

# 9. ULUSLARARASI 13. ULUSAL EBELİK ÖĞRENCİLERİ KONGRESİ

Cumhuriyet ile Nice 100 Yıllara:  
KANITTAN GERÇEĞE



**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**  
Sağlık Bilimleri Fakültesi  
Ebelik Bölümü

**9. Uluslararası 13. Ulusal Ebelik Öğrencileri Kongresi**

**9<sup>th</sup> International 13<sup>th</sup> National Congress of Midwifery  
Students**

**Kongre Kitabı**

## İÇİNDEKİLER

|   |    |
|---|----|
| <b>ÖN SÖZ.....</b>  | 12 |
| <b>DÜZENLEME KURULU.....</b>  | 13 |
| <b>BİLİM KURULU.....</b>  | 15 |
| <b>KONGRE PROGRAMI.....</b>   | 17 |
| <b>SÖZLÜ BİLDİRİLER.....</b>  | 40 |
| Kadınların Vajinal Duş Davranışlarının İncelenmesi: Nitel Bir Araştırma.....  | 41 |
| Doğum Sonu Dönemdeki Kadınların Anne Olmak Kavramına İlişkin Algıları: Metafor Analizi.....   | 43 |
| Annenin Doğum Sonu Güvenlik Hissinin Emzirme Öz Yeterliliğine ve Postpartum Depresyon Durumuna Etkisi.....  | 45 |
| Ebelik Öğrencilerinin Human Papilloma Virüs (HPV) Farkındalık ve Bağışıklama Tutum ve Davranışlarının Belirlenmesi.....                                   | 46 |
| Babalık Deneyiminin Fertilite Sağlığı Bilgisi, Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışlarına Etkisi.....   | 48 |
| Investigation The Relationship Between Defense Mechanisms and Syndrome of Mental Disorders In Diabetic Pregnant Women.....                                | 59 |
| The Effect of Emla Ointment And Diclofenac Gel In Reducing The Pain of Venipuncture In Parturient Women.....  | 60 |
| İnfertil ve Fertil Kadınların Sağlıklı Yaşam Davranışları ve Doğurganlık Bilinci Karşılaştırması.....   | 61 |
| Comparison of The Effect of Kalsitrapine and Metformin as Adjunctive Therapy In The Treatment of Infertility In Women With Polycystic Ovary Syndrome..... | 69 |
| Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Çocukluk Çağı Sıkıntılarının Benlik Saygısı ve Mesleki Aidiyetine Etkisi.....  | 70 |
| Genç Kadınlarda Primer Dismenorenin Günlük Yaşam Üzerine Etkileri ve Tedavi Yaklaşımlarının İncelenmesi.....  | 7  |
| İki Farklı Üniversitede Eğitim Gören Ebelik Öğrencilerinin Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklara Dair Bilgi Düzeyleri: Karşılaştırmalı Bir Çalışma.....       | 73 |
| Treatment of Uterine Fibroids with Royan Vaginal Cream.....   | 75 |
| Study the Relation of Marital Satisfaction with Mental Health in Pregnant and Nonpregnant Women.....  | 76 |
| Gebelerin Doğum Ağrısı Yönetiminde Non-Farmakolojik Müdahaleler İle İlgili Görüşleri ve Tercihleri: Karşılaştırmalı Bir Çalışma.....                      | 77 |
| Kadınlarda Koronavirüs Anksiyetesi ve Sağlık Okuryazarlığı: Türkiye’de Kuşaklararası Bir Araştırma.....   | 88 |
| Gebelerin Beden İmajı Kaygıları İle Özgüven Düzeylerinin Prenatal Bağlanma Üzerine Etkisi.....  | 89 |
| Depremın Kadın Yüzü Regl Yoksulluğu Üzerine Nitel Bir Araştırma.....  | 91 |

|  |     |
|--|-----|
| Sağlık Bilimleri İle İlgili Alanlarda Öğrenim Gören Öğrencilerinin Siber Zorbalık Ve Duygusal Şiddete Maruz Kalma Düzeylerinin İncelenmesi.....                                    | 93  |
| Epizyotomi Uygulamasının Emzirme Öz-Yeterliliği ve Anne Bebek Bağlanmasına Etkisi.....   | 95  |
| Ebelerin Çalıştıkları Kurum Ve Çalışma Özelliklerinin Mesleki Aidiyet Üzerine Etkisinin İncelenmesi.....   | 97  |
| Ebelik ve Hemşirelik Öğrencilerinin Toplumsal Cinsiyet Rollerine İle Flört Şiddetine Yönelik Tutumları Arasındaki İlişkinin İncelenmesi.....                                       | 99  |
| Gebelikte Kozmetik Ürün Kullanımı: Annelik Algısına Yönelik Kadınların Bakış Açılarının Kesitsel Olarak Araştırılması.....   | 101 |
| Effectiveness of Stress Management on Pain Tolerance and Coping Styles With Pain Dental of Pregnant Women In The Second Trimester of Pregnancy.....                                | 103 |
| The Effect of Behavioral Therapy on Increasing Courage In Pregnant Women Referring to Dental Services.....   | 104 |
| Postpartum Dönemde Thera Pearl Yardımı İle Memeye Uygulanan Sıcak Uygulamanın Annelerin Süt Algısı ve Postpartum Emzirme Öz Yeterliliğine Etkisi: Randomize Kontrollü Çalışma..... | 105 |
| Gebelikte İnternet Kullanımının Doğum Endişesi Üzerine Etkisi.....   | 107 |
| Kadınların Aile Planlaması Yöntemlerini Kullanımına İlişkin Engeller ve Etkileyen Faktörler.....   | 108 |
| İntörlük Sistemi Uygulanan ve Uygulanmayan Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Klinik Uygulamaya Yönelik Tutum ve Mesleki Aidiyetlerinin Karşılaştırılması.....                           | 110 |
| Erkeklerin Menopoza Bakış Açıları.....   | 112 |
| Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Ders Dışında Öğretimsel Videolardan Yararlanma ve Akademik Güdülenme Düzeylerinin İncelenmesi.....                                       | 113 |
| Kanıtı Dayalı Uygulamalarda Ebelerin Tutumları ve Obstetride Kullanımları.....   | 114 |
| Kadınların Üriner İnkontinansa İlişkin Tutumları İle Sağlık Arama Davranışları Arasındaki İlişki.....  | 115 |
| Doğum Yapmış Kadınlarda Estetik Uygulamalar ve Sosyal Medya.....   | 117 |
| Menopozal Dönemdeki Kadınlarda Menopoz Semptomlarının Cinsel Yaşam ve Psikolojik İyi Oluş İle İlişkisi.....  | 119 |
| Oral Kontraseptif Kullanımında Unutkanlık Problemi; Kullanılan Fosforlu Ok Bilekliklerin Düzenli Oral Kontraseptif Kullanımına Etkisi.....   | 121 |
| Gebelerin Öz Güven Seviyelerinin Doğum Şekline İlişkin Tercihlerine Etkisi.....  | 123 |
| Genç Kadınların Evlilik Öncesi Riskli Cinsel Davranışlarının Değerlendirilmesi.....  | 125 |
| Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Postpartum Depresyon Hakkında Bilgilerinin İncelenmesi.....  | 130 |
| Türkiye Kahramanmaraş Depremi Sonrası Kadın ve Adölesan Kızların Menstrüel Sağlık ve Hijyen Yönetimi: Nitel Bir Çalışma.....   | 132 |
| Baba Olmaya Yönelik Tutum Ölçeği Geliştirme Çalışması ve Psikometrik Özellikleri Bir Metodolojik Çalışma.....  | 134 |
| Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Kadın Sünnetine İlişkin Tutumları: Nitel Bir Çalışma.....   | 136 |
| Doğum Eylemine İlişkin Öğrencilerin Korkuları Ölçeği'nin Geliştirilmesi.....   | 138 |

|   |     |
|---|-----|
| Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde Yatış Sürelerinin Kırılgan Bebek Algısı Üzerine Etkisi, Anne-Bebek Bağlanması ile İlişkisi.....                            | 140 |
| Menarş Travması ve Kadın Yaşam Döngülerine Yansıması: Nitel Araştırma.....  | 142 |
| Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Toplumsal Cinsiyet Algıları İle İsteğe Bağlı Düşüğe Bakış Açıkları Arasındaki İlişki.....                                      | 144 |
| Riskli Gebelerde Prenatal Bağlanma Düzeylerinin Distres ve Risk Algısı İle İlişkisi.....  | 146 |
| İkınma Tekniklerinin Doğum Eylemi Süresine, Perineal Travma Durumuna ve Yenidoğan Apgar Skoruna Etkisi – Randomize Kontrollü Deneysel Bir Çalışma.....      | 148 |
| Travaydaki Kadınların Vajinal Muayene Deneyimlerini Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi.....   | 150 |
| Covid 19 Pandemisinde Babaların Yaşadığı Kaygıyı İnceleyen Çalışmaların Analizi.....  | 152 |
| Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Genel Öz Yeterlilik Algıları İle Çocuğa Yönelik Cinsel İstismar Tutumlarının Belirlenmesi.....                                 | 154 |
| Ebelik Öğrencilerinin Mentörlük İle İlgili Görüş ve Tutumlarının İncelenmesi.....   | 156 |
| Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinde Gebelik Öncesi Doğum Korkusu.....   | 158 |
| Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri Ve Etkileyen Faktörler.....   | 160 |
| Gebeliğin Planlanma Durumuna Göre Annelik Rolü Ve Gebeliğin Kabulünün Primipar Gebelerde İncelenmesi.....   | 161 |
| Doğum Videosu İzleyen Ebelik Birinci Sınıf Öğrencilerinin Doğuma Yönelik Görüşlerinin Değerlendirilmesi.....  | 163 |
| Ağrı İlinde Anne ve Yenidoğanlara Destek Paketi: Yaşama İlk Adım Projesi.....   | 165 |
| Ebelik Öğrencilerinde Afet Farkındalığı ve Etkileyen Faktörler.....   | 167 |
| Gebelikte Cinsel Aktiviteye Odaklanan Çalışmaların Bibliyometrik Analizi.....   | 168 |
| 30 Hafta ve Altı Prematürelde Kord Kanında ve Annelerde Bakılan Retinol Ve Retinol Binding Protein Düzeyinin Mortalite ve Morbidite Üzerine Etkisi.....     | 170 |
| Ebelik Öğrencilerinin Meslekte Erkek Olmasına İlişkin Görüşleri Ve Toplumsal Cinsiyet Algıları Arasındaki İlişkinin Belirlenmesi: Kesitsel Bir Çalışma..... | 171 |
| Gebelerin İnternet Yoluyla Karar Alma Durumlarının Gebelik Stresi ve Prenatal Bağlanmayla İlişkisi.....   | 173 |
| Prenatal Konforun Travmatik Doğum Algısına Etkisi.....  | 175 |
| Primipar ve Multipar Gebelerin Tarama Testleri Hakkında Bilgi Düzeylerinin Karşılaştırılması.....   | 177 |
| Gebe ve Partnerinin Gebelikte Cinselliğe Karşı Tutumları.....   | 179 |
| Gebelerde Doğum Öncesi Bakım Memnuniyetinin Ve Hasta Beklentilerinin Stres Algısı Üzerine Etkisi.....   | 181 |
| Çocuk Acil Servisine Başvuran Ebeveynlerin Eş uyumları ile Depresyon Anksiyete ve Stres Düzeyleri Arasındaki İlişki.....                                    | 183 |
| Doğum Eylemi Tarihinin Göstergibilimsel Dili.....   | 185 |
| Postpartum Dönemdeki Kadınlarda Uyku Kalitesinin Emzirme Öz Yeterliliğine Etkisi.....   | 187 |
| Ebelerin Yabancılara Yönelik Tutumlarının Değerlendirilmesi.....  | 188 |

|  |     |
|--|-----|
| Investigation of The Relationship Between Genital Self-Image and Quality of Sexual Life In Married Women.....                              | 189 |
| Lisansüstü Öğrenim Gören Ebelerin Lisansüstü Eğitime Yönelik Tutumlarının Değerlendirilmesi: Türkiye Örneği.....                           | 190 |
| Menopoz Dönemindeki Kadınlarda Sağlık Okuryazarlığı ve Yaşam Kalitesi Arasındaki İlişkinin İncelenmesi.....                                | 191 |
| Gebelerin Cinsel Yaşam Kalitesinin Belirlenmesi.....   | 192 |
| Primipar ve Multipar Gebelerde Beden İmajı Algısının Eş Duygusal Kıskançlık Duygusuyla İlişkisi.....                                       | 194 |
| Kadın Sünneti ve Türkiye'deki Afrikalı Öğrencilerin Yaşamlarına Etkisi: İki Olgu Sunumu.....   | 196 |
| Sağlık Bilimlerinde Öğrenim Gören Öğrencilerin Metaverse ile İlgili Bilgi Düzeylerinin Değerlendirilmesi.....                              | 201 |
| Cinsiyet Rollerinin Karşılaştırılması: Gebe, İnfertil ve Çocuklu Kadın Örneği.....   | 202 |
| Ebelerin Profesyonel Değerlerinin Mutluluk ve Mesleki Aidiyetleri ile İlişkisi.....  | 204 |
| Doğumdaki Tamamlayıcı Alternatif Yöntemlerin Doğum Korkusuna, Doğum Memnuniyetine ve Doğum Algısına Etkisi.....                            | 205 |
| Üniversitede Okuyan Öğrencilerin Acil Kontrasepsiyon Hakkında Bilgi Düzeyleri ve Bilgi Düzeylerine Etki Eden Faktörlerin Belirlenmesi..... | 207 |
| Covid-19 Korkusunun Lohusalarda Anksiyete Ve Postpartum Depresyon Üzerine Etkisinin Belirlenmesi.....                                      | 209 |
| Üniversite Öğrencilerinin Human Papilloma Virüsü (Hpv) Aşısını Bilme Ve Kullanımında Karşılanmamış Gereksinimleri.....                     | 210 |
| Adölesan Lohusalarda Sosyal Duygusal Öğrenme Ve Emzirme Öz-Yeterliği Arasındaki İlişki.....  | 212 |
| Gebelikte Lobüler Kapiller Hemanjiyoma: Olgu Sunumu.....   | 213 |
| Riskli Cinsel Davranışlarda Bulunan Genç Yetişkinlerin HPV Konusunda Bilgi Tutum ve Davranışları.....                                      | 215 |
| 0-6 Yaş Çocuğu Olan Annelerin Ev Kazalarına Yönelik Güvenlik Önlemlerinin Değerlendirilmesi...   | 217 |
| Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Evlilik Ve Doğum Korkusu Hakkındaki Görüşlerinin İncelenmesi.....                                | 218 |
| Prekonsepsiyonel Eğitim Gebelikten Kaçınmayı Etkiliyor Mu? Kelebek Etkisi: Ev Ziyareti Örneği..  | 220 |
| Glasgow Koma Skoru 3 Olan Gebenin Yönetimi.....  | 222 |
| Ebelik Öğrencilerinin Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıbbaya yönelik Bilgi ve Tutumlarının değerlendirilmesi: Kahramanmaraş Örneği.....         | 224 |
| Sezaryen Sonrası Nekrotizan Fasiit Gelişen Hastanın Yönetimi.....  | 226 |
| Ebelik Öğrencilerinin Doğurganlık ve Çocuk Sahibi Olmaya Yönelik Görüş ve Tutumlarının Değerlendirilmesi.....                              | 229 |
| Ebelik Öğrencilerinin Doğurganlık ve Çocuk Sahibi Olmaya Yönelik Görüş ve Tutumlarının Değerlendirilmesi.....                              | 231 |
| Doğum Sonu Konfor Ve Güvenlik Hissinin Anne Bebek Temas Engeli Üzerine Etkisi.....   | 233 |

|  |     |
|--|-----|
| Ebelerin Klinik Liderlik Özelliğinin Çalışma Tutkunluğu Üzerine Etkisi .....   | 235 |
| Gebelerin ve Aile Üyelerinin Postpartum Depresyona Yönelik Bilgi ve Tutumlarının Değerlendirilmesi.....  | 236 |
| Ebelerin, Meslekleri İle İlişkili Birimlerde Çalışıp Çalışmama Durumları ve Bunun Mesleki Aidiyet İle İş Doyumlarına Etkisi.....                     | 238 |
| Depremden Etkilenen Kadınların Akut Stres Belirtileri ile Psikolojik Sağlamlıkları ve Bilişsel Düzeyleri Arasındaki İlişki.....                      | 240 |
| Premenstrual Sendrom Yaşayanlarda Progresif Gevşeme Egzersizin Yaşam Doyumu, Anksiyete ve Psikolojik İyi Oluşa Etkisi.....                           | 242 |
| Primiparların Anne Olmaya Geçiş Ölçeği Türkçe Formunun Geçerlik ve Güvenirliği.....  | 244 |
| Üniversite Öğrencilerinin Ebeveynlerine Bağlanmaları ile Çocuk Sahibi Olma Motivasyonları Arasındaki İlişkinin İncelenmesi.....                      | 246 |
| Anne Sütü Bankacılığı ve Türkiye Örneklemini Açısından İncelenmesi.....  | 248 |
| B6 (Folik Asit) ve B12 Düzeylerinin Preeklampsi ile İlişkisinin İncelenmesi.....   | 253 |
| Gebelerde Cinsel Sağlık Okuryazarlığı ve İlişkili Faktörler.....   | 254 |
| Obez Gebelere Verilen Eğitim Programının Kilo Kontrolü, Yakınma Yaşama ve Yaşam Kalitesi ile Doğum Sonuçlarına Etkisi.....                           | 255 |
| Ebelik Öğrencilerinde Travmatik Doğum Algısının Ebeveyn Olmaya İlişkin Algıya Etkisi.....  | 257 |
| Epizyotomi Eğitiminde Kullanılan Farklı Materyallerin Ebelik Öğrencilerinin Becerisi, Öz güveni ve Memnuniyetleri Üzerine Etkisi.....                | 258 |
| Eskişehir İlinde Yaşayan Gebelerde İnkontinans Sıklığı ve İlişkili Faktörlerin İncelenmesi.....  | 260 |
| Ebelik Öğrencilerinin Manevi Destek Algıları ve Merhamet Yorgunluğu Arasındaki İlişkinin Değerlendirilmesi.....                                      | 262 |
| Gebelerin Gebelikte Beden İmajı ve Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi.....   | 264 |
| Gebelerin Normal Doğuma Yönelik İnançları ve Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi.....   | 266 |
| Gebelerin Gebelik Algıları ve Gebelikte Konfor Düzeyleri Arasındaki İlişkinin Belirlenmesi.....  | 268 |
| Eşleri Gebe Olan Erkeklerin Babalık Rollerini İle Cinselliğe Karşı Tutumlarının Değerlendirilmesi...   | 269 |
| Sağlık Okuryazarlığı ve Akılcı İlaç Kullanımı Arasındaki İlişki: Ebelik Bölümü Öğrencileri Örneği.   | 271 |
| Düşük ve Yüksek Riskli Gebelik Geçirmiş Annelerin Emzirme Öz-Yeterliliklerinin Karşılaştırılması.....  | 272 |
| Kolestazlı Gebelerde Doğum Öncesi Konfor, Uyku ve Yaşam Kalitesinin Değerlendirilmesi: Kesitsel Çalışma.....   | 274 |
| Term Yenidoğanlarda Guthrie Tarama Testi İçin Kan Alma İşleminde Yenidoğanın Ağrı Düzeyi ve Ağlama Süresini Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi ..... | 275 |
| Ebelik Öğrencilerinin İntrapartum Vajinal Muayeneye Yönelik Mahremiyet Bilinçlerini Ahlaki Zekâ Düzeyleri Etkiler Mi?.....                           | 277 |
| Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Akreditasyon Algıları.....  | 279 |
| Sezaryen Sonrası Omuz Ağrısı için Kinesiology Bandının Etkinliğinin Değerlendirilmesi.....   | 280 |

|  |            |
|--|------------|
| Türkiye'deki Ebelik Bölümlerinde Yürütülen Ebelik Tarihi Eğitiminin Değerlendirilmesi.....   | 281        |
| Anne-Baba Tutumunun Sosyal Medya Bağımlılığı İle İlişkisi: Ebelik Öğrencileri Perspektifinden Bakış.....   | 283        |
| Ebelerde İletişim Becerilerinin Doğum ve Postpartum Sürece Etkisi.....   | 285        |
| Üniversite Öğrencilerinin Kişilik Özelliklerinin Flört Şiddeti Algısı Üzerine Etkisinin İncelenmesi..  | 290        |
| Gebelerin Gebeliğe Bağlı Şikayetlerinin Doğum İnançlarına Etkisinin İncelenmesi.....   | 292        |
| Doğum Yapmış Kadınlarda Cinsel Sağlık Okuryazarlık Durumları İle Cinsel Yaşantılarının İncelenmesi.....  | 294        |
| Prenatal Dönemdeki Folik Asit, Demir Eksikliği, Vitamin B <sub>12</sub> Eksikliği ile TSH,T <sub>3</sub> ve T <sub>4</sub> Düzeylerinin İntruterin Gelişme Geriliği, Düşük Doğum Ağırlığı ve Postpartum Depresyonu Öngörmedeki Etkisi..... | 296        |
| Annelerde Bütüncül Olmayan Tepkiler Ölçeğinin Türk Toplumuna İçin Uygunluğu, Geçerlik ve Güvenilirliğinin Değerlendirilmesi.....   | 298        |
| Gebelerin Evlilik Doyumlarının Doğum Öncesi Algılanan Strese Etkisi.....   | 299        |
| Kadınların Genital Benlik İmajı ve Genital Estetiğe Karşı Görüşlerinin İncelenmesi.....  | 300        |
| Involvement of Husbands in Successfulness of Breastfeeding.....  | 301        |
| Depreme Maruz Kalan Bireylerin Psikolojik Durumlarının Aile Planlaması Tutumları Üzerine Etkisi .....  | 303        |
| Ebelik Öğrencilerinin Beyin Göçüne Yönelik Tutumları: Bir Üniversite Örneği.....   | 305        |
| Premenstrual Sendrom İle Psikolojik Sağlık ve Duygu Düzenleme Güçlüğü Arasındaki İlişki ...  | 307        |
| Psikolojik Sağlık Düzeyinin Gebelerde Risk Algısı ve Belirsizliğe Tahammülsüzlük ile İlişkisi..  | 308        |
| Doğurganlık Çağındaki Kadınların Sağlıklı Yaşam Biçimleri ve Genital Hijyen Davranışları.....  | 310        |
| Üniversite Öğrencilerinin Doğuma Yönelik Algı Ve Korku Durumlarının İncelenmesi.....   | 311        |
| Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Hastalarda Prenatal ve Perinatal Dönem Özellikleri .....   | 313        |
| Akut Koroner Sendromlu Hastalarda Chemerin Hormonun Kardiyak Markerlerle Korelasyonu.....  | 315        |
| <b>POSTER BİLDİRİLER.....</b>  | <b>317</b> |
| Prenatal Kayıplarda Ebelik Bakımı.....   | 318        |
| Osmanlı Döneminde Ebelik: Kadın Sağlığı ve İnfertilite Pratiklerine Tarihsel Bir Bakış.....  | 327        |
| Optimal Doğum Pozisyonları ve Ebelerin Rolü: Güvenli Ve Konforlu Doğum Deneyimi.....   | 329        |
| Mucizeye İlk Dokunuş: Bir Ebelik Öğrenci Kulübü Deneyimi.....  | 331        |
| Couvade Sendromu Ve Ebelik Bakımı.....   | 333        |
| Afet Durumunda Gebelerin Ebelik Bakımına İhtiyaç Durumu.....   | 335        |
| Ebelikte Mesleki Örgütlenme Ve Mucizeye İlk Dokunuş Kulübü: Öğrenci Kulüplerinin Rolü.....   | 337        |
| Ebelikte İnovasyon Kavramı.....  | 339        |



|  |     |
|--|-----|
| Doğumda Yenidoğana Uygulanan Girişimler.....   | 341 |
| Ebelikte İnovasyon.....  | 343 |
| Gebelik Öncesi Risk Değerlendirmede Ebelerin Önemi/Görevi/Rolleri.....               | 345 |
| Transkültürel Bakım Ve Ebelik Uygulamaları.....                                      | 347 |
| Ebelik Uygulamalarında Eylem Araştırması.....  | 349 |
| Sosyal Medyanın Anne Yaşamındaki Rolleri.....  | 351 |
| Emzirmede Farklı Bir Teknik: Ayurveda.....   | 353 |
| Doğuma Hazırlık Sınıfları Ve Doğuma Hazırlık Felsefeleri.....                        | 355 |
| Gebelik Kayıpları ve Psikososyal Ebelik Bakimi.....                                  | 357 |
| Saygılı Annelik Bakiminin Gerekliliği.....   | 359 |
| İntrauterin Travma Deneyiminin Fetal Programlamaya Etkisi.....                       | 360 |
| Ebelik Bakiminin Ebeveynlik Rollerine Etkisi.....                                    | 362 |
| Doğum Eyleminde Müdahaleler Ve Ebelik Bakimi.....                                    | 364 |
| Orda Kim Var? Ve Ne Yapıyor? Mikrobiyota, Probiyotikler ve Gebelik.....              | 366 |
| Ebelerin Mesleki İyilik Hallerini Etkileyen Faktörler.....                           | 368 |
| Bebek Masajının Etkilerinin İncelenmesi.....   | 370 |
| Gebelikte Herpes Virüsler Ve Ebelik Bakimi.....                                      | 372 |
| Serviks Kanserinde Güncel Yaklaşımlar ve Ebelik Bakimi.....                          | 374 |
| İnfertilite Ve Farkındalık Temelli Uygulamalar.....                                  | 376 |
| Sağlıkta Yapay Zeka.....   | 378 |
| Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklarda Önleyici Danışmanlığın Önemi.....                 | 380 |
| Anne Sütü İle Beslenmede İnovatif Yaklaşımlar.....                                   | 382 |
| Üreme Sağlığında Teknoloji Kullanımı.....  | 383 |
| İklim Değişikliğinin Gebe ve Bebek Sağlığına Etkileri.....                           | 385 |
| Ebelerde Merhamet Yorgunluğu Ve Merhamet Yoksunluğu; Nedenleri Ve Çözüm Yolları..... | 387 |
| Dondurma, Çözme Ve Pastörizasyonun Anne Sütü Üzerine Etkisi.....                     | 388 |

|   |     |
|---|-----|
| Doğumun Birinci Evresinin Yönetiminde Kanıta Dayalı Uygulamalar: Bir Derleme.....           | 389 |
| Ebelikte 3H Metodu.....   | 391 |
| Kadınların Gebelik İle İlgili Bilgi Edinmede İnternet Ve Sosyal Medya Kullanımı.....        | 392 |
| Erkeklerin Aile Planlamasına Katılım Durumlarının İncelenmesi.....                          | 394 |
| Doğumda Mahremiyet ve Önemi.....  | 396 |
| Türkiye’de Postpartum Dönemde Anne Ve Yenidoğana İlişkin Geleneksel İnanç Ve Uygulamalar... | 397 |
| Yaşlı Kadın Hastalarda İnkontinansa Bağlı Dermatit Ve Önlenme.....                          | 399 |
| Sağlıklı Anne ve Bebek İçin Önemli Bir Adım: Folik Asit Bilinci ve Ebelerin Rolü.....       | 401 |
| Gebelikte Yaşanan Depremin Anne Sağlığı ve Doğum Sonuçlarına Etkisi.....                    | 403 |
| Scabies Varlığında Gebelik ve Laktasyon Döneminde Ebelik Yaklaşımı.....                     | 405 |
| Gebelikte Pilatesin Gebelik, Doğum Ve Doğum Sonuçları Üzerine Etkisi.....                   | 407 |
| Müzik Terapinin Gebelik, Doğum ve Doğum Sonuçlarına Etkisi: Geleneksel Derleme.....         | 409 |
| Ani İntrauterin Fetal Ölüm Sendromu ve Nedenlerinin İncelenmesi.....                        | 411 |
| Doğum Şeklinin Yenidoğan Mikrobiyotasına Etkisi.....  | 412 |
| Gebelikte Teratojenik Etki: İlaç Kullanımının Değerlendirilmesi Ve Önlemler.....            | 418 |
| Aile Merkezli Bakım, Yenidoğan Ve Ebelik.....   | 420 |
| Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Doğal Doğuma Yönelik Düşünceleri.....                          | 421 |
| Kadın Sağlığında Reiki Uygulaması.....  | 423 |
| Travmatik Doğum Algısı Ve Ebelik.....   | 425 |
| Üreme Sağlığında Önemli Bir Kavram: Erkekler İçin Prekonsepsiyonel Bakım.....               | 427 |
| Masajın Yenidoğan Fizyolojik Hiperbilirubinemisi Üzerine Etkisi.....                        | 429 |
| Hangisi Daha Güvenli? Partograf Mı İntrapartum Bakım Kılavuzu Mu?.....                      | 434 |
| Ebelerin İletişim Becerilerini Geliştirmede Şiddetsiz İletişimin Etkisi.....                | 436 |
| Ebelikte Liderlik: Uluslararası Politikaların Ulusal Politikalara Yansımaları.....          | 440 |
| Travmatik Doğum Sonrası Ebeliğe Güven.....  | 442 |
| Baba Adaylarının Doğum Korkusu ve Doğumu Algılama Şekli.....                                | 444 |

|  |     |
|--|-----|
| Genital Estetik Uygulamaları ve Ebelik.....  | 446 |
| Sezaryen Sonrası Vajinal Doğum İçin Sağlık Otoritelerinin Önerileri.....                                   | 447 |
| Ebeler Dikkat! Ultrasonun Zararlı Yönleri De Var!.....   | 449 |
| Ebelerin, Meslekleri İle İlişkili Birimlerde Çalışmama Nedenleri ve Bunun Ebeler Ve Ebeliğe Etkileri ..... | 451 |
| Maternal ve Neonatal Güvenlik.....   | 453 |
| Zordur Filistin’de Ebe Olmak!.....   | 456 |

## **Sevgili Ebelik Öğrencileri ve Meslektaşlarımız,**

Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü tarafından 02-04 Kasım 2023 tarihleri arasında Erzurum’da düzenleyeceğimiz 9. Uluslararası 13. Ulusal Ebelik Öğrencileri Kongresine sizleri davet etmek istiyoruz.

Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik bölümü olarak, ebelik öğrencileri ve ebelik alanında çalışan tüm sağlık profesyonellerini bir araya getirmeyi, bilgileri güncellemeyi, paylaşımları arttırmayı ve katkıda bulunmayı hedefleyen bir bilimsel program planlanmıştır. Bu yıl 9. Uluslararası 13. Ulusal Ebelik Öğrencileri Kongresine ev sahipliği yapacak olmaktan dolayı çok mutluyuz. Cumhuriyetimizin 100. Yılında düzenlenecek kongremizin teması ‘Cumhuriyet İle Nice 100 Yıllara: Kanıttan Gerçeğe’ dir. Bu kongrenin ebelik mesleğinde kanıt temelli yaklaşımları sergilemek adına ebelik öğrencileri ve ebelik profesyonelleri için harika bir fırsat olacağına inanıyoruz.

Palandöken Dağı’nın eteklerinde bulunan Erzurum, çeşitli kültürlerle beslenen antik medeniyetlerin beşiği olan antik bir kent olup, kış turizminden, doğa, kültür ve termal turizme kadar uzanan doğal zenginliklere sahiptir. Erzurum’da “9. Uluslararası 13. Ulusal Ebelik Öğrencileri Kongresinde” sizleri de aramızda görmekten ve ağırlamaktan onur duyarız.

*Saygılarımızla,*

**Prof. Dr. Mehtap TAN**  
**Prof.Dr. Serap EJDER APAY**  
**Öğrenci Ebe Beyzanur SARIÇİÇEK**  
Kongre Başkanları

# 9. ULUSLARARASI 13. ULUSAL EBELİK ÖĞRENCİLERİ KONGRESİ

Cumhuriyet ile Nice 100 Yıllara:  
KANITTAN GERÇEĞE



## Kongre Onursal Başkanı

Prof. Dr. Ömer ÇOMAKLI  
Atatürk Üniversitesi Rektörü

## Kongre Başkanları

Prof. Dr. Mehtap TAN  
Prof. Dr. Serap EJDER APAY  
Öğr. Ebe Beyzanur SARIÇİÇEK

## Kongre Sekreterleri

Doç. Dr. Ayla KANBUR  
Dr. Öğr. Üyesi Meral KILIÇ  
Dr. Öğr. Üyesi Zehra Demet ÜST TAŞGIN  
Dr. Öğr. Üyesi Safiye AĞAPINAR ŞAHİN

## Düzenleme Kurulu

Prof. Dr. Mehtap TAN  
Prof. Dr. Serap EJDER APAY  
Prof. Dr. Hava ÖZKAN  
Doç. Dr. Ayla KANBUR  
Doç. Dr. Özlem ŞAHİN ALTUN  
Doç. Dr. İbrahim ÖZLÜ  
Dr. Öğr. Üyesi Meral KILIÇ  
Dr. Öğr. Üyesi Sibel ÖZTÜRK  
Dr. Öğr. Üyesi Zehra Demet ÜST TAŞGIN  
Dr. Öğr. Üyesi Safiye AĞAPINAR ŞAHİN  
Dr. Öğr. Üyesi. Funda ÇİTİL CANBAY  
Öğr. Gör. Dr. Sultan Esra SAYAR  
Dr. Mahmut UÇAR  
Öğr. Gör. Zülbiye Demir BARBAK  
Araş. Gör. Gamze CEYLAN

Araş. Gör. Elif ERDOĞAN  
Araş. Gör. Sena Nur TİMUR  
Arş. Gör. Betül UZUN ÖZER  
Araş. Gör. Elif ODABAŞI  
Öğr. Gör. Özlem ARI  
Gamze AKPINAR  
Araş. Gör. Rümeysa TAŞKIN  
Araş. Gör. Hafza Kübra IŞIK  
Uzman Ebe Fatma Aybiçe KARACA  
Uzman Ebe Merve ÇAKIL  
Uzman Ebe Fatma Zehra AKPINAR SELVASLI

# 9. ULUSLARARASI 13. ULUSAL EBELİK ÖĞRENCİLERİ KONGRESİ

Cumhuriyet ile Nice 100 Yıllara:  
KANITTAN GERÇEĞE



Bilimsel kuruldaki isim sıralamasında alfabetik sıralama dikkate alınmıştır.

## Uluslararası Bilim Kurulu

Elina Botha  
Elita Vasra  
Hamid Allahverdipour  
Inawati, S.SİT M.  
Katalin Papp  
Krisztina Gebrine Eles  
Laure Iannuzzi  
Małgorzata Lesińska-Sawicka  
Malgorzata Nagorska  
Merle Varik  
Nurlaili Ramli  
Olga Gouni  
Roya Motavalli  
Sarah Church  
Yuni Kusmiyati

## Ulusal Bilim Kurulu

Adnan Taşgın  
Afife Yuttaş  
Anayit Coşkun  
Ayça Şolt Kırca  
Ayden Çoban  
Ayla Ergin  
Ayla Kanbur  
Ayşe Karakoç  
Ayten Dinç  
Ayten Taşpınar  
Bihter Akın  
Birsan Karaca Saydam  
Burcu Avcıbay Vurgeç  
Büşra Cesur  
Gülbahtiyar Demirel

Çağla Yiğitbaş  
Demet Aktaş  
Derya Kaya Şenol  
Didem Şimşek Küçükkelepçe  
Ebru Gözüyeşil  
Esin Çeber Turfan  
Eylem Toker  
Fadime Bayri Bingöl  
Fatma Deniz Sayınar  
Fatma Ay  
Filiz Aslantekin Özçoban  
Funda Çitil Canbay  
Gamze Fışkın Siyahtaş  
Gözde Gökçe İşbir  
Güler Cimete

Gülcihan Akkuzu  
Gülçin Bozkurt  
Gülseren Dağlar  
Gülümser Dolgun  
Hacer Alan Dikmen  
Hacer Ünver Koca  
Hacer Yalnız Dilcen  
Hafize Öztürk Can  
Hale Tosun  
Handan Güler  
Handan Özcan  
Hava Özkan  
Hülya Demirci  
Hülya Türkmen  
Hüsniye Dinç Kaya  
Ilknur Münevver Gönenç  
İzzet Uçan  
Keziban Amanak  
Mehtap Tan  
Meltem Demirgöz Bal  
Meral Kılıç  
Mine Bekar  
Mine Yurdakul  
Nazan Karahan  
Nazan Tuna Oran  
Nebahat Özerdoğan  
Neriman Soğukpınar  
Neriman Zengin  
Neşe Çelik  
Neslihan Özcan  
Nuran Gençtürk  
Nursel Alp Dal  
Nursen Bolsoy  
Nurten Kaya  
Özgür Alparslan  
Özlem Doğan Yüksekol  
Özlem Duran Aksoy  
Özlem Karabulutlu  
Pelin Palas Karaca

Rabia Ekti Genç  
Raziye Özdemir  
Refika Genç Koyucu  
Saadet Yazıcı  
Safiye Ağapınar Şahin  
Selda Ildan Çalım  
Selda Yörük  
Selma Şen  
Sema Yılmaz  
Semiha Aydın Özkan  
Semra Çevik  
Şenay Topuz  
Serap Ejder Apay  
Serap Topatan  
Sevda Eliş Yıldız  
Sevil Inal  
Seyhan Çankaya  
Sibel Öztürk  
Sinan Koçyiğit  
Songül Aktaş  
Şükran Ertekin Pınar  
Şükran Özkahraman Koç  
Şükriye Deniz Mutluay  
Şule Gökyıldız Sürücü  
Sultan Alan  
Sündüz Özlem Altinkaya  
Tuba Uçar  
Tülay Yılmaz  
Ummuhan Yücel  
Yasemin Aydın Kartal  
Yasemin Erkal Aksoy  
Yeşim Aksoy Derya  
Zehra Demet Üst Taşğın  
Zehra Gölbaşı  
Zekiye Karaçam  
Zeliha Burcu Yurtsal  
Zeliha Koç  
Zümrüt Yılar Erkek



# 9. ULUSLARARASI 13. ULUSAL EBELİK ÖĞRENCİLERİ KONGRESİ

Cumhuriyet ile Nice 100 Yıllara:  
KANITTAN GERÇEĞE



| TARİH       | 2 KASIM 2023, PERŞEMBE   | NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ  |
|-------------|--|---|
| 09:00-12:00 | <b>KURSLAR</b>   |   |
|             | Suda Doğum Kursu   | Prof. Dr. Fatma Deniz SAYINER<br>Uzm. Ebe Esra ÇÖMEZOĞLU<br>Ebe Özlem KARABULUT |
|             | Epizyotomi Kursu   | Doç. Dr. Zümrüt YILAR ERKEK<br>Dr. Öğr. Üyesi Serap ÖZTÜRK ALTINAYAK            |
|             | NRP Kursu  | Kübra TUNCEL  |
|             | Beden Dili Okuma Kursu   | Prof. Dr. Ayşe OKANLI   |
| 12:00-13:00 | <b>ARA</b>   |   |
| 13:00-13:45 | <b>AÇILIŞ KONUŞMALARİ</b><br>Öğrenci Ebe Beyzanur SARIÇİÇEK (Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü)<br>Prof. Dr. Serap EJDER APAY (Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölüm Başkanı)<br>Prof. Dr. Mehtap TAN (Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı)<br>Prof. Dr. Ömer ÇOMAKLI (Atatürk Üniversitesi Rektörü) |   |
| 13:45-15:30 | <b>1. OTURUM - EBELİK EĞİTİMİ</b><br><b>Oturum Başkanları:</b><br><b>Prof. Dr. Sema YILMAZ, Prof. Dr. Serap EJDER APAY, Doç. Dr. Ummahan YÜCEL, Öğr. Ebe Yaren DURUSU</b>  |   |
| 13:45-14:05 | Ebeliğin 100 Yıllık İlerlemesi   | Songül AKTAŞ  |
| 14:05-14:25 | Müfredat Birliği İçin ÇEP  | Nazan KARAHAN   |
| 14:25-14:45 | Ebelik Eğitimde Öğrenci – Akademisyen İlişkisel Bağlılığı  | Filiz ASLANTEKİN ÖZÇOBAN  |
| 14:45-15:05 | Ebelik Eğitiminde MORA   | Yasemin AYDIN KARTAL  |
| 15:05-15:15 | Tartışma ve Soru & Cevap   |   |
| 15:15-15:30 | <b>ARA</b>   |   |
| 15:30-17:00 | <b>2. OTURUM - NEW CHALLENGES IN MIDWIFERY</b><br><b>Oturum Başkanları:</b><br><b>Dr. Öğr. Üyesi Semra PINAR, Dr. Öğr. Üyesi Elif Yağmur GÜR, Araş. Gör. Elif ODABAŞI, Öğr. Ebe Ceylan ERGİN</b>   |   |
| 15:30-15:50 | Health Promotion in Midwifery Services   | Hamid ALLAHVERDİPOUR  |
| 15:50-16:10 | New Challenges in Pre-pregnancy Care   | Krisztina Gebrine ELES  |
| 16:10-16:30 | The importance of birth environment for birth experience and maternity care  | Laure IANNUZZI  |
| 16:30-16:50 | How New Discoveries in Science Can Impact the Practice of Prenatal Psychology  | Olga GOUNI  |
| 16:50-17:00 | Tartışma ve Soru & Cevap   |   |

| TARİH              | 3 KASIM 2023, CUMA   | NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ     |
|--------------------|--|------------------------------|
| 09:00-10:30        | <b>1.OTURUM - EBELİK YOLCULUĞU</b>   |                              |
|                    | <b>Oturum Başkanları:</b><br><b>Prof. Dr. Ayla ERGİN, Dr. Öğr. Üyesi Özlem KOÇ,</b><br><b>Uzm. Ebe Fatma Zehra AKPINAR SELVASLI, Öğr. Ebe Beyzanur SARIÇİCEK</b>   |                              |
| 09:00-09:20        | Öğrenci Ebe Liderliği  | Fethiye GÖKSİDAN             |
| 09:20-09:40        | Öğrenci Değişim Programları  | Pınar UÇAK                   |
| 09:40-10:00        | Yurtdışında Lisansüstü Ebelik  | Semra PINAR                  |
| 10:00-10:20        | Serbest Ebelik   | Özlem KARABULUT              |
| 10:20-10:30        | Tartışma ve Soru & Cevap   |                              |
| <b>10:30-10:40</b> | <b>ARA</b>   |                              |
| 10:40-11:00        | <b>EBELİK PROGRAMLARI DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON DERNEĞİ (EPDAK) İLE BULUŞMA</b>  |                              |
|                    | <b>Prof. Dr. Fatma Deniz SAYINER –Dernek Başkanı</b>   |                              |
| 11:00-12:30        | <b>2.OTURUM - SÜRDÜRÜLEBİLİR EBELİK</b>  |                              |
|                    | <b>Oturum Başkanları:</b><br><b>Prof. Dr. Fatma Deniz SAYINER, Dr. Öğr. Üyesi Duygu Murat</b><br><b>ÖZTÜRK, Öğr. Gör. Özlem ARI, Öğr. Ebe İrem ÇOBANOĞLU</b>       |                              |
| 11:00-11:20        | Ebeliğin Gücü: Kritik Düşünme  | Yeliz ÇAKIR KOÇAK            |
| 11:20-11:40        | Doğumhanelerde Karbon Ayak İzini Azaltmak  | Merve ÇAKIL                  |
| 11:40-12:00        | Sürdürülebilir Kalkınma Hedeflerinde Ebeliğin Yeri   | Nesibe ÜZEL                  |
| 12:00-12:20        | Sağlık Bakımında Kültürel Yorgunluk  | Esra ÇÖMEZOĞLU               |
| 12:20-12:30        | Tartışma ve Soru & Cevap   |                              |
| <b>12:30-13:15</b> | <b>ÖĞLE ARASI</b>  |                              |
| 13:15-14:45        | <b>3.OTURUM - DOĞUMDA ALTERNATİF UYGULAMALAR</b>   |                              |
|                    | <b>Oturum Başkanları:</b><br><b>Doç. Dr. Özlem DOĞAN YÜKSEKOL, Dr. Öğr. Üyesi Safiye AĞAPINAR</b><br><b>ŞAHİN, Dr. Mehtap NAILOĞLU, Öğr. Ebe Rümeysa KURT</b>      |                              |
| 13:15-13:35        | Doğum Yönetimde Kadın Merkezli Bakım: 3C   | Tuğçe SÖNMEZ                 |
| 13:35-13:55        | Doğum ve Thetahealing Meditasyon Yöntemi   | Fatma Zehra AKPINAR SELVASLI |
| 13:55-14:15        | Nonfarmakolojik Kanama Kontrol Yöntemleri  | Serap ÖZTÜRK ALTINAYAK       |
| 14:15-14:35        | Gebelerin Doğumda İçsel Yolculuğu  | Filiz YILMAZ ALADAĞ          |
| 14:35-14:45        | Tartışma ve Soru & Cevap   |                              |
| <b>14:45-15:00</b> | <b>ARA</b>   |                              |
| 15:00-16:30        | <b>4.OTURUM - GENİTAL ESTETİK</b>  |                              |
|                    | <b>Oturum Başkanları:</b><br><b>Doç. Dr. Derya KAYA ŞENOL, Dr. Öğr. Üyesi Gülsüm GÜNDOĞDU</b><br><b>DOĞANAY, Uzm. Ebe Fatma AYBIÇE KARACA, Öğr. Ebe Emel ÇOBAN</b> |                              |
| 15:00-15:20        | Genital Estetik Algısı   | Zehra Demet ÜST TAŞĞIN       |
| 15:20-15:40        | Genital Mezoterapi, Renk Açma  | Eda BİNGÜL                   |
| 15:40-16:00        | Labioplasti  | Sibel TEKGÜNDÜZ              |
| 16:00-16:20        | Vajinal Daraltma   | Berna AŞIR                   |
| 16:20-16:30        | Tartışma ve Soru & Cevap   |                              |

| TARİH       | 4 KASIM 2023, CUMARTESİ   | NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ |
|-------------|---|--------------------------|
| 09:00-10:30 | <b>1. OTURUM - GÜNCEL EBELİK YAKLAŞIMLARI</b>   |                          |
|             | Oturum Başkanları:<br>Doç. Dr. Nursen BOLSOY, Dr. Öğr. Üyesi Merve LAZOĞLU, Arş. Gör. Betül UZUN ÖZER, Öğr. Ebe Minenur GÖĞEBAKAN |                          |
| 09:00-09:20 | Afetlerde Gebelik ve Doğum Hizmetlerinde Ebelik Bakımı  | Zehra BAYKAL AKMEŞE      |
| 09:20-09:40 | Ebelik Eğitiminde Standartlaştırılmış Yeterlilikler   | Emine Serap ÇAĞAN        |
| 09:40-10:00 | Yurtdışında Ebelik  | Seval ÇAM                |
| 10:00-10:20 | Proje ve Ar-Ge: Ar-Ge Projelerinin Hazırlanması   | Haydar KILIÇ             |
| 10:20-10:30 | Tartışma ve Soru & Cevap  |                          |
| 10:30-10:45 | <b>ARA</b>  |                          |
| 10:45-12:15 | <b>2. OTURUM - TEKNOLOJİ VE EBELİK</b>  |                          |
|             | Oturum Başkanları:<br>Dr. Öğr. Üyesi Esra SARI, Dr. Sibel OCAK AKTÜRK, Öğr. Gör. Rumeysa TAŞKIN, Ebe Elif GÖKTÜRK                 |                          |
| 10:45-11:05 | Dijital Çağda Öğrenme   | Abdullatif KABAN         |
| 11:05-11:25 | Üreme Sağlığına Yönelik Mobil Uygulamalar   | Elif Yağmur GÜR          |
| 11:25-11:45 | Ebelik Eğitimde Metaverse ve Yapay Zeka   | Ali ARI                  |
| 11:45-12:05 | Üreme Sağlığında Bir Tehdit Olarak Teknoloji  | Yeşim AKSOY DERYA        |
| 12:05-12:15 | Tartışma ve Soru & Cevap  |                          |
| 12:15-12:30 | <b>ÖDÜL TÖRENİ VE KAPANIŞ</b>   |                          |

# 9<sup>TH</sup> INTERNATIONAL 13<sup>TH</sup> NATIONAL CONGRESS OF MIDWIFERY STUDENTS

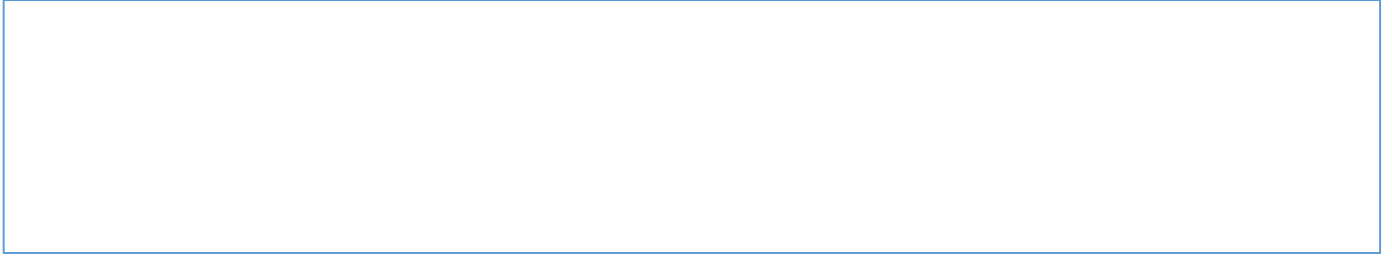
The 100<sup>th</sup> anniversary of our  
Republic: FROM EVIDENCE TO REALITY



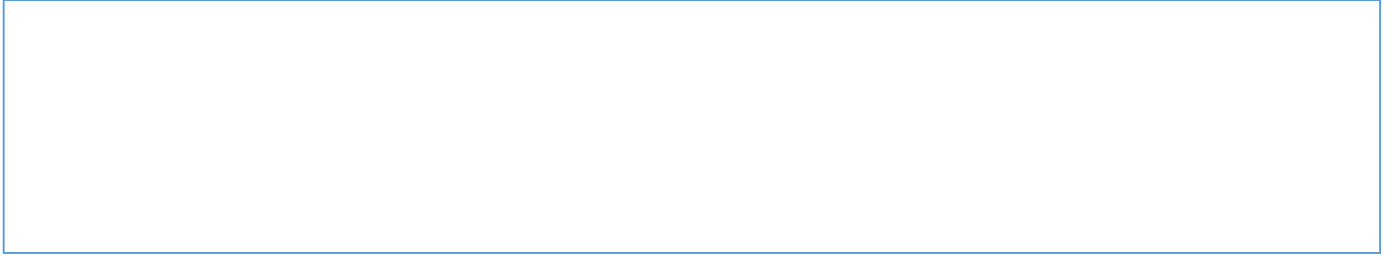
| DATE        | 2 NOVEMBER 2023  | NENEHATUN CULTURAL   |
|-------------|--|--|
| 09:00-12:00 | <b>COURSES</b>   |  |
|             | Water Birth Course   | Prof. Dr. Fatma Deniz SAYINER<br>Msc Esra ÇÖMEZOĞLU<br>Midwife Özlem KARABULUT |
|             | Episiotomy Course  | Assoc. Dr. Zümrüt YILARERKEK<br>Asist. Prof. Serap ÖZTÜRK ALTINAYAK            |
|             | NRP Course   | Kübra TUNCEL   |
|             | Understanding Body Language Course   | Prof. Dr. Ayşe OKANLI  |
| 12:00-13:00 | <b>COFFEE BREAK</b>  |  |
| 13:00-13:45 | <b>OPENING CEREMONY</b><br>Student Beyzanur SARIÇİÇEK (Department of Midwifery)<br>Prof. Dr. Serap EJDER APAY (Chef of Midwifery<br>Department) Prof. Dr. Mehtap TAN (Dean)<br>Prof. Dr. Ömer ÇOMAKLI (Rector) |  |
| 13:45-15:30 | <b>SESSION 1 - MIDWIFE EDUCATION</b><br><b>Session Chairs:</b><br><b>Prof. Dr. Sema YILMAZ, Prof. Dr. Serap EJDER APAY, Assoc. Dr. Ummahan YÜCEL, Student Yaren DURUSU</b>                                     |  |
| 13:45-14:05 | 100 Years of Midwifery Progress  | Songül AKTAŞ   |
| 14:05-14:25 | Core Training Program for Curriculum Unity in Midwifery  | Nazan KARAHAHAN  |
| 14:25-14:45 | Student-Academician Relationship Commitment in Midwifery Education   | Filiz ASLANTEKİN ÇOBAN   |
| 14:45-15:05 | Midwifery Ongoing Record of Achievement in Midwifery Education   | Yasemin AYDIN KARTAL   |
| 15:05-15:15 | Discussion and Q&A   |  |
| 15:15-15:30 | <b>COFFEE BREAK</b>  |  |
| 15:30-17:00 | <b>SESSION 2- NEW CHALLENGES IN MIDWIFERY</b><br><b>Session Chairs:</b><br><b>Asist. Prof. Semra PINAR, Asist. Prof. Elif Yağmur GÜR, Rsc Asist. Elif ODABAŞI, Student Ceylan ERGİN</b>                        |  |
| 15:30-15:50 | Health Promotion in Midwifery Services   | Hamid ALLAHVERDİPOUR   |
| 15:50-16:10 | New Challenges in Pre-pregnancy Care   | Krisztina Gebrine ELES   |
| 16:10-16:30 | The Importance of Birth Environment for Birth Experience and Maternity Care  | Laure IANNUZZI   |
| 16:30-16:50 | How New Discoveries in Science Can Impact the Practice of Prenatal Psychology  | Olga GOUNI   |
| 16:50-17:00 | Discussion and Q&A   |  |

| DATE        | 3 NOVEMBER 2023  | NENEHATUN CULTURAL           |
|-------------|--|------------------------------|
| 09:00-10:30 | <b>SESSION 1 - MIDWIVES JOURNEY</b>  |                              |
|             | Session Chairs:<br>Prof. Dr. Ayla BERKİTEN, Dr. Asist. Prof. Özlem KOÇ, Msc. Fatma Zehra AKPINAR SELVASLI, Student Beyzanur                |                              |
| 09:00-09:20 | Student Midwife Leadership   | Fethiye GÖKSİDAN             |
| 09:20-09:40 | Student Exchange Programs  | Pınar UÇAK                   |
| 09:40-10:00 | Postgraduate Education Midwifery in Abroad   | Semra PINAR                  |
| 10:00-10:20 | Freelance Midwifery Expert   | Özlem KARABULUT              |
| 10:20-10:30 | Discussion and Q&A   |                              |
| 10:30-10:45 | <b>COFFEE BREAK</b>  |                              |
| 10:40-11:00 | <b>MEETING WITH MIDWIFE PROGRAMS EVALUATION AND ACCREDITATION ASSOCIATION</b>  |                              |
|             | Prof. Dr. Fatma Deniz SAYINER - Association President  |                              |
| 11:00-12:30 | <b>SESSION 2 - SUSTAINABLE MIDWIVES</b>  |                              |
|             | Session Chairs:<br>Prof. Dr. Fatma Deniz SAYINER, Asist. Prof. Duygu Murat ÖZTÜRK, Lecturer Özlem ARI, Student İrem ÇOBANOĞLU              |                              |
| 11:00-11:20 | The Power of Midwifery: Critical Thinking  | Yeliz ÇAKIR KOÇAK            |
| 11:20-11:40 | Reducing the Carbon Footprint in Delivery Rooms  | Merve ÇAKIL                  |
| 11:40-12:00 | The Role of Midwifery in the Sustainable Development Goals   | Nesibe ÜZEL                  |
| 12:00-12:20 | Cultural Fatigue in Healthcare   | Esra ÇÖMEZOĞLU               |
| 12:20-12:30 | Discussion and Q&A   |                              |
| 12:30-13:15 | <b>LUNCH</b>   |                              |
| 13:15-14:45 | <b>SESSION 3 - ALTERNATIVE APPLICATIONS IN BIRTH</b>   |                              |
|             | Session Chairs:<br>Assoc. Dr. Özlem DOĞAN YÜKSEKOL, Asist. Prof. Üyesi Safiye AĞAPINAR ŞAHİN,<br>PhD Mehtap NAİLOĞLU, Student Rümeysa KURT |                              |
| 13:15-13:35 | Women-Centered Care in Birth Management: 3C  | Tuğçe SÖNMEZ                 |
| 13:35-13:55 | Birth and Thetahealing Meditation Method   | Fatma Zehra AKPINAR SELVASLI |
| 13:55-14:15 | Nonpharmacological Bleeding Control Methods  | Serap ÖZTÜRK ALTINAYAK       |
| 14:15-14:35 | Pregnant Women' Inner Journey at Birth   | Filiz YILMAZ ALADAĞ          |
| 14:35-14:45 | Discussion and Q&A   |                              |
| 14:45-15:00 | <b>COFFEE BREAK</b>  |                              |
| 15:00-16:30 | <b>SESSION 4 - GENITAL ESTHETIC</b>  |                              |
|             | Session Chairs:<br>Assoc. Dr. Derya KAYA ŞENOL, Asist. Prof. Gülsüm GÜNDOĞDU DOĞANAY,<br>Msc. Fatma AYBİÇE KARACA, Student Emel ÇOBAN      |                              |
| 15:00-15:20 | Perception of Genital Aesthetics   | Zehra Demet ÜST TAŞĞIN       |
| 15:20-15:40 | Genital Mesotherapy, Color Lightening  | Eda BİNGÜL                   |
| 15:40-16:00 | Labiaplasty  | Sibel TEKGÜNDÜZ              |
| 16:00-16:20 | Vaginal Tightening   | Berna AŞIR                   |
| 16:20-16:30 | Discussion and Q&A   |                              |

| DATE               | 4 NOVEMBER 2023   | NENEHATUN CULTURAL CENTER |
|--------------------|---|---------------------------|
| 09:00-10:30        | <b>SESSION 1 - CURRENT MIDWIVES APPROACHES</b>  |                           |
|                    | <b>Session Chairs:</b><br><b>Assoc. Dr. Nursen BOLSOY, Asist. Prof. Merve LAZOĞLU, Rsc. Asist. Betül UZUN ÖZER, Student Minenur GÖĞEBAKAN</b> |                           |
| 09:00-09:20        | Midwifery Care in Pregnancy and Birth Services in Disasters   | Zehra BAYKAL AKMEŞE       |
| 09:20-09:40        | Standardized Competencies in Midwifery Education  | Emine Serap ÇAĞAN         |
| 09:40-10:00        | Work as a Midwife in Abroad   | Seval ÇAM                 |
| 10:00-10:20        | Project and R&D: Preparation of R&D Projects  | Haydar KILIÇ              |
| 10:20-10:30        | Discussion and Q&A  |                           |
| <b>10:30-10:45</b> | <b>COFFEE BREAK</b>   |                           |
| 10:45-12:15        | <b>SESSION 2 - TECHNOLOGY AND MIDWIFERY</b>   |                           |
|                    | <b>Session Chairs:</b><br><b>Asist. Prof. Esra SARI, PhD Sibel OCAK AKTÜRK, Lecturer Rumeysa TAŞKIN, Midwife Elif GÖKTÜRK</b>                 |                           |
| 10:45-11:05        | Learning in the Digital Age   | Abdullatif KABAN          |
| 11:05-11:25        | Mobile Applications for Reproductive Health   | Elif Yağmur GÜR           |
| 11:25-11:45        | Metaverse and Artificial Intelligence in Midwifery Education  | Ali ARI                   |
| 11:45-12:05        | Technology as a Threat to Reproductive Health   | Yeşim AKSOY DERYA         |
| 12:05-12:15        | Discussion and Q&A  |                           |
| <b>12:15-12:30</b> | <b>AWARD AND CLOSING CEREMONY</b>   |                           |

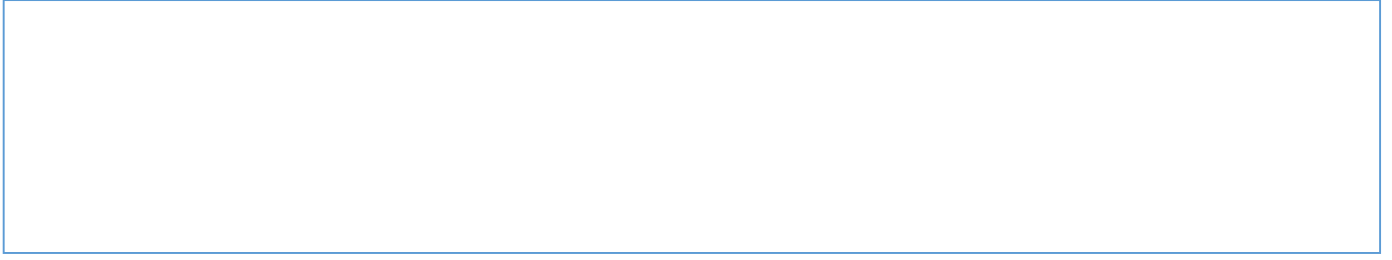


| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>   |  | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon A</b> |
|---|--|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 1</b><br><b>Oturum Başkanları: Yasemin HAMLACI BAŞKAYA, Beyza OKUYUCU, Zeynep Tuğçe CAVUNT</b> |  |   |
| <b>09:00- 09:50</b>   |  |   |
| <b>09.00</b>  | Kadınların Vajinal Duş Davranışlarının İncelenmesi: Nitel Bir Araştırma  | Sibel YALVAÇ                                |
| <b>09.05</b>  | Doğum Sonu Dönemdeki Kadınların Anne Olmak Kavramına İlişkin Algıları: Metafor Analizi   | Huriye ALTINKAYNAK                          |
| <b>09.10</b>  | Annenin Doğum Sonu Güvenlik Hissinin Emzirme Öz Yeterliliğine ve Postpartum Depresyon Durumuna Etkisi  | Hatice Gül ÖZTAŞ                            |
| <b>09.15</b>  | Ebelik Öğrencilerinin Human Papilloma Virüs (HPV) Farkındalık ve Bağışıklama Tutum ve Davranışlarının Belirlenmesi                                   | Hatice Gül ÖZTAŞ                            |
| <b>09.20</b>  | Babalık Deneyiminin Fertilité Sağlığı Bilgisi, Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışlarına Etkisi   | Songül GÜNEŞ                                |
| <b>09.25</b>  | Investigation The Relationship Between Defense Mechanisms and Syndrome of Mental Disorders In Diabetic Pregnant Women                                | Roya MOTAVALLİ                              |
| <b>09.30</b>  | The Effect of Emla Ointment And Diclofenac Gel In Reducing The Pain of Venipuncture In Parturient Women  | Roya MOTAVALLİ                              |
| <b>09.35</b>  | İnfertil ve Fertil Kadınların Sağlıklı Yaşam Davranışları ve Doğurganlık Bilinci Karşılaştırması   | Ayşenur YAMAN                               |
| <b>09.40</b>  | Comparison of The Effect of Kalsitrapine and Metformin as Adjunctive Therapy In The Treatment of Infertility In Women With Polycystic Ovary Syndrome | Sousan HOUSHMANDI                           |
| <b>09.45</b>  | Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Çocukluk Çağı Sıkıntılarının Benlik Saygısı ve Mesleki Aidiyetine Etkisi  | Meryem DEMİR                                |
| <b>09.50</b>  | <b>TARTIŞMA</b>  |   |
| <b>09.55</b>  | <b>ARA</b>   |   |

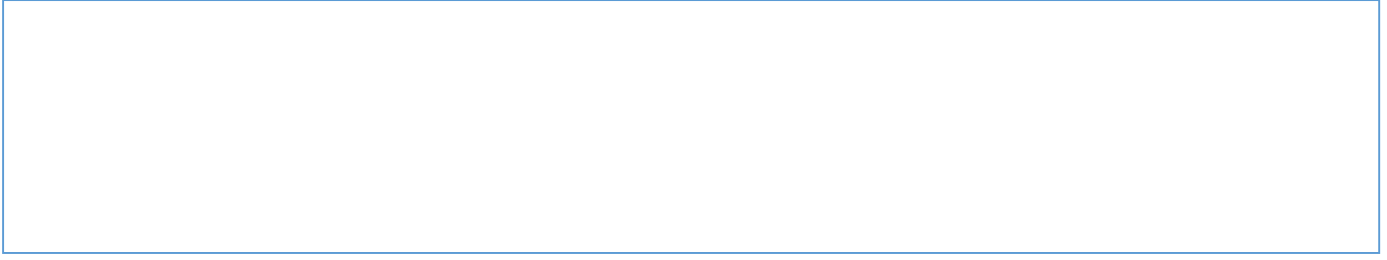


| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>  |  | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon A</b> |
|--|--|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 2</b><br><b>Oturum Başkanları: Eylem TOKER, Helin YALAZAN, Şehriban SÜNGÜ</b><br><b>10:00-10:50</b> |  |   |
| <b>10.00</b>   | Genç Kadınlarda Primer Dismenorenin Günlük Yaşam Üzerine Etkileri ve Tedavi Yaklaşımlarının İncelenmesi  | Ayşe ÇUVADAR                                |
| <b>10.05</b>   | İki Farklı Üniversitede Eğitim Gören Ebelik Öğrencilerinin Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklara Dair Bilgi Düzeyleri: Karşılaştırmalı Bir Çalışma | Ayşenur AKAN                                |
| <b>10.10</b>   | Treatment of Uterine Fibroids with Royan Vaginal Cream   | Sousan HOUSHMANDİ                           |
| <b>10.15</b>   | Study the Relation of Marital Satisfaction with Mental Health in Pregnant and Nonpregnant Women  | Somayyeh NOURİ                              |
| <b>10.20</b>   | Gebelerin Doğum Ağrısı Yönetiminde Non-Farmakolojik Müdahaleler İle İlgili Görüşleri ve Tercihleri: Karşılaştırmalı Bir Çalışma                | Hicret GÖK                                  |
| <b>10.25</b>   | Kadınlarda Koronavirüs Anksiyetesi ve Sağlık Okuryazarlığı: Türkiye’de Kuşaklararası Bir Araştırma   | Dilek HACİVELİOĞLU                          |
| <b>10.30</b>   | Gebelerin Beden İmajı Kaygıları İle Özgüven Düzeylerinin Prenatal Bağlanma Üzerine Etkisi  | S. Beyza YAMURLUKLU                         |
| <b>10.35</b>   | Depremin Kadın Yüzü Regl Yoksulluğu Üzerine Nitel Bir Araştırma  | Remziye SÖKMEN                              |
| <b>10.40</b>   | Sağlık Bilimleri İle İlgili Alanlarda Öğrenim Gören Öğrencilerinin Siber Zorbalık Ve Duygusal Şiddete Maruz Kalma Düzeylerinin İncelenmesi     | Şeymanur ÇINAR                              |
| <b>10.45</b>   | Epizyotomi Uygulamasının Emzirme Öz-Yeterliliği ve Anne Bebek Bağlanmasına Etkisi  | Tuğba YILMAZ ESENCAN                        |
| <b>10.50</b>   | <b>TARTIŞMA</b>  |   |
| <b>10.55</b>   | <b>ARA</b>   |   |

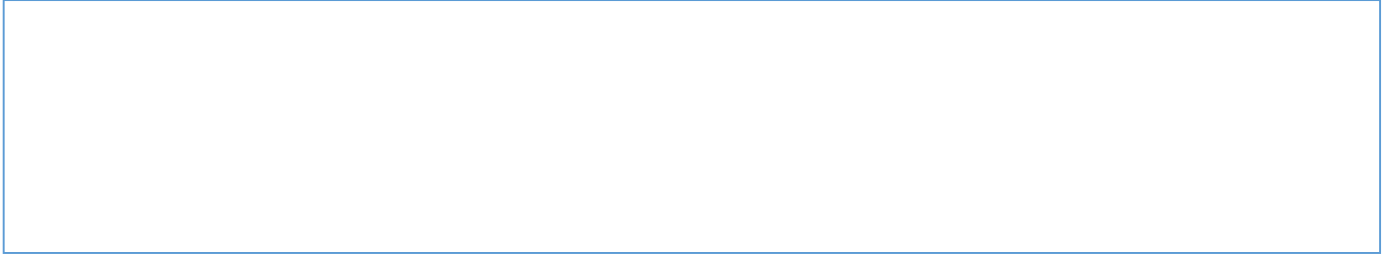




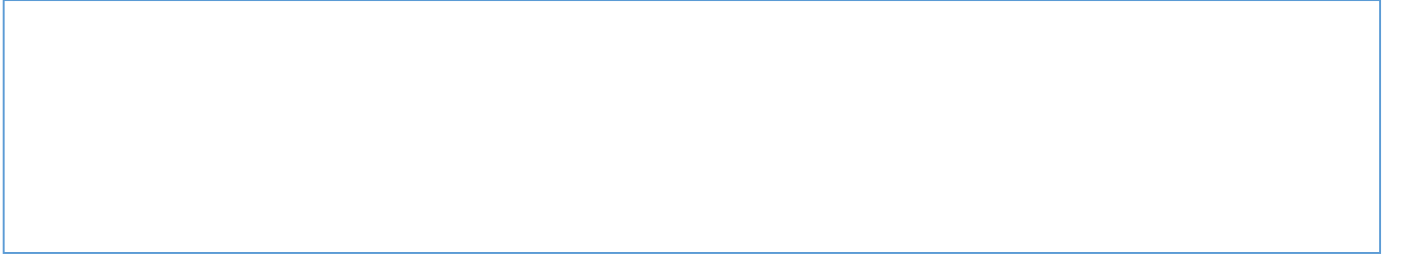
| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>   |   | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon A</b> |
|---|---|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 3</b><br><b>Oturum Başkanları: Seher ERGÜNEY, Sude Betül AYAN, Gülşah KAZMAZ</b> |   |   |
| <b>11:00-11:50</b>  |   |   |
| <b>11.00</b>  | Ebelerin Çalıştıkları Kurum Ve Çalışma Özelliklerinin Mesleki Aidiyet Üzerine Etkisinin İncelenmesi   | Ayça DEMİR YILDIRIM                         |
| <b>11.05</b>  | Ebelik ve Hemşirelik Öğrencilerinin Toplumsal Cinsiyet Rollerine İle Flört Şiddetine Yönelik Tutumları Arasındaki İlişkinin İncelenmesi                                       | Büşra AKKAYA                                |
| <b>11.10</b>  | Gebelikte Kozmetik Ürün Kullanımı: Annelik Algısına Yönelik Kadınların Bakış Açılarının Kesitsel Olarak Araştırılması   | Yağmur BAKI                                 |
| <b>10.15</b>  | Effectiveness of Stress Management on Pain Tolerance and Coping Styles With Pain Dental of Pregnant Women In The Second Trimester of Pregnancy                                | Ayda NAEİMİ                                 |
| <b>11.20</b>  | The Effect of Behavioral Therapy on Increasing Courage In Pregnant Women Referring to Dental Services   | Ayda NAEİMİ                                 |
| <b>11.25</b>  | Postpartum Dönemde Thera Pearl Yardımı İle Memeye Uygulanan Sıcak Uygulamanın Annelerin Süt Algısı ve Postpartum Emzirme Öz Yeterliliğine Etkisi: Randomize Kontrollü Çalışma | Betül UZUN ÖZER                             |
| <b>11.30</b>  | Gebelikte İnternet Kullanımının Doğum Endişesi Üzerine Etkisi   | Büşra ÇUBUKÇU                               |
| <b>11.35</b>  | Kadınların Aile Planlaması Yöntemlerini Kullanımına İlişkin Engeller ve Etkileyen Faktörler   | Seçil KÖKEN DURGUN                          |
| <b>11.40</b>  | İntörnlük Sistemi Uygulanan ve Uygulanmayan Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Klinik Uygulamaya Yönelik Tutum ve Mesleki Aidiyetlerinin Karşılaştırılması                          | Hüda BEDİR                                  |
| <b>11.45</b>  | Erkeklerin Menopoza Bakış Açıları   | Zülbiye DEMİR BARBAK                        |
| <b>11.50</b>  | <b>TARTIŞMA</b>   |   |
| <b>11.55</b>  | <b>ÖĞLE YEMEĞİ</b>  |   |



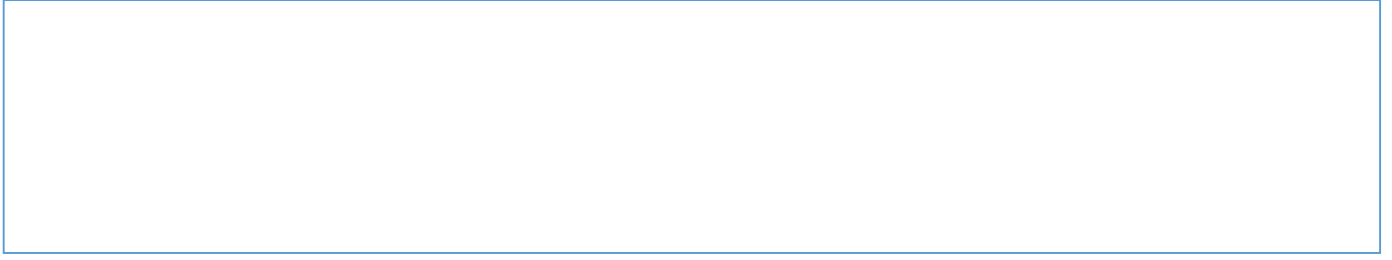
| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>  |   | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon A</b> |
|--|---|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 4</b><br><b>Oturum Başkanları: Sultan Esra SAYAR, Hafsa Kübra IŞIK, Gamzenur GÜNDÜZ</b><br><b>13:15-14:05</b> |   |   |
| <b>13.15</b>   | Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Ders Dışında Öğretimsel Videolardan Yararlanma ve Akademik Güdülenme Düzeylerinin İncelenmesi | Aysima YALÇINTEPE                           |
| <b>13.20</b>   | Kanıtı Dayalı Uygulamalarda Ebelerin Tutumları ve Obstetride Kullanımları   | Haticenur AKBAŞ                             |
| <b>13.25</b>   | Kadınların Üriner İnkontinansa İlişkin Tutumları İle Sağlık Arama Davranışları Arasındaki İlişki  | Emine Nur DAĞ                               |
| <b>13.30</b>   | Doğum Yapmış Kadınlarda Estetik Uygulamalar ve Sosyal Medya   | Emine DEMİREL                               |
| <b>13.35</b>   | Menopozal Dönemdeki Kadınlarda Menopoz Semptomlarının Cinsel Yaşam ve Psikolojik İyi Oluş İle İlişkisi                                  | Gülfidan KEVİOĞLU                           |
| <b>13.40</b>   | Oral Kontraseptif Kullanımında Unutkanlık Problemi; Kullanılan Fosforlu Ok Bilekliklerin Düzenli Oral Kontraseptif Kullanımına Etkisi   | Hamra ŞEN                                   |
| <b>13.45</b>   | Gebelerin Öz Güven Seviyelerinin Doğum Şekline İlişkin Tercihlerine Etkisi  | Derya YİĞEN                                 |
| <b>13.50</b>   | Genç Kadınların Evlilik Öncesi Riskli Cinsel Davranışlarının Değerlendirilmesi  | Yağmur BİRAY                                |
| <b>13.55</b>   | Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Postpartum Depresyon Hakkında Bilgilerinin İncelenmesi  | Cansu Mine AYDIN                            |
| <b>14.00</b>   | Türkiye Kahramanmaraş Depremi Sonrası Kadın ve Adölesan Kızların Menstrüel Sağlık ve Hijyen Yönetimi: Nitel Bir Çalışma                 | Işlay ÇELİK                                 |
| <b>14.05</b>   | <b>TARTIŞMA</b>   |   |
| <b>14.10</b>   | <b>ARA</b>  |   |



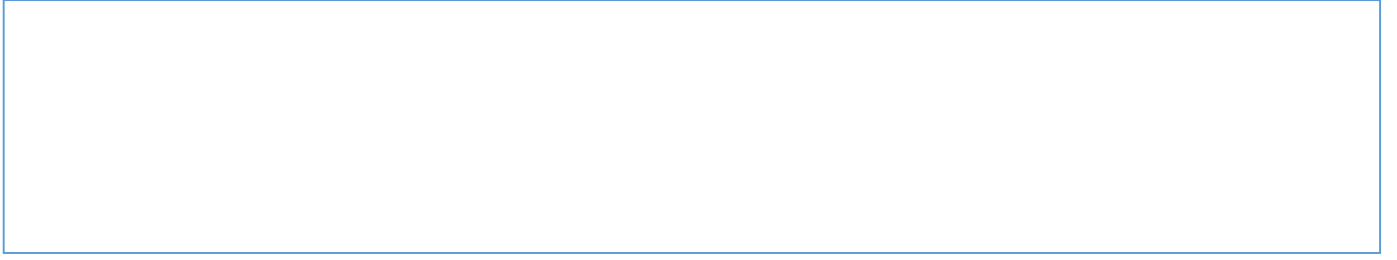
| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>   |   | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon A</b> |
|---|---|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 5</b><br><b>Oturum Başkanları: Gülizar SADE, Elif ERDOĞAN, Zeynep DAVRAN</b><br><b>14:15-15:05</b> |   |   |
| <b>14.15</b>  | Baba Olmaya Yönelik Tutum Ölçeği Geliştirme Çalışması ve Psikometrik Özellikleri Bir Metodolojik Çalışma  | Nursen BOLSOY                               |
| <b>14.20</b>  | Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Kadın Sünnetine İlişkin Tutumları: Nitel Bir Çalışma   | Ayşenur ERDOĞAN                             |
| <b>14.25</b>  | Doğum Eylemine İlişkin Öğrencilerin Korkuları Ölçeği'nin Geliştirilmesi   | Ebru BEKMEZCİ                               |
| <b>14.30</b>  | Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde Yatış Sürelerinin Kırılgan Bebek Algısı Üzerine Etkisi, Anne-Bebek Bağlanması ile İlişkisi                       | Ezgi Yaren BOZKURT                          |
| <b>14.35</b>  | Menarş Travması ve Kadın Yaşam Döngülerine Yansımaları: Nitel Araştırma   | Büşra YOLCU                                 |
| <b>14.40</b>  | Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Toplumsal Cinsiyet Algıları İle İsteğe Bağlı Düşüğe Bakış Açıkları Arasındaki İlişki                                 | Fatma Kübra ÖZKAN                           |
| <b>14.45</b>  | Riskli Gebelerde Prenatal Bağlanma Düzeylerinin Distres ve Risk Algısı İle İlişkisi   | Begüm TÜRKEL                                |
| <b>14.50</b>  | İkınma Tekniklerinin Doğum Eylemi Süresine, Perineal Travma Durumuna ve Yenidoğan Apgar Skoruna Etkisi – Randomize Kontrollü Deneysel Bir Çalışma | Özlem AKGÜN                                 |
| <b>14.55</b>  | Travmadaki Kadınların Vajinal Muayene Deneyimlerini Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi  | Saadet Hilal OĞUZ                           |
| <b>15.00</b>  | Covid 19 Pandemisinde Babaların Yaşadığı Kaygıyı İnceleyen Çalışmaların Analizi   | Sümeysra DİNLER                             |
| <b>15.05</b>  | <b>TARTIŞMA</b>   |   |



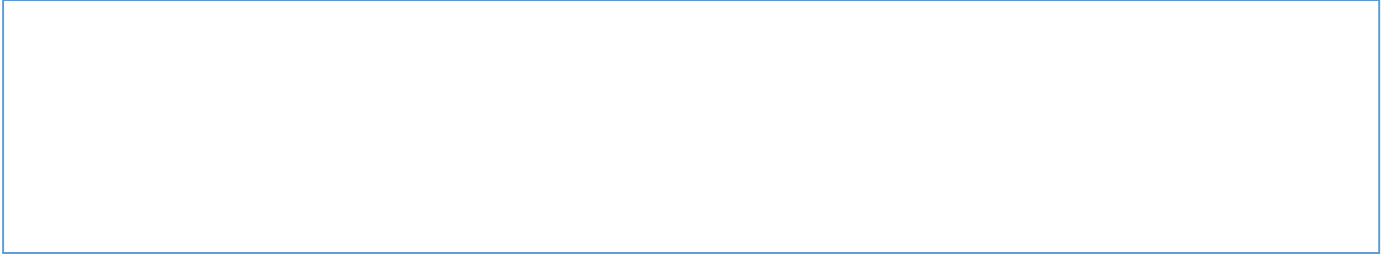
| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>   |  | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon B</b> |
|---|--|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 1</b><br><b>Oturum Başkanları: Neriman GÜDÜCÜ, Sena Nur TİMUR, Songül GÖGGÖZ</b><br><b>09:00-09:50</b> |  |   |
| <b>09.00</b>  | Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Genel Öz Yeterlilik Algıları İle Çocuğa Yönelik Cinsel İstismar Tutumlarının Belirlenmesi                             | Begüm Verda KURT                            |
| <b>09.05</b>  | Ebelik Öğrencilerinin Mentörlük İle İlgili Görüş ve Tutumlarının İncelenmesi   | Ceyda TUFANLI                               |
| <b>09.10</b>  | Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinde Gebelik Öncesi Doğum Korkusu   | Nazile ALKAN                                |
| <b>09.15</b>  | Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri Ve Etkileyen Faktörler   | Nursen BOLSOY                               |
| <b>09.20</b>  | Gebeliğin Planlanma Durumuna Göre Annelik Rolü Ve Gebeliğin Kabulünün Primipar Gebelerde İncelenmesi   | İltifat Hümevra DİNÇ                        |
| <b>09.25</b>  | Doğum Videosu İzleyen Ebelik Birinci Sınıf Öğrencilerinin Doğuma Yönelik Görüşlerinin Değerlendirilmesi  | Buse KAYA                                   |
| <b>09.30</b>  | Ağrı İlinde Anne ve Yenidoğanlara Destek Paketi: Yaşama İlk Adım Projesi   | Emine Serap ÇAĞAN                           |
| <b>09.35</b>  | Ebelik Öğrencilerinde Afet Farkındalığı ve Etkileyen Faktörler   | Zülbiye DEMİR BARBAK                        |
| <b>09.40</b>  | Gebelikte Cinsel Aktiviteye Odaklanan Çalışmaların Bibliyometrik Analizi   | Elif Yağmur GÜR                             |
| <b>09.45</b>  | 30 Hafta ve Altı Prematürelde Kord Kanında ve Annelerde Bakılan Retinol Ve Retinol Binding Protein Düzeyinin Mortalite ve Morbidite Üzerine Etkisi | Kadir Ş. TEKGÜNDÜZ                          |
| <b>09.50</b>  | <b>TARTIŞMA</b>  |   |
| <b>09.55</b>  | <b>ARA</b>   |   |



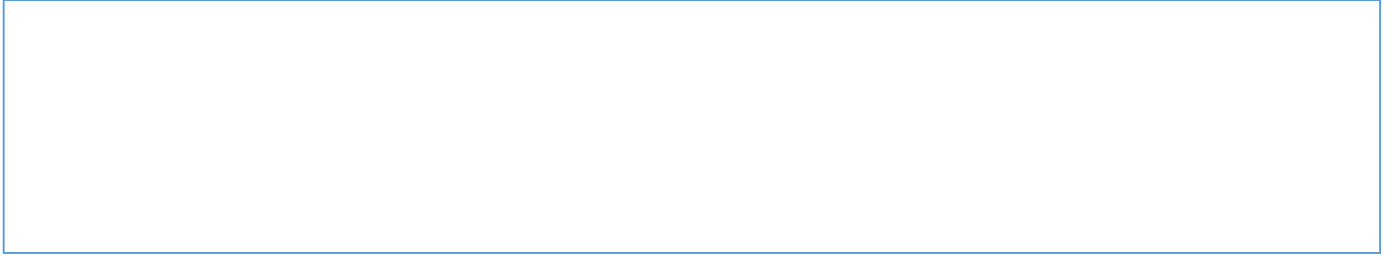
| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>   |  | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon B</b> |
|---|--|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 2</b><br><b>Oturum Başkanları: Sibel ÖZTÜRK, Hayrunnisa ÖZER, Mihriban SÜNGÜ</b><br><b>10:00-10:50</b> |  |   |
| <b>10.00</b>  | Ebelik Öğrencilerinin Meslekte Erkek Olmasına İlişkin Görüşleri Ve Toplumsal Cinsiyet Algıları Arasındaki İlişkinin Belirlenmesi: Kesitsel Bir Çalışma | Emine GÖNÜL                                 |
| <b>10.05</b>  | Gebelerin İnternet Yoluyla Karar Alma Durumlarının Gebelik Stresi ve Prenatal Bağlanmayla İlişkisi   | Gamze KÖK                                   |
| <b>10.10</b>  | Prenatal Konforun Travmatik Doğum Algisina Etkisi  | Rumeysa TAŞKIN                              |
| <b>10.15</b>  | Primipar ve Multipar Gebelerin Tarama Testleri Hakkında Bilgi Düzeylerinin Karşılaştırılması   | Tuğçe GÖRÜCÜ                                |
| <b>10.20</b>  | Gebe ve Partnerinin Gebelikte Cinselliğe Karşı Tutumları   | Ezgi TUNA                                   |
| <b>10.25</b>  | Gebelerde Doğum Öncesi Bakım Memnuniyetinin Ve Hasta Beklentilerinin Stres Algisi Üzerine Etkisi   | Tuğba KAVAS                                 |
| <b>10.30</b>  | Çocuk Acil Servisine Başvuran Ebeveynlerin Eş uyumları ile Depresyon Anksiyete ve Stres Düzeyleri Arasındaki İlişki                                    | Mevhibe ÇOBAN                               |
| <b>10.35</b>  | Doğum Eylemi Tarihinin Gösterebilimsel Dili  | Gizem ÇITAK                                 |
| <b>10.40</b>  | Postpartum Dönemdeki Kadınlarda Uyku Kalitesinin Emzirme Öz Yeterliliğine Etkisi   | Songül KEKİL                                |
| <b>10.45</b>  | Ebelerin Yabancılara Yönelik Tutumlarının Değerlendirilmesi  | Nazlı Seval KARAKAN                         |
| <b>10.50</b>  | <b>TARTIŞMA</b>  |   |
| <b>10.55</b>  | <b>ARA</b>   |   |



| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>  |   | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon B</b> |
|--|---|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 3</b><br><b>Oturum Başkanları: Ayça DEMİR YILDIRIM, Esra Nur ÇELİK, Rumeysa AKBOLAT</b> |   |   |
| <b>11:00-11:50</b>   |   |   |
| <b>11.00</b>   | Investigation of The Relationship Between Genital Self-Image and Quality of Sexual Life In Married Women    | Vasviye EROĞLU                              |
| <b>11.05</b>   | Lisansüstü Öğrenim Gören Ebelerin Lisansüstü Eğitime Yönelik Tutumlarının Değerlendirilmesi: Türkiye Örneği | Sibel OCAK AKTÜRK                           |
| <b>11.10</b>   | Menopoz Dönemindeki Kadınlarda Sağlık Okuryazarlığı ve Yaşam Kalitesi Arasındaki İlişkinin İncelenmesi      | Nuray KURT                                  |
| <b>10.15</b>   | Gebelerin Cinsel Yaşam Kalitesinin Belirlenmesi   | Ebrar HACİKÖYLÜ                             |
| <b>11.20</b>   | Primipar ve Multipar Gebelerde Beden İmajı Algısının Eş Duygusal Kıskançlık Duygusuyla İlişkisi             | Gamze CEYLAN                                |
| <b>11.25</b>   | Kadın Sünneti ve Türkiye'deki Afrikalı Öğrencilerin Yaşamlarına Etkisi: İki Olgu Sunumu                     | Rahida YARİYEVA                             |
| <b>11.30</b>   | Sağlık Bilimlerinde Öğrenim Gören Öğrencilerin Metaverse ile İlgili Bilgi Düzeylerinin Değerlendirilmesi    | Elif ERDOĞAN                                |
| <b>11.35</b>   | Cinsiyet Rollerinin Karşılaştırılması: Gebe, İnfertil ve Çocuklu Kadın Örneği                               | Elif ERDOĞAN                                |
| <b>11.40</b>   | Ebelerin Profesyonel Değerlerinin Mutluluk ve Mesleki Aidiyetleri ile İlişkisi                              | Nuray KURT                                  |
| <b>11.45</b>   | Doğumdaki Tamamlayıcı Alternatif Yöntemlerin Doğum Korkusuna, Doğum Memnuniyetine ve Doğum Algısına Etkisi  | Sümeyye BARUT                               |
| <b>11.50</b>   | <b>TARTIŞMA</b>   |   |
| <b>11.55</b>   | <b>ÖĞLE YEMEĞİ</b>  |   |

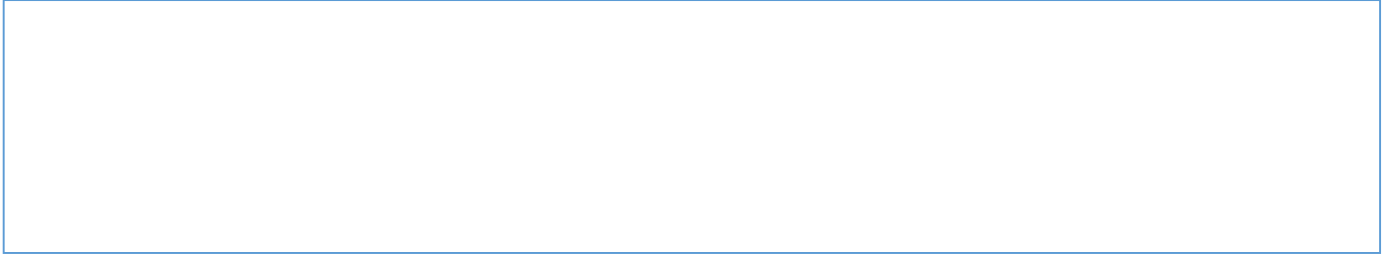


| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>   |   | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon B</b> |
|---|---|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 4</b><br><b>Oturum Başkanları: Ayşe Nur YILMAZ, Semanur ARSLAN</b><br><b>13:15-14:05</b> |   |   |
| <b>13.15</b>  | Üniversitede Okuyan Öğrencilerin Acil Kontrasepsiyon Hakkında Bilgi Düzeyleri ve Bilgi Düzeylerine Etki Eden Faktörlerin Belirlenmesi | Berrin GÖÇ                                  |
| <b>13.20</b>  | Covid-19 Korkusunun Lohusalarda Anksiyete Ve Postpartum Depresyon Üzerine Etkisinin Belirlenmesi                                      | Hatice ACAR BEKTAŞ                          |
| <b>13.25</b>  | Üniversite Öğrencilerinin Human Papilloma Virüsü (Hpv) Aşısını Bilme Ve Kullanımında Karşılanmamış Gereksinimleri                     | Sude Naz DEMİR                              |
| <b>13.30</b>  | Adölesan Lohusalarda Sosyal Duygusal Öğrenme Ve Emzirme Öz-Yeterliği Arasındaki İlişki  | Emine DEMİREL                               |
| <b>13.35</b>  | Gebelikte Lobüler Kapiller Hemanjiyoma: Olgu Sunumu   | Öznur HAYAT ÖKTEM                           |
| <b>13.40</b>  | Riskli Cinsel Davranışlarda Bulunan Genç Yetişkinlerin HPV Konusunda Bilgi Tutum ve Davranışları                                      | Aybeniz SERİN                               |
| <b>13.45</b>  | 0-6 Yaş Çocuğu Olan Annelerin Ev Kazalarına Yönelik Güvenlik Önlemlerinin Değerlendirilmesi   | Selin CENGİZ                                |
| <b>13.50</b>  | Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Evlilik Ve Doğum Korkusu Hakkındaki Görüşlerinin İncelenmesi                                | Birsen ARIKAN                               |
| <b>13.55</b>  | Prekonsepsiyonel Eğitim Gebelikten Kaçınmayı Etkiliyor Mu? Kelebek Etkisi: Ev Ziyareti Örneği   | Gizem ÇITAK                                 |
| <b>14.00</b>  | Glasgow Koma Skoru 3 Olan Gebenin Yönetimi  | Özlem KOÇ                                   |
| <b>14.05</b>  | <b>TARTIŞMA</b>   |   |
| <b>14.10</b>  | <b>ARA</b>  |   |

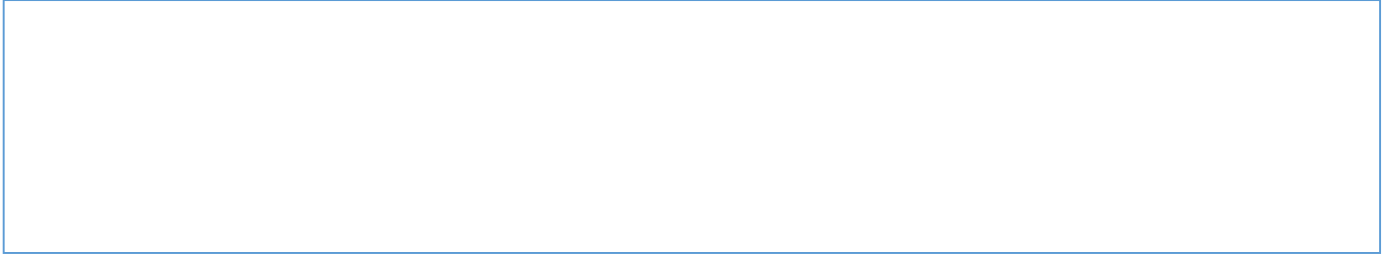


| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>  |   | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon B</b> |
|--|---|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 5</b><br><b>Oturum Başkanları: Meral KILIÇ, Yasemin KOCAMAN</b><br><b>14:15-15:05</b> |   |   |
| <b>14.15</b>   | Ebelik Öğrencilerinin Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıbbi yönelik Bilgi ve Tutumlarının değerlendirilmesi: Kahramanmaraş Örneği | Buse ASLANTÜRK                              |
| <b>14.20</b>   | Sezaryen Sonrası Nekrotizan Fasiit Gelişen Hastanın Yönetimi  | Özlem KOÇ                                   |
| <b>14.25</b>   | Ebelik Öğrencilerinin Doğurganlık ve Çocuk Sahibi Olmaya Yönelik Görüş ve Tutumlarının Değerlendirilmesi                    | Özlem KOÇ                                   |
| <b>14.30</b>   | Ebelik Öğrencilerinin Doğurganlık ve Çocuk Sahibi Olmaya Yönelik Görüş ve Tutumlarının Değerlendirilmesi                    | Şeyda BALTÜRK                               |
| <b>14.35</b>   | Doğum Sonu Konfor Ve Güvenlik Hissinin Anne Bebek Temas Engeli Üzerine Etkisi   | Kader ATABEY                                |
| <b>14.40</b>   | Ebelerin Klinik Liderlik Özelliğinin Çalışma Tutkunluğu Üzerine Etkisi  | Esratur YURT                                |
| <b>14.45</b>   | Gebelerin ve Aile Üyelerinin Postpartum Depresyona Yönelik Bilgi ve Tutumlarının Değerlendirilmesi                          | Neriman GÜDÜCÜ                              |
| <b>14.50</b>   | Ebelerin, Meslekleri İle İlişkili Birimlerde Çalışıp Çalışmama Durumları ve Bunun Mesleki Aidiyet İle İş Doyumlarına Etkisi | Emine AVCU                                  |
| <b>14.55</b>   | Depremden Etkilenen Kadınların Akut Stres Belirtileri ile Psikolojik Sağlamlıkları ve Bilişsel Düzeyleri Arasındaki İlişki  | Mihriban ULUCAN                             |
| <b>15.00</b>   | Premenstrual Sendrom Yaşayanlarda Progresif Gevşeme Egzersizinin Yaşam Doyumu, Anksiyete ve Psikolojik İyi Oluşa Etkisi     | Çiğdem ARIK                                 |
| <b>15.05</b>   | <b>TARTIŞMA</b>   |   |

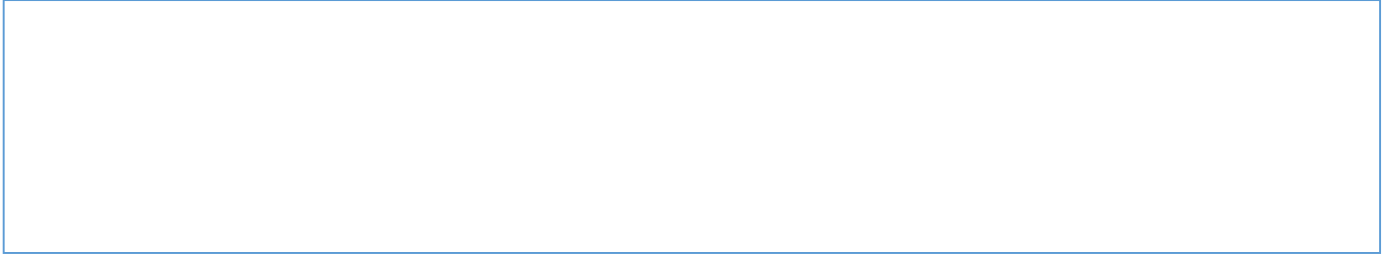




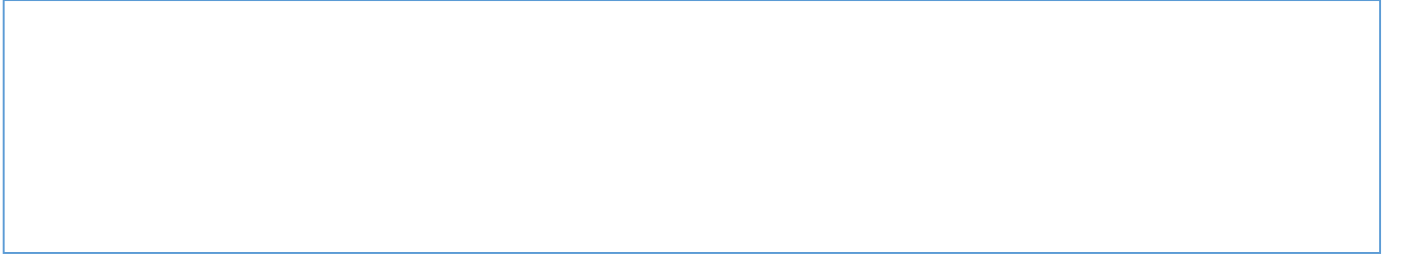
| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>  |   | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ</b> |
|--|---|---------------------------------|
|  |   | <b>Salon C</b>                  |
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 1</b>   |   |                                 |
| <b>Oturum Başkanları: Tuğba YILMAZ ESENCAN, Zülbiye DEMİR BARBAK, Esra Nur DEMİR</b> |   |                                 |
| <b>09:00-09:50</b>   |   |                                 |
| <b>09.00</b>   | Primiparların Anne Olmaya Geçiş Ölçeği Türkçe Formunun Geçerlik ve Güvenirliği  | Elif ODABAŞI AKTAŞ              |
| <b>09.05</b>   | Üniversite Öğrencilerinin Ebeveynlerine Bağlanmaları ile Çocuk Sahibi Olma Motivasyonları Arasındaki İlişkinin İncelenmesi      | Nursima CEBE                    |
| <b>09.10</b>   | Anne Sütü Bankacılığı ve Türkiye Örneklemini Açısından İncelenmesi  | Sümeyye ŞİMŞEK                  |
| <b>09.15</b>   | B6 (Folik Asit) ve B12 Düzeylerinin Preeklampsi ile İlişkinin İncelenmesi   | Büşra İKİKAT                    |
| <b>09.20</b>   | Gebelerde Cinsel Sağlık Okuryazarlığı ve İlişkili Faktörler   | Öznur HASDEMİR                  |
| <b>09.25</b>   | Obez Gebelere Verilen Eğitim Programının Kilo Kontrolü, Yakınma Yaşama ve Yaşam Kalitesi ile Doğum Sonuçlarına Etkisi           | Simge ÇETİN                     |
| <b>09.30</b>   | Ebelik Öğrencilerinde Travmatik Doğum Algısının Ebeveyn Olmaya İlişkin Algıya Etkisi  | Kübra Nur UĞUR                  |
| <b>09.35</b>   | Epizyotomi Eğitiminde Kullanılan Farklı Materyallerin Ebelik Öğrencilerinin Becerisi, Özgüveni ve Memnuniyetleri Üzerine Etkisi | Remziye SÖKMEN                  |
| <b>09.40</b>   | Eskişehir İlinde Yaşayan Gebelerde İnkontinans Sıklığı ve İlişkili Faktörlerin İncelenmesi                                      | Sevilay TEPEYURT                |
| <b>09.45</b>   | Ebelik Öğrencilerinin Manevi Destek Algıları ve Merhamet Yorgunluğu Arasındaki İlişkinin Değerlendirilmesi                      | Büşra BAYDEMİR                  |
| <b>09.50</b>   | <b>TARTIŞMA</b>   |                                 |
| <b>09.55</b>   | <b>ARA</b>  |                                 |



| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>  |  | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon C</b> |
|--|--|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 2</b><br><b>Oturum Başkanları: Ayla KANBUR, Gamze CEYLAN, Fatma Nida DALGIÇ</b> |  |   |
| <b>10:00-10:50</b>   |  |   |
| <b>10.00</b>   | Gebelerin Gebelikte Beden İmajı ve Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi  | Beyza KÜÇÜKDUMAN                            |
| <b>10.05</b>   | Gebelerin Normal Doğuma Yönelik İnançları ve Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi  | Ayşenur KAHRAMAN                            |
| <b>10.10</b>   | Gebelerin Gebelik Algıları ve Gebelikte Konfor Düzeyleri Arasındaki İlişkinin Belirlenmesi   | Ayşenur KAHRAMAN                            |
| <b>10.15</b>   | Eşleri Gebe Olan Erkeklerin Babalık Rollerini İle Cinselliğe Karşı Tutumlarının Değerlendirilmesi  | Fadime Melike ÇERİ                          |
| <b>10.20</b>   | Sağlık Okuryazarlığı ve Akılcı İlaç Kullanımı Arasındaki İlişki: Ebelik Bölümü Öğrencileri Örneği  | Saliha FIRATHAN                             |
| <b>10.25</b>   | Düşük ve Yüksek Riskli Gebelik Geçirmiş Annelerin Emzirme Özyeterliliklerinin Karşılaştırılması  | Rumeysa ŞENER                               |
| <b>10.30</b>   | Kolestazlı Gebelerde Doğum Öncesi Konfor, Uyku ve Yaşam Kalitesinin Değerlendirilmesi: Kesitsel Çalışma  | Ülkin GÜNDÜZ                                |
| <b>10.35</b>   | Term Yenidoğanlarda Guthrie Tarama Testi İçin Kan Alma İşleminde Yenidoğanın Ağrı Düzeyi ve Ağlama Süresini Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi | Kadriye GÜL                                 |
| <b>10.40</b>   | Ebelik Öğrencilerinin İntrapartum Vajinal Muayeneye Yönelik Mahremiyet Bilinçlerini Ahlaki Zekâ Düzeyleri Etkiler Mi?                          | Dicle YILDIZTEKİN                           |
| <b>10.45</b>   | Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Akreditasyon Algıları   | Neriman GÜDÜCÜ                              |
| <b>10.50</b>   | <b>TARTIŞMA</b>  |   |
| <b>10.55</b>   | <b>ARA</b>   |   |



| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>   |  | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon C</b> |
|---|--|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 3</b><br><b>Oturum Başkanları: Funda ÇİTİL CANBAY, Pınar SAVAŞ</b><br><b>11:00-11:55</b> |  |   |
| <b>11.00</b>  | Sezaryen Sonrası Omuz Ağrısı için Kinesioloji Bandının Etkinliğinin Değerlendirilmesi  | Mehtap NAILOĞLU                             |
| <b>11.05</b>  | Türkiye'deki Ebelik Bölümlerinde Yürütülen Ebelik Tarihi Eğitiminin Değerlendirilmesi  | Ummahan YÜCEL                               |
| <b>11.10</b>  | Anne-Baba Tutumunun Sosyal Medya Bağımlılığı İle İlişkisi: Ebelik Öğrencileri Perspektifinden Bakış  | Fatma SARITÖY                               |
| <b>10.15</b>  | Ebelerde İletişim Becerilerinin Doğum ve Postpartum Sürece Etkisi  | Zehra KARADENİZ                             |
| <b>11.20</b>  | Üniversite Öğrencilerinin Kişilik Özelliklerinin Flört Şiddeti Algısı Üzerine Etkisinin İncelenmesi  | Başak TEKİN                                 |
| <b>11.25</b>  | Gebelerin Gebeliğe Bağlı Şikayetlerinin Doğum İnançlarına Etkisinin İncelenmesi  | Ebru ÇİMEN                                  |
| <b>11.30</b>  | Doğum Yapmış Kadınlarda Cinsel Sağlık Okuryazarlık Durumları İle Cinsel Yaşantılarının İncelenmesi   | Merve ÇAKIL                                 |
| <b>11.35</b>  | Prenatal Dönemdeki Folik Asit, Demir Eksikliği, Vitamin B <sub>12</sub> Eksikliği ile TSH, T <sub>3</sub> ve T <sub>4</sub> Düzeylerinin İntruterin Gelişme Geriliği, Düşük Doğum Ağırlığı ve Postpartum Depresyonu Öngörmedeki Etkisi | Sümeyra Nur İlayda ATLI                     |
| <b>11.40</b>  | Annelerde Bütüncül Olmayan Tepkiler Ölçeğinin Türk Toplumuna İçin Uygunluğu, Geçerlik ve Güvenilirliğinin Değerlendirilmesi  | Merve LAZOĞLU                               |
| <b>11.45</b>  | Gebelerin Evlilik Doyumlarının Doğum Öncesi Algılanan Strese Etkisi  | Zehra Demet ÜST TAŞĞIN                      |
| <b>11.50</b>  | Kadınların Genital Benlik İmajı ve Genital Estetiğe Karşı Görüşlerinin İncelenmesi   | Melek YILMAZ                                |
| <b>11.55</b>  | <b>TARTIŞMA</b>  |   |
| <b>12:00</b>  | <b>ÖĞLE YEMEĞİ</b>   |   |



| <b>3 KASIM 2023, CUMA</b>  |   | <b>NENEHATUN KÜLTÜR MERKEZİ<br/>Salon C</b> |
|--|---|---|
| <b>SÖZEL BİLDİRİ OTURUMU – 4</b><br><b>Oturum Başkanları: Elif Yağmur GÜR, Zeynep YEŞİLDAĞ</b><br><b>13:15-14:00</b> |   |   |
| <b>13.15</b>   | Involvement of Husbands in Successfulness of Breastfeeding                                      | Laleh MAHMOUDNEJAD                          |
| <b>13.20</b>   | Depreme Maruz Kalan Bireylerin Psikolojik Durumlarının Aile Planlaması Tutumları Üzerine Etkisi | Aynur ÖZTÜRK                                |
| <b>13.25</b>   | Ebelik Öğrencilerinin Beyin Göçüne Yönelik Tutumları: Bir Üniversite Örneği                     | İlknur SİMSAR                               |
| <b>13.30</b>   | Premenstrual Sendrom İle Psikolojik Sağlık ve Duygu Düzenleme Güçlüğü Arasındaki İlişki         | Zeynep KAYA                                 |
| <b>13.35</b>   | Psikolojik Sağlık Düzeyinin Gebelerde Risk Algısı ve Belirsizliğe Tahammülsüzlük ile İlişkisi   | Şeyma KARABULUT<br>BOZAL                    |
| <b>13.40</b>   | Doğurganlık Çağındaki Kadınların Sağlıklı Yaşam Biçimleri ve Genital Hijyen Davranışları        | Tuba Enise BENLİ                            |
| <b>13.45</b>   | Üniversite Öğrencilerinin Doğuma Yönelik Algı Ve Korku Durumlarının İncelenmesi                 | Emine ERKAYA                                |
| <b>13.50</b>   | Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Hastalarda Prenatal ve Perinatal Dönem Özellikleri                | Abdullah BOZKURT                            |
| <b>13.55</b>   | Akut Koroner Sendromlu Hastalarda Chemerin Hormonun Kardiyak Markerlerle Korelasyonu            | İbrahim ÖZLÜ                                |
| <b>14:00</b>   | <b>TARTIŞMA</b>   |   |

**POSTER BİLDİRİ LİSTESİ****Oturum Başkanı: Safiye AĞAPINAR ŞAHİN, Sena Nur TİMUR**

|     |  |   |
|-----|--|---|
| P1  | Prenatal Kayıplarda Ebelik Bakimi  | Serap ÖZTÜRK ALTINAYAK, Senahan ÇOBAN   |
| P2  | Osmanlı Döneminde Ebelik: Kadın Sağlığı ve İnfertilite Pratiklerine Tarihsel Bir Bakış | Tuğba YILMAZ ESENCAN, İclal Elif ERDOĞAN  |
| P3  | Optimal Doğum Pozisyonları ve Ebelerin Rolü: Güvenli Ve Konforlu Doğum Deneyimi        | Tuğba YILMAZ ESENCAN, Betül KÖÇEK, Melisa GÜL   |
| P4  | Mucizeye İlk Dokunuş: Bir Ebelik Öğrenci Kulübü Deneyimi                               | Tuğba YILMAZ ESENCAN, Betül KÖÇEK, Zülal OKUR, Melisa GÜL                               |
| P5  | Couvade Sendromu Ve Ebelik Bakımı  | Ayça DEMİR YILDIRIM, Melisa GÜL   |
| P6  | Afet Durumunda Gebelerin Ebelik Bakımına İhtiyaç Durumu                                | Ayça DEMİR YILDIRIM, Senanur YILMAZ   |
| P7  | Ebelikte Mesleki Örgütlenme Ve Mucizeye İlk Dokunuş Kulübü: Öğrenci Kulüplerinin Rolü  | Tuğba YILMAZ ESENCAN, İclal Elif ERDOĞAN, Zehra DEMIRCİL, Senanur YILMAZ, Esmanur KÖRSÜ |
| P8  | Ebelikte İnovasyon Kavramı   | Ayça DEMİR YILDIRIM, Esmanur KÖRSÜ  |
| P9  | Doğumda Yenidoğana Uygulanan Girişimler  | Tuğba YILMAZ ESENCAN, Çiğdem KARACA   |
| P10 | Ebelikte İnovasyon   | Ayça DEMİR YILDIRIM, Zülal OKUR   |
| P11 | Gebelik Öncesi Risk Değerlendirmede Ebelerin Önemi/Görevi/Rolleri                      | Ayça DEMİR YILDIRIM, Betül ALTAY, Betül DEMİR   |
| P12 | Transkültürel Bakım Ve Ebelik Uygulamaları   | Tuğba YILMAZ ESENCAN, Zehra DEMIRCİL  |
| P13 | Ebelik Uygulamalarında Eylem Araştırması   | Hava ÖZKAN, Betül UZUN ÖZER, Özlem ARI  |
| P14 | Sosyal Medyanın Anne Yaşamındaki Rollerini   | Hava ÖZKAN, Nedime PERK   |
| P15 | Emzirmede Farklı Bir Teknik: Ayurveda  | Hava ÖZKAN, Özlem ARI, Betül UZUN ÖZER  |
| P16 | Doğuma Hazırlık Sınıfları Ve Doğuma Hazırlık Felsefeleri                               | Tuğba YILMAZ ESENCAN, Nazan AKTAŞ ÇETİN   |
| P17 | Gebelik Kayıpları ve Psikososyal Ebelik Bakimi   | Ayça DEMİR YILDIRIM, Betül ALTAY  |
| P18 | Saygılı Annelik Bakımının Gerekliliği  | Ebru TUĞRUL, Esra SARI  |
| P19 | İntrauterin Travma Deneyiminin Fetal Programlamaya Etkisi                              | Yasemin AYDIN KARTAL, Sümeyra DİNLER, Aleyna BULUT, Sema AKER                           |
| P20 | Ebelik Bakımının Ebeveynlik Rollerine Etkisi   | Ayça DEMİR YILDIRIM, Müjde KARA   |
| P21 | Doğum Eyleminde Müdahaleler Ve Ebelik Bakimi   | Tuğba YILMAZ ESENCAN, Müjde KARA  |
| P22 | Orda Kim Var? Ve Ne Yapıyor? Mikrobiyota, Probiyotikler                                | Neriman YILDIZ, Sevda ELİŞ YILDIZ   |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     | ve Gebelik   |  |
| P23 | Ebelerin Mesleki İyilik Hallerini Etkileyen Faktörler                                    | Hatice ÇETİNKAYA, Esra SARI  |
| P24 | Bebek Masajının Etkilerinin İncelenmesi  | Fadime Melike ÇERİ, Ruken TUNÇ   |
| P25 | Gebelikte Herpes Virüsler Ve Ebelik Bakimi   | Hatice ÖZEREN, Ruken TUNÇ  |
| P26 | Serviks Kanserinde Güncel Yaklaşımlar ve Ebelik Bakimi                                   | Sema GÜNEŞ YANIK, Ayla ERGİN   |
| P27 | İnfertilite Ve Farkındalık Temelli Uygulamalar   | Fatma Zehra AKPINAR SELVASLI<br>Serap EJDER APAY                               |
| P28 | Sağlıkta Yapay Zeka  | AYLİN ŞENGAN   |
| P29 | Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklarda Önleyici Danışmanlığın Önemi                          | Ayça DEMİR YILDIRIM, Tuğba YILMAZ<br>ESENKAN, Seda KURT, Çiğdem KARACA         |
| P30 | Anne Sütü İle Beslenmede İnovatif Yaklaşımlar  | Günay ARSLAN, Didem KURAP ÖCEBE, Ayça<br>DEMİR YILDIRIM                        |
| P31 | Üreme Sağlığında Teknoloji Kullanımı   | Bahar GÖBEL, Serap EJDER APAY  |
| P32 | İklim Değişikliğinin Gebe ve Bebek Sağlığına Etkileri                                    | Elif AKKAYA, Güler CIMETE  |
| P33 | Ebelerde Merhamet Yorgunluğu Ve Merhamet Yoksunluğu; Nedenleri Ve Çözüm Yolları          | Şevin KARTAL, İlknur OSKAY, Esra SARI  |
| P34 | Dondurma, Çözme Ve Pastörizasyonun Anne Sütü Üzerine Etkisi                              | İlknur OSKAY, Esra SARI  |
| P35 | Doğumun Birinci Evresinin Yönetiminde Kanıta Dayalı Uygulamalar: Bir Derleme             | Kübra ÖZCOŞKUN, Esra SARI  |
| P36 | Ebelikte 3H Metodu   | İlknur OSKAY, Serap EJDER APAY   |
| P37 | Kadınların Gebelik İle İlgili Bilgi Edinmede İnternet Ve Sosyal Medya Kullanımı          | Serap ÖZTÜRK ALTINAYAK, Sevcan KAYMAK  |
| P38 | Erkeklerin Aile Planlamasına Katılım Durumlarının İncelenmesi                            | Hatice ÖZEREN, Ruken TUNÇ  |
| P39 | Doğumda Mahremiyet ve Önemi  | Kübra ALAYBAY, Hava ÖZKAN  |
| P40 | Türkiye’de Postpartum Dönemde Anne Ve Yenidoğana İlişkin Geleneksel İnanç Ve Uygulamalar | Seda FIDANBOY  |
| P41 | Yaşlı Kadın Hastalarda İnkontinansa Bağlı Dermatit Ve Önlenme                            | Şerife KELLE DİKBAŞ, Meryem KOÇASLAN<br>TORAN, Didem KURAP ÖCEBE               |
| P42 | Sağlıklı Anne ve Bebek İçin Önemli Bir Adım: Folik Asit Bilinci ve Ebelerin Rolü         | Zehra ALDEMİR, Esra SARI   |
| P43 | Gebelikte Yaşanan Depremın Anne Sağlığı ve Doğum Sonuçlarına Etkisi                      | Fatma Aybiçe KARACA, Serap EJDER APAY  |
| P44 | Scabies Varlığında Gebelik ve Laktasyon Döneminde Ebelik Yaklaşımı                       | Resmiye ÖZDİLEK, Suzi ÖZDEMİR, Nursena<br>DURAN                                |
| P45 | Gebelikte Pilatesin Gebelik, Doğum Ve Doğum Sonuçları Üzerine Etkisi                     | Zehranur ŞENDUR, Büşra ARSLAN, Sümeyra<br>DAMSARSAN, Ebru İNAN KIRMIZIGÜL      |
| P46 | Müzik Terapinin Gebelik, Doğum ve Doğum Sonuçlarına Etkisi: Geleneksel Derleme           | Berfin AKTAŞ, Nurhan ÖZYÜREK, Şeyma Nur<br>OFLAZ, Sümeyra DAMSARSAN, Ebru İNAN |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | KIRMIZIGÜL   |
| P47 | Ani İntrauterin Fetal Ölüm Sendromu ve Nedenlerinin İncelenmesi                                      | Ezgi TUNA  |
| P48 | Doğum Şeklinin Yenidoğan Mikrobiyotasına Etkisi  | Suna Seher Gül DEMİR, Suzi ÖZDEMİR                     |
| P49 | Gebelikte Teratojenik Etki: İlaç Kullanımının Değerlendirilmesi Ve Önlemler                          | Tuğba YILMAZ ESENCAN, Betül DEMİR, Betül ALTAY         |
| P50 | Aile Merkezli Bakım, Yenidoğan Ve Ebelik   | Gizem ÇITAK, Selin IŞIK                                |
| P51 | Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Doğal Doğuma Yönelik Düşünceleri  | Sümeyye BAL, Sevgi Derya YANIÇ                         |
| P52 | Kadın Sağlığında Reiki Uygulaması  | Sümeyye BAL, Sevgi Derya YANIÇ                         |
| P53 | Travmatik Doğum Algısı Ve Ebelik   | Gizem ÇITAK, Ayfer TUTAK                               |
| P54 | Üreme Sağlığında Önemli Bir Kavram: Erkekler İçin Prekonsepsiyonel Bakım                             | Neslihan BEKTAŞOĞLU, Gamze FIŞKIN SİYAHTAŞ             |
| P55 | Masajın Yenidoğan Fizyolojik Hiperbilirubinemi Üzerine Etkisi  | Özlem ÇELİK, Suzi ÖZDEMİR                              |
| P56 | Hangisi Daha Güvenli? Partograf Mı İntrapartum Bakım Kılavuzu Mu?                                    | Gülizar SADE, Eylem TOKER, Şengül ULUÇAM, Melek GÜLER  |
| P57 | Ebelerin İletişim Becerilerini Geliştirmede Şiddetsiz İletişimin Etkisi                              | Şüheda BAYRAM, Suzi ÖZDEMİR                            |
| P58 | Ebelikte Liderlik: Uluslararası Politikaların Ulusal Politikalara Yansıması                          | Zeliha Burcu YURTSAL, Nilüfer KARTAL                   |
| P59 | Travmatik Doğum Sonrası Ebeliğe Güven  | Fadimeana DELİGÖZ, İlknur OSKAY, Esra SARI             |
| P60 | Baba Adaylarının Doğum Korkusu ve Doğumu Algılama Şekli  | Başak ÇİMENYER, Ayşe Nur YILMAZ                        |
| P61 | Genital Estetik Uygulamaları ve Ebelik   | Nesrin BİRANGER, Ayşe Nur YILMAZ                       |
| P62 | Sezaryen Sonrası Vajinal Doğum İçin Sağlık Otoritelerinin Önerileri                                  | Gülizar SADE, Gülay AKSOY, Eylem TOKER, Sevim YILDIRIM |
| P63 | Ebeler Dikkat! Ultrasonun Zararlı Yönleri De Var!  | Öznur ŞİMŞEK BULGULU                                   |
| P64 | Ebelerin, Meslekleri İle İlişkili Birimlerde Çalışmama Nedenleri ve Bunun Ebeler Ve Ebeliğe Etkileri | Güler CİMETE, Emine AVCU                               |
| P65 | Maternal ve Neonatal Güvenlik  | Aynaz JEDDİ YELSOUÉİ, Zehra Demet ÜST TAŞGIN           |
| P66 | Zordur Filistin’de Ebe Olmak!  | Öznur ŞİMŞEK BULGULU                                   |

# **SÖZEL BİLDİRİLER**



S001

## **Kadınların Vajinal Duş Davranışlarının İncelenmesi: Nitel Bir Araştırma**

Sibel YALVAÇ<sup>1</sup>, Deniz AKYILDIZ<sup>2</sup>, Ayşegül DÖNMEZ<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>3</sup>İzmir Tınaztepe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışmada kadınların vajinal duş davranışlarının incelenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma niteliksel türde ve fenomenolojik yöntemde 01.09.2021-30.12.2022 tarihleri arasında, Adıyaman Gölbaşı Devlet Hastanesi'nde yürütülmüştür. Çalışmaya maksimum çeşitlilik örnekleme tekniğiyle hayatının herhangi bir sürecinde vajinal duş uygulamış ya da uygulamaya devam eden 20 kadın dahil edilmiştir. Veriler Yarı Yapılandırılmış Görüşme Formu ile derinlemesine görüşme yapılarak ve ses kaydı alınarak toplanmış, içerik analizi yoluyla çözümlenmiştir. Elde edilen nitel veriler dokuz ana tema ve 61 alt tema altında toplanmıştır.

**Bulgular:** Elde edilen temalarda kadınların ilk vajinal duş uygulamasına en çok evlilikten sonra başladıkları, vajinal duş bilgi kaynağının en çok eş, kayınvalide olmak üzere akraba ve dini kaynaklar olduğu belirlenmiştir. Kadınların vajinal duşu içsel rahatsızlık, dini gerekçe ve eşin menisinden rahatsızlık duyma nedenleriyle uyguladıkları tespit edilmiştir. Kadınların önemli bir bölümünün her gün birden fazla kez vajinal duş uyguladığı, uygulamada su, duş jeli gibi vücut; arap sabunu gibi ev temizlik malzemeleri kullandıkları görülmüştür. Ayrıca kadınların vajinal duş uygulamasında en çok el ve parmaklarını, lif, bez, eldiven gibi malzemeleri kullandıkları, uygulama sonrası önemli sayıda kadının parmağa peçete sarmak gibi tekniklerle vajina içerisini kuruladıkları belirlenmiştir. Yine kadınların çoğunun uygulamayı yaptıklarında temizlik, rahatlık gibi olumlu, yanma, ağrı gibi olumsuz duygular, yapmadıklarında ise pis hissetme, kendinden nefret etme gibi duygular hissettikleri görülmüştür. Kadınların önemli bir bölümünün genital şikayetleri oldukça sık yaşadıkları, bu durumun soğuk hava ve üşütme gibi nedenlerden kaynaklandığını düşündükleri tespit edilmiştir.

**Sonuç:** Sonuç olarak bu çalışmada kadınların çeşitli nedenlerle vajinal duş uyguladıkları, bunu çeşitli nedenlerin etkilediği görülmektedir. Ebeler, kadınların hijyen davranışlarını, üreme sağlığı sorunlarını ve vajinal duş uygulama durumlarını kapsamlı bir şekilde sorgulayarak kadın sağlığının geliştirilmesine katkıda bulunmalıdırlar.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, genital organ, hijyen, kadın, vajinal duş

## **Examination of Women's Vaginal Shower Behaviors: A Qualitative Research**

**Objective:** In this study, it was aimed to examine the vaginal douching behaviors of women.

**Materials and Methods:** The research was conducted in Adıyaman Gölbaşı State Hospital between 01.09.2021 and 30.12.2022 in qualitative type and phenomenological method. Twenty women who have used or continue to douche at any stage of their lives were included in the study using the maximum diversity sampling technique. The data were collected by conducting in-depth interviews with the Semi-Structured Interview Form and by taking audio recordings, and were analyzed through content analysis. The qualitative data obtained were collected under nine main themes and 61 sub-themes.

**Results:** In the themes obtained, it was determined that women started the first vaginal douche after marriage the most, and that the source of vaginal douche information was relatives and

religious sources, mostly spouse, mother-in-law. It has been determined that women use vaginal douching due to internal discomfort, religious reasons and discomfort from the semen of their spouses. Body, such as water, shower gel, in practice, where a significant portion of women apply vaginal douche more than once a day; It has been observed that they use household cleaning materials such as soap. In addition, it has been determined that women mostly use their hands and fingers, fibers, cloths, and gloves during the vaginal douche application, and a significant number of women dry the inside of the vagina with techniques such as wrapping a napkin on the finger after the application. Again, it was observed that most of the women felt positive emotions such as cleanliness and comfort when they did the application, negative emotions such as burning and pain, and feelings such as feeling dirty and self-loathing when they did not do the application. It has been determined that a significant part of women experience genital complaints quite frequently, and they think that this is due to reasons such as cold weather and chills.

**Conclusion:** In conclusion, in this study, it is seen that women apply vaginal douching for various reasons, and various reasons affect this. Midwives should contribute to the improvement of women's health by comprehensively questioning women's hygiene behaviors, reproductive health problems and vaginal douching.

**Key Words:** Genitalia, hygiene, midwifery, vaginal douching, women

S002

## **Doğum Sonu Dönemdeki Kadınların Anne Olmak Kavramına İlişkin Algıları: Metaforik Bir Çalışma**

Huriye ALTINKAYNAK<sup>1</sup>, Hafize DAĞ TÜZMEN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Serbest Ebe, Konya

<sup>2</sup>KTO Karatay Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Ebelik Bölümü, Konya

**Giriş ve Amaç:** Metaforlar, kadınların anne olmak kavramını nasıl tanımladığı ve aile içerisinde üstlendiği sorumlulukları anlayabilmek amacıyla kullanılan en etkili dilsel araçlardan biridir. Bu çalışmanın amacı, doğum sonu dönemdeki kadınların 'anne olmak' hakkındaki algılarını metaforlar aracılığıyla ortaya koymaktır.

**Yöntem:** Çalışma, nitel ve nicel araştırma yöntemlerini içeren karma bir tasarımla planlanmıştır. Çalışma verileri 31 Mart 2023 ve 29 Haziran 2023 tarihleri arasında kişisel bilgi formu ve yarı yapılandırılmış görüşme formu kullanılarak, Konya ilinde yaşayan, doğum sonu 0-12 ay arasında olan ve çalışmaya gönüllü olarak katılan 90 kişi ile gerçekleştirilmiştir. Her bir katılımcıdan 'Anne olmak.....benzer çünkü' cümlesindeki boşlukları doldurmaları istenmiştir. Veriler nitel (içerik analizi) ve nicel araştırma yöntemleri kullanılarak analiz edilmiştir. Araştırmanın yapılabilmesi için gerekli etik kurul izni alınmıştır.

**Bulgular:** Katılımcıların sosyodemografik özellikleri incelendiğinde; yaş ortalamasının 28,28±4,93 olduğu, %40,9'unun üniversite mezunu olduğu, %75'inin il merkezinde yaşadığı, %71,6'sının gelirinin giderine denk olduğu, %60,2'sinin sezaryen doğum yaptığı belirlenmiştir. Katılımcıların 'anne olmak' kavramına ilişkin 65 metafor üretildiği tespit edilmiştir. Anne olmak kavramına ilişkin metaforların %86,15'inin görüş olarak kavramsallaştırıldığı görülmüştür.

**Sonuç ve öneriler:** Doğum sonu dönemdeki kadınların toplumsal ve bireysel rol olarak annelik rolünü olumlu olarak algıladıklarını göstermektedir. Hemşire ve ebelerin kadınların annelik rolünü desteklemeleri ve geliştirilmesine katkı sağlamaları önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Annelik, annelik algısı, anne olmak, metafor

## **Postpartum Women's Perceptions of the Concept of Motherhood: A Metaphorical Study**

**Introduction and Purpose:** Metaphors are one of the most effective linguistic tools used to understand how women define the concept of being a mother and the responsibilities they assume within the family. The aim of this study is to reveal the perceptions of postnatal women about 'being a mother' through metaphors.

**Methods:** The study was planned with a mixed design including qualitative and quantitative research methods. The study data were collected between 31 March 2023 and 29 June 2023 by using a personal information form and a semi-structured interview form with 90 people living in Konya province, between 0-12 months postpartum, who voluntarily participated in the study. Each participant was asked to fill in the blanks in the sentence 'Being a mother is similar to being a mother because'. The data were analysed using qualitative (content analysis) and quantitative research methods. Ethics committee permission was obtained to conduct the research.

**Results:** When the sociodemographic characteristics of the participants were examined, it was determined that the mean age was 28.28±4.93, 40.9% were university graduates, 75% lived in the provincial centre, 71.6% had an income equivalent to their expenses, and 60.2% had a caesarean section. It was determined that the participants produced 65 metaphors related to the

concept of 'being a mother'. It was seen that 86.15% of the metaphors related to the concept of being a mother were conceptualised as opinions.

**Conclusion and recommendations:** It shows that women in the postpartum period perceive the role of motherhood as a social and individual role positively. It is recommended that nurses and midwives should support and contribute to the development of women's maternal role.

**Keywords:** Motherhood, perception of motherhood, being a mother, metaphor

S003

### **Annenin Doğum Sonu Güvenlik Hissinin Emzirme Öz Yeterliliğine ve Postpartum Depresyon Durumuna Etkisi**

Hatice Gül ÖZTAŞ<sup>1</sup>, Gülnaz ERDİ<sup>1</sup>, Emine AKSÜT AKÇAY<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Kahramanmaraş

**Amaç:** Bu araştırma, annenin doğum sonu güvenlik hissini emzirme öz yeterliliğine ve postpartum depresyon durumuna etkisini belirlemek amacıyla gerçekleştirilmiştir.

**Yöntem:** Analitik-kesitsel türde planlanan bu araştırma Türkiye'nin güneyinde bulunan bir kamu hastanesine başvuran 340 lohusa üzerinde yürütülmüştür. Veriler, Kişisel Tanıtım Formu, Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hissleri Ölçeği (ADSGHÖ, Edinburgh Doğum Sonrası Depresyon (EDSDÖ) ve Emzirme Öz-Yeterlilik Ölçeği (EÖYÖ) kullanılarak toplanmıştır.

**Bulgular:** Katılımcıların yaş ortalaması  $27.92 \pm 5.12$ , eğitim durumu eğitim durumu % 40.2' sinin lisans ve üstü mezunu olduğu, % 71.1'inin çalışmadığı belirlenmiştir. Annelerin ADSGHÖ ölçek puanı ortalaması  $47.86 \pm 10.36$ , EÖY ölçek puanı ortalaması  $53.69 \pm 11.23$ , EPDÖ ölçek puanı ortalaması  $8.79 \pm 5.67$  olduğu, ADSGHÖ ölçeği alt boyutları; Güçlendirici Davranış  $16.75 \pm 5.10$ , Genel İyi Hissler  $11.18 \pm 3.49$ , Aileye Bağlılık  $11.82 \pm 3.40$ , Emzirme  $8.11 \pm 2.53$  olarak bulunmuştur. Güçlendirici davranış puanı ile aileye bağlılık, emzirme ve EÖY puanı arasında pozitif yönde orta düzeyde istatistiksel olarak anlamlı ilişki bulunmuştur ( $p < 0,05$ ). Genel iyilik puanı ile aileye bağlılık, ADSGHÖ, ve EPDÖ puanı arasında pozitif yönde orta düzeyde istatistiksel olarak anlamlı ilişki bulunmuştur ( $p < 0,05$ ).

**Sonuçlar:** Annenin doğumu sonu güvenlik hissi arttıkça, emzirme öz yeterlilik duygusu pozitif yönde etkilendiği ve doğum sonu postpartum depresyon riskini azalttığı belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum sonu, güvenlik hissi, emzirme öz yeterliliği, postpartum depresyon

### **The Impact of Mothers' Postnatal Sense of Security on their Breastfeeding Self-Efficacy and Postpartum Depression**

**Objective:** This study aimed at determining the impact of mothers' postnatal sense of security on their breastfeeding self-efficacy and postpartum depression.

**Method:** An analytical cross-sectional study was designed. The study included a total of 340 puerperal women who were admitted to the puerperal ward of a state hospital located in southern Turkey. The data for this study were collected using the puerperal women information sheet (PWIS), the Mothers' Postnatal Sense of Security Scale (MPSSS), the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS), and the Breastfeeding Self-Efficacy Scale-Short Form (BSES-SF).

**Results:** It was determined that the mean age of the participants was  $27.92 \pm 5.12$ , educational background 40.2% of them were undergraduate and higher graduates, 71.1% of them were not working. The mean scale scores of the mothers were  $47.86 \pm 10.36$  for MPSSS,  $53.69 \pm 11.23$  for BSES-SF, and  $8.79 \pm 5.67$  for EPDS. The sub-scale scores for MPSSS were as follows: Empowering behaviors:  $16.75 \pm 5.10$ , General well-being:  $11.18 \pm 3.49$ , Affinity Within the Family:  $11.82 \pm 3.40$ , and Breastfeeding:  $8.11 \pm 2.53$ . Empowering behaviors scores were found to be moderately positively correlated with Affinity Within the Family, Breastfeeding, and BSES-SF scores ( $p < 0.05$ ). Additionally, General Well-Being scores showed a statistically significant moderate positive correlation with Affinity Within the Family, MPSSS, and EPDS scores ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** The results revealed that mothers' higher postnatal sense of security positively affects their breastfeeding self-efficacy and reduces the risk of postpartum depression.

**Key Words:** Postpartum, feeling of security, breastfeeding self-efficacy, postpartum depression

S004

### **Ebelik Öğrencilerinin Human Papilloma Virüs (HPV) Farkındalık Ve Bağışıklama Tutum Ve Davranışlarının Belirlenmesi**

Emine AKSÜT AKÇAY<sup>1</sup>, Hatice Gül ÖZTAŞ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Kahramanmaraş

**Amaç:** Bu çalışma, ebelik öğrencilerinin HPV farkındalık ve bağışıklama tutum ve davranışlarının belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Araştırma, analitik –kesitsel tipte olup, 25 Ocak - 25 Mart 2023 tarihleri arasında Türkiye’ nin güneyinde bir devlet üniversitesinin yürütülmüştür. Araştırmanın evrenini 340 ebelik bölümü öğrencisi oluşturmuştur. Araştırmada örneklem seçimine gidilmeden tüm evrene ulaşmaya çalışılmış ve 331 öğrenci araştırmaya alınmıştır. Araştırma verileri araştırmacılar tarafından ilgili literatür incelenerek geliştirilen “Katılımcı Bilgi Formu” ve Human Papilloma Virüs (HPV) Farkındalık ve HPV Aşısı Bilgi Düşünce Formu” ile toplanmıştır. Elde edilen veriler SPSS 22.0 programı kullanılarak tanımlayıcı veriler, ortalama, standart sapma, sayı ve yüzdelerle dağılımları ile gösterilmiştir.

**Bulgular:** Bu araştırmada öğrencilerin yaş ortalaması 20,79±1,73 (min-max: 18-34) olup, %24,2’i 1. sınıf, %24,2’si 2. sınıf, %29,5’i 3. sınıf ve %14,5’i de 4. sınıfta öğrenim görmektedir. Çalışmadaki öğrencilerin %57,1’inin annesinin, %31,4’nün ise babasının ilköğretim mezunu olduğu, %66,5’nin geliri giderine eşit olduğu belirlenmiştir. Öğrencilerin %11,2’sinin cinsel ilişkisinin var olduğu ve bu öğrencilerin %5,7’si korunmasız cinsel ilişkisinin olduğu belirlenmiştir. Öğrencilerin % 85,8’nin HPV’yi daha önceden duyduklarını, %79,8’i HPV bulaş yolunu bildiğini, %68’i serviks kanserinin nedenini bildiğini, 61,9’nun HPV ve serviks kanseri arasındaki farkı bildiği, %69,2’si HPV’nin servikal kansere neden olan virüs olduğunu, %34,8’i 3-5 yılda bir pap smear testinin yaptırması gerektiğini ve % 83,4’ü HPV’nin cinsel geçişli bir enfeksiyon olduğunu ifade etmişlerdir. Yine öğrencilerin % 60,4’ü aşısı cinsel ilişki başlamadan önce mi yapılması gerektiğini, %50,5’i HPV aşısı servikal kansere karşı tamamen koruyucu olduğunu bilmediğini ve %50,5’i ise eğer çocuğu olursa yaptırmak istediğini bildirmişlerdir.

**Sonuç:** Bu çalışmada öğrencilerin çoğunluğunun daha önce HPV, HPV aşısı ve servikal kanser hakkında iyi düzeyde bilgi sahibi oldukları, HPV aşısını hakkında spesifik bilgi eksiklerinin olduğu sonuçları elde edilmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik öğrencileri, servikal kanser, HPV aşısı

### **Determination of Human Papilloma Virus (Hpv) Awareness and Immunization Attitudes and Behaviors of Midwifery Students**

**Objective:** This study was conducted to determine the HPV awareness and immunization attitudes and behaviors of midwifery students.

**Method:** The research is of analytical-cross-sectional type and was carried out in a state university in the south of Turkey between January 25 - March 25, 2023. The universe of the research consisted of 340 midwifery students. In the study, it was tried to reach the whole universe without choosing the sample and 331 students were included in the study. The research data were collected with the "Participant Information Form" and the Human Papillary Virus (HPV) Awareness and HPV Vaccine Information Opinions of Form, which were

developed by the researchers by examining the relevant literature. The data obtained were shown with descriptive data, mean, standard deviation, number and percentage distributions using the SPSS 22.0 program.

**Results:** In this study, the average age of the students was  $20.79 \pm 1.73$  (min-max: 18-34), 24.2% of whom were in the 1st grade, 24.2% were in the 2nd grade, 29.5% are in the 3rd grade and 14.5% are in the 4th grade. It was determined that 57.1% of the students in the study were primary school graduates of their mothers and 31.4% of their fathers, and the income of 66.5% was equal to their expenses. It was determined that 11.2% of the students had sexual intercourse and 5.7% of these students had unprotected sexual intercourse. 85.8% of the students have heard of HPV before, 79.8% know the way of HPV transmission, 68% know the cause of cervical cancer, 61.9% know the difference between HPV and cervical cancer, 69%, 2 of them stated that HPV is the virus that causes cervical cancer, 34.8% of them stated that they should have a pap smear test every 3-5 years and 83.4% of them stated that HPV is a sexually transmitted infection. 60.4% of the students stated that they did not know whether the vaccine should be given before starting sexual intercourse, 50.5% did not know that the HPV vaccine was completely protective against cervical cancer, and 50.5% wanted to have it done.

**Conclusion:** In this study, it was concluded that the majority of the students had good knowledge about HPV, HPV vaccine and cervical cancer before, and they lacked specific knowledge about HPV vaccine.

**Keywords:** Midwifery students, cervical cancer, HPV vaccine

## S005 [Tam Metin Bildiri]

### **Babalık Deneyiminin Fertilité Sağlığı Bilgisi, Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışlarına Etkisi: Kesitsel Gözlemsel Çalışma**

Betül UNCU<sup>1</sup>, Elif DOĞAN<sup>1</sup>, Rukiye DUMAN<sup>1</sup>, Songül GÜNEŞ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Sağlık Bilimleri Fakóltesi, İstanbul

**Giriş:** Prekonsepsiyonel dönem üreme sağlığının yükseltilmesinde önemli bir yere sahiptir. Prekonsepsiyonel dönem ve fertilité ile ilgili araştırmaların çoğu kadınlara odaklanmakta, erkekler göz ardı edilmektedir.

**Amaç:** Çalışma babalık deneyimi yaşamanın, prekonsepsiyonel döneme ilişkin fertilité sağlığı bilgisi ve sağlıklı yaşam davranışları üzerinde etkilerini incelemek amacıyla yapıldı.

**Gereç ve Yöntem:** İlişki arayan tanımlayıcı tipteki araştırma Nisan - Haziran 2023 tarihleri arasında 128 erkek ile gerçekteştirildi. Literatür doğrultusunda hazırlanan "Bilgi Formu", "Fertilité Sağlığı Bilgi Ölçeği (FSBÖ)" ve "Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği-II (SYBDÖ-II)" kullanılarak veriler elde edildi.

**Bulgular:** Baba olanlar FSBÖ sorularına ortalama 19,8±5,5 doğru cevap verirken, baba olmayanlar ortalama 16,2±7,1 doğru cevap verdi (p=0,008). SYBDÖ-II'den alınan toplam puanlar açasından karşılaştırıldığında ise baba olmayanlar (133,1±25,8) baba olanlardan (123,4±21,6) daha yüksek puan aldı (p=0,036).

**Sonuç:** Prekonsepsiyonel dönemde fertilité sağlığı bilinci ve sağlıklı yaşam davranışlarına sahip olmak erkek üreme sağlığı için önemlidir. Üreme sağlığı hizmet sunumunda kadınların yanı sıra eşlerin de bakıma dahil edilmesi sağlıklı nesil için gereklidir.

**Anahtar Kelimeler:** Baba, fertilité bilgisi, prekonsepsiyonel dönem, sağlıklı yaşam biçimi

### **The Effect of Fatherhood Experience On Fertility Health Knowledge, Healthy Lifestyle Behavior**

**Aim:** The preconceptional period has an important place in increasing reproductive health. Most of the research on the preconceptional period and fertility focuses on women, ignores men. The study was conducted to examine the effects of fatherhood experience on fertility health knowledge and healthy living behaviors in the preconceptional period.

**Materials and Methods:** A descriptive study looking for a relationship was conducted with 128 men between April and June 2023. Data were obtained by using the "Information Form", "Fertility Health Information Scale" and "Healthy Lifestyle Behaviors Scale-II" prepared in line with the literature.

**Results:** Fathers gave an average of 19.8±5.5 correct answers to the FHK questions, while non-fathers gave an average of 16.2±7.1 correct answers (p=0.008). When compared in terms of total scores obtained from HLSBS-II, non-fathers (133.1±25.8) scored higher than fathers (123.4±21.6) (p=0.036).

**Conclusion:** Having fertility health awareness and healthy lifestyle behaviors in the preconceptional period is important for male reproductive health. Inclusion of spouses as well as women in reproductive health service delivery is essential for a healthy generation.

**Keywords:** Father, fertility knowledge, preconceptional period, healthy lifestyle



## **Giriş**

Modern yaşamla birlikte üreme oranlarında ciddi bir düşüş görülmektedir. Üremenin azalmasının yanı sıra çevresel faktörlerin fertilité üzerindeki olumsuz etkisi göz ardı edilemez boyuttur.<sup>1</sup> İleri yaş, kötü beslenme alışkanlıkları, obezite, sigara ve alkol gibi zararlı maddelerin tüketimi, cinsel yolla bulaşan hastalıklar, teratojenik etkiye sahip maddelere maruziyet ve genital ısı artışına neden olacak davranışlar (elektronik cihazlar yoluyla radyasyona maruz kalma, uzun oturma süreleri, dar iç çamaşırları ve kıyafetler, sıcak banyolar yada saunalar) gibi faktörler fertilitéyi olumsuz etkileyebilmektedir.<sup>2,3</sup>

Gebelik öncesi prekonsepsiyonel dönem sağlıklı doğurganlığı arttırmak ve riskleri en aza indirmek için, sağlıklı yaşam tarzlarını yükseltecek faaliyetlere odaklanılan bir dönemdir.<sup>4</sup> Bu dönemde alınan hizmetler sağlık için risk oluşturan fiziksel, tıbbi ve psikososyal durumları gebelikten önce saptayarak, uygun şekilde çözümlenme veya yönlendirmeye dayanarak maternal-fetal mortaliteyi azaltmayı amaçlamaktadır.<sup>5,6</sup> Günümüz toplumunda her ne kadar prekonsepsiyonel dönemde fertilité konusunda kadınların bakım alması üzerinde durulsa da aslında bu konuda erkeklerin de bakım alması gebelik sürecini, bebeği, kişilerin üreme sağlığını ve genel sağlıklarını olumlu yönde etkilemektedir.<sup>7</sup>

Türk toplumunda babalık kavramında zaman içerisinde değişiklikler görülmekle birlikte<sup>8</sup>, hala gebelik öncesi döneme ilişkin bakım alan erkek sayısının az olduğu düşünülmektedir. Literatür incelendiğinde erkeklerin prekonsepsiyonel bakımdan geri kalma nedenleri arasında bilgi ve farkındalığın yeterli düzeyde olmaması en önemli etkenler arasında yer almaktadır.<sup>7</sup>

Erkekler kadınlar kadar ebeveyn olmayı istese de fertilité konusunda sınırlı bilgiye sahiptirler. Fertilité kavramı, üreme yeteneğine sahip olabilme anlamında kullanılmakta olup üreme yeteneğine sahip kadın ve erkeğe ait biyolojik özellikleri ifade etmektedir.<sup>9</sup>

Bir sistematik inceleme sonucu erkeklerin prekonsepsiyonel döneme ilişkin sağlık bilgilerinin zayıf olduğunu göstermektedir. Sağlıklı doğurganlık ve fertilité oranını arttırmak için kişilerin sağlık risklerinin farkında olarak sağlıklı yaşam tarzlarını yükseltmeleri etkilidir.<sup>4</sup>

Bu doğrultuda çalışmalarda üreme sağlığını etkilediği düşünülen prekonsepsiyonel dönemde erkeklerde fertilité farkındalık ve bilgi düzeyi ele alınmamış olup mevcut araştırma ile durum ortaya konulacaktır. Bu çalışmada, babalık deneyimi yaşamayan, prekonsepsiyonel döneme ilişkin fertilité sağlığı bilgisi ve sağlıklı yaşam davranışları üzerinde etkilerinin incelenmesi amaçlanmıştır.

Bu çalışma aşağıdaki sorulara cevap aramaktadır.

1. Babalık deneyimi yaşayanlarda ve yaşamayanlarda fertilité sağlığı bilgisi ve sağlıklı yaşam biçimi davranışları nasıl?
2. Babalık deneyimi yaşamak, fertilité sağlığı bilgisi ve sağlıklı yaşam biçimi davranışlarını etkiler mi?

## **Gereç Ve Yöntem**

### ***Araştırmanın Tipi***

Bu çalışma kesitsel gözlemsel desende, tanımlayıcı bir çalışmadır. Epidemiyolojide Gözlemsel Çalışmaların Raporlanmasının Güçlendirilmesi (STROBE) yönergeleri izlenmiştir.

### ***Araştırma evreni ve örnekleme***

Araştırmanın evrenini cinsel yönden aktif olan erkekler oluşturdu. Örnekleme büyüklüğü G-Power (3.1.9.2) programı kullanılarak 0.05 hata payı ve %80 güçle hesaplandı. Değerlendirmelerin orta düzeyde etki büyüklüğüne sahip olacağı varsayılarak, F testi kullanılarak yapılan hesaplamaya göre gruplarda en az 64 kişi olması gerektiği belirlendi. Çalışma cinsel yönden aktif babalık deneyimi yaşamış ve babalık deneyimi yaşamamış çocuk istemi olan 128

katılımcı ile gerçekleştirildi. Veriler Nisan - Haziran 2023 tarihleri arasında çevrimiçi platformda Google Anketler aracılığıyla kartopu yöntemiyle elde edildi. Örnekleme sağlık çalışanı olmayan ve sağlık alanında eğitim almamış, en az ilkokul mezunu, internet erişimi ve kullanım bilgisi olan erkekler dahil edildi. Veriler literatür doğrultusunda hazırlanan “Bilgi Formu”, “Fertilite Sağlığı Bilgi Ölçeği” ve “Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği-II” kullanılarak elde edildi.

### **Prosedür**

Sosyal medya aracılığı ile erkeklere araştırma hakkında bilgi verilerek katılmayı istedikleri takdirde iletişime geçmeleri istendi. Araştırmacılar ile iletişime geçen katılımcılara mesaj yolu ile anket linki gönderildi. Araştırma anketleri Google Formlarda oluşturuldu ve birinci bölüme “Gönüllü ve Bilgilendirilmiş Onam Formu” eklendi. Böylece katılımcılar anketleri doldurmadan önce bilgilendirilerek “Çalışmaya katılmayı kabul ediyorum” seçeneğini işaretledi. Tanımlanan sürede doldurulan formlar, analiz edilerek araştırma bulguları oluşturuldu.

### **Veri Toplama Araçları**

Araştırma verileri üç bölümden elde edilmiştir. Birinci bölümde katılımcıların sosyodemografik özelliklerini sorgulamaya yönelik “Bilgi Formu” yer alırken ikinci kısımda “Fertilite Sağlığı Bilgi Ölçeği” ve üçüncü kısımda “Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği-II” soruları bulunmaktadır.

### **Bilgi Formu**

Tanımlayıcı bilgi formu araştırmacılar tarafından literatür taraması<sup>10</sup>, yapılarak oluşturuldu. Bu formda erkeklerin sosyodemografik özellikleri (4 soru) ile prekonsepsiyonel dönemdeki sağlık çıktıları (23 soru) tespit etmek için sorular yer almaktadır.

### **Fertilite Sağlığı Bilgi Ölçeği (FSBÖ)**

Ölçek fertilite sağlığı bilgisini değerlendirmek amacıyla Barron ve arkadaşları tarafından (2020) geliştirilmiştir. Sümen ve Teskereci tarafından (2022) Türkçe geçerlik ve güvenilirlik çalışması yapılmıştır. 30 maddeden oluşan ölçek, tek faktörlü yapıya sahiptir. Ölçek yanıtları beşli likert tipte olup kesinlikle evet (5 puan) ve muhtemelen evet (4 puan) seçeneğini işaretleyenlerin cevapları doğru kabul edilmektedir. Ölçekteki 20. madde ters kodlanmaktadır. Ölçeğin Cronbach alfa değeri 0.949<sup>11,12</sup> mevcut çalışmanın Cronbach alfa değeri 0.818’dir.

### **Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği-II (SYBDÖ-II)**

Walker ve ark. (1987) tarafından bireylerin sağlığı geliştirme davranışlarını ölçmek amacıyla Pender’in Sağlığı Geliştirme Modeli temel alınarak geliştirilen ölçek, 1996 yılında revize edilmiş ve Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği II (SYBDÖ-II) olarak adlandırılmıştır.<sup>13,14</sup> Bahar ve arkadaşları tarafından (2008) ölçeğin Türkçe geçerlik ve güvenilirlik çalışması yapılmıştır. 52 madde ve altı adet alt boyuttan oluşan ölçekte ters madde bulunmamaktadır. Dörtlü likert tipte olan ölçekte; “Hiçbir zaman” için 1, “Bazen” için 2, “Sık sık” için 3, “Düzenli olarak” için 4 puan verilir. En düşük puan 52, en yüksek puan 208’dir. Ölçekten alınan puanların artması, bireyin olumlu sağlık davranışları düzeyinin arttığını göstermektedir. Cronbach alfa katsayısı 0.92 dir.<sup>15</sup> Bu çalışmada Cronbach alfa katsayısı 0.769 bulunmuştur.

### **İstatiksel Analiz**

Verilerin analizinde SPSS 27 versiyon paket programı kullanıldı. Normal dağılımın değerlendirilmesi için Shapiro-Wilk testi uygulandı. Testin sonucunda sürekli değişkenlerin tamamının normal dağılıma uygun olmadığı saptandı. Bu nedenle sürekli değişkenlerin ikili gruplar arasında karşılaştırılmasında Mann-Whitney U testi uygulandı. Kategorik verilerin ikili gruplar arasında karşılaştırılmasında ise ki-kare testi uygulandı. Anlamlılık düzeyi tüm karşılaştırmalar için  $p \leq 0.05$  kabul edildi.

### ***Araştırmanın Etik Boyutu***

Araştırmaya başlamadan önce, bir üniversitenin Etik Kurul Başkanlığından 22.12.2022 tarihli ve 2022-346 sayılı izin alındı. Çalışmaya katılan erkeklerden yazılı ve sözlü onam alındı. “Fertilite Sağlığı Bilgi Ölçeği” ve “Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği-II” sorumlu yazarlarından, bu çalışmada kullanılması konusunda izin alındı. Araştırma sürecinde Helsinki Deklarasyonuna uygun davranıldı.

### **Bulgular**

Katılımcılara ait tanımlayıcı bilgiler Tablo I’de verilmiştir. Buna göre ortalama yaş baba olanlarda 35,7 iken baba olmayanlarda 28,8’dir. Yaş ortalamaları açısından istatistiksel anlamlılık saptandı ( $p<0,001$ ). Beden kitle indeksi ortalamaları benzer olup baba olanlarda ortalama 27,2 saptandı. Yine baba olanlarda günlük uyku süresi ortalama 7,3 saat; günlük oturarak çalışma süresi ise ortalama 4,2 saat idi ve baba olmayanlarla aralarında anlamlılık saptanmadı. Günlük cep telefonu süresi baba olmayanlarda ortalama 6,3 saat ile daha yüksek olmak üzere gruplar arasında anlamlılık saptandı ( $p=0,003$ ).

Eğitim düzeyi, eşin eğitim düzeyi, gelir düzeyi, sigara kullanımı, kafein kullanımı, sıkı kıyafet giyme tercihi, ağız ve diş sağlığı problemleri, kronik hastalık varlığı, teratojenlere maruziyet durumu, COVID-19 geçirme öyküsü, HPV aşısı yaptırma, KKK aşısı yaptırma, alerji durumu, düzenli egzersiz yapma alışkanlığı, beslenme durumu, depresyon geçirme öyküsü, ilaç kullanımı ve çocuk sahibi olmak için danışmanlık alma durumu açısından istatistiksel anlamlılık saptanmadı ( $p>0,05$ ). Baba olmayanlarda baba olanlara göre alkol kullanım oranı daha yüksek (baba olanlarda %35, baba olmayanlarda %57,8); hamama gitmeyi tercih etmeme durumları daha yüksek (baba olanlarda %0, baba olmayanlarda %18,8) ve yine uyku sorunu yaşama durumları daha yüksek (baba olanlarda %48,4 baba olmayanlarda %26,6) saptandı ( $p<0,05$ ). Baba olanlarda önceki çocuk için danışmanlık alanların sayısı  $n=8$  (%12,5) iken; şuanda çocuk sahibi olmak için danışmanlık alanların sayısı  $n=7$  (%10,9) saptandı.

Katılımcıların SYBDÖ-II ve alt boyutlarından aldıkları puanlar ve FSBÖ için verdikleri toplam doğru cevap sayılarının karşılaştırılması Tablo II’de gösterilmektedir. FSBÖ için verilen doğru cevap sayısı açısından karşılaştırıldığında baba olanların baba olmayanlardan istatistiksel olarak anlamlı derecede daha yüksek puan aldıkları saptandı ( $p=0,008$ ). Buna göre baba olanlar FSBÖ sorularına ortalama  $19,8\pm 5,5$  doğru cevap verirken, baba olmayanlar ortalama  $16,2\pm 7,1$  doğru cevap verdi.

SYBDÖ-II’den alınan toplam puan ( $p=0,036$ ) baba olmayanlarda istatistiksel olarak anlamlı derecede daha yüksekti. Baba olanlar SYBDÖ-II ölçeğinden toplam  $123,4\pm 21,6$  puan alırken, baba olmayanlar SYBDÖ-II ölçeğinden toplam  $133,1\pm 25,8$  puan aldı. Ölçeğin alt boyutları açısından değerlendirildiğinde ise baba olanlar “Kişilerarası ilişkiler” alt boyutundan  $25,2\pm 4,7$  puan “Beslenme” alt boyutundan  $20,7\pm 3,7$  puan, “Sağlık sorumluluğu” alt boyutundan  $16,9\pm 4,1$  puan, “Fiziksel aktivite” alt boyutundan  $15,9\pm 4,7$  puan “Stres yönetimi” alt boyutundan  $19,0\pm 4,0$  puan, “Manevi gelişim” alt boyutundan ise  $25,7\pm 5,6$  puan aldılar. Baba olmayanlar SYBD ölçeğinin alt boyutlarından olan “Kişilerarası ilişkiler” alt boyutundan  $25,1\pm 4,8$  puan “Beslenme” alt boyutundan  $21,9\pm 4,9$  puan, “Sağlık sorumluluğu” alt boyutundan  $21,6\pm 5,4$  puan, “Fiziksel aktivite” alt boyutundan  $18,5\pm 5,2$  puan “Stres yönetimi” alt boyutundan  $19,8\pm 4,9$  puan ve “Manevi gelişim” alt boyutundan  $26,2\pm 4,8$  puan aldılar. Baba olmayanlar SYBDÖ-II’nin alt boyutlarının yaklaşık olarak tamamından baba olmayanlara göre nispeten daha yüksek puana sahipti. İstatistiksel olarak “Sağlık sorumluluğu” alt boyutu ( $p<0,001$ ) ve “Fiziksel aktivite” alt boyutu ( $p<0,001$ ) açısından ise gruplar arasında anlamlılık saptandı.

**Tablo I. Katılımcıların Tanımlayıcı Özellikleri**

|  | <b>Baba Olanlar (N=64)</b> |          | <b>Baba Olmayanlar (N=64)</b> |          | <b>Z</b>             | <b>p</b> |
|--|----------------------------|----------|-------------------------------|----------|----------------------|----------|
| <b>Yaş</b>                                 | 35,7±7,3                   |          | 28,8±3,9                      |          | -5,948               | <,001*   |
| <b>BKI</b>                                 | 27,2±4,6                   |          | 25,2±3,8                      |          | -2,602               | ,009*    |
| <b>Günlük Cep Telefonu Süre (Saat)</b>     | 4,7±2,8                    |          | 6,3±3,2                       |          | -3,008               | ,003*    |
| <b>Günlük Uyku Süre (Saat)</b>             | 7,3±1,5                    |          | 7,3±1,4                       |          | -,084                | ,933     |
| <b>Günlük Oturarak Çalışma Süre (Saat)</b> | 4,2±3,1                    |          | 4,7±3,3                       |          | -,762                | ,446     |
|  |                            |          |                               |          |                      |          |
|  | <b>Baba Olanlar (N=64)</b> |          | <b>Baba Olmayanlar (N=64)</b> |          | <b>χ<sup>2</sup></b> | <b>p</b> |
|  | <b>N</b>                   | <b>%</b> | <b>N</b>                      | <b>%</b> |                      |          |
| <b>Eğitim</b>                              |                            |          |                               |          | ,640                 | ,726     |
| Ortaöğretim                                | 1                          | 1,6      | 2                             | 3,1      |                      |          |
| Lise                                       | 8                          | 12,5     | 10                            | 15,6     |                      |          |
| Lisans ve lisansüstü                       | 55                         | 85,9     | 52                            | 81,3     |                      |          |
| <b>Eş Eğitim</b>                           |                            |          |                               |          | ,000                 | 1,000    |
| Ortaöğretim                                | 6                          | 9,4      | 6                             | 9,4      |                      |          |
| Lise                                       | 8                          | 12,5     | 8                             | 12,5     |                      |          |
| Lisans ve lisansüstü                       | 50                         | 78,1     | 50                            | 78,1     |                      |          |
| <b>Gelir Düzeyi</b>                        |                            |          |                               |          | 1,212                | ,546     |
| Az   | 12                         | 18,8     | 16                            | 25,0     |                      |          |
| Eşit                                       | 50                         | 62,5     | 34                            | 53,1     |                      |          |
| Çok  | 12                         | 18,8     | 14                            | 21,9     |                      |          |
| <b>Sigara Kullanımı</b>                    |                            |          |                               |          | 4,035                | ,258     |
| Hiç  | 26                         | 40,6     | 25                            | 39,1     |                      |          |
| 1-10                                       | 7                          | 10,9     | 15                            | 23,4     |                      |          |
| 11-20                                      | 20                         | 31,3     | 14                            | 21,9     |                      |          |
| 21-40                                      | 11                         | 17,2     | 10                            | 15,6     |                      |          |
| <b>Alkol Kullanımı</b>                     |                            |          |                               |          | 14,201               | <,001*   |
| Hiç  | 48                         | 75,0     | 27                            | 42,2     |                      |          |
| Bazen                                      | 16                         | 35,0     | 37                            | 57,8     |                      |          |
| <b>Kafein Kullanımı</b>                    |                            |          |                               |          | 4,663                | ,097     |
| Hiç  |                            |          | 4                             | 6,3      |                      |          |
| Bazen                                      | 33                         | 51,6     | 27                            | 42,2     |                      |          |
| Sık sık                                    | 31                         | 48,4     | 33                            | 51,6     |                      |          |
| <b>Hamam Aışkanlığı</b>                    |                            |          |                               |          | 18,000               | <,001*   |
| Hiç  |                            |          | 12                            | 18,8     |                      |          |
| Bazen                                      | 46                         | 71,9     | 46                            | 71,9     |                      |          |
| Sık sık                                    | 18                         | 28,1     | 6                             | 9,4      |                      |          |
| <b>Sıkı Kıyafet Tercih</b>                 |                            |          |                               |          | ,131                 | ,717     |
| Evet                                       | 26                         | 40,6     | 24                            | 37,5     |                      |          |
| Hayır                                      | 38                         | 59,4     | 40                            | 62,5     |                      |          |
| <b>Ağız Diş Problemi</b>                   |                            |          |                               |          | ,599                 | ,439     |
| Var  | 21                         | 32,8     | 17                            | 26,6     |                      |          |
| Yok  | 43                         | 67,2     | 47                            | 73,4     |                      |          |
| <b>Kronik Hastalık</b>                     |                            |          |                               |          | 3,905                | ,051     |
| Var  | 8                          | 12,5     | 2                             | 3,1      |                      |          |
| Yok  | 56                         | 87,5     | 62                            | 96,9     |                      |          |
| <b>Teratojen Maruziyeti</b>                |                            |          |                               |          | 2,300                | ,129     |
| Var  | 10                         | 15,6     | 17                            | 26,6     |                      |          |
| Yok  | 54                         | 84,4     | 47                            | 73,4     |                      |          |
| <b>COVID-19 Geçirme</b>                    |                            |          |                               |          | ,533                 | ,465     |

|                                      |    |      |    |      |       |       |
|--------------------------------------|----|------|----|------|-------|-------|
| Evet                                 | 61 | 95,3 | 59 | 92,2 |       |       |
| Hayır                                | 3  | 4,7  | 5  | 7,8  |       |       |
| <b>HPV Aşısı Yaptırma</b>            |    |      |    |      | ,038  | ,845  |
| Evet                                 | 18 | 28,1 | 19 | 29,7 |       |       |
| Hayır                                | 46 | 71,9 | 45 | 70,3 |       |       |
| <b>KKK Aşısı Yaptırma</b>            |    |      |    |      | 0,878 | ,349  |
| Evet                                 | 51 | 79,7 | 55 | 85,9 |       |       |
| Hayır                                | 13 | 20,3 | 9  | 14,1 |       |       |
| <b>Alerji Durumu</b>                 |    |      |    |      | ,047  | ,828  |
| Var                                  | 13 | 20,3 | 13 | 21,9 |       |       |
| Yok                                  | 51 | 79,7 | 50 | 78,1 |       |       |
| <b>Uyku Sorunu</b>                   |    |      |    |      | 8,181 | ,017* |
| Hiç                                  | 31 | 48,4 | 17 | 26,6 |       |       |
| Bazen                                | 26 | 40,6 | 42 | 65,6 |       |       |
| Sık sık                              | 7  | 10,9 | 5  | 7,8  |       |       |
| <b>Düzenli Egzersiz</b>              |    |      |    |      | ,323  | ,570  |
| Evet                                 | 22 | 34,4 | 19 | 29,7 |       |       |
| Hayır                                | 42 | 65,6 | 45 | 70,3 |       |       |
| <b>Beslenme Durumu</b>               |    |      |    |      | 1,429 | ,489  |
| Kötü                                 | 4  | 6,3  | 7  | 10,9 |       |       |
| Orta                                 | 25 | 49,1 | 20 | 31,3 |       |       |
| İyi                                  | 35 | 54,7 | 37 | 57,8 |       |       |
| <b>Depresyon Geçirme</b>             |    |      |    |      | 1,360 | ,244  |
| Evet                                 | 5  | 7,8  | 2  | 3,1  |       |       |
| Hayır                                | 59 | 92,2 | 62 | 96,9 |       |       |
| <b>İlaç Kullanımı</b>                |    |      |    |      | 5,593 | ,061  |
| Hayır                                | 46 | 71,9 | 52 | 82,8 |       |       |
| Reçeteli                             | 13 | 20,3 | 4  | 6,3  |       |       |
| Gıda Takviyesi                       | 5  | 7,8  | 7  | 10,9 |       |       |
| <b>Danışmanlık</b>                   |    |      |    |      | ,000  | 1,000 |
| Evet                                 | 7  | 10,9 | 7  | 10,9 |       |       |
| Hayır                                | 57 | 89,1 | 57 | 89,1 |       |       |
| <b>Önceki Çocuk İçin Danışmanlık</b> |    |      |    |      |       |       |
| Evet                                 | 8  | 12,5 | -  | -    |       |       |
| Hayır                                | 56 | 87,5 | -  | -    |       |       |

Z:Mann-Whitney U,

$\chi^2$ : Ki-Kare Testi

**Tablo II.** SYBDÖ-II, SYBDÖ-II Alt Boyutları ve FSBÖ İçin Alınan Puanların Karşılaştırılması

|                                | <b>Baba Olanlar (N=64)</b> | <b>Baba Olmayanlar (N=64)</b> | <b>Z</b> | <b>p</b> |
|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------|----------|
| <b>SYBDÖ-II Alt Boyutları</b>  |                            |                               |          |          |
| Kişilerarası ilişkiler         | 25,2±4,7                   | 25,1±4,8                      | -,416    | ,678     |
| Beslenme                       | 20,7±3,7                   | 21,9±4,9                      | -1,302   | ,193     |
| Sağlık sorumluluğu             | 16,9±4,1                   | 21,6±5,4                      | -4,939   | <,001*   |
| Fiziksel aktivite              | 15,9±4,7                   | 18,5±5,2                      | -3,278   | <,001*   |
| Stres yönetimi                 | 19,0±4,0                   | 19,8±4,9                      | -,564    | ,573     |
| Manevi gelişim                 | 25,7±5,6                   | 26,2±4,8                      | -,322    | ,747     |
| <b>SYBDÖ-II Toplam</b>         | 123,4±21,6                 | 133,1±25,8                    | -2,096   | ,036*    |
| <b>FSBÖ Doğru Cevap Sayısı</b> | 19,8±5,5                   | 16,2 ±7,1                     | -2,654   | ,008*    |

Z:Mann-Whitney U

## **Tartışma**

Literatürde bu alanda yapılan çalışma sayısının sınırlı olduğu belirlendi. Mevcut çalışma, erkeklerin prekonsepsiyonel döneme ait sağlık bilgilerine ilişkin genel bir bakış sağlasa da sonuçlar yeterli değildir. Çünkü çalışmada yer alan erkekler çalışmaya kendi istekleri ile katıldıkları için gerçekten bu konuya ilişkin bilgi tespiti yapmak zordur. Tartışma fertilitte sağlığı bilgisi ve sağlıklı yaşam biçimi davranışları başlıkları altında ele alınmıştır.

