بررسی فراوانی خشونت خانگی در افراد مراجعه کننده به مراکز تحت بوشش دانشگاه علوم پزشکی اردبیل در سال ۱۳۸۲
معمومه خیر خواه (۱). لیلا حاجی فهرمانی (۲)

چکیده

مقدمه: خشونت علیه زنان در خانواده مسئله‌ای جهانی بوده و بازتاب آزار آل در جامعه بین المللی وسعی است. بر
نارس آمار جهانی وسعت مرگ و بانوانی حاصل از خشونت علیه زنان با مرگ و بانوانی حاصل از سرطان ها برای بوده
واین را پر مرگ دیگران جوید که نموده و ۶ برای دیگران در معرض اختلالات روانی بوده و ۵ برای بیشتر به
درمان هدی سایکولیزیک نیاز دارند. ۳۰۰ یادبود انجام فعالیت‌های روزانه آن نداشته و ۵۰ کل خود را نمی‌کنند مصرف خاص با هدف تعبیه فراوانی خشونت های جسمی، روحی، روانی و جنسی در افراد مراجعه کننده به
مراکز تحت بوشش دانشگاه علوم پزشکی اردبیل انجام شده است.

مواد و روش‌ها: این مطالعه از نوع مقطعی و نمونه گیری از نوع طبقه ای بوده است. بررسی‌های استاندارد خشونت
در اختیار زنان گشای و مراجعین به مراکز تحت بوشش دانشگاه علوم پزشکی اردبیل به آنها اطمینان داده شد
که نتایج محترمانه مانده و به صورت کلی از نتایج استفاده می‌شود و با اینکه فراوانی خشونت خانگی ارزیابی شد.

نتایج: (۱) ۷/۶۴٪ خانم (۱) ۴/۴۱٪ آقایان در مجموع ۳۰۳۱۳۱ سال بوده و (۳۴/۲۷٪) ۲۸ سال (۹/۲۸٪) ۲۱ سال (۹/۲۸٪) ۲۱ سال از شروع زندگی مشترک شان گذشته و (۳۲/۷۳٪) خانم (۱۹/۴۴٪) آقایان تحصیلات ابتدایی و کنسرت آن
دانشگاه و (۱۷/۱۱٪) خانم (۱۲/۳۸٪) آقایان تحصیلات دانسگاهی داشته اند. فراوانی همسر آزاری فیزیکی (۹/۳۷٪)
همسر آزاری عاطفی (۹/۵۲٪)، همسر آزاری جنسی (۵/۱۵٪) بوده است. و (۴/۵۶٪) گزارش شده است با توجه به فراوانی همسر آزاری در اردبیل، سطح ها و کارگاه‌های
بیشگیری نشون دهنده در سطح استان برای خانم‌ها و همسرانشان توصیه می‌شود.

واژه‌های کلیدی: خشونت خانگی، فراوانی، اردبیل

(۱) عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (موفق مسئول)
(۲) کارشناس آموزش کارکنان
مقدمه

خوشونت علیه زنان در خانواده مسئله‌ای جهانی بوده و بازتاب آزار آن در جامعه بین‌المللی و سیستم است. در چهار میلیون کنفرانس حقوق بشر در سال 1997 خوشونت علیه زنان به عنوان یکی از سوژه‌های اولویت دار بود. بررسی تشخیص داده شده است [1]. خوشونت در خانواده و بدهفتادی نیست به زنان یکی از مهم‌ترین عامل‌های مطرح در تمامی کشور‌های جهان است که توصیه و بهداشت را تحت تأثیر قرار می‌دهد و هدف اصلی بهداشت منابعی که کودک را تهیه می‌کند [2]. اولین تعیین خوشونت توسط گلزمان‌سرا س ارائه شده و آنان خوشونت را رفتاری با قصد و نیت آشکار یا پنهان و قابل درک بروای وارد گردن آسیب‌هایی که فرد دیگر تعیین نموده و در سال 1985 مارتین خوشونت را تهیه آشکار یا پنهان قرابینی به منظور آسیب‌هایی که روانی تعیین نموده است [1]. بد رفتاری نیست به زنان در کشور‌های مختلف جهان و در پدیداری و گروه‌های گوناگون نژادی، قومی، طبقاتی، سنی، اجتماعی و اقتصادی مشاهده می‌شود [3]. بررسی احساس مومپایی شده مربوط به 2000 سال قبل حاکی از آن است که علت مرگ بی‌خانمانی از آنان شکستگی جسمی ناشی از سوء رفتار بوده است [4]. 13-8 میلیون زن در آمریکا در معرض خطر خوشونت های خانگی بوده که 40-60% آن زنان حامله تشکیل می‌دهند. نتایج بکی از مطالعات اپیدمیولوژیک در آمریکا نشان داده که 40% زنان مورد سوء رفتار فیزیکی بوده و هر 15 ثانیه یک زن مورد آزار قرار می‌گیرد [5]. بر اساس گزارش CDC در آمریکا (30٪) زنان، قربانیان رفتار علیه همسران خود بوده و 63٪
مواد و روش‌ها
این مطالعه از نوع مقطعي بوده و نمونه‌گيري طفبی این انجام شده است. بررسی‌نماه استاندارد خشونت در انتخبار زنان شاغل و مراح عین بیم مراکز تحت بخش دانشگاه علوم پزشکی طهران قرار گرفت و به آنها اطمنبو کردی که نتایج محرومان مانده و به صورت گذشته از نتایج استفاده خواهد شده و با انکار فراوانی خشونت خانگی ارزیابی شده هر سوال بررسی‌نماه یک امتیاز داده شده و اطلاعات از بررسی‌نماه ها استخراج شده و با نرم افزار آماری SPSS آنالیز‌نجات شده است.

