

بررسی فراوانی خشونت خانگی در افراد مراجعه کننده به مراکز تحت پوشش

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل در سال ۱۳۸۲

معصومه خیرخواه (۱)، لیلا حاجی قهرمانی (۲)

چکیده

مقدمه خشونت علیه زنان در خانواده مسئله‌ای جهانی بوده و بازتاب آزار آن در جامعه بین المللی وسیع است. بر اساس آمار جهانی وسعت مرگ و ناتوانی حاصل از خشونت علیه زنان با مرگ و ناتوانی حاصل از سرطان ها برابر بوده و این رسم ۵ برابر دیگران خودکشی نموده و ۴ برابر دیگران در معرض اختلالات روانی بوده و ۴-۵٪ راضر بیشتر به درمان های سایکولوژیک نیاز دارند. ۳۰٪ حوصله انجام فعالیت های روزانه را نداشته و ۵۰٪ کار خود را ترک می کنند مصانعه حاضر با هدف تعیین فراوانی خشونت های جسمی، روحی، روانی و جنسی در افراد مراجعه کننده به مراکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی اردبیل انجام شده است.

مواد و روش ها: این مطالعه از نوع مقطعی و ونمونه گیری از نوع طبقه ای بوده است. پرسشنامه استاندارد خشونت در اختیار زنان شاغل و مراجعین به مراکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی قرار گرفت و به آنها اطمینان داده شد که نتایج محترمانه مانده و به صورت کلی از نتایج استفاده خواهد شد و با اینکار فراوانی خشونت خانگی ارزیابی شد.

نتایج: ۴۴٪ خانم ها و ۴۱٪ آقایان در گروه سنی ۲۱-۳۰ سال بوده و ۲۸٪ ۳-۷ سال و ۲۴٪ ۴-۲۱ سال از شروع زندگی مشترکشان گذشته و ۵۲٪ خانم ها و ۴۴٪ آقایان تحصیلات ابتدایی و کمتر از آن داشته و ۱۲٪ خانم ها و ۱۳٪ آقایان تحصیلات دانشگاهی داشته اند. فراوانی همسر آزاری فیزیکی ۳۷٪، همسر آزاری عاطفی ۲۰٪، همسر آزاری جنسی ۱۵٪ بوده است.

بحث و نتیجه گیری: در مطالعه متسابه در دانشگاه علوم پزشکی ایران، شیوع همسر آزاری فیزیکی ۱۴٪، عاطفی ۵٪ و جنسی را ۲۳٪ گزارش شده است. با توجه به فراوانی همسر آزاری در اردبیل سمینار ها و کارگاه های بیشگیری از خشونت خانگی در سطح استان برای خانم ها و همسرانشان توصیه می شود.

واژه های کلیدی: خشونت خانگی، فراوانی، اردبیل.

(۱) عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (مؤلف مسئول)

(۲) کارشناس آموزش کارکنان

مقدمه

۵۲٪ صدمات فیزیکی را تجربه می نمایند و (۳۷٪).

مراجعةه کنندگان به اورژانس در آمریکا مورد خشونت همسرانشان واقع شده و گزارش نموده اند که (۹/۲۷٪) چند بار در سال، (۱۹٪) یکبار در ماه (۷/۱۷٪) چند بار در هفته و (۲/۸٪) هر روز مورد خشونت همسر واقع می شوند[۶]. بر اساس اعلام سازمان مسلمانان ساکن آمریکای شمالی (۱۰٪) زنان مسلمان توسط همسران خود مورد سوء رفتار فیزیکی، جنسی و روانی بوده اند. سوء رفتار روانی شامل تهدید به طلاق، ازدواج مجدد، محدودیت دیدار فرزندان، محدودیت معاشرت با خانواده و دوستان، محدودیت های اقتصادی و جلوگیری از کار در خارج از منزل شایع ترین آنها بوده و سوء رفتار جنسی به صورت اجبار در روابط زناشویی در درجه دوم قرار دارد[۷]. کوفی عنان دبیر کل سازمان ملل در این رابطه گفته است:

((خشونت علیه زن شرم آور ترین نوع خشونت علیه حقوق بشر است که مرزهای جغرافیایی، فرهنگی و ثروت نمی شناسد و تا زمانی که ادامه دارد مانمی توانیم به برابری و صلح دسترسی پیدا کنیم [۸].)) واین زنان (۳۰٪) حوصله انجام فعالیت های روزانه را نداشته و (۵۰٪) کار خود را ترک می کنند[۶].

