



Testing the Model of Structural Relationships Between Personality Traits and Dysfunctional Sexual Beliefs with Mediation of Body Self-Objectification in Menopause Women Cultural Background

Hanie Ojaghizadeh*¹, Rahim Yousefi²

1. M. Sc., Department of General Psychology, Faculty of Psychology and Education Science, Shahid Madani University of Azerbaijan, Tabriz, Iran.

2. Associate Professor, Department of Psychology, Faculty of Psychology and Education Science, Shahid Madani University of Azerbaijan, Tabriz, Iran.

Citation: Ojaghizadeh, H., & Yousefi, R. (2024). Testing the model of structural relationships between personality traits and dysfunctional sexual beliefs with mediation of body self-objectification in menopause women cultural background. *Journal of Woman Cultural Psychology*, 15(60), 33-49.

<https://doi.org/10.61186/iau.1106309>

ARTICLE INFO

Received: 27.03.2024

Accepted: 11.06.2024

Corresponding Author:

Hanieh Ojaghizadeh

Email:

hanilemoon@gmail.com

Keywords:

Personality traits

Sexual dysfunction belief

Body objectification

Menopause

Abstract

The purpose of the present study was to test the model of structural relationships between personality traits and dysfunctional sexual beliefs with the mediation of body self-objectification in menopause women cultural background of Tabriz city. The statistical population of the research included all women referring to the sanitary centers of Tabriz city. The sample encompassed 250 women from the mentioned population who were selected by convenient sampling procedure. The research method was descriptive of correlation type. To collect data McCree's Five-factor Personality Questionnaire (1985), Sexual Dysfunctional Beliefs Questionnaire of Neuber et al. (2003) and Body Objectification Scale of McKinley and Hyde's (1996) were implemented. Pearson's correlation coefficient and structural equations were applied for data analysis using SPSS and Amos software. The results showed that there was a significant relationship between personality traits, body self-objectification and dysfunctional sexual beliefs. The results also indicated that personality traits had direct and indirect effect through the mediation of self-objectification on dysfunctional sexual beliefs of menopausal women, and the model showed a proper goodness of fit too. Finally, cultural differences were influential on menopausal experience and its syndrome and symptom interpretation.



Extended abstract

Introduction: Menopause is one of the critical stages in a woman's life, marking the end of reproductive capacity. It occurs when a woman's ovules are depleted, resulting in the cessation of ovulation and the permanent end of menstruation, rendering women unable to conceive. This usually happens between the ages of 45 and 55. During this time, the ovaries produce less of the female hormones, especially estrogen, leading to the onset of post-menopausal symptoms. Initially, menstrual cycles become irregular and then stop completely. Some of the symptoms that arise with post-menopause include hot flashes, heart palpitations, sweating, anxiety, and insomnia, which are more intense at the beginning of menopause but improve over time. In some women, sexual function decreases, and satisfaction with sexual relationships also diminishes. This decline could be related to other underlying variables such as individual personality traits, body self-objectification, and dysfunctional beliefs about sexual relationships. Although menopause is a physiological process and a common event, it does not feel the same for all women. In addition to biological changes, women experience menopause in their cultural and social frameworks. Studies emphasize the complex interaction between psychological, social, and cultural factors in the years after menopause. Many cultures emphasize fertility as the primary role of women. In some societies, the negative attitude towards the phenomenon of menopause even aggravates the signs and symptoms in the years of menopause. Although menopause is recognized in most societies by the biological symptoms of a physical-hormonal complication, cultural differences make the process of understanding and experiencing menopause different from one society to another. Therefore, the purpose of the present study was to test the model of structural relationships between personality traits and dysfunctional sexual beliefs with the mediation of body self-objectification in menopause women cultural background of Tabriz city.

Method: The statistical population of the research included all women referring to the sanitary centers of Tabriz city. The sample encompassed 250 women from the mentioned population who were selected by convenience sampling procedure. Inclusion criteria were a minimum level of literacy, being female, having undergone menopause, and willingness to participate in the study. Exclusion criteria included unwillingness to participate, severe psychological disorders, and substance abuse. To maintain ethical standards, participant consent was obtained, and individuals' names were coded for analysis. The research method was descriptive of correlation type. To collect data McCree's Five-factor Personality Questionnaire (1985), Sexual Dysfunctional Beliefs Questionnaire of Neuber et al. (2003) and Body Objectification Scale of McKinley and Hyde's (1996) were implemented. Pearson's correlation coefficient and structural equations were applied for data analysis using SPSS and Amos software.

Results: The results showed that there was a significant relationship between personality traits, body self-objectification and dysfunctional sexual beliefs. The results also indicated that personality traits had direct and indirect effect through the mediation of self-objectification on dysfunctional sexual beliefs of menopausal women, and the model showed a proper goodness of fit too. Finally, cultural differences were influential on menopausal experience and its syndrome and symptom interpretation.



Discussion and Conclusions: Personality traits and body self-objectification influence dysfunctional sexual beliefs in menopausal women. By increasing societal awareness of the role of personality traits and the cultural issues that lead to body objectification, as well as their broad impact on individuals' thoughts and beliefs. By evaluating cognitive factors such as beliefs and attitudes regarding sexual issues, a more comprehensive understanding of the problems and dissatisfaction experienced by women could be achieved. This understanding paves the way for planning and efforts aimed at preventing such issues. Therefore, in order to meet the needs of health and welfare and provide services in the years of transition from menopause, it is necessary to take into consideration sexual and cultural-social sensitivities.

Authors Contributions: Hanieh Ojaghizadeh: Designing the general framework, analyzing the content, editing the article and responsible author. Dr. Rahim Yousefi: General design of the article and editing of the article. All authors have reviewed and approved the final version.

Acknowledgments: The authors would like to express their gratitude to all those who have cooperated and agreed in this article.

Conflict of Interest: The authors declared there are no conflicts of interest in of interest in this article.

Funding: This article did not receive financial support.

<https://doi.org/10.61186/iau.1106309>

تاریخ دریافت مقاله: ۱۴۰۳/۰۱/۰۸

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۴۰۳/۰۳/۲۲

آزمون الگوی روابط ساختاری بین صفات شخصیتی و باورهای جنسی ناکارآمد با میانجیگری خودشی انگاری بدنی در بستر فرهنگی زنان یائسه

هانیه اوجاقی زاده^{۱*}، رحیم یوسفی^۲

۱. کارشناسی ارشد، گروه روان‌شناسی عمومی، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه شهید مدنی آذربایجان، تبریز، ایران.
۲. دانشیار، گروه روان‌شناسی، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه شهید مدنی آذربایجان، تبریز، ایران.

چکیده

هدف پژوهش حاضر آزمون الگوی روابط ساختاری بین صفات شخصیتی و باورهای جنسی ناکارآمد با میانجیگری خود شیء انگاری بدنی در بستر فرهنگی زنان یائسه شهر تبریز بود. جامعه آماری پژوهش تمامی زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر تبریز بود. نمونه پژوهش تعداد ۲۵۰ نفر از جامعه مذکور بود که با روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. روش پژوهش توصیفی از نوع همبستگی بود. برای جمع آوری اطلاعات از ابزار اندازه گیری پرسشنامه پنج عاملی شخصیت کوستا و مک کری (۱۹۸۵)، پرسشنامه باورهای ناکارآمد جنسی نوبر و همکاران (۲۰۰۳) و مقیاس شیء انگاری بدنی مک کینلی و هاید (۱۹۹۶) استفاده شد. برای تحلیل داده‌ها از ضریب همبستگی پیرسون و معادلات ساختاری با استفاده از نرم افزار Amos و Spss انجام شد. نتایج نشان داد که بین صفات شخصیتی، خود شیء انگاری بدنی و باورهای جنسی ناکارآمد رابطه معنی داری وجود دارد. هم‌چنین صفات شخصیتی به صورت مستقیم و هم به صورت غیر مستقیم با میانجیگری خود شیء انگاری بدنی در باورهای جنسی ناکارآمد زنان یائسه اثر داشتند و مدل از نیکوئی برازش مناسبی برخوردار بود. به طور کلی تفاوت‌های فرهنگی بر تجربه یائسگی زنان، تفسیر علائم و نشانه‌های آن موثر است.

