

پیش‌بینی اختلال وسواس در اپیدمی کرونا بر اساس نشخوار فکری در بین دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش

ناهید حبیب‌پور سعدآبادی^۱، لیلافراغت^۲، میثم عسگری^۳

چکیده

هدف: هدف این پژوهش، پیش‌بینی اختلال وسواس در اپیدمی کرونا بر اساس نشخوار فکری در بین دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش بود.

مواد و روش‌ها: این تحقیق از لحاظ زمانی از نوع مقطعی بود به این علت که در سال ۱۴۰۱ انجام پذیرفت و از لحاظ ژرفایی از نوع تحقیقات پهنانگر و از لحاظ معیار اجرایی تحقیق کاربردی، از نظر گردآوری اطلاعات جزو روش‌های تحقیق اسنادی و میدانی محسوب می‌گردد. جامعه آماری شامل کلیه دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ بود که تعداد آن‌ها بنابر آمار کسب‌شده از مسئولین آموزش دانشگاه ۵۸۱ نفر بود. نمونه آماری شامل ۲۳۱ نفر از اعضای جامعه آماری مذکور بود که به‌منظور تعیین آن، از جدول مورگان بهره‌گرفته شد که این تعداد به دلیل شیوع کرونا و ویروس به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده‌ها پرسش‌نامه‌های استاندارد وسواس فکری- عملی مادزلی (۱۹۹۷) و پرسش‌نامه نشخوار فکری (RRS) نولن هوکسما و مارلو (۱۹۹۱) بوده است. داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۵ تجزیه و تحلیل شدند و با بهره‌گیری از آمار توصیفی، به محاسبه میانگین و انحراف استاندارد پرداخته شد و از آمار استنباطی به روش رگرسیون چندگانه به روش همزمان و ضریب همبستگی پیرسون تجزیه و تحلیل داده‌ها انجام شد.

یافته‌ها: یافته‌ها حاکی از آن است که علامت‌دار بودن، درون‌گری و نکوهش خود با ضریب رگرسیونی به‌ترتیب برابر با (۰/۲۳۸، ۰/۳۰۳ و ۰/۲۶۶) رابطه مثبت و معناداری با اختلال وسواس دارند.

نتیجه‌گیری: بنابراین این نتیجه حاصل شد که نشخوار فکری (علامت‌دار بودن، درون‌گری و نکوهش خود) می‌تواند اختلال وسواس را در اپیدمی کرونا در بین دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش پیش‌بینی کند.

کلمات کلیدی: اختلال وسواس، اپیدمی کرونا، نشخوار فکری

۱. دانشجوی کارشناسی ارشد روان‌شناسی، واحد تفرش، واحد پرفسور حسابداری تفرش، دانشگاه آزاد اسلامی، تفرش، ایران

۲. نویسنده مسئول. * - استادیار، گروه روان‌شناسی، واحد پرفسور حسابداری تفرش، دانشگاه آزاد اسلامی، تفرش، ایران Lila_faraghat@yahoo.com

۳. استادیار، گروه علوم پایه، واحد پرفسور حسابداری تفرش، دانشگاه آزاد اسلامی، تفرش، ایران

مقدمه

همه‌گیری ویروس کرونا باعث افزایش پاسخ‌های اضطرابی در جامعه شده است (۱). در طول بیماری همه‌گیر ویروس کرونا، سطح پریشانی روان‌شناختی افزایش یافته (۲) و مشکلات بهداشت روان مانند اضطراب کرونا، اختلالات خواب، افسردگی، ناامیدی و اختلالات مربوط به استرس ممکن است به دلیل نگرانی در مورد آلوده شدن، تغییر سبک زندگی و بدتر شدن شرایط زندگی ایجاد گردیده است (۳، ۴، ۵). همراه با مشکلات پزشکی بیماری، اطمینان نداشتن در مورد درمان آن و مدیریت سیستم مراقبت‌های بهداشتی، شیوع ویروس کرونا تأثیر مهمی روانی- اجتماعی بر جمعیت جهان داشته است (۶). ویروس کرونا نگرانی‌ها و ترس‌های زیادی را در سراسر جهان ایجاد کرده و چندین جنبه از زندگی را تحت تأثیر قرار داده است: سلامتی، بیکاری، غم و اندوه، ترس از دست دادن عزیزان و روابط اجتماعی (۷). با توجه به شدت همه‌گیری و سرعت شیوع آن، اگرچه در حال حاضر تمرکز بیشتر روی تأثیرات جسمانی، پزشکی و اقتصادی آن می‌باشد اما نقش آن در بروز علائم روان‌شناختی انکارنشده می‌باشد. اطلاعاتی که منابع مختلف درباره شیوه‌های آلودگی به ویروس بیان کرده‌اند ممکن است باعث افزایش ترس افراد از آلوده شدن به خود و اطرافیان‌شان شود. به همین علت تقاضای عموم مردم برای لوازم بهداشتی پیشگیری‌کننده از جمله ماسک، الکل، ضدعفونی‌کننده‌های سطوح، صابون و دستکش را افزایش داده است (۸). ترس، یک مکانیسم دفاعی است که فرد در برابر موقعیت‌های خطرناک نشان می‌دهد و شامل واکنش‌های اساسی لازم برای زنده ماندن از این شرایط تهدیدآمیز می‌باشد. با این حال، ترسی که متناسب با شرایط فعلی نباشد، ممکن است منجر به اختلالات روان‌شناختی گوناگونی مانند وسواس فکری-

ناهید حبیب‌پور سعدآبادی و همکاران

عملی^۲، اضطراب، افسردگی و پانیک گردد (۹). وسواس فکری- عملی با رفتارهای تکراری، وقت‌گیر و تشریفاتی مشخص می‌گردد تا افکار، انگیزه‌ها و تصاویر ناخوشایند و ناخواسته را کاهش دهد (۱۰). به گزارش راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی ویرایش پنجم (DSM-5) نرخ شیوع ۱۲ ماهه برای وسواس فکری- عملی در آمریکا ۱/۲ درصد و در سطح جهانی ۱/۸ تا ۱/۸ درصد می‌باشد (۱۱). شیوع مادام العمر اختلال وسواس فکری عملی در ایران برای جمعیت عمومی ۱/۸ درصد و در درمانگاه‌های روان‌پزشکی تا ۶ درصد تخمین زده می‌شود (۱۲). با توجه به اینکه رعایت بهداشت فردی (شست‌وشوی مداوم دست‌ها، استفاده از ماسک و دستکش) و حفظ فاصله‌گذاری اجتماعی یکی از مهم‌ترین روش‌ها برای پیشگیری و جلوگیری از شیوع هرچه بیشتر ویروس کووید-۱۹ است، خطر ابتلا به وسواس‌های عملی و اختکار طی همه‌گیری ویروس کرونا ۲۰۱۹ بسیار محتمل تلقی می‌شود (۱۳). در واقع این فشار و استرسی که ویروس کووید-۱۹ ایجاد می‌کند، افرادی که زمینه لازم برای ابتلا به وسواس فکری- عملی دارند را دچار مشکل کرده است. تا جایی که این نظافت و تمیزی به صورت افراطی صورت می‌پذیرد و روند زندگی عادی آن‌ها را مختل می‌کند (۱۴).

