



The Mediating Role of Social Support in the Relationship between Psychological Capital and Body Image in Students of a Military University

Mansoure Behzadi Nejad*¹, Mahdi Zare Bahram Abadi², Somaye Robotmili¹

¹ Department of Clinical Psychology, Science & Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran

² Research Institute for Research & Development of Humanities, Samat Organization, Tehran, Iran

ABSTRACT

How to cite this article

Behzadi Nejad M, Zare Bahram Abadi M, Robotmili S. *The Mediating Role of Social Support in the Relationship between Psychological Capital and Body Image in Students of a Military University*. J Police Med. 2020;9(3):173-180.

*Correspondence:

Post Address: Islamic Azad University, Shohadae Hesarak Boulevard, University Square, Shahid Sattari Street, Tehran, Iran.
Postal Code: 1477893855
Phone: +989122866101
Tel: +982122739131
Fax: -
Mail: nasimbehzadi2013@gmail.com

Article History

Received: 08/02/2020
Accepted: 09/06/2020
ePublished: 03/07/2020

Aims: In today's society, dissatisfaction with body image has increased dramatically among young people due to the emphasis on the criteria of physical appearance as a criterion for attractiveness and social acceptance. The aim of this study was to determine the mediating role of social support in the relationship between psychological capital and body image in military students.

Materials & Methods: This descriptive-correlational study was conducted in 2018-19 among all students studying for bachelor and master degrees at the University of Police in Tehran, Iran. Using the available sampling method, 300 people were selected as samples and answered social support questionnaires, psychological capital, and body image. The collected data were analyzed using descriptive statistics, correlation coefficient and path analysis in SPSS 25 software.

Findings: The results showed that in psychological capital, the component of self-efficacy had a negative relationship and the components of hope and optimism had a positive and significant relationship with the perception of social support from friends, family and others. Also, psychological capital and social support had a positive and significant relationship with students' satisfaction with body image.

Conclusion: Psychological capital in students plays a decisive role in body image. Also, high social support can have a positive effect on people's attitudes toward themselves.

KEYWORD: Social Support; Psychological Capital Model; Body Image; Student.

CITATION LINKS

[1] A comparison of academic procrastination ... [2] Do women with greater trait body dissatisfaction ... [3] Self-compassion, body image, and disordered ... [4] A randomized controlled study of writing ... [5] The contribution of social media to body ... [6] Cognitive biases to appearance-related stimuli ... [7] An analytical survey on fear of body image and aggression ... [8] Prevalence of body dysmorphic disorder in patients referred ... [9] Construction and standardization of the body dysmorphic ... [10] Children's expectations and understanding of kinship ... [11] Eating behaviors, body image, perfectionism, and self-esteem ... [12] Body image is for girls' A qualitative study of boys' body ... [13] Factors influencing body image in women with breast ... [14] Self-esteem and social support as moderators of depression ... [15] How can a global social support system hope to achieve ... [16] The role of job burnout, perceived social support ... [17] A thematic study of the role of social support in the body ... [18] Positive psychology progress: Empirical validation ... [19] The impact of psychological capital on mental health ... [20] An investigation of the effect of psychological capital ... [21] The role of illness perception and perceived social support ... [22] Adult attachment style, relationship ... [23] The mediating role of perceived social ... [24] The relationship between psychological capital and ... [25] Psychopathology symptoms in a sample of ... [26] Importance of cosmetics related to aspects ... [27] Role of perfectionism and body image in the prediction ... [28] Handbook of cognitive psychology tests ... [29] Relationship of perceived stress, perfectionism and social ... [30] Construction and validation of psychological capital ... [31] Credit and study of the factor structure of the psychological ... [32] Psychometric characteristics of positive psychological capital ... [33] Psychopathology symptoms a sample of female cosmetic ... [34] The relationship between body image and friendly behavior ... [35] Measuring the relationship between dissatisfaction with body ... [36] Modernity and self-identity: Self and society in the late modern ... [37] Predictors of body dissatisfaction in elementary-age school ... [38] Social phobia among university students and its relation ... [39] Body image in an interpersonal context: Adult attachment ...



نقش واسطه‌ای حمایت اجتماعی در رابطه بین سرمایه روان‌شناختی با تصویر بدن در دانشجویان یکی از دانشگاه‌های نظامی

منصوره بهزادی‌نژاد^۱، مهدی زارع بهرام‌آبادی^۲، سمیه رباطمیلی^۱

^۱ گروه روان‌شناسی بالینی، واحد علوم و تحقیقات، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران
^۲ پژوهش‌کننده تحقیق و توسعه علوم انسانی، سازمان سمت، تهران، ایران

چکیده

اهداف: در جوامع کنونی به علت تأکید بر ملاک‌های ظاهر بدنی به عنوان ملاک جذابیت و پذیرش اجتماعی، نارضایتی از تصویر بدنی به‌طور چشمگیری در جوانان افزایش یافته است. پژوهش حاضر با هدف تعیین نقش واسطه‌ای حمایت اجتماعی در رابطه بین سرمایه روان‌شناختی با تصویر بدن در دانشجویان نظامی انجام شد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه توصیفی-همبستگی در سال ۹۸-۱۳۹۷ در میان تمامی دانشجویان مشغول به تحصیل در مقاطع کارشناسی و کارشناسی ارشد دانشگاه پلیس در شهر تهران انجام شد. با روش نمونه‌گیری در دسترس، ۳۰۰ نمونه انتخاب و به پرسش‌نامه‌های حمایت اجتماعی، سرمایه روان‌شناختی و تصویر بدنی پاسخ دادند. داده‌های جمع‌آوری شده با روش‌های آمار توصیفی، ضریب همبستگی و تحلیل مسیر در قالب نرم‌افزار SPSS 25 تحلیل شدند.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که در سرمایه روان‌شناختی مؤلفه خودکارآمدی، رابطه منفی و مؤلفه‌های امیدواری و خوش‌بینی رابطه مثبت و معناداری با ادراک حمایت اجتماعی از دوستان، خانواده و دیگران داشتند. همچنین، سرمایه روان‌شناختی و حمایت اجتماعی رابطه مثبت و معناداری با رضایت از تصویر بدنی در دانشجویان داشتند.

نتیجه‌گیری: سرمایه روان‌شناختی در دانشجویان نقش تعیین‌کننده‌ای در تصویر بدنی دارد. همچنین، حمایت اجتماعی بالا می‌تواند تأثیر مثبتی بر نگرش‌های افراد نسبت به خود داشته باشد.

نحوه استناد به این مقاله

Behzadi Nejad M, Zare Bahram Abadi M, Robatmili S. *The Mediating Role of Social Support in the Relationship between Psychological Capital and Body Image in Students of a Military University.* J Police Med. 2020;9(3):173-180.

