوبترین بنا نزد خداوند است و گرمی کانون خانواده مورد توجه عمیق اسلام می‌باشد (قائemi، ۱۳۹۳). از آنجایی که دونهاد خانواده و مذهب ارزش‌های مشترکی را مورد تاکید قرار می‌دهند، برای اجتماعی شدن به هم وابسته هستند، پژوهشگران رابطه نزدیک بین این دورا پیش بینی می‌کنند. این جهت‌گیری منجر به بیان این مطلب می‌شود که مذهب می‌تواند روابط زناشویی را تقویت و استحکام بخشد (کال و هیتون^۱، ۱۹۹۷).

نگرش مذهبی می‌تواند در ارتباط زناشویی مؤثر باشد، زیرا مذهب رهنماوهایی برای زندگی دارد و ارائه دهنده باورها و ارزش‌ها است که این ویژگی‌ها می‌توانند زندگی زناشویی را متأثرسازد (هانلرو گنچوز^۲، ۲۰۰۵). اینکه افراد موضوعی مانند ازدواج را به منزله مسئولیتی برای تمام عمر، محبت کردن به یکدیگر، فراهم کردن شرایط آرامش همدیگر، و تعهد به همسر را چطور بر مبنای دینی تفسیر می‌نمایند، تاثیرپذیری روابط زناشویی از مذهب را نشان می‌دهد (ماهونی^۳، ۲۰۰۵). در اسلام خلقت زن و مرد از یک خمیر مایه است و آیات قرآنی نشان می‌دهد که بین زن و شوهر پیوند الهی وجود دارد که در سایه ازدواج این همبستگی به صورت عهدی محکم در می‌آید (سوره نساء، آیه ۲۴) و زوجها مایه آرامش همدیگر هستند (سوره روم، آیه ۲۱).

دینداری از مهمترین عوامل در تفاهمنامه زوجها است و مذهب تاثیرات مهمی بر روابطه زوجها دارد. عدم اشتراکات مذهبی باعث افزایش اضطراب و افسردگی می‌شود و این تاثیر بر زنان بیشتر است (درمیس^۴ و همکاران، ۲۰۱۵). در بین زوجهایی که از تعهدات مذهبی پیروی می‌کنند صمیمیت و یکرزنگی بیشتری وجود دارد. روابط آنها گرم و در برخورد و کلام با احترام رفتار می‌کنند، در نتیجه احساس تنها یی کمتر است و در نهایت آنان کمتر دچار بیمارهای روانی می‌شوند و حتی در صورت برخورد با مشکلات ممکن است با دعا

-
1. Call, V & Heaton, T. B.
 2. Hunler, O.S. & Gencoz, T. B.
 3. Mahoney, M.
 4. Dermis, A.

و راز و نیاز با پوردگار از او کمک خواسته، خود را به خداوند می‌سپارند و با توکل به او به سوی حل مشکلات قدم برمی‌دارند (خرم دل، ۱۳۷۴).

پاییندی و دینداری یعنی تعهدات یک فرد مومن که موقعی و دلبخواهی نیست، دینداری واقعی به صورت گزینشی عمل نمی‌کند، که هرجا که به نفع شخص باشد و سود ببرد، ادعای دینداری بکند و هرجا که برای او سود شخصی و مت加وزانه نداشته باشد، از اسلام و مذهب و تعهد دینی رویگردن شود. گفته شده، دینداری همیشگی و همگانی است و باقیستی در برابر همهٔ احکام خدا تسلیم شود (حاج علی اکبری، ۱۳۸۴). دین راهنمایی‌های کلی در اختیار بشر قرار می‌دهد که اگر انسان بدان پاییند باشد منجر به استحکام پیوند زناشویی می‌گردد. این راهنمایی شامل قوانینی در مورد روابط جنسی، نقش‌های جنسیتی، از خود گذشتگی و حل تعارضات در روابط زوجه‌ها می‌باشد (ماهونی، ۲۰۰۵). در قرآن کریم بر دوستی زوجها و روابط جنسی و عاطفی و زینت آن برای زندگی، تصریح شده است (سوره آل عمران، آیه ۱۴) و حتی روابط عاطفی و جنسی در سیره پاک انبیا نیز مورد تاکید قرار گرفته است. تعالیم قرآنی این واقعیت زندگی بشر را مورد تاکید قرار داده و آن را به زندگی پس از مرگ تعمیم داده و گفته شده است که مردم در دنیا و آخرت از هیچ چیز به اندازه روابط جنسی لذت نمی‌برند (وسائل الشیعه، ج ۱۴، ص ۱۰). در متون دینی بر طبیعی بودن این نیاز و نفی رذالت از آن تاکید شده است. به عنوان مثال زمانی که پیامبر به بعثت رسیدند عده‌ای از مسلمانان از زنان خود کناره گیری کرده و مشغول عبادت شدند، پیامبر آنها را مورد شمات قرار می‌دهند و می‌فرماید: آیا از زنان روگردن شده اید حال آنکه من از این امر روى گردن نشده ام و خداوند آیه ۸۸ سوره مائده را نازل می‌فرماید که: ای کسانی که ایمان آورده اید، چیزهای پاکیزه‌ای را که خدا بر شما حلال کرده است، حرام می‌کنید و از حد در می‌گذرید که خدا تجاوز کنندگان از حد را دوست ندارد. در قرآن و کتاب فطرت و زندگی، آیاتی در مورد آثار درست و صحیح از غریزه جنسی و رابطه جنسی بیان شده است که با دقت و تدبیر در این آیات و

قياس آن با مکاتب مادی، به کامل و جامع بودن آن نسبت به دیگر مکاتب پی برده می‌شود. خداوند در قرآن می‌فرماید علت خلقت زوج (همسر) مایه آرامش می‌باشد (سورة بقره، آیه ۱۸۷). موضع حمایتی متون دینی تا حدی است که در احادیث معصومین بیان شده که آمیزش جنسی با همسرمی تواند باعث ریزش گناهنان فرد شود.

در این رابطه در کتاب کافی (کافی، جلد ۵) آمده که اسحاق بن ابراهیم جعفی می‌گوید: از امام صادق (ع) شنیدم که می‌فرمود: روزی پیامبر اکرم (ص) وارد منزل ام‌سلمه شد و بوی خوشی استشمام نمود. فرمود: آیا «حولاء» (زینب عطرفروش) نزد شما آمده است؟ ام‌سلمه عرض کرد: این بوی اوست، او از شوهرش شکایت دارد. در این لحظه حولاء جلوآمد و عرض کرد: پدر و مادرم فدای شما! شوهرم از من کناره می‌گیرد. پیامبر (ص) فرمود: ای حولاء، در آرایش خود نسبت به او افزایش ده. عرض کرد: هیچ عطر خوشبوی را برای او ترک نمی‌کنم، اما او از من کناره‌گیری می‌نماید. پیامبر خدا (ص) فرمود: اگر می‌دانست با آمدن به سوی تو، چه چیزی از آن او می‌شود؟ پرسید: با آمدن او به سوی من، چه چیزی از آن او خواهد شد؟ فرمود: آگاه باش! هرگاه او به سوی تو بیاید دو فرشته او را در بر می‌گیرند، او مانند کسی است که در راه خدا شمشیر کشیده است. هنگامی که او آمیزش می‌کند، گناهان از او می‌ریزند همان طور که برگ درختان می‌ریزد. و آن گاه که غسل کند، از گناهان خالی می‌شود.

رضایی و همکاران (۱۳۹۲) نشان دادند که تقیدات مذهبی زوجها با رضایت زناشویی و رضایت جنسی آنان ارتباط و همبستگی دارد، بدین معنا که با افزایش تقیدات دینی میزان رضایت زناشویی و رضایت جنسی افزایش می‌یابد. رضایت جنسی عبارت است از پاسخ عاطفی هیجانی برخاسته از ارزیابی‌های ذهنی مثبت و منفی فرد از رابطه جنسی اش با فرد دیگر (لارنس و بایر^۱، ۱۹۹۵). مطالعات نشان داده که رضایت جنسی باعث افزایش حرمت خود، رضایت از زندگی، قابلیت عشق ورزی، رضایت از

1. Lawrance, K & Bayers, T.I.

رابطه، رضایت عاطفی و احساس شادی در زندگی می‌شود. رابطه بین نارضایتی جنسی و مشکلات سازگاری و زناشویی نشان می‌دهد که رضایت زوجها از رابطه جنسی‌شان یکی از مهمترین ابعاد رضایت زناشویی به حساب می‌آید (پاترز و کمپل^۱، ۲۰۰۸).

رضایتمندی در زمینه جنسی بر جنبه‌های دیگر روابط زوجها اثر می‌گذارد. صمیمیت جنسی شامل در میان گذاشتن تجارب عاشقانه با یکدیگر، نیاز به تماس بدنی، آمیزش جنسی و روابطی می‌شود که برای برانگیختن، تحریک و رضایت جنسی طرح ریزی می‌شود. مشاوران در طول سال‌ها کار با مراجعان متوجه شدند که صمیمیت جنسی بیشترین حساسیت و در عین حال بیشترین مشکلات را برای زوجها به وجود می‌آورد (احمدی و بهرامی، ۱۳۸۹). جامعه برآذدواج به عنوان یک رابطه دونفره مهم تأکید کرده که در آن رابطه جنسی اتفاق می‌افتد و ارتباط جنسی بخشن جدایی ناپذیریک رابطه عاشقانه است، و پدیده ازدواج در هر فرهنگ شناخته شده‌ای به اثبات رسیده است (شفیع آبادی و نائینی، ۱۳۹۶). سلامت جنسی موضوع مهمی در روابط زناشویی است و به ثبات و پایداری و صمیمیت زناشویی کمک می‌کند. سلامت جنسی نیازمند رویکرد مثبت و محترمانه برای آمیزش و ارتباط جنسی و به همان اندازه نیازمند امکان افزایش تجارب جنسی ایمن و لذت بخش و رهایی از زور و تبعیض و خشونت در روابط زناشویی است (هیگینز و همکاران، ۲۰۱۱). تجربه رضایت جنسی، صمیمیت را در رابطه زناشویی افزایش می‌دهد و باعث کاهش تنیش در روابط می‌شود (لیوو رولوف^۲، ۲۰۱۵).

عوامل مختلفی بر میزان رضایت جنسی تاثیر می‌گذارند. عوامل روانی مانند تعهد زوجها و میزان صمیمیت زناشویی (بشارت و رفیع‌زاده، ۱۳۹۵). یکی از عوامل تاثیرگذار در رضایت جنسی وجود رابطه صمیمی بین زوجها است (سانچزو همکاران^۳، ۲۰۱۴).

1. Patres & Campbell.

2. Higgins, J.M.

3. Liu, E & Eoloff, M.E.

4. Sanchez, M.

صمیمیت را می‌توان به صورت ترکیبی از دوست داشتن و عاطفه، آشکارسازی و ابراز کردن و سازگاری، یکپارچگی، ارتباط جنسی، حل تعارضات و خود پیروی تعریف کرد (استولهفر، فریایرا و لندریپت^۱، ۲۰۱۴). صمیمیت به عنوان توانایی ارتباط با دیگران با حفظ فردی خود بیان می‌شود. این تعاریف حاکی از آن هستند که فرد به درجه‌ای از رشد فردی برسد تا بتواند با دیگران رابطه صمیمانه بقرار کند. قابلیت شخص در جهت صمیمیت بسیار ضروری است. مفهوم پردازی رایج از صمیمیت، سطح نزدیکی به همسر، به اشتراک‌گذاری ارزش‌ها و ایده‌ها، فعالیت‌های مشترک، رابطه جنسی، شناخت از یکدیگر و رفتارهای عاطفی نظیر نوازش کردن است. شخصی که صمیمیت بالایی را تجربه کرده قادر است خود را به شیوه‌ای مطلوب‌تر در روابط عرضه کند و نیازهای خود را به شکل موثرتری به شریک و همسر خود ابراز کند. رضایت زناشویی می‌تواند در زوجهایی که صمیمیت بالاتری دارند بیشتر باشد یا به عبارتی قابلیت بیشتری در مواجه با مشکلات و تغییرات مربوط به روابط خود داشته باشند (پاتریک، سلن، گیورданو و فولراد^۲، ۲۰۰۷). فرایندهای فردی و دو نفره متعددی به طور مثبت با صمیمیت زناشویی همبسته هستند که از آن جمله می‌توان به سازگاری، بهزیستی روانی، سلامت روان، کیفیت رابطه، اعتماد، رضایت زناشویی و رضایت جنسی اشاره کرد (فراست^۳، ۲۰۱۲)، یکی از نیازهای عاطفی زوج‌ها، روابط توأم با صمیمیت است که منبع مهمی برای شادی، احساس معنا و رضایت از زندگی است (ابراهیمی، ثناوی و نظری، ۱۳۹۰).

