

**GEBELERDE SOSYAL DESTEK DURUMU VE ETKİLEYEN FAK...****By: Belma TOPTAŞ**As of: Dec 3, 2018 3:56:34 PM  
3,414 words - 36 matches - 27 sources

Similarity Index

**9%**

Mode: Similarity Report ▼

**paper text:**

International Journal of Human Sciences 1 ISSN:2458-9489 Volume 15 Issue 1 Year: 2018 3 2 4 Social support status and the affecting factors in pregnant women Gebelerde sosyal destek durumu ve etkileyen faktörler1 Belma Toptaş2 Hilmiye Aksu3 Sevgi Özsoy4 Tuğba Dünder5 Abstract

**This study** aimed **to determine the social support** status **and** the influencing **factors**

19

in pregnancies. A total of 350 pregnant women who attended the nonstress test polyclinic

**of a state university** participated **in the** descriptive **study.**

27

**The data collection tools of the study are** the **personal**

16

questionnaire and the Multidimensional Perceived Social Support Scale. Data analysis was done by percentage ratios, arithmetic mean, standard deviation,

**Kruskal Wallis Variance analysis and Mann Whitney U tests.**

3

38.3% of the pregnant women are in the 20-24 age group and the gestational week is  $35.4 \pm 2.7$  (min-max = 29-40). Most pregnant women want to share their pregnancy first with their wives, that their spouses provide the most support during pregnancy, and that they should be with their partner during birth. The average multi-dimensional perceived social support score of pregnant women is  $59.60 \pm 15.9$ . The mean scores of the family

**subscale of the** multidimensional **perceived social support** scale **of the**

25

pregnant women were higher than

the average of the total scores of the friends and the

17

special human sub-dimensions. There was no relationship between age of pregnancies and social support scale sub-dimensions ( $p > 0.05$ ). Özet Bu çalışmanın amacı gebelerde sosyal destek durumu ve etkileyen faktörleri belirlemektir. Tanımlayıcı olarak yapılan çalışmaya bir Devlet Üniversitesi'nin Non Stres Test polikliniğine gelen toplam 350 gebe katılmıştır. Kişisel soru formu

ve Çok Boyutlu Algılanan Sosyal Destek Ölçeği ile veriler toplanmıştır.

2

Verilerin analizi standart sapma,

yüzelik oranlar, aritmetik ortalama, Kruskal Wallis Varyans analizi ve Mann Whitney U

1

testleri ile yapılmıştır. Gebelerin %38,3'ü 20-24 yaş grubundadır ve gebelik haftası  $35,4 \pm 2,7$  (min-max=29-40)'dir. Gebelerin çoğu en fazla desteği eşlerinden aldıklarını ve doğum sırasında eşinin yanında olmasını istemiştir. Gebelerin algılanan

sosyal destek puan ortalaması 59,60  $\pm 15,9$  'dır. Gebelerin sosyal destek ölçeğinin aile puan ortalaması,

4

arkadaş ve özel insan puan ortalamasından yüksek bulunmuştur. Gebelerin yaşı ile sosyal destek ölçeği alt boyutları arasında bir ilişki saptanmamıştır ( $p > 0,05$ ). Gebelerin eğitim durumu ile sosyal destek ölçeği alt boyutları arasında bir ilişki saptanmıştır ( $p < 0,05$ ). Eş eğitim ve gebelerin çalışma durumu ile arkadaş ve özel insan sosyal destek puanı arasında bir ilişki saptanmıştır ( $p < 0,05$ ). Gebelerin gelir durumu ile aile ve arkadaş sosyal destek puanı arasında bir ilişki

5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 A relationship was found

between the educational status of the pregnant women and the social support

8

scale sub-dimensions

( $p < 0,05$ ). There was a relationship between the education level of the spouse education and

3

the social support points perceived from friends and private people

(p <0,05). There was a relationship between the incomes of pregnant women and

3

social support points perceived by family and friends

(p <0,05). It has been seen that

21

the level of social support of pregnant women is above the middle level and the most social support provided by their families. The level of receiving social support for pregnant women is positively affected by the education and working conditions of pregnant women and their spouses. Healthcare team members should be able to activate the spouses, family, friend environment in order to evaluate pregnant women with insufficient social support and get them appropriate support. Keywords: Social support; pregnancy; spouses bulunmamıştır (p<0,05). Çalışmaya alınan gebelerin sosyal destek düzeyinin ortanın üstünde olduğu ve en fazla sosyal desteği ailelerinden sağladıkları görülmüştür. Gebelerin sosyal destek alma düzeyleri gebe ve eşlerinin eğitim ve çalışma durumlarından olumlu yönde etkilenmektedir. Sağlık ekibi üyeleri, sosyal desteğin yetersiz olduğu gebeleri erken değerlendirip uygun desteği alabilmeleri için eş, aile arkadaş çevresini aktive edebilmelidir. Anahtar Kelimeler: Sosyal destek; gebelik; Eşler Giriş Gebelik dönemi biyolojik değişikliklerin görüldüğü sosyolojik ve psikolojik bir süreçtir. Gebeliğin ilk trimesterinde kadınlar ambivalan duygular yaşayabilmektedir. Bu ambivalan duygular ikinci trimesterde azalır ve son trimesterde kadınlar tekrar ambivalan duygular yaşamaktadırlar. Kadınlar bebeği kabullenirler fakat doğum yapmaktan korkabilmektedirler (Timur ve Şahin, 2010). Kadının anneliğe uyumu gebelik ve doğum sonrası dönemi içermektedir. Bu döneme uyumu

