



صلى الله عليه وسلم



## دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

### گروه آموزشی روانشناسی بالینی

پایان نامه جهت دریافت درجه کارشناسی ارشد

#### **عنوان :**

شناسایی نقش طرحواره های ناسازگار اولیه در انواع خشونت خانگی در زنان با تجربه خشونت

#### **نگارنده :**

مژگان فلاح دوست

#### **استاد راهنما :**

دکتر بهروز دولتشاهی

#### **استاد مشاور :**

دکتر پروانه محمدخانی

تیر ماه ۱۳۹۲

شماره ثبت : ۲۴۷-۲۰۰



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی  
تأییدیه اعضای هیات داوران

خانم مزگان فلاحت دوست

دانشجوی رشته: روانشناسی بالینی مقطع: کارشناسی ارشد به شماره دانشجویی: ۸۹۱۶۸۰۰۰۹ از  
پایان نامه خود تحت عنوان: "شناسایی نقش طرحواره های ناسازگار اولیه در انواع خشونت خانگی  
علیه زنان قربانی خشونت" در تاریخ: ۹۲/۰۴/۱۶ در حضور هیات داوران دفاع نموده و بر اساس  
مصوبات شورای تحصیلات تکمیلی نمره ۵۵ (نور سبز) (۱۸۱۹۰) با امتیاز: عالی به ایشان تعلق گرفت.

هیات داوران

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| <br>جناب آقای دکتر بهروز دولتشاهی     | ۱. استاد راهنما:           |
| <br>سرکار خانم دکتر پروانه محمد خانی | ۲. استاد مشاور:            |
| <br>سرکار خانم دکتر غنچه راهب        | ۳. اساتید داور:            |
| <br>جناب آقای دکتر اصغر دادخواه      |                            |
| <br>سرکار خانم دکتر پروانه محمد خانی | ۴. مدیر گروه آموزشی:       |
| <br>سرکار خانم دکتر پروانه محمد خانی | ۵. کارشناس تحصیلات تکمیلی: |

## تعهد نامه چاپ مطالب و مقالات مستخرج از پایان نامه / رساله دانشجویی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

با عنایت به اینکه هر گونه مقاله استخراج شده از پایان نامه یا رساله و/ یا چاپ و انتشار بخشی یا تمام مطالب آن مین قسمتی از فعالیتهای علمی- پژوهشی دانشگاه می باشد، بنابراین اینجانب **مژگان فلاحت دوست** دانش آموخته رشته **روانشناسی بالینی** متعهد می شوم که موارد ذیل را کاملاً رعایت نمایم:

۱. در صورت اقدام به چاپ هر مقاله ای از مطالب پایان نامه/ رساله، خود را بعنوان دانش آموخته دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی و مقاله را برگرفته از پایان نامه دانشجویی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی معرفی نموده و از درج نام و آدرس دیگر خودداری کنم.

۲. در صورت اقدام به چاپ بخشی از /یا تمام پایان نامه یا رساله خود، مراتب را قبلاً به طور کتبی به اطلاع "انتشارات" و "دفتر تحصیلات تکمیلی" دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برسانم.

۳. در صورت اقدام به چاپ هر گونه متن علمی اعم از مقاله، کتاب، پمفلت و ... مستخرج از تمام یا بخشی از پایان نامه/ رساله خود، حتماً اسامی کلیه افرادی را که در انجام آن به صورت راهنما، مشاور، مشاور آمار و افتخاری بطور رسمی همکاری داشته اند، ذکر می کنم.

۴. در صورت اقدام به چاپ پایان نامه یا رساله در صفحه سوم کتاب (پس از برگ شناسنامه) عبارت ذیل را درج نمایم:

" کتاب حاضر حاصل پایان نامه/ رساله کارشناسی ارشد خانم **مژگان فلاحت دوست** در رشته **روانشناسی بالینی** می باشد که در سال **۱۳۹۱** در **دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی** به راهنمایی **جناب آقای دکتر بهروز دولتشاهی** و مشاوره **سرکار خانم دکتر پروانه محمد خانی** انجام و در سال **۱۳۹۲** از آن دفاع شده است."

۵. به منظور جبران بخشی از هزینه های انتشارات دانشگاه، تعداد یک درصد شمارگان کتاب (در هر نوبت چاپ) را به انتشارات دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی اهداء نمایم. (دانشگاه می تواند مازاد نیاز خود را به نفع مرکز نشر در معرض فروش قرار دهد).

