

## تبیین پذیرش خود بر اساس تصویر بدنی، نقش جنسیتی و میانجیگری چشم انداز زمان در زنان یائسه

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۰۱/۱۶ - تاریخ پذیرش: ۱۴۰۰/۰۲/۱۸

### خلاصه

**مقدمه:** یانستگی بر سلامت روانی، جسمانی، عاطفی، روابط خانوادگی و اجتماعی تاثیر دارد. بر این اساس، بررسی مسائل یانستگی در زنان و سلامت آنها ضروری است. هدف این پژوهش تبیین پذیرش خود در زنان یائسه بر اساس تصویر بدنی، نقش جنسیتی و میانجیگری چشم انداز زمان است.

**روش کار:** روش پژوهش همبستگی با رویکرد مدل معادلات ساختاری بود. جامعه آماری پژوهش، زنان یائسه ۶۰-۴۵ ساله شهر تهران در سال ۱۳۹۹ بود که گروه نمونه، با روش نمونه گیری در دسترس تعداد ۳۵۵ زن در این پژوهش مشارکت کردند و با پرسشنامه‌های پذیرش بی قید و شرط خود چمبرلین و هاگا (۲۰۰۱)، چندبعدی خود-بدن کش و میکولکا (۱۹۹۰)، نقش جنسیتی بم (۱۹۷۴) و چشم انداز زمان زیباردو و بوید (۱۹۹۹) مورد ارزیابی قرار گرفتند. برای تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار Spss و Lisrel استفاده شد.

**نتایج:** بر اساس نتایج مدل، پذیرش خود در زنان یائسه بر اساس تصویر بدنی، نقش جنسیتی و میانجیگری چشم انداز زمان، از برازش مناسبی برخوردار بود. نتایج تحلیل مسیر نشان داد که اثر مستقیم چشم انداز زمان بر روی پذیرش خود معنادار است ( $t=2/69$ ،  $\beta=0/43$ ) و تصویر بدنی زمان بر روی پذیرش خود تاثیر گذار است. همچنین نتایج به دست آمده نشان داد متغیرها درون مدل ۲۳ درصد از واریانس پذیرش خود و ۴۶ درصد از واریانس چشم انداز زمان را پیش بینی می کنند.

**نتیجه گیری:** تصویر بدنی در مقایسه با نقش جنسیتی، با میانجی گری چشم انداز زمان، آن هم از طریق مولفه های «گذشته مثبت»، «آینده نگر» و «حال خوشگذران»، پیش بین بهتری برای پذیرش غیرمشروط خود در زنان یائسه بود.

**کلمات کلیدی:** پذیرش خود، تصویر بدنی، نقش جنسیتی، چشم انداز زمان، زنان یائسه

لیلا عباسی<sup>۱</sup>

نادر منیرپور<sup>۲\*</sup>

حسن میرزا حسینی<sup>۳</sup>

<sup>۱</sup> دانشجوی دکتری مشاوره، گروه روانشناسی، دانشگاه

آزاد اسلامی، واحد قم، قم، ایران

<sup>۲</sup> استادیار گروه روانشناسی، واحد قم، دانشگاه آزاد

اسلامی، قم، ایران

<sup>۳</sup> استادیار گروه روانشناسی، واحد قم، دانشگاه آزاد

اسلامی، قم، ایران

Email: monirpoor@qom-iau.ac.ir

## مقدمه

با توجه به شاخص توسعه و بهداشت، متوسط انتظار از زندگی برای زنان درس راسر جهان به صورتی جالب در طول قرن گذشته، از ۴۸/۳ در سال ۱۹۰۰، به ۷۹/۸ در سال ۲۰۰۱ رسید و در قرن آینده، تنها گروه سنی که انتظار رشد قابل توجهی از آن می رود، افراد بالای ۵۵ سال هستند که در این گروه سنی، تعداد زنان به نسبت ۲/۶ به ۱ بیشتر از مردان خواهد بود (۱). «یائسگی» یکی از دوران رشدی زندگی زنان در فاصله سنین ۴۵ تا ۶۰ سالگی است که با تغییرات فیزیولوژیک و روانشناختی همراه است. یائسگی طبیعی عبارت است از قطع دائم قاعدگی به مدت دست کم ۱۲ ماه به دلیل کاهش فعالیت «فولیکولی» تخمدان‌ها و هورمون‌های زنانه و بدون هیچ علت جسمی یا آسیب شناختی و بدنبال آن توانایی تولید مثل، یعنی تخمک گذاری زنان متوقف می‌شود. این رویداد عمومی در زنان با پیامدهای زودرس: (نشانگان وازوموتور مثل گرگرفتگی، تعریق، مشکلات ادراری - جنسی...) یا بلند مدت: (مشکلات قلبی - عروقی، پوکی استخوان) همراه است (۲).

یکی از متغیرهای روانشناختی قابل بررسی در زنان یائسه، پذیرش خود است. از آنجا که «پذیرش خود» مولفه ضروری برای سلامت روانی می باشد (۳) درست مثل مفهوم خود پیچیده و گسترده است. پذیرش خود به معنی عدم قضاوت در مورد خود است. نظر به تاثیر عوامل بهزیستی جسمی بر پذیرش خود، به عنوان بخشی از مفهوم سلامت بی تردید می توان گفت، تصویر بدنی اولین ویژگی است که در برخورد فرد با افراد دیگر، مورد قضاوت قرار می گیرد. «قدرت پذیرش خود» تاثیر مهمی در پیشگیری از افسردگی میانسالان دارد (۴).

پژوهش‌ها نشان دادند که تصویر بدنی تحت تاثیر یائسگی قرار دارد (۵)؛ تصویر بدنی در بعد مرکزی زندگی زنان جای دارد (۶). زنان در مقایسه با مردان برای جذابیت

جسمانی خویش اهمیت بیشتری داده و به دنبال ایجاد تغییراتی در نمای ظاهری بدن خود هستند (۷) فردی که بدن خود را پذیرفته و احساس خوبی درباره آن دارد، اغلب برای دیگران دوست داشتنی است (۸). در تحقیق مقایسه ای روی ۵۰ زن بدون و دارای احساس شرم از بدن عریان خود به این نتیجه بدست آمد که افراد دارای شرم از بدن خود در رابطه جنسی دچار اضطراب می شوند و روابط صمیمانه را کاهش می یابد (۹). همچنین وان دگریفت، کوهن کتنیس، د فریز و کروکلز (۱۰) در مطالعه مروری در اروپا روی ۸۰۰ نمونه با عنوان نقش تصویر بدنی و عزت نفس در ایجاد اختلالات جنسی در بیماران ژنتیکی به این نتیجه رسیدند که رضایت از بدن با توده بدنی ارتباط داشته و همچنین احساس شرم از بدن، اضطراب و افسردگی پیش بین خوبی برای عزت نفس پایین در بیماران بود. جین سوک‌را، یون هی چو (۱۱) نقش افسردگی به عنوان میانجی را بر تصویر بدنی و کیفیت سلامتی زندگی در دختران نوجوان را بررسی کرده و دریافتند که تصویر بدنی مثبت با کیفیت سلامت زندگی بالا بین نوجوانان غیرافسرده ارتباط دارد. این در حالی بود که در نوجوانان افسرده ارتباط معنی داری وجود نداشت.

