رابطه حمایت اجتماعی ادراک شده و عزت نفس در گروهی از بافندگان فرش روستاهای توابع شهرستان نایین

سید سلمان علوی[۱]، فرشته جنتی فرد[۲]

تاریخ دریافت: ۸۹/۰۸/۱۹ تاریخ ویرایش: ۹۰/۰۲/۲۳ تاریخ پذیرش: ۹۰/۰۴/۱۸

چکیده

زمینه و هدف: بافندگان فرش در محیطهای روستایی نقش مهمی در سیستم اقتصاد خانواده به عهده دارند و بدلایل متعدد شغلی با استرس های فراوان مواجه می باشند. به همین دلیل این افراد به منابع حمایتی بیرونی و درونی جهت خنثی سازی و مبارزه با این استرس ها نیازمند می باشند. در این ارتباط مهمترین منبع حمایت درونی عزت به نفس و مهمترین منبع بیرونی حمایت اجتماعی می باشد. در این پژوهش تصمیم گرفته شد تا ارتباط بین این دو مورد در گروهی از بافندگان فرش روستاهای توابع نایین مورد سنجش قرار گیرد.

روش بررسی: این مطالعه یک پژوهش توصیفی – تحلیلی از نوع همبستگی است . جمعیت مورد مطالعه شامل ۲۰۰نفر از بافندگان فرش مناطق روستایی می باشد . در این مطالعه با استفاده از پرسشنامه های استاندارد عزت نفس کوپر اسمیت و حمایت اجتماعی اقدام به ارزیابی نمره گروه نمونه شد. نتایج با استفاده از آزمون های همبستگی و رگرسیون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: براساس نتایج بدست آمده از این مطالعه بین نمره عزت به نفس و حمایت اجتماعی همبستگی مستقیم به نسبت ۰/۴۸ وجود داشت که از نظر آماری کاملاً معنی دار است($p<۰/۰۰۱$).

نتیجه گیری : نتیجه آنکه حمایت اجتماعی بر روی عزت به نفس افراد تاثیرگذار بوده و هر چه افراد از عزت نفس و اعتماد به نفس بالاتری برخوردار باشند ،نقش خدماتی خود را در جامعه بهتر ایفا کرده و در زندگی خصوصی و اجتماعی خود موفقیتهای بیشتری را کسب خواهند کرد .

کلیدواژه‌ها :حمایت اجتماعی ادراک شده، عزت به نفس، بافندگان فرش، روستا

مقدمه

سلامت و بهداشت روان شاخصی مهم در زندگی می باشد [۱]. از جمله عواملی که بر سلامت و بهداشت روان افراد تاثیر منفی می گذارد، استرس بوده [۲] و از میان مؤلفه هایی که می تواند اثرات مخرب استرس را بر سلامت روان کمرنگ و خنثی نماید دو مؤلفه حمایت اجتماعی و عزت به نفس است که این دو مقوله را بررسی می نماییم.

اعتماد به نفس و عزت نفس بعنوان ذخیره ای درونی در برقراری عملکرد درست اجتماعی در شرائط تنش زا و حفظ سلامت اهمیت دارد [۳-۴] حمایت اجتماعی هم بعنوان قوی ترین منبع بیرونی جهت خنثی سازی اثر استرس مطرح شده است [۵-۷]. و در نتیجه حمایت اجتماعی می تواند به فرد قدرت رویارویی با این استرس‌ها را بدهد. [۸].

حمایت اجتماعی شامل افرادی است که در موقعیتهای استراتژیک قرار گرفته اند تا بخصوص در وضعیت‌های بحرانی یا مواقع نیاز به افراد نیازمند کمک کنند . مطالعات نشان داده که کمبود و فقدان حمایت اجتماعی باعث افزایش میزان بروز اختلالات روانپزشکی بویژه اختلال افسردگی می شود [۹].

حمایت اجتماعی دارای دو جنبهٔ یا دو بعد اساسی ذهنی و عینی است که از طریق آن می توان توانایی سازگاری با مشکلات و اعتماد به نفس افراد را تقویت نمود [۱۰].

