

Eş Desteğinin Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri ile İlişkisi

The Relationship Between Spousal Support and Mothers' Postpartum Sense of Security

Gizem Nur KATI¹ | Kamile ALTUNTUĞ²

ÖZET

Amaç: Bu araştırma eş desteğinin annelerin doğum sonu güvenlik hisleri ile ilişkisini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

Yöntem: Tanımlayıcı-ilişki arayıcı türde olan araştırmanın örneklemini bir üniversite hastanesinde doğum yapan 204 anne oluşturmuştur. Veriler, Tanıtıcı Bilgi Formu, Erken Lohusalık Sürecinde Kadınların Algıladıkları Eş Desteği Ölçeği (ELSKAEDÖ) ve Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri Ölçeği (ADSGHÖ) ile toplanmıştır. İstatistik parametreleri ortalama±standart sapma, sayı ve oranlar ile ifade edilmiştir. Veriler, Bağımsız Gruplarda T testi, Mann-Whitney U testi, Tek Yönlü Varyans Analizi (ANOVA), Kruskal Wallis testi ve Pearson Korelasyon analizi ile değerlendirilmiştir.

Bulgular: Araştırmada annelerin yaş ortalaması 29,54±6,07 olup, %32,74'ünün ilk kez doğum yaptığı ve %90,2'sinin aile üyelerinden destek aldığı bulunmuştur. Annelerin ELSKAEDÖ toplam puan ortalaması 58,08±9,01 ve ADSGHÖ toplam puan ortalaması 64,29±10,27 olarak bulunmuştur. Annelerin algıladıkları eş desteği ile doğum sonu güvenlik hisleri arasında pozitif yönde anlamlı bir ilişki olduğu saptanmıştır ($r=0,513$; $p<0,05$). Annelerin yaşadığı yer, doğum sonu dönemde eğitim alma ve aile üyelerinden doğum sonu dönemde destek alma durumu ile ADSGHÖ toplam puan ortalamaları arasında anlamlı bir farklılık bulunmuştur ($p<0,05$). Annelerin erken lohusalık sürecinde algıladığı eş desteği ve güvenlik hisleri iyi düzeydeydi. Annelerin algıladığı eş desteği arttıkça, doğum sonu güvenlik hisleri pozitif yönde artmıştır.

Uygulamada Kullanım: Erken postpartum dönemde hemşireler, annelerin eş ve aile üyelerinin desteğini bütüncül bir şekilde değerlendirerek eğitim vermelidirler.

Anahtar Kelimeler: Doğum sonu dönem, Erken lohusalık, Eş desteği, Güvenlik hisleri

ABSTRACT

Aim: This study aimed to determine the relationship between spousal support and mothers' postpartum sense of security.

Method: The sample of this descriptive-correlational study constituted 204 mothers who gave birth in a university hospital. The data were collected using the Personal Information Form, Spouse Support Scale Perceived by Women in the Early Postpartum Period (SSSPWEPP), and Mothers' Sense of Security Scale (MPSS). Statistical parameters were expressed as mean±standard deviation, numbers, and ratios. Data were evaluated by Independent Groups T test, Mann-Whitney U test, One-Way Analysis of Variance (ANOVA), Kruskal Wallis test and Pearson Correlation analysis.

Results: In the study, the mean age of the mothers was 29.54±6.07, 32.74% gave birth for the first time, and 90.2% received support from family members. The total mean score of the SSSPWEPP was found to be 58.08±9.01, and the total mean score of the MPSS was found to be 64.29±10.27. It was determined that there was a significant positive correlation between mothers' perceived spousal support and postpartum sense of security ($r=0.513$; $p<0.05$). A significant difference was found between the mothers' place of residence, receiving education in the postpartum period, and receiving support from family members during the postpartum period, and the total mean score MPSS ($p<0.05$). Mothers' perceptions of spousal support and sense of security in early postpartum were good level. As the perceived spousal support of mothers increased, the sense of postpartum security increased positively.

Usage in Practice: In the early postpartum period, nurses should evaluate the support of mothers' spouses and family members holistically and provide education

Key words: Postpartum period, Early postpartum, period, Spousal support, Sense of security

¹Arş. Gör. Necmettin Erbakan Üniversitesi, Seydişehir Kamil Akkanat Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Esasları Anabilim Dalı, Konya, Türkiye.

²Prof. Dr. Necmettin Erbakan Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi, Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, Konya, Türkiye

¹Research Assistant, Necmettin Erbakan University, Seydişehir Kamil Akkanat Faculty of Health Sciences, Department of Fundamentals of Nursing, Konya, Turkey, ORCID: 0000-0002-8994-0044

²Professor, Necmettin Erbakan University, Faculty of Nursing, Department of Obstetrics and Gynecology Nursing, Konya, Turkey ORCID: 0000-0002-0215-6143

Sorumlu Yazar: Gizem Nur KATI Arş. Gör. Necmettin Erbakan Üniversitesi, Seydişehir Kamil Akkanat Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Esasları Anabilim Dalı, Konya, Türkiye

Atıf: Katı, G.N., Altuntuğ, K. (2024). Eş Desteğinin Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri ile İlişkisi Güncel Hemşirelik Araştırmaları Dergisi, 4 (1), 22-34.

GİRİŞ

Postpartum dönem, perinatal süreç içerisindeki kritik dönemlerden biri olup aile için en hassas süreçtir (Gölbaşı & Evcil, 2020; Güleşen & Yıldız, 2013). Doğumdan sonraki ilk bir haftayı kapsayan erken postpartum döneminde anneler fiziksel ve psikolojik değişikliklere uyum sağlamaya çalışır (Akbaş & Taşçı Duran, 2018; Şahin ve ark., 2014). Bu dönemde anneler fizyolojik değişimlerle birlikte annelik rolüne uyum sağlama, bebeğin sorumluluğunu üstlenme ve aile üyeleri ile ilişkilerin yeniden düzenleme gibi bir takım psikolojik ve sosyal değişimlerde yaşamaktadır (Beydağ, 2007; Güleşen & Yıldız, 2013). Bu değişimler karşısında eşlerin annelere sosyal, fiziksel ve psikolojik destek sağlaması, annelerin stresli durumlarla baş etmesini kolaylaştırarak doğum sonu dönemde ruh sağlığını korumasına yardımcı olur (Eslahi ve ark., 2021; Kızılırmak ve ark., 2021).