ازدواج نیز مانند هر مفهوم دیگری ویژگی‌هایی دارد که توسط آنها شناسایی می‌شود. صمیمیت مداوم یکی از پیش نیازهای داشتن یک ازدواج ماندگار است. تحقیقات بسیار زیادی اهمیت در این زمینه را نشان داده‌اند. صمیمیت زناشویی و رضایت

1. Stulhofer, A., Ferreira, L.C. & Landripet

2. Patrick, S., Csell, J. N., Glordano, F.G., & Folard, T.R.

3. Frost, D.

جنسى دو متغیر مهمی هستند که پژوهش‌ها رابطه معنادار آنها را نشان می‌دهند. نائینیان (۱۳۹۱) بیان می‌کند که رابطه صمیمیت زناشویی و رضایت جنسی در زنان همبستگی متوسط و معناداری را نشان می‌دهد. مطالعات و تجربیات بالینی نشان داده اند که روابط صمیمی یکی از نیازهای اساسی انسان است و ارضا نشدن آن موجب افزایش تعارضات و کاهش رضایت از زندگی در روابط زناشویی و بروز مشکلات هیجانی و عاطفی می‌گردد. برخورداری از صمیمیت در بین زوجهای متاهل، از شرایط ایجاد یک ازدواج پایدار است (کرافورد و رودا^۱، ۲۰۰۴).

تعاریفی که در بالا ذکر شد نشان از اهمیت دین بر مقوله رضایت جنسی و صمیمیت زناشویی دارد. از آنجا که تحقیقات پیشین در ایران در رابطه با متغیر دینداری بیشتر روی مؤلفه‌هایی چون سازگاری و تعهد انجام شده، نیاز به پژوهشی در مورد چگونگی نقش دینداری در رضایت جنسی و صمیمیت زناشویی احساس می‌شد. از آنجا که ممکن است در باور عامه مردم اینگونه باشد که دین همیشه توصیه به سازش می‌کند و از مردم می‌خواهد با شرایط و دشواری‌ها سازگارتر شوند، این سؤال پیش می‌آید که آیا افرادی که دیندار هستند از روابط مشروع خود لذت موردن لذت موردن دلخواه می‌برند؟ یا فقط براساس دستورات دینی با شرایط می‌سازند؟ یا اینکه آیا افراد دینداری که در زندگی زناشویی هستند، صمیمیت زناشویی دارند؟ یا طبق سفارش دین پایبند و متعهد هستند؟

در میان نیازهای زیستی غریزه جنسی، آمیختگی عمیقی با نیازهای روانی داشته به طوری که می‌توان تاثیر این خواسته را در بسیاری از ابعاد زندگی مشاهده کرد. این غریزه تاثیر غیرقابل انکاری در زندگی زناشویی و انسجام و پایداری آن دارد. همچنین این غریزه نقش سازنده و مؤثر و بنیادینی در سیر به سوی سلامت و تعادل روانی دارد و با داشتن این ویژگی‌ها، بارزو قابل توجه است که میل جنسی از دیگر نیازهای زیستی فاصله گرفته و به صورت یک نیاز روانی در می‌آید (استترز^۲، ۲۰۰۲). اختلالات جنسی به هر علتی که

1. Crawford, M., & Rhoda, U.

2. Stets, J.E.

ایجاد شوند دارای پیامدهای منفی بسیاری هستند. پژوهش‌ها نشان می‌دهد که نارسایی‌های جنسی ارتباط تنگاتنگی با مشکلات اجتماعی مثل تجاوزهای جنسی، بیماریهای روانی و طلاق دارند (ترود، مارچند و رویارت^۱، ۲۰۱۰).

با توجه به اهمیتی که برای نیاز جنسی و صمیمیت بیان شد، این مقولات تاثیر مهمی در انتخاب فرد برای همسردارند و این سؤال را در ذهن ایجاد می‌کند که آیا دیندار بودن همسر کمک به ارضای نیاز جنسی به عنوان منبع لذت می‌کند؟ جواب به این‌گونه سوالات از آن رو مهم است که شاید جوانی که در مرحله انتخاب همسر قرار دارد فکر کند که همسر دیندار بیشتر به سازش و پایبند بودن به اصول دینی توجه داشته باشد و به نیاز جنسی همسر کم توجه باشد. بر همین اساس پژوهش‌گران برآن شدند که برای جواب سوالات بالا نظر متخصصین حوزه خانواده یعنی مشاوران و روان‌شناسان را جویا شوند.

روش پژوهش

پژوهش کیفی به روش هدفمند انجام شده و با رویکرد پدیدارشناسی مبتنی بر سؤال یا موضوع هدف است، به این معنا که تلاش محقق در زمان مصاحبه صرفا استخراج پاسخ‌های شرکت‌کنندگان از عمق موضوع است. داده‌های جمع آوری شده از شرکت‌کنندگان استخراج شده و بعد از کد گذاری باز و محوری به بررسی میزان فراوانی داده‌ها پرداخت و تا زمانی که داده‌های جمع آوری شده به اشباع برسد مصاحبه پژوهشی ادامه پیدا کرد. در ابتدای جلسه از محرمانه ماندن هویت و اطلاعات افراد به مصاحبه شوندگان اطمینان داده شد و بعد از بیان کلی اهداف پژوهش و با اجازه از آنها صدای سخنان ضبط گردید. ملاک ورود در این مصاحبه سابقه کاری پنج سال یا بیشتر کار با خانواده‌ها یود و افرادی را که به هر دلیل وقت کافی برای انجام مصاحبه نگذاشتند از پژوهش کنار گذاشته شدند. تمام گفته‌های مشاورین به صورت کلمه به کلمه در

1. Truudel, G., Marchand, A., & Ravart, M.

کدگذاری اولیه (باز) بیان گردید. در کد گذاری بازداده‌ها به کوچکترین بخش‌های ممکن شکسته می‌شوند و در مرحله دوم کدگذاری محوری داده‌ها براساس تفاوت‌ها و شباهت‌ها با یکدیگر مقایسه و طبقه‌بندی می‌شوند. سپس کدهای مشابه در طبقات با نام‌های قابل درک و گویا قرار می‌گرفتند (پولیت و بک^۱). این نوع مصاحبه در عین تمرکز بر موضع، از انعطاف کافی برخوردار است و به مصاحبه شوندگان این فرصت را می‌دهد که به بخش‌هایی از موضوع بپردازند که از دیدگاه آنان دارای اهمیت است (حریری، ۱۳۹۰). مصاحبه‌ها در مدت زمان بین ۲۰ تا ۴۰ دقیقه اجرا شدند. مشارکت کنندگان شامل ۱۰ نفر از متخصصین حوزه خانواده، مشاوران و روان‌شناسانی که عضویت علمی دانشگاه‌ای تهران، علامه ولرستان بودند، و سابقه چند سال کار مشاوره‌ای وبالینی با خانواده‌ها و زوجها را داشتند که حاضر به همکاری و انجام مصاحبه شدند.

یافته‌ها

جهت کشف مفاهیم اولیه و نظم دهنده مفهومی که نتیجه فرایند تحلیل داده‌های به دست آمده از مصاحبه‌های نیمه ساختاری‌یافته است، مطابق اصول روش تحقیق کیفی از روش کدگذاری باز و سپس کدگذاری محوری استفاده شد. جدول زیر کدگذاری باز و کدگذاری محوری را نشان می‌دهد:

جدول ۱. مقوله‌های استخراج شده از محتوای مصاحبه با مشاوران و روان‌شناسان خانواده که به صورت کد درآمد و به صورت کدگذاری باز و کدگذاری محوری در این جدول ارائه گردید.

کدگذاری محوری (ثانویه)	کدگذاری باز (اولیه)
رعایت اصول مورد تأکید دین	- پاییندی ارزشی - رعایت ضوابط - اصل قرار دادن رضایت خداوند

کدگذاری محوری (ثانویه)	کدگذاری باز (اولیه)
	<ul style="list-style-type: none"> - رعایت بایدها و نبایدها - انجام واجبات - رعایت حلال و حرام - داشتن معیار مشخص براساس ملاک‌های دینی
داشتن قاعده و برنامه منظم در زندگی	<ul style="list-style-type: none"> - داشتن چارچوب در زندگی - برنامه ریزی کردن - داشتن انتظار براساس دین - ارتباط براساس هنجرهای دینی
توجه به ابعاد مختلف نیاز همسرو رعایت حقوق همسر	<ul style="list-style-type: none"> - رعایت حقوق همدیگر - توجه به خواسته‌ها و انتظارات همسر - توجه به نیازهای عاطفی همسر - توجه به نیازهای جنسی همسر - برآورده کردن نیازهای همسر - توجه به نیازهای معنوی همسر - شناخت حقوق همدیگر - توجه به مزاج همسر در ارتباط جنسی
پایبندی به اصول اخلاقی در زندگی زناشویی	<ul style="list-style-type: none"> - تعهد داشتن نسبت به همسر - صداقت داشتن - وفاداری به همسر - اعتماد به همدیگر - رعایت اخلاق انسانی - نداشتن تعصب
پذیرفتن تفاوت‌های فردی و فرهنگی و همراهی کردن با وجود تفاوت‌ها	<ul style="list-style-type: none"> - پذیرفتن دیدگاه طرف مقابل - توجه به تفاوت‌های فرهنگی با همسر - داشتن توافق با همدیگر - درک متقابل همدیگر - تبعیت و همراهی با همسر - عدم انتظار غیرمعقول از همسر - نداشتن انتظارات کلیشه ای - عدم کنترل بیش از حد همسر

کدگذاری محوری (ثانویه)	کدگذاری باز (اولیه)
ارتباط کلامی و غیرکلامی مناسب و درست	<ul style="list-style-type: none"> - ارتباط چشمی زیاد - ارتباط بدنی بالا - ارتباط کلامی صحیح - ارتباط خوب - ارتباط تسهیل شده - ارتباط غیرکلامی بالا - استفاده از واژه‌های کلامی خوب - رابطه بهتر - توجه به ارتباط مناسب با همسر
ارتباط عاشقانه توأم با محبت عمیق	<ul style="list-style-type: none"> - عشق و علاقه داشتن به همدیگر - داشتن هوش هیجانی - عمیق با هم بود - با عشق و محبت صحبت کردن در مورد همدیگر - ارتباط رمانیک - ارتباط عاطفی - ارتباط هیجانی مثبت - برق شعف و شادی در زمان نگاه کردن به هم - افزایش محبت در بین زوجها - محبت در خانواده - فکر کردن به همدیگر
چشم پوشی و تحمل کاستی‌های زندگی به خاطر مبانی اعتقادی	<ul style="list-style-type: none"> - صبر داشتن - گذشت کردن - سهول شدن کار مشاور با استفاده از مقوله دین - قوت گرفتن گذشت به واسطه دین - تحمیل نکردن کاری به همسر
داشتن آرامش زوجها و خانواده در کنار هم	<ul style="list-style-type: none"> - کاهش استرس - همسر به عنوان منبع آرامش - حس امنیت در کنار همسر - مزاحم تلقی نکردن همدیگر

