



Original Article

Dating Anxiety in Adolescents with and Without Acne Vulgaris: A Causal-Comparative Study

Javad Rahmani¹, PhD Candidate;  Ghodratollah Abbasi^{2*}, PhD 

¹Department of Psychology, Go.C., Islamic Azad University, Gorgan, Iran

²Department of Psychology, Sar.C., Islamic Azad University, Sari, Iran

Article Information

Article History:

Received: April 07, 2024

Accepted: May 26, 2024

*Corresponding Author:

Ghodratollah Abbasi, PhD;
Department of Psychology, Sar.C.,
Islamic Azad University, Sari, Iran
Email: gh_abbasi@iausari.ac.ir

Abstract

Introduction: Adolescence represents a critical period for developing new social and romantic relationships. Acne vulgaris may negatively impact self-perceived attractiveness and contribute to psychological distress. This study aimed to compare dating anxiety between adolescents with acne vulgaris and their healthy counterparts.

Methods: This applied, causal-comparative study examined adolescents aged 13-21 who were referred to dermatology clinics and skin and beauty clinics in Qaimshahr, Iran. Participants were diagnosed by dermatology specialists. Using purposive sampling, 60 acne patients and 60 healthy controls were selected. All participants completed the Dating Anxiety Scale for Adolescents (DAS-A). Data were analyzed using SPSS software (version 26).

Results: The results of the present study indicated significantly higher dating anxiety scores in the acne group than in the controls ($P < 0.05$). The multivariate results indicated significant between-group differences across all DAS-A subscales: fear of negative evaluation, social distress-dating, and social distress group ($P < 0.05$).

Conclusion: According to the research findings, one of the challenges faced by adolescents with acne vulgaris was anxiety about potential romantic interactions or dating anxiety. This anxiety and its dimensions, such as fear of negative evaluation and social anxiety in group or dating contexts, might stem from perceived unattractiveness due to acne vulgaris.

Keywords: Interpersonal Relations; anxiety; Emotions; Acne Vulgaris; adolescent

Please cite this article as:

Rahmani J, Abbasi G. Dating Anxiety in Adolescents with and Without Acne Vulgaris: A Causal-Comparative Study. Sadra Med. Sci. J. 2025; 13(2): 301-311. doi: 10.30476/smsj.2025.102252.1516.



مجله علوم پزشکی صدرا

<https://smsj.sums.ac.ir/>



مقاله پژوهشی

بررسی اضطراب قرار ملاقات در نوجوانان مبتلا به آکنه ولگاریس و سالم: یک مطالعه علی-مقایسه‌ای

جواد رحمانی^۱، قدرت اله عباسی^۲

^۱گروه روان‌شناسی سلامت، واحد گرگان، دانشگاه آزاد اسلامی، گرگان، ایران
^۲گروه روان‌شناسی، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران

چکیده

مقدمه: نوجوانی زمان بسط روابط جدید، برقراری روابط اجتماعی و عاشقانه اولیه محسوب می‌شود و ممکن است وجود آکنه در ادراک فرد از جذابیت خود اختلال ایجاد کند و منجر به اضطراب شود. هدف پژوهش حاضر مقایسه اضطراب قرار ملاقات و ابعاد آن در نوجوانان مبتلا به آکنه ولگاریس و همتایان سالم آن‌ها بود. **مواد و روش‌ها:** این پژوهش از نظر هدف کاربردی و از لحاظ روش از نوع علی-مقایسه‌ای بود. جامعه آماری پژوهش شامل تمام نوجوانان ۱۳ تا ۲۱ سال مراجعه‌کننده به درمانگاه‌ها و کلینیک‌های پوست و زیبایی شهر قائم‌شهر بود که توسط پزشک متخصص تشخیص بیماری آکنه ولگاریس دریافت کردند. با توجه به حداقل حجم نمونه مورد نیاز برای پژوهش‌های علی-مقایسه‌ای تعداد ۶۰ نفر از نوجوان مبتلا به آکنه ولگاریس و سالم با استفاده از روش نمونه‌گیری هدفمند انتخاب شدند و پرسش‌نامه اضطراب قرار ملاقات نوجوانان (DAS-A) را تکمیل نمودند. تجزیه و تحلیل داده‌های پژوهش نیز با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۶ انجام شد.

یافته‌ها: نتایج پژوهش حاضر نشان داد که میانگین نمرات اضطراب قرار ملاقات در گروه بیمار نسبت به گروه سالم بیشتر است ($P < 0/05$). همچنین، نتایج تحلیل واریانس چند متغیره حاکی از آن بود که میانگین نمرات گروه بیمار در ابعاد اضطراب قرار ملاقات یعنی ترس از ارزیابی منفی، اضطراب اجتماعی-ملاقات و اضطراب اجتماعی-گروه تفاوت معناداری با گروه سالم داشت ($P < 0/05$).

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های پژوهش حاضر، یکی از مشکلات نوجوانان مبتلا به آکنه ولگاریس، اضطراب در تعاملات بالقوه یا اضطراب قرار ملاقات است. این اضطراب و ابعاد آن از جمله ترس از ارزیابی منفی و اضطراب اجتماعی مرتبط با گروه و قرار ملاقات نیز ممکن است به دلیل عدم جذابیت ناشی از آکنه ولگاریس باشد.

کلمات کلیدی: روابط بین فردی، اضطراب، هیجانات، آکنه ولگاریس، نوجوان

اطلاعات مقاله

تاریخچه مقاله:

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۰۱/۱۹

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۰۳/۰۶

نویسنده مسئول:

قدرت اله عباسی،

گروه روان‌شناسی، واحد ساری، دانشگاه آزاد اسلامی، ساری، ایران

پست الکترونیکی: gh_abbasi@iausari.ac.ir

لطفاً این مقاله را به این صورت استناد کنید:

رحمانی ج، عباسی ق. بررسی اضطراب قرار ملاقات در نوجوانان مبتلا به آکنه ولگاریس و سالم: یک مطالعه علی-مقایسه‌ای. مجله علوم پزشکی صدرا. دوره ۱۳، شماره ۲، بهار ۱۴۰۴، صفحات ۳۰۱-۳۱۱.