etkileyen önemli faktörlerden biri kadının sosyal destek alma durumudur

26

(Yıldırım, 1997). Sosyal destek alan kadınlar gebeliği daha iyi geçirmekte ve anne olmayı daha hızlı kabullenmektedirler. Sosyal destek sayesinde kadınlar daha az sorun yaşamaktadırlar (Okanlı vd, 2003). Gebelikle ilgili yapılan araştırmalarda sosyal destek eksikliği olan kadınların gebeliğe uyumda zorlandıkları ortaya çıkmıştır (Mckee et al., 2001; Swallow et al., 2004). Kadınların gebelik döneminde sosyal destek almaları anne ve bebek sağlığı açısından önemlidir. Sağlık profesyonelleri kadınları gebelik döneminde sosyal destek alma durumları açısından değerlendirmelidir (Mermer vd, 2010). Bu araştırmanın amacı gebelerin sosyal destek durumunu ve etkileyen faktörleri belirlemektir. Yöntem 31 Araştırmanın Evreni ve Örneklemi 32 Tanımlayıcı olarak planlanan bu araştırma bir Devlet Hastanesi'nin Non Stres Test (NST) 33 polikliniğine başvuran gebeler ile yapılmıştır Araştırmanın evrenini çalışmanın yapıldığı hastanede 34 2016 yılında doğum yapan 4302 kadın oluşturmuştur. Örneklem grubunu evreni bilinen örneklem 35 yöntemi kullanılarak hesaplanan 350 gebe oluşturmuştur. Örneklem grubu olasılıksız örnekleme 36 yöntemlerinden biri olan gelişigüzel örnekleme yöntemi ile seçilmiştir. 37 Veri Toplama Aracı 38 Araştırma verilerinin toplanmasında literatür bilgileri kullanılarak hazırlanan soru formu 39

**ve Çok Boyutlu Algılanan Sosyal Destek Ölçeği (ÇBASDÖ) kullanılmıştır.**

18

Kişisel soru formu 40 gebelerin tanıtıcı özellikleri ve gebelerin sosyal destek alma ile ilgili durumlarından oluşmaktadır 41 (Çobanlar Akkaş, 2014; Gümüüşdağ, 2014). Araştırma verileri NST polikliniğine gelen gebeler ile 42 yüz yüze görüşme yöntemiyle toplanmıştır. 43 Kullanılan ölçeğin Türkçe'ye uyarlama, geçerlik ve güvenilirliği yapılmıştır (Eker ve Akar, 44 1995; Eker vd, 2001). Ölçekte 12 madde vardır. Ölçeğin üç grubunu; Aile (anne, baba, eş, 45 çocuklar, kardeşler), Özel insan (flört, nişanlı, akraba, komşu, doktor) ve Arkadaşlar meydana 46 getirmiştir. Her bir maddeye verilen minimum puan 1, maksimum puan 7'dir. Tüm

**alt ölçek 47 puanlarının toplanması ile ölçeğin toplam puanı** meydana gelmiştir. **Ölçekten**  
**alınabilecek 48 minimum puan 12** ve maksimum **puan 84'**

2

dür. 49 Verilerin Analizi 50

**Veriler SPSS 18 ,0 paket programında değerlendirilmiştir. Verilerin analizinde, yüzdeler 51**  
**oranlar, aritmetik ortalama ve standart sapma, Kruskal Wallis Varyans analizi, Mann Whitney U**  
**52 testi kullanılmıştır.**

1

53 Etik Yaklaşım 54 Araştırmanın verilerinin toplanabilmesi devlet hastanesin'den resmi izin alınmıştır. Bununla 55 beraber gebelere araştırmanın amacı yazılı ve sözlü olarak açıklanmış, bilgilerin gizli tutulacağı 56 belirtilmiş ve sözlü onam veren gebeler araştırmaya dahil edilmiştir. 57 Araştırmanın Sınırlılıkları 58 Bu çalışma sonuçları yalnızca araştırmaya katılan gebeler ile genellenebilir. Gebelerin 59 cevaplarının güvenilirliği, verdikleri bilgilerin doğruluğu ile sınırlıdır. 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 Bulgular 76 Tablo 1: Gebelerin Tanıtıcı

