

بررسی میانگین نمره اضطراب در ایران: مرور سیستماتیک و متانالیز



* فرهاد ملارا^۱، دیانا ساروخانی^۲، رضا ولی زاده^۲، ماندانا ساروخانی^۲

- (۱) دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ایلام، ایران
 (۲) مرکز تحقیقات پیشگیری از آسیب‌های روانی اجتماعی، دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ایلام، ایران

تاریخ پذیرش: ۹۵/۴/۲۸

تاریخ دریافت: ۹۴/۱۱/۱۲

چکیده

مقدمه: اضطراب یکی از احساسات عاطفی انسان است که اگر این احساس شدت یابد ممکن است به نتایج نامطلوبی منجر شود. تا کنون برآورد کلی از میانگین نمره اضطراب در جامعه ایرانی گزارش نشده است، هدف از این مطالعه برآورد میانگین نمره اضطراب در ایران به روش مرور سیستماتیک و متانالیز می‌باشد.

مواد و روش‌ها: جستجو با استفاده از کلیدواژه‌های اضطراب، نگرانی، استرس، افسردگی در بانک‌های اطلاعاتی خارجی Pubmed، Google Scholar، Scopus، Medlib، SID، Magiran، Iranmedex انجام شد. داده‌ها با استفاده از روش متانالیز (مدل اثرات تصادفی) تحلیل گردیدند. ناهمگنی مطالعات با استفاده از شاخص I² بررسی شد. داده‌ها با نرم افزار STATA Ver.11 تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: از ۱۷۵ مقاله مورد بررسی با حجم نمونه ۲۹۸۳۹ نفر، که در طی سال‌های ۱۳۹۵ تا ۱۳۷۸ انجام شده بود، میانگین و انحراف معیار نمره اضطراب ۲۹/۴۶ (فاصله اطمینان %۹۵: ۲۴/۷۴ تا ۳۴/۱۸) برآورد شد. میانگین نمره اضطراب در زنان ۲۵/۹۶، مردان ۲۴/۰۰، افراد متأهل ۱۳/۱۳، افراد مجرد ۱۳/۳۴ بود. همچنین میانگین نمره اضطراب آشکار آشکار ۴۵/۸۱، اضطراب پنهان ۴۵/۱۳، استرس ۱۰/۵۱ و افسردگی ۱۱/۳۷ برآورد گردید.

نتیجه گیری: با توجه به نتایج حاصل از مطالعه، میانگین نمره اضطراب در ایران بالا می‌باشد. همچنین میانگین نمره اضطراب در زنان بیشتر از مردان و در افراد مجرد و متأهل تفاوت معناداری نداشت.

واژه‌های کلیدی: اضطراب، نگرانی، استرس، افسردگی

* نویسنده مسئول: مرکز تحقیقات پیشگیری از آسیب‌های روانی اجتماعی، دانشگاه علوم پزشکی ایلام، ایلام، ایران

Email:sarokhani_m@yahoo.com

Copyright © 2017 Journal of Ilam University of Medical Science. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 International License (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>) which permits copy and redistribute the material, in any medium or format, provided the original work is properly cited.

مقدمه

اضطراب که اضطراب مرگ نامیده می شود، ترس آگاهانه یا ناخودآگاه از مرگ است که متغیرهای زیادی را می توان با آن مرتبط دانست(۱۲). اضطراب اجتماعی یک ترس افراطی از شرمنده شدن و رد شدن از طرف دیگران است(۱۳). اضطراب کتابخانه ای برای اولین بار در سال ۱۹۷۲ و از سوی سوآپ و کترز مطرح شد. ملون در سال ۱۹۸۶ آن را به صورت نظریه ای رسمی مطرح کرد. باستیک مقیاس نهایی اضطراب کتابخانه ای را در سال ۱۹۹۲ ارائه داد که در آن از طیف پنج گانه لیکرت استفاده می شد(۱۴). اضطراب کتابخانه ای را می توان «ترس و اضطراب هنگام استفاده و یا حتی هنگام تفکر استفاده از کتابخانه» تعریف کرد(۱۵).

با توجه به مطالعات متعدد انجام شده درمورد میانگین نمره اضطراب در ایران و به منظور اعتبار بخشیدن به نتایج حاصل از این مطالعات، لزوم انجام یک مطالعه متائالیز ضروری به نظر می رسد. تا یک میزان دقیق و معتبر برای برنامه ریزان و پژوهشگران در این زمینه فراهم آید. هدف از این مطالعه برآورد میانگین نمره اضطراب در ایران به روشن مورث سیستماتیک و متائالیز می باشد. این مطالعه در مرحله اول با مرور سیستماتیک مطالعات قبلی و سپس انجام متائالیز داده های نهایی در مرحله پایانی با هدف بررسی برآورد میانگین نمره اضطراب در ایران طراحی گردیده است.

مواد و روش ها :

پژوهش حاضر یک مطالعه مرور سیستماتیک و متائالیز است که به بررسی برآورد میانگین نمره اضطراب در ایران می پردازد. اسناد مرور شده حاصل جستجو در اینترنت و جستجوی دستی در کتابخانه دانشگاه علوم پزشکی تهران می باشد. برای جستجو با استفاده از اینترنت پایگاه های اطلاعاتی SID، Iranmedex، Medlib، Irandoc، Magiran، PubMed، ISI، Science Direct، IranPsych، Scopus بررسی شدند، جستجو محدود به ۱۷ سال اخیر و به روز شده تا سال ۱۳۹۵ و از میان پایان نامه ها، مجلات علمی داخل و خارج کشور، مقالات ارائه شده در کنگره ها و گزارش های سازمانی بود.

یکی از گسترده ترین قلمروهای تحقیق در چند دهه اخیر، اضطراب و حوزه های وابسته به آن بوده است. بررسی های اخیر نشان داده اند که اختلالات اضطرابی وجود بیشترین فراوانی در سطح کل جمعیت هستند(۱). اضطراب یک احساس ناخوشایند و مبهم و اغلب به شکل دلواپسی است که با حس تردید نسبت به یک عامل ناشناخته تعریف می شود(۲). اضطراب یکی از احساسات عاطفی انسان است. اما هنگامی که این احساس شدت می یابد، ممکن است به نتایج نامطلوبی منجر گردد(۳). این حس ناخوشایند می تواند با عالیم فیزیولوژیک، عالیم عاطفی و عالیم روحی بسیاری همراه باشد(۴). در شرایط تهدید کننده، واکنش های اضطراب عمومیت دارند. با این حال، اضطراب بیش از حد ممکن است یک فرد را ناتوان کند و با عملکرد مؤثر تداخل نماید(۵).

سازمان بهداشت جهانی پس از بررسی میزان اختلالات روانی گزارش کرده است که ناراحتی های روانی به خصوص اضطراب افزایش یافته و میزان اضطراب در کشورهای در حال توسعه $\frac{3}{6}$ % $\frac{3}{8}$ % در کشورهای پیشرفته $\frac{2}{5}$ % $\frac{3}{5}$ % است(۶). از عمدۀ ترین مواردی که فرد را دچار اضطراب می نماید، بیماری ها و درمان های مربوط به آن است(۷). مثلاً بیماران مبتلا به سرطان، بیماری خود را غیر قابل درمان میدانند و نیمی از آنان به نوعی دچار اختلال روانپزشکی هستند(۸). و ترس از زایمان باعث بالا رفتن میزان سازارین انتخابی و به وجود آمدن مشکلاتی در زایمان و عوارض پس از آن می گردد(۹).

مطالعات نشان داده است که اضطراب رابطه مهمی با یادگیری دارد. اضطراب و فشارهای عصبی، ریشه بسیاری از مشکلات جسمی و ناکامی ها می باشد که نمی توان آن را از بین برد. اضطراب امتحان، عامل اصلی کمک به تنوع نتایج منفی از جمله ناراحتی روانی، عدم موفقیت در اتمام تحصیلات دانشگاهی و نالمنی است (۱۰). اضطراب امتحان، نوع خاصی از اضطراب است که با نشانه های جسمی، شناختی و رفتاری در شرایط آماده شدن برای امتحان و انجام تست ها و آزمون ها مشخص می شود (۱۱). نوع دیگری از

برای کاهش سوگیرایی گزارش و خطا در جمع آوری داده‌ها، دو پژوهشگر به طور مستقل استخراج داده‌ها را از مقالات انجام شده با استفاده از فرم استاندارد جمع آوری داده‌ها که از قبل تهیه شده بود، انجام دادند. این فرم ابتدا توسط تیم مطالعه طراحی شد که شامل آیتم‌های زیر بود: نام نویسنده، عنوان مطالعه، سال چاپ، شهر مطالعه، نام مجله، معیارهای ورود و خروج، تعداد نمونه، میانگین کلی نمره اضطراب، میانگین نمره اضطراب در زنان و مردان و در افراد مجرد و متاهل و

در مطالعات مورد بررسی از پرسشنامه متعددی استفاده شده بود:

۱- **پرسشنامه مربوط به سنجش افسردگی، اضطراب و استرس (DASS-21)**: اولین بار توسط لاوبیناند در سال ۱۹۹۵ ارائه گردیده که شامل ۲۱ سوال با مقیاس لیکرتی می‌باشد و تا به حال در مطالعات بسیاری در داخل و خارج از کشور مورد استفاده قرار گرفته است. در این پرسشنامه ۷ سوال مربوط به افسردگی، ۷ سوال مربوط به اضطراب و ۷ سوال مربوط به استرس می‌باشد (۱۷).

۲- **مقیاس اضطراب و افسردگی بیمارستان**: این پرسشنامه یک ابزار کوتاه است که با حذف علائم جسمی و تمرکز بر علائم روانشناختی سطح اضطراب و افسردگی در بیماران جسمی مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. مقیاس اضطراب و افسردگی بیمارستان شامل ۱۴ آیتم و دو خرده آزمون اضطراب و افسردگی می‌باشد. هر آیتم در طیف لیکرتی ۴ نمره ای درجه بندی شده است. حداقل نمره در هر خرده آزمون ۲۱ نمره می‌باشد (۱۸).

۳- **فرم 28 سؤالی پرسشنامه سلامت عمومی گلدبرگ و هیلیر (1979)**: دارای چهار حیطه افسردگی، اضطراب، نشانه‌های جسمانی و اختلال در کارکرد اجتماعی می‌باشد که هر حیطه از ۷ سوال و کل پرسشنامه از ۲۸ سوال تشکیل شده است (۱۹).

۴- **مقیاس 37 ماده‌ای اضطراب امتحان ساراسون**: این مقیاس، یک پرسشنامه کوتاه

جستجو در داخل به دلیل اینکه برخی پایگاه‌ها، به عملگر های جستجو (NOT, AND, OR) حساسیت نشان ندادند، تنها از طریق جستجوی کلید واژه‌های اضطراب، نگرانی، استرس، افسردگی و ایران انجام شد تا حساسیت بالایی را بدست دهد. اما برای جستجو در "Iran" (پایگاه‌های خارجی) "Worry", "Stress", "Depression" AND MeSH ("Anxiety") به کار گرفته شد. کلیدواژه‌ها در Anxiety AND (استاندارد شده و در نهایت استراتژی (Stress) برای جستجو بکار رفت علاوه بر این فهرست منابع مقالات گزینش شده، برای یافتن مطالعات مرتبط، مورد غربال گری قرار گرفتند.

در ابتدا لیستی از عناوین و چکیده تمام مقالات جستجو شده در پایگاه‌های داخلی تهیه شد. این کار به طور مستقل توسط دو پژوهشگر انجام شد. سپس مطالعات با عناوین تکراری خارج شدند. در ادامه چکیده مطالعات برای یافتن مطالعات مناسب بررسی شد. در مورد پایگاه‌های اطلاع رسانی خارجی، روند کار همانند پایگاه‌های داخلی بوده بجز این که تمامی مطالعات جستجو شده در نرم افزار EndNoteX6 ذخیره شد و باقی مراحل توسط نرم افزار انجام شد.

معیارهای ورود مطالعات عبارت بودند از: ۱- کلیه مطالعات توصیفی - ۲- اشاره به نمره اضطراب در ایران. لازم به توضیح است که برای افزایش حساسیت انتخاب مقاله، از حداقل معیارهای ورود استفاده شد. اما برای رسیدن به مرتبط‌ترین و با کیفیت‌ترین مطالعات، معیارهای خروج بدین شرح برگزیده شد: ۱- مطالعات غیر مرتبط از نظر طرح مطالعه و موضوع پژوهش - ۲- مطالعاتی که اطلاعات کافی در بر نداشتند. کیفیت پایین مطالعات با استفاده از چک لیست Strengthening The Reporting Of Observational Studies In Epidemiology (STROBE) ارزیابی شد. این چک لیست دارای ۲۲ قسمت است که قسمت‌های مختلف یک گزارش را پوشش می‌دهد. به هر قسمت یک امتیاز و به برخی از قسمت‌های دیگر که از نظر ما مهم تر بودند امتیاز بیشتر داده شده بود.

استخراج داده:

معمولاً به منزله تظاهرات اضطراب پذیرفته می شود، کار آسانی است و بسیاری از مقیاس هایی که مدعی اندازه گیری هستند در واقع چیز دیگری نیستند، اما یک مقیاس واقعی، باید واحد معنا و تعریف واحدی باشد و همچنین باید از پدیدآوری آن براساس پاره ای از قوانین علمی میسر شود (۲۵).

-۹- **پرسشنامه اضطراب بک** : این پرسشنامه براساس 21 نشانه اضطرابی تنظیم شده است و براساس مقیاس لیکرت (نمره های صفر تا سه برای هر پرسش)، نمره بالاتر اضطراب بیشتر را نشان می دهد. در ایران روایی این پرسشنامه ۷۲/۰ و پایایی آن از طریق آلفای کرونباخ به دست آمده است (۲۶).

