

عوامل شناختی پیش‌بینی‌کننده ازدواج فامیلی در میان مراجعین به مراکز مشاوره ازدواج استان کهگیلویه و بویراحمد

ماری عطایی^۱، کامبیز کریم زاده شیرازی^۲، تورج احمدی جویباری^۱، بهزاد کرمی متین^۲، عباس آقایی^۴، فاضل زینت مطلق^{۵*}

^۱ متخصص بیماری‌های داخلی، واحد توسعه تحقیقات بالینی، بیمارستان امام خمینی (ره)، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.
^۲ دکتری تخصصی، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی یاسوج، یاسوج، ایران.
^۳ دکتری تخصصی، گروه بهداشت عمومی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.
^۴ کارشناس ارشد، گروه اپیدمیولوژی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.
^۵ کارشناس ارشد، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی یاسوج، یاسوج، ایران.

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۳/۱۲/۲۰

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۳/۸/۱۳

چکیده

سابقه و هدف: در ازدواج‌های فامیلی احتمال تولد نوزاد معلول ۲ تا ۳ برابر بیشتر است که این امر می‌تواند پیامدهای منفی متعددی را به دنبال داشته باشد. هدف از انجام این پژوهش، تعیین عوامل شناختی پیش‌بینی‌کننده ازدواج فامیلی بود.

مواد و روش‌ها: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی به روش مقطعی بود که در میان ۵۱۶ نفر از مراجعین به مراکز مشاوره قبل از ازدواج استان کهگیلویه و بویراحمد انجام گرفت. آزمودنی‌ها به روش نمونه‌گیری در دسترس، در میان چهار مرکز مشاوره قبل از ازدواج انتخاب شدند و اطلاعات به‌وسیله پرسشنامه و به‌صورت خودگزارش‌دهی جمع‌آوری گردید. داده‌های جمع‌آوری شده با نرم‌افزار SPSS-20 و با آزمون‌های آماری همبستگی پیرسون و آنالیز رگرسیون لجستیک در سطح معناداری کمتر از ۰/۰۵ تحلیل شدند.

یافته‌ها: دامنه سن شرکت‌کنندگان ۱۵ تا ۳۰ و میانگین آن $23/43 \pm 3/96$ سال بود. ازدواج ۴۲/۴ درصد از شرکت‌کنندگان به‌صورت فامیلی بود. نرم‌های انتزاعی ($OR= 1/304$) و عوامل فرهنگی ($OR= 1/244$) عوامل قوی‌تری در پیش‌بینی اقدام به ازدواج فامیلی بودند.

نتیجه‌گیری: با توجه به بالا بودن آمار ازدواج فامیلی در این مطالعه، ضرورت توجه بیشتر به انجام اقدامات اطلاع‌رسانی در خصوص مشاوره‌های ژنتیکی پیش از ازدواج پیشنهاد می‌شود. همچنین به نظر می‌رسد در طراحی مداخلات آموزشی توجه به نرم‌های انتزاعی و عوامل فرهنگی مرتبط با ازدواج فامیلی می‌تواند نتایج سودمندی را در این زمینه به دنبال داشته باشد.

واژگان کلیدی: ازدواج فامیلی، نرم‌های انتزاعی، عوامل فرهنگی

مقدمه

ازدواج‌های فامیلی در این زمینه نقش دارند. در این میان بیشترین عامل مؤثر در بروز ناهنجاری‌های مادرزادی، علل ژنتیکی می‌باشد (۱). بر اساس شواهد و آمارهای موجود جهانی ۳ تا ۴ درصد مرگ‌ومیر نوزادان به دلیل اختلالات ژنتیکی رخ می‌دهد و خطر ایجاد بیماری مادرزادی در هر حاملگی در یک جمعیت عادی حدود یک در چهار می‌باشد (۲).

