

بررسی عوامل موثر بر گرایش به جراحی های زیبایی و مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام در سال ۱۳۹۵

حشمت قبادی^۱، علیرضا کلدی^{۲*}، سیدمحمدصادق مهدوی^۲

۱) گروه جامعه شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران

۲) گروه جامعه شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران

تاریخ پذیرش: ۹۶/۰۳/۱۶

تاریخ دریافت: ۹۶/۰۲/۲۵

چکیده

مقدمه: امروزه مدیریت بدن و متغیرهای موثر در گرایش به آن از مباحث مهم در جامعه شناسی پزشکی است. بدن صرفاً جنبه زیستی و روان شناختی نداشته بلکه پدیده ای است که به صورت اجتماعی ساخته و پرداخته می شود.

مواد و روش ها: مطالعه حاضر از نوع توصیفی- همبستگی است. جامعه آماری پژوهش تمام زنان ۱۹ تا ۴۴ سال شهر ایلام می باشد که طبق اطلاعات مرکز آمار ایران تعداد آن ها ۴۷۰۹۰ نفر بود که از این تعداد ۳۸۱ نفر بر اساس فرمول کوکران و با روش نمونه گیری خوشه ای چند مرحله ای به عنوان نمونه انتخاب شد اما به دلیل مخدوش بودن ۱۱ پرسشنامه ۳۷۰ مورد برای تحلیل نهایی برگزیده شد. ابزار مورد استفاده پرسشنامه محقق ساخته بوده است. مدیریت بدن در چهار بُعد رویه های لاغری و سلامتی، جراحی های زیبایی، نوع پوشش (لباس) و مراقبت های بهداشتی مورد بررسی قرار گرفت. جهت تحلیل داده و آزمون فرضیه ها از روش های آماری توصیفی (میانگین، فراوانی، درصد) و آمار استنباطی (آزمون کولموگروف - اسمیرونوف، ضریب همبستگی پیرسون، اسپیرمن و جدول آنالیز واریانس) استفاده و به این منظور از نرم افزار SPSS بهره گرفته شد.

یافته های پژوهش: نتایج نشان داد که اکثریت زنان مطالعه شده متأهل، خانه دار و متعلق به طبقه ی متوسط بوده اند. ضمن این که میان متغیرهای سن، مصرف رسانه ای، فشارهای اجتماعی- فرهنگی، وضع تأهل، میزان تحصیلات و درآمد با مدیریت بدن رابطه معنا دار وجود دارد.

بحث و نتیجه گیری: رسانه ها در جهان امروز یکی از عوامل اصلی مدیریت بدن به حساب می آیند و در انتقال فشارهای اجتماعی - فرهنگی برای لاغر شدن و اندام متناسب نقش مهمی بازی می کنند. تحصیلات نیز از عوامل اجتماعی تعیین کننده نوع مدیریت است. افزایش تحصیلات، زنان را مجاب می کند که در دوره های متفاوت زندگی متناسب با تحصیلات خود نسبت به کنترل، تنظیم و مانتیور بدن خود اقدام کنند.

واژه های کلیدی: مدیریت بدن، مصرف رسانه ای، فشارهای اجتماعی - فرهنگی، زنان ایلام

* نویسنده مسئول: گروه جامعه شناسی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات تهران، تهران، ایران

Email: arkaldi@yahoo.com

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

مقدمه

مدیریت بدن از مفاهیم اساسی جامعه شناسی پزشکی است و به معنای دستکاری در صورت ظاهری بدن می‌باشد. با ظهور عصر جدید جامعه مصرفی، نما و صورت ظاهری بدن برای افراد جامعه از اهمیت ویژه‌ای برخوردار شده است.

«جایگاه والای بدن در گفتمان مدرن به حدی است که ترنر از آن به چرخش به سمت جامعه جسمانی یاد می‌کند (۱). بدن دیگر یک هستی زیست شناختی و روان شناختی صرف نیست بلکه پدیده‌ای است که به صورت اجتماعی ساخته و پرداخته می‌شود» (۲). تأکید روز افزون بر بدن با عواملی چون، تغییر ماهیت تحمل بیماری، عوامل جمعیتی، سیاسی شدن بدن، افزایش فرهنگ مصرفی، فناوری‌ها جدید و مرتبط با بدن، چرخش به مدرنیته‌ی متأخر و در نظر گرفتن بدن به عنوان یک پدیده‌ی اجتماعی و بیولوژیکی نا تمام در حال تغییر، در ارتباط است (۳) اهمیت نمای ظاهری بدن در عصر جدید و بصری شدن معیارها و ملاک‌های زیبایی، افزایش علاقه به جوانی موجب گرایش اقشار و گروه‌های مختلف به مدیریت بدن شده است، که به دلیل وجود ایدئولوژی‌های جنسیتی حاکم بر جوامع، این تمایل در بین زنان و دختران بیش تر است. لذا به نظر می‌رسد جنسیت نقش کلیدی و محوری داشته باشد. چرا که عواملی چون قد، وزن، رنگ پوست، حالت چهره و دیگر عوامل بیولوژیک با توجه به جنس مهم تلقی می‌شود.

بسیاری از دختران از بدو نوجوانی یک حس خود بی‌زاری را در خود، درونی و ملکه‌ی ذهن می‌کنند (۴). گاه چنین تصویری، زنان را به درگیری روان شناختی و ذهنی، تشویش، وسواس، عدم اعتماد به نفس و افسردگی سوق می‌دهد. به علاوه، از آن جا که در جوامع کنونی، ظاهر هر فرد مبنای پذیرش اجتماعی اوست، تمایل به مدیریت بدن، به نوبه‌ی خود، زمینه را برای معضلی به نام «پارادوکس ارزش سلامت و ارزش زیبایی» فراهم کرده است. (۵) به این معنا که در بسیاری از مواقع زنان و دختران با تحمل رژیم‌های سخت و طاقت فرسای لاغری به منظور داشتن اندام

لاغر و باریک و جراحی‌های متعدد صورت و بینی و سایر اندام‌ها، زیبایی را به سلامت ترجیح می‌دهند.

