

## رابطه سبک‌های دلستگی با رفتار پرخطر جنسی:

بررسی نقش تعدیل‌گری ترتیب تولد و سابقه سوء استفاده جنسی در دوران کودکی

The relationship between attachment styles and high-risk sexual behavior:

Investigating the moderating role of birth order and sexual abuse history in childhood

Fatemeh Sadat Chokan Sonbol\*

M.A. in Family Counseling, Alzahra University, Tehran, Iran. [chogafateme@gmail.com](mailto:chogafateme@gmail.com)

Dr. Hamid Rezaeian Faraji

Associate Professor of counseling group, Alzahra University, Tehran, Iran.

Dr. Abbas Abdollahi

Assistant professor of counseling group, Alzahra University, Tehran, Iran.

فاطمه سادات چوکان سنبل (نویسنده مسئول)

کارشناسی ارشد مشاوره خانواده، دانشگاه الزهرا، تهران، ایران.

دکتر حمید رضائیان فرجی

دانشیار گروه مشاوره، دانشگاه الزهرا، تهران، ایران.

دکتر عباس عبدالله

استادیار گروه مشاوره، دانشگاه الزهرا، تهران، ایران.

### Abstract

The present study was conducted with the aim of investigating the relationship between attachment styles and risky sexual behavior with the moderating variable of birth order and the experience of sexual abuse in childhood. This research was applied in terms of purpose and descriptive in terms of the nature of implementation with correlational design. The statistical population in this research included all young men and women between 20 and 30 years of age with risky sexual behavior in Tehran, which was conducted between November 2017 and September 2018. Among them, 100 people who had experienced high-risk sexual behavior were selected through purposive sampling. The tools used in this research included a high-risk sexual behaviors questionnaire (RSBQ), Khakbaz et al. (2019), and an attachment style questionnaire (ASQ), Collins and Reed (1990). The collected data were analyzed using Pearson's correlation test and multiple regression. The final results showed that there is a significant relationship between attachment styles and risky sexual behavior ( $P<0.05$ ). However, the variable of birth order and the experience of sexual abuse during childhood does not have a moderating role in the relationship between attachment styles and risky sexual behavior ( $P>0.05$ ). Also, there is a significant relationship between secure, avoidant, and ambivalent attachment styles with risky sexual behavior.

**Keywords:** Attachment Styles, High-Risk Sexual Behavior, Birth Order, Childhood Sexual Abuse Experience.

ویرایش نهایی: مهر ۱۴۰۲

پذیرش: تیر ۱۴۰۲

دربافت: اسفند ۱۴۰۱

نوع مقاله: پژوهشی

### مقدمه

نزدیک به دو دهه است که شیوع رفتارهای پرخطر، علی‌الخصوص در سنین نوجوانی و جوانی به یکی از نگرانی‌های جوامع بشری تبدیل شده است (زارعی و همکاران، ۱۳۹۹). سنین جوانی، به دلیل مشارکت بیشتر همسن و سال‌ها و در موقعیت‌های اجتماعی مختلف

رابطه سبک‌های دلبستگی با رفتار پرخطر جنسی: بررسی نقش تعديل‌گری ترتیب تولد و سابقه سوء استفاده جنسی در دوران کودکی  
The relationship between attachment styles and high-risk sexual behavior: Investigating the moderating role of birth order ...

قرارگرفتن و همچنین مسئولیت‌های مختلف بیشتری اعم از تحصیلی، اجتماعی و اقتصادی که از آنها انتظار می‌رود، این افراد را بیشتر مستعد انجام رفتارهای پرخطر می‌کند، زیرا تمایل به رفتارهای پرخطر در حقیقت فرار از مقابله مؤثر با موقعیت‌های چالش‌برانگیز است. رفتارهای پرخطر شامل موارد مختلفی از جمله رفتارهای آسیب‌زا مانند استفاده از سیگار و مواد مخدر، پرخاشگری اجتماعی و دعوا با دیگران، به خود آسیب رساندن، روابط جنسی نامشروع ... می‌شود (احدى و همکاران، ۱۴۰۰؛ هوباج<sup>۱</sup> و همکاران، ۲۰۲۱). رفتارهای پرخطر رفتارهایی هستند که سلامت و بهزیستی افراد را در معرض خطر قرار می‌دهند و طیفی از رفتارهایی را در برمی‌گیرند که نه تنها برای فرد بلکه برای افراد مهم زندگی وی زیان‌های جدی به بار می‌آورند و نیز باعث صدمات غیرعمدی به سایر اعضای جامعه نیز می‌گردند (هوباج و همکاران، ۲۰۲۱). رفتارهای پرخطر بر سلامتی جوانان تأثیر نامطلوبی می‌گذارد و باعث می‌شود که به ارتکاب حداقل یکبار از این نوع رفتارها از جمله رفتار پرخطر جنسی رو بیاورند (کارگروه خدمات پیشگیرانه آمریکا، ۲۰۱۰). در تحقیقی که چاولا و سرکار<sup>۲</sup> (۲۰۱۹) انجام داده‌اند، ارتباط بین رفتار جنسی پرخطر و مصرف مواد به خوبی ثابت شده است. یک فرد ممکن است پس از مصرف الکل، به انواع مختلفی از رفتارهای مخاطره‌آمیز مانند درگیری با چندین شریک جنسی و فراموش کردن استفاده از وسایل جلوگیری از بارداری در حین آمیزش جنسی، دست بزند. الکل ممکن است به خودی خود یک محیط اجتماعی را ایجاد کند که در آن فرد تمایل بیشتری به آمیزش جنسی محافظت نشده دارد. پر واضح است مسائل جنسی نقش سیار مهی در بهداشت و سلامت کلی خانواده دارد. رفتارهای جنسی پرخطر تهدید بزرگی برای سلامت جسمی و اجتماعی جوانان محسوب می‌شود. عفونت‌های جنسی منتقله از راه تماس جنسی منتقل می‌شوند و شیوع این بیماری‌ها در نقاط مختلف دنیا به طور قابل توجهی متفاوت بوده و حتی آمار روشی در گروه معتادین وجود ندارد. عفونت تناسلی، ویروس هپاتیت، هرپس تناسلی، سیفلیس و ایدز از مهم‌ترین و خطیرناک‌ترین بیماری‌های قابل انتقال دارای عوارض است که از راه تماس جنسی انتقال پیدا می‌کند که هر کدام، احتمال ابتلا به دیگری را افزایش می‌دهد (آنبو<sup>۳</sup> و همکاران، ۲۰۲۳). مناجاتی و همکاران (۲۰۲۲) در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که انعطاف پذیری و دلبستگی اینم با گرایش به رفتارهای پرخطر و دلبستگی اجتنابی، رابطه منفی و معناداری دارد. همچنین نشان دادند که دلبستگی دو سوگرا با گرایش به رفتارهای پرخطر رابطه مثبت و معنا داری دارد. در پژوهشی که در خصوص بذرفتاری با کودک توسط اشری و همکاران<sup>۴</sup> (۲۰۱۵) صورت گرفت، نشان داده شد که سبک‌های دلبستگی نایمن با رفتار پرخطر به طور معناداری در ارتباط بود. دلبستگی اضطرابی با مصرف الکل و دلبستگی اجتنابی با مصرف مواد و رفتارهای ضداجتماعی همراه بود.