کرده‌اند. البته جای تعجب هم نیست که به اهمیت ظاهر و جذابیت جسمانی در شرایطی که احتمال علاقه‌مندی و شروع یک رابطه عاشقانه وجود دارد، تأکید شده است؛ زیرا همان‌طور که روابط صمیمی و رمانتیک فواید بسیاری برای سلامت جسم و روان دارد، فرایند شکل‌گیری آن می‌تواند گاهی با استرس و پریشانی همراه باشد (۱۴). بنا بر شواهد، اضطراب قرار ملاقات یحتمل یک تجربه بهنجار در دوره نوجوانی به حساب می‌آید (۱۵) مهم، سطح بالای اضطراب قرار ملاقات در دوره نوجوانی است که ممکن است برای سلامت روان نوجوانان زیان‌آور باشد (۱۴). برای مثال، اضطراب قرار ملاقات ممکن است مانع توانایی ایجاد روابط عاشقانه صمیمی (۱۶) و شروع روابط جنسی در آینده شود (۱۷) همچنین سطح بالای اضطراب قرار ملاقات در بلندمدت می‌تواند منجر به مشکلات رفتاری و مهارت‌های اجتماعی کمتر شود (۱۸). زمانی تصور می‌شد که فقط بزرگسالان درگیر این مسئله باشند، اما طبق داده‌های جدیدتر، ۲۵ درصد نوجوانان ۱۲ ساله یک رابطه عاشقانه دارند و اکثر نوجوانان تا ۱۶ سالگی یک رابطه عاشقانه را تجربه می‌کنند و این روابط خیلی هم بی‌اهمیت نیستند، چراکه به ایجاد مهارت‌های بین فردی مانند ایجاد رابطه، گفتگو، نزدیکی و صمیمیت کمک می‌کنند (۱۵) طبق مطالعات اولیه که به بررسی اضطراب قرار ملاقات پرداخته‌اند، بیش از ۳۱ درصد از دانشجویان دانشگاه اورگان^{۱۰} و اریزونا^{۱۱} گزارش کردند که در قرارهای خود از کم تا زیاد دچار اضطراب شده‌اند (۱۹) در مطالعه دیگری که توسط بورکویچ^{۱۲} و همکاران (۲۰) انجام شده بود نیز میزان مشابهی از اضطراب قرار ملاقات میان دانشجویان گزارش شد. بر اساس مطالعه آن‌ها ۱۵/۵ درصد از مردان و ۱۱/۵ درصد از زنان حداقل کمی ترس از تعامل با جنس مخالف را تجربه کرده بودند. مطالعات جدیدتر نشان می‌دهند که تقریباً ۱۲ درصد از جمعیت‌های خاص اعم از نوجوانان اضطراب مربوط به قرار ملاقات را تجربه می‌کنند (۱۵)

مدل شناختی اضطراب قرار ملاقات، فرض می‌کند که کمبود مهارت اجتماعی و جذابیت جسمانی نقش مهمی در تجربه اضطراب قرار ملاقات دارد (۲۱)، بر همین اساس، سوامی^{۱۳} و همکاران (۲۲) با استفاده از مدل چندبعدی تن‌انگار کش^{۱۴} (۲۳) به این نتیجه

پوست به‌عنوان یک ارگان حسی، نقش مهمی در روند اجتماعی شدن افراد ایفا می‌کند. این عضو، ارشد ارتباطات است و به انواع مختلف محرک‌های احساسی پاسخ می‌دهد (۱). یکی از اختلالات مهم پوستی که جامعه وسیعی را به خود اختصاص داده، آکنه است (۲) آکنه ولگاریس^۱ نوعی بیماری التهابی فولیکول‌های پیلوسباسه^۲ است و مشخصه آن کومدون^۳، پاپول‌های قرمز^۴، پوسچول‌های سطحی^۵، ندول‌های عمیق^۶ و اسکار^۷ است (۳). بر طبق گزارش‌های جهانی، آکنه یکی شایع‌ترین بیماری پوستی در سطح جهان است (۴) که افراد زیادی آن را تجربه می‌کنند (۵)، شیوع آکنه در این سن به حدی زیاد است که برخی افراد آن را نوعی حالت فیزیولوژیک طبیعی دانسته‌اند (۶). با توجه به اینکه آکنه صورت فرد را درگیر می‌کند و اثرات آن ممکن است تا سال‌ها و حتی تمام عمر بر پوست باقی بماند، به‌خصوص در سنی که توانایی اجتماعی اهمیت زیادی دارد، بسیاری از افراد در برقراری ارتباط دچار مشکل خواهند شد. طی بررسی‌های انجام‌شده در رابطه با بیماری‌های پوستی، اثرات روانی-اجتماعی آکنه حتی از پسوریازیس^۸ و اگزما^۹ نیز مخرب‌تر است (۷) و حتی آکنه خفیف و متوسط نیز به دلیل تأثیر بر توانایی برقراری ارتباط در محیط اجتماعی باعث درجاتی از اضطراب می‌شود (۸). آسیبی که توسط آکنه به یک فرد جوان وارد می‌شود و ارتباط تنگاتنگ آن با مشکلات روانی (۱) اغلب کمتر از آنچه در واقعیت است، تخمین زده می‌شود (۹). در واقع، از آنجاکه ضایعات مرتبط با آکنه، عمدتاً نواحی در معرض دید از جمله صورت را درگیر می‌کند (۱۰) و شکل ظاهری نقش مهمی در سلامت روان (۱۱)، عملکردهای اجتماعی (۱۲) و انتخاب عاشقانه شریک (۱۳) دارد، خیلی از افراد ممکن است اضطراب قرار ملاقات را تجربه کنند، اضطرابی که با نگرانی و تشویش در قرارهای عاشقانه یا بالقوه عاشقانه شناخته می‌شود (۱۴).

اضطراب قرار ملاقات عاشقانه یکی از انواع اضطراب‌هایی است که تحقیقات جدید نقش عوامل مرتبط با ظاهر فرد را در شکل‌گیری آن مشخص

1. Acne Vulgaris
2. Pilosebaceous follicles
3. Comedones
4. Red papules
5. Pustules
6. Nodules
7. Scar
8. Psoriasis
9. Atopic dermatitis

10. Oregon

11. Arizona

12. Borkovec

13. Swami

14. Cash Multidimensional Body Image Model

است، می‌توان به نقش جذابیت در تجربه اضطراب قرار ملاقات پی برد. اگرچه پژوهش‌های بسیاری در رابطه با مشکلات روان‌شناختی و اجتماعی افراد مبتلا به آکنه و لگاریس صورت گرفته و تأثیر آن بر اضطراب اجتماعی، عزت نفس، تن‌انگاره و کیفیت زندگی این افراد مشخص شده است، اضطراب قرار ملاقات و عوامل مرتبط با آن، اگر نگوییم هرگز، تاکنون به‌اندازه کافی مورد مطالعه قرار نگرفته است.