-۱۰- **پرسشنامه R-90-SCL**: این پرسشنامه دارای ۹۰ سوال است و سلامت روان را در نه بعد اضطراب، افسردگی، پرخاشگری، افکار پارانوئیدی، ترس مرضی، مسائل و شکایت های جسمانی، حساسیت در روابط بین فردی، وسواس، روان گستاخی و دسته آخر سوالات عواملی مثل پرخوری، کم اشتھایی و یا احساس ارتکاب به گناه را در فرد می سنجد. هر سوال دارای مقیاسی پنج گزینه ای از اصلًا تا خیلی زیاد است که از ۰ تا ۴ نمره گذاری می شود (۲۷).

-۱۱- **پرسش نامه اضطراب مرگ (DAS)**: این مقیاس توسط تمپلر در سال ۱۹۷۰ معرفی شد. این پرسش نامه ۱۵ سوال با گزینه صحیح و غلط بود که در مورد ۹ آیتم از ۱۵ آیتم به پاسخ صحیح امتیاز یک و در ۶ مورد به انتخاب گزینه نادرست امتیاز یک تعلق می گیرد (۲۸).

-۱۲- **پرسش نامه اسپنیس**: در این مقیاس ۲۸ ماده ای، از والدین خواسته می شود فراوانی رفتار کودک را بر مبنای یک مقیاس ۵ درجه ای لیکرت درجه بندی کنند از این ۲۸ ماده، ۵ ماده به اختلال اضطرابی ترمیم یافته، ۶ ماده به هراس اجتماعی، ۵ ماده به وسواس، ۷ ماده به ترس از جراحت های جسمانی (به عنوان یک هراس خاص) و ۵ ماده به اختلال اضطراب جدایی اختصاص دارد (۲۹).

است که آزمودنی باید در مدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه به هر ماده به صورت "بلی، خیر" پاسخ دهد و بدین ترتیب می شود بر اساس یک شیوه "خود- گزارش دهی" به حالات روانی و تجربیات فیزیولوژیکی فرد در جریان امتحان و قبل و بعد از آن، دست یافت. ضریب پایایی بازآزمایی (پس از ۵ هفته) ۸۸ درصد گزارش شد (۳).

-۱۳- **پرسشنامه اضطراب امتحان، توسط اسپیل برگر (۱۹۸۰)**: این پرسشنامه ۲۰ ماده دارد که واکنش قبل، حین و بعد از امتحان را توصیف می کند. پرسشنامه ای اضطراب امتحان، ابزاری خود گزارشی است و هر آزمودنی براساس یک مقیاس چهار گزینه ای هرگز، گاهی، ندرت، و اغلب به هر ماده پاسخ می گوید (۲۰). نمرات بالاتر نشان دهنده اضطراب بیشتر است (۲۱).

-۱۴- **مقیاس اضطراب امتحان TAI**: این پرسشنامه را که ابوالقاسمی، گلپور، نریمانی و قمری (۱۳۸۸) تهیه کردند ۲۵ ماده دارد و حداقل نمره در این آزمون صفر و حداقل نمره ۷۵ است (۲۲). دارای «۳۲» سؤال است که بر اساس مقادیر ۰ و ۱ و ۲ و ۳ نمره گذاری شده و نمره بالا در آن نشان دهنده وجود اضطراب امتحان بالا می باشد. مقیاس اضطراب امتحان TAI در ایران توسط محققین استاندارد شده و بومی گشته است (۲۳).

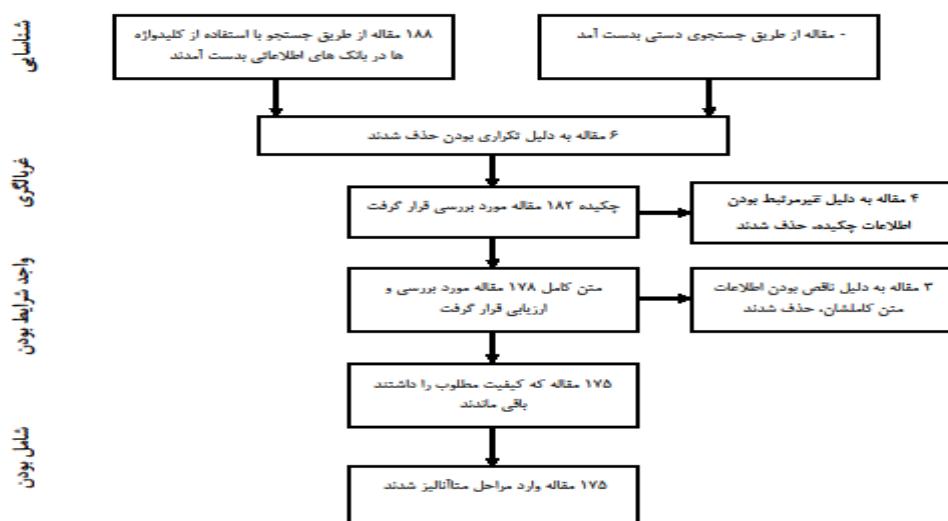
-۱۵- **پرسشنامه اضطراب کتابخانه ای**: ابزار گردآوری اطلاعات در این پژوهش، پرسشنامه ای برگرفته از مقیاس سنجش اضطراب کتابخانه ای باستیک LAS است. نسخه اصلی این مقیاس در ۱۵ گوییه و با استفاده از طیف پنج گزینه ای لیکرت در ارتباط با پنج عامل اصلی اضطراب کتابخانه ای (موانع کارکنان، موانع عاطفی، موانع مکانیکی، مهارت های کتابخانه ای و راحتی در کتابخانه) توسط شارون باستیک طراحی شده است (۲۴).

-۱۶- **پرسشنامه کتل**: در این تحقیق برای اندازه گیری میزان اضطراب از مقیاس اضطراب کتل استفاده می شود که دارای ۴۰ سوال می باشد. به روی کاغذ آوردن تعداد زیادی پرسش درباره آنچه

توزيع نرمال محاسبه شد. نتایج مطالعات، با توجه به تعداد نمونه هر مطالعه، میانگین و انحراف معیار هر مطالعه، با استفاده از مدل اثرات تصادفی(ثابت) متآنالیز، با هم ترکیب شدند. با توجه به اینکه ناهمگنی بین مطالعات زیاد بود، از مدل اثرات تصادفی برای ترکیب نتایج مطالعات استفاده شد. برای بررسی ناهمگنی مطالعات، از آماره χ^2 استفاده شد. کلیه تحلیل های آماری توسط نرم افزار STATA Ver.11 و با استفاده از دستورات "metan" انجام شد.

یافته های پژوهش:

خلاصه نحوه ورود مقالات به متآنالیز: در مرحله اول جستجو، تعداد ۱۸۸ مقاله یافت شد که پس از بررسی عنوانین مقالات، ۶ مقاله تکراری و دارای همپوشانی حذف شدند. چکیده ۱۸۲ مقاله مرتبط احتمالی بررسی شدند که ۴ مقاله دیگر غیرمرتبط شناسایی شده و حذف شدند. متن کامل ۱۷۸ مقاله باقیمانده بررسی شد و در نهایت ۱۷۵ مقاله مناسب به منظور ورود به مرحله ی متآنالیز انتخاب گردید (شکل ۱).



شکل ۱ : فلوچارت مراحل ورود مطالعات به مرور سیستماتیک و متآنالیز

اضطراب در مطالعه‌ی پورقاز و همکاران در سال ۱۳۸۴، ۰/۸۸، (با فاصله اطمینان %۹۵: ۰/۹۳-۰/۸۲) و بیشترین میانگین نمره اضطراب در مطالعه‌ی فرامرزی نیا و همکاران در سال ۱۳۸۹، ۱۳۸۹، ۱۴۱/۳۱، (با فاصله اطمینان %۹۵: ۱۳۳/۵۰-۱۴۹/۴۶) بود.

۱۳-آزمون های تشخیصی اضطراب زونگ:

مقیاس خودسنجی اضطراب زونگ در سال ۱۹۷۰ ابداع گردید. این ابزار دارای ۲۰ سؤال چهارگزینه ای است و بر مبنای نشانگان بدنی- روانی اضطراب تهیه شده است. در این مقیاس حداقل نمره فرد ۲۰ و حداکثر آن ۸۰ می باشد(۳۰).

-**پرسشنامه اضطراب اجتماعی(SAD):** این پرسشنامه توسط واتسون و فرنز(۱۹۶۹) ساخته شد و توسط بهارلوی و مهرابی زاده هنرمند(۱۳۷۷) ترجمه و اعتبار و پایابی آن مشخص شد، این آزمون دارای دو خرده مقیاس اجتناب اجتماعی و ترس از ارزشیابی منفی است و دارای ۵۸ ماده است که ۲۸ ماده مربوط به اجتناب اجتماعی و ۳۰ ماده آن مربوط به ترس از ارزشیابی منفی است(۳۱).

و....

آنالیز آماری : با توجه به اینکه میانگین نمره اضطراب و نمره زیرگروه های آن کمی بودند، میانگین و انحراف معیار شاخص های مذکور در هر مطالعه استخراج شدند و واریانس میانگین ها با استفاده از

در ۱۷۵ مقاله مورد بررسی با حجم نمونه ۲۹۸۳۹ نفر، که در طی سال های ۱۳۹۵ تا ۱۳۷۸ بود، میانگین و انحراف معیار کلی نمره اضطراب در ایران ۲۹/۴۶ (فاصله اطمینان %۹۵: ۲۴/۷۴-۳۴/۱۸) برآورد شد. در این تحقیق کمترین میانگین نمره

مشخصات مقالات مورد بررسی در جدول ۱ ذکر شده است.

جدول ۱: مشخصات مقالات مورد بررسی در مورد میانگین نمره اضطراب در ایران

شماره مقاله	نام نویسنده	نام آماری	جامعه‌ی پرسشنامه	میانگین سنی	سال	شهر	تعداد نمونه	میانگین نمونه	نوع اضطراب	انحراف معیار	میانگین نموده اضطراب
(۳۲)	فريال خمسه	پرستاران	DASS-21	1388	---	تهران	413	3/3	2/66	—	—
(33)	بيماران سکته رقلي	بيماران	HADS	1385	55/85(10/29)	اصفهان	100	10/22	3/17	—	—
(34)	سرارودي علی مهری	دانشجويان	GHQ	1388	---	سبزوار	270	5/36	3/54	10.05	—
(35)	مريم مقيميان	پرستاران	Sarason	1388	۲۶تا۱۹	نجف آباد	110	33/1	5/36	3/54	اضطراب امتحان
(36)	فيروزه سپهريان	دانش آموزان	Spiel-berger	1387	---	سقز	160	42/65	13/4	13/4	اضطراب امتحان
(37)	آسيه پير زاده	دانشجويان	GHQ	1389	22/42(1/11)	اصفهان	123	10/67	4/4	—	اضطراب امتحان
(38)	ابولقاسم خوش كنش	سالمندان	GHQ	1386	---	سبزوار	30	10/73	1/22	—	اضطراب امتحان
(39)	غلامي توران پشتى	دانش آموزان	TAI	1386	---	بابك	100	31/95	12/29	12/29	اضطراب امتحان
(3)	فريدخت يزدانى	دانشجويان	Sarason	1390	۲۷تا۱۸	نجف آباد	114	1/97	0/75	—	اضطراب امتحان
(40)	بهمن چراغيان	دانشجويان	Sarason	1385	---	آبادان	150	30/9	23/2	23/2	اضطراب امتحان
(17)	رضائي آدريانى	دانشجويان	DASS-21	1385	---	تهران	223	4/41	4	—	اضطراب امتحان
(41)	فيروزه نيلچجان	دانش آموزان	MCDAS	1391	۱۲تا۱۰	شهر کرد	583	2/58	0/91	—	اضطراب امتحان
(42)	امير طيورى فربيا برهاني	دانش آموزان	DASS-21	1393	---	بيرجند	400	11/7	9	—	اضطراب امتحان
(43)	فربيا برهاني	بيماران	Self-made	1388	۱۲تا۶	كرمان	120	5/6	2/32	—	اضطراب امتحان
(44)	مرجان وفایي	دانشجويان	DASS-21	1389	---	تهران	300	5/93	3/78	—	اضطراب امتحان
(45)	بيماران سرا رقلي	دانشجويان	HADS	1391	56	اصفهان	176	5/7	4/27	—	اضطراب امتحان
(46)	مجتبى اميرى مجد	دانشجويان	Sarason	1386	---	اهب	342	13/16	3/71	—	اضطراب امتحان
(47)	نجلا حريرى	دانشجويان	LAS	1388	---	تهران	211	104	17/42	—	اضطراب كتابخانه اي
(48)	سعيد قبرى زهره	دانشجويان	PAS	1390	۶تا۲	تهران	277	23/51	14/63	—	اضطراب كتابخانه اي
(21)	دانشجويان	Spiel-berger	Cattel	1384	---	تهران	372	36/46	5/53	—	اضطراب كتابخانه اي
(49)	غلامرضا پاشا	دانشجويان	Cattel	1384	---	اهواز	800	5/7	2/14	—	اضطراب كتابخانه اي
(50)	عبدالله شفيع آبادي	دانش آموزان	Cattel	1382	۱۶تا۱۵	بزد	220	43/78	8/56	—	اضطراب كتابخانه اي
(51)	محمد حسين بهادرى	بيماران	Beck	1389	۳۳تا۱۷	شيراز	19	22/47	3/12	—	اضطراب اجتماعي
(52)	ابوالفضل رحيمي	بيماران	DASS-21	1383	---	همدان	38	13/8	3/8	—	اضطراب اجتماعي
(53)	زنان عصومه دل آرام	Hamilton		1388	---	شهر کرد	60	8/03	2/15	—	اضطراب اجتماعي