گرچه ترکیب عوامل موثر بر تصویر بدنی در هر فرد منحصر به اوست، اما یکی از این متغیرها، جنسیت یا نقش جنسیتی است که به طور سنتی «نگرانی از ظاهر را امری زنانه» می‌داند و نسبت به ویژگی‌های بدنی مردان به عنوان جاذبه جنسی، خنثی و بی توجه هستند و در عوض بر تجربه و دستاوردهای موقعیت اجتماعی - اقتصادی مردان بیشتر تکیه دارند (۴).

یکی از پیامدهای یائسگی تاثیری است که بر تصویر ذهنی زنان، شامل درک و نگرش از ظاهر، تناسب بدنی و سلامتی می گذارد. در واقع نگرش فرد به تصویر بدنی، شامل بخش‌های ارزیابی، شناختی و رفتاری است و نیز آگاهی فرد از سلامتی یا احساس بیماری را در بر می‌گیرد (۱۲). اربیل

اضطراب و افسردگی قرار می گیرند. از این رو، این تغییرات را نمی توان تنها به وضعیت یائسگی نسبت داد و این خود ضرورت توجه بیشتر به مقوله نقش جنسیتی را نشان می دهد (۱۷).

یکی از ابعاد بسیار مهم نظام زناشویی، رضایت از روابط جنسی است و نقشهای جنسیتی، باورها، نگرشها و سیستم ارزشی حاکم بر جامعه، تأثیر بسزایی در رضایت جنسی دارند. یافته های پژوهش ها نشان دادند که نقش های جنسیتی و جنسی فرهنگی در کنار متغیرهای شناختی میتواند بخشی از سهم رضایت و یا نارضایتی جنسی را تبیین نماید (۱۸).

«زمان» همواره مفهومی جذاب و چالش برانگیز بوده که از دیدگاه های مختلف به آن پرداخته شده است. از دیدگاه فیزیک، عینی و قابل اندازه گیری و جهان شمول است اما از نظر روانشناختی مفهومی ذهنی و وابسته به فرد و جامعه می تواند متفاوت باشد که بطور کلی به فرایندی از تجارب شخصی و اجتماعی فرد در گذر زمان اشاره دارد که به پیوستگی نظم و معنی دادن به تجارب کمک می کند و در کدگذاری، ذخیره سازی و انتخاب اهداف و اقدام ها مورد استفاده قرار می گیرد (۶). در مطالعه ای پی برد که چشم انداز زمان یکی از عوامل تاثیرگذار بر بهزیستی روانشناختی است و میتواند در آموزشهای بهداشت روانی مورد توجه قرار گیرد (۱۹). با در نظر گرفتن این نکته که نشانه های یائسگی می تواند کیفیت زندگی را کاهش دهد، این تغییرات در حوالی سن ۵۰ سالگی ظاهر می شوند و بسیاری از زنان با انواعی از تجربه های تنش آور مثل دشواری های بلوغ فرزندان یا آشیانه خالی، والدین مسن نیازمند مراقبت، بازنشستگی خود یا همسر وسایر چالش های شغلی و اقتصادی که ممکن است جدا کردن این مسائل از عوارض مربوط به یائسگی دشوار باشد. یافته های پژوهش رضوی (۲۰) در پیش بینی کیفیت زندگی براساس چشم انداز زمان و

(۱۳) در پژوهش خود، پیرامون نگرش به یائسگی و افسردگی و تصویر بدن در دوران یائسگی، به این نتیجه رسید زانی که از شدت نشانگان افسردگی کم و نگرش مثبت نسبت به یائسگی برخوردارند، نمرات تصویر بدنی بهتری داشتند. عبدالرحمن، ابوشیخه و المطلق (۱۴) در تحقیقی با هدف پیش بینی استرس و بهزیستی روانشناختی میان ۱۹۳ زن ۵۰ تا ۵۵ ساله یائسه اردنی دریافت که هم نشانه های جسمی و هم تغییرات روانی و انتظارات آنها از یائسگی در میزان بهزیستی روانشناختی زنان موثر است.

در حالی که بسیاری از زنان در دوران یائسگی، اضطراب و افسردگی از خود نشان می دهند و دلیل این تغییر خلق و خو را نمی توان تنها به وضعیت یائسگی نسبت داد؛ سایر نشانه های متداول مثل تغییرات خواب، بی اختیاری ادرار، تغییرات شناختی، شکایت های بدنی، مشکلات جنسی و کیفیت زندگی کاهش یافته ممکن است از نشانه های ثانویه این دوره باشد. در این میان تاثیر عوامل روانی مانند شیوه زندگی، تصویر بدنی، روابط بین فردی، نقش ها و عوامل اجتماعی را در پیش بینی سطح اضطراب و افسردگی زنان یائسه را نباید نادیده گرفت (۱۵). سیورن، گوت، سولان و رینال (۱۶) در تحقیقاتشان نیز به این نتیجه رسیدند که نارضایتی از تصویر بدنی در یائسگی، یعنی قبل از رسیدن به یک سطح تقریباً ثابت بین مراحل قبل از یائسگی و بعد از یائسگی، به حداکثر میرسد.

از سویی، مفهوم نقش جنسیتی به شیوه هایی اشاره می کند که جامعه انتظار دارد افراد بر پایه «جنسیت زیستی خود» رفتار نمایند (۸) به دنبال تغییر ساختار خانواده در زندگی مدرن امروزی که زنان به دنبال افزایش حضور در آموزش عالی و نیز مشارکت های اجتماعی، در موقعیت های چندوجهی تازه ای قرار گرفته اند، که با نقش های سنتی متفاوت و گاه متضاد هستند، و به طور اجتناب ناپذیری زنان انتظارات بالایی از خود دارند، بیشتر در معرض ناکامی،

اصلی پژوهش این است که مدل مفروض «پذیرش خود» در زنان یائسه بر اساس تصویر بدنی، نقش جنسیتی با نقش میانجی چشم‌انداز زمان، برازش مطلوب دارد؟

### روش کار

روش پژوهش توصیفی از نوع همبستگی و معادلات ساختاری بود و جامعه آماری پژوهش را نیز ۳۵۵ زن یائسه ۶۰-۴۵ ساله ساکن شهر تهران که با روش نمونه‌گیری در دسترس انجام شد. ملاک‌های ورود به پژوهش: زنان دارای سابقه تاهل در محدوده سنی ۶۰-۴۵ سالگی، یائسگی طبیعی (حداقل یکسال از آخرین قاعدگی گذشته باشد آن هم بدون دخالت جراحی تخمدان یا شیمی درمانی)، سکونت در تهران. اطلاعات با استفاده از پرسش‌نامه‌های پذیرش خود، نقش جنسیتی، نگرش جنسی و چشم‌انداز زمان جمع‌آوری شد. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از تحلیل عاملی اکتشافی و تاییدی با نرم افزار SPSS ۲۶ و جهت تعیین مسیر و معادلات ساختاری از نرم افزار لیزرل ۸٫۷۲ استفاده شد.