در هر بیماری، عوامل زمینه‌سازی وجود دارند که روند ابتلا را سرعت می‌بخشند و به نظر می‌رسد که در ابتلا به اختلال وسواسی- جبری، یکی از عوامل زمینه‌ساز، نشخوار فکری^۳ در فرد است زیرا تداخل در حافظه، موجب نشخوار فکری می‌گردد، این حالت بیشتر در وسواس فکری- عملی و اختلال اضطراب تعمیم‌یافته دیده می‌شود (۱۵). نشخوار فکری یک روش تنظیم شناختی هیجانی نابهنجار است که افراد در پاسخ به تجربه یک خلق منفی از خود نشان

2. Obsessive-Compulsive Disorder

3. Ruminant disorder

1. Corona anxiety

پیش‌بینی اختلال وسواس در اپیدمی کرونا بر اساس نشخوار...

می‌دهند (۱۶). نشخوار فکری به‌عنوان افکاری مقاوم و عودکننده است که حول یک موضوع معمول دور می‌زند. این افکار به طریق غیرارادی، وارد آگاهی می‌شوند و توجه را از موضوعات موردنظر و اهداف فعلی منحرف می‌سازند. پژوهش‌های انجام‌شده، پیامدهای نشخوار فکری را در ایجاد آشفتگی‌های روان‌شناختی تأیید می‌کنند (۱۷). همچنین این نوع تفکر در برخی اختلالات هیجانی نظیر افسردگی، وسواس فکری- عملی، اضطراب فراگیر و اختلال استرس پس از حادثه مشاهده می‌شود (۱۸).

شرایط ناشی از بیماری کرونا سبب بروز اضطراب در مردم شده و آسیب‌های زیادی به آنان وارد ساخته است (۱۹). غیرقابل پیش‌بینی بودن اوضاع و نیز اطمینان‌نداشتن از نحوه درمان، زمان کنترل بیماری و خطرناک بودن آن، این بیماری را به یکی از اضطراب‌آورترین عوامل در شرایط اخیر تبدیل کرده است (۲۰). شرایطی چون ترس از ابتلای خود و بستگان به بیماری، مراقبت بیش از اندازه برای آلوده‌نشدن و آلوده‌نکردن دیگران و نیز ترس از عواقب اقتصادی- اجتماعی باعث ایجاد استرس‌های مخرب می‌گردد (۲۱). نگرانی‌نداشتن نسبت به این بیماری نیز می‌تواند موجب آسیب برای افراد و جامعه گردد (۲۲). همچنین اضطراب بیش‌ازحد می‌تواند آسیب این بیماری را تقویت کند و باعث شود افراد هنگام واکنش به کرونا منطقی فکر نکنند (۲۳). شرایط بحرانی و فشار روانی ناشی از آن از عوامل آشکارساز اختلال‌های روانی محسوب می‌گردد. با توجه به شیوع بیماری ویروسی کرونا و ابعاد ناشناخته آن به نظر می‌رسد به‌زودی بروز و شیوع اختلال‌های روانی در دوره کرونا و پساکرونا افزایش معناداری داشته باشد و یکی از اختلال‌هایی که با توجه به هشدارهای مؤکد و مکرر به شستشو و ضدعفونی و رعایت کامل بهداشت می‌توان انتظار افزایش معنادار در بروز و شیوع آن داشت اختلال وسواس فکری- عملی می‌باشد (۲۴). این اختلال

یکی از انواع اختلال‌های اضطرابی می‌باشد که مشکلات جدی برای سلامت روان‌شناختی مبتلایان ایجاد می‌کند (۲۵) و یک اختلال ناتوان‌کننده است که با افکار مزاحم، ناخواسته و پریشان‌زا و رفتارهای تکراری ناخواسته و اجباری مشخص می‌گردد (۲۶) که فرد نمی‌تواند از آنها اجتناب کند (۲۷). به‌طور کلی میزان شیوع این اختلال در جهان ۳ درصد (۲۸) است. اگر وسواس فکری- عملی، درمان نشود؛ روند آن معمولاً مزمن می‌باشد و نشانه‌ها اغلب افزایش و کاهش می‌یابند. میزان بهبود بدون درمان در بزرگسالان، پایین است و حوزه‌های مختلف زندگی آنان را تحت تأثیر قرار می‌دهد. اختلال وسواس فکری- عملی با کیفیت پایین زندگی به‌علاوه سطوح بالای اختلال اجتماعی و شغلی همراه می‌باشد. هدف اعمال وسواسی، کاهش پریشانی مرتبط با افکار وسواسی یا جلوگیری از یک رویداد ترسناک (مثل بیمارشدن) است. در مجموع، با توجه به شیوع بالای اختلال وسواس فکری- عملی در میان افراد جامعه (۲۹، ۳۰) و مطالعات محدود در این زمینه و برجسته‌نشدن ارتباط اختلال وسواس فکری- عملی با نشخوار فکری و تحمل پریشانی به‌خصوص در شرایط کنونی (همه‌گیری ویروس کرونا)، انجام این پژوهش از اهمیت بالایی برخوردار است. از این‌رو با درنظر گرفتن آثار مخرب این اختلال در طولانی‌مدت بر روابط بین فردی و ارتباطات اجتماعی، شناخت، درمان و پیگیری این اختلال از اهمیت بالایی برخوردار می‌باشد و به‌نظر می‌رسد که با بی‌توجهی به بیماری و پنداره‌های غلط که گاه آن را ازجمله رفتارهای عادی بشری می‌پندارند باعث به‌تأخیرافتادن مسائل تشخیصی و گاه پیگیری و درمان بسیار طولانی می‌گردد که خسارت‌های مادی و معنوی آن جبران‌ناپذیر می‌باشد. انتظار می‌رود نتایج حاصل از پژوهش برای سایر تحقیقات در مورد اختلال وسواس فکری- عملی کمک‌کننده باشد و باعث ارتقای آگاهی در مورد مشکل هم برای مردم

