

بررسی ارتباط بین تصویر بدنی و درخواست و تمایل به انجام رینوپلاستی در دانشجویان دختر

نیلوفر خواجه‌الدین^۱، سکینه ایزدی مزیدی^{۲*}

چکیده

زمینه و هدف: با توجه به روند رو به افزایش جراحی‌های زیبایی، این مطالعه با هدف بررسی ارتباط بین تصویر بدنی و درخواست و تمایل به انجام رینوپلاستی در دانشجویان دختر انجام گرفت.

روش بررسی: نمونه مورد پژوهش متشکل از ۱۱۱ دانشجوی دختر است که از این تعداد ۲۶ نفر دانشجویانی بودند که رینوپلاستی انجام داده‌اند، ۳۴ نفر دانشجویانی که جراحی نشده‌اند، ولی تمایل به انجام آن دارند، ۲۷ نفر که جراحی نشده‌اند و تمایلی به انجام آن ندارند و ۲۴ نفر مراجعه‌کننده به کلینیک جهت انجام رینوپلاستی. جهت سنجش تصویر تن از پرسش‌نامه BICI استفاده گردید. داده‌ها با استفاده از تحلیل واریانس یک‌راهه و آزمون تعقیبی شفه تحلیل گردید.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که دانشجویانی که جراحی نشده‌اند و تمایلی به انجام عمل جراحی ندارند، از نظر تصویر تن تفاوت معناداری با دو گروه افرادی که جراحی انجام نداده‌اند اما تمایل به این کار دارند و افراد مراجعه‌کننده جهت جراحی زیبایی، دارند.

نتیجه‌گیری: لازم است که متقاضیان رینوپلاستی قبل از انجام مداخله زیبایی مورد ارزیابی روان‌شناختی به‌خصوص از نظر تصویر بدنی قرار گیرند تا در صورت لزوم، مداخلات روان‌شناسی و روان‌پزشکی صورت گیرد.

کلیدواژگان: تصویرتن، پرسش‌نامه ترس از تصویر بدنی، جراحی زیبایی، رینوپلاستی، تمایل و درخواست رینوپلاستی.

۱- استادیار گروه روان‌پزشکی.

۲- کارشناسی‌ارشد روان‌شناسی بالینی.

۱- گروه روان‌پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز، اهواز، ایران.

۲- گروه روان‌شناسی بالینی، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه شهید چمران اهواز، اهواز، ایران.

* نویسنده مسئول:

سکینه ایزدی مزیدی؛ گروه روان‌شناسی بالینی، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه شهید چمران اهواز، اهواز، ایران.

تلفن: ۰۰۹۸۹۱۷۱۳۴۶۰۴۰

Email: s.izadi.m@gmail.com

مقدمه

که جذابیت جسمانی خود را پایین‌تر درجه‌بندی می‌کنند با احتمال بیشتری، جراحی زیبایی را جستجو می‌کنند (۷). جراحی زیبایی که جهت بهبود بخشیدن به ظاهر به کار گرفته می‌شود، تخصصی است که به ترمیم، نگهداری و یا بهبود ظاهر فیزیکی فرد از طریق تکنیک‌های جراحی و پزشکی می‌پردازد و در دهه گذشته به طور چشم‌گیری افزایش یافته است (۷). برای مثال در امریکا در سال ۲۰۰۷، ۱۱ میلیون و ۷۰۰ هزار عمل زیبایی انجام گرفته است (۷). که البته این آمار برآورد کمی از تعداد واقعی اعمال انجام شده است، چرا که مداخلات انجام شده به وسیله پزشکان غیر جراح پلاستیک را پوشش نمی‌دهد (۸). ایران نیز از نظر نسبت اعمال زیبایی انجام شده به کل جمعیت، به نظر می‌رسد که در رتبه‌های اول جهان قرار دارد، اگر چه آمار دقیقی از این اعمال در دست نیست (۹). در میان جراحی‌های زیبایی، رینوپلاستی شایع‌تر است و بیماران متقاضی رینوپلاستی در مقایسه با متقاضیان مداخلات زیبایی دیگر، نارضایتی بیشتری از ظاهر خود را ابراز می‌کنند. چرا که مشاهده خود در آینه، بدشکلی فرد را به صورت روزانه به او یاد آوری می‌کند و باعث پریشانی وی می‌گردد (۱۰). در مطالعه‌ای که به وسیله سارور، ویتاکر، وادن و پرت اسپچاک (۱۹۹۷) انجام گرفت. ۹۷ زن متقاضی جراحی زیبایی کشیدن پوست صورت، جراحی زیبایی پلک چشم یا هر دو، پرسش‌نامه تصویر تن را کامل کردند. نتایج با امتیازهای گروه نرمال و با یک نمونه ۳۱ نفری از زنان متقاضی جراحی بینی مقایسه شدند. نتایج نشان داد، زنانی که برای برطرف کردن تظاهرات افزایش سن در صورت، در جستجوی جراحی زیبایی کشیدن پوست صورت، جراحی زیبایی پلک چشم یا هر دو بودند، نسبت به زنان گروه نرمال روی ظاهرشان سرمایه‌گذاری بیشتری کرده بودند و نارضایتی بیشتری را درباره ظاهر خود گزارش دادند. اما