پژوهشها نشان می‌دهد مردمانی که پیوندهای

۱- (نویسنده مسئول)کارشناس ارشد روانشناسی، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی ، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان،اصفهان، ایران. alavi@sdlrc.mui.ac.ir
۲- کارشناس بهداشت ،اداره آموزش و پرورش استان اصفهان،منطقه جی،اصفهان،ایران Fj5432@yahoo.com

[Downloaded from ioh.iums.ac.ir on 2026-11-19]

اجتماعی گسترده تری دارند، بیش از کسانیکه از پشتیبانی اجتماعی کمتری برخوردارند عمر می کنند و کمتر از آنها دچار بیماریهای ناشی از فشار روانی می شوند [۱۱].

همچنین عدم ارضای نیاز به مورد توجه و احترام بودن و نداشتن وجهه اجتماعی باعث کاهش عزت نفس شده و توان روان فرد را مخدوش می کند [۱۲].

«خود» چندین قسمت دارد و مهمترین جنبهٔ آن «خود اجتماعی» است که از مشاهدات افراد و اینکه چگونه در مورد فرد قضاوت می کنند ناشی می شود. وی تأکید خود را بر اهمیت واکنشهای افراد دیگر در شکل دادن به عزت نفس بیان می کند [۱۳].

مید نیز بیان می دارد که اطرافیان بطور عمده یک تأثیر تعیین کننده بر روی عزت نفس دیگر افراد دارند. مید نگرش والدین و افراد مهم دیگر را در بالا بردن عزت نفس دخیل می داند [۱۳].

کارل راجرز در ارتباط با عزت نفس می نویسد: هر چه که نوزاد تکامل پیدا کند به تدریج خود و محیط خارج از خود را تشخیص می دهد و به دنبال توسعه تدریجی، یک ارزش مثبت یا منفی نسبت به خود، براساس تجربه هایی که در محیط کسب کرده بدست می آورد که این احساس ارزش همان عزت نفس وی می باشد [۱۳].

آندرد و همکارانش هم در پژوهش خود نشان دادند که حمایت اجتماعی در افسران پلیس در کیفیت زندگی و عزت نفس آنها نقش موثری دارد.[۱۴]

با توجه به پژوهشهای گذشته و با توجه به اینکه عزت نفس از مؤلفه های مهم و اساسی بهداشت روان می باشد پژوهش در این حوزه که حمایت اجتماعی ادراک شده با عزت نفس چه رابطه ای دارد می تواند ما را در جهت شناخت عوامل مؤثر بر عزت نفس و تقویت آنها در راستای حل مشکلات افراد یاری می رساند. کارگران کارگاههای فرشبافی با توجه به طولانی بودن مدت زمان کار ، حضور در محیطهای شغلی اغلب نامناسب و شرائط کاری سخت و زیاد در مواجهه با استرس بیشتری نسبت به سایر مشاغل می باشند و حمایت اجتماعی آنها می تواند آنها را در جهت خشنودی شغل یاری دهد. زیرا این قشر معمولاً دارای درآمد و تحصیلات کمتری نسبت به مشاغل دیگر هستند و معمولاًافراد بزرگسالی که دارای درآمد و تحصیلات کمی هستند از سطوح پایینتری از عزت نفس اجتماعی برخوردارند [۱۵]. همچنین از آنجاییکه این پژوهش در ایران بر روی این قشر از جامعه با این ابزار و متد انجام نشده و نسبت به طرحهای دیگر روشی متفاوت دارد ، لذا ضرورت چنین طرحی در پژوهشهای رفتاری وجود داشت و به همین دلیل این مطالعه انجام شد.

بنابراین در پژوهش حاضر به تعیین ارتباط حمایت اجتماعی ادراک شده و عزت نفس در گروهی از بافندگان فرش روستاهای اطراف شهرستان نایین پرداختیم تا از طریق آن بتوان جهت تقویت مؤلفه های حمایت اجتماعی ادراک شده و عزت نفس و اثربخشی این دو مقوله در راستای حفظ سلامت روان افراد و در نتیجه در جهت بهبود رضایت شغلی و خانوادگی آنها گامی برداشته باشیم.

روش بررسی

این مطالعه یک پژوهش توصیفی – تحلیلی از نوع همبستگی است که بصورت مقطعی انجام شد جامعه هدف در این مطالعه کلیه بافندگان فرش ساکن روستاهای توابع شهرستان نایین هستند که ۲۰۰ نفر از آنها به روش نمونه گیری سهمیه ای تصادفی از کارگاههای بافندگی انتخاب شدند.بدین منظور ابتدا فهرستی از کارگاههای بافندگی موجود در این مناطق اخذ شد، سپس نسبت به حجم نمونه محاسبه شده افرادی از کارگاهها انتخاب شدند. سپس این افراد توسط دو پرسشنامه عزت نفس کوپراسمیت و پرسشنامه چندوجهی حمایت اجتماعی مورد بررسی قرار گرفتند.