---	2/76	11	40	تبریز	1385	---	Yulee	دانشجویان	منصور	(54)
اضطراب امتحان	0/175	61	120	مشهد	1391	---	TAI	دانشجویان	پیرامی رضا جایی	(55)
---	0/8	1/11	200	Zahedan	1384	۲۴۶۲۰	scl-90	دانشجویان	دولی فرهاد	(56)
---	9	15/9	24	تهران	1391	---	Beck	بیماران ام اس	کهرازئی خضری	(57)
اضطراب امتحان	13/25	31/38	67	مشهد	1387	---	TAI	دانش آموzan	مقدم حسین کارشکی	(58)
---	6/37	5.2	420	تهران	1387	---	DASS-21	جمعیت عمومی	علی اصغری	(59)
اضطراب امتحان	18/76	35/38	380	بناب	1388	---	TAI	دانشجویان	مقدم عباس	(23)
اضطراب امتحان	2/05	22	30	میاندوآب	1389	---	TAI	دانش آموzan	علی نقی اقسی	(60)
اضطراب امتحان	3/25	15/83	24	زرند	1386	---	Sarason	دانش آموzan	سید امجد حسینی	(61)
---	8/58	38/65	80	بهبهان	1385	---	Cattel	دانش آموzan	فرح نادری	(62)
---	8/54	41/81	42	بالگلک	1386	---	Cattel	دانش آموzan	ایمان نظری	(25)
---	9/23	24/69	340	خوزستان	1387	---	DAS	دانشجویان	پرویز عسگری	(63)
---	10/84	17/82	199	تهران	1391	---	Beck	بیماران	فرح لطفی کاشانی	(64)
---	0/744	0/97	304	تهران	1388	---	SCL -90- R	دانشجویان	باقر غاری بناب	(27)
---	4/55	6/5	184	کرمانشاه	1392	---	DASS-21	دانش آموzan	علی امینی	(65)
---	18/26	78/67	400	تهران	1392	10	Philips	دانش آموzan	بهاره بهمن	(66)
---	4/97	27/91	30	دره شهر	1389	---	GHQ	دانش آموzan	حسنوند	(67)
اضطراب امتحان	7/3	55/58	120	اصفهان	1391	---	TAI	دانش آموzan	مریم مومنی	(22)
اضطراب امتحان	4/06	13/19	300	دامغان	1382	---	Chio & Henri	دانش آموzan	سید سعید ترابی	(68)
اضطراب اضطراب صفت	13	44/64	50	تبریز	1389		Spiel-berger	بیماران	منصور بیرامی	(69)
اضطراب امتحان	3/46	43/57	386	همدان	1386		TAI	دانش آموzan	مریم خاکسار	(70)
---	3/87	5/71	235	کرمانشاه	1391	23/32(2/53)	DASS-21	دانشجویان	حسین زارع	(71)
---	18/9	30/28	108	تبریز	1387	۱۶۱۱	DASS-21	دانش آموzan	زینب خانجانی	(72)
---	11/76	70/62	30	خرم آباد	1389	۱۳۵۱۱	Spence	دانش آموzan	سودابه پساک زناد	(73)
---	11/4	50/7	14	اصفهان	1378	---	Zung	بیماران	یعقوبی نصر	(74)
---	8/2	24/9	105	اسلام شهر	1379	---	Hemilton	بیماران	ابادی علیرضا	(75)
---	20/12	63/72	286	تهران	1378	---	Renoldz	دانش آموzan	ظهیر الدین پریخ	(76)
---	4/095	5/73	56	تهران	1386	---	DASS-21	بیماران	دادستان مریم آقابراری	(77)
---	9/57	74/02	36	کردستان	1383	۱۸۶۱۲	Libowitz	نوجوانان	رونک بابا شهابی	(78)

بررسی میانگین نمره اضطراب در ایران ... ماندانا ساروفهانی و همکاران

---	4/53	18/13	89	گناباد	1387	---	Sarason	دانش آموزان	غلامرضا شریفی راد	(79)
---	11/68	43/22	571	آزاد شهر	1387	22	Spiel-berger	دانشجویان	علی اصغر بیانی	(80)
---	2/25	10/16	306	تهران	1387	---	Beck	دانشجویان	محمد علی بشارت	(81)
---	11/93	16/97	158	اهواز	1391	---	Spence	کودکان	سعید قنبری	(82)
---	4/3	9/19	237	اصفهان و اراک	1387	---	DASS-21	متقاضیان طلاق	حامد	(83)
---	10/83	27/17	47	تریز	1381	---	Beck	بیماران	بزدخواستی همایون	(84)
---	5/06	7/42	152	گیلان	1389	33/44(9/05)	DASS-21	بیماران	قاسم صالح پور	(85)
---	4/95	6/13	390	اصفهان	1391	۲۹۶۱۸	DASS-21	جوانان	مصطفی نصیر زاده	(86)
اضطراب اجتماعی	14/63	57/85	52	اصفهان	1390	---	Liebowitz	بیماران	مردانی حموله	(87)
اضطراب امتحان	7/52	18/16	161	نجف آباد	1390	۳۹۶۱۸	Sarason	دانشجویان	فریدخت بزدانی	(88)
---	5/9	8/91	170	اصفهان	1393	۷۸۶۴۰	DASS-21	سالمندان	مرضیه آرمان	(89)
---	5/5	102/8	90	کرمان	1391	28/63(4/32)	Spiel-berger	زنان	عصمت نوھی	(90)
اضطراب اجتماعی	7/03	26/58	400	یاسوج	1390	۱۸۷۱۴	FNES-B	دانش آموزان	پیراسته مطلق	(91)
---	1/72	4/33	90	کردستان	1391	---	SCL-90-R	دانشجویان	ناصر یوسفی	(92)
---	5/845	33/16	50	اردبل	1390	---	Beck	دانش آموزان	پونه باطنی طاهره	(93) (94)
---	16/71	68/5	486	تهران	1392	۲۲۶۱۸	FLCAS	دانشجویان	اختری	(95)
---	11/26	21/25	40	کرج	1388	---	Beck	دانش آموزان	علیرضا کاکاوند	(96)
اضطراب امتحان	4/42	27/29	60	ابهر	1390	---	Cattel	دانش آموزان	محمد قمری	(97)
---	7/73	8/53	443	تهران	1388	۲۵۶۱۸	SCL-90-R	دانشجویان	باقر غاری بناب	(98)
---	11/08	36/4	273	تنکابن	1387	---	Cattel	دانشجویان	حمدیرضا وطن خواه	(99)
اضطراب امتحان	6/69	20	90	تهران	1390	---	Sarason	دانش آموزان	شریف عسگری	(100)
---	4/3	12/4	90	اصفهان	1392	---	HADS	بیماران	محمد آقاجانی	(101)
اضطراب مرگ	2/91	6/54	202	تهران	1385	---	DAS	دانشجویان	اسفندیار حیدری	(102)
---	---	---	60	ساری	1382	---	Spiel-berger	دانشجویان	محمودی عالمی	(103)
اضطراب کتابخانه ای	15/06	83/07	280	اصفهان	1386	---	LAS	دانشجویان	شهناز خدیوی	(104)
---	3/35	12/47	120	کرمان	1386	---	HADS	بیماران	سولماز موسوی	(105)
---	6/715	25/47	36	کاشان	1390	۴۵۶۱۸	Beck	بیماران	افشین احمدوند	(106)
---	3/7	6/7	62	تهران	1389	---	DASS-21	بیماران	علی طیبی مریم	(107)
---	3/86	4/69	326	شیراز	1386	---	DASS-21	دانش آموزان	مریم	(108)

										کوروش نیا	
---	0/72	0/88	631	Zahedan	1384	---	SCL-90-R	Danesh Amozan	Abdolahab	(108)	
---	3/09	3/96	376	Tehran	1389	---	DASS-21	Danesh Amozan	Pourqaz	(109)	
اضطراب اجتماعی	50	2/53	63	Mashhad	1391	---	Beck	Daneshjouyian	Zehra	(110)	
									Hosseiniyan		
									Chamieh		
									Khalili		
									Trabchian		
									Ali	(111)	
							Children	Kodkan	Shahedi		
اضطراب صفت	5/19	54/37	18	Tehran	1391	---	State-Trait	Daneshjouyian	Golamreza	(112)	
---	3/24	34/43	20	Mashhad	1390	---	Beck	Bimaran	Deshirzi	(113)	
---	0/37	1/48	60	Kerman	1380	۲۶۷۱۹	SCL-90-R	Daneshjouyian	Shafieyi	(114)	
---	9/365	50/84	72	Ahvaz	1389	۳۰۷۱۸	Spiel-berger	Bimaran	Sang Atash	(115)	
اضطراب اجتماعی	16/9	34/8	203	Fasa	1386	۲۱۷۱۷	GHQ	Danesh Amozan	Hasan Hac	(116)	
اضطراب اجتماعی	0/46	1/94	176	Ahvaz	1388	---	SAS	Daneshjouyian	Shenas	(117)	
اضطراب اجتماعی	25/29	45/3	56	Tehran	1381	---	Spiel-berger	Daneshjouyian	Iran Doudi	(118)	
---	---	---	282	Sarayi	1384	۴۰۷۱۶	Spiel-berger	Zan	Behrami		
---	---	---							Ahsan		
اضطراب اجتماعی	---	26/97	380	Mashhad	1389	---	Hart	Daneshjouyian	Zaher Shah	(119)	
---	2/11	16/83	600	Gonbad	1389	---	Martnez	Bazirkhan	Hisini	(120)	
---	3/55	61	62	Tehran	1387	۱۷۷۱۵	Cattel	Daneshjouyian	Tabatabaiyan		
اضطراب اجتماعی	11/89	45/43	30	Aصفهان	1391	---	Bandalos & benson	Daneshiran	Ulirضا	(121)	
اضطراب اجتماعی	8/12	22/17	151	Ahvaz	1389	---	SAD	Daneshjouyian	Ulirضا	(122)	
اضطراب اجتماعی	3/03	69/12	42	Beyheban	1385	---	Spiel-berger	Danesh Amozan	Hadri	(123)	
امتحان امتحان	---	11/63	18/82	380	Shiraz	1389	---	Beck	Danesh Amozan	Mehrazi Zadeh	(20)
---	2/645	19/33	30	Ferdoun	1388	---	Philips	Danesh Amozan	Hormand	(125)	
---	0/5	9/46	50	Shahr	1386	---	Cattel	Mutadan	Siroos		
---	10/32	35/93	370	Aراك	1390	---	Efficacy Scale	Danesh Amozan	Siroos	(126)	
اضطراب کامپیوتر	3/08	16/94	244	Kly	1384	---	Spiel-berger	Daneshjouyian	Zaher	(127)	
---	7/875	40/2	134	Gorgan	1383	---	Spiel-berger	Bimaran	Pashai	(128)	
---	10/02	36/09	65	Tehran	1385	---	Cattel	Daneshjouyian	Sasan	(129)	
اضطراب اجتماعی	2/5	16/63	935	Zahedan	1384	---	Sarason	Danesh Amozan	Bakri	(130)	
امتحان امتحان	---	---	175	Shiravan	1390	---	Spiel-berger	Daneshjouyian	Borning	(131)	
---	---	---							Qibar Rumi		
									Marim		
									Khayyami		
									Kibri	(132)	
									Lshkari Pour		
									Saeid Abd		
									Khadiji	(133)	

بررسی میانگین نمره اضطراب در ایران ... ماندانا ساروفهانی و همکاران

---	10/01	41/14	100	تبریز	1392	---	Spiel-berger	دانشجویان	خلیل اسماعیل پور	(134)
---	9/31	44/4	310	تهران	1392	---	Computer Efficacy Scale SPI	دانشجویان	طالب زندی	(135)
اضطراب اجتماعی	2/01	11/67	90	اصفهان	1392	---	DAS	دانشجویان	مهناز جدیدی	(136)
اضطراب مرگ	2/805	8/6	24	اصفهان	1392	---	DASS-21	بیماران	محمدباقر کجاف	(137)
---	5/345	7/74	300	تهران	1387	---	TAI	دانش آموزان	حسین محمودی	(138)
---	14/66	37/36	56	اسلام شهر	1389	---	Beck	دانشجویان	محمدی درویش	(139)
---	3/1	25/66	27	اهواز	1392	---	DASS-21	دانش آموزان	بقال مهدی	(140)
---	6/87	57/9	200	آبادان	1380	---	ANQ	دانشجویان	زمستانی عبدالکاظم	(141)
---	3/885	31/64	100	تهران	1393	---	HADS	دانشجویان	نیسی مهناز	(142)
---	---	---	102	تهران	1385	۹۰۰۰	Spiel-berger	دانشجویان	مسیب مرادی	(143)
---	6/53	19/13	40	پیرجند	1393	---	DAS	دانشجویان	محمد رضا یگانه خواه	(144)
---	3/73	8/03	412	بابل	1381	---	Beck	دانشجویان	دهقانی فیروزآبادی	(145)
---	2/15	36/45	24	تبریز	1393	---	DASS-21	دانش آموزان	مریم قاسمپور	(146)
---	2/345	6/79	200	اربدیل	1379	---	Self-made	دانشجویان	اسماخانی اکبری نژاد	(147)
---	15/99	80/64	50	گناباد	1393	---	Spiel-berger	دانش آموزان	محمد نریمانی	(148)
اضطراب امتحان	6/94	18/64	300	تهران	1392	---	Sarason	دانش آموزان	جهانشیر توکلی زاده	(149)
---	4/46	50/19	36	اهواز	1381	---	Spiel-berger	دانش آموزان	مجید قدمی	(150)
---	63/14	141/3	230	تهران	1389	۶۰۰۲۵	Self-made	دانش آموزان	عباس ابوالقاسمی	(151)
اضطراب امتحان	5/02	56/45	243	نوشهر	1384	---	Spiel-berger	دانش آموزان	هلاام فرامرزی بیان	(152)
---	2/22	8/27	387	تهران	1386	---	DAS	دانش آموزان	عباس ابوالقاسمی	(153)
---	20/55	88/11	159	تهران	1390	---	Spiel-berger	دانشجویان	محمد آقاجانی	(154)
---	16/59	25/76	317	شیزار	1383	---	Spiel-berger	دانشجویان	معصومه خیر خواه	(155)
---	1/64	10/93	30	پارس آباد	1392	---	DAS	دانشجویان	زهرا مدلی ستاره جانی	(156)
---	7/285	57/25	50	اندیمشک	1389	---	Spiel-berger	دانشجویان	مهرداد اکبری	(157)
---	2/92	12/14	367	فارس	1390	---	Beck	دانشجویان	افسون گلستانه	(158)
---	4/69	62/66	15	تهران	1392	---	Spiel-berger	دانشجویان	کودکان قوهه چی	(159)
---	3/23	34/44	32	اصفهان	1380	---	Cattel	دانشجویان	الحسینی پرویز	(160)

