

میزان رضایت از تن انگاره در دختران نوجوان دبیرستانهای شهر رشت

پژوهشگران: مریم دهقانی¹، مینو میترا چهرزاد^{2*}، معصومه جعفری اصل²، ربابه سلیمانی³
احسان کاظم نژاد لیلی⁴

(1) آموزش پرستاری (اطفال)

(2) آموزش پرستاری (اطفال)، مربی و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

(3) روانپزشک، استادیار و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

(4) آمار حیاتی، استادیار و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

تاریخ دریافت مقاله: 90/4/27

تاریخ پذیرش مقاله: 90/9/27

چکیده

مقدمه: نوجوانی مهمترین سن از نظر مشغولیت ذهنی با تن انگاره است زیرا علاوه بر اهمیت یافتن جاذبه‌های جنسی، بدن نیز از لحاظ ظاهری دچار تغییرات پیچیده و متنوعی می‌شود.

هدف: هدف از این مطالعه، تعیین میزان رضایت از تن انگاره در دختران نوجوان دبیرستانهای شهر رشت می‌باشد.

روش کار: این مطالعه توصیفی - مقطعی بر روی 450 دختر دبیرستانی شهر رشت با روش نمونه‌گیری خوشه‌ای - تصادفی در سال 1389 انجام شده است. جمع‌آوری اطلاعات با پرسشنامه چند بعدی نگرش فرد در مورد بدن خود (MBSRQ-AS) مشتمل بر 4 حیطه: ارزیابی از وضع ظاهری (AE)، گرایش به ظاهر (AO)، رضایت از قسمت‌های مختلف بدن (BASS) و مشغولیت فکری با اضافه وزن (OWPREOC) انجام شد، سپس داده‌ها با نرم افزار SPSS نسخه 16 و آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) تجزیه و تحلیل شد. نتایج: میانگین رضایت از تن انگاره در حیطه‌های گرایش به ظاهر ($49/92 \pm 4/85$)، ارزیابی وضع ظاهری ($23/75 \pm 3/82$) و رضایت از قسمت‌های مختلف بدن ($36/31 \pm 6/33$) بالا و در حیطه مشغولیت فکری با اضافه وزن ($17/27 \pm 4/82$) پایین بود. نتیجه‌گیری: دختران نوجوان دبیرستانهای شهر رشت به جزء حیطه گرایش به ظاهر در سه حیطه‌ی ارزیابی وضع از ظاهری، رضایت از قسمت‌های مختلف بدن و مشغولیت فکری با اضافه وزن، از تن انگاره خود رضایت داشتند. با نظر به اهمیت سنین نوجوانی، شناسایی نگرش فرد در مورد بدن خود می‌تواند منجر به ارتقاء بهداشت روانی آنان گردد.

کلید واژه‌ها: رضایت شخصی، تصویر بدن، زنان، نوجوانان

مقدمه

اوج می‌رسد و نیز تکامل شناختی این احساس را در او بوجود می‌آورد که مدام در معرض دید است (4)، بخصوص در مرحله اواسط نوجوانی (15الی 17سالگی) که گرایش به سمت همسالان، اشتغال فکری با تناسب اندام و ظاهر فیزیکی، موزیک و پوشاک بیشتر می‌شود (5). اگر چه تصویر ذهنی از بدن یک ساختار چند بعدی است ولی غالباً به صورت درجه‌ای از رضایت از ظاهر فیزیکی (اندازه، شکل و ظاهر عمومی) تعریف می‌شود (7و6،1) و شامل عدم اختلاف بین تصویر بدنی کنونی و تصویر بدنی ایده‌آل است (8). رضایت از تن انگاره می‌تواند شامل ارزیابی از وضع ظاهری (AE) (Appearance Evaluation) (به معنی ارزیابی کلی فرد در مورد ظاهر و احساس جذابیت فیزیکی و رضایتمندی

