

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

2. ULUSAL İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ  
26-27-28 NİSAN 2018

EBELER İÇİN UZMAN EĞİTİM, HAYAT İÇİN SAĞLIKLI BİR ADIM.



MEDİPOL  
ÜNİVERSİTESİ  
ULUSLARARASI  
İSTANBUL  
EBELİK  
GÜNLERİ

Medipol Üniversitesi  
Kavacık Güney Kampüsü  
Konferans Salonu  
[www.istanbulebelikgunleri2018.com](http://www.istanbulebelikgunleri2018.com)



MEDİPOL  
UNV-SABF

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

**BİLDİRİ ÖZET KİTABI**

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüs Konferans Salonu

## İÇİNDEKİLER

ÖNSÖZ

KURULLAR

BİLİMSEL PROGRAM

POSTER BİLDİRİLER

SÖZEL BİLDİRİLER

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüsü Konferans Salonu

Değerli Katılımcılar,

Organizasyon komitesi adına sizleri 26-27-28 Nisan 2018 tarihlerinde İstanbul Medipol Üniversitesinde gerçekleşecek olan "Ebeler İçin Uzman Eğitim, Hayat İçin Sağlıklı Bir Adım" ana temalı 1. Uluslararası, 2. Ulusal İstanbul Ebelik Günleri Kongresine davet etmekten onur duyarız.

Ülkemizde 171 yıllık geçmişi olan ebelik mesleğimizin felsefesinde toplum sağlığını korumak vardır. Hayata bir bütün olarak bakıldığında gebelik ve doğumun ne kadar önemli bir dönem olduğu yadsınamaz. Bu önemli dönemin uzman ebelerin yönetiminde olmasını garantilemek nitelikli gelecek nesiller yetiştirmek için atılan değerli bir adımdır. Uzman ebelerin yetiştirilmesi ancak eğitim ve uygulama alanlarının bir arada/ birlikte çaba göstermesi ile gerçekleşecektir. Birlikte kararlaştırılmış ve yön verilmiş ebelik eğitim ve uygulamalarının toplum sağlığına katkısının çok daha hızlı ve büyük olacağı açıktır. Bu düşünce ile yola çıkan organizasyonumuz İstanbul'da bulunan sağlık ve eğitim kuruluşlarının ebelik ile ilgili bölümlerini önemli ölçüde bir araya getirmeyi başarmıştır. Kongre organizasyonumuz, İstanbul'da bulunan 8 üniversite, 9 hastane, Ebelikte Araştırma ve Geliştirme Derneği ve Ebeler Derneği'nin katılımı ile oluşmuştur.

Amacımız; İstanbul'da ebelik mesleği adına ayrı ayrı çok değerli emek veren kurum ve kuruluşların ortak bir platformda toplanması, böylece kaynakların akılcı bir şekilde kullanılması için bir araya getirilmesidir. Ebelik mesleğinde hizmet veren ya da mesleğe aday yetiştiren mevcut kurum ve kuruluşların el ele vermesi, ortak bir katma değer üretmesi günümüz ve geleceğin güçlü ebelerinin yetiştirilmesi adına çok önemli bir adım olarak düşünülmektedir. Bu adım eğitim ve uygulamada hizmet veren / verecek ebelere bir arada üretme gerekliliği açısından önemli bir mesaj içermektedir.

Kongre içeriği geleceğin ebelerini yetiştirme ve günümüz ebelerini güçlendirme anlayışı ile oluşturulmuştur. Bu anlayış ile; ebelik eğitimi ve uygulamasının güncel durumu, ebelerin rol ve sorumluluklarında oluşan/ oluşacak değişimler, bilişim ve teknolojinin ebeliğe etkileri, ebelikte yeni konular ve kavramlar, farklı profesyonellerin ebelik bakış açıları ve ebelik uygulamalarının bilimsel kanıtlar ile desteklenmesi gibi konuları içeren oturumlar hazırlanmıştır. Bu amaçla kongre programımız oluşturulurken multidisipliner bir yaklaşım benimsemiştir. Aynı şekilde kongre bildirileri ebelik mesleği ile sınırlandırılmamış, kongre temalarına uygun bildirisi olan tüm sağlık profesyonellerine kapılarını açmıştır. Kongremizin bir başka önemli özelliği aynı anda ebelik öğrencilerinin de katılımına açık hale getirilmesidir. Bu yönü ile kongremizin ebelik adaylarının meslektaşları ile aynı ortamı paylaşarak görerek, duyarak öğrenmelerine fırsat yaratılmış olacaktır.

Bugünümüzü yaratan meslektaşlarımız, geleceğimize yön veren ebelerimiz ve gelecekte mesleğimizi yürütecek ebe adayları ile birlikte bilgi ve deneyimlerimizi paylaşmak üzere yola çıktığımız 1. Uluslararası, 2. Ulusal İstanbul Ebelik Günleri Kongremizde sizleri ağırlamayı içtenlikle diliyoruz.

## KONGRE BAŞKANLARI

Dr. Asiye AYAR KOCATÜRK

Dr. Nuran AYDIN

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüs Konferans Salonu

## KONGRE BAŞKANLARI

Dr. Asiye AYAR KOCATÜRK  
Dr. Nuran AYDIN

## PARTNERLERİMİZ

Beykoz Devlet Hastanesi  
Biruni Üniversitesi  
Ebelikte Eğitim Araştırma Geliştirme Derneği  
Esenler Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi  
Haliç Üniversitesi  
İstanbul Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
İstanbul Üniversitesi  
İstanbul Medipol Üniversitesi  
İstinye Üniversitesi  
Marmara Üniversitesi  
Medipol Mega Üniversite Hastanesi  
Medipol Üniversitesi Esenler Hastanesi / Medipol Üniversitesi Esenler Sağlık Uygulama ve  
Araştırma Merkezi Esenler hastanesi  
Medipol Üniversitesi Sefaköy Hastanesi  
Özel Nisa Hastanesi  
Özel Medipol Hastanesi - Koşuyolu  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi  
T.C. Sağlık Bakanlığı Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Türk Ebeler Derneği  
Üsküdar Üniversitesi

\*Alfabetik olarak sıralanmıştır

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüs Konferans Salonu

## DÜZENLEME KURULU

**Nuran Aydın**, Medipol Üniversitesi SBF Öğretim Üyesi

**Naile Ayık**, Nisa Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

**Nilgün Avcı**, Biruni Üniversitesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Maia Boneva**, Sofia Medical University Hospital

**Döndü Canatak**, Esenler Kadın Doğum Ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi Gebe Okulu Eğitimcisi

**Reichan Chasan**, Midwife, Yunanistan

**Güler Cimete**, Üsküdar Üniversitesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Meral Çakmak**, Esenler Medipol Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

**Ayşe Çapa Ekşi**, Medipol Mega Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

**Yeliz Doğan Merih**, Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

**Gülümser Dolgun**, İstanbul Üniversitesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Nursel Ekmekçi**, Medipol Koşuyolu Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

**Barbara FINDERLE**, EMA Executive Member

**Sevil Hakimi**, Tabriz University

**Nazan Karahan**, Türk Ebeler Derneği Başkanı

**Ayşe Karakoç**, Marmara Üniversitesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Asiye Ayar Kocatürk**, Medipol Üniversitesi SBF Öğretim Üyesi

**Nino Koleva**, EMA Executive Member Midwife program

**Nazende Korkmaz Yıldız**, İstanbul Medipol Üniversitesi

**Necibe Köse**, Beykoz Devlet Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

**Leman Kutlu**, Haliç Üniversitesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Hristina Milcheva**, Trakia University

**Filiz Okumuş**, SBYO Ebelik Bölüm Başkanı

**Joo OSWALTH**, RN MS PN , US

**Nurten Özen**, İstinye Üniversitesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Lale Say**, WHO

**Paria Shojaolsadati**

**Saadet Yazıcı**, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Demet Yurtsever**, Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

**Fatma Petek**, Sefaköy Medipol Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

**Antonia Yanakieva**, Medical University

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüsü Konferans Salonu

## KONGRE YÜRÜTME KURULU

### BAŞKAN

**Nuran AYDIN**, Medipol Üniversitesi Öğretim Üyesi

### ÜYELER

**Ayşegül ALIOĞULLARI**, Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**Begüm ASLAN**, Marmara Üniversitesi, Araştırma Görevlisi

**Nilgün Avcı**, Biruni Üniversitesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Reyhan AYDIN**, Türk Ebeler Derneği Genel Sekreteri

**Naile Ayık**, Medipol Nisa Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

**Tuba BÜYÜKKAL**, İstanbul Üniversitesi Araştırma Görevlisi

**Döndü CANATAK**, Esenler Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi Gebe Eğitim Okulu Sorumlusu

**Sabiha ÇAĞLAYAN**, Medipol Mega Hastanesi Eğitim Hemşiresi

**Meral ÇAKMAK**, Medipol Esenler Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

**Eda ÇETİN**, Beykoz Devlet Hastanesi Gebe Okulu Sorumlusu

**Hülya ELMALI**, Üsküdar Üniversitesi Araştırma Görevlisi

**Nursel Ekmekçi**, Medipol Koşuyolu Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

**Cansu IŞIK**, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Araştırma Görevlisi

**Leman Kutlu**, Haliç Üniversitesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Gözde KÜĞCÜMEN**, Medipol Üniversitesi Öğretim Görevlisi

**Nurten Özen**, İstinye Üniversitesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Songül YILDIRIM**, Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi Eğitim Hemşiresi

**Fatma Petek**, Medipol Sefaköy Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürü

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüsü Konferans Salonu

## BİLİM KURULU

**Dr. Zehra BAYKAL AKMEŞE,**  
EGE ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Özlem Duran AKSOY,**  
CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Hilmiye AKSU,**  
ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Songül AKTAŞ,**  
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Aygül AKYÜZ,**  
KOÇ ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Özgür ALPARSLAN,**  
GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Kamile ALTUNTUĞ,**  
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Serap EJDER APAY,**  
ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Nurcan ARMAĞAN,**  
EMEKLİ ÖĞRETİM ÜYESİ

**Dr. Ergül ASLAN,**  
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Özlem AŞCI,**  
ARTVİN ÇORUH ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Şenay ÜNSAL ATAN,**  
EGE ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Filiz ATIŞ,**  
YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Nilgün AVCI,**  
BİRÜNİ ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Meltem BAL,**  
MARMARA ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Fatma BAŞAR,**  
DÜMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Mürüvvet BAŞER,**  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Döndü BATKIN,**  
GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Evrim BAYRAKTAR,**  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Nüket Güler BAYSOY,**  
MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Nezihe KIZILKAYA BEJİ,**  
BİRÜNİ ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Mine BEKAR,**  
CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Kerime Derya BEYDAĞ,**  
OKAN ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Dilek BİLGİÇ,**  
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Nevin ÇITAK BİLGİN,**  
ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Zümrüt BİLGİN,**  
MARMARA ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Fadime BİNGÖL,**  
MARMARA ÜNİVERSİTESİzzzz

**Dr. Nuran MUMCU BOĞA,**  
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Nursen BOLSOY,**  
CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ

**Maia BONEV,**  
SOFİA MEDICAL UNIVERCITY HOSPITAL

**Dr. Nur Elçin BOYACIOĞLU,**  
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ

**Dr. İlkay BOZ,**  
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Gülçin BOZKURT,**  
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Özlem DEMİREL BOZKURT,**  
EGE ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Tülay BÜLBÜL,**  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Hafize CAN,**  
EGE ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Eda CANGÖL,**  
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Büşra CESUR,**  
CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Güler ÇİMETE,**  
ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Anahit COŞKUN,**  
BEZMİALEM ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Kıymet YEŞİLÇİÇEK ÇALIK,**  
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Selda İLDAN ÇALIM,**  
CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Ayla ÇAPIK,**  
ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Esin ÇEBER,**  
EGE ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Evrim ÇELEBİ,**  
FIRAT ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Fatma COŞAR ÇETİN,**  
İSTANBUL MEDENİYET ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Serpil ABALI ÇETİN,**  
YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Merih ÇETİNKAYA,**  
KANUNİ SULTAN SÜLEYMAN EAH YENİDOĞAN KLİNİĞİ

**Reichan CHASAN,**  
EBE, YUNANİSTAN

**Dr. Ayden ÇOBAN,**  
ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Gülseren DAĞLAR,**  
CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Zeynep DAŞIKAN,**  
EGE ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Hülya DEMİRCİ,**  
CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Nurdan DEMİRCİ,**  
MARMARA ÜNİVERSİTESİ

**Dr. Gülbahtiyar DEMİREL,**  
CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüsü Konferans Salonu

- Dr. Esmâ DEMİREZEN, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Yeşim AKSOY DERYA, İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Hacer ALAN DİKMEN, SELÇUK ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Ayten DİNÇ, ÇANAĞKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Hüsnüye DİNÇ, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Melike DİŞSİZ, SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Selma DOĞAN, ÜSKÜDAR ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Gülümser DOLGUN, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Emel TAŞÇI DURAN, SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Ayşegül DURMAZ, DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Emel EGE, NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Nuriye ERBAŞ, CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Nilüfer ERBİL, ORDU ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Leyla ERDİM, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Ayten ŞENTÜRK, ERENEL GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Ayla ERGİN, KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Şule ERGÖL, KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Kerem ERKALP, KANUNİ SULTAN SÜLEYMAN EAH BAŞHEKİM, ANESTEZİ KLİNİĞİ  
Dr. Zümrüt YILAR ERKEK, GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Kafiye EROĞLU, KOÇ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Gül ERTEM, EGE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Gülşen ERYILMAZ, ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Jule ESEN, KTO KARATAY ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Gamze FIŞKIN, AMASYA ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Rabia EKTİ GENÇ, EGE ÜNİVERSİTESİ  
Barbara FİNDERLE, EMA YÖNETİM KURULU ÜYESİ  
Dr. Şule GÖKYILDIZ, ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Zehra GÖLBAŞI, CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Münevver İlknur GÖNENÇ, ANKARA ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Asiye GÜL, SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Handan GÜLER, CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Çiğdem GÜN, MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Elif GÜRSOY, OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Aytül HADIMLI, EGE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Sevil HAKİMİ, TABRİZ UNIVERCITY  
Dr. Hale HAZAR, ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Sibel ERKAL İLHAN, ANKARA ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Sevil İNAL, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Gözde Gökçe İŞBİR, MERSİN ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Kamile KABUKÇUOĞLU, AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Selver KARAASLAN, YÜZÜNCÜ YIL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Zekiye KARAÇAM, ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Nazan KARAHAHAN, KARABÜK ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Ayşe KARAKOÇ, MARMARA ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Hacer KARANİSOĞLU, İSTANBUL MALTEPE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Yasemin Aydın KARTAL, SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Oya KAVLAK, EGE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Tülay KAVLAK, İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Nurten KAYA, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Meral KILIÇ, ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Meral Madenoğlu KIVANÇ, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Gülten KOÇ, HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Nino KOLEVA, EMA YÖNETİM KURULU ÜYESİ EBELİK PROGRAMI  
Dr. Şükran ÖZKAHRAMAN KOÇ, SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Yeliz ÇAKIR KOÇAK, EGE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Nuran KÖMÜRCÜ, İSTANBUL AYDIN ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Özen KULAKAÇ, ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ



# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüsü Konferans Salonu

- Dr. Leıman KUTLU, HALIÇ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Yeliz DOĞAN MERİH, ZEYNEP KAMİL HASTANESİ  
Dr. Samiye METE, YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Christina MILCHEVA  
Dr. Salime MUCUK, ERCİYES ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Evşen NAZİK, ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Filiz OKUMUŞ, İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Hülya OKUMUŞ, DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Güliz ONAT, KTO KARATAY ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Üıran OSKAY, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Joo OSWALTH, RN MS PN, US  
Dr. Besey ÖREN, İSTANBUL SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Ferda ÖZBAŞARAN, S.ZAİM ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Neslihan ÖZCAN, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Nurten ÖZEN, İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Melek Gülşün ÖZENTÜRK, EGE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Nebahat ÖZERDOĞAN, ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Hava ÖZKAN, ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Hediye Arslan ÖZKAN, YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Semiha AYDIN ÖZKAN, ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Sevgi ÖZKAN, PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Sevgi ÖZSOY, ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Sibel ÖZTÜRK, ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Türkan PASİNLİOĞLU, SANKO ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Dilek COŞKUNER POTUR, MARMARA ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Gülay RATHFISCH, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Aynur SARUHAN, EGE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Lale SAY, WHO  
Dr. Birsen KARACA SAYDAM, EGE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. F.Deniz SAYINER, ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Pınar SERÇEKUŞ, PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Memnun SEVEN, KOÇ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Üıran SEVİL, EGE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Paria SHOJAOLSADATI, MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ANATOMİ ABD  
Dr. Neriman SOĞUKPINAR, EGE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Rabia SOHBET, GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Hatice KAHYA OĞLU SÜT, TRAKYA ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Nevin ŞAHİN, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Sevil ŞAHİN, YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Sibel ŞEKER, ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Selma ŞEN, CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Ahsen ŞİRİN, EMEKLİ ÖĞRETİM ÜYESİ  
Dr. MILCHEVA HRISTINA TANCHEVA, RAKİA UNİVERSİTY BULGARIA  
Dr. Gülbü TANRIVERDİ, ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Sermin TİMUR TAŞHAN, İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Lale TAŞKIN, BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Ayten TAŞPINAR, ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Banu TERZİ, AMASYA ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Füsün TERZİ OĞLU, İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Merlinda ALUŞ TOKAT, DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ  
Dr. EYLEM TOKER, KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Fadime ÜSTÜNER TOP, GİRESUN ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Serap TOPATAN, ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Hale TOSUN, İSTANBUL SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Nilüfer TUĞUT, CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Nazan TUNA ORAN, EGE ÜNİVERSİTESİ  
Dr. Mesude ULUŞEN, AMASYA ÜNİVERSİTESİ

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüs Konferans Salonu

**Dr. Gülşen VURAL, YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Yurdagül YAĞMUR, İNÖNÜ ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Şengül YAMAN, GAZİ ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Antonia YANAKİEVA, MEDICAL UNIVERSITY**  
**Dr. Hatice BALCI YANGIN, AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Emre YANIKKEREM, CELÂL BAYAR ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Saadet YAZICI, SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Sevda Eliş YILDIZ, KAFKAS ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Sema YILMAZ, SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Tülay YILMAZ, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Selda YÖRÜK, BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Zeliha Burcu YURTSAL, CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Çiğdem YÜCEL, HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Ummahan YÜCEL, EGE ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Arzu YÜKSELEN, İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**Dr. Neriman ZENGİN, İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**

\* Soyadı alfabetik olarak hazırlanmıştır.

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüs Konferans Salonu

## 27 Nisan 2018, Cuma

08:00 - 09:00 Kayıt ve Karşılama

**09:00 - 09:30** **Açılış Konuşmaları**  
*Dr. Asiye Ayar Kocatürk*  
*Prof. Dr. Erdoğan Kunter*  
*Prof. Dr. Sabahattin Aydın*  
**Protokol Konuşmaları**

09:30 - 10:15 Konferans: Dr. Esra ALBAYRAK

10:15 - 10:45 KAHVE MOLASI

10:45 - 11:00

**11:00 - 12:00** **Konferans: Prof. Dr. Sevil Hakimi**  
Ebelerin Yasal Hak ve Sorumluluklarını Alma Sürecinde İnan Örneği

12:00 - 13:00 ÖĞLE YEMEĞİ

**13:00 - 14:30** **Konferans: Prof. Dr. LaLe Say**  
Ebeliğin Bugünü ve Gelecekteki Rollerine İlişkin WHO Bakışı  
**Konferans: Dr. Barbara FINDERLE**  
European Midwives Association, Avrupa Ebelik Dernekleri Gelecek Planları

14:30 - 15:30 **Dünyada Ebelik Eğitimi**

**Panel Başkanları: Doç. Dr. Hafize Öztürk Can, Dr. Asiye Ayar Kocatürk**

Panelist 1: **Prof. Antonia Yanakieva, Nino Koleva**, Bulgaristan Örneği

Panelist 2: **Dr. Paria Shojaolsadati**, İnan Örneği

15:30 - 16:00 KAHVE MOLASI

**16:00 - 17:00** **Konferans: Prof. Hristina Milcheva**  
Ebelik Eğitiminde Güncel Yaklaşımlar

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüs Konferans Salonu

28 Nisan 2018, Cumartesi

## KONFERANS SALONU

09:00 - 09:45

### Alternatif Doğum Yöntemleri

**Panel Başkanları:** Prof. Ahmet Nuri Danışman, Yrd. Doç. Dr. Nazan Karahan

Panelist 1: **Yrd. Doç. Dr. Nazan Karahan**

Geçmişten Gününüze Doğum Yöntemleri ve Doğum Desteği

Panelist 2: **Ebe Burcu Çataklı**

Suda Doğum Uygulamaları

09:45 - 10:30

### Doğum Ağrısı Yönetimine Ebelik Yaklaşımları

**Panel Başkanları:** Ayşe Çapa Ekşi, Fatma Petek

Panelist 1: **Yrd. Doç. Dr. Nazende Korkmaz**

Doğum Ağrısında Tensel Uyarılma Yöntemleri

Panelist 2: **Ebe Seda Küçükkoğlu**

Doğum Ağrısında Bedensel ve Zihinsel Uygulamalar

10:30 - 11:00

KAHVE MOLASI

11:00 - 11:45

### Normal Doğum Örnekleri

**Panel Başkanları:** Dr. Öğr. Üyesi Nurten Özen, Ebe Döndü Canatağ

Panelist 2: **Ebe Arzu Çulha**

Doğuma Rehberlik Eden Ebe

12:00 - 13:00

ÖĞLE YEMEĞİ

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüsü Konferans Salonu

28 Nisan 2018, Cumartesi

## KONFERANS SALONU

13:00 - 14:30

### Uzmanına Sorun

**Panel Başkanları:** *Yrd. Doç. Dr. Nuran Aydın, Meral Çakmak*

Panelist 1: *Op. Dr. Nurcan Armağan*

Panelist 2: *Dr. Öğr. Üyesi Asiye Ayar Kocatürk*

Panelist 3: *RN. NP. Joo Oswald*

Panelist 4: *Midwife Maia Boneva*

Panelist 5: *Midwife Reichan Chasan*

Panelist 6: *Ebe Tuğba Güzel*

14:30 - 15:15

### Ebelik – İnovasyon ve Bilişim

**Panel Başkanları:** *Dr. Öğr. Üyesi Nazende Korkmaz YILDIZ*  
*Uzm. Ebe Gözde KÜĞCÜMEN*

Panelist 1: *Dr. Yeliz Merih*

Ebelik ve İnovasyon

Panelist 2: *Dr. Öğr. Üyesi Nuran Aydın*

Ebelik ve Bilişim

15:15 - 15:45

### KAHVE MOLASI

15:45 - 16:30

### Yaşamın İlk 1000 Günü

**Panel Başkanları:** *Prof. Dr. Güler Cimete, Demet Yurtsever*

Panelist 1: *Prof. Dr. Güler Cimete*

Yaşamın İlk 1000 Gününde Nörolojik Gelişimin Desteklenmesi

Panelist 2: *Uzm. Dr. Gökhan Büyükkale*

Yaşamın İlk 1000 Gününde Beslenme

16:30

### Ödül Töreni

**Bir Sonraki Kongre İçin Kurum Seçimi**

**Kapanış**

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüs Konferans Salonu

28 Nisan 2018, Cumartesi

## 203 NOLU SINIF

09:00 - 09:45

### Normal Doğum Serüveni

**Panel Başkanları:** *Uzm. Hemşire Naile Ayık, Prof. Dr. Nezihe Beji*

**Panelist 1:** *Ebe Ebru Çolak*

Ebe Bakış Açısıyla Doğum Eyleminin Yönetimi

**Panelist 2:** *Op. Dr. Halime Şule Selman*

Kadın Doğum Hekimi Bakış Açısıyla Doğum Eyleminin Yönetimi

09:45 - 10:30

### Gebelikte Güncel Yaklaşımlar ve Çözümler

**Panel Başkanları:** *Yrd. Doç. Dr. Ayşe Karakoç, Doç. Dr. Kerem Erkalp*

**Panelist 1:** *Yrd. Doç. Dr. Zümrüt Bilgin*

Antenatal/ İnnatal Dönemde Ebelik Bakım Sorunları ve Çözüm Önerileri

**Panelist 2:** *Uzm. Ebe Naciye Gelebek*

Postnatal Dönemde Ebelik Bakım Sorunları ve Çözüm Önerileri

10:30 - 11:00

KAHVE MOLASI

11:00 - 11:45

### Ebelik Alanında Kanıt Dayalı Uygulamalar

**Panel Başkanı:** *Prof. Dr. Saadet Yazıcı, Dr. Yeliz Merih*

**Panelist 1:** *Yrd. Doç. Dr. Yasemin Aydın Kartal*

Prekonsepsiyonel Dönemde ve Gebelikte Kanıt Temelli Uygulamalar

**Panelist 2:** *Doç. Dr. İlkay Güngör*

Doğum ve Doğum Sonu Dönemde Kanıt Temelli Uygulamalar

12:00 - 13:00

ÖĞLE YEMEĞİ

13:00 - 14:30

**Konferans Salonu'nda Uzmanına Sorun oturumu gerçekleştirilecektir.**

# 1. ULUSLARARASI İSTANBUL EBELİK GÜNLERİ

26-27-28 Nisan, 2018

Medipol Üniversitesi Kavacık Güney Kampüs Konferans Salonu

28 Nisan 2018, Cumartesi

## 203 NOLU SINIF

14:30 - 15:15

### Sağlık Bakanlığı'na Bağlı Sertifika Programları

**Panel Başkanları:** *Nursel Ekmekçi, Doç. Dr. Gülümser Dolgun*

**Panelist 1:** *Yrd. Doç. Dr. Fatma Ay*

Sosyal Teori Perspektifiyle Anne ve Ebelik

**Panelist 2:** *Ebe Seçil Topaloğlu*

Anne Dostu Hastane

15:15 - 15:45

KAHVE MOLASI

15:45 - 16:30

### Gebelik ve Lohusalıkta Hareket Beslenme

**Panel Başkanları:** *Yrd. Doç. Dr. Leman Kutlu, Uzm. Necibe Köse*

**Panelist 1:** *Yrd. Doç. Dr. Sabiha Zeynep Aydenk Köseoğlu*

Gebelikte ve Lohusalıkta Beslenme

**Panelist 2:** *Uzm. Eda Çetin*

Gebelikte ve Lohusalıkta Hareket

16:30

**Ödül Töreni**

**Kapanış**

# POSTER BİLDİRİLER



PS 001

## POSTPARTUM DÖNEMDE POSTTRAVMATİK STRES BOZUKLUĞU

Fadime Bingöl, Meltem Demirgöz Bal

Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Doğum, kadınların yaşamında en önemli deneyimlerinden birisidir. Dünya Sağlık Örgütü'ne göre; tüm kadınların kişiselleştirilmiş, insancıl ve yeterli doğum bakımı almak, istediği yerde ve istediği kişilerin desteğini alarak doğum yapma hakkı vardır. Doğum bakımının algılanmasıyla ilişkili hasta doyumunun ölçümünde, saygılı bakım ve iyi muamele gördüklerinde kadınların kendilerini iyi hissettiği bildirilmektedir. Pozitif deneyimler postpartum fizyolojik iyiliği de beraberinde getirmektedir. Post travmatik stres bozukluğu (PTSB), kabuslar, negatif duygular ve olayla ilgili bilişlerin intruzyonu (davetsiz sürekli zihne gelmesi), olayla ilgili kaçınma davranışları, irritabilite, konsantrasyon bozulması, suçluluk ve ajitasyon belirtileri ile karakterizedir. Kadınların doğum deneyiminin ruh sağlığı üzerinde çok önemli etkileri olduğu bilinmektedir. Doğum sonrası dönemde kadının ruh sağlığının korunabilmesi için zihninde doğuma yönelik anıların olumlu olması ve doğumunu hatırladığında olumlu duygular hissetmesi beklenir. Bazı kadınlar doğum süresince stres ve anksiyete düzeyini öylesine yoğun deneyimler ki, bu durum onlar için travmatik bir durum olabilir. Travmatik doğum deneyimi olan kadınlar doğumu korku, çaresizlik ve dehşet anı olarak tanımlanmaktadır. Ayrıca bu kadınlar doğum olayının sürekli yaşandığı an gibi hatırlanması ve olay anının kabus olarak görülmesi gibi travmatik stres belirtileri gösterebilmektedirler. Son yirmi yıldır, ruhsal açıdan potansiyel travmatik bir olay olarak doğumla ilgili bilimsel çalışmalar yayınlanmaya başlamıştır. PTSB anne, bebeği ve ailesi açısından olası sonuçları nedeniyle sağlık çalışanları açısından önemlidir. Doğum sonrası ilk bir yıl süresince sağlık bakımı sunan kişiler doğumdan sonra duyarlı olmalı, PTSB'yi mümkün olduğunca erken dönemde tanımalı, gerekli durumlarda tedavi için yönlendirmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Postpartum dönem, travma, ebelik

### POSTTRAUMATIC STRESS ISORDER IN POSTPARTUM PERIOD

Fadime Bingöl, Meltem Demirgöz Bal

Marmara University Faculty of Health

Birth is one of the most important experiences in women's lives. According to the World Health Organization, all women have the right to receive personalized, humane and adequate birth care, to give birth at any place and with the support of the people they want. Patient satisfaction is measured by maternity care, respectful care and good treatment to ensure that women feel good about themselves. Positive experiences are accompanied by postpartum physiological benefits. Post traumatic stress disorder (PTSD) is characterized by intrusions of intimacy, negative feelings, and event related avoidance behaviors, irritability, impaired concentration, guilt and agitation. It is known that the birth experience of women is very important for their mental health. In order to protect the mental health of the woman in the post-natal period, it is expected that the memories of birth in the mind are positive and they feel positive emotions when they remember birth. Some women experience so intense levels of stress and anxiety during birth that it may be a traumatic event for them. Women with experience of traumatic birth are defined as birth, horror, helplessness and horror. In addition, these women are able to show traumatic stress symptoms such as remembering the moment of birth as a constant moment and seeing the event as a nightmare. Over the past two years, potentially psychologically traumatic event began to publish scientific studies on childbirth. PTSB is important for health workers due to possible consequences in terms of mother, baby and family. People who provide health care during the first year after birth should be sensitive after birth. PTSD should be identified as early as possible and directed to treatment when necessary.

**Keywords:** Postpartum period, trauma, midwifery

PTSB  
PTSD



PTSB Anne  
PTSD Mother



## PS 002 POSTPARTUM DÖNEMDE ANKSİYETE

Fadime Bingöl, Meltem Demirgöz Bal

Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Doğum birçok kadın için yaşamlarındaki en önemli deneyimlerden birisidir. Doğum sonrası dönemde, doğum sonrası depresyon bilinmesine rağmen, doğum sonrasında bazı diğer ruhsal hastalıklar da görülmektedir. Doğum sonrası görülen anksiyete bozukluklarının görülme oranı %30'lara kadar yükselebilmektedir. Anksiyete, bireyin kendisini tehdit altında hissettiği zaman yaşadığı duygudur. Anksiyete bozukluğunda gerçek yaşamda bir tehlike olmaksızın, kötü bir şey olacağı hissi yaşanır. Doğum sonrası dönemde annelerin anksiyeteleri genellikle bebekleriyle ilgili olmakla birlikte, doğum öncesine göre değişen ilişkileri, yaşamı ve bu sürece uyumlarıyla ilgilide anksiyete yaşanabilir. Annelerin bebeğine kötü bir şey olacağı, bebeğinin ihtiyaçlarını anlayamayacağı, ağladığında ne yapacağını bilemeyeceği, iyi anne olamayacağı gibi konularda sürekli kontrol edemeden aklına gelen düşünceler ve bunların eşliğinde hissettiği yoğun anksiyete vardır. Annelerde ayrıca bebeği uyurken bile uyuyamama, konsantrasyon sorunları ve sürekli yorgunluk hissi görülebilir. Doğum sonrası dönemde ruh sağlığı ülkemizde henüz rutin değerlendirilmediğinden, birçok kadın kendi başının çaresine bakmak durumunda kalmaktadır. Diğer birçok hastalıkta olduğu gibi ruhsal hastalıklarda da erken dönemde fark etme ve sorunlar büyümeden müdahale etme son derece önemlidir. Doğum sonrası dönemde kadınların ruh sağlığı durumları hakkında farkındalık kazanılması, hastalıkların tanınması, gelecek dönemde görülebilecek ciddi ruhsal hastalıkların önlenmesi ve gerektiğinde tedavisi için ruh sağlığını değerlendirilmesi oldukça önemlidir. Doğum sonu dönemde ruhsal bozuklukların gelişimi için risk taşıyan annelerin erken dönemde belirlenebilmesi ve erken dönemde müdahale edilebilmesi, maliyet etkinliğinin yanı sıra, annelerin yaşam kalitelerini artıracığından toplum ruh sağlığının geliştirilmesi açısından da önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** postpartum period, anksiyete, ebelik

### ANXIETY IN POSTPARTUM PERIOD

Fadime Bingöl, Meltem Demirgöz Bal

Marmara University Health of Faculty

Birth is one of the most important experiences in life for many women. Although postpartum depression is known in the postnatal period, some other mental illnesses are also seen after the birth. The incidence of postpartum anxiety disorders may increase to 30%. Anxiety is the feeling that an individual has experienced when he feels threatened. In anxiety disorder, there is a feeling that something bad will happen without real danger. In postpartum period, anxieties of mothers are often related to their babies, but anxiety can be experienced regarding their relationship to life, and their adaptation to this process, which varies according to the time of birth. Mothers would be a bad thing, baby, you will understand the needs of the baby, what you will not know what to do when you cry, thinking coming constantly to mind before I could check on issues such can not be a good mother and she felt in the presence of them are intense anxiety. Even sleeping baby in the mothers also inability to sleep, concentration problems and constant feeling of tiredness may occur. Since mental health in the postpartum period is not routinely evaluated in our country, many women have to look at their own desperation. As in many other diseases, it is extremely important to intervene in the early stages of mental illnesses, without notice and problems. Early identification of mothers at risk for developing mental disorders in the postpartum period and intervention at an early stage is important not only in terms of cost effectiveness but also in improving the mental health of mothers as they increase the quality of life of mothers.

**Keywords:** postpartum period, anxiety, midwifery

### Postpartum Anksiyete Postpartum Anxiety



## PS 003 GEBELİK VE DİYABET

**Sibel Karakoç<sup>1</sup>, Reyhan Aydın<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Niğde Ömerhalisdemir Üniversitesi Zübeyde Hanım Sağlık Yüksek Okulu  
<sup>2</sup>Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Gestasyonel diyabetes mellitus (GDM) ilk kez gebelik sırasında saptanan ve çeşitli derecelerdeki karbonhidrat intoleransı olarak tanımlanır. Diyabet, gebelikte en sık görülen medikal komplikasyondur. Gebe kalmaya karar verme sürecinden, doğum sonrası sürece kadar gebelerdeki diyabet takip ve tedavisi önem teşkil eder. Özellikle ebelerin, doğum sürecinde hem gebelik öncesi hem gebelik sırası hem de gebelik sonrası aktif rol aldığı bilinmektedir. Gebeliğin en önemli komplikasyonlarından biri olan gestasyonel diyabet takibi, izlemi ve yönetimi fetal ve maternal mortalite açısından çok önemlidir. Diyabetin gebelikte yönetimini konu alan bu makalede ebelerin diyabetik bir gebeye yaklaşımı, izlemi, güncel literatür gözden geçirilerek incelenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** diyabet ve komplikasyonları, ebelik bakımı, gestasyonel diyabet

## PREGNANCY AND DIABETES

**Sibel Karakoç<sup>1</sup>, Reyhan Aydın<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Niğde Ömerhalisdemir University Zübeyde Hanım School of Health  
<sup>2</sup>Karabük University Faculty of Health Sciences

Gestational diabetes mellitus (GDM) is defined as the degree of carbohydrate intolerance that is first detected during pregnancy and at various degrees. Diabetes is the most common medical complication in pregnancy. Follow-up and treatment of diabetes in pregnancy is important from the decision to conceive to the postpartum period. Especially, it is known that midwives has an active role both during pregnancy, during pregnancy and after pregnancy. One of the most important complications of pregnancy, gestational diabetes follow-up, follow-up and management is very important in terms of fetal and maternal mortality. In this article, which deals with the management of diabetes in pregnancy, the approach of diabetic pregnancy and its follow-up has been examined by observing the current literature

**Keywords:** diabetes and complications, midwife care, gestational diabetes

### gebelik ve diyabet 1 pregnancy and diabetes 1



### gebelik ve diyabet 2 pregnancy and diabetes 2



### gebelik ve diyabet 3 pregnancy and diabetes 3



## PS 004 KADINLARI DOĞUMDAN KORKUTANLARDAN BİRİ DE SAĞLIK PROFESYONELİ Mİ?

**Fatma Bay, Hediye Karakoç, Doç. Dr. Güliz Onat**

*K.T.O. Karatay Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Ebelik Bölümü, Konya*

Korku Türk Dil Kurumu'nda "Bir tehlike veya tehlike düşüncesi karşısında duyulan kaygı,üzüntü" olarak tanımlanmaktadır(1).Doğum korkusu ise; doğum başlamadan,başladıktan ve gerçekleşikten sonra yaşanan korku olarak ifade edilmektedir(2).Bu durumda korkunun ortaya çıkması için var olacak tehlike "doğum" olarak görülmekte,eşsiz bir deneyim kadınların zihninde tehlike çanları çaldırmaktadır.

Doğum korkusu yaşayan kadınlar arasında sezaryen isteği sık görülmektedir(3,4,6).Bu oran yurtdışında %6-10 olarak bildirilirken,ülkemizde %47,4 olarak belirtilmiştir(3).

Yapılan bir çalışmada;gebe kadınların "doğumda sağlık personelinin davranışlarına yönelik endişeler" faktörünün en yüksek puanı aldığını bildirmiştir(6).Araştırma sonucundanda anlaşılacağı üzere doğum olayına karşı gelişen kaygıya,sağlık personelinin davranışlarına duyulan endişe büyük katkı sağlamaktadır.

Thomson ve Downe(2008) yaptıkları çalışmada,sağlık bakım deneyimlerinin incelenmesini,"kadınlar güçsüz","göz ardı ediliyor","dikkatsiz davranılıyor" ve "empati eksikliği yaşıyor" olarak dört kategoride sıralanmıştır(5).Sağlık profesyoneli ve gebeler arasında duygusal temas kurulamadığı görülmektedir.Duygusal temasın gerçekleşebilmesi için sağlık profesyonelleri ve gebeler arasında,uyarılma ve algılama işlevlerine herhangi müdahale olmaması gerekmektedir(7).Bu müdahale doğum ortamındaki parlak ışıklar,doğum masasının odanın ortasında yada kapı,pencereye doğru olması yada litotomi pozisyonu gibi mahremiyeti ihlal eden hertürlü uygulama olabileceği gibi,gebeyi doğum eyleminden koparacak,endişeye sevk edecek ve neokorteksi uyuracak hertürlü işlem yada kullandığımız dil olabilir.Bu müdahaleler gebelerin duygusal refahında "nosebo" yani hiçbir olumsuzluk olmasada,kötü söylemlerin gerçekleşeceğine inanarak endişe ve kaygıya yol açabilir.

Doğum korkusu;kadının bugünü ve yarınını etkileyen ciddi bir problemdir.Sağlık profesyonelleri de isteyerek veya istemeyerek doğum korkusuna katkıda bulunmakta ve doğum korkusunda hem anneyi hemde yeni doğanı etkileyecek olumsuz durumları beraberinde getirmektedir.Bu olumsuz durumlardan elektif sezeryan ameliyatı önlem alınması gereken konuların başında gelmektedir.Sağlık profesyonelleri olarak doğumun tehlike gibi anılmasını engellemek için üzerimize düşen görevleri hakkıyla yerine getirmeliyiz.İlkolarakda ev tipi doğal doğum klinikleri örnek alınarak doğum ortamlarının iyileştirilmesi,gebelere doğum hakkında gerekli bilgilendirmenin yapılması,doğum sırasında gebelerin ihtiyacı olan mahremiyetin sağlanması,doğum ağrısına "doğum dalgası" demek gibi kullandığımız dilin düzeltilmesi ile başlanmalıdır.Doğum anının büyüsunü bozacak hertürlü soru,emir yada olumsuz cümlelerden kaçınmalıyız.Bu yolla olumsuz doğum hikayelerini azaltarak,enazından bizim sorumluluğumuzda olan kısımları engelleyerek,gelecek nesillere güzel doğum hikayeleri bırakabiliriz.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, Korku, Sağlık Çalışanları

## ONE OF THE THINGS THAT SCARES WOMEN FROM BIRTH IS ALSO HEALTH PROFESSIONS?

**Fatma Bay, Hediye Karakoç, Doç. Dr. Güliz Onat**

*K.T.O. Karatay University, Graduate School of Health Sciences, Department of Midwifery, Konya*

Fear is defined as "anxiety,sadness in the face of a danger" inthe Turkish Language Association(1).Fear of birth is experienced after the beginning of the birth, the beginning and the realization(2).Inthiscase,the danger to be exposed to fear is seen as "birth" and a unique experience is playing the danger bells in women's minds.

Cesarean section requests are common among women who have a birth fear(3,4,6).While this ratio is reported as6-10% abroad,it is47.4% in our country(3). In a study conducted, pregnant women reported that the"concern for behavior of health personnel at birth" score was thehighest(6).As theconclusion of theresearch suggests,theconcern about thebehavior of health personnel is a major contributor to theconcern about birth.

Thomson and Downe (2008) reported,asaresultof examining thehealth care experiences,women are listed as"weak","ignored","careless" and "lack of empathy"(5).Emotional contact between thehealth professional and thepregnant cannot be established.In order for emotional contact to occur, there should be no intervention in thestimulation and perception functions (7).Intervention maybe any application that violates privacy,such as bright lights inthe environment,birth table inthe middle ofthe room,door or window,or lithotomy position,it maybe any kind of action or language that we use to pause thefrom birth and warn neocortex.Interventions create "nosebo" effect in the emotional wellbeing of pregnant.

Fear of birth is a serious problem.Health professionals are also willingly or unwillingly to contribute tothe fear of childbirth,and fear of childbirth is associated with negative situations that both mother and newborn will affect.As health professionals,we must exercise our duties properly to prevent births from being called dangerous.First,home-based birth clinics are taken,informing the pregnant women about the delivery,ensuring the privacy ofthe needs ofthe pregnant women during childbirth,it should be started withthe correction ofthe language that we use as "birth wave" to birth pain.We need to avoid any questions,orders or negative cues.Inthisway,we can reduce thenegative birth narratives,leaving beautiful birth stories to future generations.

**Keywords:** Birth, Fear, Medical Staff

## PS 005 SOSYAL DESTEĞİN GEBELİKTE EGZERSİZ YAPMAYA ETKİSİ

**Nursel Alp Dal<sup>1</sup>, Emine Kaplan Serin<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Munzur Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Munzur Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Hemşirelik Bölümü

Gebelik normal fizyolojik bir süreç olup vücudun bütün sistemlerini etkiler. Etkilenen sistemlerden biri de kas-iskelet sistemidir(12). Gebelikte yapılacak egzersizlerle kas iskelet sisteminde meydana gelen değişikliklerle oluşan rahatsızlıklar hafifletilebilir aynı zamanda gebenin rahat bir gebelik süreci geçirmesi sağlanabilir.

Gebelikte fiziksel aktivitenin hem anne hem de fetus için yararları olduğu kadar sakıncalı olduğu durumlar da mevcuttur(1). Egzersizin faydalı olması nedeniyle egzersize gebelikte devam etmek isteyen kadınların yanı sıra gebelik sırasında egzersizin bebeğe zarar vereceğini düşünerek egzersizden uzak duran kadınlar da bulunmaktadır(6).

Gebelikte yapılan egzersizin hem anne adayı hem de anne karnındaki bebekte yaratabileceği potansiyel tehlikelerin önlenmesi için yapılan aktivitenin tipi, şiddeti ve süresinin bilinçli bir şekilde düzenlenmesi gerekir. Bunun yanı sıra, gebelik haftası da aktivite seçimi ve egzersizin dozunun ayarlanmasında bir ölçüttür (1).

Gebelikte yapılacak egzersizin devamlılığı için sosyal destek önemlidir(7). Sosyal destek bireye öğüt ve bilgi verme, duygusal destek sağlama, maddi yardımda bulunma, takdir etme, bireyin sorunlarla başa çıkmasına yardım etme, bireye model olma şeklinde tanımlanabilir(13). Sosyal destek; duygusal destek, takdir desteği, maddi destek, bilimsel destek, beraberlik desteği olarak beş grupta incelenebilir(3,4).

Kadınlar için sosyal desteğin hayatlarının her aşamasında önemli bir yeri olduğunu yapılan çalışmalarda görmekteyiz(2,5,6,8,10,11,14). Yararları azımsanmayacak kadar fazla olan egzersizin gebelikte sosyal destek ile özellikle eşin sosyal desteği ile yapılması ya da sürdürülebilirliğinin artırılması sağlanabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, egzersiz, sosyal destek

### SOCIAL SUPPORT EFFECTS ON PREGNANCY EXERCISE

**Nursel Alp Dal<sup>1</sup>, Emine Kaplan Serin<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Department of Midwifery, Munzur University School of Health.

<sup>2</sup>Munzur University School of Health Nursing Department

Pregnancy is a normal physiological process and affects all of the body's systems. One of the affected systems is the musculoskeletal system (12). With the exercises to be done in pregnancy, the discomforts caused by changes in the musculoskeletal system can be alleviated and at the same time the pregnancy can be carried out with a comfortable pregnancy process.

There are also cases where physical activity in pregnancy is as bad as it is for both the mother and the fetus (1). In addition to women who want to continue exercising because of the benefits of exercise, there are also women who feel that exercising during pregnancy will harm the baby (6).

The type, severity and duration of the activity should be regulated consciously in order to prevent the potential hazards that pregnancy exercise may cause both the mother and the baby in the mother's womb. In addition, gestational week is a measure of activity selection and dose adjustment (1).

Social support is important for the continuity of exercise in pregnancy (7). Social support can be defined as giving advice and giving information, providing emotional support, providing financial support, appreciation, helping an individual to cope with problems, and being an individual model (13). Social support; emotional support, discretionary support, material support, informational support, and cooperative support (3,4).

We see that social support for women is an important part of their lives at every stage (2,5,6,8,10,11,14). It is possible to increase or increase the sustainability of the exercise, which is much less than the benefits, with social support in pregnancy, especially with social support.

**Keywords:** Pregnancy, exercise, social support

## PS 006 GESTASYONEL DİYABET VE TAI CHI

**Emine Kaplan Serin<sup>1</sup>, Nursel Alp Dal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Munzur Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Hemşirelik Bölümü

<sup>2</sup>Munzur Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Ebelik Bölümü

Gestasyonel diabetes mellitus (GDM) gebelikte saptanan glukoz tolerans bozukluğudur (1). GDM' un zamanında tanınması gebe ve fetus sağlığının korunması açısından önemlidir. Dünyada 2015 yılı itibarı ile gebelerin %15'i gestasyonel diyabetten etkilenmektedir (2). GDM gebelik sürecini olumsuz etkilemektedir ve maternal komplikasyonlara yol açabilir (3). Diyabet tedavisinin temel taşı diyet ve egzersizdir. Gebelikte egzersiz, maternal ve fetal riskleri azaltır. Egzersiz, kan glukoz düzeyini dengeler; HbA1c'yi ve insülin direncini azaltır; depresyonu, anksiyeteyi ve stresi azaltarak yaşam kalitesini artırır. Dolayısıyla, mutlak kontrendikasyon bulunmayan kadınlar için gebelik dönemi boyunca egzersiz önerilmektedir. Gebelik sırasında yapılabilecek yararlı egzersizler yürüyüş, aerobik, yüzme, tai chi ve yogadır. Eğer egzersiz yapmak için obstetrik ve medikal riskler yoksa, egzersizin faydaları göz önünde bulundurularak, gebeler düzenli ve orta yoğunlukta egzersiz programından biri olan Tai Chi için teşvik edilmelidir (1-6).

Tai Chi, Çin'de hem sağlık, hem de savunma amaçlı kullanılan bir "içsel savaş sanatı" olarak ortaya çıkmıştır. Yüzyıllardır sağlığı koruyucu bir aktivite olarak uygulanan Tai Chi (7), müzik eşliğinde yorucu olmadan yavaş hareketlerle gerçekleştirilebilen bir egzersizdir. Günümüzde, gebelerde Tai Chi egzersizleri ile yapılan randomize kontrollü çalışmaların arttığı görülmektedir (2,5-7). Yamamoto ve ark. 2014 yılında gebeler ile yapmış oldukları kontrollü bir çalışmada, müdahale grubunda plazma glukoz düzeyi ve depresyonun azaltıldığını belirlenmiştir (2). Ayrıca, literatürde Tai Chi'nin uyku düzenini sağladığı, uyku bozukluklarını iyileştirdiği, kaygı ve stresi, depresyonu, kolesterolü, kan basıncını azalttığı da bildirilmektedir (2,5,6).

Gebelik sürecini olumsuz etkileyerek gebelerin yaşam kalitesini düşüren GDM'ye sahip bireylerde, Tai Chi egzersiz uygulamalarının yaygınlaştırılması gerekmektedir

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, Gestasyonel diyabet, Tai-Chi

## GESTASYONEL DİYABET VE TAI CHI

**Emine Kaplan Serin<sup>1</sup>, Nursel Alp Dal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Munzur University School of Health Nursing Department

<sup>2</sup>Munzur University School of Health Midwifery Department

Gestational diabetes mellitus (GDM) is a disorder of glucose tolerance in pregnancy (1). The timely diagnosis of GDM is important for the protection of pregnant and fetus health. 15% of pregnancies in the world have been affected by gestational diabetes (2) by year of 2015. GDM adversely affects the gestational process and may lead to maternal complications (3). The cornerstone of diabetes treatment is diet and exercise. Exercise during pregnancy reduces maternal and fetal risks. Exercise, balances blood glucose levels; reduces HbA1c and insulin resistance; increases the quality of life by decreasing depression, anxiety, and stress. Therefore, exercise is recommended for women who do not have an absolute contraindication during the pregnancy period. Useful exercises during pregnancy include walking, aerobics, swimming, tai chi and yoga. If there are no obstetric and medical risks to exercise, the pregnant should be encouraged for Tai Chi, one of the regular and moderate intensity exercise programs, by taking into account the benefits of exercise (1-6).

Tai Chi emerged as an "inner martial art" in China for both health and defense purposes. Tai Chi (7), which has been practiced as a health protective activity for centuries, is an exercise that can be performed with slow motions accompanied by music without tiring. Nowadays, randomized controlled studies with Tai Chi exercises in the pregnancies seem to have increased (2,5-7). Yamamoto et al., in a study done with pregnant in 2014, determined that plasma glucose level and depression is reduced in the intervention group (2). In the literature, it is also reported that Tai Chi provides sleeping patterns, healing sleep disorders, reducing anxiety and stress, depression, cholesterol, and blood pressure (2,5,6).

**Keywords:** Pregnancy, Gestational diabetes, Tai-Chi

## PS 007 PELVİK TABAN SAĞLIĞININ SÜRDÜRÜLMESİ VE GELİŞTİRİLMESİNDE EBELERE DÜŞEN ROLLER

Cansu Işık, Hale Tosun, Beyzanur Koç

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

**Amaç:** Pelvik taban, pelvik iç organlara destek ve fonksiyonel kontrol sağlayan nöromuskuler bir yapıyı temsil eder. Bu nedenle ürinyasyon, defekasyon gibi boşaltım mekanizmalarında, pelvik organların anatomik olarak yerinde kalmasında, seksüel fonksiyonların ve doğumların sağlıklı şekilde gerçekleşmesinde önemli yere sahiptir. Bu derlemenin amacı; pelvik taban sağlığının sürdürülmesi ve geliştirilmesinde ebelere düşen rolleri literatür doğrultusunda incelemektir.

**Gereç-Yöntem:** Google akademik ve pubmed veri tabanları kullanılarak, pelvik taban sağlığıyla ilgili 20 çalışma ve derlemeden yararlanılmıştır.

**Bulgular:** Pelvik taban disfonksiyonu yaşayan kadınlarda; üriner ve fekal inkontinans, pelvik organ prolapsusu, kronik pelvik ağrı ve bunların sonucu olarak beden imajında bozulma, korku, utanç, özgüven eksikliği, sosyal statüde bozulmayla birlikte yaşam kaliteleri olumsuz etkilenebilmektedir. Kadının hayatında bu kadar fonksiyonel bir yere sahip olan pelvik taban sağlığının korunması çok önemlidir. Bu amaçla çocukluk döneminden başlayarak yaşlılık dönemine kadar uzanan süreçte pelvik taban sağlığının korunması ve geliştirilmesine yönelik girişimler yapılmalıdır. Bu girişimlerin uygulanmasında ebelere; pelvik taban sağlığı hakkında kadınları bilgilendirme, uygun kilonun korunması, diyetin düzenlenmesi, düzenli sıvı alımı, diüretiklerin kısıtlanması, düzenli miksiyon, mesane eğitimi, sigarayı bırakma gibi yaşam tarzı değişikliklerin sağlanması, pelvik taban kas egzersizleri hakkında kadınları bilgilendirerek, düzenli ve istenilen sirkülasyonda yapılmasının sağlanması ve bunun bir yaşam tarzı haline getirilmesi gibi görevler düşmektedir.

**Sonuç:** Ebeler, sadece doğumda değil kadın hayatının her alanında aktif rol alan profesyonellerdir. Bu nedenle kadın hayatının her evresinde pelvik taban sağlığının sürdürülmesi için; eğitici, uygulayıcı, motive edici ve danışman rollerini kullanarak, kadınlara holistik bir yaklaşımla ebelik bakımı vermelidirler.

**Anahtar Kelimeler:** Pelvik taban, kegel egzersizi, ebelik

### ROLES OF MIDWIFERY PROVIDING AND IMPROVING PELVIC FLOOR HEALTH

Cansu Işık, Hale Tosun, Beyzanur Koç

*University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

**Objective:** The pelvic floor symbolize a neuromuscular plexus that provides functional control and support to the pelvic internal organs. For this reason, it has an important role in the excretion mechanisms such as urination and defecation, the anatomical location of the pelvic organs, and the healthy functioning of sexual functions and births. This review, it's aimed to examine the roles of midwifery providing and improving pelvic floor health in the light of the literature.

**Materials-Methods:** Using a combination of Google academic and PubMed databases, a total of 20 studies and compilations related to pelvic floor health've been utilized.

**Results:** In women with pelvic floor dysfunction; urinary and fecal incontinence, pelvic organ prolapse, chronic pelvic pain and a change for the worse in body image as a result of them, fear, shame, lack of self-confidence and a change for the worse in social status can negatively affect quality of life. It's very important to protect the health of the pelvic floor, which's so functional in the life of the woman. For this purpose, attempts should be made to protect and improve the health of pelvic floor from the childhood to the old age. In the implementation of these initiatives fall to midwifery that informing the public about pelvic floor exercises, informing the individual about pelvic floor health, maintaining appropriate weight, regulating diets, restricting diuretics, restricting diuretics, regular diet, bladder education, smoking cessation, and ensuring regular and desired circulation the task of making it a lifestyle's falling.

**Conclusion:** Midwifery're the professionals who take an active role in all aspects of women's life, not only during birth. For this reason, in order to maintain pelvic floor health in every stage of woman's life; should use educators, practitioners, motivators and consulting roles to provide midwifery care to women through a holistic approach.

**Keywords:** Pelvic floor, Kegel exercise, midwifery

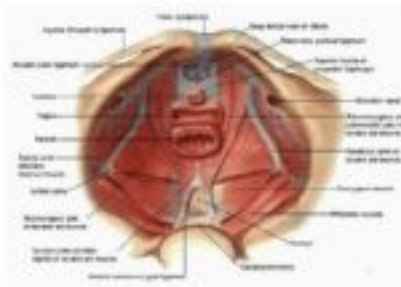
PELVİK TABAN SAĞLIĞININ SÜRDÜRÜLMESİ VE GELİŞTİRİLMESİNDE EBELERE DÜŞEN ROLLER  
ROLES OF MIDWIFERY PROVIDING AND IMPROVING PELVIC FLOOR HEALTH

PELVİK TABAN SAĞLIĞININ SÜRDÜRÜLMESİ VE GELİŞTİRİLMESİNDE  
EBELERE DÜŞEN ROLLER



Cansu İŞİK<sup>1</sup>, Hale TOSUN<sup>2</sup>, Beyzanur KOÇ<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bilim Alanı Araştırma Görevlisi  
<sup>2</sup> Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bilim Alanı Öğretim Üyesi  
<sup>3</sup> Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bilim Alanı



**Amaç:** Pelvik taban, pelvik iç organlara destek ve fonksiyonel kontrol sağlayan nöromusküler bir yapıyı temsil eder. Bu nedenle üriner, defekasyon gibi boşaltım mekanizmalarında, pelvik organların anatomik olarak yerinde kalmasında, seksüel fonksiyonların ve doğumların sağlıklı şekilde gerçekleşmesinde önemli yere sahiptir (1,2). Bu derlemenin amacı; pelvik taban sağlığının sürdürülmesi ve geliştirilmesinde ebelere düşen rolleri literatür doğrultusunda incelemektir.

**Gereç ve Yöntem:** Google akademik ve pubmed veri tabanları kullanılarak, pelvik taban sağlığıyla ilgili çalışma ve derlemeden yararlanılmıştır.

**Bulgular:** Pelvik taban disfonksiyonu yaşayan kadınlarda; üriner ve fekal inkontinans, pelvik organ prolapsusu, kronik pelvik ağrı ve bunların sonucu olarak beden imajında bozulma, korku, utanç, özgüven eksikliği, sosyal statüde bozulmayla birlikte yaşam kaliteleri olumsuz etkilenebilmektedir. Kadının hayatında bu kadar fonksiyonel bir yere sahip olan pelvik taban sağlığının korunması çok önemlidir. Bu amaçla çocukluk döneminden başlayarak yaşlılık dönemine kadar uzanan süreçte pelvik taban sağlığının korunması ve geliştirilmesine yönelik girişimler yapılmalıdır (3,4).

**Bu girişimlerin uygulanmasında ebeler;**

- ✓ pelvik taban sağlığı hakkında kadınları bilgilendirme,
- ✓ uygun kilonun korunması,
- ✓ diyetin düzenlenmesi,
- ✓ düzenli sıvı alımı, diyetlerin kullanılmas,
- ✓ düzenli miksiyon,
- ✓ mesane eğitimi,
- ✓ sigaraya bırakma gibi yaşam tarzı değişikliklerin sağlanması,
- ✓ pelvik taban kas egzersizleri hakkında kadınları bilgilendirerek, düzenli ve istenilen sirkülasyonda yapılmasının sağlanması ve bunun bir yaşam tarzı haline getirilmesi gibi görevler düşmektedir (5,6,7,8,9).



**Sonuç:** Ebeler, sadece doğumda değil kadın hayatının her alanında aktif rol alan profesyonellerdir. Bu nedenle kadın hayatının her evresinde pelvik taban sağlığının sürdürülmesi için; eğitici, uygulayıcı, motive edici ve danışman rollerini kullanarak, kadınlara holistik bir yaklaşımla ebelik bakımı vermelidirler.

**Anahtar kelimeler:** Pelvik taban, kegel egzersizi, ebelik

**Kaynaklar:**

1. Ross A, ve ark. (2014) Pelvic Floor Dysfunction. Women's Sexual Concerns University. Journal of Sexual Medicine; 11: 703-752.
2. Çoşkun K, Yılmaz I. (2014) Pelvik Taban İncelikleri ve Kadın Cinsel Fonksiyonları Üzerindeki Etkisi. Kadın ve İleriye Giden Dergi; 11: 71-77.
3. Demir S, Baş N. (2015) Üriner İnkontinansın Kadınlarda Yaşam Kalitesi ve Sağlık Arama Davranışları. İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Hastalıkları Dergisi; 25(1): 21-28.
4. Caruso S, Besci K, Maccario M, Giam G, Rappelli AM, Ciani A. (2017) Effects of Urinary Incontinence Subtypes on Women's Sexual Function and Quality of Life. Urology; 99: 190-194.
5. Baş D, Baş N, Baş N. (2018) Üriner İnkontinans Öncesi Doğum ve Doğumdan Önce Yürümlü Kadınların Yaşam Kalitesi. JAF - J. Adv. Med. Res.; 13: 1-4.
6. Abrams P, Cardozo L, Khayat S, Wein A. (2012) Incontinence. 5th International Consultation on Incontinence, Paris, February.
7. Guidelines on Urinary Incontinence. European Association of Urology 2014.
8. Toppin MK, Rysack NJ, Grodzins T. (2012) Cağın İnkontinans ve Risk of Urinary Incontinence Progression Among Women. Obstet Gynecol; 119(5): 956-957.
9. Isomura M, Williams K, Wells M, & McGeehan C. (2015) Lifestyle interventions for the treatment of urinary incontinence in adults. The Cochrane Library.



## PS 008 KORDON KEMPLEME ZAMANI: SİSTEMATİK DERLEME

**Gülpınar Yıldırım<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Bölümü

<sup>2</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışma yenidoğanda kordon klemplenmesindeki ideal süre ile ilgili Ocak 2000 – Aralık 2017 tarihleri arasında yayınlanmış çalışmaların gözden geçirilmesi ve çalışmalardan elde edilen verilerin sistematik biçimde incelenmesi amacıyla gerçekleştirilmiştir.

**Yöntem:** Konu ile ilgili 23996 uluslararası yayına ulaşılmış olup tam metnine ulaşılan 6146 yayından araştırmaya dahil edilme kriterlerine uygun olarak 50 yayın çalışma kapsamında değerlendirilmiştir. Tüm yayınlar çalışma yöntemleri ve bulgular açısından sistematize edilerek incelenmiştir.

**Bulgular:** İncelenen yayınlarda zaman odaklı iki tip klempleme görülmektedir. Doğumdan sonraki ilk 10 sn sonrasında kordon klempleme, erken kordon klempleme (ECC), 30-180 sn sonrası klempleme ise geç kordon klempleme (DCC) olarak isimlendirilmektedir. Çalışma kapsamına alınmış yayınlar DCC' nin yenidoğan kan hacmini ve hemoglobin düzeyini yükselttiğini, anemi insidansını azalttığını, özellikle pretermelerde intraventriküler hemoraji, geç başlangıçlı sepsis ve transfüzyon ihtiyacını azalttığını ortaya koymuştur. Ayrıca DCC ile ilgili yapılmış 4 ay – 4 yaş arasındaki tek kohort çalışmasında DCC grubundakilerin nörogelişimsel süreçlerinde olumlu yönde fark izlenmiştir.

**Sonuç:** Doğum sonrasında kordonun ne zaman klemplenmesi çok önemlidir. Elde edilen kanıtlar doğrultusunda anne ve yenidoğan güvenliğinden ödün vermeden term ve preterm bebeklerde geç kordon klempleme (DCC) erken kordon klemplemeye (ECC) göre daha avantajlıdır. Ancak rutinde uygulama başarısı istenik düzeylerde değildir. Geç kordon klemplemesinin basit ve maliyetsiz, etkin özellikte olması da çok önemlidir. Geç kordon klempleme ile bebeklerin dünyaya daha güçlü başlangıç yapmaları sağlanabilir. Bu kanıtların gelecek çalışmaların kapsamını belirlemede ve sağlık personeline yol göstermede işlev göreceği düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Delayed Cord Clamping, Umbilical Cord, Umbilical Cord Clamping

### CORD CLAMPING TIME: SYSTEMATIC REVIEW

**Gülpınar Yıldırım<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara University Health Science Institute Midwifery Department

<sup>2</sup>Marmara University School of Health Sciences Midwifery Department

**Objective:** This study was carried out in order to review the studies on the optimal time of cord clamping in newborn published between January 2000 and December 2017 and to systematically examine the data obtained from the studies.

**Method:** 23996 international publications on the subject have been reached and 6146 publications have been accessed in full text and 50 publications which comply with the criteria of inclusion of the study have been evaluated within the scope of the study. All publications have been systematically analyzed in terms of methods and findings.

**Findings:** Two types of clamping with time focus are observed in the examined publications. Cord clamping is called early cord clamping (ECC) in the first 10 seconds after birth and late cord clamping (DCC) in 30-180 seconds clamping. The published studies have shown that DCC increases neonatal blood volume and hemoglobin level, reduces the incidence of anemia, reduces intraventricular haemorrhage, late-onset sepsis and transfusion requirements especially in preterms. Furthermore, in the single cohort study of DCC between 4 months and 4 years, there was a positive difference in the neurodevelopmental processes of the DCC group.

**Result:** It is very important when the cord is clamped after birth. In the case of term and preterm infants, delayed cord clamping (DCC) is more advantageous than early cord clamping (ECC) without compromising maternal and neonatal safety in the light of the evidence obtained. In practice, however, the success rate is not at the desired level. It is also very important that the late cord clamp is simple and cost effective. With late cord clamping, babies can have a stronger start to the world. It is believed that this evidence will serve to determine the extent of future work and lead to healthcare professionals.

**Keywords:** Delayed Cord Clamping, Umbilical Cord, Umbilical Cord Clamping

#### umbilical cord clamp



**PS 009 TÜRKİYE'DE ENGELLİ KADIN OLMAK**

**Melike Pündük Yılmaz, Besey Ören**

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul*

Engellilik çeşitli şekillerde tanımlansa da genel olarak, "kişinin organlarında oluşan fonksiyonel bir hasar ya da normal aktivitelerini yerine getirmedeki kısıtlılık nedeniyle, toplumda ihtiyaç duydukları hizmetlere erişememesi ve böylece toplumda dezavantajlı duruma düşerek sosyal engellenme durumunun oluşması" şeklinde tanımlanabilir. Engellilerin topluma katılmalarının ve diğer insanlar gibi toplumun aktif bir üyesi olmalarının önünde önemli engeller bulunmaktadır. Ancak engellilerin kadın olması durumunda söz konusu sorunlar katlanarak artmakta, engelli kadının toplumdaki görünürlüğü daha da sınırlanmaktadır. Engelli kadınlar tüm toplumlarda daha dezavantajlı bir görüntü çizmektedir. Bu durumun oluşmasında toplumda, kadına yüklenen rol ve beklentiler etkilidir. Kadınların asırlar boyu toplumdaki yeri genel olarak ev ile sınırlandırılmış ve en önemli görevi olarak eş ve annelik rolü görülmüştür. Çalışan kadın olarak düşünülüğünde ise, genel olarak kadının verimsiz ve kritik alanlarda çalışmaması yönündeki cinsiyetçi yaklaşım engelli kadın olma durumunda daha da ön plana çıkmaktadır. Türkiye'de engelli kadın oranı erkeklere göre daha fazla olmasına rağmen iş ve çalışma yaşamında yer alan engelli kadınların oranının erkeklerden daha düşük olması kadınlara yönelik ayrımcı yaklaşımın engelli kadın için çalışma hayatında da geçerli olduğunu göstermektedir. Fiziksel engelli kişiler doğumdan itibaren ya da özürli kaldıkları andan itibaren birçok sorunla karşı karşıya kalmaktadırlar. Bu sorunlar çeşitli ve değişik alanlarda görülmektedir. Bu makale Türkiye'de engelli kadının sorunlarına dikkat çekmek ve alınması gereken önlemler konusunda öneri geliştirmek amacı ile yazılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Cinsiyet, engelli, kadın, sağlık

**BEING DISABLED WOMEN IN TURKEY**

**Melike Pündük Yılmaz, Besey Ören**

*Health Sciences University, Midwifery Department, İstanbul*

Defined in disability forms, however, can generally be defined as "the inability to access the services they need in society due to damage to their organs or due to restrictions on fulfilling their normal activities, and the occurrence of social disruption by falling into a disadvantageous situation in society". There are significant obstacles to the disability participation of people with disabilities and the presence of active members of society, like other people. However, if they are women with disabilities, the problems are multiplied and the visibility of disabled women in the society is further restricted. Disabled women are more disadvantaged in all societies. The formation of this situation is influential in the society, the roles and expectations that are imputed to the woman. Women's place in society for centuries is generally restricted to the home, and the role of wife and mother as the most important task is seen. When considered as a working woman, the gendered approach to women's inability to work in inefficient and critical areas in general is even more prominent in the case of women with disabilities. Disabled female ratio in Turkey is higher than that of men. Nonetheless, the fact that the proportion of women with disabilities in work and working life is lower than men suggests that the discriminatory approach to women is also valid for working women for disabled women. People with physical disabilities face many problems from the moment they are born or when they are disabled. These problems are seen in various and different areas. This article draws attention to the problems of disabled women in Turkey and to develop proposals on the measures that need to be written with the purpose.

**Keywords:** Disabled, gender, health, women

Tablo 1

		Min.Max	Ort±SS
Yaş (n=166)		17-37	20,08±1,92
Aylık gelir (n=98)		200-15000	1531,94±1874,14
Bilim <sub>n,n</sub>	Ebelik	108	64,7
	Hemşirelik	59	35,3
Sınıf <sub>n,n</sub>	1	35	21
	2	73	43,7
	3	59	35,3
Uyruk <sub>n,n</sub>	TC	148	88,6
	Yabancı	19	11,4
Cinsiyet <sub>n,n</sub>	Erkek	8	4,8
	Kadın	159	95,2
Ek iş yapma durumu <sub>n,n</sub>	Evet	18	10,8
	Hayır	149	89,2
Ne iş yapıyorsunuz? <sub>n,n</sub>	Yok	150	89,8
	Bakıcı	1	0,6
	Garson	1	0,6
	İççi	1	0,6
	Kasiyer	1	0,6
	Makale yazarlığı	1	0,6
	Parttime iş	1	0,6
	Satış danışmanı	3	1,8
	Spor okulu çalışanı	3	1,8
	Temizlik	1	0,6
	Tercümanlık	1	0,6
	Ürün tanıtımı	1	0,6
Aile yapısı (n=166) <sub>n,n</sub>	Çekirdek aile	139	83,7
	Geniş aile	27	16,3
En uzun yaşadıkları yer <sub>n,n</sub>	Köy	3	1,8
	İlçe	38	22,8
	İl	48	28,7
	Büyükşehir	78	46,7
Aileniz/siz nerelisiniz? <sub>n,n</sub>	Yok	5	3
	Akdeniz bölgesi	8	4,8
	Ege bölgesi	5	3
	Marmara bölgesi	37	22,2
	Karadeniz bölgesi	41	24,6
	İç Anadolu bölgesi	17	10,2
	Doğu Anadolu bölgesi	18	10,8
	Güneydoğu Anadolu bölgesi	17	10,2
	Yabancı	19	11,4
Kendi engel durumu <sub>n,n</sub>	Evet	2	1,2
	Hayır	165	98,8
Engel durumu nedir? <sub>n,n</sub>	Görme engeli	1	100
Ailede engelli birey olma durumu <sub>n,n</sub>	Evet	12	7,2
	Hayır	155	92,8
Ailede görülen engel durumları (n=11) <sub>n,n</sub>	Ortopedik engel	4	36,4
	İşitme e engeli	1	9,1
	Zihinsel engel	1	9,1
	Konuşma engeli	2	18,2
	Kronik hastalığa bağlı engel	3	27,3

Öğrencilerin Demografik özelliklerinin Dağılımı

Tablo 2

	Kesinlikle katılıyorum	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Kesinlikle katılmıyorum
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Engelli kadınlar toplumda dezavantajlıdır.	26 (%15,6)	54 (%32,3)	30 (%18)	22 (%13,2)	35 (%21)
Engelli kadın engelli erkeğe göre daha fazla dezavantajlıdır.	33 (%19,8)	46 (%27,5)	29 (%17,4)	26 (%15,6)	33 (%19,8)
Engelli insanların annesi, babası ve çevresi engelli yakınının olmasından rahatsızlık duyabilir.	12 (%7,2)	35 (%21)	52 (%31,1)	35 (%21)	33 (%19,8)
Engelli kadın toplum tarafından korunur.	29 (%17,4)	49 (%29,3)	62 (%37,1)	18 (%10,8)	9 (%5,4)
Engelli kadın sosyal hayatta yeterince yer alır.	13 (%7,8)	34 (%20,4)	63 (%37,7)	45 (%26,9)	12 (%7,2)
Engelli kadın günlük işlerini kolayca yapabilir.	11 (%6,6)	29 (%17,4)	60 (%35,9)	56 (%33,5)	11 (%6,6)
Engelli kadınların toplumun içinde var olması (kendini ifade etmesi) diğer insanlara göre daha zordur.	26 (%15,6)	67 (%40,1)	36 (%21,6)	19 (%11,4)	19 (%11,4)
Engelli kadın tek başına dışarı çıkmamalıdır.	6 (%3,6)	18 (%10,8)	37 (%22,2)	40 (%24)	66 (%39,5)
Engelli kadın çalışmamalıdır.	7 (%4,2)	5 (%3)	17 (%10,2)	43 (%25,7)	95 (%56,9)
Engelli kadın evlenmemelidir.	5 (%3)	7 (%4,2)	9 (%5,4)	40 (%24)	106 (%63,5)
Engelli kadın çocuk sahibi olamamalıdır.	3 (%1,8)	5 (%3)	18 (%10,8)	39 (%23,4)	102 (%61,1)
Engelli kadının cinsel hayatı olmaz	2 (%1,2)	6 (%3,6)	22 (%13,2)	35 (%21)	102 (%61,1)
Engelli kadın ailesi tarafından ayrı korunur.	16 (%9,6)	56 (%33,5)	63 (%37,7)	22 (%13,2)	10 (%6)
Engelli kadın yalnız kalmaz.	10 (%6)	19 (%11,4)	56 (%33,5)	44 (%26,3)	38 (%22,8)
Engelli kadın engelli erkeğe göre daha fazla sorun yaşar.	19 (%11,4)	52 (%31,1)	51 (%30,5)	25 (%15)	20 (%12)
Engelli kadın toplumun her alanından dışlanmaktadır (kamu, eğitim vb.).	14 (%8,4)	31 (%18,6)	69 (%41,3)	32 (%19,2)	21 (%12,6)
Engelli kadınlara devlet tarafından parasal yardım yapılır.	27 (%16,2)	60 (%35,9)	62 (%37,1)	14 (%8,4)	4 (%2,4)
Engelli kadın, sağlıklı kadına göre daha çok şiddet görür.	9 (%5,4)	34 (%20,4)	67 (%40,1)	30 (%18)	27 (%16,2)
Engelli kadın, herhangi bir engeli olmayan kadınlara göre daha çok psikolojik sorunlar yaşar.	29 (%17,4)	77 (%46,1)	40 (%24)	15 (%9)	6 (%3,6)
Engelli kadın herhangi bir engeli olmayan kadınlara göre daha çok cinsel istismara uğramaktadır.	19 (%11,4)	41 (%24,6)	64 (%38,3)	34 (%20,4)	9 (%5,4)
Engelli kadın ekonomik açıdan daha çok zorlanır.	33 (%19,8)	70 (%41,9)	49 (%29,3)	12 (%7,2)	3 (%1,8)
Türkiye'de hastane koşulları engelli kadınların muayenesi için uygun değildir.	19 (%11,4)	41 (%24,6)	61 (%36,5)	33 (%19,8)	13 (%7,8)
Engelliler diğer insanlar ile aynı standart ve kalitede bakım hakkına sahiptirler	78 (%46,7)	36 (%21,6)	31 (%18,6)	12 (%7,2)	10 (%6)
Sağlık çalışanları engelli insan ile uğraşmak istemezler.	2 (%1,2)	21 (%12,6)	62 (%37,1)	45 (%26,9)	37 (%22,2)
Sağlık çalışanları engelli bireylerle ilgili yeterli bilgiye sahiptirler.	13 (%7,8)	41 (%24,6)	74 (%44,3)	26 (%15,6)	13 (%7,8)
Sağlık çalışanlarının engelli bireylerin kişisel bakımına yardım etmeleri gerekir.	73 (%43,7)	47 (%28,1)	31 (%18,6)	7 (%4,2)	9 (%5,4)
Türkiye'de engelli kadın evde bakım sağlık hizmetlerinden yeterince faydalanabilmektedir.	13 (%7,8)	30 (%18)	91 (%54,5)	23 (%13,8)	10 (%6)
Engelli kadın bakım için birine muhtaçtır.	13 (%7,8)	39 (%23,4)	78 (%46,7)	26 (%15,6)	11 (%6,6)
Engelli kadınlara yönelik sosyal projeler vardır.	19 (%11,4)	63 (%37,7)	62 (%37,1)	16 (%9,6)	7 (%4,2)
Engelli kadının spor vb. fiziksel aktiviteler yapması ailesi tarafından istenmez.	3 (%1,8)	27 (%16,2)	61 (%36,5)	47 (%28,1)	29 (%17,4)
Engelli kadın toplum içinden dışlanır.	13 (%7,8)	31 (%18,6)	48 (%28,7)	27 (%16,2)	48 (%28,7)

Engelli kadın ile ilgili anket sorularına katılım durumlarının dağılımı

## PS 010 DOĞUM EYLEMİNDE KULLANILAN SENTETİK OKSİTOSİNİN MATERNAL VE FETAL SAĞLIĞA ETKİLERİ

**Fatma Bay<sup>1</sup>, Doç. Dr. Nebihat Özerdoğan<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>K.T.O. Karatay Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Ebelik Bölümü, Konya

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

Doğum hormonal bir süreçtir ve doğumun ikinci evresinde uterotoniklerin salınımı ve bunlara duyarlı myometrial reseptörlerin sayısındaki artışla, doğum eylemi spontan olarak başlamaktadır(1). Bazı durumlarda doğum eylemini başlatmak (indüksiyon) yada başlayan eylemi hızlandırmak (augmentasyon) amacıyla uterotonik olarak sentetik oksitosin kullanılmaktadır. Doğum indüksiyonu, endikasyonlarının bulunduğu durumlarda fetal/neonatal morbiditeyi azaltmak amacıyla yapıldığında medikal doğum indüksiyonu olarak tanımlanmaktadır. Elektif doğum indüksiyonu terimi ise; medikal veya obstetrik endikasyonlar olmadan, doğumun hızlı olmasının beklendiği durumlar ve psikososyal nedenlerle yapılan indüksiyonlar için kullanılmaktadır(2,3,4).

İndüklenen doğumun kadınların doğum deneyimi üzerinde etkisi vardır. Doğum eyleminin indüklenmesi spontan doğumdan genellikle daha acı vericidir ve epidural analjezi ile müdahaleli doğum gerekliliğini artırabilmektedir. Doğum indüksiyonu yapılan gebelerin üçte ikisinden daha azı ileri bir girişim gerektirmeden doğururken, bu gebelerin %15'inin müdahaleli doğum, %22'sinin acil sezaryenle doğum yaptığı bildirilmiştir(5). Doğum indüksiyonu hem maternal hemde fetal potansiyel risklerle ilişkilidir(6). Endojen (doğal) oksitosin ile sentetik oksitosinin (farmakolojik) yapıları benzer olmasına karşın, endojen oksitosin salınımı, vücut tarafından salınan ve doğal bir ağrı kesici olan endorfin hormonunun salınımını artırarak ağrıyı azaltır. Oysa sentetik oksitosin endojen oksitosin gibi beyin bariyerini aşmadığı için endorfin hormon salınımının dengesi bozulur ve bu durum kadının daha fazla ağrı hissetmesine neden olur. Ayrıca endojen oksitosin salınımı Bishop skorunu artırarak spontan doğum oranını yükseltir(7). Başarısız indüksiyonlarda sezaryen olasılığı %50 kadar yükselmektedir(8). Doğum eylemi indüksiyonu ile ilişkilendirilmiş maliyet ve sağlık sistemi üzerindeki etkisi büyüyen bir endişe kaynağıdır(6).

Normal doğum eyleminin yönetiminde son otuz yılda ortaya çıkan önemli değişiklikler ile doğumun mümkün olan en az girişimle en sağlıklı şekilde yönetilmesi gerektiği savunulmaya başlanmıştır. Bu yaklaşımın sonucu olarak, günümüzde her doğumda rutin uygulanan birçok girişimin yeri ve önemi kanıtla dayalı olarak yeniden sorgulanmaktadır (9). Doğumhanelerde görev alan sağlık personelleri, elektif doğum eylemi indüksiyonunun çok sık uygulanmasına bağlı olarak hem fetüs hemde gebede farklı düzeylerde komplikasyonlarla karşılaşmaktadırlar(8). Bununla birlikte ülkemizde oksitosinle doğum indüksiyonu yada augmentasyonunun endikasyonları bulunmadan, elektif olarak neredeyse rutin olacak şekilde yaygın olarak kullanılmaktadır(1,3,7,8). Doğumda belirli endikasyon olmadan kullanılan sentetik oksitosinin yol açabileceği maternal ve fetal komplikasyonların sağlık personeli tarafından bilinmesi, gereksiz uygulamalardan kaçınılması önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, Oksitosin, Maternal-Fetal İlişkiler

### EFFECTS OF SYNTHETIC OXYTOCIN ON MATERNAL AND FETAL HEALTH IN LABOR

**Fatma Bay<sup>1</sup>, Doç. Dr. Nebihat Özerdoğan<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>K.T.O. Karatay University, Graduate School of Health Sciences, Department of Midwifery, Konya

<sup>2</sup>Osmangazi University, Faculty of Health Sciences, Midwifery Department, Eskişehir

Birth is a hormonal process and birth is spontaneously started with the release of uterotonics in the second postnatal period and the increase in the number of myometrial receptors susceptible to them(1). Induction of labor is defined as medical delivery induction when it is done to reduce fetal/neonatal morbidity in the presence of indications. Elective birth induction is without medical or obstetric indications, for situations where birth is expected to be rapid, and for induction with psychosocial reasons(2,3,4).

Induced birth has an impact on the birth experience of women. There is usually more painful from spontaneous birth and may increase the need for intervention with epidural analgesia. It was reported that 15% of these pregnancies had interventional birth and 22% had delivered with an emergency cesarean section, while less than two thirds of the birth induction pregnancies gave birth without requiring any further intervention(5). Birth induction is associated with both maternal and fetal potential risks(6). Although endogenous oxytocin and synthetic oxytocin structures are similar, endogenous oxytocin reduces pain by increasing the release of the endorphin, which is released by the body. However, as synthetic oxytocin cannot overcome the brain barrier, endorphin hormone release is disrupted and this causes the woman to feel more pain. Endogenous oxytocin release increases the spontaneous birth rate by increasing the Bishop score(7). Cesarean section increases by 50% in unsuccessful inductions(8). In the management of normal labor, it has been argued that important changes in the last thirty years should be managed in the healthiest way with the least possible attempt at birth. As a consequence of this approach, the place and the importance of many initiatives routinely practiced in every birth nowadays are questioned again(9). Health personnel working encounter complications at different levels of fetus and pregnancy, due to the frequent application of elective labor induction(8). Nevertheless, oxytocin is widely used in our country as elective almost routine(1,3,7,8). It is important that health personnel know about maternal and fetal complications that can be caused by synthetic oxytocin used without specific indications and that unnecessary practices should be avoided.

**Keywords:** Birth, Oxytocin, Maternal-Fetal Relations

## PS 011 POSTPARTUM HEMORAJİDE EBENİN ROLLERİ

Gözde Küğcümen, Yağmur Toprak

Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul

Postpartum Hemoraji maternal mortalitenin ana nedenidir. Anne ölümlerinin çoğu doğumdan sonraki ilk 24 saat içerisinde ve doğumdan sonraki 4 hafta içerisinde gerçekleşir. Dünya üzerinde postpartum hemoraji nedeniyle her 4 dakika da 1 anne ölümü gerçekleşmektedir. Neredeyse tüm maternal ölümler (% 99) gelişmekte olan ülkelerde görülür. Dünya Sağlık Örgütü'ne (WHO) göre Postpartum Hemoraji (PPH), düşük gelirli ülkelerde anne ölümlerinin önde gelen nedenidir.

Postpartum Hemoraji (PPH); vajinal doğum sonrası 500 ml, sezaryen sonrası 1000 ml'den fazla hızlı veya yavaş kan kaybı olarak tanımlanır. Doğumdan sonra  $\geq 500$  mL kan kaybı ve doğum şekli dikkate alınmadan  $\geq 1000$  mL kan kaybı şiddetli PPH olarak tanımlanır. Uterusun tam olarak kontrakte olamadığı, hemoglobin değerinin %10'un altına düşerek kan transfüzyonu gerektiren kan kaybının olduğu, hipovolemi bulgularının veya hipovolemi semptomları eşlik eden ciddi bir komplikasyondur. Ciddi komplikasyonlara sebep olmamak ya da mortalitelerin önlenmesinde sağlık profesyonellerinin dikkatli olması, PPH'nin erken tespit edilmesi ve zamanında müdahale etmesi gerekir. Ebeler kanama kontrolünü düzenli ve aksatmadan yaparak erken tespit eder. Ve ebeler uterin atoni, genital kanal travması, uterin rüptür, plasentasyon anomalisi, koagülopati riski yönünden değerlendirme yapmalıdır.

PPH'nin nedenleri arasında vajinal veya servikal yırtıklar, uterus rüptürü, plasenta veya membranlar unutulması, plasentanın anormal yapışması veya homeostazın değişmesi sayılabilir. En doğru ölçüm kriteri hemoglobin (Hb) konsantrasyonunun tayini için venöz kan örneklemesidir. % 40'lık kan kaybından sonra ciddi şok oluşur. Kan kaybı miktarı göz ardı edilmemeli ve gerekli terapötik uygulamalar zamanında uygulanmalıdır. Postpartum Hemorajide kullanılabilecek uygulamalar şunlardır: Uterotonik ajanların kullanımı, Haymana Dikişi, Uterus Masajı, İntrauterin Balon Tamponadı, Hemostatik ajanlar (traneksamik asit), Enjektabl oksitosin, Metilergonovin ve ergo alkaloidleri, Misoprostol, Prostaglandinler, Embolizasyon, Uterin arter ligasyonu, Overian arter ligasyonu, Hipogastrik arter ligasyonu, Histerektomi.

**Anahtar Kelimeler:** Anne ölümü, Doğum sonu dönem, Ebe rolleri

### POSTPARTUM HEMOROJİ MIDWIFE ROLE

Gözde Küğcümen, Yağmur Toprak

Medipol University, Faculty of Health Sciences, Midwifery department, İstanbul

Postpartum hemorrhage is the main cause of maternal mortality. Most maternal deaths occur within the first 24 hours after birth and within 4 weeks after birth. Due to postpartum hemorrhage on the world, 1 mother dies every 4 minutes. Almost all maternal deaths (99%) occur in developing countries. According to the World Health Organization (WHO), Postpartum haemorrhage (PPH) is the leading cause of maternal mortality in low-income countries. Postpartum hemorrhage (PPH) is defined as rapid or slow loss of blood more than 500 ml after vaginal birth, more than 1000 ml after cesarean section. Blood loss is the most common form of anemia in the United States, and is the most common cause of anemia in the United States. A serious complication associated with hypovolemia or hypovolemia symptoms is a blood loss that requires blood transfusions by decreasing the value of hemoglobin to less than 10%, where the uterus is not fully contraindicated. It is important for health professionals to be careful not to cause serious complications or to prevent mortality, to detect the PPH early and to intervene on time. Midwives detect premature bleeding by regularly and without disrupting the control. And midwives should evaluate uterine atoni, genital Canal trauma, uterine rupture, placenta anomaly, risk of coagulopathy.

Causes of PID include vaginal or cervical tears, uterine rupture, placenta or membranes forgotten, abnormal adhesions of the placenta, or changes in homeostasis. The most accurate measurement criterion is venous blood sampling for the determination of concentration of haemoglobin (HB). Severe shock occurs after 40% blood loss. The amount of blood loss should not be ignored and the necessary therapeutic applications should be applied on time. Applications for Postpartum hemorrhage include: use of Uterotonic agents, Haymana suture, uterine Massage, intrauterine Balloon Tamponade, hemostatic agents (tranexamic acid), injectable oxytocin, metergonovin and ergo alkaloids, misoprostol, prostaglandins, embolization, uterine artery ligation, overian artery ligation, hypogastric artery ligation, hysterectomy.

**Keywords:** Midwife Role, Mother's death, Postpartum

#### Postpartum Hemorajide Kullanılabilecek Uygulamalar

Enjektabl oksitosin
Hemostatik ajanlar (traneksamik asit)
İntrauterin Balon Tamponadı
Uterus Masajı
Haymana Dikiş
Uterotonik ajanların kullanımı
Metilergonovin ve ergo alkaloidleri
Uterin arter ligasyonu
Overian arter ligasyonu
Hipogastrik arter ligasyonu

#### Applications for Postpartum hemorrhage include

injectable oxytocin
hemostatic agents (tranexamic acid)
intrauterine Balloon Tamponade
uterine Massage
Haymana suture
use of Uterotonic agents
metergonovin and ergo alkaloids
uterine artery ligation
overian artery ligation
hypogastric artery ligation

## PS 012 ROY'UN ADAPTASYON MODELİ KULLANILARAK VERİLEN DOĞUM SONU BAKIM VAKA ÖRNEĞİ

**Betül Mammadov<sup>1</sup>, Dilay Necipoğlu<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Yakın Doğu Üniversitesi, Ebelik Bölümü, Lefkoşa, KKTC*

<sup>2</sup>*Yakın Doğu Üniversitesi, Hemşirelik Bölümü, Lefkoşa, KKTC*

Roy, bireyin çevresiyle sürekli etkileşim halinde olduğuna inanır.

Birey çevresinde olup biten her şeyden etkilenir ve çevresini etkiler. İçinde bulunduğu ortama fizyolojik, psikolojik ve sosyal yönden uyum göstermeye çalışır.

Modelde hem iç hem de dış faktörler uyaran olarak tanımlanır, uyaranlar üç grupta incelenir;

1. Fokal Uyaranlar (Bireyin hemen cevap verdiği uyum tepkisine doğrudan neden olan odak uyaranlar),
2. Kontekstüel uyaranlar (Davranışın doğrudan nedeni olmayan ancak davranışa etki eden ve ölçülebilen tüm uyaranlar),
3. Rezidüel uyaranlar (inançlar, davranışlar ve kişisel deneyimler).

Hemşire hastasına bakım verirken, kişiyi neyin etkilediğine bakarak, olası uyaranları göz önünde bulundurmalıdır.

Modeldeki adaptif alanlar:

1. Fizyolojik alan: Çevreden kaynaklanan uyaranlara karşı kişinin bedensel olarak verdiği cevaplar ile ilişkilidir.
2. Ben/benlik kavramı alanı: Benlik Kavramı, belirli bir zaman süresinde bireyin kendisi hakkında edindiği inanç ve duygularının bileşimidir.
3. Rol fonksiyonu alanı: Roy, rolü "kişinin toplumdaki pozisyonundan doğan (anne, öğrenci, çocuk, vb.) ve bu pozisyonunu devam ettirebilmesi için toplumun beklediği davranışları göstermesi" olarak tanımlar.
4. Karşılıklı bağlılık alanı: Bireyin ayrıcalıklı kişilerle ve destek sistemleriyle ilişkilerini kapsar.

### ÖRNEK VAKA

Adı Soyadı: E.O.

Yaşı: 28

NSD postpartum 1. gününde

Gravida: 1 Para: 1

Geçirdiği hastalıklar: Yok

Geçirdiği ameliyatlar: Yok

Fizyolojik Alan: Dolaşım, beslenme ve sıvı elektrolit dengesinde sorun yok fakat boşaltımın epizyotomi nedeniyle ağırlı olduğunu ifade ediyor. İdrar retansiyonuna karşı hemşirelik girişimleri planlandı.

Ben kavramı: Bebeğine bir şey olacağından korkuyor ve iyileşip evine gitmek istiyor. Anksiyetesini giderecek hemşirelik bakımı planlandı.

Rol fonksiyonu: Yeni anne olduğundan bilgi eksikliği gözlemlendi. Yenidoğana ve doğum sonu dönemde anneye merak edilen konularda bilgi verildi. Çalışan anne olacağını bebeğe yeteri kadar iyi bakamayacağını düşünüyor. Bu konudaki anksiyetesini giderildi.

Karşılıklı bağlanma: Ailesi yurt dışında yaşadığı için doğumdan sonra yalnız kalacağı için üzgün hissediyor. Eşi ve yakınları ile görüşülüp doğum sonu dönemde anneyi desteklemelerinin önemi hakkında konuşuldu.

**Anahtar Kelimeler:** Roy Adaptasyon Modeli, Hemşirelik, Ebelik, Postpartum Bakım

### CASE OF POSTPARTUM CARE GIVEN USING ROY'S ADAPTATION MODEL

**Betül Mammadov<sup>1</sup>, Dilay Necipoğlu<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Near East University, Department of Midwifery, Nicosia, TRNC*

<sup>2</sup>*Near East University, Department of Nursing, Nicosia, TRNC*

Roy believes that the individual is constantly interacting with his surroundings. In the model, both internal and external factors are defined as stimuli, stimuli are examined in three groups;

1. Focal stimuli,
2. Contextual stimuli,
3. Residual stimuli.

Adaptive areas in the model:

1. Physiological field: It is related to the physical response of the person to stimuli originating from the environment.
2. The concept of self / self: The concept of self is the combination of beliefs and emotions that an individual has about himself / herself over a certain period of time.
3. Role function area: Roy defines the role as "the behavior of a person born from the position in the community (mother, student, child, etc.) and the behavior the community expects to continue this position".
4. Mutual commitment: It involves the individual's involvement with privileged persons and support systems.

### CASE

Age: 28

NSD postpartum day 1

Physiological Area: There is no problem with circulation, nutrition and fluid electrolyte balance, but the discharge is painful due to episiotomy. Nursing initiatives against urinary retention were planned.

I mean: She is afraid something will happen to her baby and she wants to get better and go home. Nursing care planned for anxiety.

Role function: There was a lack of information due to the fact that it was a new mother. Newborns and postpartum information about the mother's curiosity was given. She thinks that the mother will not be able to look as good as the baby. This anxiety was eliminated.

Mutual attachment: The family feels sorry that she will be alone after birth because they live abroad. Her spouse and relatives were interviewed and talked about the importance of mother support during the postpartum period.

**Keywords:** Roy Adaptation Model, Nursing, Midwifery, Postpartum Care



## PS 013 EBELİK BAKIMI VE KÜLTÜRLERARASI YAKLAŞIM

Hale Tosun<sup>1</sup>, Ayşe Tosun<sup>2</sup>, Büşra Kural<sup>1</sup>

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

<sup>2</sup>Gölbasi Devlet Hastanesi, Ankara

**Amaç:** Dünya'nın çeşitli bölgelerinde meydana gelen politik, ekonomik hatta doğal afetlere bağlı olarak gelişen göç ile ülkelerde yaşayan nüfus özelliklerinde değişimler yaşanmaktadır. Bu durum farklı kültürden bireylere sağlık hizmeti sunmayı gerekli kılmaktadır. Sağlık bakım ekibinin üyesi olarak ebeler de bu değişim karşısında kültürlerarası farklılıkları tanıyarak, sağlık bakım uygulamalarının kalitesini yükseltme de etkin görev almaktadırlar. Bakım uygulamalarının istenilen düzeyde olması için kültürlerarası engellerin bilinmesi son derece önemlidir. Bu derlemede amaç, ebelik bakımında kültürlerarası yaklaşımın önemi ve ebelerin bu konudaki rol ve sorumluklarının literatür bilgisi doğrultusunda tartışmaktır.

**Gereç ve Yöntemler:** Konu ile ilgili literatür taramasında ulusal ve uluslararası veri tabanları, konu ile ilgili yapılan araştırmalar kullanılmıştır. **Bulgular:** Her bir kültürün kendine ait geleneklerinin de olacağı varsayıldığında ebelerin tüm kültürleri öğrenmesi pek mümkün değildir. Ancak hizmet verdikleri toplumun kültür ve geleneklerine ilişkin bilgi sahibi olduklarında bakımın kalitesinin artacağı öngörülmektedir. Ebeler kültürel yaklaşım ile geleneksel uygulamalardan zararlı ve gecikmelere neden olanlar konusunda bireylere eğitim vermenin yanında, onları gerekli durumlarda uyarmalı, yararlı geleneksel davranışları ise desteklemelidirler. Bu ebeğin bakıma yönelik uygulayıcı ve savunucu rolünü kullanması açısından da son derece önemlidir.

**Sonuç ve Öneriler:** Kültürel model ve rehberlerin kullanımı ebelik bakımının değerlendirilmesinde önemli araçlardır. Bu araçların kullanımı; ebelerin kendi uygulamalarını değerlendirmelerine ve bu konuda bilgi birikimlerinin artmasına olanak sağlayacaktır. Bu nedenle, küreselleşme ile birlikte farklı kültürden birey ve toplumlara hizmet sorumluluğu olan ebelerin kültürel yeterlilik için farklı toplumların kültürleri, inanç sistemleri, değerleri, uygulamaları hakkında bilgi edinmek, aynı zamanda kültürel benzerlik ve farklılıkları konusunda bilimsel bir bilgi tabanı oluşturma zorunluluğu bulunmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Kültürlerarası ebelik, Ebelik bakımı, Ebelik, Rol

## MIDWIFERY CARE AND INTERCULTURAL APPROACH

Hale Tosun<sup>1</sup>, Ayşe Tosun<sup>2</sup>, Büşra Kural<sup>1</sup>

<sup>1</sup>University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery

<sup>2</sup>Gölbasi State Hospital, Ankara

**Objective:** There are changes in the characteristics of the population living in the countries with the migration that develops due to political, economic and even natural disasters that take place in various regions of the world. This situation necessitates providing health services to individuals from different cultures. As a member of the health care team, midwives are also actively involved in raising the quality of health care practices by recognizing intercultural differences with this changes. It is extremely important to know the intercultural barriers to ensure that care practices are at the desired level. The aim of this review is to discuss the importance of intercultural approach to midwifery care and the role and responsibilities of midwives in the light of literature.

**Material and Methods:** National and international databases and researches related to the subject were used in the literature research.

**Results:** It is not possible to learn all cultures for midwives, assuming that each culture has its own customs. However, quality of care is predicted to increase when they have knowledge about the culture and traditions of the society that they serve. The midwives should encourage people in necessary situations and support useful traditional behaviors in addition to educating individuals about the causes of harmful and delays in traditional practices through cultural approach. This is also extremely important in terms of using the practitioner and advocate role of midwives.

**Conclusion:** The use of cultural models and guidelines are important tools in assessing midwifery care. This will allow them to evaluate their own practices and to increase their knowledge in this regard. For this reason, there is an obligation to learn about the cultures, belief systems, values and practices of different societies and to establish a scientific knowledge base on their cultural similarities and differences for the cultural competence for midwives who are responsible for serving individuals and societies from different cultures with globalization.

**Keywords:** Intercultural midwifery, Midwifery care, Midwifery, Role

## PS 014 CİNSİYET EŞİTSİZLİĞİ, KADINA YÖNELİK ŞİDDET VE SAĞLIK ÇALIŞANLARININ YAKLAŞIMI

**Selma Dağcı<sup>1</sup>, Besey Ören<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü, İstanbul, Türkiye*

<sup>2</sup>*Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Anabilimdalı, İstanbul, Türkiye*

Şiddet tanımlanması ve girişimde bulunulması zor bir durum olmakla birlikte, şiddet sonrası mağdura yönelik koruma, tedavi ve iyileştirme hizmetlerin daha etkili biçimde sunulması ve gerektiği kadar sürekliliğinin sağlanması çok büyük önem taşımaktadır. Sağlık çalışanlarının çalışma ortamlarında hastalarıyla yakın ilişki kurmaları, şiddetin saptanması ve girişimi açısından anahtar rol oynamaktadır. Toplumsal cinsiyet; toplumun kadın ve erkeklere verdiği roller, görevler ve sorumluluklardır. Kişinin cinsiyet temelli olarak ayrımcılığa uğramaması toplumsal yaşamın her alanında eşit olarak yer alması toplumsal cinsiyettir. Biyolojik cinsiyet ise kişinin kadın yada erkek olarak gösterdiği genetik, fizyolojik ve biyolojik özelliklerdir. TÜİK2013 verilerine göre ülkelerarası toplumsal cinsiyet sıralamasında İzlanda, Finlandiya, Norveç ilk üç sırada bulunmaktadır. Türkiye küresel cinsiyet uçurumu raporu(2014)'na göre toplumsal cinsiyet eşitliğinde 142ülke arasında 125.sıradadır. 81 İl İçin Toplumsal Cinsiyet Eşitliği Karnesi(2016)'ne göre İstanbul, Bursa, Eskişehir en eşitlikçi iller arasında iken; Yozgat, Muş, Bitlis en eşitsiz iller arasında bulunmaktadır. Şiddet, güçlü'nün güçsüze iradesini kabul ettirme biçimidir. Kadına yönelik şiddet tiplerini; duygusal, sözlü, ekonomik, cinsel ve fiziksel şiddet oluşturmaktadır. WHO2002 raporuna göre; şiddetin en fazla; aile ortamında ve kadına yönelik olduğu vurgulanmaktadır. Kadına yönelik şiddetin tarihsel gelişimi insanlık tarihi ile paraleldir. Kadınların fiziksel şiddet yaşama kökeni 3000 yıl öncesine dayanmaktadır. Literatürde erkek mumyalarda kafatası kırığı %9-20 iken; kadın mumyalarda %30-50 olduğu bildirilmektedir. Eski Roma yazıtlarında erkeklerin kendilerinden izinsiz oyunlara katıldıkları, zina yaptıkları için eşlerini cezalandırma, boşama ve öldürme haklarına sahip olduğu yazılıdır (Vatandaş, 2003). Kadına yönelik şiddete ilişkin yasal ve tıbbi çalışmalar 1800'lü yıllara dayanmaktadır. Şiddetin en yaygın görülen biçimi; erkeğin kadına ve erkeğin çocuğa karşı uyguladığı aile içi şiddettir (Güler, TelveTuncay, 2005). Kadınlara cinsiyet temelli olarak, fiziksel güç kullanılarak, korkutularak, yıldırılarak ve kız çocuklarına cinsiyetleri nedeniyle yönlendirilen zarar verici çok çeşitli davranışlar şiddet biçimleri olarak sıralanmaktadır (Yörük, 2010). Kadına yönelik şiddet prekonsepsiyonel öncesi dönemden başlamakta, doğumu takiben de kız bebeklerin öldürülmesi, cinsel istismara uğrama ve dayak olarak kendini sürdürmektedir. Kadınlar yetişkinlik döneminde de; çeyiz, başlık parası, namus cinayeti, flörtte şiddet, evlilikte hırpalanma, tecavüz, ekonomik, psikolojik baskı, genital mutilasyon, işyerinde cinsel ve psikolojik şiddet, kadın ticareti ve fahişeliğe zorlanma, yaşlılık döneminde ise fiziksel, cinsel, psikolojik saldırıya uğrama, cinayete kurban gitme gibi çeşitli şiddet türlerine maruz kalmaktadırlar (Üner, 2008). Aile, toplum, hukuk, ekonomik, gelenekler, siyaset, eğitim kadına yönelik şiddeti üreten dinamikleri oluşturmaktadır. Çalışmanın amacı literatürden hareketle dünyada ve Türkiye'de kadınların şiddete maruz kalma durumu, şiddetin nedenleri ve çözüm önerileri sunabilmektir.

**Anahtar Kelimeler:** Şiddet, Cinsiyet eşitsizliği, Sağlık Çalışanları, Kadın, Aile

### GENDER EQUALITY, WOMEN'S VIOLENCE AND APPROACH TO HEALTH WORKERS

**Selma Dağcı<sup>1</sup>, Besey Ören<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul*

*Provincial*

*Health*

*Directorate*

<sup>2</sup>*Department of Midwifery, Faculty of Health Sciences, University of Health Sciences, Istanbul, Turkey*

It is of utmost importance to provide protection, treatment, improvement services for post-violence postpartum more effectively to ensure continuity as necessary, as well as to identify violence, attempt to intervene. It is important that health professionals work in close relationships with their patients in work environments, social gender is the roles, duties, responsibilities that the society gives to women and men. It is the gender that equally places women in the social life so that they cannot be discriminated on the basis of sex. According to TÜİK2013 data, Iceland, Finland, Norway are in the first three ranks in the international gender order. Turkey global gender gap report(2014) is based on Gender Equality Ratings for 125.sıradadır. 81 Province of 142ülk on gender equality(2016) that the İstanbul, Bursa, Eskişehir, while among the most egalitarian cities, Yozgat, Mus, Bitlis most unequal illusions. Violence is the way in which strength is the acceptance of a strong will sexual, physical violence. According to the WHO2002 report, it is emphasized that violence is mostly directed towards the family environment, women. The origin of women's physical violence is based on 3000 years ago. It is reported that the skull fracture is 9-20%, the female is 30-50% in the mummies. It is written in the Roman inscriptions that men are entitled to unauthorized games from themselves, that they have the right to punish, divorce and kill their wives because they commit adultery (Citizen, 2003), medical studies are based on the 1800s. The most common form of violence is domestic violence, which is the practice of the man against the woman, the man against the child (Güler, TelveTuncay, 2005). A wide variety of harmful behaviors directed towards their children due to their sex are listed as forms of violence (Yörük, 2010). Violence against women continues to prevail in preconceptional period, followed by the death of girl infants, sexual exploitation and beating. In the adulthood period women are also exposed to dowry, headscarves, honor killings, flirtatious violence, marital violence, rape, economic, psychological pressure, genital mutilation, sexual, psychological violence in the workplace, women's trade, prostitution, physical, psychological aggression in the old age, murder victimization (Üner, 2008). Family, community, legal, economic, customs, politics, education produces violence against women dynamics report prepared. The purpose of literature movement in the world and exposure to violence situation in Turkey is to present the causes and solutions to violence.

**Keywords:** Violence, Gender Inequality, Healthcare Workers, Women, Family

## PS 015 POSTPARTUM DEPRESYONA ALTERNATİF: PROBLEM ÇÖZME TERAPİSİ

Ayça Şolt Kırca, Figen Dığın, Burcu Özsoy

*Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksek Okulu Ebelik Bölümü*

Problem Çözme Terapisi; problem çözme tutum ve becerileri geliştiren eğitime odaklanan klinik uygulamalarda pozitif yaklaşım oluşturan bilişsel-davranışsal bir müdahaledir. Asıl amaç, hem psikopatolojiyi azaltmak hemde psikolojik ve davranışsal fonksiyonun tekrarlanmasını ve yeni klinik problemlerin gelişmesini önlemektir. Böylece maksimum yaşam kalitesini artırmak hedeflenir. Problem çözme terapisinin yapılan birçok klinik çalışma sonuçlarına göre çocuklar, adölesanlar, yetişkin ve yaşlılarda tek başına tedavi yöntemi olarak kullanılabilirliği belirtilmiştir.

Postpartum depresyon, doğumdan sonraki ilk 2 hafta boyunca görülen depresyon atağı olarak ifade edilmektedir. İlk doğumlarda postpartum depresyonun görülme oranı %10-15 arasında değişirken, ülkemizde görülme sıklığı %6.3-50.7'dir. Postpartum depresyonda farmakoterapi, psikolojik ve psikososyal müdahaleler etkili tedavi yöntemleri olarak kanıtlanmıştır. Meta-analiz çalışmalarında, farklı şekillerdeki psikolojik müdahalelerin, postpartum depresyonun tedavisinde eşit derecede etkili olduğu ve problem çözme terapisinin psikosoyal ve tıbbi terapilere alternatif olarak kullanılabilirliği saptanmıştır.

Kadın sağlığının korunması ve geliştirilmesinde önemli sorumlulukları olan ebelerin, özellikle doğum öncesi, gebelik ve doğumsonu süreçte sunacakları bakımın etkili ve gereksinimlere uygun olması önem taşımaktadır. Problem çözme terapisi, ülkemizde birinci basamak hizmetleri arasında yer alan postpartum dönemde annenin takibinde, postpartum depresyon yönünden risk altındaki kadınlara ebeler tarafından kolayca uygulanabilecek ucuz ve etkin bir yöntemdir.

**Anahtar Kelimeler:** Postpartum depresyon, problem çözme terapisi, ebelik

### ALTERNATIVE TO POSTPARTUM DEPRESSION: PROBLEM SOLVING THERAPY

Ayça Şolt Kırca, Figen Dığın, Burcu Özsoy

*Kırklareli University Faculty of Health Department of Midwifery*

Problem-Solving Therapy (PST) is a cognitive-behavioral intervention that focuses on training in adaptive problem-solving attitudes and skills. The main aim is to reduce both psychopathology and the recurrence of psychological and behavioral functions and to prevent the development of new clinical problems. Thus, it is aimed to increase the maximum quality of life. It has been suggested that problem solving therapy can be used as a treatment method alone in children, adolescents, adults and the elderly according to the results of many clinical trials conducted.

Postpartum depression is expressed as depression during the first 2 weeks after birth. The incidence of postpartum depression at first birth is between 10 and 15%, with a prevalence of 6.3-50.7% in our country. Pharmacotherapy in postpartum depression, psychological and psychosocial interventions have proven to be effective treatment methods. In meta-analysis studies are determined that psychological interventions in different ways are equally effective in the treatment of postpartum depression and problem-solving therapy can be used as an alternative to psychosocial and medical therapies.

Midwives having important responsibilities in the protection and development of women's health, it is important that the care they provide, especially in prenatal, pregnancy and birth, is effective and appropriate to their needs. Problem solving therapy is an inexpensive and effective method that can be easily applied by women to women at risk for postpartum depression following the mother in the postpartum period, which is among the primary care services in our country

**Keywords:** Postpartum depresyon, problem solving therapy, midwifery

Postpartum  
postpartum



postpartum  
postpartum



postpartum  
postpartum



## PS 016 EBELİK BAKIMINDA KÜLTÜRÜN ÖNEMİ

Nafiye Dutucu<sup>1</sup>, Ayça Solt Kırca<sup>2</sup>, Hatice Bektaş Acar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kocaeli Üniversitesi, Sağlık yüksek okulu, Ebelik Bölümü, Kocaeli

<sup>2</sup>Kırklareli Üniversitesi, Sağlık yüksek okulu, Ebelik Bölümü, Kırklareli

Kültür, bir grup insan tarafından öğrenilen, paylaşılan, sosyal etkileşme yoluyla nesilden nesle aktarılan maddi ve manevi değerler, inançlar, tutum ve davranışlar, örf ve adetler olarak tanımlanan bir kavramdır. Kültürel inançlar, değerler ve yaşam örüntüleri milyonlarca yıldır insanın yaşamını sürdürmesi ve geliştirilmesinde önemli bir yere sahiptir. Bir toplumun yaşama biçimi olarak da tanımlanabilen kültürlerin, kişilik, sağlık ve hastalık üzerine etkisi vardır. Bu nedenle sağlık çalışanları uygulamalarında kültür kavramına daha fazla yer vermeye başlamışlardır.

Ebelik mesleği, sürekli olarak gelişen ve değişen durumlara uyum sağlayabilen bir meslektir. Bu bağlamda ebelerin farklı toplumlardaki kültürel uygulamaları tanımları ve sağlık hizmetini buna göre planlamaları hizmetin amacına ulaşması ve bakımın kalitesi açısından önemlidir. Ebeler, farklı kültürlerden insanların sağlık bakım ihtiyaçlarını karşılayabilmek için kültürel açıdan yeterli ve yetkili bakım sumayı öğrenmelidirler. Kültürel açıdan yetkili bakım için ebelik eğitimcileri, öğrencilerin, küresel politikaların sağlık üzerindeki etkisini anlamalarına, farklı kültürlerden birey ve ailenin ihtiyaçlarını karşılamalarına ve sağlık bakımındaki eşitsizliklerin azaltılmasına yönelik olarak öğrenme deneyimleri geliştirmesini sağlar.