کدگذاری محوری (ثانویه)	کدگذاری باز (اولیه)
	<ul style="list-style-type: none"> - نقش تحکیم در روابط - آرامش در محیط خانواده - تشفی خاطر - آرامش در سایه ارتباط قانونی و شرعی - بازداری پرخاشگری
کمک به رشد معنوی همدیگر	<ul style="list-style-type: none"> - امید داشتن به پاداش اخروی - توکل بر خدا در کارها - آرامش معنوی - همراه معنوی برای همدیگر - ارتباط معنوی و گاهی عرفانی
داشتن ارتباط سالم در کنار احترام به همسر	<ul style="list-style-type: none"> - احترام متقابل - حفظ کرامت انسانی همدیگر - ارزش قائل شدن برای خود - احترام به سلایق متفاوت همدیگر - رفاقت داشتن با همدیگر - پذیرفتن پیشنه متفاوت همسر
توجه به خویش و وظایف خود به عنوان بخشی از ارتباط	<ul style="list-style-type: none"> - توجه به ظاهر خود - جذاب بودن - توجه به نیازهای خود - صمیمیت با حفظ خود خصوصی
داشتن باور دینی مبنی بر کامل شدن در کنار همسر	<ul style="list-style-type: none"> - تکامل در کنار همدیگر - نگاه به همسر به عنوان تکمیل کننده - حرکت در کنار هم به سمت کمال - کمک به همسر برای رشد کردن
دین به عنوان تعديل کننده قوی در سازگاری، رضایت جنسی و صمیمیت بیشتر در زندگی زوجها	<ul style="list-style-type: none"> - کیفیت زندگی بالا - تعديل کننده رضایت زناشویی - سازگاری زوجها - سطح توقعات معقول - بهانه نیاوردن در زندگی - افزایش رضایت زناشویی

کدگذاری محوری (ثانویه)	کدگذاری باز (اولیه)
<p>توجه داشتن به اینکه هر کدام وظایف خود را به درستی انجام دهند</p>	<ul style="list-style-type: none"> - افزایش رضایت جنسی - افزایش صمیمیت زناشویی - از همدیگر دلزده نشدن - داشتن تفاهم بیشتر
<p>آگاهی دقیق از مسائل دینی در مورد برخورد مناسب با همسر</p>	<ul style="list-style-type: none"> - انتظار داشتن از خود به جای همسر - توجه به وظایف خود به جای وظایف همسر - رعایت حقوق شرعی همسر - توجه به جلب رضایت همسر - رعایت حقوق اخلاقی با همسر
<p>برقراری ارتباط مؤثر و مناسب با دیگران</p>	<ul style="list-style-type: none"> - افراط و تفریط نداشتن - داشتن تعادل - دانستن آموزه‌های دینی و عمل به آن - استخراج فن و فوت روابط زناشویی از منابع دینی - بدآموخته نشدن مسائل دینی - تعریف صمیمیت براساس آموزه‌های دینی
<p>اشتراك داشتن در باورها و اهداف در زندگی</p>	<ul style="list-style-type: none"> - موققیت بیشتر - اعتماد به نفس بالا - ارتباط شفاف و روشن با دیگران - بررسی مسائل، قبل ازدواج - ارتباط مناسب و درست با دیگران
<p>آگاهی از نحوه برقراری ارتباط با همسر</p>	<ul style="list-style-type: none"> - داشتن ارزش‌های مشترک - داشتن اهداف مشترک - متعهد شدن به ارزش‌های دینی - حساس به پرورش و تربیت فرزندان
	<ul style="list-style-type: none"> - توجه به زبان بدن - دانش در مورد روابط جنسی - دانش در مورد جنس مخالف - توجه به رفتارهای جنسی همسر - دانستن مهارت‌های ارتباطی

کدگذاری محوری (ثانویه)	کدگذاری باز (اولیه)
عدم نگاه یک طرفه یا صرفاً فیزیکی به روابط جنسی	<ul style="list-style-type: none"> - میل هردو نفر در ارتباط جنسی - عشق آور بودن ارتباط جنسی - گفتگو در مورد مسائل جنسی - فقط فیزیکی نبودن رابطه جنسی - رعایت حدود و موارد در ارتباط جنسی - داشتن خیال پردازی‌های جنسی با همسر
عشق و علاقه و تاثیر آن در کیفیت ارتباط جنسی و چند سطحی بودن ارتباط (ارتباط عاطفی و جنسی)	<ul style="list-style-type: none"> - لذت با هم بودن - دو سویه بودن روابط عاطفی و جنسی - رسیدن به عمق ارتباط جنسی - آرامش بعد از ارتباط جنسی - سرایت کردن مشکلات ارتباطی و عاطفی به رابطه جنسی - وارد شدن به رابطه جنسی بدون احساس منفی - نیاز به عشق و علاقه داشتن برای روابط جنسی مناسب
نیاز به داشتن سلامت جسمی، روانی و عاطفی برای رابطه جنسی با کیفیت	<ul style="list-style-type: none"> - داشتن سلامت روان - نداشتن مشکل فیزیولوژی - شخصت سالم - به صورت مفعول و فاعل نبودن در روابط جنسی
استفاده نااگاهانه و گاهآسوه استفاده از مبانی دینی آثار آن روی زندگی زناشویی	<ul style="list-style-type: none"> - تاثیر منفی دین در صورت عدم آگاهی - استفاده نامناسب از دستورات دینی - آثار منفی نگاه سنتی به دین - توجه به مسائل دینی با قرائی جدید
نحوه صحیح برخورد با مسائل و مشکلات زندگی (دینداری به عنوان کاهش‌دهنده مشکلات زندگی)	<ul style="list-style-type: none"> - حل تعارض - گفتگو در مورد مشکلات - قاطعیت داشتن در برخورد با مسائل

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی نظرات و دیدگاه‌های افراد متخصص در امر مشاوره و روان‌درمانی ازدواج و خانواده درباره چگونگی نقش دینداری در رضایت جنسی و

صمیمیت زناشویی انجام گرفته است. تحلیل کیفی همه داده‌ها مارا به این نتیجه سوق می‌دهد که دینداری عاملی تاثیرگذار و تسهیل گردن زمینه روابط جنسی و نیز افزایش دهنده صمیمیت زناشویی می‌باشد، به شرط آنکه دینداری به معنای "واقعی" آن تفسیر و اجرا شود.

این پژوهش با قسمتی از نتایج تحقیقی که شفیع آبادی و همکاران (۱۳۹۶) تحت عنوان بررسی کیفی نقش تعهد مذهبی بر روابط زوجها و میزان رضایت زناشویی انجام و نشان دادند که مذهب نقش مثبتی در بهبود رابطه جنسی و افزایش رضایت زناشویی دارد، هم سومی باشد. در پژوهشی که زهرا احمدی (۱۳۹۴) با عنوان پیش‌بینی تعهد زناشویی براساس دینداری و صمیمیت زناشویی انجام داده بود، نشان داد که بین دینداری و صمیمیت با تعهد زناشویی رابطه مثبت وجود دارد و همچنین بیان کرد که متغیرهای دینداری و صمیمیت پیش‌بینی کننده‌های قوی برای تعهد زناشویی هستند. از بین این دو متغیر، دینداری پیش‌بینی کننده قوی تری است. خوش فرو همکار (۱۳۹۴) نشان دادند که بین میزان دینداری و سازگاری زناشویی رابطه مثبت معنادار وجود دارد. حاجی زاده میمندی و همکار (۱۳۹۱) بیان کردند که دینداری با رضایت از زندگی رابطه مثبت دارد و ابعاد عاطفی و مناسکی بیشترین ارتباط را با رضایت از زندگی دارند ولی رابطه بین ابعاد پیامدی (ابعاد پیامدی که بیانگر اهمیت و تأثیر دین به ویژه خدا در زندگی است از طریق کنترل اجتماعی به ویژه کنترل درونی، حمایت بیرونی و هنجار بخشی است) اعتقادی با رضایت از زندگی رابطه معناداری نشان نداد.

در پژوهشی که بشارت و رفیع زاده (۱۳۹۵) بر روی ۱۰۰ نفر از کارمندان شرکت نفت تحت عنوان پیش‌بینی سطوح رضایت جنسی و سازگاری زناشویی براساس متغیرهای شغلی، تعهد و صمیمیت و دانش و نگرش جنسی انجام دادند، به این نتیجه دست یافتنند که صمیمیت بیشترین سهم را در پیش‌بینی رضایت جنسی، و تعهد بیشترین سهم را در سازگاری زناشویی ایفا می‌کند. رضا زاده و کیانی (۱۳۹۵) نشان دادند که بین

رضایت جنسی و کیفیت زندگی و تعهد زناشویی با صمیمیت زناشویی ارتباط مثبت و معنادار وجود دارد.

پژوهش حاضر با پژوهش دانش و همکار (۱۳۹۱) که در بین دبیران متأهل شهر پاک داشت انجام شده است ناهمسو می‌باشد. نتایج پژوهش آنها نشان داد که سازگاری زناشویی در حیطه روابط جنسی در بین افراد با نگرش مذهبی بالا، پایین تراز افراد با نگرش مذهبی متوسط و پایین بود و نتایج نشان داد که این افراد به دلیل عدم آگاهی کافی یا دقیق و نیزآموزش‌های نادرست، روابط جنسی را امری منفی و ناشایست می‌دانند و صحبت کردن درباره آن را امری زشت و ناپسند قلمداد می‌کنند، که این نگرش اثربر زندگی زناشویی و روابط آنها داشت. ولی داشتن باورهای مذهبی باعث حل تعارضات خانوادگی و نقش تعديل کننده‌ای در حل اختلافات زناشویی داشت. پژوهش‌های سولیوان^۱ (۲۰۰۱)، مارگارت^۲ و همکاران (۱۹۹۰)، اورتینگال و ونستیون^۳ (۲۰۰۶)، همگی نشان می‌دهند که بین دینداری و رضایت زناشویی رابطه مثبت و معنادار وجود دارد. دافی^۴ و همکاران (۲۰۰۹) و راما^۵ (۲۰۱۰) بیان کرند که بین دینداری و رضایت از زندگی رابطه مثبت معنادار وجود دارد. نتایج تحقیق مک نیل و بایز^۶ (۲۰۰۵) نشان داد که ارتباط جنسی به صورت مثبت با رضایت از رابطه و رضایت زندگی رابطه دارد. لیوو رولوف (۲۰۱۵) نشان دادند که رضایت جنسی، صمیمیت زناشویی را افزایش می‌دهد. همچنین چونگ^۷ و همکاران (۲۰۰۸) به این نتیجه رسیدند که صمیمیت و تعهد زوجها بر رضایت جنسی تاثیر می‌گذارند. همه اینها بیان گراین مطلب است که رضایت جنسی و صمیمیت زناشویی دو مقوله کاملاً جدا از هم نیستند و هر کدام بر دیگر

1. Sullivan, T.

2. Margaret, G.

3. Orathinkal, J. & Vansteewegen, A.

4. Duffy, D.

5. Raman, R.

6. Macneil, S. & Byers, E.S.

7. Cheung, S. Let al.

تأثیرنسبتاً مستقیم می‌گذارد. این مطلب با پژوهش پاترز و کمپل (۲۰۰۸)، کرافورد و ورودا (۲۰۰۴) و لندریپت و استولهفر (۲۰۱۴) همسو می‌باشد.

نظر مشاورین و روان‌شناسان در این پژوهش بیان‌کننده این مطلب است که دین برای روابط زناشویی و مشکلات آن راهکار دارد و این مشروط به عمل کردن درست به دستورات دینی است و اگر این دستورات بد تفهیم شده یا مورد سوء استفاده یکی یا هر دوی زوجها قرار گیرد، ممکن است آثار بسیار مخربی روی روابط داشته باشد.