دوران گذر از کودکی و ورود به نوجوانی یکی از مهمترین مراحل زندگی فرد است (1) و مانند همه دوره‌های گذار، با مشکلات، تعارضات، بحرانها و تغییرات بسیاری همراه است. مهمترین تحول این دوره، «بلوغ» نامیده می‌شود. بلوغ بر همه‌ی جنبه‌های جسمی و روانی نوجوان از جمله هویت و تصویر ذهنی از بدن تأثیر می‌گذارد (2). نوجوانی را می‌توان مهمترین سن از نظر مشغولیت ذهنی با تصویر ذهنی از بدن شمرد زیرا علاوه بر اهمیت یافتن جاذبه‌ی جنسی، بدن نیز از لحاظ ظاهری دچار تغییرات پیچیده و متنوعی می‌شود (3). بروز علائم بلوغ بر رابطه فرد با محیط، تأثیر شگرفی گذاشته و در فرد بحران هویتی ایجاد می‌کند و توجه فرد به ظاهر خویش جهت جلب توجه دیگران به

فرد از ظاهرش)، گرایش به ظاهر (Appearance Orientation (AO)) (به این معنی که فرد از نظر روانشناختی چقدر بر روی ظاهرش سرمایه‌گذاری کرده و در برگیرنده‌ی فراوانی رفتار فرد با هدف حفظ یا بهبود ظاهر بیرونی می‌باشد)، رضایت از قسمت‌های مختلف بدن (Body areas satisfaction (BASS)) (به معنی رضایتمندی فرد از نواحی خاص بدن مانند صورت، موها، تنه، ماهیچه‌ها و غیره) و مشغولیت فکری با اضافه وزن (Overweight preoccupation (OWPREOC)) (به معنی نگرانی فرد در مورد چاقی، مراقبت و نگرانی در مورد وزن، رژیم گرفتن و محدود کردن غذا) باشد (9 و 10). درک نامناسب از تن انگاره و نارضایتی از آن می‌تواند به مشکلات جسمی و روحی منجر شود (7). در این زمینه تحقیقات زیادی ارتباط این نارضایتی با اضطراب و استرس (12)، استعمال سیگار و الکل (12)، اختلالات تغذیه‌ای (7) و خودکشی (13) را نشان داده‌اند. اما عمده‌ترین تأثیری که نارضایتی از تصویر ذهنی از بدن بر کارکرد روان شناختی افراد می‌گذارد، در زمینه عزت نفس است (14). مطالعات نشان می‌دهد که بین یک سوم تا یک چهارم از عزت نفس افراد به مثبت یا منفی بودن این تصویر مربوط می‌شود (9). از طرف دیگر باید توجه داشت که در موارد زیادی مشکلات ظاهری و فیزیکی مرتبط با تصویر ذهنی از بدن می‌تواند آنقدر جدی تلقی شود که روان شناسان از اختلالی به نام بد شکل هراسی (deformation phobia) سخن می‌گویند. افراد مبتلا به این اختلال اشتغال ذهنی مداوم درباره‌ی ظاهر جسمانی خود دارند و معتقدند که از نظر جسمی دچار نوعی عیب و بی‌قواره‌گی هستند و علی‌رغم ظاهر طبیعی، ترس مفرط و نگران‌کننده‌ای درباره‌ی ظاهر خود ابراز می‌کنند. این ترس افراطی می‌تواند تبدیل به احساس خیالی نقص در بدن گردد و بسیاری از این نوجوانان را به سوی عمل جراحی زیبایی برای تغییر وضعیت ظاهری خود سوق دهد (9 و 10). جای تردید نیست که در اکثر جوامع، دختران نسبت به وضعیت ظاهری خود و آنچه به چشم می‌آید دقت نظر بیشتری داشته و حساسیت و توجه بیشتری نشان می‌دهند (15)