و هم برای مسئولین بهداشتی درمانی گردد و برنامه‌ریزی برای شناسایی به موقع و مداخلات مناسب برای پیشگیری و درمان و همچنین کاستن از عوارض بیماری صورت پذیرد. سلگی و حسنوند (۳۱) در پژوهشی به بررسی نقش میانجی‌گر نظم‌جویی شناختی در پیش‌بینی علائم وسواس-جبری براساس نشخوار فکری زنان خانه‌دار در دوران کرونا پرداختند. براساس نتایج این پژوهش، مدل پیشنهادی روابط علی بین متغیرهای مذکور، از برازش قابل‌قبولی برخوردار بود. به‌طور کلی، در مدل پیشنهادی پژوهش، نتایج نشان دادند که نشخوار فکری هم به‌صورت مستقیم و هم به‌صورت غیرمستقیم از طریق تنظیم هیجان در زنان خانه‌دار با علائم وسواس-جبری رابطه دارد. همچنین، نتایج نشان داد که بین نشخوار فکری و ابعاد آن (تأمل، خودخوری و حواس‌پرتی) با علائم وسواس-جبری، رابطه مثبت و معناداری وجود دارد. بین تنظیم هیجان و ابعاد آن (ارزیابی شناختی و فرونشانی هیجانی) با علائم وسواس-جبری، رابطه منفی و معناداری وجود دارد. رابطه بین تنظیم هیجان و ابعاد آن با نشخوار فکری نیز منفی و معنادار بود. ذوقی، آجیل‌چی، یوسفی راد و دهقان منظم در پژوهشی به رابطه درک بیماری با باورهای وسواسی با میانجی‌گری سلامت عمومی در بیماران برای تشخیص کرونا پرداختند، یافته‌ها نشان داد که الگوی مد نظر پژوهش دارای برازش است و سلامت عمومی رابطه بین درک بیماری و باورهای وسواسی را میانجی‌گری می‌کند. حکیمیان و دهقانی (۳۲) در پژوهشی به بررسی رابطه انعطاف‌پذیری شناختی با نشخوار فکری افراد مبتلا به وسواس فکری عملی در شهر یزد پرداختند. به‌طور کلی نتایج حاکی از آن بود که انعطاف‌پذیری شناختی در مجموع ۹/۱۴ درصد از واریانس نشخوار فکری اعضای گروه نمونه را تبیین می‌کنند. شاو، هالیدی، تونارلی

و اهرنریچ-مای^۱ (۳۳) در پژوهشی به رابطه تحمل‌نداشتن و تأثیر آن بر علائم اضطراب، افسردگی و وسواس در جوانان پرداختند. نتایج نشان داد سطوح بیشتری از نداشتن تحمل در پیش‌بینی اضطراب بیشتر جوانان، افسردگی و علائم وسواسی اجباری نقش تعیین‌کننده دارد، اورام^۲ در پژوهشی به ویژگی‌های خطای شناختی نشخوار فکری و ابعاد تمیزکردن اختلال وسواس فکری عملی پرداختند. نتایج تجزیه‌وتحلیل رگرسیون نشان داد که خطای شناختی نشخوار فکری نمی‌تواند در پیش‌بینی اندازه‌های زیر نشخوار فکری و تمیزکردن استفاده شود. جیساپ، کنولز، برگ و اولاتانجی^۳ (۳۴) در پژوهشی به رابطه نشخوار خشم با ویژگی وسواس فکری عملی پرداختند. این یافته‌ها نشان می‌دهد که نشخوار خشم ممکن است در وسواس فکری تا حد زیادی به‌عنوان مصنوعی از ویژگی اضطراب/تأثیر منفی ظاهر شود که با این اختلال همراه است اما منحصر به آن نیست. راینز، ویدائوری، پورترو و اسچمیدت^۴ (۳۵) در پژوهشی به ارتباط بین نشخوار فکری و ابعاد علائم وسواس فکری عملی پرداختند. نتایج تجزیه‌وتحلیل رگرسیون چندگانه، ارتباط معنی‌داری بین نشخوار فکری و افکار غیرقابل‌قبول/حوزه خنثی‌سازی وسواس فکری عملی را نشان داد. این یافته‌ها حتی پس از محاسبه یک ساختار مرتبط و مرتبط، به‌ویژه تأثیر منفی، قابل‌توجه بودند.

از این‌رو با توجه به مطالب پیش‌گفته و از آن‌جا که برای پیشگیری از هر اختلال روانی باید ابتدا عوامل زمینه‌ساز و تقویت‌کننده آن را شناسایی و کنترل کرد و با توجه به این مسئله که در پژوهش‌های انجام‌شده در مورد نقش نشخوار فکری در پیش‌بینی اختلال وسواس پژوهشی صورت نگرفته

1. Shaw, Halliday, Tonarely & Ehrenreich-May

2. Orum

3. Jessup, Knowles, Berg & Olatunji

4. Raines, Vidaurri, Portero & Schmidt

پیش‌بینی اختلال وسواس در اپیدمی کرونا بر اساس نشخوار...

و تأثیر این عوامل بر روی اختلال وسواس به صورت هم‌زمان بررسی نشده است و خلأ پژوهش حاضر، محسوس است و همچنین به دلیل این که با بروز اپیدمی کرونا در جامعه زمینه اختلال وسواس در افراد جامعه به شکل گسترده‌تری فراهم شده است، محقق قصد دارد تا به پیش‌بینی اختلال وسواس در اپیدمی کرونا بر اساس نشخوار فکری در بین دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش بپردازد و به این سؤال اصلی پاسخ دهد که آیا نشخوار فکری می‌تواند اختلال وسواس را در اپیدمی کرونا در بین دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش پیش‌بینی کند؟

مواد و روش‌ها

این تحقیق از لحاظ زمانی از نوع مقطعی بود به این علت که در سال ۱۴۰۱ انجام پذیرفت و از لحاظ ژرفایی از نوع تحقیقات پهنانگر و از لحاظ معیار اجرایی تحقیق کاربردی، از نظر گردآوری اطلاعات جزو روش‌های تحقیق اسنادی و میدانی محسوب می‌گردد. پژوهش حاضر از لحاظ روابط بین متغیرها از نوع مطالعات همبستگی و با توجه به این که شامل جمع‌آوری اطلاعات به‌طور مستقیم از گروهی از افراد می‌باشد و نتایج به‌دست‌آمده از نمونه به کل جامعه آماری تعمیم داده می‌شود از نوع پیمایشی است.