در این پژوهش، افراد مبتلا به بیماری آکنه و لگاریس که به خصوص در دوره نوجوانی شایع است، مورد مطالعه قرار گرفتند. با توجه به تأثیری که آکنه بر جذابیت فرد و ایجاد مشکلات تن‌انگاره دارد، امکان تجربه اضطرابی خاص، یعنی اضطراب قرار ملاقات در نوجوانان محتمل است. پژوهش حاضر اضطراب قرار ملاقات را در افراد مبتلا به آکنه و لگاریس با افراد سالم مقایسه کرد که در پژوهش‌های دیگر انجام نشده است. بنابراین، هدف پژوهش حاضر مقایسه اضطراب قرار ملاقات و ابعاد آن در نوجوانان مبتلا به آکنه و لگاریس و هم‌تایان سالم آن‌ها بود.

مواد و روش‌ها

مطالعه حاضر، مطالعه‌ای توصیفی از نوع علی-مقایسه‌ای با اهداف کاربردی بود.

جامعه آماری

جامعه آماری این مطالعه شامل نوجوانان مراجعه‌کننده به کلینیک‌های پوست و زیبایی شهر قائم‌شهر بودند که در شش ماه دوم سال ۱۴۰۲ به کلینیک‌های پوست و زیبایی مراجعه و توسط پزشک متخصص پوست، تشخیص بیماری آکنه و لگاریس دریافت کردند.

حجم نمونه و روش نمونه‌گیری

حجم نمونه بر اساس مطالعات پیشین (۲۹، ۳۰) و حجم پیشنهادی در منابع آماری برای تحقیقات علی-مقایسه‌ای (۳۱، ۳۲) ۳۰ نفر در هر گروه در نظر گرفته شد. در نهایت، جهت جلوگیری از افت آزمودنی، ۶۰ بیمار و هم‌تای سالم آن‌ها به صورت نمونه‌گیری هدفمند انتخاب شدند.

روش اجرای پژوهش

پس از مراجعه به درمانگاه‌ها و کلینیک‌های

رسیدند که گرایش به ظاهر در افراد مبتلا به اضطراب قرار ملاقات، بیشتر از دیگر ابعاد آن است. گرایش به ظاهر دربرگیرنده فراوانی رفتار فرد با هدف حفظ یا بهبود ظاهر بیرونی است (۱۴) و آکنه و لگاریس یکی از بیماری‌های مزمنی است که تأثیر زیادی بر ظاهر بیرونی دارد و می‌تواند موجب ناراحتی از تن‌انگاره شود (۷). پروز^{۱۵} و همکاران (۲۴) معتقد هستند که نوجوانان بر ظاهر به خصوص صورت خود، جایی که بیش از ۹۰ درصد آکنه در آنجا اتفاق می‌افتد، تمرکز می‌کنند و تمرکز باعث می‌شود که در صورت بروز آکنه احساس جذابیت و زیبایی خود را از دست بدهند و از موقعیت‌های اجتماعی دوری کنند و اضطراب قابل توجهی را متحمل شوند؛ در نتیجه، افرادی که جذاب نیستند یا آن‌هایی که باور دارند جذاب نیستند، حتی با عملکرد اجتماعی خوب نیز ممکن است دچار اضطراب شوند، زیرا می‌ترسند که نتوانند به لحاظ ظاهری آن‌طور که مدنظرشان است، جلوه کنند (۲۱) به عبارت دیگر، چون بر ظاهر خود بیش از اندازه تأکید می‌کنند، امکان ابتلا به اضطراب قرار ملاقات در آن‌ها افزایش می‌یابد (۱۴).

پیشینه پژوهش نشان می‌دهد که شکل‌گیری و حفظ روابط اجتماعی در دوران کودکی (۲۵)، نوجوانی (۲۶) و جوانی مروج روابط سالم آتی است و احساس اضطراب در قرارهای عاشقانه ممکن است با توانایی ایجاد و حفظ رابطه عاشقانه صمیمی تداخل داشته باشد (۲۷). با اینکه آکنه از لحاظ جسمی ناتوان‌کننده و تهدیدکننده نیست و صرفاً یک نگرانی مرتبط با زیبایی است، اما عملکرد روانی-اجتماعی بیمار را تحت تأثیر قرار می‌دهد و از لحاظ اجتماعی، رنج عمیقی به فرد تحمیل می‌کند (۲۴). نتایج بررسی ۲۵۰ نوجوان و بزرگسال جوان ۱۳ تا ۲۵ سال مبتلا به آکنه و لگاریس نشان داد که آسیب‌پذیری‌های منحصربه‌فردی که نوجوانان با آن مواجه هستند، از جمله تغییرات در رشد مغز و افزایش حساسیت به عوامل استرس‌زای محیطی به شیوع بالای بیماری‌های روان‌پزشکی در این مرحله از زندگی نسبت به سایرین کمک می‌کند (۲۸). با اینکه شدت آکنه همیشه شدت آثار روانی اجتماعی آن را تعیین نمی‌کند، اما ارزیابی آثار روانی اجتماعی آکنه و درمان مؤثر آن اهمیت بسیاری دارد و باعث کاهش اثر منفی می‌شود (۱۲).

با توجه به مرور پژوهش‌های انجام شده در حیطه متغیرهای پژوهش و به پشتوانه نظری مدل شناختی و مدلی که سوامی (۲۲) در پژوهش اخیرش ارائه کرده

تخصصی پوست و زیبایی شهر قائم‌شهر، درمانگاه پوست بیمارستان ولی العصر و درمانگاه پوست بیمارستان رازی حاضر به همکاری با پژوهشگر شدند. پس از اخذ رضایت از پزشک متخصص، به بیماران درباره هدف پژوهش توضیحاتی داده شد و سپس پرسش‌نامه در اختیار بیماران قرار گرفت. محقق در شش ماه دوم سال ۱۴۰۲ به مدت سه ماه با فواصل ده روز به جمع‌آوری پرسش‌نامه‌ها مشغول بود. ۳۶ بیمار به پرسش‌نامه‌ها پاسخ دادند و ۶ بیمار به دلیل عدم تکمیل پرسش‌نامه و پاسخ ندادن به برخی سؤالات، از مطالعه حذف شدند. با توجه به اینکه یکی از راه‌های معمول کنترل و درعین‌حال، متداول‌ترین شیوه افزایش کنترل در پژوهش علی-مقایسه‌ای، هم‌تا کردن گروه‌های آزمایش و کنترل است (۲۹). گروه کنترل پژوهش، بر اساس داده‌های جمعیت شناختی سن، جنسیت و تأهل که سابقه بیماری آکنه ولگاریس نداشتند با استفاده از سایت پرس آنلاین در گروه‌های شبکه اجتماعی که مربوط به مدارس و دانشگاه آزاد شهر قایم شهر بودند، انتخاب شدند و پرسش‌نامه‌ها بین آن‌ها توزیع گردید و از بین ۱۲۰ شرکت‌کننده غیر بیمار، ۳۰ نفر به شکل هدفمند انتخاب شدند.

