

## بررسی دیدگاه زوجین ایرانی نسبت به دریافت مشاوره ازدواج از راه دور

تاریخ دریافت مقاله: ۱۴۰۲/۰۷/۲۶؛ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۲/۱۱/۱۸

### چکیده

پریسا بابلی<sup>۱</sup>  
مهناز اکبری کامرانی<sup>۲\*</sup>  
ملیحه فرید<sup>۳</sup>  
معصومه رجیبی نائینی<sup>۴</sup>

**مقدمه و هدف:** مشاوره پیش از ازدواج یکی از راه‌های تغییر یا کاهش باورهای غیرمنطقی و انتظارات غلط از ازدواج است و تأثیرات مؤثر و معناداری بر کیفیت ازدواج افراد دارد. مطالعه حاضر باهدف بررسی دیدگاه زوجین ایرانی نسبت به مشاوره ازدواج از راه دور در شهرستان کرج انجام گردید.

**روش کار:** این مطالعه توصیفی در سال ۱۴۰۰ بر روی ۲۰۰ نفر مراجعه‌کننده به مراکز ازدواج کرج انجام شد. ابزار مورد استفاده در این مطالعه شامل پرسشنامه جمعیت شناختی، پرسشنامه پذیرش خدمات مشاوره از راه دور بود. داده‌های اخذ شده با استفاده از نرم‌افزار SPSS ۷۲۳ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

**یافته‌ها:** شرکت‌کنندگان در این مطالعه ۵۶/۵ درصد زن و ۴۳/۵ درصد مرد بودند. متوسط سن زنان شرکت‌کننده در پژوهش ۷/۵۱ ± ۸۲/۹۰ سال و متوسط سن مردان ۵/۱۶ ± ۳۲/۵۲ سال بود. از بین شرکت‌کنندگان در این مطالعه ۴۳/۵٪ آموزش‌های قبل از ازدواج را کافی نمی‌دانستند. میانگین نمره کسب‌شده شرکت‌کنندگان از پرسشنامه پذیرش خدمات مشاوره از راه دور ۰۷/۱۳ ± ۰۹/۰۳ و کمترین و بیشترین نمره کسب‌شده به ترتیب ۲۹ و ۹۹ بود. نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که تقریباً ۷۵ درصد شرکت‌کنندگان موافق‌اند که استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور می‌تواند در شروع زندگی مشترک آن‌ها سودمند باشد.

**نتیجه‌گیری:** تداوم مشاوره ازدواج از طریق راه دور پس از جلسه حضوری مراکز سلامت که جهت ثبت ازدواج آنان الزامی است می‌تواند در شروع زندگی مشترک آن‌ها سودمند بوده و بسیاری از نیازها و سوالات آنان را رفع نماید.

**واژه‌های کلیدی:** امکان‌سنجی، مشاوره از راه دور، جوانان

۱. دانشجوی کارشناسی ارشد مشاوره در مامایی، گروه مامایی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران  
۲. دکترای تخصصی بهداشت باروری، دانشیار گروه مامایی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران  
۳. استادیار گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران  
۴. دکترای تخصصی بهداشت باروری، معاونت بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

\* نویسنده مسئول:

مهناز اکبری کامرانی، دکترای تخصصی بهداشت باروری، دانشیار گروه مامایی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران  
تلفن: +۹۸۲۶-۳۴۱۹۸۰۰۰  
ایمیل: dr.akbarikamrani@abzums.ac.ir

## مقدمه

رویداد ازدواج، ورود به مرحله جدیدی از زندگی است که بخش بسیار مهمی از حیات فردی و اجتماعی هر فرد را دربر می‌گیرد.<sup>۱</sup> زندگی زناشویی رابطه‌ای بسیار پیچیده است و آزمون‌ی وجود ندارد که بتواند، تداوم یا فروپاشی آن را پیش‌بینی کند. خود زوجین تنها کسانی هستند که نقاط قوت و ضعف روابطشان را خوب می‌شناسند و می‌توانند در مورد آیسند آن تصمیم بگیرند.<sup>۲</sup> در سال‌های اخیر، حرکت برای تقویت زندگی زناشویی به برنامه‌های قبل از ازدواج کشیده شده است.<sup>۳</sup> آموزش‌های قبل از ازدواج فرصت مناسبی است که سبب افزایش آگاهی زوج‌ها از نقش خود در ایجاد یک رابطه ثمربخش گشته و بر نگرش آنان از مسائل مهم بهداشتی تأثیر می‌گذارد.<sup>۴</sup> خدمات مشاوره قبل از ازدواج در سلامت، تداوم ازدواج، اهمیت داشتن یک نسل سالم و حفاظت از سلامتی و کیفیت زندگی خانوادگی اهمیت دارد.<sup>۵</sup> همچنین انجام مشاوره قبل از ازدواج با افزایش میزان رضایت از ازدواج همراه است. آگاهی از علایق، توانمندی‌ها و نواقص خود و آگاهی از ساختار روانی زن و مرد می‌تواند به تفاهم و درک متقابل کمک نماید و داشتن اطلاعات در مورد نقش‌ها و وظایف خود در زندگی مشترک به شروع یک زندگی موفق کمک می‌کند.<sup>۶</sup> نتایج مطالعات متعددی نشان داده است که مشاوره پیش از ازدواج یکی از راه‌های تغییر یا کاهش باورهای غیرمنطقی درباره ازدواج است. مشاوره به زوجین کمک می‌کند تا آگاهی لازم را در زمینه مسائل مختلف بهداشت باروری کسب و زندگی زناشویی خود را بر مبنای صحیح پایه‌گذاری کنند.<sup>۷</sup>