این میزان در ازدواج‌های فامیلی حدود ۵ تا ۶ درصد

ناهنجاری‌های مادرزادی علت مهم مرگ‌ومیر، بستری، مشکلات خانوادگی و معلولیت‌ها در جامعه می‌باشد. این ناهنجاری‌ها در ۳ درصد متولدین زنده دیده می‌شود. علل مختلفی نظیر سن مادر، ابتلا مادر به بعضی از بیماری‌ها، مصرف دارو، مواد شیمیایی و مواد غذایی خاص و

* نویسنده مسئول: فاضل زینت مطلق؛ یاسوج، میدان امام حسین، خیابان شهید دستجردی، دانشکده بهداشت، مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت. تلفن: ۰۷۴-۳۳۲۲۱۳۰۳، ایمیل: Motlaghf@yahoo.com

مواد و روش‌ها

این مطالعه از نوع توصیفی و به روش مقطعی بود که در میان ۵۱۶ نفر از جمعیت ۱۵ تا ۳۰ ساله استان کهگیلویه و بویراحمد انجام گرفت. ابتدا چهار مرکز مشاوره قبل از ازدواج در استان کهگیلویه و بویراحمد (یاسوج، دهدشت، گچساران و سی سخت) به‌عنوان خوشه در نظر گرفته شد، سپس به روش نمونه‌گیری در دسترس از جمعیت مراجعه‌کننده به آن مراکز، شرکت‌کنندگان انتخاب شدند و اطلاعات موردنیاز از آنان جمع‌آوری گردید. آزمودنی‌های پژوهش در زمینه چگونگی انجام مطالعه و محرمانه بودن اطلاعات و همچنین هدف از انجام مطالعه توجیه شده و تمامی آنان با تمایل وارد مطالعه شدند. تنها زوجینی در مطالعه وارد شدند که تمایل به همکاری داشتند و پرسشنامه‌های آنها به‌صورت کامل تکمیل شده بود. تحقیق حاضر مورد تأیید کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی یاسوج می‌باشد.

ابزار گردآوری اطلاعات: ابزار مطالعه شامل دو بخش بود و اطلاعات به‌صورت خودگزارش‌دهی جمع‌آوری گردید. در بخش اول اطلاعات جمعیت شناختی در قالب ده سؤال شامل سن، جنس، میزان تحصیلات، شغل، بعد خانوار، محل سکونت، تحصیلات والدین و سابقه ازدواج فامیلی در خانواده بررسی شد. بخش دوم مربوط به سؤالات عوامل شناختی و شامل بیست‌وشش سؤال بود که به صورت پنج گزینه‌ای طراحی شده بود. ارزشیابی و تأیید اعتبار محتوا و ساختار پرسش‌نامه‌ها از طریق استفاده از نظرات گروه کارشناسان در زمینه مورد مطالعه انجام گردید. همچنین برای سنجش پایایی پرسشنامه‌ها یک مطالعه مقدماتی در میان ۳۰ نفر با ویژگی‌های مشابه شرکت‌کنندگان در مطالعه اصلی، انجام گرفت و با به‌کارگیری آزمون آلفای-کرونباخ پایایی پرسشنامه‌ها به شرح زیر مورد تأیید قرار گرفت: نگرش شامل ۶ گویه (ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۰)، برای مثال «در ازدواج فامیلی چون زوجین همدیگر را می‌شناسند، اختلافات بسیار کمتر می‌باشد»، کسب نمره بالاتر نشان‌دهنده نگرش مطلوب‌تر درباره ازدواج فامیلی بود. نرم‌های انتزاعی شامل ۶ گویه (ضریب آلفای کرونباخ

می‌باشد. در این حالت احتمال تکرار معلولیت در فرزندان بعدی خانواده نیز وجود دارد؛ به‌عبارت‌دیگر احتمال تولد کودک معلول در ازدواج‌های فامیلی ۲ تا ۳ برابر ازدواج‌های معمولی است. مطالعات نشان داده‌اند که انواع بیماری‌های ژنتیک مانند بیماری‌های مادرزادی (نظیر: نقص‌های لوله عصبی، بیماری‌های مادرزادی قلبی، ناشنوایی‌های اتوزومال مغلوب و نواقص بینایی نظیر دیستروفی‌های شبکیه زودرس، گلوکوم مادرزادی اولیه و انوفتالموس) در ازدواج‌های فامیلی شیوع بیشتری داشته‌اند (۳-۴). برخی از مطالعات میزان شیوع هیپوتیروئیدی نوزادی در جوامع آسیایی را به دلیل ازدواج‌های فامیلی، بیش از سایر جوامع گزارش کرده‌اند (۵-۶). همچنین اغلب کم‌شنوایی‌های ارثی، ناشی از توارث یک ژن اتوزومال مغلوب از والدین به فرزندان می‌باشد (۷).