Eşler doğum sonu dönemde annelere yeterince destek sağlamadığında ebeveynler arasındaki ilişkilerde memnuniyetsizlik oluşturabilir ve eşlerinden destek alamayan annelerin psikososyal durumu olumsuz yönde etkilenir (Türkoğlu ve ark., 2014). Ayrıca anneler tarafından algılanan eş desteğinin, yeni doğan bakımında öz yeterlilik ve uyum duygusu sağlayarak postpartum depresyon ve anksiyete sorunlarına karşı koruyucu bir faktör olduğu bildirilmektedir (Feligreras-Alcalá ve ark., 2020). Literatürde doğum sonu dönemde annenin yeterince eş desteği alamamasına bağlı postpartum depresyon gelişebileceğini gösteren çalışmalar mevcuttur (Kızılırmak ve ark., 2021; Yaksi & Save, 2021). Annenin doğum sonu dönemde eş desteği alması, annenin güvenlik hissini oluşturan temel faktörlerden de biridir (Persson ve ark., 2011; Velagic ve ark., 2019).

Güvenlik hissi, temel ihtiyaçlar arasında yer alan kişinin kendini güvende ve iyi hissetmesi olarak ifade edilen ve annelerin yaşam kalitesini etkileyen önemli bir kavramdır (Persson ve ark., 2011). Annelerin doğum

sonu erken dönemde güvensiz hissetmesi, ebeveyn rolüne adapte olma ve doğum sonu dönemde bebeğe bağlanma gibi ciddi sorunlar yaşamasına neden olabilmektedir (Koçak ve ark., 2021a; Werner-Bierwisch ve ark., 2018). Erken postpartum dönemde anne ile babanın da bebeğin sorumluluğunu üstlenmesi, annenin güvenlik hissini oluşturmaya yardımcı olur ve ebeveynler bu süreci daha olumlu algılar (Persson & Dykes, 2009). Bu bağlamda annenin doğum sonu erken dönemde yeterince eş desteği algılamasının güvenlik hissini oluşturarak iyi bir doğum sonu dönem geçirebileceğini düşündürmektedir. Literatürde doğum sonu dönemde annelerin güvenlik hissini inceleyen çalışmalar (Baykal & Karakoç 2021; Escibano ve ark., 2020; Koçak ve ark., 2021a; Koçak ve ark., 2021b; Persson ve ark., 2011; Schaming & Wendland, 2023; Velagic ve ark., 2019; Werner-Bierwisch ve ark., 2018; Wiklund ve ark., 2018) olmasına rağmen erken lohusalık döneminde annelerin algıladığı eş desteği ile ilişkisini doğrudan inceleyen çalışmaya rastlanmamıştır. Bu nedenle bu çalışma, annelerin erken lohusalık döneminde algıladığı eş desteğinin doğum sonu güvenlik hisleri ile ilişkisini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

Araştırma soruları:

- Annelerin erken lohusalık sürecinde algıladıkları eş desteği ne düzeydedir?
- Annelerin doğum sonu güvenlik hisleri ne düzeydedir?
- Annelerin sosyodemografik, obstetrik ve doğum sonu döneme ilişkin özellikleri ile erken lohusalık sürecinde algıladığı eş desteği ve güvenlik hisleri arasında ilişki var mıdır?
- Annelerin erken lohusalık sürecinde algıladıkları eş desteği ölçeği ile doğum sonu güvenlik hisleri ölçeği toplam puan ortalamaları arasında ilişki var mıdır?

GEREÇ VE YÖNTEM

Araştırmanın türü

Araştırma, tanımlayıcı ve ilişki arayıcı türde yapılmıştır.

Araştırmanın evren ve örnekleme

Araştırmanın evrenini, Mayıs 2022-Ağustos 2022 tarihleri arasında, İç Anadolu Bölgesinde hizmet veren bir üniversite hastanesinde doğum yapan anneler oluşturmuştur. Örnekleme büyüklüğü hesaplanmasında G*Power 3.1.9.4 programı kullanılmıştır ve Koçak ve ark. (2021a) çalışmasındaki verilerden yararlanılarak hesaplanmıştır. Araştırmanın örnekleme; 0,05 hata payı, 0,95 güç ve 0,491 etki büyüklüğü alınarak 182 kişi olarak belirlenmiş olup veri kaybı olabileceği düşünülerek %15 artırılmıştır ve 204 kişi ile tamamlanmıştır (Yıldırım Kaptanoğlu, 2013). Çalışmaya; (a) 18 yaşından büyük olan, (b) doğumdan sonra ilk bir hafta içinde olan (c) annede ve bebeğinde herhangi bir komplikasyon olmayan (d) çalışmaya katılmaya istekli olan anneler dahil edilmiştir. Ölü doğum yapan, bebeği yenidoğan yoğun bakıma alınan, kronik hastalığı, mevcut psikiyatrik ve sistemik hastalık öyküsü olan (öz bildirim ve klinik tanı durumuna dayalı) anneler araştırmaya dahil edilmemiştir.

Veri Toplama Araçları

Veriler, Tanıtıcı Bilgi Formu, Erken Lohusalık Sürecinde Kadınların Algıladıkları Eş Desteği Ölçeği (ELSKAEDÖ) ve Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri Ölçeği (ADSGHÖ) ile elde edilmiştir.

Tanıtıcı bilgi formu

Literatür taraması yapılarak araştırmacı tarafından oluşturulan form (Koçak ve ark., 2021a; Koçak ve ark., 2021b; Uğurlu ve ark., 2023) annelerin sosyodemografik, obstetrik ve doğum sonu döneme ait özelliklerini içeren toplam 17 adet sorudan oluşmaktadır.

Erken Lohusalık Sürecinde Kadınların Algıladıkları Eş Desteği Ölçeği (ELSKAEDÖ)

Şahin ve ark. (2014) tarafından geliştirilen ölçek 16 madde ve 3 alt boyuttan oluşmaktadır. Ölçek, erken lohusalık dönemindeki (doğumdan sonraki ilk hafta) kadınların algıladıkları eş desteğini belirlemek amacıyla geliştirilmiştir. Ölçeğin alt boyutları; duygusal destek (ilk 7 madde), sosyal destek (8-13.maddeler), fiziksel destek (14-16. maddeler)

şeklinde. Ölçeğin 8, 9, 10, 12, 14 ve 15. maddeleri ters bir şekilde kodlanmaktadır. Beşli likert tipte olan ölçek (1 “kesinlikle katılmıyorum”, 2 “katılmıyorum”, 3 “kararsızım”, 4 “katılıyorum”, 5 “kesinlikle katılıyorum”) olarak derecelendirilmiştir. Ölçeğin puan aralığı 16-80 olup, ölçekten alınan puan arttıkça annenin erken lohusalık sürecinde eş desteğini yeterli düzeyde algıladığını göstermektedir. Orijinal ölçeğin Cronbach Alfa değeri 0,87’dir (Şahin ve ark., 2014). Bu çalışmada ise Cronbach’s Alfa değeri 0,81’dir.

Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri Ölçeği (ADSGHÖ)

Persson ve ark. (2007) tarafından annelerin doğum sonu ilk hafta güvenlik hislerini ölçmek amacıyla geliştirilen ölçeğin Türkçe geçerlik ve güvenilirliği Geçkil ve ark. (2016) tarafından yapılmıştır. Ölçek Dörtlü likert tipte (1 “hiç katılmıyorum”, 2 “biraz katılıyorum”, 3 “oldukça çok katılıyorum”, 4 “tamamen katılıyorum”) olan ölçeğin 18 maddesi bulunmaktadır. Ölçeğin 7, 8, 9 ve 11. maddeleri ters çevrilmiştir. Ölçek, güçlendirici davranış olarak 6 madde, genel iyilik olarak 5 madde, aile bağları olarak 4 madde, emzirme davranışı olarak 3 maddeden oluşacak şekilde 4 alt boyuta ayrılmaktadır. Ölçeğin puan aralığı 18-72’dir ve puanın artması güvenlik hislerinin iyi olduğunu göstermektedir. Türkçe ölçeğin Cronbach’s alfa değeri 0,84’ dür (Geçkil ve ark., 2016). Bu çalışmada Cronbach’s alfa değeri 0,84’tür.

Verilerin toplanması

Veriler araştırmacı tarafından Mayıs 2022-Ağustos 2022 tarihleri arasında İç Anadolu Bölgesinde hizmet veren bir üniversite hastanesinde doğum yapmış ve doğumdan sonraki ilk bir hafta içinde olan anneler ile obstetri kliniğinde yüz yüze görüşülerek kendi bildirimleri yoluyla toplanmıştır. Her görüşme yaklaşık 15 dk. sürmüştür.

Analiz

Veriler, SPSS 22 (Statistical Package for the Social Sciences= SPSS) programı kullanılarak analiz edilmiştir. Verilerin analiz edilmeden önce değişkenlerin normal dağılıma uygunluğu Kolmogorov-Smirnov testi ile

değerlendirilmiştir. İstatistiksel parametreler ortalama±standart sapma, sayı ve oranlar ile ifade edilmiştir. Veriler, Bağımsız Gruplarda T testi, Mann-Whitney U testi, Tek Yönlü Varyans Analizi (ANOVA) ve Kruskal Wallis testi ile analiz edilmiştir. Ölçek puanlarının karşılatıldığı korelasyon analizlerinde normal dağılım gösteren verilerde Pearson Korelasyon analizi kullanılmıştır. Sonuçlar $p<0,05$ anlamlılık düzeyinde sınıanmıştır.

BULGULAR

Katılımcıların yaş ortalaması $29,54\pm6,07$, evlenme yaşı ortalaması $21,71\pm3,30$ ve evlilik süresi ortalaması $2,90\pm1,26$ 'dır. Annelerin %54,4'ünün lise mezunu olduğu, %87,7'sinin çalışmadığı %83,3'ünün çekirdek ailede yaşadığı, %70,1'inin gelir durumunun orta olduğu ve %60,3'ünün ilde yaşadığı saptanmıştır. Eşlerin ise %52,9'u lise mezunu olup %97,5'i çalışmaktadır (Tablo 1).

Tablo 1. Annelerin Tanıtıcı Özelliklerinin Dağılımı (n= 204)

Özellikler	Ortalama ± SS	
Yaş	29,54±6,07	
Evlenme yaşı	21,71±3,30	
Evlilik süresi	2,90±1,26	
	n	%
Anne Eğitim		
Okuryazar-İlköğretim	47	23,1
Lise	111	54,4
Üniversite	46	22,5
Baba Eğitim		
Okuryazar- İlköğretim	34	16,7
Lise	108	52,9
Üniversite	62	30,4
Annenin Çalışma Durumu		
Çalışıyor	25	12,3
Çalışmıyor	179	87,7
Babanın Çalışma Durumu		
Çalışıyor	199	97,5
Çalışmıyor	5	2,5
Aile Tipi		
Çekirdek	170	83,3
Geniş	34	16,7
Gelir Durumu		
İyi	51	25,0
Orta	143	70,1
Kötü	10	4,9
Yaşanılan Yer		
İl	123	60,3
İlçe, Köy, Kasaba	81	39,7

Ortalama.±SS:Ortalama±Standart Sapma n:Sayı %:Yüzde

Annelerin %32,74'ü ilk kez doğum yaparken, %67,6'sı daha önce bir bebek sahibi olmuştur. Annelerin %73,5'inin sezaryen, %26,5'inin ise vajinal doğum yaptığını ve %64,7'sinin son gebeliğinin planlı olduğunu bildirmiştir. Doğum sonu dönemde annelerin %55,4'ünün herhangi bir eğitim almadığı ve %90,2'sinin aile üyelerinden destek aldığı saptanmıştır (Tablo 2).

Annelerin eğitim durumu, çalışma durumu, aile tipi, gelir düzeyi ve gebelik sayısı ile

ELSKAEDÖ toplam puan ortalamaları arasında anlamlı bir farklılık bulunmuştur ($p<0,05$). Annelerin yaşadığı yer, doğum sonu dönemde eğitim alma ve aile üyelerinden doğum sonu dönemde destek alma durumu ile ADSGHÖ toplam puan ortalamaları arasında anlamlı farklılık bulunmuştur ($p<0,05$) (Tablo 3). Eşin eğitim durumu ve son gebeliği planlı olma durumu ile ADSGHÖ ve ELSKAEDÖ toplam puanları arasında anlamlı bir farklılık bulunmuştur ($p<0,05$) (Tablo 3).

Tablo 2. Annelerin Gebelik, Doğum ve Doğum Sonrası Özelliklerinin Dağılımı (n=204)

	n	%
Gebelik Sayısı		
İlk Gebelik	66	32,4
2 ve üzeri	138	67,6
Doğum Şekli		
Vajinal	54	26,5
Sezaryen	150	73,5
Son Gebeliğin Planlı Olma Durumu		
Planlı	132	64,7
Plansız	72	35,3
Bebelin Cinsiyeti		
Kız	95	46,6
Erkek	109	53,4
Doğum Sonu Döneme İlişkin Eğitim Alma Durumu		
Evet	91	44,6
Hayır	113	55,4
Doğum Sonu Dönemde Aile Üyelerinden Destek Alma Durumu		
Evet	184	90,2
Hayır	20	9,8
Bebelin Beslenme Şekli		
Anne sütü	96	47,1
Mama	27	13,2
Anne sütü ve mama	81	39,7

Tablo 3. Sosyodemografik, Obstetrik ve Doğum Sonu Dönem Özelliklerine Göre ELSKAEDÖ ve ADSGHÖ Toplam Puan Ortalamalarının Karşılaştırılması (n= 204)

