Journal of Clinical Psychology & Personality(Not edited)

Research Article

The mediating role of borderline personality disorder symptoms in the relationship between insecure attachment styles and sexual compliance in women

Authors

Fakhri sadat Hosseini Doabi[1], Abbas Bakhshipour Roudsari[2]*, Touraj Hashemi[3]

1. Department of Psychology, Faculty of Psychology Science and Education, University of Tabriz, Tabriz, Iran. ORCID: 0009000628411532
2. Correspoding Author: Department of Psychology, Faculty of Psychology Science and Education, University of Tabriz, Tabriz, Iran. E-mail: bakhshipour@tabrizu.ac.ir ,Tel: (+98) 9144159109 ORCID: 0000000303454975
3. Department of Psychology, Faculty of Psychology Science and Education, University of Tabriz, Tabriz, Iran. ORCID: 0000000283536104

Abstract

Introduction: The aim of this study is to provide a comprehensive understanding of the mechanism through with insecure attachment styles may contribute to increase sexual compliance in women's relationships with their romantic partners.

Method: The statistical population consisted of all female students studying at various academic levels at the University of Tabriz during the 2024–2025 academic year. Thus, a sample of 218 female students were selected using cluster random sampling. In this study, the revised form of the Experience in Close Relationships Questionnaire (R-ECR), the Reasons for Consenting to Unwanted Sex Scales (RCUSS), and the Borderline Personality Scale (STB) were used.

Results: The present research determined a positive and significant relationship between ambivalent attachment style and sexual compliance, ambivalent attachment style and symptoms of BPD, and symptoms of BPD and sexual compliance. Also, the results showed that the effect of avoidant attachment style on sexual compliance and also on BPD is insignificant. The findings showed that BPD symptoms were able to positively and significantly mediate the effect of ambivalent insecure attachment style on sexual compliance.

Discussion and conclusion: The results of this study confirmed that the relationship between ambivalent attachment and sexual compliance is positively mediated by borderline personality disorder symptoms.

Receive Date: 00/00/0000

Accept Date: 00/00/0000

CC BY NC

Keywords

Ambivalent attachment style, avoidant attachment style, sexual compliance, borderline personality disorder.

Corresponding Author's E-mail

bakhshipour@tabrizu.ac.ir

Extended Abstract

Introduction: Sexual compliance, as consent to engage in unwanted sexual activities, is a complex phenomenon that can lead to negative psychological and physical consequences. Previous research across cultural, social, relational, and individual domains has indicated that sexual compliance is more prevalent in committed relationships than in non-committed ones. The most important factor associated with sexual compliance appears to be efforts to maintain the relationship, such as avoiding tension and conflict (Vannier & O'Sullivan, 2010). Research has shown that insecure attachment styles, especially ambivalent and avoidant, are associated with an increased likelihood of sexual compliance (Madonna & Rangaiah, 2023). In addition, insecure attachment styles affects borderline personality disorder through emotion dysregulation) Afshani & et al, 2022). Due to characteristics such as fear of abandonment, borderline personality disorder symptoms, also have shown a relationship with sexual compliance in women (Willis & Nelson-Gray, 2017). Considering the high prevalence of sexual compliance in women and lack of research in Iran, this study examined the relationship between ambivalent, avoidant attachment style and sexual compliance, with a special focus on the impact of mediating role of borderline personality disorder symptoms in Iranian women. The aim of this study is to provide a comprehensive understanding of the mechanism through with insecure attachment styles may contribute to increase sexual compliance in women's relationships with their romantic partners.

Methodology: Data were analyzed using descriptive and inferential statistical methods, particularly structural equation modeling (SEM), with SPSS version 26 and AMOS version 24. The present research is a basic study in terms of its purpose and a cross-sectional study in terms of its temporal dimension. Based on objectives, the research design was correlational, and descriptive–correlational based on data collection methods. The statistical population consisted of all female students studying at various academic levels at the University of Tabriz during the 2024–2025 academic year. Thus, a sample of 218 female students of University of Tabriz, who had been involved in at least one romantic relationship lasting six months or longer and who provided informed consent to participate in this study, were selected to engage in the research using cluster random sampling. In this study, the revised form of the Experience in Close Relationships Questionnaire (1998), the Reasons for Consenting to Unwanted Sex Scales (2008), and the Borderline Personality Scale (2001) were used.

Results: Demographic analyses revealed that more than 60% of the participants were studying at the undergraduate level, and approximately 38% were pursuing studies at the graduate and doctoral levels. The present research determined that there is a positive and significant relationship between ambivalent attachment style and sexual compliance with a standardized coefficient of 0.22, and also between ambivalent attachment style and symptoms of borderline personality disorder with a standardized coefficient of 0.33 ($p<0.05$). The results of this study showed that unlike the ambivalent attachment, the effect of avoidant attachment style on sexual compliance (standardized coefficient = 0.02) and also on borderline personality disorder symptoms (standardized coefficient = 0.06) is insignificant ($p<0.05$). In addition, symptoms of borderline personality disorder showed a positive and significant relationship with sexual compliance with a standardized coefficient of 0.24 ($p<0.05$). The findings also showed that borderline personality disorder symptoms were able to positively and significantly mediate the effect of ambivalent insecure attachment style on sexual compliance with a standard unit of 0.077, and positively but non-significantly mediated the effect of insecure avoidant attachment style on sexual compliance at a standard unit of 0.014.

Conclusion: The results of this study suggested that women with higher levels of attachment ambivalence are more likely to consent to unwanted sexual activity and more likely to exhibit borderline personality disorder syndroms. Similarly, higher levels of borderline personality features increase the likelihood of sexual compliance. Also, the findings confirmed that the relationship between ambivalent attachment and sexual compliance is positively mediated by borderline personality disorder symptoms. Avoidant attachment style, in contrast, does not appear to contribute significantly to sexual compliance through BPD symptoms. By identifying ambivalent–insecure attachment as a key factor in women's sexual compliance and the mediating role of borderline personality disorder symptoms in this pathway, this study highlights the significance of early life experiences and promoting emotion regulation training in preventive and therapeutic interventions for individuals at the risk of sexual compliance. By elucidating these pathways, this study can serve as a starting point for future research in this field and contribute to a deeper understanding of the dynamics of sexual relationships in Iranian society.Ethical Considerations

Compliance with ethical guidelines: This study was derived from a thesis and received approval from the Ethics Committee under the code IR.TABRIZU.REC.1404.024. The study did not receive any financial support.

Funding:
Conflict of interest: The authors declare that they have no conflict of interest.

Authors' contribution:

دوفصلنامه علمی «روان‌شناسی بالینی و شخصیت» (زودآیند ویرایش نشده)

مقاله پژوهشی

نقش میانجی نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی در رابطهٔ سبک‌های دلبستگی ناایمن و تبعیت جنسی در زنان

نویسندگان

فخری السادات حسینی دوآبی[۱]، عباس بخشی پور رودسری*[۲]، تورج هاشمی[۳]

۱. کارشناسی ارشد بالینی، گروه روانشناسی، دانشکدهٔ علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران.
ایمیل: Fakhrihosseini۱۴۰۲@ms.tabrizu.ac.ir کد ارکید: ۰۰۰۹۰۰۰۶۲۸۴۱۱۵۳۲

۲. نویسندهٔ مسئول: استاد، گروه روانشناسی، دانشکدهٔ علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران.
ایمیل: bakhshipour@tabrizu.ac.ir کد ارکید: ۰۰۰۰۰۰۰۳۰۳۴۵۴۹۷۵

۳. استاد، گروه روانشناسی، دانشکدهٔ علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران. ایمیل: tourajhashemi@yahoo.com کد ارکید: ۰۰۰۰۰۰۰۲۸۳۵۳۶۱۰۴

زودآیند ویرایش نشده

چکیده

مقدمه: پژوهش حاضر نخستین بار به پدیدهٔ تبعیت جنسی در زنان ایران پرداخت و با هدف بررسی رابطهٔ سبک‌های دلبستگی ناایمن دوسوگرا، اجتنابی و تبعیت جنسی در زنان با میانجی‌گری نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی انجام شد.

روش: در این راستا، ۲۶۲ نفر از دانشجویان زن دانشگاه تبریز به روش نمونه‌گیری تصادفی خوشه‌ای برای شرکت در این پژوهش انتخاب شدند. در مطالعهٔ حاضر از پرسشنامه‌های فرم بازبینی‌شدهٔ پرسشنامهٔ تجربه در روابط نزدیک (R-ECR)، مقیاس دلایل رضایت به فعالیت جنسی ناخواسته (RCUSS) و مقیاس شخصیت مرزی (STB) استفاده شد.

نتایج: نتایج حاکی از آن بود که اثر مستقیم سبک دلبستگی دوسوگرا بر نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی (β۰/۳۳ =) و بر تبعیت جنسی (β۰/۲۲ =) مثبت و از نظر آماری معنادار است. اما برخلاف دلبستگی دوسوگرا، اثر سبک دلبستگی اجتنابی بر نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی (β۰/۰۶ =) و بر تبعیت جنسی (β۰/۰۲ =) معنادار نیست. همچنین اثر مستقیم نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی بر تبعیت جنسی (β۰/۲۴ =) نیز مثبت و معنادار است.

همچنین یافته‌ها نشان داد اثر غیرمستقیم سبک دلبستگی دوسوگرا بر تبعیت جنسی از طریق نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی (β۰/۰۸ =) مثبت و معنادار است. با این حال اثر غیرمستقیم سبک دلبستگی اجتنابی بر تبعیت جنسی از طریق نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی (β۰/۰۲ =) معنادار نیست.

بحث و نتیجه‌گیری: نتایج این پژوهش مشخص نمود درحالی‌که نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی می‌تواند رابطهٔ بین سبک دلبستگی دوسوگرا با تبعیت جنسی را به‌طور معنادار میانجی‌گری کند؛ اما قادر به میانجی‌گری رابطهٔ بین سبک دلبستگی اجتنابی با تبعیت جنسی نیست. این یافته همسو با نظریهٔ زیستی-اجتماعی لینهان بود که محیط بی‌اعتبارکننده را دخیل در بدتنظیمی هیجانی می‌داند که به نوبهٔ خود باعث ظهور سایر صفات مرزی، از جمله تلاش‌های سراسیمه برای جلوگیری از رهاشدن می‌شود.

تاریخ دریافت: ۰۰۰۰/۰۰/۰۰

تاریخ پذیرش: ۰۰۰۰/۰۰/۰۰

کلیدواژه‌ها

سبک دلبستگی دوسوگرا، سبک دلبستگی اجتنابی، تبعیت جنسی، اختلال شخصیت مرزی.