Ebeler, hemşireler ve diğer sağlık çalışanlarının farklı kültürleri anlayamaması, veri toplama eksikliği, bireyin gereksinimlerine uygun hizmetlerin karşılanmaması, tanı hataları ve bireylerin sağlık hizmetini kabul etmemesi gibi olumsuz sonuçlar doğurabilir. Konuyla ilgili olarak Türkiye'de yapılan çalışmalar göstermiştir ki ebelik ve hemşirelik öğrencileri özellikle iletişim, dini inanç ve yaşam biçimi kendisinininkinden farklı olan bireylere bakım verirken yaşamaktadır.

Kadın sağlığının korunması ve geliştirilmesinde önemli sorumlulukları olan ebelerin özellikle gebelik, doğum ve doğum sonu döneme yönelik sundukları bakımın etkili ve gereksinime uygun olması gerekir. Ebeler bakım verdikleri kadınları içinde yaşadığı çevrenin özellikleri ile bir bütün olarak ele almalı, bakımı etkileyebilecek kültürel faktörleri bilmeli ve kültüre özgü bakımın bütüncül ve geniş kapsamlı olarak sunulmasını sağlayarak, sağlık bakımının kalitesini yükseltmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, Kültür, Bakım

### THE IMPORTANCE OF CULTURE IN MIDWIFERY CARE

Nafiye Dutucu<sup>1</sup>, Ayça Solt Kırca<sup>2</sup>, Hatice Bektaş Acar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kocaeli University Faculty of Health Science Department of Midwifery

<sup>2</sup>Kırklareli University Faculty of Health Science Department of Midwifery

Culture's a concept that is defined as material and spiritual values, beliefs, attitudes, behaviors, customs and customs that're learned by a group of people, shared and communicated through generations through social interaction. Cultural beliefs, values and patterns of life have been important in the maintenance and development of human life for millions of years. There're effects on cultures, personality, health, disease that can be defined as the way of life of a society.

Midwifery's a profession that can adapt to changing situations continuously. Midwives identifies cultural practices in different societies and planning health care accordingly is important for the purpose of service and quality of care. They must learn culturally competent and care sum to meet the health care needs of people from different cultures. Culturally competent care, midwifery educators enable students to understand the health effects of global policies, to meet the needs of individuals and families from different cultures, and to develop learning experiences to reduce health inequalities. Midwives, nurses and other health care professionals can have negative consequences such as not understanding different cultures, lack of data collection, failure to meet the needs of the individual, diagnosis errors and not accepting health services by individuals. Studies've shown that nursing and midwifery students in Turkey, especially communication, religion and way of life care to individuals who experience difficulties while different from their own. Midwives, who has important responsibilities in the protection and development of women's health, should be efficient and in need of care especially for pregnancy, childbirth and postnatal return. Midwives should treat the women they care with as a whole with the characteristics of the environment they live in, know cultural factors that may affect care, and improve the quality of health care by providing comprehensive and comprehensive coverage of cultural specific care.

**Keywords:** Midwifery, Culture, Care

**PS 017 DOĞUMDA EBE DESTEĞİ**

**Hüsna Gül, Aysun Gül, Zeynep Sena Can**

*Fırat Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Elazığ*

Doğum, anneliğe uyum sağlamada önemli olan biyolojik, fiziksel, duygusal ve sosyal değişimlerin yaşandığı bir dönemdir. Bu dönemde kadınlar, tanımadığı ortamda bulunma, mahremiyetini koruyamama ve doğum süreci ile baş etmeye çalışmaktadırlar. Doğum eylemindeki kadınlar yaşadıklarını ve olup bitenleri yeterince bilmedikleri ve anlayamadıkları için korku, endişe ve anksiyete yaşamaktadırlar.

Kadınların doğum eylemi ile baş etmeleri ve sağlıklı bir doğum süreci yaşamaları için destek almaya ve önemsendiğini hissetmeye gereksinimleri bulunmaktadır. Doğum eylemi süresince verilen profesyonel destek, kadının kontrol duygusu ve doğum ağrısı ile baş etmesini geliştirebilir. Ayrıca olumsuz deneyim yaşamasını önleyebilir.(2)

İdeal bir doğum takibinde;

-Anne-bebek sağlığının kanıta dayalı çalışmalar doğrultusunda korunması

-Ailenin bilgisi, beklentileri ve tercihleri doğrultusunda doğuma aktif katılımı

-Doğumun sağlıklı bir şekilde devamı sağlanmalıdır.(3)

Rubin (1975) doğum eylemi süresince kadınlara verilen destekleyici bakımı, ebeler için temel bir teori olan sosyal destek teorisi ile yapılandırarak, ebelerin sosyal destek sistemindeki rollerini tanımlamıştır.

Chen ve arkadaşları(2001)' nın yaptığı bir çalışmada, ebeler ve hemşireler doğum eylemindeki kadınları rahatlatmak için yanında olma, empati yapma, destek olma ve cesaretlendirme stratejileri kullanmışlardır.

Doğum yapan kadının bakımında verilen destekleyici bakım doğum, anne ve bebek sonuçlarını olumlu etkilemekte ve doğuma yapılan müdahaleleri azaltmaktadır(2).

**Anahtar Kelimeler:** Anne, Destek, Doğum Eylemi

**MIDWIFE SUPPORT AT BIRTH**

**Hüsna Gül, Aysun Gül, Zeynep Sena Can**

*Fırat University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Elazığ*

Birth is a period in which biological, physical, emotional and social changes that are important to motherhood are experienced. In this period women are trying to cope with presence in an unfamiliar environment, not protecting their privacy and coping with the birth process. Women in the birth action, live in fear and anxiety because they do not know enough and do not understand what they are experiencing and what is happening. For women's need to cope with birth, they need to receive support for a healthy birth process and feel they are cared for. Professional support during the birth can improve the woman's ability to cope with the feeling of control and birth pain (2).

To follow an ideal birth;

-Protecting maternal and infant health in line with evidence-based studies

- Active participation in birth should be ensured in the direction of the family's knowledge, expectations and preferences

-The birth must be maintained in a healthy manner (3)

Rubin (1975) reported that, the supportive care given to women during the birth action, by structuring the theory of social support, which is the basic theory for midwives, which has identified the roles of midwives in the social support system.

In a study by Chen et al. (2001), The women are during the birth action to be at facilitate in order to comfort to midwives and nurses and empathy, support and encouragement.

The woman in birth are given the supportive care, affects birth, affects birth, mother and baby outcomes positively, and interventions decrease (2).

**Keywords:** Birth Action, Mother, Support

## PS 018 DOĞUM ÜÇÜNCÜ EVRESİNİN KANITA DAYALI YÖNETİMİ

Melek Işık<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı, İstanbul

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

**Amaç:** Bu çalışma doğumun üçüncü evresinin yönetimi ile ilgili Ocak 2005-Aralık 2018 tarihleri arasında yayınlanmış çalışmaların gözden geçirilmesi ve elde edilen verilerin genel olası yarar ve riskleri hakkında sistematik biçimde incelenmesi amacıyla gerçekleştirilmiştir.

**Gereç-Yöntem:** Konuyla ilgili 100 uluslararası varsa araştırmaya ulaşılmış olup dahil edilme kriterlerine uygun olarak 25 yayın çalışma kapsamına alınmıştır.

**Bulgular:** İncelenen çalışmalarda komplike olmayan vaginal doğumlar için 10 IU İM oksitosin önerilmektedir. Oksitosin mevcut değilse ergometrin 0.2 mg IM; sintometrin IM; veya misoprostol oral yoldan uygulaması yapılmalıdır. Çalışmalar sonucunda kadın doğum uzmanları ve ebeler tarafından profilaktik uterotonik kullanımının önemli derecede arttığı ve oksitosinin postpartum hemorajiyi önlemede etkili olduğu saptanmıştır. Doğum sonu uterus masajına 15 dakikada bir uterusun kontrakte olduğundan emin oluncaya kadar devam edilmelidir. Kontrollü kord traksiyonunda, 30-40 sn kontrollü kordon çekilişine rağmen kordon inmiyor ise, kordonu çekmeye devam etmemeye özen gösterilmelidir. Çünkü kontrollü kordon çekilişinin yarar / zarar dengesinde pozitif olduğunun kanıtlanmadığı ve dolayısıyla rutin uygulama olarak kullanılmasının kesin olarak tavsiye edilemeyeceği vurgulanmaktadır. Umbilikal kordonun klemplenmesinde; kordonun erken ya da geç klemplenmesinin postpartum hemoraji yönünden anlamlı bir farklılık yaratmadığı kanıtlanmıştır. Ancak kordon geç klemplenmesinin fetal Hb açıdan oldukça yararlı olduğu belirtilmektedir.

Sonuç olarak ebeler güncel kanıta dayalı çalışmaları takip etmeli ve bu kanıtları uygulamaya özen göstermelidir. Girişimlerin kanıta dayalı ve güncel olması verilen hizmetin kalitesini, uygulamaların başarı şansını artırarak kadın sağlığını yükselteceği öngörülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** doğum-üçüncü-evresi, kanıta-dayalı-uygulamalar, doğum

### THIRD PHASE OF CHILD BIRTH AND STUDIES BASED ON EVIDENCE

Melek Işık<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Marmara University, Institute Of Health Sciences, Department Of Gynaecology, Istanbul

<sup>2</sup>Marmara University Faculty Of Health Sciences, Midwifery, Istanbul

**Purpose:** This work is related to the third stage of labor management between January 2005-December 2018 published studies reviewed and general possible benefit of the data obtained and systematically about the risks was carried out for the purpose of the examination.

**Materials-Methods:** If you have 100 international research on the subject was reached in accordance with the criteria included in the 25 were covered in the publication work.

**Findings:** Within the conducted studies, 10 IU IM oxytocin is suggested for non-complicated vaginal births. If oxytocin is not available, 0.2 mg IM ergometrine, IM cytotometrine or oral misoprostol is suggested. The studies conclude that prophylactic uterotonik usage by gynecologists and midwives has increased substantially and oxytocin is significant in preventing postpartum hemorrhage. Postpartum uterine massage kontrakte uterus every 15 minutes until sure that continue to cause uterine massage. Conducted studies found that oxytocin alone is not inadequate. If the cord is not coming down despite 30-40 seconds of controlled cord traction, care should be taken by ceasing the cord traction. This is because studies emphasized the benefit of the applied cord traction is not proven against its harms, and therefore it is not possible to suggest its usage as a routine application. During clamping of the umbilical cord, it was proven that early or late clamping of the cord does not result in a significant difference in terms of postpartum hemorrhage. In conclusion, midwives are required to take care in tracking up-to-date studies based on evidence and apply these studies in practice. It is prescribed that any attempts made based on contemporary and up-to-date methods will increase the success rate and better women health.

**Keywords:** third stage of labor, evidence-based practices, birth

### Dünya Sağlık Örgütü'nün önerilerine göre uterotoniklerin kullanımı According to the World Health Organization's suggestion of the use of the uterotonik

	Öneri	Kanıtların kalite düzeyi
Tüm doğumlarda, postpartum kanamaların önlenmesi amacıyla uterotoniklerin kullanılması önerilir	A	Orta
Postpartum kanamaların önlenmesinde önerilen uterotonik ilaç oksitosindir (10 IU intravenöz/intramuskuler)	A	Orta
Oksiton mevcut değil ise enjekte ergometrin, methylergometrine, oksitosin-ergometrin ilaç kombinasyonu ya da oral misoprostol 600 mcg kullanılabilir	A	Orta

### Kanıta Dayalı Uygulamalarda Öneri Düzeyi ve Kanıtların Kalitesi The level and quality of the evidence Suggest evidence-based Applications

ÖNERİ DÜZEYİ:
<b>A:</b> Uygun olan tüm hastalara uygulanması kesinlikle tavsiye edilir. Olumlu sonuçları gösteren iyi düzeyde yeterli kanıt bulunmaktadır. Yararları zararlarından oldukça fazladır.
<b>B:</b> Uygun olan tüm hastalara uygulanması tavsiye edilir. Olumlu sonuçları gösteren en az orta düzeyli kanıtlar bulunmaktadır. Yararları zararlarından fazladır.
<b>C:</b> Rutin uygulamayı destekleyen ya da sınırlayan herhangi bir öneri yoktur. Olumlu sonuçları gösteren en az orta düzey kanıtlar bulunmaktadır. Girişimin yararları ve zararları herhangi bir öneri getirilemeyecek şekilde çok yakındır.
<b>D:</b> Asemptomatik hastalarda girişimin rutin uygulanması önerilmemektedir. Girişimin etkisiz olduğunu veya zararının yararından fazla olduğunu gösteren en az orta düzeyli kanıtlar bulunmaktadır.
<b>I:</b> Rutin uygulamayı destekleyen ya da sınırlayan yönde yeterli kanıt bulunmamaktadır. Kanıtlar yetersiz, kötü kalitede, tartışmalı olabilir. Yarar - zarar dengesi belirlenmemiştir.
KANITLARIN KALİTESİ:
<b>İyi:</b> Popülasyonu temsil eden yeterli bir örnekleme üzerinde iyi bir yöntemle yapılan ve yürütülen, girişimin sağlık sonuçları üzerine etkisini doğrudan değerlendiren çalışmalardan gelen tutarlı bulguları içeren kanıtlardır.
<b>Orta:</b> Girişimin sağlık sonuçlarına etkisini belirlemede yeterli kanıtlar bulunmaktadır. Ancak çalışmaların sayısı, kalitesi, tutarlılığı, rutin uygulamaya genelleştirilebilmesi ve etkinin doğrudan değerlendirilmemiş olması nedeniyle kanıtların gücü sınırlıdır.
<b>Zayıf:</b> Çalışmaların sayısının veya gücünün sınırlı olması, yöntemlerinde önemli kusurlar olması, kanıt zincirinde önemli eksiklikler olması ve önemli sağlık sonuçları konusunda yetersiz bilgi vermeleri nedeniyle, girişimin sağlık sonuçlarına etkisini belirlemede yeterli kanıtlar bulunmamaktadır.

## PS 019 ÖNEMLİ BİR SAĞLIK SORUNU: KADINA YÖNELİK AİLE İÇİ ŞİDDET

Ayşe Tosun<sup>1</sup>, Hale Tosun<sup>2</sup>, Seval Çam<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Gölbaşı Şehit Ahmet Özsoy Devlet Hastanesi, Ankara

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul

<sup>3</sup>Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Kadına yönelik şiddet; yoğunluğu, yaygınlığı ve türleri değişmekle birlikte tüm dünyada ve ülkemizde aile içi önemli bir sağlık sorundur. Son dönemde insan hakkı ihlali olarak da kabul görmektedir. Dünyada milyonlarca kadının şiddete maruz kaldığı bilinmekte, ancak gelenekler, kadının sosyo-ekonomik düzeyinin düşük olması nedeni ile kadına yönelik şiddet çoğunlukla saklanmaktadır.

Kadına yönelik şiddet; "ister kamusal, isterse özel yaşamda meydana gelsin, kadınlara fiziksel, cinsel ve psikolojik zarar veya ıstırap veren/verebilecek olan cinsiyete dayalı eylem, uygulama ya da bu tür eylemlerle tehdit etme, zorlama veya keyfi olarak özgürlükten yoksun bırakma" olarak tanımlanmaktadır. Kadına yönelik şiddetin nedenleri incelendiğinde, toplumun kadına ve erkeğe bakış açısı, ekonomik problemler, biyolojik ve psikolojik nedenler öne çıkmaktadır. Kadınlar en güvenli olmaları gereken yer olan evlerinde, en çok güvenmeleri gereken bireylerden baba, erkek kardeş ve eşlerinden çeşitli şekillerde ve derecelerde şiddet görmektedirler. Kadına yönelik aile içi şiddet, kadınları baskılayan, bağımlı hale getiren, özgüvenlerini yok eden, benlik saygılarını azaltan, ailenin gelecek nesillerine olumsuz rol modeli olan, kadınların ruh sağlığını bozan, yaşam kalitesinde belirgin bir düşüş ile birlikte genel sağlık durumunu kötüleştiren bir süreçtir. Bu durum da sağlık hizmeti kullanma oranının artmasına neden olmaktadır.

Kadınlara yönelik şiddet türleri; fiziksel, cinsel, duygusal, ekonomik ve sözlü istismar olarak tanımlanırken, genellikle kadınların maruz kaldıkları namus cinayeti, cinsel taciz, tecavüz gibi eylemlerde farklı şiddet türleri arasında yer almaktadır. Öncelikli hedefi kadın sağlığı olan ebelerin; kadına uygulanan şiddetin belirlenmesinde, uygun tıbbi bakım, desteğin sağlanmasında ve danışmanlık yapılmasında önemli görevleri bulunmaktadır. Bu makalede; kadına yönelik şiddet, nedenleri, çeşitleri, etkileri ve şiddetin önlenmesinde ebelerin rolünün tartışılması amaçlanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Kadın, Aile içi şiddet, ebelik

### A MAJOR HEALTH PROBLEM: DOMESTIC VIOLENCE AGAINST WOMEN

Ayşe Tosun<sup>1</sup>, Hale Tosun<sup>2</sup>, Seval Çam<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Gölbaşı Şehit Ahmet Özsoy State Hospital, Ankara

<sup>2</sup>Health Sciences University, Faculty of Health Sciences, İstanbul

<sup>3</sup>Marmara University Pendik Education and Research Hospital

Violence against women is a major domestic health problem with changing density, variety and types in the world and our country. It has recently been recognized as a violation of human rights. It is known that millions of women are exposed to violence in the world, but often hidden because of traditions and low socio-economic level of women.

Violence against women is defined as "any act of gender-based violence that results or is likely result in, physical, sexual, mental harm or suffering to women, including threats of such acts, coercion or arbitrary deprivation of liberty, whether occurring in public or private life". When the causes of violence against women are examined, society perspective on women and man, economic problems, biological-psychological reasons become prominent.

Women are exposed to violence in various forms and rates from their father, brother and husbands who are expected to be the most reliable, at their home that the safest place. Domestic violence against women is a process that represses the women, makes dependent, destroys self-confidence, reduces self-esteem, negative role model to future generations of the family, disrupts mental health of women, worsens the general health with a significant decline in the quality of life. This situation leads to an increase in the rate of using health care services.

Types of violence against women are defined physical, sexual, emotional, economic and verbal abuse. Honor killings, sexual harassment and rape that women are exposed to are the different forms of violence. Midwives whose primary goal is women's health; have important roles about identification of violence against women, provision of appropriate medical care, support and counseling.

In this article aimed to discuss violence against women and causes, types, effects of it and the midwives' role in prevention of violence.

**Keywords:** Women, Domestic violence, midwifery

**PS 020 HELLP SENDROMUNA YAKLAŞIM**

**Serap Yalçın, Suna Doğan, Fatma Nurdan Özdemir, Elif Eser**

*Acıbadem Bakırköy Hastanesi*

HELLP Sendromu ağır preeklampsi ve eklampsili hastaların %5-10'unda laboratuvar sonuçları ile kanıtlanan hemoliz (H), yükselmiş karaciğer enzimleri (EL) ve düşük trombosit sayısı (LP) ile karakterize, ilk defa Weinstein tarafından tanımlanmış bir sendromdur. Trombosit sayısı 100.000/mm<sup>3</sup>'ün altındadır. Erken teşhis ve gereken önlemlerin alınması preeklampsinin seyrini hafifletmekte, eklampsi nöbetlerini büyük ölçüde önlemekte ve dolayısıyla maternal-fetal morbidite mortalite riskini azaltmaktadır. Ülkemizde de 2005 yılında yapılan Ulusal Anne ölümleri çalışmasının'na göre hipertansif bozukluklar ikinci en sık görülen anne ölüm nedenidir (% 18.9)

Kadın doğum servisinde takip edilen hellp sendromlu hastanın klinik, biyokimyasal ve maternal komplikasyonlarının incelenmesi ile hellp sendromu tanısı alan hastaların bakımında önemli yere sahip olan ebelik yaklaşımının ortaya koyulması amaçlanmıştır.

Takip edilen hellp sendromlu hastanın retrospektif olarak değerlendirilmesiyle yapılan çalışmadır. Hastanın demografik özellikleri, bazal laboratuvar değerleri ve klinik takibi incelendi.

Olgu; Otuzüç yaşında (G1P0) 30 haftalık gebe, epigastrik ağrı şikayeti ile saat 05:30'da acil servise başvurmuş ve müşade yatışı yapılmıştır. Yapılan tetkikler sonrası perinatoloji hekimi tarafından değerlendirilip hellp sendromu tanısıyla sezeryana karar verilmiştir. Preop ve Postop dönemde ebelik bakım planları ile hasta takip edilmiştir.

HELLP sendromunda erken tanı ve yeterli tıbbi desteğin sağlanması maternal ve fetal mortaliteyi azaltmaktadır. HELLP sendromunun tanı kriterlerinin bilinmesi, prenatal ve postnatal takiplerin aksatılmadan yapılması ve klinik takiplerin en kapsamlı şekilde değerlendirilmesi gerekmektedir. Bu anlamda multidisipliner bakım çerçevesinde; ebelik bakımı, hayat kurtarıcı olması açısından önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Hellp Sendromu, Gebe, Ebelik Bakımı

**APPROACH TO HELLP SYNDROME**

**Serap Yalçın, Suna Doğan, Fatma Nurdan Özdemir, Elif Eser**

*Acıbadem Bakırköy Hospital*

HELLP syndrome is described by Weinstein for the first time, characterized by hemolysis (H), elevated liver enzymes (EL) and low platelet count (LP) which are proven by 5-10% laboratory results in the patients with severe preeclampsia and eclampsia. Platelet count below 100.000/mm<sup>3</sup>. Early detection and taking precautions alleviate the course of preeclampsia, prevent eclampsia seizures to a large extent and thus reduce the risk of maternal- fetal morbidity mortality. According to the National Maternal Mortality Study in 2005 hypertensive disorders are the second most common cause of maternal death in our country(18,9%)

Biochemical and maternal complications of the patient with HELLP syndrome followed up in the obstetrics and gynecology department and to investigate the midwifery approach which has important role in the care of HELLP syndrome patients. Here we report a case of a woman presenting with hellp syndrome. Case, 30 years old (g:1,p:0) 30 weeks pregnant complained of epigastric pain at 05:30 am at the emergency service. The patient was evaluated by perinatology physician and sent by emergency caesarean section.

Preop and post op midwifery care plans were followed. Early diagnosis and adequate medical support in HELLP syndrome reduces maternal and fetal mortality. The diagnosis and criteria of HELLP syndrome should be known, the prenatal and postnatal follow up should be done without interruption and the clinical follow up should be evaluated in the most comprehensive way. In this sense, multidisciplinary care is important in terms of midwifery care being life saving.

**Keywords:** Hellp Syndrome, Gravid, Midwifery Care

**Multidisipliner Hasta Bakım Planı Uygulaması**

Tarih	Saat	Sıra no	Görüşme Hasta/ Hasta Yakını	Sorun	Beklenen Sonuç	Girişimler	Hedef Ulaşıldı/ Ulaşılmadı
16/01/17	06:00	1	Hasta/ Hasta Yakını	HELLP Sendromu Tanısı ile Örüntülü Könvüzyon riski	Hastanın könvüzyon bulgularını deneyimlememesi	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Hasta herhangi bir yaralanmaya karşı korunur ve eğer gerekiyorsa tespit edilecek.</li> <li>*Hastanın yaşam bulguları ölçülür ve 15 dakika aralıklarla takibi yapılacaktır.</li> <li>*Hastanın havayolu açıklığı kontrol edilecek.</li> <li>* Hasta könvüzyon gelişme riskine yönelik tek bırakılmayacaktır.</li> <li>* İrritasyonları önlemek için sakın ve loş bir ortam hazırlanacaktır.</li> <li>* Kan, kusmuk ve diğer sekresyonların aspire edilme riskini azaltmak için hasta yan yatırılacaktır.</li> <li>* Könvüzyon gelişme riskine bağlı olarak acil malzemeler( airway, refleks çekici, kalem ışık kaynağı, abeslan) hazır bulundurulacaktır.</li> <li>* Yüzeysel solunum riskine karşı ambu ve maske hazır bulundurulur ve dakikada 4-6 litre oksijen desteği verilerek ventilasyonda yardım edilecektir.</li> <li>*Hastanın arteriyel kan basıncı stabilize olana dek 15 dakikada bir, daha sonra saatte bir takip edilecektir.</li> </ul>	Ulaşıldı
16/01/17	06:00	2	Hasta/ Hasta Yakını	Magnezyum sülfat kullanımına bağlı hastada toksisite gelişme riski	Hastada toksisite belirti ve bulguları gözlemlenmeyecek	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Magnezyum Sülfat tedavisine başlamadan önce hastanın yaşam bulguları kontrol edilecektir.</li> <li>*Hastanın arteriyel kan basıncı stabilize olana dek 15 dakikada bir, daha sonra saatte bir takip edilecektir.</li> <li>* Tedaviye başlamadan önce hastanın patella refleksi kontrol edilmeli ve magnezyum sülfat</li> </ul>	Ulaşıldı



						devam ettiği sürece saatlik refleks kontrolünün yapılması sağlanılacak. *Magnezyum sülfat kullanım şeması ve hekim orderına uygun olarak yükleme dozu 4-6 gram ve idame dozu 1.5 gram/saat olacak şekilde intravenöz olarak verilecek. * Hastanın aldığı ve çıkardığı takibi yapılacaktır. *Hastanın idrar çıkışı 30 ml'in altında ise hekime bilgi verilecek.	
16/01/17	06:00	3	Hasta/ Hasta Yakını	Hastanın trombosit sayısının azalmasına bağlı (trombositopeni kanama riski)	Hastanın kanama bulguları gözlemlenmeyecek	*Hastanın hayati bulguları takip edilecek. * Hasta travmalara karşı korunacak.. *Düşme ve yaralanma riskine karşı hasta ve yakınları bilgilendirilecek. * Hekim istemiyle laboratuvar bulgularının takibi(protrombin zamanı, aktif pıhtılaşma zamanı vb.) değerleri takip edilecek. * Hemodinamik parametreler ve yaşam bulguları ve hastanın durumu hekime bildirilecek. * Hastanın kanama riski açısından hekim istemine uygun (eritrosit süspansiyonu, taze donmuş plazma, intravenöz infüzyonlar) tedavi uygulanacak.	Ulaşıldı
16/01/17	06:00	4	Hasta/ Hasta Yakını	Uygulanan invaziv girişimlerle örüntülü enfeksiyon gelişme riski	Hastane de yattığı sürece invaziv girişimlerde enfeksiyon gelişmeyecek	*Hastaya uygulanacak tüm girişimlerde asepti ve antisepti kurallarına dikkat edilecek. *Hastanın enfeksiyon yönünden belirti ve bulguları izlenecek..(vücut sıcaklığında artış, dispne varlığı, crp ve lökosit sayısında artma). * Hastaya yapılacak tüm girişimlerde eller el yıkama prosedürüne uygun olarak yıkanacak. * Periferik venöz kateterin bakımı ve gerektiğinde yenilenmesi prosedürlere uygun olarak yapılacaktır. * Enfeksiyonun bulaşıcılığı, nedenleri ve riskleri konusunda hasta ve yakını bilgilendirilecek.	Ulaşıldı
16/01/17	16:00	5	Hasta/ Hasta Yakını	Sezaryen sonrası uterus involüsyonun sağlanamamasına bağlı kanama riski	Hastanın kanaması saatte 1/3 ped oranını geçmeyecek	*Uterus involüsyonu ve kontraktilesi değerlendirilecek. *Loşia renk,koku ve miktar yönünden gözlenecek. *Uterus masajı yapılacaktır. *Hasta vital bulguları kanama belirti ve bulguları açısından izlenecek. *Hipotansiyon ve taşikardi yönünden değerlendirilecek. *Hastaya uterusu giden kan akımını azaltmak amacı ile sırt üstü pozisyon verilecek. *Oksitosin hormonunu uyarmak için bebeğin emmesi sağlanılacaktır. *Damar yolu açıklığı sağlanılacaktır. *Gerektiğinde hekim istemi ile uterotonik ilaçlar ve sıvı replasmanı uygulanacaktır. **Gerektiğinde, hekim istemil ile kan bileşeni transfüzyonu yapılacaktır.	Ulaşıldı
16/01/17	17:00	6	Hasta/ Hasta Yakını	Sezaryen sonrası insizyon bölgesinde ağrı riski	Hastanın ağrısı uygun ağrı skalasına göre tolere edebileceği düzeyde olacaktır	*Ağrıyı azaltan artıran faktörler değerlendirilecek. *Hasta odasındaki ağrıyı artıran faktörler ortadan kaldırılacaktır.(ses,işık vb) *Hastaya uygun pozisyon verilecek. *Hastanın ağrısını ifade etmesi için fırsat tanınacak ve hastanın ağrı şiddetine göre ağrısı yeniden değerlendirilecek. *Hastanın ağrıyla başetme yolları öğrenilecek hastaya bu konuda destek olunacaktır. *Hekimle işbirliği yapılarak gerekirse analjezik ilaç uygulanacaktır.	Ulaşıldı

## PS 021 GELECEK BEBEĞİN SAĞLIĞI İÇİN PREKONSEPSİYONEL EBELİK BAKIMI

Hilal Özbek, Handan Güler

*Cumhuriyet Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

Tıbbi ve psikososyal destek gerektiren gebelik sürecine ön hazırlığının yapıldığı prekonsepsiyonel bakım, çiftin ya da kadının sağlığını üst düzeye çıkarmak için yapılır. Gebe ve fetus için risk oluşturan fiziksel, tıbbi ve psikososyal durumları gebelikten önce saptayarak uygun şekilde çözmek veya yönlendirmek esasına dayanan prekonsepsiyonel bakım bir koruyucu sağlık hizmetidir (Baysoy ve Özkan, 2012). Prekonsepsiyonel bakımın amacı üreme çağındaki çiftlere konsepsiyon öncesi sağlıklı bir gebelik oluşmasını sağlamak için fiziksel ve psikolojik olarak hazırlanma olanağı sunmaktır. Ayrıca gebelikte gebe ve fetus için risk oluşturabilecek her türlü tıbbi ve sosyal durumu saptayarak gerekli danışmanlık, tanı, tedavi ve takibin yapılması ile riskleri en aza indirmektir (Elmas ve ark. 2016; Gürel, 2012).

Prekonsepsiyonel bakım ve danışmanlık bir ekip işidir ve bu ekip içerisinde ebeğin önemli rol ve sorumlulukları vardır. Ebeğin sağladığı bu bakım ve danışmanlık sadece gebelik öncesi sağlığı değil, gebelik ve gebelik sonrası süreçteki sağlığı da etkileyecektir (Voorst 2017; Robson ve ark 2013). Çiftlerin gebelik öncesi dönemde sağlıklarının yükseltilmesi ve sağlıklı bir ovum ve spermle gebelik oluşumunun sağlanması ebelik bakımının amaçlarındandır. Verilen ebelik bakımı geleceğin sağlıklı nesillerin temellerini oluşturmada en önemli araçlardan birisidir. Bu sürecin sağlıklı geçirilmesini sağlayan ebeler sağlıklı gebelik, doğum ve doğum sonrası süreçte ailenin sağlığını ve mutluluğunu artırmış olacaktır. Ebeler prekonsepsiyonel bakım ve danışmanlığı sağlayarak; sağlıklı bebekler, aileler ve toplum için yaşam sürecinin ilk başlangıcını etkin bir şekilde yönetmiş olacaklardır.

**Anahtar Kelimeler:** ebelik, fetal sağlık, gebelik, prekonsepsiyonel bakım

### PRECONCEPTIONAL MIDWIFERY CARE FOR FUTURE BABY HEALTH

Hilal Özbek, Handan Güler

*Cumhuriyet University, Faculty of Health Sciences, Midwifery Department*

Preconceptional Care in which making preliminary preparation for pregnancy period required to medical and psychosocial support is carried out in order to improve health status of couples or women. Preconceptional Care is a protective health service that based on handling physical, medical and psychosocial issues risking maternal and fetus by detecting them before pregnancy period (Baysoy ve Özkan, 2012). The aim of Preconceptional Care is to present opportunity of preparation physically and psychologically before the conception occurs so as to supply a healthy pregnancy for age-appropriate couples. In addition to this it is minimizing the risks by detecting any kind of medical or social situations to be hazardous for maternal or fetus and then counselling, diagnosing, treating, following-up them. (Elmas ve ark. 2016; Gürel, 2012).

Preconceptional Care and Consultancy is a team work and in that team The Midwife has an important role and responsibilities. The care and consultancy of midwifery will influence health not only at previous period of pregnancy but also during and following periods of it (Voorst 2017; Robson ve ark 2013). Before the pregnancy period the improving health status of couples and providing a good conception with a healthy ovum and sperm are the aims of care of midwifery. Providing care of midwifery is one of the most important elements that is basis of healthy generations of future. The midwives by providing these periods healthy will be able to enhance health and happiness of the family. The midwives by servicing Preconceptional Care and Consultancy will be able to manage very effectively the inception of the course of life for healthy babies, families, and society.

**Keywords:** Midwifery, Fetal health, Pregnancy, Preconceptional Care

## PS 022 EPİZYOTOMİ İYİLEŞMESİNDE LAVANTA YAĞININ ETKİSİ: SİSTEMATİK DERLEME

**Pınar Tarhan<sup>1</sup>, Asiye Gül<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>T.C. Sağlık Bakanlığı İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Ümraniye İlçe Sağlık Müdürlüğü

<sup>2</sup>T.C. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışma epizyotomi iyileşmesinde lavanta yağı kullanımının etkisini belirlemek amacıyla gerçekleştirildi.

**Gereç-Yöntem:** Çalışma kapsamında 2010 yılından itibaren yapılan İngilizce ve Türkçe makaleler Aralık 2017-Ocak 2018 tarihlerinde Medline ve Web of Science veri tabanı kullanılarak araştırıldı. Araştırmaya dahil edilme kriterleri; randomize kontrollü ve deneysel çalışmalar, herhangi bir akut ya da kronik sistemik hastalığı, riskli gebeliği, enfeksiyon belirtisi ve alerjisi olmayan, primipar, normal vajinal doğum yapanlardır. Toplam 429 makale incelendi. Örnekleme altı çalışma alındı. Araştırmanın literatür taraması yapılırken ülkemizde bu yönde yapılmış bir araştırmaya rastlanmamıştır. Araştırmaların tamamında REEDA skalası (kızarıklık, ödem, ekimoz, akıntı, yara açılması) ile yara iyileşmesi değerlendirilmiştir.

**Bulgular:** Çalışmaların dördü randomize kontrollü çalışmadır. Bunlardan biri tek kör ve biri de çift kör olarak planlanmıştır. İki de deney-kontrol gruplarından ve lavanta yağı ile çeşitli yağlar veya povidon iyotun karşılaştırıldığı çalışmalardan oluşmaktaydı. Dört çalışmada lavanta yağının, povidon iyodine göre yara bakımında daha etkili olduğu, ağrıyı azalttığı ve iyileşmeyi hızlandırdığı belirtilmiştir. Bir çalışmada lavanta yağı ile zeytinyağı arasında ağrı ve yara iyileşmesinde istatistiksel olarak anlamlı fark olmadığı, ancak lavanta yağının antibakteriyel ve antimikrobiyal özellikleri nedeniyle daha avantajlı olduğu belirlenmiş, bir çalışmada ise lavanta yağı ile aloe vera yağının epizyotomi yarasını iyileştirmesinde fark olmadığı ve her iki yağın da kullanılabileceği belirtilmiştir.

**Sonuç:** Lavanta yağının epizyotomi bölgesinde iyileşmeyi hızlandırdığı, enfeksiyonu önlediği, ağrıyı azalttığı belirlenmiştir. Bu çalışmanın epizyotomi bakımında lavanta yağının klinikte kullanımının sağlanması ve yaygınlaştırılması adına bir rehber olacağı düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** epizyotomi, yara iyileşmesi, lavanta

### EFFECT OF LAVENDER OIL ON EPISIOTOMY HEALING: SYSTEMATIC REVIEW

**Pınar Tarhan<sup>1</sup>, Asiye Gül<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Republic of Turkey Ministry of Health İstanbul Provincial Health Directorate Ümraniye District Health Directorate

<sup>2</sup>Republic of Turkey Health Sciences University Health Sciences Faculty Department of Midwifery

**Aim:** This study was conducted to determine the effect of using lavender oil on episiotomy healing.

**Material-Methods:** English and Turkish articles which were made since 2010 have been searched to using Medline and Web of Science database between December 2017- January 2018. The criteria of this study including randomized controlled and experimental studies are those who has not any acute and chronic disease, risky pregnancy, sign of allergies and primiparous, spontane vaginal deliveries. A total of 429 articles have been reviewed. Six studies were taken. While literature was searched, there was not found any study in our country. Wound healing have been comment with REEDA scale (redness, edema, ecchymosis, discharge, wound opening) all of the investigations.

**Result:** Four of the studies are randomized controlled studies. One of them was made as single blind and one as double blind. Two studies consisted of experiment-control groups. In this two studies compared lavender oil with various oils or povidone-iodine. In four studies have been found that lavender oil to be more effective, reduce pain and accelerates healing than povidone-iodine. In one study, it was determined that there was no statistically significant difference between lavender oil and olive oil in terms of pain and wound healing however the because of lavender oil has antibacterial and antimicrobial charatericitic the more advantage than olive oil. In one study, it was not found difference between aloe vera and lavender oil on episiotomy wound healing and recommented that both used.

**Conclusion:** It has been determined that lavender oil accelerates healing in the episiotomy region, prevents infection, and reduces pain. It is thought that this study is a guide for episiotomy in terms of the use and dissemination of lavender oil in the clinic.

**Keywords:** episiotomy, wound healing, lavender

PS 023 MENAPOZLA İLGİLİ GENİTOÜRİNER SENDROM SEMPTOMLARININ HAFİFLETİLMESİNDE KULLANILAN BİTKİSEL UYGULAMALAR

**Hediye Karakoç, Fatma Bay, Güliz Onat**

*KTO Karatay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Konya*

**Problem tanımı ve Amaç:** Menopozla ilgili genitoüriner sendrom; östrojen ve diğer cinsiyet hormonlarında azalma sonucu labia majör/minor, klitoris, vestibul, vajina, üretra ve mesane değişikliklerini içeren belirti ve bulgular olarak tanımlanmaktadır. Sıcak basması gibi zaman geçtikçe ortadan kaybolan menopoz belirtilerinin aksine genitoüriner semptomlar genellikle kalıcıdır ve zamanla ilerleyebilmektedir. Bu derleme ile menopozla ilgili genitoüriner sendrom semptomlarının hafifletilmesinde kullanılan bitkisel uygulamalar ile ilgili yapılmış ve yayınlanmış randomize kontrollü çalışmaların gözden geçirilmesi ve çalışmalardan elde edilen verilerin sistematik biçimde incelenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Araştırma, bir üniversitenin internet erişim ağı üzerinden vulvovajinal atrofi postmenopozal semptom, vajinal atrofi, genitoüriner sendrom anahtar kelimeleriyle Pubmed, Science Direct, CINAHL Complete, Wiley Interscience, Cochrane Library, Ulakbim Tıp Veri Tabanı arama motorlarında İngilizce ve Türkçe dillerinde tarama yapılmıştır. Taramalarda yıl sınırlaması yapılmamış olup ulusal ve uluslararası dergilerde yayınlanmış randomize kontrollü çalışmalar değerlendirme kapsamına alınmıştır. Araştırma kapsamında 47 randomize kontrollü çalışma incelenmiştir.

**Bulgular:** Menopozla ilgili genitoüriner sendrom semptomların hafifletilmesinde deniz yosunu yağı, rezene, kırmızı yonca, sarı kantaron, kırmızı ginseng etkili bulunmuştur. Soyadan zengin diyet, siyah yılan kökü, vitamin D, vitamin E, keten tohumundan zengin yiyeceklerin etkisiz olduğu belirlenmiştir.

**Sonuç:** Menopozla ilgili genitoüriner sendromda tedavinin temel amacı semptomların iyileştirilmesidir. İlk basamak tedavide hormonal olmayan yöntemler tercih edilmelidir. Bu nedenle bitkisel uygulamalar ile ilgili çalışmaların yapılması ve kanıt düzeyi yüksek çalışma verilerinin kullanılması önem taşımaktadır. Yapılan kanıt dayalı araştırma sonuçlarına mesleki eğitim programlarında ve uygulama rehberlerinde yer verilmesi ve araştırma sonuçlarının pratikte kullanılması önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Menopoz, genitoüriner sendrom, bitkisel uygulamalar, bakım

HERBAL APPLICATIONS USED IN LIGHTEN OF SYMPTOMS OF MENOPAUSE-RELATED GENITOURINARY SYNDROME

**Hediye Karakoç, Fatma Bay, Güliz Onat**

*KTO Karatay University School of Health Sciences, Konya*

**Problem definition and Purpose:** Genitourinary syndrome related to menopause; estrogen and other sex hormones are defined as signs and symptoms that include changes in labia major/minor, clitoris, vestibul, vagina, urethra and bladder. Unlike menopausal symptoms that disappear from time to time, such as hot flashes, genitourinary symptoms are usually permanent and may progress over time. In this review, it is aimed to examine systematically the data obtained from studies and observations of published and published studies on herbal applications used in alleviating symptoms of menopause related genitourinary syndrome.

**Methods:** The study was conducted in the English and Turkish languages on the search engines of Pubmed, Science Direct, CINAHL Complete, Wiley Interscience, Cochrane Library, and Ulakbim Medical Database with the keywords vulvovaginal atrophy postmenopausal symptoms, vaginal atrophy, genitourinary syndrome via internet access network of a university. The randomized controlled studies published in national and international journals were not included in the scans and were included in the evaluation. The study included 47 randomized controlled trials.

**Findings:** Alleviation of symptoms of menopause related genitourinary syndrome, seaweed oil, fennel, red clover, yellow centaur, red ginseng has been found effective. Soy-rich diet, black snake root, vitamin D, vitamin E, linseed-rich foods are determined to be ineffective.

**Conclusion:** Menopause-related genitourinary syndrome is the main symptom improvement of treatment. Non-hormonal methods should be preferred in the first step of treatment. For this reason, it is important to carry out studies related to herbal applications and to use high evidence level data. It is suggested that the results of the research based on the established evidence are included in vocational training programs and practice guides and that the results of the research be used in practice.

**Keywords:** Menopause, genitourinary syndrome, herbal applications, care

## PS 024 EPİZYOTOMİ YARASININ İYİLEŞMESİNDE KULLANILAN NON-FARMAKOLOJİK YÖNTEMLER

Ebru Bekmezci<sup>1</sup>, Hediye Karakoç<sup>2</sup>, Güliz Onat<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Necmettin Erbakan Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Hemşirelik Anabilim Dalı, Konya

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

**Problem tanımı ve Amaç:** Epizyotomi, bebek başı doğarken perinide bulbo-kavernos kasına yapılan insizyondur. Epizyotomi doğum eyleminde ikinci en sık uygulanan işlem olduğundan dolayı yara bölgesinde enfeksiyon, ağrı, laserasyon, inkontinans ve yara kenarlarında açılma gibi sorunlar sık görülmektedir. Bu derlemedeki amaç, epizyotominin iyileşmesini olumlu yönde etkileyen ve epizyotominin yarattığı ağrı hissini gidermede kullanılabilecek yöntemleri yapılan farklı çalışmalar ışığında sunmaktır.

**Yöntem:** Bir üniversitesinin internet erişim ağı üzerinden epizyotomi anahtar kelimesiyle ScienceDirekt, PubMed, Google Akademik, Cochrane Library arama motorlarında İngilizce ve Türkçe dillerinde tarama yapılmıştır. Araştırmaya, Ocak 2008-Ocak 2018 tarih aralığında ulusal ve uluslararası dergilerde yayınlanmış konu ile ilgili çalışmalar dahil edilmiştir. Konu ile ilgili 1 prospektif, 1 retrospektif, 1 sistematik inceleme, 2 tanımlayıcı, 18 randomize kontrollü olmak üzere 23 çalışmaya ulaşılmıştır.

**Bulgular:** Epizyotomi yarasının hızlı iyileşmesi ve perineal ağrı hissini azaltmada lavanta yağının, yeşil çay kreminin, papatya kreminin, tarçının, TENS'in, ananas enzimlerinin karışımı olan bromelainin, kriyoterapinin etkili olduklarını saptamışlardır. Ayrıca soğuk jel ped uygulamasının, nemli sıcak uygulamanın, buz uygulamasının, virtual reality ve hipnoz uygulamasının epizyotomi yarasının iyileşmesinde olumlu etki gösterdiklerini, ağrı düzeyinin azaltılmasına yönelik etkili ve kullanışlı oldukları belirlenmiştir.

**Sonuç:** Epizyotomi yarasının iyileşmesinde geçmişten günümüze birçok yöntem denenmiş ve uygulanmıştır. Yapılan kanıta dayalı araştırma sonuçlarının mesleki eğitim programlarında ve uygulama rehberlerinde yer alması önem taşımaktadır. Akademisyen, klinisyen ebe/hemşire ve diğer uygulayıcıların işbirliği ile daha ileri düzeyde çalışmaların yapılması ve araştırma sonuçlarının pratikte kullanılması önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Epizyotomi, ağrı, bakım, non-farmakolojik yöntem

## NON-PHARMACOLOGICAL METHODS USED IN THE IMPROVEMENT OF WOUND OF EPISYOTOMY

Ebru Bekmezci<sup>1</sup>, Hediye Karakoç<sup>2</sup>, Güliz Onat<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Necmettin Erbakan University Institute of Health Sciences, Department of Nursing, Konya

<sup>2</sup>KTO Karatay University School of Health Sciences, Department of Midwifery, Konya

**Problem definition and Purpose:** Episiotomy is an incision made to the bulbo-kavernos muscle in the perineum at birth. Since episiotomy is the second most frequently performed procedure in labor, problems such as infection in the wound area, pain, laceration, incontinence and opening at the wound edges are common. The aim of this review is to present the methods that can affect the recovery of episiotomy positively and can be used to relieve the feeling of pain caused by episiotomy in the light of different studies.

**Methods:** The study was conducted in the English and Turkish languages on the search engines of ScienceDirekt, PubMed, Google Academic, Cochrane Library with the keyword episiotomy via internet access network of a university. Studies were included in national and international journals published between January 2008 and January 2018. 23 studies have been reached to be 1 prospective, 1 retrospective, 1 systematic review, 2 descriptive, 18 randomized.

**Findings:** They found that lavender oil, green tea creamin, chamomile cream, cinnamon, TENS, bromelainin, a mixture of pineapple enzymes, cryotherapyin were effective in the rapid healing of episiotomy wounds and the reduction of perineal pain sensation. It has also been determined that cold gel pad application, moist hot application, virtual reality and hypnosis application have a positive effect on the healing of the episiotomy wound, and they are effective and useful in decreasing the pain level.

**Conclusion:** In the improvement of the episiotomy wound, many past and present methods have been tried and applied. It is important that the findings of the research based on the evidence are included in vocational education programs and practice guides. It is suggested that further studies should be carried out in cooperation with academicians, clinician midwife/nurses and other practitioners, and that the results of the research be used in practice.

**Keywords:** Episiotomy, pain, care, non-pharmacological method

## PS 025 DİASTAZİS RECTİ'NİN EBELİK BAKIMINDAKİ YERİ VE ÖNEMİ

**Yeliz Çakır Koçak, Habibe Bay, Hafize Öztürk Can**

*Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

Ebelik bakımı; duygusal ve fiziksel iyilik ile genel işleyişi değerlendirmenin yanında destekleyici bakım ve danışmanlığı kapsamaktadır. Ebenin mesleki sorumluluk alanlarından biri de postpartum dönemdir. Bu dönemde ebe; meme, abdomen ve fundus, loşia, perine, epizyotomi, alt ekstremiteler ve emosyonel yanıt gibi pek çok faktörü değerlendirir. Abdominal muayene ebelerin uyguladığı bütüncül ve bireyselleştirilmiş bakımın önemli bir parçasıdır. Diastazis Rekti değerlendirmesi ise bu bakımın sadece bir yönüdür. Diastazis Rekti tanısı yalnız bir medikal profesyonel (fizyoterapist, ebe ya da doktor gibi) tarafından konulabilir. Eğer ebe ya da doktor bu durumdan şüphe ediyorsa fizyoterapi konsültasyonu isteyebilir.

Diastazis Rekti literatürde farklı şekillerde tanımlanmış olup, "karın bölgesinin sol ve sağ ön yüzeyini tutan rektus abdominis kasları arasında ayrılma ve üst orta hat karında yaygın bir çukıntı ile karakterize bir bozukluktur." Prevelansı gebelikte %30-70, postpartum %35-60'tır. Türkiye prevelansına ilişkin veriye rastlanmamıştır.

Diastazis Rekti gelişmesinde pek çok faktörün yanında özellikle gebeliğe bağlı ortaya çıkan hormonal değişiklikler, ileri anne yaşı, multiparite, sezaryen, büyüyen uterus ve uterusun fazla gerildiği durumlar ile buna bağlı artan intraabdominal basınç etkilidir. Diastazis Rekti sırt gibi vücudun arka bölümlerinin daha fazla çalışmasına neden olarak yaşam kalitesini düşürmektedir.

Ebeler postpartum muayene esnasında Diastazis Rekti saptar ise, kaslar arası ayrılma 3 cm ve altında olduğunda kadına solunum egzersizleri, kegel egzersizi, pelvik tilt, korse ya da abdominal bant kullanımı gibi koruyucu uygulamaları öğretmeli, bunları uygulaması için motive edip izlemine yapmalıdır. Bu sürecin saptanması ve takibi, bedenindeki değişimlere uyum sağlamaya çalışan ayrıca yeni rol ve sorumlulukları olan kadının yaşam kalitesinin artması ve sağlıklı aile yapısının desteklenmesi için önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Diastazis Rekti, ebe, postpartum muayene, bakım

### DIASTAZIS RECTI'S PLACE AND IMPORTANCE IN MIDWIFERY CARE

**Yeliz Çakır Koçak, Habibe Bay, Hafize Öztürk Can**

*Ege University Faculty of Health Sciences Midwifery Department*

Midwifery care includes that emotional and physical well-being, as well as general assessment, supportive care and counseling. The postpartum period is one of the midwives' areas of professional responsibility. Midwife assessments breast, abdomen and fundus, lochia, perineum, episiotomy, lower extremities and emotional response in this period. As practiced by midwives abdominal examination is an important part of holistic and individualized care. Diastasis Recti assessment is an only one part of this aspect. Diastasis recti should only be diagnosed by a medical professional (i.e. a physiotherapist, midwife or medical doctor). If suspected, a midwife or doctor may refer for physiotherapy.

Diastasis Recti is defined in different ways in the literature: "...a condition in which the medial borders of the rectus muscles slowly spread apart with thinning and stretching of the rectus sheath, resulting in a diffuse bulge in the upper midline abdomen." Prevalence is 30-70% in pregnancy and 35-60% in postpartum. There are no data on the prevalence diastasis recti in Turkey.

Diastasis Rekti is affected by many factors, especially hormonal changes due to pregnancy, advanced maternal age, multiparity, cesarean, growing uterus. Moreover the uterus is stretched more conditions associated with increased intra-abdominal pressure is effective. Diastasis Rekti reduces the quality of life by causing the back parts of the body such as the back to work more.

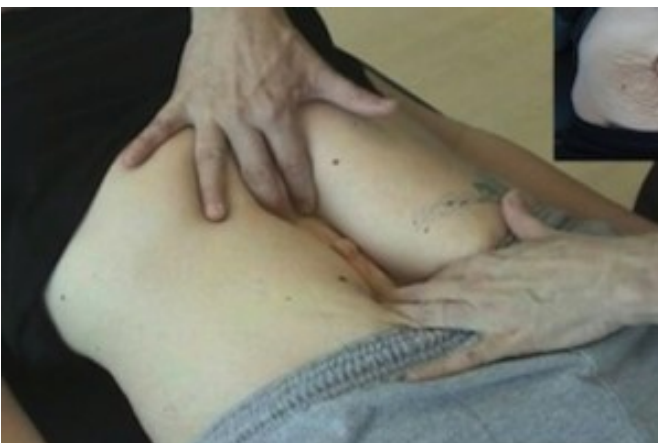
If midwives determine Diastasis Recti and the muscles between the separation of 3 cm and under during postpartum examination, the woman should be taught preventive procedures such as breathing exercises, Kegel exercises, pelvic tilt, corset or abdominal band use. Also, the woman should be motivated to do them and followed-up. Diagnosing and follow-up of this process is important for adapting to the changes in her body, to increase the quality of life of women with new roles and responsibilities and to support healthy family structure.

**Keywords:** Diastasis Recti, midwife, postpartum examination, care

**Resim 1. Rektus Abdominis ve Diastazis Rekti**  
**Figure 1. Rectus Abdominis ve Diastasis Recti**



**Resim 2. Sağlık Profesyoneli DRA Muayenesi**  
**Figure 2. Health Professional Examination of DRA**



**Resim 3. Kendi Kendine DRA Muayenesi**  
**Figure 3. Self-examination of DRA**



## PS 026 KISA UYKU SÜRESİNİN DOĞUM SONRASI DÖNEMDE KİLO VEREMEME İLE İLİŞKİSİ

Aysun Yüksel<sup>1</sup>, Elvan Yılmaz Akyüz<sup>2</sup>, Müge Arıcan<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Cumhuriye Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü, Sivas

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü, İstanbul

<sup>3</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul

**Amaç:** Hamilelikte, hormonal döngüler ile ilişkili uyku düzeninde değişikliklerin meydana geldiği bilinmektedir. Ayrıca, doğum sonrası dönemde bu hormonal değişimlerin yanı sıra yaşam zorluklarının (bebek bakımı vs.) veya stresin uyku kalitesini ve süresini azalttığı görülmektedir. Bu çalışma, doğum sonrası dönemde uyku süresinin kilo verememe üzerine etkilerini araştırmak amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Bu gözden geçirme ile postpartum uyku süresinin ağırlık üzerindeki etkisini inceleyen mevcut çalışmaların bulguları sentezlenmiştir. Literatür taraması "uyku, uykusuzluk, kısa süreli uyku, doğum/gebelik sonrası, kilo kaybı/değişimi/verememe" gibi anahtar kelimeler kullanılarak gerçekleştirilmiştir.

**Bulgular:** Yapılan bir çalışmada postpartum 6. ayda 5 saatten daha az uykusu olan kadınların bağımsız olarak doğum sonrası bir ila üç yıl arasında 5 kg'dan daha fazla kilosunun kalma riski 2.3 kat fazla bulunmuştur. Ayrıca doğumdan sonraki altı ay ile 1 yıl arasında günde  $\leq 5$  saat uyuyan kadınların postpartum birinci yılda üç kat daha fazla ağırlık tutma riski taşıdığı sonucuna varılmıştır. Doğum sonrası kilo değişimine katkıda bulunan değiştirilebilir faktörleri inceleyen bir çalışmada, kadınların %20'sinin gebelikte kazandıkları ağırlığın  $\geq 5$  kg'ını 1 yılsonunda hala veremedikleri ve ağırlık değişimi ile uyku süresi arasında anlamlı ters bir ilişki olduğu belirlenmiştir. Doğum sonrası depresyon ile ağırlık değişimi arasındaki ilişkiyi inceleyen bir başka çalışmada, depresyonun en çok uykusuzluğa ve az fiziksel aktivite yapmaya neden olarak doğum sonrası 1.yılda kilo verememeye neden olduğu bulunmuştur.

**Sonuç ve Öneriler:** İncelenen araştırmalara göre kısa uyku süresi, doğum sonrası kilo verememe ile ilişkili bulunmuştur. Doğum sonrası dönemde yeterli uyku süresinin (7-8 saat/gün) sağlanması doğum sonrası kilo kaybını destekleyerek obezitenin önlenmesine katkı sağlayabilir. Bu dönemde kilo verememenin, gelecekteki obezite gelişimine etkisini incelemek için ileri çalışmalar yapılması ve anneye gerekli desteğin verilmesi gerektiği kanısına vardık.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum sonrası, Kısa süreli uyku, Kilo verememe, Obezite

### THE RELATION BETWEEN SHORT SLEEP TIME AND WEIGHT RETENTION IN POSTPARTUM PERIOD

Aysun Yüksel<sup>1</sup>, Elvan Yılmaz Akyüz<sup>2</sup>, Müge Arıcan<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Cumhuriyet University, Faculty of Health Sciences, Department of Nutrition and Dietetics, Sivas

<sup>2</sup>University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Nutrition and Dietetics, Istanbul

<sup>3</sup>University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul

**Aim:** It is known that changes in sleep patterns associated with hormonal cycle are known to occur during pregnancy. In addition, these hormonal changes during the postnatal period, as well as the difficulties of life (baby care etc.) or stress, seem to reduce sleep quality and duration. This study was conducted to investigate the effect of sleep duration on weight retention in postpartum period.

**Methods:** In this review, findings of current studies examining the effect of postpartum sleep duration on weight were synthesized. The literature search was conducted using key words such as "sleep, insomnia, short sleep, postconception, postnatal, weight loss, weight change, weight retention".

**Findings:** In a study conducted, postpartum women who had less than 5 hours of sleep in the 6th month independently had a 2.3-fold higher risk of having more than 5kg of body weight between one and three years postpartum. In addition, women who slept  $\leq 5$  hours a day between the next six months and one year after birth had a postpartum risk of holding three times more weight in the first year. In a study examining interchangeable factors contributing to postpartum weight change, it was determined that 20% of women still can not give  $\geq 5$  kg of gestational weight at the end of 1 year and there is a significant inverse relationship between weight change and sleep duration. In another study that tackled the relationship between postpartum depression and weight change, depression was found to cause the most insomnia and less physical activity, leading to weight retention in the first postpartum year.

**Conclusions and Recommendations:** According to the investigated studies, the short sleep duration was associated with postpartum weight retention. Providing adequate sleep duration (7-8hours/day) in the postpartum period may contribute to the prevention of obesity by supporting postpartum weight loss. We were of the opinion that further studies should be undertaken to examine the impact of future weight gain on obesity, and that adequate support should be given to the mother.

**Keywords:** Postpartum, Short sleep, Weight retention, Obesity

## PS 027 DOĞUM AĞRISINDA HİDROTERAPİNİN (SU İLE TEDAVİ) ETKİSİ

**Hülya Bayat<sup>1</sup>, Hülya Bayat<sup>2</sup>, Hülya Bayat<sup>3</sup>, Hülya Bayat<sup>4</sup>**

<sup>1</sup>*İstinye Üniversitesi*

<sup>2</sup>*Sağlık Bilimleri Enstitüsü*

<sup>3</sup>*Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği Tezli Yüksek Lisans*

<sup>4</sup>*İstanbul*

Akut bir ağrı olan doğum ağrısı bilinen en şiddetli ağrı türlerinden biridir. Bu ağrı doğal bir sürecin parçası olması, sınırlı bir süre içerisinde gerçekleşmesi ve annenin bebeği için isteyerek bu ağrılara katlanması nedeniyle diğer ağrılardan ayrılmaktadır(1,2,3). Doğum ağrısı fizyolojik, psikososyal, kültürel ve çevresel faktörlerin etkileşimini içeren subjektif bir deneyimdir(4,5).

Doğum ağrısını azaltmak için hidroterapi(su ile tedavi) yöntemi kullanılmaktadır. Yeni Kardeşlik Koleji (INC), Avustralya Kreş Yüksekokulu (ACM), Hemşirelik Yüksek Okulu Kardeşliği (ACNM) ve Amerikan Doğum Ağrı Merkezleri Birliği (AABC) ve NICE, doğum sırasında hidroterapiyi desteklemektedir. Ancak Türkiye'de hidroterapi yöntemi bilinmemekte ve kullanılmamaktadır.

Ilık su banyosu, doğum sırasında gebeyi rahatlamaya, ağrıyı azaltmaya ve doğum sürecini kısaltmaya yaramaktadır. Ilık su endorfin salınımı uyararak perine kasların gevşemesine yardımcı olur, dolaşım da oksijenizasyonu sağlar. Bu bilgiye dayanarak ılık suyun doğum eyleminde rahatlatıcı etkisi olduğu söylenebilir.

Hidroterapi için gebe doğru zamanda bilgilendirilmelidir. Doğumun aktif evresinde 5 cm dilatasyonu olduğunda uygulanabilir. Kadın istediği kadar ve istediği sürede suda kalabilmelidir ve suyun sıcaklığı (36-37 °C) olmalıdır. Hidroterapi uygulama esnasında kadın kendini iyi hissetmezse uygulamaya ara verilebilir. Kesintisiz uygulama yerine aralıklı uygulama da tercih edilebilir.

Sıcak suyun ağrının yoğun olduğu bölgeye uygulandığında rahatlama hissini artırdığı görülmüştür.

**Anahtar Kelimeler:** doğum, hidroterapi, ağrı

### THE EFFECT OF HYDROTHERAPINE (WATER TREATMENT) IN THE NATAL PAIN

**Hülya Bayat<sup>1</sup>, Hülya Bayat<sup>2</sup>, Hülya Bayat<sup>3</sup>, Hülya Bayat<sup>4</sup>**

<sup>1</sup>*İstinye Üniversitesi*

<sup>2</sup>*Health Sciences Institute*

<sup>3</sup>*Gynecology and Obstetrics Nursing Thesis*

<sup>4</sup>*İstanbul*

An acute pain, birth pain is one of the most severe types of pain known. This pain is part of a natural process, occurs within a limited period of time, and is separated from other pain due to the mother's willingness to fold this pain for her baby (1,2,3). Birth pain is a subjective experience involving the interaction of physiological, psychosocial, cultural and environmental factors (4,5).

Hydrotherapy (water treatment) is used to reduce birth pain. The New Brotherhood College (INC), the Australian College of Nursing (ACM), the Nursing High School Brotherhood (ACNM), and the American Association of Nursing Centers (AABC) and NICE support hydrotherapy during childbirth. However, hydrotherapy methods are known and are used in Turkey.

The warm water bath helps to relieve pregnancy, reduce pain, and shorten the birth process during childbirth. Warm water induces endorphin release, helping to relieve perineal muscles and circulation to oxygen. Based on this knowledge, it can be said that warm water is a relaxing effect in labor. For hydrotherapy, the pregnant woman should be informed right away. It can be applied when there is a 5 cm dilatation in the active phase of birth. The woman should be able to stay in the water for as long as she wants, and the water temperature (36-37 °C) should be. If the woman does not feel well during the hydrotherapy application, the application can be interrupted. Intermittent application may be preferred instead of continuous application.

It was seen that hot water increased the feeling of relaxation when applied to the area where the pain was intense.

**Keywords:** birth, hydrotherapy, pain

### RAHATLIK SU RELIABLE WATER





**ANNE KARNI  
MOTHER'S PROFILE**



**HİDROTERAPİ  
HYDROTHERAPY**



**KASLAR  
MUSCLES**



**GEBE  
PREGNANT**



## PS 028 TÜRKİYE'DE KÜLTÜRÜN LOHUSA BESLENMESİNE ETKİSİ

Tuba Büyükkal, Senanur Aytekin, Safiye Sultan Özen

*İstanbul Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışma, lohusalık dönemi beslenme alışkanlıklarında kültürün etkisini vurgulamak amacıyla yazılmıştır. **Giriş:** İnsanın bir toplumun üyesi olarak kazandığı bilgi, inanç, sanat, ahlak, hukuk, gelenek, görenek ve alışkanlıklarını içeren karmaşık bir bütün anlamına gelen kültür, hayatın her alanında insanı etkiler. Beslenme alışkanlıkları da bunlardan biridir. Bireylerin büyüme ve gelişme potansiyellerine ulaşabilmeleri, hastalıklardan korunmaları ve kaliteli bir yaşam sürmeleri için yeterli ve dengeli bir beslenme alışkanlığı edinmeleri oldukça önemlidir. Ancak kültürün etkisiyle bunlar kendilerine özgü bir hal almaktadırlar. Özellikle Türkiye'de lohusalık dönemi olarak adlandırılan doğum sonrası 40 günlük sürede bunun örneklerine fazlaca rastlanmaktadır.

Lohusa kadına, genellikle her toplumda bu dönemde diyet uygulanır. Diyetin en önemli amacı; kadının eski haline kısa sürede dönmesi ve sütünün olmasını sağlamaktır. Her kültürde farklı uygulamaları kapsayan bu alışkanlıklar, Türkiye'de bölgeler hatta iller arası farklılıklar göstermektedir. Yapılan araştırmalarda; Doğu/Güneydoğu Anadolu Bölgesinde; lohusaların soğuk yiyecek içecek tüketmediği, yağlı ve unlu yiyecekleri tercih ettikleri, gaz yapan yiyeceklerden ve sebzelerden uzak durdukları, sıvı kısıtlamasına gittikleri, Marmara/ Ege Bölgesinde ise soğuk yememe konusunda duyarlı oldukları, fazla kalorili ve acı-ekşi yiyecekler tüketmedikleri, sulu yiyecekleri daha fazla tükettikleri belirlenmiştir. Yine yapılan diğer çalışmalarda sütü artırmak için; Gaziantep'te pekmez, helva, bulgur pilavı, şerbet; Kütahya'da su, süt, tatlı, incir; Ödemiş'te su, soğan, helva; Şanlıurfa'da sıvı gıdalar ve pilav tüketmeyi tercih ettikleri saptanmıştır. Ülkemizdeki çalışmalara bağlı veriler çeşitlenmekle beraber genel olarak bakıldığında; şekerli yiyeceklere ağırlık verme, yağlı yeme, sıcak yeme/içme, soğuk yememe/içmeme, acı ve ekşi yiyeceklerden uzak kalma, sebze ve meyveden uzak kalma, sulu yemekler yeme ve fazla yeme lohusalık dönemi beslenme alışkanlıklarıdır. Bu genellemeye bakıldığında yararları olanların yanısıra şekerli ve yağlı beslenme, yeşil yapraklı sebzelerden uzak kalma ve aşırı beslenme gibi kültürel uygulamalar potansiyel zararlı olanlardır.

**Sonuç:** Türkiye'deki kültür çeşitliliği göz önüne alındığında, lohusalık dönemi beslenme alışkanlıklarının çeşitlenmesi beklenmektedir. Özellikle sağlık çalışanları, bu konudaki güncel çalışmaları takip etmeli ve saygı çerçevesinde edinilen alışkanlıkların doğruluğu ve zararları konusunda bilgi verici olmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Kültür, Beslenme, Lohusa Beslenmesi

### CULTURAL EFFECT ON NUTRITION OF PUERPERIUM PERIOD IN TURKEY

Tuba Büyükkal, Senanur Aytekin, Safiye Sultan Özen

*Midwifery Department, Faculty of Health Science, İstanbul University, İstanbul, Turkey*

**Objective:** This study was written to emphasize the effect of cultures on the eating habits of the puerperium period. **Introduction:** Culture is a complex whole that includes knowledge, belief, art, morality, law, tradition, customs and habits that a person has earned as a member of society. Nutritional habits are also one of them. It is important for individuals to gain access to their growth and development potential, to protect themselves from illnesses, and to obtain adequate and balanced nutrition habits for a quality lifestyle. However, with the influence of the culture, they are unique.

Eating habits varies between provinces and regions in Turkey. In the researches; In Eastern / Southeastern Anatolia Region; poultry do not consume cold food and drink, they prefer fatty and floury foods, they are away from gas foods and vegetables, they go to liquid restriction, In the Marmara / Aegean Region, it was determined that they were sensitive about not eating cold, consumed more calorie and bitter-sour foods, and consumed more watery foods. In general, when we look at the diversity of the data related to our studies in our country; eating sugary foods, fatty eating, hot eating / drinking, cold eating / drinking, staying away from bitter and sour foods, eating away from vegetables and fruit, eating juicy meals and eating too much are the nutritional habits of postpartum period. In view of these generalizations, cultural practices such as sugary and oily nutrition, staying away from green leafy vegetables and overfeeding are potentially harmful as well as those with benefits.

**Conclusion:** It is expected to diversify eating habits in the postpartum period. In particular, health professionals should follow up on current work on this subject and be informed about the correctness and harmfulness of the habits, respectfully.

**Keywords:** Culture, Nutrition, Nutrition of Puerperium Period

## PS 029 POSPARTUM DÖNEMDE EGZERSİZİN ETKİLERİ

**Merve Geçener, Sabiha Çağlayan**

*Medipol Mega Üniversite Hastanesi, İstanbul*

Postpartum dönemde fiziksel ve psikolojik süreçler kadının günlük yaşam sürecini etkileyebilmektedir. Genellikle çeşitli cerrahi operasyonlardan sonra hastalara verilen egzersizlerin hem solunum yolu hem de mobilizasyon için etkili olduğu bulunmuştur. Literatürde de (ACOG 2003, Davies, Wolfe ve Mottola 2003, Tamvergen ve Cüreklibatür 1989, Sampselle, Seng, Yeo, ve ark 1999), egzersizin gebelikte yararlı olduğu kadar doğum sonu dönemde de kadının hareket ve destek sistemi ile birlikte psikolojik hayatını da etkilediği belirtilmiştir.

Gebelikte kadın vücudundaki pek çok değişiklikler kadının günlük yaşam fonksiyonlarını olumsuz etkileyebilir. Bu durumu önleme amaçlı egzersiz programları uygulanabilmektedir. Ayrıca doğum öncesi uygulanan bu egzersizler doğum sonunda da farklı şekillerde gerçekleştirilebilir. Pospartum egzersizlerin; perine kaslarını güçlendirici, dolaşımı rahatlatıcı, gastrointestinal sistemi düzenleyici, stres faktörlerini azaltıcı, lomber ve abdominal ağrıları önleyici etkileri olabilmektedir. Doğum sonu egzersizler düzenli ve sistematik olarak yapıldığında kadının günlük yaşam aktivitelerine kolay geçişini sağlayabilir. Ayrıca göğüs kas tonüsünün güçlendirilmesi ve buradaki dolaşımın yeterli sağlanması için yaptırılan egzersizlerde süt salınımını etkileyebilir. Bu egzersizlerin rahat ve güvenli bir şekilde sistemli yaptırılması gerekir. Dritsa, Da Costa, Dupuis, Lowensteyn ve Khalifé 2008 yılında Edinburg Postnatal Depresyon Skalası kullanarak düzenli yaptırılan egzersizlerin pospartum depresyonu ve fiziksel yorgunluğu azalttığını bulmuşlardır. Baybek, Ofıslı ve Peker 2002 yılında gebelerin doğum sonu egzersizler hakkındaki bilgi düzeylerinin belirlenmesi ile ilgili sağlık personelinin etkinliğinin az olduğunu belirtmişlerdir.

Ülkemizde de sağlık personellerinin gebelik, doğum ve doğum sonu egzersizler ile ilgili gerekli eğitimi almaları doğum yönetimindeki etkinliğini artırabilir. Sağlık personeli tarafından, doğum sürecinde egzersiz ile ilgili bilgi verildiğinde ve uygulama yaptırıldığında doğum sonu dönemdeki bakım gereksinimlerinin ve vücut mekaniğinin daha sağlıklı toparlanabileceği söylenebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Pospartum egzersiz, egzersiz, gebelik, doğum

## THE EFFECTS OF EXERCISE DURING THE PERIOD OF POSPARTUM

**Merve Geçener, Sabiha Çağlayan**

*Medipol Mega University Hospital, Istanbul*

Physical and psychological processes in Postpartum period can affect the woman's daily life process. It was found that exercise given to patients after various surgical operas is effective for both respiratory and mobilization.

In the literature (ACOG 2003, Davies, Wolfe and Mottola 2003, Tamvergen and Cüreklibatür 1989, Sampselle, Seng, Yeo, 1999), it is stated that exercise is beneficial during pregnancy as well as at the end of Labor and also affects the psychological life of the woman along with the movement and Support System. Many changes in the woman's body during pregnancy can negatively affect her daily life functions. Exercise programs to prevent this situation can be applied. In addition, these exercises applied before birth can be performed in different ways at the end of birth. Pospartum exercises; perineum muscle strengthening, relaxing circulation, regulating the gastrointestinal system, reducing stress factors, lumbar and abdominal pain can have preventive effects. When postpartum exercises are performed regularly and systematically, they can provide an easy transition to the daily activities of women. In addition, strengthening of the breast muscle tonus may affect the release of milk in exercises performed to ensure adequate circulation. These exercises should be done systematically in a comfortable and safe way. Dritsa, Da Costa, Dupuis, Lowensteyn and Khalifé found that regular exercise using the Edinburgh Postnatal depression scale in 2008 reduced pospartum depression and physical fatigue.

In our country, healthcare personnel 's necessary education about pregnancy, birth and postnatal exercises may increase the efficiency of birth management. they can be said that when the health personnel give information about exercise during the birth process and when the application is done, it can be said that the maintenance requirements and body mechanics in the postpartum period can be recovered more healthily.

**Keywords:** pospartum exercise, exercise, pregnancy, birth

## PS 030 ANNE SÜTÜ VE ÖNEMİ

**Zeynep Sena Can, Hüsna Gül, Aysun Gül**

*Fırat Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Elazığ*

### ANNE SÜTÜ VE ÖNEMİ

Anne sütü; yeni doğanda optimum büyüme ve gelişme için gerekli olan tüm sıvı, enerji ve besin öğelerini içeren, biyoyararlılığı yüksek, sindirimi kolay doğal bir besindir(1).

1970'lerde anne sütü ile beslenme oranı %24.9 iken, bugün bu oran yaklaşık olarak 3-4 kat artmıştır.

### ANNE SÜTÜNÜN BEBEK İÇİN YARARLARI

Anne sütü annenin antikorları aracılığı ile bebeklerin yaşamlarının ilk altı ayında hastalıklara karşı bağışık olmasını sağlamakta, beslenme bozukluklarının prevalansını azaltmakta ve gıda kaynaklı enfeksiyonları önlemektedir (1).

Anne sütü bileşiminin en önemli özelliği bebeğin yaşına ve durumuna uygun değişim göstermesidir. Prematüre doğum yapan anneler bebeklerinin ağırlığına, gestasyon yaşlarına, böbrek solüt yüklerine uygun süt salgırlar. Prematüre ve zamanında doğum yapan annelerin sütleri arasındaki farklılık birinci aydan sonra ortadan kalkmaktadır(1).

Emzirirken dikkat edilmesi gereken durumlar şu şekildedir;

Doğumdan sonraki ilk 1/2 - 1 saatte emzirmeye başlanmalıdır. Emzirmeden önce bebeğe hiçbir içecek verilmemelidir. WHO, erken dönemde su ve bitkisel çay verilmesinin bebekte enfeksiyon hastalıkları ve özellikle ishal riskini, dolayısıyla bebek mortalite ve morbiditesini artırdığını bildirmiş, bu nedenle erken dönemde başlanmamasını önermiştir(5-7).

İlk 6 ayda bebeklere sadece anne sütü verilmelidir. Annelere emzirme tekniği öğretilmeli. Her emzirmede bebek her iki memede en az 7-10 dk tutulmalı, her emzirmede farklı meme ile başlanmalıdır(1).

Anne, laktasyon dönemine uygun, yeterli ve dengeli beslenmeli, bol sıvı tüketmelidir.

Emziliklik döneminde alkol ve sigara kullanılmamalıdır.

Gebeliğin 32. haftasından itibaren antenatal poliklinikte gebelere emzirme konusunda bilgi verilmesi sağlık personelinin görevleri arasındadır (12).

**Anahtar Kelimeler:** anne sütü, bebek, emzirme

### MOTHER'S MILK AND IMPORTANT

**Zeynep Sena Can, Hüsna Gül, Aysun Gül**

*Fırat University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Elazığ*

### MOTHER'S MILK AND IMPORTANT

Mothers milk is required for optimal growth and development of newborns in liquid, including energy and nutrients, high bioavailability, is a natural food easy to digest which is necessary for optimal growth and development in the newborn(1).

### MOTHER MILK BENEFITS FOR BABY

Mother's milk, allows the infant to be immune to disease in the first six months of life through the antibodies of her mother, and reduces the prevalence of nutritional disorders and prevents foodborne infection (1).

Mothers who have give birth to premature babies secrete milk in accordance with their weight, age of gestation, kidney solute loads. The difference between the milk of the mothers who give birth to premature and on time is get up from the disappear after the first moon(1).

The most important characteristic of the breast milk composition is that it changes according to the baby's age and condition.

Situations that need attention during breastfeeding are as follows;

Breastfeeding should start in the first 1/2 - 1 hour after birth. No beverages should be given to the baby before breastfeeding. WHO has reported that early administration of water and herbal tea increases infectious diseases and especially risk of diarrhea, and therefore infant mortality and morbidity, and therefore suggests that it should not be initiated early period (5-7).

Only babies should be given breast milk in the first 6 months. Mothers breastfeeding techniques should be taught. Each breast-feeding should start with a different breasts and For breast-feeding, the baby should be kept on both breasts for at least 7-10 min(1).

Alcohol and cigarettes should not be used during the lactation period. From the 32nd week of pregnancy be given information about breastfeeding to pregnant women in antenatal clinics is among the duties of medical personnel (12).

**Keywords:** baby, lactation, mother's milk

PS 031 POSPARTUM DÖNEMDE ANNELİĞE UYUM VE DECK-CHAİR ( ŞEZLONG) TEORİSİ

**Buket Akkurt**

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul*

Doğum sonrası dönem, yenidoğanın aile sistemiyle bütünleştiği, kadının emosyonel, fiziksel ve sosyal adaptasyonunun olduğu bir dönemdir. Bu süreçte annelerin, bebeğinin bakımını yapma, güvenliğini sağlama ve bebekle ilgili problemlerle başa çıkma gibi görevleri vardır. Pospartum dönem, anne ve bebeğin sosyal desteğe en çok ihtiyaç duyduğu dönemdir. Bu dönemde ebeler, kadını iyi değerlendirerek, gereksinimlerini ve olası sorunları tanıyarak bakım yapmalıdır. Postpartum dönemdeki sosyal destek annenin yeni rolüne uyum sağlaması, duygusal iyiliğin desteklenmesi ve bebek bakımına desteği içermektedir. Ebeler bu desteği verirken Jean Ball'ın geliştirdiği "Annenin Duygusal İyiliği - Deck-Chair(Şezlong) Teorisi" nden yararlanabilirler. Ebe Jean Ball, "Annenin Duygusal İyiliği - Deck-Chair (Şezlong) Teorisi" nde kadının pospartum dönemde ihtiyaçlarına yönelik araştırmalar yapmış ve "Anneliğin tepkileri (1987) adlı eserinde doğum sonrası bakımın amacını tanımlamıştır. Buna göre amaç kadının anneliğe uyumunun başarılı bir şekilde sonuçlanmasını sağlamaktır. Bu destek psikolojik, fizyolojik ve duygusal etmenleri içerir. Ball, bu üç etmeni şezlonga benzeterek anlatmıştır. Şezlongun alt kısmını profesyonel destek; sırtın dayandığı kısmı annenin kişisel özellikleri, yaşam şekli ve geçmiş deneyimleri, şezlongun eğimini sağlayan mekanizmayı sosyal destek oluşturmaktadır. Annenin tam bir iyilik halinde olması için şezlongun dengede olması gerekir. Eğer kadının aldığı sosyal destek iyi ise pospartum dönemin psikolojik sonuçları pozitifdir. Ancak destek yetersizse stres durumu ortaya çıkar. Sonuç olarak ebelerin, annenin bu süreci başarılı bir şekilde atlattığını sağlamak ve duygusal iyiliğini desteklemek için sistemli bir şekilde hareket etmeleri gerekir. Ebeler Şezlong Teorisi"nden yararlanarak pospartum dönemde anneliğe uyum sağlamada destek olabilirler.

**Anahtar Kelimeler:** postpartum dönem, şezlong teorisi, sosyal destek

**COMPLIANCE WITH MOTHERHOOD IN THE POSPARTUM PERIOD AND DECK-CHAIR THEORY**

**Buket Akkurt**

*Sağlık Bilimleri University, Midwifery Department*

The postpartum period is a period in which the newborn integrates with the family system and emotional, physical and social adaptation of the woman. In this process, the mother has the tasks of caring for the baby, securing it, and coping with problems with the baby. Pospartum period is the period when mother and baby need social support the most. In this period, midwives should make a careful assessment of her needs and probable problems. Social support in the postpartum period includes support for emotional well-being and support for babies, ensuring compliance with the mother's new role. Midwives can make use of the "Mother's Emotional Well-Deck-Chair Theory" developed by Jean Ball when giving this support. Midwife Jean Ball conducted research on the needs of women in the postpartum period in her book that "The Mother's Emotional Well-Deck-Chair Theory", and defined the purpose of postnatal care in the work "Mother's Reaction (1987)".

Accordingly, the aim is to ensure that the mother's adaptation to motherhood is successful. This support includes psychological, physiological and emotional factors. Ball told these three factors by simulating sunbeds. Professional support for the lower part of the sunbed; the part of the back is based on the personal characteristics of the mother, the way of life and past experiences, the social support that provides the inclination of the sunbed. The sunbed should be balanced in order for the mother to be in good hands. If the woman's social support is good, the psychological results of the postpartum period are positive. However, if support is inadequate, a stress situation arises. As a result, midwives needs to move systematically in order to ensure that her mother succeeds in this process and to support her emotional well-being. Midwives can support to taking advantage of the motherhood in the postpartum period by Deckchair Theory".

**Keywords:** postpartum period, Deck-Chair Theory, social support

**şezlong teorisi  
Deck-Chair Theory**



**Şekil 2. Annenin iyiliğini destekleme sistemi: Sosyal davranışlar, kaynaklar, annenin baba, bebek ve aile ile olan ilişkisi (Kaynak: Brvar RM. TheoryForMidwiferyPractice. 2011).**

## PS 032 EBELİK BAKIŞ AÇISI İLE GEBELİKTE BÖBREK SAĞLIĞI

**Halime Aydemir<sup>1</sup>, Neriman Soğukpınar<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Adnan Menderes Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi, Genel Yoğun Bakım, Aydın

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

İnsan hayatının sağlıklı bir şekilde devam etmesi vücudumuzun iç ortam dengesinin korunmasına bağlıdır. Bu dengenin korunmasında metabolizma faaliyetleri sonucu ortaya çıkan atık ürünlerin zamanında vücuttan uzaklaştırılması gerekmektedir. Vücuttan uzaklaştırılmadığında birikmekte ve toksik etkiler oluşturan tüm bu atık maddeler böbrekler yolu ile vücuttan atılmaktadır. Ancak gebelikte fizyolojik olarak salgılanan hormonların etkisi ile böbreklerde bazı değişiklikler olmaktadır. Gebelikte böbreklerde oluşan bu değişiklikler, sağlık ve hastalık arasındaki çizgiyi daraltmakta iken, üriner sistem enfeksiyonlarına yatkınlık artırmakta ve böbrek sağlığının korunmadığı gebeliklerde potansiyel risk oluşturmaktadır. Gebelikte ortaya çıkan bu fizyolojik değişikliklerin yanı sıra, gebelikte gelişen bazı komplikasyonlarda böbrek fonksiyonlarında bozulmalara neden olabilmektedir.

Tüm bu nedenlerle gebelik sırasında üriner enfeksiyonlar yönünden özellikle 16.haftada idrar kültürünün alınması ve asemptomatik olsa da idrar yolları enfeksiyonu tanısı konulan olguların tedavi edilmesi ve bu olgulara ebelik bakımı verilmesi faydalı olacaktır. Gebelerin böbrek fonksiyon test sonuçları, kan basıncı kontrolleri, sıvı alım miktarı-idrar çıkış miktarı, ödem muayenesi yakından takip edilerek böbrekte oluşabilecek sorunlar erken dönemde fark edilebilmektedir.

Ebe, doğum öncesi izlemler sırasında normalden sapma durumunda sevk için gerekli yönlendirmeyi yapmalı ve bu olguların sevk edilen kuruluşa gidip gitmediğini takip edilmelidir. Çünkü iyi planlanan doğum öncesi bakım ve gebenin oluşabilecek riskli durumlara karşı bilgili olmasının sağlanması ve gerekli tıbbi desteğin sağlanması ile anne ve fetus sağlığı korunabilmektedir.

Bu derlemede; gebelik döneminde fizyolojik olarak değişen böbrek fonksiyonları gözden geçirilerek ebeler açısından patolojik bir durum olarak tanımlanacak uyarıcı belirtilere dikkat çekilecektir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, böbrek, böbrek sağlığı, ebelik

### KIDNEY HEALTH IN PREGNANCY FROM A MIDWIFE'S POINT OF VIEW

**Halime Aydemir<sup>1</sup>, Neriman Soğukpınar<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Adnan Menderes University, Medicine Faculty, General Intensive Care

<sup>2</sup>Ege University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, İzmir

Continuing human life in a healthy way depends to protection of the internal environment balance of our body. In the protection of this balance, waste products that are the result of metabolism activities must be removed from the body in time. All these waste materials, which accumulate and constitute toxic effects, are thrown from the body by the kidneys when they are not removed from the body. But with the effect of hormones secreted physiologically in pregnancy, there are some changes in the kidneys. While these changes in the kidneys in pregnancy narrow the line between health and illness, susceptibility to urinary tract infections increases and poses a potential risk in pregnancies in which kidney health is not protected. In addition to these physiological changes that occur in pregnancy, some complications in pregnancy may cause impaired renal function.

For all these reasons, it is going to be useful to take urinary cultures especially during the 16th week due to urinary infections during pregnancy and to treat cases with asymptomatic urinary tract infections and to give midwifery care to these cases. Problems that occur in the kidney can be detected early on by closely monitoring the results of kidney function tests of pregnant women, blood pressure controls, fluid intake, urine output and dropsy etc.

During prenatal follow-up, the midwife should make the necessary guidance for referral in case of deviation from normal, and follow up whether these events go to referral institution. Because maternal and fetal health can be safeguarded by providing well-planned prenatal care and knowledge of the risky situations that can occur and providing the necessary medical support.

In this review; physiologically altered kidney functions during pregnancy will be noted; a warning signal will be drawn that will be defined as a pathological condition in terms of midwives.

**Keywords:** Pregnancy, kidney, kidney health, midwifery

**Kaynak:** <http://www.worldkidneyday.org/resource/2018-campaign-image/>



PS 033 DOĞUM EYLEMİNİNDE KULLANILAN MANİPÜLATİF VE BEDEN TEMELLİ ALTERNATİF VE TAMAMLAYICI TIP YÖNTEMLERİ

İlknur Topçu<sup>1</sup>, Melike Dişsiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İstanbul Büyükşehir Belediyesi, Sağlık A.Ş., Aile Danışmanlık ve Eğitim Merkezi, İstanbul

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi, Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Ana Bilim Dalı, İstanbul

Doğum kadınların hayatında oldukça önemli bir yere sahip, doğal ve fizyolojik bir olaydır. Ancak günümüzde doğum, süreçteki belirsizlikler ve artan farmakolojik müdahaleler sebebi ile kadınlar tarafından korkutucu ve komplike bir süreç olarak algılanmaktadır. Artan farmakolojik müdahaleler ile kadın doğumda pasifleşmekte, anksiyetesi artmaktadır. Bu durumda doğumun doğallığını en az seviyede etkileyen, doğumu destekleyen ve kadını doğuma aktif bir şekilde katan tamamlayıcı ve alternatif tıp (TAT) yöntemlerinin kullanımı tercih edilebilir. Son yıllarda tamamlayıcı ve alternatif tıp yöntemlerine olan ilgi ve kullanım oranları giderek artmaktadır. Doğum sürecinde TAT yöntemlerinden manipülatif ve beden temelli olanlar en fazla oranda kullanılmaktadır. Bu makalede, refleksoloji, masaj, hidroterapi, akupresür ve şiropraksiyi kapsayan, manipülatif ve beden temelli yöntemler ele alınmış, doğum sürecindeki kullanımları ve etkilerinin literatür doğrultusunda irdelenmesi amaçlanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp Yöntemleri, Manipülatif ve Beden Temelli Yöntemler

MANIPULATIVE AND BODY-BASED COMPLEMENTARY/ALTERNATIVE METHODS IN LABOR

İlknur Topçu<sup>1</sup>, Melike Dişsiz<sup>2</sup>

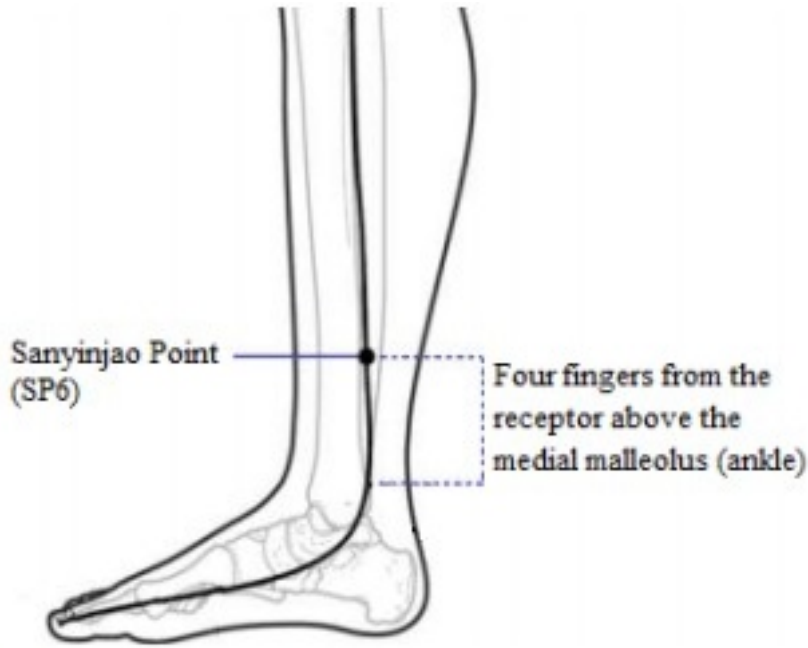
<sup>1</sup>Istanbul Metropolitan Municipality, Health Inc., Family Counseling and Education Center, Istanbul

<sup>2</sup>University Of Health Sciences, Faculty of Nursing, Obstetric and Gynecology Nursing Department, Istanbul

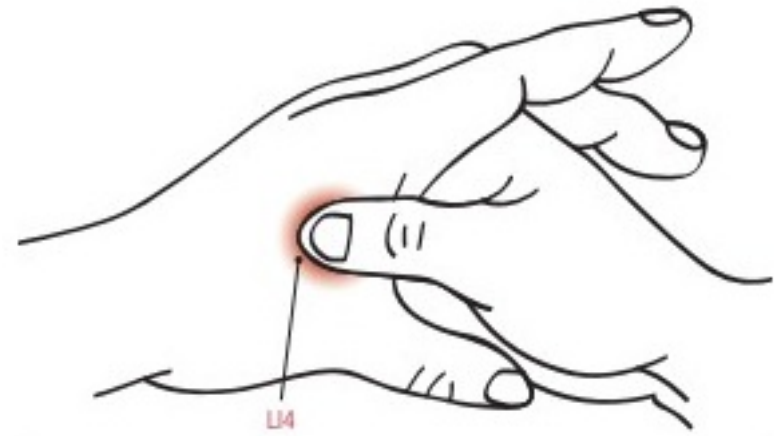
Childbirth is a natural and a physiological fact which has a very important place in the life of women. However nowadays, giving a birth is perceived as a frightening and a complicated process by women because of the uncertainties in the process and the increasing pharmacological interventions. Women are passivated during childbirth and their anxiety increase with these increasing pharmacological interventions. In this case, the use of complementary and alternative medicine (CAM) methods, which affects the naturalness of birth at a minimum level, supports the birth and actively engages the woman to childbirth, may be preferred. In recent years, the interest and the usage rates for complementary and alternative methods have been increasing steadily. Manipulative and body-based methods are mostly used among the CAM methods in the birth process. In this article, manipulative and body-based methods such as reflexology, massage, hydrotherapy, acupressure and chiropractic are reviewed, and their usage and effects in the birth process are examined in the light of the literature.

**Keywords:** Labor, Complementary and Alternative Methods, Manipulative and Body-based Methods

Şekil-1 SP6 Akupresür Noktaları.  
Figure-1 SP6 Acupressure Point.



Şekil-2 L14 Akupresür Noktaları.  
Figure-2 L14 Acupressure Point.



PS 034 ÇOK DÜŞÜK DOĞUM AĞIRLIKLILY BEBEKLERDE PERİVENTRİKÜLER/İNTRAVENTRİKÜLER KANAMA RİSK FAKTÖRLERİ

**Hilal Ülkü Çelik**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Bu makale, çok düşük doğum ağırlıklı prematüre bebeklerde periventriküler-intraventricüler kanama risk faktörlerinin ve bu risk faktörlerinin yönetimine ilişkin bilgi vermek amacıyla hazırlanmıştır.

Yenidoğan döneminde en sık görülen intrakranial kanama peri-intraventricüler kanama(PV-İVK)'dır. Çok düşük doğum ağırlıklı preterm bebeklerde PV-İVK kanama önemli nörogelişimsel sorunlara hatta ölüme neden olabilmektedir. Perinatal bakımda önemli gelişmeler kaydedilmesine rağmen peri-intraventricüler kanamalar(PV-İVK) prematüre bebekler için hala önemli bir morbidite ve mortalite nedeni olmaya devam etmektedir. Prematüre ve düşük doğum tartısı ile doğmuş olmak, tüm gelişim alanlarında gecikme için bir risk faktörü olmaktadır. PV/İVK, çoğunlukla hayatın ilk üç günü içerisinde meydana gelmekte ve insidansı % 15 ile % 40 arasında değişmektedir. Gebelik yaşı ( $\leq 32$  hafta), doğum ağırlığı ( $\leq 1500$  g), Apgar skoru ( $< 7$ ) düşüklüğü, antenatal steroid uygulanmaması, RDS, PDA, sepsis ve ventilatör tedavisi PV/ İVK için önemli risk faktörleridir. Postnatal dönemde gelişebilecek komplikasyonları önlemek veya erken tanı ve tedavisini sağlamak, çok düşük doğum ağırlıklı preterm bebeklerin bedensel sağlıkları ve gelişimlerinin en iyi duruma getirilebilmesi için önem taşımaktadır.

Sonuç olarak, bu risk faktörlerine sahip yenidoğanlar, PV/İVK açısından hasta odasında kolayca uygulanabilen ve herhangi bir yan etkisi olmayan kraniyal US ile ilk üç gün içinde mutlaka değerlendirilmeli, kanama saptanan olgular haftalık kraniyal US ile takip edilmeli ve nörolojik gelişim açısından uzun dönemli izleme alınmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Periventriküler-intraventricüler kanama, Prematüre yenidoğan, Risk faktörleri

PERIVENTRICULAR / INTRAVENTRICULAR BLEEDING RISK FACTORS IN VERY LOW BIRTH WEIGHT PREMATURE INFANTS

**Hilal Ülkü Çelik**

*İstanbul Medipol University Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, İstanbul*

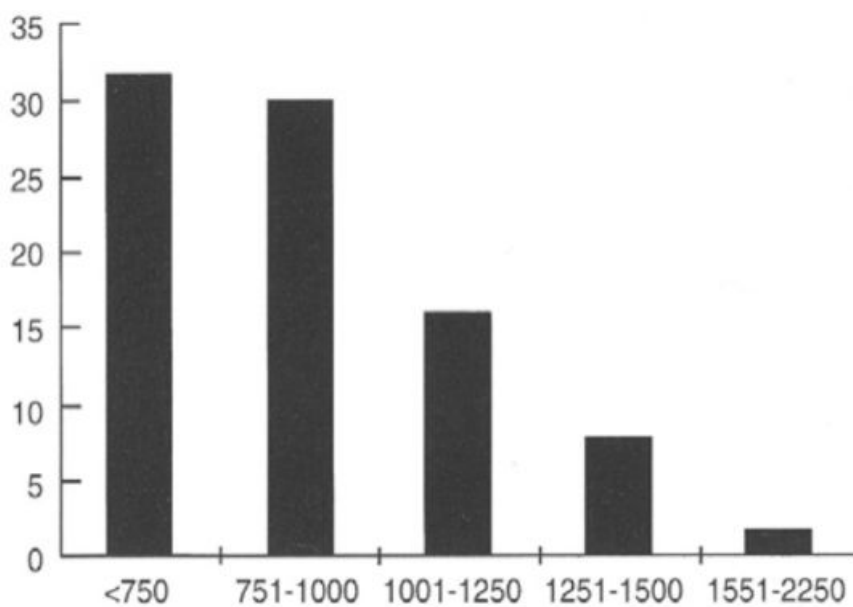
This article is intended to provide information on the management of periventricular-intraventricular hemorrhage risk factors and their risk factors in premature infants with very low birth weight.

The most common intracranial hemorrhage during neonatal period is peri-intraventricular hemorrhage (PV-IVC). PV-IVC bleeding in very low birth weight preterm infants may cause significant neurodevelopmental problems or even death. Despite significant improvements in perinatal care, peri-intraventricular haemorrhages (PV-IVC) remain a significant cause of morbidity and mortality for premature infants. Being born with a premature and low birth rate is a risk factor for delay in all developmental areas. PV / IVF usually develops in the first three days of life and its incidence ranges from 15% to 40%. RDS, PDA, sepsis, and ventilator therapy are important risk factors for PV / IVC. Age at gestation ( $\leq 32$  weeks), birth weight ( $\leq 1500$  g), Apgar score ( $< 7$ ) Preventing postnatal complications or providing early diagnosis and treatment is important for bringing the physical health and development of very low birth weight preterm infants to the best condition.

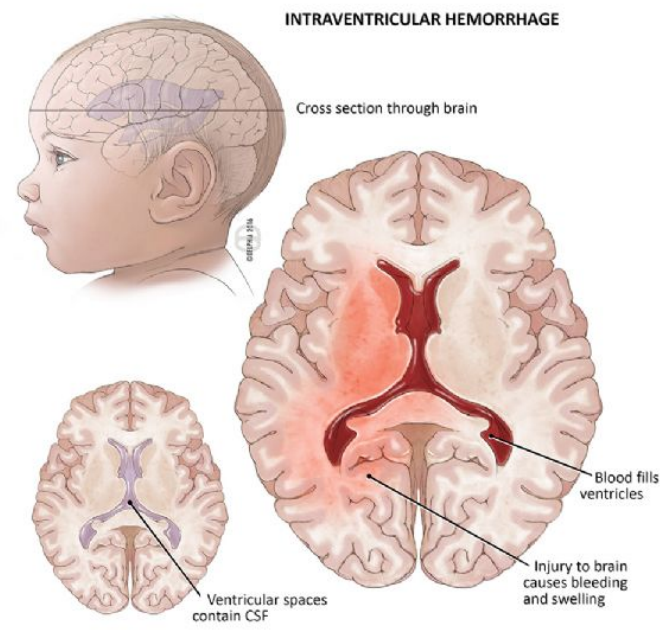
As a result, newborns with these risk factors should be evaluated with the cranial US, which can be easily applied in the patient's room in terms of PV / IVC, within the first three days with no side effects, bleeding should be monitored with weekly cranial US and long-term follow-up should be taken in terms of neurological development.

**Keywords:** Periventricular-intraventricular hemorrhage, Premature newborn, Risk factors

Doğum ağırlıklarına göre İVK oranları  
IVK rates by birth weight



Periventriküler Kanama  
Periventricular Bleeding



© Catherine Delphia 2016



## PS 035 BİREYLERDE ANTİDEPRESAN İLAÇ KULLANIMININ CİNSELLİK ÜZERİNE ETKİLERİ

**Sümeyye Nur Dirikoç**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul*

Cinsellik, bireylerin yaşamlarında önemli bir faktördür. Birçok birey cinsel yaşamlarını zevk ve keyif alarak yaşamak eş veya partneri ile mutlu bir şekilde sürdürmek istemektedir. Cinsel işlev bireylerin kişisel, psikolojik ve davranışsal gelişimini etkileyen bir süreçtir. Fakat bu sistemlerin ya da süreçlerin bozulması sonucu cinsel işlev bozuklukları ortaya çıkabilir. Normal cinsel işlev biyolojik ve psikolojik etmenlerden oluşur. Cinsel işlev bozuklukları çok sık görülen bozukluklardır. Belirgin sıkıntıya ya da kişilerarası ilişkilerde zorluklara neden olur. Cinsel işlevi etkileyen faktörlerden en önemlisi ve yaygın olanı psikolojik süreçlerdir. Bireylerin günlük yaşamlarında karşılaştıkları sorunlar psikolojilerini etkileyebilir. Bireyler de oluşan psikolojik sorunlar, kişileri antidepresan kullanımına yöneltmektedir. Antidepresanlar, psikolojik sorunların tedavisinde kullanılmakla birlikte vücutta diğer sistemler üzerinde olumsuz etkilere yol açabilmektedirler. Antidepresan kullanan bireylerin yaşadığı yan etkiler arasında cinsel işlev bozuklukları da sayılmaktadır. Antidepresan kullanan bireylerde; Azalmış Cinsel İstek Bozukluğu, Cinsel Tiksinti Bozukluğu, Kadında Cinsel Uyarılma Bozukluğu, Erkeklerde Erektile Bozukluk, Orgazm Bozuklukları, Prematür Ejakülasyon gibi sorunlar görülebilmektedir. Bireylerin gerekli olmadıkça ve bir uzman tarafından verilmedikçe antidepresan kullanmamaları hem günlük yaşamlarından hem de cinsel yaşamlarından zevk ve keyif alarak mutlu bir yaşam sürmelerini sağlayacaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Cinsellik, Cinsel İşlev Bozuklukları, Antidepresan ilaçlar

### THE EFFECTS OF ANTIDEPRESSANT DRUG USE ON INDIVIDUALS SEXUALITY

**Sümeyye Nur Dirikoç**

*İstanbul Medipol University, Faculty Of Health Sciences*

Sexuality is an important factor in the lives of individuals. Many individuals want to live their life with joy or continue happily with their partner. It is a suicide that affects the personal, psychological and behavioral development of individuals. However, if these systems or processes are impaired, sexual dysfunctions may occur. Normal sexual function consists of biological and psychological factors. Sexual dysfunctions are very common disorders. It causes difficulties in apparent distress or interpersonal relationships. It is the most important and common psychological processes that affect sexual function. The problems that individuals face in their daily lives can affect psychology. Individuals are also trying to solve problems, people use antidepressants. Antidepressants may cause adverse effects on other systems and not be used in the treatment of psychological problems. To say that people who use antidepressants are not old. In individuals who use antidepressants; Problems such as decreased sexual desire disorder, sexual aversion disorder, female sexual arousal disorder, middle erectile disorder, orgasmic disorders, premature ejaculation can be seen. The necessary conditions and precautions of the individual will enable them to live a happy life by enjoying and enjoying both their daily lives and their sexual lives by using antidepressants.

**Keywords:** Sexuality, Sexual Dysfunctions, Antidepressant drugs

Marmara Medical Journal  
Marmara Medical Journal

**Tablo 1: Cinsel işlev bozuklukları (CİB)- DSM-IV APA sınıflandırma sistemi**

<b>1-Cinsel İstek Bozuklukları</b>	Azalmış cinsel istek bozukluğu Cinsel tiksinti bozukluğu
<b>2-Cinsel Uyarılma Bozuklukları</b>	Erektile disfonksiyon
<b>3-Orgazm İlgili Bozukluklar</b>	Orgazm bozukluğu Prematür ejakülasyon
<b>4-Cinsel Ağrı Bozuklukları</b>	Disparoni Vajinismus
<b>5-Genel Tıbbi Bir Duruma Bağlı CİB</b>	
<b>6-Madde Kullanımının Yol açtığı CİB</b>	
<b>7-Başka Türü Adlandırılmayan CİB</b>	

## PS 036 POSTPARTUM DÖNEM EBELİK BAKIMI

**Mehriban Eryılmaz<sup>1</sup>, Ayden Çoban<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>adnan menderes üniversitesi sağlık bilimleri enstitüsü, ebelik yüksek lisans, aydın

<sup>2</sup>adnan menderes üniversitesi ebelik bölümü öğretim üyesi Doç. Dr., aydın

**Giriş:** Postpartum dönem anne ve bebeğin ebelik bakımına çok fazla ihtiyaç duydukları bir dönemdir. Postpartum dönemde bakım; annenin, yenidoğanın ve ailenin ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde planlanmalıdır. Postpartum dönemde uygulanan ebelik bakımı, annenin ve bebeğin fiziksel bakımını sağlayarak, riskli durumları önlemekte ve ailenin yeni duruma fiziksel ve psikososyal yönden uyumunu sağlamaya yardım ve rehberlik etmekte, olumlu sağlık davranışlarının geliştirilmesine yardımcı olmaktadır.

**Amaç:** Postpartum dönem ebelik bakımının önemini ortaya koymaktır.

**Gereç-Yöntem:** Postpartum dönem ebelik bakımına ilişkin uygulamalar literatür taranarak incelenmiştir.

**Bulgular:** Postpartum dönem anne ve bebeğin ebelik bakımına ihtiyaç duyduğu bir dönemdir. Bu dönemde ebelik bakımı; annenin, yenidoğanın ve ailenin ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde planlanmalıdır. Postpartum dönemde uygulanan ebelik bakım girişimleri, annenin ve bebeğin fiziksel bakımını sağlayarak, riskli durumları önlemekte ve ailenin yeni duruma fiziksel ve psikososyal yönden uyumunu sağlamaya yardım ve rehberlik etmekte, olumlu sağlık davranışlarının geliştirilmesine yardımcı olmaktadır. Postpartum dönemde üzerinde durulması gereken konular özellikle; postpartum kanama, preeklamsi, tromboembolizm, doğum sonu enfeksiyon, erken taburculuk, cinsel sağlık, halsizlik, baş ağrısı, konstipasyon ve hemoroid, üriner retansiyon, yenidoğanın beslenmesi ve emzirme problemleri, meme ucu ağrısı, engorjman, mastit ve pelvik taban kas egzersizleridir. Bakım, kanıta dayalı bilgilere dayanmalıdır.

**Sonuç:** Ebelik uygulamalarının kanıta dayalı olması bakım kalitesini ve bakım sonuçlarını iyileştirmek, klinik uygulamalarda ve hasta bakım sonuçlarında fark yaratmak, bakımı standardize etmek, kadın ve ebe memnuniyetini artırmak gibi sonuçlar açısından önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** doğum sonu dönem, ebelik bakımı, kanıt temelli uygulamalar

## POSTPARTUM TERM MIDWIFERY CARE

**Mehriban Eryılmaz<sup>1</sup>, Ayden Çoban<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>adnan menderes university, health Sciences Institute, master's degree in midwifery, aydın

<sup>2</sup>adnan menderes universty fakultea of health sciences midwifery faculty member associate professor, aydın

**Background:** Postpartum period is a period when mother and baby need a lot of midwifery care. Postpartum care should be planned to meet the needs of the mother, newborn and the family. Postpartum midwife care helps to improve positive health behaviors by providing maternal and child physical care, preventing risky situations and assisting and guiding the family to the physical and psychosocial orientation to the new situation.

**Objective:** Postpartum period is the importance of midwifery care

**Materials-Methods:** Postpartum midwifery care practices were examined by reviewing the literature.

**Results:** Postpartum period is a period when mother and baby need a lot of midwifery care. Postpartum care should be planned to meet the needs of the mother, newborn and the family. Postpartum midwife care helps to improve positive health behaviors by providing maternal and child physical care, preventing risky situations and assisting and guiding the family to the physical and psychosocial orientation to the new situation. The subjects that should be emphasized in postpartum period are; postpartum hemorrhage, preeclampsia, thromboembolism, postpartum infection, early discharge, sexual health, fatigue, headache, constipation and hemorrhoids, urinary retention, newborn feeding and breastfeeding problems, breastfeeding pain, engorgement, mastitis and pelvic floor muscle exercises. Care should be based on blood-based information.

**Conclusion:** To improve that quality of care evidence-based midwifery practice and care outcomes in clinical practice, and make a difference in patient care outcomes, care to standardize, it is important in terms of results, such as to increase the satisfaction of women and midwives.

**Keywords:** postpartum term, midwifery care, evidence-based applications

PS 037 GEBELERİN GEBELİK ÖNCESİ VE GEBELİKTE YAŞADIKLARI AĞIZ DIŞ SAĞLIĞI PROBLEMLERİNE YÖNELİK TUTUMLARI

**Ebru Özdemir<sup>1</sup>, Gülhan Ünal Kocaman<sup>2</sup>, Nazan Karahan<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Ebe, Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Yüksek Lisans Programı Öğrencisi

<sup>2</sup>Yrd Doç. Dr., Karabük Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji ABD Başkanı

<sup>3</sup>Yrd. Doç. Dr. Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Giriş-Amaç:** Gebelikte gebelik hormonlarının etkisiyle oral bölgede ve tükürük yapısında meydana gelen mikrobiyolojik, bağ doku ve inflamatuvar sistemlerde meydana gelen değişimler sebebiyle, gebeler dişeti kanamaları, çürükler ve ağız kokusu gibi bir çok ağız dış problemleri ile karşılaşmaktadır. Gebelerde meydana gelen problemlerin zamanında müdahalesi anne ve bebek sağlığı için hayati önem arz etmektedir. Bu çalışma Karabük bölgesinde gebelerin gebelik öncesi ve gebelikte ağız dış sağlığı problemleri konusunda mevcut durumu ve anne adaylarının problemlere karşı tutumlarını belirlemek amacıyla planlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı analitik tipte yapılan araştırma, Karabük Üniversitesi'nde Eğitim Araştırma Hastanesinde Kadın Doğum Polikliniğinde, 20 Şubat 2016 - 20 Temmuz 2016 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Araştırmanın evrenini anılan hastaneye başvuran tüm gebeler, örneklemini ise; Türkçe konuşabilen ve araştırmaya katılmayı kabul eden 337 gebe oluşturmaktadır. Araştırmada veriler, literatür doğrultusunda hazırlanan veri toplama formu kullanılarak toplanmıştır. Araştırmadan elde edilen veriler, yüzdelik dağılımları, aritmetik ortalama, Student t testi, Mann Whitney U testi ve korelasyon analizleri kullanılarak incelenmiştir.

**Bulgular:** Araştırmada gebelerin 24.3±10.3 gestasyonel haftada olduğu, çoğunluğunun ilköğretim mezunu (%38.6), ev hanımı (%70.3) ve orta seviyede gelir sahibi olduğu belirlenmiştir. Gebelerin %23.4'ünün günde birden az diş fırçaladığı, %65.0'inin gebelikte diş problemi yaşamasına karşın %81'inin hekime başvurmadığı belirlenmiş olup, doktora başvuramama nedenlerinin %29,1'nin bebeğe zarar verir algısı, doktora başvuru yapanlarında sadece %13,9'unun diş hekimine başvurduğu sonuçlar istatistiksel olarak anlamlı farklılık gösterdiği belirlenmiştir (p<0,05).