بیش از دو میلیارد انسان با زمینه‌های مختلف نژادی و مذهبی، در کشورهای زندگی می‌کنند که درصد بالایی از ازدواج‌ها، بین وابستگان هم‌خون صورت می‌گیرد. این امر به دلیل وجود ثبات بیشتر خانواده و بر خورداری از مزایای مهم اجتماعی و اقتصادی، ریشه در اعتقادات فرهنگی و اجتماعی مردم دارد. هرچند به نظر رسد تعادل بین مزایای اجتماعی، اقتصادی ازدواج فامیلی و خطرات بهداشتی آن به سمت خطرات تغییر می‌نماید (۱). مطالعات نشان می‌دهند که میزان انجام ازدواج‌های فامیلی در کشور بالا می‌باشد. در این رابطه سادات و همکاران در مطالعه خود عنوان می‌کنند که حدود ۳۸/۸ درصد ازدواج‌ها از نوع خویشاوندی است که بیش از ۲۷/۹ درصد آن‌ها ازدواج فامیلی از نوع درجه یک می‌باشند (۳). در همه جوامع تأکید بر آموزش خانواده‌ها و آگاهی‌رسانی به آنان در رابطه با پیامدهای ازدواج فامیلی به خانواده‌ها به‌عنوان مهم‌ترین استراتژی در نظر گرفته شده است (۸).

با توجه به شیوع بالای ازدواج فامیلی در کشور، پی بردن به عوامل مرتبط با آن به‌منظور ارائه راهکارهای آموزشی ضرورت دارد. در مطالعه حاضر به بررسی عوامل مرتبط با اقدام به ازدواج فامیلی در میان جوانان استان کهگیلویه و بویراحمد پرداخته شد.

یافته‌ها

در مطالعه حاضر ۲۵۸ زوج مورد بررسی قرار گرفتند. دامنه سن شرکت‌کنندگان ۱۵ تا ۳۰ و میانگین آن $23/43 \pm 3/96$ سال بود. میانگین، انحراف معیار و درصد میانگین از حداکثر نمره قابل اکتساب برای متغیرهای مورد بررسی در جدول شماره یک آورده شده است. با توجه به یافته‌ها، شرکت‌کنندگان به ترتیب $62/4$ ، $63/6$ ، $75/7$ ، $66/3$ و $86/6$ درصد نمرات قابل اکتساب برای نگرش نسبت به ازدواج فامیلی، نرم‌های ترغیب به انجام ازدواج فامیلی، عوامل اجتماعی، عوامل فرهنگی و عوامل مذهبی را کسب کردند.

در جدول شماره دو همبستگی میان متغیرهای نگرش، نرم‌های انتزاعی، عوامل اجتماعی، عوامل فرهنگی و عوامل مذهبی بررسی شده است. بر این اساس، تمامی متغیرهای مورد مطالعه با یکدیگر همبستگی داشتند. بیشترین همبستگی میان نگرش و نرم‌های انتزاعی دیده شد ($r=0/504$).

با بهره‌گیری از آنالیز رگرسیون لجستیک، مهم‌ترین متغیرهای پیش‌بینی‌کننده اقدام به ازدواج فامیلی در میان شرکت‌کنندگان بررسی شد. جدول شماره چهار نشان