پست الکترونیکی
نویسنده مسئول

bakhshipour@tabrizu.ac.ir

این مقاله برگرفتـه از پایـان نامـه نویسـنده اول در رشـته روانشناسی بالینی دانشگاه تبریز است

مقدمه

فعالیت جنسی یکی از ارکان اصلی روابط عاشقانه محسوب می‌شود(۱)، با این حال، زمانی که یکی از طرفین رابطه تمایلی به برقراری آن نداشته باشد، می‌تواند زمینه‌ساز پیامدهای منفی روان‌شناختی، فردی و رابطه‌ای گردد. زمانی که فرد تمایلی شخصی به مشارکت در یک فعالیت جنسی - که انواع آمیزش‌های واژینال، مقعدی یا دهانی، لمس کردن، نوازش و یا هر گونه تماس جنسی را شامل می‌شود- ندارد اما به صرف اینکه شریک عاطفی‌اش خواهان آن است با انجام دادن آن موافقت می‌کند، تبعیت جنسی رخ داده است که با اصطلاحات دیگری چون «رابطهٔ جنسی ناخواستهٔ توافقی» و یا «رضایت دادن به رابطهٔ جنسی ناخواسته» نیز تعریف می‌شود(۲). تبعیت جنسی تنها محدود به چنین مواردی نیست و حتی در بستر روابط مجازی نیز به اشکال متفاوتی مانند ارسال تصاویر، ویدئوها و پیام‌های جنسی از طریق موبایل یا اینترنت انجام می‌شود که در آن، با وجود آنکه فرد خواهان ارسال چنین محتوایی نیست، به این کار مبادرت می‌ورزد(۳) .

تبعیت جنسی کاملاً متمایز از اجبار جنسی‌ست. اولین وجه تمایز آن در «موافقت» یا «عدم موافقت» فرد است. تن‌دادن به یک فعالیت جنسی ناخواسته، یا بدون رضایت فرد رخ می‌دهد که این عمل تجاوز تلقی می‌شود و یا با رضایت خود شخص انجام می‌شود که در این صورت در گروه تبعیت جنسی قرار می‌گیرد(۴). دومین وجه تمایز تبعیت از اجبار نیز وجود یا عدم وجود «فشار» از سوی فرد مقابل است. در تبعیت، فشار آشکار فیزیکی یا روانی از سوی شریک عاطفی وجود ندارد و شخص به‌صورت داوطلبانه -اما نه از روی تمایل- وارد فعالیت جنسی می‌شود. از این رو، تبعیت جنسی در گروه تجاوز یا خشونت‌های جنسی قرار نمی‌گیرد(۵).

تحقیقات نشان داده‌اند که تبعیت جنسی می‌تواند تأثیرات قابل‌توجهی بر سلامت روان افراد داشته باشد. گانست[1] و همکاران(۶) به بررسی پیامدهای تبعیت جنسی پرداختند و گزارش کردند تقریباً نیمی از کسانی که تجربهٔ رضایت‌دادن به رابطهٔ ناخواسته را در روابط خود داشته‌اند؛ احساساتی مانند پشیمانی، ناامیدی، اندوه، پوچی، اضطراب، احساس گناه و تنفر را تجربه کرده‌اند که ممکن است همزمان با رویداد تبعیت جنسی یا به‌صورت بلندمدت بروز پیدا کنند. از دیگر تجربیات ناخوشایند این افراد می‌توان به کاهش کیفیت رابطهٔ جنسی، کاهش میل یا علاقه جنسی، درد جسمانی، ناامیدی از رابطهٔ جنسی و روابط آینده و ترس از مواجهه با تبعیت جنسی پی‌درپی اشاره کرد. همچنین، با وجود نبود هیچ‌گونه اجبار روانی یا فیزیکی آشکار از سوی شریک عاطفی، ۲۴ درصد از قربانیان گزارش نمودند که احساس آن‌ها این بود که تحت خشونت، بی‌احترامی، خفت، فشار، اجبار و سوءاستفاده بوده‌اند.

برخی از مطالعات، پیامدهای تبعیت را تنها محدود به موارد منفی ندانسته و به بررسی جنبه‌های مثبت آن نیز پرداخته‌اند. برای مثال، پژوهشگران با انجام مطالعه‌ای بر روی یک نمونه از بزرگسالان فنلاندی با ۱۱۵۹ شرکت‌کننده دریافتند که تبعیت جنسی پیامدهای مثبتی مانند افزایش صمیمیت، افزایش رضایت شریک عاطفی، افزایش میل جنسی پس از شروع فعالیت جنسی، حفظ و بهبود رابطه و تأثیر مثبت بر سلامت داشته است. هر چند که ممکن است در برخی دیگر از افراد پیامدهایی منفی چون افزایش تنش در رابطه، کاهش عزت‌نفس، نارضایتی، احساس فشار، کاهش اعتماد به شریک عاطفی، کاهش میل جنسی و ناراحتی جسمی را در پی داشته باشد. جنسیت پیش‌بینی‌کنندهٔ پیامدهای ادراک‌شدهٔ تبعیت جنسی است. مردان پیامدهای مثبت‌تر و پیامدهای منفی کمتری را

[1] Gunst

نسبت به زنان تجربه می‌کنند(۷). همچنین، زنان برخی پیامدهای منفی را گزارش کردند که مردان آن‌ها را گزارش نمی‌کنند؛ مانند احساسات منفی نسبت به خود، کاهش میل جنسی و تجربهٔ درد جسمی(۶). پیامدهای تجربهٔ تبعیت جنسی در بین افراد نیز به‌طور قابل توجهی متفاوت است. در مطالعهٔ هیمانن و گانست(۸) تقریباً دو پنجم از زنان فقط پیامدهای منفی، یک سوم پیامدهای منفی و مثبت و در نهایت یک پنجم فقط پیامدهای مثبت را گزارش کردند. این بدان معنی‌ست که ممکن است تبعیت جنسی یک استراتژی مناسب برای افزایش رفاه شخصی و رابطه‌ای در یک زیرگروه از زنان باشد. بااین‌حال، گروهی دو برابر بزرگتراز کسانی که فقط پیامدهای مثبت را درک کرده‌اند، تنها پیامدهای منفی داشتند. به‌علاوه برخی از افراد پیامدهای منفی بسیار شدیدی، مثل تروما یا یادآوری ناگهانی خاطرات تروما را گزارش کردند.

تاکنون تلاش‌هایی برای شناسایی برخی از علل اجتماعی و روان‌شناختی دخیل در تبعیت جنسی صورت گرفته که به درک چرایی مشارکت افراد در فعالیت جنسی ناخواسته کمک نموده است. دلایل تن‌دادن به رابطهٔ جنسی ناخواسته بسیار متنوع است. برخی از پژوهش‌ها برای درک انگیزه‌هایی که منجر به تبعیت جنسی می‌شوند، یک مدل گرایش-اجتناب را پیشنهاد کردند. انگیزه‌های گرایشی یعنی انجام تبعیت جنسی برای به‌دست‌آوردن چیزی مثبت، مانند لذت یا صمیمیت و انگیزه‌های اجتنابی به معنی داشتن تبعیت جنسی برای اجتناب از چیزی منفی، مانند دعوا و تنش است. داشتن انگیزه‌های گرایشی و اجتنابی بیشتر، هر دو با تبعیت جنسی بیشتر رابطه دارند(۸). کونروی[2] و همکاران(۹) نیز نه از منظر فردی، بلکه با دیدگاهی اجتماعی تبعیت جنسی را مورد بررسی قرار دادند و اجبار اجتماعی را یک عامل مهم در تشویق زنان به تبعیت جنسی دانستند و بیان نمودند که تبعیت جنسی ممکن است در قالب یک تحمیل پنهان رخ دهد که از هنجارهای اجتماعی و ساختارهای جنسیتی قدرت ناشی می‌شود. این پژوهش یکی از اولین مطالعات تجربی است که فشار اجتماعی را در میان جوانان بررسی کرد و یافته‌های آن نشان داد که بیش از ۷۵ درصد زنان درگیر رابطهٔ جنسی ناخواسته، برای افزایش لذت شریک عاطفی خود هستند و بیش از ۲۰ درصد به رابطهٔ جنسی توافقی تن داده‌اند زیرا احساس می‌کردند که ارضای نیازهای جنسی شریک‌شان وظیفهٔ آن‌هاست.

انگیزه‌های تبعیت جنسی دو مدل از رابطهٔ بلندمدت و متعهدانه یا کوتاه و غیرمتعهدانه متفاوت هستند(۸). برای مثال، مسمومیت با الکل به‌عنوان رایج‌ترین دلیل برای تبعیت در روابط تازه گزارش شده است(۱۰)، درحالی‌که در روابط متعهدانه، یکی از دلایل اصلی تبعیت جنسی تمایل به حفظ رابطه است. برای مثال، افراد اجتناب از بروز تنش و درگیری در رابطه یا تلاش برای پاسخ‌دادن به نیازهای جنسی شریک عاطفی را از انگیزه‌های خود برای تبعیت جنسی گزارش کرده‌اند(۱۱). گنتزلر و کرنز[3] (۱۲) نشان دادند یکی از مهم‌ترین پیش‌بینی‌کننده‌های تبعیت جنسی در زنان، الگوهای دلبستگی دوسوگرا یا اجتنابی است. در واقع، برآورد بیش از حد تهدیدهایی که می‌توانند به اتمام رابطه ختم شوند و حساسیت افراطی به نشانه‌های طردشدن در رابطه موجب می‌شود زنان دلبستهٔ دوسوگرا، بیش از سایرین راضی به تبعیت جنسی شوند تا خود را از خطر رهاشدن نجات دهند(۴).

مفهوم سبک دلبستگی در دوران بزرگسالی، به رویکرد خاص یک فرد در برقراری روابط نزدیک با سایرین، از جمله رابطه با فرزندان و شریک عاطفی او اطلاق می‌شود(۱۳). افرادی که سبک دلبستگی ایمن دارند، به آسانی می‌توانند روابط عاطفی عمیق برقرار کنند و در رابطه با ایجاد صمیمیت، وابستگی و رهاشدن احساس نگرانی یا ترس ندارند. در مقابل، اشخاصی که دلبستگی ناایمن از نوع اجتنابی دارند، نسبت به صمیمیت هیجانی احساس ناراحتی کرده و ترجیح می‌دهند فاصلهٔ روانی خود را با دیگران حفظ کنند. ویژگی بارز این افراد، نارضایتی از نزدیکی و تمایل به استقلال هیجانی است. نوع دیگری از دلبستگی ناایمن، سبک دوسوگراست که با دل‌مشغولی دربارهٔ طرد یا رهاشدن، ترس از مورد بی‌مهری قرارگرفتن، برآورد اغراق‌آمیز تهدیدهای اتمام رابطه و ارزیابی منفی‌گرایانه از تعهد شریک عاطفی مشخص می‌شود. این افراد اغلب حساسیت بیشتری به طرد عاطفی ادراک‌شده و یا انتقاد

[1] Himanen & Gunst
[2] Conroy
[3] Gentzler & Kerns

نشان می‌دهند و معتقدند که فرد مقابل به اندازهٔ خود آن‌ها میل به نزدیکی و ایجاد صمیمیت ندارد(۱۴). به همین دلیل، زنانی که از اضطراب دلبستگی بالاتری برخوردارند، بیشتر تجربهٔ تبعیت جنسی را گزارش می‌کنند(۴). همچنین، افراد با دلبستگی اجتنابی ممکن است به هدف پایبندی به تعهدات رابطه یا به‌عنوان تلاشی برای جبران ناتوانی‌های خود در ایفای نقش شریک عاطفی، وارد فعالیت‌های جنسی ناخواسته شوند(۱۲, ۱۵).