**Sonuç:** Bu sonuçlar, gebelerin gebelik öncesi ve gebelikte ağız dış sağlığı kontrolleri ve mevcut problemlerini giderebilmek için doktora zamanında başvurma konusunda yetersiz olduğu, gebelikte meydana gelen problemlerin çözümü konusunda ise bilgi düzeyinin artırılması için eğitime ihtiyaç duydukları belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Ağız Dış Sağlığı Problemleri, Ebelik, Gebelik

PREGNANT'S DENTAL HEALTH PROBLEMS AND THEIR ATTITUDES BEFORE AND DURING PREGNANCY

**Ebru Özdemir<sup>1</sup>, Gülhan Ünal Kocaman<sup>2</sup>, Nazan Karahan<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Midwife, Karabük University Science of Health Institute Midwife USA Master Degree Student

<sup>2</sup>Asst. Prof. Dr. Karabük University Faculty of Dentistry Head of the Department of Periodontology

<sup>3</sup>Asst. Prof. Dr. Karabük University Science of Health Institute Head of Midwife Department

**Introduction and Purpose:** Many gingival problems such as gingival bleeding,bruises and oral odor are encountered in pregnancy due to changes in the microbiological, connective tissue and inflammatory systems that occur in the oral region and in the saliva structure due to the effects of pregnancy hormones.The timely intervention of the problems that occur in pregnancies is of vital importance for mother and baby health.This study was planned in Karabük region to determine the current state of pregnancy and gynecological dental health problems before and during pregnancy and the attitudes of mother candidates to the problems.

**Method:** The descriptive analytical type research was carried out at the Karabük University Educational Research Hospital in the Polyclinic of Women's Birth between 20February 2016-20 July 2016.The universe of research; the all pregnant women who applied to hospital; the sample:337 pregnant women who can speak Turkish and agreed to participate in the research.Data were collected by using data collection form prepared in the direction of literature.Data obtained from the study were analyzed using percentile distributions,arithmetic mean,Student t test, Mann Whitney U test and correlation analyzes.

**Findings:** In the study, it was determined that the pregnancies were 24,3±10,3gestational weeks and the majority had primary school graduates(38.6%),housewives (70.3%)and middle income.It was determined that%23,4 of the pregnant women had less toothbrushing per day,%65,0 of the pregnant women had dental problems but %81 of them did not consult the doctor.%29,1 of the reasons for not applying to doctors were harmful to the baby,only %13,9were found to have statistically significant differences in the outcomes of the dentist(p<0,05).

**Result:** These results suggest that pregnant women are inadequate to apply to the doctor on time to check their dental health and prevent dental problems before and during pregnancy and they need training to increase the level of knowledge about the solution of the problems in pregnancy.

**Keywords:** Dental Health Problems, Midwife, Pregnancy

**PS 038 TÜRKİYE'DE BEBEK VE ÇOCUK ÖLÜM HIZLARI**

**Pakize Yiğit<sup>1</sup>, Seda Kumru<sup>2</sup>, Esra Çiğdem Cezlan<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Medipol Üniversitesi, Tıp Fak. Medikal İstatistik ve Biyoinformatik ABD, İstanbul*

<sup>2</sup>*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Yönetimi, İstanbul*

Çalışmanın amacı, 2007-2016 yılları arasında Türkiye'deki bebek ve ölüm hızlarını analiz etmektir. Bu gözlemsel araştırmada, bebek ölüm hızı (her 1000 canlı doğumda) ve anne ölüm hızı (her 100.000 canlı doğumda) verisi sağlık bakanlığı veri tabanından istatistiki bölge sınıflandırılması-1 (İBBS-1)'de yer alan 12 bölgeye göre analiz edilmiştir. Trend analizi joinpoint regresyon analizi kullanılarak sunulmuştur. Ortalama yıllık yüzde değişim, yıllık değişim ve % 95 güven aralıkları hesaplanmıştır. Çalışmanın sonucunda, bölgelere göre 2007-2016 yıllarında anne ve çocuk ölümleri hızlarındaki farklılıklar ortaya konulmuştur.

**Anahtar Kelimeler:** bebek ölüm hızı, anne ölüm hızı, joinpoint regresyon analizi, Türkiye

**INFANT AND MATERNAL MORTALITY RATES IN TURKEY**

**Pakize Yiğit<sup>1</sup>, Seda Kumru<sup>2</sup>, Esra Çiğdem Cezlan<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Medipol University, School Of Medicine, Department of Medical Statistics and Medical Informatics, İstanbul*

<sup>2</sup>*İstanbul Medipol University, Health Sciences, Department of Health Management.*

The main objective of this study was to analyze the mortality trends of mother and infant between the years of 2007 and 2016 in Turkey. This observational study analyzed the infant mortality rates (per 1000 live births) and maternal mortality rates (per 100.000 live births) using the data retrieved from ministry of health database and classified in accordance with nomenclature of territorial units for statistics-1 (NUTS-1) ranging across 12 regions. Time trends were presented through joinpoint regression analysis. Average annual percent change (AAPC), annual percent change (APC) and 95% confidence interval (CI) were calculated. The results of this study put forth the differences between mother and child mortality rates from 2007 to 2016 per regions.

**Keywords:** infant mortality rate, maternal mortality rate, joinpoint regression analysis, Turkey

PS 039 SURIYE IDP KAMPLARINDA GEBELİK SÜRECİ VE DEĞERLENDİRMESİ; SAHA DENEYİMLERİ

Sena Tepelioğlu<sup>1</sup>, Döndü Canatak<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Uluslararası Doktorlar Derneği, İstanbul

<sup>2</sup>Esenler Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, İstanbul

Suriye'de Mart 2011'den beri devam eden iç savaş sebebiyle 5 milyona yakın Suriyeli farklı ülkelerde mülteci konumuna düşmüş, 6,3 milyon kişi ülke içinde farklı yerlere sığınmıştır. İdlib kırsalındaki Atme-Kah bölgesinde kurulan 1400 çadırılık IDP kamplarında, yaklaşık 8000 kişi yaşamlarını sürdürmektedir. AID Uluslararası Doktorlar Derneği'nin 5 Eylül 2017 tarihinde Atme'de hizmete sunduğu Atme Kadın Sağlığı Merkezi; saha ve merkezdeki faaliyetleriyle birlikte, kamplarda zor şartlarda yaşayan gebelerin gebe izlem süreçlerini, değerlendirmelerini ve birinci basamak sağlık hizmeti kapsamındaki diğer ihtiyaçlarını karşılamaktadır.

Bu çalışma, Suriye-Atme kamplarında hizmet sunulan gebeleri kapsamaktadır. Amaç, Suriye'deki savaş mağduru kadınların buldukları şartların ve etnik yapılarının, gebelik sürecine olan etkilerini karşılaştırmaktır.

Bu araştırmanın yöntemi, merkezde ve sahada takip edilen gebeler için tutulan gebe izlem fişlerinin AID genel merkeze sunulan rapor formatı üzerinden belirlenmiştir.

6 aylık süreçte, merkezde ve sahada toplam 443 gebeye hizmet sunulmuştur.

-Kampta çadır başına düşen su miktarı 50 litredir. Su sanitasyonu bölgede ilgili sivil toplum kuruluşları tarafından sağlanmaktadır. Tuvalet ve banyolar ortak kullanım olup, tuvaletlerde sabun kullanımı yok denecek kadar azdır. Aynı şekilde tuvalet kağıdı ve hijyenik ped bulunmamaktadır. Buna göre, hizmet sunulan 443 gebenin 185'inde enfeksiyon mevcuttur. Bunlardan 116'sı vajinal enfeksiyon, 42'si üriner sistem enfeksiyonu, 27'si ise diğer enfeksiyonlardan (solunum yolu enfeksiyonları, tonsillit, vs.) muzdariptir.

Bu sonuçlar, Türkiye'deki Suriyeli kadın sığınmacılar için ihtiyaç analizini belirlemek adına daha net bir profil çizmekte ve çalışmalarımızı bu yönde geliştirmemize destek olmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, Kamp, Suriye

THE PREGNANCY PROCESS AND EVALUATION IN SYRIAN IDP CAMPS; FIELD EXPERIENCES

Sena Tepelioğlu<sup>1</sup>, Döndü Canatak<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Alliance of International Doctors, İstanbul

<sup>2</sup>Esenler Gynaecology, Obstetrics and Pediatrics Hospital, İstanbul

Due to the ongoing civil war in Syria since March 2011, about 5 million Syrians have become refugees in different countries and 6.3 million people have taken shelter in different places within the country. Approximately 8000 people live their lives at IDP camps of 1400 tents built in the Atme-Kah region of Idlib countryside.

Atme Women's Health Center which was opened at Atme on September 5, 2017, by Alliance of International Doctors, with their services in the field and in the center, meets pregnant follow-up processes, evaluations and other needs within the scope of primary health care for pregnant women living in difficult conditions in their camps.

This study covers the pregnant women served in the Syrian-Atme camps. The aim is to compare the conditions and ethnic structures of the war-torn women in Syria with the effects on the pregnancy process.

The method of this study was based on the report presented to the AID headquarters of the pregnant follow-up vouchers kept for the pregnant women who were followed in the center and the field.

In the 6 months period, totally 443 pregnant women in the center and in the area were served.

- The amount of water for per tent is 50 liters. Water sanitation is provided by the relevant non-governmental organizations in the region. Toilets and bathrooms are common use, and the use of soap in toilets is too little. There are not toilet papers and hygienic pads in the same way. -According to this, 185 of 443 pregnant women have infections. Of these,116 suffer from vaginal infection, 42 from urinary system infection,and 27from other infections (respiratory tract infections,tonsillitis,etc.).

These results make a clearer impression in order to determine the needs analysis of Syrian female refugees in Turkey and support us to improve our studyings in this aspect.

**Keywords:** Camp, Pregnancy, Syria

Resim 1  
Image 1

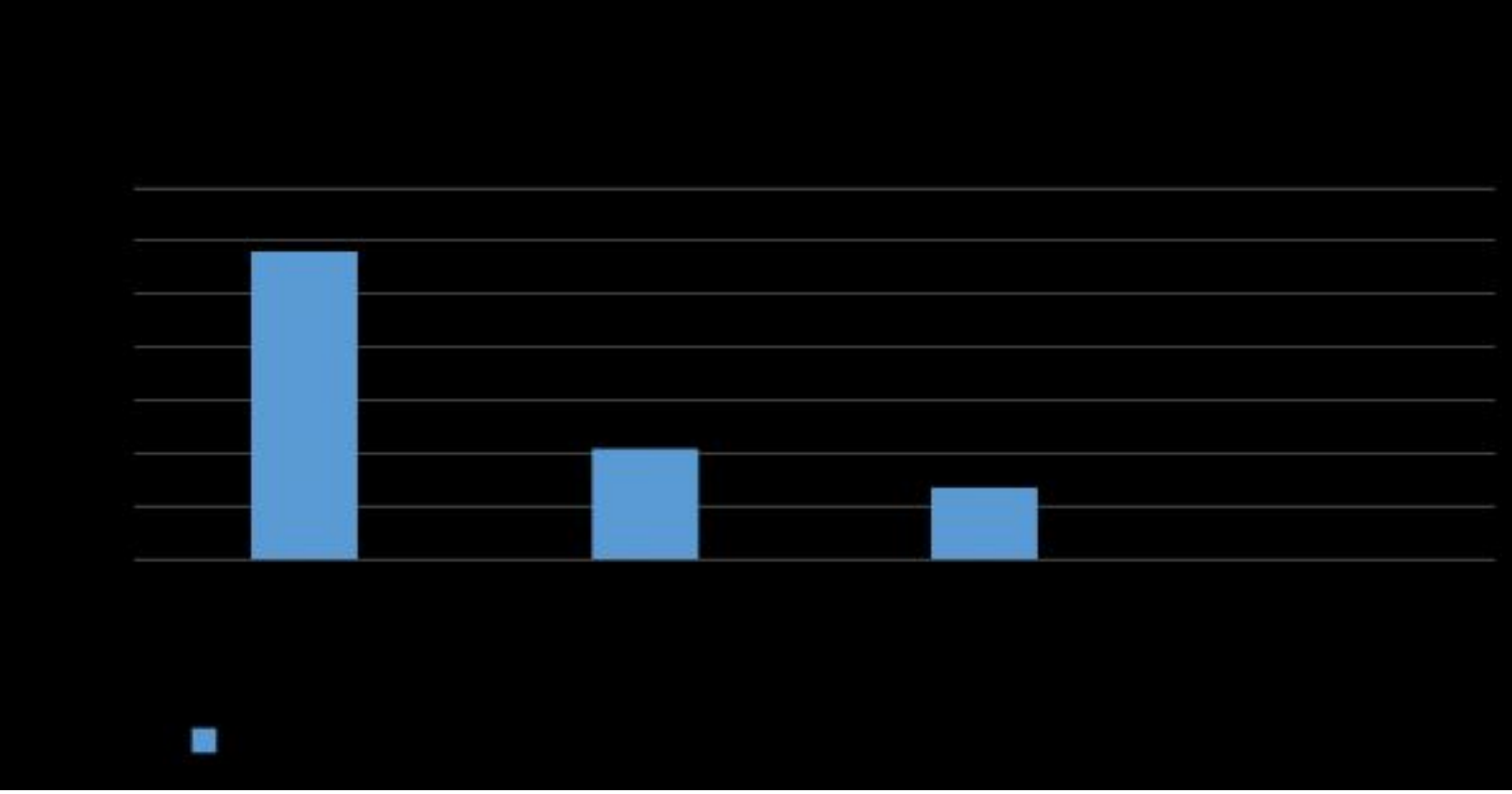


Suriye-Atme'deki Kadın Sağlığı Merkezi  
Women Health Center In Syria-Atmah

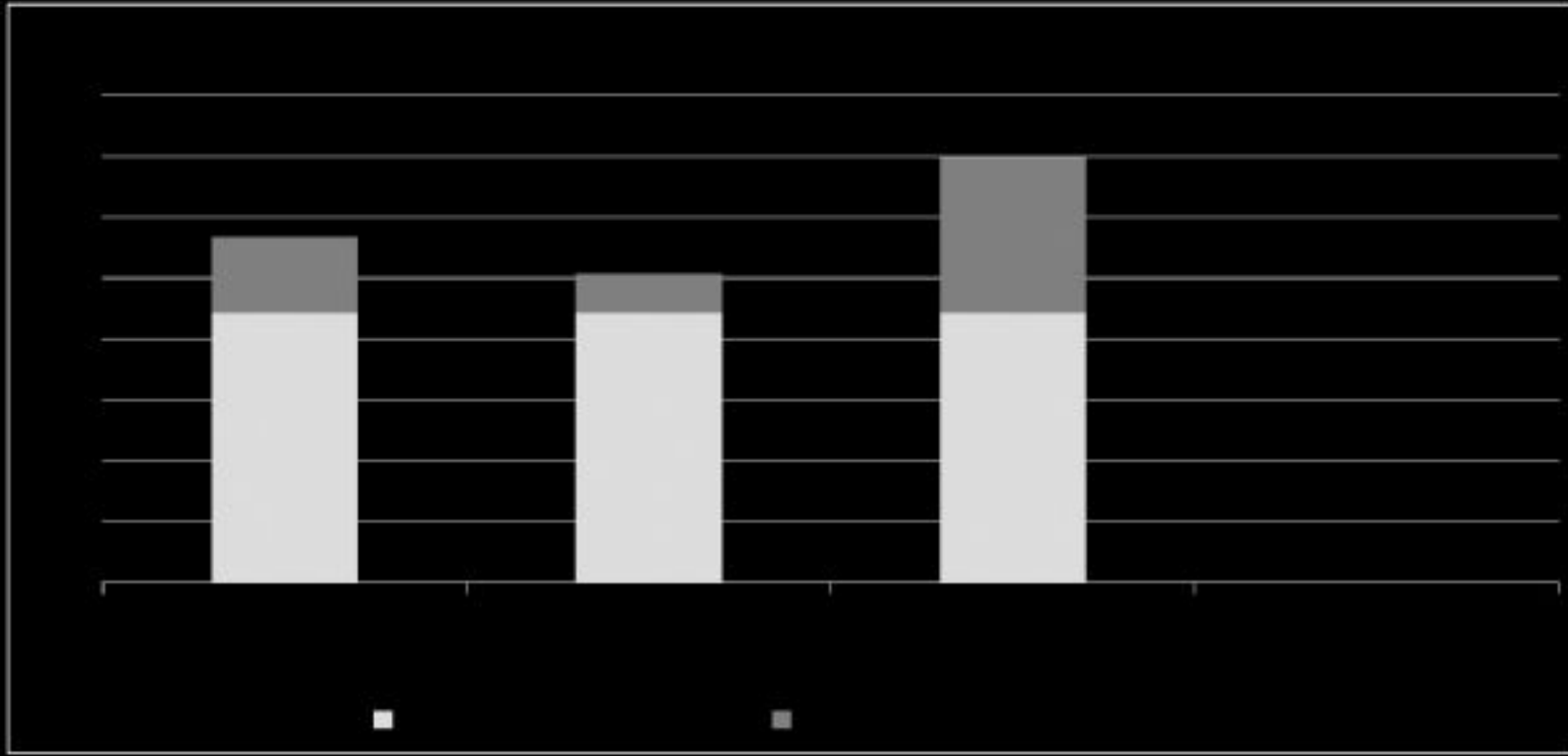
Resim 2  
Image 2



Şekil 2  
Figure 2



Şekil 3  
Figure 3



Şekil 1

En az 1 kere izlem yapılan gebe sayısı	443
2 veya daha fazla izlem yapılan gebe sayısı	263
İzlem sürecinde normal doğum yapan gebe sayısı	15

*İzlem yapılan gebeler*

Figure 1

Number of pregnant women who have followed up at least one time	443
Number of pregnant women who have followed up two or more	263
Number of pregnant women with normal delivery during the follow-up period	15

*Pregnant women in ANC follow-up*

## PS 040 ÖZEL DURUMLARA SAHİP KADINLARDA AİLE PLANLAMASI DANIŞMANLIĞININ ÖNEMİ

**Emine Seren Akça**

*Medipol Üniversitesi/ Sağlık Bilimleri Fakültesi/ Ebelik Bölümü/ İstanbul*

Aile planlaması hizmetlerine danışmanlık için başvuran kadınların özel durumlara sahip olma nedenlerinin belirlenmesi, yapılacak hizmetlerin daha özenli ve uygun biçimde verilmesine yardımcı olmaktadır. Özel durumlara sahip kadınlar; gebe ve postpartum kadınlar, düşük sonrası kadınlar, bekâr adolesanlar, perimenopozal dönemde olan kadınlar ve diğer özel gruplar oluşturmaktadır. Aile planlaması hizmetlerinin önemli bir kısmını oluşturan danışmanlık, tüm aşamalar için önemini koruyarak uygulanmalı ve devam ettirilmelidir. Bu makalede özel durumlara sahip kadınların danışman ile kurdukları etkili iletişimin, yöntem seçimlerindeki yerinin vurgulanması amaçlanmıştır.

Aile planlaması danışmanlığının birincil amacı kişinin kendisine en uygun yöntemi istemli bir şekilde seçmesine ve istenilen süre içerisinde doğru kullanılmasına yardımcı olmaktır. Özel durumlara sahip olan kadınlar için verilen danışmanlık hizmetinde, diğer başvuran kadınlar için verilen danışmanlık hizmetinin arasında fark bulunmamaktadır.

Başvuran kadının duygularını anlama ve ona karşı açık olma gibi davranışlar danışmanlık hizmeti verilirken her iki grup içinde önemlidir. Danışmanın başvuran kadına karşı tutumu yargılamadan ve saygılı bir şekilde devam etmelidir.

Sonuç olarak; sağlık, bireyin beden, ruhen ve sosyal yönden tam bir iyilik hali içerisinde olmasıdır. Bundan dolayı kadınların yaşamları üzerindeki sorunların birçok yönden ele alınması gerekmektedir. Cinsellik tüm yaş gruplarındaki kadınların sağlığını etkileyen bir faktördür. Kadın hayatının önemli bir bölümünü oluşturan cinselliğin, etkili aile planlaması danışmanlığı ile olumlu etkileri görülmektedir. Özel durumlara sahip kadınlarda iletişimin doğru bir şekilde kurulması doğru yöntemin belirlenmesinde en önemli faktördür.

**Anahtar Kelimeler:** Aile planlaması, Danışmanlık hizmeti, Özel durumlara sahip kadınlar

### THE IMPORTANCE OF FAMILY PLANNING COUNSELING FOR WOMEN WITH SPECIAL CIRCUMSTANCES

**Emine Seren Akça**

*Medipol University/ Faculty of Health Sciences/ Midwifery Department/ İstanbul*

Determining the reasons for having special cases of women applying for counseling for family planning services helps to make the services to be done more attentive and appropriate. Women with special circumstances comprise pregnant and postpartum women, pas-abortion women, single adolescents, women in the premenopausal period and other special groups. Counseling, which constitutes a significant part of family planning services, should be applied and maintained in a manner that is important for all stages. In this article, it is aimed to emphasize the effective communication of the women with special circumstances with the consultant, the place in the method selection.

The primary purpose of the counseling of family planning is to assist the person to choose the most appropriate method for him/her voluntarily and use it correctly within the desired time. There is no difference between the counseling service for women who have special circumstances and the counseling service for other women who apply.

Behaviors such as understanding the feelings of the applicant woman and being open to it are important for both groups when counseling is given. The attitude of the counselor to the applying woman must proceed judiciously and respectfully.

As a result; health, the individual is in a state of complete well-being from the physical, spiritual and social aspect. Therefore, the problems of women's lives need to be addressed in many ways. Sexuality is a factor that affects the health of women in all age groups. Positive effects of sexuality, which constitutes an important part of women's life, can be seen with effective family planning consultancy. Establishing communication properly in women with special circumstances is the most important factor in determining the right method.

**Keywords:** Consultancy service, Family planning, Women with special circumstances

PS 041

## GEBELİKTE OLUŞAN STRİA GRAVIDARUM'UN ÖNLENMESİNDE KULLANILAN TAMAMLAYICI TIP YÖNTEMLERİ

**Gülnur İnce, Nuran Aydın**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

Gebelikte kadının cildinde gelişen çatlaklar stria gravidarum (SG) olarak adlandırılmaktadır. SG hayati tıbbi problemlere neden olmazken gebelerde kaşıntı, beden imajında bozulma ve benlik saygısında azalma olduğunu gösteren çalışmalar mevcuttur. Birçok kadın için duygusal ve psikolojik sıkıntıya neden olabilmektedir. Bu sıkıntılar gebeleri tamamlayıcı tıbbi yöneltmiştir. SG'nin önlenmesinde tamamlayıcı terapilerin rolü halen açık şekilde ortaya konmamıştır ancak kullanımının etkili olduğu düşünülmektedir. Gebelerdeki bu genel ve tamamlayıcı tıbbi olan aşırı ilgi, bu tedavi seçeneği ile gebelikte kullanımı ve güvenilirliği ile ilgili endişeleri de arttırmıştır. Çoğu kadın, etkisiz olmasına rağmen, stria oluşumunu önleme girişiminde kremler veya bitkisel yağlar kullanılmaktadır. Bitkisel ürünlerin kullanımı güvenilir ve diğer reçete edilen ilaçlara göre daha zararsız olduğu düşünüldüğü için birincil hastalıkların tedavisinde kullanılmaktadır. Şimdiye kadar bu bitkisel ürünlerin büyük bir kısmı etraflıca incelenmemiştir. SG'nin önlenmesi ve tedavisi üzerine yapılan araştırmalar genellikle sonuçsuz kalmıştır. Bu derleme gebelikte oluşan stria gravidarumun önlenmesinde uygulanan tamamlayıcı tıp yöntemlerini incelemek amacıyla yazılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, Stria Gravidarum, Tamamlayıcı Tıp

### COMPLEMENTARY MEDICAL METHODS USED FOR PREVENTING PREGNANCY STRIAE GRAVIDARUM

**Gülnur İnce, Nuran Aydın**

*İstanbul Medipol University Faculty of Health Sciences Midwifery Department*

The emerging cracks in the skin of the woman during pregnancy striae gravidarum (referred to as SG). SG does not cause vital medical problems while in body image distortion and itching in pregnant women, self-esteem are studies indicating that a. For many women may suffer from emotional and psychological distress. This has driven the complementary medicine pregnancy difficulties. The role of complementary therapy in the prevention of the SG is still clearly expose, but is thought to be effective use of. Is this common and complementary medicine excessive interest area, this treatment option with the use in pregnancy and increased concerns about the reliability. Most women, though ineffective, attempts to prevent the formation of Striae creams or vegetable oils. The use of herbal products reliable and other prescribed drugs are in a State where they are harmless for the primary than is used in the treatment of diseases. So far, most of this herbal product exhaustively explored. Research on prevention and treatment of SG's generally remained inconclusive. This Assembly is implemented complementary medicine in preventing my striae that occurs in pregnancy gravidarum method is written in order to examine them.

**Keywords:** Pregnancy, Striae Gravidarum, Complementary Medicine



**PS 042 GEBELERDE KİŞİLİK ÖZELLİKLERİ İLE DEPRESYON BELİRTİLERİ ARASINDAKİ İLİŞKİ: BİLİŞSEL DUYGU DÜZENLEME STRATEJİLERİNİN ARACI ROLÜ**

**Esra Altın**

*Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Klinik Psikoloji, Ankara*

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı, gebelerde kişilik özellikleri, depresyon ve bilişsel duygu düzenleme stratejileri arasındaki ilişkinin incelenmesidir.

**Yöntem-Gereçler:** Çalışmaya Ağustos 2017-Şubat 2018 tarihleri arasında Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'ne başvuran toplam 249 gebe kadın katılmıştır. Araştırmada katılımcılardan sosyo demografik bilgilere ek olarak, gebelikle ilgili bilgiler oluşturulan form aracılığı ile öğrenilmiş ve katılımcılar Edinburgh Doğum Sonrası Depresyon Ölçeği, Bilişsel Duygu Düzenleme Anketi Kısa Formu, Temel Kişilik Özellikleri Envanteri'ni doldurmuşlardır. Araştırmadan elde edilen bulgular incelenirken SPSS 22.0 paket programı kullanılmıştır. Araştırmanın temel hipotezlerini test etmek için çoklu regresyon analizi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Bulgular, gebelerde kişilik özellikleri, depresyon belirtileri ile bilişsel duygu düzenleme stratejileri arasında anlamlı bir ilişki olduğunu göstermiştir. Kişilik özelliklerinden nörotiklik ve dışadönüklük özelliklerinin depresyon belirtileriyle ilişkisinde duygu düzenleme stratejilerinden kendini suçlama stratejisinin aracı rolü olduğu görülmüştür.

**Sonuçlar:** Dışadönük kişilik özelliklerine sahip gebelerin depresyon semptomları dışadönük olmayanlara göre daha azken, nörotik kişilik özelliklerine sahip gebelerin depresyon semptomları, nörotik olmayan gebelere göre daha yüksektir.

**Anahtar Kelimeler:** kişilik özellikleri, gebeler, bilişsel duygu düzenleme, depresyon

**THE RELATIONSHIP OF PERSONALITY TRAITS WITH DEPRESSION SYMPTOMS OF PREGNANT WOMEN: THE MEDIATOR ROLE OF COGNITIVE EMOTION REGULATION STRATEGIES**

**Esra Altın**

*Ankara Yıldırım Beyazıt University, Clinical Psychology, Ankara*

**Purpose:** This study aimed to examine the relationship of personality traits with depression symptoms and cognitive emotion regulation strategies in pregnant women.

**Methods-Materials:** A total of 249 pregnant women who attended the Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hospital, Obstetrics and Gynecology Clinic between August 2017 and February 2018 participated in the study. Participants completed the Edinburgh Postnatal Depression Scale, Cognitive Emotion Regulation Questionnaire Short Form, Basic Personality Traits Inventory. SPSS 22.0 package program was used to analyze the findings obtained from the research. Multiple regression analysis used to test hypotheses for research.

**Conclusions:** Participants with extroverted personality traits are less depressed than participants who have not extraverted personality traits, whereas participants with neurotic personality traits are more depressed than participants who have not neurotic personality traits.

**Keywords:** personality traits, pregnant women, cognitive emotional regulation, depression

**PS 043 ANORMAL UTERİN KANAMALARDA HİSTERESKOPİ VE ENDOMETRİYAL BİYOPSİ YAPILAN HASTALARIN HİSTOPATOLOJİK SONUÇLARININ PALM-COEİN SINIFLAMASINA GÖRE DEĞERLENDİRİLMESİ**

**Reyhan Aydın<sup>1</sup>, Songül Şimar<sup>2</sup>, Öznur Hayat Öktem<sup>2</sup>, Ebru Erbozkurt Çetin<sup>2</sup>, Nazan Karahan<sup>1</sup>**

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

<sup>2</sup>Karabük Üniversitesi Eğitim Araştırma Hastanesi

**Giriş ve Amaç:** Kadınlarda görülen menstürel siklusun, 21-25 gün arayla ve 5 gün süresinde görülmesi normal uterin kanama olarak tanımlanmaktadır. Bu menstürel kanamanın normla sınırlarından az ya da çok sürmesi anormal uterin kanama (AUK) olarak tanımlanmaktadır. AUK'lı kadınlarda kanam nedeninin saptamak için detaylı bir jinekolojik ve sistemik bir inceleme yapmak gerekmektedir. Çalışmamızda anormal uterin kanaması olan hastalara ofis histereskopi ve endometriyal küretaj yapılan hastalardan alınan endometriyal örneklemelerin histopatolojik sonuçlarını palm-coein sınıflamasına göre değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Ocak 2015-Aralık 2015 tarihleri arasında Karabük Eğitim ve Araştırma Hastanesine anormal uterin kanama şikâyeti ile başvuran hastalardan ofis histereskopi ve sonrasında endometrial örnekleme yapılan hastaların histopatolojik sonuçları retrospektif olarak değerlendirilmiştir. Araştırmaya başlanmadan önce Karabük Üniversitesi Eğitim Araştırma Hastanesi'nden gerekli izinler ve hastalardan imzalı aydınlatılmış onamlar alınmıştır.

**Bulgular:** Araştırma kapsamında anormal uterin kanaması olan 176 hastadan alınan endometriyal örneklemelerin histopatolojik sonuçları FIGO tarafından önerilen PALM-COEIN sınıflandırma sistemine göre değerlendirilmiştir. Çalışmaya alınan hastaların yaşları (min-max) 23 ile 61 arasında değişmekte idi. Histopatolojik sonuçlar incelendiğinde 57 kişide polip (%32,4), 5 kişide adenomyozis (%2,89), 7 kişi de leiomyoma (%4), 2 kişide malignite (%1,1), 1 kişide latrojenik (%0,6), 47 kişide sekretuar endometriyum (%26,7), 33 kişi de proliferatif endometriyum (%18,8), 11 kişide basit atipisiz hiperplazi (%6,3), 1 kişide kompleks atipisiz hiperplazi (%0,6), 1 kişide atrofik endometriyum (%0,6), 2 kişide endometrit (%1,1), 6 kişinin yetersiz materyal (%3,4), 3 kişide diğer sınıflandırılmayan gruba girdiği görülmüştür.

**Sonuç:** Çalışmamızda anormal uterin kanamalarda PALM-COEIN sınıflamasına göre %32,4 ile endometriyal polip en yüksek oranda bulunmuştur. Bu sonuç literatür ile uyum göstermektedir. Anormal uterin kanaması olan hastalarda endometriyal patoloji düşünülen hastalarda ofis histereskopi primer tanı aracı olarak kullanılabilir.

**Anahtar Kelimeler:** anormal uterin kanama, anormal uterin kanama sınıflandırılması, anormal uterin kanama nedenleri

**ASSESSMENT OF HISTOPATHOLOGIC OUTCOMES OF HYSTEROSCOPY AND ENDOMETRIAL BIOPSY PATIENTS WITH ABNORMAL UTERINE BLOOD BY PALM-COEIN CLASSIFICATION**

**Reyhan Aydın<sup>1</sup>, Songül Şimar<sup>2</sup>, Öznur Hayat Öktem<sup>2</sup>, Ebru Erbozkurt Çetin<sup>2</sup>, Nazan Karahan<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Karabük University Faculty of Health Sciences

<sup>2</sup>Karabük University Education Research Hospital

**Introduction and Purpose:** The menstrual cycle seen in women is defined as normal uterine bleeding with a 21-25 day interval and 5 days of onset. This menstrual hemorrhage is defined as abnormal uterine bleeding (AUC), which is more or less frequent than the normal limits. A woman with AUK needs to perform a detailed gynecological and systemic examination to determine the cause of the bleeding. We aimed to evaluate the histopathologic results of endometrial samples taken from patients with abnormal uterine bleeding, office hysterectomy and endometrial curettage according to palm-coein classification.

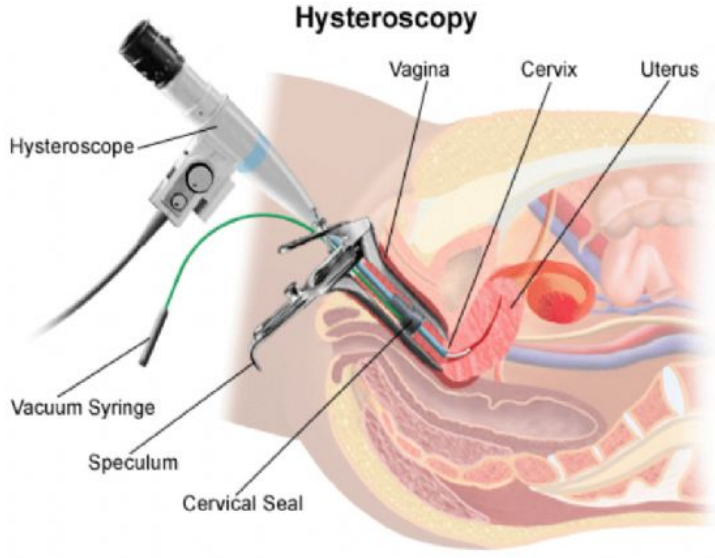
**Materials-Methods:** Histopathological results of patients undergoing office hysteroscopy and endometrial sampling from patients admitted to the Karabük Training and Research Hospital with abnormal uterine bleeding complaints between January 2015 and December 2015 were evaluated retrospectively. Prior to the start of the research, necessary permits from the Karabük University Training and Research Hospital and signed informed consent were obtained from the patients.

**Results:** The histopathologic results of endometrial samples from 176 patients with abnormal uterine bleeding were evaluated according to the PALM-COEIN classification system recommended by FIGO. The histopathologic results were as follows: polyps (32.4%) in 57 patients, adenomyosis in 5 patients (2.89%), leiomyoma in 7 patients (4%), 2 patients proliferative endometrium (18,8%) in 33 patients, simple atypical hyperplasia in 11 patients (6%), malignancy (1,1%), latrogenic (0,6%) in 1 patient, secretory endometrium (26,7% 3), complex atypical hyperplasia in 1 patient (0.6%), atrophic endometrium in 1 patient (0.6%), endometritis in 2 patients (1.1%), inadequate material in 6 patients (3.4% unclassified grub was introduced.

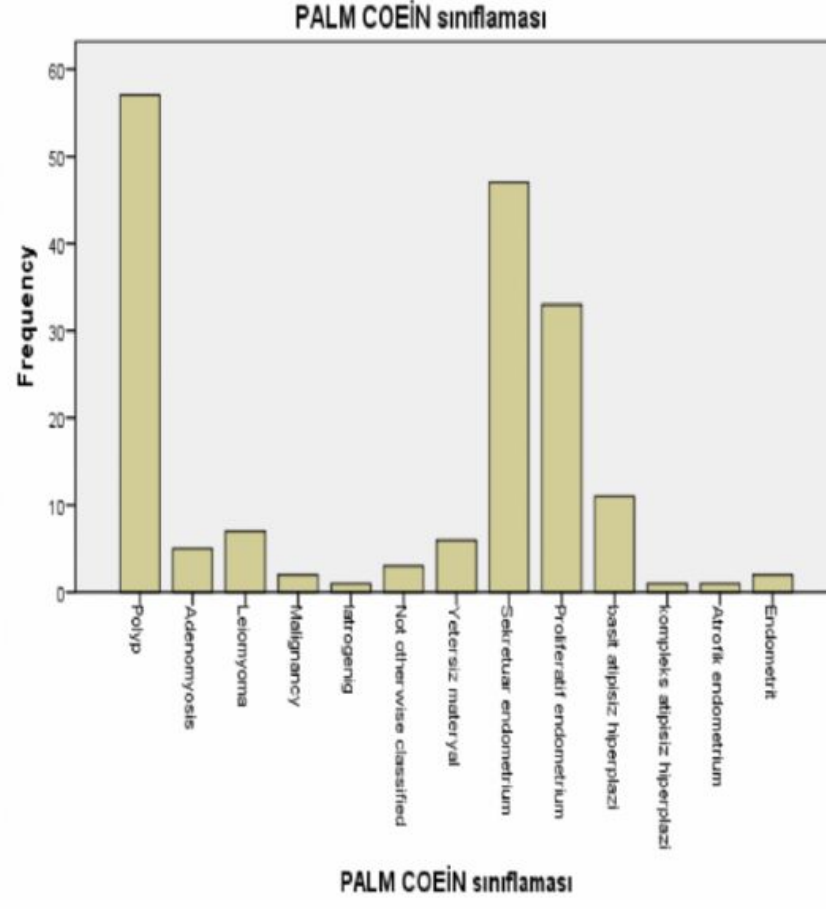
**Result:** In our study, abnormal uterine bleeding was found to have the highest endometrial polyp with 32.4% according to PALM-COEIN classification. This result is consistent with the literature. Office hysteroscopy can be used as a primary diagnostic tool in patients with abnormal uterine bleeding in patients with endometrial pathology.

**Keywords:** abnormal uterine bleeding, abnormal uterine bleeding classification, abnormal uterine bleeding causes

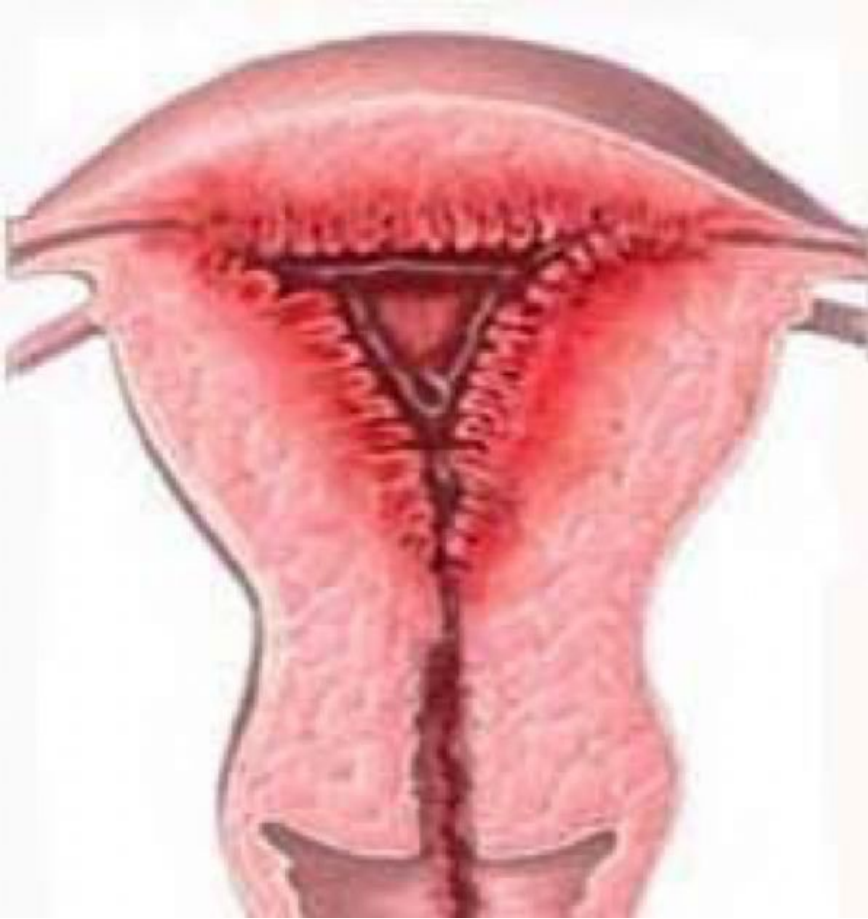
## HİSTEROSCOPY HISTEROSCOPY



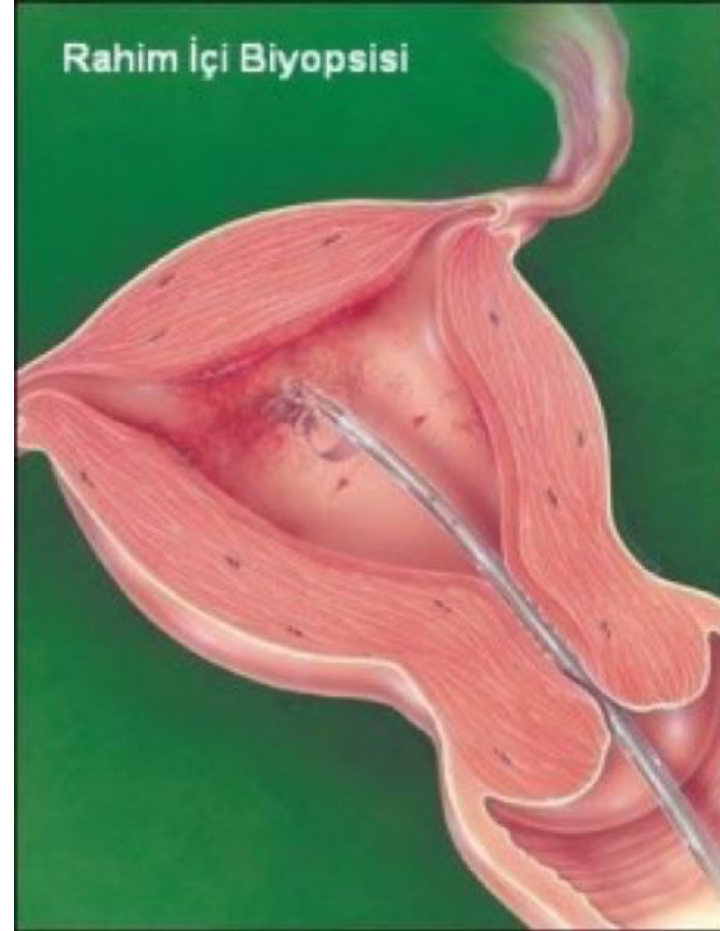
## PALM COEİN SINIFLAMASI PALM COEİN CLASSIFICATION



## UTERUS UTERUS



## RAHİM İÇİ BİYOPSİ INTERNAL BIOPSY



## PS 044 KUATERNER SEZERYAN VE PLASENTA AKRETA

**Reyhan Aydın<sup>1</sup>, Songül Şimar<sup>2</sup>, İzzet Kahraman<sup>2</sup>, Nazan Karahan<sup>1</sup>**

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

<sup>2</sup>Karabük Üniversitesi Eğitim Araştırma Hastanesi

**Giriş:** Plasenta akreta, plasentanın uterin kaviteye anormal olarak yerleşmesi ile karakterize nadir görülen bir durumdur. Yaklaşık olarak doğumlarda görülme oranı 1/2500'dür. Villusların invazyon derinliğine bağlı olarak, akreta, inkrata ve perkrata olmak üzere üç farklı tipte sınıflandırılır. Plasenta akreta'da, villuslar sadece myometriyum yüzeyine kadar nüfuz eder ve invazyon yoktur. Plasenta inkrata'da villuslar miyometriuma invaze olur. Plasenta perkrata'da ise, villuslar miyometriyumun da ötesine uterus serozasına ve bazı olgularda mesane ve komşu organlara tutulum göstermektedir. Plasental yapışma anomalilerinin görülme sıklığı geçirilen sezaryen ameliyatıyla doğru orantılıdır. Geçirilmiş sezeryan sayısı arttıkça plasenta yapışma anomalilerinin görülme sıklığı da artmaktadır. Plasenta akreta olgularında tedavi, plasentanın elle çıkarılması, plasentaya dokunmadan yerinde bırakılması ya da sezaryen histerektomi şeklinde yapılabilir. Plasenta akreata perioartum histerektominin en sık nedenlerindedir. Bu çalışmada plasenta akreata olan vakanın, doğum ve doğum sonu dönemini değerlendirilmiştir.

**Olgu:** 29 yaşında G:4 P:3 Y:3 olan hasta üçüncü sezaryen operasyonunu iki yıl önce geçirmiş, bu operasyon sırasında bilateral tüpligasyon (BTL) isteminde bulunmuş fakat yaşının 27 olması nedeniyle, farklı kontrasepsiyon yöntemleri anlatılarak BTL istemi geri çevrilmiştir. Preoperatif USG'de, plasentanın öndüvar ile ilişkili olmadığı belirlenmiş, Doppler USG'de invazyon düşünülmemiştir. Quaterner sezeryan ve BLT planlanan gebe, spinal anestezi ve pfannestinal insizyonla batına ast kesi yapılarak opere edilmiştir. Baş geliş, tek, canlı, 3430 gr. kız bebek, 9/10 Apgar skoru ile doğurtulmuştur. Plasentanın ön duvarda, mesane serozasına kadar invaze olduğu (plasenta akreata) tespit edildiğinden, histerektomi kararı alınmıştır. Bilateral round ovarii propria, uterin aterler ve kardinal ligament tutularak, kesilmiş ve bağlanmıştır. Kaf ve tüm katlar anatomiye uygun olarak kapatılmıştır. Operasyon sonrası ya da sonrasında herhangi bir komplikasyon gelişmemiştir.

**Sonuç:** Plasenta akreata anomalileri genellikle histerektomi sonuçlanmaktadır. Olgumuzda, benzer şekilde, bebeğin doğumundan hemen sonra plasenta yerinde bırakılarak, sezaryen operasyonu histerektomi ile sonuçlandırılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** plasenta akreata ve doğum, ebelik bakımı, plasenta akreata olgularında doğum yönetimi

## QUATERNARY CAESARIAN AND PLACENTA ACRETA

**Reyhan Aydın<sup>1</sup>, Songül Şimar<sup>2</sup>, İzzet Kahraman<sup>2</sup>, Nazan Karahan<sup>1</sup>**

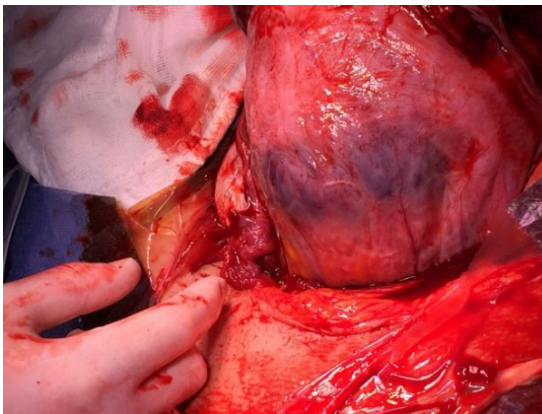
<sup>1</sup>Karabük University Faculty of Health Sciences

<sup>2</sup>Karabük University Education Research Hospital

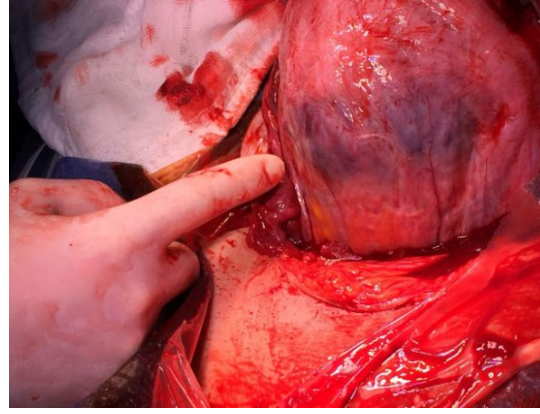
Placenta accreta is a rare condition characterized by abnormal placement of placenta into the uterine cavity. In the placenta accreta, the villi penetrate only to the surface of the myometrium and there is no invasion. In the placenta inkrata, the villi myometrium is invasive. In the placenta perkrata, the villi extend beyond the myometrium to the uterine serosa and in some cases to the bladder and neighboring organs. The incidence of placental adhesion anomalies is directly proportional to cesarean operation. Treatment of placenta accreta cases can be done by manual removal of the placenta, leaving it in place without touching the placenta or cesarean hysterectomy. Placenta accreta is the most common cause of periartitis hysterectomy. In this study, the placenta accreta case was evaluated in terms of birth and postnatal period. At 29 years old, G: 4 P: 3 Y: 3, the third cesarean operation was performed two years ago and during this operation he was asked for bilateral tubulation (BTL) In the preoperative USG, placenta was not related to the anterior, and invasion in the Doppler USG was not considered. Quaternary cesarean and BLT planned pregnant, spinal anesthesia and pfannestinal incision were performed with abdominal incision. Arrival, single, live, 3430 gr. baby girl, delivered with 9/10 Apgar score. Hysterectomy was ruled out because it was detected in the anterior wall of the placenta to be invasive to the bladder serosus. The bilateral round ovarii propria, uterine ater and cardinal ligament were cut, ligated and ligated. The cuff and all floors were closed in accordance with the anatomy. No complications developed during or after the operation. Placenta accreta anomalies usually result in hysterectomy. Similarly, in our case, the cesarean operation was terminated by hysterectomy, leaving the placenta in place immediately after the birth of the baby.

**Keywords:** placenta accreta and birth, midwifery care, placenta accreta cases birth management

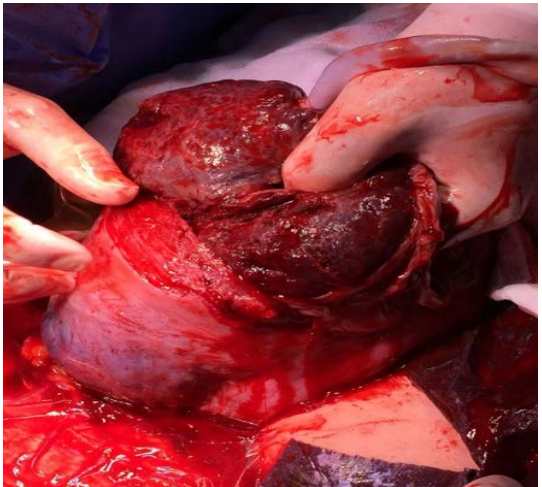
plasenta akreata1  
plasenta akreata1



plasenta akreata2  
plasenta akreata2



lasenta akreata3  
plasenta akreata3



## PS 045 GEBELİKTE BESLENME İLE İLGİLİ KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Arzu Kul Uçtu<sup>1</sup>, Hediye Karakoç<sup>2</sup>

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

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

Gebelik dönemi, anne ve fetus sağlığı açısından yeterli düzeyde enerji, protein, karbonhidrat, yağ, vitamin ve mineral alımını içeren diyet programı çerçevesinde beslenmenin sürdürülmesi gereken önemli bir süreçtir.

Gebelerin işlenmiş et ürünleri (salam, sosis vb.), pişmemiş veya az pişmiş gıdalar, kabuklu deniz ürünleri, yüksek miktarda metil suyu içeren balıklar, karaciğer gibi fetüsün sinir sistemi gelişimini olumsuz etkileyebilecek besinler konusunda danışmanlığa ihtiyacı olduğu (Kanıt Düzeyi A) belirtilmektedir. Gebelikte demir alımının maternal ve fetal sağlık açısından fark yaratacak etkisinin bulunmadığı, sindirim sistemi şikâyetlerini artırdığı ve rutin alımına gerek olmadığı (Kanıt Düzeyi A) ifade edilmektedir. Gebeliğin 3 ay öncesinden başlanarak gebeliğin ilk 3 ayı boyunca günlük 4 mg/gün folik asit kullanımı (Kanıt Düzeyi A) önerilmektedir. Gebelerin rutin D vitamini almaması gerektiği belirtilmekte olup, diyetinde düşük kalsiyum alan gebeler için 1,5-2 gr/gün kalsiyum desteği önerilmektedir. Gebelikte karaciğer ve ürünlerinin yüksek miktarda vitamin A vitamini içerdiği, günlük alımın 700 mcg'dan fazla alımının zararlı olabileceği (Kanıt Düzeyi C) belirtilmektedir. Günlük kafein alımının 300 mg'dan fazla olmaması gerektiği (Kanıt Düzeyi A) vurgulanmaktadır. Gebelikte multivitamin mineral alımı konusunda yeterli düzeyde çalışma bulunmaması nedeniyle kullanımı önerilmemektedir.

Gebelik döneminde her kadının anneliğe ilişkin bilgi alma hakkı (Kanıt düzeyi C) bulunmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü (2016), gebelikte aşırı kilo alımı veya yetersiz beslenmenin engellenmesi için sağlık çalışanları tarafından beslenme danışmanlığı verilmesinin önemli olduğunu (Kanıt Düzeyi A) belirtmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** gebelik, beslenme, kanıta dayalı uygulamalar

### EVIDENCE BASED PRACTICES ON NUTRITION IN PREGNANCY

Arzu Kul Uçtu<sup>1</sup>, Hediye Karakoç<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Bozok University Health Sciences Faculty, Department of Midwifery, Yozgat

<sup>2</sup>KTO Karatay University School of Health Sciences, Department of Midwifery, Konya

Pregnancy period is an important process that must be sustained in the framework of dietary program which includes adequate intake of energy, protein, carbohydrate, fat, vitamins and minerals in terms of mother and fetus health.

It is stated that pregnant women need counseling about nutrients that may adversely affect the fetal nervous system development such as processed meat products (salami, sausage, etc.), uncooked or undercooked foods, shellfish, fish containing high amounts of methylated water, liver (Evidence Level A). It is stated that iron ingestion during pregnancy has no effect to make a difference in terms of maternal and fetal health, increases digestive system complaints and does not require routine intake (Evidence Level A). It is recommended to use 4 mg/day folic acid daily for the first 3 months of pregnancy starting 3 months before your pregnancy (Evidence Level A). It is stated that pregnant women should not take routine vitamin D, and calcium supplementation of 1,5-2 gr / day is recommended for low calcium pregnant diets. It is stated that liver and its products in pregnancy contain high amount of vitamin A vitamins and that intake of more than 700 mcg of daily intake may be harmful (Evidence Level C). It is emphasized that daily caffeine intake should not exceed 300 mg (Evidence Level A). The use of multivitamins in pregnancy is not recommended because of insufficient study of mineral intake (Evidence Level C). Every woman has the right to receive information about her mother during pregnancy. The World Health Organization (2016) states that nutritional counseling by health workers is important to prevent overweight or poor nutrition in pregnancy (Level of Evidence A).

**Keywords:** pregnancy, nutrition, blood-based practices

**PS 046 GEBELİKTE TOXOPLASMA GONDII SEROPOZİTİFLİĞİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ**

**Hamide Uzun**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Toxoplasmosis, zorunlu hücre içi bir parazit olan Toxoplasma gondii tarafından oluşturulan bir hastalıktır. Enfeksiyon insanlara birçok yolla bulaşmaktadır. Toxoplasma gondii seropozitif insanlarda semptomlar ya çok az veya hiç yoktur. Gebelik esnasında alınan enfeksiyon yenidoğanda intrauterin hasar ve sekellere sebep olabilir. Gebelerde düşüklere ve erken doğuma sebep olması, yenidoğanda ise konjenital Toksoplazmozise sebep olması, tanısının doğru ve zamanında konulmasını zorunlu kılmaktadır. Toksoplazmozisin tanısında farklı serolojik testler kullanılmaktadır. Bunlar arasında günümüz laboratuvarlarında ekonomik, güvenilir ve kolay uygulanabilir bir yöntem olması nedeniyle sıklıkla ELISA tercih edilmektedir.

Çalışmamızın amacı; toxoplasmosis yönünden takip edilen ve anti-T. gondii IgG antikorları pozitif olarak saptanan gebelerde kongenital Toxoplasmosis etkileri yönünden değerlendirmektir. Sonuç olarak; gebelikte bu ajanla enfekte olunması halinde fetusta veya yenidoğanda sebebiyet verebileceği problemlerin ciddiyetinin göz önüne alınması gerektiğini, prenatal veya gebelikte bu ajanlara yönelik taramanın yapılması ve uygun hastaların tedavi edilmesini önermekteyiz.

**Anahtar Kelimeler:** Toxoplasma gondii, gebelik, yenidoğan, ELISA

**EVALUATION OF TOXOPLASMA GONDII SEROPOSITIVITY IN PREGNANCY**

**Hamide Uzun**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, İstanbul*

Toxoplasmosis is a disease caused by a compulsory intracellular parasite, Toxoplasma gondii. Infection is transmitted to humans in many ways. In seropositive people with toxoplasma gondii, there are few or no symptoms. Infection during pregnancy can cause intrauterine damage and sequelae in the newborn. If pregnancies are caused by miscarriages and premature birth, and if newborn causes congenital toxoplasmosis, it is obligatory for the diagnosis to be done correctly and on time. Different serological tests are used in diagnosis of toxoplasmosis. Among these, ELISA is frequently preferred because it is an economical, reliable and easily applicable method in our modern laboratories.

The purpose of our work; Followed by toxoplasmosis and anti-T. to evaluate the effects of congenital Toxoplasmosis in pregnancies detected as positive IgG antibodies. As a result; we recommend that we consider the seriousness of the problems that may be caused by the fetus or the newborn if it is infected with this agent during pregnancy and we recommend that we screen for these agents and treat appropriate patients at prenatal or gestational ages.

**Keywords:** Toxoplasma gondii, pregnancy, newborn, ELISA

## PS 047 DOĞUM SONU KONFOR VE ETKİLEYEN FAKTÖRLER

**Funda Çınar<sup>1</sup>, Ayden Çoban<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Adnan Menderes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı, Yüksek Lisans Öğrencisi, Ebe.

<sup>2</sup>Adnan Menderes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü Öğretim Üyesi, Doç. Dr.

**Giriş:** Anne, bebek ve aile sağlığının korunması ve geliştirilmesinde önemli bir dönüm noktası olan postpartum dönem, değişikliklerin görüldüğü ve değişikliklere uyum sağlamada anne ve ailenin yoğun stres yaşadığı bir kriz dönemidir. Konfor annelerin doğum sonu döneme ilişkin yaşadığı problemlerin saptanması ve çözümünün sağlanması açısından önemlidir.

**Amaç:** Doğum sonu dönemde annelerin konforunu etkileyen faktörlerin literatür taranarak incelenmesidir.

**Gereç-Yöntem:** Doğum sonu konfor ve etkileyen faktörlere ilişkin literatür taranarak incelenmiştir.

**Bulgular:** Vajinal doğum yapan loğusaların doğum sonu fiziksel ve sosyokültürel konforlarının daha yüksek olduğu, çekirdek ailede yaşayan loğusalarda eş ile iletişimin daha rahat ve daha kaliteli olabilmesi nedeniyle sosyokültürel konforunun daha yüksek olduğu saptanmıştır. İstenen gebeliğe sahip olan lohusaların konfor puan ortalamalarının daha yüksek olduğu bulunmuştur. Kadının sosyal çevresinden aldığı desteği sayesinde, gebeliğini daha olumlu geçirdiği, annelik rolünü daha çabuk kazandığı ve doğum sonrası daha az sorun yaşadıkları belirtilmiştir. Annelerin ebe ve hemşirelerden beklentileri; ağrının azaltılması, perine bakımı, emzirme, bebek bakımı, kendileri ile yakından ilgilenmeleri, güler yüz göstermeleri ve eğitim vermelerini istedikleri belirlenmiştir. Eğitim düzeyi yükseldikçe sosyokültürel konfor puan ortalamasının düştüğünü bulmuşlardır. Loğusaların eğitim düzeyi arttıkça beklentileri de artmakta ve beklentilerine cevap aldığı oranda memnun olmakta ve konforu yükselmektedir.

**Sonuç:** Loğusaların doğum sonu konforunu etkileyen faktörlerin; doğum şekli, eğitim durumu, aile tipi, gebeliğin planlı olması, sosyal destek algısı, aldıkları ebelik/hemşirelik bakımı olarak incelenmiştir. Doğum sonu konforla ilgili Ülkemizde sınırlı sayıda araştırma yapılmıştır. Çalışmalar artırılarak sonuçlarına göre uygulama alanlarımızda kullanımının artırılması önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** doğum sonu dönem, konfor, lohusa

### POSTNATAL COMFORT AND AFFECTING FACTORS

**Funda Çınar<sup>1</sup>, Ayden Çoban<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Adnan Menderes University, Institute of Health Sciences, Department of Midwifery, Master Degree Student, Midwife

<sup>2</sup>Adnan Menderes University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery Faculty member, Associate Professor

**Background:** The postpartum period, an important milestone in the protection and development of mother, baby and family health, is a period of crisis in which mother and family are experiencing intense stress, with changes being observed and adaptation to changes. Comfort is important for identifying and resolving the problems that mothers have with births.

**Objectives:** The factors affecting mothers' comfort during the postnatal period are examined by reviewing the literature.

**Materials-Methods:** The literature on postnatal comfort and the affecting factors were examined.

**Results:** Postpartum physical and socio-cultural comforts of vaginal deliveries are higher, sociocultural comfort is higher because communication with spouses living in core families is more comfortable and better quality. Mother with the desired gestation were found to have higher average comfort scores. Because of the support she received from her social environment, she reported that she had a more positive attitude to her pregnancy, earned her maternal role more quickly and had fewer problems after childbirth. Mothers expectation from midwives and nurses; They are determined to reduce their pain, perineal care, breastfeeding, babysitting, care for themselves, give a smiley face, and provide education. They found that the higher the education level of socio-average comfort score falls. Level of education increases maternity increasing expectations and being satisfied that the rate is rising to answer your expectations and comfort.

**Conclusion:** Factors affecting the postnatal comfort of the postnatal period; type of education, type of family, planning of pregnancy, levels of social support perception, midwifery / nursing care. A limited number of studies have been conducted in our country regarding postnatal comfort. It is suggested to increase the usage and to increase the usage in our application areas according to the results.

**Keywords:** postnatal period, comfort, postpartum woman

## PS 048 ÇAĞ DIŞI BİR UYGULAMA: KADIN GENİTAL SÜNNETİ

### Sümeyye Altıparmak

*İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, Malatya*

Kadın genital sünneti, dış genitalerin kısmen veya tamamen çıkarılmasını, tıbbi olmayan nedenlerden ötürü kadın genital organlarının yaralanmalarını içeren ciddi bir kadın sağlığı sorunudur. Bu derlemenin amacı; çağ dışı bir uygulama olarak kadın sünneti hakkında bilgi vermektir. Kadın genital sünneti sebebiyle bugün Afrika, Ortadoğu ve Asya'yı içeren 30 ülkede 200 milyondan fazla kızların ve kadınların bedenleri ve cinsel sağlıkları olumsuz etkilenmiştir. Bu işlem; sosyal olarak kabul edilme ihtiyacı ve başkaları tarafından reddedilme korkusunun yanı sıra başkalarının yaptıklarına uymak için toplumsal baskıya bağlı sosyal bir norm haline gelmiştir. Bazı topluluklarda neredeyse evrensel olarak gerçekleştirilir ve tartışılmazdır. Evlilik öncesi saflık ve evlilik sadakatini sağlamayı amaçlar. Bir kadının libidosunu düşürdüğüne inanılır ve bu nedenle de ekstra cinsel eylemlere direneceklerine inanılır. Uygulamanın yapılmasına yönelik hiçbir dini gereklilik bulunmamasına rağmen, uygulayıcılar sıklıkla uygulamanın dini desteği olduğuna inanırlar. Dini liderler, kadın genital sünneti ile ilgili olarak değişen tutumlara sahiptirler: Bazıları bunu teşvik eder, bazıları dinle alakasız olduğunu düşünür ve diğerleri de yok edilmesine katkıda bulunur. Uygulama çoğu zaman, doğumlara katılmak gibi topluluklarda merkezi rol oynayan geleneksel sünnetçiler tarafından gerçekleştirilir. Çoğunlukla bebeklikten 15 yaşına kadar genç kızlar üzerinde yürütülür, kızlar ve kadınlar için insan hakları ihlalidir. Cinsiyetler arasındaki köklü eşitsizliği yansıtır ve kadınlara karşı aşırı ayrımcılığa neden olur. Neredeyse her zaman reşit olmayanlar üzerinde yürütülür ve çocukların haklarını ihlal eder. Uygulama ayrıca bir kişinin sağlık, güvenlik ve fiziksel bütünlüğünü, işkence ve zalimane, insanlık dışı veya aşağılayıcı muameleden özgür olma hakkı ve prosedür ölümüyle sonuçlanırsa yaşam hakkını ihlal eder.

Ülkemizde kadın genital sünneti yapıldığına dair veri olmasa da bu uygulama neredeyse evrensel boyutta yaygın bir çocuk ve kadın sağlığı sorunudur. Risk altındaki hassas gruba yardım etmek için sağlık eğitim kurumları ve sivil toplum kuruluşları, kadın genital sünnetinin önlenmesi için ulusal ve uluslararası düzeyde iş birliği yapmalıdır. Toplum bilinçlendirilmeli ve farkındalık yaratılmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Kadın, Kadın Genital Sünneti, Kız

### **AN OUT-OF-DATE PRACTICE: FEMALE GENITAL MUTILATION**

### Sümeyye Altıparmak

*İnönü University Faculty of Health Sciences, Midwifery Department, Malatya*

Female genital mutilation is a serious problem of women's health, involving partial or total elimination of external genitalia, injuries to female genital organs due to non-medical reasons. The purpose of this review is; to give information about female circumcision as an out-of-date practice.

Due to the female genital circumcision, more than 200 million girls and women in 30 countries, including Africa, the Middle East and Asia, were negatively affected by their physical and sexual health. This process; the need for social acceptance and the fear of rejection by others, as well as social norms attached to social pressure to comply with what others do. It is almost universally performed in some communities and is unquestionable. Purposes of pre-marriage purity and marriage loyalty. Practitioners often believe that practice is a religious endeavor, although there is no religious requirement to practice it. Religious leaders have varying attitudes about female genital circumcision: some encourage it, others think it is irrelevant to the religion, and others contribute to their destruction. The practice is often carried out by traditional circumcision players who play a central role in communities, such as joining births. It is mostly run on young girls from infancy up to the age of 15, violating human rights for girls and women. It reflects deep-seated inequality between sexes and causes extreme discrimination against women. The practice also violates the right to life if the health, safety and physical integrity of a person, the right to freedom from torture and cruel, inhuman or degrading treatment, and procedural fatalities.

Although there is no evidence that female genital circumcision is performed in our country, this practice is a common problem of child and women health on a universal scale. To help vulnerable groups at risk, health education institutions and non-governmental organizations should work together at national and international levels to prevent female genital herniation. Society should be conscious and awareness should be created.

**Keywords:** Female, Female Genital Mutilation, Girl



**Kadın Genital Sünneti**  
**Female Genital Mutilation**



**Kadın Genital Sünneti**  
**Female Genital Mutilation**



**Genital Sünnet**  
**Female Mutilation**



**PS 049 MEME KANSERİNDE AİLENİN TAMAMLAYICI ALTERNATİF TEDAVİLERLE HASTAYA YAKLAŞIMI**

**Emine Öner**

*Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

En yaygın kanser hastalıklarının başında gelen meme kanseri insanların yaşam kalitesini etkilediği ve hayatlarında büyük değişikliklere neden olduğu bilinmektedir. Gelişmiş tıpta birçok hastalığın tedavisinin var olmasına rağmen hala bazı çaresiz kalındığı durumlar da mevcuttur. Meme kanseri teşhisi konulan hastanın yaşadığı üzüntü ve çaresizliği aile de yaşamaktadır. Bu durum aileyi de bir umut arayışı içine atmaktadır. Ailenin meme kanseriyle olumlu yönde ki mücadelesi, kadının hastalık ve tedavi süreci ile başa çıkmasını kolaylaştırır. Hastalıkla mücadele etmeye çalışan hastalar faydasına inandıkları alternatif tedavileri yöntemlerini kullanmaktadırlar. Alternatif tedavi bilimsel tedavi yerine kullanılan (beslenme çeşitleri, farmakolojik ve biyolojik tedavi vb.) yöntemleridir. Bu alternatif tedavi yöntemleri çoğunlukla kendi kendine bakım olarak bilinmektedir. Kullanılan bu alternatif tedavi yöntemleri çoğunlukla doktor/hemşireye bildirilmemektedir. Alternatif tedavi yönteminin tercih edilmesinin ve doktora bilgi verilmemesinin diğer bir nedeni hasta ve hasta ailesinin doktorla olan iletişim kopukluğundan kaynaklanmaktadır. Alternatif tedavi yöntemlerinde bilgi kaynağı genellikle aile, arkadaş ve diğer hasta yakınları olmaktadır. Bireyler bu alternatif tedavi ilaçlarının doğal ve güvenilir olduğu düşünülmemektedirler ve bu sebepten ötürü kendi iradeleri ile satın alıp kullanmaktadırlar. Fakat bu ilaçların risklerinden haberdar olamamaktadırlar. Televizyon ve sosyal medya üzerinden yapılan bazı abartılı tanıtımlar hasta ve ailesini yanlış yönlendirmektedir.

Sonuç olarak meme kanseri hastalarının ölüm korkusu, sevdiklerinden ayrılma ve geride bıraktıklarının endişesi, hasta ailesinin de hastayı kaybetme korkusu alternatif tedavilere yönelmelerine neden olmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Alternatif Tedaviye Ailenin Yaklaşımı, Meme Kanseri, Meme Kanserinde Alternatif Tedavi

**APPROACH TO THE PATIENT WITH COMPLEMENTARY ALTERNATIVE THERAPIES FOR BREAST CANCER**

**Emine Öner**

*Medipol University, Faculty of Health Science, Midwifery Department, Istanbul*

It is known that breast cancer, one of the most common cancer diseases, affects people's quality of life and causes major changes in their lives. Despite the treatment of many diseases with advanced medicine, there are still some situations that are desperate.

Sadness and helplessness experienced by patients diagnosed with breast cancer also live in families. This leads, the family into a search for hope. The family's positive struggle with breast cancer makes it easier for the woman to cope with the illness and the treatment process. Patients who struggle with the disease use alternative treatment methods ( nutrition types pharmacological and biological treatment etc.) used in place of scientific treatment. This alternative treatment modalities are often not reported to the doctor or the nurse. Another reason for the choice of alternative treatment methods and the lack of information to the doctor is the lack of communication between the patient and family and the doctor. In alternative treatment methods, information sources are usually family, friends and other family relatives. Individuals think that these drugs. Some exaggerated promotions made through television and social media mislead the patient and family.

As a result, the fear of death of breast cancer patients, the fear of leaving their loved ones and leaving them behind, and the fear of the patient's family losing the patient causes the use of alternative treatment methods.

**Keywords:** Alternative treatment for breast cancer, Breast cancer, Family approach to alternative treatment

**PS 050 KADINA YÖNELİK ŞİDDET**

**Ayşe Ulya Aksu, Hüsne Kübra Demir, Selen Tüysüz, Yasemin Durmuş, Zeynep Uzun, Reyhan Yeşilbaş, Seval Topal, Özen Esra Karaman**

*Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Kadına yönelik şiddet Birleşmiş Milletler tarafından, "ister kamusal isterse özel yaşamda meydana gelsin, kadınlara fiziksel, cinsel, psikolojik acı veya ıstırap verebilecek olan cinsiyete dayalı bir eylem uygulama ya da bu tür eylemlerle tehdit etme, zorlama veya keyfi olarak özgürlükten yoksun bırakma" şeklinde tanımlanmaktadır. Şiddet, genelde algılandığı gibi yalnızca fiziksel zarar değildir. Ruhsal anlamda da bireyde ya da toplumsal boyutta değişken sürelerde, hatta kalıcı etkileri olabilir. Partnerlerinden psikolojik, fiziksel ve seksüel şiddet gören bireylerin sağlığı olumsuz yönde etkilenmektedir. Şiddet sadece bir sağlık sorunu değil aynı zamanda sağlığı etkileyen bir risk faktörü olarak da ele alınmaktadır.

Ülkemizdeki bir çalışmada da görücü usulü evlenenlerde eş şiddetinin anlaşarak evlenenlere kıyasla 2,5 kat fazla olduğu, kaçarak ya da kaçırılarak evlenenlerde ise şiddetin yaklaşık 4 kat fazla olduğu saptanmıştır. Erken yaşta evlenenlerde şiddet maruziyetinin daha fazla olması genç kadınların daha savunmasız ve ekonomik açıdan eşlerine daha bağımlı olmasıyla, çoğunlukla evlendiği erkeğin de henüz evliliğin sorumluluklarını üstlenemeyecek bir yaşta olabileceği ilişkili olabilir. Eğitim düzeyini ele aldığımızda daha önce ülkemizde yapılmış çalışmada kadının ve eşinin öğrenim durumunun düşük olması halinde aile içi şiddetin arttığı gösterilmiştir.

Şiddetle karşılaşma, kadınların ruh sağlığında ve yaşam kalitesinde bozulmalara, sağlık hizmetlerini kullanma oranında artışa, hatta uzun dönemde bakım vermiş oldukları çocuklarının ruhsal gelişimi üzerinde de etkilere neden olmaktadır.

Gebelikte şiddette kasıtlı yaralanmalar, sık sık mağdurun itilmesi, korkutulması, tekmelenmesi, bıçaklanması, yumruklanması, ısırılması, vurulması, yakılması sonucunda olur. Abdominal yaralanmalar, derin travmalar sonucu anne ve fetus için hayatı tehdit edici komplikasyonlara yol açar. Gebelikte uygulanan şiddet kadın üreme sağlığına etkisi: Türkiye örneği kadında erken doğum, düşük, plasentanın erken ayrılması, doğum öncesi kanama ve erken membran rüptürü gibi pek çok soruna yol açarken bebekte de düşük doğum ağırlığı, kemik kırıkları ve yumuşak doku hasarları, akciğer ya da dalak rüptürü ve fetal asfiksi gibi yaşama şansını azaltabilecek sorunlara neden olmaktadır. Gebelerin doğum öncesi izlemleri şiddet açısından risk altındaki kadınların belirlenerek şiddetin engellenmesi için değerlendirilebilir.

**Anahtar Kelimeler:** gebelik, kadına yönelik şiddet, şiddet

**VIOLENCE AGAINST WOMEN**

**Ayşe Ulya Aksu, Hüsne Kübra Demir, Selen Tüysüz, Yasemin Durmuş, Zeynep Uzun, Reyhan Yeşilbaş, Seval Topal, Özen Esra Karaman**

*Üsküdar University Faculty Of Health Sciences, Midwifery Department, Istanbul*

This paper will address violence in pregnancy, its consequences and midwife responsibilities in this regard.

The United Nations defines the violence against women as "applying gender-based actions which can cause physical, sexual, psychological pain or sorrow in women regardless of whether they occur in public or private life, or threatening, coercing or arbitrarily depriving them from liberty through such actions". Violence is considered not only as a health problem but also as a risk factor affecting health.

Exposure to violence can cause deterioration of women's mental health and quality of life, increase in the rate of utilization of healthcare services by women, even impose a negative impact on mental health of children for whom victim women provide care, in the long-run. According to the Study on Violence against Women in Turkey; of the women, 36%, 12%, and 30% are exposed to physical, sexual and economic violence, respectively. The violence during pregnancy, one of the important periods of a woman's life in which physiological and emotional changes are experienced, negatively affects the health of both woman and fetus.

Violence in pregnancy can manifest itself in the form of pushing, intimidating, kicking, stabbing, punching, biting, and burning the victim. Violence in pregnancy causes mothers suffer from many problems such as premature birth, miscarriage, premature separation of placenta, prenatal bleeding and premature rupture of membranes, and also leads to problems of low birth weight, bone fractures and soft tissue injuries, lung or splenic rupture and fetal asphyxia in babies. Therefore, midwives have an important responsibility for assessing pregnant women during pregnancy follow-ups, in terms of symptoms and signs of exposure to violence.

**Keywords:** pregnancy, violence against women, violence

PS 051 DOĞUM AĞRISINDA KULLANILAN NONFARMAKOLOJİK YÖNTEMLERE YÖNELİK TÜRKİYEDE YAPILMIŞ ARAŞTIRMALARIN İNCELENMESİ: SİSTEMATİK DERLEME

**Sena Nur Uzun, Şadinaz Çelik, Özen Esra Karaman, Hülya Elmalı**

*Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik*

**Giriş:** Doğum eylemi bugün bilinen ve tanımlanan en şiddetli ağrı kaynaklarından biridir. Son yıllarda yapılan bazı çalışmalara göre nonfarmakolojik yöntemler annenin doğumdan duyacağı memnuniyeti arttırmaktadır. Bu yöntemlerin ağrı tedavisinde standart ilaç tedavisine yardımcı olduğu düşünülmekte ve günümüzde anneler tarafından sıklıkla tercih edilmektedir. Non-farmakolojik yöntemler herhangi bir ilaç kullanılmadan tamamen gevşeme sağlayan, ağrı algısını azaltan yöntemlerdir. Bu yöntemlerden başlıcaları; gevşeme metodları (biofeedback, hareket/pozisyon, hipnoz, akupunktur, akupress, müzik ve yoga) tensel uyarılma teknikleri (masaj, intradermal su enjeksiyonu, transkütanöz elektriksel sinir stimülasyonu-tens, yüzeysel soğuk-sıcak uygulama, hidroterapi), mental uyarılma (odaklanma, dikkat dağıtma, hayal kurma), solunum teknikleri (Lamaze ve Dick Read) 'dir.

Nonfarmakolojik ağrı kontrol yöntemlerine ilişkin kanıt düzeyi yüksek çalışmaların sayısı oldukça sınırlıdır. Buna karşın yapılan tüm çalışmaların ortak sonucu, nonfarmakolojik yöntemlerin anneler tarafından sevildiği, konforlu bulunduğu, gerekirse tekrar kullanacakları ve arkadaşlarına tavsiye edecekleri yönündedir.

**Yöntem:** Bu çalışma, doğuma hazırlık eğitiminin incelenmesine yönelik olarak, Türkiye'de 2000-2017 yılları arasında gerçekleştirilmiş araştırmaların gözden geçirilmesi ve elde edilen verilerin sistematik biçimde incelenmesi amacıyla yapılmıştır.

Science Direct, EBSCOHOST, Türkiye Klinikleri ve Google Akademik arama motorlarından, nonfarmakolojik yöntem, ağrı, doğum anahtar sözcükleri ile yapılan tarama sonucunda, dahil etme kriterlerine uygun (full textine ulaşımla, yöntem uygunluğu, vb) makale ve tezler çalışma kapsamına alınmıştır.

**Sonuç:** Çalışma henüz sonuçlandırılmamış olup, makalelerin analiz süreci devam etmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, Doğum Ağrısı, Nonfarmakolojik Yöntemler

INVESTIGATION OF RESEARCH CONDUCTED IN TURKEY TOWARD NONPHARMACOLOGIC METHODS USED IN LABOR PAIN: A SYSTEMATIC REVIEW

**Sena Nur Uzun, Şadinaz Çelik, Özen Esra Karaman, Hülya Elmalı**

*Üsküdar University Health Sciences Faculty Midwifery*

**Introduction:** Childbirth is one of the most intense pain sources known and described today. According to some studies conducted in recent years, nonpharmacological methods increase the satisfaction of maternal birth experience. These methods are thought to be helpful in the treatment of pain medication and are frequently preferred by mothers today. Nonpharmacological methods are pain relieving methods that provide complete relaxation without the use of any medication. These methods are; relaxation methods (biofeedback, movement / position, hypnosis, acupuncture, acupressure, music and yoga), tensel stimulation techniques (massage, intradermal water injection, transcutaneous electrical nerve stimulation- TENS, superficial cold-hot application, hydrotherapy), mental stimulation (focus, attention distribution, imagination), respiration techniques (Lamaze and Dick Read). The number of evidence-level studies of nonpharmacological pain control methods is rather limited. On the contrary, the common result of all the studies is that nonpharmacological methods are loved by the mother, they are comfortable, they will use it again if necessary and they will recommend it to their friends.

**Methods:** This study was carried out with the purpose of reviewing studies carried out in Turkey between 2000 and 2017, about nonpharmacologic methods that used in labor pain and systematically analyzing data obtained from the studies.

Articles and national theses were reached through the search engines of ScienceDirect, EBSCOHOST, Türkiye Klinikleri and Google Scholar using the keywords nonpharmacological methods, pain, delivery. In accordance with the inclusion criteria (with access to full text, with a relevant method, etc.) articles and national theses were included in the study.

**Conclusion:** The study has not yet been completed and analysis of the articles is ongoing.

**Keywords:** Birth, Birth Pain, Nonpharmacologic Methods

## PS 052 DOĞUMA HAZIRLIK EĞİTİMİNE YÖNELİK TÜRKİYE'DE YAPILMIŞ ARAŞTIRMALARIN İNCELENMESİ SİSTEMATİK DERLEME

Aslıhan Alpoğuz, Rümeysa Seyrek, Dicle Arıkan, Hülya Elmalı, Özen Esra Karaman

*Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik*

**Giriş:** Doğum 9 aylık sürecin en heyecanlı bölümüdür. Bu heyecanın tadına varabilmek, korkulu gibi görülen eylemi keyifli hale getirmek ve doğumu müdahalesiz gerçekleştirmek için doğum öncesinde eğitim alınmalıdır. Gebe eğitimi; gebe kadın, eşi ve aile üyeleri için gebelik, doğum, doğum sonu döneme ve ebeveynliğe hazırlık amacıyla yürütülen eğitimlerdir. Doğuma hazırlık sınıfları gebeler ve eşleri için önemli bir yere sahiptir. Ülkemizde de gebe eğitim sınıfları ve kursları bazı özel kuruluşlarda, farklı isimlerle başlatılmış olup Sağlık Bakanlığı hastanelerinin hepsinde henüz yaygınlaşmamıştır. Ülkemizde prenatal bakımda yeterli gebe eğitiminin olmadığı ve elektif sezaryen oranının arttığı görülmektedir. Sezaryen doğum oranlarının azaltılması, gebelik, doğum ve doğum sonu döneme ilişkin komplikasyonların önlenmesi doğum öncesi eğitim programlarının yaygınlaştırılmasıyla mümkündür. Böylelikle müdahalesiz ve sağlıklı doğum oranları artar ve ebeveynlik rolüne uyum kolaylaşır. Doğum öncesi eğitim hizmeti ebelerin bağımsız işlevlerini yerine getirebileceği, önemli bir alandır.

**Yöntem:** Bu çalışma, doğuma hazırlık eğitiminin incelenmesine yönelik olarak, Türkiye'de 2000-2017 yılları arasında gerçekleştirilmiş araştırmaların gözden geçirilmesi ve elde edilen verilerin sistematik biçimde incelenmesi amacıyla yapılmıştır.

Science Direct, EBSCOHOST, Türkiye Klinkleri ve Google Akademik arama motorlarından, doğuma hazırlık, doğuma hazırlık eğitimi, childbirth education, Turkey anahtar sözcükleri ile yapılan tarama sonucu toplam 61 makale ve 6 ulusal teze ulaşılmıştır. Dahil etme kriterlerine uygun (full textine ulaşılmı, yöntem uygunluğu, vb) 12 Makale ve 6 ulusal tez, çalışma kapsamına alınmıştır.

**Sonuç:** Çalışma henüz sonuçlandırılmamış olup, makalelerin analiz süreci devam etmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** doğuma hazırlık, doğuma hazırlık eğitimi, gebe okulu

## INVESTIGATION OF RESEARCH CONDUCTED IN TURKEY TOWARD CHILDBIRTH EDUCATION A SYSTEMATIC REVIEW

Aslıhan Alpoğuz, Rümeysa Seyrek, Dicle Arıkan, Hülya Elmalı, Özen Esra Karaman

*Uskudar University Health Sciences Midwifery*

**Introduction:** The 9-month period of birth is the most exciting part. To be able to enjoy this excitement must be educated before birth in order to make the seemingly fearful action pleasant and realize the birth without interference. Pregnancy education is conducted for pregnant women, spouse and family members in order to prepare for pregnancy, birth, delivery and parenting.

Birth preparation classes have an important place for pregnant women and spouses. In our country, pregnant education classes and courses have been started with different names in some private institutions and the Ministry of Health has not yet become widespread in all of the hospitals. In our country, there is not enough pregnancy training in prenatal care and the rate of elective cesarean section is increased. Reduction of cesarean delivery rates, prevention of complications related to pregnancy, delivery and postnatal return is possible by expanding prenatal education programs. This improves the uninterrupted and healthy birth rates and facilitates adaptation in the parenting role. The prenatal education service is an important field where midwives can fulfill its independent functions.

**Methods:** This study was carried out with the purpose of reviewing studies carried out in Turkey between 2000 and 2017, about the childbirth education and systematically analyzing data obtained from the studies.

A total of 61 articles and 6 national theses were reached through the search engines of ScienceDirect, EBSCOHOST, Türkiye Klinikleri and Google Scholar using the keywords childbirth education, and Turkey. In accordance with the inclusion criteria (with access to full text, with a relevant method, etc.) 12 articles and 6 national theses were included in the study.

**Conclusion:** The study has not yet been completed and analysis of the articles is ongoing.

**Keywords:** childbirth education, pregnant school, birth preparation training

## PS 055 NORMAL VE SEZARYEN DOĞUM SONRASI ANNE BEBEK İLİŞKİSİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

Leman Kutlu, Yaren Dönmez, Özlem Sandalcılar, Kübra Kopal, Sultan Yıldırım, Ayşenur Turan, Fatma Şule Tanrıverdi

*Ebelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Haliç Üniversitesi, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışmada normal doğum ve sezaryen doğum sonrasında anne bebek ilişkisinin karşılaştırılması amaçlandı.

**Yöntem-Gereçler:** Tarama modelinde, kesitsel, tanımlayıcı ve karşılaştırmalı tasarımda planlanan bu çalışma Kasım-Mart 2018 tarihlerinde iki devlet hastanesinin Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesinde yapıldı. Gönüllü 200 lohusa kadın örneklem grubunu oluşturdu. Veri toplamada kişisel bilgi formu, Anne Bebek Bağlanma Ölçeği (ABBÖ) kullanıldı. Araştırma verileri tanımlayıcı istatistikler, nonparametrik testlerle değerlendirildi. Anlamlılık düzeyi  $p < 0.05$  olarak kabul edildi.

**Bulgular:** Normal doğum yapmış kadınlar (n:131); 28.73±7.123 yaşlarında, ilkokul mezunu (%37,4) ev hanımı (%76,3), çocuk sayısı 1,96±1.153, son gebeliğini istediği (%84), bebeklerinin cinsiyeti erkek (%52,7), doğumu mutluluk verici bir olay olarak tanımladığı (%39,7), doğum sonrası sevinçli hissettiği (%71), epizyotomi (%71) ve biraz ağrısı (%56,5) olduğu, bebeğini ilk kucağına aldığı zaman uygulandığı (%61,1), bebeğini hemen emzirdiği (%45) emzirmede zorlanmadığı (%65,6), bebeğiyle ilişki kurabildiği (%96,2) ve ilişkinin olumlu olduğu (%65,4), doğum sonrası bebeğiyle ilgilenmek için yeterli enerjisinin ve sağlığının olduğunu (%83,2), doğumdan sonra bebeğiyle kendisinin ilgilendiği (%60,3) belirlendi. Son gebeliği isteme durumuna (MWU:739.000,  $p:0.008$ ), doğumda yaşadığı duyguya ( $x^2:8.180, p:0.42$ ), ağrı durumuna ( $x^2:6.371, p:0.041$ ), bebeği kucağına aldığı ilk andaki duygularına ( $x^2:12.968, p:0.005$ ), bebeğiyle kurduğu ilişkiyi tanımlamaya (MWU:133.500,  $p:0.007$ ), doğumdan sonra bebeğiyle ilgilenebilmek için yeterli enerjiye ve sağlığa sahip olma durumuna (MWU:590.000,  $p:0.001$ ) göre ABBÖ puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark olduğu ( $p < 0.05$ ) saptandı. Sezaryen doğum yapmış kadınların (n:69) çoğu; ilkokul mezunu (%30,4), ev hanımı olduğu (%66,7), ilk gebeliği (%34,8), son gebeliğini istediği (%88,6), bebeklerinin cinsiyetinin erkek (%53,6), doğumu mutluluk verici bir olay olarak tanımladığı (%34,8), doğum sonrası kendini endişeli hissettiği (%20,3), çok ağrısı olduğu (%52,2), bebeğini ilk kucağına aldığı zaman uygulandığı (%43,5) doğumdan sonra bebeğini ilk 1-2 saat içinde emzirdiği (%44,9), emzirmeme sebebinin (%5,8) anestezi olduğu, emzirmede zorlanmadığı (%52,2), bebeğiyle ilişki kurabildiği (%88,4), olumlu ilişki kurduğu (%92,8), doğum sonrası bebeğiyle ilgilenmek için yeterli enerji ve sağlığının olduğu (%56,5), doğumdan sonra bebeğiyle aile bireylerinin ilgilendiği (%59,4) belirlendi. Doğumu tanımlama ( $x^2:9.706, p:0.021$ ), ve doğumda yaşadığı duyguya ( $x^2:9.107, p:0.028$ ) göre ABBÖ puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark olduğu saptandı ( $p < 0.05$ ). Sezaryen ve normal doğuma göre ABBÖ puanları arasında anlamlı fark bulunamadı ( $p < 0.05$ ).

**Sonuç:** Bu çalışmadaki lohusa kadınların ve bebekleriyle arasındaki ilişkiyi doğum şeklinin etkilemediği, bazı değişkenler tarafından etkilendiği saptandı.

**Anahtar Kelimeler:** Normal Doğum, Sezaryen Doğum, Anne Bebek İlişkisi

## COMPARISON OF RELATIONSHIPS WITH BABIES OF NORMAL DELIVERED MOTHERS AND CESAREAN MOTHERS

Leman Kutlu, Yaren Dönmez, Özlem Sandalcılar, Kübra Kopal, Sultan Yıldırım, Ayşenur Turan, Fatma Şule Tanrıverdi

*Department of Midwifery, Health Sciences High School, Halic University, Istanbul.*

**Objective:** This study was to compare of relationships with babies of normal delivered mothers and cesarean mothers.

**Materials and Methods:** This study, which was planned in cross-sectional, descriptive and comparative design in the screening model, was conducted in the Hospital of Obstetrics and Pediatrics Training and Research Hospital of two state hospitals between November-March 2018. The volunteer group consisted of 200 postpartum women. The data were collected with Personal Information Form and Mother-to-Infant Bonding Scale (MIBS), and evaluated by descriptive and nonparametric tests. The significance level was accepted as  $p < 0.05$ .

**Findings:** It was determined that normal delivered mothers (n: 131) were 28.73 ± 7.123 years old, primary school graduates (37.4%) housewives (76.3%), the number of children was 1.96 ± 1.153.

There was a statistically significant difference between the MIBS's score according to the last gestation request, the emotion felt at birth, the pain state, the initial feeling of being taken to the baby's lap, the relationship established with the baby and the energy and health enough to take care of the baby after birth. revealed ( $p < 0.05$ ).

It was determined that normal delivered mothers were (n:69) were 29.36±7.304 years old, primary school graduates (30.4%), housewives (66.7%), the number of children was 1.93±1.075.

There was no statistically significant difference between MIBS's scores according to birth description and birth experience ( $p < 0.05$ ).

There was no statistically significant difference between MIBS's scores according to cesarean and normal birth ( $p < 0.05$ ).

**Results:** In this study, it was found that maternal relationship with maternal and infant did not affect the way of delivery, but was influenced by some variables

**Keywords:** , Normal Birth, Cesarean birth, Mother-to-Infant Bonding

## PS 056 DOĞUM SONRASI DÖNEMDE TEN TENE TEMAS VE ÖNEMİ

### Meryem Kuru Pekcan

*SBU Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum, Ankara*

Ten tene temas(TTT) doğum sonrası erken dönemde anne ve bebek için önemi kanıtlanmış, çok tavsiye edilen ve doğum sonrası en kısa sürede başlaması tavsiye edilen bir durumdur. TTT ile bebek anneye daha iyi bağlanmakta, kardiyovaskuler stabilite sağlanmakta ve bebeğin memeyi daha uzun süre ve daha kolay tuttuğu görülmektedir. Anne için önemi ise postpartum dönemde görülebilecek olan depresif semptomları ve stresi azaltmakta, anne bebek arasındaki bağı kuvvetlendirmektedir.

TTT; Dünya Sağlık Örgütü(WHO) ve UNICEF'in bebek dostu hastane girişimi(BFHI)nin de bir parçası olup çeşitli organizasyonlarda da hastanelerde bu durumun özendirilmesi ile ilgili çalışmalar giderek artmaktadır. Vr olan literatürler incelendiğinde TTT aynı zamanda sağlıklı olmanın da bir göstergesi olup yenidoğan yoğun bakım ünitesine giden bebek sayısını da azaltmakta olup yenidoğan yoğun bakım maliyetlerini de düşürmektedir. Bütün bunlar göz önüne alındığında yeni nesillerin sağlıklı yetiştirilmesi gebe kalan kadınların doğum öncesi dönemden başlayarak doğum sonrası izleminde de doktor,ebe, hemşire işbirliğinin yapılmasının ne kadar önemli olduğu bir kez daha gözler önüne serilmektedir.Bu durumun giderek yaygınlaştırılması ve ailelerin farkındalık düzeyinin artırılması gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ten tene temas, Doğum, Ebe, Hemşire

### **SKIN TO SKIN CONTACT AND IMPORTANCE AFTER DELIVERY**

### Meryem Kuru Pekcan

*Dr. Zekai Tahir Burak Women's Health Research and Education Hospital*

Skin to skin contact(SSC) is a proven, highly recommended, and recommended postpartum as soon as possible postpartum mother and baby. With SSC, the baby is better connected to the mother, the cardiovascular stability is ensured, and the baby seems to be holding the breast longer and easier. Pregnancy for the mother reduces depressive symptoms and stress that may be seen in the postpartum period, and the mother strengthens the connection between the baby.

SSC; It is part of the World Health Organization (WHO) and UNICEF's Baby Friendly Hospital Initiative (BFHI), and work is increasingly being undertaken in various organizations to encourage this in hospitals. When the literature is examined, SSC is also a sign of being healthy, reducing the number of newborns going to the intensive care unit and reducing the cost of neonatal intensive care. Taking all of these into consideration, it is once again shown how important the cooperation of doctors, midwives and nurses is in the postnatal period and in the postnatal follow-up of the women who are pregnant with the healthy breeding of new generations. It is necessary to increase the level of awareness and increase the awareness level of the families.

**Keywords:** Skin to skin contact, birth, midwife, nurse

## PS 057 YENİDOĞANDA MEKONYUM ASPİRASYON SENDROMU VE ACİL MÜDAHALE

Süreyya Gümüşsoy<sup>1</sup>, Yeliz Çakır Koçak<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ege Üniversitesi Atatürk Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

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

**Giriş:** Mekonyum, fetal barsakta bulunan epitelyum hücreler, su, verniks caseosa, lanugo, kan, gastrointestinal sekresyonlar ve safra tuzlarından oluşmaktadır. Mekonyum aspirasyon sendromu (MAS), doğumdan önce, doğum sırasında veya doğumdan hemen sonra mekonyumun solunum yollarına girmesi sonucunda gelişen; mortalitesi ve morbiditesi oldukça yüksek ancak uygun antepartum, intrapartum izlem ve resusitasyon ile önlenebilir bir klinik tablodur.

**Yöntem:** Science Citation Index, ScienceDirect, Academic OneFile, Scopus veri tabanlarında ve Google Akademik'te yer alan mekonyum aspirasyon sendromu ve acil bakım anahtar kelimeleri kullanılarak tarama yapılmış ve araştırma içeriğine uygun makalelerden yararlanılmıştır.

**Bulgular:** Ciddi MAS gelişen yenidoğanlarda morbidite ve mortalite oranı %12 olarak bildirilmektedir. Postterm gebelik, annede hipertansiyon, diyabet, akciğer hastalığı, kardiyovasküler hastalık, annenin sigara içmesi, intrauterin büyüme geriliği, oligohidroamnios MAS oluşumunda risk faktörleridir. Antenatal dönemde amniyon sıvısında mekonyum saptanan gebelerde yakın fetal distres takibi ve hızlı müdahale dışında yapılabilecekler sınırlıdır. Eğer bebek mekonyumla doğmuş, spontan solunumu varsa, kas tonüsü iyiye ve kalp atım hızı >100 atım/dakika ise yalnızca puarla ağız ve burunda kalmış olan mekonyum ve sekresyonların temizlenmesi yeterlidir. Spontan solunum olmayan kalp tepe atımı <100 atım/dakika hastalarda ise pozitif basınçlı ventilasyona (PBV) başlanmalıdır.

**Sonuç:** Ebe ve hemşirelerin özellikle kırsal kesimlerde olmak üzere aile sağlığı merkezlerinde de görev yapmaları nedeniyle MAS, karşılaşılabilecekleri acil durumlardan bir tanesidir. Bu nedenle MAS konusunda yeterli bilgiye sahip olmaları gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Mekonyum Aspirasyon Sendromu, Acil Bakım, Ebelik

## MECONIUM ASPIRATION SYNDROME AND EMERGENCY INTERVENTION IN NEWBORNS

Süreyya Gümüşsoy<sup>1</sup>, Yeliz Çakır Koçak<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ege University Atatürk Health Services Vocational School

<sup>2</sup>Ege University Faculty of Health Sciences Midwifery Department

**Introduction:** Meconium is composed of epithelial cells in the fetal intestine, water, varnish caseosa, lanugo, blood, gastrointestinal secretions and bile salts. Meconium aspiration syndrome (MAS) occurs as a result of meconium entering the respiratory tract before, during, or after birth. mortality and morbidity are relatively high but can be prevented by appropriate antenatal and natal monitoring and resuscitation.

**Methods:** Meconium aspiration syndrome in the Science Citation Index, ScienceDirect, Academic OneFile, Scopus databases, and Google Academic were scanned using key words such as urgent care and articles available for research.

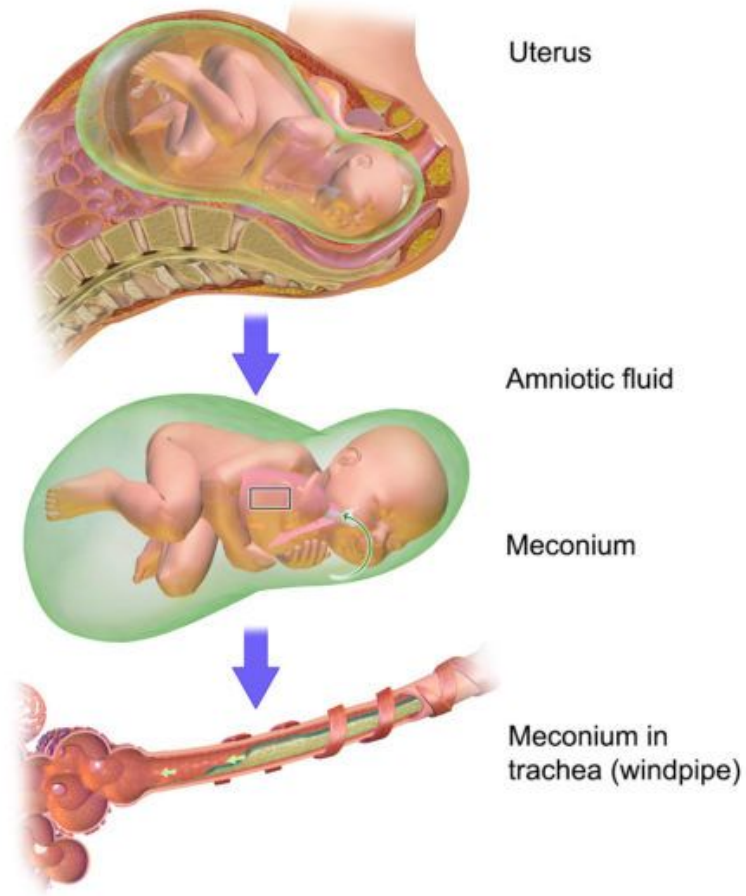
**Findings:** The morbidity and mortality rate was reported as 12% in newborns developing severe MAS. Postterm pregnancy, maternal hypertension, diabetes, pulmonary disease, cardiovascular disease, maternal smoking, intrauterine growth retardation, oligohydroamnios are risk factors for MAS formation. Meconium is detected in amnion fluid in the antenatal period and it can be done only in cases of fetal distress following fetal distress and rapid intervention. If the baby is born with meconium, spontaneous respiration, muscle tone is good, and heart rate is > 100 beats / min, meconium and secretions that are left in the mouth and in the mouth are only cleared. Positive pressure ventilation (PBV) should be initiated if spontaneous non-respiratory heart rate is <100 b

**Conclusion:** Due to the fact that midwives and nurses work in the family health centers, especially in the rural areas, MAS is one of the emergencies that they can encounter. For this reason, they need to have enough knowledge about MAS.

**Keywords:** Meconium aspiration syndrome, emergency care, midwifery



Resim 1. Mekonyum aspirasyon sendromu  
Figure 1. Meconium aspiration syndrome



Meconium Aspiration Syndrome (MAS)

Resim 2. Mekonyum aspirasyonlu yenidoğan  
Figure 2. Meconium-aspirated newborn



**PS 058 JİNEKOLOJİK KANSERLERİN PSİKOSOSYAL BOYUTU**

**Tuba Uçar, Esra Güney, Zeynep Bal**

*İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Ana Bilim Dalı, Malatya*

Kadınlarda mortalite ve morbidite açısından jinekolojik kanserler dünyada önemli sağlık sorunları arasındadır. Dünya Sağlık Örgütü Uluslar Arası Kanser Araştırma Ajansı (IARC) tarafınca yayınlanan Globocan verilerine göre kadınların %7.5'inin serviks kanseri nedeniyle, %2.1'inin endometrium kanseri nedeniyle ve %4.3'ünün over kanseri nedeniyle öldüğü tahmin edilmektedir. Kanser tanısı almak bireyde emosyonel bir yanıt oluşturmakta ve kayıp olarak algılanmaktadır. Psikoseksüel organ olarak genital organların önemi kadından kadına, kültürden kültüre farklılık gösterir ve geniş anlam alanları içerir: üreme, boşaltım, cinsellik organı, beden süreçlerinin düzenleyicisi ve kontrol edicisi, güç ve canlılık rezervuarı ve gençlik ve çekiciliğin koruyucusudur. Kadınlar için bu kadar önemli olan bir organın kaybı düşüncesi kadında psikososyal sorunlara neden olmaktadır. Kanserli hastanın hastalığa psikolojik uyumunda hastalığın tuttuğu organ, belirti ve bulguları, seyri ve hastanın tıbbi hastalıklara ilişkin deneyim ve düşünceleri, hastanın hangi yaş grubunda bu hastalığa yakalandığı, çevresindeki destek öğeleri, hastalığa ilişkin sosyal ve kültürel tutumlar, kişilik yapısı ve baş edebilme süreçleri rol oynar. Hastanın duygusal, davranışsal tepkileri, beklenen ya da normal kabul edilen sınırları aşınca psikiyatrik ve psikososyal sorunlar baş gösterir.

Jinekolojik kanserler kadını, partnerini ve ailesini fiziksel, psikolojik, sosyal, ekonomik açıdan etkileyen, kısa ve uzun süreli uyum zorlukları yaratan, kişinin homeostatik dengesini sarsan hastalıklardır. Kadına özbakım ve özgüveninin kazandırılmasında stresle baş etme, stres yönetimi, depresyona yönelik relaksasyon teknikleri, yaşam biçiminin düzenlenmesi, bağımsızlığı artırıcı uygulamalar konusunda yardımcı olunabilir. Bu şekilde, kadın ve aile / arkadaşlar arasında hasta yararına destek grubu yaratılması, aile bireylerinin paylaşımlarının artması ve aile içi bağların güçlendirilmesi sağlanabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Jinekoloji, Kanser, Psikoloji, Ebelik

**PSYCHOSOCIAL ASPECTS OF GYNECOLOGIC CANCER**

**Tuba Uçar, Esra Güney, Zeynep Bal**

*İnönü University School of Health Sciences Midwifery Department, Malatya*

Gynecological cancers in terms of mortality and morbidity in women are among the major health problems in the world. According to Globocan data published by the World Health Organization International Agency for Research on Cancer (IARC), it is estimated that 7.5% of women die due to cervical cancer, 2.1% due to endometrium cancer and 4.3% due to over cancer. Getting a cancer diagnosis creates an emotional response in the individual and is perceived as a loss. The prevalence of genital organs as a psychosexual organ varies from woman to woman, from culture to culture, and includes areas of broad meaning: reproduction, emptying, organism of sexuality, regulator and controller of body processes, reservoir of strength and vitality, and protection of youth and attraction. The loss of body that is so important to women causes psychosocial problems in the woman of thought. The psychological adaptation of the cancer patient to the illness plays an important role in the organs, symptoms and findings of the illness, the experience and thought of the patient's medical illnesses, the age at which the patient is caught, the supportive environment, social and cultural attitudes related to the illness, personality and coping processes. Psychiatric and psychosocial problems arise when the patient's emotional, behavioral responses, anticipated or normal limits are exceeded. Gynecologic cancers are diseases that affect the physical, psychological, social, economical, short and long-term adjustment difficulties of the woman, her partner and family, and shake the homeostatic balance of the person. Stress management, stress relaxation techniques for depression, regulation of life style, independence-enhancing practices can be helped in gaining self-confidence and self-confidence in women. In this way, it is possible to create a support group for the benefit of the woman and the family / friends, increase the sharing of the family members and strengthen the family ties.

**Keywords:** Gynecologic, Cancer, Psychosocial, Midwifery

## PS 059 HELLP SENDROMU OLGULARINDA EBELİK YAKLAŞIMI

**Fulya Serttaşoğlu, Yrd. Doç. Dr. Asiye Ayar Kocatürk, Yrd. Doç. Dr. Nuran Aydın, Öğr. Gör. Gözde Küğcümen**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, İstanbul*

HELLP Sendromu hemoliz, yükselmiş karaciğer enzim seviyeleri ve düşük trombosit sayısı ile seyreden bir multisistem hastalığıdır. Fetal büyüme geriliği, plasental anomaliler ve genetik yatkınlık sonucu gelişebilir. Fakat preklampsiyi takiben ortaya çıkan bir durumdur. Genellikle 2., 3. trimesterde görüldüğü gibi doğumdan sonra da ortaya çıkabilir. Gebeliklerin yaklaşık olarak %0.2-0.6'sında görülmektedir. HELLP Sendromu Preeklampsinin multigravitalarda görülen klinik bir tablosudur. Bu durumda erken tanı oldukça önemlidir. HELLP sendromunda tanı gecikirse, maternal yönden, yaygın damar içi pıhtılaşması, akut solum sendromu, böbrek yetmezliği, karaciğer yetmezliği, karaciğer rüptürü, beyin kanaması gibi ağır bir tablo ortaya çıkabilir. Ebelik yaklaşımı olarak hastanın stabilizasyonu, kan basıncı kontrolü, karanlık yada loş bir ortamda bulunması, dinlendirilmesi, stresten ve kaygıdan uzak durulması önerilmektedir. Daha sonra ise fetal hafta, fetal distress ve maternal distress açısından değerlendirilerek bu risklerin olması durumunda doğum düşünülmelidir. Eğer risk faktörleri negatif ve fetus 24 ile 34 hafta arasında ise steroid dozu\* tamamlanıp devamında doğum planlanmalıdır.

HELLP sendromunun kesin tedavisi doğumdur. Doğum sonrası tedavi yaklaşımında magnezyum sülfat infüzyonu başlanması, AÇT (Aldığı - Çıkardığı Takibi) ve doğumdan önceki ebelik yaklaşımlarına yani hastanın karanlık veya loş bir ortamda dinlendirilmesine, kan basıncı kontrollerine ve stabilizasyonunu sağlamak açısından yapılan bakımlara devam edilmelidir. Tedaviye başlanan hastalar yakın takibe alınmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** HELLP sendromu, Ebelik yaklaşımı, Gebe takibi, Fetal takip

### MIDWIFERY APPROACH IN HELLP SYNDROME

**Fulya Serttaşoğlu, Yrd. Doç. Dr. Asiye Ayar Kocatürk, Yrd. Doç. Dr. Nuran Aydın, Öğr. Gör. Gözde Küğcümen**

*İstanbul Medipol University School of Health Sciences Midwifery Department, İstanbul*

HELLP Syndrome is a multisystem disease with hemolysis, elevated liver enzyme levels and low platelet count. Fetal growth retardation, placental anomalies and genetic predisposition may develop. But it is a condition that follows the preeclampsia. HELLP Syndrome is a clinical picture of preeclampsia seen in multigravids. Early diagnosis is very important in HELLP syndrome. If diagnosis is delayed in the HELLP syndrome, it may be seen in the maternal direction, a severe picture such as widespread intravenous clotting, acute respiratory syndrome, kidney failure, liver failure, liver rupture, cerebral hemorrhage may occur. The patient's stabilization, blood pressure control, presence in the dark place in darkness, resting, After this, the fetal week, fetal distress and maternal stress should be evaluated in terms of birth and should be considered in case of these risks. If the risk factors are negative and the fetus is between 24 and 34 weeks, the steroid dose \* should be completed and the birth should be planned.

The definitive treatment of HELLP syndrome is delivery. Care should be taken to initiate magnesium sulphate infusion in the post-natal treatment approach, to follow the pre-natal approaches to antenatal care (ACT) and to restore the patient in a dark or dimly-lit posture, to maintain blood pressure controls and stabilize. Patients whose treatment is started should be followed closely.

**Keywords:** HELLP syndrome, Midwifery approach, Pregnancy follow-up, Fetal follow-up

PS 060 VAJİNAL DOĞUMLARDA PERİNEAL MASAJIN EPİZYOTOMİ AÇMA ÜZERİNE ETKİSİ

**Zozan Aydın**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul*

Perine masajı, perinedeki kasların esnekliğini arttırmak, epizyotomiye olan gereksinimi azaltmak ve yırtık olmadan doğum esnasında perineal bölgenin esnekliğini sağlayan bir yöntemdir. Amacımız bu yöntemle intrapartum dönem ile postpartum dönemde kadının ve ailesinin yaşam kalitesini pozitif yönde etkilemek ve kadında postpartum dönemde oluşan perineal travmaları en aza indirmektir.

Perineal masaj 1990'lerden günümüze kadar Birleşik Krallık'ta (UK) istatistiksel verilerine göre epizyotomi oranları, epizyotominin oluşturduğu yan etkiler anlamlı bir biçimde azalmaktadır. Perineal masaj kadın ya da eşi tarafından yapılabilir. Kadın tek yapacaksa aynadan yararlanmalıdır. Masajdan önce eller yıkanmalı, mesane ve rektum boşaltılmalı ve rahat bir pozisyonda olmalıdır. Banyodan sonra perinedeki dokular gevşeyeceği için yapılması uygun olarak belirtilmiştir. 35. gestasyonel haftadan itibaren haftada 3 veya 4 kez, 5-10 dakika süreyle yapılmalıdır. Ayrıca perineal yırtıkları önlemek için doğum esnasında ebeler tarafından uygulanması gerekmektedir.

Epizyotomi perine travması olarak tanımlanmaktadır. Bu travma postpartum dönemde kadında kanama, enfeksiyon, ağrı, koitus sırasında rahatsızlığa ve pelvik taban zayıflamasına neden olmaktadır. Son yıllarda yapılan çalışmalarda epizyotominin kullanılmasında sınırlandırmak, neden kullanıldığı, gerekliliği ile ilgili sonuçlar sunmaktadırlar. Yapılan çalışmalarda vajinada oluşan ciddi yırtıkların önlenmesinde gebelik öncesi süreçte yeterli beslenme ve antenatal önlemler ise yapılan egzersiz ve perine masajını göstermektedir.