منظور از سبک دلبستگی، پیووند هیجانی بین دو نفر است که آنها را از نظر فیزیکی و روانی به هم پیوند می‌زند و استمرار می‌یابد (ویلس، ۲۰۲۲). پژوهش‌ها نشان دادند سبک دلبستگی تعیین کننده آمادگی فرد برای حل و فصل مسائل و رفتارهای او در برابر ناکامی‌های اجتماعی است (مونوکا<sup>۵</sup> و همکاران، ۲۰۱۹). زاخور<sup>۶</sup> و همکاران (۲۰۲۰) در مطالعات خود نشان دادند که توجه به ترکیب سبک‌های دلبستگی در تشخیص و درمان اختلالات مصرف الکل اهمیت دارد. ارضای نیازهای جسمانی کودک توسط والدین، رضایتمندی را بین والدین و کودک افزایش می‌دهد و باعث تشکیل حس اعتماد بین آن‌ها می‌شود. اما نداشتن ثبات و اختلال در این روند عدم اطمینان و امنیت را افزایش داده و باعث ایجاد عوارض و هزینه‌های زیادی برای فرد، خانواده و جامعه می‌شود (ساقون<sup>۷</sup> و همکاران، ۲۰۲۳).

از سویی از عوامل اثرگذار و اساسی که در حال حاضر بر روی رفتارهای پرخطر و سبک‌های دلبستگی و ابعاد شخصیت افراد، مؤثر واقع می‌شوند و در تحقیقات صورت گرفته کمتر به طور مستقیم به آن توجه شده است، ترتیب تولد افراد در خانواده است. آلفرد آدلر<sup>۸</sup> روان‌پژوهش استرالیایی، بیان کرده است ترتیب تولد بر روی شخصیت تأثیرگذار هست و بدین ترتیب، تعیین شخصیت افراد با بزرگتر و کوچکتر بودن از خواهر و برادرها و در برابر نگرش مختلف والدین، شرایط کودکی متفاوتی را به وجود می‌آورد. ترتیب تولد افراد بر شیوه

1 Hubach

2. US Preventive Services Task Force

3 Chawla & Sarkar

4 Anbesu

5 Oshri

6 Monaco

7 Zakhour

8 Sagona

9 Alfred Adler

زندگی مانند نحوه برخورد یکسان یک فرد با تکالیف زندگی از جمله دوستی، شغل و عشق تاثیر دارد (سراهیزو<sup>۱</sup>، ۲۰۲۰؛ السیابی<sup>۲</sup> و همکاران، ۲۰۲۱). ترتیب تولد احتمالاً بر شیوه‌های فرزندپروری نیز موثر است. منظور از شیوه‌های فرزندپروری، روش‌های تربیتی است که والدین در تربیت فرزندان خود رعایت می‌کنند (السیابی<sup>۳</sup> و همکاران، ۲۰۲۱). سبک‌های فرزندپروری ارتباط مستقیمی با نوع ارتباط والدین با فرزندان دارند. هنگامی که به ترتیب تولد نگاه می‌کنیم، فرزندان اول به طور قابل توجهی نمرات بالاتری در رفتارهای مستقلانه نسبت به فرزندان بعدی داشتند (وان والکوم<sup>۴</sup> و همکاران، ۲۰۱۹).

از طرفی تاریخچه سوءاستفاده جنسی می‌تواند زمینه‌ساز گرایش جوانان به رفتارهای پرخطر جنسی باشد. بنابراین با توجه به نقش حساس و گستردۀ ترتیب تولد افراد در خانواده و سوءاستفاده جنسی و ارتباط آن با سبک‌های دلبستگی و رفتارهای پرخطر، ضرورت توجه به مسائل مرتبط با این متغیرهای اساسی را حیاتی ساخته است؛ بنابراین هدف از این پژوهش بررسی رابطه سبک‌های دلبستگی با رفتار پرخطر جنسی با متغیر تعديل گر ترتیب تولد و تجربه سوءاستفاده جنسی در دوران کودکی می‌باشد.

با توجه به اینکه روابط جنسی پیش از ازدواج افزایش یافته است، رفتارهای مخاطره‌آمیز و محافظتشده جنسی یکی از عوامل تهدیدکننده سلامت جوانان است. سازمان ملی جوانان در مطالعه‌ای بر روی جوانان ۲۹-۱۸ سال که تجربه تماس جنسی قبل از ازدواج داشته‌اند نشان داد که تنها ۴۰ درصد از آنان در رابطه جنسی خود از کاندوم استفاده کرده‌اند و روابط جنسی مقعدی جایگزینی برای روابط جنسی واژینال، به دلیل اهمیت حفظ بکارت در برخی دختران شده است. نتایج خطرناک این رفتارهای پرخطر، بیماری‌های مقابلي نظير آج آی. وی/ایدز را در میان افراد جامعه و بهویژه جوانان افزایش داده است (هاشمی‌پرست و همکاران، ۱۳۹۶).

رفتارهای پرخطر جنسی جوانان که از مهم‌ترین آسیب‌های آن ابتلاء به بیماری ایدز است ممکن است آینده آن‌ها و خانواده‌شان را به شدت تحت تاثیر قرار دهد. شرایط کشورها و اقتصاد و خانواده نقش مؤثری در رفتارها و روابط جنسی جوانان دارند. روابط خانوادگی مناسب می‌تواند در بهبود رفتار جوانان موثر باشد (تیان<sup>۵</sup> و همکاران، ۲۰۲۳؛ ریمن<sup>۶</sup> و همکاران، ۲۰۱۹). تابو بودن روابط جنسی پیش از ازدواج نیز باعث شده تا مدرسان سلامت از این موضوع غافل مانده و دلایل پنهان ایجاد رفتارهای پرخطر جنسی را درنیابند. با توجه به جمعیت جوان ایران و شرایط آن به عنوان یک کشور در حال توسعه توجه به مسائل روانشناسی جوانان بسیار مهم می‌باشد. لذا پژوهش حاضر با هدف بررسی رابطه سبک‌های دلبستگی با رفتار پرخطر جنسی با متغیر تعديل گر ترتیب تولد و تجربه سوءاستفاده جنسی در دوران کودکی انجام شد.