در ایران از سال ۱۳۷۲ مراکز ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی در سطح کشور موظف به ارائه آموزش‌های قبل از ازدواج جهت تمام زوجین در شرف ازدواج شدند. در حال حاضر این آموزش به صورت یک جلسه حضوری با محتوای ازدواج و روابط عاطفی و اجتماعی، روابط زناشویی و تنظیم خانواده به تمامی زوجین در شرف ازدواج ارائه می‌شود. هرچند مطالعات انجام‌شده به اثربخشی این کلاس‌ها اشاره نمودند ولی با توجه به موضوعات آموزشی موردنیاز و همچنین محدودیت‌های فرهنگی در زمینه آموزش مسائل جنسی و شرایط روحی خاص زوجین در این دوران، کافی نبودن مدت آموزش و فضای فیزیکی نامناسب، این برنامه در عمل با مشکلات فراوانی، مواجه شده است.<sup>۸</sup> همچنین نحوه نامناسب ارائه مطالب آموزشی و عدم رعایت اصول آموزش مانند تأکید بر روش آموزشی سخنرانی، ندادن فرصت کافی جهت پرسش و پاسخ و بحث و مشارکت

به زوجین، عدم استفاده از وسایل کمک‌آموزشی و رسانه آموزشی مناسب، مهارت کم مشاوران، نبود منابع مالی مشخص و ارزشیابی نامناسب از دیگر ضعف‌های موجود این برنامه است.<sup>۹</sup> از طرفی چون کلاس‌های مشاوره و آموزش‌های پیش از ازدواج، اولین تماس زوجین در آستانه ازدواج با سیستم بهداشتی - درمانی است، نوع برداشت زوجین از خدمات دریافت شده و رضایتمندی آن‌ها از این خدمات، نقش بسیار مؤثری در ادامه استفاده از خدمات سیستم بهداشتی خواهد داشت. همچنین این گروه، مناسب‌ترین افراد برای آموزش خدمات بهداشت باروری هستند و در بخش خدمات بهداشتی، موضوع کیفیت ارائه خدمت پیش از ازدواج و توانمندسازی زوجین در آستانه ازدواج، از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است.<sup>۱۰،۱۱</sup>

در طی چند سال اخیر با شیوع کرونا نیز برگزاری این کلاس‌ها با محدودیت فراوانی مواجه شده است و این مطلب را بارزتر نمود که خدمات بهداشتی همیشه در مجموعه‌ای از صلح، رفاه و نظم اجتماعی صورت نخواهند گرفت. استفاده از روش‌های غیرحضوری از جمله مشاوره پزشکی از راه دور، امروزه مورد توجه زیادی قرار گرفته است. پزشکی از راه دور نقش مهمی در اورژانس‌های پزشکی، معاینه از مسافت دور و آموزش پزشکی به خصوص در کشورهای درحال توسعه دارا می‌باشد. همچنین با توجه به این‌که فقر و تهیدستی، وسعت مناطق جغرافیایی و کمبود متخصصان پزشکی به‌عنوان سه مانع اصلی در دسترسی به مراقبت‌های پزشکی تخصصی به شمار می‌آیند، این فناوری با غلبه بر این موانع، قادر به فراهم آوردن خدمات مراقبتی و مشاوره‌ای برای اقشار مختلف جامعه خواهد بود.<sup>۱۲</sup> جهت پیاده‌سازی موفق و استفاده بهینه از فناوری مشاوره پزشکی از راه دور علاوه بر فراهم نمودن زیرساخت‌های فناوری اطلاعات، پذیرش فناوری جدید توسط گیرندگان خدمت مبتنی بر اعتقادات و ارزش‌های فرهنگی خاص و ویژگی‌های فردی حائز اهمیت است.<sup>۱۳</sup> با توجه به سیاست‌های جمعیتی کشور، بهبود دوره‌های پیش از ازدواج در جامعه ضرورتی اجتناب‌ناپذیر است لذا این مطالعه با هدف بررسی میزان پذیرش مشاوره از راه دور پیش از ازدواج از دیدگاه زوجین جوان طراحی شد.

## روش کار

این مطالعه توصیفی در فاصله زمانی فروردین ۱۴۰۰ الی خردادماه ۱۴۰۱ بر روی ۲۰۰ نفر از زوجین در شرف ازدواج واجد شرایط در شهرستان کرج انجام شد.

درباره قابل درک بودن سؤالات پرسیده شد، نظرات پیشنهادی با مشورت مترجمین و صاحب‌نظران در تطبیق پرسشنامه اعمال گردید. در مرحله بعدی نسخه نهایی تهیه شده مجدداً به زبان انگلیسی ترجمه و توسط متخصصین و مترجمین با نسخه اصلی پرسش‌نامه مقایسه گردید و مورد تأیید قرار گرفت. ضریب آلفای کرونباخ به‌دست‌آمده برای آزمون پایایی آن در این مطالعه ۰/۸۹۸ محاسبه شد.

پس از کسب رضایت آگاهانه کتبی نمونه‌ها وارد مطالعه شدند. نمونه‌گیری با رعایت ملاحظات اخلاقی پژوهش به دو صورت حضوری و مجازی با ارسال لینک الکترونیکی پرسشنامه، از طریق پیام‌رسان مجازی (واتساپ) انجام شد.