در دهه‌های اخیر، به دلیل رشد فناوری‌ها رسانه‌ای و اطلاعاتی، نفوذ فرایند جهانی شدن، تنوع یافتن تولیدات لوازم آرایشی و بهداشتی و رواج جراحی‌های زیبایی، الگوهای متنوعی را در عرصه‌ی خود اظهاری و خود آرایی جوانان ایرانی شاهد هستیم (۶) و تناسب اندام به عنوان معیار زیبایی اندام مورد توجه قرار گرفته است. نگرانی از بابت نداشتن اندامی موزون، بد شکل و نا زیبا موجبات دغدغه خاطر افراد از حیث عدم پذیرش اجتماعی شده است. با توجه به این که زنان در مقایسه با مردان نسبت به وضع ظاهری و زیبایی خود حساسیت بیش تری نشان می‌دهند، این توجه وافر آنان را و می‌دارد تا رفتارهایی گاه افراطی به منظور زیبایی چهره و اندام خود اتخاذ کنند که تبعات سوئی را به بار می‌آورد (۷). نمونه‌ی بارز این ادعا، دختران و زنانی است که به کرات اقدام به جراحی‌های گوناگون و رعایت رژیم‌های غذایی لاغری جهت دست یابی به زیبایی و تناسب اندام نموده اند که گاه نه تنها به نتیجه مطلوب دست نیافته‌اند بلکه در مواردی زیبایی اولیه را نیز از دست داده اند و در حساس ترین شرایط رشد بدنی، خود را از شرایط تغذیه‌ی سالم و متعادل محروم می‌سازند. مدیریت بدن به کمک معرف‌هایی در چهار بُعد مراقبت‌های بهداشتی و آرایشی (آرایش مو، اصلاح صورت، استفاده از عطر، ادکلن، دئودورانت، رنگ مو، آرایش ناخن، استحمام روزانه). جراحی‌های زیبایی (جراحی زیبایی بینی، گونه، گوش، لیفتینگ، تاتو کردن، انجام لیپوساکشن) نوع لباس (پوشش) (لباس‌های کوتاه و اندامی، لباس‌های نازک و آستین کوتاه، لباس‌های بدن نما و ...) رویه‌های لاغری و سلامتی (پیاده روی، کنترل مرتب وزن، انجام ورزش‌های هوازی، استفاده از سونای خشک ...) به یک شاخص تجملی (نماد منزلت) تبدیل شده است.

از نظر فدراسیون، عامل اصلی تنظیم و مدیریت بدن در فرهنگ مصرفی، رسانه‌ها و تکنولوژی‌ها هستند (۸) در جوامع مدرن کنونی، توجه به اندام به عنوان یک رسانه مد نظر است. ارتباطات روزافزون جوامع با یکدیگر و برخورد و تعامل بین فرهنگ‌های گوناگون موجب شده

شده است. بنابراین هدف این مطالعه، بررسی عوامل مرتبط با مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام می‌باشد.

مواد و روش‌ها

مطالعه حاضر بر اساس هدف کاربردی و از بعد روش توصیفی - همبستگی است. جامعه آماری پژوهش، تمامی زنان ۱۹ تا ۴۴ سال شهر ایلام است که تعداد آن‌ها بالغ بر ۴۷۰۹۰ نفر بود. از این تعداد بر اساس فرمول کوکران و با در نظر گرفتن حداکثر واریانس، نمونه‌ای به حجم ۳۸۱ نفر انتخاب شد. اما به دلیل مخدوش بودن ۱۱ پرسشنامه، در نهایت ۳۷۰ پرسشنامه برای تحلیل نهایی انتخاب شدند. چارچوب نمونه گیری پژوهش، محدوده شهر ایلام بود که به روش نمونه گیری خوشه‌ای چند مرحله‌ای مورد استفاده قرار گرفت. روش کار نمونه گیری به این صورت بود که در مرحله نخست، محله‌های مختلف شهر ایلام (۱۲ محله) به عنوان خوشه‌ها در نظر گرفته شد و در مرحله دوم نمونه گیری در داخل هر یک از خوشه‌ها (براساس فهرست منازل [خانوارها] موجود در مراکز بهداشت محله‌ها) به روش تصادفی منظم انجام و حجم نمونه ی نهایی از میان خانوارها انتخاب شد. نحوه انتخاب نمونه‌ها به این صورت بود که ابتدا فاصله نمونه گیری مشخص گردید. $k = \frac{N}{n}$ و سپس عددی به صورت تصادفی در فاصله‌ی ۱ تا k انتخاب نموده و به این ترتیب نمونه‌های بعدی طبق فهرست خانوارها انتخاب گردید.

از آن جا که نوع پژوهش در این مطالعه، مبتنی بر پارادایم کمی و روش مورد استفاده از نوع پیمایشی است. لذا ابزار گرد آوری اطلاعات پرسشنامه می باشد. پرسشنامه‌ای محقق ساخته که با لحاظ نمودن ویژگی‌های فرهنگی و اجتماعی جامعه مورد مطالعه و بهره گیری از نتایج تحقیقات مشابه برای سنجش ابعاد مختلف مدیریت بدن تنظیم گردید. این پرسشنامه مدیریت بدن را در چهار بُعد (مراقبت‌های بهداشتی و آرایشی، نوع لباس (پوشش)، جراحی‌های زیبایی و رویه‌های لاغری و سلامتی) سنجش می‌کند. روایی محتوایی پرسشنامه را تعدادی از اعضای هیأت علمی و استادان و صاحب نظران جامعه شناسی و روان شناسی در این حوزه بررسی کردند و پس از رفع ناهمسانی‌های

تا برخی از ایده‌های فرهنگی در سطح جهانی گسترش یابند. یکی از این ایده‌ها، اندام متناسب و زیباست که به گونه‌ای روزافزون به شکل اندام لاغر باز تعریف می‌شوند (۲). نمود این ایده‌ها را می‌توان در فیلم‌ها (به ویژه هالیوودی آن) عروسک‌ها (باربی) و نظایر آن مشاهده کرد. لذا افراد برای تولید و باز تولید هویت خود و تأثیر گذاری بر دیگران و البته، زیر فشار جامعه به انحای گوناگون بدن‌هایشان را مورد مراقبت قرار می‌دهند و با استفاده از ابزارهای گوناگون موجود، آن را مطابق با ارزش‌ها و هنجارهای درون جامعه می‌آریند (۹) شواهد نشان دهنده‌ی تغییر فرهنگی در ایران و ترجیح بدن لاغر در بین زنان است.

نتایج پژوهش‌هایی که درباره مدیریت بدن صورت گرفته است گویای این واقعیت است که «مصرف رسانه ای، پذیرش اجتماعی بدن، پایگاه اجتماعی - اقتصادی افراد با مدیریت بدن رابطه‌ی مستقیم دارند» (۱۰). رضایی و همکاران دریافتند که «مصرف گرایی، فشار اجتماعی و مصرف رسانه‌ای عوامل مستقیم مؤثر بر مدیریت بدن بوده‌اند» (۱۱). «جنس، تحصیلات، سرمایه فرهنگی، دیانت، نگرش سنتی خانواده» (۱۲) مقایسه اجتماعی بدن، گروه‌های مرجع، سرمایه فرهنگی و اقتصادی، تحصیلات» (۱۳). «دوستان، خویشاوندان و هم کلاسی‌ها، مجلات و ژورنال‌ها، شغل، وضعیت تأهل، و وسایل ارتباط جمعی» (۱۴) از جمله عوامل مؤثر بر مدیریت بدن بوده اند.

