

INTENZIONI DI EFFETTUARE L'AUTOESAME AL SENO: IL RUOLO DELL'IMMAGINE CORPOREA E LA TEORIA DEL COMPORTAMENTO PIANIFICATO

Giulia Rosa Policardo, Cristian Di Gesto, Camilla Matera, Amanda Nerini

Università degli Studi di Firenze



giuliarosa.policardo@unifi.it

INTRODUZIONE



L'autoesame del seno (*Breast Self Examination - BSE*) può essere considerato un metodo economico ed efficace per aiutare ad identificare precocemente eventuali cambiamenti nel tessuto mammario (Chouliara et al., 2004). Nonostante le raccomandazioni e i benefici della BSE, molte donne non esaminano regolarmente il loro seno (e.g., Ashton et al., 2001), anche nel contesto italiano (Fontana & Bischoff, 2008). Un recente corpo di studi si è occupato del ruolo dell'immagine corporea sulle pratiche di prevenzione focalizzate sul corpo. Dall'analisi della letteratura emergono risultati contrastanti. Alcuni studi trovano un'associazione negativa tra insoddisfazione corporea e frequenza di esecuzione della BSE (es., Samah & Ahmadian, 2014), altri studi invece non riscontrano tale associazione (es., Chait et al., 2009). Oltre all'interesse per l'immagine corporea negativa, negli ultimi anni, è stata rivolta molta attenzione agli aspetti che caratterizzano un'immagine corporea positiva (Smolak & Cash, 2011) quali ad esempio la *Body Compassion* (BC) e la *Body Appreciation* (BA).

La **BC** fa riferimento all'atteggiamento compassionevole nei confronti del proprio corpo di fronte a limiti o inadeguatezze corporee (Altman et al., 2020)

La **BA** è definita come il rispetto e l'apprezzamento non solo delle proprie caratteristiche fisiche, ma anche della funzionalità corporea e dello stato di salute (Avalos et al., 2005)

Attualmente in letteratura non ci sono studi che abbiano esaminato il ruolo di tali costrutti, riferiti all'immagine corporea positiva, sulle intenzioni di effettuare la BSE.

Background teorico e obiettivo



Il presente studio si propone di esaminare il ruolo di alcune variabili legate all'immagine corporea femminile positiva (BC e BA) e negativa (insoddisfazione corporea) sulle intenzioni di effettuare la BSE. Il framework teorico è quello della Teoria del Comportamento Pianificato (TCP; Ajzen, 1991). Dall'analisi della letteratura, infatti, la TCP è risultata molto utile nella spiegazione di alcuni comportamenti relativi alla salute individuale (e.g., Norman & Conner, 2005). Il *Controllo Comportamentale Percepito* (CCP), rispetto alle altre componenti della TCP (atteggiamenti e norme soggettive), sembra rappresentare il più forte predittore degli outcomes comportamentali (es., Armitage & Christian, 2006). Date le caratteristiche della BSE (auto-osservazione corporea e auto-palpazione), è plausibile ipotizzare che il rapporto che la donna ha con il proprio corpo possa incidere sul CCP.

Il presente studio vuole quindi verificare se la BC, la BA e l'insoddisfazione corporea risultano associate all'intenzione di effettuare la BSE attraverso la mediazione del CCP.

In particolare si ipotizza che:

- alti livelli di BC e BA si associno ad un maggiore CCP
- l'insoddisfazione corporea si associ negativamente con il CCP
- il CCP risulti un predittore statisticamente significativo delle intenzioni di eseguire l'autoesame

