



Prediction of Corona anxiety based on personality characteristics and self-discipline in vaccinated people at the vaccination center of the Prophet's (PBUH) complex

Leila. Borminejad¹, Parinaz. Banisi^{*2}, Fatemeh. Barkhordari³, Shima. Haghani³, Parnian. Farhadi Afshar⁴, Mahdieh. Jalilzadeh⁵ & Ghanbarali Delfanazari⁶

1. Professor, Nursing and Midwifery Research Center, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
2. *Corresponding Author: Associate Professor, Department of Educational Management, West Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran
3. Instructor, Nursing and Midwifery Research Center, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran
4. Master of General Psychology, Department of Psychology, West Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran
5. M.A in family counseling, Department of Psychology, West Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran
6. Assistant Professor, Department of Psychology, Electronic Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

ARTICLE INFORMATION	ABSTRACT
Article type Original research Pages: 144-156 Corresponding Author's Info Email: parenazbanisi2017@gmail.com Article history: Received: 2022/07/21 Revised: 2022/11/22 Accepted: 2022/12/23 Published online: 2023/11/02 Keywords: <i>Personality traits, self-diagnosis, anxiety, vaccinated people, Covid-19.</i>	Background and Aim: The rapid spread and epidemic, its high mortality rate and the absence of any definite and approved treatment and medicine for Corona have caused severe disorders. The aim of the current research was to predict corona anxiety based on the personality characteristics of self-care in vaccinated people at the vaccination center. Methods: The method of the current research is quantitative and has been implemented in a descriptive-correlational way, and it is practical in terms of the purpose of this research. The study population of this research is all the people who visited the vaccination center of the Holy Prophet (PBUH) Complex of West Tehran Azad University in the Fall 2021. Among these people, 400 vaccinated people who received the second dose were selected as a sample based on the amount calculated by Gpower software in a simple random manner. Personality, self-diagnosis and corona anxiety tests were taken from the subject. The data were analyzed using the statistical method SEM. Results: The results show that Corona anxiety is predicted based on personality traits and self-diagnosis. The path coefficient of neuroticism ($P < 0.001$, $\beta = 0.419$), extroversion ($P = 0.002$, $\beta = 0.160$) has a positive and significant effect on corona anxiety and flexibility ($P < 0.001$, $\beta = -0.23$) and pleasantness ($P < 0.001$, $\beta = -0.332$) have a significant and negative effect on Corona anxiety. Also, the path coefficient of the effect of responsibility on corona anxiety has no significant effect ($P = 0.464$, $\beta = 0.036$). The path coefficient of the effect of self-care on corona anxiety has a positive and significant effect ($P < 0.001$, $\beta = 0$). Conclusion: During the corona virus epidemic, the media plays an active role in informing about the news and events caused by this epidemic. Therefore, these notifications will lead to high physiological stimulation and, as a result, negative emotions of people, which leads to people not being successful in regulating their emotions and increases self-morbidity. Accordingly, self-diagnosis is also associated with an increase in anxiety about Corona. Therefore, it is not far from the expectation that self-diagnosis predicts corona anxiety in vaccinated people.



This work is published under CC BY-NC 4.0 licence.

© 2023 The Authors.

How to Cite This Article:

Borminejad, L., Banisi, P., Barkhordari, F., Haghani, S., Farhadi Afshar, P., Jalilzadeh, M., & Delfanazari, G. (2023). Prediction of Corona anxiety based on personality characteristics and self-discipline in vaccinated people at the vaccination center of the Prophet's (PBUH) complex. *Jayps.4* (8), 144-156.



پیش بینی اضطراب کرونا بر اساس ویژگی‌های شخصیتی و خود بیمار انگاری در افراد واکسینه شده در مرکز واکسیناسیون مجتمع پیامبر اعظم (ص)

لیلا بریم نژاد^۱، پریناز بنیسی^{۲*}، فاطمه برخوردار^۳، شیما حقانی^۴، پرینان فرهادی افشار^۵، مهدیه جلیلزاده^۶ و قنبرعلی دلفان آذری^۶

۱. استاد، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
۲. دانشیار، گروه مدیریت آموزشی، واحد تهران غرب، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران
۳. مربی، مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران
۴. کارشناس ارشد روانشناسی عمومی، گروه روانشناسی، واحد تهران غرب، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران
۵. کارشناس ارشد مشاوره خانواده، گروه روانشناسی، واحد تهران غرب، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران
۶. استادیار، گروه روانشناسی، واحد الکترونیکی، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران

چکیده

زمینه و هدف: گسترش و همه‌گیری سریع، میزان بالای مرگ و میر آن و نبود هیچگونه درمان و داروی قطعی و تأیید شده برای کرونا، باعث بروز اختلالات شدید شده است. هدف از پژوهش حاضر، پیش‌بینی اضطراب کرونا بر اساس ویژگی‌های شخصیتی خود بیمار انگاری در افراد واکسینه شده در مرکز واکسیناسیون بود. **روش پژوهش:** روش پژوهش حاضر، کمی بوده و به صورت توصیفی-همبستگی اجرا شده است و از لحاظ نوع هدف این پژوهش کاربردی می‌باشد. جامعه مورد مطالعه این پژوهش کلیه افرادی هستند که در پاییز ۱۴۰۰ به مرکز واکسیناسیون مجتمع پیامبر اعظم (ص) دانشگاه آزاد تهران غرب مراجعه کرده‌اند. از میان این افراد ۴۰۰ نفر از افراد واکسینه شده‌ای که دوز دوم را دریافت نموده‌اند به صورت تصادفی ساده و بر اساس مقدار محاسبه شده به وسیله نرم‌افزار Gpower به عنوان نمونه انتخاب شدند. در پژوهش حاضر از سه پرسشنامه، پرسشنامه ویژگی‌ها شخصیت نئو مک کری و کاستا (۱۹۸۵)، پرسشنامه اضطراب کرونا (علی پور، قدمی، علیپور و عبدالله زاده، ۱۳۹۸) و پرسشنامه خودبیمارانگاری ایوانز (۱۹۸۰) استفاده شد. داده‌ها با استفاده از مدل معادلات ساختاری تجزیه و تحلیل شد. **یافته‌ها:** نتایج نشان می‌دهد اضطراب کرونا بر اساس ویژگی‌های شخصیتی و خودبیمارانگاری پیش‌بینی می‌شود. ضریب مسیر اثر روان‌زندگی ($\beta = 0.419, P < 0.001$)، برون‌گرایی ($\beta = 0.160, P = 0.002$) بر اضطراب کرونا اثر مثبت و معنادار و انعطاف‌پذیری ($\beta = -0.23, P < 0.001$) و دل‌پذیر بودن ($\beta = -0.332, P < 0.001$) بر اضطراب کرونا اثر معنادار و منفی دارد. همچنین ضریب مسیر اثر مسئولیت‌پذیری بر اضطراب کرونا اثر معنادار ندارد ($P = 0.464$)، ضریب مسیر اثر خود بیمار انگاری بر اضطراب کرونا اثر مثبت و معنادار وجود دارد ($\beta = 0.290, P < 0.001$). **نتیجه‌گیری:** از آنجایی که در دوران همه‌گیری ویروس کرونا، رسانه‌ها نقش فعالی را اطلاع‌رسانی اخبار و حوادث ناشی از این همه‌گیری ایفا می‌کنند و این اطلاع‌رسانی‌ها تحریک بالای فیزیولوژیکی و در نتیجه هیجان‌های منفی افراد را به دنبال خواهد داشت که منجر به موفق نبودن افراد در تنظیم هیجان‌هایشان شده و خودبیمارانگاری را افزایش می‌دهد. به تبع خودبیمارانگاری نیز با افزایش اضطراب کرونا همراه می‌گردد. بنابراین دور از انتظار نیست که خودبیمارانگاری، اضطراب کرونا را در افراد واکسینه‌شده پیش‌بینی کند.