گلیزر در مطالعه خود دریافت که «زنان نیاز روان شناختی قوی برای حفظ و پیگیری زیبایی و ارتقاء جذابیت دارند. آن‌ها نسبت به مردان به تصویر بدنی خود حساس ترند» (۱۵). تیلکا «نشان داد که نا رضایتی عضلانی و نارضایتی از وزن بدن، دو مولفه‌ای هستند که مردان را به رفتارهای مدیریت بدن ترغیب می‌کنند» (۱۶) مطالعه باردن - کن، کس وفورد نشان داد که فشارهای ادراک شده از رسانه‌ها در مردان تأثیر گذار تر از زنان بوده در حالی که زنان به متغیرهای زیستی، روانی و اجتماعی واکنش بیش تری می‌دهند. (۱۷)

امروزه فشارهای اجتماعی، فرهنگی و رسانه‌ای بر زیبایی و نظارت بر بدن و گرایش افراد به مدیریت بدن

کروناخ برای ابعاد چهارگانه ۰/۹۰۲ یا (۹۰/۲) بود که ضریب بالایی برای آزمون است. ضمن این که میزان اعتبار کلیدی ابعاد مدیریت بدن با استفاده از ضریب K.M.O که به میزان ۰/۸۶۴ بود، مورد سنجش قرار گرفت که سطح قابل قبول و بالایی می‌باشد. مدیریت بدن که متغیر وابسته پژوهش است در چهار بعد اندازه گیری شد و آیت‌های آن در جدول تحلیل عاملی منعکس شده است. آیت‌ها در هر یک از ابعاد به صورت طیف پنج گزینه‌ای برای پاسخگویان ارائه شد.

موجود، پرسشنامه تنظیم شد. به منظور بالا بردن پایایی ابزار سنجش، آزمون مقدماتی انجام شد. به این صورت که پرسشنامه بین ۳۰ نفر از زنان شهر ایلام توزیع گردید، سپس با استفاده از آزمون‌های تحلیل عاملی و سنجش پایایی به بررسی گویه‌های مقدماتی پرداخته و در نهایت با جرح و تعدیل گویه‌ها، پرسشنامه‌ی نهایی تدوین شد. در این پرسشنامه، سوالات مربوط به ابعاد چهارگانه مدیریت بدن به صورت طیف لیکرت پنج گزینه‌ای برای پاسخگویان ارائه گردید. میزان آلفای

جدول شماره ۱- نتایج تحلیل عاملی مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام

اجزای مدیریت بدن	عامل‌های مدیریت بدن				ابعاد مدیریت بدن	نتیجه کلی آزمون K.M.O
	عامل نخست	عامل دوم	عامل سوم	عامل چهارم		
- استفاده از لاک ناخن استفاده از ناخن مصنوعی استفاده از عطر، ادکلن، دئودورانت رنگ مو، مش،های لایت استفاده از رژگونه و ریمل استفاده از کرم‌های روشن کننده استفاده از رژلب و خط چشم استحمام روزانه استفاده از کرم‌های مرطوب کننده آرایش مرتب موهای سر مسواک زدن استفاده از سایه چشم اصلاح منظم ناخن استفاده از کرم‌های ضد آفتاب اصلاح مرتب موهای زائد استفاده از مداد ابرو	۰/۸۴۵				مراقبت‌های بهداشتی و آرایشی	
	۰/۷۸۹					
	۰/۷۷۰					
	۰/۷۵۲					
	۰/۷۳۴					
	۰/۷۲۳					
	۰/۷۱۴					
	۰/۷۰۳					
	۰/۶۹۴					
	۰/۶۸۶					
	۰/۶۸۱					
	۰/۶۷۲					
	۰/۶۶۴					
استفاده از لباس‌های اندامی بر اساس مد روز جامعه استفاده از لباس‌های بدن نما در میهمانی‌ها استفاده از لباس‌های کوتاه و اندامی استفاده از لباس‌های نازک و آستین کوتاه در حضور اقوام و خویشاوندان	۰/۸۸۷				نوع لباس (پوشش)	
	۰/۸۵۲					
	۰/۸۳۵					
	۰/۸۲۸					
جراحی زیبایی گونه تاتو کردن ابروها لیفتینگ استفاده از بوتکس لنز گذاری انجام لیپو ساکشن جراحی زیبایی گوش جراحی زیبایی بینی کاشت نگیں دندان انجام ارتودنسی کوچک / بزرگ کردن سینه‌ها جراحی زیبایی پلک رفع لک‌های تیره صورت با لیزر تزریق ژل در لب‌ها	۰/۸۱۲				بخش‌های زیبایی	
	۰/۷۹۶					
	۰/۷۹۶					
	۰/۷۵۳					
	۰/۷۳۶					
	۰/۶۹۷					
	۰/۶۹۱					
	۰/۶۷۵					
	۰/۶۶۱					
	۰/۶۶۰					
۰/۶۵۸						
۰/۶۳۸						
۰/۶۳۳						
۰/۶۲۸						

۰/۶۱۲

K.M.O = /۸۶۴

= /۰۰۰

رویه‌های لاغری و سلامتی

۰/۷۴۰
۰/۶۸۴
۰/۶۴۲
۰/۵۹۰
۰/۵۰۵
۰/۴۵۱
۰/۴۴۵
۰/۴۴۰

جراحی زیبایی چانه
پیاده روی
کنترل مرتب وزن
انجام ورزش‌های هوازی (ایروبیک)
حساسیت به افزایش وزن
استفاده از رژیم‌های لاغری
کنترل چربی شکم
کنترل وزن یا رژیم غذایی
استفاده از سونای خشک

ضمن این که نتایج تحلیل عاملی هر یک از ابعاد مدیریت بدن به ترتیب رویه‌های لاغری و سلامتی (۰/۷۴۸)، جراحی‌های زیبایی (۰/۶۹۹)، نوع لباس (۰/۶۰۷) و مراقبت‌های بهداشتی و آرایشی (۰/۶۵۳) می‌باشد. بر اساس نتیجه‌ی تحلیل عاملی و با توجه به آماره K.M.O که میزان آن برابر است با ۰/۸۶۴ یا (۸۶/۴ درصد) نشان می‌دهد میزان اعتبار ابعاد مدیریت بدن در سطح بالایی قرار دارد و نتیجه آزمون بارلت نیز معنی دار است ضمن این که سوالات مطرح شده در ابعاد مدیریت بدن قدرت تبیین کنندگی مورد نظر را برای هر بُعد داشته اند.