داده‌های اخذشده با استفاده از نرم‌افزار SPSS V۲۳ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. به‌منظور نشان دادن نتایج از آماره‌های توصیفی مرکزی (میانگین) و پراکندگی (انحراف معیار و فاصله اطمینان ۹۵٪) و جداول (فراوانی و فراوانی نسبی) استفاده شد.

### یافته‌ها

از بین ۲۰۰ شرکت‌کننده در این مطالعه ۵۶۷۵ درصد زن و ۴۳۷۵ درصد مرد بودند. متوسط سن زنان شرکت‌کننده در پژوهش  $28/90 \pm 7/51$  سال و متوسط سن مردان  $32/52 \pm 5/16$  سال بود. از بین شرکت‌کنندگان در این مطالعه ۴۳٪ آموزش‌های قبل از ازدواج را کافی نمی‌دانستند. سایر مشخصات دموگرافیک در جدول شماره ۱ ذکر شده است.

نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که تقریباً ۷۵ درصد شرکت‌کنندگان موافق‌اند که استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور می‌تواند در شروع زندگی مشترک آن‌ها سودمند باشد. در خصوص حیطه درک سهولت استفاده نتایج نشان داد که ۷۹ درصد شرکت‌کنندگان موافق‌اند که یادگیری استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور برای آنان خیلی دشوار نیست. در خصوص حیطه مقاومت در برابر استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور نتایج نشان داد که ۳۹/۵ درصد تمایل ندارند که مشاوره ازدواج از راه دور روش سنتی استفاده آنان از خدمات مشاوره ازدواج را تغییر دهد. در خصوص حیطه اعتماد نتایج نشان می‌دهد که ۸۲/۵ درصد معتقدند خدمات مشاوره ازدواج از راه دور برای بهبود روال خدمات آنان قابل‌اعتماد است. در خصوص حیطه اضطراب تکنولوژی نشان می‌دهد که ۷۳/۵ درصد معتقدند که استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور سبب نمی‌شود عصبی شوند. همچنین ۷۴ درصد معتقدند استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور نمی‌تواند آنان را گیج و ناراحت کند.

با استفاده از فرمول برآورد نسبت یک صفت کیفی در یک جامعه با در نظر گرفتن فراوانی ۰/۵ و دقت ۰/۰۷۵ و آلفا ۰/۰۵ و  $d = 0/2$  حجم نمونه برابر با حداقل ۱۷۱ نفر که با در نظر گرفتن ۱۵ درصد ریزش به ۲۰۰ نفر رسید.

$$n = \frac{Z_1^2 - \frac{\alpha}{2}}{d^2}$$

دریافت‌کنندگان خدمت به‌صورت در دسترس از ۲ مرکز جامع سلامت (راست‌روش و مرکز حصارک) در کرج که ارائه مشاوره ازدواج دارند انتخاب شدند. معیارهای ورود به پژوهش جهت خدمت‌گیرندگان، عبارت بودند از: داشتن ملیت ایرانی، باسواد بودن، تسلط به زبان فارسی، داشتن گوشی هوشمند، دسترسی به اینترنت. معیارهای خروج عبارت بودند از: عدم تکمیل یا ناقص بودن پرسشنامه.

ابزار مورد‌استفاده در این مطالعه عبارت بودند از:

- پرسشنامه جمعیت‌شناختی شامل ۱۱ آیتم سن فرد، سطح تحصیلات فرد، نوع مراجعه، شغل، میزان درآمد، محل سکونت، قومیت، بیمه، دیدگاه در مورد خدمات فعلی مشاوره ازدواج، اهمیت مشاوره ازدواج و تداوم برگزاری مشاوره به‌صورت غیرحضوری.

- پرسشنامه پذیرش خدمات مشاوره پزشکی از راه دور (Acceptance

(of Telemedicine Counseling Services

پرسشنامه پذیرش خدمات مشاوره از راه دور مبتنی بر مدل پذیرش تکنولوژی شامل ۲۵ سؤال دارای ۹ حیطه (سودمندی درک شده، درک سهولت استفاده، مقاومت در برابر استفاده، اعتماد، اضطراب تکنولوژی، شرایط تسهیل‌کننده، نفوذ اجتماعی، ریسک درک شده و قصد استفاده) است. طیف نمره هر سؤال بر اساس لیکرت ۵ تایی (کاملاً مخالفم، مخالفم، نظری ندارم، موافقم، کاملاً موافقم) است. روایی و پایایی این پرسشنامه توسط (Kamal ۲۰۲۰) انجام‌شده است. ضریب آلفای کرونباخ برای آزمون پایایی آن برای حیطه‌های ۹ گانه آن در طیف ۰/۸۱ الی ۰/۹۴ گزارش شد<sup>۱۲</sup>.