کلیدواژگان: صفات شخصیتی، باور ناکارآمد جنسی، خود شیء انگاری بدنی، یائسگی.

مقدمه

یائسگی یکی از مراحل بحرانی زندگی زنان و نشانگر پایان ظرفیت تولید مثلی فرد است که معمولاً بین ۴۵ تا ۵۵ سالگی اتفاق می‌افتد. یائسگی نقطه عطفی در طول عمر زنان است و اگرچه یک فرآیند فیزیولوژیکی و یک رویداد عمومی است، اما برای همه زنان به یک شکل احساس نمی‌شود (Rafei & et al., 2022). در کنار تغییرات زیست‌شناختی، زنان، یائسگی را در قالب‌بسترهای فرهنگی و اجتماعی‌شان تجربه می‌کنند. مطالعات بر تعامل پیچیده بین عوامل بهزیستی، روانی-اجتماعی، و فرهنگی در سال‌های گذر از یائسگی تأکید دارند. بسیاری از فرهنگ‌ها بر باروری به عنوان نقش اولیه زن تأکید می‌کنند (Rasmussen, 2000; Benson & et al., 2010). در بعضی جوامع، نگرش منفی نسبت به پدیده یائسگی حتی باعث تشدید علائم و نشانه‌ها در سال‌های گذر یائسگی می‌شود (Ayers & et al., 2010). اگرچه یائسگی در بیشتر جوامع به واسطه علائم بیولوژیک عارضه‌ای جسمی-هورمونی شناخته می‌شود اما تفاوت‌های فرهنگی، فرآیند درک و تجربه یائسگی را از جامعه‌ای به جامعه دیگر متفاوت می‌سازد (Hall & et al., 2007). هورمون‌های جنسی در زنان در دوران یائسگی تغییر می‌کند و دو هورمون استروژن و پروژسترون که سطح آن‌ها در دوران یائسگی کاهش می‌یابد موجب تغییراتی در وضعیت جسمی و روانی زنان مانند گرگرفتگی، نوسانات خلقی، خستگی فیزیکی و ذهنی مرتبط با اختلال حافظه، کاهش تمرکز و فراموشی می‌شود (Clayton & et al., 2022). اما علاوه بر موارد ذکر شده به واسطه تغییر در سطح این دو هورمون در تعدادی از زنان، عملکرد جنسی کاهش یافته و همین‌طور رضایت آنان از رابطه جنسی نیز کاهش می‌یابد (Santoro & et al., 2020). بنابراین به منظور دستیابی به نیازهای سلامت و رفاه زنان و ارائه خدمات در سال‌های گذر از یائسگی حساسیت‌های جنسیتی و فرهنگی-اجتماعی لازم است مد نظر قرار گیرد. مطالعات نشان داده‌اند که نگاه زنان به دوره یائسگی و علی‌الخصوص به ادامه رابطه زناشویی در دوره یائسگی تحت تأثیر باورهای افراد است (Sasan pour & et al., 2021).

بر اساس تئوری شناختی، دو سطح مختلف از باورها وجود دارد، یک سطح هسته‌ای و بدون قید و شرط، به نام باور اصلی، و دیگری میانی‌تر و مشروط‌تر و باورهای اصلی معمولاً خودباوری هستند (که خوددرحوازه نیز نامیده می‌شوند) که به شیوه‌ای خودکار و ضمنی‌تر عمل می‌کنند و در سطح هوشیار قابل دسترسی نیستند. از سوی دیگر، باورهای مشروط کمتر مرکزی هستند و در سطح هوشیار قابل دسترسی هستند و معمولاً در یک مبنای اگر... سپس ارائه می‌شوند (Tavares & et al., 2020). این باورهای شرطی، شرایطی را برای فعال شدن باورها یا طرحواره‌های اصلی تعیین می‌کنند. برخی از این باورهای شرطی با تعدادی از اختلالات روانی ارتباط دارند. مثلاً اگر تلاش کنم کاری انجام دهم، مطمئناً در آن شکست خواهم خورد باور شرطی است که با اختلال افسردگی ارتباط دارد و هر گاه محرکی درونی یا بیرونی باور شرطی (اگر... سپس) را برآورده کند و این روند ادامه دار باشد، باور شرطی به باور هسته‌ای تبدیل می‌شود (Heeren & at al., 2020). تعدادی از مطالعات به برخی باورهای شرطی به عنوان عوامل سبب ساز در اختلال عملکرد جنسی اشاره می‌کنند. این باورها که باورهای ناکارآمد جنسی (sexual dysfunction belief) نامیده می‌شوند، منجر به اختلال در عملکرد جنسی زن و همسرش می‌گردد. باور ناکارآمد جنسی به عقاید و افکار نادرست فرد در مورد رفتار جنسی خود و شریک جنسی گفته می‌شود. این باورها حاصل برداشت نادرست از تصویر بدنی، عملکرد شخصی در طی رابطه زناشویی و یا دیدگاه‌هایی غیر منطقی درباره طول مدت رابطه جنسی است و انتظاراتی را فراهم می‌آورد که مانع تحقق اهداف طرفین می‌گردد (Dewitte & et al., 2021). این باورهای ناکارآمد توسط همین شرایط اگر... سپس با تحریف نادرست از عملکرد فرد شکل می‌گیرند و به مرور بر رفتار جنسی فرد تأثیر می‌گذارند و بدین ترتیب موجب بد عملکردی جنسی در فرد می‌شوند (Nobre & et al., 2022). شکل‌گیری و تداوم این باورهای جنسی ناکارآمد یک شبه اتفاق نمی‌افتد به نظر می‌رسد خصیصه‌های شخصیتی یکی از این عوامل باشد. ویژگی‌های شخصیتی (personal-ity traits) الگوهای نسبتاً پایداری از افکار، احساسات و رفتارها را توصیف می‌کنند که در طول زمان و در سراسر زمینه‌ها نسبتاً ثابت می‌مانند (Cervone & Pervin, 2022). خصیصه‌های شخصیتی به عنوان راهنمایی برای تشخیص وضعیت شناختی و عاطفی افراد عمل می‌کنند و بر تمامی نقش‌های زندگی شخصی و بین فردی تأثیر می‌گذارند (Carvalho & et al., 2020). جامعه علمی اکنون به طور کلی بر روی یک طبقه بندی از ویژگی‌های شخصیتی تحت عنوان پنج