سبک‌های ناایمن دلبستگی مدت‌هاست که به‌عنوان یکی از عوامل اصلی اثرگذار بر شکل‌گیری اختلال شخصیت مرزی[1] نیز به‌شمار می‌روند. بر مبنای ویرایش پنجم تجدیدنظرشدهٔ راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی(۱۶)، اختلال شخصیت به الگویی پایدار و نافذ از تجربه‌های درونی و رفتارهایی اطلاق می‌شود که با معیارهای فرهنگی و اجتماعی تفاوت چشمگیری دارند؛ انعطاف‌ناپذیرند؛ از اوایل جوانی یا نوجوانی آغاز شده و منجر به رنج شخصی یا نقص در عملکرد فرد می‌شوند. اختلال مرزی یکی از پیچیده‌ترین و پرچالش‌ترین انواع اختلالات شخصیت است. این اختلال با بی‌ثباتی شدید در روابط بین‌فردی، خودانگاره، هویت و عواطف همراه است و اغلب با رفتارهای تکانشی نمود پیدا می‌کند(۱۷).

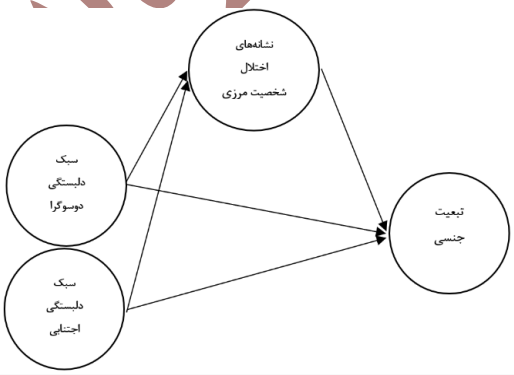
تقریباً ۸۰ درصد از افراد مبتلا به BPD گزارش کرده‌اند که در کودکی نوعی غفلت یا بی‌توجهی را از سوی والدین خود تجربه کرده‌اند؛ به‌گونه‌ای که بروز سطوح بالای نشانه‌های BPD بدون هیچ مورد طرد ادراک‌شده از سوی والدین، برای بیماران مرزی جزء موارد نادر انگاشته می‌شود و حتی ممکن است به‌عنوان یک نمایش غیرمعمول از اختلال مرزی شناخته شود(۱۸). پژوهش افشانی و همکاران(۱۹) با تأیید نقش سبک‌های دلبستگی ناایمن نشان می‌دهد دلبستگی دوسوگرا و اجتنابی به واسطهٔ استفادهٔ بیشتر از راهبردهای ناسازگار تنظیم هیجانات بر نمود ویژگی‌های مرزی اثر می‌گذارد. از سوی دیگر، اختلال شخصیت مرزی خود با تبعیت جنسی بیشتر در روابط مرتبط دانسته شده است؛ به‌طوری که ویلیس و نلسون گری[2](۲۰) بیان می‌دارند تبعیت جنسی در روابط عاشقانهٔ زنان با ویژگی‌های BPD بسیار شایع است. ترس از رهاشدن عاملی‌ست که موجب می‌شود افراد دارای صفات مرزی، به رفتارهای تکانشی مانند رضایت به رابطهٔ جنسی ناخواسته روی بیاورند(۲۱). در ایران، هویدافر و همکاران(۲۲) آسیب‌های تعاملی زنان مبتلا به اختلال مرزی را بررسی کرده و بیان می‌کنند ادراک نشانه‌های رهاشدگی توسط زنان مرزی در رابطه باعث تغییر رفتار آن‌ها نسبت به شریک عاطفی‌شان و در برخی موارد، دست‌زدن به رفتارهای جبرانی یا خودمخرب می‌شود. یافته‌های چنین مطالعاتی نشان می‌دهد که روی‌آوردن به تبعیت جنسی که از اشکال شناخته‌شدهٔ رفتار خودمخرب به‌شمار می‌رود(۲۳)، در شرایطی که بیمار مرزی حس رهاشدگی را تجربه می‌کند، امری غیرمعمول نخواهد بود.

با درنظرگرفتن پیشینهٔ پژوهشی ، فرضیهٔ ما این بود که یک رابطهٔ غیرمستقیم نیز میان سبک‌های دلبستگی ناایمن و تبعیت جنسی وجود دارد که این رابطه توسط نشانه‌های BPD میانجی‌گری می‌شود. آهنگی و همکاران(۲۴) گزارش می‌کنند غفلت، توجه کافی نداشتن به نیازهای عاطفی، طرد و غیبت والدین، چه به‌شکل واقعی و چه به‌صورت ادراک‌شده، در هر سنی با ابتلا به BPD در زنان ارتباط دارد. به سبب چنین تجاربی، باورها و انتظارات این افراد به‌گونه‌ای شکل می‌گیرد که همواره نوعی ترس و نگرانی دربارهٔ ترک‌شدن در روابط با دوستان یا شریک عاطفی خود دارند. چنین دل‌مشغولی سبب می‌شود که این افراد به دو نوع سبک ارتباطی با دیگران روی بیاورند: اجتناب و حفظ فاصلهٔ هیجانی یا چسبندگی و باج‌دادن. گرچه این مطالعه به بررسی ابعاد سلطه‌پذیری در زنان مرزی نمی‌پردازد، اما تبعیت جنسی را می‌توان یکی از مؤلفه‌های برجستهٔ مرتبط با سلطه‌پذیری در روابط دانست(۲۵). همچنین تحقیقات در مجموع نشان می‌دهد که تبعیت جنسی ممکن است پیامدهای قابل توجهی برای سلامت روان برخی از افراد داشته باشد و شایستهٔ توجه بیشتر در زمینه‌های تحقیقاتی و بالینی است.

مطالعات پیشین عمدتاً به بررسی جداگانهٔ اثر سبک‌های دلبستگی ناایمن و ویژگی‌های اختلال شخصیت مرزی بر تبعیت جنسی پرداخته‌اند. به‌علاوه، با وجود مشکلات شایعی که تبعیت جنسی برای سلامت روان افراد در پی دارد ، تاکنون پژوهشی در ایران به بررسی تبعیت جنسی نپرداخته است. این در حالی‌ست که مطابق با پژوهش هیمانن و

[1] BPD
[2] Willis & Nelson-Gray

گانست(۸)، ۹۴ درصد از زنان تجربهٔ حداقل یک بار تبعیت جنسی را در طول زندگی خود و حدود ۶۵ درصد نیز در رابطهٔ اخیرشان داشته‌اند. همچنین، گزارشات نشان می‌دهد که ۵۵ درصد از زنان نیز در بستر روابط مجازی تن به تبعیت جنسی داده‌اند(۳). شیوع بسیار بالای تبعیت جنسی در جوامع و به‌خصوص در میان زنان، اهمیت کشف متغیرهایی پیش‌بینی‌کنندهٔ آن را در بستر خاص فرهنگی خود برجسته می‌سازد. لذا پژوهش حاضر به‌هدف بررسی رابطهٔ سبک‌های دلبستگی ناایمن و تبعیت جنسی در زنان و نیز نقش میانجی نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی در این مسیر صورت پذیرفت. این مطالعه می‌تواند به‌عنوان یک نقطهٔ آغاز برای تحقیقات آینده در این زمینه عمل کند و درک دقیق‌تری از دینامیک روابط عاطفی و جنسی در جامعهٔ زنان ایرانی فراهم کند.



شکل ۱: مدل مفهومی پژوهش

روش

پژوهش حاضر از نظر هدف در گروه پژوهش‌های بنیادین قرار می‌گیرد و یک مطالعهٔ مقطعی‌ست. همچنین، با درنظرگیری اهداف، طرح تحقیق این پژوهش از نوع همبستگی و با توجه به شیوهٔ جمع‌آوری داده‌ها از نوع توصیفی-همبستگی است. جامعهٔ آماری این پژوهش کلیهٔ زنان دانشجو را شامل می‌شد که در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ مشغول به تحصیل در مقاطع مختلف دانشگاه تبریز بودند. به دلیل حجم بالای جامعه و سیاست‌های دانشگاه در راستای محدودیت دسترسی به فهرست دانشجویان، نمونه‌گیری به روش خوشه‌ای تصادفی انجام شد تا امکان انتخاب نماینده‌ای از تمام زیرگروه‌ها فراهم گردد(۲۶). در راستای تعیین حجم نمونه بر اساس مدل کلاین(۲۷) برای معادلات ساختاری حداقل ۲۰۰ نفر در نظر گرفته شد. در مرحله اول، فهرست کامل دانشکده‌های دانشگاه از وب‌سایت رسمی دانشگاه استخراج شد. از میان ۲۰ دانشکده موجود، پنج دانشکده با استفاده از روش نمونه‌گیری تصادفی ساده انتخاب شدند. در مرحله دوم، فهرست کلاس‌های ارائه‌شده در هر دانشکده تهیه شد و از هر دانشکده هفت کلاس به‌صورت تصادفی انتخاب گردید. در مرحله سوم، تمامی دانشجویان حاضر در کلاس‌های منتخب که معیارهای ورود به مطالعه را داشتند، وارد پژوهش شدند. معیارهای ورود به پژوهش جنسیت زن، تجرد، اشتغال به تحصیل در یکی از مقاطع تحصیلی دانشگاه تبریز، حضور در کلاس‌های انتخاب‌شده، داشتن حداقل شش ماه تجربهٔ رابطهٔ عاطفی در گذشته و رضایت آگاهانه برای شرکت در پژوهش بود. معیارهای خروج از پژوهش نیز مخدوش یا ناقص بودن پرسشنامه و همچنین انصراف از ادامهٔ همکاری در هر مرحله از اجرای پژوهش بود. نمونه اولیه پژوهش حاضر شامل ۲۳۳ نفر بود که ۱۵ نفر از آن‌ها طی فرایند پالایش داده‌ها (۸ نفر به دلیل مخدوش بودن پرسشنامه و ۷ نفر به‌منظور احقاق پیش‌فرض نرمال بودن چند متغیره) از نمونه اولیه کنار گذاشته شدند. همچنین ۸ دادهٔ پرت تک‌متغیره نیز در میان داده‌ها شناسایی و با حد بالای نمرات هر متغیر جای‌گذاری گردید. در آخر، آزمون‌های توصیفی و استنباطی بر روی داده‌های ۲۱۸ شرکت‌کنندهٔ باقی‌مانده اجرا شد.