### **Fertilitte Sağlığı Bilgisi**

Sağlıklı bir gebelik elde etmek için prekonsepsiyonel dönemde yalnızca kadının değil erkeğin de etik olarak sorumluluğu vardır. Sistematik bir inceleme sonucuna göre, üreme çağındaki insanların doğurganlık, infertilite risk faktörleri ve doğurganlığı planlama hakkında yetersiz farkındalığa sahip oldukları belirtilmiştir.<sup>16</sup>

Çalışmada yer alan erkeklerin çoğunluğu (%89,1) prekonsepsiyonel dönemde danışmanlık hizmeti (bilgi, tavsiye) almadığını belirtti. Ayrıca mevcut çalışmada erkeklerin fertilitte sağlığına ilişkin bilgi düzeylerinin her iki grupta da düşük olduğu (baba olanlarda  $19,8\pm 5,5$ ; baba olmayanlarda  $16,2\pm 7,1$ ) görüldü. Literatürde kadınlarla yapılan çalışmalarda fertilitte sağlığı bilgi düzeylerinin daha iyi olduğu görüldü.<sup>17,18</sup> Üreme sağlığı, gebelik ve yenidoğan sonuçlarının iyileştirilmesinde erkeklere bilgi sağlanması ve verilen bilgilere dayalı davranış değişikliği oluşturulması önem arz etmektedir. Al-Akour ve ark. (2015) çalışmasında erkeklerin yaklaşık %50'sinin aile geçmişinin çocuk sağlığı üzerindeki etkilerinin farkında olduğu ve %58'inden fazlasının gebe kalmadan önce kadın sağlığının bebek sağlığı üzerinde ciddi sonuçları olabileceğini bildirdi.<sup>19</sup> Başka bir çalışma ise erkeklerin %51.9'unun kadınlara ilişkin gebelik öncesi bakım konusunda yetersiz bilgiye sahip olduklarını gösterdi.<sup>20</sup>

Avustralya'da yapılan bir çalışmada katılımcıların erkek doğurganlığının obezite ve sigaradan etkilendiğine inanma olasılıkları düşük bulundu.<sup>21</sup> Yapılan bir çalışmada genç erkeklerin yalnızca dörtte biri kadınların belli günlerde doğurgan olduklarını doğru ifade ettiler.<sup>22</sup> Mevcut çalışma babalık deneyimi olan erkeklerin daha fazla fertilitte sağlığı bilincine sahip olduğunu gösterdi. Bu durumun, daha önce babalık deneyimi yaşayan erkeklerin doğurganlıkla ilişkili sağlık hizmetlerine erişim sağlamaları ile ilişkili olduğunu düşündürmektedir.

### **Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları**

Prekonsepsiyonel dönem temel ve hayati öneme sahiptir. Annenin, çocuğun, ailenin ve toplumun gelecekteki sağlığını etkilemektedir.<sup>23</sup> Gebelikte DNA'nın %50'si erkek spermatozodan gelir. Çevresel faktörler, yaşam tarzı gibi birçok faktörün oksidatif stres yoluyla DNA hasarına neden olduğu ve sonucunda sperm kalitesini olumsuz etkilediği görülmektedir.<sup>24</sup> Günümüzde erkeklerde biyolojik yaş ile sosyal yaş arasındaki fark açılmakta ve ebeveyn olma fırsatı daralmaktadır.<sup>25</sup> Mevcut çalışmada sosyodemografik özellikler açısından babalık deneyimi yaşamamış erkeklerin daha genç oldukları ve beden kitle indeksi ortalamalarının diğer gruba göre daha düşük olduğu belirlendi.

Yaşlanma ile birlikte spermelerin etkilendiği tartışmalı bir konu olsa da fertilitteyi olumsuz etkilediği bilinmektedir.<sup>26,27</sup> Ayrıca beden kitle indeksi yüksek kişilerin normal beden kitle indeksine sahip kişilere kıyasla oligospermi ve hipovolemi olma olasılığı daha yüksek bildirilmiştir.<sup>28</sup>

Günlük cep telefonu kullanım süresinin sperm hareketliliğini olumsuz etkilediği ve erkek fertilitesi üzerinde olumsuz etkisi olduğu çalışmalarda bildirilmektedir.<sup>29,30</sup> Çalışmada babalık deneyimi yaşamayan erkeklerde günlük cep telefonu kullanım oranının yüksekliği fertilitte açısından risk taşımaktadır.

Genital ısı artışına neden olan uzun süre oturarak çalışma, sıkı çamaşır kullanımı,

sauna/hamam alışkanlıklarının semen kalitesi üzerinde olumsuz etkileri olduğu ifade edilmektedir.<sup>31</sup> Çalışmada yer alan erkeklerin genital ısı artışına ilişkin riskli davranışlarının olduğu tespit edildi.

Doğurganlık çağındaki erkeklerin yaklaşık %37'si<sup>32</sup>, çalışmada yer alan erkeklerin ise yarısından fazlası sigara içmektedir. Sigara içmek semen parametreleri üzerinde olumsuz etkiye neden olarak sperm gelişimini ve işlevini etkileyebilir.<sup>33</sup>

Ayrıca alkol tüketiminin semen hacmini ve üreme hormonlarını etkileyerek erkek üreme fonksiyonunu olumsuz etkilediğine dair kanıtlar mevcuttur.<sup>34,35</sup> Yapılacak yaşam tarzı değişikliği müdahaleleri ile fertilité üzerinde olumlu değişiklikler görüleceği ifade edilmektedir.<sup>36,37</sup>

Çalışmada Covid-19'a ilişkin erkeklerin büyük bir çoğunluğu virüse maruz kaldığını belirtti. Zeginiadou ve arkadaşlarının (2023) çalışma sonucuna göre COVID-19 hastalarının sperm değişiklikleri ve hormonal dengesizliklerle karşı karşıya kalabileceğini düşündürmektedir. Fakat semen değişikliklerinin kalıcı mı yoksa geçici mi olduğu konusunda çelişkili veriler devam etmektedir.<sup>38</sup> Cinsel yolla bulaşan hastalıklardan olan HPV'yi önlemeye ilişkin bağışıklama ülkemizde de görülmektedir. Erkeklerin büyük çoğunluğunun henüz HPV aşısı yaptırmaması üreme sağlığı açısından olumsuz bir durumdur. Cinsel yolla bulaşan hastalıkların erkek ve kadın üreme sağlığını bozarak infertiliteye neden olduğu bilinmektedir.<sup>39,40</sup>

Çalışmada babalık deneyimi yaşamamış cinsel yönden aktif erkeklerin, sağlıklı yaşam biçimi davranışları puanlarında daha yüksek puan aldıkları görüldü. Üniversite gençlerinde yapılan çalışmada, genç erkeklerin daha fazla egzersiz ve daha iyi stres yönetimi ile sağlıklı yaşam tarzlarına sahip olduğu ifade edilmiştir.<sup>41</sup> Mevcut çalışmada babalık deneyimi yaşamamış erkeklerin ölçek toplam puanı ile fiziksel aktivite ve sağlık sorumluluğu alt boyutlar puanlarının diğer gruba göre yüksek ve anlamlı olduğu belirlendi ( $p<0.05$ ). Bu durumun çocuk sahibi olmanın getirdiği sorumluluklar nedeniyle, kişilerin kendi sağlıklarına ilişkin yeterli zaman ayıramamaları ile ilişkili olduğu düşünülmektedir.

### **Sonuç**

Çalışmada yer alan erkeklerin üreme sağlığını etkilediği bilinen genel sağlık durumlarında riskli davranışlara sahip oldukları görüldü. Genel olarak katılımcılar fertilité sağlığı bilinci hakkında sınırlı bilgiye sahiptiler. Babalık deneyimi yaşamayan erkeklerde fertilité sağlığı bilincinin düşük oluşu, fertilité açısından olumsuz bir durum olarak belirlendi. Testiküler sağlığı tehdit eden çevresel faktörlerin kontrol altına alınmasının yanı sıra fertilité sağlığı bilincine sahip olmakta erkek fertilitesi üzerinde etkilidir. Babalık deneyimi yaşayan erkeklerin sağlıklı yaşam biçimi davranışları daha düşük bulundu. Sağlıklı bir nesil oluşumu için, çiftlerin sağlıklı olması gerekmektedir. Bu bilinci oluşturmak adına, ebeler kadınlara bakım sunarken kadınların partnerlerini de sürece dahil etmelidir.

### **Çıkar Çatışması**

Yazarların herhangi bir çıkar ilişkisi bulunmamaktadır.

### **Teşekkür**

Çalışmada yer alan erkeklere katılımları için teşekkür ederiz.

### **Kaynaklar**

1. Skakkebæk NE, Lindahl-Jacobsen R, Levine H, et al. Environmental factors in declining human fertility. *Nat Rev Endocrinol.* 2022;18(3):139-157. doi:10.1038/s41574-021-00598-8
2. Bala R, Singh V, Rajender S, Singh K. Environment, Lifestyle, and Female Infertility. *Reprod Sci.* 2021;28(3):617-638. doi:10.1007/s43032-020-00279-3

3. Vanderhout SM, Rastegar Panah M, Garcia-Bailo B, et al. Nutrition, genetic variation and male fertility. *Transl Androl Urol.* 2021;10(3):1410-1431. doi:10.21037/tau-20-592
4. Rabiei Z, Shariati M, Mogharabian N, Tahmasebi R, Ghiasi A, Motaghi Z. Men's knowledge of preconception health: A systematic review. *J Family Med Prim Care.* 2023;12(2):201-207. doi:10.4103/jfmpe.jfmpe\_1090\_22
5. Lassi ZS, Kedzior SG, Tariq W, Jadoon Y, Das JK, Bhutta ZA. Effects of Preconception Care and Periconception Interventions on Maternal Nutritional Status and Birth Outcomes in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review. *Nutrients.* 2020;12(3):606. Published 2020 Feb 26. doi:10.3390/nu12030606
6. González-Rodríguez LG, López-Sobaler AM, Perea Sánchez JM, Ortega RM. Nutrición y fertilidad [Nutrition and fertility]. *Nutr Hosp.* 2018;35(Spec No6):7-10. Published 2018 Sep 7. doi:10.20960/nh.2279
7. Başlı M, Aksu H. Erkekler için Prekonsepsiyonel Danışmanlık ve Bakım Hizmetleri. *Kadın Sağlığı Hemşireliği Dergisi.* 2021;8(1):34-40.
8. Kara M, Çetinkaya Ş. Türk Toplumunda Babalık Kavramı ve Baba-Bebek Bağlanmasında Hemşirelik. *Türkiye Klinikleri Journal of Nursing Sciences.* 2019;11(2).
9. Kaya Y, Kızılkaya Beji N, Aydın Y, Hassa H. Kadınlarda Yaşam Biçim Davranışlarının Fertilite Üzerine Etkisi. *Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi.* 2017;6(3):190-196.
10. Hunter E, Avenell A, Maheshwari A, Stadler G, Best D. The effectiveness of weight-loss lifestyle interventions for improving fertility in women and men with overweight or obesity and infertility: A systematic review update of evidence from randomized controlled trials. *Obes Rev.* 2021;22(12):e13325. doi:10.1111/obr.13325
11. Barron ML, Lithgow D, Wade G, Mueller-Luckey G. Measuring Fertility Health Knowledge in University Students: Development and Testing of a Survey Tool [published online ahead of print, 2020 Mar 16]. *J Nurs Meas.* 2020;JNM-D-18-00060. doi:10.1891/JNM-D-18-00060
12. Sümen A, Teskereci G. Fertilite Sağlığı Bilgi Ölçeği'nin Türkçeye uyarlanması: geçerlik ve güvenirlik çalışması. *Balıkesir Sağlık Bilimleri Dergisi.* 2022;11(2):173-180.
13. Walker SN, Sechrist KR, Pender NJ. The Health-Promoting Lifestyle Profile: development and psychometric characteristics. *Nurs Res.* 1987;36(2):76-81.
14. Walker SN, Hill-Polerecky DM. Psychometric evaluation of the Health Promoting Lifestyle Profile II. Unpublished manuscript, University of Nebraska Medical Center. 1996.
15. Bahar Z, Beşer A, Gördes N, Ersin F, Kissal A. Healthy Life Style Behavior Scale II: A Reliability And Validity Study. *C.U.Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi.* 2008;12(1):1-13.
16. Pedro J, Brandão T, Schmidt L, Costa ME, Martins MV. What do people know about fertility? A systematic review on fertility awareness and its associated factors. *Ups J Med Sci.* 2018;123(2):71-81. doi:10.1080/03009734.2018.1480186
17. Mirkhan Ahmed H, Jamil Piro T. Knowledge, practice, and attitude of married women about preconception care. *Journal of Client-Centered Nursing Care.* 2017;3(1):37-44.
18. Maeda E, Sugimori H, Nakamura F, et al. A cross sectional study on fertility knowledge in Japan, measured with the Japanese version of Cardiff Fertility Knowledge Scale (CFKS-J). *Reprod Health.* 2015;12:10. Published 2015 Jan 31. doi:10.1186/1742-4755-12-10
19. Al-Akour NA, Sou'Ub R, Mohammad K, Zayed F. Awareness of preconception care among women and men: A study from Jordan. *J Obstet Gynaecol.* 2015;35(3):246-250. doi:10.3109/01443615.2014.958145



20. Ishak SH, Yaacob LH, Ishak A. Knowledge of Pre-Pregnancy Care Among Men Attending the Outpatient Clinics of Hospital Universiti Sains Malaysia. *Malays J Med Sci.* 2021;28(2):119-127. doi:10.21315/mjms2021.28.2.11
21. Hammarberg K, Setter T, Norman RJ, Holden CA, Michelmore J, Johnson L. Knowledge about factors that influence fertility among Australians of reproductive age: a population-based survey. *Fertil Steril.* 2013;99(2):502-507. doi:10.1016/j.fertnstert.2012.10.031
22. Polis CB, Zabin LS. Missed conceptions or misconceptions: perceived infertility among unmarried young adults in the United States. *Perspect Sex Reprod Health.* 2012;44(1):30-38. doi:10.1363/4403012
23. Koletzko B, Godfrey KM, Poston L, et al. Nutrition During Pregnancy, Lactation and Early Childhood and its Implications for Maternal and Long-Term Child Health: The Early Nutrition Project Recommendations. *Ann Nutr Metab.* 2019;74(2):93-106. doi:10.1159/000496471
24. Dutta S, Majzoub A, Agarwal A. Oxidative stress and sperm function: A systematic review on evaluation and management. *Arab J Urol.* 2019;17(2):87-97. Published 2019 Apr 24. doi:10.1080/2090598X.2019.1599624
25. Hammarberg K, Collins V, Holden C, Young K, McLachlan R. Men's knowledge, attitudes and behaviours relating to fertility. *Hum Reprod Update.* 2017;23(4):458-480. doi:10.1093/humupd/dmx005
26. Almeida S, Rato L, Sousa M, Alves MG, Oliveira PF. Fertility and Sperm Quality in the Aging Male. *Curr Pharm Des.* 2017;23(30):4429-4437. doi:10.2174/1381612823666170503150313
27. Gunes S, Hekim GN, Arslan MA, Asci R. Effects of aging on the male reproductive system. *J Assist Reprod Genet.* 2016;33(4):441-454. doi:10.1007/s10815-016-0663-y
28. Maskey S, Rijal H. Correlation of Body Mass Index on Semen Parameters. *J Nepal Health Res Counc.* 2022;19(4):838-843. Published 2022 Mar 13. doi:10.33314/jnhrc.v19i04.3919
29. Zhang S, Mo F, Chang Y, et al. Effects of mobile phone use on semen parameters: a cross-sectional study of 1634 men in China. *Reprod Fertil Dev.* 2022;34(9):669-678. doi:10.1071/RD21234
30. Gutschi T, Mohamad Al-Ali B, Shamloul R, Pummer K, Trummer H. Impact of cell phone use on men's semen parameters. *Andrologia.* 2011;43(5):312-316. doi:10.1111/j.1439-0272.2011.01075.x
31. Jung A, Schuppe HC. Influence of genital heat stress on semen quality in humans. *Andrologia.* 2007;39(6):203-215. doi:10.1111/j.1439-0272.2007.00794.x
32. World Health Organization. (2023). Tobacco. İnternet Adresi: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco> Erişim Tarihi: 01.08.2023
33. Sharma R, Harlev A, Agarwal A, Esteves SC. Cigarette Smoking and Semen Quality: A New Meta-analysis Examining the Effect of the 2010 World Health Organization Laboratory Methods for the Examination of Human Semen. *Eur Urol.* 2016;70(4):635-645. doi:10.1016/j.eururo.2016.04.010
34. Alghobary M, Mostafa T. Addiction and human male fertility: A systematic review and a critical appraisal. *Andrology.* 2022;10(6):1073-1095. doi:10.1111/andr.13196
35. Nguyen-Thanh T, Hoang-Thi AP, Anh Thu DT. Investigating the association between alcohol intake and male reproductive function: A current meta-analysis. *Heliyon.* 2023;9(5):e15723. Published 2023 Apr 24. doi:10.1016/j.heliyon.2023.e15723
36. Aboulmaouahib S, Madkour A, Kaarouch I, et al. Impact of alcohol and cigarette smoking consumption in male fertility potential: Looks at lipid peroxidation, enzymatic antioxidant

- activities and sperm DNA damage. *Andrologia*. 2018;50(3):10.1111/and.12926. doi:10.1111/and.12926
37. Salas-Huetos A, Bulló M, Salas-Salvadó J. Dietary patterns, foods and nutrients in male fertility parameters and fecundability: a systematic review of observational studies. *Hum Reprod Update*. 2017;23(4):371-389. doi:10.1093/humupd/dmx006
38. Zeginiadou T, Symeonidis EN, Symeonidis A, Vakalopoulos I. SARS-CoV-2 infection (COVID-19) and male fertility: Something we should be worried about? [published online ahead of print, 2023 Jun 5]. *Urologia*. 2023;3915603231175941. doi:10.1177/03915603231175941
39. Goulart ACX, Farnezi HCM, França JPBM, Santos AD, Ramos MG, Penna MLF. HIV, HPV and Chlamydia trachomatis: impacts on male fertility. *JBRA Assist Reprod*. 2020;24(4):492-497. Published 2020 Oct 6. doi:10.5935/1518-0557.20200020
40. Moreno-Sepulveda J, Rajmil O. Seminal human papillomavirus infection and reproduction: a systematic review and meta-analysis. *Andrology*. 2021;9(2):478-502. doi:10.1111/andr.12948
41. Núñez-Rocha GM, López-Botello CK, Salinas-Martínez AM, Arroyo-Acevedo HV, Martínez-Villarreal RT, Ávila-Ortiz MN. Lifestyle, Quality of Life, and Health Promotion Needs in Mexican University Students: Important Differences by Sex and Academic Discipline. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(21):8024. Published 2020 Oct 31. doi:10.3390/ijerph17218024

S006

**Investigation the Relationship Between Defense Mechanisms and Syndrome of Mental Disorders in Diabetic Pregnant Women**

Roya MOTAVALLI<sup>1</sup>, Serap EJDER APAY<sup>2</sup>, Sousan HOUSHMANDI<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Midwifery, Ardabil Branch, Islamic Azad University, Ardabil, Iran

<sup>2</sup>Department of Midwifery, Ataturk University, Erzurum, Turkey

<sup>3</sup>Department of Midwifery, Ardabil University of Medical Science, Alavi Hospital Infertility Center, Ardabil, Iran.

**Purpose:** About 7% of pregnant women get gestational diabetes. Diabetes is often associated with mental problems and disorders, and unfortunately, these problems reduce the patient's ability to self-manage the disease. One of the variables that play a role in the vulnerability and mental disorders of people with diabetes is defense mechanisms.

**Materials and Methods:** This research was a descriptive correlational study. The samples of this research include 150 diabetic pregnant women referred to the specialized diabetes clinic in Ardabil, who were selected by simple random sampling method. Entry criteria include pregnant women suffering from diabetes based on expert opinion, willingness to cooperate and participate in the research, having at least elementary education to answer the questions of the tests and exit criteria including suffering from another physical disease, unwillingness to continue cooperation, having being mentally ill. In this research, in order to achieve the objectives of the research, three questionnaires were used, which included three parts. The first part included demographic characteristics, the second and third parts included defense mechanisms questionnaires with 77 questions on a 5-point Likert scale and mental disorder syndromes with 90 questions on a 5-point scale. After collecting the data, in order to analyze the information in this research, descriptive statistics including mean, standard deviation and regression analysis test were used.

**Findings:** The findings of this research showed that there is a significant relationship between the type of defense mechanisms and the syndrome of mental disorders ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** Considering the high level of aggression in diabetic pregnant women, the families of these patients and the officials of diabetic patient associations and the Ministry of health should prepare programs to reduce the level of aggression and psychological problems in diabetic pregnant mother.

**Keywords:** Defense mechanisms, syndrome of mental disorders, diabetic pregnant women

S007

### **The Effect of Emla Ointment and Diclofenac Gel in Reducing the Pain of Venipuncture in Parturient Women**

Roya MOTAVALLI<sup>1</sup>, Serap EJDER APAY<sup>2</sup>, Sousan HOUSHMANDI<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Midwifery, Ardabil Branch, Islamic Azad University, Ardabil, Iran

<sup>2</sup>Department of Midwifery, Ataturk University, Erzurum, Turkey

<sup>3</sup>Department of Midwifery, Ardabil University of Medical Science, Alavi Hospital Infertility Center, Ardabil, Iran.

**Purpose:** Pain and its control are a problem in the world. Generally, intravenous injections often cause pain and discomfort for most patients. So the fear of pain and anxiety related to intravenous injections may lead to overall stress applied to the patient before surgery, hence it is so important to find ways to reduce the pain.

**Materials and Methods:** This study aimed to determine the effect of diclofenac and Emla cream on pain of venipuncture and intravenous injections in women admitted to Sabalan hospital in Ardabil, Iran, for normal vaginal delivery. This clinical trial, randomized was placebo-controlled. The samples were included 90 women and selected random-gradual based on the characteristics of the subjects and then randomly divided into three groups, diclofenac (A), Emla (B), control (C). Diclofenac gel, Emla ointment and Vaseline ointment were rubbed on group A, B and C an hour before venipuncture, respectively. Data were collected by personal information questionnaires, visual analogue scale (VAS) to measure pain intensity of venipuncture and checklists of short-term possible side effects of the gel and ointments. Validity of the questionnaire was conducted by content validity and its reliability was conducted by the observer reliability. Data were analyzed using ANOVA, Duncan's post- hoc test and Scheffe test.

**Findings:** The results showed that the amount of pain caused by venipuncture using diclofenac and EMLA cream significantly was less than Vaseline ointment ( $P < 0.01$ ). Also significant differences were between diclofenac and EMLA cream, so that the least amount of pain was associated with the Emla group ( $P < 0.01$ ). Moreover, short-term side effects were not observed.

**Conclusion:** Each of these drugs, Emla ointment and diclofenac gel can be used in reducing the pain of venipuncture.

**Keywords:** Venipuncture, Emla ointment, Diclofenac gel, pain

## S008 [Tam Metin Bildiri]

### İnfertil Ve Fertil Kadınların Sağlıklı Yaşam Davranışları Ve Doğurganlık Bilinci Karşılaştırması: Kesitsel Gözlemsel Çalışma

Betül UNCU<sup>1</sup>, Rukiye DUMAN<sup>1</sup>, Elif DOĞAN<sup>1</sup>, Ayşenur YAMAN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul

**Giriş:** Doğurganlık bilinci ve sağlıklı yaşama sahip olma fertilité için önemlidir. Günümüzde giderek artan halk sağlığı sorunlarından olan infertilite ile baş etmede çiftlerin eğitilmesi önem arz etmektedir.

**Amaç:** Çalışma, infertil ve fertil olan kadınların doğurganlık bilinci ve sağlıklı yaşam davranışlarını saptamak ve aralarındaki farkı incelemek amacıyla yapıldı.

**Gereç ve Yöntemler:** Çalışma kesitsel gözlemsel desenedir. Veriler 18-49 yaş aralığında infertil ve fertil 172 kadın ile tamamlandı. Verilerin toplanmasında “Kişisel Bilgi Formu”, “Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği-II” ve “Fertilité Farkındalığı Ölçeği” kullanıldı. Elde edilen bulgular yüzde, ortalama ve standart sapma ile gösterildi. Verilerin analizinde Mann-Whitney U ve Ki-kare testleri kullanıldı.

**Bulgular:** İnfertil ve fertil kadınların tanımlayıcı özelliklerinde gruplar arasında farklılıklar olmakla birlikte; evlilik süresi, düzenli egzersiz yapma durumu, sigara kullanımı, depresyon yaşamış olma, kafein tüketimi ise gruplar arasında benzerdi ( $p>0.05$ ). Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği II’den alınan puanlar fertil kadınlarda yüksekti ve Beslenme alt boyutunda istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık mevcuttu ( $p<0.05$ ). Fertilité Farkındalığı Ölçeği toplam puan ve alt boyut puanları fertil kadınlarda yüksek ve istatistiksel olarak anlamlıydı ( $p<0.05$ ).

**Sonuç:** İnfertil kadınlarda sağlıklı yaşam davranışları ve doğurganlık bilincinin zayıf olduğu söylenebilir. Ebe ve hemşirelerin infertilite tanısı alan kadınları tarayarak danışmanlık ve bilgilendirme rolünü sürdürmeleri gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** infertilite, fertilité, doğurganlık, sağlıklı yaşam

### Comparison of Healthy Lifestyle Behaviors and Fertility Awareness Between Infertile and Fertile Women

**Aim:** To determine the fertility awareness and healthy lifestyle behaviors of infertile and fertile women and to examine the difference between them.

**Materials and Methods:** The study employed a case-control design, and data were collected from a total of 172 infertile and fertile women.

**Results:** While there were differences between infertile and fertile women in terms of their descriptive characteristics, such as duration of marriage, regular exercise habits, smoking status, history of depression, and caffeine consumption, these differences were not statistically significant ( $p>0.5$ ). Scores obtained from the Healthy Lifestyle Behaviors Scale-II were higher in fertile women, and there was a statistically significant difference in the “Nutrition” subscale ( $p<0.05$ ). Total scores and subscale scores of the Fertility Awareness Scale were higher in fertile women and statistically significant ( $p<0.05$ ).

**Conclusion:** Midwives and nurses need to continue their role in screening and providing counseling and information to women diagnosed with infertility.

**Keywords:** Fertility, fertility awareness, healthy lifestyle, infertility

## **Giriş**

İnfertilite Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ: World Health Organization- WHO), tarafından “12 ay veya daha fazla düzenli korunmasız cinsel ilişkiden sonra klinik gebelik elde edilememesiyle tanımlanan üreme sistemi hastalığı” olarak tanımlanmıştır. Küresel olarak 48 milyon çift ile 186 milyon kişinin infertilite problemi yaşadığı tahmin edilmektedir (WHO, 2020). Türkiye’de yaklaşık 1,5 ile 2 milyon çift fertilité sorunları yaşamaktadır (Öskan Fırat and Hotun Şahin, 2022). İnfertilite bireyler, aileler ve toplum için önemli sonuçları olan yaygın bir sorundur. Fertilité için gerekli olan şartların tamamlanması sağlıklı bir gebeliğin oluşmasında olmazsa olmazlardandır. Bunların içerisinde beslenme, fiziksel aktivite, uyku, alkol ve sigara kullanımı, çalışma koşulları, ilaç kullanımı gibi birçok faktör yer almaktadır (Carson and Kallen, 2021; Boedt et al., 2021). Yaşam biçimi davranışlarının değiştirilerek ve doğurganlık bilincine sahip olmanın fertilitéye katkı sağlayacağı düşünülmektedir. Bu çalışma infertil ve fertil kadınların doğurganlık bilinci ve sağlıklı yaşam davranışlarını saptamak, farklılıkları belirlemek amacıyla yapıldı. İnfertil ve fertil kadınların karşılaştırıldığı çalışmaya rastlanamaması nedeniyle bu çalışma ile literatüre katkı sağlanacağı düşünülmektedir.

## **Gereç Ve Yöntem**

### ***Evren ve Örneklem***

Araştırmanın evrenini İstanbul’da bir Eğitim ve Araştırma Hastanesinin Tüp Bebek Birimi ve Gebe Takip Birimlerinde Kasım 2022- Ocak 2023 tarihleri arasında hizmet alan infertil ve fertil kadınlar oluşturdu. Örneklemine ise Grup 1 (infertil kadınlar)’de yer alan infertilite tedavisi alan hiç sağlıklı canlı doğumu ve gebeliği olmayan primer infertil kadınlar ve Grup 2 (fertil kadınlar)’de 32 ile 40. gebelik haftası arasında ilk kez gebe olan, spontane gebeliğe sahip primipar kadınlar oluşturdu. Çalışmaya 18-49 yaş aralığında ve en az ilkokul mezunu kadınlar dahil edildi. Örneklem büyüklüğü G\*Power (3.1.9.2) programı kullanılarak 0.05 hata payı ve %90 güçle hesaplandı. Bağımsız gruplarda yapılacak olan değerlendirmelerin orta düzeyde etki büyüklüğüne (d=0,5) sahip olacağı varsayılarak, ki-kare testi kullanılarak yapılan hesaplama göre gruplarda 86 kişi olması gerektiği belirlendi. Akış şeması Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE) akış diyagramı (Vandenbroucke et al., 2014) doğrultusunda hazırlandı (Şekil 1).

### ***Çalışma Etiği***

Araştırma için İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Sosyal ve Beşeri Bilimleri Etik Kurulu’ndan izin alınmıştır (Etik kurul Tarih: 08.11.2022 No: 2022/347). Çalışma verilerinin toplanacağı kurumdan, ölçek sahiplerinden ve çalışmada yer alan kadınlardan izin alınmıştır. Çalışmanın tüm aşamaları Helsinki Bildirgesi’ne uyularak yürütülmüştür.

## **Ölçme**

### ***Kişisel Bilgi Formu***

Bu form araştırmacılar tarafından literatür taraması yapılarak hazırlandı (Vahedian et al., 2021; Wdowiak et al., 2021). Bu formda infertil kadınların karakteristik özelliklerini belirlemeye (yaş, eğitim durumu, eş yaşı, evlilik süresi, infertilite tedavi süresi, uygulanan tedaviler, sigara kullanım durumu gibi) yönelik 13 soruya yer verildi.

### ***Sağlıklı Yaşam Tarzı Davranış Ölçeği II (SYBDÖ-II)***

Ölçek Walker ve arkadaşları tarafından 1987 yılında Pender’in Sağlığı Geliştirme Modeli temel alınarak bireylerin sağlığı geliştirme davranışlarını ölçmek amacıyla geliştirilmiştir (Walker et al., 1987). 1996 yılında ölçek tekrar çalışılarak revize edilmiş ve Healthy Life Style Behaviour Scale II (HLSBS-II) olarak adlandırılmıştır (Walker and Hill- Polerecky, 1996). Ölçeğin Türkçe geçerlik ve güvenilirlik çalışması Bahar ve arkadaşları tarafından 2008 yılında

yapılmıştır. Ölçek 52 madde ve altı adet alt boyuttan oluşmaktadır. Bunlar; manevi destek, kişilerarası ilişkiler, beslenme, fiziksel aktivite, sağlık sorumluluğu ve stres yönetimidir. Ölçeğin tüm maddeleri olumludur. Ters madde yoktur. Dörtlü likert tipte olan ölçekte; “Hiçbir zaman” için 1, “Bazen” için 2, “Sık sık” için 3, “Düzenli olarak” için 4 puan verilir. En düşük puan 52, en yüksek puan 208'dir. Ölçekten alınan puanların artması, bireyin olumlu sağlık davranışları düzeyinin arttığını göstermektedir. Cronbach alfa katsayısı 0.92 dir (Bahar ve ark. 2008). Bu çalışmada Cronbach alfa katsayısı 0,91 bulunmuştur.

### ***Fertilite Farkındalığı Ölçeği (FFÖ)***

Ölçeğin Türkçe geçerlik ve güvenilirlik çalışması 2022 yılında Özşahin ve Derya tarafından yapılmıştır. Ölçek 19 madde ve iki alt boyuttan oluşan likert tipi bir ölçektir. “Bedensel Farkındalık” alt boyutu 10 maddeden, “Bilişsel Farkındalık” alt boyutu 9 maddeden oluşmaktadır. Ölçekte ters madde bulunmamaktadır. Ölçekte maddeler 1’den 5’e kadar puanlanmaktadır. FFÖ’nün toplamında alınabilecek en düşük puan 19, en yüksek puan ise 95’tir. Alt boyutlarda ise “Bedensel Farkındalık” için 10-50 puan arası, “Bilişsel Farkındalık” alt boyutu için 9-45 puan alınmaktadır. FFÖ’den alınan toplam puan arttıkça farkındalık düzeyi artmaktadır. FFÖ’den alınan toplam puan değerlendirilirken; alınan toplam puan 19-43 arasında ise farkındalık düşük, 44-69 arasında ise farkındalık orta, 70-95 arasında ise farkındalık yüksek düzey olarak puanlanmaktadır. Cronbach alfa iç tutarlılık katsayısı FFÖ ölçek toplamı için 0.887’dir (Özşahin and Derya, 2022). Bu çalışmada Cronbach alfa katsayısı 0,713 bulunmuştur.

### **Bulgular**

İnfertil ve fertil kadınlara ait tanımlayıcı özellikler ve karşılaştırılmasına ilişkin veriler Tablo 1’de gösterilmiştir. İnfertil kadınlarda yaş ortalaması  $32,5 \pm 5,18$ , eş yaş ortalaması  $35 \pm 6,05$ , evlilik süresi  $5,00 \pm 3,92$  yıl, infertilite süresi  $2,50 \pm 3,27$  yıl, uyku süresi  $7,5 \pm 1,26$  saat olarak belirlenmiştir. Fertil kadınlarda yaş ortalaması  $28,5 \pm 4,69$ , eş yaş ortalaması  $32 \pm 5,29$ , evlilik süresi  $5,00 \pm 4,06$  yıl, uyku süresi  $8,00 \pm 1,66$  saat olarak belirlenmiştir. İnfertil kadınlarda yaş ( $p=0.000$ ), eş yaşı ( $p=0.001$ ) daha yüksek, uyku süresi ( $p=0.031$ ) daha düşük olmak üzere gruplar arasında anlamlı bir farklılık saptanmıştır. Evlilik süresi, düzenli egzersiz yapma durumu, sigara kullanımı, depresyon yaşamış olma, kafein tüketimi ise gruplar arasında benzerdi ( $p>0.05$ ).

İnfertil ve fertil kadınlara ait SYBDÖ-II’nden alınan puan ortalamalarının karşılaştırılmasına ilişkin veriler Tablo 2’de gösterilmiştir. Elde ettiğimiz bulgulara göre fertil kadınların infertil kadınlara göre “Beslenme” alt boyutun puan ortalamasının yüksek ve çok ileri düzeyde istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ( $p=0.00$ ). Ölçek toplam puanı ve diğer alt boyutlar arasında gruplar arasında anlamlılık bulunmamıştır ( $p>0.05$ ).

İnfertil ve fertil kadınlara ait FFÖ’nden alınan puan ortalamalarının karşılaştırılmasına ilişkin veriler Tablo 3’te gösterilmiştir. Elde ettiğimiz bulgulara göre infertil kadınlarda farkındalık orta düzeyde iken, fertil kadınlarda farkındalık yüksek düzeyde bulunmuştur (toplam ölçek puanı= infertil kadınlarda: 64,50; fertil kadınlarda: 71,00). Fertil kadınların infertil kadınlara göre FFÖ puan ortalaması yüksek ve çok ileri düzeyde istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ( $p=0.00$ ). Ölçek alt boyutlarında “Bilişsel Farkındalık” toplam puanı ( $p=0.000$ ) ve “Bedensel Farkındalık” toplam puanı ( $p=0.005$ ) fertil kadınlarda yüksek olup, gruplar arasında anlamlılık bulunmuştur.

**Tablo 1.** Gruplar Arası Tanımlayıcı Özelliklerinin Karşılaştırılması

|  | İnfertil Kadımlar<br>(n=86) |          | Fertil Kadımlar (n=86) |          | Test           | p      |
|--|-----------------------------|----------|------------------------|----------|----------------|--------|
|  | Ort.                        | SD       | Ort.                   | SD       |                |        |
| <b>Yaş</b>                             | 32,5                        | 5,18     | 28,5                   | 4,69     | t=4,639        | 0,000* |
| <b>Eş Yaş</b>                          | 35,0                        | 6,05     | 32,0                   | 5,29     | Z=-3,432       | 0,001* |
| <b>Evlilik Süresi (yıl)</b>            | 5                           | 3,92     | 5                      | 4,06     | Z=-1,680       | 0,093  |
| <b>İnfertilite Süresi (yıl)</b>        | 2,50                        | 3,27     | ---                    | ---      |                |        |
| <b>Uyku Süresi (saat)</b>              | 7,50                        | 1,26     | 8,00                   | 1,66     | Z=-2,151       | 0,031* |
|  | <b>N</b>                    | <b>%</b> | <b>N</b>               | <b>%</b> |                |        |
| <b>Düzenli Egzersiz Yapma</b>          |                             |          |                        |          |                |        |
| Evet                                   | 17                          | 19,8     | 22                     | 25,6     | $\chi^2=0,829$ | 0,363  |
| Hayır                                  | 69                          | 80,2     | 64                     | 74,4     |                |        |
| <b>Depresyon Yaşama Durumu</b>         |                             |          |                        |          |                |        |
| Evet                                   | 15                          | 17,4     | 15                     | 17,4     | $\chi^2=0,000$ | 1,000  |
| Hayır                                  | 71                          | 82,6     | 71                     | 82,6     |                |        |
| <b>Sigara Kullanımı (günde)</b>        |                             |          |                        |          |                |        |
| 1-20 adet                              | 13                          | 15,2     | 7                      | 8,1      | $\chi^2=4,487$ | 0,106  |
| Hiç içmiyorum                          | 73                          | 84,8     | 79                     | 91,9     |                |        |
| <b>Kafein Tüketimi</b>                 |                             |          |                        |          |                |        |
| Nadiren                                | 19                          | 22,1     | 28                     | 32,6     | $\chi^2=5,301$ | 0,258  |
| Bazen                                  | 24                          | 27,9     | 26                     | 30,2     |                |        |
| Sık sık                                | 15                          | 17,4     | 11                     | 12,8     |                |        |
| Her Zaman                              | 12                          | 14,0     | 5                      | 5,8      |                |        |
| Hiçbir Zaman                           | 16                          | 18,6     | 16                     | 18,6     |                |        |
| <b>İnfertilite Tedavi Süresi (yıl)</b> |                             |          |                        |          |                |        |
| 1-3                                    | 54                          | 62,8     | ----                   | ----     |                |        |
| 4-6                                    | 20                          | 23,3     |                        |          |                |        |
| 7-+                                    | 12                          | 14,0     |                        |          |                |        |
| <b>İnfertilite Uygulanan Tedavi</b>    |                             |          |                        |          |                |        |
| İntrauterinseminasyon(IUI)             | 18                          | 20,9     | ----                   | ----     |                |        |
| İn Vitro Fertilizasyon (IVF)           | 68                          | 79,1     |                        |          |                |        |
| <b>İnfertilite Nedeni</b>              |                             |          |                        |          |                |        |
| Kadın kaynaklı                         | 32                          | 37,2     |                        |          |                |        |
| Her ikisi kaynaklı                     | 26                          | 30,2     |                        |          |                |        |
| Açıklanamayan                          | 28                          | 32,6     |                        |          |                |        |
| <b>Gebelik Planı</b>                   |                             |          |                        |          |                |        |
| Planlı                                 | ----                        | ----     | 66                     | 76,7     |                |        |
| Plansız                                |                             |          | 20                     | 23,3     |                |        |

t: Student-t Test, Z:Mann- Whitney U Test ,  $\chi^2$ : Chi-square test



**Tablo 2. İnfertil ve Fertil Kadınların SYBDÖ-II' den ve SYBD-II Ölçeği Alt Boyutlarından Aldığı Ortalama Puanlar**

|                               | İnfertil<br>(n=86)<br>Ort±SS | Kadınlar | Fertil<br>(n=86)<br>Ort±SS | Kadınlar | Test         | p      |
|-------------------------------|------------------------------|----------|----------------------------|----------|--------------|--------|
| <b>SYBDÖ-II Alt Boyutları</b> |                              |          |                            |          |              |        |
| Fiziksel Aktivite             | 11,50±5,24                   |          | 14,00±4,86                 |          | Z=-<br>1,589 | 0,112  |
| Beslenme                      | 22,00±4,55                   |          | 26,00±4,31                 |          | Z=-<br>4,345 | 0,000* |
| Sağlık Sorumluluğu            | 24,00±4,63                   |          | 24,00±4,44                 |          | Z=-<br>0,286 | 0,775  |
| Manevi Gelişim                | 31,00±4,41                   |          | 31,00±4,91                 |          | Z=-<br>0,405 | 0,686  |
| Kişilerarası İlişkiler        | 29,50±4,04                   |          | 30,00±4,23                 |          | Z=-<br>0,214 | 0,831  |
| Stres Yönetimi                | 21,00±4,10                   |          | 22,00±4,35                 |          | Z=-<br>0,087 | 0,930  |
| <b>Toplam Ölçek Puanı</b>     | 140,00±19,96                 |          | 150±20,22                  |          | t=-1,188     | 0,237  |

t=Independent Sample t-test, Z=Mann Whitney-U test, p<0.05

**Tablo 3. İnfertil ve Fertil Kadınların FFÖ'nden ve FFÖ Alt Boyutlarından Aldığı Ortalama Puanlar**

|                           | İnfertil<br>(n=86)<br>Ort±SS | Kadınlar | Fertil<br>(n=86)<br>Ort±SS | Kadınlar | Test         | p      |
|---------------------------|------------------------------|----------|----------------------------|----------|--------------|--------|
| <b>FFÖ Alt Boyutları</b>  |                              |          |                            |          |              |        |
| Bilişsel Farkındalık      | 26,50±5,49                   |          | 30,00±6,03                 |          | t=-4,122     | 0,000* |
| Bedensel Farkındalık      | 39,00±6,51                   |          | 42,00±5,54                 |          | Z=-<br>2,800 | 0,005* |
| <b>Toplam Ölçek Puanı</b> | 64,50±10,07                  |          | 71,00±9,68                 |          | t=-4,353     | 0,000* |

t=Independent Sample t-test, Z=Mann Whitney-U test, p<0.05

**Tablo 4. SYBDÖ-II ve FFÖ Ölçek Puanları Arasındaki İlişki**

|                   | P     | p     |
|-------------------|-------|-------|
| İnfertil Kadınlar | 0,445 | 0,000 |
| Fertil Kadınlar   | 0,591 | 0,000 |

P=Pearson p<0.05

Ölçek ortalama puanları arasında infertil kadınlarda pozitif yönde zayıf düzeyde, fertil kadınlarda pozitif yönde orta düzeyde anlamlı ilişki bulunmuştur (İnfertil kadınlarda P=0,445; p=0.000 ve Fertil kadınlarda P=0,591; p=0.000).

#### **Tartışma**

Bu çalışma infertil ve fertil kadınların sağlıklı yaşam davranışlarının, doğurganlık bilincine olan etkisini sunmaktadır. Çalışmada Tablo 1 verilerine göre infertil ve fertil kadınlara ait tanımlayıcı özelliklerden yaşın farklı olduğu, fertil kadınların ve eşlerinin daha genç olduğu tespit edilmiştir. İleri kadın yaşı azalan oosit miktarıyla, ileri erkek yaşı olumsuz sperm kalitesi ve testis fonksiyonları ile ilişkili olup, infertiliteye neden olduğu bilinmektedir (Secomandi et al., 2022; Sharma et al., 2015). Çalışmada yer alan kadınların ve eşlerinin yaşlarının infertil grupta

daha yüksek oluğu literatürü destekler niteliktedir.

Uyku süreleri açısından gruplar incelendiğinde; infertil kadınlarda uyku süresinin daha az olduğu ve istatistiksel anlamda anlamlı olduğu görülmektedir. Literatür incelendiğinde sağlıklı uykunun fertilitte üzerinde olumlu etkilerinin olmasının yanı sıra infertil kadınlarda olumsuz uyku alışkanlıklarına sıklıkla rastlandığını göstermektedir. Ayrıca infertilitenin de uyku üzerinde olumsuz etkiye neden olduğu da bilinmektedir (Reschini et al., 2022).

Çalışmada kafein tüketimi infertil ve fertil kadınlarda benzer olmakla birlikte ( $p=0,258$ ), literatürde yer alan çalışmalarda kafeinin fertilitte ile ilgili çelişkili sonuçları bulunmaktadır (Ricci et al., 2017; Gaskins and Chavarro, 2018). Kafeinin fertilitte üzerindeki etkilerinin belirsizliği bu çalışmadaki verilerde de saptandı.

Fiziksel aktivite ve egzersizin doğurganlığı olumlu anlamda desteklediği bilirse de yapılan meta analiz sonucuna göre çelişkili sonuçları barındırdığı belirtilmiştir (Zhao et al., 2022). Çalışmada yer alan gruplarda düzenli egzersiz yapma durumlarının benzer olduğu görülmektedir ( $p=0,363$ ). Bu anlamda çalışma sonucu literatür ile paralellik göstermektedir.

Tablo 2’de yer alan verilere göre gruplar arasında sağlıklı yaşam biçimi davranışları ölçek puanı ve alt boyutlarına ilişkin veriler yer almakta olup, fertil kadınlarda puan ortalamalarının yüksek olmasının yanı sıra beslenme alt boyutunda anlamlı farklılık bulunmuştur ( $p=0,000$ ). Literatür incelemesi yapıldığında beslenmenin doğurganlık ile ilişkisi bulunmaktadır.

Sağlıksız beslenmenin obezite, diyabet ve hiperlipidemi gibi metabolik bozuklukların yanı sıra oosit üzerine etkisinden dolayı infertiliteye neden olduğu bilinmektedir (Silvestris et al., 2019). İnfertil kadınlarda beslenme puanlarının istatistiksel olarak anlamlı ve düşük oluğu infertiliteye katkı sağlayan bir faktör olarak görülmektedir.

Tablo 3’te yer alan FFÖ toplam puanı ve alt boyut puanlarında istatistiksel anlamda anlamlılık olup infertil kadınlarda puanlamalar düşük bulunmuştur. Sistemik derleme sonucuna göre gebe kalmakta güçlük çekenlerin ve gebeliklerini planlayanların daha yüksek doğurganlık bilincine sahip olduğunu göstermektedir (Pedro et al., 2018). Bu çalışma infertil kadınların daha az bilince sahip olduklarını gösterdi. Bu durumun infertilite gelişimine katkı sağladığı düşünülmektedir.

Tablo 4’te yer alan ölçek puanları arasındaki ilişki incelendiğinde fertil kadınlarda orta düzeyde pozitif yönde ilişki olduğu görülmüş olup, infertil kadınlarda zayıf düzeyde pozitif yönde ilişki olduğu bulunmuştur. İstatistiksel anlamda anlamlılık bulunan sonuca göre fertil kadınlarda sağlıklı yaşam davranışlarının doğurganlık bilinci üzerinde olumlu etkisinin olduğu sonucuna varılmıştır. Doğurganlık bilincine sahip olmanın fertilitte üzerinde olumlu etkisinin olduğu varsayılmaktadır.

### **Sonuç Ve Öneriler**

İnfertilite bir halk sağlığı sorunudur. Çalışma sonuçlarına göre infertil olan kadınlarda sağlıklı yaşam davranışları ve doğurganlık bilincinin zayıf olduğu söylenebilir. Bu sonuçlar doğrultusunda doğurganlığın düzenlenmesi konusunda ebelerin gebe kalmadan önce kadınların sağlıklı yaşam biçimi davranışlarına ve doğurganlık bilincine ilişkin veri toplamaları ve buna bağlı olarak eğitim vererek toplumsal farkındalık oluşturmaları önerilebilir.

### **Sınırlama**

Bu çalışma, İstanbul’da bir hastanenin tüp bebek ünitesi ve gebe takip polikliniklerine başvuran infertil ve fertil kadınlar ile sınırlıdır. Veri toplama araçları, katılımcıların ifadelerine dayalı olarak doldurulmuştur.

## Kaynaklar

1. World Health Organization. Infertility. 2020. Internet Adress: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infertility>. Access Date: 16.01.2022
2. Öskan Fırat, B. and Hotun Şahin, N., 2022. Infertility and Stigmatization within the context of Gender Roles: A Systematic Review. *Ordu University J Nurs Stud*, 5 (1) , 93-103. <https://doi.org/10.38108/ouhcd.933034>
3. Carson, S. A., & Kallen, A. N. (2021). Diagnosis and Management of Infertility: A Review. *JAMA*, 326(1), 65–76. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.4788>
4. Boedt T, Vanhove AC, Vercoe MA, Matthys C, Dancet E, Lie Fong S. Preconception lifestyle advice for people with infertility. *Cochrane Database Syst Rev*. 2021 Apr 29;4(4):CD008189. doi: 10.1002/14651858.CD008189.pub3. PMID: 33914901; PMCID: PMC8092458.
5. Vandembroucke, J. P., von Elm, E., Altman, D. G., Gøtzsche, P. C., Mulrow, C. D., Pocock, S. J., Poole, C., Schlesselman, J. J., Egger, M., & STROBE Initiative (2014). Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE): explanation and elaboration. *International journal of surgery (London, England)*, 12(12), 1500–1524. <https://doi.org/10.1016/j.ijsu.2014.07.014>
6. Vahedian Shahroodi, M., Tavakoly Sany, S.B., Hosseini Khaboshan, Z., Esmaeily, H., Jafari, A. and Tajfard, M., 2021. Effect of a theory-based educational intervention for enhancing nutrition and physical activity among Iranian women: a randomised control trial. *Public Health Nutr*. 2021 Dec;24(18):6046-6057. <https://doi.org/10.1017/S1368980021002664>
7. Wdowiak, A., Anusiewicz, A., Bakalczuk, G., Raczkiwicz, D., Janczyk, P. and Makara-Studzińska, M., 2021. Assessment of Quality of Life in Infertility Treated Women in Poland. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Apr 17;18(8):4275. <https://doi.org/10.3390/ijerph18084275>
8. Walker, S.N., Sechrist, K.R. and Pender, N.J., 1987. The Health Promoting Lifestyle Profile development and psychometric characteristics. *Nursing Research*, 36(2): 76-80.
9. Walker, S.N. and Hill-Polerecky, D.M., 1996. Psychometric evaluation of the Health Promoting Lifestyle Profile II. Unpublished manuscript, University of Nebraska Medical Center.
10. Bahar, Z., Beşer, A., Gördes, N., Ersin, F. ve Kıssal, A., 2008. Healthy Life Style Behavior Scale II: A Reliability And Validity Study *C.U.Hemsirelik Yuksekokulu Dergisi*, 12(1),1-13.
11. Özşahin Z, Derya YA. Fertility awareness scale development study in Turkish women. *European Journal of Integrative Medicine*, Volume 49, 2022, 102101, ISSN 1876-3820, <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2022.102101>
12. Secomandi, L., Borghesan, M., Velarde, M., & Demaria, M. (2022). The role of cellular senescence in female reproductive aging and the potential for senotherapeutic interventions. *Human reproduction update*, 28(2), 172–189. <https://doi.org/10.1093/humupd/dmab038>
13. Sharma, R., Agarwal, A., Rohra, V. K., Assidi, M., Abu-Elmagd, M., & Turki, R. F. (2015). Effects of increased paternal age on sperm quality, reproductive outcome and associated epigenetic risks to offspring. *Reproductive biology and endocrinology : RB&E*, 13, 35. <https://doi.org/10.1186/s12958-015-0028-x>
14. Reschini, M., Buoli, M., Facchin, F., Limena, A., Dallagiovanna, C., Bollati, V., & Somigliana, E. (2022). Women's quality of sleep and in vitro fertilization success. *Scientific reports*, 12(1), 17477. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-22534-0>

15. Ricci, E., Viganò, P., Cipriani, S., Somigliana, E., Chiaffarino, F., Bulfoni, A., & Parazzini, F. (2017). Coffee and caffeine intake and male infertility: a systematic review. *Nutrition journal*, *16*(1), 37. <https://doi.org/10.1186/s12937-017-0257-2>
16. Gaskins, A. J., & Chavarro, J. E. (2018). Diet and fertility: a review. *American journal of obstetrics and gynecology*, *218*(4), 379–389. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2017.08.010>
17. Zhao, F., Hong, X., Wang, W., Wu, J., & Wang, B. (2022). Effects of physical activity and sleep duration on fertility: A systematic review and meta-analysis based on prospective cohort studies. *Frontiers in public health*, *10*, 1029469. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1029469>
18. Silvestris, E., Lovero, D., & Palmirotta, R. (2019). Nutrition and Female Fertility: An Interdependent Correlation. *Frontiers in endocrinology*, *10*, 346. <https://doi.org/10.3389/fendo.2019.00346>
19. Pedro J, Brandão T, Schmidt L, Costa ME, Martins MV. What do people know about fertility? A systematic review on fertility awareness and its associated factors. *Ups J Med Sci*. 2018 Jun;123(2):71-81. doi: 10.1080/03009734.2018.1480186. Epub 2018 Jun 29. PMID: 29957086; PMCID: PMC6055749.

S009

### **Polikistik Over Sendromlu Kadınlarda Infertilite Tedavisinde Kalsitrapin Ve Metforminin Yardımcı Tedavi Olarak Etkisinin Karşılaştırılması**

Sousan HOUSHMANDI<sup>1</sup>, Roya MOTAVALLI<sup>2</sup>, Somayeh NOURI<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Midwifery, Ardabil University of Medical Science, Alavi Hospital Infertility Center, Ardabil, Iran

<sup>2</sup>Department of Midwifery, Ardabil Branch, Islamic Azad University, Ardabil, Iran

<sup>3</sup>Master's Student, Department of Midwifery, Ataturk University, Erzurum, Turkey

**Amaç:** Kronik anovulasyon PKOS'lu kısırlığın en yaygın nedenlerinden biridir. Hamile kalma eğiliminde olan, kısır ve yumurtlama dönemi olmayan kadınlar, yumurtlama indüksiyonu için adaylardır. Bu çalışmanın amacı Kalsitrapin ve metforminin PKOS'lu hastaların tedavisine etkisini değerlendirmektir.

**Yöntem:** Klinik deneme çalışması, Erdebil şehir hastanesine kısırlık tedavisi için başvuran PKOS'lu 80 kadın hasta üzerinde gerçekleştirildi ve kişisel onay alınarak rastgele iki gruba ayrıldı. Bir gruba Kalsitrapine, diğer gruba ise metformin verildi.

**Bulgular:** Tüm hastaların yaş ortalaması 26,08±5,21 idi. Yaş ve BMI açısından 2 grup arasında çok fark yoktu. Primer ve sekonder infertilite açısından iki grup arasında istatistiksel olarak çok fark yoktu. Ortalama infertilite süresi 3,68±3,49 yıldır. İnfertilite süresi açısından her iki grup arasında istatistiksel olarak çok fark yoktu. Adet döngüsü tipi açısından 2 grup arasında istatistiksel olarak çok fark yoktu. Tedaviye yanıt oranı metformin grubunda %17,5, Kalsitrapin grubunda ise %10 idi. Tedaviye yanıt açısından 2 grup arasında istatistiksel olarak çok fark yoktu. Karşılaştırıldığında, 2 grupta çalışılan faktörlerin hiçbirisi tedaviye yanıtla anlamlı düzeyde ilişkili değildi.

**Sonuç:** Bu çalışmada bitkisel ilaç Kalsitropinin iyileşme oranının metforminden biraz daha düşük olduğu doğrudur ancak metforminin uyuşukluk, karın ağrısı, ishal, baş ağrısı, kabızlık, şişkinlik, kilo kaybı, mide ekşimesi, mide bulantısı gibi yan etkileri nedeniyle ve Kusma, ağızda hoş olmayan metal tadı Bazı kişilerde, bu tür kişilere, etkisini değerlendirmek için kalsitrapin daha uzun süre reçete edilebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Kalsitrapin, Metformin, Kısırlık, Kadın

S010

## Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Çocukluk Çağı Sıkıntılarının Benlik Saygısı ve Mesleki Aidiyetine Etkisi

Sümeyye BARUT, Ayşe ARGUN, Sibel CENGİZ, Esra BİNGÖL, Meryem F. DEMİR

**Amaç:** Bu araştırmada, ebelik bölümü öğrencilerinin çocukluk çağı sıkıntılarının, öğrencilerin benlik saygısı ve mesleki aidiyetlerine etkisini belirlemek amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Kesitsel tipte tasarlanan bu çalışma Haziran-Temmuz 2023 tarihleri arasında Türkiye'nin doğusundaki bir devlet üniversitesinin 160 ebelik bölümü öğrencileri ile yürütüldü. Araştırma verileri, Tanıtıcı Bilgi Formu, Çocukluk Çağı Olumsuz Yaşantılar Ölçeği Türkçe Formu (ACE-TR), Rosenberg Benlik Saygısı Ölçeği ve Ebelik Aidiyet Ölçeği kullanılarak toplandı.

**Bulgular:** Öğrencilerin Çocukluk Çağı Olumsuz Yaşantılarına göre Rosenberg Benlik Saygısı Ölçeğinden aldıkları puan ortalamaları karşılaştırıldığında, aradaki farkın istatistiksel olarak önemli olduğu belirlendi ( $p=0.000$ ). Çocukluk çağı olumsuz yaşantıları olan öğrencilerin benlik saygısı toplam puanının  $26.92\pm 2.28$ , çocukluk çağı olumsuz yaşantısı olmayan öğrencilerin, benlik saygısı toplam puanı  $29.37\pm 3.60$  olduğu belirlendi. Öğrencilerin Çocukluk Çağı Olumsuz Yaşantılarına göre Ebelik Aidiyet ölçeği toplam ve alt boyut puanları karşılaştırıldığında, aradaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olmadığı belirlendi ( $p>0.05$ ). **Sonuç:** Bu araştırma sonuçlarına göre Ebelik bölümü öğrencilerinin benlik saygıları çocukluk çağı olumsuz yaşantılarından olumsuz etkilenmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Çocukluk çağı olumsuz yaşantıları, benlik saygısı, aidiyet, ebelik, öğrenci

**Purpose:** In this study, it was aimed to determine the effects of midwifery students' childhood problems on their self-esteem and professional belonging.

**Materials and Methods:** This cross-sectional study was conducted with 160 midwifery students at a state university in eastern Turkey between June and July 2023. Research data were collected using Introductory Information Form, Childhood Adverse Experiences Scale Turkish Form (ACE-TR), Rosenberg Self-Esteem Scale and Midwifery Belonging Scale.

**Results:** When the students' mean scores from the Rosenberg Self-Esteem Scale were compared according to their Childhood Negative Experiences, the difference was found to be statistically significant ( $p=0.000$ ). It was determined that the total self-esteem score of the students with negative childhood experiences was  $26.92\pm 2.28$ , and the total self-esteem score of the students who did not have negative childhood experiences was  $29.37\pm 3.60$ . When the total and sub-dimension scores of the Midwifery Belonging Scale were compared according to the Negative Childhood Experiences of the students, it was determined that the difference was not statistically significant ( $p>0.05$ ).

**Conclusion:** According to the results of this research, the self-esteem of midwifery students is negatively affected by their negative childhood experiences.

**Keywords:** Childhood negative experiences, self-esteem, belonging, midwifery, student

S011

## Genç Kadınlarda Primer Dismenorenin Günlük Yaşam Üzerine Etkileri ve Tedavi Yaklaşımlarının İncelenmesi

Ayşe ÇUVADAR<sup>1</sup>, Elnaz KARAMELİKLİ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik

**Amaç:** Dismenore, menstrüasyon sırasında veya öncesinde yaşanan ağrı durumudur. Bu araştırma, dismenorenin genç kadınların yaşam kalitesini nasıl etkilediğini ve etkili tedavi yaklaşımlarını incelemeyi amaçlamaktadır.

**Yöntem:** Araştırma verileri, öğrencilerin sosyo-demografik özelliklerini içeren anket formu ve Vizüel Analog Skalası (VAS) kullanılarak toplanmıştır. Çalışmaya dismenore tanısı almış ve çalışmaya katılmayı kabul etmiş 336 öğrenci dahil edilmiştir. Verilerin analizinde, öğrencilerin tanımlayıcı özellikleri, menstrüasyon ve dismenore deneyimleri ile Tamamlayıcı ve Alternatif Tedavi (TAT) yöntemlerini kullanmaları ile ilgili kategorik özelliklerin karşılaştırması için Ki-kare ( $\chi^2$ ) testi kullanılmıştır. Normal dağılım gösteren bağımsız değişkenlerde t-testi ve çoklu karşılaştırmalar için Tek Yönlü Varyans (ANOVA) Testi ölçümlerinden yararlanılmıştır. İstatistiksel anlamlılık düzeyi olarak  $p < .05$  kabul edilmiştir.

**Bulgular:** Çalışmadaki katılımcıların dismenore şiddetini belirlemek için kullandığı VAS skalası puan ortalaması  $6,51 \pm 2,10$  olarak belirlenmiştir. Katılımcıların %64,9'u dismenoreyi hafifletmek için analjezik kullanmış, %35,1'i ise TAT yöntemini tercih etmiştir. TAT yöntemi tercih eden katılımcıların %81,8'i yatarak dinlenmeyi, %72,9'u ise karına sıcak uygulama yapmayı tercih etmiştir. Öğrencilerin aile geçmişinde dismenore hikayesinin olup olmama durumu, dismenorenin günlük yaşama etkileme durumlarına göre dismenore kontrolü için analjezik ve TAT yöntemlerinin kullanma oranları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmuştur ( $p < .05$ ).

**Sonuç:** Bu çalışma, dismenorenin genç kadınların günlük yaşamını etkileyebileceğini ve farklı tedavi yöntemlerinin kullanıldığını göstermektedir. Analjezik ilaç kullanımı ve TAT yöntemleri, bu durumu yönetmekte sıkça tercih edilmektedir. Gelecekteki çalışmalar, dismenore yönetimi konusunda daha fazla içgörü sağlayabilir ve genç kadınların yaşam kalitesini artırmaya yönelik daha etkili stratejiler geliştirmemize yardımcı olabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Dismenore, tamamlayıcı ve alternatif tedaviler, menstrual siklus, Öğrenci, yaşam kalitesi

## Examination of the Effects of Primary Dysmenorrhea on Daily Life of Young Women and Treatment Approaches

**Objective:** Dysmenorrhea is a condition characterized by pain during or before menstruation. This study aims to investigate how dysmenorrhea affects the quality of life of young women and explore effective treatment approaches.

**Methods:** Research data were collected using a questionnaire assessing students' socio-demographic characteristics and the Visual Analog Scale (VAS). The study included 336 students diagnosed with dysmenorrhea who agreed to participate. Descriptive characteristics of the students, menstrual and dysmenorrhea experiences, and categorical features related to the use of Complementary and Alternative Treatment (CAT) methods were compared using the Chi-square ( $\chi^2$ ) test. Independent variables showing a normal distribution were subjected to t-tests, and One-Way Analysis of Variance (ANOVA) tests were used for multiple comparisons. A significance level of  $p < .05$  was accepted.

**Results:** The mean VAS scale score used to determine the severity of dysmenorrhea in the participants was found to be  $6.51 \pm 2.10$ . While 64.9% of the participants used analgesics to alleviate dysmenorrhea, 35.1% preferred CAT methods. Among the participants who chose CAT, 81.8% preferred lying down for rest, and 72.9% opted for applying heat to the abdomen. A statistically significant difference was found in the use of analgesics and CAT methods for dysmenorrhea control based on the presence of a family history of dysmenorrhea and the impact of dysmenorrhea on daily life ( $p < .05$ ).

**Conclusion:** This study demonstrates that dysmenorrhea can impact the daily lives of young women and highlights the utilization of various treatment methods. Analgesic medication and TAT methods are commonly preferred for managing this condition. Future research could provide further insights into dysmenorrhea management and aid in the development of more effective strategies to improve the quality of life for young women.

**Keywords:** Dysmenorrhea, complementary and alternative therapies, menstrual cycle, student, quality of life



S012

## İki Farklı Üniversitede Eğitim Gören Ebelik Öğrencilerinin Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklara Dair Bilgi Düzeyleri: Karşılaştırmalı Bir Çalışma

Akgün YEŞİLTEPE<sup>1</sup>, Mihriban ULUCAN<sup>1</sup>, Ayşenur AKAN<sup>2</sup>, Hafize ÖZTÜRK CAN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Munzur Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırmanın amacı Türkiye'nin batı ve doğu'sunda yer alan iki farklı üniversitede eğitim gören ebeler öğrencilerinin cinsel yolla bulaşan hastalıklara dair bilgi düzeylerini değerlendirmektir.

**Yöntem:** Tanımlayıcı karşılaştırmalı bir tipte tasarıma sahip olan araştırma Ege Üniversitesi ve Munzur Üniversitesi Ebelik Bölümü öğrencilerinde yapılmıştır. Araştırmaya ait veriler Mart 2022–Haziran 2023 tarihleri arasında öğrencilerden çevrimiçi (google anket) aracılığıyla toplanmıştır. Veriler, Tanımlayıcı Form ile Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar Bilgi Testi kullanılarak toplanmıştır. Verilerin analizinde Mann Whitney U ve Kruskal Wallis testi, bonferroni testi yapılmıştır.

**Bulgular:** Cinsel temasla bulaşan hastalıklar bilgi testi ortalaması 14.49± 3.83 (Ege: 14.63±3.60; Munzur: 13.98 ± 4.58) bulunmuştur. Ege Üniversitesi öğrencilerinde sınıf, yaşanan yer, lisede cinsel sağlık eğitimi alma, üniversitede cinsel sağlık eğitimi alma, cinsel yolla bulaşan hastalıklar hakkında bilgi sahibi olma; Munzur üniversitesi öğrencilerine bakıldığında yaş, sınıf, sosyal güvence, lisede cinsel sağlık eğitimi alma, üniversitede cinsel sağlık eğitimi alma ile cinsel temasla bulaşan hastalıklar bilgi testi ortalaması puan ortalamaları arasında istatistiksel açıdan anlamlı bir fark saptanmıştır (p<0.05).

**Sonuç:** Öğrencilerin, cinsel temasla bulaşan hastalıklar bilgi düzeylerinin yeterli olmadığı görülmekte, bu yüzden öğrencilerin bilgi düzeyini artıracak eğitsel etkinliklere katılması ve doğru ve güvenilir kaynaklara ulaşılması önerilir.

**Anahtar Kelimeler:** Cinsel temasla bulaşan hastalıklar, ebeler, bilgi, öğrenci

## Knowledge Levels of Midwifery Students Studying At Two Different Universities About Sexually Transmitted Diseases: A Comparative Study

**Aim:** The aim of this study is to evaluate the knowledge levels of midwifery students studying at two different universities in the west and east of Turkey about sexually transmitted diseases.

**Method:** The research, which has a descriptive comparative type design, was conducted with students of Ege University and Munzur University Midwifery Department. The data of the research were collected from students online (google survey) between March 2022 and June 2023. Data were collected using the Descriptive Form and the Sexually Transmitted Diseases Knowledge Test. In the analysis of the data, Mann Whitney U and Kruskal Wallis test and bonferroni test were used.

**Results:** The mean of sexually transmitted diseases knowledge test was 14.49± 3.83 (Aegean: 14.63±3.60; Munzur: 13.98 ± 4.58). Ege University students' class, place of residence, getting sexual health education at high school, getting sexual health education at university, having information about sexually transmitted diseases; Considering the Munzur University students, a statistically significant difference was found between the mean scores of age, class, social security, sexual health education at high school, sexual health education at university, and sexually transmitted diseases knowledge test mean scores (p<0.05).

**Conclusion:** It is seen that the students' knowledge of sexually transmitted diseases is not sufficient, so it is recommended that students participate in educational activities that will increase their knowledge level and reach accurate and reliable sources.

**Keywords:** Sexually transmitted diseases, midwifery, knowledge, student

**S013**

**Treatment of Uterine Fibroids with Royan Vaginal Cream**

Sousan HOUSHMANDI<sup>1</sup>, Roya MOTAVALLI<sup>2</sup>, Somayyeh NOURI<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Midwifery, Ardabil University of Medical science, Ardabil, Iran. Alavi Hospital Infertility Center

<sup>2</sup>Department of Midwifery, Ardabil Branch, Islamic Azad University, Ardabil, Iran

<sup>3</sup>Master Student in Midwifery, Ataturk University, Erzurum, Turkey

**Purpose:** The purpose was to determine whether Royan vaginal cream for women with uterine fibroids reduces the total volume of bleeding and size of uterine fibroids.

**Materials and Methods:** In this triple-blind controlled clinical trial, 90 women with uterine fibroids admitted to Alavi Hospital were randomly assigned to two treatment (the group consuming Royan herbal vaginal cream) and control (the group consuming placebo cream) groups. The women received three applicator doses of Royan/placebo cream each night for two months during their bleeding period. Higham questionnaire, Visual Analogue Scale, and menstrual symptoms were recorded before and after treatment. Uterine fibroids size was assessed by a radiologist prior to and after treatment. Chi-square, independent t-test, and ANCOVA were used for data analysis.

**Findings:** At the end of the intervention, according to the ANCOVA test and by adjusting the baseline values, the mean bleeding score (mean difference adjusted: -19.5, 95% confidence interval: -11.0 to -0.28) and pain intensity (adjusted mean difference: 3-4, 95% confidence interval: -3.0 to -3.8) in the treatment group significantly reduced compared to the control group. Moreover, all systemic symptoms associated with menstruation in women decreased except vomiting after drug administration ( $p < 0.001$ ). Uterine fibroids size in the group consuming Royan herbal vaginal cream decreased 35 mm more compared to the placebo group (adjusted mean difference: -35.5, 95% confidence interval: -29.7 to -40.8).

**Conclusion:** The administration of Royan vaginal cream to women with uterine fibroids reduced the size of uterine fibroids and the resulting bleeding; however, more clinical studies are recommended for definitive conclusions in this regard.

**Keywords:** Uterine fibroids, myomas, bleeding

**S014**

**Study the Relation of Marital Satisfaction with Mental Health in Pregnant and Nonpregnant Women**

Somayyeh NOURI<sup>1</sup>, Roya MOTAVALLI<sup>2</sup>, Serap EJDER APAY<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Master Student in Midwifery, Ataturk University, Erzurum, Turkey

<sup>2</sup>Department of Midwifery, Ardabil Branch, Islamic Azad University, Ardabil, Iran

<sup>3</sup>Department of Midwifery, Ataturk University, Erzurum, Turkey

**Purpose:** Pregnancy is a stressful period for many women and requires some kind of psychological adjustment. On the other hand, marital satisfaction is considered as objective feelings, satisfaction and satisfaction experienced by the couple as one of the indicators of mental health and life expectancy. The aim of this study was to investigate the relation of Marital Satisfaction with Mental Health in Pregnant and nonpregnant Women.

**Materials and Methods:** This analytic-descriptive study was done in 100 referred pregnant women and 100 nonpregnant women to urban remedial sanitary centers related to Ardabil University of medical sciences which had been chosen in a form of cluster sampling. Accumulating tool of information involved standard ENRICH questionnaires which had 47 questions about Marital satisfaction with 0.95 reliability coefficient and Goldberg and Hiler's remedial healthy questionnaires which had 28 questions with 0.84 reliability coefficient. Questionnaires were completed by mothers themselves who had the necessary qualifications of research units. Information was analyzed by SPSS 18 and statistical T-Test and T 2 Hotelling.

**Findings:** There was a significant difference in the mental health scores of the study groups ( $p < 0/05$ ). Pregnant women (57%) and nonpregnant women (67%) had adequate mental health. There was a significant relationship between mental health and marital satisfaction in the study groups ( $p < 0/05$ ).

**Conclusion:** The necessity of consulting during pregnancy and during married life is recommended with consideration to results from research for prevention and ontime treatment of possible problems in mental health and as a result of possible decrease of marriage conflicts and improvement of their communicational skills

**Keywords:** Marital satisfaction, mental health, pregnant women

## S015 [Tam Metin Bildiri]

### **Gebelerin Doğum Ağrısı Yönetiminde Non-Farmakolojik Müdahaleler ile İlgili Görüşleri ve Tercihleri: Karşılaştırmalı Bir Çalışma**

Rukiye DUMAN<sup>1</sup>, Betül UNCU<sup>1</sup>, Elif DOĞAN<sup>1</sup>, Hicret GÖK<sup>1</sup>

<sup>1</sup>İstanbul Üniversitesi – Cerrahpaşa Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul

**Amaç:** Primipar ve multipar gebelerin doğum ağrısı yönetiminde kullanılan non-farmakolojik yöntemler ile ilgili bilgilerini ve tercihlerini belirlemek, non-farmakolojik yöntemlere ilişkin görüşlerini karşılaştırmaktır.

**Gereç ve Yöntemler:** Tanımlayıcı desene sahip çalışma gebeliğinin son trimesterında olan 110 primipar 110 multipar olmak üzere 220 gebe ile yapılmıştır. Araştırma verileri 11.11.2022-11.01.2023 tarihleri arasında online platformda Google Anketler aracılığıyla kartopu yöntemiyle toplanmıştır. Verilerin elde edilmesinde "Tanıtıcı Bilgi Formu" ve "Doğum Ağrısı Yönetiminde Kullanılan Non-farmakolojik Yöntemlere İlişkin Bilgi Formu" kullanılmıştır.

**Bulgular:** Primipar gebelerin %50'si; multipar gebelerin %56'sı doğum ağrısının giderilmesinde kullanılan non-farmakolojik yöntemler ile ilgili bilgisi yoktu. Primipar gebelerin %99,1'i; multipar gebelerin %93,6'sı doğum ağrısının giderilmesinde non-farmakolojik yöntemleri tercih etmektedir. Primipar gebelerin yaşamlarında non-farmakolojik yöntemleri kullanma oranları ve tercih edilen yöntem sayısı multipar gebelerden istatistiksel açıdan anlamlı şekilde yüksek bulunmuştur ( $p<0.001$ ). Primipar ve multipar gebelerin en fazla bildikleri yöntemler; pilates, yoga ve masaj, en az bildikleri yöntemler; hayal kurma, müzik ve aromaterapidir. Primipar gebelerin en fazla tercih ettikleri yöntemler; masaj, nefes egzersizi ve pilates, en az tercih ettikleri ise akupunktur, hipnoz ve yogadır. Multipar gebelerin en fazla tercih ettikleri yöntemler; masaj, nefes egzersizi ve pilates, en az tercih ettikleri yöntemler akupunktur, aromaterapi ve müziktir.

**Sonuç:** Primipar gebelerin yaşamlarında non-farmakolojik yöntemleri kullanma oranları ve tercih ettikleri yöntem sayısı daha yüksektir. Çalışmada primipar ve multipar gebelerin doğum ağrısı yönetiminde bildikleri ve tercih ettikleri non-farmakolojik yöntemler benzer olduğu sonucuna varılmıştır. Gebelerin doğum öncesinde doğum ağrısının yönetiminde kullanılacak non-farmakolojik yöntemleri bilmeleri kendilerine güven duymalarını sağlayacaktır. Böylece gebelerin doğum eyleminde aktif katılım göstereceklerdir.

**Anahtar kelimeler:** Primipar, doğum ağrısı, non- farmakolojik yöntemler, multipar

### **Opinions and Preferences of Pregnancy about Non-Pharmacological Interventions in Birth Pain Management: A Comparative Study**

**Aim:** To determine the knowledge and preferences of primiparous and multiparous pregnant women about non-pharmacological methods used in labor pain management and to compare their views on non-pharmacological methods.

**Method:** The study with a descriptive design was conducted with 220 pregnant women, 110 primiparous and 110 multipara, who were in the last trimester of pregnancy. Research data were collected by snowball method through Google Surveys on the online platform between 11.11.2022 and 11.01.2023. "Introductory Information Form" and "Information Form on Non-pharmacological Methods Used in Labor Pain Management" were used to obtain the data.

**Results:** 50% of primiparous pregnant; 56% of multiparous pregnant women had no knowledge of non-pharmacological methods used to relieve labor pain. 99.1% of primiparous pregnant; 93.6% of multiparous pregnant women prefer non-pharmacological methods to relieve labor pain.

The rate of using non-pharmacological methods and the number of preferred methods in primiparous pregnant women were found to be statistically significantly higher than multiparous pregnant women ( $p < 0.001$ ). The methods that primiparous and multiparous pregnant women know the most; pilates, yoga and massage, methods they know least; imagination, music and aromatherapy. The most preferred methods of primiparous pregnant women; massage, breathing exercises and pilates, the least preferred are acupuncture, hypnosis and yoga. The most preferred methods of multiparous pregnant women are; massage, breathing exercises and pilates, the least preferred methods are acupuncture, aromatherapy and music.

**Conclusion:** Primiparous pregnant women have higher rates of using non-pharmacological methods and the number of methods they prefer. In the study, it was concluded that the non-pharmacological methods that primiparous and multiparous pregnant women know and prefer in the management of labor pain are similar. Knowing the non-pharmacological methods to be used in the management of labor pain before delivery will enable pregnant women to feel confident. Thus, pregnant women will actively participate in labor.

**Keywords:** Primiparous, labor pain, non-pharmacological methods, multiparous

## Giriş

Ağrı kişinin rutin yaşam aktivitelerini etkileyebilen hastalık veya fiziksel yaralanmaların yol açtığı fiziksel rahatsızlık olarak tanımlanır. Doğum eylemi kadın yaşamındaki en acı verici deneyimlerinden biridir (1). Doğum ağrısı psikolojik, fiziksel, duygusal ve ruhsal boyutlardan oluşmaktadır ve en şiddetli ağrılardan biridir. Doğumun gerçekleşmesini sağlayan uterus kasılmaları ve servikal dilatasyon gibi fizyolojik faktörler doğum eylemi sırasında ağrı oluşmasına sebep olmaktadır (2). Doğum sırasında yaşanan stres, terk edilmiş duygusu, kontrol kaybı duygusu ve kaygı gibi psikolojik faktörler de ağrının şiddetinin artmasına neden olabilir (3). Daha önce doğum deneyimi olmaması da doğum sırasında kaygı ve korku hissedilmesine neden olur (4). Çalışmalarda daha önce doğum deneyimi yaşamış gebelerin yaşadıkları deneyimler sonucu kendilerini doğuma hazırladıkları ve daha güvende hissettikleri saptanmıştır (5). Doğum ağrısının yönetiminde farmakolojik ve non- farmakolojik müdahaleler yaygın olarak kullanılmaktadır. Kullanılan yöntemlerin amacı anne ve yenidoğanın zarar görmemesi ve keyifli bir doğumun gerçekleşmesini sağlamaktır (6). Non- farmakolojik yöntemler düşük maliyetli olmaları ve kadınların doğuma aktif katılmalarını sağladığı için farmakolojik tedavilerden daha fazla tercih edilirler (7). Ayrıca non- farmakolojik yöntemlerin kullanılması doğumun medikal bir müdahale olmadan doğal akışında gerçekleşmesini sağlar ve doğumda gebenin memnuniyetinin artmasına yardımcı olur (8). Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) doğumda non-farmakolojik yöntemlerin kullanılmasını önermektedir. Son yıllarda doğum ağrısının giderilmesinde kullanılan non-farmakolojik yöntemler; nefes teknikleri, refakatçi eşliğinde doğum, suda doğum, yoga, hareket özgürlüğü, aromaterapidir (9). Ingram ve ark. (2022) çalışmalarında gebelerin non- farmakolojik yöntemlerle ilgili bilgilerinin olmaması ve etkinliğinden şüphe duymaları ebelerin doğum eyleminde bu yöntemleri kullanmalarını zorlaştırdığını saptamışlardır (10). Gebelerin non- farmakolojik yöntemler ile ilgili bilgi eksikliği veya isteksizliği kullanılan yöntemlerin başarılı olmasını engelleyebilir (11). Literatür incelendiğinde gebelerin doğum ağrısı yönetiminde non- farmakolojik müdahalelerle ilgili görüşlerini inceleyen çalışmalara rastlanmıştır (11-12) . Ancak multipar ve primipar gebelerin doğum ağrısı yönetiminde non- farmakolojik yöntemlerle ilgili görüşlerini karşılaştıran ve tercih ettikleri yöntemleri belirleyen bir çalışmaya rastlanmamıştır.

## Amaç

Çalışmada primipar ve multipar gebelerin doğum ağrısı yönetiminde kullanılan non-farmakolojik yöntemleri bilme durumları, görüşleri ve tercih ettikleri yöntemleri belirleme amaçlanmaktadır.

Araştırma soruları:

- Primipar ve multipar gebelerin doğum ağrısı yönetiminde kullanılan non-farmakolojik yöntemlere ilişkin görüşleri nelerdir?
- Primipar ve multipar gebelerin doğum ağrısı yönetiminde bildikleri non-farmakolojik yöntemler nelerdir?
- Primipar ve multipar gebelerin doğum ağrısı yönetiminde tercih ettikleri non-farmakolojik yöntemler nelerdir?

## Gereç Ve Yöntem

### Çalışmanın türü, evreni ve örnekleme

Çalışma tanımlayıcı araştırma desenine sahiptir. Çalışma 11.11.2022-11.01.2023 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Örneklem büyüklüğü G\*Power (3.1.9.2) programı kullanılarak 0.05 hata payı ve %95 güçle hesaplandı. Bağımlı gruplarda yapılacak olan değerlendirmelerin orta düzeyde etki büyüklüğüne ( $d=0.3$ ) sahip olacağı varsayılarak, ki-kare testi kullanılarak yapılan hesaplamaya göre gruplarda en az 110 kişi olması gerektiği belirlenmiştir. Çalışmaya Türkçe bilen, 18 yaş üstü, iletişim problemi bulunmayan gebeler dahil edilmiştir. Çalışmadan şimdiki gebeliğinde anne ve yenidoğanla ilgili riskli durumu olan, riskli doğum öyküsü bulunan gebeler dahil edilmemiştir. Araştırmanın etik onayı İstanbul Üniversitesi- Cerrahpaşa Sosyal ve Beşerî Bilimler Araştırmalar Etik Kurulundan (Tarih: 08.11.2022 Sayı: 2022/342) alınmıştır.

Veri toplama araçları: Veriler, Google Form üzerinden çevrim içi anket yöntemiyle toplanmıştır. Yapılan çevrim içi anket giriş kısmında çalışmayı kabul etme durumu katılımcılara sorulmuş ve onay alınmıştır. Çalışma verileri "Tanıtıcı Bilgi Formu", "Doğum Ağrısı Yönetiminde Kullanılan Non-farmakolojik Yöntemlere İlişkin Bilgi Formu" ile elde edilmiştir.

**Tanıtıcı bilgi formu:** Araştırmacı tarafından literatür tarayarak hazırlanmıştır (13-14). Gebelerin yaş, gebelik haftası, sosyo-demografik özelliklerinden oluşan 11 sorudan oluşmaktadır.

**Doğum ağrısı yönetiminde kullanılan non-farmakolojik yöntemlere ilişkin bilgi formu:** Araştırmacı tarafından literatür doğrultusunda oluşturulan 18 sorudan oluşmaktadır (11, 12-15). Gebelerin non-farmakolojik yöntemler ile ilgili bilgisini ölçen, doğum ağrısında kullanılan non-farmakolojik yöntemler ile ilgili bilgi ve görüşlerini belirlemek amacıyla oluşturulmuştur.

### Verilerin analizi

Statistical Package for Social Sciences (SPSS) for Windows 26.0 programı parametrik ve non-parametrik verilerin analizinde kullanılmıştır. Tanımlayıcı istatistikler sayı, yüzde, ortalama, standart sapma olarak verilmiştir. Verilerin normal dağılıma uygunluğu Shapiro-Wilk testi ile değerlendirilmiştir. Gruplar arası karşılaştırmalarda kategorik veriler için ki-kare testi, sürekli verilerde Mann Whitney U testi kullanılmıştır. Anlamlılık değeri tüm analizlerde  $p<0,05$  olarak kabul edilmiştir.

### Bulgular

Çalışmaya katılan primipar gebelerin %42.7'si 25-30 yaş; multipar gebelerin %36.4'ü 25-30 yaş arasındadır. Primipar gebelerin %90'ı; multipar gebelerin %92.72'si ev hanımıdır. Primipar gebelerin gebelik haftası  $34.11\pm 2.95$ , multipar gebelerin gebelik haftası  $34.92\pm 2.94$  dır. Primipar gebelerin %40'ı lise; multipar gebelerin %30.9'u ortaokul mezunudur. Primipar gebelerin %79.1'i; multipar gebelerin %65.5'inin geliri gidere denktir. Primipar gebelerin %91.8'inin; multipar gebelerin %90'ının aile tipi çekirdek ailedir. Primipar gebelerin %90'ı;

multipar gebelerin %86,4'ü yaşamını büyükşehirde geçirmiştir (Tablo 1.)

Primipar gebelerin %0.9'u; multipar gebelerin %4.5'i non-farmakolojik yöntemlerin yan etkisinin olacağını düşünmektedir. Primipar gebelerin %67.3'ü; multipar gebelerin %37.3'ü yaşamında non-farmakolojik yöntemleri kullanıyordu. Primipar gebelerin %99.1'i; multipar gebelerin %93.6'sı doğum ağrısının giderilmesinde non-farmakolojik yöntemleri tercih etmektedir (Tablo 2.). Gruplar arası karşılaştırmada ki-kare analizi kullanılmıştır. Analiz sonucunda primipar gebelerin yaşamlarında non-farmakolojik yöntemleri kullanma oranları multipar gebelerden istatistiksel açıdan anlamlı şekilde yüksek bulunmuştur ( $\chi^2$ : 19.841;  $p < 0.001$ ). Primipar gebelerin tamamı doğumhanede non-farmakolojik yöntemlerin ebeler tarafından kullanılmasını istemektedir.

**Tablo 1.** Gebelerin Sosyodemografik Özelliklerine Ait Bulgular (n = 220)

|                                |                      | Primipar (n=110) | Multipar (n=110) |
|--------------------------------|----------------------|------------------|------------------|
|                                |                      | $\bar{x} \pm SS$ | $\bar{x} \pm SS$ |
| <b>Gebelik haftası</b>         |                      | 34,11±2,95       | 34,92±2,94       |
|                                |                      | <b>% (n)</b>     | <b>% (n)</b>     |
| <b>Yaş</b>                     | 18- 24 yaş arası     | 38,2 (42)        | 10 (11)          |
|                                | 25- 30 yaş arası     | 42,7 (47)        | 36,4 (40)        |
|                                | 31- 36 yaş arası     | 14,5 (16)        | 36,4 (40)        |
|                                | 37 yaş ve üstü       | 4,5 (5)          | 17,3 (19)        |
| <b>Meslek</b>                  | Ev hanımı            | 90 (99)          | 92,7 (102)       |
|                                | Memur                | 2,7 (3)          | 3,6 (4)          |
|                                | İşçi                 | 7,3 (8)          | 3,6 (4)          |
| <b>Eğitim Durumu</b>           | Okuryazar değil      | 2,7 (3)          | 8,2 (9)          |
|                                | İlkokul              | 12,8 (14)        | 40 (44)          |
|                                | Ortaokul             | 32,7 (36)        | 30,9 (34)        |
|                                | Lise                 | 40 (44)          | 16,4 (18)        |
|                                | Üniversite           | 11,8 (13)        | 4,5 (5)          |
| <b>Gelir Düzeyi</b>            | Gelir giderden az    | 10,9 (12)        | 31,8 (35)        |
|                                | Gelir gidere denk    | 79,1 (87)        | 65,5 (72)        |
|                                | Gelir giderden fazla | 10 (11)          | 2,7 (3)          |
| <b>Aile Tipi</b>               | Çekirdek aile        | 91,8 (101)       | 90 (99)          |
|                                | Geniş aile           | 8,2 (9)          | 10 (11)          |
| <b>Yaşamın Geçirildiği Yer</b> | İlçe                 | 8,2 (9)          | 12,7 (14)        |
|                                | Şehir                | 1,8 (2)          | 0,9 (1)          |
|                                | Büyükşehir           | 90 (99)          | 86,4 (95)        |

Gebelerin yaşları ile duydukları ve uyguladıkları non-farmakolojik yöntem sayısı arasında zayıf güçte negatif yönde korelasyon vardır (Tablo 3.)

Gebelerin duydukları ve uyguladıkları non-farmakolojik yöntem sayısı arasında ise zayıf güçte pozitif yönde korelasyon vardır (Tablo 4.)



**Tablo 2.** Gebelerin Doğum Ağrısı Yönetiminde Non- Farmakolojik Müdahaleler İlişkin Görüşleri (n = 220)

|   |                             | Primipar<br>(n=110) |            | Multipar<br>(n=110) |         | x <sup>2</sup> | p       |
|---|-----------------------------|---------------------|------------|---------------------|---------|----------------|---------|
|   |                             | % (n)               | % (n)      | % (n)               | % (n)   |                |         |
| Planlı gebelik  | Evet                        | 53,6 (59)           | 39,1 (43)  | 4.679               | .031    |                |         |
|   | Hayır                       | 46,4 (51)           | 60,9 (67)  |                     |         |                |         |
| Gebe kalmak için tedavi alma  | Evet                        | 11,8 (13)           | 1,8 (2)    | 7.155               | .007    |                |         |
|   | Hayır                       | 88,2 (97)           | 98,2 (108) |                     |         |                |         |
| Doğum öncesi bakım alma   | Evet                        | 57,3 (63)           | 41,8 (46)  | 5.255               | .022    |                |         |
|   | Hayır                       | 42,7 (47)           | 58,2 (64)  |                     |         |                |         |
| Non-farmakolojik yöntemler ile ilgili bilginiz var mı?  | Evet                        | 48,2 (53)           | 42,7 (47)  | 0.660               | .417    |                |         |
|   | Hayır                       | 51,8 (57)           | 57,3 (63)  |                     |         |                |         |
| Bilginiz yoksa bilgi almak ister misiniz?   | Evet                        | 98,2 (108)          | 92,1 (101) | F                   | .210    |                |         |
|   | Hayır                       | 1,8 (2)             | 7,9 (9)    |                     |         |                |         |
| Non-farmakolojik yöntemlerin yan etkisi olacağını düşünüyor musunuz?                                  | Evet                        | 0,9 (1)             | 4,5 (5)    | 5.371               | .068    |                |         |
|   | Hayır                       | 66,4 (73)           | 53,6 (59)  |                     |         |                |         |
|   | Bilmiyorum                  | 32,7 (36)           | 41,8 (46)  |                     |         |                |         |
| Yaşamınızda non-farmakolojik yöntemleri (baş ağrısı, adet ağrısı gibi) kullanıyor musunuz?            | Evet                        | 67,3 (74)           | 37,3 (41)  | 19,84<br>1          | <0.001* |                |         |
|   | Hayır                       | 32,7 (36)           | 62,7 (69)  |                     |         |                |         |
| Doğum sırasında ağrı duymaktan korkuyor musunuz?  | Evet                        | 94,5 (104)          | 90,9 (100) | .607                | .436    |                |         |
|   | Hayır                       | 5,5 (6)             | 9,1 (10)   |                     |         |                |         |
| Doğumda ağrı hissetmenin normal olduğunu düşünüyor musunuz?   | Evet                        | 97,3 (107)          | 92,7 (102) | 1.531               | .216    |                |         |
|   | Hayır                       | 2,7 (3)             | 7,3 (8)    |                     |         |                |         |
| Doğum ağrısında non-farmakolojik yöntem kullanmak ister misiniz?                                      | Evet                        | 99,1 (109)          | 93,6 (103) | F                   | .065    |                |         |
|   | Hayır                       | 0,9 (1)             | 6,4 (7)    |                     |         |                |         |
| Doğum ağrısında non-farmakolojik yöntemlerin ağrıyı azaltmada etkili olabileceğini düşünüyor musunuz? | Evet                        | 98,2 (108)          | 96,4       | F                   | .683    |                |         |
|   | Hayır                       | 1,8 (2)             | 3,6        |                     |         |                |         |
| Doğumhanede ebelerin non-farmakolojik yöntemleri kullanmasını ister misiniz?                          | Evet                        | 100 (110)           | 97,3 (107) | 4.200               | .122    |                |         |
|   | Hayır                       | 0 (0)               | 2,7 (3)    |                     |         |                |         |
|   |                             | Primipar<br>(n=110) |            | Multipar<br>(n=110) |         |                |         |
|   |                             | $\bar{x} \pm SS$    | min-max    | $\bar{x} \pm SS$    | min-max | Z              | p       |
|   | Tercih edilen yöntem sayısı | 6,00±2,27           | 1-11       | 3,00±2,28           | 0-10    | -5,01          | <0.001* |

x<sup>2</sup>:Ki-kare, F: Fisher exact, Z: Mann-whitney U**Tablo 3.** Yaş ile duydukları ve uyguladıkları yöntem sayısı arasındaki ilişki (n=220)

| Değişken                 | Yaş                    |
|--------------------------|------------------------|
| Duyduğu yöntem sayısı    | r=: -, 197<br>p<0.001* |
| Uyguladığı yöntem sayısı | r=: -, 198<br>p<0.001* |

r= Spearman rho korelasyon

**Tablo 4.** Duydukları yöntem sayısı ile uyguladıkları yöntem sayısı arasındaki ilişki (n=220)

| Değişken              | Uyguladığı yöntem sayısı |
|-----------------------|--------------------------|
| Duyduğu yöntem sayısı | r= , 271<br>p<0.001*     |

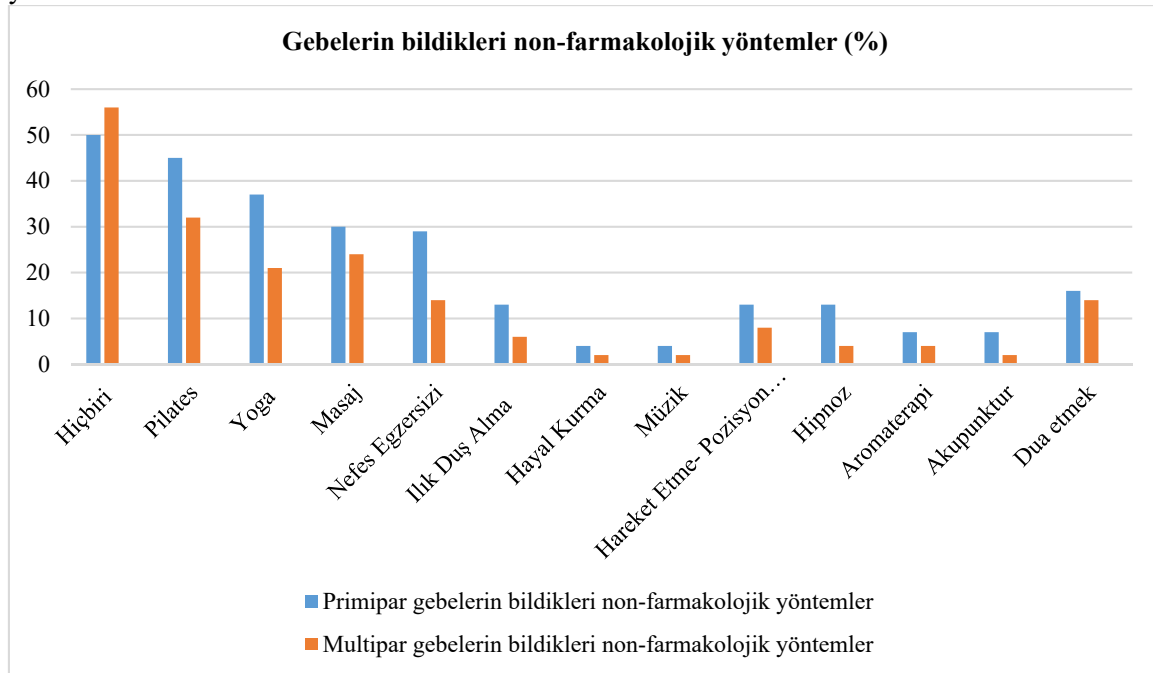
r=Spearman rho korelasyon

Primipar gebelerin %50'si; multipar gebelerin %56'sı doğum ağrısının giderilmesinde kullanılan non-farmakolojik yöntemler ile ilgili bilgisi yoktur. Gebelerin çoğu non-farmakolojik yöntemlerin doğum ağrısını azaltacağını düşünmektedir. Primipar gebelerin en fazla bildikleri yöntemler; pilates (%45), yoga (%37), masaj (%30), nefes egzersizi (%29) iken en az bilinen yöntemler ise hayal kurma (%4), müzik (%4), aromaterapi (%7) ve akupunktur (%7) dır. Multipar gebelerin en fazla bildikleri yöntemler; pilates (%32), masaj (%24), yoga (%21) iken en az bilinen yöntemler ise hayal kurma (%2), müzik (%2), aromaterapi (%4) ve hipnoz (%4) dur (Şekil 1.)

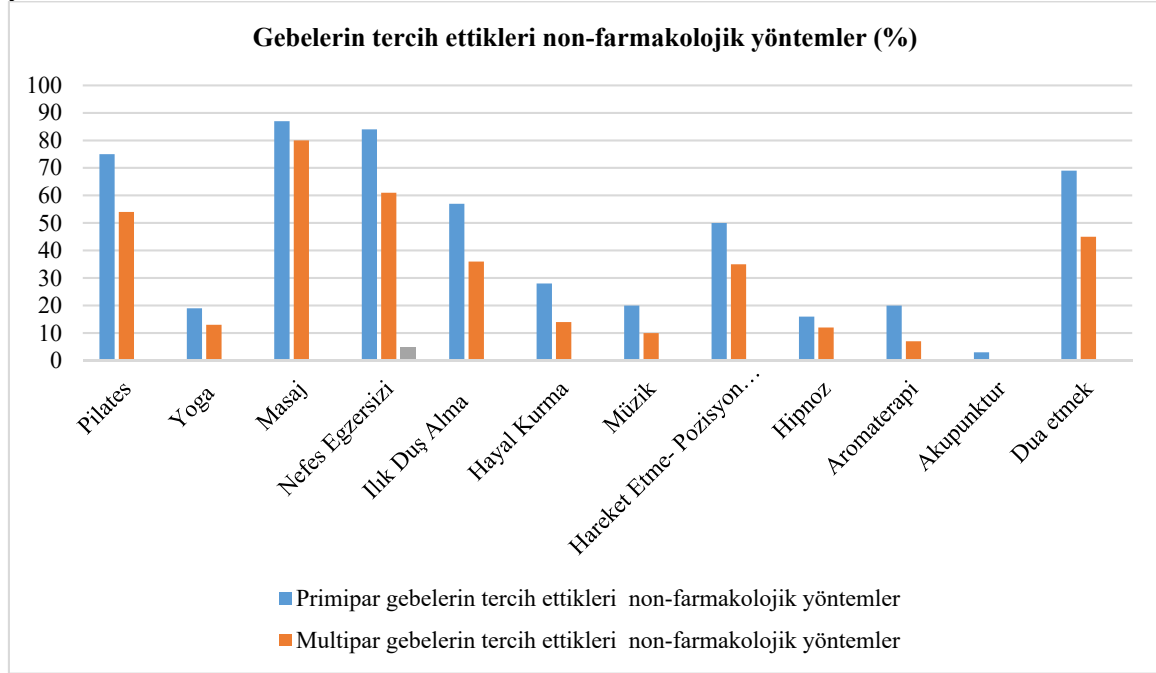
Primipar gebelerin en fazla tercih ettikleri yöntemler; masaj (%87), nefes egzersizi (%84), pilates (%75) iken en az tercih ettikleri ise akupunktur (%3), hipnoz (%16), yoga (%19) ve müzik (%20) tir. Multipar gebelerin en fazla tercih ettikleri yöntemler; masaj (%80), nefes egzersizi (%61), pilates (%54) iken en az tercih ettikleri yöntemler ise akupunktur (%0), aromaterapi (%7), müzik (%10) ve hipnoz (%12) dur (Şekil 2.)

Gebelerin doğum ağrısının giderilmesinde tercih ettikleri yöntemlerin sayısı primipar gebelerde 6.00±2.27 (min:1- max:11), multipar gebelerde 3.00±2.28 (min:0- max:10) olduğu, aradaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu saptanmıştır (p<0.001) (Tablo 2.).

**Şekil 1.** Gebelerin doğum ağrısının giderilmesinde bildikleri non-farmakolojik yöntemlerin yüzdesi



**Şekil 2.** Gebelerin doğum ağrısının giderilmesinde tercih ettikleri non-farmakolojik yöntemlerin yüzdesi



## Tartışma

Çalışmaya katılan primipar ve multipar gebelerin yaklaşık yarısının doğum ağrısının giderilmesinde kullanılan non-farmakolojik yöntemler ile ilgili bilgisi yoktur. Ancak doğum ağrısının giderilmesinde non-farmakolojik yöntemleri tercih etme oranları her iki grupta da yüksektir. Primipar gebelerin neredeyse tamamı doğum ağrısının giderilmesinde non-farmakolojik yöntemler tercih etmektedir. Bu durum primipar gebelerin yaşamlarında da non-farmakolojik yöntemleri kullanım oranlarının anlamlı şekilde daha yüksek olmasından kaynaklanıyor olabilir. Koyuncu ve Bülbül (2023), çalışmalarında gebelerin çalışma ile benzer şekilde non-farmakolojik yöntemi bilme oranlarının tercih etme oranlarına göre daha düşük olduğu sonucuna ulaşmıştır (16). Bu durum gebelerin doğum ağrısından korkmaları non-farmakolojik yöntemleri tercih etmelerini yol açmış olabilir. Ayrıca gebelerin çoğu doğum ağrısının azaltılmasında non-farmakolojik yöntemlerin etkili olduğu düşünülmektedir.

Nijerya'da yapılan bir çalışmada gebelerin %68.6'sı doğum ağrısı ile başa çıkmada non-farmakolojik yöntemlerle ilgili bilgisi olduğunu, Hindistan'da yapılan başka bir çalışmada ise kadınların %78'inin bilgisi olduğunu, Brezilya'da yapılan bir çalışmada ise gebelerin %96.5'inin en az bir non-farmakolojik yöntem bildiğini saptamıştır (11,12-17). Bulgularımız alan yazındaki çalışmalarla tutarlıdır. Primipar ve multipar gebelerin en fazla ve en az bildikleri yöntemler benzerdir. Aynı şekilde gebelerin en fazla tercih ettikleri yöntemlerde benzer bulunmuştur. Gebelerin en fazla tercih ettikleri yöntemler; masaj, nefes egzersizi ve pilatestir. En fazla bildikleri yöntemler ise pilates, yoga ve masajdır. Agnes ve ark. (2015) çalışmalarında en fazla bilinen ilk dört yöntemin nefes egzersizleri, masaj, pozisyon değiştirme ve gevşeme teknikleri olduğunu saptamıştır (11). Heim ve Makuch (2022) çalışmalarında ise en fazla bilinen dört yöntemin ılık duş alma, doğum topu kullanma, nefes egzersizi ve dik pozisyonunda durma olduğunu bulmuştur (12). Ülkemizde yapılan güncel bir çalışmada ise doğum eyleminde olan kadınların doğum

ağrısını azaltmada en fazla tercih ettikleri dört non-farmakolojik yöntemler pozisyon değişikliği, masaj, sosyal destek ve doğum topu kullanımı olarak bulunmuştur (16). Çalışmada primipar gebelerin doğum ağrısını gidermede tercih ettikleri non-farmakolojik yöntem sayısı multipar gebelerden anlamlı şekilde daha yüksek bulunmuştur. Bu durum multipar gebelerin doğum ağrısı deneyimleri olduğu için ağrı ile baş edebileceklerini düşünüyor olabilirler. Çalışmada primipar gebelerin yaşamlarında daha fazla nonfarmakolojik yöntemleri kullanmaları da tercih ettikleri yöntem sayısını etkilemiş olabilir. Ayrıca primipar gebelerin doğum korkularının daha fazla olması da etkilemiş olabilir (18).

Çalışmada gebelerin en fazla tercih ettikleri yöntem masajdır. Masaj, yumuşak dokuya çeşitli tekniklerle uygulanan tedavi edici ve rahatlatıcı etkisi olan bir uygulamadır. Birçok tekniği bulunan masaj fizyolojik, fiziksel ve psikolojik yönden organizmaya etkiler. Sempatik sinir sisteminin uyarılmasına ve kasların gevşemesine yardımcı olur. Kas gevşemesi toksinlerin atılmasını sağlayarak ağrıyı azaltır ve ağrı eşiğini yükseltir (19). Masaj ayrıca gebeye önemsendiği hissettirir ve bakımın kalitesini artırır. Yapılan çalışmalar ışığında doğum ağrısı sırasında uygulanan masajın gebelerin ağrı algısını ve anksiyetesini azalttığı, fetal ve maternal iyilik halini arttırdığı bilinmektedir. On dört çalışmanın dahil edildiği Cochrane derlemesinde masajın doğum ağrısını önemli ölçüde azalttığını sonucuna ulaşılmıştır (20). Maghalian ve ark. (2022) çalışmalarında doğum eyleminde yapılan masajın primipar gebelerde doğum ağrısını azalttığı ve doğum memnuniyetini arttırdığını saptamışlardır (21). Ülkemizde yapılan bir çalışmada masajın kadınlarda algılanan doğum ağrısı üzerinde etkili olduğu sonucuna ulaşılmıştır (22). Doğum ağrısının giderilmesinde non-farmakolojik yöntemlerin etkinliğini değerlendiren bir sistematik derlemede ağrı algısını azaltmanın yanı sıra kaygı ve stres düzeylerini de düşürmede en etkili yöntemin masaj olduğu saptanmıştır (23). Ülkemizde yapılan randomize kontrollü bir çalışmada masaj uygulamasının doğum ağrısı algısı ve konfor üzerinde etkili olduğu görülmüştür (24). Kırk üç çalışmanın dahil edildiği bir meta analiz çalışmasında akupunktur, aromaterapi ve masaj terapisinin doğum ağrısını hafifletmede pozitif etkilere sahip olduğu saptanmıştır. Aynı çalışmada aromaterapinin en etkili yöntem olduğu bildirilmiştir (25). Çalışmada ise akupunktur ve aromaterapi gebelerin en az tercih ettikleri yöntemler arasında yer almaktadır. Kadınların doğum ağrısını gidermede tercih ettikleri yöntemleri etkileyen faktörler arasında yöntemlerin yararlarına yönelik bilgi düzeyleri de etkilemektedir (26). Bu durum gebelerin akupunktur ve aromaterapi ile ilgili bilgi eksikliğinden kaynaklanıyor olabilir.

Çalışmada gebelerin en fazla tercih ettikleri ikinci yöntem nefes egzersizidir. Nefes egzersizi doğum esnasında kas gerginliğini azaltarak gevşemeyi sağlar ve ağrı toleransını artırır (27). Nefes egzersizi doğum süresini kısaltır, müdahaleyi ve doğum kaygısını azaltır, doğum memnuniyetini artırır (28). Doğumhanede ebeler tarafından kadınların ağrıyla başa çıkabilmeleri için en çok aldıkları talimat uterus kasıldığında derin nefes almalarıdır. Kadınların kendi kendilerine başlatabilecekleri yöntemler ağrının giderilmesinde etkilidir (29). Nefes egzersizleri kadınların yanlarında sağlık personelleri olmadan da uygulanabilecek kolay ve güvenli bir teknik olması kadınlar tarafından tercih edilmesinin nedeni olabilir. Mehdizadeh ve ark. (2005) çalışmalarında nefes egzersizlerinin doğum ağrısını azalttığını saptamıştır (30). Yıldırım ve Şahin (2004) çalışmalarında benzer şekilde doğum sırasında uygulanan nefes egzersizlerinin doğum ağrısı algısını azalttığı ve daha olumlu doğum deneyimi ile sonuçlandığını saptamıştır (31).

Gebelerin neredeyse tamamı non-farmakolojik yöntemlerin ebeler tarafından uygulanmasını istemektedir. Abushaika ve ark. (2005) gebelerin karşılaştıkları elverişsiz doğumhane koşullarına rağmen ebe desteğinin (gebelerle iletişim kurma, fiziksel olarak yakın olma) doğum sırasında fark yarattığını göstermiştir (32). Ebeler doğum eyleminde kadının

yanında yer alan birincil sağlık çalışanıdır ve doğum ağrısının yönetiminde rol oynamaktadır (33). Ebeler tarafından sürekli desteğe maruz kalan gebelerin spontan vajinal doğum yapma olasılığı daha yüksek ve analjezi kullanma olasılıkları daha düşük bulunmuştur (34). Ebelerin non-farmakolojik yöntemler hakkında bilgili ve yeterli olmalarının yanı sıra gebelerinde non-farmakolojik yöntemlerin uygulanması konusunda istekli olması önemlidir. Böylece gebelerin aktif katılım göstermelerini sağlayacaktır bu yüzden ebeler gebelerin tercihlerini göz ardı etmemelidirler (35-36).

Ülkemizde yapılan bir çalışmada ebelerin non-farmakolojik yöntemler konusunda farkındalıklarının yüksek olduğu fakat genellikle bilgi, beceri ve ekipman gerektirmeyen yöntemleri uyguladıkları saptanmıştır (33). Çalışmada sonuçlarına göre ebelerin en sık kullandıkları non-farmakolojik yöntemler solunum teknikleri, sakral basınç ve masajdır. Travay süresince verilen ebelik bakımın kadınlara non-farmakolojik yöntemleri uygulama imkanı sağlar. Ebelerin non-farmakolojik yöntemlerle ilgili eğitim almaları ve doğumhane koşullarının iyileştirilmesi ebelerin daha çeşitli non-farmakolojik yöntemleri uygulamalarına olanak sağlayacaktır.

### **Sonuç**

Çalışmada gebelerin non-farmakolojik yöntemleri uygulamaya istekli oldukları ve doğum ağrısını gidermede non-farmakolojik yöntemlerin etkili olduğunu düşündükleri saptanmıştır. Primipar gebelerin yaşamlarında non-farmakolojik yöntemleri daha fazla kullanmaları ve doğum ağrısının giderilmesinde daha fazla non-farmakolojik yöntemleri tercih ettikleri saptanmıştır. Gebelerin non-farmakolojik yöntemlerle ilgili görüşleri ve tercihlerinin bilinmesi aktif katılım göstermeleri hususunda cesaretlendirilmesi önemlidir. Ebeler doğum eyleminde kadını destekleyen birincil sağlık çalışanlarıdır. Doğumhanede uygulanan non-farmakolojik yöntemler genelde ebeler tarafından kendi yetkinlikleri ve ortam koşullarına göre uygulanmaktadır. Non-farmakolojik yöntemlerin kullanılması gebelere ebe liderliğinde bireyselleştirilmiş, kadın merkezli bir bakım sunulmasını da olanak sağlar. Ebelerin genelde ekipman gerektirmeyen yöntemler kullandığı görülmektedir. Gebelerin istekli olması ebelerinde non-farmakolojik yöntemleri kullanmalarını olumlu etkileyecektir.

### **Kaynaklar**

1. Konlan, K.D., Afaya, A., Mensah, E., Suuk, A.N., Kombat, D.I (2020) Nonpharmacological interventions of pain management used during labour; an exploratory descriptive qualitative study of puerperal women in Adidome Government Hospital of the Volta Region, Ghana. *Reprod Health*. 19 (86). <https://doi.org/10.1186/s12978-021-01141-8>.
2. Shaterian, N., Pakzad, R., Dabbagh, S., Abdi, F., Shaterian, N., Shojaee, N. (2021). Labor pain in different dilatations of the cervix and apgar scores affected by aromatherapy: a systematic review and metaanalysis. *Reproductive Sciences*. <https://doi.org/10.1007/s43032-021-00666-4>.
3. Sahile E, Yemaneh Y, Alehegn A, Nigussie W, Salahuddin M, Yekoye A, et al. (2017). Practice of labour pain management methods and associated factors among skilled attendants working at general hospitals in tigray region, north ethiopia: hospital based cross-sectional study design. *Heal Sci J*. 11(4):1–7.
4. Yüksel, H., Cayir, Y., Kosan, Z., Tastan, K. (2017). Effectiveness of breathing exercises during the second stage of labor on labor pain and duration: a randomized controlled trial. *Journal of Integrative Medicine*. (6):456-461. doi:10.1016/S2095-4964(17)60368-6.

5. Deng Y, Lin Y, Yang L, Liang Q, Fu B, Li H et al. (2021). A comparison of maternal fear of childbirth, labor pain intensity and intrapartum analgesic consumption between primiparas and multiparas: A cross-sectional study. *Int J Nurs Sci.* 8(4): 7- 380.
6. Yurtsal, Z. B., & Eroğlu, V. (2022). Doğum ağrısına uyumlanmada kullanılan farmakolojik olmayan yöntemler. *Sağlık & Bilim.* 95.
7. Young, A., Shipe, M., Smith, M. (2021). Non-pharmacological pain management in labor: a systematic review. the university of akron, williams honors college, *Honors Research Projects.* [https://ideaexchange.uakron.edu/honors\\_research\\_projects/1257](https://ideaexchange.uakron.edu/honors_research_projects/1257)
8. Tandoğan, Ö., & Oskay, Ü. (2021). Doğum ağrısının giderilmesinde rebozo tekniği. *Bandırma Onyeddi Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri ve Araştırmaları Dergisi.* 3(1).
9. ertone, A. C., Dekker, R. (2021). Aromatherapy in obstetrics: a critical review of the literature. *Clinical Obstetrics and Gynecology.* <https://www.binasss.sa.cr/gine/52.pdf>
10. Ingram, M. A., Brady, S., & Peacock, A. S. (2021). The barriers to offering non-pharmacological pain management as an initial option for laboring women: A review of the literature. *European Journal of Midwifery.* 6.
11. Agnes, A., Euphemia, A., Eunice, N., Anthonia, C., & Yolanda, O. (2015). Knowledge and willingness of prenatal women in Enugu Southeastern Nigeria to use in labour non-pharmacological pain reliefs. *African Health Sciences.* 15(2), 568-575.
12. Heim, M. A., & Makuch, M. Y. (2022). Pregnant women's knowledge of non-pharmacological techniques for pain relief during childbirth. *European Journal of Midwifery.* 6.
13. şahin, S., Güler, S. D., Özdemir, K., & Ünsal, A. (2019). Gebelerde doğum ile ilgili bilgi düzeyi ve doğum korkusunun değerlendirilmesi. *Bakırköy Tıp Dergisi.* 15(1), 5-14.
14. Pirdal, H., Yalçın, B. M., & Ünal, M. (2016). Gebelerin gebelik izlemleri, gebelikleri ile ilgili bilgi düzeyleri ve etkileyen faktörler. *Türkiye Aile Hekimliği Dergisi.* 20(1), 7-15.
15. Yıldız, S.M. (2019). Doğumhanede çalışan sağlık profesyonellerinin doğum ağrısı kontrolünde kullanılan nonfarmakolojik yöntemleri bilme ve uygulama durumlarının belirlenmesi. (Yüksek Lisans Tezi). Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Türkiye, Ebelik Ana Bilim Dalı, Sağlık Bilimleri Enstitüsü.
16. Koyuncu, S. B., & Bülbül, M. (2023). Kadınların doğum ağrısını azaltmak için tercih ettikleri nonfarmakolojik yöntemler. *Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi.* 39(1), 63-70.
17. James, J. N., Prakash, K. S., & Ponniah, M. (2012). Awareness and attitudes towards labour pain and labour pain relief of urban women attending a private antenatal clinic in Chennai, India. *Indian Journal of Anaesthesia.* 56(2), 195.
18. Shakarami, A., Mirghafourvand, M., Abdolalipour, S., Jafarabadi, M. A., & Iravani, M. (2021). Comparison of fear, anxiety and self-efficacy of childbirth among primiparous and multiparous women. *BMC Pregnancy and Childbirth.* 21(1), 1-9.
19. Sözer, G. A., Altuntuğ, K., & Ege, E. (2019). Doğum Ağrısı ve Masaj. *Akdeniz Tıp Dergisi.* 5(3), 389-393.
20. Smith, C. A., Levett, K. M., Collins, C. T., Dahlen, H. G., Ee, C. C., & Suganuma, M. (2018). Massage, reflexology and other manual methods for pain management in labour. *Cochrane Database of Systematic Reviews.*
21. Maghalian, M., Mirghafourvand, M., Ghaderi, F., Abbasalizadeh, S., Pak, S., & Kamalifard, M. (2022). Comparison the effect of Swedish massage and interferential electrical stimulation on labor pain and childbirth experience in primiparous women: a randomized controlled clinical trial. *Archives of Gynecology and Obstetrics.* 1-11.

22. Tektaş, E., Akay, N., Mak, A., Ay, F. (2017). Vajinal doğumda ağrının azaltılmasına yönelik uygulanan nonfarmakolojik yöntemler ve masajın etkisi: 2000-2015 yılları tez sonuçları. *Sağlık Bilimleri ve Meslekleri Dergisi*. 4(1), 64-70.
23. Osório, S. M. B., Silva Júnior, L. G. D., & Nicolau, A. I. O. (2014). Assessment of the effectiveness of non-pharmacological methods in pain relief during labor. *Northeast Network Nursing Journal*. 15(1).
24. Türkmen, H., & Oran, N. T. (2021). Massage and heat application on labor pain and comfort: A quasi-randomized controlled experimental study. *Explore*. 17(5), 438-445.
25. Hu, Y., Lu, H., Huang, J., & Zang, Y. (2021). Efficacy and safety of non-pharmacological interventions for labour pain management: A systematic review and Bayesian network meta-analysis. *Journal of Clinical Nursing*. 30(23-24), 3398-3414.
26. Almushait, M., & Ghani, R. A. (2014). Perception toward non-pharmacological strategies in relieving labour pain: An analytical descriptive study. *J Nat Sci Res*. 4(2).
27. Vakilian, K., & Keramat, A. (2013). The effect of the breathing technique with and without aromatherapy on the length of the active phase and second stage of labor. *Nurs Midwifery Stud*. 1(3), 115-9.
28. Geçeli, M. (2022). Travayda uygulanan nefes egzersizlerinin gebenin memnuniyetine ve doğum sürecine etkisi. (Yüksek Lisans Tezi). Türkiye: Ebelik, Biruni Üniversitesi.
29. Hodnett, E. D. (2002). Pain and women's satisfaction with the experience of childbirth: a systematic review. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. 186(5), S160-S172.
30. Mehdizadeh, A., Roosta, F., Chaichian, S., & Alaghebandan, R. (2005). Evaluation of the impact of birth preparation courses on the health of the mother and the newborn. *American Journal of Perinatology*. 22(01), 7-9.
31. Yildirim, G., & Sahin, N. H. (2004). The effect of breathing and skin stimulation techniques on labour pain perception of Turkish women. *Pain Research and Management*. 9, 183-187.
32. Abushaikha, L., & Oweis, A. (2015). Labour pain experience and intensity: a Jordanian perspective. *International Journal of Nursing Practice*. 11(1), 33-38.
33. Çallı, S. (2022). Ebelerin doğum ağrısını gidermede kullanılan nonfarmakolojik yöntemler hakkındaki görüşleri ve uygulama durumları: İzmir örneği (Yüksek Lisans Tezi). Ege Üniversitesi, Türkiye: Ebelik, Sağlık Bilimleri Enstitüsü.
34. Bohren, M. A., Hofmeyr, G. J., Sakala, C., Fukuzawa, R. K., & Cuthbert, A. (2017). Continuous support for women during childbirth. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. (7).
35. Madden, K. L., Turnbull, D., Cyna, A. M., Adelson, P., & Wilkinson, C. (2013). Pain relief for childbirth: The preferences of pregnant women, midwives and obstetricians. *Women and Birth*. 26(1), 33-40.
36. Baransel E.S. (2021). Pain control in birth action: nonpharmacological methods. *Anatolian J Health Res*. 2(1): 27-31.

S016

## **Kadınlarda Koronavirüs Anksiyetesi ve Sağlık Okuryazarlığı: Türkiye’de Kuşaklararası Bir Araştırma**

Dilek HACIVELIOĞLU<sup>1</sup>, Nursen BOLSOY<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Beykoz Devlet Hastanesi, İstanbul

<sup>2</sup>Celal Bayar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Manisa

**Amaç:** Kadınlar toplumsal cinsiyet eşitsizliği nedeniyle fiziksel, sosyal, psikolojik ve ekonomik açıdan birçok olumsuzluğa maruz kalmaktadır. Bu olumsuzluklara COVID-19 salgınının da eklenmesi kadınların dezavantajlı gruplara dahil olmasını gerektirmiştir. Öte yandan kadının aile ve çocuk gelişimindeki öncelikli rolü, sağlık alanındaki bilgi ve uygulamalarını önemli kılmaktadır. Bu çalışmanın amacı kadınlarda sağlık okuryazarlığı ve koronavirüs anksiyetesinin X, Y ve Z kuşakları açısından incelenmesidir.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma bir aile sağlığı merkezinde 450 kadın ile gerçekleştirildi. Verilerin toplanmasında Tanımlayıcı Veri Formu, Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Ölçeği ve Koronavirüs Anksiyete Ölçeği kullanıldı.

**Bulgular:** Birinci basamak sağlık kuruluşunda kadınlarla yaptığımız çalışmamız, X, Y ve Z kuşaklarındaki kadınlarda sağlık okuryazarlığı ve koronavirüs anksiyetesi açısından farklılıklar olduğunu gösterdi. Sağlık okuryazarlığı puanı en yüksek olan kuşağın Y kuşağı olduğu, anksiyete puanının en yüksek olduğu kuşağın ise X kuşağı olduğu belirlendi. Sağlık okuryazarlığı puanı arttıkça koronavirüs anksiyete düzeyinin azaldığı tespit edildi. Ayrıca katılımcıların COVID-19 ile ilgili bilgi kaynaklarında da kuşaklar arasında istatistiksel bir fark vardı.

**Sonuç:** Sağlık okuryazarlığının koronavirüs anksiyetesine karşı koruyucu etkisi vardır. Ayrıca sağlıkla ilgili kuşak çalışmalarının yapılması farklı yaş grupları arasındaki farklılıkların anlaşılması açısından önem taşımaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** X, Y, Z kuşakları; koronavirüs anksiyetesi; sağlık okuryazarlığı; kadınlar.

## **Coronavirus Anxiety and Health Literacy in women: an Intergenerational Study in Türkiye**

**Aim:** Women are already exposed to negativity physically, socially, psychologically and economically because of the gender inequality of society. The addition of the COVID-19 pandemic to this situation means that women must be counted as a disadvantaged group. On the other hand, women’s primary role in family and child development makes their knowledge and practice in the field of health important. The aim of this study was to examine the health literacy and coronavirus anxiety of women in terms of generations X, Y and Z.

**Materials and Methods:** The research was conducted with 450 women at a family health center. A description form, the Turkish Health Literacy Scale and the Coronavirus Anxiety Scale were used to collect data.

**Results:** Our study, conducted with women at a primary stage health institution, showed that there were differences in health literacy and coronavirus anxiety in women in generations X, Y and Z. It was found that the generation with the highest health literacy score was the Y generation, and the highest anxiety scores were in the X generation. It was found that the higher the health literacy score, the lower the coronavirus anxiety level. Also, there was a statistical difference between generations in the participants’ sources of information on COVID-19.

**Conclusions:** Health literacy has a protective effect against anxiety. Also, conducting health-related generation studies is of importance in understanding the differences between different age groups.

**Key words:** X, Y, Z generations; coronavirus anxiety; health literacy; women



S017

## Gebelerin Beden İmajı Kaygıları ile Özgüven Düzeylerinin Prenatal Bağlanma Üzerine Etkisi

S.Beyza YAMURLUKLU<sup>1</sup>, Şule GÖKYILDIZ SÜRÜCÜ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Nevşehir Devlet Hastanesi, Nevşehir

<sup>2</sup>Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı, Adana

**Amaç:** Gebelerde beden imajı kaygıları ile özgüven düzeylerinin prenatal bağlanma üzerine etkisini belirlemek amacıyla tanımlayıcı olarak gerçekleştirilmiştir.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma Nevşehir Devlet Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Gebe Polikliniğinde 250 gebe ile gerçekleştirilmiştir. Veriler 'Tanıtıcı Bilgi Formu', 'Gebelikte Beden İmajı Endişeleri Ölçeği', Prenatal Bağlanma Ölçeği' ve 'Kadın Özgüven Ölçeği' ile toplanmıştır. Veriler 'Statistical Package for Social Sciences' (SPSS) for Windows 22.0 istatistik paket programında uygun analiz yöntemleri kullanılarak değerlendirilmiştir.

**Bulgular:** Çalışmada kadınların, gebelikte beden imajı endişelerinin gebelik ayları arttıkça arttığı ve trimesterler arasında anlamlı fark olduğu görülmüştür. Ölçek alt boyutları değerlendirildiğinde; kaçınma-sosyal endişe, kilo alımına yönelik ve fiziksel görünüme yönelik endişeler alt boyutlarında trimesterlere göre anlamlı farklılık olduğu görülmüştür. Araştırmaya katılan katılımcılar prenatal bağlanma ölçek puanlarına ilişkin bulgular açısından değerlendirildiğinde trimesterlere göre toplam puan ve alt boyutlarda gebeler arasında farklılık olmadığı görülmüştür. Katılımcılar özgüven ölçek puanlarına göre değerlendirildiğinde sosyal ilişkiler, görünüş ve memnuniyet alt boyutlarında trimesterlere göre anlamlı bir farklılık olduğu belirlenmiştir.

**Sonuç:** Gebelerin gebelik ayları ilerledikçe beden imajı endişelerinin arttığı, bu endişe arttıkça prenatal bağlanma ve özgüven düzeylerinin azaldığı görülmüştür. Bu bağlamda sağlık profesyonellerinin gebelikte değişen fizyolojik ve psikolojik değişiklikler hakkında eğitimler vermesi, gebelerin beden imajını daha iyi algılamalarına ve bu durumun da prenatal bağlanma ve özgüven düzeylerine olumlu katkı sağlayacağı düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** gebelik, beden imajı, özgüven, bağlanma, prenatal

\*Bu çalışma yüksek lisans tezi kapsamında gerçekleştirilmiştir. Çukurova Üniversitesi Bilimsel Araştırmalar Projeleri tarafından TYL-2021 13538 no'lu proje olarak desteklenmiştir.

## The Effect of Body Image Concerns and Self-Confidence Levels of Pregnant Women on Prenatal Attachment

**Purpose:** This study was carried out as a descriptive study to determine the effects of body image concerns and self-confidence levels on prenatal attachment in pregnant women.

**Materials and Methods:** The research was carried out with 250 pregnant women in Nevşehir State Hospital Gynecology and Obstetrics Clinic Pregnancy Polyclinic Unit. The data were collected with the 'Personal Information Form', the 'Body Image Concern During Pregnancy Scale', the Prenatal Attachment Scale and the 'Female Self-Confidence Scale'. The data were evaluated using appropriate analysis methods in the Statistical Package for Social Sciences (SPSS) for Windows 22.0 statistical package program.

**Results:** In the study, it was observed that body image concerns of women during pregnancy increased as the gestational months increased and there was a significant difference between

trimesters. It was determined that the pregnant women who got the highest score in the third trimester had higher body image anxiety. When the scale sub-dimensions are evaluated; In the sub-dimensions of avoidance-social anxiety, concerns about weight gain and physical appearance, there were significant differences according to trimesters. When the participants participating in the study were evaluated in terms of findings related to prenatal attachment scale scores, it was seen that there was no difference between pregnant women in total scores and sub-dimensions according to trimesters. When the participants were evaluated according to their self-confidence scale scores, it was determined that there was a significant difference in social relations, appearance and satisfaction sub-dimensions according to trimesters.

**Conclusion:** It was observed that as the gestational months of pregnant women progressed, body image concerns increased, and as this concern increased, prenatal attachment levels decreased and this situation decreased the level of self-confidence. In this context, training of health professionals about the physiological and psychological changes that change during pregnancy will cause pregnant women to perceive their body image better, and in this case, it will have a positive reflection on their prenatal attachment and self-confidence levels.

**Keywords:** pregnancy, body image, self-confidence, attachment, prenatal

S018

### **Depremın Kadın Yüzü Regl Yoksulluğu Üzerine Nitel Bir Araştırma**

Özlem DOĞAN YÜKSEKOL<sup>1</sup>, Ayşe Nur YILMAZ<sup>2</sup>, Mihriban ULUCAN<sup>1</sup>, Remziye SÖKMEN<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Munzur Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Tunceli, Türkiye,

<sup>2</sup>Fırat Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Elazığ, Türkiye,

<sup>3</sup>Ebe

**Amaç:** Bu araştırma 6 Şubat 2023 tarihli ve Kahramanmaraş merkezli yaşanan depremde kadınların regl yoksulluğu yaşama durumlarını belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Nitel tipteki araştırmanın evrenini 6 Şubat 2023 Kahramanmaraş merkezli depremi yaşayan 18-49 yaş arası kadınlar oluşturmuştur. Amaçlı örneklem yöntemleri içerisinde ölçüt örnekleme ve kartopu örnekleme yöntemi kullanıldı. Araştırma grubuna katılım ölçütü olarak '6 Şubat 2023 Kahramanmaraş merkezli depremde etkilenen illerden birinde yaşıyor olmak' ve '18-49 yaş arası kadın' olmak ölçütleri kullanıldı. Kadınlar ile zoom aracılığıyla online olarak bireysel derinlemesine görüşme yapıldı. Araştırma 20 katılımcı ile veri doygunluğuna ulaşıldığında tamamlandı. Araştırma veriler; Kişisel Bilgi Formu ve Yarı Yapılandırılmış Görüşme Formu ile toplandı. Araştırmaya başlamadan önce katılımcıların onamı alındı.

**Bulgular:** Araştırmada sanitasyon, barınma ve hijyenik malzemelere erişim olmak üzere 3 ana tema ve 6 alt tema belirlendi. Kadınların ped gibi hijyenik malzemelere erişim sorunları olduğu, temiz su ve tuvalet gibi imkanlardan yoksun kaldıkları ve yaşadıkları stres nedeniyle regl düzensizlikleri yaşadıkları saptanmıştır.

*"Deprem olduğunda regl dönemindeydim. Can havliyle evden çıktım. Hijyenik pedim yoktu. Sular akmıyordu. Ellerime sıvı sabun döküp kar ile ovarak yıkadım. Yardım kolilerinden hijyenik ped çıkmadı, bebek bezi vardı. Bende onu kullandım (K 5).*

*"Depremde yaşadığım stres ve korku nedeniyle yaklaşık 2 ay kadar regl olmadım. Temiz su yoktu. Bize sağlamış oldukları tuvalet çok pisti ve temizlenemiyordu"(K 3).*

**Sonuç:** Araştırmadan elde edilen bulgular neticesinde deprem gibi afetlerden sonra kurum ve kuruluşlar tarafından planlanan hizmetlerin kadınların ihtiyaçlarını tam olarak gidebilecek şekilde planlanması, kadın merkezli bakımın sürdürülebilmesi için paydaşların ortak bir şekilde hareket etmesi gerekmektedir.

**Anahtar kelimeler:** Deprem, regl yoksulluğu, kadın

### **Women's Face of the Earthquake; A Qualitative Research About Period Poverty**

**Aim:** This research was conducted to determine women's menstrual poverty during the earthquake that occurred on February 6, 2023 and centered in Kahramanmaraş.

**Materials and Methods:** The population of this qualitative study consisted of women aged 18-49 who experienced the earthquake centered in Kahramanmaraş on February 6, 2023. Among the purposeful sampling methods, criterion sampling and snowball sampling methods were used. The criteria for participation in the research group were 'living in one of the provinces affected by the earthquake centered in Kahramanmaraş on February 6, 2023' and 'being a woman between the ages of 18-49'. Individual in-depth interviews were held with the women online via Zoom. The research was completed when data saturation was reached with 20 participants. Research data; It was collected with the Personal Information Form and Semi-Structured Interview Form. Consent was obtained from the participants before starting the research.

**Results:** In the research, 3 main themes and 6 sub-themes were identified: sanitation, shelter and access to hygienic materials. It has been determined that women have problems accessing

hygienic materials such as pads, are deprived of facilities such as clean water and toilets, and experience menstrual irregularities due to the stress they experience.

*"I was on my period when the earthquake occurred. I left the house in fear of my life. I didn't have a sanitary pad. The water was not flowing. I washed my hands by pouring liquid soap on them and rubbing them with snow. I couldn't change my sanitary pad for hours. The water was not flowing. There were no sanitary pads in the aid parcels, only baby diapers. I used that too. Everything was very bad." (P 5).*

*"Due to the stress and fear I experienced during the earthquake, I did not have my period for about 2 months. I felt very dirty. There was no clean water. The toilet they provided us was very dirty and could not be cleaned." (P 3).*

**Conclusions:** As a result of the research, it was determined that the participants had serious problems in accessing shelter, sanitation and hygienic materials after disasters such as earthquakes. As a result of the findings obtained from our study, the services planned by institutions and organizations after disasters such as earthquakes should be planned in a way that fully meets the needs of women, and stakeholders should act jointly in order to maintain women-centered care.

**Keywords:** Earthquake, menstrual poverty, women

S019

### **Sağlık Bilimleri İle İlgili Alanlarda Öğrenim Gören Öğrencilerinin Siber Zorbalık ve Duygusal Şiddete Maruz Kalma Düzeylerinin İncelenmesi**

Esranur ÇEVİK YILDIZ<sup>1</sup>, Şükran ERTEKİN PINAR<sup>1</sup>, Aybike SERBES<sup>1</sup>, Büşra Damla KÜÇÜKTAŞ<sup>1</sup>, Ezgi Deniz ŞAHİN<sup>1</sup>, Fadime YILMAZ<sup>1</sup>, Şeymanur ÇINAR<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Sivas

**Amaç:** Araştırmada sağlık bilimleri ile ilgili alanlarda öğrenim gören öğrencilerinin siber zorbalık ve duygusal şiddete maruz kalma düzeylerinin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı araştırmanın örneklemini bir üniversitenin Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik (n=200), Hemşirelik (n=144), Fizyoterapi ve Rehabilitasyon (n=128), Sağlık Yönetimi (n=118) bölümlerinde öğrenim gören toplam 590 öğrenci oluşturmuştur. Veriler Google form üzerinden 15-03-2023 ve 15-06-2023 tarihleri arasında Kişisel Bilgi Formu, Revize Edilmiş Siber Zorbalık Envanteri-II (RCBI-II) ve Duygusal Şiddete Maruz Kalma Ölçeği (DŞMKÖ) ile toplanmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde sayı, yüzdelik dağılım, Anova, t testi ve Pearson korelasyon analizi kullanılmış, p<0.05 alınmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması 21.37±2.16'dır. Katılımcıların %41.9'u "en az bir kez" siber zorbalığa tanık olduğunu, %36.1'i "en az bir kez" siber zorbalığa maruz kaldığını belirtmiştir. Maruz kalanlardan %27.3'ü sosyal paylaşım siteleri aracılığı ile siber zorbalığa maruz kaldığını, %22.9'u bu durumlarda kızgınlık hissettiğini ve %53.9'u duygusal şiddete yönelik farkındalık durumlarının "yeterli" olduğunu ifade etmiştir. RCBI-II'nin bölümlerinden siber mağdur puan ortalaması 13.92±5.93, siber zorba 12.47±4.83, toplam DŞMKÖ puan ortalaması 54.27±26.78'dir. RCBI-II'nin siber mağdur (p=0.001), siber zorba bölümü (p=0.001) puanları ile toplam DŞMKÖ puanları arasında orta düzeyde istatistiksel olarak pozitif yönde anlamlı ilişki saptanmıştır. Öğrencilerin öğrenim gördüğü bölümlere göre RCBI-II ve DŞMKÖ puan ortalamaları arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık bulunmuştur (p<0.05).

**Sonuç:** Öğrenciler siber zorbalığa göre daha fazla mağduriyet ve orta düzeyde duygusal şiddet yaşamaktadır. Siber mağduriyet ve zorbalık düzeyleri arttıkça duygusal şiddete maruz kalma düzeyleri de artmaktadır. Ebelik bölümü öğrencileri hemşirelik bölümü öğrencilerine göre daha az düzeyde siber mağduriyet yaşamakta, siber zorbalık yapmakta ve duygusal şiddete maruz kalmaktadır. Öğrencilere siber zorbalık ve duygusal şiddetten koruyacak eğitim ve destek programlarının düzenlenmesi önerilir.

**Anahtar Kelimeler:** Duygusal şiddet, sağlık bilimleri, siber zorbalık, üniversite öğrencisi

### **Examining the Levels of Exposure to Cyber Bullying and Emotional Violence of Students Studying in Fields Related to Health Sciences**

**Aim:** This study aimed to examine the levels of exposure to cyberbullying and emotional violence among students studying in fields related to health sciences.

**Materials and Methods:** The sample of the descriptive study consisted of 590 students studying in the departments of Midwifery (n=200), Nursing (n=144), Physiotherapy and Rehabilitation (n=128), Health Management (n=118) of the Faculty of Health Sciences of a university. Data were collected through Google Forms between 15-03-2023 and 15-06-2023 with Personal Information Form, Revised Cyberbullying Inventory-II (RCBI-II), and Emotional Violence Exposure Scale (EVES). Number, percentage distribution, ANOVA, t-test, and Pearson correlation analysis were used to evaluate the data, and p<0.05 was taken.

**Results:** The mean age of the students was  $21.37 \pm 2.16$  years. 41.9% of the participants reported witnessing cyberbullying "at least once", and 36.1% reported being exposed to cyberbullying "at least once". Of those exposed, 27.3% said they were exposed to cyberbullying through social networking sites, 22.9% said they felt angry in these situations, and 53.9% said their awareness of emotional violence was "sufficient". The mean scores of cyber-victim, cyber-bully, and total EVES from the RCBI-II were  $13.92 \pm 5.93$ ,  $12.47 \pm 4.83$ , and  $54.27 \pm 26.78$ , respectively. There was a statistically significant positive relationship between cyber-victim ( $p=0.001$ ) and cyber-bully ( $p=0.001$ ) scores on the RCBI-II and total EVES scores. A statistically significant difference was found between the mean scores of the RCBI-II and the total EVES scores according to the faculties in which the students studied ( $p<0.05$ ).

**Conclusion:** Students experience more victimization and moderate emotional violence than cyberbullying. As levels of cyber victimization and bullying increase, so do levels of exposure to emotional violence. Midwifery students experience lower levels of cyber victimization, cyberbullying, and emotional violence than nursing students. The arrangement of training and support programs to protect students from cyberbullying and emotional violence is recommended.

**Keywords:** Emotional violence, health sciences, cyberbullying, university student

S020

### Epizyotomi Uygulamasının Emzirme Öz-Yeterliliği Ve Anne Bebek Bağlanmasına Etkisi

Tuğba YILMAZ ESENCAN<sup>1</sup>, Ayça DEMİR YILDIRIM<sup>1</sup>, Mehtap YILDIZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı, Dr. Öğr. Üyesi, Ebe

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı, Yüksek Lisans Mezunu, Uzman Ebe

**Amaç:** Bu araştırmanın amacı; vajinal doğumda uygulanan epizyotominin postpartum dönemde emzirme öz yeterliliği ve anne bebek bağlanması üzerine etkisini incelemektir.

**Gereç ve Yöntemler:** Tanımlayıcı tipte olan bu araştırmaya Temmuz-Aralık 2022 tarihleri arasında İstanbul'da bulunan bir ilçedeki 3 aile sağlığı merkezine kayıtlı olan ve vajinal doğum yapmış olan 110 lohusa dahil edildi. Epizyotomi uygulanmış ve uygulanmamış olan lohusaların emzirme öz yeterlilikleri ile maternal bağlanma durumları açısından farkları değerlendirildi. Veriler tanıttıcı bilgi formu, maternal bağlanma ölçeği ve postpartum emzirme öz-yeterlilik ölçeği kullanılarak toplandı. Araştırmada tüm istatistiksel hesaplamalar SPSS 24.0 istatistik paket programında analiz edildi. Anlamlılık için sınır değer olarak  $p < 0.05$  kabul edildi.

**Bulgular:** Katılımcıların yaş ortalaması  $30,04 \pm 5,13$  idi. Lohusaların %61,9'unun multipar olduğu, doğumda gestasyonel yaş ortalamasının  $39 \pm 1,21$  hafta olduğu ve %72,7'sine doğumda epizyotomi uygulandığı bulundu. Kadınların doğum sayısı ve doğumda sorun yaşanma durumu ile epizyotomi uygulanması arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişki olduğu ( $p=0,005$ ,  $p=0,044$ ) saptandı. Doğumda epizyotomi uygulanmış kadınlarla uygulanmamış kadınların maternal bağlanma ölçek puanları arasında ve postpartum emzirme öz yeterlilik ölçek puanlarının karşılaştırılmasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmadı ( $p > 0,05$ ). Ancak lohusaların epizyotomi uygulaması sonrasında yaşadıkları ağrı arttıkça maternal bağlanma ve postpartum emzirme öz yeterlilik ölçek puanlarının düştüğü belirlendi.

**Sonuç:** Epizyotomi uygulamasının tek başına maternal bağlanma ve postpartum emzirme öz yeterliliği üzerine bir etkisinin olmadığı, epizyotomi kaynaklı yaşanan ağrının doğum sonrası dönemde etkili faktör olduğu bulunmuştur. Bu nedenle postpartum dönemde lohusa takibi sırasında ebelerin epizyotomi bölgesini ağrı açısından izlemesi, ağrı ile baş etme yöntemleri ve epizyotomi bakımı konusunda eğitim vermelerinin; emzirme süreci ile bağlanma üzerinde pozitif katkılarının olacağı görülmüştür.

**Anahtar Kelimeler:** Epizyotomi, emzirme, öz-yeterlilik, doğum sonu dönem, bağlanma

### The Impact of Episiotomy Application on Breastfeeding Self-Efficacy and Maternal-Infant Attachment

**Aim:** The aim of this study is to examine the effect of episiotomy applied in vaginal delivery on breastfeeding self-efficacy and mother-infant attachment in the postpartum period.

**Materials and Methods:** This descriptive study includes 110 puerperal women who were registered in 3 family health centers in a district in Istanbul between July and December 2022 and had vaginal delivery. The differences in breastfeeding self-efficacy and maternal bonding status of puerperal women with and without episiotomy are evaluated. Data is collected using a descriptive information form, maternal bonding scale and postpartum breastfeeding self-efficacy scale. All statistical calculations are analysed in SPSS 24.0 statistical package program. The significance level is accepted to be  $p < 0.05$ .

**Results:** The mean age of the participants are  $30.04 \pm 5.13$  years. It is found that 61.9% of the

puerperal women were multiparous, the mean gestational age at delivery is  $39\pm 1.21$  weeks and 72.7% had episiotomy at delivery. It is found that there is a statistically significant correlation between the number of deliveries, having problems during labor and episiotomy application ( $p=0.005$ ,  $p=0.044$ ). There was no statistically significant difference between the maternal bonding scale scores and postpartum breastfeeding self-efficacy scale scores of women who underwent episiotomy at delivery and women who did not ( $p>0.05$ ). However, it is determined that maternal bonding and postpartum breastfeeding self-efficacy scale scores decreased as the pain experienced by puerperal women after episiotomy application increased.

**Conclusion:** It is concluded that episiotomy alone had no effect on maternal bonding and postpartum breastfeeding self-efficacy, and episiotomy-induced pain was found to be an effective factor in the postpartum period. Therefore, it has been observed that midwives' monitoring of the episiotomy site in terms of pain, providing training on methods of coping with pain and on episiotomy care during postpartum follow-up will have positive contributions to the breastfeeding process and maternal bonding.

**Keywords:** Episiotomy, breastfeeding, self-efficacy, postpartum period, bonding



S021

## **Ebelerin Çalıştıkları Kurum ve Çalışma Özelliklerin Mesleki Aidiyet Üzerine Etkisinin İncelenmesi**

Ayça Demir Yıldırım<sup>1</sup>, Tuğba Yılmaz Esencan<sup>1</sup>, Saliha Akyol<sup>1</sup>, Şeyma Özkan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı

**Amaç:** Bu araştırma ile ebelerin çalıştıkları kurum ve çalışma özelliklerine göre ebelik mesleği aidiyetlerinin incelemektir.

**Gereç ve Yöntemler:** Tanımlayıcı-kesitsel araştırma tipte olan bu araştırmaya 15.07.2022-10.05.2023 tarihleri arasında Türkiye’de çalışan ebeler ile yürütüldü. Sağlık Bakanlığı İstatistik Yıllığı 2020’de illere göre ebe dağılımlarından alınmış ve toplam 59040 ebe araştırma evrenini oluşturmuştur. Örneklem ise Türkiye’deki 12 bölgede çalışan ebelerden kümeleme yöntemi ile hesaplanmış ve ret olasılığında dikkate alınarak örneklem büyüklüğü %5 oranında artırılmış ve örneklem sayısı 684 ebe araştırmaya alınmıştır. Araştırma verileri araştırmacılar tarafından literatür taranarak Tanıtıcı Bilgi Formu ve Ebelik Aidiyet Ölçeği ile online olarak toplanmıştır. Araştırmada tüm istatistiksel hesaplamalar SPSS 24.0 istatistik paket programında analiz edildi. Anlamlılık için sınır değer olarak  $p<0.05$  kabul edildi.

**Bulgular:** Ebelerin çoğu (65.1) 25-30 yaş arasındadır ve lisans eğitimine sahiptir. Araştırmaya katılım gösteren ebelerin yarısından biraz fazlası (58.4) kendini orta gelirli olarak belirtmiştir. Araştırmaya katılan ebelerin çalışma kurumlarına bakıldığında dengeli bir dağılım olduğu görülmekle birlikte en az (12.1) özel hastanede çalıştığını belirten ebe olmuştur. Çok küçük bir azınlıkta olsa da ebelerden%5,8’nin serbest ebelik yaptığı görülmüştür. Ebelerin Mesleki aidiyet ölçek puan ortalamasına göre eğitim durumu arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmuştur ( $p<0.05$ ). Ebelerin çalıştıkları kuruma göre mesleki aidiyet ölçeği puanı arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmuştur ( $p<0.01$ ). Ayrıca ebelerin meslekte çalışma yılları ile mesleki aidiyet puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmuştur ( $p<0.05$ ). Katılımcıların Mesleki Aidiyet Ölçeği puan ortalaması ile alt boyutlarına ait puan ortalaması arasında ileri düzeyde, pozitif yönlü ve istatistiksel olarak anlamlı ilişki vardır ( $p<0.001$ ).

**Sonuç:** Ebelerin çalıştıkları kurumun mesleki aidiyete etkisi olduğu görülmektedir. Ebeler çalıştıkları kurumu benimsemeleri, çalıştığı birimi kendi seçmeleri ve mutlu çalışmalarını mesleğe olan aidiyeti arttırmaktadır. Ayrıca mesleki aidiyetin çalışma yılı ile ilişkili olduğu görülmüştür.

## **An Examination of the Influence of Midwives' Workplace and Job Characteristics on Professional Belonging**

**Aim:** This study aims to investigate the professional belonging of midwives based on the institutions they work for and their job characteristics.

**Materials and Methods:** This descriptive cross-sectional study was conducted with midwives working in Turkey from July 15, 2022, to May 10, 2023. The distribution of midwives by provinces was obtained from the Ministry of Health Statistics Yearbook 2020, forming a total research population of 59.040 midwives. The sample was calculated using cluster sampling from midwives working in 12 regions in Turkey, taking into account the refusal probability, and the sample size was increased by 5%, resulting in a total of 684 midwives included in the study. Research data were collected online by the researchers through a Descriptive Information Form and a Midwifery Belonging Scale after a literature review. All statistical analyses in the study were conducted using the SPSS 24.0 statistical software package. A significance level of  $p<0.05$

was accepted.

**Results:** The majority of midwives (65.1%) are in the age range of 25-30 and hold a bachelor's degree. Slightly over half of the participating midwives (58.4%) described themselves as having a middle income. When examining the institutions where the participating midwives work, it was observed that there is a balanced distribution, with the lowest percentage (12.1%) stating that they work in private hospitals. Although a very small minority, 5.8% of midwives were found to practice independent midwifery. There was a statistically significant difference in the professional belonging scale scores of midwives based on their educational status ( $p < 0.05$ ). Additionally, a statistically significant difference was found in the professional belonging scale scores of midwives based on the institution where they work ( $p < 0.01$ ). Furthermore, a statistically significant difference was found between midwives' years of professional experience and their professional belonging scores ( $p < 0.05$ ). There is a highly positive and statistically significant relationship between participants' Professional Belonging Scale average score and the average score of its sub-dimensions ( $p < 0.001$ ).

**Conclusion:** The institution where midwives work appears to influence their sense of professional belonging. Embracing their workplace, having the autonomy to choose their working unit within it, and finding job satisfaction all contribute to a stronger sense of belonging to the profession. Additionally, professional belonging is positively associated with years of experience in the profession.

**Keywords:** Midwifery, professional belonging, hospital, family health center, independent midwifery

S022

## Ebelik ve Hemşirelik Öğrencilerinin Toplumsal Cinsiyet Rollerine İle Flört Şiddetine Yönelik Tutumları Arasındaki İlişkinin İncelenmesi

Büşra Akkaya<sup>1</sup>, Şükran Ertekin Pınar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Sivas

**Amaç:** Araştırmada ebelik ve hemşirelik öğrencilerinin toplumsal cinsiyet rolleri ile flört şiddetine yönelik tutumları arasındaki ilişkinin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı araştırmanın örneklemini 2022-2023 eğitim öğretim yılının bahar döneminde İç Anadolu Bölgesi'nde yer alan bir devlet üniversitesinin Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik (n=171) ve Hemşirelik (n=147) Bölümü'nde öğrenim gören 318 öğrenci oluşturmuştur. Veriler Google form üzerinden Kişisel Bilgi Formu, Toplumsal Cinsiyet Rollerine Tutum Ölçeği (TCRTÖ) ve Flört Şiddeti Tutum Ölçeği (FŞTÖ) ile toplanmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde sayı, yüzdelik dağılım, Anova, t testi ve Pearson korelasyon analizi kullanılmış, p<0.05 alınmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin bölümlerine göre TCRTÖ alt boyutlarından geleneksel cinsiyet rolü (p=0.024) ve FŞTÖ alt boyutlarından duygusal (p=0.002), ekonomik (p=0.027), toplam FŞTÖ (p=0.029) puan ortalamaları arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık saptanmıştır. Ebelik ve hemşirelik öğrencilerin TCRTÖ toplam puanları ile FŞTÖ alt boyutlarının tamamı arasında istatistiksel olarak orta düzeyde pozitif yönde anlamlı ilişki bulunmuştur (p=0.001). Ayrıca ebelik bölümü öğrencilerinde aylık gelir ve flört şiddetine yönelik gösterecekleri tepki toplumsal cinsiyet rollerine yönelik tutumlarını; aylık gelir, eğitimleri sırasında yaşadıkları yer ve flört şiddetine yönelik gösterecekleri tepki flört şiddetine yönelik tutumlarını istatistiksel olarak anlamlı düzeyde etkilemektedir (p<0.05). Cinsiyet ve destek alma durumları hemşirelik bölümü öğrencilerinin toplumsal cinsiyet rollerine yönelik tutumlarını, cinsiyet de flört şiddetine yönelik tutumlarını istatistiksel olarak anlamlı düzeyde etkilemektedir (p<0.05).

**Sonuç:** Ebelik bölümü öğrencileri geleneksel cinsiyet rolü açısından daha eşitlikçi bir tutuma sahip olmakla beraber duygusal, ekonomik ve şiddetin tamamında flört şiddetini desteklememektedirler. Ayrıca ebelik ve hemşirelik bölümü öğrencileri toplumsal cinsiyet rolleri yönünden daha eşitlikçi bir tutuma sahip oldukça flört şiddetini benimsememektedirler. **Anahtar Kelimeler:** Ebelik, Flört şiddeti, Hemşirelik, Öğrenci, Toplumsal cinsiyet

## Investigation of the Relationship Between Midwifery and Nursing Students' Gender Roles and Attitudes to Dating Violence

**Aim:** The aim of the study was to examine the relationship between midwifery and nursing students' gender roles and their attitudes towards dating violence.

**Materials and Methods:** The sample of the descriptive research was prepared in the spring semester of the 2022-2023 academic year in the Faculty Health Sciences of a state university consisted of 318 students studying in the Department of in the Central Anatolia Region (Midwifery (n=171), Nursing (n=147)). The data was collected via Google form with Personal Information Form, Social Gender Roles Attitude Scale (SGRAS) and Dating Violence Attitude Scale (DVAS). Number, percentage distribution, Anova, t test and Pearson correlation analysis were used to evaluate the data, p <0.05 was taken.

**Results:** According to the students' departments, a statistically significant difference was found between the average scores of the traditional gender role (p=0.024) sub-dimensions of the SGRAS and the emotional (p=0.002), economic (p=0.027) and total DVAS (p=0.029) sub-dimensions. A

statistically moderate positive significant relationship was found between students' SGRAS total scores and all of DVAS ( $p=0.001$ ) sub-dimensions. Moreover, developments in monthly income and earnings in midwifery departments and attitudes towards reactive gender roles; Monthly income, where they lived during their education, and their outlook towards flash points, their attitudes towards response brightness changes are found to be permanently significant ( $p<0.05$ ). Gender and support status affect nursing students' attitudes towards gender roles, and gender affects their attitudes towards dating violence at a statistically significant level ( $p<0.05$ ).

**Conclusion:** Although midwifery students have a more egalitarian attitude in terms of traditional gender roles, they do not support dating violence in terms of emotional, economic and violent behavior. Moreover, midwifery and nursing students do not adopt dating violence as they have a more egalitarian attitude in terms of gender roles.

**Key Words:** Midwifery, Dating violence, Nursing, Student, Social gender

S023

### **Gebelikte Kozmetik Ürün Kullanımı: Annelik Algısına Yönelik Kadınların Bakış Açılarının Kesitsel Olarak Araştırılması**

Aysun BAŞGÜN EKŞİOĞLU<sup>1</sup>, Aytül HADIMLI<sup>2</sup>, Yağmur BAKI<sup>1</sup>, Berfin BİRTANE<sup>1</sup>, Deniz SEVGİ<sup>1</sup>, Ayda ACAR<sup>2</sup>, Çağdaş ŞAHİN<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı

<sup>3</sup>Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

**Giriş-Amaç:** Gebelikte pek çok sistemde meydana gelen fizyolojik değişikliklere ek olarak dermatolojik olarak da değişiklikler (kloasma, strialar vb.) meydana gelmektedir. Kadınlar rutin kullandıkları kozmetik ürünlerin yanı sıra gebelikte meydana gelen değişiklikleri en aza indirmek ya da ortadan kaldırmak amacıyla birçok farklı yöntem başvurmaktadır. Bu bağlamda araştırmada gebelerin kozmetik ürün kullanımı ile anneliğe ilişkin algıları arasındaki ilişkinin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç-Yöntem:** Kesitsel tipteki çalışmanın evrenini bir üniversite hastanesinin obstetri polikliniğine başvuran ve dahil edilme kriterlerine uyan gebeler, örnekleme ise araştırmaya katılmayı kabul eden 457 gebe oluşturmuştur. Araştırmada gebelerin tanıtıcı ve kozmetik ürün kullanımına ilişkin özelliklerini içeren anket formu ve Gebelerin Kendilerini Algılama Ölçeği kullanılmıştır. Gebelerin tanıtıcı özellikleri ile kozmetik ürün kullanım durumları tanımlayıcı istatistiklerle hesaplandı. Gebenin Kendini Algılama Ölçeği ile Annelik ve Beden Algısı Alt Boyutlarıyla, gebelikte cilt değişiklikleri ve kozmetik ürün kullanımı arasındaki ilişki t testi ve One Way Anova testi ile incelendi.

**Bulgular:** Gebelerin yaş ortalaması 28.36±5.34'dir. %39.4'ü ilköğretim mezunudur, %38.1'inin ilk gebeliğidir. Gebelikte en sık yaşanan cilt değişikliği %50.1 ile abdomende çatlaktır. Gebelikte en fazla kullanılan kozmetik ürünler; şampuan %98.2 (n=449) ve deodorant %78.6 (n=359) en az tercih edilen ürünler saç boyası %11.4 (n=52) ve intim jel %12.9 (n=59)'dir. Gebelikte vücudunda oluşan değişikliklerden memnun olanlarda, gebelik öncesi kozmetik ürün alırken içeriğine dikkat edenlerde, gebeliğin ilk trimesterinde kozmetik ürün kullanmayanlarda, kozmetik konusunda sağlık çalışanlarından bilgi alanlarda gebelikte annelik algısı alt boyutundan alınan puanlar yüksektir ve istatistiksel olarak sonuçlar anlamlıdır (p<0.05).

**Sonuç:** Bulgular doğrultusunda gebelere bakım veren sağlık profesyonelleri tarafından prekonsepsiyonel ve antenatal dönemde kadınların kozmetik ürün kullanımının değerlendirilmesi, gebelikte kozmetik kullanmanın yararları ve riskleri hakkında tavsiyelerde bulunmaları önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, kozmetik ürün, gebelik algısı

### **Cosmetic Product Use During Pregnancy: A Cross-Sectional Study of Women's Perspectives on Maternity Perception**

**Introduction-Objective:** In addition to the physiologic changes that occur in many systems during pregnancy, dermatologic changes (chloasma, striae, etc.) also occur. In addition to the cosmetic products they routinely use, women use many different methods to minimize or eliminate the changes that occur during pregnancy. In this context, the study aimed to examine the relationship between pregnant women's use of cosmetic products and their perceptions of motherhood.

**Materials and Method:** The population of the cross-sectional study consisted of pregnant women who applied to the obstetrics outpatient clinic of a university hospital and met the inclusion criteria, and the sample consisted of 457 pregnant women who agreed to participate in the study. In the study, a questionnaire form including the descriptive characteristics of pregnant women and their characteristics related to the use of cosmetic products and the Pregnant Women's Self-Perception Scale were used. Descriptive statistics were used to calculate the descriptive characteristics of pregnant women and their use of cosmetic products. The relationship between the Pregnant Women's Self-Perception Scale and Motherhood and Body Perception Sub-dimensions, skin changes during pregnancy and cosmetic product use were analyzed by t test and One Way Anova test.

**Results:** The mean age of the pregnant women was  $28.36 \pm 5.34$  years. 39.4% were primary school graduates and 38.1% had their first pregnancy. The most common skin change during pregnancy was stretch marks on the abdomen with 50.1%. The most commonly used cosmetic products during pregnancy were shampoo 98.2% (n=449) and deodorant 78.6% (n=359), the least preferred products were hair dye 11.4% (n=52) and intim gel 12.9% (n=59). The scores obtained from the maternal perception during pregnancy sub-dimension were higher in those who were satisfied with the changes in their body during pregnancy, who paid attention to the content of cosmetic products before pregnancy, who did not use cosmetic products in the first trimester of pregnancy, and who received information about cosmetics from health professionals, and the results were statistically significant ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** In line with the findings, it is important for health professionals caring for pregnant women to evaluate women's use of cosmetic products in the preconceptional and antenatal period and to advise them about the benefits and risks of using cosmetics during pregnancy.

**Keywords:** Pregnancy, cosmetic product, maternal perception

**S024**

**Effectiveness of Stress Management on Pain Tolerance and Coping Styles with Pain Dental of Pregnant Women in the Second Trimester of Pregnancy**

Sevda Mohammad HOSSEINI<sup>1</sup>, Karim JAFARI<sup>2</sup>, Roya MOTAVALLI<sup>3</sup>, Amir MOUSAZADEH<sup>4</sup>, Ayda NAEIMI<sup>5</sup>

<sup>1</sup>PhD Student in Psychology, Ardabil Branch, Islamic Azad University, Ardabil, Iran

<sup>2</sup>Department of Prosthodontics, School of Dentistry, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran

<sup>3</sup>Department of Midwifery, Ardabil Branch, Islamic Azad University, Ardabil, Iran

<sup>4</sup>School of Dentistry, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran

<sup>5</sup>Master Student in Psychology, Ardabil Branch, Islamic Azad University, Ardabil, Iran

**Purpose:** This study to determine the effect of stress management and coping with the pain of oral and dental pain in pregnant women.

**Materials and Methods:** The study of the experimental design and pretest-posttest with control group was used. The study sample consisted of all pregnant women with diseases of the mouth and teeth in Ardabil. The present study was available for sampling and using this method, 40 pregnant women in the second trimester of pregnancy with diseases of the mouth and teeth were selected and divided into two experimental and control groups. For 8 sessions one and a half hour experimental group received stress management training and the control group spent daily routine. The data of the Coping Strategies Questionnaire pain and pain your tolerance were collected. The data obtained from analysis of covariance was used Spss statistical software was used for this purpose.

**Findings:** Results showed the mean scores for pain, deal with the pain, distraction, reinterpret pain, soliloquy, ignoring the pain, catastrophizing, and pray and hope in the experimental group was significantly increased compared to pretest ( $p < 0/05$ ).

**Conclusion:** Based on the obtained results, pain and stress management training can be used to help pregnant women cope with toothache during pregnancy.

**Keywords:** Pregnant women, stress management, pain tolerance, coping styles, pain dental

S025

### **The Effect of Behavioral Therapy on Increasing Courage in Pregnant Women Referring to Dental Services**

Ayda NAEIMI<sup>1</sup>, Karim JAFARI<sup>2</sup>, Roya MOTAVALLI<sup>3</sup>, Amir MOUSAZADEH<sup>4</sup>, Sevda Mohammad HOSSEINI<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Master Student in Psychology, Ardabil Branch, Islamic Azad University, Ardabil, Iran

<sup>2</sup>Department of Prosthodontics, School of Dentistry, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran

<sup>3</sup>Department of Midwifery, Ardabil Branch, Islamic Azad University, Ardabil, Iran

<sup>4</sup>Dentistry Student, School of Dentistry, Ardabil University of Medical Sciences, Ardabil, Iran

<sup>5</sup>PhD Student in Psychology, Ardabil Branch, Islamic Azad University, Ardabil, Iran

**Purpose:** Oral health during pregnancy is part of the overall health of the body, so that oral and dental diseases can lead to debilitating pain, speech problems, eating problems, and even premature birth, so that people's social interactions are limited. For this reason, the present study was conducted with the aim of determining the effect of behavioral therapy on increasing the courage of pregnant women referring to dental services.

**Materials and Methods:** The method of the current research is experimental and pre-test-post-test design was used along with the control group. The statistical population of the present study included all pregnant women aged 25-45 referring to dental clinics and offices in Ardabil city in 2022. The sampling method in the present study was available. For this purpose, 40 people were selected as a sample group among the pregnant women who were interested in participating in the current research, who had visited the dental centers, and were randomly assigned to two groups of 20 each, test and control. The experimental group received eight sessions of behavioral therapy and the control group only received daily oral and dental care. The data was collected using a courage questionnaire. Analysis of covariance test was used to analyze the data and SPSS statistical software was used for this purpose.

**Findings:** The findings showed that behavioral therapy significantly increased courage in the experimental group ( $p < 0/05$ ).

**Conclusion:** Based on the findings, behavioral therapy can be used to improve the courage of pregnant women who refer to dental services.