و تحقیقات مختلف نیز نشانگر حساسیت بالا و آسیب‌زای دختران نسبت به تصویر ذهنی از بدن است (16 و 17). یکی از دلایل عمده نارضایتی اکثریت دختران از تن انگاره این است که دختران از نظر روانشناختی بر روی ظاهر جسمانی خود، بیشتر سرمایه‌گذاری می‌کنند. در تعیین احساس دختران پیرامون اینکه چه کسی هستند، ظاهر جسمانی نقش مهمی ایفا می‌کند. جامعه نیز دختران و زنان را با شدت بیشتری تحت فشار قرار می‌دهد تا به ارزش شخصی خود به عنوان امری وابسته به جذابیت جسمانی توجه کنند (9). با توجه به اهمیت دوره‌ی نوجوانی و اینکه نوجوانان به شکل و ظاهر بدن خود، لاغری و چاقی اهمیت داده و تغییرات ایجاد شده در بدن، حتی در طی روند طبیعی رشد و تکامل، اثر محسوسی بر اشتغال ذهنی آنها داشته که منجر به افت تحصیلی، گوشه‌گیری، عدم شرکت در موقعیت‌های اجتماعی، افسردگی و غیره می‌شود و نظر به اینکه راهنمایی به موقع می‌تواند از اینگونه مشکلات جلوگیری نموده و یا از شدت آنها بکاهد، ضروری است مشکلات و نیازهای نوجوانان بطور دقیق شناسایی شود، لذا پژوهشگران بر آن شدند تا به بررسی میزان رضایت از تصویر ذهنی از بدن در دختران نوجوان شهر رشت، قشری از افراد جامعه که بیشتر مستعد این گونه نگرش‌ها و رفتارها هستند، بپردازند.

روش کار

پژوهش حاضر، یک مطالعه‌ی مقطعی از نوع تحلیلی است. جامعه مورد مطالعه کلیه‌ی دانش‌آموزان دختر 15 الی 17 ساله‌ی شاغل به تحصیل در پایه‌های اول تا سوم دبیرستان در سال تحصیلی 90-89 در نواحی یک و دو آموزش و پرورش شهر رشت بودند. در این پژوهش حجم نمونه با در نظر گرفتن $r=0/346$ و $Adjusted R^2=0/12$ ، با فاصله اطمینان 95% و توان آزمون 90%، 450 نفر محاسبه و با روش نمونه‌گیری خوشه‌ای - تصادفی تعیین گردید. برای رعایت شرایط ورود، پرونده‌های بهداشتی دانش‌آموزان بررسی شد. معیارهای ورود به مطالعه شامل: عدم ابتلاء به

تکمیل پرسشنامه، در روز اجرا در هر مدرسه، دانش‌آموزانی که والدین آنها به شرکت فرزندشان در مطالعه رضایت داده بودند و خود نیز مایل به شرکت در پژوهش بودند، در یک کلاس فراخوانده می‌شدند، سپس پرسشنامه به دانش‌آموزان تحویل و نحوه‌ی تکمیل آن توضیح داده می‌شد. اطلاعات جمع‌آوری شده با استفاده از آمار توصیفی (میانگین، انحراف معیار و میانه) با استفاده از SPSS ۱۶ تجزیه و تحلیل شد.

نتایج

یافته‌ها نشان داد که اکثریت واحدهای مورد پژوهش 15 ساله (43/9%) (با میانگین و انحراف معیار $15/74 \pm 1/01$)، فرزند اول خانواده (42/5%)، پایه اول دبیرستان (36/7%)، رشته تجربی (35/6%) و مشغول به تحصیل در مدارس دولتی (83/8%) بودند. جهت تعیین میزان رضایت از تصویر ذهنی از بدن در واحدهای مورد پژوهش جدول شماره 1 طراحی شد و نتایج مبین آن بود که میانگین رضایت در حیطه‌های گرایش به ظاهر ($49/92 \pm 4/85$)، ارزیابی وضع ظاهری بدن ($23/75 \pm 3/82$) و رضایت از قسمت‌های مختلف بدن ($36/31 \pm 6/33$) نسبت به میانگین نمره ابزار، بالا و در حیطه مشغولیت فکری با اضافه وزن ($17/27 \pm 4/82$) پایین بود.