جامعه آماری شامل کلیه دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ بود که تعداد آن‌ها بنابر آمار کسب‌شده از مسئولین آموزش دانشگاه ۵۸۱ نفر بود. نمونه آماری شامل ۲۳۱ نفر از اعضای جامعه آماری مذکور بود که به‌منظور تعیین آن، از جدول مورگان بهره گرفته شد که این تعداد به دلیل شیوع کرونا ویروس به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. با توجه به شیوع کرونا ویروس در شهر تفرش داده‌ها با استفاده از توزیع لینک

(<https://survey.porsline.ir/s/NqfFOsk>) پرسش‌نامه‌ها به صورت آنلاین در شبکه‌های اجتماعی مجازی جمع‌آوری شد تا از لحاظ بهداشتی نیز به دلیل حضور فیزیکی نداشتن محقق و آزمودنی‌ها در مکانی خاص، سلامت آزمودنی‌ها به خطر نیافتند. معیارهای ورود به مطالعه شامل رضایت از شرکت در پژوهش، دانشجوی دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش بودن، نداشتن مشکل جسمی یا روانی خاص و معیارهای خروج از مطالعه شامل پرکردن ناقص پرسش‌نامه و منصرف شدن از شرکت در پژوهش بود.

ابزارهای پژوهش

الف- پرسش‌نامه وسواس فکری- عملی مادزلی^۱ (۱۹۹۷):

پرسش‌نامه وسواس فکری و عملی مادزلی را هاجسون و راجمن^۲ (۳۶) با هدف پژوهش در مورد نوع و حیطه وسواس به‌منظور پژوهش در ارتباط با نوع و حیطه وسواس تهیه کرده‌اند. این پرسش‌نامه از ۳۰ سؤال تشکیل شده است که برخی از سؤالات با کلید درست و برخی با کلید غلط هستند. هر پاسخ که با کلید همخوانی داشته باشد نمره یک دریافت می‌کند و در غیر این صورت نمره آن صفر می‌باشد. این پرسش‌نامه به‌گونه‌ای طراحی شده که یک فرد کاملاً وسواس دقیقاً به نیمی از سؤالات پاسخ مثبت و به نیم دیگر پاسخ منفی می‌دهد و دامنه نمره کل پرسش‌نامه بین ۰ تا ۳۰ می‌باشد. این پرسش‌نامه در اعتباریابی اولیه در بیمارستان مادزلی، توانسته است ۵۰ بیمار وسواسی را از ۵۰ بیمار روان‌پزشک به‌خوبی تفکیک کند و این پرسش‌نامه در تحلیل محتوایی پاسخ‌های ۱۱۰ بیمار، ۴ مؤلفه عمده که منعکس‌کننده ۴ نوع مشکل وسواسی در بیماران بود را مشخص کرد. این چهار مؤلفه شامل: واری، تمیزی، کندی

1. Madselli

2. Hajson & Rachman

و شک و سواسی هستند. به وسیله روش نمره‌گذاری ساده می‌توان یک نمره و سواس کلی و چهار نمره فرعی را به دست آورد. ضریب پایایی با روش بازآزمایی ۸۹ درصد بوده است (۲۹). در ایران قلی‌پور و جوانمرد (۳۷)، ضریب پایایی کل آزمون را ۰/۸۴ و روایی همگرای آن با مقیاس و سواس اجباری بیل براون را ۰/۸۷ به دست آورند.

ب- پرسش‌نامه نشخوار فکری (RRS): این پرسش‌نامه را نولن هوکسما و مارلو^۱ (۳۸) طراحی کردند و چهار نوع متفاوت از واکنش به خلق منفی را مورد سنجش قرار می‌دهد. پرسش‌نامه سبک‌های پاسخ از دو مقیاس پاسخ‌های نشخواری و پاسخ‌های منحرف‌کننده حواس تشکیل گردیده است. این پرسش‌نامه در قالب ۲۲ گویه و با هدف تعیین میزان غمگین بودن و افسردگی فرد در طیف ۴ لیکرتی طراحی گردیده است که از پاسخ‌دهندگان خواسته می‌شود هرکدام را از صفر (هرگز) تا ۳ (اغلب اوقات) رتبه‌بندی کنند (۳۹). ضریب آلفای کرونباخ برابر ۰/۸۸ است. بازه نمرات این پرسش‌نامه بین صفر الی ۶۶ می‌باشد که نمره ۳۳ نقطه برش پرسش‌نامه می‌باشد که نمرات کمتر از ۳۳ بیانگر نشخوار فکری پایین و نمرات بیشتر از آن نشان‌دهنده نشخوار فکری بالا هستند. سؤالات مربوط عامل علامت‌دار بودن ۲، ۳، ۴، ۶، ۷، ۱۰، ۱۴، ۱۷، ۱۹ و سؤالات مربوط عامل درونگری ۲۱، ۲۰، ۱۲، ۱۱، ۱۰، ۱۹ و سؤالات مربوط عامل نکوهش خود ۱۶، ۱۵، ۱۳، ۸، ۵، ۲۲، ۱۸ هستند. در ایران این پرسش‌نامه را باقری‌نژاد و همکاران (۴۰) به فارسی ترجمه و روایی آن را بررسی کرده‌اند و در پژوهش آنها همبستگی این پرسش‌نامه با نمرات افسردگی و اضطراب در نمونه‌ای از دانشجویان ایرانی ۰/۶۳ برآورد شده و ضریب آلفای کرونباخ آن ۰/۸۸ درصد به‌عنوان شاخصی از همسانی درونی برای مقیاس پاسخ‌های نشخواری محاسبه گردیده است. نتایج تحلیل رگرسیون سلسه‌مراتبی نشان دادند که

نشخوار فکری پس از کنترل تأثیرات سن، جنس و میزان اضطراب به‌طور معناداری ۳۰ درصد از تغییر در واریانس افسردگی را پیش‌بینی می‌کند. با وجود تفاوت‌های فرهنگی و اجتماعی، یافته‌های پیشین در مورد رابطه نشخوار فکری و افسردگی در نمونه ایرانی نیز تأیید گردیده است. به‌طور کلی، نتایج پژوهش‌های متعدد نشان داده که پرسش‌نامه فوق دارای اعتبار درونی بالایی می‌باشد و ضریب آلفای کرونباخ آن از ۰/۸۸ تا ۰/۹۲ است. پرسش‌نامه مذکور در پیوست ارائه گردیده است. در این پژوهش برای محاسبه ثبات درونی پرسش‌نامه از ضریب آلفای کرونباخ استفاده شد که برابر با ۰/۷۸ بود.

داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۵ تجزیه و تحلیل شدند و با بهره‌گیری از آمار توصیفی، به محاسبه میانگین و انحراف استاندارد پرداخته شد و از آمار استنباطی به روش رگرسیون چندگانه به روش همزمان و ضریب همبستگی پیرسون تجزیه و تحلیل داده‌ها انجام شد.