برای مثال «پدرم انجام ازدواج فامیلی را تأیید می‌کند»، کسب نمره بالاتر نشان‌دهنده نرم‌های انتزاعی قوی‌تر در خصوص ازدواج فامیلی بود. عوامل اجتماعی شامل ۵ گویه (ضریب آلفای کرونباخ $0/65$)، برای مثال «نحوه ارتباط همسر من با دیگران برایم مهم است»، کسب نمره بالاتر نشان‌دهنده عوامل اجتماعی ترغیب‌کننده انجام ازدواج فامیلی بود. عوامل فرهنگی شامل ۵ گویه (ضریب آلفای کرونباخ $0/62$)، برای مثال «خانواده همسران تا چه اندازه از لحاظ فرهنگی به خانواده شما نزدیک است؟»، کسب نمره بالاتر نشان‌دهنده عوامل فرهنگی قوی‌تر در خصوص ازدواج فامیلی بود. عوامل مذهبی شامل ۴ گویه (ضریب آلفا $0/80$)، برای مثال «انجام فرایض مذهبی توسط همسر من برای من بسیار مهم است»، کسب نمره بالاتر نشان‌دهنده عوامل مذهبی قوی‌تر در خصوص ازدواج فامیلی بود.

اطلاعات جمع‌آوری شده وارد نرم‌افزار آماری SPSS ویرایش ۲۰ شد و با بهره‌گیری از آزمون‌های آماری همبستگی پیرسون و رگرسیون لجستیک (به روش Backward Stepwise Wald) در سطح معناداری کمتر از $0/05$ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

جدول شماره ۱- میانگین، انحراف معیار، محدوده نمره قابل اکتساب، درصد میانگین از حداکثر نمره قابل اکتساب متغیرهای مورد مطالعه

متغیرها	میانگین	انحراف معیار	محدوده نمره قابل اکتساب	درصد میانگین از حداکثر نمره قابل اکتساب
نگرش	۱۸/۷۲	۴/۷۰	۰ - ۳۰	۶۲/۴
نرم‌های انتزاعی	۱۹/۱۰	۵/۸۱	۰ - ۳۰	۶۳/۶
عوامل اجتماعی	۱۸/۹۴	۳/۴۲	۰ - ۲۵	۷۵/۷
عوامل فرهنگی	۱۶/۵۸	۳/۴۳	۰ - ۲۵	۶۶/۳
عوامل مذهبی	۱۷/۳۲	۲/۷۰	۰ - ۲۰	۸۶/۶

جدول شماره ۲- ضرایب همبستگی بین متغیرهای نگرش، نرم‌های انتزاعی، عوامل اجتماعی، عوامل فرهنگی و عوامل مذهبی

متغیرها	۱	۲	۳	۴	۵
۱. نگرش	۱				
۲. نرم‌های انتزاعی	$0/504^{**}$	۱			
۳. عوامل اجتماعی	$0/091^*$	$0/136^{**}$	۱		
۴. عوامل فرهنگی	$0/269^{**}$	$0/352^{**}$	$0/316^{**}$	۱	
۵. عوامل مذهبی	$0/156^{**}$	$0/151^{**}$	$0/218^{**}$	$0/129^{**}$	۱

$P < 0/05^*$, $P < 0/01^{**}$

جدول شماره ۳- تحلیل رگرسیون لجستیک* متغیرهای موردبررسی در پیش‌بینی اقدام به ازدواج فامیلی

سطح معنی‌داری	فاصله اطمینان ۹۵٪		نسبت شانس	خطای استاندارد	ضریب رگرسیونی	متغیرها
	کران بالا	کران پایین				
۰/۰۰۱	۱/۳۷۹	۱/۲۲۳	۱/۳۰۴	۰/۰۲۹	۰/۲۶۵	نرم‌های انتزاعی
۰/۰۰۱	۱/۳۴۶	۱/۱۴۹	۱/۲۴۴	۰/۰۴۰	۰/۲۱۸	عوامل فرهنگی
۰/۰۰۱	---	---	---	۰/۸۶۱	-۸/۹۹۴	مقدار ثابت