امروزه تقریبا در تمامی کشور های توسعه یافته و بسیاری از کشورهای در حال توسعه غربالگری خشونت خانگی انجام می شود و متاسفانه در ایران غربالگری انجام نشده و تحقیقات موجود در این زمینه انگشت شمار بوده و در استان اردبیل تا کنون چنین بررسی انجام نشده است. مطالعه حاضر با هدف تعیین فراوانی خشونت های جسمی، روحی، روانی و جنسی در استان اردبیل انجام شده است.

خشونت علیه زنان در خانواده مستله ای جهانی بوده و بازتاب آزار آن در جامعه بین المللی وسیع است. در چهار مین کنفرانس حقوق بشر در سال ۱۹۹۷ خشونت علیه زنان به عنوان یکی از سوزه های اولویت دار برای بررسی تشخیص داده شده است[۱]. خشونت در خانواده و بد رفتاری نسبت به زنان یکی از مهمترین مضلات مطرح در تمامی کشور های جهان است که توسعه و بهداشت را تحت تاثیر قرار می دهد و هدف اصلی بهداشت مادر و کودک را تهدید می کند[۲]. اولین تعریف خشونت توسط گلزواستراس ارائه شده و آنان خشونت را رفتاری با قصد و نیت آشکار یا پنهان و قابل درک برای وارد کردن آسیب فیزیکی به فرد دیگر تعریف نموده و در سال ۱۹۸۵ مارتین خشونت را تهدید آشکار یا پنهان قربانی به منظور آسیب فیزیکی یا روانی تعریف نموده است[۱]. بد رفتاری نسبت به زنان در کشور های مختلف جهان و در بین اقسام و گروه های گوناگون نژادی، قومی، طبقات سنی، اجتماعی و اقتصادی مشاهده می شود[۳]. بررسی اجساد مومیایی شده مربوط به ۲۰۰۰ سال قبل حاکی از آن است که علت مرگ برخی از آنان شکستگی جمجمه ناشی از سوء رفتار بوده است[۴]. ۸-۱۲ میلیون زن در آمریکا در معرض خطر خشونت های خانگی بوده که ۴۰-۶۰٪ آنان را زنان حامله تشکیل می دهند. نتایج یکی از مطالعات اپیدمیولوژیک در آمریکا نشان داده که ۱۶٪ زنان مورد سوء رفتار فیزیکی بوده و هر ۱۵ ثانیه یک زن مورد آزار قرار می گیرد[۵]. بر اساس گزارش CDC در آمریکا (۳۰-۶۳٪) زنان، قربانی رفتار های همسران خود بوده و

زندگی بحث و جدل داشته و (۲/۸٪) اغلب و (۳۳/۵٪) بعضی اوقات از همسرانشان کتک خورده اند و (۳/۹٪) اغلب و (۳۴/۹٪) بعضی اوقات از عمل همسرانشان احساس وحشت کرده و (۲/۸٪) اغلب و (۳۵/۲٪) بعضی اوقات مورد آزار فیزیکی همسر قرار گرفته و (۷/۸٪) اغلب و (۵۲/۴٪) بعضی اوقات از آزار عاطفی همسر شاکی بوده و (۱/۶٪) اغلب و (۱۳/۹٪) از آزار جنسی همسر شکایت داشته اند. (۷۸/۴٪) اذعان نموده اند که هرگز از طرف همسرانشان دست کم گرفته نشده و (۸۶/۴٪) بیان نموده اند که هرگز به عنوان خدمتگزار شخصی به آنها نگاه نشده است. (۶۲/۶٪) هرگز همسرانشان در زندگی به آنها دستور نداده و (۸۴/۴٪) در دان مخارج منزل خساست به خرج نداده اند. (۸۲/۳٪) هرگز در برابر دیگران به آنها توهین نشده است. متاسفانه (۲۴/۹٪) با مشت یا سایر وسایل مورد آزار فیزیکی همسر قرار گرفته اند و (۱۹/۳٪) در اثر کتک کاری نیاز به درمان داشته و (۰/۷٪) از همسرانشان احساس وحشت و ترس داشتند.