جدول شماره 1: میانگین امتیازات رضایت از تن انگاره واحدهای

مورد پژوهش در حیطه‌های مختلف

فاصله اطمینان %95	میانگین و انحراف معیار		امتیاز اصلی	شاخص آماری حیطه‌ها
	حداقل	حداکثر		
50/38	49/46	49/92 ± 4/85	12 -60	گرایش به ظاهر (AO)
24/11	23/39	23/75 ± 3/82	6 -30	ارزیابی وضع ظاهری (AE)
36/90	35/71	36/31 ± 6/33	9 -45	رضایت از قسمت‌های مختلف بدن (BASS)
17/72	16/82	17/27 ± 4/82	6 -30	مشغولیت فکری با اضافه وزن (OWP)

بحث و نتیجه‌گیری

بر اساس یافته‌های پژوهش در واحدهای مورد مطالعه میانگین رضایت از تن انگاره در حیطه‌های ارزیابی وضع ظاهر و رضایت از قسمت‌های مختلف بدن، بالا بوده که به ترتیب نشان دهنده‌ی احساس جذابیت فیزیکی و رضایت بالای واحدهای مورد پژوهش از وضعیت ظاهری کلی و رضایت از

بیماری‌های جسمی حاد و مزمن، بیماری‌های اعصاب و روان و عدم استفاده از داروهای روانگردان و عدم وجود معلولیت جسمی و آسیب‌های فیزیکی آشکار بود، همچنین اینکه نوجوانان در طول زندگی آسیب‌های روانی - اجتماعی (طلاق، مرگ و ازدواج مجدد والدین و فرار از منزل) را تجربه نکرده و ورزشکار حرفه‌ای نباشد (1و6). ابزار گردآوری اطلاعات، پرسشنامه‌ی چند بعدی نگرش فرد در مورد بدن خود (Multidimensional Body-Self Relations Questionnaire-Appearance scale (MBSRQ-AS) بود، که یک مقیاس خود سنجی 33 ماده‌ای به صورت 5 گزینه‌ای لیکرت (کاملاً موافقم تا کاملاً مخالفم) مشتمل بر 4حیطه: ارزیابی از وضع ظاهری (AE)، گرایش به ظاهر (AO)، رضایت از قسمت‌های مختلف بدن (BASS) و مشغولیت فکری با اضافه وزن (OWPREOC) بود. این پرسشنامه یک ابزار استاندارد می‌باشد که توسط کش برای ارزیابی تصویر ذهنی از بدن طراحی و معتبر گردیده (18)، و راحتی نیز به بررسی اعتبار و روایی این پرسشنامه در نمونه‌های ایرانی پرداخته است (19). در تحقیق کنونی جهت کسب اعتبار علمی پرسشنامه‌ها از اعتبار محتوی و جهت بررسی پایایی، از روش آلفا کرنباخ، استفاده گردید که پایایی ابزار در حیطه‌های ارزیابی وضع ظاهر $\alpha=0/70$ ، گرایش به ظاهر $\alpha=0/75$ ، مشغولیت فکری با اضافه وزن $\alpha=0/85$ و رضایت از قسمت‌های مختلف بدن $\alpha=0/70$ بود.