										شریفی درآمدی	
---	7/1	40/65	100	میبد	1391	---	Spiel-berger	ملuman	فرخ لقا	(161)	
---	9/35	54/5	30	قم	1391	---	Spiel-berger	دانشجویان	ثروت	(162)	
---	2/6	7/23	300	تهران	1389		HADS	بیماران	عصمت	(163)	
---	3.81	4/43	133	کلی	1392	23/95(7/32)	DASS-21	ورزشکاران	جعفریگلو	(164)	
---	10/92	15/46	222	ایران	1392	23(3/6)	Esteiger	دانشجویان	سید طیب	(165)	
---	6/45	7/23	72	حشمت شهر	1392	---	HADS	بیماران	مرادیان	(166)	
اضطراب اجتماعی	1/3	4/35	64	زاهدان	1392	۱۰۶۷	RCMAS	کودکان	مریم	(167)	
---	3	16/21	24	اصفهان	1387	---	SCL-90-R	بیماران	مقدسین	(168)	
اضطراب امتحان	1/75	17/33	24	تهران	1391	۳۵۶۲۵	DASS-21	معتادان	طاهره	(169)	
اضطراب اجتماعی	9/26	28/44	208	خراسان	1393	---	Tas	دانش آموزان	دهداری	(170)	
اضطراب اجتماعی	9/59	26/91	100	آبادان	1389	---	SAD	دانشجویان	هاله جفری	(171)	
---	12/48	22/23	40	تهران	1391	---	Beck	زنان	زهتاب	(172)	
---	29/98	72/92	60	تهران	1390	۴۵۶۲۰	MCMI-II	بیماران	نیجفی	(173)	
اضطراب کامپیوتر	11/43	54/07	44	شیراز	1392	---	Spiel-berger	دانشجویان	علی	(174)	
اضطراب کتابخانه ای	18/15	88/76	225	قم	1392	---	LAS	دانشجویان	الهیاری	(14)	
---	---	---	100	مشهد	1389	۳۶۱۶	Spiel-berger	زنان	ناهید	(175)	
---	8/43	66/8	20	سنندج	1393	۱۲۶۹	Spiel-berger	کودکان	خوشیان	(176)	
---	9/755	22/63	30	تبریز	1393	26(613)	Beck	بیماران	ذکریایی	(177)	
---	10/42	20/3	90	زنجان	1394	---	Beck	معتادان	جواد	(178)	
---	4/99	14/46	40	اردبیل	1394	---	Lovinda	دانشجویان	محمدی	(179)	
---	2/745	45/65	20	رایر	1391	---	SAD	دانشجویان	مسعود	(180)	
---	31/46	38/4	70	تهران	1390	---	SHAI	زنان	حجازی	(181)	
اضطراب مرگ	0/86	6/19	26	کرمان	1391	---	SAD	بیماران سلطانی	صیحی	(182)	
---	---	16	62	زنجان	1390	---	Sarason	دانش آموزان	قراملکی	(183)	
---	22/83	97/22	60	شیراز	1392	۳۵۶۱۸	Spiel-berger	زنان	صادق	(184)	
---	6/845	65/08	30	مشهد	1393	---	Zung	معتادان	سلامجه	(185)	
---	6.565	42/87	32	ارومیه	1392	---	Cattel	بیماران	سهم الدینی	(186)	
---	10/04	30/46	120	لرستان	1391	---	Strob	بیماران	مهدی بهادرزاده	(187)	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	سعید اسدیا	(188)	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	حسین زارع	(189)	

---	4/755	47/87	70	بند ازلى	1390	---	Zung	بیماران	صغری افکند	(188)
اضطراب اجتماعی	5/165	45/04	24	اسفراین	1392	۱۸۷۱۵	SPIN	دانش آموزان	حسین شاره	(189)
---	3/52	2/9	379	تهران	1390	۴۸۶۱۸	DASS-21	دانشجویان	محمد علی بشارت	(190)
---	4/13	6/94	50	شیراز	1393	---	DASS-21	پیوند کلیه	محسن ثالثی	(191)
---	3/2	6/25	196	اصفهان	1392	۴۵۷۱۵	HADS	بیماران	ندا ادبی	(192)
---	3/12	22/47	19	شیراز	1389	۳۳۶۱۷	Beck	بیماران	محمد حسین بهادری	(193)
---	3/39	5/53	400	رود سر	1391	---	HADS	زنان	جهانیان سادات محله	(194)
---	---	13/56	100	اصفهان	1393	---	DASS-21	مراقبین	قائیدی حیدری	(195)
---	22/62	58/17	60	البرز	1393	---	Spens	کودکان	زینب محمد زاده	(196)
---	1/585	17/24	30	کاشان	1392	---	DASS-21	دانش آموزان	مداحی	(197)

۴۵/۸۱) با فاصله اطمینان %۹۵ : ۲۴/۰۰ - ۲۴/۸۳، اضطراب پنهان %۹۵/۱۳ (با فاصله اطمینان %۹۵ : ۴۱/۵۵)، استرس %۱۰/۵۱ (با فاصله اطمینان %۹۵ : ۴۸/۲۱)، افسردگی %۱۱/۳۷ (با فاصله اطمینان %۹۵ : ۸/۸۶ - ۱۲/۱۶) و (جدول ۲) بود.

میانگین نمره اضطراب در زنان ایرانی %۲۵/۹۶ (با فاصله اطمینان %۹۵ : ۲۲/۰۰ - ۲۳/۸۳)، مردان ایرانی %۲۴/۰۰ (با فاصله اطمینان %۹۵ : ۲۵/۹۹ - ۲۲/۰۰)، افراد متاهل %۱۳/۱۳ (با فاصله اطمینان %۹۵ : ۱/۴۵ - ۱۳/۱۳)، افراد مجرد %۱۳/۳۴ (با فاصله اطمینان %۹۵ : ۲۴/۸۱ - ۲۱/۹۴) بود. میانگین نمره اضطراب آشکار

جدول ۲: میانگین و انحراف معیار نمره اضطراب در زیر گروه های مورد مطالعه در ایران

زیر گروه ها	تعداد مطالعه	تعداد نمونه	میانگین نمره اضطراب (%) فاصله اطمینان %۹۵	کمترین میانگین نمره اضطراب (فاصله اطمینان %۹۵)	بیشترین میانگین نمره اضطراب (فاصله اطمینان %۹۵)
میانگین کلی نمره اضطراب	۲۸۵۷	۱۶۷	۱۱۹/۱۸ - ۱۵۹/۳۵	۰/۸۸ (۰/۸۲ - ۰/۹۳)	۱۴۱/۳۱ (۱۳۳/۱۵ - ۱۴۹/۴۷)
میانگین نمره اضطراب در زنان	۸	۲۶	۲۵/۹۶ (۲۳/۸۳ - ۲۸/۰۹)	۱/۰۹ (۱/۰۱ - ۱/۱۶)	۸۹/۲۹ (۸۶/۷۴ - ۹۱/۸۴)
میانگین نمره اضطراب در مردان	۴۶۳۷	۳۳	۲۴/۰۰ (۲۲/۰۰ - ۲۵/۹۹)	۱۳۹/۲۶ (۱۱۹/۱۸ - ۱۵۹/۳۵)	۹۵/۹۰ (۹۰/۹۵ - ۱۰۰/۸۵)
میانگین نمره اضطراب آشکار	۵	۴۵	۴۵/۸۱ (۴۲/۸۳ - ۴۸/۸۰)	۵۰/۹۵ (۴۸/۶۹ - ۵۳/۲۱)	۳۸/۵۰ (۳۷/۳۴ - ۳۹/۶۶)
میانگین نمره اضطراب پنهان	۵	۴۵	۴۵/۱۳ (۴۱/۵۵ - ۴۸/۷۱)	۵۰/۶۶ (۴۸/۷۷ - ۵۲/۵۵)	۴۰/۴۴ (۴۰/۴۲ - ۴۰/۴۶)
میانگین نمره استرس	۹	۱۲	۱۰/۵۱ (۸/۸۷ - ۱۲/۱۶)	۱۵/۶۰ (۱۴/۵۹ - ۱۶/۶۱)	۶/۳۸ (۵/۹۹ - ۶/۷۷)
میانگین نمره افسردگی	۳۰	۷۶۴۱	۱۱/۳۷ (۹/۱۱ - ۱۳/۶۳)	۰/۷۸ (۰/۷۳ - ۰/۸۳)	۳۶/۲۸ (۳۲/۵۳ - ۴۰/۰۳)

اطمینان %۹۵ : ۳۷/۲۸ - ۳۷/۲۸ (۵۴/۳۶)، در ۴۹ مطالعه در مرکز ایران %۲۵/۴۲ (با فاصله اطمینان %۹۵ : ۲۲/۵۱ - ۲۷/۸۰)، در ۴۲ مطالعه در غرب ایران %۳۰/۶۷ (با فاصله اطمینان %۹۵ : ۳۴/۲۸ - ۲۷/۰۷) و در ۲۰ مطالعه

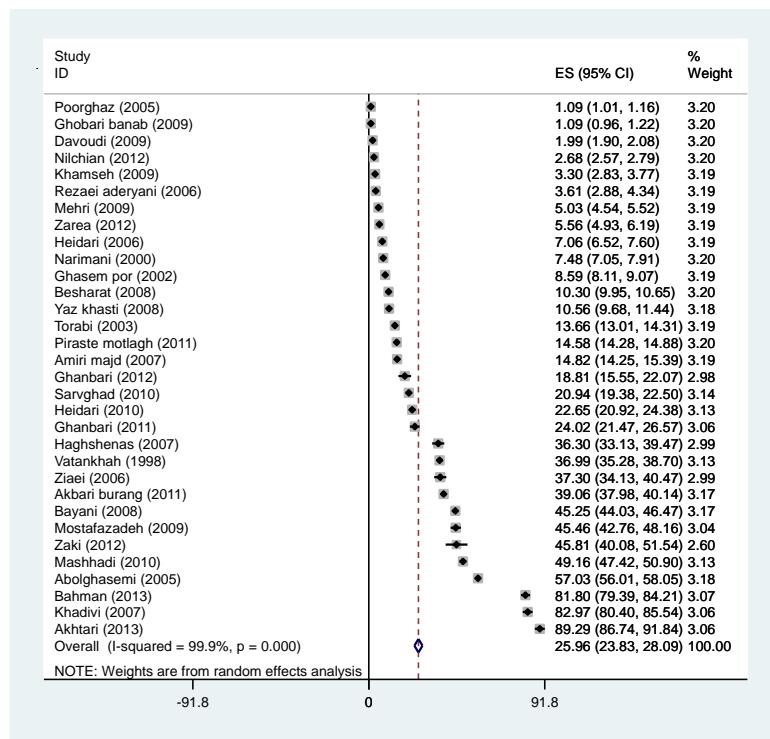
میانگین نمره اضطراب در مناطق مختلف ایران متفاوت بود. بطوريکه میانگین نمره اضطراب در ۵۱ مطالعه در شمال ایران %۳۲/۳۶ (با فاصله اطمینان %۹۵ : ۲۹/۲۱ - ۳۵/۵۰)، در ۳ مطالعه در جنوب ایران %۴۵/۳۲ (با فاصله

در آنالیزی که بر حسب جامعه آماری انجام گرفت، میانگین نمره اضطراب در پرستاران در ۳ مطالعه (۱۴/۶۶) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۱۴ - ۲۰/۱۸)، دانشجویان با ۵۲ مطالعه (۲۷/۳۰) (با فاصله اطمینان ۱۷/۵۷٪: ۳۷/۰۴)، دانش آموزان با ۴۳ مطالعه (۳۲/۲۴) (با فاصله اطمینان٪: ۲۸/۶۶ - ۳۵/۸۲)، کودکان با ۶ مطالعه (۳۱/۲۶) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵)، بیماران سرطانی با ۶ مطالعه (۳۲/۹۸) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵)، نوجوانان با ۳ مطالعه (۵۶/۰۷) (با فاصله اطمینان٪: ۳/۶۸ - ۱۱۵/۸۳) و در معتدادان با ۴ مطالعه (۳۷/۹۵) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۱۶/۳۳)، بود.

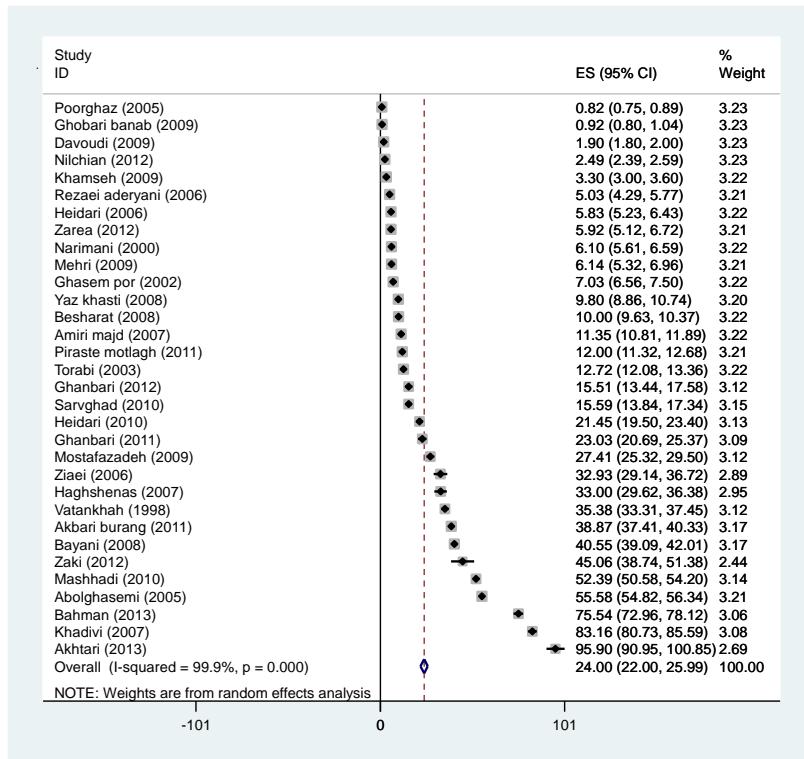
در آنالیزی که بر حسب نوع اضطراب انجام گرفت، میانگین نمره اضطراب امتحان در ۲۱ مطالعه (۳۲/۰۵) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۱۷/۳۳)، اضطراب کتابخانه ای با ۳ مطالعه (۹۱/۹۲) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۷۹/۶۳)، اضطراب اجتماعی با ۱۱ مطالعه (۲۳/۷۲) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۱۸/۱۱)، اضطراب مرگ با ۳ مطالعه (۶/۸۹) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۶/۰۵)، و اضطراب رایانه با ۳ مطالعه (۴۵/۰۷) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۳۲/۸۸)، بود.

