

### השלכות של פגיעה מינית בתפקוד המיני בנשים בהריון

**מאת:** אורלי אשכנזי, בוגרת תואר MA, בית הספר לטיפול באמצעות אמנויות, אוניברסיטת חיפה.  
**בהנחיית:** פרופ' רחל לב ויזל, ראש בית הספר לטיפול באמצעות אמנויות, הפקולטה למדעי הרווחה והבריאות, אוניברסיטת חיפה.

המחקר הנוכחי בוחן את ההשפעה של פגיעה מינית (SA) ואירועי חיים טראומטיים (TLE) ללא פגיעה מינית על רגשות מצוקה בתחום המיני (FSDS) בנשים בהריון. תפקוד מיני יורד בצורה משמעותית במהלך ההריון. אולם, לחלק מהנשים עם היסטוריה של פגיעה מינית, ההריון יכול להוות תזכורת תמידית של הטראומה ויכול להוביל ל-FSDS. רגשות מצוקה בתחום המיני (FSDS) מאופיינות ברגשות שליליים ובחרדה ביחס למיניות או לפעילות המינית. אצל נשים בעלות היסטוריה של פגיעה מינית ובייחוד חדירה בכפייה נמצאות בסיכון לפתח בעיות מיניות ו-FSDS. FSDS ותפקוד מיני יכולים להיות מושפעים גם מ-TLE. נתוני המחקר נאספו באמצעות שאלון סוציו-דמוגרפי, סקר חוויות מיניות (SES), שאלון בנושא רגשות מצוקה בתחום המיני עבור נשים (R-FSDS), ושאלון אירועי חיים טראומטיים. המדגם כלל 190 נשים יהודיות בהריון, בנות 17 עד 45, שגויסו למחקר מהמרכזים הרפואיים פוריה והלל יפה. תוצאות המחקר הראו כי פגיעה מינית ובעיקר פגיעה מינית הכוללת חדירה כפויה, הינם מנבאים משמעותיים לקיום רגשות מצוקה בתחום המיני (FSDS) אצל נשים בהריון. הסיכון להיווצרות רגשות מצוקה בתחום המיני (FSDS) נמצא כ-7.4 פעמים גבוה יותר אצל נשים בהריון עם רקע של פגיעה מינית הכוללת חדירה. הסיכון להיווצרות רגשות מצוקה בתחום המיני (FSDS) נמצא פי 4.2 גבוה יותר עבור נשים בהריון עם רקע של פגיעה מינית ללא חדירה. הנתונים אף מצביעים על כך שאירוע טראומטי (מלבד פגיעה מינית) העלה את הסיכון ל-FSDS ב-30%. מחקר זה עשוי לתרום לידע אודות בריאותן המינית של נשים, באמצעות הרחבת הידע אודות ההשפעה של פגיעה מינית על היווצרות רגשות מצוקה בתחום המיני (FSDS) במהלך ההריון והרחבת הידע בנוגע ל-FSDS.

**מילות מפתח:** פגיעה מינית (SA), אונס, אירוע חיים טראומטי (TLE), מצוקה בתחום המיני בנשים (FSDS), תפקוד מיני, הריון, חדירה כפויה, המצב הבריאותי המיני בנשים.

שם סטודנט, דוא"ל: אורלי אשכנזי orlynot@yahoo.com