۶. در صورت عدم رعایت بند ۵، ۵۰٪ بهای شمارگان چاپ شده را به عنوان خسارت به دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، تادیه می کنم.

۷. قبول می کنم که در صورت خودداری از پرداخت بهای خسارت، یا عدم رعایت هر یک از مواد این تعهدنامه دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی می تواند مورد را از طریق دفتر حقوقی دانشگاه مطالبه و پیگیری قانونی نماید.

اینجانب **مژگان فلاحت دوست** دانشجوی رشته **روانشناسی بالینی** مقطع **کارشناسی ارشد** **کلیه مفاد تعهد فوق و ضمانت اجرایی آن** را بدون قید و شرط قبول می نمایم، و به انجام آن ملتزم می شوم.

نام و نام خانوادگی **مژگان فلاحت دوست**  
امضاء و تاریخ **۹۳/۱۰/۲۰**

تقدیم به :

مادر و پدر عزیزم :

به پاس عاطفه سرشار و گرمای امیدبخش وجودتان که در این سردترین روزگاران بهترین پشتیبان است  
به پاس قلب های بزرگتان که فریاد رس است و سرگردانی و ترس در پناهتان به شجاعت می گراید  
و به پاس محبت های بی دریغتان که هرگز فروکش نمی کند.

و برادران عزیزم :

به پاس تمام بودن ها و دلگرمی هایتان

## سپاس و قدردانی ویژه :

از استاد راهنمای عزیز و گرانقدرم، جناب آقای دکتر دولتشاهی به پاس مهربانی و امنیتی که مرا سرشار از یقین کرد و به من آموخت زمانی که شوقی به آموختن نداشتم.

از استاد مشاور عزیز و ارجمندم، مدیریت گروه سرکار خانم دکتر محمد خانی، به پاس رهنمودهای ارزنده شان.

و

سپاس ویژه از دوست عزیزم ، امید نوری بخاطر تمام صبوری ها، یاری ها و امیدهایش.

انسان ها به ناگهان شکسته نمی شوند

این ماییم که دیر به دیر نگاهشان میکنیم! . . .

**هدف:** پژوهش حاضر با هدف شناسایی نقش طرحواره های ناسازگار اولیه زنان در انواع خشونت خانگی بر علیه آنان صورت گرفته است.

**روش:** این پژوهش یک پژوهش علی-مقایسه‌ای است. افراد حاضر در نمونه پژوهشی ۱۹۷ نفر بودند که به صورت هدفمند و قضاوتی با مراجعه به شوراهای حل اختلاف، مراکز تفریحی مثل پارک‌ها، سینماها و فرهنگسراها انتخاب شدند. برای گردآوری داده‌ها از پرسشنامه های طرحواره یانگ ( YSO-SF ) و تاکتیک های تعارضی (CTS-2)، استفاده شد. داده‌ها با استفاده از آزمون‌های آماری همبستگی پیرسون، رگرسیون چندمتغیره و آزمون  $t$ ، تحلیل شد.

**یافته‌ها:** طبق نتایج، بین تمام حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه در زنان، و خشونت خانگی علیه آنان همبستگی مثبت و معنادار وجود دارد. همچنین، بین دو گروه زنان بیشتر خشونت دیده و کمتر خشونت دیده در تمام حوزه‌های خشونت، تفاوت معنادار وجود دارد.

**نتیجه گیری:** افراد خشونت دیده، به انتخاب افرادی جهت برقراری ارتباط می‌پردازند که در راستای طرحواره‌های ناسازگار آنها عمل نموده و الگوهای خود آسیب‌رسان آنها را با رفتارهای آسیب‌رسان خود تکمیل نمایند. همچنین، به دلیل اختلال در طرحواره‌ها، افراد خشونت دیده توانایی پایان بخشیدن به روابط خشونت آمیز و ترک شریک متهاجم خود را ندارند.