**Keywords:** Pregnant women, behavioral therapy, courage, dental services



S026

**Postpartum Dönemde Thera Pearl Yardımı ile Memeye Uygulanan Sıcak Uygulamanın Annelerin Süt Algısı ve Postpartum Emzirme Öz yeterliliğine Etkisi: Randomize Kontrollü Çalışma**

Hava ÖZKAN<sup>1</sup>, Betül UZUN ÖZER<sup>2</sup>, Özlem ARI<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi/Ebelik Bölümü, Atatürk Üniversitesi, Erzurum

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi/Ebelik Bölümü, Amasya Üniversitesi, Erzurum

**Amaç:** Bu çalışma ile postpartum dönemde Thera Pearl yardımı ile memeye uygulanan sıcak uygulamanın süt algısı ve postpartum emzirme öz yeterliliğine etkisini incelemek amaçlandı.

**Gereç ve Yöntem:** Randomize kontrollü çalışma Şubat-Temmuz 2023 tarihleri arasında bir üniversite hastanesinin kadın doğum servisinde yapıldı. Araştırmanın evrenini bu tarihler arasında hastanenin kadın doğum servisinde ilk doğumunu yapan kadınlar oluşturdu. Araştırma, 2 farklı grup (deney:33 kişi ve kontrol: 31 kişi) ile yürütüldü. Araştırmaya dahil edilen lohusalar tek kör randomizasyon kullanılarak randomize edildi. Verilerin toplanmasında Kişisel Bilgi Formu, Emzirme Gözlem Formu, Emzirme Özyeterlilik Ölçeği ve Yetersiz Süt Algısı Ölçeği kullanıldı. Doğum yapan kadınlar ile ilk görüşme ilgili hastanenin postpartum servisinde gerçekleştirildi. Bu görüşmede katılımcıların telefon ve adres bilgileri alındı. Doğum sonu 2-7. ve 10-15. günlerde ev ziyareti yapılacağı konusunda bilgilendirildi.

**Bulgular:** Gruplara göre 1. ve 2. izlem ile Emzirme Özyeterlilik Ölçeği ortanca puanı arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık elde edilmezken ( $p>0,050$ ) 3. izlemin ortanca puanı arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık elde edildi ( $p=0,013$ ). Gruplara göre 1, 2 ve 3. izlemin Yetersiz Süt Algısı Ölçeği ortanca puanı arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık elde edilmedi ( $p>0,050$ ).

**Sonuç:** Bu çalışmada postpartum dönemde yapılan Thera pearl uygulamasının emzirme öz yeterliliğini artırdığı ancak yetersiz süt algısını değiştirmediği bulundu. Bu doğrultuda daha büyük örneklem gruplarında, Thera pearl uygulaması ile süt algısını etkileyebileceğini düşündüğümüz emzirme eğitiminin birlikte verildiği çalışmalar yapılmasını öneriyoruz.

**Anahtar Kelimeler:** Emzirme, öz yeterlilik, randomize kontrollü çalışma, Thera Pearl, yetersiz süt algısı

**The Effect of Hot Application Applied to the Breast with the Help of Thera Pearl in the Postpartum Period on Mothers' Milk Perception and Postpartum Breastfeeding Self-Efficacy: Randomized Controlled Study**

**Aim:** This study aimed to examine the effect of hot application applied to the breast with the help of Thera Pearl in the postpartum period on milk perception and postpartum breastfeeding self-efficacy.

**Materials and Method:** The randomized controlled study was conducted in the gynecology service of a university hospital between February and July 2023. The population of the research consisted of women who gave birth for the first time in the gynecology service of the hospital between these dates. The research was conducted with 2 different groups (experiment: 33 people and control: 31 people). Postpartum women included in the study were randomized using single-blind randomization. Personal Information Form, Breastfeeding Observation Form, Breastfeeding Self-Efficacy Scale and Insufficient Milk Perception Scale were used to collect data. The first

interview with women who gave birth was held in the postpartum service of the relevant hospital. During this meeting, the telephone and address information of the participants were obtained. Postpartum 2-7. and 10-15. He was informed that a home visit would be made on the following days.

**Results:** While no statistically significant difference was obtained between the median score of the 1st and 2nd follow-up and the Breastfeeding Self-Efficacy Scale according to the groups ( $p>0.050$ ), a statistically significant difference was obtained between the median score of the 3rd follow-up ( $p=0.013$ ). No statistically significant difference was obtained between the Insufficient Milk Perception Scale median score of the 1st, 2nd and 3rd follow-up according to the groups ( $p>0.050$ ).

**Conclusion:** In this study, it was found that Thera pearl application during the postpartum period increased breastfeeding self-efficacy but did not change the perception of insufficient milk. In this regard, we recommend conducting studies in larger sample groups in which Thera pearl application is combined with breastfeeding education, which we think may affect the perception of milk.

**Keywords:** Breastfeeding, self-efficacy, randomized controlled trial, Thera Pearl, perception of insufficient milk

S027

### Gebelikte İnternet Kullanımının Doğum Endişesi Üzerine Etkisi

Safiye AĞAPINAR ŞAHİN<sup>1</sup>, Büşra ÇUBUKÇU<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Bafra Devlet Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı, gebelikte internet kullanımının doğum endişesi üzerine etkisini belirlemektir.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı tipte yapılan bu çalışma; 12.11.2022-11.04.2023 tarihleri arasında araştırmaya katılmayı kabul eden, Bafra Devlet Hastanesi, NST bölümüne başvuran 206 gebe üzerinde yürütülmüştür. Verilerin toplanmasında Gebe Bilgi Formu, Gebelikte İnternet Yoluyla Karar Alma Ölçeği ve Oxford Doğum Endişesi Ölçeği kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde; t testi, ANOVA Varyans, Pearson Korelasyon ve Lineer Regresyon analizi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan gebelerin %46,6'sının gebelik haftasının 31-35. hafta arasında olduğu, yarısından fazlasının gebeliklerini planladıkları belirlenmiştir. Gebelerin %51,9'unun günde 1-2 saat internet kullandığı belirlenmiştir. Araştırmaya katılan gebelerin GİYKAÖ toplam puanı ile ODEÖ'nin Doğum Öncesi Belirsizlik alt boyutu puanı arasında negatif yönde, çok düşük ve anlamlı düzeyde ilişki olduğu belirlenmiştir. ( $r=-0.145$ ;  $p=0.037$ ;  $p<0.05$ ).

**Sonuç:** Gebelikte internet yoluyla karar almak doğum öncesi belirsizlik düzeyini azaltmıştır. Gebelerin internet yoluyla karar almada öz kontrol algısı arttıkça, doğum öncesi belirsizlik düzeyleri azalmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, internet, karar alma, doğum endişesi

### The Effect of Internet Use During Pregnancy on Birth Anxiety

**Aim:** This study aimed to determine the effect of internet use during pregnancy on birth anxiety.

**Materials and Methods:** This descriptive study was conducted on 206 pregnant women who agreed to participate in the study and presented to the NST department of Bafra State Hospital between 12.11.2022 and 11.04.2023. The Pregnant Women Information Form, Decision Making Scale Via Internet on Pregnancy, and Oxford Birth Anxiety Scale were used to collect data. The t-test, ANOVA, Pearson's correlation and linear regression analysis were used to evaluate the data.

**Results:** It was determined that 46.6% of the pregnant women participating in the study had a gestational age between 31-35 weeks and more than half of them planned their pregnancy. It was revealed that 51.9% of pregnant women used the internet for 1-2 hours a day. A negative, very low and significant relationship was found between the DMSVIP total score of pregnant women participating in the study and the Prenatal Uncertainty sub-dimension score of the OBAS ( $r=-0.145$ ;  $p=0.037$ ;  $p<0.05$ ).

**Conclusion:** Making decisions via the internet during pregnancy reduced the level of prenatal uncertainty. Pregnant women's prenatal uncertainty levels decreased with an increase in their perception of self-control in decision-making via the internet.

**Keywords:** Pregnancy, internet, decision-making, birth anxiety

S028

## Kadınların Aile Planlaması Yöntemlerini Kullanımına İlişkin Engeller ve Etkileyen Faktörler

Selma ŞEN<sup>1</sup>, Seçil KÖKEN DURGUN<sup>1</sup>, Fadime ALTINKAYA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Manisa Celal Bayar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Manisa

<sup>2</sup>Medicana International İzmir Hastanesi

**Amaç:** Bu araştırma kadınların aile planlaması yöntemlerini kullanımına ilişkin engelleri ve etkileyen faktörleri belirlemek amacıyla planlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma kesitsel tiptedir. Araştırmanın örneklemini bir üniversite hastanesi polikliniklerine başvuran, dahil olma kriterlerine uyan, 15-49 yaş evli kadınlar oluşturmuştur (n:379). Veriler "Birey Tanıtım Formu" ve "Gebeliği Önleyici Yöntem Kullanımında Engeller Algısı Ölçeği" kullanılarak, araştırmacı tarafından ortalama 20-30 dakika içerisinde toplanmıştır. Verilerin analizinde sayı, yüzde, ortalama, standart sapma, Mann-Whitney U ve Kruskal Wallis H testi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan kadınların ortalama yaşının  $30,92 \pm 6,68$  olduğu, %54,4'ünün lise ve üzeri öğrenim durumuna sahip olduğu bulunmuştur. Şu an da herhangi bir gebeliği önleyici yöntem kullanma oranı %84,2'dir. En sık kullanılan yöntemlerin sırasıyla kondom (%31,9), takvim yöntemi (%23) ve rahim içi araç (%19,5) olduğu saptanmıştır. Aynı anda hem modern hem de geleneksel yöntem kullananların oranı %4,7, yöntem kullanırken problem yaşayanların oranı ise %15,3 olarak belirlenmiştir. Kadınların gebeliği önleyici yöntem kullanımında engeller algısı ölçeği puan ortalamasının  $54,28 \pm 42,56$  olduğu bulunmuştur. Kadınların çalışma durumu, eş eğitimi, gebeliğini planlama ve yöntem kullanımında sorun yaşama değişkenlerinin aile planlaması yöntemlerini kullanma durumlarını etkilediği belirlenmiştir ( $p < 0,05$ ).

**Sonuç:** Araştırmaya katılan kadınların aile planlaması yöntemi kullanımına yönelik düşük engel algısına sahip olduğu belirlenmiştir. Yöntem kullanımına dair yapılan danışmanlıkların engel algısını etkileyen değişkenler dikkate alınarak planlanması önerilebilir.

**Anahtar kelimeler:** Aile planlaması, yöntem kullanımı, engel algısı

## Barriers and Factors Affecting to Women's Use of Family Planning Methods

**Aim:** This research was planned to determine the barriers and affecting factors regarding women's use of family planning methods.

**Materials and Methods:** The research is cross-sectional. The sample of the study consisted of married women aged 15-49, who applied to a university hospital outpatient clinic and met the inclusion criteria (n: 379). The data were collected by the researcher in an average of 20-30 minutes, using the "Individual Introduction Form" and the "Barriers to the Use of Contraceptive Methods Scale". Number, percentage, mean, standard deviation, Mann-Whitney U and Kruskal Wallis H test were used to analyze the data.

**Results:** It was found that the average age of the women participating in the study was  $30.92 \pm 6.68$  years old and 54.4% had high school education or above. Currently, the rate of using any contraceptive method is 84.2%. It was determined that the most frequently used methods were condom (31.9%), calendar method (23%) and intrauterine device (19.5%). The rate of those who use both modern and traditional methods at the same time is 4.7%, and the rate of those who have problems while using the method is 15.3%. It was found that the women's average score on the scale of perception of barriers in the use of contraceptive methods was  $54.28 \pm 42.56$ . It was

determined that variables such as women's employment status, husband's education, pregnancy planning and having problems in using the method affected their use of family planning methods ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** It was determined that the women participating in the study had a low perception of barriers to the use of family planning methods. It may be recommended that consultancies regarding method use be planned by taking into account the variables affecting the perception of disability.

**Key words:** Family planning, method use, perception of barriers

S029

### **İntörnlük Sistemi Uygulanan ve Uygulanmayan Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Klinik Uygulamaya Yönelik Tutum ve Mesleki Aidiyetlerinin Karşılaştırılması**

Habibe YAŞAR YETİŞMİŞ<sup>1</sup>, Melike KESKİN<sup>2</sup>, Hüda BEDİR<sup>3</sup>,

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Munzur Üniversitesi, Tunceli.

<sup>2</sup>Ebe, Sante Plus Hastanesi, İstanbul.

<sup>3</sup>Öğrenci, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Munzur Üniversitesi, Tunceli.

**Amaç:** Bu araştırma intörnlük sistemi uygulanan ve uygulanmayan ebelik öğrencilerinin klinik uygulamaya yönelik tutumlarının ve mesleki aidiyet düzeylerinin karşılaştırılması amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Kesitsel tipte olan bu araştırma Türkiyede ebelik bölümü olan üniversitelerin Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü son sınıf öğrencileri ile yürütülmüş ve 403 kişi ile tamamlanmıştır. Araştırmanın verileri “Tanıtıcı Bilgi Formu”, “Ebelik Aidiyet Ölçeği” ve “Korzul klinik uygulama tutum ölçeği ile toplanmıştır. Verilerin değerlendirmesinde SPSS (25.0) istatistik paket programında sayı, yüzde dağılımları, ortalama, standart sapma, bağımsız t-test, tek yönlü varyans analizi, pearson korelasyon ve regresyon testleri kullanılmıştır. Anlamlılık değeri  $p<0.05$  olarak kabul edildi.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması  $22.31\pm 1.70$ 'dir. Öğrencilerin % 24.8'nin Marmara bölgesinde ikamet ettiği, % 56.6'sının intörnlük sistemiyle eğitim aldığı görülmektedir. Öğrencilerin Ebelik Aidiyet Ölçeği ve Korzul Klinik Uygulama Tutum ölçeklerinden aldıkları toplam puan ortalamaları sırasıyla;  $91.37\pm 13.19$  ve  $100.95\pm 15.21$ 'dir. Araştırmaya alınan intörnlük sistemi uygulanan ve uygulanmayan ebelik öğrencilerinin ebelik aidiyet ölçeği toplam ve alt boyutları arasındaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu, intörnlük sistemi uygulanan öğrencilerin intörnlük sistemi uygulanmayan öğrencilere göre ebelik aidiyetlerinin daha yüksek olduğu saptanmıştır ( $p<0,05$ ). Araştırmaya alınan intörnlük sistemi uygulanan ve uygulanmayan ebelik öğrencilerinin Korzul klinik uygulama tutum ölçeği toplam ve alt boyutları arasında yalnızca adaptasyon boyutunda anlamlı fark olduğu intörnlük sistemi uygulanan katılımcıların adaptasyon boyutu puanlarının, intörnlük sistemi uygulanmayanlara göre daha fazla olduğu görülmektedir. ( $p<0,05$ ). Ebelik aidiyet ölçeği ile Korzul klinik uygulama tutum ölçeği arasında istatistiksel olarak anlamlı ve pozitif yönlü bir ilişki olduğu görülmektedir ( $r=0.523$ ,  $p<0.01$ ). Korzul klinik uygulama tutumunun ebelik aidiyeti üzerinde istatistiksel olarak anlamlı ve pozitif yönlü bir etkisi olduğu görülmektedir ( $p<0.05$ ). Modelin %27.4'ünün açıklandığı sonucuna varılmıştır.

**Sonuç:** Bu çalışmada İntörnlük sistemi uygulanan öğrencilerin ebelik aidiyetlerinin yüksek olduğu, öğrencilerin Ebelik aidiyet ölçeğinden aldıkları puan ortalamaları arttıkça Korzul klinik uygulamaya yönelik tutumlarının arttığı saptandı. Bu sonuç doğrultusunda ebelik eğitiminde klinik uygulamaya yönelik daha fazla çalışmanın yapılması önerilmektedir.

**Anahtar sözcükler:** Aidiyet, ebelik, tutum, klinik uygulama, intörnlük

### **Comparison of Attitudes Towards Clinical Practice and Professional Attitudes of Midwifery Department Students Who Have and Who Have Not Applied the Internship System**

**Aim:** This research was conducted to compare the attitudes and professional affiliation levels of midwifery students, with and without the internship system, towards clinical practice.

**Materials and Methods:** This cross-sectional study was conducted with senior students of the

Midwifery Department of the Faculty of Health Sciences of the universities with midwifery departments in Turkey and was completed with 403 people. The data of the study were collected with the "Introductory Information Form", "Midwifery Belonging Scale" and "Korzul clinical practice attitude scale". In the evaluation of the data, numbers, percentage distributions, mean, standard deviation, independent t-test, one-way analysis of variance, Pearson correlation and regression tests were used in the SPSS (25.0) statistical package program. The significance value was accepted as  $p < 0.05$ .

**Results:** The average age of the students is  $22.31 \pm 1.70$ . It is seen that 24.8% of the students reside in the Marmara region and 56.6% receive education through the internship system. The total score averages of the students from the Midwifery Belonging Scale and Korzul Clinical Practice Attitude scales are; They are  $91.37 \pm 13.19$  and  $100.95 \pm 15.21$ . It was determined that the difference between the total and sub-dimensions of the midwifery affiliation scale of the midwifery students who were included in the research with and without the internship system was statistically significant, and that the midwifery belonging of the students with the internship system was higher than the students without the internship system ( $p < 0.05$ ). It is seen that there is a significant difference between the total and sub-dimensions of the Korzul clinical practice attitude scale of the midwifery students who were included in the research with and without the internship system, only in the adaptation dimension. The adaptation dimension scores of the participants who were applied the internship system were higher than those who did not apply the internship system. ( $p < 0.05$ ). There is a statistically significant and positive relationship between the midwifery affiliation scale and the Korzul clinical practice attitude scale ( $r = 0.523$ ,  $p < 0.01$ ). Korzul clinical practice attitude appears to have a statistically significant and positive effect on midwifery affiliation ( $p < 0.05$ ). It was concluded that 27.4% of the model was explained.

**Conclusion:** In this study, it was determined that the midwifery affiliation of the students who applied the internship system was high, and as the average score of the students on the Midwifery affiliation scale increased, their attitudes towards Korzul clinical practice increased. In line with this result, it is recommended that more studies be conducted on clinical practice in midwifery education.

**Key words:** Belonging, midwifery, attitude, clinical practice, internship

S030

### Erkeklerin Menopoza Bakış Açıları

Gülizar SADE<sup>1</sup>, Sultan Esra SAYAR<sup>2</sup>, Hava ÖZKAN<sup>2</sup>, Zülbiye DEMİR BARBAK<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Tarsus Üniversitesi,Sağlık Bilimleri Fakültesi,Mersin

<sup>2</sup>Atatürk Üniversitesi,Sağlık Bilimleri Fakültesi, Erzurum

**Amaç:** Menopoz kavramı, yaşanan deneyimler açısından hem kültürün kendi içinde hem de farklı kültürlerde değişim göstermektedir. Kadın yaşamının dörtte birini oluşturan menopoz dönemine yönelik hizmetlerin planlanmasında toplumun menopozla ilişkin algılarının, görüş ve tutumlarının dikkate alınması gereklidir. Bu çalışma erkeklerin menopozla bakış açılarını değerlendirmek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı bir çalışmadır. Araştırma verileri 15 Temmuz 2022-15 Eylül 2022 tarihleri arasında çalışmaya katılmayı kabul eden erkeklerden google formlarda oluşturulan anket formuyla online toplanmıştır. Araştırma verilerinin toplanmasında kişisel bilgi formu ve menopozu tanılamaya ilişkin ifadeleri içeren sorular kullanılmıştır.

**Bulgular:** Çalışma sonuçlarına göre erkeklerin %70 i "menopoz bir hastalıktır" ifadesine katılmazken, %14.5'i bu ifadeye katılmıştır. Erkeklerin büyük çoğunluğu %84.0'ı menopoz "kadın yaşamının normal bir olayıdır" ifadesine katılmışlardır. Erkeklerin %58.5'i "menopozdaki kadın üretkenliğini kaybeder" ifadesine katılmışlardır. "Menopoza girmiş kadının tedaviye ihtiyacı vardır" ifadesine %45.0 oranında erkek katılmazken, "Menopoza girmiş bir kadın tedavi olmadan bu durumu atlatabilir" ifadesine %51.0'ı "katılıyorum" yanıtını vermiştir.

**Sonuç:** Araştırma sonucu doğrultusunda erkeklerinde menopoz döneminde kadının yaşayacağı değişiklikler, kadın için ne ifade ettiği ve menopoz döneminde cinsellik konularında bilgilendirilmesi ve eğitim programlarına dahil edilmesi önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Menopoz, erkekler, bakış açısı

### Men's Perspectives On Menopause

**Aim:** The concept of menopause varies in terms of experiences both within a culture and across different cultures. Planning services for the menopausal period, which constitutes a quarter of a woman's life, should take into account the society's perceptions, views, and attitudes towards menopause. This study is designed to assess men's perspectives on menopause.

**Methods:** The research is descriptive in nature. Research data was collected online through a Google Forms questionnaire from men who agreed to participate in the study between July 15, 2022, and September 15, 2022. Personal information forms and questions related to diagnosing menopause were used in collecting research data.

**Results:** According to the study results, 70% of men do not agree with the statement that "menopause is an illness," while 14.5% agree with this statement. The vast majority of men, 84.0%, agree with the statement that "menopause is a normal event in a woman's life." 58.5% of men agree with the statement that "a woman loses her fertility during menopause." While 45.0% of men do not agree with the statement "a woman who has entered menopause needs treatment," 51.0% agree with the statement "a woman who has entered menopause can overcome this condition without treatment."

**Conclusion:** Based on the research findings, it is recommended that men also be educated about the changes a woman may experience during menopause, what it means for women, and that men be included in information and education programs regarding sexuality during the menopausal period.

**Keywords:** Menopause, men, perspective



S031

## **Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Ders Dışında Öğretimsel Videolardan Yararlanma Ve Akademik Güdülenme Düzeylerinin Ölçülmesi**

Ummahan YÜCEL<sup>1</sup>, Aysima YALÇINTEPE<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ege Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İzmir

<sup>2</sup>Ege Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı, İzmir

Bu araştırma uygulamalı dersleri ağırlıklı olan sağlık bilimleri öğrencilerinin ders dışında mesleki becerilerini geliştirmek için hangi medya platformlarından yararlandığını, öğretimsel videoların ne kadar yaygın kullanıldığını, öğretimsel videoları seçerken dikkat edilen önemli noktaları belirlemek amacıyla yapılmıştır. Araştırmanın diğer bir amacı da ders dışı öğretimsel video kullanımının sağlık alanında öğrenim gören öğrencilerin akademik güdülenme düzeylerine etkisini belirlemektir. Analitik kesitsel tipte olan çalışmanın evrenini Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesinde öğrenim gören 515 sağlık bilimleri öğrencisi oluşturmuştur. Evrenin tümünün örnekleme alınması planlanmış olup, 356 öğrenci çalışmanın örneklemini oluşturmuştur. Veriler, veri toplama formu ve 'Akademik Güdülenme Ölçeği (AGÖ)' ile toplanmıştır. Verilerin analizinde tanımlayıcı istatistikler kullanılmıştır. Verilerin normal dağılıma uygunluğu Kolmogorov-Smirnov analizi ile değerlendirilmiştir. Normal dağılım göstermeyen ölçeğin istatistiksel analizinde nonparametrik analiz yöntemlerinden Mann Whitney U ve Kruskal Wallis testi kullanılmıştır. Veriler IBM SPSS 20.0 paket programında analiz edilmiştir. Araştırmaya katılan öğrencilerin yaş ortalaması  $21.52 \pm 1.43$ 'tür. Öğrenciler mesleki becerilerini geliştirmek için en çok (%71,4) YouTube platformunu kullanmakta ve %70,5'i öğretimsel video izlemektedir. Öğrencilerin %28,5'i öğretimsel videoları seçerken en çok öğretimsel videonun görsel zenginliğe dikkat etmektedir. Katılımcıların AGÖ puan ortalaması  $71.80 \pm 11.72$ 'dir. Öğrencilerin akademik güdülenmeleri orta düzeydedir. Katılımcıların akademik güdülenme düzeyleri bazı özellikler açısından farklılık göstermektedir.

**Anahtar Sözcükler:** Akademik güdülenme, ders dışı, öğretimsel video, youtube

## **Investigation of Benefiting From Instructional Videos and Academic Motivation Levels of Faculty of Health Sciences Students**

This study was conducted to determine which media platforms health sciences students, whose applied courses are predominant, utilize to improve their professional skills outside the classroom, how widely instructional videos are used, and the important points to be considered when choosing instructional videos. Another aim of the study is to determine the effect of instructional video use on students academic motivation levels. The population of the analytical cross-sectional study consisted of 515 health science students studying at Ege University Faculty of Health Sciences. It was planned to sample the entire universe, and 356 students formed the sample of the study. Data were collected with the data collection form and the 'Academic Motivation Scale (AGI)'. Descriptive statistics were used in the analysis of the data. The suitability of the data to the normal distribution was evaluated by Kolmogorov-Smirnov analysis. Mann Whitney U and Kruskal Wallis tests, which are non-parametric analysis methods, were used in the statistical analysis of the non-normally distributed scale. The data were analyzed in the IBM SPSS 20.0 program. The mean age of the students are  $21.52 \pm 1.43$ . Students mostly (71.4%) use the YouTube platform to improve their professional skills and 70.5% watch educational videos. 28.5% of the students pay attention to the visual richness of the video when choosing an educational video. The mean score of the participants was  $71.80 \pm 11.72$ . The academic motivation of the students is moderate. The academic motivation levels of the participants differ in terms of some characteristics.

**Keywords:** Academic motivation, extracurricular, instructional video, youtube

S032

**Kanıtı Dayalı Uygulamalarda Ebelerin Tutumları Ve Obstetride Kullanımları**

Haticenur AKBAS, Edanur EFİLOĞLU, Rabia GÜVENÇ, Cennet ŞENSOY, Zümrüt YILAR ERKEK, Yasemin BOY

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Tokat

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü, Tokat

Bu çalışma ebelerin kanıtı dayalı uygulamalara yönelik inanç ve tutumlarının araştırılması ve obstetride kullanım düzeylerinin belirlenmesi amacıyla yapılmıştır. Araştırma tanımlayıcı türdedir. Verilerin toplanmasında “Tanıtıcı Bilgi Formu (TBF)” ve “Ebelerin Doğum Eyleminde Kanıtı Dayalı Uygulamalara Yönelik İnanç ve Tutumlarını Değerlendirme Ölçeği (EDEKTÖ)” kullanılmıştır. Araştırmanın uygulaması yüz yüze anket yöntemi ile yapılmıştır. Araştırma evrenini 15.01-15.07.2023 tarihleri arasında T.C Sağlık Bakanlığı Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Hastanesi ve Tokat Devlet Hastanesinde görev yapan çalışmaya katılmaya gönüllü ebeler oluşturmuştur. G. Power 3.1 programında %99 güç, 0.05 hata payı ve 0.62 etki büyüklüğü ile 105 ebe dahil edilmiştir. Verilerin analizi SPSS uygulaması(ver:24.0) kullanılarak yapılmıştır. Bulgular: Ebelerin yaş ortalamasının 36,64±6,73 ve mesleki deneyimlerinin 14,57±7,50 olduğu belirlenmiştir. Ebelerin %45,3’ünün doğum servisinde çalıştığı, %70,8’inin yardımsız doğum yaptırdığı belirlenmiştir. Ebelerin %70,8’inin kanıtı dayalı doğum sürecinde yapılan ebelik uygulamaları hakkında bilgi sahibi olduğu belirlenmiştir. Ebelerin “Kanıtı dayalı ebelik uygulamalarını klinikte uygulamama nedeniniz nedir?” sorusuna %30,2’si (en yüksek cevap oranı) “Kurum politikasına bağlı güçlük” cevabını vermişlerdir. Ebelerin “Kanıtı dayalı ebelik uygulamasının yaraları nelerdir?” sorusuna %81,1’i (en yüksek cevap oranı) “Ebelik bakımının kalitesini artırmak” cevabını vermişlerdir. Ebelerin Doğum Eyleminde Kanıtı Dayalı Uygulamalara Yönelik Tutum Ölçeği Girişimsel Uygulamalar alt boyut puan ortalaması 29,78±7,82, Destekleyici Bakım Uygulamaları alt boyut puan ortalaması 46,75±4,29, Hareket ve Beslenme alt boyut puan ortalaması 13,85±3,07, Erken Doğum Sonu Bakım alt boyut puan ortalaması 17,37±1,95, toplam ölçek puan ortalaması ise 107,76±9,63 olarak bulunmuştur. Sonuç olarak Kanıtı dayalı ebelik uygulamalarının kullanımı klinikte uygulayan ebelerin mesleki eğitim ve deneyimiyle orantılı arttığı belirlenmiştir. Ayrıca klinikte kullanıldığı sürece ebelik bakımının kalitesini de arttırdığı belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Kanıtı dayalı uygulamalar, ebelik

S033

### **Kadınların Üriner İnkontinansa İlişkin Tutumları İle Sağlık Arama Davranışları Arasındaki İlişki**

Emine Nur DAĞ<sup>1</sup>, Gülseren DAĞLAR<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Aksaray Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Aksaray

<sup>2</sup>Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Sivas

**Amaç:** Çalışmada kadınların üriner inkontinansa ilişkin tutumları ile sağlık arama davranışları arasındaki ilişkinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**Gereç-Yöntem:** Araştırma 15.02.2021-15.06.2021 tarihleri arasında Akdağmadeni İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü ve İlçe Müftülüğüne bağlı kurslara katılan 430 kadın oluşturmuştur. Veriler Kişisel Bilgi Formu, Üriner Semptom Profili (ÜSP), Üriner İnkontinans Davranış Skalası (ÜİDS) ve Sağlık Arama Davranışı Ölçeği (SAD) ile toplanmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde; tanımlayıcı istatistik ölçütleri, tek yönlü varyans analizi, bağımsız örneklem t testi ki-kare testi ve pearson kolerasyon analizi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların %23,3'ü inkontinans yaşamaktadır. İnkontinansı olmayan kadınların ÜİDS ve SAD puan ortalamaları inkontinansı olan kadınlardan daha yüksektir. Üriner inkontinans yaşayan kadınlarda ÜSP toplam puanı ile ÜİDS puanı arasında düşük düzeyde, negatif yönlü, anlamlı ilişki ( $r=-0,220$ ;  $p=0,028$ ) saptanmıştır. Kadınlarda ÜİDS ile SAD toplam ve alt boyutlardan online ve profesyonel sağlık arama arasında zayıf düzeyde, pozitif yönlü, anlamlı ilişki (sırasıyla  $r=0,291$ ;  $p=0,000$ ;  $r=0,165$ ;  $p=0,001$ ;  $r=0,114$ ;  $p=0,018$ ) saptanmıştır.

**Sonuç:** kadınların yaklaşık dörtte birinde üriner inkontinans görülmektedir. Üriner inkontinansı olan kadınların üriner semptomları artıkça inkontinansa ilişkin pozitif tutumları azalırken inkontinansa ilişkin pozitif tutumları artıkça üriner semptomları azalmaktadır. Kadınların inkontinansa ilişkin pozitif tutumları artıkça SAD da artmaktadır. Bu sonuçlar doğrultusunda kadınların inkontinansa ilişkin bilgi ve pozitif tutumlarını geliştirmek için eğitim programlarının düzenlenmesi, danışmanlık yapılması önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Kadın, üriner inkontinans, tutum, sağlık arama davranışı, ebelik, hemşirelik

### **The Relationship Between Women's Attitudes Towards Urinary Incontinence with Health Seeking Behaviors**

**Purpose:** The study aimed to evaluate the relationship between women's attitudes towards urinary incontinence and their health-seeking behaviors.

**Material-Method:** The research consisted of 430 women who attended courses affiliated with Akdağmadeni District Directorate of National Education and District Mufti's Office between 15.02.2021-15.06.2021. Data were collected with the Personal Information Form, Urinary Symptom Profile (URP), Urinary Incontinence Behavior Scale (UIDS) and Health Seeking Behavior Scale (SAD). In evaluating the data; Descriptive statistics criteria, one-way analysis of variance, independent sample t test, chi-square test and Pearson correlation analysis were used.

**Results:** 23.3% of women experience incontinence. The mean UIDS and SAD scores of women without incontinence are higher than those of women with incontinence. A low, negative, significant relationship ( $r=-0.220$ ;  $p=0.028$ ) was detected between the RHP total score and the UIDS score in women experiencing urinary incontinence. A weak, positive, significant relationship was found between UIDS and SAD total and sub-dimensions of online and professional health seeking in women ( $r=0.291$ ;  $p=0.000$ ;  $r=0.165$ ;  $p=0.001$ ;  $r=0.114$ ;  $p=0.018$ ,

respectively).

**Conclusion:** Approximately one quarter of women experience urinary incontinence. As the urinary symptoms of women with urinary incontinence increase, their positive attitudes towards incontinence decrease, while as their positive attitudes towards incontinence increase, their urinary symptoms decrease. As women's positive attitudes towards incontinence increase, SAD also increases. In line with these results, it is recommended to organize training programs and provide counseling to improve women's knowledge and positive attitudes about incontinence.

**Key Words:** Women, urinary incontinence, attitude, health seeking behavior, midwifery, nursing

S034

### Doğum Yapmış Kadınlarda Estetik Uygulamalar Ve Sosyal Medya

Saadet BOYBAY KOYUNCU<sup>1</sup>, Emine DEMİREL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Adıyaman Üniversitesi, Sağlık Bilimler Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**Amaç:** Araştırma, doğum yapmış kadınlarda sosyal medya kullanımı ile birlikte estetik işlemlere olan yönelimlerinin ne derece olduğunu saptayabilmek amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı türde yapılan bu araştırma Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesinin kadın hastalıkları ve doğum polikliniğine herhangi bir sebeple başvuran kadınlar ile yürütülmüştür. Örneklem seçiminde gelişigüzel örnekleme yöntemi kullanılmıştır. Araştırmaya en az birkez doğum yapmış, herhangi bir hastalığı olmayan gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemde olmayan kadınlar dahil edilmiştir. Verilerin toplanmasında araştırmacı tarafından oluşturulan kişisel tanıtım formu ve Sosyal Medyada Estetik İşlem Yaptırma Algısı Ölçeği kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan kadınların yaş ortalaması 34,50±18,42, ortalama gebelik sayısının 3,95±2,78, düşük/kürtaj sayısının 1,62±1,03 ve yaşayan çocuk sayı ortalamasının ise 3,58±2,53 olduğu, %14,4'ü üniversite mezunu, %77,5'inin ev hanımı ve %64,7'sinin çekirdek aileye sahip olduğu saptanmıştır. Kadınların %19,7'sinin günde 3-5 saat arasında internette zaman geçirdikleri, %58,8'inin sosyal medya kullandığı ve %30,6'sının internette estetik uygulamalar ile ilgili elde ettikleri bilgilerin doğru olduğuna inandıkları saptanmıştır. Araştırmada; Sosyal Medyada Estetik İşlem Yaptırma Algısı Ölçeği toplam puan ortalamasının 38,46±10,17 olduğu, %66,6'sının estetik uygulama yaptırdıkları ve kadınların en çok yaptırdığı estetik girişimler incelendiğinde ise bunların; burun estetiği (%9,1), yağ aldırma (7,2), göğüs estetiği (%4,1), dudak estetiği (%1,6), kaş, göz estetiği (1,6), saç ektirme (1,3) olduğu saptanmıştır.

**Sonuç:** Araştırmada doğum yapmış kadınların estetik uygulamalar yaptırdıkları ancak sosyal medya kullanımının estetik yaptırma üzerindeki etkilerinin orta seviyelerde olduğu anlaşılmaktadır.

**Anahtar kelimeler:** Doğum, Estetik, Sosyal Medya

### Aesthetic Applications And Social Media For Women Who Have Given Birth

**Purpose:** The research was conducted to determine the extent to which women who have given birth are inclined towards aesthetic procedures along with the use of social media.

**Materials and Methods:** This descriptive study was conducted with women who applied to the gynecology and obstetric outpatient clinic of Şanlıurfa Trainin and Research Hospital for any reason. Random sampling method was used in sample selection. Women who gave birth at least once, did not have any disease, and were not in the pregnancy birth and postpartum periods were included in the study. A personel introduction form created by the researcher and the Perceotion of Aesthetic Procedures on Social Media Scale were used to collect data.

**Findings:** The average age of the women participating in the researc was 34,50±18,42, the average number of pregnancies was 3,95±2,78, the average number of missed/abortions was 1,62±1,03, and the average number of living children was 3,58±2,53, 14,4% were university graduates and 77,5% were housewives. It was determined that 64,7% of the women were women and had a nuclear family. 19,7% of the women spent 3-5 hours a day on the internet, 58,8% used social media and 30,6% used aesthetic applications on the internet. It was determined that they

believed that the information they obtained was correct. In the research: The total score average of the Perception of Aesthetic Procedures on Social Media Scale is  $38,46 \pm 10,17$ , 66,6% of them have had aesthetic procedures and when the most common aesthetic procedures performed by women are examined, these are; rhinoplasty(9,1%), liposuction(7,2%), breast aesthetic (4,1%), lip aesthetic (1,6%), eyebrow and eye aesthetics (1,6%), hair transplantation (1,3%) was found to be the case.

**Conclusion:** In the research, it is understood that women who have given birth have aesthetic procedures, but the effects of social media use on aesthetic procedures are at moderate levels.

**Keywords:** Woman who given birth, social media, aesthetic

S035

### **Menopozal Dönemdeki Kadınlarda Menopoz Semptomlarının Cinsel Yaşam ve Psikolojik İyi Oluş İle İlişkisi**

Gülfidan KEVİOĞLU<sup>1</sup>, Şükran ERTEKİN PINAR<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Sivas, Türkiye.

**Amaç:** Araştırma menopozal dönemdeki kadınların yaşadığı semptomların cinsel yaşam ve psikolojik iyi oluş ile ilişkisini incelemek amacı ile yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı türdeki araştırmanın örneklemini İç Anadolu Bölgesi'nde bir ilçe merkezinde bulunan Aile Sağlığı Merkezi'ne muayene olmak üzere başvuran 171 menopoz dönemindeki kadın oluşturmuştur. Veriler, Kişisel Bilgi Formu, Menopoz Semptomları Değerlendirme Ölçeği (MSDÖ), Arizona Cinsel Yaşantılar Ölçeği (ACYÖ) ve Psikolojik İyi Oluş Ölçeği (PİÖÖ) ile toplanmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde sayı, yüzdelik dağılım, Anova, t testi ve Pearson korelasyon analizi kullanılmış,  $p < 0.05$  alınmıştır.

**Bulgular:** Kadınların yaş ortalaması  $56.05 \pm 8.04$ , menopoza girme yaş ortalaması  $47.46 \pm 5.27$ 'dir. Katılımcıların %57.3'ü menopoza yönelik şikayetleri olduğunu, %38'i menopozun yaşamını çok az etkilediğini ifade etmiştir. Ayrıca kadınların %56.7'si menopozu doğal bir süreç, %39.2'si yaşlanmaya yönelik, %36.8'i, üretkenliğin bitmesi, %21.1'i kadınlık özelliklerinin ve cinselliğin bitmesi olarak değerlendirmiştir. ACYÖ toplam puanları ile MSDÖ alt boyutlarından ürogenital şikayetler ( $r=0.492$ ;  $p < 0.001$ ) ve toplam MSDÖ ( $r=0.254$ ;  $p < 0.001$ ) puanları arasında zayıf düzeyde pozitif yönde istatistiksel olarak anlamlı ilişki saptanmıştır. PİÖÖ toplam puanları ile MSDÖ alt boyutlarından somatik şikayetler ( $r=-0.174$ ;  $p=0.022$ ), psikolojik şikayetler ( $r=-0.244$ ;  $p=0.001$ ), ürogenital şikayetler ( $r=-0.212$ ;  $p=0.005$ ) ve toplam ( $r=-0.282$ ;  $p < 0.001$ ) puanları arasında negatif yönlü zayıf düzeyde istatistiksel olarak anlamlı ilişki saptanmıştır.

**Sonuç:** Kadınların ürogenital ve menopoza yönelik genel şikayetleri arttıkça cinsel işlev bozukluğu da artmaktadır. Ayrıca somatik, psikolojik, ürogenital şikayetleri arttıkça da psikolojik iyi oluş azalmaktadır. Menopoz dönemindeki kadınların menopoza özgü şikayetleri, cinsel yaşamları ve ruhsal durumlarının ele alınması ve planlamaların yapılmasında araştırma sonuçları yol gösterici olabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Cinsel yaşam, iyi oluş, menopoz, psikoloji

### **The Relationship of Menopause Symptoms with Sexual Life and Psychological Good Formation /Well-being in Women of the Menopausal Period**

**Aim:** The research was conducted with the aim of examining between the symptoms experienced by women in the menopausal period and their sexual life and psychological well-being.

**Materials and Methods:** A total of 171 menopausal women who applied for examination at the Family Health Centre of a district centre in Central Anatolia region were included in the sample of the descriptive study. The data were collected using a personal Information Form, Menopausal Symptom Assessment Scale (MSAS), Arizona Sexual Experiences Scale (ASES) and Psychological Wellbeing Scale (PWS). Number, percentage distribution, Anova, t-test and Pearson's test were used in the evaluation of the data. Correlation analysis was used, with  $p < 0.05$  accepted.

**Results:** The average age of women is  $56.05 \pm 8.04$ , and the average age at menopause is  $47.46 \pm 5.27$ . 57.3 % of the participants stated that they had complaints about menopause, and 38% stated that menopause had little impact on their lives. In addition, 56.7 % of women evaluated

menopause as a natural process, 39.2% as aging, 36.8% as the end of productivity, and 21.1% as the end of femininity and sexuality. ASES total scores and urogenital, one of the MSAS subscales, A weak positive statistically significant relationship was found between complaints ( $r=0.492$ ;  $p<0.001$ ) and total MSAS ( $r=0.254$ ;  $p<0.001$ ) scores. PWS total scores and MSAS sub-dimensions' somatic complaints ( $r=-0.174$ ;  $p=0.022$ ), psychological complaints ( $r=-0.244$ ;  $p=0.001$ ), urogenital complaints ( $r=-0.212$ ;  $p=0.005$ ) and total ( $r= -0.282$ ;  $p<0.001$ ) scores, a weakly negative, statistically significant relationship was detected.

**Conclusion:** As the urogenital and menopausal complaints of women increase, so does their sexual dysfunction. Also somatic, psychological, urogenital as complaints increase, psychological well-being decreases. Research results can be guiding in addressing the menopause-specific complaints, sexual lives and mental states of menopausal women and making plans.

**Key Words:** Sexual life, wellbeing, menopause, psychology



S036

### **Oral Kontraseptif (OK) Kullanımında Unutkanlık Problemi; Kullanılan Fosforlu Ok Bilekliklerin Düzenli Oral Kontraseptif Kullanımına Etkisi**

Hamra ŞEN, Pınar ASLAN, Sümeyye BARUT

**Amaç:** Oral Kontraseptif (OK) kullanımı sırasında unutkanlık problemi yaşayan kadınlara yönelik, her kadının kullanabileceği, ucuz, her yerde ulaşılabilir, fosforlu bilekliklerin gece karanlıkta yaydığı ışığın OK kullanımına etkisini değerlendirmek amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma tek grup son test modelinde tasarlanmıştır. Araştırma Elazığ'da bir Aile Sağlığı Merkezinde kayıtlı, cinsel aktif, 15-49 yaş arası, Oral Kontraseptif almayı unuttuğunu ifade eden ve AP yöntemi olarak OK kullanan 133 kadınla yürütüldü. Kadınlara Fosforlu, karanlıkta ışık yayan bileklik verilerek bir ay süresince takmaları istendi. Bir ay sonunda kullanılan bileklikten duyulan memnuniyet, OK kullanımı sırasında yaşanan endişe değerlendirildi. Araştırma verileri literatür doğrultusunda hazırlanan kişisel bilgi formu ve Kullanılan Bileklikten Duyulan Memnuniyeti Belirleme Formu, OK Kullanımı Sırasında Yaşanan Endişeyi Belirleme Formu kullanılarak toplandı. Bu çalışma "Tübitak 2209-A Üniversite Öğrencileri Araştırma Projeleri Destekleme Programı (2021/2)" kapsamında desteklenmiştir.

**Bulgular:** OK bilekliğinin, katılımcıların %80.6'sının beklentisini karşıladığını, %75.1'i işe yaradığını düşündüğü, %93.4'ünün kullanımı kolay bulduğu, %82'sinin bileklik kullanımı sırasında OK almayı unutmadığı, OK almayı unutan 24 kişi olduğu, 99.2'sinin bilekliğinin OK kullanmaya devam etmede etkili olduğunu ve düzenli OK kullanımında etkili olduğunu düşündüğü, %60.2'sinin dolaylı olarak gebeliğe olumlu katkısının olduğunu düşündüğü belirlendi. Katılımcıların %97.7'sinin OK bilekliği kullanımı sırasında kullandıkları AP yöntemine güvendiği, %99.8'inin kendini emniyette hissettiği, %81.2'sinin unutmaya yönelik endişe duymadığı, %92.4'ünün huzur içinde olduğu, %96.2'sinin gergin olmadığı, %88.7'sinin gelecekte endişe duymadığı belirlendi.

**Sonuç:** OK kullanımı sırasında kullanılan fosforlu OK bilekliği, OK kullanımı sırasında yaşanabilecek unutmanın önüne geçebilir ve düzenli OK kullanımına katkı sağlayabilir. Ayrıca kullanılan fosforlu OK bilekliği OK kullanımı sırasında yaşanan endişeyi azaltabilir.

**Anahtar kelimeler:** Oral kontraseptif, bileklik, unutkanlık

### **Forgetfulness Problem in Oral Contraceptive (OC) Use; The Effect of Phosphorescent Arrow Bracelets on Regular Oral Contraceptive Use**

**Purpose:** It was aimed to evaluate the effect of the light emitted by phosphorescent wristbands, which can be used by every woman, cheap and available everywhere, in the dark at night, on OC use for women who have forgetfulness problems during Oral Contraceptive (OC) use.

**Materials and Methods:** The research is quasi-experimental. The research was conducted with 133 women registered in a Family Health Center in Elazığ, sexually active, aged 15-49, who stated that they forgot to take Oral Contraceptives and used OC as an FP method. Women were given phosphorescent bracelets that emit light in the dark and were asked to wear them for a month. At the end of one month, satisfaction with the bracelet used and anxiety experienced during OC use were evaluated. Research data were collected using a personal information form prepared in line with the literature, the Form for Determining Satisfaction with the Bracelet Used, and the Form for Determining the Anxiety Experienced During OC Use.

**Results:** The OC bracelet met the expectations of 80.6% of the participants, 75.1% thought it worked, 93.4% found it easy to use, 82% did not forget to take the OC while using the bracelet, there were 24 people who forgot to take the OC, 99.2% of them thought it was useful. It was determined that the bracelet was effective in continuing to use OC and effective in regular OC use, and 60.2% thought that it indirectly contributed positively to pregnancy. 97.7% of the participants trusted the AP method they used while using the OK bracelet, 99.8% felt safe, 81.2% did not worry about forgetting, 92.4% felt at peace, 96.2% were not nervous, 88.7% felt safe. It was determined that he was not worried about the future.

**Conclusion:** Phosphorescent OC wristband used during OC use can prevent forgetting that may occur during OC use and contribute to regular OC use. Additionally, the phosphorescent OC wristband used can reduce the anxiety experienced during OC use.

**Key words:** Oral contraceptive, wristband, forgetfulness

S037

### Gebelerin Öz Güven Seviyelerinin Doğum Şekline İlişkin Tercihlerine Etkisi

Gülüzar SADE<sup>1</sup>, Derya YİĞEN<sup>1</sup>, Melek GÜLER<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Mersin

**Amaç:** Gebelerin öz güven seviyelerinin doğum şekline ilişkin tercihlerine etkisini incelemektir.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı tiptedir. Araştırmanın çalışma grubunu Akdeniz Bölgesi'nde bir devlet hastanesine 15 Haziran- 30 Ekim 2022 tarihleri arasında prenatal kontrole gelen, araştırmaya dahil olma kriterlerini taşıyan 254 primipar gebe oluşturmuştur. Veriler "Tanıtıcı Bilgi Formu" ve "Kadın Öz Güven Ölçeği" kullanılarak yüz yüze toplanmıştır. Elde edilen veriler SPSS 25.0 paket programında analiz edilmiştir. Veriler ortalama, standart sapma, yüzde, frekans gibi tanımlayıcı istatistikler kullanılarak belirtilmiştir. Verilerin normal dağılıma uyumluluğunun belirlenmesinde Shapiro-Wilks testi, normal dağılım göstermeyen verilerin karşılaştırılmasında Mann Whitney U testi ve Kruskal Wallis H testi kullanılmıştır. İstatistiksel analizlerde anlamlılık düzeyi olarak  $p < 0.05$  değeri kabul edilmiştir. Araştırma 2209-A kapsamında TÜBİTAK tarafından desteklenmiştir.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan gebelerin %56.3'ünün doğum şekli tercihi normal doğumdur. Gebelerin Kadın Öz Güven Ölçeği toplam puan ortalaması  $140.88 \pm 20.11$ 'dir ve öz güven seviyeleri yüksek bulunmuştur. Gebelerin yaş, eğitim düzeyi, çalışma durumu, eşin eğitimi, eşin çalışma durumu, ailenin gelir durumu, ailenin türü ve yaşanan yer ile Kadın Öz Güven Ölçeği toplam puan ortalaması arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmuştur ( $p < 0.05$ ). Ayrıca gebelik haftası, doğum şekli hakkında sağlık profesyonelinin bilgi alma, sağlık profesyonelinin alınan bilginin doğum şekli tercihinin etkilemesi ve gebelikte düzenli takip eden doktor/ebenin doğum şekli tercihinin etkisi ve gebelerin doğum şekli tercihleri ile Kadın Öz Güven Ölçeği toplam puan ortalaması arasında farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu belirlenmiştir ( $p < 0.05$ ). Araştırmaya katılan gebelerin doğum şekli tercihlerine göre öz güven seviyelerinde gruplar arasında anlamlı fark olduğu bulunmuştur ( $U = 6323.000$ ,  $P < .05$ ). Sıra ortalamaları dikkate alındığında normal doğum tercih edenlerin öz güven seviyeleri, sezaryen doğum tercih edenlere göre daha yüksek olduğu görülmüştür ( $138.78 > 112.96$ ).

**Sonuç:** Araştırmaya katılan gebelerin öz güven seviyeleri yüksektir. Gebelerin yaşı, eğitim düzeyi, çalışma durumu, eşin eğitimi, eşin çalışma durumu, ailenin gelir durumu, ailenin ve yaşanan yer öz güven seviyelerini etkilemektedir. Ayrıca gebelik haftası, doğum şekli hakkında sağlık profesyonelinin bilgi alma, sağlık profesyonelinin alınan bilginin doğum şekli tercihinin etkilemesi ve gebelikte düzenli takip eden doktor/ebenin doğum şekli tercihinin etkisi, gebelerin doğum şekli tercihleri öz güven seviyelerini etkilemektedir. Öz güveni yüksek gebeler daha fazla normal doğum tercih etmektedir.

Bu sonuçlar doğrultusunda; normal doğum sayılarının artırılması için gebelere öz güvenlerini arttırmaya yönelik eğitimlerin ve girişimlerin yapılması önerilmektedir.

**Anahtar Sözcükler:** Doğum şekli, doğum tercihi, ebe, gebe, öz güven

### The Effect of Pregnant Women's Self-Confidence Levels on Their Preferences Regarding the Mode of Birth

**Aim:** To examine the effect of pregnant women's self-confidence levels on their preferences regarding the type of birth.

**Materials and Methods:** The research is descriptive type. The study group of the research

consisted of 254 primiparous pregnant women who came for prenatal control at a public hospital in the Mediterranean Region between 15 June and 30 October 2022 and met the criteria for inclusion in the study. Data were collected face to face using the "Introductory Information Form" and "Women's Self-Confidence Scale". The data obtained was analyzed in the SPSS 25.0 package program. Data are reported using descriptive statistics such as mean, standard deviation, percentage, and frequency. Shapiro-Wilks test was used to determine the compatibility of the data with normal distribution, and Mann Whitney U test and Kruskal Wallis H test were used to compare data that did not show normal distribution. In statistical analysis,  $p < 0.05$  was accepted as the significance level. The research was supported by TÜBİTAK within the scope of 2209-A. **Results:** The delivery method preferred by 56.3% of the pregnant women participating in the study is normal birth. The mean total score of the pregnant women on the Women's Self-Confidence Scale was  $140.88 \pm 20.11$  and their self-confidence levels were found to be high. A statistically significant difference was found between the pregnant women's age, education level, employment status, spouse's education, spouse's employment status, family income status, family type and place of residence and the total score average of the Women's Self-Confidence Scale ( $p < 0.05$ ). In addition, the week of gestation, getting information from the health professional about the mode of birth, the effect of the information received from the health professional on the choice of mode of birth, the effect of the doctor/midwife who regularly follows up during pregnancy on the choice of mode of birth, and the difference between the birth mode preferences of pregnant women and the total score average of the Women's Self-Confidence Scale are statistically significant. It was determined that ( $p < 0.05$ ). It was found that there was a significant difference between the groups in the self-confidence levels of the pregnant women participating in the study according to their birth type preferences ( $U = 6323.000, P < .05$ ). Considering the rank averages, it was seen that the self-confidence levels of those who preferred normal birth were higher than those who preferred cesarean birth ( $138.78 > 112.96$ ).

**Conclusion:** The self-confidence levels of the pregnant women participating in the study are high. Pregnant women's age, education level, employment status, spouse's education, spouse's employment status, family income status, family and place of residence affect their self-confidence levels. In addition, the week of pregnancy, receiving information from the health professional about the mode of birth, the influence of the information received from the health professional on the choice of mode of birth, and the effect of the doctor/midwife who regularly follows up during pregnancy on the choice of mode of birth, and the choice of birth mode of pregnant women affect their self-confidence levels. Pregnant women with high self-confidence prefer normal birth more often.

In line with these results; In order to increase the number of normal births, it is recommended that pregnant women receive training and initiatives to increase their self-confidence.

**Key Words:** Birth type, birth preference, midwife, pregnant woman, self-confidence

### S038 [Tam Metin Bildiri]

#### Genç Kadınların Evlilik Öncesi Riskli Cinsel Davranışlarının Değerlendirilmesi

Serap ÖZTÜRK ALTINAYAK<sup>1</sup>, Zümrüt YILAR ERKEK<sup>2</sup>, Yağmur BIRAY<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Samsun

<sup>2</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Tokat

<sup>3</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü Lisans Öğrencisi, Samsun

**Amaç:** Bu araştırmada, genç kadınların evlilik öncesi riskli cinsel davranışlarının değerlendirilmesi amaçlanmaktadır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı tasarımdaki bu araştırmanın evrenini, Türkiye'nin çeşitli illerinde yaşayan 18-24 yaş arasındaki kadınlar oluşturmuştur. Araştırmada, olasılıksız örnekleme yöntemlerinden gelişigüzel örneklem yöntemi kullanılmıştır. Veriler, Google formlar aracılığıyla 20 Mart - 20 Ağustos 2023 tarihleri arasında online olarak toplanmıştır. Veri toplama sürecinde, çevrimiçi anketler vasıtasıyla sosyal medya araçları (Whatsapp, Instagram, Facebook gibi) kullanılmıştır. Araştırma verilerinin toplanmasında, "Kişisel Bilgi Formu" ve "Genç Kadınlar İçin Evlilik Öncesi Riskli Cinsel Davranış Değerlendirme Ölçeği" kullanılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların yaş ortalaması 22,58±3,86 olarak bulunmuştur. Kadınların %86,44'ü üniversite ve üzeri eğitim seviyesine sahipken, %70,06'sının annesi, %54,52'sinin ise babası ilköğretim mezunudur. Ayrıca, %61,86'sı yaşamının büyük bir kısmını il veya ilçede geçirmiştir. Gelirlerinin giderlerine denk olduğunu belirtenlerin oranı %63,28 iken, %72,03'ü çekirdek aile yapısına sahiptir. Kadınların evlilik öncesi riskli cinsel davranış değerlendirme ölçeği altındaki alt boyutlar için puan ortalamaları şu şekildedir: motive edici inanışlar 37,16±7,4, kolaylaştırıcı faktörler 23,54±5,35, engelleyici faktörler 12,28±3,9 ve ölçek toplam puanı 72,97±15,0'dır.

**Sonuç:** Araştırma kapsamında yer alan genç kadınların evlilik öncesi riskli cinsel davranışları değerlendirildiğinde, kadınların riskli cinsel davranışlarda bulunma olasılıklarının çok düşük olduğu söylenebilir. Bununla birlikte genç kadınların riskli cinsel davranışlar konusunda bilgilendirilmesi amacı ile lisans programlarına uygun müfredat konuları eklenebileceği gibi bu grupla yakın iletişimde olan ebe ve hemşirelerin sahada uygun eğitim programlarının düzenlenmesi önerilebilir.

**Anahtar kelimeler:** Ebelik, riskli cinsel davranış, kadın

#### Evaluation of Pre-Marital Risky Sexual Behaviors in Young Women

**Objective:** The aim of this study is to assess risky sexual behaviors among young women before marriage.

**Materials and Methods:** The universe of this research, conducted in a descriptive design, consisted of women aged 18-24 residing in various cities of Turkey. A non-probability sampling method, specifically random sampling, was employed in the study. Data was collected online via Google Forms between March 20th and August 20th, 2023. Social media tools such as WhatsApp, Instagram, and Facebook were used for data collection through online surveys. The research utilized a "Personal Information Form" and the "Pre-Marital Risky Sexual Behavior Assessment Scale for Young Women."

**Results:** The average age of women was found to be 22.58±3.86. While 86.44% of the women had a university education or higher, 70.06% reported that their mothers and 54.52% reported that their fathers had completed primary education. Additionally, 61.86% spent most of their lives in

city or district areas. 63.28% indicated that their income matched their expenses, and 72.03% had a nuclear family structure. The mean scores for the sub-dimensions of the Pre-Marital Risky Sexual Behavior Assessment Scale for young women were as follows: motivating beliefs 37.16±7.4, facilitating factors 23.54±5.35, inhibiting factors 12.28±3.9, and total scale score 72.97±15.0.

**Conclusion:** When evaluating the pre-marital risky sexual behaviors of the young women included in the study, it can be concluded that the likelihood of engaging in risky sexual behaviors is very low. Furthermore, it is recommended to incorporate suitable curriculum topics into undergraduate programs with the aim of educating young women about risky sexual behaviors. Additionally, organizing field-appropriate training programs for midwives and nurses in close contact with this group can be proposed.

**Keywords:** Midwifery, risky sexual behavior, woman

## Giriş

Dünya Sağlık Örgütü 15-24 yaş gurubunu genç gurubu olarak tanımlamaktadır(1). Bu yaş gurubunda bireylerin sağlık alışkanlıkları ve cinsel yaşam davranışlarının temelleri atılmaktadır (2-4). Bu yaş gurubundaki gençler tarafından erken deneyimlenen cinsel yaşamın, yetişkinlik döneminde cinsel kimlik gelişimini hem olumlu hem de olumsuz yönde etkileyebilmektedir. Fiziksel tatmin, cinsel doyum, stres ve kaygının azalması olumlu yönleri arasında yer alırken, istenmeyen gebelikler, sağlıksız düşükler, cinsel yolla bulaşan hastalıklarda olumsuz yönleri arasında yer alabilmektedir (5,6).

Genç yaş grupları genellikle evlilik öncesi cinsel ilişkiye girme konusuna akran ve kültürel baskı gibi farklı dinamikler ile karşı karşıyadır. Bu konu Ülkemizde çeşitli yönleri ile karşımıza tabu olarak çıkabilmektedir. Örneğin; halen daha cinsellik, cinsel davranış, üreme sağlığı gibi konuları yetişkinler çocukları ile konuşmaktan çekinmektedirler (7). Bunun doğal bir sonucu olarak da gençlerin cinsel sağlık ve üreme sağlığı göz ardı edilmektedir. Literatüre bakıldığında ebelik öğrencileri ile yürütülmüş bir çalışmada Öğrencilerin %79,07'sinin cinsellik ile ilgili konuları ailesi ile konuşamadığını, %58,14'ünün ise cinsellik ile ilgili bilgileri yazılı/görsel basından elde ettiklerini belirtmişlerdir (4). Araştırma bulgularına bakıldığında öğrencilerin çoğunluğunun cinsellik konusunda doğru bilgiye ulaşmada yetersiz olduğu söylenebilir. Bu durumda evlilik öncesi riskli cinsel davranışları etkileyebilmektedir. Bu sebeple bu çalışmada genç kadınların evlilik öncesi riskli cinsel davranışlarının değerlendirilmesi amaçlanmaktadır.

## Materyal Metod

**Araştırmanın tasarımı:** Bu araştırma, tanımlayıcı tasarımda yapılmıştır. Araştırmanın evrenini, Türkiye'nin çeşitli illerinde yaşayan 18-24 yaş arasındaki kadınlar oluşturmuştur. Araştırmada olasılıksız örnekleme yöntemlerinden gelişigüzel örnekleme yöntemi kullanılmıştır. Araştırmanın örnekleme, online veri toplama yöntemini içerdiği için örnekleme hesaplaması yapılmadan, belirtilen tarihlerde araştırmaya dahil edilme kriterlerini karşılayan ve araştırmaya katılmaya gönüllü olan kadınlar oluşturmaktadır. Araştırma verilerinin toplanmasında, Kişisel Bilgi Formu ve Genç kadınlar için evlilik öncesi riskli cinsel davranış değerlendirme ölçeği kullanılmaktadır.

**Kişisel Bilgi Formu:** Bu form, araştırmacılar tarafından hazırlanan katılımcıların sosyo-demografik özellikleri ile ilgili 6 sorudan oluşmaktadır.

**Genç Kadınlar İçin Evlilik Öncesi Riskli Cinsel Davranış Değerlendirme Ölçeği:** Ölçeğin orijinali Rahmani ve ark. ları tarafından 2014 yılında genç kadınların riskli cinsel

davranışlarını değerlendirmek amacı ile geliştirilmiştir (8). Ölçeğin 2022 yılında Kaydırak ve arkadaşları tarafından Türkçe geçerlilik güvenilirliği yapılmıştır. Likert tipinde olan ölçek toplam 20 maddeden oluşmaktadır. Kesinlikle katılıyorum “1” puan, kesinlikle katılmıyorum “5” puan olarak kodlanmaktadır. Ölçekte yer alan 18 ve 19. maddeler negatif yani tersine ifadelerdir. Ölçekten alınabilecek en az puan 20 ve en yüksek puan 100’tür. Türkçe formu için bir kesme puanı veya riskli cinsel davranış derecesi yoktur. Ölçekten alınan puan artıkça risk düşmektedir. Ölçek 3 alt boyuttan oluşmaktadır. Bunlar; motive edici inanışlar (madde:1, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16), kolaylaştırıcılar (madde: 2, 4, 5, 6, 18, 19, 20), ve engelleyici faktörlerdir (madde: 3, 13, 14, 17). Orijinal ölçeğin Cronbach  $\alpha$  değeri 0.897, mevcut çalışmanın Cronbach  $\alpha$  değeri ise 0,905 olarak bulunmuştur (7).

**Verilerin Toplanması:** Bu araştırmanın verileri Google formlar kullanılarak 20 Mart – 20 Ağustos 2023 tarihleri arasında online olarak toplanmıştır. Veriler toplanırken, çevrimiçi anket yolu ile sosyal medya araçları (Whatsapp, Instagram, Facebook gibi) kullanılmıştır. Verileri online toplamak istememizdeki sebep; cinsellik bireylerin özel alanlarına girmektedir. Bu sebeple online formu kadınların kendilerini rahat hissedebilecekleri evleri gibi güvenli alanlarında kendileri tarafından rahatlıkla cevaplanabileceği düşünülmüştür. Öz bildirim dayalı bu yöntem sayesinde verilerin güvenilirliği de artabilmektedir.

**Araştırmanın dahil edilme kriterleri:** Araştırmaya katılmaya gönüllü olmak, 18-24 yaş arası genç kadın olmak, bekar olmak, Türkçe-okuyup anlayabilme, en az ilkokul mezunu olmak, İnternete ulaşımının olması.

**Verilerin Toplanması ve Değerlendirilmesi:** Çalışmada elde edilen bulgular değerlendirilirken, istatistiksel analizler için SPSS (Statistical Package for Social Sciences) for Windows 22.0 programı kullanılmıştır. Çalışma verileri değerlendirilirken tanımlayıcı istatistiksel metodlar (sayı, yüzde, ortalama, standart sapma, median, min-max değerler) kullanılmıştır.

#### **Araştırmanın Güçlükleri ve Sınırlılıkları**

Araştırmacılar ve katılımcılar yüz yüze gelmediği için veri toplama aşamasının daha objektif olması çalışmanın güçlü yönüdür. Araştırmanın sadece araştırma kapsamındaki katılımcılara genellenmesi araştırmanın sınırlılığını oluşturmaktadır.

#### **Araştırmanın Etik İlkeleri**

Araştırmaya başlamadan önce Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sosyal ve Beşeri Bilimler Araştırmaları Etik Kurulu’ndan 07.03.2023 tarih ve 01-39 karar numaralı etik kurul izni alınmıştır. Katılımcılara araştırmanın amacı, kişisel bilgilerin talep edilmeyeceği, istedikleri zaman araştırmadan ayrılacakları ve yanıtlarının araştırmanın amacı dışında hiçbir amaç için kullanılmayacağı araştırmanın başında açıklanacak ve bunu onaylayarak kabul edenler online formu doldurabilmiştir. Araştırmanın tüm basamakları Helsinki Deklarasyonuna uygun bir şekilde yürütülmüştür.

#### **Bulgular**

Genç kadınların yaş ortalaması  $22,58 \pm 3,86$  olarak bulunmuştur. Kadınların sosyodemografik özellikleri tablo 1’ de gösterilmiştir. Kadınların %86,44’ünün üniversite ve üzeri eğitim durumuna, %70,06’sının annesinin, %54,52’sinin de babasının eğitim durumunun ilk öğretim mezunu olduğu, %61,86’sının yaşamının çoğunu il- ilçede geçirdiği, % 63,28’inin gelirinin giderine denk olduğu ve %72,03’ünün çekirdek aile yapısına sahip olduğu bulunmuştur.

**Tablo 1:** Genç kadınların sosyodemografik bazı özellikleri

|                                 |                       | n          | %          |
|---------------------------------|-----------------------|------------|------------|
| Eğitim Durumu                   | İlköğretim            | 7          | 1,98       |
|                                 | Lise ve dengi         | 41         | 11,58      |
|                                 | Üniversite ve üzeri   | 306        | 86,44      |
| Anne Eğitim Durumu              | İlköğretim            | 248        | 70,06      |
|                                 | Lise ve dengi         | 78         | 22,03      |
|                                 | Üniversite ve üzeri   | 28         | 7,91       |
| Baba Eğitim Durumu              | İlköğretim            | 193        | 54,52      |
|                                 | Lise ve dengi         | 105        | 29,66      |
|                                 | Üniversite ve üzeri   | 56         | 15,82      |
| Yaşamın Çoğunun Gecirildiği Yer | Köy-Kasaba            | 77         | 21,75      |
|                                 | İl-İlçe               | 219        | 61,86      |
|                                 | Büyükşehir- Metropol  | 58         | 16,38      |
| Gelir Durumu                    | Gelirim giderimden az | 106        | 29,94      |
|                                 | Gelir gidere denk     | 224        | 63,28      |
|                                 | Gelir giderden fazla  | 24         | 6,78       |
| Aile Yapısı                     | Çekirdek aile         | 255        | 72,03      |
|                                 | Geniş aile            | 79         | 22,32      |
|                                 | Parçalanmış aile      | 20         | 5,65       |
| <b>Total</b>                    |                       | <b>354</b> | <b>100</b> |

Genç kadınların evlilik öncesi riskli cinsel davranış değerlendirme ölçeğinden aldıkları alt boyut ve ölçek toplam puan ortalaması tablo 2 de gösterilmiştir. Kadınların evlilik öncesi riskli cinsel davranış değerlendirme ölçeği motive edici inanışlar alt boyut toplam puan ortalaması  $37,16 \pm 7,4$ , kolaylaştırıcı faktörler alt boyut toplam puan ortalaması  $23,54 \pm 5,35$ , engelleyici faktörler alt boyut toplam puan ortalaması  $12,28 \pm 3,9$ , ve ölçek toplam puan ortalaması  $72,97 \pm 15,0$  olarak bulunmuştur.

**Tablo 2:** Genç kadınların evlilik öncesi riskli cinsel davranış değerlendirme ölçeği alt boyut ve toplam puan ortalamaları

| Altboyut                 | Ortalama         | Medyan | Min-Mak |
|--------------------------|------------------|--------|---------|
| Motive Edici İnanışlar   | $37,16 \pm 7,4$  | 39     | 9-45    |
| Kolaylaştırıcı Faktörler | $23,54 \pm 5,35$ | 24     | 7-35    |
| Engelleyici Faktörler    | $12,28 \pm 3,9$  | 12     | 4-20    |
| <b>Toplam</b>            | $72,97 \pm 15,0$ | 74,5   | 20-100  |

### Tartışma ve Sonuç

Gençlerin cinsel sağlık yada üreme sağlığı ile ilgili bazı sorunlara sahip olabilmektedirler. Bu sorunlarla birlikte yeni davranışları da deneyimlemeye eğilimleri olabilmektedir (4). Bu araştırmada genç kadınların evlilik öncesi riskli cinsel davranışlarının değerlendirilmesi amaçlanmıştır. Bu amaç doğrultusunda araştırma bulguları ilgili literatür bulguları ile tartışılmıştır. Bu araştırmada genç kadınların motive edici inanışlar puanlarının yüksek olduğu yani genç kadınların evlilik öncesi risksiz cinsel birliktelik yaşamalarına teşvik edebilecek



koşullara sahip olduklarını düşündürebilmektedir. Genç kadınların kolaylaştırıcı faktörler puan ortalamaları da yüksek bulunmuş olup kadınların riskli cinsel davranış sergileme olasılıklarının düşük olduğu söylenebilir. Ölçeğin bir diğer alt boyutu olan engelleyici faktörler puan ortalamasının da yüksek olduğu yani genç kadınların kişisel kaygılarının, sosyal norm ve değerlerinin evlilik öncesi riskli cinsel davranış serileme olasılıklarını düşürdüğü söylenebilir. Ölçek toplam puan ortalaması ele alındığında araştırma kapsamına alınan genç kadınların evlilik öncesi düşük riskli cinsel davranışlar sergiledikleri söylenebilir. Bu araştırmanın bulgusu Gonca ve ark.larının 2019 yılında “Ebelik öğrencilerinin evlilik dışı cinsel ilişki hakkındaki görüş ve tutumları” nı değerlendirdikleri araştırma bulgusu ile kısmen benzerlik göstermektedir (4). Sonuç olarak; araştırma kapsamına alınan genç kadınların evlilik öncesi riskli cinsel davranışları değerlendirildiğinde kadınların riskli cinsel davranış sergileme olasılıklarının çok düşük olduğu söylenebilir. Bununla birlikte genç kadınların riskli cinsel davranışlar konusunda bilgilendirilmesi amacı ile lisans programlarına uygun müfredat konuları eklenebileceği gibi bu gurupla yakın iletişimde olan ebe ve hemşirelerin sahada uygun eğitim programlarının düzenlenmesi önerilebilir.

### Kaynaklar

1. WHO (2023) Erişim adresi: <https://www.who.int/southeastasia/health-topics/adolescent-health>
2. Kaya, F., Serin, Ö., & Genç, A. (2007). Eğitim fakültesi birinci sınıf öğrencilerinin cinsel yaşamlarına ilişkin yaklaşımlarının belirlenmesi. *TSK Koruyucu Hekimlik Bülteni*, 6(6), 441-448.
3. Saraçoğlu, G. V., Erdem, İ., Doğan, S., & Tokuc, B. (2014). Youth sexual health: sexual knowledge, attitudes, and behavior among students at a university in Turkey. *Nöro Psikiyatri Arşivi*, 51(3), 222.
4. Aydoğdu, S. G. M., Uzun, B., & Öztürk, D. M. (2019). Ebelik öğrencilerinin evlilik dışı cinsel ilişki hakkındaki görüş ve tutumları. *Androloji Bülteni*, 21, 97-104.
5. Khalili, M., Mirzazadeh, A., Chegeni, M., Abedi, L., Rajaei, L., Ardalan, G., ... & Sharifi, H. (2020). Prevalence of high-risk sexual behavior among Iranian young people: A systematic review and meta-analysis. *Children and Youth Services Review*, 119, 105526.
6. Ngoc Do, H., Ngoc Nguyen, D., Quynh Thi Nguyen, H., Tuan Nguyen, A., Duy Nguyen, H., Phuong Bui, T., ... & SH Ho, C. (2020). Patterns of risky sexual behaviors and associated factors among youths and adolescents in Vietnam. *International journal of environmental research and public health*, 17(6), 1903.
7. Kaydırak, M. M., Demirtaş, F. A., Oskay, Ü., & Rahmani, A. (2022). Genç kadınlar için evlilik öncesi riskli cinsel davranış değerlendirme ölçeğinin Türkçeye uyarlanması: Geçerlilik ve güvenilirlik çalışması. *Androloji Bülteni (Andrology Bulletin)*, 24(3).
8. Rahmani, A., Merghati-Khoei, E., Moghadam-Banaem, L., Hajizadeh, E., Hamdieh, M., & Montazeri, A. (2014). Development and psychometric evaluation of the Premarital Sexual Behavior Assessment Scale for Young Women (PSAS-YW): an exploratory mixed method study. *Reproductive Health*, 11(1), 1-7.

S039

### Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Postpartum Depresyon Hakkında Bilgilerinin İncelenmesi

Cansu Mine AYDIN<sup>1</sup> Doğan AKÇA<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kafkas Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Kars, Türkiye

**Amaç:** Bu çalışma Kars Kafkas Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi'nde öğrenim gören 3. ve 4. sınıf hemşirelik ve ebelik öğrencilerinin postpartum depresyon hakkında bilgilerini incelemek amacıyla tanımlayıcı olarak yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırmanın evrenini Kars Kafkas Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi'nde öğrenim gören 3. ve 4. sınıf hemşirelik ve ebelik bölümünde bulunan toplam 457 öğrenci oluşturmaktadır. Örneklemi ise öğrenimine devam eden okulda ulaşılabilen ve araştırmaya katılmayı kabul eden 290 gönüllü öğrenci oluşturmuştur. Araştırma verilerini toplarken kişisel bilgi formu ve postpartum depresyon hakkında bilgi formu kullanılmıştır. Çalışma sonucunda veriler SPSS 22 paket programında edilerek yorumlanmıştır. Kadınların sosyodemografik bilgilerine ilişkin veriler betimsel analizlerle ortaya konmuştur. Araştırmanın bulguları ortalama  $\pm$  standart sapma veya ortanca (minimum-maksimum) olarak belirtilmiştir. Araştırma verilerinin normal dağılıp dağılmadığı basıklık ve çarpıklık katsayısına göre değerlendirilmiştir. Eşli grupların karşılaştırılmasında normal dağılım gösteren veriler için bağımsız t testi ve normal dağılım göstermeyen veriler için Mann Whitney-U testi kullanılmıştır. Karşılaştırmalarda ki-kare anlamlılık testleri kullanılmıştır. İstatistiksel anlamlılık düzeyi  $p < 0.05$  olarak kabul edilmiştir.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması  $21.66 \pm 1.17$  olup, %31'i erkek, %69'u kadındır. Öğrencilerin %79.3'ü hemşirelik bölümü öğrencisi, %20.7'si ebelik bölümü öğrencisi, %52.4'ü 3. sınıfa devam etmekte, %47.6'sı 4.sınıfa devam etmektedir. Öğrencilerin %82.1'inin postpartum depresyon ile ilgili geleneksel uygulamalar hakkında bilgisi olduğu, %37.8'i geleneksel uygulamaları doğru bulduğu belirtilmiştir. Araştırmada öğrencilerin postpartum depresyon bilgi düzeyi  $4.70 \pm 2.39$  olarak elde edilmiştir. Öğrencilerin postpartum depresyon ile ilgili bilgilere verdikleri cevaplara göre ortalama doğru sayısı  $24.88 \pm 5.56$ , ortalama yanlış sayısı  $7.84 \pm 3.74$ , ortalama bilmiyorum sayısı  $7.30 \pm 4.69$  olarak saptanmıştır.

**Sonuç:** 3. ve 4. sınıf öğrencileri arasında postpartum depresyon bilgi düzeyi ortalamasında ve hemşirelik ve ebelik öğrencilerinin postpartum depresyon hakkında bilgi düzeylerinde farklılık olduğu belirlenmiştir. Araştırmanın daha geniş örneklemlerle çalışmalarla yapılması ve postpartum depresyonun önemi hakkında bilgi düzeyi ve farkındalığı artırmak için broşür, pankart ve eğitim düzenlenmesi önerilmektedir.

**Anahtar Sözcükler:** Anne, bebek, öğrenci, postpartum depresyon

### Examining The Knowledge of the Students of the Faculty of Health Sciences About Postpartum Depression

**Purpose:** This study has been prepared in descriptive manner so as to investigate the knowledge of "postpartum depression" of 3rd and 4th class of nursing and midwifery students from the Kars Kafkas University Faculty of Health Sciences.

**Methods:** The population of the research consists of a total of 457 students in the 3rd and 4th grade nursing and midwifery departments of Kars Kafkas University, Faculty of Health Sciences. The sample consisted of 290 volunteer students who could be reached at the school continuing

their education and agreed to participate in the research. While gathering research data, personal information form and additional information form which contains about postpartum depression has been used. In the course of the research, data has been evaluated by using SPSS22 programme. The data on the sociodemographic information of the women were indicated by descriptive analyses. The findings of the study were stated as mean  $\pm$  standard deviation or median (minimum-maximum). Whether the research data were normally distributed or not was evaluated according to the kurtosis and skewness coefficient. In comparison of paired groups, independent t-test was used for normally distributed data and Mann Whitney-U test was used for non-normally distributed data. Chi-square significance tests were used for comparisons. Statistical significance level was accepted as  $p < 0.05$ .

**Results:** The average age of students are  $21.66 \pm 1.17$  and %31 of total students are male and %69 of total are female. %79.3 of students are from the department of nursing, %20.7 of students from midwifery department and %52.4 of total students are continue 3rd class of education and %47.6 are 4th. It has determined that %82.1 of students have knowledge regarding traditional applications of postpartum depression and %37.8 of them approve the traditional applications. It has found from the research that the information level concerning postpartum depression is  $4.70 \pm 2.39$ . In accordance with the answers of students regarding postpartum depression, average number of correct answer is  $24.88 \pm 5.56$ , average number of incorrect is  $7.84 \pm 3.74$  and average number of unanswered is  $7.30 \pm 4.69$ .

**Conclusion:** It has found that there are differences about the average knowledge level of postpartum depression between 3rd and 4th class students and the level of knowledge between nursing and midwifery students. In order to increase the level of knowledge and awareness about importance of postpartum depression leaflets, banners and training programmes are suggested as well as making this research in wider samples.

**Keywords:** Mother, baby, student, postpartum depression

S040

**Türkiye Kahramanmaraş Depremi Sonrası Kadın ve Adolesan Kızların Menstrüel Sağlık ve Hijyen Yönetimi: Nitel Bir Çalışma**

Yasemin AYDIN KARTAL<sup>1</sup>, Sena YÖN<sup>1</sup>, Enzel KÖKSALDI<sup>1</sup>, Işıl ÇELİK<sup>1</sup>, Sevgi ODABAŞ<sup>1</sup>, Sema AKER<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Hamidiye Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Nitel desendeki bu araştırma, Kahramanmaraş depremi sonrası kadın ve adolesan kızların menstrüel dönemde yaşadıkları sağlık sorunlarını ve menstrüel hijyen yönetimlerini belirlemek amacıyla yürütülmüştür.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırmanın çalışma grubunun belirlemede, amaçlı örnekleme yöntemlerinden ölçüt örnekleme yöntemi kullanılmış olup bu bağlamda afet bölgesinde bulunan kadın ve adolesan kızlar araştırmanın örneklemini oluşturmuştur (n:27). Veri toplamada uzman görüşü alınarak hazırlanan “Tanıtıcı Bilgi Formu” ve “Yarı Yapılandırılmış Görüşme Formu” kullanılmış olup verilerinin içerik analizinde MAXQDA 2022 kullanılmıştır.

**Bulgular:** Nitel verilerin analizi sonucunda 3 tema ve 7 alt kod oluşturuldu. Çalışmaya katılan kadınların yaş ortalaması 28,30±9,38 olarak saptandı. Kadınların; deprem sonrasında ev (n:12), çadır/konteyner (n:9) veya arabada (n:6) konakladıkları belirlendi. Çalışmaya katılan kadınların deprem sonrasında hijyen malzemelerinin temini, sanitasyon, kişisel ihtiyaçların giderilmesi (tuvalet/duş/beslenme), su temininde sorun yaşadıkları ve özellikle menstrüel hijyen malzemelerinin ihtiyacı konusunda yardım isterken rahatsızlık hissettikleri tespit edildi. Kadınların, deprem sonrasında menstrüasyon siklusunun süresinin (n:16) ve yaşadıkları perimenstrüel psikolojik (n:23), fiziksel (n:10) semptom yoğunluğunun etkilendiği belirlendi. Afetzedelerin deprem sonrası ilk haftalarda duş alamadıkları, iç çamaşırı ihtiyaçlarını karşılayamadıkları ve genital bölgede yanma, kaşıntı, akıntı, kötü koku yaşadıkları belirlendi (n:11). Çalışmaya katılan kadınların deprem sonrasında hijyenik ped temininde sorun yaşadığı ve kumaş parçası (n:3), peçete (n:3), bebek bezi (n:5) ile hijyen ihtiyaçlarını gidermeye çalıştıkları saptandı. Kadınların genel hijyenlerini sürdürmek için kar ve yağmur suyu kullandıkları belirlendi. Çalışmaya katılan kadınların kişisel hijyen malzeme temininde sorun yaşadıkları ve nitelikli ürün sağlayamadıkları için menstrüasyon döneminde kanamayı bulaştırma korkusu yaşadığı bu nedenle oturmakta çekindikleri veya ayakta durdukları tespit edildi.

**Sonuç:** Menstrüasyon sağlığı ve hijyen yönetiminin kültürel ve dini tabularla birlikte oluşması nedeniyle bu hijyen ihtiyaçları, afet sonrası acil durumlarda yerel kaynakların kullanılmasıyla ele alınan sessiz bir ihtiyaç olduğu görülmektedir. Bu doğrultuda toplum temelli afet planlamaları yapılırken gıda ve ilaç gibi temel ihtiyaçların yanında acil yardım hijyen kitleri oluşturulması ve kitlerin içeriğine menstrüel hijyene yönelik malzemelerin eklenmesi kadın sağlığı için önemli bir gerekliliktir.

**Anahtar Kelimeler:** Adolesan; afet; afetzede; menstrüel sağlık; menstrüel hijyen, kahramanmaraş depremi

**Menstrual Health and Hygiene Management of Women and Adolescent Girls after Kahramanmaraş Earthquake in Turkey: A Qualitative Study**

**Objective:** This qualitative study was conducted to determine the health problems experienced by women and adolescent girls during menstrual period and their menstrual hygiene management after Kahramanmaraş earthquake.

**Material and Methods:** Criterion sampling method, one of the purposeful sampling methods,

was used to determine the study group of the research and in this context, women and adolescent girls in the disaster area constituted the sample of the research (n: 27). "Introductory Information Form" and "Semi-structured Interview Form" prepared by taking expert opinion were used in data collection and MAXQDA 2022 was used in content analysis of the data.

**Results:** As a result of the analysis of qualitative data, 3 themes and 7 sub-codes were created. The mean age of the women who participated in the study was 28.30±9.38. It was determined that women stayed at home (n:12), tent/container (n:9) or car (n:6) after the earthquake. It was determined that the women who participated in the study experienced problems in the provision of hygiene materials, sanitation, fulfilment of personal needs (toilet/shower/feeding), and water supply after the earthquake, and they felt uncomfortable especially when asking for help in the need for menstrual hygiene materials. It was determined that the duration of menstrual cycle (n:16) and the intensity of perimenstrual psychological (n:23) and physical (n:10) symptoms experienced by women were affected after the earthquake. It was determined that the disaster victims could not take a shower in the first weeks after the earthquake, could not meet their underwear needs and experienced burning, itching, discharge and bad odour in the genital area (n:11). It was determined that the women who participated in the study had problems in obtaining sanitary pads after the earthquake and tried to meet their hygiene needs with pieces of cloth (n:3), napkins (n:3), nappies (n:5). It was determined that women used snow and rain water to maintain their general hygiene. It was determined that the women who participated in the study had problems in obtaining personal hygiene materials and were afraid of contaminating the bleeding during menstruation because they could not provide qualified products, so they hesitated to sit or stopped standing.

**Conclusion:** Since menstruation health and hygiene management is associated with cultural and religious taboos, these hygiene needs are seen to be a silent need that is addressed by using local resources in post-disaster emergencies. In this direction, it is an important requirement for women's health to create emergency aid hygiene kits and to add menstrual hygiene materials to the contents of the kits in addition to basic needs such as food and medicine while making community-based disaster planning.

**Keywords:** Adolescent; disaster; disaster victim; menstrual health; menstrual hygiene, kahramanmaraş earthquake

S041

## **Baba Olmaya Yönelik Tutum Ölçeği Geliştirme Çalışması Ve Psikometrik Özellikleri: Bir Metodolojik Çalışma**

Elif DAMAR<sup>1</sup>, Nursen BOLSOY<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Manisa Celal Bayar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik AD. Doktora Öğrencisi

<sup>2</sup>Manisa Celal Bayar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Giriş ve Amaç:** Dünya genelinde doğurganlık oranları düşmektedir. Kadınların çalışma hayatına katılımı ile aile içi dinamiklerde ve rollerde değişiklikler meydana gelmektedir. Ebeveyn olma konusu daha çok kadınlar üzerinde incelenmiş olsa da bu rolü paylaşan erkekler üzerinde de incelenmesi önem taşımaktadır.

Çalışma bireylerin baba olmaya yönelik tutumlarını değerlendirmede kullanılacak Baba Olmaya Yönelik Tutum Ölçeği'ni geliştirmeyi amaçlamaktadır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma metodolojik tipte bir araştırmadır. Araştırmanın evrenini Türkiye'nin batısındaki bir ilin Büyükşehir Belediyesi çalışanları ve hizmet alan 373 erkek oluşturmuştur. Verilerin toplanmasında "Birey Tanıtım Formu" ve "Baba Olmaya Yönelik Tutum Ölçeği Taslak Formu" kullanılmıştır. Araştırmaya başlanmadan araştırmacıların çalıştığı üniversitenin etik kurulundan etik onay, araştırmacının yapıldığı kurumdan ve katılımcılardan yazılı onay alınmıştır.

**Bulgular:** Yapılan faktör analizi sonucunda KMO değerinin 0,932 olduğu ve örneklem sayısının faktör analizi için uygun olduğu belirlenmiştir. Ayrıca Bartlett testi sonucunda  $X^2$  değerinin (5419,382) istatistiksel olarak anlamlı olduğu ve normal dağılım koşulu sağladığı saptanmıştır ( $p<0,00$ ). Ölçek iki alt boyuta dağıldı, açıkladığı toplam varyans %53,913 olarak bulundu. Ölçek alt boyut Cronbach Alfa katsayıları sırasıyla birinci faktör; "Baba Olma Beklentisi"  $\alpha=0,932$ , ikinci faktör; "Şimdiki Engel"  $\alpha=0,888$  olarak bulundu. Ölçek doğrulayıcı faktör analizi uyum indeksleri incelendi ve CFI, NFI, NNFI, RMSEA, GFI ve IFI indekslerinin kabul edilebilir değerlerde olduğu belirlendi.

**Sonuç:** Baba Olmaya Yönelik Tutum Ölçeği'nin yapılan analizler sonucunda kabul edilebilir derecede geçerli ve güvenilir bir ölçek olduğu saptandı ve uygulanabilir bir ölçek olduğu belirlendi.

**Anahtar Kelimeler:** Ebeveyn, baba, tutum, ölçek, ebe.

**Background and Aim:** In the world in general, fertility rates are falling. As women participate more in the workforce, changes take place in dynamics and roles within families. Women's role in parenting has been more studied, but it is also important to investigate the men who share this role. The aim of the study was to develop the Scale of Attitudes of Males to Being a Father, to be used in evaluating the attitudes of individuals to being a father.

**Material and Method:** The research was a methodological type of study. Its population consisted of 373 males who were working for the metropolitan administration of a province in the west of Turkey. An Individual Description Form and the Scale of Attitudes of Males to Being a Father Draft Form were used to collect data. Before starting the research, ethical approval was obtained from the ethics committee of the university where the researchers worked, and written approval was obtained from the institution where the research was conducted and the participants.

**Findings:** As a result of factor analysis, a KMO value of 0.932 was found, and it was found that the sample size was suitable for factor analysis. Also, it was found as a result of the Bartlett test that the  $X^2$  value (5419.382) was statistically significant, and conformed to normal distribution

conditions ( $p < 0.00$ ). The scale was divided into two sub-dimensions, and the total variance explained was found to be 53.913%. The scale sub-dimension Cronbach Alpha coefficient of the first factor, Expectations of Being a Father, was found to be  $\alpha = 0.932$ , and that of the second factor, Current Obstacles,  $\alpha = 0.888$ . Scale confirmatory factor analysis fit indices were examined, and it was found that CFI, NFI, NNFI, RMSEA, GFI and IFI indices were at acceptable values.

**Conclusion:** It was concluded as a result of the analyses that the Scale of Attitudes of Males to Being a Father was an acceptably valid and reliable scale, and that it could be applied.

**Key words:** Parent, father, attitude, scale, midwife.

S042

### **Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Kadın Sünnetine İlişkin Tutumları: Nitel bir çalışma**

Ayşenur ERDOĞAN<sup>1</sup>, Fatma Kübra ÖZKAN<sup>1</sup>, Merve AFACAN SATIOĞLU<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Öğrenci

<sup>2</sup>Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Kadın sünneti, çok sayıda kadın ve kız çocuğu için ciddi akut ve kronik sağlık sorunlarına neden olan, çok sayıda dini ve sosyo-kültürel boyutları bulunan geleneksel bir uygulamadır. Sünnet, kadın hayatını akut, kronik hem de mental anlamda olumsuz ve doğrudan etkilemektedir. Kadın sünneti hakkında genç nesillerin bilinç düzeyinin yüksek olması hem kendi hem de sonraki neslin sağlığı için oldukça önemlidir. Aynı zamanda ebe adaylarının konu hakkındaki farkındalıklarının, bakım verecekleri kadın ve kızların sağlıklarına olumlu katkılar sunması beklenmektedir. Çalışmamızda amacımız Ebelik bölümünde okuyan öğrencilerin kadın sünnetine ilişkin tutumlarını tespit etmektir.

**Gereç ve Yöntem:** Nitel yöntem ile tasarlanan çalışmanın çalışmanın evren ve örneklemini, 2022-2023 eğitim-öğretim yılında Karabük'teki bir devlet üniversitesinde ebelik bölümünde okuyan ve çalışmaya katılmayı kabul etmiş öğrenciler (n=45) oluşturmuştur. Veriler, araştırmacılar tarafından literatür doğrultusunda hazırlanmış sosyodemografik veri formu ile kadın sünneti ile ilgili yarı yapılandırılmış dokuz adet ucu açık soru ile toplanmıştır. Araştırmanın verileri ses kaydı tekniği ve mülakat ile elde edilmiştir. Çalışmadan elde edilen veriler araştırmacılar tarafından incelenerek, içerik analizi ile çözümlenmiş ve ortaya çıkan kavramlara göre kodlanarak kategorilere ayrılmıştır.

**Bulgular:** Çalışmaya katılan öğrencilerin yaş ortalaması 21,4'dir. Çalışmaya katılan öğrencilerin %35,6'sı dördüncü, %31,1' üçüncü, %24,4'ü ikinci ve %8,9'u birinci sınıftır. Öğrencilerin %82,2'si Türk uyrukluken %17,8'i yabancı uyrukludur. Yabancı uyruklulardan hepsi Afrika (Çad Cumhuriyeti, Somali, Lübnan) kökenlidir. Öğrencilerin yarısına yakını çoğunlukla büyükşehirde (%46,7) yaşamıştır. Açık uçlu sorulardan "*Kadın sünneti hakkında neler biliyorsunuz?*" sorusu değerlendirildiğinde, cevapların birbirine yakın olduğu görülmekle beraber şu temalar oluşturulmuştur: Öğrencilerin kadın sünneti algısı, kadın sünnetinin yapıldığı vücut bölgesi, kadın sünnetinin uygulaması ve kadın sünnetinin sağlık sonucu. "*Yaşadığınız ülkede eğer kadın sünneti yapılıyorsa bunu kimler yapıyor?*" sorusuna ülkesinde kadın sünnetinin yapıldığını ifade eden (n=7) öğrencilerin cevabı bölgede sadece bu işle ilgilenen yaşlı kadınların yaptığını belirtmişlerdir.

**Sonuç:** Kültürden kültüre farklı yaklaşımlara sahip olan kadın sünneti, erkek sünneti kadar açıktan konuşulan bir konu değildir. Bu çalışmada, öğrenci ebelerin kadın sünneti konusunda farkındalıklarının olduğu ancak konu ile ilgili daha detaylı bilgilendirilmeye ihtiyaçları olduğu sonucuna varılmıştır.

**Anahtar kelimeler:** Kadın sünneti, mutilasyon, ebelik öğrencisi, nitel çalışma

### **Midwifery Department Students' Attitudes Towards Female Circumcision: A Qualitative Study**

**Objective:** Female genital mutilation is a traditional practice with multiple religious and socio-cultural dimensions that causes serious acute and chronic health problems for many women and girls. Circumcision negatively and directly affects women's lives in acute, chronic and mental terms. The high level of awareness of young generations about female genital mutilation is very



important for both their own and the next generation's health. At the same time, the awareness of midwife candidates on the subject is expected to make positive contributions to the health of the women and girls they will care for. The aim of our study was to determine the attitudes of midwifery students towards female genital mutilation.

**Materials and Method:** The population and sample of the study, which was designed with qualitative method, consisted of students (n=45) studying in the midwifery department at a state university in Karabük in the 2022-2023 academic year and who agreed to participate in the study. The data were collected with a sociodemographic data form prepared by the researchers in line with the literature and nine semi-structured open-ended questions about female genital mutilation. The data of the study were obtained by voice recording technique and interview. The data obtained from the study were analysed by the researchers, analysed by content analysis and coded and categorised according to the emerging concepts.

**Findings:** The average age of the students participating in the study was 21.4 years. Of the students participating in the study, 35.6% were in the fourth, 31.1% in the third, 24.4% in the second and 8.9% in the first year. While 82.2% of the students were of Turkish nationality, 17.8% were foreign nationals. All of the foreign nationals were from Africa (Republic of Chad, Somalia, Lebanon). Almost half of the students lived in metropolises (46.7%). When the open-ended question "What do you know about female genital mutilation?" was evaluated, it was seen that the answers were close to each other, but the following themes were formed: Students' perception of female genital mutilation, the body part where female genital mutilation is performed, the practice of female genital mutilation and the health consequences of female genital mutilation. In response to the question "If female genital mutilation is performed in the country where you live, who performs it?", the students who stated that female genital mutilation is performed in their country (n=7) stated that only old women who are interested in this job perform it in the region.

**Conclusion:** Female genital mutilation, which has different approaches from culture to culture, is not as openly discussed as male circumcision. In this study, it was concluded that student midwives were aware of FGM but needed to be informed in more detail about the subject.

**Key words:** Female genital mutilation, mutilation, midwifery student, qualitative study

S043

### Doğum Eylemine İlişkin Öğrencilerin Korkuları Ölçeği'nin Geliştirilmesi

Semiha AYDIN ÖZKAN, Ebru BEKMEZCİ

**Giriş Ve Amaç:** Ebelik öğrencilerinin mezun olduktan sonra doğumhanelerde doğum yatırabilme becerilerine sahip olabilmeleri için mezun olmadan önce Ebelik Ulusal Çekirdek Eğitim Programında belirtilen 40 doğum yaptırma şartını yerine getirmeleri beklenmektedir. Bu nedenle ebelik öğrencileri, mesleğe geçtiklerinde doğum yaptırma becerisine sahip olabilmeleri hedeflenmektedir. Ancak ebelik öğrencilerinin normal doğum, riskli doğumların yönetimine dair teorik donanımları olsa bile yapılan çalışmalarda öğrencilerin doğumhane ortamından en fazla hissettikleri duygunun korku olduğu belirtilmektedir. Bu çalışmada ebelik öğrencilerinde doğum yaptırma korkusu ölçeğinin geliştirilmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Metodolojik tipteki bu araştırmanın örneklemini ebelik bölümü 4. sınıf öğrencileri oluşturmuştur. Araştırmanın soru havuzu Literatür taraması ve Adıyaman Üniversitesi Ebelik bölümü öğrencileri ile yapılan odak grup görüşmeleri sonucu oluşturulmuştur. Uzman görüşlerinden sonra 33 maddelik ölçek soruları oluşturulmuştur. Veriler içerik ve yapı geçerliliği ile güvenilirliği ise iç tutarlık ve zamana göre değişmezlik analizleri yapılarak değerlendirilmiştir. Kesme noktası ROC analizi ile hesaplanmıştır.

**Bulgular:** Bu çalışmada katılımcıların yaş ortalamaları  $22,47 \pm 1,73$  olarak saptanmıştır. Araştırmaya 43 üniversiteden, yedi farklı coğrafi bölgeden ebelik 4. sınıf öğrencileri katılmıştır. Ebelik öğrencilerinde doğum yaptırma korkusu ölçeği 29 madde ile yapılan faktör analizi (AFA) sonucunda toplam varyansın %69.198'sini karşılayan ve özdeğeri 1'den yüksek olan 5 faktör bulunmuştur. Doğrulayıcı faktör analizi (DFA) sonucunda uyum indeksleri  $X^2 = 1317.289$ ;  $df = 367$ ,  $X^2/df = 3.589$ ,  $NFI = .806$ ,  $TLI = .835$ ,  $IFI = .852$ ,  $RFI = .785$ ,  $CFI = .851$ ,  $RMSEA = .093$  ( $p < .05$ ) bulunmuştur. Ebelik öğrencilerinin doğum eylemine yönelik öğrenci korkuları ölçeği Cronbach alfa güvenilirlik katsayısı 0,957 olarak hesaplanmıştır. İki hafta ara ile ölçülen test tekrar test analizlerinde bağımlı gruplarda benzer dağılım ( $t = 1.403$   $p = 0.171$ ) gösterdiği ve yüksek düzeyde korelasyon ( $r = 0.724$ ,  $p = 0.000$ ) gösterdiği saptanmıştır. ROC analizi sonucu ölçeğin kesme puanı 46.5 olarak hesaplanmıştır.

**Sonuç ve Öneriler:** Madde toplam korelasyonu AFA, DFA, Cronbach alfa güvenilirlik katsayısı, test-tekrar test katsayısından elde edilen sonuçlar, Ebelik Öğrencilerinin doğum yaptırma korkusu ölçeğinin psikometrik özelliklerinin yeterli düzeyde olduğunu ve ebelik öğrencilerinin doğum yaptırma korkusunu değerlendirmede kullanılabileceğini göstermektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik öğrencileri, doğum eylemi, korku, ölçek geliştirme

### Development of The Labour Fears Scale for Student

**Introduction and Purpose:** Midwifery students are expected to fulfill the requirement of having 40 births specified in the Midwifery National Core Education Program before graduation, in order to have the skills to give birth in birth rooms after graduation. For this reason, it is aimed for midwifery students to have the ability to give birth when they enter the profession. However, even if midwifery students have theoretical knowledge about normal birth and the management of risky births, studies indicate that the emotion students feel most in the delivery room environment is fear. This study aimed to develop the fear of giving birth scale in midwifery students.

**Method:** The sample of this methodological type research consisted of 4th grade students of the midwifery department. The question pool of the research was created as a result of literature

review and focus group interviews with Adiyaman University Midwifery department students. After expert opinions, 33-item scale questions were created. The content and structure validity and reliability of the data were evaluated by internal consistency and time invariance analyses. The cutoff point was calculated by ROC analysis.

**Results:** In this study, the average age of the participants was found to be  $22.47 \pm 1.73$ . 4th grade midwifery students from 43 universities and seven different geographical regions participated in the research. As a result of the factor analysis (EFA) conducted with 29 items of the fear of giving birth scale in midwifery students, 5 factors were found that covered 69.198% of the total variance and had an eigenvalue higher than 1.

As a result of confirmatory factor analysis (CFA), fit indices  $\chi^2 = 1317.289$ ;  $df = 367$ , Cronbach alpha reliability coefficient of midwifery students' student fears of labor scale was calculated as 0.957. In test-retest analyzes measured at two weeks' intervals, it was determined that the dependent groups showed a similar distribution ( $t = 1.403$ ,  $p = 0.171$ ) and a high level of correlation ( $r = 0.724$ ,  $p = 0.000$ ). As a result of ROC analysis, the cut-off score of the scale Was Calculated as 46.5.

**Conclusions and Recommendations:** The results obtained from item-total correlation EFA, CFA, Cronbach's alpha reliability coefficient, test-retest coefficient show that the psychometric properties of the Midwifery Students' fear of giving birth scale are sufficient and can be used to evaluate midwifery students' fear of labor.

**Key Words:** Midwifery students, labor, fear, scale development

S044

### Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde Yatış Sürelerinin Kırılgan Bebek Algısı Üzerine Etkisi, Anne-Bebek Bağlanması ile İlişkisi

Ezgi Yaren BOZKURT<sup>1</sup>, Özgür ALPARSLAN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Tokat Devlet Hastanesi

<sup>2</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı

**Amaç:** Yenidoğan yoğun bakım ünitesinde kalış sürelerinin kırılgan bebek algısı üzerine etkisi ve anne-bebek bağlanması ile ilişkinin belirlenmesidir.

**Gereç-Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel tipte planlanmış (10.01.2023-01.05.2023) olan araştırma, araştırmaya katılmayı kabul eden, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde (YYBÜ) en az 5 gün kalmış 7 gün-4 ay arası bebeği olan annelerle (N=116) görüşmeler yapılmış, İzinler sonrası, verilerin toplanmasında, araştırmacılar tarafından hazırlanan veri toplama formu ve ölçekler (Kırılgan Bebek Algısı Ölçeği-KBAÖ, Anne-Bebek Bağlanma Ölçeği-ABBÖ) kullanılmıştır.

**Bulgular:** Anne Bebek Bağlanma düzeyindeki toplam değişim %14.6 oranında bebeğin Yenidoğan yoğun bakım ünitesinde kalma günü tarafından açıklanmaktadır (R<sup>2</sup>=0,146). Bebeğin YYBÜ'de kalma günü anne-bebek bağlanma düzeyini azaltmaktadır ( $\beta$ =0,391). Annelerin ABBÖ puanları bebeğin tanısına göre anlamlı farklılık göstermektedir (F=2,827; p=0.028<0.05;  $\eta^2$ =0,092). Solunum sıkıntısı ABBÖ puanlarının, prematüre olanların ABBÖ puanlarından yüksek olduğu belirlenmiştir (p<0.05). Annelerin KBAÖ puanlarında doğum hissine göre anlamlı fark olduğu bulunmuştur (F=8,226; p=0<0.05;  $\eta^2$ =0,181). Doğum hissi korkutucu olanların KBAÖ puanlarının, doğum hissi çok mutlu olanların KBAÖ puanlarından yüksek olduğu (p<0.05); Bebeğin YYBÜ kalma günü ile anne-bebek bağlanması arasındaki neden sonuç ilişkisini belirlemek üzere yapılan regresyon analizi anlamlı bulunmuşken (F=20,628; p=0,000<0.05); KBAÖ arasındaki neden sonuç ilişkisi anlamlı bulunmamıştır (F=2,777; p=0,098>0,050).

**Sonuç:** YYBÜ'de yatış süresi arttıkça anne-bebek bağlanmasının azaldığı, KBAÖ'nün ise anlamlı derecede etkilenmediği belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Yenidoğan, kırılgan bebek algısı, bağlanma, anne-bebek bağlanması, yenidoğan yoğun bakım ünitesi, yatış süresi

### The Effect of Length of Stay in the Neonatal Intensive Care Unit on Vulnerable Baby Perception and its Relationship with Mother-Infant Bonding

**Purpose:** To determine the relationship between length of stay in the neonatal intensive care unit and mother-infant bonding through the effect of Vulnerable Baby perception.

**Material-Method:** The research was planned as descriptive and cross-sectional (10.01.2023-01.05.2023). Acceptance meetings were published with mothers (N=116) aged between 7 days and 4 months, lasting at least 5 days in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) who participated in the competition. After the permissions were obtained and stored, the data collection formula and scales prepared by the researchers (Vulnerable Infant Perception Scale-VIPS, Mother-Infant Bonding Scale-MIBS) were used.

**Results:** The total change in the mother-baby bonding level is 14.6% and is explained by the day of stay in the neonatal intensive care unit (R<sup>2</sup> = 0.146). The mother-baby bonding weakens on the day the baby stays in the NICU ( $\beta$ =-0.391). There is a significant difference according to the separation of mothers' MIBS scores (F=2.827; p=0.028<0.05;  $\eta^2$ =0.092). It was determined that

the immune MIBS scores were higher than the MIBS scores of the premature patients ( $p < 0.05$ ). It was observed that there was a significant difference in the mothers' BPAS scores according to the feeling of birth ( $F = 8.226$ ;  $p = 0 < 0.05$ ;  $\eta^2 = 0.181$ ). VIPS scores of events with a feeling of birth were high, and VIPS scores of events with a very happy feeling of birth were high ( $p < 0.05$ ); While the regression analysis performed to determine the cause and effect relationship between the baby's NICU stay day and the mother-baby bonding was significant ( $F = 20.628$ ;  $p = 0.000 < 0.05$ ); The cause and effect relationship between VIPS was not found to be significant ( $F = 2.777$ ;  $p = 0.098 > 0.050$ ).

**Conclusions:** It was determined that mother-baby bonding decreased during NICU stay and VIPS was not significantly affected.

**Key Words:** Newborn, vulnerable baby syndrome, bonding, mother-baby bonding, neonatal intensive care unit, length of hospitalization

S045

### **Menarş Travması Ve Kadın Yaşam Döngülerine Yansıması: Nitel Araştırma**

Büşra YOLCU<sup>1</sup>, Yasemin HAMLACI BAŞKAYA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sakarya Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Kemalpaşa, Serdivan/Sakarya

<sup>2</sup>Sakarya Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Kemalpaşa, Serdivan/Sakarya

**Amaç:** Menarş, adolesan kızlarda ilk regl olma dönemi ve üreme yeteneğinin başlangıcı olarak tanımlanır. Bu olguya yüklenen anlamlar dünya çapındaki toplumlar arasında farklılıklar göstermektedir. Gelişmemiş ülkelerde yaşayan kadınların menarş deneyimlerine bakıldığında toplumda görülen tabuların fazla olması nedeniyle oldukça travmatik öyküler görülebilmektedir. Bu doğrultuda çalışmanın amacı kadınların yaşadıkları menarş deneyimlerinin kadın hayatının diğer dönemlerine nasıl etkide bulunduğunun incelenmesidir.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma, nitel araştırma desenlerinden biri olan hermeneutik fenomenoloji yaklaşımı kullanılarak yürütülmüştür. Araştırmanın örneklemini, menarşını travmatik şekilde deneyimlemiş olan kadınlar oluşturmaktadır. Veriler 2 bölümden oluşan yarı yapılandırılmış soru formu aracılığıyla toplanmıştır. Birinci bölümde kadınlarla iletişimi başlatacak sosyo-demografik sorular, ikinci bölümde ise kadınların menarş deneyimleri ve ileriki yaşamına yönelik düşüncelerini içeren sorular yer almaktadır. Görüşmeler yaklaşık 25-30 dakika sürmüştür, görüşmelerden elde edilen verilerin analiz, kodlama ve tematik oluşumları için MAXQDA 2022 programı kullanılmış ve çalışma 14 kadın ile görüşüldükten sonra sonlandırılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların ortalama menarş yaşı 12,92'dir. Katılımcıların 8'i menarş öncesinde eğitim almış 6'sı almamıştır. Katılımcıların 12'si menarşını yakınına söylemiş 2'si ise herhangi birine menarşını söylememiştir. Kadınların menarş deneyimleri ve yaşam döngülerine yansıması "Travmaya Duygusal Tepkiler", "Kadın Sağlığına yansımalar", "Üreme Sağlığına yansımalar", "Ruh Sağlığına yansımalar" olmak üzere 4 tema ile ifade edilmiştir.

**Sonuç:** Menarş deneyimi kadın hayatında büyük role sahiptir. Menarşını travmatik şekilde deneyimleyen kadınlar cinsel hayatına ve doğurganlık sürecine karşı da korku hissetmektedir. Menarşın olumsuz şekilde karşılanması diğer menstrüasyon süreçlerine de psikolojik olarak olumsuz yansımaktadır. Ebeveyn olma sürecine ise olumlu şekilde yansımaktadır. Adolesanlara verilen menarşa yönelik eğitimlerin, menarşın travmatik şekilde deneyimlenmemesine yönelik katkısı büyüktür, dolayısıyla kadın hayatına da olumlu etkisi bulunmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Menarş, kadın hayatı, travma, korku, utanma

### **Menarche Trauma and Its Reflection On Women's Life Cycles: A Qualitative Study**

**Objective:** Menarche is defined as the first menstrual period and the onset of reproductive ability in adolescent girls. The meanings attributed to this phenomenon vary among societies worldwide. When we look at the menarche experiences of women living in undeveloped countries, very traumatic stories can be seen due to the high number of taboos in the society. In this direction, the aim of this study is to examine how the menarche experiences of women affect other periods of women's lives.

**Materials and Method:** The study was conducted using a hermeneutic phenomenological approach, one of the qualitative research designs. The sample of the study consisted of women who experienced menarche in a traumatic way. Data were collected through a semi-structured questionnaire consisting of 2 sections. The first part included socio-demographic questions to initiate communication with women, and the second part included questions about women's

menarche experiences and their thoughts about their future life. The interviews lasted approximately 25-30 minutes, the MAXQDA 2022 programme was used for the analysis, coding and thematic formations of the data obtained from the interviews, and the study was terminated after 14 women were interviewed.

**Results:** The mean age at menarche was 12.92 years. Eight of the participants received education before menarche and 6 did not. Twelve of the participants told their menarche to their relatives and 2 of them did not tell anyone about their menarche. Women's menarche experiences and their reflections on their life cycles were expressed in 4 themes: "Emotional Reactions to Trauma", "Reflections on Women's Health", "Reflections on Reproductive Health", "Reflections on Mental Health".

**Conclusion:** The experience of menarche plays a major role in women's lives. Women who experience menarche in a traumatic way also feel fear towards their sexual life and fertility process. The negative experience of menarche has a negative psychological impact on other menstruation processes. On the other hand, it reflects positively on the process of becoming a parent. Menarche-oriented trainings given to adolescents have a great contribution to preventing traumatic experiences of menarche, thus having a positive effect on women's lives.

**Keywords:** Menarche, women's life, trauma, fear, shame

S046

### **Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Toplumsal Cinsiyet Algıları ile İsteğe Bağlı Düşüğe Bakış Açıları Arasındaki İlişki**

Fatma Kübra ÖZKAN<sup>1</sup>, Ayşenur ERDOĞAN<sup>1</sup>, Merve AFACAN SATIOĞLU<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Öğrenci

<sup>2</sup>Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Toplumsal cinsiyet, cinsiyet kavramı ile ilişkili olsa da farklı bir kavramdır. Cinsiyet kadın ya da erkek olmasından kaynaklı olan fizyolojik özelliklerken; toplumsal cinsiyet kadın ve erkeğe yüklenen görevler olarak tanımlanabilir. Toplumsal cinsiyet algısı kişinin toplumdaki ya da kendi yaşamındaki olaylara tepkilerini düzenlemektedir. Bu bağlamda gelecekte kadına direkt olarak bakım verici olacak olan ebelik öğrencilerinin toplumsal cinsiyet algılarının istemli düşüğe bakış açıları arasındaki ilişkinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı tipte tasarlanan çalışmanın evren ve örneklemini, 2022-2023 eğitim-öğretim yılında Karabük'teki bir devlet üniversitesinde ebelik bölümünde okuyan ve çalışmaya katılmayı kabul etmiş öğrenciler (n=259) oluşturmuştur. Veriler araştırmacılar tarafından literatür ışığında hazırlanan tanımlayıcı bilgi formu ile Toplumsal Cinsiyet Algısı Ölçeği ile toplanmıştır. Veri analizinde Shapiro-Wilk ve Kolmogorov Smirnov normallik testleri, ortalama±std. sapma ve medyan değerleri, kategorik değişkenler için sayı ve yüzde değerleri, gruplar arasında istatistiksel açıdan farklılık olup olmadığı Mann-Whitney U testi ve Kruskal Wallis testleri ile değerlendirilmiş ve bu analizler SPSS v27.0 paket programı kullanılmıştır.

**Bulgular:** Çalışmaya katılan öğrencilerin yaş ortalaması 20,86±1,76'dır. Öğrencilerin %18,1'i isteğe bağlı düşüğün tamamen karşı iken %20,1'i kadının her istediğinde yaptırabileceğini ve %61,8'i ise gerekli durumlarda uygulanabileceğini belirtmişlerdir. İsteğe bağlı düşüğün yasaklanması ile ilgili oranlarda bakış açıları ile benzer olup sırasıyla kısmen yasaklansın (%61,8), yasaklanmasın (%27,8) ve tamamen yasaklansın (%10,4) şeklindedir. Düşüğe karşı olanların %38,8'i "dinen yasak olduğu için" karşı iken %31,2'si "kadın sağlığını olumsuz etkilediği için" karşıdır. TCAÖ skorları düşüğe karşı olma durumuna göre farklılık göstermektedir (p<0.001). Kadının istediği her durumda istemli düşük yaptırabileceğini belirtenlerin TCAÖ skorları kesinlikle karşı olanlar ile bazı zorunlu durumlarda yaptırılabilceğini savunanlara göre yüksektir. TCAÖ skorları istemli düşük yaptırabilecekleri durumlardan olduğunu düşündükleri evlilik dışı birliktelikten olma gebelik, tecavüz sonucu gebelik ve aile planlaması yöntemi olarak kullanılması durumlarında anlamlı bir farklılık vardır (p<0.001). Bu durumlarda istemli düşük yaptırılmı diyenlerin karasız olanlar ile yaptırmasın diyenlere göre TCAÖ skorları yüksektir.

**Sonuç:** Öğrencilerin istemli düşüğe bakış açıları ile toplumsal cinsiyet algılarının ilişkili olduğu bulunmuştur.

**Anahtar kelimeler:** Toplumsal cinsiyet, istemli düşük, küretaj, ebelik, öğrenci

### **The Relationship Between Gender Perceptions of Midwifery Students and Their Perspectives on Voluntary Abortion**

**Objective:** Although gender is related to the concept of sex, it is a different concept. While gender is the physiological characteristics resulting from being a woman or a man, gender can be defined as the duties imposed on women and men. Gender perception regulates one's reactions to events in the society or in one's own life. In this context, it was aimed to evaluate the relationship between



gender perceptions of midwifery students, who will be direct caregivers to women in the future, and their perspectives on voluntary abortion.

**Materials and Method:** The population and sample of the descriptive study consisted of students (n=259) studying in the midwifery department at a state university in Karabük in the 2022-2023 academic year and who agreed to participate in the study. The data were collected with a descriptive information form prepared by the researchers in the light of the literature and the Gender Perception Scale. In data analysis, Shapiro-Wilk and Kolmogorov Smirnov normality tests, mean±std. deviation and median values, number and percentage values for categorical variables, Mann-Whitney U test and Kruskal Wallis tests were used to evaluate whether there was a statistical difference between the groups and SPSS v27.0 package programme was used for these analyses.

**Findings:** The mean age of the students who participated in the study was 20.86±1.76 years. While 18.1% of the students were completely against voluntary abortion, 20.1% stated that women could have it whenever they wanted and 61.8% stated that it could be applied when necessary. The rates regarding the prohibition of voluntary abortion are similar to the perspectives and are partially prohibited (61.8%), not prohibited (27.8%) and completely prohibited (10.4%), respectively. Among those who are against abortion, 38.8% are against it "because it is forbidden by religion" and 31.2% are against it "because it negatively affects women's health". TCAO scores differed according to being against abortion ( $p<0.001$ ). The TCAO scores of those who stated that women can have voluntary abortion in any situation they want are higher than those who are definitely against it and those who advocate that it can be performed in some compulsory situations. There is a significant difference ( $p<0.001$ ) in TCAO scores in the cases of pregnancy from extramarital intercourse, pregnancy as a result of rape and use of abortion as a family planning method. In these cases, the TCAO scores of those who thought that they would have an induced abortion were higher than those who were undecided and those who thought that they would not have an induced abortion.

**Conclusion:** It was found that students' perspectives on induced abortion and gender perceptions were related.

**Key words:** Gender, induced abortion, curettage, midwifery, student

S047

### **Riskli Gebelerde Prenatal Bağlanma Düzeylerinin Distres ve Risk Algısı ile İlişkisi**

Begüm TÜRKEL<sup>1</sup>, Şükran ERTEKİN PINAR<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Sivas

**Amaç:** Araştırmada riskli gebelerin prenatal bağlanma düzeylerinin distres ve risk algısı ile ilişkisinin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı araştırmanın örneklemini Doğu Anadolu Bölgesinde yer alan bir Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin Kadın Doğum Servisi'nde yatmakta olan 135 riskli gebe oluşturmuştur. Veriler, Kişisel Bilgi Formu, Tilburg Gebelikte Distres Ölçeği (TGDÖ), Gebelikte Risk Algısı Ölçeği (GRAÖ) ve Prenatal Bağlanma Envanteri (PBE) kullanılarak toplanmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde sayı, yüzdeler dağılımı, t testi, tek yönlü varyans analizi, Pearson korelasyon analizi kullanılmış,  $p < 0.05$  alınmıştır.

**Bulgular:** Gebelerin %4.4'ünün distres açısından risk altında olduğu belirlenmiştir. Toplam PBE puan ortalamaları ile TGDÖ alt boyutlarından eş katılımı ( $r = -0.187$ ;  $p = 0.030$ ) puan ortalamaları arasında zayıf düzeyde istatistiksel olarak anlamlı ilişki saptanmıştır. Sigara kullanımına ( $p = 0.007$ ), bebeğin cinsiyetine ( $p = 0.015$ ), gebeliğinde destek olacak yakını olma ( $p = 0.005$ ) ve daha önce hastanede yatma durumuna ( $p = 0.029$ ) göre gebelerin toplam TGDÖ puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık saptanmıştır. Ayrıca yaşadığı yere ( $p = 0.034$ ), gebelik trimesterine ( $p = 0.001$ ), bebeğin cinsiyetine ( $p = 0.001$ ) göre toplam PBE puan ortalamaları arasında da istatistiksel olarak anlamlı farklılık bulunmuştur.

**Sonuç:** Riskli gebelerin az bir kısmı distres açısından risk altındadır. Distres yönünden gebelerin eş katılımları arttıkça prenatal bağlanma düzeyleri de artmaktadır. Sigara kullanan, bebeğinin cinsiyeti bilinmeyen, gebeliğinde destek olacak yakını olmayan ve gebeliğinde daha önce hastane deneyimi olan gebelerin distres düzeyleri daha yüksektir. Ayrıca ikinci trimesterdeki, bebeğinin cinsiyetinin erkek olduğunu belirtenlerin, ilçede yaşayan gebelerin prenatal bağlanma düzeyleri de daha yüksektir.

**Anahtar Kelimeler:** Distres, prenatal bağlanma, risk, algısı, riskli gebelik

### **The Relationship between Prenatal Attachment Levels and Distress and Risk Perception in Risky Pregnant Women**

**Aim:** The aim of the study was to examine the relationship between prenatal attachment levels of risky pregnant women and their distress and risk perception.

**Materials and Methods:** The sample of this descriptive study consisted of 135 high-risk pregnant women hospitalized in the Gynecology and Obstetrics Clinic of a Training and Research Hospital in the Eastern Anatolia Region. Data were collected using the Personal Information Form, Tilburg Pregnancy Distress Scale (TPDS), Pregnancy Risk Perception Scale (PRPS) and Prenatal Attachment Inventory (PAI). Number, percentage distribution, t test, one-way analysis of variance, Pearson correlation analysis were used to evaluate the data.  $p < 0.05$  was taken.

**Results:** It was determined that 4.4% of pregnant women were at risk of distress. A statistically weak relationship was found between the total PAI mean scores and the spousal involvement ( $r = -0.187$ ;  $p = 0.030$ ) sub-dimensions of the TPDS. A statistically significant difference was found between the total TPDS scores of pregnant women according to smoking ( $p = 0.007$ ), gender of the baby ( $p = 0.015$ ), having a relative to support them during pregnancy ( $p = 0.005$ ) and previous hospitalization ( $p = 0.029$ ). A statistically significant difference was found between TPDS scores.

In addition, a statistically significant difference was found between the total PAI mean scores according to the residence of pregnant women ( $p=0.034$ ), the trimester of pregnancy ( $p=0.001$ ) and the gender of the baby ( $p=0.001$ ).

**Conclusion:** Very few high-risk pregnancies were at risk of distress. As the partner's involvement in distress increased, the level of prenatal attachment also increased. Distress levels were higher in pregnant women who smoked, whose baby's gender was unknown, who did not have a relative to support them during pregnancy, and who had previous hospitalization experience during pregnancy. In addition, prenatal attachment levels of pregnant women in the second trimester who stated that their baby was male and who lived in the district were higher.

**Key Words:** Distress, prenatal attachment, risk perception, risky pregnancy

S048

### **İkınma Tekniklerinin Doğum Eylemi Süresine, Perineal Travma Durumuna ve Yenidoğan Apgar Skoruna Etkisi – Randomizr Kontrollü Deneysel Bir Çalışma**

Özlem AKGÜN<sup>1</sup>, Gülbahtiyar DEMİREL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Hafik Kamer Örnek MYO, Çocuk Gelişimi Bölümü, Sivas

<sup>2</sup>Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Sivas

**Amaç:** Bu araştırma, ıkınma tekniklerinin doğum eylemi süresine, perineal travma durumuna ve yenidoğan apgar skoruna etkisini belirlemek amacıyla planlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Randomize kontrollü deneysel araştırma tipinde olan araştırma Sivas Numune Hastanesi Doğum Ünitesi'nde yapılmıştır. Araştırmadaki örneklem büyüklüğü güç analizi kullanılarak hesaplanmış, toplam kişi sayısı 354 olarak tespit edilmiştir. Araştırmanın verileri araştırmacılar tarafından literatür bilgisi doğrultusunda oluşturulan “Ön Değerlendirme Formu”, “Kişisel Bilgi Formu”, “Doğum Eylemi Değerlendirme Formu” ve “Apgar Skoru” ile toplanmıştır. Araştırmaya katılmaya gönüllü olduğuna dair yazılı onam veren ve randomize olarak gruplarına (doğal, spontan, valsalva) atanan gebelere latent fazda atandıkları gruplara yönelik ıkınma teknikleri işlem basamakları doğrultusunda anlatılmış olup doğum eyleminin ikinci evresinde uygulanmıştır. Çalışmadan elde edilen verilerin değerlendirilmesinde Anova, Kruskal Wallis H testi, Ki-kare testi, Exact test, Tamhane T2 testi ve Dunn testi kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde istatistiksel anlamlılık 0.05 önem düzeyinde incelenmiş olup SPSS 23.0 versiyonundan yararlanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmadan elde edilen sonuçlara göre, spontan ıkınma grubunda doğum eyleminin ikinci evre süresi diğer gruplara göre daha uzun ( $28.10 \pm 15.29$  dk) sürmüştür. Gruplarda ikinci derece perineal laserasyon yüksek oranda görülmekte olup sadece valsalva ıkınma tipinde üçüncü derece perineal laserasyon varlığı tespit edilmiştir ( $p < 0.05$ ). Valsalva ve spontan ıkınma gruplarında 1. ve 5. dakika apgar skor ortalamaları doğal ıkınma grubuna göre daha düşüktür ( $p < 0.05$ ).

**Sonuç:** Elde edilen bu bulgular doğrultusunda doğum eyleminin ikinci evresinde gebeler için ıkınma tekniği konusunda; spontan ve doğal ıkınma tiplerinin kullanımının daha uygun olduğu sonucuna varılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum eylemi, ebe, gebe, ıkınma teknikleri, perineal travma, apgar skoru, yenidoğan

### **The Effect of Pushing Techniques on Duration of Labor, Perineal Trauma Status, and Newborn Apgar Score - A Randomized-Controlled Experimental Trial**

**Purpose:** The present study was planned to determine the effects of pushing techniques on the duration of labor, perineal trauma status, and newborn Apgar score.

**Materials and methods:** The study, which had a randomized-controlled experimental design, was conducted in Sivas Numune Hospital Birth Unit. The sampling size was calculated using power analysis, the total number of individuals was determined as 354. The data of the study were collected with the “Pre-Evaluation Form”, “Personal Information Form”, “Labor Evaluation Form”, and “Apgar Score” created by the researchers in line with the literature data. The pushing techniques were explained to the pregnant women who gave written consent to participate in the study and were randomly assigned to groups in the latent phase (natural, spontaneous, Valsalva), and the techniques were applied in the second phase of labor. ANOVA, Kruskal Wallis H-test,

Chi-square test, Exact test, Tamhane T2 test, and Dunn Test were used to evaluate the data obtained in the study. Statistical significance was evaluated at a 0.05 significance level and the SPSS version 23.0 was used.

**Results:** According to the results obtained in the study, the second phase of labor in the spontaneous pushing group lasted longer (28.10±15.29 minutes) than in the other groups. The second-degree perineal laceration was detected at a high rate in the groups, and the third-degree perineal laceration was detected only in the Valsalva pushing type ( $p<0.05$ ). In Valsalva and spontaneous pushing groups, 1st and 5th minute Apgar Score averages were lower than in the natural pushing group ( $p<0.05$ ).

**Conclusion:** In line with the findings of the study, regarding the pushing technique for pregnant women in the second stage of labor; it was concluded that the use of spontaneous and natural pushing types is more appropriate.

**Keywords:** Labor, midwife, pregnant, pushing techniques, perineal trauma, apgar score, newborn

S049

### **Travaydaki Kadınların Vajinal Muayene Deneyimlerini Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi**

Dilek ÖCALAN<sup>1</sup>, Saadet Hilal OĞUZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Tokat

<sup>2</sup>Erbaa Devlet Hastanesi, Tokat

**Amaç:** Bu çalışma, doğum eyleminde travayda bulunan kadınların vajinal muayene deneyimlerini etkileyen faktörlerin belirlenmesi amacıyla tasarlanmıştır.

**Gereç-Yöntem:** Tanımlayıcı ve ilişkisel tipte planlanmış olan araştırma 15 Ocak 2022- 15 Mart 2022 tarihleri arasında Türkiye'nin kuzeyinde bir ilde yer alan iki farklı kamu hastanesinde yürütülmüştür. Araştırma, hastaneye vajinal doğum için başvuran, travay sırasında vajinal muayeneleri yapılan, komplikasyonsuz doğum eylemi gerçekleştiren ve araştırma için gönüllü olan kadınlar ile (N=137) yapılmıştır. Araştırma için, araştırmacılar tarafından hazırlanan "Sosyodemografik Veri Formu" ve "Kadınların Travayda Vajinal Muayene Deneyimleri Ölçeği" kullanılmıştır. Erken postpartum dönemindeki anneler ile yüz yüze 20 dakikalık görüşmeler yapılarak veriler toplanmıştır

**Bulgular:** Araştırmaya katılan kadınların yaş ortalamasının 27.00±4.49, toplam gebelik sayısının 2.36±1.11 ve ortalama vajinal muayene sayısının 8.83±5.40 olduğu saptanmıştır. Kadınların %75.2'sinin daha önce doğum süreci hakkındaki bilgi aldığı, %50,5'sinin bu bilgileri ebelerden aldığı, %78,1'inin doğum sürecinde kendini yeterli gördüğü, %81,8'inin vajinal muayene deneyimi olduğu, %51,1'inin yaşadıkları deneyimi olumlu değerlendirdiği, %60,6'sının en son doğumunu ebelerin yaptırdığı belirlenmiştir. Kadınların Travayda Vajinal Muayene Deneyimleri Ölçeği toplam puan ortalaması 64,71±14.64 olarak belirlenmiştir. Daha önce doğuma hazırlık eğitimi alan ve doğum süreci ile ilgili bilgi alan kadınların vajinal muayene ölçek puanlarının daha düşük olduğu (p<0.05), vajinal muayene deneyimi bir dakikadan az olan annelerin ise ölçek puanlarının diğerlerine göre daha yüksek olduğu belirlenmiştir (p<0.05). Vajinal muayeneyi yapan meslek grubuna göre ölçek puanları arasında anlamlı farklılık olduğu, sadece ebelerin vajinal muayene yaptığı kadınlarda diğerlerine göre ölçek puanlarının daha yüksek olduğu belirlenmiştir (p<0.05). Vajinal muayene sırasında ebe/hekim ile yapılan duygusal iletişim düzeyine göre ölçek puanları arasında anlamlı farklılık olduğu, tamamen olumlu duygusal iletişim kuranların ölçek puan ortalaması daha yüksek olduğu görülmüştür (p<0.05).

**Sonuç:** Vajinal muayene süresi bir dakikadan az olan, sadece ebeler tarafından vajinal muayene yapılan, muayene sırasında tamamen olumlu duygusal iletişim kuran kadınların vajinal muayene deneyimleri daha iyidir. Travayda empatik ve bütüncül bir bakım sağlamak ebelerin önemli sorumluluklarındandır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, doğum eylemi, vajinal muayene, ebelik

### **Determination of Factors Affecting Vaginal Examination Experiences of Women in Labor**

**Objective:** This study was designed to determine the factors affecting the vaginal examination experiences of women in labor.

**Materials and Methods:** This descriptive and correlational study was conducted between January 15, 2022 and March 15, 2022 in two different public hospitals in a province in northern Turkey. The study was conducted with women (N=137) who applied to the hospital for vaginal delivery, underwent vaginal examinations during the trauma, had uncomplicated labor and volunteered for the study. "Sociodemographic Data Form" and "Women's Experiences of Vaginal

Examinations in Labor Scale" prepared by the researchers were used for the study. Data were collected through face-to-face 20-minute interviews with mothers in the early postpartum period.

**Results:** The mean age of the women who participated in the study was  $27.00 \pm 4.49$ , the total number of pregnancies was  $2.36 \pm 1.11$  and the mean number of vaginal examinations was  $8.83 \pm 5.40$ . It was determined that 75.2% of the women had previously received information about the birth process, 50.5% received this information from midwives, 78.1% considered themselves sufficient in the birth process, 81.8% had vaginal examination experience, 51.1% evaluated their experience positively, and 60.6% had their last birth performed by midwives. The mean total score of the Scale of Vaginal Examination Experiences in Labor was  $64.71 \pm 14.64$ . It was determined that the vaginal examination scale scores of the women who had previously received prenatal education and information about the birth process were lower ( $p < 0.05$ ), and the scale scores of the mothers whose vaginal examination experience was less than one minute were higher than the others ( $p < 0.05$ ). It was determined that there was a significant difference between the scale scores according to the occupational group performing the vaginal examination, and the scale scores were higher in women who were only vaginally examined by midwives compared to the others ( $p < 0.05$ ). It was observed that there was a significant difference between the scale scores according to the level of emotional communication with the midwife/physician during vaginal examination, and those who had completely positive emotional communication had higher scale scores ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** Women whose vaginal examination time was less than one minute, who underwent vaginal examination only by midwives, and who had completely positive emotional communication during the examination had better vaginal examination experiences. Providing empathic and holistic care in trauma is one of the important responsibilities of midwives.

**Keywords:** Birth, labor, vaginal examination, midwifery

S050

## Covid 19 Pandemisinde Babaların Yaşadığı Kaygıyı İnceleyen Çalışmaların Analizi

SümeYra DINLER<sup>1</sup>, Cansu IŞIK<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Hamidiye Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Hamidiye Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Covid 19 pandemisinde babaların yaşadığı kaygıyı inceleyen çalışmalarını analiz etmektir.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı türde olan araştırmada betimsel tarama yöntemi ve içerik analizi kullanılmıştır. Araştırma evrenini; Covid 19 pandemisinde babaların yaşadığı kaygıyı inceleyen çalışmalara ulaşmak için Pubmed, Google Akademik, Cochrane, Medline ve Science Direct veri tabanında 2023-2020 yılları arasında tam metnine ulaşılabilen araştırma makaleleri oluşturmuştur. "Covid 19 pandemisi", "baba", "kaygı", "Covid 19 pandemisi ve baba", "Covid 19 pandemisi ve kaygı" anahtar kelimeleri, Türkçe ve İngilizce taranmış olup sonucunda dört çalışma örnekleme dahil edilmiştir. Taranan araştırmalar, araştırmanın tipi, örnekleme, türü ve bulguları doğrultusunda incelenmiştir.

**Bulgular:** Analiz edilen çalışmaların ikisi nitel, ikisi kesitsel türdedir. Yapılan çalışmalar; babaların Covid 19 pandemisi sırasında tedbirler gereği alınan önlemler kapsamında kendilerini dışlanmış, güvensiz ve stresli hissettiklerini göstermektedir. Ayrıca Covid 19 korkusuna sahip baba adaylarının ve babaların depresif semptomlara sahip olma riskinin yüksek olduğu, annelerin doğum korkusunun, babaların Covid 19 korkusu ile doğum korkusu arasındaki ilişkide aracı rol oynadığı saptanmıştır. Covid 19 pandemisinin yarattığı korku ve izolasyon durumunun baba-bebek ilişkisinde olumsuz rol oynadığı da bildirilenler arasındadır.

**Sonuç ve Öneriler:** Yapılan tarama sonrasında babaların Covid 19 pandemisi sırasında yaşadıkları kaygıyı değerlendirilen çalışmaların az oluşu dikkati çekmektedir. Tüm dünyayı etkileyen salgın hastalık durumlarında, hastalığın bulaş yolları göz önünde bulundurularak ve gerekli tedbirler alınarak, paternal bağlanmanın sağlanması hem anne hem de bebeğin sağlığı için son derece önemlidir. Sağlık profesyonellerinin özellikle de ebelerin salgın durumlarında babaları göz ardı etmeden, babaları doğum ve doğum sonrası dönemlere entegre edecekleri politikalar geliştirmeleri önerilebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Covid 19 pandemisi, baba, kaygı, Covid 19 pandemisi ve baba, Covid 19 pandemisi ve kaygı

## Analysis of Studies Examining Fathers' Anxiety During the Covid 19 Pandemic

**Objective:** To analyze studies examining the anxiety experienced by fathers during Covid19 pandemic.

**Materials and Methods:** Descriptive scanning method and content analysis were used in this descriptive research. To access studies examining the anxiety experienced by fathers during Covid19 pandemic, research articles with full text accessible in Pubmed, Google Scholar, Cochrane, Medline and Science Direct databases between 2023 and 2020 have been created. The keywords "Covid19 pandemic", "father", "anxiety", "Covid19 pandemic and father", "Covid19 pandemic and anxiety" were scanned in Turkish and English, and as a result, four studies were included in the sample. The scanned studies were examined in line with the type, sample, type and findings of the research.

**Results:** Two of analyzed studies're qualitative and two are cross-sectional. Made works; it shows



that fathers feel excluded, insecure and stressed within the scope of the measures taken during Covid19 pandemic. It has also been determined that expectant fathers and fathers with fear of Covid19 have a high risk of having depressive symptoms, and mothers' fear of birth plays a mediating role in the relationship between fathers' fear of Covid19 and fear of birth. It's also reported that the fear and isolation caused by the Covid19 pandemic play a negative role in the father-baby relationship.

**Conclusion and Recommendations:** It's noteworthy that there're few studies evaluating the anxiety experienced by fathers during Covid19 pandemic following the screening. In epidemic disease situations that affect the whole world, ensuring paternal attachment is extremely important for the health of both the mother and the baby, by taking into account ways of transmission of the disease and taking necessary precautions. It may be recommended that health professionals, especially midwives, develop policies that will integrate fathers into the birth and postpartum periods, without ignoring fathers in epidemic situations.

**Key words:** Covid 19 pandemic, father, anxiety, Covid 19 pandemic and father, Covid 19 pandemic and anxiety

S051

### **Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Genel Öz Yeterlilik Algıları ile Çocuğa Yönelik Cinsel İstismar Tutumlarının Belirlenmesi**

Safiye TEMEL<sup>1</sup>, Betül UZUN ÖZER<sup>2</sup>, Sevgi ARSLAN<sup>3</sup>, Begüm Verda KURT<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi/Ebelik Bölümü, Amasya Üniversitesi, Amasya

**Amaç:** Literatürde ebelik öğrencilerinin genel özyeterlilik algıları ile çocuğa yönelik cinsel istismar tutumlarının değerlendirildiği bir çalışmaya rastlanmamıştır. Bu çalışma ile ebelik bölümü öğrencilerinin genel özyeterlilik algıları ile çocuğa yönelik cinsel istismar tutumlarını belirlemek amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Bu araştırma, kesitsel ve tanımlayıcı niteliktedir. Veriler Ekim ayında Amasya Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü öğrencileri ile yürütülmüştür. Araştırmanın evrenini Amasya Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümünde öğrenimlerini sürdüren 242 öğrenci oluşturmuştur. Araştırmada örneklem seçimine gidilmemiş, belirtilen tarihler arasında bütün ebelik öğrencilerine ulaşılması hedeflenmiştir. Kişisel Bilgi Formu, Genel Öz Yeterlilik Ölçeği ve Çocuğa Yönelik Cinsel İstismar Tutum Ölçeği kullanılmıştır. Veri toplama formları üçüncü ve dördüncü araştırmacılar tarafından sınıf ortamında 10–15 dakikalık sürelerde doldurulmuştur. Verilerin analizinde sayı, yüze, aritmetik ortalama-standart sapma, Mann Whitney testi, Kruskal Wallis testi ve Spearman's Korelasyon Testi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin Genel Öz Yeterlilik Ölçeği toplam puan ortalamasının 30.27±6.19 olduğu, Çocuğa Yönelik Cinsel İstismar Tutum Ölçeği toplam puan ortalamasının ise 13.34±3.86 olduğu bulunmuştur. Genel Öz Yeterlilik Ölçeği toplam puan ortalaması ile Çocuğa Yönelik Cinsel İstismar Tutum Ölçeği yükümlülük, kaygı değer alt boyutları ve toplam puan ortalaması arasında negatif yönde ve anlamlı ilişkiler olduğu belirlenmiştir.

**Sonuç:** Sonuç olarak ebelik öğrencilerinin orta düzeyde genel öz yeterliliğe sahip oldukları ve çocuklarda cinsel istismarın bildirimine yönelik olumlu tutuma sahip oldukları bulunmuştur. Ayrıca genel öz yeterliliğin çocuğa yönelik cinsel istismar tutumunu etkilediği saptanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, genel öz yeterlilik, cinsel istismar, tutum

### **Determining the General Self-Efficacy Perceptions and Child Sexual Abuse Attitudes of Midwifery Department Students**

**Aim:** There is no study in the literature that evaluates the general self-efficacy perceptions of midwifery students and their attitudes towards sexual abuse towards children. This study aimed to determine the general self-efficacy perceptions of midwifery students and their attitudes towards child sexual abuse.

**Materials and Method:** This research is cross-sectional and descriptive. The data was collected in October with students from Amasya University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery. The population of the research consisted of 242 students who continue their education at Amasya University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery. No sample selection was made in the research, and it was aimed to reach all midwifery students between the specified dates. Personal Information Form, General Self-Efficacy Scale and Child Sexual Abuse Attitude Scale were used. Data collection forms were filled out by the third and fourth researchers in the classroom environment in 10–15 minutes. Number, hundreds, arithmetic mean-standard deviation, Mann Whitney test, Kruskal Wallis test and Spearman's Correlation Test were used in the analysis of the data.

**Results:** It was found that the total score average of the students' General Self-Efficacy Scale was  $30.27 \pm 6.19$ , and the total score average of the Child Sexual Abuse Attitude Scale was  $13.34 \pm 3.86$ . It was determined that there were negative and significant relationships between the total score average of the General Self-Efficacy Scale and the obligation, anxiety value sub-dimensions and total score average of the Child Sexual Abuse Attitude Scale.

**Conclusion:** As a result, it was found that midwifery students had a moderate level of general self-efficacy and a positive attitude towards reporting sexual abuse in children. In addition, it was determined that general self-efficacy affected the attitude towards sexual abuse towards the child.

**Keywords:** Midwifery, general self-efficacy, sexual abuse, attitude

S052

### Ebelik Öğrencilerinin Mentörlük ile İlgili Görüş ve Tutumlarının İncelenmesi

Suzi ÖZDEMİR<sup>1</sup>, Nafiye DUTUCU<sup>1</sup>, Suna Seher Gül DEMİR<sup>1</sup>, Nursena DURAN<sup>1</sup>, Ceyda TUFANLI<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Mentörlük uygulaması, öğrencilerin klinik ortama uyum sağlamalarını ve burada öğrenmelerini desteklemek açısından önemlidir. Bu çalışmanın amacı, ebelik öğrencilerinin eğitimde mentörlüğe yönelik bilgi ve görüşlerini değerlendirmektir.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma, Eylül 2023 - Ekim 2023 tarihleri arasında, Türkiye'deki ebelik lisans programlarında öğrenim gören öğrenciler ile çevrimiçi ortamda oluşturulan anket formu kullanılarak yürütüldü. Ebelik bölümü lisans öğrencisi olan, Türkiye'de bulunan bir yükseköğretim kurumunda öğrenim gören ve araştırmaya katılmaya gönüllü tüm ebelik lisans öğrencileri örnekleme dâhil edildi. Veri toplamada Kişisel Bilgi Formu, Ebelik Öğrencilerinin Mentörlerin Rollerine İlişkin Görüş Formu ve Mentörlük Uygulaması ile İlgili Tutum Formu kullanıldı.

**Bulgular:** Toplamda 253 katılımcı ile çalışma tamamlandı. Yaş ortalaması 20.34±1.78 olan katılımcıların %50.2'si mentör terimini, %82.6'sı ise menti terimini daha önce duymamıştı. Katılımcıların çoğunluğu, mentörlerin uygulama sırasında öğrencilerin becerilerini gözlemleme, değerlendirme ve özgüvenlerini geliştirme gibi sorumluluklarının olduğunu ifade etti. Katılımcıların yaklaşık üçte birinin (%34.8) mentörünün kendisini olumsuz değerlendirmesinden korktuğu, yaklaşık beşte birinin ise (%19.8) mentörlük uygulamasının zaman kaybı olacağını düşündüğü belirlendi. Katılımcıların mentörlük uygulaması ile ilgili genel tutumlarının olumlu olduğu saptandı.

**Sonuç:** Ebelik eğitiminde mentörlük uygulanması, klinik uygulamalarda önemli bir yöntem olarak kabul edilmektedir. Ebelerin kliniklerde öğrencilere destek olma sorumluluğu olmasına rağmen Türkiye'de ebelik konusunda mentörlük ile ilgili herhangi bir protokol veya standart bulunmamaktadır. Öğrencilerin görüş ve tutumları doğrultusunda, ebelik eğitiminde mentörlük uygulamasının etkinliğinin değerlendirildiği randomize kontrollü deneysel çalışmalara ihtiyaç duyulmaktadır.

**Anahtar kelimeler:** Mentörlük, mentör, menti, ebelik eğitimi, ebelik

### Examining Midwifery Students' Opinions and Attitudes about Mentoring

**Aim:** Mentoring practice is important in supporting students to adapt to and learn in the clinical environment. The aim of this study is to evaluate midwifery students' knowledge and opinions regarding mentoring in education.

**Materials and Methods:** The research was conducted between September 2023 and October 2023, using a survey form created online with students studying in midwifery undergraduate programs in Turkey. All midwifery undergraduate students who were undergraduate students in the midwifery department, studying at a higher education institution in Turkey, and who volunteered to participate in the research were included in the sample. Personal Information Form, Midwifery Students' Opinion Form on the Roles of Mentors and Attitude Form Regarding Mentoring Practice were used to collect data.

**Results:** The study was completed with 253 participants in total. 50.2% of the participants, whose average age was 20.34±1.78, had never heard of the term mentor and 82.6% had never heard of

the term mentee. The majority of participants stated that mentors have responsibilities such as observing and evaluating students' skills and improving their self-confidence during the application. It was determined that approximately one-third of the participants (34.8%) were afraid that their mentor would evaluate them negatively, and approximately one-fifth (19.8%) thought that mentoring would be a waste of time. It was determined that the general attitudes of the participants regarding the mentoring practice were positive.

**Conclusion:** Mentoring in midwifery education is considered an important method in clinical practice. Although midwives have the responsibility of supporting students in clinics, there are no protocols or standards regarding midwifery mentoring in Turkey. There is need for randomized controlled experimental studies in which the effectiveness of mentoring practice in midwifery education is evaluated in line with the opinions and attitudes of students.

**Keywords:** Mentoring, mentor, mentee, midwifery education, midwifery

S053

### Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinde Gebelik Öncesi Doğum Korkusu

Nazile ALKAN, Merve Ebrar OCAKLI, Candan ERSANLI

Giresun Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışma ile sağlık bilimleri fakültesi öğrencilerinin gebelik öncesi doğum korkusu ve buna neden olan etkenlerin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Çalışmanın evrenini Giresun Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi öğrencileri, örneklemini ise çalışmaya katılmaya gönüllü ebelik ve hemşirelik bölümü 1. ve 4. sınıf öğrencileri oluşturmuştur. 1. sınıf ve 4. sınıf olarak seçilmesinin nedeni; 1. sınıf öğrencilerinin klinik uygulamaya dahil olmaması iken, 4. sınıf öğrencilerinin klinik uygulama deneyimlerinin bulunmasıdır. Çalışmanın etik kurul ve kurum izni alınmıştır. Veri toplama öncesinde öğrencilere çalışma konusunda bilgilendirme yapılmış; sözlü onamları alınmıştır. Veri toplamada “Tanıtıcı Bilgi Formu”, “Gebelik Öncesi Doğum Korkusu Ölçeği” kullanılmıştır.

**Bulgular:** Çalışmaya toplam 323 öğrenci katılmıştır. Kız öğrencilerin (n=278) yaş ortalaması 20,59±2,05 (min-maks: 18-34), erkek öğrencilerin (n=45) yaş ortalaması 21,02±2,39 (min-maks: 18-30) olarak belirlenmiştir. Gebelik öncesi doğum korkusu ölçeği puan ortalaması kız öğrencilerde 39,72 ±10,68 (min-maks: 10-60), erkek öğrencilerde 34,47 ±9,99 (min-maks: 10-53)’tür. Cinsiyete göre elde edilen puanlar arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmaktadır (p=0.002). Ölçek puanları açısından bölümler arasında anlamlı fark yoktur (p=0.99). Sadece kız öğrenciler açısından bölümler değerlendirildiğinde ise; ebelik bölümünde eğitim gören kız öğrencilerin doğum korkusu puanları daha azdır; ancak istatistiksel olarak anlamlı değildir (p=0.234). Birinci sınıfta okuyan tüm öğrencilerde doğum korkusu puanı (40,22 ±10,76) daha fazla bulunmuştur. Sınıflar arasında anlamlı farklılık saptanmıştır (p= 0.008). Doğum konusunda ders alan ve doğum anına şahit olan öğrencilerde doğum korkusu puanlarının anlamlı şekilde daha düşük olduğu (p= 0.002; p=0.029) tespit edilmiştir.

**Sonuç:** Elde edilen verilere göre kız öğrencilerde gebelik öncesi doğum korkusu daha fazla olarak tespit edilmiştir. Birinci sınıf öğrencilerinde doğum korkusunun fazla olduğu; okul dönemi boyunca doğum konusunda ders alma ve doğum anına şahit olmanın doğum korkusunu etkilediği belirlenmiştir.

**Anahtar kelimeler:** Doğum bilgisi, doğum korkusu, doğum travması, üniversite öğrencisi

Bu araştırma TÜBİTAK BİDEB tarafından yürütülen 2209-A Üniversite Öğrencileri Araştırma Projeleri Destekleme Programı 2022/1 dönemi kapsamında 1919B012208677 başvuru numarası ile desteklenmiştir.

### Pre-pregnancy Fear of Childbirth in Faculty of Health Sciences Students

**Objective:** The aim of this study was to investigate the pre-pregnancy fear of childbirth and the factors causing this fear among health sciences faculty students.

**Materials and Method:** The population of the study consisted of Giresun University Faculty of Health Sciences students and the sample consisted of 1st and 4th grade students of midwifery and nursing departments who volunteered to participate in the study. The reason for choosing 1st and 4th grade was that 1st grade students were not involved in clinical practice, while 4th grade students had clinical practice experience. Ethics committee and institutional permission were obtained. Before data collection, students were informed about the study and their verbal consent

was obtained. "Introductory Information Form" and "Childbirth Fear – Prior to Pregnancy Scale" were used for data collection.

**Results:** A total of 323 students participated in the study. The mean age of female students (n=278) was  $20.59 \pm 2.05$  (min-max: 18-34) and the mean age of male students (n=45) was  $21.02 \pm 2.39$  (min-max: 18-30). The mean Childbirth Fear – Prior to Pregnancy Scale score was  $39.72 \pm 10.68$  (min-max: 10-60) in female students and  $34.47 \pm 9.99$  (min-max: 10-53) in male students. There was a statistically significant difference between the scores obtained according to gender ( $p=0.002$ ). There is no significant difference between departments in terms of scale scores ( $p=0.99$ ). When the departments were evaluated only in terms of female students, the fear of childbirth scores of female students studying in the midwifery department were lower, but not statistically significant ( $p=0.234$ ). Fear of childbirth score ( $40.22 \pm 10.76$ ) was found to be higher in all students studying in the first grade. A significant difference was found between the classes ( $p=0.008$ ). Fear of childbirth scores were significantly lower ( $p=0.002$ ;  $p=0.029$ ) in students who took courses on childbirth and witnessed the moment of birth.

**Conclusion:** According to the data obtained, fear of childbirth was found to be higher in female students before pregnancy. It was determined that fear of childbirth was higher in first grade students; taking lessons about childbirth during the school period and witnessing the moment of birth affected the fear of childbirth.

**Key words:** birth knowledge, fear of childbirth, birth trauma, university student

This research was supported by the application number 1919B012208677 within the scope of the 2209-A Research Projects Support Programme for University Students 2022/1 period conducted by TÜBİTAK BİDEB.

S054

### **Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri Ve Etkileyen Faktörler**

Nihan ŞENGÜLER ARIK<sup>1</sup>, Nursen BOLSOY<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Manisa Celal Bayar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik AD.

<sup>2</sup>Manisa Celal Bayar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Güvenlik hissi başarılı ebeveyn olma yolculuğunu etkileyebilecek temel bir unsurdur. Çalışma annelerin doğum sonu dönemdeki güvenlik hislerini ve etkileyen faktörleri belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma kesitsel tiptedir. Araştırmanın evreni bir Aile Sağlığı Merkezine kayıtlı bir yıl içinde doğum yapan annelerden oluşmaktadır(N:330) Örnekleme 200 anne dahil edilmiştir. Veriler yüz yüze görüşme tekniği ile Kişisel Bilgi Formu ve Doğum Sonrası Güvenlik Hisleri Ölçeği (ADSGHÖ) kullanılarak toplanmıştır. Araştırmaya başlanmadan araştırmacıların çalıştığı üniversitenin etik kurulundan etik onay, araştırmanın yapıldığı kurumdan ve katılımcılardan yazılı onay alınmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan annelerin yaş ortalamasının 27,82±5,23'tür. ADSGHÖ toplam puan ortalaması 51,24±9,65 olarak bulunmuştur. Annelerin ölçekten aldıkları en düşük puan 27 en yüksek puan 70 olarak bulunmuştur. Ölçekte en yüksek puan ortalamasını alan alt boyut güçlendirici davranış iken en düşük puan ortalamasını alan alt boyut emzirme davranışı olarak belirlenmiştir. Annelerin doğum sonu güvenlik hislerinin gebelik ve doğum sonu dönemde eşinden ve ailesinden fiziksel ve duygusal destek alma durumu ile ilişkili bulunmuştur.

**Sonuç:** Annelerin güvenlik hislerinin genel olarak yüksek olduğu, gebelik ve doğum sonu dönemde eşinden ve ailesinden destek alan annelerin güvenlik hislerinin olumlu yönde etkilendiği sonucuna varılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, güvenlik hissi, doğum sonu dönem, ebelik bakımı

### **Mothers Postpartum Security Feelings and Affecting Factors**

**Aim:** A sense of security is an essential element that can influence the journey to become a successful parent. The research was conducted to determine mothers' sense of security in the postpartum period and the factors affecting them.

**Materials and Methods:** The research is of cross-sectional type. The population of the research consists of mothers who gave birth within a year and are registered in a Family Health Center (N: 330). 200 mothers were included in the sample. The data were collected using the 'Postpartum Sense of Security Scale' with face-to-face interview technique. Before starting the research, ethical approval was obtained from the ethics committee of the university where the researchers worked, and written approval was obtained from the institution where the research was conducted and the participants.

**Results:** The mean age of the mothers participating in the study was 27.82±5.23. ADSGHÖ mean total score was 51.24±9.65. The lowest score the mothers got from the scale was 27, the highest score was 70. While the sub-dimension with the highest average score in the scale was reinforcing behavior, the sub-dimension with the lowest average score was determined as breastfeeding behavior. It was found that the postpartum security feelings of the mothers were related to receiving physical and emotional support from their spouses and family during pregnancy and postpartum period.

**Conclusion:** It was concluded that mothers' sense of security was generally high, and that the sense of security of mothers who received support from their spouse and family during pregnancy and postpartum period was positively affected.

**Keywords:** Birth, feelings of security, postpartum, midwifery care



S055

## Gebeliğin Planlanma Durumuna Göre Annelik Rolü Ve Gebeliğin Kabulünün Primipar Gebelerde İncelenmesi

Hava ÖZKAN<sup>1</sup>, İltifat Hümeýra DİNÇ<sup>2</sup>, Gülsüm GÜNDOĞDU<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Erzurum

<sup>2</sup>Erzincan Binali Yıldırım Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Erzincan

**Amaç:** Gebeliğe ve annelik rolüne uyum konusunda yapılan çalışmalar sınırlı sayıdadır. Buna rağmen yapılan çalışmalar prenatal dönemin önemine dikkat çekilmekte ve değerlendirilmesi gerektiği üzerinde durulmaktadır. Bu çalışma ile primipar gebelerde gebeliğin planlanma durumuna göre annelik rolü ve gebeliğin kabulüne etkisinin belirlenmesi amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Bu araştırma nicel araştırma desenlerinde tanımlayıcı bir çalışma olarak 1 Şubat 2023- 20 Eylül 2023 tarihleri arasında Erzincan Binali Yıldırım Üniversitesi Mengücek Gazi Eğitim ve Araştırma Hastanesinde polikliniklere başvuran 161 primipar gebe ile yapılmıştır. Veriler “Kişisel Bilgi Formu”, “Prenatal Kendini Değerlendirme Ölçeği- Annelik Rolünün Kabulü Alt Boyutu” ve “Prenatal Kendini Değerlendirme Ölçeği- Gebeliğin Kabulü Alt Boyutu” kullanılarak toplanılmıştır. Veriler örneklem düzeyine ulaşmadığı için toplanmaya devam etmektedir.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan annelerin % 72,0 'sinin 20-29 yaş aralığında ve 1-2 yıl evli olduğu saptandı. Annelerin %52,2'sinin eğitim durumunun üniversite olduğu, %86,3 çalışmadığı, Aile tipi değişkeninde ise %87,0'ın çekirdek aile, gelir durumunda ise %54.7' sinin gelir gidere denk olduğu, annelerin %93,7' sinin, %92,5'inin gebeliği istediği %83,2'sinin planlı olduğu belirlendi. Araştırma sonucunda gebeliği kabul alt boyutu ile annelik rolünün kabulü alt boyutu arasında pozitif yönlü anlamlı bir ilişki olduğu saptandı( $p<0.01$ ). Gebeliğin istenme durumu ve gebelik durumunun planlı olması ile gebeliğin kabulü ve annelik kabul rolü arasında pozitif yönlü anlamlı ilişki saptanmıştır ( $p<0.01$ ).

**Sonuç:** Çalışmanın önizleme sonuçlarına göre, primipar gebelerde gebeliğin planlanma durumu ile annelik rolü ve gebeliğin kabulü arasında anlamlı bir ilişki olduğu saptanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Anne, prenatal dönem, primipar

## Examination of Maternal Role and Acceptance of Pregnancy in Primiparous Pregnant Women According to Pregnancy Planning Status

**Purpose:** There are a limited number of studies on adaptation to pregnancy and the motherhood role. Despite this, studies draw attention to the importance of the prenatal period and emphasize that it should be evaluated. This study was conducted to determine the effect of maternal role and pregnancy acceptance in primiparous pregnant women according to the planning status of pregnancy.

**Materials and Methods:** This research was conducted as a descriptive study in quantitative research designs with 161 primiparous pregnant women who applied to the polyclinics at Erzincan Binali Yıldırım University Mengücek Gazi Training and Research Hospital between February 1, 2023 and September 20, 2023. Data were collected using the "Personal Information Form", "Prenatal Self-Assessment Scale - Acceptance of Maternal Role Sub-Dimension" and "Prenatal Self-Assessment Scale- Acceptance of Pregnancy Sub-Dimension". The data continues to be collected as it has not reached the sample level.

**Results:** It was determined that 72.0% of the mothers participating in the study were between the

ages of 20-29 and had been married for 1-2 years. 52.2% of the mothers have university education, 86.3% do not work, 87.0% have a nuclear family in the family type variable, 54.7% have an income equal to their income, 93.7% of the mothers have It was determined that 92.5% of them wanted pregnancy and 83.2% of them planned it. As a result of the research, it was determined that there was a positive significant relationship between the pregnancy acceptance sub-dimension and the maternal role acceptance sub-dimension ( $p < 0.01$ ). A significant positive relationship was found between the desire of pregnancy and planned pregnancy and the acceptance of pregnancy and the acceptance role of motherhood ( $p < 0.01$ ).

**Conclusion:** According to the preview results of the study, it was determined that there was a significant relationship between the planning status of pregnancy and the maternal role and acceptance of pregnancy in primiparous pregnant women.

**Key Words:** Mother, prenatal period, primiparous

S056

### **Doğum Videosu İzleyen Ebelik Birinci Sınıf Öğrencilerinin Doğuma Yönelik Görüşlerinin Değerlendirilmesi**

Emine Serap ÇAĞAN<sup>1</sup>, Ebru SOLMAZ<sup>1</sup>, Rumeysa TAŞKIN<sup>1</sup>, Kübra TÜRK BEN<sup>1</sup>, Buse KAYA<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Ağrı

**Amaç:** Bu çalışma ebelik dersi kapsamında doğum videosu izleyen ebelik birinci sınıf öğrencilerinin doğuma yönelik görüşlerini değerlendirmek amacıyla, tanımlayıcı tipte gerçekleştirilmiştir.

**Yöntem:** Araştırma, Ocak-Şubat 2023 tarihleri arasında yürütüldü. Araştırmanın evrenini, bir Üniversitenin Ebelik Bölümü'nde eğitim gören, 49 öğrenci oluşturmuştur. Verilerin toplanmasında sosyo-demografik özellikler tanıtım formu kullanılmıştır. Öğrencilere Youtube'dan Nucleus Medical Media hesabından açık erişim olarak sunulan doğum mekanizması ile ilgili videolar izletilmiştir. Doğum videolarının izlenmesinin ardından öğrencilere sosyo-demografik özellikler soru formunu doldurmaları ve doğum videosu izledikten sonraki görüşlerine yönelik görüşlerini yazmaları istenmiştir. Verilerin analizinde SPSS paket programı kullanılmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin %57.1'i daha önce doğum videosu izlemediklerini, %51.0'i de daha önce doğuma yönelik herhangi bir bilgi almadıklarını belirtmiştir. Öğrencilerin %71.4'ü doğumdan korktuklarını belirtirken video izledikten sonra öğrencilerin %73.5'inin doğuma yönelik olumlu şekilde görüşlerinin değiştiğini ifade etmişlerdir. Doğum videosunu izledikten sonra, öğrencilerin büyük bir kısmı ebelik mesleğinin ne kadar kutsal bir meslek olduğunu ve doğumun mucizevi olduğunu belirtirken, diğer bir kısmı ise hiçbir şey hissetmediğini belirtmiştir. Düşüncelerini bir kelime ile anlatmaları istendikleri ise genellikle mucize, korku, heyecan gibi kavramlar kullanmışlardır.

**Sonuç:** Ebelik öğrencilerinin çoğunluğunun doğum videosu izledikten sonra doğum ile ilgili olumlu düşüncelerinin olduğu ve ebelik mesleğinin kutsallığını anlamada katkı sağladığını düşündükleri görülmüştür.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum videosu, Ebelik, Öğrenci

### **Evaluation of The Opinions Towards Birth of First Year Midwifery Students Who Watched a Birth Video**

**Aim:** This study was conducted as a descriptive study in order to evaluate the opinions of first-year midwifery students who watched a birth video within the scope of midwifery course, regarding birth.

**Method:** The research was conducted between January and February 2023. The population of the research consisted of 49 students studying in the Midwifery Department of a University. A socio-demographic characteristics introduction form was used to collect data. Students were shown videos about the birth mechanism, which were offered as open access on YouTube from the Nucleus Medical Media account. After watching the birth videos, the students were asked to fill out the socio-demographic characteristics questionnaire and write their opinions about their views after watching the birth video. SPSS package program was used to analyze the data.

**Results:** 57.1% of the students stated that they had not watched a birth video before, and 51.0% stated that they had not received any information about birth before. While 71.4% of the students stated that they were afraid of birth, 73.5% of the students stated that their views on birth changed

positively after watching the video. After watching the birth video, most of the students stated how sacred the profession of midwifery is and that birth was miraculous, while others stated that they did not feel anything. When they were asked to express their thoughts in one word, they generally used concepts such as miracle, fear, and excitement.

**Conclusions:** It was observed that the majority of midwifery students had positive thoughts about birth after watching the birth video and thought that it contributed to understanding the sanctity of the midwifery profession.

**Key Words:** Birth video, Midwifery, Student

S057

**Ağrı İlinde Anne Ve Yenidoğanlara Destek Paketi: Yaşama İlk Adım Projesi**

Rumeysa TAŞKIN<sup>1</sup>, Sema İNER<sup>1</sup>, Ebru SOLMAZ<sup>1</sup>, Kübra TÜRKBEN<sup>1</sup>, Buse KAYA<sup>1</sup>, Emine Serap ÇAĞAN<sup>1</sup>,

<sup>1</sup>Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Ağrı

**Amaç:** Bu proje ile Ağrı ilinde doğum sonrası dönemde maddi yetersizliklerden dolayı bebeğine ve kendisine gerekli bakım ürünlerini sağlayamayan kadınlara destek amaçlı ‘Anne ve Bebek Bakım Paketi’ ile birlikte doğum sonu bakım ve danışmanlık sağlamak amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Yaşama ilk adım projesi Ağrı ilinde İbrahim Çeçen Vakfı’nın üniversite kulüplerine yönelik gerçekleştirdiği proje hibe yarışması sonucunda mansiyon ödülünü kazanması sonucunda Mart–Mayıs 2022 ayları arasında yürütülmüştür. Proje kapsamında doğum sonu annelerin ve bebeklerin ihtiyaçları belirlenmiş ve anne-bebek bakım paketi hazırlanmıştır. Projede annelere bakım paketi verilmiş, aynı zamanda anneye doğum sonu bakım ile ilgili danışmanlık sağlanmıştır.

**Bulgular:** Proje kapsamında öncelikle anne ve bebeklerin doğum sonu ihtiyacı olabilecek malzemeler belirlenmiştir. Hedeflerimizi gerçekleştirmek amacıyla IC Vakfı Proje Hibe Yarışması’nda kazanılan mansiyon ödülü sonucunda 3000 tl proje bütçemiz ile 15 anne ve bebeğe bakım paketi hazırlanmıştır. Paketlerin hazırlanmasının ardından 5 Mayıs Dünya Ebeler Günü kapsamında Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü ve Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi işbirliği ile düzenlenen “Ebelik Bakımında Kanıta Dayalı Uygulamalar Sempozyumu” nda hazırlanan anne-bebek bakım paketleri doğumhaneye teslim edilmiştir. Doğumhanede maddi yetersizlik yaşayan anneler tespit edildiğinde paketler annelere verilmiştir.