در سنین مختلف، افراد بر روی ابعاد متفاوتی از وجود خود سرمایه‌گذاری می‌کنند و بر اساس میزان اهمیتی که برای این ابعاد قائل می‌شوند، ارزیابی دیگران را در مورد این جنبه‌ها مهم تلقی می‌کنند. در نوجوانی و جوانی، ظاهر جسمانی و تصویر بدن یکی از جنبه‌های مهم در تشکیل هویت و عزت نفس فرد است (۱). تغییرات جسمی، شناختی و اجتماعی ایجاد شده در این دوران، نگرانی درباره جذابیت جسمانی و عدم اطمینان در مورد ارتباطات اجتماعی، باعث نگرانی فرد درباره چگونگی ارزیابی دیگران در مورد ساختار جسمانی او می‌گردد (۲). مطالعات نشان داده‌اند که عوامل متعددی نظیر ارزش‌های اجتماعی- فرهنگی، مقایسه‌های اجتماعی، تأکید جامعه بر جذابیت ظاهری و تجارب منفی در تعامل با همسالان باعث تشدید و تداوم این‌گونه نگرانی‌ها می‌شود (۳). کش و گرانت (۱۹۹۶) عنوان می‌کنند، زمانی که فرهنگ جامعه بر جذابیت ظاهری مخصوصاً برای زنان تأکید نماید، به تدریج زمینه نگرانی از تصویر بدنی فراهم می‌شود (۴).

نگرانی در مورد ظاهر، باعث بسیاری از اقدامات از جمله کاهش وزن، ورزش، استفاده از وسایل آرایشی و مداخلات پزشکی زیبایی می‌گردد (۵).

سوامی (۲۰۰۹) طی مطالعه‌ای که بر روی ۳۲۲ دانشجوی دختر انجام داد، دریافت که تمایل به جراحی زیبایی به طور مثبت و معناداری با نگرش فرهنگی- اجتماعی نسبت به ظاهر و به طور منفی با رضایت از ظاهر، سن و شاخص توده بدنی رابطه دارد و تأثیر رسانه‌ها، فقدان رضایت از ظاهر و شاخص توده بدنی به طور معناداری تمایل به جراحی زیبایی را پیش‌بینی می‌کنند (۶). نتایج مطالعه سوامی، کامورو- پرموزیک، بریجز و فرانهم (۲۰۰۹) که بر روی تعدادی از دانشجویان انجام دادند نیز نشان داد، افرادی