Bu makalede perinenin korunması için perineal masajın epizyotomi açma üzerindeki etkisi ile ilgili yapılan çalışmalar incelenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, Epizyotomi, Perineal Masaj

THE IMPACT OF PERINEAL MASSAGE ON EPISIOTOMY OPENING AT VAGINAL BIRTH

**Zozan Aydın**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Istanbul*

Perine massage is a method of increasing the flexibility of the perineal muscles, reducing the need for episiotomy, and allowing flexibility of the perineal region during birth without tearing. Our aim is to influence the quality of life of the woman and her family positively in the postpartum period with intrapartum period and to reduce the perineal traumas in the postpartum period.

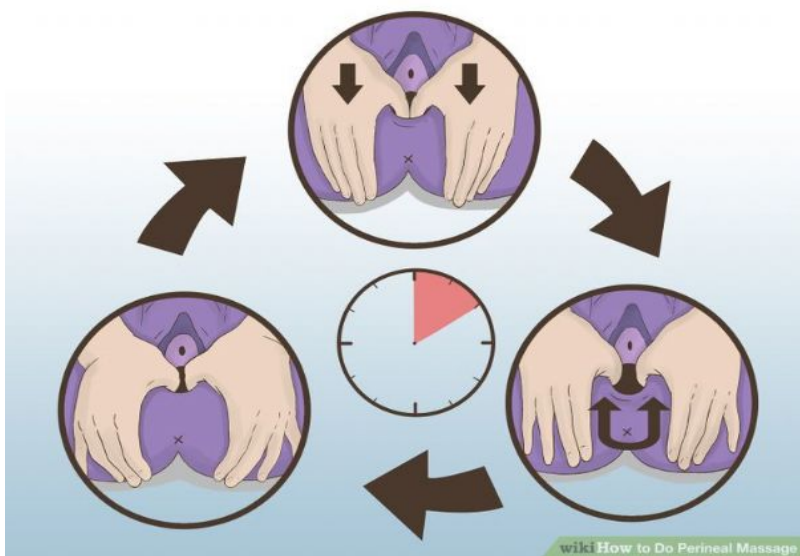
Perineal massage From the 1990s to the present day, episiotomy rates, episiotomy side effects of the United Kingdom (UK) are significantly reduced compared to statistical data. Perineal massage can be done by the woman or his wife. If the woman is going to do it, she should use it. Wash hands before massage, bladder and rectum should be emptied and should be in a comfortable position. It is indicated that it should be done properly because the tissue on the perimeter will loosen afterwards. 35th gestational weekly should be done 3 or 4 times a week for 5-10 minutes. In addition, to prevent perineal tears, it must be applied by ebeler during birth.

Episiotomy is defined as perineal trauma. This trauma causes postpartum hemorrhage in women, infection, pain, discomfort during coitus and weakness of the pelvic floor. Limitations on the use of epizyotomaine in recent years have provided the conclusions about why it is used and why it is needed. In the studies done, adequate nutrition and antenatal precautions are shown in the prevention of severe tears in the vagina and exercise and perineum massage done before pregnancy.

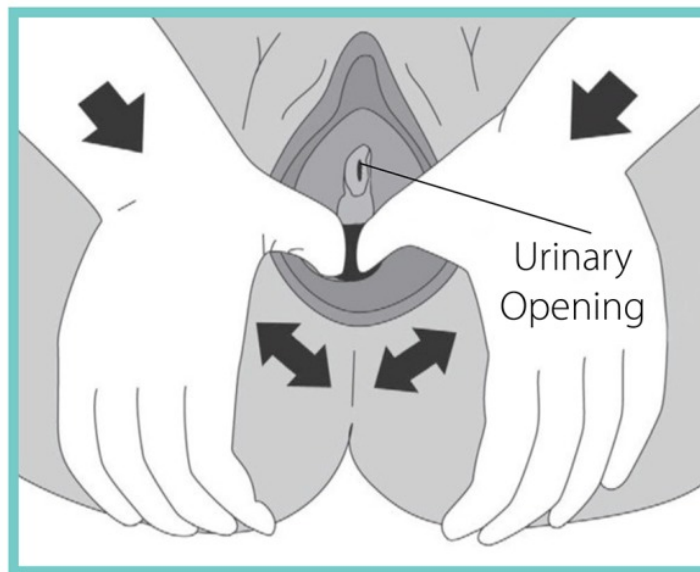
In this article, studies on the effect of perineal massage on opening episiotomy for the protection of perineum were examined.

**Keywords:** Episiotomy, Perineal massage, Widwife

PERİNEAL MASAJ



PERİNEAL MASAJ



**PS 061 TERM YENİDOĞANLARDA GELİŞEBİLECEK HİPERBİLİRUBİNEMİ İLE HASTANEDE KALIŞ SÜRESİNİN İLİŞKİSİ**

**Selen Aşık**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul*

Gebelik haftası  $\geq 37$  olan bebeklerde hiperbilirubinemi oluşmasının etkileri tartışılacaktır.

Hiperbilirubinemi yenidoğan bebeklerde bilirubin seviyesinin artışına bağlı deri ve mukozalarda sararma ile ortaya çıkan sık rastlanan bir sağlık sorunudur. Term bebeklerin %60'ında prematüre bebeklerin ise %80'inde yaşamın ilk günlerinde hiperbilirubinemi görülebilmektedir. Bu artışın sebepleri olarak hekim ile anne arasında iletişimin sağlanamaması, emzirmenin uygun ve yeterli düzeyde teşvik edilmemesi, ebeveynlerin eğitim durumları, ailenin hiperbilirubinemi konusunda bilgisi, bebeğin kontrole çağırılma zamanı, hiperbilirubinemi gelişiminde yapılması gerekenler ve yenidoğanların erken taburcu edilmesiyle ilişkisi olduğu iddia edilmektedir.

1900'lı yıllardan itibaren ülkemizde anne-bebek çifti vaginal doğumlarda 24 saat, sezeryan doğumlarda ise 48-72 saatten sonra hastaneden taburcu edilmektedirler. Ancak son yıllarda hastaneden erken taburculuk arttıkça taburculuktan sonra sarılık ve dehidratasyon sıklığının arttığına dair yayın sayıları çoğalmaya başlamış, erken taburcunun güvenilirliği sorgulanmaya başlanmıştır. Bebeklerin tekrar hastaneye yatırılmasıyla yenidoğan bebekler annelerinden ayrılmakta, anne bebeğini emzirememekte, anne-bebek çiftinin fiziksel ve duygusal yakınlığı bozulmakta, hastanelerde iş gücü kaybına ve ülke ekonomisine ek bir maliyete sebep olmaktadır.

Sonuç olarak anne bebek çifti taburcu edilmeden önce hiperbilirubinemi açısından risk faktörlerinin değerlendirilmesi, hekimlerin doğumdan sonraki ilk haftalarda anne ve bebeği kontrole çağırması erken taburcu edilen term bebeklerin hiperbilirubinemi sebebiyle yeniden hastaneye yatmasını azaltacağını düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Hastanede kalış süresi, hiperbilirubinemi, term yenidoğan

**TERM WITH NEWBORN HYPERBILIRUBINEMIA RELATION OF STAY AT HOSPITAL**

**Selen Aşık**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, İstanbul*

The effects of the occurrence of hyperbilirubinemia in infants with a gestational week  $\geq 37$  will be discussed.

Hyperbilirubinemia is a common health problem that occurs in newborn infants due to an increase in bilirubin level and skin and mucosal wound. 60% of term babies and 80% of premature babies have hyperbilirubinemia in the first days of life. It is claimed that the reason for this increase is related to the lack of communication between the physician and the mother, the proper and adequate promotion of the breastfeeding, the educational status of the parents, the knowledge of hyperbilirubinemia in the family, the time to call for baby control, the things to be done in the development of hyperbilirubinemia and the early discharge of newborns.

From 1900 years mother-infant pairs in our country are discharged from the hospital after vaginal delivery 24 hours, cesarean delivery 48-72 hours. However, in the recent years, as the early discharge from the hospital increases, the number of publications about increasing the frequency of jaundice and dehydration after discharge increases and the reliability of the early discharge is begun to be questioned. Newborn babies are separated from their mothers by breastfeeding their babies again, they do not breastfeed their babies, the physical and emotional affinity of the mother-infant couple deteriorates, the hospitals lose their job power and cause additional financial problems to the country's economy.

As a result, it is considered that the risk factors for hyperbilirubinemia before the mother's discharge of the baby is discharged, and the term babies urged to control the mother and the baby in the first weeks after birth are thought to reduce the hospitalization of the infants due to hyperbilirubinemia.

**Keywords:** hospital stay, hospital stay, term newborn

## PS 062 POSTPARTUM KANAMA KONTROL DÖNEMİNDE EBE/HEMŞİRENİN GÖREVİ

**Gizem Ulunç**

*Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışmada doğum sonu dönemde oluşan kanamanın kontrolü ve bunun yönetiminde ebe ve hemşirenin görevlerine ilişkin bilgi verilmesi amaçlanmıştır.

Postpartum kanama maternal ölüm sebeplerinin en çok önlenebilen komplikasyon durumudur. Dünyada anne ölümlerinin ¼ postpartum kanamalar sebebiyle oluşmaktadır. Gebelik ve doğum sonrasında oluşan kanama 24 saat ile 6 haftayı içermektedir. NVD>500ml,C/S>1000ml'den fazla oluşan kanamalar olarak tanımlanır. Etiyolojisinde primer faktörler 4T; uterin atoni(tonus),doku(tissue),travma,kaogulasyon defekti(thrombin)'dir.Sekonder faktörler ise endometrit,rest plesenta yer almaktadır.Doğum öncesi ve doğum sırasında risk faktörleri belirlenmiş olmasına rağmen çoğu zaman tanımlanabilen bir risk faktörü yoktur.Postpartum kanama belirtilerin ilk tespiti,değerlendirme si ve yönetiminde ebe/hemşirenin önemli sorumlulukları vardır.Postpartum kanamayı önlemek için uygulanan prosedürler uterotonik ilaçlar,uterin masaj,doğumun 3.evresini kısaltmaya yönelik girişimler en kısa zamanda olmadır.Farmakolojik,konservatif ve cerrahi tedavi uygulamalarının multidisipliner ekip çalışması halinde olmalıdır.Bu çalışmada postpartum kanama kontrol döneminin ebe/hemşire üzerindeki aktif çalışması, farkındalığı ve risk değerlendirilmesi ele alınmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** :Postpartum kanama, doğum sonu bakım, ebe/hemşire

### POSTPARTUM HEMORRHAGE IN POSTPARTUM BLEEDING CONTROL

**Gizem Ulunç**

*Medipol University Department Of Health Sciences Midwifery*

**Objective:** in this study, we aimed to give information about the role of midwife and nurse in the control and management of bleeding during the period of delivery.

Postpartum hemorrhage is the most preventable complication of maternal mortality. In the world, maternal mortality is caused by ¼ postpartum hemorrhages. The bleeding after pregnancy and childbirth contains 24 hours and 6 weeks. Nvd > 500ml, C / S>1000ml more than is defined as bleeding. The primary factors in the etiology 4T; uterine atonic(tonus),tissue(tissue),trauma,caogulasyon defect(thrombin) is.The secondary factors are endometritis,rest plesenta.Although risk factors have been identified before and during birth, there is often no identifiable risk factor.The midwife/nurse has important responsibilities in the first detection,evaluation and management of Postpartum bleeding symptoms.Procedures to prevent Postpartum hemorrhage uterotonik drugs,uterine massage,birth 3.attempts to shorten the phase are as soon as possible.Pharmacological,conservative and surgical treatment applications should be in the multidisciplinary team work.In this study, the active study of postpartum bleeding control period on midwife/nurse, awareness and risk assessment were discussed.

**Keywords:** s:postpartum hemorrhage, end-of-life care, midwife/nurse

## PS 063 YENİDOĞANDA RESÜSİTASYON UYGULAMALARI VE ETKİLEYEN FAKTÖRLER

**Hanife Nur İnankoc**

*İstanbul Medipol Üniversitesi*

Literatürde doğum sonrası yeni doğan bulgularının doğru değerlendirilmesi ve resüsitasyonun doğru, hızlı ve gerekli noktalarda yapılması, mortalite ve morbidite oranını düşürmek amaçlanmaktadır.

Yeni doğanda ilk 24 saat ve sonraki 28 gün büyük önem taşımaktadır. Bu durumda bebek ölüm hızını azaltmaya olan çalışmalar yaşamın ilk ayına hatta ilk gününe yoğunlaştırılmalıdır. Bebek doğar doğmaz yerinde, zamanında ve uygun şekilde yapılacak olan müdahaleler ile bebeğin ölmesi ve sakat kalması önlenir. Müdahalenin yanlış yapılması veya herhangi bir girişimde bulunulmaması bebeğin ölümüne ve bundan sonraki yaşam kalitesinin düşük olmasına sebebiyet verecektir.

Resüsitasyon Latince yeniden canlandırma anlamına gelmektedir. Yeni doğan bebek 30 saniye içinde solumaya başlamalı, 90 saniye içinde de solunuma düzenli olarak südürebilmelidir. Solunumun başlaması, hafif asidoz, hipoksi, ağrı, soğuk ve göbek kordonunun bağlanması gibi uyarılarla olmalıdır. Resüsitasyon için bebeğin değerlendirilmesi; solunum, kalp hızı, deri rengidir. Apgar skorlamasında büyük önem taşımaktadır. Resüsitasyonda hava yolunun açık olması, solunumun sağlanması, dolaşımın sağlanması hedeflenir.

Sonuç olarak bu derleme çalışmamızda Yenidoğan da bulguların hızlı değerlendirilmesi. Morbiditesinin azaltılması, gelişebilecek nörolojik sellerin önlenmesi mümkündür.

**Anahtar Kelimeler:** Apgar skorlandırması, Resüsitasyon, yenidoğan değerlendirme

### RESUSCITATION APPLICATIONS AND FACTORS AFFECTING NEWBORN

**Hanife Nur İnankoc**

*İstanbul Medipol Üniversitesi*

In the literature, accurate evaluation of newborn findings after birth and accurate, fast and necessary results of resuscitation are aimed at decreasing mortality and morbidity rate.

In the new nature, the first 24 hours and the next 28 days are of great importance. In this case, studies to reduce infant mortality rate should be concentrated on the first month or even the first day of life. The baby is not born in the place, timely and appropriate interventions to be done to prevent the baby from dying and being disabled. If the intervention is not done wrong or no attempt is made, it will lead to the death of the baby and the quality of life after that. Resuscitation means resuscitation in Latin. The newborn baby should start breathing in 30 seconds and be able to breathe in 90 seconds on a regular basis. The onset of respiration should be accompanied by mild acidosis, hypoxia, pain, cold and umbilical cord binding. Evaluation of the baby for resuscitation; respiration, heart rate, skin color. Apgar scores are of great importance. In resuscitation, it is aimed to be open airway, to provide respiration, to provide circulation.

As a result, rapid evaluation of neonatal findings in this study It is possible to reduce morbidity and prevent neurological floods

**Keywords:** newborn, resuscitation, apgar score

## PS 064 EVDE DOĞUM VE EBENİN GÖREVİ

**Nuran Aydın, Tuğçe Müezzinoğlu**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

Evde doğum; gebe kadının kendi evi ya da evi kadar rahat hissettiği bir ortamda, yanında olmasını istediği kişilerle, kendi dini ve kültürel inançlarına göre, istediği mahrem ortam sağlanarak ve en önemlisi sağlık personeli ile birlikte planlı bir şekilde bebeğini dünyaya getirmesidir. Ülkemizde ve dünyada her gebenin doğumunun gerçekleşeceği yeri seçmeye hakkı vardır. Hollanda başta olmak üzere günümüzde, Avustralya, Yeni Zelanda, İngiltere gibi ülkelerde kadınların evde doğum yapması desteklenmektedir. Araştırmacılar tarafından yapılan kanıt temelli çalışmalara bakıldığında, evde yapılan doğumların hastanede yapılan doğumlardan risk açısından farkı olmadığı görülmektedir. Aynı zamanda evde doğumun planlı olması gerektiği vurgulanmaktadır. Ancak evde doğumun hastane doğumlarına göre pek çok avantajı olmasına rağmen ülkemizde evde doğumun yeteri kadar desteklenmediği söylenemez. Türkiye'nin doğu bölgelerinde evde doğum yapma oranının %45,5 olduğu göz önüne alındığında evde doğum ile ilgili hazırlanan bakım protokollerinin eksik olduğu görülmektedir. Burada ebelere düşen görev, evde doğum konusunda bilgi sahibi olarak ve edindiği bilgilerle kendine güvenerek evde doğumu desteklemesidir. Bu makale ülkemizde görülme oranı yüksek olan evde doğum ile ilgili ebe ve ebelik öğrencilerine bilgi kaynağı olması için hazırlanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, Ebelik Bakımı, Evde doğum

### BIRTH AT HOME AND THE TASK OF THE MIDWIFE

**Nuran Aydın, Tuğçe Müezzinoğlu**

*İstanbul Medipol University Faculty of Health Sciences Department of Midwifery*

Birth at home; pregnant woman's own home or in an environment that feels as comfortable as home, with people that want to be next, according to their religious and cultural beliefs, wants intimate environment by providing a planned way baby with the most important health care is to bring to the world. Our country and has the right to choose where to place the birth of every pregnant woman in the world. Today, mainly the Netherlands, Australia, New Zealand, home of women in countries such as the UK are supported to give birth. When the researchers looked for evidence-based studies conducted by, it appears that the risk of birth made no difference in terms of home births in the hospital. At the same time it is emphasized that home births should be planned. However, although many advantages of home birth, hospital birth in our country, said that according to sufficiently supported home birth. When considering that 45.5% of Turkey's rate of delivery at home seems to be missing at home in the eastern region of birth related care protocols prepared. Here, the duty of a midwife, relying on the knowledge of its home delivery and ensure that the information is to promote home births. This article incidence in our country is prepared to be a source of information on home births with midwives and midwifery students about high.

**Keywords:** Midwife, Midwifery Care, Birth at Home



## PS 065 PREMATÜRE RETİNOPATİSİNİN OLUŞUMUNDA RİSK FAKTÖRLERİ

Nuran Aydın<sup>1</sup>, Dilan Kayacan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>İstanbul Üniversitesi Medipol Üniversitesi

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Fakültesi

<sup>3</sup>Ebelik Bölümü

Prematüre retinopatisi, miyadından önce dünyaya gelen bebeklerin, gelişmekte olan retina damarlanmasında patolojik olarak seyreden bir hastalıktır. Bu durum çocuklarda görülen körlüğün en önemli nedeni olarak savunulmaktadır. Prematüre retinopatisinin etyolojisi ve patogenezi tam olarak saptanamamakla birlikte birçok multifaktöriyel sebep olduğu idda edilmiştir. Bu derlemenin amacı, prematüre retinopatisine neden olan esas risk faktörünü saptamaktır. Prematüre bebekleri yaşama bağlamak için yüksek basınçta oksijen verilir. Ancak bu durum, gözdeki damarların anormal proliferasyonuna neden olabilir. Bunun sonucunda, damarlanması tamamlanmayan bebeklerin retinalarında prematüre retinopatisi meydana gelir. Ayrıca yüksek oksijen tedavisinin uzun süreli devamlılığına bağlı; ventilasyon, kan transfüzyonu, anemi, hipoksi, apne ve sepsis varlığının prematüre retinopatisinde artırıcı risk olarak görülmüştür. PR'nin tedavisinde güncel yaklaşım, yüksek risk eşik öncesi PR'si olan olgulara laser fotokoagülasyon uygulamasıdır.

Prematüre retinopatisinin risk faktörleri olarak; anne yaşı, gebelik yaşı, bebeğin cinsiyeti, annede preeklamsi öyküsü ve nekrotizan enterokolit (NEK) olarak iddia edilmiştir. Ancak birçok uzman araştırmacıların kabul gördüğü en önemli risk faktörünün; bebeklerin düşük doğum ağırlığı ve gestasyonel yaşın olduğu savunulmuştur.

Gestasyonel yaşı  $\leq 32$  olup, ağırlığı da  $\leq 1500$  gr olan prematüre bebeklerin, prematüre retinopatisi açısından erken tanı farkındalığı yaratılmalıdır. Ancak preterm bebek olarak dünyaya gelen tüm bebeklerin gerekli izlem, tanı ve tedavilerin bir protokol çerçevesinde belirtilmesi önem arz etmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Prematüre retinopatisi, preterm bebek, retinopati risk faktörleri

### RISK FACTORS FOR THE FORMATION OF RETINOPATHY OF PREMATURITY

Nuran Aydın<sup>1</sup>, Dilan Kayacan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Istanbul Medipol University

<sup>2</sup>Faculty of Health Sciences

<sup>3</sup>Midwifery Department

Retinopathy of prematurity is a pathologic disease that develops in the developing retinal vasculature of infants born before the age of miyad. This situation is defended as the most important cause of blindness seen in children. The etiology and pathogenesis of premature retinopathy has not been fully established, but it has been suggested that it is caused by many multifactorial neoplasms. The purpose of this review is to determine the primary risk factor that causes premature retinopathy.

Oxygen is given at high pressure to connect premature infants to life. However, this may lead to abnormal proliferation of the vessels in the eye. As a result, premature retinopathy occurs in the retinas of infants whose vasculature is not completed. It also depends on the long-term viability of high oxygen therapy; ventilation, blood transfusion, anemia, hypoxia, apnea and sepsis. The current approach to the treatment of PR is laser photocoagulation in cases with high risk pre-threshold PR.

As risk factors of premature retinopathy; maternal age, gestational age, sex of the baby, mother preeclampsia and necrotizing enterocolitis (NEC). However, the most important risk factor accepted by many expert researchers is; infants are believed to have low birth weight and gestational age. Premature infants with a gestational age  $\leq 32$  and a weight  $\leq 1500$  g should have early diagnosis awareness in terms of premature retinopathy. However, it is important that all infants coming to the world as preterm infants should be indicated within the framework of a protocol for the necessary follow-up, diagnosis and treatment.

**Keywords:** Prematüre retinopatisi, preterm bebek, retinopati risk faktörleri

**PS 066 FUNDAL BASI UYGULAMASININ MATERNAL VE FETAL SAĞLIK ÜZERİNE ETKİSİ VE BU UYGULAMADA EBELERİN SORUMLULUKLARI**

**Songül Aktas, Ruveyde Aydın**

*Karadeniz Teknik Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Trabzon*

Bu derlemede amaç, doğumun ikinci evresinde uygulanan fundal basının maternal ve fetal sağlık üzerine etkisini incelemek ve bu uygulamaya yönelik ebelerin sorumluluklarını ortaya koymaktır. Konu ile ilgili veriler; Pubmed, Cochrane, Scopus, Yök Tez ve Google Akademi veri tabanlarından elde edilmiştir. Bu veri tabanlarına fundal bası, doğumda geleneksel uygulamalar, maternal sağlık, fetal sağlık "gibi anahtar kelimeler yazılarak literatür taraması yapılmıştır. Fundal bası; doğumun ikinci evresinin süresini kısaltmak ve doğumun hızlandırılmasına yardımcı olmak amacıyla, uterusun en üst kısmı olan fundusa basınç uygulanmasıdır. Kanıt temelli olmayan bu uygulama gelişmiş ülkelerde müdahaleli doğumlarda uygulanırken, gelişmekte olan ülkelerde neredeyse rutin olarak uygulanmaktadır. Fundal bası, sıklıkla uygulayıcının önkolu, dirseği, elinin ucu, avuç içi ile nadir olarak ta özel bir kemerle uygulanmaktadır. Bu uygulama ebeler, doğum hekimleri ve sağlık personeli olmayan bireyler tarafından yaygın kullanılmasına rağmen, mediko-legal sebeplerle resmi kayıtlarda yeterince görünmemektedir. Fundal bası uygulamasının maternal ve fetal sağlık üzerine olumsuz etkileri bulunmaktadır. Maternal sağlığı; ağrı, yorgunluk, uterus rüptürü, postpartum hemoraji, dispareni gibi fiziksel; korku, posttravmatik stres bozukluğu, postpartum depresyon gibi psikolojik yönden olumsuz etkilemektedir. Pınar ve Karaçam'ın (2017) çalışmasında, doğumda FBU kadınların %29,91'inin uygulama sonrası acı hissettiği belirtilmektedir. Aktaş ve Aydın'ın (2017) çalışmasında ise FBU sırasında annelerin; % 27.9'u ağrı, %24.9'u acı, %16.6'sı korku, %14.8'i nefes almada zorluk yaşadığı belirlenmiştir. Ayrıca uygulamanın sert düzeyde yapılması, annelerin korkmasına, doğumunu olumsuz ve travmatik algılanmasına ve bir sonraki doğum şeklinin elektif sezaryen olmasına yol açabilmektedir. Bu uygulama fetal distres, fetal kırık, fetal beyin ve brakial pleksus hasarı, hipoksi, asidoz ve düşük apgar skoru vb. gibi etkileriyle fetal sağlığı da olumsuz etkilemektedir. Sonuç olarak, fundal bası uygulaması hem maternal hem de fetal sağlığı fiziksel ve ruhsal olarak olumsuz etkilemektedir. Ebenin; kanıt temelli olmayan bu uygulamanın yapılmaması, rutin uygulama olmadığı konusunda kadın / aileleri bilgilendirme ve onların haklarını savunma konularında sorumlulukları bulunmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, Fundal Bası Uygulaması, Fetal Sağlık, Maternal Sağlık, Vajinal Doğum

**THE EFFECT OF FUNDAL PRESSURE APPLICATION ON MATERNAL AND FETAL HEALTH AND RESPONSIBILITIES OF THE MIDWIVES AT THIS APPLICATION**

**Songül Aktas, Ruveyde Aydın**

*Karadeniz Technical University, Faculty of Health Sciences, Trabzon*

The purpose of this review is to examine the impact of the fundal pressure applied in the second phase of labor on maternal and fetal health and to reveal the responsibilities of the midwives about this application. The data on the subject were collected from online databases such as Pubmed, Cochrane Library, Scopus, YÖK Thesis and Google Scholar. Fundal pressure; the upper part of the uterus, which is the fundus of the uterus, is used to shorten the duration of the second birth and to help accelerate birth. This non-evidence-based application is used in instrumental births in developed countries, while it is used almost routinely in developing countries. The fundal pressure frequently is applied with the fore runner, elbow, hand tip, palm of the applicator or special belt. Despite the frequent use of the fundal pressure in birth by midwives, doctors and other personals who is not health professional, its prevalence has not been adequately documented for medico-legal reasons. There is an negative impact both physical and also psychological on maternal health such as pain, feeling of non-breathing, fatigue, uterine rupture, postpartum haemorrhage, dyspareunia, fear, posttraumatic stress disorder, postpartum depression, and birth traumatic perception. In addition, fundal pressure can lead to negative and traumatic perception of the mother's birth. The fetal and newborn health of fundal pressure negative effects are as follow: fetal distress, shoulder distosia, fetal fractures, fetal brain and brachial plexus damage, hypoxia, acidosis and low apgar score. There are important responsibility of the midwives about to avoid the applications that non evidence- based, to inform women/families that FP is traditionally applied but that it should not be performed during labor, and to raise their awareness, to defend the right of them.

**Keywords:** Fundal Pressure Application, Vaginal Delivery, Maternal And Fetal Health, Midwives

## PS 067 ÜLSERATİF KOLİTTE GEBELİK VE DOĞUM

**Seda Göncü Serhatlıoğlu<sup>1</sup>, Ayşegül Ar<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Karabük  
<sup>2</sup>Eyüp 14. nolu Aile Sağlığı Merkezi, İstanbul

İnflamatuvar bağırsak hastalıklarından biri olan ülseratif kolit (ÜK), kalın bağırsak mukozasında kanama ve ülser şeklinde kendini gösteren kronik bir hastalıktır. Üreme çağındaki kişilerde görülme oranı oldukça yüksek olduğundan, ÜK'i olan genç kadınlar hastalığın fertilité, gebelik ve doğum üzerine etkileri hakkında endişelere sahiptir. Bu derlemeyle ÜK'in genç erişkin kadınlarda fertilité, gebelik ve doğum üzerine olan etkilerini gözden geçirmek amaçlanmıştır. ÜK'li kadınların %25'i tanı aldıktan sonra gebe kalır ve kadınlar doğurganlık (fertilité) bakımından hasta olmayanlarla aynı şansa sahiptir. ÜK'in aktif veya remisyonda olması da doğurganlık üzerinde etkili değildir. Fakat hastalığın aktif olduğu dönemdeki semptomlar ve tedavide gebelik için kontrendike ilaç kullanımı gerekmesi kadını olumsuz etkileyeceğinden, kadınların gebe kalma süreci olarak hastalığın remisyonda zamanını planlamaları etkili bir hastalık yönetimi olacaktır. Gebeliğin planlanma sürecinde ve gebelik boyunca gastroenterolog ve kadın doğum hekimiyle işbirliği içinde olunmalı ve hastalığın remisyonda tutulması için en düşük dozda tedavi sürdürülmelidir. Yapılan araştırmalarda gebelik sürecinde hastalığın alevlenme ve iyileşme durumları arasında eşit oran olduğu, bazı hastalarda da doğum sonunda alevlenme olduğu bulunmuştur. Gebelik sırasında güvenle kullanılacak ilaçlar (sulfasalazine ve mesalazine) tercih edilmelidir. ÜK'de doğum yaklaşımı şiddetli alevlenme dönemlerinde olmadıkları sürece vajinal doğumdur. Anal sfinkterin zarar görme ihtimaline karşın sezaryen tercih edilmek istense de, çalışmalarda kadınların çoğunun komplikasyon olmadan normal doğum yaptıkları bulunmuştur. ÜK'li hastalarda, hasta olmayan popülasyona göre doğum oranı, konjenital anomali, spontan abortus, ölü doğum ve preeklampsi/eklampsi oranlarının benzer olduğu sonuçlarına ulaşılmıştır. Sonuç olarak, ÜK'in fertilité, gebelik ve doğuma ilişkin etkileri hastalığı olmayan kadınlarla benzerdir. Bu dönemlerde yaşam boyu sürmesi gereken medikal tedavinin dozu hekim kontrolünde devam ettirilmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** doğum, fertilité, gebelik, ülseratif kolit

### ULCERATIVE COLITIS IN PREGNANCY AND BIRTH

**Seda Göncü Serhatlıoğlu<sup>1</sup>, Ayşegül Ar<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Karabük University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Karabük  
<sup>2</sup>Eyüp 14.Nolu Family Health Center, İstanbul

Ulcerative colitis (UC) is a chronic disease that manifests itself as bleeding and ulcer in the large intestine mucosa. Young women with UC have worries about fertility, pregnancy and birth effects of the population, since the incidence is high in the reproductive age population. In this review, we aimed to observe the effects of UC on fertility, pregnancy and birth in young adult women. 25% of women with UC become pregnant after being diagnosed and women have the same chance of being fertile in terms of fertility. However, when the symptoms of the disease is active, contraceptive methods should use to prevent the pregnancy due to the side effects of the medication treatment. The remission period of the disease is more suitable for planning the time of pregnancy process and effective disease management. Before and during pregnancy, the gastroenterologist and the obstetrician should cooperate together and the lowest dose medicine should be maintained to keep the disease in remission. It was found that there was an equal rate of exacerbation and healing of the disease during the gestational period, and in some patients there was an exacerbation at the end of the pregnancy. The birth approach in the UC is vaginal birth unless they are in periods of severe exacerbations. Although cesarean section is preferred in spite of the possibility of anal sphincter damage, studies have found, the majority of women have had normal labor without complications. Also, patients with UC have the similar ratios of birth rate, congenital anomaly, spontaneous abortion, stillbirth and pre-eclampsia to healthy population. In conclusion, fertility, pregnancy and birth related effects of the UC are similar to the healthy populations. During this period, the medical treatment that should last for life long should be continued under the control of medical doctors.

**Keywords:** birth, fertility, pregnancy, ulcerative colitis

2  
1



ülseratif kolit ağrısı  
ülserative colit



## PS 068 GEBE KADIN VE FETÜS AÇISINDAN SPONTAN İKINMANIN VALSALVA İKINMA TEKNİĞİNE GÖRE ÜSTÜNLÜĞÜ

Meral Madenoğlu Kıvanç, Fulya Batuhan, Kaniye Ayşenur Ekmekci, Merve Çetinkaya

*İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışma, doğum eyleminin ikinci evresinde kullanılan spontan ıkınma tekniğinin gebe kadın ve fetüs sağlığı açısından önemini vurgulamak amacıyla yazılmıştır.

**Giriş:** Doğumda ıkınma eyleminin başladığı ikinci evre; serviksin tam olarak dilate olmasıyla gelişir, fetüsün doğumu ile sonlanır. İkinci evre primaparalarda 30 dakika ile 3 saat arasında gerçekleşirken multiparlarda 5-30 dakika arasında gerçekleşmektedir. İkınmada, spontan ve valsalva manevrası olmak üzere iki farklı teknikten bahsedilmektedir. Spontan ıkınma; tamamen gebenin kendi dürtüleri doğrultusunda gerçekleşmesine izin veren ebe tarafından desteklenen ıkınma tipidir. İkınma süresince ortalama 3-5 kez ve 5 sn. süreyle nefes vererek ıkınır. Gebe, nefes verirken ya da ıkınırken ses çıkarabilir ve nefes vererek ıkınmaları konusunda cesaretlendirilir. Gebenin, doğum sırasında kullanılacağı nefes tekniklerini ilk haftadan itibaren öğrenmesi akciğer kapasitesini artırarak güçlü bir diyafram kasının olmasını sağlar. Spontan ıkınma az enerji gerektirdiği için daha az yorucu olmaktadır. Spontan ıkınma valsalva ıkınma tekniğine göre perineal travma insidansını azaltır, postpartum hemoraji riskini daha düşürür. Ayrıca müdahaleli doğum oranını azaltır ve yenidoğan açısından incelendiğinde 1. ve 5. dakika apgar skorlarının daha yüksek olmasını sağlar. Spontan ıkınan gebelerde, perine yırtıklarının daha az meydana geldiği görülür. Valsalva ıkınmada, büyük derin bir nefes alıp tutma ve 10'a kadar sayarak yapabildiğince kuvvetli ıkınma şeklinde bir yaklaşım mevcuttur. Nefes alınıp tutulması ve uzun süreli ıkınma olayının tekrarlanması ile fetüste hipoksiye, kalp hızında azalmaya, bradikardinin daha uzun sürmesi ile umbilikal arter kan pH'sında düşmeye (asidoz) neden olabilir.

**Sonuç:** Spontan ıkınma, gebe kadın ve fetüs açısından iyilik düzeyinin yüksek olmasında etkilidir. Gebe kadının nasıl ıkınması gerektiğini önceden öğrenmesi bakımı açısından da oldukça önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum süreci, doğumun ikinci evresi, spontan ıkınma, valsalva ıkınma

## SUPERIORITY OF SPONTANEOUS TECHNIQUE TO VALSALVA MANEUVER IN TERMS OF PREGNANT WOMAN AND FETUS

Meral Madenoğlu Kıvanç, Fulya Batuhan, Kaniye Ayşenur Ekmekci, Merve Çetinkaya

*Istanbul University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul*

**Objective:** This study was written to emphasize the importance of the spontaneous technique used in the second phase of birth in terms of pregnant woman and fetus health.

**Introduction:** The second phase of birth, pushing starts, develops when the cervix is fully dilated, resulting in the birth of fetus. The second phase takes place between 30 minutes and 3 hours in primiparas; between 5 and 30 minutes in multiparas. There are two pushing techniques: spontaneous and valsalva maneuver. Spontaneous pushing is the type of relief supported by midwife, which allows the pregnant to give birth with her own urges. During pushing, pregnant exhales for 5 seconds by 3-5 times. The pregnant can make a sound when breathing to motivate. If pregnant woman learns the breathing techniques pushing from the first week of pregnancy, it increases her lung capacity and ensures a strong diaphragmatic muscle. Spontaneous pushing is less tiring and reduces the risk of perineal trauma and postpartum hemorrhage compared to the valsalva technique. It also reduces the interventional birth rate and allows the 1st and 5th minute apgar scores to be higher when examined from a newborn perspective. In spontaneous pushing, perineal tears are less common. Valsalva has an approach in the form of a strong deep breathing, pregnant woman holds her breath as strong as possible and count to 10. Repeated breathing and prolonged pushing may result in fetal hypoxia, reduced heart rate, longer duration of bradycardia, and decreased umbilical artery blood pH (acidosis).

**Conclusion:** Spontaneous pushing increases well being level of pregnant woman and fetus. It is very important for pregnant woman to know in advance how she should pushing.

**Keywords:** Birth process, second phase of birth, spontaneous and valsalva maneuver

### Spontan İkınma



### Valsalva İkınma



Valsalva Tipi İkinma - Spontan İkinma

Valsalva Tipi İkinma	Spontan İkinma
Sağlık çalışanı tarafından; ıkınmanın zamanlaması, ıkınma, ıkınma sırasındaki pozisyon, ıkınma sırasında solunum, ıkınma gücü, nasıl ıkınılacağı ile ilgili sözlü, görsel direktifleri gerektirir:	İkinmanın başlama zamanı düzensizdir. (Kadın ıkınmaya bağımsız olarak başlar ve genellikle iyi yerleşmiş bir kontraksiyonla başlar.)
Nasıl ıkınılacağı konusunda sözselsel olmayan direktifler kullanılır:	Kontraksiyonlar ve ıkınmalar sırasında solunum paternini hastanın kendisi belirler.
İkinma sırasında ses çıkarılmaması gerekir:	Açık glottis ile ıkınılır. (ses, nefes vs. çıkarılabilir.)
Kadın belirli bir pozisyona aktif olarak getirilirveya sözselsel olarak bu pozisyona geçmesi istenir:	Kadın kendi vücudunun ihtiyaçlarına göre hareket eder.
Vajinal muayene sırasında “bebeğini parmaklarına doğru it” gibi eş zamanlı sözselsel direktifler verilir.	Bakımı üstlenen kişi sadece destek verir, herhangi bir sözselsel talimat verilmez.

## PS 069 EBELERİN ULTRASONOGRAFİ KULLANIMI

**Eda Yakıt<sup>1</sup>, Nevin Hotun Şahin<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Dicle Üniversitesi Atatürk Sağlık Hizmetleri Myo, Diyarbakır

<sup>2</sup>İstanbul Üniversitesi Florence Nightingale Hemşirelik Fakültesi, Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, İstanbul

Bu derleme, Dünyadaki ebelik uygulamaları içerisinde önem kazanan ultrasonografi kullanım durumunu ortaya koymak amacıyla yazılmıştır. Bugünün verileri, her yıl 303 bin kadının gebelik ve doğum komplikasyonlarına bağlı öldükleri şeklindedir. Bu ölümlerin birçoğu daha iyi bakım ile önlenilebilir niteliktedir. Gelişmiş ülkelerin yanı sıra gelişmemiş ülkelerde, kırsal ve şehir merkezlerinde ebeleri aktif olarak gebelik ve doğum alanlarına dahil ederek, bu ölümleri azaltmayı hedeflemektedir. BM ebelerin durumunu değerlendirirken anne, çocuk ve bebek sağlığının geliştirilmesi ve ölümlerin azaltılması için ebelerin mesleki olarak güçlendirilmesi gerekliliğine vurgu yapmıştır. Türkiye’de profesyonel ebelik hizmetleri yeterince gelişmemiştir. ICM, ebelik hizmetlerinin yeterince gelişmediği ülkelerde, problemlerin ebelik eğitiminden kaynaklandığını belirtmiştir. Yetkin ebelerin yetiştirilmesi ile gebelerin bakım kalitesini artırmasının yanı sıra ebelik mesleğinin ülkemizde de dünya standartlarını yakalayacağı söylenebilir.

Dünyada son yıllarda ebelerin bağımsız rolleri geliştirmek için adımlar bulunmaktadır. Ülkeler için farklılıklar bulunmakla birlikte gebelik döneminin ultrason cihazı ile takibi artık ebelerin eline bırakılmaktadır. Ebelik eğitimi sonrasında düzenlenen sertifikasyon programları ile üreme çağındaki kadınların takibini ebeler gerçekleştirmektedir. 2012 yılında Liberya’da Sağlık Bakanlığı ve DSÖ, maternal ve neonatal ölümleri azaltmak amacıyla deneyimli ebeler yetiştirmişlerdir. Proje kapsamında ebelere ultrasonografi eğitimi verilerek gebelikte uterus ve fetüs üzerindeki tanılamalar kolaylaştırılmıştır. 2013 yılında ACNM tüm üyeleriyle yaptığı bir çalışma ebe ve hemşirelerin Usg cihazını kullanmalarını sağlamak amacıyla bir eylem çağrısı oluşmuştur. İngiltere’de yapılan bir araştırma, doğumhanelerde çalışan ebelerin %56’sının Usg kullanımında uzman olduklarını ortaya koymuştur. Hatta obstetri dışında diğer girişimsel uygulamalara katılan ebelerin olduğu çalışmacıya belirlenmiştir. İngiltere’de tüm ebelerin Usg kullanmama nedenleri arasında ise sertifika kurslarının uzun soluklu olması, personel sıkıntısı ve uygulamalara katılmadaki istekleri olarak belirlenmiştir. Diğer taraftan bazı ebeler, gebelik ve doğum eyleminde daha az teknoloji kullanım gerektiğini ve bu nedenle Usg cihazı kullanmak istemediklerini belirtmişlerdir. Ülkemiz için görev tanımları içinde belirtilmese de ebelerin Usg kullanımıyla ilgili bir yasaklama bulunmamaktadır.

Sonuç olarak ebelerin mesleki otonomilerini artırmanın, sağlıklı gebelik ve doğum sürecine katkıda bulunacağı düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, ultrasonografi, cihaz kullanımı

### USING ULTRASONOGRAPHY BY MIDWIVES

**Eda Yakıt<sup>1</sup>, Nevin Hotun Şahin<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Dicle University Atatürk Health Services Vocational, Diyarbakır

<sup>2</sup>Istanbul University Florence Nightingale Faculty Of Nursing, Women Health And Diseases Nursing Department, Istanbul

This review is written to reveal the use of ultrasonography, which is important in the world's midwifery practices. Today's data is that 303,000 women die each year due to pregnancy and delivery complications. It aims to reduce these deaths by including them actively in pregnancy and childbirth areas in developed countries as well as in undeveloped countries, rural and urban centers. While emphasizing the situation of the UN, it emphasized the necessity of professional development of midwife for the development of maternal, child and infant health and reduction of deaths. It can be said that besides increasing the quality of care of the pregnant women with the training of competent midwives, the midwifery profession will catch the world standards in our country. In recent years, there have been steps in the world to develop midwives independent roles. With the certification programs organized after midwifery education, the follow up of women in reproductive age is realized. In Liberia in 2012, the Ministry of Health and WHO trained experienced people to reduce maternal and neonatal deaths. Within the scope of the project, ultrasound training was given to the ebbs to facilitate the diagnosis of uterus and fetus in pregnancy. In 2013, a work with all members of ACNM has created an action call to ensure midwives and nurses use the Usg device. A study conducted in the UK found that 56% of midwives working at birth rooms were experts in Usg use. As a result, it is thought that increasing the vocational autonomy of midwives will contribute to pregnancy and birth period.

**Keywords:** Midwifery, ultrasonography, using device

### DÜNYADA ARTIK EBELER AKTİF ULTRASON KULLANMAKTADIR.



### KIRSAL ALANDA EBELERİN ULTRASON KULLANIMI ARTIRILARAK ANNE BEBEK ÖLÜMLERİ AZALTILMASI HEDEFLENMEKTEDİR.



**PS 070 SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ÖĞRENCİLERİNİN KATILMIŞ OLDUKLARI ANKET ÇALIŞMALARINA YÖNELİK GÖRÜŞLERİ**

**Ayşe Karakoç, Görkem Erdoğan, Özge Kutlu, Sinem Polat**

*Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrencilerinin Katılmış Oldukları Anket Çalışmalarına Yönelik Görüşleri*

**Amaç:** Üniversite öğrencilerinin öğrenim gördükleri süre içerisinde katılmış oldukları anket çalışmalarına yönelik görüşlerini değerlendirmek amacıyla planlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı bir çalışma olup araştırmacılar tarafından geliştirilen anket formu kullanılmıştır. Araştırmanın evrenini 2016-2017 Eğitim Öğretim yılında bir Üniversitenin Sağlık Bilimleri Fakültesinde öğrenim gören (Beslenme Ve Diyetetik, Ebelik, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Hemşirelik, Sağlık Yönetimi bölümleri) 2520 öğrenci oluşturmuştur. Örneklem seçimine gidilmemiş olup araştırmaya katılmayı kabul eden 550 fakülte öğrencisi ile çalışma tamamlanmıştır. Hazırlanan anket sorularında; yıl içinde doldurulan anket sayısı, konusu, onam alınıp alınmaması, yapıldığı zamana yönelik düşünceler, tercih edilen soru şekilleri, sorulara verilen yanıtların dikkatlice doldurulma oranı ve anket çalışmalarına yönelik düşünceler yer almaktadır.

**Bulgular:** Çalışmaya katılan 550 öğrencinin %46.2'si birinci sınıf, %17.8'i ikinci sınıf, %25.7'si üçüncü sınıf ve % 8.5'i son sınıf öğrencilerinden oluşmaktadır. Bölümlere göre çalışmaya katılım oranı %32 Fizyoterapi ve Rehabilitasyon, %25.1. Sağlık Yönetimi, %23.6 Ebelik, %11.1 Hemşirelik ve %8.2 Beslenme Diyetetik bölümlerinden sağlanmıştır.

"Bu yıl yaklaşık kaç çalışma anketi doldurdunuz" sorusuna katılımcıların %87.3'ü (n=480) 1-20 arası, %5.6'sı (n=31) 21-40 arası yanıtını vermiştir "Anket sorularını ne zaman cevaplamaktan hoşlanmıyorsunuz" sorusu ise; %54.2 (n=298) sınav öncesi, %31.2 (n=171) ders çıkışı olarak cevaplanmıştır. Katılımcıların %80.4'ü (n=442) çoktan seçmeli soruları tercih ettiklerini bildirmiş olup sadece %39.1'i (n=215) sorulara %100 dikkatini vererek cevapladıklarını ifade etmişlerdir. Yapılan anketlere yönelik fikirleri sorulduğunda katılımcıların %44.0'ü (n=242) ölçek-anketlerin çok uzun olmasını, %17.8'i (n=98) aynı konularda yapılmamasına özen gösterilmesini önermişlerdir.

**Sonuç:** Katılımcı olarak öğrencilerin yer alması planlanan çalışmalarda yıl içinde uygulanacak anket sayısının sınırlandırılması ve çalışma veri toplama aşamasının özellikle sınav dönemlerinde planlanmaması önerilebilir

**Anahtar Kelimeler:** Üniversite Öğrencileri, Anket, Sağlık Bilimleri

**OPINIONS OF THE HEALTH SCIENCES FACULTY STUDENTS ABOUT THE QUESTIONNAIRE STUDIES CONDUCTED AT UNIVERSITY**

**Ayşe Karakoç, Görkem Erdoğan, Özge Kutlu, Sinem Polat**

*Opinions of The Health Sciences Faculty Students About the Questionnaire Studies Conducted at University*

**Purpose:** To explain the views of university students about the questionnaire studies conducted at school during their education

**Method:** It is a descriptive study. Survey form developed by researchers was used. The universe of the study was composed of Faculty of Health Science students of a university (2016-2017 academic year) (n = 2520). The sample was not selected and the study with the 550 faculty students who agreed to participate in the study was completed. In the prepared questionnaire; the number of questionnaires filled in the year, the preferred form of the question, the careful filling of the answers given to the questions and the opinions about the questionnaire studies.

**Finding:** 46,2% were in the first year and and 25.7% were in the third grade students in the study. Participation rate according to the departments is 32% Physiotherapy and Rehabilitation, 25.1% Health Management, 23.6% Midwifery, 11.1% Nursing and 8.2% Nutrition Dietetics. In the question "How many study surveys have you completed this year"; %87.3 of the participants answered 1-20 survey and 5.6% of 21-40 survey. The question "When do you not like to answer survey questions" 54.2% were pre-exam and 31.2% were answered as end of course. 80.4% of participants reported that they preferred multiple-choice questions and only 39.1% responded with 100% attention to the questions.

**Conclusion:** In the studies planned to involve students as participants It may be advisable to limit the number of surveys to be implemented during the year and to not to schedule especially during the exam periods the study data collection phase.

**Keywords:** University Student, Survey, Health Science

Tablo 1. Anket Sorularına Verilen Cevapların Dağılımı (n=550)

Soru	Kategori	n	%
Anket sorularını dikkatli/dikkatli cevap vermiş olduğuna ilişkin olarak değerlendirilince,	%100 dikkatle cevaplıyorum	125	22.7
	%70 dikkatle cevaplıyorum	297	54.0
	%40 dikkatle cevaplıyorum	28	5.1
	%20 dikkatle cevaplıyorum	8	1.5
Eliniz işlevselliği en iyi bozulan yönü size göre uygun seçeneği ile doldürünüz.	Yapılmıy	71	12.9
	Yapılmıy	48	8.7
	Aynı hareketlerle yapılmıy	88	15.9
	Uygulama zamanında dikkat edilince	80	14.5
	Çok sorun olmıy	242	44.0
<b>Toplam</b>		<b>550</b>	<b>100</b>

Tablo 1. Anket Sorularına Verilen Cevapların Dağılımı (n=550)

Soru	Kategori	n	%
Bu anketleri doldürmeye ne kadar zaman aldı?	Kendi zaman ile doldürdüm	172	31.3
	Anketi yapmaya başladığımda yardım etmek için	315	57.3
	Zorunda kaldım	58	10.5
	Diğer	8	1.5
Anket uygulamalarının yapılmasını istemediğiniz zamanlar hangileri?	İzlenim öncesi	288	52.4
	Önemli bir zamanda /işlem sırasında	47	8.5
	Önemli bir zamanda /işlem sırasında	171	31.1
	Diğer	11	2.0
En çok hangi soru türünü tercih ettiniz?	Açık uçlu sorular	28	5.1
	Çoktan seçmeli sorular	442	80.4
	Puanlı/Değerlendirilebilir sorular (katt)	80	14.5

Tablo 1. Anket Sorularına Verilen Cevapların Dağılımı (n=550)

Tablo 1. Anket Sorularına Verilen Cevapların Dağılımı (n=550)

SORULAR	CEVAPLAR/SEÇENKLER	n	%
Çocukların gündüzleri uykusu	Ezbaki	130	23.6
	Yatma zamanında	118	21.5
	Her zaman	94	17.1
	Bazen uykusu az olur	41	7.5
	Fiziksel hareketlerle uykusu artar	170	31.0
Çocukların gündüzleri uykusu	İzlenim öncesi	288	52.4
	İzlenim öncesi	98	17.8
	İzlenim öncesi	151	27.5
	İzlenim öncesi	47	8.5
Bu yıl yenidoğan bebeklerinizin en çok yaşadığı sorun nedir?	1-20	480	87.3
	21-40	31	5.6
	41 ve üzeri	39	7.1



PS 071 EBELİK BÖLÜMÜ ÖĞRENCİLERİNİN KENDİ KENDİNE MEME MUAYENESİNE YÖNELİK BİLGİ VE UYGULAMALARININ BELİRLENMESİ

Ayşe Karakoç, Nurgül Toker, Bilgenur Gündüz

Ebelik Bölümü Öğrencilerinin Kendi Kendine Meme Muayenesine Yönelik Bilgi Ve Uygulamalarının Belirlenmesi

**Amaç:** Ebelik Bölümü öğrencilerinin Kendi kendine meme muayenesine (KKMM) yönelik bilgi ve uygulamalarının belirlenmesi amacıyla planlanmıştır.  
**Yöntem:** Tanımlayıcı bir çalışma olup araştırmacılar tarafından geliştirilen KKMM'ne yönelik bilgi ve uygulamaları içeren anket formu kullanılmıştır. Araştırmanın evrenini 2016-2017 Eğitim Öğretim yılında bir Üniversitenin ebelik bölümünde öğrenim gören 283 öğrenci oluşturmuştur. Örneklem seçimine gidilmemiş olup araştırmaya katılmayı kabul eden ve soru formunu eksiksiz dolduran 186 ebelik öğrencisi ile çalışma tamamlanmıştır. Hazırlanan anket formu; son bir yılda KKMM uygulama durumu ve sayısı, KKMM yapmama nedeni, genel beden algısı, KKMM'ye yönelik endişeler ve KKMM uygulanma zamanı, sıklığı, uygun yöntemi hakkında bilgi sorularını içermektedir.  
**Bulgular:** Katılımcıların yaş aralığı 18-24 olup ortalama 20.44 olarak bulunmuştur. %28.5 birinci sınıf, %21.0 ikinci sınıf, %24.2 üçüncü sınıf ve %26.3 son sınıf öğrencileri çalışmaya katılmıştır. Öğrencilerin %95.2'si daha önceden KKMM hakkında bilgi sahibi olup, ilk bilgi alma kaynağı %46.2 üniversite eğitimi/okul olarak bildirilmiştir. Son bir yılda KKMM uygulama oranı %72.6 olup her ay düzenli kontrol yapanların oranı sadece %14.5 olarak bulunmuştur. KKMM ne sıklıkta yapılmalıdır soruna %78.5, ayın hangi döneminde yapılmalıdır soruna %58.1, en uygun el tekniği %49.5 ve en doğru uygulama şekli %82.8 oranında doğru cevaplandırılmıştır.  
**Sonuç:** Ebelik bölümü öğrencilerinin KKMM hakkında bilgi düzeyleri oldukça yüksek olup üniversitelerin diğer fakültelerinde ve bölümlerinde de KKMM hakkında eğitimler verilmesi önerilebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Meme Muayenesi, Ebelik, Üniversite Öğrencileri;

DETERMINATION OF MIDWIFERY DEPARTMENT STUDENTS KNOWLEDGE AND APPLICATIONS ABOUT THE SELF EXAMINATION OF BREAST

Ayşe Karakoç, Nurgül Toker, Bilgenur Gündüz

Determination Of Midwifery Department Students Knowledge And Applications About The Self Examination Of Breast

**Objective:** This study is aimed determine the knowledge and practices of the midwifery department students on the Examination of Breast.  
**Method:** This is a descriptive study and was used a questionnaire containing information and applications about self examination of breast developed by the researchers. The study's universe consisted of 283 midwifery students. The study was completed with 186 midwifery students who accepted to participate in the research. Questionnaire contains; the number of self breast examination in the past year, the reasons for not doing self breast examination, the general body perception, concerns about self breast examination and the time, frequency and appropriate method of applying self breast examination.  
**Findings:** The age range of the participants was 18-24 and found to be 20.4 on average. 28.5% were first grade, 21.0% were second grade, 24.2% were third grade and 26.3% were last grade students. 95.2% of the students had already been informed about self breast examination and the first information source was reported as 46.2% university education / school. In the last year, the rate of application of self breast examination was 72.6%, and only 14.5% of those who regularly checked each month were found. The frequency of the questionnaire right answer; 78.5% for " how often should be done self breast examination", 58.1% for "should be done the when period of the month", 49.5% for " the most suitable hand technique" and 82.8% for " the correct application method".  
**Conclusion:** Midwifery department students have a good level of knowledge about self breast examination.

**Keywords:** Self Examination of Breast, Midwifery, University Student

Tablo:1 KKMM'ye Yönelik Tutum-Davranış Soruları ve Cevapların Dağılımı

Tablo:1 KKMM'ye Yönelik Tutum-Davranış Soruları ve Cevapların Dağılımı

Sorular	Evet		Hayır	
	n	%	n	%
Meme kanserleri hakkında daha önce bilgi aldınız mı?	177	95.2	9	4.8
Son bir yılda kendinize meme muayenesi uyguladınız mı?	135	72.6	51	27.4
Şu ana kadar bir sağlık personeline meme muayenesi yaptırdınız mı?	17	9.1	169	90.9

Tablo2. KKMM'ye Yönelik Bilgi Sorularına Verilen Doğru-Yanlış Cevapların Dağılımı

Tablo2. KKMM'ye Yönelik Bilgi Sorularına Verilen Doğru-Yanlış Cevapların Dağılımı

Sorular	Doğru		Yanlış	
	n	%	n	%
KKMM kaç yaşında başlamalıdır?	54	29.0	132	71.0
KKMM hangi sıklıkta yapılmalıdır?	146	78.5	40	21.5
KKMM'nin siklusun hangi döneminde uygulanması önerilir?	108	58.1	78	41.9
KKMM için en uygun el tekniği hangisidir?	92	49.5	94	50.5
KKMM'nin temel amacı nedir?	119	64.0	67	36.0
Memelerde hassasiyet, gerginlik siklus ile ilişkili olarak ne zaman başlar?	88	47.3	98	52.7
KKMM'nin en doğru yapıldığı şekli-tekniği hangisidir?	154	82.8	32	17.2
Meme kanserlerinin erken tanınmasında kullanılan yöntemler nelerdir?	157	84.4	29	15.6

PS 072 ESKİ MISIR'DA GEBELİK TESTİ VE CİNSİYET TAYİNİ

**Tuğba Altufan<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul

<sup>2</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul

Tarihsel süreç incelendiği zaman, tıp alanında Eski Mısır'ın ciddi bir yere sahip olduğu görülür. Mısır'da bulunan en eski papirüslere göre gebelik şüphesi olan bir kadın her gün sabah idrarıyla biri buğday, diğeri arpa dolu iki torbayı sularmış. Gebelik şüphesi olmayan bir başka kadın da yine ayrı ayrı buğday ve arpa torbalarını idrarıyla sularmış. Gebelik şüphesi olan kadının idrarla suladığı buğday ve arpa dolu torbalar, diğerkadının suladığı torbalardan daha önce çimlenirse, kadının gebe olduğu anlaşılırmış. İki kadının suladığı buğday ve arpalar aynı anda çimlenirse gebelik olmadığı ortaya çıkarmış. Cinsiyet tayininde ise gebe kadının idrarıyla sulanan tohumlardan, buğday taneleri daha önce filizlenirse bebeğin erkek, arpa taneleri daha önce filizlenirse bebeğin kız olacağı anlaşılıyordu. Sonuç olarak günümüzde istediğimiz özelliklere sahip bir çocuğun dünyaya gelebilmesi için sperm ve ovumun invitro ortamda birleştirme teknolojisine sahibiz. Yüzyıllar sonra ulaştığımız bu teknolojiye gelecek nesillerimiz belki de Eski Mısır'a şu anda bizim baktığımız şekilde bakacaklar.

**Anahtar Kelimeler:** Eski Mısır, Gebelik Testi, Cinsiyet Tayini

**PREGNANCY TEST AND GENDER DETERMINATION IN OLD EGYPT**

**Tuğba Altufan<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara University Health Sciences Institute, İstanbul

<sup>2</sup>Marmara University Faculty of Health Sciences, İstanbul

When the historical process is examined, it is seen that Ancient Egypt has a serious place in medicine. According to one of the oldest papyras in Egypt, a woman who had a pregnancy doubt every morning had two birds full of morning urine, one buckwheat and the other barley. Another woman who had no doubt of pregnancy was again flooded with her wheat and barley bags separately. It is understood that if the woman with wheat and barley sweating in the urine of the pregnant woman is germinated earlier than the other woman's swollen bags, the woman is pregnant. Whether the wheat and the arbs are germinated at the same time, it turns out that there is no pregnancy. In gender determination, it was understood that if the wheat germs were previously sprouted, the baby would be a boy, and if the barley germs were sprouted earlier, the baby would be a girl. As a result, today we have the technology to integrate sperm and ovum in the in vitro environment so that a child with the characteristics we want can come to the world. This technology we have reached centuries later will probably look to the next generation of us as we look at ancient Egypt.

**Keywords:** Ancient Egypt, Pregnancy Test, Gender Determination

**Arpa  
barley**



**buğday  
wheat**



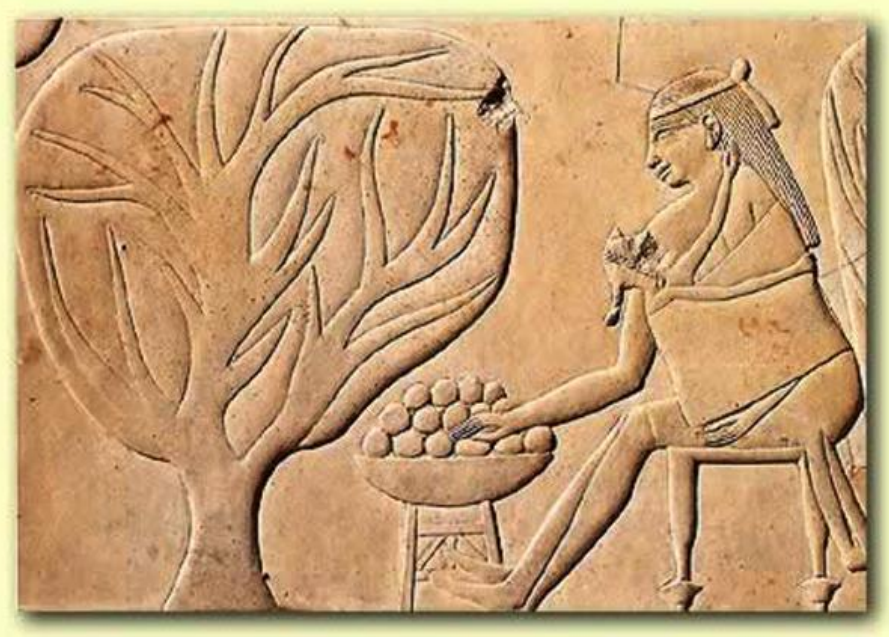
**cinsiyet  
gender**



Cisiyet  
gender



Eski Mısır  
Ancient Egypt



PS 073 KESİNTİSİZ EBE DESTEĞİ

Gülsemin Bostanoğlu<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul

<sup>2</sup>Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul

İnsanlık tarihinden bu yana kültürlerarası fark göstermeksizin kadınların doğum sürecinde kesintisiz bir şekilde desteklendikleri bilinmektedir. Son yıllarda doğumlar hastanelerde yapılmaya başlamış ve kesintisiz doğum desteği alma rutin dışı bir uygulama olarak kendini göstermeye başlamıştır. Kesintisiz doğum desteğinin ana bileşenleri duygusal destek (yalnız bırakmama, başarabileceğine ilişkin güvence verme ve övgü), bilgi desteği (doğum sürecine ve başatma tekniklerine ilişkin bilgi paylaşımı), rahatlık sağlama (rahatlatıcı masaj, uygun miktarda sıvı alma/çıkarma, hareket serbestisi, sıcak/soğuk uygulama) ve savunuculuk (gebenin isteklerinin paylaşımının sağlanması) öğelerinden oluşmaktadır.

Kesintisiz doğum desteğini açıklayan teorilerde doğumun fizyolojisini desteklediği, annede süreci kontrol etme ve yetkinlik hissi oluşturduğu ve tıbbi girişimleri azalttığı belirtilmektedir. Özellikle rutin olarak uygulanan modern obstetrik bakım (NST vb), yüksek oranlara sahip girişimler (indüksiyon vb), daha önceden hiç tanımadıkları hizmet sunucuları, mahremiyetin gözardı edildiği uygulamalara maruz kalma travmatize edici olabilmektedir. Bu koşulların olumsuz etkisi doğum süresinin uzamasına, annenin kontrol, yetkinlik ve güven hissini kaybetmesine yol açabilir. Uzun vadede ebeveynliğe uyum, emzirme başarısızlığı ve postpartum depresyon riskini artırıcı rol oynayabilir. Bütün bu olumsuz koşulların kesintisiz doğum desteği sağlanarak üstesinden gelinebileceği öngörülmektedir.

Korku ve kaygıların doğum üzerindeki etkileri üzerine yapılan araştırmalar, doğum döneminde stres hormonu, epinefrin, fetal kalp atım hızı değişimi, uterus kontraktilesi azalması, aktif faz uzaması ve Apgar skorunun düşük olduğunu ortaya koymuştur. Duygusal destek, bilgi / tavsiye, rahatlatma, övgü, kaygı ve korkuyu azaltabilir.

Sonuç olarak yukarıdaki çıktıları sağlayabilecek donanıma sahip aktif olarak doğum hizmeti sunan ebelerimiz mevcuttur. Sadece önümüzdeki engelleri tespit etmemiz ve değiştirmemiz gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** kesintisiz ebe desteği, ebelik, doğum

CONTINUOUS MIDWIFE SUPPORT

Gülsemin Bostanoğlu<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Marmara University, Institute of Health Sciences, İstanbul

<sup>2</sup>Marmara University, Faculty of Health Sciences, İstanbul

It is known that since the time of humanity, women without intercultural distinction have supported continuous in the birth process. In recent years, births have begun to be made in hospitals and getting continuous birth support has begun to manifest itself as a routine practice. The main components of continuous maternity support are emotional support (assurance and praise for not giving up, assuring and praising), information support (sharing information about the delivery process and coping style), comfort (relaxing massage, oral fluid intake / cold application) and advocacy (sharing of the wishes of the pregnant woman).

It is stated that in the theories explaining uninterrupted birth support, it supports physiology of birth, controls mother's process and creates a sense of competence and reduces medical interventions. In particular, routine obstetric care (NST, etc.), high rate interventions (induction, etc.), service providers that they have never known before, and exposure to the practice where privacy is overlooked can be traumatizing. The negative effect of these conditions may lead to the mother's loss of control, competence and confidence in the prolongation of the birth period. Long-term compliance with parenting, breastfeeding failure and postpartum depression may play a role in increasing risk. It is foreseen that all these negative conditions can come from above by providing uninterrupted birth support.

Investigations of the effects of fear and anxiety on birth have revealed that stress hormone, epinephrine, fetal heart rate change, reduced uterine contractility, active phase prolongation and Apgar score are low during the birth period. Emotional support can reduce information / advice, relief, praise, anxiety and fear. As a result, we have facilities that actively provide maternity services to the outfits that can provide the above outputs. We just need to identify and change the upcoming hurdles.

**Keywords:** Continuous Midwife Support, midwifery, birth

Amblem  
amblem



dogum-1



## ebe desteği



## Eşli



## kesintisiz ebe 5

**KESİNTİSİZ EBE DESTEĞİ**  
Gülsem BOSTANOĞLU\*, Meltem DEMİRGÖZ BAL\*\*  
\*Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü  
\*\*Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

İnsanlık tarihinden bu yana kültürlerarası fark göstermekle birlikte gebelik ve doğum kadına çok özel bir statü kazandırmaktadır...

Birlikte başlı olarak kadının doğum sürecinde kesintisiz bir şekilde desteklenmesi önem taşımaktadır. Doğumların hastanelerde yapılmasının yaygınlaşması ile gebelerin kesintisiz doğum desteği almalarında da rutin dışı değişiklikler ortaya çıkmıştır. Önceleri sadece duygusal destek sağlayan sosyal çevreler artık tüm ihtiyaçları ile birlikte kesintisiz ebe desteği önem kazanmıştır.

**DUYGUSAL DESTEK**  
**BİLGİ DESTEĞİ**  
**RAHATLIK SAĞLAMA**  
**SAVUNUCULUK**

**KESİNTİSİZ EBE DESTEĞİ BİLEŞENLERİ**

**Kesintisiz Ebe Desteği Sayesinde;**

- Doğumun Psikolojisi Destek,
- Annede Sancı Kontrol Etilme Ve Yeterli Hissi Oluşturma,
- Tıbbi Gerginliği Azaltma,
- Doğumun Daha Kolay Uyum,
- Emzirmeye Başlama,
- Doğumun Depresyon Riskini Azaltma Sağlanmıştır.

**Korku ve kaygının doğum sürecindeki etkileri üzerine yapılan araştırmalar; doğum döneminde sınırlı hormon, epinefrin, total kalp atım hızı düşmesi, uterin kontraksiyonun azalması, aktif faz azalması ve Apgar 1 skorumun düşük oluşumu ortaya koymuştur. Duygusal destek, bilgi /avazlı, tatlımsa, övgü, kaygı ve korkuyu azaltabilir.**

**Sonuç olarak yakındaki çözümler sağlayabilecek dönemler aktif olarak doğum süreci süresince değerlendirilmelidir. Sağlık dönemindeki engeller tespit edilmesi ve değerlendirilmesi gerekmektedir.**

1. Bailey R. J., (2010), Promoting continuity of obstetric care and midwifery for women, babies, and maternity units.  
2. Meltem Demirgöz Bal, (2017) "Kesintisiz Ebe Desteği ve Kadınların Gebelik ve Doğum Sürecindeki Yaşadıkları Deneyimler".  
3. Kılıçkaya D., (2017), Doğum Desteği ve Kadınların Gebelik ve Doğum Sürecindeki Yaşadıkları Deneyimler.

## Sağlık bilimleri



## PS 074 KESİNTİSİZ EBELİK DESTEĞİ VE MATERNAL ETKİLERİ

Gülsemin Bostanoğlu<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul

<sup>2</sup>Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul

Doğum kadının yaşamında karşılaştığı en önemli olaylardan biridir. Bu nedenle bu süreçte kadın kesintisiz şekilde desteklenmelidir. Kesintisiz doğum desteğinin ana bileşenleri duygusal destek (yalnız bırakmama, başarabileceğine ilişkin güvence verme ve övgü), bilgi desteği (doğum sürecine ve başatma tekniklerine ilişkin bilgi paylaşımı), rahatlık sağlama (rahatlatıcı masaj, uygun miktarda sıvı alma/çıkarma, hareket serbestisi, sıcak/soğuk uygulama) ve savunuculuk (gebenin isteklerinin paylaşımının sağlanması) öğelerinden oluşmaktadır.

Kesintisiz doğum desteğinin çıktıklarına ilişkin teorilerde kesintisiz doğum desteğinin doğumun fizyolojisini desteklediği, annede süreci kontrol etme ve yetkinlik hissi oluşturduğu ve tıbbi girişimleri azalttığı belirtilmektedir. Yapılan çalışmalar birebir destek verilen kadınlarda müdahale ve sezaryen oranlarının %50 azaldığını ve doğumdan memnuniyetin arttığını göstermektedir. Tıp ve ebelik alanında yapılan araştırmalar sonucunda ebenin doğum sırasında gebeye verdiği birebir desteğin analjezi ihtiyacını azalttığı ve doğum deneyimini iyileştirdiği doğrultusundadır. Girişim sayısının azalması maliyeti azaltarak ülke ekonomisine de katkı sağlamaktadır.

İntrapartum dönemde verilen kesintisiz doğum desteğinin postpartum dönemde özellikle erken dönemde bağlanma ve emzirmenin başlaması ve sürekliliği için gerekli olduğu belirtilmektedir.

Postpartum dönemde öncelikli olarak bebek ve annesi arasındaki fiziksel etkileşimi sürdürmeye dayalı olan bu deneyimler, erken ten tene temas, sıcaklık ve ten temasından kaynaklanan koku alma duyularını kapsar. Bebek daha intrauterin dönemde tüm bunlarla hoş ve sakinleştirici hislerle bağlantı kurmuş olduğundan önemlidir.

Sonuç olarak kesintisiz doğum desteği maternal, fetal, paternal ve toplumsal çok yönlü katkı sağlayan bir girişimdir. Biz ebeler de bu desteği sağlayabilecek donanıma sahibiz.

**Anahtar Kelimeler:** ebelik, kesintisiz ebe desteği, maternal etki

### MATERNAL EFFECTS OF CONTINUOUS MIDWIFE SUPPORT

Gülsemin Bostanoğlu<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Marmara University, Institute of Health Sciences, Istanbul

<sup>2</sup>Marmara University, Faculty of Health Sciences, Istanbul

Birth is one of the most important events that women face in their lives. For this reason, the woman should be supported without interruption. The main components of continuous maternity support are emotional support (assurance and praise), information support (information sharing about the delivery process and coping techniques), comfort (relaxing massage, proper amount of fluid intake / cold application) and advocacy (sharing of the wishes of the pregnant woman).

It is stated that in the theories about the outputs of continuous birth support, uninterrupted birth support supports birth physiology, controls the mother process and creates a sense of competence and reduces medical interventions. The studies show that intervention and cesarean rates are reduced by 50% in women who are given individual support and that birth satisfaction is increased. As a result of medical and midwifery surveys, it is seen that eben is given to pregnancy at birth and reduces the need for analgesia and improves the delivery experience. Decrease in the number of enterprises contributes to the country's economy by reducing the cost.

It is stated that uninterrupted birth support given during the intrapartum period is necessary for the initiation and continuity of the fasting and feeding especially in the postpartum period.

These experiences, which are based on maintaining the physical interaction between the baby and mother primarily in the postpartum period, include the sense of smell caused by contact with early skin contact, temperature and skin contact. It is important that the baby is linked to all these pleasant and calming sensations during the intrauterine period.

As a result of continuous birth support of maternal, fetal, and a paternal contribution to social enterprises that provide versatile. We are midwives have the equipment to provide this support.

**Keywords:** midwifery, midwives continuous support, maternal effect

### Araştırma



### maternal etki 2



**KESİNTİSİZ EBELİK DESTEĞİ VE MATERNAL ETKİLERİ**  
Gülsemin BOSTANOĞLU\*, Meltem DEMİRGÖZ BAL\*\*  
\*Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü  
\*\*Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Doğum kadının yaşamında karşılaştığı en önemli olaylardan biridir. Bu nedenle bu süreçte kadın kesintisiz şekilde desteklenmelidir.

Yapılan çalışmalar birebir destek verilen kadınlarda müdahale ve sezaryen oranlarının %50 azaldığını ve doğumdan memnuniyetin arttığını göstermektedir. Tıp ve ebelik alanında yapılan araştırmalar sonucunda ebenin doğum sırasında gebeye verdiği birebir desteğin analjezi ihtiyacını azalttığı ve doğum deneyimini iyileştirdiği doğrultusundadır. Girişim sayısının azalması maliyeti azaltarak ülke ekonomisine de katkı sağlamaktadır.

İntrapartum dönemde verilen kesintisiz doğum desteğinin postpartum dönemde özellikle erken dönemde bağlanma ve emzirmenin başlaması ve sürekliliği için gerekli olduğu belirtilmektedir.

Postpartum dönemde öncelikli olarak bebek ve annesi arasındaki fiziksel etkileşimi sürdürmeye dayalı olan bu deneyimler, erken ten tene temas, sıcaklık ve ten temasından kaynaklanan koku alma duyularını kapsar. Bebek daha intrauterin dönemde tüm bunlarla hoş ve sakinleştirici hislerle bağlantı kurmuş olduğundan önemlidir.

Sonuç olarak kesintisiz doğum desteği maternal, fetal, paternal ve toplumsal çok yönlü katkı sağlayan bir girişimdir. Biz ebeler de bu desteği sağlayabilecek donanıma sahibiz.

**DUYGUSAL DESTEK** **BİLGİ DESTEĞİ**  
**RAHATLIK SAĞLAMA** **SAVUNUCULUK**  
**KESİNTİSİZ EBE DESTEĞİ BİLEŞENLERİ**

KAYNAKLAR:  
1. Gülsemin B., 2019, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.  
2. Meltem D., 2019, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul.  
3. Gülsemin B., J., 2019, Marmara University, Institute of Health Sciences, Istanbul.  
4. Meltem D., J., 2019, Marmara University, Faculty of Health Sciences, Istanbul.  
5. Gülsemin B., 2019, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.  
6. Meltem D., 2019, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul.  
7. Gülsemin B., 2019, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.  
8. Meltem D., 2019, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul.

sağlık bilimleri



taslak



ten tene temas



amblem



## PS 075 GEBELİĞE UYUMDA PSİKOSOSYAL TARAMANIN ÖNEMİ

Cansu Işık, Hale Tosun, Esmâ Güneş

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Amaç:** Gebelik; fizyolojik, psikolojik ve sosyal değişimlerin yaşandığı karmaşık bir süreçtir. Gebelik döneminde fizyolojik ve biyolojik değişimlere uyumun sağlanması kadar, psikolojik değişimlere de uyum sağlanması önemlidir. Bu nedenle gebe takiplerinde psikososyal taramanın yapılması holistik yaklaşım için son derece önemlidir. Bu derlemenin amacı; gebeliğe uyumda psikososyal taramanın önemini literatür doğrultusunda incelemektir.

**Gereç-Yöntem:** Google akademik ve pubmed veri tabanları kullanılarak, gebelikte psikososyal tarama ile ilgili 20 çalışma ve derlemeden yararlanılmıştır.

**Bulgular:** Gebelik döneminde görülen ruhsal sorunların başında anksiyete ve depresyon gelmektedir. Gebelikte yaşanan anksiyete ve depresyon annede; solunum problemleri, gastrointestinal sistem yakınmaları, taşikardi ve baş dönmesi, preeklampsi gibi hipertansif hastalıklar, spontan abortus, erken doğum, sosyal ilişkilerde azalma, içe kapanma, intihar düşüncesi, postpartum depresyon riskinde artma ve anne-bebek bağlanmasını azaltma gibi problemlere neden olmaktadır. Bebekte; emme refleksinde azalma, irritabilite, düşük APGAR skoru, ilerleyen dönemlerde motor becerilerinde azalma ve davranış bozukluğu gibi sorunlara zemin hazırlayabilmektedir. Bu nedenle ACOG; gebelikte depresyon ve anksiyete bozuklukları açısından perinatal dönem boyunca en az bir kez, geçerlik ve güvenilirliği yapılmış bir ölçme aracı ile tarama yapılmasını önermektedir. Yapılan bazı çalışmalar tarama araçlarının daha fazla değerlendirmeye ve tedaviye ihtiyacı olabilecek gebe ve doğum sonrası kadınları belirleyebileceğini göstermiştir.

**Sonuç:** Multidisipliner sağlık ekibinin en önemli üyesi olan ebeler, gebelik taramalarında fizyolojik ve biyolojik taramalar kadar, psikososyal taramalara da önem vermeli, gebelerin depresyon ve anksiyete bozuklukları açısından perinatal dönem boyunca en az bir kez taramasını sağlamalıdır. Risk faktörü saptanan gebelere, yakın takip ve ileri değerlendirme için danışmanlık vermelidirler.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelikte tarama, depresyon, psikososyal tarama, ebeler

### THE IMPORTANCE OF PSYCHOSOCIAL SCREENING TO HARMONY IN PREGNANCY

Cansu Işık, Hale Tosun, Esmâ Güneş

University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery

**Objective:** Pregnancy's a complex process that physiological, psychological and social changes are together. It's extremely important to adapt to psychological changes as well as to ensure compliance with physiological and biological changes during pregnancy. For this reason, psychosocial screening in pregnant follow-ups's extremely important for the holistic approach. This review, it's aimed to examine the importance of psychosocial screening to harmony in pregnancy in the light of the literature.

**Materials-Methods:** Using a combination of Google academic and PubMed databases, a total of 20 studies and compilations related to psychosocial screening in pregnancy've been utilized.

**Results:** Anxiety and depression're the main psychological problems seen during pregnancy. Anxiety and depression in pregnancy causes on mother; respiratory problems, gastrointestinal complaints, tachycardia and dizziness, hypertensive diseases such as preeclampsia, spontaneous abortion, premature labor, decrease in social relations, inward closure, suicide thought, increase in postpartum depression risk and decrease in mother-infant connection. The same problems causes on baby; problems such as decrease in suction reflex, irritability, low APGAR score, loss of motor skills in later periods and behavioral disorders. For this reason ACOG; it's recommended to perform screening with a measuring instrument that's been validated and reliable at least once during the perinatal period in terms of depression and anxiety disorders in pregnancy. In some studies it's been shown that screening tools can identify pregnant women and postpartum women who need further evaluation and may need treatment.

**Conclusion:** Midwives which're the most important members of the multidisciplinary health team should give importance to psychosocial scans as well as physiological and biological scans in pregnancy screenings and ensure that the patients're scanned at least once during the perinatal period in terms of depression and anxiety disorders. They should provide counseling for pregnancies that risk factor identified, close follow-up, and further evaluation of risk factors.

**Keywords:** Screening in pregnancy, depression, psychosocial screening, midwifery

### GEBELİĞE UYUMDA PSİKOSOSYAL TARAMANIN ÖNEMİ THE IMPORTANCE OF PSYCHOSOCIAL SCREENING TO HARMONY IN PREGNANCY

#### GEBELİĞE UYUMDA PSİKOSOSYAL TARAMANIN ÖNEMİ

Cansu IŞIK<sup>1</sup>, Hale TOSUN<sup>2</sup>, Esmâ GÜNEŞ<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Anadoluhisari Üniversitesi  
<sup>2</sup> Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Özgürle Caddesi  
<sup>3</sup> Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü



**AMAC:** Gebe takiplerinde ve gebeliğe uyumda holistik bir bakım için gerekli olan psikososyal taramanın önemini literatür doğrultusunda incelemektir.

**GEREC ve YÖNTEM:** Google akademik ve pubmed veri tabanları kullanılarak, gebelikte psikososyal tarama çalışma ve derlemeden yararlanılmıştır.



#### BULGULAR

Gebelik; fizyolojik, psikolojik ve sosyal değişimlerin yaşandığı karmaşık bir süreçtir. Gebelik döneminde fizyolojik ve biyolojik değişimlere uyumun sağlanması kadar, psikolojik değişimlere de uyum sağlanması önemlidir (1,2). Gebelik döneminde görülen ruhsal sorunların başında anksiyete ve depresyon gelmektedir. Gebelikte yaşanan anksiyete ve depresyon annede; solunum problemleri, gastrointestinal sistem yakınmaları, taşikardi ve baş dönmesi, preeklampsi gibi hipertansif hastalıklar, spontan abortus, erken doğum, sosyal ilişkilerde azalma, içe kapanma, intihar düşüncesi, postpartum depresyon riskinde artma ve anne-bebek bağlanmasını azaltma gibi problemlere neden olmaktadır. Bebekte; emme refleksinde azalma, irritabilite, düşük APGAR skoru, ilerleyen dönemlerde motor becerilerinde azalma ve davranış bozukluğu gibi sorunlara zemin hazırlayabilmektedir (3,4,5,6,7). Bu nedenle ACOG; gebelikte depresyon ve anksiyete bozuklukları açısından perinatal dönem boyunca en az bir kez, geçerlik ve güvenilirliği yapılmış bir ölçme aracı ile tarama yapılmasını önermektedir. Yapılan bazı çalışmalar tarama araçlarının daha fazla değerlendirmeye ve tedaviye ihtiyacı olabilecek gebe ve doğum sonrası kadınları belirleyebileceğini göstermiştir (8).

**SONUÇ:** Multidisipliner sağlık ekibinin en önemli üyesi olan ebeler, gebelik taramalarında fizyolojik ve biyolojik taramalar kadar, psikososyal taramalara da önem vermeli, gebelerin depresyon ve anksiyete bozuklukları açısından perinatal dönem boyunca en az bir kez taramasını sağlamalıdır. Risk faktörü saptanan gebelere, yakın takip ve ileri değerlendirme için danışmanlık vermelidirler.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelikte tarama, depresyon, psikososyal tarama, ebeler



- Kaynaklar:**
- Demirhan H, Kızılgil H (2014) Postpartum Depresyonu Kaldırma: Gebeliğe Uygun ve Uygun Faktörlerin Maruzatı Üzerinden Sağlık Bilimleri Dergisi, 4(2): 200-206
  - WHO Encouraging women to breastfeed can offer a positive pregnancy experience, Switzerland, 2010.
  - Shawcross E, Yonissouglou M, Doukopoulos A, Anagnostou B (2017) Gebelikte Anksiyete Psikososyal Üstünliklerin Önemi. Sağlık ve Tıp, 2(2): 46-53
  - Berman A, Mikheeva N (2006) Antenatal depression. Canadian Nurse, 102(2): 26-28
  - Delbar S, Rank C, Miller M, Good B (2017) Postpartum bonding: the role of perinatal depression, anxiety and early mother-infant bonding. Arch Womens Ment Health, 19(2): 187-191. doi: 10.1007/s00735-016-0443-4
  - Uyguner E, Kocak B, Özgürle M, Çelebi S, Özdemir B (2016) Primary Care Screening for and Treatment of Depression in Pregnant and Postpartum Women. JGIM, 31(5): 545-551
  - Çelik B, Akın S (2011) Gebelikte Depresyonun Sağlık, Risk Faktörleri ve Tedavisi. Psikolojik Okul Yıllıklar, 3(1): 142-162
  - Screening for perinatal depression. Canadian Nurse, 102(2): 26-28
  - Screening for perinatal depression. Canadian Nurse, 102(2): 26-28



## PS 076 EBELİK EĞİTİMİNDE BİR YÖNTEM: SİMÜLASYON KULLANIMI

Hale Tosun, Cansu Işık, Esmâ Güneş

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

**Amaç:** Ebelik mesleğinin, bilişsel, duyuşsal ve psikomotor davranışların kazandırılması gereken bir meslek olması nedeniyle eğitimde yenilikçi uygulamaların kullanılması gereklidir. Ebelik eğitiminde, öğrencilere psikomotor davranışların kazandırılmasında en etkili eğitim yöntemlerinden birisi de öğrenme sürecine aktif olarak katılımını sağlayan interaktif yöntemlerdir. Bu yöntemler içerisinde yer alan simülasyon, öğrencilere gerçek yaşam durumlarını, deneyimlediklerini gerçekçi bir öğrenme ortamı sağlayan bir yöntemidir. Bu nedenle derlemede; simülasyon kullanımının ebelik eğitimindeki önemini ve gerekliliğini vurgulamak amaçlanmaktadır.

**Gereç-Yöntem:** Konu ile ilgili literatür taramasında ulusal ve uluslararası veri tabanları, konu ile ilgili yapılan araştırmalar kullanılmıştır. **Bulgular:** Yapılan araştırmalar; simülasyon uygulamaları ile ebelik öğrencilerinin kendilerine olan güven duygularının ve motivasyonlarının arttığını, eleştirel bakış açılarının geliştiğini, yaşadıkları aşırı anksiyete ve korku düzeylerini azalttığını, bilgi düzeylerinin yanı sıra iletişim becerilerinin ve klinik öncesi deneyim düzeylerinin de gelişmesine katkı sağladığını göstermektedir. Ebelik eğitimindeki uygulamalar beceri ve dikkat gerektirmektedir. Bu uygulamalarda klinik öncesi deneyim ile klinik ortamda ki hataların azaltılması da hedeflenmektedir. Ebelik öğrencilerinin normal doğum becerilerinin ve öz yeterliliklerinin geliştirilmesinde simülasyon temelli öğretim yöntemi oldukça etkilidir.

**Sonuç ve Öneriler:** Ebelik eğitiminde öğrenci sayısının fazla, eğitimci sayısının az, klinik ortamların çok kalabalık olması, öğrencilerin klinik uygulama ortamlarının azalması öğrencilerin becerilerini hasta bakım ortamlarında yapma fırsatlarını ve bu becerilerin istenilen düzeyde öğretilme ve değerlendirilme düzeylerini azaltmaktadır. Tüm bu nedenlerle, öğrenmede yeterliliği ve etkinliği sağlamak için kullanılan simülasyon eğitimi öğrencilerin bilgi seviyesini belirler ve gelişimlerine izin verir. Simülasyon eğitimi sadece bir değerlendirme süreci değil aynı zamanda bir öğrenme sürecidir. Gerçek yaşam durumuna en yakın koşulları ve ortamı sağlayarak, öğrencilerin bilişsel, psikomotor, tutumsal bilgi ve becerilerinin geliştirilmesinde etkin olmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Simülasyon, Ebelik eğitimi, Klinik eğitim

### A METHOD IN MIDWIFERY EDUCATION: USE OF SIMULATION

Hale Tosun, Cansu Işık, Esmâ Güneş

*University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

**Objective:** Innovative practices in education're necessary because the midwifery's a profession that requires cognitive, emotional and psychomotor behaviors. One of the most effective educational methods for psychomotor behavior in midwifery education's interactive methods which actively participate in the learning process. The simulation in these methods provides a realistic learning environment in which the students experience real life situations. For this reason, this review aimed to emphasizing the importance and necessity of using the simulation in midwifery education.

**Materials-Methods:** National and international databases and researches related to the subject were used in the literature search.

**Results:** Research shows that stimulation training that midwifery students increase their self-confidence and motivation, develop critical attitudes, decrease the level of extreme anxiety and fear, their experience and contribute to the development of communication skills and pre-clinical experience levels as well as knowledge levels. Practices in midwifery education require skill and attention. These practices also aim to reduce pre-clinical experience and clinical errors. The simulation-based teaching method in the development of normal birth skills and self-efficacy of midwifery students's quite effective.

**Conclusion:** The fact that the number of students in midwifery education's more, the number of educators's few, the clinical area's very crowded, the decrease of the clinical application environments of the students reduces the opportunities for the students to perform their skills in the patient care settings and the levels of teaching and evaluating these skills at the desired level. For all these reasons, the simulation training used to provide competence and effectiveness in learning determines the level of knowledge of the students and allows their development. Simulation training's not only an evaluation process but also a learning process. It's effective in the development of cognitive, psychomotor, attitudinal knowledge and skills of students by providing the conditions and environment closest to real life situation.

**Keywords:** Simulation, midwifery education, clinical education

## PS 077 EBELİK EĞİTİMİNDE PSİKOMOTOR BECERİ (DEVİNİŞSEL) EĞİTİMİ

Hale Tosun, Cansu Işık, Beyzanur Koç

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

**Amaç:** Psikomotor beceri bir işin yapılması sırasında kullanılan bilinçli zihinsel etkinliğin yönlendirdiği koordineli kas etkinlikleridir. Psikomotor beceri alanları (devinişsel); duyu organları, zihin ve kasların birlikte çalışması sonucu ortaya çıkan; birbiriyle uyumlu, hızlı ve otomatik yapılan davranışlar olarak tanımlanmaktadır. Ebelik eğitim programları, kuramsal ve uygulamalı eğitim arasında entegrasyonu gerektirir ki burada amaç öğrenciye bilişsel, duyuşsal, psikomotor boyutta temel bilgi, beceri ve tutumları kazandırmaktır. Bu bilgiler ışığında derlemede amaç; literatür bilgisi ile ebelik eğitiminde psikomotor beceri (devinişsel) eğitimini tartışmaktır.

**Gereç-Yöntem:** Konu ile ilgili literatür taramasında ulusal ve uluslararası veri tabanları kullanılmıştır.

**Bulgular:** Her öğrenme alanı kendi içinde basitten karmaşığa, kolaydan zora, somuttan soyuta ve birbirinin ön koşulu olacak şekilde aşamalı olarak sıralanmıştır. Psikomotor davranış kazanma da bireysel özelliklerden etkilenen öznel ve aşamalı bir süreçtir. Bunun sonunda öğrencinin özel bir durum ya da problemle ilgili yeni beceri ve davranış örüntüsü yaratması beklenir. Öğrencinin tüm bu süreç boyunca etkili bir rehberlik alması ve uygun öğretim strateji ve yöntemleri kullanılarak öğrenim yaşantılarının oluşturulması son derece önemlidir. Öğrencilere psikomotor davranışların kazandırılmasında en etkili eğitim yöntemleri, öğrenme sürecine aktif olarak katılımını sağlayan interaktif yöntemlerdir. Çünkü öğrenciler okuduklarının %10'unu, duyduklarının %20'sini, gördüklerinin %30'unu ama tüm bunların yanın da dokunduklarının ve uyguladıklarının %90'nı öğrenmektedirler.

**Sonuç ve Öneriler:** Bu bağlamda ebelik öğrencisinde psikomotor alanda davranış geliştirme, kuramsal bilgi ve uygulamanın bütünleştirilebilmesi bakımından son derece önemlidir. Ebelik eğitim sürecinde holistik yaklaşım ve etik ilkeler doğrultusunda etkili bir rehberlik ile istenen beceri ve tutumun geliştirilmesi gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik eğitimi, Psikomotor beceri, Devinişsel alan

## PSYCHOMOTOR SKILLS (COGNITIVE) EDUCATION IN MIDWIFERY EDUCATION

Hale Tosun, Cansu Işık, Beyzanur Koç

*University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

**Objective:** Psychomotor skills are coordinated muscle activities that are directed by the conscious mental activity used during a job. Psychomotor skills areas (cognitive); sensory organs, mind and muscles work together; fast, and automatic behaviors that are compatible with each other. Midwifery education programs require integration between theoretical and practical education, where the goal is to acquire basic knowledge, skills and attitudes in the cognitive, emotional and psychomotor dimension. The purpose of review this information in the light; to discuss on literature knowledge and psychomotor skills (cognitive) education in midwifery education.

**Materials-Methods:** National and international databases were used in the literature search.

**Results:** Each learning area is listed as simple to complicated, easy to difficult, palpable to transcendental, and they are gradually progressive to each other. Achieving psychomotor behavior is a subjective and progressive process that is influenced by individual characteristics. At the end of this, the student is expected to develop new skills and behavioral patterns related to a specific situation or problem. It is very important that the learners need effective guidance during the whole process and to form learning experiences by using appropriate teaching strategies and methods. The most effective methods of teaching psychomotor behavior to students are interactive methods that actively participate in the learning process. Because students learn 10% of what they read, 20% of what they hear, 30% of what they see, but in additional to them 90% of what they touch and practice.

**Conclusion:** In this context, psychomotor behavior in midwifery students is very important in terms of developing behaviors, integrating theoretical knowledge and practice. In the midwifery education process, it is necessary to develop the desired skill and attitude with effective guidance in the direction of holistic approach and ethical principles.

**Keywords:** Midwifery education, psychomotor skills, cognitive area

## PS 078 MATERNAL D VİTAMİNİ SEVİYESİ İLE BEBEKLİK VE ERKEN ÇOCUKLUKTAKİ NÖROGELİŞİM İLİŞKİSİ

Elvan Yılmaz Akyüz<sup>1</sup>, Cansu Işık<sup>2</sup>, Müge Arıcan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü, İstanbul

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ebelik Bölümü, İstanbul

**Amaç:** Derleme niteliğinde hazırlanan çalışmanın amacı son yıllarda sıkça araştırılan maternal D vitamini seviyelerinin bebeklik ve erken çocukluk dönemindeki nörogelişim ilişkisini literatür doğrultusunda incelemek ve güncel bilgileri paylaşmaktır.

**Metod:** Çalışmaya, maternal D vitamininin bebeklik ve erken çocukluk dönemindeki nörogelişimle ilişkisi üzerine 2017 yılında yapılmış araştırmalar dahil edilmiştir.

PubMed, Cochrane library, MedLine veri tabanları "maternal D vitamini", "vitamin D status in pregnancy", "early childhood neurodevelopment" "vitamin D levels neurocognitive development" anahtar kelimeleri kullanılarak taranmıştır.

**Bulgular:** Ekvatora yakın ülkelerde yapılan bir kohort çalışmada; 202 sağlıklı gebenin vitamin D düzeyleri ile 189 çocuğun yaşamının 5. yılındaki nörobilişsel gelişimi arasındaki ilişki incelenmiş ve maternal D vitamini seviyelerinin gelişimi sınırlandırıcı bir faktör olmadığı bildirilmiştir. Darling ve ark.nın 7065 anne-çocuk çifti üzerine yaptıkları çalışmada ise, gebelikteki D vitamini düzeyinin 4 yaş altı çocuklarda bazı motor ve sosyal gelişimi etkileyebileceği; ancak 4-9 yaş arası çocukların nörogelişimi üzerine etkisi bulunmamıştır. Başka bir çalışmada; 218 anne -bebek çifti incelenmiş ve anne D vitamini seviyelerinin 12-24 aylık bebeklerdeki sosyal-duyusal gelişimleri incelenmiş ve kesin olmamakla birlikte prenatal D vitamininin bebeklik döneminde sosyal-duyusal gelişim üzerine etkili olabileceği belirtilmiştir. Gould ve ark. yaptıkları bir çalışmada da; kordon kanındaki D vitamini seviyesi ile erken çocukluk dönemi nörogelişimi arasındaki ilişki, randomize edilmiş bir çalışmaya katılan 1040 kadından alınan kordon kanı, 337 bebek çalışmaya dahil edilerek araştırılmıştır. Kordon kanındaki D vitamini seviyelerinin erken çocuklukta dil gelişimi ile pozitif ilişkisi bildirilmiştir.

**Sonuç:** Maternal Vitamin D seviyelerinin anne ve bebek sağlığı üzerine çeşitli etkileri olmasına rağmen incelenen çalışma sonuçlarına göre; bebeklikte pozitif ilişkili olduğu bildirilse de, erken çocukluk dönemindeki nörogelişimle doğrudan ilişkili olmadığı sonucuna varılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** D vitamini, gebelik, nörogelişim, erken çocukluk

## THE RELATIONSHIP OF MATERNAL VITAMIN D LEVELS WITH INFANCY AND EARLY CHILDHOOD NEURODEVELOPMENT

Elvan Yılmaz Akyüz<sup>1</sup>, Cansu Işık<sup>2</sup>, Müge Arıcan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>University of Health Sciences, Department of Nutrition and Dietetics, Istanbul

<sup>2</sup>University of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul

**Objective:** The aim of the study which is prepared like review is to investigate the relationship between maternal vitamin D levels and neurodevelopment in infancy and early childhood in the light of recent literature and to share current information.

**Methods:** The study involved articles in 2017 about maternal vitamin D with infancy and early childhood neurodevelopment. The PubMed, Cochrane library and MedLine databases were screened using the keywords "maternal vitamin D", "vitamin D status in pregnancy", "early childhood neurodevelopment" and "vitamin D levels neurocognitive development".

**Results:** In a cohort study in countries close to the Equator; the relationship between the vitamin D levels of 202 healthy pregnant women and the neurocognitive development of the 5th year of life of 189 children was investigated and it was reported that maternal vitamin D levels were not a limiting factor in development. In a study conducted by Darling et al. on 7065 mother-child pairs, it was concluded that the level of vitamin D in pregnancy may affect some motor and social development in children under 4 years; however, children aged 4-9 years hadn't effect. In another study; 218 maternal-infant pairs were investigated and the maternal D vitamin levels of 12-24 month-old infants were investigated and it was stated that prenatal vitamin D may be effective on social-sensory development during infancy. Gould et al. investigated the relationship between the level of vitamin D in the cord blood and early childhood neurodevelopment by including 337 infants in the study of cord blood from 1040 women participating in a randomized study. Positive association of D vitamini levels in cord blood with early childhood language development has been reported.

**Conclusion:** Although maternal vitamin D levels have various effects on maternal and infant health, according to the study results; although it was reported to be positively associated with infancy, it was not directly related to neurodevelopment in early childhood.

**Keywords:** Vitamin D, pregnancy, neurodevelopment, early childhood

**PS 079 GEBELİK VE POSTPARTUM SÜREÇTE KAYIP VE YAS DURUMLARINDA EBENİN YAKLAŞIMI**

Yağmur Toprak, Seda Altın, Gözde Küğcümen

*Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Kayıp hayatımızın kaçınılmaz bir parçasıdır ve devamında yas süreci meydana gelmektedir. Ebe aniden ortaya çıkan bu yeni süreçte gebe ve annenin yanında olmalı, depresyon risk faktörleri açısından değerlendirmeli, yakından takip etmeli ve uygun yaklaşımlarda bulunmalıdır. Travma ve kaybın eş zamanlı olarak yarattığı ikili etki ile bireyin dünyayı algılama biçimi ve baş etme mekanizmaları ciddi oranda zarar görür. Travmatik kayıplarda travmaya bağlı olarak travma sonrası stres bozukluğu gelişebilir. Ölen kişi ile çatışmalı ilişkisi olan birey, geçmişte ölen bireyle ilişkisinde var olan tamamlanmamış işlerin etkisiyle suçluluk duyguları taşıyabilir ve buna bağlı olarak yas süreci uzayabilir. Aynı zamanda, kayıp sonrasında kendini rahatlamış, çatışmalı ilişkiden kurtulmuş hisseden birey ise zaman içinde pişmanlık, kaygı ve anksiyete yaşayarak, iç dünyasında yani bilinçaltında diyaloglarıyla ölen kişi ile olan çatışmalarını devam ettirebilir. Özellikle eş kaybı acı ve travmatiktir, doğum ve doğum sonrası döneme uyumu bozar, şok, öfke, bebeği istememe gibi durumlar görülebilir. Gebelik ve postpartum dönem kadının eşine en çok ihtiyaç duyduğu dönemdir. Her kayıp bireysel olarak değerlendirilmelidir. Yas sevilen birinin kaybından sonra kişinin gösterdiği fiziksel, davranışsal, duygusal ve bilişsel tepkilerdir. Yas sürecinin kısa bir zaman sürmesi ve zamanla giderek azalması beklenir. Ebe kadını yas ölçütlerine göre değerlendirmeli ve bir uzmana yönlendirmelidir. Ebenin amacı gebelikte, doğum ve postpartum süreçte kadınla birlikte olacağını belli etmektir. Kadın hislerini dile getirmesi için cesaretlendirilmelidir. Yas her birey için farklı bir deneyimdir ve gösterilen tepkiler kişiye özgüdür. Ebeler doğum öncesi, doğum ve doğum sonrası kadının yaşadığı acıyı paylaşacak bir ilişki sağlayarak, samimi bir destek sunmalıdır. Ebe, kadının kayıp ve yas sürecini anlamaya çalışmalı, iyi ve dikkatli bir dinleyici olmalı, güvenini kazanmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** ebe, gebe, kayıp, ölüm, postpartum

**PREGNANCY AND POSTPARTUM IN THE PROCESS OF LOSS AND MOURNING THE MIDWIFE'S APPROACH**

Yağmur Toprak, Seda Altın, Gözde Küğcümen

*Medipol University, Faculty Of Health Sciences, Midwife Department, İstanbul*

The loss is an inevitable part of our lives and the process of mourning is taking place. In this new process, the midwife must be with the pregnant and the Mother, evaluate the risk factors for depression, follow closely and take appropriate measures. With the simultaneous Double effect of trauma and loss, the way the individual perceives the world and the mechanisms of coping are severely damaged. Traumatic losses due to trauma may develop post-traumatic stress disorder. Especially the loss of the spouse is painful and traumatic, birth and post-natal period disrupts the harmony, shock, anger, such as unwilling the baby can be seen situations. Pregnancy and postpartum period is the period the woman needs most for her partner. Each loss should be assessed individually. The age is the physical, behavioral, emotional, and cognitive responses that a loved one shows after the loss. The process of mourning is expected to take a short time and gradually decrease over time. The midwife should evaluate the woman according to the age criteria and guide her to an expert. The aim of the midwife is to make it clear that she will be with the woman during pregnancy, childbirth and postpartum period. The woman must be encouraged to express her feelings. Mourning is a different experience for each individual, and the reactions are specific to the individual. Midwives should provide an intimate support by providing a relationship to share the pain experienced by women Before, After, and after childbirth. The midwife should try to understand the lost and mourning process of the woman, and must be a good and careful listener and gain confidence.

**Keywords:** death, lost, midwife, mourning, pregnant

PS 080 BEBEK MASAJI: SİSTEMATİK DERLEME

Özlem Aydın<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi, Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Bölümü, İstanbul

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

**Amaç:** Bu çalışma bebek masajının etkisi ile ilgili Ocak 2007-Aralık 2017 tarihleri arasında yayınlanmış çalışmaların gözden geçirilmesi ve çalışmalardan elde edilen verilerin sistematik biçimde incelenmesi amacıyla gerçekleştirilmiştir.

**Yöntem:** Konuyla ilgili 7456 uluslararası yayına ulaşılmış olup araştırmaya dahil edilme kriterlerine uygun olarak 60 yayın çalışma kapsamında değerlendirilmiştir. Tüm yayınlar çalışma yöntemleri ve bulguları açısından sistematize edilerek incelenmiştir.

**Bulgular:** İncelenen yayınlarda masaj sırasında görme, dokunma, koklama, duyma, hareket ve tene tene temasın aynı anda sağlandığı bildirilmektedir. Bütün bu duyular sözel olmayan iletişimin kalitesini de artırmaktadır. Bebek masajının anne- bebek arasında daha iyi duygusal bağlanma, gelişmiş nöromotor gelişim, daha iyi uyku- uyanma paterni, antropometrik ölçümlerde düzenli artış, kan dolaşımının artmasını, kas tonusunun gelişimi, sindirim sisteminin iyileştirilmesi, büyümeyi hızlandırma, özellikle prematüre bebeklerde kilo alımını kolaylaştırma ve hastanede kalış süresini kısaltma gibi etkileri olduğu saptanmıştır. Aynı zamanda anne bebek bağlanmasını arttırdığı ve kolik sancıyı azalttığı belirlenmiştir. Yapılan çalışmalarda bilirubin düzeyini düşürme üzerine etkisi belirlenememiştir.

Bebek masajının 28. gebelik haftasında doğan prematüre bebeklerde bile yapılmaya başlanarak, 24. aya kadar devam etmesi önerilmektedir. Prematüre bebeklerde günde 1 kez 5- 10 dk, term bebeklerde günde 2-3 kez 10-20 dk yapılması ve 6.-7. aydan sonra emekleme ve fiziksel aktivitenin artmasıyla birlikte masajın sıklığının ve süresinin artırılması önerilmektedir. Bebek masajı bebek beslendikten 1-1.5 saat sonra, uykudan 1 saat önce, bebeğin huzurlu olduğu gözlemlendiği zamanlarda yapıldığında olumlu sonuçlar alındığı belirtilmektedir.

**Sonuç:** Sonuç olarak konu üzerine randomize kontrollü çalışmaların yapılması gerekliliği vardır. Ancak gebelikte anne eğitiminde bebek masajı ve etkileri anlatılabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Baby Massage, Midwifery, Newborn Massage

BABY MASSAGE: SYSTEMATIC REVIEW

Özlem Aydın<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Marmara University, Health Sciences Institute Midwifery Department, İstanbul

<sup>2</sup>Marmara University, School of Health Sciences Midwifery Department, İstanbul

**Purpose:** This study was conducted in order to review the work published between January 2007 and December 2017 on the effect of infant massage and to systematically examine the data obtained from the studies.

**Method:** 7456 international public related to the subject were reached and 60 publications were evaluated within the scope of the study in accordance with the inclusion criteria. All publications have been examined systematically in terms of their working methods and findings.

**Findings:** It has been reported that during the massage, visual, tactile, smell, hearing, movement and tene tene contact are provided at the same time. All these senses increase the quality of non-verbal communication. It has been shown that infant massage can be used for better emotional attachment between mother and baby, improved neuromotor development, better sleep-wake patterns, regular increase in anthropometric measurements, increased blood circulation, improvement of muscle tone, improvement of digestive system, acceleration of growth, especially in premature babies, shortening the duration of stay. At the same time, it has been determined that the mother increases her baby bonding and reduces colic. No effect on reduction of bilirubin levels was determined during the studies.

It is suggested that even the premature babies born during the 28th gestational week of baby massage should start to build and continue until the 24th month. 5-10 min once a day for premature babies, 10-20 min 2-3 times a day for term babies and 6-7. It is suggested to increase the frequency and duration of massage with the increase of crawling and physical activity after dark. It is stated that baby massage takes 1-1.5 hours after infant feeding, 1 hour before sleep, when baby is observed to be restful, positive results are obtained.

**Result:**

As a result, there is a need to perform randomized controlled studies on the subject. However, in pregnancy, baby massage and its effects can be explained in mother education.

**Keywords:** Baby Massage, Midwifery, Newborn Massage

bebek masajı  
baby massage



bebek masajı  
baby massage



## PS 081 EBELİK İÇİN ÖNEMLİ BİR KAVRAM: SPİRİTÜALİTE

Hale Tosun, Cansu Işık, Büşra Kural

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, İstanbul*

**Amaç:** Spiritüalizite, bireyin evrendeki yeri, yaşamın anlamı ve kabul etme çabası, kendisi ve insanlarla ilişkileri ile yaşam boyu kazanılan bilgilerin bir sonucudur. Yaşamda gebelik ve doğumsürecide farklı, mutluluk verici, özlemle beklenen bir durum olmasının yanı sıra, endişelerin ve bu yeni durumu kabullenmenin zor olduğu bir süreç de olabilmektedir. Bu derlemede amaç; kadının gebelik sürecinde ve doğum eyleminde önemli sorumlulukları bulunan ebelerin, spiritüalizite kavramından nasıl yararlanabileceğinin literatür bilgisi doğrultusunda tartışmaktır.

**Gereç-Yöntem:** Konu ile ilgili literatür taramasında ulusal ve uluslararası veri tabanları, konu ile ilgili yapılan araştırmalar kullanılmıştır.

**Bulgular:** İç ve dış çevreden etkilenen bireyin tam bir iyilik halinde olup olmadığını belirlemek için; bedensel, zihinsel, duygusal, sosyo-kültürel ve spiritüel boyutu ile holistik yaklaşımla değerlendirmek gerekir. Bütüncül yaklaşıma göre tüm bu boyutlar birbiriyle bağlantılı ve etkileşim içindedir. Sağlık bakımındaki bütüncül yaklaşım spiritüel bakımın da önemli bir boyutudur. Sağlık bakım ve tedavi uygulamalarındaki gelişmeler ağırlıklı olarak medikal model merkezli olduğunda, yaşamda her bireyin tek ve benzersiz olduğu gerçeğinden uzaklaşlabilmektedir.

Gebenin spiritüel yaklaşımının desteklenmesi, bu süreçte ve doğum eyleminde duygusal olarak rahatlama sağlanmasını sağlayacaktır. Manevi yönünü destekleyen dua, meditasyon vb. destek davranışlarını uygulayabilir. Gebelik ve doğum sürecinde anksiyete yaşayan gebelere manevi inanç ve bakımı artırarak bu dönemi daha sağlıklı geçirmeleri sağlanabilir. Manevi bakım, gebelerin gevşemesi, rahatlama, doğum ağrıları ile baş etmesinde etkilidir.

**Sonuç ve Öneriler:** Gebelik sadece fiziksel bir olay olmayıp, spiritüel boyutu da içeren bir olgudur. Bu nedenle, gebelere yaklaşımda bu olgunun etkilerinin göz ardı edilmemesi gerekir. Gebelerle yakın iletişim içerisinde olan ebeler spiritüel bakımı da içine alan bütüncül yaklaşımı benimsemelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, Ebelik bakımı, Spiritüalizite

## AN IMPORTANT CONCEPT FOR MIDWIFERY: SPIRITUALITY

Hale Tosun, Cansu Işık, Büşra Kural

*University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

**Objective:** Spirituality's the result of knowledge acquired in life by the individual's place in the environment, the meaning of life and the struggle to accept it, and its relations with humans and people. In life, pregnancy and childbirth can be a process that's different, happiest, long-awaited, as well as difficult to accept concerns and this new situation. In this review; discussing how women can take advantage of the concept of spirituality in the context of the literature, with important responsibilities in the pregnancy process and in the birth process.

**Materials and Methods:** National and international databases and researches related to the subject were used in the literature search.

**Results:** To determine whether the affected individual, internal and external, is in full favor; physical, mental, emotional, socio-cultural and spiritual dimension and holistic approach. According to the holistic approach, all these dimensions' reinter connected and interact. The holistic approach to health care's also an important aspect of spiritual care. When the developments in health care and treatment applications' re predominantly centered on the medical model, the fact that every individual's unique and unique in life can be avoided.

