

Developing a model of experiencing spousal violence in women based on personality traits with a mediating role of psychological distress

Shaho Fatehi¹, Omid Moradi², Fayegh Yousefi³

1-PhD Student, Department of Counseling, Sanandaj Branch, Islamic Azad University, Sanandaj, Iran.

2- Associate Professor, Department of Family Counseling, Sanandaj Branch, Islamic Azad University, Sanandaj, Iran (Corresponding Author). E-mail: Moradioma@gmail.com

3- Associate Professor, Department of Psychiatry, Kurdistan University of Medical Sciences, Sanandaj, Iran.

Received: 25/08/2022

Accepted: 17/12/2022

Abstract

Introduction: One of the manifestations of violence against women is spousal abuse. Due to patriarchy in Iranian societies, spousal abuse is mainly applied by men and against women in various forms.

Aim: The present study aimed to develop a model of experiencing spousal violence in women based on personality traits with a mediating role of psychological distress.

Method: The present study is an applied-fundamental research in terms of aim and a descriptive, structural equations type research in terms of implementation. The study population consisted of all women referring to divorce counseling, welfare, social emergency and counseling centers in Sanandaj in 2021. Among them, 400 were selected using a convenience sampling method. The research instruments included the Spousal Abuse, Dark Personality Traits, Alexithymia and Psychological Distress questionnaires. SPSS-25 and SmartPLS-3.2.8 software was used to analyze the data.

Results: The results showed that dark personality traits ($\beta=0.351$), alexithymia ($\beta=0.168$) and psychological distress ($\beta=0.470$) have direct and positive ($p<0.001$) impact on spousal abuse, and dark personality traits ($\beta=0.198$) and alexithymia ($\beta=0.207$) indirectly and through psychological distress ($p<0.001$) had a positive and significant effect on spousal abuse. The standardized root mean squared residual was 0.067, indicating a good fit of the model.

Conclusion: Women with high scores of alexithymia, dark personality traits and psychological distress are more likely to be abused by their husbands. By controlling these characteristics, it is possible to change the behavior of spouses towards women, and finally, it is possible to prevent spousal abuse and further harms.

Keywords: Spousal abuse, Dark personality traits, Alexithymia, Psychological distress

How to cite this article: Fatehi Sh, Moradi O, Yousefi F. Developing a model of experiencing spousal violence in women based on personality traits with a mediating role of psychological distress. Shenakht Journal of Psychology and Psychiatry. 2023; 9 (6): 1-15. URL: <https://shenakht.muk.ac.ir/article-1-1526-en.pdf>

Copyright © 2018 the Author (s). Published by Kurdistan University of Medical Sciences. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-Non Commercial License 4.0 (CCBY-NC), where it is permissible to download, share, remix, transform, and buildup the work provided it is properly cited. The work cannot be used commercially without permission from the journal.

تدوین مدل تجربه خشونت توسط همسر در زنان براساس ویژگی‌های شخصیتی با نقش میانجی پریشانی روانشناختی

شاهو فاتحی^۱، امید مرادی^۲، فایق یوسفی^۳

۱. دانشجوی دکتری، گروه مشاوره، واحد سنندج، دانشگاه آزاد اسلامی، سنندج، ایران.

۲. دانشیار، گروه مشاوره خانواده، واحد سنندج، دانشگاه آزاد اسلامی، سنندج، ایران (مولف مسئول). ایمیل: Moradioma@gmail.com

۳. دانشیار، گروه روانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان، سنندج، ایران.

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۴۰۱/۰۹/۲۶

تاریخ دریافت مقاله: ۱۴۰۱/۰۶/۰۳

چکیده

مقدمه: یکی از مصادیق خشونت علیه زنان همسرآزاری است. به دلیل مرد سالاری در جوامع ایران همسرآزاری عمدتاً از سوی مردان و علیه زنان و به شکل‌های مختلف اعمال می‌شود.

هدف: این پژوهش با هدف تدوین مدل تجربه خشونت توسط همسر در زنان براساس ویژگی‌های شخصیتی با نقش میانجی پریشانی روانشناختی انجام شد.

روش: پژوهش حاضر به لحاظ هدف جزء تحقیقات کاربردی-بنیادی و از حیث اجرا توصیفی از نوع معادلات ساختاری است. جامعه پژوهش را کلیه زنان مراجعه‌کننده به مراکز مشاوره طلاق، بهزیستی، اورژانس اجتماعی و مراکز مشاوره سطح شهر سنندج در سال ۱۴۰۰ تشکیل دادند که از بین آن‌ها به شیوه نمونه‌گیری در دسترس ۴۰۰ نفر به عنوان نمونه انتخاب شدند. ابزارهای این پژوهش شامل: پرسشنامه همسرآزاری، صفات تاریک شخصیت، ناگویی خلقی و پریشانی روانشناختی بود. جهت تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم-افزارهای SPSS نسخه ۲۵ و SmartPLS نسخه 3.2.8 استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که صفات تاریک شخصیت ($\beta=0/351$)، ناگویی خلقی ($\beta=0/168$) و پریشانی روانشناختی ($\beta=0/470$) به طور مستقیم و مثبت تأثیر معناداری ($p<0/001$) بر همسرآزاری دارند و همچنین صفات تاریک شخصیت ($\beta=0/198$) و ناگویی خلقی ($\beta=0/207$) به طور غیر مستقیم و از طریق پریشانی روانشناختی تأثیر مثبت و معناداری ($p<0/001$) بر همسرآزاری دارند. ریشه میانگین مربعات باقیمانده استاندارد شده ۰/۰۶۷ بود که نشان دهنده برازش مناسب مدل بود.

نتیجه‌گیری: زنان دارای نمرات بالای ناگویی خلقی، صفات تاریک شخصیت و پریشانی روانشناختی بیشتر مورد همسرآزاری قرار می‌گیرند و می‌توان با کنترل این ویژگی‌ها رفتار همسران را نسبت به زنان تغییر داد و در نهایت بتوان از همسرآزاری و آسیب‌های بعدی ممانعت به عمل آورد.

کلیدواژه‌ها: همسرآزاری، صفات تاریک شخصیت، ناگویی خلقی، پریشانی روانشناختی

مقدمه

در سطح جهانی، خشونت علیه زنان به عنوان نقض شدید حقوق بشر شناخته شده است و همچنین در اولویت بهداشت عمومی قرار گرفته است (مجمع جهانی بهداشت^۱، ۱۹۹۶). زنان در کشورهای توسعه یافته و در حال توسعه با اشکال مختلفی از خشونت روبرو هستند که در میان آنها همسرآزاری^۲ به عنوان یک مشکل مهم اجتماعی و بهداشت عمومی ظاهر شده است (پورنوروز، جمیلی، حق‌بین، جوادپور، شریفی و همکاران، ۲۰۱۹). سازمان جهانی بهداشت^۳ همسرآزاری را به عنوان «رفتاری در یک رابطه صمیمانه که باعث آسیب جسمی، جنسی یا روانی می‌شود، از جمله اعمال پرخاشگری فیزیکی، اجبار جنسی، آزار روانی و رفتارهای کنترلی» تعریف کرده است (سازمان بهداشت جهانی، ۲۰۱۵). همسرآزاری توسط شرکای فعلی یا سابق در یک رابطه صمیمی اتفاق می‌افتد (سازمان بهداشت جهانی، ۲۰۱۰). براساس گزارش جهانی خشونت در سال ۲۰۱۴ توسط سازمان جهانی بهداشت، از هر سه زن در روابط زناشویی، یک نفر در طول زندگی خود همسرآزاری توسط شریک زندگی را تجربه کرده است (بوچارت، میکتون، دالبرگ و کروگ^۴، ۲۰۱۵). شیوع جهانی همسرآزاری در مطالعات چند کشور گزارش شده است که میزان همسرآزاری در محدوده ۲۳ تا ۳۰ درصد قرار دارد (سازمان بهداشت جهانی، ۲۰۱۳). مروری بر آمار شیوع همسرآزاری در پاکستان (علی، نیلور، کروتو و کاتین^۵، ۲۰۱۵)، بنگلادش (نوید، مأمون، پروین، ویلان، گیبز و