در شرق ایران (۲۷/۵۰) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۱۰/۷۰) (۴۴/۲۹) بود.

در آنالیزی که بر حسب پرسشنامه ها انجام گرفت، DASS-21 در ۳۷ مطالعه (۸/۷۷) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۷/۲۲)، پرسشنامه HADS با ۹ مطالعه (۱۰/۹۶) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۶/۹۱)، پرسشنامه GHQ-28 با ۵ مطالعه (۱۷/۷۴) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۱۲/۱۷)، پرسشنامه Sarason با ۱۰ مطالعه (۲۴/۵۴) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۱۲/۶۴)، پرسشنامه Spiel-berger با ۲۳ مطالعه (۵۵/۰۸) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۴۵/۱۲)، پرسشنامه TAI با ۸ مطالعه (۳۹/۷۹) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۲۸/۷۰)، پرسشنامه LAS با ۳ مطالعه (۵۰/۸۸) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۷۹/۶۳)، پرسشنامه Catel با ۱۱ مطالعه (۳۴/۲۸) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۱۸/۰۹)، پرسشنامه Beck با ۱۸ مطالعه (۲۲/۱۰) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۲۷/۷۲)، پرسشنامه SCL-90-R با ۷ مطالعه (۴/۱۷) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۳/۴۶)، پرسشنامه DAS با ۶ مطالعه (۱۱/۱۴) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۸/۳۳)، پرسشنامه Spens با ۵ مطالعه (۴۴/۹۹) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۳۳/۴۳)، پرسشنامه Zung با ۳ مطالعه (۵۴/۶۰) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۴۱/۷۷)، و پرسشنامه SAD با ۴ مطالعه (۶۷/۳۲) (با فاصله اطمینان٪: ۹/۵ - ۵/۱۹)، (۴۵/۲۵) بود.



نمودار ۱: میانگین و انحراف معیار اضطراب در زنان ایرانی و فاصله اصمینان ۹۵٪ درصدی آن در ایران بر حسب نام نویسنده و سال انجام تحقیق که بر اساس مدل اثرات تصادفی بوده است. نقطه وسط هر پاره خط، میانگین و انحراف معیار در هر مطالعه را نشان می دهد و شکل لوزی میانگین و انحراف معیار اضطراب در زنان ایرانی در کل کشور را برای کل مطالعات نشان می دهد.



نمودار ۲: میانگین و انحراف معیار اضطراب در مردان ایرانی و فاصله اصمینان ۹۵٪ درصدی آن در ایران بر حسب نام نویسنده و سال انجام تحقیق که بر اساس مدل اثرات تصادفی بوده است. نقطه وسط هر پاره خط، میانگین و انحراف معیار در هر مطالعه را نشان می دهد و شکل لوزی میانگین و انحراف معیار اضطراب در مردان ایرانی در کل کشور را برای کل مطالعات نشان می دهد.

بحث و نتیجه گیری :

در ۱۷۵ مقاله مورد بررسی با حجم نمونه ۲۹۸۳۹ نفر، که در طی سال های ۱۳۹۵ تا ۱۳۷۸ انجام شده بود، میانگین و انحراف معیار نمره کلی اضطراب در کشور میانگین ۴۶/۳۹ (۹۵٪) فاصله اطمینان ۲۴/۷۴ تا ۳۴/۱۸ براورد شد. میانگین نمره اضطراب در زنان ایرانی ۹۶/۲۵ و در مردان ایرانی ۰/۴۲ بود. میزان شیوع اختلالات روانی در ایران با آمارهای جهانی تفاوتی ندارد و افسردگی و اضطراب مهمترین اختلالات روانی در کشور است که در بین زنان شایع تر است (۱۹۸). مطالعات نشان داده اند که از هر ۴ نفر، یک نفر دارای ملاکهای تشخیصی حداقل یکی از اختلالات اضطرابی است و زنان بیشتر از مردان به این اختلالات مبتلا می شوند. در نهایت شیوع اختلالات اضطرابی با موقعیت های اجتماعی-اقتصادی بالاتر کاهش می یابد (۱۹۹).

اما در مطالعه ای که علی مهری و همکارانش در سال ۱۳۸۸ انجام دادند میانگین و انحراف معیار نمره اضطراب در زنان ۴۴/۳±۰/۳ و در مردان ۷۸/۵±۰/۳ بود. در مطالعه ای که با مطالعه ما هم خوانی ندارد (۳۴)، میانگین نمره اضطراب در افراد متاهل ۱۳/۱۳، افراد مجرد ۳۴/۱۳ بود. نمره اضطراب افراد مجرد و متاهل تفاوت معناداری نداشت. در یک مطالعه که فریدخت یزدانی و همکارانش در سال ۱۳۹۰ انجام دادند میانگین و انحراف معیار نمره اضطراب در افراد مجرد ۶۷/۶±۰/۶ و در افراد متاهل ۱۷/۳۱ و ۷۶/۱۷±۰/۱۵ بود (۳). که نتایج مطالعه ما هم خوانی دارد.

میانگین نمره اضطراب آشکار ۸۱/۴۵، پنهان ۱۳/۴۵، استرس ۵۱/۱۰ و افسردگی ۳۷/۱۱ بود. در یک مطالعه که توسط قهرمان محمودی عالمی و همکارانش بر روی دانشجویان انجام دادند میانگین و انحراف معیار نمره اضطراب آشکار ۹۴/۸±۹/۸ و پنهان ۹۵/۸±۹/۸ بود. در مطالعه ای که محمد علی اصغری مقدم و هکارانش انجام دادند میانگین نمره استرس ۶۷/۱۰، و افسردگی ۵۴/۱۱ بdst آمد (۱۰۲). که همگی با مطالعه ما هم خوانی دارد.

میانگین نمره اضطراب در شمال ایران ۳۶/۳۲، جنوب ایران ۳۲/۴۵، مرکز ایران ۴۲/۲۵، غرب ایران ۶۷/۳۰ و در شرق ایران ۵۰/۲۷ بود. بنابراین بیشترین میانگین

نمود اضطراب مربوط به جنوب کشور و کمترین آن مربوط به مرکز کشور بوده است. در آنالیزی که بر حسب پرسشنامه انجام گرفت، بیشترین میانگین نمره اضطراب مربوط به پرسشنامه اسپیل برگر (اضطراب امتحان) می باشد و کمترین میانگین نمره اضطراب مربوط به پرسشنامه R-SCL-90-R بوده است. در آنالیزی که بر حسب جامعه آماری انجام گرفت، میانگین نمره اضطراب در پرستاران ۶۶/۱۴، دانشجویان ۳۰/۲۷، دانش آموزان ۲۴/۳۲، کودکان ۲۶/۳۱، بیماران ۹۸/۳۲، همو دیالیزی ۴۵/۲۳، بیماران سلطانی ۹۸/۳۲، نوجوانان ۹۵/۵۶ و معتادان ۹۵/۲۷ بود. بنابراین بیشترین میانگین نمره اضطراب مربوط به نوجوانان و کمترین آن مربوط به پرستاران بوده است. در آنالیزی که بر حسب نوع اضطراب انجام گرفت، بیشترین میانگین نمره اضطراب مربوط به اضطراب کتابخانه ای و کمترین آن مربوط به اضطراب مرگ بوده است. با توجه به متفاوت بودن نتایج مطالعات قبلی، انجام یک مطالعه متانالیز ضروری به نظر میرسد.

در مطالعه ای که توسط صاحب الزمانی و زیرک در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان انجام گرفت، اضطراب امتحان دانشجویان مورد پژوهش در سطح بالایی قرار داشت (۲۰۰). در یک مطالعه که توسط فیروز سپهريان و همکارانش بر روی دانش آموزان انجام دادند میانگین و انحراف معیار نمره اضطراب ۴۵/۶۵±۴/۳ بود. در تحقیقی دیگر که نجلا حریری در سال ۱۳۸۸ انجام داد میانگین و انحراف معیار نمره اضطراب ۹۹/۱۰±۲۴/۱۷ بود (۴۷). بر اساس یک پژوهش که توسط فرح لطفی کاشانی و همکارانش با استفاده از پرسشنامه بک انجام دادند میانگین و انحراف معیار نمره اضطراب ۸۴/۱۰±۲۸/۱۷ بود (۶۴). و براساس پژوهشی که توسط همایون مهین بر روی بیماران روانی انجام دادند میانگین و انحراف معیار نمره اضطراب ۸۴/۱۰±۸/۱۷ براورد گردید (۸۴).

براساس برآورد پژوهشگران، سالانه حدود ۱۰ میلیون دانش آموز در سطح پیش دانشگاهی و ۱۵ درصد از دانشجویان دانشگاه های امریکا، اضطراب امتحان را تجربه می کنند (۲۰۱). مطالعات انجام شده در رابطه با شیوع شناسی اختلالات اضطرابی نشان داده است که ۵

روانی و زندگی خانوادگی آنها تأثیر بگذارد و منجر به افسردگی در آن‌ها شود(۲۰۵). پژوهش‌های انجام شده در خارج از کشور، بیانگر رو آوردن دانشجویان به الكل، دارو و سیگار برای سازگاری با اضطراب است(۲۰۶). طبق مطالعه‌ی مروری که توسط Klingberg و Broberg بر روی مطالعات انجام شده در طی سال های ۱۹۸۷ تا ۲۰۰۶ انجام شد، میزان شیوع اضطراب در افراد ۳-۱۸ ساله از ۵/۷٪ (دانمارک) تا ۱۹٪ (نوروز) متفاوت بوده است(۲۰۷). در مطالعه‌ای که توسط Colares و همکاران در سال ۲۰۱۳ در برزیل انجام شد، میزان اضطراب کودکان از دندان پزشکی ۳۹/۴٪ بدست آمد(۲۰۸).

از محدودیت‌های این مطالعه می‌توان به این موارد اشاره کرد: عدم گزارش دهی یکسان نتایج مطالعات، یکسان نبودن نوع پرسشنامه به کار رفته در مطالعات مورد بررسی، حالات روحی، روانی فرد در زمان تکمیل پرسش نامه، صرف وقت و صداقت در پاسخگویی و درک و شناخت مناسب از خود اشاره نمود.

تا ۱۰ درصد نوجوانان با یکی از معیارهای تشخیصی اختلال اضطرابی مواجه اند (۲۰۲). Payne و همکاران (۱۹۹۸) نشان دادند که پرستاران ارائه دهنده مراقبت‌های تسکینی اضطراب مرگ کمتری دارند(۲۰۴). که با مطالعه ما هم خوانی دارد. مطالعات متعددی نشان دادند که به ویژه دانشجویان رشته‌های پزشکی و بهداشت، پیراپزشکی و پرستاری از اضطراب رنج می‌برند(۱۱). که با مطالعه ما هم خوانی ندارد. حدود ۴۵۰ میلیون نفر در سراسر جهان از مشکلات روانی، نوروپیولوژیک و رفتاری رنج می‌برند(۲۰۵). سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۰۱ میلادی اعلام نمود که حدود ۵۰۰ میلیون نفر در دنیا مبتلا به یکی از انواع اختلالات روانی هستند از این تعداد در حدود نیمی (۲۰۰ میلیون نفر از افراد) به اختلالات خلقوی، همانند افسردگی و اضطراب مبتلا می‌باشند(۲۰۵). Shek و همکاران در مطالعه خود روی نوجوانان چینی نشان دادند که ۹۱/۱٪ درصد از نوجوانان چینی معتاد اینترنتی هستند که این مسأله می‌تواند بر سلامت جسمی،

References

- 1.Fathiashteiani A, Emamgholivand F. [Comparative of cognitive therapy and systematic desensitization methods in reducing test anxiety]. Kosar Med J2002;7:245-51. (Percian)
- 2.Black J, Hawks J. Medicalsurgical nursing: management for positive outcomes. 8th ed New York Saunders Publication. 2005;P.213.
- 3.Yazdani F, Soleimani B. Relationship between test anxiety and academic performance among midwives students. J Health Sys Res2011;7:1-10.
- 4.Smeltzer S, Bare B. Brunner and Suddarth s textbook of medicalsurgical nursing. 12th ed. North AmLipp Williams Wilkins Publication. 2010;P.114.
- 5.Edelman M, Ficorelli C. A measure of success: nursing students and test anxiety. J Nurs Staff Dev 2005;21:55-91.
- 6.Bassampour S. The effect of preoperative education on anxiety of patients undergoing open heart surgeryTehran 2004. J Health Sci 2006;3:10-5.
- 7.Salehi S. [Level of anxiety and its correlation with some individual characteristics in patients with myocardial infarction admitted to hospitals affiliated to Tehran University of medical sciences in 2005]. J Med Sci IslamAzad Uni 2008;18:121-5. (Persian)
- 8.Ranjbar F. Anxiety disorders and depression in women with breast cancer and genital organs majale parastari v mamaei. J Nurs Midwife Tabriz Uni Med Sci 2006;1:24-9. (Persian)
- 9.Zafarmandi N. Prevalence of anxiety and fear of childbirth in the postpartum period in women referred to the Hospital 2003.
- 10.Hembree R. Correlates, causes effects and treatment of test anxiety. Rev Edu Res1988;58:47-77.
- 11.Latas M, Pantic M, Obradovic D. Analysis of test anxiety in medical students Med Pregl 2010;63:863-6.
- 12.Masudzade A. The incidence of death among employees of a public hospital in Sari in 2008. J Mazandaran Uni MedSci 2008;18. (Persian)
- 13.Spokas M, Luterek JA, Himberg R. Social anxiety and emotional suppression: The mediating role of beliefs. J Behavior Therap Exp Psychiatr2009;40:283-91.