ابزار گردآوری داده‌ها

فرم بازبینی‌شدهٔ پرسشنامهٔ تجربه در روابط نزدیک (R-ECR)

این پرسشنامه توسط برنان[2] و همکاران(۲۸) طراحی شده و صیدی و همکاران(۲۹) نسخهٔ فارسی آن را برای استفاده در ایران اعتباریابی کرده‌اند. پرسشنامهٔ تجربه در روابط نزدیک دارای ۳۶ گزاره به‌صورت خودسنجی‌ست که دو خرده‌مقیاس «سبک دلبستگی دوسوگرا» و «سبک دلبستگی اجتنابی» را در روابط نزدیک ارزیابی می‌کند. مقیاس دلبستگی دوسوگرا دل‌مشغولی و نگرانی در ارتباط با ترک و یا طردشدن و مقیاس دلبستگی اجتنابی، میزان عدم

[1] Kline
[2] Brennan

پذیرش صمیمیت در روابط نزدیک، از جمله رابطه با دوستان و شریک عاطفی را اندازه‌گیری می‌کند. هر یک از خرده‌مقیاس‌ها شامل ۱۸ آیتم است که در طیف لیکرت ۷ درجه‌ای -از کاملاً موافقم (نمرهٔ ۶) تا کاملاً مخالفم (نمرهٔ ۰)- نمره‌گذاری می‌شوند. حداقل نمرهٔ کسب‌شده توسط یک فرد در هر یک از خرده‌مقیاس‌های اجتنابی و دوسوگرا ۰ و حداکثر نمره برابر با ۱۰۸ است. نمرهٔ ۰ تا ۱۸، بیان‌کنندهٔ اضطراب (یا اجتناب) کم؛ نمرات ۱۸ تا ۵۴ نشانگر حد متوسط و نمرات ۵۴ به بالا مشخص‌کنندهٔ اضطراب (یا اجتناب) زیاد در روابط صمیمی‌ست. آلفای کرونباخ مقیاس اجتنابی، در پژوهش برنان و همکاران(۲۸) و مطالعهٔ صیدی و همکاران(۲۹)، به‌ترتیب ۸۹٪ و ۹۴٪ و برای مقیاس دوسوگرا ۹۱٪ و ۸۵٪ به‌دست آمده است. به‌علاوه، گودبات و همکاران(۳۰) گزارش می‌کنند که این پرسشنامه از روایی مطلوبی برای سنجش سبک‌های دلبستگی ناایمن اجتنابی و دوسوگرا برخوردار است. در پژوهش حاضر پایایی آلفای کرونباخ، برای مقیاس دلبستگی دوسوگرا برابر با ۰/۸۹ و برای مقیاس دلبستگی اجتنابی ۰/۸۸ به‌دست آمد.

مقیاس دلایل رضایت به فعالیت جنسی ناخواسته (RCUSS)

به‌منظور سنجش میزان تبعیت جنسی در شرکت‌کنندگان، پرسشنامهٔ مقیاس دلایل رضایت به فعالیت جنسی ناخواسته به‌کار گرفته شد. این پرسشنامه بر پایهٔ مدل خودکنترلی جنسی کنت[1] و همکاران(۳۱) و توسط هامفریس[2] و کنت(۳۲) تهیه شده است که شامل ۱۸ آیتم با نمره‌گذاری در طیف لیکرت ۹ درجه‌ای می‌شود که از «اصلاً مشخصهٔ من نیست» با نمرهٔ ۰ تا «خیلی مشخصهٔ من است» با نمرهٔ ۸ درجه‌بندی شده است. حداقل نمره‌ای که توسط یک فرد در این پرسشنامه کسب می‌شود برابر با ۰ و حداکثر مقدار آن ۱۴۴ می‌باشد. در مطالعهٔ مادونا و رانگایا(۲) پایایی آلفای کرونباخ این پرسشنامه برابر با ۰/۹۲۸ و در دو پژوهش مجزای دیگر ۰/۹۶ به‌دست آمده است. این مقادیر نشانگر پایایی بسیار بالای این مقیاس است. به‌علاوه، این پرسشنامه از روایی مطلوبی نیز برخوردار است(۳۳). نظر به آنکه مقیاس رضایت به فعالیت جنسی ناخواسته در ایران اعتباریابی نشده است؛ نسخهٔ اصلی این پرسشنامه به کمک متخصصان گروه روان‌شناسی، مترجمی زبان انگلیسی و ویراستاری زبان فارسی، ابتدا ترجمه و سپس اصلاح و شکاف‌های موجود در آن برطرف گردید. در مرحلهٔ بعد، نسخهٔ ترجمه‌شدهٔ پرسشنامه، ابتدا و به‌صورت آزمایشی بر روی یک نمونهٔ ۵۰ نفره اجرا گردید که پایایی آلفای کرونباخ در اجرای پایلوت برابر با ۰/۹۱۲ محاسبه شد. همچنین ۳ نفر از متخصصان حوزهٔ روانشناسی روایی صوری مقیاس را تأیید نمودند. در همین راستا، شاخص روایی محتوایی[3] برای کل پرسشنامه ۰/۸۵ به‌دست آمد که بر اساس معیار لاین(۳۴)، مقدار CVI بزرگتر از ۰/۷۸، زمانی که تعداد داوران ۲ تا ۵ نفر باشد، نمایانگر یک روایی محتوایی مطلوب است. آلفای کرونباخ پرسشنامه در پژوهش حاضر برابر با ۰/۹۶ به‌دست آمد.

مقیاس شخصیت مرزی (STB)

این پرسشنامه توسط راولینگز[4] و همکاران(۳۵) تهیه و نسخهٔ فارسی آن توسط محمدزاده و همکاران(۳۶) اعتباریابی شده است. مقیاس شخصیت مرزی در پژوهش‌های غیربالینی و به‌منظور سنجش الگوهای شخصیت مرزی به‌کار گرفته می‌شود. این پرسشنامه از سه خرده‌مقیاس ناامیدی، تکانشگری و علائم تجزیه‌ای و پارانوئیدی وابسته به تنیدگی تشکیل شده است. کل پرسشنامه شامل ۲۰ آیتم است که به‌صورت بلی (معادل با نمرهٔ ۱) یا خیر (معادل با نمرهٔ ۰) نمره‌گذاری می‌شوند. حداقل نمره‌ای که فرد می‌تواند در این مقیاس کسب کند برابر با ۰ و حداکثر مقدار آن ۲۰ می‌باشد. راولینگز و همکاران (۲۰۰۱) ضریب آلفای ۰/۸۰ را برای این پرسشنامه به‌دست آورده‌اند. محمدزاده و همکاران(۳۶) ضریب پایایی بازآزمایی در طول ۱ ماه را برای کل پرسشنامه ۰/۸۴ و برای خرده‌مقیاس‌های ناامیدی، تکانشگری و علائم تجزیه‌ای و پارانوئیدی وابسته به تنیدگی به ترتیب ۰/۵۳، ۰/۷۲ و ۰/۵۰ گزارش کرده‌اند. همچنین، ضریب آلفا برای کل مقیاس برابر با ۰/۷۷ و برای خرده‌مقیاس‌های نام‌برده به‌ترتیب ۰/۶۴، ۰/۵۸ و ۰/۵۷ به‌دست آمد. باید افزود که این مقیاس از روایی (عاملی و افتراقی) مطلوبی نیز برخوردار بوده است. در این پژوهش پایایی آلفای کرونباخ برای کل پرسشنامه ۰/۸۱ و برای خرده‌مقیاس‌های مذکور به‌ترتیب ۰/۷۱، ۰/۵۷ و

[1] Kennett
[2] Humphreys
[3] CVI
[4] Rawlings

زودآیند ویرایش نشده

۰/۶۲ به‌دست آمد.

در این پژوهش، از روش‌های آمار توصیفی و استنباطی - به‌ویژه مدل‌یابی معادلات ساختاری- و همچنین از نسخهٔ ۲۶ نرم‌افزار SPSS و نسخهٔ ۲۴ نرم‌افزار AMOS به‌منظور تجزیه‌وتحلیل داده‌ها استفاده گردید.

نتایج

پس از بررسی پرسشنامه‌ها و حذف موارد ناقص، تعداد ۲۱۸ پرسشنامهٔ معتبر وارد تجزیه‌وتحلیل آماری شدند. از این تعداد شرکت‌کننده، ۶۲/۱ درصد مشغول به تحصیل در مقطع کارشناسی و ۳۷/۹ درصد نیز در مقاطع آموزش عالی دانشگاه تبریز در حال تحصیل بوده‌اند. میانگین و انحراف معیار سنی نمونه مورد مطالعه نیز (۳/۱۶ ± ۲۳/۱۳) بود. در جدول ۱ شاخص‌های توصیفی متغیرهای پژوهش شامل میانگین و شاخص‌های پراکندگی شامل کمترین و بیشترین مقدار و نیز انحراف معیار آورده شده‌اند:

جدول ۱: توصیف متغیرهای پژوهش

متغیر	مقوله	میانگین	انحراف معیار	کمترین	بیشترین	چولگی	کشیدگی
سبک دلبستگی ناایمن	دوسوگرا	۴۴/۸۳	۱۸/۸۹	۵	۹۷	۰/۱۶	-۰/۳۶
	اجتنابی	۳۵/۰۰	۱۵/۹۹	۰	۸۴	۰/۰۹	-۰/۴۳
نشانه‌های مرزی	ناامیدی	۳/۰۵	۲/۰۴	۰	۷	۰/۱۴	-۰/۹۹
	تکانشگری	۳/۲۶	۱/۷۷	۰	۷	۰/۰۹	-۰/۶۳
	تجزیه/پارانویا	۱/۵۲	۱/۴۵	۰	۶	۰/۹۱	۰/۱۹
	نمره کل نشانه‌های مرزی	۷/۸۲	۴/۲۸	۰	۱۹	۰/۲۸	-۰/۵۰
تبعیت جنسی	تبعیت جنسی	۲۰/۸۹	۲۷/۹۷	۰	۱۰۰	۱/۵۵	۱/۴۱

در مرحلهٔ بعد، به‌منظور ارزیابی روابط متغیرها با یکدیگر آزمون همبستگی پیرسون به‌کار گرفته شد و مشخص گردید که بین اکثر متغیرهای پژوهش همبستگی مثبت و معنادار وجود دارد (به استثنای رابطه بین سبک دلبستگی ناایمن اجتنابی با سایر متغیرها که معنادار نبود). خلاصه‌ای از نتایج آزمون پیرسون در جدول ۲ ارائه گردیده است:

جدول ۲: خلاصهٔ ضرایب همبستگی متغیرهای پژوهش

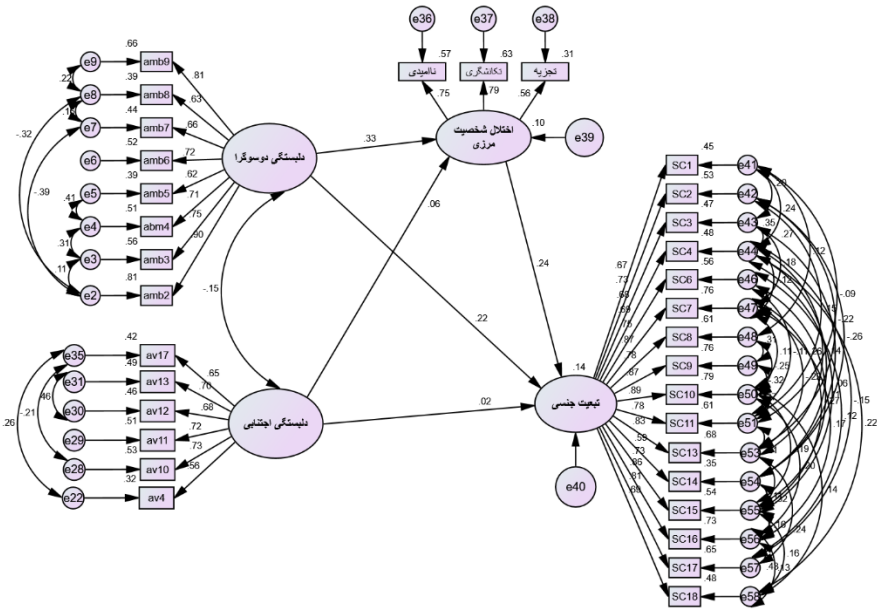
متغیر	۱	۲	۳	۴	۵	۶
۱. دلبستگی دوسوگرا	۱					
۲. دلبستگی اجتنابی	۰/۰۱	۱				
۳. مرزی- ناامیدی	۰/۳۶**	۰/۰۶	۱			
۴. مرزی- تکانشگری	۰/۳۴**	۰/۰۸	۰/۶۰**	۱		
۵. مرزی- تجزیه/پارانویا	۰/۱۸**	۰/۱۰	۰/۳۸**	۰/۴۷**	۱	
۶. تبعیت جنسی	۰/۳۴**	۰/۰۶	۰/۲۸**	۰/۱۸**	۰/۲۷**	۱

**p<۰/۰۱

زودآیند ویرایش نشده

نظر به اینکه روش پژوهش حاضر از نوع مدل‌یابی معادلات ساختاری می‌باشد؛ در مرحلهٔ بعد پیش‌فرض‌های این روش مورد بررسی قرار گرفتند. با توجه به آنکه ابزارهای مورد استفاده در پژوهش، صفر قراردادی و نمراتی با فاصلهٔ برابر دارند؛ می‌توان گفت مقیاس اندازه‌گیری متغیرهای پژوهش فاصله‌ای می‌باشد. همچنین، مقادیر چولگی و کشیدگی تمام متغیرها در آستانهٔ مطلوب (±۳) قرار داشتند که پیش‌فرض نرمال‌بودن توزیع متغیرهای پژوهش را محقق می‌کند. به‌علاوه، مقدار ضریب کشیدگی استاندارد شده مردیا ۵/۶۴ به دست آمد که کمتر از حد بحرانی حاصل از فرمول $p(p+2)$ بود. در این فرمول p نشان دهنده تعداد متغیرهای آشکار موجود در مدل است(۳۷)، که در پژوهش حاضر ۳۳ می‌باشد؛ بنابراین، پیش‌فرض نرمال بودن چند متغیره نیز محقق شده است. در نهایت پیش‌فرض عدم هم‌خطی چندگانهٔ متغیرهای پیش‌بین، با قرارگیری شاخص‌های تورم و تحمل در بازهٔ مطلوب (بیشتر از ۰/۱ برای شاخص تحمل و کمتر از ۱۰ برای شاخص تورم) و نیز پیش‌فرض استقلال منابع خطای متغیرهای پیش‌بین، با قرارگیری مقادیر در محدودهٔ بحرانی آزمون دوربین-واتسون (۱/۵ الی ۲/۵) محقق گردید.

در مرحلهٔ بعد، به‌هدف ارزیابی ساختار عاملی پرسشنامه‌ها و تحلیل عاملی تأییدی، ابتدا از روش اکتشافی استفاده شد و گویه‌های دارای بار عاملی بالا استخراج گردید. بدین منظور، متغیرهای دلبستگی ناایمن دوسوگرا، اجتنابی و تبعیت جنسی که خرده‌مقیاس مشخص نداشتند، انتخاب شده و با به‌کارگیری چرخش واریماکس و درنظرگرفتن شرط بارهای عاملی مساوی یا بزرگتر از ۰/۶۰ مورد ارزیابی گرفته و غربال شدند. سپس، گویه‌هایی که بار عاملی بالاتر از ۰/۶۰ داشتند، انتخاب شده و به‌عنوان شاخص‌های متغیرهای مکنون در نظر گرفته شدند. در مرحلهٔ بعد، تحلیل عاملی تأییدی متغیرهای پژوهش، شامل دلبستگی دوسوگرا، دلبستگی اجتنابی، نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی و تبعیت جنسی، به‌هدف بررسی روایی سازه انجام پذیرفت. تحلیل عاملی تأییدی مدل اندازه‌گیری پژوهش نیز نشان داد که این مدل از برازش مطلوبی برخوردار می‌باشد. در گام بعد، مدل ساختاری پژوهش مورد ارزیابی و فرضیه‌ها مورد آزمون قرار گرفتند. پس از تحلیل عاملی تأییدی مدل آزمون‌شدهٔ پژوهش (شکل ۲) و حذف مسیرهای غیرمعنی‌دار، مدل پژوهش حاضر به‌صورت شکل ۳ اصلاح گردید:



شکل ۲: مدل پیشنهادی پژوهش

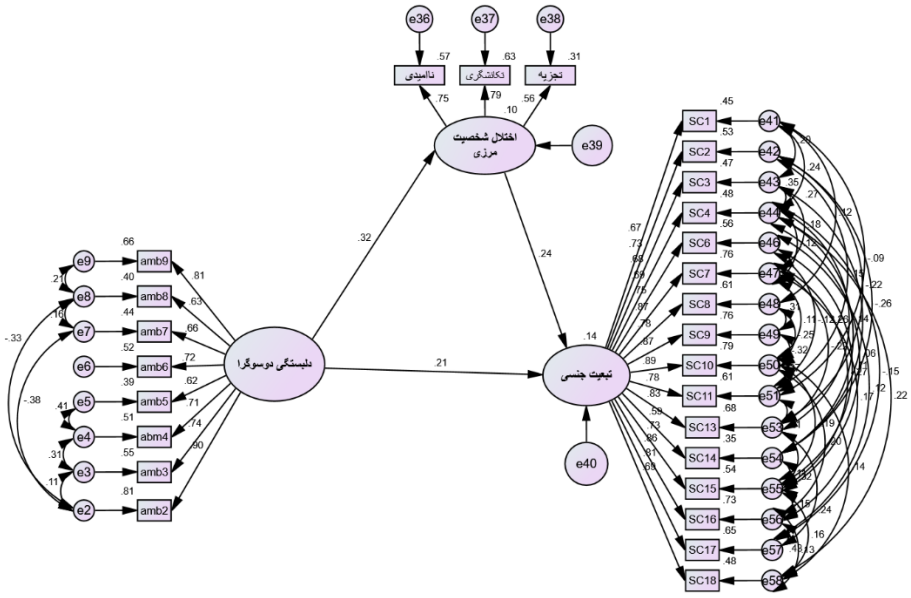
شاخص‌های برازش مدل اولیه پژوهش در جدول ۳

گزارش شده است:

جدول ۳: شاخص‌های برازش مدل اولیه پژوهش

شاخص	CMIN/DF	RMSEA	GFI	AGFI	NFI	TLI	IFI
مقادیر مدل پیشنهادی (اولیه) پژوهش	۱/۲۷	۰/۰۴	۰/۸۷	۰/۸۴	۰/۹۰	۰/۹۷	۰/۹۸
بازهٔ قابل‌قبول	< ۳	< ۰/۰۵	> ۰/۹۰	> ۰/۸۰	> ۰/۹۰	> ۰/۹۰	> ۰/۸۰

مندرجات جدول ۳ نشان می‌دهد شاخص برازش CMIN/DF مدل اولیه پژوهش با مقدار ۱/۲۷ در آستانهٔ مطلوب (کمتر از ۳) است. شاخص برازش مطلق GFI با مقدار ۰/۸۷ در آستانهٔ مورد پذیرش قرار ندارد اما AGFI با مقدار ۰/۸۴ در آستانهٔ قابل قبول قرار گرفته است. شاخص RMSEA نیز با مقدار ۰/۰۴ در آستانهٔ مطلوب (کمتر از ۰/۰۵) و شاخص‌های برازش تطبیقی NFI، TLI و IFI نیز با مقادیر ۰/۹۰، ۰/۹۷ و ۰/۹۸، به غیر از NFI که آستانهٔ مقبول آن بالاتر از ۰/۹۰ است، در بازه مورد قبول (بیشتر از ۰/۹۰ برای TLI و بیشتر از ۰/۸۰ برای شاخص IFI) قرار داشتند. بدین ترتیب، می‌توان بیان داشت که مدل اولیه پژوهش حاضر از برازش مطلوب و قابل قبولی برخوردار است. در مرحله بعد، مسیرهای غیرمعنی‌دار از مدل اولیه حذف گردید و مدل پژوهش حاضر به‌صورت شکل ۳ اصلاح گردید.



شکل ۳: مدل اصلاح‌شدهٔ پژوهش

شاخص‌های برازش مدل اصلاح‌شدهٔ پژوهش در جدول ۴ گزارش شده‌اند:

جدول ۴: شاخص‌های برازش مدل اصلاح‌شدهٔ پژوهش

شاخص	CMIN/DF	RMSEA	GFI	AGFI	NFI	TLI	IFI
مقادیر مدل	۱/۲۴	۰/۰۳	۰/۹۰	۰/۸۷	۰/۹۲	۰/۹۸	۰/۹۸

اصلاح‌شده (نهایی) پژوهش							
بازهٔ قابل‌قبول	< ۳	< ۰/۰۵	> ۰/۹۰	> ۰/۸۰	> ۰/۹۰	> ۰/۹۰	> ۰/۸۰

مندرجات جدول ۴ نشان می‌دهد شاخص برازش CMIN/DF مدل اصلاح‌شدهٔ پژوهش با مقدار ۱/۲۴ در آستانهٔ مطلوب (کمتر از ۳) و شاخص‌های برازش مطلق GFI و AGFI نیز با مقادیر ۰/۹۰ و ۰/۸۷ در آستانهٔ مورد پذیرش (به‌ترتیب بیشتر از ۰/۹۰ و ۰/۸۰) قرار گرفته‌اند. شاخص RMSEA نیز با مقدار ۰/۰۳ در آستانهٔ مطلوب (کمتر از ۰/۰۵) و شاخص‌های برازش تطبیقی NFI، TLI و IFI نیز با مقادیر ۰/۹۲، ۰/۹۸ و ۰/۹۸ در آستانهٔ مقبول (بیشتر از ۰/۹۰ و نیز بیشتر از ۰/۸۰ برای شاخص IFI) قرار داشتند. بدین ترتیب، می‌توان بیان داشت که مدل اصلاح‌شدهٔ پژوهش حاضر از برازش مطلوب و قابل قبولی برخوردار است. در ادامه، اثرات مستقیم متغیرها مورد بررسی قرار گرفتند که نتایج آن به شرح جدول ۵ می‌باشد:

جدول ۵: نتایج اثرات مستقیم

متغیر مستقل	متغیر وابسته	ضریب مسیر استاندارد	ضریب مسیر غیر استاندارد	خطا	t	سطح معنی‌داری	تایید فرضیه
دلبستگی دوسوگرا	نشانه‌های مرزی	۰/۳۳	۰/۳۰	۰/۰۸	۳/۹۵	۰/۰۰۰	✓
	تبعیت جنسی	۰/۲۲	۰/۲۳	۰/۰۸	۲/۸۷	۰/۰۰۴	✓
دلبستگی اجتنابی	نشانه‌های مرزی	۰/۰۶	۰/۱۱	۰/۱۶	۰/۷۱	۰/۴۷۹	✗
	تبعیت جنسی	۰/۰۲	۰/۰۵	۰/۱۵	۰/۳۰	۰/۷۶۲	✗
نشانه‌های مرزی	تبعیت جنسی	۰/۲۴	۰/۲۷	۰/۰۹	۲/۸۶	۰/۰۰۴	✓

$p \leq ۰/۰۵$

مندرجات جدول ۵ حاکی از آن است که اثر مستقیم سبک دلبستگی دوسوگرا بر نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی (β = ۰/۳۳، p <۰/۰۱) و بر تبعیت جنسی (β = ۰/۲۲، p <۰/۰۱) مثبت و از نظر آماری معنادار است. اما برخلاف دلبستگی دوسوگرا، اثر سبک دلبستگی اجتنابی بر نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی (β = ۰/۰۶، p >۰/۰۵) و بر تبعیت جنسی(β = ۰/۰۲، p >۰/۰۵) معنادار نیست. در نهایت اثر مستقیم نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی بر تبعیت جنسی (β = ۰/۲۴، p <۰/۰۱) نیز مثبت و معنادار است. در گام بعد، اثرات غیرمستقیم متغیرهای پیش‌بین (سبک دلبستگی دوسوگرا و اجتنابی) بر متغیر ملاک (تبعیت جنسی)، به‌واسطهٔ متغیر میانجی (نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی) با روش بوت استراپ مورد بررسی قرار گرفت که نتایج آن به شرح جدول ۶ می‌باشد:

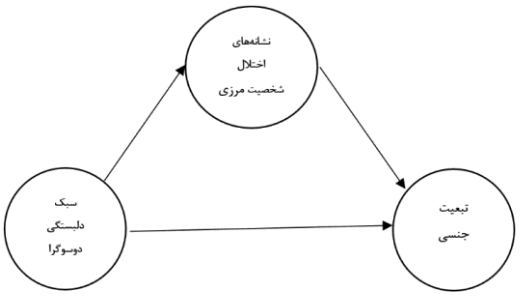
جدول ۶: اثرات غیرمستقیم با استفاده از روش بوت استراپ

متغیر پیش-بین	متغیر میانجی	متغیر ملاک	حدود بوت استراپ		مقدار اثر	سطح معنی داری
			حد بالا	حد پایین		
دلبستگی دوسوگرا	نشانه‌های مرزی	تبعیت جنسی	۰/۰۱۹	۰/۱۷۰	۰/۰۷۷	۰/۰۰۸

دلبستگی اجتنابی	نشانه‌های مرزی	تبعیت جنسی	-۰/۰۱۶	۰/۰۶۸	۰/۰۱۴	۰/۲۷۱

$p \leq ۰/۰۵$

مندرجات جدول ۶ نشان می‌دهد که اثر غیرمستقیم سبک دلبستگی دوسوگرا بر تبعیت جنسی از طریق نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی (β = ۰/۰۸، $p <$ ۰/۰۱) مثبت و معنادار است. با این حال اثر غیرمستقیم سبک دلبستگی اجتنابی بر تبعیت جنسی از طریق نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی (β = ۰/۰۲، $p >$ ۰/۰۵) معنادار نیست. بنابراین می‌توان گفت نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی رابطهٔ بین سبک دلبستگی دوسوگرا با تبعیت جنسی را به‌طور معنادار میانجی‌گری کند؛ اما قادر به میانجی‌گری رابطهٔ بین سبک دلبستگی اجتنابی با تبعیت جنسی نیست. با توجه به نتایج فوق‌الذکر، مدل پژوهش حاضر به‌صورت شکل ۴ اصلاح شد:



شکل ۴: مدل نهایی پژوهش

بحث و نتیجه گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی نقش میانجی نشانه‌های اختلال مرزی در رابطهٔ سبک‌های دلبستگی ناایمن دوسوگرا و اجتنابی با تبعیت جنسی صورت پذیرفته است. اولین یافته حاکی از آن بود که سبک دلبستگی دوسوگرا رابطه‌ای مثبت و معنی‌دار با تبعیت جنسی در زنان دارد که همسو با مطالعات پیشین، از جمله بروبر و فارست ردفرن[۱](۴)، دروین و توبین[۲](۳) و گنتزلر و کرنز[۳](۱۴) می‌باشد. تعداد مطالعاتی که تاکنون به رابطهٔ این دو متغیر پرداخته‌اند بسیار محدود بوده و هیچ پژوهشی وجود ندارد که نتایجی غیرهمسو با این یافته را نشان داده باشد.

برای درک بهتر این رابطه می‌توان از نظریهٔ دلبستگی بالبی بهره برد. بالبی(۳۸) بیان می‌کند تعاملات اولیهٔ والدین با کودک در نخستین سال‌های زندگی منجر به شکل‌گیری یک سبک دلبستگی ایمن یا ناایمن در کودک می‌شود که نوعی چارچوب ذهنی را در وی شکل می‌دهد که تعیین‌کنندهٔ چگونگی تفسیر، پیش‌بینی و درک رفتار دیگران در روابط نزدیک بزرگسالی خواهد بود. نظریهٔ دلبستگی بالبی تأکید می‌کند چنانچه کیفیت مراقبتی که کودک از والدین خود دریافت می‌کند به‌گونه‌ای باشد که پاسخدهی مناسبی به نیازهای کودک صورت نگیرد، کودک با نوعی بی‌توجهی، غلفت و حتی طرد از جانب مراقبان خود مواجه شود و یا از پیش‌بینی رفتار آن‌ها عاجز بماند؛ نوعی از الگوهای عمل درونی، بر اساس چنین تجاربی، در ذهن کودک تثبیت می‌شود که باورها و انتظارات او از خود و دیگران را در روابط صمیمی آینده شکل می‌دهد. بر همین اساس، دریافت مراقبتی ناایمن از سوی والدین در کودکی؛ فرد دلبستهٔ دوسوگرا را در یک گوش‌به‌زنگی مداوم نسبت به

[1] Brewer & Forrest-Redfern 9
[2] Drouin & Tobin 0
[2] Gentzler & Kerns 1

زودآیند ویرایش نشده

خطر رهاشدگی قرار می‌دهد. به‌علاوه، این سبک از دلبستگی با برآورد کم‌بودن میزان تعهد فرد مقابل در رابطه همراه می‌شود و موجب می‌شود که این افراد -زمانی که احساس کنند در خطر ترک‌شدن قرار گرفته‌اند- واکنش‌های شدیدتری از خود نشان دهند(۱۴). برآورد بیش از حد تهدیدهایی که می‌توانند به اتمام رابطه ختم شوند و حساسیت افراطی به نشانه‌های طردشدن در رابطه موجب می‌شود زنان دلبستهٔ دوسوگرا، بیش از سایرین راضی به تبعیت جنسی شوند تا خود را از خطر رهاشدن نجات دهند(۴).

دومین یافتهٔ پژوهش حاضر این بود که رابطهٔ سبک دلبستگی ناایمن اجتنابی و تبعیت جنسی مثبت اما غیرمعنی‌دار است. این یافته در برخی مطالعات پیشین، از جمله دروین و توبین[۲](۴۲) و ایمپت و پپلاو[۳](۳۹) تکرار شده است. همچنین غیرمعنی‌دار بودن رابطهٔ دلبستگی اجتنابی و تبعیت جنسی غیرهمسو با مطالعاتی چون مادونا و رانگایا[۴](۴)، گنتزلر و کرنز[۵](۱۴۹) و ایمپت و پپلاو(۱۵) است که رابطهٔ این دو متغیر را معنی‌دار ارزیابی کرده‌اند. دلبستگی اجتنابی در چارچوب یک رابطهٔ بلندمدت متعهدانه، با اجتناب از رابطهٔ جنسی مرتبط است(۴۰). سیمپسون و گانگستاد[۶](۴۲) بیان می‌دارند نوعی تفاوت جنسیتی در جداسازی صمیمیت جسمی و عاطفی وجود دارد؛ به‌گونه‌ای که زنان بیش از مردان این دو مقوله را با هم یکی دانسته و در هم می‌آمیزند. افزون بر این، زنان معمولاً رفتارهای جنسی را با احساسی که فرد نسبت به شریک عاطفی خود دارد مرتبط‌تر می‌دانند. همان‌طور که پیش از این نیز گفته شد، برجسته‌ترین ویژگی افراد با سبک دلبستگی اجتنابی، هراس از نزدیکی و صمیمیت و تلاش برای سرکوب و نادیده‌گرفتن هیجانات و همچنین مهار بروز هیجانی، چه در قالب کلام و چه در قالب رفتار است؛ چراکه این افراد وابستگی را مرتبط با آسیب‌پذیری می‌دانند و سعی در حفظ نوعی فاصلهٔ هیجانی با شریک عاطفی خود دارند(۱۴). در نتیجه، زنان دلبستهٔ اجتنابی، کمتر درگیر رفتارهایی می‌شوند که بر پایهٔ تبعیت در روابط جنسی و نزدیکی جسمی‌ست؛ زیرا آن را معادل با نزدیکی هیجانی قلمداد می‌کنند که می‌تواند استقلال آن‌ها را در رابطه به خطر بیاندازد و مغایر با گریز هیجانی‌شان عمل کند.

یافتهٔ سوم پژوهش حاضر نشان داد که سبک دلبستگی دوسوگرا به‌صورت مثبت و معنی‌دار با نشانه‌های BPD رابطه دارد. چنین یافته‌ای توسط بسیاری از مطالعات پیشین، از جمله اسمیت و ساوث[۷](۴۴) و پورشهریار و همکاران(۴۳) نیز به‌دست آمده است. فوناگی و بتمن[۸](۴۴) با تاکید بر نقش کیفیت دلبستگی در سنین اولیه و سبک دلبستگی شکل‌گرفته در کودک، بیان می‌دارند که چنانچه هیجانات کودک به‌صورت پیوسته توسط والدین پاسخ داده و سازماندهی شود؛ به‌شکلی که کودک بتواند در یک محیط ایمن هیجانات خود را ارزشمند، دارای معنی، قابل کنترل و پیش‌بینی‌پذیر درک کند؛ تنظیم هیجانی در او شکل می‌گیرد و می‌تواند مراحل تحول ذهنی‌سازی (به‌معنی درک حالات ذهنی خود و دیگران) را طی کند. حال اگر رابطهٔ کودک و والدین به‌گونه‌ای باشد که موجب شکل‌گیری دلبستگی ناایمن در او شود، تحول ذهنی‌سازی در کودک مختل شده و دچار اختلال در تنظیم هیجان می‌شود که با بروز نشانه‌های BPD در سنین بالاتر همراه خواهد شد.