Değişkenler	ELSKAEDÖ Ortalama ± SS	Test Değeri	P	ADSGHÖ Ortalama± SS	Test Değeri	P
Anne Eğitim						
Okuryazar- İlköğretim	59,96±12,51	F=7,122	,001	59,13±9,6	F=0,496	,610
Lise	64,74±9,65			57,58±9,05		
Üniversite	67,63±7,56			58,24±8,33		
Baba Eğitim						
Okuryazar -İlköğretim	58,18±13,27	F=13,054	,000	58,38±8,12	F=3,181	,044
Lise	63,73±9,54			56,72±9,45		
Üniversite	68,61±7,47			60,29±8,33		
Annenin Çalışma Durumu						
Çalışıyor	68,36±7,76	z=-2,253	,024	56,48±10,99	z=-,487	,626
Çalışmıyor	63,72±10,47			58,31±8,71		
Babanın Çalışma Durumu						
Çalışıyor	64,46±9,73	z=-,015	,988	58,16±8,89	z=-,641	,522
Çalışmıyor	57,6±24,81			55±13,77		
Aile Tipi						
Çekirdek	65,08±9,58	z=-2,105	,035	57,75±8,98	z=1,198	,231
Geniş	60,32±12,65			59,74±9,07		
Gelir Durumu						
İyi	67,06±9,99	KW=7,929	0,19	57,69±9,7	KW=3,395	,183
Orta	63,94±9,48			58,62±8,58		
Kötü	55,1±16,45			52,4±10,13		
Yaşanılan Yer						
İl	64,79±10,39	t=,855	,394	59,33±9,42	t=2,457	,015
İlçe, Köy, Kasaba	63,53±10,1			56,2±8,03		
Gebelik Sayısı						
İlk Gebelik	66,86±8,19	t=2,507	0,13	57,55±9,23	t=-,589	,557
2 ve üzeri	63,06±10,95			58,34±8,92		

Tablo 3. Sosyodemografik, Obstetrik ve Doğum Sonu Dönem Özelliklerine Göre ELSKAEDÖ ve ADSGHÖ Toplam Puan Ortalamalarının Karşılaştırılması (n= 204) (Devam)

Doğum Şekli						
Vajinal	63,35±11,07	t=-,781	,436	56,61±10,49	t=-1,404	,162
Sezaryen	64,63±9,99			58,61±8,38		
Son Gebeliğin Planlı Olma Durumu						
Planlı	66,77±8,21	t=4,430	,000	59,64±8,23	t=3,439	,001
Plansız	59,74±12,04			55,22±9,7		
Bebeğin Cinsiyeti						
Kız	65,43±9,7	t=1,487	,139	58,36±9,02	t=,406	,685
Erkek	63,29±10,7			57,84±9,03		
Doğum Sonu Döneme İlişkin Eğitim Alma Durumu						
Evet	65,77±9,32	t=1,858	,065	60,56±8,02	t=3,629	,000
Hayır	63,1±10,88			56,09±9,29		
Doğum Sonu Dönemde Aile Üyelerinden Destek Alma Durumu						
Evet	64,9±9,53	t=-1,667	,096	58,76±8,67	t=3,006	,003
Hayır	58,7±14,7			51,9±9,9		
Bebeğin Beslenme Şekli						
Anne sütü	63,57±11,36	F= ,404	,644	58,7±9,77	F=1,201	,303
Mama	65,04±11,87			55,67±7,46		
Anne sütü ve mama	64,89±8,22			58,16±8,48		

Ortalama±SS:Ortalama±Standart Sapma z: Mann Whitney U testi, t: Bağımsız Gruplarda t Testi, F: Tek yönlü varyans analizi (ANOVA) KW: Kruskal Wallis

ELSKAEDÖ: Erken Lohusalık Sürecinde Kadınların Algıladıkları Eş Desteği Ölçeği, ADSGHÖ: Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri Ölçeği

Annelerin ADSGHÖ toplam puan ortalaması 64,29±10,27 ve ELSKAEDÖ toplam puan ortalaması 58,08±9,01'dir. Erken lohusalık sürecinde annelerin algıladıkları eş desteği

düzeyi ile doğum sonu güvenlik hisleri düzeyi toplam puanları arasında pozitif yönde anlamlı ilişki olduğu saptanmıştır ($r=0,513$, $p<0,05$) (Tablo 4).

Tablo 4. Annelerin ELSKAEDÖ ile ADSGHÖ Toplam Puan Ortalamaları Arasındaki İlişki (n=204)

Ölçekler	Ortalama±SS	
ELSKAEDÖ*	58,08±9,01	$r_p: 0,513$
ADSGHÖ**	64,29±10,27	p: 0,000

Ortalama ±SS: Ortalama±Standart Sapma r_p : Pearson Korelasyon

* ELSKAEDÖ: Erken Lohusalık Sürecinde Kadınların Algıladıkları Eş Desteği Ölçeği, **ADSGHÖ: Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri Ölçeği

TARTIŞMA

Araştırmada ELSKAEDÖ toplam puan ortalaması 58,08±9,01'dir (Tablo 4). ELSKAEDÖ toplam puan ortalamaları diğer araştırmalarda; Uludağ ve Öztürk (2020) 39,36 ± 12,38 olarak bu araştırmadan daha düşük düzeyde, Işık ve Demirci Bal (2022) 57,69±7,38 ve Kızıllırmak ve ark. (2021) 61,68 ± 8,25 olarak bu araştırma ile yaklaşık aynı düzeyde bulmuştur. ELSKAEDÖ toplam puan ortalamasının araştırmada iyi düzeyde olduğu görülmektedir. Araştırmada yer alan örneklem grubundaki annelerin doğum sonu erken

dönemde eşlerinden beklediği desteğin yeterince aldığını ve bu durumun annelerin eş desteği algısının yüksek olmasına neden olduğunu göstermektedir.

Annenin eğitim düzeyi, çalışma durumu, aile tipi, gelir düzeyi ve gebelik sayısı doğum sonu dönemde algıladığı eş desteği ile ilişkili faktörler olarak bulunmuştur (Tablo 3). Üniversite mezunu annelerin ELSKAEDÖ puan ortalaması lise ve ilkökul mezunu olanlara göre daha yüksek olduğu belirlenmiştir (Tablo 3). Yapılan çalışmalarda üniversite mezunu

annelerin daha yüksek düzeyde eş desteği algıladığı bulunmasına rağmen (Akbay & Taşçı Duran, 2018; Işık & Bal, 2022), annenin eğitim düzeyi ile doğum sonu dönemde eş desteği alması arasında bir ilişki olmadığını ortaya koyan çalışmalar da mevcuttur (Eslahi ve ark., 2021; Uğurlu ve ark., 2023). Eğitim düzeyi düşük olan annelerin, ruhsal ve bedensel sorunlar karşısında güçlük yaşayabilecekleri ve annelik rolüne uyum sağlamada zorlanabilecekleri bildirilmiştir (Çankaya ve ark., 2017). Düşük eğitim seviyesi olan annelerin doğum sonu dönemde yaşadığı sorunlar karşısında kendini tam ifade edememesine ve eşlerinden yeterli düzeyde destek alamamasına neden olabilir.