14. Asgharpourmehrban D, Sajedi M. College of Literature and humanities University library anxiety Qom on library anxiety scale. *Ball Quart sys Inform Serv* 2013;2:57-66.
15. Mellon C. Library anxietya grounded theory and its development. *Coll Res Lib* 1986;47:160-5.
16. Vonelm E, Altman D, Egger M. The strengthening the reporting of observational studies in epidemiology statement guidelines for reporting observational studies. *Ann Int Med* 2007;147:573-7.
17. Rezaeiyaryani M, Azadi A, Ahmadi F, Vahedianazimi A. Comparison of depression, anxiety, stress and quality of life of male and female students dormitory. *Nurs Res* 2006;2:31-8.
18. Zigmond A, Snaith P. The hospital anxiety and depression scale. *Acta Psychiatr Scand* 1983;67:361-70.
19. Goldberg D, Gater R, Sartorius N, Ustun T, Piccinelli M, Gureje O, et al. The validity of two versions of theGHQ in the WHO study of mental illness in general health care. *Psychol Med* 1997;27:191-97.
20. Mehrabizadehonarmand M, Kazemianmoghadam K. The effect of systematic desensitization on test anxiety and academic performance. *Appl Psychol* 2012;2:23-34.
21. Sadooghi Z, Aguilavafaie ME, Rassoulzadehtabatabaei SK. Factor analysis of the individual with highly sensitive processing scalethe association of sensory processing sensitivity. *Iran J Psychiatr Clin Psychol* 2008;14:85-9.
22. Momeni M, Rezaei F, Gorgi Y. Effectiveness of meta -cognitive counseling on test anxiety symptoms of female students. *Knowl Res ApplPsychol* 2013;14:101-7.
23. Mostafazadeh A, Jahanseir K, Ashrafi S. [Comparison of test anxiety in athletes and nonathletes male and female students of islamic azad University Bonab]. *J Edu* 2009;2:203-20. (Persian)
24. Bostick S. The development and validation of the library anxiety scale. *Doc Dis Wayne State Uni* 1992;22:13-7.
25. Nazari I, Hossein Pour M. The effects of social skill on anxiety and selfesteem anxiety high schools baghmalek. *New Find Psychol* 2008;2:95-116.
26. Kaviani H, Mousavi A. [Psychometric properties of the Beck Anxiety Inventory in Iranian population age and sex classes]. *J Facul Tehran Uni Med Sci* 2008;66:136 -40. (Persian)
27. Ghobaribonab B, Motavali poor A, Habibiasgarabadi M. Relationship between anxiety and depression and magnitude of spirituality in students of the University of Tehran. *J ApplPsychol* 2009;3:110-23.
28. Rajabi G, Bohrani M. Factorial analysis of death anxiety scale. *Psyche J* 2001;4 331-13.
29. Spence S, Rapee M, McDonald C, Ingram M. The structure of anxiety symptoms among preschoolers. *Behavior Res Therap* 2001;39:1239-316.
30. Zung W. A Rating Instrument for anxiety disorders. *Psychosomatics* 1971;12:371-9.
31. Watson D, Friend R. Measurment of socialevaluative anxiety. *J Cons Clin Psycholo* 1969;33:448-57.
32. Khamse F, Rocha H, Ebady A, Hajiamini Z, Salimi H, Radfar S. Survey relationship between demographic factors and stress anxiety and depression in nurses working in selected hospitals in Tehran city . *Holist Nurs Midwife* 2011;21:13-21.
33. Bagheriansararoudi R, Maroofi M, Fatolah Gol M, Zare F. Prevalence of anxiety and styles of comparison in patients with myocardial infarction in Isfahan in 2005. *J Mazandaran Uni Med Sci* 2010;20:37-45.
34. Mehri A, Sedighysomekoochak Z. Assessment of mental health status and some related factors among students of Sabzevar Universities in 2010. *Med Sci J* 2012;21:298-304.
35. Moghimian M, Salmani F, Azarbarzin M. The relationship between test anxiety and spiritual health in nursing students. *Qom UniMed Sci J* 2011;5:31-6.
36. Sepehrian F, Rezai Z. The prevalence of test anxiety and coping effect of therapy on decreasingAnd increasing academic performance of female students. *KnowlRes Edu* 2010;2:65-80.
37. Pirzadeh A. Relationship between general health and internet addiction in students of Isfahan. *J Health Sys Res* 2012;8:52-7.

- 38.Khoshkonesh A, TaghiPour E, Bashiri E. The examination of effects of cognitive group counseling on the anxiety and depression factors in female senior citizens staying at nursing homes in Sabzevar in 2008-2009. *Iran J Age* 2010;4:7-14.
- 39.Gholamituranposhti M, Karimzade S. The effect of reducing anxiety effect of the male students at the junior high school. *Quart New IdeEdu* 2008;3:119-32.
- 40.Cheraghian B, Fereidoonimoghadam M, Barazpardejani S, Bavarsad N. Test anxiety and its relationship with academic performance among nursing students. *Knowl Health* 2008 3:25-9.
- 41.Nilchiyan F, Mohammadi A. Assessment of the level of dental anxiety in 10-12 year-old students in Shahrekord city in 2012. *J Isfahan Dent Sch* 2013;9:451-8.
- 42.Turi A, Miri M, Beheshti D, Yari E, Khodabakhshi H, Ananisarab G. Prevalence of internet addiction and its relationship with anxiety, stress, and depression in intermediate students in Birjand city in 2014. *JBirjand UniMed Sci* 2015;22:1-9.
- 43.Borhani F, Bagherian S, Abaszadeh A, Ranjbar H, Tehrani H, Soleimanizadeh L. The correlation between anxiety and pain due to intravenous catheters in children with thalassemia. *Sci J Iran Blood TransOrg* 2012;9:170-4.
- 44.Vafaei M, Safavi M, Salehi S. Studying correlation between anxiety stress, and depression with body mass index among nursing students. *MedSci J* 2013;23:154-9.
- 45.Bagheriansararoudi R, Sanei H, Ahmaditahour Soltani M, Bahramiehsan H. Prevalence of anxiety and depression three months after myocardial infarction. *J Nurs Phys Comb* 2014; 2:117-23.
- 46.Amirimajd M, Shahmoradi A. The effect of cognitive behavioral therapy in reducing test anxiety. *J BehaviorSci* 2009;1:53-64.
- 47.Hariri N, NematiLafmajani S. Library anxiety among students case study: faculty of rehabilitation sciences Iran University of medical sciences. *J Knowl* 2009;2:39-52.
- 48.Ghanbari S, Khanmohamadi M, Khodapanahi M, Mazaheri M, Gholamalilavasani M. Study of psychometric properties of preschool anxiety scale. *J Psychol* 2011 15:222-34.
- 49.Pasha G. The prevalence of hypochondriasis and its relation to anxiety depression and other individual characteristics of students. *Knowledge and Research in psychol* 2005;1:1-20.
50. Shafi Abadi A, Delawari A, Sdrpvshan N. The effect of reality therapy in reducing anxiety teen girls. *Knowledge and research in psychology*. Autumn 2005(25):21-34.
- 51.Bahadori M, Jahanbakhsh M, Jamshidi A, Askari Mobarake K. The effect of meta-cognitive therapy on anxiety symptoms of social phobia disorder patients. *Knowl Res Appl Psychol* 2012;12:12-9.
- 52.Rahimi A, Ahmadi F, Ghaliab M. The effect of continuous care model on stress, anxiety and depression in dialysis patients. *MedRes* 2006;30:353-9.
- 53.Delaram M, Karamidehkordi A. Nulliparous women with the staff and room orientation effect on anxiety before birth. *IJOGI* 2012;15:8-12.
- 54.Bayrami M. Effect of assertiveness training on general health in first year students of Tabriz University psychological research 2011. *Education* 2015;14:47- 64.
- 55.Jafaeidalouei R, Karimimoonaighi H, Haghiri H, Alizadeh S. Effects of Pop quiz on test anxiety in students of basic medical sciences. *Iran J Med Edu* 2015;15:286- 92.
- 56.Kahrazei F, Khezri moghadam N, Rafieipoor A. Evaluate the mental health of students with academic failure and compared them with normal students of Sistan and Baluchestan University. *J Edu Psychol* 2005;2:65-76.
- 57.Khezrimoghaddam N, Ghorbani N, Bahramiehsan H, Rostami R. Efficacy of group therapy on reduction of psychological signs of multiple sclerosis patients. 2. 2012;4:13-22.
- 58.Karashki H, Aminyazdi S. Compare the effectiveness of teaching emotional intelligence and learning strategies in reducing test anxiety. *J FoundEdu* 2011;1:105-18.
- 59.Asgharimoghaddam M, Saed F, Dibajnia P, Zangeneh J. A Preliminary Validation of the Depression, Anxiety and Stress Scales (DASS) in Non clinical Sample. *Clin Psychol Personal* 2008;15:23-38.
- 60.Aghdasi A, Asl Fattahi B, Saed M. The effect of stress inoculation training on test anxiety and academic performance of female students. *J Edu* 2012;5:33-48.
- 61.Hoseini S, Zhrakar K, Amini N. Evaluate the effectiveness of stress inoculation training in reducing test anxiety among female high school students Zarand. *J Edu* 2009;5:51-77.

- 62.Naderi F, Boroumandnasab M, Varzande M. The effect of life skills training on anxiety and assertiveness city high school students Behbahan. New Find Psychol 2009;2:43-53.
- 63.Asgari P, Sharafodin H. Relationship of social anxiety hope and social support with subjective wellbeing among students New Find Psychol 2008;3:25-36.
- 64.Lotfikashani F, Taheri A, Mirzaee H, Masudimoghaddam Z. The relationship between social support and self-esteem, depression and anxiety of patients with cancer. New Find Psychol 2012; 8:101-15.
- 65.Amini A, Khodadadi K, Zakiyi A, Hosseinzade A. Compare depression stress anxiety shyness aggression and academic achievement among male students in singleparent and twoparent. J Res Edu Adm 2013;4:57-66.
- 66.Bahman B, Kiamanesh A, Abolmaali K. Comparison of school anxiety and its components on the fourthgrade students of elementary schools in both traditional and descriptive evaluation systems. Res Curr Plan 2014;10:93-107.
- 67.Hasanvandamouzadeh M, Aghili M. [The effectiveness of cognitivebehavioral selfesteem group training on social anxiety and mental health in social anxious adolescent]. Knowl Res Appl Psychol2013;14:26-37.(Persian)
- 68.Torabi S, Mohammadifar M, Khosravi M, Shayan N, Mohammad Jani H. The role of mathematics anxiety on performance in mathematics and gender. J IT Train 2013;7:199-204.
- 69.Beirami M, Zeinali S, Ashrafian P, Nikanfar A. The role of anxiety in anticipation of depression and fatigue in breast cancer patients. Iran J Breast Dis 2013;6:50-6.
- 70.Khaksar M, Seif A. The effectiveness of cognitive and metacognitive strategies on reducing test anxiety. JEdu Psychol 2008;4:71-85.
- 71.Zare H, Solgi Z. Investigation of the relationship between cognitive emotion regulation strategies with depression, anxiety and stress in students. J Sci Res Ment Health 2012;6:19-29.
- 72.Khanjani Z, Hadavandkhani F, Hojaji S. Externalizing disordersthe role of anxiety and depression of mothers in mental health of adolescent girls. J Clinl Psychol 2010;1:1-12.
- 73.Bassak Nejad S, Niazi Z, Davoudi I. The effectiveness of kendalls coping Cat therapy on reducing anxiety among female adolescent students. Behavior Sci Res 2011;9:241-9.
- 74.Yaeghoobi Nasrabadi M, Atefvahid M, Ahmadzadeh G. The efficacy of cognitive-behavioral group therapy in reducing the level of depression and anxiety in patients with mood disorder. Iran J Psychiatr Clin Psychol 2003;9:56-63.
- 75.Zahirodin AR, Samimiardestani SM. Anxiety and dialysis. KAUMS J Feyz 2001;4:95-8.
- 76.Dadsetan P, Janbozorgi M, Noori N. Effect of stress on anxiety academic achievement and school children memory. J Psychol 2001;5:4-30.
- 77.Aghabarari M, Ahmadi F, Aghaallinejad H, Mohamadi E, Hajizade E. Impact exercise program on stress, anxiety and depression in women with breast cancer undergoing chemotherapy. J Uni Med Sci Shahrkord 2007;9:26-35.
- 78.Babashahi R, Kashani nia Z. The effect of problem solving training on social anxiety in unsupervised adolescents living in boarding houses of Kurdistan welfare centers. J Uni Med Sci Kordistan 2007;12:18-25.
- 79.Sharifirad G, Mohebi S, Matlabi M, Shahsiah M, Tabaraee Y. Effect of assertiveness training on anxiety level of students. J Uni Med Sci Mazandaran 2002;12:39-47.
- 80.Bayani A, Goudarzi H, Bayani A, Mohammad kuchaki A. The relationship between religious orientation and anxiety and depression in students. J Fund Health 2008;10:209-14.
- 81.Besharat M. The relationship between alexithymia, anxiety, depression, psychological distress psychological wellbeing. J PsycholUni Tabriz 2008;3:24-46.
- 82.Ghanbari S, Rabieenejad R, Ganje P, Khoramzadeh S. Psychometric properties of preschool children anxiety scale. IranDev Psychol 201;10:29-37.
- 83.Yazd Kasti H, Mansori N, Zadeh Mohammadi A, Ahmad Abadi Z. The relation of inclination and guilt feeling of divorce on stress, depression and anxiety of those are to divorce in Esfahan and Arak. J Famil Res 2008;4:263-75.
- 84.Mahin H. Its obsession syndrome incontinence with elements of anxiety depression and Gyskhth shed in psychiatric outpatients. Tabriz Uni Facul Lit Hum 2002:267-302.

