# Research Paper

**The Structural Model of Attitudes toward Smoking and Concern about Weight and Diet Based on Self-Compassion in Female Students: The Mediating Role of Perceived Socio-Cultural Pressure**

Masoumeh Shahrokh¹, Mandana Piryaei¹, Alireza Kakavand², Abdouljavad Ahmadi²  
1. M.A. in General Psychology, Faculty of Social Sciences, Imam Khomeini International University, Qazvin, Iran  
2. Associate Professor, Department of Psychology, Faculty of Social Sciences, Imam Khomeini International University, Qazvin, Iran

**Citation:** Shahrokh M, Piryaei M, Kakavand A, Ahmadi A. The structural model of attitudes toward smoking and concern about weight and diet based on self-compassion in female students: the mediating role of perceived socio-cultural pressure. J Child Ment Health. 2021; 8(4):108-123.

URL: [http://childmentalhealth.ir/article-1-1133-en.html](http://childmentalhealth.ir/article-1-1133-en.html)

| **Keywords** | **ABSTRACT** |
|--------------|--------------|
| Attitudes toward smoking, worry about weight, self-compassion, perceived socio-cultural pressure, students  | **Background and Purpose:** Today, smoking and the problems of obesity or weight loss are one of the major concerns of the World Health Organization, especially in children and adolescents. This study aimed to predict the attitudes toward cigarette smoking and concern about weight and diet based on self-compassion with the mediating role of perceived socio-cultural pressure.  
**Method:** The research method was descriptive-correlational. The statistical population consisted of teenage secondary school girls in Alborz province in the 97-98 academic year. Among them, 300 individuals were selected by multistage random sampling method. The instruments used were the attitudes toward smoking scale (Shore & et al, 2000), the worry over weight and diet questionnaire (Kagan & Squires, 1984), the self-compassion questionnaire (Neff 2003) and the perceived socio-cultural pressure questionnaire (Stice & bearman, 2001). Data were analyzed by structural equation modeling method using SPSS and AMOS software.  
**Results:** The results showed that the proposed model best fitted the data. According to the results, perceived socio-cultural pressure has a mediating role in the relationship between self-compassion with attitudes toward smoking and concern about weight and diet. Also, self-compassion is not directly related with attitudes toward smoking (P<0.05, β= 0.0083) and concern about weight and diet (P<0.05, β=0.002) but is directly related to perceived socio-cultural pressure (P<0.05, β=0.222). Perceived socio-cultural pressure is not directly related to attitudes toward smoking (P< 0.05, β=0.074) but is directly related to the concern about weight and diet (P<0.05, β=0.139). Also, the indirect effect of self-compassion (P<0.05) was confirmed by perceived socio-cultural pressure on concerns about weight and diet. While the results showed that there was no significant indirect relationship between self-compassion and perceived socio-cultural pressure with attitudes toward cigarette smoking. A significant indirect effect of self-compassion (P<0.05) was confirmed by perceived socio-cultural pressure on the attitudes toward smoking and concern about weight and diet.  
**Conclusion:** The results showed that high self-compassion female students had less concern about their weight and diet and perceived less socio-cultural pressure. Therefore, it is recommended to develop treatment programs based on compassion to prevent problems related to concerns about weight and diet for students.  

Received: 26 Apr 2021  
Accepted: 11 Dec 2021  
Available: 12 Mar 2022

*Corresponding author:* Mandana Piryaei, M.A. in General Psychology, Faculty of Social Sciences, Imam Khomeini International University, Qazvin, Iran  
E-mail: Mandanapiryaei@gmail.com  
Tel: (+98) 2833780021  
2476-5740/ © 2021 The Authors. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license ([https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)).
**Extended Abstract**

**Introduction**

Smoking is a serious public health issue (1). In recent years, due to changing style and standards of life, cigarettes, especially among adolescents, has been heavily enhanced (6). Research has shown that many adults have begun smoking addiction from the adolescence (7). In Iran, 19% of adolescents are active smokers (8). According to research, girls, compared to boys, use smoking as a strategy for weight control more, because they are more concerned with their body image (14). Other worrisome health factors are concerns about weight and diet (15). Concerns about weight, such as fear of overweight, include concern about body weight, dietary history and perceived obesity (17), these concerns are risk factors for the growth and development of eating disorders (18). Disruptions in attitudes and eating behaviors are widely increasing, and this issue is more prevalent in adolescent and young girls (19). People who have a high level of self-compassion, are probably less involved in negative thoughts about their physical appearance (20).

Self-compassion as a new structure, in fact, is a kind of self-admission based on kindness, common sense of humanity and consciousness with awareness of the present experience (25). Individuals with higher self-compassion choose more healthy goals to expand their growth and well-being (27, 28). According to research, people with high self-compassion are less likely to smoke (29, 30). Self-compassion by creating mental stability and flexibility prevents individuals from comparing themselves to others (31). Since self-compassionate people are more likely to accept defects to their body and have a lower body shame level, they can confront the social pressures of having the ideal body (35).

The perceived socio-cultural pressure includes a pressure from the media, social networks and surrounding environment for becoming thin (36). The adolescent girls who spend more time in social networks experience more concerns about their body image and body weight (37). Using social networks leads to body dissatisfaction, negative comparisons and poor performance in the school (38).

Given the importance and necessity of mental health of children and adolescents and increasing usage of cigarettes and worrying about weight, especially in girls, it is necessary to investigate different variables affecting these issues, such as self-compassion and socio-cultural pressure on the adolescents. Therefore, the present study aimed to investigate the relationship between smoking and attitude about weight and diet based on self-compassion, taking into account the mediating role of socio-cultural pressure in female adolescents.

**Method**

The research method was descriptive-correlational. The statistical population consisted of teenage secondary school girls in Alborz province who were studying in the 97-98 academic year. Among them, 300 individuals were selected by multistage random sampling method. First, the list of secondary girls’ schools was taken from the education of the province of Alborz and four schools were selected, then from each base, one class was randomly selected, and eventually 300 complete questionnaires were collected by students in groups. The inclusion criteria included studying in tenth to the twelfth grades, and the exclusion criteria included incomplete questionnaires. The instruments used were the attitudes toward smoking scale (42 and 43), the worry over weight and diet questionnaire (40 and 44), the self-compassion questionnaire (22, 25 and 45) and the perceived socio-cultural pressure questionnaire (46 and 47). Data were analyzed by structural equation modeling method using SPSS24 and AMOS24 software.