### ابزارهای پژوهش

شاخص پذیرش خود: برای این شاخص از پرسشنامه «پذیرش بی‌قید و شرط خود» ۲۰ چمبرلین و هاگا (۳) بهره گرفته شد. این پرسشنامه شامل ۲۰ عبارت و دارای دو خرده مقیاس ۷ درجه ای لیکرتی بود: «پذیرش بی‌قید و شرط خود» با دامنه امتیاز ۹ تا ۶۳ که نمره بالاتر نشانگر پذیرش بی‌قید و شرط آزمودنی و «پذیرش مشروط خود» با دامنه امتیاز ۱۱ تا ۷۷ که نمره پایین‌تر نشان دهنده پذیرش مشروط است. چمبرلین و هاگا (۳)، آلفا کرونباخ از طریق همسانی درونی را ۰٫۷۲ گزارش کردند که در سطح قابل قبولی است، البته پایایی این پرسشنامه در ایران با استفاده از روش آلفای

تنظیم هیجانی در بیماران قلبی چنین نشان داد که بعد سرکوبی متغیر تنظیم هیجان و گذشته منفی و بعد آینده چشم‌انداز زمان، ابعاد سلامت جسمانی کیفیت زندگی را پیش‌بینی می‌کند.

یافته‌های پژوهش پیشکار (۲۱) نشان داد که از بین ابعاد چشم‌انداز زمان، حال لذت‌گرا و آینده، پیش‌بین رضایت زناشویی است. «اوکلی» (۲۲) به بررسی پذیرش خود در زنان پرداخت و نشان داد که که آنان «با پذیرش خود بالاتر» می‌توانند نقش‌های چندگانه را بهتر به جای آورند و چنین پیشنهاد کرد که در صورتی بیشترین سود و منفعت را دارند که خود را نه به عنوان جنس زن، بلکه به‌عنوان یک شخص بپذیرند.

با توجه به افزایش سن ازدواج و کاهش سن یائسگی، بطور طبیعی امکان باروری در زنان کاهش یافته و این خود برای آنانی که علاقمند به تجربه مادری هستند می‌تواند منبع استرس باشد و از سوی دیگر آمار بالای زنان سرپرست خانوار و طلاق‌ها، می‌تواند موجب افزایش احتمال جهت‌گیری‌های زمانی گذشته منفی در بین زنان شده و کنار آمدن با دوران یائسگی را برای آنها دشوارتر سازد. لذا لازمست در عصر پرشتاب و پر استرس حاضر به یاری زنان رفته تا بتوانند با آشنایی و سپس ارزیابی واقع‌بینانه از تغییرات گذرا یا پایدار یائسگی؛ خود را بهتر شناخته و پذیرا باشند تا در جهت سلامت خود و جامعه پیش‌روند. امید است این پژوهش بتواند تا حدودی زوایای مبهم پیرامون پذیرش زنان در دوره یائسگی را روشن سازد، از جمله این که، آیا جهت‌گیری زمان «گذشته، حال و آینده» و تصویر بدنی زنان در دوران یائسگی و نقش جنسیتی آنان بر پذیرش خود موثر است؟ هریک از متغیرهای مستقل موجود در تحقیق چه مقدار از سایر متغیرهای مستقل و نهایتاً پذیرش خود در زنان یائسه را می‌توان تبیین و پیش‌بینی کنند؟ بنابراین مساله

۰/۸۴ بدست آمده است (رقیبی و مینا خانی، ۱۳۹۰). درستی آزمایشی بخش های اصلی پرسشنامه توسط برون، کش و میکولکا (۱۲) بررسی و تایید و پایایی آن نیز ۰/۸۱ گزارش شد.

شاخص نقش جنسیتی: پرسشنامه نگرش نقش جنسیتی «بم»<sup>۴</sup> که توسط ساندررا بم (۲۴) به منظور سنجش اندازه گیری دو جنسیتی بودن تهیه شده است. این پرسشنامه شامل ۶۰ عبارت و دارای ۳ زیر مقیاس صفت زنانه، صفت مردانه و صفت خنثی است. نمره گذاری با مقیاس لیکرت ۷ درجه ای محاسبه می شود. میانه در هر یک از این مقیاس ها معمولاً ۴/۹ است. بنابر این افرادی که دو جنسیتی هستند، نمراتشان در مقیاس مردانگی و زنانگی بالاتر از میانه است. بم (۲۴) به منظور محاسبه اعتماد فرم کوتاه پرسشنامه ی نقش جنسیتی، همبستگی آن را با شکل بلند بررسی کرد و ضریب همبستگی بین این دو را ۰/۹۹ به دست آورد. در این پژوهش برای هر خرده مقیاس نیز اینگونه محاسبه گردید (زنانه=۰/۷۰، مردانه=۰/۸۶، خنثی=۰/۵۶) که نشانگر سطح بالای هماهنگی درونی آزمون است. ضریب همبستگی این مقیاس را ۰/۹۰ نیز بدست آمد.

شاخص چشم انداز زمان: مقیاس چشم انداز زمان توسط زیمباردو و بوید (۲۵) با هدف بررسی صفات شخصیت بر اساس گذر زمان تهیه شده است و شامل ۳۶ عبارت و ۵ خرده مقیاس است: گذشته منفی، حال خوشگذران، آینده-نگر، گذشته مثبت، حال منفعل که میزان آلفا کرونباخ محاسبه شده برای هر خرده مقیاس در پژوهش حاضر به ترتیب زیر می باشد: (۰/۶۸-۰/۵۸/۶۸-۰/۸۵/۰-۰/۷۰/۰-۰/۵۲/۰-۰/۰) و نمره کل ۰/۷۸. فرم کوتاه این پرسشنامه توسط علی زاده فرد (۶) هنجار شد و نتایج تحلیل عاملی نیز حاکی از برازش قابل قبول در جامعه ایرانی نیز پایا و رواست. عامل های مقیاس چشم انداز زمان با «ویژگی های شخصیتی نو» در

کرونباخ، ۰/۶۸. بدست آمد و مقدار آلفا در پژوهش حاضر برای هر دو خرده مقیاس ۰/۷۴ محاسبه شد. همچنین پایایی آن از طریق دو نیمه کردن آزمون و با استفاده از روش تنصیف اسپیرمن- برون ۰/۶۳ بدست آمد. درستی آزمایشی همگرایی این پرسشنامه از طریق همبستگی نمرات آن با نمرات پرسشنامه «حرمت خود» روزنبرگ بررسی شد که ضریب همبستگی آن ۰/۳۷ (۰/۰۰۸ < p) به دست آمد. بر اساس نتایج تحلیل عامل تاییدی، شاخص ریشه میانگین مجذور خطای تقریب (RMSEA) برابر ۰/۰۸ و شاخص های برازندگی تطبیقی (CFI) و نیکویی برازش (GFI) به ترتیب برابر با ۰/۹۵ و ۰/۹۵ به دست آمدند که بر برازش خوب مدل با داده ها دلالت دارد (۲۳).