* نتایج مربوط به مرحله چهارم رگرسیون لجستیک به روش Backward Stepwise Wald

فراهم می‌نمود. نرم‌های انتزاعی تحت تأثیر فشار اجتماعی درک شده یا اعتقادات نرمی می‌باشد و شدت آن به انگیزه فرد برای برآوردن انتظارات دیگران بستگی دارد (۱۴). یافته‌ها نشان داد شرکت‌کنندگان ۶۳/۶ درصد از حداکثر نمره قابل اکتساب را کسب کردند؛ همچنین نرم‌های انتزاعی قوی‌ترین عامل پیش‌بینی‌کننده اقدام به ازدواج فامیلی بود. دیدگاه‌های سنتی خانواده‌ها، رسوم خانوادگی و عقاید اطرافیان از جمله والدین، خواهر و برادر، اقوام و دوستان می‌توانند نقش بسزایی در تصمیم افراد جهت انتخاب شریک زندگی داشته باشد. مطالعات متعددی نیز نشان داده‌اند که نرم‌های انتزاعی یک پیش‌بینی‌کننده قوی در اتخاذ رفتار به‌خصوص در میان جوانان می‌باشد (۲۱-۱۵). همچنین مطالعات Alper و همکاران (۱۲)، سعادت (۳) و Hussain و همکاران (۱۱) تأثیر نرم‌های اجتماعی را در شکل‌گیری ازدواج فامیلی تأیید می‌کنند.

عوامل فرهنگی یکی از مهم‌ترین عوامل در تحکیم رابطه و موفقیت زندگی زناشویی می‌باشد. ممکن است در میان خانواده‌هایی که از نظر فرهنگی از هم دور می‌باشند، نابسامانی و نارضایتی بیشتری وجود داشته باشد. یکی از مهم‌ترین وظایف مشاوران ازدواج توجه به تشابه فرهنگی میان زوجین می‌باشد تا بتوان شاهد تشکیل یک زندگی موفق بود. بر اساس یافته‌های این مطالعه، عوامل فرهنگی پیش‌بینی‌کننده ازدواج فامیلی بود. در این زمینه مطالعات متعددی نشان داده‌اند که ساختار، نگاه‌های سنتی خانواده‌ها و نیز رسوم خانوادگی، نقش بسزایی در ازدواج دارد (۱۲-۱۱، ۳).

جمع‌آوری اطلاعات از طریق پرسشنامه که ممکن است با درصدی از خطا همراه باشد و همچنین نمونه‌گیری از میان جمعیت در دسترس که ممکن است تمامی گروه هدف را

می‌دهد که در مرحله چهارم، مدل بهینه به دست آمده است و نرم‌های انتزاعی ($OR=1/304$) و عوامل فرهنگی ($OR=1/244$) عوامل قوی‌تری در پیش‌بینی اقدام به ازدواج فامیلی بودند.

بحث

شیوع بیشتر ناهنجاری‌های مادرزادی و ژنتیکی در ازدواج‌های فامیلی می‌تواند بار سنگینی را به نظام بهداشتی و درمانی جوامع تحمیل نماید. یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که ازدواج ۴۳/۴ درصد از شرکت‌کنندگان به‌صورت فامیلی بود. بر اساس منابع موجود، میزان ازدواج فامیلی در کشور بین ۱۵ تا ۴۰ درصد گزارش شده است (۳-۹، ۴-۱۰).

مطالعات انجام گرفته در کشورهای هم‌جوار نیز آمار مشابهی را نشان می‌دهند؛ به‌عنوان مثال Hussain و همکاران در پاکستان ۳۰ درصد (۱۱)، Alper و همکاران در ترکیه ۱۱ تا ۴۶ درصد (۱۲)، و همایی و همکاران در مطالعه خود شیوع ازدواج فامیلی را در کشورهای عراق، کویت، عربستان، عمان، اردن بین ۲۴ تا ۳۲ درصد بیان کرده‌اند (۱۳). با توجه به شیوع نسبتاً بالای ازدواج فامیلی در کشور، ضرورت ایجاد و توسعه برنامه‌های اطلاع‌رسانی در خصوص ارائه برنامه‌های مشاوره‌ای به جوانان در شرف ازدواج و همچنین مشاوره‌های ژنتیکی قبل از ازدواج پیشنهاد می‌شود.

یافته‌های مطالعه نشان داد که نرم‌های انتزاعی ($OR=1/304$) و عوامل فرهنگی ($OR=1/244$) عوامل مهم‌تری در پیش‌بینی اقدام به ازدواج فامیلی بودند. در مطالعه حاضر نرم‌های انتزاعی بالاتر به سمت ترغیب به انجام ازدواج فامیلی بود، به عبارتی هنجارهای انتزاعی محیط زندگی فرد، شرایط را برای انجام ازدواج فامیلی

خصوص اهمیت مشاوره‌های پیش از ازدواج توجه شود.