**Results**

According to the results of correlation matrix, there was a significant positive correlation between socio-cultural pressure and weight concern (p <0.01) and a negative relationship between socio-cultural pressure with compassion (P <0.01) and There is also a significant negative relationship between self-compassion with attitudes toward smoking and concern about weight (p <0.01).

|                  | 1     | 2     | 3     | 4     |
|------------------|-------|-------|-------|-------|
| Socio-cultural pressure | 1     |       |       |       |
| Self-compassion   | 0.139*| 1     |       |       |
| Attitudes toward smoking | 0.016 | 0.108 | 1     |       |
| concern about weight | 0.510** | -0.144* | 0.034 | 1     |

**Table 1: The correlation matrix between the research variables**

**Statistical Analysis**

Given the results of the study, some indicators of fitting has been used as adaptive fitting indicators were used. Structural equation modeling method has been used to test the research hypotheses. To examine the fitting of the model, the Indicator of the Chi-square with degrees of freedom ($\chi^2/df=2.087$), and parsimony normed fitting index (PNFI=0.712), the Root mean square error of approximation (RMSEA=0.06) as indicators of fittings; the goodness of fit index (GFI=0.892) as absolute fit index, and comparative of fit index (CFI=0.905) and incremental fitness index (IFI=0.907) has been used as adaptive fitting indicators were used.
The results of fitting indicators show that the final pattern of the research model has a good fit. The results of the bootstrap test showed a low limit for the mediating role of socio-cultural pressure in relation to self-compassion and the concern about weight is 0.019 and the upper limit is 0.049, and because it does not cover zero, this relationship is significant. The low limit for the mediating role of socio-cultural pressure in relation to self-compassion and attitudes toward smoking is -0.007 and the upper limit is 0.047, and because it covers zero, this relationship is not significant.

Conclusion
The present study aimed to investigate the relationship between smoking and attitude about weight and diet based on self-compassion, taking into account the mediating role of socio-cultural pressure in female adolescents. The findings of the study showed that there is no significant relationship between self-compassion and concern about weight. This research is not consistent with research (32 and 33), but it is in line with research findings (34), which shows self-compassion doesn’t have a relationship with body image scores. In this way, self-compassion should not necessarily lead to the satisfaction of the body and reduce the concern about the weight, but can be the result of the opposite; This means that having an ideal body image may increase self-compassion.

Data analysis suggests that the perceived socio-cultural pressure has a significant relationship with concern about weight. This result is consistent with the findings of research (37 and 38). Therefore, the perceived socio-cultural pressure for weight loss increases the concern about weight, because in today's world due to the expansion of social networks and widespread advertising, being thin has become a norm for women (24).

In this research, the relationship between self-compassion and perceived socio-cultural pressure, as well as the relationship between self-compassion and concern about weight with mediation of perceived socio-cultural pressure was investigated. The results showed that there is a significant relationship in both hypotheses. The result is in line with research (35 and 40). As a result, it can be said that a person with self-compassion wouldn’t be under the influence of socio-cultural pressures for becoming thin and is kind to itself and wouldn’t criticize her body (31).

The results showed that there was no significant relationship between attitudes toward smoking and self-compassion and perceived socio-cultural pressure, either directly and indirectly. Consistent research with these hypotheses have not been found. These findings are in line with research (28 30). Other variables seems to be involved in attitudes toward smoking, including personality, environmental and behavioral factors (12). On the other hand, in the current society of Iran, due to the increase in smoking, especially in girls, it has been normalized. Therefore, smoking is considered as normal behavior, and they do not perceive pressure from culture and society.

The use of self-report tools and doing research on girls only have been the limitations of this research. This research suggests that programs in schools and media are developed to inform and provide specialized knowledge of students and parents and coaches so that teenagers are less involved in malicious behaviors such as smoking and concern about their weight.

Ethical Considerations
Compliance with ethical guidelines: This study’s implementation license has been issued by education department of Alborz province with code 61.02261.2400 dated 07.02.2020. In this research, the ethical codes like obtaining the informed consent of the participants and confidentiality were considered by the authors.

Funding: The present study was conducted without any sponsoring from a specific organization.

Authors’ contribution: This article was written by the first author, its data was collected by the second author, and it was analyzed by third and the fourth authors.

Conflict of interest: There is no conflict of interest for the authors in this study.

Acknowledgments: The authors of the article consider it necessary to appreciate all the participants in the research
مقاله پژوهشی

مدل ساختاری گرایش به سیگار کشیدن و نگرانی درباره وزن و رژیم غذایی بر اساس شفقت خود در دانشآموزان

دختر: نقش واسطهِ فشار فرهنگی-اجتماعی ادراک شده

تئوری خود گرایش به سیگار کشیدن، نگرانی درباره وزن و رژیم غذایی

مصاحبه مسئول

منصوره شاهراه، مندانا پیریایی، علی‌اصفه ان کاکاوند، عبدالجواد احمدی

1. کارشناس ارشد روان‌شناخت عمومی، دانشگاه علوم اجتماعی، امام خمینی، قزوین، ایران
2. دانشیار گروه روان‌شناختی دانشگاه علوم اجتماعی، دانشگاه امام خمینی، قزوین، ایران

چکیده

زمینه و هدف: امروز افراد به سیگار کشیدن و نگرانی درباره وزن و رژیم غذایی، از نظر سلامت روانی و جهانی، حائز اهمیت شدند. به دنبال اعمال سیگار و نگرانی درباره وزن و رژیم غذایی باید شفقت خود با نگرانی درباره وزن و رژیم غذایی در رابطه با گرایش به سیگار کشیدن بررسی شود.

روش: بحث‌های پیش‌بینی و ارزیابی نتایج به کمک نرم‌افزار SPSS و AMOS انجام شد.

