

بررسی ارتباط حمایت اجتماعی و سبک های دلبستگی بر بهزیستی روانشناختی زنان باردار شهرستان بروجن

رودابه نادری بلداجی^۱، اعظم مرادی^۲، محمود مباشری^۳، راضیه میرزائیان^۳، زهرا یوسفی^{۴*}

^۱کمپته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران؛ ^۲دانشگاه پیام نور شهرکرد، شهرکرد، ایران؛

^۳دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران؛ ^۴دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات اصفهان، اصفهان، ایران.

تاریخ دریافت: ۹۲/۲/۲۲ تاریخ پذیرش: ۹۲/۶/۱۶

چکیده:

زمینه و هدف: بارداری یک دوره حاد در زندگی زنان است که در طی آن تغییرات هیجانی، جسمانی و اجتماعی زیادی رخ می دهد. این پژوهش به منظور بررسی ارتباط متغیرهای حمایت اجتماعی و سبک های دلبستگی بر بهزیستی روانشناختی زنان باردار شهرستان بروجن انجام شده است. روش بررسی: این مطالعه توصیفی-تحلیلی بر روی ۳۰۰ نفر از زنان باردار شهرستان بروجن انجام گردید. ابزار جمع آوری داده متشکل از ۳ پرسشنامه حمایت اجتماعی کنتی میچل (Canty-Mitchell)، سبک های دلبستگی مقیاس تجارب در روابط نزدیک (ECR-R) و بهزیستی روانشناختی فرم کوتاه کیشیدا (Kishida) بود.

یافته ها: یافته ها نشان داد که حمایت اجتماعی به طور معناداری بر بهزیستی روانشناختی زنان باردار تاثیر می گذارد ($P < ۰/۰۰۱$) و افزودن متغیر سبک های دلبستگی به متغیر حمایت اجتماعی، قدرت بهزیستی روانشناختی زنان باردار را افزایش می دهد ($P < ۰/۰۰۱$).

نتیجه گیری: با توجه به نیازی که زنان باردار به حمایت اطرافیان دارند، حمایت اجتماعی و سبک های دلبستگی می تواند بر سلامت جسمی و روانی این افراد برای پشت سر گذاشتن این دوران نقش به سزایی داشته باشد.

واژه های کلیدی: حمایت اجتماعی، زنان باردار، سبک های دلبستگی، بهزیستی روانشناختی.

مقدمه:

بهزیستی روانشناختی به عنوان رشد استعدادهای واقعی هر فرد تعریف می شود (۳). دو رویکرد عمده در تعریف بهزیستی وجود دارد، لذت گرایی و فضیلت گرایی. بر اساس رویکرد لذت گرایی، بهزیستی شامل شادکامی ذهنی، لذت و اجتناب از درد می باشد. در مقابل، روانشناسان پیرو دیدگاه فضیلت گرایی معتقدند مفهوم اصلی بهزیستی، بالفعل شدن توان بالقوه فرد در فرایند ادراک خود می باشد. به طور کلی در روانشناسی بالینی، رویکرد فضیلت گرایی به دلیل ارتباط آن با توان بالقوه انسانی و نیرومند ساختن او امکان پذیرتر به نظر می رسد (۴، ۵).

بارداری یک دوره حاد در زندگی زنان است که در طی آن تغییرات هیجانی، جسمانی و اجتماعی زیادی رخ می دهد و زنان تلاش می کنند خود را با این تغییرات سازگار کنند (۱). از طرف دیگر تأثیر فرآیندهای روان شناختی مادر بر رشد و سلامتی جنین دارای اهمیت بسیاری است، چرا که تغییرات روان شناختی یا اختلالات ذهنی او بر روی جنین تأثیر می گذارد. بارداری رویدادی است که بسیاری از دیدگاه های زندگی یک زن را تغییر می دهد و بر سلامتی، خوشبختی و نقش های اجتماعی آن تأثیر می گذارد (۲).