اطلاعات مقاله

نوع مقاله: پژوهشی

صفحات: ۱۵۶-۱۴۴

اطلاعات نویسنده مسئول

ایمیل:

parenazbanisi2017@gmail.com

سابقه مقاله

تاریخ دریافت مقاله: ۱۴۰۱/۰۴/۳۰

تاریخ اصلاح مقاله: ۱۴۰۱/۰۹/۰۱

تاریخ پذیرش نهایی: ۱۴۰۱/۱۰/۰۲

تاریخ انتشار: ۱۴۰۲/۰۸/۱۰

واژگان کلیدی

ویژگی‌های شخصیت، خودبیمارانگاری، اضطراب، افراد واکسینه، کووید-۱۹

انتشار این مقاله به صورت دسترسی آزاد مطابق با CC BY-NC 4.0 صورت گرفته است. تمامی حقوق انتشار این مقاله متعلق به نویسنده است.



شیوه استناد به این مقاله

بریم نژاد، لیلا، بنیسی، پریناز، برخوردار، فاطمه، حقانی، شیما، فرهادی افشار، پرینان، جلیلزاده، مهدیه و دلفان آذری، قنبرعلی. (۱۴۰۲). پیش بینی اضطراب کرونا بر اساس ویژگی‌های شخصیتی و خود بیمار انگاری در افراد واکسینه شده در مرکز واکسیناسیون مجتمع پیامبر اعظم (ص). *مطالعات روان‌شناختی نوجوان و جوان*. ۸(۴)، ۱۴۴-۱۵۶.

مقدمه

که واکسن را تزریق کردند و دچار علائم حاد شده‌اند یعنی واکسن با ژنوم بدن آن‌ها سازگار نبوده است. در علم ژنتیک مسأله‌ای به نام ژنومیک (پزشکی شخصی) مطرح است که باعث می‌شود نوع واکنش بدن افراد با یکدیگر متفاوت باشد (فهود، ۱۴۰۰). یعنی در بدن برخی، علائم شدیدتر در برخی، علائم ضعیف‌تر، در برخی آشفتگی روانی بیشتر و در بعضی کمتر ایجاد می‌شود (علی وردی، ۱۳۹۷). پاندمی ویروس‌ها باتوجه به سابقه تاریخی نوع بشر و تجربه ترسناک انسان از مرگ‌ومیرهای ناشی از همه‌گیری ویروس‌ها سبب بروز اضطراب و استرس در افراد می‌باشد. به عبارت دیگر پاندمی بیماری به خودی خود اضطراب‌زا می‌باشد، اما همه‌گیری ویروس کووید-۱۹ اضطراب‌زاتر از سایر ویروس‌ها بود چراکه این ویروس ناشناخته بوده و هیچگونه واکسن یا درمانی نیز برای آن وجود نداشت. یکی از انواع اضطرابی که این پاندمی موجب آن شد اضطراب سلامت یا خودبیمارانگاری است (علی پور و همکاران، ۱۳۹۸).

خودبیمارانگاری، اختلالی است که در آن فرد علائم طبیعی بدن خود را به عنوان نشانه‌های بیماری قلمداد کرده و خود را بیمار می‌داند در صورتیکه از نظر جسمی کاملاً سالم است. نگرانی سلامتی نوعی نگرانی و دل‌مشغولی دارای جنبه‌های فیزیکی، جسمی، روانی و اجتماعی است که افراد درباره موضوع‌های مرتبط با سلامتی خود و یا حتی دیگران دارند (عندلیب و محمود علیلو، ۱۳۹۸). نگرانی سلامتی باعث افزایش احتمال بروز اختلال‌های روانی از جمله اضطراب و افسردگی و افزایش استفاده از خدمات روانشناختی، بهداشتی و درمانی می‌شود و چنین افرادی دائماً نگرانی‌ها و دلواپسی‌هایی درباره سلامت خود دارند و دائم سلامت جسمی و علائم حیاتی خود را بررسی می‌نمایند. ویژگی‌های شخصیتی افراد در بروز چنین مشکلاتی مؤثر است. شاید بتوان

یکی از مهم‌ترین مسائل انسان از ابتدای خلقت حفظ بقا بوده است و هرآنچه که به گونه‌ای بقای انسان را تهدید کند، سبب بروز اضطراب در انسان می‌شود. استرس و اضطراب واکنش دفاعی در برابر تهدید برای حفظ بقای نوع است. یکی از مواردی که در طول زندگی انسان سلامت و بقای او را تهدید می‌کند، بیماری‌ها هستند (علی پور، قدمی، علی پور و عبدالله زاده، ۱۳۹۸). در طول تاریخ ویروس‌ها همواره جزء عوامل آسیب‌رسان به سلامت انسان بوده است. همه‌گیری بیماری‌هایی نظیر طاعون، آبله، سل سبب مرگ و میر بسیاری از انسان‌ها شده است. این رخدادها به گونه‌ای در حافظه تاریخی نوع بشر حک شده است و این آرکی‌تایپ موجب ترس ناهشیار نوع بشر از پاندمی ویروس‌ها می‌شود (مقررات بهداشت بین المللی، ۲۰۱۸). در سال ۲۰۱۹ ناگهان جهان با همه‌گیری ویروسی ناشناخته روبه‌رو شد. این ویروس که از زیرمجموعه‌های ویروس‌های خانواده کرونا بود، کووید-۱۹ نام گرفت. این ویروس از شهر ووهان چین آغاز شد و به سرعت در تمام جهان شیوع پیدا کرد (بارو، ۲۰۲۰). این ویروس، جزء ویروس‌های بسیار مسری است که بین انسان و حیوان مشترک بوده و به سرعت انتقال یافته و باعث ایجاد ضایعات ریوی در حال توسعه می‌شود که می‌تواند در یک دوره کوتاه منجر به نارسایی چند عضوی شود و از این طریق سلامت انسان را در سراسر جهان تهدید کرده است (هانگ، زی و ژو، ۲۰۲۰). شیوع بیماری کروناویروس فعلی یعنی کووید-۱۹، یک وضعیت اضطراری در سراسر جهان ایجاد نموده است، چراکه گسترش و همه‌گیری سریع، میزان بالای مرگ و میر آن و نبود هیچگونه درمان و داروی قطعی و تأیید شده برای این بیماری، باعث بروز اختلالات شدید شده است (یانگ و همکاران، ۲۰۲۰).

شدت عوارض بیماری در بدن افراد و اینکه بیماری منجر به مرگ شود یا خیر و همچنین واکنش به واکسن نیز به ویژگی‌های ژنتیکی افراد برمی‌گردد. به طور مثال کسانی

جهان گزارش شده است (واتسون و همکاران، ۲۰۲۲). در ایران نیز علاوه بر وارد شدن واکسن‌های مختلف واکسن‌هایی نیز تولید شدند. ممکن است هرکدام از انواع واکسن عوارض مختلفی را در افراد مختلف ایجاد کنند. این عوارض ممکن است در افراد با ویژگی‌های شخصیتی مستعد، سبب بروز مشکلات اضطرابی شود. به همین دلیل در این پژوهش به پیش‌بینی اضطراب کرونا براساس ویژگی‌های شخصیتی و خود بیمارانگاری در افراد واکسینه شده پرداخته شده است.

روش پژوهش

پژوهش حاضر کمی بوده و به صورت توصیفی-همبستگی اجرا شد و از لحاظ نوع هدف این پژوهش کاربردی بود. جامعه آماری شامل کلیه افرادی که در پاییز ۱۴۰۰ به مرکز واکنش‌شناسی مجتمع پیامبراعظم (ص) دانشگاه آزاد تهران غرب مراجعه کرده‌اند و دوز دوم واکسن کرونا را تزریق کردند بود که بالغ بر ۵۰۰ نفر گزارش شده است. برای تعیین حداقل حجم نمونه لازم از نرم افزار G^* power استفاده شد. حجم نمونه در سطح اطمینان ۹۵ درصد با توان آزمون ۰/۸ و باتوجه به اندازه اثر در سطح ۰/۰۲ براساس تقسیم بندی کوهن باتوجه به اینکه تعداد متغیرهای پیشین ۶ متغیر بود، ۴۰۰ نفر محاسبه شد.