این پرسش‌نامه شامل ۱۹ ماده است که برای نخستین بار توسط لیتلتون، اکسام و پوری (۲۰۰۵) ساخته و اعتباریابی شد. آزمودنی‌ها باید به یک مقیاس پنج درجه‌ای لیکرتی پاسخ داده و طیف پاسخ‌ها بین ۱ (هرگز) تا ۵ (همیشه) می‌باشد. هدف این پرسش‌نامه، سنجش نارضایتی فرد از ظاهر خود در اختلالاتی مثل اختلال بد ریختی بدن و اختلالات خوردن یا سنجش الگوهای نشانه‌شناسی مشابه در سطوح بالینی و غیر بالینی است (۱). یافته‌های لیتلتون و همکاران (۲۰۰۵) روی نمونه‌ای از دانشجویان دانشگاه نشان می‌دهد که پایایی این پرسش‌نامه به روش آلفای کرونباخ ۰/۹۳ و همبستگی ماده - کل بین ۰/۳۲ تا ۰/۷۳ است. لیتلتون و همکاران (۲۰۰۵) ساختار عاملی پرسش‌نامه را مورد بررسی قرار دادند. ضریب آلفای کرونباخ برای عامل اول و دوم به ترتیب ۰/۹۲ و ۰/۷۶ و ضریب همبستگی بین دو عامل ۰/۶۹ گزارش شد. ضریب روایی این پرسش‌نامه نیز توسط لیتلتون و همکاران (۲۰۰۵) از طریق همبستگی با مقیاس خود گزارشی اختلال بد ریختی بدن (Body Dysmorphic Disorder Examination (BDDE - SR)) ۰/۸۳ گزارش شده است (۱).

بساکن‌نژاد و غفاری (۱۳۸۶) طی تحقیقی که در ایران روی نمونه‌ای از دانشجویان انجام دادند، پایایی این پرسش‌نامه را به روش آلفای کرونباخ به ترتیب برای دانشجویان دختر، پسر و کل دانشجویان برابر ۰/۹۳، ۰/۹۵ و ۰/۹۵ گزارش داده‌اند. آنها ضرایب روایی پرسش‌نامه را از طریق همبستگی با مقیاس ترس از ارزیابی منفی ظاهر جسمانی (Fear of Negative Apperance Evaluation) و ترس از ارزیابی منفی (Fear of Negative Evaluation) به ترتیب ۰/۵۵ و ۰/۴۳ گزارش کردند (که در سطح $p < 0/001$ معنادار است) (۱۲). قدک‌زاده، قاضی‌پور، خواجه‌الدین، کریمیان و برهانی (۱۳۹۰) طی مطالعه‌ای که بر روی متقاضیان رینوپلاستی انجام دادند، پایایی این

نارضایتی‌شان به طور معناداری از متقاضیان جراحی بینی کمتر بود (۱۱).

در ایران علی‌رغم میزان بالای رینوپلاستی به ویژه در بین دختران جوان، تاکنون گزارش‌های چندانی درخصوص ارتباط بین تصویر بدنی، تمایل و درخواست رینوپلاستی منتشر نشده است. بنابراین مطالعه حاضر با هدف بررسی ارتباط بین تصویر بدنی و درخواست تمایل به انجام رینوپلاستی در دانشجویان دختر انجام گرفت.

روش بررسی

نمونه مورد پژوهش شامل ۱۱۱ دانشجوی دختر است که به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. از این تعداد ۲۴ نفر مراجعه‌کننده به کلینیک خصوصی جراحی زیبایی در شهرستان اهواز جهت انجام رینوپلاستی بودند و ۸۷ نفر مراجعه‌کننده به درمانگاه دانشگاه شهید چمران اهواز به دلایل مختلف بودند که از این تعداد ۲۶ نفر رینوپلاستی انجام داده بودند، ۳۴ نفر جراحی نشده‌اند، ولی تمایل به انجام آن داشتند و ۲۷ نفر که جراحی نشده بودند و تمایلی به انجام این کار نداشتند. این افراد پس از آشنایی با اهداف پژوهش و اعلام رضایت، برای شرکت در مطالعه با پژوهشگر همکاری نمودند.

میانگین و انحراف معیار سن آزمودنی‌ها به ترتیب ۲۳/۳۹ و ۵/۰۲ می‌باشد. از بین آزمودنی‌ها ۱۴ نفر (۱۲/۳۶ درصد) در مقطع تحصیلی کاردانی، ۷۵ نفر (۶۷/۲۵ درصد) در مقطع کارشناسی و ۲۲ نفر (۲۰/۳۵ درصد) در مقطع تحصیلات تکمیلی مشغول به تحصیل بودند.