شاخص تصویر بدنی: پرسشنامه «چندبعدی خود- بدن»<sup>۳</sup> توسط «کش» و «میکولکا» (۱۲) با هدف بررسی شیوه تفکر، احساس و رفتار فرد در باره تصویر بدنی خویش تهیه شده و شامل ۶۸ عبارت با مقیاس لیکرتی ۵ درجه ای محاسبه شد. درستی آزمایشی بخش های اصلی پرسشنامه توسط برون، کش و میکولکا (۱۲) بررسی و تایید و پایایی آن نیز ۰/۸۱ گزارش شد. این پرسشنامه شامل سه خرده مقیاس است: (۱) مقیاس «خود- بدن» (BSRQ)؛ که در دامنه ۶۸ تا ۳۴۰ نمره گذاری شد، هرچه امتیاز بالاتر، نشانگر مثبت بودن تصویر بدنی آزمودنی است. (۲) مقیاس «رضایت از بخش های مختلف بدنی» (BASS). (۳) مقیاس «نگرش در باره وزن» شامل مشغولیت فکری فرد با اضافه یا کمبود وزن است. در پرسشنامه فارسی این مقیاس، ضرایب آلفای کرونباخ ماده های هر یک از خرده مقیاس ها ۰/۸۸، ۰/۸۸، ۰/۹۴ و برای کل ۰/۹۱ گزارش شده است و در پژوهش حاضر به ترتیب (۰/۷۹-۰/۷۸/۷۹-۰/۵۷/۰-۰/۰) محاسبه گردید. ضرایب همبستگی در دو نوبت با فاصله دو هفته ای، ۰/۷۱ و ۰/۷۸ و

فرم کوتاه رابطه معنی دار دارند. اگرچه مقیاس «حال منفعل» نسبت به دیگر مؤلفه‌ها از پایایی کمتری برخوردار است. در مجموع، طراحان این پرسشنامه شاخص‌های ریشه خطای میانگین مجذورات تقریب ( $RMSEA = ۰/۰۵۷$ ) ریشه مجذورات میانگین باقیمانده استاندارد شده ( $۰/۰۶۲$ )  $SRMR=$  و شاخص برازش تطبیقی ( $CFI= ۰/۰۸۶$ ) را برای این ابزار مناسب گزارش کردند (۶).

### نتایج

در این پژوهش ۳۵۵ زن شرکت کرده بودند که میانگین سنی آنها  $۵۴/۶۳$  با انحراف معیار  $۴/۱۷$  بود. میانگین سن اولین قاعدگی  $۱۳/۸۱$  و آخرین قاعدگی  $۴۸/۶۱$  بود. در جدول ۱ متغیرهای مورد مطالعه همراه خردده مقیاس‌ها آورده شده است.

جدول ۱. میانگین، انحراف استاندارد، کجی و کشیدگی متغیرهای پژوهش

متغیر	مؤلفه	M	SD	SK	KU
پذیرش خود	غیر مشروط	۴۴/۴۷	۵/۷۷	۰/۹۸-	۱/۶۸
	مشروط	۳۳/۳۵	۸/۶۶	۰/۵۱	۰/۳۶
چشم انداز زمان	گذشته منفی	۳۱/۳۸	۷/۵۷	۰/۳۱	۰/۰۱
	حال خوشگذران	۳۷/۸۹	۵/۸۲	۰/۰۳	۰/۴۸
	آینده نگر	۲۳/۲۴	۴/۴۱	۰/۵۷-	۰/۴۱
	گذشته مثبت	۲۱/۵۲	۵/۱۲	۰/۰۱	۰/۴۴
تصویر بدنی	حال منفی	۲۰/۱۲	۴/۹۹	۰/۴۲	۰/۲۷
	نمره کل	۱۳۴/۰۹	۱۷/۴۲	۰/۱۴	۰/۵۴
	خود بدن	۱۹۵/۷۲	۱۹/۳۸	۰/۲۴-	۰/۷۴
	بخش های بدن	۲۵/۵۹	۵/۱۴	۰/۲۴-	۰/۰۵-
نقش جنسیتی	نگرش به وزن	۲۵/۸۶	۱/۷۲	۰/۸۶-	۰/۷۷
	نمره کل	۲۴۷/۱۷	۲۱/۴۰	۰/۲۲-	۰/۵۷
	زنانه	۱۰۰/۸۹	۱۰/۹۰	۰/۷۳-	۱/۴۴
	مردانه	۹۱/۳۲	۱۶/۳۱	۰/۲۹-	۰/۷۸
علائم یائسگی	خستگی	۹۳/۵۳	۹/۸۱	۰/۵۲-	۲/۰۵
	نمره کل	۲۶/۸۵	۱۵/۰۱	۰/۴۷	۰/۵۳-

نکته: M: میانگین؛ SD: انحراف استاندارد؛ SK: کجی؛ KU: کشیدگی، N=۳۵۵

رابطه مثبت و معناداری دارد، بعلاوه گذشته منفی ( $P<۰/۰۱$ )،  $r=-۰/۱۶$  و حال منفی ( $P<۰/۰۱$ )،  $r=-۰/۲۰$ ، رابطه منفی و معناداری با پذیرش غیر مشروط داشتند. مؤلفه دوم پذیرش خود، پذیرش مشروط بود. نتایج ضریب همبستگی پیرسون

نتایج به دست آمده از ماتریس همبستگی بین متغیرهای پذیرش خود و چشم انداز زمان نشان داد پذیرش غیر مشروط با حال خوشگذران ( $P<۰/۰۱$ )،  $r=۰/۳۵$ ، آینده نگر ( $P<۰/۰۱$ )،  $r=۰/۳۳$ ، گذشته مثبت ( $P<۰/۰۱$ )،  $r=۰/۲۵$  و

نتایج حاصل از ماتریس همبستگی بین نقش جنسیتی و پذیرش خود نشان داد نقش جنسیتی زنانه ( $P < 0/01$ )،  $r = 0/34$ ، مردانه ( $r = 0/30$ ،  $P < 0/01$ ) و خنثی ( $r = 0/27$ ) با پذیرش غیر مشروط همبستگی مثبت و معناداری دارد، بعلاوه بین نقش جنسیتی زنانه ( $r = -0/12$ ،  $P < 0/01$ ) و خنثی ( $r = -0/19$ ،  $P < 0/01$ ) با پذیرش مشروط همبستگی منفی و معناداری وجود داشت. علائم یائسگی نیز با پذیرش غیر مشروط همبستگی منفی ( $r = -0/14$ ،  $P < 0/01$ ) و با پذیرش مشروط همبستگی مثبت ( $r = 0/13$ ،  $P < 0/01$ ) و معناداری داشت.