Çalışan annelerin eş desteği algısı, çalışmayanlara göre daha yüksek bulunmuştur (Tablo 3). Fakat bu araştırma bulgusundan farklılık gösteren çalışmalar mevcuttur (Eslahi ve ark., 2021; Işık & Bal, 2022). Çalışan annelerin, doğum sonu dönemde sorumluluklarının fazla olduğu bilinmektedir (Türkoğlu ve ark., 2014). Bu bulgu, eşlerin çalışan annelerin sorumluluklarının farkında olduğunu ve doğum sonu dönemde çalışan annelere yeterince eş desteği sağladığını düşündürmüştür.

Çekirdek aile tipine sahip olan annelerin eş desteği algısı, geniş aile tipine sahip olanlara göre daha yüksek bulunmuştur (Tablo 3). Mevcut çalışmalarda çekirdek aile yapısı ile algılanan eş desteği arasında anlamlı ilişki olduğunu bildirirken (Akbay & Taşçı Duran, 2018; Uğurlu ve ark., 2023), Işık ve Bal (2022) ailedeki çocuk sayısı ile algılanan eş desteği arasında anlamlı ilişki olmadığını bildirmiştir. Geniş aile tipinin çekirdek aileye göre kalabalık olması sebebiyle ebeveynlerin sorunları ve sorumlulukları daha fazladır. Bu durum eşlerin yeterince destek verememesine ve annelerin eş desteği algısının düşük olmasına neden olabilir. Yüksek gelir düzeyine sahip olan annelerin eş desteği algısı, gelir durumu düşük olanlara göre daha yüksek bulunmuştur (Tablo 3). Ancak mevcut çalışmalarda gelir düzeyinin eş desteğini etkilemediği bildirilmiştir (Akbay & Taşçı Duran, 2018; Eslahi ve ark., 2021; Uğurlu

ve ark., 2023). Düşük gelir seviyesinin annenin ruhsal ve fiziksel sağlığı açısından risk oluşturabilmektedir. Doğum sonu dönemde annelerin yaşadıkları sorunlara ek olarak ekonomik sorun yaşaması eşler arasındaki ilişkiyi olumsuz etkileyerek annelerin eş desteği algısının düşük olmasına neden olabilir.

İlk gebeliği olan annelerin eş desteği algısı, iki ve üzeri gebeliği olanlara göre daha yüksek bulunmuştur (Tablo 3). Yapılan bazı çalışmalarda ilk gebelik ile annelerin eş desteği arasında ilişki olduğu bulunurken (Akbay & Taşçı Duran, 2018; Uğurlu ve ark., 2023) annenin algıladığı eş desteğinin gebelik sayısı ile ilişkisi olmadığını bulan çalışmalarda vardır (Almutairi ve ark., 2017; Işık & Bal, 2022). İlk gebeliği olan annelerin doğum sonu dönemde eş desteği alması ruhsal problemlerin önlenmesinde önemli olduğu bildirilmektedir (Pilkington ve ark., 2016). Bu yüzden ilk gebeliği olan annelerin tecrübesiz olması nedeniyle daha fazla eş desteğine ihtiyaç duydukları, gebelik sayısı arttıkça annelerin daha az eş desteği aldığı söylenebilir.

Bu çalışmada, ADSGHÖ toplam puan ortalaması $64,29 \pm 10,27$ 'dir (Tablo 4). Diğer çalışmalarda ADSGHÖ toplam puan ortalamaları; Velagic ve ark. (2019) $49,61 \pm 7,60$, Baykal ve Karakoç (2021) $53,71 \pm 9,44$ ve Koçak ve ark. (2021a) $50,39 \pm 8,59$ olarak bu çalışmadan daha düşük düzeyde olduğu görülmektedir. Bulgular, ADSGHÖ toplam puan ortalamasının iyi düzeyde olduğunu göstermektedir. Literatürde doğum sonu dönemde annenin güvenlik hissinin artmasında önemli faktörlerden biri de eş desteği olduğu bildirilmektedir (Persson ve ark., 2007; Velagic ve ark., 2019). Araştırmada yer alan annelerin doğum sonu dönemde iyi düzeyde eş desteği algıladığı bulgusu göz önüne alındığında bu durumun annelerin güvenlik hislerini olumlu yönde etkilemiş olabileceğini düşündürmüştür.

Annelerin ilde yaşaması, doğum sonu dönemde eğitim alması ve aile üyeleri tarafından desteklenmesi güvenlik hisleri ile ilişkili faktörler olarak bulunmuştur (Tablo 3). İlde yaşayan annelerin güvenlik hisleri, ilçe, köy ve

yaşayan annelere göre daha yüksek bulunmuştur (Tablo 3). Sacks ve ark. (2022) çalışmasında hem annenin hem de yenidoğanın doğum sonrası bakım hizmetine öncelikli ve erişilebilir olması gerektiğini belirtmiştir (Sacks ve ark., 2022). Bu dönemde annelerin sağlık hizmetlerine kolay erişebilir olması, yenidoğana bakma becerileri ile ilgili endişe ve korkularını giderdiği için anneye güven vermektedir (Schaming & Wendland, 2023; Velagic ve ark., 2019). Bu bulgu, kentte yaşayan annelerin kırsalda yaşayanlara kıyasla doğum sonu dönemde sağlık hizmetlerine daha kolay erişebiliyor olması, güvenlik hislerinin arttırabileceğini düşündürmektedir.

Doğum sonu dönemde eğitim alan annelerin güvenlik hisleri, eğitim almayanlara göre daha yüksek bulunmuştur (Tablo 3). Anneler, doğum sonu dönemde kendisinin ve yenidoğanın bakımını sağlarken bilgilendirilmeye ve eğitim almaya gereksinim duyabilirler (Beydağ, 2007). Anneler, doğum sonu erken dönemde eğitim almadıklarında ve ihtiyaçları doğrultusunda yeterince bilgilendirilmediklerinde güvensiz hissetmektedir (Escribano ve ark., 2020; Koçak ve ark., 2021a; Werner-Bierwisch ve ark., 2018). Ayrıca mevcut çalışmalarda annelerin doğum sonu dönemde emzirme desteği alamadığında güvensiz hissettiği bulunmuştur (Persson ve ark., 2007; Wiklund ve ark., 2018). Doğum sonu dönemde ihtiyaç duyulan emzirme, bebek bakımı vb. konularda eğitim verilmesi, annelerin güvenlik hislerini arttırabilir.