RISULTATI

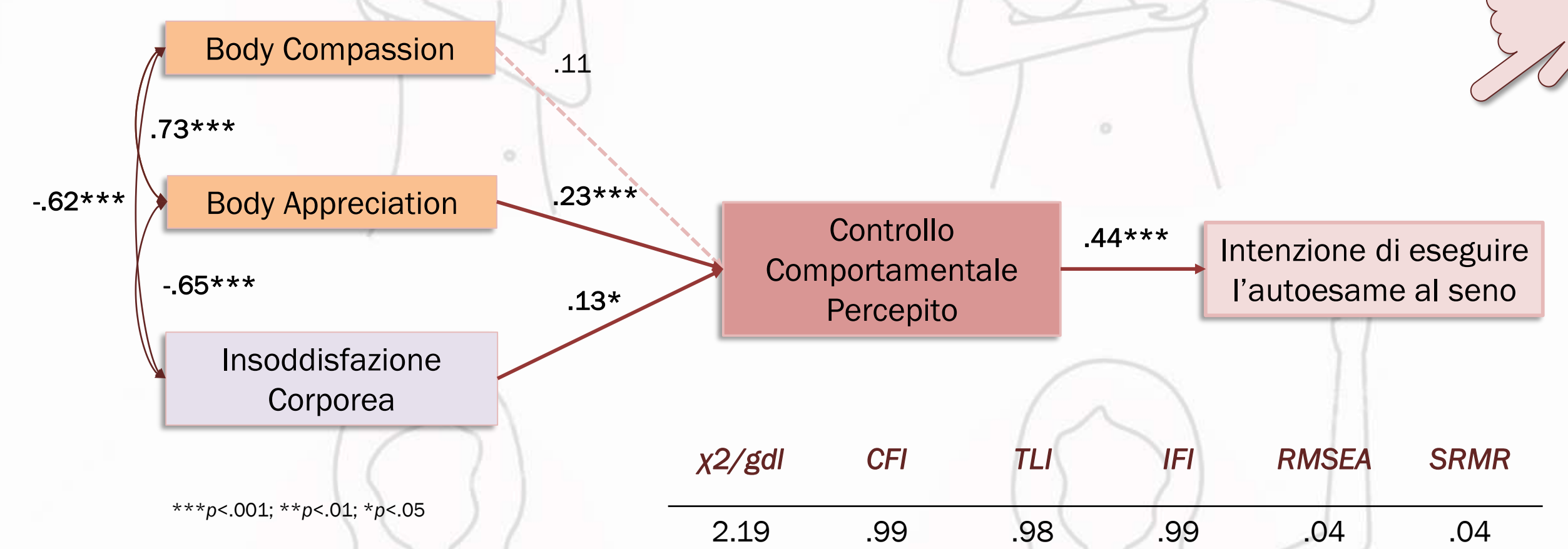
Tab. 1. Analisi correlazionali tra le variabili di interesse. N = 582

	1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.Int BSE	-					
2.CCP	.44***	-				
3.BCS	.11**	.20***	-			
4.BAS-2	.17***	.23***	.74***	-		
5.BSQ-14	-.06	-.11**	-.67***	-.68***	-	
6. IMC	-.08	.001	-.25***	-.27***	.48***	-

***p<.001; **p<.01; *p<.05

Note: Int BSE=Intenzione di eseguire l'autoesame al seno; CCP=Controllo Comportamentale Percepito; BCS=Body Compassion Scale; BAS-2=Body Appreciation Scale-2; BSQ-14= Body Shape Questionnaire-14; IMC=Indice di Massa Corporea

Fig. 1. Path analysis e indici di fit. N = 582



***p<.001; **p<.01; *p<.05

In tabella 1 sono riportate le correlazioni tra le variabili di interesse. Dalla *path analysis* (figura 1) emergono due relazioni indirette significative tra **BA** (ES=.07; $p=.003$; 95% CI: .04-.17), **Insoddisfazione Corporea** (ES=.06; $p=.03$; 95% CI: .007-.12) e **intenzioni di eseguire l'autoesame al seno**, mediate dal **CCP**. Il modello spiega il 6% della varianza del CCP e il 19% della varianza delle intenzioni di eseguire la BSE.

METODI



PARTECIPANTI

- 582 donne di nazionalità italiana (età media=22.46 anni; $DS=9.48$). L'Indice di Massa Corporea (IMC) medio delle partecipanti è di 22.46 ($DS=4.07$).
- Tutte le partecipanti hanno dichiarato di non aver mai ricevuto una diagnosi di cancro al seno.