به منظور جمع‌آوری داده‌ها از ابزار زیر استفاده شد:

۱- پرسش‌نامه اطلاعات دموگرافیک

۲- پرسش‌نامه ترس از تصویر تن (BICI (Body

image concern inventory

برای پی‌بردن به منبع این تفاوت آزمون تعقیبی شفه انجام گرفت که نتایج آن در جدول ۳ مشاهده می‌گردد. با توجه به یافته‌های این جدول، منبع تفاوت ۴ گروه در متغیر تصویر تن بین دانشجویانی که عمل زیبایی انجام نداده‌اند و تمایلی به این کار ندارند با دانشجویانی که عمل زیبایی انجام نداده‌اند اما تمایل به این کار دارند ($p < 0/001$) است. همچنین بین دانشجویانی که عمل زیبایی انجام نداده‌اند و تمایلی به این کار ندارند با دانشجویانی که جهت انجام عمل زیبایی مراجعه کرده‌اند ($p < 0/05$). این نتایج گویای این است که دانشجویانی که عمل زیبایی انجام نداده‌اند اما تمایل به این کار دارند و همچنین دانشجویانی که جهت انجام عمل زیبایی مراجعه کرده‌اند، نسبت به دانشجویانی که عمل زیبایی انجام نداده‌اند و تمایلی به این کار ندارند نگرانی بیشتری از تصویر تن دارند. بنابراین می‌توان چنین استنباط کرد که نگرانی از تصویر تن در تمایل به جراحی و تقاضای رینوپلاستی تأثیرگذار است.

نتایج همچنین نشان می‌دهد که بین افرادی که عمل رینوپلاستی انجام داده‌اند و افرادی که انجام نداده‌اند اما تمایل به آن دارند، تفاوت معناداری از نظر تصویر تن وجود دارد و نگرانی از تصویر تن در افرادی که عمل رینوپلاستی انجام داده‌اند، کمتر است ($P < 0/05$). این نتیجه نشان می‌دهد که جراحی زیبایی می‌تواند در بهبود تصویر تن مؤثر باشد.

پرسش‌نامه را با استفاده از ضریب همسانی درونی (آلفای کرونباخ) ۰/۹۰ گزارش دادند. در مطالعه قدک‌زاده و همکاران (۱۳۹۰)، جهت محاسبه روایی، ده نفر از اساتید روان‌پزشکی دو دانشگاه تهران و شهید بهشتی این پرسش‌نامه را مورد بررسی قرار دادند و بر اساس نظر آنان روایی پرسش‌نامه ۸۵ درصد برآورد شد (۱۰). در پژوهش حاضر از بررسی مجدد ویژگی‌های روان‌سنجی خودداری شده است. داده‌های جمع‌آوری شده در مطالعه حاضر با استفاده از آزمون‌های تجزیه و تحلیل واریانس یک طرفه و آزمون تعقیبی شفه مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها

جدول ۱، میانگین، انحراف معیار، کمترین و بیشترین نمره در متغیر تصویر تن را نشان می‌دهد و نتایج تحلیل واریانس یک‌راهه برای مقایسه میانگین نمرات چهار گروه در متغیر تصویر تن در جدول ۲ ارائه گردیده است. این نتایج نشان می‌دهد که از نظر میانگین نمره تصویر تن، بین چهار گروه مراجعه‌کنندگان به کلینیک (۴۳/۱۰)، دانشجویانی که جراحی زیبایی انجام داده‌اند (۴۱/۱۱)، دانشجویانی که جراحی نشده‌اند، ولی تمایل به این کار دارند (۴۸/۴۲) و دانشجویانی که جراحی نشده‌اند و تمایلی به انجام عمل جراحی ندارند (۳۳/۶۲)، تفاوت معناداری وجود دارد ($P = 0/001$ و $F = 10/45$).