عامل بزرگ شخصیت توافق نظر دارد و هر کجا که به دنبال تبیین رفتار است، آن را مدنظر قرار می‌دهد. این پنج ویژگی روان رنجور خوی (neuroticism)، برونگرایی (extraversion)، توافق پذیری (agreeableness)، وظیفه شناسی (conscientiousness) و گشودگی به تجربه (openness to experience) نامیده می‌شوند (John, 2021). روان رنجور خویی در بر گیرنده احساسات منفی، برانگیختگی و نارضایتی مزمن است. از آنجا که هیجان مخرب در سازگاری فرد و محیط تاثیر دارد، در افرادی با این خصیصه احتمال وجود باورهای غیر منطقی درباره خود و شریک زندگی بیشتر است؛ برونگرایی به تمایل اجتماعی، فعال و هیجان دوست بودن افراد اشاره دارد؛ افراد با گشودگی، علاقمند به تجارب جدید، کنجکاو در دنیای درونی و بیرونی و طالب لذت بردن از ارزش‌های غیر متعارف هستند؛ موافق بودن تداعی کننده نوع دوستی، احساس همدردی و مهربانی در روابط بین فردی است و در نهایت وظیفه شناسی در بردارنده کفایت و شایستگی، عزت مندی و اتکا به خود همراه با نظم درونی برای رسیدن به موفقیت است (Fathi Ashtiyani, 2009). صفات شخصیتی با تاثیر گذاری بر باورهای فرد، انتظاراتی معیوب را پی ریزی می‌کند که به مانند مانعی عمل کرده و رسیدن به رضایت از رابطه جنسی و سلامت رابطه را تهدید می‌کنند. در تحقیقات انجام شده به کرارت نقش ویژگی‌های شخصیتی در بروز باورهای ناکارآمد در اختلالاتی مانند اضطراب (Miegel & et al., 2023)، افسردگی (Qin & et al., 2020)، مشکلات عزت نفس (Kimik & Odaci, 2020) و بیماری‌های جسمانی مانند سرطان (Zeynali & 2018)، لوپوس (Rezaei & et al., 2022) اشاره شده است و پژوهشهایی نیز بصورت غیرمستقیم بین صفات شخصیتی با باورهای ناکارآمد جنسی رابطه معنی دار گزارش دادند (Ciocca & et al., 2023; Barbagallo & et al., 2022; Rezaei & et al., 2021). اما در زمینه باورهای ناکارآمد جنسی تنها مطالعاتی چند صورت گرفته که به صورت غیر مستقیم نقش صفات شخصیتی را در نگاه به جنس مخالف و بررسی رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی و باورهای ارتباطی غیرمنطقی با وضعیت جنسی در زنان (Nowrozi & et al., 2021)، درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد بر سازگاری زناشویی زنان ناسازگار (Akhwan Gholami & Hayati, 2019) و نقش باورهای جنسی ناکارآمد در تعهد زناشویی زنان نشان می‌دهد (Karimian & et al., 2019).

علاوه بر صفات شخصیتی، مطالعات پیشتر نشان داده‌اند که اعتقادات فرهنگی بر کارکرد جنسی اشخاص تاثیر گذار هستند و می‌توانند به مانند شمشیر دولبه هم موجب رضامندی از رابطه جنسی و هم موجب اختلال در عملکرد جنسی شوند. بدین ترتیب عامل دیگری که ممکن است ارتباط صفات شخصیتی و باورهای ناکارآمد جنسی زنان را میانجیگری کند، خود شیء انگاری بدنی (body objectification) است. تلقی و بازنمایی زنان از خودشان به عنوان یک مسأله فرهنگی-اجتماعی با تأکید بر خودشیء انگاری، به تدریج توجه دانشمندان را به خود جلب کرده است. در طی دهه‌های اخیر، بحث‌های زیادی پیرامون این موضوع شکل گرفته و دیدگاه‌های فرهنگی و اجتماعی در این زمینه بررسی شده‌اند. خود شیء انگاری زنان به نوعی به معنای پذیرفتن نگاه جامعه به خودشان است که از درون تاثیر می‌گیرد. تحقیقات مختلف نشان داده‌اند که تبلیغات و رسانه‌ها نیز در تقویت و تثبیت این تصویر نقش مهمی ایفا می‌کنند (Daniels & et al., 2020). به گفته برخی پژوهش‌ها، نقش فرهنگ و رسانه در بازتولید دیدگاه‌های خودشیء انگاری زنان قابل توجه است و زنان تحت تاثیر این دیدگاه‌ها ممکن است به نوعی خود را مطابق با انتظارات اجتماعی شکل دهند. هم‌چنین، مطالعاتی نشان داده‌اند که خودشیء انگاری می‌تواند به رفتارهای خودمراقبتی منجر شود که این رفتارها بر مبنای ادراک زنان از خودشان و تناسب آن‌ها با معیارهای اجتماعی شکل می‌گیرد. نتایج برخی پژوهش‌ها نیز نشان می‌دهد که بین خودشیء انگاری و مسائلی چون اضطراب و افسردگی رابطه معناداری وجود دارد (Calogero & et al., 2011). هنگامی که زنان تحت تاثیر رسانه‌ها، تبلیغات و انتظارات اجتماعی قرار می‌گیرند، ممکن است تصورات نادرستی درباره بدن خود پس از تغییرات ذکر شده پیدا کنند. این خودشیء انگاری‌ها می‌تواند زنان را به پذیرش معیارهای غیرواقعی زیبایی و جذابیت وادار نماید. در نتیجه، زنان ممکن است خود را با این معیارها مقایسه کرده و در صورت عدم تطابق، احساس ناکارآمدی و نارضایتی از خود پیدا کنند (Calogero, 2012). این موضوع می‌تواند به شکل گیری باورهای ناکارآمد جنسی مانند احساس عدم جذابیت، ناتوانی جنسی و عدم رضایت از روابط جنسی منجر شود. هم‌چنین، خودشیء انگاری می‌تواند موجب این امر شود که زنان به طور مداوم به دنبال تایید خارجی و توجه از سوی دیگران باشند. این نیاز به تایید می‌تواند منجر به رفتارهایی شود که به جای تمرکز بر نیازها



و تمایلات واقعی خودشان، بیشتر بر پایه رضایت و تایید دیگران شکل گرفته‌اند. این وضعیت می‌تواند به ایجاد یک چرخه معیوب منجر شود که در آن باورهای ناکارآمد جنسی تقویت شده و به مشکلات روانی مانند اضطراب، افسردگی و کاهش اعتماد به نفس منجر می‌شود (Zurbriggen, 2013). بنابراین، شناخت و مقابله با خودشیء انگاری می‌تواند گامی مهم در پیشگیری از شکل‌گیری و تقویت باورهای ناکارآمد جنسی باشد. در مطالعات پیشین به بررسی نقش خود شیء انگاری در اختلالاتی مانند اضطراب، افسردگی و کاهش سطح عزت نفس در زنان شود (Karkhaneh & et al, 2021). همچنین اختلالات خورد و خوراک و تصویر بدنی پرداخته شده است (Mirzabeigi & et al, 2023). بسیاری از زنان یائسه از مشکل خود آگاهی ندارند و به همین جهت به دنبال درمان نیز نمی‌روند که همین امر موجب وخیم‌تر شدن مشکل می‌گردد و نارضایتی و حتی طلاق را نیز به دنبال دارد. مطالعات داخلی، آمار مراجعه زوجین ایرانی به دادگاه به دلیل نارضایتی از کیفیت رابطه جنسی را رو به افزایش و نگران کننده نشان می‌دهند (Sabouri, 2022).

پدیده یائسگی برای تمامی زنان اتفاق خواهد افتاد، بنابراین شناخت عوامل ایجاد کننده و تداوم بخش نارضایتی موجب آگاهی بیشتر از مشکلات زنان می‌شود. انجام مطالعات جدید و قرار دادن اطلاعات حاصل از آن در اختیار پژوهشگران و مسئولان سلامت جامعه، راه را برای برنامه ریزی و پیشگیری از مشکلات زنان یائسه فراهم می‌کند. با توجه به مطالب ارائه شده، هدف پژوهش حاضر، آزمون الگوی روابط ساختاری بین صفات شخصیتی و باورهای جنسی ناکارآمد با میانجیگری خود شیء انگاری بدنی در بستر فرهنگی زنان یائسه شهر تبریز بود.

روش

طرح پژوهش، جامعه آماری و روش نمونه گیری

روش پژوهش حاضر توصیفی از نوع همبستگی است. جامعه آماری پژوهش تمامی زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر تبریز بود. نمونه پژوهش 250 نفر بود که به شیوه نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند.