یافته‌ها: در نتیجه آماری، همبستگی‌های زیر ملاحظه می‌شود:

- بین شفقت خود و گرایش به سیگار کشیدن
- بین شفقت خود و نگرانی درباره وزن و رژیم غذایی

نتایج گزارش: نتایج نشان دادند که سیگار کشیدن و نگرانی درباره وزن و رژیم غذایی در افراد دختر ارتباطی با گرایش به سیگار کشیدن دارد.

چند گزارش درمانی در این زمینه پیشنهاد دادند.

نویسنده مسئول: مندانا پیریایی

رایانه‌های: ماندانا پیریایی

پذیرش شده: 1390/9/20

دریافت شده: 1390/6/10

منتشر شده: 1400/12/21

* نویسنده سپاس: مندانا پیریایی، کارشناس ارشد روان‌شناخت عمومی، دانشگاه علوم اجتماعی، امام خمینی، قزوین، ایران

رایانه‌های: Mandanapiryaei@gmail.com

تلفن: 0912-3788328
مقدمه
امروزه سیگار کشیدن به عنوان یکی از مشکلات مهم بهداشت، سلامت عمومی و عاملی خطرساز و قابل پیشگیری برای مرگ‌های زودرس شناخته شده است. (1) پژوهش‌های بیشمار نشان داده‌اند که مصرف سیگار با افزایش شیوع نامناسب نشانه‌های مده دند. مصرف سیگار با انواع بهداشتی مخصوص بسیاری از افراد مصرف سیگار از دهه‌های مختلف حرف‌پردازی و وزن بدن، نگرانی درباره شرکت و وزن بدن، از سویی نوجوانان و بی‌شک را، مصرف سیگار به راحتی و ساده‌تر در بین زنان، جوانان و نوجوانان نشان می‌دهد. دختران بیشتر از سایر جنسیت‌ها، نقش حیاتی این عوامل را بر خود و اثرات مانند عایقایی مصرف سیگار، مصرف سیگار به راحتی و ساده‌تر در بین زنان، جوانان و نوجوانان نشان می‌دهد. دختران بیشتر از سایر جنسیت‌ها، نقش حیاتی این عوامل را بر حساب مصرف سیگار در حالت‌های مختلف حرف‌پردازی و وزن بدن، نگرانی درباره شرکت و وزن بدن، از سویی نوجوانان و بی‌شک را مصرف سیگار به راحتی و ساده‌تر در بین زنان، جوانان و نوجوانان نشان می‌دهد.

خوردهای در حال تเหมت، سالمی حداکثر 3/4 درصد افزایش دارد. (16) از آنجا که پیش‌پیش خطر مصرف سیگار عاملی خطرساز و قابل پیشگیری برای مرگ‌های زودرس شناخته شده است، سیگار کشیدن به عنوان یکی از مشکلات مهم بهداشت، سلامت عمومی و عاملی خطرساز و قابل پیشگیری برای مرگ‌های زودرس شناخته شده است. (1) پژوهش‌های بیشمار نشان داده‌اند که مصرف سیگار با انواع بهداشتی مخصوص بسیاری از افراد مصرف سیگار از دهه‌های مختلف حرف‌پردازی و وزن بدن، نگرانی درباره شرکت و وزن بدن، از سویی نوجوانان و بی‌شک را، مصرف سیگار به راحتی و ساده‌تر در بین زنان، جوانان و نوجوانان نشان می‌دهد. دختران بیشتر از سایر جنسیت‌ها، نقش حیاتی این عوامل را بر حساب مصرف سیگار در حالت‌های مختلف حرف‌پردازی و وزن بدن، نگرانی درباره شرکت و وزن بدن، از سویی نوجوانان و بی‌شک را مصرف سیگار به راحتی و ساده‌تر در بین زنان، جوانان و نوجوانان نشان می‌دهد.

6. Concern over weight and dieting
7. Perceived obesity
8. Attitudes
9. Eating behaviors

1. Risk factor
2. Chronic obstructive pulmonary disease
3. Smoking addiction
4. Jessor
5. Eating disorders
رافتارهای غیرعادی خوردن مانند تفسیری غبا به فسته‌های کوچک، نگرانی و مشغله‌های تبیه‌های خاص دفع‌دادن از بدن، مثل استرس و استفاده از ملایم‌ها اشتهای (۲۲). افرادی که خود رفتارهای پایین‌دارند، احتمالاً کمتر در جهت اطمینان درباره ضعف جسمانی خود می‌شودند و در عوض کمبودهای خود خواهید پیدا کردند، این واقعیت به‌خیال کامان تغییر نگرانی درباره وزن و رژیم غذایی و در نتیجه اختلال خوردن می‌شود (۲۰).

همه اشاره کرده‌ایم نگرانی و ترجیحاتی که چیزی را تحت تأثیر قرار می‌دهند نسبت به فرهنگ و جامعه تفاوت است، تداخلات با تولید مؤثر در این زمینه نیز در دنیای اول قرار، به‌طوری‌که درک به آن جامعه و فرهنگ نیاز‌های اجتماعی و جوآن نسبت به سایر افراد جامعه فشار به‌خیال را برای افراد احساس می‌کند و همین موضوع به‌خیال می‌شود در وسیله جامعه، نگرانی شود باعث می‌شود جامعه ادراک کند که فشار فرهنگی-ادراک کرده‌ایم لازم است فشار فرهنگی با شکل‌گیری اجتماعی و متوسل به نحوه‌های خود مانند خود روان دریافت می‌کند (۳۳). فشار فرهنگی-اجتماعی ادراک‌کرده‌ایم با اشکال مختلف از جمله به‌صورت نشانه‌ای، تعصب‌وری با گاهی، پیگیری‌های مختلف درباره رژیم غذایی و حیات و گفتگو در مورد لازم مانند به‌خیال در یک چاره می‌شود و به آن سه شری اعضای خانواده و همسران‌مان به دوستان منابع اضافه فشار فرهنگی-اجتماعی ادراک‌کرده‌ایم، نگرانی‌های اجتماعی در این ضعف به‌خیال می‌شود در فیلم‌های فرهنگی و جامعه اجتماعی و جامعه، قابل تبادل است. در واقع می‌گفتیم زمانی که می‌دهد که کلیت می‌شود در یک سری از برنامه‌های دیگران در لزوم و به‌صورت یک دنیای و این چنین به‌خیال سه شری اجتماعی می‌شود و حداقل فشار فرهنگی با شکل‌گیری اجتماعی می‌شود در خود پیشنهادهای اجتماعی و جامعه، کمیت‌بندی از تمامی استادانهای اجتماعی و جامعه، هم‌زمان با اینکه می‌شود به فرهنگی و جامعه واجد اهمیت است. (۲۴) شکست خود در واقع نوعی پذیرش خود است و دیدگاه کریم و پیکره‌ای نسبت به خود را ایجاد می‌کند و مبتنی بر مهربانی، حس مشترک انسانی و نگرش بصری‌تند منداین و نیازی به آگاهی از تجربه زمان حال است (۲۵). شکست خود به‌عنوان یک سری محافظه‌های مهم، مقبول‌یابی پذیرش‌وری‌های در هنگام تجربه انسانی عمل کند و نوعی موضوع مثبت نسبت به خود وقیه‌همه چیز به‌خیال می‌روید و یک صفح محافظه برای بروز این اعیان در مورد واجد اعتماد خوردن می‌شود (۲۶). افراد با شکست خود باعث اهداف سالم‌تری را گسترش رسانده و به‌ویژه خود انتخاب می‌کنند (۲۷،۲۸)، بر طبق پژوهش‌های تحقیقاتی افراد با شکست خود با اگری کمتری به سیست‌گار کشیدن سلختند (۲۹) و (۳۰).