ابزار پژوهش

۱. پرسشنامه ویژگی‌ها شخصیت نئو. این پرسشنامه توسط مک کری و کاستا (۱۹۸۵) تهیه شده است. نسخه کوتاه‌شده آن به نام NEO-FFI تنها ۶۰ سؤال داشته و فقط پنج عامل اصلی شخصیت را امتیازدهی می‌کند. در نظریه‌های صفاتی شخصیت، اعتقاد بر این است که اگر صفات شخصیتی فرد را بشناسیم، می‌توانیم رفتار او را در موقعیت‌های مختلف پیش‌بینی کنیم. در مدل پنج عاملی شخصیت، هزاران صفت شخصیتی انسان در پنج عامل اصلی جمع شده و هر عامل، شش زیرمجموعه دارد. پنج عامل اصلی شخصیت عبارت‌اند از: روان‌نژندی یا نوروتیک

شخصیت^۱ را اساسی‌ترین موضوع علم روان‌شناسی دانست (واتسون و همکاران، ۲۰۲۲). لغت شخصیت که در زبان لاتین Personalite و در زبان انگلوساکسون personality خوانده می‌شود، ریشه در کلمه لاتین پرسونا دارد. این کلمه به نقاب یا ماسکی گفته می‌شود که در یونان قدیم، بازیگران تئاتر بر چهره خود می‌زدند. بنابراین مفهوم اصلی و اولیه شخصیت، تصویری ظاهری و اجتماعی است که بر اساس نقشی که فرد در جامعه بازی می‌کند، قرار دارد. یعنی در واقع، فرد به اجتماع خود شخصیتی را ارائه می‌دهد تا جامعه بر اساس آن وی را ارزیابی کند (شاملو، ۱۳۹۵).

در دوران پاندمی خبرگزاری‌ها برای کاهش شیوع این بیماری شروع به اطلاع رسانی درباره علائم و نشانه‌ها و راهکارهای پیشگیری از این بیماری پرداختند و این باعث شد که مردم در تمام ۲۴ ساعت شبانه روز در معرض اخبار بیماری قرار بگیرند. قرارگیری مداوم در معرض اخبار در افرادی که از نظر شخصیتی آمادگی بروز اختلال خودبیمارانگاری را داشتند دچار این اختلال شدند (بختیاری، ۱۴۰۰). پس از شروع پاندمی کووید-۱۹ شرکت‌های دارویی به بررسی و ساخت واکسن اقدام نمودند. اولین واکسن کووید-۱۹، خارج از محیط کارآزمایی بالینی در تاریخ ۸ دسامبر ۲۰۲۰ به جامعه جهانی تحویل داده شد. تا ۸ دسامبر ۲۰۲۱، یعنی یکسال بعد از ارائه اولین واکسن، ۵۵/۹ درصد از جمعیت جهان حداقل یک دوز از واکسن کووید را دریافت کرده بودند، و تخمین زده می‌شد که ۴۵،۵ درصد دو دوز و ۴،۳ درصد سه دوز که به عنوان دوز تقویت‌کننده شناخته می‌شود را دریافت کرده باشند با وجود سرعت باورنکردنی تولید واکسن‌های کووید-۱۹ در سال ۲۰۲۰ تولید و متعاقباً توزیع آن‌ها در سال ۲۰۲۱، از زمان تزریق اولین واکسن، بیش از ۳،۵ میلیون مرگ ناشی از کووید-۱۹ در سطح

1. Personality
2. Persona

توسط علی پور، قدمی، علی‌پور، عبدالله زاده در سال ۱۳۹۸ تهیه و اعتبار یابی شده است. نسخه نهایی این ابزار دارای ۱۸ گویه و ۲ مؤلفه (عامل) است. گویه‌های ۱ تا ۹ علائم روانی و گویه‌های ۱۰ تا ۱۸ علائم جسمانی را می‌سنجد. این ابزار در طیف ۴ درجه‌ای لیکرت (هرگز=۰، گاهی اوقات=۱، بیشتر اوقات=۲ و همیشه=۳) نمره گذاری می‌شود؛ بنابراین بیشترین و کمترین نمره‌ای که افراد پاسخ دهنده در این پرسشنامه کسب می‌کنند بین ۰ تا ۵۴ است. نمرات بالا در این پرسشنامه نشان دهنده سطح بالاتری از اضطراب در افراد است. پایایی این ابزار با استفاده از روش آلفای کرونباخ برای عامل اول ۰/۸۷۹، عامل دوم ۰/۸۶۱ و برای کل پرسشنامه ۰/۹۱۹ به دست آمده است (علی پور و همکاران، ۱۳۹۸).

۳. پرسشنامه خودبیمارانگاری. این پرسشنامه دارای ۳۶ سؤال می‌باشد که توسط ایوانز (۱۹۸۰) ارائه شده است و بر اساس طیف لیکرت که از ۰ تا ۵ درجه بندی می‌شود. و افراد بر مبنای نمره‌ی کسب‌شده در گروه‌های سالم (۰-۲۰)، مرزی (۳۰-۴۰)، خفیف (۴۰-۳۱)، متوسط (۶۰-۴۱) و شدید (بالای ۶۰) قرار می‌گیرند. در پژوهش ارشدی (۱۳۸۶) روایی محتوایی و صوری و ملاکی این پرسشنامه مناسب ارزیابی شده است. قابلیت اعتماد یا پایایی یک ابزار عبارت است از درجه ثبات آن در اندازه گیری هر آنچه اندازه می‌گیرد یعنی اینکه ابزار اندازه گیری در شرایط یکسان تا چه اندازه نتایج یکسانی به دست می‌دهد. ضریب آلفای کرونباخ محاسبه شده در پژوهش ارشدی (۱۳۸۶) برای این پرسشنامه بالای ۰/۷ برآورد شد.

روش اجرا

از میان کلیه افراد مراجعه کننده به مرکز واکسیناسیون مجتمع پیامبراعظم (ص) دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب ۴۰۰ نفر که معیارهای ورود به مطالعه را داشتند به صورت تصادفی ساده از طریق قرعه‌کشی اسامی ثبت شده در سیستم، انتخاب شد و پرسشنامه‌ها در اختیارشان قرار گرفت. در نهایت، داده‌های گردآوری

بودن (N)، برون‌گرایی (E)، اشتیاق به تجربیات جدید (O)، توافق‌پذیری (A)، وظیفه‌شناسی (C). پرسشنامه شخصیتی NEO-FFI توسط مک‌کری و کاستا روی ۲۰۸ نفر از دانشجویان آمریکایی به فاصله سه ماه اجرا گردید که ضرایب اعتبار آن بین ۰/۸۳ تا ۰/۷۵ به دست آمده است. اعتبار درازمدت تست نئو نیز مورد ارزیابی قرار گرفته است. یک مطالعه طولانی ۶ ساله روی مقیاس‌های روان‌نژندی، برون‌گرایی و اشتیاق به تجربه، ضریب‌های اعتبار ۰/۶۸ تا ۰/۸۳ را در گزارش‌های شخصی و نیز در گزارش‌های زوج‌ها نشان داده است. ضریب اعتبار دو عامل سازگاری و باوجدانی به فاصله دو سال به ترتیب ۰/۷۹ و ۰/۶۳ بوده است (فتحی آشتیانی، ۱۳۹۹). در هنجاریابی آزمون NEO که توسط گروسی فرشی (۱۳۸۰) روی نمونه‌ای با حجم ۲۰۰۰ نفر از بین دانشجویان صورت گرفت ضریب همبستگی ۵ بعد اصلی را بین ۰/۵۶ تا ۰/۸۷ گزارش کرده است. ضرایب آلفای کرونباخ در هر یک از عوامل اصلی روان‌نژندی، برون‌گرایی، باز بودن، سازگاری و باوجدانی به ترتیب ۰/۸۶، ۰/۷۳، ۰/۵۶، ۰/۶۸ و ۰/۸۷ به دست آمد. جهت بررسی اعتبار محتوایی این آزمون از همبستگی بین دو فرم گزارش شخصی (S) و فرم ارزیابی مشاهده‌گر (R)، استفاده شد که حداکثر همبستگی به میزان ۰/۶۶ در عامل برون‌گرایی و حداقل آن به میزان ۰/۴۵ در عامل سازگاری بود (فتحی آشتیانی، ۱۳۹۹). سؤالات در یک مقیاس لیکرت ۵ درجه‌ای توسط فرد پاسخ داده می‌شوند. برای هر عامل ۱۲ سؤال اختصاص یافته است. هریک از سؤالات دارای ۵ گزینه «کاملاً موافقم»، «موافقم»، «نظری ندارم»، «مخالقم» و «کاملاً مخالفم» می‌باشند. که نمره‌های صفر تا چهار به آن تعلق می‌گیرد. هر عامل دارای ۱۲ آیتم و دامنه نمره‌ها از صفر تا ۴۸ است. با جمع نمرات هر یک از سؤالات مربوط به هر آیتم، پنج نمره مجزا به دست می‌آید.