روش اجرا

در ابتدا فراخوانی از زنانی که به مراکز بهداشتی درمانی شهر تبریز مراجعه کرده بودند و تجربه مشکلاتی در زمینه یائسگی و رضایت از رابطه جنسی با همسر داشتند، انجام شد. سپس حجم نمونه مکفی برای تحلیل معادلات ساختاری بر مبنای نظر (Klain, 2015) و اکثریت پژوهش‌ها تعداد ۲۰۰ نمونه را تایید می‌کنند. بنابراین با در نظر گرفتن احتمال مخدوش شدن تعدادی از پرسشنامه‌ها ۲۷۰ نفر از بین جامعه آماری مذکور، به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. از میان ۲۷۰ پرسشنامه تعداد ۲۰ عدد از آن‌ها ناقص بود که کنار گذاشته شد و به این ترتیب حجم نمونه ۲۵۰ نفر شد. سپس آزمودنی‌ها ابزارهای پژوهش را تکمیل نمودند. برای جمع آوری داده‌ها از روش معادلات ساختاری با استفاده از نرم افزار Spss و Amos صورت گرفت. در نهایت به منظور حفظ جنبه اخلاقی پژوهش رضایت آزمودنی‌ها جلب گردید و نام اشخاص به صورت کد وارد تحلیل شد.

ابزار سنجش

مدل پنج عاملی شخصیت (Five-Factor Model): اولین بار توسط McCrae & Costa در سال ۱۹۸۵ ساخته و شامل ۲۴۰ سوال بود پس از تحولات نسخه کوتاه آن شامل ۶۰ ارائه شد. این مقیاس شامل یک طیف ۵ درجه‌ای لیکرت است که بین صفر تا ۴ نمره گذاری می‌شود. پایایی بازآزمایی ۳ ماهه آن بین ۰/۸۰ تا ۰/۹۰ گزارش گردیده است. روایی همگرایی آن نیز با ابزارهای دیگر مطلوب گزارش شده است. این مقیاس ۵ ویژگی شخصیتی روان رنجور خویی، برونگرایی، توافق پذیری، وظیفه شناسی و گشودگی به تجربه را می‌سنجد. در ایران نیز در پژوهش حق شناس ضریب آلفای کرونباخ برای هر یک از خرده مقیاس‌ها بین ۰/۷۱ تا ۰/۸۳ ارزیابی شد. پایایی بازآزمایی نیز در فاصله ۶ تا ۷ ماه ۰/۵۳ تا ۰/۷۶ گزارش گردید (Ashuri & et al., 2016). در این پژوهش نیز پایایی خرده مقیاس‌ها در بازه ۰/۷۲ تا ۰/۸۰ قرار داشتند.

پرسشنامه باورهای ناکارآمد جنسی (Sexual Dysfunctional Beliefs Questionnaire): این پرسشنامه توسط



Nober & et al. در سال ۲۰۰۳ ساخته شده است. این پرسشنامه شامل ۴۰ گویه و ۳ خرده مقیاس محافظه‌کاری، گناه‌پنداری تمایل و لذت جنسی و نگرش محدود کننده به مسایل جنسی است این پرسشنامه یک طیف لیکرت پنج گویه‌ای دارد به طوری که کاملا مخالفم امتیاز ۱ و به کاملا موافقم امتیاز ۵ تعلق می‌گیرد. ضریب پایایی و بازآزمایی آن ۰/۸۱ و همسانی درونی نیز ۰/۸۲ ارزیابی شده است. این پرسشنامه بین دو گروه بالینی و جمعیت سالم تمایز قائل می‌شود (Géonet & et al, 2013). در ایران نیز (Dashesta Nejad & et al. (2013 پایایی این پرسشنامه را ۰/۹۶ و ضریب بازآزمایی آن را نیز ۰/۹۴ گزارش نموده‌اند. در پژوهش حاضر نیز پایایی آن به روش آلفای کرونباخ ۰/۸۱ به دست آمد.

مقیاس خود شیء انگاری بدنی (The Objectified Body Consciousness Scale): توسط (McKinley &)

Hyde (1996) بر اساس نظریه Fredrickson & et al. (1997) برای سنجش این مولفه تدوین نموده‌اند. این مقیاس ۲۴ ماده و سه خرده مقیاس نظارت بدنی، شرم بدنی و کنترل ظاهر بدن را در یک طیف لیکرت ۷ درجه‌ای از کاملا موافقم (۱) تا کاملا مخالفم (۷) در بر می‌گیرد. نتایج همسانی درونی آلفای کرونباخ ۰/۷۶، ۰/۷۰ و ۰/۸۶ را برای سه مولفه‌ی مقیاس را نشان می‌دهد و پایایی باز آزمایی مقیاس‌ها با فاصله ۳ هفته بین ۰/۷۹ تا ۰/۸۳ گزارش شده است. روایی همگرایی آن نیز با ابزارهای دیگر مطلوب گزارش شده است. در ایران نیز پایایی این مقیاس و خرده مقیاس‌های آن را بین ۰/۶۸ تا ۰/۷۲ گزارش شده است (Aflak Sir & Ebrahimi, 2014). در این پژوهش نیز آلفای کرونباخ برای نظارت بدنی ۰/۷۳، شرم بدنی ۰/۷۱ و کنترل ظاهر بدن ۰/۷۰ به دست آمد.

یافته‌ها

در این قسمت مهم‌ترین یافته‌های به دست آمده از در خصوص آزمون الگوی روابط ساختاری بین صفات شخصیتی و باورهای جنسی ناکارآمد با میانجیگری خود شیء انگاری ارائه شده است که در ذیل به آن‌ها پرداخته شده است:

Table 1.

Descriptive statistics of research variables

	Variable	Mean	SD
	sexual conservatism	11.00	3.90
dysfunctional sexual beliefs	Guilty of desire and sexual pleasure	10.86	1.64
	Restrictive attitudes to sexual issues	12.28	2.40
personality factors	Neuroticism	25.77	7.66
	Extraversion	27.53	6.09
	openness to experience	25.82	5.51
	Agreeableness	26.48	5.39
	Conscientiousness	31.39	7.14
self-objectification	Body control	23.20	3.99
	body shame	31.90	5.66
	body appearance control	23.40	4.49



جدول شماره یک میانگین و انحراف معیار متغیرهای پژوهش را همراه با مولفه‌های آن‌ها نشان می‌دهد. در متغیر باورهای جنسی ناکارآمد بالاترین میانگین متعلق به نگرش محدود کننده نسبت به مسائل جنسی، در صفات شخصیتی بالاترین میانگین متعلق به وظیفه شناسی و در خود شیء انگاری نیز بالاترین میانگین به شرم بدنی تعلق داشت. هم‌چنین چولگی و کشیدگی تمامی مولفه‌ها در بازه‌ی ۳ و ۳- قرار داشته، حاکی از نرمال بودن دمنه توزیع متغیرهای پژوهش است.

به منظور آزمون رابطه بین صفات شخصیت، خود شیء انگاری و باورهای جنسی ناکارآمد از همبستگی پیرسون استفاده شد. نتایج این تحلیل در جدول شماره ۲ گزارش شده است.