نتایج
(4/1) خانم (4/1) اقایان در گروه سنی 31-30 سال بوده و (4/7) اقایان در 21-30 سال بوده و (4/9) اقایان در 1-20 سال بوده. در انتخاب زن‌گی مشترکه گذشته 5/2 (4/1) اقایان تحصیلات ابتدایی و کمتر از آن داشته و (4/1) اقایان تحصیلات دانشگاهی داشته اند. (4/9) خانم از نظر اقتصادی مستقل بوده و (8/1) اقایان از نظر اقتصادی وابسته بوده اند. (8/9) زن‌گی بدون تنش داشته و (4/1) اقایان از نتایج اقدامات به عنوان مورد احتمال استفاده می‌شود.
جدول توزیع عفونتی انواع همسر آزاری در مراحلی با مرکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی اردبیل در سال

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع آزار</th>
<th>جمع</th>
<th>هر گز</th>
<th>بعضی اوقات</th>
<th>اغلب</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جسمی (فیزیکی)</td>
<td>180</td>
<td>62</td>
<td>53</td>
<td>2</td>
<td>1/2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>عاطفی (روحي)</td>
<td>100</td>
<td>62</td>
<td>39</td>
<td>7</td>
<td>7/8</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جنسی</td>
<td>100</td>
<td>62</td>
<td>39</td>
<td>9</td>
<td>1/6</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>نیاز به درمان</td>
<td>100</td>
<td>62</td>
<td>39</td>
<td>16</td>
<td>1/1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بحث و جدل با همسر</td>
<td>100</td>
<td>62</td>
<td>39</td>
<td>14</td>
<td>1/2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>احساس و حشت از همسر</td>
<td>100</td>
<td>62</td>
<td>39</td>
<td>9</td>
<td>1/6</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>خدمتگزار شخصی همسر</td>
<td>100</td>
<td>62</td>
<td>39</td>
<td>10</td>
<td>1/1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>خسارت در دادن هزینه منزل</td>
<td>100</td>
<td>62</td>
<td>39</td>
<td>12</td>
<td>1/6</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

شیوع همسر آزاری فیزیکی در سال ۱۳۸۳ (۷۲٪) بیشتر بوده است. در مطالعه مشابه در دانشگاه علوم پزشکی ایران چنین گزارش شده است. این امر می‌تواند به دلیل عوامل متعدد فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی باشد. آمار عاطفی که شامل اهانت به خود، به مقدادس و خانواده است گاهی از آسیب جسمی برای زن دردآور تر و دیشوارتر بوده و رخداد آزار جسمی نیز اغلب پس از به حداکثر رسیدن آزار درمان نیاز به دکتر اند. مطالعه

شیوع همسر آزاری عاطفی (۶۲٪) بیشتر بوده است. در مطالعه مشابه در دانشگاه علوم پزشکی ایران چنین گزارش شده است. این امر می‌تواند به دلیل عوامل متعدد فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی باشد. آمار عاطفی که شامل اهانت به خود، به مقدادس و خانواده است گاهی از آسیب جسمی برای زن دردآور تر و دیشوارتر بوده و رخداد آزار جسمی نیز اغلب پس از به حداکثر رسیدن آزار درمان نیاز به دکتر اند. مطالعه
3- Goldman m, haleh m. women and health, san dieogo, academic press, 2000: p.53
4- Curry m, Doyle b. abuse among pregnanat adolescencs, mcn, may / june 1998: 23(3), p: 145.
5- McIar lane, j; pavker b, abuse during pregnancy, public health nursing 1995, 12(5): 284-289.
6- سیبیاری پیشگیری از خشونت خانگی. وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی. 1381.
9- جهانفر, شایسته، ملک زادگان. اقتصاد. شیوع خشونت خانگی بین زنان با دادر مراجعه کننده به بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی ایران. فصلنامه بیمارستان ایران. سال پانزدهم و شانزدهم شماره 23 و 33. زمستان 81 و بهار 82, ص 33-99.

روجی و روایی گزارش شده است. زنانی که در معرض آزار جنسی قرار داشتند این تجربه فشار روحی روانی ناشی از توهین و ترس از اعمال آزار را بدن و شنوار نر و درد جسمی ذکر کردند. اند در مطالعه حاضر (78/7٪ اغلب و 2/4٪) بعضی اوقات مورد آزار عاطفی قرار گرفتند و (9/13٪ اغلب و 34/7٪) از همسرانان احساس وحشت داشتند و (88/2٪) گاهی و در ادامه مدت زمان زندگی و دبیفان از سوی همسرانان مورد تحقیق قرار گرفته اند. آمار نتایج مطالعه حاضر که (2/6٪) آزار جنسی در گزارش نموده با مطالعه جهانفر در چهارمین که (5/0٪) گزارش نموده که بسیار نزدیکه و همانگین است. بر اساس گزارش جهانفر به نقل از از زنان به وسیله همسرانان مورد آزار جنسی قرار می گیرند (9٪). در مطالعه حاضر (15٪) اغلب و (13/9٪) بعضی اوقات مورد آزار جنسی قرار گرفته اند و در مطالعه جهانفر شیوع آزار جنسی خانم های باردار (27/5٪) بوده است. خوشبختی شیوع آزار جنسی در این مطالعه کم بوده و وجود چو مذهبی در استان یکی از عوامل مهم شیوع کمتر آزار جنسی محصول می شود.

منابع

1- کار، مهرانگیز، بررسی علل خشونت عليه زنان، 1381.
2- خداکری، ناهید، گودرز دشتی، مهتاب. رابطه سوء رفتار و سرائج حاملگی در مادران باردار شهر خرم آباد. تحقیقات پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان اصفهان، شماره 20 تابستان 82، ص 23-72.