۲. پرسشنامه اضطراب کرونا. این ابزار جهت سنجش اضطراب ناشی از شیوع ویروس کرونا در کشور ایران

شده با روش مدل معادلات ساختاری و نرم افزارهای SPSS و LISREL تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها

به منظور شناخت بهتر جامعه‌ای که در پژوهش مورد مطالعه قرار گرفته است، قبل از تجزیه و تحلیل داده‌های آماری لازم است این داده‌ها توصیف شوند. همچنین توصیف آماری داده‌ها، گامی در جهت تشخیص الگوی حاکم بر آنان و پایه‌ای برای تبیین روابط متغیرهایی است که در پژوهش بکار می‌روند. بنابراین در این مطالعه ۴۰۰ نفر از کلیه افراد مراجعه کننده به مرکز واکسیناسیون مجتمع پیامبر اعظم (ص) دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب با میانگین سنی ($28/41 \pm 2/57$) سال و در طیف سنی ۲۰ الی ۶۳ سال مورد بررسی قرار گرفت.

مشخصات جمعیت شناختی افراد مراجعه کننده به مرکز واکسیناسیون مجتمع پیامبر اعظم (ص) دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب در جدول (۱) گزارش شده است. نتایج نشان می‌دهد، از نظر جنسیت ۲۸۰ نفر (۷۰ درصد) افراد مورد مطالعه زن، از نظر شغل ۱۶۹ نفر (۴۲/۳ درصد) آزاد، از نظر سطح تحصیلات ۲۴۳ نفر (۶۰/۸ درصد) فوق دیپلم و لیسانس، از نظر نوع واکسن زده ۲۹۶ نفر (۷۴ درصد) سینوفارم بود. جدول ۱ اطلاعات توصیفی (میانگین، انحراف استاندارد، کجی و کشیدگی) مربوط به متغیرهای ویژگی‌های شخصیتی، خود بیمار انگاری و اضطراب کرونا گزارش شده است.

جدول ۱. شاخص‌های توصیفی (میانگین و انحراف استاندارد) متغیرهای پژوهش در افراد مراجعه کننده به مرکز واکسیناسیون مجتمع پیامبر اعظم (ص) دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب

متغیر	میانگین	انحراف استاندارد	بیشینه-کمینه	کجی	کشیدگی
روان نژندی	۳۲/۷۰	۴/۳۵	۴۳-۱۹	-۰/۱۸۹	۰/۳۰۱
برون گرایی	۳۵/۸۲	۴/۹۵	۴۷-۲۲	-۰/۰۱۱	-۰/۲۵۸
انعطاف پذیری	۳۹/۹۰	۳/۹۷	۵۰-۲۸	-۰/۳۷۸	۰/۰۲۵
دل پذیر بودن	۴۰/۰۴	۴/۵۸	۵۵-۲۶	-۰/۰۴۶	۱/۰۲۰
مسئولیت پذیری	۳۷/۴۲	۳/۴۹	۵۰-۲۸	۰/۲۰۴	۰/۸۷۴
اضطراب کرونا	۸۰	۲۰/۷۴	۱۱۷-۳۵	-۰/۴۴۶	-۱/۰۴۱
علائم جسمانی	۴۲/۱۳	۱۲/۰۴	۷۷-۱۷	-۰/۳۸۱	-۰/۸۴۷
علائم روانی	۳۷/۹۵	۹/۲۶	۶۰-۱۶	-۰/۳۵۸	-۰/۷۲۷
خود بیمار انگاری	۳۷/۲۸	۱۸/۲۰	۷۲-۵	۰/۱۱۰	-۱/۰۸۸

جدول (۲) اطلاعات مربوط به همبستگی پیرسون بین ویژگی‌های شخصیتی، خود بیمار انگاری و اضطراب کرونا را نشان می‌دهد. با توجه به نتایج ماتریس همبستگی، بین خودبیمارانگاری و ویژگی‌های شخصیتی روان نژندی و

برون گرایی با اضطراب کرونا رابطه مثبت و معنادار و بین ویژگی‌های شخصیتی انعطاف‌پذیری، دل‌پذیر بودن و مسئولیت‌پذیری با اضطراب کرونا رابطه منفی و معنادار وجود دارد ($P < 0/01$).

جدول ۲. ماتریس همبستگی بین متغیرهای برونزا و درونزا مدل پیشنهادی

	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸
۱. روان نژندی	۱							
۲. برون گرایی	۰/۴۷۶**	۱						
۳. انعطاف‌پذیری	-۰/۳۲۵**	-۰/۳۶۸**	۱					

۴. دل پذیر بودن	۰/۳۶۰**	۰/۴۰۲**	۰/۵۱۲**	۱				
۵. مسئولیت پذیری	۰/۴۰۱**	۰/۵۰۶**	۰/۴۹۱**	۰/۳۶۶**	۱			
۶. اضطراب کرونا	۰/۵۱۴**	۰/۴۷۸**	۰/۳۵۵**	۰/۵۵۷**	۰/۳۶۷**	۱		
۷. علائم جسمانی	۰/۴۹۶**	۰/۳۵۹**	۰/۴۸۱**	۰/۵۸۲**	۰/۴۳۱**	۰/۷۲۵**	۱	
۸. علائم روانی	۰/۵۶۰**	۰/۴۹۳**	۰/۴۱۷**	۰/۴۰۶**	۰/۴۹۶**	۰/۸۱۲**	۰/۸۴۹**	۱
۹. خود بیمار انگاری	۰/۳۹۹**	۰/۴۰۸**	۰/۳۵۷**	۰/۳۰۳**	۰/۴۳۰**	۰/۶۹۹**	۰/۵۱۰**	۰/۴۱۰**