آنچه که در پژوهش حاضر بیش از همه متخصصین خانواده به آن اشاره کردند اینکه زوجهای دیندار به همسر خود احترام می‌گذارند، به عنوان تکمیل کننده به همسر خود می‌نگرند، به نیازهای معنوی، عاطفی و جنسی طرف مقابل توجه دارند، به رابطه جنسی صرفاً به عنوان یک عمل فیزیکی نگاه نمی‌کنند و نسبت به هم تعهد، گذشت و صمیمیت بیشتری دارند. دینداری زوجها به آنها کمک می‌کند که در کنار هم به آرامش برسند، به حقوق همسر خود احترام بگذارند و وظایفی را که در مقابل همسر و خانواده دارند را به صورت بهتری انجام دهند. به علاوه، این افراد دارای درک متقابل و همدلی هستند، به همدیگر اعتماد دارند و بین آنها نوعی رفاقت وجود دارد. به نظر تعدادی از مصاحبه شوندگان، افراد دیندار ارتباط کلامی و غیر کلامی مناسب تری دارند و تفاوت‌های فردی و فرهنگی را راحت‌تر می‌پذیرند و در زمان به وجود آمدن مشکل از توانایی بهتری برای حل تعارض بهره مند می‌شوند. نکته‌ای که متخصصین به آن اشاره کردند، اینکه دینداری زوجها کار مشاور و درمان‌گر را تسهیل می‌کند و این امر موجب پیشرفت فرایند درمان در زوجها می‌شود. بنابراین توجه به بعد دیندار بودن و عمل کردن به اعقاید دینی خانواده برای مشاوران و روان‌شناسان خانواده امری ضروری است.

محدودیت‌ها و پیشنهادهای پژوهش

در این پژوهش ممکن است نظر و شخصیت پژوهشگر در انجام تحلیل یافته‌ها تاثیر

گذاشته باشد، هرچند تلاش شدت اسناد جهت دارنباشند و نظرات شخصی مصاحبه کننده در تفسیرداده‌ها نقشی ایفا نکند. متخصصینی که داوطلب بودند نظرات خود را بیان کردند، که احتمال دارد در مواردی با نظر بسیاری از زوجهای عادی متفاوت باشد. با این حال، با توجه به تنوع نسبی شرکت کنندگان از نظر جنسیتی، نوع تجربه عملی، و رتبه علمی دانشگاهی به نظر منصفانه می‌رسد نظرات ایشان در صنف مشاوران و روان‌درمانگران کشور وجود داشته باشد. در این پژوهش نظر عده‌ای از متخصصین بررسی شد، که در تعمیم نتایج باید محتاط بود. البته ذکر این نکته نیز ضروری است که ماهیت عمق بخشی و جزئی نگری در استخراج مفاهیم و تحلیل داده‌ها در رویکرد کیفی تا حدودی این محدودیت را کم رنگ می‌کند. علی‌رغم تأکید مکرر بر رعایت اصل رازداری توسط پژوهشگران، ممکن است مصاحبه شوندگان هنوز نگرانی‌هایی در مورد بازخورد یا ذهنیت همکاران پژوهشگر داشته باشند. برای مرتفع کردن این مسئله احتمالی، بهتر است از افرادی برای مصاحبه استفاده شود که هیچ نوع همکاری و یا آشنایی با پژوهشگران نداشته باشند.

پیشنهاد می‌شود این موضوع روی زوجها و خانواده‌ها نیز کار شود و نظر آنان در باره متغیرها و سؤال‌های پژوهش مورد بررسی قرار گیرد. پیشنهاد می‌شود در مورد این موضوع تحقیقات بیشتری از جمله تحقیقات آمیخته (كمی و کیفی) صورت بگیرد. ضمناً پیشنهاد می‌شود پژوهشگران با استفاده از یافته‌های غنی این تحقیق تلاش کنند مدلی علمی از متغیرهای مورد بررسی تبیین کنند.

سپاس و قدردانی

بدین وسیله از تمامی متخصصانی که با وجود مشغله‌های فراوان شخصی و شغلی وقت گرانبهای خود را در اختیار ما گذاشته و در این پژوهش همکاری کردنده کمال تشکر را داریم. بدون شک نظر اساتید محترم بسیار ارزشمند و راهگشا برای خدمت گذاری موثرتر به خانواده‌های ایرانی می‌باشد.

منابع

- ابراهیمی، پ..، ثنایی ذاکر، ب..، نظری، ع.. (۱۳۹۰). بررسی تاثیرآموزش غنی سازی ارتباط بر افزایش صمیمیت زوجهای هردو شاغل. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان، دوره: ۱۶، شماره ۴۳ ۴۳-۳۷.
- احمدی، ا..، بهرامی، ف..، بطاطی، س..، شاه سیاه، م.. (۱۳۸۹). بررسی تاثیرزوج درمانی مبتنی بر نظریه دلبستگی بربسبک دلبستگی و صمیمیت جنسی زوجین شهر اصفهان. اصول بهداشت روانی، دوره: ۱۲، شماره ۲۵ ۵۰۵-۴۹۶.
- احمدی، ز.. (۱۳۹۴). پیش‌بینی تعهد زناشویی براساس دینداری و صمیمیت زناشویی. همایش بین المللی روان‌شناسی و فرهنگ زندگی.
- امیری، ا.. (۱۳۹۴). نقش زندگی مذهبی در رضایتمندی زناشویی زوجین. موسسه آموزش و پژوهش امام خمینی (ره).
- بشارت، م.ع..، رفیع زاده، ب.. (۱۳۹۵). پیش‌بینی سطوح رضایت جنسی و سازگاری زناشویی براساس متغیرهای شغلی، تعهد، صمیمیت و دانش و نگرش جنسی. روان‌شناسی خانواده، دوره: ۳، شماره ۱۰ ۴۶-۳۱.
- حاج علی اکبری، م.ج.. (۱۳۸۴). مطلع عشق (گزیده‌ای از رهنمودهای مقام معظم رهبری به زوجهای جوان). تهران: دفتر نشر فرهنگ اسلامی، چاپ پنجم.
- حاجی زاده میمندی، م..، برغمدی، م.. (۱۳۸۹). رابطه عمل به باورهای دینی و رضایت از زندگی در بین سالمندان. سالمند شماره ۱۵.
- حریری، ن.. (۱۳۹۰). اصول و روش‌های پژوهش کیفی. تهران: انتشارات دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات.
- خرم دل، م.. (۱۳۷۴). تفسیرنور، چاپ دوم، چاپخانه هدف تهران.
- خوش فر، غ. ر..، بلواری، م.. (۱۳۹۴). بررسی رابطه بین دینداری با سازگاری زناشویی (مطالعه موردی: زنان متأهل ساکن شهرگران). فصلنامه علوم اجتماعی شماره ۶۸.
- دانش، ع..، کرمانی مامازنده، ز.. (۱۳۹۰). تاثیرنگرش مذهبی و هیجان خواهی بر سازگاری زناشویی دیبران متأهل شهرستان پاکدشت. مطالعات روان‌شناسی، دوره: ۷، شماره ۱۵۴-۱۲۹.
- رضازاده، گ..، کیانی، ق.. (۱۳۹۵). رابطه رضایت جنسی و تعهد زناشویی و کیفیت زندگی با صمیمیت زناشویی کارمندان متأهل شرکت تجارت الکترونیک پارسیان تهران. کنفرانس بین المللی نوآوری و تحقیق در علوم انسانی و مطالعات فرهنگی اجتماعی. قم مرکز مطالعات و تحقیقات اسلامی سورش حکمت مرتضوی، انجمان علمی ارتباطات و تبلیغ حوزه علمیه.
- رضایی، ج..، احمدی، ا..، اعتمادی، ع..، حسین آبادی، م..، شهدوست، م.. (۱۳۹۲). تاثیرآموزش سبک زندگی اسلام محور با تأکید بر نظام خانواده بر صمیمیت زوجین اراک. مطالعات روان‌شناسی، دوره: ۹، شماره ۳.
- شفیع آبادی، ع..، نائینی، ع.. (۱۳۹۶). بررسی کیفی نقش تعهد مذهبی بر روابط جنسی زوجین و میزان رضایت

- زنشویی، کنفراس بین المللی علوم اجتماعی، تربیتی علوم انسانی و روان‌شناسی.
- شیخ حرمعلی، محمد بن حسن (۱۴۰۹ هـ ق). (*وسائل الشیعیة*. قم: مؤسسه آل البيت(ع)).
 - قائمه، ع. (۱۳۹۳). نظام حیات خانواده در اسلام. تهران: انتشارات انجمن اولیا و مریبان.
 - کلینی، محمد بن یعقوب (۱۴۰۷). *الکافی*. تهران: دارالکتب الاسلامیه.
 - نائینیان، م. ر.، نیک آدین، ا. (۱۳۹۱). رابطه صمیمیت و رضایت جنسی با سلامت عمومی و بهزیستی شخصی، بررسی تفاوت‌های جنسیتی و سنی. *تحقیقات علوم رفتاری*، دوره: ۱۰، شماره: ۷.

- Edalati, A., & Redzuan, M. (2010). Perception of women towards family values and their marital satisfaction .*Journal of American Science*, 6: (132–137).
- Butzer, B. & Campbell, L. (2008). Adult attachment sexual satisfaction and relationship satisfaction: a study of married couples. *Personal Relationship*, 15, 141- 154.
- Call, V & Heaton, T. B. (1997). Religious influence on marital stability. *Journal for the Scientific Study of Religion*; 36, 382–392.
- Crawford, M. & Rhoda, U. (2004). Women and gender: A feminist psychology. 4thedition. New York, N.Y., USA: McGraw-Hill.
- Chang, S. L. (2008). Family background and marital satisfaction of newlyweds. Generational transmission of relationship interaction patterns. Unpublished Master's Thesis, California State University.
- Duffy, Ryan D, Trisha L Raque-Bogdan & Michael F. Steger, (2009). "Students in Transition: Life Satisfaction Predictors of Incoming College Students. www.counseling.umd.edu/Infodata/lifesatpredictors
- Demaris, A, Mahoney, A, Pargament, KI. (2010). Sanctification of marriage of marriage and general religiousness as buffers of the effects of marital inequity. *J FAM Issues*; 31(10): 1255-78.
- Frost, D. M. (2012). The narrative construction of intimacy and affect in relationship stories: Implications for relationship quality, stability, and mental health. *Journal of Social and Personal Relationships*, 30, 247-269
- Goldenberg, H. & Goldenberg, I. (2012). Family Therapy: An overview. Los Angeles: Thomas Brooks/Cole.
- Higgins, J.M., Mullinax, M., Trussell, J., Davidson, J.K. & Moore, N.B. (2011). Sexual satisfaction and sexual health among university students in the United States. *American Journal of Public Health* Higgin et al, 101:9
- Hunler, O, S. & Gencoz, T, I. (2005). The effect of religiousness on marital satisfaction: testing the mediator role of marital problem solving between religiousness and marital satisfaction. *Contemporary Family Therapy*; 27(1), 123-136.
- Lawrance, K & Byers, E. S. (1995). Sexual satisfaction in long-term heterosexual relationships: The interpersonal exchange model of sexual satisfaction. *Personal Relationship*, 2, 267-285.
- Locke, H. J. & Williamson, R. C. (1958). Marital adjustment: A factor analysis

- study. American Sociological Review, 23(5), 562-569.
- Liu, E. & Roloff, M. E. (2015). To avoid or not to avoid: When emotions overflow. Communication Research Reports, 32, 332-339.
 - MacNeil, S. & Byers, E.S. (2005). Dyadic assessment id sexual self-disclosure and sexual satisfaction in heterosexual dating couples. Journal of Social and Personal Relationships, 22.
 - Mahoney, A. (2005). Religion and conflict in marital and parent child relationship. Journal of Social Issues; 61(4), 689-706.
 - Margaret, G. Dudley, and Frederic, A. & Konsinski, J. (1990). Religiosity and marital satisfaction: A research note. Review of Religiosity Research. 32(1); 78-86.
 - Orathinkal, J. & Vansteewegen, A. (2006). Religiosity and Marital satisfaction. Contemporary Family Therapy, 28; 497-504
 - Patrick, S., Sells, J. N., Giordano, F. G. & Follerud, T.R. (2007). Intimacy, differentiation, and personality variables as predictors of marital satisfaction. The Family Journal, 15; 359- 367.
 - Polit, D. F. & Beck, C. T. (2006). Essentials of Nursing Research. Philadelphia: Lippincott Co.
 - Raman, Jerode R (2010) Correlates of tertiary student life satisfaction A thesis in Master of Applied Psychology in The University of Waikato.
 - Sullivan, T. (2001). Understanding the relationship between religiosity and marriage: an investigation of the immediate and longitudinal effects of religiosity on newlywed couples. Journal of Family Psychology, 15, 610-628.
 - Sanchez Fuentes. M, Santos Iglesias. P, Sierra J. C. (2014). A systematic review of sexual satisfaction. International Journal of Clinical and Health Psychology, 14(1): 67- 75.
 - sv[hd o,na,k kdsjknJE, (2002). Hammons SA. Gendercontrol, and marital commitment. Jounal of Family Issues; 23:3-25.
 - stulhofer, A., Ferreira, L. C. & Landripet, I. (2014). Emotional intimacy, sexual desire, and sexual satisfaction among partnered heterosexual men. Sexual and Relationship Therapy, 29, 229-244.
 - Trudel G., Marchand, A., Ravart, M., Aubin, S. Turgeon, L., Fortier, P. (2010). The effect of a cognitive-behavioral group treatment program on hypoactive sexual desire in women. Sexual Relationship Therapy. 16(2):167-75.