عوامل متعددی بر روی بهزیستی روانشناختی تأثیرگذار هستند که شامل رضایت درونی، درآمد، سن، نژاد، استخدام تحصیل، ازدواج و خانواده، تماس اجتماعی، رویدادهای زندگی، شخصیت و تندرستی است (۶). حمایت اجتماعی و سبک های دل بستگی از جمله ویژگی های روانشناختی تأثیرگذار بر بهزیستی روانشناختی هستند. حمایت اجتماعی یک شبکه اجتماعی است که برای افراد منابع روان شناختی و محسوسی را فراهم می کند تا بتوانند با شرایط استرس زای زندگی و مشکلات روزانه کنار بیایند (۷). دریافت بازخورد مناسب و حمایت گرانه از محیط، احساس شایستگی را ارتقاء می بخشد و تحول گرایش های فطری و خود نظم جویی را تسهیل می نماید (۸). محیط های کنترل کننده و فاقد روابط صمیمی، مانع رشد ظرفیت های درونی و احساس شایستگی می گردند.

برخی محققین نشان داده اند که عوامل روانشناختی بر کارکرد جسمی تأثیر می گذارند و کسانی که بهزیستی روانشناختی بالاتری دارند، از سلامت جسمی بالاتری نیز برخوردارند (۹، ۱۰). فقدان حمایت خانوادگی و اجتماعی مطلوب و میزان پایین کنترل استرس در دوران بارداری با زایمان زودرس در ارتباط می باشد (۱۱). مطالعات متعدد نیز نشان داده اند که بین حمایت اجتماعی و رضایت از زندگی و نیز احساس ذهنی بهزیستی رابطه مثبتی وجود دارد (۱۲-۱۵). در حالی که بین حمایت اجتماعی و افسردگی پس از زایمان رابطه منفی وجود دارد و وجود حمایت اجتماعی مناسب باعث ادراک مشکلات کمتر پس از زایمان نیز می گردد (۱۶). به نظرمی رسد هر فردی یک الگوی فعال درونی از خود و دیگران دارد که شامل اطلاعاتی درباره دوست داشتنی بودن خود و پاسخگو بودن و در دسترس بودن دیگران است (۱۷). این سبک دل بستگی بر عملکرد و رابطه ی زناشویی تأثیر می گذارد (۱۸) و نتایج تحقیقات حاکی از رابطه بین سبک دل بستگی با سلامت روان است (۱۹-۲۵).

سبک های دل بستگی، الگوهای عملیاتی هستند که از مراقبین به فرزندان منتقل شده و نوع روابط مادر-کودک تحت تأثیر این الگوها قرار دارد (۲۶). بنابراین تجارب دل بستگی در کودکی تأثیر عمیقی بر تحول شخصیت و روابط دل بستگی بعدی در زندگی دارد (۲۷). محققین معتقداند مادران در طی دوران بارداری چهار وظیفه دارند که شامل جستجوی ایمنی برای خود و جنین، اطمینان از پذیرفته شدن کودک توسط دیگران (افرادی که در زندگی برای کودک مهم هستند) به خصوص خانواده، تعهد و مقید بودن نسبت به کودک و سرانجام بخشنده بودن برای کودک است (۲۸).

با توجه به اهمیت دوران بارداری و تأثیری که این دوران بر سلامت زنان و نوزادان دارد و این حقیقت که توجه به مسایل جسمانی و روانشناختی می تواند بر گذراندن موفقیت آمیز این مرحله حساس بر زنان و فرزندان آنان تأثیر بگذارد این مطالعه به بررسی ارتباط متغیرهای حمایت اجتماعی و سبک های دل بستگی بر بهزیستی روانشناختی زنان باردار شهرستان بروجن پرداخته است.