**Sonuç:** Dünyada kadın, anne ve çocuk sağlığı gelişmekte olan pek çok ülkede olduğu gibi Türkiye’de de genel sağlık sorunlarının önemli ve öncelikli konularından birini oluşturmaktadır. Anne ve çocuk sağlığı; kadının yaşadığı aile ve toplumdaki kaynaklı psiko-sosyal faktörler başta olmak üzere bireysel sağlık durumu, doğurganlık davranışı, sağlık sisteminin ve sağlık hizmetlerinin mevcut durumu gibi birçok faktörden etkilenmektedir. Projemiz sonucunda maddi yetersizlikten dolayı kendisine ve bebeğine bakım malzemesi alamayan annelere destek sağlanmıştır. Projemiz daha büyük bir kitle ile (100 anne ve bebek) devam etmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Anne sağlığı, yenidoğan sağlığı, Ağrı, destek paketi

**Support Package For Mothers and Newborn In Ağrı Province: First Step To Life Project**

**Aim:** With this project, it is aimed to provide postpartum care and consultancy along with the 'Mother and Baby Care Package' to support women who cannot provide the necessary care products for themselves and their babies due to financial inadequacy in the postpartum period in Ağrı.

**Method:** The first step to life project was carried out between March and May 2022, as a result of winning the honorable mention award as a result of the project grant competition organized by the İbrahim Çeçen Foundation for university clubs in Ağrı province. Within the scope of the project, the needs of postpartum mothers and babies were determined and a mother-baby care package was prepared. In the project, mothers were given a care package and were also provided with counseling regarding postpartum care.

**Findings:** Within the scope of the project, first of all, the materials that mothers and babies may

need after birth were determined. In order to achieve our goals, as a result of the honorable mention we won in the IC Foundation Project Grant Competition, care packages were prepared for 15 mothers and babies with our project budget of 3000 TL. Following the preparation of the packages, the mother-baby care packages prepared at the "Evidence-Based Practices in Midwifery Care Symposium" organized in cooperation with Ağrı İbrahim Çeçen University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery and Ağrı Training and Research Hospital, within the scope of May 5, World Midwives Day, were delivered to the delivery room. When mothers with financial difficulties were identified in the delivery room, packages were given to the mothers.

**Conclusion:** Women, mother and child health constitutes one of the important and priority issues of general health problems in Turkey, as in many developing countries in the world. Maternal and child health; It is affected by many factors such as psycho-social factors originating from the family and society in which the woman lives, individual health status, fertility behavior, and the current state of the health system and health services. As a result of our project, support was provided to mothers who could not purchase care supplies for themselves and their babies due to financial inadequacy. Our project continues with a larger population (100 mothers and babies).

**Keywords:** Maternal health, newborn health, pain, support package

S058

## Ebelik Öğrencilerinde Afet Farkındalığı Ve Etkileyen Faktörler

Safiye AĞAPINAR ŞAHİN<sup>1</sup>, Zülbiye DEMİR BARBAK<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırmanın amacı ebelik öğrencilerinde afet farkındalığı ve etkileyen faktörleri belirlemektir.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı türde yapılmıştır. Araştırmanın evrenini, 15 Temmuz - 15 Eylül 2023 tarihleri arasında Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik bölümüne devam eden öğrenciler oluşturmuştur. Araştırmanın örneklemini araştırmaya katılmayı kabul eden 242 ebelik öğrencisi oluşturmuştur. Veriler Google Form aracılığıyla toplanmıştır. Verilerin toplanmasında; Öğrenci Tanıtım Formu ve Afet Bilinci Algı Ölçeği kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde ortalama, standart sapma, bağımsız gruplarda t testi, varyans, korelasyon, Mann Whitney U ve Kruskal Wallis analizi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan öğrencilerin %47,9'unun 1.Sınıf olduğu, büyük bir çoğunluğunun afetle ilgili bilgi aldığı, %55'inin bilgi kaynağının; sosyal medya, TV, radyo ve gazete olduğu belirlenmiştir. Öğrencilerin % 66,8'i deprem afetini yaşamıştır. Sınıfa göre Afet Eğitimi Bilinci Alt Boyut puan ortalaması farkı istatistiksel olarak anlamlıdır ( $p<0.05$ ). Afet yaşama durumuna göre, Yanlış Afet Bilinci Alt Boyut puan ortalaması farkı istatistiksel olarak anlamlıdır ( $p<0.05$ ).  
**Sonuç:** Dördüncü sınıf öğrencilerinin afet eğitimi bilinci ve afet sonrası bilinci yüksektir. Ebelik öğrencilerinin yaşı arttıkça afet sonrası bilinçleri de artmaktadır.

**Anahtar kelimeler:** Afet Farkındalığı, ebelik, öğrenci, etkileyen faktörler

## Disaster Awareness in Midwifery Students and Influencing Factors

**Aim:** The present study aimed to determine disaster awareness in midwifery students and influencing factors.

**Materials and Methods:** The research was conducted as a descriptive study. The study population consisted of students receiving education at Atatürk University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, between July 15 and September 15, 2023. The study sample comprised 242 midwifery students who agreed to participate in the research. Data were collected through Google Forms. The Student Descriptive Form and the Disaster Awareness Perception Scale were used to collect data. Mean, standard deviation, independent samples t-test, variance, correlation, Mann-Whitney U and Kruskal-Wallis tests were used in data evaluation.

**Results:** It was determined that 47.9% of the students participating in the study were first-year students, the majority received information about disasters, and the information sources of 55% were social media, TV, radio, and newspapers. Of the students, 66.8% experienced the earthquake disaster. The difference in the mean score of the Disaster Education Awareness sub-dimension by grade was statistically significant ( $p<0.05$ ). The difference in the mean score of the False Disaster Awareness sub-dimension according to the status of experiencing the disaster was statistically significant ( $p<0.05$ ).

**Conclusion:** Fourth-year students have high disaster education awareness and post-disaster awareness. The post-disaster awareness of midwifery students increases with increasing age.

**Keywords:** Disaster Awareness, Midwifery, Student, Influencing Factors

S059

## Gebelikte Cinsel Aktiviteye Odaklanan Çalışmaların Bibliyometrik Analizi

Elif Yağmur GÜR<sup>1</sup> Esra USLU<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü, Psikiyatri Hemşireliği Anabilim Dalı

**Amaç:** Bu bibliyometrik analiz çalışmasıyla gebelikte cinsellik ile ilgili literatürü nicel ve nitel açıdan incelemek amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Bu çalışmada Web of Science (WOS) veri tabanı Eylül 2023 tarihinde “sexual activity in pregnancy” İngilizce anahtar kelimesi kullanılarak süre sınırı olmaksızın taranmıştır. Tarama sonucunda toplam ulaşılan yayın sayısı 2841’dir, 144 yayının dili İngilizce olmadığı için dışlanmıştır ve bu çalışma 2697 yayın ile tamamlanmıştır. Verilerin analizi açık erişimli R programıyla(R4.2.2.) yapılmıştır. Verilerin analizinde “yazar anahtar kelimeleri” kullanılmıştır. Veriler temel bilgi, kelime bulutu, trend konular, tematik harita başlıklarında sunulmuştur. Bu çalışmada açık erişim imkânı olan ikincil veriler kullanılması nedeniyle etik kurul onayı ve kurum izni alınmamıştır.

**Bulgular:** Araştırmada ulaşılan yayınların yıl aralığı 1983-2023’tür. Yayın ortalama yaşı 11.9, yıllık büyüme oranı %10.56 ve her yayın için ortalama atıf sayısı 29.72’dir. En fazla makale Journal of Adolescent Health (n=944) dergisinde yayımlanmıştır. Konu ile ilgili en çok yayın yapan ülke Amerika Birleşik Devletleri (n=1195)’dir. Öne çıkan anahtar kelimelerin pregnancy/gebelik (n=332, %17), adolescents/adölesanlar (n=316,%16) olduğu, en uzun süre çalışılan konuların women/kadınlar, contraception/kontrasepsiyon ve son yıl trend olan konuların inflammatory bowel disease/inflamatuar barsak hastalığı, Covid-19 ve pregnant/gebe olduğu görülmüştür. Health/sağlık konusunun alana yön verdiği, adolescent/adölesan konusunun gelişimini sürdürdüğü, Sexual dimorphism/seksüel dismorfizm konusunun gelişmiş ancak izole kalmış olduğu ve reproduction/üreme konusunun yeni ortaya çıkan ya da kaybolan konular arasında yer aldığı gözlenmiştir.

**Sonuç:** Bu bibliyometrik çalışma 40 yılda gebelikte cinsellik konulu yayınlarda özellikle adölesanlara odaklanmıştır. Bu dikkat çekici sonuç bu alanda planlanacak çalışmalar için yol gösterici olabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, cinsellik, bibliyometrik analiz

### A Bibliometric Analysis of Studies Focusing On Sexual Activity in Pregnancy

**Purpose:** It is aimed to examine the literature on sexuality during pregnancy in quantitative and qualitative terms with this bibliometric analysis study.

**Method:** In this study, the Web of Science database was scanned in September 2023 using the English keyword "sexual activity in pregnancy" without any time limit. As a result of the scanning, the total number of publications reached was 2841 and 144 publications were excluded because of not English language. This study was completed with 2697 publications. Data analysis was done with the open access R program(R4.2.2.). "Author keywords" were used in the analysis of the data. The data is presented under the headings of basic information, word cloud, trending topics and thematic map. Ethics committee approval and institutional permission were not obtained due to the use of open access secondary data in this study.

**Findings:** The year range of publications accessed in the research is 1983-2023. The average age



of publication is 11.9 years, the annual growth rate is 10.56%, and the average number of citations per publication is 29.72. The largest number of articles were published in the Journal of Adolescent Health(n=944). The country that publishes the most on the subject is the United States(n=1195). The prominent keywords are pregnancy(n=332,17%), adolescents(n=316,16%), the longest-studied topics are women and contraception, the last year's trending topics are inflammatory bowel disease. It has been observed that she has inflammatory bowel disease, Covid-19 and pregnant. It has been observed that the topic of health directs the field, the topic of adolescents continues to develop, the topic of sexual dimorphism has developed but remained isolated, and the topic of reproduction is among the newly emerging or disappearing topics.

**Conclusion:** This bibliometric study revealed that publications on sexuality during pregnancy in 40 years focused especially on adolescents. This remarkable result may be a guide for future studies in this field.

**Key Words:** Pregnancy, sexuality, bibliometric analysis

S060

### **30 Hafta ve Altı Prematürelde Kord Kanında ve Annelerde Bakılan Retinol ve Retinol Binding Protein Düzeyinin Mortalite ve Morbidite Üzerine Etkisi**

Dilara DİLEK<sup>1</sup>, Kadir Şerafettin TEKGÜNDÜZ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD

**Amaç:** Fetus için tek retinol kaynağı annedir. Gebelerde ve fetusta retinol, retinol binding protein üzerine etkili birçok faktör vardır. Hem eksikliği hem de fazlalığı teratojenik etkiye neden olduğundan plasental retinol hemeostazı önemlidir.

**Metod:** Çalışma prospektif kohort olarak planlanmış olup, Ocak 2020-Aralık 2020 tarihleri arasında yapıldı. Gestasyon yaşı < 30 hafta olan pretermelerde umbilikal kord kanında ve annelerinde retinol, retinol binding protein bakıldı. Retinol ve retinol binding protein düzeylerinin neonatal mortalite ve morbidite ile ilişkili olup olmadığı incelenmiştir.

**Sonuç:** Çalışma popülasyonumuzda annelerde retinol eksikliği %68.2 idi. Umbilikal kord retinol düzeyleri ( $273.73 \pm 150.03$ ), anne düzeylerinden ( $206.49 \pm 86.26$ ) anlamlı olarak yüksekti. Erkek cinsiyette umbilikal kord retinol eksikliği daha sıktı.

Retinol eksikliği önemli bir halk sağlığı sorunudur. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) geliştirmekte olan ülkeler için A vitamini desteğini gebelerde ve laktasyon döneminde önermiştir. Bulgularımız bize gösterdi ki bölgemizdeki annelerde retinol eksikliği görülme oranı oldukça yüksek, aynı zamanda vitamin takviyesi alan anne sayısı ve vitamin kullanım süreleri düşüktür. Ülkemizde ve özellikle bölgemizde bu konu ile ilgili literatür bilgisi oldukça sınırlıdır. A vitamini eksikliğinin olası olumsuz etkileri göz önüne alındığında annelerde vitamin desteğinin artırılması gerektiği kanaatindeyiz.

Bu çalışma Atatürk Üniversitesi Bilimsel Araştırma fonu tarafından desteklenmiştir ( Proje kodu: TTU-2020-8630).

### **The Effect of Retinol and RBP Levels of Cord Blood and Mothers on Mortality and Morbidity in Prematures with 30 Weeks and Lower**

**Purpose:** The only source of retinol for the fetus is the mother. There are many factors that affect retinol and retinol binding protein in pregnant women and fetuses. Placental retinol homeostasis is important as both deficiency and excess cause teratogenic effects.

**Method:** The study was planned as a prospective cohort and was conducted between January 2020 and December 2020. Retinol and retinol binding protein were examined in the umbilical cord blood of preterms with a gestational age < 30 weeks and in their mothers. It was examined whether retinol and retinol binding protein levels were associated with neonatal mortality and morbidity.

**Result:** Retinol deficiency in mothers was 68.2% in our study population. Umbilical cord retinol levels ( $273.73 \pm 150.03$ ) were significantly higher than maternal levels ( $206.49 \pm 86.26$ ). Umbilical cord retinol deficiency was more common in males.

Retinol deficiency is a major public health problem. The World Health Organization (WHO) has recommended vitamin A supplementation during pregnancy and lactation for developing countries. Our findings showed us that the rate of retinol deficiency in mothers in our region is quite high, and at the same time, the number of mothers taking vitamin supplements and the duration of vitamin use are low. In our country and especially in our region, literature information on this subject is quite limited. Considering the possible negative effects of vitamin A deficiency, we believe that vitamin supplementation in mothers should be increased.

This study was supported by Atatürk University Scientific Research fund (Project code: TTU-2020-8630).

S061

## **Ebelik Öğrencilerinin Meslekte Erkek Olmasına İlişkin Görüşleri ve Toplumsal Cinsiyet Algıları Arasındaki İlişkinin Belirlenmesi: Kesitsel Bir Çalışma**

Emine GÖNÜL<sup>1</sup>, Deniz AKYILDIZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Halfeti Devlet Hastanesi

<sup>2</sup>Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışmada ebelik öğrencilerinin meslekte erkeklerin yer alması ile ilgili görüşleri ve toplumsal cinsiyet algılarının belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma kesitsel türde, 2022-2023 akademik yılında Kahramanmaraş'ta bir devlet üniversitesinin Sağlık Bilimleri Fakültesi ebelik bölümünde yürütüldü. Veriler 12 Haziran 2023 ve 7 Temmuz 2023 tarihleri arasında anket formu ve Toplumsal Cinsiyet Algısı Ölçeği (TCAÖ) kullanılarak toplandı. Araştırma verileri ki-kare testi, student t-testi ve One-Way ANOVA testi ile analiz edildi.  $p < 0,05$  düzeyindeki değerler istatistiksel olarak önemli kabul edildi.

**Bulgular:** Araştırmaya 233 öğrenci dahil edildi. Katılımcıların %68,9'u ebeliğin cinsiyete dayalı bir meslek olduğunu düşündüklerini ve %37,5'i meslekte erkeklerin yer almasını istemediklerini bildirmişlerdir. Öğrencilerin ebeliğin cinsiyete dayalı bir meslek olduğunu düşünme ile mesleği isteyerek tercih etme ve toplumsal cinsiyet konusunu içeren ders alma durumu arasında istatistiksel olarak anlamlı fark olduğu belirlenmiştir. Yine öğrencilerin ebelik mesleğinde erkek olmasını isteme durumları ile mesleği isteyerek tercih etme ve toplumsal cinsiyet konusunu içeren ders alma ( $p < 0,05$ ) arasında anlamlı fark olduğu görülmüştür. Katılımcıların TCAÖ puan ortalamaları  $109.47 \pm 10.63$  idi. Öğrencilerden annesi çalışanların ve toplumsal cinsiyet konusunu içeren ders alanların TCAÖ puan ortalamaları daha yüksekti ( $p < 0,05$ ). Ebeliğin cinsiyete dayalı meslek olduğunu düşünen, meslekte erkek olmasını istemeyen ve erkek ebeden bakım almaktan rahatsızlık duyacağını bildiren öğrencilerin TCAÖ puan ortalamaları daha düşüktü ( $p < 0,05$ ).

**Sonuç:** Bu çalışmada ebelik öğrencilerinin önemli bir bölümü ebelik mesleğinin cinsiyete dayalı bir meslek olduğunu ve meslekte erkeklerin yer almasını istemedikleri, toplumsal cinsiyet algıları olumsuz olan öğrencilerin meslekte erkek olması ile ilgili görüşlerinin de olumsuz olduğu sonuçlarına varılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, cinsiyet kimliği, öğrenci, toplumsal cinsiyet

### **Determination of the relationship between midwifery students' views on being male in the profession and gender perceptions: A cross-sectional study**

**Aim:** The aim of this study was to determine the views of midwifery students about the involvement of men in the profession and their gender perceptions.

**Materials and Method:** The cross-sectional study was conducted in the midwifery department of the Faculty of Health Sciences of a state university in Kahramanmaraş in the 2022-2023 academic year. Data were collected between 12 June 2023 and 7 July 2023 using a questionnaire form and the Perception of Gender Scale (PGS). The data were analysed using chi-square test, student t-test, and One-Way ANOVA test.  $p < 0.05$  was considered statistically significant.

**Results:** 233 students were included in the study. 68.9% of the participants reported that they thought midwifery was a gender-based profession and 37.5% reported that they did not want men to participate. It was determined that there was a statistically significant difference between the students' thinking that midwifery was a gender-based profession and their willingness to choose

the profession and taking courses on gender. Again, it was seen that there was a significant difference between the students' desire to have a man in the midwifery profession and willingly choosing the profession and taking a course on gender ( $p < 0.05$ ). The mean PGS score of the participants was  $109.47 \pm 10.63$ . Among the students, those whose mothers were working, those who preferred the midwifery profession willingly, and those who took courses on gender were found to have higher mean PGS scores ( $p < 0.05$ ). The mean PGS scores of the students who thought that midwifery was a gender-based profession, who did not want men in the profession, and who reported that they would feel uncomfortable receiving care from a male midwife were lower ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** In this study, it was concluded that a significant proportion of midwifery students thought that midwifery was a gender-based profession and that they did not want men to be in the profession, and that the gender perceptions of the students who had negative thoughts about having men in the profession were also negative.

**Keywords:** Gender, gender identity, midwifery, students

S062

## Gebelerin İnternet Yoluyla Karar Alma Durumlarının Gebelik Stresi ve Prenatal Bağlanmayla İlişkisi

Nuray KURT<sup>1</sup>, Ayşe Nur YILMAZ<sup>2</sup>, Gamze KÖK<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Fırat Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Fırat Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>3</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Ana Bilim Dalı

**Amaç:** Gebelerin internet yoluyla karar alma durumlarının gebelik stresi ve prenatal bağlanmayla ilişkisinin değerlendirilmesi amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Kesitsel ve ilişki arayıcı tipte olan araştırmanın örneklemini, Türkiye'nin doğusunda bulunan bir ilde yaşayan 271 gebe oluşturmuştur. Veriler, "Kişisel Tanıtım Formu", "Gebelikte İnternet Yoluyla Karar Alma Ölçeği (GİYKAÖ)", "Gebelikte Stresi Değerlendirme Ölçeği (GSDÖ)" ve "Prenatal Bağlanma Envanteri (PBE)" ile toplanmıştır. Verilerin analizi SPSS 22 paket programında tanımlayıcı istatistikler, bağımsız gruplarda t testi, Varyans analizi ve korelasyon analiz testleri kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmada gebelerin GİYKAÖ toplam puan ortalaması 32.00±7.98, GSDÖ toplam puan ortalaması 38.41±25.42 ve PBE toplam puan ortalaması 64.28±10.70 olarak belirlenmiştir. Gebelerin GİYKAÖ puan ortalaması ile GSDÖ puan ortalaması arasında istatistiksel olarak pozitif yönde zayıf düzeyde önemli bir ilişki olduğu ve gebelerin internet yoluyla karar alma düzeyleri arttıkça stres düzeylerinin arttığı belirlenmiştir ( $r=0,214$ ;  $p= 0.000$ ). Gebelerin GİYKAÖ puan ortalaması ile PBE puan ortalaması arasında istatistiksel olarak pozitif yönde zayıf düzeyde önemli bir ilişki olduğu ve gebelerin internet yoluyla karar alma düzeyleri arttıkça prenatal bağlanma düzeylerinin arttığı belirlenmiştir ( $r=0,233$ ;  $p= 0.000$ ). Gebelerin GSDÖ puan ortalaması ile PBE puan ortalaması arasında istatistiksel olarak negatif yönde zayıf düzeyde önemli bir ilişki olduğu ve gebelerin stres düzeyi arttıkça prenatal bağlanma düzeylerinin önemli düzeyde azaldığı belirlenmiştir ( $r=-0,083$ ;  $p= 0.000$ ). Regresyon katsayılarının anlamlılık testleri göz önüne alındığında, gebelerin internet yoluyla karar alma durumları üzerinde PBE ve GSDÖ'nün anlamlı yordayıcısı olduğu görüldü.

**Sonuç:** Gebelerin internet yoluyla karar alma düzeyleri arttıkça stres düzeylerinin arttığı, stres düzeyi arttıkça prenatal bağlanma düzeylerinin önemli düzeyde azaldığı belirlenmiştir. Gebelerin internet yoluyla karar alma düzeyleri arttıkça prenatal bağlanma düzeylerinin arttığı belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebe, internet kullanımı, karar alma, stres

## The Relationship of Pregnant Women's Decision Making via Internet with Pregnancy Stress and Prenatal Attachment

**Aim:** This study was conducted to evaluate the relationship between pregnant women's decision-making via the internet and pregnancy stress and prenatal attachment.

**Material-Method:** The sample of the cross-sectional and correlational study consisted of 271 pregnant women living in a province in eastern Turkey. The data were collected with the "Personal Information Form", "Internet Decision Making Scale in Pregnancy (IDPS)", "Pregnancy Stress Assessment Scale (PSAS)" and "Prenatal Attachment Inventory (PBI)". Descriptive statistics, t test in independent groups, analysis of variance and correlation analysis tests were used in SPSS 22 package program.

**Results:** In the study, the mean total score of the pregnant women IDPS was  $32.00 \pm 7.98$ , the mean total score of the PSAS was  $38.41 \pm 25.42$  and the mean total score of the PBI was  $64.28 \pm 10.70$ . It was determined that there was a statistically positive and weakly significant relationship between the mean scores of the pregnant women on the IDPS and the mean scores of the PSAS, and as the level of pregnant women's decision-making via the Internet increased, their stress levels increased ( $r=0.214$ ;  $p= 0.000$ ). It was determined that there was a statistically positive, weakly significant relationship between the mean score of the pregnant women's IDPS and the mean score of the PBI, and as the level of decision-making via the Internet increased, the level of prenatal attachment increased ( $r=0.233$ ;  $p= 0.000$ ). It was determined that there was a statistically negative and weakly significant relationship between the mean score of the PSAS and the mean score of the PBI, and as the stress level of the pregnant women increased, their prenatal attachment levels decreased significantly ( $r=-0.083$ ;  $p= 0.000$ ). When the significance tests of the regression coefficients were considered, it was seen that PBI and PSAS were significant predictors of pregnant women's decision-making via the internet.

**Conclusion:** It was determined that the stress levels of pregnant women increased as their level of decision-making via the internet increased, and prenatal attachment levels decreased significantly as the stress level increased. It was determined that prenatal attachment levels of pregnant women increased as their level of decision-making via the internet increased.

**Keywords:** Decision making, internet use, pregnant, stress

S063

### **Prenatal Konforun Travmatik Doğum Algısına Etkisi**

Rumeysa TAŞKIN<sup>1</sup>, Ayla KANBUR<sup>2</sup>, Gamze AKPINAR<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Ağrı

<sup>2</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Erzurum

<sup>3</sup>Tuzla Devlet Hastanesi, İstanbul

**Amaç:** Gebelik dönemi bireyi bütüncül olarak etkileyen ve konfor düzeyinde değişikliğe neden olan bir süreçtir. Doğum eylemi ise kadın için olumlu veya olumsuz algılama düzeyine göre değişkenlik gösteren bir yaşam deneyimidir. Araştırmanın amacı, gebelerde prenatal konforun travmatik doğum algısına etkisinin incelenmesidir.

**Gereç ve Yöntem:** Kesitsel ve tanımlayıcı türde olan araştırmanın verileri Nisan-Eylül 2023 tarihleri arasında toplanmıştır. Araştırmanın örneklemini dahil edilme kriterlerine uyan, araştırmaya katılmayı kabul eden ve üçüncü trimesterde bulunan 233 gebe oluşturmuştur. Verilerin toplanması aşamasında tanıtıcı bilgi formu, prenatal konfor ölçeği ve travmatik doğum algısı ölçeği kullanılmıştır. Verilerin analizi SPSS 27.0 paket programı kullanılarak yapılmıştır.

**Bulgular:** Gebelerin travmatik doğum algısı puan ortalamasının  $86.25 \pm 25.58$  olduğu ve gebelerin %41.2'sinin yüksek düzeyde travmatik doğum algısına sahip olduğu bulunmuştur. Gebelerin prenatal konfor puan ortalamasının  $64.52 \pm 9.85$  ile iyi düzeyde olduğu belirlenmiştir. Prenatal konfor ile travmatik doğum algısı arasında anlamlı ilişki saptanmamıştır. Gebelerin prenatal konfor puan ortalaması ile gebenin yaşı, eğitim durumu, gebelik sayısı, gebeliğin planlı olma durumu ve multipar olma arasında; travmatik doğum algısı ile gebenin yaşı, eğitim durumu, gebelik sayısı, multipar olma durumu, son doğum deneyimi ve mevcut gebeliğin tanımı arasında istatistiksel olarak anlamlı fark olduğu sonucuna ulaşılmıştır.

**Sonuç:** Gebelerin iyi düzeyde prenatal konfora sahip olduğu, ancak travmatik doğum algılarının oldukça yüksek olduğu sonucuna ulaşılmıştır. Ebelerin, klinik ortamda gebelerin travmatik doğum algısını azaltmaya ve prenatal konforlarını arttırmaya yönelik girişimleri planlaması ve uygulamaya koyması önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, konfor, prenatal dönem, travmatik doğum algısı

### **The Effect of Prenatal Comfort On the Perception of Traumatic Birth**

**Purpose:** Pregnancy is a process that affects the individual holistically and causes changes in comfort level. The process of childbirth is a life experience that varies depending on the positive or negative perception of the woman. The aim of the study is to examine the effect of prenatal comfort on the perception of traumatic birth in pregnant women.

**Materials and Methods:** The data of the cross-sectional and descriptive study were collected between April and September 2023. The sample of the study consisted of 233 pregnant women who met the inclusion criteria, agreed to participate in the research, and were in the third trimester. In the data collection phase, a demographic information form, prenatal comfort scale, and traumatic birth perception scale were used. The data analysis was performed using SPSS 27.0 software package.

**Results:** It was found that the mean traumatic birth perception score of pregnant women was  $86.25 \pm 25.58$  and 41.2% of pregnant women had a high level of traumatic birth perception. The mean prenatal comfort score of the pregnant women was  $64.52 \pm 9.85$  and was found to be at a good level. No significant relationship was found between prenatal comfort and traumatic birth

perception. It was concluded that there was a statistically significant difference between the mean prenatal comfort score of pregnant women and the age of the pregnant woman, educational status, number of pregnancies, planned pregnancy status and being multiparous, and between the perception of traumatic birth and the age of the pregnant woman, educational status, number of pregnancies, being multiparous, last birth experience and description of the current pregnancy.

**Conclusion:** It was concluded that pregnant women had a good level of prenatal comfort, but their perception of traumatic birth was quite high. It is recommended that midwives should plan and implement interventions to reduce the perception of traumatic birth and increase prenatal comfort of pregnant women in the clinical setting.

**Keywords:** Pregnancy, comfort, prenatal period, perception of traumatic birth



S064

## Primipar Ve Multipar Gebelerin Tarama Testleri Hakkında Bilgi Düzeylerinin Karşılaştırılması

Gizem ÇITAK<sup>1</sup>, Özgür ALPARSLAN<sup>1</sup>, Tuğçe GÖRÜCÜ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışma primipar ve multipar gebelerin yapılan tarama testleri hakkındaki bilgi düzeyinin ölçülmesi amacıyla, toplam 264 gebe ile yürütülmüştür.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırmanın evreni 05.02.2022-05.03.2022 tarihleri arasında bir devlet hastanesinin Kadın Doğum Polikliniğine başvuran kadınlar ile yüz yüze görüşülerek yürütülmüştür. Araştırmaya toplam 264 gebe dahil edilmiştir. Veriler, araştırmacılar tarafından oluşturulan “Kişisel Bilgi Formu” ile “Gebelerin Tarama Testleri İle İlgili Bilgi Formu” kullanılarak toplam 49 soru ile toplanmıştır.

**Bulgular:** Araştırmada 158 primipar 106 multipar gebe katılım sağlamış ve gebelerin yaş ortalaması 27,43±5,36 (min:18-max:41) olarak belirlenmiştir. Primipar gebelerin, %35,4’ü lisans mezunu, %87’si ev hanımı, %77’sini eşi memur olarak çalışmakta olup; %32,3’ü ilk gebeliğini 25-29 yaş arasında deneyimlediğini, %51,3’ü her ay düzenli olarak doktora gittiğini ifade etmiştir. Multipar gebelerin %30,2’si lise mezunu, %78,3’ü ev hanımı, %36,8’inin eşi memur olarak çalışmakta olup; %32,1’i ilk gebeliğini 21-22 yaş arasında deneyimlediğini, %71,7’si her ay düzenli olarak doktora gittiğini ifade etmiştir. Parite durumu üzerinde etkisi olduğu düşünülen değişkenlerin pariteyi şekilde yordadığını ortaya koymak için yapılan lojistik regresyon analizi sonucunda, gebelikte bulaşıcı hastalıklar, üçlü tarama testi tanımı, nasıl yapıldığı, gebelik boyunca kaç kez USG yaptırıldığı değişkenlerinin parite durumu üzerinde anlamlı yordayıcılar olduğu saptanmıştır ( $p < 0.05$ ).

**Sonuç ve Öneriler:** Çalışmamızda primipar gebelerin multipar gebelere göre daha fazla bilgi sahibi olduğu, özellikle üçlü tarama ve USG muayenesi ile ilgili olarak daha fazla farkındalıklarının bulunduğunu göstermektedir. Birinci basamakta görevli olan ebelerin kromozomal anomaliler, tarama testleri ve bu testlerin uygulanma zamanları hakkında güncel bilgilere sahip olup, gebelere çok iyi bilgilendirme yapması gerekmektedir. Özellikle invaziv test yaptracak olan çiftlerin kaygı düzeylerinin daha fazla olması ebelerin psikososyal desteğini artırması açısından önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebe, tarama testleri, ebe

## Comparison of Knowledge Levels of Primiparous and Multiparous Pregnant Women About Screening Tests

**Objective:** This study was conducted with a total of 264 primiparous and multiparous pregnant women to assess their knowledge about screening tests.

**Materials and Method:** The population of the study was conducted by face-to-face interviews with women who applied to the Obstetrics Outpatient Clinic of a state hospital between 05.02.2022-05.03.2022. A total of 264 pregnant women were included in the study. Data were collected with a total of 49 questions using the "Personal Information Form" and "Information Form on Screening Tests of Pregnant Women" created by the researchers.

**Results:** In the study, 158 primiparous and 106 multiparous pregnant women participated and the mean age of the pregnant women was 27.43±5.36 years (min:18-max:41). Among the primiparous pregnant women, 35.4% had a bachelor's degree, 87% were housewives, 77% had a civil servant

husband, 32.3% stated that they experienced their first pregnancy between the ages of 25-29, and 51.3% stated that they visited the doctor regularly every month. Among the multiparous pregnant women, 30.2% were high school graduates, 78.3% were housewives, 36.8% had a civil servant husband, 32.1% stated that they experienced their first pregnancy between the ages of 21-22, and 71.7% stated that they regularly visited the doctor every month. As a result of the logistic regression analysis performed to reveal how the variables thought to have an effect on parity status predicted parity, it was found that infectious diseases during pregnancy, definition of triple screening test, how it was performed, and how many times USG was performed during pregnancy were found to be significant predictors of parity status ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion and Recommendations:** Our study shows that primiparous pregnant women have more knowledge than multiparous pregnant women and they have more awareness especially about triple screening and USG examination. Midwives working in primary care should have up-to-date information about chromosomal anomalies, screening tests and the timing of these tests and should inform pregnant women very well. It is important for midwives to increase psychosocial support, especially since the anxiety levels of couples who will undergo invasive tests are higher.

**Keywords:** Pregnancy, screening tests, midwife

S065

### **Gebe Ve Partnerinin Gebelikte Cinselliğe Karşı Tutumları**

Nazlı AKAR<sup>1</sup>, Ezgi TUNA<sup>2</sup>, Nazlı Seval KARAKAN<sup>3</sup>, Seda FİDANBOY<sup>4</sup>, Ayça Sultan KILIÇ<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Kafkas Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Kars

<sup>2</sup>Kars İl Sağlık Müdürlüğü Merkez Toplum Sağlığı Merkezi, Kars

<sup>3</sup>Kars İl Sağlık Müdürlüğü Arpaçay Toplum Sağlığı Merkezi, Kars

<sup>4</sup>Ardahan İl Sağlık Müdürlüğü Göle İlçe devlet Hastanesi, Ardahan

<sup>5</sup>Kars İl Sağlık Müdürlüğü Kağızman İlçe Devlet Hastanesi, Kars

**Amaç:** Bu araştırma gebe ve partnerinin gebelikte cinselliğe karşı tutumlarının değerlendirilmesi amacıyla yapılmıştır.

**Materyal ve Metot:** Araştırma tanımlayıcı türden yapılmıştır. Araştırmanın evrenini Doğu Anadolu bölgesine bağlı bir ilin hastanesine başvuran gebe ve eşleri oluşturmaktadır. Araştırmanın örneklemini ise Ocak 2023- Mart 2023 tarihleri arasında hastaneye başvuran, araştırma kriterlerini sağlayan ve araştırmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden 148 gebe ve eşi oluşturmuştur. Verilerin toplanmasında “Gebe ve Partner Veri Formu”, “Gebelikte Cinselliğe Karşı Tutum Ölçeği” kullanılmıştır. Verilerin istatistiksel analizi SPSS programı ile değerlendirilmiş olup analizinde Bağımsız gruplarda t testi, Mann Whitney U analizi, Varyans, Kruskal Wallis, Pearson korelasyon, Spearman Korelasyon analizi kullanıldı

**Bulgular:** Gebelerin %75.7’si, partnerlerin ise %90.5’i sağlık profesyonelleri tarafından gebelikte cinsel yaşam hakkında bilgi almamıştır. Gebelerin %58.1’i cinselliğe karşı olumlu tutum, eşlerin ise %54.7’si olumsuz tutum göstermektedir. Gebeler, gebelikte cinselliğe karşı tutum ölçeği toplamından 115.33±13.74 puan eşleri ise 109.89±17.47 puan almışlardır. Gebelerde gebelikte cinselliğe karşı tutum ölçeği toplam puanı ile partnerlerinin gebelikte cinselliğe karşı tutum ölçeği toplam puanı, cinsel ilişkiye ilişkin kaygı, inançlar ve değerler alt boyutları puanı arasında istatistiksel olarak anlamlı pozitif yönlü ve düşük düzeyli bir ilişki vardır (p<0.05)

**Sonuç:** Bu çalışmada, gebelerin gebelikte cinselliğe yönelik tutumlarının olumlu eşlerinin ise gebelikte cinselliğe yönelik tutumlarının olumsuz olduğu belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, gebelik, gebelikte cinsellik, partner uyum

### **Attitudes of Pregnant and Her Partner to Sexuality in Pregnancy**

**Object:** This research was conducted to evaluate the attitudes of the pregnant and partner to sexuality in pregnancy.

**Material and Method:** The research is made of descriptive type. The universe of the research constitutes the pregnant and spouses who present to hospital of a province connected to the East Anatolia region. The sample of the study formed 148 pregnant and spouse who presented to hospital between January 2023 and March 2023, provided the research criteria and agreed to participate voluntarily in the research. “Pregnant and Partner Data Form” and “Well-being Attitude Scale to Sexuality” were used in collecting data. Statistical analysis of data was evaluated with the SPSS program and T test, Mann Whitney U Analysis, Variance, Kruskal Wallis, Pearson Correlation, Spearman Correlation Analysis were used in independent groups.

**Results:** 75.7% of pregnant and 90.5% of partners did not receive information about sexual life in pregnancy by healthcare professionals. 58.1% of pregnant have positive attitude to sexuality and 54.7% of spouses have negative attitude. Pregnant women scored 115.33±13.74 points and their spouses scored 109.89 ±17.47 from the sum of the attitude scale against sexuality in

pregnancy. There is a statistically significant positive directional and low level relationship between total score of attitude of pregnant women's sexuality in pregnancy and total score of partners' attitude to sexuality in pregnancy, anxiety about sexual activity, beliefs and values sub-dimensions score ( $p < 0.05$ )

**Conclusion:** In this study, it was determined that the attitudes of the pregnant women to sexuality in pregnancy are positive, attitudes of partners to sexuality in pregnancy are negative.

**Keywords:** Midwife, pregnancy, sexuality in pregnancy, partner, harmony

S066

## Gebelerde Doğum Öncesi Bakım Memnuniyetinin Ve Hasta Beklentilerinin Stres Algısı Üzerine Etkisi

Tuğba KAVAS<sup>1</sup>, Sevda ELİŞ YILDIZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kafkas Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Hemşirelik Anabilim Dalı, Kars

<sup>2</sup>Kafkas Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı, Kars

**Amaç:** Bu araştırma gebelerde doğum öncesi bakım memnuniyetinin ve hasta beklentilerinin stres algısı üzerine etkisinin belirlenmesi amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Kesitsel türdeki araştırmanın evrenini, araştırmanın yürütüldüğü 28.11.2019–30.03.2020 tarihleri arasında Kars Harakani Devlet Hastanesi Kadın Doğum Polikliniğine başvuran 18-35 yaş gebeler oluşturmaktadır. Araştırmaya katılma kriterlerini sağlayan 314 gebe çalışmanın örneklemini oluşturmuştur. Veriler “Tanıtıcı Bilgi Formu”, “Doğum Öncesi Algılanan Stres Ölçeği” ve “Doğum Öncesi Bakım Memnuniyeti ve Hasta Beklentileri Ölçeği” ile toplanmıştır. Araştırma verileri SPSS for Windows 22 programıyla analiz edilmiştir. Verilerin yorumlanmasında ise frekans, yüzde, aritmetik ortalama, standart sapma hesaplanmıştır. Kolmogorov-Smirnov, Kruskall Wallis, Mann Whitney–U testleri ve korelasyon analizi, Spearman korelasyon testi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Doğum öncesi bakım memnuniyeti skorları ile hasta beklentileri skorları arasında negatif yönlü ve anlamlı düzeyde bir ilişkinin varlığı saptanmıştır (correlation coefficient= -0.137 p=0.015). Katılımcıların gebeliği isteme durumlarının medikal ve obstetrik riskler ve fetal sağlık, gebelik esnasındaki psikososyal değişiklikler ve doğum öncesi algılanan stres toplam puanları açısından anlamlı düzeyde farklılık gösterdikleri saptanmıştır.

**Sonuç:** Gebelik döneminde algılanan stres düzeyini etkileyen faktörlerden doğum öncesi bakım memnuniyeti ve beklenti düzeyleri ile ilgili daha fazla çalışmaya ihtiyaç duyulmaktadır. Bu çalışma konuya odaklanması bakımından literatüre katkıda bulunmayı amaçlamıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Gebe, doğum öncesi bakım, memnuniyet, hasta beklentisi, stres, ebelik

## Determining The Effect of Prenatal Care Satisfaction and Patient Expectations On the Perception of Stress in Pregnant Women

**Aim:** This study was conducted to determine the effect of prenatal care satisfaction and expectation levels of pregnant women in prenatal period on stress perception.

**Method:** The population of the cross-sectional study consists of pregnant women between the ages of 18-35 who applied to the Kars Harakani State Hospital Polyclinics of Obstetric and Gynecology between 28.11.2019–30.03.2020. A sample of 314 pregnant women who met the criteria and volunteered, participated in the study. The data were collected using the Introductory Information Form, the Antenatal Perceived Stress Inventory (APSI) and Patient Expectations and Satisfaction With Prenatal Care Instrument (PESPC). Research data were analyzed with SPSS for Windows 22 program. In the interpretation of the data, frequency, percentage, arithmetic mean and standard deviation were calculated. Kolmogorov-Smirnov, Kruskall Wallis, Mann Whitney-U tests and correlation analysis, Spearman correlation test were used.

**Findings:** A negative and significant relationship was found between prenatal care satisfaction scores and patient expectations scores (correlation coefficient= -0.137 p=0.015). It was determined that the participants desire for pregnancy differed significantly in terms of medical and obstetric risks and fetal health, psychosocial changes during pregnancy and total scores of

perceived prenatal stress.

**Conclusion:** More studies are needed on prenatal care satisfaction and expectation levels which are among the factors affecting the perceived stress level during pregnancy. This study aimed to contribute to the literature by focusing on the subject.

**Keywords:** Pregnant, antenatal care, satisfaction, patient's expectations, stress, midwifery

S067

## **Çocuk Acil Servisine Başvuran Ebeveynlerin Eş uyumları ile Depresyon Anksiyete ve Stres Düzeyleri Arasındaki İlişki**

Mevhibe ÇOBAN<sup>1</sup>, Esra GÜNEY<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Ana Bilim Dalı, Malatya

<sup>2</sup>İnönü Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, Malatya

**Amaç:** Bu araştırma çocuk acil servisine başvuran ebeveynlerin eş uyumları ile depresyon anksiyete ve stres düzeyleri arasındaki ilişki durumlarının belirlenmesi amacıyla yürütüldü.

**Materyal ve Metot:** Araştırma, 15 Ağustos 2022- 15 Eylül 2023 tarihleri arasında Türkiye'nin doğusundaki bir ilde bulunan çocuk acil servisinde yürütüldü. Araştırmanın evrenini çocuk acil servisine başvuru yapan 0-18 yaş çocukların ebeveynleri oluşturdu. Araştırmanın verileri araştırmacı tarafından yüz yüze görüşme yöntemiyle müşahade alanında toplandı. Veri toplama formları yaklaşık 10 dk süreyle tek oturum halinde toplandı. Örneklem büyüklüğü, Openepi 3.01 versiyonu kullanılarak hesaplandı. Örneklem büyüklüğü %5 yanılma düzeyi, çift yönlü önem düzeyinde %95 güven aralığında, %80 güç ile en az 402 ebeveyn olarak hesaplandı.

**Bulgular:** Ebeveynlerin DASÖ-21 toplam puan ortalamalarının 35 yaş ve üzeri olan ve 16 yıl ve üzeri evli olan ebeveynlerde arttığı ve gruplar arasında farkın istatistiksel olarak önemli olduğu belirlendi ( $p<0.05$ ). Ayrıca üniversite ve üzeri düzeyde eğitim gören ve çalışan ebeveynlerde YÇUÖ toplam puan ortalamalarının arttığı ve gruplar arasında farkın istatistiksel olarak önemli olduğu belirlendi ( $p<0.05$ ). Gelir düzeyi arttıkça YÇUÖ toplam puan ortalamalarının arttığı, tüm gruplar içinde en yüksek puan ortalamasının yüksek gelir düzeyine sahip olanlara ait olduğu ve gruplar arasında farkın istatistiksel olarak önemli olduğu belirlendi ( $p<0.05$ ). Bununla birlikte YÇUÖ ile depresyon, anksiyete ve stres korelasyon sayıları arasında negatif yönlü, düşük düzey, istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olduğu belirlendi (sırasıyla  $r=-.151$ ,  $p<0.05$ ;  $r=-.104$ ,  $p<0.05$ ;  $r=-.245$ ,  $p<0.001$ ).

**Sonuç:** Çocuk acil servisine başvuran ebeveynlerin eş uyumları ile depresyon anksiyete ve stres düzeyleri arasında ilişki olduğu, yaş ve evlilik yılı arttıkça depresyon anksiyete ve stres yaşama sıklığının arttığı ve eğitim düzeyi yüksek olan ve çalışan ebeveynlerde çift uyumunun daha fazla olduğu belirlendi.

**Anahtar kelimeler:** Acil servis, anksiyete, çocuk, depresyon, ebeveyn, stres

## **The Relationship Between Dyadic Adjustment and Depression, Anxiety and Stress Levels of Parents Who Apply to the Pediatric Emergency Department**

**Aim:** This research was conducted to determine the relationship between the marital adjustment and depression, anxiety and stress levels of parents who applied to the pediatric emergency department.

**Material and Method:** The research was conducted between 15 August 2023 and 15 September 2023 in the pediatric emergency department in a province in eastern Turkey. The population of the research consisted of parents of children aged 0-18 who applied to the pediatric emergency department. The data of the study was applied by the researcher in patient rooms by face-to-face interview method. The application of data collection tools was completed in a single session for approximately 10 minutes. Sample size was calculated using Openepi version 3.01. The sample size was calculated as at least 402 parents with a 5% error level, a 95% confidence interval at a two-sided significance level, and 80% power.

**Results:** It was determined that the parents' DAS-21 total score average increased in parents who were 35 years of age or older and those who had been married for 16 years or more, and the difference between the groups was statistically significant ( $p < 0.05$ ). In addition, it was determined that the average YÇSS total score increased in parents who were educated at university level or higher and were working, and the difference between the groups was statistically significant ( $p < 0.05$ ). It was determined that as the income level increased, the YÇS total mean score increased, the highest mean score among all groups belonged to those with high income level, and the difference between the groups was statistically significant ( $p < 0.05$ ). However, it was determined that there was a negative, low-level, statistically significant relationship between the YDS and depression, anxiety and stress correlation numbers ( $r = -.151$ ,  $p < 0.05$ ;  $r = -.104$ ,  $p < 0.05$ ;  $r = -.245$ ,  $p < 0.001$ ).

**Conclusion:** It was determined that there was a relationship between the dyadic adjustment and depression, anxiety and stress levels of parents who applied to the pediatric emergency department, that the frequency of experiencing depression, anxiety and stress increased as age and years of marriage increased, and that dyadic adjustment was higher in parents who had a high level of education and were employed.

**Key words:** Emergency room, anxiety, child, depression, parent, stress



S068

## Doğum Eylemi Tarihinin Göstergebilimsel Dili

Gizem ÇITAK<sup>1</sup>, Merve İNAN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Ortaokulu Görsel Sanatlar Bölümü

**Amaç:** Doğum eylemi tarihi ile ilgili yapılan sanat eserlerinin göstergebilimsel yöntemle görüntüsel ve anlamsal açıdan yorumlanmasıdır.

**Materyal Metot:** Çalışmada dilbilimsel ve figüratif bileşenlerden oluşan "göstergebilim yöntemi" kullanılmıştır. Roland Barthes'in görüşünden yola çıkılarak oluşturulan bu incelemede 01.10.2023-15.10.2023 tarihleri arasında Google görsellerden doğum eylemi tarihi ile ilgili resimler değerlendirilerek ortaya çıkan anlam analiz edilmiştir. Bu incelemede, doğum eylemine ilişkin tarihi resimlerde anlatılmak istenen nedir? Sorusuna cevap aranmıştır.

**Bulgular:** Doğum tarihi ile ilgili toplam altı resim incelenmiş olup; resimlerin geneli gösteren, gösterilen, gösterge ve anlam açısından incelenerek yorumlanmıştır. Eski Mısır ve Antik Roma'da doğum anında kadının sağında ve solunda yardım eden tanrıça Hathor tasvir edilmiştir. Hathor Mısır mitolojisinde doğum, bereketle ilişkilendirilen tanrıçadır ve ebeler bu tanrıçaya benzetilmiştir. Esav ve Yakup'un doğumunda doğum yapan kadının yaşadığı acı ve doğuma yardım eden birden fazla kadın resmedilmiş ve doğum anında doğumun desteklenmesinin önemi vurgulanmıştır. Frida'nın 1932 yılında yapmış olduğu resimde ise yarım kalmış ve ölü doğumla sonuçlanan bir doğum hikayesi ele alınmıştır. Resim de altı tane kılcal damar görülürken biri rahminin anatomik görüntüsünü, biri hayali olan bebeğini, biri geçirmiş olduğu kazada yaralanan yerde duran leğen kemiğini, yerdeki orkide çiçeği ise eşinin aldığı hediye, salyangoz ise bebeğini yavaş yavaş kaybetme korkusunu sembolize etmiştir. Yerdeki makine ise kalmış olduğu hastaneyi ithafen makineye bağlı olduğunu göstermiştir. Şükran Moral'ın 1996 yılında Jinekoloji Masasını resmettiği sanatında ise, Jinekoloji masasına yatmış vajinayı konuşurmak ister bir durum oluşturmak için monitör koymuştur. Bu çalışmada doğumdan bahsedildiği görülmezken dişliliği ve erotizmi yansıtmıştır.

**Sonuç:** Doğum günümüze kadar insanlığın varoluşu ve devamlılığı için önemini korumuştur. Sadece doğum eyleminin gerçekleşmesi değil, kadının desteklenmesi, güçlendirilmesi, kadının psikolojik olarak rahatlatılması, yalnız bırakılmaması gerektiği geçmişten günümüze kadar gelen önemli bir ipucudur. Eski çağlardan bu yana yansıtılan ebelik modeli günümüzde kanıta dayalı uygulamalar ile bilimin önderliğinde güçlenmekte ve yapılacak olan doğum politikalarının bu doğrultuda geliştirilmesi önem arz etmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum eylemi, göstergebilim, doğum eylemi tarihi, ebelik

## The Semiotic Language of Labor History

**Objective:** To interpret the artworks related to the history of the birth act in terms of visual and semantic aspects with the semiotic method.

**Material Method:** The "semiotic method" consisting of linguistic and figurative components was used in the study. In this analysis, which is based on Roland Barthes' s view, the meaning that emerged by evaluating the images related to the date of the birth action from Google images between 01.10.2023-15.10.2023 was analyzed. In this analysis, what is intended to be explained in historical pictures related to the act of childbirth? An answer to the question was sought.

**Findings:** A total of six paintings related to the date of birth were analyzed and interpreted in

terms of signifier, signified, signifier and meaning. In Ancient Egypt and Ancient Rome, the goddess Hathor is depicted on the right and left of the woman at the time of birth. Hathor is the goddess associated with birth and fertility in Egyptian mythology and midwives are likened to this goddess. In the birth of Esau and Jacob, the pain experienced by the woman giving birth and more than one woman helping the birth are depicted, emphasizing the importance of supporting the birth at the time of birth. Frida's 1932 painting depicts an unfinished birth story that ended in stillbirth. While six capillaries are seen in the painting, one of them symbolizes the anatomical appearance of the uterus, one of them symbolizes her dream baby, one of them symbolizes her pelvis on the ground injured in an accident, the orchid flower on the ground symbolizes the gift her husband received, and the snail symbolizes the fear of losing her baby slowly. The machine on the ground symbolizes the hospital where she is staying and shows that she is connected to the machine. In Şükran Moral's 1996 painting Gynecology Table, she placed a monitor on the gynecology table to create a situation in which the vagina lying on the gynecology table wants to talk. While birth is not mentioned in this work, it reflects femininity and eroticism.

**Conclusion:** Childbirth has maintained its importance for the existence and continuity of humanity until today. It is an important clue from the past to the present that not only the act of giving birth, but also the woman should be supported, empowered, psychologically comforted and not left alone. The midwifery model, which has been reflected since ancient times, is strengthening under the leadership of science with evidence-based practices and it is important to develop birth policies in this direction.

**Keywords:** Labor, semiotics, history of labor, midwifery

S069

## Postpartum Dönemdeki Kadınlarda Uyku Kalitesinin Emzirme Öz Yeterliliğine Etkisi

Sibel ÖZTÜRK<sup>1</sup>, Songül KEKİL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi/Ebelik Bölümü, Atatürk Üniversitesi, Erzurum

<sup>2</sup>Ebe, Hasköy Aile Sağlığı Merkezi, Muş

**Amaç:** Postpartum dönemde ki kadınların uyku kalitesinin emzirme özyeterliliğine olan etkisini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma Kasım 2022-Nisan 2023 tarihleri arasında tanımlayıcı olarak yapılmıştır. Araştırmanın örneklemini postpartum dönemde olan 206 kadın oluşturmaktadır. Araştırma verileri araştırmacılar tarafından hazırlanan Tanıtıcı Bilgi Formu, Postpartum Uyku Kalitesi Ölçeği ve Emzirme Özyeterlilik Ölçeği kullanılarak yüz yüze görüşme yöntemiyle toplanmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan annelerin emzirme toplam puan toplamı  $46.58 \pm 6.40$ , uyku kalitesi puan toplamı ise  $12.95 \pm 3.17$  dur. Annelerin uyku kalitesi ile emzirme öz yeterliliği arasında anlamlı bir ilişki saptanmamıştır. ( $p > 0.005$ ). Annelerin bebeğin bakımına ve fiziksel semptomlara bağlı uyku problemleri ile toplam uyku kalitesi arasında pozitif yönlü bir ilişki saptanmıştır. ( $p < 0.0001$ ,  $p < 0.0001$ )

**Sonuç:** Annelerin postpartum dönemdeki uyku kalitesi ile fiziksel semptomlar ve bebekten kaynaklı uykusuzluk arasında ilişki olduğu belirlenmiştir. Annelerin emzirme öz yeterliliğinin ve uyku kalitelerinin yüksek olduğu belirlenmiştir. Annelerin uyku kalitesinin emzirme öz yeterliliğini etkilemediği belirlenmiştir.

**Anahtar Kelime:** Anne anne sütü, emzirme, postpartum, uyku

## The Effect of Sleep Quality on Breastfeeding Self-Efficacy in Postpartum Women

**Objective:** To determine the effect of sleep quality on breastfeeding self-efficacy in postpartum women.

**Materials and Method:** The descriptive study was conducted between November 2022 and April 2023. The sample of the study consisted of 206 women in the postpartum period. Data were collected by face-to-face interviews using the Descriptive Information Form, Postpartum Sleep Quality Scale and Breastfeeding Self-Efficacy Scale prepared by the researchers.

**Results:** The total breastfeeding score of the mothers who participated in the study was  $46.58 \pm 6.40$  and the total sleep quality score was  $12.95 \pm 3.17$ . No significant relationship was found between sleep quality and breastfeeding self-efficacy ( $p > 0.005$ ). A positive correlation was found between mothers' sleep problems related to infant care and physical symptoms and total sleep quality ( $p < 0.0001$ ,  $p < 0.0001$ ).

**Conclusion:** There was a relationship between sleep quality of mothers in the postpartum period and physical symptoms and insomnia caused by the baby. Mothers' breastfeeding self-efficacy and sleep quality were found to be high. It was determined that mothers' sleep quality did not affect breastfeeding self-efficacy.

**Keyword:** Maternal breast milk, breastfeeding, postpartum, sleep

S070

### **Ebelerin Yabancılara Yönelik Tutumlarının Değerlendirilmesi**

Nazlı AKAR<sup>1</sup>, Nazlı Seval KARAKAN<sup>2</sup>, AYÇASULTAN KILIÇ<sup>3</sup>, Seda FİDANBOY<sup>4</sup>, Ezgi TUNA<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Kafkas Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Kars/Türkiye

<sup>2</sup> Kars İl Sağlık Müdürlüğü Arpaçay Toplum Sağlığı Merkezi, Kars/Türkiye

<sup>3</sup> Kars İl Sağlık Müdürlüğü Kağızman İlçe Devlet Hastanesi, Kars/Türkiye

<sup>4</sup>Ardahan İl Sağlık Müdürlüğü Göle İlçe devlet Hastanesi, Ardahan/Türkiye

<sup>5</sup> Kars İl Sağlık Müdürlüğü Merkez Toplum Sağlığı Merkezi, Kars/Türkiye

**Amaç:** Bu araştırma ebelerin yabancılara yönelik tutumlarını değerlendirmek amacıyla yapılmıştır.

**Materyal ve Metot:** Araştırma tanımlayıcı türden yapılmıştır. Araştırmanın evrenini Türkiye’de çalışan ebeler oluşturmaktadır. Araştırmanın örneklemini ise 20 Ocak ve 20 Mart 2023 tarihleri arasında çalışan, araştırma kriterlerini sağlayan ve araştırmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden 250 ebe oluşturmuştur. Verilerin toplanmasında ebelerin sosyodemografik özellikleri, yabancılara yönelik bilgilerini içeren veri formu ve “Yabancılara Yönelik Tutum Ölçeği” kullanılmıştır. Verilerin istatistiksel analizi SPSS programı ile değerlendirilmiş olup analizinde yüzdeler, Mann Whitney U, Kruskal Wallis ve Spearman Korelasyon analizleri kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan ebelerin yaş ortalaması 30.17±7.31, % 66’sı herhangi bir yabancı dil bilmemektedir. Ebelerin % 63.2’si hastanede çalışmaktadır ve çalışılan kuruma başvuran yabancıların %70.4’ü Suriyelidir. Ebelerin % 75.6’sı yabancı uyruklu bireye bakım verirken iletişim sorunu yaşamakta olup kurumların %69.2’sinde tercüman bulunmamaktadır. Ebelerin yabancılara yönelik tutum ölçeği toplamından 33.89±13.26 puan almışlardır.

**Sonuç:** Bu çalışmada, ebelerin yabancılara yönelik bakım verirken en fazla iletişim ve dil sorunu ile karşılaşmış olup yabancılara yönelik tutumlarının olumsuz olduğu belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, göç, yabancı, tutum

### **Evaluation of Midwives’ Attitude Towards Foreigners**

**Objective:** This research was conducted to evaluate the attitudes of midwives towards foreigners.

**Material and Method:** The research is made of descriptive type. The universe of the research constitutes midwives working in Turkey. The sample of the research constituted 250 midwives working between January 20 and March 20, 2023, providing research criteria and agreeing to participate voluntarily in the research. The sociodemographic characteristics of midwives, data form including information for foreigners and “Attitude Scale for Foreigners” were used in to gather data. Statistical analysis of the data was evaluated with the SPSS program and percentages, Mann Whitney U, Kruskal Wallis and Spearman Correlation analyzes were used in its analysis.

**Results:** The average age of the midwives participating in the research is 30.17±7.31 and 66% of midwives do not know any foreign languages. 63.2% of midwives work in the hospital and 70.4% of foreigners presenting to the institution worked are Syrian. 75.6% of midwives experience communication problems while caring for a foreign national and there are no translators in 69.2% of institutions. They got 33.89 ±13.26 points from the sum of the midwives' attitude scale towards foreigners.

**Conclusion:** In this study, it was determined that the midwives faced the most communication and language problems while providing care for foreigners and their attitudes towards foreigners were negative.

**Keywords:** Midwife, immigration, foreigners, attitude

S071

## Evli Kadınlarda Genital Benlik İmajı Ve Cinsel Yaşam Kalitesi Arasındaki İlişkinin İncelenmesi

Ayşe ÇATALOLUK<sup>1</sup>, Vasviye EROĞLU<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışmada evli kadınlarda genital benlik imajı ve cinsel yaşam kalitesi arasındaki ilişkinin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Metod:** Tanımlayıcı ve ilişki arayıcı özellikteki araştırma 15.06-15.08.2023 tarihleri arasında 232 evli kadınla yürütülmüştür. Veriler, kadınların bazı tanıtıcı ve obstetrik özelliklerine ilişkin soruları içeren bilgi formu, "Genital Benlik İmajı Ölçeği (GBİÖ)" ve "Cinsel Yaşam Kalitesi Ölçeği-Kadın (CYKÖ-K)" kullanılarak çevrimiçi yöntemler yoluyla toplanmıştır. Araştırmaya başlamadan önce etik kurul izni alınmıştır. Analizde parametrik testler ve korelasyon analizi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların GBİÖ puan ortalaması 18,68±4,19 ve CYKÖ-K puan ortalaması 75,11±23,32 olarak bulunmuştur. Korelasyon analizinde GBİÖ toplam puanı ile CYKÖ-K toplam puanı arasında pozitif yönde orta düzeyde anlamlı bir ilişki saptanmıştır ( $r=.701$ ;  $p<0,001$ ). Kadınların öğrenim, eşinin öğrenim, çalışma, eşinin çalışma, doğum yapma durumu, evlilik şekli ve kilosuna göre kendini tanımlama durumu ile GBİÖ puan ortalaması arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık bulunmuştur (Her biri için  $p<0,05$ ). Kadınların öğrenim, eşinin öğrenim, çalışma, eşinin çalışma, gelir gider, doğum yapma durumu, evlilik şekli ve kilosuna göre kendini tanımlama durumu ile CYKÖ-K puan ortalaması arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık bulunmuştur (Her biri için  $p<0,05$ ).

**Sonuç:** Kadınların genital benlik imajı olumlu ve cinsel yaşam kaliteleri iyi düzeydedir. Kadınların genital benlik imajı arttıkça cinsel yaşam kalitesi de artmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Genital benlik, cinsel yaşam, kadın, ebeklik

## Investigation of The Relationship Between Genital Self-Image and Quality of Sexual Life in Married Women

**Purpose:** This study aimed to examine the relationship between genital self-image and sexual quality of life in married women.

**Method:** The descriptive and relationship-seeking research was conducted with 232 married women between 15.06-15.08.2023. Data were collected through online methods using an information form containing questions about some descriptive and obstetric characteristics of women, "The Female Genital Self-Image Scale (FGSIS)" and "Sexual Quality of Life Questionnaire-Female (SQLQ-F)". Ethics committee permission was obtained before starting the research. Parametric tests and correlation analysis were used in the analysis.

**Results:** Women's mean FGSIS score was 18.68±4.19 and SQLQ-F mean score was 75.11±23.32. In the correlation analysis, a positive, moderately significant relationship was detected between the FGSIS total score and the SQLQ-F total score ( $r=.701$ ;  $p<0.001$ ). A statistically significant difference was found between the self-definition status of women according to their education, their spouse's education, employment, their spouse's employment, giving birth, type of marriage, and their weight and the mean FGSIS score ( $p<0.05$  for each). A statistically significant difference was found between the self-definition status of women according to their education, husband's education, work, husband's work, income and expenses, giving birth, marriage type and weight, and the mean SQLQ-F score ( $p<0.05$  for each).

**Conclusion:** Women's genital self-image is positive and their sexual life quality is good. As women's genital self-image increases, their quality of sexual life also increases.

**Key Words:** Genital self, sexual life, woman, midwifery

S072

### **Lisansüstü Öğrenim Gören Ebelerin Lisansüstü Eğitime Yönelik Tutumlarının Değerlendirilmesi: Türkiye Örneği**

Sibel OCAK AKTÜRK<sup>1</sup>, Tuba KIZILKAYA<sup>2</sup>, Neriman GÜDÜCÜ<sup>3</sup>, Gülümser DOLGUN<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Balıkesir Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>3</sup>Kırklareli Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>4</sup>İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı Türkiye'de Ebelik bölümünde okuyan ebelerin akademik ve mesleki profillerini belirlemek, lisansüstü eğitime yönelik tutumlarını ve ilişkili faktörleri incelemektir.

**Yöntemler:** Bu çalışma, lisansüstü eğitimlerine aktif olarak devam eden ve dahil edilme kriterlerini karşılayan 190 ebe ile tanımlayıcı ve kesitsel bir çalışma olarak gerçekleştirilmiştir. Araştırma, Nisan 2021-Temmuz 2021 tarihleri arasında yapılmıştır. Verilerin toplanmasında Tanımlayıcı Bilgi Formu ve Lisansüstü Eğitime Yönelik Tutum Ölçeği (ASTPGE) kullanılmıştır.

**Bulgular:** Gelecekte akademisyen olmayı düşünme, akademisyenlerin lisansüstü eğitimdeki performansından memnun olma, lisansüstü eğitim öncesi klinik deneyimin gerekli olduğunu düşünme, ebelerin lisansüstü eğitime yönelik tutumlarını etkileyen faktörler olarak belirlenmiştir.

**Sonuç:** Ebelerin lisansüstü eğitime yönelik tutum, beklenti ve sorunlarının belirlenmesi ve sorunlara çözüm önerileri geliştirilmesinin lisansüstü eğitime yönelik olumlu tutumları artıracaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, ebe, eğitim, tutum

### **An Evaluation of the Attitudes of Postgraduate Midwifery Students to Postgraduate Education: A Cross-Sectional Study**

**Objective:** The aim of this study is to determine the academic and professional profiles of midwives studying in the Midwifery department in Turkey and to examine their attitudes towards postgraduate education and related factors.

**Methods:** This study was carried out descriptive and cross-sectional study with 190 midwives actively continuing their postgraduate education and who met the inclusion criteria. The study was conducted between April 2021 and July 2021. Descriptive Information Form and Attitude Scale Towards Postgraduate Education (ASTPGE) were used to collect data.

**Results:** Thinking about becoming an academician in the future, being satisfied with the performance of the academicians in postgraduate education, thinking that clinical experience is necessary before postgraduate education were determined as the factors affecting the attitudes of midwives towards postgraduate education.

**Conclusion:** It is thought that determining the attitudes, expectations and problems of midwives towards graduate education and developing solutions for problems will increase positive attitudes towards graduate education.

**Key Words:** Midwifery, midwife, education, attitude

S073

### **Menopoz Dönemindeki Kadınlarda Sağlık Okuryazarlığı ve Yaşam Kalitesi Arasındaki İlişkinin İncelenmesi**

Didem ŞİMŞEK KÜÇÜKKELEPÇE<sup>1</sup>, Nuray KURT<sup>2</sup>, Hacer ÜNVER KOCA<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Lokman Hekim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Fırat Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>3</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Çalışma menopoz dönemindeki kadınlarda sağlık okuryazarlığı ve yaşam kalitesi arasındaki ilişkinin incelenmesi amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Araştırma, tanımlayıcı türde olup örneklemini Haziran-Aralık 2022 tarihleri arasında veri toplama formlarının online ortamda WhatsApp ve e-mail yolu ile ulaştırılan 178 kadın oluşturmuştur. Veriler “Tanımlayıcı Bilgi Formu”, “Menopoz Semptomlarını Değerlendirme Ölçeği (MSDÖ)” ve “Menopoza Özgü Yaşam Kalitesi Ölçeği (MÖYKÖ)” ve “Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Ölçeği-32 (TSOY-32)” kullanılarak olarak toplanmıştır. Verilerin analizi SPSS 22 paket programında tanımlayıcı istatistikler, bağımsız gruplarda t testi, Varyans analizi ve korelasyon analiz testleri kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmada kadınların MSDÖ toplam puan ortalaması 23,48±8,48, MÖYKÖ toplam puan ortalamasının 104,41±38,38 ve TSOY-32 toplam puan ortalamasının 23,59±14,64 olduğu saptanmıştır. Yapılan korelasyon analizi sonucunda TSOY-32 ölçeği toplam puan ortalaması ile MSDÖ toplam puan ortalaması ile negatif yönde, anlamlı ve orta düzeyde ( $r=-,302$ ;  $p=0,000<0,05$ ) ilişki olduğu ve MÖYKÖ toplam puan ortalaması arasında negatif yönde, anlamlı ve düşük düzeyde ( $r=-,159$ ;  $p=0,034<0,05$ ) ilişki saptanmıştır.

**Sonuç:** Kadınların sağlık okuryazarlık düzeyleri arttıkça, menopoza yönelik şikayetlerinin azaldığı ve yaşam kalitesi düzeylerinin arttığı belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Menopoz, sağlık okuryazarlığı, yaşam kalitesi

### **Investigation of the Relationship Between Health Literacy and Quality of Life in Menopausal Women**

**Aim:** The study was conducted to examine the relationship between health literacy and quality of life in menopausal women.

**Material-Method:** The study was descriptive and the sample consisted of 178 women who received the data collection forms online via WhatsApp and e-mail between June-December 2022. Data were collected using the "Descriptive Information Form", "Menopause Symptom Assessment Scale (MSAS)" and "Menopause Specific Quality of Life Scale (MSQOL)" and "Turkey Health Literacy Scale-32 (TSOY-32)". Descriptive statistics, t test in independent groups, analysis of variance and correlation analysis tests were used in SPSS 22 package program.

**Results:** In the study, it was found that the mean total score of the women was 23.48±8.48 on the MSAS, 104.41±38.38 on the MSQOL and 23.59±14.64 on the TSOY-32. As a result of the correlation analysis, it was found that there was a negative, significant and moderate ( $r=-.302$ ;  $p=0.000<0.05$ ) relationship between the mean total score of the TSOY-32 scale and the mean total score of the MSAS, and a negative, significant and low-level ( $r=-.159$ ;  $p=0.034<0.05$ ) relationship between the mean total score of the MSQOL.

**Conclusion:** It was determined that as women's health literacy levels increased, their complaints about menopause decreased and their quality of life levels increased.

**Keywords:** Health literacy, menopause, quality of life

S074

### Gebelerin Cinsel Yaşam Kalitesinin Belirlenmesi

Ebrar HACIKÖYLÜ<sup>1</sup>, Duygu MURAT ÖZTÜRK<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Amasya Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Programı Yüksek Lisans Öğrencisi, Amasya, Suluova Devlet Hastanesi, Ebe

<sup>2</sup>Amasya Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı, Amasya

**Amaç:** Bu çalışma ile gebelerin cinsel yaşamını etkileyen faktörler ve cinsel yaşam kalitesini incelemek amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı, kesitsel bir çalışmadır. Çalışma, 20 Ocak-20 Mart 2023 tarihleri arasında Suluova Devlet Hastanesi ve Amasya Sabuncuoğlu Eğitim Araştırma Hastanesinin Kadın Doğum Polikliniğine başvuran çalışmaya katılmayı kabul eden 113 gebe ile gerçekleştirilmiştir. Veriler, kişisel verileri içeren 25 soruluk anket ve Cinsel Yaşam Kalitesi-Kadın ölçeği kullanılarak toplanmıştır. Çalışmaya katılmayı kabul eden kişilerden yazılı onam alınmıştır. Veriler SPSS paket programı ile %, frekans ve normallik dağılımına göre mann whitney U testi kullanılarak analiz edilmiştir. İstatistiksel anlamlılık sınırı olarak  $p < 0,05$  kabul edilmiştir.

**Bulgular:** Gebelerin yaş ortalaması 28, 1239 ( $\pm 5$ , 72921), gebelik haftası ortalaması 32, 5310 ( $\pm 7$ , 88315)'dir. Çalışmaya katılan gebelerin cinsel yaşam kalitesi toplam ölçek puan ortalaması 80, 8653 'dür ( $\pm 14$ , 76501). Gebelerin cinsel istek düzeyini algılaması ile ölçek toplam puanı istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ( $p = ,001$ ). Cinsel istek düzeyine hiç yok cevabını verenlerin düşük, orta ve fazla cevabını verenlerden yüksek bulunmuştur. Hiç yok ile orta cevabını verenler arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmuştur. Orgazm sıklığı ile ölçek toplam puanı istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ( $p = ,001$ ). Hiç orgazm yaşamayanlar ile her zaman orgazm yaşayanlar, bazen orgazm yaşayanlar ile her zaman orgazm yaşayanlar arasında istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ( $p = ,001$  ve  $p = ,000$ ). Ölçeğin cronbach alfa değeri 0,87 olarak bulunmuştur.

**Sonuç ve Öneriler:** Çalışmaya katılan gebelerin cinsel yaşam kaliteleri ölçek puanının yüksek olduğu görülmüştür. Gebe sayısının kısıtlı olması nedeniyle daha fazla gebeye ulaşan çalışmalara ihtiyaç vardır.

**Anahtar Kelimeler:** Cinsellik, gebelik, yaşam kalitesi, ebe

### Determining The Quality of Sexual Life of Pregnants

**Objective:** This study aimed to examine the factors affecting the sexual life of pregnant women and their quality of sexual life.

**Material and Method:** It is a descriptive, cross-sectional study. The study was conducted with 113 pregnant women who applied to the Gynecology Polyclinic of Suluova State Hospital and Amasya Sabuncuoğlu Training and Research Hospital between 20 January and 20 March 2023 and agreed to participate in the study. Data were collected using a 25-question survey containing personal data and the Sexual Life Quality-Female scale. Written consent was obtained from people who agreed to participate in the study. The data were analyzed using the SPSS package program according to %, frequency and normality distribution using the Mann Whitney U test. SPSS (Statistical Package for Social Sciences) Statistics 20 was used in the evaluations.  $P < 0.05$  was accepted as the limit of statistical significance.

**Results:** The average age of the pregnant women is 28, 1239 ( $\pm 5$ , 72921) and the average



gestational age is 32, 5310 ( $\pm 7, 88315$ ). The average sexual life quality scale score of the pregnant women participating in the study was 80.8653 ( $\pm 14.76501$ ). The total score of the scale was found to be statistically significant in terms of pregnant women's perception of their level of sexual desire ( $p = .001$ ). The sexual desire level of those who answered none was found to be higher than those who answered low, medium and high. A statistically significant difference was found between those who answered none and moderate. Orgasm frequency and scale total score were found to be statistically significant ( $p = .001$ ). It was found to be statistically significant between those who never experience orgasm and those who always experience orgasm, and between those who sometimes experience orgasm and those who always experience orgasm ( $p = .001$  and  $p = .000$ ). The Cronbach alpha value of the scale was found to be 0.87.

**Conclusion and Recommendations:** It was observed that the sexual life quality scale score of the pregnant women participating in the study was high. Due to the limited number of pregnant women, studies reaching more pregnant women are needed.

**Keywords:** Sexuality, pregnancy, quality of life, midwife

S075

## **Primipar ve Multipar Gebelerde Beden İmajı Algısının Eş Duygusal Kıskançlık Durumuyla İlişkisi**

Ayla KANBUR<sup>1</sup>, Gamze CEYLAN<sup>1</sup>, Elif ERDOĞAN<sup>1</sup>, Serap EJDER APAY<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Erzurum

**Amaç:** Bu çalışma, “Primipar ve Multipar Gebelerde Beden İmajı Algısının Eş Duygusal Kıskançlık Durumuyla İlişkisi”ni araştırmak amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve ilişkisel nitelikteki çalışma, Erzurum’da bir hastanenin NST biriminde 365 gebe ile yürütülmüştür. Araştırmanın örneklemini dahil edilme kriterlerine uyan, araştırmaya katılmaya gönüllü, 12. gebelik haftası ve üzerindeki gebeler oluşturmuştur. Veriler Anket Formu”, “Gebelikte Beden İmajı Algısı Ölçeği” ve “Eş Duygusal Kıskançlık Ölçeği” kullanılarak toplanmıştır. Veriler ortalama, yüzde, standart sapma, normallik analizleri, bağımsız gruplarda t testi, mann-whitney u testi, pearson korelasyon ile analiz edilmiştir.

**Bulgular:** Çalışmaya dahil olan primipar kadınların yaş ortalaması 25.97±4.43 ve gebelik haftası ortalaması 32.30±4.98 (min=18 ve max=39) iken multiparların yaş ortalaması 30.46±5.11 ve gebelik haftası ortalaması 31.59±4.75’tir (min=18 ve max=40). Primipar kadınların beden imajı algısı puan ortalaması 47.05±13.35, multipar kadınlarınki 50.16±13.18’dir. Gruplar arası fark istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur (p<0.05). Eş duygusal kıskançlık puan ortalamasına bakıldığında; primiparlarda 59.95±9.26, multiparlarda 60.20±9.11 olduğu ve aradaki farkın anlamlı olmadığı bulunmuştur (p>0.05). Primipar kadınlarda beden imajı algısı ile eş duygusal kıskançlık arasında negatif yönlü anlamlı ilişki olduğu saptanmıştır (p<0.05). Multiparlarda ise beden imajı algısı ile eş duygusal kıskançlık arasında herhangi bir ilişki bulunmamaktadır (p>0.05).

**Sonuç:** Beden imajı algısındaki memnuniyetsizlik multiparlarda, primiparlara göre daha yüksektir. Primipar ve multipar kadınlar arasında eş duygusal kıskançlık arasında anlamlı farklılık saptanmamış olsa da her iki grupta da kıskançlık düzeyi oldukça yüksektir. Primipar kadınlarda beden imajı algısındaki memnuniyetsizlik arttıkça, eş duygusal kıskançlık düzeyleri azalmaktadır. Multiparlarda ise beden imajı algısı ile eş duygusal kıskançlık arasında herhangi bir ilişki bulunmamaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Beden, kıskançlık, eş, gebe, multipar, primipar

## **The Relationship Between Body Image Perception and Spouse Emotional Jealousy in Primiparous and Multiparous Pregnant Women**

**Objective:** This study was conducted to investigate the "Relationship between Body Image Perception and Spouse Emotional Jealousy in Primiparous and Multiparous Pregnant Women"

**Method:** This descriptive and correlational study was conducted with 365 pregnant women in the NST unit of a hospital in Erzurum. The sample of the study consisted of pregnant women who met the inclusion criteria, volunteered to participate in the research, and were at the 12th week of gestation and above. Data were collected using the "Survey Form", "Body Image Perception Scale in Pregnancy" and "Spouse Emotional Jealousy Scale". Data were analyzed with mean, percentage, standard deviation, normality analysis, t test in independent groups, Mann-Whitney U test, Pearson correlation.

**Results:** While the average age of primiparous women included in the study was 25.97±4.43 and the average gestational week was 32.30±4.98 (min=18 and max=39), the average age of

multiparous women was  $30.46 \pm 5.11$  and the average gestational week was  $31.59 \pm 4.75$  (min=18 and max=40). ). The mean body image perception score of primiparous women is  $47.05 \pm 13.35$ , and that of multiparous women is  $50.16 \pm 13.18$ . The difference between groups was found to be statistically significant ( $p < 0.05$ ). When looking at the spouse emotional jealousy score average; It was found to be  $59.95 \pm 9.26$  in primiparas and  $60.20 \pm 9.11$  in multiparas, and the difference was not significant ( $p > 0.05$ ). A significant negative relationship was found between body image perception and spouse emotional jealousy in primiparous women ( $p < 0.05$ ). In multiparas, there is no relationship between body image perception and spouse emotional jealousy ( $p > 0.05$ ).

**Conclusion:** Dissatisfaction with body image perception is higher in multiparas than in primiparas. Although no significant difference was found in spousal emotional jealousy between primiparous and multiparous women, the level of jealousy is quite high in both groups. As dissatisfaction with body image perception increases in primiparous women, spouse emotional jealousy levels decrease. In multiparas, there is no relationship between body image perception and spouse emotional jealousy.

**Keywords:** Body, jealousy, spouse, pregnant, multiparous, primiparous

S076

### **Kadın Sünneti ve Türkiye'deki Afrikalı Öğrencilerin Yaşamlarına Etkisi: İki Olgu Sunumu**

Ayşe ÇUVADAR<sup>1</sup>, Rahida YARİYEVA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik

<sup>2</sup>Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Öğrencisi

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı, Afrika ülkelerinde doğan ve Türkiye'de ebelik eğitimi alan iki öğrencinin perspektifinden kadın sünneti sonrası yaşamı ve etkileyen faktörleri daha detaylı bir şekilde anlamak ve bu faktörleri farklı perspektiflerden ele alarak incelemektir. Sünnet, özellikle bazı Afrika ülkelerinde geleneksel olarak uygulanan cinsel organ kesme ve değişikliklerini içeren bir uygulama olarak bilinmektedir. Bu çalışma, sünnetin öğrencilerin hayatları üzerindeki etkilerini ve bu uygulamaya ilişkin tutumlarını ortaya koymayı amaçlamaktadır.

**Gereç ve Yöntem:** Nitel bir araştırma kapsamında, çocukluk döneminde sünnet uygulanan iki öğrenci ile yüz yüze görüşmeler gerçekleştirilmiştir. Katılımcılar önceden bilgilendirilmiş onam formları ile çalışmaya dahil edilmişlerdir. Her bir görüşme, yaklaşık olarak 30-40 dakika sürmüştür.

**Bulgular:** *Vaka 1:* Yirmi üç yaşındaki katılımcı, Cibuti ülkesinde doğmuş, bekar ve daha önce cinsel ilişki yaşamamıştır. Katılımcı, yaklaşık 4-4,5 yaşlarında sünnet olduğunu ancak süreci hatırlamadığını ifade etmiştir. Sünnet uygulamasının infibülasyon ve klitoridektomi içerdiğini belirtmiş ve annesinin bu uygulamayı Etiyopya'daki teyzesine yaptırdığını aktarmıştır.

*Vaka 2:* Yine yirmi üç yaşındaki diğer katılımcı, Çad ülkesinde doğmuş, bekar ve cinsel ilişki deneyimi olmayan bir öğrencidir. Katılımcı, 4-5 yaşlarında sünnet olduğunu ve bu uygulamadan önce kendi onayının alındığını belirtmiştir.

Her iki katılımcı da sünnetin, evlilik öncesi cinsel ilişkiyi günah olarak gördükleri ve şehveti önlemeye yardımcı olduğu inancıyla ilişkilendirdiklerini ifade etmişlerdir. Ayrıca, her iki öğrenci de ileride kız çocukları olduğunda klitoridektomi uygulamayı düşündüklerini belirtmişlerdir. Ancak, uygulamaların geldikleri ülkelerde yasaklandığını ve hapis cezası ile yargılandığını aktarmışlardır. Katılımcılar, dinlerinde bu uygulamanın bir tür sevap olduğunu ve hadislerde bahsedildiğini ifade etmişlerdir. Ancak, bu konuda herhangi bir eğitim almadıklarını belirtmişlerdir.

**Sonuç:** Bu çalışma, kadın sünneti sonrası yaşamı ve etkileyen faktörleri, iki Afrikalı öğrencinin perspektifinden ele almıştır. Katılımcıların sünnetin geleneksel ve dinî inançları yansıttığına inandıkları ve bu uygulamayı gelecekte de sürdürmeyi düşündükleri görülmüştür. Ancak, uygulamanın yasaklandığı yeni topluluklarda bu konuda farklı bir bakış açısı benimsemeye başladıkları anlaşılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, kadın sünneti, şiddet, öğrenci

### **Female Genital Mutilation and Its Impact on the Lives of African Students in Turkey: Two Case Presentations**

**Objective:** The aim of this study is to gain a deeper understanding of the post-Female Genital Mutilation (FGM) life experiences of two students born in African countries and receiving midwifery education in Turkey, and to examine the factors influencing their perspectives on FGM from different angles. FGM is a practice traditionally carried out in some African countries, involving the cutting and alteration of female genital organs. This study seeks to reveal the effects of FGM on students' lives and their attitudes towards this practice.

**Materials and Methods:** In the scope of a qualitative research, face-to-face interviews were conducted with two students who had undergone FGM during their childhood. The participants were included in the study with prior informed consent forms. Each interview lasted approximately 30-40 minutes.

**Findings: Case 1:** A 23-year-old participant, born in Djibouti, had never been in a sexual relationship and could not recall the FGM procedure performed on her at the age of 4-4.5. She explained that FGM involved infibulation and clitoridectomy and mentioned that her mother had the procedure performed on her by her aunt in Ethiopia, even though it was prohibited in their country. She believed the practice prevented sexual desires due to the belief that premarital sexual intercourse was a sin and expressed her intention to have clitoridectomy for her future daughter. She noted that FGM is now banned in Djibouti, and those who perform it are sentenced to imprisonment. She also stated that she had never received any education about the practice.

**Case 2:** Another 23-year-old participant, born in Chad, who had never been in a sexual relationship, stated that she was FGMed at the age of 4-5, and her consent was sought before the procedure. She reported that festivities were held after FGM, and all of her relatives celebrated it. Like the first case, she believed that FGM prevented sexual desires due to the belief that premarital sexual intercourse was a sin and expressed her intention to have clitoridectomy for her future daughter. She mentioned that FGM was previously allowed in Chad but is now prohibited in the capital, with those who perform it facing imprisonment. She considered the practice to be a virtue in her religion and something openly discussed within her community. She also had not received any education on this topic.

**Conclusion:** This study provides insights into the post-FGM lives and perspectives of two African students. The participants believed that FGM reflected traditional and religious values and intended to continue the practice in the future. However, they began to adopt different perspectives on FGM as it became prohibited in their new communities. This research may contribute to understanding the societal and cultural changes regarding FGM.

**Keywords:** Midwifery, female genital mutilation, violence, students

## GİRİŞ

Mutilasyon, tıbbi açıdan herhangi bir fayda sağlamayan ve genellikle belli bölgelerde uygulanan, kız çocukları ve kadınlara yönelik cinsel organın kasıtlı olarak zarar görmesine neden olan, kesme, delme veya diğer zarar verme yöntemleriyle gerçekleştirilen bir prosedürdür (1). Dünya Sağlık Örgütü (WHO / DSÖ) tarafından 2023 yılında belirtilen tanıma göre, kadının genital organının tamamının veya bir kısmının ameliyatla çıkarılması veya tıbbi olmayan nedenlerle zarar verilmesini içeren uygulamalar, kadın genital mutilasyonu (female genital mutilation / FGM) olarak adlandırılır (2).

Dünya Sağlık Örgütü'nün 2023 yılında belirlediği sınıflandırmaya göre, kadın genital mutilasyonunun zararlarını odaklayan dört farklı tür bulunmaktadır. Bu sınıflandırmalar şunlardır:

Tip 1 (klitoridektomi): Klitoris bölgesi ve etrafındaki derinin tamamının veya bir kısmının kesilip alınması.

Tip 2 (eksizyon): Klitorisin bir kısmı veya tamamıyla birlikte vajinadaki iç dudakların (labya minora) kesilip alınması.

Tip 3 (infibülasyon): Kadın genital organında vajinal açıklığın kapatılması.

Tip 4 ('sınıflandırılmamış'): Tıbbi olmayan amaçlar dışında kadın genital organına yönelik diğer zararlı uygulamalar, örneğin genital bölgenin delinmesi, kesilmesi, kazılması, yakılması veya

dağlanması gibi yöntemleri içermektedir (2,3).

Kadın Genital Mutilasyonu (KGM), yüzyıllardır devam eden geleneksel bir uygulamadır. Bu uygulama genellikle Sahra Altı Afrika ülkelerinde, Mısır ve bazı Asya ülkelerinde görülürken, bu bölgelerden Avrupa ülkeleri ve Amerika Birleşik Devletleri'ne (ABD) göç eden kadınlar ve aileler arasında da yaygın olarak görülmektedir. Küresel olarak, yaklaşık 140-200 milyon kadının KGM'ye maruz kaldığı tahmin edilmekte ve yılda 3 milyon kız çocuğu bu risk altındadır. UNICEF'e göre, her yıl dünya genelinde yaklaşık 4 milyon kız çocuğu ve kadın KGM riskiyle karşı karşıyadır. Genellikle kız çocukları, 15 yaşına gelmeden önce bu uygulamaya maruz bırakılmaktadır (4).

1979'da Dünya Sağlık Örgütü, kadın genital mutilasyonunu bir sağlık tehdidi olarak kınamış ve hükümetlerden bu uygulamanın önlenmesi için politikalar benimsemelerini istemiştir. Ayrıca, Birleşmiş Milletler Çocuklara Yardım Fonu (UNICEF), kadın genital sakatlanmasını bir sağlık tehlikesi olarak kabul etmektedir (5).

Bu uygulama, kısa vadede şiddetli ağrı, kanama ve enfeksiyon gibi sorunlara neden olurken uzun vadede skar dokusu oluşumu, vajinal açıklığın daralması, fistül oluşumu, kronik pelvik enfeksiyonlar ve doğum sürecinin uzunluğu gibi jinekolojik sorunlara yol açmakla kalmaz, aynı zamanda anne ve bebek ölüm risklerini artırır (6).

Bu çalışmanın amacı, Afrika ülkelerinde doğan ve Türkiye'de ebelik eğitimi alan iki öğrencinin perspektifinden kadın sünneti sonrası yaşamı ve etkileyen faktörleri daha detaylı bir şekilde anlamak ve bu faktörleri farklı perspektiflerden ele alarak incelemektir. Sünnet, özellikle bazı Afrika ülkelerinde geleneksel olarak uygulanan cinsel organ kesme ve değişikliklerini içeren bir uygulama olarak bilinmektedir. Bu çalışma, sünnetin öğrencilerin hayatları üzerindeki etkilerini ve bu uygulamaya ilişkin tutumlarını ortaya koymayı amaçlamaktadır.

## **YÖNTEM**

### **Çalışmada veri toplama aşaması**

Nitel çalışma desenine göre tasarlanan olgu sunumu çalışmasında, çocukluk döneminde sünnet uygulanan iki öğrenci ile görüşüldü. Çalışmada, yüz yüze görüşme yöntemi ile 7 soruluk sosyo-demografik verilerin sorgulandığı Katılımcı Bilgi Formu ve 12 adet kadın sünneti deneyimine yönelik bilgilerin sorgulandığı yarı yapılandırılmış görüşme formu kullanıldı. Katılımcılarının haklarının korunması amacıyla, veri toplamadan önce araştırmanın amacı ve süresinin açıklandığı "Bilgilendirilmiş Onam Formu" ve "Gönüllü Katılım Formu" yazılı ve sözlü olarak alındı. Katılımcıların kimliğinin korunması amacıyla K1 ve K2 şeklinde kodlanmıştır.

### **Yarı Yapılandırılmış Görüşme Formu**

1. Kızların sünnet edilmesi uygulaması sizce doğru mu, bu konu hakkındaki düşüncelerinizi açıklar mısınız? Eğer bir kızınız olursa sünnet yaptırır mısınız?
2. Kadın sünneti uygulamasının yaşamınızda nasıl bir etkisi oldu? Bu deneyimi nasıl yaşadınız?
3. İlk cinsel deneyiminizde ağrı olup olmadığını açıklar mısınız?
4. Kadın sünneti kadının cinsel doyum kalitesini etkiler mi? Etkilerse nasıl etkiler açıklayınız?
5. Kadın sünnetinin nedenleri ve bağlamı hakkında kişisel görüşleriniz nelerdir? Bu uygulamaların kültürel veya dini bağlamdaki rolünü nasıl değerlendiriyorsunuz?
6. Kadın sünnetinin fiziksel ve psikolojik sağlık üzerindeki etkilerini nasıl hissettiniz? Bu etkileri nasıl tanımlarsınız?
7. Kadın sünneti uygulamalarının toplum içindeki kabulünü nasıl deneyimlediniz? Toplum içinde bu konudaki görüşlerinizi nasıl paylaşıyorsunuz?
8. Kadın sünneti uygulamaları hakkında bir farkındalık ve eğitim aldınız mı? Bu bilinçlendirme süreçleri sırasında neler hissettiniz?

9. Kadın sünneti konusundaki tutumlarınız ve düşünceleriniz zaman içinde değişti mi, eğer değiştiyse neden?

10. Kadın sünneti sizce bir şiddet mi?

11. Kadın sünneti uygulamalarının sonlandırılmasını ister miydiniz?

12. Kadın sünneti uygulamalarının sonlandırılması veya bu konudaki yasal düzenlemeler hakkında görüşleriniz nelerdir?

### **OLGU 1**

Yirmi üç yaşındaki katılımcı, Cibuti ülkesinde doğmuş, bekar ve daha önce cinsel ilişki yaşamamıştır. Katılımcı, yaklaşık 4-4,5 yaşlarında sünnet olduğunu ancak süreci hatırlamadığını ifade etmiştir. Sünnet uygulamasının infibülasyon ve klitoridektomi içerdiğini belirtmiş ve annesinin bu uygulamayı Etiyopya'daki teyzesine yaptırdığını aktarmıştır.

### **OLGU 2**

Yine yirmi üç yaşındaki diğer katılımcı, Çad ülkesinde doğmuş, bekar ve cinsel ilişki deneyimi olmayan bir öğrencidir. Katılımcı, 4-5 yaşlarında sünnet olduğunu ve bu uygulamadan önce kendi onayının alındığını belirtmiştir.

### **Kadın Sünnetine Yönelik Deneyimler**

Her iki katılımcı da sünnetin, evlilik öncesi cinsel ilişkiyi günah olarak gördükleri ve şehveti önlemeye yardımcı olduğu inancıyla ilişkilendirdiklerini ifade etmişlerdir. Bu konuda katılımcılardan birinin ifadesi şu şekildedir: *“Evlenden önce cinsel ilişki günah, şehvet çok olursa kendini tutamazsın. Klitorisi kesimi yapılmış bana, şehveti çok olmasın diye”* (K1).

Ayrıca, her iki katılımcı da ileride kız çocukları olduğunda klitoridektomi uygulamayı düşündüklerini belirtmişlerdir. Katılımcıların ifadeleri şu şekildedir: *“Kızım olursa sadece klitorisi kesimini yaptıracağım, şehvetten dolayı”* (K1). *Kızım olsa yaptırırdım. İslamda sünnet helaldir yazıyor”* (K2). Katılımcıların ortak ifadelerinde bu durumu kadına yönelik şiddet olarak algılamadıkları görüldü. Katılımcılardan birinin ifadesi şu şekildedir: *“Kadına şiddet olarak algılamıyorum, yaptırmadan önce bize sordular, istiyor musunuz diye. Daha sonra kutlama yapılıyor, tanıdıklarımızı davet ediyoruz, eskiden kurban kesiliyordu”* (K2). Ancak, uygulamaların geldikleri ülkelerde yasaklandığını ve hapis cezası ile yargılandığını aktarmışlardır. Bir katılımcı şunları ifade etti: *“Çibuti’de sünnet yasak, devlet görürse hapse girersin. Ya köye gidiliyor ya da başka ülkeye. Ben Etiyopya’da yaptırırım”* (K1). Katılımcılar, dinlerinde bu uygulamanın bir tür sevap olduğunu, hadislerde bahsedildiğini ve yasaklanmasını istemediklerini ifade etmişlerdir. Ancak, bu konuda herhangi bir eğitim almadıklarını belirtmişlerdir.

### **SONUÇ VE ÖNERİLER**

Sonuç olarak, her iki katılımcı da kadın sünnetinin geleneksel inançlar, ahlaki değerler ve dinleri ile ilişkilendirildiğini ifade etmiştir. Sünnetin evlilik öncesi cinsel ilişkiyi engellemeye yardımcı olduğu ve bu nedenle toplumları için önemli olduğu inancını taşımaktadırlar. Ayrıca, kendi kız çocuklarına bu uygulamayı düşünme eğilimindedirler.

Ancak, bu uygulamaların geldikleri ülkelerde yasaklandığını ve hapis cezası ile yargılandığını bilmektedirler. Ayrıca, dinlerinde sünnetin bir tür sevap olduğuna inanmalarına rağmen, bu konuda herhangi bir eğitim almadıklarını belirtmişlerdir.

Bu bulgular, kadın sünnetinin geleneksel inançlarla sıkı bir şekilde bağlantılı olduğunu ve bu tür uygulamaların sonlandırılmasının dini ve kültürel eğitim yoluyla desteklenmesi gerektiğini göstermektedir. Ayrıca, bu uygulamaların sağlık riskleri ve yasal sonuçları hakkında daha fazla bilinç yaratılması önemlidir. Sağlık profesyonelleri, bu konuda duyarlılık oluşturarak kadın sünnetinin zararlarını ve alternatif sağlıklı uygulamaları halka yaymayı amaçlayabilirler.

Sonuçlarımız, toplumların bu tür geleneksel uygulamaları terk etmesine yardımcı olacak eğitim ve farkındalık kampanyalarının önemini vurgulamaktadır. Bu şekilde, kadın sünneti ve benzeri zararlı geleneksel uygulamaların sonlandırılması için adımlar atılabilir ve kadınların sağlık ve refahları artırılabilir.

#### **Kaynakça**

1. Ahmed, Hawa Hussein. (2023). Türkiye'de yaşayan kadın genital metilasyona maruz kalmış somalili kadınların yaşam, sağlık ve obstetrik sorunlarına ebelik perspektifinden bakış. Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Yüksek Lisans Tezi
2. Dünya Sağlık Örgütü (World Health Organisation, (2023) [WHO/ DSÖ]), Female Genital Mutilation. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/female-genitalmutilation>.
3. Sırma Ç S (2023). Kadın Cinselliğinin Disipline Edilmesini Kadının Genital Sakatlanması Üzerinden Okumak. Mülkiye Dergisi, 47(1), 95-117.
4. Unicef. (2016). Female Genital Mutilation/cutting: a Global Concern. UNICEF's Data Work on FGM/C: Unicef.<https://somalia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PopulationEstimation-Survey-of-Somalia-PESS-2013-2014.pdf>.
5. Berkovitch N, ve Bradley K, (1999) The Globalization of Women's Status: Consensus / Dissensus in the World Polity. Sociological Perspectives, 42 (3), 481- 498.
6. Hayford S. R, ve Trinitapoli J, (2011) Religious Differences in Female Genital Cutting:A Case Study from Burkina Faso. Journal for the Scientific Study of Religion, 50 (2), 252271.



S077

## Sağlık Bilimlerinde Öğrenim Gören Öğrencilerin Metaverse ile İlgili Bilgi Düzeylerinin Değerlendirilmesi

Serap EJDER APAY<sup>1</sup>, Gamze CEYLAN<sup>1</sup>, Elif ERDOĞAN<sup>1</sup>, Ayla KANBUR<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Erzurum

**Amaç:** Bu çalışma, Sağlık Bilimlerinde öğrenim gören öğrencilerin metaverse kavramına dair bilgi düzeylerini, farkındalıklarını ve tutumlarını incelemek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı nitelikteki çalışma, Ağustos'tan itibaren toplanmakta olup halihazırda toplanmaya devam etmektedir. Çalışmaya, Sağlık Bilimlerinde öğrenim gören Ebelik, Çocuk Gelişimi ve Beslenme Bölümü öğrencileri dahil edilmiştir. Veri toplama yönteminde "Google Anket Formu" kullanılmaktadır. Anket formunda katılımcıların tanıtıcı özelliklerine yer veren "Tanımlayıcı Bilgi Formu" ve "Metaverse Ölçeği" yer almaktadır. Veriler ortalama, sayı, yüzde, standart sapma ve normallik analizleri ile analiz edilmiştir.

**Bulgular:** Çalışmaya katılan öğrencilerin yaş ortalaması  $20.59 \pm 1.70$ 'dir (min=17, max=27). Katılımcıların %56.2'sinin maddi durumu geliri giderine denk iken %72.9'u KYK'de barınmaktadır. Öğrencilerin %66.1'i metaverse hakkında herhangi bir bilgi sahibi olmadığını ve katılımcıların yalnızca %6.3'ü ise bölümlerinin metaverse ile ilişkisini iyi düzeyde olarak belirtmiştir. Öğrencilerin %18.8'i Metaverse'ü sağlık ve tıp alanında kullandığını belirtmiştir. Öğrencilerin metaverse kavramına ilişkin bilgi düzeyleri, farkındalıkları ve tutumlarını ölçen "Metaverse Ölçeği" nden alınan ortalama puan  $50.94 \pm 15.30$ 'dur (min=15, max=75).

**Sonuç:** Öğrencilerin metaverse puanları değerlendirildiğinde bilgi düzeylerinin, farkındalıklarının ve tutumlarının orta düzeyde olduğu bulunmuştur.

**Anahtar Kelimeler:** Metaverse, sağlık, öğrenci

## Evaluation of the Metaverse Knowledge Level of Students Studying in Health Sciences

**Objective:** This study was conducted to examine the knowledge levels, awareness and attitudes of students studying in Health Sciences regarding the concept of metaverse.

**Method:** The descriptive study has been collected since August and is currently continuing to be collected. Students from the Midwifery, Child Development and Nutrition Department studying in Health Sciences were included in the study. "Google Survey Form" is used in the data collection method. The survey form includes the "Diagnostic Information Form" and the "Metaverse Scale", which include the descriptive characteristics of the participants. Data were analyzed with mean, number, percentage, standard deviation and normality analysis.

**Results:** The average age of the students participating in the study is  $20.59 \pm 1.70$  (min=17, max=27). While the financial situation of 56.2% of the participants is equal to their income and expenses, 72.9% of them live in KYK. 66.1% of the students stated that they did not have any knowledge about the metaverse, and only 6.3% of the participants stated that their department's relationship with the metaverse was at a good level. 18.8% of the students stated that they used Metaverse in the field of health and medicine. The average score obtained from the "Metaverse Scale", which measures students' knowledge levels, awareness and attitudes regarding the concept of metaverse, is  $50.94 \pm 15.30$  (min=15, max=75).

**Conclusion:** When the students' metaverse scores were evaluated, it was found that their knowledge levels, awareness and attitudes were at medium levels.

**Keywords:** Metaverse, health, student

S078

### Cinsiyet Rollerinin Karşılaştırılması: Gebe, İnfertil ve Çocuklu Kadın Örneği

Serap EJDER APAY<sup>1</sup>, Tuğçe SÖNMEZ<sup>2</sup>, Sibel TEKGÜNDÜZ<sup>3</sup>, Elif ERDOĞAN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Erzurum

<sup>2</sup>Tarsus Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Mersin

<sup>3</sup>Erzurum Şehir Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğumu, Erzurum

**Amaç:** Bir kadının gebe, infertil veya çocuklu olması kadınlarda oluşabilecek toplumsal cinsiyet rolleri açısından önemli bir süreçtir. Bu nedenle gebe, infertil ve çocuklu kadınlarda cinsiyet rolü yönelimlerine göre farklılıkları ortaya koymak ve karşılaştırmak amacıyla çalışma planlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı nitelikteki bu çalışma 1 Nisan 2022-31 Ağustos 2023 tarihleri arasında Erzurum'da bir hastanenin İnfertilite-Kadın Doğum Polikliniklerinde gebe, infertil ve çocuklu kadınlarda yürütülmüştür. Çalışmada gebe, infertil ve çocuklu kadınların cinsiyet rolleri karşılaştırılmıştır. Veriler "Tanıtıcı Bilgi Formu" ve "BEM Cinsiyet Rolü Envanteri" kullanılarak toplanmıştır. Veriler ortalama, sayı, yüzde, standart sapma, ortalama, normallik analizleri, bağımsız gruplarda t testi, ki kare analizi, one way anova ile analiz edilmiştir.

**Bulgular:** Çalışmamıza katılan kadınların yaş ortalaması gebeler için 29.26±5,53, infertililerin 32,39±5,94 ve çocukluların 36,21±7,07' dur. Gebe kadınların evlilik süreleri 6,02±5,64, infertililerin evlilik süreleri 7,84±5,99 ve çocuklu kadınların evlilik süreleri 12,24±7,06'dur. Çalışmaya katılan kadınların BEM cinsiyet rolü envanterinde kadınsılık puan ortalaması gebelerde 113,37±16,98, infertililerde 112,30±15,52 ve çocuklularda 115,89±13,71 olarak bulunmuştur. Gruplar arasında kadınsılık özelliği bakımından istatistiksel anlamlı farklılık bulunmamıştır (F=2,460, P=,086). Erkeksilik puan ortalaması gebelerde 100,37±18,91, infertililerde 95,98±16,54 ve çocuklularda 102,09±16,14 olarak bulunmuştur. Gruplar arasında erkeksilik özelliği bakımından anlamlı farklılık gözlenmiştir (F=5,445, P=,005).

**Sonuç:** Sonuç olarak gebe, infertil ve çocuklu kadınların kadınsılık özellikleri erkeksilik özelliklerinden daha baskındır. Erkeksilik özelliği bakımından gebe, infertil ve çocuklu kadınlar arasında anlamlı farklılık gözlenmiştir. Çocuklu grubun erkeksilik özellikleri bakımından diğer gruplardan daha baskın oldukları görülmüştür.

**Anahtar Kelimeler:** Cinsiyet rolü, gebe, infertil, çocuklu kadın

### Comparison of Gender Roles: The Example of Pregnant, Infertile and Childbearing Women

**Objective:** Whether a woman is pregnant, infertile or has a child is an important process in terms of gender roles that may occur in women. For this reason, a study was planned to reveal and compare the differences according to gender role orientations in pregnant, infertile and women with children.

**Method:** This descriptive study was conducted on pregnant, infertile and women with children in the Infertility-Gynecology Polyclinics of a hospital in Erzurum between April 1, 2022 and August 31, 2023. In the study, gender roles of pregnant, infertile and child-bearing women were compared. Data were collected using the "Introductory Information Form" and "BEM Gender Role Inventory". Data were analyzed with mean, number, percentage, standard deviation, mean, normality analysis, t test in independent groups, chi square analysis, one way anova.

**Results:** The average age of the women participating in our study is 29.26±5.53 for pregnant women, 32.39±5.94 for infertile women and 36.21±7.07 for those with children. The marriage duration of pregnant women is 6.02±5.64, the marriage duration of infertile women is 7.84±5.99

and the marriage duration of women with children is  $12.24 \pm 7.06$ . The average femininity score of the women participating in the study in the BEM gender role inventory was found to be  $113.37 \pm 16.98$  in pregnant women,  $112.30 \pm 15.52$  in infertile women and  $115.89 \pm 13.71$  in those with children. There was no statistically significant difference between the groups in terms of femininity ( $F=2.460$ ,  $P=.086$ ). The mean masculinity score was found to be  $100.37 \pm 18.91$  in pregnant women,  $95.98 \pm 16.54$  in infertile women and  $102.09 \pm 16.14$  in those with children. A significant difference was observed between the groups in terms of masculinity ( $F=5.445$ ,  $P=.005$ ).

**Conclusion:** The average age of the women participating in our study is  $29.26 \pm 5.53$  for pregnant women,  $32.39 \pm 5.94$  for infertile women and  $36.21 \pm 7.07$  for those with children. The marriage duration of pregnant women is  $6.02 \pm 5.64$ , the marriage duration of infertile women is  $7.84 \pm 5.99$  and the marriage duration of women with children is  $12.24 \pm 7.06$ . The average femininity score of the women participating in the study in the BEM gender role inventory was found to be  $113.37 \pm 16.98$  in pregnant women,  $112.30 \pm 15.52$  in infertile women and  $115.89 \pm 13.71$  in those with children. There was no statistically significant difference between the groups in terms of femininity ( $F=2.460$ ,  $P=.086$ ). The mean masculinity score was found to be  $100.37 \pm 18.91$  in pregnant women,  $95.98 \pm 16.54$  in infertile women and  $102.09 \pm 16.14$  in those with children. A significant difference was observed between the groups in terms of masculinity ( $F=5.445$ ,  $P=.005$ ).

**Keywords:** Gender role, pregnant, infertile, woman with children

S079

### **Ebelerin Profesyonel Değerlerinin Mutluluk ve Mesleki Aidiyetleri ile İlişkisi**

Nuray KURT<sup>1</sup>, Ayşe Nur YILMAZ<sup>1</sup>, Sümeyye ALTIPARMAK<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Fırat Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırma, ebelerin profesyonel değerlerinin mutluluk ve mesleki aidiyetleri ile ilişkisini belirlemek amacıyla yapıldı.

**Gereç ve Yöntem:** Kesitsel ve ilişki arayıcı tipte olan araştırmanın örneklemini, Türkiye'nin doğusunda bulunan bir ilde çalışan 231 ebe oluşturdu. Veriler, "Kişisel Tanıtım Formu", "Ebelerin Profesyonel Değerleri Ölçeği (EPDÖ)", "Oxford Mutluluk Ölçeği-Kısa Formu (OMÖ-K)" ve "Ebelik Aidiyet Ölçeği (EAÖ)" ile toplandı. Verilerin analizinde; tanımlayıcı istatistikler, pearson korelasyon analizi ve regresyon analizi kullanıldı.

**Bulgular:** Ebelerin %48.1'inin aile sağlığı-toplum sağlığı merkezinde, %32.5'inin ise diğer servislerde, %10.4'ünün doğum salonunda çalıştığı saptandı. Ebelerin %70.1'inin lisans, %16.0'sının lisansüstü eğitim mezunu olduğu belirlendi. EPDÖ puan ortalaması ile OMÖ-K puan ortalaması arasında istatistiksel olarak pozitif yönde çok zayıf düzeyde önemli bir ilişki olduğu ve ebelerin profesyonel değerleri arttıkça mutluluklarının arttığı belirlendi ( $p= 0.003$ ). EPDÖ puan ortalaması ile EAÖ puan ortalaması arasında istatistiksel olarak pozitif yönde orta düzeyde önemli bir ilişki olduğu ve ebelerin profesyonel değerleri arttıkça aidiyet düzeylerinin de arttığı belirlendi ( $p=0.000$ ).

**Sonuç:** Araştırmada ebelerin profesyonel değerleri arttıkça mutluluk düzeylerinin ve mesleki aidiyetlerinin arttığı belirlendi.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, mesleki aidiyet, mutluluk, profesyonel değerler

### **The Relationship between Midwives' Professional Values and Their Happiness and Professional Belongings**

**Aim:** This research was conducted to determine the relationship between midwives' professional values and their happiness and professional belonging.

**Material-Method:** The sample of the cross-sectional and correlation-seeking study consisted of 231 midwives working in a province in the east of Turkey. The data were collected with the "Personal Introduction Form", "Midwives' Professional Values Scale (MPVS)", "Oxford Happiness Scale-Short Form (OHS-S)" and "Midwifery Belonging Scale (MBS)". In the analysis of data; descriptive statistics, pearson correlation analysis and regression analysis were used.

**Results:** It was found that 48.1% of the midwives worked in family health-community health centers, 32.5% in other services and 10.4% in the delivery room. It was determined that 70.1% of the midwives had undergraduate and 16.0% had postgraduate education. It was determined that there was a statistically positive and very weakly significant relationship between the mean score of MPVS and the mean score of OHS-S and that the happiness of midwives increased as their professional values increased ( $p= 0.003$ ). It was determined that there was a statistically positive and moderately significant relationship between the mean score of MPVS and the mean score of MBS, and as the professional values of the midwives increased, their level of belonging increased ( $p=0.000$ ).

**Conclusion:** In the study, it was determined that as the professional values of midwives increased, their level of happiness and professional belonging increased.

**Keywords:** Happiness, midwife, professional belonging, professional values

S080

## **Doğumdaki Tamamlayıcı Alternatif Yöntemlerin Doğum Korkusuna, Doğum Memnuniyetine Ve Doğum Algısına Etkisi**

Esra KARATAŞ OKYAY<sup>1</sup>, Sümeyye BARUT<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Fırat Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırma, doğumdaki tamamlayıcı alternatif yöntemlerin kullanım durumuna göre lohusaların doğum korkusu, doğum memnuniyeti ve doğum algılarının karşılaştırılması amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı, kesitsel nitelikte tasarlanan bu çalışma, Türkiye’de bir üniversite hastanesinde gönüllü 391 gebe ile yürütülmüştür. Veriler gebelikte ve doğum sonunda olmak üzere iki aşamada toplanmıştır. Verilerin toplanmasında gebeliğin 37-41. haftalarında kişisel bilgi formu yüz yüze görüşme yöntemi ile doğum sonunda ise telefonla ulaşılan lohusalara, doğumlarında kullandıkları tamamlayıcı alternatif yöntemlere yönelik sorular, Travmatik Doğum Algısı Ölçeği (TDAÖ), Wijma Doğum Beklentisi/Deneyimi Ölçeği [Wijma Delivery Expectancy/Experience Questionnaire (W-DEQ)] B Versiyonu ve Doğum Memnuniyet Ölçeği-Kısa Formu (DMÖ-K) uygulanmıştır.

**Bulgular:** Çalışmada lohusaların %69.8’inin doğumda herhangi bir tamamlayıcı alternatif yöntem kullandığı belirlenmiştir. Regresyon modelinde daha genç anne yaşının (OR: 0.933), lise (OR: 2.343) ve üniversite (OR: 2.165) mezunu olmanın, orta düzeyde gelir durumunun (OR: 7.259), primipar olmanın (OR: 0.489), doğum öncesi eğitim sınıflarına katılmanın (OR: 0.320) ve doğum öncesi dönemde 4 ve üzeri bakım almanın (OR: 2.476) doğumda tamamlayıcı alternatif yöntem kullanımının yordayıcıları olduğu belirlenmiştir. W-DEQ B Versiyonu ve DMÖ-K puan ortalamaları karşılaştırıldığında, tamamlayıcı alternatif yöntem kullananların W-DEQ B Versiyonu puan ortalamasının, tamamlayıcı alternatif yöntem kullanmayanlardan anlamlı düzeyde daha düşük olduğu ( $p=0.024$ ) ve DMÖ-K puan ortalamasının ise anlamlı düzeyde daha yüksek olduğu saptanmıştır ( $p<0.001$ ). Ayrıca lohusaların W-DEQ B Versiyonu, DMÖ-K ve TDAÖ ortalama değerleri kullanılan tamamlayıcı alternatif yöntemlere göre farklılık göstermektedir. Manipülatif ve beden temelli yöntemler grubunda doğum korkusu ve travmatik doğum algısı puan ortalamaları zihin-beden yöntemleri grubuna göre istatistiksel olarak daha düşük elde edilmiştir (sırasıyla  $p=0.012$ ;  $p=0.018$ ). DMÖ-K puan ortalaması ise zihin-beden yöntemleri grubunda, biyolojik temelli tedavi yöntemleri grubuna göre istatistiksel olarak daha yüksek bulunmuştur ( $p=0.024$ ).

**Sonuç:** Çalışmada tamamlayıcı alternatif yöntem kullanan lohusaların daha az doğum korkusu yaşadıkları ve doğum memnuniyetlerinin daha yüksek olduğu belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Tamamlayıcı alternatif yöntemler, travmatik doğum algısı, doğum korkusu, doğum memnuniyeti, lohusa

## **The Effect of Complementary Alternative Methods in Birth On Fear of Birth, Satisfaction with Birth and Perception of Birth**

**Aim:** This research was conducted to compare the fear of birth, birth satisfaction and birth perceptions of postpartum women according to the use of complementary alternative methods in birth.

**Materials and Methods:** This descriptive, cross-sectional study was conducted with 391

volunteer pregnant women at a university hospital in Türkiye. Data were collected in two stages: during pregnancy and at the end of birth. Data were collected at 37-41 weeks of pregnancy. The postpartum women were contacted by face-to-face interview method during the first weeks of birth and by phone at the end of the birth, and were asked questions about the complementary alternative method they used during their birth, Traumatic Childbirth Perception Scale (TCPS), Wijma Delivery Expectancy/Experience Questionnaire (W-DEQ) B Version and Birth Satisfaction Scale-Short (BSS-S) were applied.

**Results:** In the study, it was determined that 69.8% of postpartum women used any complementary alternative method during birth. In the regression model, it was determined that younger maternal age (OR: 0.933), being a high school (OR: 2.343) or university (OR: 2.165) graduate, moderate income status (OR: 7.259), being primiparous (OR: 0.489), attending prenatal education classes (OR: 0.320) and receiving 4 or more prenatal care (OR: 2.476) were predictors of the use of complementary alternative methods at birth. When the W-DEQ Version B and BSS-S score averages were compared, it was determined that the W-DEQ Version B score average of those who used complementary alternative methods was significantly lower than those who did not use complementary alternative methods ( $p=0.024$ ), and the BSS-S average score was significantly higher ( $p<0.001$ ). In addition, the mean values of W-DEQ Version B, BSS-S and TCPS of postpartum women vary depending on the complementary alternative method used. The mean scores for fear of birth and traumatic birth perception in the manipulative and body-based methods group were statistically lower than those in the mind-body methods group ( $p=0.012$ ;  $p=0.018$ , respectively). The BSS-S mean score was found to be statistically higher in the mind-body methods group than in the biologically based treatment methods group ( $p = 0.024$ ).

**Conclusion:** In the study, it was determined that postpartum women who used complementary alternative methods experienced less fear of birth and had higher birth satisfaction.

**Keywords:** Complementary alternative methods, perception of traumatic birth, fear of birth, birth satisfaction, postpartum

S081

## Üniversitede Okuyan Öğrencilerin Acil Kontrasepsiyon Hakkında Bilgi Düzeyleri ve Bilgi Düzeylerine Etki Eden Faktörlerin Belirlenmesi

Ayşenur AKAN<sup>1</sup>, Berrin GÖÇ,<sup>2</sup> Sude Naz DEMİR<sup>2</sup>Hafize ÖZTÜRK CAN<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>3</sup>Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırmada, öğrencilerin hem acil kontrasepsiyon hakkındaki bilgi düzeyi hem de bunu etkileyen faktörlerin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Araştırma, analitik, kesitsel bir araştırmadır. Veriler, 2023-2024 Eğitim Öğretim Güz döneminde toplanmıştır. Ege Üniversitesi'nde okuyan öğrencilerinin tamamı çalışmanın evrenini oluşturmaktadır (N=43484). Örneklem seçimi yapılan araştırmalara göre görülüş sıklığı %20 kabul edilerek %95 güven aralığında 245; minimum değer hesaplamasında yine %95 güven aralığında 381 bulunmuştur. Ancak, örneklem seçimine gidilmeyecek ve Ege Üniversitesi öğrencisi olup, çalışmaya katılmayı gönüllü olan tüm öğrenciler çalışmaya dahil edilmiştir. Araştırmaya, önlisans ve lisans düzeyinde eğitim alan, veri toplanması süresinde eğitimine devam eden, araştırmaya katılmaya gönüllü öğrenciler çalışmaya alınmıştır.

Veriler, "Bilgi Değerlendirme Formu" ile online anket ile toplanmıştır. Online anket, öğrencilerin telefonlarına gönderilerek, Bilgilendirilmiş Olur Formu'nu imzaladıktan sonra yanıtlamaları istenmiştir.

Bilgi Değerlendirme Formu: Araştırmalar tarafından literatür kullanılarak hazırlanmıştır. Sosyo-demografik özellikleri ile ilgili (10 soru), acil kontrasepsiyona ilişkin sorular (4 soru) ve bilgi değerlendirmede kullanılacak sorular 20 soru D/Y/Fikrim yok şeklinde belirlenmiş sorulardan oluşmaktadır. Her soru doğru yanıtlanması durumunda 5 puan üzerinden, toplamda 100 puan üzerinden değerlendirme yapılmıştır.

Araştırmadan elde edilen verilerin analizi bilgisayarda Statistical Package for Social Science (SPSS) 25.0 paket programında gerçekleştirilecektir. Sosyo- demografik özellikler için sayı yüzde dağılımları öğrencilerin sosyo-demografik özellikleri, aile planlaması yöntemlerine ilişkin verilerin sayı ve yüzdeleri alınmış, ayrıca verilerin analizinde Student t testi uygulanmıştır.

**Bulgular:** Araştırmanın sınırlılıkları nedeni ile bu özette sadece Sağlık Bilimleri Fakültesinde eğitim alan öğrencilerin bulguları verilmiştir. Öğrencilerin %89,2'si kadın ve en yüksek oranda (%46.3'ü) Ebelik bölümü ve birinci sınıf (%31.3) öğrencisidir. Öğrencilerin %79,3'ü daha önceden acil kontrasepsiyonu duyduğunu ve %50,1 'i de TV/gazete/ İnternet gibi iletişim araçlarından duyduğu belirlenmiştir. Ayrıca öğrencilerin %79,3'ü acil kontraseptif yöntemleri bildiğini, en yüksek oranda da (%78.9) ile ertesi günü hapı olarak belirtmişlerdir. Öğrencilerin Acil Kontrasepsiyon ile ilgili Bilgi Değerlendirme Formu puan ortalaması 39±22.00 (Min:0.00- Max: 95.009) olarak saptanmıştır. Öğrencilerin yaşı ile acil kontrasepsiyon bilgi puan ortalaması arasında pozitif yönde anlamlı bir ilişki saptanmıştır (r=.187; p=0.000).

**Sonuç:** Araştırma sonuçlarına göre öğrencilerin acil kontrasepsiyon bilgi puan ortalamaları düşüktür.

## Determination of University Students' Knowledge Levels About Emergency Contraception and Factors Affecting Their Knowledge Levels

**Purpose:** This study aimed to examine both students' knowledge level about emergency

contraception and the factors affecting it.

**Method:** The research is an analytical, cross-sectional research. The data was collected in the 2023-2024 Education Fall semester. All students studying at Ege University constitute the population of the study (N = 43484). According to the studies in which sample selection was made, the frequency of occurrence is accepted as 20% and 245 with a confidence interval of 95%; In the minimum value calculation, it was found to be 381, again within the 95% confidence interval. However, no sample selection will be made and all Ege University students who volunteered to participate in the study were included in the study. Students who were educated at associate and undergraduate levels, continued their education during the data collection period, and volunteered to participate in the study were included in the study.

The data was collected through an online survey using the "Information Evaluation Form". The online survey was sent to students' phones and they were asked to answer it after signing the Informed Consent Form.

Information Evaluation Form: Prepared by researchers using literature. It consists of questions about socio-demographic characteristics (10 questions), questions about emergency contraception (4 questions) and 20 questions to be used in knowledge evaluation. If each question was answered correctly, it was evaluated out of 5 points, for a total of 100 points.

The analysis of the data obtained from the research will be carried out on the computer with the Statistical Package for Social Science (SPSS) 25.0 package program. For socio-demographic characteristics, number and percentage distributions, socio-demographic characteristics of the students, numbers and percentages of data regarding family planning methods were taken, and Student's t test was applied to analyze the data.

**Findings:** Due to the limitations of the research, only the findings of students studying at the Faculty of Health Sciences are presented in this summary. 89.2% of the students are female and the highest percentage (46.3%) are students of the Midwifery department and first year students (31.3%). It was determined that 79.3% of the students had heard about emergency contraception before and 50.1% of them heard about it through communication tools such as TV/newspaper/Internet. In addition, 79.3% of the students stated that they knew emergency contraceptive methods, the highest rate being the morning-after pill (78.9%). The students' average score on the Information Evaluation Form regarding Emergency Contraception was found to be 39±22.00 (Min: 0.00-Max: 95.009). A significant positive relationship was found between the age of the students and their average emergency contraception knowledge score ( $r=.187$ ;  $p=0.000$ ).

**Conclusion:** According to the research results, students' emergency contraception knowledge score averages are low.



S082

## **Covid-19 Korkusunun Lohusalarda Anksiyete Ve Postpartum Depresyon Üzerine Etkisinin Belirlenmesi**

Cennet Nur KIZOĞLU<sup>1</sup>, Hatice ACAR BEKTAŞ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Güneyce Salih Köse Sağlık Evi İkizdere/Rize

<sup>2</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışmada, Covid-19 korkusunun lohusalarda anksiyete ve postpartum depresyon üzerine etkisinin belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel nitelikte olan araştırmada veriler Aralık 2021-Mayıs 2022 tarihleri arasında bir kamu hastanesinde hizmet alan, postpartum 2-4 hafta arasında olan 110 lohusadan çevrimiçi olarak, kişisel veri toplama formu, Covid-19 korkusu ölçeği, Yaygın Anksiyete Bozukluğu 7 (YAB 7) ve Edinburgh Postpartum Depresyon Ölçeği (EDDÖ) kullanılarak toplanmıştır. Verilerin analizinde, en az-en çok değerler, yüzde ve sayılar verilmiş, ölçek puanları arasında ilişki Pearson korelasyon analizi ile bakılmıştır. Postpartum depresyon üzerinde etkili faktörlerin belirlenmesi için logistik regresyon analizi yapılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların yaş ortalaması  $29.98 \pm 5.62$ 'dir. Katılımcı lohusaların gebelik sürecinde %13.60'ına, %69.10 oranında ise gebenin bir yakınına Covid-19 teşhisi konulmuştur. Araştırmaya katılanların %73.60'ının Covid-19 aşısını olduğu belirlenmiştir. Postpartum depresyon yaygınlığı %30.90 olup %18,20'sinin Yaygın Anksiyete Bozukluğu riski olduğu tespit edilmiştir. Covid-19 korkusu ölçek puan ortalaması ise  $14,27 \pm 6,55$  olarak belirlenmiştir.

**Sonuç:** YAB 7 ölçek puanı ve Covid-19 korkusu ölçek puanındaki artışın postpartum depresyonu artırdığı tespit edilmiştir.

**Anahtar kelimeler:** Covid 19, Covid-19 korkusu, anksiyete, postpartum depresyon, ebelik

## **Determining The Effect of Covid-19 Fear on Anxiety And Postpartum Depression In Postpartum**

**Objective:** In this study, it was aimed to determine the effect of fear of Covid-19 on anxiety and postpartum depression in puerperant women.

**Material-Method:** This descriptive, crosssectional study was conducted online on 110 puerperant women who were served in a public hospital between December 2021 and May 2022 and were between 2-4 weeks postpartum. Data were collected using the personal data collection form, the fear of Covid-19 scale, the Generalized Anxiety Disorder 7 (GAD 7) and the Edinburgh Postpartum Depression Scale (EPDS). In the analysis of the data, minimum-maximum values, percentages and numbers were given, and the relationship between scale scores was examined using Pearson correlation analysis. Logistic regression analysis was performed to determine the factors affecting postpartum depression.

**Results:** The mean age of women is  $29.98 \pm 5.62$ . Covid-19 was diagnosed in 13.60% of the participating pregnant women and a relative of the pregnant women in 69.10% of the pregnant women. It was determined that 73.60% of the participants in the study had the coronavirus vaccine. It was determined that the prevalence of postpartum depression was 30.90% and 18.20% of them were at risk of Generalized Anxiety Disorder. The mean score of the fear of Covid-19 scale was determined as  $14.27 \pm 6.55$ .

**Conclusion:** As a result, it was determined that the increase in the GAD-7 scale score increased the postpartum depression and the increase in the Covid-19 fear scale score increased the postpartum depression.

**Keywords:** Covid-19, fear of covid-19, anxiety, postpartum depression, midwifery

S083

### **Üniversite Öğrencilerinin Human Papilloma Virüsü (Hpv) Aşısını Bilme Ve Kullanımında Karşılanmamış Gereksinimleri**

Ayşenur AKAN<sup>1</sup>, Sude Naz DEMİR<sup>2</sup>, Berrin GÖÇ<sup>2</sup>, Hafize ÖZTÜRK CAN<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>3</sup>Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışmada üniversitede okuyan öğrencilerin HPV aşısını bilme durumları ve kullanımındaki karşılanmamış gereksinimlerinin araştırılması amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı bir çalışma olup, üniversitede okuyan öğrencilerinin tamamı çalışmanın evrenini oluşturmaktadır (N=43484). Örneklem seçimine gidilmeyecek ve lisans veya ön lisans öğrencisi olup, çalışmaya katılmayı gönüllü olan tüm öğrenciler çalışmaya dahil edilmiştir.

Araştırmada “Bilgi Değerlendirme Formu” ile (google forms) ve HPV Bilgi Ölçeği (HPV-BÖ) kullanılmıştır. Bireylerin HPV, HPV aşısı ve tarama testleri hakkındaki bilgi seviyelerini ölçmek amacıyla 2013 yılında Waller ve arkadaşları tarafından geliştirilmiştir. Ölçekte bireylerin HPV, HPV aşısı ve HPV tarama testlerini daha önce duyup duymadıkları ve bu konular hakkında ne derece bilgi sahibi oldukları araştırılmaktadır. Toplam 35 madde olan ölçek, Demir tarafından 2019 yılında Türkçe geçerlilik güvenirliğinde iki madde çıkarılarak 33 maddelik son hali verilmiştir. Ölçekten alınabilecek puan aralığı 1-33 dür. Yüksek puanlar HPV aşısının uygulanması ile ilgili koşullar hakkındaki bilginin yüksek olduğunu gösterir.

Verilerin analizinde; sayı ve yüzde dağılımları alınmış, tek yönlü varyans analizi, Student t test ve korelasyon analizleri kullanılmıştır.

Araştırma Etiği: Araştırma için Tıbbi Araştırmalar Etik Kurulu (TAEK) onay alındıktan sonra, öğrencilere araştırmanın amacı açıklanıp, gerekli bilgiler verildikten sonra Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formu kullanılarak onay alınmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan öğrencilerin %89.8’i kadın olup, %47.0 si Ebelik bölümü ve %32,5’i birinci sınıf öğrencisidir. Öğrencilerin %47.4’ü HPV aşısı yaptırmayı istediklerini belirtirken %41.8’inin de “kararsız” olduğu belirlenmiştir. HPV aşısını duydukları kaynak olarak en yüksek oranda (%42.4) internet/sosyal medya olarak belirtmişlerdir. Öğrenciler en yüksek oranda; “HPV den korunmak” için aşı yaptırmak istediklerini ifade etmişlerdir. HPV Ölçeği puan ortalaması 12.37±8.30 olarak belirlenmiştir. Öğrencilerin HPV yi ve HPV aşısını duyma durumu ile HPV ölçeği puanı arasında anlamlı fark bulunmuştur (p<0.05). Ancak, HPV testini duyma durumu ile HPV Ölçek puanı arasında anlamlı fark bulunmamıştır (p>0.05). Öğrencilerin HPV Ölçeği puan ortalaması sınıflara göre anlamlı fark bulunmuştur (p<0.05).

**Sonuç:** Araştırma bulgularına göre öğrencilerin büyük çoğunluğu HPV ve HPV aşısını duydukları saptanmıştır. Aşı yaptırmak isteyen oranı da yüksektir. Ancak, öğrenciler aşılardan pahalı olması nedeni ile aşı yaptırmak istemediklerini belirtmişlerdir.

**Anahtar kelimeler:** HPV, HPV aşısı, HPV testi, üniversite öğrencisi

### **Unmet Needs of University Students in Knowledge and Use of Human Papilloma Virus (Hpv) Vaccine**

**Purpose:** This study aimed to investigate the knowledge level of university students about the HPV vaccine and their unmet needs in its use.

**Materials and Methods:** The research is a descriptive study, and all university students constitute the population of the study (N=43484). There will be no sample selection, and all undergraduate or associate degree students who volunteered to participate in the study were included in the study. "Knowledge Evaluation Form" (google forms) and HPV Knowledge Scale (HPV-KÖ) were used in the research. It was developed by Waller et al. in 2013 to measure individuals' knowledge levels about HPV, HPV vaccine and screening tests. The scale investigates whether individuals have heard of HPV, HPV vaccine and HPV screening tests before and to what extent they are knowledgeable about these issues. The scale, which has a total of 35 items, was given its final version of 33 items by removing two items for Turkish validity and reliability by Demir in 2019. The score range that can be obtained from the scale is 1-33. High scores indicate high knowledge of conditions relevant to HPV vaccine administration.

In the analysis of data; Number and percentage distributions were taken, and one-way analysis of variance, Student's t test and correlation analyzes were used.

**Research Ethics:** After receiving approval from the Medical Research Ethics Committee (TAEK) for the research, the purpose of the research was explained to the students and the necessary information was given, and approval was obtained using the Informed Volunteer Consent Form.

**Results:** 89.8% of the students participating in the research are women, 47.0% are Midwifery students and 32.5% are first year students. While 47.4% of the students stated that they wanted to get the HPV vaccine, 41.8% were determined to be "undecided". The highest rate (42.4%) stated the internet/social media as the source where they heard about the HPV vaccine. Students at the highest rate; They stated that they wanted to get vaccinated to "protect against HPV". HPV Scale mean score was determined as  $12.37 \pm 8.30$ . A significant difference was found between the students' awareness of HPV and the HPV vaccine and their HPV scale score ( $p < 0.05$ ). However, there was no significant difference between hearing about HPV testing and HPV Scale score ( $p > 0.05$ ). A significant difference was found in the students' HPV Scale mean score according to classes ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** According to the research findings, it was determined that the majority of students had heard of HPV and the HPV vaccine. The rate of people wanting to get vaccinated is also high. However, students stated that they did not want to be vaccinated because the vaccines were expensive.

**Key words:** HPV, HPV vaccine, HPV test, university student

S084

## Adölesan Lohusalarda Sosyal Duygusal Öğrenme Ve Emzirme Öz-Yeterliliği Arasındaki İlişki

Saadet BOYBAY KOYUNCU<sup>1</sup>, Emine DEMİREL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Adıyaman Üniversitesi, Sağlık Bilimler Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**Amaç:** Araştırma, adölesan lohusalarda sosyal ve duygusal öğrenim düzeyinin emzirme öz-yeterliliği arasındaki ilişkiyi öğrenmek amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı türde yapılan bu araştırma Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesinde normal vajinal doğum yapmış olup postpartum servisinde yatmakta olan adölesan lohusalar ile yürütülmüştür. Örneklem seçiminde gelişmiş güzel örnekleme yöntemi kullanılmıştır. Araştırmaya, herhangi bir hastalığı olmayan, normal vajinal doğum yapmış olan adölesan lohusalar dahil edilmiştir. Verilerin toplanmasında, araştırmacı tarafından oluşturulan kişisel tanıtım formu, Emzirme Öz-Yeterliliği Ölçeği ve Sosyal Duygusal Öğrenme Ölçeği- Genç Yetişkin Formu kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan kadınların yaş ortalaması 18,40±1,11, ortalama evlilik yılının 1,9±1,18, ortalama gebelik sayısının 1,5±0,68, düşük/kürtaj sayısının 0,32±0,58 ve yaşayan çocuk sayısının ise 1,23±0,54 olduğu saptanmıştır. Araştırmada; kadınların Sosyal Duygusal Öğrenme Ölçeği toplam puanının ise 53,83±13,30 olduğu ve ölçeklerin toplam puanlarının 74,06±15,53 olduğu, Emzirme Öz-yeterliliği Ölçeği toplam puanının ise 53,83±13,30 olduğu ve ölçeklerin toplam puanları arasında pozitif yönde orta derecede anlamlı olan bir ilişki olduğu saptanmıştır (r=0,667,p=0,000)

**Sonuç:** Araştırmaya katılan kadınların emzirme öz-yeterliliklerinin iyi düzeyde olduğu ve sosyal duygusal öğrenme seviyeleri ile birbirlerini etkiledikleri saptanmıştır.

**Anahtar kelimeler:** Adölesan, sosyal ve duygusal öğrenme, lohusa, emzirme öz yeterliliği

## The Relationship Between Social Emotional Learning and Breastfeeding Self-Efficacy in Adolescent Postpartums

**Purpose:** The research was conducted to learn the relationship between social and emotional learning levels and breastfeeding self-efficacy in adolescent postpartum women.

**Materials and Methods:** This descriptive study was conducted with adolescent postpartum women who had a normal vaginal birth and were hospitalized in the postpartum service at Şanlıurfa Training and Research Hospital. Random sampling method was used in sample selection. Adolescent postpartum women who did not have any disease and had a normal vaginal birth were included in the study. In collecting data, a personal introduction form created by the researcher, Breastfeeding Self-Efficacy scale and Social Emotional Learning Scale- Young Adult Form were used.

**Finding:** The average age of the women participating in the study was 18,40±1,11, the average year of marriage was 1,9± 1,18, the average number of pregnancies was 1,5±0,68, the number of miscarriages/abortions was 0,32±0,58, and the number of living children was 0,32±0,58. It was found to be 1,23±0,54. In the research; It was determined that the total score of the Breastfeeding Self-Efficacy Scale was 53,83±13,30, and there was a positive and moderately significant relationship between the total scores of the scales (r=0,667 P=0,000)

**Conclusion:** It was determined that the breastfeeding self-efficacy of the women participating in the study was at a good level and they influenced each other with their social emotional learning levels.

**Keywords:** Adolescent, social and emotional learning, puerperant women, breastfeeding self-efficacy

S085

## Gebelikte Lobüler Kapiller Hemanjiyoma: Olgu Sunumu

Öznur HAYAT ÖKTEM<sup>1</sup> Nazan KARAHAN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik ABD, Ankara

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Ankara

### Özet

Lobüler kapiller hemanjioma (LKH) sık görülen, iyi huylu, mukoza ve cildi tutan, pyojenik granülom olarak da adlandırılan vasküler lezyondur. Her yaşta ve cinsiyette görülse de kadınlarda daha sık görülmektedir. LKH, deri ve mukozada oluşan, etiyojisi bilinmeyen benign bir lezyondur. Daha çok oral mukozada, nadir de olsa nazal kavitede görülebilmektedir. Gebelikte görülme sıklığı yaklaşık %5'tir. Burun tıkanıklığı ve epistaksis, nazal kavitede bulunan LKH'nin en sık görülen semptomlarıdır. Bu olgu sunumunda daha önce bu tanı ile opere olmuş ve epistaksis ile acile başvuran gebenin olgusunu sunmayı amaçladık.

### Olgu

Yirmi beş yaşında 37 haftalık gebe epistaksis şikayetiyle acile servise başvurmuştur. Gebenin 2. gebeliğidir, 1 düşük öyküsü vardır. İkili ve üçlü taramaları normaldir, kronik bir rahatsızlığı yoktur. Herhangi bir travma öyküsü bildirmemiştir. Yaklaşık 1 yıl polipoktemi geçirmiş, fakat nüksetmiştir. Gebeliğinin başında nohut tanesi büyüklükteki nazal polip 20. Haftada burun dışına çıkacak şekilde büyümüştür. İleri tetkik için ileri düzey bir merkeze sevk edilmiş, ameliyat önerilmiş fakat lokal olamayacağı söylenmiş ve yakılmıştır. 27. Haftada epistaksis ve büyüme şikayetleri artmıştır. Bunun yanı sıra dilde uyuşma, yüzde ve boğazda ağrı, solunum sıkıntısı şikayetleri artmıştır. Otuz yedinci haftada epistaksis şikayetiyle başvuran gebe konsülte edilmiştir. MR'da nazal kavitede 52\*31 mm polipoid kitle izlenmiştir. Durumu stabilize edildikten kadın doğum hekimi doğum kararı almış ve sezaryen ile gebeliği sonlandırılmıştır. Yenidoğan sağlıklı bir şekilde doğmuştur. Hasta doğum sonu 3. Haftada nazal polipten opere edilmiş ve patoloji sonucu benign lezyon olarak değerlendirilmiştir. Devam eden takiplerinde nüks izlenmemiştir.

LKH'nin etiyojisinde kronik iritasyon, mikrotravma, yabancı cisim, oral kontraseptif kullanımı ve gebelik gibi hormonal faktörlerin rol oynadığı düşünülmektedir. Kesin tedavisi cerrahidir. Tekrarlama riski düşüktür.

Gebelikte LKH'a bağlı epistaksis gebeliğe bağlı komplikasyonlara neden olabilir. Yönetimi multidisipliner olmalıdır. Ebeler antenatal dönemde gebeyi ayrıntılı değerlendirilmeli ve olası riskleri belirlemelidir. Bu sayede erken tanı ve tedavi olanağı doğacak, yenidoğan ve anne sağlığı korunacaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, nazal kitle, epistaksis, lobüler kapiller hemanjioma

## Lobular Capillary Hemangioma in Pregnancy: Case Report

### Abstract

Lobular capillary hemangioma (LCH) is a common, benign, vascular lesion involving mucosa and skin, also called pyogenic granuloma. Although it can be seen in all ages and genders, it is more common in women. LCH is a benign lesion of unknown etiology that occurs in the skin and mucosa. It can be seen mostly on the oral mucosa and rarely in the nasal cavity. The incidence in pregnancy is approximately 5%. Nasal obstruction and epistaxis are the most common symptoms of LCH in the nasal cavity. In this case report, we aimed to present the case of a

pregnant woman who was previously operated with this diagnosis and presented to the emergency room with epistaxis.

#### **Case**

A 25-year-old 37-week pregnant woman presented to the emergency department with epistaxis. It is the 2nd pregnancy of the pregnant woman and she has a history of 1 miscarriage. Her double and triple scans were normal and she had no chronic disease. She did not report any history of trauma. She had polycythemia for about 1 year but relapsed. The nasal polyp, which was the size of a chickpea grain at the beginning of her pregnancy, grew to protrude out of the nose at 20 weeks. She was referred to an advanced center for further examination, surgery was recommended, but she was told that it could not be local and was burned. At week 27, epistaxis and growth complaints increased. In addition, numbness in the tongue, pain in the face and throat, and respiratory distress increased. A pregnant woman who presented with epistaxis in the thirty-seventh week was consulted. MRI showed a 52\*31 mm polypoid mass in the nasal cavity. After stabilizing her condition, the obstetrician decided to deliver and the pregnancy was terminated by cesarean section. The newborn was born healthy. The patient was operated for nasal polyp at the 3rd week after delivery and the pathology result was evaluated as benign lesion. No recurrence was observed in the follow-up.

Hormonal factors such as chronic irritation, microtrauma, foreign body, oral contraceptive use and pregnancy are thought to play a role in the etiology of LKH. Definitive treatment is surgery. The risk of recurrence is low.

Epistaxis due to LKH in pregnancy may cause pregnancy-related complications. Management should be multidisciplinary. Midwives should evaluate the pregnant woman in detail in the antenatal period and identify possible risks. In this way, early diagnosis and treatment will be possible and neonatal and maternal health will be protected.

**Keywords:** Pregnancy, nasal mass, epistaxis, lobular capillary hemangioma

S086

### **Riskli Cinsel Davranışlarda Bulunan Genç Yetişkinlerin HPV Konusunda Bilgi Tutum ve Davranışları**

Tuğçe SÖNMEZ<sup>1</sup>, Aybeniz SERİN<sup>2</sup>, Özlem KOÇ<sup>1</sup>, Eylem TOKER<sup>1</sup>, Gülüzar SADE<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tarsus Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Mersin

<sup>2</sup>Tarsus Üniversitesi, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, Ebelik ABD, Mersin

**Amaç:** Human Papilloma Virüs (HPV) cinsel yolla bulaşan bir virüstür. Genital siğillere veya bazı kanserlere neden olduğu bilinmektedir. Riskli cinsel davranışlar, HPV bulaşma riskini artırır ve virüsün yayılmasına katkıda bulunur. Bu araştırma, riskli cinsel davranışta bulunan genç yetişkinlerin HPV hakkında bilgi tutum ve davranışlarını belirlenmeyi amaçlamaktadır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma kesitsel- tanımlayıcı tiptedir. Araştırma verileri online olarak Google Form aracılığıyla hazırlanarak sosyal medya iletişim ağlarından 18- 30 yaş (ilk yetişkinlik çağı) arası kişilere gönderildi (n=151). Veriler, Kişisel Bilgi Formu, "Cinsel Risk Alma Ölçeği (CRAÖ)" ve "Human Papilloma Virüsü Bilgi Ölçeği(HPVBÖ)" kullanılarak toplandı.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan bireylerin %68.9'u kadın %31.1'i erkektir. Katılımcıların yaş ortalaması 27.65±3.48'dir. Katılımcıların %78.1'inin ilişkisi vardır. Katılımcıların %92.1'i cinsel yolla bulaşan hastalıklar (CYBH) hakkında bilgisi olduğunu, %48.3'ü ise CYBH hakkında yeterince bilgisi olduğunu ifade etti. Katılımcıların %85.4'ü HPV hakkında bilgi sahibi olduğunu ve büyük çoğunluğunun HPV tanısı almadığı ve aşı olmadığı saptanmıştır. Katılımcıların %43.7'si riskli cinsel davranışta bulunduğunu ve bunun büyük çoğunluğunun korumasız cinsel ilişki olduğu bulunmuştur. CRAÖ puan ortalaması 2.65±2.36 olup orta düzeyde riskli cinsel davranış sergiledikleri bulunmuştur. HPVBÖ puan ortalaması 13.45±7.18 olup HPV tarama testleri ve HPV aşısı hakkındaki bilgi düzeyi ortadır. CRAÖ ile HPVBÖ arasında istatistiksel açıdan anlamlı bir ilişki saptanmamıştır.

**Sonuç:** Sağlık çalışanları genç yetişkinlerin HPV hakkında bilgi, tutum ve davranış düzeylerini saptayarak ihtiyaçlarına yönelik eğitim ve danışmanlık hizmeti vermelidir.

**Anahtar kelimeler:** Cinsellik, human papilloma virüsü, yetişkin

### **Information about HPV and Behaviors of Young Adults with Risky Sexual Behaviors**

**Aim:** Human Papilloma Virus (HPV) is a sexually transmitted virus. It is known to cause genital warts or some cancers. Risky sexual behavior increases the risk of HPV transmission and contributes to the spread of the virus. This research aims to determine the knowledge, attitudes and behaviors of young adults who engage in risky sexual behavior about HPV.

**Materials and Methods:** The research is cross-sectional and descriptive type. The research data was prepared online via Google Form and sent to people between the ages of 18 and 30 (early adulthood) via social media communication networks (n=151). Data were collected using the Personal Information Form, "Sexual Risk Taking Scale (SRTS)" and "Human Papilloma Virus Knowledge Scale (HPVKS)".

**Results:** 68.9% of the individuals participating in the research were women and 31.1% were men. The average age of the participants is 27.65±3.48. 78.1% of the participants are in a relationship. 92.1% of the participants stated that they had knowledge about sexually transmitted diseases (STDs), and 48.3% stated that they had enough knowledge about STDs. It was determined that 85.4% of the participants were knowledgeable about HPV and the majority of them were not diagnosed with HPV and were not vaccinated. It was found that 43.7% of the participants engaged

in risky sexual behavior and the majority of this was unprotected sexual intercourse. The mean SRTS score was  $2.65 \pm 2.36$  and they were found to exhibit moderate risk sexual behavior. The mean HPVKS score is  $13.45 \pm 7.18$  and the level of knowledge about HPV screening tests and HPV vaccine is medium. No statistically significant relationship was found between SRTS and HPVKS.

**Conclusion:** Health professionals should determine the knowledge, attitude and behavior levels of young adults about HPV and provide training and consultancy services according to their needs.

**Key words:** Adult, human papilloma virus, sexuality



S087

## Evaluation of Safety Measures For Home Accidents Among Mothers with Children Age 0-6 Years

Selin CENGİZ<sup>1</sup>, Hava ÖZKAN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İyidere Family Health Center, Family Medicine Unit No. 1, Rize

<sup>2</sup>Atatürk University Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Erzurum

**Objective:** This research was conducted with the aim of evaluating safety measures for home accidents among mothers with children aged 0-6 years.

**Methods:** This descriptive study was conducted between July 1, 2023, and October 10, 2023. Research data were collected from 200 mothers who had children aged 0-6 years, visited Family Health Center No. 1, affiliated with Rize Provincial Health Directorate, and agreed to participate in the study. Data for the research were collected using a personal information form and a "Safety Measures Identification Scale for Preventing Home Accidents in Children Aged 0-6" scale. For data analysis, SPSS 22.0 statistical software was used, employing percentages, variances, and chi-square tests.

**Results:** In the study, 87 (43.5%) of the participants were 30 years old or younger, and 113 (56.5%) were between 30-35 years old. Regarding educational background, 12 (6.0%) had primary education, 16 (8.0%) had secondary education, 60 (30.0%) had high school education, and 112 (56.0%) had university education. According to income levels, 32 (16.0%) had higher income than expenses, 122 (61.0%) had equal income and expenses, and 46 (23.0%) had lower income than expenses. The scores for identifying safety measures for home accidents varied significantly by family income level ( $F=4.875$ ;  $p=0.009<0.05$ ;  $\eta^2=0.047$ ), the total number of children ( $F=7.205$ ;  $p<0.05$ ;  $\eta^2=0.099$ ), and the age of the child ( $F=2.666$ ;  $p=0.023<0.05$ ;  $\eta^2=0.064$ ). The scores for identifying safety measures for home accidents were lower for mothers who took care of their children ( $x=178.704$ ) compared to those who did not ( $x=185.517$ ).

**Conclusion:** According to the results, significant differences were found based on income level, the number of children, the child's age, and the caregiver of the child. Mothers should be supported with education on home accident prevention based on the developmental characteristics of their children.

**Keywords:** Mother, child, home accidents, safety measure

S088

### **Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Evlilik Ve Doğum Korkusu Hakkındaki Görüşlerinin İncelenmesi**

Birsen ARIKAN<sup>1</sup>, Nurşah İNCE<sup>1</sup>, Havva ÖZDEMİR<sup>1</sup>, Aslınur Taşkın GÜZELYAZICI<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Ankara Medipol Üniversitesi, Ankara Türkiye

**Amaç:** Üniversite öğrencilerinin, evlilik konusunda bilinçlendirilmesi ve sağlıklı bir evlilik tutumu içerisinde olmaları, eş seçimi kararları alabilmeleri ve doğum korkusu konusunda bilinçlendirilmesi oldukça önemlidir. Bu çalışma üniversite öğrencilerinin evlilik ve doğum korkusu hakkındaki görüşlerini incelemek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Araştırmaya katılmayı kabul eden öğrenciler Google Formlar aracılığı ile çevrim içi onamları alınarak Kişisel Bilgi Formu, İnönü Evlilik Tutum Ölçeği ve cinsiyetine uygun Kadın Gebelik Öncesi Doğum Korkusu Ölçeği veya Erkek Gebelik Öncesi Doğum Korkusu Ölçeği kullanılmıştır. Çalışma araştırmaya dâhil edilme kriterlerine uyan 250 üniversite öğrencisi ile yürütülmüştür. Araştırma evrenini, Ankara Medipol Üniversite Sağlık Bilimleri Fakültesinde okuyan 1003 öğrenci oluşturmakta olup, örneklem hacmi hesaplama formülü kullanılarak örnekleme 277 öğrencinin dahil olması planlanmış olup hesaplanan örneklem sayısının % 90 (n=250) 'ına ulaşılmıştır.

**Bulgular:** Evliliğe İlişkin Tutumlar ve Doğum Korkularının Cinsiyetlere göre Karşılaştırılmasında Evliliğe İlişkin Tutumlar kız ort. 66.49 erkek ort. 75.45 bulunmuştur. Doğum Korkusu kız 35.85 erkek 32.11. Evliliğe ilişkin tutumlar ve doğum korkularının cinsiyetlere göre karşılaştırılmasında elde edilen sonuçlar evliliğe ilişkin tutumlarda erkeklerin ortalamasının anlamlı olarak daha yüksek olduğunu göstermektedir ( $t(248) = -2.768, p < .05$ ). Ancak doğum korkusu ortalamalarında cinsiyetler arasında anlamlı bir farklılaşma elde edilmemiştir ( $p > .05$ ).

**Sonuç:** Katılımcıların evliliğe ilişkin tutumları ve doğum korkuları arasında örneklemin tümü ve cinsiyet bazlı anlamlı bir ilişki olup olmadığı incelendiğinde; evliliğe ilişkin tutumlar ve doğum korkuları arasında anlamlı bir ilişki olmadığı saptanmıştır ( $p > .05$ )

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, evlilik, doğum korkusu, üniversite, öğrenci

### **Examination of Health Sciences Faculty Students' Views On Marriage and Fear of Childbirth**

**Objective:** It is very important to raise awareness of university students about marriage, to have a healthy marital attitude, to make decisions about spouse selection and to raise awareness about fear of childbirth. This study was conducted to examine the views of university students about marriage and fear of childbirth.

**Method:** The students who agreed to participate in the study gave their online consent via Google Forms and Personal Information Form, Inonu Marriage Attitude Scale and Female Fear of Childbirth Scale or Male Fear of Childbirth Scale were used. The study was conducted with 250 university students who met the inclusion criteria. The population of the study consisted of 1003 students studying at Ankara Medipol University Faculty of Health Sciences, and 277 students were planned to be included in the sample using the sample volume calculation formula, and 90% (n=250) of the calculated sample number was reached.

**Findings:** Comparison of Attitudes Towards Marriage and Fears of Childbirth by Gender Attitudes Towards Marriage female mean. 66.49 male mean. 75.45. The results obtained in the comparison of attitudes towards marriage and fear of childbirth by gender show that the mean of

males is significantly higher in attitudes towards marriage ( $t(248) = -2.768, p < .05$ ). However, there was no significant difference between genders in the mean of fear of childbirth ( $p > .05$ ).

**Conclusion:** When it was examined whether there was a significant relationship between the participants' attitudes towards marriage and fear of childbirth based on the whole sample and gender, it was found that there was no significant relationship between attitudes towards marriage and fear of childbirth ( $p > .05$ ).

**Keywords:** Midwife, marriage, fear of childbirth, university, student

S089

### **Prekonsepsiyonel Eğitim Gebelikten Kaçınmayı Etkiliyor Mu? Kelebek Etkisi:Ev Ziyareti Örneği**

Gizem ÇITAK<sup>1</sup>, Demet ÇAKIR<sup>1</sup>, Özgür ALPARSLAN<sup>1</sup>, Serpil TOKER<sup>1</sup>, Yasemin YÜCEL<sup>1</sup>, Emine KILIÇ DOĞAN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırmanın amacı prekonsepsiyonel eğitimin gebelikten kaçınma üzerine etkisini belirlemektir.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma kesitsel, öntest-sontest yarı deneysel tipte, Kelebek Etkisi projesi kapsamında ev ziyaretleri sırasında yapılmıştır. Evreni Tokat il merkezi doğurganlık oranı yüksek köylerinde yaşayan 18-49 yaş kadınlar oluşturmaktadır. Örneklem ise yapılan güç analizi ile belirlenmiş, 100 kadından oluşmaktadır. Araştırmanın verileri Kişisel Bilgi Formu ve Gebelikten Kaçınma İsteği Ölçeği (GKİÖ) ile toplanmıştır. Basit rastgele seçilen evlerdeki kadınlara ev ziyaretleri yapılarak eğitim öncesi ön-test, sonrası prekonsepsiyonel bakım eğitimi verilmiş ve ardından GKİÖ son-test uygulanmıştır.

**Bulgular:** Kadınların %40'ı 19-26 yaş olup, yaş ortalaması 29,30±6,37'dir. GKİÖ'nden eğitim öncesi alınan toplam puan 29,17±13,28, eğitim sonrası 27,68±13,05'tir. GKİÖ alt boyut puan ortalamaları değerlendirildiğinde eğitim öncesi-sonrası Bilişsel Arzular ve Tercihler (sırasıyla 16,80±7,57; 15,62±7,57) alt boyutu ile anlamlı farklılık belirlenirken (p<0,05), Duyuşsal Hisler ve Tutumlar (sırasıyla 6,41±3,34;6,22±3,35) ile Beklenen Nesnel Sonuçlar (sırasıyla 5,96±3,42; 5,84±3,41) alt boyutlarında eğitim öncesi-sonrası anlamlı farklılık saptanmamıştır (p>0,05). GKİÖ eğitim öncesi-sonrası toplam puan ortalamaları ile kadın yaşı, eş yaşı, evlilik süresi, aile planlaması kullanma, daha önce gebelik/doğum yaşama durumu arasında anlamlı farklılık olduğu belirlenmiştir. Ayrıca eğitim öncesi GKİÖ üzerinde yaşayan çocuk varlığı, aile planlaması kullanma durumu etkili iken, eğitim sonrası GKİÖ üzerinde eşin yaşı, aile planlaması kullanma durumu, kaç yıl sonra çocuk sahibi olmak istediği değişkenlerinin etkili olduğu saptanmıştır.

**Sonuç:** Prekonsepsiyonel eğitimin kadınlarda gebelikten kaçınma isteğini azalttığı, bilişsel arzular ve tercihler üzerinde olumlu bir etkiye sahip olduğu belirlenmiştir. Kadınlara verilen prekonsepsiyonel eğitimin gebelikten kaçınma üzerinde olumlu etki göstermesi ebelerin bu konu üzerinde önemle durması gerektiği, eğitim planlamaları içerisinde prekonsepsiyonel bakımında yer almasının doğurganlık ve çocuk sahibi olma isteği üzerinde olumlu etki edeceği düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Prekonsepsiyonel, ebelik, eğitim, gebelikten kaçınma

### **Does Preconceptional Education Affect Pregnancy Avoidance? The Butterfly Effect: The Example of a Home Visit**

**Objective:** The aim of this study was to determine the effect of preconceptional education on pregnancy avoidance.

**Materials and Method:** This cross-sectional, pretest-posttest quasi-experimental study was conducted during home visits within the scope of the Butterfly Effect project. The population consisted of women aged 18-49 years living in villages with high fertility rate in Tokat city center. The sample consisted of 100 women determined by power analysis. The data were collected using the Personal Information Form and the Willingness to Avoid Pregnancy Scale (WOMAS). Home visits were made to the women in simple randomly selected houses and pre-test and

preconceptional care training were given before and after the training, and then the post-test of the GCAS was administered.

**Results:** 40% of the women were aged 19-26 years and the mean age was  $29.30 \pm 6.37$  years. The total score obtained from the GKIQ before the training was  $29.17 \pm 13.28$  and  $27.68 \pm 13.05$  after the training. When the mean scores of the sub-dimensions of the BMIQ were evaluated, a significant difference ( $p < 0.05$ ) was found in the sub-dimension of Cognitive Desires and Preferences ( $16.80 \pm 7.57$ ;  $15.62 \pm 7.57$ , respectively), Affective Feelings and Attitudes ( $6.41 \pm 3.34$ ;  $6.22 \pm 3.35$ ) and Expected Objective Results ( $5.96 \pm 3.42$ ;  $5.84 \pm 3.41$ , respectively) sub-dimensions, no significant difference was found before and after the training ( $p > 0.05$ ). It was determined that there was a significant difference between the mean total scores of the BMIQ before and after the training and the age of the woman, the age of the husband, the duration of marriage, the use of family planning, and the status of having a previous pregnancy/birth. In addition, while the presence of living children and the use of family planning were found to be effective on the pre-training BMIQ, the age of the spouse, the use of family planning, and the number of years after which she wanted to have a child were found to be effective on the post-training BMIQ.

**Conclusion:** Preconceptional education decreased the desire to avoid pregnancy in women and had a positive effect on cognitive desires and preferences. It is thought that preconceptional education given to women has a positive effect on pregnancy avoidance, midwives should emphasize on this issue, and the inclusion of preconceptional care in educational planning will have a positive effect on fertility and desire to have children.

**Keywords:** Preconceptional, midwifery, education, pregnancy avoidance

S090

### Glasgow Koma Skoru 3 Olan Gebenin Yönetimi

Tural ISMAYILOV<sup>1</sup>, Özlem KOÇ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

<sup>2</sup>Tarsus Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bilinç, kişinin kendisinin ve çevresinin farkında olma durumudur. Bilinç durumunu objektif olarak değerlendirmek için en sık kullanılan Glasgow koma skalasıdır (GKS); uyarılar karşısında göz yanıtı (1-4), sözel(1-5) ve motor yanıt(1-6);3-15 arasında puanlandırılır. GKS nin 8 ve altında olması koma ya da ileri derecede kafa travmasını düşündürür.

**Bulgular:** 26 yaş, G4P3 (C/S), SAT:?? olan gebe, Acil Kadın Doğuma bilinci kapalı halde başvurdu. İlk değerlendirmesinde sözlü ve ağrılı uyarılara yanıt alınmadı, sözel cevap alınmadı, derin tendon refleksi kaybı mevcuttu. GKS:3 olarak değerlendirildi. Pupiller izokorik, bilateral ışık refleksi +/+, ense sertliği yoktu. TA-US'de 24 hafta ile uyumlu, tek, FKA(+), baş geliş, plasenta intakt, AFİ normal idi. Yakınından alınan amnezide bilinen hastalık, ilaç kullanımı öyküsü olmadığı; daha önce de birkaç kez bayıldığı, 2 gündür baş ağrısının olduğu öğrenildi. İlk müdahale ve diazepam 1 ampul sonrası 3.dk'da ağrılı uyarılara yanıt alındı, 10 dakika sonra bilinci tamamen açıldı, sözlü ve motor uyarılara yanıt da mevcuttu. Hastaya karın korumalı olarak kontrastsız beyin BT çekildi. Normal olarak raporlandı. Erişkin YBÜ'de hastaya 4 gr IV MGSO<sub>4</sub> yükleme, ardından 1 gr/st MGSO<sub>4</sub> idame tedavisi başlandı. Deksametazon 2 amp IM uygulandı. Nöroloji'ye konsülte edildi. Beyin BT'de anlamlı bir özellik saptanmadığından beyin MR ve EEG istendi. EEG normal olarak yorumlandı. Nöroloji ile rekonsülte edilen gebe senkop nedenleri açısından ekokardiyografi ve EKG ile Kardiyoloji'ye konsülte edildi. Senkopu açıklayabilecek kardiyak patoloji saptanmadı.

**Sonuç:** Bu vakamızda TA yüksekliği ve anormal laboratuvar bulguları olmadığından gebeliğin indüklediği hipertansif komplikasyonlar (preeklampsi, eklampsi, HELLP sendromu),elektrolit imbalansı, endokrin ve enfeksiyöz nedenler düşünülmedi. Profilaktik antenatal steroid ve nöroprotektif amaçlı MgSO<sub>4</sub> uygulandı. Fizik ve nörolojik muayenenin doğal olması, kontrastsız beyin BT ile kafa travması, intrakranial kanamalar, kontrastlı beyin MR ve EEG'nin normal olması, hasta yakınları tarafından senkop anının epileptik nöbet şeklinde tariflenmemesi nedeniyle epilepsi ekarte edildi. MR'da sağ vertebral arter hipoplazik olarak değerlendirildiğinden Doppler US ile akım takibi, gebeliğin obstetrik yönden takibine karar verildi.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelikte görüntüleme yöntemleri, glasgow koma skorlaması, nörolojik değerlendirme, senkop

### Management of a Pregnant Woman with a Glasgow Coma Score of 3

**Purpose:** Consciousness is the state of being aware of oneself and one's environment. The most commonly used to objectively assess the state of consciousness is the Glasgow coma scale (GCS); Eye response to stimuli (1-4), verbal (1-5) and motor response (1-6); are scored between 3-15. A GCS of 8 or less suggests coma or severe head trauma.

**Results:** 26 years, G4P3 (C/S), SAT:?? The pregnant woman applied to the Emergency Obstetrics and Gynecology Department unconscious. In his first evaluation, there was no response to verbal and painful stimuli, no verbal response, and loss of deep tendon reflexes. GCS was evaluated as 3. Pupils were isochoric, bilateral light reflexes +/+, and there was no neck stiffness. TA-US was

normal, compatible with 24 weeks, single, FKA(+), cephalic presentation, placenta intact, and AFI. In the analysis taken from the relative, there was no known history of disease or drug use; It was learned that he had fainted several times before and had a headache for 2 days. After the first intervention and 1 ampoule of diazepam, a response to painful stimuli was obtained within the 3rd minute, consciousness was fully regained after 10 minutes, and there was also a response to verbal and motor stimuli. The patient underwent non-contrast brain CT with abdominal protection. It was reported as normal. In the adult ICU, the patient was started on 4 g IV MgSO<sub>4</sub> loading followed by 1 g/hr MgSO<sub>4</sub> maintenance treatment. Dexamethasone 2 amp IM was administered. Neurology was consulted. Since no significant feature was detected in brain CT, brain MRI and EEG were requested. EEG was interpreted as normal. The pregnant woman was consulted with neurology and was consulted with cardiology for echocardiography and ECG regarding the causes of syncope. No cardiac pathology was detected that could explain the syncope.

**Conclusion:** In this case, since there was no elevated TA and abnormal laboratory findings, pregnancy-induced hypertensive complications (preeclampsia, eclampsia, HELLP syndrome), electrolyte imbalance, endocrine and infectious causes were not considered. Prophylactic antenatal steroids and neuroprotective MgSO<sub>4</sub> were administered. Epilepsy was ruled out because the physical and neurological examination was normal, head trauma, intracranial hemorrhages, contrast-enhanced brain MRI and EEG were normal, and the syncope moment was not described as an epileptic seizure by the patient's relatives. Since the right vertebral artery was evaluated as hypoplastic in MRI, it was decided to follow the pregnancy obstetrically and follow the flow with Doppler US.

**Keywords:** Imaging methods during pregnancy, Glasgow coma scoring, neurological evaluation, syncope

S091

**Ebelik Öğrencilerinin Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıbbaya yönelik Bilgi ve Tutumlarının değerlendirilmesi: Kahramanmaraş örneği**

Hatırice Gül ÖZTAŞ<sup>1</sup>, Emine AKSÜT AKÇAY<sup>2</sup>, Buse ASLANTÜRK<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Kahramanmaraş

<sup>2</sup>Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Kahramanmaraş

<sup>3</sup>Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırma ebelik öğrencilerinin geleneksel ve tamamlayıcı tıbbaya (GETAT) yönelik bilgi düzeyini ve tutumlarını belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Kesitsel tanımlayıcı tipte olan bu araştırma, Kahramanmaraş Üniversitesinin Sağlık Bilimleri Fakültelerinde öğrenim gören 300 ebelik öğrencisi katılmıştır. Veriler “Kişisel Tanıtım Formu”, “Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Tutum Ölçeği (CACMAS)” ile toplanmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin %59,7’si 20-22 yaş aralığında olup yaş ortalaması 20,55±2,14’tür. Öğrencilerin %27,0’sinin 1.sınıfta öğrenim gördüğü, %81,7’sinin daha önce GETAT yöntemi kullanmadığı, %53,7’sinin çevredeki kişilere GETAT kullanımını önerdiği belirlenmiştir. Öğrencilerin %26,3’ünün meditasyon/yoga/gevşeme yöntemini kullandığı veya halen kullanmaya devam ettiği, %63,0’nün hipnoz yönteminin kullanılmasına olumlu baktığı, %22,7’sinin ayurveda yönteminin kullanılmasını sakıncalı bulduğu saptanmıştır. Geleneksel Tamamlayıcı Tıp Tutum Ölçeğinden alınan toplam puan ortalaması 115,97±18,53’tür. Ölçek alt boyut puan ortalamaları değerlendirildiğinde Tamamlayıcı Tıbbaya Düşünsel Bakış 37,20±7,70; Modern Tıbbaya Karşı Memnuniyetsizlik 40,63±7,50; Sağlığa Bütüncül Bakış 38,13±6,03’tür. Ölçek toplam puanı ile yaş, öğrenim görülen sınıf, daha önce GETAT yöntemi kullanma durumu, GETAT konusunda başlıca bilgi kaynağı değişkenleri ile anlamlı farklılık olduğu saptanmıştır (p<0,05).