مواد و روشها

این مطالعه از نوع مقطعی بوده و نمونه گیری طبقه ای انجام شده است. پرسشنامه استاندارد خشونت در اختیار زنان شاغل و مراجعین به مراکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی قرار گرفت و به آنها اطمینان داده شد که نتایج محترمانه مانده و به صورت کلی از نتایج استفاده خواهد شد و با اینکار فراوانی خشونت خانگی ارزیابی شده هر سوال پرسشنامه یک امتیاز داده شد و اطلاعات از پرسشنامه ها استخراج شده و با نرم افزار آماری SPSS آنالیز انجام شده است.

نتایج

(۴۴/۱٪) خانم ها و (۴۱/۸٪) آقایان در گروه سنی ۲۸/۹ سال بوده و (۲۴/۴٪) ۳-۷ سال و (۱۲-۱-۲ سال از شروع زندگی مشترکشان گذشته و (۵۲/۷٪) خانم ها و (۴۴/۹٪) آقایان تحصیلات ابتدایی و کمتر از آن داشته و (۱۲/۱٪) خانم ها و (۱۳/۹٪) آقایان تحصیلات دانشگاهی داشته اند. (۱۲/۲۹٪) خانم ها از نظر اقتصادی مستقل بوده و بقیه از نظر اقتصادی وابسته بوده اند. (۵۸/۱٪) زندگی بدون تشنج داشته و (۰/۹٪) بیشتر اوقات در

جدول توزیع فراوانی انواع همسر آزاری در مراجعین به مرکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی اردبیل در سال

۱۳۸۲

جمع		هر گز		بعضی اوقات		غلب		نوع آزار
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۱۰۰	۸۶۲	۶۲/۱	۵۳۵	۳۵/۲	۳۰۳	۲/۸	۲۴	جسمی (فیزیکی)
۱۰۰	۸۶۲	۳۹/۸	۲۴۳	۵۲/۴	۴۵۲	۷/۸	۶۷	عاطفی (روحی)
۱۰۰	۸۶۲	۸۴/۵	۷۲۸	۱۳/۹	۱۲۰	۱/۶	۱۴	جنسي
۱۰۰	۸۶۲	۸۰/۷	۶۹۶	۱۷/۱	۱۴۷	۲/۲	۱۹	نیاز به درمان
۱۰۰	۸۶۲	۱۷/۲	۱۴۸	۷۳/۸	۶۳۶	۹	۷۸	بحث و جدل با همسر
۱۰۰	۸۶۲	۶۱/۱	۵۲۷	۳۴/۹	۳۰۱	۳/۹	۳۴	احساس وحشت از همسر
۱۰۰	۸۶۲	۸۶/۴	۷۴۵	۴۱۲	۱۰۷	۱/۲	۱۰	خدمتگزار شخصی همسر بودن
۱۰۰	۸۶۰	۸۴/۴	۷۲۶	۱۳/۹	۱۲۰	۱/۶	۱۴	حساست در دادن هزینه منزل

بحث

(۲۰۰۱) شیوع همسر آزاری را (۲۹/۲٪) بیان کرده است [۱۱]. در مطالعه ای در آمریکا سابقه آزار جسمی (۱۷/۲٪) و سابقه آزار جنسی (۲/۳٪) گزارش شده است [۱۲]. آمار خشونت در استان اردبیل بالاتر از سایر مطالعات است. این امر می تواند به دلیل عوامل متعدد فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی باشد. آزار عاطفی که شامل اهانت به خود، به مقدسات و خانواده است گاه از آسیب جسمی برای زن دردآور تر و دشوارتر بوده و رخداد آزار جسمی نیز اغلب پس از به حداقل رسیدن آزار