جدول ۱: میانگین، انحراف معیار، حداقل و حداکثر نمره در متغیر تصویر تن

شاخص آماری	میانگین	انحراف معیار	حداقل	حداکثر	تعداد
مراجعه‌کنندگان به مطب	۴۳/۱۰	۱۰/۲۰	۲۹	۶۸	۲۴
دانشجویانی که جراحی زیبایی انجام داده‌اند	۴۱/۱۱	۱۲/۰۴	۲۳	۷۰	۲۶
دانشجویانی که جراحی نشده‌اند ولی تمایل به این کار دارند	۴۸/۴۲	۱۰/۰۸	۲۸	۷۳	۳۴
دانشجویانی که جراحی نشده‌اند و تمایلی به انجام عمل جراحی ندارند.	۳۳/۶۲	۹/۳۵	۲۲	۵۵	۲۷

جدول 2: نتایج تحلیل واریانس یک راهه برای مقایسه میانگین نمرات چهار گروه در متغیر تصویر تن

منبع تغییر	مجموع مجذورات	درجه آزادی	میانگین مجذورات	F	سطح معناداری
بین گروهی	۳۴۲۲/۲۰	۳	۱۱۴۰/۷۳	۱۰/۴۵	<۰/۰۰۱
درون گروهی	۱۰۹/۱۴	۱۰۷	۱۱۶۷۸/۳۵		
کل	۱۵۱۰۰/۵۵	۱۱۰			

جدول 3: نتایج آزمون تعقیبی شفه برای مقایسه دویه دوی گروه‌ها بر اساس شاخص تفاوت میانگین‌ها و سطح معناداری

متغیر	گروه‌ها	گروه ۱	گروه ۲	گروه ۳	گروه ۴
۱-جراحی نشده‌اند و تمایلی ندارند		-	* ۱۴/۸	** ۹/۴۸	۴۹/۷
۲-دانشجویانی که جراحی نشده‌اند ولی تمایل به این کار دارند		-	-	۵/۳۲	۷/۳۱*
۳-دانشجویان مراجعه‌کننده به کلینیک		-	-	-	۱/۹۸
۴-دانشجویانی که رینوپلاستی انجام داده‌اند		-	-	-	-

* $P < 0.001$ ** $p < 0.05$

بحث

قرار می‌گیرد (۱۸). این نگرش چند وجهی است اما تعامل بین دو عنصر اساسی آن یعنی سرمایه‌گذاری بر تصویر تن و میزان اهمیت تصویر تن برای عزت نفس (Body image investment/ valence) و ارزیابی تصویر تن و میزان رضایت فرد از ظاهرش (body image value) نقش مهمی را در تمایل و تقاضای مداخلات زیبایی دارد (۱۹). افرادی که سرمایه‌گذاری بیشتری بر تصویر تن خود می‌کنند و تصویر تن برای عزت نفس‌شان اهمیت بیشتری دارد و از طرفی نارضایتی زیادی از تصویر تن خود دارند، نسبت به افرادی که سرمایه‌گذاری‌شان بر تصویر تن کمتر است و نارضایتی کمتری از ظاهر جسمانی خود دارند، با احتمال بیشتری برای جراحی زیبایی اقدام می‌کنند. بنابراین نارضایتی از تصویر تن ممکن است، برانگیزنده جستجوی درمان‌های زیبایی باشد (۱۸). افرادی که ادراک از خویشتن منفی درباره جذابیت‌شان دارند یا از ظاهرشان ناراضی

یافته‌های این پژوهش نشان داد که بین نگرانی از تصویر تن و درخواست و تمایل به سمت رینوپلاستی ارتباط وجود دارد. این یافته با نتایج مطالعه کش و همکاران (۲۰۰۵)، هندرسون کینگ (۲۰۰۵)، ون سوئیت و همکاران (۲۰۰۶)، براون و همکاران (۲۰۰۷)، سوامی و همکاران (۲۰۰۸) و سوامی و همکاران (۲۰۰۹) همخوان است. یافته‌های آنها نشان داد که تصویر تن منفی با نگرش مثبت‌تر نسبت به جراحی زیبایی همراه است (۷، ۱۳-۱۷). دیدی و سارور (۲۰۰۲) و ون سوئیست، کاوالم، اسکولبرگ و رالرا (۲۰۰۶) نیز گزارش دادند که نارضایتی از تصویر تن در میان افرادی که جهت اعمال زیبایی مراجعه می‌کنند، زیاد است (۷، ۵، ۱۵).

