



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامایی

عنوان:

بررسی مقایسه‌ای خشونت خانگی در زنان باردار با غیرباردار
و عوامل مرتبط با آن در دو جمعیت شهری و روستایی شهرستان زرنند سال ۱۳۹۳

استاد راهنما:

سرکار خانم فاطمه رحیمی‌کیان

استاد مشاور:

سرکار خانم ماندانا میر محمد علی ئی

استاد مشاور آمار:

جناب آقای عباس مهران

دانشجو:

مریم علی کمالی

پایان نامه جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد مامایی
(گرایش پزشکی قانونی)

بهار ۱۳۹۴

چکیده

زمینه و هدف: خشونت خانگی یک مشکل اجتماعی است که بین زنان و مردان بصورت دو جانبه رخ می دهد. یک اپیدمی رو به رشد جهانی است که می تواند منجر به پیامدهای جسمی و روانی فراوانی شود. خشونت خانگی می تواند در میان زوجین با جنس مخالف یا هم جنس، هم چنین توسط زنان و مردان بدون تجربه در هر جامعه بدون در نظر گرفتن سن، وضعیت اقتصادی، نژاد، مذهب، قومیت، گرایش جنسی، و یا زمینه های آموزشی رخ دهد. هدف از این مطالعه بررسی مقایسه ای خشونت خانگی در زنان باردار با غیرباردار و برخی عوامل مرتبط با آن در دو جمعیت شهری و روستایی بود.

روش بررسی: این پژوهش یک مطالعه مقطعی و از نوع مقایسه ای بود. که تعداد ۸۰۰ نفر از زنان باردار و غیر باردار مراجعه کننده به مراکز بهداشتی شهری- روستایی به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. ابزار گردآوری اطلاعات، پرسشنامه خشونت خانگی CTS-2 و پرسشنامه دموگرافیک بود که از طریق مصاحبه تکمیل گردید. در نهایت آنالیز داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS20 انجام گردید. $P < 0/05$ به عنوان سطح معنی داری در نظر گرفته شد.

یافته ها: نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد میانگین خشونت جنسی در زنان باردار و غیرباردار شهری به ترتیب ۰/۶۹، ۰/۸۸ و در زنان باردار و غیرباردار روستایی ۱/۷۲۵، ۱/۴۹۵؛ میانگین خشونت جسمانی در زنان باردار و غیرباردار شهری ۱، ۱/۳۵ و در زنان باردار و غیرباردار روستایی ۱/۸۲، ۲/۱۶؛ میانگین خشونت روانی در زنان باردار و غیرباردار شهری به ترتیب ۲/۰۴، ۲/۶۵ و در زنان باردار و غیرباردار روستایی ۲/۵۰، ۳/۴۱ و میانگین خشونت منجر به صدمه در زنان باردار و غیرباردار شهری به ترتیب ۰/۱۸، ۱/۸۶ و در زنان باردار و غیرباردار روستایی نیز ۰/۱۲، ۱/۱۱ بدست آمد. مقایسه زنان باردار و غیرباردار شهری در هر چهار بعد خشونت و زنان باردار و غیرباردار روستایی نیز به جز خشونت جسمانی در دیگر ابعاد خشونت تفاوت معنی دار داشتند. از مقایسه زنان غیرباردار شهری و روستایی به جز خشونت جنسی و زنان باردار شهری و روستایی نیز به جز خشونت منجر به صدمه در سه بعد دیگر خشونت تفاوت معنی داری بدست آمد. مقایسه زنان باردار و غیرباردار شهری و روستایی در زمینه عوامل مرتبط با خشونت برحسب عوامل جمعیت شناختی نیز نشان داد تنها بین زنان باردار شهری در خشونت جسمانی و منجر به صدمه برحسب اعتیاد همسر و خشونت منجر به صدمه برحسب وضعیت اقتصادی و بین زنان غیرباردار روستایی در سه بعد خشونت روانی، جنسی و منجر به صدمه برحسب وضعیت اقتصادی و نیز خشونت روانی برحسب سطح تحصیلات همسر تفاوت معنی دار بود. ($p < 0/05$).

بحث و نتیجه گیری: با توجه به نتایج این مطالعه، بنظر می رسد خشونت در ابعاد جسمانی و روانی در زنان روستایی شیوع بیشتری دارد. بنابراین اهمیت طراحی برنامه های مراقبتی، حمایتی و تشخیصی در این حوزه توسط ماماها به عنوان خط اول مراقبتی در ارتباط با زنان احساس می شود.

واژه های کلیدی: خشونت خانگی، زنان باردار، زنان غیرباردار، شهر، روستا



Tehran University of Medical Sciences and Health Services

School of Nursing and Midwifery

Title:

Comparison of Domestic Violence in Pregnant Women and Nonpregnant and Related Factors in
both Urban and Rural in Zarand City 2014

Supervisor:

Mrs. Fatemeh Rahimi Kian

Advisor:

Mrs. Mandana Mir Mohammad Aliee

Professor of statistics:

Mr. Abbas Mehran

Student:

Maryam Ali Kamali

Thesis for the degree Master of Midwifery

(Forensic orientation)

may 2015

Abstract

Background: Domestic violence is a social problem that occurs between men and women are bilateral. A growing global epidemic could be a lot of physical and psychological consequences. Domestic violence can be of the opposite sex or same-sex couples, but also by men and women with no experience in the community regardless of age, economic status, race, religion, ethnicity, sexual orientation, or educational backgrounds to take place. The purpose of this study was to compare domestic violence against pregnant women and nonpregnant and associated factors in both the urban and rural population.

Methods: This was a cross-sectional descriptive study. A total of 800 pregnant women in rural and urban care centers were selected for sampling. Data, domestic violence CTS-2 and demographic questionnaire were completed by interview. CTS-2 questionnaire used in this study is based on the culture of the study is by Behboodi moghaddam and colleagues in 1389 has been validated by correlation coefficient 0/8. The data analysis was performed using the software SPSS20. $P < 0.05$ was considered as significant level.

Results: The results of this study showed sexual violence against pregnant women and non-urban average, respectively, 0.69, 0.88 and in pregnant and nonpregnant rural 1.725, 1.495; mean physical violence against pregnant women and non-urban 1, 35.1 and pregnant and non-pregnant women in rural and 1.82, 2.16, mean violence against pregnant women and non-urban to the 2.04, 2.65 pregnant and non-pregnant women in rural and 2.50, 3.41 and average urban and non-violence leads to damage in pregnant women, respectively, 0.18, 1.86 and 0.12 in rural and non-pregnant women, 1.11 respectively. Compared to pregnant women and non-pregnant and non-pregnant women in urban and rural violence in all four dimensions of physical violence but also in other aspects of violence were significantly different. Compared to non-pregnant women in urban and rural pregnant women in urban and rural except for sexual violence and other violent injury were significantly different in the three dimensions of violence. The pregnant and non-pregnant women in rural and urban areas in terms of demographic factors associated with violence among pregnant women in urban demonstrated physical violence and injury in wife abuse and injury and violence in the economy and the rural non-pregnant women in the areas of violence, sexual and psychological violence and injury in the economic situation in terms of education level was significantly different partner. ($p < 0/05$)

Conclusion: According to the results of this study, it appears that violence in physical and psychological domains is more prevalent against rural women. Thus designing programs of management, support and diagnosis of this problem by midwives, as the first line of women's care-givers, seems necessary.

Keywords: domestic violence, women, non-pregnant women, urban, rural