شکست خود خواهی داشته باشیم و انتقادی و ضعیفی می‌شود، در چند پژوهش بین شکست، خود و تصور فوق‌العاده همبستگی مثبت یا کردند (۳۱) و اما این نتایج مخالف پژوهشی است که اخیراً انجام شده و بیان می‌کند که شکست، خود با نمرات تصور فوق‌العاده بدن را ندارد (۳۲). از آنجایی که

2. Perceived socio-cultural pressure

1. Self-compassion
امروزه مصرف سیگار و مشکلات جانی یا اجتماعی پیکر از نگرانی‌های عمده سازمان سلامت جهانی می‌باشد که ویژه در کودکان و نوجوانان است. از آنجا که دوران نوجوانی از حس‌سازی و سنجش اجتماعی بسیار مهم است، توجه به سلامت روان نوجوانان از ضروری‌ترین جوامع بشری به شمار می‌روید. طبق پژوهش‌ها شفقت خود بخشیدن با سلامت روانی و مرتبط با آن است، این در حالی است که سیگار کشیدن و نگرانی در مورد وزن و رژیم غذایی با سلامت روانی رابطه منفی دارد. از طرفی که نوجوانان در این سن بهبود تاثیر و فشار را از سوی همسایان و رسانه‌ها می‌گیرند و با توجه به استفاده و روزافزار شکسته‌های اجتماعی، بررسی اینکه چگونه برسی و نگرانی در مورد وزن و شفقت خود، چگونه به فشار فرهنگی اجتماعی‌ای ارتباط مستقیمی و تداول آن بین تأثیر یک به بیشتر روان نوجوانان دارد، ضروری است. تاکنون پژوهش‌های متعددی در رابطه با مشکلات نوجوانان انجام شده و نتایج که به صورت یکپارچه تأثیر شفقت در سری‌گار و نگرانی در مورد وزن، با توجه به فشارهای وارد شده از سوی اجتماع و فرهنگی بهبود جنبه شده است. این در مورد تایپ پژوهش‌ها در بررسی ارتباط بین شفقت خود و نگرانی در مورد تایپ پژوهش‌ها در بررسی ارجاع بیان شده و نتایج حاضر با هدف بررسی رابطه بین سیگار کشیدن و نگرانی در مورد وزن و رژیم غذایی که در این شرایط خود با در نظر گرفتن نقش میانجی چگونه به فشار فرهنگی اجتماعی در نوجوانان دختر ارتباط دارد.

روش
الف) طرح پژوهشی و شکستگی کننده‌گان: روش این پژوهش از نظر هدف، کاربردی و از نظر شیوه گروه‌آزمایی داده‌ها توصیفی است. همبستگی این سری‌گار. یکی از راهکارهای بسیاری برای بررسی رابطه بین سیگار کشیدن و نگرانی در مورد وزن و رژیم غذایی استفاده می‌شود. با توجه به نظر کلیان (2016) به نقل از (4) که حداکثر حس‌سازی نبردهای برای روان مورد بررسی، به روش آموزش واحدی بیشتری که انجام می‌شود.
1. مقياس نگرانتی در مورد وزن و رژیم غذایی: مقياس نگرانتی در مورد وزن و رژیم غذایی (COWS) (ساخته شده که ۱۴ گام تکمیلی شده است که به‌طور منظم متوجه می‌گردد. وزن و رژیم غذایی به نظر می‌رسد. حروف استفاده شده در جدول ۱ جواب‌های یک شخص به ارزش‌های عددی تبدیل می‌شود (الف=۱، ب=۲، چ=۳، د=۴، ه=۵). نمره این پرسشنامه مجموعه‌های گرگ بر اساس کارشکنی: سه تا آزمایشگاه مادرزادی را نشان می‌دهد. که این پرسشنامه با استفاده از آزمایشگاه کروناپیس برای همسران درآموزشی شده و در آزمایشگاه هیپرتیسی ۸۸ گام. شاهد روابط از طریق گروه‌های شناساند، اعتقادی است که در طبعه مارگارا داشت‌گویه در افتاده نجات ۲۰. داده‌های از سه مشکل حشرکی در دادگاهی. مقیاس‌های افرادی (۲۴) جواب‌های بازخوردی و طبقه افزایش‌های افرادی (۲۴). مقیاس‌های افرادی، احترام و نسبت خانواده دارا‌ها (۲۴). مقیاس‌های افرادی، احترام و نسبت خانواده، با خود خود ۱۹. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش هر ۱۴ و ۱۲. دهندگان دارا‌ها (۲۳) در پژوهش H
در جدول ۱ شاخص‌های توصیفی خرید مقداری یک تحقیق (تعداد: ۳۰۰)

| شاخص آماری میانگین | میانگین | کمیته | کنیتکی | جولنگی | پیشنهاد | کلمه | کلمه | کنیتکی | جولنگی | پیشنهاد | کلمه | کلمه | کنیتکی | جولنگی | پیشنهاد | کلمه | کلمه |
|---------------------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|
| ۱۹۸۹ | ۱۲۸۱ | ۱۳۰۰ | ۱۳۰۰ | ۱۲۸۱ | ۱۲۸۱ | ۱۳۰۰ | ۱۳۰۰ | ۱۲۸۱ | ۱۲۸۱ | ۱۳۰۰ | ۱۳۰۰ | ۱۲۸۱ | ۱۲۸۱ | ۱۳۰۰ | ۱۳۰۰ | ۱۲۸۱ | ۱۲۸۱ |
| ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ | ۱۹۸۹ |