**P<۰/۰۱, *P<۰/۰۵

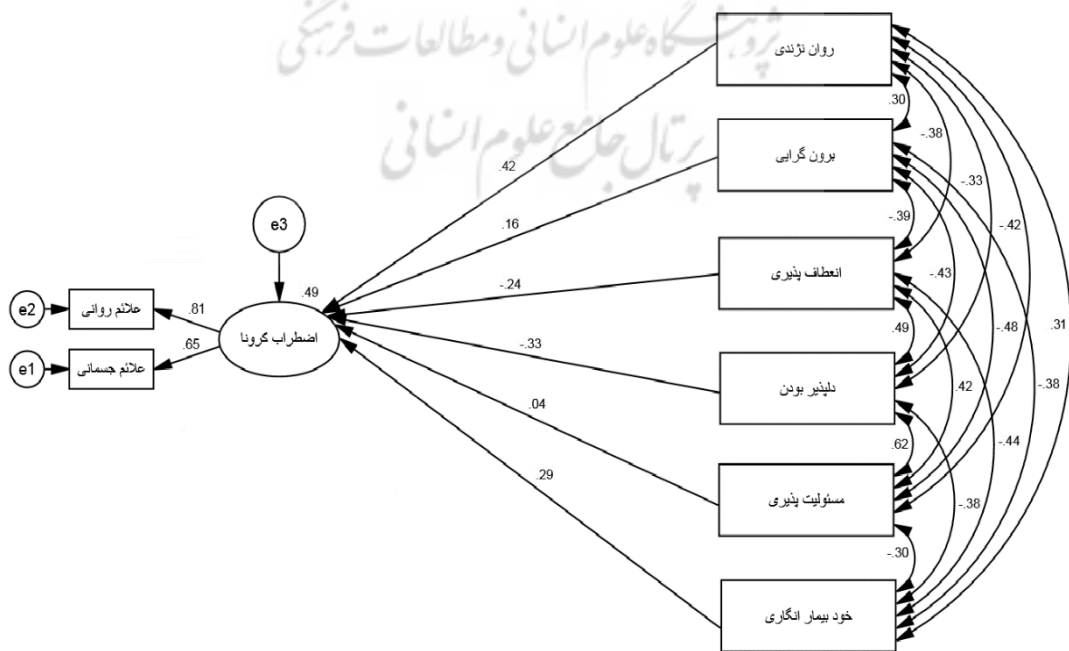
پیش از بررسی ضرایب ساختاری، برازندگی الگوی پیشنهادی مورد بررسی قرار گرفت. برازش الگوی پیشنهادی تمامی شاخص‌های برازش در تحلیل عامل تأییدی مدل اندازه‌گیری مقادیر به دست آمده شاخص‌های برازش مدل حاکی از برازش خوب مدل اندازه‌گیری با داده‌هاست. شاخص‌های برازندگی این الگوها در جدول (۳) نشان داده شده‌اند.

جدول ۳. شاخص‌های برازندگی الگوی پیشنهادی و اصلاح شده پژوهش حاضر

GFI	IFI	PCFI	CFI	PNFI	RMSEA(CL90%)	CMIN/Df	p	df	χ^2	شاخص‌های برازندگی
۰/۹۲۱	۰/۹۸۲	۰/۸۰۹	۰/۹۸۲	۰/۷۶۳	۰/۰۲۶(۰/۰۱ - ۰/۰۵)	۱/۵۱۲	۰/۱۸۲	۵	۷/۵۶۱	الگوی پیشنهادی

*میزان قابل قبول شاخص‌ها، PCFI، PNFI، GFI، IFI، CFI، RMSEA (>۰.۰۵)، RMSEA (<۰.۰۸)، CMIN/DF (۳ < خوب، ۵ < قابل قبول) (کلاین، ۲۰۱۶).

شاخص R^2 میزان واریانس شده متغیرهای نهفته درونزا را نشان می‌دهد. مقادیر R^2 ، ۰/۶۷، ۰/۳۳ و ۰/۱۹ در معادلات ساختاری به ترتیب قوی، متوسط و ضعیف توصیف می‌شود. ضریب تعیین متغیر اضطراب کرونا ۰/۴۹۰ می‌باشد که نشان می‌دهد تمامی متغیرهای برونزا یعنی ویژگی‌های شخصیتی و خودبیمارانگاری می‌توانند ۴۹ درصد از تغییرات اضطراب کرونا را پیش بینی کنند که این میزان در حد قوی می‌باشد. جدول (۴) ضرایب استاندارد مسیره‌ها و شکل (۱) الگوی پیشنهادی پژوهش را نشان می‌دهد.



شکل ۱. ضرایب استاندارد مدل پیشنهادی رابطه ساختاری ویژگی‌های شخصیتی و خودبیمارانگاری بر اضطراب کرونا

نتایج حاصل از روابط مستقیم متغیرهای پژوهش در الگوی پیشنهادی نشان می‌دهد که در کل نمونه تمامی ضرایب مسیر از لحاظ آماری (به غیر از مسئولیت‌پذیری به اضطراب کرونا) معنادار بودند. با استناد به جدول (۴) می‌توان ضرایب استاندارد کلیه مسیرها و مقادیر بحرانی را در الگوی پیشنهادی مشاهده کرد.

بنابراین با توجه به شاخص‌های برآورد شده، نتایج نشان می‌دهد اضطراب کرونا بر اساس ویژگی‌های شخصیتی و خودبیمارانگاری پیش بینی می‌شود.

در شکل (۱)، اعداد روی مسیرها، وزن‌های مسیر یا بتاها هستند. از میان این ضرایب، بالاترین ضریب (۰/۴۱۹) به مسیر روان‌نژندی به اضطراب کرونا اختصاص دارد و ضعیف‌ترین ضریب (۰/۰۳۶) به مسیر مسئولیت‌پذیری به اضطراب کرونا مربوط می‌شود.

جدول ۴. ضرایب استاندارد مسیرهای الگوی پیشنهادی

مسیر	ضرایب استاندارد	خطای معیار	نسبت بحرانی	مقدار احتمال (P)
روان‌نژندی ---> اضطراب کرونا	۰/۴۱۹	۰/۲۰۱	۷/۸۵۴	<۰/۰۰۱
برون‌گرایی ---> اضطراب کرونا	۰/۱۶۰	۰/۲۲۲	۳/۰۲۴	۰/۰۰۲
انعطاف‌پذیری ---> اضطراب کرونا	-۰/۲۳۵	۰/۲۲۹	-۴/۱۰۵	<۰/۰۰۱
دل‌پذیر بودن ---> اضطراب کرونا	-۰/۳۳۲	۰/۱۹۸	۶/۳۰۲	<۰/۰۰۱
مسئولیت‌پذیری ---> اضطراب کرونا	۰/۰۳۶	۰/۲۹۶	۰/۷۳۲	۰/۴۶۴
خودبیمارانگاری ---> اضطراب کرونا	۰/۲۹۰	۰/۱۰۴	۳/۷۰۴	<۰/۰۰۱

می‌دهد اضطراب کرونا بر اساس ویژگی‌های شخصیتی و خودبیمارانگاری پیش بینی می‌شود. این یافته با نتایج پژوهش‌های بسیاری از جمله نازلی و همکاران (۲۰۲۱)، رمستد و همکاران (۲۰۲۱)، مورفی و همکاران (۲۰۲۱)، هسولاس و همکاران (۲۰۲۱)، نیکسویک و همکاران (۲۰۲۱)، تشویقی و همکاران (۱۴۰۰)، پویان‌فرد و همکاران (۱۳۹۹)، مظلوم‌زاده و همکاران (۱۳۹۹) و... همسو است. این همسویی از این جهت می‌باشد که پژوهش‌های ذکر شده نیز نقش پیش‌بینی‌کننده مؤلفه‌هایی از قبیل خودبیمارانگاری و ویژگی‌های شخصیتی را در اضطراب کرونا مورد تأیید قرار می‌دهند. همان‌طور که پیش از این ذکر شد، انتشار ویروس کرونا به دلیل سرعت انتقال آن، موجب ایجاد یک وضعیت اورژانس در بهداشت جهانی در تمام کشورهای جهان شد و علاوه بر نگرانی درباره سلامت جسمی همگانی، سبب بروز برخی علائم روان‌شناختی مانند اضطراب ناشی از کرونا شد (تورنا و همکاران، ۲۰۲۱). ویژگی‌های شخصی و

بر اساس نتایج مندرج در جدول شماره (۴) ضریب مسیر اثر روان‌نژندی ($\beta = 0.419, P < 0.001$)، برون‌گرایی ($\beta = 0.160, P = 0.002$) بر اضطراب کرونا اثر مثبت و معنادار و انعطاف‌پذیری ($\beta = -0.235, P < 0.001$) و دل‌پذیر بودن ($\beta = -0.332, P < 0.001$) بر اضطراب کرونا اثر معنادار و منفی دارد. هم‌چنین ضریب مسیر اثر مسئولیت‌پذیری بر اضطراب کرونا اثر معنادار ندارد ($\beta = 0.036, P = 0.464$). بر اساس نتایج مندرج در جدول شماره (۴) ضریب مسیر اثر خودبیمارانگاری بر اضطراب کرونا اثر مثبت و معنادار وجود دارد ($P < 0.001, \beta = 0.290$).