نشان داد حال خوشگذران ( $r = -0/17$ ،  $P < 0/01$ )، گذشته مثبت ( $r = -0/16$ ،  $P < 0/01$ ) رابطه منفی و معناداری با پذیرش مشروط دارند و حال منفی ( $r = 0/19$ ،  $P < 0/01$ ) همبستگی مثبت و معناداری با پذیرش مشروط دارند. نتایج حاصل از ماتریس همبستگی بین پذیرش خود و تصویر بدنی حاکی از آن است که خود بدن با پذیرش غیر مشروط ( $r = 0/35$ ،  $P < 0/01$ ) و مشروط ( $r = -0/17$ ،  $P < 0/01$ ) به ترتیب رابطه مثبت و منفی معناداری دارد. بعلاوه بخش های بدن با پذیرش غیر مشروط ( $r = 0/13$ ،  $P < 0/01$ ) رابطه ضعیف و معناداری داشت در حالی که با پذیرش مشروط همبستگی نداشت. نگرش به وزن نیز هیچ همبستگی با پذیرش مشروط و غیر مشروط نداشت.

## جدول ۲. شاخص های برازش مدل تبیین پذیرش خود بر اساس تصویر بدنی و نقش جنسیتی با واسطه گری چشم انداز زمان

شاخص برازش مدل	مقدار بدست آمده	مقدار مناسب شاخص	وضعیت
مجذور کای	۱۸۲/۳۹		
درجه آزادی مدل	۶۱	+	مطلوب
سطح معناداری مجذور کای	۰/۰۰۱	$> 0/05$	نامطلوب
مجذور کای تقسیم بر درجه آزادی	۲/۹۹	کمتر از ۳	مطلوب
GFI	۰/۸۹	$> 0/95$	مطلوب
AGFI	۰/۹۱	$> 0/90$	مطلوب
CFI	۰/۹۱	$> 0/95$	نامطلوب
RMSEA	۰/۰۷۹	$< 0/10$	مطلوب

$X^2$  غیر معنادار باشد. با این حال این شاخص به عنوان شاخص بدی برازش و یا عدم برازش در نظر گرفته می شود. اما از آن جایی که این میزان و معناداری این شاخص می تواند تحت تأثیر برخی از ویژگی های موجود در داده ها از قبیل تخطی از مفروضه نرمال چند متغیری، میزان اشباع مدل و حجم نمونه قرار بگیرد؛ این شاخص به عنوان شاخصی سستی در اغلب گزارش ها ذکر می گردد؛ ولی معناداری آن چندان در نظر گرفته نمی شود (۲۶). در این مطالعه اشباع

برای آزمون مدل از معادلات ساختاری استفاده شد و نتایج شاخص های برازش مدل با توجه به مقدار مطلوب که در جدول ۲ گزارش شده است نشان می دهد که شاخص مجذور کای نامطلوب می باشد. قابل ذکر است که میزان شاخص آماره  $X^2$  برای این بخش معنادار است که نشان می دهد بین ماتریس کوواریانس مدل نظری و ماتریس کوواریانس نمونه ای تولید شده توسط داده ها تفاوت وجود دارد. در حالی که یک مدل مناسب بایستی دارای شاخص

مدل و نرمال بودن بررسی شده است و این معناداری تحت  
تأثیر حجم نمونه است. بعلاوه شاخص CFI با مقدار مطلوب  
تفاوت چندانی ندارد و مدل حاضر برازش نسبتاً مطلوبی  
دارد.

### جدول ۳. اثرات مستقیم، غیر مستقیم و کل در مدل پذیرش خود بر اساس تصویر بدنی و نقش جنسیتی با واسطه گری چشم انداز زمان

متغیر ملاک	پیش بین	اثر مستقیم	خطا(t)	اثر غیر مستقیم	خطا(t)	اثر کل	خطا(t)	واریانس
روی پذیرش خود از:								
چشم انداز زمان	۰/۴۳	۰/۴۳	(۲/۶۹)۰/۱۶	-	-	۰/۴۳	(۲/۶۹)۰/۱۶	۰/۲۳
تصویر بدنی	-	-	-	۰/۳۹	(۲/۵۷)۰/۱۵	۰/۳۹	(۲/۵۷)۰/۱۵	
نقش جنسیتی	-	-	-	۰/۲۶	(۲/۵۷)۰/۱۰	۰/۲۶	(۲/۵۷)۰/۱۰	
روی چشم انداز زمان از:								
تصویر بدنی	۰/۳۳	۰/۳۳	(۲/۵۳)۰/۱۳	-	-	۰/۳۳	(۲/۵۳)۰/۱۳	۰/۴۶
نقش جنسیتی	۰/۲۲	۰/۲۲	(۲/۵۴)۰/۰۹	-	-	۰/۲۲	(۲/۵۴)۰/۰۹	

است. بررسی ضرایب استاندارد شده تصویر بدنی و نقش جنسیتی نشان می دهد که تصویر بدنی نقش مهم تری در پیش بینی غیر مستقیم پذیرش خود نسبت به نقش جنسیتی دارد. همچنین نتایج به دست آمده نشان داد متغیرها درون مدل ۲۳ درصد از واریانس پذیرش خود و ۴۶ درصد از واریانس چشم انداز زمان را پیش بینی می کنند.

طبق جدول ۳ تجزیه و تحلیل مسیرهای مدل معادلات ساختاری به دست آمده از اثرات استاندارد شده نشان داد که اثر مستقیم چشم انداز زمان بر روی پذیرش خود معنادار است ( $\beta=0/43, t=2/69$ ) و تصویر بدنی ( $\beta=0/39, t=2/57$ ) و نقش جنسیتی ( $\beta=0/26, t=2/57$ ) به صورت غیر مستقیم به واسطه چشم انداز زمان بر روی پذیرش خود تأثیر گذار