- 85.Salehpoor G, Rezaei S, Salehi I. The effect of fatigue and clinical course on depression anxietystress quality of life and employment status in patients with multiple sclerosis. 2. 2013;20:1-13.
- 86.Nasirzadeh M, Sharifrad G, Eslami A, Hassanzadeh A. A Comparative Study of Depression, Anxiety and Stress between Drug Abusers and Non-abusersin Youths 18 to 29 Years Old. J Health Sys Res 2013;8:1009-16.
- 87.Mardaniamoooleh M, Ebrahimi E, Mostaghaci M. The effect of psycho educational program on social anxiety among cancer patients. J Rehabil Med 2014;3:82-8.
- 88.Yazdani F. Test anxiety and academic performance in female nursing students. Quart J Nurs Manage 2012;1:47-58.
- 89.Arman M. The comparison of depression anxiety and stress between active and inactive old women in Isfahan. Mod Care Sci Quart Birjand Nurs Midwife Facul2012;9:181-9.
- 90.Nouhi E, Karbalaizadeh M, Abazari F. The effect of mothers' participation and the familycentered care on mother's anxiety with children suffering from gastrointestinal infections: a randomized clinical trial. J ClinNursMidwif 2015;3:47-55.
- 91.Pirastehmotlagh A, Pirastehmotlagh A, Pishronasrabadsofla N. The role of anxiety due to social negative evaluation in social isolation of adolescents. Soc Psychol Res2011;1:145-56.
- 92.Yoosofi N. The impact of religionbased cognitive therapy and logotherapy in reducing symptoms of depression, anxiety and aggression in students. Cul Couns Psychotherap 2012;3:137-58.
- 93.Bateni P, Abolghasemi A, Aliakbaridehkordi M, Hormozi M. The efficacy of emotionregulation skills training on the anxiety components among female school students. J Sch Psychol 2013;2:182-90.
- 94.Akhtari T. The impact of religionbased cognitive therapy and logotherapy in reducing symptoms of depression, anxiety and aggression in students. Train Learn Res Shahed Uni 2013-2014 20(3):313-24.
- 95.Kakavand A, Parsamanesh F. The effectiveness of coping skills training on anxiety among girls. J BehaviorSci 2006-2014 2:133-45.
- 96.Ghamari M, Elahifar H. The effectiveness of cognitive therapy in reducing public anxiety and test anxiety. J Behavior Sci 2011;3:57-76.
- 97.Ghobaribanab B, Elahifar H. Predicting depression and anxiety based on the concept of God in students. J Behaviorl Sci 2009;5:73-85.
- 98.Vatankhah H, Nikamal M. Relationship between hardiness and anxiety in students J Behavior Sci 2013:27-37.
- 99.Sharifaskari Z, Fathiastiani, Alipoor A, Safari nia M. [Physiologic changes associated with test anxiety qualitative descriptive evaluation elementary students]. Spring 2013:42-55.
- 100.Aghajan M, Afaze M, Morasa F. The effect of spirituality counseling on anxiety and depression in hemodialysis patients. J EvidBas Care2013;3:19-28.
- 101.Heydari E, Khalili F, Khodapanahi M. Relationships between religious orientation, death anxiety and sensation seeking. J Psychol 2009;13:325-41.
- 102.Mahmoodialemi G, Azimi H, Zarghami M. The effect of assertiveness training on anxiety and assertiveness of nursing students. J Gorgan Uni MedSci 2004;6:66-72.
- 103.Khadivi S, Abedi M, Shabani A. Libraries electronic resources anxiety and anxiety among students of Isfahan University. J Edu Psychol 2007;14:117-34.
- 104.Mosavi S, Sabzevari S, Abbaszadeh A, Hasan nakhaee F. The effect of preparatory face to face education to reduce depression and anxiety in open heart surgery adult patient in Shafa hospital in Kerman 2008. Iran J NursRes2011;6:29-38.
- 105.Ahmadvand A, Saie R, Sepehrmanesh Z, Ghanbari A. Effect of cognitive-behavioral group therapy on anxiety and depression hemodialysis patients in Kashan, Iran. Qom Uni Med Sci J2011;6:35-9.
- 106.Tayyebi A, Babahaji M, Sadeghi sherme M, Ebadi A, Eynollahi B. Study of the effect of hatha Yoga exercises on stress anxiety and depression among hemodialysis patients. Iran J Crit Care Nurs 2011;4:67-72.
- 107.Kurosh nia M, Latifian M. Relationship between family communication patterns with anxiety and depression in children. J Fam Res 2007;3:587-600.

- 108.Poorghaz A, Raghibi M. [Comparative study of mental health among high school students in Zahedan]. J Edu Psychol Uni Sistan and Baluchestan 2005;2:69-85.(Persian)
- 109.Khoshnevisan Z, Afroz G. The relationship between self-efficacy depression anxiety and stress. ThouBehavio ClinPsychol 2011;5:73-80.
- 110.Khalilitorghabeh S, Salehifadardi J, Ansari Z. Relationship interpretation bias and social anxiety in students. Thou Behavior Clin Psychol 2012;6:49-58.
- 111.Mashhadi A, Soltanishal R, Mirdoraghi F, Bahrami B. Multidimensional anxiety scale for children psychometric properties. J App Psychol 2012;6:70-87.
- 112.Dehshiri GR. [The effectiveness of cognitive-behavior therapy on anxiety and worry of people with generalized anxiety disorder]. J Clin Physiol 2012;4:19-28.(Persian)
- 113.Shafiesangatash S, Rafienia P, Najafi M. [The efficacy of metacognitive therapy on anxiety and metacognitive components in individuals with generalized anxiety disorder]. J Clin Physiol 2013;4:19-30. (Persian)
- 114.Por ranj Bar M, Nematollah zade mahani K. The effect of aerobic exercise on anxiety aerobic web. J Kerman Uni Med Sc2005;13:51-6.
- 115.Babashahi M, Fayazi S, Aghel N, Haghaghizadeh M. Effect of aromatherapy on anxiety level among preoperative. Pat Sci Med J 2010;9:507-16.
- 116.Haghshenas H, Bahredar MJ, Rahmansetayesh Z. A clinical trial for reduction of test anxiety in a group of adolescents. Iran J Psychiatr ClinPsychol2009;15:63-9.
- 117.Davoudi I, Salahian A, Veisy F. Fear of Positive Evaluation and Social Anxiety. J Mazandaran Uni Med Sciences2013;22:80-8.
- 118.Bahramiehsan H. The relationship between religious orientation, anxiety and self esteem. J Psychol 2003 6:336-47.
- 119.Shahhosseini Z, Abedian K, Azimi H. Role of Anxiety During Pregnancy in Preterm Delivery. ZUMS J2008;16:85-92.
- 120.Tabatabaian F, Adelghahraman M, Shajie R, Fooladian J. Somatic anxiety social relationship with EBC students. Res Sports Sci 2009:29-44.
- 121.Atarodi A, Lotfi G, Mottaghi M, Daemi A, Rohani Z, Pourebrahim T. [The relationship between coaching anxiety with footbal players' anxiety and performance in Gonabad city in 2010]. J Gonabad Uni MedSciOfoghDanesh 2011;17:58-65.(Persian)
- 122.Alirezaeimotlagh M, Asadi Z. The effect of cognitive behavioral therapy in reducing anxiety in adolescents with generalized anxiety disorder. Res Exc Child2009;9:25-34.
- 123.Zaki M. Testing and validation scale computer anxiety among students for school boys and girls in Isfahan. ICT Edu2012;2:5-28.
- 124.Heidari A, Aliporkhodadadi S. Comparison of social anxiety and body image concern male and female students. New Find Psychol 2012;7:83-95.
- 125.Sarvghad S, Rezaei A, Irani F. Relationship between attachment style and personality characteristics with anxiety. J Soc Women 2012;3:117-36.
- 126.Pashayi Z, Pourebrahim T, Khoshkonesh A. The effects of skills training of emotions confronting on test anxiety and academic performance of female students. J Appl Psychol 2010;4:7-20.
- 127.Bavi S, Borna M. The influunce of rehabilitation course of psychological services in addicts negative self concept, anexity depression and selfestern in ther apeunic communing center of Ahwaz. Res Addic2010;3:54-66.
- 128.Akbaribourang M, Rezaian H. Study of computer anxiety in Arak University students and its relationship with computer selfefficacy. Iran J Psychiatr Clin Psychol2008;14:90-2.
- 129.Abolghasemi A, Kiamasi A, Aryapooran S, Dortaj F. A survey on the relationship of role ambiguity, role conflict and competitive anxiety with sport performance and academic achievements in the athletes. Quart J Res Plan Higher Edu2006:39-53.
- 130.Roohy GR, Rahmany A, Abdollahy AA, Mahmoody GhR. [The effect of music on anxiety level of patients and some of physiological responses before abdominal surgery]. J Gorgan Uni Med Sci2005;7:75-8.(Persian)
- 131.Ziae M, Amiri S. The relationship between Reaction time intelligence and anxiety. J Iran Psychol 2006 3:53-61.

- 132.Lashkaripour K, Bakhshani N, Solaimani M. [The relationship between test anxiety and academic achievement in students of guidance schools in Zahedan in 2006]. Zahedan Uni MedSci Health Serv 2006;8:253-9.(Persian)
- 133.Abdkhodaei M, Mehram B, Izanloo Z. The relationship between dimensions of perfectionism and anxiety in students. Clin Psychol Res Cons 2011;1:47-58.
- 134.Esmaeilipoor K, Jamil L. The relationship between perceived parenting style and parental anxiety to anxiety among young. J Teach Eva 2014;775-85.
- 135.Zandi T. The relationship between learning styles active meditation stepgeneral and computer anxiety students. J Info Commun Technol Edu 2013,; 4:85-104.
- 136.Jadidifeighan M, Safary S, Faramarzi S, Jamali S, Jadidifeighan M. Comparing social support and social anxiety between mothers of children with special needs and mothers of normal children. Knowl Res ApplPsychol 2015;16:43-52.
- 137.Kajbaf M, Ghasemiannejadjahromi A, Ahmadiforushani S. The effectiveness of spiritual and existential group therapy on the rates of depression, death anxiety and afterlife belief among studentsa study based on the reports of people with death experience. Knowl Res Appl Psychol 2015 16:4-13.
- 138.Mahmoudi H, Ebadi A, Salimi SH, Najafimehri S, Mokhtarinoori J, Shokrollahi F. Effect of nurse communication with patients on anxiety depression and stress level of emergency ward patients. Iran J Crit Care Nurs2010;3:3-4.
- 139.Mohammadidarwishbaghal N, Hatami H, Asadzadeh H, Ahadi H. Th investigate the impact of self-regulation learning strategies cognition and metacognition on motivational beliefs (academic motivation, selfefficacy test anxiety high school students. J Psycholo 2013;9:49-66.
- 140.Zemestani M, Davoodi I, Mehrabizadeh Honarmand M, Zargar Y. Effectiveness of group behavioral activation on depression, anxiety and rumination in patients with depression and anxiety. J Clin Psychol 2014;5:73-84.
- 141.Nisi A, Shahaniyaylagh M, Farashbandi A. [Examine the relationship between selfesteem and multiple variables, generalized anxiety, social support and mental tenacity with social anxiety first year high school students in the city of Abadan]. J Edu Psychol Shahid Chamran Uni Ahvaz2005;12:137-52.(Persian)
- 142.Mosayebmoradi M, Jahdi F, Naimeh S, Montazeri A. The effect of counseling on anxiety levels of women with spontaneous abortion. J Iran Ins Health Sci Res Payesh 2016;15:174-9.
- 143.Yeganehkhan MR, Mohammadishahbelaghi F, Khankeh HR, Rahgozar M. The effects of slow-stroke back massage on anxiety in elderly. Quart J Rehabi2008;8:14-20.
- 144.Dehghanifiroozabadi M, Manshaee M, Danaesij Z, Sharifzadeh G. [Effectiveness of cognitive behavioral stress management on depression and anxiety symptoms of patients with epilepsy and migraine]. J Birjand Uni Med Sci 2015;21 407-15.(Persian)
- 145.Ghasempoor M, Haddadi A. Dental fear and anxiety among dental and medical students of Babol University of Medical Sciences. JIDA2005;17:9-14.
- 146.Asmkhanyakbar nejad H, Etemadi A, Nasirnejad F. [The effectiveness of reality therapy is a form of anxiety group Psychological studies]. FacEdu Psycholo Uni Al Zahra 2014;10:73-87.(Persian)
- 147.Narimany M, Eslamdst S, Gafary M. A causal investigation of test anxiety and its coping methods among college students. Quart J Res Plan Higher Edu 2006;12:23-40.
- 148.Tavakolizadeh J, Kianmehr M, Basirimoghadam M, Pahlavan M. Effect of guided visualization on anxiety of patients with acute coronary syndrome admitted to the cardiac intensive care unit. Quart Horiz MedSci2015;21:147-53.
- 149.Ghadami M. Explores the relationship between perfectionism and students test anxiety. J Edu Innov2014;13:136-51.
- 150.Abolghasemi A, Mehrabizadehonarmand M, Kiamarsi A, Dartaj F. Review the effectiveness of the methodology and logic - emotional on reducing test anxiety and improve academic performance. Fac Edu Psychol Uni AlZahra2006;2:123-37.
- 151.Faramarzi nia E, Besharat M. The relationship between anxiety and anger with chronic hypertension. J Med Sci Islam Azad Uni2010;20:136-41.