• **پرسشنامه عزت نفس کوپر اسمیت:** این مقیاس دارای ۵۸ ماده است که ۸ ماده از آن دروغ سنج می باشد و ۵۰ ماده دیگر آن بر ۴ خرده مقیاس عزت نفس کلی، عزت نفس اجتماعی، عزت نفس خانوادگی و

[Downloaded from ioh.iums.ac.ir on 2026-11-19]

جدول شماره ۱: همبستگی بین نمره حمایت اجتماعی و عزت نفس

		نمره حمایت اجتماعی	نمره عزت نفس
حمایت اجتماعی	همبستگی پیرسون	r=۱	
	P value	p <۰/۰۰۱	
	تعداد	۲۰۰	r=۰/۴۸*
عزت نفس	همبستگی پیرسون	r=۰/۴۸*	
	P value	p <۰/۰۰۱	r=۱
	تعداد	۲۰۰	

عزت نفس تحصیلی تقسیم شده است. نمره گذاری آن بصورت ۰ و۱ است ،بلی نمره یک و خیر نمره صفر می گیرد.دامنه نمرات از ۰ تا ۵۰ است.چنانچه آزمودنی از ۸ ماده دروغ سنج بیش از ۴ بگیرد اعتبار آزمون پایین است.نمره عزت نفس کلی آزمودنی نیز بر حسب مجموع نمره های چهار زیر مقیاس آزمون محاسبه می شود. روایی و پایایی این آزمون در مطالعات مختلف به اثبات رسیده است.به عنوان مثال نیسی و همکاران (۱۳۸۵) در تحقیقی ضریب پایانی مقیاس کوپر اسمیت را با استفاده از روش آلفای کرونباخ بر روی ۲۴۴ نفر از دانش آموزان دختر برابر با ۰/۷۲ بدست آوردند [۱۶].

• **پرسشنامه چندوجهی حمایت اجتماعی:** این مقیاس دارای ۱۲ ماده می باشد که این ۱۲ ماده شامل ۳ خرده آزمون بنامهای خرده آزمون افراد خاص ، خرده آزمون خانواده و خرده آزمون دوستان می باشد. این پرسشنامه به روش لیکرت نمره گذاری می شود. پایایی این پرسشنامه در مطالعه ای به روش آلفای کرونباخ برای کل مقیاس برابر با ۰/۹۳، خرده مقیاس های خانواده ۰/۹۱، دوستان ۰/۸۹ و خرده مقیاس افراد خاص ۰/۹۱ گزارش شده است [۱۷].

یافته‌ها

اطلاعات دموگرافیک نمونه های پژوهش نشان می دهد که اکثر آنها(۶۰٪) در محدوده سنی ۲۰تا۵۰ سال،۷۳٪ متاهل، و در زمینه تحصیلات ۲۵٪کارشناسی و بالاتر،۳۵٪ دیپلم و ۴۰٪ هم زیر دیپلم تحصیلات داشته اند.۵۳/۸٪ افراد رضایت نسبی از وضعیت اقتصادی خود داشته اند. ۴۳٪ افراد سابقه کار بین ۱تا۵ سال ۲۷/۲٪ افراد با سابقه کار بین ۱۱تا ۱۵ سال،۱۷/۴٪ سابقه کار بین ۱۶-۲۰ سال و ۱۳/۴٪افراد هم سابقه کار بین ۲۱-۲۵ سال داشته اند.

میانگین نمره عزت نفس در کل گروه نمونه مورد بررسی ۶/۷ ± ۴۱ بود. حداقل امتیاز کسب شده جهت این عامل ۱۹ و حداکثر ۵۳ بود. انجام آزمون t-test نشان داد تفاوت آماری معناداری بین دو گروه زن و مرد از این نظر وجود ندارد (p=۰/۱۹).همچنین میانگین نمره عزت نفس افراد متأهل بیشتر بود (p=۰/۰۴). میانگین نمره حمایت اجتماعی در گروه نمونه مورد مطالعه ۱۴/۴ ± ۶۱/۴ بود. حداقل نمره کسب شده ۲۱ و حداکثر ۸۴ بود. آزمون t-test نشان داد که تفاوت آماری معناداری بین دو گروه زن و مرد از این نظر وجود ندارد (p=۰/۲۶) همچنین میانگین نمره حمایت اجتماعی افراد متأهل بیشتر از افراد مجرد بود. (p=۰/۰۳).