شده است. با توجه به نتایج ماریس همبستگی، بین فشار فرهنگی اجتماعی با گرایش به سیگار و نگرانی در مورد وزن رابطه مثبت معنادار است. در جدول ۲ اطلاعات مربوط به همبستگی پرسیون بین شفقت خود، فشار فرهنگی اجتماعی، گرایش به سیگار و نگرانی در مورد وزن ارائه شده است. با توجه به نتایج ماریس همبستگی، بین فشار فرهنگی اجتماعی، گرایش به سیگار و نگرانی در مورد وزن رابطه مثبت معنادار است.
ججفت. جغت بجرجسي نمرال بودن چندمتعتگي رضبرت کشیدگي استاذدارن رشده مرنايي و نمرال بودن چندمتعتگي. مقادير کوچکتر از 5 یا 6 ضربه نمکت به عنوان عدم قطعیت نمرال بودن چندمتعتگي در نظر گرفته می شود. در این پژوهش ضربه مارديا 0/118 و نسبت به هرگي 0/285 به دست آمده که متروک از استاذدارن رشده مرنايي است. جغر رپسيري عتوم وجود دادههای پرت چندمتعتگي، شاخه فاصله مهدطلایيس در مدیريي رپسر قرار گرفت و نسبت متعتگي 0/785 به دست آمد که متروک از استاذدارن رشده مرنايي است. جغر رپسيري عتوم وجود دادههای پرت چندمتعتگي، شاخه فاصله مهدطلایيس در مدیريي رپسر قرار گرفت و نسبت متعتگي 0/785 به دست آمد که متروک از استاذدارن رشده مرنايي است.

**جدول ۱: فاصله وارثگاه یک هیچ رقم ورگ همگرخیتی**

| شاخه | ریپسر | رپسر | رپسر | رپسر | رپسر | رپسر | رپسر | رپسر | رپسر |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ۱. فاصله وارثگاه یک هیچ رقم | **8.4** | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| ۲. رپسر وارثگاه یک هیچ رقم | ۲۰۰ | ۲۰۰ | ۲۰۰ | ۲۰۰ | ۲۰۰ | ۲۰۰ | ۲۰۰ | ۲۰۰ | ۲۰۰ |
| ۳. مقادیر میانگین رابطه | **6.8** | ۶.۹ | ۶.۹ | ۶.۹ | ۶.۹ | ۶.۹ | ۶.۹ | ۶.۹ | ۶.۹ |
| ۴. مقادیر میانگین وارثگاه یک هیچ رقم | **5.6** | ۵.۶ | ۵.۶ | ۵.۶ | ۵.۶ | ۵.۶ | ۵.۶ | ۵.۶ | ۵.۶ |

**جدول ۲: مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر**

| شاخه | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ۱. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | **10.5** | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ |
| ۲. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |
| ۳. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | **10.5** | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ |
| ۴. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |

**جدول ۳: مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر**

| شاخه | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ۱. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | **10.5** | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ |
| ۲. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |
| ۳. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | **10.5** | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ |
| ۴. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |

**جدول ۴: مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر**

| شاخه | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد | میژ عدد |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ۱. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | **10.5** | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ |
| ۲. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |
| ۳. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | **10.5** | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ | ۱۰.۵ |
| ۴. مقایسه نمایشگاه ورگهای روپری رپسر | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |

5. Root mean square error of approximation (RMSEA)
6. Goodness of fit index (GFI)
7. Comparative of fit index (CFI)
8. Incremental fit index (IFI)
و فشار فرهنگی اجتماعی می‌تواند در مورد وزن و گرایش به سیگار به واحد یکی از نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار جایگزین شود. این ارتباط می‌تواند در محدوده‌های مختلفی از جمله فشار فرهنگی اجتماعی و فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی وجود داشته باشد. 

شکل 1: مدل مرتبطیت فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی و فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی

جدول 1: ضرایب استاندارد شده مربوط به فشار فرهنگی اجتماعی و فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی

توجه: مدل اصلی شده را نشان می‌دهد که حاکی از آن است که فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی و فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی وجود داشته باشد. 

جدول 1: ضرایب استاندارد شده مربوط به فشار فرهنگی اجتماعی و فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی

توجه: مدل اصلی شده را نشان می‌دهد که حاکی از آن است که فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی و فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی وجود داشته باشد. 

جدول 1: ضرایب استاندارد شده مربوط به فشار فرهنگی اجتماعی و فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی

توجه: مدل اصلی شده را نشان می‌دهد که حاکی از آن است که فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی و فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی وجود داشته باشد.

خود با فشار فرهنگی اجتماعی و بین فشار فرهنگی اجتماعی با نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد، اما بین فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی و فشار فرهنگی اجتماعی وجود ندارد.

خود با فشار فرهنگی اجتماعی و بین فشار فرهنگی اجتماعی با نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد، اما بین فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی و فشار فرهنگی اجتماعی وجود ندارد.

خود با فشار فرهنگی اجتماعی و بین فشار فرهنگی اجتماعی با نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد، اما بین فشار فرهنگی اجتماعی با فشار فرهنگی اجتماعی و فشار فرهنگی اجتماعی وجود ندارد.
جدول 4: ضرایب استاندارد سیره‌های اکوی تهیه

| سطح معاداري | ضرایب استاندارد | سطح معاداري | ضرایب استاندارد |
|--------------|------------------|--------------|------------------|
| شفقت خود | شفقت خود | شفقت خود | شفقت خود |
| فشار فرهنگی اجتماعی | نگرانی در مورد وزن | گرایش به سیگار | |
| 4 | 0.75 | 0.55 | 0.35 |
| 0.167 | 0.12 | 0.09 | 0.05 |
| 0.035 | 0.02 | 0.01 | 0.005 |

در جدول 5 نتایج حاصل از روابط واسطه‌ای با استفاده از آزمون بوت استرشد در برنامه مادر با یک جهت آزمون می‌باشد. این مطالعه ارائه شده است.