معیارهای ورود و خروج

معیارهای ورود به مطالعه شامل رضایت آگاهانه، تسلط به زبان فارسی، سن ۱۳ تا ۲۱ سال و تشخیص بیماری آکنه ولگاریس توسط پزشک متخصص، و ملاک‌های خروج از پژوهش شامل سن بیشتر از ۲۱ و کمتر از ۱۳ سال، بیماری پوستی همزمان و عدم رضایت برای شرکت در پژوهش و پرسش‌نامه ناکامل بود.

ابزار گردآوری داده‌ها

پرسش‌نامه اضطراب قرار ملاقات نوجوانان^{۱۶} (DAS-A): این پرسش‌نامه یک معیار ۲۱ آیتی برای سنجش اضطراب قرار ملاقات نوجوان است که توسط گلیکمن و لاگرکا^{۱۷} در سال ۲۰۰۴ طراحی شده است. هر آیت با طیف لیکرت ۵ درجه‌ای^{۱۸} رتبه‌بندی می‌شود و نمرات آن بین ۲۱ تا ۱۰۵ متغیر است و هر چه نمره کسب‌شده بالاتر باشد، اضطراب قرار ملاقات در فرد بیشتری است. سه خرده‌مقیاس این پرسش‌نامه شامل ترس از ارزیابی منفی (۲، ۳، ۵، ۷، ۱۲، ۱۴، ۱۶، ۱۸، ۱۹، ۲۱)، اضطراب اجتماعی- قرار ملاقات (۱، ۶، ۸، ۹، ۱۱، ۱۵، ۲۰)

16. Dating Anxiety Scale – Adolescents (DAS-A)

17. Glickman & La Greca

18. 5-point Likert

و اضطراب اجتماعی- گروه (۴، ۱۰، ۱۳، ۱۷) است. ترس از ارزیابی منفی نشان‌دهنده نگرانی از این است که فرد مورد ملاقات یا جنس مخالف، نوجوان را به شیوه منفی ارزیابی کند. اضطراب اجتماعی-ملاقات و اضطراب اجتماعی-گروه، به ترتیب پریشانی فرد هنگام تعامل با کسی که می‌تواند به‌عنوان یک شریک بالقوه رمانتیک درک شود و پریشانی در موقعیت‌های گروهی تعریف شده است. گلیکمن و لاگرکا (۳۳) در پژوهش خود بیان کردند که پرسش‌نامه اضطراب قرار ملاقات و خرده مقیاس‌های آن در نوجوانان آمریکایی روایی و پایایی قابل قبولی دارد.

ملاحظات اخلاقی

- رضایت آگاهانه، آزادی عمل در شرکت یا عدم شرکت در پژوهش، پاسخ یا عدم پاسخ به سؤالات و اطمینان از محرمانه ماندن اطلاعات شرکت‌کنندگان در پژوهش به طور کامل در نظر گرفته شد.
- پژوهشگران در تمام مراحل مطالعه به اصول اخلاقی زیست پزشکی پایبند بودند.
- این پژوهش برگرفته از پایان‌نامه جواد رحمانی است و از دانشگاه آزاد اسلامی واحد ساری کد اخلاق به شناسه IR.IAU.SARI.REC.1402.285 و مجوزهای لازم برای انجام مطالعه از معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه آزاد اسلامی واحد ساری اخذ نموده است.

تجزیه و تحلیل داده‌ها

به‌منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها در بخش توصیفی از میانگین و انحراف استاندارد^{۱۹}؛ در بخش استنباطی جهت بررسی معناداری داده‌های پژوهش از تی مستقل^{۲۰} و تحلیل واریانس چند متغیره^{۲۱} استفاده شد. تمامی تحلیل‌های آماری با نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ انجام شد.

یافته‌ها

تعداد ۶۰ نوجوان دختر و پسر (۴۸ دختر و ۱۲ پسر) مجرد با فراوانی ۸ نفر در بازه سنی ۱۳ تا ۱۸ سال و ۲۲ نفر در بازه سنی ۱۸ تا ۲۱ به‌طور همسان در دو گروه سالم و بیمار شرکت کردند. همان‌طور که در جدول ۱ مشخص شده است، در هر گروه تعداد ۲۴ زن و ۶ مرد با تحصیلات هشتم ۲ نفر، نهم ۲ نفر، دهم ۱ نفر، یازدهم ۲ نفر، دوازدهم ۱ نفر و کارشناسی ۲۲ نفر حضور داشتند.

19. Standard Deviation

20. Independent-t

21. MANOVA

جدول ۱. داده‌های توصیفی دو گروه

متغیر	گروه بیمار	گروه سالم	آزمون کای دو P value
سن	۱۳-۱۸ ۱۹-۲۱	۸ (۰/۲۶/۶) ۲۲ (۰/۷۳/۳)	<۰/۰۰۱
جنس	زن مرد	۲۴ (۰/۸۰) ۶ (۰/۲۰)	<۰/۰۰۱
وضعیت تأهل	مجرد متأهل	۳۰ (۰/۱۰۰) ۰ (۰/۰)	<۰/۰۰۱
مقطع تحصیلی	هشتم نهم دهم یازدهم دوازدهم دانشجو سال اول	۲ (۰/۶/۶) ۲ (۰/۶/۶) ۱ (۰/۳/۳) ۲ (۰/۶/۶) ۱ (۰/۳/۳) ۲۲ (۰/۷۳)	<۰/۰۰۱
ترس از ارزیابی منفی	۲۶/۷۳ (sd=۱۰/۶۷۴)	۲۳/۱۳ (sd=۸/۷۵۳)	
اضطراب اجتماعی- ملاقات	۲۲/۴۰ (sd=۶/۷۰۴)	۲۰/۶۰ (sd=۶/۹۱۱)	
اضطراب اجتماعی- گروه	۱۱/۵۳ (sd=۴/۲۷۳)	۹/۲۷ (sd=۴/۳۸۶)	
اضطراب قرار ملاقات	۶۰/۶۷ (sd=۱۸/۹۷۲)	۵۵/۸۰ (sd=۱۷/۳۴۵)	