نویسنده مسئول:

آدرس پستی دانشگاه: تهران، خیابان شهید ستاری، میدان دانشگاه، بلوار شهدای حصارک، دانشگاه آزاد اسلامی، کدپستی: ۱۴۷۷۸۹۳۸۵۵
 تلفن همراه: ۰۹۱۲۲۸۶۶۱۰
 تلفن ثابت: ۰۲۱۲۷۳۹۱۳۱
 فکس: -
 پست الکترونیک: nasimbehzadi2013@gmail.com

تاریخچه مقاله:

دریافت: ۱۳۹۸/۱۱/۱۹
 پذیرش: ۱۳۹۹/۰۳/۲۰
 چاپ: ۱۳۹۹/۰۴/۱۵

کلیدواژه‌ها: حمایت اجتماعی، مدل سرمایه روان‌شناختی، تصویر بدن، دانشجویان

لینک‌های استناد

- [1] A comparison of academic procrastination ... [2] Do women with greater trait body dissatisfaction ... [3] Self-compassion, body image, and disordered ... [4] A randomized controlled study of writing ... [5] The contribution of social media to body ... [6] Cognitive biases to appearance-related stimuli ... [7] An analytical survey on fear of body image and aggression ... [8] Prevalence of body dysmorphic disorder in patients referred ... [9] Construction and standardization of the body dysmorphic ... [10] Children's expectations and understanding of kinship ... [11] Eating behaviors, body image, perfectionism, and self-esteem ... [12] Body image is for girls' A qualitative study of boys' body ... [13] Factors influencing body image in women with breast ... [14] Self-esteem and social support as moderators of depression ... [15] How can a global social support system hope to achieve ... [16] The role of job burnout, perceived social support ... [17] A thematic study of the role of social support in the body ... [18] Positive psychology progress: Empirical validation ... [19] The impact of psychological capital on mental health ... [20] An investigation of the effect of psychological capital ... [21] The role of illness perception and perceived social support ... [22] Adult attachment style, relationship ... [23] The mediating role of perceived social ... [24] The relationship between psychological capital and ... [25] Psychopathology symptoms in a sample of ... [26] Importance of cosmetics related to aspects ... [27] Role of perfectionism and body image in the prediction ... [28] Handbook of cognitive psychology tests ... [29] Relationship of perceived stress, perfectionism and social ... [30] Construction and validation of psychological capital ... [31] Credit and study of the factor structure of the psychological ... [32] Psychometric characteristics of positive psychological capital ... [33] Psychopathology symptoms a sample of female cosmetic ... [34] The relationship between body image and friendly behavior ... [35] Measuring the relationship between dissatisfaction with body ... [36] Modernity and self-identity: Self and society in the late modern ... [37] Predictors of body dissatisfaction in elementary-age school ... [38] Social phobia among university students and its relation ... [39] Body image in an interpersonal context: Adult attachment ...

مقدمه

چالش‌های دوران تحصیل، منابعی از فشار روانی را برای دانشجویان فراهم آورده و گاهی سلامتی آنها را به مخاطره می‌اندازد، به گونه‌ای که این چالش‌ها، توانایی یادگیری و گاه سازگاری دانشجویان را تحت تأثیر قرار می‌دهد. از این رو توجه به عواملی که می‌تواند تأثیر مثبتی بر توانمندی، یادگیری و افزایش حالات روان‌شناختی مثبت دانشجویان داشته باشد و به دنبال آن منجر به بهبود سلامت جسمانی و روان‌شناختی آنها گردد، از اهمیت بسیار بالایی برخوردار است. یکی از مهم‌ترین عوامل تأثیرگذار در توانایی و استعداد افراد که بر سازگاری در مقابل تهدیدها، موانع، فشارها و سختی‌های دوران تحصیل نیز مؤثر است، سرمایه روان‌شناختی است [۱]. از دیگر متغیرهای مهم برای دانشجویان که در سلامتی و عملکرد رضایت بخش آنها نقش برجسته‌ای دارد، حمایت اجتماعی و تصویر بدن است.

تصویر بدن یک سازه روان‌شناختی چندبعدی است که عناصر شناختی، عاطفی و رفتاری را در بر دارد [۱]. این سازه، متأثر از ادراک، تصور و حس‌های بدنی فرد از بدنش است که با ماهیت روانی همواره در حال تغییر است و بیشتر از حرمت خود تأثیر می‌پذیرد [۲]. در بُعد مثبت این سازه، فرد رفتارهای نشان‌دهنده مراقبت از بدن را بروز می‌دهد که شامل سه جزء پذیرش بدن بدون توجه به اندازه، شکل، وزن و سایر نواقص، احترام به بدن، با توجه کردن به نیازهایش و محافظت از بدن در برابر ایده‌آل‌های غیرواقع‌بینانه رسانه‌ای است [۳]. ولی در بُعد منفی، فرد هر روز مدت زمان طولانی را صرف تفکر در مورد نقص ادراک شده می‌کند و اغلب درگیر رفتارهای تکراری مانند مقایسه کردن، چک کردن در آینه، استتار یا مراقبت افراطی و جستجوی اطمینان مجدد است [۴].

افرادی که بین تصویر بدنی واقعی و آرمانی خود تفاوت‌هایی احساس می‌کنند، این ناهمخوانی را درونی کرده و درک اشتباه از تصویر بدنی می‌تواند برای فرد مشکلات جسمی و روانی مانند گرایش به مصرف دخانیات، افسردگی و عزت نفس پایین را به دنبال داشته باشد [۵]. مطابق مطالعات شیوع‌شناسی، بُعد منفی تصویر بدن در جمعیت عمومی، ۱۱ الی ۳ درصد، در بیماران پوستی بین ۸/۵ تا ۱۵ درصد و در میان افرادی که به دنبال درمان‌های زیبایی هستند ۲/۹ تا ۵۳/۶ درصد است [۶]. همچنین، در میان دختران نوجوان ۸۱-۳۵ درصد و میان پسران نوجوان ۵۵-۱۶ درصد [۷]، در حیطه جراحی زیبایی در حدود ۵ درصد و در کلینیک‌های جراحی پوست ۱۲ درصد گزارش شده است [۸]. از سوی دیگر حمایت اجتماعی دارای فرآیند روان‌شناختی و جسمانی متعددی برای افرادی است که با رویدادهای فشارزای جسمی و اجتماعی مواجه می‌شوند [۹] و حمایت اجتماعی از طریق بهبود و ترغیب رفتارهای سالم، اثر استرس را کاهش می‌دهد [۱۰].