روش بررسی:

در این مطالعه توصیفی- تحلیلی که به صورت مقطعی انجام شده است، جامعه پژوهش کلیه زنان باردار ساکن شهرستان بروجن بودند که ۳۰۰ نفر از آنان برای حجم نمونه به صورت تصادفی تعیین شدند. روش نمونه گیری به صورت تصادفی انجام شد، بدین ترتیب که پژوهشگر با نظارت کارکنان مراکز بهداشتی و درمانی از بین اسامی و مشخصات ثبت شده از زنان باردار تعداد ۳۰۰ نفر را انتخاب کرده و با مراجعه مادران به مراکز بهداشتی و پاسخگویی آنان به پرسشنامه، داده ها جمع آوری گردید.

ابزار جمع آوری داده پرسشنامه ای متشکل از ۳ متغیر حمایت اجتماعی، سبک های دل بستگی و بهزیستی روانشناختی بود. پرسشنامه سنجش میزان حمایت اجتماعی ادراک شده، پرسشنامه Canty-Mitchell

آمده است و پایایی کل نیز ۰/۷۳ به دست آمد. در تحقیق حاضر نیز میزان پایایی کل این پرسشنامه با استفاده از آزمون آلفای کرونباخ ۰/۷۷ و پایایی خرده مقیاسهای روابط مثبت با دیگران تسلط محیطی، رشد فردی و هدف در زندگی به ترتیب ۰/۶۹، ۰/۶۸، ۰/۷۶ و ۰/۷۰ محاسبه شد. داده های مربوط به هر پرسشنامه بعد از استخراج جهت تحلیل وارد نرم افزار SPSS ۲۰ گردید و با استفاده از روش های آمار توصیفی و استنباطی و تحلیل رگرسیون گام به گام بررسی و تحلیل گردید.

یافته ها:

یافته ها نشان داد که میانگین نمرات بهزیستی روانشناختی آزمودنی ها $9/49 \pm 68/41$ ، حمایت اجتماعی $10/89 \pm 54/39$ و سبک دلبستگی $0/7 \pm 3/27$ به دست آمد. یافته ها حاکی از آن است که بین نمرات بهزیستی روانشناختی با حمایت اجتماعی و سبک های دلبستگی زنان باردار شهرستان بروجن رابطه معناداری وجود دارد ($P \leq 0/05$) (جدول شماره ۱).

جدول شماره ۱: ماتریس همبستگی بین حمایت اجتماعی، سبک های دلبستگی با بهزیستی روانشناختی

متغیر	حمایت اجتماعی	سبک دلبستگی	بهزیستی روانشناختی
حمایت اجتماعی	۱/۰۰۰	۰/۱۹۲*	۰/۳۸۹*
سبک های دلبستگی	۰/۱۹۲*	۱/۰۰۰	۰/۰۲۸
بهزیستی روانشناختی	۰/۳۸۹*	۰/۰۲۸	۱/۰۰۰

* نشان دهنده ارتباط معنادار ($P \leq 0/05$)

یافته ها همچنین نشان دادند که حمایت اجتماعی بطور معناداری بر بهزیستی روانشناختی زنان باردار شهرستان بروجن تاثیر می گذارد و افزودن متغیرهای سرمایه های روانشناختی و سبک های دلبستگی به متغیر حمایت اجتماعی قدرت پیش بینی بهزیستی روانشناختی زنان باردار شهرستان بروجن را افزایش می دهد (جدول شماره ۲).