جهت گردآوری داده‌ها، پس از کسب مجوز انجام پژوهش از معاونت پژوهشی و کمیته اخلاق آموزش و پرورش نواحی 1 و 2، پژوهشگر به مدت 2 ماه به دبیرستان‌های منتخب شهر رشت مراجعه نموده و در صورت موافقت مدیر مدرسه در زمان برگزاری دروس ورزش و پرورشی و موافقت معلمین این دروس، برای روزهای آخر هفته و هفته آینده وقت قبلی می‌گرفت. سپس با مطالعه پرونده‌های بهداشتی دانش‌آموزان، نمونه‌های مورد پژوهش تعیین می‌گردید و فرم رضایت نامه دانش‌آموزان و والدین به دانش‌آموزان تحویل داده می‌شد. در مرحله بعد برای

واحدهای مورد پژوهش به جزء حیطه گرایش به ظاهر در سه حیطه‌ی ارزیابی وضع ظاهر، رضایت از قسمت‌های مختلف بدن و مشغولیت فکری با اضافه وزن، از تصویر ذهنی نسبت به بدنشان رضایت داشتند. با توجه به یافته‌های پژوهش و نتایج تحقیقات انجام شده در این زمینه و اهمیت سنین نوجوانی، لزوم توجه به مشکلات آنها بیش از پیش مشخص می‌شود، بنابراین شناسایی و پیشگیری زودرس این نوع اختلالات بایستی مورد توجه کلیه افراد تیم پزشکی از جمله پرستاران مدرسه قرار گیرد، چرا که می‌توان با بالا بردن اعتماد به نفس دانش‌آموزان بطور مستقیم توسط پرستاران مدرسه و از طریق آموزش مراقبت بهداشتی در مدارس از بروز اختلال در تن انگاره پیشگیری کرده و رضایت از آن را در نوجوانان بالا برد و بهداشت روانی آنها را ارتقاء بخشید. از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به وضعیت روحی و روانی نمونه‌ها در هنگام تکمیل پرسشنامه اشاره نمود که می‌تواند در نتایج کل پژوهش تأثیر گذار باشد.

تشکر و قدردانی

این مقاله نتیجه طرح تحقیقاتی مصوب دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان می‌باشد، بدینوسیله محققین، نهایت تقدیر و تشکر خود را از حوزه معاونت محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی گیلان به دلیل تصویب و تأمین بودجه طرح پژوهشی و اعضای شورای پژوهشی و مسئولین آموزش و پرورش کل و نواحی 1 و 2 شهر رشت و کلیه دانش‌آموزان شرکت کننده، مدیران و معلمان محترم که در انجام این تحقیق مساعدت نمودند، ابراز می‌نمایند.

قسمت‌های مختلف بدن است، هم‌چنین میانگین رضایت در حیطه مشغولیت فکری با اضافه وزن، پایین بود که نشان دهنده رضایت بالا و کمتر بودن نگرانی و اضطراب در مورد وزن، چاقی و رژیم گرفتن می‌باشد، اما بالا بودن میانگین رضایت در حیطه گرایش به ظاهر نشان دهنده این است که واحدهای مورد پژوهش، زمان، تلاش و انرژی ذهنی قابل توجهی را صرف ظاهرشان می‌کنند و به دنبال جذابیت هستند که این خود نشان دهنده رضایت پایین آنها در این حیطه می‌باشد. در راستای پژوهش حاضر در مطالعه توماس در نواحی شرقی ایالت متحده نیز در واحدهای مورد پژوهش، میانگین رضایت از تن انگاره در حیطه‌های ارزیابی وضع ظاهر $(3/29 \pm 0/89)$ ، رضایت از قسمت‌های مختلف بدن $(3/35 \pm 0/63)$ ، مشغولیت فکری با اضافه وزن $(2/34 \pm 1/17)$ و هم‌چنین در حیطه گرایش به ظاهر $(3/77 \pm 0/62)$ بود که نشان دهنده رضایت واحدهای مورد پژوهش در هر چهار حیطه می‌باشد (20). در پژوهش کلی و همکاران در شهر تونین واقع در ناحیه مینی سوتا 27 درصد دختران نوجوان، رضایت بالایی از قسمت‌های مختلف بدن داشتند (21). نتایج پژوهش کُرَن بلو و همکاران در جنوب ایالت تگزاس نیز نشان داد، میانگین زیر مقیاس جذابیت جنسی $49/26 \pm 8/2$ ، عزت بدنی مرتبط با وزن $31/92 \pm 9/2$ و وضعیت جسمانی $32/49 \pm 6/5$ بود که نشان دهنده عزت بدنی بالا و رضایت از تن انگاره واحدهای مورد پژوهش بود (12). اما چن و همکاران در تایوان به نتایجی مغایر نتایج فوق دست یافتند، بطوری که کمتر از 20 درصد دختران رضایت از تن انگاره داشتند و میانگین امتیاز رضایت در حیطه ارزیابی وضع ظاهر پایین بود $(2/7) \pm 2/2$. نتایج پژوهش میلور و همکاران در مالزی نیز نشان داد که دختران چینی $(15/84 \pm 3/85)$ نسبت به دختران مالزیایی $(14/83 \pm 3/89)$ و هندی $(14/08 \pm 3/88)$ ناراضی‌تری بیشتری از قسمت‌های مختلف بدن داشتند (23).