Supporting the pregnant spiritual approach will provide emotional relief in this process and in labor. Prayer, meditation etc. That support spiritual direction apply support behaviors. By increasing the spiritual beliefs and care for the pregnant women who have anxiety during the pregnancy and delivery period, this period can be more healthy. Spiritual care is effective when you cope with relief, relief, and birth aches.

**Conclusion:** Pregnancy's not just a physical event, it's a phenomenon that also involves the spiritual dimension. For this reason, the effects of this phenomenon shouldn't be ignored in approaching the pregnancies. Midwiferies're in close communication with the pregnant should be internalize the holistic approach that includes spiritual care.

**Keywords:** Midwifery, Midwifery care, Spirituality

PS 082 ANNE SÜTÜNÜN EŞSİZ DİNAMİK YAPISI

İmran Akçay<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü

<sup>2</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Doğada yaşayan her memelinin sütü, yavrusunun ilk aylarda gereksinim duyduğu enerji ihtiyacını tek başına karşılayan, enfeksiyonlara karşı savunma sistemini güçlendiren, bedensel ve zihinsel gelişiminde önemli rol oynayan besin maddelerini yeterli miktar ve kalitede içeren, yerini hiçbir suni beslenmenin tam olarak alamayacağı en ideal besin kaynağıdır. Anne sütünün taklit edilememesinin nedeni bebeğin yaşına ve durumuna uygun değişim göstermesidir.

a) Öncelikle prematüre doğum yapan anneler bebeklerinin ağırlığına, gestasyon yaşlarına, böbrek solüt yüklerine uygun süt salgırlar. Prematüre ve zamanında doğum yapan annelerin sütleri arasındaki farklılık birinci aydan sonra ortadan kalkmaktadır. Doğumdan ilk bir aya kadar olan dönemde anne sütünün bileşimi (besin öğeleri açısından), bebeğin gastrointestinal sistemine uygun olarak farklılık göstermektedir.

b) İkinci olarak ilk günlerde salgılanan kolostrum daha kıvamlı, protein içeriği yüksek, yağ miktarı düşük, sodyum, potasyum, magnezyum, kalsiyum gibi minerallerden ve bebeği enfeksiyondan koruyan hücre, antikolar yönünden zengindir. Giderek sütün içeriğinde değişiklikler olur ve 15 gün içinde olgun (mature) süt özelliğine erişir.

c) Son olarak emzirmenin başlangıcında karbohidrattan zengin ön süt, emzirmenin sonunda ise yağdan zengin son süt salgılanmaktadır. Bebeğin emmeye kolay başlaması için karbohidrat ve doyması için yağ sonunda salgılanmaktadır.

Sonuç olarak ebe ve hemşireler bu dinamik yapının farkında olmalı ve ilk altı ay ek gıdasız 24. aya kadar ek gıdalarla anne sütü alımına destek ve danışmanlık sağlamalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Anne Sütü, Kolostrum, Olgun Süt

THE UNIQUE, DYNAMIC STRUCTURE OF BREAST MILK

İmran Akçay<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Marmara University Institute of Health Sciences

<sup>2</sup>Marmara University Faculty of Health Sciences

The milk of every mammal in nature is the most ideal nutritional source that can single-handedly meet the energy needs of the baby in the first months after birth, boost immune system against infections, contain sufficient amount of quality nutrients that play a significant role in the physical and mental development, and cannot be replaced with any artificial nourishment. The mother milk is inimitable because it changes based on the age and condition of the baby.

a) Primarily, mothers who gave birth prematurely secrete milk that is appropriate for the weight, and gestation age of their babies, as well as for their solute loads of kidney. Difference between milks of mothers who give premature and full-term births would disappear after the first month. The composition of breast milk within the first month after delivery (in terms of nutrition) demonstrates the appropriate differences for the baby's gastrointestinal system.

b) Second, colostrum that is secreted in the first couple of days is a lot more consistent, with high levels of protein, low fat, and rich with minerals like sodium, potassium, magnesium, calcium, as well as with cells and antibodies that protect the baby from infections. Over time the content of milk changes, and within 15 days it becomes mature.

c) Finally, the fore milk (colostrum) that is rich with carbohydrates at the initial stages of nursing, gets secreted as the last milk that is rich with fat towards the end. Carbohydrates are released in order to encourage the baby to start sucking, while fat comes at the end for the sense of feeling full.

Consequently, mid-wives and nurses must be well aware of this dynamic structure, and must provide support and consultation for breast feeding without supplementary food in the first six months, and with supplementary food up until the 24th month.

**Keywords:** Breast Milk, Colostrum, Mature Milk

anne sütü



anne sütü mucizedir!



## PS 083 EMZİRME MOTİVASYONU

**İmran Akçay<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü

<sup>2</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Emzirme başarısı farklı şekillerde tanımlanmaktadır. Bir tanımlamada uzun emzirme süresi emzirme başarısını göstermektedir. Bir diğer tanımlamada başarılı emzirme, annenin kendini başarılı hissetmesidir. Diğer bir tanımda ise; başarılı emzirme, anne ve bebeğin ihtiyaçlarının karşılıklı olarak tatmin olmasıyla sonuçlanan interaktif bir süreç olarak ifade edilmektedir.

İlk 6 ay sadece anne sütüyle beslenme (tam emzirme) oranı dünya genelinde benzer (%38) düzeydedir. Anne sütüyle beslenmenin sürdürülmesi az gelişmiş ülkelerde daha yüksek seyretmektedir.

Emzirme başarısı ve motivasyonu çok çeşitli faktöre bağlıdır. Bunlar antenatal emzirme eğitimi alma, emzirme danışmanlığı alma, tensel temas, maternal alkol ve sigara kullanımı, maternal çalışma durumu, annede kronik hastalık varlığı ve ilaç kullanımı, gece uyanma durumu, baba desteğinin yetersiz olması, annede vücut bütünlüğünde bozulma kaygıları, emzirmenin her ortamda rahatça sağlanamaması kaygısı, meme problemleri, yenidoğana ait sorunlar, ek gıdaya geçişin erken olması, formül süt kullanımı ve emzik biberon kullanımındaki artışlar olarak sıralanabilir.

Sıralanan bu faktörlerin değiştirilmesinde maternal motivasyon çok büyük önem taşımaktadır. Bu nedenle sağlık personeli sadece emzirme öz yeterliliğine odaklanmak yerine emzirme motivasyonunu artırmaya odaklanmalıdır. Çünkü yapılan çalışmalarda emzirme becerisi iyi olmasına rağmen; motivasyonu düşük olan kadınlarda emzirme başarısızlığı daha yüksek olarak bulunmuştur. Motivasyonu düşük olan kadınlar daha az sıklıkta ve daha kısa süre bebeklerini emzirmektedirler. Emzirme esnasında anksiyeteleri artmakta ve stres yaşamaktadırlar. Sonuç olarak ülkemiz gibi düşük gelirli ülkelerde anne sütünün uzun süre alınması çok elzemdir. Bu bağlamda annelerin emzirme motivasyonlarını artıracak ve azaltacak faktörler tespit edilerek gerekli girişimler yapılmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Anne Sütü, Emzirme, Emzirme başarısı, Motivasyon

### BREASTFEEDING MOTIVATION

**İmran Akçay<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara University Institute of Health Sciences

<sup>2</sup>Marmara University Faculty of Health Sciences

Success breastfeeding is defined in various ways. According to one definition, the longer breastfeeding time is shown as success in breastfeeding. Another definition identifies successful breastfeeding as the mother's feeling of self-achievement. Another definition, successful breastfeeding is "interactive process that results in mutual satisfaction of the needs of the mother and the baby".

The rates of solely breast-feeding in the first 6 months (full breastfeeding) throughout the world show similarities (38%). The maintenance of breastfeeding seems higher in underdeveloped countries.

Breastfeeding success and motivation depends on various factors. These are getting antenatal breastfeeding education, breastfeeding consultation, skin to skin contact, maternal use of alcohol and tobacco, employment of the mother, chronic disease and use of medication, the situation of waking up at night, insufficient support from the father, mother's fear of deterioration in the physical integrity, feeling discomfort in various environments for breastfeeding, breast issues, problems related to the newborn, early transition to supplemental food, using formula milk, and an increase in the use of pacifiers and feeding bottles. Maternal motivation plays a significant role in changing these factors listed above. Therefore, the health professional shall not only focus on self in breastfeeding, but also on improving

breastfeeding motivation. This is because research studies found that women with low motivation but with good breastfeeding skills have higher rates of failure in breastfeeding. Women with low levels of motivation breastfeeding their babies less frequently and in shorter times. Their levels of anxiety and stress increase at the time of breastfeeding. As a result, in low-income countries like ours, it is crucial to breastfeeding for longer periods of time. In that context, factors that will improve and discourage a mother's breastfeeding motivation must be determined, taking the necessary actions in this regard.

**Keywords:** Breast Milk, Breastfeeding, Breastfeeding success, Motivation



Emzirme



Emzirme



Emzirme özgürlüğü



## PS 084 MATERNAL BESLENMENİN ANNE SÜTÜ OLİGOSAKKARİTLERİ ÜZERİNE ETKİLERİ

**Yasemin Tugba Ogunc**

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü, İstanbul*

Anne sütü, birçok kompleks protein, lipid ve karbonhidrat içeriği sebebiyle bebekler için mükemmel bir besin olma özelliğini taşır. Anne sütü oligosakaritleri (HMOs) anne sütünün, laktoz ve yağdan sonra, en büyük üçüncü bileşenleridir. Anne sütünün HMO içeriği laktasyon süresince azalır. En yüksek miktarda kolostrumda (yaklaşık 25g/L) bulunmakla birlikte olgun anne sütündeki miktarı (5-20 g/L) daha düşüktür. Preterm doğum yapan annelerin sütleri, zamanında doğum yapan annelerin sütlerine göre daha yüksek miktarda HMO içermektedir. İnek sütü anne sütüne göre 20 kat daha az oligosakarit içermektedir. İnek sütünün bitkisel kaynaklı frukto- ve enzimatik olarak üretilen galaktoligosakaritlerle suplementasyonu ile suplementasyonu sonucu oligosakarit içeriği arttırılmaktadır.

Bu derlemenin amacı maternal beslenmenin anne sütü oligosakaritleri üzerine etkisini incelemektir. Çalışmaya 2012-2018 yılları arasındaki araştırmalar dahil edilmiştir ve PubMed, Science Direct ve Google Akademik elektronik veri tabanları taranmıştır.

Gambiya'da 33 kadın üzerinde yapılan bir çalışmada anne sütünün oligosakarit içeriğinin mevsimsel değişimi incelenmiş ve postpartum dönemde 4, 16 ve 20 haftalarda anne sütü içeriği analiz edilmiştir. Bunun sonucunda yiyeceğin daha bol olduğu mevsimde (Kasım- Haziran) toplanan süt örneklerinin, yiyecek azlığı olan nemli mevsim (Temmuz-Ekim) sırasında toplanan süt örneklerine göre daha yüksek toplam HMO'ya sahip olduğu bulunmuştur. Yapılan başka bir hayvan çalışmasında, farelere gebelik ve laktasyon sırasında yüksek proteinli diyet (%40) ve yüksek prebiyotikli diyet (%21.6) verilmiştir. Çalışma sonunda anne sütü protein ve yağ içeriği gruplar arasında değişmezken oligosakarit içeriği açısından gruplar arasında belirgin fark gözlenmiştir. Yapılan bir başka çalışmada emziren 90 kadının postpartum beslenmesi ve anne sütü sialik asit içeriği arasındaki ilişki araştırılmıştır. Çalışma sonunda sütünde yüksek sialik asit içeren kadınların A vitamini alım düzeyleri, düşük sialik asit içeren gruba göre önemli düzeyde yüksek bulunmuştur.

Daha önceki yıllarda anne sütü HMO içeriğinin genetikten etkilendiği bilinirken son yıllarda yapılan çalışmalar maternal beslenmenin de HMO üretimini etkilediğini göstermektedir. Maternal beslenmedeki makro ve mikro besin öğelerinin anne sütü HMO içeriği üzerine etkilerini inceleyen daha kapsamlı ve sistematik çalışmalara ihtiyaç vardır.

**Anahtar Kelimeler:** anne sütü, anne sütü oligosakaritleri, maternal beslenme

### THE EFFECTS OF MATERNAL NUTRITION ON HUMAN MILK OLIGOSACCHARIDES

**Yasemin Tugba Ogunc**

*Sağlık Bilimleri University, Department of Nutrition and Dietetic, Istanbul*

Human milk is the perfect food for babies contains many complex proteins, lipids and carbohydrates. Human milk oligosaccharides (HMOs) are the third largest component of human milk after lactose and fat. The amount of HMO in the human milk decreases during lactation. The amount in the mature mother's milk (5-20 g/L) is lower than colostrum (about 25 g/L) which have the highest amount. Preterm milk contains a higher amount of HMO than the term milk. Bovine milk contains 20 times less oligosaccharides than the human milk. Supplementation of bovine milk with plant-derived fructo- and enzymatically-delivered galactoligosaccharides increases the oligosaccharide content.

The purpose of this review to research effects of maternal nutrition on human milk oligosaccharides. Researches between 2012-2018 have been included and PubMed, Science Direct and Google Scholar electronic databases have been scanned.

A study on 33 women in Gambia, the seasonal variation in HMOs content of human milk was researched and analyzed at 4, 16, 20 weeks in the postpartum period. As a result, milk samples collected during the season when the food was more abundant (November-June) were found to have higher total HMO than the milk samples collected during wet season (July-October). In another study, mice were given high protein diet (40%) and high prebiotic diet (21.6%) during pregnancy and lactation. At the end of the study, there was a significant difference between the groups in the content of oligosaccharide but no difference in protein and fat contents. In another study, the relationship between postpartum nutrition and human milk sialic acid content of 90 lactating women was investigated. At the end of the study, dietary vitamin A intake in women with high sialic acid in the milk were significantly higher than those in low sialic acid group.

In previous years it is known that HMO content has been affected genetically. Studies conducted in recent years shows that maternal nutrition also affects HMO production. Comprehensive and systematic studies are needed for effects of maternal macro and micronutrient intake on HMO content.

**Keywords:** human milk, human milk oligosaccharides, maternal nutrition

**PS 085 JİNEKOLOJİ VE OBSTETRİ KLİNİĞİNDE ÇALIŞAN HEMŞİRELERİN KOLLOBORATİF ÇALIŞMA KONUSUNDAKİ GÖRÜŞLERİNİN İNCELENMESİ: KALİTATİF ÇALIŞMA**

**Kübra Yılmaz, Emel Taşçı Duran**

*Süleyman Demirel Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, Isparta*

**Amaç:** Jinekoloji ve obstetri kliniğinde çalışan hemşirelerin kolloboratif çalışma konusundaki görüşlerinin incelenmesi amacıyla olarak yapılmıştır.

**Yöntem:** Bu çalışmada kalitatif yöntem kullanılmıştır. Bu çalışma Ocak 2018- Şubat 2018 tarihleri arasında Isparta'da bir hastanenin jinekoloji ve obstetri kliniğinde yapılmıştır. Araştırmada örnekleme yöntemi kullanılmamış olup klinikte çalışan bütün hemşireler ile görüşülmüştür. Toplam 10 hemşire ile görüşme yapılmıştır. Veri toplamada yüz yüze görüşme tekniği kullanılmıştır. Veriler, hemşirelere ait bilgilerin olduğu bilgi formu ve yarı yapılandırılmış görüşme formuyla toplanmıştır. Hemşirelerle yapılan bütün görüşmeler derinlemesine görüşme tekniği ile yapılmıştır. Görüşmeler akıllı telefon aracılığı ile kaydedilmiştir. Görüşmeden sonra kayıtlar yazılı doküman haline getirilmiştir. Açık sonlandırılmış soruların analizi içerik analizi yöntemiyle yapılmıştır.

**Bulgular:** Hemşirelerin yaş ortalaması,  $27.2 \pm 7.42$ 'dir. Hemşirelerin %54.5'i lisans mezunu olup, %54.1'i jinekoloji ve obstetri kliniğinde 0-1 yıl arasında çalışmaktadır. İçerik analizi sonucunda iki ana tema ve alt temalar belirlenmiştir. Bu ana temalar kolloboratif uygulama yapısı ve kolloboratif uygulama bileşenleridir. Çoğu hemşire doktor-hemşire arasında işbirliğinin olmadığını belirtmektedir. Ekipte rollerin belirli olmasına rağmen bazı durumlarda kişiler arasında yardımlaşma ve destek sağlandığı belirtilmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Hemşire, kolloboratif çalışma, jinekoloji, obstetri

**EXAMINATION OF THE OPINIONS OF THE NURSES WORKING IN THE GYNECOLOGY AND OBSTETRICS CLINIC ON KOLLOBORATIVE WORK: QUALITATIVE STUDY**

**Kübra Yılmaz, Emel Taşçı Duran**

*Süleyman Demirel University, Health Sciences Faculty, Nursing Department, Isparta*

**Objective:** The aim of this study was to examine the opinions of the nurses working in the clinic of gynecology and obstetrics on the subject of collaborative work.

**Method:** Qualitative method was used in this study. This study was performed in a gynecology and obstetrics clinic of a hospital in Isparta between January 2018 and February 2018. Sampling was not used in the study and all nurses working in the clinic were interviewed. A total of 10 nurses were interviewed. Face-to-face interview technique was used in total. The data were collected through an information form and semi-structured interview form with information about the nurses. All interviews with nurses were conducted with in-depth interview techniques. Interviews were recorded via smartphone. After the interview, the records were made into written documents. Analysis of open ended questions was made by content analysis method.

**Findings:** The mean age of the nurses was  $27.2 \pm 7.42$ . 54.5% of the nurses have undergraduate degrees and 54.1% of them work in the gynecology and obstetrics clinic between 0-1 years. As a result of content analysis, two main themes and sub-themes were determined. These main themes are collaborative application structure and collaborative application components. Most nurses say there is no co-operation between doctor and nurse. Although the roles are specific to the team, it has been noted that in some cases there is assistance and support among the people.

**Keywords:** Nurse, Collaborative work, gynecology, obstetric

PS 086 AKTİF DOĞUM/ HYPNOBİRTHING VE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

**Sümeyye Tokat<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Anabilim Dalı

<sup>2</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu derlemenin amacı doğuma hazırlıkta, doğumun evrelerinde aktif doğum/hypnobirthing yaklaşımlarını açıklamak ve bu yaklaşımları kanıta dayalı uygulamalar açısından değerlendirmektir.

**Gereç ve Yöntemler:** Bu derlemede 2010 yılından 2018 yılına kadar olan süreçte yapılan iyi kaliteli randomize kontrollü çalışmalar ve meta-analizler kapsama alınmıştır. Bu bağlamda kriterlere uygun 15 çalışma dahil edilmiştir.

**Bulgular:** Aktif doğum yeni bir uygulama olmamakla birlikte, kadının içgüdülerini ve vücudunun fizyolojik yönergelerini dinlemesinin yolu olarak değerlendirilmektedir. Aktif doğumda kadın, sağlık personeli tarafından yönetilen bir sürecin pasif ögesi değildir. Aksine doğum sırasında kendisi vücudunu yönetmektedir. Aktif doğum, annenin isteğiyle gerçekleşen ve annenin vücudunu istediği gibi kullanmakta özgür olduğu doğal, kendiliğinden olan bir doğumdur. Bu doğum sayesinde yatay pozisyondan uzak durulması, hormonların ahenkli uyumu sağlanmaktadır. Aktif doğum yaklaşımı, doğal doğuma odaklı olması, kadını doğumda hareket etmeye cesaretlendirmesi, gebelik egzersizlerinin ve doğum yapılan mekânın önemini vurgulanması açısından önemlidir. Hypnobirthing ise kadının doğumunda ağrı çekmesine neden olan tüm korkuların, aslında bilinçaltında gizli olduğunu belirtir. Bu nedenle hypnobirthing felsefesi doğum öncesi dönemde verilen eğitimle kadının doğum korkularından kurtulmasını sağlar. Bu bağlamda kadının doğum sürecinde kendi kendine hipnoz uygulayarak gevşemesinin sağlanması hedeflenir.

**Sonuç:** Her iki yöntemi inceleyen araştırma sonuçlarına göre aktif doğum, hypnobirthing yaklaşımlarının doğum eylemini olumlu etkilediği saptanmıştır. Bu uygulamalarla kadınların doğum memnuniyeteleri daha yüksek bulunmuştur. Doğum memnuniyeti yüksek kadınların kendine güvenleri, saygıları artabilir, eş ilişkisi ve anne bebek bağlanması olumlu yönde etkilediği iddia edilmektedir.

Sonuç olarak hypnobirthing uygulaması günümüz koşullarında ülkemiz açısından maliyet etkin bir girişim olmayabilir. Ancak aktif doğum yaklaşımı ebeler tarafından kolaylıkla uygulamaya geçirilebilecek maliyet etkin ve etkili bir yaklaşımdır.

**Anahtar Kelimeler:** aktif-doğum, hypnobirthing, kanıta-dayalı-uygulamalar

ACTIVE BIRTH/ HYPNOBIRTHING AND EVIDENCE BASED APPLICATIONS

**Sümeyye Tokat<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara University Health Sciences Institute Midwifery Department

<sup>2</sup>Marmara University Health Sciences fakulty Midwifery Department

**Objective:** The purpose of this review is explaining active birth/hypnobirthing approaches in birth stages and evaluating these approaches with regard to evidence based applications.

**Method:** In this review, quality randomized controlled trials and meta-analyses published from 2010 to 2018 were covered. In this context, 15 studies which meet the criteria were included.

**Results:** Active birth is not a new practise and it is considered as the way of women listening to their instincts and their bodies' physiological instructions. In active birth women are not a passive subject of a process managed by health personnel. On the contrary, women themselves command, manage their bodies during birth. Active birth a natural birth performed by the mother where she freely leads her body to according her instincts. Owing to this type of birth horizontal position are avoided, as this ensures harmonious concordance of the hormones. Active birth approach is important as this is focused on natural birth, it encourages women to act during birth while emphasizing the importance of pregnancy exercises and the place of birth. Hypnobirthing actually suggests all fears that cause women to feel pain during birth are actually hidden within the subconscious. Thus philosophy the of hypnobirthing is to free women from their fears of labor through prenatal education. In this context, it is aimed that women apply self-hypnosis during labor, relax as a result.

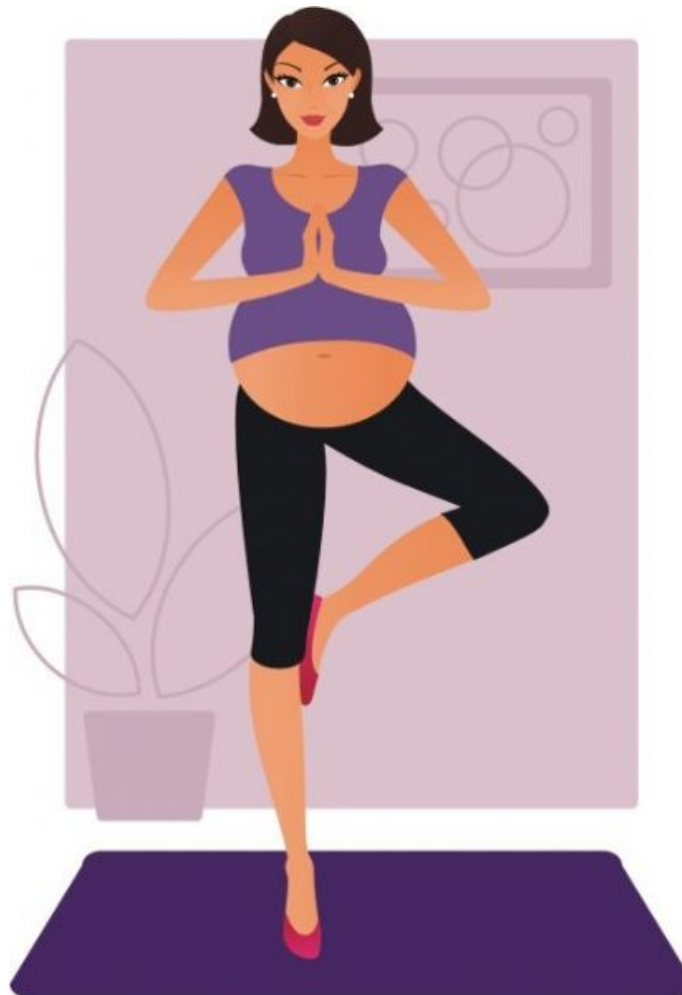
**Conclusion:** According to studies that investigate both active birth,hypnobirthing, both methods positively influence birthing. With these applications, it was found that women are more satisfied during labor. Women that are more satisfied in birth have increasing amounts of self-respect, it is suggested that their relationships with their husbands and babies are positively influenced.In conclusion, hypnobirthing may not be a cost-effective method in contemporary Turkey.However active birth is a cost-effective way that is easily applicable by midwives.

**Keywords:** active-birth, hypnobirthing, evidence-based-practises

Aktif Doğum  
Active Birth



Aktif Doğum  
Active Birth



Hypnobirthing  
Hypnobirthing



## PS 087 PREMENSTRUAL SENDROMLU OLGULARIN TEDAVİSİNDE EGZERSİZ UYGULAMALARI LİTERATÜR ÖZETİ

**Gamze Tosun Aydın<sup>1</sup>, İpek Yeldan<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Okan Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü

<sup>2</sup>İstanbul Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı

**Amaç:** Premenstrüel sendrom (PMS) menstrüel döngünün 7- 10 gün öncesinde duygularda değişim, sinirlilik, kaygı, enerji azalması, eklem ağrıları gibi belirtilerle ortaya çıkan, mensturasyonun başlaması ile sonlanan, bir sonraki menstrüel döngüye kadar görülmeyen fiziksel, duygusal ve davranışsal semptomların bütünüdür. PMS ile baş etmede egzersiz uygulamalarının pozitif etkili ve tedavi edici olduğu bildirilmiştir. Bu çalışmada PMS semptomları ile baş etme konusunda egzersiz uygulamaları hakkında literatür bilgilerinin gözden geçirilmesi amaçlandı.

**Yöntem:** Medical Subject Headings (MESH) tarayıcı kullanılarak "Premenstrual Syndrome", "Premenstrual Syndrome Exercise", "Premenstrual Syndrome Aerobic Exercise" anahtar kelimeleri ile MEDLINE veri tabanında yer alan, son 10 yılda yayınlanmış klinik çalışmalar PubMed, Pedro, Cochrane, Embase arama motorlarıyla tarandı ve 7 randomize kontrollü makaleye ulaşıldı.

**Bulgular:** Yıllara göre dağılıma bakıldığında 2012'de yapılmış 1, 2013'te yapılmış 2, 2014'te yapılmış 1, 2015'te yapılmış 1, 2017'de yapılmış 1, 2018'te yapılmış 1 makaleye ulaşıldı (Tablo 1). Makale türleri incelendiğinde sadece 7 tanesinin randomize kontrollü olduğu ve toplam hasta sayısının 357 (49, 32, 40, 40, 64, 62, 70) olduğu görüldü. Dört çalışmada aerobik egzersizler, üç çalışmada yoga egzersizleri uygulandı. Yoga egzersiz süresi 50-60-90 dakika, haftada 3-6 gün, toplam tedavi süresi ise 6 hafta-4 ay arasında değişkenlik göstermekteydi. Aerobik egzersiz süresi 50-60 dakika, haftada 3-6 gün, toplam tedavi süresi ise 6 hafta-3 ay arasında değişkenlik göstermekteydi. Çalışmalarda kullanılan sonuç ölçümleri Vizüel Analog Skalası (VAS), Premenstrual Sendrom Anketi (PMSQ), Kadın Sağlığı Değerlendirme Anketi (WHAQ), Genel Sağlık Anketi 28 (GHQ-28), Beck Depresyon ve Anksiyete Anketi, Modifiye Premenstrual Sendrom Anketi (MSQ), Premenstrual Semptom Tarama Anketi (PSST), Premenstrual distress anketi, tam kan sayımı, idrar tahlili, hormon ölçümleri, EEG kayıtları idi.

**Sonuç:** İncelememizin sonucu, premenstrual sendrom tanılı olgularda aerobik ve yoga egzersiz uygulamasının ağrı, gerginlik, anksiyete, kognitif fonksiyonlar gibi premenstrual sendrom semptomlarının iyileşmesi yönünde olumlu sonuçları olduğunu göstermektedir. Uygulamanın kolaylığı ve elde edilen olumlu sonuçlar, premenstrual sendromlu olgularda egzersiz uygulamalarının diğer tedavi yöntemleriyle birlikte uygulanabilirliğini desteklemektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Premenstrual Sendrom, Egzersiz, Kadın

### LITERATURE REVIEW ON EXERCISE APPLICATION IN FEMALE WITH PREMENSTRUAL SYNDROME

**Gamze Tosun Aydın<sup>1</sup>, İpek Yeldan<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Okan University Faculty of Health Sciences Department of Physiotherapy and Rehabilitation

<sup>2</sup>Istanbul University Faculty of Health Sciences Department of Physiotherapy and Rehabilitation

**Objective:** Premenstrual syndrome(PMS) is the most common manifestation of menstruation, with typical symptoms such as irritability, anxiety, energy loss, joint pain, emotional and behavioral symptoms that do not occur until the next menstrual cycle. It has been reported that the attainment of exercise habit in coping with PMS is positive and therapeutic. In this study, it was aimed to review literature information about exercise practices in coping with PMS.

**Method:** PubMed, Pedro, Cochrane, Embase, published in the MEDLINE database with the keywords "Premenstrual Syndrome", "Premenstrual Syndrome Exercise", "Premenstrual Syndrome Aerobic Exercise" using Medical Subject Headings(MESH) were scanned and 7 articles were reached.

**Results:** One article made in 2012, two made in 2013, one made in 2014, one made in 2015, one made in 2017, one made in 2018 (Table 1). When the types of articles were examined, it was seen that only 7 of them were randomized controlled and the total number of patients was 357 (49,32,40,40,64,62,70). Four studies included aerobic exercises, three studies included yoga exercises. Yoga exercise duration varied between 50-60-90 minutes, 3-6 days per week, and total treatment duration varied between 6 weeks and 4 months. The duration of aerobic exercise ranged from 50 to 60 minutes, from 3 to 6 days per week, and from 6 weeks to 3 months. The outcome measures used in the study were Visual Analog Scale(VAS), Premenstrual Syndrome Questionnaire(PMSQ), Women's Health Assessment Questionnaire(WHAQ), General Health Questionnaire 28(GHQ-28), Beck Depression and Anxiety Questionnaire, Modifiye Premenstrual Syndrome Questionnaire(MSQ) Premenstrual Symptom Screening Questionnaire(PSST), Premenstrual Distress Questionnaire, complete blood count, urinalysis, hormone measurements, EEG records.

**Conclusion:** The conclusion of our review suggests that exercise practice in cases of PMS has positive results in terms of pain, tension, cognitive functions improvement. The positive results and easy of performing exercise support doing exercise with other treatment modalities in cases with PMS.

**Keywords:** Premenstrual Syndrome, Exercise, Female

**Premenstrual sendromlu olguların tedavisinde egzersiz uygulamaları**

Yazar (lar)	Yayın yılı	Egzersiz eğitimi	Katılımcı sayısı	Gruplar	Süre/Frekans	Sonuç ölçümleri	Sonuç
Sevimli D.	2012	Aerobik	49	-Egzersiz -Kontrol	İlk 3 hafta 40 dk, son 3 hafta 50 dk	-VAS -PMSQ	POZİTİF ETKİLİ
Choudhary ve ark.	2013	Yoga	32	-Egzersiz	90 dk, 2 gün/hafta, 16 hafta	-WHAQ	POZİTİF ETKİLİ
Samadive ark.	2013	Aerobik	40	-Egzersiz -Kontrol	60 dk, 3 gün/hafta, 8 hafta) (5 dk ısınma, 50 dk hızlı vücut hareketleri, 5 dk soğuma)	-GHQ-28 -Beck depresyon ölçeği -Beck anksiyete ölçeği	POZİTİF ETKİLİ
Ei-Lithyve ark.	2014	Aerobik	30	-Çalışma (Vit. B6(50 mg/gün), Kalsiyum(1,200 mg/gün), aerobik egzersiz) -Kontrol (Vit. B6(50 mg/gün), Kalsiyum(1,200 mg/gün))	Koşu bandında yürüyüş 40 dk, 3 gün/hafta, 3 ay	-MSQ -Tam kan sayımı -Hormon ölçümleri	POZİTİF ETKİLİ
Wu ve ark.	2015	Yoga	20	-PMS -PMS olmayan grup	50 dk, 2 kez/hafta, 6 hafta) (5 dk ısınma, 35 dk yoga egzersizleri, 10 dk supin pozisyonda relaksasyon)	-EEG	POZİTİF ETKİLİ
Kamalifard ve ark.	2017	Yoga	62	-Egzersiz -Kontrol	60 dk, 3 kez/hafta, 3 ay	-PSST	POZİTİF ETKİLİ
Magedve ark.	2018	Aerobik	70	-Egzersiz -Kontrol	Yüzme 30 dk/gün, 3 gün/hafta, 3 ay (5 dk ısınma, ilk 5 dk havuz içi yürüme, 15 dk sırt üstü yüzme, 5 dk soğuma)	-Günlük Semptom Raporu -Premenstrual Distress Anketi	POZİTİF ETKİLİ

RK: Randomize kontrollü, VAS: Vizüel Analog Skalası, PMSQ: Premenstrual Sendrom Anketi, WHAQ: Kadın Sağlığı Değerlendirme Anketi, GHQ-28: Genel Sağlık Anketi 28, MSQ: Modifiye Premenstrual Sendrom Anketi, PSST: Premenstrual Semptom Tarama Anketi.

**Exercise in the treatment of premenstrual syndrome cases**

Author(s)	Year of publication	Exercise training	Number of cases	Sample distribution	Duration/frequency	Outcome measurements	Outcome
Sevimli D.	2012	Aerobic	49	-Exercise -Control	First 3 weeks 40 minutes, last 3 weeks 50 minutes	-VAS -PMSQ	Positive Effective
Choudhary et al.	2013	Yoga	32	-Exercise	90 min, 2 days / week, 16 weeks	-WHAQ	Positive Effective
Samadive et al.	2013	Aerobic	40	-Exercise -Control	60 min, 3 days / week, 8 weeks) (5 min warming, 50 min fast body movements, 5 min cooling)	-GHQ-28 -Beck Depression Questionnaire -Beck Anxiety Questionnaire	Positive Effective
Ei-Lithyve et al.	2014	Aerobic	30	-Exercise -Control -Study(Vit. B6(50 mg/day), Calcium(1,200 mg/day), aerobic exercise) -Control (Vit. B6(50 mg/day), Calcium(1,200 mg/day))	Walking in the treadmill 40 min, 3 days / week, 3 months	-MSQ -Total Blood Count -Hormone Measurements	Positive Effective
Wu et al.	2015	Yoga	20	-PMS -Not PMS grup	50 min, 2 times / week, 6 weeks) (5 min warm-up, 35 min yoga exercises, 10 min supine position relaxation)	-EEG	Positive Effective
Kamalifard et al.	2017	Yoga	62	-Exercise -Control	60 min, 3 times / week, 3 months	-PSST	Positive Effective
Magedve et al.	2018	Aerobic	70	-Exercise -Control	Swimming 30 min / day, 3 days / week, 3 months, (5 min warm up, first 5 min walking in the pool, 15 min back swimming, 5 min cooling)	-Daily Symptom Report -Premenstrual Distress Questionnaire	Positive Effective

RC: Randomize controlled, VAS: Visual Analogue Scale, PMSQ: Premenstrual Syndrome Questionnaire, WHAQ: Women's Health Assessment Survey, GHQ-28: General Health Questionnaire 28, MSQ: Modified Premenstrual Syndrome Questionnaire, PSST: Premenstrual Symptom Screening Questionnaire.

**PS 088 EBELİK BAKIMINDA FARKLI DÜŞÜNMEK VE UYGULAMAK: İNOVASYON**

**Ayşe Tosun<sup>1</sup>, Hale Tosun<sup>2</sup>, Tuğba Karademir<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Gölbaşı Şehit Ahmet Özsoy Devlet Hastanesi, Ankara

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul

<sup>3</sup>İstanbul Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Uluslararası rekabet ortamında; iletişim ve bilişim dünyasındaki hızlı gelişmeler (internet, intranet, sesli/görüntülü iletişim vb.) bilginin çok hızlı yayılmasını ve teknolojinin ilerlemesini sağlamaktadır. Teknolojik ilerlemeler, sosyo-demografik değişimler ile birlikte toplumun beklentilerinin artması sonucu; kurumların varlıklarını devam ettirmek için yaratıcı fikirler bulma ve bunları yeni ürün, süreç ve hizmetlere dönüştürmeleri önemli ve zorunludur. Küresel ekonomide kurumların rekabet edebilmeleri; bu ürün süreç ve hizmetleri geliştirmeleri, inovasyon ile gerçekleşmektedir. İnovasyon terimi; Uluslararası Hemşireler Birliği'nin (International Council Nurses=ICN) 2009 yılı Dünya Hemşireler Günü için belirlediği "Hemşirelik Bakımında Yenileşim" teması ile sağlık hizmet alanlarında yer almaya başlamış ve zamanla hem hemşirelik hem de ebelik bakımı için vazgeçilmez olmuştur.

2009 ICN teması göz önünde bulundurulduğunda; sağlık sektöründe yaşanan sürekli değişiklikler ve gelişmelerle birlikte ebelik uygulamalarında risk faktörlerinin belirlenmesi, hastalıkların önlenmesi; sağlığın desteklenerek sağlığı geliştirici davranışların artırılması, bakım sürecinin kanıta dayalı olarak planlanması, uygulanması ve değerlendirilebilmesi; kaliteli, etkili ve verimli hasta çıktılarına ulaşılabilmesi için; yeni bilgilerin / yöntemlerin / hizmetlerin bulunmasında inovasyonun önemli rolü vardır. Ebeler; sağlık sistemi içerisinde son derece önemli ve karmaşık yapıya sahip bakım hizmetlerini sunarken; sunulan hizmetin sürekli gözden geçirilmesi gerekmektedir. Ebeler aynı zamanda bakım hizmetinin etkin olup olmadığını araştırma, nasıl ve hangi yollarla daha etkin, kaliteli ve az maliyetli verilebileceğini inceleme sorumluluğunu da taşımaktadırlar. Bu sorumluluğu yerine getirmeleri için ebelerin yenilikçi olmaları, yenilikleri takip etmeleri, benimsemeleri, yeniliği başlatmaları ve sürdürmeleri gerekmektedir. Bu durum ebelerin çok yönlü gelişmesine ve yeni roller üstlenmesine imkan sağlamaktadır. Bu derlemede amaç, ebelik bakımında inovasyon kültürünün önemi ve ebelerin inovatif rol ve sorumluluklarını literatür bilgisi doğrultusunda tartışmaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik Bakımı, İnovasyon, İnovatif Rol ve Sorumluluk

**THINKING DIFFERENTLY AND APPLY IN MIDWIFERY CARE: INNOVATION**

**Ayşe Tosun<sup>1</sup>, Hale Tosun<sup>2</sup>, Tuğba Karademir<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Gölbaşı Şehit Ahmet Özsoy State Hospital, Ankara

<sup>2</sup>Health Sciences University, Faculty of Health Sciences, İstanbul

<sup>3</sup>İstanbul Health Sciences University Kanuni Sultan Süleyman Education and Research Hospital

In an international competitive environment; rapid developments in communication and information technology (internet, intranet etc.) provide the spread of information and the progress of technology. As a result of technological advances, socio-demographic changes with an increase in community expectations, it is important and essential for institutions to find creative ideas to sustain their assets and transform them into new products, processes and services. This product process and services developments are realized through innovation for competition of institutions in the global economy; Innovation term has started to take part in the health service areas with the theme of "Innovation in Nursing Care" which was set for 2009 World Nursing Day by The International Council Nurses Association (ICN) and over time, both nursing and midwifery care has become indispensable.

Considering the 2009 ICN theme; in midwifery practices; Innovation has an important role in the discovery of new information / methods / services for determination of risk factors, prevention of diseases; increasing the health promoting behaviors by supporting health, planning, implementing and evaluating the care period based on evidence; to ensure that quality, effective and efficient patient outcomes can be achieved with the changes and development in the health sector. Midwives; while offering care services with a very important and complex structure within the health system; the service provided should be constantly monitored. Midwives also has the responsibility to investigate whether care is effective and how and in what ways it can be given more effective, quality and less costly. In order to fulfill this responsibility, midwives needs to be innovative, follow innovations, embrace, initiate and maintain innovations. This allows midwives to develop versatility and take on new roles. The purpose of this review is to discuss the role of innovation culture in midwifery care and the role and responsibilities of midwives in the light of literature.

**Keywords:** Midwifery Care, Innovation, Innovative Role and Responsibility



PS 089 BABALARIN DOĞUMA KATILIMI

**Selma Dağcı<sup>1</sup>, Saadet Yazıcı<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü, İstanbul, Türkiye*

<sup>2</sup>*Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Anabilimdalı, İstanbul, Türkiye*

Doğum, kadının hayatı boyunca nadir yaşayacağı önemli, özel ve heyecanlı bir deneyimdir. Bu deneyim, anneye benlik ve bütünlük, babaya güven ve otorite, aileye ise güç kazandırır; ancak her iki ebeveyne önemli rol ve sorumluluklar yükler. Babalık kavramının 6000 yıl önce Tarım Devrimi sırasında insanlar tarafından ortaya atılmış olduğuna ve özellikle tanrı kralların erkek olarak sembolize edilmesiyle kadının doğurganlıkla elde ettiği üstün rolü elinden alınıp çocuğun kontrolünün erkeğin elinde tutulması amacıyla geliştirilmiş olabileceğine dair güçlü kanıtlar mevcuttur (Kramer, 1991; Ergin ve Özdilek, 2014). Bebek doğduktan sonra babalarda prolaktin yükselmekte ve babalık davranışı başlamaktadır. Deneyimli babalarda prolaktin hep yüksek kalmakta, böylece deneyimli babalar her an babalık davranışı sergilemeye hazır bulunmaktadır (Nunes et al, 2001; Ergin ve Özdilek;2014). Gebelik, doğum ve doğum sonu sürece katılımı etkileyen faktörlerin başında kültürel değerler gelmektedir. Bazı kültürlerde babanın katılımı fazla iken, bazı kültürlerde de babanın katılımı oldukça azdır. On dokuzuncu yüzyılın sonlarına kadar bu destek aile ve sosyal çevre tarafından yapılmaktaydı. Günümüzde ise anne adaylarının doğum hakkındaki görüşleri ve beklentileri de değişmeye başlamış, artık kadınlar doğumlarını yönetmek ve doğumlarının merkezinde olmak, doğum ağrıları ile ilaçlar dışında kendi yöntemleri ile baş etmek ve bu deneyimi eşleriyle paylaşarak güzel bir doğum deneyimi yaşamak istemektedirler (Dinç ve ark, 2014). Dünya genelinde ebeveynlik ve babalık ilişkisini inceleyen araştırmalar yaygın olmasına rağmen, ülkemizde babaların gebelik, doğum ve doğum sonu dönemdeki rol ve sorumlulukları ve babalığın erkek sağlığına etkilerine ait araştırmalar oldukça sınırlıdır (Ergin ve Özdilek, 2014). Babaların doğuma katılımı, gebelerin doğumdaki memnuniyetini olumlu yönde etkiler. Gebelerin doğum deneyimlerini değerlendirmelerini sağlayan en önemli faktör destek olunmasıdır. Hem eşin hem de sağlık personelinin desteği önemlidir (Berghella et al, 2008). Babaların yararlılığı, yaptıkları uygulamalardan çok doğumda eşlerinin yanında bulunması ile yani varlıkları ile ilişkilidir (Lavender et al, 1999). Bu çalışmada literatürden hareketle Türkiye’de ve dünyada babaların doğuma katılımı ve kültürlerin etkisi konusu ele alınmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Babalık, Doğum, Kültür, Destek, Eş

**FATHER TO PARTICIPATE IN THE LABOR**

**Selma Dağcı<sup>1</sup>, Saadet Yazıcı<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Istanbul Provincial Health Directorate*

<sup>2</sup>*Department of Midwifery, Faculty of Health Sciences, University of Health Sciences, Istanbul, Turkey*

Birth is an important, special and exciting experience that a woman will rarely experience throughout her life. This experience brings self and integrity to the mother, trust and authority to the father, power to the family; but both parents have important roles and responsibilities. There is strong evidence that the concept of paternalism was developed by people during the Agrarian Revolution 6000 years ago and that it may have been developed in order to take the superior role of women in childbearing and to keep the child in control, especially when the gods are symbolized as men. Cultural values are at the forefront of the factors that affect participation in pregnancy, birth and postpartum period. In some cultures the participation of the father is high, while in some cultures the participation of the father is very low. Until the end of the nineteenth century, this support was made by the family and the social environment. Nowadays, the opinions and expectations of the mother candidates about birth have begun to change, now they want to manage their births to be in the center of their births, to cope with their own methods except birth pain, medication to have a beautiful birth experience by sharing this experience with their partners. Despite the widespread research on parental and paternal relationship worldwide, research on the roles and responsibilities of fathers in pregnancy, birth and postpartum period and the effects on the male health of the father are very limited in our country. The birth participation of the parents affects the satisfaction of the births positively. The most important factor in assessing pregnancy birth experiences is support from both spouses and health personnel is important. The usefulness of fathers is related to their presence by their spouses at birth rather than their practice. Starting from this study in the literature and culture of Turkey and the impact of participation in the world of his birth father issues are discussed.

**Keywords:** Fatherhood, Labour, Culture, Support, Spouse

## PS 090 MENAPOZAL DÖNEME YENİ BİR YAKLAŞIM: HOMEOPATİ

**Ayça Şolt Kırca<sup>1</sup>, Nafiye Dutucu<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Kırklareli Üniversitesi, Sağlık yüksek okulu, Ebelik Bölümü, Kırklareli  
<sup>2</sup>Kocaeli Üniversitesi, Sağlık yüksek okulu, Ebelik Bölümü, Kocaeli

Homeopati, ilk kez 1976 yılında Alman doktor Samuel Hahnemann tarafından "benzeri ile tedavi etme" ilkesi doğrultusunda geliştirilmiş alternatif ve tamamlayıcı bir yöntemdir. Modern tıpta kullanılan ilaçlar, var olan sorunu o anda baskılayıp bedenin kendi kendini onarmasına izin vermediği için hastalık belirtileri ortadan kalkmaz. Homeopati ise bedenin ihtiyaç duyduğu enerjiyi sağlayarak, kişinin fiziksel, zihinsel ve ruhsal yönden sahip olduğu hastalıkları kendi kendine iyileştirmesinde yardımcı olur.

Homeopati, gelişmiş birçok ülkede (Kanada, Amerika, Avusturya, Almanya gibi), genel popülasyonun %5-75'i tarafından tercih edilmekte ve Dünya Sağlık Örgütü tarafından alternatif tıp olarak kabul görmektedir. Kadınların, özellikle menopozal dönemdeki sorunlarını azaltılmasında başvurdukları alternatif yöntemlerden birisidir. Bu dönemde kadında sıcak basması, uyku ve duyu durum bozukluğu, eklem ağrıları ve yorgunluk gibi sorunlar görülmektedir. Hormon Replasman Tedavisi almayan kadınlarda, homeopatik ilaçlar (remedy) güvenle kullanılmaktadır. Bu ilaçlar, kişinin "yaşam gücünü" aktive eder. İlaçların seyreltik ve toksik etkilerinin az olması, uygulama maliyetinin düşük olması sebebiyle sıkça tercih edilmektedir. Yapılan gözlemsel çalışmalarda; homeopatik tedavi gören menopoz dönemindeki kadınlarda sıcak basması, yorgunluk, kaygı ve depresyon belirtilerinin azaldığı ve yaşam kalitesinin arttığı saptanmıştır. Birçok ülkede yasal olan homeopati, uzun yıllardır sertifikalı ebe ve hemşireler tarafından menopoz dönemindeki kadınların şikayetlerinin azaltılmasında kullanılmaktadır. Ülkemizde ise Sağlık Bakanlığı tarafından hazırlanmış "Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği" kapsamında ebelere homeopati uygulama yetkisi verilmemiştir. Ebelerin bağımsız rolleri içinde yer alan ve kadın sağlığının geliştirilmesinde kullanılan homeopatinin, ülkemizde de uygulanabilmesi için ilgili yönetmeliğin tekrar gözden geçirilmesi gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, Homeopati, Menapoz, Alternatif Tıp

### A NEW APPROACH TO THE MENAPOSAL PERIOD: HOMEOPATHY

**Ayça Şolt Kırca<sup>1</sup>, Nafiye Dutucu<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Kırklareli University Faculty of Health Science Department of Midwifery  
<sup>2</sup>Kocaeli University Faculty of Health Science Department of Midwifery

Homeopathy is an alternative and complementary method was developed a German physician Samuel Hahnemann in 1976 for the first time in line with the principle of "treatment with suchlike". Since the medicines used in contemporary medicine suppress the illness in that process, the symptoms don't disappear, as the body doesn't repair itself. Homeopathy, on the other hand, provides the energy that the body needs to help itself to heal illnesses in which the person has physical, mental and spiritual.

Homeopathy is preferred in many developed countries (such as Canada, America, Austria, Germany) by 5-75% of the general population and It is accepted by the World Health Organization as an alternative medicine. It is one of the alternative methods for reducing the problems of women, especially menopausal period. During this period, problems such as hot flashes in women, sleeping and mood disorders, joint aches and fatigue are seen. Homeopathic medications (remedy) are used safely in women who do not receive hormone replacement therapy. These medicines activate the "life force" of the person. The diluted and less toxic effects of drugs and low cost of administration because of are often preferred. In observational studies conducted; menopausal women who were treated homeopathic were found to have decreased symptoms of hot flashes, fatigue, anxiety and depression, and increased quality of life. Homeopathy, which is legal in many countries, has been using by certified midwives and nurses for many years to reduce the complaints of menopausal women. Within the scope of the "Regulation on Traditional and Complementary Medical Practices", the authority to implement homeopathy was not given to midwives. Homeopathin, which is included in midwives's independent roles and used in the development of women's health it is necessary to revisit the relevant regulation be implemented in our country.

**Keywords:** Midwife, Homeopathy, Menopaus, Alternative Medicine

## PS 091 MATERNAL BESLENMENİN FETAL İMMÜN SİSTEM ÜZERİNE ETKİLERİ

**Yasemin Tugba Ogunc**

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü, İstanbul*

Prenatal dönemde yaşanan intrauterin maruziyetler sonraki yaşamda kalıcı etkiler yaratabilmektedir. Uterusta deneyimlenen çevresel faktörler bireyin fenotipini şekillendirme yeteneğine sahiptir. Buna fetal programlama adı verilir ve olumsuz uterus ortamlarının bireylerin metabolik, endokrin ve bağışıklık fonksiyon parametrelerini yetişkinlikte kalıcı olarak değiştirebileceği düşünülmektedir.

Prekonsepsiyondan laktasyona kadar olan maternal beslenme durumu; proteinler gibi belirli besin gruplarının eksikliği ve besin ögesi alımındaki genel düşüş fetal büyüme ve gelişmeyi etkilemenin yanı sıra immün sistem gibi önemli organ sistemleri üzerinde uzun süreli etkilere sahiptir. Bu derlemenin amacı maternal beslenme ve fetal immün sistem gelişimi arasındaki ilişkiyi incelemek ve güncel bilgileri paylaşmaktır. Çalışmaya 2012-2018 yılları arasındaki araştırmalar dahil edilmiştir ve PubMed, Science Direct ve MEDLINE elektronik veri tabanları taranmıştır. Yapılan bir çalışmada A vitamininden yoksun diyetle beslenen farelerin yavrularının sekonder lenfoid doku büyüklükleri kontrol grubuyla beslenen annelerin yavrularına göre daha küçük bulunmuştur ve bu durum yetişkinlikte bağışıklık sisteminde görülen bozulma ile ilişkilendirilmiştir. Yapılan başka bir hayvan çalışmasında gebelik öncesi ve sırasında yüksek yağlı batı tarzı diyetle beslenen farelerin yavruları, düşük yağlı diyetle beslenenlerin yavrularına göre bakteriyel enfeksiyonlara yanıtlarının daha kötü olduğu ve deneysel olarak otoimmünite, yüksek kolonik inflamatuvar yanıtlar ve antijene karşı sessiz sistemik tepkiler geliştirdikleri saptanmıştır.

Sonuç olarak, son yıllarda yapılan çalışmalar maternal beslenme gibi prenatal çevresel maruziyetler ve yetişkinlikteki sağlık riskleri arasında ilişki olduğunu ortaya koymaktadır. Fetal immün sistem gelişimi maternal makro (protein, karbonhidrat ve yağ) ve mikro (çinko, selenyum, iyot, demir, vitamin A,C,D,E ve folat) besin öğelerinin yeterli alımına bağlıdır.

**Anahtar Kelimeler:** fetal immün sistem, immünite, maternal beslenme

### EFFECTS OF MATERNAL NUTRITION ON FETAL IMMUNE SYSTEM

**Yasemin Tugba Ogunc**

*Sağlık Bilimleri University, Department of Nutrition and Dietetic, Istanbul*

Intrauterine exposures in the prenatal period can cause permanent effects in later life. Experienced environmental factors in utero have the ability to shape the phenotype. This is called fetal programming, and it is thought that negative uterine environments can alter the metabolic, endocrine and immune function parameters of an individual permanently in adulthood.

The lack of specific food groups such as proteins and the general decline in nutrient intake from preconceptional to lactation; have long-term effects on important organ systems such as the immune system, as well as affecting fetal growth and development.

The purpose of this review is to examine the relationship between maternal nutrition and development of the fetal immune system and to share current informations.

The study included researches from 2012-2018, and PubMed, Science Direct and MEDLINE electronic databases were scanned. In a study, offsprings of mice fed vitamin A-free diet during geation was found to be smaller secondary lymphoid tissue formation than offsprings of mice fed control diet and it was associated with impaired immune system function in adulthood.

In another animal study, the offspring of rats fed a high-fat western-style diet before and during pregnancy were found to be less responsive to bacterial infections than those of the offspring of low-fat diets, and experimentally developed autoimmunity, high colonic inflammatory responses and muted systemic responses to antigens.

In conclusion, there is a relationship between prenatal environmental exposures such as maternal nutrition and health risks in adulthood. The development of the fetal immune system depends on adequate intake of maternal macro-(protein, carbohydrate and fat) and micronutrient(zinc, selenium, iodine, iron, vitamin A, C, D, E and folate).

**Keywords:** fetal immune system, immunity, maternal nutrition

## PS 092 MAHREMİYETİN DOĞUM SÜRECİNE VE KORKUSUNA ETKİSİ

Tuba Büyükkal, Safiye Sultan Özen, Senanur Aytekin

*İstanbul Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışma, mahremiyet kavramının doğum korkusu oluşmasında ve doğum sürecindeki etkisini vurgulamak amacıyla yazılmıştır.

**Giriş:** Mahremiyet; 'başkaları tarafından kişinin beden, his, düşünce ya da kendisi veya ilişkilerine ait bilgilerine erişmenin sınırlanması' olarak tanımlanmaktadır. Başka bir deyişle kişisel gizlilik ya da bireye ait olan, açığa çıkartılmaması gereken, paylaşılması için bireyin iznini gerektiren veri veya bilgi olarak da tanımlanmaktadır. İnsana ait her alanda kullanılan mahremiyet kavramı, temel gereksinimlerden biridir. Hayat döngüsünün bir parçası olan doğum eyleminde de bu kavram oldukça önemlidir. Doğum eylemi sırasında mahremiyet ihtiyacı fazlaca oluşmaktadır. Cinsel organın 'mahrem' olarak algılanması, mahrem organlarını teşhir etme kaygısı, mahremiyet konusunda oluşan kültürel normlar gibi durumlarda mahremiyet ihtiyacı ön plana çıkmaktadır. Dolayısıyla bu konulara dikkat edilmemesi problemlere yol açmaktadır. Doğum korkusu bu problemlerin başında gelmektedir. Süreçle ilgili bazı etkenler (yetersiz partner desteği, sağlık personelinin olumsuz yaklaşımı, bebeğiyle ilgili endişe, doğum esnasında dayanılmaz ağır beklentisi vb.) korkunun oluşmasına sebep olabilmektedir. Doğumda kadınlar; mahremiyetini koruyamamakta ve bilmediği bir ortamda süreçle baş etmeye çalışmaktadırlar. Bu bağlamda doğumda korku; kadınların yaşadıklarını ve olup bitenleri yeterince bilmeme ve anlayamama durumlarında da gelişmektedir. Kadınlar arasında çok yaygın olan doğum korkusu, doğumun çok öncesinde hissedilmeye başlanır. Eylemin başlamasıyla birlikte daha da artarak –gerekli bakım verilmezse- süreci olumsuz yönde etkilemektedir. Doğum eylemi sırasında kadın, vücudunun en mahrem yerlerini ilk kez gördüğü kişilere göstermeye ve uygulamalar sırasında mahremiyetini gizlemeye çalıştığında ise çoğu zaman sağlık çalışanından olumsuz tepki görebilmektedir. Yapılan çalışmalarda; korkusu olan kadınlarda doğum esnasında daha çok epidural analjezi ve yardımcı teknikler kullanıldığı, bu uygulamaların da doğum süresinin uzamasıyla ilişkili olduğu bulunmuştur. Doğum öncesi hissedilen korku ile doğum sonu depresyon ve anksiyetenin ilişkili olduğu da çalışmalarda saptanmıştır.

**Sonuç:** Her alanda olduğu gibi doğum eyleminde de bireylerin mahremiyetine saygı duyulmalı ve gerekli önlemler alınmalıdır. Bu, korkuyu en aza indirerek doğum sonu oluşabilecek komplikasyonları azaltacaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum korkusu, doğum süreci, mahremiyet

### THE IMPACT OF PRIVACY ON THE BIRTH PROCESS AND FEAR

Tuba Büyükkal, Safiye Sultan Özen, Senanur Aytekin  
Midwifery Department, Faculty of Health Science, İstanbul University, İstanbul, Turkey

**Objective:** This study was written to emphasize the effect of the concept of confidentiality on birth fear and its effects on the birth process.

**Introduction:** Privacy is defined as 'the restriction by others of access to information about one's body, feelings, thoughts'. The concept of privacy, which is used in every inhabitant area, is one of the basic requirements. This concept is also very important in birth, which is part of the life cycle. Also during birth, the need for privacy is high. The need for privacy is at the forefront in situations such as the perception of the sexual organs as 'intimate', the concern of exposing intimate organs, cultural norms about privacy. Therefore, not paying attention to these issues leads to problems. Fear of birth is one of these problems. Some factors related to the process can lead to fear. Women at birth; they can not protect their privacy and try to cope with the process in an environment they do not know. In this context, fear at birth is also developing in situations where women do not know and understand enough what they are experiencing and what is happening. Along with the beginning of the action, the process is increasingly affecting the negative side - even if the necessary care is not given. Studies were found that women who had fear, used more epidural analgesia and assistive techniques during labor and these practices were related to the prolongation of the birth period. It was also found that the fear before birth correlates with postpartum depression and anxiety.

**Conclusion:** As in all areas, the privacy of the individual must be respected and necessary precautions must be taken during labor. This will reduce the complications that may occur at the end of the delivery by reducing the most fear.

**Keywords:** Birth process, fear of birth, privacy

**PS 093 GEBELİK VE EGZERSİZ**

**Hüsna Gül, Zeynep Sena Can, Aysun Gül**

*Fırat Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Elazığ*

Günümüzde Bir çok kadın, yaşam tarzlarının içine düzenli egzersizini katmış olup bunu gebelikte de sürdürme arzusundadırlar. Azınlıkta kalan bir grup kadın ise, ilk kez gebe kaldıklarında egzersiz yapmaya karar vermektedirler(1).

Bir çok araştırmacı Fiziksel yönden aktif olan gebe kadınların kolay doğum yaptıklarını bildirmiştir. Aristoteles, zor doğumların pasif(sedanter) yaşam biçiminden kaynaklandığını belirtmiştir. İbrani kölelerin diğer kadınlardan daha kolay doğum yaptıkları kutsal kitaptalar da yazılmıştır. Yirminci yüzyılın başında egzersiz önerisi sadece temiz havada yürümek olarak bilinirken, 1930'larda aktif egzersiz programlarının ilk temelleri atılmıştır(1). Şu ana kadar yapılan çalışmalar, gebelikte en güvenli egzersiz türünün sabit bisiklet ve yüzme olduğunu göstermiştir. Gebelik dönemi egzersizleri genel olarak üç gruba ayrılır. Bunlar; güvenli aktiviteler, tartışmalı aktiviteler, tehlikeli aktivitelerdir.

Güvenli aktiviteler şunlardır;

\* Yüzme: Gebelikte yüzmenin sakıncası olmadığı tam tersine çok faydalı olduğu bilinen bir gerçektir. Özellikle su içinde yapılan egzersizler giderek daha fazla ilgi görmektedir. Suyun kaldırma kuvvetinin gebelikte vücut ağırlığındaki artışı maskeleyen, yaralanma riskinin su içinde minimal olması, karada yapılan egzersizlere oranla vücut ısısının dağıtımının daha kolay olması ve fetal hiperteminin önlenmesi gibi avantajlarından dolayı su içi egzersizleri kuvvetle savunulmaktadır(3).

\* Pilates (gebeliğe uyarlanmış): Pilates egzersizleri akıl ve vücut birlikteliğini vurgulayan egzersizler bütünüdür. Vücudu merkezi bir sütundan kaynaklanan bir sistem olarak tanımlar. Bu sütunu gövdeyi en temelde temsil eden kaslar oluşturur. Öncelikle bu kasların eğitimi sağlanır. Dolayısıyla egzersizler çok hafif, ama aynı derecede dikkat gerektiren bir yapıda başlar(6).

\*Yürüme

\* Düşük şiddette aerobik egzersizler

\* Golf

**Anahtar Kelimeler:** Egzersiz, Gebelik, Kadın

**PREGNANCY AND EXERCISE**

**Hüsna Gül, Zeynep Sena Can, Aysun Gül**

*Fırat University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Elazığ*

Many women today have added regular exercise into their lifestyles and want to continue this in gestation. A small group of women in the minority, for the first time, decide to exercise in their geese (1).

Many researchers have reported that pregnant women who are active in the physical direction have easy births. Aristoteles has stated that difficult births are caused by the passive (sedanter) lifestyle. Hebrew slaves have also written sacred books that make birth easier than other women. At the beginning of the twentieth century, the exercise proposal was known only to walk in fresh air, and in 1930 the first foundations of active exercise programs were laid (1). Studies conducted so far have shown that the safest type of exercise in pregnancy is fixed cycling and swimming. Gestational period exercises are generally divided into three groups. These; safe activities, controversial activities, dangerous activities.

Safe activities are;

\* Swimming: It is a fact known that it is very beneficial, on the contrary, that swimming in pregnancy is not a problem. Particularly, exercises made in water are attracting more and more attention.

In-water exercises are strongly advocated because of the advantages such as masking the increase in body weight in gestation, minimizing the risk of injury in water, easier distribution of body temperature and prevention of fetal hyperthermia (3).

\* Pilates (adapted to pregnancy): Pilates exercises are the whole of the exercises that emphasize mind and body unity. They define the body as a system originating from a central column. This column forms the most basic muscles that represent the body. First of all, training of these muscles is provided. Therefore, the exercises are very light, but they start at a same level in a structure that requires attention (6).

\*Walk

\* Low intensity aerobic exercises

\* Golf

**Keywords:** Exercise, Pregnancy, Women

## PS 094 GEBELİKTE FOLİK ASİT KULLANIMININ YENİDOĞANA ETKİSİ

**Gülşen Şası, Meltem Demirgöz Bal**

*Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul*

Bu derlemenin amacı gebelikte folik asit kullanımının yenidoğana etkisini güncel ve kanıta dayalı uygulamalar açısından değerlendirmektir. Bu derlemede 2010 yılından 2018 yılına kadar olan süreçte yapılan iyi kaliteli randomize kontrollü çalışmalar ve meta-analizler kapsama alınmıştır. Bu bağlamda kriterlere uygun 32 çalışma dahil edilmiştir.

**Bulgular:** İncelenen yayınlarda yeterli folik asit düzeyi intrauterin hayatta bebeğin gelişiminden yaşlılığa kadar yaşamın her aşamasında olumlu sonuçlar alındığı belirtilmektedir. Eksikliğinde; 'spina bifida' gibi nöral tüp defekti başta olmak üzere dudak-damak yarığı, kalp-damar anomalileri gibi doğumsal anomalilere neden olma riskinin artırdığı ayrıca bebeklerde düşük doğum ağırlığı, prematüre, ölü doğum riskinin yüksek olduğu bildirilmektedir. Ayrıca bebeğin sağlığında da kalıcı sorunların oluşum riskini artırdığı saptanmıştır. Prekonsepsiyonel dönem ve gebeliğin erken evresinde folik asit desteği almak bütün bu riskleri azaltmaktadır. Daha önce NTD gebelik öyküsü olan kadınlara gebelik öncesi ve gebeliğin ilk üç ayında folik asit verilmesi sonucu NTD'nin tekrarlamadığı saptanmıştır. Folik asit kullanımı için gebelikten bir ay önce ve gebeliğin ilk üç aylık döneminde kullanılması önerilmektedir. Gebeliklerinin ilk üç ayında 0.4-1mg, özellikle geçmişte NTD çocuk doğurma öyküsü olan kadınların gebeliklerinin ilk üç ayında 4mg folik asit kullanmaları önerilmektedir. Sonuç olarak güncel kanıta dayalı uygulamalara göre prekonsepsiyonel dönemden itibaren gebeliğin ilk üç ayını özellikle kapsayacak şekilde toplamda dört ay yalnızca folik asit (multivitamin eki olmaksızın) kullanımı önemlidir ve maliyet etkindir.

**Anahtar Kelimeler:** gebelik, folik asit, nöral tüp defekti

### EFFECT TO FOLIC ACID USING ON NEONATAL IN PREGNANCY

**Gülşen Şası, Meltem Demirgöz Bal**

*Marmara University, Institute of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul*

This compilation is to evaluate neonatal effect of the use of folic acid in the intended gestation in of current and evidence-based practices. In this review, good quality randomized controlled trials and meta-analysis from 2010 to 2018 were included. In this context, 32 studies were included in accordance with the criteria.

**Results:** The folic acid levels in the examined publications are reported to have positive results at every stage of life from the development of the baby in the mother's womb to the elderly. In the absence; It is reported that the risk of birth defects such as lip and palate, heart-vessel anomalies, especially nöral tube defects such as 'spina bifida' is increased, and infants have low birth weight, premature and stillbirth risk. It has also been found that the baby's health increases the risk of developing permanent problems. Folic acid supplementation in the preconceptional period and early pregnancy reduces all these risks. Women with NTD gestational age history were found not to recur NTD as a result of folic acid administration before pregnancy and during the first trimester of pregnancy. It is recommended to use folic acid one month before pregnancy and during the first trimester of pregnancy. 0.4-1 mg in the first trimester of pregnancy, especially women with NTD childbearing history in the past, is recommended to use 4mg folic acid in the first trimester of pregnancy. In conclusion, it is important to use only folic acid (without multivitamins) for a total of four months, including the first three months of pregnancy, from the preconceptional period according to current evidence-based practices, and it is cost effective.

**Keywords:** pregnancy, folic acid, nöral tube defect

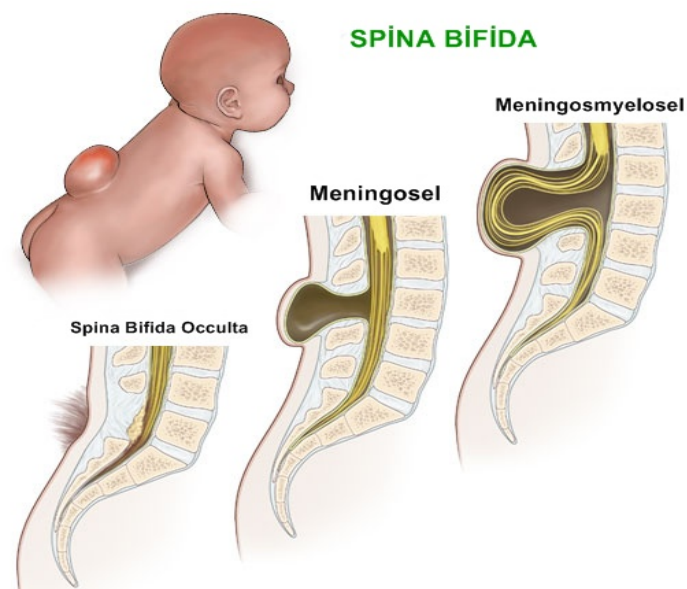
#### Prematüre premature



#### Yarık damak-dudak



#### sfina bifida spina bifida



**PS 095 GEBELİĞİN İKİNCİ TRİMESTERİNDA İÇ MYOMETRİAL YIRTIĞA BAĞLI TEKRARLAYICI MASİF KANAMA ATAKLARI: OLGU SUNUMU VE LİTERATÜR DERLEMESİ**

**Isil Uzun Çilingir**

*Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum A.B.D.; Perinatoloji Bilim dalı*

İç myometrial yırtık (IMY) gebelikteki kanamalarının çok nadir bir nedenidir. IMY'nin kliniği ve prognozu henüz net olarak bilinmemektedir. Biz burada bir IMY olgusu sunacak ve literatür derlemesi yapacağız

40 yaşında 16 haftalık primipar gebe akut ve şiddetli vajinal kanama nedeniyle refere edildi. Spekulum muayenesinde aktif kanama yoktu ancak yoğun pıhtı izlendi. Yapılan değerlendirilmede, uterin kasılma ve ağrı saptanmadı. Ultrason değerlendirmesinde normal amnios sıvısı ve fundal plasentası olan 16 haftalık gebelik mevcuttu. Hastaya 2 ünite kan verildi. Hastanede yatışı sırasında 17 ve 18. haftalarda iki kez kendi kendine duran yoğun vajinal kanam atakları oldu. 18. haftada kanama atağının hemen akabinde yapılan vajinal ultrasonda 5-6 cm uzunluğunda servikal kanal ile bağlantılı lineer hipoekoik bir alan izlendi. İzlenen alanın doppler incelemesinde kan akımı yoktu. Myometrial dokuda yırtık düşünüldü (Şekil 1).

Hasta 26 haftada yine bir şiddetli kanama epizodu ile başvurdu. Hemoglobun seviyesi 7 g/dl' ye düşen hastaya yeniden 4 ünite daha eritrosit transfuzyonu yapıldı.

31+6 günlük gebelikte hasta preterm travaya girdi. 1840 ağırlığında erkek bebek doğurtuldu. İnfantın 1 ve 5. dakika apdar skorları sırasıyla 7 ve 9 idi. İç myometrial yırtık (IMY) ilk kez Hayashi ve arkç tarafından postpartum kanaması olan 3 hastada rapor edilmiş ve IMY terimi ilk kez ortaya atılmıştır. Buradaki üç postpartum kanama vakasının üçü de medikal terapiye dirençli idi. Sonrasında hem antepartum hem postpartum kanamaya sebep olan IMY vakaları olgu sunumu şeklinde yayınlanmıştır.

IMY gebelik sırasında devam eden antepartum kanamalarının nadir bir nedenidir. IMY tanısı oldukça nadirdir ve özellikle herhangi bir sebep bulunamayan ciddi antepartum kanamalarda akla gelmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Antepartum Kanama, iç myometrial yırtık, İkinci trimester kanaması

**RECURRENT MASSIVE BLEEDING EPISODES IN THE SECOND TRIMESTER OF PREGNANCY DUE TO INNER MYOMETRIAL LACERATION: CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW**

**Isil Uzun Çilingir**

*Trakya University, Faculty of Medicine, Department Of Obstetrics and Gynecology; Perinatology*

Inner myometrial laceration (IML) is a very rare cause of bleeding during pregnancy. The clinical course and manifestation is not clear. Here we report a case of IML and review of the literature.

A 40 year old primiparous woman was referred at 16 weeks of gestation with acute profuse vaginal bleeding. Speculum examination revealed large blood clots; however, no active bleeding was observed. Uterine contractions or abdominal pain were not detected. Ultrasound revealed a pregnancy at weeks of gestation with normal amniotic fluid and fundal placenta. Two units of red blood cells were transfused. The patient had two episodes of profuse bleeding at 17 and 18 weeks of gestation that stopped spontaneously. Four units of red blood cells were required to maintain the Hb levels >8 g/dl. Immediately after the bleeding episode at 18 weeks of gestation, a linear hypoechoic area measuring 5–6 cm in diameter which was connected to the cervical canal, was detected at transvaginal ultrasound. There was no blood flow in the doppler evaluation. Laceration in the myometrial tissue was suspected (Figure 1). The patient was admitted at 26 weeks of gestation because of profuse vaginal bleeding again. Hemoglobin concentration dropped to 7 g/dl, and the patient received four more units of red blood cells.

At 31 + 6 weeks of gestation, the patient went into preterm labor. A male infant weighing 1840 g was delivered with Apgar scores of 7 and 9 at the 1st and 5th minutes, respectively.

Inner myometrial laceration (IML) was first reported by Hayashi in three patients with PPH who were unresponsive to medical therapy (4). It has been reported to cause antepartum and postpartum bleeding in case reports (5,6).

IML may be a cause of antepartum bleeding during pregnancy. IML should be considered in the differential diagnosis of serious antepartum bleeding without any apparent cause.

**Keywords:** Antepartum bleeding, Inner myometrial laceration, Second trimester bleeding

**Şekil 1**  
**Figure 1**



**Şekil 1- Myometrial yırtık**  
**Inner Myometrial laceration**

## PS 096 AİLE HEKİMLİĞİNDE ÇOCUK İSTİSMARI İZLEMİ VE EBELİK YAKLAŞIMLARI

**Pınar Tarhan<sup>1</sup>, Hale Tosun<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>T.C. Sağlık Bakanlığı İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü Ümraniye İlçe Sağlık Müdürlüğü

<sup>2</sup>T.C. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Çocuklar üzerinde hayatları boyunca taşıyacakları ağır izler bırakan ve toplumda infiale yol açan çocuk istismarı, basın yayın organları tarafından da son zamanlarda sıkça gündeme getirilen ciddi bir halk sağlığı sorunudur. Bu sorunun önlenmesi, önlenemeyen durumlarda da erken tespiti çocukların korunması adına oldukça önemlidir.

Bu çalışmanın amacı çocuk istismarının çocuklar üzerinde yarattığı fiziksel, ruhsal ve bilişsel hasara dikkat çekerek aile hekimliğinde çalışan ebelerde farkındalık gelişimine destek sağlamaktır.

**Gereç ve Yöntemler:** Konu ile ilgili literatür taramasında ulusal ve uluslararası veri tabanları kullanılmıştır.

**Bulgular:** Aile içi ilişkilerde ya da yakın ilişkilerde sıkça görülen çocuk istismarı, çocuğa yönelik bir şiddet türüdür. Dünya Sağlık Örgütü'ne göre tüm dünyada 2-17 yaş arasındaki 1 milyar çocuk 2015 itibari ile istismar ve ihmal ile karşı karşıya kalmıştır. Çocuk istismarı bilerek ve isteyerek çocuğa zarar verme, çocuğun kötü beslenmesine yol açma, çıkar için ve cinsel tatmin için kullanarak çocuğun normal fiziksel ve zihinsel gelişimini kısıtlayıcı her türlü davranışta ve aktivitede bulunmaktır. Fiziksel ve duygusal istismar çocuğun bedeninde ve ruhunda kalıcı izler bırakırken, cinsel istismar sonucu bütün bu izler ile birlikte adölesan gebelikler de meydana gelebilmektedir. İstismara uğramış olduğundan şüphelenilen çocukla karşılaşan ebe, duygularını ifade etmesi için uygun ortam sağlamalı ve anlayışlı olmalıdır. Kendine zarar verme eğilimi dikkatle izlenmelidir. Uzun süreli psikolojik destek gerekebileceği unutulmamalıdır.

**Sonuç:** Aile hekimliğinde görev yapan ebeler, çocuk istismarını önlemek veya erken tanılamak adına kilit role sahiptir. Aile sağlığı merkezinde görev yapan ebeler anne karnından itibaren bebekleri takip etmekte ve bu takipler düzenli olarak doğum sonrasındaki izlem ve aşılama ile 5 yaşına kadar sürmektedir. Bu izlemler çocukta meydana gelen olağan ve olağan dışı değişikliklerin belirlenmesine büyük katkı sağlamaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** çocuk istismarı, ebe, aile hekimliği

## CONTROL OF CHILD ABUSE IN FAMILY MEDICINE AND MIDWIFERY APPROACHES

**Pınar Tarhan<sup>1</sup>, Hale Tosun<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Republic of Turkey Ministry of Health İstanbul Provincial Health Directorate Ümraniye District Health Directorate

<sup>2</sup>Republic of Turkey Health Sciences University Health Sciences Faculty Department of Midwifery

**Aim:** Child abuse is a serious public health problem that has been on the agenda in recent times by media, leaving heavy traces on children and causing them to indignation in society. Prevention of this problem is also very important for the protection of children in cases where prevention can not be avoided. The aim of this study attracts attention physical, spirit and cognitive impairments of child abuse on child and awareness develop midwife who work in family medicine.

**Material-Methods:** National and international databases were used in the literature search.

**Results:** Child abuse which is common seen in family domestic or close relations, is a kind violence against child. According to the World Health Organization, 1 billion children which are age of 2-17 have faced child abuse and neglect around the world by 2015. Child abuse is knowingly and willingly involved in all kinds of behaviors and activities that limit the child's normal physical and mental development by harming the child, leading to malnutrition of the child, for profit and for sexual satisfaction. While physical and emotional abuse leave a mark in the body and spirit of the child, sexual abuse can be cause adolescence pregnents. Midwife who doubt child abuse, must provide an environment for to learn feelings of child and must be patient. Midwives should be carefully for children who are self-harm tendency. It shouldn't be forgotten to require psychological support for a long time.

**Conclusion:** Midwives, who works in family medicine have a major role for prevent child abuse or diagnosed early. Midwives who works in family medicine, checks babies from antenatal and these checks continues regularly after birth with immunity and control until the age of 5. These controls contribute greatly to the determination of the usual and unusual changes in the child.

**Keywords:** child abuse, midwife, family medicine



## PS 097 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN SOSYAL MEDYA KULLANIMLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Yaren Aygün<sup>1</sup>, Özen Esra Karaman<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul

<sup>2</sup>Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul

Bu çalışma İstanbul Medipol Üniversitesi Ebelik Bölümünde öğrenim gören ebelik öğrencilerinin sosyal medyayı aktif olarak kullanmasının mesleki örgütlenmeyi nasıl etkilediğini, sosyal medyada ebelik ile ilgili sayfaları takip etme durumları, gelecekte ebellekle ilgili neler düşündükleri ve sosyal medyaya ayırdıkları süreyi belirlemek amacıyla yapılmıştır.

İstanbul Medipol Üniversite Sağlık Bilimleri Fakültesi'nde tanımlayıcı olarak yapılan araştırma, Google anket yolu ile Ocak-Şubat 2018 tarihleri arasında gerçekleştirildi. Araştırmanın örneklemini araştırmaya katılmayı kabul eden 126 ebelik öğrencisi oluşturdu (N=260). Verilerin toplanmasında Google online anket formu kullanıldı. Anket formu ebelik kapsamında hangi konulara dikkat çekilmesi gerektiği, ebelik öğrencilerinin en çok hangi sosyal medyayı takip ettiği, sosyal medya sayfalarından ne kadar verim aldıklarını değerlendirmeye yönelik toplam 18 sorudan oluşturuldu. Veriler SPSS programında sayı ve yüzdelik hesapları ile değerlendirildi. Araştırmaya katılan öğrenci ebelerin %99.2'si sosyal ağlara akıllı telefondan erişmektedir. Öğrenci ebelerin %75.4'ü ebelik ile ilgili internet sayfalarının aktif ve yararlı olacağı, %59.5'inin sosyal medyayı sohbet etmek amacıyla kullandığı, %91.2'sinin sosyal medyadaki bilgilere güvendiği belirlendi. En çok kullanılan sosyal medya hesabı Whatsapp(52.3), en çok takip edilen sosyal medya hesabı %34.9 ile Ebe Hürcan Çit olarak belirlendi. Öğrenci ebelerin sosyal medyada en çok yer almasını istedikleri konu %57.9 ile normal ve doğal doğum olarak belirlendi. Ebelerin sosyal medyayı aktif olarak kullanmasının mesleki örgütlenmeye %92.8 oranla olumlu yönde etkisi olacağı belirlendi.

Sonuç olarak, öğrenci ebelerin ebelik mesleği ile ilgili sosyal medyayı aktif olarak takip ettikleri ve bunların çoğunu bilgi verici buldukları görülmektedir. Ebelik mesleğinin gelecekte iyi bir konuma gelebilmesi ve mesleki örgütlenmenin artması için sosyal medyayı doğru şekilde kullanımın desteklenmesi önerilebilir.

**Anahtar Kelimeler:** gelecekte ebelik, sosyal medyada ebelik, öğrenci ebeler

### EVALUATION OF SOCIAL MEDIA USAGE OF MIDWIFERY STUDENTS

Yaren Aygün<sup>1</sup>, Özen Esra Karaman<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İstanbul Medipol University Health Science Faculty, Midwifery, İstanbul

<sup>2</sup>Üsküdar University Health Science Faculty, Midwifery, İstanbul

The purpose of this study was to determine, how student midwives who are attending İstanbul Medipol University Department of Midwifery, how active use of social media by midwifery students influences professional organization; follow midwifery on social media; how do that realize midwifery in future; what do they think about midwifery, and how much time do they spend on social media. This illustrator study was carried out in İstanbul Medipol University, via using Google Survey, between January-February-2018. A total of 126 student midwives participated this study (N=260). An online survey from created in the edge of Google Survey, was used to collect the data. The survey questionnaires consisted of 18 questions about which subjects should be emphasized within the scope of midwifery, and which midwifery students follow the most social media and evaluate how much they get from the social media pages. The data were analyzed according to the amount and percentage, by using SPSS software. 99.2% of the students who participated in the research are accessing social networks from smartphones. It was determined that, 75.4% of student midwives is interested in midwifery internet pages; 59.5% of them use social media to chat and; 91.2% of them are confident in social media's information. The most used social media account was Whatsapp(52.3%), the most watched social media account was identified as Midwife Hürcan Çit with 34.9%. The subjects that the students wanted to take the most place in social media were determined as normal and natural birth with 57.9%. It was determined that student midwives are active on social media would have a positive effect on professional organization by 92.8%. As a result, it is seen that the students are actively pursuing social media related to the midwifery profession and they are mostly informative. It can be suggested that the midwifery profession can come to a good position in the future and support the correct use of social media for the increase of professional organization.

**Keywords:** midwifery in future, midwifery on social media, student midwives

okul logosu  
school logos



sosyal medya  
social media



sosyal medya 1  
social media 1



sosyal medya 2  
social media 2



sosyal medya 3  
social media 3



tablo 1  
table 1

Araştırmaya katılan öğrencilerin sosyal medya kullanım durumları-1		n	%
Sosyal ağlara girmek için kullanılan materyal	Akıllı telefon	125	99.2
	Tablet/ Telefon	1	0.8
En çok kullanılan sosyal medya hesabı	Whatsapp	66	52.3
	Instagram	51	40.4
	Youtube	9	7.3
Sosyal medya kullanım süresi	3 yıl ve üzeri	106	84.1
	1-2 yıl	13	10.3
	1 yıl altı	7	5.6
Sosyal medya kullanım amacı	Sohbet etmek	75	59.5
	Arkadaşlarının fotoğraf/yorumlarına bakmak	17	13.4
	Kişisel bilgi/fotoğraf paylaşımı	18	14.2
	Derslerle ilgili bir konu araştırmak	8	6.3
	Beğendiğim internet sitelerini paylaşmak	8	6.3
	Sosyal medyaya ayrılan günlük süre	2-3 saat	46
4-5 saat	33	26.2	
6 saat üzeri	8	6.3	
Günün çoğunu	14	11.1	

tablo 2  
table 2

Araştırmaya katılan öğrencilerin sosyal medya kullanım durumları-2		n	%
Sosyal medyaya ayrılan haftalık süre	1-2 gün	99	78.5
	3-4 gün	17	13.4
	Hergün	10	7.9
En çok takip edilen sosyal medya hesapları	Ebe Hürcan Çit	44	34.9
	Ebe Gülten Sakallı	19	15.0
	Ebe Filiz Okumuş	18	14.2
	Ebe Pınar Mallı	16	12.6
	İstanbul Medipol Üniversitesi Ebelik Kulübü	17	13.4
Ebelik ile ilgili sayfaları takip etme durumu	88	69.8	
Ebelik ile ilgili sayfaları bilgi verici bulma	65	51.6	
Kendilerine ait blog sayfalarının olması	102	81	
Sosyal medyadaki bilgilere güvenme	116	91.2	
Sosyal medyada ebelik mesleği adına yapılan medya etkinliklerini/capsleri ağır bulma	21	16.7	

tablo 3  
table 3

Konular	n	%
Ebelik ile ilgili sosyal medya hesaplarının ileride daha aktif olacağını düşünme	95	75.4
Normal ve doğal doğum	73	57.9
Anne ve bebek bağlanması/ teni teneye teması	19	15.0
Yenidoğan bakımı	11	8.7
Anne ve bebek beslenmesi	6	4.7
Aile planlaması	8	6.3
Mesleki örgütlenme	8	6.3
Ebelerin sosyal medyayı aktif olarak kullanmasının mesleki örgütlenmeye olumlu yönde etkisi olmasını düşünme	116	92.8

**PS 098 SAĞLIK ÇALIŞANLARININ ANNE SÜTÜ İLE İLGİLİ BİLGİ VE UYGULAMALARININ DEĞERLENDİRİLMESİ**

**Fatma Nur Soylu**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul*

Bu derleme, sağlık çalışanlarının anne sütü ile ilgili aldıkları bilgilerin günlük hayatta saha içinde verdikleri emzirme eğitimi üzerine etkisini belirlemek amacıyla yazıldı. Sağlık personeline yönelik emzirme danışmanlığı eğitimi yaklaşık 19 yıldır ülke genelinde sürdürüldüğü bilinmektedir. Yapılan çalışmalarda eğitim alan sağlık çalışanlarının emzirme danışmanlığı verme konusunda yeterli bilgiye sahip olduğu ancak uygulama konusunda yetersiz görüldüğü ve beklenen düzeyde olmadıkları görülmüştür. Sonuç olarak; sağlık çalışanlarının anne sütü ile ilgili eğitimlere katılımlarının teşvik edilmesi ve son gelişmelerle yakından ilgilenilmesi, çalışanların teorik bilgilerini ortaya koyabilecek uygulama ortamlarının sağlanması, emzirme danışmanlığının sağlık kuruluşlarında önemle sürdürülmesi toplumda anne sütü ile beslenmenin yaygınlaştırılması ve sürdürülmesine olumlu katkı sağlayabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Anahtar Sözcükler: Anne sütü, bilgi, eğitim, emzirme

**EVALUATION OF KNOWLEDGE AND PRACTICE OF BREASTFEEDING BY HEALTH WORKERS**

**Fatma Nur Soylu**

*İstanbul Medipol University Faculty of Health Sciences, Midwifery Department, İstanbul*

This review was written to determine the effect of health workers' knowledge about breast milk on breastfeeding training in the field in daily life. Breastfeeding counseling training for health personnel is known to have been carried out throughout the country for almost 19 years. It has been seen that the health workers who have been educated in the studies have enough knowledge to provide breastfeeding counseling but they are not enough to implement and are not at the expected level. As a result; encouraging the participation of health workers in education related to breast milk and taking care of the latest developments, providing practice environments where theoretical knowledge of the employees can be revealed and maintaining breastfeeding counseling in health institutions can contribute positively to spreading and sustaining breastfeeding in the society.

**Keywords:** Breastfeeding, knowledge, education

PS 099 KANGURU BAKIMINDA GÜNCEL DURUM

**Cansu Bektaş<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Anabilim Dalı, İstanbul

<sup>2</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı, İstanbul

**Kanguru bakımı:** Anneler ve onların sağlıklı term veya prematüre yenidoğan bebeklerinin standart bakım ve kontrolleri yapıldıktan sonra, doğumdan sonraki ilk 24 saatte; annelerin bebeklerini sadece bez ve bazen bir şapka ile çıplak göğüsleri arasında, vertikal pozisyonda yatırıp giysilerinin altında ya da bebeğin üzerine bir battaniye alarak en erken dönemde ten tene temasının başlatılması ve sürdürülmesi yoluyla uygulanan güvenli bir bakım modelidir. 1970'li yıllarda Kolombiya'da yenidoğan/perematüre kliniklerinin çok yoğun olması ve kaynaklarının yetersiz olması nedeniyle model kullanılmaya başlanmıştır. Ön koşulları; bebeğin kilosunun 600 gramdan fazla olması, 24 saatten fazla ventilasyonda kalması, oksijen saturasyon değerinin %50'den fazla olması, yaşam bulgularının stabil olması, göğüs tüpü vb. olmaması, göbek klempinin emniyetli olması ve neonatologun bebeğin stabil olduğunu belirtmesidir. Kanguru bakım modelinde, en erken dönemde ten tene temasın sağlanmasının anne bebek bağlanmasını ve maternal bağlanmayı güçlendirdiği savunulmaktadır. Bu bakım modeli emzirmenin süresini uzatmakta ve anne sütü alım miktarını artırmaktadır. Özellikle prematüre yenidoğanlarda kilo alımı çok önemlidir. İlaveten total parenteral beslenme süresi ve tam enteral beslenmeye geçiş süresi kısalmaktadır. Kanguru bakımı, yüksek riskli prematüre bebeklerin hastaneler arasında nakli için de uygulanabilir bir yöntemdir. Emzirme ve devamlılığına ek olarak fetüsün ısı kontrolünü sağlamada da çok önemlidir. **SONUÇ VE ÖNERİLER:** Özellikle kamu kaynakları kısıtlı olan ülkelerde kanguru bakımı desteklenmeli ve sağlık çalışanlarının kanguru bakımına ilişkin olumlu tutum geliştirmeleri sağlanmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** kanguru bakımı, yenidoğan, ten tene temas

**CURRENTSITUATION IN KANGAROO CARE**

**Cansu Bektaş<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara University Health Sciences Institute, Department of Midwifery, Istanbul

<sup>2</sup>Marmara University Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul

**Kangaroo care:** After standard care and controls of mothers and their healthy term or premature newborn infants, in the first 24 hours after birth; mothers' babies only between the cloth and sometimes a hat and bare breasts, putting in a vertical position and taking a blanket underneath your clothes or on your baby to start the skin contact at the earliest stage and is a safe maintenance model implemented through. In the 1970s, the model was started due to the fact that newborn/premature clinics in Colombia were very dense and insufficient resources.

Preconditions; the baby's weight is more than 600 grams, stays in ventilation for more than 24 hours, oxygen saturation value is more than 50%, life findings are stable, the lack of chest tube, etc, umbilical clamp must be safe and the neonatologist specify the baby is stable.

In the Kangaroo maintenance model, it is argued that the provision of skin contact in the earliest period is strengthened by the mother-infant bonding and maternal connection. This care model prolongs the duration of the breastfeeding and increases the amount of breastfeeding. Especially in premature newborns, weight gain is very important. In addition, the duration of total parenteral feeding and the time to complete enteral feeding are shortening. Kangaroo care is also a feasible method of delivering high-risk premature babies between hospitals. In addition to breastfeeding and continuity, it is also very important for provide heat control of the fetus.

**Conclusion and Recommendations:** Kangaroo care should be supported especially in countries with limited public resources and health workers should be encouraged to develop positive attitudes towards kangaroo care.

**Keywords:** kangaroo care, newborn, skin to skin contact

**Kanguru**



Kanguru



kanguru



kanguru



kanguru



kanguru



PS 100 DOĞUM EYLEMİNİN SÜRESİNİ KISALTMAK İÇİN AMNİYOTOMİ: YAPILMALI MI? YAPILMAMALI MI?

Zehra Baykal Akmeşe<sup>1</sup>, İlkay Ünal<sup>1</sup>, Hafize Öztürk Can<sup>1</sup>, Hanife Nurseven Çağdaş<sup>2</sup>

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

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

**Amaç:** Amniyotominin doğum eylemi süresi üzerine etkisini araştıran çalışmaların analizini yapmak araştırmanın amacını oluşturmaktadır.

**Yöntem:** Araştırma iki aşamadan oluşmaktadır. Birinci aşama 15 Ekim–15 Aralık 2010 tarihleri arasında Ege Üniversitesi Kütüphanesi arama motorları kullanılarak 'Pubmed' veri tabanında 2001–2010 yılları arasında yayımlanan yayınlar saptanmıştır. Yayınlar "amniotomy", "amniotomy for shortening spontaneous labour", "shorter, amniotomy", "amniotomy, labour", ve "early amniotomy" anahtar kelimeleri kullanılarak belirlenmiş ve toplamda 131 makaleye ulaşılmıştır. Bu makalelerden "amniyotominin doğum eylemi süresi üzerine etkisini" belirten, tam metin ulaşılabilen dokuz adet makale incelenmiştir. Bu makalelerden beş tanesinin review çalışma olması nedeniyle üç makale araştırmanın örneklemini oluşturmuştur. Araştırmanın ikinci aşaması ise 2010-2018 yılları arasında yayımlanan, yine aynı veri tabanı ve anahtar kelimeler kullanılarak 01 Şubat–28 Şubat 2018 tarihleri arasında yapılmış ve 46 makaleye ulaşılmıştır. Benzer şekilde "amniyotominin doğum eylemi süresi üzerine etkisini" belirten ve tam metin olarak ulaşılabilen sekiz adet makale incelenmiştir. Bu makalelerden altı tanesinin review çalışma olması nedeniyle yalnızca iki makale araştırmanın ikinci aşamasının örnek büyüklüğünü oluşturmuştur (Şekil 1).

**Bulgular:** 2000-2010 yıllarını kapsayan Ajadi ve ark. (2006), Selo-Ojeme ve ark. (2009) ve Mikki ve ark. (2007) yaptıkları deneysel araştırmalarda amniyotominin doğum eyleminin süresini kısalttığını belirtmişlerdir. 2010-2018 yılları arasında ise Nachum ve ark. (2010) ve Onah ve ark. (2015) amniyotominin doğum eyleminin süresinin kısalttığını saptamışlardır (Tablo 1).

**Sonuç:** Amniyotominin yapıma amacı ve doğum eylemine etkisini belirten çalışmalar sınırlıdır, daha fazla araştırmaya gereksinim duyulmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Amniyotomi, spontan doğum, kısaltma

AMNIOTOMY FOR SHORTENING SPONTANEOUS LABOUR:TO DO OR NOT TO DO?

Zehra Baykal Akmeşe<sup>1</sup>, İlkay Ünal<sup>1</sup>, Hafize Öztürk Can<sup>1</sup>, Hanife Nurseven Çağdaş<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ege University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Izmir

<sup>2</sup>Manisa Celal Bayar University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Manisa

**Aim:** The purpose of this study was to investigate the effect of amniotomy on the duration of labor via reconnaissancing the studies.

**Method:** The research consisted of two distinct phases. The first phase of the study was between on October 15 -December 15, 2010 Ege University Library database was used to reach to articles held in between 2001-2010 via PubMed which is the free search engine. The articles were identified using the keywords "amniotomy", "amniotomy for shortening spontaneous labor", "shorter, amniotomy", "amniotomy, labor" and "early amniotomy" and a total of 131 articles were reached. These articles examined and determined that nine articles in full text 'the effect of amniotomy on the duration of labor'. Due to the fact that five of these articles were review, three articles have been formed the sample of the research. The second phase of the study was carried out between on February 1- 28, 2018., The data collection method and the key words were same as the first phase of the study. In this search, the research published between 2010 and 2018 was scanned and 46 articles were reached. Similarly, eight articles describing "the effect of amniotomine on the duration of labor" and being available in full text were examined. Due to the fact that six of these articles were review, only two articles produced an sample size of the second phase of the research (Figure 1).

**Results:** Ajadi et al. (2006), Selo-Ojeme et al. (2009), Mikki et al. (2007), Nachum et al. (2010) and Onah et al. (2015) have indicated that amniotomy shortening the duration of the labour (Table 1).

**Conclusion:** Studies shows that amniotomy is the effective on the spontaneous labour for shortening but researchs are limited and further is needed.

**Keywords:** amniotomy, spontaneous labor, shortening

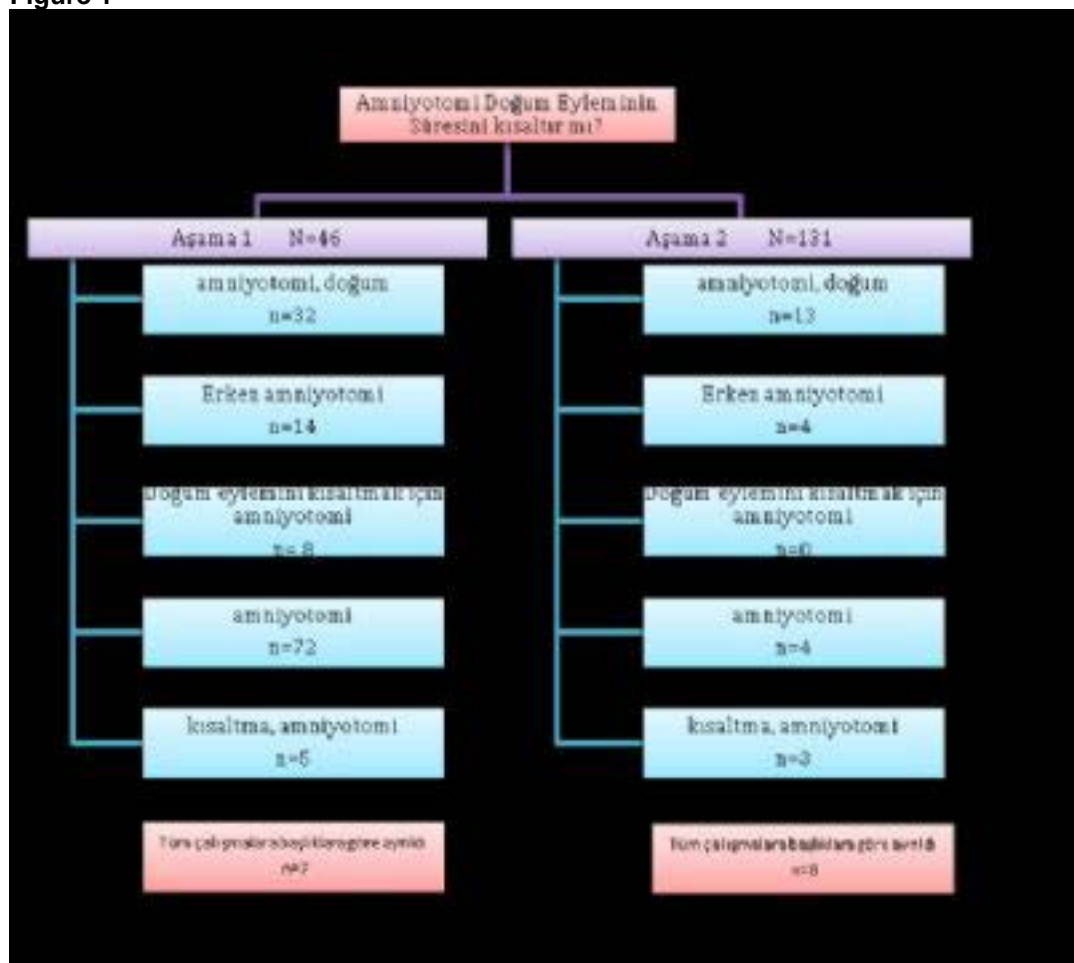
Tablo1. Araştırma Sonuçlarına İlişkin Bulgular

Araştırmacılar	Yıl	Araştırma Tipi	Yöntem/örnek Büyüklüğü	Sonuçlar
Ajadi ve ark.	2006	Randomize Kontrollü Çalışma (RKÇ)	Toplam 128 kadın randomizasyonla amniyotomi ve kontrol grubu olarak ikiye ayrılmıştır.	Kontrol grubuna göre amniyotomi grubunda doğum eyleminin birinci evresinin süresi süresi anlamlı olarak kısa saptanmıştır (208-292 dk., p<0.05)
Mikki ve ark.	2007	RKÇ	533 multipar ve 157 nullipar düşük riskli kadın randomizasyonla amniyotomi yapılan ve yapılmayan grup olarak ikiye ayrılmışlardır.	İki grupta da oksitosin anlamlı olarak az kullanılmış ve her iki grup arasında doğum şekli, süresi ve sonuçları arasında anlamlı bir fark bulunamamıştır.
Selo-Ojeme ve ark.	2009	RKÇ	Rasgele secilen 123 kadın amniyotomi+acil indüksiyon grubu ve amiyotomi+geç indüksiyon grubu olarak ikiye ayrılmıştır.	Amniyotomi+acil indüksiyon yapılan grupta kadınlar yaklaşık olarak 4 h sonra doğum yapmışlardır. Amniyotomi sonrası anlamlı olarak daha kısa sürede doğum ( P < 0.001) ve 12h içinde aktif vajinal doğum gerçekleşmiştir.
Nachum ve ark.	2010	RKÇ	213 gebe dahil edilmiştir. Amniyotomi (1. grup), oksitosin (2.grup), amniyotomi+oksitosin uygulanan (3.grup) ve spontan devam eden dört grup değerlendirildi.	Amniyotomi uygulanan gebelerde aktif faz ve doğumun ikinci evresi, spontan seyreden doğuma göre daha kısadır. Ancak, oksitosin verilen ve oksitosin ile amniyotominin birlikte uygulandığı gebelerde aktif faz ve doğumun ikinci evresinin süresi sadece amniyotomi yapılanlardan daha kısa sürdüğü gözlenmiştir.
Onah ve ark.	2015	RKÇ	214 gebe dahil edilmiştir. Her iki gruba da 107 gebe alınmıştır. Araştırma Kasım 2012- Nisan 2013 tarihlerinde yürütülmüştür.	Doğum eyleminin süresi amniyotomi grubunda (279.4 ± 53.7 dk.) kontrol grubuna (354.4 ± 67.5 dk), göre belirgin ölçüde daha kısa bulunmuştur.

Table 1. Details of the Studies

Researchers	Year	Research Type	Method/Sample size	Results
Ajadi et al	2006	Randomized Control Trial (RCT)	A total of 128 women were studied. Randomly assigned to have amniotomy (Case) or no amniotomy (Control) during the course of labour.	The duration of labour was significantly shorter in the amniotomy group than the control group (208 vs 292 min; $p < 0.05$ ) with the only difference being in the first stage of labour.
Mikki et al	2007	RCT	533 multiparous and 157 nulliparous low-risk women were randomised to either amniotomy or intent to conserve membranes.	In both groups, oxytocin was used less in the intervention arms ( $p < 0.001$ ), and no difference in mode of delivery and immediate outcomes was detected.
Selo-Ojeme et al	2009	RCT	A total of 123 women were randomly chosen to receive either amniotomy and immediate oxytocin infusion (referred to as the 'immediate group') or amniotomy and delayed oxytocin infusion (referred to as the 'delayed group').	Women in the immediate group were more likely to be in established labour 4 h post-amniotomy, have a shorter amniotomy to delivery interval ( $P < 0.001$ ) and achieve vaginal delivery within 12 h.
Nachum et al	2010	RCT	213 pregnant women were included. Four groups were evaluated: amniotomy (group 1), oxytocin (group 2), amniotomy and oxytocin (group 3) and spontaneously continuing groups.	In the amniotomy group, the active phase and the second phase of birth are shorter than the spontaneous birth. However, the duration of the combined use of oxytocin with amniotomy has been reported that more shorten.
Onah et al	2015	RCT	214 pregnant women were included. Both groups received 107 pregnant women. The research was carried out between November 2012 and April 2013.	The duration of labor was significantly shorter in the amniotomy group ( $279.4 \pm 53.7$ min) than in the control group ( $354.4 \pm 67.5$ min).

Şekil 1  
Figure 1



## PS 101 DOĞUM YÖNTEMİ TERCİHİNİ ETKİLEYEN FAKTÖRLER

**Sabiha Çağlayan**

*Medipol Mega Üniversite Hastanesi, İstanbul*

Doğum yöntemi pek çok kadının, özellikle de gebelikte zorlandığı tercihlerden biridir. Doğum, bazı risklerin de olduğu ve bu risklerin gebelik, doğum ve doğum sonu dönemi de etkileyebileceği bir süreçtir. Her kadının doğuma bakışı ve beklentileri doğum yöntemini seçmesini sağlar. Kadının seçtiği doğum yöntemi ile sağlıklı birey dünyaya getirme, doğum sonunu fiziksel ve psikolojik olarak rahat sürdürebilme isteği vardır. Yağmur ve Çubuk 2014 yılında kadınların doğum tercihleri üzerine sağlık eğitiminin etkisini incelemişler ve birinci basamak sağlık hizmetlerinin gebenin normal doğum konusunda cesaretlendirilmesi ve sürekli eğitim verilmesi gerektiğini önermişlerdir. Karabulutlu Ö. 2011 yılında kadınların doğum şekli ve tercihlerini etkileyen faktörleri karşılaştırmıştır. Sağlık kuruluşlarındaki personellerin anne ve baba adaylarına gebelik, doğum, doğum sonu anne ve bebek bakımı konusunda eğitim vermediklerini açıklamış, bunun sonucunda doğum yöntemi seçiminin eşler arasında karşılaştırılmadığını göstermiştir. Bektaş E. 2008 yılında gebe polikliniğine başvuran gebelerde normal doğum ve sezaryen tercihi nedenleri ile ilgili yaptığı anket çalışmasında; gelir düzeyi ve eğitim düzeyi arttıkça normal doğumu tercih eden gebelerin sayısının da arttığını açıklamıştır. Aksu ve Özsoy 2013'te ebellek ve hemşirelik öğrencilerinin gebe olduklarında doğum şekli tercihleri ve bu tercihlerini etkileyen faktörlerin neler olduğunu incelemişlerdir. Bunun sonucunda öğrencilerin normal doğum ve epidural anestezi ile normal doğum yapmayı tercih ettiklerini ve tercihlerinde çevresindeki kadınların doğum deneyimlerinin etkilediğini bulmuşlardır. Gebenin doğum yöntemi tercihi eğitimler ile birlikte değişebilir. Fakat bunu yönetme süreci gebelikten doğum anına kadar devam etmelidir. Gebenin doğum süresince takibi ve doğumdaki destekle birlikte aldığı eğitimler doğum yöntemi tercihinin şekillendirilmede yardımcı olabilir. Destek süreci kadının doğumdaki hem fiziksel hem de psikolojik anksiyetesini azaltmada etkilidir.

**Anahtar Kelimeler:** doğum, doğum yöntemi, gebelik, doğum tercihi

### FACTORS AFFECTING THE CHOICE OF BIRTH METHOD

**Sabiha Çağlayan**

*Medipol Mega University Hospital, İstanbul*

Many women have difficulties in choosing a birth method. Birth has some risks. These risks affect the pregnancy period, birth and postnatal periods. Each woman's perspective on birth and expectation of birth influence the choice of birth method. The woman wants to give birth to a healthy individual with the birth method she chooses and the woman wants to be physically and psychologically relaxed after birth. Yağmur and Çubuk examined the impact of health education on women's birth preferences in 2014 and they advised to primary health care about to encourage normal childbirth and continuous education for pregnant woman. Karabulutlu Ö. Was compare the factors affecting birth shape and preferences in 2011. It was determined that the health personnel did not give education to the mother and father candidates about pregnancy, birth, end of birth and care of mothers and babies. Therefore it has emerged that there is no choice of birth method among the spouses. Bektaş E. Surveyed for pregnant women about causes of choose normal birth or caesarean in 2008. Bektaş E. explained that as the level of income and the level of Education increased, the number of pregnant women who preferred the normal birth was found to be increasing. Aksu and Ozsoy examined the birth method preferences and the factors affecting these preferences for nursing students when they were pregnant in 2013. they detected that they prefer to give birth to normal with normal birth and epidural Anesthesia, and that the birth experiences of women around their preferences affected. The choice of birth method of pregnancy may vary with education. But, the process of managing must continue from pregnancy until the birth. Follow-up of the pregnancy during the birth and the education received along with the support at birth he receives can help shape the birth method choice.

**Keywords:** birth, birth metod, pregnancy, birth, choice



## PS 102 EMZİRME VE OSTEOPOROZ İLİŞKİSİ

**Seda Göncü Serhatlıoğlu<sup>1</sup>, Tuba Kızılkaya<sup>2</sup>**

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

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

Osteoporoz, düşük kemik mineral yoğunluğu, bozulmuş kemik mikromimarisi / mineralizasyonu ve azalmış kemik gücü nedeniyle bir kişinin kırık riskini arttıran bir kemik bozukluğudur. Kemik kırılma olasılığını arttıran bu sorun, kişinin günlük yaşam aktivitelerini kısıtlamakta ve kişileri psikolojik olarak olumsuz yönde etkilemektedir. Ülkemizin yaşlanmakta olan nüfusunun arttığı bilindiğinden, ileri yaş hastalığı olarak bilinen osteoporoz önemli bir toplum sağlığı sorunu olarak karşımıza çıkmaktadır. Bu nedenle osteoporozla ilişkili faktörlerin bilinmesi ve bu faktörlere yönelik koruyucu önlemlerin alınması önemlidir. Osteoporozla ilişkili en önemli faktörlerden biri de emzirmedir.

Emzirme döneminde bebeğin anne sütü aracılığı ile karşılanan kalsiyum (Ca) ihtiyacı, gebelikte olduğu gibi annenin iskelet sistemi kaynaklarından karşılanmaktadır. Emziren bir annenin ortalama Ca kaybının 250-400 mg olduğu, ikiz emziren annelerde bu miktarın arttığı ifade edilmektedir. Emzirme ile kemik mineralizasyonu ilişkisi incelendiğinde, emzirme sürecinde östrojenin olmaması, geçici olarak kemik mineralizasyonunda azalmaya neden olmaktadır. Emzirme sonlandığında ya da ovulasyon tekrar başladığında östrojen salınımdaki artışla beraber D vitamininde de artış meydana gelmektedir. Bu yükseliş Ca emilimini arttırmakta ve bu sayede kemik mineralizasyonunda artış olmaktadır. Ayrıca postpartum dönemde artış gösteren ve kemik mineralizasyonu için önemli olan kalsitonin seviyesi, östrojen hormonunun yokluğuyla ortaya çıkan kayıpları yavaşlatarak, iskelet sistemi üzerinde koruyucu etkiye sahiptir. Özetle, emzirme döneminde geçici olarak azalan maternal kemik yoğunluğunun, bu dönem sonlandıktan ya da ovulasyon başladıktan sonra geri kazanımla tamamı telafi edilmektedir. Emzirmenin ve osteoporozla ilişkisini inceleyen çalışma sonuçları birbiriyle çelişkilidir. Sonuçlar, emzirmenin osteoporoz riskini azalttığı, etkisinin olmadığı ve riski yükselttiği yönünde değişiklik göstermektedir. Emzirme süresinin artmasıyla osteoporoz riskinin arttığı saptanırken, çok sayıda doğum yapmanın koruyucu özellikte olduğu öne sürülmektedir.