یافته‌ها

یافته‌های توصیفی مرتبط با متغیرهای پژوهش حاضر در جدول ۱ و ۲ آمده است:

در جدول ۳، مقدار ضریب همبستگی پیرسون بین ابعاد نشخوار فکری (علامت‌دار بودن، درونگری و نکوهش)، ابعاد تحمل‌پیشانی (تحمل‌پیشانی هیجانی، میزان توجه به هیجانات منفی در صورت وقوع، ارزیابی ذهنی‌پیشانی و اقدام‌های تنظیم‌کننده برای تحمل‌پیشانی) و اختلال و سواس ارائه شده است. مقدار ضریب همبستگی پیرسون بین علامت‌دار بودن، درونگری و نکوهش خود با اختلال و سواس به ترتیب برابر با (۰/۱۶۶، ۰/۲۰۵ و ۰/۱۹۹) به دست آمده است. بنابراین بین علامت‌دار بودن، درونگری و نکوهش خود با اختلال و سواس، رابطه مثبت و معناداری وجود دارد.

1. Nolen-Hoeksema & Morrow

پیش بینی اختلال وسواس در اپیدمی کرونا بر اساس نشخوار...

جدول ۱. میانگین و انحراف معیار نشخوار فکری و ابعاد آن

متغیرها	میانگین	انحراف معیار	حداکثر	حداقل
نشخوار فکری	۳۵/۸۵	۵/۲۷۵	۴۸	۲۴
علامت دار بودن	۱۴/۴۸	۳/۰۰۷	۲۲	۸
درونگری	۹/۶۱	۲/۹۴۳	۱۷	۲
نکوهش خود	۱۱/۷۵	۳/۳۴۶	۱۹	۴

جدول ۲. میانگین و انحراف معیار متغیر اختلال وسواس

متغیر	میانگین	انحراف معیار	حداکثر	حداقل
اختلال وسواس	۱۳/۹۷	۴/۳۷۶	۲۲	۴

جدول ۳. ماتریس همبستگی پیرسون بین متغیرها (n=۲۳۱)

متغیرها	۱	۲	۳	۴
۱. علامت دار بودن	۱			
۲. درونگری	۰/۰۲۵	۱		
۳. نکوهش خود	۰/۰۵۷	۰/۰۲۶	۱	
۴. اختلال وسواس	۰/۱۴۶*	۰/۲۰۵**	۰/۱۹۹**	۱

* همبستگی در سطح ۰/۰۵ معنادار است. ** همبستگی در سطح ۰/۰۱ معنادار است.

فکری (علامت دار بودن، درونگری و نکوهش خود) با اختلال وسواس دارای همبستگی چندگانه هستند که مقدار ضریب همبستگی برابر با ۰/۳۲۶ است. با توجه به مقدار مجذور ضریب همبستگی (۰/۱۰۶) حدود ۱۰/۶ درصد واریانس اختلال وسواس توسط ابعاد نشخوار فکری (علامت دار بودن، درونگری و نکوهش خود) پیش بینی می شود.

در ادامه به بررسی رگرسیون اختلال وسواس بر اساس نشخوار فکری و ابعاد آن پرداخته شده است. به منظور بررسی فرضیه فوق، از روش رگرسیون چندگانه به روش همزمان بهره گرفتیم. همان طور که در جدول ۴ مشاهده می شود، آماره دوربین واتسون ۱/۵۶۹ به دست آمده است. چون مقدار آن به ۲ نزدیک می باشد؛ مشکل خود همبستگی وجود ندارد. در تحلیل رگرسیون، ابعاد نشخوار

جدول ۴. خلاصه مدل رگرسیون چندگانه ابعاد نشخوار فکری در پیش بینی اختلال وسواس

شاخص های آماری	ضریب همبستگی چندگانه	مجذور ضریب همبستگی	ضریب همبستگی اصلاح شده	دوربین واتسون
ابعاد نشخوار فکری	۰/۳۲۶	۰/۱۰۶	۰/۰۹۴	۱/۵۶۹

طبق جدول ۵، تحلیل واریانس، اعتبار رگرسیون چندگانه را می‌کند. در پیش‌بینی اختلال وسواس ($p < /0.05$ و $F = 8/499795$) تأیید

جدول ۵. نتایج تحلیل رگرسیون چندگانه ابعاد نشخوار فکری در پیش‌بینی اختلال وسواس

منبع تغییرات	مجموع مربعات	درجه آزادی	میانگین مربعات	F آماره	سطح معناداری
رگرسیون	۴۶۷/۲۴۴	۳	۱۵۵/۷۴۸	۸/۹۷۹	۰/۰۰۱
باقیمانده	۳۹۳۷/۵۴۴	۲۲۷	۱۷/۳۴۶	-	-
کل	۴۴۰۴/۷۸۸	۲۳۰	-	-	-

جدول ۶. ضرایب رگرسیون ابعاد نشخوار فکری در پیش‌بینی اختلال وسواس

شاخص‌های آماری	ضرایب غیر استاندارد		ضرایب استاندارد		سطح معناداری
	ضرایب رگرسیونی	خطای معیار	بتا	t	
مقدار ثابت	۴/۴۹۵	۱/۹۳۱	-	۲/۳۲۷	۰/۰۲۱
علامت داربودن	۰/۲۳۸	۰/۰۹۲	۰/۱۶۳	۲/۵۹۶	۰/۰۱۰
دروننگری	۰/۳۰۳	۰/۰۹۳	۰/۲۰۴	۳/۲۴۱	۰/۰۰۱
نکوهش خود	۰/۲۶۶	۰/۰۸۲	۰/۲۰۳	۳/۲۳۳	۰/۰۰۱

طبق جدول ۶، علامت‌داربودن، دروننگری و نکوهش خود با ضریب رگرسیونی به ترتیب برابر با (۰/۲۳۸، ۰/۳۰۳ و ۰/۲۶۶) رابطه مثبت و معناداری با اختلال وسواس دارند ($p < /0.05$). معادله رگرسیون برای پیش‌بینی اختلال وسواس به شرح زیر است:

$$Y = 4/495 + 0/238 (X_1) + 0/303 (X_2) + 0/266 (X_3)$$

اختلال وسواس = Y

علامت دار بودن = X_1 دروننگری = X_2 نکوهش خود = X_3

طبق معادله رگرسیون، به ازای هر واحد که به علامت‌داربودن، دروننگری و نکوهش خود افزوده می‌شود به ترتیب به میزان (۰/۲۳۸، ۰/۳۰۳ و ۰/۲۶۶) اختلال وسواس افزایش می‌یابد. از بین متغیرهای پژوهش، دروننگری ($\beta = 0/204$) در پیش‌بینی اختلال وسواس در رتبه اول قرار دارد بنابراین فرضیه فوق پذیرفته می‌شود و نتیجه گرفته می‌شود که نشخوار فکری

(علامت‌داربودن، دروننگری و نکوهش خود) می‌تواند اختلال وسواس را در اپیدمی کرونا در بین دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش پیش‌بینی کند.