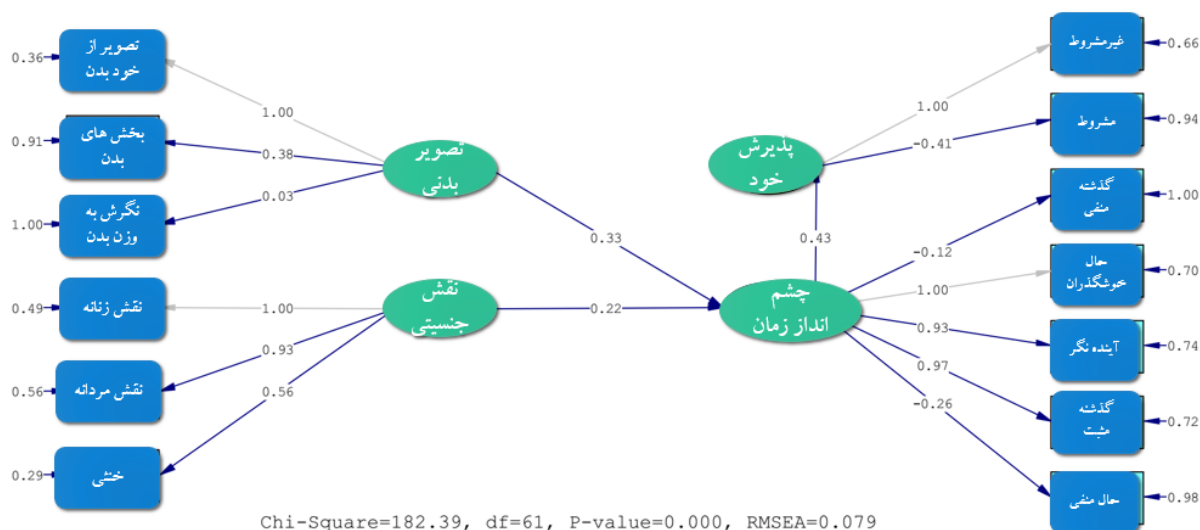
### جدول ۴. بارهای عاملی مولفه های تصویر بدنی و نقش جنسیتی، چشم انداز زمان و پذیرش خود

متغیر	مولفه	بارعاملی	خطا(t)
پذیرش خود	غیر مشروط	۰/۵۸	(۵/۲۷)۰/۱۱
	مشروط	-۰/۴۱	(-۳/۸۰)۰/۱۱
چشم انداز زمان	گذشته منفی	-۰/۱۲	(-۱/۰۳)۰/۱۲
	حال خوشگذران	۰/۵۴	(۴/۹۱)۰/۱۱
	آینده نگر	۰/۹۳	(۶/۵۶)۰/۱۴
	گذشته مثبت	۰/۹۷	(۶/۷۲)۰/۱۴
تصویر بدنی	حال منفی	-۰/۲۶	(-۲/۳۳)۰/۱۲
	خود بدن	۰/۸۰	(۷/۲۷)۰/۱۱
	بخش های بدن	۰/۳۸	(۳/۳۵)۰/۱۱
	نگرش به وزن	۰/۰۳	(۰/۴۲)۰/۰۸
نقش جنسیتی	زنانه	۰/۷۲	(۶/۵۴)۰/۱۱
	مردانه	۰/۹۳	(۱۰/۸۷)۰/۰۹
	خنثی	۰/۵۶	(۵/۶۰)۰/۱۰



بعلاوه نقش جنسیتی مردانه، زنانه و خنثی در مرحله بعدی به صورت غیر مستقیم بر مهم ترین نشانگرهای چشم انداز زمان (گذشته مثبت، آینده نگر و حال خوشگذران) بر روی پذیرش مشروط و غیر مشروط تاثیر گذار است. نمودار ۱ مدل معادلات ساختاری آزمون شده را به همراه ضرایب استاندارد و بارهای عاملی نشانگرها برای متغیرهای پذیرش خود، چشم انداز زمان، تصویر بدنی و نقش جنسیتی را نشان می دهد.

طبق جدول ۴ با توجه به اثرات مستقیم و غیر مستقیم چشم انداز زمان، تصویر بدنی و نقش جنسیتی و بارهای عاملی نشانگرها نشان می دهد از بین تصویر بدنی مولفه های خود بدن و سپس بخش های بدن هستند که از طریق واسطه چشم انداز زمان (که در این بین گذشته مثبت، آینده نگر و حال خوشگذران مهم ترین نشانگرهای واسطه هستند) بر روی پذیرش غیرمشروط در مرحله نخست و سپس پذیرش مشروط به دلیل بارهای عاملی که دارند تاثیر گذار است.



نمودار ۱. مدل ساختاری تبیین پذیرش خود بر اساس تصویر بدنی و نقش جنسیتی با واسطه گری چشم انداز زمان

## بحث و نتیجه گیری

جین سوکرا و یون هی چو (۱۱) عبدالرحمن و همکاران (۱۴) همسوست و نارضایتی از تصویر بدنی در دوران یائسگی افزایش می یابد و زنانه که نگرش مثبت به یائسگی دارند، تصویر بدنی بهتری از خود خواهند داشت و پذیرش خود بالاتر رفته و میزان افسردگی در آنها کمتر خواهد بود. در نظر داشته باشیم که حداکثر شدت علائم و تغییرات قطع قاعدگی در اوائل دوره یائسگی یعنی در دوره گذار رخ می دهد و از آنجا که متوسط سن شرکت کننده ها ۵۴ ساله بوده، در حالیکه میانگین سنی شروع یائسگی در این پژوهش ۴۸ سال بوده، (با در نظر گرفتن این ۶ سال فاصله از اوج

مدل تبیین پذیرش خود در زنان یائسه بر اساس متغیرهای تصویر بدنی، نقش جنسیتی با نقش میانجی چشم انداز زمان از برازش نسبتاً خوبی برخوردار است و تایید شد. نتایج نشان داد خرده مقیاس خود بدن از تصویر بدنی با پذیرش غیر مشروط و مشروط به ترتیب رابطه مثبت و منفی معناداری دارد. بعلاوه بخش های بدن با پذیرش غیر مشروط رابطه ضعیف و معناداری داشت در حالی که با پذیرش مشروط همبستگی نداشت. نگرش به وزن نیز هیچ همبستگی با پذیرش مشروط و غیر مشروط نداشت در تبیین این نتیجه می توان گفت که به نوعی با یافته های اربیل (۱۳) سیورن و همکاران (۱۶) وان دگرگرفت و همکاران (۱۰) رزاقی (۸)،

نشانیگان یائسگی) لذا ممکن است برخی از نشانیگان یائسگی تخفیف یافته و به ثبات رسیده است.

با توجه نتایج پژوهش در مورد اثرات مستقیم و غیر مستقیم چشم انداز زمان، تصویر بدنی و نقش جنسیتی و بارهای عاملی حاکی از آن است که از بین مولفه های تصویر بدنی، مولفه های خود بدن و سپس بخش های بدن هستند که از طریق واسطه چشم انداز زمان (گذشته مثبت، آینده نگر و حال خوشگذران مهم ترین نشانیگرهای واسطه هستند) بر روی پذیرش غیرمشروط در مرحله نخست و سپس پذیرش مشروط تاثیر گذارند که همراستا با تحقیقات احمدپورترکی و همکاران (۲۷) است.