(۲۰۰۰) بود که شامل ۱۲ گویه است که سه مولفه حمایت ادراک شده از سوی خانواده (۴ سوال)، حمایت ادراک شده از سوی دوستان (۴ سوال) و حمایت ادراک شده از سوی افراد مهم زندگی (۴ سوال) را مورد ارزیابی قرار داد. میزان پایایی این مقیاس ها با استفاده از روش آلفای کرونباخ به ترتیب مولفه های فوق ۰/۹۱، ۰/۸۹ و ۰/۹۱ بدست آمده است و میزان پایایی این پرسشنامه با استفاده از آزمون آلفای کرونباخ ۰/۸۳ بدست آمد. سوالات این پرسشنامه بر اساس طیف ۶ درجه ای لیکرت از کاملاً موافقم تا کاملاً مخالفم نمره گذاری شد. پرسشنامه تجارب در روابط نزدیک برای سنجش سطوح دلبستگی بزرگسالان (ECR-R) برای سنجش سطوح دلبستگی انتخاب شد که دارای ۳۶ سوال بود و دو سبک دلبستگی اجتناب و دلبستگی اضطراب را می سنجید. سوالات این مقیاس به صورت هفت گزینه ای (طیف لیکرت) از کاملاً مخالف تا کاملاً موافق، تنظیم یافته اند. هر یک از مقیاس های اضطراب و اجتناب پرسشنامه تجدید نظر شده تجارب در روابط نزدیک (ECR-R) از همسانی درونی بالایی برخوردارند، بطوری که ضریب روایی برای مقیاس های اضطراب و اجتناب به ترتیب ۰/۹۲ و ۰/۹۳ بوده است و میزان پایایی آلفای کرونباخ برای کل پرسشنامه ۰/۸۳ و برای خرده مقیاس های دلبستگی اضطرابی و اجتنابی به ترتیب ۰/۸۵ و ۰/۷۲ بدست آمد. فرم کوتاه مقیاس بهزیستی روانشناختی مشتمل بر ۱۸ سوال است که توسط Kishida (۲۰۰۴) تهیه شده است. فرم کوتاه مقیاس بهزیستی روانشناختی، براساس فرم کامل آن که توسط Ryff (۱۹۸۹) ارایه گردیده، تهیه شده است. سوالات این مقیاس بر روی یک طیف ۶ درجه ای از کاملاً موافقم تا کاملاً مخالفم قرار گرفته اند. مقیاس ارایه شده توسط Kishida دارای ۶ مولفه برای ارزیابی است که با استفاده از تحلیل عامل و روش چرخش واریماکس، ۴ مولفه روابط مثبت با دیگران، تسلط محیطی، رشد فردی و هدف در زندگی را استخراج نمود و با استفاده از آلفای کرونباخ میزان پایایی این مولفه ها را به ترتیب ۰/۶۷، ۰/۷۲، ۰/۶۵ و ۰/۷۵ به دست

جدول شماره ۲: ضریب تعیین خطای استاندارد برآورد تحلیل رگرسیون بهبودی روانشناختی بر متغیرهای حمایت اجتماعی و سبک های دلبستگی

خطای استاندارد برآورد	شاخص ها		متغیرها
	r ²	r	
۸/۷۵۸	۰/۱۵۱	۰/۳۸۹	حمایت اجتماعی
۸/۵۲۸	۰/۱۹۸	۰/۴۴۵	حمایت اجتماعی و سرمایه های روانشناختی
۸/۳۸۴	۰/۲۲۸	۰/۴۷۷	حمایت اجتماعی، سرمایه های روانشناختی و سبک های دلبستگی

بحث:

یافته های این تحقیق نشان داد که ضریب همبستگی بین حمایت اجتماعی، سبک های دلبستگی با بهبودی روانشناختی معنادار است. نتایج تحلیل رگرسیون گام به گام نیز نشان داد که حمایت اجتماعی به طور معناداری بر بهبودی روانشناختی زنان باردار شهرستان بروجن تاثیر می گذارد و افزودن متغیر سبک های دلبستگی به متغیر حمایت اجتماعی قدرت پیش بینی بهبودی روانشناختی زنان باردار شهرستان بروجن را افزایش می دهد. یافته های این تحقیق در مورد توان حمایت اجتماعی در پیش بینی بهبودی روانشناختی با یافته های Sener مبنی بر تاثیر تبادل حمایت اجتماعی دوجانبه و متعادل بر سلامت و رضایتمندی از زندگی (۱۲) و هاشمی و همکاران (۲۹) مبنی بر رابطه مثبت بین سرمایه اجتماعی با بهبودی روانشناختی، یافته های Sęk Cieślak (۱۳) در زمینه سودمندی گونه های مختلف حمایت اجتماعی برای کیفیت زندگی و با یافته های عسگری و همکاران (۱۵) مبنی بر رابطه بین حمایت اجتماعی و احساس ذهنی بهبودی همسو است.