Table 2.
Correlation between research variables

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Conservatism	1										
Guilt-thinking	**0.47	1									
Restrictive attitudes	**0.37	**0.35	1								
Neuroticism	**0.35	**0.31	**0.32	1							
Extraversion	*-0.24	**-.29	**-.41	**-.39	1						
Openness	*-0.17	**-.48	**-.57	-0.05	**0.25	1					
Agreeableness	**-.38	**-.37	*-0.23	**-.31	**0.39	*0.14	1				
conscientiousness	**-.28	*-0.21	**-.27	**-.26	**0.45	-0.11	**0.38	1			
Body control	**0.23	*0.18	*0.13	**0.20	*0.19	0.07	*0.16	0.09	1		
body shame	**0.28	*0.16	*0.14	**0.28	*0.15	0.10	**0.23	**0.29	*0.13	1	
body appearance control	**0.29	**0.24	*0.19	**0.30	**0.24	0.07	*0.13	*0.15	**0.21	**0.23	1

**همبستگی در سطح ۰/۰۱ معنی دار است.

* همبستگی در سطح ۰/۰۵ معنی دار است.

جدول ۲ همبستگی میان متغیرهای پژوهش را نشان می‌دهد همانگونه که انتظار می‌رفت، اکثر همبستگی‌ها معنی دار هستند.

بررسی مفروضه هم خطی بودن نشان داد که شاخص عامل تورم واریانس (VIF) بالاتر از ۱/۰ و شاخص (tolerance) کمتر از ۱۰ بوده و بنابراین در دامنه بهنجار قرار دارند از این رو می‌توان پذیرفت که متغیرهای پیش بین از یکدیگر مستقل اند و هم خطی بودن چندگانه اتفاق نیفتاده است. یکی دیگر از مفروضات معادلات ساختاری عدم وجود داده‌های افراطی چندمتغیره می‌باشد. برای بررسی داده‌های پرت چندمتغیری از فاصله ماهالانوبیس (mahalanobis distance) استفاده گردید. با توجه به این که X^2 با درجه آزادی ۱۱ (تعداد متغیرهای پیش بین) در سطح $\alpha=0.01$ برابر ۳۱/۲۴ می‌باشد و بیشترین مقدار ماهالانوبیس در پژوهش حاضر برابر ۲۹/۴۹ شده است، که کمتر از میزان بحرانی است مفروضه عدم وجود داده‌های پرت چندمتغیره مورد تأیید قرار گرفت. برای بررسی مستقل بودن مشاهدات از آزمون دوربین-واتسون (Durbin-Watson Test) استفاده شد. اگر مقدار آماره دوربین-واتسون بین ۱/۵ تا ۲/۵ باشد، حاکی از مستقل بودن مشاهدات است. در این پژوهش مقدار این آماره بین ۱/۵۹ تا ۱/۷۹ قرار داشت که حاکی از مستقل بودن مشاهدات است.

بررسی روابط ساختاری بین صفات شخصیتی و باورهای جنسی ناکارآمد با میانجیگری خود‌شیء‌انگاری در زنان یائسه

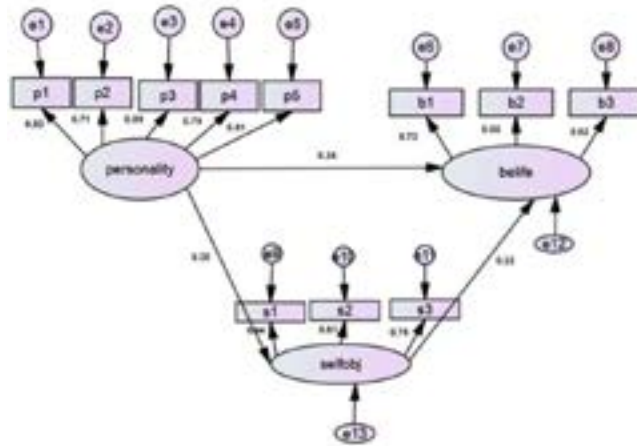


Figure 1. Standard coefficients of paths between variables

با توجه به شکل ۱ و معناداری آماره T مربوط به هر یک از متغیرهای پژوهش در سطح خطای ۰/۰۵ تاثیر صفات شخصیتی بر باورهای جنسی ناکارآمد با میانجیگری خود‌شیء‌انگاری تایید می‌شود.

به منظور بررسی فرضیه‌های مستقیم پژوهش حاضر، ابتدا در جدول ۳ ضرایب مسیر استاندارد، ضرایب مسیر غیراستاندارد، خطاهای معیار، سطوح بحرانی و سطوح معنی‌داری تمام مسیرهای مستقیم مدل مفروض گزارش شده است.

Table 3.

Measurement parameters of direct relationships in the proposed research model

Variable	(B)	(β)	(SE)	(CR)	(P)
Personality traits@dysfunctional beliefs	0.41	0.24	0.02	2.09	0.04
Personality traits@Self-objectification	0.95	0.38	0.29	3.29	0.00
Self-objectification@ dysfunctional beliefs	0.16	0.22	0.07	2.27	0.02

با توجه به اطلاعات موجود در جدول ۳، ضریب استاندارد مسیر صفات شخصیتی بر باورهای جنسی ناکارآمد، ۰/۲۴ می‌باشد که در سطح ۰/۰۵، معنادار می‌باشد. بنابراین اثر مستقیم پژوهش تأیید می‌گردد. ضریب استاندارد مسیر صفات شخصیتی بر خود‌شیء‌انگاری، ۰/۳۸ می‌باشد که در سطح ۰/۰۵ معنادار می‌باشد. ضریب استاندارد مسیر خود‌شیء‌انگاری بر باورهای جنسی ناکارآمد، ۰/۲۲ می‌باشد که در سطح ۰/۰۵، معنادار می‌باشد.

در ادامه فرضیه غیرمستقیم شامل یک متغیر میانجی است که با استفاده از روش بوت استراپ (bootstap) با جایگذاری ۵۰۰ مرتبه و سطح اطمینان ۹۵ درصد مورد آزمون قرار گرفت. جدول ۴، نتایج بوت استراپ آزمون فرضیه‌ی غیرمستقیم را نشان می‌دهد.

**Table 4.****Bootstrap results of indirect relationships in research**

Variable	(B)	(β)	(min)	(max)	(SE)	(P)
Personality traits@Self-objectification@dysfunctional beliefs	0.257	0.155	0.058	0.281	0.041	0.001

حد پایین و حد بالای روش بوت استراپ با اطمینان ۹۵ درصد به ترتیب برابر ۰/۰۵۸ و ۰/۲۸۱ می‌باشد. از آن جایی که در حد فاصل بین حد پایین و حد بالا صفر قرار نمی‌گیرد، اثر غیرمستقیم تأیید می‌شود. در ادامه شاخص‌های برازش مدل در جدول ۵ گزارش شده است.

Table 5.**Goodness of fit indices of the structural model of the relationship between personality traits and the component of risky behaviors**

Indicator	Df	X ²	X ² /df	RMSEA	NFI	CFI	IFI	GFI
Value	39	63.02	1.61	0.05	0.90	0.95	0.96	0.94

همان‌طور که در جدول ۵ مشاهده می‌کنید، شاخص‌های برازش مدل قابل قبول می‌باشند. با توجه به مقادیر شاخص‌های برازش به دست آمده در مدل پیشنهادی، نیازی به اصلاح مدل وجود ندارد.