نتایج ضریب همبستگی نشان داد نقش جنسیتی زنانه، مردانه و خنثی با پذیرش غیر مشروط همبستگی مثبت و معناداری دارد، بعلاوه بین نقش جنسیتی زنانه و خنثی با پذیرش مشروط همبستگی منفی و معناداری وجود داشت یعنی با نتایج تحقیقات اوکلی (۲۲)، رزاقی (۸) و برنارد (۴) که از طرفی تصویر بدنی بعنوان بعد مرکزی زندگی زنان در یائسگی دچار تغییراتی شده و از طرف دیگر نقش مادری به معنای باروری و مراقبت زنانه به پایان می رسد و با نقش های جنسیتی زنانه کم رنگ تر یا نقش های مردانه پررنگتری گردد لذا پذیرش غیر مشروط با این تغییرات همراستا است که بهتر از بقیه زنان نقش های چندگانه خود را به جای آورند و قادر به مدیریت بهتر سواستفاده های محتمل جوامع مردسالارند. در نهایت چنین پیشنهاد شده است که زنان در صورتی بیشترین سود و منفعت را دارند که خود را نه به عنوان جنس زن، بلکه به عنوان یک شخص پذیرش کنند همسوست که در این تحقیق فقط از نان مآهل بکار گرفته شده و نمونه های زنان مجرد یا کسانی که تجربه مادری نداشته باشند محدود بود.

اثر مستقیم چشم انداز زمان بر روی پذیرش خود معنادار است و تصویر بدنی و نقش جنسیتی به صورت غیر مستقیم به واسطه چشم انداز زمان بر روی پذیرش خود تاثیر گذار است. و این با

نتیجه عبدالمنافی (۱۸) همسو نیست که نقش های جنسیتی در کنار متغیرهای شناختی می تواند بخشی از سهم رضایت و یا نارضایتی جنسی را تبیین نماید همسو نیست زیرا نقش جنسیتی در تحقیق حاضر اثر مستقیمش بر پذیرش خود معنادار نبود و شاید بر عملکرد جنسی یا رضایت جنسی به تنهایی بیشتر موثر باشد. اما با یافته های پژوهش های پیشکار (۲۱)، چن و همکاران (۱) اریل (۱۳) سیورن و همکاران (۱۶) همسوست بطوری که بین گذشته منفی پیش بین کیفیت زندگی می تواند باشد یا بین حس مفید بودن، تصویر ذهنی از خود به عنوان کیفیت زندگی و نگرش مثبت به زندگی و آینده رابطه مثبت معناداری وجود دارد.

بعلاوه نقش جنسیتی مردانه، زنانه و خنثی در مرحله بعدی به صورت غیرمستقیم بر مهم ترین نشانیگرهای چشم انداز زمان (گذشته مثبت، آینده نگر و حال خوشگذران) بر روی پذیرش مشروط و غیر مشروط تاثیر گذارند. زنان آندروژن که ویژگی های صفات مردانه نظیر استقلال قدرت، جرات، تصمیم گیری و ریسک پذیری را نیز داشتند، پذیرش غیرمشروطی از خود داشتند.

نتایج دیگر مدل نشان داد که چشم انداز زمان و پذیرش خود در زنان یائسه رابطه معناداری دارند. اثر مستقیم چشم انداز زمان بر پذیرش خود معنادار است و در این میان به ترتیب گذشته مثبت، آینده نگر و حال خوشگذران پیش بین بهتری برای پذیرش غیر مشروط زنان یائسه هستند که با تحقیقات پیشکار (۲۱) که بعد گذشته منفی و آینده پیش بین کیفیت زندگی بود و بینگ هوا کی (۲۸) به تاثیر انگیزه بر رضایت زندگی و ارتباطش با چشم انداز زمان در بین افراد داوطلب خیر پرداخت که چشم انداز زمان در درک انگیزه افراد خیر و رضایت از زندگی می تواند موثر باشد.

در مجموع باروری بعنوان یکی از نمودهای سلامت جنسی از اهمیت به سزایی برخوردار می باشد و هر گونه تغییر و تحول رشدی بر این کارکرد، در بهزیستی روانشناختی زنان

مقایسه‌ای قبل ( دوره گذار) و بعد از یائسگی صورت گیرد تا امکان تعمیم یافته‌ها بیشتر شود.

به نظر می‌رسد لازم است مسئولین و برنامه‌ریزان نظام سلامت، آموزش‌های همگانی تخصصی با رویکردهای ذهن آگاهی و متمرکز بر زمان حال و با هدف افزایش «پذیرش غیرمشروط خود» در زنان را از طریق بهبود یا ترمیم تصویر بدنی و انتخاب آگاهانه نقش‌های جنسیتیشان لحاظ نمایند؛ تا با آمادگی بیشتری وارد این دوره رشدی شوند و از افت کیفیت زندگی فردی و اجتماعی میانسالان پیشگیری و به حفظ و تداوم حس فعال و مولد بودن در طیف گسترده زنان یائسه کمک شایان توجهی کرده باشند.

تاثیر گذار است ( عبدالرحمن، ۲۰۱۴) و در پژوهش حاضر روشن شد که تصویر بدنی نقش مهم تری در پیش بینی غیر مستقیم پذیرش خود نسبت به نقش جنسیتی در زنان یائسه دارد. از محدودیتهای پژوهشی می‌توان به محدوده سنی خاص زنان گروه نمونه بود و تعداد زیاد پرسش‌های پرسشنامه‌ها که همزمانی با شرایط همه‌گیری بیماری کرونا، بر همکاری و دقت پاسخ‌های شرکت‌کنندگان بی‌تأثیر نبوده است اشاره کرد. از این رو پیشنهاد می‌شود نظیر این پژوهش در سایر گروه‌های سنی زنان مثل مجردین و به صورت روشهای کیفی و طولی و