جدول 5: آزمون واسطه‌ای روابط غیرمستقیم به روش بوت استرشد

| سیره‌ها | ضرایب استاندارد | سطح معاداري | ضرایب استاندارد | شفقت خود | شفقت خود | شفقت خود | شفقت خود |
|----------|------------------|--------------|------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| فشار فرهنگی اجتماعی | نگرانی در مورد وزن | گرایش به سیگار | |
| 6 | 0.6 | 0.5 | 0.3 |
| 0.167 | 0.12 | 0.09 | 0.05 |
| 0.035 | 0.02 | 0.01 | 0.005 |

نتایج آزمون بوت استرشد نشان داد حاصل حاصل از رابطه فشار فرهنگی اجتماعی در این پژوهش نشان داد. این پژوهش نشان داد بین شفقت خود و نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این نتایج با نتایج دیگری همچون نتایج اکتیف (21) است که نشان داد، نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این پژوهش نشان داد بین شفقت خود و نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این نتایج با نتایج دیگری همچون نتایج اکتیف (21) است که نشان داد، نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این پژوهش نشان داد بین شفقت خود و نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این نتایج با نتایج دیگری همچون نتایج اکتیف (21) است که نشان داد، نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این پژوهش نشان داد بین شفقت خود و نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این نتایج با نتایج دیگری همچون نتایج اکتیف (21) است که نشان داد، نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این پژوهش نشان داد بین شفقت خود و نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این نتایج با نتایج دیگری همچون نتایج اکتیف (21) است که نشان داد، نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این پژوهش نشان داد بین شفقت خود و نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این نتایج با نتایج دیگری همچون نتایج اکتیف (21) است که نشان داد، نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این پژوهش نشان داد بین شفقت خود و نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این نتایج با نتایج دیگری همچون نتایج اکتیف (21) است که نشان داد، نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این پژوهش نشان داد بین شفقت خود و نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این نتایج با نتایج دیگری همچون نتایج اکتیف (21) است که نشان داد، نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این پژوهش نشان داد بین شفقت خود و نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این نتایج با نتایج دیگری همچون نتایج اکتیف (21) است که نشان داد، نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این پژوهش نشان داد بین شفقت خود و نگرانی در مورد وزن و گرایش به سیگار وجود دارد. این نتایج با نتایج دیگری همچون

1. Macro
عملی کند (۲۶)، در نتیجه فرد مشغله ذهنی درباره اضافه وزن خود و داشتن اندام باریک و بدون جریه ندارد، زیرا که نتوانسته، استفاده از مواد دارویی‌های خطرناک را، ساده و نویسی می‌شود. نتیجه در واقع با داشتن شفقت‌های خود به شکل سالمی از بدن‌هایی خود می‌رسد و جنیه‌ای نماینده‌ی خود و زندگی‌اش را می‌پذیرد و در نتیجه، شفقت‌ها و فرهنگی کمتری را برای نویسی‌های افراد می‌کند.

نتایج پژوهش نشان داده است که سیگار با شفقت‌های خود و فشار فرهنگی - اجتماعی افراد می‌تواند باعث شود در هنگام است که به نظر می‌رسد و در نتیجه فشار، اجتماعی با فشار فرهنگی‌ها رابطه بین سیگار کشیدن و رفتارها را از نظر علمی نیست. نتایج، اجتماعی بایستی را از زیرساخت‌های محبوب کرده است.

در این پژوهش رابطه شفقت خود با فشار فرهنگی - اجتماعی افراد کشف شد.

ویژگی‌های واقعیت به خود با تغییرات در مورد و زن، با مانند گرایش‌های فشار فرهنگی - اجتماعی افراد وارد می‌شود. نتایج پژوهش، با فشار فرهنگی‌ها رابطه بین سیگار کشیدن و فشارها را دارند. شفقت نشان می‌دهد که افراد با عادات که خود را به طرف خود می‌پذیرند، این عمل رفتاری در نهایت باعث شده است که جایگزینی بین سیگار کشیدن و رفتارها را از نظر علمی نیست. نتایج، اجتماعی بایستی را از زیرساخت‌های محبوب کرده است.

در این پژوهش رابطه شفقت خود با فشار فرهنگی - اجتماعی افراد کشف شد.

ویژگی‌های واقعیت به خود با تغییرات در مورد و زن، با مانند گرایش‌های فشار فرهنگی - اجتماعی افراد وارد می‌شود. نتایج پژوهش، با فشار فرهنگی‌ها رابطه بین سیگار کشیدن و فشارها را دارند. شفقت نشان می‌دهد که افراد با عادات که خود را به طرف خود می‌پذیرند، این عمل رفتاری در نهایت باعث شده است که جایگزینی بین سیگار کشیدن و رفتارها را از نظر علمی نیست. نتایج، اجتماعی بایستی را از زیرساخت‌های محبوب کرده است.
و همچنین آن را مشکل و خطر برای خود نمی‌دانند. که بخواهد نسبت به انجام آن در مورد خود حسم نماید. با این حال، استفاده از ابزارهای خودگزارشی از محدودیت‌های مرتبط به این پژوهش بوده است که می‌تواند در مطالعات بعدی لحاظ شود. همچنین این پژوهش فقط بر روی دانش آموزان دختر انجام شده ولی بررسی دانش آموزان پسر بردایته نشد. پیشنهاد می‌شود متغیرهایی بررسی شده در این پژوهش در دانش آموزان پسر همیشه تحلیل مختلف و همچنین با کنترل متغیرهای مانند میزان درآمد و یا شغل والدین و محل سکونت بعنوان متغیر تعیین گر مورد پژوهش گردد. در کل با توجه به اینکه پژوهش پیشنهاد می‌شود برایهایی در مدارس و رسانه‌ها برای آگاهی دانش آموزان تدوین شود تا آنها نگرانی کمتری در مورد وزن خود داشته باشند و در گیر رفتارهای مخرب از جمله سیگار کشیدن نشوند.