sd: انحراف استاندارد

چولگی و کشیدگی استفاده شده است. لازم به ذکر است که قبل از تفسیر نتایج جدول فوق، باید سطح معناداری متغیرها بیشتر از ۰/۰۵ باشد. لذا با توجه به بررسی سطح معناداری توسط آزمون کلموگروف-اسمیرنوف، نمرات متغیرهای تحقیق بیشتر از ۰/۰۵ بود که حاکی از نرمال بودن توزیع متغیرها است. همچنین شاخص‌های توزیع کجی و کشیدگی نشان می‌دهد که توزیع نمره‌های گروه نمونه در متغیرهای اندازه‌گیری شده، توزیع نرمال دارند.

سطح معناداری آزمون لون (۰/۶۷۰) برای متغیر اضطراب قرار بزرگ‌تر از ۰/۰۵ است و فرض تساوی واریانس تأیید می‌شود. همچنین نتایج جدول ۲ نیز نشان می‌دهد که سطح معناداری آزمون تی مستقل (۰/۰۰۱) کوچک‌تر از ۰/۰۵ است، بنابراین فرضیه تحقیق تأیید می‌گردد و با اطمینان ۹۵ درصد می‌توان گفت که بین نوجوانان سالم و دارای آکنه در اضطراب قرار ملاقات تفاوت معنادار وجود دارد و همان‌طور که در بالا اشاره شد این اضطراب در نوجوانان دارای آکنه بیشتر است.

آزمون همگنی واریانس (لون) با سطح معناداری (۰/۵۰۸، ۰/۹۴۱ و ۰/۵۰۱) برای سه خرده مقیاس اضطراب قرار ملاقات بزرگ‌تر از ۰/۰۵ بود، لذا مفروضه همگنی واریانس برای متغیرهای ترس از ارزیابی منفی، اضطراب اجتماعی-ملاقات و اضطراب اجتماعی-گروه برقرار است.

با توجه به (جدول ۱)، میانگین نمره ترس از ارزیابی منفی در گروه سالم ۲۳/۱۳، و انحراف استاندارد ۷۵۳/۸؛ میانگین نمره ترس از ارزیابی منفی در گروه بیمار ۲۶/۷۳، و انحراف استاندارد ۱۰/۶۷۴ به دست آمد. میانگین نمره اضطراب اجتماعی-ملاقات در گروه سالم ۲۰/۶۰، انحراف استاندارد ۶/۹۱۱ بود، میانگین نمره اضطراب اجتماعی-ملاقات در گروه بیمار ۲۲/۴۰، انحراف استاندارد ۶/۷۰۴ بود. میانگین نمره اضطراب اجتماعی-گروه در گروه سالم ۹/۲۷، انحراف استاندارد ۴/۳۸۶ بود، میانگین نمره اضطراب اجتماعی-گروه در گروه بیمار ۱۱/۵۳، انحراف استاندارد ۴/۲۷۳ بود. میانگین نمره کلی اضطراب قرار ملاقات در گروه سالم ۵۵/۸۰، انحراف استاندارد ۱۷/۳۴۵ بود، میانگین نمره کلی اضطراب قرار ملاقات در گروه بیمار ۶۰/۶۷، انحراف استاندارد ۱۸/۹۷۲ بود، بنابراین با توجه به جدول فوق، میانگین نمرات گروه بیمار در تمامی متغیرها بیشتر از گروه سالم است.

قبل از انجام تحلیل داده‌های موردنظر، ابتدا باید به بررسی نرمال بودن توزیع متغیرهای مورد مطالعه (ترس از ارزیابی منفی، اضطراب اجتماعی-ملاقات، اضطراب اجتماعی-گروه و اضطراب قرار ملاقات) پرداخته شود تا معلوم گردد که باید از چه روشی (پارامتریک یا ناپارامتریک) برای آزمون فرضیه‌های پژوهش استفاده کرد. برای بررسی نرمال بودن توزیع متغیرهای اصلی تحقیق از آزمون کلموگروف-اسمیرنوف و شاخص‌های

جدول ۲. نتایج آزمون تی مستقل متغیر اضطراب قرار ملاقات

متغیر	آماره T	درجه آزادی	سطح معناداری
اضطراب قرار ملاقات	۲/۳۹۸	۵۸	۰/۰۰۱

جدول ۳. نتایج آزمون تحلیل واریانس چند متغیره (مانوا) خرده مقیاس‌های اضطراب قرار ملاقات

متغیر وابسته	مجموع مجزورات	درجه آزادی	میانگین مجزورات	آماره F	سطح معناداری
ترس از ارزیابی منفی	۳۲۰۱/۶۰۷	۱	۳۲۰۱/۶۰۷	۴۳/۴۰۰	۰/۰۰۱
اضطراب اجتماعی- ملاقات	۷۷۱۵/۰۰۰	۱	۷۷۱۵/۰۰۰	۵۲/۱۴۰	۰/۰۰۱
اضطراب اجتماعی- گروه	۷۲۴/۶۰۵	۱	۷۲۴/۶۰۵	۴۵/۹۳۶	۰/۰۰۱

آزمون همگن ماتریس واریانس باکس با سطح معناداری (۰/۷۴۷)، بزرگ‌تر از ۰/۰۵ است، لذا مفروضه همگنی ماتریس واریانس برقرار است. اندازه‌گیری اثرات چند متغیره نیز سطح معناداری (۰/۰۰۴) کوچک‌تر از ۰/۰۵ نشان داد، بنابراین شاخص‌های تحلیل واریانس معنی‌دار بوده و چون تمام مفروضه‌ها برقرار است، محقق می‌تواند از تحلیل واریانس چند متغیره استفاده کند.

مطابق (جدول ۳) سطح معناداری (۰/۰۰۱) آزمون تحلیل واریانس چند متغیره، کوچک‌تر از ۰/۰۵ است، لذا، با اطمینان ۹۵ درصد می‌توان گفت که ترس از ارزیابی منفی، اضطراب اجتماعی- ملاقات و اضطراب اجتماعی- گروه در بین نوجوانان سالم و نوجوانان دارای آکنه متفاوت است و همان‌طور که در قسمت آمار توصیفی نشان داده شد میانگین این متغیرها در گروه نوجوانان دارای آکنه بالاتر بود و با توجه به (جدول ۳) این تفاوت میانگین معنادار است.