نتیجه‌گیری

نتیجه حاصل از تحلیل رگرسیون چندگانه نشان داد که حدود ۱۰/۶ درصد واریانس اختلال وسواس توسط ابعاد نشخوار فکری (علامت‌داربودن، دروننگری و نکوهش خود) پیش‌بینی می‌شود. علامت‌داربودن، دروننگری و نکوهش خود با ضریب رگرسیونی، رابطه مثبت و معناداری با اختلال وسواس دارند. از بین متغیرهای پژوهش، دروننگری در پیش‌بینی اختلال وسواس در رتبه اول قرار دارد بنابراین فرضیه فوق پذیرفته شد و نتیجه گرفته شد که نشخوار فکری (علامت‌داربودن،

پیش‌بینی اختلال وسواس در اپیدمی کرونا بر اساس نشخوار...

درونگری و نکوهش خود) می‌تواند اختلال وسواس را در اپیدمی کرونا در بین دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش پیش‌بینی کند.

نتیجه حاصل از فرضیه فرعی اول با پژوهش‌های سلیمانی و همکاران (۴۱)، عبدل‌پور و همکاران (۴۲) و راینز و همکاران همسو می‌باشد. برای مثال سلیمانی و همکاران (۴۱) در پژوهشی به رابطه ساختاری اجتناب‌شناختی و نشخوار فکری با علائم بالینی اختلال وسواس با میانجی‌گری نارسایی شناختی پرداختند. نتایج نشان داد که مسیرهای اجتناب‌شناختی، نشخوار ذهنی و نارسایی شناختی با اختلال وسواس، معنی‌دار است. عبدل‌پور و همکاران (۴۲) در پژوهشی به بررسی رابطه باورهای فراشناختی و نشخوار فکری با علائم وسواس در افراد مبتلا به اختلال وسواسی اجباری پرداختند. یافته‌های پژوهش نشان داد که بین نشخوار فکری و باورهای فراشناختی با علائم وسواسی در افراد وسواسی جبری، همبستگی مثبت و معنی‌داری وجود دارد. راینز و همکاران در پژوهشی به ارتباط بین نشخوار فکری و ابعاد علائم وسواس فکری عملی پرداختند. نتایج، ارتباط معنی‌داری بین نشخوار فکری و افکار غیر قابل قبول / حوزه خنثی‌سازی وسواس فکری عملی را نشان داد.

در تبیین یافته فوق می‌توان گفت که از آنجایی که هر بیماری، تأثیرات روحی و روانی فراوانی بر افراد جامعه خواهد گذاشت و بیماری کرونا هم از این قاعده مستثنی نیست، و از آنجایی که در این دوره، به رعایت پروتکل‌های بهداشتی بیش از اندازه تأکید می‌شود و میزان مرگ‌ومیر این بیماری بسیار بالاست، افراد بیشتر دچار اضطراب و استرس می‌شوند و افکاری مانند ابتلا به بیماری خود و اطرافیان در افراد بسیار شایع است بنابراین این شرایط می‌تواند در شکل‌گیری نشخوار فکری در افراد تأثیرگذار باشد. همچنین نشخوار فکری

شامل فکرکردن بیش‌ازحد به مسائلی همچون موقعیت‌های استرس‌زا، تروماتیک و ... می‌باشد که نه تنها به راه‌حلی نمی‌انجامد بلکه استرس و اضطراب فرد را نیز بیشتر می‌کند. به عبارتی فرد از این نشخوارهای فکری استفاده می‌کند تا برای مدتی هم که شده از مسائل استرس‌زای خود دور شود. نشخوار فکری به دلیل شکست‌ها و تجارب بد گذشته است که در فرد ترس و نگرانی ایجاد می‌کند و باعث می‌شود فرد مدام در گذشته سپری کند و خود را مورد سرزنش و شماتت قرار دهد. بنابراین همان‌گونه که نشخوار فکری، اضطراب را تشدید می‌کند می‌تواند اضطراب ناشی از افکار مزاحم شناختی و ناخواسته اختلال وسواس فکری - عملی را نیز تشدید کند. همچنین نشخوار ذهنی درباره افکار مزاحم می‌تواند منجر به ارزیابی‌های داخلی منفی از افکار مزاحم طبیعی شود. یعنی احتمال بیشتری وجود دارد که بیماران مبتلا به وسواس فکری - عملی برای درک علل افکار مزاحم تکراری تلاش کنند که منجر به بروز افکار مزاحم و استرس‌های بیشتری می‌شود. محدودیت‌های پژوهش حاضر عبارت بودند از:

- پرسش‌نامه‌های پژوهش به صورت آنلاین به آزمودنی‌ها ارائه شد بنابراین امکان توضیحات در مورد برخی از سؤالات که شاید مبهم بود از پژوهشگر سلب شد.
- جامعه آماری به دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش محدود بود.
- نمونه‌گیری اجرا شده در پژوهش حاضر، به شیوه در دسترس بود که به دلیل نیاز به تعداد نمونه بالا و محدودیت‌های اعمال شده به دلیل شیوع کرونا از این شیوه نمونه‌گیری استفاده شد.
- استفاده از ابزارهای خودسنجی با توجه به مفید بودن می‌تواند سوگیری‌هایی را در پاسخ ایجاد کند که باید به آن توجه کرد.

پیشنهادهای پژوهشی

- پیشنهاد می‌گردد تا در تعمیم نتایج به سایر گروه‌ها و سایر شهرها و همچنین جمعیت بالینی احتیاط لازم صورت گیرد.
- پیشنهاد می‌گردد تا در پژوهش‌های آتی از شیوه‌های دیگر نمونه‌گیری مانند نمونه‌گیری تصادفی که احتمال حضور تمامی افراد در گروه نمونه یکسان باشد استفاده گردد تا نمونه حاصل شده، معرف بهتری از جامعه آماری باشد.
- استفاده از روش‌هایی نظیر مصاحبه و مشاهده و ... در کنار ابزار خودگزارشی می‌تواند به عنوان مکملی در دستیابی به نتایج دقیق‌تر، مؤثر باشد.

