

Lénárt Eszter¹, Bornemisza Ágnes², Csim Melinda³

Nők szexuális szokásainak változása a várandósság alatt

¹ Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar,
Egészségügyi Gondozás és Prevenció BSc, védőnő

² Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar Kaposvári Képzési Központ
Ápolástudományi, Alapozó Egészségtudományi és Védőnői Intézet
Védőnői és Prevenció Tanszék

³ Szent István Egyetem Kaposvári Campus Pedagógiai Kar
Neveléstudományi Intézet Pedagógia-Pszichológia Tanszék

Összefoglalás

Bevezetés: A várandósság a nők életének egyik legfontosabb időszaka. Különböző testi, lelki változásokon mennek keresztül, amelyek hatással lehetnek számos területre, különösen a szexualitásra. Jelen kutatás fő célja, hogy feltárja, a várandósság milyen hatással van a nők szexuális magatartására, szexuális aktivitására.

Vizsgálati anyag és módszer: Keresztmetszeti, kvantitatív, leíró kutatás keretében saját szerkesztésű kérdőív alkalmazásával, egyszerű, nem véletlenszerű mintavétellel történt az adatgyűjtés. Az online közösségi oldalakon megosztásra került kérdőívek kitöltésére 2019 július és 2019 szeptember között volt lehetőség. A vizsgálatban 15-55 év közötti várandós nők (n=445) vettek részt. Az adatok rögzítéséhez és elemzéséhez Microsoft Excel táblázatkezelő programot használtunk. A minta jellemzésére leíró, a változók közötti összefüggések vizsgálatára pedig matematikai statisztikai (khi-négyzet próba) próbát alkalmaztunk.

Eredmények: Az adatok elemzése során kirajzolódott, hogy a harmadik trimeszterben lévő várandósok körében szignifikánsan magasabb arányban voltak azok, akik csupán havonta, vagy ritkábban létesítettek szexuális kapcsolatot partnerükkel (p=0,03). Azok a gravidák, akik várandósságuk alatt különböző panaszokkal (hátfájás, székrekedés, légzési nehézség, lábfájás, görcsök) küzdöttek, szignifikánsan ritkábban létesítettek szexuális együttlétet partnerükkel, mint azok a várandósok, akiknek nem voltak panaszaik (p=0,008). Egyértelművé vált, hogy a szexuális együttlét negatív következményeitől tartó várandósok körében lényegesen nagyobb mértékű volt a szexuális aktivitás csökkenése, mint azok körében, akiknek nem, vagy csak néha voltak félelmeik (p<0,001).

Következtetés: A kutatás eredményei igazolják, hogy a nők szexuális aktivitására negatívan hat a várandósság. Sok esetben bizonytalansággal, félelmekkel küzdenek, amelyek felhívják a figyelmet arra, hogy a védőnői várandósgondozás során a szexualitással kapcsolatos kérdésekre is kiemelt hangsúlyt kell fektetni.

Kulcsszavak: várandósság, szexuális funkció, trimeszterek

Changes in women's sexual habits during pregnancy**Summary**

Introduction: Pregnancy is one of the most important periods in women's life. They go through several physical and mental changes, which may affect many areas, especially sexuality. The main goal of this research is the exploration of women's sexual behaviour and activity during pregnancy.

Method: The research is sectional, quantitative and descriptive, developed with self-edited questionnaire. Data collection used a simple, non-random sampling approach. Questionnaires were shared on on-line social media pages. The interviewed women answered the questionnaire between July 2019 and September 2019. Respondents were women between 15 and 55 years old (n=445). Microsoft Excel statistical spreadsheet software was used for data gathering and analysing. Descriptive test is used for sample characterization. Mathematical and statistical methods were applied for examining the connection between variables.

Results: Our analyzes outlined, that during the third trimester of pregnancy the proportion of women having a sexual intercourse monthly or less often is higher vs. the other group (p=0,03). Women with physical symptoms (backache, constipation, breathing difficulty, leg pain, muscle cramp) have significantly fewer sexual intercourse than those expectants who do not have any problems (p=0,008). Our analyzes also showed that pregnant woman infused with fear have significant decrease in sexual activity. Expectants with less fear have not highlighted substantially detectable reduction in their sexual desire (p<0,001).