جدول شماره (۱) نشان می‌دهد که پایایی کلیه‌ی ابعاد مدیریت بدن با استفاده از شاخص ضریب آلفای کرونباخ بزرگ تر از ۰/۷۰ است لذا ابعاد مدیریت بدن از پایایی مناسب آزمون بر خوردار هستند. هم چنین میزان اعتبار کلیدی ابعاد مدیریت بدن، با استفاده از ضریب اعتبار K.M.O در سطح قابل قبول و بالایی قرار دارد. زیرا خطای آزمون آن به میزان (۰/۰۰۰) طبق آزمون بارلت کم تر از سطح خطای ۰/۰۵ است. به عبارتی، کلیه عناصر (سوالات) مطرح شده در ابعاد مختلف مدیریت بدن، قدرت تبیین کنندگی مورد نظر را داشته اند.

یافته‌های پژوهش یافته‌های توصیفی

جدول شماره (۲) اطلاعات جمعیت شناختی نمونه مورد مطالعه

درصد فراوانی	فراوانی	متغیر	
۳۹/۵	۱۴۶	مجرد	وضع تأهل
۵۴/۶	۲۰۲	متاهل	
۲/۲	۸	بی‌همسر در اثر فوت	
۳/۸	۱۴	بی‌همسر در اثر طلاق	تحصیلات
۴/۶	۱۷	ابتدایی	
۷/۳	۲۷	سیکل	
۵۱/۹	۱۹۲	کاردانی	
۱۱/۶	۴۳	کارشناسی	
۱۸/۶	۶۹	کارشناسی ارشد و بالا تر	وضع شغل
۵/۹	۲۲	شاغل دولتی	
۱۴/۱	۵۲	شاغل غیر دولتی	
۷/۶	۲۸	خانه دار	
۲۸/۶	۱۴۳	در حال تحصیل	
۲۴/۶	۹۱	بیکار	طبقه‌ی اجتماعی
۱۵/۱	۵۶	بالا	
۷/۳	۲۷	متوسط	
۷۲/۴	۲۶۸	پائین	
۲۰/۳	۷۵		

جدول (۲) نشان می دهد که از ۳۷۰ نمونه مورد مطالعه، ۵۴/۶ درصد متاهل، ۵۱/۹ درصد دارای تحصیلات کاردانی، ۳۸/۶ درصد خانه دار و ۷۲/۴ درصد دارای طبقه اجتماعی متوسط می باشند.

یافته‌های تحلیلی

قبل از تحلیل استنباطی فرضیه‌های پژوهش، ابتدا به مطالعه توصیفی و بررسی نرمال بودن متغیرهای تحقیق با استفاده از آزمون کولموگروف - اسمیرونوف پرداخته شده است که نتایج آن در جداول (۳) ارائه شده است.

جدول شماره (۳) توزیع میانگین و آزمون نرمال متغیرهای تحقیق

متغیر مستقل	تعداد	کمترین	بیشترین	میانگین	انحراف معیار	آماره آزمون (Z)	معناداری
سن	۳۷۰	۱۹	۴۴	۲۹/۲۲۷	۶/۳۳۷۶۰	۱/۰۹۲	۰/۱۸۴
مصرف رسانه ای	۳۷۰	۱/۵۰	۴	۲/۸۳۳۳	۰/۶۴۴۵۴	۰/۷۴۰	۰/۶۴۴
فشارهای اجتماعی-فرهنگی	۳۷۰	۱/۲۲	۵	۳/۵۰۲۱	۰/۷۱۴۵۹	۰/۳۷۳	۰/۶۵۰

نتایج جدول (۳) نشان می دهد که تمام مؤلفه‌ها دارای خطای معنی داری بزرگ تر از ۰/۰۵ می باشند و لذا با اطمینان ۹۵ درصد می توان چنین گفت که توزیع این متغیرها طبیعی بوده و لذا برای تحلیل داده‌ها از آزمون‌های پارامتریک استفاده کرد. هم چنین، در جدول شماره (۳) مشاهده می شود، میانگین سن نمونه پژوهش حدود ۲۹ سال، میانگین مصرف رسانه‌ای پژوهش (در حد متوسط) و میانگین فشارهای

اجتماعی - فرهنگی ۳/۵۰۲۱ (بالا تر از حد متوسط) می باشد. برای تحلیل سه فرضیه اول یعنی رابطه‌ی بین سن، مصرف رسانه‌ای و فشارهای اجتماعی - فرهنگی با مدیریت بدن زنان شهر ایلام از همبستگی پیرسون و رگرسیون ساده استفاده شده است که نتایج تحلیل به صورت خلاصه در جدول (۵) ارائه شده است.

جدول شماره (۴): نتایج تحلیل همبستگی پیرسون و رگرسیونی ساده بین متغیرهای (سن، مصرف رسانه‌ای و فشارهای اجتماعی - فرهنگی) با مدیریت بدن زنان شهر ایلام

متغیرهای مستقل	تحلیل همبستگی (معنا داری)	تحلیل همبستگی (معنا داری)	تحلیل رگرسیونی
سن	ضریب همبستگی (معنا داری)	ضریب همبستگی (معنا داری)	ضریب تعیین
مصرف رسانه ای	ضریب همبستگی (معنا داری)	ضریب همبستگی (معنا داری)	ضریب تعیین
فشارهای اجتماعی - فرهنگی	ضریب همبستگی (معنا داری)	ضریب همبستگی (معنا داری)	ضریب تعیین

با توجه به داده‌های جدول (۴)، مشاهده می شود که همبستگی بین سن و مدیریت بدن زنان شهر ایلام برابر ۰/۳۷۴- با معنا داری ۰/۰۰۰ می باشد و مقدار خطای آزمون آن کم تر از ۵٪ است لذا بین سن و مدیریت بدن زنان شهر ایلام یک رابطه‌ی معنا دار و معکوس وجود دارد. ضمن این که برآورد هم زمان ضرایب مدل رگرسیونی سن با استفاده از آزمون F و T از سطح خطای ۵٪ کم تر می باشند و با توجه به منفی

بودن برآورد ضریب، نتیجه می شود که با بالا (پایین) بودن سن، میزان توجه (گرایش) به مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام کاهش (افزایش) می یابد. سهم واریانس کسب شده توسط مولفه‌ی سن در مدیریت بدن زنان شهر ایلام ۱۳/۸ می باشد. هم چنین، داده‌های جدول شماره (۴) نشان می دهد که همبستگی بین مصرف رسانه ای، فشارهای اجتماعی - فرهنگی با مدیریت بدن زنان شهر ایلام مثبت و معنا

بالا (پایین) بودن مصرف رسانه‌ای و فشارهای اجتماعی - فرهنگی، میزان توجه (گرایش) به مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام افزایش (کاهش) می‌یابد که سهم واریانس کسب شده توسط متغیرهای مصرف رسانه‌ای و فشارهای اجتماعی - فرهنگی به ترتیب ۰/۲۱۰ و ۳۳/۵ درصد می‌باشد. فرضیه شماره (۴): به نظر می‌رسد بین وضع تأهل و میزان گرایش به مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام رابطه معنا داری وجود دارد.