همکاران^۶، ۲۰۱۸)، هند (کالوخه، دل ریو، دانکل، استفنسون، متنی و همکاران^۷، ۲۰۱۵) و سایر کشورهای در حال توسعه نشان داده است که درصد بیشتری (۳۴-۴۳٪) از زنان در زندگی روزمره خود انواع خشونت فیزیکی، روانی و جنسی را تجربه کرده‌اند.

در این زمینه، تشخیص این امر ضروری است که همسرآزاری یک موضوع اصلی حقوق بشر است؛ اما همچنین یک عامل تعیین کننده مهم در سلامت جسمی، باروری، مادری و عاطفی زنان است (دیلون، حسین، لوکستون و رحمان^۸، ۲۰۱۳). اثرات همسرآزاری بر شرایط حاد و مزمن سلامت زنان در تحقیقات گزارش شده است (تون و اوسترگرن^۹، ۲۰۲۰). یافته‌ها نشان داد که زنان با ماهیت متنوعی از عوارض پزشکی ناشی از همسرآزاری از آسیب‌های جسمی جزئی تا آسیب‌های فیزیکی عمده (تاسو و گنهون^{۱۰}، ۲۰۲۱)، سلامت جنسی، باروری و مادری ضعیف (تاف، پاول و واتسون^{۱۱}، ۲۰۱۵) و همچنین شرایط روانی مانند افسردگی، اضطراب و اختلال استرس پس از همسرآزاری مواجه هستند (پوتیاین و هولما^{۱۲}، ۲۰۱۳). تأثیرات منفی همسرآزاری تنها به سلامت زنان محدود نمی‌شود، بلکه کودکان در این خانواده‌ها نیز در معرض پیامدهای سلامت جسمی و روانی چنین تجربیات نامطلوبی هستند (دیوانی^{۱۳}، ۲۰۱۵).

پژوهش‌های زیادی تأثیر عوامل و متغیرهای متعددی را بر روی همسرآزاری نشان داده‌اند. یکی از متغیرهای تأثیرگذار بر روی همسرآزاری مرد نسبت به زنان،

⁶- Naved, Mamun, Parvin, Willan, Gibbs & et al

⁷- Kalokhe, Del Rio, Dunkle, Stephenson, Metheny & et al

⁸- Dillon, Hussain, Loxton & Rahman

⁹- Tun & Ostergren

¹⁰- Tasew & Getahun

¹¹- Taft, Powell & Watson

¹²- Poutiainen & Holma

¹³- Devaney

¹- World Health Assembly

²- Spouse abuse

³- World Health Organization (WHO)

⁴- Butchart, Mikton, Dahlberg & Krug

⁵- Ali, Naylor, Croot & Cathain

خشونت روانی، ۳۰ درصد خشونت اجتماعی و ۲۸ درصد خشونت فیزیکی نشان دادند (نریمانی و آقامحمدیان، ۱۳۸۴). پژوهشی در منطقه اسلام‌آباد زنجان انجام گرفت و نشان دادند که ۲۶ درصد از زنان تحت خشونت قرار گرفته‌اند (همتی، ۱۳۸۲). با توجه به آنچه بیان گردید، اغلب مطالعات انجام گرفته نشان دهنده میزان بالای خشونت خانگی و همسرآزاری است و این مطالعات اغلب تأثیر یک متغیر را بر روی همسرآزاری مورد بررسی قرار داده‌اند و با توجه اینکه تاکنون هیچ مطالعه‌ای تمام متغیرهای مورد آزمایش را به صورت مدل مورد بررسی قرار نداده است، از این رو این مطالعه با هدف تدوین مدل علی همسر آزاری براساس ویژگی‌های شخصیتی با میانجیگری پریشانی روانشناختی انجام گرفته است.

روش

پژوهش حاضر به لحاظ هدف جزء تحقیقات کاربردی-بنیادی و از حیث اجرا توصیفی از نوع معادلات ساختاری است. این پژوهش به صورت یک طرح پژوهشی مقطعی انجام شد. جامعه آماری تحقیق شامل کلیه زنان مراجعه-کننده به مراکز مشاوره طلاق، بهزیستی، اورژانس اجتماعی و مراکز مشاوره سطح شهر سندج در سال ۱۴۰۰ بود. تعداد زنان شرکت‌کننده به مراکز مشاوره تقریباً بین ۱۲۰۰ تا ۱۵۰۰ نفر برآورد گردید که با توجه به حجم جامعه حداقل حجم نمونه براساس فرمول کوکران برابر ۳۰۶ نفر تعیین گردید، پس در نتیجه جهت افزایش دقت آزمایش تعداد ۴۰۰ نفر به روش نمونه‌گیری در دسترس به عنوان نمونه انتخاب گردیدند. معیارهای ورود به مطالعه شامل: زنان دارای سابقه و یا تجربه همسرآزاری مراجعه‌کننده به مراکز مشاوره؛ و معیارهای خروج از

پریشانی روانشناختی است که از طریق افسردگی، اضطراب و سرکوب هیجانات می‌تواند باعث همسرآزاری در زوجین گردد (وایت، بنین، آبوت و تیچن^۱، ۲۰۲۰). علاوه بر پریشانی روانشناختی جنبه‌های تاریک شخصیت هم می‌تواند بر روی خشونت علیه زنان تأثیرگذار باشد. پریشانی روانشناختی می‌تواند از طریق تشدید مؤلفه‌های صفات تاریک شخصیت (ماکیاولیسم، جامعه ستیزی و خودشیفتگی) در افرادی که تحت خشونت قرار گرفته‌اند، باعث تشدید خشونت (همسرآزاری) نسبت به این افراد (زنان) گردد (کریستنسن، گولینو و سیلوا^۲، ۲۰۲۰). همچنین ناگویی خلقی به عنوان یکی دیگر از متغیرهای تأثیرگذار با تأثیر بر نقایص شناختی در شناسایی، توصیف و بیان احساسات زوجین نسبت به یکدیگر باعث می‌گردد تا زوجین توانایی محدودی نسبت به کنترل و سازگاری با شرایط تنش‌زا داشته باشند و از این رو باعث درگیری و ایجاد خشونت و در نهایت همسرآزاری گردد (اسکاروفی، فرانزوی، سیویلوتی، گوگلیموچی، لامارکا و همکاران^۳، ۲۰۱۹).