حمایت اجتماعی برای افراد منابع روان شناختی و محسوسی را فراهم می کند تا بتوانند با شرایط استرس زای زندگی و مشکلات روزانه کنار بیایند (۷).

Friedlander و همکاران معتقدند که حمایت اجتماعی ادراک شده بر وضعیت جسمی، روانی، رضایت از زندگی و جنبه های مختلف کیفیت زندگی افراد اثرات زیادی دارد (۳۰) و به عنوان یک عامل تعدیل کننده مؤثر در مقابله و سازگاری با شرایط استرس زای زندگی شناخته شده است. در مطالعه Luthans مشخص شد که حمایت اجتماعی ادراک شده با افزایش احساس همبستگی بین افراد، سبب بهبود سلامت روانی آنها می شود (۳۱). نتیجه تحقیق حاضر نیز هم راستا با تحقیقات قبلی تاثیر مثبت حمایت اجتماعی بر بهبودی روانشناختی و سلامت روان افراد را نشان داده است. زنان باردار با توجه به شرایطی که تجربه می کنند، نیاز شدیدی به کسب حمایت از سوی خانواده، به ویژه همسر، دوستان و دیگر افراد پیرامون خود دارند تا بتوانند این دوران دشوار را با موفقیت پشت سر گذاشته و پس از وضع حمل نیز از بروز مشکلات جسمانی و روانشناختی مانند افسردگی پس از زایمان پیشگیری شود. نتایج تحقیق حاضر، به تاثیر مثبت حمایت اجتماعی ادراک شده بر بهبودی روانشناختی این زنان در دوران بارداری تاکید ورزیده است. حمایتی که از سوی خانواده به ویژه همسران انجام می گیرد، روابط بین فردی و زناشویی را بهبود بخشیده، پذیرش خود و شرایط محیطی را برای زنان باردار فراهم نموده و آمادگی مقابله با سختی ها و مسایل حین و پس از زایمان را افزایش می دهد. حمایت اجتماعی از سوی دوستان نیز که جزء افراد مهم زندگی به شمار می روند، با ارائه حمایت عاطفی، اطلاعات و همدلی، به زنان باردار اعتماد نفس داده و با ایجاد احساسات مطلوب و افکار مثبت، از سطح استرس کاسته و بهبود روابط مثبت با دیگران، پذیرش خود و تسلط بر شرایط و هدفمندی را در آنها رشد می دهد. یافته های این تحقیق در مورد توان سبک دلبستگی در پیش بینی بهبودی روانشناختی با یافته های McWilliams (۱۹)، Riggs (۲۰)، Maria (۳۲)، Heene (۳۳) و Feeney (۳۴)، اصلاتی و همکاران (۲۲)،

شاکر و همکاران (۲۳) که مبین ابعاد مختلف سبک های دلبستگی و سلامت روان بودند، همسو است.

سبک‌های دلبستگی از منابع درون فردی هستند که می‌توانند سطوح استرس و ناتوانی را در شرایط ناگوار تعدیل کنند و اثرات منفی استرس را کم رنگ تر جلوه دهند (۳۵). Springer و همکاران اشاره می‌کنند که پیامد فرآیند دلبستگی ایمن، ایجاد احساس ایمنی در فرد است و پیامد دلبستگی‌های نایمن، ایجاد ترس و وحشت در فرد است (۳۶). Shaver در توجیه تأثیر سبک دلبستگی در سلامت روان عقیده دارند که افراد ایمن، اجتنابی و دوسوگرا، راهبردهای کاملاً متفاوتی را برای تنظیم عواطف و پردازش اطلاعات هیجانی به کار می‌برند، که این راهبردها به نوبه خود و بسته به نوع راهبرد، سلامت روان را افزایش یا کاهش می‌دهند (۳۷). تحقیق حاضر نیز همراستا با یافته های قبلی، به این نتیجه دست یافته است که سبک دلبستگی ایمن، می‌تواند به زنان باردار برای بهبود بهزیستی روانشناختی کمک نماید. سبک دلبستگی نایمن و دوسوگرا در زنان باردار به صورت روابط غیرموثر با دیگران نگرانی از آینده، عدم اعتماد به دیگران، افکار ناکارآمد و غیرمنطقی، سوء برداشت، احساس عدم امنیت و وجود احساسات منفی نمایان می‌گردد. در دلبستگی ایمن، سطح روابط به واسطه اعتمادی که به دیگران دارند، در سطح مطلوب است و این ارتباط مطلوب به رشد اعتماد بین فردی و ایجاد احساسات مطلوب و افکار مثبت و مطلوب کمک می‌نماید. در زنان باردار با توجه به شرایط جسمانی و عاطفی این دوران، وجود سطح دلبستگی ایمن به پشت سر گذاشتن بارداری مطلوب، توأم با آرامش، اطمینان، امیدواری و رابطه مثبت منجر می‌گردد.