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از مطالعه حاضر، پیش‌بینی اضطراب کرونا بر اساس ویژگی‌های شخصی و خودبیمارانگاری در افراد واکسینه‌شده در مرکز واکسیناسیون پیامبر اعظم (ص) دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب بود. با توجه به شاخص‌های برآورد شده در بخش یافته‌ها، نتایج نشان

افزایش ابعاد انعطاف‌پذیری و دل‌پذیر بودن شاهد کاهش اضطراب کرونا در این افراد بودیم.

رابطه مستقیم بعد شخصیتی روان‌نژندی با اضطراب کرونا را می‌توان این گونه تبیین کرد که افراد روان‌نژند دارای ویژگی‌های تجربه اضطراب، تنش، خودخوری، خصومت، تکانش‌وری، کم‌رویی، تفکر غیرمنطقی، افسردگی و عزت-نفس پایین هستند. احساسات منفی مثل خشم و عصبانیت، ترس و غم، اضطراب، برانگیختگی، احساس گناه، احساس کلافگی در این افراد وجود دارد. بنابراین وجود این احساسات منفی موجبات عدم سازگاری و افزایش اضطراب کرونا را در فرد ایجاد می‌کند. افراد دارای این بعد شخصیتی دارای ثبات هیجانی و آرامش نیستند. کاملاً روشن است شخصی که از ثبات هیجانی برخوردار نیست در مواجهه با مشکلات دچار اضطراب و استرس می‌شود (رمسند و همکاران، ۲۰۲۱). از سویی افراد با ویژگی شخصیتی روان‌نژندی بیشتر از سایرین به پردازش و یادآوری خاطرات منفی زندگی می‌پردازند و به احتمال بیشتری در معرض اضطراب قرار می‌گیرند. این افراد با سوگیری به سمت امور منفی در مواجهه با اخبار مرتبط با شیوع کرونا در جهان و آمار و ارقام مرتبط با فوتی‌های ناشی از این بیماری، در مورد آینده خود و اطرافیان احساس اضطراب بیشتری را تجربه می‌کنند (قربانی و همکاران، ۱۴۰۰).

در ارتباط با رابطه مثبت ویژگی شخصیتی برون‌گرایی با اضطراب کرونا می‌توان اشاره کرد که پیامدها و حوادث معین در نتیجه رفتار و اعمال خود افراد بوده و تعیین‌کننده سلامتی آنان به طور مستقیم رفتار و اعمال خودشان است. افراد در مقابله با رویدادهای اضطراب‌زا مانند کرونا از راهبردهای مقابله‌ای مؤثر استفاده می‌کنند، خود را عامل احتمالی انتقال ویروس می‌دانند؛ در نتیجه از ماسک استفاده می‌کنند، روبوسی نمی‌کنند و از حضور غیرضروری در تجمعات دوری می‌کنند. حال آن‌که تمامی این خصوصیات با ویژگی شخصیتی برون‌گرایی متناقض است و در صورت رعایت این مسائل اضطراب زیادی را

خودبیمارانگاری می‌تواند سبب شود تا افراد بیشتر تحت-تأثیر اضطراب ناشی از کرونا قرار گیرند. از سویی اضطراب می‌تواند سیستم ایمنی بدن را تضعیف کرده و آنها را در برابر بیماری‌ها از جمله کرونا آسیب‌پذیر کند (چانگ و همکاران، ۲۰۲۰)؛ بنابراین این چرخه باطل می‌تواند اضطراب کرونا را افزایش داده و افزایش اضطراب کرونا، ابتلا به آن را بیشتر کند. از سویی همه‌گیری کرونا ویروس و عدم وجود درمان قطعی برای این بیماری منجر به این شد که افراد سطح بالایی از اضطراب را تجربه کنند. حال افرادی که در برابر این هیجانات نمی‌توانند از ویژگی‌های شخصیتی مطلوب مانند انعطاف‌پذیری و برون‌گرایی بهره‌گیرند؛ با کوچک‌ترین علامتی احساس می‌کنند که به کرونا ویروس مبتلا شده و سطح بالایی از خودبیمارانگاری را تجربه خواهند نمود (مظلوم‌زاده و همکاران، ۱۳۹۹).

به صورت جزئی، این پژوهش دو هدف دربرداشت که اضطراب کرونا را بر اساس ویژگی‌های شخصیتی و خودبیمارانگاری در افراد واکسینه‌شده در مرکز واکسیناسیون پیش‌بینی می‌کرد. فرضیه اول معتقد است که اضطراب کرونا براساس ویژگی‌های شخصیتی در افراد واکسینه‌شده پیش‌بینی می‌شود. یافته‌ها نشان داد که این فرضیه تأیید شده است. این یافته با پژوهش‌های پیشین از جمله کومار و تنخا (۲۰۲۲)، رمسند و همکاران (۲۰۲۱)، نیکسویک و همکاران (۲۰۲۱)، قربانی و همکاران (۱۴۰۰)، تشویقی و همکاران (۱۴۰۰) و پویان-فرد و همکاران (۱۳۹۹) از این جهت که بر پیش‌بینی-پذیری اضطراب کرونا بر اساس ویژگی‌های شخصیتی تأکید دارند، همسو است. یافته‌های حاصل از تحلیل پژوهش حاضر نشان داد که از طریق ابعاد شخصیتی روان‌نژندی، برون‌گرایی، انعطاف‌پذیری و دل‌پذیر بودن اضطراب کرونا پیش‌بینی می‌شود. بدین صورت که افراد واکسینه‌شده دارای بعد روان‌نژندی و برون‌گرایی از اضطراب کرونای بالایی برخوردار بودند و همچنین با

در زمان کرونا همراه بود؛ افراد دارای این ویژگی شخصیتهای سعی در رعایت کامل دستورالعمل‌های بهداشتی نموده و با این اقدامات امنیتی و احتیاط لازم، با تنش و اضطراب مقابله می‌کنند (قربانی و همکاران، ۱۴۰۰).

یافته بعدی، فرضیه دوم پژوهش را تأیید کرد که معتقد است اضطراب کرونا براساس خود بیمارانگاری در افراد واکسینه‌شده پیش‌بینی می‌شود. یافته‌ها نشان داد که خود بیمارانگاری بر اضطراب کرونا اثر مثبت و معنادار دارد. این یافته با نتایج پژوهش‌های سیمونا و همکاران (۲۰۲۱)، مورفی و همکاران (۲۰۲۱)، اکباس و همکاران (۲۰۲۱)، هسولاس و همکاران (۲۰۲۱)، اوزدین (۲۰۲۰)، جانگمن و همکاران (۲۰۲۰)، مرادی و علیزاده (۱۴۰۰)، حجتی و دارابی (۱۳۹۹)، یوسفی افراشته و علیزاده (۱۳۹۹) و موسوی و همکاران (۱۳۹۹) همسو است. پژوهش‌های ذکرشده نیز معتقدند که مؤلفه خودبیمارانگاری می‌تواند پیش‌بینی‌کننده اضطراب کرونا باشد.

از آنجا که اضطراب و نگرانی‌های سلامتی و خودبیمارانگاری هنگامی اتفاق می‌افتد که حس‌ها و تغییرات جسمانی قابل درک باشند، بنابراین اضطراب کرونا ممکن است منجر به تفسیر غلط احساس‌های جسمانی (علائمی شبیه بیماری کرونا، تب، سرفه و درد عضلانی) شود و این تفسیرهای غلط افزایش خودبیمارانگاری را به‌دنبال دارد (مورفی و همکاران، ۲۰۲۱). همچنین در مدل‌های شناختی-رفتاری خودبیمارانگاری، فرض شد که در هنگام این‌گونه همه-گیری‌ها احساس‌های جسمانی یا علائم بی‌خطر به عنوان تهدید و نشانه‌هایی از یک بیماری جدی تفسیر می‌شوند که منجر به افزایش اضطراب و متعاقباً افزایش احساس‌های جسمانی می‌شود (اسموندسن و همکاران، ۲۰۱۰).