**کلید واژه:** خشونت خانگی، طرحواره های ناسازگار اولیه



## فهرست عناوین

صفحه	عنوان
۱	فصل اول: کلیات پژوهش.....
۲	۱-۱ مقدمه.....
۳	۲-۱ بیان مسئله.....
۷	۳-۱ اهمیت و ضرورت پژوهش.....
۱۰	۴-۱ اهداف پژوهش.....
۱۰	۱-۴-۱ اهداف کلی.....
۱۰	۲-۴-۱ اهداف اختصاصی.....
۱۰	۳-۴-۱ اهداف کاربردی.....
۱۰	۵-۱ سوالات پژوهش.....
۱۰	۶-۱ فرضیه‌ها.....
۱۱	۱-۶-۱ فرضیه‌های کلی.....
۱۱	۲-۶-۱ فرضیه‌های جزئی.....
۱۱	۷-۱ تعاریف مفهومی و عملیاتی متغیرها.....
۱۱	۱-۷-۱ طرح‌واره‌های ناسازگار اولیه.....
۱۱	- تعریف مفهومی.....
۱۲	- تعریف عملیاتی.....
۱۳	۲-۷-۱ خشونت خانگی.....
۱۳	- تعریف مفهومی.....
۱۴	- تعریف عملیاتی.....

فصل دوم: پیشینه تحقیق.....	۱۵
۱-۲ خشونت خانگی.....	۱۶
۱-۱-۲ مقدمه.....	۱۶
۲-۱-۲ پیش زمینه.....	۱۷
۳-۱-۲ انواع و طبقه‌بندی خشونت علیه شریک صمیمی.....	۱۸
الف) خشونت فیزیکی.....	۱۸
ب) خشونت روانشناختی/عاطفی.....	۱۸
ج) خشونت جنسی.....	۱۸
۴-۱-۲ اپیدمیولوژی.....	۱۹
الف) اهمیت و گستردگی.....	۱۹
ب) پیامدهای مرتبط با سلامتی.....	۲۲
ج) نقش خشونت علیه زنان در سلامت باروری.....	۲۴
۵-۱-۲ چارچوب نظری مرتبط با خشونت علیه شریک صمیمی.....	۲۶
الف) نظریه یادگیری اجتماعی.....	۲۶
ب) نظریه نظارت اجتماعی.....	۲۷
پ) نظریه فمینیستی.....	۲۷
ت) نظریه گرایش به خشونت.....	۲۸
ث) نظریات ترکیبی.....	۲۸
ج) نظریه منابع.....	۲۹
چ) نظریه تضاد.....	۲۹

- ح) نظریه زیست محیط..... ۳۰.....
- خ) نظریه مبادله..... ۳۰.....
- د) نظریه کارکردگرایی..... ۳۱.....
- ذ) نظریه فرهنگی..... ۳۱.....
- ۶-۱-۲ عوامل خطر و عوامل تعیین کننده خشونت خانگی ..... ۳۲.....
- الف) عوامل در سطح فردی..... ۳۲.....
- ب) عوامل در سطح ارتباطی..... ۳۶.....
- پ) عوامل در سطح جامعه شناختی..... ۳۸.....
- ت) مدل بوم شناختی در ترکیب سطوح..... ۳۹.....
- ۷-۱-۲ چالش برای پیش بینی و مدیریت خشونت علیه زنان..... ۳۹.....
- الف) نگرش نسبت به خشونت..... ۳۹.....
- ب) تمایل به افشاء، ناچیز شمردن..... ۴۱.....
- پ) زنان چگونه نسبت به سوء استفاده واکنش نشان می دهند؟..... ۴۱.....
- ۲-۲ مفاهیم نظری سازه طرحواره ..... ۴۲.....
- ۱-۲-۲ مقدمه..... ۴۲.....
- ۲-۲-۲ ویژگی های طرح واره های ناسازگار اولیه ..... ۴۴.....
- ۳-۲-۲ ریشه های تحولی طرحواره ها..... ۴۴.....
- الف) نیاز های هیجانی اساسی..... ۴۴.....