MISURE

- Intenzioni di eseguire l'autoesame al seno.** Tre items, su scala Likert a 5 punti (da 1=completamente in disaccordo a 5=completamente d'accordo), sono stati utilizzati per misurare l'intenzione di eseguire la BSE nei 5 mesi successivi alla compilazione del questionario. $\alpha=.89$.
- Controllo Comportamentale Percepito.** Tre items, su scala Likert a 5 punti (da 1=completamente in disaccordo a 5=completamente d'accordo), sono stati utilizzati per misurare il controllo comportamento percepito rispetto alla BSE. $\alpha=.88$.
- Body Compassion.** Versione italiana (Pollicardo et al., 2021) della *Body Compassion Scale* (BCS; Altman et al., 2020); 23-item su scala Likert a 5 punti (da 1=quasi mai a 5=quasi sempre) che misurano l'atteggiamento di compassion verso il proprio corpo. $\alpha=.93$.
- Body Appreciation.** Versione italiana (Casale et al., 2021) della *Body Appreciation Scale-2* (BAS-2; Tylka & Wood-Barcalow, 2015); 10-item su scala Likert a 5 punti (da 1=mai a 5=sempre) che misurano l'apprezzamento che l'individuo prova verso il proprio corpo. $\alpha=.94$.
- Insoddisfazione corporea.** Versione italiana (Matera et al., 2013) del *Body Shape Questionnaire-14* (BSQ-14; Dowson & Henderson, 2001); 14-item su scala Likert a 6 punti (da 1=mai a 6=sempre) che misurano l'insoddisfazione che l'individuo prova rispetto a forma e peso corporeo. $\alpha=.96$.
- Dati sociodemografici e IMC.**

ANALISI DEI DATI

- Analisi descrittive e correlazionali
- Path Analysis e bootstrapping (Rucker et al., 2011)



BIBLIOGRAFIA ESSENZIALE

Altman, J. K., Linfield, K., Salmon, P. G., & Beacham, A. O. (2020). The body compassion scale: Development and initial validation. *Journal of Health Psychology, 25*(4), 439-449.

Avalos, L., Tylka, T. L., & Wood-Barcalow, N. (2005). The body appreciation scale: Development and psychometric evaluation. *Body Image, 2*(3), 285-297.

Casale, S., Probst, A., Giovannetti, S., & Fioravanti, G. (2021). Translation and validation of an Italian version of the Body Appreciation Scale-2. *Body Image, 37*, 1-5.

Chait, S. R., Thompson, J. K., & Jacobsen, P. B. (2009). Relationship of body image to breast and skin self-examination intentions and behaviors. *Body Image, 6*(1), 60-63.

Chouliara, Z., Papadioti-Athanasiou, V., Power, K., & Swanson, V. (2004). Practice of and attitudes toward breast self-examination (BSE): a cross-cultural comparison between younger women in Scotland and Greece. *Health Care for Women International, 25*(4), 311-333.

Dowson, J., Henderson, L., (2001). The validity of a short version of the Body Shape Questionnaire. *Psychiatry Research, 102*(3), 263-271.

Fontana, M., & Bischoff, A. (2008). Uptake of breast cancer screening measures among immigrant and Swiss women in Switzerland. *Swiss Medical Weekly, 138*(49), 752-758.

Matera, C., Nerini, A., Stefanile, C., (2013). Misurare l'insoddisfazione corporea: Validazione della versione italiana del Body Shape Questionnaire-14 (BSQ-14). *Counseling, 6*, 235-244.

Pollicardo, G. R., Nerini, A., Di Gesto, C., & Matera, C. (2021). Body Compassion Scale: A Validation Study in the Italian Context. *European Journal of Health Psychology, 1-11*.

Rucker, D. D., Preacher, K. J., Tormala, Z. L., & Petty, R. E. (2011). Mediation analysis in social psychology: Current practices and new recommendations. *Social and Personality Psychology Compass, 5*(6), 359-371.

Samah, A. A., & Ahmadian, M. (2014). Relationship between body image and breast self-examination intentions and behaviors among female university students in Malaysia. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention, 15*(21), 9499-9503.

Smolak, L., Cash, T.F. (2011). *Future challenges for body image science, practice, and prevention*. In T.F. Cash, L. Smolak (Eds.), *Body image: A handbook of science, practice, and prevention*. Guilford Press, New York.

Stefano, E. C., Hudson, D. L., Whisenand, B. L., Buchanan, E. M., & Latner, J. D. (2016). Examination of body checking, body image dissatisfaction, and negative affect using ecological momentary assessment. *Eating Behaviors, 22*, 51-54.

Tylka, T. L., & Wood-Barcalow, N. L. (2015). The Body Appreciation Scale-2: Item refinement and psychometric evaluation. *Body Image, 12*, 53-67.

Weinberger, N. A., & Luck-Sikorski, C. (2020). Body appreciation and appearance evaluation in individuals with obesity compared to individuals with normal-weight: findings from a representative German population sample. *Eating and Weight Disorders Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity, 1-9*.