در تبیین این یافته همچنین می‌توان گفت از آنجایی که در دوران همه‌گیری ویروس کرونا، رسانه‌ها نقش فعالی را

تحمل خواهند کرد (پویان فرد و همکاران، ۱۳۹۹). افراد با ویژگی شخصیتهای برون‌گرایی سلامت و بیماری خود را به دیگران و یا تقدیر و قضا و قدر ارتباط می‌دهند، حس مسئولیت‌پذیری نسبت به سلامت یا بیماری خود نداشته، دستورالعمل‌های بهداشتی را رعایت نمی‌کنند، اغلب رفتارشان را بر اساس خواست‌ها، نیازها، ادراک و تفسیر دیگران تعیین می‌کنند و از روش‌های هیجانی و غیرمؤثر در مقابله با اضطراب استفاده می‌کنند؛ پس عملکرد ضعیف‌تری در مقابله با بیماری از خود نشان می‌دهند و اضطراب بیماری در آنها افزایش پیدا می‌کند (پویان فرد و همکاران، ۱۳۹۹). همچنین برای تبیین این نتایج می‌توان گفت هنگامی که افراد دارای بعد شخصیتهای انعطاف‌پذیری دارای تخیل، عقلانیت و کنجکاو بوده و مایل به پذیرش عقاید جدید و ارزش‌های غیرمتعارف هستند و قادرند هیجانات مثبت و منفی را تجربه کنند. آن‌ها همیشه آماده پذیرش عقاید اخلاقی و اجتماعی هستند، به ارزش‌های خود مسئولانه پاسخ می‌دهند (تشویقی و همکاران، ۱۴۰۰). لذا این ویژگی‌های شخصیتهای انعطاف‌پذیری و هدفمندی در فرد باعث می‌شود تا فرد اضطراب خاصی در مواقع خطرات و بیماری‌ها نداشته باشد. فرد انعطاف‌پذیر آماده پذیرش هرگونه تغییراتی در زندگی است و هیچ‌گونه استرس و اضطراب تهدیدکننده‌ای در این خصوص نخواهد داشت. بنابراین میزان اضطراب کرونا در افرادی که دارای بعد شخصیتهای انعطاف‌پذیری هستند، پایین است (تابع‌بردار و همکاران، ۱۴۰۰). در همین راستا با افزایش بعد دل‌پذیربودن، خویش‌تن‌داری، منطق‌گرایی، سخت‌کوشی، اعتماد فرد افزایش می‌یابد و به سازگاری وی کمک می‌کند؛ لذا فرد بهتر می‌تواند خود را با شرایط بحرانی کرونا سازگار کند و مدت زمان بستری کاهش می‌یابد. بنابراین می‌توان گفت با افزایش دل‌پذیر بودن میزان سازگاری فرد بالا می‌رود و منجر به کاهش اضطراب کرونا در فرد می‌شود. در پژوهش آشواندن و همکاران (۲۰۲۰) دل‌پذیربودن بالاتر با اقدامات احتیاطی

پویان فرد، سحر، طاهری، امیرعباس، قوامی، مهدیه، احمدی، سید مجتبی، و محمدپور محسن. (۱۳۹۹). تفاوت‌های فردی، جنسیتی و کرونا: رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی و تفاوت‌های جنسیتی با رفتارهای خود مراقبتی مرتبط با کرونا. مجله روانشناسی و روانپزشکی شناخت، ۷(۴)، ۲۳-۳۵.

تشویقی، مصطفی، پروانه، پگاه، و آقامیری، سیدزهره. (۱۴۰۰). مداخلات و ویژگی‌های روانشناختی مؤثر بر کووید-۱۹ و آسیب شناسی روانی ناشی از آن: مطالعه مروری نظام مند. رویش روان شناسی.

جوانبخت، ساحل. (۱۳۹۹). تفاوت استرس با اضطراب را بشناسیم. خبرگزاری دانشجویی ایران.

شاملو، سعید. (۱۳۹۵). مکاتب و نظریه‌ها در روان‌شناسی شخصیت، تهران، رشد، چاپ دهم.

علی پور، احمد، قدمی، ابوالفضل، علی پور، زهرا، و عبدالله زاده، حسن. (۱۳۹۸). اعتباریابی مقدماتی مقیاس اضطراب بیماری کرونا در نمونه ایرانی. روانشناسی سلامت.

فرهود، داریوش. (۱۴۰۰). واکنش به واکسن به ویژگی‌های ژنتیکی افراد برمی‌گردد. خبرگزاری دانشجویی ایران (ایرنا). قربانی، وجیهه، جندقیان، مریم، جوکار، ساناز، و زنجانی، زهرا. (۱۴۰۰). پیش‌بینی میزان افسردگی، اضطراب و استرس در دوران شیوع کرونا براساس ویژگی‌های شخصیتی در ساکنین شهر کاشان در اسفند ۱۳۹۸ تا فروردین ۱۳۹۹: یک مطالعه توصیفی. مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان. مرادی، احمد، کریمی، محمدرضا، مرادی، رضا، و کرم زاده، محمدمین. (۱۳۹۴). روانشناسی شخصیت. دومین کنفرانس روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه آزاد اسلامی واحد شادگان.

مرادی، مسعود و علیزاده، مریم. (۱۴۰۰). رابطه بین وسواس فکری- عملی و خودبیمارانگاری در طی شیوع ویروس کرونا، دومین کنفرانس علوم تربیتی، روانشناسی و علوم انسانی

مظلومزاده، محمدرضا، اصغری محمدرضا، شمرخانی میلاد، زمانی طاوسی عالی، صیلائی فائزه. (۱۳۹۹). رابطه اضطراب کرونا با اضطراب سلامتی: نقش میانجیگری دشواری تنظیم هیجان. مجله روانشناسی بالینی.

موسوی سید مهدی، یزدانی راد، سعید، صادقیان، مرضیه، عباسی، میلاد، و جهادی نائینی، مهسا. (۱۳۹۹). بررسی ارتباط بین تاب‌آوری و خودبیمارانگاری ناشی از بیماری

اطلاع‌رسانی اخبار و حوادث ناشی از این همه‌گیری ایفا می‌کنند و این اطلاع‌رسانی‌ها تحریک بالای فیزیولوژیکی و در نتیجه هیجان‌های منفی افراد را به دنبال خواهد داشت که منجر به موفق نبودن افراد در تنظیم هیجان- هایشان شده و خودبیمارانگاری را افزایش می‌دهد. به تبع خودبیمارانگاری نیز با افزایش اضطراب کرونا همراه می‌گردد. بنابراین دور از انتظار نیست که خودبیمارانگاری، اضطراب کرونا را در افراد واکسینه‌شده پیش‌بینی کند. از مهمترین محدودیت‌های پژوهش می‌توان به عدم دسترسی به جامعه گسترده‌تری از افراد در سایر مراکز واکسناسیون بود و به نظر می‌رسد که انجام پژوهش‌های دیگری در مورد افرادی که در سایر مراکز واکسناسیون حضور داشته‌اند می‌تواند نتایج این پژوهش را تکمیل و قابل تعمیم‌تر کند.

موازن اخلاقی

ملاحظات اخلاقی در پژوهش با جلب رضایت آگاهانه شرکت‌کنندگان رعایت شده است؛ هم‌چنین به افراد درباره محرمانه بودن نتایج اطمینان داده شد.

تشکر و قدردانی

از تمامی کسانی که ما را در انجام این پژوهش یاری کردند و به سؤالات و پرسش‌های پژوهش پاسخ دادند، قدردانی می‌کنیم.

مشارکت نویسندگان

این مقاله برگرفته از پژوهش دانشجویی است و همه نویسندگان این مقاله نقش یکسانی در طراحی، مفهوم سازی، روش شناسی، گردآوری داده‌ها، تحلیل آماری، پیش‌نویس، ویراستاری و نهایی سازی نوشته داشتند.

تعارض منافع

بنا بر اظهار نویسندگان، این مقاله حامی مالی و تعارض منافع ندارد.