زنان در ایران همچون دیگر کشورهای در حال توسعه با اشکال مختلفی از خشونت روبرو هستند که در میان آن‌ها همسرآزاری به عنوان یک مشکل مهم اجتماعی و بهداشت عمومی ظاهر شده است. میزان شیوع همسرآزاری علیه زنان در شهر اهواز برابر ۶۳/۸ گزارش شده است (نیک بخت نصرآبادی، حسین‌عباسی و مهرداد، ۲۰۱۴). نریمانی و همکاران میزان همسرآزاری و خشونت علیه زنان در شهر اردبیل را برابر ۵۵/۵ درصد

¹- White, Bennie, Abbott & Teychenne

²- Christensen, Golino & Silvia

³- Scaruffi, Franzoi, Civiloti, Guglielmucci, La Marca & et al

مطالعه نیز شامل: وجود بیماری‌های روانی، ناتوانی ذهنی، بیماری‌های خلقی، عدم پاسخگویی کامل به پرسشنامه‌ها و عدم تمایل به ادامه بود. پس از بیان توضیحات لازم و ضروری در مورد اهداف پژوهش، به هر کدام از شرکت‌کنندگان در مورد محرمانه بودن اطلاعات آن‌ها اطمینان کافی داده شد و سپس از آن‌ها رضایت‌نامه جهت اجرای پژوهش دریافت گردید. به افراد شرکت‌کننده در پژوهش اطمینان داده شد که اطلاعات کسب شده از آن‌ها محرمانه خواهد ماند. فرم رضایت آگاهانه به تمامی افراد داده شد، اعضا این فرم را امضا و اثرانگشت خود را نیز در زیر صفحه فرم رضایت ثبت کردند. جهت اجرای پژوهش، ابتدا به هر کدام از شرکت‌کنندگان برگه ویژگی‌های جمعیت شناختی تحویل و از آن‌ها خواسته شد تا آن را تکمیل نمایند. پس از بررسی، آزمودنی‌هایی که شرایط ورود به مطالعه را دارا بودند انتخاب گردیدند. سپس به هر کدام از شرکت‌کنندگان پرسشنامه‌های همسرآزاری قهاری (۱۳۸۵)، صفات تاریک شخصیت جانسون و ویستر (۲۰۱۰)، ناگویی خلقی تورنتو و پریشانی روانشناختی کسلر و همکاران (۲۰۰۲) تحویل داده شد. به منظور تأیید پرسشنامه‌ها و تعیین پایایی پرسشنامه‌ها نیز از دو معیار ضریب آلفای کرونباخ و ضریب پایایی مرکب و همچنین تحلیل عاملی بهره گرفته شد. در بخش یافته‌های توصیفی از میانگین، انحراف معیار و گزارش درصد فراوانی استفاده شد. در بخش یافته‌های استنباطی تجزیه و تحلیل یافته‌های تحقیق با استفاده از مدل‌سازی معادلات ساختاری رویکرد واریانس محور انجام گردید. به منظور ارزیابی هم‌خطی بین متغیرها از شاخص عامل تورم واریانس، Q^2 و f^2 استفاده شد. بررسی توزیع نرمال بودن داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۲ و

تحلیل داده‌های مدل معادلات ساختاری با استفاده از نرم‌افزار Smart-PLS انجام شد.

ابزار

پرسشنامه همسر آزاری^۱: این پرسشنامه براساس معیارهای موجود در ادبیات روانپزشکی در زمینه همسر آزاری توسط قهاری در سال ۱۳۸۵ تدوین شده است، که سه نوع همسر آزاری عاطفی، جسمانی و جنسی را مورد سنجش قرار می‌دهد. بدرفتاری عاطفی ۲۰ سؤال (۱-۲۰)، بدرفتاری جسمانی ۱۰ سؤال (۲۱-۳۰) و بدرفتاری جنسی ۱۴ سؤال (۳۱-۴۴) را به خود اختصاص می‌دهد (عاطف-وحید و همکاران، ۱۳۸۸). هر ماده بر روی مقیاس لیکرت ۴ درجه‌ای نمره‌گذاری می‌شود. پناهی و همکاران (۱۳۹۱) روایی درونی با ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۲ و پایایی به روش آزمون-بازآزمون را ۰/۹۸ بدست آوردند. در این پژوهش پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۹۲، پایایی ترکیبی ۰/۹۵ و روایی همگرا ۰/۸۶ در حد مناسب بدست آمد.

پرسشنامه صفات تاریک شخصیت^۲: این پرسشنامه توسط جانسون و ویستر در سال ۲۰۱۰ با ۱۲ گویه در قالب یک پرسشنامه خود گزارشی تهیه شد که سه صفت تاریک شخصیت ماکیاولیست، سایکوپانی (جامعه ستیزی) و خودشیفتگی را اندازه‌گیری می‌کند. این پرسشنامه براساس طیف لیکرت ۷ درجه‌ای از کاملاً مخالف (۱) تا کاملاً موافق (۷) پاسخ داده می‌شود. در این پرسشنامه منظور مثلث تاریک شخصیت نمره‌هایی است که افراد به سؤالات ۱۲ سؤال پرسشنامه مثلث تاریک شخصیت می‌دهند. زیر مقیاس‌های این پرسشنامه شامل صفت

¹- Spousal Abuse Scale

²- Dark Personality Traits Scale

آلفای کرونباخ ۰/۹۳، پایایی ترکیبی ۰/۹۶ و روایی همگرا ۰/۸۸ در حد مناسب بدست آمد.

پرسشنامه پریشانی روانشناختی^۷: این مقیاس ویژه شناسایی اختلالات روانی در جمعیت عمومی توسط کسلر^۸ و همکارانش در سال ۲۰۰۲ به دو صورت ۱۰ و ۶ سؤالی تدوین شد و در مطالعات مختلف مورد استفاده قرار گرفته است. سؤالات دو فرم مقیاس پریشانی روانشناختی کسلر به صورت طیف لیکرتی ۵ درجه‌ای از هیچ وقت تا همیشه بوده و بین صفر تا چهار نمره گذاری می‌گردد، لذا حداکثر ۱۰- K برابر با ۴۰ است. یعقوبی (۱۳۹۴) مقدار پایایی با استفاده از آلفای کرونباخ را ۰/۹۳ بدست آورد. فورنکا^۹ و همکاران (۲۰۰۳) مقدار آلفای کرونباخ را ۰/۸۷ بدست آوردند. در این پژوهش پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۹۲، پایایی ترکیبی ۰/۹۳ و روایی همگرا ۰/۵۹ در حد مناسب بدست آمد.