Doğum sonu dönemde aile üyelerinden destek alan annelerin güvenlik hisleri, destek almayanlara göre daha yüksek bulunmuştur (Tablo 3). Yapılan çalışmalarda eşten (Persson ve ark., 2011; Velagic ve ark., 2019; Werner-Bierwisch ve ark., 2018) akrabalarından ve yakın arkadaşından (Persson ve ark., 2011; Schaming & Wendland, 2023; Wiklund ve ark., 2018) alınan desteğin annelerin güvenlik hislerini arttırdığı bildirilmiştir. Özellikle eş ve aile bireyleri tarafından sağlanan desteğin annelerin yaşayabileceği fiziksel ve psikolojik sorunlar karşısında koruyucu rol oynamaktadır (Akbaş & Taşçı Duran, 2018). Aileye yeni bir bireyin

katılmasıyla birlikte anneler yaşadıkları duygusal, fiziksel ve psikolojik değişikliklerle baş etmede aile üyelerinin desteğine daha fazla ihtiyaç duyabileceği ve bu desteğin, annelerin kendilerini güvende hissetmesinde önemli bir rolü olduğu söylenebilir.

Eşlerin lise ve üzeri eğitim düzeyinde olması güvenlik hisleri ve eş desteği algısı ile ilişkili faktör olarak bulunmuştur (Tablo 3). Lise ve üzeri eğitim düzeyine sahip eşlerin annelere daha fazla destek sağladığını bildiren çalışmalar bulunmaktadır (Durmazoğlu ve ark., 2021; Kaya & Aksoy, 2021). Bulgulardan farklı olarak eşin eğitim düzeyinin annenin güvenlik hissini etkilemediği bildirilmiştir (Escribano ve ark., 2020). Araştırma bulgularına göre, eşin eğitim seviyesinin artması annenin doğum sonu dönemde yaşadığı sorunlara daha bilinçli yaklaşarak destek olabileceğini ve bu durumda annelerin güvenlik hislerini arttırabileceğini düşündürmektedir.

Son gebeliğin planlı olması güvenlik hisleri ve eş desteği algısı ile ilişkili faktör olarak bulunmuştur (Tablo 3). Araştırma sonuçlarına benzer olarak başka bir çalışmada planlı olmayan gebeliklerde annelerin eşlerinden daha az destek aldığı bulunmuş (Arıkan & Gözüyeşil, 2021; Goossens ve ark., 2016), plansız gebeliklerin postpartum depresyon için risk faktörü olduğu bildirilmiştir (Kızılırmak ve ark., 2021; Qiu ve ark., 2020). Plansız gebeliklerin, aileye sosyal ve ekonomik açıdan ekstra yük getirmesi ve yaşam tarzında değişikliklere neden olması anneyi ruhsal açıdan olumsuz etkileyebilir. Koçak ve ark. (2021a;2021b) çalışmasında gebeliğin planlı olup olmamasının annenin güvenlik hissini etkilemediğini bulmuştur. Gebeliğin planlı olması annenin doğumdan sonraki sürece daha kolay adapte olmasını sağlayarak güvenlik hissini arttırabilir.

Annenin eşinden algıladığı destek arttıkça doğum sonu güvenlik hissi de artmaktadır (Tablo 4). Yapılan çalışmalarda doğum sonrası erken dönemde annenin güvenlik duygusu oluşumunun eş desteği ile ilişkili olduğu bildirilmiştir (Persson & Dykes 2009; Werner-Bierwisch ve ark., 2018; Wiklund ve ark.,

2018). Özellikle bu dönemde verilen eş desteği postpartum depresyonunun önlenmesinde önemli bir yere sahiptir (Baykal & Karakoç 2021; Escribano ve ark., 2020). Annenin yeterince eş desteği algılaması doğum sonrası depresyonu gelişme riskini azaltarak anne-bebek bağının oluşmasına katkı sağlar (Adil ve ark., 2021). Bebeğin sosyal çevresi ilk aylarda öncelikle anne tarafından sağlandığı için annede postpartum depresyonun görülmesi bebeğin gelişimini olumsuz yönde etkileyebilir (Agrawal ve ark., 2022). Bu yüzden hem annenin hem de bebeğin doğum sonrası dönemi sağlıklı bir şekilde geçirmesinde özellikle erken lohusalık döneminde eş desteğinin önemli bir yeri olduğu ve annenin kendini daha güvende hissetmesini sağlayabileceği söylenebilir.

Araştırmanın Sınırlılıkları

Araştırma, sadece bir hastanede doğum yapmış primipar ve multipar annelerle gerçekleştirildiği için araştırmanın sonuçları tüm doğum sonu erken dönemde olan annelere genellenemez.

SONUÇ VE ÖNERİLER

Annelerin erken lohusalık sürecinde eş desteği algısının ve güvenlik hislerinin iyi düzeyde olduğu bulunmuştur. Annelerin algıladığı eş desteği arttıkça, doğum sonu güvenlik hisleri pozitif yönde artmaktadır. Annelerin ilde yaşaması, doğum sonu dönemde eğitim alması ve aile üyeleri tarafından desteklenmesi güvenlik hisleri ile ilişkili faktörlerdir. Doğum sonu dönemde özellikle kırsal bölgede yaşayan ve sağlık hizmetine erişim sorunu olan annelerin önceliklendirilmesi, doğum sonu döneme yönelik eğitimlerin planlanmasına özellikle eş ve diğer aile bireylerinin bütüncül yaklaşımla dahil edilmesi önerilmektedir. Hemşireler, annelerin psikolojik durumlarını erken lohusalık döneminde değerlendirmelidir. Eşlerin annelerin doğum sonu güvenlik hislerinin oluşmasında önemli bir rolü olduğu için annelere olan desteklerinin devamlı olması önerilmektedir.

Yazarlık Katkısı

Çalışma fikri ve tasarımı: GNK, KA

Veri toplama: GNK

Sonuçların analizi ve yorumlanması: GNK, KA

Taslak çalışmayı hazırlama: GNK, KA

Eleştirel inceleme: KA

Tüm yazarlar (GNK, KA) sonuçları gözden geçirdi ve makalenin son halini onayladı.

Author Contributions:

Study idea and Design: GNK, KA

Data collection: GNK

Analysis and interpretation of data: GNK, KA

Drafting the manuscript: GNK, KA

Critical review: KA

All authors (GNK, KA) reviewed the results and approved the final version of the article.

Etik Boyut

Araştırmanın yapılabilmesi için bir üniversitenin Sağlık Bilimleri Bilimsel Araştırmalar Etik Kurulu'ndan etik kurul izni (Tarih:06.04.2022, Karar No: 2022/188) ve çalışmanın yapıldığı hastaneden yazılı kurum izni (Tarih:22.04.2022, E-14567952-900-182036) alınmıştır. Ölçek kullanım izinleri sorumlu yazarlardan e posta yoluyla alınmıştır. Ayrıca araştırmaya katılmayı kabul eden katılımcılara araştırmanın amacı ile ilgili bilgi verilerek sözlü ve yazılı onamları alınmıştır. Bu çalışma Helsinki Bildirgesi'nin etik standartlarına uygun olarak, Gözlemsel Araştırma Raporlama Kriterleri (STROBE)'ne göre hazırlanıp uygulanmış ve raporlanmıştır (Equador 2019).