نتیجه گیری:

نتایج تحقیق حاضر، موید این واقعیت است که زنان باردار به حمایت اطرافیان و داشتن اعتماد مثبت به آنها و کسب روحیه، انرژی و انگیزه نیاز دارند تا بتوانند بر مشکلات خود فایق آمده و از بروز بسیاری از مشکلات جسمانی و روانشناختی حین و پس از زایمان پیشگیری شود. سلامت و بهزیستی زنان در این دوران با سلامت و بهزیستی جامعه ارتباط نزدیکی دارد. زنان باردار به امید، تاب آوری، خوش بینی نیاز دارند، تا بتوانند با بسیاری از استرس های حین و پس از زایمان خود کنار آمده و بر آنها فایق شوند و با احساس خودکارآمدی برای تربیت فرزندان شایسته و موفق تلاش کنند.

کاربرد یافته ها در بالین:

نتیجه تحقیقاتی از این نوع می‌تواند به مسئولین، مشاورین و متخصصین حوزه های مختلف کمک کند تا راهبردهای موثری را برای پیشگیری از شرایط ناگوار و بهبود شرایط زنان در دوران بارداری اتخاذ کنند.

تشکر و قدردانی:

این مقاله برگرفته از پایان نامه دانشجویی از دانشکده علوم تربیتی در مقطع کارشناسی ارشد رشته روانشناسی گرایش عمومی است که در دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات اصفهان انجام شده است. لازم است از کلیه کسانی که در انجام این پژوهش ما را یاری رساندند کمال تشکر و قدردانی را بنماییم.

منابع:

1. Besharat M, Goolinejad M, Ahmadi A. Investigate the relationship between attachment styles and interpersonal problems. *Journal of Psychiatry and Clinical Psychology*. 2004; 8(4): 74-81.
2. Avey JB, Patera JL, West BJ. The implications of psychological positive psychological capital on employee absenteeism. *Journal of Leadership and Organizational Studies*. 2006; 13: 42-60.
3. Vazquez Carmelo, Hervas Gonzalo, Rahona Juan José, Gomez Diego. Psychological well-being and health. *Contributions of positive psychology*. *Annuary of Clinical and Health Psychology*. 2009; 5: 15-27.