رابطه معنی زندگی و بهزیستی روان‌شناختی با تمایل به ازدواج در دانشجویان^۱

هدی هلاکوبی^۲، محمد مصطفوی^۳، منیره نسیمی^۴

تاریخ دریافت: ۱۳۹۶/۸/۶ - تاریخ پذیرش: ۱۳۹۶/۱۰/۲۳

چکیده

هدف: این پژوهش با هدف بررسی رابطه معنی زندگی و بهزیستی روان‌شناختی با تمایل به ازدواج در دانشجویان صورت گرفته است. روش: پژوهش حاضر از نوع همبستگی بود. جامعه آماری شامل کلیه دانشجویان مجرد ۱۸ تا ۳۵ ساله دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران جنوب) می‌باشد. از این جامعه ۱۰۶ نفر نمونه به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. ابزار پژوهش شامل پرسشنامه محقق ساخته تمایل به ازدواج و پرسشنامه بهزیستی روان‌شناختی ریف (۱۹۹۸)، پرسشنامه رغبت به ازدواج و پرسشنامه معنی زندگی استیگر و همکاران (۲۰۰۶) بوده است. **یافته‌ها:** نتایج تحلیل همبستکی نشان داد که نمره کل بهزیستی روان‌شناختی فقط با وجود معنا در زندگی ارتباط معنی داری داشت ($P < 0.05$) اما با جستجوی معنا در زندگی و تمایل به ازدواج همبستگی معنی داری نداشت ($P > 0.05$). تمایل به ازدواج با خرده مقیاس‌های معنای زندگی، جستجوی معنی و بهزیستی روان‌شناختی نیز رابطه معنی داری نداشت. **نتیجه‌گیری:** طبق نتایج به دست آمده افزایش سطح بهزیستی روان‌شناختی در افراد می‌تواند موجب افزایش معنا در زندگی شود اما بر تمایل به ازدواج تأثیری ندارد.

واژه‌های کلیدی: معنی زندگی، بهزیستی روان‌شناختی، تمایل به ازدواج

۱. برگفته از پایان‌نامه کارشناسی ارشد.

۲. (نویسنده مستول): کارشناسی ارشد مشاوره خانواده، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران جنوب، تهران، ایران.

hoda.holakouie@yahoo.com

mostafavi90@gmail.com

۳. دکتری مشاوره شغلی، دانشگاه اصفهان، ایران.

۴. دانشآموخته‌ی دکتری مشاوره، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران، ایران. mn.nasimi83@gmail.com

مقدمه

در قرن بیست و یکم، پژوهش‌ها نشان می‌دهند که که انسان باید انرژی عقلانی خود را صرف جنبه‌های مثبت تجربه‌اش کند. در آغاز پژوهش‌ها بیشتر بر هیجانات منفی مانند اضطراب و افسردگی تمرکز داشت تا بر هیجانات مثبت مانند شادکامی^۱ و رضایت^۲. اغلب روان‌شناسان و محققان سلامت روان جنبه‌های مثبت سلامت را نادیده می‌گرفتند (روئینی،^۳ ۲۰۱۵). در سالیان اخیر رویکرد آسیب شناختی به مطالعه سلامتی انسان مورد انتقاد قرار گرفته است. برخلاف این دیدگاه که سلامتی را به عنوان نداشتن بیماری تعریف می‌کند، رویکردهای جدید به خوب بودن به جای بد بودن یا بیمار بودن تأکید می‌کنند (فلتون و جوییت^۴، ۲۰۱۴). شادابی، نشاط، احساس خوشبختی و داشتن معنا در زندگی یکی از موهبت‌های الهی است که در سایه تند رستی و سلامت روانی^۵ به انسان‌ها اعطای شده است، علاوه بر آن، سلامت روانی یکی از مهمترین عوامل مؤثر در ارتقاء و تکامل انسان‌ها محسوب می‌شود (مایرز^۶، ۲۰۰۳).

تمرکز روان‌شناسی مثبت براین است که زندگی انسان چگونه شکوفا می‌شود و به پتانسیل‌هایش می‌رسد (اسنایدر و لوپز^۷، ۲۰۰۷). این تغییر رویکرد موجب شد روان‌شناسان این گروه در توصیف و تعریف سلامت روانی بیشتر از اصطلاح بهزیستی روان‌شناختی که بیشتر دارای بار مثبت است استفاده کنند. از این منظر کسی دارای سلامت روان‌شناختی تلقی می‌شود که ویژگی‌هایی مانند عزت نفس، ارتباط‌های اجتماعی گسترده، احساس خودکارآمدی و حس استقلال دارد. مفهوم بهزیستی روان‌شناختی به عنوان واژه سلامت ذهن عمومی در تحقیقات روان‌شناسی به کار می‌رود.

-
1. Happiness.
 2. Satisfaction.
 3. Ruini, C.
 4. Felton, L., & Jowett, S.
 5. mental health.
 6. Myers, D. G.
 7. Snyder, C. R., & Lopez, S. G.

(پدروتی^۱، ۲۰۱۳).

تلاش هایی که در جهت گذر از الگوهای سنتی سلامتی صورت گرفته، گرچه زمینه لازم را برای تلقی سلامت به عنوان حالتی از بهزیستی (نه صرفاً نبود بیماری) فراهم ساخته، اما کافی نیست (رافانلی و روئینی^۲، ۲۰۱۲). به طور خلاصه، با وجود اهمیتی که مسئله بیماری های روانی دارد، زمان آن رسیده که تفکر حاکم بر سیاست گذاری و سرمایه گذاری در حوزه سلامت روانی تغییر کند و دیدگاه های مثبت تری بر ذهن مردم و متخصصان غالب شوند. از یک طرف پیچیدگی مؤلفه های بهزیستی روان شناختی و چند بعدی بودن آن از جمله موضوعاتی است که نباید به سادگی از آن گذشت و از طرفی دیگر تشکیل خانواده و آماده سازی افراد برای ورود به زندگی مشترک در هر جامعه ای دارای اهمیت ویژه ای است. لذا بررسی بهزیستی روان شناختی، معنای زندگی افراد خواهان و گریزان از ازدواج و درک روابط مرتبط با آن از حساسیت مهمی برخوردار است.

بهزیستی ذهنی به عنوان ارزیابی مثبت و رضایت کلی فرد از زندگی خویش، همچنین وجود عاطفه مثبت^۳ و نبود عاطفه منفی^۴ مفهوم پردازی شده است (کوکوو تالونن و پولکینن، ۲۰۱۳^۵). به طور کلی بهزیستی ذهنی ارزیابی یک فرد از کیفیت تجربیات، آگاهی ها، ارتباط ها و سایر مسائل فرعی مرتبط با ارزشمندی های فرد در حیات اوست (اوанс^۶، ۲۰۱۱). در واقع بهزیستی روان شناختی عبارت است از به قابلیت رساندن استعدادهای نهفته افراد در سنین جوانی که نقطه عطف شکل گیری و رشد استعدادهاست (قمری گیوی و همکاران، ۱۳۹۴).

به عبارت دیگر در مقابل بهزیستی روان شناختی، بهزیستی هیجانی به احساس بهزیستی اشاره می شود و می توان گفت فرآیندهای بهزیستی هیجانی با تغییر و تحول در

1. Pedrotti, J. T.

2. Rafanelli, C., & Ruini, C.

3. positive affect.

4. negative affect.

5. Koko, k., Tolvanen, A., & Pulkkinen, L.

6. Evans. J.

سراسر دوره‌ی بزرگ‌سالی تغییر می‌یابند. افراد با احساس بهزیستی بالا، هیجان‌های مثبت بیشتری تجربه می‌کنند. از گذشته، آینده خودشان، دیگران و رویدادها و حوادث پیرامونشان ارزیابی مثبتی دارند و آنها را خوشایند توصیف می‌کنند، در حالی که افراد با احساس بهزیستی پایین موارد مذکور را نامطلوب ارزیابی کرده و هیجان‌های منفی مانند اضطراب و افسردگی بیشتری را تجربه می‌کنند (نریمانی و بخشایش، ۱۳۹۳).

بهزیستی روان‌شناختی دارای شش مؤلفه شامل زندگی هدفمند، رابطه مثبت با دیگران، رشد شخصی، پذیرش خود، خودمختاری و تسلط بر محیط است (نلسون، فولر، چوی^۱، ۲۰۱۴). بنابراین مطابق مدل بهزیستی روان‌شناختی ریف^۲ (۱۹۸۹) که کامل‌ترین نظریه در این زمینه است دارای شش مؤلفه می‌باشد:

- ۱) پذیرش خود: داشتن یک نگرش مثبت درباره خود.
- ۲) خودمختاری: احساس شایستگی و توانایی در مدیریت محیط پیرامون فرد.
- ۳) ارتباط مثبت با دیگران: داشتن روابط گرم و صادقانه با دیگران و توانایی دوست داشتن.
- ۴) هدفمندی در زندگی: داشتن اهداف کلی، مقاصد و حس جهت‌گیری در زندگی.
- ۵) تسلط بر محیط: توانایی انتخاب یا ایجاد بافت‌های محیطی مناسب با شرایط روانی خویش.
- ۶) رشد شخصی: تحول مداوم نیروهای بالقوه خویش.

معنای زندگی^۳ به عنوان یکی از مؤلفه‌های اصلی در بحث سلامت روان‌شناختی افراد مطرح است، یکی از معروف‌ترین تعاریف معناداری توسط فرانکل^۴ (۱۹۹۸) ارائه شده است. وی معتقد است هنگامی که انسان به فعالیت‌های مورد علاقه‌اش می‌پردازد، با دیگران ملاقات می‌کند، به تماسای آثار هنری، ادبی می‌پردازد و یا به دامان طبیعت پناه

1. Nelson, S. K., & Fuller, J. K., & Choi, I.

2. Reyf, D.

3. The meaning of life.

4. Frankl, v.

می‌برد، وجود معنا را در خود احساس می‌کند، وجود و هستی اش به یک منبع لایزال پیوند خورده است و خود را متکی به چهارچوب و تکیه‌گاه‌های گسترده و قابل اتکایی مانند مذهب، فلسفه‌هایی که برای زندگی انتخاب کرده است می‌بیند، معنا را در می‌یابد و آن‌ها را احساس می‌کند (رحیمی و سراج‌زاده، ۱۳۹۲). بعد از فرانکل صاحب نظران دیگری هم معنا را تعریف کرده و جنبه‌های مختلف آن را مورد مطالعه قرار دادند و زندگی معنادار را به عنوان یک فرآیند باورهای فردی می‌دانند تا یک منبع نهایی از باورها. به اعتقاد این پژوهشگران هرچه فرد به ارزش‌های بیشتری باور داشته و متعهد باشد احساس می‌کند که زندگی اش از معنای بیشتری برخوردار است (یاری، ۱۳۹۴). بامیستر^۱ (۱۹۹۱) معتقد است هنگامی فرد می‌تواند احساس کند که از یک زندگی معنادار برخوردار است که چهار نیاز او به معنا، ارضاء شده باشد؛ این چهار نیاز عبارت اند از: هدفمند بودن جهت زندگی، احساس کارآمدی، کنترل و برخوردار بودن از مجموعه‌ای از ارزش‌ها که بتواند به وسیله آن کنش‌هایی را توجیه کند و وجود یک مبنای باثبات واستوار برای داشتن نوعی حس مثبت خود ارزشمندی.