**Sonuç:** Ebelik öğrencilerin geleneksel ve tamamlayıcı tıbbaya yönelik tutumlarının olumlu ve orta düzeyde olduğu belirlenmiştir. Ayrıca öğrencilerin yaşı, öğrenim gördüğü sınıf, daha önce GETAT yöntemi kullanma durumu ve GETAT konusunda başlıca bilgi kaynağının GETAT ölçek toplam puan ortalamasını etkilediği belirlenmiştir.

**Anahtar KelimeLER:** GETAT, ebelik, öğrenciler, tutum ölçeği

**Evaluation of Midwifery Students' Knowledge and Attitudes towards Traditional and Complementary Medicine: Kahramanmaraş example**

**Purpose:** This study was conducted to determine the knowledge level and attitudes of midwifery students towards traditional and complementary medicine (CCM).

**Method:** This research, which is a cross-sectional descriptive type, 300 midwifery students studying at the Health Sciences Faculties of Kahramanmaraş University participated. Data were collected with the "Personal Information Form" and the "Traditional and Complementary Medicine Attitude Scale (CACMAS)".

**Results:** The students are 59.7% of between the ages of 20-22 and the average age is 20.55±2.14. It was determined that 27.0% of the students were studying in the first grade, 81.7% had not used the CCM method before, and 53.7% recommended the use of CCM to people around them. It was determined that 26.3% of the students used or still continue to use the meditation/yoga/relaxation



method, 63.0% were positive about the use of the hypnosis method, and 22.7% found the use of the ayurveda method undesirable. The total mean score obtained from the Traditional Complementary Medicine Attitude Scale is  $115.97 \pm 18.53$ . When the scale subscale score averages were evaluated, Intellectual View of Complementary Medicine was  $37.20 \pm 7.70$ ; Dissatisfaction with Modern Medicine  $40.63 \pm 7.50$ ; Holistic View of Health is  $38.13 \pm 6.03$ . It was determined that there was a significant difference between the scale total score and the variables of age, grade, previous use of the CCM method, and the main source of information about CCM ( $p < 0.05$ ).

**Result:** It was determined that midwifery students' attitudes towards traditional and complementary medicine were positive and moderate. In addition, it was determined that the age of the students, the grade they were studying in, previous use of the CCM method and the main source of information about CCM affected the CCM scale total score average.

**Key Words:** CCM, midwifery, students, attitude scale

S092

### Sezaryen Sonrası Nekrotizan Fasiit Gelişen Hastanın Yönetimi

Tural ISMAYILOV<sup>1</sup>, Özlem KOÇ<sup>2</sup>, İde BAYIR<sup>3</sup>, Şükran Pınar DENİZHANOĞULLARI<sup>4</sup>

<sup>1,3,4</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği

<sup>2</sup>Tarsus Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Sezaryen doğum (C/s) dünyada en sık yapılan işlemlerden biridir. Türkiye Cumhuriyeti'nde doğum başına sezaryen operasyon sayısı ve oranı (n=706370; %60,50), dünya genelindeki sezaryen sayısı ve oranına (n=246062; %21,10) göre anlamlı derecede yüksek olduğu belirlendi (p<0,001). Doğum sonrası cerrahi alan enfeksiyonu (CAE), yara enfeksiyonu ve endometrit, uzun süreli hastanede kalış süresinin önemli bir nedenidir. CAE için pek çok risk faktörü tanımlanmıştır; anneye ait (tütün kullanımı, obezite, kortikosteroid kullanımı), intrapartum ve ameliyata ilişkin (koryoamniyonit, erken membran rüptürü, uzun süreli membran rüptürü, uzun süreli doğum gibi) faktörler yer alır.

**Gereç ve Yöntem:** Biz de nekrotizan fasiit ve intraabdominal abse nedeniyle histerektomi uygulanan hastayı sunmak istedik. Hastane kayıtlarından retrospektif olarak hasta verisi tarandı.

**Bulgular:** 29 y, G2P1A1, 4 gün önce dış merkezde sezaryenle doğum (C/s) yapan kadın hasta, postoperatif yara yerinde kötü kokulu akıntı şikayetiyle acile başvurdu. Yapılan ilk muayenesinde kötü kokulu vaginal akıntı, Pfannensteil insizyon hattında dehisans, acil TA-US'de Kerr hattından başlayarak cilde doğru uzanan pürülan sıvı lokülasyonları izlendi. Acil kan gazında respiratuar alkaloz, lökositoz, CRP'nin 340 mg/dL olması üzerine kontrastlı batın BT çekildi, yara yeri kültürü alındı, yara debridmanı yapılarak hastanın klinik stabilizasyonu sağlandı. Enfeksiyon Hastalıkları konsültasyonu ile ampisilin-sulbaktam 4x2 gr iv başlanarak doku, hemokültür ve idrar kültürü sonucu beklenildi. Oral ve rektal kontrastlı BT sonucuyla Genel Cerrahiye danışılan hastada Nekrotizan fasiit? ön tanısıyla acil relaparotomi kararı alındı. Peroperatif değerlendirme sonucu Total Abdominal Histerektomi+Bilateral Salpenjektomi+Batıncığı Abse Drenajı+cilt/ciltaltının açık bırakılarak VAC uygulandı. Doku kültüründe Enterococcus faecalis üredi, idrar ve kan kültüründe üreme olmadı. Postoperatif 2.günde YBÜ'de olan hastanın akut faz reaktanlarında artış (WBC:33.000x10<sup>9</sup>/L, CRP:330 mg/dL, Prokalsitonin 0.59 µg/L, ESR: 74 mm/h, ferritin 167.8 µg/L) ve septik tabloda olması nedeniyle iv meropenem+metronidazol+vankomisine geçildi. Ancak hastada kontrast nefropatisine bağlı akut böbrek yetmezliği (ABY) gelişmesi üzerine vankomisin yerine teikoplanine geçildi. PO 20.günde VAC çıkarıldı, PO 22.günde antibiyoterapisi tamamlanarak yara yeri kısmi sütürasyonu uygulandı. Amoksisilin/klavulonik asit ve siprofloksasin po 7 gün eklendi. Patoloji raporu; Alt uterin segment insizyon hattı: Uterus duvarında yaygın myonekroz, şiddetli akut inflamasyon-Endometrium: Akut endometrit bulguları- Serviks uteri: Kronik servisit olarak sonuçlandı. PO 26.günde cilt insizyonu kontinü suture edildi. Postoperatif 32.günde (WBC:8.070x10<sup>9</sup>/L, CRP:3.3 mg/dL) şifa ile taburcu edildi.

**Sonuç:** Cerrahi alan enfeksiyonunu azaltmaya yönelik etkili girişimler arasında profilaktik antibiyotik kullanımı (preoperatif birinci nesil sefalosporin ve intravenöz azitromisin), iyot yerine klorheksidin ile cilt hazırlığı, jilet yerine traş makinesi kullanılarak epilasyon, povidon-iyot ile vajinal temizlik, elle halas yerine göbek bağının traksiyonuyla plasentanın çıkarılması yer alır, yara kalınlığı >2 cm ise cilt altı dokusunun sütürle kapatılması ve zımba yerine dikişlerle cilt kapatılmasını göstermek mümkündür. Nekrotizan fasiit, subkutan doku ve fasyanın hızlı ve ilerleyici nekrozu ile karakterize, C/s sonrası önemli morbiditeye neden olan nadir fakat ciddi bir

enfeksiyondur . Şiddetli ağrı, krepitasyon, deri altı dokularda tahta sertliğinde sertleşme, büllöz lezyonlar, cilt nekrozu veya ekimoz ve yüksek serum kreatin kinaz düzeyi ile nekrotizan fasiitten şüphelenilir; Nekrotizan fasiitin ayırt edici özelliği, klinik belirtilerin hızlı ilerlemesidir.

**Anahtar Kelimeler:** Nekrotizan fasiit, postpartum histerektomi, sezaryen sonrası bakım, doğum ve lohusalık komplikasyonları

### **Management of a Patient Who Developed Necrotizing Fasciitis After Caesarean Section**

**Aim:** Caesarean section (C-section) is one of the most common procedures in the world. It was determined that the number and rate of cesarean operations per birth in the Republic of Turkey (n=706,370; 60.50%) were significantly higher than the number and rate of cesarean sections worldwide (n=246,062; 21.10%) (p<0.001). Postpartum surgical site infection (SSI), wound infection, and endometritis are significant causes of prolonged hospital stay. Many risk factors for SSI have been identified; these include maternal factors such as tobacco use, obesity, and corticosteroid use, as well as intrapartum and surgical factors like chorioamnionitis, premature rupture of membranes, prolonged rupture of membranes, and prolonged labor.

**Materials and Methods:** We present a patient who underwent hysterectomy due to necrotizing fasciitis and intra-abdominal abscess. Patient data were retrospectively reviewed from hospital records.

**Results:** A 29-year-old, G2P1A1 female patient who had a C-section four days ago at an external center was admitted to the emergency department with a complaint of foul-smelling discharge from the postoperative wound. During the initial examination, foul-smelling vaginal discharge, dehiscence in the Pfannensteil incision line, and purulent fluid loculations starting from the Kerr line extending towards the skin were observed in emergency transabdominal ultrasound (TA-US). The emergency blood gas showed respiratory alkalosis, leukocytosis, and a CRP level of 340 mg/dL. A contrast-enhanced abdominal CT was performed, wound site culture was taken, and wound debridement was performed to ensure the patient's clinical stabilization. Infectious Diseases consultation led to the initiation of ampicillin-sulbactam 4x2 g IV, and tissue, blood, and urine cultures were awaited. A preliminary diagnosis of necrotizing fasciitis was made based on oral and rectal contrast-enhanced CT results. An urgent relaparotomy was performed. Total Abdominal Hysterectomy + Bilateral Salpingectomy + Intra-Abdominal Abscess Drainage + Vacuum-Assisted Closure (VAC) was performed, leaving the skin/subcutaneous area open. Tissue culture showed *Enterococcus faecalis*, while there was no growth in urine and blood cultures. The patient's acute phase reactants increased in the ICU on the 2nd postoperative day (WBC: 33,000 x 10<sup>9</sup>/L, CRP: 330 mg/dL, Procalcitonin: 0.59 µg/L, ESR: 74 mm/h, ferritin: 167.8 µg/L), indicating a septic status. The patient was switched to IV meropenem+metronidazole+vancomycin. Due to acute renal failure (AKI) from contrast nephropathy, vancomycin was switched to teicoplanin. VAC was removed on PO day 20, completing the antibiotic therapy, and partial wound suturing was done on postoperative day 22. The pathology report indicated diffuse myonecrosis in the uterine wall and severe acute inflammation in the lower uterine segment incision line, acute endometritis findings in the endometrium, and chronic cervicitis in the cervix uteri. The skin incision was continuously sutured on postoperative day 26. The patient was discharged with full recovery on the 32nd postoperative day (WBC: 8,070 x 10<sup>9</sup>/L, CRP: 3.3 mg/dL).

**Conclusion:** Effective interventions to reduce surgical site infection include the use of prophylactic antibiotics (preoperative first-generation cephalosporin and intravenous

azithromycin), skin preparation with chlorhexidine instead of iodine, epilation using a razor instead of a razor, vaginal cleansing with povidone-iodine, and traction of the umbilical cord instead of a manual rope for placenta removal. If the wound thickness is >2 cm, closing the subcutaneous tissue with sutures and the skin with stitches instead of staples is advisable. Necrotizing fasciitis, characterized by rapid and progressive necrosis of subcutaneous tissue and fascia, is a rare but serious infection causing significant morbidity after C-section. Suspect necrotizing fasciitis in patients presenting with severe pain, crepitus, wood-hard induration of subcutaneous tissues, bullous lesions, skin necrosis, or ecchymosis, and elevated serum creatine kinase levels; the hallmark of necrotizing fasciitis is the rapid progression of clinical signs.

**Keywords:** Necrotizing fasciitis, postpartum hysterectomy, care after cesarean section, birth and puerperium complications

S093

### Ebelik Öğrencilerinin Doğurganlık ve Çocuk Sahibi Olmaya Yönelik Görüş ve Tutumlarının Değerlendirilmesi

Burcu TUNCER YILMAZ<sup>1</sup>, Özlem KOÇ<sup>2</sup>, Yasemin HAMLACI BAŞKAYA<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Tarsus Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>3</sup>Sakarya Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Araştırma ebelik bölümü son sınıf öğrencilerinin doğurganlık ve çocuk sahibi olmaya yönelik bilgi, görüş ve farkındalıklarının değerlendirilmesi amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı tipte olup Ocak-Mayıs 2023 tarihleri arasında, Türkiye'deki üniversitelerin Ebelik bölümlerinde öğrenim görmekte olan 407 son sınıf öğrencisi ile çevrimiçi anket uygulanarak yürütülmüştür. Veriler, kişisel bilgi formu (15 soru) ve "Doğurganlığa ve Çocuk Sahibi Olmaya Yönelik Tutum Ölçeği (Attitudes Toward Fertility and Childbearing Scale: AFCS)" ile elde edilmiştir.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan öğrencilerin yaş ortalaması  $22.28 \pm 1.67$  ve %96.1'i bekârdır. Öğrencilerin %80.6'sı gelecekte çocuk sahibi olmayı ve %74.4'ü ise 25-29 yaşları arasında ilk çocuğa sahibi olmayı planladıklarını belirtmişlerdir. Öğrencilerin % 57.5'i bir kadının en doğurgan olduğu yaş aralığını 25-29; %41.3'ü doğurganlığın azalmaya başladığı yaş aralığını 35-39 yaşlar olarak yanıtlamıştır. Yine katılımcıların %76.9'u olası infertilite durumunda yardımcı üreme teknikleri ile çocuk sahibi olmayı istediklerini bildirmişlerdir. Araştırmada AFCS toplam puanı, "Gelecek İçin Doğurganlığın Önemi"; "Çocuk Sahibi Olmayı Engel Olarak Görme" ve "Beklentiler ve Planlama" alt boyutlarına ilişkin puan ortalamaları sırasıyla 101.93; 41.20; 37.91 ve 22.81'dir. AFCS ölçeğinin Chronbach's Alfa iç güvenirlilik katsayısı 0.82 olarak bulunmuştur.

**Sonuç:** Araştırmada ebelik öğrencilerinin ileriki yaşamlarında doğurganlık ve çocuk sahibi olmaya yönelik görüş ve tutumlarının genel olarak olumlu olduğu belirlenmiştir. Ancak kadın doğurganlığının yaşa göre değişimi ile ilgili bilgilerinin yeterli olmadığı görülmüştür. Doğurganlığın düzenlenmesi ile ilgili en önemli meslek olan ebelik öğrencilerinde doğurganlık bilincinin artırılmasına yönelik daha çok çalışmanın yapılması önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, doğurganlık, çocuk, tutum, görüş

### Evaluation of Midwifery Students' Views and Attitudes Towards Fertility and Having Children

**Purpose:** The research was conducted to evaluate the knowledge, opinions and awareness of senior midwifery students regarding fertility and having children.

**Method:** The research is of descriptive type and was conducted between January and May 2023 by applying an online survey to 407 senior students studying in Midwifery departments of universities in Turkey. The data was obtained with a personal information form (15 questions) and the "Attitudes Toward Fertility and Childbearing Scale (AFCS)".

**Results:** The average age of the students participating in the research is  $22.28 \pm 1.67$  and 96.1% are single. 80.6% of the students stated that they planned to have children in the future and 74.4% stated that they planned to have their first child between the ages of 25-29. 57.5% of the students stated that a woman's most fertile age is 25-29; 41.3% answered that the age range when fertility begins to decline is 35-39 years. Again, 76.9% of the participants stated that they wanted to have children with assisted reproductive techniques in case of possible infertility. In the study, AFCS

total score, "The Importance of Fertility for the Future";" The mean scores for the "Seeing Having a Child as an Obstacle" and "Expectations and Planning" subscales are 101.93, respectively; 41.20; It is 37.91 and 22.81. Chronbach's Alpha internal reliability coefficient of the AFCS scale was found to be 0.82.

**Conclusion:** In the study, it was determined that midwifery students' views and attitudes towards fertility and having children in later life were generally positive. However, it has been observed that the information regarding the change in female fertility according to age is not sufficient. It is recommended that more studies be carried out to increase fertility awareness among midwifery students, which is the most important profession related to fertility regulation.

**Key words:** Midwifery, fertility, child, attitude, opinion

S094

### **Kadınların Serviks Kanserinden Korunma ve Erken Tanıya Yönelik Tutumlarının Değerlendirilmesi**

Şeyda BALTÜRK<sup>1</sup>, Simay DURAN<sup>1</sup>, Hüsna ÇAPACI<sup>1</sup>, Serap TEKBAŞ<sup>1</sup>  
İzmir Tınaztepe Üniversitesi<sup>1</sup>

**Amaç:** Serviks kanseri tüm dünyada kadınlardaki kanser nedeniyle ölüm sebepleri arasında önemli bir yer tutmaktadır. Erken tanı, tedavi başarısını ve yaşam beklentisini arttırmaktadır. Bu nedenle, bu çalışmada kadınların serviks kanserinin erken tanısına ilişkin tutumlarının ve ilişkili faktörlerin belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Kesitsel ve tanımlayıcı tipteki çalışmamızın örneklem grubunu oluşturan 282 kadından veriler birey tanıtım formu, servikal kanserin erken tanısına ilişkin tutum ölçeği aracılığıyla toplanmıştır. Veriler çevrimiçi olarak toplanmıştır. Soru formunu içeren link farklı sosyal medya platformlarında paylaşılarak 18 yaş üzerindeki kadınlar çalışmaya davet edilmiştir.

**Bulgular:** Katılımcıların yaş ortalaması 41,2±12.3 olarak bulunmuştur. Örneklem grubunu oluşturan kadınların %84'ünün en az lise mezunu olduğu, %58'inin gelirinin giderinden düşük olduğu, %16,2'sinin sosyal güvencesinin olmadığı belirlenmiştir. Kadınların %69,8'inin pap smear testi yaptırdığı, %14,6'sının jinekolojik problem yaşadığı için pap smear testi yaptırdığı bulunmuştur. Örneklem grubunu oluşturan kadınların serviks kanserinin erken tanısına ilişkin tutum ölçeği toplam puan ortalaması 68.72±16,4 olarak saptanmıştır. Eğitim düzeyi lise ve üzerinde olan, sosyal güvencesi olan kadınların servikal kanserin erken tanısına ilişkin tutum ölçek toplam puan ortalamaları istatistiksel olarak anlamlı derecede yüksek bulunmuştur.

**Sonuç:** Çalışma sonuçları kadınların servikal kanserin erken tanısına ilişkin tutum ölçek puanlarının istenen düzeyde olmadığını göstermektedir. Kadınların serviks kanserinin erken tanısına yönelik tutumlarının olumlu yönde geliştirilmesi amacıyla eğitim verilmesi önemlidir. Elde edilen bulgular, özellikle eğitim düzeyi düşük kadınların eğitim programlarına dahil edilmesinin, sosyal güvencesi olmayan kadınların ücretsiz pap smear tarama programları konusunda bilgilendirilmesinin gerekliliğini göstermektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Serviks kanseri, erken tanı, kadınlar, tutum

### **Evaluation of the Women's Attitudes Towards Early Diagnosis of the Cervical Cancer**

**Aim:** Cervical cancer has an important place among the causes of death due to cancer in women all over the world. Early diagnosis increases treatment success and life expectancy. Therefore, this study aimed to determine women's attitudes toward early cervical cancer diagnosis and related factors.

**Materials and Methods:** Data were collected from 282 women, who constitute the sample group of our cross-sectional and descriptive study, through an individual identification form and an attitude scale regarding the early diagnosis of cervical cancer. Data were collected online. The questionnaire link was shared on different social media platforms and women over 18 were invited to participate in the study.

**Results:** The mean age of the participants was found to be 41.2±12.3. It was determined that 84% of the women in the sample group were at least high school graduates, 58% had incomes lower than their expenses, and 16.2% did not have social security. It was found that 69.8% of women had a pap smear test, and 14.6% had a pap smear test because of gynecological problems. The total score mean of the women in the sample group on the attitude scale regarding the early

diagnosis of cervical cancer was found to be  $68.72 \pm 16.4$ . The attitude scale total score mean regarding the early diagnosis of cervical cancer of women with an education level of high school or above and social security was found to be statistically significantly higher.

**Conclusion:** The study results show that women's attitude scale scores regarding the early diagnosis of cervical cancer are not at the desired level. It is important to provide education to improve women's attitudes towards the early diagnosis of cervical cancer in a positive way. findings show that women, especially those with low education levels, should be included in The training programs and women without social security should be informed about free pap smear screening program.

**Keywords:** Cervical cancer, early diagnosis, women, attitude



S095

### **Doğum Sonu Konfor Ve Güvenlik Hissinin Anne Bebek Temas Engeli Üzerine Etkisi**

Sümeyye ALTIPARMAK<sup>1</sup>, Yeşim AKSOY DERYA<sup>1</sup>, Ayşe Nur YILMAZ<sup>2</sup>, Kader ATABEY<sup>3</sup>

<sup>1</sup> İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup> Fırat Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>3</sup> Ebe, Hasköy Aile Sağlığı Merkezi, Muş

**Amaç:** Bu araştırma, lohusada doğum sonu konfor ve güvenlik hissini anne bebek temas engeli üzerine etkisini belirlemek amacıyla yapıldı.

**Yöntem:** Kesitsel nitelikte yapılan bu araştırmanın örneklemini, Türkiye'nin doğusunda bulunan bir kamu hastanesinde doğum yapmış 361 lohusa oluşturdu. Veriler; Kişisel Bilgi Formu, Doğum Sonu Konfor Ölçeği (DSKÖ), Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri Ölçeği (ADSGHÖ) ve Anne Bebek Temas Engelleri Ölçeği (ABTEÖ) ile toplandı. İstatistiksel değerlendirmede; ortalama, standart sapma, pearson korelasyon analizi ve regresyon analizi kullanıldı.

**Bulgular:** Lohusaların DSKÖ'den aldıkları puan ortalaması 124.93±12.04, ADSGHÖ'den aldıkları puan ortalaması 47.39±9.30, ABTEÖ'den aldıkları puan ortalaması ise 49.66±10.75 olarak bulunmuştur. Lohusaların doğum sonu konfor ile güvenlik hisleri arasında orta düzeyde ve pozitif yönde anlamlı ilişki olduğu belirlenmiştir ( $r=.342^{**}$ ;  $p<0.05$ ). Lohusaların doğum sonu konforu ile anne bebek temas engelleri arasında düşük düzeyde ve negatif yönde ( $r= -.035$ ;  $p>0.05$ ) anlamlı ilişki olmadığı belirlenmiştir ( $p>0.05$ ). Lohusaların güvenlik hisleri ile anne bebek temas engelleri arasında orta düzeyde ve negatif yönde anlamlı ilişki olduğu belirlenmiştir ( $r=-.421^{**}$ ;  $p<0.05$ ).

**Sonuç:** Lohusaların doğum sonu konfor düzeyinin, anne bebek temas engeline etkisi olmadığı; lohusalarda anne güvenlik hisleri düzeyi arttıkça anne bebek temas engeli etkisinin azaldığı belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Lohusa, temas engeli, güvenlik, doğum sonu konfor

### **The Effect of Postpartum Comfort and Feeling of Security On Mother-Baby Contact Disability**

**Purpose:** This research was conducted to determine the effect of postpartum comfort and security in the puerperal period on the mother-baby contact barrier.

**Method:** The sample of this cross-sectional study consisted of 361 postpartum women who gave birth in a public hospital in eastern Turkey. Data; The Personal Information Form was collected with the Postpartum Comfort Scale (PPDS), Mothers' Postpartum Sense of Security Scale (ADSGHÖ) and Mother-Baby Contact Barriers Scale (ABTEÖ). In statistical evaluation; mean, standard deviation, pearson correlation analysis and regression analysis were used.

**Results:** The average score of the postpartum women from DSKÖ was 124.93±12.04, the average score they received from ADSGHÖ was 47.39±9.30, and the average score they received from ABTEÖ was 49.66±10.75. It was determined that there was a moderate and positive significant relationship between postpartum comfort and feelings of security in postpartum women ( $r=.342^{**}$ ;  $p<0.05$ ). It was determined that there was a low level and negative ( $r= -.035$ ;  $p>0.05$ ) significant relationship between postpartum comfort of postpartum women and mother-baby contact barriers ( $p>0.05$ ). It was determined that there was a moderate and negative significant

relationship between postpartum mothers' feelings of security and mother-baby contact barriers ( $r = -.421^{**}$ ;  $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** Postpartum comfort level of postpartum women has no effect on mother-baby contact barrier; It has been determined that as the level of maternal security feelings increases in postpartum women, the effect of mother-baby contact barrier decreases.

**Key Words:** Postpartum, contact barrier, safety, postpartum comfort

S096

### **Ebelerin Klinik Liderlik Özelliğinin Çalışma Tutkunluğu Üzerine Etkisi**

Esranur YURT<sup>1</sup>, Dursun EROĞLU<sup>2</sup>, Tuğçe SÖNMEZ<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Ahlat Devlet Hastanesi, Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürlüğü, Bitlis

<sup>2</sup>Tarsus Devlet Hastanesi, Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi, Mersin

<sup>3</sup>Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Mersin

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı ebelerin klinik liderlik özelliğinin çalışma tutkunluğu üzerine etkisini incelemektir.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı ve kesitsel tiptedir. Araştırma Bitlis il ve ilçelerinde yer alan hastanelerde ebe olarak görev yapan 140 ebe ile gerçekleştirildi. Veriler, Kişisel bilgi formu, “Çalışmaya Tutkunluk Ölçeği (ÇTÖ)”, ve “Klinik Liderlik Ölçeği(KLÖ)” kullanılarak toplandı.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan ebelerin yaş ortalaması 32.41±6.81’dir. Ebelerin %85’i lisans mezunu, %60.7’si 2. basamak devlet hastanesinde çalışıyor ve %86.0’sı bulunduğu kurumda çalışma süresi 0-5 yıl arasındadır. ÇTÖ puan ortalaması 75.57±18.24, KLÖ puan ortalaması 108.96±10.34 olarak tespit edilmiştir. ÇTÖ ile KLÖ arasında pozitif yönde anlamlı bir ilişki saptanmıştır.

**Sonuç:** Araştırma sonuçlarına bakıldığında ebelerin yüksek düzeyde klinik liderlik özelliği ve çalışmaya tutkunlukları olduğu tespit edilmiştir. Sağlık bakım hizmeti veren profesyonellerin eğitim düzeyi, görev yapılan birim ve süre gibi faktörler klinik liderlik algısını arttırarak çalışma tutkunluğunu etkilediği söylenebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, çalışmaya tutkunluk, klinik liderlik

### **The Effect of Midwives' Clinical Leadership Characteristics on Work Passion**

**Aim:** The aim of this study is to examine the effect of midwives' clinical leadership characteristics on work engagement.

**Materials and Methods:** The research is descriptive and cross-sectional. The research was carried out with 140 midwives working as midwives in hospitals in Bitlis province and districts. Data were collected using a personal information form, "Work Engagement Scale (UWES)", and "Clinical Leadership Scale (CLS)".

**Results:** The average age of the midwives participating in the research is 32.41±6.81. 85% of the midwives have a bachelor's degree, 60.7% work in a secondary level state hospital, and 86.0% have worked in their institution for 0-5 years. The mean score of the UWES was found to be 75.57±18.24, and the mean score of the CLS was 108.96±10.34. A significant positive relationship was found between UWES and CLS.

**Conclusion:** Considering the research results, it was determined that midwives have a high level of clinical leadership and passion for work. It can be said that factors such as the education level of health care professionals, the unit they work in, and the duration of work affect their passion for work by increasing the perception of clinical leadership.

**Keywords:** Midwife, passion for work, clinical leadership

S097

## **Gebelerin ve Aile Üyelerinin Postpartum Depresyona Yönelik Bilgi ve Tutumlarının Değerlendirilmesi**

Neriman GÜDÜCÜ<sup>1</sup>, Refika GENÇ KOYUCU<sup>2</sup>, Merve TEKİN<sup>2</sup>, Zülal Nur BULAN<sup>2</sup>, Funda Gül AKIN<sup>2</sup>, Rabia BAŞKURT<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kırklareli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>İstinye Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Gebelerin ve aile üyelerinin doğum sonrası depresyona yönelik bilgi ve tutumlarını araştırmak, bu konuda gebe ve ailesinin farkındalık kazanmasını sağlamaktır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı/kesitsel tipte yapılan araştırmanın verileri, 1 Nisan 2023 - 1 Ekim 2023 tarihleri arasında toplanmıştır. Araştırma, 188 gebe ve 188 aile üyesi olmak üzere toplamda 376 katılımcı ile gerçekleştirilmiştir. Verilerin toplanmasında gebe ve aile üyelerinin postpartum depresyona yönelik bilgi ve tutumlarını araştırmak amacıyla araştırmacılar tarafından literatür doğrultusunda geliştirilmiş olan bilgi formu kullanılmıştır. İlk adımda, araştırmacılar ve video oluşturulması konusunda bir uzmanla, PPD konusunda görsellerle beraber bilgi veren bir video gösterimi hazırlanmış ve gebe/aile üyelerine izlettirilmiştir. Video gösterimi öncesi ve sonrası bilgi formu uygulanmıştır. Verilerinin analizi SPSS (Statistical Package for Social Sciences) for Windows 24.0 programı kullanılarak yapılmıştır.

**Bulgular:** Gebelerin yaş ortalamasının  $28,77\pm 5,66$ , eşlerinin yaş ortalamasının  $31,24\pm 5,23$ , gebelerin annelerinin yaş ortalamasının  $51,12\pm 5,74$ , kayıncıların yaş ortalamasının ise  $54,05\pm 6,74$  olduğu belirlenmiştir. Doğum sonu depresyonun nedenleri ve belirtileri için, gebelerin/aile üyelerinin büyük çoğunluğu video öncesi bilgilendirmede sorulara doğru yanıt vermiş, video ile bilgilendirme sonrası ise bu oran büyük ölçüde artmış, “bilmiyorum” yanıtları azalmıştır. Doğum sonrası depresyonun anne ve bebek üzerindeki etkileri ve tutumlarına yönelik verilen cevaplarda da video öncesi ve sonrası olumlu yönde belirgin bir fark olduğu görülmüştür.

**Sonuç:** Gebe ve aile üyelerinin perinatal ruh sağlığı okuryazarlığını geliştirmek, erken dönemde tanılama ve önleme konusunda yarar sağlayacak, aile üyelerinin gebe/lohusaya karşı olan destek yaklaşımlarını arttıracaktır.

**Anahtar kelimeler:** Doğum sonu depresyon, aile üyeleri, farkındalık

## **Evaluation of Pregnant Women's and Family Members' Knowledge and Attitudes Towards Postpartum Depression**

**Aim:** To investigate the knowledge and attitudes of pregnant women and their family members towards postpartum depression and to ensure that the pregnant woman and her family gain awareness on this issue.

**Materials and Methods:** The data of the descriptive/cross-sectional study was collected between April 2023 - October 2023. The research was conducted with a total of 376 participants, including 188 pregnant women and 188 family members. In collecting data, an information form developed by the researchers in line with the literature was used to investigate the knowledge and attitudes of pregnant women and their family members towards postpartum depression. In the first step, a video providing information about PPD with visuals was prepared with researchers and an expert in video creation and was shown to the pregnant/family members. An information form was

applied before and after the video screening. Data analysis was done using SPSS (Statistical Package for Social Sciences) for Windows 24.0 program.

**Results:** It was determined that the average age of the pregnant women was  $28.77\pm5.66$ , the average age of their spouses was  $31.24\pm5.23$ , the average age of the pregnant women's mothers was  $51.12\pm5.74$ , and the average age of their mothers-in-law was  $54.05\pm6.74$ . Regarding the causes and symptoms of postpartum depression, the majority of pregnant women/family members answered the questions correctly in the pre-video information. After the video information, this rate increased significantly and the "I don't know" responses decreased. It was observed that there was a significant positive difference in the answers given regarding the effects and attitudes of postpartum depression on the mother and baby before and after the video.

**Conclusion:** Improving the perinatal mental health literacy of the pregnant woman and her family members will provide benefits in early diagnosis and prevention and will increase the support approaches of family members towards the pregnant/puerperal woman.

**Key Words:** Postpartum depression, family members, awareness

\*Bu araştırma TUBİTAK 2209-A Üniversite Öğrencileri Araştırma Projeleri Destekleme Programı kapsamında desteklenmiştir.

S098

## **Ebelerin, Meslekleri İle İlişkili Birimlerde Çalışıp Çalışmama Durumları Ve Bunun Mesleki Aidiyet İle İş Doyumlarına Etkisi**

Emine AVCU<sup>1</sup>, Güler CİMETE<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı, Yüksek Lisans Öğrencisi

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Ülkemizde, ebeler meslekleri ile ilişkili olmayan alanlarda da çalıştırılabilmektedir. Bu çalışmada, ebelerin meslekleri ile ilişkili alanlarda çalışıp çalışmama durumları ve bunun ebeler mesleki aidiyet ve iş doyumlarına etkisini belirlemek amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı tipteki bu çalışma, İstanbul'daki 5 hastanede gerçekleştirilmiş ve örnekleme lisan-lisansüstü eğitim düzeyine sahip 355 ebe alınmıştır. Veriler; Bilgi Formu, Ebelik Aidiyet Ölçeği (EAÖ) ve Minnesota İş Doyum Ölçeği (MİDÖ) kullanılarak toplanmış ve SPSS for Windows 25.0 programında tanımlayıcı istatistikler ile bağımsız t testi, tek yönlü varyans analizi, korelasyon analizi kullanılarak analiz edilmiştir.

**Bulgular:** Ebelerin yaş ortalaması 28.36±5.11 olup, %60.8'inin çalışma süresi 5 yılın altındadır. Ebelerden yalnızca %44.79'u meslekleri ile ilişkili birimlerde çalışırken, %55.21'i çocuk-yetişkin klinik ve yoğun bakım üniteleri gibi yerlerde görev yapmaktadır ve %73.2'si buldukları birimde çalışmaya devam etmek istemektedir. Ebelerin EAÖ puan ortalaması 88.39 olup (puan aralığı 22-110), doğumhane ve doğum sonu bakım birimlerinde çalışanların EAÖ puanı yetişkin klinikleri ve yoğun bakımlarda çalışanlardan yüksek bulunmuştur (p<0.05). Ebelerin MİDÖ puan ortalaması 3.23 (puan aralığı 1-5) olup, mesleği ile ilişkili birimlerde çalışanların puanları daha yüksektir. EAÖ ve MİDÖ toplam puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı ve pozitif yönlü bir ilişki olduğu belirlenmiştir.

**Sonuç:** Çalışmamıza katılan ebelerin EAÖ puan ortalaması pek yüksek olmamakla birlikte, ebelerle yapılan diğer çalışmalarla benzer (puanlar 75.99-96.37 arası), ancak ebeler öğrencilerinin puanlarından düşüktür (puanlar 88.46-94.06 arası). Meslekleri ile ilişkili birimlerde çalışan ebelerin EAÖ ve MİDÖ puanları daha yüksek bulunması, ebeler eğitimleri sürecinde öğrencilerin mesleğin değerini fark ederek aidiyet geliştirmelerinin yanı sıra mezuniyet sonrası meslekleri ile ilişkili birimlerde çalışmalarını için çaba gösterilmesi gerekliliğini de ortaya koymaktadır. Böylece ebeler ve ebeler mesleği güçlenirken sundukları hizmet kalitesi de artacaktır.

## **The Condition of Midwids Working in Units Related to Their Profession and Its Effect On Their Professional Belonging and Job Satisfaction**

**Purpose:** In our country, midwives can also be employed in units not related to their profession. This study aimed to determine whether midwives work in units related to their profession and its impact on midwifery affiliation and job satisfaction.

**Materials and Methods:** This descriptive study was conducted in five hospitals in Istanbul and 355 midwives with undergraduate and postgraduate education were included in the sample. Data were collected by using The Information Form, Midwifery Belonging Scale (MBS) and Minnesota Job Satisfaction Scale (MJSS) and analyzed using descriptive statistics, independent t test, one-way analysis of variance and correlation analysis in the SPSS for Windows 25.0 program.

**Findings:** The average age of midwives is  $28.36 \pm 5.11$ , and 60.8% of them have worked for less than 5 years. While only 37.7% of midwives work in units related to their profession, 62.3% work in places such as child-adult clinics and intensive care units, and 73.2% want to continue working in their current unit. The average MBS score of midwives was 88.39 (score range 22-110), and the MBS score of those working in delivery rooms and postpartum care units was found to be higher than those working in adult clinics and intensive care units ( $p < 0.05$ ). Midwives' average MJSS score is 3.23 (score range 1-5), and the scores of those working in units related to their profession are higher. It was determined that there was a statistically significant and positive relationship between MBS and MJSS total scores.

**Result:** Although the average MBS score of the midwives participating in our study is not very high, it is similar to other studies conducted with midwives (scores between 75.99-96.37), but it is lower than the scores of midwifery students (scores between 88.46-94.06). The fact that midwives working in units related to their profession have higher MBS and MJSS scores reveals the need for students to realize the value of the profession and develop a sense of belonging during the midwifery education process, as well as the need to make efforts to work in units related to their profession after graduation. Thus, while midwives and the midwifery profession will become stronger, the quality of service they provide will also increase.

S099

### **Depremden Etkilenen Kadınların Akut Stres Belirtileri ile Psikolojik Sağlamlıkları ve Bilişsel Düzeyleri Arasındaki İlişki**

Mihriban ULUCAN<sup>1</sup>, Esra SABANCI BARANSEL<sup>2</sup>, Sümeyye BARUT<sup>3</sup>, Tuba UÇAR<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Munzur Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Tunceli, Türkiye.

<sup>2</sup>Fırat Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Elazığ, Türkiye.

<sup>3</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Malatya, Türkiye.

**Amaç:** Bu çalışmada depremden etkilenen kadınların akut stres belirtileri ile psikolojik sağlamlıkları ve bilişsel düzeyleri arasındaki ilişkinin belirlenmesi amaçlanmaktadır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı ve ilişki arayıcı tipte olan bu çalışmanın evrenini 06.02.2023 tarihli Kahramanmaraş merkezli depremi yaşayan kadınlar oluşturmaktadır. Araştırmaya ait veriler Google formlar aracılığıyla hazırlanan ölçüm araçları kullanılarak toplanmıştır. Çalışmada örneklem seçimine gidilmeyip çalışmaya katılmaya gönüllü olan ve çalışmaya dahil edilme kriterlerine uyan 588 kadın çalışmaya dahil edilmiştir. Araştırma verileri; Kişisel Bilgi Formu, DSM-5 Akut Stres Belirti Şiddeti Ölçeği (ASBÖ), Connor-Davidson Psikolojik Sağlamlık Ölçeği Kısa Formu (PSÖ) ve Bilişsel Duygu Düzenleme Ölçeği (BDDÖ) kullanılarak toplanmıştır.

**Bulgular:** Katılımcıların ASBÖ puan ortalamaları 13,7±6,5' dir. ASBÖ ile PSÖ ölçek puan ortalamaları arasında negatif yönde güçlü bir ilişki olduğu belirlendi ( $r=-0,92$ ;  $p<0,05$ ). ASBÖ ile BDDÖ alt boyutlarından kabul, pozitif tekrar odaklanma, plana tekrar odaklanma, pozitif yeniden değerlendirme, olayın değerini azaltma arasında negatif yönde anlamlı ilişki olduğu (sırasıyla  $r=-0,298$ ,  $r=-0,172$ ,  $r=-0,189$ ,  $r=-0,170$ ,  $r=-0,222$ ;  $p<0,001$ ); kendini suçlama, ruminasyon, felaketleştirme, diğerlerini suçlama arasında pozitif yönde anlamlı ilişki olduğu (sırasıyla  $r=0,201$ ,  $r=0,310$ ,  $r=0,215$ ,  $r=0,154$ ;  $p<0,001$ ) tespit edilmiştir. Ayrıca 18-24 yaş grubunda olanların ve depremde yakınıni kaybedenlerin ASBÖ puan ortalamalarının daha yüksek olduğu ( $p<0,05$ ), eğitim düzeyi, medeni durum, çocuk sahibi olma, çalışma durumu ve gelir durumuna göre ASBÖ puan ortalamalarının benzer olduğu görülmüştür ( $p>0,05$ ).

**Sonuç:** Deprem deneyimi olan kadınların akut stres belirtileri artıkça psikolojik sağlamlıklarının ve olumlu duygu durum stratejilerinin azaldığı, olumsuz duygu durum stratejilerinin ise yükseldiği belirlendi.

**Anahtar Kelimeler:** Deprem, kadın, stress, psikolojik sağlamlılık, duygu durumu

### **The Relationship Between Acute Stress Symptoms and Psychological Resilience and Cognitive Levels of Women Affected by the Earthquake**

**Purpose:** This study aims to determine the relationship between acute stress symptoms and psychological resilience and cognitive levels of women affected by the earthquake.

**Materials and Methods:** The population of this descriptive and relationship-seeking study consists of women who experienced the Kahramanmaraş-centered earthquake dated 06.02.2023. The data for the research were collected using measurement tools prepared through Google forms. No sample selection was made in the study, but 588 women who volunteered to participate in the study and met the inclusion criteria were included in the study. Research data; The Personal Information Form was collected using the DSM-5 Acute Stress Symptom Severity Scale (PSS), Connor-Davidson Psychological Resilience Scale Short Form (PSS) and Cognitive Emotion Regulation Scale (CBI).



**Findings:** The average ASBÖ score of the participants is  $13.7 \pm 6.5$ . It was determined that there was a strong negative relationship between PASÖ and PSÖ scale score averages ( $r = -0.92$ ;  $p < 0.05$ ). There is a significant negative relationship between ASBÖ and CBT sub-dimensions of acceptance, positive refocusing, refocusing on the plan, positive reevaluation, and diminishing the value of the event ( $r = -0.298$ ,  $r = -0.172$ ,  $r = -0.189$ ,  $r = -0.170$ , respectively).  $r = -0.222$ ;  $p < 0.001$ ); It was determined that there was a positive significant relationship between self-blame, rumination, catastrophizing and blaming others ( $r = 0.201$ ,  $r = 0.310$ ,  $r = 0.215$ ,  $r = 0.154$ ;  $p < 0.001$ , respectively). In addition, it was observed that the average ASBÖ scores of those in the 18-24 age group and those who lost their relatives in the earthquake were higher ( $p < 0.05$ ), and the average ASBÖ scores were similar according to education level, marital status, having children, employment status and income status ( $p > 0.05$ ).

**Conclusion:** As the acute stress symptoms of women who experienced an earthquake increase, their psychological resilience and positive mood strategies decrease, and negative mood strategies was found to increase.

**Keywords:** Earthquake, woman, stress, psychological resilience, mood

S100

## **Premenstrual Sendrom Yaşayanlarda Progresif Gevşeme Egzersizin Yaşam Doyumu, Anksiyete ve Psikolojik İyi Oluşa Etkisi**

Esra SABANCI BARANSEL<sup>1</sup>, Çiğdem ARIK<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi, Malatya

<sup>2</sup>Lisans Öğrencisi, İnönü Üniversitesi, Malatya

**Amaç:** Bu araştırma, premenstrual sendrom yaşayanlarda progresif gevşeme egzersizin yaşam doyumu, anksiyete ve psikolojik iyi oluşa etkisini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Bu randomize kontrollü çalışma, Türkiye'nin doğusunda yer alan bir üniversiteye kayıtlı sağlık alanı dışında lisans öğrenimi gören ve premenstrual sendrom yaşayan öğrencilerle yürütülmüştür. Araştırmanın örneklemini deney grubunda 81, kontrol grubunda 81 olmak üzere 162 öğrenci oluşturmuştur. Verilerin toplanmasında Kişisel Bilgi Formu, Premenstrual Sendrom Ölçeği (PMSÖ), Yaşam Doyumu Ölçeği (YDÖ), Beck Anksiyete Ölçeği (BAÖ) ve Psikolojik İyi Oluş Ölçeği (PİOO) kullanıldı. Deney grubundaki kadınlara 8 hafta boyunca haftada 1 kez olmak üzere sekiz seans gevşeme egzersizi uygulandı. Ayrıca İlk egzersizden sonraki sekiz hafta boyunca katılımcılar eğitimler dışında da haftada en az 2 kere olacak şekilde evde egzersiz uyguladılar. Her iki grupta yer alan katılımcılara öntestten 8 hafta sonra PMSÖ, YDÖ, BAÖ ve PİOO sontest olarak uygulandı.

**Bulgular:** Deney ve kontrol grubundaki kadınların egzersiz öncesi pms şiddeti, yaşam doyumu, anksiyete ve psikolojik iyi oluş düzeylerinin benzer olduğu ve gruplar arasındaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olmadığı belirlendi ( $p>0.05$ ). Egzersiz sonrasında deney grubundaki kadınların PMSÖ ve BAÖ puan ortalamalarının anlamlı olarak düştüğü, YDÖ ve PİOO puan ortalamalarının ise anlamlı olarak arttığı belirlenmiş ve gruplar arasındaki fark istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur ( $p<0.05$ ).

**Sonuç:** PMS yaşayan kadınlarda PMS şiddetini azaltmak, yaşam doyumu ve psikolojik iyi oluş ile ilgili olumlu sonuçlar elde etmek ve anksiyete düzeyini azaltmak için progresif gevşeme egzersizi kullanılabilir. Ebeler, PMS şikayeti yaşayanlarda yaşam kalitesini olumlu yönde geliştirmek için progresif gevşeme egzersizini kullanabilirler.

**Anahtar Kelimeler:** Premenstrual sendrom, progresif gevşeme egzersizi, yaşam doyumu, anksiyete, iyi oluş, ebe

## **The Effect of Progressive Relaxation Exercise On Life Satisfaction, Anxiety and Psychological Well-Being in Those Experiencing Premenstrual Syndrome**

**Objective:** This research was conducted to determine the effect of progressive relaxation exercise on life satisfaction, anxiety and psychological well-being in people experiencing premenstrual syndrome.

**Methodology:** This randomized controlled study was conducted with undergraduate students studying outside the field of health, registered at a university in eastern Turkey, and experiencing premenstrual syndrome. The sample of the research consisted of 162 students, 81 in the experimental group and 81 in the control group. Personal Information Form, Premenstrual Syndrome Scale (PMSS), Life Satisfaction Scale (LSS), Beck Anxiety Scale (BAS) and Psychological Well-Being Scale (PWBS) were used to collect data. Women in the experimental group underwent eight sessions of relaxation exercises, once a week for 8 weeks. In addition, for

eight weeks after the first exercise, the participants exercised at home, at least twice a week, outside of the training. PMSS, LSS, BAI and PWBS were administered to the participants in both groups as posttest 8 weeks after the pretest.

**Results:** It was determined that the pre-exercise PMS severity, life satisfaction, anxiety and psychological well-being levels of women in the experimental and control groups were similar and the difference between the groups was not statistically significant ( $p>0.05$ ). After the exercise, it was determined that the PMSS and BAI score averages of the women in the experimental group decreased significantly, while the LSS and PWBS score averages increased significantly, and the difference between the groups was found to be statistically significant ( $p<0.05$ ).

**Conclusion:** Progressive relaxation exercise can be used to reduce the severity of PMS in women experiencing PMS, to achieve positive results regarding life satisfaction and psychological well-being, and to reduce the level of anxiety. Midwives can use progressive relaxation exercise to positively improve the quality of life in those suffering from PMS.

**Keywords:** Premenstrual syndrome, progressive relaxation exercise, life satisfaction, anxiety, well-being, midwife

S101

### **Primiparların Anne Olmaya Geçiş Ölçeği Türkçe Formunun Geçerlik ve Güvenirliği**

Zila Özlem KIRBAŞ<sup>1</sup>, Elif ODABAŞI AKTAŞ<sup>2</sup>, Hava ÖZKAN<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, Bayburt Üniversitesi, Bayburt

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Bayburt Üniversitesi, Bayburt

<sup>3</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Atatürk Üniversitesi, Erzurum

**Amaç:** Bu çalışma Türk primiparların anne olma sürecindeki geçişini aydınlatmak için Japon primiparların anne olmaya geçiş sürecindeki ilerlemelerini belirlemek için geliştirilen ölçüm aracının Türkçe bir versiyonunu geliştirmeyi, psikometrik özelliklerini ve faktör yapısını incelemeyi amaçladı.

**Method:** Bu metodolojik araştırma Kasım 2022 ile Mayıs 2023 tarihleri arasında Türkiye’de bir hastanenin kadın doğum poliklinikleri ve çocuk poliklinikleri ile aile sağlığı merkezlerinde gerçekleştirildi. Örnekleme doğum sonrası rutin muayeneler için kliniğe ve aile sağlığı merkezlerine başvuran 0-6 aylık bebeklerin primipar anneleri oluşturdu (n= 305). Veriler sosyo-demografik anket ve primiparların anneliğe geçiş ölçeği Türkçe versiyonu ile toplandı. Ölçeğin dil ve kapsam geçerliği değerlendirildikten sonra test-tekrar test güvenirliliği, iç tutarlılık ve yapı geçerliği incelenmiştir. Verilerin değerlendirilmesinde frekans/yüzde, ortalama, standart sapma, Bartlett Küresellik Testi, Açıklayıcı ve Doğrulayıcı Faktör Analizi, Pearson Momentler Çarpımı korelasyonu ve Cronbach  $\alpha$  analizi kullanıldı.

**Bulgular:** Türk diline çevrilmiş ölçeğin Cronbach alfa değeri 0.93 ve test-tekrar test güvenilirlik katsayısı 0.96 idi. Faktör yükleri 0.58 ila 0.81 arasında değişmektedir. Uyarlanan ölçek orijinal ölçekten farklı olarak iki faktörlü bir yapıya sahiptir.

**Sonuç:** Türkiye’de 0-6 aylık bebeklerin primipar annelerinin anneliğe geçiş sürecini değerlendirmek için geçerli ve güvenilir bir ölçüm aracıdır. Türk araştırmacılar ve sağlık çalışanları bu ölçüm aracını primipar annelerin anneliğe geçiş süreçlerini değerlendirmek amacıyla doğum sonrası ilk 6 ayında bulunan primipar annelere rutin olarak uygulayabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Anneliğe geçiş, primiparlar, türkçe, açıklayıcı faktör analizi, doğrulayıcı faktör analizi

### **Validity and Reliability of the Turkish Version of the Transition of Primiparas Becoming Mothers Scale**

**Objective:** This study aimed to develop a Turkish version of the measurement tool developed to determine the progress of Japanese primiparas in the transition to motherhood and to examine its psychometric properties and factor structure to elucidate the transition of Turkish primiparas in the process of becoming a mother.

**Methods:** This methodological research was carried out in obstetrics and gynecology outpatient clinics, pediatric outpatient clinics, and family health centers of a hospital in Türkiye between November 2022 and May 2023. The sample consisted of primiparous mothers of 0-6 month-old babies who applied to clinics and family health centers for routine postnatal examinations (n = 305). Data were collected with the socio-demographic survey and the Turkish version of the primiparous transition to motherhood scale. After evaluating the language and content validity of the scale, test-retest reliability, internal consistency, and construct validity were examined. Frequency/percentage, mean, standard deviation, Bartlett Test of Sphericity, Exploratory and

Confirmatory Factor Analysis, Pearson Product Moment correlation, and Cronbach  $\alpha$  analysis were used to evaluate the data.

**Results:** The Cronbach's alpha value of the scale translated into Turkish was 0.93, and the test-retest reliability coefficient was 0.96. Factor loadings ranged from 0.58 to 0.81. The adapted scale had a two-factor structure, unlike the original scale.

**Conclusions:** It is a valid and reliable measurement tool to evaluate the transition to motherhood of primiparous mothers of 0-6 month-old babies in Türkiye. Turkish researchers and healthcare professionals can routinely apply this measurement tool to primiparous mothers in the first six months after birth to evaluate their transition to motherhood.

**Keywords:** Transition, primiparas, turkish, exploratory factor analysis, confirmatory factor analysis

S102

## Üniversite Öğrencilerinin Ebeveynlerine Bağlanmaları ile Çocuk Sahibi Olma Motivasyonları Arasındaki İlişkinin İncelenmesi

Nursima CEBE<sup>1</sup>, Simay Melike AKKOYUN<sup>1</sup>, Gözde KÜĞCÜMEN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Lisans Öğrencisi, İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Ebeveyn-çocuk bağlanması, çocuklar ve bakım verenleri arasındaki kendilerine has duygusal uyumu ifade eder. Güvenli bağlanma, kişilerin yakın ilişkilerde başka kişilere güven duyabilecekleri ve sevgiye layık olduklarını farkına varabilecekleri güvenli bir esas oluşturur.<sup>1</sup> Çocukluk sürecindeki bağlanma davranışları, benliğini keşfetmeyi, öz bakımı, sosyal ilişkilerini ve cinsellikle ilgili tutumlarını da kapsayan sistemlerden biri olduğundan dolayı bebeklik ve çocukluk sürecindeki bağlanmanın niteliğinin, ilerleyen yaşamlarındaki gelişimsel süreçleri etkileyeceği ifade edilebilir.<sup>2</sup>

Doğurganlık, motivasyonun doğrudan dahil olduğu bir uygulamadır. Doğurganlık motivasyonu kültürel, dini ve davranışsal kökleri olan ve nüfus transferi ile sosyal ve ekonomik kalkınma bağlamında değişen karmaşık bir konudur.<sup>3</sup> Çocuğun karşılaştığı ilk toplumsal yapı, kişiliğinin temellerini atacağı ilk ortam ailedir. Aile içinde çocuğa verilen değer ve beklentiler çocuğun bireysel özelliklerini ve toplum içinde bir kişi olarak nasıl yer alacağını belirleyen temel ilkedir. Buna binaen toplumda çocuğa verilen değer, kişilerin hangi sebepten dolayı çocuk sahibi olmak isteyip-istemediğinin belirlenmesi fazlasıyla önem arz eder.<sup>4</sup>

Anne baba olmak aile yaşam döngüsüne yön veren en önemli kırılmalardan birini oluştururken, önemli farklılıkları da beraberinde getirmektedir. Ebeveynlik sürecine uyum göstermek, aile içinde her kişinin benliğine saygı göstererek, aile birliğini korumak hem eşler arasında hem de ebeveyn-çocuk arasındaki etkileşim ve iletişimi sağlıklı bir şekilde yürütmek sadece çocuk için değil, aile ve toplum sağlığı açısından da son derece önemli görülmektedir.<sup>5</sup> Bu çalışmada üniversite öğrencilerinin ebeveynlerine bağlanmaları ile çocuk sahibi olma motivasyonları arasındaki ilişkinin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma modeli, nicel araştırma yöntemlerinden ilişki arayıcı-tanımlayıcıdır. Araştırmanın evreni, İstanbul’da bir özel üniversitede 2023-2024 eğitim-öğretim döneminde lisans programlarında eğitim gören 27657 öğrenciden örnekleme ise 417 öğrenciden oluşacaktır. Veri toplamada, ‘Kişisel Bilgi Formu’, ‘Ana Babaya Bağlanma Ölçeği’ ve ‘Çocuk Sahibi Olma Motivasyonları Ölçeği’ olmak üzere üç araç kullanılmaktadır. Bu çalışmada elde edilen veriler SPSS 22.0 programı kullanılarak analiz edilecektir. Çalışmada değişkenler için tanımlayıcı istatistikler kullanılacaktır.

**Bulgular ve Sonuç:** Çalışmanın veri toplama süreci devam etmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Çocuk, motivasyon, ebeveyn, bağlanma

## Investigation of the Relationship Between University Students’ Attachment to Their Parents and Their Motivation to Have Children

**Purpose:** Parent-child attachment refers to the unique emotional harmony between children and their caregivers. Secure attachment creates a secure base from which people can trust others in close relationship and realize that they are worthy of love.<sup>1</sup> Since attachment behaviors during childhood are one of the systems that include self-discovery, self-care, social relationships and

attitudes towards sexuality, it can be stated that the quality of attachment during infancy and childhood will affect the developmental in later life.<sup>2</sup>

Fertility is a practice in which motivation is directly involved. Fertility motivation is a complex issue that has cultural, religious and behavioral roots and varies in the context of population transfer and social and economic development.<sup>3</sup> The first social structure the child encounters and the first environment in which the foundations of his/her personality are laid is the family. The values and expectations placed on the child within the family are the basic principle that determines the child's individual characteristics and how he/she will take place as a person in society. Therefore, it is very important to determine the value placed on the child in society and the reasons why people want to have children or not.<sup>4</sup>

While becoming a parent constitutes one of the most important breaks in the family life cycle, it also brings important differences. Adapting to the parenting process, respecting the self of each person in the family, protecting the family unity, and maintaining healthy interaction and communication both between spouses and between parents and children are considered extremely important not only for the child but also for family and community health.<sup>5</sup> This study aimed to examine the relationship between attachment to parents and motivation to have children among university students.

**Materials and Methods:** The research model is relationship-seeker-descriptive from quantitative research methods. The population of the study will consist of 27657 students studying in undergraduate programs in a private university in Istanbul in the 2023-2024 academic year and the sample will consist of 417 students. In data collection, three instruments, namely 'Personal Information Form', 'Parental Bonding Instrument' and 'Childbearing Motivations Scale' are used. The data obtained in this study will be analyzed using SPSS 22.0 program. Descriptive statistics will be used for the variables in the study.

**Findings and Conclusion:** The data collection process of the study is ongoing.

**Keywords:** Child, motivation, parent, attachment

### S103 [Tam Metin Bildiri]

#### Anne Sütü Bankacılığı Ve Türkiye Örneklemini Açısından İncelenmesi

Sümeyye ALTIPARMAK<sup>1</sup>, Sümeyye ŞİMŞEK<sup>2</sup>, Zeynep KALKAN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı

<sup>2</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı

**Amaç:** Anne sütü, yenidoğan bir bebeğin büyüme ve gelişmesi adına gerekli olan tüm besin öğelerini içeren tek kaynağıdır. Postpartum süreçte bebeklerin 30 ile 60. dakikalar içinde annesinin sütü ile beslenmesi tavsiye edilmektedir. Çağ ve kültür farketmeksizin yenidoğan bebeğin beslenmesinde anne sütünün bebeklere en sağlıklı ulaşma yolu emzirmedir. Süt Bankaları, kendi annesinin sütüyle beslenemeyen bebeklerin anne sütü ile beslenebilmesini sağlamak için laktasyon sürecinde olan diğer annelerden süt toplama uygulamasıdır. Bu derlemenin amacı süt bankacılığı ve ülkemizdeki durumu hakkında bilgilendirme yapmaktır.

**Bulgular:** Ülkemizde dini ve toplumsal engellerden dolayı süt bankası bulunmamaktadır. Literatürde yer alan çalışmalar ülkemizde sağlık personellerinin bu hususta yeterli bilgisinin bulunmadığı göstermiştir. Literatür incelendiğinde; bir çalışmada annelerin yaklaşık %38'inin bu uygulamayı doğru olarak bulmadığı ifade edilmiştir. Bu annelerin büyük bir çoğunluğunun çocuklarının sütkardeşiyle evlenebilme ihtimalini düşündükleri ortaya konmuştur. Yapılan bir başka çalışmada annelerin %36.3'ü dini sebeplerden ötürü, %28.9'u ise sosyal ve ahlaki sebeplerden dolayı süt bankacılığına karşı olumlu bir tutum sergilemediklerini ifade etmişlerdir. Annelerin yaklaşık olarak %71'inin bu uygulamayı destekledikleri saptanmıştır. Eğer bebeklerine kendi sütlerini vermelerine engel bir durum bulunuyorsa annelerin yaklaşık %47'si süt bankalarından yararlanmayı düşündüğünü ifade etmiştir. Ayrıca annelerden yaklaşık olarak %26'sı bebeklerini emzirmek adına bir problemlerinin mevcut olmaması durumunda da süt bankasından yararlanabileceklerini ifade etmişlerdir.

**Sonuç:** Her ülkenin kendi toplumsal özellikleri dikkate alınarak konunun paydaşlarının (anneler, sağlık çalışanları, din görevlileri) bakış açılarının ve anne sütü bankalarından yararlanan bebeklerin değerlendirildiği daha fazla çalışmaya gereksinim duyulmaktadır. Süt bankası uygulamasına yönelik girişimlerde; başta ebeler olmak üzere sağlık profesyonellerinin tamamının konu hakkında bilgilendirilmesi gerekmektedir. Bunun yanı sıra annelerin ve toplumun, anne sütü bankasının faydaları ile ilgili olarak bilgilendirilmesi gerekmektedir. Ayrıca bilgilendirme yapılırken süt bankacılığı uygulamasının yenidoğanların sağlığı üzerine olan etkileri konusunda da gerekli bilgi desteği sağlanmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Emzirme, anne sütü bankacılığı, anne, bebek, yenidoğan

**Purpose:** Breast milk is the only source of all the nutrients necessary for the growth and development of a newborn baby. Milk Banks are the practice of collecting milk from other mothers who are in the lactation process to ensure that babies who cannot be fed with their own mother's milk can be fed with breast milk. The purpose of this review is to provide information about milk banking and its situation in our country.

**Methods:** There are no milk banks in our country due to religious and social obstacles. Studies in the literature have shown that healthcare personnel in our country do not have sufficient knowledge on this issue. When the literature is examined; In one study, it was stated that approximately 38% of mothers did not find this application correct. It has been revealed that the majority of these mothers think about the possibility of their children marrying their foster



siblings. In another study, 36.3% of mothers stated that they did not have a positive attitude towards milk banking due to religious reasons, and 28.9% stated that they did not have a positive attitude towards milk banking due to social and moral reasons.

**Result:** More studies are needed to evaluate the perspectives of stakeholders (mothers, healthcare professionals, religious officials) and babies benefiting from breast milk banks, taking into account the social characteristics of each country. In attempts to implement milk banking; All health professionals, especially midwives, need to be informed about the issue. In addition, mothers and society need to be informed about the benefits of breast milk banks

**Keywords:** Breastfeeding, breast milk banking, mother, baby, newborn

## Giriş

Anne sütü, yenidoğan bir bebeğin büyüme ve gelişmesi adına gerekli olan tüm besin öğelerini içeren tek kaynağıdır (1). Postpartum süreçte bebeklerin 30 ile 60. dakikalar içinde annesinin sütü ile beslenmesi tavsiye edilmektedir (2). Çağ ve kültür farketmeksizin yenidoğan bebeğin beslenmesinde anne sütünün bebeklere en sağlıklı ulaşma yolu emzirmedir (3). Anne sütünün anne, bebek ve toplum sağlığı açısından sayısız yararları olduğu bilinmektedir. Bunlar arasında bebeklerde astım gelişmesi, ilerleyen yaşamda obezite görülmesi, tip 2 diyabet ve kulak / solunum yolu enfeksiyonları yaşanması ve ani bebek ölümü sendromu gelişme riskine karşı koruyucu olması sayılabilir. Anne açısından bakıldığında emzirme işleminin annelerde kalp hastalığına, tip 2 diyabet hastalığına karşı koruyucu olduğu bunlara ek olarak over ve meme kanseri riski azaltmada etkili olduğu belirtilmiştir (4). Birleşmiş Milletler Çocuklara Yardım Fonu (UNICEF) ve Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) önerileri doğrultusunda bebeklerin hayatlarının ilk 6 ayında yalnızca anne sütü ile beslenmeleri gerekliliğinin ve ek gıdalara 6. aydan sonra başlanması gerektiği ifade edilmiştir. Ayrıca emzirme işlemine iki yaşına kadar devam edilmesi de tavsiyeler arasındadır. Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması (TNSA) 2013 raporunda çocukların yüzde 50'sinin doğumdan sonraki ilk bir saat içinde emzirmeye başladığı, tüm çocukların ise yüzde 96'sının bir süre emzirildiği belirtilirken (5); TNSA 2018 raporunda ise araştırmadan önceki son iki yılda doğan çocukların yüzde 98'inin emzirildiği, on çocuktan yedisinin (%71) doğumdan sonraki ilk bir saat içerisinde, yüzde 86'sının doğumdan sonraki ilk bir gün içerisinde emzirildiği belirtilmiştir. Ayrıca ilk 6 ay yalnızca anne sütü verme oranının %41 olduğu ifade edilmiştir (6).

Süt Bankaları, kendi annesinin sütüyle beslenemeyen bebeklerin anne sütü ile beslenebilmesini sağlamak için laktasyon sürecinde olan diğer annelerden süt toplama uygulamasıdır. Donör anne sütleri insan sütü bankası aracılığıyla temin edilebilir. Donör anne sütü verilmesin sebepleri arasında annenin uyuşturucu madde kullanması, intrauterin büyüme geriliğinin mevcut olması, gastrointestinal cerrahi operasyon geçirmesi, bebeğin doğumdaki ağırlığının 1500 gramın altında olması, bebeğin evlat edinilmiş olması, bebekte beslenme intoleransının mevcut olması sayılabilir (7). Bu derlemenin amacı süt bankacılığı ve ülkemizdeki durumu hakkında bilgilendirme yapmaktır.

## Süt Bankacılığı

Anne sütü içerik olarak yenidoğanın gereksinimlerinin hepsini karşılayabilecek özelliكتedir. Fakat, postpartum süreçte anneye veya bebeğe ait bazı sebeplerden dolayı emzirme imkansız hale gelebilmektedir (8). Böyle bir durumda Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) bu bebeklerin formül mamalar kullanılarak beslenmesi yerine süt bankalarını ve buralardan temin edilen sütlerin kullanılmasının önem arz ettiğini belirtmektedir (9, 10). Amerikan Pediatri Akademisi ise; laktasyon ile ilgili gerekli desteğin sağlanmasına karşın anne sütünün yine de kullanılmadığı

durumlarda, kullanım önceliğinin pastörize donör anne sütüne verilmesi gerektiğini ifade etmektedir (11). Gerçekleştirilen çalışmalar, anne sütü bankalarından temin edilen sütlerin aracılığıyla beslenen prematüre ve düşük doğum ağırlıklı yenidoğanların immün sisteminin formül mama ile beslenenlere kıyasla daha güçlü olduğunu saptamıştır (12, 13).

Süt bankalarının 3 farklı modeli bulunmaktadır:

- 1) Halk Bankası: Süt bağışçıları seçen, insan sütünü toplayan, saklayan ve işleyen gerektiğinde dış yenidoğan ünitelerinde kullanan kuruluşlardır.
- 2) Hastane Bankası: Kendi yenidoğan ünitesinin talebini karşılamak için çalışan bankalardır.
- 3) Sadece Süt Dağıtmayan, Dış Projeksiyonlu Hastane Bankası: Hem kendi yenidoğan ünitesine, hem de diğer hastanelere süt sağlayan bankalardır (9, 14).

1985 yılında kurulan Kuzey Amerika Anne Sütü Bankacılığı Birliği (HMBANA) tarafından ilk olarak 1990 yılında yayımlanan standartlar, dünya üzerindeki diğer süt bankacılığı belgelerinin birçoğunun temelini oluşturmaktadır. Anne sütü bankaları “spesifik tıbbi ihtiyaçları karşılamak amacıyla bağışlanan anne sütünü seçmek, toplamak, taramak, işlemek, depolamak ve dağıtmak amacıyla kurulmuş bir hizmet birimi” biçiminde ifade edilmektedir (9). Erken doğmuş bebeklerin hayatta kalma oranları arttıkça, optimal beslenme yönetimi yoluyla hayatta kalma kalitesinin iyileştirilmesine daha fazla önem verilmektedir. İnsan sütünün term bebekler için faydaları iyi bilinmektedir; mevcut araştırmalar, insan sütünün özellikle erken doğmuş bebeğe fayda sağlayabileceğini öne sürmektedir. Bu nedenle anne sütü bankalarının yenidoğan ünitelerine yakın olması gerektiğinin altı çizilmektedir (15).

### **Süt Bankacılığının Tarihsel Gelişimi**

Tarih boyunca bebeklerini besleyebilmek için yeterli sütü olmayan annelerin “sütannelik” kavramını kullandıkları ve böylece bebeklerine süt sağlayabilmeyi amaçladıkları görülmektedir (16). Babiller dönemine kadar uzanan bu kavrama Eski Babil Dönemi hukuki metinlerinde sıkça yer verildiği görülmektedir (17). Osmanlı Devleti'nin yönetimi sırasında da II. Abdülhamid döneminde bebeklere anne sütü sağlamak amacıyla süt damlası vakıfları ve merkezleri kurulduğu ancak kimsenin bu merkezlere başvurmadığı görülmüştür (18). Tarihte ilk kez anne sütü bankasının 1909 yılında Avusturya'nın Viyana kentinde kurulduğu bilinmektedir. Bunun gerekçeleri arasında sütannelerin her zaman mevcut olmaması veya bu kadınların sağlıksız yaşam tarzları sürdürüyor olmalarına ek olarak süt yoluyla bulaşabilecek enfeksiyonları taşıyor olabileme ihtimalleri gösterilmektedir (19). 1980'lerde bulaşıcı hastalık olan HIV ortaya çıkmış ve anne sütü yoluyla bulaşabildiği için birçok süt bankasının kapanmasına yol açmıştır. Anne sütü yoluyla hastalık bulaştırıcılığının sağlık açısından bir tehlike olarak anlaşılması üzerine annenin serolojik testlere tabi tutulması gerekli hale gelmiştir. Eklenen mali yük, bazı süt bankalarının iflas etmesine neden olmakla birlikte bağış yapan annelerin uygun şekilde taranması ve prosedür standartlarına bağlılık, 2000'li yılların başından bu yana bu eğilimi tersine çevirmiştir (19).

### **Anne Sütü Bankalarının İşleyişi**

Anne Sütü Bankaları'nda (ASB) görev alan kurulda doktor, hemşire, diyetisyen, enfeksiyon kontrol birimi, laktasyon danışmanları, tıbbi direktör ve büro destek personelleri görev yapmaktadır. Bu kurul süt bankalama süreçleri ve politikalarını incelemek için düzenli olarak toplanmaktadır. Anne Sütü Bankaları'nda kayıt tutulması oldukça önem arz eden bir konudur (8).

Bu süreçte tüm annelerin, bağıştan önce, her altı ayda bir tekrarlanması gereken, görüşme, tıbbi onay ve seroloji de dâhil olmak üzere sıkı bir taramadan geçmesi gerekmektedir. Annelerin ilaç kullanması, sigara ve içki kullanması durumunda sütleri kabul edilmemektedir. Reçetesiz ilaç kullanımı dönemlerinde anneler geçici olarak hariç tutulmaktadır. Donör olarak kabul edilen anne, sütünün güvenli bir şekilde toplanması ve saklanması ile ilgili teknikler öğretilir. Süt

bankasına bağış yapmak için, yaslı bir annenin durumunda olduğu gibi, günde fazladan bir veya birden fazla emzirme yapabilir. Bu süt daha sonra dondurulur, depolanır ve süt bankasına taşınır (20). Sütü bağışlayan bağışçıya herhangi bir ödeme yapılmamaktadır. Ancak bu süt bankadan belirli miktarda para karşılığında verilmektedir. Bu ücretler, sigorta şirketleri, sağılık sistemi ya da bireyler tarafınca belirlenmektedir (8). İlk etapta ebeler ve emzirme danışmanları tarafından bağış yapacak annelere danışmanlık verilmektedir. Bu eğitim süt sağıma koşullarını, saklama ve toplama aşamalarına ek olarak ulaştırma aşamasını içermelidir. Anneler tarafından bağışlanan sütler, süt bankasına ulaşıncaya dek uygun saklama koşulları sağılanacak biçimde süt bankası görevlileri tarafından evlerden toplanmaktadır (21).

### **Ülkemizde Anne Sütü Bankacılığı**

Ülkemizde dini ve toplumsal etkenlerden ötürü süt bankası bulunmamaktadır. Literatürde yer alan çalışmalar ülkemizde sağılık personellerinin bu hususta yeterli bilgisinin bulunmadığı göstermiştir (22). Aykut ve ark. tarafından gerçekleştirilen bir çalışmada annelerin yaklaşık %38'inin bu uygulamayı doğru olarak bulmadığı ifade edilmiştir. Bu annelerin büyük bir çoğunluğunun çocuklarının sütkardeşiyle evlenebilme ihtimalini düşündükleri ortaya konmuştur (23). Yapılan bir başka çalışmada annelerin %36.3'ü dini sebeplerden ötürü, %28.9'u ise toplumsal ve ahlaki sebeplerden kaynaklanarak süt bankacılığına karşı pozitif bir tutum sergilemediklerini ifade etmişlerdir (24). Ekşioğlu ve arkadaşlarının gerçekleştirdiği bir başka çalışmada ise annelerin yaklaşık olarak %71'inin bu uygulamayı destekledikleri saptanmıştır. Eğer bebeklerine kendi sütlerini vermelerine engel bir durum bulunuyorsa annelerin yaklaşık %47'si süt bankalarından yararlanmayı düşündüğünü ifade etmiştir. Ayrıca annelerden yaklaşık olarak %26'sı bebeklerini emzirmek adına bir problemlerinin mevcut olmaması durumunda da süt bankasından yararlanabileceklerini ifade etmişlerdir (10). Ergin ve Uzun gerçekleştirdikleri çalışmada annelerin %62.5'lik kısmının süt bankasını duyduğunu belirttiklerini, %22.9'unun süt bankası kurulmasına onay verdiklerini, %19.1'inin ise süt bağışçısı olabileceğini ifade ettikleri saptanmıştır (25).

### **Sonuç**

Anne sütünün sağılanması, yenidoğanın hayata sağılıklı ve iyi bir şekilde başlaması yönünde ilk tercih edilmesi gereken besindir. Anne sütünden mahrum kalan bebeklere anne sütünün temini için anne sütü bankaları alternatif bir çözüm olabilmektedir. Her ülkenin kendi toplumsal nitelikleri dikkate alınarak anne sütü bankalarından yararlanan bebeklerin değerlendirildiği daha fazla çalışmaya gereksinim duyulmaktadır. Bu uygulamaya yönelik girişimlerde; ebeler başta olmak üzere sağılık profesyonellerinin tamamının konu hakkında bilgilendirilmesi gerekmektedir. Bunun yanı sıra annelerin ve toplumun, anne sütü bankasının faydaları ile ilgili olarak bilgilendirilmesi gerekmektedir. Ayrıca bilgilendirme yapılırken süt bankacılığı uygulamasının yenidoğan bebeğin sağılığı açısından faydaları konusunda da gerekli bilgi desteği sağılanmalıdır.

### **Kaynaklar**

1. Özcanarlan, Ö. Ü. N., & Özer, Ö. G. U. D. (2023). Yenidoğan Bakımını Güçlendirmede Anne Sütü Bankasının Yeri. *Tıp Ve Sağılık Bilimlerinde Multidisipliner Bakış 1*, 87.
2. Zengin, H., & Kudubeş, A. A. (2023). Kanguru Bakımının Yenidoğanın Anne Sütü İle Beslenmesine Etkisi. *Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Sağılık Bilimleri Fakültesi Dergisi*, 1(1), 1-9.
3. Özkan, E., & Şahin, N. H. (2023). Babalara Verilen Emzirme Eğitiminin, Babaların Bilgi Düzeyine, Annelerin Emzirme Özyeterliliğine Ve Emzirme Tutumuna Etkisi. *Balıkesir Sağılık Bilimleri Dergisi*, 12(1), 185-194.

4. Didem, K. A. Y. A., & Evcili, F. (2023). Genç Bireylerin Anne Sütü Ve Emzirme Algısının Değerlendirilmesi. *Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi*, 8(1), 46-50.
5. 2013 Türkiye Nüfus Ve Sağlık Araştırması (Tnsa). [https://Fs.Hacettepe.Edu.Tr/Hips/Dosyalar/Ara%C5%9ft%C4%B1rmalar%20-%20raporlar/2013%20tnsa/Tnsa\\_2013\\_Ana\\_Rapor](https://Fs.Hacettepe.Edu.Tr/Hips/Dosyalar/Ara%C5%9ft%C4%B1rmalar%20-%20raporlar/2013%20tnsa/Tnsa_2013_Ana_Rapor) Son Erişim Tarihi:25.07.2023
6. 2018 Türkiye Nüfus Ve Sağlık Araştırması (Tnsa). [https://Fs.Hacettepe.Edu.Tr/Hips/Dosyalar/Ara%C5%9ft%C4%B1rmalar%20-%20raporlar/2018%20tnsa/Tnsa2018\\_Ana\\_Rapor\\_Compressed.Pdf](https://Fs.Hacettepe.Edu.Tr/Hips/Dosyalar/Ara%C5%9ft%C4%B1rmalar%20-%20raporlar/2018%20tnsa/Tnsa2018_Ana_Rapor_Compressed.Pdf) Son Erişim Tarihi:25.07.2023
7. Pekyigit, A. (2019). Annelerin Donör Süt Ve Süt Bankalarına İlişkin Görüşleri. *Güncel Pediatri Dergisi/Güncel Pediatri*, 17 (3).
8. Kadioğlu, M., & Şahin, N. H. (2014). Anne Sütü Bağışı: Türkiye'deki Durum. *Sağlık Bilimleri Ve Meslekleri Dergisi*, 1(2), 102-114.
9. Kuluçtu, A., & Özerdoğan, N. (2017). Anne Sütü Bankası. *Celal Bayar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi*, 4(2), 593-596.
10. Ekşioğlu A, Yeşil Y, Turfan E Ç. Mothers' Views Of Milk Banking: Sample Of İzmir. *Turkish Archives Of Pediatrics/Türk Pediatri Arşivi*.2015; 50(2): 83.
11. American Academy Of Pediatrics. Section On Breastfeeding. Breastfeeding And The Use Of Human Milk. *Pediatrics*. 2012;129: E827-41.
12. Chang F Y, Cheng S W, Wu T Z, Fang L J. Characteristics Of The First Human Milk Bank In Taiwan. *Pediatrics & Neonatology*.2013; 54(1): 28-33.
13. Schanler R J. The Use Of Human Milk For Premature Infants. *Pediatric Clinics Of North America*.2011; 48(1):207- 219.
14. Bastons-Compta A, Gómez A, Garcia-Algar O. Screening Of Drugs Of Abuse In Human Milk Banks. *J Preg Child Health*. 2016; 3: E130
15. Wight Ne: Donor Human Milk For Preterm Infants. *J Perinatol*. 2001;21(4):249-54.
16. Gümüş, A. B., & Yardımcı, H. Bütün Yönleri İle Anne Sütü Bankacılığı. *Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Lokman Hekim Tıp Tarihi Ve Folklorik Tıp Dergisi*, 11(2), 212-222.
17. Öz E. Çivi yazılı Belgelere Göre Mezopotamya'da Sütannelik Hizmeti, Sütanne Olarak Qadiştum Kadınları Ve Kutsal Kitaplarda Sütannelik Uygulaması. *Electronic Turkish Studies* 2015;10(13):235-48.
18. Çelik, N., Karaca, B., Çelik, B., Bereket, N. Ve Korkmaz, S. (2022). Kuzey Suriyeli Kadınların Süt Bankaları Ve Süt Bağışına İlişkin Bilgi, Görüş Ve Tutumlarının Değerlendirilmesi. *Konuralp Tıp Dergisi*, 14 (2), 366-372.
19. Haiden N, Ziegler Ee. Human Milk Banking. *Ann Nutr Metab* 2016;69(2):7-15.
20. Kim Jh, Unger S. Human Milk Banking. *Paediatrics- Child Health*. 2010; 15(9): 595- 598.
21. Nice Clinical Guideline. Donor Breast Milk Banks: The Operation Of Donor Milk Bank Services. 2010. Available From: <http://www.nice.org.uk/Guidance/Cg93>.
22. Şentürk Erenel, A., Ünal Toprak, F., Gölbaşı, Z., Pelit Aksu, S., Arslan Gürcüoğlu, E., Uçar, T., & Vural, G. (2017). Sağlık Personelinin Anne Sütü Bankalarına İlişkin Bilgi Ve Görüşlerinin Belirlenmesine Yönelik Çok Merkezli Bir Çalışma. *Gmj*, 28(2),107-111.
23. Aydemir, H. (2021). Anne Sütü Bankaları. *Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi*, 1(3), 186-193.
24. Gürol, A., Özkan, H., & Çelebioğlu, A. (2014). Turkish Women's Knowledge And Views Regarding Mothers Milk Banking. *Collegian*, 21(3), 239-244.
25. Ergin, A., Uzun, & S.U. (2018). Turkish Women's Knowledge, Attitudes, And Behaviors On Wetnursing, Milk Sharing And Human Milk Banking. *Maternal And Child Health Journal*, 22(4), 454-460.

## S104

### **B6 (Folik Asit) ve B12 Düzeylerinin Preeklampsi ile İlişkisinin İncelenmesi**

Esra SABANCI BARANSEL<sup>1</sup>, Büşra İKİKAT<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi, Malatya

<sup>2</sup>Yüksek Lisans Öğrencisi, İnönü Üniversitesi, Malatya

**Amaç:** Bu çalışma, B6 (folik asit) ve B12 düzeylerinin preeklampsi ile ilişkisinin incelenmesi amacıyla yapıldı.

**Metot:** Kesitsel tipte yapılan araştırma Türkiye’de, Eylül 2022- Haziran 2023 tarihleri arasında 373 kadından yüz yüze anket doldurularak toplandı. Verilerin toplanmasında Kişisel Bilgi Formu ve hasta laboratuvar kayıtlarından hematolojik değerleri (B6 ve B12 düzeyleri) kullanıldı. Veriler sağlıklı ve preeklemtik gebeler olmak üzere iki gruba ayrılarak değerlendirildi.

**Bulgular:** Preeklemtik olan ve olmayan gebe kadınların çalışma durumları, sigara kullanma ve gebeliğinde vitamin dışında ilaç kullanma durumu açısından gruplar arasında istatistiksel olarak önemli fark olduğu belirlendi ( $p < 0.05$ ). Preeklemtik gebelerin B6 (Folik Asit) düzeyi  $6.96 \pm 2.05$ , sağlıklı gebelerin B6 (Folik Asit) düzeyi  $8.21 \pm 2.85$  olup, gruplar arasındaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu bulundu ( $p < 0.05$ ). Preeklemtik gebelerin B12 düzeyleri  $283.57 \pm 45.27$ , sağlıklı gebelerin B12 düzeyleri  $304.91 \pm 47.86$  olup, gruplar arasındaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu bulundu ( $p < 0.05$ ).

**Sonuç:** Gebelikte B6 (Folik Asit) ve B12 düzeylerinin düşüklüğü preeklampsi öngörüsünde faydalı olabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Preeklemtik gebe, B6, Folik Asit, B12, ebe

### **Examination of the Relationship between B6 (Folic Acid) and B12 Levels and Preeclampsia**

**Objective:** This study was conducted to examine the relationship between preeclampsia and prenatal and postnatal hematological values.

**Method:** The cross-sectional study was collected by filling out a face-to-face survey from 373 women in Turkey between September 2022 and June 2023. Personal Information Form and Hematological Values Form were used to collect data. The data were evaluated by dividing into two groups: healthy and preeclamptic pregnant women.

**Results:** It was determined that there was a statistically significant difference between the groups in terms of employment status, smoking and use of drugs other than vitamins during pregnancy between women with and without preeclampsia pregnancies ( $p < 0.05$ ). It was found that the mean scores of B6 (Folic Acid) and B12 levels of pregnant women with preeclampsia pregnancy were lower and the difference between them was statistically significant ( $p < 0.05$ ). In addition, it was determined that there was a statistically significant negative relationship between folic acid and B12 values of pregnant women and having a preeclampsia pregnancy ( $r = -0.182$ ,  $r = -0.179$ , respectively;  $p < 0.05$  for all).

**Conclusion:** Low B6 (Folic Acid) and B12 levels during pregnancy may be useful in predicting preeclampsia.

**Keywords:** Preeclampsia pregnant, B6, Folic Acid, B12, midwife

S105

### Gebelerde Cinsel Sağlık Okuryazarlığı ve İlişkili Faktörler

Safiye AĞAPINAR ŞAHİN<sup>1</sup>, Öznur HASDEMİR<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Erzurum

<sup>2</sup> İl Sağlık Müdürlüğü, Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı, Sivas

**Amaç:** Bu araştırmanın amacı gebelikte cinsel sağlık okuryazarlığı ve ilişkili faktörleri belirlemektir.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma kesitsel tipte yapılmıştır. Araştırmanın evrenini bir sağlık müdürlüğüne bağlı aile sağlığı merkezlerine kayıtlı olan gebeler oluşturmuştur. Araştırmanın örneklemini araştırmaya katılmayı kabul eden 172 gebe oluşturmuştur. Veriler toplanmasında Kişisel Bilgi Formu ve Cinsel Sağlık Okuryazarlığı Ölçeği (CİSOY) ölçeği kullanılmıştır. Verilerin analizinde SPSS 22.0 paket programı kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan gebelerin %33,7'sinin 25-29 yaş aralığında olduğu; yarısından fazlasının üniversite mezunu olduğu belirlenmiştir. Gebelerin %40,7'sinin evlilik yılının 1-3 yıl aralığında olduğu ve %45,9'unun 27-41 gebelik haftasında olduğu saptanmıştır. Gebelerin cinsel ilişki sıklığının %55,2 ile haftada 1 defa olduğu ve çoğunluğun cinsel ilişkide farklı pozisyonlar kullandığı belirlenmiştir. Gebelerin CİSOY ölçeği toplam puan ortalaması 57,5±5,8 bulunmuştur. Eğitim düzeyi lise olan gebelerin diğer eğitim düzeyinde olan gebelere göre; evlilik süresi 1-3 yıl arasında olan gebelerin diğer gebelere göre CİSOY ölçeği toplam puan ortalamaları istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur (p<0,05). Gebelik haftası 1-13 hafta olan gebelerin gebelik haftası 27-41 hafta olanlara göre CİSOY ölçeği toplam puan ortalaması daha yüksek bulunmuştur (p<0,05).

**Sonuç:** Lise düzeyinde eğitim alan ve evlilik yılı 1-3 yıl arasında olan gebelerin cinsel sağlık okuryazarlığı yüksektir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, cinsel sağlık, okuryazarlık

### Sexual Health Literacy and Related Factors in Pregnant Women

**Aim:** The aim of this study is to determine sexual health literacy and related factors during pregnancy.

**Materials and Methods:** The research was conducted in cross-sectional type. The population of the research consisted of pregnant women registered in family health centers affiliated with a health directorate. The sample of the study consisted of 172 pregnant women who agreed to participate in the research. Personal Information Form and Sexual Health Literacy Scale (SHLS) were used to collect data. SPSS 22.0 package program was used to analyze the data.

**Results:** 33.7% of the pregnant women participating in the research were between the ages of 25-29; It was determined that more than half of them were university graduates. It was determined that 40.7% of the pregnant women were between 1-3 years of marriage and 45.9% were at 27-41 weeks of pregnancy. It was determined that the frequency of sexual intercourse of pregnant women was once a week with 55.2% and the majority used different positions during sexual intercourse. The mean total score of the pregnant women on the SHLS was found to be 57.5±5.8. The mean SHLS total scores of pregnant women with high school education level compared to pregnant women with other education levels, and the mean SHLS total scores of pregnant women with 1-3 years of marriage compared to other pregnant women were statistically significant (p<0,05). The mean total score of the CISOY scale was found to be higher in pregnant women with a gestational week of 1-13 weeks compared to those with a gestational week of 27-41 weeks (p<0,05).

**Conclusion:** Pregnant women who received high school education and had been married for 1-3 years had high sexual health literacy.

**Keywords:** Pregnancy, sexual health, literacy

S106

### **Obez Gebelere Verilen Eğitim Programının Kilo Kontrolü, Yakınma Yaşama ve Yaşam Kalitesi ile Doğum Sonuçlarına Etkisi**

Simge ÇETİN<sup>1</sup>, Sümeyye ALTIPARMAK<sup>1</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırma, obez gebelere verilen eğitim programının kilo kontrolü, yakınma yaşama ve yaşam kalitesi ile doğum sonuçlarına etkisinin incelenmesi amacıyla ön test-son test kontrol gruplu deneme modeli olarak yapılmıştır.

**Materyal ve Metot:** Araştırma, ön test- son test kontrol gruplu deneme modeli kullanılarak gerçekleştirilmiştir. Araştırmanın evrenini Türkiye'nin doğusunda bulunan bir kamu hastanesine başvuran ve alınma kriterlerine uyan gebeler alınmıştır.Örnekleme, her bir grup için 60 gebe (60 deney, 60 kontrol) oluşturmuştur.Deney grubundaki gebelere üç oturumda “Obez Gebeleri Destekleyici Davranış Kazandırma Eğitimi” yüz yüze görüşme yöntemi ile verilmiştir. Veriler, “Kişisel Tanıtım Formu”, “Kilo Kontrol Çizelgesi”, “Gebelikte Yakınmalar ve Yaşam Kalitesine Etkisi Ölçeği (GYKKEÖ)” ve doğum sonu yapılan görüşmede “Doğum Sonuçlarını Değerlendirme Formu” uygulanarak toplanmıştır.

**Bulgular:**Gebelerin GYKKEÖ ön test puan ortalamalarına göre deney ve kontrol grubundaki kadınların benzer yakınma yaşama ve yaşam kalitesine etki düzeyi ile benzer kilo özelliklerine sahip olduğu saptanmıştır (p=0.413).Verilen eğitimler sonrasında GYKKEÖ son test puan ortalamasının deney grubunda 89.33±15.15, kontrol grubunda 98.43±16.73 olduğu ve gruplar arasındaki farkın istatistiksel açıdan önemli olduğu saptanmıştır (p<0.05).Eğitimler sonrasında “Kilo Kontrol Çizelgesi” ile deney ve kontrol grubunda bulunan gebelerin kg,beden kitle indeksi (BKİ) değerleri karşılaştırıldığında;deney grubunda yer alan gebelerin ikinci ve son izlemlerde kg ve BKİ değerleri arasında fark olduğu ve gruplar arasındaki bu farkın istatistiksel açıdan önemli olduğu saptanmıştır (p<0.05).Eğitimler sonrasında “Doğum Sonuçlarını Değerlendirme Formu” ile deney ve kontrol grubunda bulunan gebelerin ve bebeklerinin özellikleri değerlendirilmiş ve doğum süresi, APGAR puanı, bebeğin kuvöz ihtiyacı ve bebeğin kilosu açısından fark olduğu ve gruplar arasındaki bu farkın istatistiksel açıdan önemli olduğu saptanmıştır (p<0.05).

**Sonuç:** Gebelere verilen “Obez Gebeleri Destekleyici Davranış Kazandırma Eğitiminin kilo takibi yapılmasında etkin yöntem olduğu saptandı. Eğitim sonunda gebelerin yakınma yaşama ve bu yakınmaların yaşam kalitesini etkileme düzeylerinin azaldığı belirlendi.Ayrıca gebelikte kilo kontrolü yapmanın doğum sonuçlarını etkilediği;istenen doğum şeklini normal doğum lehine gerçekleştiği, bebeğin kuvöz ihtiyacını ortadan kaldırarak,APGAR değerlerinin istenen düzeyde olmasını sağladığı bulundu.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum sonuçları, eğitim, kilo kontrolü, obez gebe, yakınma yaşama ve yaşam kalitesi

*Bu çalışma ilk yazarın yürütücülüğünü, ikinci yazarın danışmanlığını yaptığı TÜBİTAK 2209-A - Üniversite Öğrencileri Araştırma Projeleri Destekleme Programı kapsamında yapılan bir projedir.*

### **The Effect of the Education Program Given to Obese Pregnant on Weight Control, Complaints, Quality of Life and Birth Outcomes**

**Aim:** This research was conducted as a pre-test-post-test control group trial model to examine the

effects of the training program given to obese pregnant on weight control, complaints, quality of life and birth outcomes.

**Materials and Methods:** The research was conducted using a pretest-posttest control group trial model. Pregnant who applied to a public hospital in the east of Turkey and met the inclusion criteria were included in the population of the study. The sample consisted of 60 pregnant women (60 experimental, 60 control) for each group. Pregnant women in the experimental group were given “Training to Acquire Supportive Behavior for Obese Pregnant” in three sessions by face-to-face interview method. Data were collected by applying the “Personal Introduction Form”, “Weight Control Chart”, “The Scale for Complaints during Pregnancy and its Effects on Quality of Life (SCPEQL)” and the “Birth Results Evaluation Form” during the postpartum interview.

**Results:** According to the pregnant's SCPEQL pre-test score averages, it was determined that the women in the experimental and control groups had similar weight characteristics with similar complaints and impact level on quality of life ( $p=0.413$ ). After the training given, it was determined that the average SCPEQL post-test score was  $89.33\pm 15.15$  in the experimental group and  $98.43\pm 16.73$  in the control group, and the difference between the groups was statistically significant ( $p<0.05$ ). When the kg and body mass index (BMI) values of the pregnant in the experimental and control groups were compared with the “Weight Control Chart” after the training; It was determined that there was a difference between the kg and BMI values of the pregnant women in the experimental group at the second and last follow-up and that this difference between the groups was statistically significant ( $p < 0.05$ ). After the training, the characteristics of the pregnant women and their babies in the experimental and control groups were evaluated with the “Birth Results Evaluation Form” and it was determined that there was a difference in terms of birth time, APGAR score, baby's incubator need and baby's weight, and this difference between the groups was statistically significant ( $p<0.05$ ).

**Conclusion:** It was determined that the “Training to Gain Supportive Behavior for Obese Pregnant” given to pregnant women was an effective method for weight monitoring. It was determined that at the end of the training, the level of complaints experienced by pregnant women and the impact of these complaints on their quality of life decreased. Additionally, weight control during pregnancy affects birth outcomes; It was found that the desired delivery method was achieved in favor of normal birth, eliminating the baby's need for an incubator and ensuring that APGAR values were at the desired level.

**Keywords:** Birth outcomes, education, weight control, obese pregnant woman, complaints and quality of life

*This study is a project carried out within the scope of TÜBİTAK 2209-A - University Students Research Projects Support Program, conducted by the first author and advised by the second author.*



S107

### Ebelik Öğrencilerinde Travmatik Doğum Algısının Ebeveyn Olmaya İlişkin Algıya Etkisi

Sümeyye ALTIPARMAK<sup>1</sup>, Zeynep KALKAN<sup>2</sup>, Kübra Nur UĞUR<sup>1</sup>, Zehra KARADENİZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı

<sup>2</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı

**Amaç:** Bu araştırma, ebelik öğrencilerinde travmatik doğum algısının ebeveyn olmaya ilişkin algıya etkisini belirlemek amacıyla yapıldı.

**Yöntem:** Kesitsel nitelikte tasarlanan bu araştırmanın örneklemini, Türkiye'nin doğusunda bulunan bir kamu üniversitesinin Ebelik Bölümlerinde öğrenim gören 256 öğrenci oluşturdu. Veriler; "Kişisel Tanıtım Formu", "Travmatik Doğum Algısı Ölçeği (TDAÖ)" ve "Ebeveyn Olmaya İlişkin Algı Ölçeği (EOİAÖ)" ile toplandı. İstatistiksel değerlendirmede; ortalama, standart sapma, yüzdelik dağılım, pearson korelasyon analizi ve regresyon analizi kullanıldı.

**Bulgular:** Ebelik öğrencilerinin TDAÖ ve EOİAÖ toplam puan ortalamaları sırasıyla; 59.21±20.98, 119.46±25.52 olarak belirlendi. Alınan puan ortalamaları karşılaştırıldığında; TDAÖ toplam puan ortalaması arttıkça EOİAÖ toplam puan ortalamasının da anlamlı düzeyde arttığı saptandı (r: 0.129; p=0.039). Ayrıca yapılan Regresyon analizi sonucunda bağımlı değişkendeki varyansın %17'sinin bağımsız değişken tarafından açıklandığı bulundu (p<0.005).

**Sonuç:** Ebelik öğrencilerinin orta düzeyde travmatik doğum algısına ve ebeveyn olmaya yönelik algıya sahip olduğu belirlendi. Ek olarak, öğrencilerin travmatik doğum algı düzeylerini artmasının ebeveyn olmaya ilişkin algılarını arttırdığı ve anlamlı bir yordayıcı olduğu bulundu.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik Öğrencileri, ebeveyn olmaya ilişkin algı, travmatik doğum algısı

#### Abstract

**Objective:** This research was conducted to determine the effect of the perception of traumatic birth on the perception of being a parent in midwifery students.

**Method:** The sample of this cross-sectional study consisted of 256 students studying in the Midwifery Departments of a public university in the east of Turkey. Data; It was collected using the "Personal Introduction Form", "Traumatic Birth Perception Scale (TDAÖ)" and "Parenting Perception Scale (EOİAÖ)". In statistical evaluation; Mean, standard deviation, percentage distribution, Pearson correlation analysis and regression analysis were used.

**Results:** TDAÖ and EOİAÖ total score averages of midwifery students are; It was determined as 59.21±20.98, 119.46±25.52. When the average scores are compared; It was found that as the TDAÖ total score average increased, the EOİAÖ total score average also increased significantly (r: 0.129; p=0.039). Additionally, as a result of the Regression analysis, it was found that 17% of the variance in the dependent variable was explained by the independent variable (p<0.005).

**Conclusion:** It was determined that midwifery students had a moderate level of perception of traumatic birth and perception of becoming a parent. In addition, it was found that increasing the students' level of perception of traumatic birth increased their perception of being a parent and was a significant predictor.

**Keywords:** Midwifery students, perception about being a parent, perception of traumatic birth

S108

## Epizyotomi Eğitiminde Kullanılan Farklı Materyallerin Ebelik Öğrencilerinin Becerisi, Özgüveni ve Memnuniyetleri Üzerine Etkisi

Remziye SÖKMEN<sup>1</sup>, Ayşe Nur YILMAZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Özel Doğu Anadolu Hastanesi

<sup>2</sup>Fırat Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırma, epizyotomi eğitiminde kullanılan farklı materyallerin ebelik öğrencilerinin becerisi, özgüveni ve memnuniyetleri üzerine etkisini belirlemek amacıyla yapıldı.

**Gereç ve Yöntem:** Karşılaştırmalı tanımlayıcı tipte olan araştırmanın örneklemini, Nisan-Haziran 2023 tarihleri arasında, Türkiye'nin Doğusunda bulunan bir kamu üniversitesinin ebelik bölümünde öğrenim gören 76 öğrenci oluşturdu. Veriler, Kişisel Bilgi Formu, Dikey Görsel Analog Skala (VAS), Öğrenci Memnuniyeti ve Öğrenmede Kendine Güven Ölçeği (ÖMÖKG) ile toplandı. Verilerin analizinde tanımlayıcı ve ilişki arayıcı istatistikler kullanıldı.

**Bulgular:** Ebelik öğrencilerinin kullandıkları materyale ilişkin zorlanma derecesini gösteren puanlar; sünger için  $2.73 \pm 1.74$ , maket için  $2.86 \pm 1.82$ , tavuk göğsü için  $4.32 \pm 2.36$ , dana dili için  $3.48 \pm 2.47$  ve greyfurt için  $4.52 \pm 2.61$  olarak saptanmıştır. Zorlanma puanlarında; Sünger ile tavukgöğsü ve greyfurt, maket ile tavukgöğsü ve greyfurt grupları arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık bulunmuştur ( $p=0,001$ ). Uygulama yapılan materyaller arasında öğrencilerin özgüven derecesi puanları sünger için  $7.23 \pm 1.64$ , maket için  $6.56 \pm 1.68$ , tavuk göğsü için  $6.92 \pm 2.00$ , dana dil için  $7.44 \pm 1.73$  ve greyfurt  $7.01 \pm 2.00$  için bulunmuştur. Öğrenci Memnuniyeti ve Öğrenmede Kendine Güven Ölçeği'nden aldıkları puan ortalamaları sünger için  $59.10 \pm 3.53$ , maket için  $52.81 \pm 3.66$ , tavuk göğsü için  $54.88 \pm 3.61$ , dana dili için  $61.06 \pm 3.84$  ve greyfurt için  $56.97 \pm 3.59$  olarak saptanmıştır. Toplam ÖMÖKG ve ÖM alt boyut puanlarında; sünger ile maket, danadili, tavukgöğsü, greyfurt arasında, maket ile danadili, tavukgöğsü, greyfurt arasında, danadili ile tavukgöğsü, greyfurt arasında, tavukgöğsü ile greyfurt arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık bulunmuştur ( $p=0,001$ ). ÖKG puanlarında; sünger ile maket, tavukgöğsü, greyfurt arasında, maket ile danadili, tavukgöğsü arasında, danadili ile tavukgöğsü, greyfurt arasında, tavukgöğsü ile greyfurt arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık bulunmuştur ( $p=0,001$ ).

**Sonuç:** Ebelik öğrencilerinin en çok zorlandığı materyalin greyfurt olduğu ve en az zorlandığı materyalin sünger olduğu belirlenmiştir. Ayrıca öğrencilerin özgüven derecesini en çok arttıran materyalin dana dili olduğu ve en az arttıran materyalin maket olduğu bulunmuştur.

**Anahtar Kelimeler:** Epizyotomi, eğitim, ebelik, öğrenci

## The Effect of Different Materials Used in Episiotomy Training on the Skills, Self-Confidence and Satisfaction of Midwifery Students

**Aim:** This research was conducted to determine the effect of different materials used in episiotomy training on the skills, self-confidence and satisfaction of midwifery students.

**Materials and Methods:** The sample of the research, which is a comparative descriptive type, was conducted between April and June 2023 at a public university in the East of Turkey.

It consisted of 76 students studying in the midwifery department. Data were collected with the Personal Information Form, Vertical Visual Analog Scale (VAS), Student Satisfaction and Self-Confidence in Learning Scale (SCSLs). Descriptive and correlational statistics were used to analyze the data.

**Results:** Scores indicating the degree of difficulty of midwifery students regarding the material they use; It was determined as  $2.73 \pm 1.74$  for sponge,  $2.86 \pm 1.82$  for model,  $4.32 \pm 2.36$  for chicken breast,  $3.48 \pm 2.47$  for veal tongue and  $4.52 \pm 2.61$  for grapefruit. In strain scores; A statistically significant difference was found between the sponge and chicken breast and grapefruit groups, and the model and chicken breast and grapefruit groups ( $p = 0.001$ ). Among the applied materials, students' self-confidence scores were found to be  $7.23 \pm 1.64$  for sponge,  $6.56 \pm 1.68$  for model,  $6.92 \pm 2.00$  for chicken breast,  $7.44 \pm 1.73$  for veal tongue and  $7.01 \pm 2.00$  for grapefruit. The mean scores they received from the Student Satisfaction and Self-Confidence in Learning Scale were determined as  $59.10 \pm 3.53$  for sponge,  $52.81 \pm 3.66$  for model,  $54.88 \pm 3.61$  for chicken breast,  $61.06 \pm 3.84$  for veal tongue and  $56.97 \pm 3.59$  for grapefruit. In total SCSLS and SC subscale scores; A statistically significant difference was found between sponge and model, veal, chicken breast, grapefruit, between model and veal, chicken breast, grapefruit, between veal and chicken breast, grapefruit, and between chicken breast and grapefruit ( $p=0.001$ ). In SLS scores; A statistically significant difference was found between sponge and model, chicken breast and grapefruit, between model and beef tongue, chicken breast, between beef tongue and chicken breast, grapefruit, and between chicken breast and grapefruit ( $p=0.001$ ).

**Conclusion:** It was determined that the material that midwifery students found most difficult was grapefruit and the material that they found least difficult was sponge. In addition, it was found that the material that increased the students' self-confidence the most was beef tongue and the material that increased the students' self-confidence the least was a model. It was also seen that the calf language material increased the students' satisfaction and self-confidence.

**Keywords:** Episiotomy, education, midwifery, student

S109

## Eskişehir İlinde Yaşayan Gebelerde İnkontinans Sıklığı ve İlişkili Faktörlerin İncelenmesi Sevilay TEPEYURT<sup>1</sup>, Ayşegül DURMAZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Yüksek lisans Öğrencisi, Ebelik Anabilim Dalı, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Kütahya

<sup>2</sup>Ebelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Kütahya

**Giriş:** Dünya genelinde kadınların %15 ila 55'inin üriner inkontinans, % 2-24'unun fekal inkontinans problemi yaşadığı bilinmektedir. Gebelikte üriner inkontinans oranı yaklaşık %30,0, fekal inkontinans oranı ise yaklaşık %8,0 olarak bildirilmektedir. İnkontinans, yaşın ilerlemesi ile birlikte sık karşılaşılmakta, gebelik ve doğum gibi süreçler inkontinans oranını arttırmaktadır.

**Amaç:** Bu araştırmada Eskişehir İlinde yaşayan gebelerde üriner ve fekal inkontinans sıklığı ile ilişkili faktörlerin belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma kesitsel ve tanımlayıcı bir çalışmadır. Araştırmaya 505 gebe dahil edilmiştir. Araştırmanın verileri, araştırmacılar tarafından literatür doğrultusunda geliştirilen "Kişisel Bilgi Toplama Formu", "İnkontinans Şiddet İndeksi", "Michigan İnkontinans Şiddet Ölçeği" ve "Wexner Ölçeği" ile toplanmıştır. Verilerin normal dağılıma uygunluğu Kolmogorov-Smirnov testi ile belirlenmiştir. Verilerin analizinde tanımlayıcı istatistikler, Kruskal Wallis ve Pearson korelasyon kullanılmıştır. İstatistiksel testlerde  $p<0.05$  değeri anlamlı olarak kabul edilmiştir.

**Bulgular:** Gebelerin yaş ortalaması  $28.54\pm 5.26$ 'ydı. Gebelerin %68.3'ünün üriner inkontinans ve %27.3'ünün fekal inkontinans yaşadığı belirlenmiştir. Araştırmada gebelerin ilk doğum yaşı, gebelik sayısı, doğum sayısı ile İnkontinans Şiddet İndeksi ve Michigan İnkontinans Şiddet İndeksi ölçekleri toplan puan ortalamaları arasında anlamlı bir ilişki saptanmıştır ( $p<0,05$ ). Wexner Ölçeği, İnkontinans Şiddet İndeksi, Michigan İnkontinans Şiddet İndeksi ölçekleri toplam puan ortalamaları sırasıyla  $0.75\pm 1.70$ ,  $1,31\pm 2.07$ ,  $3,75\pm 4.75$  olarak bulunmuştur. İnkontinans Şiddet İndeksi ölçeği toplam puan ortalaması ile Michigan İnkontinans Şiddet İndeksi ( $r=0.699$ ,  $p<0.000$ ) ve Wexner ( $r=0.126$ ,  $p=0.005$ ) ölçekleri toplam puan ortalamaları arasında pozitif yönde sırasıyla orta ve zayıf düzeyde bir ilişki bulunmuştur.

**Sonuç:** Ebelerin, gebeleri inkontinans açısından değerlendirmesi, inkontinansa yönelik önleyici ve iyileştirici tedaviler konusunda gebeleri yönlendirmesi ve postpartum dönemde de izlemeleri yapmaları önerilir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebe, üriner inkontinans, fekal inkontinans, ebelik

## Investigation of Incontinence Frequency and Related Factors in Pregnant Women Living in Eskişehir

**Background:** It is known that 15 to 55% of women worldwide have urinary incontinence and 2-24% have fecal incontinence. The rate of urinary incontinence during pregnancy is reported to be approximately 30.0%, and the rate of fecal incontinence is reported to be approximately 8.0%. Incontinence is common with advancing age, and processes such as pregnancy and birth increase the rate of incontinence.

**Purpose:** This study aimed to determine the factors associated with the frequency of urinary and fecal incontinence in pregnant women living in Eskişehir.

**Method:** The research is a cross-sectional and descriptive study. 505 pregnant women were included in the study. The data of the study were collected with the "Personal Information

Collection Form", " Incontinence Severity Index", " Michigan Incontinence Severity Index " and " Wexner Scale " developed by the researchers in line with the literature. The suitability of the data for normal distribution was determined by the Kolmogorov-Smirnov test. Descriptive statistics, Kruskal Wallis and Pearson correlation were used to analyze the data. In statistical tests, p value <0.05 was considered significant.

**Results:** The average age of the pregnant women was  $28.54 \pm 5.26$ . It was determined that 68.3% of pregnant women experienced urinary incontinence and 27.3% experienced fecal incontinence. In the study, a significant relationship was found between the pregnant women's age at first birth, number of pregnancies, number of births and the total score averages of the Incontinence Severity Index and Michigan Incontinence Severity Index scales ( $p < 0.05$ ). The total score averages of the Wexner Scale, Incontinence Severity Index, and Michigan Incontinence Severity Index scales were found to be  $0.75 \pm 1.70$ ,  $1.31 \pm 2.07$ ,  $3.75 \pm 4.75$ , respectively. A moderate and weak positive relationship was found between the Incontinence Severity Index and the Michigan Incontinence Severity Index ( $r = 0.699$ ,  $p < 0.000$ ), Wexner ( $r = 0.126$ ,  $p = 0.005$ ) scale total score averages, respectively.

**Conclusion:** It is recommended that midwives evaluate pregnant women for incontinence, guide pregnant women about preventive and curative treatments for incontinence, and follow pregnant women in the postpartum period.

**Key Words:** Pregnant, urinary incontinence, fecal incontinence, midwifery

S110

## Ebelik Öğrencilerinin Manevi Destek Algıları ve Merhamet Yorgunluğu Arasında ki İlişkinin Değerlendirilmesi

Zeliha Burcu YURTSAL<sup>1</sup> Büşra BAYDEMİR<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı

**Amaç:** Ebelik öğrencilerinin manevi destek algıları ve merhamet yorgunluğu arasında ki ilişkinin incelenmesi amaçlanmaktadır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı araştırmanın örneklemini 2022-2023 eğitim öğretim yılının bahar döneminde İç Anadolu Bölgesi'nde yer alan bir devlet üniversitesinin Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik (n=324) Bölümü'nde öğrenim gören 324 öğrenci oluşturmuştur. Araştırma verileri, yüz yüze görüşme yöntemi ile araştırmacılar tarafından geliştirilen "Kişisel Bilgi Formu", Merhamet Yorgunluğu Kısa Ölçeği ", Manevi Destek Algısı Ölçeği " kullanılarak toplanmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde sayı, yüzdeler dağılım, Anova, t testi, Mann Whitney U testi ve Pearson korelasyon analizi kullanılmış, p<0.05 alınmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması 21,17'dir. Öğrencilerin % 98,1'i bekar olup %63'ü şehir merkezinde yaşamaktadır. Öğrencilerin %90,1' inin kadın hastalıkları servisi ve doğum salonunda staj yaptığı bulunmuştur . Öğrencilerin %97,5' i staj yaptığı bölümde ağrı hisseden gebe karşısında merhamet duygusu yaşadığını ifade etmiştir. Öğrencilerin % 98,8' i ebelerin mesleki anlamda profesyonel olmasının gerekli olduğunu belirtmekte olup Manevi Destek Algısı Ölçeğinden (MDAÖ) aldığı toplam 52,01 puan  $\pm$  8,7, Merhamet Yorgunluğu-Kısa Ölçek (MY-KÖ) toplam 41,48  $\pm$  23,06 puan aldığı tespit edilmiştir. MDAÖ ve MY-KÖ arasında negatif korelasyon bulunmuştur. (r: -003, P> 0,01).

**Sonuç:** Öğrencilerin çoğunluğunun ağrı hisseden gebe karşısında merhamet duygusu yaşadıklarını belirtmektedirler. Ayrıca öğrencilerin çoğunluğu mesleki anlamda profesyonel olunması gerektiğini belirtmektedirler.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik öğrencileri, manevi destek algısı, merhamet yorgunluğu

## Evaluation of the Relationship Between Midwifery Students' Perceptions of Spiritual Support and Compassion Fatigue

**Purpose:** It is aimed to examine the relationship between midwifery students' perceptions of spiritual support and compassion fatigue.

**Materials and Methods:** The sample of the descriptive study consisted of 324 students studying at the Midwifery Department (n=324) of the Faculty of Health Sciences of a state university in the Central Anatolia Region in the spring semester of the 2022-2023 academic year. Research data were collected using the "Personal Information Form", Compassion Fatigue short Scale, Spiritual Support Perception Scale" developed by the researchers by face-to-face interview method. In the evaluation of the data, number, percentage distribution, ANOVA, t test, Mann Whitney U test and Pearson correlation analysis was used, p<0.05 was taken.

**Findings:** The average age of the students is 21.17. 98.1% of the students are single and 63% live in the city center. 90.1% of the students It was found that he did his internship in the gynecology service and delivery room. 97.5% of the students stated that they felt compassion for pregnant women who felt pain in the department where they did their internship. 98.8% of the students stated that midwives should be professional and they received a total of 52.01 points  $\pm$  8.7 from

the Spiritual Support Perception Scale (MDA) and a total of  $41.48 \pm 23$  points from the Compassion Fatigue-Short Scale (MY-KÖ). It was determined that it received a score of .06. A negative correlation was found between MDA and MY-KÖ. ( $r: -.003, P > 0.01$ ).

**Result:** The majority of the students state that they feel compassion towards the pregnant woman who feels pain. Additionally, the majority of students state that one should be professional in a professional sense.

**Key Words:** Midwifery students, spiritual support perception, compassion fatigue

S111

### **Gebelerin Gebelikte Beden İmajı ve Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi**

Ayşenur KAHRAMAN<sup>1</sup>, Melek ŞEN AYTEKİN<sup>1</sup>, Özgür ALPARSLAN<sup>1</sup>, Büşra KESKİN<sup>1</sup>  
Beyza KÜÇÜKDUMAN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışmada gebelerin gebelikte beden imajı ve etkileyen faktörlerin belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel tipte yürütülen araştırma Orta Karadenizde bir üniversite hastanesinde yürütülmüştür. Araştırmada örneklem belirleme yoluna gidilmemiş olup 01.11.2021 ile 01.04.2022 tarih aralığında ilgili kurumun kadın doğum polikliniklerinde araştırmaya katılma kriterlerini sağlayan ve araştırmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden 251 gebe ile yürütülmüştür. Araştırmanın verileri Gebe Tanılama Formu ve Beden İmajı Ölçeği ile toplanmıştır.

**Bulgular:** Katılımcıların yaş ortalaması 28.03±5.2 yıl olup %62.2'si multipardır. Gebelerin %61.4'ü gebelikte değişen vücudunu olumlu algıladığını, %86.9'u gebeliğinde dış görünüşüne önem verdiğini, %30.3 fiziksel aktivite yaptığını, %39'u gebelikte kilo alımına dikkat ettiğini %70.5'i gebeliğinden mutluluk duyduğunu ifade etmiştir. Gebelerin sosyodemografik ve obstetrik özelliklerden yalnızca eşin eğitim durumu ile beden imajı ölçeği arasında anlamlı fark saptanmıştır (p<0.05). Gebelerin beden imajı ölçeği toplam puan ortalaması 90,78±5,51 olarak belirlenmiştir. Gebelerin beden imajı ölçeği toplam puan ortalamaları ile yaş ve gebelik haftaları arasında yapılan korelasyon analizinde anlamlı bir ilişki bulunmamıştır (p>0.05).

**Sonuç:** Araştırmada gebelerin beden imajı üzerinde eşlerinin eğitim durumunun belirleyici olduğu ve gebelerin beden imajlarının kısmen olumlu olduğu saptanmıştır. Konu ile ilgili daha detaylı, karma yöntem çalışmalarının yapılması önerilebilir.

**Anahtar Sözcükler:** Beden algısı, beden imajı, ebelik, gebelik

### **Determining The Body Image of Pregnant People Durig Pregnancy and The Affecting Factors**

**Aim:** This study aimed to determine the body image of pregnant women during pregnancy and the factors affecting it.

**Method:** The descriptive and cross-sectional study was conducted in a university hospital in the Central Black Sea region. The research did not include sample selection, and it was conducted between 01.11.2021 and 01.04.2022 in the gynecology outpatient clinics of the relevant institution with 251 pregnant women who met the research participation criteria and agreed to participate in the research voluntarily. The data of the study were collected with the Pregnant Diagnostic Form and Body Image Scale.

**Results:** The average age of the participants was 28.03±5.2 years and 62.2% were multiparous. 61.4% of the pregnant women stated that they perceived their changing body during pregnancy positively, 86.9% gave importance to their appearance during pregnancy, 30.3% did physical activity, 39% paid attention to weight gain during pregnancy, and 70.5% stated that they were happy with their pregnancy. Among the socio-demographic and obstetric characteristics of pregnant women, a significant difference was found only between the educational status of the spouse and the body image scale (p<0.05). The total score average of the pregnant women on the body image scale was determined as 90.78±5.51. No significant relationship was found in the



correlation analysis between the body image scale total score averages of the pregnant women and their age and weeks of pregnancy ( $p>0.05$ ).

**Result:** In the study, it was determined that the educational status of their spouses was a determining factor on the body image of pregnant women and that the body image of pregnant women was partially positive. It may be recommended to conduct more detailed, mixed method studies on the subject.

**Key Words:** Body perception, body image, midwifery, pregnancy

S112

### Gebelerin Normal Doğuma Yönelik İnançları ve Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi

Melek ŞEN AYTEKİN<sup>1</sup>, Ayşenur KAHRAMAN<sup>1</sup>, Özgür ALPARSLAN<sup>1</sup>, Beyza KANTAR<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışmada gebelerin normal doğuma yönelik inançları ve etkileyen faktörlerin belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel tipte olan araştırma bir devlet üniversitesinin araştırma ve uygulama hastanesinde yürütülmüştür. Araştırmada örneklem belirleme yoluna gidilmemiş olup 20.10.2021 – 20.02.2022 tarih aralığında ilgili kurumun kadın doğum polikliniklerinde araştırmaya katılma kriterlerini sağlayan ve araştırmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden 286 gebe ile yürütülmüştür. Araştırmanın verileri Gebe Tanılama Formu ve Normal Doğuma İnanç Ölçeği ile toplanmıştır.

**Bulgular:** Gebelerin yaş ortalaması 28.95±5.7 yıl olup, gebelik haftası ortalaması 34.41±6.2 haftadır. Gebelerin %90.6'sı gebeliğinin üçüncü trimesterindedir. Gebelerin %85.3'ü prekonsepsiyonel bakım almamış olup, %94.1'i düzenli olarak antenatal kontrollere gitmiş ve %72.7'si bu kontrolleri araştırma ve uygulama hastanesinde yaptırmıştır. Gebelerin sosyodemografik ve obstetrik özelliklerinden yalnızca daha önce yapılan doğum şekli ile Normal Doğuma İnanç Ölçeği toplam puan ortalaması arasında anlamlı fark saptanmıştır (p<0.05). Gebelerin Normal Doğuma İnanç Ölçeği toplam puan ortalaması 99,54±18.45 olarak belirlenmiştir. Normal Doğuma İnanç Ölçeği toplam puan ortalamaları ile yaş ve gebelik haftaları arasında yapılan korelasyon analizinde anlamlı bir ilişki bulunmamıştır (p>0.05).

**Sonuç:** Araştırmada gebelerin normal doğuma inançlarında daha önce gerçekleşen doğum şeklinin belirleyici olduğu ve gebelerin normal doğuma yönelik inançlarının yüksek düzeyde olduğu saptanmıştır. Konu ile ilgili daha farklı örneklemelerde, çok merkezli çalışmaların yürütülmesi önerilebilir.

**Anahtar Sözcükler:** Doğum, ebelik, gebelik, inanç

### Pregnant Women's Beliefs About Normal Birth and Determination of Affecting Factors

**Aim:** This study aimed to determine pregnant women's beliefs about normal birth and the affecting factors.

**Method:** The descriptive and cross-sectional study was conducted in a research and practice hospital of a state university. The study did not choose a sample, and it was conducted in the gynecology outpatient clinics of the relevant institution between 20.10.2021 and 20.02.2022, with 286 pregnant women who met the research participation criteria and agreed to participate in the research voluntarily. The data of the study were collected with the Pregnant Diagnosis Form and the Belief in Normal Birth Scale.

**Results:** The average age of the pregnant women was 28.95±5.7 years and the average gestational age was 34.41±6.2 weeks. 90.6% of pregnant women are in the third trimester of pregnancy. 85.3% of the pregnant women did not receive preconception care, 94.1% went for regular antenatal checks and 72.7% had these checks done in the research and practice hospital. Among the sociodemographic and obstetric characteristics of the pregnant women, a significant difference was found only between the previous delivery method and the total mean score of the Belief in Normal Birth Scale (p<0.05). The total score average of the Pregnant Women's Belief in Normal Birth Scale was determined as 99.54±18.45. No significant relationship was found in

the correlation analysis between the total score averages of the Belief in Normal Birth Scale and age and gestational weeks ( $p>0.05$ ).

**Result:** In the study, it was determined that the type of birth that occurred before was a determining factor in pregnant women's beliefs in normal birth and that pregnant women's beliefs in normal birth were at a high level. It may be recommended to conduct multi-center studies on the subject with different samples.

**Key Words:** Birth, midwifery, pregnancy, faith

## Gebelerin Gebelik Algıları Ve Gebelikte Konfor Düzeyleri Arasındaki İlişkinin Belirlenmesi

Melek ŞEN AYTEKİN<sup>1</sup>, Ayşenur KAHRAMAN<sup>1</sup>, Özgür ALPARSLAN<sup>1</sup>, Betül ELMAS<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırmada gebelerin gebelik algıları ve gebelikte konfor düzeyleri arasındaki ilişkinin belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel tipte olan araştırma bir devlet üniversitesinin araştırma ve uygulama hastanesinde yürütülmüştür. Araştırmada örneklem belirleme yoluna gidilmemiş olup 01.10.2021 ve 01.03.2022 tarih aralığında ilgili kurumun kadın doğum polikliniklerinde araştırmaya katılma kriterlerini sağlayan ve araştırmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden 246 gebe ile yürütülmüştür. Araştırmanın verileri Gebe Tanılama Formu ve Prenatal Konfor Ölçeği ile toplanmıştır.

**Bulgular:** Gebelerin yaş ortalaması 28.18±4.65yıl olup, gebelik haftası ortalaması 34,72±6,06 haftadır. Gebelerin %91.9'u gebeliğinin üçüncü trimesterindedir. Gebelerin %77.2'si gebeliğe yönelik bilgi aldığını, %83,3'ü gebeliğinden memnun olduğunu belirtmiştir. Gebelerin prenatal konfor Ölçeği toplam puan ortalaması 70.90±5.2 olarak belirlenmiştir. Prenatal konfor ölçeği toplam puan ortalaması ile yaş arasında ( $r=-0.236$ ,  $p<0.001$ ) negatif yönde zayıf düzeyde, doğum sayısı ile ( $r=-0.219$   $p<0.001$ ) negatif yönde zayıf düzeyde anlamlı bir ilişki bulunmuştur ( $p<0.05$ ).

**Sonuç:** Araştırmada gebelerin prenatal konfor düzeylerinin yüksek olduğu saptanmıştır. Prenatal konfor düzeyinin yaş ve doğum sayısı ile ilişkili olduğu saptanmıştır. Konu ile ilgili farklı kültürlerde, daha farklı örneklerde çalışılması önerilir.

**Anahtar Sözcükler:** Ebelik, gebelik, gebelik algısı, konfor

## Determining The Relationship Between Pregnant People's Pregnancy Perceptions And Their Comfort Levels During Pregnancy

**Aim:** This study aimed to determine the relationship between pregnant women's perceptions of pregnancy and their comfort levels during pregnancy.

**Method:** The descriptive and cross-sectional study was conducted in a research and practice hospital of a state university. The research did not choose a sample, and it was conducted between 01.10.2021 and 01.03.2022 in the gynecology outpatient clinics of the relevant institution with 246 pregnant women who met the research participation criteria and agreed to participate in the research voluntarily. The data of the study were collected with the Pregnant Diagnosis Form and Prenatal Comfort Scale.

**Results:** The average age of the pregnant women is 28.18±4.65 years and the average gestational age is 34.72±6.06 weeks. 91.9% of pregnant women are in the third trimester of pregnancy. 77.2% of pregnant women stated that they received information about pregnancy, and 83.3% stated that they were satisfied with their pregnancy. Prenatal Comfort Scale total score average of pregnant women was determined as 70.90±5.2. A weak negative correlation was found between the prenatal comfort scale total score average and age ( $r=-0.236$ ,  $p<0.001$ ), and a weak negative correlation was found between the number of births ( $r=-0.219$   $p<0.001$ ) ( $p<0.05$ ).

**Conclusion:** The study found that the prenatal comfort levels of pregnant women were high. It has been found that prenatal comfort level is related to age and number of births. It is recommended to study the subject in different cultures and with different samples.

**Key Words:** Midwifery, pregnancy, pregnancy perception, comfort

## **Eşleri Gebe Olan Erkeklerin Babalık Rollerini ile Cinselliğe Karşı Tutumlarının Değerlendirilmesi**

Fadime Melike ÇERİ<sup>1</sup>, Ruken TUNÇ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Antalya Bilim Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Antalya, Türkiye

**Amaç:** Bu çalışma eşleri gebe olan erkeklerin, babalık rolleri ile cinselliğe karşı tutumlarını belirlemek amacıyla yürütülmüştür.

**Gereç-Yöntem:** Araştırma verileri kesitsel olarak Ocak-Haziran 2023 tarihleri arasında, Vitale Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastanesinde toplandı. Tanımlayıcı desende yürütülen çalışmanın evrenini hastanenin Kadın Doğum Polikliniğine başvuran gelişigüzel örneklem yöntemi ile belirlenen 133 baba adayını alındı. Veri toplama aracı olarak "Kişisel Bilgi Formu", "Rahim İçi Baba Bağlanma Ölçeği" ve "Gebelikte Cinselliğe Karşı Tutum Ölçeği" kullanıldı. Verilerin değerlendirilmesinde ortalama, standart sapma, sayı, yüzdelik ve korelasyon analizi kullanıldı.

**Bulgular:** Çalışmaya katılan babaların yaş ortalaması 30,84±5,02 yıl olduğu belirlendi. Babaların %48,9'u lisans mezunu, eşlerinin %60,2'si 3. trimesterde olduğu tespit edildi. Baba adaylarının rahim içi baba bağlanma ölçeği ve gebelikte cinselliğe karşı tutum puan ortalamaları arasında pozitif yönde anlamlı bir ilişki olduğu tespit edildi.

**Sonuç:** Gebelikte cinsel yaşamı değerlendirmek için yapılan araştırmalarda genellikle kadınların cinsel işlevleri sorgulamaktadır. Ancak bu çalışmada eşleri gebe olan erkeklerin cinselliğe karşı tutumları değerlendirilmiştir. Ayrıca doğum öncesi bakımda, gebelerin eşleri sıklıkla ihmal edilmekte; bakım sürecine dâhil edilmemektedir. Ancak doğum öncesi bakımın her alanında olduğu gibi cinsel yaşamla ilgili bilgilendirme ve danışmanlık sürecine erkeklerin de dâhil edilmesi gerekmektedir. Sağlıklı bir cinsel yaşam için gebelikte cinsel yaşama yönelik tutumların belirlenmesi ve gerekli eğitimlerin planlanması önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Babalık, cinsellik, gebelik, bağlanma, gebelikte cinsellik

## **Evaluation of The Attitudes of Men Whose Wives Are Pregnant Towards Sexuality with Paternity Roles**

**Objective:** This study was conducted in order to determine the attitudes of men whose spouses are pregnant towards sexuality with paternity roles.

**Materials and Methods:** The research data were collected cross-sectionally at Vitale Obstetrics and Gynecology Hospital between January and June 2023. Dec. The universe of the study conducted in a descriptive pattern was determined by random sampling method, which applied to the Obstetrics and Gynecology Outpatient Clinic of the hospital, 133 expectant fathers were taken. The "Personal Information Form", the "Intrauterine Paternal Attachment Scale" and the "Attitude Towards Sexuality during Pregnancy Scale" were used as data collection tools. Mean, standard deviation, number, percentage and correlation analysis were used in the evaluation of the data.

**Results:** It was determined that the average age of the fathers participating in the study was 30.84±5.02 years. 48.9% of fathers have a bachelor's degree, 60.2% of their spouses are 3.it was determined that she was in trimester. It was found that there was a positively significant relationship between the intrauterine paternal attachment scale and the average score of attitude towards sexuality during pregnancy of expectant fathers. Dec.

**Conclusion:** In studies conducted to evaluate sexual life during pregnancy, women's sexual functions are usually questioned. However, in this study, the attitudes of men whose wives are pregnant towards

sexuality were evaluated. In addition, in prenatal care, the spouses of pregnant women are often neglected; they are not included in the care process. However, as in all areas of prenatal care, men should also be included in the information and counseling process related to sex life. For a healthy sex life, it is important to determine attitudes towards sex life during pregnancy and plan the necessary trainings.

**Keywords:** Fatherhood, sexuality, pregnancy, attachment, sexuality during pregnancy

S115

### Sağlık Okuryazarlığı ve Akılcı İlaç Kullanımı Arasındaki İlişki: Ebelik Bölümü Öğrencileri Örneği

Melek ŞEN AYTEKİN<sup>1</sup>, Ayşenur KAHRAMAN<sup>1</sup>, Özgür ALPARSLAN<sup>1</sup>, Saliha FIRATHAN<sup>1</sup>, Sevcan KARABUĞAŞ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırmada ebelik öğrencilerinin sağlık okuryazarlığı ve akılcı ilaç kullanım durumları arasındaki ilişkinin belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel tipte olan araştırma bir devlet üniversitesinin ebelik bölümünde yürütülmüştür. Araştırmada örneklem belirleme yoluna gidilmemiş olup 15 Kasım 2022- 15 Ocak 2023 tarih aralığında ilgili kurumda katılma kriterlerini sağlayan ve araştırmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden 315 öğrenci ile yürütülmüştür. Araştırmanın verileri Öğrenci Tanılama Formu, Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Ölçeği ve Akılcı İlaç Kullanımı Ölçeği ile toplanmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması 20.47±1.5 yıl olup, %32.1'i birinci sınıf öğrencisidir. Öğrencilerin %47.6'sı sağlık durumunu iyi olarak tanımlamış olup %64.4'ü reçetesiz ilaç kullanmadığını belirtmiştir. Öğrencilerin Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Ölçeği toplam puan ortalaması 35.98±7.82 olup, akılcı ilaç kullanım ölçeği toplam puan ortalaması 34.63±6.53 olduğu belirlenmiştir. Öğrencilerin Türkiye Sağlık Okuryazarlığı Ölçeği toplam puan ortalaması ve Akılcı İlaç Kullanımı Ölçeği toplam puan ortalamaları arasında yapılan korelasyon analizinde anlamlı bir ilişki bulunamamıştır ( $r=0.044$ ,  $p>0.01$ ).

**Sonuç:** Araştırmada öğrencilerin sağlık okuryazarlık düzeylerinin yeterli düzeyde olduğu, Akılcı ilaç kullanımına yönelik farkındalıklarının yüksek düzeyde olduğu belirlenmiştir. Bu sonuçlar doğrultusunda araştırmanın çok merkezli ve farklı örneklemi temsil edecek gruplarda çalışılması önerilmektedir.

**Anahtar Sözcükler:** Akılcı ilaç kullanımı, ebelik öğrencisi, sağlık okuryazarlığı

### The Relationship Between Health Literacy and Rational Drug Use: A Sample of Midwifery Students

**Aim:** This study aimed to determine the relationship between midwifery students' health literacy and rational drug use.

**Method:** The descriptive and cross-sectional research was conducted in the midwifery department of a state university. The research did not include sample selection, and was conducted between 15 November 2022 and 15 January 2023, with 315 students who met the participation criteria at the relevant institution and agreed to participate in the research voluntarily. The data of the study were collected with the Student Identification Form, Turkey Health Literacy Scale and Rational Drug Use Scale.

**Results:** The average age of the students is 20.47±1.5 years and 32.1% are first grade students. 47.6% of the students defined their health status as good and 64.4% stated that they did not use over-the-counter medications. The students' Turkish Health Literacy Scale total score average was 35.98±7.82, and the rational drug use scale total score average was determined to be 34.63±6.53. No significant relationship was found in the correlation analysis between the students' Turkish Health Literacy Scale total score average and Rational Drug Use Scale total score average ( $r=0.044$ ,  $p>0.01$ ).

**Conclusion:** In the study, it was determined that the students' health literacy levels were sufficient and their awareness of rational drug use was high. In line with these results, it is recommended that the research be conducted in multi-center groups that will represent different samples.

**Key Words:** Rational drug use, midwifery student, health literacy

S116

## **Düşük ve Yüksek Riskli Gebelik Geçirmiş Annelerin Emzirme Öz-yeterliliklerinin Karşılaştırılması**

Rumeysa ŞENER<sup>1</sup>, Hümeysra SAĞLAM<sup>1</sup>, Ayşe ÇATALOLUK<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırma düşük ve yüksek riskli gebelik geçirmiş annelerin emzirme öz-yeterliliklerinin karşılaştırılması amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı, kesitsel, karşılaştırmalı ve ilişkisel araştırma tasarımındaki (30 Kasım 2022-30 Nisan 2023) araştırmanın evrenini bir üniversite hastanesinde son 1 ay içinde doğum yapmış anneler oluşturmuştur. Araştırmanın örnekleme; G\*Power 3.1.9.7 programı kullanılarak düşük riskli gebelik geçiren anne grubuna 78, yüksek riskli gebelik geçiren anne grubuna 78 olmak üzere toplam 156 kadın olarak hesaplanmıştır. Araştırma düşük riskli gebelik geçirmiş anne grubunda 113, yüksek riskli gebelik geçirmiş anne grubunda 90 olmak üzere 203 katılımcı ile tamamlanmıştır. Araştırmaya başlamadan önce etik kurul ve ilgili kurumun izni alınmıştır. Veriler annelerin sosyo-demografik, tanıtıcı ve obstetrik özelliklerini belirlemeye yönelik anket formu ve "Postpartum Emzirme Öz-yeterlilik Ölçeği-Kısa şekli" ile toplanmıştır. Verilerin değerlendirilmesi bilgisayarda (IBM-SPSS 27 programı) yapılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların %58,6'sının gebeliğinin planlı olduğu, %66,0'ının sezaryen ile doğumunun gerçekleştiği, %63,1'inin sağlık sorununun olmadığı, sağlık sorunu olanların %57,3'ünün gebeliğe bağlı görülen riskli durumları yaşadığı, %62,7'sinin yaşadığı sorun nedeniyle hastaneye yattığı, %52,7'sinin ilk emzirmede sorun yaşadığı, %63,5'inin emzirme deneyiminin olduğu, %79,3'ünün emzirme ile ilgili eğitim almadığı belirlenmiştir. Düşük riskli gebelik yaşayan annelerin emzirme öz-yeterlilik ölçeği puan ortalaması 50,93±9,20, yüksek riskli gebelik yaşayan annelerin emzirme öz-yeterlilik ölçeği puan ortalaması 46,06±10,61 olarak bulunmuştur. Kadınların gebelikteki risk durumları ve emzirme öz-yeterlilik ölçeği puan ortalamaları arasında istatistiksel olarak anlamlı düzeyde farklılık bulunmuştur (p<0,001).

**Sonuç:** Çalışma sonucunda düşük riskli gebelik yaşayan annelerin yüksek riskli gebelik yaşayan annelere göre emzirme öz-yeterliliklerinin daha yüksek olduğu bulunmuştur. Gebelikte risk durumu yüksek olan kadınların tespit edilerek prenatal dönemde verilen eğitim ve danışmanlıkla emzirme öz-yeterliliklerinin artırılabilirliği düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Riskli gebelik, gebelik, emzirme, öz-yeterlilik, anne

## **Comparison of Breastfeeding Self-Efficacy of Mothers with Low and High Risk Pregnancies**

**Purpose:** This research was conducted to compare the breastfeeding self-efficacy of mothers who had low- and high-risk pregnancies.

**Materials and Methods:** The population of the study, which had a descriptive, cross-sectional, comparative and relational research design (30 November 2022-30 April 2023), consisted of mothers who gave birth in the last month at a university hospital. The sample of the research; Using the G\*Power 3.1.9.7 program, a total of 156 women were calculated, 78 in the group of mothers with low-risk pregnancies and 78 in the group of mothers with high-risk pregnancies. The research was completed with 203 participants, 113 in the group of mothers with low-risk pregnancies and 90 in the group of mothers with high-risk pregnancies. Before starting the research, permission was obtained from the ethics committee and the relevant institution. Data were collected with a survey form to determine the socio-demographic, descriptive and obstetric



characteristics of the mothers and the "Postpartum Breastfeeding Self-Efficacy Scale-Short form". Evaluation of the data was done on the computer (IBM-SPSS 27 program).

**Results:** 58.6% of the women had a planned pregnancy, 66.0% had a cesarean section, 63.1% had no health problems, 57.3% of those with health problems experienced pregnancy-related risky situations. It was determined that 62.7% of them were hospitalized due to the problem they experienced, 52.7% had problems with the first breastfeeding, 63.5% had breastfeeding experience, and 79.3% did not receive training on breastfeeding. The average breastfeeding self-efficacy scale score of mothers with low-risk pregnancies was found to be  $50.93 \pm 9.20$ , and the average breastfeeding self-efficacy scale score of mothers with high-risk pregnancies was  $46.06 \pm 10.61$ . A statistically significant difference was found between women's pregnancy risk status and breastfeeding self-efficacy scale mean scores. ( $p < 0.001$ ).

**Conclusion:** As a result of the study, it was found that mothers with low-risk pregnancies had higher breastfeeding self-efficacy than mothers with high-risk pregnancies. It is thought that women who are at high risk during pregnancy can be identified and their breastfeeding self-efficacy can be increased with education and counseling given in the prenatal period.

**Key Words:** Risky pregnancy, pregnancy, breastfeeding, self-efficacy, mother

S117

## **Kolestazlı Gebelerde Doğum Öncesi Konfor, Uyku Ve Yaşam Kalitesinin Değerlendirilmesi: Kesitsel Çalışma**

Yeşim YEŞİL<sup>1</sup>, Ülkün GÜNDÜZ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Mardin Artuklu Üniversitesi, Ebelik Bölümü, Mardin.

**Amaç:** Bu çalışmada kolestazlı gebelerde doğum öncesi konfor, uyku ve yaşam kalitesi arasındaki ilişkinin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Çalışma kesitsel özellikte olup, Kasım 2022- Haziran 2023 tarihleri arasında Mardin Eğitim ve Araştırma Hastanesi gebe polikliniği ve doğumhaneye başvuran, gebeliğe bağlı intrahepatik kolestaz tanısı alan ve araştırmaya katılmayı kabul eden 150 gebe ile yürütülmüştür. Araştırmanın verileri gebelerin sosyo-demografik ve obstetrik özelliklerini içeren kişisel bilgi formu, Prenatal Konfor Ölçeği, Pittsburgh Uyku Kalitesi Ölçeği (PUKÖ) ve Yaşam Kalitesi Ölçeği kullanılarak toplanmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya 150 gebe katılmış olup, yaş ortalamaları 27,79±6,33'dir. Prenatal Konfor Ölçeği (PKÖ) (min:44- max:72) ve Pittsburgh Uyku Kalitesi Ölçeği (PUKİ) (min:4 -max:17) puan ortalamaları 61,20±5,84 ve 9,52±3,02 olarak belirlenmiştir. Yaşam Kalitesi Ölçeği alt boyutları Genel Sağlık Durumu, Fiziksel Sağlık, Psikolojik, Sosyal İlişkiler ve Çevre puan ortalamaları sırasıyla 28,50±20,07; 41,43±13,63; 40,47±13,13; 45,72±20,47 ve 44,54±14,43'dür.

**Sonuç:** Gebelik kolestazı kaşıntıya neden olarak; uyku problemine, sosyal hayatta doğum öncesi dönemde aksamalara, yaşam kalitesinde değişikliklere neden olarak gebeliğin olumsuz deneyimlenmesine neden olabilmektedir.

**Anahtar kelimeler:** Gebelik kolestazı, konfor, yaşam kalitesi, uyku kalitesi

## **Evaluation of Prenatal Comfort, Sleep and Quality of Life in Pregnant Women with Cholestasis: A Cross-Sectional Study**

**Objective:** The aim of this study was to investigate the relationship between prenatal comfort, sleep and quality of life in pregnant women with cholestasis.

**Materials and Methods:** The study was cross-sectional and was conducted with 150 pregnant women who applied to Mardin Training and Research Hospital pregnant outpatient clinic and delivery room between November 2022 and June 2023, were diagnosed with pregnancy-induced intrahepatic cholestasis and agreed to participate in the study. Data were collected using a personal information form including socio-demographic and obstetric characteristics of pregnant women, Prenatal Comfort Scale, Pittsburgh Sleep Quality Scale (PSQS) and Quality of Life Scale.

**Findings:** 150 pregnant women participated in the study with a mean age of 27.79±6.33 years. The mean scores of Prenatal Comfort Scale (PCS) (min:44-max:72) and Pittsburgh Sleep Quality Inventory (PSQI) (min:4-max:17) were 61.20±5.84 and 9.52±3.02, respectively. The mean scores of Quality of Life Scale sub-dimensions General Health Status, Physical Health, Psychological, Social Relations and Environment were 28,50±20,07; 41,43±13,63; 40,47±13,13; 45,72±20,47 and 44,54±14,43, respectively.

**Conclusion:** Cholestasis of pregnancy may cause itching, sleep problems, disruptions in social life in the prenatal period, and changes in quality of life, leading to a negative experience of pregnancy.

**Key words:** Cholestasis of pregnancy, comfort, quality of life, quality of sleep

S118

## Term Yenidoğanlarda Guthrie Tarama Testi İçin Kan Alma İşleminde Yenidoğanın Ağrı Düzeyi Ve Ağlama Süresini Etkileyen Faktörlerin Belirlenmesi

Kadriye GÜL<sup>1</sup>, Deniz AKYILDIZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Çelikhan Devlet Hastanesi

<sup>2</sup>Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi

**Amaç:** Bu çalışmada term yenidoğanlarda Guthrie tarama testi için kan alma işleminde yenidoğanın ağrı düzeyi ve ağlama süresini etkileyen faktörlerin belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırma analitik-kesitsel olarak Adıyaman ilinde bulunan 3 Nolu Zeynep Ana Aile Sağlığı Merkezi ve 8 Nolu Aile Sağlığı Merkezinde 187 term yenidoğanla yürütülmüştür. Çalışma verileri anne ve yenidoğanı tanıtıcı bilgi formu, sağlık profesyoneli tanıtıcı bilgi formu, yenidoğan Guthrie tarama testi kan alma işlem gözlem formu, Yenidoğan Bebek Ağrı Ölçeği (NIPS) ve yenidoğan ağlama süresi gözlem formu ile toplanmıştır. Çalışmada tanımlayıcı istatistikler, t testi, One-Way ANOVA ve Pearson Korelasyon analizi kullanılmıştır.  $p<0,05$  düzeyindeki değerler istatistiksel olarak anlamlı kabul edilmiştir.

**Bulgular:** Araştırmada yenidoğanların gestasyon haftası ortalamaları  $39,0\pm 0,96$  ve doğum kilosu ortalamaları  $3298,79\pm 397,06$  gram idi. Kan alma sürecinde kucakta ve dik pozisyon verilen, işlem öncesi ebe/hemşire tarafından nonfarmakolojik yöntem uygulanan yenidoğanların işlem sırası NIPS puan ortalaması ve ağlama sürelerinin daha kısa olduğu belirlenmiştir ( $p<0,05$ ). Yine işlem sırasında refakatçi tarafından nonfarmakolojik yöntem uygulanan yenidoğanlarda işlem sırası ve sonrası NIPS puanı ortalaması daha düşük; refakatçi işlem sonrası nonfarmakolojik yöntem uygulananların işlem sonrası NIPS puan ortalamaları daha düşüktü ( $p<0,05$ ). Diğer yandan kan almak için iki topuğu kullanılan ve topuk delmek için enjektör ucu kullanılan yenidoğanların işlem sırası NIPS puan ortalamaları ve işlem sürecinde refakatçi tarafından olumsuz tepki verilenlerin işlem öncesi ve sonrası NIPS puan ortalamaları daha yüksekti ( $p<0,05$ ). Kan alma sürecinde topuk delme sayısı, işlem süresi ve ortamdaki kişi sayısı arttıkça işlem sırası ve sonrası NIPS puanı ve ağlama süresinin de arttığı; ortamın gürültü düzeyi arttıkça işlem sırası NIPS puan ortalaması ve ağlama süresinin de arttırdığı görülmüştür ( $p<0,05$ ). Ayrıca yenidoğanların ağrı düzeyleri arttıkça ağlama sürelerinin de uzadığı sonuçları elde edilmiştir ( $p<0,05$ ).

**Sonuç:** Bu çalışmada başlıca yenidoğanlarda topuk kanı alma işleminde ağrı düzeyi ve ağlama süresini işlem sırasında izlenen yöntemler, nonfarmakolojik uygulamaların kullanımı, ortamın özellikleri ve refakatçilerin tutumlarının etkilediği sonuçlarına ulaşılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Ağlama, ağrı, ebelik, topuk, yenidoğan

## Determination Of The Factors Affecting The Pain Level And The Time Of Crying Of The Newborn In The Blood Collection Process For The Guthrie Screening Test In Term Newborn

**Objective:** This study, it was aimed to determine the factors affecting the newborn's pain level and crying time during blood collection for the Guthrie screening test in term newborns.

**Materials and Methods:** The research was carried out analytically and cross-sectionally with 187 term newborns in Zeynep Mother Family Health Center No. 3 and Family Health Center No. 8 in Adıyaman. The study data were collected with the mother and newborn information form, the health professional information form, the newborn Guthrie screening test blood collection

observation form, the Newborn Infant Pain Scale (NIPS), and the newborn crying time observation form. Descriptive statistics, t-test, One-Way ANOVA, and Pearson Correlation analysis were used in the study. Values at the  $p < 0.05$  level were considered statistically significant.

**Results:** In the study, the mean week of gestation of the newborns was  $39.0 \pm 0.96$  and the mean birth weight was  $3298.79 \pm 397.06$  grams. It was determined that the mean NIPS score and crying times during the procedure were shorter in the newborns who were placed in an upright position in the lap during the blood collection process and the nonpharmacological method was applied by the midwife/nurse before the procedure ( $p < 0.05$ ). Again, the mean NIPS score during and after the procedure was lower in newborns who underwent a non-pharmacological method by the attendant during the procedure; The post-procedure NIPS mean scores of those who underwent the nonpharmacological method after the accompanying procedure were lower ( $p < 0.05$ ). On the other hand, the mean NIPS scores of the neonatal abdominal procedure, in which two heels were used to collect blood and an injector tip were used for heel puncture, and the pre-and intra-procedural NIPS score averages of those who had a negative reaction during the procedure were higher ( $p < 0.05$ ). As the number of heel punctures, the duration of the procedure, and the number of people in the environment increased during the blood collection process, the NIPS score and crying time during and after the procedure increased; It was observed that as the noise level of the environment increased, the mean NIPS score during the procedure and the crying time also increased ( $p < 0.05$ ). In addition, it was found that as the pain levels of newborns increased, their crying times were also prolonged ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** The pain level and crying duration in the heel blood collection process in newborns are affected by the methods followed during the procedure, the use of non-pharmacological applications, the characteristics of the environment, and the attitudes of the companions.

**Key Words:** Crying, heel, newborn, pain, midwifery

S119

### **Ebelik Öğrencilerinin İntrapartum Vajinal Muayeneye Yönelik Mahremiyet Bilinçlerini Ahlaki Zekâ Düzeyleri Etkiler mi?**

Ayşenur KAHRAMAN<sup>1</sup>, Melek ŞEN AYTEKİN<sup>1</sup>, Özgür ALPARSLAN<sup>1</sup>, Bahar BOZKURT<sup>1</sup>, Dicle YILDIZTEKİN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırmada ebelik öğrencilerinin intrapartum vajinal muayeneye yönelik mahremiyet bilinçlerinin ahlaki zekâ düzeylerinden etkileme durumlarının belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel tipte olan araştırma bir devlet üniversitesinin ebelik bölümünde yürütülmüştür. Araştırmada örneklem belirleme yoluna gidilmemiş 1 Aralık 2022- 1 Ocak 2023 tarih aralığında ilgili kurumda katılma kriterlerini sağlayan ve araştırmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden 180 öğrenci ile yürütülmüştür. Araştırmanın verileri Öğrenci Tanılama Formu, Mahremiyet Bilinci Ölçeği ve Yakut Ahlaki Zekâ Ölçeği ile toplanmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması 20.51±1.4 yıl olup, %42.2'si birinci sınıf öğrencisidir. Öğrencilerin %63.8'i ebelik bölümünü isteyerek seçtiğini, %59.9'u daha önce vajinal muayene yaptıklarını belirtmiştir. Daha önce vajinal muayene yapan öğrencilerin Yakut Ahlaki Zekâ Ölçeği toplam puan ortalamaları yapmayanlara göre daha yüksek saptanmıştır ( $p<0.05$ ). Öğrencilerin Mahremiyet Bilinci Ölçeği toplam puan ortalaması 4.0±0.5 olarak, Yakut Ahlaki Zekâ Ölçeği toplam puan ortalaması da 4.1±0.4 olarak belirlenmiştir. Öğrencilerin yaşları ile Mahremiyet Bilinci Ölçeği toplam puan ortalaması ( $r=0.028$ ,  $p=0.710$ ) ve Yakut Ahlaki Zekâ Ölçeği toplam puan ortalaması ( $r=0.125$ ,  $p=0.094$ ) arasında yapılan korelasyon analizinde anlamlı bir ilişki bulunamamıştır ( $p<0.001$ ).

**Sonuç:** Araştırmada öğrencilerin mahremiyet bilinçlerinin yüksek düzeyde olduğu, Ahlaki zekâ düzeylerinin de yüksek düzeyde olduğu belirlenmiştir. Bu sonuçlar doğrultusunda araştırmanın farklı örneklerde vajinal muayene deneyimi olan ve olmayan gruplarda karşılaştırmalı olarak yürütülmesi önerilmektedir.

**Anahtar Sözcükler:** Ahlaki zekâ, ebelik öğrencisi, mahremiyet bilinci, vajinal muayene

### **Do Moral Intelligence Levels Affect Midwifery Students' Privacy Consciousness Regarding Intrapartum Vaginal Examination?**

**Aim:** This study aimed to determine whether midwifery students' privacy awareness regarding intrapartum vaginal examination is affected by their moral intelligence levels.

**Method:** The descriptive and cross-sectional research was conducted in the midwifery department of a state university. The research did not determine the sample and was conducted between 1 December 2022 and 1 January 2023, with 180 students who met the participation criteria at the relevant institution and agreed to participate in the research voluntarily. The data of the research were collected with the Student Identification Form, Privacy Awareness Scale and Yakut Moral Intelligence Scale.

**Results:** The average age of the students is 20.51±1.4 years and 42.2% are first grade students. 63.8% of the students stated that they chose the midwifery department willingly, and 59.9% stated that they had performed a vaginal examination before. The Yakut Moral Intelligence Scale total score average of students who had previously performed a vaginal examination was found to be higher than those who had not performed a vaginal examination ( $p<0.05$ ). The students' Privacy Awareness Scale total score average was determined as 4.0±0.5, and the Yakut Moral Intelligence

Scale total score average was determined as  $4.1 \pm 0.4$ . No significant relationship was found in the correlation analysis between the students' ages and the Privacy Awareness Scale total score average ( $r=0.028$ ,  $p=0.710$ ) and Yakut Moral Intelligence Scale total score average ( $r=0.125$ ,  $p=0.094$ ) ( $p < 0.001$ ).

**Conclusion:** In the research, it was determined that the students' privacy awareness was at a high level and their moral intelligence levels were also at a high level. In line with these results, it is recommended that the research be conducted comparatively in different samples between groups with and without vaginal examination experience.

**Key Words:** Moral intelligence, midwifery student, privacy awareness, vaginal examination

S120

### Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Akreditasyon Algıları

Neriman GÜDÜCÜ<sup>1</sup>, Refika GENÇ KOYUCU<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kırklareli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>İstinye Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışma Ebelik bölümü öğrencilerinin akreditasyon algılarını belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Kesitsel, çevrimiçi olarak yapılan araştırmanın verileri, 1 Mart 2022 - 1 Nisan 2022 tarihleri arasında toplanmıştır. Araştırma İstanbul İlinde 2021 yılı itibarıyla Ebelik Bölümü bulunan 12 üniversitede öğrenim gören 343 Ebelik bölümü öğrencisi ile gerçekleştirilmiştir. Verilerin toplanmasında Bilgi Formu ve Akreditasyon Algısı Ölçeği kullanılmıştır. Verilerinin analizi SPSS (Statistical Package for Social Sciences) for Windows 24.0 programı kullanılarak yapılmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması 21,58 olup, %38,5'ini dördüncü sınıf öğrencileri oluşturmuştur. Öğrencilerin %40,2'si bölümün akredite olduğunun bilincinde olmayarak üniversite tercihini yaptığını, %39,7'si öğrenim gördükleri bölümün daha iyi bir eğitim vermesi için fikrini ifade ettiğini ve çaba gösterdiğini belirtmiştir. Akreditasyon Algısı Ölçeği toplam puan ortalaması  $3,87 \pm 0,72$ , Kalite Güvencesi alt boyut puan ortalaması  $3,86 \pm 0,74$ , Kalite Değerlendirme alt boyut puan ortalaması  $3,87 \pm 0,74$  olarak saptanmıştır.

**Sonuç:** Öğrencilerin akreditasyona ilişkin algılarının yüksek düzeyde olduğu görülmüştür. Akreditasyon çalışmalarında öğrencilerin aktif rol alması, öğrencilere yönelik eğitimlerin düzenlenmesi, öğrencilerin bu konuda farkındalıklarının artmasını sağlayacak, eğitimin iyileştirilmesinde paydaş olarak önemli katkı sunmalarını sağlayacaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Akreditasyon, ebelik, kalite, eğitim

### Accreditation Perceptions of Midwifery Department Students

**Aim:** This study was conducted to determine the accreditation perceptions of Midwifery students.

**Materials and Methods:** Data from cross-sectional, online study, were collected between March 1, 2022 and April 1, 2022. The research was conducted with 343 students studying at 12 universities with Midwifery Departments in Istanbul as of 2021. Information Form and Accreditation Perception Scale were used to collect data. Data analysis was done using SPSS (Statistical Package for Social Sciences) for Windows 24.0 program.

**Results:** The average age of the students was 21.58 and 38.5% were fourth grade students. 40.2% of the students stated that they chose the university without being aware that the department was accredited, and 39.7% stated that they expressed their opinions and made efforts to ensure that their department provided a better education. Accreditation Perception Scale total score average was  $3.87 \pm 0.72$ , the mean score of the Quality Assurance sub-dimension was  $3.86 \pm 0.74$ , and the mean score of the Quality Evaluation sub-dimension was  $3.87 \pm 0.74$ .

**Conclusion:** It has been observed that students' perceptions of accreditation are at a high level. Taking an active role of students in accreditation studies and organizing trainings for students will increase students' awareness on this issue and enable them to make a significant contribution as stakeholders in the improvement of education.

**Key Words:** Accreditation, midwifery, quality, education

S121

### Sezaryen Sonrası Omuz Ağrısı için Kinesiology Bandının Etkinliğinin Değerlendirilmesi

Mehtap NAİLOĞLU<sup>1</sup>, Sibel EJDER TEKGÜNDÜZ<sup>2</sup>, Serap EJDER APAY<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Erzurum Şehir Hastanesi

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi Erzurum Şehir Hastanesi

<sup>3</sup>Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışmada sezaryen sonrası omuz ağrısı için kinesiology bandının etkinliğinin değerlendirilmesi amacıyla yapıldı.

**Materyal ve Metot:** Araştırma, kontrol gruplu deneysel bir tasarımdadır. Haziran-Ekim2023 tarihleri arasında toplandı. Araştırma, 60 deney, 60 kontrol olmak üzere toplam 160 lohusayla tamamlandı. Araştırma verilerinin toplanmasında “Kişisel Bilgi Formu” ve “VAS (Vizuel Analog Skala)” kullanıldı.

**Bulgular:** Deney ve kontrol grubundaki lohusalar sosyo-demografik ve obstetrik değişkenler bakımından homojendir. Grupların VAS İle ağrı düzeyleri karşılaştırıldığında; kinesiology bant uygulamasının sezaryen sonrası omuz ağrısı 1.günde 3.5.6.7.8.9.10.11. saatlerde, 2. günde 1.2.3.4. saatlerde deney grubunda, kontrol grubuna göre daha düşük olduğu saptanmıştır (p<0.05).

**Sonuç:** Araştırmada kullanılan kinesiology bant uygulaması sezaryen ile doğum yapan ve omuz ağrısı olan lohusalarda etkili olmuştur.

**Anahtar Kelimeler:** Kinesiology bant, omuz ağrısı, sezaryen

### Evaluation of the Effectiveness of Kinesiology Tape in Post-Cesarean Shoulder Pain

**Purpose:** This study was conducted to evaluate the effectiveness of kinesiology tape for shoulder pain after cesarean section.

**Materials and Methods:** The research is an experimental study with a control group. Collected between June and October 2023. The research was completed with a total of 160 puerperal mothers, 60 experimental and 60 control. "Personal Information Form" and "VAS (Visual Analog Scale)" were used to collect research data.

**Results:** When the pain levels of the groups were compared with VAS; The effect of kinesiology tape application on shoulder pain after cesarean section on the 1st day 3.5.6.7.8.9.10.11. in hours, on the 2 st day 1.2.3.4. in hours it was found to be lower in the experimental group than in the control group (p<0.05).

**Conclusion:** The kinesiology tape application used in the study was effective in postpartum women who gave birth by cesarean section and had shoulder pain.

**Key Words:** Caesarean section, kinesiology tape, shoulder pain



**Türkiye'deki Ebelik Bölümlerinde Yürütülen Ebelik Tarihi Eğitiminin Değerlendirilmesi**

Ummahan YÜCEL<sup>1</sup>, Melis PİÇİNCİOL<sup>2</sup>, Emine DEMİR<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Seyfi Demirsoy Eğitim ve Araştırma Hastanesi Doğumhane Birimi

**Amaç:** Türkiye'de Ebelik Lisans düzeyinde eğitim veren yükseköğretim kurumlarında Ebelik Tarihi dersinin öğretimine ilişkin durumun belirlenmesi amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Kesitsel tanımlayıcı tipte olan çalışmada 2023 yılında Yükseköğretim Program Atlası resmi internet sitesinden yararlanarak aktif olarak Ebelik Lisans eğitimi veren üniversiteler belirlenmiştir. Çalışmanın evrenini 2023 yılında Türkiye'deki ebelik bölümüne sahip olan 63 üniversite oluşturmuştur. Belirlenen üniversitelerin bünyesindeki ebelik lisans programının Ders Bilgi Paketi/Ders Kataloğu incelenmiş olup ebelik tarihi dersine ilişkin bilgiler toplanmıştır. İncelenen bolognalara göre 50 tane üniversitede ebelik tarihinin anlatıldığı dersler mevcutken 13 tanesinde ebelik tarihine ilişkin bir dersin olmadığı belirlenmiştir. Veriler toplanırken kullanılan bilgi formunda dersin adı, dersin verildiği yarıyıl, dersin içeriği, dersi veren öğretim elemanı ve öğretim elemanın uzmanlık alanı yer almaktadır. Verilerine internet aracılığıyla ulaşılamayan üniversitelere ise araştırmacılar tarafından online görüşmeler ve mail aracılığı ile ulaşılmıştır. Verilerin analizinde sayı ve yüzde kullanılmıştır.

**Bulgular:** Türkiye'deki tüm ebelik bölüm müfredatları incelendiğinde müfredatların %79,4'unda ebelik tarihine ilişkin dersinin bulunduğu görülmüştür. Ebelik tarihi konularının anlatıldığı 16 farklı isimli dersin olduğu saptanmıştır. Ebelik tarihi dersi veren öğretim elemanlarının akademik unvanları incelendiğinde %38.0 ile sıklıkla doktor öğretim görevlisi olduğu belirlenmiştir. Ebelik tarihine ilişkin derslerin %94.0'nın zorunlu ders olarak yürütüldüğü derslerin %38,0'inin birinci sınıfta verildiği görülmüştür. Derslerin %74'ünün güz döneminde işlendiği ve %90'ının iki krediye sahip olduğu görülmüştür.

**Sonuç:** Mesleki bağlılığının artması, mesleğe karşı aidiyet hissedilmesi ve mesleki bilinç geliştirebilmesi için ebelik müfredatlarında ebelik tarihine ilişkin derslere yer verilmelidir. Ebelik lisans programlarında verilen ebelik tarihi derslerinin içerik analizlerinin yapılarak ders içeriklerinin zenginleştirilmesi önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik Tarihi, eğitim, müfredat

**Evaluation of Midwifery History Education Conducted in Midwifery Departments in Turkey**

**Purpose:** It was carried out to determine the situation regarding the teaching of the History of Midwifery course in higher education institutions that provide education at the undergraduate level of Midwifery in Turkey.

**Method:** In this cross-sectional descriptive study, universities actively providing Midwifery Undergraduate education in 2023 were determined by using the Higher Education Program Atlas official website. The universe of the study consisted of 63 universities with midwifery departments in Turkey in 2023. The Course Information Package/Course Catalog of the midwifery undergraduate programs of the selected universities was examined and information about the midwifery history course was collected. According to the bolognas examined, it was determined that while there were courses on the history of midwifery in 50 universities, 13 of them did not have a course on the history of midwifery. The information form used when

collecting data includes the name of the course, the semester in which the course is given, the content of the course, the instructor teaching the course, and the instructor's area of expertise. Universities whose data could not be accessed via the internet were contacted by the researchers via online interviews and e-mail. Numbers and percentages were used in data analysis.

**Findings:** When all midwifery department curricula in Turkey were examined, it was seen that 79.4% of the curricula included a course on the history of midwifery. It was determined that there were 16 different named courses in which midwifery history subjects were explained. When the academic titles of the lecturers teaching the history of midwifery course were examined, it was determined that they were mostly doctor lecturers with 38.0%. It has been observed that 94.0% of the courses on the history of midwifery are given as compulsory courses and 38.0% of the courses are given in the first grade. It was observed that 74% of the courses were taught in the fall semester and 90% of them had two credits.

**Conclusion:** Courses on the history of midwifery should be included in midwifery curricula in order to increase professional commitment, feel a sense of belonging to the profession and develop professional awareness. It is recommended to enrich the course contents by conducting content analysis of the history of midwifery courses given in midwifery undergraduate programs.

**Keywords:** History of midwifery, education, curriculum

S123

## **Anne-Baba Tutumunun Sosyal Medya Bağımlılığı İle İlişkisi: Ebelik Öğrencileri Perspektifinden Bakış**

Sümeyye ALTIPARMAK<sup>1</sup>, Sümeyye ŞİMŞEK<sup>2</sup>, Fatma SARITÖY<sup>1</sup>, Simge ÇETİN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı

<sup>2</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı

**Amaç:** Bu araştırma, ebelik öğrencilerinde anne-baba tutumunun sosyal medya bağımlılığı ile ilişkisini belirlemek amacıyla yapıldı.

**Yöntem:** Kesitsel nitelikte tasarlanan bu araştırmanın örneklemini, Türkiye'nin doğusunda bulunan bir kamu üniversitesinin Ebelik Bölümlerinde öğrenim gören 250 öğrenci oluşturdu. Veriler; "Kişisel Tanıtım Formu", "Anne-Baba Tutum Ölçeği (ABTÖ)" ve "Sosyal Medya Bağımlılığı Ölçeği-Yetişkin Formu (SMBÖ-YF)" ile toplandı. İstatistiksel değerlendirmede; ortalama, standart sapma, yüzdeler dağılımı, pearson korelasyon analizi ve regresyon analizi kullanıldı.

