

STRESZCZENIE

Styl życia i samoocena kobiet po zabiegach medycyny estetycznej a jakość ich życia.

Słowa kluczowe: styl życia, samoocena, jakość życia, medycyna estetyczna.

Cel pracy

Celem pracy jest ocena wpływu stylu życia i korzystania z zabiegów medycyny estetycznej na samoocenę i jakość życia kobiet w wieku 28-45 lat.

Pytania badawcze

1. Czy istnieje związek pomiędzy stylem życia a samooceną kobiet, które korzystają z zabiegów z zakresu medycyny estetycznej?
2. Czy istnieje związek pomiędzy stylem życia a samooceną kobiet, które nigdy nie wykonały żadnego zabiegu z zakresu medycyny estetycznej?
3. Czy można stwierdzić, że samoocena badanych osób będzie wyższa w grupie kobiet wykonujących zabiegi z zakresu medycyny estetycznej w porównaniu z grupą kobiet niekorzystających z tego rodzaju zabiegów?
4. Czy można stwierdzić, że jakość życia pacjentek korzystających z zabiegów z zakresu medycyny estetycznej będzie lepsza niż kobiet, które nie korzystają z tego rodzaju zabiegów?
5. Czy ewentualna wysoka samoocena determinuje lepszą jakość życia u kobiet, które wykonują zabiegi z zakresu medycyny estetycznej?

Materiał i metodyka pracy

W badaniu wzięło udział łącznie 260 kobiet w wieku 28-45 lat, zamieszkujących środowisko wielkomiejskie (Wrocław i okolice). W skład populacji weszły kobiety, które korzystały z zabiegów medycyny estetycznej (grupa ME) oraz te, które nigdy wcześniej nie skorzystały z tego rodzaju zabiegów, a systematycznie uczęszczały na zajęcia fitness (grupa NME). Badania były prowadzone w Instytucie DermaMed we Wrocławiu oraz w klubie fitness „Fit Curves” we Wrocławiu między styczniem a grudniem 2014 roku.

W badaniu autorka posłużyła się metodą sondażu diagnostycznego z wykorzystaniem 5 kwestionariuszy ankiety:

- Inwentarza Zachowań Zdrowotnych

- Skali Samooceny według Rosenberga
- Międzynarodowego Kwestionariusz Aktywności Fizycznej (IPAQ)
- Kwestionariusza Oceny Jakości Życia SF-36v2
- Autorskiego kwestionariusza z zakresu medycyny estetycznej

Kwestionariusze były anonimowe i zawierały pytania jednokrotnego i wielokrotnego wyboru z możliwością wyrażenia własnej opinii. Cel badań oraz informacje o anonimowości i poufności zostały zawarte w preambule. Respondentki wyrażały zgodę na udział w badaniu poprzez przystąpienie do udzielania odpowiedzi. W każdym momencie respondentki mogły odstąpić od udziału w badaniach.

Autorka uzyskała od firmy QualityMetric licencję o numerze QM027684 na zastosowanie kwestionariusza SF-36v2 do niniejszej pracy.

Badania zostały przeprowadzone w sposób tradycyjny. Respondentki dostały do rąk własnych, w sposób bezpośredni, papierową wersję kwestionariusza ankiety.

Analiza statystyczna została wykonana za pomocą programu Statistica PL ver. 12 z licencją dla Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu. Do porównania zmiennych ilościowych między grupami ME i NME zastosowano test t-Studenta dla grup niezależnych. Zmienne rangowe w grupach niezależnych ME i NME porównywano testem U Manna-Whitneya. Z kolei do analizy kwestionariusza SF-36v2 zastosowano wieloczynnikową analizę wariancji, gdzie czynnikami były porównywane grupy oraz powtarzane badania (dwuczynnikowa analiza wariancji). Związki pomiędzy interesującymi autorkę zmiennymi weryfikowano za pomocą współczynnika korelacji r-Pearsona. Za istotność statystyczną przyjęto wartość $p \leq 0.01$.

Wyniki

Wartości wskaźnika BMI były istotnie niższe w grupie ME. Różnice średnich wartości uzyskanych przez badane w Inwentarzu Zachowań Zdrowotnych oraz w Międzynarodowym Kwestionariuszu Zachowań Zdrowotnych nie były istotne statystycznie pomiędzy badanymi grupami. Zaobserwowano istotnie wyższe wartości wskaźnika w Skali Samooceny Rosenberga w grupie ME oraz w Kwestionariuszu SF36v2, badającym jakość życia. Nie zaobserwowano wystąpienia korelacja pomiędzy samooceną a jakością życia w żadnej z badanych grup.

Wnioski

1. Samoocena jest istotnie wyższa w grupie badanych kobiet, korzystających z zabiegów z zakresu medycyny estetycznej (grupa ME). Jednocześnie w każdej z badanych grup kobiet, samoocena jest wyższa u kobiet, które prowadzą prawidłowy styl życia.
2. Jakość życia badanych kobiet jest istotnie wyższa w grupie kobiet korzystających z zabiegów z zakresu medycyny estetycznej (grupa ME). Dotyczy to zarówno wskaźnika wymiaru fizycznego jakości życia (PCS), wskaźnika wymiaru mentalnego jakości życia (MCS), jak i wskaźników ośmiu sfer jakości życia (PF, RP, BP, GH, VT, SF, RE, MH).
3. Nie zaobserwowano wystąpienia korelacji pomiędzy samooceną a jakością życia w żadnej z badanych grup kobiet. Świadczy to o tym, że jakość życia jest pojęciem bardzo szerokim i pozostającym pod wpływem wielu czynników, nie tylko samooceny.