4. Ryan RM, Deci EL. On happiness and human potentials: A review of research on hedonic and eudemonic well-being. *Annual review psychology*. 2001; 52: 147-66.
5. Moeenzadeh M, Kumar K. Well-being therapy (WBT) for depression. *International Journal of Psychological Studies*. 2010; 2(1):107-15.
6. Eid M, Larsen R. The science of subjective well-being. The Guilford press New York-London. 2008.
7. Cohen S. Social relationships and health. *American Psychologist*. 2004; 59: 676-84.
8. Ryan Richard M, Deci Edward L. Self-Determination Theory and the Facilitation of Intrinsic Motivation, Social Development, and Well-Being. *American Psychology*. 2000; 55: 68-78.
9. Schulz U, Schwartzberg R. Long- term effects of spousal support on coping with cancer after surgery. *Journal of Social & Clinical Psychology*. 2004; 23(5): 716- 32.
10. Veenhoven R. Healthy happiness: effects of happiness on physical health and the consequences for preventive health care. *Journal of Happiness Studies*. 2008; 9(3), 449-69.
11. Kamalifard M, Sehati Shafae F, Ghojazadeh M, Alizadeh R. Comparison of stress and social support during pregnancy in women with preterm labor and term. 2009; 3(10): 4-10.
12. Sener A. Emotional Support Exchange and Life Satisfaction. *International Journal of Humanities and Social Science*. 2011; 1(2): 79-88.
13. Sek H, Cieslak R. Social support—manners of defining, types, sources of support, chosen theoretical concepts. In: Sek H, Cieslak R. *Social support, stress and health*. Warszawa: PWN. 2004.
14. Hesam M, Asayesh H, Ghorbani M, Shariati AR, Nasiri H. Perceived social support, mental health and life satisfaction in university students and veterans of government control of Gorgan Town. *Journal of Research in Nursing*. 2013; 1(19): 34-41.
15. Asgari p, Sharafodien H. The relationship between social anxiety, optimism, social support and subjective well being Khuzestan Science and Research for Graduate Students. *New findings in psychology*. 2009; 3(9): 25-36.
16. Masuodniya A. The relationship between perceived social support and incidence of postpartum depression. *Journal of Nursing Research Center, Tehran University of Medical Sciences*. 2011; 24(70): 8-18.
17. Naaman S, Pappas JD, Makinen J, Zuccarini D, Johnson-Douglas S. Treating attachment Injured couples with emotionally focused therapy: A case study approach *Psychiatry*. 2005; 68: 55–75.
18. Bowlby J. *Attachment and loss*. Attachment, London: The Hogarth press and Institute of psycho-analysis. 1996.
19. McWilliams Lachlan A, Bailey Jeffrey S. Associations Between Adult Attachment Ratings and Health Conditions: Evidence From the National Co morbidity Survey Replication. *Health Psychology*. 2010; 29(4): 446–53.
20. Riggs Shelley A, Han G. Predictors of Anxiety and Depression in Emerging Adulthood. *Journal of Adult Development*. 2009; 16: 39-52.
21. Eng Winnie, Heimberg Richard G, Hart Trevor A, Schneier Franklin R, Liebowitz Michael R. Attachment in Individuals With Social Anxiety Disorder: The Relationship Among Adult Attachment Styles, Social Anxiety, and Depression. *Journal of Emotion*. 2001; 1(4), 365-80.
22. Aslani KH, Sayadi A, Aman Elahi A. The relationship between attachment styles and family functioning and general health. *Journal of Counseling and Family Therapy*. 2012; 2(2): 163-77.
23. Shaker A, Fathi Ashtiyani A, mahdaviyan AR. Examine the relationship between attachment style and mental health and marital adjustment in couples. *Journal of Behavioral Sciences*. 2011; 5(2): 179-84.

