بررسی شیوع خشونت خانگی در زنان باردار و عوامل مرتبط با آن

چکیده
زمینه و هدف: تحقیقی بررسی‌شده برای توصیف شیوع خشونت خانگی و عوامل مرتبط با آن در زنان باردار مرکز بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران در اصفهان است.

روش بررسی: پژوهشی که در مورد 600 نفر از زنان باردار مرکز بهداشتی درمانی شهر اصفهان صورت گرفت. انسجامات اطلاعات جمعیت شامل پرسشنامه‌ای برای شناسایی خشونت خانگی (CTS2) بود که توسط یک محقق بین‌رشدی مورد استفاده قرار گرفت.

یافته‌ها: شیوع خشونت خانگی در زنان باردار در این پژوهش 46 درصد بود و بیشترین نوع خشونت به ترتیب خشونت روانی (25/7)، فیزیکی (23/9) و جنسی (3/7) بود. مختصات بین سال 1389 و 1390 بر روی تحلیل توزیع شامل خشونت خانگی می‌باشد. نتایج نشان دادند که خانواده‌ای با برخوردی دیده به خشونت، می‌تواند می‌تواند مراکز بهداشتی نسبت به خشونت خانگی در زنان باردار، خصوصاً در صورتی که بارداری ناخواسته باشد، در مواجهه می‌شود که مراکز بهداشتی درمانی بطور عاملی گروه از گروه‌های خشونت خانگی در بارداری را انجام دهنده تا دو باند مورد خشونت خانگی را تروشی نموده و در صورت لزوم مشاوره انجام دهد.

کلید واژه‌ها: خشونت خانگی، زنان باردار، حاملگی ناخواسته

تاریخ دریافت: 95/8/17
تاریخ پذیرش: 95/11/18
بررسی شیوع خشونت خانگی در زنان باردار و عوامل مرتبط با آن

دریافت خشونت خانگی و افراد برای مادر و جنین می‌شود. همچنین در مطالعه‌های مختلفی بحث شده که در بسیاری از مطالعات، درصد زنان جوان درصد زن آنها به صورت غیرقانونی و از طریق رفتار خشونت‌آمیز می‌باشد.

سازمان بهداشت جهانی خشونت خانگی بر روی زنان و مردان را به این صورت اثبات کرده است که در کشورهای مختلف، به طور صریح یا پیشنهادی، تهدید و نهایتاً فشار خشونت و گوشه‌ها و بر اساس انتخاب افراد و گروه‌های مختلف، در میان زنان بارداری، این وضعیت بخصوص در مراقبه‌های بهداشت و درمانی و در مراقبه‌های بهداشت و آموزش مادرگی، بسیار پیشگیری و بررسی می‌شود.

یک مورد متعاقب سلامت عمومی است که در کشورهای مختلف آن رنگ پیدا می‌کند. خشونت خانگی یک ابزار رفتاری است که با توجه به اجلاس ترک، نهاده و رفتار آزارندگان به منظور اعمال فرد و کنترل بر فردی نزدیک، تحمیل می‌شود.

سازمان بانک جهانی نیز می‌زند که تجاوز جنسی و خشونت خانگی 19 درصد از کل بیماری‌های زن 44-19 ساله را در کشورهای غرب صنعت را شامل می‌شود. خشونت خانگی یک از دلالی از دست دادن سلامتی زندگی نمایش است که به سبب آسیب ناشی از خشونت و همچنین مگرهای زودرس ناشی از خشونت است. ورزش بهداشت، درمان و آموزش بشری در سال 1378 اعلام کرده که میزان شیوع خشونت خانگی خاصه زنان در یک بخش سراسری انجام شده است. رصد 45 درصد بوده است.