یافته‌ها

در این مطالعه ۴۰۰ نفر از زنان همسرآزار دیده شهر سنندج با میانگین سنی $32/74 \pm 5/354$ مورد بررسی قرار گرفت. نتایج نشان داد ۱۵۴ نفر (۳۸/۵٪) نوع ازدواج با انتخاب خانواده و ۱۳۷ نفر (۳۴/۳٪) نوع ازدواج با انتخاب خودم و همراهی خانواده، ۹۹ نفر (۲۴/۸٪) نوع ازدواج با انتخاب خودم و مخالفت خانواده و ۱۰ نفر (۲/۵٪) نوع ازدواج اجباری داشتند. از نمونه‌های مورد بررسی، ۷۶ نفر (۱۹٪) تحصیلات دیپلم و پایینتر، ۷۱ نفر (۱۷/۸٪) کاردانی، ۱۵۲ نفر (۳۸٪) کارشناسی و ۱۰۱ نفر (۲۵/۳٪) تحصیلات کارشناسی ارشد داشتند. همچنین از نمونه مورد بررسی ۱۵۹ نفر (۳۹/۸٪) خانه‌دار، ۶۳ نفر (۱۵/۸٪)

تاریک ماکیاولیستی (سؤالات ۴-۱)، صفت تاریک سایکوپاتی (سؤالات ۵-۸) و صفت تاریک خودشیفتگی (سؤالات ۹-۱۲) می‌باشند. چزارنا^۱ و همکاران (۲۰۱۶) پایایی درونی برای ماکیاولیسم ۰/۸۳، برای روان‌پریشی ۰/۶۴ و برای خودشیفتگی را ۰/۸۱ بدست آوردند. مطابق با تحقیقات قبلی، سه صفت سه‌گانه تاریک همبستگی مثبت داشتند. یوسفی و پیری (۱۳۹۵) پایایی این پرسشنامه را با استفاده از آلفای کرونباخ ۰/۶۸ تأیید نمودند. در این پژوهش پایایی به روش آلفای کرونباخ ۰/۹۱، پایایی ترکیبی ۰/۹۴ و روایی همگرا ۰/۸۵ در حد مناسب بدست آمد.

پرسشنامه ناگویی خلقی^۲: مقیاس ناگویی خلقی تورنتو^۳ در سال ۱۹۸۶ توسط تیلور^۴ ساخته شد، و در سال ۱۹۹۴ توسط بگبی^۵ و همکارانش تجدید نظر گردید. این مقیاس یک آزمون ۲۰ سؤالی است و سه زیر مقیاس، دشواری در شناسایی احساسات (شامل ۷ ماده)، دشواری در توصیف احساسات (شامل ۵ ماده) و تفکر عینی (شامل ۸ ماده) را در اندازه‌های ۵ درجه‌ای لیکرت از نمره ۱ (کاملاً مخالف) تا نمره ۵ (کاملاً موافق) می‌سنجد. یک نمره کامل نیز از جمع نمره‌های ۳ زیر مقیاس برای ناگویی خلقی کلی محاسبه می‌شود و از ۲۰ تا ۱۰۰ متغیر است، نمره بالاتر به معنای ناگویی هیجانی بیشتر است. بشارت (۱۳۹۴) میزان ضریب آلفای کرونباخ برای ناگویی خلقی کلی را ۰/۷۹ محاسبه نمود. همچنین ورست و برموند^۶ (۲۰۰۱) میزان پایایی با استفاده از آلفای کرونباخ را برابر با ۰/۸۵ بدست آورد. در این پژوهش پایایی به روش

¹- Czarna

²- Toronto Alexithymia Scale

³- Toronto

⁴- Taylor

⁵- Bagby

⁶- Vorst & Bermond

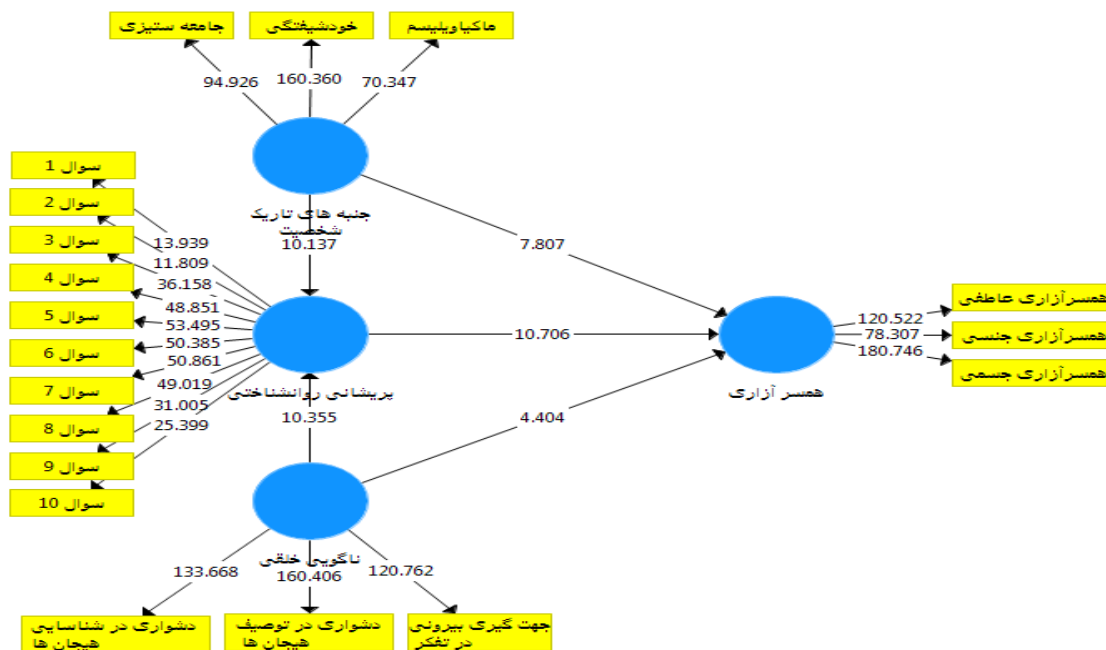
⁷- Psychological Distress Scale

⁸- Kessler

⁹- Furukawa

شکل ۱ مدل معادلات ساختاری تحقیق در حالت معناداری را نشان می‌دهد.

کارمند، همسران ۱۴۸ نفر (۳۷٪) دانشجوی، ۲۰ نفر (۵٪) شغل آزاد و ۱۰ نفر (۲/۵٪) سایر شغل‌ها را دارا بودند.



شکل ۱ مدل معادلات ساختاری تحقیق در حالت معناداری

استفاده از روش فورنل و لارکر سنجیده شد) استفاده شده است. روایی واگرا میزان افتراق مشاهده پذیرهای متغیر پنهان آن مدل با سایر مشاهده پذیرهای موجود در مدل را می‌سنجد. در صورتی که یک سازه با شاخص‌های مربوط به خود همبستگی بیشتری داشته باشند تا با سازه‌های دیگر، روایی واگرا مناسب مدل تأیید می‌شود (داوری و رضازاده، ۱۳۹۷). جدول ۱ ماتریس جدول روایی واگرا به روش فورنل و لارکر را نشان می‌دهد.

با توجه به شکل ۱ تمامی ضرایب معناداری t از $1/96$ بیشتر هستند که این امر معنادار بودن تمامی سؤالات و روابط میان متغیرها را در سطح اطمینان $0/95$ تأیید می‌شود. بنا بر نتایج بدست آمده مقدار بارهای عاملی متغیرهای آشکار (۰/۷۶۱-۰/۹۴۵) از نقطه برش $0/3$ و مقدار آماره t آن‌ها نیز از نقطه برش $1/96$ بزرگتر بود ($P < 0/05$). علاوه بر این، جهت تأیید روایی ابزار اندازه‌گیری از سه نوع روایی، روایی محتوا (روایی محتوا از طریق نظرسنجی از خبرگان مورد تأیید قرار گرفت)، روایی همگرا^۱ (که با استفاده از میانگین واریانس استخراج شده^۲ سنجیده می‌شود) و روایی واگرا^۳ (با