بر اساس نظریه انتظارات اجتماعی، درون هر فرهنگ، توافقی در مورد ملاک‌های زیبایی و نازیبایی وجود دارد و داشتن تصویر بدنی مثبت از خود در موقعیت‌های اجتماعی و فردی برای افراد اهمیت دارد. براساس این نظریه، تصویر بدنی با تجربیات اولیه فرد شکل می‌گیرد و مفهومی منعطف و تغییرپذیر است [۱۱]. Hargreaves و Tiggemann [۱۲] با پژوهشی برای فهم تصویر بدنی پسران دریافته‌اند، بیشتر پسران از تصویر بدنی خود راضی هستند، اما برخی به اهمیت وضعیت ظاهری‌شان برای کسب تأیید اجتماعی اشاره کرده‌اند. بنابراین عامل عدم رضایت از تصویر ذهنی

بدنی در جوانان، استانداردهای اجتماعی و جو فرهنگی حاکم بر جامعه است [۱۳]. در همین راستا، مطالعات نشان داده‌اند، کیفیت تصویر بدنی منفی با اختلال بدشکلی بدنی و تصویر بدنی مثبت با حمایت اجتماعی، خوش‌بینی و اعتماد به نفس همراه است [۱۴]. بنابراین حمایت اجتماعی می‌تواند نقش محافظتی داشته باشد و تصویر بدنی مثبت را در فرد تقویت کند و با کاهش استرس و بهبود عملکرد کارکنان به ویژه کارکنان مراکز نظامی که زمینه ایجاد استرس و فشار در آنها بیشتر است، ایجاد نماید [۱۵].

حمایت اجتماعی اثرات رویدادهای استرس‌زا را تعدیل کرده و موجب کسب عواطف مثبت و حفظ سلامتی می‌گردد [۱۵]. حمایت اجتماعی دارای دو بُعد واقعی و تصوری است. حمایت اجتماعی تصوری، سازه‌ای متفاوت از حمایت اجتماعی دریافت شده است [۱۶]. لذا بر اساس نظریه حمایت اجتماعی، تنها روابطی حمایت محسوب می‌گردند که فرد آن را منبع مناسب و در دسترس برای رفع نیازهای خود بداند. بنابراین حمایت اجتماعی به عنوان میزان برخورداری از محبت، همراهی و توجه اعضای خانواده، دوستان و سایر افراد مهم در زندگی فرد تعریف می‌شود [۱۷]، که در این رابطه فرد احساس می‌کند دیگران به اعتقادات و احساساتش اهمیت داده و او را به عنوان یک شخص ارزشمند در نظر می‌گیرند و می‌تواند عامل نیرومندی در مقابله با تنش باشد [۱۸]. اما این عامل می‌تواند با عوامل روان‌شناختی در ارتباط باشد که بر ادراک تصویر بدنی فرد تأثیرگذار است، یکی از این عوامل سرمایه‌های روان‌شناختی است.

سرمایه روان‌شناختی جنبه مثبت زندگی انسان‌ها و مبتنی بر درک شخصی فرد، داشتن هدف برای رسیدن به موفقیت و پایداری در برابر مشکلات است [۱۹]. سرمایه روان‌شناختی در سازگاری فرد با موقعیت‌های مختلف دوران تحصیلی، احساس خودکارآمدی و توانمندی در مقابل چالش‌ها، تجربه کمتر اضطراب و افسردگی، احساس مسئولیت در رویارویی با تکالیف تحصیلی و موفقیت تحصیلی بالاتر رابطه دارد. تاکنون چهار مؤلفه اصلی سرمایه روان‌شناختی شامل خودکارآمدی (با تأکید بر تعهد و تلاش برای موفقیت در کارها و وظایف چالش برانگیز)، خوش‌بینی (مثبت‌نگری، مبتنی بر اسناد مثبت درباره موفقیت‌های حال و آینده)، امیدواری (نشان دادن مقاومت در راه رسیدن اهداف و تغییر مسیر دستیابی به اهداف) و تاب‌آوری (انعطاف‌پذیری و پایداری در زمان مواجهه با سختی‌ها و مشکلات) معرفی شده است [۲۰]. در سال‌های اخیر مطالعات زیادی در زمینه سرمایه روان‌شناختی صورت گرفته است که همه آنها به این نکته اذعان دارند؛ وجود سرمایه روان‌شناختی موجب کاهش مشکلات شغلی، اضطراب، بدبینی، احساس عدم کفایت فردی، نگرش منفی، غیبت و ترک محل شغل بوده است [۲۱]. مطالعه‌های متعددی نیز با بررسی دومتغیره به بررسی رابطه حمایت اجتماعی و مولفه‌های روان‌شناختی پرداخته‌اند [۲۲].

نتایج تحقیقاتی نشان داده است که حمایت سازمانی ادراک شده و سرمایه روان‌شناختی و امیدواری با ابعاد اشتیاق شغلی رابطه مثبت و معناداری دارد. سرمایه روان‌شناختی، امیدواری و خوش‌بینی قادر به تقویت اشتیاق شغلی است [۲۳]. افرادی که از سرمایه روان‌شناختی بالایی برخوردارند، توانایی تعاملات گروهی و مشارکت‌های اجتماعی بیشتری دارند [۲۴]. در پژوهشی در زمینه عوامل اجتماعی تاب‌آوری و خودداری از سوءمصرف مواد، به این

اعتبار پرسش‌نامه از طریق آلفای کرونباخ بین ۰/۷۶ تا ۰/۸۴ محاسبه شد.

پرسش‌نامه حمایت اجتماعی فیلیپس: این پرسش‌نامه ۲۳ ماده‌ای دارای سه خرده‌مؤلفه حمایت خانواده، حمایت دوستان و حمایت دیگران است [۲۸]. حمایت اجتماعی به میزان برخورداری از محبت، مساعدت و توجه اعضای خانواده، دوستان و سایر افراد اشاره دارد. خرده‌مقیاس حمایت خانواده دارای ۸ ماده، خرده‌مقیاس حمایت دوستان دارای ۷ ماده و خرده‌مقیاس حمایت دیگران دارای ۸ ماده است. به پاسخ‌های درست نمره یک و به پاسخ‌های نادرست نمره صفر، تعلق می‌گیرد. گزینه‌های شماره ۳، ۱۰، ۱۳ و ۲۲ به صورت معکوس نمره‌گذاری می‌شوند، یعنی به پاسخ‌های نادرست نمره یک و به پاسخ‌های درست نمره صفر، تعلق می‌گیرد. نمره بالاتر به معنی ادراک حمایت اجتماعی بیشتر است. روایی و پایایی پرسش‌نامه حمایت اجتماعی در مطالعه‌ای روی ۱۱۱ دانشجو و ۲۱۱ دانش‌آموز بررسی شده است. پایایی آزمون در نمونه دانشجویی در کل مقیاس ۹۱/۱ و در نمونه دانش‌آموزی ۷۱/۱ و در آزمون مجدد در دانش‌آموزان پس از شش هفته ۸۱/۱ به‌دست آمده است [۲۹]. در این پژوهش نیز اعتبار پرسش‌نامه از طریق آلفای کرونباخ بین ۰/۷۰ تا ۰/۸۵ محاسبه شد.