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از پژوهش حاضر آزمون رابطه ساختاری صفات شخصیتی با باورهای ناکارآمد جنسی با میانجیگری خود شیء‌انگاری بدنی در بستر فرهنگی زنان یائسه شهر تبریز بود. نتایج حاصل شده نشان داد صفات شخصیتی با باورهای ناکارآمد جنسی رابطه معناداری دارد. این یافته با پژوهش‌های (Ciocca & et al., 2023); Barbaggio & et al., 2022؛ (Rezae & et al., 2021) همسو است. خلق و خوی ذاتی و خصیصه‌های شخصیتی با رویدادهای نامطلوب رشد در تعامل هستند. خصیصه‌های شخصیتی در نحوه پردازش اطلاعات اهمیت ویژه‌ای دارند، زیرا به تجربیات افراد معنی می‌دهند که به نوبه خود پاسخ‌های عاطفی و رفتاری مطابق با آن تفاسیر را ایجاد می‌نمایند. همه ابعاد آسیب‌شناسی شخصیت با یک معیار کلی از باورهای ناکارآمد همبستگی دارند، اما همبستگی روان‌رنجور خوبی قوی‌تر از همبستگی سایر ابعاد شخصیت است. در مورد شخصیت روان‌رنجور، باورهای فرد اغلب معیوب، تحریف‌شده، یا ناکارآمد هستند و منجر به پیامدهای عاطفی منفی (مانند افسردگی، اضطراب، خشم، نارضایتی از کیفیت رابطه) و استراتژی‌های رفتاری ناکارآمد می‌شوند (McDermut & et al., 2019). این باورها بر نگرش جنسی، رضایت از تصویر بدنی و حتی تمایل برای نزدیک شدن به همسر تاثیر می‌گذارند و دید منفی نسبت به رابطه ایجاد می‌کنند (Rahimipardanjani & et al., 2016). در مورد سایر صفات شخصیتی، توافق جویی، وظیفه‌شناسی، برونگرایی و هم‌چنین گشودگی همان‌طور که انتظار می‌رفت با باورهای ناکارآمد به طور معناداری همبستگی معکوس داشتند. به طور کلی مجموعه صفات با ارائه دیدی مثبت به زندگی زناشویی و معاشرتی بودن (برونگرایی)، درک احساسات و ابزار راحت‌تر هیجان‌ات خود به شریک زندگی (گشودگی)، اعتماد به شریک زندگی و هم‌دلی با وی (توافق جویی)، باور به توانایی و تدبیر خود و همسر و هم‌چنین سازمان‌دهی مناسب امور زندگی (وظیفه‌شناسی) به خوبی می‌توانند باورهای خود را مدیریت کنند و به این ترتیب رضایت از زندگی زناشویی را تجربه نمایند (Hughes & et al., 2020). خصیصه‌های شخصیتی نقش بسیار

بارز و انکارناپذیری را در عرصه زندگی ایفا می‌نمایند و از آن جهت که در سراسر زندگی فرد پایدارند بنابراین می‌توانند سازگاری و حتی ناسازگاری را در طول زندگی جنسی فرد پیش‌بینی نمایند (Ojaghizadeh, 2022). افرادی با نمرات بالا در روان‌رنجوری مستعد احساس گناه در زندگی، غم، ناامیدی و تمایل به تنهایی هستند که همین عوامل می‌توانند منجر به کناره‌گیری از زندگی جنسی در آنان شود. این نتیجه را می‌توان با مطالعه (Otani & et al., 2020) مبنی بر نقش صفات شخصیتی در تداعی باورهای منفی در رابطه بین فردی را هم جهت دانست. ناکارآمدی جنسی می‌تواند حاصل نگرش محدود و یا فقدان آگاهی جنسی، مهارت‌های جنسی و یا ارتباطی باشد (Shalani & et al., 2018). صفات شخصیتی نقش مهمی در شکل‌گیری باورهای جنسی و روان‌شناختی افراد دارند. اما در زنان یائسه، این صفات می‌توانند تحت تأثیر خودشیء انگاری قرار گیرند و به باورهای ناکارآمد جنسی منجر شوند. صفات شخصیتی می‌توانند بر نحوه واکنش افراد به تغییرات زندگی، از جمله یائسگی، تأثیر بگذارند. زنان با سطوح بالای روان‌رنجوری ممکن است نگرش منفی تری نسبت به خود و تغییرات جسمانی ناشی از یائسگی داشته باشند (Peixoto & Nobre, 2017). این نگرش منفی می‌تواند خودشیء انگاری را تقویت کند، یعنی زنان شروع به پذیرش و درونی‌سازی دیدگاه‌های منفی جامعه درباره بدن خویش بپردازند (Choma & et al., 2009). خودشیء انگاری می‌تواند به عنوان یک فیلتر منفی عمل کرده که از طریق آن زنان به تغییرات جسمانی و روانی خود نگاه می‌کنند. این فیلتر منفی باعث می‌شود که زنان یائسه باور کنند که به دلیل از دست دادن جوانی و جذابیت جسمانی، ارزش جنسی خود را نیز از دست داده‌اند (Saunders & et al., 2024). از سویی دیگر، صفات شخصیتی مانند روان‌رنجوری موجب می‌گردند که زنان به نگرش‌های منفی درباره خود توجه بیشتری داشته باشند. این نگرش‌ها می‌تواند توسط رسانه‌ها و انتظارات اجتماعی تقویت شود و خودشیء انگاری شخص را افزایش دهد. هم‌چنین می‌توان اینگونه استنباط کرد که خودشیء انگاری‌ها باعث می‌شوند که زنان تصویر بدنی منفی تری از خود داشته باشند. این تصویر بدنی منفی می‌تواند به باورهای ناکارآمد جنسی منجر شود، مانند این امر که زنان فکر کنند به دلیل تغییرات یائسگی دیگر جذابیت جنسی ندارند (Zurbriggen, 2013). خودشیء انگاری و باورهای ناکارآمد جنسی می‌توانند به کاهش رضایت جنسی و کیفیت روابط زناشویی منجر شوند. کاهش رضایت جنسی و افزایش اضطراب و افسردگی می‌تواند خودشیء انگاری و باورهای ناکارآمد جنسی را تقویت کند. نتایج دیگر این مطالعه نشان داد که صفات شخصیتی می‌توانند از طریق خودشیء انگاری بر باورهای جنسی زنان یائسه نیز تأثیر بگذارند. درک این فرایند میانجیگری می‌تواند به شناسایی و درمان بهتر مشکلات جنسی و روانی در زنان یائسه کمک کند. در کل اگر چه یائسگی زنان در بیشتر جوامع به‌واسطه علائم بیولوژیک عارضه‌ای جسمی-هورمونی شناخته می‌شود اما تفاوت‌های فرهنگی، فرآیند درک و تجربه یائسگی را از جامعه‌ای به جامعه دیگر متفاوت می‌سازد. با افزایش آگاهی جامعه از نقش ویژگی‌های شخصیتی و مسائل فرهنگی و وسعت تاثیرگذاری آنان بر افکار و باورهای زنان یائسه و از طرفی دیگر با ارزیابی عوامل شناختی در زمینه مسائل جنسی، دید گسترده‌تری از مشکلات و نارضایتی زنان یائسه مشخص شد؛ به این ترتیب راه برای برنامه ریزی و تلاش در جهت پیشگیری از مشکلات زنان یائسه فراهم شد.

سهم نویسندگان: هانیه اوجاقی زاده: طراحی چارچوب کلی، تحلیل مطالب، ویرایش مقاله و نویسنده مسئول. دکتر رحیم یوسفی: طراحی کلی مقاله و ویرایش مقاله. تمامی نویسندگان نسخه نهایی را بررسی و تایید نموده‌اند.

سپاسگزاری: نویسندگان مراتب تشکر خود را از همه کسانی که در انجام این مقاله نقش داشته‌اند اعلام می‌دارند.

تعارض منافع: در این پژوهش هیچ‌گونه تعارض منافع توسط نویسندگان گزارش نشده است.

منابع مالی: این مقاله از حمایت مالی برخوردار نبوده است.