Conclusion: The results of this research shows that pregnancy negatively affects sexual activity. Expectants often suffer from the feeling of uncertainty and fears. These facts led us to the conclusion that health visitors must pay emphasized attention on questions related sexuality during prenatal care.

Keywords: pregnancy, sexual function, trimesters

Irodalom

1. Bouzouita I, Ellouze F, El Kefi H, Chaari I et al. Sexuality of the Tunisian pregnant women: Facts between myth and reality. *Sexologies*. **2018**; 27(4):103- 109.
2. Erbil N. Sexual function of pregnant women in the third trimester. *Alexandria Journal of Medicine*. **2018**; 54(2):139–142.
3. Tosun Gülerog̃lu F, Gördeles BN. Evaluation of sexual functions of the pregnant women. *J Sex Med*. **2014**; 11(1):146–153.
4. Aydin M, Cayonu N, Kadihasanoglu M, Irkilata, L et al. Comparison of sexual functions in pregnant and non- pregnant women. *Urol J*. **2015**; 12 (5):2339- 2344.
5. Corbacioglu A, Bakir VL, Akbayir O, Cilesiz Goksedef BP et al. The role of pregnancy awareness on female sexual function in early gestation. *J Sex Med*. **2012**; 9 (7): 1897-1903.
6. Chang SR, Chen KH, Lin HH, and Yu HJ. Comparison of overall sexual function, sexual intercourse/activity, sexual satisfaction, and sexual desire during the three trimesters of pregnancy and assessment of their determinants. *J Sex Med*. **2011**; 8(10):2859–2867.
7. Ferreira DQ, Nakamura MU, Souza ED, Mariani Neto C et al. Função sexual e qualidade de vida em gestantes de baixo risco. *Rev Bras Ginecol Obstet*. **2012**; 34(9):409- 413.
8. Staruch M, Kucharczyk A, Zawadzka K, Wielgos M et al. Sexual activity during pregnancy. *Neuro Endocrinol Lett*. **2016**; 37(1):53-58.
9. Pauleta JR, Pereira NM, Graca LM. Sexuality during pregnancy. *J Sex Med*. **2010**; 7(1):136- 142.
10. Monteiro M, Lucena E, Cabral P, Queiroz FJ et al. Prevalence of Sexual Dysfunction among Expectant Women. *Gynecology and Obstetrics*. **2016**; 38(11):559–563.
11. Hanafy S, Srour NE, Mostafa T. Female sexual dysfunction across the three pregnancy trimester: an Egyptian study. *Sexual Health*. **2014**; 11(3):240- 243.
12. Ahmed MR, Madny EH, Sayed Ahmed WA. Prevalence of female sexual dysfunction during pregnancy among Egyptian women. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*. **2014**; 40(4): 1023–1029.
13. Alsibiani SA. Effects of pregnancy on sexual function. Findings from a survey of Saudi women, *Saudi Med J*. **2014**; 35(5): 482-487.
14. Jamali S, Mosalanejad L. Sexual dysfunction in Iranian pregnant women. *Iran. J Reprod Med*. **2013**; 11(6):479- 486.
15. Bezerra IF, de Sousa VP, dos Santos LC, Viana Ede S. Comparação da qualidade de vida em gestantes com disfunção sexual. *Rev Bras Ginecol Obstet*. **2015**; 37(6):266-271.
16. Cavus E, Bevazit F. Evaluation of Factors Affecting Sexual Activity and Sexuality-Related Quality of Life in Different Stages of Pregnancy. *Istanbul Med J*. **2019**; 20(3): 234-240.
17. Corbacioglu Esmer A, Akca A, Akbayir O, Goksedef BP et al. Female sexual function and associated factors during pregnancy. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*. **2013**; 39(6): 1165–1172.
18. Khalesi ZB, Bokaie M, Attari SM. Effect of pregnancy on sexual function of couples. *Afr Health Sci*. **2018**; 18(2): 227-234.