پرسش‌نامه سرمایه روان‌شناختی لوتانز: این مقیاس شامل ۲۴ سؤال با چهار زیرمقیاس خودکارآمدی (۶ سؤال)، تاب‌آوری (۶ سؤال)، خوش‌بینی (۶ سؤال) و امیدواری (۶ سؤال) است که در آن هر خرده‌مقیاس شامل ۶ گویه است و آزمودنی به هر گویه در مقیاس ۶ درجه‌ای لیکرت (۱= کاملاً مخالفم تا ۶= کاملاً موافقم) پاسخ می‌دهد [۳۰]. برای محاسبه نمره سرمایه روان‌شناختی ابتدا نمره هر خرده‌مقیاس محاسبه می‌شود و از جمع نمرات خرده مقیاس‌ها نمره سرمایه روان‌شناختی حاصل می‌گردد. اگر فرد نمره ۲۴ به‌دست آورد، نمره سرمایه روان‌شناختی بسیار خوب است، اگر نمره ۱۲ به‌دست آورد سطح متوسط و پایین‌تر از آن ضعیف تلقی می‌شود. پایایی مقیاس به وسیله سازنده آن از طریق آلفای کرونباخ برای زیرمقیاس‌های خوش‌بینی ۰/۷۶، امیدواری ۰/۷۲، تاب‌آوری ۰/۷۱ و خودکارآمدی ۰/۷۵، گزارش شده است [۳۱]. در مطالعات داخل ایران [۲۳] ضرایب آلفای کرونباخ برای مقیاس سرمایه روان‌شناختی ۰/۸۹ و برای زیرمقیاس‌های خوش‌بینی ۰/۷۰، امیدواری ۰/۸۳، تاب‌آوری ۰/۷۳ و خودکارآمدی ۰/۸۷ گزارش شده است. همچنین، همبستگی بین کل مقیاس سرمایه روان‌شناختی با چهار عامل خوش‌بینی، امیدواری، تاب‌آوری و خودکارآمدی به ترتیب ۰/۷۶، ۰/۸۷، ۰/۷۸ و ۰/۸۴ برآورد شده است [۳۲]. در این پژوهش نیز اعتبار پرسش‌نامه از طریق آلفای کرونباخ بین ۰/۷۳ تا ۰/۷۹ محاسبه شد. در پژوهشی [۳۲] استفاده از تحلیل عاملی و معادلات ساختاری نسبت‌خیز دو این آزمون را ۲۴/۶ و آماره‌های CFI و RMSEA این مدل را ۰/۹۷ و ۰/۰۸ گزارش کرده‌اند و روایی عاملی آزمون مورد تأیید قرار گرفته است.

ملاحظات اخلاقی: به شرکت‌کنندگان اطمینان داده شد که اطلاعات ایشان محرمانه خواهد ماند. حضور افراد در مطالعه، داوطلبانه و اختیاری بود. این مقاله برگرفته از پایان‌نامه کارشناسی ارشد رشته روان‌شناسی بالینی دانشگاه علوم و تحقیقات بود و محققان تمامی اصول اخلاقی مربوط به تحقیقات بر نمونه‌های انسانی را رعایت نمودند و مجوزهای لازم از مراجع ذی‌صلاح اخذ گردید.

نتیجه رسیده‌اند که حمایت اجتماعی نقش مؤثری در بهبود تاب‌آوری دارد [۲۵]. نتیجه مطالعه دیگری نشان داده است که بین حمایت اجتماعی و خودکارآمدی کارکنان نظامی رابطه مثبت و معنادار وجود دارد [۲۶].

با وجود اهمیت بالای سرمایه روان‌شناختی در مواجهه موفقیت‌آمیز با دوران چالش‌برانگیز تحصیلی و نتایج مثبتی که از نظر روان‌شناختی و اجتماعی در پی دارد، بررسی پیشینه پژوهش‌های انجام‌گرفته در ایران نشان می‌دهد که در زمینه سرمایه روان‌شناختی دانشجویان پلیس، پژوهش‌های اندکی صورت گرفته و این موضوع نیازمند بررسی در گروه‌های مختلف تحصیلی و در رابطه با متغیرهای روان‌شناختی متعدد است. در این پژوهش به تعیین نقش واسطه‌ای حمایت اجتماعی در رابطه سرمایه روان‌شناختی با تصویر بدن دانشجویان نظامی پرداخته شد.

مواد و روش‌ها

طرح پژوهش حاضر توصیفی و از نوع همبستگی و معادلات ساختاری است. جامعه آماری پژوهش، تمامی دانشجویان مشغول به تحصیل در مقاطع کارشناسی و کارشناسی ارشد دانشگاه پلیس در شهر تهران در سال ۹۸-۱۳۹۷ بود. ۲۶۶ نفر از دانشجویان با روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. مبنای انتخاب حجم نمونه، نظریه استیونس بود. بر اساس این نظریه، در مطالعات ساختاری به ازای هر متغیر می‌توان ۱۵ نفر را در نظر گرفت؛ بنابراین، با توجه به اینکه در این پژوهش ۳ متغیر اصلی (حمایت اجتماعی، سرمایه روان‌شناختی، تصویر بدنی) و ۴ متغیر جمعیت‌شناختی (سن، جنس، وضعیت تأهل و وضعیت شغلی) وجود داشت، حجم نمونه ۱۰۵ نفر برآورد شد. با هدف اطمینان بیشتر و کاهش خطای استاندارد، ۳۰۰ نمونه به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. ملاک ورود به پژوهش، دامنه سنی ۱۸ تا ۴۰ سال، مشغول به تحصیل بودن در مقاطع کارشناسی یا کارشناسی ارشد دانشگاه پلیس و تمایل و رضایت آگاهانه جهت مشارکت در اجرای پژوهش بود. ملاک‌های خروج نیز شامل عدم تمایل و همکاری در اجرای پژوهش و تکمیل ناقص پرسش‌نامه‌های خودگزارشی بود. پس از تعیین گروه نمونه و طرح پژوهش به مرکز دانشگاهی مراجعه نمودیم و با استفاده از پرسش‌نامه‌های زیر اقدام به جمع‌آوری داده شد.