یکی از مهمترین متغیرهایی که می‌تواند با معنای زندگی و بهزیستی روان‌شناختی در افراد ارتباط داشته باشد، تمایل به ازدواج است. شواهد در دسترس نشان می‌دهد که متجاوز از نزد درصد جمعیت جوامع گوناگون به طور متوسط حداقل یک بار در طول زندگی خود ازدواج کرده‌اند (زاهدی، ۱۳۹۲). از طرفی مطالعات اجتماعی نیز نشان می‌دهند که مفهوم و هدف ازدواج در جوامع ابتدایی و متمدن در نظام‌های مختلف از نظر ادیان و آیین‌های اعتقادی به کلی متفاوت است (مهری نژاد، ۱۳۹۲). میل به داشتن فرزند و تداوم نسل، انگیزه‌ها و اهداف مهمی است که همواره در دوره‌های مختلف تاریخی موجب ازدواج و تشکیل خانواده شده است (کیهان‌نیا، ۱۳۹۴).

گارینو^۲ در سال ۱۹۹۲ در تحقیقی با عنوان «تمایل جوانان به ازدواج» می‌نویسد بعد از

1. Baumeister.

2. Guarino.M.

اتمام تحصیلات، ازدواج مهم‌ترین تصمیم هر فرد در زندگی است و عواملی نظری میزان طلاق در جامعه، اهداف دوره زندگی، علائق آموزشی و تحصیلی از جمله عواملی هستند که به تمایل فرد نسبت به ازدواج اثر می‌گذارند. تمایل آمادگی فرد به این که نسبت به یک شخص، شیء، یا حادثه پاسخ مثبت یا منفی نشان می‌دهد، تعریف می‌شود (آلپورت^۱، ۱۹۷۶). تمایل جوانان به ازدواج یکی از مهم‌ترین عوامل مطرح شده در زمینه پیش از ازدواج است که جوانان آن را مهم‌ترین انگیزه خود برای تشکیل خانواده و ازدواج مطرح کرده‌اند. اکثر جوانان معتقدند که با افزایش سن جاذبه این تمایل در آن‌ها کمتر شده و به همان نسبت سخت‌گیری‌های آن‌ها در انتخاب همسر بیشتر می‌شود (پورشریف، ۱۳۹۵).

به علاوه، افراد خوش بین و با جهت‌گیری مثبت در زندگی، عموماً دارای بهزیستی روان‌شناختی بالاتری هستند (شریفی و سعیدی، ۱۳۹۴). بهزیستی روان‌شناختی می‌تواند کیفیت زندگی را افزایش دهد (پورعبدل، عباسی و عباسی، ۱۳۹۴) و در سایه این امید و کیفیت زندگی، تمایل به اقدامات جدی و برنامه ریزی برای زندگی افزایش می‌یابد.

با توجه به این که موضوع بهزیستی روان‌شناختی ارتباط مؤثری با رضایت از زندگی و معنای زندگی دارد، بدیهی است پرداختن به این مسئله شایان اهمیت است. با توجه به اهمیت آمادگی به ازدواج در جوانان بررسی عوامل موثر بر آن ضروری به نظر می‌رسد. لذا پژوهش حاضر به دنبال بررسی رابطه معنای زندگی و بهزیستی روان‌شناختی با تمایل به ازدواج می‌باشد.

در این خصوص سه فرضیه مورد بررسی قرار گرفت:

- (۱) بین معنای زندگی و بهزیستی روان‌شناختی با تمایل به ازدواج در دانشجویان رابطه معناداری وجود دارد.

۲) بین ابعاد بهزیستی روان شناختی و تمایل به ازدواج در دانشجویان رابطه معناداری وجود دارد.

۳) بین معنای زندگی و بهزیستی روان شناختی در دانشجویان رابطه معناداری وجود دارد.

روش پژوهش

این پژوهش از نوع همبستگی می‌باشد. جامعه آماری پژوهش شامل دانشجویان زن و مرد مجرد ۱۸ تا ۳۵ ساله دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران جنوب می‌باشد. تعداد نمونه انتخاب شده ۱۰۶ نفر بود که از نظر تحصیلات در سطح دیپلم و بالاتر بوده‌اند. به منظور انتخاب نمونه از روش دردسترس استفاده شده است. ملاک ورود آزمودنی‌ها به پژوهش، مجرد بودن و بازه سنی ۱۸ تا ۳۵ سال بود، افراد متأهل و مسن تردنمونه جای نگرفتند. در مورد حجم نمونه لوهین^۱ (۱۹۹۲) پس از بررسی پیشینه‌های پژوهش نتیجه می‌گیرد که برای این طبقه از مدل‌ها با دویا چهار عامل، پژوهشگر باید روی گردآوری دست کم ۱۰۰ مورد یا بیشتر از آن برنامه ریزی کند (به نقل از هومن، ۱۳۸۴). در این پژوهش، ۸۳ نفر (معادل ۷۸ درصد) زن و ۲۳ نفر (۲۲ درصد) مرد بوده‌اند.

ابزارهای پژوهش

پرسشنامه محقق ساخته تمایل به ازدواج: این پرسشنامه شامل ۲۰ سؤال است. که به صورت ۵ درجه‌ای لیکرت از ۱ (کاملاً مخالفم) تا ۵ (کاملاً موافقم) نمره گذاری می‌شود و در نهایت با مجموع نمرات به دست آمده یک نمره کلی بدست می‌آید. تأکید بر ساخت ابزار محقق ساخته در این پژوهش، معرفی ابزاری دیگر در زمینه رغبت به ازدواج با تأکید بر شاخصه‌های همین متغیر بدون در نظر گرفتن موانع و محدودیت‌ها می‌باشد و

جنبه‌های عاطفی، شناختی و رفتاری در ازدواج را مدنظر قرار می‌دهد. برای ساخت پرسشنامه، ابتدا منابع علمی و نظریه‌های تمایل به ازدواج با روش کتابخانه‌ای مورد مطالعه قرار گرفتند. به علاوه، از جوانان مصاحبه به عمل آمده تا ابعاد رغبت و عدم رغبت آنان به ازدواج شناسایی شود. سپس گویه‌های پرسشنامه طراحی شده و در اختیار متخصصان قرار گرفت. بعد از انجام اصلاحات پیشنهادی استادی، روایی صوری و محتوایی آن با استفاده از نظرات آنها مورد تایید قرار گرفت.

محاسبه همبستگی هر سؤال با نمره کل حاکی از مطلوبیت سؤالات بوده و تمام سؤالات، به جز سؤال ۵، ۹ و ۱۲، ضریب همبستگی بالاتر از ۰/۵ با نمره کل داشتند. بعد از اجرای اولیه، این سؤالات (۵، ۹ و ۱۲) مورد بازبینی و اصلاح قرار گرفت و در اجرای نهایی ضریب آلفا به ۰/۸۹ رسید.

به منظور تعیین روایی سازه، ضریب همبستگی این پرسشنامه با پرسشنامه رغبت به ازدواج حیدری و همکاران (۱۳۸۳) بررسی شد که این ضریب برابر ۰/۵۱ بود. باشد که در سطح $P \leq 0/0$ معنادار می‌باشد. آلفای کرونباخ این پرسشنامه ۰/۸۸ بود.

پرسشنامه بهزیستی روان‌شناختی^۱: این پرسشنامه توسط ریف در سال ۱۹۸۹ تهیه گردید. فرم اصلی دارای ۱۲۰ پرسش بوده، ولی در بررسی‌های بعدی فرم‌های کوتاه‌تر ۸۴ سؤالی، ۵۴ سؤالی و ۱۸ سؤالی نیز پیشنهاد شده است. در این پژوهش فرم ۱۸ سؤالی آن مورد استفاده قرار گرفت. این پرسشنامه شش مقیاس را مورد ارزیابی قرار می‌دهد. برای هر سؤال شش گزینه در نظر گرفته شده است. سؤال‌های خرده مقیاس‌ها از این قرار است: استقلال؛ پرسش‌های ۱۷، ۹، ۱۲، ۱۷، تسلط بر محیط؛ پرسش‌های ۱، ۴، ۶، رشد شخصی؛ پرسش‌های ۳، ۱۱، ۱۳، ۱۵، ۷، ارتباط مثبت با دیگران؛ پرسش‌های ۱۰، ۲، ۱۴، ۵ و پذیرش خود؛ پرسش‌های ۸، ۱۶. در این ابزار نمره زندگی؛ پرسش‌های ۱۰، ۱۶ و پذیرش خود؛ پرسش‌های ۲، ۱۴، ۵. در این ابزار نمره بیشتر به معنی بهزیستی روان‌شناختی بالا و نمره پایین به معنی بهزیستی روان‌شناختی

1. Psychological Well-being -RSPWB.

پایین است. نمره‌گذاری گزینه‌ها براساس طیف لیکرت به این صورت است: کاملاً مخالفم (۱)، تا حدودی مخالفم (۲)، کمی مخالفم (۳)، کمی موافقم (۴)، تا حدودی موافقم (۵)، کاملاً موافقم (۶)، همچنین سؤالات ۱، ۳، ۹، ۵، ۴، ۱۳، ۱۰، ۱۷ به صورت معکوس نمره‌گذاری می‌شوند.

مطالعات متعددی ویژگی‌های روان‌سنجدی نسخه‌های کوتاه آزمون ریف را بررسی کرده‌اند. ریف (۱۹۹۸) در پژوهشی روی نوجوانان و بزرگسالان جوان پایایی بین ۰/۸۶ و ۰/۹۳ برای عوامل به دست آورد (ریف و کیز^۱، ۱۹۹۵). در ایران بیانی و همکاران (۱۳۸۷) پایایی نسخه ۸۴ سؤالی را روی نمونه‌ای ۱۴۵ نفری از دانشجویان دانشگاه آزاد بررسی کردند. نتایج بررسی پایایی از طریق بازآزمایی نشان دادند، ضریب بدست آمده برای نمره کلی برابر ۰/۸۲، پذیرش خود ۰/۷۱، روابط مثبت با دیگران ۰/۷۷، خودنمختاری ۰/۷۸، تسلط بر محیط ۰/۷۷، هدفمندی در زندگی ۰/۷۰ و رشد شخصی ۰/۷۸ بود و روایی نسخه فارسی پرسشنامه نیز مطلوب گزارش گردیده بود که در پژوهش ذکر شده آلفای کرونباخ معادل ۰/۸۴ بود.

پرسشنامه معنا در زندگی استیگرو همکاران (MLQ)^۲: معنا در زندگی توسط استیگرو همکاران^۳ (۲۰۰۶) جهت ارزیابی وجود معنی و تلاش برای یافتن آن ارائه شده است. این محققان برای ساخت این ابزار ابتدا ۴۴ آیتم تهیه کردند و سپس با استفاده از تحلیل عاملی اکتشافی به دو عامل وجود معنا در زندگی و جستجوی معنا در زندگی با مجموع ۱۷ آیتم دست یافتند. سپس در یک تحلیل عاملی تأییدی با حذف ۷ گویه به ساختار مناسب دو عاملی با ۱۰ گویه دست یافتند. در پژوهش حاضر فرم ۱۰ سؤالی این پرسشنامه اجرا گردیده است. این مقیاس لیکرت به صورت پنج بخشی از «خیلی موافقم» تا «خیلی مخالفم» برای آزمودنی تنظیم شده است. مجموع نمرات سؤال‌های ۲، ۳، ۷، ۸ و

1. Reyf, D., & Keys, M.

2. Meaning in Life Questionnaire.

3. Stiger, S. tiger, M.F., et al.

۱۵ میزان تلاش فرد برای یافتن معنا و مجموع نمرات سؤال‌های ۱، ۴، ۵، ۶ و ۹ (سوال ۹ با کدگذاری معکوس) میزان معناداری زندگی فرد را مشخص می‌کنند.