**Özelliklerine Göre Dağılımı (n= 350) Sayı % Yaş grubu 19 yaş**

24

ve altı 26 74 20-24 yaş 134 38,3 25-29 yaş 107 30,6 30 yaş ve üzeri 83 23,7 Eğitim durumu Okuryazar değil 23 6,6 Okuryazar 19 5,4 İlkokul 46 13,1 Ortaokul 140 40,0 Lise 75 21,4 Üniversite ve üstü 47 13,4 Eş eğitim durumu Okuryazar değil 17 4,9 Okuryazar 22 6,3 İlkokul 56 16,0 Ortaokul 109 31,1 Lise 110 31,4 Üniversite ve üstü 36 10,3

**Gelir durumu Gelir giderden az 143 40,9 Gelir gidere eşit 150 42,9 Gelir giderden fazla**

11

57 16,2 Çalışma durumu Evet 52 14,9 Hayır 298 85,1 Sağlık güvencesi Var 300 85,7 Yok 50 14,3 Kronik hastalık Var 345 1,4 Yok 5 98,6 Aile tipi Çekirdek aile 266 76,0 Geniş aile 84 24,0 Gebeliği isteme durumu Evet 332 94,9 Hayır 18 5,1 77

Araştırmadaki kadınların %38,3'ünün 20-24 yaş grubunda olduğu, %40'ünün ortaokul mezunu olduğu, eşlerinin %31,4'ünün lise mezunu olduğu saptanmıştır. Gebelerin %42,9'unun gelirinin giderine eşit olduğu, %85,1'inin çalışmadığı, %85,7'sinin sağlık güvencesinin olduğu, %98,6'sının kronik hastalığı olmadığı, %76'sının çekirdek aileye sahip olduğu belirlenmiştir. Kadınların %94,9'u gebeliği istediklerini ifade etmiştir. Tanıtıcı bilgileri Tablo 1'de gösterilmiştir. Gebelerin obstetrik özellikleri incelendiğinde, gebelik haftasının  $35,4 \pm 2,7$  (min-max=29- 40) olduğu saptanmıştır. Canlı doğum sayısının  $1,57 \pm 0,69$  (min-max=1-10), yaşayan çocuk sayısının  $1,52 \pm 0,65$  (1-4), kendiliğinden düşük sayısının  $1,33 \pm 0,97$  (min-max=1-7) ve küretaj sayısının  $1,21 \pm 0,53$  (min-max=1-3) olduğu belirlenmiştir. Tablo 2: Gebelerin Sosyal Destek Alma Durumlarına İlişkin Dağılımı Sayı % Gebelik süresince eş tavrı Çok iyi İyi Kötü/ Çok kötü 215 130 5 61,4 37,1 1,5

Kontrollere eşin gelme durumu Gelmez/Gelemez Ara sıra gelir Her zaman gelir 77 123 150 22,0 35,1 42,9 Gebeliğin ilk kiminle paylaşıldığı Eşimle Annemle/babamla Çocuk/Çocuklarımla Kardeş/Kardeşlerimle Kayınvalidemle/Kayınpederimle Arkadaşlarımla 305 23 2 9 5 6 87,1 6,6 0,6 2,6 1,4 1,8 Gebe olduğunuzu ilk öğrendiğinizde ne hissettiğiniz Sevindim Üzüldüm Hiçbir şey hissetmedim Şaşırdım,heyecanlandım 301 30 14 5 86,0 8,6 4,0 1,4 Şu anda neler hissedildiği Mutlu Heyecanlı Yorgun Mutsuz Karmaşık 205 115 7 11 12 58,6 32,9 2,0 3,1 3,4 Eşiniz gebe olduğunuzu öğrendiğinde nasıl bir tepki verdi Sevindi Üzüldü 344 6 98,3 1,7 Gebeliğiniz aile büyükleriniz tarafından nasıl karşılandı Sevindiler Üzüldüler 348 2 99,4 0,6 Gebeliğiniz boyunca size en fazla kim/kimler destek oldu\* Eşim Annem/babam Kardeşlerim Kayınvalidem Arkadaşlarım Çocuğum/çocuklarım Ebe/Hemşire/Doktor 310 145 60 49 49 46 33 45,0 21,0 9,0 7,0 7,0 6,0 5,0 Gebeliğiniz süresince etrafınızdaki insanlarla ilgili genel olarak neler hissettiniz? \* Her zaman benim yanımda olduklarını hissettim. Birçok insan için önemli olduğumu hissettim. Bu süreçte bana destek olabilecek kimsenin olmadığını hissettim. 272 126 18 65,0 30,0 5,0 Doğum sırasında yanınızda kimin olmasını istersiniz? \* Eşim Annem Kızkardeşim-ablam Arkadaşım Kimse 234 167 54 24 18 47,0 34,0 10,0 5,0 4,0 97 \*Birden fazla seçenek işaretlenmiştir. Yüzdeler toplam "n" üzerinden hesaplanmıştır. Gebelerin %61,4'ü gebelik süresince kendilerine karşı eş tavrının çok iyi olduğunu, %42,9'u gebelik süresince kontrollere eşlerinin her zaman geldiğini, %87,1'i gebeliği ilk önce eşleri ile paylaştıklarını belirtmişlerdir. Gebelerin %86'sı gebe olduğunu öğrendiğinde sevindiğini, %58,6'sı şu an mutlu olduğunu, %98,3'ü gebe olduğunu öğrendiğinde eşlerinin sevindiğini ve %99,4'ü aile büyüklerinin gebe olduklarını öğrendiğinde sevindiklerini ifade etmişlerdir. Gebelerin %47'si gebelikte en fazla desteği eşlerinin verdiğini, %65'i her zaman etrafındaki insanların yanında olduğunu hissettiğini belirtmiştir. Gebelerin %47,7'si doğum sırasında eşinin yanında olmasını istemiştir (Tablo2). Tablo 3. Gebelerin ÇBASDÖ'den Aldıkları Puan Ortalamaları. Ölçek  $X \pm SD$  Min-Max Özel insan toplam puanı  $16,25 \pm 8,46$  4-28 Aile toplam puanı  $24,81 \pm 4,71$  8-28 Arkadaş toplam puanı  $18,49 \pm 8,17$  4-28 ÇBASDÖ toplam puanı  $59,60 \pm 15,9$  20-84 109 110 Gebelerin sosyal destek puan ortalaması  $59,60 \pm 15,9$ , aile sosyal destek puan ortalaması  $111 24,81 \pm 4,71$ , arkadaş sosyal destek puan ortalaması  $18,49 \pm 8,17$  ve özel insan sosyal destek puan  $112$  ortalaması  $16,25 \pm 8,46$  olarak bulunmuştur (Tablo 3). 113 114 Tablo 4. Gebelerin Tanıtıcı Özelliklere Göre ÇBASDÖ