براساس یافته های این مطالعه میانگین نمره حمایت اجتماعی در ۲۰۰ نفر گروه مطالعه شده ۱۴/۴ ± ۶۱ و نمره عزت نفس آنها ۶/۷ ± ۴۱ بود. انجام آزمون همبستگی پیرسون نشان داد بین نمره حمایت اجتماعی و نمره اعتماد به نفس یک همبستگی مستقیم به میزان ۰/۴۸ وجود دارد که این ارتباط از نظر آماری کاملاً معنی دار است (p<۰/۰۰۱). نتایج مربوط به این همبستگی در جدول شماره ۱ نشان داده شده است. بررسی داده های فوق با استفاده از نمودار پراکنش نیز

[Downloaded from ioh.iums.ac.ir on 2026-11-19]

جدول شماره ۲: ضرائب رگرسیون خطی مربوط به متغیرهای باقی مانده در مدل

ضرائب / متغیرها	B	P-value	t	Beta	Std.err
Constant	۲۵/۲	۳/۶	*	۲۴	<۰/۰۰۱
سن	-۰/۵۹	۰/۳۳	-۰/۳۲	-۲/۳	٪۰۴۵
خرده آزمون دوستان	۰/۱۵	۰/۴۶	۰/۴۵	۳/۱	۰/۰۹۳
خرده آزمون خانواده	۰/۴۶	۰/۱۱	۰/۲۵	۲/۵	۰/۰۰۳
خرده آزمون افراد مهم	۰/۰۲	۰/۳۷	۰/۰۲	۰/۲۹	۰/۹

چنین ارتباطی را به خوبی نشان می دهد.

به منظور بررسی نقش خرده آزمونهای مربوط به حمایت اجتماعی و همچنین مشخصات دموگرافیک گروه نمونه در عزت نفس آنها مبادرت به ورود متغیرهای فوق در یک مدل رگرسیون گردید که براساس این تحلیل متغیرهای سن و خرده آزمون خانواده دارای تأثیر معنی دار در عزت نفس افراد داشته اند. نتایج مربوط به آنالیز رگرسیون خطی در جدول شماره ۲ نشان داده شده است. براساس نتایج بدست آمده از این تحلیل با استفاده از مدل زیر می توان نمره عزت نفس افراد را با اعمال ضرایب مربوطه پیش بینی نمود.

بحث

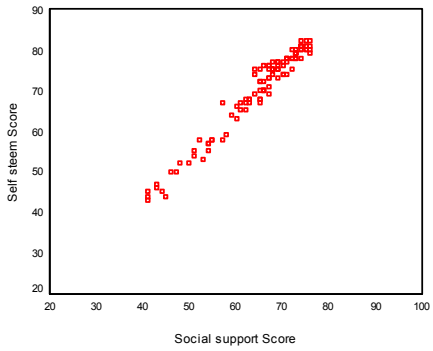
هدف کلی از اجرای این طرح پژوهشی تعیین ارتباط بین حمایت اجتماعی و عزت نفس در گروهی از بافندگان فرش روستاهای توابع نایین می باشد. در این پژوهش بر آن شدیم تا ببینیم آیا حمایت اجتماعی بعنوان مهمترین منبع بیرونی با عزت نفس ارتباط دارد یا خیر. طبق آزمون همبستگی پیرسون با توجه به ضریب همبستگی ($r = ۰/۴۸$ و $p<۰/۰۰۱$) این دو مؤلفه با یکدیگر رابطه مستقیم و قوی دارند. در پژوهشی تحت عنوان عزت نفس، حمایت اجتماعی و عملکرد بهداشت روانی، حمایت اجتماعی بطور برجسته اثر مستقیم روی عزت نفس داشته است [۱۸].

همچنین در مطالعه ای که در سال ۲۰۰۲ در آمریکا بر روی زنانی که اقدام به خودکشی کرده بودند انجام شد ،ثابت شد که حمایت اجتماعی رابطه مستقیم با عزت نفس افراد دارد. و هر چه حمایت اجتماعی زیادتر باشد عزت نفس افراد افزایش یافته و تلاش جهت خودکشی آنها کاهش می یابد [۱۹].