پرسش‌نامه تصویر بدنی Kash: این پرسش‌نامه شامل ۶۸ سؤال است که توسط خود فرد پاسخ داده می‌شود و جهت ارزیابی نگرش فرد درباره ابعاد مختلف ساختار تصویر بدنی است که آگاهی فرد از سلامتی یا احساس بیماری را نیز دربر می‌گیرد [۲۷]. پرسش‌نامه شامل سه مقیاس است: مقیاس مربوط به خود بدن، مقیاس رضایت از بخش‌های مختلف بدنی، مقیاس مربوط به نگرش فرد درباره وزن. این پرسش‌نامه براساس طیف لیکرت است که از ۱ تا ۳ نمره‌گذاری شده است. حد پایین نمره ۶۸ و حد بالای نمره ۳۴۰ است. در صورتی که نمرات پرسش‌نامه بین ۶۸ تا ۷۰ باشد، تصویر بدنی در این جامعه ضعیف است. در صورتی که نمرات پرسش‌نامه بین ۷۰ تا ۱۸۰ باشد، تصویر بدنی سطح متوسطی است. در صورتی که نمرات بالای ۱۸۰ باشد، تصویر بدنی بسیار خوب است. روایی پرسش‌نامه توسط Brown [۲۲] بررسی و تأیید شده است. همچنین پایایی آن ۰/۸۱ گزارش شده است. در این پژوهش نیز

تجزیه و تحلیل آماری: برای تجزیه و تحلیل داده‌های به دست آمده از اجرای پرسش‌نامه‌ها، با از نرم‌افزار SPSS 25 استفاده شد. در بخش توصیفی از شاخص‌های آمار توصیفی و در بخش آمار استنباطی از روش همبستگی پیرسون و تحلیل مسیر استفاده شد.

یافته‌ها

پس از حذف پرسش‌نامه‌های مخدوش، ۲۶۶ نمونه با میانگین سنی ۲۴/۳۹±۴/۶۹ سال بررسی شدند. ۲۲۴ نفر (۸۴ درصد) شرکت کنندگان در پژوهش را دختران (زنان) دانشجو و ۴۲ نفر (۱۶ درصد) را پسران (مردان) تشکیل دادند. ۱۸۲ نفر (۶۸ درصد) در سطح کارشناسی و ۸۴ نفر (۳۲ درصد) در سطح کارشناسی ارشد بودند. ۲۸ نفر از شرکت‌کنندگان (۱۱ درصد) در این پژوهش متأهل و ۲۳۸ نفر (۸۹ درصد) مجرد بودند.

مطابق با نتایج **جدول ۱**، میانگین شاخص حمایت اجتماعی در بین دانشجویان شرکت‌کننده در پژوهش به ترتیب در مؤلفه حمایت دوستان ۲۱/۴۲±۴/۲۹، در مؤلفه حمایت خانواده ۲۱/۴±۴/۹۵ و در مؤلفه حمایت دیگران برابر با ۱۸/۱۶±۲/۱۱ بود. داده‌های توصیفی هر یک از شاخص‌های تصویر بدنی و سرمایه روان‌شناختی به تفکیک در **جدول ۱** ارائه شد.

جدول ۳) شاخص‌های برازش مدل

شاخص	مدل برازش شده	مطلوب	وضعیت
مجذور خی (χ ²)	۲۰۱/۹۵۶	-	مطلوب
کای اسکور بهنجار شده به درجه آزادی (CMIN/DF)	۲/۵۸۹	<۵	مطلوب
شاخص نیکویی برازش (GFI)	۰/۹۳۰	>۰/۹۰	مطلوب
شاخص نیکویی برازش تعمیم‌یافته (AGFI)	۰/۸۱۳	>۰/۹۰	قابل قبول
شاخص برازش تطبیقی (CFI)	۰/۹۱۲	>۰/۹۰	مطلوب
ریشه میانگین مربعات خطای برآورد (RMSEA)	۰/۰۳۴	>۰/۰۵	مطلوب
شاخص برازندگی افزایشی (IFI)	۰/۸۷۹	>۰/۹۰	قابل قبول

نتایج آزمون تحلیل واریانس به منظور بررسی معناداری مقدار واریانس تبیین‌شده توسط متغیر پیش‌بین سرمایه روان‌شناختی و متغیر ملاک تصویر بدنی، نشان از معناداری کل مدل بود. مقدار آزمون F برابر با ۲۴/۷۶ به دست آمد که در سطح معناداری کمتر از ۰/۰۵ بود، بنابراین مدل رگرسیونی مناسب بود و سرمایه روان‌شناختی با تصویر بدنی رابطه داشت و توانست تغییرات تصویر بدنی را پیش‌بینی کند (F=۲۴/۷۶; p=۰/۰۰۱). مقدار واریانس تبیین‌شده توسط مدل رگرسیونی یعنی توسط متغیر سرمایه روان‌شناختی در سطح ۹۹ درصد اطمینان معنادار بود. ضرایب این معادله در **جدول ۴** ارائه شد. ضریب رگرسیونی مقیاس سرمایه روان‌شناختی در مدل، با انحراف استاندارد ۰/۰۷، بتای ۰/۲۹، مقدار تی ۴/۹۸ و سطح معناداری ۰/۰۰۱ به دست آمد. این مقدار نشان داد که ضریب مورد نظر به لحاظ آماری معنادار بود.

جدول ۴) ضرایب رگرسیونی

مدل	ضرایب غیراستاندارد		T	معناداری
	B	خطای استاندارد		
۱	۱۹۴/۶	۶/۷۴۷	۲۸/۸۴	۰/۰۰۱
۲	۰/۳۴	۰/۰۷	۴/۹۸	۰/۰۰۱

متغیر ملاک: تصویر بدنی

در مدل، متغیر پیش‌بین وارد شده، سرمایه روان‌شناختی و حمایت اجتماعی بود که دارای رگرسیون ۰/۶۹ و ضریب تبیین ۰/۴۸ و خطای معیار اندازه‌گیری برآورد ۱۴/۱۴ بود. این بدین معنا بود که

جدول ۱) داده‌های توصیفی متغیرهای پژوهش در بین دانشجویان دانشگاه پلیس (۲۶۶ نفر)

شاخص	میانگین	حداقل	حداکثر
دوستان	۲۱/۴۲±۴/۲۹	۱۴	۳۰
خانواده	۲۱/۴±۴/۹۵	۸	۲۹
دیگران	۱۸/۱۶±۲/۱۱	۱۴	۲۲
نمره کل	۶۰/۹۸±۱۱/۳۰	۱۲	۳۰
خود بدن	۱۷۸/۰۰±۱۵/۴۴	۲۰۹	۱۴۸
قسمت‌های مختلف	۳۱/۳۷±۴/۴۵	۴۰	۲۵
تصویر بدنی	۱۸/۳۲±۳/۰۸	۲۴	۱۲
وزن بدن	۲۲۷/۶±۲۲/۹۶	۲۹	۱۴۸
نمره کل	۲۳/۳۲±۴/۲۲	۳۰	۱۶
خودکارآمدی	۲۵/۰۰±۷/۱۴	۳۶	۱۰
امیدواری	۲۴/۷۴±۳/۲۶	۳۰	۱۹
تاب‌آوری	۲۳/۴۷±۴/۸۸	۳۱	۱۴
خوش‌بینی	۹۶/۵۳±۱۹/۰۰	۲۹	۱۹
نمره کل			

بین تصویر بدنی و سرمایه روان‌شناختی (p<۰/۰۵; r=۰/۷۵) و همچنین با حمایت اجتماعی (p<۰/۰۵; r=۰/۶۱) رابطه معناداری وجود داشت (**جدول ۲**)؛ یعنی افرادی که سرمایه روان‌شناختی بالاتری داشتند، از تصویر بدنی رضایت‌بخش‌تر و مناسب‌تری برخوردار بودند. هرچه حمایت اجتماعی ادراک‌شده بین دانشجویان افزایش پیدا کرد، میزان تصویر بدنی فرد بهتر گزارش شد.