'den Aldıkları Puanların Karşılaştırılması Sosyal Destek Ölçeği Alt Boyutları Özellikler Aile  $X \pm SD$  7

Arkadaş  $X \pm SD$  Özel İnsan  $X \pm SD$  Yaş

19 yaş ve altı 20-24 yaş 25-29 yaş 30 yaş ve üzeri

9

25,57±4,46 25,20±4,98 24,27±4,98 24,68±4,71 KW=5,630 Sd=3 p=0,131 16,65±4,20 18,87± 7,58 18,80±7,80 18,48±8,88  
KW=1,061 Sd=3 p=0,787 17,76±8,47 15,75±8,62 16,15±8,09 16,72±8,24 KW=1,443 Sd=3

**p=0, 695 Eğitim durumu Okuryazar değil Okuryazar İlkokul Ortaokul Lise Üniversite**

12

**ve üstü Test ve Sd p değeri**

5

23,26±4,61 22,10±4,49 23,71±4,49 25,73±3,89 24,92±5,13 24,82±4,76 KW= 26,02 Sd= 5 p=0,000 14,43±9,81 14,10±9,24  
17,08±8,71 19,04±7,48 19,26±7,89 20,78±7,54 KW= 16,42 Sd= 5 p=0,006 14,56±7,54 14,78± 8,93 15,06±8,66 15,10±8,43  
18,58±8,49 18,55±7,66 KW= 15,62 Sd= 5 p=0,008 Eş

**eğitim durumu Okuryazar değil Okuryazar İlkokul Ortaokul Lise Üniversite ve üstü**

13

Test ve Sd p değeri 23,41±4,61 24,77±5,27 24,57±4,89 24,91±4,62 24,89±4,81 25,33±4,21 KW= 5,041 Sd= 5 p=0,411  
14,35±9,37 18,59±8,58 16,53±8,45 18,10±8,42 19,63±7,41 21,16±7,26 KW= 13,75 Sd= 5 p=0,017 13,11±7,51 20,81±7,50  
12,08±7,80 17,31±8,41 15,82±8,58 19,55±7,20 KW= 31,39 Sd= 5 p=0,000 Çalışma durumu Evet Hayır Test p değeri  
25,28±4,52 24,73±4,74 MWU: 7517,500 p=0,724 21,71±6,08 17,93±8,37 MWU: 5819,500 p=0,004 18,46±7,41 15,87±8,58  
MWU: 6431,000 p=0,049

**Gelir durumu Gelir giderden az Gelir gidere eşit Gelir giderden fazla Test ve Sd p değeri**

5

24,13±4,95 25,40±4,08 24,96±5,44 KW=10,10 Sd=2 p=0,006 17,03±8,24 19,24±7,56 20,19±9,03 KW=10,55 Sd=2 p=0,005  
16,15±7,84 15,73±9,03 17,89±8,36 KW=2,405 Sd=2 p=0,300 Yaş