بحث

هدف پژوهش حاضر مقایسه اضطراب قرار ملاقات و ابعاد آن در نوجوانان مبتلا به آکنه ولگاریس و سالم بود. یافته‌های پژوهش نشان داد، میان میزان نمره کل اضطراب قرار ملاقات در نوجوانان مبتلا به آکنه ولگاریس و نوجوانان سالم اختلاف معناداری وجود دارد. همچنین بین میزان نمره زیرمقیاس‌های اضطراب قرار ملاقات یعنی ترس از ارزیابی منفی، اضطراب اجتماعی- ملاقات و اضطراب اجتماعی- گروه افراد مبتلا به آکنه و ولگاریس و سالم اختلاف معناداری وجود دارد. به عبارت دیگر، هم نمره کل و هم نمره ابعاد اضطراب قرار ملاقات بین دو گروه متفاوت بود. در این زمینه یافته پژوهش با نتایج

پژوهش سوامی (۱۴)، پروز و همکاران (۲۴)، مولایی و همکاران (۱۲) همسو است.

بالازیا^{۲۲} و همکاران (۳۴) معتقدند که بدن تنها یک جسم مادی نیست بلکه یک ابزار برای تعاملات اجتماعی است. از آنجاکه دوره نوجوانی، زمان تغییرات اجتماعی و جسمانی است، آکنه ولگاریس تبدیل به کانون نگرانی‌ها می‌شود (۸). به عبارت دیگر، آکنه باعث می‌شود نگرانی درباره ظاهر افزایش یابد و فرد خود را جذاب نداند (۷). افرادی که باور دارند جذاب نیستند، ممکن است حتی با عملکرد خوب نیز دچار اضطراب شوند زیرا از اینکه نتوانند به لحاظ ظاهری آن‌طور که مد نظرشان است جلوه کنند، می‌ترسند. مطالعات گذشته نشان می‌دهند که افراد دچار اضطراب قرار ملاقات ممکن است پاسخ‌های نامناسبی به سرنخ‌های اجتماعی بدهند؛ نه به این دلیل که فاقد مهارت یا دانش پاسخ دادن باشند بلکه به دلیل اینکه آن‌ها نمی‌توانند سرنخ‌های مربوطه را به درستی پردازش کنند. به نظر می‌رسد وقتی افراد مضطرب نمی‌توانند سرنخ‌های اطلاعات مربوط به شرکای خود را به درستی پردازش کنند، بیش از حد نگران ارزیابی منفی می‌شوند و توجه خود را به آنچه ممکن است نزد دیگران به نظر برسند معطوف می‌کنند (۲۱).

فنگ^{۲۳} و همکاران (۳۵) در پژوهش خود متوجه شدند افراد مضطرب که در انتظار یک تعامل اجتماعی با جنس مخالف هستند، بیش از حد به ظاهر خود توجه می‌کنند و از آنجاکه جذابیت فیزیکی در ارتباط با جذابیت بین فردی است (۳۶) این‌طور فرض شده است که اضطراب قرار ملاقات ممکن است نتیجه طرد توسط فرد مورد ملاقات به دلیل عدم جذابیت فیزیکی باشد. این مدل به واسطه چنین شواهدی

22. Balazia

23. Fang

روانی-اجتماعی آکنه، به خصوص در آکنه‌های شدید به نظر ضروری است.

محدودیت‌های پژوهش

- جامعه آماری این مطالعه، بیماران مبتلا به آکنه ولگاریس بودند، لذا تعمیم نتایج به سایر بیماران پوستی با محدودیت روبه‌رو است.
- استفاده از مقیاس خودگزارشی، دیگر محدودیت این پژوهش بود چراکه ممکن است آزمودنی‌ها تحت تأثیر اثر مطلوبیت اجتماعی قرار گرفته باشند که امکان سوگیری در یافته‌ها را به وجود می‌آورد.

پیشنهادات پژوهش

- با توجه به یافته‌های پژوهش حاضر، توصیه می‌شود آموزش‌های روانی و بررسی‌های روان‌شناختی لازم جهت ارتقای سلامت روان افراد مبتلا به آکنه ولگاریس صورت گیرد. روان‌درمانگران و متخصصان حوزه سلامت روان در این امر، می‌توانند با هدف‌گذاری مناسب و تغییرات لازم در شناخت و رفتار، جهت بهبود عملکرد آن‌ها گام بردارند.
- همچنین توصیه می‌شود در کلینیک‌های زیبایی، اطلاعات کافی درباره چالش‌های احتمالی و راهکارهای کاربردی برای حل آن از جمله ارجاع به روان‌شناس و روان‌پزشک، به‌ویژه برای نوجوانانی که آکنه شدید دارند، ارائه گردد.
- بروز اضطراب قرار ملاقات و آکنه ولگاریس در سنین نوجوانی و جوانی، نقش اساسی در ارتباطات اجتماعی آینده ایفا می‌کند، بنابراین پیشنهاد می‌شود والدین و خانواده این افراد در این زمینه آموزش لازم برای برخورد ماهرانه و سنجیده با این شرایط، به‌صورت حضوری و غیرحضوری دریافت کنند.

نتیجه‌گیری

در حالی که تحقیقات گسترده‌ای به بررسی پیامدهای روان‌شناختی آکنه از جمله اختلالات روانی و تظاهرات بالینی مرتبط با سلامت روان پرداخته‌اند، حوزه خاص اضطراب قرارملاقات و عوامل مؤثر بر آن علی‌رغم اهمیت بالینی قابل توجه، تا حد زیادی مغفول مانده است. این در حالی است که آکنه ولگاریس به عنوان یک چالش زیبایی شناختی مزمن، می‌تواند تأثیرات عمیقی بر تصویر ذهنی فرد از بدن، اعتماد به نفس و تعاملات اجتماعی نوجوانان داشته باشد. به طور ویژه، اضطراب