یافتهٔ چهارم این پژوهش فقدان وجود یک رابطهٔ معنی‌دار میان سبک دلبستگی اجتنابی و نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی بود. مطالعاتی که تاکنون انجام شده نتوانسته در رابطه با سبک‌های دلبستگی ناایمن و اینکه کدام یک بیشتر مرتبط با اختلال شخصیت مرزی هستند، به اجماع واحدی برسد. لذا یافتهٔ این پژوهش همسو با برخی مطالعات پیشین، از جمله هاشورث[۹] و همکاران(۴۵) و راموس[۱۰] و همکاران(۴۶) و غیرهمسو با مطالعاتی دیگر، از جمله اسمیت و ساوث(۴۴) و افشانی و همکاران(۱۹) است. در تبیین دستیابی به چنین یافته‌ای می‌توان چنین استدلال کرد که افراد دلبستهٔ اجتنابی، تمایل به نشان‌دادن سردی عاطفی و انکار پریشانی دارند(۱۴)، که چنین ویژگی‌هایی در تضاد با شدت واکنش‌پذیری عاطفی‌ای است که اغلب در افراد مبتلا به BPD مشاهده می‌شود. راموس و

2 Drouin & Tobin
3 Impett & Peplau
4 Madonna & Rangaiah
5 Gentzler & Kerns
6 Simpson & Gangestad
7 Smith & South
8 Fonagy & Bateman
9 Hashworth
10 Ramos
11 Smith & South

همکاران(۴۶) اظهار می‌دارند سبک‌های دلبستگی با تأثیر بر مکانیسم درونی‌سازی یا برونی‌سازی افراد، با نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی ارتباط پیدا می‌کنند. برخلاف سبک دلبستگی دوسوگرا که به‌عنوان یک عامل خطر تحولی برای اضطراب، ناامیدی، افسردگی و پرخاشگری درونی شناخته می‌شود؛ افراد با سبک دلبستگی اجتنابی ممکن است مستعد ابتلا به مشکلات مرتبط با خشم و پرخاشگری، احساس جدایی از دیگران و فقدان همدلی باشند. مطالعات نشان داده است افراد مبتلا به اختلال شخصیت مرزی بیشتر از مکانیسم درونی‌سازی استفاده می‌کنند(۴۷).

یافتهٔ پنجم پژوهش حاضر وجود یک رابطهٔ مثبت و معنی‌دار میان نشانه‌های BPD و تبعیت جنسی در زنان است؛ به‌شکلی که هر چه افراد صفات مرزی بیشتری داشته باشند، با احتمال بالاتری با فعالیت جنسی ناخواسته موافقت می‌کنند. این یافته همسو با پژوهش‌های ویلیس و نلسون گری[۲] و بوچارد[۳] و همکاران(۲۱) است. همچنین، هیچ مطالعه‌ای تاکنون یافته‌ای مغایر با آن گزارش نکرده است. بیماران مرزی حساسیت بیشتری در ادراک یک موقعیت به‌عنوان طردشدن نشان می‌دهند(۴۸). مطالعهٔ ویلیس و نلسون گری(۲۰) نشان داده است زنانی که صفات مرزی دارند، زمانی که رابطه‌شان با شریک عاطفی خود را در معرض خطر ارزیابی می‌کنند، به‌دلیل ترس از رهاشدن، بیشتر ممکن است درگیر تبعیت جنسی شوند. بوچارد و همکاران(۲۱) بیان می‌دارند افراد با صفات مرزی به‌هدف جلوگیری از طردشدن به رفتارهایی تکانشی-مانند تبعیت جنسی دست می‌زنند. محمدنژاد و همکاران(۴۹) استدلال می‌کنند که به‌کارگیری راهبردهای ناسازگار و بدتنظیمی هیجانی که از ارکان اصلی BPD نیز به‌شمار می‌روند، باعث می‌شوند که این بیماران به رفتارهای خودمخرب دست بزنند تا ازین راه بتوانند هیجانات شدید خود را کنترل کنند. با درنظرگرفتن تبعیت جنسی ذیل رفتارهای خودمخرب(۲۳)، می‌توان چنین استدلال کرد که زنان مرزی در پاسخ به خطر رهاشدگی یا طرد، ممکن است به انجام فعالیت جنسی ناخواسته رضایت دهند.

یافتهٔ ششم پژوهش حاضر نشان می‌دهد که رابطهٔ سبک دلبستگی دوسوگرا و تبعیت جنسی به واسطهٔ نشانه‌های BPD به‌طور مثبت و معنی‌دار میانجی‌گری می‌شود که یافتهٔ جدیدی در ادبیات موجود به‌شمار می‌رود. این یافته همسو با نظریهٔ زیستی-اجتماعی لینهان(۵۰) است که محیط بی‌اعتبارکننده را دخیل در بدتنظیمی هیجانی می‌داند که به نوبهٔ خود باعث ظهور سایر صفات مرزی، از جمله تلاش‌های سراسیمه برای جلوگیری از رهاشدن می‌شود. چنانچه پیش از این نیز گفته شد، مطابق با نظریهٔ ذهنی‌سازی فوناگی، سبک دلبستگی ناایمن با ایجاد اختلال در تحول ذهنی‌سازی کودک و بدتنظیمی هیجانی مرتبط است که بروز نشانه‌های اختلال مرزی در سنین بالاتر را در پی خواهد داشت(۴۴). ناتوانی در درک حالات ذهنی دیگران، به‌ویژه در روابط نزدیک با دوستان، شریک عاطفی و خانواده؛ می‌تواند منجر بدان شود که بیماران مرزی موقعیت‌هایی که دیگران آن را تهدیدکننده تلقی نمی‌کنند را زنگ خطری برای اتمام رابطه یا افزایش تنش بدانند و به‌واسطهٔ بدتنظیمی هیجانی، به تبعیت جنسی روی بیاورند تا از این راه بتوانند هیجانات شدید خود را تنظیم کرده، رنج روانی خود را کاهش دهند و نیز به حفظ رابطه کمک کنند.

یافتهٔ آخر این پژوهش نشان داد که نشانه‌های اختلال شخصیت مرزی قادر به میانجی‌گری معنی‌دار رابطهٔ سبک دلبستگی ناایمن اجتنابی و تبعیت جنسی نبوده است. مطابق با پژوهش‌های صورت‌گرفته در رابطه با درک انگیزه‌های فردی برای موافقت با رابطهٔ جنسی ناخواسته، مشخص گردیده است که افراد دلبستهٔ اجتنابی بیشتر دلایلی مانند تلاش برای انجام وظایف‌شان در رابطه یا جبران ناتوانی در برآورده‌کردن تعهداتشان در سایر جنبه‌های رابطه را برای تبعیت جنسی گزارش می‌کنند(۱۲, ۳۹). همچنین، مطابق با پژوهش مادونا و رانگایا[۴] گریز از گفت‌وگو در مورد تعهدات رابطه، از دلایل دیگری‌ست که افراد دلبستهٔ اجتنابی برای موافقت با فعالیت جنسی ناخواسته بیان کرده‌اند. این درحالی‌ست که اختلال شخصیت مرزی به‌طور مستقل، از مسیرهایی مانند ترس از تنهایی، حساسیت به طرد و تلاش برای جلوگیری از رهاشدن احتمال تبعیت جنسی را افزایش می‌دهد(۲۰, ۲۱)، که چنین عواملی کاملاً در تضاد با ویژگی‌های بارز سبک دلبستگی اجتنابی، مانند تلاش برای دوری از

[2] Willis & Nelson-Gray
[3] Bouchard
[4] Madonna & Rangaiah

صمیمیت، ترس از وابستگی و سرکوب هیجانی هستند(۱۴).

محدودیت‌ها و پیشنهادات پژوهش

از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به دامنهٔ نمونهٔ بررسی‌شده اشاره کرد. مطالعهٔ حاضر تنها بر زنان دانشجوی در حال تحصیل در یک دانشگاه و یک شهر متمرکز بود؛ بنابراین، تعمیم نتایج به سایر گروه‌های سنی، فرهنگی یا جمعیتی باید با احتیاط انجام گیرد. علاوه بر این، نمونهٔ پژوهش از جمعیت غیربالینی انتخاب شده و نیز به‌دلیل استفاده از روش مدل‌یابی معادلات ساختاری، امکان استخراج روابط علّی قطعی از یافته‌های این پژوهش امکان‌پذیر نیست. لذا پیشنهاد می‌شود در مطالعات آتی، جامعهٔ آماری گسترده‌تری شامل زوج‌های متأهل، زنان غیردانشجو و نیز گروه‌های فرهنگی متفاوت مورد بررسی قرار گیرند. همچنین مطالعهٔ مقایسه‌ای میان تبعیت جنسی در جامعهٔ زنان و مردان ایرانی توصیه می‌شود تا از این راه بتوان اثر عوامل فرهنگی، اجتماعی و جنسیتی را بر تبعیت جنسی شناسایی کرد. توصیهٔ دیگر ما این است که این مطالعهٔ بر روی جمعیت بالینی نیز انجام شود تا اطمینان بیشتری از نتایج به‌دست‌آمده حاصل شود. در آخر، انجام مطالعات طولی و تجربی به‌منظور ارزیابی دقیق‌تر روابط علّی و روندهای تغییر، توصیه می‌گردد.

ملاحظات اخلاقی

این پژوهش برگرفته از پایان‌نامه است و مصوبه کمیته اخلاق را با کد IR.TABRIZU.REC.1404.024 دریافت کرده است. این مطالعه فاقد حمایت مالی بوده است.

تعارض منافع

نویسندگان این مقاله فاقد تعارض منافع بودند.

سپاسگزاری

در پایان، نویسندگان بر خود واجب می‌دانند از تمامی افرادی که در این پژوهش شرکت داشته و امکان دستیابی به نتایج ارزشمند آن را فراهم ساختند، تقدیر و قدردانی به عمل آورند.