جدول ۲) ماتریس همبستگی شاخص‌های پژوهش در بین دانشجویان (p<۰/۰۵)

شاخص	۱	۲
۱- تصویر بدنی	۱	
۲- سرمایه روان‌شناختی	-۰/۷۵	۱
۳- حمایت اجتماعی	۰/۶۱	۰/۵۸

نتایج تحلیل رگرسیون نشان داد که دو شاخص سرمایه روان‌شناختی و حمایت اجتماعی به ترتیب با ضرایب بتا ۰/۲۱۸

بحث

هدف از این پژوهش، بررسی نقش واسطه‌ای حمایت اجتماعی در رابطه سرمایه روان‌شناختی با تصویر بدن دانشجویان نظامی بود. نتایج نشان داد که سرمایه روان‌شناختی با رضایت از تصویر بدنی در بین دانشجویان رابطه معناداری داشت. در مقیاس سرمایه روان‌شناختی، مؤلفه خودکارآمدی، امیدواری، تاب‌آوری و خوش بینی رابطه مثبت و معناداری با رضایت تصویر بدنی داشت. این یافته با پژوهش‌های *Mulkens* و همکاران [۳۳]، *ابوالقاسمی* و همکاران [۳۴] و *بشرپور* و همکاران [۳۵] همسو است. در تبیین این یافته می‌توان گفت تصویر بدنی به شیوه ادراک ظاهر بدن توسط افراد گفته می‌شود، ظاهر فیزیکی به منزله منبع اولیه اطلاعاتی که دیگران جهت قضاوت از ما به کار می‌برند. مهم‌ترین جنبه تصویر بدنی است و نقش مهمی در تعیین باورهای مربوط به بدن دارد [۳۵]. باورهای منفی فرد درباره تصویر بدنی می‌تواند مقدار ارزشی را که فرد به ظاهر فیزیکی خود قائل می‌شود، تحت تأثیر قرار دهد و بدین ترتیب عزت نفس کلی فرد را کاهش می‌دهند. این امر منجر به اقدامات جبرانی مانند آرایش، ورزش‌های سنگین و جراحی جهت ارتقاء عزت نفس می‌شود [۴، ۵]. *Giddens* [۳۶] بر این باور است که در دوران جدید، هویت شخصی و خود، به نوعی به بدن وابسته شده است. از آنجا که دیگران درباره هویت و شخصیت ما از روی ظاهرمان قضاوت می‌کنند، افراد سعی می‌کنند بدن را با آرایش به گونه‌ای به نمایش بگذارند که هویت مطلوب و مورد نظرشان را به بیننده منتقل کنند.

دیگر یافته پژوهش حاضر نشان داد که حمایت اجتماعی با رضایت از تصویر بدنی در بین دانشجویان رابطه معناداری داشت. همچنین یافته‌ها در مقیاس حمایت اجتماعی مؤلفه حمایت دوستان و خانواده، رابطه مثبت و معناداری با رضایت از بخش‌های مختلف بدن و وزن داشت. این یافته با نتیجه تحقیقات، *Vander Wal* و *Thelen* [۳۷]، *Freda* و *Gamze* [۳۸]، *Cash* و همکاران [۳۹] همسو است. در این خصوص *Cash* بیان می‌کند، زمانی که بافت فرهنگی جامعه بر ارزشمندی جذابیت ظاهری به خصوص برای زنان تأکید نماید، به تدریج زمینه نگرانی راجع به تصویر بدنی فراهم می‌شود [۳۹]. بنابراین عدم ادراک حمایت اجتماعی و پذیرش بدون قید و شرط، و نگرانی شدید از ارزیابی منفی توسط دیگران، منجر به نارضایتی از تصویر بدنی شده و تداوم این نارضایتی نیز منجر به افسردگی، اضطراب اجتماعی و پایین آمدن عزت نفس می‌گردد. در این گونه شرایط، پایین آمدن عزت نفس سبب تشدید اضطراب می‌شود و کاهش عزت نفس منجر به وابستگی به دیگران و کاهش خودکارآمدی در انجام وظایف اجتماعی در دانشجویان نظامی می‌شود و فرد به‌طور مداوم در جستجوی تأیید دیگران است و در بخشی از این تأیید نیز ارزیابی دیگران از ظاهر خود را مدنظر قرار می‌دهد. این حساسیت، اضطراب وی را بالا برده و در موارد شدیدتر نارضایتی از تصویر بدنی و ظاهر جسمانی می‌تواند پیش‌زمینه اختلال‌های بالینی، مثل اختلال‌های خوردن یا اختلال بدشکلی بدنی باشد.

مقدار اثر به‌دست‌آمده برای نقش میانجی‌گری حمایت اجتماعی در رابطه میان سرمایه روان‌شناختی و تصویر بدنی از میزان اثر مستقیم سرمایه روان‌شناختی بر تصویر بدنی کمتر بود، بنابراین نقش میانجی حمایت اجتماعی تأیید نشد. بنابراین با توجه به این یافته، حمایت اجتماعی علی‌رغم داشتن رابطه با

سرمایه روان‌شناختی و حمایت اجتماعی توانستند حدود ۴۸٪ از تغییرات تصویر بدنی را تبیین کنند. در بررسی معناداری این مقدار واریانس تبیین‌شده، مقدار آزمون F جهت متغیر پیش‌بین وارد شده سرمایه روان‌شناختی و حمایت اجتماعی ۱۲۱/۱۱ بود که در سطح معناداری کمتر از ۰/۰۵ قرار داشت و بدین معناست که مدل رگرسیونی مناسب بود و سرمایه روان‌شناختی و حمایت اجتماعی با تصویر بدنی رابطه داشت و به‌طور معناداری توانست تغییرات تصویر بدنی را پیش‌بینی کند ($F=121/11$ و $p=0/001$). مقدار واریانس تبیین‌شده توسط مدل رگرسیونی یعنی توسط متغیر حمایت اجتماعی و سرمایه روان‌شناختی در سطح ۹۹ درصد اطمینان معنادار بود. بنابراین می‌توان معادله رگرسیونی را بر اساس متغیرهای باقی‌مانده در مدل نوشت. ضرایب این معادله در [جدول ۵](#) ارائه شد.