تشکر و قدردانی

این مقاله برگرفته از طرح پژوهشی مصوب معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی یاسوج می‌باشد که بدین‌وسیله نهایت قدردانی و تشکر از مسئولین مربوطه و کلیه شرکت‌کنندگان در پژوهش به عمل می‌آید.

تحت پوشش قرار ندهد، ازجمله محدودیت‌های مطالعه حاضر بود.

نتیجه‌گیری

نرم‌های انتزاعی قوی‌ترین عامل پیش‌بینی‌کننده در ازدواج فامیلی در مطالعه حاضر بود که نشان‌دهنده تأثیر عقاید اطرافیان مهم در انتخاب شریک زندگی می‌باشد. پیشنهاد می‌شود در جوامع سنتی به برنامه‌های اطلاع‌رسانی در

References

1. Akrami SM. [Consanguineous marriage; genetic counselling, culture and religious aspects]. *Iranian Journal of Pediatrics*.2006; **16**(3):359-65. (Persian)
2. Akrami SM, Osati Z. Is consanguineous marriage religiously encouraged? Islamic and Iranian considerations. *J Biosoc Sci*.2007; **39**(2):313-6.
3. Saadat M, Ansari-Lari M, Farhud DD. Short Report Consanguineous marriage in Iran. *Ann Hum Biol*.2004; **31**(2):263-9.
4. Tadmouri GO, Nair P, Obeid T, Al-Ali MT, Al-Khaja N, Hamamy HA. Consanguinity and reproductive health among Arabs. *Reprod Health*.2009; **6**:17.
5. Rosenthal M, Addison GM, Price DA. Congenital hypothyroidism: increased incidence in Asian families. *Archives Dis Child*.1988; **63**(7):790-3.
6. Hall SK, Hutchesson AC, Kirk JM. Congenital hypothyroidism, seasonality and consanguinity in the West Midlands, England. *Acta Paediatr*.1999; **88**(2):212-5.
7. Smith RJ, Bale JR, White KR. Sensorineural hearing loss in children. *The Lancet*.2005; **365**(9462):879-90.
8. Marjane MD. [Marriage consanguineous and children disease, danger that families have to deal with it in West Azarbaijan]. *Urmia Medical Journal*.2005; **16**(2):9-15. (Persian)
9. Davati A, Jafari F, Kholdi N, Sedaghat M. [Frequency of consanguineous marriage in Tehran and some related factors]. *Koomesh Journal*.2009; **10**(4):287-94. (Persian)
10. Movaffagh A, Haji Seyedjavadi M, Hashemi SZ, Azargashb E, Ghasemi Barghi R. [Prevalence of congenital abnormalities in familial and non-familial marriage]. *Pajoo-handeh Journal*.2007; **12**(2):129-34. (Persian)
11. Hussain R, Bittles AH. The prevalence and demographic characteristics of consanguineous marriages in Pakistan. *J Biosoc Sci*.1998; **30**(2):261-75.
12. Alper OM, Erengin H, Manguoğlu EA, Bilgen T, Cetin Z, Dedeoğlu N, Lüleci G. Consanguineous marriages in the province of Antalya, Turkey. *Ann Genet*.2004; **47**(2):129-38.
13. Hamamy H, Jamhawi L, Al-Darawsheh J, Ajlouni K. Consanguineous marriages in Jordan: why is the rate changing with time?. *Clin Genet*.2005; **67**(6):511-6.
14. Ajzen I. The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*.1991; **50**:179-211.
15. Jalilian F, Emdadi SH. Factors related to regular undergoing pap-smear test: application of theory of planned behavior. *J Res Health Sci*.2011; **11**(2):103-8.
16. Allahverdipour H, Jalilian F, Shaghghi A. Vulnerability and the intention to anabolic steroids use among iranian gym users: an application of the theory of planned behaviour. *Subst Use Misuse*.2012; **47**(3):309-17.
17. Zinat Motlagh F, Ataee M, Jalilian F, Mirzaei Alavijeh M, Aghaei A, Karimzadeh Shirazi K. Predicting aggression among male adolescents: an application of the theory of planned behaviour. *Health Promot Perspect*.2013; **3**(2):269-75.
18. Jalilian F, Karami-Matin B, Mirzaei-Alavijeh M, Ataee M, Mahboubi M, Motlagh F, et al. Prevalence and factor related to Ritalin abuse among Iranian medical college student: an application of theory of planned behavior. *Terapevticheskii Arkhiv*.2013; **85**(4s):22-6.
19. Eslami AA, Jalilian F, Ataee M, Mirzaei Alavijeh M, Mahboubi M, Afsar A, et al. Intention and willingness in understanding Ritalin misuse among Iranian medical college students: a cross-sectional study. *Global Journal of Health Science*.2014; **6**(6):43-53.
20. Mirzaei Alavijeh M, Jalilian F, Movahed E, Mazloomi S, Zinat Motlagh F, Hatamzadeh N. [Predictors of drug abuse among students with application of Prototype/Willingness Model]. *Journal of Police Medicine*.2013; **2**(2):111-8. (Persian)
21. Ahmadzadeh F, Mirzaei Alavijeh M, Jalilian F, Zinat Motlagh F, Khosravi N,