**Bulgular:** Ebelik öğrencilerinin ABTÖ toplam ve "Demokratik Ana-Baba Tutumu", "Otoriter Ana-Baba Tutumu", "Koruyucu-İstekçi Ana-Baba Tutumu" puan ortalamaları ile SMBÖ-YF'den aldıkları toplam puan ortalaması sırasıyla; 110.42±19.86, 55.23±14.00, 20.69±7.74, 34.49±11.11 ve 49.82±14.43 olarak bulunmuştur. Alınan puan ortalamaları karşılaştırıldığında; ABTÖ toplam ve tüm alt boyut puan ortalamaları arttıkça SMBÖ-YF toplam puan ortalamasının da anlamlı düzeyde azaldığı belirlendi (p<0.05). Ayrıca yapılan Regresyon analizi sonucunda bağımlı değişkendeki varyansın %17'sinin bağımsız değişken tarafından açıklandığı ve demokratik, koruyucu-istekçi, otoriter ana-baba tutumu arttıkça sosyal medya bağımlılığının azaldığı bulunmuştur.

**Sonuç:** Ebelik öğrencilerinin anne baba tutumlarını demokratik, koruyucu-istekçi, otoriter olarak değerlendirdikleri ve sosyal medya bağımlılığının düşük düzeyde olduğu belirlendi. Ek olarak, demokratik, koruyucu-istekçi, otoriter ana-baba tutumu arttıkça sosyal medya bağımlılığının azaldığı ve ana-baba tutumunun sosyal medya bağımlılığı üzerinde anlamlı bir yordayıcı olduğu bulunmuştur.

**Anahtar Kelimeler:** Ana-baba tutumu, ebelik öğrencileri, sosyal medya bağımlılığı

### **Abstract**

**Objective:** This research was conducted to determine the relationship between parental attitudes and social media addiction in midwifery students.

**Method:** The sample of this cross-sectional study consisted of 250 students studying in the Midwifery Departments of a public university in the east of Turkey. Data; It was collected with the "Personal Introduction Form", "Mother-Father Attitude Scale (MFAS)" and "Social Media Addiction Scale-Adult Form (SMAS-AF)". In statistical evaluation; Mean, standard deviation, percentage distribution, Pearson correlation analysis and regression analysis were used.

**Results:** Midwifery students' MFAS total and "Democratic Mother-Father Attitude", "Authoritarian Mother-Father Attitude", "Protective-Demanding Mother-Father Attitude" score averages and the total score averages of SMAS-AF are; They were found to be 110.42±19.86, 55.23±14.00, 20.69±7.74, 34.49±11.11 and 49.82±14.43. When the average scores were compared; It was determined that as the MFAS total and all subscale mean scores increased, the SMAS-AF total score mean also decreased significantly (p<0.05). Additionally, as a result of the regression analysis, it was found that 17% of the variance in the dependent variable was explained

by the independent variable and as the democratic, protective-demanding, authoritarian mother-father attitude increased, social media addiction decreased.

**Conclusion:** It was determined that midwifery students evaluated their mother-father attitudes as democratic, protective-demanding, authoritarian and their social media addiction was at a low level. In addition, it was found that as democratic, protective-demanding, authoritarian mother-father attitudes increase, social media addiction decreases and mother-father attitude is a significant predictor of social media addiction.

**Keywords:** Mother-father attitude, midwifery students, social media addiction

## S124 [Tam Metin Bildiri]

### Ebelerde İletişim Becerilerinin Doğum Ve Postpartum Sürece Etkisi

Sümeyye ALTIPARMAK<sup>1</sup>, Zehra KARADENİZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Ana Bilim Dalı

<sup>2</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Ana Bilim Dalı

**Amaç:** İletişim; fikirlerin, duyguların, düşüncelerin, niyetlerin ve gereksinimlerin insanlar arasında karşılıklı olarak iletildiği bir süreçtir. İletişim özellikle toplumsal yaşamda, başarı ve mutluluğun temelidir. Sağlık hizmetlerinde çalışanların tümü, iletişim kavram, anlam, ilke, amaç ve uygulamalarını bilmek durumundadırlar. İnsan, yaşamının her döneminde başkalarıyla ilişki kurmak zorundadır. Bu ilişkilerinde başarılı olabilmesi ise kendisini ve başkalarını anlayabilmesi ve kabul etmesi ile mümkündür. Empati, kişinin kendisini karşısındakinin yerine koyarak, onun duygu ve düşüncelerini doğru olarak anlaması ve bu durumu ona iletmesi sürecidir. Bu beceri, birçok meslekte olduğu gibi, ebelik mesleği için de vazgeçilmez öneme sahiptir.

**Bulgular:** Ülkemizde 2015 yılında yapılan bir çalışmada ebelerin empati eğitimi öncesi - doğum yapan anneler; doğum eylemi süresince ebesinden memnun olmayışlarının nedenlerini; %53.2'si “yargılayıcı, mahcup edici oluşu” %56.2'si “yüz ifadelerinin sert oluşu”, %27.7'sinin “yeterince ilgili olmayışı” gibi ifadeleriyle belirtmişlerdir. Sağlık Bakanlığı tarafından yapılan “sağlık arama davranışı” adlı çalışmada, gebe kadınların doğum hizmetinin önünde engel olurlarken yaygın ifade ettikleri durum; sağlık personelinin ilgisizliği ve kötü davranışlarıdır. Doğumda ebenin yetersiz iletişim becerisi ve olumsuz tutumundan kaynaklanan olumsuz doğum algısı, kadını doğum sonrası erken ve geç dönemde olumsuz etkilemektedir. Bu olumsuz etkilerin başlıcaları; anne-bebek bağlanmasında yetersizlik, postravmatik stres bozukluğu, emzirme sorunları, postpartum depresyon, sonraki doğum şeklinde sezeryan isteği, cinsel fonksiyon bozukluğu ve bebeği ihmaldir.

**Sonuç ve Öneriler:** Ebenin; doğum eylemi ve doğum sonrası dönemde endişe ve korkuyu gidermede, rahatlatmada, cesaretlendirmede, uyumunu ve özyeterliliğini artırmada iyi düzeyde iletişim bilgisine sahip olması bakımın kalitesi açısından temel gerekliliktir. Doğuran kadınların ebeleri olumlu algılaması için; ebeler onlarla sıcak, samimi, saygılı, açıklayıcı, geri bildirimde bulundurucu, kararlara katıcı duygudaş ilişki kurmalı, bire bir sürekli destek vermelidir.

**Anahtar Kelimeler:** İletişim, Empati, Doğum, Ebelik, Postpartum

#### Abstract

**Purpose:** Communication is a process in which ideas, feelings, thoughts, intentions and needs are mutually transmitted between people. Dec. Communication is the basis of success and happiness, especially in social life. All employees working in health services should know the concepts, meaning, principles, goals and applications of communication. A person has to establish relationships with others at every stage of his life. It is possible for him to be successful in these relationships by understanding and accepting himself and others. Empathy is the process of putting oneself in the other person's place, understanding his feelings and thoughts correctly and communicating this situation to him. This skill, as in many professions, is of indispensable importance for the midwifery profession.

**Results:** In a study conducted in our country in 2015, mothers who gave birth before the empathy training of midwives stated the reasons why they were dissatisfied with their midwife during childbirth with expressions such as; 53.2% “judgmental, embarrassing”56.2% “harsh facial expressions”, 27.7% “not related enough”. In a study called “health search behavior” conducted

by the Ministry of Health, the condition that pregnant women commonly express when they are obstructing the maternity service is the apathy and Deceptive behavior of medical personnel. The negative perception of childbirth caused by the midwife's inadequate communication skills and negative attitude at birth negatively affects the woman in the early and late postpartum period. The main of these negative effects are inability to connect mother and baby, post-traumatic stress disorder, breastfeeding problems, postpartum depression, desire for caesarean section in the form of subsequent childbirth, sexual dysfunction and neglect of the baby

**Conclusions and Recommendations:** Having a good level of communication knowledge of the midwife in eliminating anxiety and fear, comforting, encouraging, increasing harmony and self-efficacy during labor and postpartum period is a basic requirement for the quality of care. In order for women giving birth to perceive midwives positively, midwives should establish a warm, friendly, respectful, explanatory, feedback-bearing, sympathetic relationship with them, provide continuous one-on-one support.

**Keywords:** Communication, Empathy, Childbirth, Midwifery, Postpartum

## Giriş

İnsanların birbiriyle etkileşim içinde olmasının temelini oluşturan iletişim; duygular ve düşüncelerin; yazı ve resimler gibi belli sembollerle ifade edilmesi veya konuşma ile karşı tarafa aktarılmasıdır. Sağlık açısından iletişim fazlasıyla önemlidir. (Hacıoğlu 2009) Doğru iletişimin temelini oluşturan karşısındaki dinleme, onu anlama ve dönüş sağlama, sağlık profesyonelleri ile hastalar arasındaki iletişimin temel özelliğidir. Hastaların kendini ifade etmesini kolaylaştırmak ve hastaları anlamak için ebelerin iletişimlerini ilerletmeleri oldukça önemlidir. Ebelik uygulaması ve bakımı gereken değere varması için empati esas bir görüş olarak belirtilmektedir (Williams J, Stickley T 2010). Empatinin etkin bir şekilde kullanılması, kişi memnuniyetini, kişi memnuniyeti ise genel sağlığı pozitif yönde ilerlettiğinden, verilen ebelik hizmetinin değeri de yükselmektedir (Tabak RS 2006). Verilen bakımın değeri kişi memnuniyeti ile değerlendirilebilir. Kişi memnuniyeti kişilerin sağlık merkezlerinin gereksinimlerini barındırmaktadır. Ebelik ve hizmet, hasta algısı, hastanın beklenti, yol göstericilik hastanın kendi bakımına katılımı ile uyum halindedir. Ebelerce yürütülen maternal sağlık gereksinimlerinin hemen idrak edilmesi iyi bakım sunar. Bundan dolayı ebelik mesleğinin niteliği ve kalitesi empatiyi elzem durum haline getirmektedir. Ebeler gelen kişiye empatiyle yaklaştıklarında onların ihtiyaçlarını daha iyi kavrayabilir ve pozitif sonuçlar görebilir. Çünkü ebelerin kendisini anladığını farkedene gebe değerli olduğunu düşünür (Şen HT ve ark 2012). Gebelik sürecinde trimesterler, kendi içinde duygusal kaygı ve beklentileri gösterir. Özellikle üçüncü trimesterde doğum korkusu, bebekle ilgili korku duyma, kısıtlanmışlık hissi gebenin kaygı seviyesinde artışa, ağlamaya neden olabileceğinden bu dönemde gebelerin desteklenmesi oldukça önemlidir (Levin JS, DeFrank RS 1988, Vartiainen H & ark 1994). Doğumla ilgili korkunun ardındaki nedenleri kavramak önemlidir çünkü doğum zamanında korku, gebelik döneminde gebeyi kötü etkilemekte ve etkili olmayan uterus kontaksiyonları gibi engellere neden olabilmektedir (Levin JS, DeFrank RS 1988, Vartiainen H & ark 1994). Bu nedenle ebeler, gebenin kendini ifade için ona destek olmalı, gebelik sürecinin hasta için ne anlama geldiğini, ne zaman desteğe ihtiyaç duyacağını öngörmelidir. Uluslararası Ebeler Konfederasyonu (ICM); bir ebeğin mesleki mükemmeliyet ölçütleri; empatiyi iletişimin, en esas kriter olarak belirtmektedir (Tiran 2008; Hunter 2009).

## Ebelerin İletişim Becerilerinin Doğum Eylemine Etkisi

İletişimi etkin olan, gebenin mahremiyetine ve kültürüne saygı gösteren ebelerin doğum sürecine katıldığı gebelerde; doğum tecrübelerinin daha olumlu belirtildiği söylenilmektedir

(Aktaş 2015; Sjöblom ve ark. 2014; Larkin, ve ark. 2010). Doğum yapacak gebenin doğum salonu girişinde ilk iletişime girdiği ebesinin iletişim becerisinin yüksek olmasının ve gebeye yeterli vakit ayırmasının; gebede, doğum korkusunun ve anksiyetesinin azalmasında ebe, doğum ortamı ve gebenin kendisine olan güveninin artmasında çok önemlidir (Sjöblom ve ark. 2014). Doğumda stres ve anksiyetenin fazla olması, bilinmezlik duygusu, çaresizlik, doğum öncesi yalnızlık; gebenin katekolaminleri artırır. Katekolaminler artınca uterus ve plesentaya gidecek olan kan akışı azalır, oksitosin hormonu baskı altında kalınca kontraksiyonlar yok olur ve bununla birlikte doğumun ilk evresi uzar. Doğumun uzamış olması, gebelerde duygusal distosiye neden olur. Bu durumda gebe; ebelerin ve oradakilerin sözlerini negatif yönde ve kötü algılar, birinin desteğine ve güvenine oldukça gereksinim hisseder. Gebenin görülen bu durumu disfonksiyonel doğumlar için risk taşımaktadır ve gebenin stres olmasında; fetüste çocuk kalp atımlarında da düşmelere neden olur. Gerçekleşen durum doğumda tıbbi müdahale için gereksinim gösterir (Serçekus, Okumuş 2009). Ebe gebenin stresini hemen belirleyip, gebeye empatiye dayanan cesaret ve güven vererek, doğum için destek vermelidir. Verilen destek, stresin olumsuz etkilerine karşı fetüs ve anne sağlığını korumayı olumlu yönde etkilemektedir (Dağlar ve Güler 2004; Uludağ ve Mete 2014; Gaskin 2015).

### **Ebelerin İletişim Becerilerinin Doğum Sonuna Etkisi**

#### ***Anne İçin Etkileri***

Postpartumda ebelik bakımın kalitesi; yenidoğan ve anne sağlığının koruma altına alınması ve iyileştirilmesinde çok önemlidir. Yenidoğan ile anne arasında hemen başlatılması gereken temas oksitosin, dopamin ve endorfin gibi hormonlara etki ederek anne ve bebek bağlılığını yükseltmektedir (Tarkka ve ark. 2000). Bundan dolayı, doğuma tanık olan ebelerin, doğumdan hemen sonra anne ve bebeğin ilk temasında empatinin önemi oldukça fazladır. Doğumda ebeğin eksik iletişimi ve negatifliğinden kaynaklanan doğum travması, gebeyi doğum sonrası dönemlerde negatif yönde etkilemektedir. Bu negatif durumun başlıkları şunlardır: anne-bebek arasındaki bağı sağlayamamak, emzirme sorunları, postravmatik stres bozukluğu, doğum sonu depresyonu, bir sonraki doğumda sezeryan isteği, cinsel istekte azalmadır (Sjöblom, ve ark. 2014; Kuo, Wu 2010; Moran ve ark. 2004).

#### ***Yenidoğana İçin Etkileri***

Literatürde gebenin doğumda hissettiği duygusal stresin; yenidoğanı olumsuz etkilediği, bu nedenle, hipoksiye eğilimli, yenidoğanın apgar skoru düşük, müdahaleye eğilimli olduğu söylenilmektedir (Modarres ve ark. 2012). Annenin ve yenidoğanın stres olmasının diğer bir sebebi de ebelerin; sabırsız, kaba, yargılayıcı, ilgisiz olma gibi empatiyi içinde barındırmayan kötü hissettiren tutumlardır (Uludağ, Mete 2014; Karaçam, Akyüz 2011). Bu tutumların aksine; doğum ve postpartum dönemde anneyi etkileyen iletişim, yenidoğan sağlığını olumlu yönde etkilemektedir (Hatem ve ark. 2008; Tiran 2008; Hunter 2009; Berg ve ark. 2012).

#### ***Ebelik Mesleği İçin Etkileri***

İletişimi becerisi yüksek ebe doğum anında ve postpartumda memnuniyetin; annelerin güzel doğum öykülerinin ve ebeyle normal doğuma eğiliminin artmasında oldukça olumlu etkileri vardır (Hatem ve ark. 2008; Tiran 2008; Berg ve ark. 2012). Türkiye’de yapılan çalışmalarda gebelerin kadınların doğum süresince ebelerinden yeteri kadar memnun gözlemlenmektedir (Aktaş ve ark. 2015; Dağlar, Güler 2004). Ebesinin iletişiminden memnun olmayan ebelerin; ebeler hakkındaki düşünceleri ve doğum öyküleri negatif, doğum korkusu yüksektir (Dağlar ve Güler 2004; Modarres ve ark. 2012). Bütün negatif sonuçlar; ebelik mesleğini kötü etkilemektedir. Doğum yapanların ebelerini pozitif yönde anması için; ebeler onlarla samimi, sıcak, açıklayıcı, saygılı, kararlara katıcı, bire bir ve destekleyici olmalıdır (Gaskin 2015; Aktaş,

ve ark. 2015; Uludağ, Mete 2014; Berg ve ark. 2012).

### **Sonuç**

İletişim becerisi ebede olması gereken esas meziyetlerden biri olmalıdır. Literatürde, gebelerin doğum süreçlerinde kendilerine eşlik eden ebelerden beklentilerinin büyük çoğunluğu empatiye dayalı iletişim becerileri olduğunu belirtmektedirler (Çankayav S, ve ark. 2014; Gaskin 2015). Doğumda ebelerin empatiye dayalı iletişim içinde bulunmadığı ve ebenin olumsuz davranışlarına maruz kalan gebe kadınların doğum süreçlerini kötü hatırladıkları ve sonraki doğum planlamasında vajinal yolla doğum yapmak istemedikleri görülmektedir. (Serçekus, Okumus 2009; Turan ve ark. 2006).

### **Kaynaklar**

1. Aktaş S, Pasinlioğlu T, Yeşilçiçek Çalık K. Doğum Salonunda Çalışan Eğitiminin; Ebeler Annelerin Verilen Ebeden Empati Memnuniyet İfadelerine Etkisi. *Jinekoloj Obstet Neonatol Tıp Derg* 2015; 1(1): 10-1
2. Aktaş S. Doğumdaki Ebe Sayısı ve Ebelerin Memnuniyet Düzeyi ile Annelerin Doğum Memnuniyeti Arasında Bir İlişki Var mı? *Jinekoloj Obstet Neonatol Tıp Derg* 2015; 1(1): 5-6.
3. Berg M, Olafsdottir OA, Lundgren I. A Midwifery Model f Woman-Centred Child Birth Care-in Swedish and Icelandic Settings. *Sex Reprod Healthc.* 2012; 3 (2): 79–87.
4. Çankaya S, Ak A, Polat Y, Filiz F, Kündora F, Mızrak F ve ark. Doğum İçin Başvuran Gebelerin Empatik İletişim Beklentilerinin Ebeler Tarafından Karşılama Durumu. *Genel Tıp Derg* 2014; 24 (1): 7-14.
5. Dağlar G, Güler H. Ebelerin Doğum Anında Annelere Verdiği Bakım Hizmeti Annelerin Değerlendirmeleri ve Beklentileri. *Artemis* 2004; 5(1): 42- 7.
6. Gaskin IM. Ina May'ın doğuma hazırlık rehberi. Erkök ÖE, Güler ZB (Çev). 1.Basım. İstanbul: Sinek Sekiz Yayınevi.; 2015. p.305-78.
7. Hacıoğlu N. İletişim ve Danışmanlık. *Halk Sağlığı Hemşireliği* (Ed: Erci). Göktuğ Yayıncılık. Ankara 2009.p.183.
8. Hatem M, Sandall J, Devane D, Soltani H, Gates S. Midwife-Led Versus Other Models Of Care For Child Bearing Women. *Cochrane Database Syst Rev.* 2008; 8 (4). doi: 10.1002/14651858.
9. Hunter B. Midwifery:The emotional context of midwifery. Edit: Fraser DM, Cooper MA.Myles Text Book for Midwives. London: Elsevier, Fifteenth Edition., 2009. pp.11-21.
10. Karaçam Z, Akyüz EÖ. Doğum Eyleminde Verilen Destekleyici Bakım ve Ebe / Hemşirenin Rolü. *İstanbul Üniversitesi FN. Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi* 2011, 19(1): 45-53.
11. Kuo SC, Wu C. Taiwanese Women's Experiences of Hospital Midwifery Care: A Phenomenological Study. *Midwifery* 2010; 26 (4): 450-56.
12. Levin JS, DeFrank RS. Maternal stress and pregnancy outcomes: a review of the psychosocial literatüre: *J Psychosom Obstet Gynecol* 1988;9:3-16.
13. Modarres M, Afrasiabi S, Rahnama P, Montazeri A. Prevalence And Risk Factors of Childbirth Related Post-Traumatic Stress Symptoms. *BMC Pregnancy and Childbirth* 2012;12(88). doi:10.1186/1471-2393 12-88.
14. Moran VH, Dykes F, Edwards J, Burt S, Whitmore M. An Evaluation of The Breastfeeding Support Skills of Midwives and Voluntary Breastfeeding Supporters Using The Breastfeeding Support Skills Tool (BeSST). *Maternal Child Nutrition* 2004; 1(4):241-49.
15. Serçekus P, Okumus H. Fears associated with childbirth among nulliparous women in Turkey. *Midwifery* 2009; 25(2):12-20.
16. Sjöblom L, Idvall E, Lindgren H, Nordic Home birth Research Group. Creating a safe haven



- women's experiences of the midwife's professional skills during planned home birth in four nordic countries. *Birth* 2014; 41 (1):100-7.
- 17.Şen HT, Yılmaz FT, Ünüvar ÖP, Demirkaya F. Birinci basamak sağlık hizmetlerinde görev yapan sağlık çalışanlarının empatik beceri düzeyleri. *Psikiyatri Hemşireliği Derg* 2012;3:6-12.
  - 18.Tabak RS. Sağlık İletişimi. 2. Baskı, İstanbul: Literatür Yayıncılık, 2006;10-80.
  - 19.Tarkka MT, Paunonen M, Laippala P. Importance of The Midwife In The First-Time Mother's Experience of Childbirth. *Scandinavian Journal of Caring Sciences* 2000; 14 (3):184-90.
  - 20.Tiran D. The context of childbirth: Psychological context. Ed: Henderson C, Macdonald S.Mayes' Midwifery A textbook for Midwives. 13 th Edition. London: Elsevier.; 2008. pp.14-27
  - 21.Turan JM, Bulut A, Nalbant H, Ortayli N, Erbaydar T. Challenges for The Adoption of Evidence Based Maternity Care in Turkey. *Soc Sci Med.* 2006; 62 (9):2196-204.
  - 22.Uludağ E, Mete S. Doğum Eyleminde Destekleyici Bakım. *Cumhuriyet Üni. Hemşirelik Dergisi* 2014. 3(2):22-9.
  - 23.Vartiainen H, Suonio S, Halonen P, Rimon R. Psychosocial factors, female fertility and pregnancy: a prospective study--Part II: Pregnancy. *J Psychosom Obstet Gynaecol* 1994;15:77-84.
  - 24.Williams J, Stickley T. Empathy and nurse education. *Nurse Educ Today* 2010;30:752-5.

S125

## Üniversite Öğrencilerinin Kişilik Özelliklerinin Flört Şiddeti Algısı Üzerine Etkisinin İncelenmesi

Havva ÖZDEMİR<sup>1</sup>, Özge AYDOĞAN AŞIR<sup>1</sup>, Şeydanur BULUT<sup>1</sup>, Başak TEKİN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ankara Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Ankara Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü 4. Sınıf öğrencisi

**Amaç:** Toplumda farklı kişilik özelliklerine sahip bireyler olmakla birlikte kişilik yapısının şiddet algısını etkileyebileceği düşünülmektedir. Literatürde pek çok çalışma üniversite öğrencilerinde özellikle flört şiddeti görülme oranının fazla olduğunu ortaya koymaktadır. Bu çalışma üniversite öğrencilerinin sahip oldukları kişilik tiplerinin flört şiddeti algısı üzerine etkisinin incelenmesi amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Çalışma Ocak-Nisan 2023 tarihleri arasında Türkiye’de yer alan bir vakıf üniversitesinin sağlık bilimleri fakültesinde eğitim gören üniversite öğrencilerinde (n=239\_%) gerçekleştirilen tanımlayıcı ve ilişki arayıcı tipte bir araştırmadır. Veriler literatür incelemesi sonucunda araştırmacı tarafından hazırlanan “Veri Toplama Formu”, “Flört Şiddeti Algı Ölçeği” ve “Enneagram Kişilik Tipi Ölçeği” ile toplanmıştır. Analizlerde Independent Simple t Testi, One Way ANOVA testi, Scheffe ve Tukey, Mann-Whitney U Testi, Kruskal-Wallis Testi, Spearman Korelasyon Analizi kullanılmıştır. İstatistiksel anlamlılık düzeyi p<.05 olarak alınmıştır.

**Bulgular:** Çalışmada katılımcıların Flört Şiddeti Algı Ölçeği’nden aldıkları toplam puan ortalaması 78.5(74.0-131.0), Cinsel Flört Şiddetine Yönelik Algı puan ortalaması 21.57 (15.68), Fiziksel Flört Şiddetine Yönelik Algı puan ortalamaları 34.05 (15.75), Psikolojik Flört Şiddetine Yönelik Algı puan ortalamaları 31.15 (15-66)’idi. Öğrencilerin %5,9’u (n=14) daha önce aile içi şiddete maruz kaldığını belirtti. Psikolojik Flört Şiddetine Yönelik Algı puanı arttıkça Cinsel Flört Şiddeti ve Fiziksel Flört Şiddetine Yönelik Algı puanı ve Flört Şiddetine Yönelik Algı Ölçeği toplam puanı artmaktadır (p<0.01). Katılımcıların Enneagram Kişilik Tipi Ölçeği’nden aldıkları toplam puan ortalaması 73.14±14.43 olup Enneagram Kişilik Envanteri toplam puanı ile Flört Şiddetine Yönelik Algı Ölçeği toplam puanı arasında anlamlı bir ilişki bulunamamıştır (p>0.05).

**Sonuç:** Bireyler yaşanan fiziksel şiddeti cinsel ve psikolojik şiddete göre daha iyi algılayabilmektedir. Cinsel flört şiddetine yönelik algı diğer şiddet türlerine göre daha düşüktür. Buda katılımcıların yaşanan cinsel şiddeti yeterince tanımlayamadığını ve doğru değerlendiremediğini gösterebilmektedir. Bu nedenle fiziksel şiddet, psikolojik şiddet gibi cinsel şiddetinde sınırlarının tam olarak tanımlandığı ve nelerin şiddet olduğunu net bir şekilde ortaya koyan eğitimlerle bireyler desteklenmelidir.

**Anahtar kelimeler:** Şiddet, flört şiddeti, kişilik tipi, toplumsal cinsiyet

## Investigation of the Effect of University Students' Personality Traits on the Perception of Dating Violence

**Objective:** Although there are individuals with different personality traits in the society, it is thought that personality structure may affect the perception of violence. Many studies in the literature reveal that the rate of dating violence is high among university students. This study was conducted to examine the effect of personality types of university students on the perception of dating violence.

**Materials and Method:** The study was a descriptive and correlational study conducted between

January-April 2023 among university students (n=239\_%) studying at the Faculty of Health Sciences of a foundation university in Turkey. The data were collected with the "Data Collection Form", "Dating Violence Perception Scale" and "Enneagram Personality Type Scale" prepared by the researcher as a result of the literature review. Independent Simple t Test, One Way ANOVA test, Scheffe and Tukey, Mann-Whitney U Test, Kruskal-Wallis Test, Spearman Correlation Analysis were used in the analysis. Statistical significance level was taken as  $p<.05$ .

**Findings:** The mean total score of the participants on the Dating Violence Perception Scale was 78.5 (74.0-131.0), the mean score on the Perception of Sexual Dating Violence was 21.57 (15.68), the mean score on the Perception of Physical Dating Violence was 34.05 (15.75), and the mean score on the Perception of Psychological Dating Violence was 31.15 (15-66). 5.9% (n=14) of the students stated that they had been exposed to domestic violence before. As the Perception of Psychological Dating Violence score increased, the Perception of Sexual Dating Violence and Physical Dating Violence score and the total score of the Perception of Dating Violence Scale increased ( $p<0.01$ ). The mean total score of the participants from the Enneagram Personality Type Scale was  $73.14\pm 14.43$  and no significant relationship was found between the total score of the Enneagram Personality Inventory and the total score of the Perception of Dating Violence Scale ( $p>0.05$ ).

**Conclusion:** Individuals can perceive physical violence better than sexual and psychological violence. Perception of sexual dating violence is lower than other types of violence. This may indicate that the participants could not adequately define and correctly evaluate sexual violence. For this reason, individuals should be supported with trainings that clearly define the boundaries of sexual violence, such as physical violence and psychological violence, and clearly define what constitutes violence.

**Key words:** Violence, Dating Violence, Personality Type, Gender

S126

## Gebelerin Gebeliğe Bağlı Şikayetlerinin Doğum İnançlarına Etkisinin İncelenmesi

Meral KILIÇ<sup>1</sup>, Ebru ÇİMEN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı, Erzurum

<sup>2</sup>Erzincan İl Sağlık Müdürlüğü, Merkez Toplum Sağlığı Merkezi, Erzincan

**Amaç:** Araştırma gebelerin gebelik şikayetlerinin doğum inançlarına etkisini incelemek amacıyla yapılmıştır.

**Gereç Yöntem:** Araştırma, tanımlayıcı olarak yapılmıştır. Bu araştırmanın evrenini 05.07.2023 ve 05.10.2023 tarihleri arasında gebe olan tüm kadınlar oluşturmuştur. Araştırmada örneklem seçimine gidilmeksizin 05.07.2023 ve 05.10.2023 tarihleri arasında araştırmaya alınma kriterlerine uyan ve araştırmaya katılmaya gönüllü olan gebeler araştırmanın evrenini oluşturmaktadır. Araştırmanın örneklemini ise belirtilen tarihlerde araştırmaya alınma kriterlerine uyan sosyal medya vb. çevrimiçi ortamlarda ulaşılabilen 206 gebe araştırmanın örneklemini oluşturmuştur. Araştırma, sosyal paylaşım ağı üzerinden çevrimiçi anket şeklinde gerçekleştirilmiştir. Veriler; Kişisel Tanıtıcı Bilgi Formu, Doğum İnançları Ölçeği (DİÖ) ve Gebeliğe Bağlı Yakınlara İlişkin Ölçek (GBYİÖ) kullanılmıştır.

**Bulgular:** Gebelerin %46.6'sının 26-34 yaş aralığında, %33.5'inin yükseköğretim ve üzeri mezunu, %64.6'sının ev hanımı olduğu, %40.3'ünün ilde ikamet ettiği, %64.1'inin sosyal güvencesinin SGK olduğu, %89.8'inin kronik bir hastalığının olmadığı, %94.7'sinin infertilite tedavisi almadığı, %80.6'sının isteyerek gebe kaldığı, %82'sinin düzenli DÖB aldığı belirlenmiştir. Gebelerin DİÖ'nün Doğal bir süreç olarak doğum alt boyut puan ortalamasının 17.15±2.70, Tıbbi bir süreç olarak doğum alt boyut 20.15±3.69, toplam puan ortalamasının 37.30±5.12 olduğu, GBYİÖ 1. Trimester puan ortalamasının 32.63±18.55, 2. Trimester 26.30±11.25, 3. Trimester 35.91±13.30 olduğu saptandı.

**Sonuç:** Doğum inançları ile gebeliğin 1. Trimester yakınmaları arasında ilişki bulunmuştur. Doğumun doğal bir süreç olduğuna dair inançların gebeliğin 1. Ve 3. Trimester yakınmaları arasında ilişki olduğu belirlenmiştir.

**Öneriler:** Kadınların sağlıklı bir gebelik dönemi geçirmelerine yardımcı olmak ve gebelik yakınmaları düzeylerini azaltmak için doğum inançlarının saptanması son derece önemlidir. Doğum öncesi sağlık hizmeti sunumunda kadınların gebelikle yönelik yakınmaları tespit edilmeli, gebelik yakınmaları ile ilişki olan doğum inançları göz ardı edilmemelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum inançları, gebelik, gebelik şikayetleri, kadın

## Examination of the Effect of Pregnant Women's Pregnancy-Related Complaints on Birth Beliefs

**Objective:** The research was conducted to examine the effect of pregnant women's pregnancy-related complaints on their beliefs about childbirth.

**Material and Methods:** The research was conducted descriptively. The population of this study consisted of all women who were pregnant between 05.07.2023 and 05.10.2023. The sample of the study consisted of 206 pregnant women who met the inclusion criteria and volunteered to participate in the study between 05.07.2023 and 05.10.2023 without any sampling. The research was conducted through an online survey on social media platforms. The data were collected using a Personal Information Form, the Birth Beliefs Scale (BBS), and the Pregnancy-Related Complaints Scale (PRCS).

**Findings:** It was determined that 46.6% of the pregnant women were in the 26-34 age group, 33.5% had a higher education degree or above, 64.6% were housewives, 40.3% resided in the city, 64.1% had social security through SGK, 89.8% did not have any chronic diseases, 94.7% did not receive infertility treatment, 80.6% became pregnant willingly, and 82% received regular antenatal care. The average score of the Natural Process of Birth subscale of the BBS was  $17.15 \pm 2.70$ , the Medical Process of Birth subscale was  $20.15 \pm 3.69$ , and the total score was  $37.30 \pm 5.12$ . The average scores of the PRCS for the 1st Trimester, 2nd Trimester, and 3rd Trimester were  $32.63 \pm 18.55$ ,  $26.30 \pm 11.25$ , and  $35.91 \pm 13.30$ , respectively.

**Conclusion:** A relationship was found between birth beliefs and pregnancy complaints in the 1st trimester. Beliefs about birth being a natural process were associated with pregnancy complaints in the 1st and 3rd trimesters.

**Recommendations:** It is crucial to identify birth beliefs to assist women in having a healthy pregnancy and to reduce their pregnancy-related complaints. Pregnancy-related complaints should be identified in prenatal health services, and birth beliefs related to these complaints should not be overlooked.

**Keywords:** Birth beliefs, pregnancy, pregnancy complaints, women

S127

## Doğum Yapmış Kadınlarda Cinsel Sağlık Okuryazarlık Durumları İle Cinsel Yaşantılarının İncelenmesi

Merve ÇAKIL<sup>1</sup>, Ayla KANBUR<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Van Erciş Merkez 2 No'lu Aile Sağlığı Merkezi

<sup>2</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Erzurum

**Amaç:** Doğum yapmış kadınlarda cinsel sağlık okuryazarlık durumları ile cinsel yaşantılarının incelenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Araştırma kesitsel ve tanımlayıcı türdedir. Veriler Eylül-Ekim 2023 tarihleri arasında Van Erciş Merkez 2 Nolu Aile Sağlığı Merkezi'nde toplanmıştır. Araştırmanın örneklemini doğum sonu 4-6. ay arasında olan 169 kadın oluşturmuştur. Verilerin toplanmasında tanıtıcı bilgi formu, cinsel sağlık okuryazarlığı ölçeği ve Arizona cinsel yaşantılar ölçeği kullanılmıştır. Verilerin analizinde IBM SPSS 22.0 paket programında sayı, yüzde, ortalama kullanılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların yaş ortalaması 27.94+4.64'dür ve %32'si üniversite ve üzeri eğitime sahiptir. Kadınların ortalama doğum sayısı 2.05+1.21 olmakla birlikte, %62.7'si son doğumunu sezaryen ile %37.3'ü vajinal doğumla gerçekleştirmiştir. Kadınların %93.5'i bebeğini emzirmektedir ve %65.7'si emzirmenin cinsel ilişkiyi olumsuz etkilemediğini belirtmektedir. Kadınlar doğum sonu ortalama 52.79+14.41 günde cinsel ilişkiye başladıklarını ve %54.4'ü cinsel ilişkiye başladıklarında sorun yaşadığını (ağrılı cinsel ilişki, yanma, zorlanma vb.) belirtmiştir. Kadınların haftalık ortalama cinsel ilişki sayıları 2.40+1.28'dir. %71'i aile planlaması yöntemi kullanmaktadır. Kadınların cinsel sağlık okuryazarlık puan ortalaması 47.65+7.30'dur. Katılımcıların Arizona cinsel yaşantılar ölçeği puan ortalaması 15.95+4.19 olarak saptanmıştır. Kesme noktasına göre değerlendirildiğinde kadınların %91.1'inde cinsel işlev bozukluğu işareti bulunmaktadır. Cinsel sağlık okuryazarlık durumu ile cinsel işlev bozukluğu arasında negatif yönlü anlamlı ilişki olduğu saptanmıştır ( $r = -0.170$ ,  $p = 0.027$ ).

**Sonuç:** Kadınların cinsel sağlık okuryazarlık düzeylerinin ortalama düzeyde olduğu söylenebilir. Kadınların çok büyük bir kısmında cinsel işlev bozukluğu işareti bulunmaktadır. Kadınlarda cinsel sağlık okuryazarlık düzeyi azaldıkça, cinsel işlev bozukluğu artmaktadır. Kadın hayatının her evresinde üzerinde durulması gereken bir konu olan cinsel sağlık ve üreme sağlığı özellikle doğum sonu süreçte kadınların ihtiyacı olan bir konudur. Ebelerin cinsel sağlık ve üreme sağlığı hakkında danışmanlık vermesi oldukça önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum sonu dönem, cinsel işlev bozukluğu, cinsellik, sağlık okuryazarlığı

## Examination of Sexual Health, Literacy Status and Sexual Experiences in Women Who Have Given Birth

**Purpose:** It was aimed to examine the sexual health literacy status and sexual lives of women who have given birth.

**Method:** The research is cross-sectional and descriptive. Data were collected at Van Erciş Central Family Health Center No. 2 between September and October 2023. The sample of the study was 4-6 weeks after birth. It consisted of 169 women between months. Introductory information form, sexual health literacy scale and Arizona sexual experiences scale were used to collect data. Number, percentage and average were used in the analysis of the data using the IBM SPSS 22.0 package program.

**Results:** The average age of women is 27.94+4.64 and 32% have university education or higher.

Although the average number of births of women was  $2.05 \pm 1.21$ , 62.7% had their last birth by cesarean section and 37.3% by vaginal birth. 93.5% of women breastfeed their babies and 65.7% state that breastfeeding does not negatively affect sexual intercourse. Women stated that they started sexual intercourse on average  $52.79 \pm 14.41$  days after birth and 54.4% of them stated that they had problems when they started sexual intercourse (painful intercourse, burning, straining, etc.). The average number of sexual intercourses per week for women is  $2.40 \pm 1.28$ . 71% of them use family planning methods. The average sexual health literacy score of women is  $47.65 \pm 7.30$ . The average score of the participants on the Arizona sexual experiences scale was found to be  $15.95 \pm 4.19$ . When evaluated according to the cut-off point, 91.1% of women have signs of sexual dysfunction. It was determined that there was a significant negative relationship between sexual health literacy status and sexual dysfunction ( $r = -0.170$ ,  $p = 0.027$ ).

**Result:** It can be said that women's sexual health literacy levels are at an average level. The majority of women have signs of sexual dysfunction. As the sexual health literacy level in women decreases, sexual dysfunction increases. Sexual and reproductive health, which is an issue that should be emphasized at every stage of a woman's life, is an issue that women need especially in the postpartum period. It is very important for midwives to provide counseling about sexual and reproductive health.

**Key Words:** Postpartum period, sexual dysfunction, sexuality, health literacy

S128

### **Prenatal Dönemdeki Folik Asit, Demir Eksikliği, Vitamin B<sub>12</sub> Eksikliği ile TSH, T<sub>3</sub> ve T<sub>4</sub> Düzeylerinin Intruterin Gelişme Geriliği, Düşük Doğum Ağırlığı ve Postpartum Depresyonu Öngörmedeki Etkisi**

Sümevra Nur İlayda ATLI<sup>1</sup>, Esra SABANCI BARANSEL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Lisans Öğrencisi, İnönü Üniversitesi, Malatya

<sup>2</sup>İnönü Üniversitesi, Malatya

**Amaç:** Bu çalışma, prenatal dönemdeki folik asit, demir eksikliği, vitamin B<sub>12</sub> eksikliği ile TSH, T<sub>3</sub> ve T<sub>4</sub> düzeylerinin intruterin gelişme geriliği, düşük doğum ağırlığı ve postpartum depresyonu öngörmedeki etkisi belirlemek amacıyla yapıldı.

**Yöntem:** Bu çalışma karşılaştırmalı- kesitsel nitelikte olarak Kasım 2022-Ekim 2023 tarihleri arasında 335 lohusayla (IUGG n=84, DDA n=101, Sağlıklı gebe n=150) yürütüldü. Veriler Kişisel Bilgi Formu, Maternal laboratuvar sonuçları ve Edinburg Doğum Sonrası Depresyon Ölçeği ile elde edildi.

**Bulgular:** IUGG, DDA sahip olan gebelerin yaş ortalamalarının sağlıklı gebelere göre daha yüksek olduğu ve gruplar arasındaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu bulundu (p<.05). Ancak eğitim düzeyi, planlı gebeliğe sahip olma, doğum şekli, bebeğin cinsiyeti ve doğum sayısı yönünden gruplar arasındaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olmadığı belirlendi (p>.05). IUGG ve DDA gebeliğe sahip olanların sağlıklı gebelere göre folik asit, hemoglobun, ferritin, B<sub>12</sub> düzeylerinin daha düşük; TSH ve T<sub>3</sub> düzeylerinin ise daha yüksek olduğu ve gruplar arasındaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu bulundu (p<.05). T<sub>4</sub> düzeyinin ise gruplar arasında istatistiksel bir anlamlılığa sahip olmadığı belirlendi (p>.05). Ayrıca depresyon riski olan gebelerin folik asit düzeylerinin daha düşük olduğu ve gruplar arasındaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu bulundu (p<.05).

**Sonuç:** Prenatal dönemdeki folik asit, demir eksikliği, B<sub>12</sub> eksikliği ile TSH ve T<sub>3</sub> düzeylerinin intruterin gelişme geriliği, düşük doğum ağırlığı ve postpartum depresyonu öngörmede bir yöntem olarak tercih edilebilir.

**Anahtar kelimeler:** Intruterin gelişme geriliği, düşük doğum ağırlığı, postpartum depresyon

### **The Effect of Folic Acid, Iron Deficiency, Vitamin B<sub>12</sub> Deficiency and TSH, T<sub>3</sub> and T<sub>4</sub> Levels in the Prenatal Period in Predicting Intruter Growth Retardation, Low Birth Weight and Postpartum Depression**

**Objective:** This study was conducted to determine the effect of folic acid, iron deficiency, vitamin B<sub>12</sub> deficiency and TSH, T<sub>3</sub> and T<sub>4</sub> levels in the prenatal period in predicting intruter growth retardation, low birth weight and postpartum depression.

**Methods:** This comparative-cross-sectional study was conducted between November 2022 and October 2023 with 335 postpartum women (IUGG n=84, DDA n=101, Healthy pregnant women n=150). Data were obtained using the Personal Information Form, Maternal laboratory results and the Edinburgh Postpartum Depression Scale.

**Results:** It was found that the average age of pregnant women with IUGG and DDA was higher than that of healthy pregnant women and the difference between the groups was statistically significant (p <.05). However, it was determined that the difference between the groups in terms of education level, planned pregnancy, type of birth, gender of the baby and number of births was not statistically significant (p>.05). Those with IUGG and DDA pregnancies have lower levels of



folic acid, hemoglobin, ferritin and B<sub>12</sub> than healthy pregnant women; TSH and T<sub>3</sub> levels were found to be higher and the difference between the groups was statistically significant ( $p < .05$ ). It was determined that the T<sub>4</sub> level did not have statistical significance between the groups ( $p > .05$ ). It was also found that folic acid levels of pregnant women at risk of depression were lower and the difference between the groups was statistically significant ( $p < .05$ ).

**Conclusion:** Prenatal folic acid, iron deficiency, B<sub>12</sub> deficiency and TSH and T<sub>3</sub> levels may be preferred as a method for predicting intrauterine growth retardation, low birth weight and postpartum depression.

**Keywords:** Intrauterine growth retardation, low birth weight, postpartum depression

S129

### **Annelerde Bütüncül Olmayan Tepkiler Ölçeğinin Türk Toplumuna İçin Uygunluğu, Geçerlik ve Güvenilirliğinin Değerlendirilmesi**

Merve LAZOĞLU<sup>1</sup>, Sibel EJDER TEKGÜNDÜZ<sup>2</sup>, Serap EJDER APAY<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Kafkas Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı, Kars

<sup>2</sup>Erzurum Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Erzurum

<sup>3</sup>Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı, Erzurum

**Amaç:** 2021 yılında İsrail’ de geliştirilen ‘Maternal Disintegrative Responses Scale (MDRS)’ adlı ölçeğin Türk toplumu için uygunluğu, geçerlik ve güvenilirliğinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**Materyal ve Metot:** Bu metodolojik araştırma, Kars Harakani Devlet Hastanesi- Kadın Hastalıkları ve Jinekoloji Servisi ve Doğum salonuna başvuran 0-12 aylık çocuğa sahip 150 lohusa kadınla yürütüldü. Doğum sonrası 0-12 aylık çocuğa sahip kadınlarda kullanılabilecek MDRS’nin dil geçerliliği ve pilot uygulama çalışmaları yapıldı. Ölçeğin güvenilirlik ve geçerliğine ilişkin Cronbach alfa, ayırım geçerliliği (AVE) ve kompozit güvenilirliği (CR) değerleri hesaplandı. Ölçeğin Türk kültüründe doğrulanıp doğrulanmadığına ilişkin doğrulayıcı faktör analizi yapıldı ve uyum değerleri hesaplandı. Ölçeğin faktör yükleri ve alt boyutları arasındaki korelasyon değerleri hesaplandı.

**Bulgular:** İki alt boyutlu 8 maddelik bir ölçek olan MDRS’nin Türkçe versiyonu elde edildi. Doğrulayıcı faktör analizi sonucunda bulunan bu iki alt boyut, ölçeğin yapısını desteklemektedir. Cronbach  $\alpha$  güvenilirlik katsayısı ölçeğin toplam (0.91) ve alt boyutları için yeterli bulunmuştur.

**Sonuç:** Yapılan geçerlik ve güvenilirlik çalışması sonucunda MDRS'nin Türkçe versiyonunun Türk toplumu için geçerli, güvenilir ve uygun bir ölçme aracı olduğu saptanmıştır.

**Anahtar kelimeler:** Anne, müdahaleci düşünceler, dissosiyatif deneyimler, geçerlilik, güvenilirlik

### **Turkish Validity and Reliability Study of the Scale of the Maternal Disintegrative Responses**

**Aim:** It was aimed to evaluate the suitability, validity and reliability of the scale called 'Maternal Disintegrative Responses Scale (MDRS)', developed in Israel in 2021, for the Turkish society.

**Methods:** This methodological research was carried out with 150 puerperants women with a 0-12 month old child who applied to Kars Harakani State Hospital- Obstetrics and Gynecology Service and Obstetrics Hall. Language validity and pilot application studies of the MDRS, which can be used in women with postpartum children aged 0-12 months, were conducted. Cronbach Alpha, AVE (discriminant validity) and CR values regarding the reliability and validity of the scale were calculated. Confirmatory factor analysis was performed to determine whether the scale was validated in Turkish culture and fit values were calculated. Correlation values between factor loadings and sub-dimensions of the scale were calculated.

**Results:** The Turkish version of the MDRS a 8-item scale with two sub-dimensions was obtained. These two sub-dimensions found as a result of confirmatory factor analysis support the structure of the scale.

**Conclusion:** Cronbach  $\alpha$  reliability coefficient was found to be sufficient for the total (0.91) and sub-dimensions of the scale.

**Keywords:** Maternal, Intrusive thoughts, dissociative experiences, validity, reliability

S130

### Gebelerin Evlilik Doyumlarının Doğum Öncesi Algılanan Strese Etkisi

Zehra EPİK<sup>1</sup>, Zehra Demet ÜST TAŞĞIN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ergani İlçe Sağlık Müdürlüğü, Diyarbakır

<sup>2</sup>Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Erzurum

**Amaç:** Bu araştırmanın amacı, gebelerin evlilik doyumlarının doğum öncesi algılanan strese etkisini incelemektir.

**Materyal ve Metod:** Tanımlayıcı ve kesitsel nitelikte yapılan bu araştırma Mayıs 2022-Ağustos 2022 tarihleri arasında Diyarbakır İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı eğitim ve araştırma hastanesinde 520 gebe ile yürütülmüştür. Araştırmanın verileri, Kişisel Bilgi Formu, Evlilik Doyum Ölçeği ve Doğum Öncesi Algılanan Stres Ölçeği kullanılarak toplanmıştır. Verilerin analizinde gerekli (Bağımsız gruplarda t-testi, Mann Whitney U, Varyans, Kruskall Wallis, Pearson korelasyon, Spearman Korelasyon analizleri ile Kurtosis ve Skewness kat sayıları, Cronbach  $\alpha$ ) istatistiksel testler yapılmıştır.

**Bulgular:** Gebelerin evlilik doyum ölçeği puan ortalaması  $52.93 \pm 8.47$ , doğum öncesi algılanan stres ölçeği toplam puan ortalaması ise  $2.82 \pm 1.02$ dir. Gebelerin evlilik doyumlarının doğum öncesi algılanan stres düzeylerini etkilemediği saptanmıştır.

**Sonuç:** Gebelerin evlilik doyumlarının, doğum öncesi algılanan stres üzerinde herhangi bir etkisi yoktur.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, evlilik, evlilik doyumu, gebelik

### The Effect of Marital Satisfaction of Pregnant Women on Prenatal Perceived Stress

**Aim:** The aim of this research is to examine the effect of marital satisfaction of pregnant women on prenatal perceived stress.

**Material and Method:** This descriptive and cross-sectional study was conducted with 520 pregnant women in the education and research hospital of Diyarbakır Provincial Health Directorate between May 2022 and August 2022. The data of the study were collected using Personal Information Form, Marriage Satisfaction Scale and Prenatal Perceived Stress Scale. In the analysis of data required t-test in independent groups, Mann Whitney U, Variance, Kruskall Wallis, Pearson correlation, Spearman Correlation analyzes and Kurtosis and Skewness coefficients, Cronbach  $\alpha$  were performed in the analysis of the data.

**Findings:** Marriage satisfaction scale mean score of the pregnant women was  $52.93 \pm 8.47$ , and the mean prenatal perceived stress scale total score was  $2.82 \pm 1.02$ . It was determined that the marital satisfaction of the pregnant women did not affect the perceived prenatal stress levels.

**Conclusion:** Marriage satisfaction of pregnant women has no effect on perceived antenatal stress.

**Keywords:** Midwife, marriage, marital satisfaction, pregnancy

S131

### **Kadınların Genital Benlik İmajı ve Genital Estetiğe Karşı Görüşlerinin İncelenmesi**

Melek YILMAZ<sup>1</sup>, Zehra Demet ÜST TAŞĞIN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Diyadin İlçe Sağlık Müdürlüğü, Ağrı

<sup>2</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı, Erzurum

**Amaç:** Bu araştırma kadınların genital benlik imajı ve genital estetiğe karşı görüşlerini incelemek amacıyla yapılmıştır.

**Gereç Yöntem:** Tanımlayıcı olarak yapılan bu araştırmanın evrenini Türkiye’de bulunan 18-49 yaş arasındaki kadınlar oluşturmaktadır. Araştırmaya alınması gereken örneklem sayısı evrenin bilindiği durumlardaki örneklem seçme formülü kullanılarak 384 olarak hesaplanmış, araştırma 1101 kadın ile tamamlanmıştır. Araştırma verilerinin toplanmasında kadınların demografik bilgileri ve genital estetiğe yönelik düşüncelerini belirlemeye yönelik sorulardan oluşan tanıtım formu ile Kadın Genital Benlik Ölçeği kullanılmıştır. Veriler Google form üzerinden hazırlanan anketin sosyal ağlarda (Facebook, Twitter, Instagram, blogs, forums, ve WhatsApp) paylaşılması aracılığıyla online toplanmıştır.

**Bulgular:** Kadınların ortalama 27.74±6.06 yaşında olduğu, %57.8’inin çalıştığı, %64.2’sinin ekonomik düzeyinin orta yeterlilikte olduğu, %62.8’inin bekar olduğu bulunmuştur. Kadınların genital benlik imajı puan ortalamasının 19.04±5.04 olduğu, genital estetiğe yönelik düşünceleri sorgulandığında, %13.4’ünün genital estetik operasyonu geçirmeyi düşündüğü ve buna yönlendiren nedenlerin başında ise fiziksel görünümünden memnun olmama gelmektedir.

**Sonuç:** Kadınların genital benlik imajlarının orta düzeyde olumlu olduğu, zihinlerindeki ideal genital yapının ise açık renkli, tüysüz, ölçülerinin ise küçük ve dar olması gerektiği yönündedir.

**Anahtar Kelimeler:** Genital benlik, genital estetik, kadın

### **Examination of Women's Genital Self-Image and Views on Genital Aesthetics**

**Aim:** This study was conducted to examine women's genital self-image and their views on genital aesthetics.

**Materials and Methods:** The population of this descriptive study consisted of women aged 18-49 in Turkey. The required sample size for the study was calculated as 384 using the sample selection formula when the population was known, and the research was completed with 1101 women. A introductory form consisting of demographic information of women and questions to determine their thoughts on genital aesthetics, and the Female Genital Self-Image Scale were used for data collection. The data were collected online via a survey prepared on Google Forms and shared on social networks (Facebook, Twitter, Instagram, blogs, forums, and WhatsApp).

**Results:** The average age of the women was found to be 27.74±6.06 years. 57.8% of them were employed, 64.2% had a moderate economic status, and 62.8% were single. The average score for women's genital self-image was 19.04±5.04. When asked about their thoughts on genital aesthetics, 13.4% considered undergoing genital aesthetic surgery, with the main reason being dissatisfaction with their physical appearance.

**Conclusion:** Women's genital self-image is moderately positive, and the ideal genital appearance in their minds is described as light-colored, hairless, small, and narrow.

**Keywords:** Genital self-image, genital aesthetics, women

S132

### Emzirmenin Başarısında Eşlerin Katılımı

Laleh MAHMOUDNEJAD<sup>1</sup>, Soheila RABIEPOUR<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Urmiye Tıp Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Eğitim Merkezi, Urmiye, İran

<sup>2</sup>Urmiye Tıp Bilimleri Üniversitesi, Hemşirelik ve Ebelik Fakültesi, Ebelik Bölümü, Urmiye, İran

**Amaç:** Bu çalışma emzirme başarısına eşin katılımını belirlemek amacıyla planlandı.

**Yöntem:** Bu deneysel çalışma Urmiye'deki Shohada Polikliniğinde gerçekleştirildi ve çalışmada hamileliğin son ayındaki hamile kadınların listesi çıkarılmış ve 40 hamile kadın rastgele seçilerek iki müdahale ve kontrol grubuna (her grupta 20 kişi) ayrılmıştır. Müdahale grubuna eşliğinde bebek bakımı ve emzirme konusunda eğitim dersi verildi ve bakanlık kitaplarından ve uluslararası kılavuzlardan hazırlanan bir eğitim paketi sunuldu. Daha sonra her iki gruba doğum sonrası (3-5), (14-15), (30-45) günlerde emzirme başarı anketi ve demografik bilgiler doldurularak veriler SPSS programı kullanılarak analiz edildi.

#### **Bulgular:**

Sonuçlar, eşlerin hamilelik sırasında eğitim kurslarına katılımının ilk emzirmeye kadar geçen süre, ilk emzirme zamanı, ortalama günlük emzirme sayısı, ortalama gece emzirme sayısı, 24 saat içindeki idrara çıkma sıklığı ve exclusive emzirme süresi üzerindeki etkisinin doğumdan sonraki üçüncü ve beşinci günler arasında anlamlı olduğunu göstermiştir.

Doğumdan sonraki 14 ila 15. günlerde ortalama 24 saatlik emzirme sayısı ve 24 saat içindeki idrara çıkma sayısı ayrıca gece ve gündüz emzirme sayısı, 24 saatteki dışkı sıklığı, boy ve baş çevresi doğumdan sonraki 30 ila 45. günlerde gebelik sınıflarına katılan eşlerin katılımından etkilendiği ve istatistiksel olarak anlamlı olduğu görülmüştür.

**Sonuç:** Bu çalışmanın sonuçları, gebelik döneminde eşin eğitim kurslarına katılımının emzirme başarısını etkileyebileceğini göstermektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Eş katılımı - anne sütü - anneler - emzirme başarısı

### Involvement of Husbands in Successfulness of Breastfeeding

**Background and Aim:** This study was designed to determine the spouse's participation in breastfeeding success.

**Methods:** This experimental study was performed in Shohada Polyclinic in Urmia. In this study, a list of pregnant women in the last month of pregnancy was extracted and 40 pregnant women were randomly selected and divided into two intervention and control groups (20 people in each group). The intervention group held a training class on infant care and breastfeeding with the presence of a spouse, and a training package prepared from ministry books and international guidelines was presented. The control group received routine care and training. Then, for both groups on days (3-5), (14-15), (30-45) postpartum, the breastfeeding success questionnaire and demographic information were completed and the data were analyzed by using SPSS software.

**Results:** The results showed that the effect of spouses' participation in educational classes during pregnancy on the time to the first breastfeeding, the time of the first breastfeeding, average number of daily breastfeeding, average number of night breastfeeding, frequency of urination in 24 hours and age of exclusive breastfeeding was significant between the third and fifth day after birth. The average number of 24-hour breastfeeding and the number of times of urination in 24 hours, on days 14 to 15 after birth and also the number of day and night breastfeeding, fecal frequency in 24 hours, height and head circumference in 30 to 45 days after birth are affected by

the participation of spouses that was included in pregnancy classes and was statistically significant.

**Conclusion:** The results of the present study indicate that the spouse's participation in educational classes during pregnancy can affect the success of breastfeeding.

**Keywords:** Spouse participation - breast milk - mothers - breastfeeding success

S133

### **Depreme Maruz Kalan Bireylerin Psikolojik Durumlarının Aile Planlaması Tutumları Üzerine Etkisi**

Aynur ÖZTÜRK<sup>1</sup>, İpek AKDEMİR<sup>1</sup>, Derya KAYA ŞENOL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Osmaniye Korkut Ata University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery

<sup>2</sup>Osmaniye Korkut Ata University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery

**Amaç:** Bu araştırmada depreme maruz kalan bireylerin psikolojik durumlarının aile planlaması tutumları üzerine etkisinin belirlenmesi amacıyla tanımlayıcı ve ilişki arayıcı olarak yapıldı.

**Gereç ve Yöntemi:** Araştırma, deprem bölgesindeki bir ilde yaşayan kadınlar ile yürütüldü. Araştırmanın evrenini; deprem bölgelerinde yaşayan kadınlar oluşturdu. Örneklemi ise veri toplama tarihleri arasında üreme çağına ve cinsel aktif olan ve araştırmaya katılmayı kabul eden kadınlar oluşturdu. Veriler 01-30 Eylül 2023 tarihleri arasında çevrimiçi anket bağlantısı aracılığıyla toplandı. Anket formu Google Forms web uygulamasıyla hazırlanarak kadınların akıllı telefonlarına WhatsApp programından gönderildi. Online anketin ilk sayfasında kadınlara çalışma hakkında bilgi verilerek yazılı ve sözlü onamları alındı. Veri toplama araçları olarak kişisel bilgi formu ve Depreme Maruz Kalan Bireylerin Psikolojik Etkilerini Belirlemeye Yönelik Tutum Ölçeği kullanıldı. Elde edilen veriler SPSS (Statistical Package of Social Science) programı kullanılarak değerlendirilecektir.

**Bulgular:** Çalışmada kadınların yaş ortalaması 36,18±10,07 olarak belirlendi. Çalışmada kadınların % 34,8'inin üniversite ve üzeri aldığı, % 19,5'inin gelir getiren bir işte çalıştığı, %32,9'unun eşinin lise mezunu olduğu ve %19,5'inin gelir getiren bir işte çalışmadığı belirlendi. Kadınların %37,7'sinin bugüne kadar gebeliği önleyici aile planlaması yöntemleri hakkında eğitim aldığı, bu eğitimlerin %77,6 oranında sağlık kuruluşlarından alındığı, %55,3'ünün deprem öncesi kullanılan modern bir aile planlaması yöntemi kullandığı ve deprem sonrası %22,2'sinin gebeliği önleyici yöntem kullanımı için sağlık hizmeti alma durumunun olumsuz etkilendiği, %19,8'inin üreme organlarıyla ilgili bir sorun yaşadığı ve sadece %5,9'unun üreme organları ile ilgili yaşadığı sorunda sağlık hizmetlerine ulaşabildiği belirlendi. Çalışmada Depreme Maruz Kalan Bireylerin Psikolojik Etkilerini Belirlemeye Yönelik Tutum Ölçeği puan ortalaması 119,24±41,97 olarak belirlendi. Deprem sonrası, üreme organları ilgili bir sorun yaşayanlarda (p=,009), gebeliği önleyici yöntem kullanımı için sağlık hizmeti alma (p=,000) ve gebeliği önleyici yöntem erişim durumu olumsuz etkilenenlerde (p=,000) puan ortalamalarının istatistiksel açıdan anlamlı farklılık gösterdiği saptandı.

**Sonuç/Öneri:** Çalışma sonuçları afet dönemlerinde kontrasepsiyon malzemelerine ulaşım, maddi yetersizlikler, gerekli sağlık personelinin istihdamı ve danışmanlık verilmesi gibi temel noktalarda gerekli hizmetin sunulması ve sağlık politikalarının düzenlenmesi gerekliliğini göstermektedir.

### **The Effect of the Psychological Conditions of Individuals Exposed to the Earthquake on Their Family Planning Attitudes**

**Purpose:** This research was conducted as a descriptive and relationship-seeking study to determine the effect of the psychological states of individuals exposed to earthquakes on their family planning attitudes.

**Materials and Methods:** The research was conducted with women living in a city in the earthquake zone. The universe of the research; It was created by women living in earthquake

zones. The sample consisted of women who were of reproductive age and sexually active between the data collection dates and who agreed to participate in the research. Data was collected between 01-30 September 2023 via online survey link. The survey form was prepared with the Google Forms web application and sent to the women's smartphones via WhatsApp. On the first page of the online survey, women were informed about the study and their written and verbal consent was obtained. A personal information form and the Attitude Scale for Determining the Psychological Effects of Individuals Exposed to Earthquakes were used as data collection tools. The data obtained will be evaluated using the SPSS (Statistical Package of Social Science) program.

**Results:** The average age of the women in the study was determined as  $36.18 \pm 10.07$ . In the study, it was determined that 34.8% of the women had a university degree or higher, 19.5% worked in an income-generating job, 32.9% had a spouse who was a high school graduate, and 19.5% did not work in an income-generating job. 37.7% of women have received training on contraceptive family planning methods so far, 77.6% of these trainings were received from health institutions, 55.3% used a modern family planning method used before the earthquake, and 22% after the earthquake. It was determined that 2 of them had a negative impact on their ability to receive health services for the use of contraceptive methods, 19.8% had a problem with their reproductive organs, and only 5.9% could access health services for a problem with their reproductive organs. In the study, the average score of the Attitude Scale for Determining the Psychological Effects of Individuals Exposed to Earthquakes was determined as  $119.24 \pm 41.97$ . After the earthquake, there was a statistically significant difference in the mean scores of those who had a problem with their reproductive organs ( $p=.009$ ), those who received health care for the use of contraceptive methods ( $p=.000$ ) and those whose access to contraceptive methods was negatively affected ( $p=.000$ ). It was found to show.

**Conclusion/Recommendation:** The study results show the necessity of providing necessary services and organizing health policies at basic points such as access to contraception materials, financial inadequacies, employment of necessary health personnel and providing consultancy during disaster periods.



S134

### **Ebelik Öğrencilerinin Beyin Göçüne Yönelik Tutumları: Bir Üniversite Örneği**

İlknur SIMSAR<sup>1</sup>, Fatma Nur KAYAALP<sup>1</sup>, Derya KAYA ŞENOL<sup>2</sup>, Hilal KUŞÇU KARATEPE<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Osmaniye Korkut Ata University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery

<sup>2</sup>Osmaniye Korkut Ata University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery

**Amaç:** Bu araştırmada üniversite öğrenim gören ebelik öğrencilerinin beyin göçüne yönelik tutumlarının belirlenmesi amacıyla tanımlayıcı ve ilişki arayıcı olarak yapıldı.

**Gereç ve Yöntemi:** Araştırmanın evrenini Osmaniye Korkut Ata Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesinde öğrenim gören ebelik öğrencileri, örnekleme ise çalışmaya katılmayı kabul edenler oluşturdu. Veriler 01-15 Ekim 2023 tarihleri arasında çevrimiçi anket bağlantısı aracılığıyla toplandı. Anket formu Google Forms web uygulamasıyla hazırlanarak sınıf grupları aracılığı ile öğrencilerin akıllı telefonlarına WhatsApp programından gönderildi. Online anketin ilk sayfasında öğrencilere çalışma hakkında bilgi verilerek yazılı ve sözlü onamları alındı. Veri toplama araçları olarak kişisel bilgi formu ve Beyin Göçüne Yönelik Tutum Ölçeği (BGYTÖ) kullanıldı. Elde edilen veriler SPSS (Statistical Package of Social Science) programı kullanılarak değerlendirilecektir.

**Bulgular:** Çalışmada öğrencilerin %42'sinin 20-21 yaş yaş aralığında, % 72,7'sinin Anadolu lisesinden mezun olduğu ve %57,4'ünün en uzun il merkezinde yaşadığı, % 35,3'ünün sosyal güvencesinin olmadığı belirlendi. Öğrencilerin % 61,3'ünün annesinin ilköğretim mezunu, %37,7'sinin 3-4 kardeşe sahip olduğu, %91,4'ünün annesinin ve %27,3'ünün babasının gelir getiren bir işte çalışmadığı belirlendi. Mesleği icra etmek için başka ülkeye gitme istekleri arasında ise ilk üç sırada daha iyi bir yaşam standardına sahip olmak (%36,7), daha iyi çalışma koşulları (%15,3) ve kariyer fırsatları (%13,0) yer almaktadır. Çalışmada BGYTÖ ortalamalarının annenin gelir getiren bir işte çalışıyor olma durumuna göre istatistiksel açıdan anlamlılık gösterdiği belirlendi ( $p < 0.05$ ). İstatistiksel açıdan anlamlı farklılık olmamakla birlikte 22 ve üzeri yaş ( $56,82 \pm 10,66$ ), annesi ve babası üniversite mezunu olan ( $60,30 \pm 11,88$ ;  $56,35 \pm 11,60$ ), ailesinin gelir durumunu iyi olan ( $58,43 \pm 12,10$ ), fen lisesinden mezun olan ( $58,09 \pm 11,60$ ), okuduğunuz bölümü ile ilgili Türkiye'deki ve yurt dışındaki güncel çalışmaları takip eden ( $56,73 \pm 11,48$ ) öğrencilerde BGYTÖ ortalamaları daha yüksekti ( $p > 0,05$ ).

**Sonuç/Öneri:** Ebe adayları tüm öğrencilere yönelik daha nitelikli akademik ve profesyonel imkanlar oluşturması, mesleğe yönelik ulusal ve uluslararası profesyonel ağlar geliştirilmesi, ebelik öğrencilerinin beyin göçüne yönelik bakış açılarının belirlenmesi ve sağlık-egitim politikalarının geliştirilmesi önerilmektedir.

### **Midwifery Students' Attitudes Towards Brain Drain: A University Example**

**Purpose:** This research was conducted as a descriptive and relationship-seeking study to determine the attitudes of university midwifery students towards brain drain.

**Materials and Methods:** The population of the research consisted of midwifery students studying at Osmaniye Korkut Ata University Faculty of Health Sciences, and the sample consisted of those who agreed to participate in the study. Data was collected between 01-15 October 2023 via online survey link. The survey form was prepared with the Google Forms web application and sent to the students' smartphones via WhatsApp program through class groups. On the first page of the online survey, students were informed about the study and their written and verbal consent was obtained. A personal information form and the Attitude Scale Towards

Brain Drain (BGYTÖ) were used as data collection tools. The data obtained will be evaluated using the SPSS (Statistical Package of Social Science) program.

**Results:** In the study, it was determined that 42% of the students were between the ages of 20-21, 72.7% graduated from Anatolian high school, 57.4% lived in the city center for the longest time, and 35.3% did not have social security. It was determined that 61.3% of the students' mothers were primary school graduates, 37.7% had 3-4 siblings, 91.4% of their mothers and 27.3% of their fathers were not working in an income-generating job. The top three desires to go to another country to practice the profession are to have a better standard of living (36.7%), better working conditions (15.3%) and career opportunities (13.0%). In the study, it was determined that the BGYTÖ averages were statistically significant depending on whether the mother was working in an income-generating job ( $p < 0.05$ ). Although there is no statistically significant difference, those aged 22 and over ( $56.82 \pm 10.66$ ), whose parents are university graduates ( $60.30 \pm 11.88$ ;  $56.35 \pm 11.60$ ), and whose family has a good income (BGYTÖ averages are higher in students who graduated from science high school ( $58.43 \pm 12.10$ ), graduated from science high school ( $58.09 \pm 11.60$ ), and followed current studies in Turkey and abroad related to the department they studied ( $56.73 \pm 11.48$ ). was high ( $p > 0.05$ ).

**Conclusion/Recommendation:** It is recommended to create more qualified academic and professional opportunities for all prospective midwife students, to develop national and international professional networks for the profession, to determine midwifery students' perspectives on brain drain, and to develop health-education policies.

S135

### **Premenstrual Sendrom İle Psikolojik Sağlık Ve Duygu Düzenleme Güçlüğü Arasındaki İlişki**

Zeliha ÖZŞAHİN, Sinem GÜVEN SANTUR, Elif YILDIRIM, Fatoş YEŞİLKUŞ, Zeynep KAYA, Rümeyya GÜDEN, Kübra FİLİZ, Havva ATILLA, Esmâ OSMAN  
İnönü Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Malatya

**Amaç:** Araştırma premenstrual sendrom ile psikolojik sağlık ve duygu düzenleme güçlüğü arasındaki ilişkiyi belirlemek amacı ile yapıldı.

**Gereç ve Yöntem:** Araştırmanın evrenini bir kamu üniversitesinin Sağlık Bilimleri Fakültesi ve Hemşirelik Fakültesi'nde eğitim alan kız öğrenciler oluşturdu. Power analiz yapıldığında örneklem büyüklüğü, 0,05 yanılma düzeyi, %80 temsil gücü ve %99.9 güven aralığı ile en az 671 öğrenci olarak hesaplandı ve 712 katılımcı ile araştırma tamamlandı. Verilerin elde edilmesinde "Kişisel tanıtım formu", "Premenstrual Sendrom Ölçeği" "Kısa Psikolojik Sağlık Ölçeği" ve "Duygu Düzenleme Güçlüğü Ölçeği" kullanıldı. İstatistiksel değerlendirmede yüzdeler dağılım, aritmetik ortalama, standart sapma, cronbach alfa, pearson korelasyon analizi kullanıldı.

**Bulgular:** Araştırmada katılımcıların yaş ortalamasının 21.69±3.97, menstrual siklus ortalamasının (gün) 28.64±6.45, menstrual kanamalı gün sayısı ortalamasının 5.99±1.37 olduğu ve %74.16'sının PMS yaşadığı saptandı. Katılımcıların toplam puan ortalamalarının KPSÖ için 17.96±4.46, DDGÖ için 43.04±17.10, PMS için 136.38±40.34 olduğu saptandı. Ayrıca Premenstrual Sendrom Ölçeği ve tüm alt boyutları ile KPSÖ ile negatif yönde, DDGÖ ve alt boyutları puan ortalamaları arasında pozitif yönde zayıf, orta ve yüksek düzeyde anlamlı ilişkiler olduğu belirlendi (p<0.01).

**Sonuç:** PMS arttıkça psikolojik sağlamlığın azaldığı, duygu düzenleme güçlüğü arttığı belirlendi.

**Anahtar kelimeler:** Premenstruel sendrom, psikolojik sağlık, duygu düzenleme güçlüğü

### **The Relationship Between Premenstrual Syndrome And Psychological Strength And Emotion Regulatory Disorder**

**Objective:** The aim of this study was to determine the relationship between premenstrual syndrome, psychological resilience and emotion dysregulation.

**Materials and Method:** The population of the study consisted of female students studying at the Faculty of Health Sciences and Faculty of Nursing of a public university. When power analysis was performed, the sample size was calculated as at least 671 students with a bias level of 0.05, 80% representativeness and 99.9% confidence interval, and the study was completed with 712 participants. "Personal introduction form", "Premenstrual Syndrome Scale", "Brief Psychological Resilience Scale" and "Difficulty in Emotion Regulation Scale" were used to obtain the data. Percentage distribution, arithmetic mean, standard deviation, cronbach alpha, pearson correlation analysis were used in statistical evaluation.

**Results:** The mean age of the participants was 21.69±3.97 years, the mean menstrual cycle (days) was 28.64±6.45, the mean number of days with menstrual bleeding was 5.99±1.37, and 74.16% experienced PMS. The mean total scores of the participants were 17.96±4.46 for PSS, 43.04±17.10 for DDGÖ and 136.38±40.34 for PMS. In addition, it was determined that there were weak, moderate and highly significant relationships between the mean scores of the Premenstrual Syndrome Scale and all its sub-dimensions and KPSÖ in a negative direction and between the mean scores of DDGÖ and its sub-dimensions in a positive direction (p<0.01).

**Conclusion:** It was determined that psychological resilience decreased and emotion regulation difficulty increased as PMS increased.

**Key words:** Premenstrual syndrome, psychological resilience, emotion dysregulation

S136

## Psikolojik Sağlık Düzeyinin Gebelerde Risk Algısı ve Belirsizliğe Tahammülsüzlük ile İlişkisi

Sümeyye ALTIPARMAK<sup>1</sup>, Şeyma KARABULUT BOZAL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu araştırma psikolojik sağlık düzeyinin gebelerde risk algısı ve belirsizliğe tahammülsüzlük ile ilişkisinin belirlenmesi amacıyla yapıldı.

**Yöntem:** Kesitsel ve ilişki arayıcı nitelikte yapılan bu araştırmanın örneklemini, Türkiye'nin doğusunda bulunan bir kamu hastanesine başvuran 373 gebe oluşturdu. Veriler, "Kişisel Tanıtım Formu", "Belirsizliğe Tahammülsüzlük Ölçeği (BTÖ)" "Kısa Psikolojik Sağlık Ölçeği (KPSÖ)" ve "Gebelikte Risk Algısı Ölçeği (GRAÖ)" aracılığıyla elde edildi. Verilerin analizinde tanımlayıcı istatistikler, pearson korelasyon analizi ve regresyon analizi kullanıldı.

**Bulgular:** Yaş ortalaması  $28.27 \pm 5.25$  olan kadınların gebelik haftası ortalama  $36.51 \pm 3.49$ 'dır. Gebelerin KPSÖ, GRAÖ ve BTÖ toplam puan ortalamaları sırasıyla  $23.12 \pm 8.12$ ,  $13.43 \pm 5.26$  ve  $62.34 \pm 39.50$  olarak belirlendi. Yapılan korelasyon analizi sonucunda, gebelerin KPSÖ, GRAÖ ve BTÖ'den aldıkları toplam puan ortalamaları karşılaştırıldığında; psikolojik sağlık puan ortalaması ile belirsizliğe tahammülsüzlük puan ortalamaları arasında negatif yönde orta düzeyde anlamlı ilişki olduğu belirlendi ( $r=-0.215$ ;  $p=0.000$ ). Ayrıca risk algısı ölçeği puan ortalaması ile belirsizliğe tahammülsüzlük ölçeği puan ortalaması arasında pozitif yönde zayıf düzeyde anlamlı bir ilişki olduğu saptandı ( $r=0.125$ ;  $p=0.015$ ). Ayrıca yapılan Regresyon analizi sonucunda bağımlı değişkendeki varyansın %18'inin bağımsız değişken tarafından açıklandığı belirsizliğe tahammülsüzlük düzeyi arttıkça psikolojik sağlık düzeyinin arttığı bulunmuştur.

**Sonuç:** Gebelerin psikolojik sağlık düzeyleri arttıkça risk algısı düzeylerinin azaldığı aralarındaki ilişkinin anlamlı olduğu saptandı. Ayrıca gebelerde psikolojik sağlık düzeyi üzerinde belirsizliğe tahammülsüzlük etmeninin anlamlı bir yordayıcı olduğu bulundu.

**anahtar kelimeler:** belirsizliğe tahammülsüzlük, Gebe, Psikolojik Sağlık, Risk Algısı

### Abstract

**Aim:** This research was conducted to determine the relationship between risk perception and intolerance of uncertainty in pregnant women when psychological resilience is established.

**Method:** The sample of this cross-sectional and correlation-seeking study consisted of 373 pregnant women who applied to a public hospital in eastern Turkey. The data were obtained through the "Personal Information Form", "Intolerance of Uncertainty Scale (IUS)", "The Brief Resilience Scale (BRS)" and "Risk Perception in Pregnancy Scale (RPPS)". Descriptive statistics, pearson correlation analysis and regression analysis were used to analyze the data.

**Results:** The average gestational week of women with an average age of  $28.27 \pm 5.25$  is  $36.51 \pm 3.49$ . The pregnant women's total mean scores of KPSS, GRAS and BTÖ were determined as  $23.12 \pm 8.12$ ,  $13.43 \pm 5.26$  and  $62.34 \pm 39.50$ , respectively. As a result of the correlation analysis, when the total score averages of pregnant women from BRS, RPPS and IUS were compared; it was determined that there was a moderately significant negative relationship between the mean psychological resilience score and the intolerance of uncertainty score ( $r=-0.215$ ;  $p=0.000$ ). Additionally, it was determined that there was a weakly significant positive relationship between the risk perception scale mean score and the intolerance of uncertainty scale score mean ( $r=0.125$ ;

p=0.015). Additionally, as a result of the Regression analysis, it was found that 18% of the variance in the dependent variable was explained by the independent variable, and as the level of intolerance to uncertainty increased, the level of psychological resilience increased.

**Result:** It was determined that as the psychological resilience levels of pregnant women increased, their risk perception levels decreased and the relationship between them was significant. Additionally, intolerance of uncertainty was found to be a significant predictor of the level of psychological resilience in pregnant women.

**Key Words:** Intolerance of uncertainty, pregnant, psychological resilience, risk perception

S137

## Doğurganlık Çağındaki Kadınların Sağlıklı Yaşam Biçimleri ve Genital Hijyen Davranışları

Tuba Enise BENLİ<sup>1</sup>, Yeşim AKSOY DERYA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Giresun Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>İnönü Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Araştırma, üreme çağındaki kadınların sağlıklı yaşam biçimleri ve genital hijyen davranışlarının belirlenmesi amacıyla yapıldı.

**Yöntem:** Kesitsel tipte olan araştırma 18-49 yaş aralığı üreme çağındaki kadınlarla yürütüldü. Güç analizi yapılarak 0.05 yanılma düzeyi ve 0.95 güven aralığı ile örneklem büyüklüğü 384 olarak hesaplandı. Veri kaybı göz önünde bulundurularak örneklem sayısı %5 oranında artırıldı ve araştırma 404 kadın ile gerçekleştirildi. Araştırmada veri toplama aracı olarak Kişisel Bilgi Formu, “Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği (SYBDÖ)” ve “Genital Hijyen Davranışları Ölçeği (GHDÖ)” kullanıldı.

**Bulgular:** Kadınların yaş ortalaması 24.74±7.26 olup, %71.8’i bekar, %51.7’si lise mezunu, %84.7’si ev hanımı, %82.4’ü çekirdek aileye sahip ve %66.6’sı il merkezinde yaşamaktadır. Kadınların Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği-II’den aldıkları toplam puan ortalaması 135.92±25.02; Genital Hijyen Davranışları Ölçeği’nden aldıkları toplam puan ortalaması ise 91.01±10.82’dir. Araştırmada SYBDÖ toplam puan ortalaması ve alt boyutları ile GHDÖ toplam puan ortalaması ve alt boyutları arasında istatistiksel açıdan pozitif yönde anlamlı ilişki olduğu saptandı (p<0.001).

**Sonuç:** Araştırma bulguları doğurganlık çağındaki kadınların sağlıklı yaşam biçimiyle ilişkili olarak sağlığı geliştiren davranışlarının artması ile genital hijyen davranışlarının daha olumlu değerlendirildiğini göstermektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğurganlık, kadın, sağlıklı yaşam, genital hijyen

## The Healthy Lifestyle and Genital Hygiene Behaviors of Women in Their Reproductive Age

**Purpose:** The study aimed to determine the healthy lifestyle and genital hygiene behaviors of women of reproductive age.

**Methods:** The study, of a cross-sectional nature, was conducted with women in the reproductive age range of 18-49. The sample size was determined as 384 through power analysis, with a significance level of 0.05 and a confidence interval of 0.95. Taking into account data loss, the sample size was increased by 5%, and the research was conducted with 404 women. The data collection instruments used in the study were the Personal Information Form, “Healthy Lifestyle Behavior Scale-II (HLBS-II)”, and “Genital Hygiene Behavior Scale (GHBS)”.

**Results:** The mean age of the women was 24.74±7.26, with 71.8% being single, 51.7% having a high school education, 84.7% being homemakers, 82.4% having a nuclear family, and 66.6% living in the city center. The mean total score obtained from the Healthy Lifestyle Behavior Scale-II by women was 135.92±25.02, and the mean total score obtained from the Genital Hygiene Behavior Scale was 91.01±10.82. In the study, a statistically significant positive relationship was found between the total score and sub-dimensions of HLBS-II and the total score and sub-dimensions of GHBS (p<0.001).

**Conclusion:** The research findings indicate that as the behaviors that promote health related to a healthy lifestyle among women of childbearing age increase, genital hygiene behaviors are evaluated more positively.

**Keywords:** Fertility, women, healthy lifestyle, genital hygiene

S138

## Üniversite Öğrencilerinin Doğuma Yönelik Algi Ve Korku Durumlarının İncelenmesi

Emine ERKAYA<sup>1</sup>, Fatma Deniz SAYINER<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Eskişehir Osmangazi Üniversitesi

**Amaç:** Bu araştırma üniversite öğrencilerinin doğuma yönelik korku düzeylerini değerlendirmek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Araştırma, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi'nde 16 Haziran -06 Ağustos 2023 tarihleri arasında çevrimiçi anket olarak yürütülmüştür. Araştırmanın örneklemini, araştırmaya katılmaya gönüllü olan bekar ve Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olan 1216 kız, 790 erkek öğrenci olmak üzere toplam 2006 öğrenci oluşturmuştur. Araştırma sorularını eksik cevaplamış olan, yabancı uyruklu olan ve evli olan katılımcılar çalışmadan dışlanmıştır. Araştırmada veriler çevrimiçi anket yöntemi ile veri toplama formu, "Kadın Gebelik Öncesi Doğum Korkusu Ölçeği (KGÖ-DKÖ)" ve "Erkek Gebelik Öncesi Doğum Korkusu Ölçeği (EGÖ-DKÖ)" kullanılarak toplanmıştır. Verilerin analizinde kategorik değişkenler için frekans analizi (sayı, yüzde, ortalama), sayısal değişkenler için ise tanımlayıcı istatistik (ortalama, standart sapma) analizleri kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmada kız öğrencilerin GÖ-DKÖ puan ortalamaları 40,6±10,9; erkek öğrencilerin GÖ-DKÖ puan ortalamaları 38,0±11,8'dur. Öğrencilerin gebelik öncesi doğum korkusu puan ortalamaları karşılaştırıldığında cinsiyete göre farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğu saptanmıştır (p<0.001).

Erkek öğrenciler doğumu sevinç, bebek olarak algılarken kız öğrencilerin doğumu acı ve korku olarak algıladıkları tespit edilmiştir. Öğrencilerin büyük çoğunluğu gelecekte çocuk sahibi olmak istemekte, yarısından fazlası gelecekteki doğum tercihlerini vajinal doğumdan yana kullanmaktadır. Öğrencilerin büyük çoğunluğu sezeryan doğumu vajinal doğuma göre daha riskli olarak algılamakta, kız öğrencilerin yaklaşık yarısının doğum korkusu nedeniyle sezeryan doğum tercih edebileceği saptanmıştır. Doğumla ilgili ders almak ve herhangi bir doğum anına şahit olmak hem kız hem de erkek öğrencilerde daha az gebelik öncesi doğum korkusu yaşanmasına sebep olmuş, medyada doğumla ilgili içeriklere maruz kalan öğrencilerin se daha fazla doğum korkusu puanına sahip olduğu tespit edilmiştir.

**Sonuç:** Üniversite öğrencilerinde orta düzeyde gebelik öncesi doğum korkusu yaşandığı, bu korkunun kızlarda erkeklere göre yüksek düzeyde olduğu belirlenmiştir. Başta medya olmak üzere sosyal yaşamda doğum, olumsuz olarak algılanmakta ve gebelik öncesi doğum korkusunu artıracak birçok faktör bulunmaktadır. Gençlerin gebelik öncesi doğum korkularını etkileyen faktörleri ortadan kaldıracak stratejik planların hayata geçirilmesi önerilmektedir.

**Anahtar kelimeler:** Gebelik öncesi, doğum korkusu, üniversite öğrencisi

### Investigation of University Students' Perception and Fear Towards Birth

**Aim:** This research was conducted to evaluate the fear levels of university students towards birth.

**Method:** The research was conducted as an online survey at Eskişehir Osmangazi University between 16 June and 6 August 2023. The sample of the research consisted of a total of 2006 students, 1216 female and 790 male students, who were single and Turkish citizens and volunteered to participate in the research. Participants who answered the research questions incompletely, were foreign nationals, and were married were excluded from the study. In the study, data were collected using an online survey method and a data collection form, "Female Pre-Pregnancy Fear of Birth Scale (KGÖ-DKÖ)" and "Male Pre-Pregnancy Fear of Birth Scale

(EGÖ-DKÖ)". In the analysis of the data, frequency analysis (number, percentage, average) was used for categorical variables and descriptive statistics (mean, standard deviation) analysis was used for numerical variables.

**Results:** In the study, the median GAS-DKS score of female students was  $40.6 \pm 10.9$ ; The median GÖ-DKS score of male students is  $38.0 \pm 11.8$ . When the students' median scores for fear of birth before pregnancy were compared, it was determined that the difference according to gender was statistically significant ( $p < 0.001$ ).

It has been determined that male students perceive birth as joy and baby, while female students perceive birth as pain and fear. The majority of students want to have children in the future, and more than half of them prefer vaginal birth in the future. The majority of students perceive cesarean birth as more risky than vaginal birth, and it has been determined that approximately half of the female students may prefer cesarean birth due to fear of birth. Taking birth-related lessons and witnessing any moment of birth caused both male and female students to experience less pre-pregnancy fear of birth, and it was determined that students who were exposed to birth-related content in the media had higher fear of birth scores.

**Conclusion:** It was determined that university students had a moderate level of fear of birth before pregnancy, and this fear was higher in girls than in boys. Birth is perceived negatively in social life, especially in the media, and there are many factors that increase the fear of birth before pregnancy. It is recommended to implement strategic plans that will eliminate the factors affecting young people's fears of birth before pregnancy.



**Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Hastalarda Prenatal ve Perinatal Dönem Özellikleri**Abdullah BOZKURT<sup>1</sup><sup>1</sup>Ataturk University, Department of Child and Adolescent Psychiatry, Erzurum, Turkey

**Giriş:** Otizm Spektrum Bozukluğu (OSB), her 44 çocuktan birini etkileyen, sosyal iletişim ve etkileşimde yaygın eksiklikler ve kısıtlı, tekrarlayıcı davranış, ilgi ve aktiviteler ile karakterize bir bozukluktur. Bugüne kadar yapılan araştırmalarda OSB'nin etiyojisi halen net olarak belirlenememiştir. Genel olarak üzerinde durulan görüş, çoklu etmenlerin etkileşimi sonucu gelişen bir beyin gelişim bozukluğu olduğu yönündedir. Etiyojide gen-çevre etkileşimi ve epigenetik etmenler ile ilgili araştırmalar artmaktadır. Bu araştırmalarda çevresel etmenlerin önemine işaret edilmektedir. OSB'nin etiyojisindeki çevresel risk etmenleri ise genellikle beyin gelişimini prenatal, perinatal ve postnatal dönemde etkileyebilen etmenler olarak sunulmaktadır. Bu çalışmada, otizm tanılı olgularda gözlenen beyin değişimlerine sebep olabileceği düşünülen prenatal ve perinatal özelliklerin araştırılması amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Çalışmamıza Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı polikliniğinde takipli OSB tanılı çocuklar dahil edilmiştir. Hastaların sosyodemografik özellikleri, prenatal ve perinatal dönem özellikleri geriye dönük olarak değerlendirilmiştir. Tanımlayıcı veriler sayı, yüzde, ortalama, standart sapma ile belirtildi.

**Bulgular:** Çalışmamızda toplam 35 OSB'li çocuk ve anne değerlendirildi. OSB'li olguların % 25,7 (n= 9) kız, % 74,3 (26) erkektir. Olguların yaş ortalaması 47,4 ± 14,7 ay, annelerin yaş ortalaması 33,7 ± 6,6 yıldır. Annelerin % 17,1 (6) çalışırken, % 82,9 (29) çalışmıyordu. Annelerin eğitim düzeyleri: % 5,7 okur yazar değil, % 51,4 ilköğretim, %20 lise, % 22,9 üniversite mezunuydu. Annelerin % 8,6 (n= 3) psikiyatrik hastalık, % 14,3 (n= 5) kronik tıbbi hastalık mevcuttu. Annelerin gebeliklerinin % 77,1 planlı, % 22,8 plansız gebelikti. Annelerin %25,7 gebelik döneminde enfeksiyon öyküsü vardı. Annelerin %42,9 düşük riski vardı. Annelerin %8,6 gebelikte sigara, % 60 ilaç kullanımı öyküsü vardı. Olguların %34,3 prematür doğum, % 62,9 zamanında, %2,9 postmatür doğum öyküsü vardı. Olguların % 42,9 normal doğum, %57,1 sezaryen doğum ile dünyaya geldi. Olguların %25 doğum sırasında tıbbi sorun bildirdi.

**Tartışma:** Gebelik döneminde annede tıbbi bir hastalığın varlığının, gebelik sırasında ilaç kullanımının ve düşük tehdidinin çocukta OSB riskini artırdığı gösterilmiştir (1). Perinatal faktörlerden preterm doğum, perinatal hipoksi öyküsü, sezaryen doğum ile OSB arasında ilişkiler bildirilmiştir (2). Çalışmamızda bu etmenler açısından yüksek oranlar bildirilmiştir. Bu konudaki çalışmaların kısıtlı sayıda olduğu gözlenmektedir. Gelecek çalışmalarda elde edilecek sonuçların, OSB riskini belirleme açısından literatüre önemli katkılar sağlayabileceği düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Otizm spektrum bozukluğu, gebelik, prenatal, postnatal

**Prenatal and Perinatal Term Characteristics in Patients with Autism Spectrum Disorder**

**Introduction:** Autism Spectrum Disorder (ASD) is a condition that affects one in every 44 children, and is characterized by significant deficits in social communication and interaction, and restricted, repetitive behaviours, interests, and activities. The etiology of ASD has not been clearly defined. A commonly emphasized perspective is that it is a disorder of brain development that arises from the interaction of numerous factors. Research into the interaction between genes, environment, and epigenetic factors in the etiology of autism spectrum disorder (ASD) is expanding. These studies highlight the significance of environmental factors in the development

of ASD. Environmental risk factors that can affect brain development during prenatal, perinatal, and postnatal periods are widely recognised as contributors to the etiology of ASD. The aim of this study is to examine the prenatal and perinatal characteristics that are believed to lead to the observed brain changes in individuals with autism.

**Method:** Our study included children diagnosed with ASD who were followed up in the Child and Adolescent Mental Health outpatient clinic. We retrospectively evaluated the patients' sociodemographic characteristics, as well as their characteristics during the prenatal and perinatal periods. We expressed our descriptive data as the number, percentage, mean, and standard deviation.

**Results:** Our study evaluated 35 children with ASD and their mothers. Of the children with ASD, 9 (25.7%) were girls and 26 (74.3%) were boys. The cases had a mean age of  $47.4 \pm 14.7$  months, while the mothers had a mean age of  $33.7 \pm 6.6$  years. Of the mothers, 6 (17.1%) were employed and 29 (82.9%) were not. Education levels of the mothers: 5.7% of the population were illiterate, while 51.4% attained primary school education, 20% attended high school, and 22.9% graduated from university. Among the mothers in the study, 8.6% ( $n= 3$ ) had psychiatric illnesses, and 14.3% ( $n= 5$ ) had chronic medical conditions. 77.1% of the pregnancies were planned, while 22.8% were unplanned. 25.7% of the mothers experienced infections during pregnancy, and 42.9% had a risk of miscarriage. 8.6% of mothers had a history of smoking during pregnancy, while 60% had a history of drug use. Among the cases, 34.3% had a history of premature delivery, 62.9% had a history of term delivery, and 2.9% had a history of postmaturity. Out of these cases, 42.9% had a normal delivery whereas 57.1% had a cesarean delivery. Additionally, 25% of cases experienced medical issues during labour.

**Discussion:** Previous research has demonstrated that the mother's medical disease during pregnancy, drug use during pregnancy, and threatened abortion are associated with an increased risk of ASD in the child (1). Perinatal factors such as preterm birth, history of perinatal hypoxia and caesarean section have also been associated with ASD (2). Our study found high rates of these factors. It is worth noting that there are limited studies on this subject. Future studies are anticipated to yield significant contributions to the literature concerning ASD risk determination.

**Keywords:** Autism spectrum disorder, pregnancy, prenatal, postnatal

## References

- 1) Duan, G., Yao, M., Ma, Y., & Zhang, W. (2014). Perinatal and background risk factors for childhood autism in central China. *Psychiatry research*, 220(1-2), 410-417.
- 2) Mamidala, M. P., Polinedi, A., PTV, P. K., Rajesh, N., Vallamkonda, O. R., Udani, V., ... & Rajesh, V. (2013). Prenatal, perinatal and neonatal risk factors of Autism Spectrum Disorder: a comprehensive epidemiological assessment from India. *Research in developmental disabilities*, 34(9), 3004-3013.

S140

## **Akut Koroner Sendromlu Hastalarda Chemerin Hormonun Kardiyak Markerlerle Korelasyonu**

Barış KABAN<sup>1</sup>, İbrahim ÖZLÜ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kars Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp A.B.D

<sup>2</sup>Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp A.B.D.

**Giriş:** Çalışmamız, akut koroner sendromlu hastalarda miyokard enfarktüsü tanısı koymak için troponinin ve chemerinin tanısal gücünü karşılaştırmak ve troponin'e alternatif ve daha etkili bir biyobelirteç olup olmadığını değerlendirmek amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Tanımlayıcı ve korelasyonel nitelikteki bu çalışma Atatürk Üniversitesi Araştırma Hastanesi Acil Tıp Kliniğinde gerçekleştirildi. Araştırmanın evrenini ilgili hastanenin acil servisine göğüs ağrısı şikayetiyle başvuran hastalar oluşturmuştur. Örneklemi anamnez, fizik muayene ve görüntüleme sonucunda akut koroner hastalık tanısı alan hastalar, dahil edilme kriterleri uygulandıktan sonra kalan 60 hasta, acil tıp polikliniğine başvuran ve akut koroner sendrom dışında tanı alan 61 hasta oluşturmuştur. Göğüs ağrısı şikayeti olan 69 kişi ve kontrol grubuyla aynı demografik özelliklere sahip 69 kişi. Çalışma, AKS tanısı alan 60 kişi, göğüs ağrısı olan 61 kişi ve sağlıklı kontrol grubu olarak 69 kişi olmak üzere üç grupta 190 kişi üzerinde gerçekleştirildi.

**Bulgular:** Her üç grup da tanımlayıcı özellikler açısından homojendi. Troponin değerleri karşılaştırıldığında klinik olarak AKS tanısı alan hastalarda (grup 1) beklendiği gibi troponin değerinin yüksek olduğu görüldü. Bu sonuca paralel olarak chemerin hormonu ölçümleri dikkate alındığında ortalama değerler arasındaki kantitatif sıralamanın grup 1 > grup 3 > grup 2 olduğu belirlendi. Ayrıca troponin düzeyi yüksek olan bireylerde Chemerin düzeyinin istatistiksel olarak anlamlı derecede yüksek olduğu belirlendi. AKS tanısı konuldu ( $p < 0,05$ ).

**Sonuç:** Sonuç olarak chemerinin AKS tanısı açısından farklı gruplarda troponin I'e paralel olarak hem klinik hem de istatistiksel olarak farklılık gösterdiği ortaya çıktı. Yani chemerinin tanıda troponin I'e alternatif bir biyobelirteç olabileceği belirlendi.

### **Kaynak**

- 1) Alfadda, A. A., Sallam, R. M., Chishti, M. A., Moustafa, A. S., Fatma, S., Alomaim, W. S., . . . Jo, H. (2012). Differential patterns of serum concentration and adipose tissue expression of chemerin in obesity: adipose depot specificity and gender dimorphism. *Molecules and cells*, 33(6), 591-596.
- 2) Anderson, J. L., Adams, C. D., Antman, E. M., Bridges, C. R., Califf, R. M., Casey, D. E., . . . Levin, T. N. (2007). ACC/AHA 2007 guidelines for the management of patients with unstable angina/non-ST-elevation myocardial infarction: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Writing Committee to Revise the 2002 Guidelines for the Management of Patients With Unstable Angina/Non-ST-Elevation Myocardial Infarction) developed in collaboration with the American College of Emergency Physicians, the Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, and the Society of Thoracic Surgeons endorsed by the American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation and the Society for Academic Emergency Medicine. *Journal of the American College of Cardiology*, 50(7), e1-e157.
- 3) Antman, E. M., Cohen, M., Bernink, P. J., McCabe, C. H., Horacek, T., Papuchis, G., . . . Braunwald, E. (2000). The TIMI risk score for unstable angina/non-ST elevation MI: a

- method for prognostication and therapeutic decision making. *Jama*, 284(7), 835-842.
- 4) Baig, M., Alghalayini, K. W., Gazzaz, Z. J., & Atta, H. (2020). Association of serum omentin-1, chemerin, and leptin with acute myocardial infarction and its risk factors. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 36(6), 1183.
  - 5) Bauer, S., Wanninger, J., Schmidhofer, S., Weigert, J., Neumeier, M., Dorn, C., . . . Aslanidis, C. (2011). Sterol regulatory element-binding protein 2 (SREBP2) activation after excess triglyceride storage induces chemerin in hypertrophic adipocytes. *Endocrinology*, 152(1), 26-35.
  - 6) Becker, M., Rabe, K., Lebherz, C., Zugwurst, J., Göke, B., Parhofer, K. G., . . . Broedl, U. C. (2010). Expression of human chemerin induces insulin resistance in the skeletal muscle but does not affect weight, lipid levels, and atherosclerosis in LDL receptor knockout mice on high-fat diet. *Diabetes*, 59(11), 2898-2903.

# **POSTER BİLDİRİLER**

## **P01 [Tam Metin Bildiri]**

### **Prenatal Kayıplarda Ebelik Bakımı**

Serap ÖZTÜRK ALTINAYAK<sup>1</sup>, Senahan ÇOBAN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Samsun

<sup>2</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Yüksek Lisans Öğrencisi, Samsun

### **Özet**

Prenatal kayıplarda ebelik bakımı, doğum öncesi kayıp yaşayan bireyleri ve aileleri desteklemede çok önemli bir rol oynar. Düşük, ölü doğum veya yeni doğan ölümü gibi doğum öncesi kayıplar, muazzam bir keder ve duygusal kargaşaya neden olan yıkıcı bir deneyim olabilir. Bu zor zamanlarda ebeler, bu tür kayıplar yaşayan bireylerin ve ailelerin benzersiz ihtiyaçlarını karşılayan paha biçilmez destek, şefkat ve özel bakım sunar. Her şeyden önce, ebeler doğum öncesi kayıptan etkilenenlere kapsamlı duygusal destek sağlar. Bireylerin duygularını ve endişelerini ifade etmeleri için güvenli ve anlayışlı bir alan yaratarak, kayıpla ilişkili derin acı ve kederi kabul ederler. Ebeler, dinleyen bir kulak ve empatik bir rehberlik sunarak bireylerin bu karmaşık duygusal yolculuklarında gezinmelerine yardımcı olur ve yas süreci boyunca güvence sağlar. Ebeler, duygu-sal desteğin yanı sıra, doğum öncesi kayıp yaşayanların iyi olmalarını sağlamak için fiziksel bakım da sunarlar. Ağrı ve kanama gibi fiziksel semptomları yönetme konusunda bilgi ve rehberlik sağlarlar ve bireylerin tıbbi seçenekleri hakkında bilinçli kararlar vermelerine yardımcı olurlar. Ebeler ayrıca, bireyin isteklerine ve değerlerine saygı duyan kişiselleştirilmiş bakım planları sunarak uygun tıbbi araştırmaları ve prosedürleri kolaylaştırabilir. Ebeveynlerin doğum öncesi kayba tepkileri çok kişisel ve çeşitlidir. Hamileliği kaybetme deneyimi, keder, üzüntü, öfke, suçluluk ve derin bir boşluk gibi yoğun duygular uyandırabilir. Her kişinin tepkisinin benzersizliğini kabul etmek ve onların iyileşme yolculuğunu desteklemek için anlayışlı bir ortam sağlamak önemlidir. Ebelik bakımı, doğum öncesi bir kaybın hemen sonrasının ötesine de uzanır. Ebeler, sonraki gebeliklerde sürekli destek sunarak bireylerin ortaya çıkabilecek kaygı ve korkuları aşmasına yardımcı olur. Kişiselleştirilmiş bakım planları sunarlar, fiziksel ve duygusal refahı izlerler ve herhangi bir endişe veya sorguyu ele almak için düzenli kontroller sunarlar. Sonuç olarak, ebelik bakımı doğum öncesi kayıp yaşayan birey ve ailelere kapsamlı ve bütüncül destek sağlamada önemlidir. Duygu-sal destek, fiziksel bakım, eğitim ve sürekli rehberlik yoluyla ebeler, bireylerin yas tutma sürecini yönlendirmelerine, şifa bulmalarına ve ilerleyen dönemlerde dayanıklılıklarını geliştirmelerine yardımcı olmada hayati bir rol oynar.

### **Giriş**

Kayıp, genel olarak bir kişi, organ, yetenek, nesne, hayvan veya benzeri değerli varlıkların uzaklaştırılması veya kaybedilmesidir (Gillbert ve Harmon, 2002; Öz, 2004). Birçok kadın için hamilelik, duygusal açıdan yoğun bir deneyim olup, hayallerini, umutlarını ve arzularını gerçekleştirme anlamında önem taşıyan bir süreçtir. (Gerber-Epstein ve ark. 2009) Malesef, her gebelik bir bebeğin doğumuyla sonuçlanmayabilir. Perinatal kayıp, dölleme, gebelik, doğum ve erken neonatal dönemlerden herhangi birinde embriyo, fetus veya yeni doğanın hayatını kaybetmesini ifade eder (Hutti, 2005). Dünya Sağlık Örgütü (WHO) fetal ölümü şu şekilde tanımlamaktadır: gebelik yaşına bakılmaksızın annenin vücudundan atılmadan önce hayati belirtilerin olmaması (World Health Organization, 2006). Başka bir kaynakta ise fetusun ölümü, gebelik süre-sinden bağımsız olarak, anne vücudundaki konsepsiyon materyalinin tamamen atılmasından önce gerçekleşen bir durumdur (Kukulu, 2010).

Perinatal dönemi tanımlayan ve ülkelere bağlı olarak değişen birkaç tanım bulunmaktadır. Bu tanım farklılığı, dönemin başlangıcını belirleyen gebelik yaşı ile bitişini ifade eden doğum sonrası gün arasındaki değişikliklerden kaynaklanır. Örneğin, Amerika'da bu dönemi tanımlamak için kabul gören en düşük gebelik yaşı 20 gebelik haftasıdır. Avrupa ülkelerinde ise minimum gebelik yaşı 16 ile 28 hafta arasında değişebilmektedir. (Sabancı, E. 2018) Birleşik Krallık (UK), perinatal dönemi, gebeliğin 24. haftasından başlayarak doğum sonrası 7 veya 28. gün arasında devam eden bir süre olarak tanımlarken, Australian Institute of Health and Welfare (AIHW), gebeliğin 20. haftasından postpartum 28 gün ara-sındaki süreci kapsayan bir tanım kullanmaktadır (Sabancı, E. 2018). Doğum ve ölüm kayıtlarının ülkeler arasında farklı olmasından dolayı, mortalite istatistiklerini karşılaştırmak zordur. Bu farklı tanımlar nedeniyle, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), ulusal perinatal istatistiklerde yalnızca 500 gramın üzerinde doğan ölü veya canlı fetus ve eklerinin kaydedilmesi gerektiğini önerirken, American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG), gebeliğin 22. haftasından (veya 500 gram) itibaren doğum sonrası ilk 28 güne kadar olan süreyi perinatal dönem olarak tanımlar ve kayıtlara alınmasını önermektedir (Sabancı,E.2018).

Ortalama bir yıl içerisinde yaklaşık 2,6 milyon kadın, gebeliğin son üç aylık döneminde bebeğini kaybetmektedir (Wojcieszek ve ark. 2016). Türkiye'de ise gebeliklerin %14'ü, istenmeyen düşük, dış gebelik ve ölü doğum gibi sebepler-den dolayı kaybedilmektedir (TNSA 2018). Doğurganlık çağındaki kadınlar arasında prenatal kayıp insidansı, önemli düzeydedir ve yaklaşık beş kadından biri düşük yaşamaktadır (Lazarides, Moog, & Verner, 2021). Gebelik, hamilelik ve doğum aşlında kadınlar için kritik olan geçişlerdir. Üreme travması olarak adlandırılan infertilite ve perinatal kayıp, bir kadının kendine ilişkin algısını farklılaştırabilir ve çoğunlukla psikolojik sonuçları olan önemli bir stres kaynağı olabilir (Bhat, 2016). Antenatal ve perinatal ölümlerde, prematüre doğum, rahim içi gelişme geriliği ve çoklu gebelikler en belirgin risk faktörleri arasında yer almaktadır (PAKİŞ, 2009). Perinatal kaybı takiben yas normal bir olgudur. Bununla birlikte, özellikle risk faktörleri taşıyan kadınlar, uzun süreli veya komplike yas ve depresyon, anksiyete veya travma sonrası semptomların devam etmesi yönünden takip edilmelidir (Bhat, 2016). Perinatal kayıp, sürecin içinde olan herkes için yıkıcı bir deneyimdir, ancak ani yas sürecinin etkisi ve daha sonra buna uygun bakım için zemini hazırlamak ise ebeler tarafından başarılabilir. Kayıp zamanında sağlanacak olan bakım ve anlayışlı yaklaşım ebeveynlerin ızdırıp sürecini etkileyebilir. Ebeler perinatal kaybın gelecek gebelik üzerindeki etkisini kavramalı ve böylece uygun sağlık bakımını sağlamalıdır. Ebeler mesleklerine başkalarına yardımcı olma çağrısını hissettikleri için girerler, aynı zamanda da sürece dahil olurken kendi kendini gerçekleştirmeyi de bekleyip bulmalıdırlar (March,A.2009).

### **Ebeveynler Tarafından Perinatal Kayba Verilen Yanıtlar**

Bir bebek, düşük, ölü doğum, neonatal ölüm veya bebek ölümü gibi du-rumlarla kaybedildiğinde, kadınlar bu kayıpla başa çıkarken önemli zorluklarla karşılaşmaktadır. Kayıp durumlarına verilen tepkiler, kişiden kişiye büyük ölçüde farklılık gösterir. Bu nedenle, bir kayıp yaşayan kişiye bakım sağlarken, hastanın kayıpla ilgili tepkilerini ve bu kayba uyumunu değerlendirmek önemlidir (Çam ve Tektaş 2017). Bebek bekleyen kadınlar, bebekleriyle ilgili birçok plan yapar ve hayaller kurarlar. Ancak, bebeğin kaybedilmesi durumunda, bu kadınlar beklenmedik bir acı gerçekle karşılaşır ve buna hazırlıksızdırlar (Kint, 2015).

Prenatal kayıp, bireysel acıyı, ebeveynlik rollerini ve bebek bekleyen ai-leleri içeren karmaşık bir süreçtir. İsveç'te Heidegger'in yorumlayıcı fenomenolojisi kullanılarak yapılan bir araştırmada, prenatal kayıp yaşayan 13 kadının tedavi süreci incelenmiş ve kadınla-rın prenatal kaybın

olumsuz etkilerine maruz kaldığı, mevcut yaşam koşullarının, ilişkilerin ve araştırma durumlarının bu deneyimleri üzerinde etkisi olduğu bulunmuştur (Adolfsson, 2010). Prenatal kayba verilen tepkiler; şok ve inkar, yas, kendini suçlama, anksiyete-depresyon ve prenatal bağlanmadır.

**Şok ve İnkâr:** Bu aşama prenatal kayıplarda genellikle kayba verilen ilk yanıttır. Ebeveynler için hayat artık anlamsız bir hal alır, şok ve inkar süreci başlar. İnkâr, acı veren durumdan kaçınmak için bilinçdışı bir savunma mekanizması olarak kullanılır. Bu aşamada kişi, "Bunu gerçekten yaşıyor olamam, neden benim başıma böyle bir şey geldi?" gibi ifadelerle tepki verebilir. Bu aşamadan sonra ebeveynler, gerçeği değiştirmeye yönelik anlaşmalar yapmaya çalışarak adım atmaya başlarlar. Bu durum, şok ve inkar sürecinin ardından yavaşça kabullenmenin başladığını göstermektedir (Kübler-Ross 1992).

**Yas:** Kayıp deneyimi yaşayan bireyler, kayba uyum sağlama tepkilerini ifade eder. Yas tepkileri, bedensel, duygusal, zihinsel ve davranışsal açıdan çeşitli şekillerde ortaya çıkabilir. Yas, bireyin öznel olarak deneyimlediği bir tepkidir (Malkinson 2009). Ebeveynlerin prenatal kayıp sonrasında sergiledikleri tepkiler, bazen cinsiyete bağlı olarak farklılık gösterebilir.

Erkeklerin kayıp deneyimi üzerindeki etkileriyle ilgili yapılan çalışmalarda, erkeklerin kayıp sürecinde gerçek duygularını ve yaslarını bastırdıkları belirtilmektedir. Bu süreçte erkekler, güçlü ve koruyucu olma rollerini ön plana çıkarmakta ve olumsuz durumlarda kendilerini yetersiz hissedebilmektedirler. Bu durumda, aslında kadının bu zorlu süreçte yaşadığı duyguları paylaşma ihtiyacını fark etmekte zorlanabilmektedirler (Hutti 2005; O'Leary ve ark. 2006).

**Kendini suçlama:** Kadınlar genellikle prenatal kayıp yaşadıklarında kendilerini suçlayarak suçluluk duygusuyla karşılaşır. Bu durum, hamilelik, bebeğin, gelecekteki çocuğun, anneliğin veya benlik saygısının kaybını temsil ettiği-ne inandıkları değeri yansıtır ve aynı zamanda yeniden üretme yeteneğiyle ilgili şüpheleri beraberinde getirir. Prenatal kayıptan sonra utanç, çaresizlik ve düşük benlik saygısı duyguları sıkça ifade edilir. Bu süreçte, çaresizlik hissiyle suçluluk duygusuna kapılmaktadırlar (Shurack, 2015).

**Anksiyete ve Depresyon:** Kadınlar arasında prenatal kayıp sonrasında anksiyete ve depresyonun yaygın olduğu gözlenmektedir (Geller ve ark, 2004). Anksiyete ve depresyonun, sonraki gebeliğe kadar uzanarak bu gebeliği etkilediği gözlemlenmektedir. Bu durumu fark eden gebeler, prenatal kaybı olan bir öyküleri olduğunda tekrar gebe kaldıklarında başlangıçta mutlu olmalarına rağmen, bu mutluluğun kısa süreli olduğunu ifade etmektedir. Çünkü bebeğini tehdit eden durumu fark ettiklerinde stres ve anksiyete yaşadıklarını belirtmişlerdir. Dolayısıyla, kadınlar sonraki gebelik deneyimini hiçbir zaman keyifli bulmadıklarını dile getirmektedir (Lea-Kint, 2015).

**Prenatal bağlanma:** Prenatal bağlanma, gebelik sırasında anne ve baba adayları ile doğmamış çocukları arasında oluşan duygusal bağı ifade eder. Ebeveynlerin gebeliğe verdikleri tepkiler arasında, prenatal dönemde fetüse bağlanma da yer almaktadır. Önceki gebeliğinde prenatal kayıp yaşayan gebelerde bağlanma düzeyi biraz daha azalmıştır (Armstrong ve ark, 1998 ). Prenatal bağlanma, aynı zamanda fetüsle iletişim kurma, anne karnında bebeği hissetme ve dokunma, masaj yapma, kitap okuma ve müzik dinleme gibi çeşitli davranışları içermektedir (Draper J, 2002).

#### **Prenatal Kayıplarda Ebelik Bakımı**

Prenatal kayıplarda ebelik bakımı; fiziksel bakım ve psikososyal bakım, olmak üzere iki ana başlıkta ele alınabilmektedir.

#### **Tablo 1. Prenatal Kayıplardaki Ebelik Bakımı Girişimleri**



| Fiziksel Bakım  | Psikososyal Bakım                |
|---|----------------------------------|
| Kanamayı ve enfeksiyonu önlemek için vital bulguları izlemek, | Duygusal özgürlük tekniği (DÖT), |
| Ped kontrolü, perine bakımı,                                  | Konuşması için cesaretlendirmek, |
| İnvolyasyon, loşia takibi,                                    | Bilgilendirmek,                  |
| Hekim direktifi ile ilaç,                                     | Duygusal ve psikolojik destek,   |
| Prolaktin inhibitörü,   | Danışmanlık,                     |
| Mobilizasyon, miksiyon ve defekasyon durumu kontrolü,         | Egzersiz ve hijyen eğitimi,      |
| İhtiyaç durumunda anti-D immün globülin yapmak                | Beslenme ve aile planlaması      |

### **Prenatal Kayıplarda Fiziksel Bakım**

Bir bebek dünyaya geldiğinde genellikle sevinç verici bir olay olarak kabul edilir. Ancak her doğum, mutlu bir olay olarak görülmeyebilir ve önceden tahmin edilebilen veya edilemeyen sorunlar, bebeğin hayatını kaybetmesine yol açabilir (Taşkın, 2016). Araştırmalar, kadınların kayıp durumunda verdikleri tepkilerin ve yas düzeylerinin, yaş, eğitim seviyesi, gelir algısı, gebeliğin planlanmış olup olmaması, gebelik haftası, kayıp zamanı ve sosyal destek sistemleri gibi birçok faktörden etkilendiğini göstermektedir (Gür, Özer, Apay, 2022).

Bu faktörler doğrultusunda prenatal kayıpların fiziksel bakım kapsamında bulunan birkaç ebelik girişimi bulunmaktadır, (Tablo-1) bunlardan bazıları; Kanamayı ve enfeksiyonu önlemek için vital bulguları izleme, ped kontrolü yapmak, perine bölgesi-ne bakım sağlamak , involusyon sürecini takip etmek ve loşia takibi yapmak, ağrıyı hafifletmek için annenin dikkatini başka yöne çekmek veya doktorun yönlendirmesiyle ilaç vermek, sütün kesilmesi için hekim direktifiyle prolaktin inhibitörü vermek, mobilize olmayı sağlamak (tromboflebiti önlemek için), miksiyon ve defekasyon durumunun kontrolü ve gerçekleşmesini sağlamak, ihtiyaç durumunda anti-D immün globulin yapmak (Dikencik, Akın, Yavan, & Coşkun, 1999) gibi takipler ve girişimler yaparak annenin bu yas dönemi içerisindeki fiziksel bakımı karşılanabilir.

### **Prenatal Kayıplarda Psikososyal Bakım**

Hastaların duygusal iyi oluşları, sunulan sağlık hizmetlerinin ayrılmaz bir parçasıdır ve DSÖ tarafından sağlık tanımına dahil edilmiştir (Williams & Kristjanson, 2009). Psikososyal bakım, bedensel veya zihinsel bir rahatsızlık veya kayıp yaşayan kişinin tepkisine destek olmayı ve mücadele etmesine yardımcı olmayı amaçlayan sürekli bir destek sağlamaktır. (Çam ve Engin 2014). Ayrıca hastanın ve ailesinin psikososyal esenliğini destekleyen, artıran stratejiler ve müdahaleler olarak da tanımlanabilir (Wil-liams & Kristjanson, 2009). Perinatal kayıpta, bazı kadınlar için, ilişkileri, ruh sağlıkları, manevi inançları ve psikososyal ihtiyaçları gibi alanlarda

büyük etkilere sahip olabilecek değişiklikler yaşanabilir (Watson, 2017). Doğmamış çocuğunu kaybetmenin kadınların ruh sağlığı üzerindeki sonuçları çeşitli araştırmalarda rapor edilmiştir; doğum öncesi kayıp, travma sonrası stres bozuklukları, anksiyete bozuklukları ve ciddi depresyon gibi psikiyatrik bozukluklarla ilişkili olan daha yüksek bir riski beraberinde getirebilir. (Lazarides, Moog, & Verner, 2021) .

Uygulanabilecek psikososyal yaklaşımlar (Tablo-1) Kayıp yaşamış gebeler üzerinde olumlu sonuçlar doğurabilir. Duygusal özgürleşme tekniği (DÖT/EFT - Emotional Freedom Technique), bireyin enerji bedeninde ortaya çıkan duygusal engellerin giderilmesine yönelik kullanılan bir metottur. Bu yöntem, geçmişte yaşanan travmanın, bedende tıkanmış olduğu ve olumsuz duyguların bulunabileceği tüm noktaların belirlenmesini hedeflemektedir. Bu tür enerji psikolojisi uygulamalarında, genellikle dokunma yoluyla yapılan uyarılarla kişinin olumsuz etkilenen duygulara odaklanması ve enerji akışının düzenlenmesiyle ruhsal ve bedensel iyileşme sağlanmaktadır (Vural ve Aslan 2018). Kadının içinde bulunduğu duygusal durumun farkında olması ve kaygılarını ifade etmesi teşvik edildiğinde, kayıpla başa çıkmasına yardımcı olmak için önemli bir adım atılmış olur. Bu yaklaşım, gebelik sürecindeki duygularını sormak ve tartışmalarına izin vermek suretiyle kadınlara uygulanabilir (Körükçü ve Kukulcu 2010). Ezzatabadi ve ark. (2012) duygusal bakımın “duyguları hissetme, kullanma, iletişim kurma, tanıma, hatırlama, tanımlama, öğrenme, yönetme, anlama ve açıklama potansiyeli” olduğunu savunur. Bu nedenle, perinatal kayıp yaşayan insanlara duygusal bakım sağlamak için dikkate alınması gereken bazı girişimlerin neler olduğunu belirlemek oldukça önemlidir. Bununla birlikte, düşük, ölü doğum ve yenidoğan ölümünü içeren perinatal kaybın duygusal etkisini inceleyen bazı araştırmalar, düşük geçmişinin anne-bebek bağına olumsuz yönde etkileyebileceğini gösteren bilgiler sağlamaktadır. Armstrong ve ark. (1998) ile Gaudet C ve ark (2010)’nın yaptığı çalışmalarda prenatal kayıp öyküsü olan kadınların, prenatal kayıp öyküsü olmayan kadınlara göre gebelik sırasında fetüslerine daha az bağlandıklarını bildirdiler. Yapılan bazı çalışmalar, ailelerin kayıp süreciyle başa çıkma yeteneklerinin, aile ihtiyaçlarının karşılanmasıyla ilişkili olduğunu ortaya koymuştur. Kaybı deneyimleyen ailelerin ihtiyaçları, duygusal tatmin için bilgilendirilmek, psikolojik destek almak, danışmanlık hizmeti almak ve bakım ihtiyaçlarının karşılanmasıdır.

Ebeveynler, bu süreçte duygusal açıdan desteklenmek ve kayıpla ilgili duygularını ifade etmek için yargılanmadan dinlenecekleri, kendi ve bebekleri için doğru kararları vermeleri için zaman ve uygun bir ortam sağlanacakları, haklarının konusunda bilgilendirilecekleri, önyargısız, pratik ve gerçekçi bir ebeveynlik yaklaşımına ihtiyaç duyarlar (Kübbler-Ross 1992). Doğmamış bir çocuğu kaybetmenin kadınların ruh sağlığı üzerindeki olumsuz sonuçları çeşitli araştırmalarda bildirilmiştir. Bu durum doğum öncesi kayıp, travma sonrası stres sendromu , anksiyete durumu, majör depresyon gibi psikiyatrik bozukluklar için daha yüksek risk ile ilişkilidir (Lazarides, Moog, & Verner, 2021). Literatürde Ayçiçek ve ark yaptığı “Kadınların Prenatal Kayıp Durumunda Ebevelerden Beklentileri” çalışmasının sonucunda kayıp yaşayan kadınların çoğunluğu, başvurdukları sağlık kuruluşunda gebelik kaybıyla ilgili düşüncelerini ifade edemedikleri ve danışmanlık hizmeti alamadıkları belirlenmiştir. Farklı araştırmalar, olumsuz yaşam olayları, sosyal destek eksikliği, aile içi şiddet, düşük sosyoekonomik düzey, kişiler arası etkiler özellikle partnerle çatışma, daha önce geçirilmiş depresyon ve ergenlik döneminde yaşanan gebelik gibi faktörlerin prenatal kayıpla ilişkili psikolojik bozukluklar için risk faktörleri olduğunu göstermektedir. Öncelikle hastanın depresyon belirtileriyle sosyal izolasyon arasındaki ilişki ortaya konur. Geçmiş ilişki deneyimleri, mevcut sorunlar ve iletişim tarzı değerlendirilerek hastaya geri bildirim sağlanır. Tedavi ilişkisi ve aktarım kullanılarak, başkalarıyla nasıl ilişki

kurabileceği ayrıntılı bir şekilde açıklanır (Altın, 2012).

Kayıp yaşamış loğusayı, kayıp yaşamamış loğusalardan ve bebeğinden ayrı olarak özel bir odaya yerleştirerek psikolojik travmalardan koruma amacı gütmek, annenin fetal kayba uyum sağladıktan sonra sağlık kontrolleri, egzersizler, vücutta meydana gelebilecek değişiklikler, hijyen, dinlenme, beslenme ve aile planlaması konularında eğitim vermek, bakımın temel bileşenlerini oluşturmalıdır (Dikencik, Akın, Yavan, & Coşkun, 1999). Yas süreci, tedavinin odak noktası olduğunda, ebele-rin asıl amacı, hastanın yas tutma sürecini kolaylaştırmak, hastanın yaşamına devam etmesine yardımcı olmak, yeni kişilerarası ilişkiler geliştirmesini sağlamak ve daha fazla sosyal destek sağlamak için mevcut ilişkilerini düzenlemesine yardımcı olmaktadır (Altın, 2012).

### **Prenatal Kayıplarda Ebelik Bakımı**

Genellikle ebe olarak görev yapan sağlık personeli, prenatal dönemde kadın ve aile-siyle sıkı iletişim kurarak en fazla vakit geçiren sağlık çalışanıdır (Erdemoğlu Ç, 2016). Ebeler tarafından gebelik kaybı öyküsü olan kadınlar, gebelik kaybı öyküsü olmayan kadınlara göre hem fiziksel ve psikolojik durum hem de doğumla ilgili sorunlar açısından aslında daha titiz değerlendirilip bakılmalıdır. Bu kadınların gebelik kaybı öyküsü olmayan kadınlara göre; rutin alınan testler dışındaki testler, sağlık uzmanlarını aramak, kadın doğum uzmanlarını ziyaret etmek gibi farklı ihtiyaçları da vardır (Yılmaz ve Beji 2013). Prenatal kaybı yaşamış olan kadınlar, gebelik sürecinde profesyonel destek ve yardıma ihtiyaç duyarlar. Ebelerin, bu kadınlarla geçirdikleri süre, sağladıkları destek, bakım ve yaklaşım bu süreçte büyük bir öneme sahiptir. Kayıp yaşamış gebeler, detaylı bir şekilde değerlendirilmeli, cesaretlendirilmeli, psikolojik destek almalı, duyguları yargılanmadan dinlenmeli ve yeterli bakımı sağlanmalıdır. Bu bakım, sadece tıbbi tedaviyle sınırlı kalmamalı, aynı zamanda kişinin fiziksel ve psikolojik sağlığını bütünsel bir şekilde ele almalıdır (Körükçü ve ark, 2010). Fiziksel travma yaşadktan veya tanık olduktan sonra, insanlar tipik olarak travmanın yüksek stresli dönemlerinden anılar ve canlı görüntüler çizerler. Örnek olarak, savaştan dönen askerler sıradan olayları hatırlamayabilir, ancak belirli bir patlamanın araya giren bazı dönüşlerine sahip olabilirler. Benzer şekilde, ebeveynlerin prenatal kayıp hakkında anlattığı hikayeler, hemen hemen her zaman ölüm zamanı ve deneyimi hakkında ayrıntılar içerir; bu, doğum ve ölümün büyük duygusal uyarılma zamanları olduğu fikriyle tutarlıdır. Diğer travma mağdurlarında olduğu gibi, bir çocuğun ölümünden yıllar ve hatta on yıllar sonra görüşülen ebeveynler, olayla ilgili şaşkırtıcı düzeyde ayrıntı bildirir ve genellikle kaybın öyküsünü, insanların yaptığı yorumları ve deneyimlerinin üzücü yönlerini yeniden anlatabilirler (Gold, 2007). Perinatal kayıp, annenin bakımının sağlığının ve beslenmesinin önemli bir göstergesidir; aynı zamanda mevcut obstetrik ve pediatrik bakımın kalitesini de yansıtır. Bir doğumun sonucu üzerinde ana etkiyi sosyal faktörler gösterse de, toplumlar ilerledikçe iyi bir tıbbi ve ebelik bakımı daha büyük bir rol oynama eğilimindedir (World Health Organization, 2006).

### **Sonuç ve Öneriler**

Ölen kişiye ve dünyaya yönelik eski bağlardan vazgeçmek zordur, çünkü ölen fetüs veya bebeğe bağlılık aynı zamanda bir ebeveyn olarak benliğe olan bağlılıkları da içerir; ve ayrıca eski, içsel dünyaya oluşan bağlılıklardan vazgeçmek, ebeveyn olmanın ve ebeveyn sorumluluklarını ve rollerini yerine getirmenin en temel varsayımlarının tamamen gözden geçirilmesini zorunlu kılar (Van Aerde ve ark 2001). Perinatal kayıp sonrasında kadınların gebelikle ilgili tepkilerinin incelenmesi ve etkili başa çıkma yön-temlerini kullanmalarını teşvik etmek, ebelerin önemli bir sorumluluğudur. Ebeveynlerin tepkilerinin ve duygusal yansımalarının belirlenmesi, ebelerin

destekleyici bakımı etkin bir şekilde sunmaları için bir fırsat sağlar (Körükçü ve ark, 2010). Zamanzadeh ve ark. (2015), günümüzde bütüncül bir bakım görüşünün, sağlık profesyonellerinin hastalara fizyolojik, psikolojik ve duygusal bakım sağlama ihtiyacını vurguladığını belirtmiştir. Şefkatli ve hasta merkezli bakım, hamilelik kaybı yaşayan kadınlar tarafından, uzun vadeli duygusal iyileşmelerinde çok önemli bir rol oynayan temel bir unsur olarak tanımlanmıştır (Palmer & Murphy-Oikonen, 2019). Punches ve ark. (2018), acil serviste gebelik kaybının klinik yönetimi için çeşitli öneriler olmasına rağmen, kadınların psikolojik ve duygusal desteğinin nadiren dikkate alındığı sonucuna varmıştır. Ülkemizde perinatal kayıp yaşayan çiftlere yönelik herhangi bir programın mevcut olmaması, ebelerin bu alanda daha fazla sorumluluk taşımaya neden olmaktadır. Bu bağlamda ebelerden, öncelikle çiftlerin kaybedilen gebeliğin fiziksel, psikolojik ve duygusal olarak etkilediğini anlamaları ve terapötik iletişim becerilerini kullanarak bakım ve danışmanlık hizmetleri sunmaları beklenmektedir. Prenatal kayıpların, ebeveynlerin duygusal ve psikososyal refahı üzerinde uzun süreli etkileri olabilir. Kaybın hemen ardından devam eden bakım ve desteğin sağlanması önemlidir. Bu destek, gerekli kontrolleri, destek hizmetlerine yönlendirmeleri ve yas danışmanlığı veya terapisi için kaynaklara erişimde yardım etmeyi içerebilir. Bakımın devamlılığı, ebeveynlerin yas yolculukları boyunca desteklenmiş gibi hissetmelerine yardımcı olur ve ebelerle bir güven duygusu geliştirir (Özel ve Özkan, 2022). Genel olarak bakıldığında, prenatal kayıplarda bakım, kaybın benzersiz ve derin doğasını tanıyarak, ebeveynleri fiziksel ve psikososyal olarak destekler, bilgi ve eğitim sağlar ve yas ve depresyon desteği için kaynaklar sunar. Bu bütünsel bakım yaklaşımı, ebeveynlerin üzüntülerinden kurtulmalarına, şifa bulmalarına ve doğmamış çocuklarını kaybettikten sonra hayatlarını yeniden inşa etmelerine yardımcı olur. Son olarak, ebeler genellikle her yaşam döneminde kadınların yanında bulunurlar ve kayıp sürecinde de gebelere destek olmalıdırlar. Onların süreci sağlıklı bir şekilde atlatmalarına yardımcı olmalı, düzenli takip ve gözlemlerle süreci izlemeli ve eğer kayıp süreci başarılı bir şekilde aşılabiliyorsa uygun yaklaşımlarla gerekli destek noktalarına başvurulmasını sağlamalıdırlar. Literatürde sınırlı sayıda kaynak bulunan prenatal kayıp sürecinde önemli olan, doğru ifadeler kullanarak destek sağlamak ve düzenli izlemektir. Ebeler, prenatal kayıp dönemindeki bireylere yaklaşım konusunda kapsamlı bir eğitim almalıdırlar. Bu bağlamda ebelerle yönelik hizmet içi eğitimlerin planlanması, prenatal kayıp sürecindeki gebe ve lohusaları birçok bedensel ve ruhsal hastalıktan korumak veya erken evrede tanılamak için önemli olacaktır (Yörük ve ark, 2016).

### **Kaynaklar**

- 1) Adolfsson A. Applying Heidegger's interpretive phenomenology to wom-en's miscarriage experience. *Psychology Research and Behavior Management*. 2010;3: 75- 79.
- 2) Altın, G. E. (2012). Perinatal depresyon tedavisinde kişilerarası psikoterapi. *Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar*, 4(2), 188-203.
- 3) Armstrong D, Hutti M: Pregnancy after perinatal loss: the relationship between anxiety and prenatal attachment. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs* 1998, 27(2):183–189.
- 4) Bhat, A., & Byatt, N., (2016). Infertility and perinatal loss: when the tough breaks. *Curr Psychiatry Rep*, 18(3), 31.
- 5) Çam MO, Tektaş P. Gebelik Kaybında Hemşirelik Yaklaşımı. *Uluslararası Hakemli Kadın Hastalıkları ve Anne Çocuk Sağlığı Dergisi* 2017;06:105- 22. Doi:10.17367/JACSD.2016619466.
- 6) Çam, O., Engin, E., "Ruh Hastalıkları Hemşireliği Bakım Sanatı 1. Baskı", İstanbul Tıp Kitapevi, İstanbul, 625-637 (2016).

- 7) Dikencik, B. K., Akın, N., Yavan, T., & Coşkun, A. (1999). Perinatal dönemde ço-cuk kaybı olan ebeveynlerin duygusal tepkileri ve bunlara yönelik hemşirelik yaklaşımı. *Perinatoloji Dergisi*, 7(1), 9.
- 8) Draper J. "It's the first scientific evidence": Men's experience of pregnancy confirmation. *J Adv Nurs* 2002, 39: 563-70.
- 9) Erdemoğlu Ç. Fetusun Cinsiyetinin Prenatal Bağlanma ve Algılanan Sosyal Destek Düzeyi ile İlişkisinin Saptanması. Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı. Yüksek Lisans tezi, Malatya: İnönü Üniversitesi, 2016.
- 10) Ezzatabadi, M. R., Bahrami, M. A., Hadizadeh, F., Arab, M., Nasiri, S., Amiresmaili, M., & Tehrani, G. A. (2012). Nurses' emotional intelligence impact on the quality of hospital services. *Iranian Red Crescent Medical Journal*, 14(12), 758-763.
- 11) Gaudet C, Sejourne N, Camborieux L, Rogers R, Chabrol H: Pregnancy after perinatal loss: Association of grief, anxiety, and attachment. *J Reproductive Infant Psychol* 2010, 28(3):240-251.
- 12) Geller PA, Kerns D, Klier CM. Anxiety following miscarriage and the subsequent pregnancy: A review of the literature and future directions. *Journal of Psychosomatic Research*. 2004; 56: 35-45
- 13) Gerber-Epstein P, Leichtentritt RD, Benyamini Y. The experience of miscarriage in first pregnancy: The women's voices. *Death Studies*. 2009;33(1): 1-29.
- 14) Gillbert ES, Harmon JS. Yüksek riskli gebeliğin psikolojik yönü içinde L. Taşkın (Çev. Ed.) *Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum El Kitabı*, Ankara: Palme Yayıncılık. 2002.
- 15) Gold KJ. Navigating care after a baby dies: A systematic review of parent experiences with health providers. *J Perinatol* 2007;27:230-7.
- 16) Gür, E. Y., Özer, B. U., & Apay, S. E. (2022). Perinatal Kayıp Yaşayan Kadınların Yas Düzeylerinin Belirlenmesi: Tanımlayıcı-Kesitsel Çalışma. *Türkiye Klinikleri J Health Sci*, 7(3), 756-68.
- 17) Hacettepe Üniversitesi Nüfus Etütleri Enstitüsü. *Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması 2018*, 2018.
- 18) Hutti MH. Social and professional support needs of families after perinatal loss *Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing*. 2005;34(5): 630-638.
- 19) Lea-Kint E. Women's experiences of pregnancy loss: An interpretative phenomenological analysis. Theses: Doctorates and Masters, 2015, Edith Cowan University.
- 20) Körükcü, Ö., & Kukulcu, K. (2010). Perinatal kayıp ve ebeveynlere yansımaları. *Dicle Tıp Dergisi*, 37(4), 429-433.
- 21) Kübbler-Ross E. *Yaşamın Son Günleri*, Çeviri Editörü: Gülsen Terakye, Hürbilek Matbaacılık, Ankara, 1992. (35)
- 22) Lazarides, C., Moog, N. K., Verner, G., Voelkle, M. C., Henrich, W., Heim, C. M., ... & Entringer, S. (2023). The association between history of prenatal loss and maternal psychological state in a subsequent pregnancy: an ecological momentary assessment (EMA) study. *Psychological medicine*, 53(3), 855-865.
- 23) Malkinson, R. *Bilişsel Yas Terapisi. Bir yakını kaybettikten sonra yaşamın anlamını yeniden yapılandırma.* (Çeviri: Akbaş SN). *Boylam Psikiyatri Enstitüsü*, Ankara: HYB Basım Yayın, 2009.
- 24) March, A. L. (2009). Perinatal Loss: Impacting Family Grieving and Nurse's Self-fulfillment. *American Journal of Hospice and Palliative Medicine*, 26(5), 331-333.

- 25) O'Leary J, Thorwick C. Fathers' perspectives during pregnancy, postperinatal loss. *Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing*. 2006; 35: 78-86
- 26) Pakiş, I., & Koç, S. (2009). Klinik Gelişim. Perinatal ve neonatal dönem bebek ölüm-leri. *Klinik Gelişim*, 60-63.
- 27) Palmer, A. D., & Murphy-Oikonen, J. (2019). Social work intervention for women experiencing early pregnancy loss in the emergency department. *Social Work in Health Care*, 58(4), 392-411.
- 28) Panches, B. E., Johnson, K. D., Gillespie, G. L., Acquavita, S. A., & Felblinger, D. M. (2018). A review of the management of loss of pregnancy in the emergency de-partment. *Journal of Emergency Nursing*, 44(2), 146-155.
- 29) Sabancı, E. (2018). Perinatal kayıp sonrası çiftlerde post-travmatik stres bozukluğu ve etkileyen faktörler (Master's thesis, İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri En-stitüsü).30
- 30) Shurack ELZ. *Pregnancy Loss: Women's Experiences Coping With Miscarriage*. 2015, The University of British Columbia. Vancouver, Master Thesis
- 31) Taşkın L. *Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği*, Ankara, 2016, 15-16
- 32) Van Aerde, J., Gorodzinsky, F. P., Canadian Paediatric Society, & Fetus and Newborn Committee. (2001). Guidelines for health care professionals supporting families experiencing a perinatal loss. *Paediatrics & child health*, 6(7), 469-477.
- 33) Vural PI, Aslan E. Duygusal özgürleşme tekniği (EFT) kapsamı ve uygulama alanları. *Yaşam Becerileri Psikoloji Dergisi*, 2(3): 11-25.
- 34) Yasemin, Ö. Z. E. L., & Özkan, B. (2020). Kayıp ve yasa psikososyal yakla-şım. *Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar*, 12(3), 352-367
- 35) Yılmaz, S. D., & Beji, N. K. (2013). Effects of perinatal loss on current pregnancy in Turkey. *Midwifery*, 29(11), 1272-1277.
- 36) YÖRÜK, S., TÜRKMEN, H., YALNIZ, H., & NEBİOĞLU, M. (2016). Gebelikte yas, kayıp ve ebelik. *Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi*, 6(3), 207-212.
- 37) Zamanzadeh, V., Jasemi, M., Valizadeh, L., Keogh, B., & Taleghani, F. (2015). Ef-fective factors in providing holistic care: A qualitative study. *Indian Journal of Pallia-tive Care*, 21(2), 214.
- 38) Watson M, Jewell VD, Smith SL. Journey interrupted: A phenomenological explora-tion of miscarriage. *Am J Occup Ther* 2017, 71(4\_Supplement\_1): 7111505154p1-p1.
- 39) Williams, A. M., & Kristjanson, L. J. (2009). Emotional care experienced by hospital-ised patients: Development and testing of a measurement instrument. *Journal of Clin-ical Nursing*, 18(7), 1069-1077.
- 40) Wojcieszek AM, Boyle FM, Belizán JM, Cassidy J, Cassidy P, Erwich JJHM ve ark. Care in subsequent pregnancies following stillbirth: an international survey of parents. *BJOG* 2016;1-9. DOI: 10.1111/1471-0528.14424.
- 41) World Health Organization. Neonatal and perinatal mortality: Country, regional and global estimates. Geneva: World Health Organization; 2006 [cited 2023 Feb]

P02

## Osmanlı Döneminde Ebelik: Kadın Sağlığı ve İnfertilite Pratiklerine Tarihsel Bir Bakış

Tuğba YILMAZ ESENCAN<sup>1</sup>, İclal Elif ERDOĞAN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

### Özet

Osmanlı döneminde, günümüzde "Ebe" olarak adlandırdığımız meslek grubuna "Kabile" denmekteydi. Bu meslek, insanlığın var oluşundan itibaren doğum öncesi, doğum, doğum sonu lohusa ve bebek bakımı konularında kadının yanında bulunup rehberlik eden, tıbbi tedavi ve bakım sağlayan, hatta tıbbi yetersizliklerde dahi infertilite üzerinde geleneksel yöntem ve ilaçlarla kadınlara fayda sağlamayı hedefleyen bir meslek olmuştur. Osmanlı'da ebelik, nesilden nesile aktarılan, anneden kıza geçen bağımsız bir meslekti. Sarayda saygın bir yere sahip olan bu meslek, saray halkının yanı sıra her türlü kadın ve çocuk sağlığı konusunda ilk danışılan kişiydi. 19. yüzyılın sonlarından itibaren, savaş sonrası kayıpların telafî edilmesi amacıyla nüfus artırma politikaları benimsenmiş ve bu politika kapsamında ebelerin temel rol sahibi olmaları ve ebelerin görevlendirilmesi kararlaştırılmıştır. Bu doğrultuda eğitim programları düzenlenmiş ve gerektiğinde ebelerin yetiştirilmesine karar verilmiştir. 20. yüzyılın başlarında infertilite, nüfus azaltan bir sorun olarak görülmüştür. Bu dönemde, kadınlar halk hekimlerine değil, halk ebelerine başvurmuş ve geleneksel yöntem ve ilaçlarla sorunlarını çözmeye çalışmışlardır. Pelvis ve uterusu yer alan morfolojik bozuklukları masaj veya elle müdahaleler sonucu düzeltmeye çalışma, gibi uygulamalar ebeler tarafından yapılmıştır. Oturma pozisyonuna bağlı ağrı yaşayan ve gebe kalamayan kadınlarda koksikse baskı ve masaj seansları da bu ebelik uygulama yöntemleri arasında yer almıştır. Bu yöntemlerin tıbbi bir dayanağı olup olmadığı bilinmemekle birlikte, zaman zaman faydalı, zaman zaman ise etkisiz olmuştur. Bu tedaviler, uterus, overler ve tüplerdeki enfeksiyonu önlemeye yönelik "Çııkı Koyma", ve "Yakı Vurma" gibi geleneksel uygulamaları da içermiştir. Bu dönemde erkeklerin de infertilite sorunları ele alınmıştır. Dönemin ebeleri, bu dönemde erkeklere de geleneksel ilaçlar hazırlayarak tedavi etmeye çalışmıştır. 19. Yüzyılın sonlarından itibaren tıpta modernleşmeye geçilmesiyle birlikte diplomasız ebelerin çalışması yasaklanmış ve bu tür geleneksel uygulamaların önüne geçilmiştir. Sonuç olarak; Ebeler, her dönemde kadın sağlığı ve infertilite konularında aktif rol oynamışlardır. Tıptaki modernleşme ve IVF tedavilerinin gelişmesiyle birlikte, ebelerin rolleri daha çok psikolojik destek ve danışmanlık hizmetlerine yönelmiştir. Osmanlı dönemindeki ebelik uygulamalarının analizi, tıbbi geçmişimizi anlamamızı ve kadın sağlığına dair çağdaş perspektiflerimizi zenginleştirmemizi sağlayacak önemli bir pencere sunacaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, Osmanlı dönemi, kadın sağlığı, infertilite, kadın sağlığı tarihi

### Midwifery In The Ottoman Era: A Historical Perspective On Women's Health And Infertility Practices

#### Abstract

In the Ottoman era, the profession we now refer to as "Midwife" was known as "Kabile." This profession aimed to provide guidance and care to women in prenatal, childbirth, postpartum, and infant care, offering medical treatment and care, and even addressing infertility with traditional methods and remedies, dating back to the dawn of humanity. Midwifery in the Ottoman Empire was an independent profession passed down from mother to daughter through generations. This esteemed profession held a prominent place not only within the palace walls but also among the

common people, being the primary consultant on all matters related to women's and children's health. Towards the end of the 19th century, in response to post-war losses, policies aimed at population growth were adopted. As part of this policy, midwives were designated to play a fundamental role, and their training and development were prioritized. In the early 20th century, infertility was recognized as a population-decreasing issue. During this period, women turned to midwives rather than public physicians, attempting to solve their problems through traditional methods and remedies. Practices such as correcting morphological abnormalities in the pelvis and uterus through massage or manual intervention were performed by midwives. Techniques like applying pressure and massages for coccygeal pain in women experiencing discomfort while sitting, and who faced challenges in conceiving, were also among the methods employed in midwifery practices. While the medical basis for these methods remains uncertain, they proved beneficial at times and ineffective at others. These treatments also encompassed traditional practices like to prevent infections in the uterus, ovaries, and fallopian tubes. During this period, male infertility issues were also addressed. Midwives of the era attempted to treat men by preparing traditional remedies. From the late 19th century onwards, with the transition to modernization in medicine, the practice of unlicensed midwives was prohibited, putting an end to such traditional applications. In conclusion, midwives have played an active role in women's health and infertility matters throughout history. With the advancement of medicine and the development of IVF treatments, the roles of midwives have shifted more towards providing psychological support and counseling. Analyzing midwifery practices during the Ottoman era provides a significant window for us to understand our medical history and enrich our contemporary perspectives on women's health.

**Keywords:** Midwifery, Ottoman era, women's health, infertility, history of women's health



P03

### **Optimal Doğum Pozisyonları ve Ebelerin Rolü: Güvenli ve Konforlu Doğum Deneyimi**

Tuğba YILMAZ ESENCAN<sup>1</sup>, Betül KÖÇEK<sup>2</sup>, Melisa GÜL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

#### **Özet**

Doğumun anne ve bebek için güvenli ve konforlu geçmesi açısından, doğum sırasında kullanılan pozisyonlar büyük önem taşır. Etkili bir doğum pozisyonu; uterusu yeterli kan akımı sağlıyorsa, hareket serbestliği sağlıyorsa, pelvisi mobilize ediyorsa ve vücut yerçekimi ile uyumlu çalışıyorsa kabul edilir.

Doğumda kullanılan çömelme pozisyonu; ıkınma hissini artırır ve doğumun ikinci evresini kısaltır. Yan sırt üstü pozisyonu ise doğum hızını yavaşlatmada ve perine laserasyonlarını önlemede etkilidir. Ayrıca travay sürecinde doğum topu kullanılan pozisyonlar omurilik fleksiyonunu geliştirerek, uterospinal açıyı ve oksiputun posterior dönüşünü kolaylaştırmak için pelvik çapları arttırmakta ve böylece pelvik çıkım genişlemektedir. Yine kullanılan diz ve el diz pozisyonları perinatal travmaları önlemek açısından en etkili pozisyonlar olduğu yapılan çalışmalar sonucunda görülmüştür. Bir çalışmada 557 doğum incelenerek litotomi ve lateral pozisyon karşılaştırılmış, lateral pozisyonun daha az travma ile ilişkili olduğu saptanmıştır. Ayrıca dört ayaklı doğum pozisyonlarının perine travmasının azaltılmasında ve intakt perine insidansının arttırılmasında etkili olduğu vurgulanmaktadır. Yapılan farklı bir araştırmada; kadınların doğum eyleminde ayakta ya da oturur pozisyonda iken, düz ya da yan yatış pozisyonuna oranla daha az sırt ve karın ağrısı hissettikleri belirlenmiştir. Ebeler, kadına en çok rahat ettiği pozisyonda, hareket özgürlüğü tanıyarak doğumun doğal seyrinde ilerlemesine destek olabilirler.

Sonuç olarak; kadının fiziksel, sosyal ve psikolojik iyilik halini etkileyerek kısa ve uzun vadeli birçok morbiditeye yol açabilen perineal travmaların önlenmesi önemlidir. Yapılan araştırmalar sonucunda doğumda kullanılan yerçekimiyle uyumlu dik pozisyonların pelvis çaplarını genişlettiği, perineal laserasyonları önlediği, epizyotomi uygulama sıklığını azalttığı, ıkınma gücünü arttırdığı, doğumun ikinci evresini kısalttığı ve annenin daha konforlu bir doğum deneyimi yaşamasına olanak sağladığı görülmüştür. Ebeler, bu uygulamaların gerçekleştirilmesi, perineal travmaların azaltılması ve anne adayının konforlu bir doğum deneyimi yaşamasını sağlama konusunda önemli rolleri olan sağlık profesyonelleridir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum pozisyonları, ebelerin rolü, perineal travmalar, doğum süreci

### **Optimal Birth Positions and the Role of Midwives: Ensuring a Safe and Comfortable Birth Experience**

#### **Abstract**

The positions used during childbirth play a crucial role in ensuring a safe and comfortable experience for both the mother and the baby. An effective birthing position is considered to facilitate adequate blood flow to the uterus, provide freedom of movement, mobilize the pelvis, and work in harmony with gravity.

The squatting position, employed during childbirth, enhances the sensation of bearing down and shortens the second stage of labor. Additionally, the lateral recumbent position proves effective in slowing down the birth process and preventing perineal lacerations. Moreover, positions

utilizing a birthing ball in the course of labor enhance spinal flexion, facilitating uterospinal alignment and the posterior rotation of the occiput by increasing pelvic diameters. Studies have indicated that kneeling and hands-and-knees positions are the most effective in preventing perinatal traumas. In fact, a study by Meyvis et al. comparing lithotomy and lateral positions in 557 births found that the lateral position was associated with less trauma. Furthermore, research has highlighted that kneeling and hands-and-knees positions are effective in reducing perineal trauma and increasing the incidence of intact perineum. Another study revealed that women experience less back and abdominal pain when in an upright or seated position (vertical position) compared to lying flat or on their side (horizontal position) during the first stage of labor. Both the first and second stages of labor are of great importance. During this stage, it is crucial for the responsible midwife to continue the birthing process in the position that the woman finds most comfortable, granting her freedom of movement to support the natural progression of labor.

In conclusion, preventing perineal trauma, which can lead to short-term and long-term morbidities affecting a woman's physical, social, and psychological well-being, is of paramount importance. Research has shown that upright positions, which work in harmony with gravity during childbirth, widen pelvic diameters, prevent perineal lacerations, reduce the frequency of episiotomy, increase pushing power, shorten the second stage of labor, and enable the mother to have a more comfortable birthing experience. Midwives play a crucial role as healthcare professionals in implementing these practices, reducing perineal trauma, and ensuring that expectant mothers have a comfortable birthing experience.

**Keywords:** Birth positions, role of midwives, perineal trauma, labor process

## P04

### **Mucizeye İlk Dokunuş: Bir Ebelik Öğrenci Kulübü Deneyimi**

Tuğba YILMAZ ESENCAN<sup>1</sup>, Betül KÖÇEK<sup>2</sup>, Zülal OKUR<sup>2</sup>, Melisa GÜL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

#### **Özet**

*Mucizeye İlk Dokunuş Ebelik Öğrenci Kulübü*, üniversitemizin ebelik bölümü öğrencileri arasında kadın sağlığı alanında farkındalık oluşturmayı, mesleki gelişimi desteklemeyi ve toplumsal etkiler yaratmayı amaçlayan dinamik bir öğrenci topluluğudur. Kulübümüzün amacı, ebelik alanında eğitim gören öğrencilere akademik derslerin ötesinde pratik bilgi ve deneyim kazandırmaktır. Bu kapsamda düzenlediğimiz seminerler, atölye çalışmaları ve saha ziyaretleri, öğrencilerin teorik bilgilerini pratik uygulamalara dönüştürmelerine olanak sağlamaktadır.

Bu çalışmada, 2018 yılında kurulan ve ebelik alanında farkındalık oluşturmayı, mesleki gelişimi desteklemeyi ve toplumsal etkiler yaratmayı amaçlayan *Mucizeye İlk Dokunuş Kulübü* "nün deneyimi sunulmaktadır. Kulüp, Üsküdar Üniversitesi Ebelik Bölümü öğrencileri tarafından kurulmuş olup, 10 kişilik kadrosuyla faaliyet göstermektedir.

Kulübün ana hedefi, ebelik öğrencilerinin okudukları bölüme daha fazla odaklanmalarını ve mesleklerini sevmelerini sağlamaktır. Ayrıca, sivil toplumun sesi olarak faaliyet gösteren kulüp, mesleki örgütlenme ve çeşitli etkinliklerle diğer ebelik öğrenci kulüplerinin dikkatini çekmeyi başarmıştır. Kulübümüz ayrıca, ulusal ve uluslararası düzeydeki ebelik kongrelerine katılım sağlayarak öğrencilerimizin akademik gelişimine destek olmaktadır. Bu kongrelerde sunulan bilgi ve deneyimler, ebelik alanındaki en güncel gelişmelere erişim sağlamamıza yardımcı olmaktadır. Kulüp, 2023 yılı itibarıyla 270 üyeye sahip olup, gelecek yıllarda üye sayısının artması öngörülmektedir. Ayrıca, ebelik alanında uzman isimlerle gerçekleştirdiği etkinliklerle büyük ilgi görmüş, bu etkinlikler çevrimiçi platformlarda da yayınlanarak daha geniş bir kitleye ulaşmıştır. Kulüp, kadına yönelik şiddete karşı farkındalık yaratmayı hedefleyen etkinlikler düzenleyerek, toplumsal bir soruna dikkat çekmektedir.

Sonuç olarak, *Mucizeye İlk Dokunuş Ebelik Öğrenci Kulübü*, ebelik öğrencilerinin mesleki gelişimine destek olmak ve toplumsal sorunlara duyarlılık oluşturmak amacıyla kurulmuş dinamik bir öğrenci topluluğudur. Bu sayede, öğrencilerimiz sadece akademik olarak değil, sosyal ve duygusal olarak da desteklenirler. Kulüp, gelecekte de bu amaçlar doğrultusunda faaliyet göstermeyi ve ebelik mesleğine olan ilgiyi artırmayı hedeflemektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, öğrenci kulübü, kadın sağlığı, farkındalık oluşturma, mesleki gelişim

#### **A Touch of Miracle: A Midwifery Student Club Experience**

##### **Abstract**

The "A Touch of Miracle" Midwifery Student Club is a dynamic student community among midwifery department students at our university. It aims to foster awareness in women's health, support professional development, and create societal impact. The club's primary goal is to provide midwifery students with practical knowledge and experiences that extend beyond academic coursework. Seminars, workshops, and field visits are organized with this objective in mind, allowing students to translate theoretical knowledge into practical applications.

This study presents the experience of the "A Touch of Miracle" Club, which was established in

2018 with the purpose of raising awareness in midwifery, supporting professional development, and creating societal impact. The club, founded by students in the Department of Midwifery at Uskudar University, operates with a team of 10 members.

The main objective of the club is to encourage midwifery students to focus more intently on their field of study and develop a deeper passion for their profession. Additionally, acting as the voice of civil society, the club has successfully garnered the attention of other midwifery student clubs through activities related to professional organization and various events. Furthermore, the club actively supports the academic development of its members by participating in national and international midwifery congresses. The knowledge and experiences shared in these congresses help keep the club members abreast of the latest developments in the field of midwifery.

As of 2023, the club boasts 270 members, with an anticipated increase in membership in the coming years. Additionally, the club has gained significant traction through events organized in collaboration with experts in the field of midwifery. These events have been broadcasted on online platforms, reaching a broader audience. The club endeavors to raise awareness against violence towards women by organizing events, thereby drawing attention to a pressing societal issue.

In conclusion, the "A Touch of Miracle" Midwifery Student Club stands as a dynamic student community established to support the professional development of midwifery students and create awareness of critical societal issues. Through this platform, students receive support not only in their academic pursuits but also in their social and emotional well-being. The club is committed to continuing its activities in line with these objectives and aims to further kindle interest in the field of midwifery.

**Keywords:** Midwifery, student club, women's health, raising awareness, professional development

## P05

### **Couvade Sendromu (Sempatik Gebelik) ve Ebelik Bakımı**

Ayça DEMİR YILDIRIM<sup>1</sup>, Melisa GÜL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

#### **Özet**

Couvade sendromu; eşleri gebe kalan erkeklerin kısa bir süre sonra gebelik semptomlarını yaşamasıdır. Bu semptomlar; gastro intestinal/mide, bağırsak sistemi (GİS) hastalıkları, karın büyümesi, iştahta değişme, kokuya hassasiyet, sırt ağrıları, bacak krampları, halsizlik, uyku yakınmaları, diş ağrısı, deride isilik, senkop (bayılma) ve kilo almaz. Bu durum genellikle gebeliğin birinci ve üçüncü trimesterlerinde daha yoğun yaşanırken, doğumla birlikte kaybolmaktadır.

Tam olarak tıbbi bir sorun olarak kabul edilmeyen couvade sendromu hakkında hala birçok araştırma yapılmaktadır. Couvade sendromunun mekanizması tam olarak bilinmemekle birlikte, sendromun görüldüğü erkeklerde hormonal değişikliklere de rastlanabilmektedir. Yapılan araştırmalarda bu sendromu yaşayan erkeklerde doğum öncesinde prolaktin ve kortizol seviyelerine bakılmış ve doğum sonrasında her iki hormon düzeyinde de artışlar yaşandığı tespit edilmiştir.

Araştırmalar infertilite tecrübesi yaşamış kadın ya da erkekte bu sendroma yatkınlık arttırdığını göstermektedir. Eşleri gebe olan ya da doğum sonrası dönemde olan 81 erkek üzerinde yapılan bir araştırma sonuca göre, Couvade sendromu ile gebelikle bütünleşme, önceki çocuk sayısı, gelir durumu, etnik kültür, stres düzeyi ve son sağlık durumu gibi faktörlerin etkili olduğu saptanmıştır. Couvade sendromu ile paternal perinatal depresyon birbiri ile karıştırılmamalıdır. Paternal perinatal depresyon, erkeklerde gebeliğin ilk üç ay ile doğumdan sonraki ilk bir yıl arasında ortaya çıkan majör bir depresif bozukluktur. Ancak Couvade sendromu 1. ve 3. trimester da artması, doğum sonu dönemde ise semptomların bitmesi beklenir. Bu nedenle sendromun ne fiziksel ne de zihinsel bir bozukluk olmadığı, daha çok gebelikle ilgili doğal bir durum olduğu düşünülmektedir.

Sonuç olarak; Ebelik bakımı, hamilelik ve doğum süreçlerini takip eden uzman sağlık profesyonelleri tarafından sunulan bir hizmettir. Couvade sendromu, erkeklerin hamilelik ve doğum süreçlerine daha yakın bir bağ kurma girişimi olarak görülebilir ve ebelik bakımı, bu deneyimi destekleyebilir. Ebeler, bu tür duygusal ve psikolojik reaksiyonları anlamak ve erkeklere destek olmak için eğitim almış profesyonellerdir ve ailelerin hamilelik ve doğum süreçlerini daha olumlu bir şekilde deneyimlemelerine yardımcı olabilirler.

**Anahtar kelimeler:** Couvade sendromu, ebelik bakımı

### **Couvade Syndrome (Sympathetic Pregnancy) and Midwifery Care**

#### **Abstract**

Couvade syndrome is a condition in which men whose wives become pregnant experience symptoms of pregnancy shortly afterward. These symptoms include /gastrointestinal (GIS) disorders, abdominal enlargement, changes in appetite, sensitivity to odor, back pain, leg cramps, fatigue, sleep complaints, toothache, skin rash, syncope (fainting) and weight gain. This condition is usually more intense in the first and third trimesters of pregnancy and disappears with delivery. Couvade syndrome is not fully recognized as a medical problem and much research is still being done. Although the exact mechanism of Couvade syndrome is not known, hormonal changes can

also be found in men with the syndrome. Studies have looked at prolactin and cortisol levels in men with this syndrome before delivery and found that both hormone levels increased after delivery.

Research shows that men and women who have experienced infertility are more susceptible to this syndrome. A study of 81 men whose wives were pregnant or in the postpartum period found that factors such as integration with pregnancy, number of previous children, income, ethnic culture, stress level and recent health status were associated with Couvade syndrome. Couvade syndrome should not be confused with paternal perinatal depression. Paternal perinatal depression is a major depressive disorder that occurs in men between the first trimester of pregnancy and the first year after birth. However, Couvade syndrome is expected to increase in the 1st and 3rd trimesters and symptoms are expected to end in the postpartum period. Therefore, it is thought that the syndrome is neither a physical nor a mental disorder, but rather a natural condition related to pregnancy.

In conclusion, midwifery care is a service provided by specialized health professionals who follow the pregnancy and birth processes. Couvade syndrome can be seen as an attempt by men to connect more closely with pregnancy and childbirth, and midwifery care can support this experience. Midwives are professionals trained to understand such emotional and psychological reactions and support men, and can help families to experience pregnancy and birth in a more positive way.

**Keywords:** Couvade syndrome, midwifery care

## P06

### Afet Durumunda Gebelerin Ebelik Bakımına İhtiyaç Durumu

Ayça DEMİR YILDIRIM<sup>1</sup>, Senanur YILMAZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

#### Özet

Afetler, insanoğlu için maddi ve manevi açıdan yıkıcı etkilere sahiptir. Bu etkiler, kadınların ve özellikle gebe olanların sağlığı üzerinde önemli bir etkiye sahiptir. Afetlerin meydana getirdiği stres, çevresel koşulların kötüleşmesi ve sağlık altyapısının sarsılması, kadınların gebelik süreçleri üzerinde olumsuz etkilere yol açabilir. Gebelik esnasında bir afet yaşanması durumunda fiziksel, psikolojik, sosyolojik ve ekonomik açıdan olumsuz etkiler ortaya çıkar. Bununla birlikte afet durumlarında erişilebilir sağlık hizmetlerinin kısıtlanması, gebe kadınların ihtiyaç duyduğu tıbbi bakımı alamamalarına neden olabilir. Ayrıca, afet koşullarında hijyen koşullarının bozulması ve temel sağlık gereksinimlerinin karşılanamaması, anne ve bebek sağlığını risk altına sokabilir. Bu durum, özellikle gebelik komplikasyonlarına yatkın olan kadınlar için daha büyük bir tehlike oluşturabilir. Özellikle erken doğum riski artmakla birlikte doğum koşullarının elverişsiz olması da hem anne hem de yenidoğan sağlığını olumsuz etkiler. Bu sebeple de gebeler afet ve kriz durumlarında ebelik bakımına çok daha fazla ihtiyaç duyarlar. Afet durumlarında ebelik bakımı ve ebelik hizmetleri büyük önem taşır. Bu hizmetler, afet mağduru olan gebe kadınların ve doğum yapmak üzere olanların sağlığını korumak ve ihtiyaçlarını karşılamak için kritik bir rol oynar. Bu yüzden ebelerin afet ve kriz durumlarına yönelik hazırlıklı olması ve bu yönde kendini geliştirmesi önemlidir. Ebelerin afet durumlarına yönelik hazırlıklı olmaları için sürekli eğitime ve güncel bilgilere erişimleri olmalıdır. Afet yönetimi, kriz iletişimi ve acil durum prosedürleri gibi konularda eğitilmiş olmaları, etkili bir şekilde müdahale etmelerini sağlar. Ebeler afet durumlarında toplumun bilinçlendirilmesi, iş birliği ve koordinasyon ve psikososyal destek sağlama konusunda uzmanlaşmaları gerekir. Sonuç olarak, ebelik bakımı ve ebelik hizmetleri, afetlerin etkilerini en aza indirmeye yardımcı olurken, hamile kadınların ve yeni annelerin sağlığını koruma ve destekleme konusunda kritik bir role sahiptir. Bu nedenle, ebelerin afet ve kriz durumlarına hazır olmaları ve sürekli olarak kendilerini geliştirmeleri önemlidir. Bu, toplumun afetlere daha iyi hazırlanmasına katkı sağlar ve hayat kurtarır.

**Anahtar Kelimeler:** Afet, gebelik, ebelik

#### Abstract

Disasters have devastating material and spiritual impacts for human beings. These impacts have a significant impact on the health of women, especially pregnant women. Stress caused by disasters, deterioration of environmental conditions and health infrastructure can have negative effects on women's pregnancy processes. In the event of a disaster during pregnancy, there are negative physical, psychological, sociological and economic impacts. In addition, the restriction of accessible health services in disaster situations may cause pregnant women not to receive the medical care they need. In addition, deterioration of hygiene conditions and failure to meet basic health needs in disaster conditions may put maternal and infant health at risk. This situation may pose a greater danger especially for women who are prone to pregnancy complications. In particular, the risk of preterm birth increases and unfavorable birth conditions negatively affect both maternal and newborn health. For this reason, pregnant women need midwifery care much more in disaster and crisis situations. Midwifery care and midwifery services are of great

importance in disaster situations. These services play a critical role in protecting the health and meeting the needs of pregnant women and women about to give birth who are victims of disasters. Therefore, it is important for midwives to be prepared for disaster and crisis situations and to develop themselves in this direction. Midwives should have access to continuous training and up-to-date information to be prepared for disaster situations. Being trained in disaster management, crisis communication and emergency procedures enables them to intervene effectively. Midwives need to specialize in raising community awareness, collaboration and coordination, and providing psychosocial support in disaster situations. In conclusion, midwifery care and midwifery services have a critical role in protecting and promoting the health of pregnant women and new mothers, while helping to minimize the effects of disasters. Therefore, it is important that midwives are prepared for disaster and crisis situations and continuously improve themselves. This contributes to better preparing society for disasters and saves lives.

**Keywords:** Disaster, pregnancy, midwifery



**P07**

## **Ebelikte Mesleki Örgütlenme ve Mucizeye İlk Dokunuş Kulübü: Öğrenci Kulüplerinin Rolü**

Tuğba YILMAZ ESENCAN<sup>1</sup>, İclal Elif ERDOĞAN<sup>2</sup>, Zehra DEMİRCİL<sup>2</sup>, Senanur YILMAZ<sup>2</sup>, Esmanur KÖRSÜ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

### **Özet**

Yükseköğretim kurumlarında öğrencilerin istekleri, zevkleri ve mesleki gelişimleri için ders dışı etkinlikler düzenleyen öğrenci kulüpleri, öğrencilerin kurduğu ve yönettiği topluluklardır. Bu kulüpler, liderlik, örgütlenme, sosyal beceri ve aidiyet duygusunun gelişimine önemli katkılar sağlar. Ayrıca, öğrenci kulüplerinin aktifliği ve başarıları, bağlı oldukları üniversitenin genel başarısını güçlendiren bir faktördür.