Osteoporoz ile emzirme arasındaki ilişkinin netleşmesi için daha fazla araştırmaya ihtiyaç duyulmaktadır. Gebelik ve emzirme döneminde annenin Ca kaybı kesin olduğundan, ebeler önerilen miktarlarda Ca ve Ca metabolizması için önemli olan D vitamini alımı noktasında kadınları bilgilendirmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** emzirme, gebelik, osteoporoz

### RELATIONSHIP BETWEEN BREASTFEEDING AND OSTEOPOROSIS

**Seda Göncü Serhatlıoğlu<sup>1</sup>, Tuba Kızılkaya<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Karabuk University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Karabuk

<sup>2</sup>Istanbul University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul

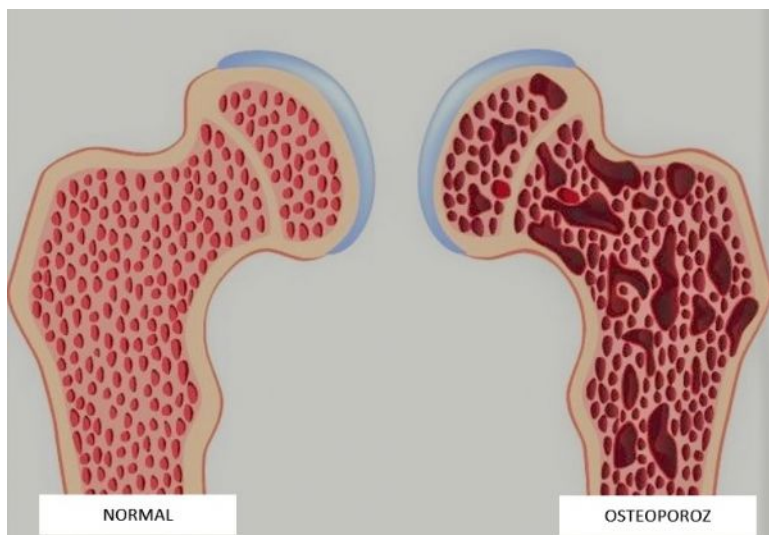
Osteoporosis is a bone disorder that increases a person's fracture risk due to low bone mineral density, impaired bone micromimary / mineralization, and reduced bone strength. This problem, which increases the probability of bone fracture, restricts life activities and affects the person psychologically in a negative way. Since it is known that the aging population of our country is increasing, osteoporosis, known as advanced age disease, important social health problem. Therefore, it is important to know the factors associated with osteoporosis and to take protective measures. One of the most important factors associated with osteoporosis is breastfeeding.

The need for calcium(Ca), which is supplied by the mother's milk during the breastfeeding period, is met by the mother's skeletal system sources. It is reported that the average loss of Ca is 250-400 mg and this amount increases in twin-fed mothers. When the relationship between breastmilk and bone mineralization is examined, the absence of estrogen in the breastmilk process causes a temporary decrease in bone mineralization. When ovulation starts again, estrogen release cause increase in vitamin D level. That increases Ca absorption and thus increases bone mineralization. In addition, calcitonin levels, which increase during postpartum period and are important for bone mineralization, have protective effect on the skeletal system. In summary, maternal bone density, which is decreasing temporarily during breastfeeding period, is fully recovered after this period ends or after ovulation starts. The results of the studies that examines the relationship between breastfeeding and osteoporosis are contradictory to each other. The results varies in the form of "breastfeeding reduces the risk of osteoporosis", "no effect" and "raises the risk".

More research is needed to be clarified the relationship between osteoporosis and breastfeeding. Midwives should inform women about the intake of vitamin D, which is important for Ca and Ca metabolism.

**Keywords:** breastfeeding, osteoporosis, pregnancy

### Normal Kemik Yapı ile Osteoporozdaki Kemik Yapı



## PS 103 DOĞUMA YARDIMCI YÖNTEMLER

**Zeynep Sena Can, Hüsna Gül, Aysun Gül**

*Fırat Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Elazığ*

**Doğuma Yardımcı Yöntemler:** Doğum ağrısı kontrol yöntemleri için basitlik, güvenilirlik ve fetal hemostazın korunması özellikleri aranmaktadır(1). Gebenin ve çevresindeki destek veren kişilerin aktif olarak eyleme katılmasına olanak sağlayan, gebenin anksiyete düzeyini düşürerek annenin doğumda olumlu deneyimler edinerek anne-bebek ilişkisi kurulmasını destekler.

**Müzik:** Doğumda müzik dinletilmesi annenin cesaret kazanmasına, güven duymasına, kaygısının azalmasına, ağrı ile baş etmesine yardımcı olup anne-bebek ilişkisini desteklemektedir(2).

**Hipnoz:** Doğumun ilk evresini kısalttığı, daha iyi analjezi sağladığı, doğumu hoş ve doyum verici bir tecrübe haline getirdiği, doğum süresince korkuyu, gerilimi ve ağrıyı azalttığı, ağrı eşliğini arttırdığı da belirtilmektedir(3).

**Yoga:** Fiziksel gücü koruyarak ve esnekliği sağlayarak doğumda annenin enerjisinin ve dayanıklılığının artmasını sağlar.

**Homeopati:** Doğru dozda ve doğru yolla uygulanan homeopatikler gebe doğum sırasında aşırı bel ağrısı yaşadığında, ilerlemeyen doğum eyleminde, annenin çok bitkin olduğu durumlarda kullanılmaktadır(4).

**Şiropkratik:** Kas, eklem, kemik, tendon, kıkırdak ve ligamentlerin yer aldığı bağ dokularının, kas-iskelet sistemi rahatsızlıklarının giderilmesinde kullanılan hareketlerdir(5).

**Akupunktur:** Vücudun tekrar uyum ve dengeye ulaşmasını sağlamak olup analjezik, homeostatik, otoimmün, sedatif, psikolojik ve motor fonksiyon iyileştirici etkilerinden yararlanılmaktadır(6).

**Transkütan Elektriksel Sinir Uyarımı:** Rahatlamayı sağlamak elektrik uyarılarını spesifik sinirlere ileten televizyon kumandası boyutunda bir araçtır.

**Masaj:** Masaj, zihni ve kasları gevşeterek ağrı eşliğini yükseltmektedir.

**Biofeedback:** Kadının bedenine yönelttiği ilgi ve dikkati farklı bir yöne çekilerek ağrının daha az algılanması sağlanır (7).

**Hareket/Pozisyon:** Doğum ağrıları ile baş etmede etkili olan girişimlerden biri uygun hareket ve pozisyon değişikliğinin yapılmasıdır.

**Acupressure:** Amaç, istenen bölgelere basınç uygulayarak uyarmaktır(8).

**Anahtar Kelimeler:** ağrı yönetimi, doğum süreci, doğum yönetimi

## BIRTH AUXILIARY METHODS

**Zeynep Sena Can, Hüsna Gül, Aysun Gül**

*Fırat University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Elazığ*

**Birth Auxiliary Methods:** For birth pain control methods, simplicity, reliability and features of fetal hemostasis protection are sought(1). The pregnant and in around support peoples can to actively participate in the action, by reducing the anxiety level of the mother by helping the mother to have positive experiences at birth.

**Music:** Listening to music during childbirth has encourage your mother to gain courage,trust, reduce anxiety, cope with pain and support mother-infant relationship(2).

**Hypnosis:** The first phase of birth have shorten and better analgesia provides, birth a pleasant makes and satisfying experience, reduces fear, tension and pain during birth, increases pain threshold(3).

**Yoga** In the mothers is increase the energy and durability during In the birth process,

**Homeopathy:** Homeopathics applied in the right dose and in the right way when mother have excessive back pain during childbirth, in non-progressive childbirth, it is used when the mother is very exhausted(4).

**Chiropractic:** Muscles, joints, bones, tendons, cartilage and ligaments of the connective tissue involved in the removal of musculoskeletal disorders are the movements used(5).

**Acupuncture:** It provides rehabilitation and balance of the body, and analgesic, homeostatic, autoimmune, sedative, psychological and motor function improving effects are utilized(6).

**Transducer Electrical Nerve Warning:** Providing Relaxation, electrical impulses control the size of the TV is a tool that transmits to specific nerves.

**Massage:** The massage are increases the pain threshold by relaxing the mind and muscles.

**Biofeedback:** The interest and attention directed towards the body of the woman is drawn in a different direction and the less perception of the pain is ensured (7).

**Movement / Position:** One of the initiatives that are effective in coping with birth aches is to make appropriate movements and position changes.

**Acupressure:** The aim is to warn the desired zones by applying pressure(8).

**Keywords:** pain management, birth process, method of delivery

## PS 104 GEBELERİN DOĞUM ŞEKLİ TERCİHLERİNİ ETKİLEYEN FAKTÖRLER

Dilek Bel<sup>1</sup>, Nazan Karahan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ebe, Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik ABD Yüksek Lisans Öğrencisi, Karabük  
<sup>2</sup>Yrd Doç. Dr., Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölüm Başkanı, Karabük

**Amaç:** Ülkemizde sezaryen doğum oranlarının yüksek oluşu, kadınları sezaryen doğuma yönlendiren nedenlerin çok iyi irdelenmesi gerektiğini düşündürmektedir. Bu nedenle çalışmamız kadınların doğum tercihleri üzerinde etkili olan faktörleri incelemek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı analitik tipte yapılan araştırma, Sağlık Bakanlığı Rize Devlet Hastanesinde, 15 Haziran 2016 – 15 Mayıs 2017 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Araştırmanın evrenini; anılan hastanenin kadın doğum polikliniklerine başvuran tüm gebeler, örneklemini ise; Türkçe konuşma ve anlama problemi olmayan, gebeliğine etki eden herhangi bir kronik hastalığı bulunmayan ve en az 20. Gestasyonel haftada olan çalışmaya katılmaya gönüllü 900 gebeden oluşmuştur. Verilerin toplanmasında; gebe kadınların demografik, obstetrik özellikleri ve doğum şekli tercihlerini sorgulayan literatür ışığında araştırmacılar tarafından hazırlanan form kullanılmıştır. Araştırmadan elde edilen veriler, Kruskal Wallis H Testi, Mann Whitney U Testi, Ki Kare Testi, Lojistik Regresyon Analizi ve korelasyon analizleri kullanılarak incelenmiştir.

**Bulgular:** Araştırmada gebelerin; % 33,6'sının (n:302) üniversite mezunu olduğu, % 27,7'sinin (n:249) çalıştığı, %63,2'sinin (n:569) şehir merkezinde yaşadığı, %71,7'sinin (n:645) gelirinin giderine denk olduğu saptanmıştır. Gebelerin yaş ortalaması 28,53±5,03 olup, ilk gebeliği olanların oranı %39,3, ikinci/üçüncü gebeliği olanlar % 51,2, dördüncü ve üzerinde gebeliği olanlar ise % 9,5 oranındadır. Araştırmada gebelerin doğum şekli tercihleri incelendiğinde; %71,8'inin (n:646) normal vajinal doğum, % 28,2'sinin (n:254) sezaryen doğum yapmak istediği belirlenmiştir. Gebelerin doğum şekli tercihlerinin; eğitim durumu, çalışma durumu, gelir düzeyi, toplam gebelik sayısı, gebeliğin planlı olma durumu, yaş, toplam evlilik süresi, gebelik sayısı, doğum sayısı, düşük sayısı açısından anlamlı farklılık gösterdiği bulunmuştur(p<0,05). **Sonuç:** Araştırmanın sonuçları, gebelerin doğum şekli tercihlerini etkileyen pek çok faktörün olduğunu göstermektedir.

**Anahtar Kelimeler:** doğum, doğum şekli, doğum şekli tercihi

## THE FACTORS AFFECTING PREGNANTS BIRTH PREFERENCES

Dilek Bel<sup>1</sup>, Nazan Karahan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Midwife, Karabük University Science of Health Institute Midwife USA Master Degree Student, Karabük  
<sup>2</sup>Asst. Prof. Dr. Karabuk University Science of Health Institute Head of Midwife Department, Karabük

**Purpose:** The high incidence of cesarean birth in our country suggests that the reasons leading to cesarean birth should be examined very carefully. For this reason we aimed to investigate the factors influencing the preference of women in our study.

**Method:** The research carried out in the descriptive analytical type was carried out between 15 June 2016-15 May 2017 at the Ministry of Health Rize State Hospital. The universe of research; all pregnant who applied to mentioned hospital as above, the sampling; It is composed of 900 volunteered pregnant who does not have any problem on speaking and reading in Turkish or any chronic disease which affects to pregnancy and on at least 20th Gestational week. In gathering the data; the form prepared by the researchers was used in the light of literature which questioned the demographic, obstetric characteristics and preferences of the birth type of pregnant women. Data from the study were analyzed using Kruskal Wallis H Test, Mann Whitney U Test, Chi Square Test, Logistic Regression Analysis and Correlation Analyzes.

**Findings:** %33,6 (n: 302) were university graduates, %27,7 (n: 249) were working, %63,2 (n: 569) were living in the city center and %71,7 (n: 645) has equally balanced incoming and expense. The mean age of pregnant women is 28,53±5,03, first pregnancy rate %39,3, second/third pregnancy %51,2, fourth and above rate is %9,5. When examining the birth preferences of the pregnancies in the study; %71,8 (n: 646) of normal vaginal delivery, and %28,2 (n: 254) of cesarean delivery. The preferences of birth deliveries of pregnant have a significant differences on; educational status, working situation, incoming level, total pregnant number, pregnancy wheter planned or not, age, marriage duration and drop rate(p<0,05).

**Result:** Results of this reasearch indicates that there are so many factors affects the birth preferences of pregnant.

**Keywords:** birth, form of birth, birth method preference

### gebelerin doğum şekli tercihlerini etkileyen faktörler



### gebelerin doğum şekli tercihlerini etkileyen faktörler



### gebelerin doğum şekli tercihlerini etkileyen faktörler



### gebelerin doğum şekli tercihlerini etkileyen faktörler



PS 105 DOĞUM DOĞUM VE MEDYA

**Zeynep Barol Kurtoğlu<sup>1</sup>, Gülay Rattfisch<sup>2</sup>**

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

<sup>2</sup>*İstanbul Üniversitesi Florence Nightingale Hemşirelik Fakültesi, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ana Bilim Dalı, İstanbul*

Medya, kitle iletişim araçlarının (televizyon, internet, gazete vb.) tümüne verilen ortak bir ad olup, yasama, yargı ve yürütmeden sonra 4. güç olarak tanımlanmaktadır. Teknolojideki gelişmelerle medyanın toplumdaki gücü giderek artmaktadır. Son zamanlarda bilim, iletişim ve teknolojideki gelişmeler sonucunda medya büyük kitlelere kısa sürede ulaşabilmekte ve onları etkileyebilmektedir. İletişim araçları toplumun davranış kalıpları, değer ve düşünce tarzlarının bireylere kazandırılması ve öğrenilenlerin içselleştirilmesinde etkili olmaktadır. Bu nedenle kitlesel iletişim araçları kullanılarak doğal doğuma yönelik çalışmalar yapılmasının, doğumda artan müdahale ve artan sezaryen oranlarının düşürülmesinde etkili olacağı düşünülmektedir. Bu derlemenin amacı sezaryen oranlarının azaltılması ve doğal doğumun yaygınlaştırılmasında medyanın önemini ortaya koymaktır.

RTÜK tarafından Türkiye'de televizyon izleme eğilimlerini değerlendirmek amacıyla 21 ilde yapılan çalışmaya göre 2525 kişi örneklem gurubunu oluşturmuştur. Çalışmaya katılan kadınların günlük televizyon izleme süresi 2006, 2009 ve 2012 yıllarında sırasıyla 5,3, 4,5 ve 3,8 olduğu belirtilmiştir. Televizyonda yayınlanan olumsuz içerikli doğum sahneleri kadının doğuma bakış açısını etkilemekte ve kadını korkutabilmektedir. Türkiye İstatistik Kurumun (2013) bilgisayar ve internet kullanım oranları 2013 yılında 16-74 yaş grubundaki kadınlarda sırasıyla, %39,8 ve %38,7 olduğu bildirilmiştir. İnternet kullanım amaçları dikkate alındığında, 2014 yılının ilk üç ayında internet kullanan bireylerin %78,8'i sosyal paylaşım sitelerine katılım sağlarken, bunu %74,2 ile online haber, gazete ya da dergi okuma, %67,2 ile mal ve hizmetler hakkında bilgi arama, %58,7 ile oyun, müzik, film, görüntü indirme veya oynatma, %53,9 ile e-posta gönderme-alma takip ettiği bildirilmiştir. Bu sonuçlardan sosyal medyanın ve internetin kadın üzerindeki etkisi anlaşılmaktadır. Dünya da doğal doğum bilincinin olduğu bu günlerde sosyal medya ve internet, olumlu doğum deneyimleriyle desteklenmelidir. Kadının üzerinde medya birçok alanda olduğu gibi kadınların doğuma bakış açılarında da etkilidir. Kadın sağlığının geliştirilmesi için medyanın aracı olarak kullanılması sağlık ekibinin sorumluluğundadır. Gebeleri bilinçlendirmek için medyada doğal doğumla ilgili reklam ve kampanyalar yapılmasının ve sosyal medyanın aktif kullanımının etkili olacağı düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** doğal doğum, medya, doğum korkusu, ebe

**NATURAL BIRTH AND MEDIA**

**Zeynep Barol Kurtoğlu<sup>1</sup>, Gülay Rattfisch<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Istanbul University Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul*

<sup>2</sup>*Istanbul University Florence Nightingale Nursing Faculty, Department of Women's Health and Diseases Nursing, Istanbul*

The media is a common name given to the whole mass media (television, internet, newspaper, etc.) and is defined as the fourth power after legislative, judicial and executive. With the developments in technology, the power of the media is increasing in the society. As a result of recent developments in science, the mass media can quickly reach and influence them. This compilation aims to reduce the cesarean rates and reveal the importance of the media in spreading natural birth. By RTÜK television monitoring to assess trends in Turkey, according to a study conducted in 21 provinces formed the sample group of 2525 people. The duration of daily television watching for women participating in the study was 5.3, 4.5 and 3.8 in 2006, 2009 and 2012, respectively. The negative content scenes broadcast on TV affect the woman's point of view of the birth and frighten the woman. Turkey Statistics Institution (2013), computer and internet usage rates in women in the 16-74 age group in 2013, respectively, 39.8%, 38.7%. When Internet usage is taken into consideration, 78.8% of individuals using the Internet in the first three months of 2014 participate in social networking sites, 74.2% read online news, newspapers or magazines, 67.2% information retrieval, 58.7% of games, music, movies, images downloading or playing, 53.9% e-mail sending-receiving. It is understood that social media and internet influence on woman. Social media and the internet should be supported by positive birth experiences these days when natural birth awareness occurs in the world. The media on women is influential in many aspects of women as well as in the field of birth. It is the health team's responsibility to use the media as a tool for the development of women's health. Advertising and campaigns related to natural birth in the media are thought to be effective in order to raise awareness of pregnancy.

**Keywords:** natural birth, media, fear of birth, midwife

## PS 106 GEBELİK VE UÇAK SEYAHATI

Asiye Gül<sup>1</sup>, Hale Tosun<sup>1</sup>, Tuğba Karademir<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Hamilelik sırasında seyahat etmek, dikkatli bir şekilde hazırlanmayı ve planlamayı gerektirir. Seyahat sırasında erken doğum veya beklenmedik obstetrik problemlerle karşılaşılabilir. Seyahat sırasında edinilen bulaşıcı hastalıklar, hem belirli enfeksiyonlara yakalanma hem de ciddi komplikasyonlara daha yatkın gebe yolcular için önemli bir sağlık riski oluşturmaktadır.

Tek gebeliklerde 37. haftadan ve preterm doğum için önemli risk faktörleri varsa (çoğul gebelikler gibi) 32. gebelik haftasından sonra hava yolculuğundan kaçınmak gerekir. Bu aynı zamanda Uluslararası Hava Seyahat Birliği önerileriyle de uyumludur. Uçak yolculuğunda karşılaşılan riskler veya sorunlar: Derin ven trombozu (DVT) gelişme riski, hamilelik süresince ve doğumdan sonra altı haftaya kadar devam eder. Hayatı tehdit edici olabilir. DVT riski yüksek olan gebeler: Obezite, çoklu gebelik, kalıtsal trombofilik bozukluk, ailede DVT öyküsü, DVT riskini artıran tıbbi durumlar. Seyahat sırasında burun tıkanıklığı veya kulaklarda bir sorun varsa, kulaklardaki rahatsızlık daha fazla artabilir. Hava basıncındaki değişiklikler burun tıkalı olduğunda kulaklarda rahatsızlığa neden olabilir. Uçak seyahati sırasında daha fazla hareket hastalığı yaşanabilir. Düzenli uçak içinde yürüme, gevşek ve rahat giysiler ve ayakkabılar giyme, bol su içmek ve alkol veya kafein içeren içecekleri içmemek, dört saatin üzerinde olan uçuşlarda elastik basınç çorapları giyme yararlı olabilir. Aşağıdaki koşullarda uçuş tavsiye edilmez: Preterm doğum riskinde artış, şiddetli anemi, yakın zamanda geçirilmiş bir vajinal kanama, karın ameliyatı veya kırık, ciddi sağlık sorunları. Bulaşıcı hastalık olduğu bildirilen bölgelere gidilmemesi gerekir (örneğin Zika virüsü, dang humması). Gebe olan kadınlar Zika enfeksiyonuna karşı en savunmasız nüfustur; çünkü anomali doğum, enfeksiyonlu annelerden doğan bebeklerde görülebilir. Ayrıca vektör kaynaklı hastalıklara ve besin güvenliğine dikkat edilmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** gebelik, seyahat, uçak yolculuğu

### PREGNANCY AND AIRPLANE TRAVEL

Asiye Gül<sup>1</sup>, Hale Tosun<sup>1</sup>, Tuğba Karademir<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Health Sciences University, Faculty of Health Sciences, Istanbul

<sup>2</sup>Health Sciences University, Kanuni Sultan Süleyman Education and Research Hospital

Traveling during pregnancy requires careful planning and preparation. During the journey, premature birth or unexpected obstetric problems may be encountered. Infectious diseases acquired during travel constitute an important health risk for both pregnant travelers who are more susceptible to both certain infections and serious complications.

If there are significant risk factors for single pregnancies at 37th week and for preterm labor (such as multiple pregnancies), it is necessary to avoid air travel after the 32nd gestational week. It is also compatible with the recommendations of the International Air Travel Association. Risks or problems in air travel: The risk of developing deep vein thrombosis (DVT) continues during pregnancy and up to six weeks after birth. Life can be threatening. Patients with high DVT risk: obesity, multiple pregnancy, hereditary thrombophilia disorder, family history of DVT, medical conditions that increase DVT risk. Nasal obstruction or a problem with the ear increases the risk of ear complaints. Changes in air pressure can cause discomfort to the head when combined with a blocked nose. Movement sickness may cause more movement sickness during air travel. It may be useful to walk in regular airplanes, wear loose and comfortable clothing and shoes, drink plenty of water and drink alcohol or caffeine-containing drinks, and wear elastic pressure socks on flights over four hours. Flight is not recommended under the following conditions: increased risk of preterm labor, severe anemia, recent vaginal bleeding, abdominal surgery or fracture, serious health problems. Zones that are reported to be infectious diseases should not be visited (eg Zika virus, dengue fever). Pregnant women are the most vulnerable to Zika infection; because anomalous birth can be seen in infants born to infected mothers. In addition, vector-borne diseases and food safety must be considered.

**Keywords:** pregnancy, travel, flight

## PS 107 EBELİKTE YASAL HAKLAR VE SORUMLULUKLAR

**Dilan Demir, Şeyma Solmaz, Gözde Küğcümen**

*Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

'Ebe' kelimesine farklı anlamlar yüklense de en geniş tanımıyla Sağlık Bakanlığı'na göre 'ana-çocuk sağlığı hizmetlerini yürüten, doğum öncesi, doğum ve doğum sonrası hizmetleri veren, doğum yaptıran, 0-6 yaş çocuk beslenme ve aşıları yapan, aile planlaması, kişisel temizlik kuralları, ilk yardım, bulaşıcı ve sosyal hastalıklardan korunma ve savaşa ilgili konularda bireye, aileye ve topluma sağlık eğitimi veren, doğum ve ölüm istatistik verilerini toplayan, değerlendiren, kamu kuruluşları ile gerekli iş birliğini sağlayan insani ve ahlaki davranışları ile örnek, sağlık bakanlığınca tescil edilmiş bir okuldan mezun olan meslek mensubudur' tanımını yapmaktadır. Ebelerin birçok çalışma alanı bulunmaktadır. Bazı çalışma alanları sertifika programı (örn: infertilite merkezleri, doğum ameliyathaneleri vs.) istemektedir ve ebeler eğitim aldıktan sonra bu alanlarda çalışmaya başlarlar. Ülkemizde yasal olarak ilk düzenlemeler 1219 Sayılı Tababeti Şuabat-ı Tarzı İcrasına Dair Kanunu'nda yer almakta olup kanunun 47. maddesine göre ebeler mesleğini kimlerin yapabileceği, 51. ve 52. maddelerinde ise ebelerin hangi fiilleri yapıp hangilerini yapamayacağı belirlenmiştir. İngiltere çoğu ülkeye göre ebeler mesleğine daha fazla önem vermektedir nedeni ise sivil toplum kuruluşlarının da bu mesleğe önem vermesinden kaynaklanmaktadır. Türkiye'de Mart 2008 itibarıyla yaklaşık 46 bin ebe aktif çalışmaktadır. Ancak ebeğin istihdam dışı çalışma alanı azımsanmayacak sayıdadır. Aile Hekimliği Yasasına göre ebe'nin görev ve sorumlulukları tam bir belirsizlik içindedir. İngiltere gibi ülkemizde de kadına gebeliği süresince aynı ebe tarafından hizmet verilmesi, doğum ve doğum sonrası döneme hazırlanması, normal doğumların ebelerin sorumluluğuna bırakılması, bağımsız ebeler ofislerinin açılabilmesi bir ihtiyaçtır. Üniversitemiz ebeler öğrencilerinin yasal hak ve sorumluluklarını bilme durumlarını ölçtüğümüz anket çalışmamız devam etmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, ebeğin hakları, yasal hak ve sorumluluklar

### LEGAL RIGHTS AND RESPONSIBILITIES IN MIDWIFERY

**Dilan Demir, Şeyma Solmaz, Gözde Küğcümen**

*Medipol University Faculty Of Health Sciences, Department Of Midwifery, Istanbul*

Although the term 'midwife' has different meanings, the Ministry of Health offers its definition with the broadest meaning as such: 'a midwife is a professional expert who has graduated from a school registered by the Ministry of Health in order to provide mother-child health services prenatal, maternity and postnatal services, to help giving birth, to advise about the nutrition of children between ages 0-6 and to do vaccinations; to offer family planning, personal hygiene, first aid, infectious and social disease protection trainings; to collect and evaluate the statistics on birth and death; to establish necessary cooperation with the public institutions and who's a model person with her humane and ethical behaviors'. Midwives can work in many areas. Certain working areas (such as infertility centers, childbirth surgery rooms, etc.) require a certificate program and midwives can start working in these areas once they have received relevant training. The initial legislative regulations in our country are included in Law No. 1219 on the Mode of Execution of Medicine and Medical Sciences. The 47th article of the law defines who can do midwifery and the 51st and 52nd articles define what midwives can and can't do. The United Kingdom places more importance on the midwifery profession than most other countries. The reason behind it's that non-governmental organizations attach importance to this profession. As of March 2008, approximately 46 thousand midwives have been actively working in Turkey. However, a midwife has a significant number of working areas outside her employment. The tasks and duties of a midwife according to the definition of the Family Medicine Law, is completely ambiguous. In our country, just as in the United Kingdom, it is necessary to ensure that the same midwife offers service to women during her pregnancy, prepares such woman to the natal and postnatal periods, takes the responsibility of normal delivery and to open independent midwifery offices. Our university continues its survey study which is intended to assess knowledge of our midwifery students about their legal rights and duties.

**Keywords:** Midwifery, the rights of midwives, legal rights and responsibilities

## PS 108 KANGURU BAKIMININ YENİDOĞAN ÜZERİNE ETKİSİ

**Tuğçe Kaya, Nuran Aydın**

*İstanbul Medipol Üniversitesi*

Literatür incelenerek hazırlanmış bu makalede kanguru bakımının yenidoğan üzerindeki etkisinin tartışılması amaçlanmıştır.

Doğumdan hemen sonra annenin ve bebeğin birbirine dokunması, yenidoğanın hem fiziksel hem de zihinsel gelişimine katkı sağlar. "Kanguru Bakımı" bebeğin yüzü anneye dönük olup, doğrudan dış ortama uyumunu kolaylaştırarak ten teması ve anne-bebek bağlanmasını sağlayan, bebeğin annenin göğüsleri arasında vertikal pozisyonda yerleştirilmesiyle oluşan bir kucaklama metodudur. Doğal bir yaklaşım ve ek bir hazırlık gerektirmeyen kanguru bakımı kolaylıkla kullanılabilir bir yöntemdir.

Kanguru bakımının, bebeğin fizyolojik özelliklerine etkisi; yaşam bulgularının sabitleşmesine, emzirme süresinin uzamasına, hipoglisemiyi önlediği, kalp hızı, solunum hızı ve vücut sıcaklığındaki değişimi ortadan kaldırdığı, hızlı kilo alınmasına ve buna takibinde çevresel stresin azalmasına, erken taburcu olunmasına, çapraz enfeksiyonun azalması sonucu morbidite ve mortalitenin azalmasına, bebeğin daha derin ve kaliteli uyumasına katkıda bulunmaktadır. Yapılan çeşitli çalışmalar sonucunda maternal bağlanma puanlarının yüksek olduğu, ebe/hemşire tarafından uygulanan işlemler sonrasında kucağa alınmanın oluşan rahatsızlık ve ağlama sürelerine olumlu etki gösterdiği belirtilmektedir. Bunun yanı sıra anne-bebek etkileşiminin artmasını sağladığı için bakım ve tedavide önemli yer tutmaktadır.

Literatürde bu konudaki çalışmaların Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi odaklı olmasıyla birlikte zamanında doğan ve normal doğum ağırlıklı bebeklerle yapılan çalışmaların çok az olduğu görülmektedir. Ayrıca sağlıklı ve zamanında doğan yenidoğanların örnekleme oluşturduğu çalışmaya ulusal literatürde ulaşamadı.

**Anahtar Kelimeler:** Kanguru bakımı, yenidoğan, ten teması, anne – bebek etkileşimi

### EFFECTS ON KNOWLEDGE OF KANGAROO CARE

**Tuğçe Kaya, Nuran Aydın**

*İstanbul Medipol University*

It is aimed to discuss the effect of kangaroo care on the newborn in this article prepared by examining the literature.

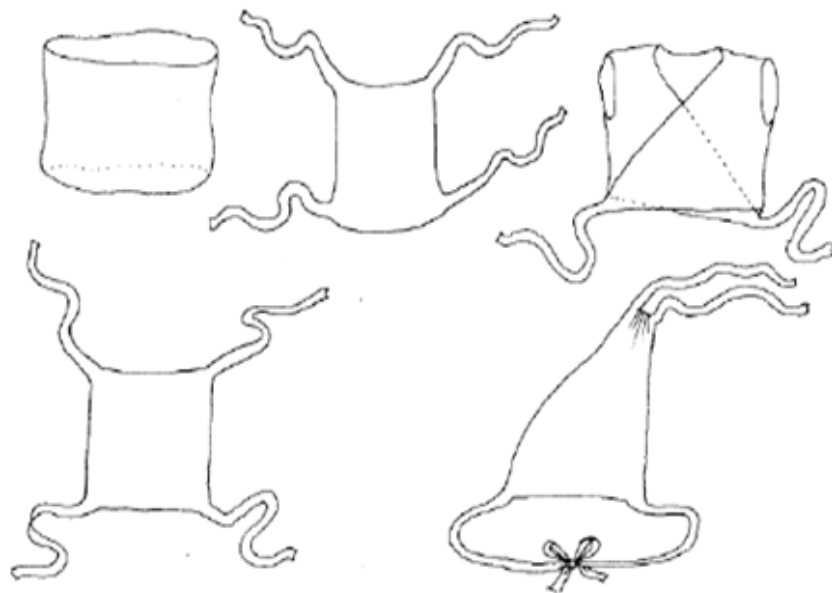
The mother and baby touch each other immediately after birth, contributing to both the physical and mental development of the newborn. "Kangaroo Care" is a method of hugging the baby's face, which is made by placing the baby in a vertical position between the breast of the baby, providing the skin contact and mother-infant attachment, facilitating direct external mediation.

Kangaroo care that does not require a natural approach and additional preparation is a method that can be easily used. The effect of kangaroo care on the baby's physiological characteristics; rapid weight gain, followed by a reduction in environmental stress, early discharge, decreased cross-infection, reduced morbidity and mortality, and a deeper and deeper baby's ability to cope with diabetic retinopathy, stabilization of life signs, prolongation of breastfeeding, hypoglycemia, heart rate, respiratory rate and body temperature. contributes to the quality of the sleep. It is stated that the results of various studies have high maternal attachment scores and positive effects on the inconvenience and crying period of taking cuddling after the procedures applied by the midwife / nurse. In addition to this, it has an important place in care and treatment since it increases the mother-infant interaction.

In the literature, studies on this subject are focused on Yenidoğan Intensive Care Unit, and studies with timely born and normal birth weight babies are seen to be very few. In addition, the study, which is a sampling of healthy and timely newborns, could not be reached in the national literature.

**Keywords:** Kangaroo care, newborn, skin contact, mother - baby interaction

**Şekil 1.: Destekleyici bağ çeşitleri**  
**Figure 1: Types of supporting bond**



**Şekil 2.: Kanguru bakımı pozisyonu**  
**Figure 2: Kangaroo care position**



## PS 109 FETAL HAREKET ALGISININ MATERNAL-FETAL BAĞLANMAYA ETKİSİ

### Zümrüt Bilgin

*Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Gebelikte fetal hareketlerin algılanması ya da fetal hareketlerin sayılması fetal iyilik durumu ve maternal-fetal bağlanma ile ilişkilidir.

**Amaç:** Bu derleminin amacı, fetal hareket algısının maternal-fetal bağlanmaya etkisini incelemektir.

Maternal-fetal bağlanma, annenin fetüsüyle olan bağlılığı olarak tanımlanır. Gebelik anne-fetüs bağına değerlendirmek ve güçlendirmek için iyi bir fırsattır. Bağlanma teorisine göre, maternal-yenidoğan bağlanması genellikle gebelikte oluşur. Annelerin ortalama 16-18. gebelik haftası civarında fetal hareketleri algılamaya başlaması; annelerin gebeliğe uyumuna, annelik rolünü kabulüne, gebelik sırası ve doğum sonrası dönemde ise anne-fetüs bağına güçlenmesine yardımcıdır.

Anne-fetüs bağlanması, annelerin prenatal bakım alma ve fetüsüyle ilgili bilgi edinme arzusunu etkiler. Ayrıca annelerin, fetüsüyle konuşması, dışarıdan fetüse dokunması ve fetüsün hareketine dikkat etmesi bağlanmayı artırabilir. Gebelik ilerledikçe anne ile fetüsün etkileşimi sonucu, özellikle ikinci trimesterde fetal hareketlerin hissedilmesi ve artmasıyla bağlanmanın arttığı belirtilmektedir.

Çalışmalar, maternal-fetal bağlanmanın anne yaşı ve benlik kavramı, mevcut sosyal destek ve bebek kaybı öyküsü gibi bir dizi faktörden etkilendiğini göstermiştir. Yapılan bazı çalışmalarda davranış eğitimi veya fetal hareket sayımı gibi girişimlerin anne-fetal bağlanma üzerine olumlu sonuçları olduğu bildirilmiştir. Başka bir araştırmada fetal hareketleri sayan kadınlarda toplam bağlanma skorlarında ve bağlanma alt ölçeğinin her birinde istatistiksel olarak anlamlı bir artış olduğunu ortaya koymuştur.

**Sonuç:** Bu derleminde fetal hareket algısının ve hareket sayımının hem annelerin gebeliğe uyumlarını kolaylaştırdığı hemde gebelikte maternal-fetal bağlanmayı güçlendirdiği gösterilmiştir. Sonuç olarak fetal iyiliği belirlemek ve fetal ölümleri azaltmak için annelere fetal hareketleri izlemelerinin ve sorun durumunda en kısa zamanda sağlık kurumuna başvurmalarının önemi anlatılmalı ve gebelik boyunca fetal hareketleri izlemeleri önerilmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, fetal hareket sayısı, fetal hareket algısı, maternal-fetal bağlanma

## THE EFFECT OF FETAL MOTION PERCEPTION ON MATERNAL-FETAL BONDING

### Zümrüt Bilgin

*Marmara University, Health Science Faculty, Midwifery Department, Istanbul*

**Objective:** The aim of this review is to examine the effects of fetal movement perception on maternal-fetal attachment.

Maternal-fetal attachment is defined as the mother's attachment to the fetus. Pregnancy is a good opportunity to evaluate and strengthen the mother-fetus bond.

According to the attachment theory, maternal-newborn attachment usually occurs in pregnancy. The average is 16-18. begin to perceive fetal movements around the gestational week; helping the mother to adapt to pregnancy, accepting the role of motherhood, strengthening the mother-fetus bond in the pregnancy order and postnatal period.

It is stated that as the pregnancy progresses, the interaction with the mother and the fetus increases, and with the second trimester fetal movements are felt and increased by the increase.

Studies have shown that maternal-fetal bonding is influenced by a number of factors, including maternal age and self-concept, current social support, and baby loss story.

It has been reported that in some studies initiatives such as behavioral training or fetal movement count have positive results on maternal-fetal attachment. Another study found that women who counted fetal movements had a statistically significant increase in total attachment scores and attachment subscale scores.

**Conclusion:** In this study, it has been shown that fetal motion and motion counts both facilitate maternal adaptation to pregnancy and strengthen maternal-fetal attachment in pregnancy. As a result, maternal follow-up of fetal movements and fetal movements during pregnancy should be recommended in order to determine fetal well-being and reduce fetal deaths.

**Keywords:** Pregnancy, number of fetal movements, fetal motion, maternal-fetal attachment



## PS 110 SAĞLIK ÇALIŞANLARININ ANNE SÜTÜ VE EMZİRME İLE İLGİLİ TUTUMLARI

**Songül Yıldırım<sup>1</sup>, Eda Çiftci Karan<sup>1</sup>, Mümine Mutlu<sup>1</sup>, Demet Yurtsever<sup>1</sup>, Rehat Faikoğlu<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Kanuni Sultan Süleyman Eğitim Ve Araştırma Hastanesi*

<sup>2</sup>*İstanbul Arel Üniversitesi*

Sağlık çalışanları hasta ve hasta yakınlarını anne sütü ve emzirme konularında eğitmekte ve yönlendirme yapmaktadırlar. Çalışmamızın amacı hasta ve hasta yakınlarını eğiten ve yönlendiren sağlık çalışanlarının anne olduklarında kendilerinin bu duruma ne kadar uyduklarını, bebeklerini emzirip emzirmediklerini belirlemek, emziremiyorlar ise bunun sebebinin ne olduğunu ortaya çıkarmaktır. Çalışma ortamı, çalışma saatleri, alınan hizmet içi eğitimlerin davranış değişikliği yapıp yapmadığının ölçülmesi amaçlanmaktadır. Bu amaç doğrultusunda sağlık çalışanlarına anket uygulayarak sonuçlar değerlendirilip eksiklerin ve sorunların belirlenip iyileştirilmesi amaçlanmaktadır. kesitsel ve tanımlayıcı olarak planlanan çalışmanın etik kurul onayı alınmış olup, 5-19 mart 2018 tarihleri arasında gerçekleştirilecektir. Çalışmanın örneklemini bir eğitim ve araştırma hastanesinde görev yapmakta olan ve çalışmaya katılmayı kabul eden çocuk sahibi kadın sağlık çalışanı oluşturacaktır. Veriler araştırmacılar tarafından literatür bilgisine uygun hazırlanan 22 soru içeren bir anket formu ile toplanacaktır. elde edilen veri spss programı kullanılarak değerlendirilecektir.

**Anahtar Kelimeler:** annesütü, emzirme, sağlık çalışanı

### ATTITUDES OF HEALTH WORKERS RELATED TO HUMAN MILK AND BREASTFEEDING

**Songül Yıldırım<sup>1</sup>, Eda Çiftci Karan<sup>1</sup>, Mümine Mutlu<sup>1</sup>, Demet Yurtsever<sup>1</sup>, Rehat Faikoğlu<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Kanuni Sultan Süleyman Training And Research Hospital*

<sup>2</sup>*İstanbul Arel University*

Health workers educate and direct patients and their relatives in breastfeeding and breastfeeding. the aim of this study is to determine how well the health workers who educate and direct the aimed patient and patient relatives are mothers who are breastfeeding their babies, and what they are if they can not breastfeed. it is aimed to measure the working environment, working hours, whether the in-service training received has changed behavior. For this purpose, it is aimed to apply the questionnaire to the healthcare workers and evaluate the results to identify and improve the deficiencies and problems. Cross-sectional and descriptive work is approved by the ethics committee and will be realized between 5-19 March 2018. The sample is composed of will be a health worker who with child-bearing women is working in an educational and research hospital and who accepts to participate in the study. Data will collect by using a questionnaire which contained 22 questions constructed by the researcher and will be evaluated using the SPSS programme.

**Keywords:** human milk, breastfeeding, health worker

**Tablo-1: Sosyo-demografik Özellikler**

Sosyo-demografik Özellikler	Sayı	%
Yaş		
18-24	4	4,3
25-30	24	25,8
31-39	55	59,1
40-49	8	8,6
50 ve Üzeri	2	2,2
Öğrenim Durumu		
Lise	18	19,8
Önlisans	9	9,9
Lisans	52	57,1
Yüksek lisans	12	13,2
Meslek		
Hemşire	45	48,4
Ebe	12	12,9
Uzman Dr.	5	5,4
Asistan Dr.	1	1,1
Diğer	30	32,2

**Table-1: socio-demographic features**

socio-demographic features	Number	%
Age		
18-24	4	4,3
25-30	24	25,8
31-39	55	57,1
40-49	8	8,6
50 and over	2	2,2
Education Status		
High School	18	19,8
Associate degree	9	9,9
Bachelor's degree	52	57,1
Master's degree	12	13,1
Job		
Nurse	45	48,4
Midwife	12	12,9
Specialist doctor	5	5,4
Resident Doktor	1	1,1
Others	30	32,2

**Tablo-2: Eğitim ile ilgili Özellikler**

Eğitim ile ilgili Özellikler	Sayı	%
Anne sütü Eğitimi Alma Durumu		
Evet, Bir kez	25	26,9
Evet, Birden Fazla	46	49,5
Hayır	22	23,7
Gebe Sınıfında Eğitim Alma Durumu		
Evet	28	30,1
Hayır	65	69,9
Gebe Eğitim Sınıfına Yönlendirenler		
Hemşire	25	43,9
Ebe	10	17,5
Doktor	2	3,6
Diğer	20	35,1

**Table-2: Education Features**

Education Features	Number	%
Breastfeeding Education Status		
Yes, One Time	25	26,9
Yes, More Than One	46	49,5
No	22	23,7
Education in the Pregnant Education Class		
Yes	28	30,1
No	65	69,9
Referrers in The Pregnant Education Class		
Nurse	25	43,9
Midwife	10	17,5
Doctor	2	3,6
Others	20	35,1

**Tablo-3: Emzirmeye İlişkin Davranışlar**

Emzirmeye İlişkin Davranışlar	Sayı	%
Emzirme Durumu		
Emzirdim	88	94,6
Hiç Emzirmedi	5	5,4
Doğumdan Sonra İlk Emzirme		
İlk Bir Saat İçinde	73	84,9
İlk Gün İçinde	10	11,6
İlk Günden Sonra	3	3,5

**Table-3: Breastfeeding Behaviors**

Breastfeeding Behaviors	Number	%
Breastfeeding Situation		
I breastfeeding	88	94,6
I never breast-feed	5	5,4
First Breastfeeding After Birth		
In The First Hour	73	84,9
In The First Day	10	11,6
After The First Day	3	3,5

**Tablo-4: Gebe Eğitim Sınıfına Ait Veriler**  
**Table-4: Data About Pregnant Education Class**

ÖZELLİKLER	Gebe Eğitim Sınıfında Eğitim Alma Durumu				TOPLAM	P <sup>1</sup>
	EVET		HAYIR			
Case	Case	%	Case	%	Case	%
<b>Gebe Bilgilendirme sınıfına katılmadım</b>						
Evet	25	43,9	22	96,1	28	100
Hayır	5	8,5	19	81,7	24	100
<b>İlk Emzirme Zamanı</b>						
İlk bir saat içinde	22	30,1	51	69,9	73	100
İlk gün içinde	8	30	2	30	10	100
İlk günden sonra	1	33,3	2	66,7	3	100

Features	Education in the Pregnant Education Class				TOTAL	P <sup>1</sup>
	YES		NO			
Number	Number	%	Number	%	Number	%
<b>Attending Education in Pregnant Education Class</b>						
YES	25	43,9	22	96,1	28	100
NO	5	8,5	19	81,7	24	100
<b>First Breastfeeding After Birth</b>						
In The First Hour	22	30,1	51	69,9	73	100
In The First Day	8	30	2	30	10	100
After The First Day	1	33,3	2	66,7	3	100

## PS 111 EBELER HASTALARIYLA İLETİŞİM GÜÇLÜĞÜ YAŞADIĞINI DÜŞÜNÜYOR MU?

**Eda Irmak, Asiye Kocatürk**

*Medipol Üniversitesi*

Ebelik; insanlarla doğrudan iletişimde bulunan dünyanın en eski mesleklerinden biridir. Bu araştırma; ebelerin çalışma ortamlarında iletişim güçlüğü yaşayıp yaşamadıklarını belirlemek amacıyla planlanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, Empati, İletişim güçlüğü, Sabır

### DOES MIDWIVES THINK THAT COMMUNICATION DIFFICULTY WITH THEIR PATIENTS?

**Eda Irmak, Asiye Kocatürk**

*Medipol University*

Midwifery is one of the oldest professions in the world that is directly in communication with people. This research was planned in order to determine if they have experienced communication difficulties midwives in working environments.

**Keywords:** Communication difficulty, Empathy, Midwife, Patience

**Tablo 1**

İletişim Güçlüğü	Sayı	Yüzde	Geçerli Yüzde
Sık / Çok sık	6	3,3	3,3
Bazen	111	61,3	61,3
Hiçbir zaman	64	35,4	35,4
Toplam	181	100,0	100,0

**Table 1**

Communication difficulty	Number	Percent	Current percentage
Frequently/ Very frequently	6	3,3	3,3
Sometimes	111	61,3	61,3
Never	64	35,4	35,4
Totally	181	100,0	100,0

## PS 112 ÖĞRENCİ GÖZÜYLE HASTA MAHREMİYETİNE BAKIŞ

**Merve Afacan, Seda Göncü Serhatlıoğlu, Vildan Ünlü**

*Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Karabük*

**Giriş:** Kültürden kültüre ve kuşaklar arası farklılık gösteren mahremiyet, önemli insan ihtiyaçlarındandır. Sağlık alanındaki mahremiyet kavramı bütüncül bir gizlilik olarak ele alınarak, sağlık profesyonelleri tarafından hastanın mahremiyeti korunmak zorundadır. Sağlık alanında eğitim gören öğrencilerin mezun olmadan önce bu hassasiyete sahip olmaları hedeflenmektedir.

**Amaç:** Çalışmada amaç, klinik uygulamaya çıkan ebellek öğrencilerinin hasta mahremiyetine bakış açılarını belirlemektir.

**Metod:** Örneklem çalışmaya katılmayı kabul eden ve basit tesadüfi örnekleme yöntemiyle seçilen farklı sınıflardan (2,3 ve 4. sınıf) toplam altı (6) ebellek öğrencisinden oluşmuştur. Veri toplamak için araştırmacılar tarafından geliştirilmiş hasta mahremiyetine bakışı sorgulayan yarı yapılandırılmış görüşme formu kullanılmıştır. Çalışmada öğrencilerin mahremiyete bakışlarını belirlemek için düşünce ve deneyimlerini daha iyi değerlendirmek amacıyla niteliksel yöntemlerden "derinlemesine görüşme tekniği" kullanılmıştır. Öğrencilerden izin alınarak ses kaydı ile toplanan veriler çözümlenerek içerik analiziyle değerlendirilmiştir.

**Bulgular:** Araştırmaya dahil edilen öğrencilerin yaş ortalaması 22 olup, en uzun yaşadıkları bölge çoğunlukla Karadeniz'dir. Öğrencilerin mahremiyet algıları 3 tema altında incelenmiştir. Bu temalar; izinsiz fiziksel müdahale, kişisel bilgi paylaşımı ve hasta kararlarına saygı duymama olarak belirlenmiştir. Öğrencilerin verdiği cevaplara göre, ebellerin mahremiyete daha duyarlı hale gelmesi için sahip olması gereken özellikler sır saklama ve empati yapabilme yeteneğidir. Yine öğrenciler ebellek mesleğiyle mahremiyet arasında güçlü bir ilişki varlığına inandıklarını ve kadınların en mahrem anlarında yanlarında olan ebellerin, mahremiyete saygı noktasında primer sorumluluğa sahip olduklarını belirtmişlerdir. Ayrıca öğrencilerin klinik uygulamaları sırasında en çok mahremiyet ihlalinin kadın doğum servislerinde olduğunu ve ihlallerin azaltılması noktasında sağlık kuruluşlarının aldığı fiziksel önlemlerin (paravan, perde, çarşaf vb. tedarigi) etkili olabileceğini ifade etmişlerdir.

**Sonuç:** Araştırmada; öğrencilerin mahremiyet kavramının farkında oldukları belirlenmiştir. Öğrencilerin bu durumu bakım verirken uygulamaya yansıtılmaları beklenmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebellek, mahremiyet, öğrenci

### STUDENTS POINT OF VIEW ABOUT PATIENT' PRIVACY

**Merve Afacan, Seda Göncü Serhatlıoğlu, Vildan Ünlü**

*Karabük University, Faculty of Health Science, Midwifery Department, Karabük*

**Introduction:** Confidentiality, which differs from culture to culture and from generation to generation, is an important human need. The concept of privacy in the health should be treated as a holistic privacy. And the patient's privacy has to be protected by healthcare professional. It is aimed that students who are studying in health should have sensitivity about patients' privacy before they graduate.

**Objective:** The purpose of the study is to determine the midwifery students' point of view of view the patients' privacy at clinically practiced.

**Method:** The sample consisted of a total of six midwifery students from different classes (2, 3, 4th) who agreed to participate in the study and were selected by simple random sampling. A semi-structured interview form was used, questioning the students' point of view about patient' privacy developed by researchers to collect data. And it, "in-depth interview technique" was used as qualitative methods. Voice recordings were collected with permission from the students. The data were evaluated by content analysis.

**Findings:** The average age of the students included in the survey is 22. The perception of students' privacy was examined under 3 themes. These are the themes; unauthorized physical intervention, personal information sharing, and no respect for patient decisions. According to the answers given by the students, the features that midwives must have in order to be more sensitive to patient privacy are the ability to confide and empathize. Then, they stated that midwives had primary responsibility in respect of privacy. In addition, they pointed out that the physical measures (folding screen, curtain, sheet etc.) taken by health institutions may be effective in reducing violations in women's services.

**Conclusion:** In the study it was determined that students were aware of the concept of privacy. It is expected that the students will reflect this situation into practice when giving care.

**Keywords:** Midwifery, Privacy, Students

## PS 113 GEBELİKTE ANNELİK ROLÜ, GEBELİĞİN KABULÜ VE EVLİLİK UYUMU

**Ruziye Defne Demirezen<sup>1</sup>, Özlem Duran Aksoy<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Bilim Uzmanı, Ebe, Nevşehir Halk Sağlığı Müdürlüğü

<sup>2</sup>Yrd.Doç.Dr., Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü

**Giriş-Amaç:** Gebelik, kadınlık rolünün yanı sıra annelik rolüne ilişkin beklentileri ön plana çıkaran, kadını ve ailesini etkileyen, anne ve babanın uyumunu gerekli kılan gelişimsel bir süreçtir. Aynı zamanda kadın yaşamında değişik ve yeni rollere uyum gerektiren bir dönemdir.

**Yöntem-Bulgular:** Gebeliğe uyum döneminde gebeye özgü özellikler, sosyal ve ailesel etkenler, sosyo-kültürel yapı, eş ve ebe desteği gibi daha bir çok etken gebeliğin kabulünü etkilemekte, böylece gebeliğe uyum ve annelik rolünün benimsenmesine etki etmektedir. İnsan yaşamı için önemli bir durum olarak algılanan ebeveynliğe geçiş süreci, kadın ve eşi için değişik yaşam tecrübeleriyle beraber düşünülmesi gerekmektedir. Kadının gebe kalmasıyla, başta kendisi olmak üzere çevresini ve toplumu da ilgilendiren bir başka dönem başlamış olur. Kadın, gebeliği ile kadınlık rolüne yeni bir rol olan annelik rolünü eklemektedir. Bebeğin doğmasıyla aileye yeni bir birey katılmakta, ailenin ve neslin devamı sağlanmaktadır. Aileye yeni bir bireyin katılmasıyla, ebeveynler için gurur verici bir durum olmasının yanı sıra yeni rol ve görevleri beraberinde getirmesi nedeniyle zor bir süreç başlamaktadır. Bu süreçte, bebekle iletişim kurmak, yeni rolleri öğrenmek, aile duyarlılığının farkına varmak ve evlilik uyumuyla ilgili sorunların üstesinden gelmek zorunda kalmaktadırlar.

**Sonuç ve Öneriler:** Bu doğrultuda; prenatal dönemde gebelere ve eşlere verilen eğitimler önem kazanmaktadır. Ebeler tarafından prenatal bakım kapsamında verilecek eğitim hizmetlerinin gebe ve eşlere birlikte verilmesi, ebelerin gebe ve eşi ebeveynliğe hazırlaması ve desteklemesi gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, Gebeliğin Kabulü, Annelik Rolü ve Evlilik Uyumu

## THE ROLE OF MOTHERHOOD IN PREGNANCY, ACCEPTANCE OF PREGNANCY AND MARITAL ADJUSTMENT

**Ruziye Defne Demirezen<sup>1</sup>, Özlem Duran Aksoy<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Scientist, Midwife, Nevşehir Directorate of Public Health

<sup>2</sup>Assistant Professor, Cumhuriyet University Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery

**Introduction and Purpose:** Pregnancy is a developmental process that requires adjustment of mothers and fathers affecting the woman and her family along with featuring expectations. It is also a period which requires adaptation to different and new roles in the life of woman. Methodology and Findings: Many factors such as gender specific characteristics, social and familial factors, socio-cultural structure, spouse and midwife support influence the acceptance of pregnancy in the adaptation period of pregnancy. Thus, adherence to pregnancy and maternal role influence adoption. The process of transition to parenting, which is perceived as an important period in human life, needs to be considered together with different experiences of life for the woman and her husband. With the pregnancy of the woman, another period begins which involves the mother herself as well as her surroundings and society in particular. The woman adds the role of maternity, as a new role in addition to her already running role of femininity. When the baby is born, a new individual joins the family, thus sustaining the family and generation. With the participation of a new individual to the family, it is a tough process for the parents as it is accompanied with new roles and tasks. In this process, to interact with the baby, to learn new roles, to recognize the importance of the family and to overcome problems related to marital adjustment.

**Conclusion and Suggestions:** In this respect, trainings for pregnant women and their partners in the prenatal period gain more importance. The prenatal education performed by midwives should be organized including partners while getting pregnant women and their partners ready for parenting.

**Keywords:** Pregnancy, Acceptance of Pregnancy, Role of Motherhood, Marital Adjustment

## PS 114 FARKLI DOĞUM POZİSYONLARININ TRAVAY SÜRECİNE ETKİSİ

**Gamze Kaya**

*Istanbul Medipol Üniversitesi*

Doğumun 1. evresinde kullanılan çok sayıda pozisyon vardır. Bu evrede tek bir pozisyona bağlı kalmamak gerekir. Doğumun 1. evresinde kullanılan bu pozisyonlar annenin ve fetüsün durumuna, annenin rahatına, fetüsün iniş ve rotasyonuna kolaylaştırmasına, Vena Cava Inferior Sendromunun önlenmesine, pelvik-koksisin rahat esnemesine, doğum salonunun koşullarına göre tercih edilir.

Doğumun 1.evresinde tercih edilen pozisyonlar: dik pozisyon, sırtüstü pozisyon, çömelme, sol yan yatma, desteklenen duruş, diz çökme ve yürümedir. Dik pozisyon: Yerçekimi ve fetüsün baş, gövde ağırlığının etkisiyle serviksin daha hızlı açılması sağlanır. Sırtüstü pozisyon: Uterusun ağırlığı nedeniyle uterusun arkasındaki vena cava inferiora baskı sonucunda plesanta yeterince kanlanamadığı için fetüsün kalp atımlarında bozulma olur. Çömelme: Yapılan radyolojik çalışmalarda çömelme pozisyonu pelvik ölçümlerini yaklaşık 0,5-2 santimetre oranında genişlettiği görülmüştür. Sol yan yatma: Kadının çok daha rahat ettiği ve tercih ettiği pozisyonudur. Desteklenen duruş: Doğum süresini, korkusunu, ağrısını, anestezi ve analjezi kullanımını azaltır. Diz çökme: Bebeğin aşağı doğru ilerlemesini sağlayan itici güç artar. Yürüme: Uterus kontraksiyonlarına bağlı ağrı daha az hissedilir. Bu makaledeki amacımız travay sürecinde kullanılan farklı doğum pozisyonlarının anne ve bebek sağlığına olan etkilerine ilişkin bilgi vermektir.

Yürüme, ayakta durma, çömelme, desteklenen duruş, diz çökme, sol yan yatma, dik pozisyon gibi belirtilmiş olan doğum pozisyonlarının travay sürecine olumlu etkileri bulunmuştur. Yapılan çalışmalarda sırtüstü pozisyon hipotansiyon sendromu sebebiyle tercih edilmemektedir. Bu makalede farklı doğum pozisyonlarının travay sürecine etkisi ile ilgili yapılan çalışmalar incelenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Anne, Bebek Doğum Süreci, Doğum Pozisyonu, Travay Ebelik/Hemşirelik Bakımı

### THE EFFECT OF DIFFERENT BIRTH POSITIONS ON TRAVAY PERIOD

**Gamze Kaya**

*Istanbul Medipol University*

There are a number of positions used in the first phase of birth. At this stage it is not necessary to stick to a single position. These positions, which are used in the first phase of birth, are preferred to the conditions of the mother and the fetus, to the comfort of the mother, to facilitate the descent and rotation of the fetus, to prevent Vena Cava Inferior Syndrome and to relax the pelvic-coccyx.

Preferred positions in birth 1 of birth: upright position, supine position, crouching, left side lying, supported posture, kneeling and walking. Upright position: gravity and the head of the fetus, due to the weight of the body, the cervix can be opened faster. Posterior position: Because of the inferior pressure of the vena cava behind the uterus due to the weight of the, the plesanta cannot be sufficiently absorbed, resulting in deterioration of the heartbeat of the fetus. Squatting: In radiological studies performed, squatting position has been shown to broaden pelvic measurements by approximately 0.5 to 2 centimeters. Left side lying: The position that the woman has made more comfortable and preferred. Supported posture: Reduce the use of birth time, fear, pain, anesthesia and analgesia. Kneeling: The driving force that allows the baby to move downwards increases. Walking: Pain due to uterine contractions is felt less. Our goal in this article is the different maternity positions used in the travay process to the mother and baby health.

Birth positions such as walking, standing, crouching, supported posture, kneeling, left side lying, upright position have positive effects on the travay period. In this article, the studies about the effect of different birth positions on the travay process are examined

**Keywords:** Birth Position, Baby Birth Process, Mother, Travay Midwifery / Nursing Care

### Gebelikte Pozisyon Position in Pregnancy



*Doğum sürecinde kullanılan pozisyon  
Position used in the birth process*

## PS 115 LAKTASYONEL AMENORE METODUNUN AİLE PLANLAMASINDAKİ YERİ

**Elif Doğan**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

Aile planlaması (AP), ebeveynlerin istedikleri zamanda istediği sayıda çocuk sahibi olmalarına fırsat verir (WHO, 2017). Sık aralıklarla gebe kalmanın anne ve çocuk sağlığını tehlikeye attığı göz önüne alınırsa AP yöntemlerinin etkin şekilde kullanılması doğum sonu dönemde önem arz etmektedir (Kitapçıoğlu & Yanikkerem, 2008; Gılıç, Ceyhan, & Özer, 2009). Modern kontraseptiflerin henüz yaygın olmadığı yıllarda iki gebelik arasındaki süreyi belirleyen başlıca faktör olan emzirme, günümüzde hala doğum sonu dönemde kullanılan doğal bir AP yöntemidir. Emzirme ile uyarılan hipotalamohipofizer aks over hormonlarına negatif geri bildirim yaparak FSH ve LH hormonlarının çok az salgılanmasını ve ovülasyonu baskılayarak kadının gebelikten korunmasını sağlar (AÇSAP, 2005).

Laktasyonel amenore metodu (LAM), postpartum 6. aya kadar bebeğine ek besin vermeden sık aralıklarla emziren annelerin kullanması gereken bir yöntemdir (Vekemans, 1997). Dünya sağlık örgütüne göre bazı hastalıklar ve emzirmenin sakıncalı olduğu durumlar dışında sigara içenler de dahil tüm kadınlar LAM yöntemini kullanabilir. Ancak emzirmenin AP yöntemi olarak kullanılması için belirli koşullara uyulması gereklidir ve uyulmadığı takdirde koruyucu etkinliği azalır. Bu koşullara uyulmasının öneminden dolayı LAM yöntemini kullanacakların danışmanlığının yapılması doğum öncesi dönemden başlanılmalıdır (AÇSAP, 2005).

Bu derlemenin amacı doğum sonu dönemde doğal AP yöntemi olarak kullanılan laktasyonel amenorenin etkinliğini tartışmaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Aile planlaması, Emzirme, Laktasyonel amenore

### THE PLACE OF LACTATIONAL AMENORRHEA METHOD IN FAMILY PLANNING

**Elif Doğan**

*İstanbul Medipol University, School of Health Science, Department of Midwifery*

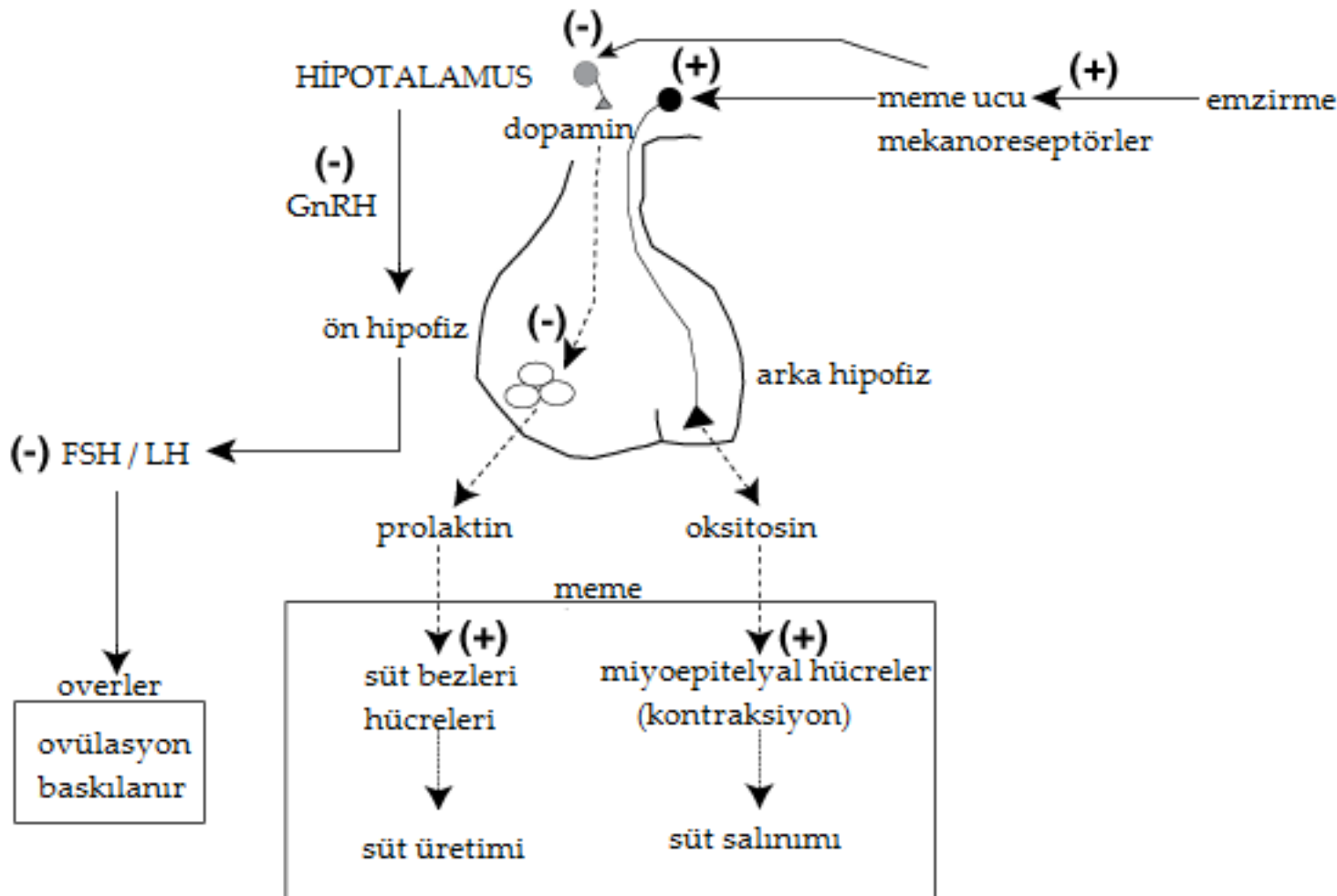
Family planning (FP) allows parents to have as many children as they want when they want (WHO, 2017). Given the fact that frequent pregnancies put the health of the mother and child in jeopardy, the effective use of FP methods is important in the postpartum period (Kitapçıoğlu & Yanikkerem, 2008, Gılıç, Ceyhan, & Ozer, 2009). Breastfeeding, the main factor that determines the duration between two pregnancies in the years when modern contraceptives are not yet widespread, is a natural FP method still used in postpartum period. Hypothalamo pituitary axis stimulated by breastfeeding gives negative feedback to the over hormones, which causes little secretion of FSH and LH hormones and suppresses ovulation, thus protecting the woman from pregnancy (ACSAP, 2005).

The lactational amenorrhea method (LAM) is a method that should be used by mothers who suck at frequent intervals without giving additional nutrients to the baby until the postpartum sixth month (Vekemans, 1997). According to the World Health Organization, even so smokers can use the LAM method, except when some diseases and lactation disorders. However, in order to use the breastfeeding method as an FP method, certain conditions must be observed and the protective effect is reduced if not observed. Because of the importance of compliance with these conditions, counseling to use the LAM method should be started from the prenatal period (ACSAP, 2005).

The purpose of this review is to discuss the efficacy of lactational amenorrhea, which is used as a natural FP method in the postpartum period.

**Keywords:** Breastfeeding, Family planning, Lactational amenorrhea

### Emzirmenin Ovülasyon Üzerindeki Etki Mekanizması Mechanism of Breastfeeding on the Ovulation





## PS 116 DOĞUM SIRASINDA BİR İNSAN HAKKI İHLALİ; KÖTÜ MUAMELE VE SÖZLE İSTİSMAR

**Eda Yakıt Ak<sup>1</sup>, Nevin Şahin<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Dicle Üniversitesi Atatürk Sağlık Hizmetleri MYO, Diyarbakır

<sup>2</sup>İstanbul Üniversitesi Florence Nightingale Hemşirelik Fakültesi Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD., İstanbul

Küresel anlamda bin yıl kalkınma hedefleri arasında doğuma ve komplikasyonlarına bağlı ölümleri azaltma hedeflenmektedir. Ancak günümüzde düşük ve orta gelir düzeyli ülkelerde halen kadınlar gebelik ve doğum komplikasyonlarına bağlı hayatlarını kaybetmektedir. Bu ölümler en sık; doğum sonrası hemoraji, enfeksiyonlar, hipertansif hastalıkları ve zor doğumlar yer almaktadır. Kadınlar iyi eğitilmiş sağlık personeli ile üreme sağlığı hizmetlerine eriştikleri takdirde bu ölümlerde azalma olacağı düşünülmektedir.

Kadınların üreme sağlığı/cinsel haklar kapsamında doğum sırasında saygılı ve onurlu bakım alma hakları bulunmaktadır. Oysa gebeler doğum sırasında ağrıyı beklemenin yanı sıra doğumhanelerde kötü muamele ile karşılaşacaklarından korku duymaktadır. Ne yazık ki son araştırmalar kadınların genellikle ihmal edildiği, kötü ve saygısız bakıma maruz bırakıldığı yönündedir. Gebe ile sağlık personelinin geliştireceği iyi ilişkiler geliştirmek, kadınların sağlık kuruluşunda doğum yapmaya teşvik için temel oluşturmaktadır.

Bohren ve arkadaşları tarafından yayınlanan sistematik bir gözden geçirme, kadınların sağlık kuruluşlarında doğum sırasında yaşadıkları birkaç kötü muamele biçimini tespit etmiştir: fiziksel, cinsel ve sözlü istismar; damgalama ve ayrımcılık, mesleki standartlara uymayan bakım ve hizmet sağlayıcılar tarafından kurulan kötü iletişim. Doğumhanelerde yaşanan fiziksel şiddet çeşitlidir. Kadınlar tarafından bu şiddet dayak, tokatlama, tekmeleme, sıkıştırma ve sözlü taciz olarak bildirilmiştir. Aynı zamanda doğumhanelerde yatağa bağlama, prangalama gibi kadınları kötü hissettiren aşağılayıcı yaklaşımlarında varlığı belirlenmiştir. Sert ve kaba bir dil kullanımı, tedavi ve sonuçlarını tehdit edici şekilde yorumlama sağlık personelinin diğer bir iletişim eksikliğidir. Özellikle farklı etnik gruplar, mülteciler, evlenmemiş kadınlar ve adölesanlar gibi ötekileştirilmiş gruplar daha fazla risk altındadır. Yapılan diğer araştırmalarda ise; HIV pozitif, engelli, mülteciler ve psikiyatrik hastalığa sahip olan kadınlarda onam dışı cerrahi sterilizasyon yapıldığını belirtmektedirler.

Yaşanan şiddet olayları, kadınların cinsiyet temelli ayrımcılığa yeniden maruz kaldıklarının bir işaretidir. Kadınların karar verme kapasitesinden yoksun olmaları bu tür kötü muameleye, acı çekmeye veya ceza verilmeye uygun görülmesine neden olmaktadır. Bu nedenle ataerkil hizmet sunumunun yanı sıra sağlık hizmeti sunucularının da tutumlarını değiştirmek için çalışmalarına gereksinim bulunmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, kötü muamele, sözlü istismar

### A HUMAN RIGHTS VIOLATION IN CHILDBIRTH: ILLTREATMENT AND VERBAL ABUSE

**Eda Yakıt Ak<sup>1</sup>, Nevin Şahin<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Dicle University Atatürk Health Services Vocational School, Diyarbakir

<sup>2</sup>Istanbul University Florence Nightingale Faculty of Nursing Chairwomen of Women Health and Disease Nursing Department, Istanbul

Globally, among the millennium development goals it is aimed to reduce deaths originating from childbirth and its complications. However, nowadays women still die due to pregnancy and childbirth complications in middle and low income countries. Oftenly these deaths stem from postnatal hemorrhage, infection, hypertension illness and difficult births. It is supposed that if women reach well trained health personnels and reproductive health services, these type of deaths will reduce.

Women have rights to get honorable and respectful care in childbirth in the content of reproductive health and sexual rights. But pregnant, in addition to labor pain, fear subjecting to illtreatment in delivery rooms. Unfortunately, according to current researchs, women are neglected and subjected to illtreatment and disrespectful care. It is essential to improve good relations between pregnant and medical personnel for encouraging women to give birth at health agencies. A systematic revision issued by Bohren et al identified several types of illtreatments that women are exposed in childbirth at health agencies.: physical, verbal and sexual abuse, branding, discrimination and bad dialogs of medical personnels which fail to comply with professionals standards. There are various types of physical violence in delivery rooms. Women identify these violence like beating, kicking, slaping, pushing and verbal abuse. Also, it is stated that there are some illtreatments like fasting to bad and metal shackles. Especially marginalized groups like different ethnic groups, refugees, unmarried women and adolescents are much more on the line. Also other studies stated that operational sterilizations is made on refugees and disabled women as well as women with HIV positive and psyhiayric illness without their consent.

These act of violence is a sign of sexual discrimination that is exposed by women. The difficulties women have in decision making cause these kind of illtreatments, suffering and punishments. So it is necessary to conduct studies for changing approaches of both paternalistic providers and health services.

**Keywords:** Delivery, illtreatment, verbal abuse

### DOĞUM SIRASINDAKİ ŞİDDET HAKKINDA HALEN YETERLİ ARAŞTIRMA BULUNMAMAKTADIR...



### ANNELERİN SAĞLIK VE GÜVEN İÇERİSİNDE DOĞUM YAPMA HAKKI VARDIR..



## PS 117 HİPEREMEZİS GRAVİDARUM TEDAVİSİNDE NON-FARMAKOLOJİK YAKLAŞIMLAR

Yasemin Aydın Kartal<sup>1</sup>, Ümmühan Konuk Yıldız<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup>Bakırköy Acıbadem Hastanesi, Kadın Doğum Kliniği, İstanbul

**Amaç:** Derleme niteliğinde hazırlanan bu çalışmanın amacı Hiperemesis gravidarum tedavisinde son yıllarda popüler hale gelen nonfarmakolojik yöntemleri literatür doğrultusunda inceleyerek güncel bilgileri paylaşmaktır.

**Metod:** Hiperemesis gravidarum tedavisinde uygulanan nonfarmakolojik yaklaşımlara ilişkin literatür incelemesi yapılarak bilgiler derlenmiştir.

**Bulgular:** Literatürde, gebeliğe bağlı bulantı, kusmanın kontrolünde non-farmakolojik uygulamalar olarak diyet, hipnoz, aromaterapi, zencefil, akupunktur ve B6 vitamin desteği gibi yaklaşımlar yer almaktadır. Diyet ve yaşam tarzı değişikliği yaklaşımında karbonhidrattan zengin, protein içeriği yüksek, yağ ve asitten fakir diyetin hiperemesis tedavisinde etkili olduğu, aşırı soğuk, sıcak, ekşi yiyecek ve içeceklerden kaçınmak gerektiği bildirilmiştir. Pridoksin (B6) ve tiamin (B1) vitamini hiperemesis tedavisinde kullanılan başlıca vitaminlerdir. Shrim ve ark. çalışmasında B6 vitaminin günde 3 kere 10-25 mg dozlarında alınmasının semptomları azalttığı ve hiperemesis tedavisinde plasebodan daha üstün olduğu bildirilmiştir. Hipnoz, bulantı kusmayı kontrol etmede kullanılan ilk psikolojik tekniktir. Simon ve Schwartz'ın çalışmasında, hipnoz ile sempatik sinir sistemi baskılandığı ve buna bağlı olarak hiperemesisli vakalarda relaksasyon sağlandığı ve telkin ile semptomların azaldığı saptanmıştır. Ayrıca, hiperemesis tedavisinde PC-6 noktasına akupunktur uygulaması önerilmektedir. Rosen ve ark.'ları (2003) yaptıkları çalışmada akupunktur uygulanan grubun bulantı-kusma indeksindeki azalmanın kontrol grubuna göre anlamlı olarak yüksek olduğu bildirilmiştir. Koch ve ark.'ları P-6 noktası uyarısının midenin normal siklik aktivitesine dönmelerini sağladığını göstermişlerdir. Zencefil ile yapılan çalışmalarda, zencefil kullanımının plaseboya göre etkin olduğu bulunmuştur. Ozgoli ve ark.'ları (2009), hiperemesis gebelerle yaptıkları çalışmada zencefilin, semptomların giderilmesinde plasebodan daha etkili olduğunu saptamışlardır.

**Sonuç:** Çalışma sonuçlarına göre, hiperemesis tedavisinde non-farmakolojik yöntemlerin etkili olduğu belirlenmiştir. Bu bağlamda, non-farmakolojik yöntemlerin etkinliğini değerlendiren çalışmaların artırılması ve uygulamanın yaygınlaştırılması önerilebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Bulantı, Hiperemesis Gravidarum, Kusma, Non-farmakolojik Yaklaşımlar

### NON-PHARMACOLOGICAL APPROACHES IN THE TREATMENT OF HYPEREMESIS GRAVIDARUM

Yasemin Aydın Kartal<sup>1</sup>, Ümmühan Konuk Yıldız<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Health Science University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, İstanbul

<sup>2</sup>Bakırköy Acıbadem Hospital, Gynecology Clinic, İstanbul

**Aim:** This review study was conducted to share current information about non-pharmacological approaches which became popular in hyperemesis gravidarum treatment which is a current problem in recent years by reviewing the literature.

**Method:** In the treatment of hyperemesis gravidarum, literature review for complementary applications was collected through literature review. Findings: In the literature, nausea due to pregnancy, non-pharmacological applications such as diet, hypnosis, aromatherapy, ginger, acupuncture and vitamin B6 support are included in the control of nausea. It has been reported that in the diet and lifestyle modification approach, contains mainly carbohydrates, high protein content, a low fat and acid diet are effective in the treatment of Hyperemesis, and extremely cold, hot, sour food and beverages should be avoided. B6 and B1 are the major vitamins used in the treatment of hyperemesis. Shrim et al. reported that taking B6 at doses of 10-25 mg 3 times daily reduces the hyperemesis symptoms and more superior than placebo treatment. In Simon and Schwartz's study, it was found that hypnosis suppressed the sympathetic nervous system, resulting in relaxation in cases with hyperemesis. Acupuncture at the PC-6 point is recommended in the treatment of hyperemesis. Rosen et al. in the study, it was reported that the decrease in nausea-vomiting index of acupuncture group. Koch et al. have shown that stimulation of the P6 point leads to normal cyclic activity of the stomach. Studies have shown that the use of ginger is more effective than placebo. Ozgoli et al. found that ginger was more effective than placebo in relieving the symptoms of hyperemesis.

**Results:** According to the results of the study, it was determined that non-pharmacological methods are effective in hyperemesis treatment. In this context, it may be suggested to increase the number of studies evaluating the effectiveness of non-pharmacological methods and to disseminate the practice.

**Keywords:** Nausea, Hyperemesis Gravidarum, Vomiting, Non-pharmacological Approaches

**PS 118 TÜRK TOPLUMUNDA KADINA YÖNELİK 'NAMUS' ALGISI**

**Tuğba Aydoğdu**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

Kadına yüklenen namus kavramıyla erkeğe yüklenen namus kavramının farklı yorumlanması kadının önemli sorunlarından biridir. Bu makalede Türk toplumunda kadına ilişkin "namus" algısının ne olduğunu tam anlamıyla vurgulamak ve aynı zamanda bu algıyı etkileyen faktörleri açıklamak amaçlanmıştır. İçeriğinde; Kadına ve erkeğe yüklenen namus kavramının ne olduğundan, toplumun bu konudaki tutumundan, bekâretin, şeref, törenin namusla ilişkilendirilmesinden, namus kavramının farklı yorumlanmasında cinsiyet ayrımcılığının ne gibi bir etkisi olduğundan bahsedilmiş olup ve namus kavramının algılanmasındaki olumsuz sonuçlar belirtilmiştir. Sonuç olarak, Namus erkek ve kadın açısından farklı yorumlanmaktadır. Kadına yüklenen namus kavramında cinsel saflık ön planda bulunmaktadır. Türk toplumunda namus deyince erkeklerin aklına gelen ilk kelime bekâreti simgeleyen kızlık zarıdır. Kadın evlilik öncesi veya evlilik dışı cinsel beraberlik yaşamamışsa ve tüm hal ve hareketlerini aynı zamanda giyim kuşamını buna göre şekillendirmişse namuslu olarak nitelendirilmektedir. Erkek ise ailesindeki kadının namusunu ve şerefini koruyabiliyorsa ve denetleyebiliyorsa namuslu sayılmaktadır. Toplumun böyle algı çerçevesinde olmasının en büyük nedenleri arasında cinsiyet ayrımcılığı ve geçmişten günümüze gelen gelenek göreneklerin oluşturduğu kadın bedenine yönelik bir takım kalıp yargılardır. Türk toplumunda namus kavramındaki algının en yakıcı ve yıkıcı sonucu kadınlara yönelik şiddet ve namus cinayetleridir.

**Anahtar Kelimeler:** Cinsiyet ayrımcılığı, Kadın, Namus algısı

**PERCEPTION OF 'HONOR' FOR WOMEN IN TURKISH SOCIETY**

**Tuğba Aydoğdu**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Midwifery Department*

Different interpretation of the concept of honor loaded on the man with the concept of honor loaded on the woman is one of the important problems of the woman. In this article, it is aimed to emphasize exactly what the "honor" perception of the woman in Turkish society is and at the same time to explain the factors that affect this perception. Content; What is the concept of honor loaded on women and men, the society is taught how to have sex discrimination in the different interpretation of the concept of honor, and the negative consequences of perception of the concept of honor are mentioned from the standpoint of honor, honor and ceremony. As a result, honor is interpreted differently in terms of male and female. There is a sexual purity frontal in the concept of honor loaded on the woman. In honor of the Turkish society, the first word that comes from the minds of men is the virginity symbolizing virginity. If the woman has not lived before marriage or extramarital sex and has shaped her clothes and movements at the same time, she is considered honorable. A man is considered honorable if he can protect and control his honor and honor. The most important reasons why society is in the frame of such a perception are a number of mold judgments on the female body which are formed by gender discrimination and tradition customs from the past. Violence and honor killings against the most burning and destructive women in the concept of honor in Turkish society.

**Keywords:** Gender discrimination, Woman, Honor Perception

## PS 119 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN LİSANSÜSTÜ EĞİTİM HAKKINDAKİ FİKİRLERİ

**Edanur Koçoğlu**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul*

Çalışmada Türkiye'deki ebeklik öğrencilerinin lisansüstü eğitim ile ilgili çalışmalarından yola çıkarak konuya ilişkin bilgilerini ve beklentilerini tartışılması amaçlanmıştır.

Türkiye'de ebeklik eğitimi ilk kez 1800'lü yıllarda başlamış, 1996' da lisans düzeyinde eğitim vermeye başlanmış, 2000 yılında yüksek lisans eğitimi devreye girmiş, 2013 yılında ise doktora eğitimi vermeye başlanmıştır. Yüksek lisans ve doktora programlarıyla akademisyen yetiştirmek, bağımsız araştırma yapabilen ebeklik bölüme ve Türkiye'ye kazandırılmak istenmiştir. Literatür incelendiğinde ebeklik lisans ve lisansüstü programlarında iyileştirilmeler mevcuttur. Fakat bu iyileştirmeler yeterli düzeyde olmaması: yetersiz öğretim elamanı, yetersiz klinik uygulaması gibi faktörler bu somut örneklerle karşılaşan öğrencileri sorunu çözmeye yönelik lisansüstü eğitim almaya yöneltmiş olabilir. Bir diğer çalışmada ise yüksek lisans yapmayı öğrenciler daha iyi eğitimci, uygulayıcı ve yöneticilik kavramlarıyla bağdaştırmışlardır.

Yapılan geçmiş araştırmalara bakıldığında ebeklik öğrencileri bölümü tercihte: kendisi, aile/yakınları, öğretmeninin etken olması, kolay iş bulma fırsatı, mesleği icra ederken üniforma giyilmesi nedeniyle tercih etmişlerdir. Mezuniyet sonrası çalışmak istediği kurumlar olarak devlet hastaneleri, üniversite hastaneleri, özel klinikler ve bir grup da kariyer yapmak istediklerini belirtmişlerdir. Bu veriler göz önüne alındığında öğrencilerin bölüm tercihleri lisans tamamlama ve lisansüstü eğitim planları daha lisans düzeyinde iken bölümü seçme amacıyla doğru orantılı yön güdebilir.

Literatür incelendiğinde ebeklik öğrencilerinin lisansüstü eğitim düşüncelerini: yüksek lisans yapma istekleri, giriş koşullarını bilme, yabancı dil düzeyleri, profesyonel kimliğin gelişimine katkı sağlanması gibi etmenler etkili olabileceği belirtilmiştir. Bu faktörlerin yanı sıra ebeklik öğrencilerinin mezuniyet sonrası saha deneyimlerinde klinisyen ebeklikte lisansüstü eğitim açığının gözlemlendiği ve uygulamalara kanıt temelli yön vermek isteyebileceği de bir faktör oluşturabilir.

Sonuç olarak, ebeklik öğrencilerinin el manipülasyon yetenekleriyle bilinçli bölüm seçimi yapması, bilgi açığının kapatılması, ebeklik yüksek lisans eğitim programlarını güçlendirmesiyle ebe akademisyenlerin yetiştirilmesine yönelik gelecekte daha fazla araştırmaya ihtiyaç duyulabilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebeklik, öğrenci, lisansüstü eğitim, doktora

### GRADUATE EDUCATION OF MIDWIFERY STUDENTS IDEAS ABOUT

**Edanur Koçoğlu**

*İstanbul Medipol University School of Health Sciences, Department of Midwifery, İstanbul*

The study on the subject based on their study of the postgraduate education of midwifery students in Turkey and aimed to discuss their expectations. midwifery education in Turkey started in the first 1800s, in 1996 began to be graduate-level education in 2000, he is engaged in graduate education, while in 2013, has been given doctoral education. Master's and doctoral programs to train with academics, to separate sections capable of independent research and midwives wanted to impart to Turkey. When the literature is examined, there are improvements in midwifery undergraduate and graduate programs. However, these improvements may not be sufficient: factors such as inadequate teaching staff, inadequate clinical practice may have led to students seeking to study at the graduate level in order to solve the problem. A student's master's degree is associated with better educator, practitioner and managerial concepts. When looking at the past researches, the midwifery students preferred: they preferred themselves because of family / relatives, teachers' influence, easy job finding, wearing uniforms while practicing their profession. State hospitals, university hospitals, private clinics and a group also stated that they wanted to pursue a career as the institutions they wanted to work after graduation. Considering this data, the department preferences of the students may be directly proportional to the degree of completion of the undergraduate and graduate education plans at the undergraduate level.

When the literature is examined, it is stated that midwifery students' effects of such factors as post graduate education preferences, wanting to graduate, knowing entrance conditions, foreign language levels, contributing to the development of professional identity may be effective. In addition to these factors, the fact that midwife students are observing the post-graduate training in clinical experience in field experience after graduation and may want to give evidence-based direction to practice may also be a factor.

**Keywords:** midwifery, student, postgraduate education, doctorate

## PS 120 EMZİRMENİN ANNE VE BEBEK ÜZERİNDEKİ ETKİSİ

**Elif Yiğit, Nuran Aydın**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi*

**Amaç:** Bu çalışma emzirmenin anne ve bebek üzerindeki etkilerini belirlemek amacıyla yazılmıştır. Emzirme, bebeklerin sağlıklı büyümesi ve gelişmesi için en uygun, eşi bulunmaz bir beslenme yöntemi ve anne-bebek sağlığı üzerin de biyolojik ve duygusal bir etkiye sahiptir. Emzirmenin başlaması ve sürdürülmesi anne ve bebekle ilgili pek çok faktörden etkilenir; ağrılı meme başı, bebeğin memeyi iyi kavrayamaması ve annenin bebeğine yeterli süt üretemeyeceği endişesi ilk aylar içinde emzirmenin bırakılmasında önemli nedenlerdendir. Emzirmenin başarılı bir şekilde başlatılması ve sürdürülmesi için ebelerin erken emzirmenin önemi ve ek gıdalara erken başlamanın sakıncaları konusunda anneler bilinçlendirilmelidir. Anne sütü bebeklerde karın ağrısı ve kabızlık görülme olasılığını da azaltmaktadır. Bebekler de ileride gelişebilecek konuşma problemi, şeker hastalığı, lenf kanseri, diş çürükleri görülme riskinin de azalmasını sağlar. Uzun süreli emzirme orta kulak iltihabından, pişiğe, solunum yolu hastalıklarından, alerjiye kadar bebeği koruyan bir kalkan görevi görür. Erken dönemde emzirmenin sadece bebek sağlığının değil anne sağlığı üzerinde de önemli etkileri vardır. Erken dönemde emzirmeye başlayan annelerde doğum sonu kanama riski azalır, meme kanseri, over kanseri ve idrar yolu enfeksiyonlarına yakalanma riski daha azdır. Anne ruh sağlığının kötü olması, bebeğin iyi beslenememesi ve fiziksel sağlığında sorunlara neden olabilir. Anneyi bebek beslenme konusunda eğitmek ve teşvik etmenin yanı sıra annenin kaygılarını azaltmaya yönelik tutumlar çok önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** emzirme, anne, bebek

### THE EFFECT OF BREASTFEEDING ON MOTHER AND BABY

**Elif Yiğit, Nuran Aydın**

*İstanbul Medipol University Faculty Of Health Sciences*

**Goal:** This study was written to determine the effects of breastfeeding on mother and baby. Breastfeeding is a unique and unique nutritional method for healthy growth and development of infants and has a biological and emotional impact on mother-infant health. The initiation and maintenance of breastfeeding is influenced by many factors related to mother and baby; painful nipple head, baby can not comprehend the mother's well and the mother will not be able to produce enough milk to the baby in the first months of breastfeeding is also important reasons. Mothers should be aware of the drawbacks of early breastfeeding and the drawbacks of early start of supplementary feeding for successful initiation and maintenance of breastfeeding. Breast milk also reduces the likelihood of abdominal pain and constipation in infants. It can also reduce the risk of developing speech problems, diabetes, lymph cancer and external caries in the future. Prolonged breastfeeding acts as a shield protecting the baby from allergic inflammation of the middle ear, lung, respiratory tract, allergies. Early breastfeeding has important effects not only on the baby's health but also on the mother's health. Mothers who start to breastfeed early will have a reduced risk of postpartum hemorrhage, breast cancer, over-cancer and urinary tract infections. Maternal mental health can lead to poor nutrition and physical health problems. In addition to educating and encouraging mother-to-child nutrition, attitudes to reducing maternal concerns are crucial.

**Keywords:** breastfeeding, mother, baby

## PS 121 ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNİN BİLİMSEL VE SOSYAL ETKİNLİKLERE KATILMA İHTİYAÇLARINI ETKİLEYEN FAKTÖRLERİN BELİRLENMESİ

**Leman Kutlu, Dilek Baykal, Seyhan Karademir, Hanife Delipoyraz, Özden Tandoğan, Sevgi Dindar**

*Ebelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Haliç Üniversitesi, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışma üniversite öğrencilerinin bilimsel ve sosyal etkinliklere katılma ihtiyaçlarını ve bu ihtiyaçları etkileyen faktörleri belirlemek amacıyla yapıldı. Yöntem-Gereçler: Çalışma tanımlayıcı nitelikte tasarlandı. Eylül 2017-Ocak 2018 tarihleri arasında bir vakıf üniversitesinde gönüllü 182 ebelik bölümü öğrencisiyle yapıldı. Veri toplamada öğrencilerin sosyo demografik özelliklerini, bilimsel/sosyal etkinliklere katılma ihtiyaçlarını sorgulayan 33 sorudan oluşan bir anket formu kullanıldı. Verilerin değerlendirilmesinde tanımlayıcı istatistiksel analizler kullanıldı.

**Bulgular:** Çalışmadaki öğrencilerin çoğununun bekar(%96.2), çalışmadığı(%85.7) okuldaki öğrenci kulüpleriyle ilgili bilgisi olduğu(%58.2) öğrenci kulüplerine üye olmadığı(%59.9), öğrenci kulüplerinde çalışmadığı(%75.3) belirlendi. Ebelik Bölümü hocaları tarafından düzenlenen sosyal etkinliklere katıldığı(%53.3), öğrenci kulüpleri tarafından düzenlenen sosyal etkinliklere katılmadığı(%65.9) saptandı. Öğrencilerin ayda bir kez sosyal aktiviteye katıldığı(%47.6), sosyal aktivite olarak sinemaya gittikleri(%78.6) belirlendi. Ebelik bölümü hocalarının düzenlediği sosyal etkinlikleri kısmen yeterli bulduğu(%46.7), okuldaki sosyal etkinliklerden hocaları tarafından haberdar edildiği(%58.8) saptandı. Sosyal aktivitelere katılmama nedeni olarak zaman bulamadığı(%63.7), sosyal etkinlik olarak gezi düzenlenmesini istediği(%61.5) belirlendi. Ebelik bölümü hocalarının düzenlediği bilimsel etkinliklere bazen katıldığı(%43.4), katılmama nedeni olarak zaman bulamadığı(%65.4) genellikle mesleki alanlarıyla ilgili kadın doğum ve çocuk sağlığı konularında bilimsel etkinlik düzenlenmesini istedikleri belirlendi(%98.5). Son katıldıkları bilimsel etkinliğin üniversitenin düzenlediği bilimsel etkinlik olduğu saptandı(%99).

**Sonuç:** Sonuç olarak öğrenci kulüpleri, sosyal/bilimsel etkinlikler öğrencilerin sosyalleşmelerine, grubun parçası olma, başarıya, kişilik gelişimi, kendini gerçekleştirme gibi duyguları yaşamalarına yardımcı olduğu, öğrencilerin boş zamanlarını faydalı aktivitelere ayırmalarının riskli gruplara kayma ihtimallerini, anksiyete düzeyini, akademik stresi azalttığı, kişilik gelişimine faydası olduğu literatürlerde bildirilse de çalışmaya katılan öğrencilerin çoğunun öğrenci kulüplerinde çalışmadığı, kulüplerin düzenlediği bilimsel/sosyal etkinliklere katılmada isteksiz olduğu, ebelik bölümündeki hocaları tarafından düzenlenen bilimsel/sosyal etkinliklere katıldıkları, boş zamanları olmadığı için etkinliklere katılmadıklarını belirttikleri saptanmıştır. Öğrencilerin bilimsel/sosyal aktivitelere katılımını arttırmada; öğrenci kulüplerinin hocalar tarafından desteklenmesi, kulüplerle ilgili periyodik bilgilendirme toplantılarının yapılması, ders programının öğrenciye boş zaman yaratacak şekilde oluşturulması, periyodik olarak bilimsel/sosyal ihtiyaçların belirlenmesi, mesleki alanı dışındaki etkinliklere katılmasında rehberlik yapılması önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Öğrenci, Öğrenci Kulüpleri, Sosyal ve Bilimsel Aktivite

## DETERMINING THE FACTORS AFFECTING THE NEEDS OF UNIVERSITY STUDENTS TO PARTICIPATE IN SCIENTIFIC AND SOCIAL ACTIVITIES

**Leman Kutlu, Dilek Baykal, Seyhan Karademir, Hanife Delipoyraz, Özden Tandoğan, Sevgi Dindar**

*Department of Midwifery, Health Sciences High School, Halic University, Istanbul.*

**Objective:** This study's purpose was to determine the needs of university students to participate in scientific and social activities and the factors that affect these needs.

**Materials-Methods:** The study was designed descriptive trial, and conducted with a volunteer midwifery students(n:182) at a foundation university between September(2017) and January(2018). The data was collected with questionnaire containing socio-demographic characteristics and the needs of scientific/social activities of students. The data were analyzed with descriptive tests.

**Findings:** It was determined that most of the students were single(96.2%), didn't work(85.7%), not a student club membership(59.9%), and had information about the student clubs in the school(58.2%), and didn't work in student clubs(75.3%), and they participated in the social activities organized by the midwifery department's lecturers(53.3%) and didn't participate social activities organized by the student clubs(65.9%), and participated in social activities once a month(47.6%) and went to cinema as social activity(78.6%), and said that the social activities organized by the midwifery department's lecturers were partly sufficient(%46.7), and were informed by department's lecturers about the university's social activities(58.8%), and stated that they had no free time as a reason for not participating in social activities(63.7%) and scientific activities(65.4%), and wanted to organize a trip as social activity(61.5%), and sometimes participated in the scientific activities organized by the department's lecturers(43.4%), and wanted to organize scientific activities on the topics of gynecology and child health related to their occupational fields(98.5%). The last scientific activity that they attended was found to be the scientific activity organized by the university(99%).

**Results:** It was determined that most of the students in the study did not work in student clubs, they were reluctant to participate in the scientific /social activities organized by the clubs, participated in scientific / social activities organized by the midwifery department's lecturers and they could not attend the activities because they did not have free time.

**Keywords:** Student, Student Clubs, Social and Scientific Activity

## PS 122 GEBELİKTE NADİR GÖRÜLEN DURUMLAR: MEME KANSERİ

Yasemin Aydın Kartal<sup>1</sup>, Ümmühan Konuk Yıldız<sup>2</sup>, Sare Cansu Kalkan<sup>1</sup>

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

<sup>2</sup>Bakırköy Acıbadem Hastanesi, Kadın Doğum Kliniği, İstanbul

**Amaç:** Derleme niteliğinde hazırlanan bu çalışmanın amacı, gebelik ve laktasyon döneminde gelişen meme kanserine karşı farkındalığı artırmak, tedavi yöntemleri ve ebelik girişimlerini literatür doğrultusunda inceleyerek güncel bilgileri paylaşmaktır.

**Method:** Gebelik ve laktasyon döneminde gelişen meme kanserine ilişkin literatür incelemesi yapılarak bilgiler derlenmiştir.

**Bulgular:** Gebelikte ilişkili meme kanseri terimi, gebelik esnasında, doğumdan sonra 1 yıl içinde veya laktasyon döneminde ortaya çıkan meme kanserlerini kapsamaktadır. Gebelikte meme kanseri oldukça ender olmasına rağmen, gebelik sırasında en sık ortaya çıkan kanser türüdür. İnsidansı 10.000 doğumda 1.3'dür. Yaş bütün kadınlarda meme kanseri için önemli bir risk faktörüdür. Kadının ilk gebeliğini 35 yaş veya daha sonraki yaşlara ertelemesi, meme kanseri olma riskini 20 yaşından önce gebe kalanlara göre üç kez artırmaktadır. Gebelik meme kanserinin prognozunu kötü yönde etkilemektedir. Gebelikten kaynaklanan hormonal değişiklikler meme kanseri riskini arttırdığı ileri sürülmektedir özellikle östrojen ve prolaktinin meme kanseri büyümesini artırdığı bilinmektedir. Gebelikte ilişkili meme kanseri ve pozitif lenf bezleri olan hastaların beş yıllık sağ kalım oranı %47 olarak açıklanmıştır. Stensheim ve arkadaşlarının yaptığı çalışma da laktasyon döneminde olan meme kanseri kadınlarda metastaz % 57 iken laktasyon döneminde olmayan meme kanseri kadınlar da metastaz %34 olduğu bildirilmiştir. Bu nedenle meme kanserinin gebelik döneminde de erken tanısı ve tedavisi oldukça önemlidir. Multidisipliner olarak obstetrisyenin, cerrahın ve onkoloğun birlikte takip etmeleri gereken bir patolojidir. Genel tedavi yaklaşımı, tanı sonrası cerrahi, birinci trimestreden sonra kemoterapi ve doğumdan sonra radyoterapidir.

**Sonuç:** Gebelikte meme kanseri ender görülmesine rağmen, kadınların gebeliği geciktirmesi sonucu insidansının artması beklenmektedir. Bu bağlamda, kadınların gebelik süresince ve laktasyon döneminde kendi kendine meme muayenesi yapması konusunda farkındalığının artırılması gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, Laktasyon, Meme Kanseri

## THE UNCOMMON CONDITIONS IN PREGNANCY: BREAST CANCER

Yasemin Aydın Kartal<sup>1</sup>, Ümmühan Konuk Yıldız<sup>2</sup>, Sare Cansu Kalkan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Health Science University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, İstanbul

<sup>2</sup>Bakırköy Acıbadem Hospital, Gynecology Clinic, İstanbul

**Aim:** This review study was conducted to improve awareness of breast cancer during pregnancy and lactation, to share current information by reviewing treatment methods and midwifery initiatives in the light of the literature.

**Method:** The information about breast cancer that developed during pregnancy and lactation period was collected through literature review. Findings: Pregnancy-related breast cancer that occur during pregnancy includes, within 1 year after birth, or during lactation. Although breast cancer is rare in pregnancy, it is the most common cancer type during pregnancy. The incidence is 1.3 per 10,000 births. Age is an important risk factor for breast cancer in all women. The woman who postpones first pregnancy to the age of 35 years or older, the risk of breast cancer is increased three times compared to those who were pregnant before the age of 20 years. Pregnancy affects the prognosis of breast cancer worse. It is known that hormonal changes resulting from pregnancy increase the risk of breast cancer, especially estrogen and prolactin are known to increase breast cancer growth. The five-year survival rate of patients with pregnancy-associated breast cancer and positive lymph nodes was 47%. In a study by Stensheim et al., breast cancer in lactation was reported to be 57% metastasis in women, while breast cancer in women without lactation was reported to be 34%. For this reason, early diagnosis and treatment of breast cancer during pregnancy is very important. As a multidisciplinary obstetrician, the surgeon and oncologist should follow together a pathology. General treatment approach, post-diagnosis surgery, first trimester post-chemotherapy and postnatal radiotherapy.

**Results:** Although breast cancer is rare in pregnancy, it is expected that the incidence will increase due to the delay of pregnancy. In this context, it is necessary to raise awareness of breast self-examination during pregnancy and lactation.

**Keywords:** Pregnancy, Lactation, Breast Cancer

**Tablo 1. Gebelikte oluşan meme kanserinin tedavi seçenekleri (Erol&Bilik, 2014)**

Tedavi Seçenekleri	1.Trimester	2.Trimester	3.Trimester
Cerrahi Tedavi	Cerrahi tedavi uygulanabilir	Cerrahi tedavi uygulanabilir	Cerrahi tedavi uygulanabilir
Kemoterapi	Uygulanması Önerilmez	Uygulanabilir	35. haftaya kadar uygulanabilir fakat 35. hafta dahil doğumdan sonra ilk üç haftaya kadar uygulanmaz
Radyoterapi	Uygulanması Önerilmez	Uygulanması Önerilmez	Uygulanması Önerilmez
Hormon Tedavisi	Uygulanması Önerilmez	Uygulanması Önerilmez	Uygulanması Önerilmez

## PS 123 DOĞUM ÖNCESİ BAKIM

### Rumeysa Serek

*Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi*

Gebeliğin anne ve bebek için sorunsuz ve sağlıklı bir şekilde devam edebilmesi ve sonlanması için tıbbi yardım ve kontroller almak gebelik süreci için çok faydalı ve gerekli bir eylemdir. Doğum öncesi bakımın amacı anne ve bebeği olası risklerden korumaktır. Annede var olan hastalıkları kontrol altında tutmak veya gebelikle birlikte oluşabilecek hastalıkları saptamak, ve riskleri kontrol altına almak bebeği riske sokabilecek sorunların olup olmadığını belirlemektir. Doğum öncesi bakımı alma durumu bir çok faktör etkilemektedir. Annenin yaşı, eğitim durumu, gebelik sayısı, eşinin eğitimi ve sosyoekonomik durumu, yaşadığı çevre bu faktörlerin hepsi doğum öncesi bakım alma durumu etkilemektedir. Doğum öncesi bakım alma hem annenin hemde bebeğin doğum öncesi ve sonrası dönemde risk faktörlerinden korunması ve oluşabilecek komplikasyonların önüne geçilmesi ve sağlıklı bir gebelik süreci için son derece önemlidir. Gebelik dönemi anne ve bebeğin var olan veya henüz ortaya çıkmamış hastalıkların tespiti için son derece önemli bir dönemdir. Doğum öncesi bakımın gebeye ilk trimesterden itibaren düzenli şekilde doğum sonu döneme kadar içinde profesyonel bir sağlık çalışanı yardımıyla destek alması ve gebelik sürecini sağlıklı geçirmesi gerekmektedir. Bu dönemin izlenmesi ve takip edilmesi anne ve bebekte oluşabilecek hastalıkların ve risklerin önüne geçilmesinde ve takip edilmesine yardımcı olur. Bu yüzden içinde profesyonel bir hekimle doğum öncesi bakım konusunda öncelikle ayrıntılı konuşmak, tavsiyelerini almak, gebelikte öncelikli konuları belirlemek oldukça faydalı olacaktır. Doğum öncesi bakım gebelikte oluşabilecek komplikasyonların önüne geçmek ve anne ve bebeği korumak için faydalıdır. Sadece gebe kaldıktan sonra değil gebe kalmak isteyen kadınlarda hekimden destek alabilir ve bu durum gebelik döneminde daha sağlıklı bir süreç için faydalı olacaktır. Bu makaleden gebelik öncesi bakımın etki ve faydalarından bahsedilmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** doğum, doğum öncesi bakım, gebe

### ANTENATAL CARE

### Rumeysa Serek

*Medipol University Health Science Faculty*

It is a very useful and necessary action for the pregnancy process to be able to continue the pregnancy for the mother and the baby in a smooth and healthy manner and to get medical help and control for the termination. Pre-natal care is to protect the intended mother and baby from possible risks. Controlling the existing diseases or determining the diseases that can occur with pregnancy, and controlling the risks, determine whether there are any problems that the baby may have. There are many factors influencing the prenatal care. These factors affect the prenatal care status. Both prenatal care and maternal care should be taken to protect the mother and the baby from risk factors in the prenatal and postnatal period, it is extremely important for a pregnancy process. The pregnancy period is a very important period for the detection of diseases that have or have not yet emerged. Prenatal care needs to be supported by a professional health practitioner in the work from the first trimester to the end of the pregnancy regularly, and the pregnancy process should be healthy. Monitoring and following this period helps prevent and follow the diseases and risks that may occur in the mother and the baby. Therefore, it is very useful to talk about the prenatal care with a professional doctor in the business first, to take the recommendations and to determine the priority topics in pregnancy. it is useful for avoiding possible complications and for protecting mother and baby. Only women who want to conceive after being pregnant can receive support from the physician and this will be beneficial for a healthier process during pregnancy. This article discusses the effects and benefits of pre-pregnancy care.

**Keywords:** antenatal care, birth, pregnant



**PS 124 “ANNE DOSTU” HİZMET ANLAYIŞININ ANNE - BEBEK SAĞLIĞI VE EBELİK MESLEĞİ AÇISINDAN ÖNEMİ**

**Güler Bilici<sup>1</sup>, Esmâ Demirezen<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Medipol Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Esenler Hastanesi, İstanbul

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

Dünya genelinde sezaryen oranlarının artması ile birlikte tüm dünyada “anne dostu” doğum politikalarına olan gereksinim artmıştır. İlk olarak Amerika Birleşik Devletleri’nde 1996 yılında “Annelik Hizmetlerini Geliştirmek İçin Koalisyon” adı altında ebe, hekim, eğitimcilerin yer aldığı bir ekip ile toplam 10 maddelik bir rehber oluşturulmuştur. Amaç anneye yönelik bakımını uygulamalarını yükselterek, doğum sonuçlarını geliştirmek ve maliyeti azaltmaktır. Bu kuruluş tarihte ilk kez kanıta dayalı anne dostu, bebek dostu ve aile dostu bakım modellerini oluşturarak, yüksek maliyetli tarama, tanı ve tedavi programlarına alternatifler üretmeye odaklanmıştır. Ülkemizde ise “Anne Dostu Hastane” çalışmaları 2011 yılında başlamıştır. Bu çalışmalar sonucunda hazırlık ve protokolleri tamamlayan üç hastaneye 2015 yılında “Anne Dostu Hastane” unvanı verilmiştir. Bu çalışmanın amacı “Anne Dostu Hastane” kavramını inceleyerek, hizmet anlayışını ortaya koymak, anne – bebek sağlığı açısından önemini vurgulamak, bu kapsamda bir hizmet modeli olarak profesyonellik ebek uygulamalarının önemini ve ebek rolünü vurgulamaktır. Bu bilgiler ışığında ebelerin uygulayıcı, yönetici, eğitimci vb. farklı rolleri kapsamında “Anne Dostu Hastanelerin ” oluşturulmasında önemli katkı ve sorumlulukları vurgulanacaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Anne dostu hastane, anne çocuk sağlığı, bebek dostu hastane, ebek

**THE IMPORTANCE OF “MOTHER FRIENDLY” SERVICES IN RELATION WITH MOTHER- BABY HEALTH AND MIDWIFERY**

**Güler Bilici<sup>1</sup>, Esmâ Demirezen<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Medipol University Health Practice and Research Center Esenler Hospital, İstanbul

<sup>2</sup>Istanbul University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, İstanbul

With the increase of cesarean rates all over the world, the need for "maternal friendly" birth policies has increased all over the world. Initially, in the United States in 1996, a 10-item guide was developed by a team of midwives, physicians, and educators under the name "Coalition to Develop Maternity Services". The aim was to improve maternal outcomes and reduce costs by raising maternal care. For the first time in history, the organization has focused on evidence based mother friendly, baby friendly, family friendly care models, high alternatives to cost-effective screening, diagnosis and treatment programs. In Turkey "Mother Friendly Hospital" studies started in 2011. As a result of these studies, three hospitals complete the preparations, protocols and were awarded with this title in 2015. The purpose of this study is to analyse “Mother Friendly Hospital” concept, focus on these care models and highlight the importance of midwifery practices, roles and responsibilities. In light of these informations midwives important contributions and responsibilities in the developing "Mother Friendly Hospitals" will be emphasized.

**Keywords:** maternal child health, midwifery, mother friendly hospital

## PS 125 GEBELİKTE SİGARA KULLANIMININ FETÜS ÜZERİNE ETKİLERİ VE EBEVEYNLERİN TUTUMLARI

**Zülfiye Sarı**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışmada, gebelerde sigara kullanımının fetüs üzerine etkisi ve ebeveynlerin konu hakkındaki tutumlarının tartışılması amaçlanmıştır. Kadınlarda gelişen sigara bağımlılığı çoğu zaman gebelik sürecinde de devam etmektedir. Sigara bağımlılığı olan kadınların %50-70'i gebelik esnasında da sigara kullanmayı sürdürmektedirler. Ülkemizde yapılan çalışmalarda, genel olarak dört ya da beş kadından birisi gebeliğinde sigara içmektedir ve her geçen gün bu sayı artış göstermektedir. Araştırmacılar, gebelikte sigara kullanımının fetüsü de önemli derecede etkilediğini saptamışlardır. Kırımı ve arkadaşlarının 1999 yılında yayınladıkları "Gebelikte Sigara Kullanımının Fetus ve Plasentanın Gelişimine Etkisi" adlı çalışmada gebelikte sigara kullanımı öncelikle plasentayı etkileyerek fetusun intrauterin büyümesini engellemekte ve düşük doğum tartılı bebekler meydana gelmektedir. Sigaranın vazodilatör aminleri azaltarak dokularda hipoksiye ve beslenme azlığına sekonder değişiklikler yaptığı ve organ disfonksiyonlarına yol açtığı iyi bilinmektedir. Bu derleme ile; sigaranın fetüs üzerindeki etkileri ile ilgili konularda yapılacak araştırmalar, fetüs sağlığı konusunda önemli ve yararlı bilgiler sağlayacaktır. Bu nedenle derleme olarak hazırlanan bu makalede sigaranın fetüse olan zararlarından ve ebeveynlerin bu konu hakkındaki bilgi ve tutumlarından bahsedilmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, sigara kullanımı, fetüs, ebeveyn

### THE EFFECTS OF SMOKING ON PREGNANCY AND FETUS ATTITUDES OF PARENTS

**Zülfiye Sarı**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, İstanbul*

**Objective:** In this study, it was aimed to discuss the effect of cigarette smoking on the fetus and the attitudes of the parents about the subject.