## روش

پژوهش حاضر توصیفی و از نوع همبستگی بود. جامعه مورد مطالعه در این پژوهش نیز شامل کلیه جوانان ۲۰ تا ۳۰ ساله دارای رفتار پرخطر جنسی در شهر تهران بود که طی آیان ماه سال ۱۳۹۷ تا شهریور ماه سال ۱۳۹۸ انجام شد. نمونه گیری به روش هدفمند از میان جوانان مراجعه کننده به ۷ مرکز بهداشتی- درمانی و ۴ کلینیک روانشناسی و یک کانون سلامت در شهر تهران جمع‌آوری شد. به منظور بررسی متغیرهای پژوهش حاضر، نزدیک به ۳۰۰ پرسشنامه بین افراد پخش شد و در این بین، پرسشنامه‌هایی که در رابطه با رفتار پرخطر جنسی صدق می‌کرد، انتخاب شدند که به دلیل محرومانه بودن سوالات و عدم تمايل افراد به پاسخگویی، تعداد آن‌ها به ۱۰۰ نفر رسید. پس از انتخاب افراد به صورت آنلاین و حضوری، در رابطه با جوانب تحقیق توضیحاتی ارائه گردید. سپس فرم آنلاین پرسشنامه از طریق پیام‌رسان‌های اجتماعی (اینستاگرام، تلگرام و واتساپ؛ ایتا و روپیکا) در اختیار پاسخ‌دهندگان قرار گرفت. به دلیل حساس و شخصی بودن مسائل در پرسش‌ها، برای پاسخ‌دهندگان از پرسشنامه آنلاین استفاده شد. معیار ورود به مطالعه سن ۲۰ تا ۳۰ سال، انجام رفتارهای پرخطر جنسی و تمايل به شرکت در مطالعه بود. همچنین افرادی که پرسشنامه را به صورت ناقص پرکرده بودند از مطالعه خارج شدند. موارد

1 Shahbz

2 Alyabi

3 Alyabi

4 Van Volk

5 Tian

6 Remien

رابطه سبک‌های دلبستگی با رفتار پرخطر جنسی: بررسی نقش تعديل‌گری ترتیب تولد و سابقه سوء استفاده جنسی در دوران کودکی  
The relationship between attachment styles and high-risk sexual behavior: Investigating the moderating role of birth order ...

اخلاقی و محترمانه بودن اطلاعات شرکت‌کنندگان رعایت شد و شرکت کنندگان با رضایت و آگاهانه وارد مطالعه شدند. در نهایت، داده‌های جمع‌آوری شده با استفاده از آزمون همبستگی پیرسون<sup>۱</sup> و رگرسیون چندگانه<sup>۲</sup> بهوسیله نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۳ تجزیه و تحلیل شد.  
**ابزار سنجش**

**پرسشنامه رفتارهای پرخطر جنسی<sup>۳</sup> (RSBQ):** پرسشنامه رفتارهای پرخطر جنسی زارعی و همکاران (۱۳۸۹) که از ۴ زیرمقیاس عدم استفاده از کاندوم، مصرف مواد، شرکای جنسی زیاد و روابط جنسی غیرمعمول تشکیل شده است که بهمنظور بررسی رفتارهای پرخطر جنسی بکار می‌رود. طراحی این پرسشنامه به صورت چهارگزینه‌ای و پنج گزینه‌ای می‌باشد که شامل ده سؤال می‌باشد که نمره‌گذاری هشت سؤال اول به صورت مستقیم و از ۰ تا ۴ و دو سؤال آخر به صورت معکوس و از ۰ تا ۳ متغیر می‌باشد که در مجموع نمره رفتارهای پرخطر شخص را تعیین می‌کند. به این معنا که هرچه نمره فرد بالاتر باشد میزان رفتارهای پرخطر جنسی او بیشتر می‌باشد. در پژوهش زارعی و همکاران (۱۳۸۹) پایایی پرسشنامه رفتارهای پرخطر جنسی از طریق ضربه آلفای کرونباخ ۰/۸۶ بدست آمده است. عدد به دست آمده نشان‌دهنده پایایی مناسب این پرسشنامه می‌باشد. روایی این پرسشنامه نیز توسط زارعی و همکاران (۱۳۸۹) در حد مطلوبی گزارش شده است. روایی این پرسشنامه با استفاده از تحلیل عامل اکتشافی ساختار دو عاملی استخراج شد که در مجموع ۷۱/۳ درصد از واریانس پرسشنامه را تبیین کرد. این پرسشنامه نقطه برش ندارد. در پژوهش حاضر با روش آلفای کرونباخ پایایی کل مقیاس رفتارهای پرخطر جنسی ۰/۸۳ محاسبه شد.

**پرسشنامه سبک دلبستگی<sup>۴</sup> (ASQ):** کالینز و رید<sup>۵</sup> (۱۹۹۰، به نقل از پاکدامن، ۱۳۸۰) بر پایه توصیف‌هایی که در پرسشنامه دلبستگی بزرگسال هازان و شیور<sup>۶</sup> (۱۹۸۷) در مورد سه سبک اصلی دلبستگی وجود داشت، مواد پرسشنامه خود را تدارک دیده‌اند. این پرسشنامه دارای سه زیرمقیاس وابستگی، نزدیکبودن و اضطراب است که مجموعاً ۱۸ گویه را شامل می‌شود. زیرمقیاس اضطراب با دلبستگی اضطرابی – دوسوگرا مطابقت دارد و زیرمقیاس نزدیکبودن یک بعد دو قطبی است که اساساً توصیف‌های ایمن و اجتنابی را در مقابل هم قرار می‌دهد (فینی و نولر<sup>۷</sup>، ۱۹۹۶؛ بنابراین نزدیکبودن در تطابق با دلبستگی ایمن می‌باشد و زیرمقیاس وابستگی را می‌توان تقریباً عکس دلبستگی اجتنابی قرار داد. مدت اجرای پرسشنامه کالینز و رید براساس زمینه‌یابی انجام شده ۱۰ دقیقه در نظر گرفته شده است (به نقل از پاکدامن، ۱۳۸۰). کالینز و رید (۱۹۹۰) در مورد قابلیت اعتماد مقیاس دلبستگی بزرگسال، میزان آلفای کرونباخ را برای هر زیرمقیاس این پرسشنامه در ۳ نمونه از دانشجویان مساوی یا بیش از ۰/۸۰ گزارش دادند. از سوی دیگر در پژوهش پاکدامن (۱۳۸۰) میزان پایایی آزمون در حد مطلوبی گزارش شده است. پایایی زیرمقیاس‌های این مقیاس را هم از طریق آلفای کرونباخ و هم از روش بازآزمایی پس از دوماه باز آزمون، بین ۰/۶۹ تا ۰/۷۵ گزارش کرده است. این پرسشنامه در مورد ۱۰۰ دختر و پسر کلاس دوم دبیرستان که به‌طور تصادفی انتخاب شده بودند اجرا گردید. نتایج حاصل از دو بار اجرای این پرسشنامه با فاصله زمانی یک ماه از یکدیگر بیانگر آن بود که این آزمون در سطح ۰/۹۵ دارای پایایی است. در بررسی پاکدامن روایی سازه این پرسشنامه ارتباط زیر مقیاس‌های وابستگی و نزدیکبودن، وابستگی و اضطراب در سطح معنادار ۰/۰۰۱ به ترتیب ۰/۰۰۳۱۳، ۰/۰۳۳۶ و ۰/۰۳۱۳ می‌باشد. زیر مقیاس نزدیک بودن و اضطراب در سطح معنادار ۰/۰۱۴ مقدار ۰/۰۴۶ به دست آمد. در پژوهش حاضر با روش آلفای کرونباخ پایایی کل مقیاس سبک دلبستگی ۰/۷۹ محاسبه شد و برای خرده مقیاس‌های دلبستگی ایمن، دلبستگی اجتنابی، دلبستگی دو سوگرا / اضطرابی به ترتیب ضرایب آلفای ۰/۷۵، ۰/۸۲ و ۰/۷۷ به دست آمد.