در مطالعه ای دیگری که در نیویورک انجام شد مطالعه روی ۸۳ پرستار نشان داد که حمایت اجتماعی ادراک شده از طرف فامیل، فعالیت های مذهبی و طول اقامت در منزل با افسردگی و عزت نفس رابطه مستقیم دارد [۲۰].البته لازم به ذکر است که عزت نفس جزیی از شخصیت بوده و این امر به تمام دوران زندگی مخصوصاً کودکی ارتباط دارد و در طول زندگی ممکن است عوامل مهم دیگری چون عوامل اقتصادی، فرهنگی و غیره در کاهش یا افزایش آن تاثیر داشته باشد [۲۱]. اما نکته مهمتر در این زمینه اینکه تعیین دقیق اینکه کدامیک از ایندو عامل اثر علّی دارند، دشوار است و برای یافتن پاسخ روشن تر نیاز به طرح های آماری پیچیده تر وجود دارد. آنچه مسلم است این است که حمایت اجتماعی و عزت نفس با هم رابطه مثبت داشته و به نوعی بر یکدیگر اثر متقابل دارند. اما در این زمینه تحقیقات بیشتری لازم است انجام شود.

میانگین نمره حمایت اجتماعی براساس وضع تأهل بیان می کند که متأهل ها حمایت اجتماعی بیشتری را نسبت به مجردها دریافت می کنند و این مسئله بدلیل حمایتی است که از جانب همسرانشان دریافت می کنندو این مسئله در مطالعات قبلی هم نشان داده شده است . همچنین متاهلین با داشتن رابطه ای رضاین بخش با افراد خانواده و فرزندان منابع حمایتی فراوانی در

[Downloaded from ioh.iums.ac.ir on 2026-11-19]



نمودار شماره ۱: همبستگی بین نمره حمایت اجتماعی و عزت نفس

سن (۰/۵۹)- خرده آزمون خانواده (۰/۴۶) + نمره خرده آزمون دوستان (۰/۱۵) + ۲۵/۲= نمرهٔ عزت نفس، خرده آزمون افراد مهم (۰/۰۲) +

دسترس دارند. [۲۲] .

در تحلیل رگرسیون انجام شده مشخصات گروه نمونه شامل سن، وضع تأهل، و محل سکونت همراه با نمره سه خرده آزمون حمایت اجتماعی دارد مدل رگرسیون گردید. که از این ۸ نمره وارده شده ۴ نمره در مدل باقی ماند و دو مورد از این نمرات یعنی نمره سن و نمره خرده آزمون خانواده ارتباط قوی تری با عزت نفس دارد. در این زمینه پژوهشهای متعدد نشان داده‌اند، خانواده و محیط اجتماعی نقش مهمی در پرورش استعدادها و سلامت داشته و باور ،خودکارآمدی و عزت نفس افراد را ارتقاء می بخشند[۲۳] در پژوهش دیگری نشان داده شد مؤلفه های حمایت اجتماعی، حمایت خانواده و دوستان روی هم ۱۵ درصد از واریانس عزت نفس را تبیین کرده و حمایت خانواده بالاترین ضریب همبستگی را با عزت نفس داشت.[۲۴]

از این مطلب چنین نتیجه گیری می شود که که حمایت اجتماعی بویژه خانواده در تحول عزت نفس و احساس خودکارآمدی سهیم است و سازه مذکور نقش برجسته ای در سلامت، پیشرفت و ارتقای بهزیستی و روانی افراد دارند. در نتیجه حمایت اعضای خانواده برای افراد بسیار مهم و در عزت نفس آنها نقش بسزایی ایفا می‌کند.

از بین مشخصات دموگرافیک هم فقط شاخص سن تأثیر مستقیمی بر روی عزت نفس داشت.یعنی با افزایش سن عزت نفس و اعتماد به نفس نیز افزایش می یابد. یکی از دلایل این موضوع این است که با افزایش سن، شناخت فرد از توانائیها و استعدادهایش افزایش می یابد و از آنها در راستای بهبود کارکرد خود استفاده می کنند.