Smoking addiction that develops in females is also continuing during the gestation period. 50-70% of women with cigarette addiction continue to smoke during pregnancy. In studies conducted in our country, in general, one in four or five females smokes during pregnancy and this number increases day by day. Researchers found that cigarette use significantly influenced the fetus in pregnancy. In the study titled "The Effect of Smoking in Pregnancy on the Development of Fetus and Placenta", published by Kırımı et al. In 1999, cigarette smoking in pregnancy primarily affects the placenta and prevents intrauterine growth of the fetus. It is well known that cigarette smoke changes the hypoxia and nutritional deficiencies in tissues by reducing vasodilator amines and leads to organ dysfunctions. With this review; Investigations on the effects of smoking on the fetus will provide important and useful information on fetal health. For this reason, this article, which is prepared as a compilation, mentions the harmfulness of the cigarette as a fetus and the parents' knowledge and attitudes about this subject.

**Keywords:** Pregnancy, smoking, fetus, parent

#### Şekil-1 Düşük Doğum Kilosu Figure-1 Low Birth Weight



**Tablo 1. Gebelikte Sigara Kullanımına Ait Veriler**

Kadınlarda Sigara Kullanma Durumu	n	%
Evet	68	27.2
Hayır	182	72.8
Gebelikte Sigara Kullanma Durumu		
Hayır	221	88.4
Evet	29	11.6

**Table 1. Smoking Cases for Pregnancy**

Smoking Status in Women	n	%
Yes	68	27.2
No	182	72.8
Smoking Status in Pregnancy		
No	221	88.4
Yes	29	11.6

Şekil-2 Haftalara Göre Düşük  
Figure-2 Low by Week



Tablo 2. Gebelikte Günlük Sigara Kullanım Sayısına Ait Veriler

Gebelikte Kullanılan Sigara Sayısı	n	%
Hiç sigara içmeyen	220	88.0
1-5 adet	20	8.0
6-10 adet	8	3.2
11 ve üzeri	2	0.8

Table 2. Daily Number of Smoking Cessation in Pregnancy

Number of Cigarettes Used in Pregnancy	n	%
No smoking	220	88.0
1-5 units	20	8.0
6-10 units	8	3.2
11 and over	2	0.8

Şekil-3 Ablasyo Plasenta  
Figure-3 Ablated Placenta



Tablo 3. Gebelikte Sigara Kullanımının Fetüse Zararları

Gebelikte Sigara Kullanımının Zararları	n	%
Hiçbir zararı yok	7	2.8
Plasenta ile ilgili bozukluklar	88	35.2
Bebekte gelişme geriliği	203	81.2
Hipertansiyon	84	33.6
Erken doğum	150	60.0
Ölü doğum	128	51.2
Bebekte zeka geriliği	136	54.4
Bebekte davranış bozukluğu	101	40.4
Bebekte öğrenme güçlüğü	110	44.0
Bebekte akciğer gelişimini etkilemesi	195	78.0
Düşük tehditi	2	0.8
Diğer	14	5.6
Bilmiyor	14	5.6

**Table 3. Fetus Harms of Smoking in Pregnancy**

Loss of Smoking in Pregnancy	n	%
There is no harm	7	2.8
Placenta related disorders	88	35.2
Development retardation in baby	203	81.2
Hypertension	84	33.6
Early birth	150	60.0
Stillbirth	128	51.2
Infant retardation	136	54.4
Behavior disorder in infants	101	40.4
Strength of learning in infancy	110	44.0
Influence of lung development in infant	195	78.0
Low hazard	2	0.8
Other	14	5.6
She does not know	14	5.6

**Şekil-4 Plasenta Previa**  
**Figure-4 Placenta Previa**



**Şekil-5 Erken Membran Ruptürü**  
**Figure-5 Early Membrane Rupture**



## PS 126 ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNİN AİLE PLANLAMASI YÖNTEMLERİ İLE İLGİLİ BİLGİ DÜZEYLERİ

**Melike Bilcan**

*İstanbul Medipol Üniversitesi/ Sağlık Bilimleri Fakültesi/ Ebelik Bölümü*

Üniversiteler, bireylerin gençlik döneminde eğitim hayatlarını geçirdikleri kurumlardır. Yaşadıkları bu dönem içerisinde gençlerin cinsellik ve üreme konularına dair merakları da artmaktadır. Dolayısıyla, buldukları dönem içerisinde gençlerin bir kısmı insan hayatında önemli bir yere sahip olan cinselliğe adım atmaktadırlar. Gelişmemiş ve gelişmekte olan toplumlarda sosyal ve kültürel faktörler nedeniyle aile içerisinde ve eğitim kurumlarında cinsel yaşam hakkında konuşulmamaktadır. Bu nedenle gençlerin çoğu cinsel yaşam ve cinsel sağlık konularında yetersiz bilgiye sahiptirler ve ilk cinsel deneyimlerini yetersiz ve yanlış bildikleri bilgiler doğrultusunda yaşayarak cinsel hayatlarını tehlikeye atmaktadırlar. Gençlerin cinsel hayat hakkındaki bilgi yetersizlikleri Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar (CYBH), İstenmeyen Gebelikler, Adolesan Gebelikler, Sağlıksız Düşük gibi sorunlara yol açmaktadır. Gençlik döneminde cinsellik, üreme ve üreme sağlığı gibi konulara daha öncelikli yer verilmesi gerekmektedir ki gençlerin üreme ve cinsellikle ilgili bilgi eksiklikleri giderilerek daha kaliteli ve sağlıklı bir cinsel hayat yaşamaları sağlanmalıdır. Bu derlemede gençlerin Aile Planlaması Yöntemleri ile ilgili bilgi düzeylerinden söz edilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Üniversite, Gençlik Dönemi, Cinsellik, Aile Planlaması

### THE LEVEL OF KNOWLEDGE OF UNIVERSITY STUDENTS ABOUT FAMILY PLANNING

**Melike Bilcan**

*İstanbul Medipol Üniversitesi/ Faculty Of Health Sciences/ Midwife Department*

Universities are the institutions individuals spent their education life during n the young period. In this period, of youth people are increasing curiosity in the sexuality and reproductive topic. Therefore, during this period, some of the young people are step to sexuality, which is an important place in human life. In the under developed and developing societies, due to social and cultural factors, not speaks sexual life in the family and educational institutions. For this reason, most young people have inadequate knowledge of sexual life and sexual health and they risk their sexual lives by living their first sexual experience in the directionof with inadequate and misinformation. Insufficient information about young people's sexual life leads to health problemslike Sexually Transmitted Disease ( CCYE), unintended pregnancy, adolescent pregnancy, unhealthy low. In the youth period sexuality, reproductiveand reproductive health to required given priority and young people should be provided with quality and healthy sex life by eliminating lack of knowledge about reproduction and sexuality. In of knowledge about the methods of family planning of young people is mentioned.

**Keywords:** University, Youth Period, Sexuality, Family Planning

**PS 127 EBE ÖĞRENCİLERİN GÖNÜLLÜ YAZ UYGULAMASI İLE KLİNİK UYGULAMA BECERELERİNDEKİ ARTMA DURUMUNUN İNCELENMESİ**

**Merve Onur, Yaren Aygün, Gözde Küğcümen**

*Istanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı*

Ebelik eğitimi teorik bilginin yanında uygulamalı klinik eğitim ile birlikte yürütüldüğü zaman daha verimli bir altyapı oluşturmaktadır. Klinik uygulamalar öğrencilerin hastalarla olan iletişimini geliştirmekle birlikte hastalara kişiselleştirilmiş bakım planı oluşturma becerisi kazandırmaktadır. Klinik uygulamalara giden öğretim elemanlarının davranışları öğrencilere model olmaktadır ve model olan bu davranışlar öğrencilerin kendilerini geliştirmesine yönelik klinik öğrenmeyi olumlu ya da olumsuz etkileyebilmektedir.

Sağlık hizmetleri kapsamına giren ebelik ve hemşirelik uygulamaları bir ekip işidir. Ebe ve hemşire akademisyenler, ebe ve hemşireler, ebelik ve hemşirelik öğrencileri arasındaki uyumlu ve işbirliği içindeki çalışmalar sağlıklı ve hasta bireylere verilen hizmetleri olumlu yönde etkilemektedir. Klinik uygulama alanlarında motivasyon eğitim sürecini daha verimli bir şekle dönüştürür. Bu nedenle klinik uygulamalar sırasında öğrenciler ve öğretim elemanları çalıştıkları ortamda sağlık ekibi üyelerinden, özellikle de kendi meslektaşlarından kabul ve destek görürse eğitim etkinliklerinin verimi artar. Ebe ve hemşirelerin sağlık bakımında etkin olabilmeleri için sağlık ekibinin diğer tüm üyeleri ile işbirliği içinde olması gerekir.

Öğrenci ebe ve hemşirelerin hata yapma riski daha fazladır ve yöneticilerinin tepkisinden korkma, suçlanma, cezalandırılma korkusu gibi sebeplerle hatalarını gizleme eğilimindedirler.

Akademisyen, klinisyen ve öğrencilerin verimli bir ortamda çalışmaları için etik kurallar oluşturulmuştur. Ebe ve hemşirelerin etik problemleri tanınması ve doğru kararları alması için etik duyarlılık düzeylerinin yüksek olması gerekmektedir. Ülkemizde ebelik öğrencilerinin etik duyarlılığının incelendiği araştırmalara ulaşılamamıştır. Etik duyarlılığa ilişkin çalışmalar daha çok hemşireler ve hemşirelik öğrencileri üzerinde yürütülmüştür. Taradığımız makalelerden yola çıkarak öğrenci ebelerin klinik uygulamalarına yönelik çalışmaların yetersiz olduğuna ulaşıldı. Sonuçlara göre öğrenci ebelerin klinikte daha çok neleri isteyerek ve severek yaptıklarına yönelik araştırma devam etmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, Ebelik öğrencileri, Ebelik öğrencilerinin yaz uygulaması

**INVESTIGATION ON INCREASES OF MIDWIFERY CLINICAL APPLICATION SKILLS WITH VOLUNTEER SUMMER APPLICATIONS**

**Merve Onur, Yaren Aygün, Gözde Küğcümen**

*Istanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

In addition to theoretical knowledge, midwifery education is combined with clinical training provides a more effective infrastructure. In one hand Clinical practice enhances the ability of students to communicate with patients, on the other hand it helps to acquire the ability to create a personalized care plan for the patient. The behaviors of the instructors going to clinical applications are models for the students and these behaviors can affect the clinical learning for the students to improve themselves positively or negatively. Midwifery and nursing practices that are included in health services are a team work. Concerted and collaborative work between midwives and nurses academicians, midwives and nurses, midwifery and nursing students affects the services given to healthy and sick individuals positively. Motivation in clinical practice areas transforms the training process more efficiently. For this reason, the efficiency of educational activities increases when students and faculty members during the clinical practice receive support and support from the members of the health team, especially their colleagues. Midwives and nurses must be in cooperation with all other members of the health team in order to be effective in health care. Student midwives and nurses are at a higher risk of making mistakes and tend to conceal their mistakes, such as fear of the manager's reaction, fear of accusation, punishment. Ethical rules have been established for academicians, clinicians and students to work in a productive environment. In order for midwives and nurses to recognize ethical problems and to make correct decisions, ethical sensitivity levels should be high. No studies have been conducted in our country that examines the ethical sensitivity of midwifery students. Studies on ethical sensitivity are mostly conducted on nurses. We found out that studies on the clinical applications of the students were inadequate by going out from the articles we scanned. According to the results of the study, more and more research is being done on what midwife students are willing and loving in the clinic.

**Keywords:** Midwife, Midwifery students, Midwifery students summer practice

**Istanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü 3. Sınıf Öğrencileri Yaz Uygulamasını Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yaptı.**

**Istanbul Medipol University Health Sciences Department Midwifery Department 3rd Grade Students Summer Practice at Şanlıurfa Training and Research Hospital.**



## PS 128 ANNE SÜTÜ YAŞAM GÜCÜ

**Melike Bilcan, Gözde Küğcümen**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

Sağlıklı bir yaşamın temeli bebeklik ve çocukluk çağlarında atılmaktadır. Anne sütü bebeğin gereksinim duyduğu besin maddelerini uygun miktar ve kalitede içeren tek fizyolojik besin maddesidir. Sadece anne sütüyle beslenmenin anne ve çocuk sağlığı için birçok yararı olmasına rağmen 6 ay sadece anne sütüyle beslenen bebeklerin oranı düşüktür. Yapılmış birçok araştırmada, bebek ve çocuk ölüm nedenlerinden en fazla beslenme yetersizliğinden dolayı oluşan enfeksiyon olduğu görülmektedir. Gelişmekte olan ülkelerde ilk 6 ay sadece anne sütü ile besleme oranının %37 olduğu bildirilmiştir. Türkiye'de ise, bebeklerin neredeyse tamamı (%97) doğumdan sonraki ilk aylarda anne sütü ile beslenmekteyken, 6 aydan küçük olanların sadece anne sütü ile beslenme oranı %40,4'tür. Ülkemizde son yıllarda sadece anne sütü ile beslenen bebeklerin oranının yükseldiği ve sadece anne sütü ile besleme süresinin uzadığı saptanmasına rağmen, ek besinlere başlama yaşının çok küçük olduğu belirtilmektedir. İngiltere UNICEF (United Nations International Children's Emergency Fund) yetkililerinin hazırlanmış olduğu raporda; ilk 4 ay sadece anne sütüyle beslenme oranı %45 olsaydı ve yenidoğan yoğun bakım ünitelerinden taburcu olan bebeklerin %75'i emzirmeye başlansaydı, yıllık 13 milyon £ üzerinde olarak tahmin edilen gastroenterit, otitis media, alt solunum yolu enfeksiyonları ve nekrotizan entrokolit için harcanan tedavi masraflarının önlenebileceği bildirilmiştir. Yine aynı raporda, şu anda emzirmeyen annelerin yarısı 18 ayına kadar emzirselerdi meme kanseriyle ilişkili 512 kaliteye ayarlanmış yaşam yılının (QALYs) geri kazanılabileceği belirtilmektedir. Sonuç olarak; Anneler doğum öncesi bakım ve anne sütünün önemi hakkında eğitilmelidirler. Kadınları gebe okullarına yönlendirerek doğum öncesi bakım, anne sütünün önemi, bebek bakımı gibi konularda yeterli eğitim almayı arttırabilecek en önemli girişimlerdendir.

**Anahtar Kelimeler:** Anne Sütü, Beslenme, Sağlıklı Yaşam

### BREAST MILK LIFE POWER

**Melike Bilcan, Gözde Küğcümen**

*İstanbul Medipol Üniversitesi/ Faculty Of Health Sciences/ Midwife Department*

The basic of a healthy lifestyle is thrown in infancy and childhood term. Breast milk the baby needs nutrients in appropriate quantity and quality is the only physiological containing nutrients. Although only breastfeeding has many benefits for mother and child health, the proportion of infants who are fed only breast milk for 6 months is low. Many studies conducted in infants and children is seen that the cause of death was infection resulting from the maximum nutritional deficiencies. Although the rate of babies fed only with breast milk has increased in our country in recent years and the length of breastfeeding period has only been determined, it is stated that the age of onset of supplementary nutrients is very small. The report was prepared by UNICEF(United Nations International Children's Emergency Fund) officials in Britain; the first 4 months only the rate of feeding with breast milk were 45% and başlansaydı breastfeeding, 75% of babies who were discharged from the neonatal intensive care unit, estimated at an annual 13 million £ gastroenteritis, otitis media, lower respiratory tract infections, and treatment costs spent for necrotizing entrokolit can be prevented. Again, the same report states that half of the non-breastfeeding mothers could recover up to 18 months of life (QALYs) adjusted to 512 calories associated with breast cancer. As a result; They should be trained about prenatal care and breast milk. prenatal pregnant women to steer school care, the importance of breastfeeding, one of the most important initiatives that would increase the take adequate education on issues such as babysitting.

**Keywords:** Breastfeeding, Nutrition, Healthy Life

## PS 129 SUDA DOĞUM: SİSTEMATİK DERLEME

**Dönüş Yalçın<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Ana Bilim Dalı, Ebelik Bölümü, İstanbul

<sup>2</sup>Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, Ebelik Bölümü, İstanbul

**Amaç:** Bu çalışma suda doğumla ilgili Ocak 2008-Aralık 2018 tarihleri arasında yayınlanmış çalışmaların gözden geçirilmesi ve elde edilen verilerin genel olası yarar ve riskleri hakkında sistematik biçimde incelenmesi amacıyla gerçekleştirilmiştir.

**Gereç-Yöntem:** Konuyla ilgili 88 uluslararası araştırmaya ulaşılmış olup dahil edilme kriterlerine uygun olarak 25 yayın çalışma kapsamına alınmıştır.

**Bulgular:** İncelenen yayınlarda suda doğumun gevşemeyi, hareket kabiliyetini ve perine bölgesinin esnekliğini arttırdığı, epizyotomi ihtiyacını anlamlı azalttığı, perineal travmaları ortadan kaldırdığı veya şiddetini azalttığı, doğum eyleminde kasılmalara bağlı ağrının daha az hissedilmesinde ve yaşanan rahatsızlığın üzerinde önemli etkilere sahip olduğu kanıtlanmıştır. Analjezik ve epidural/spinalanestezi ihtiyacını azalttığı, VAS skorlarında düşme sağladığı saptanmıştır. İlave doğum eyleminin her evresini kısalttığı belirlenmiştir. Adrenalin ve nöradrenalin düzeyini azaltarak endorfin ve oksitosin salınımı sürekliliğinin sağlanmasıyla kadınlarda doğum olayını kontrolü altında tutması psikolojik ve fizyolojik sağlığı üzerindeki olumlu etkilerin fetüsuda olumlu etkilediği saptanmıştır. Yenidoğanın APGAR skorunu yükseltmiştir. Suda doğumun olası komplikasyonları ise yenidoğanda ısı regülasyonu ve elektrolit bozuklukları, yenidoğanın solunum problemleri, enfeksiyon riski, umbilikal kordun kopmasına bağlı kanama, şok ve yenidoğan yoğun bakım ihtiyacı, annede kanama riski, plasentanın çıkarılması ve kordonun kesilmesi sırasında gelişebilecek komplikasyonlar bildirilmiştir.

Sonuç olarak komplikasyon yönetimi iyi yapılırsa suda doğumun anne-bebek üzerinde oldukça olumlu sonuçlar elde edilebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Fetal outcome, Maternal outcome, Waterbirth labor

### WATERBIRTH: SYSTEMATIC REVIEW

**Dönüş Yalçın<sup>1</sup>, Meltem Demirgöz Bal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Marmara University Health Science Institute, Midwifery Department, İstanbul

<sup>2</sup>Marmara University Health Sciences Faculty, Midwifery Department, İstanbul

**Purpose:** This study was conducted in order to review the published studies on water births between January 2008-December 2018 review and the data obtained for the purpose of systematic review of the general possible benefits and risks.

**Material-Method:** It has reached 88 international research related to the topic and 25 publications have been included in the study in accordance with the inclusion criteria.

**Symptoms:** Water birth in the examined publication relaxation is, mobility and increasing the flexibility of the perineal region, significantly reduces the need for episiotomy, removed the perineal trauma from the middle or reduced its severity, in labor the pain associated with contraction is less felt and has proven to have significant effects on the inconvenience experienced. Decreased the need for analgesic and epidural / spinal anesthesia and decreased VAS scores. In addition, it has been determined that it shortens every phase of labor. It was found that the positive effects on psychological and physiological health of the fetus were positively influenced by the control of the birth event in women by decreasing the levels of adrenaline and the release of endorphins and oxytocins. He raised the newborns ' APGAR score possible complications of birth in the water include thermal regulation and electrolyte disorders in the newborn, neonatal respiratory problems, risk of infection, complications of bleeding due to umbilical cord damage, shock and neonatal intensive care need, risk of bleeding in mother, removal of placenta and incision of cord are reported.

As a result, if the management of complications is done well waterbirth quite positive results can be obtained on maternal-infant birth.

**Keywords:** Fetal outcome, Maternal outcome, Waterbirth labor

### Suda Doğum Waterbirht



### Suda Doğum Waterbirht





Suda Doğum  
Waterbirht



© Robin Baker/Birth Blessings Photography

Suda Doğum  
Waterbirht



© Robin Baker/Birth Blessings Photography

Suda Doğum  
Waterbirht



Fresh Love  
birth photography

## PS 130 VAJİNAL DOĞUM AĞRISINDA UYGULANILAN NON-FARMAKOLOJİK YÖNTEMLER

### Gülden Aksu

*Medipol Üniversitesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Doğum ağrısı, anneyi fiziksel ve zihinsel olarak yoran, stres ve anksiyeteye neden olan ve kadında oksijen ihtiyacını arttıran bir olaydır. Ağrı ile baş etme de başarısız olunması; annenin tükenmesine sebep olarak, anne bebek bağlanmasını zorlaştırmakta, doğumdan alınacak mutluluğu engellemekte, doğum sonu huzursuzluğu artırmakta ve annenin diğer doğumlara yönelik bakış açısını olumsuz yönde etkileyebilmektedir. Doğum ağrısının etkileri sıklıkla solunum sistemi, kardiyovasküler sistem, nöroendokrin ve limbik sistemler üzerine olmaktadır. Bu nedenlerden dolayı, doğum ağrısını gidermede çok farklı yöntemler kullanılmaktadır. Günümüzde doğum ağrılarının normal bir süreç olduğu farmakolojik ve non-farmakolojik yöntemlerle kontrol altına alındığı bilinmektedir. Non-farmakolojik ağrı kontrol yöntemlerinin doğumda anksiyete ve korkuyu azalttığı, ağrı kontrolünü arttırdığı ve konforu desteklediği bilinmektedir. Müzik, Hipnoz, Homeopati, Yoga, Şiropatik, Akupunktur, TENS, Masaj, Refleksoloji, Hidroterapi, Akupressure, intradermal Steril Su Enjeksiyonu (ISSE), Beslenme Tedavileri gibi kullanılan non-farmakolojik yöntemlerin doğum ağrısına olumlu yönde etkili olduğu belirtilmiştir. Doğum ağrısının kontrolünde kullanılan non-farmakolojik gevşeme ve tensel uyarılma yöntemleri farklı kültürlerde deneme yanılma yoluyla ortaya çıkmıştır. Ağrı kontrol yöntemleri oldukça ekonomik, konforlu, güvenilir ve kullanımı kolay uygulamalardır. Analjezik etkisi gösteren bu yöntemlerin doğumda anksiyete ve korkuyu azalttığı, ağrı kontrolünü arttırdığı ve konforu desteklediği bilinmektedir. Bu bilgiler doğrultusunda non-farmakolojik yöntemleri kadınların ve sağlık profesyonellerinin son zamanlarda doğum ağrısıyla baş etmelerinde çok fazla tercih edilir duruma gelmiştir. Bu makalede çalışmalarda non-farmakolojik yöntemler incelenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğal doğum, non-farmakolojik yöntemler, vajinal doğum

### **NON-PHARMACOLOGICAL METHODS APPLIED IN VAGINAL DISEASE**

### Gülden Aksu

*Medipol University, Midwifery Department, İstanbul*

A birth pain is a physical and mental illness that causes mothers, stress and anxiety and increases the need for oxygen in women. Failure to deal with pain; As a result of the mother's exhaustion, the mother makes it difficult to connect the baby, prevents happiness from being born, increases the uneasiness at the end of the birth, and can affect the mother's point of view towards the other births negatively. The effects of birth pain are often on the respiratory system, cardiovascular system, neuroendocrine and limbic systems. Because of these reasons, there are many different methods of delivering the pain. Nowadays it is known that birth pain is a normal process controlled by pharmacological and non-pharmacological methods. It is known that non-pharmacological pain control methods reduce anxiety and fear at birth, increase pain control and promote comfort. Non-pharmacological methods such as Music, Hypnosis, Homeopathy, Yoga, Chiropractic, Acupuncture, TENS, Massage, Reflexology, Hydrotherapy, Acupressure, Intradermal Sterile Water Injection (ISSE), Nutritional Therapies have been shown to be effective on birth pain. non-pharmacological relaxation and sensual stimulation methods have emerged through trial and error in different cultures. Pain control methods are very economical, comfortable, reliable and easy to use. These analgesic effects are known to reduce anxiety and fear at birth, increase pain control and promote comfort. In the light of this information, non-pharmacological methods have become highly preferred for women and health professionals to deal with birth pain in recent times. Non-pharmacological methods have been studied in this study.

**Keywords:** Birth pain, non-pharmacological methods, vaginal delivery

## PS 132 DOĞUM AĞRISININ KONTROLÜNDE KULLANILAN NON-FARMAKOLOJİK BİR YÖNTEM: HİPNOZ

**Ayşe Ulya Aksu, Hüsne Kübra Demir, Selen Tüysüz, Yasemin Durmuş, Zeynep Uzun, Aleyna Selvi Çelik, Aslıhan Çelik, Hülya Elmalı**

*Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Doğum kadın için hem psikolojik hem de fizyolojik olarak farklı bir deneyimdir. Kadınların doğumdan en önemli beklentileri sağlıklı bir bebeğe sahip olmak ve aynı zamanda bu süreci ağrısız geçirmektir.

Akut bir ağrı olan doğum ağrısı fizyolojik olmasına rağmen tolere edilemezse doğum ağrısının anne ve fetus sağlığını olumsuz yönde etkiler. Bu ağrı algısını azaltmada dikkat dağıtma, telkin, hayal kurma vb. yöntemlerin etkili olduğu bilinmektedir.

Bu yöntemlerin ortak özellikleri kadının başka bir noktaya odaklanmasını, sakinleşmesini, ağrı ve gerginlikten uzaklaşmasını sağlamaktır. Hipnoz da, gebelikte rahatlamak, doğumda gevşemeye odaklanarak anksiyeteyi kontrol altına alabilmek için kullanılan bir yöntem olup, kadını pozitif düşünce yolu ile ağrı duyusunun hissedilmeyeceğine inandırmaktadır.

Doğumda hipnoz genellikle dokunma, masaj, nefes egzersizleri, hayal kurma, müzik gibi diğer tamamlayıcı ve alternatif yöntemlerle birlikte kullanılabilir. Hipnozun tam olarak mekanizması henüz bilinmemekle birlikte doğal ağrı kesiciler olan endorfin salınımını artırarak yaptığı düşünülmektedir.

"Mary Mongan Yöntemi" olarak da bilinen hipnozla doğum Dünyada 34 ülkede, kadınlara rahat ve sakin doğumlar yaptırmak üzere eğitilmiş sertifikalı hipnozla doğum eğitmeni bulunmaktadır. Amerika'da ve İngiltere'de birçok kadın yan etkilerinin olmaması nedeniyle doğum ağrısını yönetmek için hipnozu tercih edebilmektedir.

Yapılan çalışmalarla doğumda hipnoz kullanımının doğum korkusu ve anksiyetesini azaltarak ağrı algılanmasını azalttığı, analjezi ve oksitosin kullanımını azalttığı, spontan vajinal doğum oranını arttırdığı doğumdan memnuniyet düzeyini arttırdığı, postpartum depresyon oranını azalttığı, anne ve bebeğe zararı olmadığı için güvenli bir yöntem olduğu belirlenmiştir.

Doğumda hipnoz kullanımının öğretilmesi için en uygun zaman antepartum dönemdir. Hipnozla doğum programları 5 haftalık programlar şeklinde planlanmaktadır. Eğitmenin gevşeme sırasında kullandığı bütün telkinlerin pozitif olması oldukça önemlidir. Doğuma katılan doktor, ebe veya hemşire gebeye olabildiğince pozitif yaklaşmalı ve çevreyi bireye uygun olacak şekilde düzenlemelidir. Kontraksiyon aralarında kadını doğumu çok iyi yönettiği ve bebeğini çok güzel karşılayacağı konusunda cesaretlendirebilir.

Bu yöntemin dünyada olduğu gibi ülkemizde yaygınlaştırılarak kanıta dayalı çalışmalar yapılmasına ihtiyaç vardır.

**Anahtar Kelimeler:** ağrı, bilinç, doğum, ebe, hipnoz

### A NON-PHARMACOLOGICAL METHOD USED TO CONTROL BIRTH PAIN: HYPNOSIS

**Ayşe Ulya Aksu, Hüsne Kübra Demir, Selen Tüysüz, Yasemin Durmuş, Zeynep Uzun, Aleyna Selvi Çelik, Aslıhan Çelik, Hülya Elmalı**

*Üsküdar University Faculty Of Health Sciences, Midwifery Department, Istanbul*

Negative thought patterns related to birth process and labor pain can affect the decisions of pregnancy by creating fear and anxiety in some women, may be a reason for preferring caesarean delivery, or can put at risk on both pregnant and fetus health causing overstress in pregnancy process. Hypnosis is a method used in pregnancy to feel relieved in gestation and control anxiety by focusing on relaxing at delivery, and is a technique to convince through positive thoughts the woman that she will not feel pain.

The mechanism of hypnosis is not exactly known yet, but it is thought to increase the release of endorphins, which are natural painkillers. The state of hypnosis is a trance state in which the subconscious can be reached by clearing a person's mind and relaxing his/her body, and is characterized by giving suggestions that will change the thought patterns causing fear and anxiety.

The best time to teach the use of hypnosis at birth is the antepartum period. Hypnobirthing programs are planned as 5-week programs. All suggestions to be made by hypnobirthing trainers during relaxation should be positive. The physicians, midwives or nurses involved in childbirths should approach to pregnant women as positive as possible, and organize delivery room environment as appropriate for the individual in question.

The studies on this subject also report that the use of hypnosis at childbirth reduces the use of analgesia and oxytocin by affecting the perceived birth pain and reducing birth anxiety, increases spontaneous vaginal birth rate, and decreases the rate of postpartum depression, and state that hypnobirthing is a safe method because it has no harm to the mother and the baby.

It will be useful if this method can be implemented by midwives in Turkey as it is done in the world, and to put forward its effects through evidence-based studies.

**Keywords:** awareness, birth, hypnosis, midwife, pain

PS 133 MEDİPOL MEGA ÜNİVERSİTE HASTANESİ KADIN DOĞUM POLİKLİNİĞİNDE KULLANILMAK ÜZERE GEBE KADINLAR İÇİN “GEBELİKTE BESLENME” BİLGİ BROŞÜRÜ HAZIRLANMASI ÇALIŞMASI

**Nüket Güler Baysoy<sup>1</sup>, Ömer Ataç<sup>1</sup>, İdil Aydın<sup>2</sup>, Kübra Ünal<sup>2</sup>, Nuray Alkan<sup>2</sup>, Sena Özel<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı Anabilim Dalı, İstanbul*

<sup>2</sup>*İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, İstanbul*

**Amaç:** İstanbul Medipol Mega Üniversite Hastanesi kadın hastalıkları ve doğum polikliniklerinde kullanılmak üzere, kliniğe ve hastaneye özgü dinamikleri dikkate alarak, gebeleri beslenme konusunda bilgilendirici broşür hazırlamaktır.

**Gereç-Yöntem:** Bu kesitsel çalışma Kasım-Aralık 2017’de yürütülmüştür. Broşür hazırlanırken öncelikle son literatür bilgisi ve Türkiye Sağlık Bakanlığı dokümanları gözden geçirilmiştir. Ayrıca hastanede gebe beslenmesiyle ilişkili olan tüm paydaşlardan (hastane diyetisyenleri, üniversitenin beslenme ve diyetetik bölümü öğretim üyeleri, hastanenin kadın doğum uzmanları ve gebelerin kendisi) bilgi toplanmıştır. Akademisyen, diyetisyen ve doktorlardan uzman görüşlerin toplanması için 5 soruluk bir görüşme formu kullanılmış, yapılan görüşmeler (izin verdikleri takdirde) ses kaydı alınarak gerçekleştirilip deşifre edilmiş; ses kaydı yapılamıyor ise, araştırmacılar tarafından görüşme sırasında bire-bir yazılarak kaydedilip değerlendirilmiştir. Gebelerden veri toplamak için kullanılan araç; literatür incelemesi ve uzman görüşmeleri sonrasında elde edilen önemli beslenme ihlallerinin gebelerde varolup olmadığını belgeleyebilmek ve varsa gebelere özgü başka ortak yönleri ortaya çıkartmak için hazırlanmış 20 soruluk ankettir. Anket verileri SPSS 22.0 programında analiz edilmiştir.

**Bulgular:** Uzman ve akademisyenlerin ortak görüşü gebelikte en önemli sorunun gebelerin yeterli ve dengeli beslenmeyi bilmemesi, çok yemesi ve eksik protein alması şeklindedir. Anket sonucunda gebelerin bilgi düzeylerinin yetersiz olmadığı anlaşılmıştır; ancak şekerli gıdaları fazla tüketmekten kaçınmayan %31’lik ve sigara içen %15’lik grupların saptanması dikkat çekicidir. Gebelerin yaklaşık yarısı demir, folik asit ve D-vitamini takviyelerini her gün düzenli almadığını belirtmiştir. Bitki çayı tüketiminin gebelikte yararlı olduğunu düşünen gebe oranı %72’dir. Diyetisyen tarafından bilgilendirilen gebe oranı %13’tür.

**Sonuç:** Gebelikte beslenme konusunun hastalar tarafından ana hatları ile bilinse de detaylı bilgilendirmenin ve eğitimin mutlaka verilmesi gerektiği anlaşılmaktadır. Hazırlanan beslenme broşüründe temel beslenme ilkeleri, protein alımının önemi ve doğru miktarı, gebelikte kilo alımı, fazla ve yetersiz beslenmenin yol açacağı sorunlar, sigara ve alkolün zararları, reçete edilen demir ve D-vitamini takviyelerini kullanmanın önemi vurgulanmış, bitki çayı başta olmak üzere diğer içecekler konusundaki doğrular aktarılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** beslenme, bilgilendirme, broşür, gebe, gebelik

A STUDY FOR ESTABLISHING A SPECIFIC INFORMATIVE BROCHURE ABOUT “NUTRITION IN PREGNANCY“ FOR PREGNANT WOMEN ATTENDING MEDİPOL MEGA UNIVERSITY HOSPITAL OBSTETRIC OUTPATIENT CLINICS

**Nüket Güler Baysoy<sup>1</sup>, Ömer Ataç<sup>1</sup>, İdil Aydın<sup>2</sup>, Kübra Ünal<sup>2</sup>, Nuray Alkan<sup>2</sup>, Sena Özel<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Medipol University School of Medicine, Department of Public Health, İstanbul*

<sup>2</sup>*İstanbul Medipol University School of Medicine, İstanbul*

**Aim:** To establish a specific informative brochure about “nutrition in pregnancy“ for pregnant women attending Medipol Mega University Hospital obstetric outpatient clinics, considering the dynamics and realities about that hospital.

**Materials-Methods:** This cross-sectional study conducted between November-December 2017. Principally, latest suggestions in literature and in documents prepared by Ministry of Health of Turkey are reviewed. Data collection part of the study was a collaborative knowledge gathering process (information gathered from hospital dietitians, academicians of nutrition and dietetic department of university, obstetricians of hospital, the pregnant women admitted to hospital clinics). A 5-question interview form used to collect data from academicians, dietitians and doctors. After taking informed consent, interviews are audio-recorded (if audio-record is not possible, researchers written what is spoken) and evaluated. Data collection tool for pregnant women is a 20-item questionnaire which is designed to detect specific nutritional negligences declared by interviewed experts and extra common situations going wrong for pregnant women. Data analysis performed in SPSS version 22.0.

**Results:** Specialists and academicians have concensus about the major problem: pregnant women’s knowledge about inadequate and unbalanced nutrition is insufficient, they eat overmuch but take inadequate amount of proteins. Questionnaires reveals that pregnant women’s knowledge status is not so low but groups not avoiding sweet-overconsuming (%31) and smoking (%15) are noteworthy. Half of the pregnant women not take their iron, folic acid or vitamin D prescriptions daily and 72% considering herbal tea consumption is healthy. Dietitian-informed pregnant women ratio is 13%.

**Conclusion:** Pregnant women generally knows the nutritional rules but detailed education is fundamental. Prepared nutrition brochure mentions about basic nutritional principles, correct amount and importance of protein consumption, weight gain, problems about under/over nutrition, harms of smoking, importance of iron and vitamin-D fortification in pregnancy, truths about drink (especially herbal tea and sweetened beverages) consumption.

**Keywords:** informative brochure, knowledge, nutrition, pregnancy, pregnant

Araştırmanın temel bulguları  
Main results of the study

Uzman  
görüşlerinin özeti

Gebeler yeterli/dengeli yetersiz/dengesiz beslenmenin ne anlama geldiğini bilmemektedir

Gebeler aşırı yemekte ve az protein tüketmektedir

Anketten (gebelerden) elde edilen sonuçlar

Gebelerin çoğu sağlıklı beslenme kurallarını bilmektedir ve %79'u beslenme eğitimi aldığını belirtmiştir

%72'si gebelikte bitki çayı içmenin sağlıklı olduğunu düşünmektedir

%15'i gebeyken sigara içmektedir

%31'i şekerli gıdaları aşırı tüketmekten kaçınmamaktadır

%50'si (Türkiye Sağlık Bakanlığı kanalıyla yürütülen ulusal proje ile ülkedeki tüm gebelere önerilen takviyeler olan) demir ve D vitamini takviyelerini her gün almamaktadır

Araştırmanın veri toplama yöntemi  
Data collection process of the study

Mevcut literatür bilgisi

- Literatürdeki son öneriler
- Türkiye Sağlık Bakanlığının gebe beslenmesine ilişkin yayınları

Uzman ve akademisyen görüşleri  
5-soruluk yarı-yapılandırılmış görüşme  
(ses kaydı deşifasyonu ve analizi)

- Üniversitenin beslenme ve diyetetik bölümü öğretim üyeleri
- Üniversite hastanesindeki diyetisyenler
- Üniversite hastanesindeki kadın doğum uzmanları

20-soruluk anket

(veri toplama aracı, literatür incelemesi ve uzman görüşmeleri sonrasında elde edilen önemli beslenme ihlallerinin gebelerde var olup olmadığını belgeleyebilmek ve varsa gebelere özgü başka ortak yönleri ortaya çıkartmak için hazırlanmış)

- Medipol Mega Üniversite Hastanesi Kadın Doğum Polikliniklerine başvuran gebe kadınlar

## PS 134 ANTİDEPRESAN İLAÇLARIN CİNSEL İŞLEV ÜZERİNE ETKİLERİ

**Sümeyye Karakas**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Antidepresan ilaçlar ile yapılan tedavilerin cinsel işlev üzerine olumsuz yan etkilerinin tartışılması amaçlanmıştır. Cinsel yan etkiler, tedaviye uyum sağlamayı olumsuz etkileyen istenmeyen yan etkilerdendir. Antidepresan ilaçların cinsel işlev üzerindeki olumsuz etkileri; kişinin yaşam kalitesinin ve benlik saygısının azalmasına, ikili ilişkilerinin bozulmasına, iyileşme sürecinin aksamasına ve tedaviye uyumsuz olmasına neden olabilmektedir. Seçici serotonin geri alım engelleyicileri en çok kullanılan norepinefrin, dopamin ve melatonin sistemlerini etkileyen antidepresan ilaçlarla karşılaştırıldığında erekte ve orgazm olmaya etkileri olan antidepresan ilaçlardandır. Antidepresan ilaçla yapılan tedavilerde yaygın olarak görülen ve hastalar tarafından istenmeyen yan etkilerden biri olan cinsel işlev bozukluğu ilaçların kesilmesinin ana nedenlerindedir. İlaç tedavisi almakta olan ya da almayan depresif bozukluğa sahip vakaların %50-90'ında cinsel işleve olan ilgide azalma olduğu belirlenmiştir. Aynı zamanda ilaç tedavisi alan hastaların üçte birinde, erkeklerde libidosunda azalma olduğu, ejakülasyonda geciktiği, orgazm olma sorunları yaşadığı kadınlarda ise vajinal kuruluk ve orgazm sorunları yaşadığı saptanmıştır. Sonuç olarak, depresyonun temel tedavisi antidepresan ilaçlardır ve bu tür ilaçlar cinsel işlev bozukluklarına sebep olmaktadır. Bu nedenle Antidepresan ilaç kullanan hastalarda cinsel işlev bozukluğu, kesin olarak sorgulanması, takip edilmesi ve saptandığı takdirde tedavi edilmesi gereken önemli bir yan etkidir.

**Anahtar Kelimeler:** Antidepresan ilaçlar, Cinsel işlev bozukluğu, Cinsel yan etki

### THE EFFECTS OF ANTIDEPRESSANT DRUGS ON SEXUAL FUNCTION

**Sümeyye Karakas**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, İstanbul*

It was aimed to discuss the negative side effects of antidepressant medications on sexual function. Sexual side effects are undesirable side effects that adversely affect compliance with treatment. Negative effects of antidepressant drugs on sexual function; it can lead to a decrease in the quality of life and self-esteem of the person, deterioration of bilateral relations, disruption of the healing process and discordant treatment. Selective serotonin reuptake inhibitors are antidepressant drugs that have effects on erection and orgasm when compared to antidepressant drugs that affect the most commonly used norepinephrine, dopamine and melatonin systems. Sexual dysfunction, one of the common side effects of antidepressant drug treatments and undesirable by patients, is the main reason for discontinuation of medications. It has been determined that 50-90% of cases with depressive disorder who are taking medication or not taking medication have decreased sexual functioning. At the same time, one third of the patients receiving medication were found to have decreased libido in men, delayed ejaculation, and vaginal dryness and orgasm problems in women with orgasmic problems.

In conclusion, the main treatment of depression is antidepressant drugs, and such drugs cause sexual dysfunction. For this reason, sexual dysfunction in patients who use antidepressant medication is an important side effect that must be treated if it is questioned, followed and identified.

**Keywords:** Antidepressant drugs, Sexual dysfunction, Sexual side effect

## PS 135 YENİDOĞANDA İŞİTME FONKSİYONUNU ETKİLEYEN ÇEVRESEL FAKTÖRLER

### Büşra Arlı

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul*

Yenidoğan işitme fonksiyonunu etkileyen birçok çevresel faktör bulunmaktadır. Bu derlemenin amacı yapılan çalışmalar dikkate alınarak yenidoğan işitme fonksiyonuna çevresel faktörlerin etkisinin önemini belirtmek, işitme algısının gelişiminin ayrıntılı bir şekilde incelenmek, yaşamın önemli bir parçası olan bu döneme dikkat çekmektir.

Gebeliğin 10. Haftasında fetüste dış kulak ve kulak zarı gelişimi başlar. 18. haftada gelişmeye başlayan orta kulak kemikleri bu gelişimleri takiben 32. haftada gelişimlerini tamamlarlar. Yenidoğan işitme kayıplarının erken belirlenmesi amacıyla ülkemizde "Yenidoğan İşitme Tarama Programı" yürütülmektedir. Doğumdan 24 saat sonra işitme tarama testi yapılabilmektedir. İşitme taraması programlarında bebek üç aylık olmadan önce işitme kaybına tanı konması ve bebek altı aylık iken tedaviye başlanması beklenir. İşitme fonksiyonun kaybı erken dönemde tespit edilemediğinde zihinsel gelişimi, konuşma gelişimini, sosyal hayatını olumsuz yönde etkilemektedir. Yapılan çalışmalara göre işitme fonksiyonlarını etkileyen çevresel faktörler arasında birçok neden bulunmaktadır. Bu nedenlerin arasında; akraba evliliği, ailede çocuk dönemde başlayan işitsel kayıplar, annenin gebe iken kullandığı ilaçlar, alkol, sigara, geçirilmiş hastalıklar, doğum kilosu, prematüre, yenidoğanın oksijensiz kalması veya solunum zorluğu çekmesi, kulak şeklinin anormal olması, yenidoğana verilen ilaçlar, ateşli hastalık, sarılık gibi nedenler işitme kaybına neden olabilmektedir.

Yapılan çalışmalara göre yenidoğan döneminde çevresel faktörlerin işitme fonksiyonunu etkilediği sonucuna ulaşılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** yenidoğan, işitme fonksiyonu, çevresel faktörler, gelişim

### **ENVIRONMENTAL FACTORS AFFECTING NEWBORN HEARING FUNCTION**

### Büşra Arlı

*İstanbul Medipol University School of Health Sciences Midwifery Department, İstanbul*

There are many environmental factors affecting neonatal hearing function. Taking into consideration these studies, it is important to emphasize the importance of environmental factors for newborn hearing function, to examine the development of hearing perception in detail and to draw attention to this turning which is an important part of life.

During the 10th week of pregnancy, the outer ear and ear constipation develops in the fetus. The middle ear bones that begin to develop at the 18th week complete their development at week 32 following these developments. "Newborn Hearing Screening Program" is carried out in our country in order to determine the newborn hearing loss early. Hearing screening can be done 24 hours after birth. In hearing screening programs, hearing loss is diagnosed before the baby is three months old and treatment is expected to start when the baby is six months old. When the loss of hearing function can not be detected in the early period, it affects the mental development, speech development and social life negatively. There are many reasons for environmental factors affecting hearing functions according to the studies done. Among these reasons; alcoholism, cigarette, previous illnesses, birth weight, premature ejaculation, neonatal dyspnea or breathing difficulty, abnormal shape of ear, newborn drugs, fever disease, jaundice, etc. causes can lead to hearing loss. According to the studies done, the environmental factors were influenced by hearing function in neonatal period.

**Keywords:** newborn, hearing function, environmental factors, development

## PS 136 DOĞUM SONU DÖNEMDE EMZİRMENİN ÖNEMİ VE ANNELERİN EMZİRMEYE YÖNELİK UYGULAMALARI

Selma Hancıoğlu Aytaç<sup>1</sup>, Saadet Yazıcı<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Sağlık Bakanlığı, Fatih İlçe Sağlık Müdürlüğü, Sofular Aile Sağlığı Merkezi, İstanbul

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

Doğum sonu dönemde bebeklerin beslenme şekline bakıldığında, günümüze kadar bu konuda en önemli besinin anne sütü olduğu görülmektedir.52 Anne sütü ve emzirmenin bebek ve anne açısından beslenmenin yanında bağışıklık, gelişim, psikoloji, sosyoekonomik yönüyle çok sayıda yararları vardır.4 Dünya Sağlık Örgütü ve UNICEF bebeklerin doğum sonu ilk altı ayda sadece anne sütü ile beslenmesini önermektedirler.70, 80 Anne, bebek ve çocuk ölüm oranlarının azalmasında en önemli faktörlerden biri anne sütüdür.7 Emzirme esnasında anne bebek arasında psikolojik ve fizyolojik bağın güçlendiği ve annenin kendini daha iyi hissetmesini sağladığı bilinmektedir.28,52, 60, 66 Bağışıklık ve sindirim sistemi ile beyin gelişiminin yanı sıra, pulmoner ve gastrointestinal sistem enfeksiyonlarının oluşumunu azaltır.10,15,55,80 Anne sütünün artırılmasında başvurulan geleneksel yöntemlere ilişkin yazılı literatür sınırlı olsa da, Türkiye'de; Gökdoğan ve Balkaya (2009) çalışmasında annelerin %19.9'unun anne sütünü artırmaya yönelik hiçbir uygulama yapmadıkları, buna karşın en çok %47.9 geleneksel uygulama, ve %42.7 geleneksel+modern uygulama yaptıkları saptanmıştır. Katebi (2002), çalışmasında Türkiye'deki annelerin %37.3'ünün geleneksel, %40.1'inin çağdaş +geleneksel, İran'daki annelerin de %47.9'unun geleneksel, %41.3'ünün çağdaş +geleneksel uygulamaları yaptıkları bulunmuştur.

Doğum sonu dönemde geleneksel uygulamalara başvuran annelerin sosyo demografik özelliklerine bakıldığında çoğunluğunun düşük eğitim düzeyine sahip, geniş ailede ve kırsal bölgede yaşayan anneler olduğu görülmektedir. 29, 35, 37, 82

Sonuç olarak; Anne sütü ile emzirme hem anne hem de bebek için fizyolojik ve pskososyal açıdan faydalı olduğu ve bunun elde edilebilmesi için anne sütünün artırılması ve anne sütü ile beslenme süresine yönelik bilimsel ve geleneksel uygulamaların gerekliliği ortaya çıkmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum Sonu Dönemde, Emzirmenin önemi, Emzirmeye Yönelik Uygulamalar

### PREGNANCY PREGNANCY IN POSTNATAL PERIODS AND APPLICATIONS FOR BREASTFEEDING

Selma Hancıoğlu Aytaç<sup>1</sup>, Saadet Yazıcı<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ministry of Health, Fatih District Health Directorate, Sofular Family Health Center, Istanbul

<sup>2</sup>University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul

When we look at the dietary patterns of babies in the postnatal period, it is seen that the most important nutrient is breast milk as much as it is daydream.52 Breast milk and breastfeeding have many benefits in terms of immunity, development, psychology, socioeconomic as well as infant and mother.4 World Health Organization and UNICEF recommend that infants be fed only breast milk during the first six months of life.70, 80 One of the most important factors in the reduction of maternal, infant and child mortality rates is maternal milk.7 During the breastfeeding period the mother's psychological and physiological connection between the infant and the mother it is known to make it feel better.28,52,60,66 It reduces the incidence of pulmonary and gastrointestinal system infections as well as brain development with the immune and digestive system.10, 15, 55, 80 Although the written literature on traditional methods of increasing maternal smoking is limited also, in Turkey; In Turkey; In Gökdoğan and Balkaya (2009) study, it was determined that 19.9% of the mothers did not have any practice to increase the number of mothers, whereas the most traditional application was 47.9% and the traditional + modern application was 42.7%. When the socio-demographic characteristics of the mothers who applied to the traditional practices during the postnatal period are examined, it is seen that the majority of the mothers who have applied with traditional practices have low education level and are living in the large family and rural areas. 29, 35, 37, 82

As a result; Breastfeeding with breast milk is beneficial both physically and psychologically for both mother and baby, and the necessity of increasing the mother's volume and the duration of breastfeeding with scientific and traditional applications is necessary.

**Keywords:** , Postnatal Period, Practices for breastfeeding, The importance of breastfeeding



## PS 137 EBE VE HEMŞİRELERİN İLETİŞİM BECERİLERİNİN SAĞLIK HİZMETLERİ ÜZERİNE ETKİSİ

**Fatma Serpi**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

**Amaç:** Bu makalede ebe ve hemşirelerin iletişim becerilerinin sağlık hizmetleri üzerine etkisinin tartışılması amaçlanmıştır.

İletişim, iki insanın karşılıklı olarak birbirini anlaması, duygu ve düşüncelerini birbirleriyle paylaşmasını sağlayan bir süreç olarak tanımlanmaktadır. İletişim becerisi ise kişilerarası paylaşılan duygu ve düşüncelerin doğru olarak algılanması şeklinde ifade edilmektedir. İletişim becerilerinin etkin kullanılması insan ilişkilerini kolaylaştırıcı etkide olabilmektedir. Hayatın her alanında önemli bir yere sahip olduğu gibi özellikle bireyin başkalarına bağımlı olduğu hastalık dönemlerinde çok daha fazla önem kazanmaktadır. İnsanlara doğrudan sağlık hizmeti veren bir meslek grubunda olan ebe ve hemşireler, çalıştıkları kurumlarda hasta ve hasta yakınlarıyla sürekli iletişim içindedirler. Ebe ve hemşirelerin etkili iletişim becerilerini doğru ve yeterli kullanması hastalara verdiği bakımın sonuçlarını etkiler. Etkin iletişim kurma becerisinin hasta bakımına olumlu yönde yansıtıldığı görülmektedir. Hastanın hikâyesini almada, hastaya tanı koymada, tedavisine karar vermede ve uygulamada, hastanın gereksinimlerini saptamada, bakımına yön vermede ve verilen bakımın etkinliğini arttırmada iletişimin önemi büyüktür. Konu ile ilgili çalışmalarda ebe ve hemşirelerin iletişim becerilerini etkin bir şekilde kullanmasının aynı zamanda hasta ve ailesiyle olan iletişimi kolaylaştırdığı, hasta memnuniyetini arttırdığı, bakım verdiği hastaları daha iyi anlayabilmelerini sağladığı, hastaya verilen bakım kalitesini olumlu yönde geliştirdiği, aralarında terapötik ilişkiyi sağladığı, hastanın tedaviye uyumunu pozitif yönde etkilediği ve hastanın iyileşmeye motivasyonunun arttığını belirtmektedir.

Sonuç olarak ebe ve hemşirelerin sağlık bakımı verdiği hasta grubuyla etkin bir iletişim kurması kişilerarası ilişkileri geliştirecek, verdiği sağlık bakım hizmetinin etkinliğini arttıracak ve hastanın kendini daha güvende hissetmesini sağlayarak tedaviye pozitif yönde etki edecektir.

**Anahtar Kelimeler:** ebe, hemşire, iletişim, iletişim becerisi, hasta

## THE EFFECT OF COMMUNICATION SKILLS OF MIDWIVES AND NURSES ON HEALTH SERVICES

**Fatma Serpi**

*İstanbul Medipol University Faculty Of Health Sciences Midwifery Of Department*

**Objective:** It is aimed to discuss the effect of communication skills of midwives and nurses on health care services.

Communication is defined as a process by which two people share each other's mutual understanding, feelings and thoughts with each other. Communication is expressed in the sense that the skillful people share the shared feelings and thoughts correctly. Effective use of communication skills can have an effect on facilitating human relations. As it has an important place in every field of life, it becomes more important especially during illness periods when the individual is dependent on others. Midwives and nurses who are in a profession group providing direct health services to people are in constant communication with patient and patient relatives in the institutions they work with. It affects the results of care provided by midwives and nurses to use effective communication skills properly and adequately. Effective communication skills seem to reflect positively on patient care. Communication is crucial in getting the story of the patient, diagnosing the patient, deciding on and treating the treatment, determining the patient's needs, steering the care, and increasing the effectiveness of the care given. It is seen that the use of communication skills of the midwives and nurses in the related studies facilitates the communication with the patient and the family at the same time, increases the patient satisfaction, helps the patients to better understand the care they provide, improves the quality of the care given to the patient positively, provides therapeutical relation between them, affects the positive direction and the patient's motivation to healing increases. As a result, effective communication with the patient group of midwives and nurses with health care will improve interpersonal relationships, increase the effectiveness of the health care service they provide, and help the patient feel more secure.

**Keywords:** midwife, nurse, communication, communication skills, patient

**PS 138 LAMAZE FELSEFESİNE DAYALI DOĞUMA HAZIRLIK EĞİTİMİNDE BABANIN ROLÜ**

**Asiye Ayar Kocatürk, Nuran Aydın, Gözde Küğcümen, Büşra Polat**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

Gebelik süreci eşlere; anne baba olmayı öğrenme, uyum sağlama, planlama ve hazırlık yapma fırsatı tanır. Lamaze felsefesi; doğum öncesinde, doğum hakkında bilgilendirilmeleri, eğitilmeleri, doğum sırasında anneye moral ve destek verilmesi, nefes egzersizleri ile rahatlama ve gevşeme gibi teknikleri içerir. Lamaze felsefesinin önemli bir rolü de babalardır.. Anne adayının doğumdan korkması ve baba adayının doğum sürecini bilmeyişleri doğumu daha zor hale getirir ve annenin doğum ağrısını daha çok arttırır. Doğumun ilk evresinde anne adayı ağrılarla daha kolay baş edebilir fakat doğumun ilerleyen Evresinde ağrıları kontrol etmesi için eşinin desteğine ihtiyacı vardır Toplumsal olarak sert ve duygularını belli etmeyecek yönde yetiştirilen babalar eğitimde eşlerinin ve bebeklerinin ihtiyaçları konusunda doğum sürecinde ve doğum sonrasında destek sağlamayı öğrenirler. Doğum süreci hakkında ortak bir dile ve bilgiye sahip olurlar. Öğrendikleri teknikleri evde anne adayı/ gebe ile beraber çalışırlar. Beraber nefes almalı, bir takım fiziksel hareketler yapmasında yardımcı olmalı, gerekirse masaj yapmalıdır. Eşine en büyük destekçisinin kendisi olduğuna inanmalıdır. Gebelik süresince kadındaki psikolojik ve yapısal değişikliğin farkına varmalı ve baba eşine karşı olan tutum ve davranışını iyi yönde değiştirmelidir. Babaların eşlerine sundukları sevgi ve güven sayesinde aralarındaki bağ daha da kuvvetlenir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğuma hazırlık eğitimi, Lamaze Felsefesi, Antenatal dönem, Baba desteği

**THE ROLE OF YOUR FATHER İN PREPARING FOR BIRTH BASED ON LAMAZE PHILOSOPHY**

**Asiye Ayar Kocatürk, Nuran Aydın, Gözde Küğcümen, Büşra Polat**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

Pregnancy process matches; to learn to be a parent, to adapt, to plan and to prepare. Lamaze philosophy; informing about birth, educating, giving morale and support to mother during birth, breathing exercises, relaxation and relaxation techniques.

An important role of the Lamaze philosophy is also the father.. The mother's fear of birth and the fact that her father does not know the birth process makes birth more difficult and increases her mother's birth pain. In the first phase of birth, the mother can cope with aches more easily, but she needs support from her partner to control her aches in the progressive childbirth. Parents who are raised socially hard and will not express their feelings learn about the needs of their spouses and babies during the birth and postnatal care. They have a common language and knowledge about the birth process. Teaching techniques work with the mother / pregnant at home. Breathing together, helping to make some physical movements, massage if necessary. He should believe that his wife is the greatest supporter himself.

During pregnancy, she should be aware of the psychological and structural changes of her and should change her attitude and behavior towards her husband. The bonds between them are strengthened by the love and trust they give their wives.

**Keywords:** Birth preparation training, Lamaze philosophy, Antenatal period, Father support

## PS 139 KADINLARIN GEBELİKTEKİ TETANOZ AŞILANMA DURUMUNUN NEONATAL TETANOZA ETKİSİNİN İNCELENMESİ

**Aslı Anlama, Nuran Aydın**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, İstanbul*

**Amaç:** Kadınların gebelikteki tetanoz aşılama durumunun neonatal tetanoza etkisini ortaya koymaktır.

Neonatal tetanoz, clostridium tetani basil enfeksiyonunun sebep olduğu, aşıyla önlenilebilir hastalıklardan ölümler içinde ikinci sırada yerini almaktadır. Doğum ortamlarının steril koşullarda olmadığı, eğitimsiz kişilerce yaptırılan, doğum öncesi bakım hizmetinin kısıtlı şekilde verildiği, tetanoz aşılamanın düşük düzeylerde olduğu gelişmekte olan ülkelerde önemli bir halk sağlığı sorunudur. Hastalığın emmeme, beslenememe ve aşırı ağlama ilk görülen belirtileridir. En sık belirtisi emmede güçlütür. Bunun nedeni ise trismus denilen yüzde oluşan kasılmalardır. Ardından risus sardonicus (alaycı gülümseme) dediğimiz olay gerçekleşir. Opistotonus ve konvulsiyonlar ile hastalık ilerler. Daha sonra larinks, diyafragma ve interkostal kasların kasılmasıyla da solunum yetmezliği görülür ve ölüm gerçekleşir.

Ülkemizde 1994 yılında neonatal tetanozu azaltmak için eliminasyon programları başlatılmıştır. 2009 yılında ise Dünya Sağlık Örgütü tarafından elimine edildiği ilan edilmiştir. Eliminasyonu sağlanmasına rağmen özellikle aşı oranlarının istenilen düzeylerde olmaması bize riskin hala devam ettiğinin göstergesidir. Kadınların aşı olmama nedenleri arasında ise en büyük kısmı eğitim ve bilgisizlik oluşturmaktadır. Buna takiben kadın doğum uzmanlarının isteksiz davranışları, üşengeçlik/ihmal, yan etkisinden korkma, verilen aşı kartını kaybettikleri, sağlık kurumuna olan uzaklık, sağlık güvencesizliği diğer nedenler arasında gösterilmektedir.

Sonuç olarak neonatal tetanozu önleme programı çerçevesinde doğurganlık çağındaki her kadına aşılana ilişkin destekleyici eğitim ve danışmanlık verilmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** gebelik, neonatal tetanoz, neonatal tetanoz eliminasyonu, tetanoz aşısı

### INVESTIGATION OF NEONATAL TETANUS EFFECT OF WOMEN'S PREGNANCY TETANUS VACCINATION STATUS

**Aslı Anlama, Nuran Aydın**

*İstanbul Medipol University School of Health Sciences Midwifery Department, İstanbul*

**Purpose:** The vaccination status for tetanus of women during pregnancy shows the effect in neonatal tetanus.

Neonatal tetanus, caused by basil infection "clostridium tetani", lies second among deaths which can be prevented by vaccination. It is an important public health issue in developing countries in which births are done in unhygienic places, births are executed by untrained people, prebirth care services are not given properly, and tetanus vaccination is not executed very commonly. Not sucking, unable to feed and crying more than usual are first symptoms. The most common symptom is not sucking. This is because of spasm in the face called trismus. Then risus sardonicus happens and proceed with opistotonus and convulsions. Further due to contraction of larynx, diaphragm and intercostal muscles, shortness of breath is seen and it results in death. In our country, in 1994, elimination programs were started to reduce neonatal tetanus. In 2009, WHO announced that it was eliminated. Although success in elimination, vaccination is not at desired levels yet and that shows there is still some risk. The common reasons why women are not vaccinated are lack of education and knowledge. In addition, reluctant behaviors of gynecologists, neglect, being afraid of side effects, losing the vaccination card, distance to health organizations, lack of health insurance can be considered as other reasons.

As a result, in relation with the program of prevention of Neonatal tetanus, women who are at age of fertility should be given supportive education and consultation about vaccination.

**Keywords:** neonatal tetanus, neonatal tetanus elimination, pregnancy, tetanus vaccine

**PS 140 DOĞUM ÖNCESİ ANNE ADAYLARINA VERİLEN EMZİRME EĞİTİMİNİN EMZİRMEYE ETKİSİ**

**Aysenur Topal**

*Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul*

Bu çalışmada prenatal dönemde verilen eğitimle anne adaylarının anne sütü ve emzirme konusunda bilgilendirilmesi ve eğitimin yararları hususunda bilinçlendirilmesi amaçlanmıştır.

Günümüzde gebelik döneminde verilen eğitimin; emzirmenin başlangıcını, oranını ve süresini olumlu yönde etkilediği gösterilmiştir. Annelerin emzirmeye başlama ve emzirmeyi başarıyla sürdürmeleri için yeterli derecede desteğe ihtiyacı vardır. Yapılan çalışmalar; emzirme konusunda eğitilmiş sağlık personelleri tarafından sağlanan desteğin, annenin bebeğini sadece anne sütü ile beslemesi konusunda fayda sağladığı görülmüştür. Eğitim ve annelere sağlanan destek, anne sütüyle beslenme ve toplam emzirme sürelerinin olumlu yönden artmasına neden olmuştur. Anne sütü, doğumdan itibaren bebeğin tüm besinsel gereksinimlerine tek başına cevap verebilen zengin içeriğe sahip, muhteşem bir gıdadır. Emzirme ülkemizde yaygın bir uygulama olmasına rağmen sadece anne sütüyle beslenme alışkanlığı yeterli ölçütlerde değildir. Bebeklerin beslenmesinde doğumdan kısa bir süre sonra hazır mama, diğer besinler ve sıvı kullanımı oldukça geniş yer tutar. Emzik ve biberon kullanma düzeyi yüksektir. Hastanede gerçekleşen doğumlarda yapılan işlemlerin uzun sürmesi, annenin emzirme ile ilgili yetersiz bilgi düzeyi vb. şeyler annenin bebeği emzirmesine engel olmaktadır. Bu nedenle, emzirmenin başarılı bir şekilde başlatılması ve sürdürülebilmesi için, sağlık personelinin erken emzirmenin önemi ve ek gıdalara zamanından önce başlamasının sakıncalarına kadar, anne sütü konusunda anneleri eğitmesi gerekmektedir. Annelerin emzirmenin yararları konusunda ikna edilmelerinin yanında, nasıl emzireceklerinin öğretilmesine de ihtiyaç vardır. Prenatal dönemden itibaren gebelerin sosyo-kültürel ve eğitim düzeyleri göz önünde bulundurularak anne sütü ve emzirme konusunda sağlık personeli tarafından eğitilmesi halinde ilk altı ay sadece anne sütü ile beslenme oranları ve sürelerinin artırılabilirliği sonucuna varılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** ; emzirme eğitimi, gebe, anne sütü

**EFFECT OF BREASTFEEDING TRAINING GIVEN TO PRE-NATAL MOTHERS ON BREASTFEEDING**

**Aysenur Topal**

*Medipol University, Faculty of Health Sciences, Istanbul*

In this study, it was aimed to discuss the researches about the effect of informing mother candidates about breast milk and breastfeeding to the frequency / number of breastfeeding after giving birth in prenatal period.

Today, education given during pregnancy; it has been shown that it affects the initiation, proportion and duration of breastfeeding positively. The ankles need adequate support to start sucking and suckling successfully. Made works; support provided by healthcare staff trained in breastfeeding has been shown to be beneficial for mother's breast feeding only. Education and maternal support have led to positive increases in breastfeeding and total breastfeeding. Breastmilk is a wonderful food with a rich content that can respond to all the nutritional requirements of the baby from birth.

Although breastfeeding is a common practice in our country, not only maternal nutrition habits are adequate. Shortly after the birth of the baby, the ready-to-eat formula, other foods and liquid use take up a considerable space. The level of using a pacifier and bottle is high.

It takes a long time for the births done at the hospital, the inadequate knowledge level of mother about breastfeeding, etc. things are preventing your mother from sucking the baby. For this reason, in order for breastfeeding to be successfully initiated and sustained, healthcare professionals must train their mothers about breastfeeding until early breastfeeding is important and early complaints about starting early.. From the prenatal period, if the socio-cultural and educational levels of the pregnant women were educated by the health personnel about breast milk and breastfeeding, only the breast milk feeding rates and the duration could be increased for the first six months.

**Keywords:** Keywords; breastfeeding education, pregnant, breast milk

**PS 141 EBELİK VE HEMŞİRELİK İNTÖRN ÖĞRENCİLERİNİN KLİNİK UYGULAMAYA ÇIKMALARININ ÖĞRENCİLERE KATKILARININ TARTIŞILMASI**

**Berna Yılmaz**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

**Amaç:** Bu makalede, ebelik ve hemşirelik intörn öğrencilerinin klinik uygulamaya çıkmalarının eğitimlerine, el becerilerine ve mesleki hayatlarına etkilerine ilişkin çalışmalar derlenmiştir.

Hemşirelik ve ebelik eğitim programı teorik ve klinik uygulamaları kapsamaktadır. Öğrenciler okulda teorik olarak aldıkları bilgileri klinik uygulamada beceriye dönüştürebilmektedirler. Klinik uygulamalar intörn öğrencilerinin mesleğe uyumlarını, iletişim kurma becerilerini, bilgi düzeylerini ve uygulama becerilerini, motivasyonlarını, sorumluluk duygularını, ekip çalışması uyumlarını artırma olanağı verirler. Aynı zamanda klinik uygulamalar öğrencilerin karşılaştıkları problemlere çözüm üretmelerini, kritik düşünmeyi ve karar verme mekanizmalarının gelişmesini hedeflemektedirler. Yapılan çalışmalar intörn öğrencilerin klinik uygulamalar sayesinde kendilerine olan güven duygularının arttığını ve klinik uygulamaya çıkmanın mesleki kimliklerinin oluşmasında önemli bir etkisinin bulunduğunu göstermektedir. Öğrenciler üzerinde öğretim elemanları teorik bilgiyi kliniğe aktarma ve kritik düşünme üzerinde etkili olurken, klinik hemşireleri ve ebeleri de teknik beceri ve uygulamada öğrencinin yeterli hale gelmesi ve güvenli uygulama yapma yetkinliğine ulaşmasında rol oynarlar. Böylelikle klinik hemşireleri/ebeleri ile öğretim elemanları da daima işbirliği içerisinde olurlar.

Sonuç olarak ebelik ve hemşirelik intörn öğrencilerinin klinik uygulamaya çıkmaları onların mesleki yeterliliklerinin artması, kendilerine olan özgüvenlerinin artması, kendilerini meslek hayatına hazır hissetmeleri açısından önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Klinik uygulama, intörn, öğrenci, ebelik, hemşirelik

**DISCUSSION OF THE CONTRIBUTIONS OF NURSING AND MIDWIFERY INTERN STUDENTS TO CLINICAL PRACTICE**

**Berna Yılmaz**

*İstanbul Medipol University Faculty Of Health Sciences Midwifery Of Department*

**Aim:** In this article, studies on the effects of midwifery and nursing intern students on clinical practice, education, hand skills and professional life are compiled. The curriculum for nursing and midwifery includes theoretical and clinical applications. Students can master the theoretical knowledge they receive at school in clinical practice. Clinical practice allows interns to improve their job adaptation, communication skills, knowledge levels and application skills, motivations, responsibilities, teamwork compliance. At the same time, clinical practice aims to provide students with solutions to the problems they encounter, to develop critical thinking and decision making mechanisms. Studies show that intern students increase their self-esteem through their clinical practice and that clinical practice has an important effect on the formation of professional identities. Instructors on the students play an important role in transferring the theoretical knowledge to the clinic and on the critical thinking while the clinical nurses and midwives play the role in achieving the competence of the student in technical skill and application. In this way, clinical nurses / midwives and faculty members are always cooperate.

As a result, it is important for midwifery and nursing intern students to go to clinical practice in order to increase their professional competence, increase their confidence in themselves and feel ready for their professional life.

**Keywords:** Clinical practice, intern, student, midwifery, nursing

## PS 142 TÜRKİYE'DE EBELERİN NORMAL DOĞUMDAKİ EĞİTİM YETERLİLİĞİ

**Gulsah Betül Çoban**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik, İstanbul*

Bu makaledeki amaç normal doğumda ebelerin eğitim yeterliliğini vurgulamaktır. Ebelerin normal doğum konusunda yeterli eğitimi alması ve gerekli mesleki sorumluluklarının farkında olmasının sağlanması gereklidir. Ebeler normal doğumda annelere yeterli doğum desteğini doğru bilgiler kullanarak ve empati ile yaklaşarak sağlayabilir. Doğum sonrası bebek ve annenin bakımlarında iyileşme sürecine destek sağlayabilir. Gerekli lohusa eğitimlerinde(hijyen, beslenme, emzirme... gibi) bilgilendirme ile lohusa iyileşme süreci kolaylaşabilir. Bu şartları sağlayabilmek için ebelerin; mesleki yeterliliklerinin eğitim dönemi hatta sonrasında da çalışma döneminde de desteklenebilir. Ebe hızlı ve doğru karar vermesi, risk faktörlerini değerlendirmesi, sorumluluklarını bilmesi, acil durumları erken dönemde tanımlayabilmesi gerekir. Lisans düzeyinde mezun olan ebeler, ICM' e göre bu donanımlara sahiptir. Sonuç olarak ebelerin donanımların farkında olmaları ve sorumluluk alma yetilerini geliştirmeleri gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, doğum, eğitim

### EDUCATION QUALIFICATIONS IN NORMAL BIRTH MIDWIVES IN TURKEY

**Gulsah Betül Çoban**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Midwifery, İstanbul*

The aim of this article is to emphasize the educational competence of ebes in normal birth. Ebbelerin needs to be educated about normal birth and be aware of the necessary professional responsibilities. Mothers can provide adequate birth support by using accurate information and approaching empathy in normal birth. Improvement in postnatal care for infants and mothers may provide support for the process. During the necessary training sessions (such as hygiene, nutrition, breastfeeding...) the recovery process can be facilitated by informing. Ebbelerin to provide these conditions; it is known that professional qualifications can be supported during the training period or even after the working period. The midwife should be able to make quick and correct decisions, evaluate risk factors, know responsibilities, and identify emergencies early. Graduates at the undergraduate level have these equipment according to ICM. As a result, Ebbeler needs to be aware of their equipment and develop their ability to take responsibility.

**Keywords:** midwife, birth, education

**tablo 1**

Teorik ve Teknik Eğitime İlişkin Genel Konular	Ebelik Faaliyetlerine İlişkin Özel Konular
-Temel Anatomi ve Fizyoloji -Temel Patoloji -Temel Bakterioloji, Viroloji ve Parazitoloji -Temel Biyofizik, Biyokimya ve Radyoloji -Yenidoğan bebek ağırlıklı Pediatri -Hijyen, Sağlık Eğitimi, Koruyucu Tıp ve Hastalıkta Erken Tanı -Kadın, yenidoğan ve bebek ağırlıklı Beslenme ve Diyetetik -Temel Sosyoloji ve Sosyo-medikal konular -Temel Farmakoloji -Psikoloji -Öğretim İlkeleri ve Yöntemleri -Sağlık ve Sosyal Mevzuatı ve Sağlık Organizasyonu -Meslek etiği ve mevzuatı -Cinsel eğitim ve aile planlaması -Anne ve bebeğin yasal korunması	-Anatomi ve Fizyoloji -Embriyoloji ve fetüsün gelişimi -Hamilelik, Doğum ve Lohusalık -Jinekolojik ve Obstetrik Patoloji -Psikolojik konular dahil doğum ve ebeveynlik için hazırlık -Doğuma hazırlık (doğumda teknik ekipman bilgisi ve kullanımı dahil) -Analjezi, Anestezi ve yeniden canlandırma -Yenidoğan bebek Fizyolojisi ve Patolojisi -Yenidoğan bebek bakımı ve izlemi -Psikolojik ve Sosyal faktörler

**tablo2**

Ebelik Eğitiminde Öğrencilerin Yapması Gereken Pratik Uygulamalar
En az 100 doğum öncesi muayeneyi de içerecek şekilde gebe kadınlara danışmanlık yapması, En az 40 doğumu kendisinin yapması(Doğum yapan kadın sayısı eksikliği nedeniyle bu sayıya ulaşamıyorsa, bu sayı öğrencinin 20 tane daha doğuma yardım etmesi koşulu ile 30'a indirilebilir.), Makat doğuma aktif olarak katılması(Makat doğum mümkün olmadığı takdirde simülasyon yapılarak çalışılmalıdır.), Epizyotomi uygulaması ve dikiş ile başlaması (Bu, teorik bilgi verme ve klinik pratiği içerir. Dikiş pratiği, epizyotomi sonrası veya basit perianal yırtılmalara dikiş atılmasını içerir. Gerekirse bu durum simülasyon şeklinde yapılabilir.), Gebelik, doğum ya da doğum sonrası dönemde risk altında olan 40 kadını izlemesi ve bakım yapması, En az 100 lohusalığı ve sağlıklı yeni doğan bebeği izlemesi ve bakımını yapması(muayene dahil), Özel bakım gerektiren, prematüre, postmatüre, düşük doğum ağırlıklı veya hasta bebekler dahil olmak üzere; yenidoğan bebek gözlemine ve bakımını yapması, Jinekolojik ve obstetrik patolojisi olan kadınların bakımını yapması, Tıbbi ve cerrahi bakımın içinde yer alması(Bu, teorik eğitim ve klinik uygulamayı içermelidir.) gerekmektedir.

**tablo3**

Ebenin doğum da yapabileceği destekleyici bakım
- Güven oluşturma - Annenin beklentilerini açıklamasına izin verme - Annenin saygınlığını koruma - Anneyi gereksinimlerini ve korkularını ifade etmesi için cesaretlendirme - Ağrı ya da korkusu olduğunda annenin yanında olma - Gevşeme ve ıkınma tekniklerini öğretme - Alternatif ıkınma ve ağrıyı azaltma tekniklerinin kullanımını sağlama - ıkınma ve gevşeme süresince anneye rehberlik etme (koçluk yapma), - Annenin çabalarını destekleme - Bilgi vermeyi içermektedir.

## PS 143 YENİDOĞANDA K VİTAMİNİN ÖNEMİ VE YENİDOĞANIN HEMORAJİK HASTALIĞI

**İrem Orhan**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

K vitamini karaciğerde faktör II, VII, IX ve X sentezi için önemli bir role sahiptir. Bunların yapımındaki eksiklik sonucunda yenidoğanda değişik sistemlerde görülen kanamalar ortaya çıkarır. Türkiye'de de önemli bir sağlık sorununu oluşturmaktadır. Sıklık olarak ise dünya genelinde 4-10/100000 olarak bilinmekte ve en yaygın Güney Doğu Asya'da görülmektedir. K vitamini eksikliğinin nedenleri olarak evde doğumların olması, vitamin K'nın doğru bir şekilde yapılmamasından kaynaklanır.

K vitamini eksikliğine bağlı olarak görülen bu kanama üç tipte görülmektedir; erken, klasik ve geç tip. K vitamini eksikliğinde ortaya çıkan bulgular nonspesifiktir. Nöbet, ateş, tonus azalması, bilinç değişikliği ve kafa içi basınç bulguları genelde gözlenebilir. Tedavisinde cerrahi işlem uygulanmaktadır. K vitamini profilaksisinde ise, gebelikte annelere ve doğumdan sonra yenidoğana K vitamini uygulamanın önemi çok büyüktür. Bunun nedeni gebelikte K vitamini anneden bebeğe geçişinin çok az olması, anne sütünde de K vitamini çok az bulunmasıyla birlikte yenidoğanda K vitamini sentezleyen barsak florasının henüz oluşmamasıdır.

Sonuç olarak gebelikte ve özellikle doğumdan sonra yenidoğana uygulanan yeterli ve uygun doz K vitamini, yapılmadığında ortaya çıkabilecek yenidoğanın hemorajik hastalığının önlenmesinde ebe/hemşirenin rolü önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Yenidoğanın hemorajik hastalığı, K vitamini, ebe/hemşire

### NEWBORN K VITAMİNİN PREVENTION AND NEWBORN HEMORRHAGIC DISEASE

**İrem Orhan**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

Vitamin K plays an important role in the synthesis of factors II, VII, IX and X in the liver. The lack of their construction. Newblood reveals bleeding in other systems. It constitutes a significant problem in Turkey. It is seen and seen in South East Asia. The causes of vitamin K deficiency are births at home because vitamin K is not done correctly.

This bleeding, seen according to the lack of vitamin K, occurs at three extremes; early, classic and late tip. The findings of lack of vitamin K are nonspecific. Seizures, fever, tonus reduction, altered consciousness, and intracranial pressure can often be observed. Surgical treatment is applied in the treatment. In the prophylaxis of cumin, the importance of applying newborn K vitamins is very great then birth and after birth. The reason for this is that in the pregnancy the transfer of vitamin K from mother to baby is very low and in the mother's milk the vitamin K is still present in the newborn and the intestinal flora that synthesizes vitamin K has not yet occurred.

As a result, appropriate and appropriate doses of K vitamins appeared in pregnancy and especially after birth, when not done, the role of midwifery / nurse is important in preventing newborn hemorrhagic disease.

**Keywords:** Neonatal hemorrhagic disease, vitamin K, midwife / nurse

## PS 144 HIV POZİTİF GEBELERDE EBELİK YAKLAŞIMININ ETKİSİ

**Esra Akkuş**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul*

HIV ilk kez ABD'de 1981 yılında keşfedildiği varsayılan, günümüze kadar bilinen en büyük sağlık sorunlarından biri haline gelmiştir. Son yıllarda HIV enfeksiyonu prevalansı erkeklerle kıyaslandığında kadınlarda daha hızlı yükseldiği düşünülmektedir. Gebelikte HIV enfeksiyonu varlığı hem fetal geçiş riskinden hem de gebeliğin, hastalığın seyrini etkileyebileceğinden daha fazla önem kazanmaktadır. Gebelik ve doğum sırasında verilecek destek bu süreçte büyük oranda etkilidir.

Bu makale HIV pozitif gebelere ebelik yaklaşımının etkisini belirlemek amacıyla yazılmıştır. HIV geçişi cinsel ilişki, kan transfüzyonu, kontamine iğne batması ve anne-bebek geçişi yoluyla gerçekleşmektedir. HIV ile enfekte olmuş gebenin takibi enfeksiyonun derecesi ile sıkı bir ilişki içerisinde. Asemptomik kadına standart prosedürler uygulanabilir. CD4+ lenfosit sayısı 500/mm<sup>3</sup> 'den az ise antiretroviral tedaviye başlanması gerekir. Düzenli olarak her prenatal kontrolde HIV enfeksiyonu komplikasyonlar açısından değerlendirilip takibe alınmalıdır. Bununla birlikte, gebelik sürecinde ve doğum sırasında bakım hedefleri erken dönemde teşhis etmek ve gerekli önemleri almak, hastaya psikolojik destek sağlamak, genel koruyucu önemlerle enfeksiyonu olabildiğince kontrol altında tutmaktır. Postpartum dönemdeki bakım, rutin lohusa bakımının dışında HIV pozitif kadının özel bakım ihtiyaçlarını içinde bulundurur. Bu süreçte gebelerin psikososyal yönden desteklenmeye oldukça ihtiyaçları vardır. Ebelerin doğru destek ve bilgiyle yapacağı yaklaşım gebenin bu süreci olabildiğince hafif geçirmesinde büyük rol oynayacaktır.

HIV ile enfekte olmuş gebe kadının bakımında multidisipliner bir ekip yaklaşımı olmalıdır. Ekibin en önemli üyesi olan ebeler gebelik ve doğum sürecinde danışman, eğitmen, araştırmacı ve uygulayıcı gibi rolleri üstlenerek vazgeçilmez bir yerde bulunmaktadır. HIV pozitif gebelerde ebelik yaklaşımının etkisinin gebelik ve doğum sürecini kolaylaştırdığı ve bu süreçte önemli bir yere sahip olduğu sonucuna ulaşılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** AIDS, ebelik yaklaşımı, Gebelik, HIV

### THE IMPACT OF MIDWIFERY APPROACH IN HIV POSITIVE PREGNANCIES

**Esra Akkuş**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, İstanbul*

HIV has become one of the greatest known health problems of the day, first supposed to be discovered in the US in 1981. The prevalence of HIV infection in recent years is thought to rise faster in women compared to men. The presence of HIV infection in pregnancy is more important than both the risk of fetal migration and the impact of pregnancy on the course of the disease. Support during pregnancy and birth is greatly influenced in this process. This article was written to determine the effect of midwifery approach on HIV-positive pregnancies. HIV transmission occurs through sexual intercourse, blood transfusion, contaminating pinning and maternal-infant transmission. HIV-infected gynecology is closely related to the level of subsequent infection. If the CD4 + lymphocyte count is less than 500 / mm<sup>3</sup>, antiretroviral therapy should be started. Regularly, HIV infection should be assessed and followed up for complications in every prenatal control. However, it is important to diagnose early in the pregnancy process and during delivery and to take necessary precautions, to provide psychological support to the patient, to keep the infection under general protective importance as much as possible. Postpartum care includes special care needs of HIV-positive women except routine puerperal care. In this process, geographers need to be supported psychosocially. Ebbeler's approach with right support and knowledge will play a major role in the gestation of this process as lightly as possible. A multidisciplinary team approach should be involved in the care of HIV-infected pregnant women. The most important member of the team, eberer, is in an indispensable place by assuming roles such as consultant, educator, investigator and practitioner in the pregnancy and birth process. The effect of midwifery approach on HIV-positive pregnancies is that it facilitates the pregnancy and birth process and has an important place in this process.

**Keywords:** AIDS, HIV, midwifery approach, Pregnant



## PS 145 ERKEKLERİN AİLE PLANLAMASI HAKKINDAKİ BAKIŞ AÇILARININ VE KATILIMLARININ SAPTANMASI

### **Büşra Bulut**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

**Amaç;** Bu çalışma erkeklerin aile planlamasına ilişkin yaklaşımları, katılımları ve tutumlarına ilişkin çalışmaları derlemiştir. Aile planlanması bütün çiftler ve bireylerin sorumlucu karar verip; istedikleri zamanda, istedikleri sayıda, doğumların arasını serbestçe açması hedefleyen; sağlıklı doğum, bebek ve toplumu amaçlayan hizmet olarak tanımlanmaktadır. Günümüzde aile planlaması yöntemleri "modern" ve "geleneksel" yöntemler olarak ayrılmaktadır. Aile Planlaması hizmetlerinden ailedeki kişi sayısını sınırlandırma anlamı çıkarılmamalıdır. Ataerkil yapı bütün konularda olduğu gibi aile planlamasında erkeğin onayının alınmasını zorunlu kılar. Hizmetin yaygınlaşmasını engelleyen ataerkil yapı, toplum baskısı, kadının aile içinde ki yeri gibi güçlü kültürel öğeler bilimsel kanıtlar ve eğitimler ile aşılması hedeflenmektedir. Aile planlamasında başarılı hizmetlere ulaşmak için erkeklerde yöntem seçimi ve kullanımı konusunda aktif rol oynaması gerekmektedir. Yapılan çalışmalarda kadın ve eşin eğitim durumu ailenin büyüklüğü ve yapısı, sahip olunan çocuk sayısını, doğumlar arası ideal sürenin açılmasını ve kullanılan AP yöntemini etkilediği görülmektedir. Erkeklerin kullanılan aile planlaması yöntemleri açısından değerlendirdiğimizde modern ve geleneksel yöntemlerden en sıklıkla kondom ve geri çekme yöntemi kullandıkları görülmüştür. Gelişmekte olan ülkelerde erkeklerin büyük bir bölümü AP sorumluluğunun çiftlerin ortak kararı olduğunu kabul etmekte fakat gebelikten korunma yöntemlerini kadınların kullanması gerektiğine inanmaktadır. AP yönteminin çiftlerin ortak kararı ile belirlenmesi toplumda kadın erkek eşitliğine katkıda bulunacaktır. Sonuç olarak toplumda erkeklerin aile planlaması yöntemlerine karşı tutumu ve eşleriyle sorumluluğu paylaşma durumu olumlu olsa da düşünceleri eşlerinin aile planlaması yöntemi kullanmaları yönündedir.

**Anahtar Kelimeler:** ; Aile planlaması, erkekler, erkek katılımı

## DETERMINATION OF THE VIEWPOINTS AND PARTICIPATION OF MEN ABOUT FAMILY PLANNING

### **Büşra Bulut**

*İstanbul Medipol University Faculty Of Health Sciences Department Of Midwifery*

**Goal;** This study compiles men's approaches to family planning, their participation and attitudes. Family planning is the responsibility of all couples and individuals to decide; the time they want, the number they want, the goal of freely opening births; healthy birth, baby, and society. Today, family planning methods are divided according to the methods as "modern" and "traditional". Family Planning services should not limit the number of people in the family. Patriarchal structure requires that the approval of the man be taken in family planning as it is in all matters. It is aimed to overcome the problems with patriarchal structure, social pressures, scientific evidence and trainings that are strong cultural elements like women's family. Choosing and using methods in men by using successful service in family planning. Active role playing. Studies show that the educational status of women and adults influences the size and structure of the family, the number of children they have, the best surveillance between births, and the use of AP method. When evaluating the methods for men, it was seen that they used the condom and withdrawal method most frequently from modern and traditional methods. In developing countries, a large proportion of men accept the common decision of the couples of the AP responsibility, but women should use methods of protection from pregnancy. The AP method will contribute to gender equality in society in order to determine with the common decision of the couple. As a result, in the society, men's attitude towards family planning methods and share of responsibilities with their partners is positive, but they should use their family planning methods.

**Keywords:** Keywords; family planning, men, men support

**PS 146 TÜRKİYE'DE KADIN İSTİHDAMININ DOĞURGANLIK VE BOŞANMAYA ETKİSİ**

**Elif Okutan**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Kadın istihdamı, boşanma ve doğurganlık oranlarında ülkemizde bölgesel olarak farklılıklar, yapılan çalışmalarda görülmüştür.1 Türkiye'de kadın istihdam sayısındaki artış boşanmayı pozitif yönde etkilerken, doğurganlığı negatif yönde etkilediği görülmektedir.1 Bu derleme çalışmasında Türkiye'de kadın istihdamının boşanma ve doğurganlığa etkisi alanında yapılan bilimsel çalışmaların derlemesi ve değerlendirmesi amaçlanmıştır. Çalışma kapsamında kadın istihdamının boşanma ve doğurganlığa etkisi kapsamında 10 çalışmaya erişilebilmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Kadın İstihdamı, Doğurganlık, Boşanma, Aile, Ücretlendirme

**EFFECT OF FERTILITY AND WOMEN'S EMPLOYMENT IN TURKEY DIVORCE**

**Elif Okutan**

*İstanbul Medipol University Faculty of Health Sciences, Midwifery Department, İstanbul*

Women's employment, divorce and fertility rates in our country in the study of regional differences görülmüştür.1 increase in divorce in women's employment number in Turkey affects in a positive direction, fertility negatively affect the görülmektedir.1 this literature in Turkey scientifically conducted in the domain of women's employment, divorce and fertility It is aimed to compile and evaluate the works. Within the scope of the study, 10 studies were reached within the scope of the effect of female employment on divorce and fertility.

**Keywords:** Women's Employment, Fertility, Divorce, Family, Remuneratio

## PS 147 YAPAY BESLENMENİN EMZİRMEYE ETKİSİ

### Kübranur Tulmaç

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Bebeklerin ilk 6 ay sadece anne sütü ile beslenmesi sağlıklı gelişimleri açısından oldukça önemlidir. Anne sütü ile yapılan beslenmeye doğal beslenme, inek sütü ya da formül sütlerle yapılan beslenmeye ise yapay beslenme adı verilir. Anne sütünün verilemediği bazı durumlarda anneler yapay beslenmeye başvurmaktadır. Yapılan araştırmalarda ek gıdalara başlama sıklığının en yüksek zaman diliminin 0-3 ay arası olduğu görülmüştür. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ)'nün önerdiği şekilde doğumu izleyen ilk altı ay içinde bebeğe yalnız anne sütü verilmesi, bundan sonra ise en azından bebek bir yaşına gelene kadar uygun ek besinlerle takviyeli olarak anne sütüne devam edilmesi gerekmektedir. Altı aydan önce yapay beslenmeye başlanması; bebeğin zamanından önce doğmuş olması, altı aydan önce emzik ve biberon kullanması, bebeğe doğum sonrası hastanede mama verilmesi ile ilişkili bulunmuştur.

İlk 4-6 aydan önce sindirim sistemleri çok gelişmediğinden bebekler yarı katı gıdayı almak istemeyebilir, kusabilir ama sonrasında adapte olabilir. Bu dönemde mide asit salgısının düşük oluşu da enfeksiyon riskini artırabilir. Anne sütü kolayca kontamine olamazken ek gıdalarda bu olasılık yüksektir ve başta gastroenteritler olmak üzere enfeksiyon riski artar. Gelişen dünyada çalışan kadın sayısının artması, kadının gününün çoğu zamanını işte geçirmesi, en az 6 ay emzirmeyi olanaksız kılar. Emzirmenin sürdürülmesinde ve desteklenmesinde ebeğin/hemşiresinin rolü, sağlık kuruluşlarına başvurma nedenleri ne olursa olsun, bebeğin beslenme durumunun mutlaka sorulması, emziren annelere emzirme danışmanlığının yapılması, emzirmenin gözlenmesi ve emzirmenin sürdürülmesi yönünden desteklenmesidir.

**Anahtar Kelimeler:** Emzirme, Yapay beslenme, Ebe

### THE EFFECT OF ARTIFICIAL FEEDING ON BREASTFEEDING

### Kübranur Tulmaç

*İstanbul Medipol University Faculty of Health Sciences, Midwifery Department, Istanbul*

Breastfeeding the baby for the first 6 months is very important for their healthy development. Nutrition for mother's milk is natural nutrition, cow's milk or formula for milk is artificial nutrition. In some cases where the mother can not be given a vaccination, the mothers apply for artificial nourishment. It was seen that the highest time interval of the start of supplementary meals was 0-3 months. As recommended by the World Health Organization (WHO), breastfeeding should only be given to the baby within the first six months after birth, after which the mother should continue to be supplemented with supplementary nutrients that are at least as suitable for the baby as a baby. Artificial feeding started six months ago; the birth of the baby before the time of birth, the use of a pacifier and breast milk six months ago, and the delivery of baby food to the baby after birth.

Since the digestive system does not develop very well before the first 4-6 months, babies may not want to take semi-solid food, they can puke but can adapt later. Low stomach acid secretion during this period may also increase the risk of infection. While breast milk can not easily become contaminants, this is more likely to occur at additional doses and increases the risk of infection, especially gastroenteritis. The growing number of women working in the developing world makes it impossible for women to spend most of their time at work and breastfeed for at least 6 months. The role of the nurse sustaining and supporting the breastfeeder is to support the breastfeeding of the baby regardless of the reasons for referral to the health facilities, the breastfeeding counseling for the breastfeeding mothers, the monitoring of the breastfeeding and the maintenance of the breastfeeding.

**Keywords:** Breastfeeding, Artificial nutrition, Midwife

### Tablo 1

### Table 1

Tablo 1: Ek gıdalara erken ve geç başlamanın komplikasyonları<sup>4</sup>

#### Erken (<4-6 ay)

##### Kısa vadeli komplikasyonlar

- İntestinal immatürite ve kontaminasyon riski nedeni ile enfeksiyonlar ve gastroenteritler
- Ek besinlerin başlanması nedeniyle anne sütü yapımında azalma
- Anne sütündeki besleyicilerin biyoyararlanımının azalması
- Besin alerjisi sıklığında artma
- Methemoglobinemi (nitratlı yiyecekler)

##### Uzun vadeli multiyel komplikasyonlar

- Obezite
- Ateroskleroz
- Hipertansiyon

#### Geç (>6 ay)

- Beslenme yetersizliği
- Yetersiz enerji ve protein alımına bağlı immünite baskılanması
- Demir eksikliği
- Katı gıdaları reddetme

### Tablo 2

### Table 2

Tablo 2: Ek besine başlamada anneler tarafından belirtilen en önemli nedenler<sup>7</sup>

- Anne sütünün yetmediği, bebek doymadığı için
- Tatlılara alışması için
- Sağlık çalışanı tarafından önerilmiş
- Yetersiz kilo alması
- Anne sütü kesilmiş
- Bebek anneyi emmeyi bırakmış
- Bebek baştan beri mama bapını tutamamış
- Yeni bir hamilelik
- Anne sütü sarılığı
- GÖR tanısı ile sağlık çalışanı tarafından katı gıda başlanması
- Kabızlık tanısı ile sağlık çalışanı

## PS 148 DOĞUMDA KULLANILAN TENSEL UYARILMA YÖNTEMLERİNİN DOĞUM AĞRISINA ETKİSİ

**Hacer Esvet Karul**

*İstanbul Medipol Üniversitesi*

Bu makalede, doğum ağrısıyla baş etmeyi ve rahatlamayı sağlamak amacıyla kullanılan tensel uyarılma yöntemlerinin travay döneminde kullanımı ve ağrıya etkisinin değerlendirilmesi amaçlanmaktadır.

Doğum ağrısı, anneyi fiziksel ve ruhsal olarak yoran, stres ve anksiyeteye sebep olan süreç boyunca oksijen ihtiyacını arttıran bir durumdur. Ağrı ile baş etmede başarısız olunması; annenin güçsüz düşmesine sebep olarak, anne bebek iletişimini zorlaştırmakta, doğum ve doğum sonunda yaşanacak mutluluğu engellemekte, doğum sonu konforu azaltmakta ve annenin diğer doğumlara yönelik düşüncesini olumsuz yönde etkileyebilir. Bu durum nedeniyle doğum ağrısı tedavi gerektiren bir endikasyon olarak kabul edilmektedir. Doğumda ağrıyı en aza indirmek için farklı kültürlerde deneme yanılma yoluyla nonfarmakolojik yöntemler ortaya çıkmıştır.

Nonfarmakolojik yöntemler ekonomik, konforlu, güvenilir ve kullanımı kolay yöntemlerdir. Bu yöntemlerin analjezik etkisi endorfin ve kapı kontrol teorisi ile açıklanmıştır. Nonfarmakolojik yöntemlerin anksiyete ve stresi azalttığı, ağrı kontrolünün sağlandığı bilinmektedir. Fakat ağrı kontrolü tüm kadınlarda belirgin olarak sağlanamamaktadır. Bu durumda hem kadınlar hem bakım veren ebe/hemşire ağrı yönetiminde farklı yollar denemeye yönelmektedir. İntradermal su enjeksiyonu, transkütan elektriksel sinir stimülasyonu, dokunma ve masaj, soğuk ve sıcak uygulamalar, hidroterapi gibi farmakolojik olmayan tensel uyarılma yöntemleri doğum ağrısının yönetiminde kullanılır. Tensel uyarılma yöntemleri ile gebeye destek verirken ağrı algısının azaldığı ve gebenin doğum sürecini daha rahat geçirdiği doğum ağrısının yönetiminde güvenle kullanılabileceği belirtilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum ağrısı, tensel uyarılma, nonfarmakolojik yöntemler

### THE EFFECT OF BIRTH STIMULATION METHODS ON BIRTH PAIN

**Hacer Esvet Karul**

*İstanbul Medipol University*

In this article, it is aimed to evaluate the use of the sensory stimulation methods used in the travay period and the pain effect which are used to relieve pain and relieve birth pain.

A birth pain is a condition that increases the need for oxygen throughout the process of asking the mother physically and mentally and causing stress and anxiety. Failure to deal with pain; causing the mother to become weak, the mother makes the baby difficult to communicate, prevents happiness at the end of the birth and the birth, decreases the comfort at the end of the birth, and can affect the mother's thinking about the other births negatively. Because of this condition, birth pain is accepted as an indispensable treatment. Nonpharmacological methods have emerged through trial and error in different cultures to reduce pain at birth.

Nonpharmacological methods are economical, comfortable, reliable and easy to use. The analgesic effect of these methods is explained by endorphin and door control theory. Nonpharmacological methods are known to reduce anxiety and stress, and to control pain. However, pain control is not evident in all women. In this case, both women and caregiver midwives / nurses tend to try different ways of managing pain. Non-pharmacological tensing methods such as intradermal water injection, transcutaneous electrical nerve stimulation, touch and massage, cold and warm applications, hydrotherapy are used in the management of birth pain. It is stated that when giving support to the pregnancy by means of the aural stimulation methods, it can be used safely in the management of the birth pain in which the pain perception decreases and the pregnancy period of the pregnancy is more comfortable.

**Keywords:** Birth pain, Sensory stimulation, Nonpharmacological methods

## PS 149 EBELERİN EMPATİK BECERİLERİNİN POSTPARTUM DÖNEME ETKİSİ

**Kevser Terzi, Nuran Aydın**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

**Amaç:** Bu makalede ebelerin empatik becerilerinin postpartum döneme etkisine yönelik bilgi verilmesi amaçlanmıştır. Empati, kişinin kendisini karşısındaki kişinin yerine koyarak, onun duygu, düşünce ve içinde bulunduğu durumu içselleştirerek en doğru şekilde anlama süreci olup iletişimin en önemli parçasını oluşturmaktadır. Empatik beceri ise bireyin empati kurabilme durumunu ifade etmektedir. ICM; bir ebeğin mesleki yetkinlik kriterleri arasında; empatik anlayışa dayalı iletişimi, en temel kriter olarak belirtmektedir. Konu ile ilgili araştırmalarda postpartum dönemde kadınların empatik becerileri gelişmiş ebelerin onlarla ilgilenmesini beklediği, beklediklerinin zor bir şey olmadığını, güler yüzlülüğü, saygıyı, içtenliği, rahatlatıcılığı bekledikleri vurgulanmaktadır. Verilen sağlık bakım hizmetinin empatik becerilere dayandırılması; postpartum dönemde olumlu geri bildirim verir. Postpartum dönemdeki bildirimler anneye, yenidoğana, ebeler mesleğine yönelik geri bildirim olarak sınıflandırılır. Anneye yönelik geri bildirimler; erken emzirme, anneliğe uyumun kolaylaşması, erken dönemde iyileşmenin sağlanması, postpartum dönemde depresyon, psikoz gibi durumların görülme sıklığının azalmasıdır. Yenidoğana yönelik geri bildirimler; apgar skoru yüksek yenidoğan sayısı artar, anne-bebek etkileşimi erken sağlanır, hastanede kalış süresi azalır. Ebelik mesleğine yönelik geri bildirimler; olumlu doğum hikâyelerinin anlatılması ile ebeler mesleğine yönelik pozitif algının oluşması, bir sonraki doğumda yeniden ebeyi tercih etmesi, ebeğin iş doyumunun artmasıdır. Sonuç olarak ebelerin sağlık hizmetlerini empatik becerilerine dayandırarak vermesi anne ve bebeğin sağlığını daha ileriye taşıyacaktır ve toplumda ebeler mesleğine olan algıyı pozitif yönde geliştirecektir.

**Anahtar Kelimeler:** ebe, empatik beceri, gebe, postpartum dönem

### MIDWIVES'S EMPATHIC SKILLS EFFECT OF POSTPARTUM PERIOD

**Kevser Terzi, Nuran Aydın**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Midwifery Department, İstanbul*

**Purpose:** The empathic skills of midwives in this article is intended to provide information for the effects of postpartum. Empathy, putting people against people instead of himself, his feelings, thoughts, and is the most accurate way to understand the situation in internalizing the process is the most important part of communication. Empathic skill refers to the individual's ability to empathize. ICM; between professional competence criteria of a midwife; empathic understanding based communications, as the most basic criteria. In the researches on the subject women want to be together with people who developed empathy skills in the postpartum period, they think it is not difficult, they are expecting a lucid sincerity, respect, sincerity. Based on the empathic skills of given health care; give positive feedback in the postpartum period. Statements in the postpartum period are classified as feedback to the mother, newborn, midwifery profession. Feedback to the mother; early breastfeeding, easy adaptation to motherhood, an improvement in the early period, depression in postpartum period, decrease in the incidence of such symptoms as psychosis. Feedback to the newborn; The APGAR score increases with the number of newborns, mother-baby interaction is provided early, the length of stay at the hospital is reduced. Feedback to the midwifery profession; positive positive stories about the birth of a positive affair with the midwifery profession, it is desirable that the other midwife at birth, midwife's job satisfaction increases. As a result of not basing their empathic skills of midwives in health services the health of mother and baby will move forward and the perception that the midwifery profession in society will develop in a positive direction.

**Keywords:** empathic skill, midwife, postpartum period, pregnant

## PS 150 İLK ALTI AYLIK SÜREDE ANNELERİN EMZİRME DAVRANIŞLARI VE EMZİRMEYİ ETKİLEYEN FAKTÖRLER

**Büşra Nur Durmaz**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Hayatın ilk birkaç yılı, sağlıklı yaşamın temellerinin atıldığı çok önemli bir dönemdir. Bu kritik dönemde çocuğun dolayısıyla yarının büyüğünün yaşaması ve sağlıklı gelişmesi için bazı biyolojik ve psikososyal gereksinimleri karşılanmalıdır. Anne sütü çocuğun tüm bu gereksinimlerini karşılayan en uygun besindir. Doğumu izleyen ilk altı ay içinde yalnızca anne sütüyle beslenmesi bebeğin; bağışıklık sistemini uyarmakta, aşılarla daha iyi yanıt verilmesine yardımcı olmakta ve gelişmekte olan ülkelerde bebek ölümlerinin iki ana nedeni olan ishal ve solunum yolu enfeksiyonlarına karşı korunma sağlamaktadır. Bir kere anneliği yaşamak kadını hep anne yapar<sup>3</sup>. Fakat emzirmenin erken devrede başlatılmasını ve sürdürülmesini engelleyici faktörler bulunmaktadır. Ülkemizde doğum sonu dönemde bebeklerini hemen emziren annelerin oranı yüksek olsa da altı ay sonunda bu oranın çok düştüğü yapılan çalışmalarda ortaya çıkmıştır. Bunların emzirmede başarısızlık, doğumun şekli, yenidoğanın durumu, meme başı çatlakları gibi anne ve yenidoğana ait faktörler olabildiği gibi, çalışma hayatı, ten tene temasın sağlanamaması, ilaç kullanımı, alkol ve sigara kullanımı, uyku, babanın rolü, sağlık personelinin ilgisizliği, HIV, tüberküloz, annenin ruh sağlığı gibi hastalıklar da emzirme davranışını olumsuz etkilemektedir. Bu derlemede ilk altı aylım sürede annelerin emzirme davranışları ve emzirmeyi etkileyen faktörlerden bahsedilecektir.

**Anahtar Kelimeler:** Emzirme, emzirme davranışı, anne, etkili emzirme, bilgi

### BREASTFEEDING BEHAVIORS AND FACTORS AFFECTING BREASTFEEDING DURING THE FIRST SIX MONTHS

**Büşra Nur Durmaz**

*İstanbul Medipol University Faculty of Health Sciences, Midwifery Department, İstanbul*

The first few years of life are a very important period in which the foundations of healthy life have been laid. In this critical period, some biological and psychosocial needs should be met in order for the child to survive and grow up tomorrow. Breastfeeding is the most suitable food that meets all these needs of the child. In the first six months after birth, only the baby is fed with mother's milk; stimulates the immune system, helps vaccination respond better and provides protection against diarrhea and respiratory infections, two major causes of infant mortality in developing countries. Living once a mother makes a woman always a mother. But there are factors that prevent the initiation and maintenance of breastfeeding in early stage. In our country, the rate of mothers sucking their babies immediately after birth is high, but this rate has dropped significantly after six months. These include maternal and neonatal factors such as failure to breastfeed, birth, newborn, nipple cracks, working life, lack of skin contact, drug use, alcohol and cigarette use, sleep, the role of father, lack of interest of health personnel, HIV, tuberculosis, diseases such as mothers' mental health also affect breastfeeding behavior negatively. In this review, mother's breastfeeding behaviors during the first six months and the factors affecting breastfeeding will be mentioned.

**Keywords:** Breastfeeding, breastfeeding behavior, mother, effective breastfeeding, knowledge

**PS 151 EĞİTİM DURUMLARINA GÖRE KADINLARIN GEBELİK, DOĞUM, LOHUSALIK VE YENİDOĞAN BAKIMINA İLİŞKİN GELENEKSELYAKLAŞIMLARI**

**Zeynep Durdu**

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul*

Gebelik, doğum, lohusalık ve yenidoğan bakımı toplumda önemli bir yere ve role sahiptir. Gebelik sırasında birçok farklı toplumlarda geleneksel birçok uygulama bulunmaktadır. Örnek olarak; gebe kadın ayak ayak üstüne atabilirse kızı, atamazsa oğlu olur gibi söylemler bulunmaktadır. Bunlar sadece gebelik döneminde değil doğum, lohusalık ve yenidoğan bakımında da bu durum söz konusudur. Bazı toplumlarda bu süreçler farklı karşılanabilmektedir. İnsanların yaklaşımları da değişim gösterebilmektedir. Bu konularda birçok makale bulunmaktadır. Genel olarak yapılan geleneksel uygulamalar hakkında veriler bulunmaktadır. Fakat kadınların eğitim durumlarının bu yaklaşımlarda ne gibi değişiklikler oluşturduğunu ya da oluşturmadığını belirten kaynaklar bulunmamaktadır. Bu araştırmanın amacı ise; geleneksel olarak yapılan bu uygulamalara eğitim durumlarına göre kadınların nasıl yaklaşımlarda bulduklarını, eğitim durumlarının ne gibi farklılıklar oluşturduğunu ya da oluşturmadığını belirlemektir. Bu araştırma tanımlayıcı bir araştırmadır. Yapılan araştırmalara göre; eğitim durumu fark etmeksizin %66.2 doğum sonu dönemde lohusa kadının kırkını çıkarma, %79.1 lohusa kadının sütünü arttıracak uygulamalar yapılmaktadır. Eğitim durumu düştükçe kadınlar %23 geleneksel uygulamalara daha yatkın olduğu belirlenmiştir. İlginçtir ki eğitim durumu yüksek olmasına rağmen %16.8'lik bir kesim geleneksel uygulamaları kesin kararlılıkla uygulamaktadır. Araştırmadan elde edilen sonuçlar doğrultusunda; geleneksel uygulamaların bilimsel olarak sağlık üzerinde olumsuz yan etkileri olmadığı müddetçe uygulanabileceğini ve eğitim durumu fark etmeksizin kadınların ve toplumdaki diğer bireylerin bilgilendirilmesi gerektiği bulunmuştur. Bu konuda eğitimler düzenlenmesi önerilmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Eğitim durumu, gebelik, lohusalık, geleneksel yaklaşımlar

**TRADITIONAL APPROACHES TO PREGNANCY, BIRTH, PYLONICS AND NEWBORN CARE OF WOMEN BY EDUCATIONAL SITUATION**

**Zeynep Durdu**

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, İstanbul*

Pregnancy, birth, puerperium and newborn care have an important role and role in society. There are many traditional practices in many different societies during pregnancy. For example; There are rhetoric as if the pregnant woman can throw her feet on her feet, and her son if she can not. This is not only the case during pregnancy, but also in delivery, puerperium and newborn care. In some societies these processes can be treated differently. People's approaches can also change. There are many articles on these topics. There are some statements about traditional practices in general. However, there are no sources that indicate whether or not the educational status of women constitutes or changes in these approaches. The purpose of this research is; it is necessary to determine how women are approached according to these traditional forms of education and whether or not there are differences in the educational situation. This research is a descriptive research. According to researches; 66.2% of the women in the postpartum period do not notice the education status, 79.1% of the women do the practices that will increase the women 's height. When the educational status is lowered, 23% of the women are determined to be more prone to traditional practices. Interestingly, despite the high level of education, 16.8% of the participants are using traditional practices with certainty. In line with the results obtained from the research; it has been found that traditional practices may be applied as long as there are no scientific adverse health effects and that women and other individuals in the society should be informed without regard to their educational status. It is proposed to organize trainings in this regard.

**Keywords:** Educational status, pregnancy, puerperium, traditional approaches

PS 152 KANADA'DA EBELİK: TORONTO DOĞUM MERKEZİNDEN VE RYERSON ÜNİVERSİTESİ EBELİK BÖLÜMÜNDEN İZLENİMLER

**Songül Aktas<sup>1</sup>, Hafize Öztürk Can<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Karadeniz Teknik Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Trabzon

<sup>2</sup>Ege Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, İzmir

**Amaç:** 31. Geleneksel Dünya Ebelik Kongresi kapsamında 15-29 Haziran 2017 tarihleri arasında Kanada'nın Toronto şehrine gidildi. Bu derlemede amacımız, Toronto şehrinde ziyaret ettiğimiz bir doğum merkezinden ve bir üniversitenin ebelik bölümünden edindiğimiz bilgi, görgü ve deneyimlerimizi meslektaşlarımızla paylaşmak ve onların bilgilenmelerini sağlamaktır.