جهت استفاده از این ابزار در مطالعه حاضر روان‌سنجی نسخه فارسی آن انجام شد. بدین ترتیب که در مرحله اول دو نفر مسلط به زبان انگلیسی با حفظ امانت پرسشنامه را به فارسی ترجمه نمودند. نسخه پیش‌نهایی فارسی جهت بررسی روایی محتوایی و صوری توسط ۵ فرد متخصص مورد ارزیابی مجدد قرار گرفت و از لحاظ روایی و کیفیت ترجمه و تطابقت فرهنگی اصلاحات لازم اعمال شد. جهت مطالعه آزمایشی، نسخه به دست آمده در اختیار ۱۰ نفر از زوجین قرار داده شد و نظر آن‌ها

قابل قبول نبوده است<sup>۱۳، ۱۴</sup>. مطالعه زمان‌خانی و همکاران (۱۳۹۷) که در استان البرز با هدف شکاف کیفیت برنامه آموزشی مشاوره پیش از ازدواج انجام شد نشان داد که شکاف منفی کیفیت بین انتظارات و ادراکات وجود دارد. شکاف منفی بیانگر این است که انتظار زوجین از کیفیت خدمت فراتر از ادراک آن‌ها از کیفیت خدمت ارائه شده است و رضایت مشتری جلب نشده است. شکاف منفی کیفیت می‌تواند به دلایل کمبود منابع، برنامه‌ریزی نامناسب، کمبود نیروی انسانی توانمند و توقعات زیاد به وجود آید.<sup>۷</sup>

در مطالعه متقی و همکاران (۱۳۹۳) که باهدف بررسی دیدگاه زوجین و ارائه‌دهندگان خدمات مشاوره‌ای در مورد برنامه مشاوره ازدواج انجام شد از تجزیه و تحلیل نظرات شرکت‌کنندگان در مورد جلسات فعلی مشاوره قبل از ازدواج کد اصلی نارضایتی از جلسات به دست آمد. دلایل نارضایتی شامل خلاصه‌گویی و بیان مبهم مطالب، ارائه مطالب آموزشی ساده و پیش‌یافتاده، محدود بودن و نامناسب بودن زمان جلسه و استفاده از روش ثابت سخنرانی بود. نتایج نشان داد که برنامه مشاوره ازدواج فعلی نیازهای آموزشی متنوع افراد شرکت‌کننده در کلاس‌ها را در بر نمی‌گیرد و نیازمند تغییرات اساسی هم از بعد محتوا و هم از نظر نوع ارائه است<sup>۱۵</sup>. در مطالعه امیرزاده و همکاران (۱۳۹۵) نیز کمتر از نیمی از زوجین از کیفیت برنامه آموزشی و مشاوره‌ای قبل از ازدواج رضایت داشتند.<sup>۷</sup>

مطالعات نشان داده‌اند استفاده از اپلیکیشن آموزشی و مشاوره‌ای موبایلی باعث افزایش دانش، نگرش و عملکرد زوجین در آموزش پیش از ازدواج می‌شود و استفاده از فیلم‌های کارگاهی و کمک مشاوران می‌تواند به تسهیل یادگیری و کسب مهارت‌های زندگی و مهارت حل مسئله کمک کند<sup>۱۶، ۱۷</sup>. نتایج مطالعه ترکیان و همکاران (۱۳۹۸) که با هدف بررسی تأثیر مداخله اپلیکیشن موبایل بر دانش، نگرش و عملکرد مرتبط با ازدواج سالم در میان جوانان ایران انجام شد، نشان داد که بین میانگین نمره آگاهی، نگرش و عملکرد جوانان قبل و بعد از مداخله تفاوت معناداری وجود دارد. این تغییر نشان‌دهنده تأثیر مداخله آموزشی با استفاده از اپلیکیشن آموزشی و مشاوره‌ای برافزایش دانش، نگرش و عملکرد جوانان در مورد ازدواج است<sup>۱۸</sup>. همچنین، حقانی و رضایی (۲۰۱۷) نقش استفاده از آموزش الکترونیک به‌ویژه آموزش از طریق موبایل را در افزایش سطح یادگیری و ارتقای دانش و نگرش گیرندگان خدمت مؤثر نشان دادند<sup>۱۹</sup>. با توجه به نقش اینترنت، تجهیزات الکترونیکی و اهمیت گوشی همراه در انتقال دانش و تغییر نگرش بهداشتی به‌ویژه در جوانان، ضرورت توجه سیاست‌گذاران بهداشتی و ارائه‌دهندگان خدمت در به‌کارگیری خدمات مشاوره از راه دور مشهود است.

در خصوص حیطه شرایط تسهیل‌کننده نتایج نشان داد که ۶۷ درصد معتقدند می‌تواند تمامی منابع لازم برای استفاده از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور را در اختیار داشته باشند. در خصوص حیطه نفوذ اجتماعی نتایج نشان داد که ۴۶/۵ درصد معتقدند دوستان و آشنایانی که ارزش زیادی برای آنان دارند ترجیح می‌دهند که آنان از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور استفاده کنند. در خصوص حیطه ریسک درک شده نتایج نشان داد که ۶۲ درصد معتقدند که استفاده از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور با ارزش‌ها و اصول اخلاقی آنان سازگار است.

در خصوص حیطه قصد استفاده نتایج نشان داد که ۶۹/۵ درصد معتقدند با فرض این‌که فرصت دسترسی به خدمات مشاوره ازدواج از راه دور به آنان داده شود، قصد استفاده از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور را دارند. جزییات نظرات شرکت‌کنندگان در هر حیطه در جدول ۲ ذکر شده است.

میانگین نمره کسب‌شده شرکت‌کنندگان از پرسشنامه امکان‌سنجی  $0.7/13 \pm 0.09/03$  می‌باشد. کمترین و بیشترین نمره کسب‌شده به ترتیب ۲۹ و ۹۹ می‌باشد. نتایج بیانگر پذیرش متوسط زوجین در به‌کارگیری مشاوره از راه دور ازدواج می‌باشند. در بین حیطه‌های مختلف، حیطه شرایط تسهیل‌کننده بیانگر پذیرش بالا زوجین است. در سایر حیطه‌ها پذیرش شرکت‌کنندگان متوسط می‌باشد. جدول ۳ میانگین و انحراف معیار کسب‌شده در هر حیطه را بیان می‌نماید.