¹- Convergent Validity
²- Average Variance Extracted (AVE)
³- Divergent Validity

جدول ۱ ماتریس جدول روایی واگرا به روش فورنل و لارکر

متغیر	۱	۲	۳	۴
۱. صفات تاریک شخصیت	۰/۹۲۰	-	-	-
۲. ناگویی خلقی	۰/۵۰۵	۰/۹۳۸	-	-
۳. همسر آزاری	۰/۷۳۸	۰/۶۵۲	۰/۹۲۸	-
۴. پریشانی روانشناختی	۰/۶۴۴	۰/۶۵۳	۰/۷۴۸	۰/۷۶۹

بر طبق جدول ۱ مقادیر قطر اصلی تمامی سازه‌های صفات تاریک شخصیت، ناگویی خلقی، همسر آزاری و پریشانی روانشناختی از مقدار همبستگی آن با سایر سازه‌ها بیشتر است که این امر روایی واگرای مناسب و برازش خوب مدل اندازه‌گیری را نشان می‌دهد. پس از تأیید قابلیت اعتماد مدل بیرونی، گام بعدی ارزیابی نتایج مدل ساختاری است، که این امر شامل بررسی قابلیت‌های پیش‌بینی مدل و روابط بین سازه‌ها است که با استفاده از یک رویکرد نظام‌مند در قالب گام-

هایی براساس پیشنهاد هیر و همکاران (۲۰۲۱) انجام می‌گیرد. به منظور ارزیابی هم‌خطی بین متغیرها از شاخص عامل تورم واریانس استفاده شد. براساس نظر هیر و همکاران (۲۰۲۱) نقطه برش آستانه‌ی تحمل در نظر گرفته شده برای برآورد و تشخیص میزان هم‌خطی بین متغیرها در نظر گرفته شده است، یعنی مقادیر بدست آمده از بررسی هم‌خطی زیر ۵ مورد قبول و مناسب است. براساس نتایج جدول ۲ مقادیر بدست آمده مطلوب برآورد شد.

جدول ۲ ارزیابی هم‌خطی بین متغیرها

متغیر	همسر آزاری	پریشانی روانشناختی
صفات تاریک شخصیت	۱/۷۴۵	۱/۳۴۲
ناگویی خلقی	۱/۷۸۰	۱/۳۴۲
پریشانی روانشناختی	۲/۲۶۵	-

مقدار اساسی ارزیابی متغیرهای مکنون درون‌زا، ضریب تعیین است. به زعم هیر و همکاران (۲۰۱۴) سه مقدار ۰/۲۵، ۰/۵ و ۰/۷۵ به ترتیب نشان از اندازه اثر کوچک، متوسط و بزرگ یک سازه بر سازه دیگر دارد. مقادیر ضریب تعیین مربوط به متغیرهای همسر آزاری و پریشانی روانشناختی به ترتیب برابر است با ۰/۷۴۷ و ۰/۵۵۹ که مقدار ضریب تعیین مربوط به متغیرهای درون‌زا، اندازه اثر متوسط متغیرهای برون‌زا بر متغیرهای درون‌زا را نشان

می‌دهد و نشان از برازش مناسب مدل ساختاری مدل است. شاخص کیفیت مدل ساختاری نیز به بررسی توانایی مدل ساختاری در پیش‌بینی کردن به روش چشم‌پوشی است. معروف‌ترین و شناخته‌ترین معیار اندازه‌گیری این توانایی شاخص Q^2 استون-گایسلر است که براساس این ملاک مدل باید نشانگرهای متغیرهای مکنون درون‌زای انعکاسی را پیش‌بینی کند. جدول ۳ مقادیر شاخص کیفیت مدل ساختاری را نشان می‌دهد.

جدول ۳ شاخص‌های ارزیابی مدل ساختاری

شاخص Q^2	ضریب تعیین	متغیر
استون-گایسلر		
۰/۶۰۵	۰/۷۴۷	همسرآزاری
۰/۳۰۵	۰/۵۵۹	پریشانی روانشناختی

مناسب مدل ساختاری در پیش‌بینی دارد. شاخص دیگری که مورد بررسی قرار گرفت، شاخصی به نام اندازه اثر کوهن (f^2) بود. نتایج بررسی شاخص اندازه اثر کوهن در جدول ۴ گزارش شده است.

مقادیر شاخص Q^2 استون-گایسلر بالای صفر نشان می‌دهد که مقادیر مشاهده شده خوب بازسازی شده‌اند و مدل توانایی پیش‌بینی دارد (هنسلر و همکاران، ۲۰۰۹). مقادیر Q^2 بدست آمده برای همسرآزاری ۰/۶۰۵ و پریشانی روانشناختی ۰/۳۰۵ است که نشان از کیفیت

جدول ۴ نتایج بررسی ارتباط مستقیم بین متغیرهای تحقیق

متغیر مستقل	متغیر وابسته	t	ضریب مسیر	سطح معناداری	شاخص اندازه اثر کوهن (f^2)
صفات تاریک شخصیت	پریشانی روانشناختی	۱۰/۱۳۷	۰/۴۲۲	۰/۰۰۱	۰/۳۰۰
ناگویی خلقی	پریشانی روانشناختی	۱۰/۳۵۵	۰/۴۴۰	۰/۰۰۱	۰/۳۲۶
صفات تاریک شخصیت	همسرآزاری	۷/۸۰۷	۰/۳۵۱	۰/۰۰۱	۰/۲۷۹
ناگویی خلقی	همسرآزاری	۴/۴۰۴	۰/۱۶۸	۰/۰۰۱	۰/۰۶۳
پریشانی روانشناختی	همسرآزاری	۱۰/۷۰۶	۰/۴۷۰	۰/۰۰۱	۰/۳۸۶

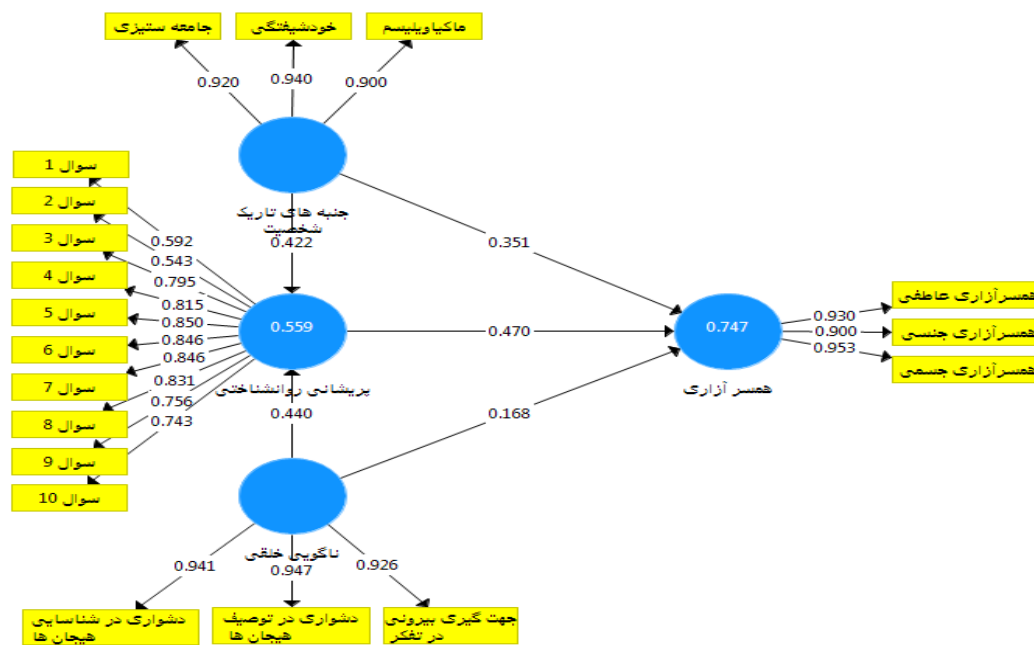
ساختاری فرض‌های تدوین شده این پژوهش را حمایت کرد. شکل ۲ مدل معادله ساختاری تحقیق را در حالت استاندارد نشان می‌دهد و جدول ۵ مجموع اثرات بین متغیرهای پنهان تحقیق را نشان می‌دهد.