References

بختیاری، راحله. (۱۴۰۰). عوامل شخصیتی که کارایی واکسن کووید ۱۹ را تعیین می‌کند. خبرگزاری دانشجویی ایران (ایرنا).

- are related to coronavirus anxiety?. *Journal of anxiety disorders*, 73, 102239.
- Kline, R. (2016). *Data preparation and psychometrics review. Principles and practice of structural equation modeling* (4th ed., pp. 64-96). New York, NY: Guilford.
- Kumar, V. V., & Tankha, G. (2022). The relationship between personality traits and COVID-19 anxiety: a mediating model. *Behavioral Sciences*, 12(2), 24.
- Mazlounzadeh, M. R., Asghari, M. J., Shamrakhani, M., Zamani Tavousi, A., & Silani, F. (2020). The relationship between corona anxiety and health anxiety: the mediating role of emotion regulation difficulty. *Journal of Clinical Psychology*. (In Persian)
- Moradi, A., Karimi, M. R., Moradi, R., & Karamzadeh, M. A. (2015). *personality psychology. The second psychology and educational science conference of Islamic Azad University, Shadgan branch*. (In Persian)
- Moradi, M., & Alizadeh, M. (2021). The relationship between intellectual-practical obsessions and self-diagnosis during the spread of the Corona virus, the second conference on educational sciences, psychology and humanities. (In Persian)
- Mousavi, S. M., Yazdani Rad, S., Sadeghian, M., Abbasi, M., & Jahadi Naini, M. (2020). Examining the relationship between resilience and self-diagnosis due to the disease of covid-19: a case study in a work environment. *Occupational Health Engineering Journal*. (In Persian)
- Mullard, A. (2020). How COVID vaccines are being divvied up around the world. *Nature*, 30(10.1038).
- Murphy, J., Vallières, F., Bentall, R. P., Shevlin, M., McBride, O., Hartman, T. K.,... & Hyland, P. (2021). Psychological characteristics associated with COVID-19 vaccine hesitancy and resistance in Ireland and the United Kingdom. *Nature communications*, 12(1), 29.
- Nazlı, Ş. B., Yiğman, F., Sevindik, M., & Deniz Özturan, D. (2022). Psychological factors affecting COVID-19 vaccine hesitancy. *Irish Journal of Medical Science* (1971-), 191(1), 71-80.
- Nikčević, A. V., Marino, C., Kolubinski, D. C., Leach, D., & Spada, M. M. (2021). Modelling the contribution of the Big Five personality traits, health anxiety, and COVID-19 psychological distress to generalised anxiety and depressive symptoms during the COVID-19 pandemic. *Journal of affective disorders*, 279, 578-584.
- کووید-۹۱: مطالعه موردی در یک محیط شغلی. *مجله مهندسی بهداشت حرفه‌ای*.
- یوسفی افراشته، مجید، و علیزاده، مریم. (۱۳۹۹). رابطه بین سواد سلامت و خودبیمارانگاری در طی شیوع ویروس کرونا، هفتمین همایش ملی مطالعات و تحقیقات نوین در حوزه علوم تربیتی، روانشناسی و مشاوره ایران، تهران.
- Akbas, M., Sulu, R., & Gozuyesil, E. (2021). Women's health anxiety and psychological wellbeing during the COVID-19 pandemic. A descriptive study. *Sao Paulo Medical Journal*, 139, 496-504. (In Persian)
- Alipour, A., Ghadami, A., Alipour, Z., & Abdullahzadeh, H. (2019). Preliminary validation of the Corona Disease Anxiety Scale in the Iranian sample. *health Psychology*. (In Persian)
- Bakhtiari, R. (2021). Personality factors that determine the effectiveness of the Covid-19 vaccine. *Iran Student News Agency (IRNA)*. (In Persian)
- Blunch, N. (2021). Introduction to structural equation modeling using IBM SPSS statistics and AMOS. Sage (6th ed., pp. 24-32).
- Farhoud, D. (2021). The reaction to the vaccine depends on the genetic characteristics of people. *Iran Student News Agency (IRNA)*. (In Persian)
- Ghorbani, V., Jandaghian, M., Jokar, S., & Zanjani, Z. (2021). Predicting the level of depression, anxiety and stress during the corona outbreak based on personality traits in the residents of Kashan city in March 2018 to April 2019: a descriptive study. *Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences*. (In Persian)
- Hassoulas, A., Umla-Runge, K., Zahid, A., Adams, O., Green, M., Hassoulas, A., & Panayiotou, E. (2022). Investigating the association between obsessive-compulsive disorder symptom subtypes and health anxiety as impacted by the COVID-19 pandemic: a cross-sectional study. *Psychological reports*, 125(6), 3006-3027.
- Huang, C., Ji, X., Zhou, W., Huang, Z., Peng, X., Fan, L.,... & Zhu, W. (2021). Coronavirus: A possible cause of reduced male fertility. *Andrology*, 9(1), 80-87.
- Javanbakht, S. (2020). Know the difference between stress and anxiety. *Iran Student News Agency*. (In Persian)
- Jungmann, S. M., & Witthöft, M. (2020). Health anxiety, cyberchondria, and coping in the current COVID-19 pandemic: Which factors

- Yang, L., Liu, S., Liu, J., Zhang, Z., Wan, X., Huang, B.,... & Zhang, Y. (2020). COVID-19: immunopathogenesis and Immunotherapeutics. *Signal transduction and targeted therapy*, 5(1), 128.
- Yousefi Afrashete, M., & Alizadeh, M. (2020). The relationship between health literacy and self-diagnosis during the outbreak of the corona virus, the 7th national conference of modern studies and research in the field of educational sciences, psychology and counseling in Iran, Tehran. (In Persian)
- Oliver, S. E., Gargano, J. W., Marin, M., Wallace, M., Curran, K. G., Chamberland, M., & Dooling, K. (2020). The advisory committee on immunization practices' interim recommendation for use of Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine—United States, December 2020. *Morbidity and mortality weekly report*, 69(50), 1922.
- Özdin, S., & Bayrak Özdin, Ş. (2020). Levels and predictors of anxiety, depression and health anxiety during COVID-19 pandemic in Turkish society: The importance of gender. *International journal of social psychiatry*, 66(5), 504-511.
- Pouyanfard, S., Taheri, A. A., Ghavami, M., Ahmadi, S. M., & Mohammadpour, M. (2020). Individual differences, gender and coronavirus: the relationship between personality characteristics and gender differences with self-care behaviors related to coronavirus. *Journal of Cognitive Psychology and Psychiatry*, 7(4), 23-35. (In Persian)
- Rammstedt, B., Lechner, C. M., & Weiß, B. (2022). Does personality predict responses to the COVID-19 crisis? Evidence from a prospective large-scale study. *European Journal of Personality*, 36(1), 47-60.
- Roxå, T., Ahmad, A., Barrington, J., Van Maaren, J., & Cassidy, R. (2021). Reconceptualizing student ratings of teaching to support quality discourse on student learning: a systems perspective. *Higher Education*, 1-21.
- Shamlou, S. (2016). *Schools and theories in personality psychology*, Tehran, Rushd, 10th edition. (In Persian)
- So, A. D., & Woo, J. (2020). Reserving coronavirus disease 2019 vaccines for global access: cross sectional analysis. *bmj*, 371.
- Ştefan, S., Fodor, L. A., Curt, I., Ionescu, A., Pantea, N., Jiboc, N., & Tegzesiu, A. M. (2021). Health anxiety, perceived risk and perceived control in following recommended preventive measures during early COVID-19 response in Romania. *BJPsych open*, 7(5), e160.
- Tashvighi, M., Parvaneh, P., & Aghamiri, S. Z. (2021). Interventions and psychological characteristics effective on covid-19 and the resulting psychopathology: a systematic review. *Development of psychology*. (In Persian)
- Watson, O. J., Barnsley, G., Toor, J., Hogan, A. B., Winskill, P., & Ghani, A. C. (2022). Global impact of the first year of COVID-19 vaccination: a mathematical modelling study. *The Lancet Infectious Diseases*, 22(9), 1293-1302.