## بحث و نتیجه‌گیری

مطالعه حاضر با هدف بررسی دیدگاه زوجین ایرانی نسبت به مشاوره ازدواج از راه دور در شهرستان کرج انجام شد. نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که اکثر شرکت‌کنندگان موافق‌اند که تداوم مشاوره ازدواج از طریق راه دور پس از جلسه یک‌روزه روتین و حضوری مراکز سلامت که جهت ثبت ازدواج آنان الزامی است، می‌تواند در شروع زندگی مشترک آن‌ها سودمند بوده و بسیاری از نیازها و سوالات آنان را رفع نماید. در این مطالعه حدود نیمی از شرکت‌کنندگان آموزش فعلی را کافی نمی‌دانستند و تمایل به تداوم دریافت مشاوره ازدواج داشتند. در خصوص مشاوره ازدواج از راه دور تاکنون تحقیقی انجام نگرفته است و به‌مرور مطالعات موجود جهت بررسی وضعیت فعلی مشاوره قبل از ازدواج پرداخته شده است. هرچند مطالعات انجام‌شده نقش مؤثر آموزش و مشاوره قبل از ازدواج در ارتقا و افزایش آگاهی و نگرش زوجین را نشان می‌دهد اما در بسیاری از این مطالعات، افزایش سطح آگاهی و تغییر نگرش در حد مورد انتظار و

### ملاحظات اخلاقی:

این طرح با شناسه IR.ABZUMS.REC.1399.232 در کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی البرز تأیید گردید.

### مشارکت نویسندگان:

پریسا بابلی: طراحی مطالعه، جمع‌آوری داده، نگارش مقاله  
 مهناز اکبری کامرانی: طراحی مطالعه، جمع‌آوری داده، نگارش نهایی مقاله  
 ملیحه فرید: طراحی مطالعه، تجزیه و تحلیل آماری داده  
 معصومه رجیبی نائینی: طراحی مطالعه و جمع‌آوری داده  
 همه نویسندگان نسخه نهایی را خوانده و تأیید نمودند.

### قدردانی

این مطالعه حاصل پایان‌نامه دوره کارشناسی ارشد با کد ۸۸-۴۰۲۰ است که با حمایت مالی دانشگاه علوم پزشکی البرز به انجام رسیده است. از کلیه شرکت‌کنندگان در این مطالعه تشکر و قدردانی می‌شود.

### تعارض در منافع

در این مطالعه هیچگونه تضاد منافی جهت نویسندگان وجود نداشته است.

### References

- Razavi H, Jazayeri R.S, Ahmadi S.A, Etemadi O. Comparison of the Effect of Premarital Preparation Program Based on Olson Model and Indigenous Premarital Counseling Package on Problems During Engagement. *Journal of Family Research* 2019; 15 (2):181-195.
- Vahdani F, Bahari F. Standardization of Taylor-Johnson temperament analysis for Iranian couples and its application at pre-marital counseling. *Shenakht Journal of Psychology and Psychiatry* Spring 2016; 3. (1): 86-101.
- Mazloomi M, Eslami H, Dehghani, Arabi. Survey the Effect of Pre-marriage Counseling on Knowledge and Attitudes Couple in Yazd. *The Journal of Tolooe-behdasht*.2015;2(56):105-113. [In Persian]
- Sepehrmanesh Z, Moravveji A. Mental Health of Young Couples Referred to Premarriage Consulting Center of Kashan. *Community Health* 2016; 3(3):228-38.
- Zmankhani F, Tizvir A, dadashieynsheykh Z, Ataollahi S. Quality gap assessment of premarital education and counseling in Alborz province in 2018. *Payesh* 2020; 19 (3): 299 – 309. [In Persian]
- Rajabi G, Abbasi Gh, Sodani M, Aslani Kh. The effectiveness of premarital education Program Based on Premarital Interpersonal Choices and Knowledge in Bachelor students. *Journal of Family Counseling & Psychotherapy* 2016. Vol. 6, N. 1 (21), 79- 97.
- Amirzadeh Iranagh J, Rasoli J, Gholipor I, Nabilou B. Satisfaction with Quality of Educational and Counseling Program among Couples in UR. *Nursing and Midwifery Journal* 2017; 15 (5):386-394.
- Amiri RE, Farahbakhsh K, Hormozi AK, Bejestani HS. Pre-marital counseling based on Islamic-Iranian culture. *Payesh (Health Monitor)* 2018 Aug 15; 17(4):431-42. [In Persian]
- Ramezankhani A, Mohammadi G, Akrami F, Ghanbari Sh, Arab Alidousti F. Quality gap in premarital education & consultation program in the health centers of Shahid Beheshti Medical University. *Pejouhandeh* 2011;16: 169-177. [In Persian]
- Tara SM, Rabiee R, Bahaoedin K.et al.Solutions for setting up tele health service clinics in the management of the Covid-19 epidemic. Tehran.2020.
- Nobakht S, Bagheri S, Mehraeen E, Shamsabadi A R. The Feasibility of Telemedicine Technology Implementation in the Selected Hospitals of Iran. *payavard* 2018; 12 (1):25-33.
- Kamal SA, Shafiq M, Kakria P. Investigating acceptance of telemedicine services through an extended technology acceptance model (TAM). *Technology in Society*. 2020;60:101212.