دار در سطح خطای ۵٪ می‌باشد. بنا بر این نتیجه می‌شود که بین مصرف رسانه‌ای، فشارهای اجتماعی - فرهنگی با مدیریت بدن زنان یک رابطه‌ی معنا دار و مستقیم وجود دارد. ضمن این که برآورد هم زمان ضرایب مدل رگرسیونی مصرف رسانه‌ای و فشارهای اجتماعی - فرهنگی با استفاده از آزمون F و برآورد تک تک ضرایب رگرسیونی با استفاده از آزمون T که سطح خطای آن‌ها نیز کم تر از ۵٪ بود و با توجه به مثبت بودن برآورد ضرایب متغیرها نتیجه می‌شود که با

جدول شماره ۵) نتایج آزمون تحلیل واریانس (ANOVA) برای مقایسه میانگین گرایش به مدیریت بدن بر حسب وضع تأهل

منبع تغییرات	مجموع مجنورات (SS)	درجه آزادی	میانگین مجموع مجنورات (MS)	آزمون F	خطای آزمون
بین گروه‌ها	۳/۶۹۶	۳	۱/۲۳۲	۳/۸۸۹	۰/۰۰۹
داخل گروه‌ها	۱۱۵/۹۳۵	۳۶۶	۰/۳۱۷		
کل	۱۱۹/۶۳۱	۳۶۹			

دارای خطای آزمون کم تر از ۰/۰۵ است. به علاوه براساس نتایج توزیع میانگین گرایش به ابعاد چهارگانه مدیریت بدن بیش ترین گرایش زنان مجرد به رویه‌های لاغری و سلامتی و گرایش زنان متأهل، بی همسر بر اثر فوت و طلاق، به مراقبت‌های بهداشتی و آرایشی بوده است.

فرضیه‌ی شماره (۵): به نظر می‌رسد بین میزان تحصیلات و میزان گرایش به مدیریت بدن زنان شهر ایلام رابطه معنا داری وجود دارد.

برای تحلیل این فرضیه با استفاده از تحلیل واریانس (روش ANOVA) جهت مقایسه میانگین میزان گرایش به مدیریت بدن در زنان شهر ایلام بر حسب تحصیلات انجام می‌شود که نتایج آن در جدول (۶) ارائه شده است.

با توجه به داده‌های جدول شماره (۵) مشاهده می‌شود فرض تفاوت میانگین گرایش به مدیریت بدن در زنان شهر ایلام بر حسب وضع تأهل مورد تأیید قرار می‌گیرد، زیرا مقدار معنا داری آزمون F، کم تر از ۵٪ می‌باشد. بنابراین، بر حسب وضع تأهل، گرایش به مدیریت بدن در شهر ایلام تفاوت معنا داری وجود دارد. در گام بعدی برای مقایسه دو به دو میانگین گرایش به مدیریت بدن بر حسب وضع تأهل از روش آزمون LSD استفاده شد.

نتایج نشان داد که میزان گرایش به مدیریت بدن در بین زنان مجرد با زنان متأهل و بی همسر در اثر طلاق تفاوت معنا داری وجود دارد. ضمن این که، میزان گرایش به مدیریت بدن در بین زنان متأهل با زنان بی همسر در اثر طلاق تفاوت معنا داری وجود دارد زیرا

جدول شماره ۶) نتایج آزمون تحلیل واریانس (ANOVA) برای مقایسه میانگین گرایش به مدیریت بدن در زنان شهر ایلام بر حسب تحصیلات

منبع تغییرات	مجموع مجنورات (SS)	درجه آزادی	میانگین مجموع مجنورات (MS)	آماره (آزمون) F	خطای آزمون
بین گروه‌ها	۷/۶۵۶	۵	۱/۵۳۱	۴/۷۱۴	۰/۰۰۰
داخل گروه‌ها	۱۱۸/۳۴۴	۳۶۴	۰/۳۲۵		
کل	۱۲۵/۰۰۰	۳۶۹			

طبق نتایج جدول (۶) مشاهده می‌شود که فرض تفاوت میانگین گرایش به مدیریت بدن در زنان شهر ایلام بر حسب تحصیلات مورد تأیید قرار می‌گیرد زیرا مقدار معناداری آزمون F ، کم‌تر از $0/05$ می‌باشد. لذا گرایش زنان شهر ایلام بر مدیریت بدن بر حسب تحصیلات تفاوت معناداری وجود دارد. ضمن این که نتایج آزمون تعقیبی LSD (جدول نتایج آزمون تعقیبی LSD به دلیل طولانی بودن جدول ذکر نگردیده است). در مقایسه دو به دو میانگین گرایش به مدیریت بدن بر حسب تحصیلات زنان شهر ایلام نشان داد که میزان گرایش به مدیریت بدن در بین زنان با تحصیلات ابتدایی با زنان دارای تحصیلات دیپلم و بالاتر تفاوت معناداری وجود دارد. ضمن این که میزان گرایش به مدیریت بدن در بین زنان با تحصیلات سیکل با زنان دارای تحصیلات

جدول شماره (۷): نتایج آزمون تحلیل واریانس (ANOVA) برای مقایسه میانگین گرایش به مدیریت بدن بر حسب وضع شغلی

در بین زنان شهر ایلام

منبع تغییرات	مجموع مجنورات LSS	درجه آزادی	میانگین مجموع مجنورات (MS)	آماره (آزمون) F	خطای آزمون
بین گروه‌ها	۱۴/۱۸۶	۴	۳/۵۴۷	۱۴/۶۹۴	۰/۰۰۰
داخل گروه‌ها	۸۸/۰۹۴	۳۶۵	۰/۲۴۱		
کل	۱۰۲/۲۸۰	۳۶۹			

زنان شهر ایلام از ضریب همبستگی اسپیرمن استفاده شده است. طبق نتایج (به منظور کاهش جداول از رسم جدول صرف نظر شده است). همبستگی بین میزان درآمد و مدیریت بدن زنان شهر ایلام برابر با $0/۱۶۷$ با معناداری $0/۰۰۶$ می‌باشد که مقدار خطای آزمون آن کم‌تر از $0/05$ می‌باشد. بنا بر این نتیجه می‌شود که بین سطح میزان درآمد و مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام یک رابطه‌ی معناداری وجود دارد که با توجه به مثبت بدون علامت همبستگی این رابطه مستقیم می‌باشد. به عبارتی هر چقدر میزان درآمد زنان بالاتر (پایین تر) باشد میزان گرایش به مدیریت بدن بیش تر (کم تر) خواهد بود. در گام بعدی، جهت مقایسه میانگین میزان گرایش به مدیریت بدن در زنان شهر ایلام بر حسب سطح میزان درآمد از تحلیل واریانس (ANOVA) استفاده شده، که شرح آن در جدول شماره (۸) آمده است.