پیشنهادهای کاربردی

از آن‌جا که نتایج نشان داد نشخوار فکری می‌تواند اختلال وسواس را در اپیدمی کرونا در بین دانشجویان دانشگاه آزاد

اسلامی واحد تفرش پیش‌بینی کند از این‌رو پیشنهاد می‌شود که به منظور جلوگیری از آسیب روان‌شناختی ثانویه در پی شیوع اضطراب کرونا در جامعه و کاهش ابتلای افراد به وسواس فکری- عملی برنامه‌هایی برای کاهش نشخوار فکری طراحی و از طریق کارگاه‌های آموزشی مجازی و الکترونیکی اجرا گردد. نتایج نشان داد نشخوار فکری (ابعاد علامت‌دار بودن، درونگری و نکوهش خود) می‌تواند اختلال وسواس را در اپیدمی کرونا در بین دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفرش پیش‌بینی کند از این‌رو پیشنهاد می‌گردد تا درمانگران سلامت در برنامه‌های آموزشی و مداخلات روان‌شناختی به نقش نشخوار فکری در شکل‌گیری و تداوم اختلالات اضطرابی مانند وسواس فکری- عملی توجه جدی داشته باشند زیرا از این طریق می‌توان در راستای پیشگیری، کاهش و درمان اختلالات اضطرابی گامی مؤثر برداشت.

References

- Smirni, D(2021). The Role of Reassuring Adults in Dealing with COVID-19 Anxiety in Pediatric Age. *Pediatr. Rep*, 13, 15–30.
- Guo, J. Carli, PD. Lodder, P. Bakermans-Kranenburg, MJ & Riem, MM E(2021). Maternal mental health during the COVID-19 lockdown in China, Italy, and the Netherlands: A cross-validation study. *Psychological medicine*, 13 January 2021, pp.1-44
- Pulvirenti, F. Cinetto, F. Milito, C. Bonanni, L(2020). Health-Related-Quality of Life in Common Variable Immunodeficiency Italian patients switched to remote assistance during the COVID-19 pandemic. *The journal of allergy and clinical immunology. In practice*, 8 pp. 1894-1899.
- Wu, T. Jia, X. Shi, H. Niu, J. Yin, X. Xie, J & Wang, X(2021). Prevalence of mental health problems during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Journal of affective disorders*, Vol.281, pp.91-98.
- Xiang, Y. T., Yang, Y., Li, W., Zhang, L., Zhang, Q., Cheung, T., & Ng, C. H. (2020). Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *The Lancet Psychiatry*, 7(3), 228–238
- Khalatbari, Javad. Patience, star. Yari, Shahla and Moradiwafa, Saeed (2019). How to protect ourselves against the coronavirus (a medical and psychological self-help book about the corona virus) including the article and written permission of Dr. Robert Leahy. Publisher: Rosh culture
- Eichenberg, Ch. Grossfurthner, M. Andrich, J. Hübner, L. Kietabl, S. Holocher-Benetka, S (2021). The Relationship Between the Implementation of Statutory Preventative Measures, Perceived Susceptibility of COVID-19, and Personality Traits in the Initial Stage of Corona-Related Lockdown: A German and Austrian Population Online Survey. *Frontiers in Psychiatry*, Vol.12: pp 1-12
- Storch EA, Schneider SC, Guzick A, McKay D, Goodman WK(2020). Impact Of COVID-19 on Exposure and Response Prevention for Obsessive-Compulsive Disorder: Present and Post-Pandemic Considerations. *Psychiatry Res*; 292: 113310
- Seçer İ, Ulaş S(2020). An Investigation of the Effect of COVID-19 on OCD in Youth in the Context of Emotional Reactivity, Experiential Avoidance, Depression and Anxiety. *Int J Mental Health and Addiction*: 1-4.
- Orum, Mh (2020). Cognitive error characteristics of rumination and cleaning dimensions of obsessive-compulsive disorder. *Anadolu Psikiyatri Dergisi-Anatolian Journal Of Psychiatry*, Vol.21(6), pp.592-599
- Ganji, Mehdi (1400). *DSM-5 Psychopathology* (Vol. 2). Publications: Savalan
- Good, Behnaz. Mir Mehdi, Seyyed Reza. Akochekian, Shahla. Heydari, Hassan and Al-Yasin, Seyyed Ali (2018). The effectiveness of emotion-focused therapy on the symptoms of obsession, rumination and cognitive avoidance in female patients with obsessive-compulsive disorder. *Two Scientific-Research Quarterly Journal of Social Cognition*, 8(2): pp. 90-100
- Shafraan R, Coughtrey A, Whittal M(2020). Recognising and Addressing the Impact of COVID-19 on Obsessive-Compulsive Disorder. *The Lancet Psychiatry*; 7(7): 570-72
- Benatti B, Albert U, Maina G, Fiorillo A, Celebre L, Girone N, et al(2020). What Happened to Patients with Obsessive Compulsive Disorder During the COVID-19 Pandemic? A Multicenter Report from Tertiary Clinics in Northern Italy. *Frontiers in Psychiatry*; 11: 720
- Armstrong T, Zald DH, Olatunji BO(2016). Attentional control in OCD and GAD: Specificity and associations with core cognitive symptoms. *Journal of Anxiety Disorders*; 44, 63–72
- Schut DM, Boelen PA(2017). The relative importance of rumination, experiential avoidance and mindfulness as predictors of depressive symptoms. *ACBS*; 6(1):8-12
- Akbari, Bahman (2018). Predicting the psychological disturbance of mothers with a child with autism spectrum disorder based on mindfulness and rumination. *Children's Mental Health Quarterly*. 6(1):200-210
- Szabo YZ, Warnecke AJ, Newton TL, Valentine JC(2017). Rumination and posttraumatic stress symptoms in trauma-exposed adults: a systematic review and meta-analysis. *Anxiety, Stress, & Coping*, 30(4), 396-414
- Taylor, S(2019). The psychology of pandemics: Preparing for the next global outbreak of infectious