- ب) تجارب اولیه زندگی..... ۴۵
- پ) خلق و خوی هیجانی..... ۴۶
- ۴-۲-۲ حوزه های طرحواره و طرحواره های ناسازگار اولیه..... ۴۷
- الف) حوزه اول : بریدگی و طرد..... ۴۷
- ب) حوزه ی دوم: خودگردانی و عملکرد مختل..... ۴۹
- پ) حوزه ی سوم : محدودیت‌های مختل..... ۵۱
- ت) حوزه ی چهارم : دیگر جهت مندی..... ۵۲
- ث) حوزه پنجم : گوش به زنگی بیش از حد و بازداری..... ۵۳
- ۳-۲ پیشینه پژوهشی..... ۵۵
- ۱-۳-۲ مقدمه..... ۵۵
- ۲-۳-۲ وضعیت خشونت علیه زنان در جهان..... ۵۶
- ۳-۳-۲ وضعیت خشونت در ایران..... ۵۸
- ۴-۳-۲ عوامل مرتبط با خشونت خانوادگی در ایران..... ۵۹
- الف)عوامل فردی مرتبط با همسر آزاری..... ۶۰
- ب)عوامل موثر در ارتباط با ویژگی‌های خانوادگی..... ۶۰
- ت) عوامل اقتصادی-اجتماعی..... ۶۰
- ۵-۳-۲ شیوع انواع آزار و پژوهش‌های مرتبط..... ۶۲

۷۱	فصل سوم: روش‌شناسی تحقیق.....
۷۲	۱-۳ روش پژوهش.....
۷۲	۲-۳ جامعه‌ی مورد مطالعه.....
۷۲	۳-۳ حجم نمونه و روش نمونه‌گیری.....
۷۳	۴-۳ ابزار پژوهش.....
۷۴	۱-۴-۳ نسخه‌ی کوتاه پرسشنامه‌ی طرحواره‌ی یانگ (YSO-SF).....
۷۴	۲-۴-۳ مقیاس تجدید نظر شده‌ی تاکتیک‌های تعارضی (CTS-2).....
۷۹	۵-۳ شیوه‌ی اجرای پژوهش.....
۷۷	۶-۳ ملاحظات اخلاقی.....
۷۷	۷-۳ روش تجزیه‌ی تحلیل داده‌ها.....
۷۸	فصل چهارم: تحلیل آماری داده‌ها.....
۸۹	۱-۴ مقدمه.....
۸۶	۲-۴ آمار توصیفی.....
۸۸	۳-۴ آمار استنباطی.....
۹۱	۴-۴ تحلیل بیشتر داده‌ها.....
۹۶	فصل پنجم: نتیجه‌گیری و بحث.....
۹۷	۱-۵ مروری بر اهداف و فرضیه‌های پژوهش.....
۹۸	۲-۵ بررسی یافته‌های پژوهشی و بحث.....
۱۰۴	۳-۵ جمع‌بندی و نتیجه‌گیری.....

۴-۵ محدودیت‌های پژوهش..... ۱۰۴

۵-۵ پیشنهادات..... ۱۰۵

منابع..... ۱۰۷

الف) منابع فارسی..... ۱۰۷

ب) منابع انگلیسی..... ۱۰۸

پیوست‌ها و ضمائم..... ۱۱۸

عنوان	صفحه
جدول ۴-۲-۱؛ اطلاعات دموگرافیک مربوط به سن.....	۷۹
جدول ۴-۲-۲؛ اطلاعات دموگرافیک مربوط به وضعیت شغلی.....	۷۹
جدول ۴-۲-۳؛ اطلاعات دموگرافیک مربوط به مدت ازدواج.....	۸۰
جدول ۴-۲-۴؛ اطلاعات دموگرافیک مربوط به تحصیلات.....	۸۰
جدول ۴-۳-۱: ضرایب همبستگی حوزه‌های مختلف طرحواره‌های ناسازگار اولیه زنان با خشونت خانگی علیه آنها.....	۸۱
جدول ۴-۳-۲؛ ضرایب همبستگی بین ابعاد خشونت خانگی علیه زنان و حوزه‌های مختلف طرحواره‌های ناسازگار اولیه آنها.....	۸۲
جدول ۴-۳-۳؛ خلاصه‌ی مدل پیش‌بینی خشونت خانگی علیه زنان براساس حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه آنها.....	۸۳
جدول ۴-۳-۴: ضرایب رگرسیونی هر یک از حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه زنان در پیش‌بینی میزان خشونت خانگی علیه آنها.....	۸۳
جدول ۴-۳-۵؛ خلاصه‌ی مدل پیش‌بینی استفاده از مذاکره در روابط صمیمی براساس حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه در زنان.....	۸۴
جدول ۴-۳-۶؛ خلاصه‌ی مدل پیش‌بینی خشونت روانشناختی در روابط براساس حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه در زنان.....	۸۵
جدول ۴-۳-۷: ضرایب رگرسیونی هر یک از حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه زنان در پیش‌بینی میزان خشونت روانشناختی علیه آنها.....	۸۶
جدول ۴-۳-۸؛ خلاصه‌ی مدل پیش‌بینی خشونت جسمانی در روابط صمیمی براساس حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه در زنان.....	۸۶
جدول ۴-۳-۹: ضرایب رگرسیونی هر یک از حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه زنان در پیش‌بینی میزان خشونت جسمانی علیه آنها.....	۸۷