در تبیین نتایج فوق می‌توان این گونه بیان کرد که تصویر تن و نگرش نسبت به ظاهر تحت تأثیر ظاهر جسمانی و عوامل روان شناختی (ادراکی، رشدی و فرهنگی - اجتماعی)

تن کمک می‌کند (۱، ۲۷-۲۹)، پیشنهاد می‌شود که بیماران قبل از جراحی زیبایی به‌خصوص رینوپلاستی، ارزیابی‌های روان‌شناختی شده و غربالگری شوند و در مواردی به جای مداخلات زیبایی و تحمیل هزینه و تبعات برگشت‌ناپذیر به مداخلات و درمان‌های روان‌شناسی و روان‌پزشکی پرداخته شود.

تشویق رضایت از تن مثبت‌تر و واکنش‌ها را در برابر پیام‌های مربوط به ایده‌آل‌های زیبایی نیز، بیماران را به طور بالقوه برای ساختن تصمیمات سنجیده‌تری درباره جراحی زیبایی و تأثیر آن بر ادراک خویش‌یاری کند (۸).

- این پژوهش روی جامعه دانشجویان دختر و در رابطه با رینوپلاستی صورت گرفته است. بنابراین در تعمیم نتایج به افراد جوامع دیگر (نوجوانان، دانشجویان پسر و ...) و جراحی‌های زیبایی دیگر باید احتیاط کرد.

- در این پژوهش نمونه‌گیری به صورت در دسترس انجام گرفت، بنابراین در تعمیم نتایج باید دقت کافی مبذول شود.

- با توجه به کوچک بودن حجم نمونه، تعمیم این نتایج باید با احتیاط صورت گیرد.

قدردانی

بدینوسیله از تمامی دانشجویانی که در این پژوهش به ما یاری رساندند تشکر و قدردانی می‌نمائیم.

هستند، ممکن است که جراحی زیبایی را وسیله‌ای برای اصلاح ادراک خویش‌یاری دیده‌شان ببینند (۲۰).

نتایج این پژوهش همچنین نشان داد که بین دانشجویانی که جراحی نشده و تمایلی به جراحی ندارند و گروهی که جراحی انجام داده‌اند، تفاوت معناداری در نمرات تصویر تن وجود ندارد. اگر چه افرادی که جراحی داشته‌اند، میانگین نمراتشان در نگرانی از تصویر تن بیشتر است. از طرفی نگرانی از تصویر تن در افرادی که رینوپلاستی انجام نداده‌اند، اما تمایل به آن دارند از افرادی که جراحی زیبایی داشته‌اند، بیشتر است.

این نتیجه همسو با مطالعاتی است که بهبود در تصویر تن و تغییرات روان‌شناختی مطلوب مانند کاهش در علائم افسردگی را پس از عمل گزارش داده‌اند (۲۱-۲۳). اگر چه بعضی دیگر از مطالعه‌ها نشان داده‌اند که تعداد قابل توجهی از بیماران پس از عمل هنوز پریشانی‌های روان‌شناختی و نارضایتی از تصویر تن را تجربه می‌کنند (۲۴ و ۲۵).

با توجه به نتایج این مطالعه و مطالعه‌های مشابه که ارتباط بین تصویر تن و تمایل و تقاضای جراحی زیبایی را نشان داده‌اند و با توجه به اینکه درمان‌های ناموفق جراحی یا جراحی فردی با عدم سلامت روانی باعث مشکلاتی هم برای جراح اعم از شکایات قانونی، جراحی‌های متعدد و ناراحتی، و هم برای بیمار اعم از تشدید مشکلات روحی و روانی و انزجار اجتماعی و خانوادگی و تخریب رفتار و خشونت نسبت به جراح و دستیارش می‌شود (۲۶ و ۲۳). از

طرفی بعضی از مطالعه‌ها (حسنی ۱۳۸۸، روزن، ریتز و ارزان ۱۹۹۵a، روزن، ریتز و ارزان ۱۹۹۵b، باترز و کش، ۱۹۸۷، داکوستا، نلسون، رودیس و جوترمن، ۲۰۰۷) دریافته‌اند که به کارگیری مداخلات روان‌شناختی به بهبود تصویر