Ethical Dimension

Ethics committee permission (Date: 06.04.2022, Decision No: 2022/188) was obtained from the Health Sciences Scientific Research Ethics Committee of a university and written institutional permission from the hospital where the study was conducted (Date: 22.04.2022, E-14567952-900-182036) was taken. Scale use permissions were obtained from the responsible authors via e-mail. In addition, the participants who agreed to participate in the study were informed about the purpose of the study, and their verbal and written consents were obtained. This study was prepared, implemented, and reported according to the Observational Research Reporting Criteria (STROBE), following the ethical standards of the Declaration of Helsinki (Equador 2019).

Çıkar Çatışması Beyanı

Araştırma kapsamında yazarlar arasında çıkar çatışması yoktur.

Conflict of Interest

There is no conflict of interest between the authors within the scope of the research.

Finansman Beyanı

Bu araştırma için finansal destek alınmamıştır.

Funding Sources

No financial support was received for this research.

KAYNAKLAR

- 1 Adil, A., Shahbaz, R., & Khan, A. (2021). Mediating Role Of Postpartum Depression Between Perceived Spousal Support And Postpartum Maternal Bonding. *Journal of Ayub Medical College, Abbottabad : JAMC*, 33(1), 64–70.
- 2 Agrawal, I., Mehendale, A. M., & Malhotra, R. (2022). Risk Factors of Postpartum Depression. *Cureus*, 14(10), e30898. <https://doi.org/10.7759/cureus.30898>
- 3 Akbay, AS., & Duran, ET. (2018). How does spousal support affect women's quality of life in the postpartum period in turkish culture? *Asian Women*, 34(3), 29-45.
- 4 Almutairi, A. F., Salam, M., Alanazi, S., Alweldawi, M., Alsomali, N., & Alotaibi, N. (2017). Impact of help-seeking behavior and partner support on postpartum depression among Saudi women. *Neuropsychiatric Disease And Treatment*, 13, 1929–1936. <https://doi.org/10.2147/NDT.S135680>
- 5 Arıkan, B. & Gözüyeşil, E. (2021). Doğum sonu dönemde kadınların destek düzeyleri uyku kaliteleri bebeklerini algılama durumları ile etkileyen faktörlerin belirlenmesi. *Turkish Journal of Family Medicine and Primary Care*. 15(3), 461-471. <https://doi.org/10.21763/tjfmpe.872076>
- 6 Baykal, S., & Karakoç, A. (2021). Doğum sonrası dönemde depresyona yatkınlığın güvenlik his düzeyi ile ilişkisi. *Journal of Health Sciences and Management*, 1(3), 101-107. <https://doi.org/10.29228/j.JOHESAM.2>
- 7 Beydağ, KD. (2007). Doğum sonu dönemde anneliğe uyum ve hemşirenin rolü. *TSK Koruyucu Hekimlik Bülteni*, 6(6), 479-484
- 8 Çankaya S., Dereli Yılmaz S., Can R., & Değerli Kodaz, N. (2017). Postpartum depresyonun maternal bağlanma üzerine etkisi. *Acıbadem Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi*, 4, 232–240.
- 9 Durmazoğlu, G., Çiçek, Ö., & Okumuş, H. (2021). The effect of spousal support perceived by mothers on breastfeeding in the postpartum period. *Turkish Archives Of Pediatrics*, 56(1), 57–61. <https://doi.org/10.14744/TurkPediatriArs.2020.09076>
- 10 Equador (2019) The strengthening the reporting of observational studies in epidemiology (STROBE) statement: Guidelines for reporting observational studies. Retrieved October 20, 2023, from <https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/strobe/>
- 11 Escribano, S., Oliver-Roig, A., Cano-Climent, A., Richart-Martinez, M., & Juliá-Sanchis, R. (2020). Factors related to the intra-partner postnatal sense of security in a spanish sample. *Journal of Pediatric Nursing*, 51, e85–e91. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2019.12.001>
- 12 Eslahi, Z., Bahrami, N., Allen, K. A., & Alimoradi, Z. (2021). Spouse's social support in the postpartum period, predictors and its relationship with postpartum depression in a sample of Iranian primiparous women. *International Journal of Gynaecology and Obstetrics*. 154(1), 24–30. <https://doi.org/10.1002/ijgo.13488>
- 13 Feligreras-Alcalá, D., Frías-Osuna, A., & Del-Pino-Casado, R. (2020). Personal and family resources related to depressive and anxiety symptoms in women during puerperium. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(14), 5230. <https://doi.org/10.3390/ijerph17145230>
- 14 Geçkil, E., Koçak, V., Altuntuğ, K., & Ege, E. (2016). Annelerin doğum sonu güvenlik hisleri ölçeği. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 19(4), 233-242
- 15 Goossens, J., Van Den Branden, Y., Van der Sluys, L., Delbaere, I., Van Hecke, A., Verhaeghe, S., & Beeckman, D. (2016). The prevalence of unplanned pregnancy ending in birth, associated factors, and health outcomes. *Human reproduction* (Oxford,