طبق نتایج جدول شماره (۷) مشاهده می‌شود، فرض تفاوت میانگین گرایش به مدیریت بدن در زنان شهر ایلام در بین وضعیت شغلی مورد تأیید قرار می‌گیرد، زیرا مقدار معناداری آزمون F ، کم‌تر از 5% می‌باشد. بنا بر این، گرایش زنان به مدیریت بدن بر حسب نوع شغل آن‌ها تفاوت معناداری وجود دارد. نتایج آزمون تعقیبی LSD نیز این مسأله را تأیید می‌کرد. ضمن این که، میانگین گرایش به مدیریت بدن در بین زنان با شغل دولتی، شغل غیر دولتی، خانه دار شهر ایلام در حد متوسط قرار دارند.

فرضیه‌ی شماره (۷): به نظر می‌رسد بین سطح درآمد و میزان گرایش به مدیریت بدن زنان شهر ایلام رابطه‌ی معناداری وجود دارد.

از آنجایی که سطح درآمد نمونه مورد مطالعه در این تحقیق به صورت رتبه ای تعریف شده است برای تحلیل رابطه بین سطح درآمد و مدیریت بدن در بین

جدول شماره (۸): نتایج آزمون تحلیل واریانس (ANOVA) برای مقایسه میانگین گرایش به مدیریت بدن زنان شهر ایلام بر حسب میزان درآمد

منبع تغییرات	مجموع مجنورات LSS	درجه آزادی	میانگین مجموع مجنورات (MS)	آماره (آزمون) F	خطای آزمون
بین گروهها	۱۲/۰۶۸	۶	۲/۰۱۱	۳/۹۹۱	۰/۰۰۱
داخل گروهها	۱۸۲/۹۷۰	۳۶۳	۰/۵۰۴		
کل	۱۹۵/۰۳۸	۳۶۹			

با توجه به نتایج جدول (۸) مشاهده می‌شود، فرض تفاوت میانگین گرایش به مدیریت بدن در زنان شهر ایلام بر حسب میزان درآمد مورد تأیید قرار می‌گیرد، زیرا مقدار معناداری آزمون F، کم‌تر از ۵٪ می‌باشد. بنا بر این، گرایش زنان به مدیریت بدن بر حسب میزان درآمد تفاوت معنا داری وجود دارد. نتایج آزمون تعقیبی LSD نیز این مسأله را تأیید می‌نماید. ضمن این که میانگین گرایش به مدیریت بدن بر حسب میزان درآمد زنان با درآمد بالای ۳ میلیون تومان با مقدار ۳/۲۹۴۸ دارای بیشترین میزان و میانگین گرایش به مدیریت بدن در بین زنان با درآمد کم‌تر از یک میلیون تومان با تعداد ۲/۸۹۱۸ دارای کمترین میزان است.

فرضیه‌ی شماره (۸): به نظر می‌رسد بین طبقه‌ی اجتماعی و مدیریت بدن زنان شهر ایلام رابطه‌ی معنا داری وجود دارد. بدین معنی که توجه به مدیریت بدن در بین زنان بر حسب طبقه‌ی اجتماعی متفاوت است. از آنجایی که طبقه‌ی اجتماعی نمونه مورد مطالعه در این تحقیق به صورت رتبه ای تعریف شده است برای

تحلیل رابطه بین طبقه‌ی اجتماعی و مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام از ضریب همبستگی اسپیرمن استفاده شده است. طبق نتایج، همبستگی بین طبقه‌ی اجتماعی و مدیریت بدن زنان شهر ایلام برابر با ۰/۱۸۰ با معناداری ۰/۰۰۱ می‌باشد که تعداد خطای آن کم‌تر از ۵٪ می‌باشد، بنا بر این نتیجه می‌شود که بین طبقه‌ی اجتماعی و مدیریت بدن زنان شهر ایلام رابطه‌ی معنا داری وجود دارد و از آن جا که علامت همبستگی مثبت است. بنا بر این بین طبقه‌ی اجتماعی و مدیریت بدن زنان شهر ایلام یک رابطه‌ی مستقیم وجود دارد. به عبارتی، هر چقدر طبقه‌ی اجتماعی زنان بالا تر (پایین تر) باشد میزان گرایش به مدیریت بدن بیش تر (کم تر) خواهد بود. در گام بعدی، جهت مقایسه میانگین میزان گرایش به مدیریت بدن در زنان شهر ایلام بر حسب طبقه‌ی اجتماعی از تحلیل واریانس (ANOVA) استفاده شده است، که شرح آن در جدول شماره (۹) آمده است.

جدول شماره (۹) نتایج آزمون تحلیل واریانس (ANOVA) برای مقایسه میانگین گرایش به مدیریت بدن زنان شهر ایلام بر

حسب طبقه‌ی اجتماعی

منبع تغییرات	مجموع مجنورات LSS	درجه آزادی	میانگین مجموع مجنورات (MS)	آماره (آزمون) F	خطای آزمون
بین گروهها	۴/۴۷۶	۲	۲/۲۳۸	۸/۳۹۸	۰/۰۰۰
داخل گروهها	۹۷/۸۰۴	۳۶۷	۰/۲۶۶		
کل	۱۰۲/۲۸۰	۳۶۹			

این مسأله را تأیید می‌نماید. ضمن این که توزیع میانگین گرایش به مدیریت بدن نشان داد که زنان با طبقه اجتماعی بالا ۳/۳۶۲۶ دارای بیشترین میزان و میانگین گرایش به مدیریت بدن در بین زنان با طبقه اجتماعی پایین با مقدار ۲/۹۹۰۷ دارای کمترین میزان است.