نتایج حاصله از تجزیه و تحلیل اطلاعات

جمع‌آوری شده در مطالعه حاضر نشان داد که

References:

- 1-Amidy M, Ghofranipour F, Hosseini R. Relationship between body image dissatisfaction and body mass index in girls adolescent. *Journal of Behavioral Sciences*, 2007;5(1). pp: 59-65.[text in Persian]
- 2-Shoarinezhad AA. *Developmental psychology*. Tehran: Payam Noor University. 2009. pp: 31 .[text in Persian]
- 3- Rahaty A. Effect of educational strategies based on cognitive - behavioral therapy to improve a negative body image in adolescent girls. Tehran University MSc thesis. 2008.[text in Persian]
- 4-Aghakhani N, Faizi A, Shams I, etal. Assessment of body image and self esteem in students. *Journal of Urmia*, seventeenth year .2007;14. pp: 259-254.[text in Persian]
- 5-Shoghy M, Sanjary M. *Wong textbook of pediatric nursing*. Wong DL, Hackenbery M. Tehran: Jamenegare&Salemy co, 2009.[text in Persian]
- 6- Pahlavan zadeh S ,Maghsoudi G, Ghszavi Z. Evaluation mental satisfaction and its relationship with BMI in the high school students in Isfahan. *Journal of Behavioral Sciences*. 2006;3(1). pp: 44-39.[text in Persian]
- 7- Shams oddin Saeed N, Azizzade FM, Mohammad Alizadeh S, Haghdoost AA, Gross B. Relationship of body image and eating disorders. *Journal of Nursing Research*. 2010;4(15). pp: 43-33.[text in Persian]
- 8-Fett AK, Lattimore P, Roefs A, Geschwind , Jansen A . Food cue exposure and body image satisfaction: The moderating role of BMI and dietary restraint .*J Body Image*. 2009; 6. pp:14-18.
- 9- Paigan N. Guidance of body image(psychology of body image).(Cash DF): Danzheh publication. 2009.pp:127.
- 10-raygan N, Shaery M, Asghari Moghaddam M A. The effect of cognitive therapy -a behavioral pattern based on 8 steps to cache on negative body image of female. *Journal of Shahed University*. 2007;8(19). pp:22-11.[text in Persian]
- 11-Sujoldzic A. Lucica AD. A Cross-Cultural Study of Adolescents-BMI, Body Image and Psychological Well-Being. *Coll. Antropol*, 2007: 31(1). pp: 123-130.
- 12-Kornblau IS. Pearson HC. Breittkopf CR. Demographic, Behavioral and Physical Corrrlates of Body Esteem Among Low – Income Female Adolescents. *J of Adolescent Health*, 2007;41. pp: 566-570.
- 13-Kim DS. Body Image dissatisfaction as an important contributor to Suicidal ideation in Korean Adolescents: Gender difference and mediation of parent and peer relationships .*Journal of psychosomatic Research*. 2009; 66. pp: 297-303.
- 14-Mohammadi NA, Sadjadinezhad M. Measurement questionnaire psychometrics concerns about body image and test .the body mass index, type of communication, body image dissatisfaction and self steem in girls. *Psychological Study*. School of Psychology and Educational Sciences, Al-Zahra University. 2008;3(1). pp: 101-85.[text in Persian]
- 15-Ahmadnia Sh. Sociology of the body and the Woman's body. *Women Quarterly*, 2007. pp :143-132.[text in Persian]
- 16-Frisen A, Holmqvist K. Physical, Sociocultural and Behavioral Factors Associated with Body-Esteem in 16-Year-Old Swedish Boys and Girls. *Sex Role*, 2010: 63. pp: 373-385.
- 17-Knauss C, Paxton SJ, Alsaker FD. Relationships amongst body dissatisfaction, internalization of the media body ideal and perceived pressure from media in adolescent girls and boys. *J Body Image*. 2007: 4. pp: 353 – 360.
18. Cash TF. The MBSRQ users manual. Available from: [Http:// www. Body-images.com](http://www.Body-images.com) .Retrieved October 10, 2005.
- 19 -Rahaty, A. (1383), a transformation of its relationship with body image and self-esteem by comparing age groups, teenagers, middle-aged and elderly. MS Thesis, shahed University.[text in Persian]
- 20-Thomas LA. *Body Image Concerns In African American Adolescent Females As Influenced By Acculturation*. Dissertation for the degree of doctor of Psychology, University of HARTFORD.2006. pp: 56-57.
- 21- Kelly AM, Wall M, Eisenberg ME, Story M, Neumark D. Adolescent girls with high body satisfaction: who are they and what can they teach us? *J of Adolescent Health*. 2005: 37. pp:391-396.
- 22- Chen LJ, Fox KR, Haase A, Ku PW. Correlates of body dissatisfaction among Taiwanese adolescents. *Asian Pac J Clin Nutr*. 2010: 19(2). Pp: 172-179.
- 23-Mellor D, etal. Sociocultural influences on body dissatisfaction and body change behaviors among Malaysian adolescents. *J Body Image*. 2009: 6. pp: 121-128.