- ۴-۳-۱۰؛ خلاصه‌ی مدل پیش‌بینی خشونت جنسی در روابط صمیمی براساس حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه در زنان ..... ۸۸
- جدول ۴-۳-۱۱، ضرایب رگرسیونی هر یک از حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه زنان در پیش‌بینی میزان خشونت جنسی علیه آنها ..... ۸۸
- ۴-۳-۱۲؛ خلاصه‌ی مدل پیش‌بینی آسیب و صدمه در روابط صمیمی براساس حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه در زنان ..... ۸۹
- جدول ۴-۳-۱۳؛ ضرایب رگرسیونی هر یک از حوزه‌های طرحواره‌های ناسازگار اولیه زنان در پیش‌بینی میزان آسیب و صدمه بر علیه آنها ..... ۸۹
- جدول ۴-۴-۱: اطلاعات دموگرافیک مرتبط با سن شرکت‌کنندگان بیشتر خشونت دیده و کمتر خشونت دیده ..... ۹۱
- جدول ۴-۴-۲: اطلاعات دموگرافیک مرتبط با تحصیلات شرکت‌کنندگان بیشتر خشونت دیده و کمتر خشونت دیده ..... ۹۲
- جدول ۴-۴-۳: اطلاعات دموگرافیک مرتبط با مدت ازدواج شرکت‌کنندگان بیشتر خشونت دیده و کمتر خشونت دیده ..... ۹۳
- جدول ۴-۴-۴: اطلاعات دموگرافیک مرتبط با وضعیت اشتغال شرکت‌کنندگان بیشتر خشونت دیده و کمتر خشونت دیده ..... ۹۴
- ۴-۴-۵؛ میانگین دو گروه بیشتر خشونت دیده و کمتر خشونت دیده در حوزه‌های پنجگانه طرحواره‌های ناسازگار اولیه و آزمون t گروه‌های مستقل ..... ۹۵





# فصل اول

## کلیات پژوهش

## ۱-۱ مقدمه

تبعیض و خشونت علیه زنان در تمامی جوامع بشری علی‌رغم تفاوت در میان مذهب و دیگر تفاوت‌های فکری، فرهنگی، اقتصادی و اجتماعی وجود داشته و پدیده‌ای است جهانی، فراتاریخی و فرافرهنگی که عمری به قدمت تاریخ بشری دارد (ملاوردی، خطیب‌لو، اشتری، طباطبایی، شاعری و شادلو، ۲۰۰۶). برآورد جهانی نشان می‌دهد که خشونت یکی از دلایل جدی ناتوانی و مرگ زنان محسوب می‌شود (ملاوردی، ۲۰۰۶). در اعلامیه رفع خشونت علیه زنان (۱۹۹۳) این پدیده به عنوان مانعی جهت نیل به برابری، توسعه و صلح معرفی شده است. بر اساس گزارش جهانی، تجاوز و خشونت خانوادگی بیش از بیماری‌های نظیر سرطان سینه و رحم و تصادفات سبب از بین رفتن سلامتی زنان ۱۵-۴۴ ساله می‌شود (صابریان، آتش‌نفس، بهنام، حقیقت، ۲۰۰۳). خشونت پدیده‌ای است بسیار پیچیده که می‌تواند در زمینه خانواده اشکال مختلفی به خود گیرد از قبیل خشونت علیه کودکان، خشونت علیه مردان، خشونت علیه زنان و خشونت علیه افراد مسن اما یکی از انواع متداول خشونت خانوادگی، خشونت بین همسران و به ویژه خشونت علیه زنان می‌باشد (همتی، ۲۰۰۵). طبق شواهد دیوان عدالت امریکا زنان یازده بار بیشتر از مردان قربانی خشونت خانگی می‌شوند (کار، ۲۰۰۰). در واقع خشونت علیه زن در خانواده متداول‌ترین شکل خشونت علیه زنان است که توسط نزدیک‌ترین افراد خانواده مانند همسر به وقوع می‌پیوندد (بختیاری، امیدبخش، ۲۰۰۳). یکی از مهم‌ترین پیامدهای خشونت، انتقال انگاره‌ها و الگوهای خشونت از نسلی به نسل دیگر می‌باشد. بر طبق نتایج مطالعات بر روی بزرگسالانی که در کودکی شاهد خشونت در خانواده بوده‌اند، این افراد، ۲ تا ۳ برابر بیشتر از دیگران احتمال دارد که زن و فرزند خود را مورد خشونت قرار دهند (اعزازی، ۲۰۰۴). اکثریت قریب به اتفاق خشونت‌های خانوادگی در محیط خانواده خاموش می‌گردد، اما باید توجه داشت که اعتراضات خفته و خفه شده، آثار مخرب تری نسبت به خشونت‌های آشکار شده برجای می‌گذارند. به عنوان نمونه، بررسی‌ها نشان داده‌اند که آمار خودکشی در بین زنان، دوبرابر مردان است. آمار خودکشی در میان زنان متاهل بیشتر از