منابع

1. Birnbaum GE, Reis HT, Mikulincer M, Gillath O, Orpaz A. Evolved to be connected: The dynamics of attachment and sex over the course of romantic relationships. *Current opinion in psychology*. 2019;25:11–15. https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2018.02.005
2. Madonna A, Rangaiah B. Attachment Styles and Unwanted Consensual Sex: Mediating Role of Dark Triad Traits. *Interpersona: An International Journal on Personal Relationships.* 2023;17:232-51. https://doi.org/10.5964/ijpr.10061.
3. Drouin M, Tobin E. Unwanted but consensual sexting among young adults: Relations with attachment and sexual motivations. *Computers in Human Behavior*. 2014;31:412–8. https://psycnet.apa.org/doi/10.1016/j.chb.2013.11.001
4. Brewer G, Forrest-Redfern A. Attachment Anxiety, Rape Myth Acceptance, and Sexual Compliance. *Journal of Interpersonal Violence*. 2020;37(7-8):NP4626–NP39. https://doi.org/10.1177/0886260520948526
5. Quinn-Nilas C, Kennett DJ. Reasons why undergraduate women comply with unwanted, non-coercive sexual advances: A serial indirect effect model integrating sexual script theory and sexual self-control perspectives. *Journal of Social Psychology*. 2018;158(5):603–15. https://doi.org/10.1080/00224545.2018.1427039
6. Gunst A, Alanko K, Nickull S, et al. A Qualitative Content Analysis of Perceived Individual and Relational Consequences of Sexual Compliance and Their Contributors. *Arch Sex Behavior*. 2024;53:3025–41. https://doi.org/10.1007/s10508-024-02948-9
7. Nickull S, Lagerström M, Jern P, Gunst A. The Consequences of Sexual Compliance Scale (CSCS): Scale Development and Psychometric Properties. *The Journal of Sex Research*. 2025;1–12. https://doi.org/10.1080/00224499.2024.2445742
8. Himanen M, Gunst A. Sexual compliance in a Finnish sample: sexual self-control, relationship power, and experienced consequences. *PsyArXiv Preprint*. 2023. https://psyarxiv.com/5ug39/
9. Conroy N, Ambika K, Janel L. "Reexamining Issues of Conceptualization and Willing Consent: The Hidden Role of Coercion in Experiences of Sexual Acquiescence." *Journal of Interpersonal Violence*. 2015;30(11): 1828–46.
10. Willis M, Fu TC, Jozkowski KN, Dodge B, Herbenick D. Associations between sexual precedent and sexual compliance: An event-level examination. *Journal of American College Health*. 2020. https://doi.org/10.1080/07448481.2020.1726928
11. Vannier SA, O'Sullivan LF. Sex without desire: Characteristics of occasions of sexual compliance in young adults committed relationships. *The Journal of Sex Research*. 2010;47(5):429–39. https://doi.org/10.1080/00224490903132051
12. Gentzler AL, Kerns KA. Associations between insecure attachment and sexual experiences. *Personal Relationships*. 2004;11(2):249–65. https://doi.org/10.1111/j.1475-6811.2004.00081.x
13. Lu S. Attachment and Relationship: To What Extent Does Attachment Styles Influence Romantic Relationships? *Lecture Notes in Education Psychology and Public Media*. 2024;61:185-9. https://doi.org/10.54254/2753-7048/61/20240530
14. Mikulincer M, Shaver P. *Attachment in Adulthood*. Guilford Press; 2016.
15. Impett EA, Peplau LA. Why some women consent to unwanted sex with a dating partner: Insights from attachment theory. *Psychology of Women Quarterly*.

hardiness. *Quarterly journal of health breeze.* 2014;2(1):36-44. [Persian].

30. Godbout N, Sabourin S, Lussier Y. Child Sexual Abuse and Adult Romantic Adjustment: Comparison of Single- and Multiple-Indicator Measures. *Journal of Interpersonal Violence*. 2008;24(4):693–705. https://doi.org/10.1177/0886260508317179

31. Kennett DJ, Humphreys TP, Patchell M. The role of learned resourcefulness in helping female undergraduates deal with unwanted sexual activity. *Sex Education*. 2009;9(4):341–53. https://doi.org/10.1080/14681810903264702

32. Humphreys TP, Kennett DJ. *The reliability and validity of the sexual resourcefulness and reasons for consenting to unwanted sex scales*. Unpublished raw data; 2008.

33. Milhausen RR, Sakaluk JK, Fisher TD, Davis CM, Yarber WL, editors. *Handbook of sexuality-related measures*. 4th ed. Routledge; 2020.

34. Lynn MR. Determination and quantification of content validity. *Nursing Research*, 1986;35(6):382–5. https://doi.org/10.1097/00006199-198611000-00017

35. Rawlings D, Claridge G, Freeman JL. Principal components analysis of the Schizotypal Personality Scale (STA) and the Borderline Personality Scale (STB). *Personality and Individual Differences.* 2001;31:409-19. https://psycnet.apa.org/doi/10.1016/S0191-8869(00)00146-X

36. Mohammadzadeh A, Goodarzi A, Taghavi R. and Mollazadeh J. The study of factor structure, validity, reliability and standardization of borderline personality scale (STB) in Shiraz University Students. *Fundamentals of Mental Health.* 2005;7(28):75-89. [Persian]. https://doi.org/10.22038/jfmh.2005.1842

37. Raykov T, Marcoulides GA. *Introduction to Applied Multivariate Analysis*. New York: Routledge; 2008.

38. Bowlby J. The Bowlby-Ainsworth attachment theory. *Behavioral and Brain Sciences.* 1979;2(4):637–8. https://doi.org/10.1017/S0140525X00064955.

39. Impett EA, Peplau LA. Sexual compliance: Gender, motivational, and relationship perspectives. *Journal of Sex Research.* 2003;40(1):87–100. https://doi.org/10.1080/00224490309552169

40. Brassard A, Shaver P, Lussier Y. Attachment, sexual experience, and sexual pressure in romantic relationships: A dyadic approach. *Personal Relationships*. 2007;14:475–93. https://doi.org/10.1111/j.1475-6811.2007.00166.x

41. Simpson JA, Gangestad SW. Personality and sexuality: Empirical relations and an integrative theoretical model. In: McKinney K, Sprecher S, editors. *Sexuality in close relationships*. Lawrence Erlbaum Associates; 1991. p. 71–92.

42. Smith M, South S. Romantic attachment style and borderline personality pathology: A meta-analysis. *Clinical Psychology Review*. 2020;75:101781. https://doi.org/10.1016/j.cpr.2019.101781

43. Pourshahriar H, Alizadeh H, Rajaeinia K. Childhood emotional abuse and borderline personality disorder features: the mediating roles of attachment style and emotion regulation. *Iranian journal of psychiatry and clinical psychology*. 2018;24(2):148-51. [Persian]. https://sid.ir/paper/391938/en

2002;*26*(4):360–70. https://doi.org/10.1111/1471-6402.t01-1-00075

16. American Psychiatric Association. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. 5th ed., text rev. 2022. https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787

17. Baranskaya L. Borderline personality disorder in adolescents as a predictor of social anxiety. *European Psychiatry*. 2024;67:S468–S9. https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2024.971.

18. Cattane N, Rossi R, Lanfredi M, Cattaneo A. Borderline personality disorder and childhood trauma: Exploring the affected biological systems and mechanisms. *BMC Psychiatry*. 2017;17. https://doi.org/10.1186/s12888-017-1383-2

19. Afshani A, Esmailian N, Dehghani M, Mazaheri MA. The Prediction of Borderline Personality Characteristics based on Attachment Styles and Self-Differentiation: the Mediating Role of Emotion Regulation. *Journal of Family Research*. 2022;17(4):613–31. [Persian].

20. Willis M, Nelson-Gray RO. Borderline personality disorder traits and sexual compliance: A fear of abandonment manipulation. *Personality and Individual Differences.* 2017;117:216-20. https://doi.org/10.1016/j.paid.2017.06.012

21. Bouchard S, Sabourin S, Lussier Y, Villeneuve E. Relationship quality and stability in couples when one partner suffers from borderline personality disorder. *Journal of Marital and Family Therapy.* 2009;35(4):446–55. https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.2009.00151.x

22. Hoveidafar R, Fatehizade M, Ahmadi A, Jazayeri R, Abedi MR. Analysis of interactional pathology in families of women with borderline personality disorder based on interviews with family therapists. *RBS.* 2017;15(1):104–10. [Persian].

23. Fredlund C, Wadsby M, Jonsson LS. Motives and manifestations of sex as Self- Injury. *The Journal of Sex Research*. 2020;577:897–905.

24. Ahangi A, Eskandari H, Borjali A, Asgari M. Self-other model in the context of life narratives of women with trait of borderline personality disorder: A qualitative study. *Journal-of-Psychological-Science.* 2023;22(122):327. [Persian]. https://doi.org/10.52547/JPS.22.122.327

25. Overall NC, Maxwell JA, Muise A, Waddell N, Harrington AG. Actor power and perceived partner power differentially relate to sexual behavior and motivations. *Personality & social psychology bulletin*. 2025:1461672251390006. https://doi.org/10.1177/01461672251390006

26. Creswell JW, Creswell JD. *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches.* 5th ed. SAGE; 2018.

27. Kline RB. *Principles and practice of structural equation modeling*. New York: Guilford Press; 2023.

28. Brennan KA, Clark CL, Shaver PR. Self-report measurement of adult attachment: An integrative overview. In Simpson JA, Rholes WS, editors. *Attachment theory and close relationships*. Guilford Press; 1988. p. 46–76.

29. Seyedi MS, Falah tafti A, Sadeghi MS, Rezai K. Role of attachment style and marital adaptation in family

44. Fonagy P, Bateman A. The Development of Borderline Personality Disorder—A Mentalizing Model. *Journal of personality disorders*. 2008;22:4–21. https://doi.org/10.1521/pedi.2008.22.1.4
45. Hashworth T, Reis S, Grenyer BFS. Personal Agency in Borderline Personality Disorder: The Impact of Adult Attachment Style. *Frontiers in psychology*. 2021;12:669512. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.669512
46. Ramos V, Canta G, De Castro F, Leal I. The relation between attachment, personality, internalizing, and externalizing dimensions in adolescents with borderline personality disorder. *Bulletin of the Menninger Clinic*. 2016;80(3):213–33. https://doi.org/10.1521/bumc.2016.80.3.213
47. Hesse E. The Adult Attachment Interview: Protocol, method of analysis, and empirical studies. In: Cassidy J, Shaver PR, editors. *Handbook of attachment: Theory, research, and clinical applications*. 2nd ed. The Guilford Press; 2008. p.552-98.
48. Seidl E, Padberg F, Bauriedl-Schmidt C, Albert A, Daltrozzo T, Hall J, Renneberg B, Seidl O, Jobst A. Response to ostracism in patients with chronic depression, episodic depression and borderline personality disorder a study using Cyberball. *Journal of affective disorders*. 2020;260:254–62. https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.09.021
49. Mohammadnezhad M, Rahimi C, Mohammadi N, Sarafraz MR. Evaluation of lived experience of people with borderline personality syndrome in the field of interpersonal communication. *MEJDS*. 2023;13:111. [Persian]. http://jdisabilstud.org/article-1-2899-fa.html
50. Linehan MM. *Cognitive-behavioral treatment of borderline personality disorder*. Guilford Press; 1993.

زودآیند ویرایش نشده