Survey the satisfaction with body image and its related factors in female adolescents in high schools in Rasht city in 2010

By: Dehghani M¹, Chehrzad MM², Jafari Asl M², Soleimani R³, Kazemnejad Leili E⁴

Abstract

Introduction: Adolescence is an important period of cognitive occupancy with body image because in addition to sexual attraction, body also experiences appearance changes.

Objective: This study aims to determine the satisfaction with body image female adolescents in high school in Rasht city in 2010.

Methods: This is a cross sectional descriptive study on 450 high school females in Rasht city chosen by random cluster sampling in the 2010. Data were collected using Multidimensional Body-Self Relations Questionnaire-Appearance scale(MBSRQ-AS) including four domains: appearance evaluation(AE), appearance orientation (AO), body areas satisfaction (BASS), overweight preoccupation (OWPREOC) was completed and data were analyzed using SPSS software version 16, and descriptive statistics were used for data analysis.

Results: Mean satisfaction with body image in domains of appearance orientation (49.2±4.85) appearance evaluation (23.75±3.82) and body areas satisfaction (36.31±6.33) were high and in overweight preoccupation domain(17.27±4.82) was low.

Conclusion: Female adolescents in high school of Rasht city, beside appearance orientation were satisfied with body image in appearance evaluation, body areas satisfaction and overweight preoccupation domains.

Key words: Personal satisfaction, Body Image, Female, Adolescent

1-Nursing Education (pediatrics)

2-Nursing Education (pediatrics), Faculty member of Guilan University of Medical Sciences

3-Psychiatrist, Assistant professor, Faculty member of Guilan University of Medical Sciences

4-Bio-statistics, Assistant professor, Faculty member of Guilan University of Medical Sciences