- 1-Hasani M. the study of epidemiology of body dimorphic concern in students of Shahid Chamran University and the effect of group narrative therapy on it, [dissertation]. Ahwaz: Univ. of Shahid Chamran; (2009).
- 2-Borzekowski DL, Bayer AM. Body image and media use among adolescents. *Adolesc Med Clin* 2005;16(2):289-313.
- 3-Vander Wal JS, Thelen MH. Predictors of body image dissatisfaction in elementary-age school girls. *Eating Behaviors* 2000; 1(2):105-22.
- 4-Cash TF, Grant JR. The cognitive-behavioral treatment of body-image disturbances. In: Van Hasselt VB, Hersen M, eds. *Sourcebook of psychological treatment manuals for adult disorders*. New York: Plenum Press; 1996. P. 567-614.
- 5-Sarwer DB, Didie ER. Body image in cosmetic surgical and dermatological practice. In: Castle DJ, Phillips KA, eds. *Disorders of body image*. Petersfield: Wrightson Biomedical Pub; 2002. p. 37-53).
- 6-Swami V. Body appreciation, media influence, and weight status predict consideration of cosmetic surgery among female undergraduates. *Body Image* 2009; 6(4):315-7.
- 7-Swami V, Chamorro-Premuzic T, Bridges S, Furnham A. Acceptance of cosmetic surgery: personality and individual difference predictors. *Body Image* 2009; 6(1):7-13.
- 8- Sarwer DB, Crerand CE. Body image and cosmetic medical treatments. *Body Image* 2004;1(1):99-111.
- 9-Mousavi Zadeh M, neiazi shahraki F, Kalantar hormozi A, fadaee Naeni A, Nasri M. Assess of trends and motivations in female patients cosmetic surgeries. *J Shahid Beheshti Univ Med Sci*. 2009; 14 (6):318-23.
- 10-Ghadakzadeh S, Ghazipour A, Khajeddin N, Karimian N, Borhani M. Body Image Concern Inventory (BICI) for identifying patients with BDD seeking rhinoplasty: using a Persian(Farsi) version. *Aesthet Plast Surg* 2011;35(6):989-94.
- 11-Sarwer DB, Whitaker LA, Wadden TA, Pertschuk MJ. Body image dissatisfaction in women seeking rhytidectomy or blepharoplasty. *Aesthet Surg J* 1997; 17(4):230-4.
- 12-Basaknejad S, ghaffari M. [The relationship between body dysmorphic concern and psychological problems among university students]. *J Behav Sci* 2008;1(2):179-87. [In Persian]
- 13-Cash TF, Goldenberg-Bivens RB, Grasso K. Multidimensional body-image predictors of college women's attitudes and intentions vis-à-vis cosmetic surgery. *Proceeding of the Conference of the Association for Behavioral and Cognitive Therapies*; 2005 Nov 19; Washington, USA; 2005.
- 14-Henderson-King D, Henderson-King E. Acceptance of cosmetic surgery: Scale development and validation. *Body Image* 2005; 2(2):137-49.
- 15-von Soest T, Kvaem IL, Skolleborg KC, Roald HE. Psychosocial factors predicting the motivation to undergo cosmetic surgery. *Plast Reconstr Surg* 2006;117(1):51-62.
- 16-Brown A, Furnham A, Glanville L, Swami V. Factors that affect the likelihood of undergoing cosmetic surgery. *Aesthet Surg J* 2007; 27(5):501-8.
- 17-Swami V, Arteche A, Chamorro-Premuzic T, Furnham A, Stieger S, Haubner T, et al. Looking good: Factors affecting the likelihood of having cosmetic surgery. *Eur J Plas Surg* 2008; 30(1):211-8.
- 18-Sarwer DB, Bartlett SP, Bucky LP, LaRossa D, Low DW, Pertschuk MJ, et al. Bigger is not always better: Body image dissatisfaction in breast reduction and breast augmentation patients. *Plast Reconstr Surg* 1998;101(7):1956-61.
- 19-Sarwer DB, Wadden TA, Whitaker LA. An investigation of changes in body image following cosmetic surgery. *Plast Reconstr Surg* 2002;109(1):363-9.
- 20-Sarwer DB, Cash TF, Magee L, Williams EF, Thompson JK, Roehrig M, et al. Female college students and cosmetic surgery: an investigation of experiences, attitudes, and body image. *Plast Reconstr Surg* 2005;115(3):931-8.
- 21-Bolton MA, Pruzinsky T, Cash TF, Persing JA. Measuring outcomes in plastic surgery: body image and quality of life in abdominoplasty patients. *Plast Reconstr Surg* 2003; 112(2):619-25.
- 22-Cash TF, Duel LA, Perkins LL. Women's psychosocial outcomes of breast augmentation with silicone gel-filled implants: A 2-year prospective study. *Plast Reconstr Surg* 2002; 109(6):2112-21.
- 23-Zuckerman D, Abraham A. Teenagers and cosmetic surgery: focus on breast augmentation and liposuction. *J Adolesc Health* 2008; 43(4):318-24.
- 24-Edgerton MT, Jacobson WE, Meyer E. Surgical-psychiatric study of patients seeking plastic (cosmetic) surgery: ninety-eight consecutive patients with minimal deformity. *Br J Plast Surg* 1960;13:136-45.