13. Ramazani AA, Faraji A, Fatemi M, Solooki M. The effects of pre-marriage education and consultation on knowledge and attitude of couples regarding to reproductive health. *Tolooebehdasht*. 2013;11(3):56-65.
14. Haji Kazemi ES, Mohammadi R, Hosseini F. Study on the effect of premarital health counseling on girls' awareness. *Razi Journal of Medical Sciences*. 2006;13(52):93-100.

جدول شماره ۱: مشخصات دموگرافیک زوجین در شرف ازدواج (N=۲۰۰)

متغیرها		تعداد	درصد	متغیرها		تعداد	درصد
تحصیلات فرد	زیر دیپلم	۲۴	۱۲/۰	پیمه	دارد	۱۲۶	۶۳/۰
	دیپلم	۶۲	۳۳/۰		ندارد	۷۴	۳۷/۰
	کاردانی/کارشناسی	۸۸	۴۴/۰	نوع مراجعه	ازدواج اول	۱۵۱	۷۵/۵
	بالتر از لیسانس	۲۶	۱۳/۰		ازدواج دوم یا بیشتر	۴۹	۲۴/۵
شغل فرد	خانه‌دار	۴۵	۲۲/۵	قومیت	لر	۱۲	۶/۰
	آزاد	۶۹	۳۴/۵		کرد	۱۷	۸/۵
	کارمند	۶۵	۳۲/۵		ترک	۷۰	۳۵/۰
	کارگر	۱۰	۵/۰		فارس	۹۸	۴۹/۰
	بیکار	۱۱	۵/۵		عرب	۳	۱/۵
جنس	خانم	۱۱۳	۵۶/۵	اهمیت دریافت مشاوره ازدواج	خیلی زیاد	۵۰	۲۵/۰
	آقا	۸۷	۴۳/۵		زیاد	۸۴	۴۲/۰
نوع درآمد	ضعیف	۲۳	۱۱/۵		متوسط	۴۶	۲۳/۰
	متوسط	۱۲۰	۶۰/۰		کم	۹	۴/۵
	خوب	۴۷	۲۳/۵		بدون نظر	۱۱	۵/۵
	عالی	۱۰	۵/۰	تداوم دریافت مشاوره به صورت غیر حضوری	بلی	۱۳۵	۶۷/۵
محل سکونت	شهر	۱۷۷	۸۸/۵		خیر	۶۵	۳۲/۵
	حاشیه شهر	۲۰	۱۰/۰				
	روستا	۳	۱/۵				

جدول ۲: توزیع فراوانی و فواصل اطمینان پاسخ به سؤالات پذیرش خدمات مشاوره از راه دور (N=۲۰۰)

مقطع	آیتم‌ها	نگرش	تعداد (درصد)	مقطع	آیتم‌ها	نگرش	تعداد (درصد)		
سومین درک شد	استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور می‌تواند کیفیت ارائه خدمت را بهبود بخشد	کاملاً موافقم	۷۰(۳۵/۰)	مقاومت در برابر استفاده	من تمایل ندارم که مشاوره ازدواج از راه دور روش سنتی استفاده من از خدمات مشاوره ازدواج را تغییر دهد.	کاملاً موافقم	۱۹(۹/۵)		
		موافقم	۸۱(۴۰/۵)			موافقم	۶۰(۳۰/۰)		
		نظری ندارم	۳۰(۱۵/۰)			نظری ندارم	۷۷(۳۸/۵)		
		مخالقم	۱۷(۸/۵)			مخالقم	۳۸(۱۹/۰)		
	استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور می‌تواند دسترسی من به خدمات بهداشتی را بهبود بخشد	کاملاً موافقم	۲(۱/۰)		من نمی‌خواهم که استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور روش تعامل با متخصصین را تغییر دهد یا در آن تداخلی ایجاد کند	کاملاً موافقم	۶(۳/۰)	کاملاً موافقم	۲۳(۱۱/۵)
		موافقم	۵۵(۲۷/۵)			موافقم	۸۵(۴۲/۵)		
		نظری ندارم	۹۷(۴۸/۵)			نظری ندارم	۶۱(۳۰/۵)		
		مخالقم	۳۰(۱۵/۰)			مخالقم	۲۷(۱۳/۵)		
	استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور می‌تواند در شروع زندگی مشترک من سودمند باشد	کاملاً موافقم	۱(۰/۵)		من نمی‌خواهم که خدمات مشاوره ازدواج از راه دور نحوه برخورد من با مسائل و گزینه‌های مشاوره ازدواج را تغییر دهد.	کاملاً موافقم	۴(۲/۰)	کاملاً موافقم	۲۷(۱۳/۵)
		موافقم	۷۶(۳۸/۰)			موافقم	۸۳(۴۱/۵)		
		نظری ندارم	۸۷(۴۳/۵)			نظری ندارم	۵۶(۲۸/۰)		
		مخالقم	۲۹(۱۴/۵)			مخالقم	۲۹(۱۴/۵)		
دومین درک شد	به نظر من یادگیری استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور برای من خیلی دشوار نیست	کاملاً موافقم	۱(۰/۵)	استعداد	خدمات مشاوره ازدواج از راه دور برای بهبود روال ارائه خدمات من قابل اعتماد است.	کاملاً موافقم	۵(۲/۵)		
		موافقم	۵۹(۲۹/۵)			کاملاً موافقم	۵۴(۲۷/۰)		
		نظری ندارم	۹۹(۴۹/۵)			موافقم	۱۱۱(۵۵/۵)		
		مخالقم	۲۶(۱۳/۰)			نظری ندارم	۲۰(۱۰/۰)		
	تعامل با متخصصین از طریق مشاوره ازدواج از راه دور برای من آسان است	کاملاً موافقم	۱۲(۶/۰)		استفاده از سیستم‌های مشاوره ازدواج از راه دور نیازمند این است که نسبت به این فناوری محتاط باشم.	کاملاً موافقم	۱۳(۶/۵)	کاملاً موافقم	۲(۱/۰)
		موافقم	۴(۲/۰)			موافقم	۳۷(۱۷/۰)		
		نظری ندارم	۵۴(۲۷/۰)			نظری ندارم	۸۴(۴۲/۰)		
		مخالقم	۸۵(۴۲/۵)			مخالقم	۶۰(۳۰/۰)		
	تعامل با سیستم‌های مشاوره ازدواج از راه دور برای من واضح و قابل درک است	کاملاً موافقم	۲۰(۱۰/۰)		من احساس رضایت و اطمینان می‌کنم که می‌توانم به خدمات مشاوره ازدواج از راه دور اعتماد کنم.	کاملاً موافقم	۲۰(۱۰/۰)	کاملاً موافقم	۲(۱/۰)
		موافقم	۴(۲/۰)			موافقم	۲(۱/۰)		
		نظری ندارم	۴۷(۲۳/۵)			نظری ندارم	۴۶(۲۳/۰)		
		مخالقم	۹۳(۴۶/۵)			نظری ندارم	۹۰(۴۵/۰)		
						مخالقم	۴۰(۲۰/۰)		
						کاملاً موافقم	۱۶(۸/۰)		
						کاملاً موافقم	۸(۴/۰)		