این شاخص توان تبیین‌کنندگی مدل را مورد بررسی قرار می‌دهد. طبق نظر کوهن (۱۹۸۸) مقادیر در نظر گرفته شده ۰/۰۲، ۰/۱۵ و ۰/۳۵ به ترتیب اندازه‌های اثر ضعیف، متوسط و قوی یک سازه بر سازه‌ی دیگر است.

گام بعدی ارزیابی ضرایب مسیر و معناداری روابط بین متغیرها در مدل ساختاری است. نتایج مدل معادله

جدول ۵ نتایج بررسی ارتباط غیر مستقیم بین متغیرهای تحقیق

متغیر مستقل	متغیر میانجی	متغیر وابسته	t	ضریب مسیر	سطح معناداری
صفات تاریک شخصیت	پریشانی روانشناختی	همسرآزاری	۷/۰۵۹	۰/۱۹۸	۰/۰۰۱
ناگویی خلقی	پریشانی روانشناختی	همسرآزاری	۷/۸۶۷	۰/۲۰۷	۰/۰۰۱



شکل ۲ مدل معادلات ساختاری تحقیق در حالت استاندارد

داد اثر مستقیم صفات تاریک شخصیت بر همسر آزاری مستقیم و معنادار بود که با نتایج پژوهش‌های بلیدورن، هوپود و لوکاس^۱ (۲۰۱۸)؛ اسچوآبا و بلیدورن^۲ (۲۰۱۹) و کریستین، گولینو و سیلوا^۳ (۲۰۲۰) همسو است. به طور کلی تعارض میان زوجین زمانی نمود پیدا می‌کند که رفتار هر کدام از زوجین با توقعات طرف مقابل هماهنگ و جور نباشد و در این صورت این تعارض می‌تواند منجر به آزار رساندن به طرف مقابل و ایجاد مزاحمت و همسر آزاری گردد (واسیلیوسکایته و گفنر^۴، ۲۰۲۰). در تبیین این یافته می‌توان گفت کیفیت روابط مابین زوجین می‌تواند ناشی از صفات شخصیتی و الگوهای تعاملی بین فردی باشد که این صفات باعث ایجاد شرایط استرس‌زا و پاسخ‌های نامتعارف هر کدام از زوجین به طرف مقابل گردد. هرچه شناخت زوجین از

در نهایت پس از بررسی شاخص‌های متعدد در خصوص ارزیابی هر یک از بخش‌های مدل‌سازی معادلات ساختاری (اعم از مدل بیرونی و مدل درونی)، هیر و همکاران (۲۰۲۱) جهت ارزیابی کلی مدل، معیاری را تحت عنوان شاخص اصلی نیکویی برازش در مدل‌سازی معادلات ساختاری در رویکرد واریانس محور معرفی کردند که در اصطلاح به ریشه میانگین مربعات باقیمانده استاندارد شده مرسوم است. نقطه برش در این شاخص کمتر از ۰/۰۸ در نظر گرفته شده است، که در این پژوهش مقدار بدست آمده برای ریشه میانگین مربعات باقیمانده استاندارد شده ۰/۰۶۷ است که نشان می‌دهد مدل تحقیق از برازش مناسبی برخوردار است.

بحث

هدف پژوهش حاضر تدوین مدل تجربه خشونت توسط همسر در زنان براساس ویژگی‌های شخصیتی با نقش میانجی پریشانی روانشناختی بود. یافته‌های پژوهش نشان

¹- Bleidorn, Hopwood & Lucas
²- Schwaba & Bleidorn
³- Christensen, Golino & Silvia
⁴- Vasiliauskaite & Geffner

همدیگر بیشتر گردد و عواملی ایجاد تعارض و درگیری را بهتر شناسایی نمایند، می‌توانند با یکدیگر بهتر رابطه برقرار نموده و از کاهش تعارض و درگیری جلوگیری نمایند و در نتیجه کمتر باعث آزار و اذیت یکدیگر شوند. همچنین یافته‌های پژوهش نشان داد که اثر مستقیم ناگویی خلقی بر همسرآزاری مستقیم و معنادار بود که با نتایج تحقیقات لومینت، بگبی و تیلور (۲۰۱۸) و بشرپور و جانی (۱۳۹۸) همسو بود. در تبیین این نتایج می‌توان گفت که افراد مبتلا به ناگویی هیجانی در توصیف احساسات دچار مشکل هستند. این افراد به دلیل عدم آگاهی از توصیف احساسات و ناتوانی در پردازش شناختی احساسات معمولاً قادر به توصیف هیجانات خویش نیستند و توانایی محدودی در سازگاری با شرایط تنش‌زا دارند (ساکاروفی^۱ و همکاران، ۲۰۲۰). یکی از روش‌های کنترل تنش، خصوصاً در مورد هیجان‌های منفی تخلیه و بیان هیجان ناشی از تنش است، در صورتی که این هیجانات تخلیه نگردند و فرد نتواند احساسات منفی خود را به صورت کلامی بیان کند، جزء روانشناختی سیستم‌های ابراز هیجان و پریشانی روانی از جمله اضطراب افزایش می‌یابد. بر این اساس، می‌توان این احتمال را مطرح کرد که نارسایی هیجانی از طریق نقص و ناتوانی در توصیف هیجان‌ها و عواطف باعث افزایش همسرآزاری می‌گردد.

از سوی دیگر یافته‌های پژوهش نشان داد که اثر مستقیم پریشانی روانشناختی بر همسرآزاری مستقیم و معنادار است. نتایج حاصل از این فرضیه با نتایج سامپاسا، زامورسکی و کولمن (۲۰۱۸)؛ کلس، مک کری و گرلیش (۲۰۲۰) و مگ گینتی، پرسکریچر، هان و

همکاران (۲۰۲۰) همسو است. پریشانی روانشناختی با ابعادی همچون استرس، اضطراب و افسردگی می‌تواند منجر به آسیب فیزیکی یا ناراحتی روانی شده که این علائم در دراز مدت می‌تواند با احساسات ناخوشایند و یا هیجاناتی غیرقابل کنترل عملکرد زوجین را تحت تأثیر قرار دهند و در این صورت زوجین نتوانند رفتار خود را کنترل نموده و منجر به نزاع و درگیری گردد که از پیامدهای آن ایجاد آزار و اذیت و همسرآزاری است؛ بنابراین پریشانی روانشناختی با علائمی که به دنبال آن به وجود می‌آید، می‌تواند با ایجاد اختلالات روانی در زوجین و عدم خویشتن‌داری و خودکنترلی، باعث گردد تا زوجین بر روابط زناشویی خودکنترلی نداشته نباشند و از این رو تبدیل به زوجینی ناسازگار گردند و در نتیجه نزاع و درگیری مابین آن‌ها افزایش یافته و این درگیری‌ها سبب ایجاد اذیت و آزار نسبت به طرف مقابل شده و همسرآزاری را به وجود آورد.