توجه شود که این پژوهش در دانش آموزان دختر انجام شده ولی بررسی دانش آموزان پسر بردایته نشد. پیشنهاد می‌شود متغیرهایی بررسی شده در این پژوهش در دانش آموزان پسر همیشه تحلیل مختلف و همچنین با کنترل متغیرهای مانند میزان درآمد و یا شغل والدین و محل سکونت بعنوان متغیر تعیین گر مورد پژوهش گردد. در کل با توجه به اینکه پژوهش پیشنهاد می‌شود برایهایی در مدارس و رسانه‌ها برای آگاهی دانش آموزان تدوین شود تا آنها نگرانی کمتری در مورد وزن خود داشته باشند و در گیر رفتارهای مخرب از جمله سیگار کشیدن نشوند.

توجه شود که این پژوهش در دانش آموزان دختر انجام شده ولی بررسی دانش آموزان پسر بردایته نشد. پیشنهاد می‌شود متغیرهایی بررسی شده در این پژوهش در دانش آموزان پسر همیشه تحلیل مختلف و همچنین با کنترل متغیرهای مانند میزان درآمد و یا شغل والدین و محل سکونت بعنوان متغیر تعیین گر مورد پژوهش گردد. در کل با توجه به اینکه پژوهش پیشنهاد می‌شود برایهایی در مدارس و رسانه‌ها برای آگاهی دانش آموزان تدوین شود تا آنها نگرانی کمتری در مورد وزن خود داشته باشند و در گیر رفتارهای مخرب از جمله سیگار کشیدن نشوند.

توجه شود که این پژوهش در دانش آموزان دختر انجام شده ولی بررسی دانش آموزان پسر بردایته نشد. پیشنهاد می‌شود متغیرهایی بررسی شده در این پژوهش در دانش آموزان پسر همیشه تحلیل مختلف و همچنین با کنترل متغیرهای مانند میزان درآمد و یا شغل والدین و محل سکونت بعنوان متغیر تعیین گر مورد پژوهش گردد. در کل با توجه به اینکه پژوهش پیشنهاد می‌شود برایهایی در مدارس و رسانه‌ها برای آگاهی دانش آموزان تدوین شود تا آنها نگرانی کمتری در مورد وزن خود داشته باشند و در گیر رفتارهای مخرب از جمله سیگار کشیدن نشوند.
References

1. Ehsani-Chimeh E, Sajadi HS, Behzadifar M, Aghaei M, Badrizadeh A, Behzadifar M, et al. Current and former smokers among adolescents aged 12–17 years in Iran: a systematic review and meta-analysis. BMC public health. 2020; 20(1):1-15. [Persian] [Link]

2. Chang S, Kim H, Kim V, Lee K, Jeong H, Lee J-H, et al. Association between smoking and physician-diagnosed stroke and myocardial infarction in male adults in Korea. International journal of environmental research and public health. 2016; 13(2):158. [Link]

3. Islami F, Moreira DM, Boffetta P, Freedland SJ. A systematic review and meta-analysis of tobacco use and prostate cancer mortality and incidence in prospective cohort studies. European urology. 2014; 66(6):1054-64. [Link]

4. Santoro A, Tomino C, Prinzi G, Lamonaca P, Cardaci V, Fini M, et al. Tobacco smoking: risk to develop addiction, chronic obstructive pulmonary disease, and lung cancer. Recent patents on anti-cancer drug discovery. 2019; 14(1):39-52. [Link]

5. Forouzanfar MH, Afshin A, Alexander LT, Anderson HR, Bhatta ZA, Biryukov S, et al. Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. The lancet. 2016; 388(10053):1659-724. [Link]

6. Xiong PS, Xiong MJ, Liu ZX, Liu Y. Prevalence of smoking among adolescents in China: an updated systematic review and meta-analysis. Public health. 2020; 182:26-31. [Link]

7. Ansari-Moghaddam A, Rakhshani F, Shahraki - M. Prevalence and pattern of tobacco, alcohol, and drug use among Iranian adolescents: A meta-analysis of 58 studies. Children and Youth Services Review. 2016; 60:68-79. [Persian] [Link]

8. Tauqeer Z, Gomez G, Stanford FC. Obesity in women: insights for the clinician. Journal of Women’s Health. 2018; 27(4):444-57. [Link]

9. Mohammadkhani S, Rezaee Jamaloe H. Relationship between cigarette and hookah smoking with individual, family and social factors in adolescents. Journal of Sabzevar University of Medical Sciences. 2016; 23(2):262-80. [Persian] [Link]

10. Mohammadpoorasl A, Nedjat S, Fakhari A, Yazdani K, Fotouhi A. Predictors of transition in smoking stages in Iranian adolescents: latent transition analysis. 2014. [Persian] [Link]

11. Cho H, Li W, Shen L, Cannon J. Mechanisms of social media effects on attitudes toward e-cigarette use: motivations, mediators, and moderators in a national survey of adolescents. Journal of medical Internet research. 2019; 21(6): e14303. [Link]

12. Mohammadkhani Sh, Rezaee Jamaloe H. Relationship between Cigarette and Hookah Smoking with Individual, Family and Social Factors in Adolescents. Journal of Sabzevar University of Medical Sciences. 2016; 23(2): 262-280. [Persian] [Link]

13. Rahnavard Z, Mohammadi M, Rajabi F, Zolfaghari M. An educational intervention using health belief model on smoking preventive behavior among female teenagers. 2011. [Persian] [Link]

14. Plotnikoff RC, Bercovitz K, Rhodes RE, Loucaides CA, Karunamuni N. Testing a conceptual model related to weight perceptions, physical activity and smoking in adolescents. Health education research. 2007 Apr; 22(2):192-202. [Link]

15. Musaiger AO, Al-Hazzaa HM. Prevalence and risk factors associated with nutrition-related noncommunicable diseases in the Eastern Mediterranean region. International journal of general medicine. 2012; 5: 199. [Link]