- disease. Cambridge Scholars Publishing.
20. Zandifar, A., & Badrfam, R(2020). Iranian mental health during the COVID-19 epidemic. *Asian journal of psychiatry*, 51
 21. Taylor, S., Landry, C., Paluszek, M., Fergus, T. A., McKay, D., & Asmundson, G. J(2020). Development and initial validation of the COVID Stress Scales. *Journal of Anxiety Disorders*, 102232
 22. Mertens, G., Gerritsen, L., Salemink, E., and Engelhard, I. (2020). Fear of the coronavirus (COVID-19): predictors in an online study conducted in march 2020. *J. Anxiety Disord.* 74:102258
 23. Ahorsu, D. K., Lin, C. Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. D., and Pakpour, A. H. (2020). The fear of COVID-19 scale: development and initial validation. *Int. J. Ment. Health Addict.* 1-9.
 24. Delir, Mojtabi (2019). Obsessive-compulsive disorder and the spread of coronavirus disease: a review of existing knowledge. *Development of Psychology*, 9(7): pp. 15-24
 25. Gurok MG, Korucu T, Kilic MC, Yildirim H, Atmaca M(2019). Hippocampus and amygdalar volumes in patients with obsessive-compulsive personality disorder. *J Clin Neurosci*;64:259-63
 26. Ay R, Erbay LG(2018). Relationship between childhood trauma and suicide probability in obsessive-compulsive disorder. *Psychiatry Res*;261:132-6
 27. Domingues-Castro MS, Torresan RC, Shavitt RG, Fontenelle LF, Ferrao YA, Rosario MC, et al (2019). Bipolar disorder comorbidity in patients with obsessive-compulsive disorder: Prevalence and predictors. *J Affect Disord* ;256:324-30
 28. Parmar A, Ganesh R, Mishra AK(2019). The top 100 cited articles on Obsessive Compulsive Disorder (OCD): A citation analysis. *Asian J Psychiatr* ;42:34-41
 - a. Abolghasemi, Abbas. Bagheri Sheikh Angfesh, Farzin. Hosseinzadeh Kalsari, Banafshe and Yousefi Siyakoche, Adele (2019). Prediction of obsessive-compulsive symptoms based on anxiety sensitivity and social problem solving. *Development of Psychology*, 9(3):109-116
 29. Genetics, I. O. C. D. F., Arnold, P. D., Askland, K. D., Barlassina, C., Bellodi, L., Bienvenu, O. J & Camarena, B. (2018). Revealing the complex genetic architecture of obsessive-compulsive disorder using meta-analysis. *Molecular psychiatry*, 23(5), 1181
 30. Selgi, Nadera and Hassanvand, Nadia (1400). The effectiveness of rumination therapy in reducing anxiety and improving the quality of life in married women referring to clinics in Kazeroon city. *Master's Thesis: non-governmental - Islamic Azad University - Islamic Azad University Maroodasht Branch - Faculty of Educational Sciences and Psychology*
 31. Hakmian, Mehtab and Dehghani, Mahmoud (2016). The role of emotional self-regulation on rumination in individuals with obsessive-compulsive disorder. *International Conference on Psychology, Counseling, Education and Training, Mashhad*
 32. Shaw, AM. Halliday, ER. Tonarely, NA & Ehrenreich-May, J(2021). Relationship of affect intolerance with anxiety, depressive, and obsessive-compulsive symptoms in youth. *Journal of affective disorders*, Vol.280, pp 34-44
 33. Jessup, SC. Knowles, KA. Berg, H & Olatunji, BO(2019). Anger rumination is not uniquely characteristic of obsessive-compulsive disorder. *Personality and individual differences*, Vol.140, pp.10-14
 34. Raines, AM. Vidaurri, DN. Portero, AK & Schmidt, NB(2017).Associations between rumination and obsessive-compulsive symptom dimensions. *Personality and individual differences*, Vol.113, pp.63-67
 35. Hodgson, R.J.& Rachman, S(1977). obsessional-compulsive complaints. *Behavior Reserch and Therapy*; 36: 959-970
 36. Qolipour, Arzu and Jawanmard, Gholamhossein (2017). The relationship between obsessive-compulsive disorder symptoms and identity styles and perfectionism in women. *Quarterly Journal of Women and Family Studies*, 10(38): pp. 25-42
 37. Nolen-Hoeksema, S., & Morrow, J. (1991). A prospective study of depression and posttraumatic stress symptoms after a natural disaster: The 1989 Loma Prieta earthquake. *Journal of Personality and Social Psychology*, 61, 115-121
 38. Bazer Afshan, Amin. Bakhtiarzadeh, Tahereh. Zabihi, Parham. Sifan, Fatima. Sadeghi Nesab, Mohammad Javad. Qitasi, Fahima. Gorgan Nejad, gift. Mousavi, Ali Asghar and Yazdani Ahmadabadi, Fariba (2018). *General Guidelines for*

- the Prevention of Infection with the Covid-19 Virus, Presidential Strategy Review Center Publications
39. Bagherinejad, Mina. Salehi Faderdi, Javad and Tabatabai, Seyed Mahmoud (1389). The relationship between rumination and depression in a sample of Iranian students. Educational and psychological studies, 1(11); 21-38.
40. Soleimani, Ismail. Azmoudeh, Shahin and Habibi, Mojtabi (2016). Modeling the structural relationships of cognitive avoidance and rumination with OCD clinical symptoms: cognitive impairment as a mediating variable. Journal of Arak University of Medical Sciences. 20 (9): 33-44
41. Abdulpour, Qasim. Karsazi, Hossein and Nasiri, Mohammad (2014). The relationship between metacognitive beliefs and rumination with obsessive symptoms in obsessive-compulsive disorder. The first international conference of psychology and educational sciences, Shiraz



Predicting Obsessive-Compulsive Disorder in the Corona Epidemic based on Rumination among Students of Islamic Azad University of Tafarsh Branch

Nahid Habibpoursaadabadi¹, Leila Faraghat^{2*}, Maysam Askari³

Abstract

Introduction: The aim of this study was to predict obsessive-compulsive disorder in the corona epidemic based on rumination among the students of Islamic Azad University of Tafarsh Branch.

Materials and Methods: This research was cross-sectional in terms of time, due to the fact that it was carried out in 1401, and in terms of depth, it is a wide-ranging research, and in terms of the executive criteria of applied research, in terms of gathering information, it is considered one of the documentary and field research methods. The statistical population included all the students of Islamic Azad University of Tafarsh branch in the academic year of 1401-1401, whose number was 581 according to the statistics obtained from the university education officials. The statistical sample consisted of 231 members of the mentioned statistical population, and in order to determine it, Morgan's table was used, and this number was selected by available sampling method due to the spread of the corona virus. The data collection tool was Madsley's (1997) practical obsessive compulsive questionnaire and Nolen Hoeksma and Marlow's (1991) rumination questionnaire (RRS). The collected data were analyzed using SPSS version 25 software, and the mean and standard deviation were calculated using descriptive statistics, and the data were analyzed using inferential statistics using the multiple regression method using the simultaneous method and Pearson's correlation coefficient. Done.

Results: The findings indicate that symptomatology, introversion, and self-blame have a positive and significant relationship with obsessive-compulsive disorder with regression coefficients of (0.238, 0.303, and 0.266), respectively.

Conclusion: Therefore, it was concluded that rumination (significance, introversion and self-condemnation) can predict obsessive-compulsive disorder in the corona epidemic among students of Islamic Azad University, Tafarsh branch.

Keywords: Obsessive Compulsive Disorder, Corona Epidemic, Rumination

1. Master's student in Psychology, Tafarsh Unit, Tafarsh Arithmetic Professor Unit, Islamic Azad University, Tafarsh, Iran

2*. Corresponding author. Assistant Professor, Psychology Department, Tafarsh Arithmetic Professor Unit, Islamic Azad University, Tafarsh, Iran
Lila_faraghat@yahoo.com

3. Assistant Professor, Department of Basic Sciences, Tafarsh Arithmetic Professor Unit, Islamic Azad University, Tafarsh, Iran