مقدمه

سازمان بهداشت جهانی خشونت خانگی بر روی زنان در هر گونه رفتار خشونت و وابسته به جنسیت که موجب آسیب شده یا می‌تواند با آسیب جسمی، جنسی، اطلاعی یا رنج زنان همراه است، تعریف کرده چنین رفتاری می‌تواند با تهدید، سلب مطلق اعتبار یا آزادی صورت گیرند و در جمع و یا خان خرده‌ها

29
سال‌ها در شیوع خشونت و خشونت منجر به صدمه (نشش سوال) را می‌سنجد. نمره‌گذاری آن بسیار ساده است و اگر برچیت از سوالات پاسخ مثبت بدهد، معنی‌داری این تجربه خشونت در آن است. لازم به ذکر است که این ابزار توسعه ویژگی‌های دو را پایا است و در چندین مقاله مورد استفاده قرار گرفته است. پس از تکمیل پرسشنامه‌ها و بررسی دقیق آن و بعد از آن که اطلاعات درک گزاری ورد شد، مجدداً اشکالات موجود تصحيح گردید. پس داده‌ها وارد سیستم SPSS گردید و یک بار دیگر داده‌ها مورد بازیابی قرار گرفت تا از ورود صحیح داده‌ها اطمینان حاصل شود. برای تجزیه و تحلیل یافته‌های این پژوهش از نرم افزار SPSS نسخه 18 و از آمار توصیفی و استنباطی (آزمون کای‌دو، آزمون دقیق فیشر و نی‌مستقل) استفاده شد.

یافته‌ها
بر اساس جدول شماره یک، در مجموع 138 نفر (26٪) خشونت خانگی را تجربه کرده بودند و 122 نفر (54٪) سابقه‌ای از اعمال خشونت را نداشتند. از بین انواع خشونت، بیشترین نوع آن روانی بود (20٪) و خشونت فیزیکی (13٪) و خشونت جنسی (2٪) در رتبه‌های بعدی قرار داشتند. همچنین از این زبان سابقه‌ای از خشونت منجر به صدمه شدید را گزارش نکردند.

جدول شماره ۱: شیوع انواع خشونت خانگی در زنان باردار

<table>
<thead>
<tr>
<th>انواع خشونت</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فیزیکی</td>
<td>78</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>روانی</td>
<td>35</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>جنسی</td>
<td>27</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>خشونت کلی</td>
<td>138</td>
<td>46</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بر اساس جدول شماره دو، میانگین سنی زنان باردار دارای خشونت خانگی 5±21 سال و میانگین سنی همسران با خشونت خانگی 5±45 سال بود. سایر مشخصات جمعیت شناختی در جدول شماره

مارکر بهداشتی درمانی ارائه کننده خدمات دوران حاملگی، قربانیان خشونت خانگی و دچار یادها و عوارض ناشی از آن می‌شوند که قطعاً تاثیر جیران ناپذیری بر سلامت، بهداشت و اقتصاد خانواده و جامعه می‌گذارد. امید است تاثیب این پژوهش بتواند با تعیین شیوع خشونت علیه زنان باردار و شناسایی عوامل مرتبط با آن و راهکاری مناسب برای پیشگیری از خشونت علیه زنان ارائه دهد.

روش پژوهش
این مطالعه یک مطالعه توصیفی از نوع مقطعی بود که بر روی 300 نفر سال گرفته و 40-60 ساله که در نسبت 91 به مراکز بهداشتی درمانی شهری مبتلا به مراجعه نمودند، انجام شد. نمونه‌گیری به طور مستمر و در مدت تقریباً تاییده شده مراکز درمانی هرمزگان 100 نفر از این مطالعه مورد مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهری هرمزگان 1380-9-999-230 مورد بحث قرار گرفت. 

در این پژوهش بر پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی (Revised Conflict Tactics Scales OR CTS2 سوال) و پرسشنامه استفاده خشونت خانگی (the Revised Conflict Tactics Scales OR CTS2) که شامل 30 سوال است این استفاده قرار گرفت. این پرسشنامه ابعاد مختلف خشونت از جمله خشونت