مورد تأیید قرار گرفته که نشان داده شده است که افراد دچار اضطراب قرار ملاقات غیر جذاب‌تر از افراد غیر مضطرب طبقه‌بندی می‌شوند. در حقیقت، مرور پیشینه مربوط به رابطه بین جذابیت فیزیکی و مهارت اجتماعی نشان می‌دهد که جذابیت فیزیکی به شکلی هماهنگ در ارتباط با بسامد قرار ملاقات بوده و اغلب بهترین پیش‌بینی کننده مهارت اجتماعی است. سه توضیح احتمالی برای این رابطه وجود دارد: (۱) مهارت اجتماعی ممکن است یکی از خصائص منتسب به افراد جذاب باشد اما ممکن است بامهارت‌تر از افراد غیر جذاب نباشند. محققان به این نتیجه رسیده‌اند که بسیاری از ویژگی‌های مثبت از جمله توانایی شناختی و سلامت روانی به افراد جذاب به لحاظ فیزیکی نسبت داده می‌شوند. (۲) افراد با مهارت اجتماعی و غیر مضطرب ممکن است از آن جهت به لحاظ فیزیکی جذاب‌تر در نظر گرفته شوند که رفتار قابل‌تر و راحت‌تر کلی آن‌ها اجازه می‌دهد جلوه بهتری ارائه دهند. این فرضیه به‌واسطه داده‌هایی تأیید می‌شود که نشان می‌دهند افراد، زمانی که رفتارهای اجتماعی مثبتی مثل سؤال پرسیدن نشان می‌دهند، جذاب‌تر از وقتی در نظر گرفته می‌شوند که چنین رفتاری نشان نمی‌دهند. علاوه بر این، از آنجا که اضطراب قرار ملاقات بر رفتار شرکای مورد تعامل تأثیر می‌گذارد و واکنش مثبت شرکا به افراد غیر مضطرب نیز ممکن است بر درک آن‌ها از جذابیت تأثیر گذارد. (۳) افراد جذاب به لحاظ فیزیکی ممکن است در حقیقت دارای مهارت بیشتری باشند و اضطراب کمتری نسبت به افراد غیر جذاب داشته باشند که احتمالاً به این خاطر است که تمرین بیشتری در تعاملات اجتماعی داشته‌اند (۲۱).

نیک پیام و معروفی (۳۷) نیز در پژوهش خود متوجه شدند که افراد مبتلا به آکنه ولگاریس به‌وضوح دچار احساس بدشکلی در ظاهر خودشان هستند و این موضوع می‌تواند بر وضعیت روان‌شناختی و عملکرد اجتماعی آنان تأثیر بگذارد. ادیبی و طغیانی (۹) نیز در پژوهش خود دریافتند که اگرچه بیماران مبتلا به آکنه در فعالیت‌های مشارکتی ناتوان نیستند، کاهش واضحی را در کیفیت زندگی اجتماعی خود تجربه می‌کنند. درواقع آسیبی که توسط آکنه به یک فرد جوان ایجاد می‌شود، اغلب کمتر از آنچه در واقعیت است تخمین زده می‌شود و یحتمل در ارتباط بین پزشک و بیمار نیز اختلال ایجاد می‌کند؛ به نظر می‌رسد مشکلات روان‌شناختی بیماران اغلب در پشت آکنه آنان پنهان می‌شود. در نتیجه توجه به عوامل

مفیدی در لزوم توجه به شکل‌گیری اضطراب قرار ملاقات و پیامدهای مرتبط با آکنه ولگاریس ارائه می‌کند. متخصصان حوزه پوست و زیبایی باید از اهمیت و پیامدهای شناختی، هیجانی و رفتاری آکنه ولگاریس آگاه باشند و به بیماران آموزش دهند که چگونه آکنه می‌تواند سلامت روان آن‌ها را تحت تأثیر قرار دهد.

تشکر و قدردانی

از تمام شرکت‌کنندگان و دست‌اندرکارانی که در انجام این پژوهش ما را یاری رساندند، تشکر و قدردانی می‌شود.

تعارض منافع

هیچ‌گونه تضاد منافی وجود ندارد.

در موقعیت‌های بالقوه عاطفی نظیر قرارملاقات‌های رمانتیک به عنوان یک چالش منحصر به فرد در این گروه سنی نیازمند توجه علمی فوری است. شکل‌گیری هویت اجتماعی در دوره نوجوانی که با حساسیت ویژه به پذیرش توسط همسالان همراه است، احتمالاً این جمعیت را در برابر تبعات روانی ناشی از ضایعات پوستی آسیب‌پذیرتر می‌سازد. استرس ناشی از نگرانی درباره قضاوت دیگران نسبت به ظاهر، اجتناب از موقعیت‌های اجتماعی مبتنی بر صمیمیت، و حتی خودسانسوری در برقراری روابط عاطفی می‌تواند به عنوان سدی نامرئی در مسیر رشد اجتماعی-هویتی این افراد عمل کند. عدم جذابیت ناشی از آکنه ولگاریس می‌تواند سبب اضطراب قرارملاقات و ابعاد آن از جمله ترس از ارزیابی منفی و اضطراب اجتماعی مرتبط با گروه و قرار ملاقات باشد. پژوهش حاضر برای درمانگران، پزشکان و کلیه متخصصان حوزه سلامت نتایج کاربردی و

منابع

1. Hammill C, Vaillancourt T. Acne and its association with internalizing problems. *Dermatological Reviews*. 2023;4(5):228-38.
2. Sadick NS, Cardona A. Laser treatment for facial acne scars: A review. *J Cosmet Laser Ther*. 2018;20(7-8):424-35.
3. Dabash D, Salahat H, Awawdeh S, Hamadani F, Khraim H, Koni AA, et al. Prevalence of acne and its impact on quality of life and practices regarding self-treatment among medical students. *Sci Rep*. 2024;14(1):4351.
4. Richard MA, Paul C, Nijsten T, Gisondi P, Salavastru C, Taieb C, et al. Prevalence of most common skin diseases in Europe: a population-based study. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2022;36(7):1088-96.
5. Chen H, Zhang TC, Yin XL, Man JY, Yang XR, Lu M. Magnitude and temporal trend of acne vulgaris burden in 204 countries and territories from 1990 to 2019: an analysis from the Global Burden of Disease Study 2019. *Br J Dermatol*. 2022;186(4):673-83.
6. Lynn DD, Umari T, Dunnick CA, Dellavalle RP. The epidemiology of acne vulgaris in late adolescence. *Adolesc Health Med Ther*. 2016;7:13-25.
7. Mahfouz MS, Alqassim AY, Hakami FA, Alhazmi AK, Ashiri AM, Hakami AM, et al. Common Skin Diseases and Their Psychosocial Impact among Jazan Population, Saudi Arabia: A Cross-Sectional Survey during 2023. *Medicina (Kaunas)*. 2023;59(10).
8. Zhou C, Vempati A, Tam C, Khong J, Vasilev R, Tam K, et al. Beyond the Surface: A Deeper Look at the Psychosocial Impacts of Acne Scarring. *Clin Cosmet Investig Dermatol*. 2023;16:731-8.
9. Adibi N, Taghiani A. Acne vulgaris: a review of the psychodermatologic aspects. *Journal of Research in Behavioural Sciences*. 2012;9(5).
10. Ahmadpanah M, Amini A, Cheraghi Z, Alirezai P. Factors influencing the level of self-esteem in patients with acne: a case-control study. *Journal of Dermatology and Cosmetic*. 2021;12(1):29-36.
11. Ali Awad EY, Soliman FE-S, Maklad SA. The effect of acne vulgaris on body image satisfaction, self esteem and quality of life of adolescents at tanta city. *Tanta Scientific Nursing Journal*. 2022;27(4):188-206.
12. Molaei H, Noohi S, Davoodi M, Ghanbarian F. Quality of life and self-esteem in patients with Acne Vulgaris before and after treatment, a clinical trial study. *Health Research Journal*. 2019;4(1):55-62.
13. Aviles TG, Burriss RP, Weidmann R, Bühler JL, Wünsche J, Grob A. Committing to a romantic partner: Does attractiveness