نوع نگرش	موضوع نگرش	کاملاً موافقم		کاملاً مخالفم	
		تعداد	درصد	تعداد	درصد
نگرش اب‌نگر	استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور سبب می‌شود عصبی شوم	۸	(۴/۰)	۱۹	(۹/۵)
		۲۶	(۱۳/۰)	۱۱۰	(۵۵/۰)
		۳۷	(۱۸۵/۵)	۸	(۴/۰)
		۲۵	(۱۲/۵)	۱۹	(۹/۵)
	استفاده از مشاوره ازدواج از راه دور می‌تواند من را گیج و ناراحت کند	۱۰۹	(۵۴/۵)	۳۹	(۱۹/۵)
		۴۰	(۲۰/۰)	۹۵	(۴۷/۵)
		۳۲	(۱۶/۰)	۲۵	(۱۲۵/۵)
		۸	(۴/۰)	۴۴	(۰/۰)
	من می‌توانم تمامی منابع لازم برای استفاده از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور را در اختیار داشته باشم	۱۱۲	(۵۶/۰)	۲۱	(۱۰/۵)
		۱۸	(۹/۰)	۵	(۲/۵)
		۳۴	(۱۷/۰)	۸۶	(۴۳/۰)
		۵۲	(۲۶/۰)	۲۳	(۱۱/۵)
من برای استفاده از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور می‌توانم دانش کافی را کسب کنم.	۵	(۲/۵)	۲۳	(۱۱/۵)	
	۶۶	(۳۳/۰)	۸۱	(۴۰/۵)	
	۲۲	(۱۱/۰)	۸	(۴/۰)	
	۲۲	(۱۱/۰)	۷۰	(۳۵/۰)	
خدمات مشاوره ازدواج از راه دور با روش معمول مشاوره ازدواج من مطابقت دارد	۲۲	(۱۱/۰)	۶۸	(۳۴/۰)	
	۲۹	(۱۴/۵)	۱۱	(۵/۵)	
	۲۳	(۱۱/۵)	۲۳	(۱۱/۵)	
	۲۳	(۱۱/۵)	۲۳	(۱۱/۵)	
دوستان و آشنایانی که ارزش زیادی برای من دارند ترجیح می‌دهند که من از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور استفاده کنم.	۲۳	(۱۱/۵)	۲۳	(۱۱/۵)	
	۲۳	(۱۱/۵)	۲۳	(۱۱/۵)	
	۲۳	(۱۱/۵)	۲۳	(۱۱/۵)	
	۲۳	(۱۱/۵)	۲۳	(۱۱/۵)	
افراد که تأثیر قابل توجهی بر رفتار من دارند ترجیح می‌دهند که از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور استفاده کنم.	۲۳	(۱۱/۵)	۲۳	(۱۱/۵)	
	۲۳	(۱۱/۵)	۲۳	(۱۱/۵)	
	۲۳	(۱۱/۵)	۲۳	(۱۱/۵)	
	۲۳	(۱۱/۵)	۲۳	(۱۱/۵)	
زیست‌گرز شده	یادگیری نحوه استفاده از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور و تطبیق آن سبب هدر رفتن وقت من می‌شود	۱۸	(۹/۰)	۱۴	(۷/۰)
		۴۴	(۲۲/۰)	۹۲	(۱۶/۰)
		۳۲	(۱۶/۰)	۹	(۴/۵)
		۲۱	(۱۰/۵)	۳۴	(۱۷/۰)
	استفاده از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور، اتلاف پول و منابع است	۱۰۵	(۵۲/۵)	۳۱	(۱۵/۵)
		۴	(۲/۰)	۱۳	(۶/۵)
		۳۷	(۱۸/۵)	۱۰۸	(۵۴/۰)
		۳۸	(۱۹/۰)	۵۶	(۲۸/۰)
	استفاده از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور بارزش‌ها و اصول اخلاقی من سازگار نیست.	۸۳	(۴۱/۵)	۳۷	(۱۸/۵)
		۱۲	(۶/۰)	۱۲	(۶/۰)
		۷۷	(۳۸/۵)	۹۵	(۴۷/۵)
		۱۵	(۷/۵)	۱۱	(۵/۵)
با فرض این‌که فرصت دسترسی به خدمات مشاوره ازدواج از راه دور به من داده شود، قصد استفاده از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور رادارم.	۲	(۱/۰)	۴۹	(۲۴/۵)	
	۹۰	(۴۵/۰)	۳۷	(۱۸/۵)	
	۱۹	(۹۵/۵)	۵	(۲/۵)	
	۲	(۱/۰)	۲	(۱/۰)	
هر زمان که نیاز به خدمات مشاوره ازدواج از راه دور داشته باشم، باکمال میل از خدمات مشاوره ازدواج از راه دور استفاده می‌کنم.	۲	(۱/۰)	۲	(۱/۰)	
	۲	(۱/۰)	۲	(۱/۰)	
	۲	(۱/۰)	۲	(۱/۰)	
	۲	(۱/۰)	۲	(۱/۰)	
من قصد دارم به نزدیکان و دوستانم درباره خدمات مشاوره ازدواج از راه دور اطلاع‌رسانی کنم	۲	(۱/۰)	۲	(۱/۰)	
	۲	(۱/۰)	۲	(۱/۰)	
	۲	(۱/۰)	۲	(۱/۰)	
	۲	(۱/۰)	۲	(۱/۰)	