نتیجه گیری

در پایان ذکر این نکته الزامی است که از آنجائیکه بافندگان فرش نقش محوری و مهمی را در سیستم اقتصاد خانواده های روستایی ایفا می نمایند و از طرفی به دلایل وظائف شغلی و بعضاً خانگی(در مورد خانمها) در مواجه با استرسهای فراوان می باشند این افراد نیاز بیشتری به منبع حمایت بیرونی و درونی قوی در جهت خنثی سازی و مبارزه با این استرسها دارند . در این میان مهمترین منبع درونی، عزت نفس و مهمترین منبع بیرونی حمایت اجتماعی(افراد خانواده) است. مسلم است که هر چه این افراد از عزت نفس و اعتماد به نفس بالاتری برخوردار باشند نقش خدماتی خود را در جامعه بهتر ایفا کرده و در زندگی خصوصی و اجتماعی خود موفقیتهای بیشتری را کسب خواهند کرد.. البته از آنجایی که حمایت اجتماعی جنبه های مختلفی دارد و ممکن است برای افراد متفاوت نوع خاصی از حمایت اجتماعی نقش مهمتری داشته باشد، لازم است در پژوهش‌های آینده ابعاد مختلف حمایت اجتماعی لحاظ

[Downloaded from ioh.iums.ac.ir on 2026-11-19]

شود. لذا پیشنهاد می گردد که برای پایش سلامت روان و مؤلفه های تأثیرگذار بر آن بخصوص در افرادی که در معرض استرسهای شغلی بیشتری قرار دارند، برنامه ریزیهای مناسب زیر به عمل آید:

۱) انجام پژوهشهای بیشتر در زمینه رابطه عزت نفس با عوامل مختلف و ارائه راهکارهای کاربردی در راستای کاهش عوامل استرس زا و تقویت سلامت روان و عزت نفس افراد .مخصوصاً در محیطهای روستایی

۲) تغییر شرائط کاری نامساعد و نامطلوب

۳) انجام معاینات مکرر و مرتب پزشکی و روانپزشکی جهت شناسایی دقیق افرادی که در معرض استرسهای بیشتری قراردارند(به خصوص بافندگان فرش در محیطهای روستایی).

۴) بررسی بیشتر در جهت تقویت راههای مناسب جهت افزایش حمایت اجتماعی به عنوان مولفه مهمی که روی عزت نفس تاثیر مستقیم دارد.

۵) به دلیل برخی از مشکلات تعدادی از کارگاههای بافندگی در حال کاهش بوده و کارگران احساس عدم امنیت شغلی دارند که این عامل در عزت نفس و سلامت روان اشخاص عامل مهمی به شمار می رود و به جاست مسئولین امر در این زمینه راهکارهای مناسب را اتخاذ نمایند.

تشکر و قدردانی

بدینوسیله نسبته به زحمات کلیه همکاران در دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی کمال تشکر را دارم.

منابع

1. Bovier pa,chamot e,perneger TV. Perceived stress, internal resources, and social support as determinants of mental health among young adults. Qual life res. 2004; 13(1):161-70.

2. Sarafino E.p. Biopsychosocial intractions .Sarafino E.P. Health psychology, 6rd ed. New york John Wiley, & Sons company, 2008:56-58.

3. Von AhD, E bert S,Ngamvitroj A, park N,kang DH. Predictors of healh behaviours in college students. Journal of Advanced Nursing. ,2004; 48(5):463-74.

4. Ruth Lo. A longitudinat study of perceived level of stress, coping and self-esteem of undergraduate nursing students: an Australian case study. Journal of Advanced Nursing. 2002; 39(2):119-126.

5. Kiessling C, Schubert B, Scheffner D, Burger W.First year medical students perception of stress and support: a comparison between reformed and traditional track curnicula. Medical Education . 2004; 38: 504-504.

6. Gloria Alberta M, Kwrpius R, Sharon E. Influence of self-beliefs, social support, and comfort in the university environment on the academic decisions of American Indian under graduates. Cultural Diversity & Ethnic minority psychology. 2001; 17(1): 88-102.

7. Rospenda Km, Hhalpert J, Richman JA. Effects of social support on medical students performances. Acad meed , 1994; 69(6): 469-500.

8. Sadock Bj, Sadock VA. Mood disorder in Comprehensive text book of psychiatry: New York, lippincott and Williams press, 2005; 1300-1306.

9. Paragament KT, Koeng HG . The many methods of religious coping development and initial validation of the Recope: university Ohio, Department of psychology, Bowling areen state. 2000.