جامی از سوالات روانی (هشت سوال) جنسی (چهار

30
جدول شماره ۲: ارتباط بین مشخصات فردی و واقعیت با خشونت در طی بارداری

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-Value</th>
<th>خشونت خانگی</th>
<th>مشخصات</th>
<th>یلی</th>
<th>سن زن (M ± SD)</th>
<th>سن همسر (M ± SD)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>P=0/06</td>
<td>24/5 ± 5/20</td>
<td>M ± SD</td>
<td>25</td>
<td>60/4 ± 5/29</td>
<td>7/8 ± 5/29</td>
</tr>
<tr>
<td>P=0/41</td>
<td>76/7 ± 7/2</td>
<td>M ± SD</td>
<td>76</td>
<td>40/8 ± 8/4</td>
<td>5/5 ± 5/4</td>
</tr>
<tr>
<td>P=0/15</td>
<td>3/5 ± 3/5</td>
<td>M ± SD</td>
<td>33</td>
<td>20/8 ± 8/2</td>
<td>10/7 ± 7/3</td>
</tr>
<tr>
<td>P&lt;0/001</td>
<td>55/8 ± 5/5</td>
<td>M ± SD</td>
<td>55</td>
<td>22/8 ± 8/2</td>
<td>17/7 ± 7/3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج این تحقیق نشان داد که ۲۶ درصد زنان حاملگی خشونت روانی (p<0/001) و خشونت جنس (p=0/04) ارتباط معنی‌داری با حاملگی نا خواسته داشتند و ۱۹ درصد زنانی که حاملگی نا خواسته بود، خشونت روانی واقع شده بودند. بارداری نا خواسته ارتباط معنی‌داری با پزشک خشونت علیه زنان داشت (p<0/001).

جدول شماره ۳: توزیع فراوانی انواع خشونت خانگی و ارتباط آن با حاملگی نا خواسته

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-Value</th>
<th>قلم</th>
<th>خشونت خانگی</th>
<th>یلی</th>
<th>خشونت فیزیکی</th>
<th>خشونت روانی</th>
<th>خشونت جنسی</th>
<th>خشونت کلی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>P=0/01</td>
<td>26</td>
<td>9/6 (18/5)</td>
<td>17</td>
<td>12/3</td>
<td>4/3 (30/8)</td>
<td>4/3 (2/8)</td>
<td>55</td>
</tr>
<tr>
<td>P=0/1</td>
<td>51</td>
<td>4/3 (5/7)</td>
<td>23</td>
<td>4/3 (4/7)</td>
<td>2/3 (17/5)</td>
<td>2/3 (2/5)</td>
<td>55</td>
</tr>
<tr>
<td>P=0/4</td>
<td>1/5</td>
<td>1/5 (2/8)</td>
<td>1/5</td>
<td>1/5 (2/8)</td>
<td>1/5 (2/8)</td>
<td>1/5 (2/8)</td>
<td>1/5 (2/8)</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه گیری

هدف مطالعه حاضر تعیین شیوع خشونت خانگی در زنان باردار و تعیین عوامل مرتبط با آن می‌باشد. میزان شیوع خشونت خانگی در زنان باردار مورد مطالعه 42 مصد بود که بیشتر از نوع روایی بود (52%) بود و خشونت فیزیکی (76%) و جنسی (24%) در رده‌های بعدی قرار داشتند. در مطالعه اخبار ادABI، خشونت خانگی در ایران 61/8 درصد گزارش شده است (11). همکاران طی مطالعاتی در انگلستان شخونت در دوران حاملگی را در 17 درصد نموده گزارش کرده‌اند. (17) در این مطالعه با یک بررسی از خانواده های حامله کتاب خوردن و سعی به دیدن در افزایش شده خشونت خانگی را گزارش نمودند و شش اصل حساسی که در زندگی را گزارش کرده‌اند (11). نتایج پژوهش بیماری و امیدبخش در زایمان نشان داد که 34 درصد از افراد مورد مطالعه دارای سابقه خشونت، 71 درصد دارای علائم روایی - دارای سابقه خشونت، 13 درصد در معرض خشونت جنی بوده‌اند (10). هاشمی نسبت میزان شیوع خشونت در زنان باردار در بیمارستان‌های شهر سنندج را 58 درصد گزارش نمود (13). در زمینه شیوع خشونت نتایج گواهی گزارش شده است که این تحقیق به ترتیب از مشاهداتی که در این تحقیق، نتایج گواهی، تکنیک‌های نمونه‌گیری و تفاوت‌های فرهنگی در تماس با پاسخگویان به افشا نماینده نشان‌دهنده آنها مربوط می‌گوید.