Öğrenci kulüplerinin başarıları, üniversitenin güçlenmesine olumlu etki ederken, kuruluş amacına bağlılık ve amaca uygun hizmet verme, kulüplerin temel hedefi olmalıdır. Üsküdar Üniversitesi Ebelik Bölümü Mucizeye İlk Dokunuş Kulübü, 270 üyeli bir kulüp olarak, ebelik öğrencilerinin mesleki örgütlenme yönünün gelişmesi ve akademik bilgi seviyelerinin artırılması amacıyla birçok etkinlik, sergi ve sempozyum düzenlemiştir. Bu kulüpte aktif rol alan öğrenciler, ileride meslek hayatlarında örgütlenme kabiliyetine sahip, haklarını bilen ve savunan ebelik uzmanları olma potansiyeline sahiptir.

Kulüp, sivil toplum ve mesleki örgütlenme için çeşitli çalışmalar yapmıştır. Bu çalışmalardan bazıları, ebelik mesleğinin öncü isimlerinden Prof. Dr. Fatma Deniz Sayiner'in liderliğinde gerçekleştirilen "Ebelikte Liderlik Nedir, Nasıl Olmalıdır?" konulu etkinlik, TAPV Vakfı iş birliğiyle düzenlenen AIDS farkındalık günü etkinliği, Üreme Sağlığı sergisi ve köy okuluna yardım projesi gibi faaliyetlerdir. Kulüp, ayrıca ulusal ve uluslararası kongrelerde bilimsel çalışmalara katılarak üyelerine mesleki örgütlenme bilincini kazandırmayı amaçlamaktadır. Böylece, kulüp üyeleri meslek hayatlarında bilimsel gelişmelere ayak uydurarak ebelik alanında daha donanımlı bir şekilde hizmet verebileceklerdir.

Sonuç olarak, tüm öğrenci kulüplerinin ortak hedefi, öğrencileri mesleki, sosyal ve sanatsal açıdan donanımlı, özgüven sahibi, haklarını bilen ve savunan, toplumla uyumlu çalışabilen bireyler olarak yetiştirmektir. Bu bağlamda, öğrenci kulüpleri, ebelerin mesleki örgütlenme sürecinde önemli bir adımı oluşturmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, mesleki örgütlenme, öğrenci kulüpleri, üniversite etkinlikleri, sivil toplum katılımı

## **Professional Organization in Midwifery and the Role of the 'First Touch of Miracle' Club: The Significance of Student Clubs**

### **Abstract**

Student clubs, established and managed by students, organize extracurricular activities for students' desires, interests, and professional development in higher education institutions. These clubs contribute significantly to the development of leadership, organization, social skills, and a sense of belonging. Furthermore, the activity and achievements of student clubs are a factor that strengthens the overall success of their affiliated university.

The success of student clubs, while positively impacting the strengthening of the university,

should primarily focus on adhering to their founding purpose and providing services in line with that purpose. The 'First Touch of Miracle' Club at Üsküdar University's Department of Midwifery, with 270 active members, has organized numerous events, exhibitions, and symposiums to enhance the professional organization and academic knowledge levels of midwifery students. Active participation in this club empowers students to become midwifery experts who are capable of organizing and advocating for their rights in their future professional careers.

The club has undertaken various initiatives for civil society engagement and professional organization. Some of these initiatives include an event titled "What is Leadership in Midwifery and How Should It Be?" conducted under the leadership of Prof. Dr. Fatma Deniz Sayiner, a pioneer in the field of midwifery, as well as collaborative activities with the TAPV Foundation for AIDS Awareness Day, an exhibition on Reproductive Health, and a project supporting a village school. Moreover, the club aims to instill a sense of professional organization in its members by participating in national and international conferences. Thus, club members will be better equipped to provide more proficient services in the field of midwifery by keeping up with scientific advancements in their professional careers.

In conclusion, the common goal of all student clubs is to nurture individuals who are well-equipped in terms of professional, social, and artistic aspects, possess self-confidence, are knowledgeable about and advocate for their rights, and work harmoniously with society. In this context, student clubs play a crucial role as the initial step in midwives' journey towards professional organization.

**Keywords:** Midwifery, professional organization, student clubs, university activities, civil society engagement

**P08**

### **Ebelik Alanında İnovasyon Kavramı**

Ayça DEMİR YILDIRIM<sup>1</sup>, Esmanur KÖRSÜ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

#### **Özet**

Türkiye de ebelik alanında sınırlı sayıda inovatif gelişme bulunmaktadır. Bu yetersizliği gidermek adına güncel gelişmeleri takip etme, inovasyon faaliyetlerini destekleme ve görünür kılma, eğitim kalitesini güçlendirmek adına EBEARGE kurulmuştur. Yenilikçi bir yolda ilerleyen ebe; deneyimlere açık, gözlem kabiliyeti yüksek, meraklı ve yaratıcı olmalıdır. Yenilikçi düzeyleri düşük öğrencilerin bilgiye ulaşabilme, bilgiyi kullanabilme, yaratıcı düşünebilme, yeniliklere uyum sağlayabilme kabiliyetleri düşüktür. İnovasyonu destekleyip geliştirmek için eğitim alanında da yapılması gerekenler vardır. Örneğin eğitim sistemlerinin etkili olması için, klasik, ezberci eğitim yerine çağdaş, yaratıcı, özgür, yenilikçilik ilkelerine göre düzenlenmesi gerekir. Ebelik alanında inovasyon profilini artırıcı yönde faaliyetlerin gözden geçirilmesi ve eğitim, seminer programlarının artırılması gerekmektedir. Yapılan eğitim programlarında inovatif uygulamalara daha fazla yer verilmeli, eğitim kurumları ve mesleki örgütlerin iş birliği ile kişisel ve mesleki gelişmelerini sağlayacak yayınları takip etmeleri, bilimsel kurslara katılmaları için teşvik edilmeleri gerekmektedir. Yapılan araştırmalarda eğitim düzeyi arttıkça araştırma süreçlerine aktif olarak katılma, yeniliğe uyum sağlama, yenilikçi yaklaşımlar da bulunma süreçlerine daha fazla katılım gösterdikleri değerlendirilmiştir. Ebelerin inovatif düşünceye sahip olup bu bağlamda ürün vermelerinin fazlasıyla olumlu yönleri vardır. Bunlar ebelik mesleğinin varlığını sürdürebilmek, daha kapsamlı ve kaliteli bakım sunabilmek ve aynı zamanda ülke ekonomisini kalkındırmak açısından kendini yenilemek, yeni yaklaşımlarda bulunmak gibi sağlık alanında bakım hizmetlerini geliştirme ve bakımın önemini vurgulayan yeniliklerle doğum yapan kadınların hayatları kurtarılmıştır. Anne ve fetüs sağlığının korunmasında ve desteklenmesinde, sağlıklı bir gebelik geçirmek riskleri kontrol altına almak, yenidoğan sağlığını korumak gibi önemli rolleri olan ebelerin yenilik ve gelişmeleri takip etmek ve devamlı olarak kendilerini yenilemeleri, inovatif yaklaşımları gereklidir. Günümüzdeki bilgi akışındaki yoğunluk, gelişen teknoloji, sağlık bakım hizmetlerindeki taleplerin değişmesi ve toplumun beklentisinin artması ebelerin ve ebelik öğrencilerinin değişim ve yenilikleri zorunlu kılmaktadır. Sonuç olarak inovasyon sabit bir süreç değildir. Gelişebilir ve sürdürülebilir özelliğiyle bugün ve yarın her koşulda yenilikler ortaya konulup gelişimler sağlanabilir. Sağlanan gelişimler ise ebelik mesleğinde gelişmeyi ve yenilenmeyi sağlamış olacaktır.

**Anahtar Kelimeler:** İnovasyon, ebelik

#### **The Concept Of Innovation In Midwifery**

There is a limited number of innovative developments in the field of midwifery in Turkey. In order to overcome this insufficiency, EBEARGE was established to follow current developments, to support and make visible innovation activities, and to strengthen the quality of education. A midwife on an innovative path should be open to experiences, have high observation skills, be curious and creative. Students with low levels of innovation have low ability to access information, use information, think creatively and adapt to innovations. There are also things to be done in the field of education to support and develop innovation. For example, in order for education systems to be effective, they need to be organized according to modern, creative, free

and innovative principles instead of classical, rote learning. Activities to increase the innovation profile in the field of midwifery should be reviewed and training and seminar programs should be increased. Innovative practices should be included more in the training programs, they should be encouraged to follow the publications that will ensure their personal and professional development in cooperation with educational institutions and professional organizations and to participate in scientific courses. In the researches conducted, as the level of education increases, research processes should be improved. The lives of women giving birth have been saved with innovations that emphasize the importance of care and development of care services in the field of health, such as self-renewal and new approaches in order to maintain the existence of the midwifery profession, to provide more comprehensive and quality care and at the same time to develop the national economy. Midwives, who have important roles in protecting and supporting maternal and fetal health, having a healthy pregnancy, controlling risks and protecting newborn health, need to follow innovations and developments and constantly renew themselves and take an innovative approach. The intensity of today's information flow, developing technology, changing demands in health care services and increasing expectations of the society necessitate change and innovation in midwives and midwifery students. As a result, innovation is not a fixed process. With its developable and sustainable feature, innovations can be introduced and developments can be achieved today and tomorrow under all conditions. The developments provided will ensure development and renewal in the midwifery profession.

**Keywords:** Innovation, midwifery

## P09

### Doğumda Yenidoğana Uygulanan Girişimler

Tuğba YILMAZ ESENCAN<sup>1</sup>, Çiğdem KARACA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Anabilim Dalı

#### Özet

Doğum, bir kadının yaşayacağı çok özel anlardan biridir. Her kadın tarafından farklı algılanıp deneyimlenen, ebeveynliğe geçiş için bir süreçtir. Doğumun üçüncü evresi, bebeğin doğumundan sonra başlayan ve plasentanın doğumu ile sonlanan dönem olarak tanımlanır. Bu evrede yenidoğanın yaşama geçişi fizyolojik değişimlerle gerçekleşmektedir. Bu aşamada yaşanan değişimler yenidoğana uygulanan girişimlerden etkilenmektedir.

Yenidoğana doğumun hemen ardından yapılan uygulamalar arasında umbilikal kordun klemplenmesi başta olmak üzere, umbilikal kordun sıvazlanması, yenidoğanın ağzının temizlenmesi (spanç, puar ya da aspirasyon ile), uyarıcı verilmesi ve baş aşağı tutularak sırtına vurulması gibi rutin uygulanan farklı girişimlerde yer almaktadır. Yenidoğanın doğumdan sonra nasıl tutulduğu, perineye olan mesafesi ve yenidoğanın doğumun hemen ardından anneye göre paralel ya da altında tutuluyor olması gibi uygulamalar doğumu gerçekleştiren ebe veya kadın doğum hekiminin yaklaşımlarına göre farklılıklar göstermektedir. Yapılan girişimlerin kliniklerde doğum eylemi yönetiminde yer alan sağlık profesyonellerinin yaklaşımları ile rutin uygulanan uygulamalar haline dönüştüğü de görülmektedir. Doğumun hemen ardından uygulanan bu girişimlerin yenidoğan üzerindeki etkileri halen tartışmalıdır. Ayrıca girişimlerin uygulama şekillerinin uygulayıcılar tarafından da farklılık gösterdiği görülmektedir. Doğum eyleminde uygulanan bu adımlar konusunda ortak bir görüş birliği bulunmamaktadır.

Doğumun ardından yenidoğana uygulanan girişimlerin ve bu girişimlerin uygulama şekillerinin farklılık gösterdiği görülmektedir. Doğumda yenidoğana uygulanan girişimlerin doğumun ardından yenidoğanın üzerine etkisini inceleneceği araştırmalara ihtiyaç vardır. Bu konuda daha fazla çalışmanın yapılması ve sonuçların paylaşılması, doğum sonrası uygulamaların daha etkili bir şekilde yönlendirilmesine olanak tanıyacaktır. Bu sayede doğum sırasında yapılan rutin bazı klinik uygulamaların farklılıkları ile bu farklılıkların yenidoğan üzerindeki etkileri belirlenerek bu girişimler konusunda standartlar girişimlerin planlanmasını sağlamak için kaynak oluşturması sağlanabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Yenidoğan bakımı, doğum sonrası uygulamalar, plasenta, umbilikal kordon

#### Interventions Applied to the Newborn at Birth

##### Abstract

Childbirth is one of the very special moments experienced and perceived differently by each woman, marking the transition to parenthood. The third stage of labor is defined as the period starting after the birth of the baby and ending with the delivery of the placenta. During this stage, the transition of the newborn to life occurs through physiological changes. The alterations experienced at this stage are influenced by the interventions applied to the newborn.

Among the interventions performed immediately after the birth of the newborn are clamping of the umbilical cord, followed by milking of the umbilical cord, cleansing of the newborn's mouth (with sponge, bulb syringe, or aspiration), providing stimulation, and gently tapping the back while holding the newborn upside down. Practices such as how the newborn is held after birth,

the distance to the perineum, and whether the newborn is held parallel or below the mother vary according to the approach of the attending midwife or obstetrician. It is observed that the interventions performed have become routine practices with the approaches of healthcare professionals involved in labor management in clinical settings. The effects of these interventions immediately after birth on the newborn are still a subject of debate. Additionally, it is noted that the methods of application of these interventions also vary among practitioners. There is no consensus on these steps applied during labor.

It is evident that interventions applied to the newborn after birth and the methods of their application exhibit variations. There is a need for research to examine the impact of interventions on the newborn after birth. Conducting more studies on this matter and sharing the results will allow for more effective guidance of postnatal practices. This will facilitate the establishment of standards for the planning of interventions by identifying the differences in certain routine clinical practices during childbirth and their effects on the newborn.

**Keywords:** Newborn care, postnatal interventions, placenta, umbilical cord

## P10

### Ebelikte İnovasyon

Ayça DEMİR YILDIRIM<sup>1</sup>, Zülal OKUR<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

#### Özet

İnovasyon, yeni özgün fikirlerin geliştirilmesi ve sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesinde her gün daha da popülerleşen bir alan olmaktadır. Sağlık hizmetlerinin kalitesinin artırılmasında öncelikle hassas grup olan kadınlar, gebeler, yenidoğanlar, bebekler ve çocukların sağlığını yükseltilmesini sağlamak, ebelik mesleğinin en temel görevlerindedir. Bu grupların sağlığını koruma ve geliştirme çabaları, ebelik alanında inovasyonun ne kadar önemli olduğunu vurgulamaktadır. İnovasyon, bu alanda yeni yaklaşımların geliştirilmesini ve bu hassas grupların daha etkili bir şekilde bakımını sağlamak için gereklidir. Ayrıca, inovasyon ebelik pratiği içinde yeni ve etkili yaklaşımların geliştirilmesi ve bu yaklaşımların uygulanması sürecini ifade eder. Bu süreç, ebelik mesleğinin evrimsel bir şekilde ilerlemesine yardımcı olur ve anne-bebek sağlığına odaklanır. İnovasyon, mevcut standartları geliştirmenin yanı sıra, anne ve bebek sağlığına daha iyi hizmet sunma amacını taşır ve bu nedenle ebelik alanında kaçınılmaz bir gerekliliktir.

Dünyada ve ülkemizde sağlık alanında inovatif çalışmalar her gün daha fazla artmaktadır. Ebelik mesleği özelinde ise gelişmiş ülkelerde hızlı gittiği görülürken gelişmekte olan ve az gelişmiş ülkelerde daha yavaş ilerlediği görülmektedir. Ebelik alanında günümüz teknolojisini yakalamak için öncelikleri inovasyon farkındalığı geliştirilmesi gerekmektedir. Ebelikte farkındalık oluşturulup inovatif faaliyetleri hızlandırılırsa; ebelik öğrencileri ve sahada çalışan ebeler için yeni fikirler ve uygulamalar ortaya çıkacaktır. Ebelikte inovasyon aynı zamanda anne-bebek sağlığını, gebelik bakımını, lohusa bakımını ve anne-babaların bu konularda eğitimini ve bilinçlendirilmesini geliştirmeye yardımcı olur. Bu, sağlıklı bir yeni neslin temellerinin atılmasına katkı sağlamaktadır. İnovasyon farkındalığının geliştiği batı toplumlarında ebelik alanında çokça inovatif buluşlar ve geliştirilen modellerin ortaya çıktığı görülmektedir. Uluslararası literatür ebelik alanında inovasyonun yaygın bir şekilde ebelik eğitiminde kullanıldığını göstermektedir. Ebelik mesleğinin gelişimine katkıda bulunan inovatif eğitim yöntemleri kaliteli ebelik bakımının da önünü açmaya bir fırsat yaratmaktadır. Aynı zamanda ebelik uygulamalarını inovatif bir şekilde web ve mobil uygulamalarla bakımı ulaştırarak anne ve çocuk sağlığının yükseltilmesine katkıda bulunmaktadır. Sonuç olarak, Ebelik mesleği inovasyonun anne ve çocuk sağlığının geliştirilmesinde nasıl önemli bir rol oynayabileceğini göstermektedir.

**Anahtar Kelimeler:** İnovasyon, inovatif girişimler, ebelik

#### Abstract

Innovation is becoming an increasingly popular field in the development of new original ideas and improvement of health services. One of the most fundamental duties of the midwifery profession is to ensure that the health of women, pregnant women, newborns, infants and children, who are primarily vulnerable groups in improving the quality of health services, is improved. Efforts to protect and improve the health of these groups emphasize the importance of innovation in midwifery. Innovation is essential to enable the development of new approaches in this field and more effective care of these vulnerable groups. Furthermore, innovation refers to the process of developing and implementing new and effective approaches within midwifery practice. This

process helps the midwifery profession move forward in an evolutionary way and focuses on maternal and infant health. In addition to improving current standards, innovation aims to provide better services for mother and baby health and is therefore an inevitable necessity in the field of midwifery.

Innovative studies in the field of health in the world and in our country are increasing every day. In the midwifery profession, it is seen that while it is going fast in developed countries, it is seen to progress more slowly in developing and underdeveloped countries. In order to catch up with today's technology in the field of midwifery, innovation awareness should be developed as a priority. If awareness is created in midwifery and innovative activities are accelerated; new ideas and applications will emerge for midwifery students and midwives working in the field. Innovation in midwifery also helps to improve maternal and infant health, pregnancy care, puerperal care and the education and awareness-raising of parents. This contributes to laying the foundations for a healthy new generation. In western societies where innovation awareness has developed, it is seen that there are many innovative inventions and developed models in the field of midwifery. International literature shows that innovation in midwifery is widely used in midwifery education. Innovative education methods that contribute to the development of the midwifery profession create an opportunity to pave the way for quality midwifery care. At the same time, it contributes to the promotion of maternal and child health by delivering midwifery practices in an innovative way through web and mobile applications. In conclusion, the midwifery profession demonstrates how innovation can play an important role in improving maternal and child health.

**Keywords:** Innovation, innovative initiatives, midwifery



## P11

### Gebelik Öncesi Risk Değerlendirmede Ebelerin Önemi/Görevi/Rolleri

Ayça DEMİR YILDIRIM<sup>1</sup>, Betül ALTAY<sup>2</sup>, Betül DEMİR<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı

#### Özet

Gebelik, her kadın için sağlıklı ve fizyolojik bir durum olarak görünüyorsa da anne ve fetus için her gebelik potansiyel bir risk faktörü olabilir. Anne yaşı, sosyoekonomik faktörler, obstetrik öykü, annenin yaşam biçimi, alışkanlıkları ve maternal hastalıklar gebeliği riskli duruma getiren faktörlerdir. Bu faktörlerin çoğu genellikle prekonsepsiyonel dönemde erken tanı ve tedavi yöntemi ile önlenir. Prekonsepsiyonel dönemin konjenital malformasyonlar, fetal ve maternal mortalite ve morbidite üzerindeki etkisinin önemli olduğunu gösteren çalışmalar mevcuttur. Yine prekonsepsiyonel dönemdeki müdahalelerin gebelik oluşumundan sonra yapılan müdahalelere kıyasla gebelikteki risk faktörlerini daha büyük oranda azalttığı ve önlediği görülmektedir. Prekonsepsiyonel risk faktörleri ebeler tarafından tanımlanarak preterm eylem, düşük doğum ağırlığı, gebelik kayıpları ve konjenital malformasyonlar gibi sağlık sorunları önlenir. Bu nedenle anne, baba ve fetus sağlığını koruyup geliştirmek için bakım ve izlem gebelik öncesi dönemden itibaren başlamalıdır. Gebeliğin fizyolojik olarak sağlıklı başlayıp sonuçlanması için ebeler prekonsepsiyonel dönemden itibaren kadın ve eşini rutin izlemler ile taramalı ve prekonsepsiyonel danışmanlık hizmeti sunmalıdır. Sağlıklı bir başlangıç yapmak için her kadının gebelik öncesi bakım alması gerekmektedir. Ayrıca prekonsepsiyonel bakımın sadece gebeliğe yönelik olmadığını ve hayat boyu maternal ve fetal sağlığı iyileştirdiğini gösteren çalışmalar da mevcuttur. DSÖ, ACOG gibi uluslararası sağlık kuruluşları da doğurgan dönemdeki kadın ve erkeklerin; gebelik sonuçlarını iyileştirmek ve bireylere sağlıklı yaşam tarzı geliştirmek için prekonsepsiyonel bakımı önermektedir. Bununla birlikte literatürdeki çalışmalar incelendiğinde; gebelik planlayan çiftlerin prekonsepsiyonel bakım alma durumunun istenilen düzeyde olmadığı görülmüştür. Gebelik öncesi dönemde bakım almanın yanı sıra risk değerlendirmenin de yapılmadığı görülmektedir. Literatürde gebelik ve sonrası risk değerlendirmeye yönelik ölçüm araçları bulunmakta ancak prekonsepsiyonel dönemde riski değerlendirecek bir araç bulunmamaktadır. Bu sebeple ebelerin risk değerlendirmesini sağlayacak araçlar geliştirmeli ve ebeler sivil toplum kuruluşları ile işbirliği içerisinde çalışarak, doğurganlık çağındaki bireylere prekonsepsiyonel kontroller ile maternal ve paternal sağlığı koruyan ve geliştiren davranışların pekişmesi konusunda eğitici ve danışman rolüyle yol gösterici olmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Prekonsepsiyonel bakım, ebeler, danışmanlık, gebelik, sağlıklı gebelik, gebelikteki riskler

#### Importance/Role/Roles Of Midwives In Pre-Pregnancy Risk Assessment

##### Abstract

Although pregnancy appears to be a healthy and physiological state for every woman, every pregnancy may be a potential risk factor for the mother and fetus. Maternal age, socioeconomic factors, obstetric history, maternal lifestyle, habits and maternal diseases are the factors that make pregnancy risky. Most of these factors can usually be prevented by early diagnosis and treatment in the preconceptional period. There are studies showing that the effect of the preconceptional period on congenital malformations, fetal and maternal mortality and morbidity is important. It is

also observed that interventions in the preconceptional period reduce and prevent risk factors in pregnancy to a greater extent compared to interventions performed after the occurrence of pregnancy. Health problems such as preterm labour, low birth weight, pregnancy losses and congenital malformations can be prevented by identifying preconceptional risk factors by midwives. Therefore, care and follow-up should start from the pre-pregnancy period to protect and improve maternal, paternal and foetal health. Midwives should screen the woman and her partner from the preconceptional period with routine follow-ups and provide preconceptional counselling for a physiologically healthy start and end of pregnancy. Every woman should receive preconceptional care for a healthy start. There are also studies showing that preconceptional care is not only for pregnancy and improves maternal and foetal health throughout life. International health organisations such as WHO and ACOG recommend preconceptional care for women and men in the fertile period to improve pregnancy outcomes and to develop a healthy lifestyle for individuals. However, when the studies in the literature were analysed, it was observed that the preconceptional care of couples planning pregnancy was not at the desired level. In addition to receiving care in the pre-pregnancy period, it is seen that risk assessment cannot be performed. In the literature, there are measurement tools for risk assessment during pregnancy and after pregnancy, but there is no tool to assess risk in the preconceptional period. For this reason, tools that will enable midwives to assess risk should be developed and midwives should work in cooperation with non-governmental organisations and guide individuals of childbearing age with the role of educator and counsellor to reinforce behaviours that protect and improve maternal and paternal health with preconceptional controls.

**Keywords:** Preconceptional care, midwifery, counselling, pregnancy, healthy pregnancy, risks during pregnancy

## P12

### Transkültürel Bakım ve Ebelik Uygulamaları

Tuğba YILMAZ ESENCAN<sup>1</sup>, Zehra DEMİRCİL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

#### Özet

Gebelik, doğum ve doğum sonrası dönem, ebeler tarafından sağlanan bakım ve tedavinin yaşam boyu sağlığı önemli ölçüde etkilediği kritik evrelerdir. Bu dönemler kadın sağlığının değerlendirilmesinde çok önemli parametrelerdir. Ebeler ve sağlık çalışanları tarafından sağlanan bakımın anne ve yenidoğan ölüm oranlarını önemli ölçüde azalttığı ve refaha katkıda bulunduğu iyi bilinmektedir. Ancak, bu hizmetlerin kullanımı farklı kültürler arasında değişiklik göstermektedir. Ebeler ve bireyler arasındaki kültürel farklılıklar önemli zorluklara yol açabilir. Ebelerin kültürel duyarsızlığı ve yetersizliği, sadece gebe kadınlar için eksik ve düşük kaliteli bakımla sonuçlanmakla kalmaz, aynı zamanda ebelere karşı güvensizlik de doğurur. Kültürel özelliklere odaklanan ebelik bakımı, sağlık ve gebelik sonuçlarını olumlu yönde geliştirir.

Gebelik, doğum ve doğum sonrası süreç fizyolojik bir süreç olmakla birlikte kadınların yaşadığı coğrafyadan, sosyoekonomik durumdan ve dil sorunundan etkilenen bir süreçtir. Gebeler yaşadıkları kültür ve sosyal yapıya bağlı farklı inanç ve uygulama eğiliminde olabilirler. Yanlış inanışlar ve kültürel normlar ise; yanlış uygulamalara sebep olabilmekte ve verilen bakımı etkileyebilmektedir. Uluslararası Ebelik Konfederasyonu; ebelerin, bireylerin ve toplumun kültürel özelliklerine duyarlı olarak bireylere bakım sunan sağlık profesyoneli olmaları gerektiğinin vurgulamaktadır. Ebeler sağlık kavramı ve uygulamalarının kültüre ve geleneklere göre değişebileceğini unutulmamalıdır. Ebelerin etnik ve kültürel çeşitliliği göz önünde bulundurarak eşitlik ilkelerine dayanan duygusal, psikolojik, sosyal ve bütüncül özellikte bir bakım vermesi gebelerin ve bebeklerinin sağlığını olumlu yönde etkilemektedir.

Sonuç olarak; her bireyin ihtiyacı olan sağlık bakımını alması en önemli haklarından biridir. Bütüncül ve kaliteli sağlık bakımını alabilmesini sağlayacak faktörlerden biri de farklı kültürel özelliklere duyarlı, bu kültürel uygulamaları göz önünde bulunduran ve sonuçları kültürel boyutu ile de değerlendiren ebelerin varlığıdır. Gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemde ebe olarak kültüre özgü inanç ve değerlerde farklılıkların dikkate alınması ile gebelerin kendi kültürüne ait ebelik bakımını alarak endişe ve stresin önüne geçmek ve gebelik sonuçlarını olumlu yönde iyileştirilebilmek mümkün olabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Transkültürel bakım, ebelik uygulamaları, kültürel farklılıklar, kültürel duyarlılık

#### Transcultural Care And Midwifery Practices

#### Abstract

Pregnancy, childbirth, and the postpartum period are critical phases where care and treatment provided by midwives significantly impact lifelong health. These periods serve as crucial parameters for assessing women's health. It is well-known that the care provided by midwives and healthcare professionals substantially reduces maternal and neonatal mortality rates and contributes to well-being. However, the utilization of these services varies across different cultures. Cultural differences between midwives and individuals can lead to significant challenges. Cultural insensitivity and inadequacy on the part of midwives not only result in

deficient and low-quality care for pregnant women but also breed distrust in midwives. Midwifery care centered on cultural attributes positively enhances health and pregnancy outcomes.

While the process of pregnancy, childbirth, and the postpartum period is physiological, it is also influenced by factors such as geography, socioeconomic status, and language proficiency of women. Pregnant women may have different beliefs and practice tendencies depending on the culture and social structure they belong to. Misconceptions and cultural norms can lead to incorrect practices and affect the care provided. The International Confederation of Midwives emphasizes that midwives should be healthcare professionals who provide care to individuals while being sensitive to their cultural characteristics. It should not be forgotten that midwives' concepts of health and their practices vary according to culture and traditions. Providing emotionally, psychologically, socially, and holistically equitable care, taking into account the ethnic and cultural diversity of midwives, positively affects the health of pregnant women and babies.

In conclusion, receiving the necessary healthcare is one of the most fundamental rights of every individual. One of the factors enabling individuals to receive comprehensive and high-quality healthcare is the presence of midwives who are sensitive to different cultural characteristics, consider these cultural practices, and evaluate the results in terms of their cultural dimension. Considering the beliefs and values specific to culture as a midwife during the processes of pregnancy, childbirth, and postpartum allows for the prevention of anxiety and stress, and enables the improvement of pregnancy outcomes.

**Keywords:** Transcultural care, midwifery practices, cultural differences, cultural sensitivity

## P13

### Ebelik Uygulamalarında Eylem Araştırması

Hava ÖZKAN<sup>1</sup>, Betül UZUN ÖZER<sup>2</sup>, Özlem ARI<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi/Ebelik Bölümü, Atatürk Üniversitesi, Erzurum

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi/Ebelik Bölümü, Amasya Üniversitesi

**Amaç:** Türkiye’de araştırma yapmak üniversitelerin özellikle lisansüstü eğitimin temel görevi olarak kabul edilmektedir. Ancak bu süreçte karşılaşılan problemlerin çözümünde bilimsel yaklaşımlardan yeterince yararlanılamamaktadır. Eylem araştırması, uygulamada karşılaşılan problemlerin çözümünde kullanılabilen bir araştırma türüdür. Bu doğrultuda yapılan çalışma ile ebelik uygulamalarında eylem araştırmasının önemini araştırmak amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Derleme için “ebelik/midwifery”, “ebelik uygulamaları/midwifery practices” ve “eylem araştırması/action research” anahtar kelimeleri Google Scholar, Clinical Key, PubMed, Cochrane Library, Science Direct veri tabanlarında taranmıştır.

**Bulgular:** Eylem araştırmaları; özel bir durum içerisinde özel bir problem hakkında bilgiye ihtiyaç duyulduğunda ya da yeni yaklaşımın farklı sistemlerde uygulanacağı zamanlar için uygundur. Deneysel/ bilimsel araştırmaların aksine eylem araştırması belirli durumlara ve etkili çözümlere odaklanmaktadır. Profesyonel bir meslek olan ebelik bakım ve uygulamaları dinamik bir sürecin parçasıdır. Bu nedenle yeni bilgiye ve farklı yaklaşımlara gereksinim duymaktadır. Ebelik mesleğinin gereksinimlerini karşılamak adına sıklıkla nicel ve nitel araştırmaların yapıldığı bilinmektedir. Eylem araştırmasının, eğitim ve sağlık başta olmak üzere pek çok alanda uygulamaları geliştirmek ve iyileştirmek, sorunlara etkili çözümler sunmak, araştırma süreci ile meslek mensuplarını güçlendirmek gibi temel amaçları düşünüldüğünde nicel ve nitel araştırmalardan farklılaştığı söylenebilir. Eylem araştırmasının hedeflediği değişim ve gelişimin, araştırma süreci içerisinde gerçekleşmesi bu araştırma yöntemini daha güçlü kılmaktadır.

**Sonuç:** Eylem araştırması, insanların günlük yaşamlarında karşılaştıkları belirli sorunlara etkili çözümler bulunmasını sağlayan sistematik bir yaklaşımdır. Diğer bir deyişle çözüm yöntemli araştırmalardır. Bu nedenle topluma kanıt temelli ve güncel bilgiler ışığında bakım ve danışmanlık hizmetini sunan ebelik mesleğinin eylem araştırmaları ile desteklenmesinin mesleğin profesyonelleşme sürecini hızlandıracağı öngörülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, eylem araştırması, uygulama

### Action Research in Midwifery Practices

**Aim:** In Turkey, conducting research is considered the fundamental duty of universities, especially postgraduate education. However, scientific approaches cannot be used sufficiently to solve the problems encountered in this process. Action research is a type of research that can be used to solve problems encountered in practice. With this study, it was aimed to investigate the importance of action research in midwifery practices.

**Materials and Method:** For the compilation, the keywords "midwifery", "midwifery practices" and "action research" were searched in Google Scholar, Clinical Key, PubMed, Cochrane Library, Science Direct databases.

**Results:** Action research; It is suitable when information is needed about a specific problem in a special situation or when the new approach will be applied in different systems. Unlike experimental/scientific research, action research focuses on specific situations and effective solutions. Midwifery care and practices, which is a professional profession, are part of a dynamic

process. Therefore, it requires new knowledge and different approaches. It is known that quantitative and qualitative research is frequently conducted to meet the requirements of the midwifery profession. Considering the main objectives of action research, such as developing and improving practices in many fields, especially education and health, providing effective solutions to problems, and empowering professionals through the research process, it can be said that it differs from quantitative and qualitative research. The fact that the change and development targeted by action research occurs during the research process makes this research method more powerful.

**Conclusion:** Action research is a systematic approach that enables finding effective solutions to specific problems that people encounter in their daily lives. In other words, they are solution-based research. For this reason, it is envisaged that supporting the midwifery profession, which provides care and consultancy services to the society in the light of evidence-based and current information, with action research will accelerate the professionalization process of the profession.

**Keywords:** Midwifery, action research, practice

## P14

### Sosyal Medyanın Anne Yaşamındaki Rollerini

Hava ÖZKAN<sup>1</sup>, Nedime PERK<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Erzurum

<sup>2</sup>Erzurum Tortum Dikmen Sağlık Evi, Erzurum

**Amaç:** Anne olmak kadının toplumsal konumunu ve toplum tarafından nasıl algılandığını değiştirmiştir. Öyle ki, kadın, anne olmaya hazırlandığı süreçten itibaren hem fiziksel hem ruhsal hem de sosyal açıdan bir değişim geçirmeye başlar. Bu değişimde kadın sosyal medyayı destekçi olarak görür. Bu derlemenin amacı, sosyal medyanın anne yaşamındaki rollerini nasıl tanımladığını ortaya koymaktır.

**Yöntem:** Derleme niteliğinde planlanan bu çalışma için “ebeveynlik ve sosyal medya”, “sosyal medyada annelik”, “sharenting”, “annelik rolleri” ve bağlantılı kelimeler elektronik veri tabanında (PubMed, Google Scholar, Web of Science, Cochrane ve Mendeley) taranmıştır.

**Bulgular:** Kadın yaşamındaki önemli dönemlerden biri olan annelik döneminde kadınların; annelik rolünün kazanılması, anne ve bebek uyumunun sağlanması ve artan sosyal destek ihtiyacını karşılanabilmesi için sosyal medya platformundan sıklıkla yararlandıkları saptanmaktadır. Çoğu zaman sosyal medya platformunu kullanmak anneleri olumlu yönde etkilemiş olsa da bu durum her zaman böyle olmamaktadır. Özellikle annenin fiziksel bedenine yönelik söylenen söylemlerle psikolojik ve fizyolojik yönden sağlığının tehdit etmektedir. Ayrıca çevresindekilere iyi annelik rolünü kazandığını ispatlamak ve sosyal medyada “beğenilen anne” veya “süper anne” olduğunu kanıtlamak amacıyla annelerin bebeklerini sürekli paylaştıkları (sharenting) ve yapılan bu paylaşımlarında çocukları apaçık istismar edilmeye yatkın hale getirmektedir.

**Sonuç:** Ebeveynleri sosyal medya kullanımı konusunda ve bu platformlarda bulunan yanlış bilgilerin doğruluğunun araştırılması konusunda bilgilendirilmesi, anne ve bebeğinin sağlığını korumak için oldukça önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebeveynlik, sosyal medya, annelik rolleri, sharenting

### The Roles Of Social Media In Mother's Life

**Purpose:** Becoming a mother has changed the social position of women and how they are perceived by society. So much so that, as a woman prepares to become a mother, she begins to undergo a change both physically, spiritually and socially. In this change, women see social media as a supporter. The purpose of this review is to reveal how social media defines roles in maternal life.

**Method:** For this study planned as a compilation, "parenting and social media", "motherhood on social media", "sharenting", "motherhood roles" and related words were scanned in the electronic database (PubMed, Google Scholar, Web of Science, Cochrane and Mendeley).

**Findings:** During motherhood, which is one of the important periods in women's lives; It is determined that they frequently use the social media platform to gain the role of motherhood, ensure harmony between mother and baby, and meet the increasing need for social support. Although using the social media platform often affects mothers positively, this is not always the case. It threatens the mother's psychological and physiological health, especially with the statements made towards her physical body. In addition, mothers constantly share their babies (sharenting) in order to prove to those around them that they have achieved the role of a good

mother and to prove that they are a "liked mother" or a "super mother" on social media, and these shares make children openly susceptible to abuse.

**Conclusion:** Informing parents about the use of social media and investigating the accuracy of false information on these platforms is very important to protect the health of the mother and her baby.

**Keywords:** Parenting, social media, maternal roles, sharing



## P15

### **Emzirmede Farklı Bir Teknik: Ayurveda**

Hava ÖZKAN<sup>1</sup>, Özlem ARI<sup>2</sup>, Betül UZUN ÖZER<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi/Ebelik Bölümü, Atatürk Üniversitesi, Erzurum

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi/Ebelik Bölümü, Amasya Üniversitesi

**Amaç:** En eski şifa bilimlerinden birisi olan ayurveda geleneksel tıp uygulamaları arasında yer alır. Hindistan’da ortaya çıkan bu uygulama “Tüm Şifanın Anası” olarak bilinir. Ayurveda tıbbi yaşamın bütünlüğünü savunur. Hastalıkları önlemek ve sağlığı sürdürmek kritik noktadır. Bu derleme ile anne sütü ve emzirmede ayurvedanın faydalarını incelemek amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Derleme için “ayurveda”, “anne sütü/ breast milk”, “emzirme/breast-feeding”, “emzirmede ayurveda/ ayurveda in breastfeeding” anahtar kelimeleri Google Scholar, Clinical Key, PubMed, Cochrane Library, Science Direct veri tabanlarında taranmıştır.

**Bulgular:** Ayurveda’ya göre meme kalbe en yakın yere konumlandığı için anne ve bebeği arasında eşsiz bir bağ kurulmasını sağlar. Hinduizm’de herhangi bir konuda eğitmen kişi “acharya” olarak adlandırılır. Acharya’ya göre anne sütü beslenme ve hormonal dengeye bağlı olarak değişebilir, iyi bir süt temiz ve açık sarı renktedir. Anne sütünün yokluğu durumunda “Dhatris” denilen süt annelerinden söz edilir.

Acharya, emzirmeye başlamadan önce temizlik kurallarına dikkat edilmesini söyler. Anneye beslenmesine dikkat etmesi, süt yapıcı gıdalar alması, bolca dinlenmesi ve duygusal olarak rahatlaması önerilir. Ayrıca bu görüşe göre emzirmeye başlanan saat anne ve bebeği için en uygun saat olmalıdır. Annenin yüzü mutlaka bebeğine dönük olmalı ve emzirmeye sağ memeden başlamalıdır. Ayrıca ayurveda tıbbi kederli, öfkeli, hamile, aşırı zayıf, obez, ateşli, yeterli ve dengeli beslenemeyen ve aşırı cinsel ilişki de bulunan kadının bebeğini emzirmemesi gerektiğini söyler.

**Sonuç:** Sonuç olarak ayurveda anne sütü ve emzirmeyi destekleyen bir yaklaşımdır. Anne sağlıklı ise bebeğinde sağlıklı olacağını öngörür. Ancak ayurveda da yer alan annenin bebeğini emzirmemesi gereken durumlar tartışılabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Anne sütü, acharya, ayurveda, bağlanma, emzirme

### **A Different Technique in Breastfeeding: Ayurveda**

**Aim:** Ayurveda, one of the oldest healing sciences, is among the traditional medicine practices. This practice, which originated in India, is known as the "Mother of All Healing". Ayurvedic medicine advocates the integrity of life. Preventing diseases and maintaining health is the critical point. This review aims to examine the benefits of Ayurveda in breast milk and breastfeeding.

**Materials and Method:** For the compilation, the keywords "ayurveda", "breast milk", "breast-feeding", "ayurveda in breastfeeding" Google Scholar, Clinical Key, PubMed, Cochrane Library, Science Scanned in Direct databases.

**Results:** According to Ayurveda, since the breast is positioned closest to the heart, it provides a unique bond between the mother and her baby. In Hinduism, an instructor on any subject is called "acharya". According to Acharya, breast milk can vary depending on nutrition and hormonal balance, good milk is clean and light yellow in color. In case of absence of breast milk, wet nurses called "Dhatris" are mentioned.

Acharya says to pay attention to cleanliness before starting breastfeeding. The mother is advised to pay attention to her nutrition, take milk-forming foods, get plenty of rest and relax emotionally.

In addition, according to this view, the time when breastfeeding starts should be the most suitable time for the mother and her baby. The mother's face should be turned towards her baby and she should start breastfeeding from the right breast. In addition, Ayurvedic medicine says that women who are sad, angry, pregnant, overweight, obese, feverish, unable to eat adequately and balanced, and who have excessive sexual intercourse should not breastfeed their baby.

**Conclusion:** In conclusion, Ayurveda is an approach that supports breast milk and breastfeeding. If the mother is healthy, she predicts that her baby will also be healthy. However, situations in Ayurveda where a mother should not breastfeed her baby can be discussed.

**Keywords:** Acharya, ayurveda, attachment, breast milk, breastfeeding

## P16

### Ebeveynliğe Hazırlık: Doğuma Yönelik Eğitim Programları ve Felsefeler

Tuğba YILMAZ ESENCAN<sup>1</sup>, Nazan AKTAŞ ÇETİN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Bölümü

#### Özet

Ebeveynliğe hazırlık, doğuma hazırlık ile başlamaktadır. Doğuma hazırlık sınıfı ile ilgili eğitimler dört hafta olarak düzenlenip haftada iki saat olmak üzere toplam sekiz saatten oluşan programlardan oluşmaktadır. Bu eğitimler günümüze kadar etkinliğini arttırarak devam etmektedir. Bu süreç içerisinde çeşitli dönemlerde farklı felsefe ve akımların etkisi eğitimlerin içeriğinde yer almıştır. Bu felsefelerin başında Dick-Read, Bradley, Leboyer, Hypnobirthing, England, Gaskin, Odent, Lamaze gibi doğuma hazırlık felsefeleri yer almaktadır.

Günümüzde bu eğitimler, ailelerin bireysel gereksinimlerine yönelik modifiye gebe eğitim sınıfları, antenatal, prenatal ve perinatal sınıflar olarak da adlandırılmaktadır. Bu sınıfların eğitim içerikleri hizmet verdikleri gruba göre farklılık göstermektedir. Eğitimlerin ortak noktası, gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemlerin ebeveynlerin farkındalığı ile yaşanmasına katkı sağlamaktır. Bu süreçle baş etme yolları içerisinde kabullenme ve akışta kalmayı kolaylaştırıcı gevşeme egzersizleri yer almalıdır. Gevşeme egzersizleri sadece bedeni gevşetmek için değil aynı zamanda zihni sakinleştirmek için de kullanılabilir. Gevşeme egzersizleri sırasında nefes egzersizlerinden, hayal kurma, imgeleme, zihin alanından yararlanılmaktadır. Dick-Read, Bradley, Leboyer, Hypnobirthing, England, Gaskin, Odent, Lamaze gibi doğuma hazırlık felsefelerinde doğal doğum savunulmuş, nefes egzersizleri ve gevşeme teknikleri üzerine durulmuş felsefelerdir.

Sonuç olarak; doğuma hazırlık eğitimleri, gebeliğe, yeni doğana, lohusalık süreci ve ebeveynliğe ilk adım aşamasıdır. Eğitim içeriğinde; gebeliğe ait eğitimlerde, gebeliğin fizyolojik, metabolik, psikolojik değişiklikleri ile gebeliğin haftalara göre değişimini içermelidir. Ayrıca bebeğin aylara göre büyüme ve gelişmesi, beslenme, doğum, emzirme, loğusalık dönemi, uygulamalı bebek bakımı, anne-babalık becerisi kazanma pratikleri, ebeveynliğe ilişkin durumlar da doğuma hazırlık sınıfında verilen eğitim içeriğinde yer almalıdır. Bir eğitimin niteliğini, temellendiği model ve felsefeler kadar eğitimin uygulandığı toplumun kültürüne ve sağlık sistemine uygunluğu da belirler. Bu nedenle ebeveyn hazırlık eğitimi uygulayacakların eğitim içeriklerini, kullanacakları yöntemleri ülke koşullarına uygun hale getirmeleri ve değişen gereksinimlere göre yeniden yenilemeleri başarılı bir eğitim için ön koşuldur.

**Anahtar Kelimeler:** Doğuma hazırlık, felsefeler, gebe eğitim sınıfları, ebeveynliğe geçiş

#### Parental Preparedness: Education Programs and Philosophies for Childbirth

##### Abstract

Parental preparedness begins with preparation for childbirth. Training related to childbirth preparation classes is organized over four weeks, totaling eight hours, with two hours per week. These programs have been increasingly effective up to the present day. Throughout this process, the content of the training has been influenced by various philosophies and trends at different periods. Among these philosophies, Dick-Read, Bradley, Leboyer, Hypnobirthing, England, Gaskin, Odent, and Lamaze are prominent in the field of childbirth preparation.

Today, these trainings are also referred to as modified prenatal education classes, antenatal, prenatal, and perinatal classes, tailored to the individual needs of families. The content of these

classes varies depending on the group they serve. The common denominator of the trainings is to contribute to the parents' awareness of pregnancy, childbirth, and the postpartum period. In the process of coping, relaxation exercises that facilitate acceptance and staying in the flow should be included. Relaxation exercises can be used not only to relax the body but also to calm the mind. During relaxation exercises, techniques such as breathing exercises, visualization, imagination, and utilizing the mental realm are employed. Philosophies of childbirth preparation such as Dick-Read, Bradley, Leboyer, Hypnobirthing, England, Gaskin, Odent, and Lamaze advocate for natural childbirth, emphasizing breathing exercises and relaxation techniques.

In conclusion, childbirth preparation education is the first step towards pregnancy, newborn care, the postpartum period, and parenting. The content of the education should encompass education on pregnancy, covering the physiological, metabolic, and psychological changes of pregnancy, week by week. Additionally, it should include practical aspects such as the baby's growth and development by months, nutrition, childbirth, breastfeeding, postpartum period, applied baby care, gaining parenting skills, and situations related to parenting in the childbirth preparation class. The quality of an education is determined not only by the models and philosophies on which it is based, but also by its suitability to the culture and healthcare system of the community in which it is implemented. Therefore, those conducting parental preparation education must adapt the content of their education and the methods they use to the conditions of their country and update them according to changing needs, which is a prerequisite for successful education.

**Keywords:** Childbirth preparation, philosophies, prenatal education classes, parental transition

## P17

### Gebelik Kayıpları ve Psikososyal Ebelik Bakımı

Ayça DEMİR YILDIRIM<sup>1</sup>, Betül ALTAY<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı, Yüksek Lisans Öğrencisi

#### Özet

Gebelik kaybı; fetüsün yaşam kapasitesine erişmeden uterustan dışarı atılmasıdır. Gebelik kayıplarının sebebi; koagülasyon sistemi bozuklukları, hormonlar, enfeksiyonlar, çevresel etmenler, immünolojik ve genetik faktörler olabilir. Dünyada tüm gebeliklerin yaklaşık 1/4'inin ektopik gebelik, istenmeyen abortus ve ölü doğum gibi sebeplerle kaybedildiği bilinmektedir; ortalama dört kadından biri istenmeyen abortus veya ölü doğumu deneyimlemiştir. Gebelik kaybı; fetüs kaybının yanı sıra anne ve baba adayının geleceğe yönelik hayal kırıklığı, üzüntü, umutsuzluk ve yas yaşamasına sebep olabilen stresli bir durumdur. Birçok araştırma gebelik kaybı yaşayan ebeveynlerin kayıptan sonra karmaşık ve yoğun duygular yaşadığını göstermiştir. Yaşanan karmaşık, yoğun duygular ve yas; gebelik kaybına verilmesi beklenen ve normal tepkilerdir. Gebelik beklenmeyen ve ani bir kayıp olduğu için; gebelik kaybı yaşayan çiftler bu süreci farklı duygular ile atlatabilir. Gebelik kaybına her çiftin verdiği tepki farklıdır..Klinik uygulamalarda gebelik kaybı yaşayan anne adaylarına; ebeler tarafından fiziksel ihtiyaçlarına yönelik bakım verilirken, kadının psikososyal ihtiyaçlarına yönelik bakım verilememektedir. Yası göz ardı edilen kadının gebelik kaybı sonrası yas süreci kronikleşmektedir. Literatürde; gebelik kaybı yaşayan kadının duygusal, psikolojik ve sosyal açıdan iyileşmesi için; bireyselleştirilmiş ve şefkatli bakımın önemini vurgulayan çalışmalara rastlanmıştır. Bu bağlamda; gebelik kaybı yaşayan kadının fiziksel, spritüel, sosyal, duygusal ve psikolojik açıdan bireysel ihtiyaçlarına yönelik, bakıma baba adayını da dahil eden, yas sürecinin kadın ve eşinin gelecekteki hayatını etkileyecek düzeyde kronikleşmesini önleyen profesyonel ebelik bakım ve danışmanlık modellerine ihtiyaç duyulmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, gebelik kaybı, yas, ebelik bakımı, danışmanlık

### Pregnancy Losses and Psychosocial Midwifery Care

#### Abstract

Pregnancy loss is the expulsion of the foetus from the uterus before it reaches its life capacity. The causes of pregnancy loss may be coagulation system disorders, hormones, infections, environmental factors, immunological and genetic factors. It is known that approximately 1/4 of all pregnancies in the world are lost due to ectopic pregnancy, unwanted abortion and stillbirth; on average, one in four women have experienced unwanted abortion or stillbirth. Pregnancy loss is a stressful situation that, in addition to the loss of the foetus, can cause the expectant mother and father to experience disappointment, sadness, hopelessness and grief for the future. Many studies have shown that parents who experience pregnancy loss experience complex and intense emotions after the loss. Complex, intense emotions and grief are expected and normal reactions to pregnancy loss. Since pregnancy is an unexpected and sudden loss; couples who experience pregnancy loss can overcome this process with different emotions. In clinical practice, expectant mothers who experience pregnancy loss are given care for their physical needs by midwives, but care for the psychosocial needs of the woman is not provided. The mourning process of the

woman whose grief is ignored becomes chronic after pregnancy loss. In the literature, studies emphasising the importance of individualised and compassionate care for the emotional, psychological and social recovery of women experiencing pregnancy loss were found. In this context, there is a need for professional midwifery care and counselling models that address the physical, spiritual, social, emotional and psychological individual needs of women experiencing pregnancy loss, include the prospective father in the care, and prevent the mourning process from becoming chronic at a level that will affect the future life of the woman and her partner.

**Keywords:** Midwifery, pregnancy loss, grief, midwifery care, counselling

## P18

### Saygılı Annelik Bakımının Gerekliliği

Ebru TUĞRUL<sup>1</sup>, Esra SARI<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Van

#### Özet

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından tavsiye edilen saygılı annelik bakımı "tüm kadınlar için düzenlenen ve onurlarını, mahremiyetlerini ve gizliliklerini koruyacak, zarar görmemelerini ve kötü muameleye maruz kalmamalarını sağlayacak, doğum ve doğum sonrasında bilinçli seçim ve sürekli destek sağlayacak bakım" olarak tanımlanmaktadır. Bu yaklaşımın temelinde, saygı, itibar, etkili iletişim ve duygusal destek gibi unsurlar yer alır ve bunlar DSÖ'nün gebeler ve yenidoğanlar için kaliteli bakım vizyonunun temel taşlarıdır. Saygılı annelik bakımı, gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemlerde vazgeçilmez bir gerekliliktir. Ancak bu yaklaşımın uygulanması, hizmet sağlayıcıların hem bilimsel hem de kişiler arası becerilerini gerektiren karmaşık bir süreçtir ve potansiyel engellerle karşılaşabilir. Ancak, kötü muamelemin olmaması, saygılı annelik bakımının doğrudan sağlandığı anlamına gelmez. Saygılı annelik bakımı, her kadının temel insan haklarını içeren bir bakım standardıdır ve tüm kadınlar için erişilebilir olmalıdır. Ne yazık ki, birçok kadın saygısızlık ve kötü muameleye maruz kalmaktadır. Bu nedenle, ebeler saygılı annelik bakımı standartlarına dikkat çekmeli, kötü muameleleri önlemeli, sağlık çalışanları için hesap verebilirlik mekanizmalarını izlemeli ve güçlendirmelidir. Literatür, saygısızlık ve istismara maruz kalan kadınların anne ve yenidoğan sonuçlarının olumsuz etkilendiğini göstermektedir. Bu çalışma, saygılı annelik bakımının önemini literatür eşliğinde incelemek ve literatüre katkı sağlamak amacıyla yazılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Saygı, anne, bakım

#### The Necessity Of Respectful Maternal Care

##### Abstract

Respectful maternity care, in the words of the World Health Organization (WHO), is "care for all women that protects their dignity, privacy, and confidentiality, ensures that they are free from harm and mistreatment, and provides informed choice and ongoing support during and after childbirth." The cornerstones of WHO's approach to quality care for pregnant women and babies are respect, dignity, effective communication, and emotional support. Respectful maternity care is essential during pregnancy, childbirth, and the postpartum period. However, performing this technique is a complex process that requires both scientific and personal abilities from service providers and may encounter difficulties. The lack of mistreatment, however, does not imply that respectful maternity care is explicitly provided. Respectful maternity care is a sort of care that includes every woman's core human rights and should be available to all women. Unfortunately, many women face mistreatment and disdain. As a result, midwives should raise awareness of respectful maternity care standards, avoid mistreatment, and monitor and reinforce accountability procedures for health staff. According to the research, contempt and abuse have a negative impact on maternal and newborn health. The purpose of this study is to assess the value of respectful maternal care in light of the literature and to contribute to literature.

**Keywords:** Respect, mother, care

## P19

### **Intrauterin Travma Deneyiminin Fetal Programlamaya Etkisi**

Yasemin AYDIN KARTAL<sup>1</sup>, Sümeyra DİNLER<sup>1</sup>, Aleyna BULUT<sup>1</sup>, Sema AKER<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Hamidiye Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

#### **Özet**

Bu derleme, intrauterin travmanın fetal programlamaya etkisini belirlemek amacıyla yürütülmüştür. "Fetal Programlama, İntrauterin Travma, Prenatal Maternal Stres", "Fetal Programming, Intrauterine Trauma, Prenatal Maternal Stress" anahtar kelimeleri ile Pubmed, Science Direct, Google Scholar veri tabanları taranarak erişim sağlanan makaleler değerlendirilmiştir. Konu ile ilgili 2006-2023 yılları arasında yayımlanan 12 çalışma araştırmanın kapsamını oluşturmuştur.

"Barker hipotezi", bir dizi organ yapısının ve ilgili fonksiyonun, embriyonik ve fetal yaşam sırasında programlanmaya maruz kaldığını ve bunun yetişkinliğe taşınan fizyolojik ve metabolik tepkilerin ayar noktasını belirlediğini öne sürmektedir. Giderek artan kanıtlar, kardiyovasküler hastalıklar, hipertansiyon, metabolik sendrom ve tip 2 diyabet gibi durumların fetal gelişimin erken evrelerinde programlandığını, yaşam tarzının ve geleneksel kazanılmış diğer etkilerin de eklenmesiyle yaşamın geç evrelerinde ortaya çıktığını göstermektedir. Hayvan modellerinden elde edilen sonuçlar, fetüsün hem anne stresine hem de glukokortikoidlere maruz kalmasının, yavrularda fizyolojik ve davranışsal stres yanıtlarının düzenlenmesini bozduğunu göstermektedir. Fetal gelişimde intrauterin travma deneyiminin ve psikososyal stresin ortak rolünü değerlendiren çok az insan çalışması vardır. Yüksek düzeyde doğum öncesi psikososyal stres ve anne kortizolünün yavrulardaki korkulu ve tepkisel davranışlarla ilişkili olduğu belirlenmiştir. Ayrıca, çeşitli çalışmalar annedeki psikososyal stresin yavrularda sirkadiyen düzenlemeyi ve laboratuvar kortizol düzeylerini değiştirdiğini göstermiştir. 14 ila 16 hafta arasında yer alan gebeler ve fetüsleri ile yürütülen prospektif çalışmada maternal psikososyal ve biyolojik stres ölçümleri gebeliğin belirli dönemlerinde değerlendirilmiştir. Çalışma bulgularına göre, özellikle erken gebelikte stresin psikobiyolojik belirteçleri, fetal olgunlaşmanın gecikmesine, duygusal düzenlemenin bozulmasına ve bebeklik döneminde bilişsel performansın bozulmasına ve 6-8 yaş arası çocuklarda öğrenme ve hafıza ile ilişkili alanlarda beyin hacminin azalmasına neden olduğu bildirilmektedir. İntrauterin travma, prenatal stres oluşturan faktörler ve fetüs üzerine ortaya konan olumsuz sonuçlar arasındaki ilişki; gebe kadınların fiziksel sağlık durumları kadar, ruhsal sağlık durumlarının da dikkate alınması gerektiğini göstermektedir. Ayrıca, anne adaylarının fetal programlama faktörleri konusunda bilgilendirilmesi ve gebeliklerin buna göre planlanması önerilmektedir.

**Anahtar kelimeler:** Fetal programlama, intrauterin travma, prenatal maternal stres

#### **The Effect Of Intrauterine Trauma Experience On Fetal Programming**

##### **Abstract**

This review was conducted to determine the effect of intrauterine trauma on fetal programming. The accessed articles were evaluated by scanning Pubmed, Science Direct, Google Scholar databases with the keywords "Fetal Programming, Intrauterine Trauma, Prenatal Maternal Stress" and "Fetal Programming, Intrauterine Trauma, Prenatal Maternal Stress". 12 studies on the subject published between 2006 and 2023 constituted the scope of the research.

The "Barker hypothesis" proposes that a number of organ structures and related functions undergo



programming during embryonic and fetal life, which determines the set point of physiological and metabolic responses that carry over into adulthood. Growing evidence shows that conditions such as cardiovascular diseases, hypertension, metabolic syndrome and type 2 diabetes are programmed in the early stages of fetal development and emerge late in life with the addition of lifestyle and other traditionally acquired influences. Results from animal models indicate that fetal exposure to both maternal stress and glucocorticoids disrupts the regulation of physiological and behavioral stress responses in offspring. There are few human studies assessing the joint role of intrauterine trauma experience and psychosocial stress in fetal development. It has been determined that high levels of prenatal psychosocial stress and maternal cortisol are associated with fearful and reactive behaviors in offspring. Additionally, several studies have shown that maternal psychosocial stress alters circadian regulation and laboratory cortisol levels in the offspring. In a prospective study conducted with pregnant women and their fetuses between 14 and 16 weeks, maternal psychosocial and biological stress measurements were evaluated at certain periods of pregnancy. According to study findings, psychobiological markers of stress, especially in early pregnancy, are reported to cause delays in fetal maturation, disruption of emotional regulation and cognitive performance in infancy, and decreased brain volume in areas associated with learning and memory in children aged 6-8 years. The relationship between intrauterine trauma, prenatal stress factors and negative consequences on the fetus; It shows that the mental health status of pregnant women should be taken into consideration as much as their physical health status. In addition, it is recommended that expectant mothers be informed about fetal programming factors and pregnancies are planned accordingly.

**Keywords:** Fetal programming, intrauterine trauma, prenatal maternal stress

## P20

### Ebelik Bakımının Ebeveynlik Rollerine Etkisi

Ayça DEMİR YILDIRIM<sup>1</sup>, Müjde KARA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Anabilim Dalı Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>T.C Sağlık Bakanlığı, Bahçelievler İlçe Sağlık Müdürlüğü, Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Bölümü Yüksek Lisans Öğrencisi

#### Özet

İnsan; biyolojik, fizyolojik, psikolojik, sosyal, kültürel ve spiritüel boyutları olan bir bütündür. Bu boyutlar birinden etkilenmekte ve biriyle ilişkidir. Bütüncül bakım felsefesi doğrultusunda verilen ebelik bakımı sadece kadınlara yönelik değil, çevresiyle de ilişkilidir.

Ebeveynlik; bireylerin çocuk sahibi olmaya karar vermesiyle başlamakta, gebelik süreci ve doğum sonu dönem ile devam eden bir kavramdır. Benimsenen ebeveynlik rolleri arasında farklılıklar olmakla birlikte, ebeveynlik rollerindeki farklılıkların değerlendirilmesinde sosyal çevre, algılanan aile kavramı, kişisel özellikler dikkate alınmalıdır. Ebeveynlik rollerinin oluşmasında; ekonomik durum, bireylerin ailelerinden gördükleri ebeveynlik rolleri, eğitim durumu, kültür, çocuklarının doğum sırası ve cinsiyet olarak sıralanmaktadır. Bireylerin içerisinde buldukları sosyal çevre ve kişilerin karakter özelliklerinden de ebeveynlik rolleri etkilenmektedir.

Gebelik ile yeni bir süreç başlamakta ve rol değişiklikleri olmaktadır. Planlı bir gebelik ya da istenmeyen bir gebelik varlığı ebeveynlik uyum sürecini etkilemektedir. Gebelik ile ortaya çıkan riskli durumlar, doğum şekli ve zor doğum eylemi ebeveynlik davranışı üzerinde etkilidir.

Ebeveynlik rollerinin oluşmasında, bireylerin kendi çocukluk dönemlerinde anne ve babalarından gördükleri ebeveynlik rolleri de etkilidir. Ebeveynlerini kendilerine rol model olarak görmekte ve ebeveynlik davranışı etkilenmektedir.

Ebeveynlik rollerinin oluşmasında prekonsepsiyonel dönemden itibaren, doğuma hazırlık eğitimlerinde, doğum sonu dönem ve sonrasında ebeler tarafından verilen eğitim ile sağlanabilir. Bireylerin yaşam döngüleri içinde aldıkları ebelik bakımı ile ebeveyn davranışlarının dönüştürülmesi de mümkündür. Ebeveynler çevresi ile bir bütündür anlayışı ile verilen bakım, daha etkin ve sürekli. Çocukluk büyüme ve gelişme dönemleri ebeveynler tarafından destekleneceğinden ve toplum sağlığının gelişmesi için ebeveynlere ebeler ebeveyn davranışları ve tutumlarına yönelik eğitimler verilmeli, desteklenmelidir. Gelecek nesillerin mutlu ve başarılı olması iyi bir çocukluk dönemi ile mümkündür. Burada en önemli faktör gelişim dönemlerini destekleyen demokratik ebeveynlik rolü olduğu vurgulanmaktadır. Ebeler tarafından ebeveynlere; kuralların sadece çocuklar için değil, her ebeveyn için olduğu, kabul edilmeyen davranışların neden sonuç ilişkisi şeklinde açıklandığı, çocuk ile etkili bir iletişim kurulması yönünde eğitimler verilmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebeveynlik, ebeveynlik rolleri, ebeveynlik uyum, ebelik

### The Effect Of Midwifery Care On Parenting Roles

#### Abstract

Human beings are holistic entities with biological, physiological, psychological, social, cultural, and spiritual dimensions. These dimensions interact with and are interconnected with one another. In line with the philosophy of holistic care, midwifery care is not only directed towards women

but also involves their surroundings.

Parenthood begins when individuals decide to have children and continues as a concept throughout the pregnancy process and postpartum period. While there may be differences in the adopted roles of parenthood, assessing these differences should take into account the social environment, the perceived concept of family, and personal characteristics. Factors such as economic status, the parenthood roles individuals have witnessed in their own families, educational background, culture, birth order of children, and gender play a role in the formation of parenthood roles. The social environment in which individuals find themselves and the character traits of individuals also influence parenthood roles.

Pregnancy marks the beginning of a new process and brings about role changes. Whether a pregnancy is planned or unwanted can affect the parenthood adjustment process. Risky situations during pregnancy, the method of childbirth, and a difficult labor process can also have an impact on parenthood behavior.

The formation of parenthood roles is influenced by the parenthood roles individuals observed in their own childhoods. Individuals often view their parents as role models and their parenthood behaviors are influenced accordingly.

The formation of parenthood roles can be facilitated from the preconception period onwards, through childbirth preparation classes, postpartum education provided by midwives, and care received by individuals throughout their life cycles. Transforming parental behavior through midwifery care, based on the understanding that parents are a whole with their environment, is more effective and sustainable. Supporting parents and providing them with education on parental behaviors and attitudes is essential for the development of community health, as it contributes to the support and promotion of childhood growth and development. Ensuring the happiness and success of future generations is possible through a positive childhood experience, with the most important factor being a democratic parenting role. Midwives should provide parents with training emphasizing that rules are not only for children but for every parent, explaining the cause-and-effect relationship of unacceptable behaviors, and encouraging effective communication with their children.

**Keywords:** Parenting, parenting roles, parenting adjustment, midwifery

## P21

### Doğum Eyleminde Müdahaleler ve Ebelik Bakımı

Tuğba YILMAZ ESENCAN<sup>1</sup>, Müjde KARA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Bahçelievler İlçe Sağlık Müdürlüğü, Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü

#### Özet

Müdahaleli doğum; maternal-fetal sağlık tehlikeye girdiğinde doğumun güvenli bir şekilde gerçekleştirmek veya hızlandırmak için kullanılan yöntemlerdir. Doğum eyleminde yapılan müdahalelerin kısa ve uzun vadeli maternal ve fetal etkileri vardır. Tıbbi endikasyon durumlarında yapılan müdahaleler maternal ve fetal iyilik hali için önemlidir. Rutin olarak uygulanan müdahalelerin artması, vajinal doğumu normal seyrinden uzaklaştırmaktadır. İndüksiyon, amniyotomi, epizyotomi, forseps, vakum, sezeryan ile doğum, sürekli fetal monitörizasyon, hareket kısıtlılığı, oral beslenme kısıtlılığı, lavman uygulaması, sürekli vajinal muayene ve litotomi pozisyonudur.

Litotomi pozisyonu vajinal muayeneyi ve doğum eylemine destek olan kişi için ideal bir pozisyon olsa da doğum pozisyonların seçiminde kadına fırsat verilmeli ve tercihlerini maternal-fetal risk oluşturmayacak şekilde desteklenmelidir. Litotomi pozisyonu epizyotomi, operatif doğuma zemin hazırlamaktadır. Kadının doğumda hareket özgürlüğü olmalı ve aktif katılımını sağlamalıdır. Vajinal muayene doğum eyleminin bir parçasıdır. Sürekli vajinal muayene ise kadında travmaya neden olabilir. Forseps ve vakum kullanımı doğumun ikinci evresini kısaltmaktadır. Laserasyonlar, hematoma, anal sfinkter yaralanmaları, prolapsus, uterin rüptür gibi maternal komplikasyonları vardır. Doğumun ikinci evresinde kadının doğuma aktif katıldığı yöntemler seçilmelidir. Doğumun ikinci evresinin kısaltılması için amniyotomi ve epizyotomi kullanılmaktadır. Amniyotomi kord prolapsusuna neden olabileceği gibi fetal taşikardi ve enfeksiyona neden olabilir. Amniyon kesesi spontan olarak açılmalıdır. Rutin epizyotomi uygulaması ise; perine travmalarına, kanama, disporaniye ve enfeksiyona neden olmaktadır. Travay süresinde perineyi rahatlatmak için; mahremiyete özen göstererek, kadının uygun olduğu zamanda olduğunda perine masajı yapılmalıdır.

Doğum eyleminde indüksiyonu uygulaması hiperstimülasyona neden olabilir. Bunun sonucunda ise; plasentanın kan akışını bozabilmekle ve fetal distrese neden olabilmektedir. Oksitosin seviyesini arttırmak için loş ortam, bebeği ile hayal kurmasını destekleme gibi nonfarmakolojik yöntemlerle desteklenmelidir.

Sonuç olarak; doğum eyleminde müdahalelerin kısa ve uzun vade sonuçları vardır. Gebelere bireyselleştirilmiş ve bütüncül bakım verilmelidir. Doğum öncesi risk faktörleri belirlenmelidir. Kadının doğuma aktif katılımı sağlanmalıdır. Doğum dalgaları ile başetme yöntemleri ve doğum eyleminin ilerlemesi için nonfarmakolojik yöntemler tercih edilmeli, kadına sosyal ve psikolojik destek verilmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum eyleminde müdahale, ebelik bakımı, vajinal doğum

#### Interventions and Midwives Care During Birth

#### Abstract

Interventional childbirth methods are used to safely deliver or expedite birth when there is a risk to maternal-fetal health. The interventions performed during childbirth have both short-term and long-term maternal and fetal effects. Interventions carried out in cases of medical indications are

important for the well-being of both the mother and the fetus. The increasing use of routine interventions deviates from the normal course of vaginal birth. These interventions include induction, amniotomy, episiotomy, forceps, vacuum extraction, cesarean section, continuous fetal monitoring, restricted mobility, oral feeding restrictions, enema administration, continuous vaginal examination, and the lithotomy position.

While the lithotomy position is an ideal position for vaginal examination and providing support during childbirth, women should be given the opportunity to make choices regarding childbirth positions, and their preferences should be supported in a way that does not pose maternal-fetal risks. The lithotomy position prepares the ground for episiotomy and operative delivery. Women should have freedom of movement and active participation during childbirth. Vaginal examination is a part of the childbirth process, but continuous vaginal examination can cause trauma to the woman. The use of forceps and vacuum shortens the second stage of childbirth, but it can lead to maternal complications such as lacerations, hematomas, anal sphincter injuries, prolapse, and uterine rupture.

Methods that involve active participation by the woman should be selected for the second stage of childbirth. Amniotomy and episiotomy are used to shorten the second stage of childbirth. Amniotomy can lead to cord prolapse, fetal tachycardia, and infection. The amniotic sac should ideally rupture spontaneously. Routine episiotomy can lead to perineal trauma, bleeding, dyspareunia, and infection. Perineal massage should be performed when appropriate, respecting privacy, to relax the perineum during the pushing stage.

Induction of labor can lead to hyperstimulation, which can disrupt placental blood flow and cause fetal distress. Non-pharmacological methods, such as creating a relaxed environment and supporting the mother in bonding with her baby, should be used to increase oxytocin levels. In conclusion, interventions during childbirth have short-term and long-term consequences. Care for pregnant women should be individualized and holistic. Pre-pregnancy risk factors should be identified. Women should be encouraged to actively participate in childbirth. Non-pharmacological methods for coping with labor contractions and promoting the progression of labor should be preferred, and women should be provided with social and psychological support.

**Keywords:** Interventions in labor, midwifery care

P22

## Orda Kim Var? Ve Ne Yapıyor? Mikrobiyota, Probiyotikler ve Gebelik

Neriman YILDIZ<sup>1</sup>, Sevda ELİŞ YILDIZ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Selim İlçe Devlet Hastanesi, Kars

<sup>2</sup>Kafkas Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Kars

### Özet

İnsan vücudunda bulunan virüsler, bakteriler ve mantarlar mikrobiyotayı oluşturur. İnsan vücudu %90 mikrobiyotalardan oluşmaktadır. Mikrobiyota; insan vücudunda bulunan mikroorganizmaların tamamına verilen bir isimdir. Mikrobiyotaların besin alımı, bağışıklık sağlama ve patojenlere karşı koruma gibi görevleri bulunmaktadır. İnsan mikrobiyotası intrauterin hayatla başlar ve ilk 2-3 yıl içinde stabil hale gelir. Mikrobiyotanın gelişiminde yaş, doğum şekli, annenin mikrobiyotası, bakterilere maruziyet, beslenme, genetik faktörler ve antibiyotik kullanımı gibi birçok faktör yer almaktadır.

Gebelikte gelişmekte olan fetüse uyum sağlamak için mikrobiyotada değişiklikler olmaktadır. Kesin normal bir vajinal mikrobiyota yoktur ancak sağlıklı bir gebelikte mikrobiyotada laktobasiller baskındır. Gebelikte laktobasillerin azlığı erken doğumla ilişkilendirilmiştir. Yapılan bazı çalışmalarda umbilikal kord, plasenta ve amniyotik mayide bakterilerin varlığının tespit edilmesiyle fetüs, maternal mikrobiyota ile doğumdan önce karşılaşmaktadır.

Probiyotikler; Pro” ve “biota” olmak üzere iki kısımdan oluşan, yeterli miktarda kullanıldığında konakçıya sağlık açısından fayda (bağışıklık sistemini güçlendirme, sağlıklı mikrobiyotayı koruma, patojenlerin tutunması engelleme vd.) sağlayan canlı mikroorganizmalardır. Probiyotik kullanımının; annede preterm doğumu önleme, gestasyonel diyabette glisemik kontrolü sağlama, bakteriyel vajinozisu tedavi etme, sistem mikrobiyotasını iyileştirme ve enfeksiyondan koruma gibi sağlık sorunları üzerinde olumlu etkilerinin olduğu yapılan çalışmalarla gösterilmiştir.

Son yıllarda fonksiyonel besinlere karşı ilginin artmış olması gebelik ve laktasyon döneminde mikrobiyotada ve probiyotiklerin kullanımıyla ilgili çalışmalarında artmasına sebep olmuştur. Bu derleme, mikrobiyota ve probiyotiklerin olası sağlık etkilerinden yola çıkarak gebelik döneminde kullanımları, olumlu etkileri ve güvenilirlikleri üzerine güncel literatür bilgilerin değerlendirilmesi ayrıca ebelerin ve gebelerin mikrobiyota ve probiyotiklerin kullanımı ile ilgili farkındalığını arttırmak amacıyla yazılmıştır.

**Anahtar kelimeler:** Mikrobiyota, probiyotikler, gebelik, fetüs, ebelik

## Who's There? And What Are They Doing? Microbiota, Probiotics And Pregnancy

### Abstract

Viruses, bacteria and fungi in the human body make up the microbiota. The human body consists of 90% microbiota. Microbiota is the name given to all microorganisms in the human body. Microbiota have roles in nutrient uptake, immunity and protection against pathogens. The human microbiota begins with intrauterine life and stabilizes in the first 2-3 years. Many factors such as age, mode of birth, maternal microbiota, exposure to bacteria, nutrition, genetic factors and antibiotic use are involved in the development of the microbiota.

During pregnancy, there are changes in the microbiota to adapt to the developing fetus. There is no definite normal vaginal microbiota, but in a healthy pregnancy the microbiota is dominated by lactobacilli. Lactobacilli deficiency during pregnancy has been associated with preterm delivery. Some studies have identified the presence of bacteria in the umbilical cord, placenta and amniotic

fluid, suggesting that the fetus encounters the maternal microbiota before birth.

Probiotics are living microorganisms consisting of two parts, "Pro" and "biota", which provide health benefits (strengthening the immune system, maintaining a healthy microbiota, preventing the attachment of pathogens, etc.) to the host when used in sufficient amounts. Studies have shown that probiotic use has positive effects on health problems such as preventing preterm birth in the mother, providing glycemic control in gestational diabetes, treating bacterial vaginosis, improving system microbiota and protecting from infection.

The increased interest in functional foods in recent years has led to an increase in studies on the microbiota and the use of probiotics during pregnancy and lactation. This review was written to evaluate the current literature on the use, positive effects and safety of microbiota and probiotics during pregnancy based on their possible health effects and to increase the awareness of midwives and pregnant women about the use of microbiota and probiotics.

**Key words:** Microbiota, probiotics, pregnancy, fetus, midwifery

## P23

### **Ebelerin Mesleki İyilik Hallerini Etkileyen Faktörler**

Hatice ÇETİNKAYA<sup>1</sup>, Esra SARI<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü Tuşba/Van

#### **Özet**

Dünya Sağlık Örgütü'ne göre ebelik; puberteden menopoza kadar, özellikle fertil yaşlarda kadın sağlığını gözlemleyen, gebelik öncesi planlama yapan, doğum öncesi, esnasında ve sonrasında profesyonel hizmet veren ve yeni doğan sağlığını gözlemleyen sağlık profesyonelleridir. Uluslararası Ebeler Federasyonu'nun tanımına göre ise ebelik görev tanımı; aile planlaması danışmanlığı yapmak, anne adaylarına gebelik öncesi planlama yapmak, doğum sürecinde anneyi desteklemek ve bakım sunmak, doğum sonrası dönemde bakım sunmak ve danışmanlık yapmak, yeni doğanı ilk iki aya kadar sağlıklı beslenmesi ve sağlığını koruyucu bakım vermektir. Ebeler, görev ve yetkilerini yerine getirirken bazı zorluklarla karşılaşabilirler ve bu durum mesleki iyilik hallerini etkileyebilir. Mesleki hayatlarındaki memnuniyet ve başarılı ebelik girişimleri, ebelerin mesleki iyilik hallerini olumlu yönde etkiler. Mesleki memnuniyetsizlik, görev ve yetki kısıtlamaları, iş yükü, geleneksel iş modeli, hastane politikaları, yönetim, denetleme, maaş, kişilerarası ilişkiler ve çalışma koşulları gibi faktörler, mesleki iyilik halini olumsuz etkileyebilir. Buna karşılık, kişisel faktörlerin, öz saygı, iyimserlik, aktif çalışma ve davranış, öz yeterlilik gibi faktörlerin yeterli seviyede olması, ebelerin mesleki iyilik hallerini artırabilir. Ayrıca, başa çıkma stratejileri, iletişim becerileri, dayanıklılığı artırma ve meditasyon gibi eğitimler, ebelerin iyilik hallerini artırmak için faydalı olabilir. Zorlu ve yoğun çalışma ortamları, ebelerin iyilik hallerini olumsuz etkileyebilir. Bu nedenle, olumlu bir çalışma ortamının sağlanması ve esnek çalışma saatlerinin sunulması, mesleki iyilik hallerini artırabilir. Bu bağlamda, ebelik mesleği üzerindeki etkileri ve iyilik hallerini artırmak için alınabilecek önlemleri daha iyi anlamak için daha fazla araştırma ve çaba gerekmektedir.

**Anahtar kelimeler:** Ebelik, mesleki iyilik, mesleki doyum

#### **Factors Affecting The Professional Well-Being Of Midwives**

##### **Abstract**

Midwives are health professionals that evaluate women's health from puberty to menopause, particularly during reproductive ages, formulate pre-pregnancy plans, give professional services before, during, and after birth, and monitor newborn health, according to the World Health Organization. Midwifery's job description, according to the International Federation of Midwives, is to provide family planning consultancy; pre-pregnancy planning to expectant mothers; support and care to the mother during the birth process; care and counseling in the postnatal period; and healthy nutrition and health-protective care for the newborn until the first two months. Midwives may face challenges in carrying out their tasks and obligations, which may have an impact on their professional well-being. Midwives' professional well-being is positively influenced by job satisfaction and effective midwifery projects. Job unhappiness, constraints on duties and authority, workload, traditional work paradigm, hospital regulations, management, supervision, remuneration, interpersonal connections, and working circumstances can all have a detrimental impact on professional well-being. However, proper levels of personal variables such as self-esteem, optimism, active work and behavior, and self-efficacy can improve midwives' professional well-being. Additionally, training in coping methods, communication skills,



resilience development, and meditation may be beneficial to midwives' well-being. Midwives' well-being might be harmed by demanding and hectic work situations. As a result, providing a favorable work environment and flexible working hours can improve their professional well-being. In this context, more study and efforts are required to better understand the repercussions on the midwifery profession and the actions that may be implemented to promote their well-being.

**Keywords:** Midwifery, professional well-being, professional satisfaction

## P24

### Bebek Masajının Etkilerinin İncelenmesi

Fadime Melike ÇERİ<sup>1</sup>, Ruken TUNÇ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Antalya Bilim Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Antalya

Yüzyıllardır var olan masaj, sağlığın iyileştirilmesinde ve hastalıkların tedavisinde önemli bir bileşendir. İnsan yaşamının her aşamasında ortaya çıkan sağlık sorunlarının hafifletilmesi ve sağlığın korunması için oldukça faydalı ve gerekli olduğu düşünülmektedir. Kasları, kemikleri ve organları uyarabilen dokusal bir uyarı olduğundan sistemi mümkün olan en iyi şekilde çalıştırabilir. Bu bağlamda masaj terapisi en etkili ve yaygın olarak kullanılan alternatif terapilerden birisidir diyebiliriz. Fetal yaşam sırasında annenin bedeniyle temas, sıcak ve güvenilir etkileşimin temelidir. Doğum sonrası dönemde anne ile çocuk arasındaki fiziksel temas, dış dünyayla iletişimin aşamalarını oluşturur. Bebek masajı ise bebek ile anne arasındaki fiziksel ve psikolojik bağın gelişmesinde, temasın artırılmasında önemli rol oynayan etkili bir etkileşim aracı olarak kabul edilebilir. Bu bağın gelişmesine katkı sağlayan en önemli faktörlerden biri ise ten tene temastır. Sürdürülen dokunma hissiyatı ile bebek masajında hem maternal bağlanmayı hem de bebeğin aidiyet duygusunu geliştirir. Bu sayede bebeğin nörolojik ve fiziksel gelişiminin güçlendirilerek ebeveynler arasındaki bağın güçlenmesine katkıda bulunur. Düzenli yapılan bebek masajı uygulamalarının sağlıklı bebeklerde tartı alımı ve mental-motor gelişimlerini arttırdığı belirlenmiştir. Sonuç olarak yapılan çalışmalarda bebek masajının, anne bebek bağlanmasını, emzirme başarısını, sağlıklı bebeklerde kilo alımını, uyku kalitesini önemli düzeyde artırdığı yapılan çalışmalarda kanıtlanmıştır. Bu derlemenin amacı bebek masajı ve bebeğin üzerindeki olumlu etkilerinin önemini vurgulayarak uygulanmasını yaygınlaştırmaktır. Bebeklerin sağlığını geliştirmenin kolay bir yolu olan masajın anne eğitimlerinde ebeler tarafından yaygın olarak kullanılması sağlanmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Bebek masajı, yenidoğan, dokunma, bağlanma

### Investigation Of The Effects Of Baby Massage

Massage, which has been around for centuries, is an important component in improving health and treating diseases. It is considered to be very useful and necessary for the alleviation of health problems that occur at every stage of human life and for the protection of health. Since it is a tactile stimulus that can stimulate muscles, bones and organs, it can make the system work in November in the best possible way. In this context, we can say that massage therapy is one of the most effective and widely used alternative therapies. Contact with the mother's body during fetal life is the basis for warm and reliable interaction. Physical contact between mother and child in the postpartum period forms the stages of communication with the outside world. Dec. Baby massage can be considered as an effective interaction tool that plays an important role in the development of the physical and psychological bond between the baby and the mother, increasing contact. Dec. One of the most important factors contributing to the development of this bond is skin-to-skin contact. With the maintained sense of touch, it improves both maternal attachment and the baby's sense of belonging in baby massage. In this way, it strengthens the neurological and physical development of the baby and contributes to the strengthening of the bond between the parents. Dec. It has been determined that regular baby massage applications increase weight gain and mental-motor development in healthy babies. As a result, it has been proven in studies that infant massage significantly increases maternal-infant bonding, breastfeeding success, weight

gain in healthy infants, and sleep quality. The purpose of this review is to emphasize the importance of baby massage and its positive effects on the baby and to spread its application widely. Massage, which is an easy way to improve the health of babies, should be widely used by midwives in maternal education.

**Keywords:** Baby massage, newborn, touch, attachment

## P25

### Gebelikte Herpes Virüsler ve Ebelik Bakımı

Hatice ÖZEREN<sup>1</sup>, Ruken TUNÇ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Antalya Bilim Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Antalya

Herpes simpleks virüs 1 ve 2, Herpesviridae ailesine üye DNA virüsleridir ve ülserle seyreden Herpes simpleks enfeksiyonuna neden olurlar. Her ikisi de herhangi bir lokalizasyonda enfeksiyon yapabilir de HSV tip 2 genital lezyonlarda HSV 1 ise perioral lezyonlarda daha sıklıkla izole edilir. Geçiş mukozal yüzeyler ve vücut salgıları yoluyla oluşur. Genital herpes, öncelikle cinsel yolla bulaşan ancak orogenital yolla da bulaşabilen genital ülserlerle seyreden bir enfeksiyon hastalığıdır. Transplental geçiş olduğu bilinse de fetal kontaminasyon daha sıklıkla doğum esnasında gerçekleşir. Herpesvirüsler, latent kalarak asemptomatik seyredebildiği için annenin enfekte olması durumunda bağışıklığını tamamlayamamış yenidoğan veya fetüsün sağlığını korumak adına teşhis ve tedavisi gebelik döneminde oldukça önemlidir. Herhangi bir aşısı bulunmayan herpes simplex virüslerden korunmak için ise cinsel ilişkide prezervatif kullanımı, vücut sıvılarıyla temastan kaçınmak gibi yöntemler kullanılmalıdır. Herpes Genitalis olarak bilinen HSV-2 enfeksiyonunun tespit edilemediği durumlarda bebekte aseptik menenjit gözlemlenirken ciddi ve ölümcül sonuçlarla da karşılaşmaktadır. Tedavisinde ise asiklovir gibi antiviral ilaçlar kullanılmaktadır. Heterofil bir enfeksiyöz olan Sitomegalovirüs'ün enfeksiyonu; tüm vücut sıvılarıyla, cinsel yolla bulaşarak orofaringeal bölgede başlamaktadır. CMV'nin büyük oranlardaki asemptomatik seyriyle beraber bağışıklık sisteminde baskılanma gözlenen hastalarda; retinit, hepatit, interstisyel pnömoni, ensefalit ve ölümcül sonuçlarla karşılaşılabilir. Enfeksiyonun gebelikte reaktif olduğu durumlarda ise; bebekte mikrosefali, sağırılık, epilepsi, kardiyovasküler anomalilere sebep olurken çocuklardaki en yaygın kalıtsal olmayan sensörinöral işitme kaybının etkenidir. Tedavisinde gansiklovir kullanılırken asiklovir kullanımının etkisiz olduğu bilinmektedir. Herpes açısından semptom veya bulgusu olmayan gebeler vaginal doğum yapabilir. Her ne kadar sezaryen ile doğum HSV'nin yenidoğana geçişini tamamen engelleyemese de eylem sırasında genital herpesle ait lezyonu olan kadınlar neonatal HSV enfeksiyonu riskini azaltmak için sezaryen ile doğurtulmalıdır. Tüm gebelik haftalarında ve emzirme döneminde asiklovir kullanımı güvenlidir. Ebeler olarak gebelik süresince uygun tedavi ve takip için annelerin desteklenmesi, yönlendirilmesi ve annelerin emzirme sürecinde ilaç kullanımı hakkında eğitimler verilmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Herpes virüs, gebelik, HSV2, CMV

### Herpes Viruses And Midwives Care During Pregnancy

Herpes simplex virus 1 and 2 are DNA viruses that are members of the Herpesviridae family and cause Herpes simplex infection with ulcers. Although both can be detected in any location, HSV type 2 is isolated more frequently in genital lesions and HSV 1 in perioral lesions. Transition occurs through massaged surfaces and body secretions. Genital herpes is a viral disease characterized by genital ulcers that is primarily sexually transmitted but can also be transmitted orogenital. Although transplental transmission is known, fetal contamination occurs more frequently during birth. Since herpesviruses can remain latent and remain asymptomatic, diagnosis and reproduction are very important for the survival of the newborn or fetus that has not completed its immunity in case the mother is infected. To protect against herpes simplex viruses for which there is no vaccine, spreads such as preventive use in sexual intercourse,

technology from contact with body fluids are applied. While aseptic meningitis can be observed in babies where HSV-2 infection, known as Herpes Genitalis, cannot be detected, serious and accidental consequences are also encountered. Antiviral systems such as acyclovir are used in its treatment. Infection of Cytomegalovirus, which is a heterophilic infectious agent; It is transmitted through all body fluids and sexually, and begins in the oropharyngeal area. In patients with a largely asymptomatic course of CMV and immunosuppression; Retinitis, hepatitis, interstitial pneumonia, encephalitis and fatal outcomes may occur. In cases where the infection is reactivated by pregnancy; While it causes microcephaly, deafness, epilepsy and cardiovascular anomalies in babies, it is the most common cause of non-hereditary sensorineural hearing loss in children. It is known that the use of acyclovir is ineffective while ganciclovir is used in its treatment. Pregnant women who have no symptoms or signs of herpes can give birth vaginally. Although cesarean delivery cannot completely prevent the transmission of HSV to the newborn, women with genital herpes lesions during labor should be delivered by cesarean section to reduce the risk of neonatal HSV infection. Acyclovir is safe to use during all weeks of pregnancy and breastfeeding. As midwives, we should support and guide mothers for appropriate treatment and follow-up during pregnancy, and provide training on the use of medications during breastfeeding.

**Key Words:** Herpes virus, pregnancy, HSV2, CMV

P26

### Serviks Kanserinde Güncel Yaklaşımlar ve Ebelik Bakımı

Sema GÜNEŞ YANIK<sup>1</sup>, Ayla ERGİN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kocaeli Üniversite Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Programı Yüksek Lisans Öğrencisi

<sup>2</sup>Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

**Giriş ve Amaç:** Serviks kanseri kadınlarda en sık rastlanan dördüncü ve ülkemizde jinekolojik kanserler arasında ikinci sırada yer almaktadır. Bu derlemede amacımız serviks kanserine yönelik mortalite ve morbidite oranlarını azaltmada güncel yaklaşımları ortaya koymak ve ebelik bakımının önemini vurgulamaktır.

**Yöntem:** Scopus, Science Direct, PubMed gibi veri tabanlarından Türkçe ve İngilizce, serviks kanseri, ebelik ve HPV anahtar kelimeleri ile literatür taranmış ve yorumlanmıştır.

**Bulgular:** Servikal kanserin en büyük nedeni, HPV enfeksiyonudur. Bu enfeksiyonun yanında ırk, yaş, düşük sosyo-ekonomik düzey, erken cinsel ilişki, tütün kullanımı, birden fazla cinsel partner, artan parite, uzun süreli oral kontraseptif kullanımı, immün yetmezlik, kanser öyküsü, cinsel yolla bulaşan hastalıklar gibi nedenler kanser riskini arttırmaktadır. Servik kanseri, HPV aşısının (birincil önleme) ve taramanın (ikincil önleme) mevcut olması nedeniyle önlenabilir bir kanser olabilir. Serviks kanseri müdahalesi birincil ve ikincil korumaya odaklanır. Birincil koruma ve tarama, serviks kanserinin yükünü ve mortaliteyi azaltmak için en iyi yöntemdir. Hedefe yönelik eğitim, tarama ve müdahale hastalık yükünü azaltabilir.

Dünya Sağlık Örgütü sık görülen serviks kanser türünü ortadan kaldırmak için, 2020 yılı kılavuzunda; 15 yaşına kadar bütün kadınların aşılama oranlarının %90'a ulaşması, kadınların %70'inin 35-45 yaşında yüksek performans testiyle taramalarının yapılması ve serviks kanseri hastalığı tespit edilen kadınların ise, %90'ının tedavisinin sağlanması gerektiğini vurgulanmaktadır. Bu 90-70-90 stratejisi uygulandığında, oranlarda belirgin azalmalar olacağı öngörülmektedir.

Ayrıca aşı karşıtlığı, damgalanma, düzenli jinekolojik muayanelere gitmeme, bilgi eksikliği, gibi birçok sebepten kaynaklı birincil ve ikincil taramaların yapılamadığı izlenmektedir. Sağlık çalışanları tarafından tarama oranlarını iyileştirmek için taramanın faydaları, sağlık motivasyonu ve algılanan engelleri hedef alan yaklaşımlar önerilmektedir. Serviks kanserini önleme/taramada yeni teknoloji, stratejilerin kullanılması ve kılavuzların güncellenmesi ile ebeler serviks kanserini azaltmada daha etkin rol alabilirler.

**Sonuç ve Öneriler:** Ebeler önleme, tarama, tedavi ve takip süreçlerinde kadınlara ulaşan ve kadınlarla geçirdikleri sürenin fazla olması nedeniyle, serviks kanseri ile ilgili yeni güncel bilgileri takip etmeli ve etkin danışmanlık hizmeti sunmalıdırlar.

**Anahtar kelimeler:** Serviks kanseri, ebelik, HPV

### Current Approaches And Midwifery Care In Cervical Cancer

**Introduction and Purpose:** Cervical cancer is the fourth most common cancer in women and the second among gynecological cancers in our country. Our aim in this review is to reveal current approaches for reducing mortality and morbidity rates for cervical cancer and to emphasize the importance of midwifery care.

**Method:** The literature was scanned and interpreted using the keywords Turkish and English, cervical cancer, midwifery and HPV from data bases such as Scopus, Science Direct and Pubmed.

**Results:** The biggest cause of cervical cancer is HPV infection. In addition to this infection,

reasons such as race, age, low socio economic level, early sexual intercourse, tobacco use, multiple sexual partners, increased parity, long-term oral contraceptive use, immuno deficiency, cancer history, and sexually transmitted diseases increase the risk of cancer. Cervical cancer may be a preventable cancer due to the availability of the HPV vaccine (primary prevention) and screening (secondary prevention). Cervical cancer intervention focuses on primary and secondary prevention. Primary prevention and screening are the best methods to reduce the power and mortality of cervical cancer cases. Education dedicated to the point, screening and intervention can reduce the disease's power.

The World Health Organization, in its 2020 guide to eliminate the common type of cervical cancer; It is emphasized that the vaccination rate of all women up to the age of 15 should reach 90%, 70% of women should be screened with high performance testing at the age of 35-45 and 90% of women diagnosed with cervical cancer should be treated. When this 90-70-90 strategy is implemented, it is anticipated that there will be significant reductions in rates.

In addition, it is observed that primary and secondary screenings can not be performed due to many reasons such as opposition to vaccine, stigma, lack of regular gynecological examinations, and lack of information. Approaches targeting the benefits of screening, health motivation, and perceived barriers are recommended to improve screening rates by health care professionals. Midwives can take a more active role in reducing cervical cancer by using new technology, strategies and updating guidelines in cervical cancer prevention/screening.

**Outcome and Recommendations:** Midwives should follow the new up to date information about cervical cancer and provide effective consultancy services, as they reach women during the prevention, screening, treatment and follow up processes and spend a lot of time with them.

**Keywords:** Cervical cancer, midwifery, HPV

P27

### **İnfertilite ve Farkındalık Temelli Uygulamalar**

Fatma Zehra AKPINAR SELVASLI<sup>1</sup>, Serap EJDER APAY<sup>2</sup>

<sup>1</sup>T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

<sup>2</sup>Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Anabilim Dalı

**Amaç:** 12 ay veya daha fazla düzenli korunmasız cinsel ilişkiden sonra gebelik oluşmaması olarak tanımlanan infertilitenin küresel olarak 186 milyon kişiyi etkilediği bilinmektedir. İnfertilite tedavisi için geliştirilen yardımcı üreme teknikleri tüm dünyada başarılı bir şekilde uygulanmaktadır. Ancak bu vakalarda sağlanacak psikosoyal desteğinin tedavi başarısını doğrudan etkileyen bir parametre olduğu belirtilmektedir. İnfertilite ile mücadele eden bireylerde utanç, suçluluk ve eksiklik duygularıyla meydana gelen öfke, anksiyete ve depresyon bireylerin sosyal ilişkilerini ve özel hayatlarını olumsuz yönde etkilediği bildirilmiştir. Farkındalık temelli müdahaleler, zihin -beden uygulamaları üzerinde temellendirilmiş, yaygın bir bilişsel davranışçı terapi türü olarak tanımlanmaktadır. Bu çalışmada farkındalık temelli zihin-beden uygulamalarının, infertilite tedavisi üzerindeki etkisini açıklamak amaçlanmaktadır.

**Gereç ve Yöntem:** Veriler “ İnfertilite”, “Farkındalık”, Zihin- Beden Uygulamaları”, “Farkındalık Temelli Meditasyon”, “Farkındalık Temelli Uygulama” ve “Ebelik” sözcüklerini içeren anahtar kelimelerle, elektronik veri tabanlarından Medline/PubMed, Akademik Google ve internet arama motorlarından ulaşılan Türkçe ve İngilizce makaleler üzerinden literatür taraması yapılarak toplanmıştır.

**Bulgular:** İnfertilitenin bu kadar yaygın olmasına rağmen, infertil çiftlerin bu durumu genellikle sosyal çevreleri ile paylaşmadığı belirtilmektedir. Bu nedenle infertilite “sessiz bir mücadele” olarak isimlendirilmektedir. Doğal yollardan üreme yetisini yerine getiremeyen bireylerde meydana gelen olumsuz duygu ve hislerin depresyon ve kaygı gibi psikolojik sorunlara neden olarak bu kişilerin yaşam kalitesini olumsuz etkilediği bildirilmiştir. İnfertil bireyler ile yapılan araştırmalar, farkındalık temelli uygulamaların stres düzeyini azaltmada ve yaşam kalitesini artırmada olumlu etkisi olduğunu ve buna bağlı tedavi başarısında iyileşmeler meydana geldiğini bildirmiştir.

**Sonuç:** Yardımcı Üreme Teknikleri ile infertilite tedavisi gören bireylerde bu tedavinin yanısıra psikosoyal desteğinin önemine de dikkat çekilmiştir. Farkındalık temelli uygulamaların, infertil bireylerde sıklıkla gözlenen kaygı, depresyon, stres, utanç, öfke semptomlarında iyileşme sağladığı bildirilmiştir. Bu uygulamaların bireylerin, öz-yeterliliğini, ruh halini ve evlilik ilişkilerini olumlu yönde etkilediği bildirilmiştir. Farkındalık temelli uygulamaların biyolojik parametrelerde de önemli bir iyileşme sağladığı, gevşeme ve rahatlama ile doğurganlık arasında pozitif yönde bir ilişki olduğu ifade edilmektedir. Kadın hayatının tüm evrelerine en yakın temas eden grup olarak ebelerin bu uygulamalar konusunda farkındalık kazanması kadın sağlığının yükseltilmesi için önem arz etmektedir

**Anahtar Kelimeler:** İnfertilite, farkındalık, zihin- beden uygulamaları, farkındalık temelli meditasyon, farkındalık temelli uygulama, ebelik

### **Infertility And Awareness Based Practices**

**Purpose:** Infertility, defined as the inability to become pregnant after 12 months or more of regular unprotected sexual intercourse, is known to affect 186 million people globally. Assisted reproductive techniques developed for infertility treatment are successfully applied all over the



world. However, it is stated that the psychosocial support provided in these cases is a parameter that directly affects the success of treatment. It has been reported that anger, anxiety and depression caused by feelings of shame, guilt and inadequacy in individuals struggling with infertility negatively affect their social relationships and private lives. Mindfulness-based interventions are defined as a common type of cognitive behavioral therapy based on mind-body practices. This study aims to explain the effect of mindfulness-based mind-body practices on infertility treatment.

**Materials and Methods:** The data were analyzed with keywords including "Infertility", "Awareness", "Mind-Body Practices", "Awareness-Based Meditation", "Awareness-Based Practice" and "Midwifery". It was collected by literature review through Turkish and English articles accessed from electronic databases Medline/PubMed, Academic Google and internet search engines.

**Results:** Although infertility is so common, it is stated that infertile couples are generally unable to share this situation with their social circle. For this reason, infertility is called a "silent struggle". It has been reported that the negative emotions and feelings that occur in individuals who cannot reproduce naturally, negatively affect the quality of life of these individuals by causing psychological problems such as depression and anxiety. Research conducted with infertile individuals has reported that mindfulness-based practices have a positive effect on reducing stress levels and improving quality of life, resulting in improvements in treatment success.

**Conclusion:** In addition to this treatment, the importance of psychosocial support in individuals receiving infertility treatment with Assisted Reproductive Techniques was also highlighted. It has been reported that awareness-based practices provide improvement in the symptoms of anxiety, depression, stress, shame and anger, which are frequently observed in infertile individuals. It has been reported that these practices positively affect individuals' self-efficacy, mood and marital relationships. It is stated that awareness-based practices also provide a significant improvement in biological parameters and that there is a positive relationship between relaxation and fertility. As the group that has the closest contact with all stages of women's life, midwives' awareness of these practices is important for improving women's health.

**Key Words:** Infertility, awareness, mind-body practices, awareness-based meditation, awareness-based practice, midwifery

## P28

### Sağlıkta Yapay Zeka

Aylin ŞENGAN<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Orta Devlet Hastanesi

Yapay zeka algı, düşünme, öğrenme, iletişim kurma gibi insana ait davranışları kullanabilme özelliğine sahip olan bir cihaz şeklinde tanımlanmaktadır. (Chan ve Zary, 2019)

Yapay zeka günlük yaşantımızda olduğu gibi sağlık sektöründe de oldukça büyük bir potansiyele sahiptir ve daha verimli, hızlı ve düşük maliyetle sağlık ekosistemimizin parçası olmuştur. (Büyükgöze ve Dereli, 2019)

Diğer sektörlerde olduğu gibi sağlık sektöründe de yapay zekanın pek çok avantajını görebiliriz. Mesela hastaların iyileşme süreleri yapay zekanın etkisiyle daha kısa sürede yapılabilir. Tedavi sürelerinin azalması hastaların mental sağlığı bakımından iyileştirmeler sağlayacağı bilinmektedir. Yapay zekanın geleneksel ilaçların yerine insanın kendi DNA'sına yönelik uygun ilaçların geliştirilerek kişiselleştirilmiş tıbbi geçişin önünü açacağı öngörülmektedir. (Yeasmin, 2019)

Tanı ve tedavi, erken teşhis, araştırma, sağlıklı kalma gibi alanlarda yapay zekayla karşılaşmaktayız. Fiziksel sağlık giyilebilen teknolojik ürünler sayesinde nabız, kan basıncı, atılan adım sayısı vs. cihazdaki sensörler sayesinde takip edilebiliyor. (Büyükgöze ve Dereli, 2019). Stres, depresyon, anksiyete gibi psikolojik rahatsızlıklar konusunda da zihinsel sağlığın korunması amacıyla da yapay zeka uygulamaları bulunmaktadır. (Inkster, Sarda ve Subramanian, 2019).

Yapay zekanın faydalarından bir diğeri, sağlık personellerinin performans düzeyini artırmasıdır. Hastaları risk kategorilerini belirlemek amacıyla bilgisayar sistemleri kullanılabilir böylece risk altındaki hastalara hizmet vermek hasta çıkarına olacaktır. (Hoşgör, H. Ve Güngördü, H. (2022) ) Hastane yönetimi, tıbbi veri analizi, tıbbi görüntüleme yapay zeka kullanılarak yapılabilir böylece personel maliyetinin azalmasının yanısıra daha kritik hastalara hizmet edilebilir.

Yapay zeka uygulamaları sağlık hizmetlerinin kalitesini artırabilir, daha verimli ve etkili olmasını, ulaşılabilir ve hasta odaklı olmasını sağlayabilir. Ancak hastanın mahremiyeti, etik, gizlilik ve güvenlik konularına dikkat edilmesi gerekmektedir. Yapay zekanın insan sağlığını olumsuz etkilerini önlemek ve ortadan kaldırmak için gerekli denetlemeler ve düzenlemeler yapılması gerekmektedir.

### Artificial Intelligence In Health

Artificial intelligence is defined as a device that has the ability to use human behaviors such as perception, thinking, learning and communication. (Chan and Zary, 2019)

Artificial intelligence has a great potential in the healthcare sector as well as in our daily lives, and has become a part of our healthcare ecosystem more efficiently, faster and at lower cost. (Büyükgöze and Dereli, 2019)

We can see many advantages of artificial intelligence in the healthcare sector, as in other sectors. For example, patients' recovery times can be made shorter with the influence of artificial intelligence. It is known that reducing treatment times will improve the mental health of patients. It is envisaged that artificial intelligence will pave the way for the transition to personalized medicine by developing drugs suitable for people's own DNA instead of traditional drugs. (Yeasmin, 2019)

We encounter artificial intelligence in areas such as diagnosis and treatment, early diagnosis,

research, and staying healthy. Physical health can be measured through wearable technological products such as pulse, blood pressure, number of steps taken, etc. It can be tracked thanks to the sensors in the device. (Büyükgöze and Dereli, 2019). There are also artificial intelligence applications to protect mental health against psychological disorders such as stress, depression and anxiety. (Inkster, Sarda and Subramanian, 2019).

Another benefit of artificial intelligence is that it increases the performance level of healthcare personnel. Computer systems can be used to identify patients into risk categories so that it is in the patient's best interest to serve patients at risk. (Hoşgör, H. and Güngördü, H. (2022) ) Hospital management, medical data analysis, and medical imaging can be done using artificial intelligence, so that more critical patients can be served as well as reducing personnel costs.

Artificial intelligence applications can improve the quality of healthcare services, make them more efficient and effective, accessible and patient-focused. However, attention should be paid to patient privacy, ethics, confidentiality and security issues. Necessary inspections and regulations must be made to prevent and eliminate the negative effects of artificial intelligence on human health.

## P29

### Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklarda Önleyici Danışmanlığın Önemi

Ayça DEMİR YILDIRIM<sup>1</sup>, Tuğba YILMAZ ESENCAN<sup>1</sup>, Seda KURT<sup>2</sup>, Çiğdem KARACA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Bölümü

#### Özet

Cinsel yolla bulaşan enfeksiyon (CYBE) terimi, cinsel temas yoluyla enfeksiyona neden olan bir patojeni ifade ederken, "cinsel yolla bulaşan hastalık" (CYBH) terimi, bir enfeksiyondan gelişen tanımlanabilir bir hastalık durumunu ifade eder. Cinsel yolla bulaşan hastalıklar veya cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar; vajinal, anal ve oral yoldan olan cinsel aktivite ile bulaşan enfeksiyonlardır. CYBE'lara neden olan mikroorganizmaların bulaşma şekil, cilt teması, kan ürünleri ve doku transferi gibi diğer yollarla da olabilir. Gebelik, doğum veya emzirme sırasında anneden bebeğe vertikal bulaşmada olabilir.

CYBH önleyici danışmanlık birincil korunma içerisine girmektedir. Önleyici danışmanlıkta, sağlık çalışanı ile hasta arasındaki bireysel iletişim çok önemlidir. CYBE'leri önlemenin en güvenilir yollarından biri oral, vajinal ve anal cinsel ilişkiden kaçınmak veya enfekte olmayan bir partnerle uzun süreli bir ilişkiye sahip olmaktır. Erkek ve kadın prezervatifleri hem hamileliği önlemede hem de HPV, HIV, HSV, gonore, klamidy, frengi, hepatit B, hepatit C ve Trichomonas gibi enfeksiyonların bulaşma riskini azaltmada önemli bir rol oynamaktadır. Uluslararası literatürde hemşire ve ebelerin HIV' in dikey bulaşmasını önleme konusunda bilgi ve davranışlarıyla ilgili kesitsel bir çalışma yapılmıştır. Bu çalışma da ebe ve hemşirelerin orta düzeyde bilgi ve davranışlara sahip olduğu bulunmuştur. Ulusal literatürde ise CYBH ebelerin bilgi düzeyi ile ilgili çalışmalara baktığımızda hastanede çalışan ebe ve hemşirelerin human papilloma virüs aşılı hakkında bilgi ve tutumlarının değerlendirilmesini yaptığı araştırma ebe ve hemşirelerde aşılama oranının düşük seviyede olduğu ve bunun nedeninin, HPV virüsü hakkında yeterince bilgi sahibi olmamaları ve aşının koruyuculuğu ile ilgili yeterli eğitim almamaları olarak değerlendirmişlerdir. Sonuç olarak Önleyici bakım ve danışmanlık için toplum tabanlı çalışan sağlık profesyonellerinin bilgi düzeylerinin de iyi olması gerekmektedir. Böylelikle CYBE'larda önleyici danışmanlıkla mortalite ve morbidite oranları düşürülebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Cinsel yolla bulaşan hastalıklar, ebe, hemşire, danışmanlık

#### Abstract

The term sexually transmitted infection (STI) refers to a pathogen that causes infection through sexual contact, while the term "sexually transmitted disease" (STD) refers to a recognizable disease state that develops from an infection. Sexually transmitted diseases or sexually transmitted infections are infections transmitted through vaginal, anal and oral sexual activity. The microorganisms that cause STIs can also be transmitted in other ways, such as through skin contact, blood products and tissue transfer. Vertical transmission from mother to baby can occur during pregnancy, childbirth or breastfeeding.

STD preventive counseling is covered by primary prevention. In preventive counseling, individual communication between the health worker and the patient is very important. One of the most reliable ways to prevent STIs is to abstain from oral, vaginal and anal sex or have a long-term relationship with an uninfected partner. Male and female condoms play an important role in preventing pregnancy and reducing the risk of transmission of infections such as HPV, HIV, HSV, gonorrhoea, chlamydia, syphilis, hepatitis B, hepatitis C and Trichomonas. In the international

literature, a cross-sectional study was conducted on the knowledge and behaviors of nurses and midwives on the prevention of vertical transmission of HIV. In this study, midwives and nurses were found to have moderate level of knowledge and behaviors. When we look at the studies on the level of knowledge of STD midwives in the national literature, we see that the vaccination rate is low in midwives and nurses working in hospitals and the reason for this is that they do not have sufficient knowledge about the HPV virus and do not receive adequate training on the protection of the vaccine. In conclusion, the knowledge level of community-based health workers should be good for preventive care and counseling. Thus, mortality and morbidity rates can be reduced with preventive counseling in STIs.

**Keywords:** Sexually transmitted diseases, midwife, nurse, counseling

## P30

### **Anne Sütü ile Beslenmede İnovatif Yaklaşımlar**

Günay ARSLAN<sup>1</sup>, Didem KURAP ÖCEBE<sup>1</sup>, Ayça DEMİR YILDIRIM<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimler Fakültesi Ebelik Bölümü

#### **Özet**

İnovatif yaklaşımlar sağlık alanında oldukça önemlidir. Özellikle anne ve yenidoğan bakımıyla yakından ilgilenen ebeler, hemşireler bakımlarında yaşadıkları sorunlar ya da eksiklikler sebebiyle inovatif yaklaşımlara ihtiyaç duymakta ve alana faydalı buluşlarda bulunmaktadır. Bu derleme son 20 yılda, yenidoğan beslenmesine yönelik Türk patent Kurumu'na başvuru yapılmış ya da tescillenmiş ürünlerin "anne sütü", "yenidoğan beslenmesi" anahtar kelimeleri taranarak elde edilen ürünlerden derlenmiştir. "**Anne sütü**" ve "yenidoğan beslenmesi" anahtar kelimeleri ile buluş araması yapıldığında 16 faydalı model ve patent listelenmiş bu listelerin içerisinde farmakolojik içerikler çıkarılmış ve geriye 6 faydalı model ve 4 patent buluşu derlemeye eklenmiştir. Buluşların çoğunluğunu anne sütünü sağma, saklama ile ilgili olduğu görülmüştür. Buluşların takip edilmesi, gereklilik durumunda kullanımının önerilmesinin bakımın kalitesini artırdığından önemlidir. Buluşların izlenmesi hem bakımın kalitesini artıracak hem de aynı buluşların önlenmesini ve eksik kalan yönlerinin yeni buluşlarla güncellenmesi yönünden faydalı olacaktır.

**Anahtar kelimeler:** İnovasyon, yenidoğan beslenmesi, patent, faydalı model

#### **Innovative Approaches in Breastfeeding**

##### **Abstract**

Innovative approaches are very important in the field of health. Midwives and nurses, who are especially interested in mother and newborn care, need innovative approaches due to the problems or deficiencies they experience in their care and make useful discoveries in the field. This review has been compiled from the products obtained by scanning the keywords "breast milk", "newborn nutrition" of products that have been registered or applied to the Turkish Patent Institute for newborn nutrition in the last 20 years. When an invention is searched with the keywords "breast milk" and "newborn nutrition", 16 utility models and patents are listed, pharmacological contents are removed from these lists, and 6 utility models and 4 patent inventions are added to the compilation. It has been seen that most of the inventions are related to expressing and storing breast milk. It is important to follow the inventions and to recommend their use in case of necessity, as it will increase the quality of care. Engaging the inventions will both increase the quality of care and be beneficial in terms of preventing the same inventions and updating their missing aspects with new inventions.

**Key words:** Innovation, nutrition of newborn

## P31

### Üreme Sağlığında Teknoloji Kullanımı

Bahar GÖBEL<sup>1</sup>, Serap EJDER APAY<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Erzurum Şehir Hastanesi

<sup>2</sup>Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

**Amaç:** Hayatın önemli bir parçası haline gelen teknolojinin hızlı gelişimi bilgi edinme yollarını çeşitlendirerek her an ve her yerde bilgiye erişimi sağlamaktadır. Teknoloji sağlık hizmetlerinde bakımın niteliğini iyileştirmek ve hızlandırmak için modern bir platformdur. Sağlık eğitimi, sağlık tavsiyeleri ve tedavi teşviki konusunda coğrafi engelleri ortadan kaldırarak bireylere yönelik hatırlatma mesajları, sağlık bilgilerine ulaşım talebini karşılamak-teşvik etmek ve acil müdahaleleri sağlamak için güçlü bir araçtır. Bu sebeple, teknolojinin e-sağlık araçları için uygun görülmesi ve onları mobil sağlık cihazlarına dönüştürülmesi kaçınılmazdır. Bu çalışmada üreme sağlığında teknolojinin kullanımına yönelik literatür taraması yapılarak derleme olarak sunulması hedeflenmiştir.

**Gereç ve Yöntem:** Derleme niteliğinde planlanan çalışma için "üreme sağlığı", "teknoloji" ve bağlantılı kelimeler elektronik veri tabanlarında (PubMed, Google Scholar, Web of Science, Cochrane) taranmıştır.

**Bulgular:** Yapılan tarama sonucunda Teknoloji ve teknolojik araçların kullanımı sağlık hizmetinde bilgi edinme, tedavi teşviki gibi teknoloji tabanlı uygulamalar sayesinde bakımın niteliğini artırmaya yardımcı olacağı tespit edilmiştir.

**Sonuç:** Üreme Sağlığı ve cinsel sağlık konusunda geliştirilen mobil uygulamalar, sağlık profesyonellerinin oluşturduğu sosyal medya hesapları, internet tabanlı web site ve bloglar ve ülkelerin sağlık sistemleri tarafından gönderilen metin tabanlı mesaj veya aramalar bireylerin bu konudaki davranışlarını iyileştirmeyi ve geliştirmeyi, ilgili konuda bilgi düzeyinin artmasını, farkındalık oluşmasını, erken tedavi ve teşhis olasılıklarının artmasına katkı sağlamaktadır.

**Anahtar kelimeler:** Mobil sağlık, sağlık, teknoloji, üreme sağlığı

### Use Of Technology In Reproductive Health

**Aim:** The rapid development of technology, which has become an important part of life, diversifies the ways of obtaining information and provides access to information anytime and anywhere. Technology is a modern platform to improve and accelerate the quality of care in healthcare. By eliminating geographical barriers to health education, health advice and treatment promotion, reminder messages to individuals are a powerful tool to meet and encourage the demand for access to health information and to provide emergency interventions. For this reason, it is inevitable that the technology will be deemed suitable for e-health tools and turned them into mobile health devices. In this study, it is aimed to review the literature on the use of technology in reproductive health and present it as a compilation.

**Method:** For the study planned as a compilation, "reproductive health", "technology" and related words were searched in electronic databases (PubMed, Google Scholar, Web of Science, Cochrane).

**Results:** As a result of the screening, it was determined that the use of technology and technological tools will help increase the quality of care through technology-based applications such as obtaining information and treatment promotion in health care.

**Conclusion:** Mobile applications developed on Reproductive and sexual health, social media

accounts created by health professionals, internet-based websites and blogs, and text-based messages or searches sent by the health systems of the countries aim to improve and develop the behavior of individuals on this subject, increase the level of knowledge on the relevant subject, It contributes to raising awareness and increasing the possibilities of early treatment and diagnosis.

**Keywords:** Health, mobile health, reproductive health, technology



P32

## İklim Değişikliğinin Gebe ve Bebek Sağlığına Etkileri

Elif AKKAYA<sup>1</sup> Güler CİMETE<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İstanbul Kent Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul

### Giriş

İki aşırı yakın zamandır devam eden endüstrileşmenin yarattığı çevre kirliliği insan sağlığını ve yaşamını tehdit eder duruma gelmiştir. Ağırlıklı olarak fosil yakıt kullanımı sonucu ortaya çıkan karbon bileşenleri ve ozon kaynaklı sera gazları, dünya atmosferinde daha fazla ısı tutmaya ve böylece küresel ısınmaya neden olmaktadır. Bu durum iklim değişikliği ve buna bağlı doğa olayları aracılığı ile insan yaşamını etkilemektedir. Bu nedenle, Dünya Sağlık Örgütü, Birleşmiş Milletler ve pek çok çevre kuruluşları, tüm ülkeleri fosil yakıt kullanımını azaltma, çevre kirliliğini önleyici diğer pek çok önlemleri alarak, küresel sıcaklık artışını 2050 yılına kadar 1.5 derecenin altında tutmaya davet etmektedir.

İklim değişikliğinin; hava sıcaklığı artışı, buzlarda erimeye bağlı deniz seviyesinde yükselme, kuraklık, ısı dalgaları, fırtınalar, orman yangınları, seller, aeroallerjenlerde artış, ekosistemde bozulma, hava kirliliğinde artış şeklinde çevresel etkileri ve bunlara bağlı besin miktar ve çeşidinde azalma, vektörlerde artış, yeni enfeksiyon ajanları şeklinde ilave etkileri insan sağlığını tehdit etmektedir. İntra uterin dönemden itibaren çocuklar iklim değişikliği ve buna bağlı olaylardan en fazla etkilenen gruptur.

Gebelik döneminde aşırı ısıya maruz kalma gebede dehidrasyon, etkisiz termoregülasyon ve kardiyovasküler stres, plasental dolaşım yetersizliğine yol açarak erken doğum ve ölü doğum riskini artırırken, ilk trimesterindeki maruziyet fetüste ASD, VSD'ye neden olmaktadır. Aşırı sıcaklık yenidoğan ölümlerini de artırmaktadır. Gebelikte yoğun hava kirliliğine maruz kalmak (partiküller ve ozonun) erken doğum, düşük doğum ağırlığı, ölü doğumların yanı sıra çocukluk döneminde astım, aeroallerjiler ve egzama dahil atopik hastalıklar, bozulmuş akciğer gelişimi, pnömoni, otizm spektrum bozukluğu gibi nörogelişimsel sorunlar, daha ince beyin korteksi ve davranış kontrol bozukluğu; kognitif bozukluklar ve kanserlere de zemin hazırlamaktadır.

İklim değişikliğine neden olan çevre kirliliği, büyük oranda insan kaynaklıdır ve çözümünde de insanlar etkili olacaktır. Devletler düzeyinde alınacak önlemlerin yanı sıra özellikle sağlık profesyonelleri başta olmak üzere tüm insanların temiz çevre yaratılmasına katkı sağlaması gerekir. Tüm sağlık profesyonelleri ve özellikle ebelerin iklim değişikliğinin etkileri ve alınabilecek önlemler konusunda bilgili ve duyarlı olması, bu konuda toplumsal farkındalık yaratmada aktif rol alması, hassas grupların başında gelen gebeler ve bebekleri koruyucu yaklaşımlar konusunda eğitim ve danışmanlık yapması, sağlıklı nesiller açısından çok önemlidir. Bu bildiride, ağırlıklı olarak iklim değişikliğinin gebe, fetus ve bebeklere etkisi ve alınabilecek önlemlere yer verilecektir.

### The Effects of Climate Change on Maternal and Infant Health

For nearly two centuries of ongoing industrialization, environmental pollution has reached a threatening level for human health and life. Primarily due to the use of fossil fuels, carbon compounds and ozone-related greenhouse gases are trapping more heat in the Earth's atmosphere, leading to global warming. This situation affects human life through climate change and related natural events. Therefore, the World Health Organization, the United Nations, and many

environmental organizations call on all countries to reduce fossil fuel consumption, take various preventive measures against environmental pollution, and keep the global temperature increase below 1.5 degrees by 2050.

The environmental impacts of climate change include rising temperatures, melting ice leading to rising sea levels, droughts, heatwaves, storms, wildfires, floods, increased airborne allergens, ecosystem disruption, and increased air pollution. These effects threaten human health and lead to a decrease in the quantity and variety of food, an increase in vectors, and new infectious agents. Children, starting from the intrauterine period, are the group most affected by climate change and related events.

Excessive heat exposure during pregnancy can lead to dehydration, ineffective thermoregulation, cardiovascular stress, and inadequate placental circulation, increasing the risk of preterm birth and stillbirth. Exposure during the first trimester can cause ASD and VSD in the fetus. Excessive heat also increases neonatal deaths. Experiencing heavy air pollution during pregnancy (particulate matter and ozone) can lead to preterm birth, low birth weight, stillbirths, as well as childhood asthma, airborne allergies, and eczema, disrupted lung development, pneumonia, autism spectrum disorder, thinner brain cortex, behavioral control disorders, cognitive disorders, and cancers.

Environmental pollution that causes climate change is largely anthropogenic, and humans will play a crucial role in its solution. Besides measures taken at the state level, all individuals, especially healthcare professionals, need to contribute to creating a clean environment. All healthcare professionals, especially midwives, should be knowledgeable and sensitive to the effects of climate change and the preventive measures that can be taken. They should actively participate in raising public awareness on this issue, provide education and counseling on protective approaches for vulnerable groups, especially pregnant women and babies, which is crucial for the health of future generations. This report will primarily focus on the impact of climate change on pregnant women, fetuses, and babies and the preventive measures that can be taken.

**Ebelerde Merhamet Yorgunluğu ve Merhamet Yoksunluğu: Nedenleri ve Çözüm Yolları**Şevin KARTAL<sup>1</sup>, İlknur OSKAY<sup>1</sup>, Esra SARI<sup>1</sup><sup>1</sup>Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü Tuşba/Van

Türk Dil Kurumu merhameti; “*bir kimsenin veya bir başka canlının karşılaştığı kötü durumdan dolayı duyulan üzüntü, acıma*” ifadesi yer alırken merhamet yorgunluğu ise “*bakım vericileri etkileyen benzersiz bir tükenmişlik biçimi*” şeklinde tanımlanmıştır. Yapılan araştırmalarca ebeler merhamet duygusunu "empati" olarak algılamışlardır ve acı çekerek gelen hastalara karşı yoğun bir merhamet duygusu hissettiklerini belirtmişlerdir. Bu duygu bakım esnasında avantaj sağlasa da uzun vadede tükenmişliğin özel bir formu olan merhamet yorgunluğuna, bir sonraki aşama olarak da merhamet yoksunluğuna evrilmektedir. Merhamet yorgunluğuna katkı sağlayan; yoğun mesai saatleri, travmatik olaylara şahit olunması, çalışma şartları, sosyal hayata yeterince vaktin ayrılmaması gibi unsurlar yer edinmektedir. Merhamet yoksunluğu ise; işinde tecrübe kazanmış 4-16 yıl arasında deneyime sahip olanlarda, tek çocuk sahibi olanlarda, bekar olanlarda, yoğun bakımda çalışanlarda, mesleği isteyerek seçmeyenlerde ve vardiyalı çalışanlarda daha yüksek saptanmıştır. Yapılan araştırmalar ebelerin sahip olduğu merhamet düzeyiyle, merhamet yorgunluğu arasında gözle görülebilir istatistiksel bir fark olmadığını saptamıştır. Bu çalışmalardan anlaşılabilen üzere ebelerin merhamet yorgunluğu zamanla oluşmaktadır. Bu durumu iyileştirmek için sadece bireysel değil profesyonel ve kurumsal stratejilere ihtiyaç duyulmaktadır. Bu stratejilere örnek olarak; mesai saatleri azaltılabilir, çalışan sayısı artırılabilir, ebeğin düşünebileceği ve kendini geliştirebileceği zaman ve mekân ayarlanabilir, bakım verene karşı saygı kültürü geliştirilebilir. Bu sonuçlar doğrultusunda, merhamet yorgunluğu hisseden ebeler psikoterapi alma konusunda desteklenmeli, yöneticiler tarafınca çalışma şartlarına ilişkin gerekli düzenlemeler yapılmalı, lisans öğrencilerine merhamet yorgunluğu ile nasıl baş edebileceğine dair eğitimler verilmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, merhamet yorgunluğu, merhamet yoksunluğu

**Compassion Fatigue And Lack Of Compassion In Midwives: Causes And Solutions**

While the words "*sadness and pity felt for the bad situation faced by a person or another living being*" are included in the Turkish Language Association's definition of compassion, compassion fatigue is characterized as "*a unique form of burnout that affects caregivers.*" According to studies, midwives saw compassion as "empathy" and reported that they felt deep compassion for patients who arrived in distress. Although this sensation is beneficial during care, it eventually leads to compassion fatigue, which is a type of burnout, and, as the following stage, a loss of compassion. Compassion fatigue is caused by factors such as long work hours, seeing horrific occurrences, poor working conditions, and not having enough time for social activities. Those with 4–16 years of experience in their employment, those with an only child, those who are single, those who work in acute care, those who did not pick the profession deliberately, and those who work in shifts were shown to have a greater lack of compassion. According to research, there is no statistically significant relationship between the level of compassion midwives have and compassion fatigue. According to these findings, midwives experience compassion fatigue over time. Individual, professional, and institutional measures are all required to change the issue. Working hours can be shortened, staff numbers can be increased, a time and place for the midwife to think and improve herself can be arranged, and a culture of respect for caregivers can be developed. According to these findings, midwives experiencing compassion fatigue should be assisted in seeking psychotherapy, managers should make required adjustments about working conditions, and undergraduate students should be instructed on how to cope with compassion fatigue.

**Key Words:** Midwife, compassion fatigue, lack of compassion

## P34

### **Dondurma, Çözme ve Pastörizasyonun Anne Sütü Üzerine Etkisi**

İlknur OSKAY<sup>1</sup>, Esra SARI<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü Tuşba/Van

Anne sütü, bebeklerin ihtiyaçlarına tam olarak uyum sağlama kapasitesine sahiptir. Bebeğin ihtiyaçlarına bağlı olarak içeriği değişen anne sütü, bazı durumlarda bebeğe taze olarak ulaştırmak zor olabilir. Bu nedenle birçok anne, kıymetli sütlerini taze olarak sunamadıkları durumlar için Dondurma-Çözme yöntemiyle saklar. Süt bankaları ise bu yönteme ek olarak pastörizasyon uygular. Ancak, bu kabul edilen bir yöntem olmasına rağmen birçok olumsuz etkiye neden olabilir. Anne sütünün uygun şekilde depolanmadığı durumlarda, saklama sıcaklığından bağımsız olarak patojenik mikroorganizmaların sayısında artış gözlemlenirken, probiyotik mikroorganizma sayısı ve sütün besleyici etkisi azalır. Anne sütünün dondurulduğu süre yedi günden fazla oldukça, protein oranında azalma, 1 aydan fazla depolandığında ise proteine ek olarak antioksidan kapasitesi ve toplam yağ içeriğinde azalma yaşanırken, yağ asidi miktarında artış görülür. Bu artış, sütün tadının değişmesine ve ekşimsi bir tat oluşmasına neden olur. Süt 2 aydan fazla depolandığında ise enerji içeriğinde azalma olur. -80°C'de dondurma işlemi anne sütü enerji içeriğini önemli ölçüde azalttığı çalışmalarca gösterilmiştir, bu nedenle daha az kayıp için dondurma işlemi -18°C'de gerçekleştirilmelidir. Depolanmış sütü çözmek için kaynatma veya mikrodalgada ısıtma işlemleri kesinlikle yapılmamalıdır; çünkü kaynatma, yağ sindiriminde rol oynayan lipaz ve bağışıklık sistemini destekleyen immunoglobulin A düzeylerinde azalmaya neden olabilir. Anne sütünün pastörize edilmesi ise beyin gelişimi için önemli olan leptin seviyelerinde önemli bir azalmaya yol açar. Tüm bu sonuçlar göz önüne alındığında, depolanmış anne sütünün ihtiyaç duyulmadığı sürece rutin hale getirilmemesi gerektiği ve önceliğin her zaman taze sütte olması gerektiği sonucuna varabiliriz

**Anahtar Kelimeler:** Anne sütünün saklanması, dondurma, çözme

### **The Effect Of Frozen, Frosting And Pasteurization On Breast Milk**

Breast milk has the capacity to adapt exactly to the needs of babies. Breast milk, whose content varies depending on the needs of the baby, can be difficult to deliver fresh to the baby in some cases. For this reason, many mothers store their precious milk using the Freeze-Thaw method in case they cannot offer it fresh. Milk banks use pasteurization in addition to this method. However, although this is an accepted method, it can have many negative effects. In cases where breast milk is not stored properly, the number of pathogenic microorganisms increases regardless of the storage temperature, while the number of probiotic microorganisms and the nutritional effect of milk decreases. When breast milk is frozen for more than seven days, there occurs a decrease in protein content, and when it is stored for more than one month, in addition to protein, there is a decrease in antioxidant capacity and total fat content, while the amount of fatty acids increases. This increase causes the taste of the milk to change and create a sour taste. When milk is stored for more than 2 months, there is a decrease in energy content. Studies have shown that freezing at -80°C significantly reduces the energy content of breast milk, so freezing should be done at -18°C for less loss. Boiling or microwaving should never be used to defrost stored milk, as boiling can reduce the levels of lipase, which plays a role in fat digestion, and immunoglobulin A, which supports the immune system. Pasteurization of breast milk leads to a significant reduction in leptin levels, which is important for brain development. Given all these results, we can conclude that stored breast milk should not be made routine unless it is needed, and that fresh milk should always be the priority.

**Keywords:** Storage of breast milk, freezing, thawing

P35

### **Doğumun Birinci Evresinin Yönetiminde Kanıta Dayalı Uygulamalar: Bir Derleme**

Kübra ÖZCOŞKUN<sup>1</sup>, Esra SARI<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Van/Türkiye

#### **Özet**

KDU bilimsel literatürün sunduğu araştırma sonuçlarının en iyi ve doğru şekilde hasta bakımında kullanılması olarak tanımlanmaktadır. Sağlık profesyonelleri tarafından verilen bu bakımda kullanılan uygulamaların kanıt temelli olması bakımın kalitesini artırırken doğum eylemi süresince anne, fetus sağlığını tehdit edecek riskleri ortadan kaldırmada ve eylemi desteklemede önemli bir rehber olmuştur. Kanıta Dayalı Uygulamaların bakım standartlarını artırıp hasta bakım sonuçlarının iyileştirilmesinin yanında hasta ve ebe/hemşire memnuniyetini de olumlu yönde etkilediği bulunmuştur. Klinik uygulamalar için belirli kanıt basamakları mevcuttur. Bunlar sırası ile; iyi, orta ve düşük kanıtlardır.

Kanıt düzeyi iyi uygulamaların yararları zararından fazla olup hata oranı düşük olduğu belirlenmişken kanıt düzeyi orta olan uygulamaların yarar ve zararı yakın olup klinik uygulama için kanıtlar sınırlıdır. Kanıt düzeyi yetersiz uygulamalar hata riski yüksek ve bunun yanında zararı yararından fazla girişimleri içermektedir.

Gebeliğin birinci evresinin yönetiminde sıklıkla yapılan öneri düzeyi iyi olup yararı zararından fazla olan uygulamalar; doğumhaneye kabul ve doğum pozisyonu mobilizasyonudur. Orta düzey kanıtlar bulunup öneri getirilmeyecek olan uygulamalar; ebe yönetiminde doğum, fetal monitorizasyon, partograf ve intravenöz sıvılardır. Etkisiz, yararı zararından az uygulamalar ise; ev ortamı hazırlayan doğum merkezi, ultrason, lavman uygulaması, perine tıraşı, klorheksidin ile vajinal temizlik, vajinal tuşe, amniyotomi, oral alım, oksitosin, ağrı yönetimi olup rutin uygulamadan kaçınılması tavsiye edilmiştir.

Literatürde gebeliğin birinci evresinin yönetiminde kullanılan kanıta dayalı uygulamaların sınırlı olduğu ve bakımda kullanılacak kanıt düzeyi iyi uygulamaların yetersiz olduğu saptanmıştır. Bu evrenin daha güvenli bir şekilde sürdürülebilmesi için yeni çalışmaların yapılması ve kanıt düzeyi iyi olan doğumhaneye kabul ve doğum pozisyonu mobilizasyonu uygulamalarının rutin bakımda kullanılması önerilmektedir. Bu derlemede gebeliğin birinci evresinin yönetim ve bakımında uygulanan kanıt temelli yaklaşımlar güncel literatür doğrultusunda özetlemek amaçlanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Kanıta dayalı uygulama, doğumun birinci evresi, doğumun yönetimi

#### **Evidence-Based Practices In The Management Of The First Stage Of Labor: A Review**

EBP is defined as the best and most accurate implementation of scientific literature and research findings in patient care. While evidence-based techniques used by health professionals to provide this care increase treatment quality, they have also become an important guide in avoiding dangers that may harm the mother and fetus' health during delivery and in supporting the action. It has been demonstrated that evidence-based techniques increase not just care standards and patient results but also patient and midwife/nurse satisfaction. There are many levels of evidence for clinical applications. These levels of evidence are good, moderate, and poor, respectively.

While the benefits of procedures with a high level of evidence outweigh the dangers and the error rate is low, the benefits and hazards of activities with a medium level of evidence are close, and clinical practice evidence is rare. Applications with insufficient evidence levels include interventions that have a significant risk of error and produce more damage than good.

Admission to the delivery room and birth position mobilization are two procedures that are frequently recommended in the early stages of pregnancy care and have more advantages than disadvantages. Birth under midwifery supervision, fetal monitoring, partograms, and intravenous fluids are among the practices with moderate evidence but no recommendation. Ultrasound; enema application, perineal shaving, vaginal cleaning with chlorhexidine, vaginal contact, amniotomy, oral intake, oxytocin, pain treatment and routine practice are all unhelpful and should be avoided.

Evidence-based procedures used in the early stages of pregnancy have been shown to be limited in the literature, and good evidence-level practices to be adopted in care are insufficient. More research should be conducted, and evidence-based procedures such as admission to the delivery room and birth position mobilization should be used in routine care. The goal of this study is to summarize the evidence-based techniques utilized in the early stages of pregnancy that are supported by the available literature.

**Key Words:** Evidence-based practice, first stage of labor, management of birth

## P36

### Ebelikte 3H Metodu

İlknur OSKAY<sup>1</sup>, Serap EJDER APAY<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı Yakutiye/Erzurum

Kadın merkezli olan ebelik bakım sanatı, üç temel unsurun birleşiminden meydana gelir. Her biri doğumda ve bakımda ayrı bir öneme sahip olan bu unsurlar; Heart, Hand ve Head olarak 3H metodu ile anılırlar. Her biri iç içe geçmiş ve birbirleriyle bütün hale gelmiş bu unsurlar Ebelik bakımı sırasında kadın merkezli bir bakım sağlanabilmesi için birbirlerinden ayrı değerlendirilemezler. Heart, Hand, Head üçlüsü sırasıyla; etik ve insani boyutlara, teknik becerilere ve kanıta dayalı bilgiye atıfta bulunmaktadır. Bu üç unsurdaki bütünsel bir biçimde gösterilen başarı, ebeye yetkinlik kazandırmaktadır. 3H metodu var olan paternalist yaklaşımdan hasta ile işbirliğinin yapıldığı; sadece fiziksel değil psikososyal iyilik halinde ele alındığı; temelinde iş kavramı olan yaklaşımdan merkeze bireyin yerleştirildiği bir ebelik bakımı için yol göstericidir. Heart; saygıyı, şefkati, empatiyi, nezaketi içermektedir. Ebelik mesleğinde, desteklemenin zor olabileceği durumlar için profesyonellik kadar kalpten iletişimde önem arz etmektedir. Hand; psikomotor becerileri, dokunuşları, yetenekleri içermektedir. Gebe, yaşadığı süreçte ebesine güvenmek ister. Ebe sahip olduğu uygulama becerisi ile beklenmedik durumlara profesyonel biçimde müdahale edebilme yetkinliğine sahip olmalıdır. Head; bilimi, kanıta dayalı bilgiyi, etik uygulamaları içermektedir. Doğum sırasında gelişen değişimleri fark edebilmek ve değişimlere ebeğin kararını desteklemek üzere kanıta dayalı bilgiye ulaşmak için zihnin uyanık olması gerekmektedir. Sonuç olarak anne ve bebeğin hayatı üzerinde büyük etkiye sahip olan ebelik bakım sanatı, bu üç unsurun bütün halde kullanılmasıyla daha donanımlı bir hal almaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** 3H, ebelik, ebelik bakımı

### 3H Method In Midwifery

The woman-centered art of midwifery care is comprised of three fundamental aspects. The 3H approach refers to these aspects as the heart, hand, and head, each of which has a particular importance in birth and care. These factors, which are connected and integrated with one another, cannot be examined independently in order to provide women-centered care during midwifery care. Heart, Hand, and Head allude to ethical and human qualities, technical capabilities, and evidence-based knowledge, respectively. The woman-centered art of midwifery care is comprised of three fundamental aspects. The 3H approach refers to these aspects as the heart, hand, and head, each of which has a particular importance in birth and care. These factors, which are connected and integrated with one another, cannot be examined independently in order to provide women-centered care during midwifery care. Heart, Hand, and Head allude to ethical and human qualities, technical capabilities, and evidence-based knowledge, respectively. The woman-centered art of midwifery care is comprised of three fundamental aspects. The 3H approach refers to these aspects as the heart, hand, and head, each of which has a particular importance in birth and care. These factors, which are connected and integrated with one another, cannot be examined independently in order to provide women-centered care during midwifery care. Heart, Hand, and Head allude to ethical and human qualities, technical capabilities, and evidence-based knowledge, respectively. The mind must be vigilant in order to identify the changes that occur during birth and to obtain evidence-based information to support the midwife's decision. As a result, utilizing these three aspects together improves the art of midwifery care, which has a significant impact on the lives of mother and baby.

**Key Words:** 3H, midwifery, midwifery care

P37

### **Kadınların Gebelik ile İlgili Bilgi Edinmede İnternet ve Sosyal Medya Kullanımı**

Serap ÖZTÜRK ALTINAYAK<sup>1</sup>, Sevcan KAYMAK<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Samsun

<sup>2</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı, Samsun

#### **Özet**

Gebelik dönemi kadın yaşamında fizyolojik, psikolojik ve sosyal değişime uyum sağlamasını gerektiren, kadınlara anne olmayı öğrenme ve hazırlık yapma imkanı sunan önemli bir süreçtir. Kadınlar gebelik sürecinde ortaya çıkan değişikliklerin nedenlerini merak ederek bunları araştırmak, fiziksel şikayetlerine çözüm bulmak ve doğumlarını güvenli bir şekilde gerçekleştirebilmek için sürekli bilgi arayışına girmektedirler. Kadınlar gebelik dönemlerinde bilgi ihtiyaçlarını sağlık profesyonellerinden, internetten, gazeteden, televizyondan, arkadaş, akraba ve tanıdık gibi sosyal çevreden karşılayabilmektedirler. Son yıllarda internet erişiminin kolaylaşması ile insanlar sorunlarına internette yanıt aramakta ya da bilgi edinme aracı olarak internete başvurmaktalardır. Bu derleme ile de kadınların gebelik ile ilgili bilgi edinmede internet ve sosyal medya kullanımının literatür kapsamında açıklanması amaçlanmıştır.

İnternet, zamanla kullanımı artan, pek çok farklı cihazlarla bilgiye erişimi ve veri iletmeyi sağlayan bir platformdur. İnternete kolay ulaşım sağlandığı içinde insanlar tarafından sıklıkla pek çok amaçla kullanılabilir. İnternetin hayatımızın hemen hemen her alanına girmesi ile birlikte sağlık bilgisinin edinilebilmesi için sosyal medya da bir kaynak olarak kullanılmaktadır. İnternet ve sosyal medya kullanımı gebelik dönemi ile ilgili kadınları pek çok açıdan bilgilendirebilmektedir. Ancak burada dikkat edilmesi ve önemli olan gebelik dönemi gibi önemli bir dönemde internet ve sosyal medyada doğru bilgiye erişimin sağlanabilmesidir. Bu amaçla kadınların güvenilir ve doğru bilgiyi nerede bulabileceklerini ve bu bilgileri sağlıklarını iyileştirmek amacıyla nasıl kullanacaklarını bilmeleri önem arz etmektedir. Bu sebeple kadınlar ile yakın temasta bulunan ebelerin, kadınların gebelik dönemi ile ilgili bilgi edinme ihtiyacını karşılayabilecek donanımda olması önemlidir. Bir diğer konu da ebelerin internet ve sosyal medyadan edinilen bilgilerin avantaj ve dezavantajlarını kadınlara anlatması, güvenilir ve uygun olan web sayfalarını önerebilmeleri gerekmektedir.

**Anahtar kelimeler:** Gebelik, bilgi edinme, internet, sosyal medya

### **Women's Use of Internet and Social Media in Obtaining Information about Pregnancy**

#### **Abstract**

Pregnancy is an important process that requires women to adapt to physiological, psychological and social changes in women's lives, and provides opportunities for women to learn and prepare for motherhood. Women are constantly seeking information to explore the causes of changes during pregnancy, find solutions to their physical ailments and give birth safely. During pregnancy, women can meet their information needs from medical professionals, the internet, newspapers, television and social circles such as friends, relatives and acquaintances. In recent years, as access to the Internet has become easier, people are looking to the Internet for answers to their problems or using the Internet as a means of obtaining information. The purpose of this review is to explain women's use of the internet and social media in obtaining information about pregnancy in the context of the literature.

The internet is a platform whose use is increasing over time, allowing access to information and



data transfer using many different devices. Since the internet is easily accessible, people can often use it for many purposes. With the introduction of the internet into almost every aspect of our lives, social media is also being used as a source for obtaining health information. The use of the internet and social media can inform women about the pregnancy period in many ways. However, it is important to ensure access to accurate information on the internet and social media during such an important time as pregnancy. To do this, it is important that women know where to find reliable and accurate information and how to use this information to improve their health. For this reason, it is important that midwives who are in close contact with women are able to meet women's needs for information about pregnancy. Another point is that midwives should be able to explain to women the advantages and disadvantages of information from the internet and social media and recommend reliable and appropriate websites

**Keywords:** Pregnancy, information, internet, social media

P38

### Erkeklerin Aile Planlamasına Katılım Durumlarının İncelenmesi

Hatice ÖZEREN<sup>1</sup>, Ruken TUNÇ<sup>2</sup>

Antalya Bilim Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Antalya

Kültürümüzde aile kurma yaşına gelmiş bireylere, tabulaştırılarak aile fertleri tarafından verildiği bilinen toplumsal aile düzeni bilgisinin günümüzde bir sağlık profesyoneli tarafından verilmesine aile planlaması denilmektedir. Modern kontrasepsiyon, gebeliğe hazırlık, infertilite, doğum öncesi ve sonrası bakımı, cinsel sağlık, bebek ve çocuk sağlığı gibi içeriklerde aileye ve topluma farkındalık kazandırma konularını içeren aile planlaması birçok ülkede ücretsiz olarak faydalanma hakkına sahip bir hizmettir. Çoğu toplum tarafından daha çok kadınların sorumluluğunda ve kadına yönelik bir hizmet gibi görülse de aslında çift olarak bu hizmetten yararlanmanın toplumsal sağlık konusunda verimliliği arttırdığı gözlenmiştir. Erkeklerin aile planlamasına katılımında; doğum kontrolü ve cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlardan korunmak kolaylaşırken cinsiyet farkı gözetmeksizin tüm bireylerin üreme hakkı, cinsel sağlığında eşit ve ortak rolü kabul edilerek toplum bilgi düzeyi sağlanacaktır.

Dünyada gelişmişlik düzeyine bakılmaksızın ülkelerdeki erkeklerin katılım düzeyleri incelendiğinde, çoğu toplumda aile planlamasının erkek katılım oranları oldukça düşük olarak ölçülmüştür. Orta Asya, Avrupa ve Afrika kıtalarına yönelik incelemelerde; Afrika ülkelerinde toplumsal normlar temelinde kadına özerklik verilmemekle birlikte erkeklerin aile planlama katılım oranları düşük olarak gözlenmiştir. Kadınlar dinsel bir liderden; erkekler ise tanımadığı erkek bir eğitmen, bekâr ve evli olarak gruplanarak eğitim almayı tercih etmektedir. Avrupa ülkelerinde Afrika'ya göre erkeklerin katılımının daha istekli olduğu bulunsa da katılım oranları düşüktür. Orta Asya toplumlarında önem arz eden erkek çocuk isteği, dini yasaklar gibi etkenler cinsiyet fark etmeksizin katılım oranlarını düşürmüştür.

Erkeklerin aile planlamasına katılımının farkındalığını arttırarak toplumun bilgi düzeyini ve refahını arttırmak için erkeklere uygun hizmetlerin verilmesi, tüm politika ve yönergelere dâhil edilmesi, başarılı aile planlaması programlarının ölçeğinin büyütülmesi, ataerki toplumlarda sıkça gözlenmeyen kadın özerkliğinin toplumsal cinsiyet eşitliği gözetilerek sağlanması, daha fazla kontrasepsiyon yöntemi geliştirilerek doğru kullanımının öğretilmesi gerekmektedir. Ayrıca sağlık kuruluşlarında erkeklere yönelik poster ve broşür gibi bilgilendirici içeriklerin arttırılması, aile planlaması veren profesyoneller arasına erkeklerin de dâhil edilmesi gibi uygulamalarla aile planlaması programlarının güçlenmesinin sağlanmasında biz ebeler ve sağlık profesyonellerine önemli roller düşmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Aile planlaması, erkek katılımı, kontrasepsiyon, cinsiyet eşitsizliği

### Investigation Of Men's Participation In Family Planning

In our culture, the provision of social family order information, which is known to be tabooed and given by family members to individuals who have reached the age of starting a family, by a health professional is called family planning. Family planning, which includes topics such as modern contraception, preparation for pregnancy, infertility, pre- and postnatal care, sexual health, and raising awareness for the family and society, is a service that can be used free of charge in many countries. Although it is seen by most societies as a service aimed at and under the responsibility of women, it has actually been observed that benefiting from this service as a couple increases efficiency in social health. Men's participation in family planning; While birth control and

protection from sexually transmitted infections will become easier, the level of public knowledge will be ensured by accepting the equal and common role of all individuals in their reproductive rights and sexual health, regardless of gender.

When the participation levels of men in countries regardless of the level of development in the world are examined, male participation rates in family planning are measured to be quite low in most societies. In studies of the Central Asian, European and African continents; Although women are not given autonomy based on social norms in African countries, men's participation rates in family planning have been observed to be low. While women want to be educated with a religious leader; Men, on the other hand, prefer to receive training from a male instructor they do not know, grouped as single or married. Although it has been found that male participation is more willing in European countries than in Africa, participation rates are low. Factors such as the desire for a son and religious prohibitions, which are important in Central Asian societies, have reduced participation rates regardless of gender.

In order to increase the level of knowledge and welfare of the society by increasing the awareness of men's participation in family planning, providing appropriate services to men, including them in all policies and directives, increasing the scale of successful family planning programs, women's autonomy, which is not often observed in patriarchal societies, must be ensured by taking into account gender equality, and more contraception methods must be developed and their correct use must be taught.. In addition, midwives and health professionals have important roles in strengthening family planning programs through practices such as increasing informative content such as posters and brochures for men in health institutions and including men among professionals who provide family planning.

**Key Words:** Family planning, male participation, contraception, gender inequality

P39

### Doğumda Mahremiyet ve Önemi

Kübra ALAYBAY<sup>1</sup>, Hava ÖZKAN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Erzurum Tekman Devlet Hastanesi

<sup>2</sup>Atatürk Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

**Giriş ve Amaç:** İnsan için temel gereksinim olan mahremiyet, insanın olduğu her alanda ve her yerde önemlidir. Literatürde “mahremiyet ya da kişisel gizlilik” olarak ele alınan ve birçok unsurdan oluşan bu kavram, evrensel bir değer, özen gösterilerek korunması gereken bir temel insan hakkı, dokunulmazlık durumu, özel yaşam ve insana ait bir özellik olarak tanımlanmıştır. Kadın sağlığı için önemli bir yere sahip olan jinekoloji klinikleri ve doğumhaneler, mahremiyetin sağlanmasının büyük önem taşıdığı yerlerdir. Jinekolojik muayenelerde ve doğum sürecinde mahremiyetin göz ardı edilmesi kadının hayatında travmalara yol açabilecek bir deneyim olabilmektedir. Bu doğrultuda hazırlanan derleme ile amaç, doğum sürecinde önemli bir yere sahip olduğu düşünülen doğumda mahremiyetin önemine dikkat çekmek amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Derleme niteliğinde planlanan çalışma için “doğum”, “mahremiyet”, “gizlilik” ve bağlantılı kelimeler elektronik veri tabanlarında (PubMed, Google Scholar, Web of Science, Cochrane ) taranmıştır.

**Bulgular:** Yapılan tarama sonucunda jinekolojik muayeneler ve doğum sürecinde aktif rol alan ebelerin, kadının doğum sürecinde mahremiyetini koruması ve oluşabilecek mahremiyet ihlallerini önlemesi gebelerin olumsuz doğum deneyimlerini önlemeye yardımcı olacağı tespit edilmiştir.

**Sonuç:** Sonuç olarak, eylem sürecinde ve sonrasında ebelerin annenin mahremiyetini sağlaması ve koruması ile olumsuz doğum deneyimlerinin azalacağı, annelerin doğum eylemlerinin olumlu yönde etkileneceği öngörülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, gebe, kadın, mahremiyet, muayene

### Privacy in Birth and Its Importance

**Introduction and Purpose:** Privacy, which is a basic need for humans, is important in every field and everywhere where people are. This concept, which is considered as "privacy or personal confidentiality" in the literature and consists of many elements, has been defined as a universal value, a fundamental human right that must be protected with care, the state of immunity, private life and a human characteristic. Gynecology clinics and delivery rooms, which have an important place for women's health, are places where ensuring privacy is of great importance. Ignoring privacy during gynecological examinations and the birth process can be an experience that can lead to trauma in a woman's life. The aim of the compilation prepared in this direction is to draw attention to the importance of privacy during birth, which is thought to have an important place in the birth process.

**Method:** For the study planned as a compilation, "birth", "privacy", "confidentiality" and related words were scanned in electronic databases (PubMed, Google Scholar, Web of Science, Cochrane).

**Findings:** As a result of the screening, it was determined that midwives, who take an active role in gynecological examinations and the birth process, protect the privacy of the woman during the birth process and prevent possible privacy violations that may occur will help prevent negative birth experiences of pregnant women.

**Conclusion:** As a result, it is predicted that negative birth experiences will decrease and mothers' labor will be positively affected by midwives ensuring and protecting the mother's privacy during and after the labor process.

**Keywords:** Birth, pregnant, woman, privacy, examination

## P40

### Türkiye’de Postpartum Dönemde Anne ve Yenidoğana İlişkin Geleneksel İnanç Ve Uygulamalar

Seda FİDANBOY<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Göle İlçe Devlet Hastanesi, Ardahan

#### Özet

Geleneksel uygulamalar; toplumun değerleri, kültürü, ve inançları ile uyguladıkları girişimlerdir. Tarih boyunca insanlar, yaşamını sürdürme içgüdüğü ile insan sağlığını etkileyen birtakım uygulamalarda bulunmuşlardır. Toplumsal gelenekler ile bu uygulamalar ve inanışların bir kısmı, hala yöresel farklılıklar göstermekle birlikte gözlenmektedir. Ülkemizin bulunduğu coğrafya ve zengin kültürel yapısı sebebiyle toplumumuz geleneksel uygulamalar bakımından çeşitli bir yapıya sahiptir.

Geleneksel uygulamalar toplumumuzda kadınlar tarafından doğum, doğum sonu, yenidoğan bakımı gibi birçok yaşamsal süreçte sıklıkla tercih edilmektedir. Ülkemizde bir çok yörede hala doğumların ara ebesi tarafından yaptırıldığı, lohusa ve bebek bakımı için gerekli olan bilgilerin daha çok aile büyüklerinden edinildiği, yenidoğan ve lohusa hastalandığı zaman öncelikle geleneksel uygulamalara yönelip eğer iyileşme olmaz ise daha sonra doktora götürüldüğü bilinmektedir. Annelerin prepartum ve postpartum dönemde etkili bir bakım almaması, bireyi sağlık sorununa çözüm bulmak için geleneksel uygulamalara yönlendirebilmektedir. Bu nedenle verilen bakımın niteliği ve yeterliliği, anne ve bebeğin mortalite ve morbiditesini azaltmak için önem arz etmektedir.

Bu nedenlerle sağlık bakım hizmetlerinde bakım verici konumunda olan ebelerin; annelerin bebek bakımında ve postpartum dönemde yöneldikleri geleneksel uygulamaları bilmesi ve yöresel olarak kullanılan bu geleneksel uygulamalara yönelik yeterli danışmanlık hizmeti vermesi, anne ve bebeğin doğru bakım alması için de önem arz etmektedir. Bu derlemenin hazırlanmasında ülkemizde yer yer çeşitlilik gösteren ve farklı amaç ve gerekçelerle uygulanmaya devam edilen geleneksel uygulamaların incelenmesi amaçlanmıştır.

**Anahtar kelimeler:** gelenek, inanç, ebelik, postpartum

### Traditional Beliefs And Practices Concerning The Mother And Newborn During The Postpartum Period In Turkey

#### Abstract

Traditional practices; are the initiatives that society implements with its values, culture, and beliefs. Throughout history, people have made some practices that affect human health with the instinct to survive. Some of these practices and beliefs with social traditions are still observed, with local differences. Due to the geography and rich cultural structure of our country, our society has a diverse structure in terms of traditional practices.

Traditional practices are often preferred by women in our society in many vital processes such as birth, end of birth and newborn care. In many regions of our country, the birth of pregnant is still done by the midwife, the information necessary for postpartum and baby care is mostly obtained from family elders, when newborn and postpartum woman are sick, It is known that they are primarily aimed at traditional practices and then taken to the doctor if there is no improvement. The fact that mothers do not receive effective care during the prepartum and postpartum period can direct the individual to traditional practices to find a solution to the health problem. Therefore,

the quality and adequacy of the care provided is important to reduce the mortality and morbidity of the mother and baby.

For these reasons, midwives who are in a caring position in health care services; mothers know the traditional practices they have been directed towards in baby care and postpartum and provide adequate counseling services for these traditional practices used locally, It also provides importance for the mother and baby to receive proper care. In the preparation of this review, it is aimed to examine traditional practices that vary in place in our country and continue to be implemented for different purposes and reasons.

**Keywords:** Tradition, belief, midwifery, postpartum

## P41

### Yaşlı Kadın Hastalarda İnkontinansa Bağlı Dermatit ve Önlenme

Şerife KELLE DİKBAŞ<sup>1</sup>, Meryem KOÇASLAN TORAN<sup>1</sup>, Didem KURAP ÖCEBE<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Yaşlı kadın hastalarda inkontinansla alakalı dermatitin önlenmesine yönelik literatür değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Bu derleme için, 17.09.2023- 2.10.2023 tarihleri arasında ulusal ve uluslararası veri tabanları kullanılarak ulaşılan yayınlar incelenerek hazırlanmıştır.

**Bulgular:** İnkontinansla ilişkili dermatit (İAD), yetişkinlerde idrar, dışkı veya bunların kombinasyonuna maruz kalmayla ilişkili cilt hasarı olarak tanımlanır. Cilt, idrardaki amonyak, dışkıdaki enzimler gibi kimyasallara uzun süreli maruz kaldığında cilt hasarı meydana gelir. Yaşlanma ile ciltte epidermis incilir ve elastikiyetinin bir kısmını kaybeder, hücre yenilenmesi azalır ve cilt daha kırılabilir hale gelir ve inkontinansla ilişkili dermatite daha yatkın hale gelir. Yaşlı kadın hastalarda yaygın görülen bu durum yaşam kalitesini önemli ölçüde etkilemektedir. Yaşlı bireylerde, beslenme desteği ve pozisyon vermenin önleme stratejisine dahil edilmesi gerektiğini bildirmiştir. İnkontinansla alakalı dermatitte önleme ve tedavi ilkeleri benzer olup; geçerli bir ölçüm aracı ile cilt değerlendirilmesinden sonra cilt bakımının sağlanması, medikal ürünlerin kullanılması, pozisyon verme, beslenmenin sürdürülmesi ve beslenme desteği, sağlık eğitimi ve bakım sonuçlarını değerlendirilmeyi içerir. Önleme için öncelikli olarak invaziv olmayan girişimlerin tercih edilmesi önerilmektedir. Cilt temizlik ve bakımının sağlanması: Cilt değerlendirilmesi, cilt temizliği, nemlendirme, koruma ve onarmayı içerir. Medikal ve destek ürünlerin kullanılması: Medikal ürünler hem nemlendirici hem cilt bariyerini güçlendirmek için kullanılması tavsiye edilir. Pozisyon değişikliği: İAD' yı önlemek için pozisyon değişikliği önemlidir. Beslenmenin sürdürülmesi ve beslenme desteği: Protein desteği doku iyileşmesini desteklediği için önerilmektedir. Sağlık eğitimi: Sağlık profesyonelleri, hasta ve hasta yakınlarına AID'i önlemek ve bakımı yönetmek için gerekli bilgi, beceri, tutumları ve uygulamalar için önemlidir. Bakım sonuçlarının değerlendirilmesi: İnkontinansla alakalı dermatite yönelik bakım girişimlerinden önce ve sonra ölçüm araçları ile inkontinans şiddeti tekrar değerlendirilmelidir.

**Sonuç ve Öneriler:** İnkontinans yaşlı kadın hastalarda sık karşılaşılan bir sorun olmakta ve inkontinansa bağlı dermatitin gelişmesine sebep olmaktadır. Her hastaya özgü değerlendirme ve bireyselleştirilmiş önleme planı yapılmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** İnkontinansla alakalı dermatit, neme bağlı cilt hasarı, tedavi ve önleme

### Incontinence Dermatitis and Prevention in Elderly Female Patients

**Purpose:** It was aimed to evaluate the literature on the prevention of incontinence-related dermatitis in elderly female patients.

**Materials and Methods:** For this review, it was prepared by examining the publications accessed using national and international databases between 17.09.2023 and 2.10.2023

**Findings:** Incontinence-related dermatitis (IAD) is defined as skin damage in adults associated with exposure to urine, feces, or a combination of these. Skin damage occurs when the skin is exposed to chemicals for a long time, such as ammonia in urine, enzymes in feces. With aging, the epidermis in the skin becomes thinner and loses some of its elasticity. cell turnover decreases, and the skin becomes more fragile and more prone to incontinence-related dermatitis. This condition, which is common in elderly female patients, significantly affects the quality of life.

Reported that nutritional support and positioning should be included in the prevention strategy in elderly individuals. The principles of prevention and treatment in incontinence-related dermatitis are similar; It includes providing skin care after skin evaluation with a valid measurement tool, use of medical products, positioning, maintenance of nutrition and nutritional support, health education and evaluation of care results. It is recommended to prefer non-invasive interventions for prevention. Providing skin cleaning and care: Skin evaluation It includes skin cleansing, moisturizing, protection and repair. Use of medical and support products: It is recommended to use medical products to both moisturize and strengthen the skin barrier. Position change: Position change is important to prevent IAD. Maintenance of nutrition and nutritional support: Protein supplementation is recommended as it supports tissue healing. Health education: It is important for healthcare professionals, patients and their families to provide the knowledge, skills, attitudes and practices necessary to prevent IAD and manage care. Evaluation of care results: Incontinence severity should be re-evaluated with measurement tools before and after care interventions for incontinence-related dermatitis.

**Conclusion and Recommendations:** Incontinence is a common problem in elderly female patients and causes the development of incontinence-related dermatitis. A specific evaluation and individualized prevention plan should be made for each patient.

**Keywords:** Incontinence dermatitis, moisture-related skin damage, treatment and prevention



**P42**

### **Sağlıklı Anne ve Bebek İçin Önemli Bir Adım: Folik Asit Bilinci ve Ebelerin Rolü**

Zehra ALDEMİR<sup>1</sup>, Esra SARI<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı

<sup>2</sup>Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik bölümü

#### **Özet**

Folat (B9 vitamini), suda çözünen hayati vitaminlerden biridir. Folik asit ise folatın sentetik formudur. Folat; hücre proliferasyonu, RNA ve DNA sentezi, hücre ve doku büyümesi, amino asitlerin dönüşümü, nükleotidlerin ve vitaminlerin sentezi gibi birçok temel metabolik olayda görev almaktadır. Yeterli ve dengeli beslenme ile gerekli olan mikro besin öğeleri genel olarak yeteri kadar karşılanmaktadır. Bunun yanında, bilhassa gebeler gibi besin öğeleri gereksinimleri daha fazla olan risk gruplarında, mikro besin öğesi yetersizlikleri önemli bir halk sağlığı sorunu olmaktadır. Gebelik döneminde dokuların oluşumunda meydana gelen değişikliklerden dolayı folik asit ihtiyacı iki katına çıkar. Gebelik döneminde artan folat ihtiyacını yalnızca diyetle sağlamak zor olduğundan dolayı gebelere folik asit desteği tavsiye edilmektedir. Bundan dolayı Dünya Sağlık Örgütü prekonsepsiyonel dönemde ve gebelik döneminde 400 mcg/gün folik asit kullanımını önermektedir. Folik asit nöral tüp defektleri (NTD), bazı konjenital anomaliler, megaloblastik anemi, preeklampsi, erken doğum, abortus riski, intrauterin gelişme geriliği ve düşük doğum ağırlığı ile ilişkilendirilmiştir. Yapılan çalışmalar kadınların folik asit hakkında bilgi düzeyinin düşük olduğunu göstermiştir. Ayrıca prekonsepsiyonel dönemde folik asit takviyesi alan bireylerin sayısının da az olduğu saptanmıştır. Bu durumun temel sebebinin bilgi eksikliği olduğu görülmektedir. Dolayısıyla sağlık kuruluşlarına başvuran üreme çağındaki tüm bireylerin folik asit kullanımı hakkında bilgilendirilmesi gerekmektedir. Bu danışmanlığın sağlık çalışanları tarafından verilmesinin doğru olduğu düşünülmektedir. Bu konuda hasta ile bire bir iletişimde olan ebelere de önemli bir rol düşmektedir. Ayrıca ebelerin anne ve anne adaylarını bilgilendirme konusunda güncel yaklaşımlar sergilemesi ve broşür gibi yardımcı materyaller kullanması faydalı olacaktır. Bu derlemede gebelik ve prekonsepsiyonel dönemde folik asitin önemi vurgulanarak, kadınların folik asit kullanımında bilinçlendirilmesi ve bu konuda ebelerin rolünün önemine değinmek amaçlanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Folik asit, gebelik, bilgi düzeyi

### **An Important Step for Healthy Mother and Baby: Folic Acid Awareness and the Role of Midwives**

#### **Abstract**

Folate (vitamin B9) is one of the vital water-soluble vitamins. Folic acid is the synthetic form of folate. Folate; It plays a role in many basic metabolic events such as cell proliferation, RNA and DNA synthesis, cell and tissue growth, conversion of amino acids, synthesis nucleotides and vitamins. With adequate and balanced nutrition, the necessary micronutrients are generally adequately met. In addition, micronutrient deficiencies are an important public health problem, especially in groups with higher nutritional needs, such as pregnant women. The need for folic acid doubles due to changes in the formation of tissues during pregnancy. Since it is difficult to meet the increased folate need during pregnancy with diet alone, folic acid supplementation is recommended for pregnant women. Therefore, the World Health Organization recommends the use of 400 mcg/day folic acid during the preconception period and pregnancy. Folic acid is

associated with neural tube defects (NTD), some congenital anomalies, megaloblastic anemia, preeclampsia, premature birth, risk of abortion, intrauterine growth retardation and low birth weight. The studies have shown that women's knowledge level about folic acid is low. It is also known that folic acid is used less during the preconception period. The main reason for this situation seems to be lack of information. Therefore, all individuals of reproductive age who apply to health institutions should be informed about the use of folic acid. It is right for this investment to be made by healthcare professionals. Midwives, who have one-on-one communication with the patient, also play an important role in this regard. In addition, it would be useful for midwives to adopt up-to-date approaches to informing mothers and expectant mothers and to use auxiliary materials such as brochures. In this review, it is aimed to emphasize the importance of folic acid during pregnancy and preconception period, to raise women's awareness about the use of folic acid and to touch upon the importance of the role of midwives in this regard.