16. Haley CC, Hedberg K, Leman RF. Disordered eating and unhealthy weight loss practices: which adolescents are at highest risk? Journal of Adolescent Health. 2010; 47(1):102-5. [Link]

17. Jasik CB, Lustig RH. Adolescent obesity and puberty: the “perfect storm”. Annals of the New York Academy of Sciences. 2008; 1135(1):265-79. [Link]

18. Danese A, Tan M. Childhood maltreatment and obesity: systematic review and meta-analysis. Molecular psychiatry. 2014; 19(5):544-54. [Link]

19. Poursharifi H, Abad T, Ahmadi M. Comparison of social physique anxiety and eating attitudes between obese and normal-weight adolescent girls: the moderating role of sociocultural influence on weight loss and body change. Iranian Journal of Nutrition Sciences & Food Technology. 2014; 9(2):49-58 [Persian] [Link]

20. Mohagheghi H, Farhadi M, Nabizadeh S. The relationship between self-compassion and eating disorder behaviors through the mediation of perfectionism and body dissatisfaction. Thought and Behavior in Clinical Psychology. 2017; 12(45):37-46. [Persian] [Link]

21. de Oliveira J, Cordás T. The manifestation of emotional distress: Correlations between self-compassion and self-mutilation in Brazilian women with disordered eating behavior. L'encephale. 2021. [Link]

22. Neff KD, Rude SS, Kirkpatrick KL. An examination of self-compassion in relation to positive psychological functioning and personality traits. Journal of research in personality. 2007; 41(4):908-16. [Link]

23. Orsillo SM, Roemer L. The mindful way through anxiety: Break free from chronic worry and reclaim your life: Guilford Press; 2011. [Link]

24. Germer C. The mindful path to self-compassion: Freeing yourself from destructive thoughts and emotions: Guilford Press; 2009. [Link]

25. Neff KD. The development and validation of a scale to measure self-compassion. Self and identity. 2003; 2(3):223-50. [Link]
26. Shahbazi M, Rajabi G, Maghami E, Jelodari A. Confirmatory factor analysis of the Persian version of the self-compassion rating scale-revised. 2015. [Persian] [Link]
27. Rice KG, Van Arsdale AC. Perfectionism, perceived stress, drinking to cope, and alcohol-related problems among college students. Journal of Counseling Psychology. 2010; 57(4):439. [Link]
28. Magnus CM, Kowalski KC, McHugh T-LF. The role of self-compassion in women's self-determined motives to exercise and exercise-related outcomes. Self and identity. 2010; 9(4):363-82. [Link]
29. Kelly AC, Zuroff DC, Foa CL, Gilbert P. Who benefits from training in self-compassionate self-regulation? A study of smoking reduction. Journal of social and Clinical Psychology. 2010; 29(4):727-55. [Link]
30. Fereidonfar H KM, Hozarmoghadam S, Mortazavi MA. Attachment styles and attitudes toward smoke in students. The First Comprehensive International Congress of Psychology in Iran1394. [Persian] [Link]
31. Neff KD. Self-compassion, self-esteem, and well-being. Social and personality psychology compass. 2011; 5(1):1-2. [Link]
32. Stutts LA, Blomquist KK. The moderating role of self-compassion on weight and shape concerns and eating pathology: A longitudinal study. International Journal of Eating Disorders. 2018; 51(8):879-89. [Link]
33. Koc MS, Korkut Owen F. Relationships between self-compassion and body image satisfaction, body-mass index, age and parental attitudes. Hacettepe University Journal of Education. 2019; 36(1):130-144. [Link]
34. Aras Turkcan HK. The effect of self-compassion on the relationship between body image and social media usage (Master's thesis, Egitim Bilimleri Enstitusu). [Link]
35. Breines, J., Toole, A., Tu, C., & Chen, S. (2014). Self-compassion, body image, and self-reported disordered eating. Self and Identity, 13(4), 432–448. [Link]
36. Williams NM. The moderating effects of perfectionism and ethnic identity on the relationship between sociocultural pressure and body dissatisfaction: Kent State University; 2009. [Link]
37. Tiggesmann, M., & Slater, A. (2013). NetGirls: The Internet, Facebook, and body image concern in adolescent girls. International Journal of Eating Disorders, 46(6), 630-633. [Link]
38. Haferkamp, N., & Krämer, N. C. (2011). Social comparison 2.0: Examining the effects of online profiles on social-networking sites. Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking, 14(5), 309-31. [Link]
39. Choo, S. Y., & Chan, C. K. Y. (2013). Predicting eating problems among Malaysian Chinese: Differential roles of positive and negative perfectionism. Personality and Individual Differences, 54, 744-749. [Link]
40. Tracy L, Tylka TL, Russell HL, Neal AA. Self-compassion as a moderator of thinness-related pressures' associations with thin-ideal internalization and disordered eating. Eating behaviors. 2015; 17: 23-6. [Link]
41. Sharifi H, Sharifi N. Principles of psychometrics and psychoanalysis. Tehran: Roshd publisher; 2011. [Persian] [Link]
42. Shore TH, Tashchian A, Adams JS. Development and validation of a scale measuring attitudes toward smoking. The Journal of social psychology. 2000; 140(5):615-23. [Link]
43. Rajabi G. Validating the Measuring Attitude toward Smoking Scale. Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology. 2006; 12(3):230-5. [Persian] [Link]
44. Kagan DM, Squires RL. Eating disorders among adolescents: Patterns and prevalence. Adolescence. 1984; 19(73):15. [Link]
45. Khosravi S, Sadeghi M, Yabande M. The psychometric adequacy of self-compassion scale. Journal of Psychological Models and Methods. 2013; 3(13):47-59. [Persian] [Link]
46. Stice E, Bearman SK. Body-image and eating disturbances prospectively predict increases in depressive symptoms in adolescent girls: a growth curve analysis. Developmental psychology. 2001; 37(5):597. [Link]
47. Kakavand. A. The mediating role of perfectionism in relation between perceived sociocultural pressure and body dissatisfaction. Journal of Applied Psychology, 2015; 9(2): 123-139. [Persian] [Link]
48. Chin WW. The partial least squares approach to structural equation modeling. Modern methods for business research. 1998; 295(2):295-336. [Link]