شیوع همسر آزاری فیزیکی (۳۷/۹٪)، همسر آزاری عاطفی (۲۰/۶٪)، همسر آزاری جنسی (۱۵/۵٪) بوده است. در مطالعه مشابه در دانشگاه علوم پزشکی ایران. شیوع همسر آزاری فیزیکی (۱۴/۶٪)، عاطفی (۶۰/۵٪) و جنسی را (۲۲/۵٪) گزارش شده است [۹]. در مطالعه Covington (۲۰۰۱) شیوع خشونت شدید (کتک خوردن، لگد زدن) (۶/۷٪) و خشونت متوسط (تهدید، سیلی خوردن، هل شدن) (۶/۷٪) گزارش شده است و از این تعداد (۲/۲٪) اغلب و (۱۷/۱٪) بعضی اوقات به درمان نیاز بودند. مطالعه Quin livan

3- Goldman m, haleh m . women and health , san dieogo , academic press, 2000 : p:53

4- Curry m, Doyle b. abuse among pregnanat adolescends, mcn , may / june 1998 : 23(3) , p: 145.

5- McClar lane , j ; pavker b . abuse during pregnancy . public health nursing 1995 , 12(5) : 284- 289.

۶- سمینار پیشگیری از خشونت خانگی ، وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۸۱.

7- Memoc c, wife abuse in the muslem cemmunily domestic violence . URL ://www. Stepping together. Org .

8- www.pbs. Org / news / hour / bb. Inter nalionar / jvly, dec/1999 . anna. Htm .

۹- جهانفر ، شایسته ، ملک زادگان ، اقدس . شیوع خشونت خانگی بین زنان باردار مراجعه کننده به بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی ایران . فصلنامه پرستاری ایران . سال پانزدهم و شانزدهم شماره ۳۲ و ۳۳ ، زمستان ۱۱ و بهار ۱۲ ، ص ۹۳ - ۹۹ .

10- Coving ton . heye, m . preterm deliveryandthe severi ty of violence during pregnancy . jornal of reproductive medicine . 46 (12) , 1013 – 9 , 2001.

11- Qving livan , j.a , Evan , s.f. a prospectivecohortstudyoftheimpact ofdomesticviolenceonoung teenage pregnancyoutcomes.journal-ofpediatricsand genicology .14(1) , 17- 23 , 2001 .

12- Fernandez, F.M, krueyer , p.m . mesticviolence:effecton pregnancy outcome.journal,ofAmerican osleoprosisasso cialion.99 (5) , 245- 6,1999.

روحی و روانی گزارش شده است . زنانی که در معرض آزار جسمی قرار داشته اند تجربه فشار روحی روانی ناشی از توهین و ترس از اعمال آزار را بدتر و دشوار تر از درد جسمی ذکر کرده اند . در مطالعه حاضر (۷/۸٪) اغلب (۵۲/۴٪) بعضی اوقات مورد آزار عاطفی قرار گرفته و (۳/۹٪) اغلب (۳/۸٪) از همسرانسان احساس وحشت داشته و (۰/۲٪) آزار عاطفی را گزارش نموده با مطالعه جهانفر در تهران که (۰/۵٪) گزارش نموده که بسیار نزدیک و هماهنگ است . بر اساس گزارش جهانفر به نقل از campbel (۹/۵٪) از زنان به وسیله همسرانشان مورد آزار جنسی قرار می گیرند [۹] . در مطالعه حاضر (۱/۶٪) اغلب و (۱۳/۹٪) بعضی اوقات مورد آزار جنسی قرار گرفته اند و در مطالعه جهانفر شیوع آزار جنسی خانم های باردار (۲۳/۵٪) بوده است . خوشبختانه شیوع آزار جنسی در این مطالعه کم بوده و وجود جو مذهبی در استان یکی از عوامل مهم شیوع کمتر آزار جنسی محسوب می شود .

منابع

- ۱- کار ، مهرانگیز ، بررسی علل خشونت علیه زنان ، ۱۳۸۱ .
- ۲- خداکری ، ناهید ، گودرز دشتی ، مهتاب . رابطه سوء رفتار و سرانجام حاملگی در مادران باردار شهر خرم آباد . تحقیقات پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان اصفهان ، شماره ۲۰ تابستان ۸۲ ، ص ۳۴-۲۷ .