References

- Aflak Sir, A., & Ebrahimi, F. (2014). Self-objectification and its relationship with depression and self-esteem in a group of female students of Shiraz University. *Social Psychological Studies of Women*, 12(1), 31-44. [Persian] DOI: [10.22051/jwsps.2014.1473](https://doi.org/10.22051/jwsps.2014.1473)
- Akhwan Gholami, M., Hayati, M. (2019). The effectiveness of acceptance and commitment therapy on dysfunctional communication beliefs and marital adjustment of maladjusted women. *Knowledge and Research in Applied Psychology*, 20(3), 31-43. [Persian] DOI: [10.30486/JSRP.2019.564265.1265](https://doi.org/10.30486/JSRP.2019.564265.1265)
- Ashuri, A., Mohammadzadeh, A., Najafi, M., & Zaremkar, L. (2015). The relationship between personality traits and religious/spiritual well-being with schizotypal personality traits. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology (Thought and Behavior)*, 22(3), 230-238. [Persian] URL: <https://sid.ir/paper/16807/fa>.
- Ayers, B., Forshaw, M., & Hunter, M. S. (2010). The impact of attitudes towards the menopause on women's symptom experience: a systematic review. *Maturitas*, 65(1), 28-36. URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378512209003971>
- Barnagallo, F., Cucinella, L., Tiranini, L., Martini, E., Bosoni, D., Molinaro, P., Battista, F., Albani, F., Caalogo, A., & Nappi, R. (2022). Relationship between personality traits and sexual function in symptomatic postmenopausal women. *Maturitas*, 166, 50-57. URL: <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2022.08.010>
- Benson, J., Maldari, T., Williams, M. J., & Hanifi, M. H. (2010). The impact of culture and ethnicity on women's perceived role in society and their attendant health beliefs. *InnovAiT*, 3(6), 358-365. URL: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1093/innovait/inp227?journalCode=ino>
- Calogero, R. M., Tantleff-Dunn, S., & Thompson, J. K. (2011). *Self-objectification in women. Causes, Consequences, and Counteractions*. URL: <https://psycnet.apa.org/fulltext/2010-13678-000-FRM.pdf>
- Calogero, R. M. (2012). Objectification theory, self-objectification, and body image. In: Cash, Thomas, ed. *Encyclopedia of Body Image and Human Appearance*. Academic Press, 1, 574-580. ISBN 978-0-12-384925-0. URL: <https://kar.kent.ac.uk/33425/1/ENCY.OBJTHEORY.CASH.pdf>
- Carvalho, L. D. F., Pianowski, G., & Gonçalves, A. P. (2020). Personality differences and COVID-19: are extroversion and conscientiousness personality traits associated with engagement with containment measures?. *Trends in Psychiatry and Psychotherapy*, 42(2), 179-184. URL: <https://www.scielo.br/j/trends/a/NppqZsJ3tYYXnVCWqZgQZDg/?lang=en>
- Cervone, D., & Pervin, L. A. (2022). *Personality: Theory and research*. John Wiley & Sons. URL: <https://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=bW-VEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=Cervone>
- Ciocca, G., Di Stefano, R., & Collazzoni, A. (2023). Sexual dysfunctions and problematic sexuality in personality disorders and pathological personality traits: A systematic review. *Curr Psychiatry*, 25, 93-103. URL: <https://doi.org/10.1007/s11920-023-01409-9>
- Choma, B. L., Shove, C., Busseri, M. A., Sadava, S. W., & Hosker, A. (2009). Assessing the



- role of body image coping strategies as mediators or moderators of the links between self-objectification, body shame, and well-being. *Sex Roles*, 61, 699-713. URL: <https://doi.org/10.1007/s11199-009-9666-9>
- Clayton, G. L., Soares, A. G., Kilpi, F., Fraser, A., Welsh, P., Sattar, N.,... & Lawlor, D. A. (2022). Cardiovascular health in the menopause transition: a longitudinal study of up to 3892 women with up to four repeated measures of risk factors. *BMC medicine*, 20(1), 299. URL: <https://doi.org/10.1186/s12916-022-02454-6>
- McCrae, R. R., & Costa, P. T. (1985). Updating Norman's "adequacy taxonomy": Intelligence and personality dimensions in natural language and in questionnaires. *Journal of Personality and Social Psychology*, 49(3), 710-721. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.49.3.710>
- Dashestan Nejad, A., Eshghi, R., & Afkhami, I. (2013). Investigating the effect of sexual skills training on sexual dysfunctional beliefs of couples about to get married in Isfahan city. *Preventive Care In Nursing and Midwifery Journal*, 4(2), 14-22. [Persian] URL: <https://sid.ir/paper/239214/fa>
- Daniels, E. A., Zurbriggen, E. L., & Ward, L. M. (2020). Becoming an object: A review of self-objectification in girls. *Body Image*, 33, 278-299. URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1740144519302487>
- Dewitte, M., Bettocchi, C., Carvalho, J., Corona, G., Flink, I., Limoncin, E.,... & Van Lankveld, J. (2021). A psychosocial approach to erectile dysfunction: position statements from the European Society of Sexual Medicine (ESSM). *Sexual Medicine*, 9(6), 100434-100434. DOI: [10.1016/j.esxm.2021.100434](https://doi.org/10.1016/j.esxm.2021.100434)
- Fathi-Ashtiani, A., & Dastani, M. (2009). *Psychological tests: Personality and mental health*. Tehran: Besat, 46. [Persian] URL: <https://www.gisoom.com/book/1940512>
- Fredrickson, B. L., & Roberts, T. A. (1997). Objectification theory: Toward understanding women's lived experiences and mental health risks. *Psychology of women quarterly*, 21(2), 173-206. URL: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1471-6402.1997.tb00108.x>
- Géonet, M., De Sutter, P., & Zech, E. (2013). Cognitive factors in women hypoactive sexual desire disorder. *Sexologies*, 22(1), e9-e15. DOI: [10.1016/j.sexol.2012.01.011](https://doi.org/10.1016/j.sexol.2012.01.011)
- Hall, L., Callister, L. C., Berry, J. A., & Matsumura, G. (2007). Meanings of menopause: cultural influences on perception and management of menopause. *Journal of Holistic Nursing*, 25(2), 106-118. URL: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0898010107299432>
- Heeren, A., Bernstein, E. E., & McNally, R. J. (2020). Bridging maladaptive social self-beliefs and social anxiety: A network perspective. *Journal of Anxiety Disorders*, 74, 102267. DOI: [10.1016/j.janxdis.2020.1022](https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.1022)
- Hughes, D. J., Kratsiotis, I. K., Niven, K., & Holman, D. Personality traits and emotion regulation: A targeted review and recommendations. *Emotion*, 20(1), 63-67. URL: <https://doi.org/10.1037/emo0000644>
- John, O. P. (2021). *History, measurement, and conceptual elaboration of the Big-Five trait taxonomy: The paradigm matures*. URL: <https://psycnet.apa.org/record/2021-06060-002>