## Reference

- Chen SQ, Sun N, Ge W, Su JE, Li QR. The development process of self-acceptance among Chinese women with breast cancer. *Japan Journal of Nursing Science*. 2020 Apr;17(2):e12308.
- Alonso-Domínguez R, Sánchez-Aguadero N, Llamas-Ramos I, Lugones-Sánchez C, González-Sánchez S, Gómez-Marcos MA, García-Ortiz L, Ewomen Investigators. Effect of an intensive intervention on the increase of physical activity and the decrease of sedentary lifestyle in inactive postmenopausal. *Journal of Advanced Nursing*. 2021 Apr;77(4):2064-72.
- Chamberlain JM, Haaga DA. Unconditional self-acceptance and psychological health. *Journal of Rational-Emotive and Cognitive-Behavior Therapy*. 2001 Sep;19(3):163-76.
- Bronk KC. Purpose in life: A critical component of optimal youth development. *Springer Science & Business Media*; 2013 Sep 4.
- Herzig L, George G, Watson K. How Body Image Can Influence a Woman's Perception of Menopause. *World Futures*. 2020 Dec 3:1-2.
- Alizadeh Fard, Susan, Mohtashami, Tayebeh, Haghghatgoo, Marjan, Zimbardo, Philip George. Psychometric properties of the short form of Time Vision Questionnaire in the adult population of Tehran. *Clinical Psychology and Personality*, 2020; 14 (2): 157-169.
- Asgari M. Comparison of psychological symptoms, self-esteem and sexual function of married women before and after cosmetic surgery. 2016; Family Research Institute of Shahid Beheshti University of Tehran.
- Razaghi R. Teaching sexual topics. Tehran: Danjeh Publishing, 2019; 120-130.
- Cash TF, Maikkula CL, Yamamiya Y. Baring the body in the bedroom": Body image, sexual self-schemas, and sexual functioning among college women and men. *Electronic Journal of Human Sexuality*. 2004 Jun 29;7:1-9.
- van de Grift TC, Cohen-Kettenis PT, de Vries AL, Kreukels BP. Body image and self-esteem in disorders of sex development: A European multicenter study. *Health Psychology*. 2018 Apr;37(4):334.
- Ra JS, Cho YH. Depression moderates the relationship between body image and health-related quality of life in adolescent girls. *Journal of Child and Family Studies*. 2017 Jul;26(7):1799-807.
- Brown TA, Cash TF, Mikulka PJ. Attitudinal body-image assessment: Factor analysis of the Body-Self Relations Questionnaire. *Journal of personality assessment*. 1990 Sep 1;55(1-2):135-44.
- Erbil N. Attitudes towards menopause and depression, body image of women during menopause. *Alexandria Journal of Medicine*. 2018 Oct 23;54(3):241-6.
- Abdelrahman RY, Abushaikha LA, al-Motlaq MA. Predictors of psychological well-being and stress among Jordanian menopausal women. *Quality of life Research*. 2014 Feb;23(1):167-73.
- EsnaAshari B. Comparison of quality of life, psychological well-being and marital satisfaction in Persian, Turkish and Arab postmenopausal women, 2016; Allameh Tabatabai University. Tehran.

- Séjourné N, Got F, Solans C, Raynal P. Body image, satisfaction with sexual life, self-esteem, and anxiodepressive symptoms: a comparative study between premenopausal, perimenopausal, and postmenopausal women. *Journal of women & aging*. 2019 Jan 2;31(1):18-29.
- Hardy C, Thorne E, Griffiths A, Hunter MS. Work outcomes in midlife women: the impact of menopause, work stress and working environment. *Women's midlife health*. 2018 Dec 1;4(1):3.
- Abdolmanafi A. Developing a model based on Iranian culture for gender dissatisfaction. 2016; Trabiati Modares University. Tehran
- Rahimi S, Hajloo N, Basharpour S. The Prediction of Psychological Well-Being Among Students of Mohaghegh Ardebili University in 2018 Based on the Perspective of Time Dimensions (The Mediator Role of Life Expectancy): A Descriptive Study . *JRUMS*. 2019; 18 (7) :657-674
- Razavi G. Predicting quality of life based on time perspective and emotional regulation in people with heart disease. 2017; Master Thesis in General Psychology, Islamic Azad University, Quds Branch.
- Pishkar F (1397). Predicting marital satisfaction based on the couple's psychological needs and time perspective. 2019; Master Thesis in General Psychology, Islamic Azad University, Quds Branch.
- O'Kelly M. Self-acceptance in women. In *The strength of self-acceptance 2013* (pp. 229-246). Springer, New York, NY.
- Kalantari F. The effectiveness of teaching communication patterns on unconditional acceptance and self-satisfaction. *Transformational Psychology: Iranian Psychologists*, 2014; 10 (37) p. 2-13.
- Bem SL. A manual for the Bem sex role inventory. California: Mind Garden. 1981.
- Zimbardo PG, Boyd JN. Putting time in perspective: A valid, reliable individual-differences metric. In *Time perspective theory; review, research and application 2015* (pp. 17-55). Springer, Cham.
- Hooper D, Coughlan J, Mullen MR. The servicescape as an antecedent to service quality and behavioral intentions. *Journal of services marketing*. 2013 Jul 5.
- Ahmad Portarki Z, Abolghasemi A, Poursahili S. Comparison of mood and body image dimensions in women with depression with and without sexual dysfunction. *Social Psychological Studies of Women*, 2019; 15 (4): 123-148
- Kee YH, Li C, Wang JC, Kailani MI. Motivations for volunteering and its associations with time perspectives and life satisfaction: A latent profile approach. *Psychological reports*. 2018 Oct;121(5):932-51.

*Original Article***Explaining Self-Acceptance based on Body Image, Gender Role with mediation of Time Perspective among Menopausal Women**

Received: 05/04/2021 - Accepted: 08/05/2021

Leyla Abbasi <sup>1</sup>  
 Nader Monirpour <sup>2\*</sup>  
 Hsan Mirzahoseini <sup>3</sup>

<sup>1</sup> phd student, department of psychology qom branch, Islamic Azad University, Qom Branch, Qom, IR iran

<sup>2</sup> Assistant Professor, Department of Psychology, Qom Branch, Islamic Azad University, Qom, Iran

<sup>3</sup> Assistant Professor, Department of Psychology, Qom Branch, Islamic Azad University, Qom, Iran

Email: monirpoor@qom-iau.ac.ir

**Abstract**

**Introduction:** In this research, which conducted in 2020, the aim was to explain the Self-Acceptance based on Body Image, Gender Role with mediating of Time Perspective among Post-Menopausal Women aged 45-60 in Tehran. The sample group was consisted of 710 available Post-Menopausal women.

**Methods:** The research method was correlation with the structural equation model approach. The statistical population of the study was postmenopausal women aged 60-45 years old in Tehran in 2020. The sample group participated in this study by available sampling method of 355 women and with their unconditional acceptance questionnaires by Chamberlain and Haga (2001). , Multidimensional self-bodybuilder and Mikolka (1990), Bam gender role (1974) and the time perspective of Zimbardo and Boyd (1999) were evaluated. Spss and Lisrel software were used to analyze the data.

**Results:** According to the results of the model, self-acceptance in postmenopausal women based on body image, gender role mediated by time perspective, had a good fit. The results of path analysis showed that the direct effect of time perspective on self-acceptance is significant ( $t = 2.69$ ,  $\beta = 0.43$ ) and body image ( $t = 2.57$ ,  $\beta = 0.39$ ) and gender role ( $T = 2.57$ ,  $\beta = 0.26$ ) indirectly affects its acceptance due to time perspective. The results also showed that the variables within the model predict 23% of their acceptance variance and 46% of the time vision variance.

**Conclusion:** Comparing with the Gender role, the Body image is a better predicted-able for Unconditional Acceptance in postmenopausal women, with mediating Time Prospective, through the factors "past positive", futuristic, and "Present Hedonistic. "

**Keywords:** Self acceptance, Body Image, Gender Role, Time Perspective, Postmenopausal women