## یافته‌ها

با توجه به معیارهای ورود و خروج، ۱۰۰ نفر ۱۲ مورد به خاطر ناقص بودن پرسشنامه، کنار گذاشته شدند که پس از آن جایگزینی صورت پذیرفت با میانگین سنی ۲۵.۷ سال وارد مطالعه شدند. ۳۴ درصد (۳۴ نفر) پاسخ‌دهندگان مرد و ۶۶ درصد (۶۶ نفر) زن بوده‌اند.

1 Pearson Correlation

2 Multiple Regresssion

3 Risky Sexual Behaviors Questionnaire

4 Attacgment Style Questionnaire

5 Collins & Reid

6 Hazen & Shaver Attachment Astyle Questionnaire

7 Feeney & Nowller

بازه سنی ۶۲ درصد (۳۴ نفر) پاسخ‌دهندگان بین ۲۰ تا ۲۵ سال بوده است. ۴۷ درصد پاسخ‌دهندگان دارای تحصیلات فوق‌دیپلم یا کارشناسی و ۴۳ درصد دارای تحصیلات کارشناسی ارشد و بالاتر بودند. از نظر وضعیت تأهل ۹۶ درصد پاسخ‌دهندگان مجرد بودند. ۲۵ درصد افراد، سابقه سوءاستفاده جنسی در کودکی را داشته‌اند که از این میان ۴۰ درصد فامیل، ۱۲ درصد دوستان و ۴۰ درصد هم غریبه‌ها عامل سوءاستفاده بوده‌اند. نوع سوءاستفاده جنسی ۸۷ درصد تماس جسمی و ۱۲ درصد نشان دادن اعضای تناسلی بوده است.

**جدول ۱. بررسی همبستگی پیرسون متغیرهای تحقیق**

متغیرها	دلبستگی ایمن	دلبستگی دو سوگرا	دلبستگی اجتنابی	رفتار پرخطر جنسی
دلبستگی ایمن			۱	
دلبستگی اجتنابی		۱	-۰/۲۱۹*	
دلبستگی دو سوگرا	۱	۰/۳۴**	-۰/۰۲۳	
رفتار پرخطر جنسی	۰/۲۰۳*	۰/۳۳۸**	-۰/۲۶۹**	
میانگین	۱۱/۳	۱۲/۶	۱۲/۶	
انحراف معیار	۵/۸	۳/۹	۲/۶	
کجی	-۰/۱۲۷	-۰/۰۵۰۷	-۰/۰۶۳۵	
کشیدگی	-۰/۹۳۷	۱/۹۷۲	۵/۱۲۸	

P<۰/۰۱ \*\* P<۰/۰۵\*

طبق جدول ۱ نتایج ماتریس همبستگی نشان می‌دهد میان دلبستگی ایمن با دلبستگی اجتنابی و رفتار پرخطر جنسی رابطه معکوس و معنی‌داری وجود دارد ( $P<۰/۰۵$ ). همچنین میان دلبستگی اجتنابی با دلبستگی دو سوگرا و رفتار پرخطر جنسی رابطه مستقیم و معنی‌داری وجود دارد ( $P<۰/۰۱$ ). به علاوه دلبستگی دو سوگرا با رفتار پرخطر جنسی ارتباط مستقیم و معنی‌داری دارد ( $P<۰/۰۵$ ). نتیجه آزمون کولموگروف - اسمریونوف در مورد متغیرهای دلبستگی ایمن، دلبستگی اجتنابی، دلبستگی دو سوگرا و رفتار پرخطر جنسی به ترتیب برابر با ۰.۱۴۶، ۰.۱۹۳، ۰.۲۷۱ و ۰.۴۲۹ است. این یافته‌ها نشان دهنده معنادار نبودن متغیرهای مورد بررسی و نرمال بودن توزیع متغیرهای پژوهش بود. عدم همخطی خطاهای نیز با استفاده از آزمون دوربین واتسون مورد بررسی قرار گرفت که مقدار آن برابر با ۱/۹۴ بود؛ بنابراین این پیش‌فرض نیز تایید می‌شود. شاخص‌های تولرانس و VIF که در جدول ۲ گزارش شده است نشان دهنده عدم همخطی متغیرهای پیش‌بین است.

**جدول ۲. ضرایب رگرسیون و بتای استاندارد برای سبک‌های دلبستگی و رفتار پرخطر جنسی**

VIF	تولرانس	Sig	t آماره	ضرایب استاندارد (Beta)	ضرایب غیراستاندارد (B)	مدل
۳/۶۶۴	۰/۶۷۴	۰/۰۰۰	۴/۵۷۳	-	۲/۸۹۱	مقدار ثابت
۲/۷۳۵	۰/۷۱۶	۰/۰۰۰	۴/۷۷۱	۰/۶۷۰	۰/۶۷۹	دلبستگی ایمن
۱/۴۳۶	۰/۸۳۹	۰/۰۰۰	۳/۱۰۴	۰/۲۶۴	۰/۲۴۳	دلبستگی دو سوگرا
			۰/۲۱۶		ضریب همبستگی (R)	
			۰/۰۴۲		ضریب تعیین (R Square)	

جدول ۲ مقدار ضریب تعیین مدل، ضرایب مسیر و معناداری آن‌ها را نشان می‌دهد. بر اساس نتایج جدول همه ضرایب بتا در سطح ۰/۰۰۰ معنادار هستند و رگرسیون معنادار است و خط رگرسیون به خوبی برای داده‌ها برازش شده است. بنابراین میان سبک‌های دلبستگی

رابطه سبک‌های دلستگی با رفتار پرخطر جنسی: بررسی نقش تعديل‌گری ترتیب تولد و سابقه سوءاستفاده جنسی در دوران کودکی  
The relationship between attachment styles and high-risk sexual behavior: Investigating the moderating role of birth order ...