طبق داده‌های جدول (۹) مشاهده می‌شود، فرض تفاوت میانگین گرایش به مدیریت بدن در زنان شهر ایلام بر حسب طبقه‌ی اجتماعی مورد تأیید قرار می‌گیرد. زیرا مقدار معناداری آزمون F، کم‌تر از ۵٪ می‌باشد. بنابراین بین طبقه‌ی اجتماعی - اقتصادی زنان و گرایش به مدیریت بدن در شهر ایلام تفاوت معنا داری وجود دارد. نتایج آزمون تعقیبی LSD نیز

بحث و نتیجه گیری

در پژوهش حاضر به بررسی عوامل مرتبط با مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام پرداختیم. با عنایت به یافته‌های تحقیق، در میان ابعاد مدیریت بدن، میزان مطلوبیت بُعد رویه‌های لاغری و سلامتی بالا تر از سطح متوسط قرار دارد. اما ابعاد جراحی‌های زیبایی، نوع لباس (پوشش)، مراقبت‌های بهداشتی و آرایشی، پایین تر سطح متوسط قرار دارد و به طور کلی میانگین ابعاد مدیریت بدن ۲/۹۷۸ می‌باشد که نشان می‌دهد مدیریت بدن از دیدگاه نمونه پژوهش در سطح متوسطی قرار دارد.

بر اساس یافته‌های حاصل از این پژوهش که با آزمون‌های متناسب بررسی شد، بین مدیریت بدن با مولفه‌های سن، وضع تأهل، میزان تحصیلات، وضع اشتغال، طبقه اجتماعی، مصرف رسانه‌ای و فشارهای اجتماعی - فرهنگی رابطه معنا داری وجود دارد. طبق نتایج، بین سن و مدیریت بدن زنان شهر ایلام با میزان همبستگی ۰/۳۷۱ - و سطح معنا داری ۰/۰۰۰ یک رابطه معنا دار و معکوس وجود دارد به این معنا که با بالا (پائین) بودن سن، میزان گرایش به مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام کاهش (افزایش) می‌یابد. بر حسب پژوهش رابینسون، جکسون، ذکایی، ادیبی سده و همکاران، سن از عوامل اجتماعی تعیین کننده نوع مدیریت بدن است.

نتایج آزمون تحلیل واریانس (ANOVA) نشان داد که گرایش زنان به مدیریت بدن بر حسب وضع تأهل تفاوت معنا داری وجود دارد. مقایسه دو به دو میانگین گرایش به مدیریت بدن زنان بر حسب وضع تأهل با استفاده از آزمون LSD نشان داد که میزان گرایش به مدیریت بدن در بین زنان مجرد با زنان متأهل و بی همسر در اثر طلاق تفاوت معنا داری داشت. به علاوه براساس نتایج توزیع میانگین گرایش به ابعاد چهار گانه مدیریت بدن گرایش زنان مجرد بیش تر به رویه‌های لاغری و سلامتی و گرایش زنان متأهل، بی همسر بر اثر فوت و طلاق بیش تر به مراقبت‌های بهداشتی و آرایشی بوده است. این نتیجه با یافته‌های تحقیق احمدی و همکاران، هم سو می‌باشد.

نتایج آزمون ضریب همبستگی اسپیرمن نشان داد که بین تحصیلات و مدیریت بدن زنان شهر ایلام رابطه معنا دار با همبستگی منفی وجود دارد به این معنا که بین تحصیلات و مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام یک رابطه‌ی معکوس وجود دارد به عبارتی هر چقدر میزان تحصیلات زنان بالا تر باشد میزان گرایش به مدیریت بدن کم تر خواهد بود و بر عکس. طبق پژوهش آزاد ارمکی و چاوشیان، تحصیلات از عوامل اجتماعی تعیین کننده نوع مدیریت بدن است. افزایش تحصیلات زنان را موجب می‌کند که در دوره‌های متفاوت زندگی متناسب با تحصیلات خود نسبت به کنترل، تنظیم و مانیتور بدن خود اقدام کنند. پژوهش ادیبی و همکاران، نشان داد که بین تحصیلات و مدیریت بدن زنان همبستگی معنا داری وجود دارد.

تحقیق حاضر نشان داد که بین مصرف رسانه‌ای و مدیریت بدن زنان شهر ایلام، با میزان همبستگی ۰/۴۵۸ و سطح معنا داری ۰/۰۰۰ یک رابطه‌ی معنا دار مستقیم وجود دارد. تحلیل مدل رگرسیونی مولفه‌ی مصرف رسانه‌ای نشان داد که برآورد ضریب مولفه‌ی مصرف رسانه‌ای مثبت است و نتیجه می‌شود که با بالا (پایین) بودن مصرف رسانه‌ای، میزان گرایش به مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام افزایش (کاهش) می‌یابد. طبق نظریه استیک، رسانه گروهی در انتقال فشارهای اجتماعی - فرهنگی برای لاغر شدن نقش مهم بازی می‌کند. فدرستون، نیز عامل اصلی تنظیم و مدیریت بدن در فرهنگ مصرفی را رسانه‌ها می‌داند. لذا، رسانه‌ها در جهان امروز، یکی از عوامل اصلی مدیریت بدن محسوب می‌شوند. تأثیر مصرف رسانه‌ای بر مدیریت بدن در پژوهش‌های داخلی ذکایی، موسوی زاده و همکاران و ربانی و درستکار نیز تأیید شده است. هم چنین این پژوهش نشان داد که بین طبقه اجتماعی و مدیریت بدن زنان شهر ایلام رابطه‌ی معنا دار وجود دارد. طبق نتایج ضریب همبستگی اسپیرمن (۰/۱۸۰) و سطح معناداری (۰/۰۰۱) که مقدار خطای آن کم تر از ۵٪ است بین طبقه‌ی اجتماعی و مدیریت بدن زنان شهر ایلام یک رابطه‌ی مستقیم وجود دارد. به این معنا که هر چقدر طبقه‌ی اجتماعی زنان بالا تر (پایین تر) باشد میزان گرایش به مدیریت بدن بیش تر (کم تر)

خواهد بود. این یافته هم سو با نتایج مطالعات قادرزاده و همکاران، فاتحی و اخلاصی و رضایی می باشد. یافته های این مطالعه نشان داد که بین فشارهای اجتماعی - فرهنگی و مدیریت بدن زنان شهر ایلام، با میزان همبستگی ۰/۵۷۹ و سطح معنا داری ۰/۰۰۰ یک رابطه ی معناداری و مستقیم وجود دارد. ضمن این که تحلیل مدل رگرسیونی مولفه ی فشارهای اجتماعی - فرهنگی بر مدیریت بدن زنان شهر ایلام نشان داد که برآورد ضریب مولفه ی فشارهای اجتماعی - فرهنگی مثبت و نتیجه می شود که با بالا (پایین) بودن فشارهای اجتماعی - فرهنگی، میزان گرایش به مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام افزایش (کاهش) می یابد. میزان سهم مولفه ی فشارهای اجتماعی - فرهنگی در تبیین مدیریت بدن زنان شهر ایلام ۳۳/۵ می باشد. این نتیجه، با نتایج پژوهش رضایی و همکاران، احمدی و همکاران، هم سو می باشد. یافته های پژوهش هم چنین از نظر شدت رابطه بین احساس فشارهای اجتماعی - فرهنگی و مدیریت بدن بیانگر ارتباط مثبت و متوسط است. فشارهای اجتماعی - فرهنگی، از قبیل خنده ها و تمسخرها و هم چنین نیاز محیط های کار به افراد متناسب سبب می شود که کسانی که این ویژگی را ندارند دچار خود کم بینی و فقدان اعتماد به نفس شوند، بنا بر این برای کسب محبوبیت به زیبایی و تناسب اندام روی می آورند.