**ile sosyal destek puan ortalaması arasında bir ilişki**

4

saptanmamıştır. Kadınların eğitim durumu

**ile sosyal destek puan ortalaması arasında bir ilişki**

4

bulunmuştur. Eş eğitim durumu ile arkadaş ve özel insan sosyal destek puanı arasında bir ilişki olduğu görülmüştür. Gebelerin çalışma durumu ile arkadaş ve özel insan sosyal destek puanı arasında bir ilişki saptanmamıştır. Gebelerin gelir durumu ile aile ve arkadaş sosyal destek puanı arasında bir ilişki belirlenmiştir (Tablo 4). 126 Tartışma 127

Araştırmadaki gebelerin çoğu gebelik süresince kendilerine karşı eş tavrının çok iyi 128 olduğunu ve gebelik süresince kontrollere eşlerinin her zaman geldiğini belirtmiştir. Çobanlar 129 Akkaş (2014) tarafından yapılan çalışmada kadınların çoğu eş tavrının iyi olduğunu fakat eşlerinin 130 bazen kendileri ile kontrole geldiklerini ifade ettikleri görülmüştür. Kadın bütün yaşam 131 döneminde sosyal desteğe ihtiyaç duymaktadır. Gebelikte bu destek ihtiyacı daha da artmaktadır. 132 Eşlerin vermiş olduğu destek gebelik süresince büyük önem taşımaktadır. Eşlerin kontrollere her 133 zaman gelmiş olmaları sağlık profesyonellerinden gebelik süresince neler yapılacağı hakkında bilgi 134 almalarını sağlayarak eşlerine gebelik süresince daha doğru bir şekilde yardım etmeleri açısından 135 önemli olduğu söylenebilir. 136 Kadınların çoğu gebeliği ilk önce eşleri ile paylaştıklarını, gebe olduğunu öğrendiğinde 137 kendisinin, eşinin ve aile büyüklerinin bu duruma sevindiklerini belirtmişlerdir. Eşin ve aile 138 büyüklerinin gebeliği öğrendiklerinde sevinmeleri gebeliği istediklerini göstermektedir ve bu 139 durum gebelik boyunca kadına destek vermelerinde etkili olması açısından önemlidir. 140 Araştırmadaki kadınların çoğu gebelikte en fazla desteği eşlerinden aldıklarını, gebelik boyunca 141 her zaman etrafındaki insanların yanında olduğunu hissettiklerini ve doğum sırasında eşinin 142 yanında olmasını istediklerini ifade etmiştir. Aynı şekilde Çobanlar Akkaş (2014), Yeşilçiçek Çalık 143 ve Aktaş (2011) ve Eşen (2018)'nin çalışmalarında da kadınların çoğu en fazla desteği eşlerinden 144 aldıklarını ifade etmişlerdir (Çobanlar Akkaş, 2014; Yeşilçiçek Çalık ve Aktaş, 2011; Eşen, 2018). 145 Eşlerin baba olma sevinci ile eşlerini her açıdan desteklemeye çalıştıkları düşünülmektedir. 146 Gebelik gibi hassas bir dönemde kadınların çoğunun etrafındaki insanların sürekli yanında 147 olduğunu hissetmesi gebelik, doğum ve doğum sonu dönemde de oldukça önemlidir (Akbaş vd, 148 2008; Taşkın, 2016). Gebelik boyunca kadına verilen sosyal destek arttıkça anksiyete ve depresyon 149 yaşama durumu azalmaktadır (Bennett al., 2004; Liu et al., 2013). 150 Gebelerin ÇBASDÖ puan ortalaması 59,60±15,9 olarak bulunmuştur. Kullanılan ölçekten 151 alınabilecek en yüksek puan 84 olduğu için bu çalışmadaki gebelerin sosyal destek puan 152 ortalamasının orta düzeyden daha iyi olduğu görülmektedir. Bu çalışmadaki ÇBASDÖ puan 153 ortalamasından daha fazla puanın alındığı çalışmalar bulunmaktadır (Mermer vd, 2010; Özdemir 154 vd, 2010; Yeşilçiçek Çalık ve Aktaş, 2011; Gao et al., 2014; Güleç vd, 2014; Gümüşdağ, 2014; 155 Nazari et al., 2015; Metin ve Pasinlioğlu, 2016; Azimi et al., 2018). Bu araştırmadaki ÇBASDÖ 156 puanından daha az puanın alındığı çalışmalar da yer almaktadır (Şen vd, 2012; Yurdakul, 2018). 157 Bu çalışmada gebelikte