همچنین نتایج این پژوهش نشان داد که صفات تاریک شخصیت به طور غیر مستقیم و از طریق پریشانی روانشناختی تأثیر مثبتی بر همسر آزاری دارد. نتایج حاصل از این فرضیه با نتایج مارش، چن و مکبث^۲ (۲۰۱۸) و وایت، بنین، آبوت و همکاران (۲۰۲۰) همسو است. صفات سه‌گانه تاریک شخصیت (ماکیاولیسم، جامعه‌ستیزی و خودشیفتگی) بر روی خشونت، آزار و اذیت زوجین تأثیرگذار است و این تأثیرگذاری می‌تواند به صورت غیرمستقیم و از طریق پریشانی روانشناختی نیز تحت تأثیر قرار بگیرد. پریشانی روانشناختی به عنوان یک آشفته‌گی هیجانی ممکن است عملکرد اجتماعی و روزمره زندگی افراد را تحت تأثیر قرار دهد و معمولاً به عنوان

^۱- Scaruffi^۲- Marsh, Chan & MacBeth

یک منبع نگرانی هیجانی برای زوجین است؛ بنابراین این زوجین از لحاظ هیجانی و روانشناختی احتمال بیشتری دارد که افسردگی، اضطراب، کاهش عزت نفس و افکار خودکشی را تجربه کنند و از این رو شرایط ایجاد خشونت و آزار و اذیت را به وجود آورند. از این رو ناگویی خلقی در بروز علائم پریشانی روانشناختی و افسردگی مؤثر است؛ بنابراین می‌توان گفت نحوه استفاده از ناگویی خلقی از عوامل تأثیرگذار در پریشانی روانشناختی است.

نتیجه‌گیری

از یافته‌های این پژوهش می‌توان نتیجه گرفت که صفات تاریک شخصیت، ناگویی خلقی و پریشانی روانشناختی خطر همسرآزاری از طرف همسر نسبت به زنان را افزایش می‌دهد و در این میان زنانی که دارای این ویژگی‌ها باشند بیشتر تحت همسرآزاری و خشونت قرار می‌گیرند. همچنین صفات تاریک شخصیت و ناگویی خلقی با تأثیر بر روی پریشانی روانشناختی زنان همسرآزار دیده را تحت تأثیر قرار می‌دهد. در مورد محدودیت‌های پژوهش می‌توان گفت به دلیل شرایط مکانی و تنها در محلی با فرهنگی خاص و به صورت مقطعی انجام شده است، از این رو لازم است به صورت محتاطانه جهت تعمیم دادن نتایج این مطالعه به دیگر شرایط عمل گردد. همچنین با توجه به اینکه این پژوهش در زمان پاندمی کرونا انجام شده است، با توجه به تعداد زیاد پرسشنامه‌ها، تعداد بالای متغیرها و تعداد زیاد سؤالات جمع‌آوری داده‌ها را با مشکل روبه‌رو نمود. جهت تأیید صحت یا عدم صحت نتایج این پژوهش، پیشنهاد می‌گردد که این پژوهش بر روی سایر جوامع و مشاغل مختلف انجام گردد تا بتوان صحت یا عدم صحت نتایج بدست آمده را مورد تأیید

حالت درد و رنج عاطفی (هیجانی) که مشخصه آن علائم افسردگی (مانند از دست دادن علاقه، غم، ناامیدی) و اضطراب (مثل بی‌قراری، احساس تنش) نمود پیدا کند. این علائم می‌تواند تحت تأثیر شخصیت جامعه‌سبزی زوجین دارای نمره بالای جنبه تاریک شخصیت قرار گیرد و با بروز علائم جسمی (به عنوان مثال بی‌خوابی، سردرد، کمبود انرژی) همراه شود که این علائم جسمانی همراه با علائم روحی و روانی و همچنین تحت تأثیر ویژگی‌های تاریک شخصیتی باعث درگیری در روابط زناشویی شده و در نتیجه اذیت، آزار و خشونت نسبت به شریک زندگی را تشدید کند که در نهایت باعث افزایش همسر آزاری می‌گردد.

در نهایت یافته‌های پژوهش نشان داد که ناگویی خلقی به طور غیرمستقیم از طریق پریشانی روانشناختی بر همسر آزاری دارای تأثیر مثبت و معناداری است. نتایج حاصل از این فرضیه با نتایج تان و اوسترگرن^۱ (۲۰۲۰) و نیگوسی، یشتا و مکونن و همکاران^۲ (۲۰۲۰) همسو است. ناگویی هیجانی خود به عنوان اختلالی در تنظیم هیجان شناخته می‌شود که در آن اطلاعات هیجانی به درستی دریافت نمی‌شوند و به صورت مناسب از طریق پردازش شناختی مورد ارزیابی قرار نمی‌گیرند. ویژگی‌های ناگویی خلقی رابطه مستقیم با همسرآزاری دارد و این رابطه مؤثر با نقش میانجی پریشانی روانشناختی بیشتر تأثیرگذار است. با این وجود، پریشانی روانشناختی یک وضعیت روانی منفی است که در نتیجه شکست فرایندهای انطباقی و مقابله‌ای برای حفظ تعادل روانشناختی و فیزیولوژیک در ارگانسیم ایجاد می‌شود. شرایطی که در اثر ناگویی خلقی ایجاد می‌گردد، اغلب

¹- Tun & Ostergren

²- Nigussie, Yeshita, Mekonnen & et al

- Christensen AP, Golino H, Silvia PJ. (2020). A psychometric network perspective on the validity and validation of personality trait questionnaires. *European Journal of Personality*, 34, 1095-1108.
- Czama AZ, Jonason PK, Dufner M, Kossowska M. (2016). The Dirty Dozen Scale: Validation of a Polish version and extension of the nomological net. *Frontiers in psychology*, 7, 445.
- Davari A, Reza zadeh A. (2018). *Structural Equation Modeling with PLS Software*, Second Edition, Tehran: Jihad Daneshgahi Publishing Organization.
- Devaney J. (2015). Research Review: The Impact of Domestic Violence on Children. *Irish probation journal*, 12.
- Dillon G, Hussain R, Loxton D, Rahman S. (2013). Mental and physical health and intimate partner violence against women: A review of the literature. *International journal of family medicine*.
- Furukawa TA, Kessler RC, Slade T, Andrews G. (2003). The performance of the K6 and K10 screening scales for psychological distress in the Australian National Survey of Mental Health and Well-Being. *Psychological medicine*, 33, 357-362.
- Hair JF, Hult GT, Ringle CM, Sarstedt M. (2021). *A primer on partial least squares structural equation modeling (PLS-SEM)*. Sage publications.
- Hair Jr, Sarstedt M, Hopkins L, Kuppelwieser VG. (2014). Partial least squares structural equation modeling (PLS-SEM): An emerging tool in business research. *European business review*.
- Hematti R. (2005). Frequency of spouse abuse and its contributory factors in Islam Abad, Zanjan, 2003. *Journal of advances in medical and biomedical research*, 13, 36-43. (In Persian)
- Henseler J, Ringle CM, Sinkovics RR. (2009). The use of partial least squares path modeling in international marketing. In *New challenges to international marketing*. Emerald Group Publishing Limited.