جدول ۵) ضرایب رگرسیونی

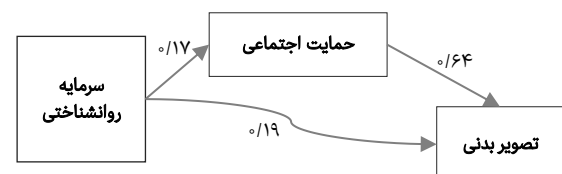
مدل	ضرایب غیراستاندارد		ضرایب استاندارد	
	B	خطای استاندارد	Beta	T
۱	۱۲/۵۳	۶/۹۳		۱/۵۶
	۸			۸
	۰/۲۲	۰/۰۵	۰/۱۹	۴/۱۴
	۱/۲۸	۰/۰۹	۰/۶۴	۱۴/۱

متغیر ملاک: تصویر بدنی

ضریب رگرسیونی مقیاس سرمایه روان‌شناختی در مدل با انحراف استاندارد ۰/۰۵، بتا ۰/۱۹ و مقدار تی ۴/۱۴ با معناداری ۰/۰۰۱ گزارش شد. در مقیاس حمایت اجتماعی مقدار انحراف استاندارد ۰/۰۹، بتا ۰/۶۴ و مقدار تی ۱۴/۱ با معناداری ۰/۰۰۱ گزارش شد. این مقدار نشان داد که ضریب مورد نظر به لحاظ آماری معنادار بود. بر اساس نتایج تحلیل مسیر، در این فرضیه اثر مستقیم، غیرمستقیم و اثر کلی سرمایه روان‌شناختی بر تصویر بدنی به ترتیب شامل ۰/۲۷، ۰/۱۱ و ۰/۳ بود ($0/11 = 0/17 \times 0/64$ ؛ [جدول ۶](#)) و اثر مستقیم سرمایه روان‌شناختی بر تصویر بدنی، مطابق با [نمودار ۱](#)، ۰/۱۹ به‌دست آمد. مقدار اثر به‌دست‌آمده برای نقش میانجی‌گری حمایت اجتماعی در رابطه میان سرمایه روان‌شناختی و تصویر بدنی ۰/۱۱ بود که از میزان اثر مستقیم سرمایه روان‌شناختی بر تصویر بدنی که ۰/۱۹ به‌دست آمد، کمتر بود، بنابراین نقش میانجی حمایت اجتماعی تأیید نشد.

جدول ۶) انواع تأثیر بر تصویر بدنی

متغیرهای مستقل	غیرمستقیم	مستقیم	کل تأثیرات
حمایت اجتماعی	۰/۶۴	۰/۶۴	۰/۶۴
سرمایه روان‌شناختی	۰/۱۱	۰/۱۹	۰/۳



نمودار ۱) مدل مفهومی رابطه متغیرهای پژوهش

متغیرها توصیه می‌شود مسئولین برنامه‌هایی را اتخاذ کنند که موجبات ارتقای حمایت اجتماعی برای کارکنان نظامی شود.

تشکر و قدردانی: نویسندگان بر خود لازم می‌دانند که از مرکز مشاوره دانشگاه علوم انتظامی و نیز دانشجویانی که در اجرای پژوهش حاضر مشارکت داشتند، تشکر و قدردانی نمایند.

تعارض منافع: بدین وسیله نویسندگان مقاله تصریح می‌نمایند که هیچ‌گونه تعارض منافی در قبال مطالعه حاضر وجود ندارد.

سهم نویسندگان: منصوره بهزادی‌نژاد (نویسنده اول)، ارائه ایده و طراحی مطالعه، جمع‌آوری داده؛ مهدی زارع بهرام‌آبادی (نویسنده دوم)، ارائه ایده و طراحی مطالعه، تفسیر داده و تحلیل آماری داده‌ها؛ سمیه رباط میلی (نویسنده سوم)، تفسیر داده؛ همه نویسندگان در نگارش اولیه مقاله و بازنگری آن سهمی بودند و همه با تأیید نهایی مقاله حاضر، مسئولیت دقت و صحت مطالب مندرج در آن را می‌پذیرند.

منابع مالی: هیچ‌گونه کمک‌هزینه مالی برای انجام این تحقیق دریافت نشد.

میانجی‌گری حمایت اجتماعی بر تصویر بدنی، این رابطه به میزانی نبود که از لحاظ آماری معنادار باشد. با توجه به اینکه سرمایه روان‌شناختی متشکل از مؤلفه‌های خودکارآمدی، امیدواری، تاب‌آوری و خوش‌بینی است، این عوامل با ادراک حمایت اجتماعی مرتبط بود.

ازجمله محدودیت‌های مطالعه حاضر می‌توان به روش جمع‌آوری داده‌ها یعنی استفاده از ابزار خودگزارشی اشاره نمود که می‌تواند موجب سوگیری پاسخ‌دهندگان و در نتیجه تحریف در پاسخ‌دهی گردد. همچنین، شیوه نمونه‌گیری در دسترس نیز می‌تواند تعمیم‌دهی نتایج پژوهش را با محدودیت مواجه سازد. پیشنهاد می‌شود در مطالعات آتی علاوه بر حمایت اجتماعی، نقش میانجی‌گری کیفیت زندگی نیز در این رابطه مورد بررسی قرار گیرد.

نتیجه‌گیری

نارضایتی از تصویر بدنی در بین دانشجویان که قشر دانشگاهی هستند، وجود دارد و سرمایه روان‌شناختی به صورت مستقیم و با نقش میانجی‌گری حمایت اجتماعی بر میزان رضایت از تصویر بدنی در دانشجویان نظامی نقش دارد. لذا با توجه به همبستگی بین این