- England), 31(12), 2821–2833. <https://doi.org/10.1093/humrep/dew266>
- 16 Gölbacı, Z., & Evcil F. (2020). Perinatal Bakım (A. Erenel Şentürk & G. Vural, Eds.). Perinatal Bakım, İstanbul Tıp Kitabevleri, İstanbul, 309-339.
- 17 Güleşen, A., & Yıldız, D. (2013). “Erken postpartum dönemde anne bebek bağlanmasının kanıta dayalı uygulamalar ile incelenmesi”. TAF Preventive Medicine Bulletin, 12(2), 177-82.
- 18 Işık, M. & Demirgöz Bal, M. (2022). Doğum sonrası dönemde eş desteğinin travma sonrası belirleyen stres düzeyine etkisi. Sağlık Bilimleri ve Yönetimi Dergisi, 2(2), 27-32 <https://doi.org/10.29228/JOHESAM.11>
- 19 Kaya, N. & Duran Aksoy, Ö. (2021). Doğum sonrası sosyal desteğin kadınların fonksiyonel durumlarına etkisi. Mersin Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi, 14 (3), 419-431. <https://doi.org/10.26559/mersinsbd.833413>
- 20 Kızılırmak, A., Calpbınici, P., Tabakan, G., & Kartal, B. (2021). Correlation between postpartum depression and spousal support and factors affecting postpartum depression. Health care for women international, 42(12), 1325–1339. <https://doi.org/10.1080/07399332.2020.1764562>
- 21 Koçak V, Persson EK, Svalenius EC, Altuntuğ K, Ege E. What are the factors affecting parents' postnatal sense of security? Eur J Midwifery. 2021b;5(38),1-9
- 22 Koçak V., Altuntuğ K., & Ege E. Annelerin öz yeterlikleri ve doğum sonu güvenlik hislerinin değerlendirilmesi. Ebelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi 2021a;4(1),34-44.
- 23 Persson, E. K., & Dykes, A. K. (2009). Important variables for parents' postnatal sense of security: evaluating a new Swedish instrument (the PPSS instrument). Midwifery, 25(4), 449–460. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2007.08.001>
- 24 Persson, E. K., Fridlund, B., & Dykes, A. K. (2007). Parents' postnatal sense of security (PPSS): development of the PPSS instrument. Scandinavian Journal Of Caring Sciences, 21(1), 118–125. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2007.00442.x>
- 25 Persson, E. K., Fridlund, B., Kvist, L. J., & Dykes, A. K. (2011). Mothers' sense of security in the first postnatal week: interview study. Journal Of Advanced Nursing, 67(1), 105-116. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2010.05485.x>
- 26 Pilkington, P. D., Whelan, T. A., & Milne, L. C. (2016). Maternal crying and postpartum distress: the moderating role of partner support. Journal Of Reproductive And Infant Psychology, 34(1), 64-76.
- 27 Qiu, X., Zhang, S., Sun, X., Li, H., & Wang, D. (2020). Unintended pregnancy and postpartum depression: A meta-analysis of cohort and case-control studies. Journal of Psychosomatic Research, 138, 110259. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2020.110259>
- 28 Sacks, E., Finlayson, K., Brizuela, V., Crossland, N., Ziegler, D., Sauvé, C., Langlois, É. V., Javadi, D., Downe, S., & Bonet, M. (2022). Factors that influence uptake of routine postnatal care: Findings on women's perspectives from a qualitative evidence synthesis. Plos One, 17(8), 1-30. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0270264>
- 29 Schaming, C., & Wendland, J. (2023). Postnatal mental health during the COVID-19 pandemic: Impact on mothers' postnatal sense of security and on mother-to-infant bonding. Midwifery, 117, 103557. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2022.103557>
- 30 Şahin, N.H., Dişsiz, M., Dinç, H., & Soypak, F. (2014). Erken lohusalık sürecinde kadınların algıladıkları eş desteği: ölçek geliştirme çalışması, Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi, 17(2), 73-79.
- 31 Türkoğlu N., Celik A., & Pasinlioğlu T. (2014). Annelerin Doğum Sonrası Sosyal Destek İhtiyaçlarının ve Alınan Desteğin Belirlenmesi. Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi, 11(1),18–24.
- 32 Uğurlu, M., Karahan, N., Arslan, G., & Karaşahin, K. E. (2023). Evaluation of the correlation between spousal support, postpartum depression, and breastfeeding self-efficacy in the postpartum period. Journal Of Contemporary Medicine, 13(1), 153-159.
- 33 Uludağ, E., & Öztürk, S. (2020). The effect of partner support on self-efficiency in breastfeeding in the early postpartum period. The American Journal of Family Therapy, 48(2), 211-219.
- 34 Velagic, M., Mahmutovic, J., & Brankovic, S. (2019). Development of mother's postnatal sense of security. Materia Socio-Medica, 31(4), 277–281. <https://doi.org/10.5455/msm.2019.31.277-281>
- 35 Werner-Bierwisch, T., Pinkert, C., Niessen, K., Metzger, S., & Hellmers, C. (2018). Mothers' and fathers' sense of security in the context of pregnancy, childbirth and the postnatal period: an integrative literature review. BMC Pregnancy And Childbirth, 18(1), 473. <https://doi.org/10.1186/s12884-018-2096-3>
- 36 Wiklund, I., Wiklund, J., Pettersson, V., & Boström, A. M. (2018). New parents' experience of information and sense of security related to postnatal care: A systematic review. Sexual & reproductive healthcare:

- official journal of the Swedish Association of Midwives, 17, 35–42.
<https://doi.org/10.1016/j.srhc.2018.06.001>
- 37** Yaksı, N., & Save, D. (2021). How do social and spousal support influence postpartum depression? . Marmara Medical Journal, 34 (3), 327-338.
<https://doi.org/10.5472/marumj.1012403>
- 38** Yıldırım Kaptanoğlu A. (2013). Sağlık alanında hipotezden teze. Beşir Kitabevi.

EXTENDED ABSTRACT

Summary: In the early postpartum period, which covers the first week after birth, mothers adapt to physical, and psychological changes. Providing social, physical and psychological support to mothers by spouses in the face of these changes helps mothers cope with stressful situations and protect their mental health in the postpartum period. The fact that both the mother and the father take responsibility for the baby in the early postpartum period helps the mother to feel a sense of security, and parents perceive this process more positively.

Objective: This study aimed to determine the relationship between spousal support and mothers' postpartum sense of security.

Method: The researcher collected the data through self-reports and face-to-face interviews with 204 mothers who gave birth in a university hospital serving the Central Anatolia Region between May 2022 and August 2022 and who were in the obstetrics clinic within the first week after birth. Ethics committee permission was obtained from a university's Health Sciences Scientific Research Ethics Committee, and written institutional permission from the hospital where the study was conducted was taken. The statistical parameters were expressed as mean, standard deviation, numbers, and ratios. The data were analyzed using various statistical tests, including the Independent Groups T-test, Mann-Whitney U test, One-Way Analysis of Variance (ANOVA), and Kruskal Wallis test. Pearson correlation analysis was used in correlation analyses in which scale scores were compared for normally distributed data.

Results: The study found that the mean age of the moms was 29.54 ± 6.07 ; 32.74% of mothers gave birth for the first time, and 60.3% lived in the province. In the postpartum period, 55.4% of mothers did not receive any education, and 90.2% received support from family members. The total mean score of the SSSPWEPP was determined to be 58.08 ± 9.01 , and the total mean score of the MPSS was determined to be 64.29 ± 10.27 . A positive connection between SSSPWEPP and MPSS was found to be statistically significant ($r=0.513$; $p<0.05$). A statistically significant difference was seen between the variables of the mothers' place of residence, education received during the postpartum time, and support received from family members during the postpartum period, and the total mean score on the MPSS ($p<0.05$). The study found that mothers' perceptions of spousal support and sense of security during the early postpartum period were at a good level. As the mothers' perceived spousal support increased, their postpartum sense of security also increased.

Use in Practice: It is recommended that mothers who live in rural areas and have problems accessing health services should be prioritized in the postpartum period. Especially spouses and other family members should be included in the planning of postpartum education with a holistic approach. Nurses should evaluate the mothers' psychological status in the early postpartum period. Since spouses have an important role in the formation of mothers' postpartum sense of security, it is recommended that their support for mothers should be continuous.