مردان متاهل است. بررسی ها نشان داده است که خودکشی زنان در ایران بیشتر به دلیل مشکلات عاطفی و ناکامی در عشق است در حالیکه خودکشی مردان بیشتر به دلایل اقتصادی مربوط می شود (خسروی پور، ۱۳۸۹).

## ۱-۲ بیان مسئله

آمار مربوط به میزان های شیوع خشونت خانگی در جهان متفاوت است. این اختلاف آمار می تواند به دلیل تفاوت در تعریف خشونت، زمان و چگونگی سوال از زنان، و روش بررسی و نیز جمعیت مورد مطالعه باشد (بوچز<sup>۱</sup>، مزی<sup>۲</sup> و بولی<sup>۳</sup>، ۲۰۰۴). آمار سازمان جهانی بهداشت بیانگر آن است که ۱۶ تا ۵۲ درصد زنان توسط شریک زندگی خود مورد خشونت واقع می شوند (آموخن<sup>۴</sup>، ۲۰۰۴). همچنین نتایج بررسی ۴۸ مطالعه در کشورهای مختلف بیانگر آن است که ۱۰ تا ۶۹ درصد زنان حملات فیزیکی توسط شریک جنسی خود را در زمانی از زندگی شان گزارش کرده اند (مریر<sup>۵</sup>، ۲۰۰۶). گرین<sup>۶</sup> طی پژوهش هایش نشان داد که ضرب و شتم زنان توسط همسرانشان در ۵۷ کشور از ۷۱ کشور مورد مطالعه امری بسیار معمولی و رایج تلقی می شود (نقل از پورنقاش تهرانی، ۱۳۸۴). در انگلیس از هر پنج زن یک زن قربانی خشونت همسر می شود (ریچاردسون<sup>۷</sup>، ۲۰۰۲). همچنین گزارش مطالعه ای در تایوان بیانگر آن است که ۱۸ درصد زنان به طور جدی قربانی خشونت فیزیکی همسر هستند (یانگ<sup>۸</sup>، ۲۰۰۶). مطالعات مختلف میزان شیوع خشونت در دوره بارداری را ۴ تا ۳۷ درصد (زاگرتون<sup>۹</sup>، ۲۰۰۴)، ۱ تا ۳۰ درصد (رکوردز<sup>۱۰</sup>، ۲۰۰۷) و ۹ تا ۲۰ درصد (پلازی<sup>۱۱</sup>، ۲۰۰۲) گزارش کرده اند. این میزان در کشورهای در حال توسعه ۴ تا ۲۸ درصد گزارش شده است. میزان شیوع در بعضی کشورها مثل هند ۱۸ درصد (سیف الدین<sup>۱۲</sup>، ۲۰۰۶)، ترکیه

---

<sup>1</sup> -Bacchus

<sup>2</sup> -Mazzy

<sup>3</sup> -Bally

<sup>4</sup> -Amoakhene

<sup>5</sup> -Morier

<sup>6</sup> -Green

<sup>7</sup> -Richardson

<sup>8</sup> -Yang

<sup>9</sup> -Sagrestano

<sup>10</sup> -Records

<sup>11</sup> -Pluzzi

<sup>12</sup> -Saifuddin