با رفتار پرخطر جنسی رابطه معناداری وجود دارد ( $P < 0.05$ ). (R) ضریب همبستگی چندگانه است که می‌تواند به عنوان معیاری از کیفیت تخمین متغیر ملاک در نظر گرفته شود. مقدار  $0.21$  نشان‌دهنده سطح نسبتاً خوبی از تخمین است. همچنین ضریب تعیین مدل، میزان تغییرپذیری متغیر ملاک که به وسیله متغیر پیش‌بین حاصل می‌شود، برابر  $0.42$  می‌باشد که معیاری برای سنجش تناظر خطی بین متغیر ملاک و متغیر پیش‌بین است.

### جدول ۳. ضرایب رگرسیون و سطح معنی‌داری برای متغیر تعديل‌گر ترتیب تولد در رابطه میان سبک‌های دلستگی با رفتار پرخطر

#### جنسی

Sig	t آماره	خطا استاندارد	ضرایب رگرسیون	مدل
.0555	.0592	.4843	.2867	مقدار ثابت
.0671	.0416	.0134	.0055	دلستگی ایمن
.0567	.0518	.0206	.0061	دلستگی اجتنابی
.0641	.0455	.0187	.0059	دلستگی دو سوگرا
.0870	.3163	.2247	.0367	ترتیب تولد
.0964	-.0419	.0581	-.0003	دلستگی ایمن * ترتیب تولد
.0998	-.0401	.0652	-.0006	دلستگی اجتنابی * ترتیب تولد
.0879	-.0467	.0612	-.0009	دلستگی دو سوگرا * ترتیب تولد
	.0000			(R2-change)
	.0001			(F)

بر اساس جدول ۳ با توجه به سطح معناداری بین ترتیب تولد در رابطه میان سبک‌های دلستگی با رفتار پرخطر جنسی ارتباط معناداری مشاهده نشد ( $P > 0.05$ ). همچنین مورد ضرایب رگرسیونی به ترتیب  $0.003$ ،  $-0.006$  و  $-0.009$  حاصل شده که سطح معنی‌داری آن‌ها از  $\alpha = 0.05$  بزرگ‌تر است؛ بنابراین متغیر ترتیب تولد نقش تعديل‌گر در رابطه میان سبک‌های دلستگی با رفتار پرخطر جنسی ندارد.

### جدول ۴. ضرایب رگرسیون و سطح معنی‌داری برای متغیر تعديل‌گر تجربه سوءاستفاده جنسی در رابطه میان سبک‌های

#### دلستگی با رفتار پرخطر جنسی

sig	t آماره	خطا استاندارد	ضرایب رگرسیون	مدل
.0327	.0986	.2299	.2267	مقدار ثابت
.0171	1.348	.0059	.0084	دلستگی ایمن
.0156	1.451	.0062	.0093	دلستگی اجتنابی
.0216	1.298	.0078	.0079	دلستگی دو سوگرا
.0360	.0920	.5709	.5253	تجربه سوءاستفاده جنسی
.0387	-.0854	.0161	-.0135	دلستگی ایمن * تجربه سوءاستفاده جنسی
.0234	-.0899	.0203	-.0146	دلستگی اجتنابی * تجربه سوءاستفاده جنسی
.0225	-.0907	.0186	-.0151	دلستگی دو سوگرا * تجربه سوءاستفاده جنسی
	.0008			(R2-change)
	.0765			(F)

بر اساس جدول ۴ با توجه به سطح معناداری بین تجربه سوءاستفاده جنسی در رابطه میان سبک‌های دلبستگی با رفتار پرخطر جنسی ارتباط معناداری مشاهده نشد ( $P > 0.05$ ). همچنین ضرایب رگرسیونی به ترتیب  $0.135$ ،  $-0.146$  و  $-0.151$  حاصل شده که سطح معنی‌داری آن‌ها از  $0.005 = \alpha$  بزرگ‌تر است؛ بنابراین متغیر ترتیب تولد نقش تعديل‌گر در رابطه میان سبک‌های دلبستگی با رفتار پرخطر جنسی ندارد.

به منظور بررسی نقش تعديل‌گر بودن متغیرهای تجربه سوءاستفاده جنسی در دوران کودکی و ترتیب تولد در رابطه سبک‌های دلبستگی با رفتار پرخطر جنسی از روش آندره هایس که مبتنی بر تکنیک رگرسیون خطی است استفاده شده است. برای بررسی اینکه آیا این متغیرها با دو متغیر سبک‌های دلبستگی و رفتار پرخطر جنسی ارتباط دارد یا خیر، باید مدل رگرسیونی زیر را بازش دهیم:

$$C = \alpha + \beta_1 A_1 + \beta_2 A_2 + \beta_3 A_3 + \beta_4 B + \beta_5 A_1 B + \beta_6 A_2 B + \beta_7 A_3 B$$

C: رفتار پرخطر جنسی

A: سبک‌های دلبستگی A<sub>1</sub>: دلبستگی ایمن، A<sub>2</sub>: دلبستگی اجتنابی، A<sub>3</sub>: دلبستگی دوسوگرا