- 25-Cook SA, Rosser R, Salmon P. Is cosmetic surgery an effective psychotherapeutic intervention? A systematic review of the evidence. *J Plast Reconstr Aesthet Surg* 2006; 59(11):1133-51.
- 26- Pouraghajan SH, Azadfallah P, Atri A. [Assessment of Ego development and tendency to the cosmetic surgery]. *J Behav Sci* 2008;2(1):43-50. [In Persian]
- 27-Rosen JC, Orosan P, Reiter J. Cognitive behavior therapy for negative body image in obese women. *Behav Ther* 1995; 26(1):25-42.
- 28-Butters JW, Cash TF. Cognitive- behavioral treatment of women's body- image dissatisfaction. *J Consult Clin Psychol* 1987; 55(6):889-97.
- 29-da Costa D, Nelson TM, Rudes J, Guterman JT. A narrative approach to body isomorphic disorder. *J Ment Health Couns* 2007; 29: 67-80.

Archive of SID

The Relationship between Body Image and Request and Tendency Toward Rhinoplasty in Female Students

Nilufar Khajeddin¹, Sakineh Izadi Mazidi^{2*}

1-Assistant Professor of
Psychiatry.

2-Graduate clinical
Psychology.

1-Department of Psychiatry,
School of Medicine, Ahvaz
Jundishapur University of
Medical Sciences, Ahvaz, Iran.

2-Department of Psychology,
Shahid Chamran University of
Ahvaz, Iran.

*Corresponding author:
Sakineh Izadi Mazidi;
Department of Psychology,
Shahid Chamran University of
Ahvaz, Iran.
Tell: +989171346040
Email: Sakineh Izadi Mazidi

Abstract

Background and Objective: Considering the increasing, nowadays, trend toward aesthetic surgeries, this study is aimed to evaluate the relationship between body image and request and tendency toward rhinoplasty in female students.

Subjects and Methods: The research sample was consisted of 111 young female students, of which, 26 had done rhinoplasty before, 34 were willing to do it in the future, 27 had no tendency toward it, and 24 were referred to the rhinoplasty clinic. BICI Questionnaire was used to measure body image. Data were analyzed using one-way analysis of variance and Scheffe post hoc test.

Results: The results showed that there are significant difference between students who are not surgical and reluctant to have surgery and students who have not had surgery but tend to do and students have referred for cosmetic surgery, in terms of body image.

Conclusion: The rhinoplasty candidates are better to be evaluated before any surgical intervention regarding their body image and any possible mental issues that may need to be addressed professionally.

Keywords: body image, cosmetic surgery, rhinoplasty, body image concern inventory, request and tendency toward rhinoplasty, female students.

► Please cite this paper as:

Khajeddin N, Izadi Mazidi S. The Relationship between Body Image and Request and Tendency Toward Rhinoplasty in Female Students. *Jundishapur Sci Med J* 2013;11(6):665-673

Received: Aug 14, 2011

Revised: June 27, 2012

Accepted: July 1, 2012