قرار داد. در نهایت با توجه به اهمیت مسئله همسرآزاری و افزایش روز افزون آن لازم و ضروری است که به متغیرهای پیش‌بینی کننده این معضل توجه کافی شود و در راستای کاهش آن و افزایش کیفیت زندگی زوجین اقدام شود.

سپاسگزاری

نویسندگان مقاله بر خود لازم می‌دانند از تمامی شرکت‌کنندگان و خانواده آن‌ها جهت یاری رساندن در انجام رساله، صمیمانه قدردانی نمایند. این پژوهش دارای شناسه کداخلاق IR.IAU.SDJ.REC.1400.023 از پژوهش دانشگاه آزاد اسلامی واحد سنندج می‌باشد.

References

- Ali PA, Naylor PB, Croot E, O'Cathain A. (2015). Intimate partner violence in Pakistan: A systematic review. *Trauma, Violence & Abuse*, 16, 299-315.
- Bagby RM, Parker JD, Taylor GJ. (1994). The twenty-item Toronto Alexithymia Scale—I. Item selection and cross-validation of the factor structure. *Journal of psychosomatic research*, 38, 23-32.
- Basharpoor S, Jani S. (2020). The role of mindfulness and alexithymia in reducing depression and anxiety in women victims of spouse violence. *Shenakht journal of psychology & psychiatry*, 6, 55-65. (In Persian)
- Besharat MA. (2013). Toronto Alexithymia Scale: Questionnaire, Instruction and Scoring (Persian Version). *Scientific J Manag System*, 10, 90-102. (In Persian)
- Bleidom W, Hopwood CJ, Lucas RE. (2018). Life events and personality trait change. *Journal of personality*, 86, 83-96.
- Butchart A, Mikton C, Dahlberg LL, Krug EG. (2015). *Global status report on violence prevention 2014*.

- Kalokhe A, Del Rio C, Dunkle K, Stephenson R, Metheny N, Paranjape A, Sahay S. (2017). Domestic violence against women in India: A systematic review of a decade of quantitative studies. *Global public health*, 12, 498-513.
- Keles B, McCrae N, Grealish A. (2020). A systematic review: the influence of social media on depression, anxiety and psychological distress in adolescents. *International Journal of Adolescence and Youth*, 25, 79-93.
- Kessler RC, Andrews G, Colpe LJ, Hiripi E, Mroczek DK, Normand S L, ... & Zaslavsky AM. (2002). Short screening scales to monitor population prevalences and trends in non-specific psychological distress. *Psychological medicine*, 32, 959-976.
- Luminet O, Bagby RM, Taylor GJ. (Eds.). (2018). *Alexithymia: advances in research, theory, and clinical practice*. Cambridge university press.
- Marsh IC, Chan SW, MacBeth A. (2018). Self-compassion and psychological distress in adolescents-a meta-analysis. *Mindfulness*, 9, 1011-1027.
- McGinty EE, Presskreischer R, Han H, Barry CL. (2020). Psychological distress and loneliness reported by US adults in 2018 and April 2020. *Jama*, 324, 93-94.
- Narimani M, Agha Mohammadian H. (2006). A study of the extent of men's violence against women and its related variables among families inhabited in Ardabil city. *Journal of fundamentals of mental health*, 7, 107-113. (In Persian)
- Naved RT, Mamun MA, Parvin K, Willan S, Gibbs A, Yu M, Jewkes R. (2018). Magnitude and correlates of intimate partner violence against female garment workers from selected factories in Bangladesh. *PLoS one*, 13, e0204725.
- Nigussie Z, Yeshita HY, Mekonnen FA, Muluneh AG, Andualem Z. (2020). Spousal Psychological Abuse against Pregnant Women in Antenatal Care Cohort: Magnitude and Associated Factors in Northwest, Ethiopia. *Ethiopian Journal of Reproductive Health*, 12, 10.
- Nikbakht Nasrabadi A, Hossein Abbasi N, Mehrdad N. (2014). The prevalence of violence against Iranian women and its related factors. *Global journal of health science*, 7, 37-45.
- Panaghi L, Pirozi D, Maleki GH, Shirin Bayan M, Bagheri F. (2012). A Study on Relationship between Romantic Attachment Styles and Spouse Abuse. *Journal of Family Research*, 8, 19-31. (In Persian)
- Poomowrooz N, Jamali S, Haghbeen M, Javadpour S, Sharifi N, Mosallanezhad Z. (2019). The Comparison of Violence and Sexual Function between Fertile and Infertile Women: A Study from Iran. *Journal of Clinical & Diagnostic Research*, 13.
- Poutiainen M, Holma J. (2013). Subjectively evaluated effects of domestic violence on well-being in clinical populations. *International Scholarly Research Notices*.
- Sampasa-Kanyinga H, Zamorski MA, Colman I. (2018). The psychometric properties of the 10-item Kessler Psychological Distress Scale (K10) in Canadian military personnel. *PLoS one*, 13, e0196562.
- Scaruffi E, Franzoi IG, Civilotti C, Guglielmucci F, La Marca L, Tomellini M, ... & Granieri A. (2019). Body image, personality profiles and alexithymia in patients with polycystic ovary syndrome (PCOS). *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 40, 294-303.
- Schwaba T, Bleidom W. (2019). Personality trait development across the transition to retirement. *Journal of Personality and Social Psychology*, 116, 651.
- Taft AJ, Powell RL, Watson LF. (2015). The impact of violence against women on reproductive health and child mortality in Timor-Leste. *Australian and New Zealand journal of public health*, 39, 177-181.
- Tasew AS, Getahun KK. (2021). Marital conflict among couples: The case of Durbete town, Amhara Region, Ethiopia. *Cogent Psychology*, 8, 1903127.
- Tun T, Ostergren PO. (2020). Spousal violence against women and its association with sociodemographic factors and husbands'

- controlling behaviour: the findings of Myanmar Demographic and Health Survey (2015-2016). *Global health action*, 13, 1844975.
- Vasiliauskaitė Z, Geffner R. (2020). Eight types of abuse: The validation of two multidimensional instruments of intimate partner violence. *structure*, 829, 399.
- Vorst HC, Bermond B. (2001). Validity and reliability of the Bermond–Vorst alexithymia questionnaire. *Personality and individual differences*, 30, 413-434.
- White RL, Bennie J, Abbott G, Teychenne M. (2020). Work-related physical activity and psychological distress among women in different occupations: a cross-sectional study. *BMC public health*, 20, 1-9.
- World Health Assembly. (1996). Prevention of violence: a public health priority. *Proceedings of the Forty-Ninth World Health Assembly*, 20-25.
- World Health Organization. (2010). Preventing intimate partner and sexual violence against women: Taking action and generating evidence.
- World Health Organization. (2013). Global and regional estimates of violence against women: prevalence and health effects of intimate partner violence and non-partner sexual violence.
- World Health Organization. (2015). School of Hygiene and Tropical Medicine. Preventing intimate partner and sexual violence against women: Taking action and generating evidence.
- Yaghubi H. (2016). Psychometric properties of the 10 questions Version of the Kessler Psychological Distress Scale (K-10). *Applied Psychological Research Quarterly*, 6, 45-57. (In Persian)
- Yousefi R, Piri F. (2016). Psychometric Properties of Persian Version of Dirty Dozen Scale. *IJPCP*, 22, 67-76. (In Persian)