به طور کلی و بر اساس نتایج پژوهش، فشارهای اجتماعی - فرهنگی و رسانه ای در گرایش زنان به مدیریت بدن و انجام جراحی های زیبایی مؤثر می باشند. به این معنا که فشارهای هنجاری که از سوی جامعه، گروه همسالان و رسانه ها جهت هم نوایی با استانداردهای زیبایی به زنان تحمیل می شود به نوبه ی خود بر تصور از بدن آن ها تأثیر می گذارد و باعث می شود زنان تصویر نا مطلوبی از بدن خویش در ذهن ایجاد کنند که به مدیریت بدن و جراحی های زیبایی منجر می شود.

با توجه به این که در خصوص موضوع مورد مطالعه تاکنون (زمان انجام این تحقیق) در استان ایلام پژوهشی صورت نگرفته است پیشنهاد می شود که پژوهش مشابهی در نمونه های دیگر، به ویژه به صورت مقایسه ای بین پسران و دختران صورت گیرد. بر اساس یافته های تحقیق، رابطه ی معنا دار و مثبتی بین مصرف رسانه ای و گرایش به مدیریت بدن در بین زنان شهر ایلام ملاحظه شد. بر این اساس، پیشنهاد می شود که ابعاد مختلف اثر گذاری رسانه ها بر مدیریت بدن مورد مطالعه قرار گیرد. برای نمونه با توجه به افزایش ضریب نفوذ ماهواره، اینترنت و رسانه های جدید در جامعه و به ویژه در بین خانواده ها، این موضوع می تواند به طور مستقل مورد مطالعه قرار گیرد.

Reference

1. Ghaderzadeh O, Hiroosh GH, Hasanpanah H. [the effect of mass media on body management among women]. J woman Soc 2013;3:125-53. (Persian)
2. Cregan K. The sociology of the body mapping the abstraction of embodiment. London SAGE Publication. 2006. P.232.
3. Abazari Y, Chavoshian H. [From Social Class to Life Style, New Approaches in Sociological Analyses of Social Identity]. J Social Science Letter: 2002, 3-27. (Persian)
4. Keyvanara M, Rabbani R, Zhianpoor M. [Social classification and body modification cosmetic sturgery as social status symbol]. J Women Strat Stu 2010; 12: 73-93. (Persian)
5. Adibisadeh M, Alizadeh M, Koohi K, [sociology indication of body management among women]. J Soc Psychol Stu Women 2012; 3: 59-84. (Persian)
6. Zareshahabadi A, Taher M. [Study of body management style of women and girls of Yazd City]. J Soc Lige Style 2016; 1: 67-95(Persian)
7. Ahmadnia SH. [Sociology of the body and the body of women]. Women J 2006;2:132-43. (Persian)
8. Featherstone M, Hepworth M, Brayen S. The body social process and cultural theory. London SAGE Publication. 2001;P.144.

9. Khajenoori B, Moghadam AA. [Globalization and womens social capital]. J Soc Sci2009; 5: 131-54. (Persian)
10. Fatehi A, Ekhiasi E. [Body management ant its relationship with social acceptance of body]. J Women Strat Stud2008;11:7-49. (Persian)
11. Rezei A, Inanlo M, Fekri M. [Body management and its relationship with social factors among Mazandran University Girls]. J Women Strate Stu 2009;3: 141-64. (Persian)
12. Azadarmaki T, Chavoshian H. [Body as identity]. J Soc 2002; 4: 57-75. (Persian)
13. Adibisadeh M, Alizadeh M, Koochi K. [Sociology indication of body management among women]. J Soc Psychol Stud Women2012; 3:59-84. (Persian)
14. Mosazadeh SM, NiaziShahraki F, Hormozi K, FadaeeNaeeni A, Nasri, M, [Investigating tendency and motivation of female patients in beauty surgeries]. J Res2010;3: 318-23. (Persian)
15. Glazer RN. Womens body image and low. J Dukelaw1992; 43:113-47.
16. Tylko TL. Refinement of the tripartite influence model for men Dual body image pathways to body change behaviors. J Body Image2011;6: 83-9.
17. Bardonecone AM, Cass KM, Ford JA. Examining body dissatisfaction in young men within a biopsychic social from work. J Body Image2008; 5: 183-94.

Investigating the Effective Factors on tendency to beauty surgeries and Body Management among women of Ilam during 2016

Ghobadi H¹, Kaldi A^{*1}, Sadeghmahdavi M¹

(Received: May 15, 2017

Accepted: June6, 2017)

Abstract

Introduction: now a day, body management and its effective variables are important discussions in medical sociology. Body has not just living and psychological dimension, and it is a component that is structured socially.

Materials & methods: the present study is descriptive- correlative. Research population is includes all women with age range of 19-44 in Ilam city that were 47090 cases based on report of center of statistics of Iran in whom 381 cases were selected by Cochran Formula and were selected by multilevel clustering sampling method. But because of missing data in 11 questionnaires, 370 questionnaires were selected for final analysis. Research instrument is author- made questionnaire. Body management was studied in four dimensions of thinness procedures, healthiness, beauty surgeries, cover type and health care. For data analysis and testing hypotheses, descriptive statistics (mean, frequency, percent) and inferential statistics (K-S, correlation coefficient of

Pearson, Spearman and simple regression and variance analysis) were used and so SPSS software was used.

Findings: the findings show that majority of studied women are married, householder and in middle class. Also variables of age, media consumption, cultural- social stress, married conditions, education degree and income are related with body management.

Discussion & conclusions: media in modern time is one of the main factors of body management and play and important role in transferring social- cultural pressure for thinness and body fitness. Also education is one of the important social factors for determine management type. Higher education necessitates women to control arrangement and monitor body in various life times related to their education.

Keywords: Body management, Media consumption, Social- cultural stresses, Ilam women

1. Dept of Sociology, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

2. Dept of Sociology, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

* Correspondin author Email:arkaldi@yahoo.com