طبق پژوهش‌های استیگرو همکاران (۲۰۰۶) پایایی این مقیاس برای ارزیابی زندگی، برای زیرمقیاس وجود معنا ۸۶٪ و برای زیرمقیاس جستجوی معنا ۸۷٪ برآورده است. همچنین پایایی زیرمقیاس‌های وجود معنا ۷۰٪ و برای جستجوی معنا ۷۳٪ گزارش شده است. پایایی آزمون و بازآزمون این مقیاس در ایران با دو هفته فاصله برای زیرمقیاس وجود معنا ۸۴٪ و برای زیرمقیاس جستجوی معنا ۷۴٪ بدست آمد. آلفای کرونباخ برای زیرمقیاس جستجوی معنا ۷۵٪ و برای زیرمقیاس داشتن معنا ۷۸٪ محاسبه شد. بنابراین به نظر می‌رسد، مقیاس از همسانی درونی خوبی برخوردار است. به علاوه، به منظور بررسی روایی سازه، از تحلیل عاملی تاییدی استفاده شده است و شاخص‌های با ارزش به دست آمده حاکی از روایی مطلوب این پرسشنامه می‌باشد (اشتاد، ۱۳۸۸).

یافته‌ها

بررسی شاخص‌های توصیفی هریک از متغیرهای پژوهش نشان می‌دهد که در هیچ یک از موارد مقادیر کجی و کشیدگی از ۱/۹۶ تخطی نکرده است. بنابراین، پیش‌فرض نرمال بودن توزیع متغیرها نقض نشده است. برای بررسی پیش‌فرض همخطی، ضرایب همبستگی بین متغیرها محاسبه شد. بنابر پیشنهاد فیلد^۱ (۲۰۰۹) در صورت عدم تخطی ضرایب همبستگی از ۸۵٪ این پیش‌فرض برقرار خواهد بود.

جدول ۱- ضرایب همبستگی بین ابعاد معنای زندگی با تمایل به ازدواج.

متغیرها	۱	۲	۳	۴
۱. تمایل به ازدواج	۱	-	-	-
۲. جستجوی معنا	۰/۱۷۵	۱	-	-

۴	۳	۲	۱	متغیرها
-	۱	-۰/۲۶۱**	۰/۰۸۶	۳. وجود معنا
۱	۰/۶۱۷**	-۰/۷۲	۰/۰۸	۴. بهزیستی روان شناختی

. $\alpha < 0/01 = **$; $\alpha < 0/05 = *$; $N = 106$

جدول ۱ - ضرایب همبستگی بین معنای زندگی و بهزیستی روان شناختی با تمایل به ازدواج را نشان می‌دهد. بررسی ضرایب همبستگی نشان می‌دهد که هیچ یک از روابط جستجوی معنا، وجود معنا و بهزیستی روان شناختی با تمایل به ازدواج در سطح معنادار نیست و فرضیه فوق مورد تایید قرار نمی‌گیرد.

جدول ۲ - ضرایب همبستگی بین ابعاد بهزیستی روان شناختی با تمایل به ازدواج.

۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
						۱	۱. تمایل به ازدواج
					۱	۰/۱۱۸	۲. استقلال
				۱	۰/۲۳۸*	۰/۰۳۴	۳. تسلط
			۱	۰/۱۲۱	۰/۰۷۹	۰/۰۸۴	۴. رشد
		۱	۰/۰۵۲	۰/۱۰۸	-۰/۲۳۷*	۰/۱۰۲	۵. ارتباط
	۱	۰/۱۱۶	-۰/۰۸۶	۰/۲۹۱**	۰/۲۰۵*	-۰/۰۷۰	۶. هدفمندی
۱	۰/۰۹۴	۰/۲۸۰**	۰/۱۱۳	۰/۳۸۰**	۰/۱۱۹	۰/۰۲۷	۷. پذیرش خود

. $\alpha < 0/01 = **$; $\alpha < 0/05 = *$; $N = 106$

جدول ۲ - ضرایب همبستگی بین ابعاد بهزیستی روان شناختی و تمایل به ازدواج را

نشان می‌دهد. ضرایب همبستگی نشان می‌دهد که رابطه تمایل به ازدواج با هیچ یک از مؤلفه‌های بهزیستی روان‌شناختی معنادار نمی‌باشد. بنابراین، فرضیه پژوهش رد شده است.

جدول ۳ - ضرایب همبستگی بین ابعاد معنای زندگی و بهزیستی روان‌شناختی.

۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
							۱	۱. جستجوی معنا
						۱	-۰/۲۳۱	۲. وجود معنا
					۱	۰/۶۲۷**	۰/۰۰۸	۳. استقلال
				۱	۰/۷۱۱**	۰/۶۴۰**	-۰/۱۶۱	۴. تسلط
			۱	۰/۸۳۳**	۰/۷۱۷**	۰/۶۱۷**	-۰/۰۹۹	۵. رشد
		۱	۰/۷۲۴**	۰/۷۵۱**	۰/۴۸۳**	۰/۵۵۵**	-۰/۱۱۲	۶. ارتباط
	۱	۰/۶۱۴**	۰/۶۶۸**	۰/۷۱۷**	۰/۶۴۴**	۰/۶۰۶**	۰/۰۲۷	۷. هدفمندی
۱	۰/۵۴۳**	۰/۶۹۸**	۰/۷۰۰**	۰/۷۶۷**	۰/۵۶۷**	۰/۵۷۷**	-۰/۱۷۷	۸. پذیرش خود

. $\alpha < 0 / 0.1 = **$; $\alpha < 0 / 0.5 = *$; $N = 106$

جدول ۳ - ضرایب همبستگی معنای زندگی و بهزیستی روان‌شناختی را نشان می‌دهد. به طوری که بعد جستجوی معنا با هیچ یک از ابعاد بهزیستی رابطه معناداری نداشته است ($p > 0.05$)، اما وجود معنا با تمام ابعاد بهزیستی رابطه مثبت معناداری را نشان داده است ($p < 0.05$).

بررسی ضرایب تعیین (R^2) نشان می‌دهد که وجود معنا توانسته است ۳۹ درصد از افزایش نمرات استقلال ($R^2 = 0.393$)، $R^2 = 0.627$ ($R^2 = 0.409$)، $R^2 = 0.640$ ، ۳۸ درصد افزایش نمرات متغیر درصد افزایش نمرات تسلط ($R^2 = 0.555$)، $R^2 = 0.508$ ($R^2 = 0.617$)، ۳۱ درصد افزایش نمرات ارتباط ($R^2 = 0.555$)، $R^2 = 0.380$ ($R^2 = 0.617$)، ۳۳ درصد افزایش نمرات هدفمندی ($R^2 = 0.506$)، $R^2 = 0.367$ ($R^2 = 0.606$)، ۳۷ درصد افزایش نمرات پذیرش خود ($R^2 = 0.577$)، $R^2 = 0.532$ ($R^2 = 0.577$)، و در نهایت ۳۸ درصد افزایش در مجموع پذیرش خود ($R^2 = 0.577$)، $R^2 = 0.532$ ($R^2 = 0.577$)، و در نهایت ۳۸ درصد افزایش در مجموع

نمودات بهزیستی روان‌شناختی (۶۱۷ = ۳۸۰ = ۰/۶) را تبیین کند.

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش نشان می‌دهد؛ رابطه معناداری بین ابعاد معنای زندگی با تمایل به ازدواج وجود ندارد. بررسی رابطه بهزیستی روان‌شناختی و ازدواج نشان داد که در هیچ‌یک از موارد رابطه معنی داری بین بهزیستی روان‌شناختی و تمایل به ازدواج مشاهده نشد. بررسی رابطه معنای زندگی و بهزیستی روان‌شناختی نشان می‌دهد بعد جستجوی معنا با هیچ‌یک از ابعاد بهزیستی روان‌شناختی رابطه معنی داری نداشته است ($P > 0.05$)، اما وجود معنا با تمام ابعاد بهزیستی رابطه مثبت معناداری نشان داده است ($P < 0.05$).

امروزه، صرفاً ویژگی‌های روان‌شناختی و سلامت روانی افراد نمی‌تواند تعیین‌کننده تمایل به ازدواج باشد. عواملی نظیر میزان طلاق در جامعه، اهداف دوره زندگی و علائق و اولویت‌های افراد عواملی هستند که به تمایل فرد به ازدواج اثر می‌گذارند (روبرت وین سین^۱، ۱۹۹۲). عدم معناداری رابطه بهزیستی روان‌شناختی و معنای زندگی با تمایل به ازدواج نشان می‌دهد که در این خصوص می‌باشد سایر متغیرهای موثر بر تمایل به ازدواج اعم از متغیرهای خانوادگی و جامعه شناختی و همچنین، سایر ابعاد ویژگی‌های روانی افراد مورد توجه قرار گیرد. صفری (۱۳۹۲) نشان داد که مؤلفه‌های فردی- روانی شناختی نگرش به ازدواج می‌توانند ۳۹ درصد از تمایل به ازدواج را پیش‌بینی کنند. این نگرش به میزان زیادی متأثر از شرایط فرهنگی و اقتصادی جامعه می‌باشد. موضوعات اقتصادی از مهمترین عوامل موثر در ازدواج و برنامه ریزی برای زندگی آینده هستند. مک دونالد^۲ (۲۰۰۶) نیز در قالب نظریه نوسازی اندیشه معتقد است که اگرچه فرآیند نوسازی، آزادی و استقلال بیشتری را برای افراد به ارمغان آورده، ولیکن آن‌ها را با عدم اطمینان بیشتری نسبت به آینده مواجه خواهد ساخت، بنابراین تا موقعی که افراد

1. Robert, S. & Yen-Hsin, A.

2. McDonald, P.

شغل دائم و با ثبات و توانایی بر عهده گرفتن خانواده را نداشته باشند ازدواج نمی‌کنند و تشکیل خانواده نخواهند داد.

در ایران، مهم‌ترین عوامل و موانع ازدواج در بین جوانان تحصیل کرده، کمبود امکانات مالی، نداشتن شغل و مسکن می‌باشد (حرازی، حسینی مطلق و صدریان، ۱۳۸۰؛ ناستی زائی، ۱۳۸۵).

برخی پژوهش‌ها نشان داده است که عوامل فردی، کمتر از عوامل اقتصادی، فرهنگی و خانوادگی بر تمايل و یا عدم تمايل به ازدواج موثر است. در پژوهش طبی نیا (۱۳۹۳) مهم‌ترین موانع ازدواج بر حسب اولویت عبارتند از: موانع فرهنگی، موانع اجتماعی، موانع اقتصادی، موانع حاکمیتی و موانع فردی.

در خصوص ارتباط معنادار معنای زندگی با ابعاد بهزیستی روان‌شناختی، یافته‌های این پژوهش با نتایج پژوهش‌های یهو^۱ (۲۰۱۰)، مک دونالد^۲ (۲۰۰۶)، طبی نیا (۱۳۹۳)، توگاد^۳ (۲۰۰۷)، الیسون و آنتوگینی^۴ (۲۰۰۶)، بهادری، خسروشاهی و علیلو^۵ (۱۳۹۱)، رحیمی و سراج‌زاده (۱۳۹۲)، هاشمی (۱۳۹۳)، پلوما و پندل تون^۶ (۲۰۱۲)، اسماعیل و دسماخ^۷ (۲۰۱۲) و انگ وجیاکینگ^۸ (۲۰۱۱) همانگی دارد.

یهو (۲۰۱۰) در تحقیق نتیجه گرفت، افرادی که اهداف معناداری در زندگی دارند و درگیر فعالیت‌های ایجاد معنا هستند، خود همانگی بیشتری را تجربه می‌کنند، هرچه افراد بیشتر در این فعالیت‌ها یا دست‌یابی به اهداف درگیر باشند. انتظارات مثبت بیشتری خواهند داشت. در نهایت و شاید مهم‌تر از همه این که هرچه افراد انتظارات بیشتری داشته باشند از بهزیستی بالاتری برخوردارند.