B: تجربه سوءاستفاده جنسی در دوران کودکی و ترتیب تولد

## بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی رابطه سبک‌های دلبستگی با رفتار پرخطر جنسی با متغیر تعديل‌گر ترتیب تولد و تجربه سوءاستفاده جنسی در دوران کودکی انجام شد. یافته‌های پژوهش نشان داد میان سبک‌های دلبستگی ایمن با رفتار پرخطر جنسی رابطه معناداری وجود دارد. این یافته پژوهش با مطالعات مناجاتی و همکاران (۲۰۲۲)، رضایی جمالوی (۱۳۹۸) و در پژوهش‌های لاتین با اشری و همکاران (۲۰۱۵) همسو بود. در تبیین این یافته مبنی بر رابطه بین سبک‌های دلبستگی و رفتار پرخطر جنسی می‌توان گفت که سبک دلبستگی ایمن باعث به وجود آمدن خودانگاره مثبت می‌شود و این خودانگاره مثبت به افراد اجازه می‌دهد تا در زمان برخورد با شرایط چالش‌برانگیز، کنترل خود را از حیث شناختی و هیجانی از دست ندهند و بتوانند شرایط چالش‌زا را کنترل کرده و از راهبردهای حمایت جویانه استفاده کنند. درواقع، این افراد به دلیل اعتماد و قدرت فردی خود، بر شرایط چالش‌برانگیز غلبه کرده و با کنترل منابع چالش و بی‌قراری، دارای سلامت روان بهتری هستند و کمتر به سمت انجام رفتارهای پرخطر گرایش دارند. در پژوهشی که مونوکا و همکاران (۲۰۱۹) انجام دادند، سبک دلبستگی تعیین کننده آمادگی فرد برای حل و فصل مسائل و رفتارهای او در برابر ناکامی‌های اجتماعی است. به عبارت دیگر، ویژگی‌های مثبت افراد دلبسته ایمن سبب می‌شود نیازی به بروز رفتارهای پرخطر از خود نداشته باشند. یقیناً توانایی روانی، انعطاف‌پذیر بودن و جسارت لازم را در روابط این افراد بهبود می‌بخشد و باعث می‌شود فرد رفتارهای پرخطر کمتری از خود نشان دهد. همچنین یافته‌های مطالعه حاضر بیانگر ارتباط بین سبک‌های دلبستگی اجتنابی با رفتار پرخطر جنسی بوده است. این یافته با نتایج پژوهش مناجاتی و همکاران (۲۰۲۲)، کتابی و همکاران (۱۴۰۱) و رضایی جمالوی (۱۳۹۸) مبنی بر معناداری ارتباط بین سبک‌های دلبستگی اجتنابی با رفتار پرخطر جنسی همسو است. در تبیین یافته‌های پژوهش حاضر، مبنی بر رابطه بین سبک‌های دلبستگی و رفتار پرخطر جنسی می‌توان گفت که افراد دارای سبک دلبستگی اجتنابی تصویری مثبت از خود و از دیگران تصویری منفی می‌سازند، زیرا دلبستگی‌شان در گذشته به آنان یاد داده است که روی کمک و حمایت دیگران نباید حساب کرد. این افراد اشتیاقی به رابطه با دیگران از خود نشان نمی‌دهند و عمداً فاصله‌ی خود را با آن‌ها حفظ کرده تا از افکار آشفته ایمن باشند. بنابراین اجتناب از صمیمیت، مجموعه‌ای از رفتارهای پرخطر همانند داشتن رابطه جنسی با شرکای مختلف را منعکس می‌کند.

همچنین نتایج پژوهش حاضر نشان داد بین سبک‌های دلبستگی دوسوگرا با رفتار پرخطر جنسی رابطه معناداری وجود دارد. نتایج این بخش از پژوهش با مطالعات مناجاتی و همکاران (۲۰۲۲)، کیم و میلر (۲۰۲۰)، رضایی جمالوی (۱۳۹۸) و اسدی و همکاران (۱۳۹۷) همسو بود؛ آن‌ها در پژوهش خود نشان دادند که بین سبک‌های دلبستگی دوسوگرا با رفتار پرخطر جنسی رابطه معناداری وجود دارد. در رابطه با سبک‌های دلبستگی و رفتار پرخطر جنسی می‌توان گفت که افراد دوسوگرا در موقعیت‌های پراضطراب، اطمینان به خود را از دست می‌دهند و درمانگری روان‌شناختی بر آن‌ها تحمیل می‌شود که باعث به وجود آمدن تجربه‌های نامطلوب می‌شود و به احساس حقارت و اضطراب شخص دامن می‌زنند و ناتوانی وی را در ایجاد روابط بین شخصی سالم و گرایش به رفتارهای پرخطر توجیه می‌کند. به علاوه افراد

رابطه سبک‌های دلیستگی با رفتار پرخطر جنسی: بررسی نقش تعديل‌گری ترتیب تولد و سابقه سوء استفاده جنسی در دوران کودکی  
The relationship between attachment styles and high-risk sexual behavior: Investigating the moderating role of birth order ...

دوسوگرا رفتارهای پرخطر را برای سرکوب کردن و غلبه بر طغيان درونی خود استفاده می‌کنند. از سوی دیگر، اين احتمال وجود دارد که رفتارهای مخاطره‌آمیز اين افراد باعث شود که از سمت دولستان و آشنايان که در مقابله با گرفتاري های زندگی واکنشي عاقلانه و خويشتمندانه نشان می‌دهند، طردشده و همین امر باعث جذب آن‌ها به گروه‌های منحرف گردد؛ که اين نیز به نوعه خود می‌تواند زمینه مساعدی برای گرایش بيشتر به سمت رفتارهای پرخطر جنسی فراهم نماید.

بخشی از يافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که متغير ترتیب تولد تأثیری در رابطه میان سبک‌های دلیستگی با رفتار پرخطر جنسی ندارد. نتایج حاضر با يافته‌های پژوهش دامیان و رابرتر<sup>۱</sup> (۲۰۱۵)، روهر<sup>۲</sup> و همکاران (۲۰۱۹) و لاجارجا<sup>۳</sup> و همکاران (۲۰۱۹) مبنی بر اينکه بين ترتیب تولد و مؤلفه‌های دلیستگی هیچ رابطه معناداری وجود ندارد، همسو است. در تبیین يافته این تحقیق مبنی بر عدم تأثیر متغیر ترتیب تولد در رابطه میان سبک‌های دلیستگی با رفتار پرخطر جنسی می‌توان گفت که اثرات ترتیب تولد می‌تواند در خانواده قابل مشاهده باشد اما ممکن است رفتار و روابط خارج از این زمینه را تحت تأثیر قرار ندهد. علاوه بر این، ترتیب تولد ممکن است اساساً یا منحصراً بر بخش‌هایی از سیستم شخصیت تأثیر بگذارد که برای فرد پنهان هستند و یا با پاسخ‌های اجتماعی مطلوب در گزارش‌ها، پوشانده می‌شوند. با توجه به اينکه در اين تحقیق ترتیب تولد در اين نمونه آماری به طور یکنواخت پخش نشده است و تقریباً نیمی از نمونه (۴۶ درصد) فرزند اول خانواده هستند، امکان تایید نشدن این فرضیه بالاتر می‌رود. همچنین استدلال محقق این گونه است که این امکان وجود دارد که هرچقدر هم ترتیب تولد در ویژگی‌های شخصیتی این افراد نقش داشته است، احتمال اینکه تاثیرات محیطی و تربیتی والدین بتواند آنها را خنثی کند، بسیار است. نکته دیگر تعداد نمونه مورد بررسی است. تعداد نمونه در مطالعه حاضر با مطالعات نام بده متفاوت بوده است. قطعاً بالا بودن جمعیت در اطمینان بخش بودن نتایج موثر است.