References

- 1- Pourabdol S, Sobhi- Gharamaleki N & Abbasi M. A comparison of academic procrastination and academic vitality in students with and without specific learning disorder. *J Lear Disabil.* 2015;4(3):121-7. [Persian]
- 2- Fuller-Tyszkiewicz M, Richardson B, Lewis V, Smyth J, Krug I. Do women with greater trait body dissatisfaction experience body dissatisfaction states differently? An experience sampling study. *Body Image.* 2018;25:1-8.
- 3- Braun TD, Park CL, Gorin A. Self-compassion, body image, and disordered eating: A review of the literature. *Body Image.* 2016;17:117-31.
- 4- Ziemer KS, Lamphere BR, Raque-Bogdan TL, Schmidt CK. A randomized controlled study of writing interventions on college women's positive body image. *Mindfulness.* 2019;10:66-77.
- 5- Griffiths S, Murray SB, Krug I, McLean SA. The contribution of social media to body dissatisfaction, eating disorder symptoms, and anabolic steroid use among sexual minority men. *Cyberpsychol Behav Soc Netw.* 2018;21(3):149-56.
- 6- Rodgers RF, DuBois RH. Cognitive biases to appearance-related stimuli in body dissatisfaction: A systematic review. *Clin Psychol Rev.* 2016;46:1-11.
- 7- Heidari M, Eskandari Sabzi H, Nezarat S, Mojadam M, Sarvandian S, Shabani S, et al. An analytical survey on fear of body image and aggression in girls and boys in high school students. *Nurs Midwifery J.* 2017;14(10):837-46. [Persian]
- 8- Ehsani A, Fakour Y, Gholamali F, Mokhtari L, Hosseini MS, Khosravan Mehr N, et al. Prevalence of body dysmorphic disorder in patients referred to Razi hospital cosmetic clinic with complaints of cosmetic disorders. *Tehran Univ Med J.* 2013;71(3):164-70. [Persian]
- 9- Rabiei M, Salahian A, Bahrami F, Palahang H. Construction and standardization of the body dysmorphic metacognition questionnaire. *J Mazandaran Univ Med Sci.* 2011;21(83):43-52. [Persian]
- 10- Spokes AC, Spelke ES. Children's expectations and understanding of kinship as a social category. *Front Psychol.* 2016;7:440.
- 11- Teixeira MD, Pereira AT, Marques MV, Saraiva JM, Macedo AF. Eating behaviors, body image, perfectionism, and self-esteem in a sample of Portuguese girls. *Braz J Psychiatry.* 2016;38(2):135-40.
- 12- Hargreaves DA, Tiggemann M. Body image is for girls' A qualitative study of boys' body image. *J Health Psychol.* 2006;11(4):567-76.
- 13- Rezaei M, Elyasi F, Janbabai G, Moosazadeh M, Hamzehgardeshi Z. Factors influencing body image in women with breast cancer: A comprehensive literature review. *Iran Red Crescent Med J.* 2016;18(10):e39465.
- 14- Brausch AM, Decker KM. Self-esteem and social support as moderators of depression, body image, and disordered eating for suicidal ideation in adolescents. *J Abnorm Child Psychol.* 2014;42(5):779-89.
- 15- Goldblatt P. How can a global social support system hope to achieve fairer competitiveness? comment on "A global social support system: what the international community could learn from the United States' national basketball association". *Int J Health Policy Manag.* 2015;5(3):205-6.
- 16- Rajaei Z, Shafizadeh H, Babaeiamiri N, Amirfakhraei A, Ashoori J. The role of job burnout, perceived social support and psychological hardiness in predicting quality of life of nurses. *Iran J Nurs.* 2017;30(106):1-10. [Persian]
- 17- Hodder K, Chur-Hansen A, Parker A. A thematic study of the role of social support in the body image of burn survivors. *Health Psychol Res.* 2014;2(1):1196.

- 18- Seligman D, Steen A, Park N, Peterson C. Positive psychology progress: Empirical validation of interventions. *J American Psychol.* 2005;60(5):410-21.
- 19- Estiri M, Nargesian A, Dastpish F, Sharifi SM. The impact of psychological capital on mental health among Iranian nurses: Considering the mediating role of job burnout. *Springerplus.* 2016;5(1):1377.
- 20- Nezamii A, Givarian H. An investigation of the effect of psychological capital on the burnout of nurses in a military hospital in Tehran. *Ebnesina.* 2016;18(1):44-51. [Persian]
- 21- Atadokht A, Hashemi J, Habibi Y, Fallahi V, Rahimi F. The role of illness perception and perceived social support in predicting psychological distress in patients with multiple sclerosis. *Nurs Midwifery J.* 2018;15(11):863-73. [Persian]
- 22- Brown WP. Adult attachment style, relationship satisfaction, and body dissatisfaction in women [dissertation]. Texas: Texas Woman's University; 2011. 157 p.
- 23- Avarideh S, Asadi Majareh S, Moghtader L, Abedini M, Mirbolook Bozorgi A. The mediating role of perceived social support in the effect of interpersonal forgiveness on social health in students. *Knowl Res Appl Psychol.* 2019;20(1):71-80. [Persian]
- 24- Hoveida R, Mokhtari H, Forohar M. The relationship between psychological capital and organizational commitment components. *Res Cogn Behav Sci.* 2013;2(2):43-56. [Persian]
- 25- Mulken S, Bos AER, Uleman R, Muris P, Mayer B, Velthuis P. Psychopathology symptoms in a sample of female cosmetic surgery patients. *J Plastic Reconstruct Aesthet Surg.* 2012;65(3):321-7.
- 26- Theberge L, Kernaleguen A. Importance of cosmetics related to aspects of the self. *Percept Mot Skills.* 1979;48(3):827-30.
- 27- Arji M, Borjali A, Sohrabi F, Farrokhi N. Role of perfectionism and body image in the prediction of body dysmorphic disorder symptoms. *Avicenna J Neuropsychophysiol.* 2016;3(3):62-5. [Persian]
- 28- Asgari P. Handbook of cognitive psychology tests. Ahvaz: Islamic Azad University Press; 2009. [Persian]
- 29- Pourseyyed SM, Motevalli MM, Pourseyyed SR, Barahimi Z. Relationship of perceived stress, perfectionism and social support with students' academic burnout and academic performance. *Educ Strategy Med Sci.* 2015;8(3):187-94. [Persian]
- 30- Nooran M, Younesi J. Construction and validation of psychological capital scale and its relationship with mental well-being. *Q Educ Measuremen.* 2016;7(25):159-86. [Persian]
- 31- Alipour A, Akhundi N, Sarami, Foroushani Gh, Arab sheibani K. Credit and study of the factor structure of the psychological capital questionnaire in the experts of Iran khodro Diesel Company. *Psychol Stud.* 2014;10(3):95-110. [Persian]
- 32- Rajaei A, Nadi M, Jafari A. Psychometric characteristics of positive psychological capital scale among the staff of Isfahan training and education headquarters. *Knowledge Res Appl Psychol.* 2017;18(3):94-108. [Persian]
- 33- Mulken S; Bos A, Uleman R, Muris P, Mayer B, Velthuis P. Psychopathology symptoms a sample of female cosmetic surgery patients. *J Plastic Reconstruct Aesthetic Surg.* 2012;65:321-7.
- 34- Abolghasemi A, Kiamarsi A, Sohrabi Z. The relationship between body image and friendly behavior with marital satisfaction in couples. *Applied Counseling.* 2012;2(2);15-28. [Persian]
- 35- Basharpour S, Abbasi A, Ghorbani F, Atadokht, A, Alamdardani S. Measuring the relationship between dissatisfaction with body image and social anxiety with the use of cosmetics. *Women Dev Polit.* 2014;12(2):251-64. [Persian]
- 36- Giddens A. Modernity and self-identity: Self and society in the late modern age. 1st ed. Redwood City, California: Stanford University Press; 1991. 264 p.
- 37- Vander Wal JS, Thelen M H. Predictors of body dissatisfaction in elementary-age school girls. *Eating Behav.* 2000;1(2):105.
- 38- Freda I, Gamze A. Social phobia among university students and its relation to self-esteem and body image. *Canadian J Psychiatr.* 2004;49(9):630-5.
- 39- Cash T, Thériault J, Milkewicz, Annis N. Body image in an interpersonal context: Adult attachment, fear of intimacy, and social anxiety. *J Soc Clini Psychol.* 2004;23(1);89-103.