**aileden algılanan sosyal destek puan ortalamasının diğer alt**

22

ölçek 158 puanlarına oranla daha yüksek olduğu saptanmıştır. Bu çalışma ile benzer sonuçların olduğu 159 çalışmalar bulunmaktadır (Mermer vd, 2010; Güleç vd, 2014; Yurdakul, 2018). Birçok gebelikte 160 duygusal dalgalanmalar görülmektedir. Kadın bir an kendini mutlu neşeli hissederken kısa bir süre 161 sonra kendini mutsuz ve güvensiz hisseder. Gebenin eşi ve aile üyelerinin bu dönemde gebe 162 kadına destek vermesi önemlidir (Kızılkaya Beji, 2015). 163 Araştırma kapsamına aldığımız kadınların yaşları ile ÇBASDÖ' nün alt boyutları arasında 164 bir ilişki saptanmamıştır. Aynı şekilde Özdemir ve arkadaşları (2010) tarafından yapılan çalışmada 165 kadınların yaşları ile ÇBASDÖ' nün alt boyutları arasında bir ilişki olmadığı görülmüştür. 166 Bu araştırmada eğitim durumu ile alt ölçek puanları arasında bir fark saptanmıştır. Benzer 167 şekilde Özdemir ve arkadaşlarının (2010) yaptıkları araştırmada da gebelerin eğitim düzeyi ile 168 ÇBASDÖ' nün 3 alt boyutları arasında fark bulunmuştur (Özdemir vd, 2010). Yurdakul (2016) 169 tarafından yapılan çalışmada ise eğitim durumu ile özel insandan algılanan sosyal destek puanı 170 arasında bir fark bulunmuştur. 171 Araştırmaya aldığımız kadınların çalışma durumu ile arkadaş ve özel insan alt ölçek 172

puanları arasında bir fark saptanmıştır. Özdemir ve arkadaşlarının (2010) araştırmasında da 173 çalışma durumu ile arkadaş ölçek puanı arasında bir fark saptandığı görülmüştür (Özdemir vd, 174 2010). Bu çalışmada çalışan kadınların ölçek puanlarının daha fazla olduğu saptanmıştır. Çalışmanın arkadaşlık ilişkilerinin daha yoğun yaşanmasına yardımcı olduğu düşünülmektedir. Kadınların gelir durumu ile aile ve arkadaş alt ölçek puanları arasında bir fark saptanmıştır. 177 Geliri giderine eşit ya da daha fazla olan kadınların sosyal desteğinin daha fazla olduğu 178 görülmektedir. Aynı şekilde Metin ve Pasinlioğlu (2016) tarafından yapılan çalışmada da gelir 179 durumu ile sosyal destek alt ölçek grupları arasında bir fark olduğu belirlenmiştir. Gelir 180 durumunun yeterli ve iyi olmasının sosyal desteği güçlendirdiği söylenebilir. 181 182 Sonuç 183 Çalışma sonucunda gebelerin çoğunun gebelik süresince kendilerine karşı eş tavrının çok iyi 184 olduğunu, kontrollere eşlerinin her zaman geldiğini, gebeliği ilk önce eşleri ile paylaştıkları 185 saptanmıştır. Gebelerin çoğu gebe olduğunu öğrendiğinde kendisinin, eşinin ve diğer aile 186 büyüklerinin sevindiğini belirtmiştir. Gebelerin çoğu gebelikte eşlerinin en fazla destek verdiğini, her 187 zaman etrafındaki insanların yanında olduğunu hissettiğini ve doğum sırasında eşinin yanında 188 olmasını istediği belirlenmiştir. Çalışmaya alınan gebelerin sosyal destek düzeyinin ortanın üstünde 189 olduğu ve en fazla sosyal desteği ailelerinden sağladıkları görülmüştür. Gebelerin sosyal destek alma 190 düzeyleri gebe ve eşlerinin eğitim ve çalışma durumlarından olumlu yönde etkilenmektedir. 191 192 Gebelerde sosyal destek algısı doğum öncesi bakım hizmetleri kapsamında değerlendirilmelidir. 193 Sağlık ekibi üyeleri, sosyal desteğin yetersiz olduğu gebeleri erken değerlendirip uygun desteği 194 alabilmeleri için eş, aile arkadaş çevresini aktive edebilmelidir. Bu nedenle sağlık ekibi üyelerinin, 195 gebelerin sosyal destek durumunu değerlendirebilen rehber ve ölçekleri kullanması gerektiği 196 düşünülmektedir. Ayrıca araştırmacılar için sosyo-demografik özellikleri farklı olan gebe grupları ile 197 yeni çalışmaların yapılması önerilebilir. 198 199 200 Extended English Summary 201 Pregnancy and postpartum period is a physiological process with significant biological changes, 202 besides it is a complex sociological and psychological situation. One of the important factors affecting 203 adaptation and coping of pregnancy and postpartum period is the situation of women's getting social 204 support during pregnancy and postpartum period. Women who receive social support during pregnancy 205 spend their pregnancy in more positive emotions and gain the role of motherhood more quickly. It is 206 important to know how women perceive social support systems during pregnancy and postpartum period. 207

**The aim of this study is to determine social** support situation **of** pregnant women **and**

14

affecting factors. 208 This descriptive study has been conducted with pregnant women who applied to Non-Stress Test 209 polyclinic of a state hospital. Universe of the study consisted of 4302 women who gave birth in 2016 in 210 hospital where the study was conducted. Sample group consisted of 350 pregnant women that was 211 calculated by using the universe known sampling method. Individuals have been selected by random 212 sampling method which is one of the probabilistic sampling methods. Personal questionnaire prepared by 213 researchers using literature and Multidimensional Perceived Social Support Scale have been used for 214 collection of research data. The personal questionnaire consists of information about characteristics and 215 social support status of pregnant women.

