



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Évaluation du fonctionnement sexuel de la femme tunisienne dans sa relation avec l'ajustement conjugal

Assessment of the sexual functioning in Tunisian women and its relation to marital adjustment

N. Charfi^{a,*}, M. Moalla^a, W. Abbes^a, F. Boujelbène^b,
M. Maâlej Bouali^a, S. Omri^a, L. Zouari^a, J. Ben Thabet^a,
M. Maâlej^a

^a Service de psychiatrie « C », faculté de médecine de Sfax, CHU Hédi Chaker, route El Aïn km 1, 3029 Sfax, Tunisie

^b Polyclinique Caisse nationale de Sécurité sociale, faculté de médecine de Sfax, 3000 Sfax, Tunisie

MOTS CLÉS

Fonctionnement sexuel ;
Femme ;
Dysfonction sexuelle ;
Satisfaction conjugale ;
Ajustement dyadique ;
Couple

Résumé Partant d'une approche globale du concept de fonctionnement sexuel (FS), on peut considérer qu'il existe une interaction entre les problèmes sexuels et les difficultés conjugales. Nos objectifs étaient d'évaluer le FS dans une population de femmes tunisiennes en activité sexuelle, de déterminer ses liens avec l'ajustement conjugal et d'identifier les facteurs socio-démographiques et cliniques qui lui sont associés. L'étude était de type transversal, descriptif et analytique, ayant concerné 116 femmes mariées depuis plus de six mois et consultant en médecine de première ligne. L'échelle Female Sexual Function Index (FSFI) a été utilisée pour l'évaluation du FS et l'échelle d'ajustement dyadique (EAD-16) pour la mesure de la satisfaction conjugale. La moyenne d'âge était de 34,52 ans (22–53 ans). Les participantes étaient mariées depuis 10,05 ans en moyenne. Elles étaient insatisfaites de leur vie conjugale dans 46,6 % des cas. Une dysfonction sexuelle a été trouvée chez 59,5 % des femmes. L'altération du FS global était corrélée à une moins bonne satisfaction conjugale ($p = 10^{-3}$), à l'augmentation de l'âge de la femme ($p = 10^{-3}$), à l'ancienneté du couple ($p = 10^{-3}$), à l'accroissement du nombre d'enfants au-delà de deux et le non-usage de contraception ($10^{-3} < p \leq 0,01$). La dysfonction sexuelle féminine semble être fréquente, complexe et multifactorielle. Nos résultats soulèvent l'importance des facteurs conjugaux en particulier la satisfaction conjugale, dans le FS de la femme tunisienne, régi par un contexte socioculturel bien déterminé.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : nada.charfi@yahoo.fr (N. Charfi).

KEYWORDS

Sexual functioning;
Woman;
Sexual dysfunction;
Marital satisfaction;
Dyadic adjustment;
Couple

Summary Based on a holistic approach to the concept of sexual functioning (SF), it can be considered that there is an interaction between sexual problems and conjugal difficulties. This study aimed to evaluate the SF in a population of Tunisian women in sexual activity, to determine its links with marital adjustment and to identify sociodemographic and clinical factors associated with it. It was a cross-sectional, descriptive and analytical study, involving 116 women who had been married for more than six months and consulted in primary care. The Female Sexual Function Index (FSFI) was used for the assessment of the SF and the dyadic adjustment scale (EAD-16) to measure marital satisfaction. The average age was 34.52 years (22–53 years). Participants were married for 10.05 years on average. They were dissatisfied with their marital life in 46.6% of the cases. Sexual dysfunction was found in 59.5% of women. The alteration of the overall SF was correlated with poorer marital satisfaction ($P = 10^{-3}$), the increase of women's age ($P = 10^{-3}$), the increase in duration of marriage ($P = 10^{-3}$), the number of children beyond two and the non-use of contraception ($10^{-3} < P \leq 0.01$). Female sexual dysfunction seems to be frequent, complex and multifactorial. Our results raise the importance of conjugal factors, in particular marital satisfaction, in the SF of Tunisian women, governed by a well-defined sociocultural context.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Dans le monde entier, tous s'accordent pour affirmer que le bon fonctionnement sexuel (FS) est indispensable pour l'équilibre de l'individu (McCool et al., 2014). Cette importance accordée au FS soulève le besoin de connaître les facteurs qui y sont associés. Les données empiriques relèvent que le FS est relié à de nombreux facteurs d'ordre organique, émotionnel et socioculturel (Ibrahim et al., 2013).

Depuis le début du XXI^e siècle, la dysfonction sexuelle (DS) féminine a été identifiée comme un problème de santé publique important mais qui n'est pas largement recherché (Laumann et al., 1999). Elle peut avoir un impact majeur sur la qualité de vie de la femme. Cependant, en dépit de cette importance évidente, les DS féminines demeurent peu étudiées contrairement à celles masculines, qui ont suscité beaucoup d'intérêt.

Le modèle bio-psychosocial a été largement utilisé dans l'étude des DS féminines (McCabe et al., 2008). Ce modèle suggère que le fonctionnement sexuel des femmes peut être affecté par des événements biologiques, par leur santé psychique et leur culture (McCabe et al., 2016a, 2016b). Il dépend également du partenaire, de l'état de la fonction sexuelle de ce dernier et de la qualité de la relation au sein du couple. Aussi, une approche globale de la DS féminine, tenant compte de la complexité du phénomène, doit prendre en considération l'interaction entre les problèmes sexuels et les difficultés conjugales (Rosen et al., 2000).

Les objectifs de notre étude étaient d'évaluer le FS dans une population de femmes tunisiennes en activité sexuelle, de déterminer ses liens avec l'ajustement conjugal et identifier les facteurs sociodémographiques et cliniques qui lui sont associés.

Sujets et méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale, descriptive et analytique, réalisée sous forme d'enquête. Elle s'est déroulée

sur une période de quatre mois allant d'août à novembre 2016.

Population étudiée

Cette étude s'est faite auprès de 116 femmes consultant en médecine générale à la polyclinique Caisse nationale de Sécurité sociale de Sfax en Tunisie, pour des affections bénignes. Ces femmes étaient consentantes, âgées de plus de 18 ans, mariées depuis plus de 6 mois, non ménopausées et actives sur le plan sexuel. On a exclu les femmes ayant une affection organique sévère décompensée, un retard mental ou des troubles cognitifs majeurs entravant la passation du questionnaire.

Méthodes

L'évaluation a été faite par un seul investigateur et elle a consisté en un entretien semi-dirigé. Outre le questionnaire élaboré pour le recueil des renseignements généraux (sociodémographique, antécédents médicaux et gynéco-obstétriques, données concernant le partenaire et la relation conjugale, données relatives à l'activité sexuelle de la femme), deux outils psychométriques ont été utilisés :

- le Female Sexual Function Index (FSFI) (Rosen et al., 2000) pour l'évaluation du fonctionnement sexuel. Ce questionnaire comporte 19 items. Le FSFI étudie les 6 domaines de la fonction sexuelle féminine : le désir, l'excitation, la lubrification, l'orgasme, la satisfaction et les douleurs. Plus le score est élevé, plus le FS est meilleur. Un score total inférieur à 26,55 indique la présence d'une DS ;
- l'échelle d'ajustement dyadique (EAD-16) (Antoine et al., 2008) pour la mesure de la satisfaction conjugale. Elle comporte 16 items répartis en deux facteurs : le « degré d'accord dans le couple » (DA) et la « qualité des interactions dyadiques » (QI). Le score global varie de 0 à 80 avec une valeur seuil de 54 permettant de considérer

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4935553>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4935553>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)