10. Arab M. Relation between self esteem & course in student. dissertation of bachelor[in Persian],faculty of psychology and educational sciences . Isfahan university. 1996.

11. Eslaminasab A. Psychology of Self esteem. [InPersian]. Tehran. Mehrdad . 1995:22-46.

12. Richard, Etel. Self esteem. American psychological association Co. 1995: 23-26.

13. Biabangard E. Methods of reinforcing self esteem in child & adolescent. [In Persian]. Tehran, Olia Va Morabian. 2006:77.

14. Andrade ER, de Sousa ER, Minayo MC. Self-esteem and quality of life: essential for the mental health of police, Cien Saude Colet. 2009;14(1):275-85.

15. Shahbaz zadegan, B, Farmanbar, R, Ghanbari, A, Atrkar Roshan, Z, Adib, M. Investigation of the correlation between economical-social factors and self-esteem of elderly residents in Rasht nursing homes. Quarterly journal of Nursing and Midwifery. Gilan province, 2009;19(62):21-27[In Persian].

16. Neissi A,Najjarian B,Khaiiat Ghiasi P. Comparison of educational performance & mental Health in girl students.[In Persian]. Journal of Psycho-educational researchs,2(1),2007:1-20.

17- Atarodi S. relationships between perceived

[Downloaded from ioh.iums.ac.ir on 2026-11-19]

social support and self-esteem in the medical students of Isfahan university of Medical sciences.[In Persian]. Thesis of MD. Isfahan university of Medical sciences, Medical faculty. 2007.

18. Muhlen Kamp, Ann. F, Sayles, Jndy A. Self esteem social support and positive health practices. Nursing Research, 1996; 35(6): 334-337.

19. Thompson MD, Kaslow Nj, Short LM, Wy ckcoffs. The mediating roles of perceived social support and resources in the self efficacy-suicide attempt relation among African American abused woman. Clemson. Edu, 2002; 70(4): 942-9.

20. Commerford MC, Rezin koff M. Relationship of Religion and perceived social support to self-esteem and depression in Nursing home residents . J Psychol. 1996 ;130(1):35-50.

21. Groleger U, Tomori M, Kocmur M. Suicidal ideation in adolescence and indicator of actual risk.Psychiatry Relat 2003; 40(3):202-8.

22. Tayler PA,Ellison RN..Source of stress and psychological well-being in high –dependency nursing.J Adv Nurs, 1994;19(3):76-469.

23. Karademas C E. Self-efficacy, social support and well-being: The mediating role of optimism. Perso Indiv diffe 2006; 40: 1281–1290.

24. Rostami R, Shahmohamadi KH, Ghaedi GH, Besharat MA, Akbari Zardkhane S, Nosratabadi M,The survey relationship between self-efficacy with emotional intelligence and perceived social support in students of Tehran University, 2010;16(3):46-54.

[Downloaded from ioh.iums.ac.ir on 2026-11-19]

Relationships between perceived social support and self-esteem in the Carpet Knitter of Naeen's Villages

Seiied Salman Alavi[1], Fereshte Jannatifard[2]

Abstract

Background and aim: Carpet knitters play an important role in economic systems of families and they are dealing with stress at work for many reasons. Therefore, they need both external and internal supporting resources for coping with these stresses. Among supporting resources, self-esteem is the most internal and social support is the most external supporting resources. This study was designed to identify the relationship between perceived social support and self-esteem in Naeen village's carpet knitters.

Methods: This study is a descriptive- analytical research with correlation design. Two hundred carpet knitters of Naeen's villages were assessed using two questionnaires; "Cooper Smith' scale of self-esteem and multidimensional scale of perceived social support. Results were analyzed using Pearson Correlation Coefficient and Multiple Regression.

Results: According to Pearson correlation coefficient, a significant correlation was found between self esteem and social support, $r = 0.48$, ($p< 0.001$).

Conclusion: Consequently, social support can influence the individuals self-esteem and when people have higher self-esteem and self- confidence, they can play their roles properly and achieve more success in both private and social life

Keywords: Perceived social support, self-esteem, carpet knitter, rural area.

1. **(Corresponding author)**, Master of Science in Psychology, Management and Medical Informatics Faculty of Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran. alavi@sdlrc.mui.ac.ir
2. Bachelor of Hygiene, Education Organization of Isfahan. Jay region, Isfahan, Iran. fj5432@yahoo.com

[Downloaded from ioh.iums.ac.ir on 2026-11-19]