نتایج بررسی حاضر همچنین نشان داد که متغير تجربه سوء استفاده جنسی تأثیری در رابطه میان سبک‌های دلیستگی با رفتار پرخطر جنسی ندارد. يافته حاضر با يافته هاشمی‌پرست و همکاران (۱۳۹۶) و کاير و همکاران (۲۰۱۸) که نشان دادند دلیستگی نایمن، سوءاستفاده جنسی را پیش‌بینی می‌کند و باعث ایجاد رفتار پرخطر در فرد می‌شود، همسو نمی‌باشد. در تبیین يافته این تحقیق می‌توان گفت که در طول فرایند شکل‌گیری دلیستگی و حفظ آن در اوایل دوران کودکی، اصول اولیه اعتباریابی، انعکاس هیجانات و همدلی، شامل پاسخ‌دهی مراقب نسبت به آشفتگی کودک هستند که خود سبب تقویت بازنمود ذهنی کودک می‌شود. استدلال محقق برای رد این فرضیه این است که ممکن است افرادی که تجربه و سابقه سوء استفاده در دوران کودکی را دارا بودند، به دلیل امکان ایجاد بازسازی و تداعی خاطرات دوران کودکی، دیگر تمایلی ندارند تا رفتارهای پرخطر و یا خشونت بار را تجربه کنند و سعی در فاصله گرفتن از این نوع رفتار را دارند. از سوی دیگر میزان ۹۰ درصد از حجم نمونه، شامل گروه تحصیل کرده (کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری) می‌باشد که ممکن است این میزان از سطح تحصیلات و اطلاعات اجتماعی، بر روی تفکر و رفتار آن‌ها از کودکی تا به حال، تاثیرگذار بوده و احتمال بروز رفتار پرخطر جنسی را کاهش دهد. دیگر دلیل رد این فرضیه می‌تواند این باشد که تنها ۲۵ درصد از نمونه آماری تجربه سوء استفاده جنسی در دوران کودکی را داشته‌اند.

در مجموع يافته‌های اين تحقیق نشان داد که بين سبک‌های دلیستگی اینمن و دلیستگی اجتنابی و دلیستگی دوسوگرا با رفتار پرخطر جنسی ارتباط چشمگیر و معناداری وجود دارد. اين يافته نقش موثر انواع سبک‌های دلیستگی را در رفتارهای رفتار پرخطر جنسی نشان داده است. پیشنهاد می‌شود برای اينکه پدر و مادرهای جوان با انواع سبک‌های دلیستگی و تأثیری که دلیستگی در دوره جوانی بر فرزندانشان می‌گذارد، از طریق کارگاه‌های آموزشی آشنا شوند. همچنین آگاه سازی خانواده‌ها برای پیشگیری از رفتار جنسی قبل از ازدواج و رفتار جنسی پرخطر مانند آموزش آن‌ها در سطح رسانه، مدارس و سازمان‌ها به علاوه آموزش و آگاهی جوانان در رابطه با انواع ارتباطات با جنس مخالف و تقویت ارزش‌های اخلاقی آنان می‌تواند کمک کننده باشد.

از مهمترین محدودیت‌های مطالعه حاضر، نمونه گیری هدفمند و حجم نمونه پایین بوده است که البته تا جای ممکن سعی شد جمعیت بیشتری مورد بررسی قرار بگیرد. محدودیت دیگر حساس بودن برخی افراد به پاسخ‌گویی در موارد خصوصی بود که با توضیح مسئله و محفوظ بودن اسرار آن‌ها به صورت آنلاین، همکاری آنان جلب شد. پیشنهاد می‌شود طرح‌های مربوط به سلامت با همکاری بیشتر مراکز درمانی انجام شود تا در نمونه گیری و مراحل تحقیق پیشرفت بیشتری حاصل شود.