رحیمی و سراج‌زاده (۱۳۹۲) در پژوهشی با عنوان «رابطه دیندار با معناداری زندگی در

1. Yeeho, W., Robles, T., Hall, M., & Buyses, D.

2. Togad, M. M., & Fredrickson, B. L.

3. Elison, J. M., & Antogini, F. C.

4. Ploma, G. & Pendleton, U.

5. Ismail, Z., & Desmukh, S.

6. Ang, R.P., & Jiaqing, O.

یک جمیعت دانشجویی» نتیجه گرفتند دینداری با معناداری زندگی رابطه مثبت و مستقیم دارد. در میان ابعاد دینداری، بعد اعتقادی دارای بیشترین رابطه مثبت و بعد مناسکی دارای کمترین رابطه است.

معنای زندگی اغلب به هدف ارزش و کارکرد زندگی، تحلیل و تعبیر شده است. آدمی در صورت یافتن پاسخ مناسب در باب چرایی زیستن، ممکن است زندگی اش معنا دار شده و از پوچی و بی هدفی برهد. معنای زندگی با موضوعات متعددی هم چون پرسش‌های هستی شناختی نظیر هدف خلقت انسان و سرنوشت‌ش پس از مرگ، موضوعاتی روان شناختی هم چون اضطراب، دلهره، یأس، افسردگی، پوچی، تنها‌یی و مسائل دینی مانند وجود یا عدم وجود خدا، جهان دیگر و سعادت نهایی مرتبط است (هاشمی، ۱۳۹۳).

پلوما و پندل تون (۲۰۱۲) در تحقیقی دست یافته‌ند که اگر مقیاس بهزیستی، داشتن معنا و هدف در زندگی باشد، پس ارتباط قوی‌تری بین بهزیستی و دینداری وجود دارد. اسماعیل و دسماخ (۲۰۱۲) طی پژوهشی به بررسی دینداری و بهزیستی روان شناختی در مسلمانان پاکستان پرداختند. نتایج پژوهش نشان داد که بین دینداری و تنها‌یی و بین دینداری و اضطراب رابطه منفی معناداری وجود دارد. بین دینداری و رضایت از زندگی رابطه مثبت‌تری وجود دارد.

آنگ و جیاکینگ^۱ (۲۰۱۱) در بررسی رابطه معنی زندگی با رضایت از زندگی و کیفیت زندگی در نمونه ۵۰ نفری از افراد بزرگسال مسن دریافتند که فراگیری روش‌های معنی در زندگی به طور قابل توجهی با افزایش خشنودی، رضایت و کیفیت زندگی رابطه دارد. در پایان، پیشنهاد می‌شود که پژوهش‌هایی در مقیاس وسیع ترو گستردۀ ترپیمایشی در خصوص تمایل به ازدواج و یا سبک ازدواج، تمایل به ازدواج سفید و ... انجام شود تا براساس شناسایی وضعیت موجود، اقدامات جدی از سوی سازمانهای ذیربُط صورت

1. Ang,R.P.,& Jiaging,O.

گیرد. مسائل عمومی و اقتصادی مرتبط با افراد خواهان و گریزان از ازدواج به درستی مورد بررسی قرار گیرد. پژوهش‌هایی درخصوص رابطه مسئله تجدرگرایی و بی مسولیتی اقتصادی جوانان برای تشکیل خانواده بیشتر مورد توجه و بررسی اساسی قرار گیرد. همچنین کانون و تالارهای گفتگو برای انسجام بخشی تغییرنگرش برآزادواج شکل گیرد و مسئله ازدواج و بهزیستی روان‌شناختی در درس‌های مدارس و دانشگاهی گنجانده شود. از جمله محدودیت‌های این پژوهش نیز می‌توان به حجم پایین نمونه اشاره کرد که قابلیت تعمیم به جامعه گستردۀ ترا را برای ما محدود می‌کند و عدم همراهی نمونه‌های در دسترس در تمامی مراحل و همچنین نبود متون کافی در حوزه مرتبط با معنازی زندگی افراد خواهان ازدواج و گریزان از ازدواج.

منابع

- اشتاد، ا. (۱۳۸۸). بررسی اثربخشی گروه درمانی شناختی بر بهزیسای ذهنی دانشجویان. پایان‌نامه کارشناسی ارشد روان‌شناختی بالینی. انتستیتو روپردازشکی تهران.
- بیانی، ع؛ کوچکی، ع؛ بیانی، ع. (۱۳۸۷). مقاله پژوهشی اصیل؛ روایی و پایایی مقیاس به زیستی روان‌شناختی ریف. مجله؛ روانپردازی و روانشناسی بالینی ایران، شماره ۵۲ (۱۴۶-۱۵۱).
- پورشیریف، ح. (۱۳۹۵). جوانان، ازدواج و شادکامی. تهران: نشرسازمان چاپ و نشردارالحدیث.
- پورعبدل، س. عباسی، م.، پیرانی، ذ.، عباسی، م. (۱۳۹۴). رابطه امید به زندگی و بهزیستی روان‌شناختی با کیفیت زندگی سالم‌مندان. مجله روان‌شناسی پیری، ۱(۱)، ۵۷-۶۵.
- حجازی، م.، حسینی مطلق، م.، صدریان، م. (۱۳۸۰). بررسی دیدگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد پیرامون عوامل مؤثر بر ازدواج. مجله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد، ۱(۹)، ۴۳-۳۷.
- حیدری، م.، مظاہری، م.ع.، پوراعتماد، ح.ر. (۱۳۸۳). ساخت و هنگاریابی پرسشنامه تمایل به ازدواج. مجله روان‌شناسی (۸)، ۱(۸).
- زاهدی، ع. (۱۳۹۲). مجموعه قوانین و مقررات ازدواج و طلاق. تهران: نشر جنگل جاودانه.
- شریفی، ک.، سعیدی، ح. (۱۳۹۴). پیش‌بینی بهزیستی روان‌شناختی براساس جهت‌گیری زندگی و خوش‌بینی. مجله رویش روان‌شناسی، ۴(۱)، ۵۹-۴۲.
- صفری، سمیرا (۱۳۹۲). بررسی عوامل پیش‌بینی کننده تمایل به ازدواج در پسران شهر اصفهان، پایان‌نامه

- کارشناسی ارشد، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه اصفهان.
- طبیبی‌نیا، م. (۱۳۹۵). میزان تمایل به ازدواج و شناسایی موانع و مشکلات آن. دانشگاه پیام نور همدان. ۵ (۱۶)، ۸۶-۶۳.
- قمری گیوی، ح.، شیخ‌الاسلامی، ع.، عادل، ز. (۱۳۹۴). اثربخشی روان‌شناختی- رفتاری بر خشم و بهزیستی روان‌شناختی دختران پرخاشگر. مجله پژوهش‌های مشاوره. ۴ (۵۵)، ۵۶-۷۲.
- کیهان‌نیا، الف. (۱۳۹۴). جوانان و ازدواج. تهران: نشر نسل نوآندیش.
- مظاہری، ع. (۱۳۹۰). جوانان و انتخاب همسر. تهران: نشر پارسیان.
- مهری نژاد، س. (۱۳۹۲). مبنای ازدواج و تشکیل خانواده. تهران: نشر آوازی نور.
- ناستی‌زادی، ن. (۱۳۸۵). موانع ازدواج دختران. مطالعات روان‌شناسی تربیتی شماره ۴.
- نریمانی، م.، بخشایش، ر. (۱۳۹۳). اثربخشی آموزش پذیرش - تعهد بر بهزیستی روان‌شناختی، هیجانی و رضایت زناشویی زوجها در معرض طلاق. نشریه پژوهش‌های مشاوره. ۱۳ (۵۲)، ۱۲۳-۱۰۸.
- هاشمی نصرت‌آبادی، ت.، بهادری خسروشاهی، ج.، باباپور خیرالدین، ج. (۱۳۹۳). رابطه سرمایه اجتماعی با بهزیستی روان‌شناختی دانشگاه تبریز. فصلنامه علمی- پژوهشی شناخت اجتماعی. سال سوم. شماره ۲، پیاپی ۶.
- هومن، ح. (۱۳۸۴). مدل یابی معادلات ساختاری با کاربرد نرم افزار لیزرل. چاپ اول. تهران: نشر سازمان مطالعه و تدوین کتب علوم انسانی دانشگاه‌ها (سمت).
- یاری، ن. (۱۳۹۴). بررسی نقش امید در رابطه بین حمایت اجتماعی ادراک شده و معنا در زندگی با افکار خودکشی، پایان‌نامه کارشناسی ارشد، رشته روان‌شناسی تربیتی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد ایلام.
- Alport, G. W. (1976). Religious context of prejudice. Journal for Scientific Study of Religion, 5, 44-457.
- Ang, R.P., & Jiaqing, O. (2011). Association between caregiving, meaning in life, and life satisfaction beyond 50 in a Asian sample: Age as a moderator. Social indicators research, 108 (3), 525-534.
- Baumister, R. (1991). Meaninigs of life. New York Guilford press.
- , 23, 416-432.
- Elison, J. M., & Antogini, F. C. (2006). Psychotherapy and combined therapy for depressive in later life. Journal of Psychiatric times, 11, 36-48.
- Evans, J. (2011). Positive psychology and brain injury rehabilitation Brain Impairment, 12. 117-127.
- Felton, L., Jowett, S. (2014). Attachment and well-being: The mediating effects of Psychology need satisfaction with in the cich-atlete and parent-atlete relational context psycholog of sport and Exercis, 14 (1), 57-65.
- Frankl, V. (1998). Mans Search for Meaning. New York: Poket.
- Field, A. (2009). Discovering Statistics Using Spss (3 ed.). London: Sage Publications Ltd.

- Guarino , M .(1992), Are young adults in a marriging mood?, U.S. catholic, 57(3).
- Ismail, Z., & Desmukh, S. (2012). Religiosity and Psychological well-being, international. Journal. Of Business and Social Science, 3 (11), 20-28.
- educational science: Theory & Practice, 8 (3), 977-986.
- Koko, K, Tolvanen, A., & Pulkkinen, L. (2013). Association between personality traits and psychological well-being across time in middlr adulthood. Journal of Research in Personality, 47 (6), 748-756.
- McDonald, P. (2006). Low fertility and state policy, population and development Review, 5 (2), 123-128.
- Myers, D. G. (2003). The funds, friends and faith of happy people. American Psychologist, 55, 55-67.
- Nelson, S. K., Fuller, J. K., Choi. I. (2014). Beyond selfbe-protection: self-affirmation benefits hedonicand eudaimnic well-being. Personality and Social Psychologist, Bulletin. 30,1-14.
- Pedrotti, J. T. (2013). Broadening perspective:Strategies to infuse multiculturalism into a positive psychology cours. Journal of positive psychology, 6, 506-513
- Ploma, G. & Pendleton, U. (2013). Religious domains and general well-being. Social indicators Research, 22, 255-276.
- Rafanelli, C. & Runi, C. (2012). The assessment of psychological well-being in psychosomatic medicine. Advances in Psychosomatic Medicine, 32, 182-202.
- Ryff, C. D. (1989). Happiness is everything, or is it? Exploratoins on the meaning of psychological well-being. Journal of Personality & Social psychology, 57 (6), 1069-1081.
- Robert, S. & Yen-Hsin, A. (1992). Partner Choice and the Differential Retreat from Marriahe, Jornal of Marriage and Family 68, 1 (Februay, 1-10).
- Ruini, C. (2015). The use of well-being therapy in clinical setting. The Journal of Happiness & Well-being, 2 (1), 198-206
- Snyder, C. R., & Lopez, S, G. (2007). Positive Psychology, New York Published by Oxford University Press, Inc.
- Stiger, S. (2006). The meaning in life questionnaire: Assessing the presence of and paradigms, and practices. Journal of Career Assessment, 19 (3), 251–258.
- Togad, M. M., & Fredrickson, B. L. (2007). Regulation of positive emtions: Emotion regulation strategies the promote resilience, Juornal of Happiness Studies, 8 (3), 311-333
- Yeeho, W., Robles, T., Hall, M., & Buyses, D. (2010). Marital quality and marital Bed: Examinig the covaration between Relationship qual and Sleep. 11 (5): 389-404.