Emdadi SH, et al. [Nutritional attitudes versus subjective norm fitness among female college students in Hamadan University of Medical Sciences]. *Iranian Journal of Nutrition Sciences & Food Technology*.2014; **9**(1):39-46. (Persian)

*Research Article***Cognitive Predictors of Cousin Marriage Among Couples Visiting Counseling Centers in Kohgiluyeh-Boyer Ahmad Province**

Mari Atae (MD)¹, Kambiz Karimzadeh-Shirazi (PhD)², Touraj Ahmadi-Jouybari (MD)¹, Behzad Karami-Matin (PhD)³, Abbas Aghaei (MSc)⁴, Fazel Zinat-Motlagh (MSc)²

¹ Clinical Research Development Center, Imam Khomeini Hospital, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran.

² Social Determinants of Health Research Center, Yasuj University of Medical Sciences, Yasuj, Iran.

³ Department of Public Health, School of Health, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran.

⁴ Department of Epidemiology, School of Health, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Received 4 Nov. 2014

Accepted 11 Mar. 2015

Abstract

Background and Objectives: Giving birth to a child with disabilities is two-three times more likely in consanguineous marriages. Due to the various negative consequences of such marriages, this study aimed to determine the cognitive predictors of consanguineous marriages.

Materials and Methods In this cross-sectional study, convenience sampling was applied to select 516 people who visited four different marriage counseling centers in Kohgiluyeh-Boyer Ahmad Province. A self-report questionnaire was administered to collect data. Bivariate correlations and logistic regression analysis were performed to analyze the data in SPSS-20.

Results: The mean age of the respondents was 23.43 ± 3.96 years (range: 15-30 years). About 43.4% of the participants had married a relative. Regression analysis suggested subjective norms (OR = 1.304) and cultural factors (OR = 1.244) as the best predictors of cousin marriage

Conclusion: Considering the high rate of cousin marriage in the studied population, it is pre-marriage genetic counseling seems essential. Designing educational interventions on subjective norms and cultural factors related to cousin marriage may also be useful in reducing the rates of cousin marriages.

Keywords: Cousin Marriage; Subjective Norms; Cultural Factors

Corresponding Author: Fazel Zinat-Motlagh, Social Determinants of Health Research Center, School of Health, Yasuj University of Medical Sciences, Yasuj, Iran. Email: Motlaghf@yahoo.com , Tel: +9874-33221303

Please cite this article as: Atae M, Karimzadeh-Shirazi K, Ahmadi-Jouybari T, Karami-Matin B, Aghaei A, Zinat-Motlagh F. [Cognitive Predictors of Cousin Marriage Among Couples Visiting Counseling Centers in Kohgiluyeh-Boyer Ahmad Province]. *Journal of Education and Community Health*.2014; 1(3):47-53.