1 Damian & Roberts

2 Rohrer

3 Lejarraga

## منابع

- اسدی، م؛ سعیدایی، ز؛ محمدی، م و خردمند، م. (۱۳۹۷). بررسی رابطه دلبستگی به والدین با سلامت روانی و گرایش به رفتارهای پرخطر در نوجوانان. <http://dx.doi.org/10.21859/psy chol-01021> ۱۲۱-۱۱۴.
- احمدی، ر، محمدی، ش و طغرانگار، ح. (۱۴۰۰). بررسی عوامل محیطی مؤثر بر اعتیاد به مواد مخدر صنعتی (مطالعه موردي: شهر زنجان). پژوهش‌های حقوقی. ۴۵(۲۰)، ۱۴۹-۱۸۱.
- بابا زاده، پ. (۱۳۹۶). بررسی رابطه بین ترتیب تولد با سبک‌های دلبستگی، ابعاد شخصیت و پیشرفت تحصیلی در نوجوانان شهر تهران. پایان‌نامه کارشناسی ارشد، مرکز پیام نور تهران. <https://elmnnet.ir/Article/10532231-31932>
- باریکانی، آ. (۱۳۸۷). رفتارهای پرخطر در نوجوانان مدارس راهنمایی و دبیرستان‌های شهر تهران. مجله روانشناسی و علوم تربیتی، ۱۵(۵۳)، ۱۹۲-۱۹۱.
- رضایی جمالوی، ح؛ حسنی، ج؛ نورمحمدی، م. (۱۳۹۸). نقش سبک‌های دلبستگی در رفتارهای پرخطر نوجوانان پسر مقطع متوسطه دوم. روانشناسی پژوهشی، ۲۰(۱)، ۱۱۲-۱۲۱.
- زاراعی، ع؛ باقرزاده، ر؛ غریبی، ط و روانی‌پور، م. (۱۳۹۹). گرایش به رفتارهای پر خطر در نوجوانان شهر بوشهر و عوامل مرتبط با آن. دو ماهنامه طب جنوب، ۲۳(۶)، ۵۵۴-۵۶۸.
- کتانی، ا؛ علی‌نیا، م؛ رجبی، ف؛ معتمد منفرد، س؛ آفاخانی، ل و مسجدی آراني، ع. (۱۴۰۱). پیش‌بینی رفتارهای پرخطر براساس سبک‌های دلبستگی نایمن: بررسی نقش میلانچی ظرفیت تأمیلی. دوفصلنامه علمی شناخت اجتماعی، ۱۱(۱)، ۹-۱۶.
- <https://doi.org/10.30473/sc.2022.65905.2816>
- هاشمی پرست، م؛ صدیقیان، م؛ اصغری جعفرآبادی، م و الله وردی پور، ح. (۱۳۹۶). تبیین رفتارهای پرخطر و محافظت نشده جنسی جوانان و دلایل مرتبط با آن: یک مطالعه کیفی. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان، ۲۲(۴)، ۱۲۴-۱۱۱.
- <http://sjku.muk.ac.ir/article-1-3409-fa.html>
- Alsyabi, A., Aldhafri, S., & Alsiddiq, F. (2021). "Parenting Styles: A comparative study between Omani and Saudi female students". *Journal of Educational Sciences*. Issue 17. <https://doi.org/10.29117/jes.2021.0048>
- Anbesu, E. W., Aychiluhm, S. B., Alemayehu, M., Asgedom, D. K., & Kifle, M. E. (2023). A systematic review and meta-analysis of sexually transmitted infection prevention practices among Ethiopian young people. *SAGE open medicine*, 11, 20503121221145640. <https://doi.org/10.1177/20503121221145640>
- Cassidy, J., & Shaver, P. R. (2008). *Handbook of attachment: Theory, research and clinical applications*. New York, London: Guilford, 101-200. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2809453/>
- Chawla, N., & Sarkar, S. (2019). Defining "High-risk Sexual Behavior" in the Context of Substance Use. *Journal of Psychosexual Health*, 1(1), 26-31. <https://doi.org/10.1177/26318318822015>
- Cyr, G., Carrier, F., Emonda, K., Noleta, J., & Gagnon, J. (2018). Insecure attachment and use of sexual coercion in male university students: Negative urgency as an explanatory mechanism. *Sexologies*, 27 (2), 27-31. <https://doi.org/10.1016/j.sexol.2018.02.005>
- Damian, R. I., & Roberts, B. W. (2015). The associations of birth order with personality and intelligence in a representative sample of US high school students. *Journal of Research in Personality*, 58, 96-105. <https://doi.org/10.1016/j.jrp.2015.05.005>
- Hazan, C., & Shavar, P. R. (1987). Romantic love conceptualized as an attachment process. *Journal of Personality and Social Psychology*, 52, 511-524. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-3514.52.3.511>
- Hubach, R. D., O'Neil, A., Stowe, M., Giano, Z., Curtis, B., & Fisher, C. B. (2021). Perceived confidentiality risks of mobile technology-based ecologic momentary assessment to assess high-risk behaviors among rural men who have sex with men. *Archives of sexual behavior*, 50(4), 1641-1650. <https://doi.org/10.1007/s10508-019-01612-x>
- Rohrer, J. M., Egloff, B., & Schmukle, S. C. (2015). Examining the effects of birth order on personality. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 112(46), 14224-14229. <https://doi.org/10.1073/pnas.1506451112>
- McWilliams, L. A., & Bailey, S. J. (2010). Associations between Adult Attachment Ratings and Health Conditions: Evidence From the National Comorbidity Survey Replication. *Health Psychology*, 29 (4), 446 -453. <https://doi.org/10.1037/a0020061>
- Monaco, E., Schoeps, K., & Montoya-Castilla, I. (2019). Attachment styles and well-being in adolescents: How does emotional development affect this relationship? *International journal of environmental research and public health*, 16(14), 2554. <https://doi.org/10.3390/ijerph16142554>
- Monajati, S., Amini, N., & Jaafarinia, G. (2022). Predicting the Tendency to High-Risk Behaviors Based on Psychological Flexibility and Attachment Styles in Male and Female High School Students. *Iranian Evolutionary and Educational Psychology Journal*, 4(1), 92-102. <http://dx.doi.org/10.52547/ieepj.4.1.92>
- Oshri, A., Sutton, T. E., Clay-Warner, J., & Miller, J. D. (2015). Child maltreatment types and risk behaviors: Associations with attachment style and emotion regulation dimensions. *Personality and Individual differences*, 73, 127-133. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2014.09.015>

رابطه سبک‌های دلیستگی با رفتار پرخطر جنسی: بررسی نقش تعدیل‌گری ترتیب تولد و سابقه سوء استفاده جنسی در دوران کودکی  
The relationship between attachment styles and high-risk sexual behavior: Investigating the moderating role of birth order ...

- Remien RH, Stirratt MJ, Nguyen N, Robbins RN, Pala AN, Mellins CA. (2019) Mental health and HIV/AIDS: the need for an integrated response. AIDS. 33:1411–20. <https://doi.org/10.1097%2FQAD.0000000000002227>
- Sulloway, F.J. (2001). *Birth-order, sibling competition and human behavior*, in H.R.Holcomb ,III (Ed.), *conceptual challenges in evolutionary psychology: Innovative research strategies*. Dordrecht, the Netherlands: Kluwer Academic. <http://www.sulloway.org/Holcomb.pdf>
- Srahbzu, M., & Tifeneh, E. (2020). Risky Sexual Behavior and Associated Factors among Adolescents Aged 15-19 Years at Governmental High Schools in Aksum Town, Tigray, Ethiopia, 2019: An Institution-Based, Cross-Sectional Study. *BioMed research international*, 3719845. <https://doi.org/10.1155/2020/3719845>
- Sagone, E., Commodari, E., Indiana, M. L., & La Rosa, V. L. (2023). Exploring the Association between Attachment Style, Psychological Well-Being, and Relationship Status in Young Adults and Adults-A Cross-Sectional Study. *European journal of investigation in health, psychology and education*, 13(3), 525–539. <https://doi.org/10.3390/ejihpe13030040>
- Tian, X., Chen, J., Wang, X., Xie, Y., Zhang, X., Han, D., Fu, H., Yin, W., & Wu, N. (2023). Global, regional, and national HIV/AIDS disease burden levels and trends in 1990-2019: A systematic analysis for the global burden of disease 2019 study. *Frontiers in public health*, 11, 1068664. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1068664>.
- Lejarraga, T., Frey, R., Schnitzlein, D. D., & Hertwig, R. (2019). No effect of birth order on adult risk taking. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 116(13), 6019-6024. <https://doi.org/10.1073/pnas.1814153116>
- US Preventive Services Task Force. (2010). *The guide to clinical preventive services 2010-2011: Recommendations of the US Preventive Services Task Force*. Agency for Healthcare Research and Quality (US). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK61778/>
- Van Volkom, M., Dirmeitis, D., & Cappitelli, S. (2019). An Investigation of the Connection between Parenting Styles, Birth Order, Personality, and Sibling Relationships. *Journal of psychology and Behavioral Science*, (7), 55-63. <http://dx.doi.org/10.15640/jpbs.v7n1a7>
- Willis, J. (2022). Attachment Styles, Deployments, and Perceived Stress of African American Military Spouses. Walden University.<https://www.proquest.com/openview/a5fb289175e8656e5b415d27eaf2e12d/1?pqorigsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Zakhour, M., Haddad, Ch., Salameh, P., Akel, M., Fares, K., Sacre, H., Hallit, S., & Obeid, S. (2020). Impact of the interaction between alexithymia and the adult attachment styles in participants with alcohol use disorder. *Alcohol*, 23, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2019.08.007>