**Key Words:** Folic acid, pregnancy, knowledge level

P43

### Gebelikte Yaşanan Depremın Anne Sağlığı ve Doğum Sonuçlarına Etkisi

Fatma Aybiçe KARACA<sup>1</sup>, Serap EJDER APAY<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tortum İlçe Devlet Hastanesi, Erzurum

<sup>2</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

#### Özet

Dünya genelinde yaşanan büyük ölçekli olan afetler esnasında binalar ciddi fiziksel hasarlar almakta ve yaşam hatları üzerinde aksamalara neden olmaktadır. Bu durum çeşitli psikolojik ve fiziksel sorunlara neden olmakta aynı zamanda depremin yaşandığı bölgelerde ciddi ekonomik hasara ve sosyal problemlere de neden olmaktadır. Ortaya çıkan bu etkiler doğum ve gebelikte ilgili göstergelerin kullanılması ile belirlenebilir. Bu etkilerin artış gösteren spontan düşük, erken doğum veya düşük doğum ağırlığı oranları ile bağlantılı olduğu ortaya konmuştur. (Inoue, 2023). 6 Şubat 2023 tarihinde Türkiye ve Suriye’de 7,8 büyüklüğünde deprem meydana gelmiş olup bu depremin ardından birçok artçı sarsıntı gerçekleşmiştir. Bölgede yaşanan depremin ardından bölgeye büyük tahribat veren 7,6 büyüklüğünde bir deprem daha yaşanmıştır. Yaşanan depremler ile ilgili Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu (UNFPA)’ndan edinilen bilgiler doğrultusunda Türkiye’de 226.000’den fazla, Suriye’de ise 130.000’den fazla gebe kadın üreme sağlığı ile ilgili hizmetlerini acil bir şekilde erişme gereksinimi duymaktadır. (Uwishema, 2023; Goodyear, 2023).

Gebelik durumu kadın bireylerin yaşamlarında çok önemli bir dönem niteliğinde olup gerek annenin gerekse de doğmamış olan çocuğun sağlığı ile refah seviyesine öncelik vermek oldukça önemlidir. Ancak depremlerin yaşanması gebelerin kontrollerinin yapılması, ultrason taramalarının gerçekleştirilmesi ve diğer önemli sağlık hizmetlerine erişimi oldukça zorlaştırmıştır. Sağlık merkezlerinin yıkılması hamile kadınların savunmasız olmasına neden olup hamileleri yüksek risk altına almıştır. (Ahmed, 2023)

Depremlerin yaşanması sağlık hizmetlerinin aksamasının yanı sıra yadsınamaz derecede psikolojik travmaya ve stresin oluşmasına neden olmaktadır. (Uwishema, 2023). Depremin gerçekleşmesinin ardından hamile kadınların karşılaşmış olduğu bir başka sorun ise doğum esnasında komplikasyon oluşma riskidir. Güvensiz durum olan ve sağlık koşullarına uygun olmayan bir ortamda doğumun gerçekleşmesi anne ve bebeğin hayatını tehdit etmesi muhtemel enfeksiyonların ve diğer komplikasyonların oluşma riskini arttırabilmektedir. (Ahmed,2023). Türkiye’de bu konu ile ilgili çalışmaların az olması göz önüne alındığında yapılan bu araştırma ile gebelik sürecinde yaşanan depremlerin anne sağlığı ile doğumun sonuçlarına etkisinin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Anahtar kelimeler:** Doğal afet, deprem, gebe

### The Effect of an Earthquake During Pregnancy on Maternal Health and Birth Outcomes

#### Abstract

During large-scale disasters around the world, buildings suffer serious physical damage and cause disruptions on lifelines. This situation causes various psychological and physical problems, but also causes serious economic damage and social problems in the regions where the earthquake occurred. These resulting effects can be determined by using indicators related to birth and pregnancy. These effects have been linked to increased rates of spontaneous abortion, preterm birth, or low birth weight. (Inoue, 2023).

A 7.8 magnitude earthquake occurred in Turkey and Syria on February 6, 2023, and many aftershocks occurred after this earthquake. Following the earthquake in the region, another earthquake of magnitude 7.6 occurred, causing great damage to the region. According to the information obtained from the United Nations Population Fund (UNFPA) regarding the earthquakes, more than 226,000 pregnant women in Turkey and more than 130,000 in Syria need urgent access to reproductive health services. (Uwishema, 2023; Goodyear, 2023).

Pregnancy is a very important period in the lives of women and it is very important to prioritize the health and well-being of both the mother and the unborn child. However, earthquakes have made it very difficult to check pregnant women, perform ultrasound scans and access other important health services. The destruction of health centers has made pregnant women vulnerable and placed them at high risk. (Ahmed, 2023)

Experiencing earthquakes not only disrupts health services but also causes undeniable psychological trauma and stress. (Uwishema, 2023). Another problem that pregnant women face after the earthquake is the risk of complications during birth. Giving birth in an unsafe and unsanitary environment may increase the risk of infections and other complications that may threaten the lives of the mother and baby. (Ahmed,2023). Considering the lack of studies on this subject in Turkey, this research aimed to examine the effects of earthquakes during pregnancy on maternal health and birth outcomes.

**Keywords:** Natural disaster, earthquake, pregnant

#### **Kaynakça**

- 1) Ahmed, S. K., & Khdir, R. M. (2023). Protecting the health of pregnant women in Turkey and Syria earthquake-affected areas: Challenges and opportunities. *Women's Health*, 19, 17455057231166281.
- 2) Goodyear S. Hundreds of thousands of pregnant women need help in earthquake-torn Turkey, Syria. CBC, 20February2023, <https://www.cbc.ca/radio/asithappens/turkey-syria-earthquakes-pregnant-1.6754582> (accessed 27 February 2023).
- 3) Inoue, Y., Ohno, Y., Sobue, T., Fujimaki, T., Zha, L., Nomura, Y., ... & Fujimori, K. (2023). Impact of the Great East Japan Earthquake on spontaneous abortion and induced abortion: A population-based cross-sectional and longitudinal study in the Fukushima Prefecture based on the census survey of the Fukushima maternity care facility and vital statistics. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*, 49(3), 812-827.
- 4) Uwishema O. Addressing the effects of the earthquakes on Türkiye's health-care system. *Lancet* 2023; 401: 727.

## P44

### Scabies Varlığında Gebelik ve Laktasyon Döneminde Ebelik Yaklaşımı

Resmiye ÖZDİLEK<sup>1</sup>, Suzi ÖZDEMİR<sup>1</sup>, Nursena DURAN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

**Amaç:** İnsan uyuzu, küresel etkilere ve uzun vadeli sağlık sonuçlarına sahip olan ve tüm yaş gruplarını etkileyebilen, geceleri daha da kötüleşen yoğun kaşıntıya neden olan, cildin içine giren küçük bir tür akarın neden olduğu, ihmal edilmiş bir deri hastalığıdır. Gebelik ve laktasyon döneminde uyuz prevalansı sistematik olarak araştırılmamış olmasına rağmen, gözlem çalışmalarının sonuçları, gebelikte gelişen tüm cilt hastalıklarının %2-6'sını oluşturduğunu göstermektedir. Bu derlemenin amacı, gebelik ve laktasyon süreçlerinde scabies hastalığının seyri, tedavi yöntemleri ve ebelik yaklaşımlarını güncel bilgilerle sunmaktır.

**Gereç ve Yöntem:** Bu derlemede veriler; PubMed, Cochrane, Scopus ve Science Direct veri tabanlarından “scabies”, “insan uyuzu”, “gebelik”, “laktasyon” ve “ebelik bakımı” anahtar kelimeleri ve kombinasyonları kullanılarak elde edilmiştir. Verileri toplamada herhangi bir yıl sınırlaması yapılmadan literatür incelemesi yapılmıştır. Tarama sonucunda elde edilen bulgular yorumlayıcı şekilde sunulmuştur.

**Bulgular:** Gebelik sırasında uyuzun, olumsuz gebelik sonuçları ile ilişkisi bulunmamakla birlikte, literatürde gebe kadınlarda uyuz istilasının tedavisine ilişkin çok az veri mevcuttur. Erişkinlerde uyuz lezyonları sıklıkla meme uçlarında kümelenmektedir. Bu durum hem anneden çocuğa direkt olarak uyuz bulaşma riskini hem de uyuz ilacının anne sütüne geçme riskini ortaya çıkarmaktadır. Bu nedenle laktasyon döneminde scabies hastalığına sahip olan kadının sütünü sağması önerilmektedir.

**Sonuç:** Scabies dünya çapında yaşam konforunu etkileyen bir hastalıktır. Gebelik döneminde uyuzun gerçek yükünü değerlendirmek ve klinik tabloya ve dünyanın bulunduğu bölgeye bağlı olarak optimal yönetimini daha fazla değerlendirmek ve kanıt üretebilmek için daha fazla klinik araştırmaya ihtiyaç duyulmaktadır. Ebelerin gebelik ve laktasyon döneminde scabies hastalığını yönetebilmesi, gebe ve emziren kadınlara eğitim ve danışmanlık verebilmesi önemlidir.

**Anahtar kelimeler:** Scabies, gebelik, laktasyon, ebelik

### Midwifery Approach During Pregnancy and Lactation in The Presence of Scabies

**Aim:** Human scabies is a neglected skin disease caused by a type of tiny mite that burrows into the skin, causing intense itching that worsens at night, with global impacts and long-term health consequences that can affect all age groups. Although the prevalence of scabies during pregnancy and lactation has not been systematically investigated, the results of observational studies indicate that it accounts for 2-6% of all skin diseases that develop during pregnancy. The aim of this review is to present up-to-date information on the course of scabies disease, treatment methods and midwifery approaches during pregnancy and lactation.

**Materials and Methods:** Data was obtained from PubMed, Cochrane, Scopus and Science Direct databases using the keywords and combinations of “scabies”, “human scabies”, “pregnancy”, “lactation” and “midwifery care”. A literature review was conducted without any year limitation in collecting data. The findings obtained because of the scanning are presented in an interpretive manner.

**Results:** Although scabies during pregnancy is not associated with adverse pregnancy outcomes,

there is little data in the literature regarding the treatment of scabies infestation in pregnant women. In adults, scabies lesions often cluster on the nipples. This situation poses both the risk of direct transmission of scabies from mother to child and risk of the scabies medication passing into breast milk. For this reason, it is recommended that women with scabies disease express their milk during lactation.

**Conclusion:** Scabies is a disease that affects living comfort worldwide. More clinical studies are needed to assess true burden of scabies during pregnancy and to further evaluate and generate evidence for its optimal management depending on the clinical presentation and region of the world. It is important for midwives to be able to manage scabies disease during pregnancy and lactation and to provide education and counseling to pregnant and breastfeeding women.

**Keywords:** Scabies, pregnancy, lactation, midwifery

## P45

### **Gebelikte Pilatesin Gebelik, Doğum ve Doğum Sonuçları Üzerine Etkisi**

Zehranur ŞENDUR<sup>1</sup>, Büşra ARSLAN<sup>1</sup>, Sümeyra DAMSARSAN<sup>2</sup>, Ebru İNAN KIRMIZIGÜL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Lokman Hekim Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

<sup>2</sup>Lokman Hekim Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

Gebelik döneminde egzersiz yapmak hem anne hem de bebeğin sağlığını desteklemesi ve annenin gebelik, doğum ve doğum sonu sürecinde sağlıklı yaşamını sürdürebilmesi bakımından oldukça önemlidir. Bu egzersizler arasında gebelikte güvenli kabul edilen ve iyi bir rahatlama biçimi olan pilates, gebelik sürecinde sıkça başvurulan egzersizlerdendir.

Pilates, bir egzersiz ve rahatlama biçimi olarak hamile kadınlara giderek daha fazla hitap etmektedir. Pilates egzersizlerinin düşük riskli hamile kadınların daha sağlıklı bir hamilelik yaşamalarına ve doğum ve doğumun fiziksel taleplerine hazırlanmalarına yardımcı olabileceği ve doğum sonuçları üzerine olumlu etkileri olabileceği öne sürülmektedir. Lumbo-pelvik stabilitenin yanı sıra motor kontrolü, gücü ve dayanıklılığına fayda sağladığı iddia edilmektedir. The American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) ve Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (RCOG) sağlıklı gebeler için orta yoğunlukta egzersizin yararlı olduğunu vurgulamaktadır. Literatürde incelendiğinde gebelikte pilates egzersizlerinin, ağrı ve sakatlığın azaltılması, fiziksel hareketliliğin artırılması, uyku sorunları ve yaşam kalitesinin iyileştirilmesi için anne ve bebek için herhangi bir komplikasyona neden olmadan etkili ve güvenli bir yöntem olarak önerilebileceği belirtilmektedir. Yapılan bir çalışmada gebelik döneminde yapılan pilatesin fiziksel ve psikolojik sağlığı olumlu etkilediği, pelvik taban kuvvetini ve sosyal refahı iyileştirdiği bildirilmiştir. Yapılan başka bir çalışmada gebelikte yapılan pilatesin travay süresindeki ağrıyı azaltmada etkili olduğu ve doğum sonrası depresyonu azaltabileceği ve doğum memnuniyetini arttırabileceği sonucuna ulaşılmıştır. Literatürde pilatesin anne ve bebek için herhangi bir olumsuz duruma sebep olmadan gebelik, doğum ve doğum sonrası süreçlere olumlu etkileri sıkça bildirilmiş olsa da uygulanacak egzersizde gebeye özgü bireyselleştirilmiş plan yapılmasının önemli olduğu unutulmamalıdır.

Bu derlemede amaç, gebelikte güvenli bir egzersiz olan pilatesin gebelik, doğum ve doğum sonuçları üzerine etkisini ortaya koymaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, gebelik, pilates

### **Effect Of Pilates During Pregnancy On Pregnancy, Birth And Birth Outcomes**

Exercising during pregnancy is very important in terms of supporting the health of both the mother and the baby and allowing the mother to maintain a healthy life during pregnancy, birth and postpartum. Among these exercises, pilates, which is considered safe during pregnancy and is a good form of relaxation, is one of the exercises frequently used during pregnancy.

Pilates is increasingly appealing to pregnant women as a form of exercise and relaxation. It is claimed to benefit lumbo-pelvic stability as well as motor control, strength and endurance. It is suggested that Pilates exercises can help low-risk pregnant women experience a healthier pregnancy and prepare for the physical demands of labor and birth, and may have positive effects on birth outcomes. The American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) and the Royal College of Obstetricians and Gynecologists (RCOG) emphasize that moderate-intensity exercise is beneficial for healthy pregnant women. When examined in the literature, it is stated that pilates exercises during pregnancy can be recommended as an effective and safe method to

reduce pain and disability, increase physical mobility, sleep problems and improve the quality of life without causing any complications for the mother and baby. A study reported that pilates performed during pregnancy positively affects physical and psychological health and improves pelvic floor strength and social well-being. Another study concluded that pilates performed during pregnancy is effective in reducing pain during labor and may reduce postpartum depression and increase birth satisfaction. Although it has been frequently reported in the literature that the positive effects of Pilates on pregnancy, birth and postpartum processes without causing any negative situations for the mother and baby, it should not be forgotten that it is important to make an individualized plan for the pregnant woman in the exercise to be applied.

The aim of this review is to reveal the effect of pilates, a safe exercise during pregnancy, on pregnancy, birth and birth outcomes.

**Key Words:** Birth, pregnancy, pilates



## P46

### **Müzik Terapinin Gebelik, Doğum ve Doğum Sonuçlarına Etkisi: Geleneksel Derleme**

Berfin AKTAŞ<sup>1</sup>, Nurhan ÖZYÜREK<sup>1</sup>, Şeyma Nur OFLAZ<sup>1</sup>, Sümeyra DAMSARSAN<sup>2</sup>, Ebru İNAN KIRMIZIGÜL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Lokman Hekim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

<sup>2</sup>Lokman Hekim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

Müzik terapi; müziğin bireylerin fiziksel, emosyonel ve spiritüel ihtiyaçlarını iyileştirmede kullanıldığı teröpatik etkisinden yararlanan tamamlayıcı tıp uygulamalarından biridir. Gebelik, kadının yaşam dönemleri düşünüldüğünde heyecan verici olan ancak aynı zamanda uyum sağlamayı da gerektiren bir dönemdir. Kadınlar özellikle ilk gebeliklerinde, tecrübe etmedikleri bu durum nedeniyle stres ve anksiyete yaşayabilmektedirler. Müziğin beden-zihin üzerindeki terapötik etkileri bilindiğinden gebelik, doğum ve doğum sonu dönemde kullanımına yönelik çalışmalar gittikçe artmaktadır.

Literatür incelendiğinde müziğin gebelikteki stres ve anksiyeteyi azalttığı, müzik terapisi uygulanan gebelerin daha az uyku problemi yaşadıkları görülmektedir. Yapılan bir çalışmada Nonstress Test (NST) uygulaması öncesinde yapılan müzik terapinin gebelerin anksiyetesini azalttığı bulunmuştur. Aynı zamanda müzik terapi; doğumda ağrı yönetiminde kullanılan nonfarmakolojik yöntemlerden biridir. Çalışmalar, doğumun birinci evresinde uygulandığında gebelerin ağrı algılamasını azalttığını göstermektedir. Müziğin gebelerin travayda yaşadığı kaygı ve stresi azaltmakla kalmayıp, doğum sırasında gebenin kontrol duygusunu artırarak çok yönlü psikolojik bir destek sunduğu bildirilmiştir. Doğumun aktif evresinde uygulanan müziğin etkinliğini araştıran randomize kontrollü çalışma sonucu; müzik terapi uygulanan gebelerin görsel ağrı skorlarının daha düşük olduğunu göstermektedir. Aynı zamanda aktif fazla uygulanan müzik, gebelerin kaygısını azaltarak doğum sonu birinci saatte algıladıkları ağrıyı da doğrudan etkilemektedir. Gebelik ve doğumda uygulanan müziğin anne memnuniyetini artırdığı bilinmektedir. Bunun yanı sıra doğum sonu erken dönemde postpartum depresyon görülme olasılığını azaltmaktadır.

Kanıta dayalı çalışmalar, müziğin gebelik, doğum ve doğum sonu dönemde olumlu etkilerinin olduğunu göstermektedir. Perinatal bakımın sağlanmasında önemli bir sağlık profesyoneli olan ebelerin bu konuda daha çok klinik araştırma yapmalarına ihtiyaç duyulmaktadır. Bu derlemenin amacı; müzik terapinin gebelik, doğum ve doğum sonu süreçlerine olan etkisini literatür doğrultusunda tartışmaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, ebelik, gebelik, müzik

### **The Effect of Music Therapy on Pregnancy, Birth and Birth Outcomes: Traditional Review**

Music therapy; It is one of the complementary medicine practices that benefit from the therapeutic effect of music in improving the physical, emotional and spiritual needs of individuals. Pregnancy is an exciting time considering the life stages of a woman, but it also requires adaptation. Women, especially in their first pregnancy, may experience stress and anxiety due to this situation that they have not experienced. Since the therapeutic effects of music on the body and mind are known, studies on its use during pregnancy, birth and postpartum periods are increasing.

When the literature is examined, it is seen that music reduces stress and anxiety during pregnancy, and pregnant women who receive music therapy experience fewer sleep problems. In a study, it was found that music therapy before Nonstress Test (NST) application reduced the anxiety of

pregnant women. At the same time, music therapy; It is one of the non-pharmacological methods used in pain management during birth. Studies show that it reduces pregnant women's perception of pain when applied in the first stage of labor. It has been reported that music not only reduces the anxiety and stress experienced by pregnant women during labor, but also provides versatile psychological support by increasing the pregnant woman's sense of control during birth. The result of a randomized controlled study investigating the effectiveness of music applied during the active phase of labor; It shows that visual pain scores of pregnant women who received music therapy are lower. At the same time, active music reduces the anxiety of pregnant women and directly affects the pain they perceive in the first hour after birth. It is known that music applied during pregnancy and birth increases maternal satisfaction. In addition, it reduces the possibility of postpartum depression in the early postpartum period.

Evidence-based studies show that music has positive effects during pregnancy, birth and the postpartum period. There is a need for midwives, who are important health professionals in providing perinatal care, to conduct more clinical research on this subject. The purpose of this review; To discuss the effects of music therapy on pregnancy, birth and postpartum processes in line with the literature.

**Key Words:** Birth, midwifery, pregnancy, music

## P47

### Ani İntrauterin Fetal Ölüm Sendromu ve Nedenlerinin İncelenmesi

Ezgi TUNA<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kars Merkez Toplum Sağlığı Merkezi, Kars

#### Özet

Ani intrauterin fetal ölüm sendromu (AİUFÖS) Dünya Sağlık örgütü (DSÖ) tarafından intrauterin yaşamın 6. aydan itibaren hayati bulguları olmadan doğumu gerçekleşen fetüs olarak adlandırılmaktadır. AİUFÖS'ün ölüm oranı 1.000 doğumda 0,42'dir ve her 1.700-2.000 bebekte bir bebekte görülmektedir. Gelişmiş ülkelerde 100-200 gebelikten biri ölü doğumla sonuçlanmaktadır.

Preeklampsi/Eklampsi, antepartum kanama, gestasyonel diyabet, maternal enfeksiyonlar, intrauterin gelişme geriliği (IUGG) ve doğumsal anomaliler ani intrauterin fetal ölüme neden olan parametrelerdir. AİUFÖS'ün çeşitli nedenleri arasında dış toksiklerin etkisi de göz ardı edilmemelidir. Dış toksiklerin fetal yaralanmalarına ve dolayısıyla ani fetal ölümlere neden olduğu bilinmektedir. AİUFÖS'de en sık rastlanan neden ise açıklanamayan AİUFÖS'dir. Açıklanamayan ani fetal ölüm sendromu, ölüme neden olan kaynağın bilinmemesi durumudur. Dolayısıyla sağlık bakım hizmetlerinde bakımda aktif rol alan ebelerin; AİUFÖS'ün önlenmesi için özellikle yüksek riskli gebeleri erken tespit etmeleri, gebelerin izlem sıklığını arttırmaları, erken teşhis ve tedavi için AİUFÖS hakkında danışmanlık vermeleri önem arz etmektedir. Bu derleme ani intrauterin fetal ölüm sendromunda rol oynayan ve buna zemin hazırlayan nedenlerin incelenmesi amacıyla hazırlanmıştır.

**Anahtar kelimeler:** İntrauterin, ani ölüm, fetal sağlık

### An İntrauterine Fetal Death Syndrome And An Invesigation Of Its Causes

#### Abstract

Sudden intrauterine fetal death syndrome (SIDS) is defined by the World Health Organisation (WHO) as a fetus born without vital signs after the 6th month of intrauterine life. The mortality rate of AİFFDS is 0.42 per 1,000 births and occurs in one in every 1,700-2,000 babies. In developed countries, one in 100-200 pregnancies results in stillbirth.

Pre-eclampsia/eclampsia, antepartum haemorrhage, gestational diabetes, maternal infections, intrauterine growth retardation (IUGG) and congenital anomalies are the parameters that cause sudden intrauterine foetal death. The effect of external toxics should not be ignored among the various causes of AİFFDS. External toxics are known to cause foetal injuries and thus sudden foetal death. The most common cause of SIDS is unexplained SIDS. Unexplained sudden fetal death syndrome is a condition in which the cause of death is unknown. Therefore, it is important for midwives, who take an active role in health care services, to detect especially high-risk pregnancies early, to increase the frequency of follow-up of pregnant women, and to provide counselling about SIDS for early diagnosis and treatment in order to prevent SIDS. This review was prepared to examine the causes that play a role in sudden intrauterine fetal death syndrome and pave the way for it.

**Key Words:** Intrauterine, sudden death, fetal health

## P48 [Tam Metin Bildiri]

### Doğum Şeklinin Yenidoğan Mikrobiyotasına Etkisi

Suna Seher Gül DEMİR<sup>1</sup>, Suzi ÖZDEMİR<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

<sup>2</sup>Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** İnsan bağırsağında mikrobiyal kolonizasyon ve mikrobiyal maruziyetin sırası ve zamanlaması, bağırsak mikrobiyotasının gelişimini şekillendirdiği ve daha sonraki yaşamda bağırsıklığını etkilediği için önemli bir gelişimsel süreçtir. Anormal ve az miktardaki mikrobiyota, çeşitli sağlık sorunlarıyla ilişkilendirilmektedir. Bağırsaklarda erken kolonizasyon süreci, bireyler arasında son derece değişkenlik göstermekte ve çok sayıda faktörden etkilenmektedir. Bu faktörlerden biri olan doğum şeklinin, yenidoğanın erken mikrobiyal maruziyetini ve bağırsıklığının güçlü bir şekilde etkilediği düşünülmektedir. Bu bağlamda derlemimizin amacı, doğum şekli ile yenidoğanların mikrobiyota edinimi arasındaki ilişkiye ait güncel, bilimsel kanıtları sunmaktır.

**Yöntem:** Veriler; PubMed, Cochrane, Scopus ve Science Direct veri tabanlarından “yenidoğan”, “mikrobiyota”, “vajinal doğum”, “sezaryen doğum” ve “doğum şekli” anahtar kelimeleri ve kombinasyonları kullanılarak elde edilmiştir. Verileri toplamada herhangi bir yıl sınırlaması yapılmadan literatür incelemesi yapılmıştır. Tarama sonucunda elde edilen bulgular yorumlayıcı şekilde sunulmuştur.

**Bulgular:** Literatür incelendiğinde, vajinal yoldan doğan yenidoğanların mikrobiyotasının, annelerinin vajinal mikrobiyotasına benzediği, yaşamın ilk günlerinde daha yüksek bir Bacteroides, Bifidobacteria ve Lactobacillus konsantrasyonu ve sonraki haftalarda daha belirgin mikrobiyal değişkenlik olduğu belirlenmiştir. Sezaryenle doğan yenidoğanların mikrobiyotasının ise anne cildine ve hastane ortamına benzediği, daha az çeşitliliğe sahip olduğu ve çoğunlukla Staphylococcus, Streptococcus ve Clostridium'dan oluştuğu bildirilmiştir. Ayrıca, sezaryenle doğan yenidoğanların bağırsak mikrobiyotası, Bacteroides spp. ve Bifidobacteri'nin gecikmiş kolonizasyonu ve bozulmuş bağırsıklık tepkileri ile ilişkilendirilmiştir.

**Sonuç:** Mikrobiyotanın insan sağlığındaki rolünü ve bunun doğum yolu ile ilişkisini ele alan araştırmalar artma eğilimindedir. Ebelerin danışmanlık verebilmesi, gebe kadınların ve eş/partnerlerinin doğum şekli konusunda bilinçli kararlar alabilmeleri için, kanıt temelli bilgi sağlanması büyük önem taşımaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Mikrobiyota, yenidoğan, doğum şekli, ebelik

### Effect of Delivery Type On Newborn Microbiota

**Aim:** Microbial colonization in the human gut and the sequence and timing of microbial exposure is an important developmental process as it shapes the development of the gut microbiota and influences immunity later in life. Abnormal and small amounts of microbiota are associated with various health problems. The process of early colonization in the intestines varies greatly between individuals and is affected by many factors. One of these factors, the mode of delivery, is thought to strongly influence the early microbial exposure and immunity of the newborn. In this context, the aim of the review is to present current, scientific evidence on the relationship between the type of delivery and the microbiota acquisition of newborns.

**Method:** Data was obtained from PubMed, Cochrane, Scopus and Science Direct databases using the keywords and combinations of “newborn”, “microbiota”, “vaginal birth”, “cesarean delivery” and “delivery mode”. A literature review was conducted without any year limitation in collecting

data. The findings obtained as a result of the scanning are presented in an interpretive manner.

**Results:** When the literature was examined, it was determined that the microbiota of vaginally born newborns was similar to the vaginal microbiota of their mothers, with a higher concentration of Bacteroides, Bifidobacteria and Lactobacillus in the first days of life and more pronounced microbial variability in the following weeks. It has been reported that the microbiota of newborns born by cesarean section is similar to the mother's skin and the hospital environment, has less diversity and consists mostly of Staphylococcus, Streptococcus and Clostridium. Additionally, the intestinal microbiota of newborns born by cesarean section was affected by Bacteroides spp. and has been associated with delayed colonization of Bifidobacterium and impaired immune responses.

**Conclusion:** Research addressing the role of microbiota in human health and its relationship with the birth path tends to increase. It is of great importance to provide evidence-based information so that midwives can provide counseling and pregnant women and their spouses/partners can make informed decisions about the mode of birth.

**Keywords:** Microbiota, newborn, mode of delivery, midwifery

## Giriş

Bedenin farklı ekosistemlerinde bulunan mikroorganizmalar topluluğuna mikrobiyota adı verilmektedir. Mikrobiyota vücutta sindirim sistemi, genitoüriner sistem ve solunum sistemi gibi birçok alanda oluşmaktadır (1). Sahip olduğumuz bakteriler, vücudun değişik bölgelerinde birbirinden farklı koloniler oluşturmaktadır (2). Yaşamın erken döneminde bağırsak mikrobiyomunun gelişimi, bağışıklık gelişiminin ve süt sindiriminin kolaylaştırılmasında etkili bir rol oynamaktadır (3). Yenidoğan bağırsak mikrobiyotasının kazanılması ve geliştirilmesi, mikrobiyotanın uzun vadeli bileşimini ve işlevini şekillendiren mikroorganizmalara ardışık ve sürekli maruz kalma ile mikroorganizmaların kolonizasyon dalgalarının etkisiyle sağlanmaktadır (4). Yenidoğan mikrobiyal maruziyetin gebelik sırasında başladığı ve erken kolonizasyonun, doğumdan hemen sonra anne mikrobiyotasında ve çevredeki yerleşimciler ile gerçekleştiği bilinmektedir (5). Plasenta, amniyotik sıvı ve deri, akciğer ve gastrointestinal sistem gibi fetal dokular, doğum öncesi yaşamdan beri bu mikroorganizmalar tarafından kolonize edilmektedir (6,7).

Mikrobiyota gelişiminde etken olan başlıca faktörler arasında doğum şekli, annenin mikrobiyotası, anne sütü alımı, bakterilere çevresel maruziyet, antibiyotik ve probiyotik kullanımı ile beslenme yer almaktadır. Mikrobiyota gelişimi tamamlandıktan sonra da mikrobiyotanın kompozisyonu ve fonksiyonu aynı şekilde benzer etmenlerden etkilenmektedir (8). Kommensal mikroplarla erken etkileşim, sağlıklı bağışıklık gelişimi ve metabolik programlama için gereklidir. Yenidoğanlarda anormal mikrobiyal kolonizasyon, konakçı metabolizması üzerinde uzun vadeli etkiler veya bozulmuş bağışıklık gelişimi ile ilişkilendirilmiştir (9,10).

## Kadın Üreme Sistemi ve Mikrobiyota

Kadın sağlığını etkileyen faktörler arasında kadın üreme sistemi mikrobiyotası yer almaktadır (11). Kadın üreme sisteminin steril olmadığı, bu sistemin birçok faydalı ve patojen olan mikroorganizmalara ev sahipliği yaptığı bilinmektedir (Moreno ve ark. 2016). Kadın üreme sisteminde mikrobiyal çeşitliliğin en fazla olduğu bölümün vajina olduğu bilinmektedir. Bu ortamda bulunan faydalı ve fırsatçı mikroorganizmaların dengesi birçok faktöre bağlıdır. Vajinal mikrobiyota; etnik köken, gebelik, adet döngüsü, cinsel aktivite ve çevresel değişimler gibi birçok faktörden etkilenmektedir (12). Kadın üreme sistemi mikrobiyotasının genital enfeksiyonlar,

fertilizasyon şansı, gebelik sonuçları ve hatta yenidoğan sağlığı için son derece önemli olduğu bilinmektedir (13). Bifidobacterium ve Lactobacillus, kommensal bakteriler oldukları için insan vücudu için ideal bakteriler olarak kabul edilmektedir (14). Sağlıklı vajinal mikrobiyal ortamda, kadın üreme sistemini enfeksiyonlardan koruduğu düşünülen ve vajinal sağlığın sürdürülmesinde en önemli göreve sahip olan Lactobacillus türleri hakimdir (15). Gebelik sırasında vajinal flora bileşimi, gebe olmayan kadınlara kıyasla nispeten daha az çeşitlilik gösterir. Bunun nedeni vajinal kolonizasyonun bazı üyelerinin sayısının azalması ve Lactobacillus türlerinin zenginleşmesidir. Dolayısıyla gebe bir kadının vajinal mikrobiyotasının bileşimi daha stabildir ve artan enfeksiyonlara karşı koruyucu bir rol üstlenmektedir (16).

### **Vajinal Doğum ve Yenidoğan Mikrobiyotası**

Son araştırmalar, vajinal doğum sırasında anneden geçen mikrobiyotanın, yenidoğan mikrobiyotası üzerinde önemli bir etkiye sahip olduğu, bakterilere karşı koruyucu rol oynadığı, yenidoğanın bağırsak bariyer fonksiyonunu ve immün sistem gelişimini desteklediğini ileri sürmektedir (17). Vajinal doğumlarda yeni doğan, anneye ait kolon, deri ve vajinal mikrobiyomu ağız yoluyla alır (18). Ancak anneye ait bağırsak bakterilerinin tümü bebekleri kolonize etme yeteneğine sahip değildir ve bağırsak mikrobiyotasının bütün bir topluluk olarak bulaşmadığını, yalnızca belirli üyelerin kalıcı popülasyonlar oluşturabildiğini belirtmek önemlidir (19). Vajinal yolla doğan bebeklerde yaşamın ilk günlerinde daha yüksek Bacteroides, Bifidobacterium ve Lactobacillus konsantrasyonu bulunur ve sonraki haftalarda daha büyük mikrobiyal değişkenlik ortaya çıkar. Yenidoğan bağırsağında anneden türetilen baskın kolonizanlar, insan sütü oligosakaritlerini fermente etme kapasitesine sahip olan bifidobakteriler ve Bacteroides'tir (19–21).

### **Sezaryen Doğum ve Yenidoğan Mikrobiyotası**

Sezaryenle doğum ve yetersiz emzirmenin, bebeklerin bağırsaklarında anormal bağırsak mikrobiyom kompozisyonuna neden olduğu rapor edilmiştir (22). Yenidoğanın bağırsak mikrobiyotasının anne derisi ve hastane kaynaklı alanlara benzer mikroorganizma içerdiği, yenidoğanın gaitasında vajinal yolla doğan yenidoğanlara kıyasla yararlı bakteri oranının daha az olduğu veya hiç olmadığı belirtilmektedir (12). Özellikle, Bacteroides spp. ve Bifidobacterium spp. sezaryen ile doğan yenidoğanların mikrobiyomlarında daha az oranda oluşmakta, hastane ortamıyla ilişkili türler ise daha fazla oranda oluşmaktadır (23). Staphylococcus, Clostridium, Klebsiella, Enterobacter ve Enterococcus türleri sezaryenle doğan bebeklerde daha sık görülmektedir. Bu bakteriler çeşitli antibiyotiklere dirençlidir ve hastane ortamında endemiktir (24).

Sezaryen ile doğan bebeklerin mikrobiyomunda meydana gelen bu değişikliklerin, bebeklerin bağışıklık sisteminin gelişimini bozduğu ve bu bebeklerin yaşamın ilerleyen dönemlerinde çeşitli metabolik ve bağışıklık bozukluklarına karşı daha yüksek duyarlılığa katkıda bulunduğu düşünülmektedir (25). Ancak bu hipotezin çoğunlukla ilişkilendirme çalışmalarına dayandığını ve henüz mekanik kanıtlarla desteklenmediğini belirtmek gerekir. Bugüne kadarki en büyük ilişkilendirme çalışmalarından biri, 1,9 milyon Danimarkalı çocukta kronik bağışıklık bozukluklarını değerlendiren bir çalışmaya aittir. Bu çalışma sonucunda sezaryen ile doğanlar bebeklerde orta derecede daha yüksek astım, sistemik bağ dokusu bozuklukları, juvenil artrit, inflamatuvar bağırsak hastalığı, bağışıklık yetersizlikleri ve lösemi oranları belirlenmiştir (26).

Sezaryen ile doğum gerekli olduğu zaman hayat kurtaran bir uygulamayken, kişisel tercih olarak yapılan sezaryen ile doğum oranları küresel ölçekte artmaktadır. Sezaryen ile doğumun

yenidoğanın bağırsak mikrobiyotasının oluşması üzerine bir başka etkisi de sezaryen ile doğum yapan kadınların antibiyotiklere erken maruz kalmasıdır. Ameliyat sonrası enfeksiyon riskini azaltmak amacıyla sezaryen ile doğum yapan kadınlara genellikle intrapartum süreçte antibiyotik verilmektedir. Bu güçlü intravenöz antibiyotikler, plasenta yoluyla fetüse hızlı bir şekilde iletilmekte ve doğum anında hem anne hem de yenidoğanın aktif dolaşımında olan antibiyotikler mikrobiyota transferi üzerine olumsuz etkiler meydana getirmektedir (27).

Sezaryen doğumundan hemen sonra yenidoğanın annenin vajinal sıvılarına maruz kalması (“vajinal tohumlama” olarak da bilinir), bağırsak mikrobiyomunun gelişimini teşvik eden potansiyel bir mekanizmadır (28). Vajinal tohumlama, bazı sağlık uzmanlarının bu prosedürün yenidoğanlar için önemli enfeksiyon riskleri oluşturduğu yönündeki uyarılarına rağmen son yıllarda ilgi görmeye başlamıştır (29,30). Bu prosedürün etkinliğine ilişkin yeterli kanıt bulunmamakla birlikte sezaryen ile doğan bebeklere annenin vajinal mikrobiyotasının oral yoldan uygulanmasının bağırsak mikrobiyomu gelişimi üzerindeki etkisinin değerlendirildiği bir çalışma sonucunda annenin vajinal mikrobiyotasının oral uygulamasının sezaryen doğumlu yenidoğanlarda erken bağırsak mikrobiyomu gelişimini değiştirmedeği saptanmıştır (3).

### **Sonuç**

Doğum şekli yenidoğan mikrobiyotasının yapılanmasında rol oynayan en önemli etkenler arasında yer almaktadır. Yapılan çalışmalarda vajinal olarak doğan bebeğin öncü florasının sezaryen ile doğan bebekten belirgin bir şekilde farklı olduğu belirtilmektedir. Normal vajinal doğum ile doğan yenidoğanların mikrobiyotası maternal vajinal mikrobiyoma benzeyen bakteri topluluklarını içerirken, sezaryen doğum ile doğanların mikrobiyota yapısı, maternal cilt mikrobiyotasına benzemektedir. Fetüs, vajinal doğum sırasında vajinal ve gut mikrobiyotasına maruz kalırken, sezaryen ile doğum sırasında maternal deri mikrobiyotasına maruz kalmaktadır. Doğum şeklinin bir sonucu olarak anormal bağırsak mikrobiyotasının geliştiğine ve bu durumun sonraki immün yanıt regülasyonunu etkilediğine dair kanıtlar artmaktadır. Bu artmış riskin, sezaryen ile doğumda maternal vajinal ve bağırsak florasıyla olan temas eksikliğinin ve bu nedenle mikrobiyal kolonizasyon paterninin değişmesinin bir sonucu olduğu, bu çocukların bağışıklık sisteminin gelişimindeki değişiklikler nedeniyle birtakım hastalıklara yatkınlığın arttığı şeklinde açıklanabilir.

### **Kaynaklar**

- 1) Akan DD, Adiyaman A, Işık G, Kılıç B, Pakyüz Ç. Bir üniversite hastanesinde çalışan sapsık çalışanlarının mikrobiyota hakkındaki bilgi düzeylerinin incelenmesi. 2020;6(3):347–59.
- 2) Nacar G, Taşhan ST. Kadın Sağlığı ve Mikrobiyota. Kadın Sağlığı ve Hemşireliği Derg. 2021;7(1):48–70.
- 3) Wilson BC, Butler ÉM, Grigg CP, Derraik JGB, Chiavaroli V, Walker N, et al. Oral administration of maternal vaginal microbes at birth to restore gut microbiome development in infants born by caesarean section: A pilot randomised placebo-controlled trial. EBioMedicine. 2021;69.
- 4) Shao Y, Forster SC, Tsaliki E, Vervier K, Strang A, Simpson N, et al. Stunted microbiota and opportunistic pathogen colonization in caesarean-section birth. Nature [Internet]. 2019;574(7776):117–21. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/s41586-019-1560-1>
- 5) Martin R, Makino H, Yavuz AC, Ben-Amor K, Roelofs M, Ishikawa E, et al. Early-Life events, including mode of delivery and type of feeding, siblings and gender, shape the developing gut microbiota. PLoS One. 2016;11(6):1–30.

- 6) Coscia A, Bardanzellu F, Caboni E, Fanos V, Peroni DG. When a neonate is born, so is a microbiota. *Life*. 2021;11(2):1–28.
- 7) Younge N, McCann JR, Ballard J, Plunkett C, Akhtar S, Araújo-Pérez F, et al. Fetal exposure to the maternal microbiota in humans and mice. *JCI Insight*. 2019;4(19).
- 8) Yılmaz HK, Derya İpek K. Probiyotikler ve Kadın Sağlığı Üzerine Etkileri. *Eur J Sci Technol*. 2021;(23):518–23.
- 9) Dominguez-Bello MG, De Jesus-Laboy KM, Shen N, Cox LM, Amir A, Gonzalez A, et al. Partial restoration of the microbiota of cesarean-born infants via vaginal microbial transfer. *Nat Med*. 2016;22(3):250–3.
- 10) Cox LM, Yamanishi S, Sohn J, Alekseyenko A V., Leung JM, Cho I, et al. Altering the intestinal microbiota during a critical developmental window has lasting metabolic consequences. *Cell*. 2014;158(4):705–21.
- 11) Tomaiuolo R, Veneruso I, Cariati F, D’argenio V. Microbiota and human reproduction: The case of female infertility. *High-Throughput*. 2020;9(2):1–15.
- 12) Demir R. Mikrobiyotanın Yenidoğan Özelinde İncelenmesi ve Yenidoğan Mikrobiyotasını Etkileyen Faktörler. *Jinekoloji-Obstetrik ve Neonatoloji Tıp Derg*. 2023;20:1962–7.
- 13) Uslu Yuvacı H, Cevrioğlu S. Kadın üreme sistemi mikrobiyotası. *J BSHR*. 2017;1:95–103.
- 14) Dekaboruah E, Suryavanshi MV, Chettri D, Verma AK. Human microbiome: an academic update on human body site specific surveillance and its possible role. *Arch Microbiol* [Internet]. 2020;202(8):2147–67. Available from: <https://doi.org/10.1007/s00203-020-01931-x>
- 15) Demir G, Sandıkçı Z, Özen R. Kadın Sağlığında Probiyotiklerin Rolü. *Selçuk Sağlık Derg*. 2023;4:66–88.
- 16) Romero R, Hassan SS, Gajer P, Tarca AL, Fadrosh DW, Nikita L, et al. Correction to: The composition and stability of the vaginal microbiota of normal pregnant women is different from that of non-pregnant women [Microbiome, 2, (2014), 10]. *Microbiome*. 2014;2(1):1–19.
- 17) Reyman M, van Houten MA, van Baarle D, Bosch AATM, Man WH, Chu MLJN, et al. Impact of delivery mode-associated gut microbiota dynamics on health in the first year of life. *Nat Commun* [Internet]. 2019;10(1):1–12. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/s41467-019-13014-7>
- 18) Durğut S, Yağmur Y. Mikrobiyotanın Kadın ve Çocuk Sağlığına Etkisi. *Ege Hemşirelik Fakültesi Derg*. 2020;36:127–32.
- 19) Korpela K. Impact of delivery mode on infant gut microbiota. *Ann Nutr Metab*. 2021;77(suppl 3):11–9.
- 20) Korpela K, Costea P, Coelho LP, Kandels-Lewis S, Willemsen G, Boomsma DI, et al. Selective maternal seeding and environment shape the human gut microbiome. *Genome Res*. 2018;28(4):561–8.
- 21) Duranti S, Lugli GA, Mancabelli L, Armanini F, Turrone F, James K, et al. Maternal inheritance of bifidobacterial communities and bifidophages in infants through vertical transmission. *Microbiome*. 2017;5(1):1–13.
- 22) Nagpal R, Yamashiro Y. Gut Microbiota Composition in Healthy Japanese Infants and Young Adults Born by C-Section. *Ann Nutr Metab*. 2018;73(suppl 3):4–11.
- 23) Wampach L, Heintz-Buschart A, Fritz J V., Ramiro-Garcia J, Habier J, Herold M, et al. Birth mode is associated with earliest strain-conferred gut microbiome functions and



- immunostimulatory potential. *Nat Commun* [Internet]. 2018;9(1). Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/s41467-018-07631-x>
- 24) Li H, Wang J, Wu L, Luo J, Liang X, Xiao B, et al. The impacts of delivery mode on infant's oral microflora. *Sci Rep* [Internet]. 2018;8(1):1–6. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/s41598-018-30397-7>
  - 25) Kristensen K, Henriksen L. Cesarean section and disease associated with immune function. *J Allergy Clin Immunol* [Internet]. 2016;137(2):587–90. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaci.2015.07.040>
  - 26) Sevelsted A, Stokholm J, Bønnelykke K, Bisgaard H. Cesarean section chronic immune disorders. *Pediatrics*. 2015;135(1):e92–8.
  - 27) Güdül Öz H, Balcı Yangın H. En Önemli Miras Anne Mikrobiyotası. *Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Derg.* 2020;7(3):285–91.
  - 28) Mueller NT, Differding MK, Sun H, Wang J, Levy S, Deopujari V, et al. Maternal Bacterial Engraftment in Multiple Body Sites of Cesarean Section Born Neonates after Vaginal Seeding-a Randomized Controlled Trial. *MBio*. 2023;14(3):e0049123.
  - 29) Butler ÉM, Reynolds AJ, Derraik JGB, Wilson BC, Cutfield WS, Grigg CP. The views of pregnant women in New Zealand on vaginal seeding: a mixed-methods study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2021;21(1):1–12.
  - 30) Stinson LF, Payne MS, Keelan JA. A critical review of the bacterial baptism hypothesis and the impact of cesarean delivery on the infant microbiome. *Front Med*. 2018;5(MAY).

## P49

### Gebelikte Teratojenik Etki: İlaç Kullanımının Değerlendirilmesi ve Önlemler

Tuğba YILMAZ ESENCAN<sup>1</sup>, Betül DEMİR<sup>2</sup>, Betül ALTAY<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı, Yüksek Lisans Öğrencisi

Gebelik döneminde teratojenik etkiye sahip ilaç kullanımına maruz kalındığında doğumsal ve işlevsel şekil bozuklukları veya intrauterin gelişimi engelleyerek ölümlere neden olabilmektedir. Gebelikte ilaç kullanımının en çok görüldüğü dönem 1. Trimestirde olup, bu oran %80'dir. Bu yüksek oranın nedeni, gebe olduğunu bilmeksizin kullanılan ilaçlardır. Ayrıca, gebelerin daha önce var olan kronik hastalıkları, antibiyotikler, analjezikler, antidepresanlar ve antigribal ilaçlar gibi kullanımları da teratojenik etkilere neden olabilmektedir. Ufak moleküllü, iyonize olmaması ve kan-beyin bariyerini geçen ilaçlar plasentadan geçebilmektedir. Ayrıca, plasenta ilaçları metabolize etme etkisine sahiptir. Gebelikte herhangi bir sebeple ilaç kullanımının teratojenik etkisi; maruz kalınan süre, gebelik haftası ve alınan doz gibi etkenlere göre değişmektedir.

FDA, klinik deneyimlere göre ilaçları teratojenik etkilerine göre 5 kategoriye ayırmıştır:

- A KATEGORİSİ: Fetal risk yoktur çünkü insanlarda yapılmış kontrollü çalışmalar vardır. (Örnek: Magnezyum sülfat, Folik asit,)
- B KATEGORİSİ: Hayvan deneylerinde ilacın fetüste teratojenik etki yapma riskinin olmadığını göstermesine karşın insanlarda yapılan kontrollü çalışma yoktur. (Örnek: Zofran, Amoksisilin)
- C KATEGORİSİ: İnsanlar ve hayvanlarda kontrollü çalışmalar yok yada sadece hayvanlarda fetotoksik etkisi gösterilmiş; insanlarda fetal risk kanıtı yok. Kar/zarar oranı göz önünde bulundurularak kullanılabilir. (Örnek: Prozac, Tamiflu)
- D KATEGORİSİ: İnsan ve hayvanlarda teratojen, ancak hastaya yararı göz önünde bulundurularak kullanılabilir. (Örnek: Tetrasiklinler, Fenitoin)
- X KATEGORİSİ: Hayvanlarda ve insanlarda yapılan araştırmalarda teratojenik etki riski kesin olarak kanıtlanmış ve teratojenite riski yararlarından daha fazla olan ilaçlardır. (Örnek: Mizoprostol, Metotreksat).

Önlem almanın en iyi ve en kolay yolu, gebelik öncesi eğitimlerin yapılmasıdır. Hatta okul döneminden itibaren anne ve çocuk sağlığı eğitimleri verilmelidir. Bu eğitimler öncelikle okullarda genç kızlara, sonra evlilik öncesi ve prekonsepsiyonel dönemde, hatta daha sonra da gebeliğin en erken döneminden itibaren yapılmalıdır. Eğitimlerin her aşamasında, gebeliğe zararlı etkenler de konular içerisinde yer almalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, ilaç kullanımı, teratojen

### Teratogenic Effects Of Drug Use During Pregnancy: Evaluation And Precautions

Exposure to drugs with teratogenic effects during pregnancy can lead to congenital and functional deformities or even fetal deaths by inhibiting intrauterine development. The period in which drug use during pregnancy is most common is the first trimester, accounting for 80% of cases. This high percentage is attributed to the use of drugs without knowledge of pregnancy. Additionally, the use of drugs such as antibiotics, analgesics, antidepressants, and antifungals in cases of pre-existing chronic conditions can also lead to teratogenic effects. Small molecules that are non-ionized and can cross the blood-brain barrier can pass through the placenta. Furthermore, the

placenta has the capacity to metabolize drugs. The teratogenic effect of drug use during pregnancy varies depending on factors such as duration of exposure, gestational week, and dosage.

According to clinical experiences, the FDA has categorized drugs based on their teratogenic effects into five categories:

- Category A: No fetal risk as controlled studies have been conducted in humans. (Example: Magnesium sulfate, Folic acid,)
- Category B: No evidence of fetal teratogenic effects in animal experiments, but no controlled studies in humans. (Example: Zofran, Amoxicillin)
- Category C: No controlled studies in humans and animals, or only fetal toxic effects demonstrated in animals; no evidence of fetal risk in humans. Usable based on risk-benefit ratio. (Example: Prozac, Tamiflu)
- Category D: Teratogenic in humans and animals, but can be used considering the benefit to the patient. (Example: Tetracyclines, Phenytoin)
- Category X: Definite evidence of teratogenic effect risk in animal and human research, with teratogenicity risk outweighing benefits. (Example: Misoprostol, Methotrexate).

The best and easiest way to take precautions is to conduct pre-pregnancy education. Even from the school period, education on maternal and child health should be provided. These trainings should be carried out first for young girls in schools, then in the pre-marital and preconception periods, and even from the earliest stages of pregnancy. At every stage of education, factors harmful to pregnancy should be included in the topics.

**Keywords:** Pregnancy, drug use, teratogen

## P50

### Aile Merkezli Bakım, Yenidoğan ve Ebelik

Gizem ÇITAK<sup>1</sup>, Selin IŞIK<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Anabilim Dalı, Tokat

Aile merkezli bakım; çocuk ve aile üyelerinin bedensel, emosyonel, sosyal, kültürel ve spiritüel boyutlarının, holistik bir yaklaşımla değerlendirildiği, bakıma tüm aile üyelerinin katıldığı bir yaklaşımdır. Aile merkezli bakım ailenin öz yeterlilik duygusunu arttıran, bakım memnuniyetini yükselten, ebeveyn-yenidoğan bağlanmasını ve davranışlarını olumlu yönde etkileyen bir bakım modelidir. Literatürde yenidoğan bakım becerilerinin artmasında ve ailelerin bebeğin sağlık durumuna ilişkin yeterli bilgi sahibi olmalarında aile merkezli bakımın önemi vurgulanmaktadır. Birçok ebeveyn bebeğinin durumu, tanı ve tedavi testleri hakkında bilgi almak ister ve endişelenir. Yapılan araştırmalarda, aile merkezli bakımın uygulamasında önemli role sahip olan ebelerin klinik uygulama alanında pek çok karşılaştıkları engellerin bulunduğunu belirtmektedir. Bunlar; ebelerin yoğun çalışma temposu, aile ile iletişimin iş yükünü artıracığı endişesi, yapılacak olan işlemlerde ailelerin yanında olmanın stresini artıracığı düşüncesi ve yasal sorumluluklarını düşünerek ailelerle bakımı paylaşmak istememesi gibi nedenlerdir. Ancak ebeler, hastanedeki bakımın aile merkezli olması yönündeki değişim ve farklılığı yaratabilmeye anahtar pozisyonadırlar. Aile merkezli bakımın temelini iyi bir aile öyküsü olarak oluşturabilirler. Böylece ebelerin eğitici ve danışmanlık rolleri ile bakım daha bütüncül bir hale getirilebilir. Aile merkezli bakımın uygulanabilmesi için, sağlık ve hastane politikalarında düzenlemeler yapılması gereklidir. Bu nedenle ebeler, hastanede ebeveynlerin çocuklarıyla beraber kalabilmeleri yönünde sağlık ve hastane politikalarının oluşturulmasında aktif rol almalıdır. Ebe, aile merkezli bakımın önemi ve uygulamaya aktarılması konusunda yapılacak araştırmalara katılmalı, araştırmacı rolü doğrultusunda yeni kanıt temelli araştırma sonuçlarını uygulamalarına yansıtmalıdır. Sadece hastane ortamında değil, birinci basamak sağlık hizmetlerinde de ev ziyaretleri ile bu bilinci topluma kazandırmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Aile merkezli bakım, yenidoğan, ebe

### Family-Centered Care, Newborn And Midwifery

Family-centered care is an approach in which the physical, emotional, social, cultural and spiritual dimensions of the child and family members are evaluated with a holistic approach and all family members participate in care. Family-centered care is a care model that increases the family's sense of self-efficacy, increases care satisfaction, and positively affects parent-newborn attachment and behaviors. In the literature, the importance of family-centered care is emphasized in increasing newborn care skills and families having sufficient information about the health status of the baby. Many parents want to get information about their baby's condition, diagnosis and treatment tests and worry. In the researches, it is stated that midwives, who have an important role in the implementation of family-centered care, have many obstacles in the field of clinical practice. These include the busy work schedule of midwives, the concern that communication with the family will increase the workload, the thought that being with the families in the procedures to be performed will increase their stress, and the reluctance to share care with families considering their legal responsibilities. However, midwives are in a key position to create change and difference in the direction of family-centered care in the hospital. They can form the basis of family-centered care by taking a good family history. Thus, care can be made more holistic with the educational and counseling roles of midwives. In order for family-centered care to be implemented, health and hospital policies should be regulated.

**Keywords:** Family centered care, newborn, midwife

## P51

### Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Doğal Doğuma Yönelik Düşünceleri

Sümeyye BAL<sup>1</sup>, Sevgi Derya YANIÇ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi

<sup>2</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Lisans Öğrencisi

Doğum, kadın hayatındaki en önemli, en eşsiz deneyimlerden biridir ve bu deneyim pek çok şeyden etkilenebilmektedir. Kültürel, sosyal, çevresel, psikolojik olarak kadın pek çok yaşantısal ürünle doğum eylemi ile ilgili düşüncelerini oluşturabilir.

Doğumun fizyolojik bir süreç olması, normal doğumun doğal ve güvenli olduğu düşüncesini desteklemektedir. Normal doğumun işleyişine yapılan her türlü girişim, doğumun doğal gidişatını etkiler. Normal doğuma yapılan her türlü müdahale doğumun doğallığını etkilemektedir. Yapılan induksiyon, amniyotomi, yeme içmenin kısıtlanması, hareket özgürlüğünün engellenmesi, lavman, sık vajinal muayene, epizyotomi, sürekli elektronik fetal monitorizasyon gibi uygulamalar doğal doğumun gidişatını bozmaktadır.

Ebeler, kadınların doğum şekline karar verebilmelerinde izlem ve danışmanlık müdahalesiyle kadınların tercihlerini vajinal doğuma doğru yönlendirebilmelidir. Bu alana yönelik yapılacaklar destek olma, korku ve anksiyetelerini azaltma, doğum eylemine hazırlamaktır. Ebelerin nitelikli bir danışmanlık hizmeti verebilmesi için önce doğum şekline yönelik doğru ve yeterli bilgiye ve donanıma sahip olmaları gerekmektedir. Bu bilgi ve donanım ebelik bölümünde lisans düzeyinde eğitim veren kurumlarda gerçekleştirilebilir.

Lisans düzeyinde eğitim gören ebelik öğrenciler özellikle doğurganlık çağında olmaları ve çalışmaya başladıklarında kadınlara eğitim ve danışmanlık hizmeti sunmaları nedeniyle ve kendi hayatlarının doğum algılarını da eğitim öğretim döneminde şekillendirebilmeleri nedeniyle önemlidir.

Literatürde ebelik öğrencilerinin genellikle olumlu doğum algısına sahip olduğu fakat bilgi olarak kendilerini yeterli görmedikleri sonucuna ulaşılmıştır.

Ebelik bölümü öğrencilerinde olan olumsuz doğum algılarının değişim ve dönüşümü müfreddat içinde yer alan derslerle desteklenerek olumlu hale getirilebilir. Ebelik öğrencilerinin doğuma ilişkin algılarını tanımlamaları ve fark etmeleri için geniş kapsamlı yeni çalışmaların yapılması önerilebilir

**Anahtar kelimeler:** Doğal doğum, ebelik, öğrenci

### Midwifery Department Students' Thoughts About Natural Birth

Birth is one of the most important and unique experiences in a woman's life, and this experience can be affected by many things. Culturally, socially, environmentally and psychologically, women can form their thoughts about birth with many experiential products.

The fact that birth is a physiological process supports the idea that normal birth is natural and safe. Any interference in the functioning of normal birth affects the natural course of birth. Any intervention in normal birth affects the naturalness of the birth. Practices such as induction, amniotomy, restricting eating and drinking, preventing freedom of movement, enema, frequent vaginal examination, episiotomy, and continuous electronic fetal monitoring disrupt the course of natural birth.

Midwives should be able to direct women's preferences towards vaginal birth through monitoring and counseling intervention so that they can decide on the type of birth. What to do in this area is

to provide support, reduce their fear and anxiety, and prepare them for labor. In order for midwives to provide qualified consultancy services, they must first have accurate and sufficient knowledge and equipment regarding the method of birth. This knowledge and equipment can be obtained in institutions that provide undergraduate education in the midwifery department.

Midwifery students studying at the undergraduate level are especially important because they are in their reproductive age and provide education and consultancy services to women when they start working, and they can shape their own perceptions of birth during the academic period.

It has been concluded in the literature that midwifery students generally have a positive perception of birth, but they do not consider themselves adequate in terms of knowledge.

The change and transformation of the negative birth perceptions of midwifery students can be made positive by supporting them with courses in the curriculum. It may be suggested that new comprehensive studies be conducted to help midwifery students define and realize their perceptions of birth.

**Key words:** Natural birth, midwifery, student

## P52

### Kadın Sağlığında Reiki Uygulaması

Sümeyye BAL<sup>1</sup>, Sevgi Derya YANIÇ<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi

<sup>2</sup>Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Lisans Öğrencisi

Reiki; Rei ve Ki kelimelerinden oluşan Japonca bir sözcüktür. Rei “her yerde var olan”, ki ise “yaşam enerjisi” anlamına gelir. Reikinin temeli, bir enerji merkezinde tıkanıklık ya da blokaj olması durumunda dengesizlik veya hastalığın meydana gelmesi esasına dayalıdır. Reiki, tıbbi tedaviye ek olarak kullanılan tamamlayıcı terapilerin alt gruplarından olan bir enerji yaklaşımıdır. Reikin en belirgin etkisi parasempatik sistemin aktivitesini artırarak immünooglobulin A düzeyi yükseltmekte ve kortizol gibi stres hormonlarının salınmasını azalarak gevşeme sağlamaktadır. Böylece Reikin stres, anksiyete, korku, yorgunluk, akut ve kronik ağrıda azalma sağladığı; kan basıncı, nabız hızı, solunum hızı gibi yaşam bulgularını stabil hale getirdiği; iletişim ve yara iyileşmesini kolaylaştırdığı, memnuniyet, yaşam kalitesi, benlik algısını artırdığı bildirilmektedir. Birçok çalışma Reiki'nin ağrı ve kaygıyı azalttığını bildirmiştir. Kadın sağlığında; dismenore ve ağrı yönetiminde, epizyotomi tamiri sırasında, sezaryen kesisi üzerine, histerektomi ameliyatı sonrasında, meme kanseri tanısı almış kadınlara ve menopoz semptomlarına yönelik pek çok alanda kullanımı bulunmaktadır.

İnvaziv girişim olmaması nedeniyle enerji yaklaşımlarına ilgi giderek artmakla birlikte, özellikle ebeler, hemşireler ve diğer sağlık profesyonelleri tarafından son yıllarda yaygın olarak uygulanmaya başlanmıştır. Buna istinaden Türkiye’de reiki, sağlık profesyonelleri tarafından sıklıkla uygulanmamaktadır. Kliniklerde yaygın olarak uygulanabilmesi için, bu alandaki kanıt düzeyi yüksek klinik çalışmaların artırılması, hizmet içi eğitim programları ile sağlık profesyonellerine tanıtılmasının, üniversitelerde ilgili bölümlerin ders müfredatlarına bakımın bir parçası olarak tamamlayıcı terapiler adı altında reikiye daha fazla yer verilmesi gerekmektedir.

**Anahtar kelimeler:** Ebelik, kadın sağlığı, reiki

### Reiki Application In Women's Health

Reiki; It is a Japanese word consisting of the words Rei and Ki. Rei means “omnipresent” and ki means “life energy”. The basis of Reiki is that when there is a blockage or obstruction in an energy center, imbalance or disease occurs.

Reiki is an energy approach that is a subgroup of complementary therapies used in addition to medical treatment.

The most obvious effect of Reiki is that it increases the activity of the parasympathetic system, increases the level of immunoglobulin A, and provides relaxation by decreasing the release of stress hormones such as cortisol. Thus, Reiki reduces stress, anxiety, fear, fatigue, acute and chronic pain; It stabilizes vital signs such as blood pressure, pulse rate, and respiratory rate; It is reported that it facilitates communication and wound healing, and increases satisfaction, quality of life and self-perception.

Many studies have reported that Reiki reduces pain and anxiety. In women's health; It is used in many areas such as dysmenorrhea and pain management, during episiotomy repair, after cesarean section, after hysterectomy surgery, for women diagnosed with breast cancer and for menopausal symptoms.

In conclusion; Although interest in energy approaches is increasing due to the lack of invasive

intervention, it has begun to be widely applied in recent years, especially by midwives, nurses and other health professionals. Accordingly, Reiki is not frequently applied by health professionals in Turkey. In order for it to be widely applied in clinics, it is necessary to increase evidence-level clinical studies in this field, to introduce it to health professionals through in-service training programs, and to include more reiki under the name of complementary therapies as a part of care in the course curricula of relevant departments at universities.

**Keywords:** Women health, reiki, midwifery



**P53**

### **Travmatik Doğum Algısı ve Ebelik**

Gizem ÇITAK<sup>1</sup>, Ayfer TUTAK<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Ana Bilim Dalı, Tokat

Kadının yaşamında doğum eşsiz, pozitif ve başarıyı hissettiren bir olay olarak algılanmaktadır. Ancak bazı kadınlar için doğum zor, stresli ve yorucu olarak da algılanabilmektedir. Travmatik doğum, bir kadının doğurganlığını bebeği ve kendisi için bir yaralanma veya ölüm tehdidi olarak algılamasıdır ve kadını, bebeğini ve ailesini olumsuz etkilemektedir. Doğumun tıbbileşmesi ile birlikte müdahaleli doğum oranları artmaktadır. Bu durum kadının doğum yapma yeteneğini zayıflatmakta ve olumsuz bir doğum deneyimine neden olmaktadır. Gebelerin travayda hareket özgürlüğünün kısıtlanması, rutin epizyotomi ve indüksiyon uygulamaları, doğumların travmatik bir olay olarak algılanmasına neden olabilmektedir. Literatürde travmatik doğum prevalansının %10 ile %34 arasında olduğu bildirilmektedir. Doğum eyleminin travmatik algılanmasına neden olan en önemli faktörlerden birisi doğum korkusudur. Multiparite, cinsel istismar öyküsü, korunmasız cinsel ilişki, geçmişteki olumsuz doğum deneyimleri gibi sorunlar da travmatik doğum algısını artırabilmektedir. Kadının yaşadığı kültür ve sahip olduğu kişilik özellikleri de etken olarak gösterilmektedir.

Travmatik doğum algısı kadınlarda değerlendirilmez ve tedavi edilmezse; aile ilişkilerine zarar verebilir, anne sütünü azaltabilir ve uzun vadede, bu annelerin çocuklarında, duygusal, bilişsel ve davranışsal bozukluklara yol açabilir. Sağlığın korunması ve geliştirilmesinde travmatik doğum deneyimlerinin oluşmasını engellemek önemlidir. Bununla birlikte eğer bir kadın travmatik bir doğum deneyimi yaşamışsa, doğum sonunda nitelikli bir ebelik bakımı ile doğuma yönelik travma algısı olumluya dönüştürülebilir. Ebeler kadınların olumlu bir doğum deneyimlemesi için doğum sırasında onları desteklemeli, intrapartum bakım verilmeli ve doğuma hazırlık yapılmalıdır. Travmatik doğum algısını etkileyen faktörleri bilmeli ve bakımını buna yönelik planlamalıdır. Doğum sırasında müdahaleli girişimlerden daha çok nonfarmakolojik yöntemlerin kullanılması desteklenmelidir.

**Anahtar kelimeler:** Travmatik doğum, ebe, aile

### **Traumatic Perception Of Birth And Midwifery**

Birth is perceived as a unique, positive and successful event in a woman's life. However, for some women, birth can also be perceived as difficult, stressful and exhausting. Traumatic childbirth is when a woman perceives her fertility as a threat of injury or death to her baby and herself, negatively affecting her, her baby and her family. With the medicalization of childbirth, the rate of intervention births is increasing. This weakens the woman's ability to give birth and leads to a negative birth experience. Restriction of freedom of movement of pregnant women in trauma, routine episiotomy and induction practices may cause birth to be perceived as a traumatic event. The prevalence of traumatic labor is reported to be between 10% and 34% in the literature. One of the most important factors leading to perception of labor as traumatic is fear of childbirth. Problems such as multiparity, history of sexual abuse, unprotected sexual intercourse, and past negative birth experiences may also increase the perception of traumatic labor. The culture in which the woman lives and the personality traits she possesses are also cited as factors. If traumatic birth perceptions are not assessed and treated in women, they can damage family relationships, reduce breastfeeding and, in the long term, lead to emotional, cognitive and

behavioral disorders in their children. Preventing traumatic birth experiences from occurring is important for health protection and promotion. However, if a woman has had a traumatic birth experience, her perception of the trauma of birth can be transformed into a positive one with qualified midwifery care at the end of the birth. Midwives should support women during labor, intrapartum care should be provided and birth preparation should be done for women to have a positive birth experience. They should know the factors affecting the perception of traumatic birth and plan their care accordingly. The use of nonpharmacological methods rather than interventional interventions during labor should be supported.

**Key words:** Traumatic birth, midwife, family

P54

## Üreme Sağlığında Önemli Bir Kavram: Erkekler İçin Prekonsepsiyonel Bakım

Neslihan BEKTAŞOĞLU<sup>1</sup>, Gamze FIŞKIN SİYAHTAŞ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu derleme, erkekler için prekonsepsiyonel bakım hizmetlerini incelemek amacıyla hazırlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** 'Erkekler için prekonsepsiyonel bakım' kelimeleri kullanılarak son 5 yıla ait Google Scholar, Pubmed ve Researchgate veritabanları taranmıştır.

**Bulgular:** Prekonsepsiyonel bakım; gebelik öncesi sağlığı, kadın ve erkeklerin reproduktif dönemleri boyunca fiziksel ve psikolojik iyilik hallerine yönelik verilen hizmetler olarak tanımlanmaktadır. Bu dönemin sağlıklı geçirilmesi gebelik sürecinin de sorunsuz şekilde sürdürülmesini ve kişilerin süreç boyunca sağlık risklerinin en aza indirgenmesine yardımcı olmaktadır. Hastalık Kontrol/Önleme Merkezleri ve ortak kuruluşların 2005 yılında düzenledikleri zirvede "Hem erkekler hem de kadınlar arasında" gebelik öncesi sağlığın teşviki ve geliştirilmesinin önemi üzerinde durulmasına rağmen odak noktasının kadınlar olduğu görülmüştür. Ancak bugüne kadar erkeklerin gebelik öncesi sağlığına ve sağlık hizmetlerine çok az önem verildiği fark edilmiştir. Cinsel sağlık, üreme sağlığı, genetik, aile geçmişi, kronik hastalıkların yönetimi, yaşam tarzı, fiziksel aktivite, beslenme alışkanlıkları ve zihinsel sağlık gibi faktörler kadınlarda olduğu gibi erkekler için de gebelik öncesinde değerlendirilmesi gereken önemli konular arasında yer almaktadır.

Dünya üzerinde erkekler için prekonsepsiyonel bakımın amacı; öncelikle üreme konusunda yaşam planına sahip olmak, konsepsiyonun yönetiminde etkin rol almak, sağlıklı yaşam biçimi davranışlarını geliştirerek sağlıklı gen aktarımını sağlamak, eşleri gebelik öncesi sağlık erişimine teşvik etmek ve yeterli ebeveynlik kapasitesine sahip olmak konusunda yardımcı olmaktır. Bu kadar önemli konuları içeren bir bakım uygulaması olmasına rağmen literatürde baba adaylarının farkındalık düzeylerinin azlığı, finansal ve zamansal yetersizlikleri, başvurulacak alanların eksikliği gibi etkenlerle prekonsepsiyonel bakım almadıkları belirtilmektedir.

**Sonuç:** Gebelik öncesi sağlığın, gebelik sonuçları ve erkek sağlığı üzerinde bir dizi doğrudan ve dolaylı etkisi bulunmaktadır. Bu nedenle sağlıklı bir üreme ve gebelik süreci için çocuk sahibi olmak isteyen tüm baba adaylarının, birinci basamak sağlık çalışanları tarafından gebelik öncesi dönemde değerlendirilmesi önemlidir. Henüz yeterli ilgiyi görmemiş olan bu konunun yapılacak araştırmalarla geliştirilmesinin ve uygulama kapsamına alınması için çaba sarf edilmesinin gerektiği açıktır.

**Anahtar Kelimeler:** Baba adayı, erkek, prekonsepsiyonel bakım, üreme sağlığı

**Purpose:** This review was prepared to examine preconception care services for men.

**Materials and Methods:** Google Scholar, Pubmed and Researchgate databases for the last 5 years were scanned using the words 'preconceptional care for men'.

**Results: Preconceptional care;** Pre-pregnancy health is defined as the services provided for the physical and psychological well-being of women and men during their reproductive periods. Going through this period in good health helps the pregnancy process to continue smoothly and minimize health risks throughout the process. Although the 2005 summit of the Centers for Disease Control/Prevention and partner organizations emphasized the importance of pre-pregnancy health promotion "among both men and women," the focus was on women. However, it has been noticed that so far little attention has been paid to men's pre-pregnancy health and

healthcare services. Factors such as sexual health, reproductive health, genetics, family history, management of chronic diseases, lifestyle, physical activity, nutritional habits and mental health are among the important issues that should be evaluated before pregnancy for men, as well as for women.

The purpose of preconception care for men around the world; First of all, it is to have a life plan regarding reproduction, to take an active role in the management of conception, to ensure healthy gene transfer by developing healthy lifestyle behaviors, to encourage partners to access health before pregnancy and to help them have adequate parenting capacity. Although it is a care practice that includes such important issues, it is stated in the literature that expectant fathers do not receive preconception care due to factors such as low awareness levels, financial and time inadequacies, and lack of areas to apply.

**Conclusion:** Pre-pregnancy health has a number of direct and indirect effects on pregnancy outcomes and men's health.

For this reason, it is important for all fathers-to-be who want to have a child to be evaluated by primary healthcare professionals during the pre-pregnancy period for a healthy reproduction and pregnancy process. It is clear that this issue, which has not yet received sufficient attention, should be developed through research and efforts should be made to include it in practice.

**Keywords:** Father-to-be, male, preconception care, reproductive health

#### **Kaynaklar**

- 1) Frey, K. Navarro, S.M., Kotelchuck, M., Lu, M.C. (2008). The clinical content of preconception care: preconception care for men. *American Journal of Obstetrics & Gynecology*, Supp199(6), 389-395.
- 2) Rabiei, Z., Shariati, M., Mogharabian, N., Tahmasebi, R., Ghiasi, A., & Motaghi, Z. (2023). A review of guidelines, recommendations, and framework of men's preconception care. *Reproductive and Developmental Medicine*, 6(04), 254-259.

## P55 [Tam Metin Bildiri]

### Masajın Yenidoğan Fizyolojik Hiperbilirubinemisi Üzerine Etkisi

Özlem ÇELİK<sup>1</sup>, Suzi ÖZDEMİR<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

<sup>2</sup>Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Yenidoğan yoğun bakım ünitesine başvuruların önde gelen nedenlerinden biri olan yenidoğan hiperbilirubinemisi, serum bilirubin düzeyinin 13 mg/dl'den fazla olması olarak tanımlanmaktadır. Yenidoğan sarılığı genellikle tedavi edilebilir. Ancak bazı yenidoğanlarda bilirubin düzeyleri toksik düzeye ulaşarak akut bilirubin ensefalopatisine veya kernikterusa yol açabilir. Ayrıca tedavi edilemeyen vakalarda kalıcı nörolojik ve gelişimsel bozukluklar gelişebilir. Yenidoğan hiperbilirubinemisi için çeşitli tedavi yöntemleri geliştirilmiştir. Bu yöntemlerden biri de yenidoğan masajıdır. Bu bağlamda derlemede, yenidoğan fizyolojik hiperbilirubinemisinin azaltılmasında masaj terapisinin rolünü inceleyerek güncel bilgiler ile sunmayı amaçladık.

**Yöntem:** Veriler; PubMed, Cochrane, Scopus ve Science Direct veri tabanlarından “yenidoğan”, “hiperbilirubinemi”, “fizyolojik sarılık” ve “masaj terapisi” anahtar kelimeleri ve kombinasyonları kullanılarak elde edilmiştir. Verileri toplamada herhangi bir yıl sınırlaması yapılmadan literatür incelemesi yapılmıştır. Tarama sonucunda elde edilen bulgular yorumlayıcı şekilde sunulmuştur.

**Bulgular:** Klinik çalışmalardan elde edilen kanıtlar, masajın yenidoğan sarılığı üzerinde iki çeşit etki yarattığını göstermektedir. Bunlardan ilki, masaj terapisi alan yenidoğanlarda vagal tonda artış olduğu ve bu vagal aktivitenin artan mide hareketliliği ve artan dışkı sıklığı ile ilişkili olduğudur. Böylelikle masaj terapisi, dışkının sık geçişine neden olarak bilirubin enterohepatik dolaşımının azalmasına yol açmaktadır. Diğer bir etki ise masaj terapisinin deri altı dokudaki kan, lenf ve doku sıvılarının akışını arttırabilmesi ve bunun da bilirubin gibi atık ürünlerin toplanmasını ve atılmasını arttırmasıdır.

**Sonuç:** Yenidoğan masajı, vagal aktivite ile bebeklerin bağırsak hareketlerini önemli ölçüde artırarak, dışkılama sayısını artırır ve bilirubin vücuttan atılmasına yardımcı olur. Hiperbilirubinemisi olan yenidoğanların rutin bakımlarına masaj terapisi eklenebilir ve etkili bir tamamlayıcı müdahale olabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Fizyolojik sarılık, hiperbilirubinemi, masaj terapisi, ebelik bakımı

### The Effect of Massage on Neonatal Physiological Hyperbilirubinemia

**Aim:** Neonatal hyperbilirubinemia, which is one of the leading reasons for admission to the neonatal intensive care unit, is defined as a serum bilirubin level of more than 13 mg/dl. Neonatal jaundice is usually treatable. However, in some newborns, bilirubin levels can reach toxic levels, leading to acute bilirubin encephalopathy or kernicterus. Additionally, permanent neurological and developmental disorders may develop in incurable cases. Various treatment methods have been developed for neonatal hyperbilirubinemia. One of these methods is neonatal massage. In this context, we aimed to present the current information by examining the role of massage therapy in reducing neonatal physiological hyperbilirubinemia in the review.

**Method:** Data was obtained from PubMed, Cochrane, Scopus, and Science Direct databases using the keywords and combinations of “newborn”, “hyperbilirubinemia”, “physiological jaundice” and “massage therapy”. A literature review was conducted without any year limitation

in collecting data. The findings obtained because of the scanning are present in an interpretive manner.

**Results:** Evidence from clinical trials shows that massage has two types of effects on neonatal jaundice. The first of these is that there is an increase in vagal tone in newborns receiving massage therapy, and this vagal activity is associated with increased gastric motility and increased stool frequency. Thus, massage therapy leads to a decrease in the enterohepatic circulation of bilirubin, causing frequent passage of feces. Another effect is that massage therapy affects blood, lymph and it is ability to increase the flow of tissue fluids, which in turn increases the collection and disposal of waste products such as bilirubin.

**Conclusion:** Neonatal massage significantly increases the bowel movements of babies with vagal activity, increases the number of defecations and helps to eliminate bilirubin from the body. Massage therapy can be added to the routine care of newborns with hyperbilirubinemia and can be an effective complementary intervention.

**Keywords:** Physiological jaundice, hyperbilirubinemia, massage therapy, midwifery care

## Giriş

Bebeklerde bilirubinin deri ve mukozalarda birikimi sonucu, deri ve skleraların sarı renkte görülmesi, sarılık (hiperbilirubinemi) olarak ifade edilmektedir. Sarılık, doğumda zamanında doğmuş yenidoğanların %60'ında ve erken doğmuş bebeklerin %80'inde görülen yaygın bir olaydır (1).

Hiperbilirubinemiler, kanda artan bilirubin tipinin indirekt bilirubin veya direkt bilirubinin oluşuna göre iki ana sınıfa ayrılır (2). Yenidoğan dönemde indirekt hiperbilirubinemi (İHB) fizyolojik ve geçici iken, direkt hiperbilirubinemi patolojiktir (3). İHB; kanda ki bilirubin düzeyinin term yenidoğanlarda 12mg/dl, prematürelerde 15 mg/dl üzerinde olmasıdır.

Epidemiyolojik çalışmaların sonuçlarına göre yenidoğanlarda ortaya çıkan hiperbilirubineminin şiddet ve süresi; gestasyon yaşı, doğum ağırlığı, ırk, coğrafi bölge, genetik yapı, besleme durumu ve beslenme tipine göre belirgin olarak değişmektedir (4). Prematüre bebeklerde hiperbilirubineminin şiddeti ve komplikasyonları, term bebeklerden farklıdır. Hiperbilirubinemi, prematüre bebeklerde eritrosit yaşam süresinin daha kısa olması, karaciğer ve gastrointestinal sistemin olgunlaşmamış olmasından dolayı term bebeklerden daha yaygın, daha şiddetli ve daha uzun süreli olmaktadır (5).

Yenidoğan bebeklerde görülen en önemli sorunlardan biri İHB'ye bağlı yenidoğan sarılığıdır (6). Yaşamın ilk iki haftasında yenidoğanların yaklaşık %2,4-15'ini etkileyen yenidoğan sarılığı, özellikle yaşamın ilk haftasında karşılaşılan yaygın bir klinik sorundur (5,7). Yenidoğan sarılığı, fizyolojik ve patolojik olmak üzere ikiye ayrılır. (3). Fizyolojik İHB, yenidoğanlarda doğumu izleyen ilk 24-72 saat sonra (prematürelerde 48 saat sonra) ortaya çıkar, 3-4. günlerde en yüksek seviyeye ulaşır, 5-7. günlerde azalmaya başlar ve 10-14. günlerde (prematürelerde bu süre 4 haftaya uzayabilir) tümüyle normale döner (8). Patolojik İHB ise ilk 24 saat içinde görülür (8). Serum total bilirubin değeri 5-6 mg/dl olduğu zaman gözle görülür hale gelmeye başlar. Hızlı bir şekilde yükselmesi ve uzun süre serum total bilirubin değerinin 20 mg/dl'nin üzerinde kalması halinde sarılık, patolojik olarak değerlendirilir. İlk haftanın sonunda azalmaya başlaması ve 10 gün içinde kaybolması ile de fizyolojik sarılık olarak nitelendirilir (9).

Yenidoğanda sık görülen hiperbilirubinemi için, bebeklerin risk etmenlerinin belirlenmesi ve tedavi yaklaşımına karar verilmesi büyük önem taşımaktadır (3). Sarılık yüzden başlayarak göbeğe, daha sonra ayağa doğru sefalokaudal bir yayılım gösterir. Muayenede sarılık düzeyi inspeksiyonla ve parmakla bastırılınca ortaya çıkan renge bakılarak tahmin edilmeye çalışılır (10).

Bebeklerin çoğunda, bilirubin üretimindeki artış (örn. hemolize bağlı olarak) ciddi hiperbilirubineminin birincil nedenidir ve bu nedenle bilirubin üretiminin azaltılması, bunun tedavisi için akılcı bir yaklaşımdır (11). Hiperbilirubinemili bebeğe tedavi yaklaşımında amaç bilirubin düzeylerinin aşırı yükselmesini önlemek ve nörolojik hasar riskini ortadan kaldırmak, bir anlamda kernikterus vakalarını eradike etmektir (12).

Bilirubin düzeyinin düşürülmesi için çeşitli tedavi yöntemleri geliştirilmiştir. En yaygın kullanılan yöntemler; kan değişimi, fototerapi ve farmakolojik ajanlardır (13). Her ne kadar bu tedavilerin hastalığı kontrol altına alabileceği gösterilse de kan transfüzyonu alerjileri, omfalosel, ishal, dehidrasyon, cilt döküntüsü, mavi bebek sendromu gibi bir takım potansiyel yan etkilere de neden olabilecekleri düşünülmektedir (14).

Dolaşımdaki bilirubin (veya bilirubin yükünün) önemli ölçüde yüksek seviyelere yükselmesi (şiddetli hiperbilirubinemi) nedeniyle kalıcı nörolojik sekeller ortaya çıkabilir ve kernikterus olarak bilinen atetoid serebral felç gelişebilir (12). Bulguların genellikle bebeğin bir yaşından sonra ortaya çıktığı kernikterus, bebekte serebral palsi, iştme kaybı, mental retardasyon gibi kalıcı sekellere ya da bebeğin yaşamını yitirmesine neden olabilir (15).

### **Hiperbilirubinemi ve Masaj**

Masaj, özel ekipman gerektirmeyen, noninvaziv ve tamamlayıcı bir tedavi ve 31 haftadan büyük bebekler için güvenli bir yöntem olarak kabul edilmektedir (16). Bebek masajı birçok bölgede geleneksel bir uygulamadır (13). Dünyanın birçok ülkesinde, özellikle Afrika ve Asya kıtalarında, yerli güney pasifik kültürlerinde ve eski sovyetler birliğinde bebek masajı sıklıkla uygulanmaktadır (17). Bebek masajının ayrıca bebek stresini azalttığı ve pozitif ebeveyn-bebek iletişimini desteklediği düşünülmektedir (17).

Fetal hayatta güvenli, sessiz sakin bir ortamda olan fetüs için doğum sonrasında dokunma duyusu ile temasın devam ettirilmesi bebeğin kendini güvende hissetmesi için önemlidir. Dokunma duyusu ile bebek çevreyi algılamakta ve tanımakta ayrıca psikososyal gelişimi olumlu yönde etkilenmektedir (18). Literatürde yenidoğanlarda çeşitli masaj terapisi türleri anlatılmıştır. Bunlar Field masajı (19), dokunsal masajın kinestetik stimülasyon versiyonu (20), Vimala masajı (21) ve akupresür-meridyen (22) masajıdır. Field masajı temel olarak dokunsal kinestetik uyarımlı masaj türüdür (19). Değiştirilmiş versiyonu, daha uzun veya daha kısa süreyi ve masajın kinestetik bileşeninin ortadan kaldırılmasını içermektedir (20). Vimala masajı, miadında doğan yenidoğanlara baştan ayağa, merkezden çevreye doğru uygulanan Hint ve İsveç masajlarının birleşimidir (21). Önceki çalışmalardan elde edilen kanıtlar, masaj terapisinin kilo alımı üzerinde olumlu etkisi olduğunu, gelişimsel puanlarda iyileşmeler, stres davranışlarında azalma, bağırsıklık sistemi üzerinde olumlu etkiler, ağrı toleransında, kilo alımında, büyümede ve uykuda iyileşme, ağrıya tepkide azalma, ebeveynlerle etkileşimde artış, hastaneden daha erken taburculuk ve hiperbilirubinemide azalma sağladığını ortaya koymaktadır (23).

Dışkılama, hiperbilirubinemi olasılığını azaltan bir mekanizma olarak iyi bilinmektedir (24). Dışkı geçişinin gecikmesi artan bilirubin seviyeleri ile ilişkilidir. Klinik çalışmalardan elde edilen kanıtlar, masaj tedavisi alan yenidoğanlarda vagal aktivitenin arttığını ve bu artan vagal aktivitenin artan gastrik hareketlilik ve artan dışkı sıklığı ile ilişkili olduğunu bildirmiştir. (25). Masaj terapisi dışkının sık geçişine neden olmakta ve bu da bilirubinün enterohepatik dolaşımının azalmasını sağlamaktadır. Artan mide hareketliliği, beslenmenin erken başlamasıyla ilişkilidir ve bu durum da enterohepatik dolaşımın azalmasına yol açmaktadır (25). Ayrıca, masaj terapisi deri altı dokudaki kan, lenf ve doku sıvılarının akışını arttırabilir ve bilirubin gibi atık ürünlerin toplanması ve atılması hızlanabilir (17). Bu nedenlerle masaj terapisinin bilirubin düzeylerinin azaltılmasında rolü bulunmaktadır.

Masajın bebeklerde bilirubin düzeyi ve sarılık üzerindeki etkisini araştırmak amacıyla farklı masaj teknikleri ve masaj terapisi ile diğer tedavi yöntemlerinin karşılaştırıldığı çeşitli araştırmalar yapılmıştır (26). Bebeklere uygulanan masaj terapisinin tek başına veya diğer yöntemlere ek olarak uygulandığında yenidoğan bilirubin düzeyini düşürmede etkili olduğu görülmüştür (27).

### **Sonuç**

Yenidoğan masaj terapisi, gastrointestinal motilite ve dışkı sayısını artması ile enterohepatik dolaşımın azalmasına yol açmakta, böylelikle yenidoğan serum bilirubin seviyesinin düşmesi veya normal aralıkta kalmasına yardımcı olmaktadır. Yenidoğan masajının bilirubin seviyeleri üzerindeki uzun vadeli etkilerini değerlendirmek için masaj terapisinin daha uzun süreler boyunca kullanımını değerlendiren, hem miadında hem de preterm yenidoğanlarda ilgili dahil etme/dışlama kriterleri, yeterli örneklem büyüklüğü ve doğrulanmış klinik sonuç ölçümleri olan, iyi tasarlanmış geniş çaplı randomize kontrollü çalışmalar önerilmektedir.

### **Kaynaklar**

1. Najib, K. S., Saki, F., Hemmati, F., & Inaloo, S. (2013). Incidence, risk factors and causes of severe neonatal hyperbilirubinemia in the South of Iran (Fars province). *Iranian Red Crescent Medical Journal*, 15(3), 260.
2. Karan Beyazıt, Z. (2021). *Yenidoğan hiperbilirubinemisi ölçümünde total serum bilirubin ile transkutan ve bilicam yöntemlerinin karşılaştırılması* (Master's thesis, Pamukkale Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü).
3. Özdemir, S., & Yılmaz, B. (2019). Yenidoğanlarda hiperbilirubinemi ve başarılı emzirme. *Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi*, 35(2), 69-75.
4. Öztürk, H. S. (2019). Hiperbilirubinemi ile takip edilen bebeklerin değerlendirilmesi. *Online Türk Sağlık Bilimleri Dergisi*, 4(3), 283-300.
5. Garg, B. D., Kabra, N. S., & Balasubramanian, H. (2019). Role of massage therapy on reduction of neonatal hyperbilirubinemia in term and preterm neonates: a review of clinical trials. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 32(2), 301-309.
6. Bolat, F., Uslu, S., Bülbül, A., Cömert, S., Güran, Ö., Baş, E. K., & Nuhoğlu, A. (2010). Yenidoğan indirekt hiperbilirubineminde ABO ve Rh uygunsuzluğunun karşılaştırılması. *Ş. EAH Tıp bülteni*, 44(4), 156-161.
7. Ullah, S., Rahman, K., & Hedayati, M. (2016). Hyperbilirubinemia in neonates: types, causes, clinical examinations, preventive measures and treatments: a narrative review article. *Iranian journal of public health*, 45(5), 558.
8. Kılıç, G., & Yılmaz, H. B. (2021). Yenidoğan Bebeklerde Masajın Bilirubin Düzeyine Etkisi. *Türkiye Klinikleri Journal of Pediatrics*, 30(1).
9. Doğan, B. N. (2019). Hiperbilirubineminin Yenidoğana Etkisi Ve Ebelik Yaklaşımı. *Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi*, 4(2), 6-11.
10. Dağgez, H. (2012). Hiperbilirubinemi nedeniyle 2009-2011 yılları arasında kan değişimi uygulanan yenidoğanların retrospektif analizi.
11. Cohen, R. S., Wong, R. J., & Stevenson, D. K. (2010). Understanding neonatal jaundice: a perspective on causation. *Pediatrics & Neonatology*, 51(3), 143-148.
12. Çoban, A., Kaynak Türkmen, M., Gürsoy, T. (2022). Yenidoğan Sarılıklarında Yaklaşım, İzlem ve Tedavi Rehberi 2022 Güncellemesi. Türk Neonatoloji Derneği



13. Basiri-Moghadam, M., Basiri-Moghadam, K., Kianmehr, M., & Jani, S. (2015). The effect of massage on neonatal jaundice in stable preterm newborn infants: a randomized controlled trial. *J Pak Med Assoc*, 65(6), 602-6.
14. Dağ, Y. S., & Yayan, E. H. (2019). The effect on Bilirubin levels of massage, tub bath, and sponge bath in newborns with hyperbilirubinemia: A randomized controlled trial. *European Journal of Integrative Medicine*, 27, 70-74.
15. Schwartz, H. P., Haberman, B. E., & Ruddy, R. M. (2011). Hyperbilirubinemia: current guidelines and emerging therapies. *Pediatric emergency care*, 27(9), 884-889.
16. Kianmehr, M., Moslem, A., Moghadam, K. B., Naghavi, M., Noghabi, S. P., & Moghadam, M. B. (2014). The effect of massage on serum bilirubin levels in term neonates with hyperbilirubinemia undergoing phototherapy. *Nautilus*, 128(1), 36-41.
17. Chen, J., Sadakata, M., Ishida, M., Sekizuka, N. ve Sayama, M. (2011). Bebek masajı, zamanında doğan bebeklerde yenidoğan sarılığını iyileştirir. *Tohoku deneysel tıp dergisi* , 223 (2), 97-102.
18. Korkmaz, G. (2018). *Bebek masajının fototerapi altındaki miadında yenidoğanlarda bilirubin seviyesine etkisi* (Master's thesis, Sağlık Bilimleri Enstitüsü).
19. Field TM, Schanberg SM, Scafidi F, Bauer CR, Vega-Lahr N, Garcia R, Nystrom J, Kuhn CM. Tactile/kinesthetic stimulation effects on preterm neonates. *Pediatrics*. 1986 May;77(5):654-8. PMID: 3754633.
20. Yates, C. C., Mitchell, A. J., Booth, M. Y., Williams, D. K., Lowe, L. M., & Hall, R. W. (2014). The effects of massage therapy to induce sleep in infants born preterm. *Pediatric physical therapy: the official publication of the Section on Pediatrics of the American Physical Therapy Association*, 26(4), 405.
21. Gonzalez, A. P., Vasquez-Mendoza, G., García-Vela, A., Guzmán-Ramirez, A., Salazar-Torres, M., & Romero-Gutierrez, G. (2008). Weight gain in preterm infants following parent-administered Vimala massage: a randomized controlled trial. *American journal of perinatology*, 247-252.
22. Chen, L. L., Su, Y. C., Su, C. H., Lin, H. C., & Kuo, H. W. (2008). Acupressure and meridian massage: combined effects on increasing body weight in premature infants. *Journal of Clinical Nursing*, 17(9), 1174-1181.
23. Garg, B. D., Kabra, N. S., & Balasubramanian, H. (2019). Role of massage therapy on reduction of neonatal hyperbilirubinemia in term and preterm neonates: a review of clinical trials. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 32(2), 301-309.
24. Armanian, A. M., Barekatin, B., Hoseinzadeh, M., & Salehimehr, N. (2016). Prebiotics for the management of hyperbilirubinemia in preterm neonates. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 29(18), 3009-3013.
25. Diego MA, Field T, Hernandez-Reif M, Deeds O, Ascencio A, Begert G. Preterm infant massage elicits consistent increases in vagal activity and gastric motility that are associated with greater weight gain. *Acta Paediatr*. 2007 Nov;96(11):1588-91. doi: 10.1111/j.1651-2227.2007.00476.x. Epub 2007 Sep 21. PMID: 17888059.
26. Seyyedrasooli, A., Valizadeh, L., Hosseini, M. B., Jafarabadi, M. A., & Mohammadzad, M. (2014). Effect of vimala massage on physiological jaundice in infants: a randomized controlled trial. *Journal of caring sciences*, 3(3), 165.
27. Yılmaz, H. B., Küçük, S., Seval, U. Ğ. U. R., Önel, A. E., & Gıynaş, T. (2023). Türkiye’de Lisansüstü Tezlerde Bebek Masajının Etkilerinin İncelenmesi: Sistematik Derleme. *Sağlık Akademisyenleri Dergisi*, 10(2), 291-301.

## P56

### Hangisi Daha Güvenli? Partograf Mı İntrapartum Bakım Kılavuzu Mu?

Gülüzar SADE<sup>1</sup>, Eylem TOKER<sup>2</sup>, Şengül ULUÇAM<sup>3</sup>, Melek GÜLER<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Mersin

<sup>2</sup>Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Mersin

<sup>3</sup>Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Mersin, Yüksek Lisans Öğrencisi

<sup>4</sup>Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Mersin, Lisans Öğrencisi

Partograf, doğum eyleminin ilerleyişinin ve maternal-fetal sağlığın sürekli değerlendirildiği, gerekli bulguların kaydedildiği, önceden hazırlanmış, evrensel olarak uygulanabilen tek sayfalık grafik kâğıdıdır. Partografin kullanım amacı ebe ve kadın doğum uzmanlarını doğum eylemindeki sapmalar, maternal ve fetal sağlık sorunları konusunda erken dönemde uyaraktır.

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) partografin faydalarını araştırdığı çok merkezli bir çalışma sonrasında partograf kullanımının uzamış doğum eylemi, sezaryen ve ölü doğumları azaltmada etkili olduğunu bildirmiştir. DSÖ, aktif doğum eyleminde evrensel olarak partograf kullanımını önermektedir. Ancak doğum alanında kırk yıldan fazla süredir kullanılan partografin ilerlemeyen doğum eylemi ve feto-maternal komplikasyonlarla ilgili raporlar partografin etkinliğini sorgulatmaktadır. Yapılan Cochrane sistematik derlemesinde (2018) partografin etkinliği ile ilgili kanıtlar şüpheli bulunmuştur. 2018 yılında intrapartum bakıma ilişkin küresel tavsiyelerin güncellenmesinin ardından, DSÖ, perinatal sonuçları iyileştiren, doğumun ilerleyişinde bireysel değişiklikleri göz önüne alan ve son kanıtlar ışığında partografı revize etmek için bir süreç başlatmış ve bugünkü intrapartum bakım kılavuzunu oluşturmuştur.

İnapartum bakım kılavuzu doğumun uzunluğunu ele alması, klinik müdahalelerin ne zaman gerekli olduğunu belirlemesi ve anneyi güvende tutmaya odaklanması açısından önceki partograf tasarımlarından farklıdır. İntrapartum bakım kılavuzu doğum sırasında annelere ve yeni doğanlara bakım sağlamak üzere tasarlanmıştır. Herhangi bir risk durumu olmamasına rağmen, tüm doğuran kadınların tedavisi için hayati önem taşıyan değerlendirme ve muayeneleri içermektedir. DSÖ'nün eski partografı ile yeni nesil partograf olarak tanımlanan intrapartum bakım kılavuzu arasında bazı benzerlik ve farklılıklar mevcuttur. Kadınların servikal dilatasyonu ve fetüsün prezente kısmının ilerleyişinin grafiksel temsili ve kadının ve bebeğin sağlığını tanımlayan önemli klinik parametrelerin ifade ediliş şekli ve düzenli kaydı her iki grafik kâğıdında var olan benzerliklerdir. İntrapartum bakım kılavuzunun DSÖ'nün eski partografından farklı yönleri ise aktif faz servikal dilatasyon 5 cm iken başlamakta, servikal dilatasyonun her santimetresi için kanıta dayalı zaman sınırları mevcut, doğumun ikinci aşamasına yer verilmiş ve ikinci aşamada yoğunlaştırılmış izlem bulunmakta, destekleyici bakım müdahalelerinin kaydı var; doğum refakati, ağrının giderilmesi ve oral sıvı alımı açık bir şekilde kaydedilmekte, uterus kasılmalarının süresi ve sıklığı kaydedilmekte, doğum eylemi sırasında tespit edilen normalden sapmalar ve girişimler kaydedilmekte ve kadının dâhil edildiği bakım planı oluşturulmaktadır.

İnapartum bakım kılavuzu doğum sırasında kullanılacak bir izleme ve müdahale aracıdır. Geliştirilen bu kılavuz DSÖ'nün eski partografinin kullanımının amacını azaltmamakta aksine arttırmaktadır. İntrapartum bakım kılavuzu, doğum sırasında kadın merkezli, kaliteli, saygılı ve şefkatli bakımı, sürekli değerlendirmeyi ve karar almayı teşvik etme potansiyeline sahiptir ve bu kılavuzun kullanımı DSÖ tarafından önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, intrapartum bakım kılavuzu, kanıt, partograf

## Which Is Safer? Partograph Or Intrapartum Care Guide?

Partograph is a pre-prepared, universally applicable single-page chart paper on which the progress of labor and maternal-fetal health are constantly evaluated and the necessary findings are recorded. The purpose of using the partograph is to warn midwives and gynecologists about deviations in labor and maternal and fetal health problems in the early period.

After a multicenter study investigating the benefits of partograph, the World Health Organization (WHO) reported that the use of partograph is effective in reducing prolonged labor, cesarean sections and stillbirths. WHO recommends universal use of partograph in active labor. However, reports of non-progressive labor and feto-maternal complications of the partograph, which has been used in the field of obstetrics for more than forty years, call into question the effectiveness of the partograph. In the Cochrane systematic review (2018), the evidence regarding the effectiveness of partograph was found to be equivocal. Following the update of global recommendations on intrapartum care in 2018, WHO initiated a process to revise the partograph in light of the latest evidence to improve perinatal outcomes, taking into account individual variations in the course of labor and creating today's intrapartum care guidelines.

The intrapartum care guide differs from previous partograph designs in that it addresses the length of labor, identifies when clinical interventions are necessary, and focuses on keeping the mother safe. The intrapartum care guide is designed to provide care to mothers and newborns during labor. Although there is no risk situation, it includes evaluations and examinations that are vital for the treatment of all pregnant women. There are some similarities and differences between WHO's old partograph and the intrapartum care guide defined as the new generation partograph. The graphical representation of women's cervical dilatation and the progress of the presenting part of the fetus and the way of expressing and orderly recording of important clinical parameters that define the health of the woman and the baby are similarities that exist in both chart papers. The aspects of the intrapartum care guideline that differ from WHO's old partograph are that the active phase begins when cervical dilatation is 5 cm, there are evidence-based time limits for each centimeter of cervical dilatation, the second stage of labor is included and there is intensified monitoring in the second stage, there is a record of supportive care interventions; Birth accompaniment, pain relief and oral fluid intake are clearly recorded, the duration and frequency of uterine contractions are recorded, deviations from normal and interventions detected during labor are recorded, and a care plan is created in which the woman is included.

The intrapartum care guide is a monitoring and intervention tool to be used during birth. This developed guideline does not reduce the purpose of use of WHO's old partograph, on the contrary, it increases it. Intrapartum care guidelines have the potential to promote woman-centered, quality, respectful and compassionate care, ongoing assessment and decision-making during labor, and its use is recommended by WHO.

**Key Words:** Midwifery, intrapartum care guide, evidence, partograph

## P57 [Tam Metin Bildiri]

### Ebelerin İletişim Becerilerini Geliştirmede Şiddetsiz İletişimin Etkisi

Şüheda BAYRAM<sup>1</sup>, Suzi ÖZDEMİR<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Lisans Öğrencisi

<sup>2</sup>Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Tüm yaşamımızda, özellikle de klinik ortamda oldukça önemli olan iletişim becerileri, insanlarla etkili etkileşim için temeldir. Bu beceri eğitim veya öğretimle geliştirilebilir. İletişim eğitimi, benlik saygısını ve öfke yönetimini geliştirerek duygusal empatiyi ve problem çözmeyi kolaylaştırır. Ayrıca bu eğitim kişilerarası ilişkilerdeki kişisel gelişimi de olumlu yönde etkiler. Şiddetsiz iletişim modeli, Dr. Marshall Rosenberg tarafından, kendini ve başkalarını suçlamak yerine empatiyi teşvik eden duygulara şefkatli bir yaklaşım sunmak için geliştirilen bir iletişim yöntemidir. Şiddetsiz iletişim sadece kendini ifade etmek için değil aynı zamanda başkalarını anlamak için de kullanılabilir. Bu derlemenin amacı, profesyonel ve öğrenci ebelerin iletişim becerilerini geliştirmede şiddetsiz iletişimin etkisini güncel bilgiler ışığında sunmaktır.

**Yöntem:** Bu derleme Pubmed, Cochrane, ScienceDirect ve Google Akademik veri tabanları üzerinden, “iletişim becerileri”, “şiddetsiz iletişim”, “ebelik” ve “ebelik öğrencisi” anahtar kelimeleri ile taranmış ve literatür bilgisinin sunumunu içermektedir.

**Bulgular:** Şiddetsiz iletişim müdahalelerinin etkisini inceleyen çalışma sayısı oldukça az olmakla birlikte az sayıda çalışma sonucunda, sağlık hizmeti sağlayıcıları üzerinde olumlu etkisinin olduğu gösterilmiştir. Kanıtlar, şiddetsiz iletişim modelinin empati, rol netleştirme, hasta merkezli iletişim ve iletişim öz yeterliliğini geliştirmede etkili olmasının yanı sıra multidisipliner alanlarda yaşanan stres düzeyini azaltmada da etkili olduğunu göstermektedir. Bununla birlikte bugüne kadar şiddetsiz iletişimin profesyonel ve öğrenci ebeler üzerindeki etkisini inceleyen bir çalışmaya rastlanılmamıştır.

**Sonuç:** Şiddetsiz iletişim modelinin etkinliğine ilişkin genel ampirik veriler eksiktir ve sağlık profesyonelleri üzerindeki etkisini değerlendiren çalışma sayısı yetersizdir. Şiddetsiz iletişimin, profesyonel ve öğrenci ebeler için temel iletişim araçlarından biri olarak rolünü analiz eden randomize kontrollü çalışmaların yapılması gerekmektedir.

**Anahtar kelimeler:** İletişim becerisi, şiddetsiz iletişim, ebelik, ebelik öğrencisi

### The Effect of Nonviolent Communication on Improving The Communication Skills of Midwives

**Aim:** Communication skills, which are very important in all our lives, especially in the clinical environment, are fundamental to effective interaction with people. This skill can be improved through education or training. Communication training facilitates emotional empathy and problem solving by improving self-esteem and anger management. Additionally, this training positively affects personal development in interpersonal relationships. The nonviolent communication model is a communication method developed by Dr. Marshall Rosenberg to offer a compassionate approach to emotions that encourages empathy rather than blaming oneself and others. Nonviolent communication can be used not only to express oneself but also to understand others. The aim of this review is to present the effect of nonviolent communication in improving the communication skills of professional and student midwives in the light of current information.

**Method:** This review was scanned through Pubmed, Cochrane, ScienceDirect and Google Scholar databases with the keywords "communication skills", "nonviolent communication",

"midwifery" and "midwifery student" and includes the presentation of literature information.

**Results:** Although the number of studies examining the effect of nonviolent communication interventions is quite low, a few studies have shown that they have a positive effect on healthcare providers. Evidence shows that the nonviolent communication model is effective in improving empathy, role clarification, patient-centered communication, and communication self-efficacy, as well as reducing the level of stress experienced in multidisciplinary areas. However, to date, no study has been found examining the effect of nonviolent communication on professional and student midwives.

**Conclusion:** General empirical data on the effectiveness of the nonviolent communication model is lacking and there are insufficient number of studies evaluating its impact on health professionals. Randomized controlled studies are needed to analyze the role of nonviolent communication as one of the main communication tools for professional and student midwives.

**Keywords:** Communication skill, nonviolent communication, midwifery, midwifery student

## Giriş

Şiddetsiz iletişim, psikolog ve eğitimci Dr. Marshall Rosenberg tarafından, kendini ve başkalarını suçlamak yerine empatiyi teşvik eden, duygulara şefkatli bir tepki vermek için geliştirilen bir iletişim yöntemidir (1). Şiddetsiz iletişim tekniği, her birinin diğerini ifade etme ve dinleme biçiminin yeniden formüle edilmesine yardımcı olan dil ve iletişim becerilerine dayanmaktadır. Şiddet içermeyen iletişim ile iletişime tahsis edilen uyarılara verilen tepkilerin, otomatik ve tekrarlı olmadığı ve her birini etkileyen davranışların ve faktörlerin gözlemlenmesi yoluyla daha bilinçli ve anın algılarına dayalı hale geldiği öne sürülmektedir. Bu yöntem, aktif ve derin dinleme yoluyla, etkileşimlerin daha fazla saygı, dikkat ve empatiyle gerçekleşmesine neden olmaktadır (2). Ayrıca şiddetsiz iletişim, empati süreci yoluyla içimizde veya bireyler arasında meydana gelen özellikleri sistematik olarak aydınlatır ve insanların anlayış ve yankılarını yansıtan empatik iletişim kurmaya çalışır. Bu nedenle şiddetsiz iletişim, çok boyutlu empatiyi geliştirmek için etkili bir yöntemdir (3). Ayrıca şiddetsiz iletişim, sadece kendini ifade etmek için değil aynı zamanda başkalarını anlamak için de kullanılmaktadır (4).

Şiddetsiz iletişim, sosyo-duygusal açıdan zorlu durumların üstesinden gelmeyi amaçlayan bir yaklaşımdır. Şiddetsiz iletişimin temel varsayımı, stresli etkileşimlerden kaynaklanan bireysel duygusal rahatsızlıkların ve ilişkisel çatışmaların belirli bir iletişim tarzıyla önlenebileceğidir. Değerlendirmeye dayalı olmayan gözlemlerin iletilmesini, duyguların ve ihtiyaçların ifade edilmesini, açık isteklerin yanı sıra diyalog ortaklarını empatik bir şekilde dinlemeyi gerektirir. Rosenberg'e (2005) göre, konuşmacılar potansiyel olarak çatışmalı diyaloglara gözlemlenen bir davranış veya olayın spesifik tanımlarıyla başlamalı, diyalog ortaklarında eleştiri algılarını ve savunmacı tepkileri önlemek için ilgili kişisel değerlendirmeler veya öznel yargılar dışarıda bırakılmalıdır. İletişim sürecindeki bir sonraki adım, kişinin kendi duygularını ve bu gözlemlerle ilgili (karşılanmayan) ihtiyaçlarını ifade etmesidir. Bu tür sözelleştirme davranışı, bir yandan duygusal öz farkındalığı (içsel duygusal durumların tanımlanmasını), diğer yandan farklılaşmış duyguların ve altta yatan ihtiyaçların bilgisini gerektirir. Son olarak, bu ihtiyaçları karşılaması beklenen somut davranışı belirten açık talepler, diyalog ortağına talepkâr olmayan bir şekilde iletilmelidir. Dinleyici rolünderken şiddetsiz iletişim, başkaları tarafından örtülü veya açık bir şekilde iletilen gözlemleri, duyguları, ihtiyaçları ve istekleri empatik bir şekilde almayı içerir. Rosenberg (2005) bunu "başkalarının deneyimlerine saygılı bir anlayış" olarak adlandırmakta ve bu dinleme stilini uygulamanın diyalog ortakları arasında empatiyi güçlendirdiğini varsaymaktadır (5).

Şiddetsiz iletişim, insan olarak evrensel ihtiyaçlara sahip olduğumuz ve bu ihtiyaçlar etkili bir şekilde karşılandığında neşe, huzur ve memnuniyet gibi tatmin edici duygular yaşadığımız teorisine dayanmaktadır. İhtiyaçlar karşılanmadığında hayal kırıklığı, öfke, korku vb. olumsuz duygular ortaya çıkar. Şefkatli iletişim ve çatışma yönetimi olarak da adlandırılan şiddetsiz iletişim, etkili empatiyi sağlamak için gözlem, duygular, ihtiyaçlar ve istekler olmak üzere dört temel adımdan oluşmaktadır (2). İlk olarak, yargılamadan kaçınarak bir durum hakkında objektif bir gözlem yapılır; ikinci olarak duruma verilen duygusal tepki not edilir; üçüncü olarak hangi ihtiyaçların karşılanıp karşılanmadığına ilişkin bir araştırma yapılır ve son olarak talep gerektirmeyen bir istek sunulur. Şiddetsiz iletişim, kendini ifade etme aracı olarak ve bazen tehlikeye atılan diğerlerinin iletişim çabalarını anlama aracı olarak kullanılabilir (1).

**Gözlem:** Öncelikle belirli bir durumda gerçekte ne olduğunu gözlemlemek gerekir. Mesajın konuşma veya eylemler yoluyla iyi alınıp alınmadığının sorgulanması ve olumlu yönde bir şeyler eklemeye ihtiyaç olup olmadığını anlamak gerekmektedir. Bu gözlem bir değer yargısı oluşturmadan, sadece olup biteni, karşıdaki bireyin ne yaptığını, neyi sevip neyi sevmediğini anlamaya çalışarak yapılmalıdır (Gördüğümde/duyduğumda... / gördüğünde/duyduğunda...) (2).

**Duygu:** Gözlem yaptıktan sonra gözlemin uyandırdığı duyguyu anlamak gerekmektedir. Ne hissedildiğini adlandırmak önemlidir; örneğin, acı, korku, mutluluk, öfke. Ayrıca çatışmaları çözmek için kişinin savunmasız kalmasına izin vermesinin ve hissedilen ile düşünülen veya yorumlanan şey arasındaki farkın anlaşılması önemlidir. Duygularımızı açıkça ve spesifik olarak adlandırmamızı veya tanımlamamızı sağlayan bir duygu dağarcığı geliştirmek, bizi birbirimize daha kolay bağlayacaktır (Hissediyorum... / hissediyor musun...) (2).

**İhtiyaçlar:** Hangi duygunun uyandığını anladıktan sonra, hangi ihtiyaçların bununla bağlantılı olduğunu anlamak gerekmektedir. Rosenberg, birisi ihtiyaçlarını ifade ettiğinde bu ihtiyaçların karşılanma ihtimalinin daha yüksek olduğunu ve bu üç bileşenin farkındalığının açık ve dürüst bir kişisel analizden kaynaklandığını belirtmektedir (İhtiyacım var... / ihtiyacın var mı...) (2).

**Rica etmek:** İhtiyaçların karşılandığını görmek için, somut eylemlerle bağlantılı spesifik bir talep yoluyla kişinin diğer kişiden ne istediğini açıkça belirtmek mümkündür. Olumlu, açık ve somut bir dil kullanılması, gerçekte neye ihtiyaç olduğunun ortaya konulması, yorum hatalarından veya kafa karışıklığından kaçınılması gerekmektedir. Soyut veya belirsiz ifadelerden kaçınılmalıdır. Talebin karşı tarafa bir zorunluluk olarak değil, istek olarak ulaştığının doğrulanmasına dikkat edilmelidir (Lütfen, yapar mısınız.../ İster misiniz...) (2).

### **Ebelik eğitiminde şiddetsiz iletişim**

Ebelik eğitimi müfredatlarında iletişimin önemi vurgulanmaktadır (6). Bir sağlık hizmeti sağlayıcısı olarak ebeler, yalnızca hastalar için değil aynı zamanda aileleri ve toplum için de sağlık konularında öğretmen ve danışman olarak önemli bir rol oynamaktadır. Ebelikte etkili iletişim hayati önem taşımaktadır. Ebelerin birbirleriyle, annelerle, aileleriyle ve diğer sağlık profesyonelleriyle kaliteli bakım, bilgi ve tavsiye sağlamak için iletişim kurmaları gerekmektedir (7). İletişim becerileri konusunda eğitim almış olmalarına rağmen ebeler hâlâ profesyonel iletişimde önemli zorluklar yaşamaktadır. Sağlık ekibi üyeleri arasındaki verimsiz iletişimin hasta bakımını ve farklı ekipler arasındaki işbirlikçi çabaları olumsuz etkilemesi muhtemeldir (4).

Şiddetsiz iletişim müdahalelerinin etkinliğini değerlendiren çalışma sayısı oldukça azdır, ancak incelenen az sayıda çalışma, sağlık hizmeti sağlayıcıları da dahil olmak üzere çeşitli popülasyonlarda olumlu sonuçlar vermiştir. Bir halk sağlığı kuruluşunda şiddet içermeyen iletişim eğitiminin etkinliğinin değerlendirildiği çalışmada, bir gruba üç günlük bir şiddetsiz iletişim eğitim verilmiş, diğer bir gruba ise müdahale edilmemiştir. Çalışma sonucunda eğitim verilen grupta iletişim becerilerinin, duyguların ifade edilmesinin ve işyerinde şiddetsiz iletişim

kullanımının arttığı belirlenmiştir (5). Şiddetsiz iletişim eğitiminin, hemşirelik öğrencilerinin empati düzeyleri üzerindeki etkisini incelemek amacıyla yürütülen bir başka çalışmanın nicel sonuçlarında, eğitim sonrasında öğrencilerin empati düzeylerinde artış olduğu, nitel sonuçlarında ise şiddetsiz iletişimin kişinin kendisi ve başkalarıyla empati kurmada olumlu etkisini gösterdiği belirlenmiştir (1). Bu bulgular şiddetsiz iletişimin kişilerarası becerileri ve ilişki kalitesini arttırmada etkili olduğunu göstermektedir.

Empati, etkili iletişim için hastaların duygularını ve koşullarını anlama yeteneğidir (8). Hemşirelerin hastalarla ilişkilerini ve iş yerindeki iş birliğini olumlu yönde etkiler. Ayrıca ebeler daha etkili bir şekilde iletişim kurabilmekte ve çatışmaları yönetebilmektedirler (9). İletişim eğitimi, benlik saygısını ve öfke yönetimini geliştirerek duygusal empatiyi ve problem çözme yeteneğini kolaylaştırır. İletişim becerileri aynı zamanda kişilerarası ilişkilerdeki kişisel gelişimi de etkiler. İletişim becerileri insanlarla etkili etkileşim için temeldir ve bu tür beceriler eğitim veya öğretimle geliştirilebilir (4). Ancak mevcut çalışmaların sayısının az, heterojen ve metodolojik olarak sınırlı olduğu göz önüne alındığında, şiddetsiz iletişimin, ebeler için temel iletişim araçlarından biri olarak rolünü analiz eden araştırmalara ihtiyaç vardır.

### **Kaynaklar**

- 1) Nosek M, Gifford EJ, Kober B. Nonviolent Communication Training Increases Empathy in Baccalaureate Nursing Students : A Mixed Method Study. 2014;4:1–15.
- 2) Costa Pinto S, Nascimento Cunha M. Nonviolent communication - A literature review. Int J Curr Res Appl Stud. 2023;2(1):1–12.
- 3) Sung J, Kweon Y. Effects of a Nonviolent Communication-Based Empathy Education Program for Nursing Students : A Quasi-Experimental Pilot Study. 2022;824–35.
- 4) Kim HK, Jo HK. Effects of a Nonviolent Communication Program on Nursing Students. 2022;
- 5) Wacker R, Dziobek I, Wacker R, Dziobek I. Journal of Occupational Health Psychology Preventing Empathic Distress and Social Stressors at Work Through Nonviolent Communication Training : A Field Study With Health Professionals Preventing Empathic Distress and Social Stressors at Work Through Nonviolent Communication Training : A Field Study With Health Professionals. 2016;
- 6) İldan Çalım S, Saruhan A. Travelbee kuramı'na göre verilen kişilerarası iletişim eğitiminin ebelerin iletişim becerilerine ve annelerin doğum memnuniyetine etkisi. Life Sci. 2019;14(4):104–21.
- 7) Alimoradi BZ, Taghizadeh Z, Rezaypour A, Mehran A. Evaluation of midwives ' communication skills. 2013;7(1):19–24.
- 8) Aktaş S, Pasinlioğlu T. Ebenin empatik iletişim becerisinin doğum eylemine ve doğum sonrası döneme etkisi. Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilim Derg. 2016;19:38–45.
- 9) Aktas S, Pasinlioğlu T. The effect of empathy training given to midwives on the empathic communication skills of midwives and the birth satisfaction of mothers giving birth with the help of these midwives : A quasi-experimental study. J Eval Clin Pr. 2021;27:858–67.

P58

### **Ebelikte Liderlik: Uluslararası Politikaların Ulusal Politikalara Yansıması**

Zeliha Burcu YURTSAL<sup>1</sup>, Nilüfer KARTAL<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Anabilim Dalı, Sivas

#### **Özet**

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) ebeyi gebelik sürecinde, doğumda ve doğum sonrasında gerekli bakım ve danışmanlığı sağlayabilen, vajinal doğumları ve yenidoğan bakımını kendi sorumluluğunda yapabilen, aile planlaması danışmanlığını verebilmek üzere eğitilmiş sağlık profesyoneli olarak tanımlanmıştır. İki cana hizmet eden ebeler için liderlik önemli bir özelliktir. Erkek egemenliği sebebiyle yönetim kadrolarında ebelerin yeterince yer alamaması, ebeler güçlü bir liderlik yeteneğine sahipken gelişimlerinin çoğu zaman kurum içinde sınırlı kalması sağlık hizmetlerinin sınırlandırılmasına neden olmaktadır. Ayrıca ebelerin sadece doğum ve tıbbi uygulamalar ile yükümlü olduğu düşüncesi de ebelikte liderliğin gelişimini zorlaştırmaktadır. Uluslararası Ebeler Federasyonu (ICM)'nin 2017-2020 yılları arasındaki stratejisi "Kalite, Eşitlik ve Liderlik"tir. ICM'in liderlik konusundaki stratejik hedefleri ise; ebelerin küresel, bölgesel ve yerel düzeylerde üst seviyede politika ve karar alma süreçlerine katılımlarının sağlanması ve ebelikte etkili liderliğin geliştirilmesidir. ICM ile DSÖ 93 ülkeden 2470 ebe ile görüşerek oluşturduğu "Ebelerin Sesi Ebelerin Gerçekleri" raporunda ebeler; liderlik fırsatlarının kısıtlı olmasının mesleği güçsüzleştirdiğini, karar verme güçlerini ve yeteneklerini sınırlandırdığını bildirmişlerdir. ICM kadınların, kız çocuklarının, yenidoğanlar ve aileleri için sağlık düzeylerini iyileştirmek amacıyla devlet ve sivil toplum hareketlerindeki bölünmeleri ortadan kaldırmayı amaçlayan cinsel, üreme, anne, yenidoğan, çocuk ve ergen sağlığı (SRMNCAH) ortaklıklarının ana ortağıdır. Ayrıca ICM, eski Birleşmiş Milletler Genel Sekreteri Ban ki Moon'un Her Kadın Her Çocuk (EWEC) girişimi, BM Anne, Yenidoğan ve Çocuk Sağlığı Ortaklığı (PMNCH), O Karar Verir (SheDecides), Beyaz Kurdele İttifakı (WRA), Saygılı Doğum Bakımı Ortaklığı (NBEC) ve Kalite, Eşitlik, Liderlik (QED) dahil olmak üzere bir dizi hareketi savunur ve bunlara danışır. Uluslararası politikaların ulusal politikalara yansımasıyla anne ve çocuk sağlığı hizmetlerinde önemli rol ve görevleri olan ebelerin, etkili liderlik davranışları ile hizmetin niteliği artırılarak özelde anne ve yenidoğan sağlığında, genelde aile ve toplum sağlığında önemli gelişmeler sağlanacaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, liderlik, uluslararası politikalar, ulusal politikalar

#### **Leadership in Midwifery: Reflection of International Policies on National Policies**

##### **Abstract**

WHO defines a midwife as a trained health professional who can provide necessary care and counseling during pregnancy, childbirth, and postpartum, and who is responsible for vaginal deliveries and newborn care, as well as providing family planning counseling. Leadership is an important characteristic for midwives who serve two lives among. The lack of midwives in leadership positions due to male dominance in management often leads to limited development within the institution, which in turn restricts healthcare services, despite midwives having strong leadership abilities. Additionally, the notion that midwives are solely responsible for childbirth and medical procedures hinders the development of leadership in midwifery. ICM strategy for 2017-2020 is "Quality, Equity, and Leadership." The strategic goals of ICM in terms of leadership



are to ensure midwives' participation in high-level policy and decision-making processes at the global, regional, and local levels, and to enhance effective leadership in midwifery. In the "Midwives' Voices, Midwives' Realities" report, which was created by ICM in collaboration with the WHO and involved 2,470 midwives from 93 countries, midwives reported that limited leadership opportunities weakened their profession and restricted their decision-making powers and abilities. ICM is an important partner in sexual, reproductive, maternal, newborn, child, and adolescent health (SRMNCAH) partnerships aimed at improving the health of women, girls, newborns, and families by eliminating divisions within government and civil society movements. Additionally, ICM advocates for and consults with a range of movements, including the former UN Secretary-General Ban Ki-moon's Every Woman Every Child initiative, Partnership for Maternal, Newborn & Child Health, SheDecides, White Ribbon Alliance, Respectful Maternity Care Partnership, and Quality, Equity, Dignity. With the reflection of international policies on national policies, the quality of the service will be increased with the effective leadership behaviors of midwives, who have important roles and duties in maternal and child health services, and significant improvements will be achieved in maternal and newborn health in particular, and in family and community health in general.

**Key Words:** Midwifery, management, international policies, national policies

## P59

### Travmatik Doğum Sonrası Ebeliğe Güven

Fadimeana DELİGÖZ<sup>1</sup>, İlknur OSKAY<sup>1</sup>, Esra SARI<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü Tuşba/Van

Doğum, birçok kadın için özel bir deneyimdir. Ancak, bu deneyimlerin bazıları travmatik olabilir. Çeşitli araştırmalara göre, kadınların %20 ila %48'i doğumun travmatik etkilere yol açtığını ifade etmiştir. Bu travmatik doğum deneyimlerinin ardından, bir sonraki gebeliklerinde %15,7'si Posttravmatik Stres Bozukluğu, doğum korkusu ve anne-bebek ilişkisinde bozulma gibi sorunlarla karşılaşmaktadır. Travmatik doğum sonrası diğer bir sorun da sağlık profesyonellerine, özellikle de ebelerin güvenini kaybetmelerine neden olabilir. Bu güven kaybı, ebelerin kadınlara ve yenidoğanlara sağlık bakımı sunma rolünü zorlaştırır. Bu nedenle, kadınların ebelerine tekrar güven duymalarını sağlamak için ebeler, doğumdan önce gebelerle iş birliği yaparak kaygılarını hafifletmeye yönelik bilgilendirme yapmalıdır. Travmatik doğuma neden olabilecek koşullar, doğum öncesinde dikkatle değerlendirilmelidir. Doğum öncesi ve sonrası dönemi iyi anlayan ebeler, gebelerin ihtiyaçlarını daha iyi anlayabilirler ve erken dönemde gerekli bakımı sunarak olası problemleri önleyebilirler. Doğum sırasında, sorumlu olan ebe veya doğum uzmanının uygun olmayan yaklaşımları veya zayıf iletişimi gibi nedenlerden dolayı, gebeler güven sorunları yaşayabilirler. Geçmişte travmatik doğum deneyimi yaşamış olan kadınlar, bir sonraki gebeliklerinde, güvendikleri bir doğum için zorluklar yaşayabilir ve bu nedenle sezaryen doğum isteyebilirler. Travmatik doğumları azaltmak için, öncelikle kadınların yaşadıklarını dikkatle dinlemek ve onların duygularına empati ile yaklaşmak önemlidir. Ebeler, travmatik doğum yaşamış olan kadınlara özel ebelik bakımı sunarak olumsuz etkileri önleyebilirler. Bu yaklaşım, ebe ve kadın arasındaki güven kalitesini artırır ve ebelerin bakım verici rolünün sürekliliğini sağlar. Travmatik doğumları önlemede ve gebelerin bu süreci en az hasarla atlatabilmelerinde ebelerin oynadığı rol büyüktür.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik bakımı, güven, travmatik doğum

### Trust In Midwifery Following A Traumatic Childbirth

Childbirth is a special experience for many women. However, some of these experiences have the possibility of being traumatic. It was expressed by 20% to 48% of women that childbirth caused traumatic effects according to various studies. %15.7 of them were confronted with problems such as Post-Traumatic Stress Disorder, fear of childbirth, and mother-infant bonding disorders in their next pregnancy following those traumatic childbirth experiences. Another problem that may arise following traumatic childbirth is the loss of trust in healthcare professionals, particularly midwives. The loss of trust in question makes it difficult for midwives to fulfill their role in providing healthcare to women and newborns. For this reason, midwives must cooperate with pregnant women in the prepartum period by informing them on alleviating their concerns in order to rebuild women's trust in their midwives. Conditions with the possibility of causing traumatic childbirth must be attentively evaluated in the prepartum period. Midwives well-comprehending the prepartum and postpartum periods may better understand the needs of pregnant women and prevent potential problems by providing the necessary care in the early period. Pregnant women may experience trust issues due to reasons such as inappropriate approaches or poor communication exhibited by the midwife or obstetrician-in-charge during childbirth. Women experiencing traumatic childbirth in the past may have a hard time trusting in

a natural childbirth in their next pregnancy and, for this reason, demand cesarean delivery. It is significant to initially listen to the experiences of women carefully and empathize with their emotions in order to decrease the number of traumatic childbirths. Midwives may be able to prevent the negative influences by offering specialized midwifery care to women who have experienced traumatic childbirth. This approach improves the quality of trust between the midwife and the woman and ensures the continuity of the caregiving role of midwives. Midwives' role in preventing traumatic childbirths and ensuring that pregnant women go through this process with minimum damage is essential.

**Keywords:** Midwifery care, trust, traumatic childbirth

## P60

### Baba Adaylarının Doğum Korkusu ve Doğumu Algılama Şekli

Başak ÇİMENYER<sup>1</sup>, Ayşe Nur YILMAZ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Fırat Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

#### Özet

Kadınlarda doğum korkusu, doğumun olumsuz algılanması, doğumun uzun sürmesi, müdahaleli doğum veya acil sezaryen doğum, elektif sezaryen oranlarının artmasına neden olmaktadır. Literatürde kadınlar gibi erkeklerin de doğum korkusu yaşadıkları belirtilmektedir. Baba adaylarının yaklaşık %13'ünün patolojik ve zayıflatıcı bir doğum korkusu yaşadığı tahmin edilmektedir. Doğum korkusu bir nebze doğal olsa da gebelik ve doğum sırasında şiddetlenmesi hem baba hem de ailesi için sağlık sorunlarına neden olabilmektedir. Erkeklerin doğum korkularının araştırılması ve azaltılmasına yönelik girişimler, elektif sezaryen doğumların önüne geçebilmekte ve baba adaylarının keyifli bir doğum süreci yaşamalarını sağlayabilmektedir. Buna rağmen baba adaylarının doğum korkuları üzerine az sayıda çalışma bulunmaktadır. Yapılan nitel bir araştırmada baba adaylarının, eşlerinin ya da bebeklerinin ciddi şekilde yaralanabileceği ya da ölebileceği, eşi acı çekerken hiçbir şey yapamama, sakin kalamama, bayılma gibi korkuları olduğu ve baba adaylarının bu korkuları yaşadıkları saptanmıştır. Başka bir araştırmada ise baba adaylarının, doğum sürecinin belirsizliklerle dolu olduğunu, bu durumun güven eksikliği ve korku yarattığını belirtmişlerdir.

Doğumu beklemek ve baba rolünü kabul etmek yaşamda değerli bir deneyimdir. Literatürde neredeyse tamamen anne ve bebeğe odaklandığından babaların doğuma ilişkin görüşleri, duyguları ve deneyimleri konusunda bir anlayış eksikliği bulunmaktadır. Yapılan bir çalışmada doğum süreci ve eşlerine nasıl destek olacakları konusunda doğum öncesi eğitim alan babaların diğer babalara göre daha az korku ve kaygı yaşadıklarını saptanmıştır.

Babalar genel olarak aile sağlığının, özel olarak ise anne sağlığının geliştirilmesinde önemli bir rol oynamaktadır. Bu derlemenin amacı, baba adaylarının doğum korkusu ve doğumu algılama şekline dikkat çekerek önerilen stratejileri sunmak ve bu stratejiler ışığında maternal ve fetal sağlığının korunması ve geliştirilmesinde ebelerin rol ve sorumluluklarına yönelik önerilerde bulunmaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Baba, doğum, doğum korkusu

#### Expectant Fathers' Fear of Birth and How They Perceive Birth

##### Abstract

Fear of birth in women, negative perception of birth, long duration of birth, interventional birth or emergency cesarean birth lead to an increase in elective cesarean section rates. It is stated in the literature that men, like women, experience fear of childbirth. It is estimated that approximately 13% of expectant fathers experience a pathological and debilitating fear of childbirth. Although the fear of childbirth is somewhat natural, its aggravation during pregnancy and birth can cause health problems for both the father and his family. Researching and reducing men's fears of birth can prevent elective cesarean births and enable fathers-to-be to have a pleasant birth process. Despite this, there are few studies on expectant fathers' birth fears. In a qualitative study, it was determined that fathers-to-be had fears that their spouses or babies could be seriously injured or died, that they could not do anything while their spouses were in pain, that they could not remain calm, that they might faint, and that fathers-to-be experienced these fears. In another

study, prospective fathers stated that the birth process is full of uncertainties and that this creates a lack of confidence and fear.

Waiting for birth and accepting the role of father is a valuable experience in life. Because the literature focuses almost exclusively on mother and baby, there is a lack of understanding of fathers' views, feelings, and experiences regarding birth. A study found that fathers who received prenatal education about the birth process and how to support their spouses experienced less fear and anxiety than other fathers.

Fathers play an important role in improving family health in general and maternal health in particular. The aim of this review is to present recommended strategies by drawing attention to the fear of birth and perception of birth by expectant fathers, and to make suggestions regarding the roles and responsibilities of midwives in protecting and improving maternal and fetal health in the light of these strategies.

**Keywords:** Father, birth, fear of birth

## P61

### Genital Estetik Uygulamaları ve Ebelik

Nesrin BİRANGER<sup>1</sup>, Ayşe Nur YILMAZ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Fırat Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

#### Özet

Son yıllarda tıbbi teknolojilerdeki ilerlemeler, hem medyadaki hem de sağlık endüstrisindeki moda, reklam ve ünlü tanıtımlarının teşvik ettiği ticari çıkarların vücut modifikasyonlarını ve iyileştirmelerini popülerleştirme eğiliminde olduğu yeni güzellik kavramları dalgalarını da beraberinde getirmektedir. Özellikle kadınlar, beğenilme arzusu ile fiziksel görünümüne verdikleri önemle estetik ameliyatlara yönelmektedir. Kadın genital estetik cerrahi operasyonları da gün geçtikçe artmaktadır. Genital görünüşünden memnun olmayan kadınlar utanç, özgüven eksikliği hissetmekte, partnerinde negatif düşünce oluşabileceği korkusuyla anksiyete yaşamaktadır. Bazı kadınlarda ise, cinsel ilişki fiziksel olarak duyulan ağrı ve irritasyon sonucu istenmeyen bir durum haline gelebilmektedir. Sonuçta cinsel doyum sağlayamayan birçok kadın genital estetik cerrahiye başvurmaktadır. Tıbbi endikasyonu olmayan bu operasyonlardan en çok uygulananlar; labioplasti, perineoplasti, vajinoplasti, hymenektomi ve G noktası amplifikasyonudur. Operasyonlar her ne kadar jinekoloji ile plastik ve rekonstrüktif cerrahi uzmanları tarafından gerçekleştirilse de hastaya preoperatif ve postoperatif süreçte bakım, ebeler tarafından verilmektedir. Bu derlemenin amacı, genital estetik uygulamalarına dikkat çekerek, kadınların sağlığının korunması ve geliştirilmesinde ebelerin rol ve sorumluluklarına yönelik önerilerde bulunmaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Kadın, ebelik, genital, estetik

#### Genital Aesthetics Practices and Midwifery

##### Abstract

Advances in medical technologies in recent years are bringing with them waves of new concepts of beauty, where commercial interests, spurred by fashion, advertising and celebrity endorsements in both the media and the health industry, tend to popularize body modifications and enhancements. Especially women turn to plastic surgery due to their desire to be liked and the importance they attach to physical appearance. Female genital plastic surgery operations are also increasing day by day. Women who are dissatisfied with their genital appearance feel shame, lack of self-confidence, and experience anxiety due to the fear that their partner may have negative thoughts. For some women, sexual intercourse may become undesirable as a result of physical pain and irritation. As a result, many women who cannot achieve sexual satisfaction resort to genital plastic surgery. The most commonly performed operations that do not have a medical indication are; labiaplasty, perineoplasty, vaginoplasty, hymenectomy and G-spot amplification. Although the operations are performed by gynecology and plastic and reconstructive surgery specialists, the patient is given preoperative and postoperative care by midwives. The aim of this review is to draw attention to genital aesthetic practices and to make suggestions regarding the roles and responsibilities of midwives in protecting and improving women's health.

**Keywords:** Women, midwifery, genital, aesthetics

## P62

### Sezaryen Sonrası Vajinal Doğum İçin Sağlık Otoritelerinin Önerileri

Gülüzar SADE<sup>1</sup>, Gülay AKSOY<sup>2</sup>, Eylem TOKER<sup>3</sup>, Sevim YİLDİRİM<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Mersin

<sup>2</sup>Tarsus Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Ebelik Ana Bilim Dalı, Mersin, Yüksek Lisans Öğrencisi

<sup>3</sup>Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Mersin

<sup>4</sup>Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Mersin, Lisans Öğrencisi

Son yıllarda, tüm dünyada ve ülkemizde artan sezaryen oranları dikkat çekicidir. ve sezaryen ile doğum oranında belirgin bir artış dikkat çekmektedir. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) ortalama sezaryen oranının %10-15 olması gerektiği görüşünü savunmaktadır. Ülkemizde sezaryen doğumların oranı TÜİK verilerine göre 2014 yılında %51.1 iken 2018 yılında %54.9 olmuştur. Primer sezaryen ile doğum oranı 2019 yılında 27.8 iken 2021 yılında %30.3 olmuştur.

Doğum eylemi doğal bir süreç olmasına rağmen tıbbi müdahaleler doğumun bu doğallığını bozabilmekte ve birtakım sorunlara neden olabilmektedir. Yapılan birçok çalışmada sezaryen ile doğumların önde gelen sebeplerinden birinin bir kez sezaryen ile doğum yapmasının diğer gebeliklerinde de elektif sezaryen ile doğum yapmasının gerektirdiği düşüncesinden kaynaklandığı belirtilmektedir. Oysaki ACOG (2019) daha önce bir sezaryen doğum yapmış, düşük transvers kesili gebelerin çoğu sezaryen sonrası vajinal doğum (SSVD) yapabileceğinin ve konu hakkında annelere bilgi verilmesini önermektedir. Ancak, kadının sezaryen doğumu istemesi, önceki sezaryen doğumunda uterusu transvers kesi dışında bir kesi olması veya önceki sezaryen doğumdaki uterus kesisi tipinin belirlenememesi, iki veya daha fazla alt segment transvers uterus kesisi olması, uterusu rüptür hikayesi ve vajinal doğuma engel oluşturacak maternal ve fetal durumlarda ise SSVD mümkün olmamaktadır. SSVD'nin riskleri arasında; enfeksiyon, kan kaybı, diğer komplikasyonlar ve nadir olarak uterus rüptürü yer almaktadır. Öte yandan NICE, RCOG, ACOG ve NIH planlı SSVD'nin, daha önce tek bir alt segment kesisi ile sezaryen olan kadınların büyük çoğunluğu için güvenli olduğunu vurgulamaktadırlar. SSVD mutlaka hastane ortamında gerçekleştirilmelidir ve hastanede, acil sezaryen ihtiyacına cevap verebilecek ameliyathane ve anestezi şartları hazır olmalı, sürekli intrapartum fetal izlem yapılabilir, uygun yenidoğan yoğun bakım şartları sağlanabilir, transfüzyon ihtiyacı için hazırda kan bulunuyor olmalı ve alanında deneyimli uzman ekip olmalıdır.

Bu bağlamda gerçek endikasyon olmayan sezaryen doğumlar sonucunda anne ve bebek sağlığı, genelde toplum sağlığını ve ekonomisini olumsuz yönde etkilenmektedir. Yapılan çalışmalarda da uygun koşullar sağlandığında SSVD'nin mümkün olduğu, sezaryen doğumlardan sonraki doğumların mutlak sezaryen endikasyonu taşımadığı bildirilmektedir. Tüm dünyada artan sezaryen oranlarının azaltılmasına yönelik SSVD bir seçenek olarak önerilmektedir. Bu süreçte ebelerin de antenatal bakım verirken SSVD konusunda gebelere ve gebe kalmayı planlayan kadınlara eğitim ve danışmanlık vermelidir.

**Anahtar kelimeler:** Ebelik, kanıt, sezaryen, sezaryen sonrası vajinal doğum, vajinal doğum

### Recommendations of Health Authorities for Vaginal Birth After Cesarean

In recent years, the increasing cesarean section rates all over the world and in our country are remarkable. and a significant increase in the rate of birth by cesarean section is noteworthy. The World Health Organization (WHO) advocates that the average caesarean section rate should be

10-15%. According to TÜİK data, the rate of cesarean births in our country was 51.1% in 2014 and 54.9% in 2018. While the primary cesarean birth rate was 27.8% in 2019, it became 30.3% in 2021.

Although birth is a natural process, medical interventions can disrupt the naturalness of birth and cause some problems. In many studies, it is stated that one of the leading reasons for cesarean births is due to the idea that giving birth by cesarean section once requires elective cesarean delivery in other pregnancies. However, ACOG (2019) recommends that most pregnant women with a low transverse incision who have previously had a cesarean section can have a vaginal birth (VBAC) after cesarean section and that mothers should be informed about the subject. However, if the woman wishes to have a cesarean birth, if there is an incision other than the transverse incision in the uterus in the previous cesarean birth, or if the type of uterine incision in the previous cesarean birth cannot be determined, if there are two or more lower segment transverse uterine incisions, if there is a history of uterine rupture, and if there are maternal and fetal conditions that will prevent vaginal birth. VBAC is not possible. Among the risks of VBAC: These include infection, blood loss, other complications and rarely uterine rupture. On the other hand, NICE, RCOG, ACOG and NIH emphasize that planned VBAC is safe for the majority of women who have previously had a caesarean section with a single lower segment incision. VBAC must be performed in a hospital environment, and the hospital must have operating room and anesthesia conditions that can meet the need for urgent caesarean section, continuous intrapartum fetal monitoring must be possible, appropriate neonatal intensive care conditions must be provided, blood must be available for transfusion needs, and there must be an experienced expert team in the field.

In this context, as a result of cesarean sections for which there are no real indications, mother and baby health, generally public health and economy are negatively affected. Studies have reported that VBAC is possible when appropriate conditions are provided, and that births after cesarean section are not an absolute indication for cesarean section. VBAC is recommended as an option to reduce the increasing cesarean section rates around the world. In this process, midwives should also provide training and counseling regarding VBAC to pregnant women and women planning to become pregnant while providing antenatal care.

**Key words:** Midwifery, evidence, cesarean section, vaginal birth after cesarean section, vaginal birth



## P63

### **Ebeler Dikkat! Ultrasonun Zararlı Yönleri De Var!**

Öznur ŞİMŞEK BULGULU<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kafkas Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı

**Amaç:** Bu çalışma ile gebelikte uygulanan ultrason işleminin bebeğe zararının olup olmadığı araştırılmak amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Ultrason uygulamasına ait çalışmalar literatür taraması yapılarak incelenmiştir.

**Bulgular:** Ultrason uygulamasında bilgisayara bağlı bir prob aracılığı ile vücut içindeki doku ve organlara insan kulağının duyamayacağı yüksek bir frekansta ses dalgası gönderilir. Bu ses dalgası dokular tarafından emilir veya tekrar yansıtılır. Yansıtılan ses dalgası bilgisayarda görüntü haline dönüşür. Gebelikte ultrasonun kullanımı ile; gebelik varlığı, ektopik gebelik, molar gebelik, fetal kardiyak aktivitenin varlığı, plasentanın yerleşimi ve gelişimi, konjenital anomali varlığı, çoğul gebelik, gebelik haftası, fetal ağırlık, fetal büyüme ve gelişim, nazal kemik varlığı, ense saydamlığı, femur uzunluğu, brakisefali, umbilikal kord, duktus venozus kan akımı örnekleme, frontomaksiller kemik açığı ölçümü, triküspit regürjitasyonunun izlenmesi ve amniotik mayi indeksi değerlendirilir. Ancak yapılan bazı çalışmalarda ultrasonun potansiyel faydasının yanısıra olumsuz etkilerinin de olduğu bildirilmektedir. Ultrason işleminde mekanik enerji ısı enerjisine dönüşmektedir. Bu da dokularda istenmeyen ısı artışına neden olmaktadır. Meydana gelen bu yüksek sıcaklığın fetüste teratojenik bir etkiye sebep olduğu düşünülmektedir. Böylece bu termal etkinin fetal sağlığı olumsuz etkileyebileceği ile ilgili kaygılar yaşanmaktadır. Ultrason uygulanmasının beş dakikadan daha fazla sürdüğü durumlarda fetal vücut ısısının 4 °C'den daha fazla artması durumunda fetal sağlığın olumsuz etkileneceğine ilişkin görüşler bulunmaktadır. Isı artışı ultrasonun dalga gücü ve süresi ile doğru orantılıdır. Bu nedenle yüksek enerji uygulanan renkli doppler işleminde ısı artışı daha fazladır. Bir diğer olumsuz etki ise ultrasonun dokularda kaviteasyon (kovuklaşma) yapmasıdır. Kaviteasyon sonucu dokularda geçici veya kalıcı baloncuklar oluşur. Bu baloncuklar dokuların bozulmasına, doku kitle ve hacminde azalmaya ve dokularda kanamaya neden olabilmektedir. Fareler üzerinde yapılan bir çalışmada gebeliğin erken evresinde ultrason yapılması sonucu fetüsün beyin fonksiyonlarının etkilendiği tespit edilmiştir. Yine bir çalışmada erken gebelik döneminde ultrason uygulaması sonucu annede nörolojik davranış değişikliğine yatkınlığın arttığı görülmüştür.

**Sonuç:** Bu çalışmalar ultrasonun kısa vadeli etkileridir. Ancak anne ve bebek üzerindeki uzun vadeli etkilerini araştıran çalışmaların artması gerekmektedir. Ebeler gebe izlem danışmanlığı yaparken bu tür verileri göz önünde bulundurularak planlama yapmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Ultrason, ebelik, gebelik, fetüs

### **Attention Midwives! Ultrasound Also Has Harmful Aspects!**

**Aim:** This study aimed to investigate whether ultrasound performed during pregnancy is harmful to the baby.

**Materials and Methods:** Studies on ultrasound application were examined by scanning the literature.

**Results:** In ultrasound application, a sound wave at a high frequency that the human ear cannot hear is sent to the tissues and organs within the body through a probe connected to a computer. This sound wave is absorbed or reflected back by the tissues. The reflected sound wave turns into

an image on the computer. With the use of ultrasound during pregnancy; Presence of pregnancy, ectopic pregnancy, molar pregnancy, presence of fetal cardiac activity, location and development of the placenta, presence of congenital anomaly, multiple pregnancy, gestational week, fetal weight, fetal growth and development, presence of nasal bone, nuchal translucency, femur length, brachycephaly, umbilical cord, ductus venosus blood flow sampling, frontomaxillary bone angle measurement, tricuspid regurgitation monitoring and amniotic fluid index are evaluated. However, some studies report that ultrasound has negative effects as well as its potential benefits. In the ultrasound process, mechanical energy is converted into heat energy. This causes undesirable temperature increase in the tissues. It is thought that this high temperature causes a teratogenic effect on the fetus. Thus, there are concerns that this thermal effect may negatively affect fetal health. There are opinions that fetal health will be negatively affected if the fetal body temperature increases by more than 4 °C in cases where ultrasound application takes more than five minutes. The temperature increase is directly proportional to the wave power and duration of ultrasound. For this reason, the temperature increase is higher in the color Doppler process where high energy is applied. Another negative effect is that ultrasound causes cavitation in the tissues. As a result of cavitation, temporary or permanent bubbles form in the tissues. These bubbles can cause tissue deterioration, decrease in tissue mass and volume, and bleeding in the tissues. In a study conducted on mice, it was determined that the brain functions of the fetus were affected as a result of ultrasound in the early stages of pregnancy. In another study, it was observed that the susceptibility to neurological behavioral changes in the mother increased as a result of ultrasound application during early pregnancy.

**Conclusion:** These studies are short-term effects of ultrasound. However, studies investigating the long-term effects on mother and baby need to be increased. Midwives should make plans taking such data into consideration when providing pregnancy follow-up counseling.

**Key Words:** Ultrasound, midwifery, pregnancy, fetus

## P64

### **Ebelerin, Meslekleri ile İlişkili Birimlerde Çalışmama Nedenleri ve Bunun Ebeler ve Ebeliğe Etkileri**

Güler CİMETE<sup>1</sup>, Emine AVCU<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölüm

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı, Yüksek Lisans Öğrencisi/Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu Şehir Hastanesi, Ebe

#### **Özet**

Sağlık kurumlarında insan kaynakları başta olmak üzere tüm kaynakların etkili kullanımı önemlidir. İnsan kaynaklarının etkili ve verimli kullanılabilmesi, çalışanların bilgi, beceri ve yeteneklerine göre doğru zamanda ve doğru yerde istihdam edilmeleri ile mümkündür. Bu da sağlık insan gücü planlamasının düzenli yapılmasını gerektirir.

Dünya Sağlık Örgütü 2019 verilerine göre ülkemizde 55972 ebe görev yapmaktadır. Bu ebelerin yaklaşık 47000'i Sağlık Bakanlığına bağlı kuruluşlarda, 3500'ü özel sağlık kuruluşlarında, 750'si Üniversite hastanelerinde çalışmaktadır. Sağlık Bakanlığı bünyesinde çalışan ebelerin 24000'e yakını birinci basamakta, 23000'i kamuya bağlı hastanelerde çalışmaktadır. Kamu hastanesinde çalışan ebelerin yalnızca 2500'ü gebelik ve doğum ile ilişkili birimlerde, 7000'i jinekoloji ve yenidoğan birimlerinde, geriye kalan 13000'i ise diğer birimlerde hemşire gibi görev yapmaktadır.

Yasa ve yönetmeliklerdeki esnek maddeler, kurum gereksinimine uygun personel atamalarının yapılmaması, yöneticilerin ebe ve hemşirelerin görev tanımlarına yönelik bilgi eksikliği ile hizmet anlayış farklılığı bunun nedenleri arasında yer alabilmektedir.

Ebelerin meslekleri ile ilişkili birimlerin dışında çalıştırılmaları, yetkin olmadıkları alanlara uyum stresi yaşamalarına, sundukları hizmet kalitesinin düşük olmasına, mesleki aidiyet, işe bağlılık ve iş doyumlarının azalmasına, tükenme yaşamaları ve işten ayrılma düşüncelerinde artışa, böylece ebelik mesleğinin güç kaybetmesine zemin hazırlayabilmektedir. Oysa ebelerin yetkin oldukları alanlarda çalışmaları; insan yaşamının hassas dönemleri olan gebelik, doğum, doğum sonu süreçte anne- fetüs-bebek sağlığının yanı sıra 0-6 yaş çocuk sağlığına da önemli katkılar sağlayacaktır. Konuya yönelik çalışmalar da ebelerin kendi meslekleri ile ilişkili alanlarda çalışmalarının anne-bebek sağlığı ile ülkemizin önemli sorunu olan sezaryen doğumların azaltılmasına ciddi katkı sağladığını göstermektedir.

Bu bildiriye, meslekleri ile ilişkili olmayan birimlerde çalışma/çalıştırılma nedenleri ve bunun ebeler, toplum ve ebelik mesleğine etkileri konusunda bilgilere yer verilerek, ebelik öğrencilerinin konuya yönelik farkındalıklarına katkı sağlanması hedeflenmektedir.

### **Reasons For Midwives Not Working In Units Related To Their Profession And Its Effects On Midwives And Midwifery**

#### **Abstract**

Effective use of all resources, especially human resources, is important in health institutions. Effective and efficient use of human resources is possible by employing employees at the right time and in the right place according to their knowledge, skills and abilities. This requires proper health manpower planning.

According to the World Health Organization 2019 data, there are 55972 midwives working in our country. Approximately 47,000 of these midwives work in institutions affiliated with the Ministry

of Health, 3,500 work in private health institutions, and 750 work in university hospitals. Nearly 24000 of the midwives working within the Ministry of Health, work in primary care and 23000 work in public hospitals. Only 2500 of the midwives working in public hospitals work in units related to pregnancy and birth, 7000 thousand in gynecology and neonatal units, and the remaining 13 thousand work as nurses in other units.

Flexible articles in laws and regulations, failure to assign personnel in accordance with the needs of the institution, lack of knowledge of managers about the job descriptions of midwives and nurses, and differences in service understanding may be among the reasons for this.

Employing midwives outside of units related to their profession may lead to the stress of adapting to areas in which they are not competent, the quality of service they provide to be low, professional belonging, commitment to work and job satisfaction to decrease, burnout and thoughts of leaving the job to increase, thus paving the way for the midwifery profession to lose power. However, midwives' work in the areas in which they are competent will make significant contributions to mother-fetus-baby-child health during pregnancy, birth and postpartum periods, which are sensitive periods of human life. Studies on the subject also show that midwives' work in fields related to their profession contributes significantly to maternal and infant health and to the reduction of cesarean births, which is an important problem in our country.

In this paper, it is aimed to contribute to the awareness of midwifery students on the subject by providing information about the reasons why midwives work in units that are not related to their profession and the effects of this on midwives, society and the midwifery profession.

## P65

### Maternal ve Neonatal Güvenlik

Aynaz JEDDİ YELSOUEİ<sup>1</sup>, Zehra Demet ÜST TAŞĞIN<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, Erzurum, Yüksek Lisans Öğrencisi

<sup>2</sup>Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, Erzurum

### Giriş

Ulusal sağlık sistemlerinin en önemli başarı göstergelerinden biri anne ve bebek ölümleri ile mücadele düzeyidir. Maternal ve neonatal morbidite ve mortalitenin büyük bir kısmı doğumda ve doğum sonu ilk bir ayda yaşanmaktadır. Maternal mortalite nedenlerine bakıldığında birçoğunun önlenebilir olması dikkat çekmektedir. Bu yüzden gebelik, doğum ve sonrası dönemde alınacak güvenlik önlemleri, hayati önem arz etmektedir.

Dünya Sağlık Örgütü, anne ve bebek güvenliliğini sağlamak için, güvenli doğum süreci kontrol listesi hazırlamıştır. Bu kontrol listesinde anne ve bebeği ortaya çıkabilecek komplikasyonlara karşı korumak için sağlık çalışanlarının dikkatli davranması gereken konular vardır. Güvenliği sağlamak amacıyla; doğum sırasında maternal ve neonatal gereksiz-zararlı uygulamaları azaltmak, sağlık profesyoneli kapasitesinin güçlendirilmesi ve desteklenmesi, saygılı bir bakımın teşvik edilmesi, ilaç kullanımının ve kan naklinin güvenli olarak gerçekleştirilmesi, doğumda güvenlikle ilgili tehdit oluşturan durumların analiz edilerek raporlanması hedeflenmektedir. Hasta güvenliğinin temel bileşenleri arasında hizmet sunanların etkili iletişim teknikleri kullanarak, holistik bakım hümanistik yaklaşımla, ekip iş birliği içinde, obstetrik alana özgü kanıta dayalı çalışmalar/rehberler, kontrol listeleri yer almaktadır.

Güvenli olmayan sağlık bakımları nedeniyle istenmeyen durumlar dünyadaki morbidite ve mortalite nedenleri arasında 10. sırada yer almaktadır. Düşük ve orta gelirli ülkelerin hastanelerinde güvenli olmayan sağlık bakımı nedeniyle her yıl 134 milyon istenmeyen durum meydana gelmekte ve bunun 2.6 milyonu ölümlerle sonuçlanmaktadır (WHO, 2022).

Maternal ve neonatal bakımın niteliğini yükseltmek sakatlanma ve ölümleri azaltmak amacıyla Amerikan Jinekoloji ve Obstetrik Derneği (ACOG), Türkiye Strateji ve Bütçe Başkanlığı gibi bilimsel kuruluşların eylem planı bulunmaktadır.

### Sonuç

Sağlık hizmeti sunumunda bakım alan hastaların/bireylerin karşılaşabileceği her türlü zarar ve komplikasyonu engellemek için alınan önlemlerin tamamı hasta güvenliğini sağlamak anlamına gelmektedir. Sağlık kurumları arasında özellikle maternal-neonatal morbidite ve mortalitesini azaltmak amacıyla sağlık çalışanlarının multidisipliner çalışmasının önem arz ettiği, ekibin vakaya holistik bakım-humanist yaklaşımla, kontrol listelerine dikkat ederek saygılı ve güvenli bir bakım sağlamak esastır.

### Maternal and Neonatal Safety

#### Introduction

One of the key indicators of national healthcare systems' success is the level of maternal and neonatal mortality. A significant portion of maternal and neonatal morbidity and mortality occurs during childbirth and the first month after birth. It is noteworthy that many causes of maternal mortality are preventable. Therefore, safety measures taken during pregnancy, childbirth, and the

postpartum period are vital.

To ensure maternal and neonatal safety, the World Health Organization has prepared a checklist for a safe birthing process. This checklist outlines areas where healthcare providers need to be vigilant to protect the mother and baby from potential complications. The goals include reducing unnecessary and harmful practices during childbirth, enhancing and supporting the capacity of healthcare professionals, promoting respectful care, ensuring safe administration of medications and blood transfusions, and analyzing and reporting situations that threaten safety during childbirth. Key components of patient safety include effective communication techniques, holistic care with a humanistic approach, teamwork, evidence-based practices/guidelines specific to obstetrics, and checklists.

Unsafe healthcare practices rank 10th among the causes of morbidity and mortality worldwide due to undesirable outcomes. Every year, 134 million adverse events occur in hospitals in low- and middle-income countries due to unsafe healthcare practices, resulting in 2.6 million deaths (WHO, 2022).

Scientific organizations such as the American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) and the Turkish Strategy and Budget Presidency have action plans aimed at improving the quality of maternal and neonatal care to reduce disabilities and deaths.

### **Conclusion**

All preventive measures taken to prevent any harm and complications that patients/individuals receiving healthcare may encounter equate to ensuring patient safety. Among healthcare institutions, it is crucial for healthcare professionals to work multidisciplinary, focusing on respectful and safe care by paying attention to holistic care and humanistic approaches, as well as checklists, especially to reduce maternal-neonatal morbidity and mortality.

### **Kaynakça**

- 1) Yeyğel Ç, 2022, Doğumhanede Maternal ve Neonatal Güvenliğin Önemi, Journal of Ege University Nursing Faculty, 39(2), 265-270.
- 2) Albolino S, Dagliana G, İlliano D, Tanzini M, Ranzani F, Bellandi T, 2018, Safety and Quality in Maternal and Neonatal Care: The Introduction of The Modified WHO Safe Childbirth Checklist, Ergonomics, 61(1), 185-193.
- 3) Başgöl Ş, Kızılkaya Beji N, 2015, Doğum Eyleminin İkinci ve Üçüncü Evresinde Sık Yapılan Uygulamalar Kanıta Dayalı Yaklaşım, Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi / DÜ Sağlık Bil Enst Derg Journal of Duzce University Health Sciences Institute / J DU Health Sci Inst, 5(3), 66-71.
- 4) Başgöl Ş, Kızılkaya Beji N, 2015, Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi / DÜ Sağlık Bil Enst Derg Journal of Duzce University Health Sciences Institute / J DU Health Sci Inst, , Doğum Eyleminin Birinci Evresinde Sık Yapılan Uygulamalar Kanıta Dayalı Yaklaşım, 5(2), 32-39.
- 5) Ardahan M, Yelkin Alp F, 2015, Hasta Güvenliği ve Hasta Güvenliğini Sağlamada Sağlık Çalışanlarının ve Yöneticilerin Rolü, Acıbadem Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi, 6(2), 85-88.
- 6) Akdemir A, Özcan E, 2023, Bakımda Gelişen Bir Paradigma: Sayılı Annelik Bakımı, Kadın Sağlığı Hemşireliği Dergisi, 9(1), 56-61.
- 7) Yılmaz Esencan T, Daştan K, 2023, Doğum Eylemine Yönelik Girişimlerde Ebelerin Rolü, Kırşehir Ahi Evran Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi 7(2), 126-135.

- 8) Geçkil E, Koçak V, Altuntuğ K, Ege E, 2016, Annelerin Doğum Sonu Güvenlik Hisleri leği: Geçerlik ve Güvenirlik alışması, Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi, 19(4), 233-242.
- 9) Aksoy Derya Y, Erdemoğlu , zşahin Z, Karakayalı , 2019, Annenin Doğumu Alėılamasının Doğum Sonu Güvenlik Hissine Etkisi, Ebelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi, 2(3), 88-95.

P66

### **Zordur Filistin’de Ebe Olmak!**

Öznur ŞİMŞEK BULGULU<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kafkas Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı

**Amaç:** Bu çalışmada Filistin’de ebelik hizmetlerine ait verileri yorumlamak ve gündeme getirmek amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Literatür taraması yapılarak Filistin’de ebelik hizmetlerine ait çalışmalar incelenmiştir.

**Bulgular:** Tüm dünyada bütün kadınlar yaşam evrelerinin her safhasında yaşadıkları problemleri çözmek için primer olarak bir ebeğin desteğine ihtiyaç duyarlar. Ancak Filistin’deki ebelerin kadınlara sağladığı bu destek 1948’den beri hiç durmayan baskılar, işgaller ve sağlık sistemindeki kısıtlamalar nedeni ile engellenmektedir. Bu şartlar altında zordur Filistin’de ebe olmak. Çünkü aile planlaması hizmetleri kapsamında korunma yöntemlerine ulaşamama oranı %23’lere kadar yükselmektedir. Bu nedenle ebeler kadınlara yeterli ve etkili bir korunma yöntemi sunamamanın acısını yaşamaktadır. Bir yandan doğurganlığını durdurmak veya ara vermek isteyen kadınların varlığı bir yandan da gebe kalmak isteyen ancak yeterli infertilite tedavisi imkânlarının olmaması ve yaklaşık 10 Filistin’li erkekten 4’ünün İsrail’e ait hapishanelerde mahkûm edilmesinden dolayı kadınlar eşlerinden ayrı yaşamakta ve gebe kalamamakta. Zordur Filistin’de ebe olmak; çünkü anne ve bebek ölüm oranlarını düşürememenin acısı vardır yüreklerinde. Dünya bankasının verilerine göre anne ölüm oranı Batı Şeria ve Gazze’de 100.000 doğumda 45 iken, bebek ölüm oranı 1000 canlı doğumda 17’dir. Zordur Filistin’de ebe olmak; çünkü savaş ortamında gebelere, annelere ve doğacak bebeklere güzel bir dünya ve sağlıklı bir ortam sunamamanın ıstırabı yaşanmakta. Çünkü savaş ortamında yani Gazze’de, Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu (UNFPA) X platformunda, Ekim-Kasım 2023’de 5 bin 500 gebe kadının doğum yapacağını bildirdi.

**Sonuç:** UNFPA, Gazze’li gebe kadınların acil korunmaya ve sağlık gözetimine muhtaç olduğunu bildirdi ve uluslararası insan haklarına bağlı kalınması gerektiğini vurguladı. Ayrıca UNFPA Müdürü Dominic Allen, Gazze’de sağlık sisteminin hassas ve yıkılmak üzere olduğunu söyledi, gebe kadınlar için büyük endişe duyulduğunu, gidecek bir yerlerinin olmadığını dile getirdi. Gazze’ye insani yardımların geçişine izin verilmesi zorunlu olduğunu, gebe kadınların mutlaka sağlık hizmetlerine ulaşması gerektiğini vurguladı. Tüm dünya ebeleri birleşip Filistin’deki ebelere destek olmak ve onların acılarını ve iş yüklerini azaltmak için onların yanında olmalıyız, ebeliği tüm dünya ülkelerinde yükseltmeliyiz.

**Anahtar Kelimeler:** Filistin’li ebeler, gebelik, savaş, sağlık hizmeti

### **Being a Midwife in Palestine is Difficult!**

**Aim:** In this study, it is aimed to interpret and bring to the agenda the data regarding midwifery services in Palestine.

**Materials and Methods:** Studies on midwifery services in Palestine were examined by scanning the literature.

**Results:** All women around the world primarily need the support of a midwife to solve the problems they experience at every stage of their lives. However, this support provided by midwives to women in Palestine has been hindered by the oppression, occupations and restrictions in the healthcare system that have not stopped since 1948. It is difficult to be a midwife in Palestine under these conditions. Because the rate of not being able to access contraceptive



methods within the scope of family planning services rises to 23%. For this reason, midwives experience the pain of not being able to offer women an adequate and effective method of contraception. On the one hand, there are women who want to stop or take a break from their fertility, and on the other hand, women who want to get pregnant but do not have adequate infertility treatment opportunities and because approximately 4 out of 10 Palestinian men are imprisoned in Israeli prisons, women live separately from their husbands and cannot become pregnant. It is difficult to be a midwife in Palestine; Because there is pain in their hearts for not being able to reduce maternal and infant mortality rates. According to World Bank data, the maternal mortality rate is 45 per 100,000 births in the West Bank and Gaza, while the infant mortality rate is 17 per 1000 live births. It is difficult to be a midwife in Palestine; Because in the war environment, there is the suffering of not being able to offer a beautiful world and a healthy environment to pregnant women, mothers and babies to be born. Because in the war environment, that is, in Gaza, the United Nations Population Fund (UNFPA) reported on its X platform that 5,500 pregnant women will give birth in October-November 2023.

**Conclusion:** UNFPA stated that pregnant women in Gaza are in need of urgent protection and health surveillance and emphasized that international human rights must be adhered to. Additionally, UNFPA Director Dominic Allen said that the healthcare system in Gaza is fragile and about to collapse, and that there is great concern for pregnant women and that they have nowhere to go. He emphasized that it is imperative that humanitarian aid be allowed to pass into Gaza and that pregnant women must have access to health services. We must support midwives from around the world to support midwives in Palestine and reduce their pain and workload, and we must raise midwifery in all countries of the world.

**Key Words:** Palestinian midwives, pregnancy, war, health care