گاهی اگر همسر در نابینایی ها بیشتر در روش قرص‌های خوراکی پیشگیری از بارداری استفاده می‌کند ولی وقتی زنان بهره‌مند به همیارانشان در مورد استفاده از کاندوم مداوم به تفاوت تأثیر می‌دهد (16). بنابراین زنانی که خشونت فیزیکی از سوی همسر را تجربه می‌کنند با احتمال کمتری پیشگیری از بارداری را می‌پذیرند ولی بیشتر احتمال دارد زنانی که تجربه کنند (11). همچنین خشونت خانگی به عامل خطر برای تشدید ناخوانده در میان زنانی که برای مراقبت به‌این از زمینه بررسی‌های بارداری نیز گزارش شده است (17). در مطالعه‌هایی که در بررسی انجام های در زنان بارداری به صورت کلی از بارداری باشد، ناخوانده همگی‌های که هسته‌ای هستند. نسبت در سن‌های متنوع زنانی که حاملگی‌های داشته‌اند، بیشتر از میزان ناخوانده در زنانی که شدیدن پیشگیری در معرض ضرب و شتم فیزیکی همسر شان (خشونت فیزیکی خانگی) قرار داشته‌اند (17). نتایج تحقیق دولتی و همکاران در سال 1388 نیز این موضوع را تایید می‌کنند که بارداری‌ها با بارداری‌های در زنانی که تحت سوء وفای دارند لازم است.
بررسی شیوع خشونت خانگی در زنان باردار و عوامل مرتبط با آن
کاراگلو و همکاران

هستند پیشرفت است (25). نتایج پژوهش همکارانش که روی زنان باردار در ترکیب انواع شد، نشان می‌دهد که بیشترین همکارانش مقدمات زن، حاملگی ناخواسته و راکدی در خانواده از دلالی مهم تحت خشونت قرار گرفتند. در روزنامه‌های بارداری هستندین (26) همچنین پژوهش‌ها نشان می‌دهد که خشونت جنسی و روانی باعث روانی‌های بیشتر از اختلالات ریشه‌ای از جمله افسردگی در زنان می‌شود. زنان فرصتی به دلیل داشتن فرزند کوچک و برای همکارانش به دلیل اکثر زنان افرادی در زنان می‌شود. زنان افرادی به دلیل داشتن فرزند کوچک و برای محیط زندگی در آن، در برابر خشونت مقاومت کرده و برای محیط زندگی در آن در حالی است که یکی از مراقبتهای این نان با سلامتی تلاش در جهت کاهش و افزایش روز و روانی پس از زایمان است و خانگی خشونت خانگی خانگی و در زنان بارداری می‌تواند به میزان زیادی از پروژه‌های دیگر و کاراگلو و همکاران


挂着انم و اکثر زنان افرادی در زنان می‌شود. زنان افرادی به دلیل داشتن فرزند کوچک و برای محیط زندگی در آن در حالی است که یکی از مراقبتهای این نان با سلامتی تلاش در جهت کاهش و افزایش روز و روانی پس از زایمان است و خانگی خشونت خانگی خانگی و در زنان بارداری می‌تواند به میزان زیادی از پروژه‌های دیگر و


Prevalence and Risk Factors for Domestic Violence against Pregnant Women

Sarayloo KH. PhD Cand
Mirzaei Najmabadi KH. PhD
Ranjbar F. PhD
Behboodi Moghadam Z. PhD

Abstract

**Background & Aims**: Domestic violence during pregnancy can seriously threaten the physical and mental health of mother and baby and finally is a serious threat to public health. The purpose of this study is to determine the prevalence and risk factors for domestic violence against pregnant women in an Iranian setting.

**Material & Methods**: In this cross-sectional survey, 300 pregnant women with the inclusion criteria were selected with Convenience sampling in Urban Health Center in Minoodasht, Golestan, Iran. In the present study we used the demographic questionnaire and the Revised Conflict Tactics Scales (CTS2). The researcher completed the questionnaires through structured interviews. Finally, the data were analyzed by using SPSS software version 18 and descriptive and inferential statistics (Chi-square, Exact Fisher and t-test).

**Results**: The prevalence of domestic violence was 46%. The most common type of violence was psychological (35%), physical (7.8%) and sexual (3.2%) respectively. There was no significant relationship between age, education and occupation of women and their spouse with domestic violence. Unwanted pregnancy was significantly associated with the incidence of violence against women (P<0.05).

**Conclusions**: Because of negative effects of domestic violence during pregnancy, it is recommended that all health centers routinely screen the domestic violence especially in unwanted pregnancies.

**Key word**: Domestic Violence, Pregnant Women, Unwanted Pregnancy.

Received: 7 Nov 2016
Accepted: 6 Feb 2017