**Multidimensional Scale of Perceived Social Support is a scale** 216 consisting **of 12 items. The** scale is consist **of**

10



3 groups; family (mother, father, spouse, children, siblings), 217 special people (flirt, engaged, relative, neighbor, doctor) and friends, every group have four items. Each 218 items have been scored between 1-7. Lowest score of the

**scale is 12 and highest score is 84. High** scores 219 **obtained from the scale** indicate **that** 6  
**perceived social support is high,**

while low scores indicate that 220 support is not perceived or women have lack of support. Research data have been collected through 221 face-to-face interviews. Percentage ratios, arithmetic mean and standard deviation,

**Kruskal Wallis variance** 222 **analysis and Mann Whitney U test** have been **used** 15

in analysis of data. Official permission has been 223 obtained from the state hospital to collect data of the study. Verbal consent has been obtained from 224 pregnant women. 225 226 Of pregnant women %61,4 have stated that their spouses' attitude towards them was very good 227 during pregnancy, %42,9 have stated that their spouses always came to their controls during pregnancy and %87,1 have stated that they shared the pregnancy with their spouses first. Pregnant women have stated that 99.4% of their family elders, 98.3% of their spouses, 86% of themselves became happy when they first learned the pregnancy. Of pregnant women 47% have stated that their spouses were the most 231 supportive person during pregnancy and 47.7% have stated that they wanted the spouses to be with them 232 at birth. The mean number of multidimensional perceived social support of pregnant women is  $59,60 \pm 233 15,9$ .

**It has been found that the** mean social support **score of the** 2

family is higher. A significant 234 relationship has been found between educational status of the pregnant women and sub-dimensions of 235 multidimensional perceived social support scale. There is a significant relationship between spouses' 236 education status and perceived social support score of friend and private person. A significant relationship 237 has been found between working

**status of pregnant women** and **perceived social support** 8

score of friend 238 and private person. A significant relationship has been found between income status

**of pregnant women** 239 and **perceived social support** score of **family and** 23

friend. 240 According to the study results, most of pregnant women have stated that their spouses' attitude 241 towards them was very good during pregnancy, their spouses always came to their controls during 242 pregnancy and they shared the pregnancy with their spouses first. It has been determined that most of 243 pregnant women received most of the support from their spouses during pregnancy and they wanted to 244 be with their spouses at birth. It has been observed that social support level of pregnant women is above 245 the middle level and they provided the most of social support from their families. Social support level of 246 pregnant women is positively affected by education and working conditions of pregnant women and their 247 spouses. 248 Healthcare team members should be able to activate the spouses, family, friend environment in 249 order to evaluate pregnant women with insufficient social support and get them appropriate support. It is 250 thought that healthcare team members should use guidelines and scales that can evaluate social support 251 status of pregnant women. In addition, it can be

suggested that new studies should be carried out

20

with 252 other pregnant groups with different socio-demographic characteristics. 253 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 30 75 96 108 125 176 229 230 29 175 228

#### sources:

- 1 33 words / 1% - Internet from 22-Oct-2017 12:00AM  
[khgm.saglik.gov.tr](http://khgm.saglik.gov.tr)
- 2 32 words / 1% - Publications  
[ÖKDEM, Şeyda and YARDIMCI, Figen. "Üniversite öğrencilerinin algılanan sosyal destek düzeylerinin bazı değişkenler açısından incelenmesi", Esform Ofset, 2010.](#)
- 3 28 words / 1% - Internet from 08-Oct-2014 12:00AM  
[www.docstoc.com](http://www.docstoc.com)
- 4 27 words / 1% - Publications  
[ÖZTÜRK, Hafize, SEVİNDİK NAZİK, Feyza and YAMAN, Seyhan Ç.. "Öğrencilerde Yalnızlık ve Sosyal Destek ile Bunlara Etki Eden Faktörlerin İncelenmesi", Fırat Üniversitesi, 2006.](#)
- 5 20 words / < 1% match - Publications  
[ÇAPIK, Ayla, ÖZKAN, Havva and EJDİR APAY, Serap. "Determination of Affecting Factors and Postnatal Comfort Levels of Postpartum Women", Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Elektronik Dergisi, 2014.](#)
- 6 18 words / < 1% match - Publications  
[GUL, Seray Olcay, ARDIC, Avsar, OLGUNSOYLU, Burcu and UNAL, Yesim. "Posttraumatic Stress Symptoms and Related Variables in Families of Children with Disabilities", Anadolu Üniversitesi, 2017.](#)