24. Afrooz GhA, Kakabaraee K, Seidi M, Ghanbari N, Momeni KHM. Attachment styles with anger management and public health. *Thinking and Behavior (Applied Psychology)*. 2011; 5(18): 87-95.
25. Bazaziyan S, Besharat MA, Rajab A. The relationship between attachment style and the perception of psychological well-being and hemoglobin Glykvez·h disease in patients with type 1 diabetes. *Iranian Journal of Diabetes and Lipid Disorders*. 2006; 10(2): 188-96.
26. Vazquez C, Hervas G, Rahona JJ, Gomez D. Psychological well-being and health. *Contributions of positive psychology. Annuary of Clinical and Health Psychology*. 2009; 5: 15-27.
27. Luthans F, Norman SM, Avolio J, Avey JB. The mediating role organization psychological capital in the supportive organization climate employee psychological erformance relationship. *Journal of Organization Behavior*. 2008; 29: 221-38.
28. Heene Els L, Buysse Ann, Van Oost P. Indirect path ways between depressive symptoms and marital distress: The role of conflict communication, attributions, and attachment style. *Family process*. 2005; 44(4): 413-40.
29. Hashemi Nosratabadi T, Babapour Khieroden J, Bahadori Khusroshahi J. The role of psychological capital in psychological well-being due to the moderating effect of social capital. *Research in Social Psychology*. 2012; 1(4): 123-44.
30. Friedlander LJ, Reid GJ, Shupak N, Cribbie R. Social Support, Self-Esteem, and Stress as Predictors of Adjustment to University Among First-Year Undergraduates. *Journal of College Student Development*. 2007; 48(3): 259-74.
31. Luthans F, Youssef CM, Avolio J. *Psychological Capital Developing the human competitive edge*. Oxford, Uk: Oxford University psychological Press; 2007.
32. Maria Teresa G. Attachment, perceived social support, and Marriage: Different paths to mental health in Latinos and European-Americans. *Columbia University*. 2008.
33. Heene Els L, Buysse A, Van Oost P. In direct path ways between depressive symptoms and marital distress: The role of conflict communication, attributions, and attachment style. *Family Process*. 2005; 44(4): 413-40.
34. Feeney Judith A. Implications of attachment style for patterns of health and illness. *Child: Care, Health and Development*. 2000; 26: 277-88.
35. Linley PA, Joseph S. Positive change following trauma and adversity: A review. *Journal of Trauma Stress*. 2004; 17: 11-21.
36. Springer KW, Hauser RM. An assessment of the construct validity of Ryff's Scales of Psychological Well-being: method, mode, and measurement effects. *Social Science Research*, 2006; 35: 1080-102.
37. Shaver PR, Schachner DA, Mikulincer M. Attachment style, excessive reassurance seeking, relationship processes, and depression. *Personality and Social Psychology Bulletin*. 2005; 31: 343-59.

Exploring the relationship between the social support and attachment styles for predict psychological well-being of pregnant women in Borujen county

Naderi-Boldaji R (Student)¹, Moradi A², Mobasheri M³, Mirzaeian R³, Yusefi Z^{4*}

¹Student Research Committee, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, I.R. Iran;

²Payame Nour Shahrekord University, Shahrekord, I.R. Iran; ³Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, I.R. Iran; ⁴Islamic Azad University of Science and Research, Branch of Isfahan, I.R. Iran.

Received: 12/May/2013 Accepted: 7/Sep/2013

Background and aims: Pregnancy is an acute period in the lifetime of women, during which numerous excitatory physical and social changes occur. Therefore, the present research tries to explore the relationship between the Social Support and attachment styles for predict psychological well-being of pregnant women in Borujen town.

Methods: This study which is of descriptive-analytical nature has been conducted on 300 of pregnant women living in the town of Borujen. The data were gathered using to measure of study variables was used of Social support questionnaire (Conti Mitchell, 2000), the scale of experiences in close relationships (Friley, Waller, and Brennan, 2000). Psychological well-being Questionnaire (Kishida et al., 2004). Using descriptive statistics, multiple and step by step regression analysis and Pearson correlation coefficient were analysis data.

Results: Results showed that social support predicted psychological well-being of pregnant women significantly ($P < 0.001$) and by adding a variable of attachment styles to social support variable increases predictive power of psychological well-being in Pregnant women ($P < 0.001$).

Conclusion: Considering the need of the pregnant women to the social support from their surrounding people, attachment styles could influence their physical, psychological health in leaving behind this period.

Keywords: Social support, Pregnant women, Attachment styles, Psychological well-being.

Cite this article as: Naderi-Boldaji R, Moradi A, Mobasheri M, Mirzaeian M, Yusefi Z. Exploring the relationship between the social support and attachment styles for predict psychological well-being of pregnant women in Borujen county. *Journal of Clinical Nursing and Midwifery*. 2013; 2(4): 37-44.

***Corresponding author:**

Psychology Faculty in Islamic Azad University of Science and Research, Branch of Isfahan, Iran;
E-mail: Z.yousefi85@yahoo.com