152. Abolghasemi A, Golparavar R, Narimani M, Ghamari H. [Explore the relationship between metacognitive beliefs interfere with academic success of students with test anxiety psychology and education studies]. *Knowl Res Appl Psychol* 2009;3:5-20.(Persian)
153. Aghajani M, Valiee S, Tol A. Death anxiety amongst nurses in critical care and general wards. *J Nurs Midwif Tehran Uni Med Sci* 2010;23:59-68.
154. Kheirkhah M, Mokarie H, Nisani Samani L, Hosseini A. Relationship between anxiety and self-concept in female adolescents. *Iran J Nurs* 2013;26:19-29.
155. Moaddeli Z, Ghazanfarihesamabadi M. A survey on the students exam anxiety in the Fatemeh college of nursing and midwifery Spring 2004. *Str Dev Med Edu* 2005;1:57-63.
156. sJani S, Molaei M, Jangi-Gojobiglou S, Pouresmali A. Effectiveness of Cognitive Therapy Based on Religious Believes on Death Anxiety, Social Adjustment and Subjective Well-being in the Cancer Patients Scientific. *J Illam Uni Med Sci* 2014;22:94-103.(Persian)
157. Akbari M, Shaghaghi F, Behroozian M. The effects of problem-solving skills training on test anxietydevelopmental pschology. *Iran Psychol* 2011 8:67-74.
158. Golestaneh A, Sarvghad S. The mediating role of worry on the relationship between cognitive emotion regulation strategies and depression and anxiety developmental pschology. *Iran Psychol* 2013;9:259-69.
159. Ghahvehchi F, Fathiashtiani A. Metacognitive therapy versus cognitive therapy in reducing metaworry in students with test anxiety. *J BehaviorSci* 2013;7:7-8.
160. Sharifidaramadi P, Agharashti M. The impact of teaching practices in reducing anxiety for parents with children coping behavior disorder. *J Fam Res* 2005; 1:149-60.
161. Servat F, Morowatisharifabad M, Sadeghipoor M, Rezaei pandari H, Fallahian Firoozabadi M, Mehrabbeik A, et al. [Study of the effect of stress management skills on anxiety status among teachers in meybod district high schools on 2012]. *Tolooebehdasht* 2015;14:89-100.(Persian)
162. Jafarbegloo E, Ahmari tehran H, Raisei M, Mehran N. [Study of relation between test anxiety and clinical performances in midwifery students]. *Mod Care J Sci Quart Birjand Nurs MidwifFac* 2014;10:202-9.(Persian)
163. Moradian S, Ebadi A, Saeid Y, Asiabi M. Stress hospital anxiety and depression in patients with coronary artery disease. *Psychiatr Nurs* 2013;1:54-61.
164. Moghadasin M, Dibajnia P, Lal Sadeghi J. Stress anxiety and depression in olympic athletes. *J Rehabil Med* 2014;3:54-9.
165. Dehdari T, Yarahmadi R, Taghdisi M, Daneshvar R, Ahmad Poor J. The relationship between meaning in life and depression, anxiety and stress status among college students of Iran University of medical sciences in 2013. *Health Edu Health Prom* 2013;1:83-92.
166. Jafari H, Baghaei M, Kazemnejadleyli E, Sedghisabet M. Anxiety in patients under electrophysiological interventions and related factors. *J Clin Nurs Midwife* 2014;3:47-53.
167. Khadijeh Z, ParandehMotlagh Z, Seyedfatem N, Khoshbakht F, Hamid H, Zarei M. Impact of storytelling on physiological worry and social anxieties in hospitalized school aged children. *Med Surg Nurs J* 2013;2:115-21.
168. Rezaie F, Neshat Doost H, Vakilizarch N, Amra B, Molavi H. Effectiveness of cognitive behavioral therapy on anxiety and depression of asthma patients. *Clin Psychol Person* 2013;2:23-32.
169. Lak Z, Moazedian A, Hosseini A SA, Sedaghat M, Ameri S. The efficacy of the training of stress management by cognitive behavior method on addicts anxiety of with generalized anxiety disorder. *Res Add* 2013;6:69-84.
170. SabzehAra Langaroudi M, Mohammadi,M, Mehri, Y, Talei,A. The components of mental health and test anxiety in talented and normal schools students. *Appl Psychol Res Quart* 2014;5:1-17.
171. Zargarshirazi F, Serajkhoriomani N. The relationship between self-efficacy and social acceptability of social anxiety in students. *J Women Cul* 2011;2:63-78.
172. Zahtabnajafi A, Salemi S. The effectiveness of life skills training on anxiety divorced women. *J Women Cul* 2012;4:85-93.
173. Elahiari A, Yoosofi H, Rasoolzade tabatabaei K, Tabatabaei P. [Symptoms of anxiety and depression in patients with peptic ulcer]. *J Clin Physiol* 2011;3:33-41. (Persian)

- 174.Khoshian N. Anxiety Internet postgraduate students of Shiraz University of medical science in information search process. Quart Sys Inform Serv 2013;2:33-41.
- 175.Akhlaghi F, Mokhber N, Shakeri M, Shamsa F. Relation between depression anxiety self-esteem, marital satisfaction, demographical factor and maternal complications with fear of childbirth in nulliparous women. J Fund Ment Health 2012;14:122-31.
- 176.Sheikhzakaryae N, Moridi G, Ardalan M, Ardala F. [Effect of painting on the anxiety of hospitalized cancer children]. Med Sci Kordestan Uni Payesh 2016; 15:63-8. (Persian)
- 177.Mohamadi J, Mirdrikvand F, Azizi A. [Efficacy of mindfulness on anxiety and depression in patients with irritable bowel syndrome]. J Mazandaran Uni Med Sci2015;25:52-61. (Persian)
- 178.Hejazi M, Sobhi A, Sadeghijahan A. [Efficacy of Life skills training on reducing anxiety and depression in drug dependent subjects]. J Zanjan Uni Med Sci 2016;24:20-8. (Persian).
- 179.Sobhigaramaleki N, Porzoor P, Aghajani S, Narimani M. Effectiveness of emotion regulation training on reduction of anxiety stress and depression symptoms among University students. Iran J Health Edu Prom 2015;3:5-13.
- 180.Salajegheh S, Bakhshani N. Effectiveness of combined group exposure therapy and coping with stress skills training on social anxiety rate of university students. Know Res Appl Psychol2014;15:96-104.
- 181.Salimibajestani H, Hosseinihom T, Zakeri N. Relationship religious orientation and hope with health anxiety among women nurses in Imam Khomeini hospital of Tehran. Nurs Res 2014;9:17-24.
- 182.Salajegheh S, Raghibi M. [The effect of combined therapy of spiritual-cognitive group therapy on death anxiety in patients with cancer]. J Shahid Sadoughi Uni Med Sci 2014;22:1130-9. (Persian)
- 183.Ghorbani F, Ghorbani Z, Avazeh A. [The effect of listening to the holy quran on the level of pre-exam anxiety of secondary school students in zanjan city in 2011]. ZUMS J 2014;22:89-96. (Persian)
- 184.Sahmodini M, Zamanilari M, Rahimian M, Danaei L, Beigi N, Habibi H. The effect of holy Quran on anxiety levels and serum levels of cortisol in the first stage of labor in nulliparous women. IJOGI 2014;17:1-7.
- 185.Bahadorzade M, Jajarmi M, Jalalabadi M, Eydi Baygi M. [Effectiveness of cognitive-behavioral group therapy on anxiety in addicts with successful cut off]. J Urmia Uni Med Sci 2015;25:961-7. (Persian).
- 186.Asadnia S, Mosarrezaighdam A, Saadatmand S, Sepehrianazar F, Torabzadeh N. [Examining the effectiveness of cognitive – behaviour therapy on improving depression and decreasing anxiety symptoms of multiple schlorosis patients]. J Urmia Uni Med Sci 2015;25:1023-32. (Persian)
- 187.Zare H, Moradi K, Ghazi S, Safari N, Lotfi R. [A comparison of selective attention among depressed patients obsessive anxious and normal individuals]. Yafteh2015;16:62-9. (Persian)
- 188.Afkand S, Nourozitabrizi K, Fallahikhoshknab M, Rezasoltani P. The impact of multi dimensional model of psychiatric rehabilitation care on hemodialysis patient's depression. J Health Prom Manage2012;1:7-16.
- 189.Share H, Rooeinard M, Haggi E. [The effectiveness of group therapy Hymbrg - Becker on improving anxiety and cognitive flexibility teen girls]. J Sabzevar Uni Med Sci 2014;21:226-40. (Persian)
- 190.Besharat M, Hedayati M, Kordmirzanikuzadeh E. Mediating role of interpersonal problems in the relationship between attachment pathologis and anxiety symptoms. Dev Psychol 2014;10:225-35.
- 191.Salesi M, Shakoor A, Pooranfar S, Koushkiejahromi M, Rozbeh J. [The effect of a selected exercise on stress anxiety and depression]. Pars Jahrom Uni Med Sci 2014;12:38-1. (Persian)
- 192.Adibi N, Akbarzadeh N, Shafiei K, Afshar S, Haghayegh A. [A Comparative study on psychological profile anxiety depression self- esteem, and body dysmorphism in patients with and without hair loss]. J Isfahan Med Sch 2014;32:110-9. (Persian)

- 193.Bahadori M, Jahanbakhsh M, Jamshidi A, Askarimobarake K. The effect of meta-cognitive therapy on anxiety symptoms of social phobia disorder patients. *Know Res App Psychol* 2012;12:12-9.
- 194.Jahanian sadatmahalleh S, Ziae S, Kazemnejad A, Mohammadi E. [Anxiety and depression and their risk factors in women after tubectomy]. *Sci J Hamadan Nurs Midwif Fac*2014;22:45-54. (Persian)
- 195.Ghaediheidari F, Pahlavanzadeh S, Maghsoudi J, Ghazavi Z. [Effect of family education program on depression, anxiety and stress of family caregivers of elderly individuals with dementia]. *J Nurs Edu* 2014;3:12-20.
- 196.Nasiri B, Mohamadzade Z. The relationship between parenting styles with aggression and anxiety of preschool children in Fardiss. *Media Stud* 2014;9:27-36.
- 197.Madahi M, Maddah L. [The effectiveness of negative mood of anxiety and stress coping skills training with male students methods and psychological models]. *J Clin Physiol* 2004;4:1-10.(Persian)
- 198.Mendis N. Importance of general hospital in the development of mental health care. *World Psychiatr*2003;2:100-2.
- 199.Sadock B, Sadock V. Comprehensive text book of psychiatry. 7th ed. North Am Lippincott Williams Wilkins Publication.2010;22:211-3.
- 200.Sahebalzamani M, Zirak A. Students learning and study strategies in isfahan university of medical sciences and their relationship with test anxiety. *Iran J Med Edu* 2011;11:58-68
- 201.Sobhigaramaleki N. [Baresiye asar bakhshiye shenakhtdarmani va amozesh maharathaye motalee dar kaheshe ezterabe emtehan va afzayeshe amalkarde tahsili ba tavajoh be moalefehaye shakhsiyati]. *Tarbiyatmodares Uni J* 2006;2:63-9.(Persian)
- 202.Mousavi R, Mousavi, Akbarizardkhaneh S. Instruments for assessment and diagnosis of anxiety disorders in children and adolescents. *HBI J*2008;6:147-54.
- 203.Costello E, Egger H, Angold A. The developmental epidemiology of anxiety disorders: phenomenology, prevalence, and comorbidity. *Child Adolesc Psychiatr Clin Am*2005;14:631-48.
- 204.Payne S, Dean S, Kalus C. Comparative study of death anxiety in hospice and emergency nurses. *J Adv Nurs* 1998;28:700-6.
- 205.Shek D, Tang V, Lo C. Internet addiction in Chinese adolescents in Hong Kong assessment profiles and psychosocial correlates. *SciWorld J* 2008;8:776-87.
- 206.Sreeramareddy C, Shankar P, Binu V, Mukhopadhyay C, Ray B, Menezes R. Psychological morbidity sources of stress and coping strategies among undergraduate medical students of Nepal. *BMC Med Edu*2007;7:26.
- 207.Klingberg G, Broberg A. Dental fearanxiety and dental behaviour management problems in children and adolescents: a review of prevalence and concomitant psychological factors. *Int J Paediatr Den*2007;17:391-406.
- 208.Colares V, Franca C, Ferreira A, Amorim Filho H, Oliveira M. Dental anxiety and dental pain in 5-to 12-year-old children in RecifeBrazil. *Eur Arch Paediatr Den* 2013;14:15-9.



The Average Review Score of Anxiety in Iran: Systematic Review and Meta-Analysis

Modara F¹, Valizadah R², Sarokhani D², Sarokhani M^{2*}

(Received: February 1, 2016 Accepted: July 18, 2016)

Abstract

Introduction: One of the human emotional feelings is anxiety and if this feeling becomes severe, it may lead to undesirable results. A general estimation of mean score of anxiety has not reported in Iranian society up to now. This study aims at estimating the mean score of anxiety in Iran by the systematic review and meta-analysis method.

Materials and methods: Searching was conducted using the keywords of Anxiety, Concerns, Stress, Depression and Iran in foreign databases of Pub med, Scopus, ISI, and google scholar as well as domestic ones including SID, Medlib, Magiran and Iran medex. The data were analyzed using the meta-analysis method (the random effects model). The disharmony of the studies was investigated using the I^2 index. The data were analyzed by the STATA Ver.11 software.

Findings: Of 174 articles under investigation with the sample of 29839 people during years 1999 to 2016, mean score and standard deviation of anxiety was estimated to be 29.46 (Confidence interval 95%: 24.74 to 34.18). Mean score of Anxiety was estimated to be 25.96 in women, 24.00 in men, 13.13 in married people and 13.34 in singles. Mean score of apparent anxiety 45.81, hidden anxiety 45.13, stress 10.51 and depression 11.37 were estimated as well.

Discussion & conclusions: According to result of the study, mean score of anxiety is high in Iran. Furthermore, it is more in women than in men and there is not a significant difference between the married people and singles.

Keywords: Anxiety, Concerns, Stress, Depression, Iran

1. Faculty of Medicine, Ilam University of Medical Sciences, Ilam, Iran

2. Research Center of Prevention of Psychosocial and Social Impairments, Ilam University of Medical Sciences, Ilam, Iran

* Corresponding author Email:sarokhani_m@yahoo.com

Scientific Journal of Ilam University of Medical Sciences