- 7 17 words / < 1% match - Publications  
[KÖÇKAR, Çiğdem and UZUN, Özge. "Lomber disk herni ameliyatı olan hastalarda algılanan sosyal destek ile yaşam kalitesi arasındaki ilişkinin incelenmesi", Atatürk Üniversitesi, 2007.](#)
- 
- 8 15 words / < 1% match - Crossref  
[Fahimeh Sehatie Shafaie, Mojgan Mirghafourvand, Mahbubeh Rahmati, Parviz Nouri, Marzieh Bagherinia. "Association between psychological status with perceived social support in pregnant women referring to Tabriz health centers", The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine, 2017](#)
- 
- 9 14 words / < 1% match - Internet from 03-Aug-2018 12:00AM  
[www.journalagent.com](http://www.journalagent.com)
- 
- 10 14 words / < 1% match - Internet from 24-Jan-2015 12:00AM  
[www.researchgate.net](http://www.researchgate.net)
- 
- 11 11 words / < 1% match - Internet from 16-Jun-2016 12:00AM  
[docplayer.biz.tr](http://docplayer.biz.tr)
- 
- 12 11 words / < 1% match - Internet from 27-Jun-2017 12:00AM  
[dosyamerkez.saglik.gov.tr](http://dosyamerkez.saglik.gov.tr)
- 
- 13 11 words / < 1% match - Internet from 02-Jun-2015 12:00AM  
[www.researchgate.net](http://www.researchgate.net)
- 
- 14 11 words / < 1% match - Internet from 31-Mar-2016 12:00AM  
[dosyayukleme.ahievran.edu.tr](http://dosyayukleme.ahievran.edu.tr)
- 
- 15 10 words / < 1% match - Internet from 16-Nov-2015 12:00AM  
[www.researchgate.net](http://www.researchgate.net)
- 
- 16 9 words / < 1% match - Internet from 18-May-2013 12:00AM  
[ilkogretim-online.org.tr](http://ilkogretim-online.org.tr)
- 
- 17 9 words / < 1% match - Internet from 05-Jan-2016 12:00AM  
[docplayer.biz.tr](http://docplayer.biz.tr)
- 
- 18 9 words / < 1% match - Publications  
[DİL, Sati and AYKANAT GİRGIN, Burcu. "An Examination of the Relationship between Anger, Stress, Hopelessness and Perceived Social Support in Nursing Students", Psikiyatri Hemşireliği Dergisi, 2016.](#)
- 
- 19 9 words / < 1% match - Crossref  
[Baheiraei, Azam, Mojgan Mirghafourvand, Eesa Mohammadi, Sakineh Mohammad-Alizadeh Charandabi, and Saharnaz Nedjat. "Social support for women of reproductive age and its predictors: a population-based study", BMC Women s Health, 2012.](#)
-

20

8 words / < 1% match - Internet from 25-Aug-2013 12:00AM  
[www.scielo.br](http://www.scielo.br)

---

21

8 words / < 1% match - Internet from 29-Dec-2016 12:00AM  
[dergipark.ulakbim.gov.tr](http://dergipark.ulakbim.gov.tr)

---

22

8 words / < 1% match - Publications  
[KARATAŞ, Tuğba and METE, Samiye. "Gebelikte bulantı kusma sorunu yaşama durumu ile sosyal destek arasındaki ilişkinin incelenmesi", Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Elektronik Dergisi, 2012.](#)

---

23

8 words / < 1% match - Publications  
[OKANLI, Ayşe, TORTUMLUOĞLU, Gülbu and KIRPINAR, İsmet. "Gebe kadınların ailelerinden algıladıkları sosyal destek ile problem çözme becerileri arasındaki ilişki", TUBITAK, 2003.](#)

---

24

8 words / < 1% match - Publications  
[TAŞCI, Kerime Derya. "Doğum yapan hastaların aldıkları bakımı hasta hakları açısından değerlendirmeleri", Atatürk Üniversitesi, 2007.](#)

---

25

8 words / < 1% match - Crossref  
[Christine Rittenour. "Convergent Validity of the Communication Based Emotional Support Scale", Communication Studies, 07/2008](#)

---

26

8 words / < 1% match - Crossref  
[Yasemin ERKAL AKSOY, Sema DERELİ YILMAZ, Filiz ASLANTEKİN. "Prenatal Attachment and Social Support in Risk Pregnancies", Türkiye Klinikleri Journal of Health Sciences, 2016](#)

---

27

7 words / < 1% match - Publications  
[KABAKÇI YURDAKUL, Işıl, ŞAHİN İZMİRLİ, Özden and ÖRÜN, Özgür. "Öğretim Elemanı Teknoloji Danışmanlığı Programı: Dönüştürücü Öğrenme Kuramı Bakış Açısı İle Mesleki Gelişim Sürecini İnceleme", Gazi Üniversitesi Gazi Eğitim Fakültesi, 2015.](#)

---