جدول ۳- میانگین، انحراف معیار، کمترین و بیشترین نمره حیطه‌های پرسشنامه امکان‌سنجی دریافت‌کنندگان خدمت (N=۲۰۰)

انحراف معیار	میانگین	بیشترین	کمترین	حیطه
۲/۳۲۷	۵/۹۱	۱۳/۰	۳/۰	سودمندی درک شده
۲/۳۷۳	۶/۳۵	۱۵/۰	۳/۰	درک سهولت استفاده
۲/۰۰۷	۶/۶۰	۱۳/۰	۳/۰	مقاومت در برابر استفاده
۲/۵۲۱	۶/۸۶۵	۱۵/۰	۳/۰	اعتماد
۱/۸۳۹	۵/۳۱۵	۱۰/۰	۲/۰	اضطراب تکنولوژی
۲/۰۳۳	۱۰/۲۱۰	۱۵/۰	۳/۰	شرایط تسهیل‌کننده
۱/۸۶۹	۴/۵۲۵	۱۰/۰	۲/۰	نفوذ اجتماعی
۲/۵۳۱	۷/۰۱۵	۱۵/۰	۳/۰	ریسک درک شده
۲/۳۹۱	۶/۲۴۰	۱۴/۰	۳/۰	قصد استفاده
۱۳/۰۷۵	۵۹/۰۳۰	۹۹/۰	۲۹/۰	کل

## Iranian Couples' Perspectives toward Receiving Tele- Marriage Counseling Services

Received: 18 Oct 2023 ; Accepted: 07 Feb 2024

Parisa Baboli<sup>1</sup>  
Mahnaz Akbari Kamrani<sup>2\*</sup>  
Malihe Farid<sup>3</sup>  
Masoumeh Rajabi Naeeni<sup>4</sup>

1. Student Research Committee,  
Medicine Faculty, Alborz University  
of Medical Sciences, Karaj, Iran  
2. Social Determinants of Health  
Research Center, Alborz University of  
Medical Sciences, Karaj, Iran  
3. Non-communicable Diseases  
Research Center, Alborz University of  
Medical Sciences, Karaj, Iran  
4. Vice-Chancellor for Health Affairs,  
Alborz University of Medical  
Sciences, Karaj, Iran

\* Corresponding Author:  
Social Determinants of Health  
Research Center, Alborz University of  
Medical Sciences, Karaj, Iran.  
Tel: +982634198000  
Email: dr.akbarikamrani@abzums.ac.ir

### Abstract

**Introduction and purpose:** Premarital counseling is one of the ways to change or reduce irrational beliefs and false expectations from marriage and has effective and significant effects on the quality of people's marriages. The present study was conducted with the aim of investigating the perspective of Iranian couples regarding tele marriage counseling in Karaj city.

**Methods:** This descriptive study was conducted in 2022 on 200 people who referred to marriage centers in Karaj. The tools used in this study include a demographic questionnaire and a telemedicine acceptance questionnaire. The collected data were analyzed using SPSS V23 software.

**Results:** In this study, 56.5% were women and 43.5% were men. The mean age of women participating in the research was  $28.90 \pm 7.51$  years and the mean age of men was  $32.52 \pm 5.16$  years. Among the participants in this study, 43.5% did not consider premarital education sufficient. The mean score obtained by the participants from the feasibility questionnaire is  $59.03 \pm 07.13$ . The lowest and highest scores are 29 and 99, respectively. The results of this study showed that almost 75% of the participants agree that using tele marriage counseling can be beneficial in starting their life together.

**Conclusion:** The continuation of tele marriage counseling after the face-to-face meeting of health centers, which is required to register their marriage, can be beneficial in starting their joint life and solve many of their needs and questions.

**Keywords:** Feasibility, Tele Counseling, Youth, Marriage