- matter? A dyadic approach. *Personality and Individual Differences*. 2021;176:110765.
14. Swami V, Barron D, Furnham A. Appearance Orientation and Dating Anxiety in Emerging Adults: Considering the Roles of Appearance-Based Rejection Sensitivity, Social Physique Anxiety, and Self-Compassion. *Arch Sex Behav*. 2022;51(8):3981-92.
15. Chorney DB, Morris TL. The changing face of dating anxiety: Issues in assessment with special populations. *Clinical psychology: science and practice*. 2008;15(3):224.
16. Adamczyk K, Morelli NM, Segrin C, Jiao J, Park JY, Villodas MT. Psychometric Analysis of the Dating Anxiety Scale for Adolescents in Samples of Polish and U.S. Young Adults: Examining the Factor Structure, Measurement Invariance, Item Functioning, and Convergent Validity. *Assessment*. 2022;29(8):1869-89.
17. Paul A. Making out, going all the way, or risking it: Identifying individual, event, and partner-level predictors of non-penetrative, protected penetrative, and unprotected penetrative hookups. *Personality and Individual Differences*. 2021;174:110681.
18. Adamczyk K, Morelli NM, Segrin C, Jiao J, Park JY, Villodas MT. Psychometric Analysis of the Dating Anxiety Scale for Adolescents in Samples of Polish and U.S. Young Adults: Examining the Factor Structure, Measurement Invariance, Item Functioning, and Convergent Validity. *Assessment*. 2022;29(8):1869-89.
19. Arkowitz H, Hinton R, Perl J, Himadi W. Treatment strategies for dating anxiety in college men based on real-life practice'. *The counseling psychologist*. 1978;7(4):41-6.
20. Borkovec TD, Stone NM, O'Brien GT, Kaloupek D. Evaluation of a clinically relevant target behavior for analog outcome research. *Behavior Therapy*. 1974;5(4):503-13.
21. Leitenberg H. *Handbook of social and evaluation anxiety*: Springer science & business media; 2013.
22. Swami V, Robinson C, Furnham A. Associations between body image, social physique anxiety, and dating anxiety in heterosexual emerging adults. *Body Image*. 2021;39:305-12.
23. Cash TF. Cognitive-behavioral perspectives on body image. *Encyclopedia of body image and human appearance*. 2012;1:334-42.
24. Parwez S, Sabeen Rahim Z, Andaleeb S. Self-Esteem and Social Anxiety Among Face Acne Patients in Peshawar. *Multicultural education* 2023;9(3):12-9.
25. Hartup WW, Stevens N. Friendships and adaptation in the life course. *Psychological bulletin*. 1997;121(3):355.
26. La Greca AM, Harrison HM. Adolescent peer relations, friendships, and romantic relationships: do they predict social anxiety and depression? *J Clin Child Adolesc Psychol*. 2005;34(1):49-61.
27. Carver K, Joyner K, Udry JR. National estimates of adolescent romantic relationships. *Adolescent romantic relations and sexual behavior*. London: Psychology Press; 2003. p. 23-56.
28. Pfeifer JH, Berkman ET. The Development of Self and Identity in Adolescence: Neural Evidence and Implications for a Value-Based Choice Perspective on Motivated Behavior. *Child Dev Perspect*. 2018;12(3):158-64.
29. Heidarinejad B, Naeemi M. Comparison of state-trait anxiety in patients with acne, migraine and hypertension. *Journal of Caspian Health and Aging*. 2022;7(2):74-85. [Persian].
30. Shafian S, Khazaeli P, Okhovati M. Sample Size Determination in Medical Education Research. *Strides in Development of Medical Education*. 2022;19(1):1-4.
31. Delavare A. *Research in psychology and educational sciences*. Tehran: Virayesh Publiction; 2018. [Persian].
32. Gall MD, Borg WR, Gall JP. *Educational research: An introduction*. 8th ed. Boston: Pearson/Allyn & Bacon; 2007.
33. Glickman AR, La Greca AM. The Dating Anxiety Scale for Adolescents: scale development and associations with adolescent functioning. *J Clin Child Adolesc Psychol*. 2004;33(3):566-78.
34. Balazia M, Müller P, Tánczos ÁL, Liechtenstein Av, Bremond F, editors. *Bodily behaviors in social interaction: Novel annotations and state-of-the-art evaluation*. *Proceedings of the 30th ACM International Conference on Multimedia*; 2022.
35. Fang A, Baran B, Beatty CC, Mosley J, Feusner JD, Phan KL, et al. Maladaptive self-focused attention and default mode network connectivity: a transdiagnostic investigation across social anxiety and body dysmorphic

- disorders. Soc Cogn Affect Neurosci. 2022;17(7):645-54.
36. Berscheid E, Walster E. Physical attractiveness. Advances in experimental social psychology. 7: Elsevier; 1974. p. 157-215.
37. Nikpayam M, Marufie M. Study of the relationship between perfectionism and dysmorphophobia with the severity actual and perceived disease in patients with acne vulgaris. [thesis]. Isfahan: Isfahan Medical Faculty; 2015. [Persian].