- Karimian, F., Khakpour, M., Khojaste Motaghi, M., Ahanchian, H., & Saberi Fard, F. (2019). The effectiveness of cognitive-behavioral group counseling on ineffective marriage beliefs and marital commitment of women applying for facial cosmetic surgery. *Women and Society (Sociology of Women)*, 11(3), 111-127. [Persian] URL: <https://sid.ir/paper/1000032/fa>
- Karkhanei, M., Ahmadian, H., Moradi, O., & Karimi, K. (2021). Causal model of eating disorder based on narcissism, experiential avoidance and perfectionism with the mediating role of body image concern in overweight women. *Women and Society Quarterly*, 12(47), 161-176. [Persian] DOI: [10.30495/jzv.2021.25676.3329](https://doi.org/10.30495/jzv.2021.25676.3329)
- Kınık, Ö., & Odacı, H. (2020). Effects of dysfunctional attitudes and depression on academic procrastination: does self-esteem have a mediating role?. *British Journal of Guidance & Counselling*, 48(5), 638-649. DOI: [10.1080/03069885.2020.1780564](https://doi.org/10.1080/03069885.2020.1780564)
- McDermut, W., Pantoja, G., & Amrami, Y. (2019). Dysfunctional beliefs and personality traits. *Journal of Rational-Emotive & Cognitive-Behavior Therapy*, 37, 338-357. DOI: [10.1007/s10942-019-00315-5](https://doi.org/10.1007/s10942-019-00315-5)
- McKinley, N. M., & Hyde, J. S. (1996). The objectified body consciousness scale: Development and validation. *Psychology of Women Quarterly*, 20(2), 181-215. URL: <https://doi.org/10.1111/j.1471-6402.1996.tb00467.x>
- Miegel, F., Jelinek, L., Yassari, A. H., Balzar, A., & Moritz, S. (2023). Core dysfunctional beliefs in patients with obsessive-compulsive disorder are shared with patients with anxiety disorder according to the revised Beliefs Questionnaire. *Current Psychology*, 42(27), 23788-23799. URL: <https://doi.org/10.1007/s12144-022-03464-6>
- Mirzabeigi A., Amiri, M., & Ghorban Jahromi, R. (2023). The relationship between self-objectification and body shame with disordered eating and depression syndrome in women. *Nursing management*, 12(3), 29-40. [Persian]. URL: <http://ijnv.ir/article-1-1088-en.html>
- Nobre, P., Gouveia, J. P., & Gomes, F. A. (2003). Sexual dysfunctional beliefs questionnaire: An instrument to assess sexual dysfunctional beliefs as vulnerability factors to sexual problems. *Sexual and Relationship Therapy*, 18(2), 171-204. URL: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/1468199031000061281>
- Nobre, P., Rosa, P. J., Vasconcelos, P., Tavares, I., Carvalho, J., Quinta-Gomes, A.,... & Carrito, M. (2022). Sexual health and the pandemic crisis: Testing the role of psychological vulnerability/protective factors on sexual functioning and sexual distress during a critical life period in Portugal. *Archives of Sexual Behavior*, 51(1), 169-181. URL: <https://doi.org/10.1007/s10508-021-02209-z>
- Nowrozi, N., Jalai, Sh., & Bezazian, S. (2021). The relationship between personality traits and irrational relationship beliefs with sexual status in women with a history of marital infidelity. *New Advances in Behavioral Sciences*, 6(54), 52-66. URL: <http://jndibs.com/article-1-567-fa.html>
- Ojaghizadeh, H. (2022). *Determining the role of pathological dimensions of personality, emotional schemas and Cinderella syndrome in predicting the tendency to extramarital relationships.*



- Master's thesis, Shahid Madani University of Azerbaijan, Tabriz, Iran. [Persian] URL: <http://pajouhesh.azaruniv.ac.ir>
- Ortner, C. N., Briner, E. L., & Marjanovic, Z. (2017). Believing is doing: Emotion regulation beliefs are associated with emotion regulation behavioral choices and subjective well-being. *Europe's Journal of Psychology, 13*(1), 60–74. DOI: [10.5964/ejop.v13i1.1248](https://doi.org/10.5964/ejop.v13i1.1248)
- Otani, K., Suzuki, A., Matsumoto, Y., Shirata, T., Noto, K., & Kanno, M. (2020). Implication of core beliefs about negative-self in neuroticism. *International Journal of Psychiatry in Clinical Practice, 24*(3), 278-283. DOI: [10.1080/13651501.2020.1764586](https://doi.org/10.1080/13651501.2020.1764586)
- Qin, X., Sun, J., Mi, W., Lu, X., Dong, O., Zhang, L., Liu, J., Ju, Y., Wan, P., Guo, H., Zhao, F., Zhang, Y., Liu, Li, L. (2020). Gender differences in dysfunctional attitudes in major depressive disorder. *Psychiatry, 11*(86), 1-10. DOI: [10.3389/fpsyt.2020.00086](https://doi.org/10.3389/fpsyt.2020.00086)
- Peixoto, M. M., & Nobre, P. (2017). The activation of incompetence schemas in response to negative sexual events in heterosexual and lesbian women: The moderator role of personality traits and dysfunctional sexual beliefs. *The Journal of Sex Research, 54*(9), 1188-1196. DOI: [10.1080/00224499.2016.1267103](https://doi.org/10.1080/00224499.2016.1267103)
- Rahimpardanjani, T., Mushfaqi, N., Zarbi, A. (2016). Investigating the relationship between personality traits and women's sexual satisfaction. *Journal of Sabzevar University of Medical Sciences, 23*(6), 626-835. [Persian] DOI: [10.21859/sums-2306826](https://doi.org/10.21859/sums-2306826)
- Rasmussen, S. J. (2000). From childbearers to culture bearers: Transition to postchildbearing among tuareg women. *Medical Anthropology, 19*(1), 91-116. URL: <https://doi.org/10.1080/01459740.2000.9966170>
- Refaei, M., Mardanpour, S., Masoumi, S. Z., & Parsa, P. (2022). Women's experiences in the transition to menopause: A qualitative research. *BMC Women's Health, 22*(1), 53. [Persian]: URL: <https://doi.org/10.1186/s12905-022-01633-0>.
- Rezaei, A., Sharifi, T., Khazuri, M., Mazheri, M., & Aflaki, E. (2022). Comparing the effectiveness of three different psychological treatments on depression and dysfunctional beliefs in patients with systemic lupus. *Sadra Medical Sciences, 10*(3), 243-256. [Persian]: URL: <https://sid.ir/paper/1099254/fa>.
- Santoro, N., Roeca, C., Peters, B. A., & Neal-Perry, G. (2021). The menopause transition: signs, symptoms, and management options. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, 106*(1), 1-15. DOI: [10.1210/clinem/dgaa764](https://doi.org/10.1210/clinem/dgaa764)
- Sasan pour, M., Azh, N., & Alipour, M. (2021). *Inefficient beliefs in rural postmenopausal women*. the second national conference on promoting the health of the individual. Family and Society, Isfahan. [Persian] URL: <https://civilica.com/doc/1416112>.
- Sabouri, M. (2022). Investigating the mediating role of ego strength in the relationship between sexual dissatisfaction and extramarital relationships in married women. *Strategic Studies of Humanities and Islamic Sciences, 43*, 187-194. [Persian] DOI: [10.22067/tpccp.2022.71740.1144](https://doi.org/10.22067/tpccp.2022.71740.1144)
- Shelani, B., & Siah Kemari, R. (2018). Correlation of sexual knowledge and attitude with sexual performance in female nurses. *Journal of Qom University of Medical Sciences, 12*(9), 66-74.



- [Persian] URL: <https://sid.ir/paper/132077/fa>
- Saunders, J. F., Nutter, S., Waugh, R., & Hayden, K. A. (2024). Testing body-related components of objectification theory: A meta-analysis of the relations between body shame, self-objectification, and body dissatisfaction. *Body Image*, 50, 101738. DOI: [10.1016/j.bodyim.2024.101738](https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2024.101738)
- Tavares, I. M., Moura, C. V., & Nobre, P. J. (2020). The role of cognitive processing factors in sexual function and dysfunction in women and men: a systematic review. *Sexual Medicine Reviews*, 8(3), 403-430. DOI: [10.1016/j.sxmr.2020.03.002](https://doi.org/10.1016/j.sxmr.2020.03.002)
- Zeynali, S. (2018). The effect of cognition-based mindfulness on dysfunctional beliefs, self-talk and self-regulation in cancer patients. *Thought and Behavior in Clinical Psychology (Thought and Behavior)*, 12(48), 57-66. [Persian] URL: <https://sid.ir/paper/172115/fa>
- Zurbriggen, E. L. (2013). Objectification, self-objectification, and societal change. *Journal of Social and Political Psychology*, 1(1), 188-215. DOI: doi.org/10.5964/jspp.v1i1.94