Toronto Doğum Merkezi (Toronto Birth Center): Bu merkez, sadece ebelerin çalıştığı ve doğumda bire bir ebe desteği sağlanan doğum birimidir. Bu birimde; "Kanada'nın ilk yerli halkı olan Aborjinlerin (İndegenous topluluğu) kültürüne duyarlı, doğum sürecine kadın / aileleri dahil eden, doğumun fizyolojisini destekleyen, doğumda gereksiz müdahaleden kaçınan, kadın/ aileyi merkeze alan" bir ebelik bakım modeli uygulanmaktadır. Özellikle gebelikte riski olmayan gebeler ile ebe ile doğurmayı tercih eden kadın / aileler bu doğum merkezine başvurmaktadır. Toronto doğum merkezinde; tek kişilik doğum odaları mevcuttur. Odanın içinde geniş bir yatak, banyo, tuvalet, su havuzu, plates topu, bir koltuk ve bebek kortu bulunmaktadır. Anne adayları, doğum eylemi başladıktan taburcu olana kadar aynı odada, istediği kişiyle (eş, arkadaş vb.) kalabilmektedir. Odalarda doğumda ıkmayı kolaylaştırmak için, yerden sabit monteli askılıklar bulunmaktadır. Epizyotomi uygulanma oranı çok düşük (%2-3 gibi), gerekli görüldüğünde sentetik oksitosin uygulanmakta, fundal bası ise hiç uygulanmamaktadır. Ebelerin; bazı antibiyotik, sentetik oksitosin türevi ilaçları reçete etme yetkileri bulunmaktadır.

Ryerson Üniversitesi Ebelik Bölümü: Bu üniversitesinin ebelik bölümünde öğrenci olabilmek için; öğrencinin lise başarı notu, ebelik mesleğine ilgisini ve vizyonun ölçen bazı sorulara yanıt mektubu ve mülakatta başarılı bulunması gerekmektedir. Ebelik bölümü toplam 4 yıl, üç sömestirdir (güz, kış, bahar / yaz). Öğrenciler ilk 1,5 yıl kliniğe çıkmamaktadır. Öğrencilerin "Ebeliğe Giriş, Ebelikte Farklılıklarla Çalışmak, Yaşam Bilimleri, Kadın Çalışmaları, Aborjinal Doğum, Komplikasyonlar & Danışmanlık, Mesleklerarası Ebelik Bakımı, Gelişmiş Klinik Beceriler, Maternal ve Yenidoğan Patolojisi, İlaçla Tedavi, Ebelik Meseleleri" gibi dersleri vardır. Öğrencilerin kapsamlı klinik uygulama laboratuvarları vardır.

**Sonuç:** Kanada anne yenidoğan sağlığını korumada, nitelikli ebelik bakımına ve eğitimine büyük önem vermektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Aborjin, Ebelik bakım modeli, Ebelik bölümü, Doğum merkezi, Kanada

MIDWIFERY IN CANADA: THE IMPRESSIONS FROM THE TORONTO BIRTH CENTER AND AND THE MIDWIFERY DEPARTMENT OF RYERSON UNIVERSITY

**Songül Aktas<sup>1</sup>, Hafize Öztürk Can<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Karadeniz Technical Universty, Faculty of Health Siences, Trabzon

<sup>2</sup>Ege Universty, Faculty of Health Sience, İzmir

**Objective:** We went the Toronto, Canada at between 15 and 29 June 2017 for 31st Trenial World Midwifery Congress. The aim of this review is to share our knowledge, experience and experience with our colleagues about a birth unit and the department of midwifery of Ryerson University at Toronto. Toronto Birth Center: This center is a birth unit where only midwives oworks and one to one midwife support is provided the mothers at birth. In this unit; "Aboriginal (or Indegenous community) Canada's first indigenou people is implementing a midwife care model that is sensitive to cultures, incorporates women / families into the birth process, supports physiology of birth, and avoids unnecessary intervention at birth. It applies this birth center the pregnant women that do not have a risk in pregnancy and women / families who prefer to give birth by midwife. The mothers stay in the same room until the birthday is over until they are discharged. Medical intervention rates at birth (episiotomy, synthetic oxytocin, etc.) are very low. Midwives has the right prescribe such as the some antibiotics and synthetic oxytocin drugs.

Ryerson University Department of Midwifery: To become a student at the department of midwife of this University; student's high school achievement score, interest in midwifery profession, and some questions that measure the vision, the answer letter and the interview should be successful. The midwifery department has a total of 4 years, three semesters (fall, winter, spring / summer). Students do not go to the clinic for the first 1.5 years. The students have lessons such as "Introduction to Midwifery, Working with Differences in Midwifery, Life Science, Aboriginal Birth, Complications & Counseling, Maternal and Newborn Pathology etc.

**Conclusion:** Canadian attach great importance to qualified midwifery care and education in midwifery to protect maternal and newborn health.

**Keywords:** Aborigin, Midwifery care model, Midwifery department, Birth center, Canada



## PS 153 ÖĞRENCİLERDE PREMENSTRÜEL SENDROM SIKLIĞI, BELİRTİLERİ VE BAŞ ETME YÖNTEMLERİ

**Büşra Nur Durmaz**

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

Premenstrual sendrom (PMS) terimi, menstrual siklusun luteal fazında görülen, çoğu siklusta tekrarlayan, menstruasyonun başlamasıyla birlikte düzelen, foliküler fazda en az 1 hafta süreyle görülmeyen fiziksel duygusal ve davranışsal semptomlar olarak tanımlanmaktadır<sup>7</sup>. Premenstrual sendrom çoğunlukla menarş ile başlayıp, herhangi bir yaşta da ortaya çıkmakta ve çoğunlukla adolesanları (DSÖ göre 10-19 yaş) etkilemektedir<sup>4</sup>. PMS tanısı koymak için ise ICD-10 tanı ölçütleri kullanılır. PMS için ICD-10 ölçütleri; hafif psikolojik huzursuzluk, şişme hissi/kilo alma, memelerde hassasiyet, el ve ayaklarda şişme, çeşitli ağrılar, dikkatte azalma, uyku bozukluğu, iştah değişikliğidir. Fiziksel ya da psikolojik belirtilerden birinin olması tanı koymak için yeterlidir<sup>8</sup>. Menstrual döngünün 7-10 gün öncesinde Premenstrual Sendromlu kadınlarda;

Davranışsal Belirtiler: Yorgunluk, aşırı uyuma ve uykusuzluk, baş dönmesi, cinsel istekte değişiklik, iştahta artma veya azalma.

Psikolojik Belirtiler: İritabilite, kızgınlık, depresif ruh hali, ağlama, anksiyete, gerginlik, konsantrasyonda azalma, konfüzyon, unutkanlık, öz saygıda azalma, şiddete eğilim.

Fiziksel Belirtiler: Baş ağrısı, memelerde dolgunluk, sırt ağrısı, abdominal ağrı ve şişkinlik, kilo alma, ekstremitelerde şişlik, ödem, mide bulantısı, kas ve eklem ağrısı, akne vb.

PMS tanı kriteri:

1. PMS belirtilerine neden olacak bedensel bir bozukluk bulunmamalıdır.
2. Ödem, huzursuzluk, depresyon, gerilim gibi belirtiler bulunmalıdır.
3. Belirtiler menstrual dönemin ikinci yarısında ortaya çıkmalıdır.
4. Menstrual dönemin ilk yarısında en azından yedi günlük belirtisiz bir dönem bulunmalıdır.
5. Birbirini izleyen üç adet dönemde belirtilerin olması gerekir.
6. Belirtiler kişinin bedensel ve ruhsal yaşantısını bozacak şekilde olmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Anahtar Kelime: Premenstrual sendrom, Baş etme yöntemleri, Yaşam kalitesi, Prevalans, Üniversite

### **Premenstrual Syndrome Fever, Symptoms and Coping Methods in Students**

**Büşra Nur Durmaz**

*İstanbul Medipol University Faculty of Health Sciences, Midwifery Department, İstanbul*

Premenstrual syndrome (PMS) is defined as the physical emotional and behavioral symptoms seen in the luteal phase of the menstrual cycle, which recur in most cycles, which together with the onset of menstruation, last for at least 1 week in the follicular phase. Premenstrual syndrome usually starts with menarche and occurs at any age and affects mostly adolescents (10-19 years according to WHO). ICD-10 diagnostic criteria are used to diagnose PMS. ICD-10 criteria for PMS; mild psychological discomfort, swelling sensation / weight gain, tenderness in the fingers, swelling in hands and feet, various sores, careful reduction, sleep disturbance, appetite change. Having one of the physical or psychological symptoms is enough to make a diagnosis. Women with Premenstrual Syndrome 7-10 days before menstrual return;

Behavioral symptoms: Fatigue, excessive sleep and insomnia, dizziness, change in sexual desire, increase or decrease in appetite. Psychological Symptoms: Irritability, anger, depressive mood, crying, anxiety, tension, concentration decrease, confusion, forgetfulness, decrease in self-esteem, tendency of violence.

Physical Symptoms: Headache, fullness in the nose, back pain, abdominal pain and swelling, weight gain, swelling in the extremities, edema, nausea, muscle and joint pain,

PMS diagnostic criteria:

1. There should be no bodily disorder that would cause PMS symptoms.
2. Indications such as edema, restlessness, depression, tension should be found.
3. The symptoms should occur in the second half of the menstrual period.
4. In the first half of the 4th menstrual period, there should be at least seven days without signs.
5. There must be indications in three consecutive periods.
6. The symptoms must be such as to disrupt one's physical and mental experiences.

**Keywords:** Premenstrual syndrome, Headaches, Quality of life, Prevalence, University

## PS 154 YENİDOĞAN TARAMALARINDA EBENİN SORUMLULUKLARI

**Selma Hancıoğlu Aytaç<sup>1</sup>, Gülçin Bozkurt<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Sağlık Bakanlığı, Fatih İlçe Sağlık Müdürlüğü, Sofular Aile Sağlığı Merkezi, İstanbul.

<sup>2</sup>İstanbul Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul.

Metabolik hastalıklar yeni doğan morbidite ve mortalitesine neden olan en önemli hastalıklardır. Yeni doğan tarama testleri (YDTT) ile doğumda belirgin olmayan, yaşamı tehdit edebilecek kalıtsal ve metabolik hastalıkların, klinik bulgu vermeden erken tanınması, tedavi edilerek geri dönüşümsüz zararların ve topluma getirdiği yükün önlenmesi amaçlanmaktadır.

Teknolojideki gelişme ile birlikte YDTT sayısı artmakta ve test yöntemleri değişmektedir. Ülkemizde YDTT 1994 yılında tüm ülkeyi kapsayacak şekilde yaygınlaştırılmıştır. Yeni doğan tarama programları kapsamında ülkemizde tüm yeni doğanlarda; PKU, Konjenital Hipotroidi, Biotinidaz ve Kistik Fibrozis hastalıkları taranmaktadır. Bu hastalıkların yanı sıra doğumdan sonra 72 saat içinde işitme taraması ve bebek 2 aylık olduğunda kalça ultrasonu ile Gelişimsel Kalça Displazisi (GKD) taraması yapılmaktadır.

Amerikan Pediatri Akademisi birinci basamakta çalışan sağlık çalışanlarının yeni doğanların taranması, ileri tanılama ile ilgili anne eğitimi ve ciddi bozuklukları olduğu belirlenen çocukların bakımını koordine etmekten sorumlu olduğunu belirtmektedir. Ülkemizde Sağlık Bakanlığı Ebe'nin rol ve sorumluluklarını tanımlar iken yeni doğan tarama programlarında aktif görev alacağını belirtmektedir.

Taramalar yapılmadığında veya kan örneği hatalı alındığında test sonucu etkilenmekte, yalancı pozitiflik ya da yalancı negatiflik elde edilerek çocukta geri dönüşümsüz sorunlar yaşanmaktadır. Ülkemizde tarama testi için kan örneği alınması, gönderilmesi, testin uygulanmasına yönelik eksiklikler olduğu bilinmektedir.

Ebe'lerin özellikle taramanın yapılması için; kan örneğinin alınması, saklanması, laboratuvara gönderilmesi, sonuçların takibi ve tarama testlerinin önemi hakkında ailelerin bilgilendirilmesinde ebelerin önemli sorumlulukları vardır. Taranan bebek kalmaması için evde doğan ya da erken taburcu edilen bebeklerin yeni doğan kontrollerinde tarama yapılıp yapılmadığının sorgulanması ve farkındalığın (sağlık personeli ve aileler) artırılması gerekmektedir. Tarama hizmetini yürüten ebeler mezuniyet öncesi ve mezuniyet sonrası eğitimler ile bilgilerini güncellemelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Neonatal tarama, Metabolik hastalıklar, Ebe görev ve sorumlulukları

### RESPONSIBILITIES OF THE MIDWIFE IN NEWBORN SCREENINGS

**Selma Hancıoğlu Aytaç<sup>1</sup>, Gülçin Bozkurt<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Ministry of Health, Fatih District Health Directorate, Sofular Family Health Center, Istanbul.

<sup>2</sup>Istanbul University, Faculty of Health Sciences, Department of Pregnancy, Istanbul.

Metabolic diseases are the most important that cause newborn morbidity and mortality. (NDTT) aim to prevent unrecognized inherited and metabolic diseases that may be life-threatening at birth, early detection without clinical signs, treatment of irreversible damage and the burden of collecting. With the development in technology, the number of YDTTs is increasing and testing methods are changing. YDTT in our country has been extended to cover all around in 1994. Within the scope of newborn screening programs, PKU, Congenital Hypothyroidism, Biotinides and Cystic Fibrosis are searched. In addition to these diseases, Developmental Hip Dysplasia (DDH) scan is performed with hip ultrasonography when hearing screening within 72 hours after birth and when the baby is 2 months old.

The AAP says that primary health care workers are responsible for screening newborns, educating parents about advanced diagnoses, and coordinating care for children identified as having serious disorders. In our country, the Ministry of Health states that it will take an active role in the newborn screening programs while defining the role and responsibilities of the midwife.

When there is no screening or when the blood sample is taken incorrectly, the test result is affected, resulting in false positives or false negatives and irreversible problems in the child. In our country, it is known that there are deficiencies in taking blood samples, sending them, applying the test for screening test.

Especially midwives has important responsibilities in informing parents about taking blood sample, storing it, sending it to the laboratory, checking the results and taking the screening tests. In order to avoid screened babies, it is necessary to raise the question of whether screening of newborn babies born at home or discharged early and awareness (health personnel and families). Those who conduct screening services should update their knowledge with pre-graduation and post-graduate training.

**Keywords:** Neonatal screening, Metabolic diseases, Midwife duties and responsibilities

## PS 155 GEBELERİN SAĞLIĞI KORUMA DAVRANIŞLARININ GÖZLENMESİ

**Nazende Korkmaz Yıldız, Gülden Aksu, Sümeyye Nur Dirikoç, Hanife Nur İnankoç**

*Gebelerin Sağlığı Koruma Davranışlarının Gözlenmesi*

Ailenin en önemli üyesi olan annenin sağlığı, doğrudan kendisi için önemli olduğu kadar doğacak çocukların sağlığı açısından da önemlidir. Kadın sağlıklı olup gebeliği sağlıklı geçirirse sağlıklı çocuk doğurur. Sağlıklı yeni nesiller yetiştirebilmek öncelikle sağlıklı bir gebelik ve doğum süreci geçirmekle mümkündür. Sağlıklı nesiller de sağlıklı toplumu oluşturur.

Sağlıklı ve kaliteli bir gebelik dönemi geçirmek, gebeliğe bağlı komplikasyonları yaşamamak ya da daha az yaşamak, bebeğin anne karnında gelişimini gebelik öncesinden gelen beslenme alışkanlıkları gebelikte tekrar gözden geçirmek önemlidir. Gebelikte vücut yorgun düşer ve daha fazla dinlenmeye ihtiyaç duyar çünkü sürekli gelişmekte olan bebek annesinden beslenir, anne vücudu bebeği sürekli destekler.

Gebelik doğal bir süreç olmasına karşın kadının vücudunda hormonal etkilerden, fetüsün uterusu gelişmesinden, anne adayının gebeliğe uyumundan kaynaklanan değişiklikler meydana gelmektedir. Bu değişiklikler bulantı-kusma, yorgunluk, üriner sistem enfeksiyonuna yatkınlık, memelerde hassasiyet, cinsel yaşamdaki değişiklikler, vajinal akıntıda artma, mide yanması-ödem gibi hafif rahatsızlıklar tedavi gerektirmezken kadının beden ve ruh sağlığını, yaşam biçimini etkilemektedir. Gebelik boyunca kadınların fiziksel ve ruhsal açıdan desteğe ihtiyaç duyarlar. Gebenin aile bireyleri tarafından desteklenmesi ile birlikte, gebeliğin sağlıklı ve keyifli bir doğumla sonuçlanması açısından sağlık profesyonellerince izlenmesi ve desteklenmesi gerekir.

Bu çalışmanın amacı, gebelerin gebeliği süresince kendisi ve doğacak bebeği için sağlığı koruma davranışlarında doğru olmayan ya da eksik olan uygulamaları belirlemek ve doğru yönlendirmelerde bulunarak gebelikte oluşabilecek komplikasyonların önlenmesine katkıda bulunmaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, sağlığı koruma, davranış

### OBSERVATION OF THE PREGNANCY WOMEN'S HEALTH OF PROTECT BEHAVIOR

**Nazende Korkmaz Yıldız, Gülden Aksu, Sümeyye Nur Dirikoç, Hanife Nur İnankoç**

*Observation of the pregnancy women's health of protect behavior*

The health of the mother, the most important member of the family, is also important in terms of the health of the child as soon as it is important for her directly. If a woman is healthy and pregnancy is healthy, a healthy child is born. It is possible to develop healthy new generations by first passing a healthy pregnancy and birth process. Healthy generations also constitute a healthy society.

It is important to spend a healthy and quality pregnancy period, to live or to live with complications related to pregnancy, to re-examine the development of the baby in the mother's womb and the feeding habits from the pregnancy before pregnancy. In pregnancy the body falls fatigued and needs more rest because the continuously developing baby is fed from her mother, the mother constantly supports the baby.

Although pregnancy is a natural process, changes occur due to the hormonal effects in the woman's body, the development of the uterus in the fetus, and the adaptation of the pregnant mother to the pregnancy. These changes affect the physical and mental health of a woman while she does not require treatment for nausea and vomiting, fatigue, susceptibility to urinary tract infections, sensitivity to mammals, changes in sexual life, increase in vaginal discharge, gastric burns and edema. During pregnancy, women need physical and mental support. Gebenin should be monitored and supported by health professionals in support of the family members, in terms of the pregnancy resulting in a healthy and pleasant birth.

The purpose of this study is to identify practices that are inaccurate or incomplete in healthcare behaviors for themselves and the baby during the pregnancy of the pregnant woman and contribute to the prevention of complications that can occur in pregnancy by directing them.

**Keywords:** pregnancy, health protect, behavior

## PS 156 DOĞUM SONRASI SOSYAL DESTEK İHTİYACININ BELİRLENMESİ

**Nazende Korkmaz Yıldız, Gülnur İnce, Fatma Nur Soylu, Edanur Koçoğlu**

*Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

Doğum sonu (Postpartum) dönem; doğumdan sonra başlayan 6 haftalık süredir. Postpartum döneme uyum aileye yeni bir üyenin katılmasından dolayı yeni bir düzenin kurulduğu bir dönemdir. Bu dönem annenin enerji düzeyi, rahatı, yenidoğan bebeğin sağlığı, aldığı sağlık bakımının kalitesi ve desteği gibi fizyolojik ve psikolojik pek çok faktörün etkisi altındadır.

Hem hormonal değişimler gibi biyolojik faktörlerin, hem de yeni sorumluluklara sahip olmak gibi psikososyal faktörlerin birleşimi ile kadınlarda doğum sonrasında ortaya çıkan çeşitli duygudurum ve anksiyete bozuklukları da görülebilir. Postpartum rahatsızlıklara, ailedeki yeni düzene ve vücut beden imajındaki değişikliklere uyum göstermede kadının sosyal desteğe gereksinimi olmaktadır.

Sosyal destek bireye yakın çevresi tarafından sağlanan her türlü maddi, manevi yardım olarak tanımlanmaktadır. Doğum sonrası sosyal destek annelerde, annelik rolüne ilişkin yeterlilik duygusunu annenin ve bebeğin sağlığını olumlu yönde etkilemektedir.

Bu çalışma, postpartum dönemdeki kadınların doğum sonu desteğe ihtiyaçlarının belirlenmesi ve değerlendirilmesi amacıyla planlanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum sonu, sosyal destek, ihtiyaç

### DETERMINING THE NEED FOR POSTPARTUM SOCIAL SUPPORT

**Nazende Korkmaz Yıldız, Gülnur İnce, Fatma Nur Soylu, Edanur Koçoğlu**

*Medipol University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

Postpartum period; starting 6 weeks after birth. Postpartum turnaround is a period when a new order has been established due to the involvement of a new member in the family. This period is affected by many physiological and psychological factors such as maternal energy level, rest, health of newborn baby, quality and support of health care.

The combination of biological factors such as hormonal changes as well as psychosocial factors such as having new responsibilities and various mood and anxiety disorders that occur in women after birth can also be seen. Postpartum discomfort requires the social support of the woman in accordance with changes in the new trim and body image of the body.

Social support is defined as any kind of material and spiritual help provided by the immediate vicinity of the individual. Postpartum social support affects maternal and baby health positively in maternal and maternal role competence.

This study was planned to identify and assess the needs of postpartum women for postpartum support.

**Keywords:** Postpartum, social support, need

## PS 157 ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNİN SUDA DOĞUMA İLİŞKİN BİLGİ VE DÜŞÜNCELERİNİN BELİRLENMESİ

**Nazende Korkmaz Yıldız, Rümeyza Serek, Tuğçe Beyoğlu**

*Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

Gebelik ve doğum doğal bir durum olmasına karşın kadını bedensel ve ruhsal yönden etkileyen süreçtir. Doğum sürecinde karar verilmesi gereken önemli konulardan biri de kadının doğum yönteminin belirlenmesidir. Doğum olayı ile ilgili tıbbi endikasyonların yanı sıra anne adayını sosyal, psikolojik ve çevresel faktörleri tarafından da etkilendiği bir gerçektir. Kadınların aileleri ve arkadaş çevreleri, medya ve sağlık personeli doğum yöntemlerinin, tercihlerinin belirlenmesinde yönlendirici olabilmektedir. Doğum yöntemine gebelik süresince anne ve bebek sağlığı değerlendirilerek karar verilmelidir. Bebeğin tam anlamıyla suyun içinde doğması ya da travay sürecinde kadının suyun olumlu etkilerinden yararlandıktan sonra doğumun suyun dışında yapılması şeklindedir. Suyun sıcaklığı vücut ısısına uygun olarak 36-37 derece, miktarı kadının göğüs altı hizasına kadar olmalıdır. Suyun rahatlatıcı etkisi ile düzenli solunum ve kaldırma kuvveti ile kas gerginliğini azaltır, doğum ağrısına tahammül daha iyidir. Analjezi ihtiyacı azalır. Suyun içinde olmak kadına içgüdüsel olarak davranabileceği ve doğum sürecini kontrol edebileceği bir ortam sunar. Doğumun süresini kısaltır, doğum sonrası kadın kendini daha iyi hisseder. Su bebeğin dünyaya daha yumuşak geçişini sağlar. Suda doğumun anne ya da bebek için zararlı etkilere neden olduğunu gösteren hiçbir kanıt bulunmamaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Suda doğum, öğrenci, bilgi, düşünce

### DETERMINATION OF KNOWLEDGE AND OPINIONS OF UNIVERSITY STUDENTS ABOUT WATER BIRTH

**Nazende Korkmaz Yıldız, Rümeyza Serek, Tuğçe Beyoğlu**

*Medipol University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

Pregnancy and childbirth is a natural process, but it is the process that affects women both physically and spiritually. One of the important issues to be decided in the birth process is to determine the birth method of the woman. It is a fact that medical indications related to the birth event are affected by the social, psychological and environmental factors of the mother candidate. Women's families and friends' circles, media and health personnel can guide their choice of birth methods. Maternal and infant health should be determined during delivery during pregnancy. It is the way the baby is born out of the water after it has literally been born in the water or when the woman has benefited from the positive effects of the water in the travay period. The water temperature should be 36-37 degrees in body temperature, and the amount should be up to the breast level. The relaxing effect of water reduces the tension of the muscles with regular breathing and lifting force, and the tolerance to birth pain is better. The need for analgesia is reduced. Being in the water provides an environment in which the woman can behave instinctively and control the birth process. Shorten the time of birth, the woman feels better after childbirth. Water gives your baby a softer transition to the world. There is no evidence of adverse health effects for the mother or infant in water.

**Keywords:** Water birth, student, knowledge, thought

**PS 158 FARKLI İKİ KÜLTÜRDEKİ KADINLARIN GEBELİK, DOĞUM, YENİDOĞAN BAKIMINA İLİŞKİN GELENEKSEL İNANÇ VE UYGULAMALARININ KARŞILAŞTIRILMASI**

**Dilek Dereli, Asiye Kocatürk**

*Medipol Üniversitesi ebelik bölümü*

Toplumlar arası farklılıkların pek çok sebebi vardır. Dini inanç farklılıkları, demografik özelliklerdeki farklılıklar, töre ve adetler, din ve mezhepler, etnik farklılıklar v.b. toplumlar arasındaki kültür farklılıklarının nedenleri arasında sayılabilir. Bu araştırmanın amacı farklı iki kültür kadınlarının gebelik süreçlerinde geleneksel kültür uygulamalarına bakış açılarının değerlendirilmesidir. Bu genel amaç çerçevesinde çalışma İstanbul Gaziosmanpaşa Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesinde 400 kadına uygulanan anket formu ve Fonksiyonel Olmayan İnanç ve Uygulamalar Ölçeğinden oluşmaktadır. Çalışmada çıkan sonuçlar değerlendirildiğinde kadınların günümüzde geleneksel tutum ve uygulamalara olan inanırlılık düzeyinin artma eğiliminde olduğu görülmüştür. Mülteci kadınların geleneksel yöntemlere başvurması ve herhangi bir medikal desteğe başvurmamasının nedeninin de yabancı bir ülkede olmaları, dil sıkıntısı çekmeleri ve sosyal güvenceye sahip olmamalarıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, Gelenek, Kültür, Suriye, Türkiye

**COMPARISON OF TRADITIONAL BELIEF AND APPLICATION OF PREGNANCY, BIRTH AND NEBORN CARE OF WOMEN IN TWO DIFFERENT CULTURES**

**Dilek Dereli, Asiye Kocatürk**

*Medipol University midwifery Department*

There are many reasons about differences between societies. Religious belief differences, differences in demographic characteristics, traditions and customs, religions and sects, ethnic differences and so on. It is among the reasons of cultural differences between societies. The aim of this study is to predict women's perception towards traditional cultural practices in their pregnancy period. Within the frame of this general aim, the study consists of survey form conducted among 400 women in X Hospital and Non-functional belief and practice scale. Upon analyzing results of the study, it was found that the credibility level of women towards traditional attitudes and practices tend to be increasing. The reason that refugee women attend traditional methods and don't apply for any medical supports is that they are in a foreign country, having language problems and not having a social security.

**Keywords:** Culture, Pregnancy, Syria, Turkey, Tradition

---

Tablo 1 Türk ve Suriye Uyruklu Kadınların Demografik ve Obstetrik Bulguları  
Table 1 Demographic and Obstetric Findings of Turkish and Syrian Nationals (1)

Tablo 1 Türk ve Suriye Uyruklu Kadınların Demografik ve Obstetrik Bulguları

Demografik Sorular	UYRUK	
	Türk (n=255) Yüzde (%)	Suriyeli (n=145) Yüzde (%)
<b>Yaş</b>		
19 ve altı	9.4	23.4
20-29	58.8	55.9
30-39	30.6	17.9
40 ve üstü	1.2	2.8
<b>Medeni Hal</b>		
Evli	99.2	100.00
Bekâr	0.8	-
<b>Eğitim Durumu</b>		
Okuryazar değil	9.8	83.4
İlköğretim	71.0	15.9
Lise	13.3	-
Üniversite	5.5	0.7
Lisansüstü	0.4	-
<b>Çalışma Durumu</b>		
Çalışıyorum	6.7	-
Çalışmıyorum	93.3	100.0
<b>Gelir Durumu</b>		
Kötü	12.5	89.0
Orta	83.9	11.0
İyi	3.5	-
<b>Meslek</b>		
Memur	1.6	-
Sağlık Çalışanı	1.6	-
Serbest Meslek	4.7	-
Ev Hanımı	92.2	100.0
Diğer	-	-
<b>Sosyal Güvence Durumu</b>		
Yok	4.7	97.9
Emekli Sandığı	2.7	-
SSK	91.4	1.4
Diğer	1.2	0.7
<b>Doğduğu Bölge</b>		
Marmara	10.2	-
Kuzey	19.2	-
Doğu	57.3	-
Güney	2.0	-
Ege	0.8	-
Akdeniz	0.4	-
İç Anadolu	10.2	-
Suriye	-	-
Diğer	-	100.0

Tablo 1 Türk ve Suriye Uyruklu Kadınların Demografik ve Obstetrik Bulguları  
Table 1 Demographic and Obstetric Findings of Turkish and Syrian Nationals

Tablo 1 Türk ve Suriye Uyruklu Kadınların Demografik ve Obstetrik Bulguları

Demografik Sorular	UYRUK	
	Türk (n=255) Yüzde (%)	Suriyeli (n=145) Yüzde (%)
<b>Yaş</b>		
19 ve altı	9.4	23.4
20-29	58.8	55.9
30-39	30.6	17.9
40 ve üstü	1.2	2.8
<b>Medeni Hal</b>		
Evli	99.2	100.00
Bekâr	0.8	-
<b>Eğitim Durumu</b>		
Okuryazar değil	9.8	83.4
İlköğretim	71.0	15.9
Lise	13.3	-
Üniversite	5.5	0.7
Lisansüstü	0.4	-
<b>Çalışma Durumu</b>		
Çalışıyorum	6.7	-
Çalışmıyorum	93.3	100.0
<b>Gelir Durumu</b>		
Kötü	12.5	89.0
Orta	83.9	11.0
İyi	3.5	-
<b>Meslek</b>		
Memur	1.6	-
Sağlık Çalışanı	1.6	-
Serbest Meslek	4.7	-
Ev Hanımı	92.2	100.0
Diğer	-	-
<b>Sosyal Güvence Durumu</b>		
Yok	4.7	97.9
Emekli Sandığı	2.7	-
SSK	91.4	1.4
Diğer	1.2	0.7
<b>Doğduğu Bölge</b>		
Marmara	10.2	-
Kuzey	19.2	-
Doğu	57.3	-
Güney	2.0	-
Ege	0.8	-
Akdeniz	0.4	-
İç Anadolu	10.2	-
Suriye	-	-
Diğer	-	100.0



## PS 159 GEBELİKTEKİ KİLO ARTIŞININ PERİNATAL VE NEONATAL SONUÇLARLA OLAN İLİŞKİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

**Pınar Kumru<sup>1</sup>, Semra Keskin<sup>1</sup>, Seda Küçükkoğlu<sup>1</sup>, Güner Karatekin<sup>2</sup>, Sibel Sakarya<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>T.C. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları E.A.H -Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, İstanbul

<sup>2</sup>T.C. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları E.A.H -Yenidoğan Yoğunbakım Ünitesi, İstanbul

<sup>3</sup>Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD, İstanbul

**Amaç:** Bu çalışmada, gebelik sırasında kilo artışının, antepartum, intrapartum, postpartum dönemde annede ve neonatal dönemde oluşabilecek komplikasyonlar ile olan ilişkisini incelemek amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Araştırma İstanbul ilinde Anadolu yakasında bulunan bir eğitim ve araştırma hastanesinde, Şubat 2017-Mart 2018 tarihleri arasında ilk trimesterden itibaren takibe gelen ve doğum yapan,  $\geq 22$  GH, 1081 kadında tanımlayıcı olarak gerçekleştirildi. Gebeler erken gebelik haftasındaki beden kütle indeksine(BKI)göre sınıflandırılarak Amerikan Tıp Enstitüsü(IOM)'nün önerdiği kilo artışı ve antenatal, intrapartum,postpartum, neonatal dönem sonuçları ile olan ilişkisi incelenmiştir.Veriler SPSS versiyon 15.0 programı ile değerlendirilmiştir.

**Bulgular:** Erken gebelik haftasında BKİ değerlerine göre ağırlık artışı önerilenden az olan kadınlarda,yenidoğan yoğunbakıma giriş (%21,3), gebelik haftasına göre küçük gebelik(SGA)(%25,5),prematürite (%18,1),< 2500 gr yenidoğan (%19), yenidoğanın geçici takipnesi (%7,4), erken membran rüptürü(%15,5) ve fetal gelişim kısıtlılığı (%19,4) diğer gruplara göre istatistiksel olarak anlamlı düzeyde yüksek saptanmıştır. Ağırlık artışı önerilenden fazla olan kadınlarda hipertansif hastalık (%16,1), preeklampsi/eklampsi (%12,7),GDM (%16,9), sezeryan (%45,9), 24 saati geçen doğum eylemi (%19,5), emzirme problemi (%19,5), meme absesi/mastit (%2,3), epizyotomi enfeksiyonu (%2,4) oranı diğer gruplara göre istatistiksel olarak anlamlı düzeyde yüksek saptanmıştır.

**Sonuç:** Gebelikte önerilenden az veya çok vücut ağırlığı artışı ile maternal ve neonatal komplikasyonlar yakından ilişkilidir. İdeal bir BKİ ile gebeliğe başlamak ve ideal ağırlık artışı sağlıklı anne ve yenidoğan ilkesi için önemli etmenlerdir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, ağırlık artışı, beden kütle indeksi, maternal komplikasyonlar, neonatal komplikasyonlar

### EVALUATION OF THE RELATIONSHIP BETWEEN THE INCREASE OF THE BODY WEIGHT IN PATIENTS AND PERINATAL AND NEONATAL OUTCOMES

**Pınar Kumru<sup>1</sup>, Semra Keskin<sup>1</sup>, Seda Küçükkoğlu<sup>1</sup>, Güner Karatekin<sup>2</sup>, Sibel Sakarya<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Zeynep kamil maternity and children's diseases training and research hospital

<sup>2</sup>Zeynep kamil maternity and children's diseases training and research hospital, NICU, Istanbul

<sup>3</sup>Marmara Universty School of Medicine Departman of Public Healty, Istanbul

**Objective:** In this study, we aimed to investigate the relationship between the weight gain during pregnancy and the complications of the neonatal period during antepartum, intrapartum and postpartum period.

**Method:** The study was conducted as a descriptive study in an education and research hospital located in the Anatolian province of Istanbul, between February 2017 and March 2018, following the first trimester and giving birth to  $\geq 22$  GW, 1081 women. The pregnancies were classified according to the body mass index (BMI) of the early gestational week, and the relationship between the weight gain suggested by the American Medical Institute (IOM) and the results of ante-natal, intrapartum, postpartum and neonatal periods were examined. Data were evaluated using the SPSS version 15.0 program.

**Findings:** The prevalence of preterm infants (21,3%), small pregnancy (25,25%), prematurity (18,1%), pregnancy week (25,50 gr (19%), newborn transient follow-up (7.4%), premature rupture of membrane (15.5%) and fetal growth retardation (19.4%) were statistically significantly higher than the other groups. Hypertensive disease (16,1%), preeclampsia / eclampsia (12,7%), GDM (16,9%), caesarean section (45,9%), delivery over 24 hours (19% 5), breastfeeding problem (19.5%), breast abscess / mastitis (2.3%) and episiotomy infection (2.4%) were statistically significantly higher than the other groups.

**Conclusion:** The maternal and neonatal complications are closely related with the increase in body weight with more or less recommended in pregnancy. Beginning with an ideal BMI and ideal weight gain are important factors for healthy mother and newborn.

**Keywords:** Pregnancy, weight gain, body mass index, maternal complications, neonatal complications

## PS 160 ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNDE PREMENSTRÜEL SENDROM SIKLIĞI VE BAŞ ETME YÖNTEMLERİ

**Nazende Korkmaz Yıldız, Büşra Nur Durmaz, Elif Okutan, Kübranur Tulmaç**

*Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

Premenstrüel sendrom (PMS) terimi, menstrüal siklusun luteal fazında görülen, çoğu siklusta tekrarlayan, menstruasyonun başlamasıyla birlikte düzelen, foliküler fazda en az 1 hafta süreyle görülmeyen fiziksel duygusal ve davranışsal semptomlar olarak tanımlanmaktadır. PMS tanı kriteri: PMS belirtilerine neden olacak bedensel bir bozukluk bulunmamalıdır. Ödem, huzursuzluk, depresyon, gerilim gibi belirtiler bulunmalıdır. Belirtiler menstrüal dönemin ikinci yarısında ortaya çıkmalıdır. Menstrüal dönemin ilk yarısında en azından yedi günlük belirtisiz bir dönem bulunmalıdır. Birbirini izleyen üç adet döneminde belirtilerin olması gerekir. Belirtiler kişinin bedensel ve ruhsal yaşantısını bozacak şekilde olmalıdır. Ayrıca menstrüal siklusla yaşadıkları semptomları kadının kendi kendine uygulayacağı çizelgelere (günlük semptom takvimi) kaydetmesi PMS tanısının doğrulanmasında yardımcı olabilir. Premenstrüel şikayetler, işteki verimliliği ve çalışma kalitesini azaltması, ekonomik kayıplara ve kaza potansiyelinde bir artışa neden olması, adolesan genç kızın kendine olan özgüveni toplumsal ilişkilerini ve derslere devamını olumsuz etkilemesi nedeniyle erken dönemde ele alınması gereken bir durumdur. Bu araştırma İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesinde öğrenim gören kız öğrencilerde Premenstrüel sendrom prevalansını etkileyen etmenleri incelemek ve baş etme yöntemlerini belirlemek amacıyla planlanmıştır. Araştırma Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Beslenme ve Diyetetik, Çocuk Gelişimi, Ebelik, Ergoterapi, Hemşirelik, Ortez-Protez, Sağlık Yönetimi bölümlerinde öğrenim gören kız öğrencilerden çalışmaya katılmaya gönüllü olanlar ile yüz yüze araştırmacılar tarafından literatürden yararlanılarak hazırlanan anket ile yürütülmüştür.

**Anahtar Kelimeler:** premenstrüel sendrom, baş etme yöntemleri, üniversite öğrencileri

### PREMENSTRUAL SYNDROME PREVALENCE IN STUDENTS OF THE UNIVERSITY

**Nazende Korkmaz Yıldız, Büşra Nur Durmaz, Elif Okutan, Kübranur Tulmaç**

*Medipol University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

Premenstrual syndrome (PMS) is defined as physical emotional and behavioral symptoms seen in the luteal phase of the menstrual cycle, recurrent in most cycles, accompanied by the onset of menstruation, and not seen for at least 1 week in the follicular phase. PMS diagnostic criteria: There should be no bodily disorder that would cause PMS symptoms. Indications such as edema, restlessness, depression, tension should be found. The symptoms should occur in the second half of the menstrual period. The first half of the menstrual period should have at least seven days without symptoms. There must be indications in three consecutive periods. The symptoms must be such as to disrupt one's physical and mental experiences. In addition, recording the symptoms of the menstrual cycle by the woman's self-administered schedules (daily symptom calendar) can help confirm the diagnosis of PMS. Premenstrual complaints are a condition that should be taken into consideration in the early period because it reduces the productivity and the quality of work, increases the economic loss and the potential of accidents, the self-confidence of the adolescent young girl has a negative impact on the social relations and the continuation of the lessons. This study was planned to investigate the factors affecting the prevalence of premenstrual syndrome in female students studying at Istanbul Medipol University School of Health Sciences and to determine the coping methods. The research was carried out by a questionnaire prepared by the researchers who were volunteers to participate in the study from the students of Medipol University Health Sciences Faculty Nutrition and Dietetics, Child Development, Midwifery, Ergotherapy, Nursing, Orthotics and Prosthetics and Health Management by face to face researchers.

**Keywords:** premenstrual syndrome, coping methods, university student

## PS 161 İSTANBUL İLİNDEKİ INTERN EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN KLİNİK UYGULAMA SORUNLARININ BELİRLENMESİ

Asiye Ayar Kocatürk, Tuğçe Müezzinoğlu, Zeynep Durdu, Esra akkuş

*İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

**Araştırmanın amacı:** Bu çalışma; İstanbul ilinde bulunan 10 Üniversitenin ebelik bölümünde okuyan son sınıf öğrencilerinin klinik becerilerinin belirlenmesi amacıyla planlanmıştır.

İnsanlık tarihi kadar eski olan, sağlık sektörünün vazgeçilmez mesleklerinden biri ebelikdir. Bir ebe adayının mesleğini icra etmesine yetki verecek belgeyi alabilmesi için teorik, laboratuvar ve klinik uygulamayı içeren kapsamlı bir eğitimden geçmesi gerekir. Ebelik bölümü öğrencisi sınıfta aldığı teorik bilgiyi beceri laboratuvarlarında pratik olarak deneyimler. Ancak bu deneyimler öğrencinin istenilen beceriyi kazanması için yeterli değildir. Öğrencinin hedeflenen beceriyi edinmesi ve davranış değişikliği geliştirebilmesi için klinik alana gereksinimi vardır. Yüksek Öğretim Kurulu (YÖK) Ebeliğin Avrupa Birliği üyesi ülkelerinde tanınabilmesi için öğrencilerin yapması gereken klinik uygulamalara ilişkin esasları aşağıdaki gibi sıralamıştır;

YÖK ebelik mezuniyet kriterleri (Resmi Gazete 2008; 26775 Sayı)

01. 100 doğum-öncesi muayeneye katılmak
02. En az 40 hamile kadının gözetimi ve bakımı
03. Riskli 40 hamile kadının bakımı ve gözetimi
04. En az 40 doğum yaptırılması
05. Bir ya da iki makat gelişi doğuma yardım etmek
06. Epizyotomi ve dikiş atma deneyimi
07. En az 100 doğum-sonrası ve normal yeni-doğan muayenesi
08. Riskli yenidoğan bakımı gözetimi
09. Jinekoloji ve obstetrik alanında patolojik vakaların bakımı
10. Tıp ve cerrahide genel patolojik vakaların bakımına giriş

Sağlıklı nesillerin oluşmasında önemli bir yere sahip olan ebelerin, bilgi ve beceri yönünden istenilen düzeye ulaşmış ve ulaşılmadığını belirlemek amacıyla bu çalışma planlanmıştır.

Araştırmanın materyal ve metodu: Tanımlayıcı olarak planlanan bu çalışmanın evrenini İstanbul da bulunan ebelik bölümü öğrencileri, örneklemi ise son sınıfta okuyan öğrenciler oluşturmaktadır. Yüz yüze görüşme tekniği ile bilgi formu doldurtulacaktır.

**Anahtar Kelimeler:** ebe, klinik problemler, öğrenci

### IN THE CITY OF ISTANBUL SPECIFY TO INTERN MIDWIFE STUDENT'S CLINIC APPLY PROBLEMS

Asiye Ayar Kocatürk, Tuğçe Müezzinoğlu, Zeynep Durdu, Esra akkuş

*İstanbul Medipol University Faculty of Health Sciences Midwifery*

**Purpose of research:** In this work shows us specify and plan to clinical talent for department of midwife students and someone who is at the last year.

One of the indispensable professions of the healthcare industry, which is as old as human history is the midwife. In order for a midwife candidate to obtain a certificate to exercise her occupation and she must undergo a comprehensive training including theoretical, laboratory and clinical practice. The midwifery department experiences practically theoretical knowledge in the student's class in the skill laboratories. However, these experiences are not enough for the student to win the desired skills. There is a need for the clinician to be able to acquire targeted skills and develop behavioral change. Yüksek Öğretim Kurumu (YÖK) lists the principles of clinical practice that students should make in order to be recognized by the European Union member states;

YÖK ( Yüksek Öğretim Kurumu ) midwifery graduation criterias;

1. Participating in the pre-birth examination.
2. Observation and care of at least 40 pregnant women
3. Care and supervision of 40 pregnant women at risk
4. At least 40 births
5. Help one or two breech arrival
6. Episiotomy and stitching experience
7. At least 100 postpartum and normal neonatal examination
8. Risky newborn care surveillance
9. Care of pathological cases in the field of gynecology and obstetrics
10. Introduction to care of general pathological cases in medicine and surgery

This study was planned to determine whether ebels, which have an important place in the formation of healthy generations, have reached the desired level in terms of knowledge and skills.

**Keywords:** midwife, clinic problems, student

## PS 162 KEGEL EGZERSİZLERİNİN KADIN YAŞAMINDAKİ YERİ

Asiye Ayar Kocatürk, Dilan Kayacan, Esra Efiloğlu, Merve Arpa

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

15-49 Yaş Kadınlarda Kegel Egzersizlerinin Kadın Yaşamındaki Yerinin Belirlenmesi amacıyla planlanmıştır. Kadınların fiziksel, psikolojik ve sosyal açılardan sağlıklı olması bir toplumun sağlık düzeyinin refah düzeyinde olabilmesi için en önemli faktörlerden biridir. Kadın sağlığını korumak, toplumun sağlık düzeyini de yükseltmektedir. Kadın sağlığının; çocuğun, ailenin ve toplumun sağlığı ile yakından ilişkili olması, toplumların kadın sağlığını özel olarak ele alması gereğini ortaya koymuştur. Pelvik Taban, kemik pelvisin içinde alttaki pelvis boşluğunu kapatarak batin boşluğunun alt hududunu oluşturmaktadır ve ön tarafta simfiz pubis, arkada sakrum, yanlarda da spina iskiadikaların sınırladığı eşkenar dörtgen şeklindedir. Spina iskiadikaların arasından geçen bir çizgi ile ön ve arka segmentlere ayrılmaktadır.

Pelvik taban kas eğitimi, genitoüriner ve diğer sistemlerde ortaya çıkan bazı komplikasyonları önlemek amacıyla yapılır. Pelvik taban kaslarını güçlendirme egzersizleri olarak bilinen kegel egzersizleri böylelikle yıpranmış ve güçsüz düşmüş olan pelvik taban kas gruplarının güçlenmesini ve işlevlerini daha iyi yerine getirmesini sağlar. Pelvik taban kas gücünü arttırmak, epizyotomi gereksinimini azaltmak, pelvik organ prolapsus ihtimalini azaltmak, hemoroid oluşumunu önlemek, boşaltım kontrolünü arttırmak, orgazmı artırarak cinsel problemleri azaltmaktır. Kegel egzersizleri idrar kaçırma ve diğer pelvik taban bozukluklarının tedavisinde etkilidir. Kadınlarda her yaş döneminde görülmesine karşın inkontinans prevelansının yüksek olması ve kegel egzersizlerini bilmemelerinin nedeni, sağlık personelinin bu konuda gerekli bilgilendirmeyi yapmaması olabilir. Bu çalışmada Kegel egzersizlerinin kadın yaşamındaki yerinin belirlenmesi hedeflenmiştir. Toplam 400 kadında yapılan tanımlayıcı çalışmada kadınların %29,5'i 22-28 yaşında, %51,0'i 1,61-1,70 m boyunda, %40,3'ü 61-75 kg ağırlığındadır. Kadınların %65,5'i evli, 24,8'i ilköğretim mezunudur. Kadınların %42,3'ü 5 ve üzeri kez idrara çıkmakta, %61,2'sinde inkontinans yok iken %18,1'inde stres inkontinans görülmektedir. Ebe ve hemşirelerin yaptıkları danışmanlıklarda inkontinans ve kegel egzersizleri konularına yeterince değinmedikleri yapılan çalışmamızın sonuçlarından biridir.

**Anahtar Kelimeler:** kegel egzersizleri, kadın, kalite

### KEGEL EXERCISES IN WOMEN'S LIFE

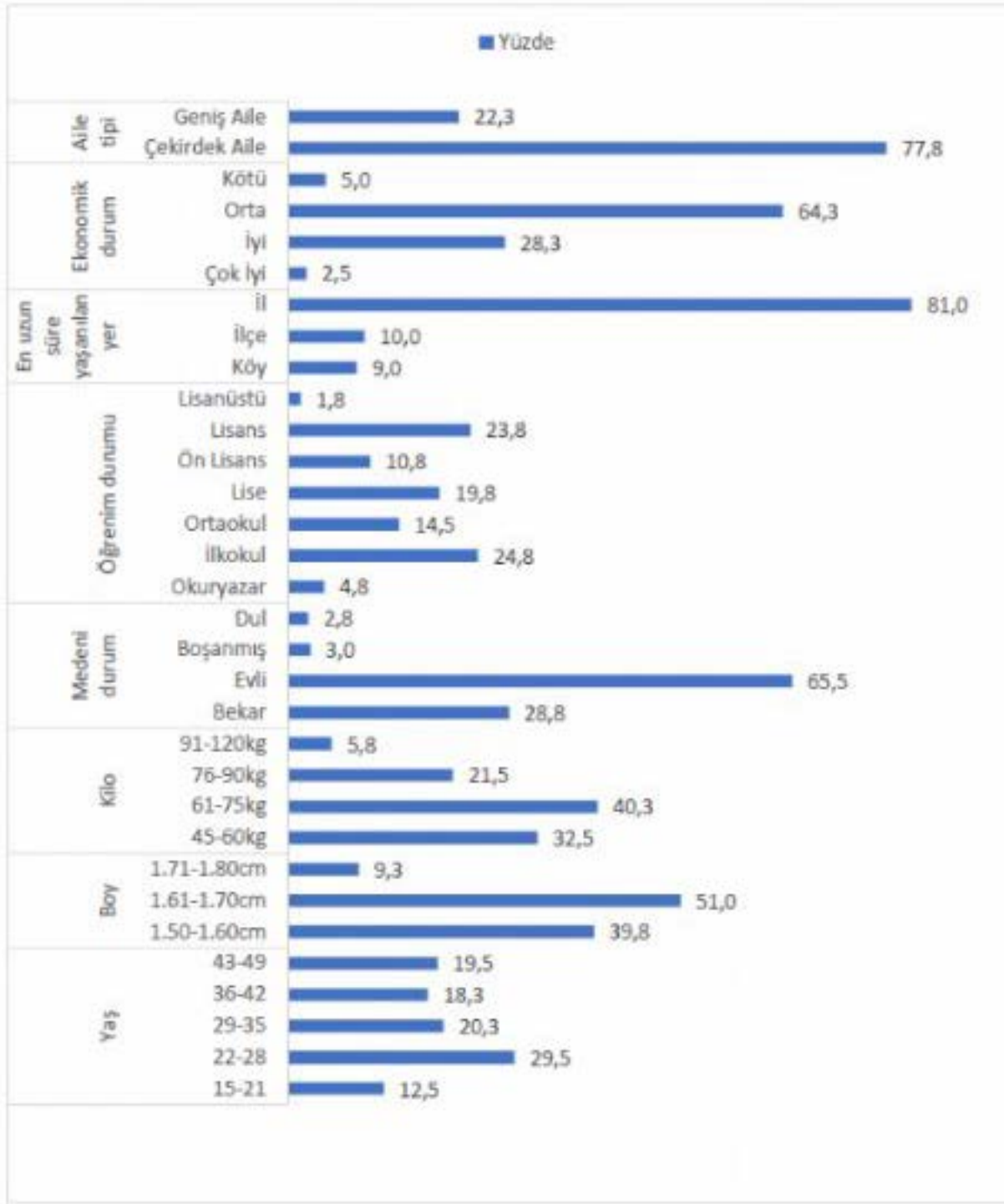
Asiye Ayar Kocatürk, Dilan Kayacan, Esra Efiloğlu, Merve Arpa

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Midwifery Department*

It is planned to determine the place of Kegel exercises in women's life at 15-49 years old women. The fact that women are healthy from physical, psychological and social aspects is one of the most important factors for the health level of a society to be at the level of prosperity. The pelvic floor forms the lower hududuunu of the pelvic cavity by closing the lower pelvic cavity within the bony pelvis and has a symmetrical quadrangular shape with symphysis pubis at the front, sacrum at the back, and spina iskiadikalar beside. Spina is divided into anterior and posterior segments by a line passing through the ischiadas. (1,2) Pelvic floor muscle training is done to prevent some complications that occur in genitourinary and other systems. Kegel exercises, known as exercises to strengthen the pelvic floor muscles, thus allow the pelvic floor muscle groups, which have become worn and weak, to strengthen and function better. (1,2). Increasing pelvic floor muscle strength, reducing the need for episiotomy, reducing the probability of pelvic organ prolapse, preventing hemorrhoid formation, increasing discharge control, increasing orgasm and reducing sexual problems (3,4). It may be that the incidence of incontinence is high in women, although they are seen in all ages, and that the reason for not knowing kegel exercises is that the healthcare personnel do not provide the necessary information in this regard. If this method, which is among the methods of behavioral treatment and is inexpensive, is not used, surgical methods which do not give definite results and which are costly may be needed. In evidence-based approaches, it is suggested that women should perform this exercise regularly, emphasizing the importance of pelvic floor exercises. There is no contraindication to exercise. Training and counseling services for pelvic floor muscle exercises are recommended in antenatal care services (6,7)

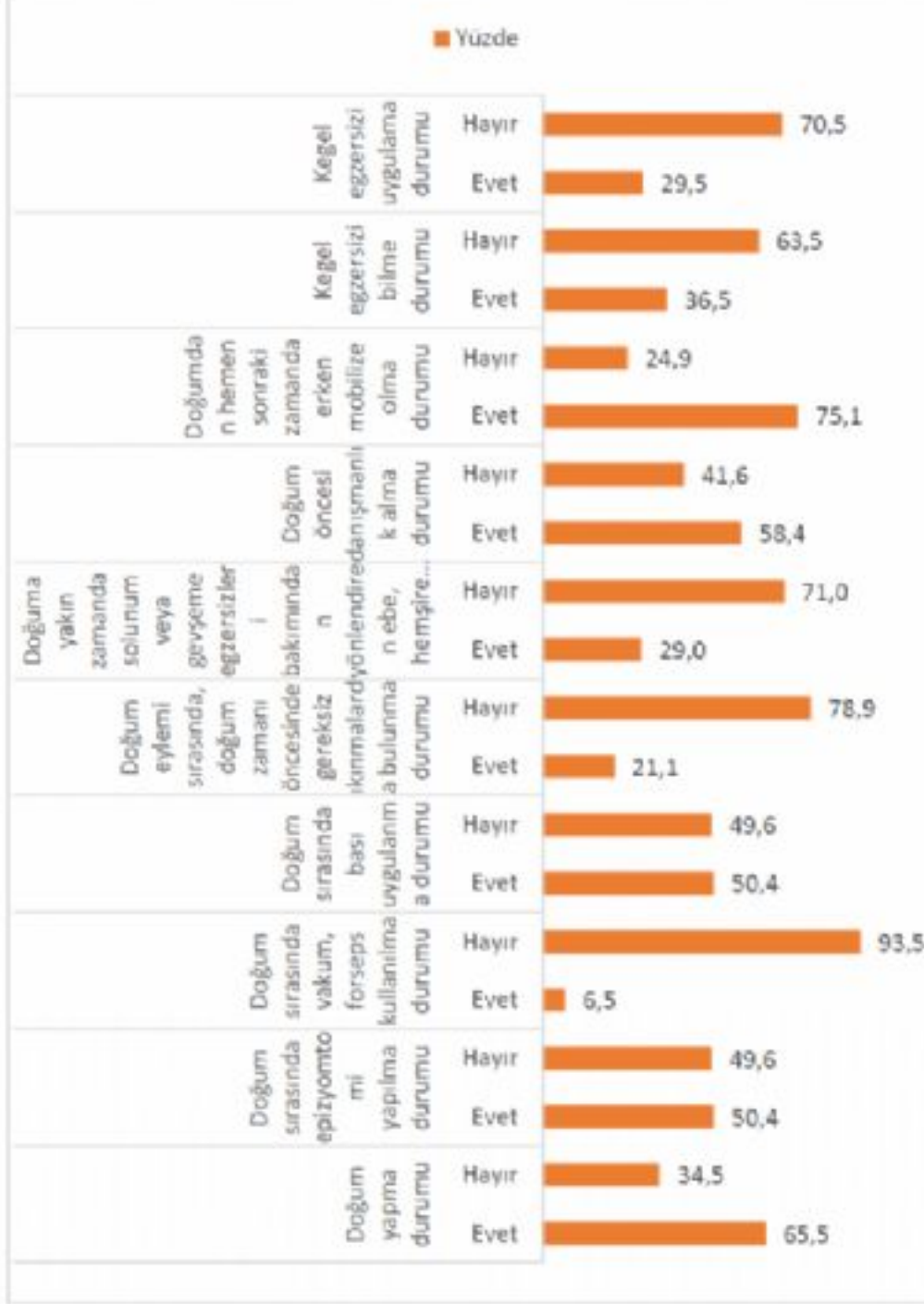
**Keywords:** kegel exercises, woman's life, quality

Tablo 1. Kadınların demografik özellikleri  
Tablo 1. Kadınların demografik özellikleri



Tablo2 kadınların Kegel egzersizi uygulama durumu  
Tablo2 kadınların Kegel egzersizi uygulama durumu

Tablo2 kadınların Kegel egzersizi uygulama durumu



## PS 163 ÖĞRENCİLERİN PERİNE HİJYENİ İLE İLGİLİ BİLGİ DÜZEYLERİNİN SAPTANMASI

Gözde Küğcümen, Tuğba Aydoğdu, Emine Öner, Gülşah Betül Çoban

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik*

Sağlık, insan yaşamında her zaman önemini sürdürmüş ve korumuştur. Bu durum sadece ülkemiz için geçerli olmamakla birlikte tüm dünya da aynıdır. Kadın sağlığı toplumumuz için çok önemlidir. Bunun sebeplerinden biri kadının her yönden sağlıklı olması sadece bireyi etkilemeyeceği gibi aynı zamanda çocuklarını, ailesini ve toplum sağlığını da etkilemektedir. Özellikle 15-49 yaş dönemi genital enfeksiyonların artış gösterdiği riskli bir dönemdir. Kadınların doğru perine hijyen uygulamaları ile bu dönemde gelişebilecek enfeksiyonların önüne geçilebilir.

Perine hijyenin eksikliğinden kaynaklanan genital enfeksiyonlar kadınlar da ciddi komplikasyonlara neden olur. Kadınların fizyolojisini, psikolojisini, yaşam kalitelerini ve ekonomilerini etkileyebilir. Hayati tehlikeye neden olmasa bile ektopik gebelik, sepsis, servikal kanser, infertilite ve yenidoğanda konjenital enfeksiyonlar gibi birçok soruna neden olabilir.

Enfeksiyonlar sadece fizyolojik sorunlar doğurmamakla birlikte kadının cinsel yaşamını, aile hayatını, günlük yaşam aktivitesini, psikolojisini olumsuz yönde etkileyerek yaşam kalitesinin de düşmesine neden olmaktadır. Ayrıca bu enfeksiyonlara bağlı kötü koku ve kaşıntı sosyal izolasyona neden olabilmektedir.

Yapılan araştırmalara göre her sene dünyada 1 milyona yakın kadın genital enfeksiyon geçirmektedir. Ülkemizde yapılan çalışmalarda ise kadınlarda genital enfeksiyon görülme sıklığının %25,6 – 65,6 arasında olduğu bildirilmektedir.

Kadınların enfeksiyona yakalanmak için birçok sebebi vardır. En belirgin sebep anatomik olarak üretra, vajina ve anüsün birbirine yakın olmasıdır. Kişisel sebepler ise; tuvalet sonrası temizliğinin bilinçsiz yapılması, el yıkama alışkanlığının olmaması, doğru iç çamaşırı kullanılmaması, menstrüasyon sırasında kullanılan pedlerin hijyenikliğine dikkat edilmemesi ve vajinal duş uygulamasıdır.

Perine hijyeni kadının yaşam kalitesini etkileyen önemli durumlardan biridir. Üniversitemiz öğrencilerinin konu hakkındaki bilgi düzeylerinin saptanması için verilerin toplanmasına devam edilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Hijyen, Perine, Alışkanlık

### DETERMINATION OF PERINEUM HYGIENE KNOWLEDGE LEVELS OF STUDENTS

Gözde Küğcümen, Tuğba Aydoğdu, Emine Öner, Gülşah Betül Çoban

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Midwifery*

Health has always maintained and preserved its importance in human life. This situation is not only valid for our country but also for the whole world. Women's health is very important for our society. One of the reasons the health of women in every way not only affects the individual but also affects their children, family and community health. 15-49 age group is especially risky period in which genital infections are increasing. Perineal hygiene practices of women can prevent the infections that can develop during this period.

Genital infections due to lack of perineal hygiene cause serious complications in women. It can affect women's physiology, psychology, quality of life and economics. Even if is not life threatening, it can cause many problems such as ectopic pregnancy, sepsis, cervical cancer, infertility and congenital infections in the newborn.

Infections cause not only physiological problems but also decrease the quality of life by affecting women's sexual life, family life, daily life activity, psychology negatively. In addition, bad odor and itching due to these infections can cause social isolation.

According to the researches conducted, nearly 1 million women in the world are infected with genital infections every year. In studies conducted in our country, it is reported that the incidence is between 25.6% and 65.6%.

Women have many reasons to get infected. The most obvious reason is that the urethra, vagina and anus are close to each other anatomically. For personal reasons; lack of hand washing habits, lack of proper underwear, care of the hygiene of the pads used during menstruation, and vaginal shower application. Perineum hygiene is one of the most important situation that affect the quality of life. The collection of data is being continued in order to determine the level of knowledge about the subject of our university students.

**Keywords:** Hygiene, Perineum, Habit

## PS 164 ÖĞRENCİLERİN HUMAN PAPİLLOMA VİRÜSÜ İLGİLİ BİLGİ DÜZEYLERİNİN SAPTANMASI

Gözde Küğcümen, Selen Aşık, Aslı Anlama, Kübra Keser

*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik*

45 yaş altı kadınlarda en sık görülen 10 kanser çeşitinin içinde yer alan serviks kanserinin en önemli etkeni Human Papilloma Virüs (HPV) ile enfekte olmaktır. HPV enfeksiyonu oral-genital, manuel-genital, genital-genital ve vertikal (intrauterin olarak veya doğum sırasında anneden çocuğa) gibi yollarla bulaşmaktadır. Bu bulaş yollarından biriyle enfekte olan kişinin, cinsel partnerinde de bu enfeksiyon lezyonları ortalama 3 ay gibi bir sürede görülebilir. Sigara, immün supresyon, uzun süreli oral kontraseptif kullanımı, çok sayıda doğum yapma, cinsel hayata erken başlama ya da çok partner değiştirme kadınlarda serviks kanseri riskini artırır.

İlerlemiş olan HPV enfeksiyonlarının tanısı, lezyonların gözle muayene ile değerlendirilmesi ve enfeksiyona ait belirtilerin varlığıyla konulabilirken, subklinik HPV enfeksiyonları Pap yayması incelemeleriyle veya rutin muayeneler sırasında tanı koyulabilmektedir

Başlıca tedavi yöntemlerini kriyoterapi, lazer, elektrikoter ve cerrahi diye sıralanabilir. Serviks dışı genital siğil tedavisinde istenen, enfeksiyonun başkalarına geçmesine engel olmak ve kişiyi psikolojik açıdan rahatlatmaktır.

Oldukça yaygın görülen HPV kolay bulaşır ve önemli sağlık sorunlarına neden olabilir. 100'e yakın türü bulunan virüsün en yaygın tiplerine karşı aşılama yapılabilmektedir. Türkiye'de iki farklı aşı da rekombinant teknoloji uygulanarak elde edilen virüs benzeri partikülleri (VPL) içermektedir. ABD'de Ulusal Kanser Enstitüsü HPV aşısı uygulama önerileri; rutin aşılamaya başlamanın 11-12 yaşlarında yapılması (en erken 9 yaş) ve 13-26 yaşları arasındaki genç kızlar ve kadınların da aşılanması, aşının 0., 1. ve 6. aylarda üç doz halinde uygulanmasıdır.

HPV aşısının uygulanması ve serviks kanserinin önlenmesi için en önemli yapılacak faaliyet farkındalığı artırıp kişilerin bilinçlendirilmesidir.

Üniversitemiz öğrencilerinin konu hakkındaki bilgi düzeylerinin saptanması için verilerin toplanmasına devam edilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Human Papilloma Virus, Servikal Kanser, Kadın Sağlığı

### DETERMINATION OF HUMAN PAPILLOMA VIRUS KNOWLEDGE LEVELS OF STUDENTS

Gözde Küğcümen, Selen Aşık, Aslı Anlama, Kübra Keser

*İstanbul Medipol University, Faculty of Health Sciences, Midwifery*

The most important effect of cervical cancer, which is among 10 most common cancer types in women under 45 years of age, is infection with Human Papilloma Virus (HPV). HPV infection is transmitted by oral-genital, manual-genital, genital-genital, and vertical (intrauterine or parent to child during delivery). If one of these transmission routes is infected with someone, these infection lesions can be seen at their partner in an average of 3 months. Smoking, immunosuppression, prolonged use of oral contraceptives, multiple births, premature onset of sexual life, or multiple partner changes increase the risk of cervical cancer in women. Subclinical HPV infections can be diagnosed during Pap screening or routine examinations, as the diagnosis of advanced HPV infections can be made by visual inspection of the lesions and the presence of symptoms of the infection.

The main treatment methods are cryotherapy, laser, electrotherapy and surgery. In cervical wart treatment other than cervix, it is required to prevent the infection from passing on to others and relieve the person psychologically.

Very common HPV can be easily spread and can cause major health problems. Nearly 100 species of virus can be vaccinated against the most common types. Two different vaccines obtained by applying recombinant technology in Turkey virus-like particles (VPL). The National Cancer Institute recommends application of the HPV vaccine in the US; routine inoculation is initiated at 11-12 years of age (the earliest 9 years), and the vaccination of young girls and women between the ages of 13-26 is administered in three doses at 0, 1, and 6 months of age.

The most important activity for the administration of HPV vaccine and prevention of cervical cancer is raising awareness.

The collection of data is being continued in order to determine the level of knowledge about the subject of our university students.

**Keywords:** Human Papilloma Virus, Cervical Cancer, Women's Health



# SÖZLÜ BİLDİRİLER

## SS 001 TUBAL REANASTOMOZ: GEBELİK ORANLARI VE NEDENLERİ

### Gülsüm Uysal

Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**Amaç:** Tubal sterilizasyon yaygın bir kontrasepsiyon yöntemidir. Bununla birlikte, bazı hastalar pişmanlık sonrası tubal reanastomoz istemektedirler. Pişmanlık duygusunda rol oynayan temel faktörler kadının genç yaşı, ikinci evlilik, başka bir çocuğun ölümü veya hastalığı, acele karar veya dini inançlardır. Amacımız kliniğimizde tubal reanastomoz olgularında gebelik oranlarını, reanastomoz nedenlerini ve operasyon sonuçlarını değerlendirmektir.

**Gereç-Yöntem:** Mevcut kesitsel retrospektif çalışmada, Ocak 2013 ile Mayıs 2017 tarihleri arasında Adana Numune Eğitim ve Araştırma hastanesinde tubal reanastomozu yapılan 34 hasta değerlendirildi. Gebelik sonuçları, tıbbi kayıtların gözden geçirilmesi veya hastalarla telefon ile iletişime geçilerek elde edildi.

**Bulgular:** Hastaların yaş ortalaması 34,9 ± 0,7 yıl, yaşayan çocuk sayısı 3 (2-6), tubal reanastomoz sonrası takip süresi 2,1 ± 0,1 yıl idi (Tablo 1). Olguların 5'inde (14,7%) canlı gebelik sağlanmıştır. Olguların 2'si (% 5,9) ektopik gebelik, 4'ü (% 11,8) düşük ile sonuçlanmıştır. Olguların 24'ünün (%70) tubal reanastomoz nedeni yeni bir çocuk istemiyken, 5'inin (%14,7) pelvik ağrı, 3'ünün (%8,4) dini inanç, 2'sinin (5,9%) anormal uterin kanamalar olduğu görülmektedir (Tablo 2). İki taraflı tubal geçiş 22 hastada (% 64,7) sağlanırken, hiçbir hastada postoperatif herhangi bir komplikasyon gelişmemiştir.

**Sonuç:** Tüp ligasyonu işlemi yapılan hastalarda tubal reanastomoz fertilitenin sağlanması için kullanılabilecek yöntemlerden biridir. İn vitro fertilizasyonda görülebilecek pek çok komplikasyon (çoğul gebelik, ovaryan hiperstimülasyon sendromu gibi) bu yöntemde bulunmamaktadır. İleri yaştaki hastalarda başarı oranları düştüğü için, bu hasta grubu ameliyattan önce iyi bilgilendirilmeli ve ayrıntılı anamnez alınmalıdır. Bu teknik seçilen hastalarda (<35 yaş) tatmin edici bir gebelik oranına sahiptir.

**Anahtar Kelimeler:** gebelik oranları, mikrocerrahi, tubal reanastomoz

## TUBAL REANASTOMOSIS: PREGNANCY RATES AND REASONS

### Gülsüm Uysal

Adana City Education and Research Hospital

**Objective:** Tubal sterilization is a common method of contraception. However, some patients ask for reversal due to regret. Basic factors for the feeling of regret are second marriage, the death or illness of another child, the decision made hastily and religious beliefs. Our aim is to assess the pregnancy rates, the factors affecting regret and operation results of these patients in our clinic.

**Materials-Methods:** This cross-sectional retrospective study evaluated 34 patients who had tubal reanastomosis at the Adana Numune Education and Research Hospital between January 2013 and May 2017. Pregnancy outcomes were obtained by reviewing medical records or contacting patients.

**Results:** The mean age of the patients was 34,9±0,7 years, the number of living children was 3 (2-6) and the time after tubal reanastomosis was 2,1±0,1 years (Table 1). Overall pregnancy rates were 32,3% (11/34) (abortion, intrauterine pregnancy, and ectopic rates 4 (11,8%), 5 (14,7%) and 2 (5,9%), respectively). The reason for tubal reanastomosis was to have a new child in 24 (70%) patients, pelvic pain in five (11,4%) patients, religious beliefs in three (8,8%), abnormal uterine bleeding in two (5,9%)patients (Table 2). Bilateral reversal was achieved in 22 (64,7%) patients. There were no postoperative complications.

**Conclusion:** Tubal reanastomosis, many complications (such as multiple pregnancy, ovarian hyperstimulation syndrome) in in vitro fertilization are not found, is a method to provide fertility. As success rates decrease in elderly patients, patients should be well informed before surgery and detailed anamnesis should be obtained. This technique has a satisfactory pregnancy rate in selected patients (<35 years).

**Keywords:** microsurgery, pregnancy rates, tubal reanastomosis

Tablo 1: Hastaların sosyo demografik özellikleri

	n=34
Yaş (yıl)	34,9±0,7
Gravida	4 (2-10)
Parite	3 (2-6)
Yaşayan	3 (2-6)
Abortus	0 (0-7)
Eşinin yaşı (yıl)	37,9±0,8
VKİ (kg/m <sup>2</sup> )	26,7±0,6
Sigara	9 (26,5%)
Kronik hastalık	2 (5,9%)
Abdominal cerrahi öyküsü	4 (11,4%)
Doğum şekli	2 (0-5)
Normal spontan	1 (0-5)
C/S	
BTL özellikleri	30 (88,2%)
C/S esnasında	2 (5,88%)
Mini L/T	2 (5,88%)
L/S	

VKİ: Vücut Kitle İndeksi, C/S: Sezeryan, BTL:Bilateral Tüp Ligasyonu, L/T: Laparotomi L/S: Laparoskopi

**Table 1: Socio-demographic characteristics of patients**

	n=34
Age (year)	34,9±0,7
Gravidity	4 (2-10)
Parity	3 (2-6)
Alive	3 (2-6)
Abortion	0 (0-7)
Partner Age (year)	37,9±0,8
BMI (kg/m <sup>2</sup> )	26,7±0,6
Smoking	9 (26,5%)
Chronic disease	2 (5,9%)
History of abdominal surgery	4 (11,4%)
Delivery history	
Normal birth	2 (0-5)
C/S	1 (0-5)
History of BTL during C/S	30 (88,2%)
mini L/T	2 (5,88%)
L/S	2 (5,88%)

BMI: Body mass index, C/S: Cesarean, BTL: Bilateral Tube Ligation, L/T: Laparotomy L/S: Laparoscopy

**Tablo 2: Reanastomoz öncesi ve sonrası özellikler ve gebelik sonuçları**

	n=34
Sterilizasyon süresi ( yıl)	6,6±0,5
Reanastomoz nedeni	24 (70%)
Çocuk istemi	3 (8,8%)
Dini inanç	2 (5,9%)
Anormal uterin kanamalar	5 (11,4%)
Pelvik ağrı	
Reanastomoz sonrası süre (yıl)	2,1±0,1
Gebelik sonuçları	
Abort	4 (11,8%)
Ektopik gebelik	2 (5,9%)
Canlı gebelik	5 (14,7%)
Gebelik yok	23 (67,7%)
İntraoperatif tubal açıklık sonuçları	22 (64,7%)
Her iki tuba	9 (26,5%)
Sol tuba	3 (8,8%)
Sağ tuba	
Korunma durumu	
yok	28 (82,4%)
var	6 (17,6%)

**Table 2: Characteristics before and after reanastomosis and pregnancy outcomes**

	n=34
Sterilization period ( year)	6,6±0,5
Reasons for desire of tubal reanastomosis	24 (70%)
desire for a child	3 (8,8%)
religious beliefs	2 (5,9%)
abnormal uterine bleeding	5 (11,4%)
pelvic pain	
Period after reanastomosis (year)	2,1±0,1
Pregnancy results	
abortion	4 (11,8%)
ectopic pregnancy	2 (5,9%)
live pregnancy	5 (14,7%)
no pregnancy	23 (67,7%)
Successful reversal of tubes	22 (64,7%)
bilateral	9 (26,5%)
left	3 (8,8%)
right	
Contraception after reanastomosis	
none	28 (82,4%)
at least a type of contraception method	6 (17,6%)

SS 002

## PLASENTA PREVİA TANILI HASTALARIN MATERNAL VE FETAL SONUÇLARININ KARŞILAŞTIRILMASI

**Gülsüm Uysal, Nefise Tanrıdan Okcu**

*Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, Adana*

**Amaç:** Plasenta previa (PP) plasentanın uterusun alt bölümüne yerleşmiş olmasıdır. Anormal plasentasyon için en önemli risk faktörü geçirilmiş C/S' dir. Diğer risk faktörleri ise ileri anne yaşı, multiparite, sigara, tekrarlayan düşükler, infertilite ve geçirilmiş uterin cerrahilerdir (özellikle tekrarlayan küretajlar ve miyomektomiler). Bu çalışmanın amacı PP hastalarında maternal ve fetal sonuçları ve klinik ve laboratuvar özelliklerini araştırmaktır.

**Gereç-Yöntem:** Bu retrospektif çalışmada, 2013-2016 yılları arasında CS geçirilen PP'li hastaların verileri taranmıştır. Dahil edilme kriterleri; (1) komplet PP ve 2) doğum öncesi ve sonrası tüm verileri olan kadınlardır. Dışlama kriterleri: 1) inkomplet, marjinal ve aşağı yerleşimli PP, 2) uterin atoni için predispozan faktörlerde dahil olmak üzere çoğul gebelik, polihidramnios, koryoamniyonit, 3) koagülopati ve 4) ölü doğumdur. Çalışma grubu, postoperatif sezaryen verilerine göre iki gruba ayrıldı (komplike C/S 'sezaryen histerektomi' ve komplike olmamış C/S). Annenin yaşı, paritesi, sigara kullanımı gibi klinik ve demografik verileri, doğumdaki gebelik haftası, önceki geçirilmiş uterin operasyonlarının sayısı, komorbiditeler, ameliyat öncesi ve sonrası hemoglobin değerleri, fetal özellikler ve doğum sonuçları hasta dosyalarından taranıp not edilmiştir.

**Bulgular:** Toplam 48 hasta çalışmaya alındı. Peripartum histerektomiye gerektiren komplike C/S grubunda 29 hasta vardı. 11 (11/29) hastada plasenta invazyon bozukluğu kaydedildi. 2 hastada mesane yaralanması görüldü. Bir hastaya endo uterin hemostatik kare sutureden sonra histerektomi uygulandı. 19 hasta komplike olmayan C/S grubunu oluşturuyordu. Daha önceki geçirilmiş C/S sayısı, transfüzyon yapılan eritrosit süspansiyon miktarı ve ameliyat süresi (dk) komplike grupta anlamlı oranda yüksekti ( $p < 0.001$ ) (Tablo 1). Birinci dakika Apgar skorlarının  $< 7$  olması komplike grupta anlamlı olarak daha fazlaydı ( $p = 0.09$ ) (Tablo 2). Bir hastaya fetal distress nedeni ile acil C/S uygulandı ve sezaryen histerektomi yapıldı. Anne ve fetal ölüm saptanmadı.

**Sonuç:** PP'li hastalar için uygun doğum şekli ve zamanlamasının belirlenmesi için multidisipliner yaklaşım gereklidir. PP'li hastalarda doğum öncesi elektif sezaryende maternal ve fetal sonuçlar açısından dikkatli olunmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum sonrası kanama, plasenta previa, retrospektif analiz, sezaryen histerektomi

### COMPARISON OF MATERNAL AND FETAL OUTCOMES OF PATIENTS WITH PLACENTA PREVIA

**Gülsüm Uysal, Nefise Tanrıdan Okcu**

*Adana City Education and Resarch Hospital, Department of Obstetrics and Gynecology, Adana*

**Aim:** Placenta previa (PP) is an abnormal implantation of placenta that extends partially or totally over the internal os of uterine cervix. The most common risk factor is cesarean delivery (C/S). The other risks include advanced maternal age, multiparity, smoking, recurrent miscarriages, infertility, and a previous uterine surgeries. The aim of the study was to investigate clinical and laboratory risk factors, maternal and fetal outcomes in patients with PP.

**Methods:** Data of patients with PP who underwent CS between 2013 and 2016 were recruited. Inclusion criteria were (1) complete PP and 2) women with complete pre- and post-natal data. Exclusion criteria included 1) PP partial, marginalis and low-lying placenta, 2) predisposing factors for uterine atony including multiple gestations, polyhydramnios, chorioamnionitis, 3) coagulopathy, and 4) stillbirth. Patients were divided into two groups (complicated C/S 'cesarean hysterectomy' and uncomplicated C/S ) according to postoperative cesarean data. Demographic and clinical information such as maternal age, parity, smoking, gestational age at delivery, number of previous uterine operations, comorbidities, pre- and post-operative hemoglobin, fetal features and outcomes were also recorded.

**Results:** A total of 48 patients were included. 29 patients required peripartum hysterectomy in complicated C/S group. Adherent placenta was recorded in 11 (11/29) women. Bladder injury occurred in 2 patients. One patient underwent hysterectomy after endouterine hemostatic square suture. The number of previous C/S, received red blood cell package and operation time (min) were significantly higher in complicated group ( $p < 0.001$ ) (Table 1). 1st minute Apgar scores  $< 7$  was significantly higher in complicated group ( $p = 0.09$ ) (Table 2). One patient underwent emergency C/S with fetal distress and performed cesarean hysterectomy. There was no maternal or fetal death.

**Conclusion:** Multidisciplinary approach is required for patients with PP to determine appropriate mode and time of delivery. It is important to being aware of PP results in elective surgery.

**Keywords:** Cesarean hysterectomy, placenta previa, postpartum hemorrhage, retrospective analysis

**Tablo 1: Plasenta previa tanılı hastaların sosyo demografik verileri ve sezeryan sonuçların karşılaştırılması**

	PP ve komplike C/S 'Sezeryan sonrası histerektomi' N=29	PP ve komplike olmamış C/S N: 19	p
Yaş (yıl)	32±4.9	32.5±6.0	0.7
Gravida	4.6±0.3	3.7±0.4	0.1
Parite	2.8±0.2	2.2±0.3	0.1
Kronik Hastalık	2	4	0.1
Sigara	6	1	0.1
Geçirilmiş sezeryan öyküsü			
0	2	11	<0.001
1	6	5	
2	14	1	
>=3	7	2	
Plasenta yeri			
Anterior	19	10	0.3
Posterior	10	19	
Gestasyonel yaş (hafta)	35±0.5	36.2±0.4	0.07
Operasyon süresi (dakika)	112.5±4.9	48.5±3.1	<0.001
Preop Hb (gr/dl)	10.4±0.3	11.4±0.3	0.03
Postop Hb(gr/dl)	8.8±0.1	9.5±0.3	0.03
İntraoperatif Kan transfüzyonu (ES)			
0	1	17	<0.001
1	9	1	
2	9	1	
>=3	11	0	

PP: Plasenta previa, C/S: Sezeryan, Hb: Hemoglobin, ES: Eritrosit süspansiyonu

**Comparison of socio-demographic data and cesarean results of patients with placenta previa**

	PP and complicated C/S 'cesarean hysterectomy' N=29	PP and uncomplicated C/S N: 19	p
Age (year)	32±4.9	32.5±6.0	0.7
Gravidity	4.6±0.3	3.7±0.4	0.1
Parity	2.8±0.2	2.2±0.3	0.1
Chronic disease	2	4	0.1
Smoking	6	1	0.1
Number of Previous C/S			
0	2	11	<0.001
1	6	5	
2	14	1	
>=3	7	2	
Placenta localization			
Anterior	19	10	0.3
Posterior	10	19	
Gestational Age (weeks)	35±0.5	36.2±0.4	0.07
Operation time (min)	112.5±4.9	48.5±3.1	<0.001
Preop Hb (gr/dl)	10.4±0.3	11.4±0.3	0.03
Postop Hb(gr/dl)	8.8±0.1	9.5±0.3	0.03
Intraoperative rbc tx			
0	1	17	<0.001
1	9	1	
2	9	1	
>=3	11	0	

PP: Placenta previa, C/S: cesarean, rbc: red blood cell, hb:hemoglobin, tx: transfusion

**Tablo 2: Plasenta previa tanılı hastaların sezeryan sonrası fetal sonuçlarının karşılaştırılması**

	PP ve komplike C/S 'Sezeryan sonrası histerektomi' N=29	PP ve komplike olmamış C/S N=19	p
Fetal cinsiyet erkek kız	16 13	11 8	0.8
Fetal duruş Vertex Diğer (makad,transvers)	23 3	17 2	0.5
Fetal kilo (gr)	2550±133	2793±129	0.2
Baş çevresi (cm)	32.8±0.5	33.2±0.4	0.6
Fetal Boy (cm)	47.1±0.6	47.7±0.6	0.5
1.dakika Apgar skoru <7	11 (11/29)	2 (2/19)	0.09
5. dakika Apgar Skoru<7	2 (2/29)	0 (0/19)	0.2

PP: Plasenta previa, C/S: Sezeryan

**Table 2: Comparison of post-cesarean fetal outcomes of patients with placenta previa**

	PP and complicated C/S 'cesarean hysterectomy' N=29	PP and uncomplicated C/S N= 19	p
Fetal gender male female	16 13	11 8	0.8
Fetal position vertex non-vertex (breech, transverse)	23 3	17 2	0.5
Fetal weight (gr)	2550±133	2793±129	0.2
Head circumference	32.8±0.5	33.2±0.4	0.6
Fetal Height (cm)	47.1±0.6	47.7±0.6	0.5
1st minute Apgar score <7	11 (11/29)	2 (2/19)	0.09
5th minute Apgar score <7	2 (2/29)	0 (0/19)	0.2

C/S: cesarean, PP:placenta previa

## SS 003 GEBE KADINLARIN AŞILANMA DAVRANIŞLARINI ETKİLEYEN FAKTÖRLERİN İNCELENMESİ

**Melike Eşkin<sup>1</sup>, Kerime Derya Beydag<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Florence Nightingale Hastanesi, İstanbul*

<sup>2</sup>*Okan Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul*

Bu çalışma, gebe kadınların aşılama durumları ve aşılama durumlarını etkileyen faktörlerin incelenmesi amacıyla yapılmıştır.

Tanımlayıcı ve kesitsel nitelikteki çalışmanın evrenini, İstanbul'un Avrupa yakasında hizmet veren bir özel hastanenin Kadın Hastalıkları ve Doğum Polikliniğine Haziran-Temmuz 2016 tarihleri arasında başvuran, 18 yaş ve üzerinde olan, okuma yazma bilen ve 20 hafta ve üzeri gebelik haftasında olan, çalışmaya katılmaya istekli 136 gebe oluşturmuştur. Örneklem seçimine gidilmeden evren üzerinde çalışılmak istenmiş, ancak çalışmaya katılmak istemeyen gebelerin olması nedeniyle 102 (%75) gebe örneklemi oluşturmuştur. Veriler, sosyo-demografik özellikleri ve önceki ve mevcut gebeliklerine ait obstetrik özelliklerini sorgulayan tanılama formu ve araştırmacılar tarafından ilgili literatürden faydalanılarak hazırlanmış olan bilgi değerlendirme formu ile elde edilmiştir. Verilerin değerlendirilmesinde, sayı-yüzdeler hesaplamaları, Kruskal Wallis testi, Man Whitney U testi ve t testi kullanılmıştır.

Gebelerin %41,2'sinin gebelikte aşılar konusunda doktordan bilgi aldığı, %65,7'sinin gebelik döneminde aşı yapılabilir görüşüne katıldığı ve %56,9'unun gebelikte aşıların tam olmasının önemli olduğunu belirttiği saptanmıştır. Gebelerin gebelikte aşılama ile ilgili bilgi düzeyi puan ortalaması 6,65±,454 olarak bulunmuştur. Gebelerin yaş grubu, öğrenim durumu, çalışma durumu, sağlık sigortası olma durumu, kronik hastalığı olma durumu ve gebeliğinde sorun yaşama durumu ile bilgi düzeyi puan ortalamaları arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişki saptanmamıştır ( $p>0,05$ ). Gebelerin gebelik sayısı, gebelik süresince sağlık personeline muayene olma sayısı, gebelikte aşılar konusunda bilgi alma durumu, gebelik döneminde aşı yapılması konusunda görüşü ve gebelikte aşıların tam olması konusunda görüşü ile bilgi düzeyi puan ortalaması arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişki saptanmıştır ( $p<0,05$ ).

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, Bağışıklama, Tutum, Hemşire

### INVESTIGATION OF THE FACTORS INFLUENCING VACCINATION BEHAVIORS OF PREGNANT WOMEN

**Melike Eşkin<sup>1</sup>, Kerime Derya Beydag<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Florence Nightingale Hospital, İstanbul*

<sup>2</sup>*Okan University Faculty of Health Sciences, İstanbul*

This study was conducted to investigate the factors influencing vaccination status and vaccination status of pregnant women.

The universe of the descriptive and cross-sectional study was made up of participants from 18 to 18 years of age who were illiterate and who were 20 weeks and over in the week of pregnancy who applied to the Gynecology and Obstetrics and Gynecology Clinic of a private hospital in İstanbul, has created 125 pregnant women. It was desired to work on the universe without going to the selection of sample, but 102 (82%) pregnant sample was created because of the fact that they do not want to participate in the study. The data were obtained by a diagnostic form questioning socio-demographic characteristics and obstetric characteristics of previous and present pregnancies and the information evaluation form prepared by the researchers using the related literature. Number-percentage calculations, Kruskal Wallis test, Man Whitney U test and t test were used in the evaluation of the data.

It was determined that 41.2% of the pregnant women received information from the doctor on pregnancy vaccinations, 65.7% of them participated in the vaccination plan during the pregnancy period and 56.9% stated that it is important that pregnancy vaccinations are complete. The average level of knowledge level of pregnant about vaccination in pregnancy was found to be 6.65 ±, 454. There was no statistically significant relationship between age level of pregnancies, education status, working status, status of health insurance, presence of chronic illness, and the level of problem level in the pregnancy and the level of knowledge level ( $p>0,05$ ). Statistically significant correlation was found between the knowledge level score and the number of pregnancies during pregnancy, the number of examinations to health personnel during pregnancy, information about pregnancy vaccinations, opinion on vaccination during pregnancy, and complete pregnancy vaccination ( $p<0,05$ ).

**Keywords:** Pregnancy, Immunization, Attitude, Nurse

## SS 004 GEBELİKTE BEDEN İMAJI ENDİŞELERİ ÖLÇEĞİ GELİŞTİRME ÇALIŞMASI

Tuba Uçar<sup>1</sup>, Esra Güney<sup>1</sup>, Büşra Cesur<sup>2</sup>, Zeliha Burcu Yurtsal<sup>2</sup>

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

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

**Amaç:** Gebelikte beden imajına yönelik endişeleri değerlendiren geçerli ve güvenilir bir ölçme aracı bulunmamaktadır. Bu araştırma gebelerin beden imajına yönelik endişeleri ölçmeye yönelik bir ölçme aracı geliştirmek amacıyla yapıldı.

**Yöntem:** Araştırma metodolojik türde yapıldı. İlk aşamada kapsamlı bir literatür araştırması ile 30 maddelik Likert tipi bir ölçek oluşturuldu. Geçerlik ve güvenilirlik analizi için ölçeğin taslak formu Şubat-Mayıs 2016 tarihleri arasında bir kamu hastanesinin kadın doğum polikliniğine başvuran 320 gebeye uygulandı. Ölçeğin güvenilirliği madde toplam puan korelasyon katsayısı, Cronbach's alpha güvenilirlik katsayısı ve iki yarı test güvenilirlik katsayısı ile, yapı geçerliği faktör analizi ile değerlendirildi.

**Sonuçlar:** Madde analizi sonucunda maddelerin madde toplam puan korelasyon katsayısı 0.23-0.64 arasında saptandı. Ölçeğin tümü için elde edilen Cronbach's alpha güvenilirlik katsayısı 0.88'dir. Ölçeğin iki yarı test güvenilirlik katsayıları yeterli düzeyde bulundu. Faktör analizi sonucunda toplam varyansın %58.578'ini açıklayan 23 maddenin 4 faktörde toplandığı belirlendi. Ölçeğin alt faktörleri; 'Kaçınma, Sosyal endişeler', 'Kilo alımına yönelik endişeler', 'İleriye yönelik endişeler', 'Fiziksel görünüm endişeleri' olarak adlandırıldı.

Sonuç olarak Gebelikte Beden İmajı Endişeleri Ölçeği'nin geçerli ve güvenilir bir ölçek olduğuna karar verilmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** beden imajı, gebelik, geçerlik, güvenilirlik

## THE SCALE FOR BODY IMAGE CONCERNS DURING PREGNANCY: DEVELOPMENT AND VALIDATION

Tuba Uçar<sup>1</sup>, Esra Güney<sup>1</sup>, Büşra Cesur<sup>2</sup>, Zeliha Burcu Yurtsal<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İnönü University Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Malatya,

<sup>2</sup>Cumhuriyet University Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Sivas

**Purpose:** In the relevant literature, no study provides a valid and reliable scale that measures concerns about body image during pregnancy. This study was carried out in order to develop a scale that measures body image concerns during pregnancy.

**Methods:** The study administered draft of the scale for validity and reliability analysis to 320 pregnant women who visited the maternity polyclinic of a public hospital in eastern Turkey between February and May 2016. The reliability of the scale was evaluated based on item total score correlation coefficient, Cronbach's alpha reliability coefficient and split-half reliability coefficient, while factor analysis was used to evaluate the structural validity of the scale.

**Results:** The total correlation coefficient of the items was determined to range between 0.23-0.64. The Cronbach's alpha reliability coefficient of the entire scale was 0.88. Factor analysis determined that the 23 items that explained 58.578% of total variance were in four of the factors. The scale's sub-factors were avoidance and social concerns, concerns about weight gain, concerns about the future, and concerns about physical appearance.

**Conclusions:** The study results confirmed that the Scale for Body Image Concerns during Pregnancy was a valid and reliable scale.

**Keywords:** body image, pregnancy, validity, reliability



## SS 005 GEBELİKTE CİNSEL MİTLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ

**Emine Nur Çalimli, Hüsniye Dinç**

*İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

**Giriş-Amaç:** Gebelikte cinsellikle ilgili yanlış inanışlar diğer bir deyişle cinsel mitler gebelerin yaşamını olumsuz yönde etkilemektedir. Bu sebeple gebe kadınların cinsel mitlere ilişkin görüşlerinin belirlenmesi amacıyla bu çalışma hazırlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel tipteki bu araştırmanın örneklemini, sosyal medya ve sosyal ağlar (gebelik forumları, bloglar, instagram, facebook) üzerinden ulaşılan 100 gebe kadın oluşturmaktadır. Çalışmanın yapılabilmesi için etik kurul izni ve gebelerden sözlü onam alınmıştır. Araştırma verileri Ekim-Aralık 2017 tarihleri arasında literatür doğrultusunda hazırlanmış olan anket formu kullanılarak internet üzerinden online anket yoluyla elde edilmiştir. Verilerin değerlendirilmesinde SPSS 21 paket istatistik programı kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan gebelerin yaş ortalaması 28.08±5.15 olup katılımcıların %44'ünün ilköğretim mezunu ve %74'ünün çekirdek aile yapısına sahip olduğu saptanmıştır. Katılımcıların ilk cinsel ilişki yaşı 14-35 arasında değişmekte olup ortalama 22.11±4.17'dir. Gebelik haftası ortalaması 24.05±10.49 olan gebelerin %37'sinin primigravida olduğu ve %54'ünün isteyerek gebe kaldığı saptanmıştır. Gebelerin sadece %15'inin gebelikte cinsellikle ilgili eğitim aldığı ve %85'inin gebelikte cinsel ilişkiye girdiği belirlenmiştir. Ayrıca gebelerin %78,3'ü, gebelikte meydana gelen değişikliklerden cinsel yaşamının etkilendiği belirtmişlerdir. Gebelikte cinsel ilişkiye girmeyen gebelerin ise en büyük nedeni(%40) korku ve fiziksel değişikliklerdir. Gebelikteki cinsellikle ilgili mitlere bakıldığında; gebelikte cinsel ilişkiye girmenin enfeksiyona neden olacağı(%54), düşüğe neden olacağı(%44), bebeğin olanları hissedeceği(%39), erken doğuma neden olacağı(%33) ve bebek/ anneye zarar vereceği(%30) düşüncelerinin yaygın olduğu saptanmıştır.

**Sonuç:** Gebelerin, gebelikte cinsel mitlere sahip olması nedeniyle gebe kadınlara gebelikte cinsellik konusunda eğitim verilmelidir. Antenatal bakım veren sağlık profesyonelinin gebelerin eksik ve yanlış bilgilerini belirleyip bunlara yönelik eğitici ve danışman olarak gebeye yardım etmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** cinsel mit, cinsellik, gebelik, ebelik

## EVALUATION OF SEXUAL MYTHS DURING PREGNANCY

**Emine Nur Çalimli, Hüsniye Dinç**

*Department of Midwifery, Istanbul University Faculty of Health Sciences, Istanbul*

**Aim:** This study was designed to determine the opinions of pregnant women about sexual myths.

**Method:** The sample of this descriptive and cross-sectional study is composed of 100 pregnant women who are reached via social media and social networks (pregnancy forums, blogs, instagram, facebook). The ethics committee approval and verbal consent from pregnant women were received to carry out the study. The data were collected via online questionnaire on the internet using the questionnaire form prepared in accordance with the literature between October and December 2017. The data were evaluated in the SPSS 21 statistical package program.

**Findings:** The mean age of the pregnant women participating in the study was 28.08±5.15, and 44% of them were found to be primary school graduates. The mean age of the first sexual intercourse of the participants is 22.11±4.17 (min 14-max 35). It was determined that 37% of the pregnant women whose average gestational week was 24.05±10.49 were primigravida and 54% of them intentionally became pregnant. It was determined that only 15% of pregnant women received education about sexuality during pregnancy and 85% of them had sexual intercourse during pregnancy. Furthermore, 78.3% of them stated that their sexual life was affected by the changes occurring during pregnancy. The reason for not having sexual intercourse during pregnancy is mostly fear and physical changes. When sexual myths during pregnancy were examined, it was determined that the thoughts that sexual intercourse during pregnancy would cause infection(54%), would lead to abortion(44%), would cause a baby to feel it(39%), would lead to preterm birth(33%) and would damage the baby/mother(30%) were common.

**Conclusion:** Pregnant women should be educated about sexuality in pregnancy because pregnant women have sexual myths during pregnancy. It is very important that the healthcare professional who provides antenatal care gives counselling by identifying the incomplete and incorrect knowledge of pregnant women.

**Keywords:** sexual myth, sexuality, pregnancy, midwifery

**SS 006 GENÇLERE AKRAN EĞİTİMİ VE TİYATRAL AKRAN EĞİTİMİ YÖNTEMLERİ İLE VERİLEN CİNSEL SAĞLIK VE ÜREME SAĞLIĞI EĞİTİMİNİN ETKİNLİĞİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ**

**Emine Serap Sarıcan, Aysun Başgün Ekşioğlu, Zehra Baykal Akmeşe, Yeliz Çakır Koçak, Esin Çeber Turfan**

*Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi*

**Giriş:** Adölesanlar CSÜS açısından risk altında bulunan önemli bir grubu oluşturmaktadırlar. Gelişmiş ve gelişmekte olan ülkelerde adölesanların karşılanmayan CSÜS hizmet gereksinim düzeyleri yüksektir.

**Amaç:** Yöntem: CSÜS hakkında iki farklı eğitsel müdahaleyi içeren bu araştırma, gençlere akran eğitimi ve tiyatral akran eğitimi yöntemleri ile verilen cinsel sağlık ve üreme sağlığı eğitiminin etkinliğinin değerlendirilmek amacıyla yapılmış eğitim girişimli müdahale çalışmasıdır. Grupların evrenini; Ege Üniversitesi İzmir Atatürk Sağlık Yüksekokulu Ebelik Bölümü 1.sınıf, Hemşirelik Bölümü 1. Sınıfta okuyan öğrenciler oluşturmuştur (N=160). Araştırmadan elde edilen verilerin analizi bilgisayarda Statistical Package for Social Science (SPSS) paket programında gerçekleştirilmiştir Araştırmadan elde edilen verilerin analizi bilgisayarda Statistical Package for Social Science (SPSS) paket programında gerçekleştirilmiştir

**Bulgular:** Araştırmaya katılan akran eğitici grubundaki öğrencilerin yaş ortalaması 18.62 ± 0.92 (Min: 18, Max: 20), tiyatral akran eğitici grubundaki öğrencilerin yaş ortalaması 19.75 ± 0.46 (Min: 19, Max: 20)'dir. Çalışmada akran eğitici grubunun ön test puan ortalaması ile son test puan ortalaması arasında anlamlı fark saptanmış (p<0.05), tiyatral akran eğitici grubunun ise ön test puan ortalaması ile son test puan ortalaması arasında anlamlı fark saptanmamıştır (p>0.05). Çalışmada akran ve tiyatral akran grubunun ön test puan ortalaması ile son test puan ortalaması arasında anlamlı fark saptanmıştır (p<0.05).

**Sonuç:** Çalışma sonucunda; hem tiyatral hem de klasik akran eğitimi tekniklerinin müdahale gruplarındaki etkilenmede başarılı olduğu görülmektedir. Akran eğitici lider gruplar arasında başarı puan ortalaması, tiyatral gruba göre klasik grupta daha yüksek izlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Cinsel sağlık, üreme sağlığı, akran eğitimi, tiyatral akran eğitimi, genç

**EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF SEXUAL AND REPRODUCTIVE HEALTH EDUCATION GIVEN WITH YOUTH PEER EDUCATION AND THEATRE BASED PEER EDUCATION**

**Emine Serap Sarıcan, Aysun Başgün Ekşioğlu, Zehra Baykal Akmeşe, Yeliz Çakır Koçak, Esin Çeber Turfan**

*Ege University Faculty of Health Science*

**Background:** Adolescents constitute an important group at risk in terms Sexual and Reproductive Health. Adolescents in developed and developing countries have high levels of unmet Sexual and Reproductive Health service needs.

**Aim-Methods:** This research about Sexual Reproductive Health contains two different educational interventions, given by theatrical youth peer education and peer education methods in order to evaluate efficacy of sexual and reproductive health education training is conducted interference intervention studies. Group of the universe consisted; Ege University, İzmir Ataturk School of Health Midwifery and Nursing department 1 st class students (N=160). Analysis of the research data was performed in computer by Statistical Package for Social Science (SPSS) Package program.

**Findings:** The average age of students who participated in research in the group of peer educators is 18.62 ± 0.92 (Min: 18, Max: 20), the average age of students in the group of theatrical peer educators is 19.75 ± 0.46. A significant difference were found between the peer educators study group pre-test mean scores and post-test mean scores (p<0.05), while there was no significant difference between group peer educators theatrical pre-test mean scores and post-test mean scores (p>0.05). In study, there were found significant differences between the average pre-test scores and post-test mean scores of peer and theatrical peer group (p<0.05)..

**Result:** As a result; both classic theatrical techniques and peer education are seen to be successful on affecting intervention group. Average achievement scores between the two groups of peer educators, according to theatrical group, classical group was higher observed.

**Keywords:** Peer education, reproductive health, sexual health, theatrical peer education, young

## SS 007 SAĞLIK BİLİMLERİNDE OKUYAN ÖĞRENCİLERİN DOĞUM ŞEKLİ TERCİHLERİNE İLİŞKİN GÖRÜŞLERİ

**Ayşenur Kaymak<sup>1</sup>, Nezihe Kızılkaya Beji<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü, Kamu Hastaneleri Başkanlığı-6, Tıbbi Hizmetler Birimi, İstanbul*

<sup>2</sup>*Biruni Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, İstanbul*

Bu araştırma, sağlık bilimlerinde okuyan öğrencilerin doğum şekli tercihlerine ilişkin görüşlerini belirlemek amacıyla, tanımlayıcı, kesitsel ve ilişki arayıcı bir çalışma olarak gerçekleştirilmiştir. 15 Mart- 15 Nisan 2016 tarihleri arasında İstanbul Medipol Üniversitesi tıp ve sağlık bilimleri fakültesinde okuyan öğrencilerden 96 tıp, 157 hemşirelik, 85 ebelik ve 71 fizyoterapi ve rehabilitasyon bölümünde okumakta olan toplamda 409 öğrenci örneklem kapsamına alınmıştır. Veriler, Demografik Bilgi Formu ve literatür taranarak hazırlanan Doğum Şekli Tercihlerine İlişkin Soru Formu kullanılarak elde edilmiştir. Öğrencilere veri toplama araçları, araştırmacı tarafından karşılıklı görüşme yöntemi ile uygulanmıştır. Ankete katılan sağlık bilimleri öğrencilerinin yaş aralığı 18-28 olup ortalama 21,6±2,11 olarak belirlenmiştir. Büyük çoğunluğun (%85,3), kadın doğum ile ilgili ders aldığını bu öğrencilerin de çoğunluğu %78,2 (n=349) ders kapsamında hastanede uygulama yaptığını belirtmiştir. Öğrencilerin ilk gebelikte doğum şekli tercihi olarak tıp fakültesi öğrencilerinin vajinal doğum tercih etme oranı istatistiksel olarak beklenenden daha az iken, hemşirelik öğrencilerinin ise beklenenden fazladır (p<0,005). Sezaryenden sonraki doğum şekli tercihleri ise; tıp fakültesi öğrencilerinin sezaryen sonrası sezaryen doğumu tercih etme oranı beklenenden yüksek iken ebelik öğrencilerinin sezaryen sonrası sezaryen doğum oranı beklenenden düşük, hemşirelik öğrencilerinin sezaryen sonrası vajinal doğumu tercih etme oranı beklenenden yüksek olduğu saptanmıştır. Bölümler arasındaki bu fark istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur (p<0,005) "Sezaryen doğumun ardından vajinal ya da bölgesel anestezi ile vajinal doğumu tercih eder misiniz?" sorusuna tıp fakültesi öğrencilerinin beklenenden yüksek oranda hayır dedikleri, ebelik öğrencilerinin beklenenden düşük oranda hayır dedikleri saptanmıştır. Kadın doğum ile ilgili ders almayan öğrencilerin beklenenden çok düşük oranda hayır, asla yanıtı verdikleri belirlenmiştir. Kız öğrencilerin de istatistiksel olarak beklenenden düşük oranda hayır, asla şeklinde dedikleri saptanmıştır (p<0,005). Sonuç olarak sağlık alanında öğrenim gören öğrencilerin vajinal doğumu tercih etme konusunda farklı görüşleri olduğu ve genel olarak hemşirelik ve ebelik öğrencilerinin vajinal doğum yapmaya daha olumlu yaklaştıkları belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, sezaryen doğum, vajinal doğum, sezaryen sonrası vajinal doğum, doğal doğum

### STUDENTS' VIEWS ON BIRTH PREFERENCE OF HEALTH SCIENCE STUDENTS

**Ayşenur Kaymak<sup>1</sup>, Nezihe Kızılkaya Beji<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Istanbul Provincial Health Directorate, Public Hospitals Presidency-6, Medical Services Unit, İstanbul*

<sup>2</sup>*Biruni University, Faculty of Health Sciences, Nursing Department, İstanbul*

This research was designed as a descriptive, cross-sectional, and correlational study to determine the opinions of students in the health sciences about the birth style preferences. 409 students studying in 96 medical, 157 nursing, 85 midwifery and 71 physiotherapy and rehabilitation departments in İstanbul Medipol University completed the Demographic Information Form and the Questionnaire Form on Birth Chart Preferences in paper-pencil format during the interview with the researcher. The age range of the health sciences students was determined as 18-28 with a mean of 21,6 ± 2,11. Majority of the students (%85,3), took courses on gynecology, and %78,2 (n = 349) of them said that they practiced in the hospital. The prevalence of vaginal birth preference of medical faculty students as preference of birth type in the first gestation was statistically less than expected, while that of nursing students was higher than expected (p<0.005). The next birth-type preference than cesarean is; medical faculty students prefer cesarean birth after cesarean was higher than expected, while cesarean birth rate of midwifery students was lower than expected and the rate of nursing students vaginal birth after cesarean was higher than expected. This difference between the departments was statistically significant (p<0.005). The students of medical faculty answered question of "Do you prefer vaginal or vaginal birth with regional anesthesia after cesarean?" as "no" at a lower ratio than expected. Students who do not take courses related to women's birth responded as "no" and "never" at a lower ratio than expected. Beside, female students answered the same question as "no" and "never" at a lower ratio than expected (p<0.005). As a results, it has been determined that health education students have different opinions for vaginal birth in addition to that, nursing and midwifery students were found to regard more positive attitudes towards vaginal birth.

**Keywords:** Birth, cesarean delivery, vaginal delivery, vaginal delivery after cesarean section, natural delivery

## SS 008 GEBELİKLE İLİŞKİLİ BİLGİ KAYNAĞI OLARAK İNTERNET KULLANIMININ ALINAN SAĞLIK BAKIM HİZMETİNE KARAR VERMEDE ETKİSİ

Hacer Unver<sup>1</sup>, Sermin Timur Taşhan<sup>2</sup>, Behice Erci<sup>3</sup>

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

<sup>2</sup>İnönü Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi, Doğum-Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, Malatya

<sup>3</sup>İnönü Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi, Halk Sağlığı Hemşireliği Anabilim Dalı, Malatya

**Giriş-Amaç:** Gebelerin artan bilgi ihtiyacını karşılamada ve diğer gebelerle iletişim kurmada internet büyük role sahiptir. Sağlık profesyonellerinin internet yoluyla bilgi arayışlarında gebelerin hem yanlış bilgi edinme hem de yanlış karar verme riskleri taşıdıklarını unutmamaları gerekmektedir. Araştırmada, gebelikte internet kullanımının alınan sağlık bakım hizmetine karar verme üzerine etkisini incelemek amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı ve kesitsel tipte planlanmıştır. Araştırma 505 gebe ile yürütülmüştür. Araştırmanın verileri Kişisel Bilgi Formu ve Melbourne Karar Verme Ölçeği I-II kullanılarak toplanmıştır.

**Bulgular:** Araştırmada gebelerin %52.5' inin internet kullandığı belirlendi. Gebelerde en çok ilgi çeken konu %39.2 ile bebeğin gelişimi olmuştur. Gebelerin %40.8'i internetten edindiği bilgilerin doğru olduğunu ve %4.2'si edindikleri bilgilerden dolayı aldığı sağlık hizmetinde karar değişikliği yaptığını belirtmiştir. Ayrıca gebelerin %29.3'ü internetten edindikleri bilgileri sağlık personeliyle teyit ettiği ve %52.5'i edinilen bilgilerin örtüşmemesi durumunda sağlık personeline güvendiklerini ya da başka bir sağlık personeline başvurduklarını belirtmişlerdir. Araştırmada internet kullanan kadınlar kullanmayanlara göre 1.2 kat daha fazla eğitim yılına sahip olduğu, 1.0 kat gelirin daha iyi olduğu ve 0.8 kat daha fazla erteleyici tavır sergilediği saptanmıştır (p<0.05).

**Sonuç ve öneriler:** Araştırmada gebelerin azda olsa internetten edindiği bilgilerden dolayı aldığı sağlık bakım hizmetini değiştirdiği ya da edindiği bilgiyi teyit ettiği ve internet kullanan gebelerin daha fazla erteleyici tavır sergiledikleri görülmektedir. Sağlık profesyonellerinin gebelerin internet yoluyla bilgi arayışlarında doğru bilgi kaynağı olabilecek sitelere yönelik danışmanlık yapmaları önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** İnternet kullanımı, gebelik, karar verme

## THE IMPACT OF USING INTERNET AS A SOURCE OF INFORMATION RELATED TO PREGNANCY ON DECISION MAKING ON THE HEALTH CARE SERVICE

Hacer Unver<sup>1</sup>, Sermin Timur Taşhan<sup>2</sup>, Behice Erci<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Inonu University, Faculty of Health Science, Midwifery Department, Malatya, Turkey

<sup>2</sup>Inonu University, Faculty of Nursing, Birth-Women's Health and Diseases Nursing Department, Malatya, Turkey

<sup>3</sup>Inonu University, Faculty of Nursing, Public Health Nursing Department, Malatya, Turkey

**Introduction and Purpose:** Internet has a great role in meeting growing information need of pregnant and communicating with other pregnant. Health professionals need to not forget that searching information on the internet includes risks of both acquiring incorrect information and deciding wrongly. In the research, it is aimed to analyse the effect of internet use on making decision relating to health care service taken during pregnancy.

**Method:** The research has been planned as types of descriptive and cross-sectional. The research has been conducted with 505 pregnant. Data of the research has been collected by using Personal Information Form and Melbourne Decision Making Scale I-II

**Results:** In the research, it was found out that %52,5 of pregnant use internet. It was found that %39.2 of fetal development was the most interesting topic for pregnant. It was found out that %40.8 of pregnant stated information taken from the internet is true and %4.2 of them stated that they decided to change their health services because of information taken from the internet. Furthermore, %29.3 of pregnant confirmed the information with health staff and %52.5 of them pointed out to trust health professionals or to apply another health professionals in case not matching the information taken from the internet. In the research, it is pointed out that women using internet have 1.2 times more education year, 1.0 times better income and act as 0.8 times more postponer than those not using. (p<0.05)

**Conclusion and Suggestions:** In the research, it is seen that pregnant, even a little, change their health care services or confirm their information and pregnant using internet act as more postponer because of information taken from the internet. It is suggested that health professionals give consultation to pregnant about websites for true information resources during searching information on the internet.

**Keywords:** Internet Use, Pregnancy, Decision Making

## SS 009 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN ENGELLİLERDE CİNSELLİK İLE İLGİLİ BİLGİ VE TUTUMLARININ İNCELENMESİ

Nur Elçin Boyacıoğlu, Zeynep Dilşah Karaçam, Bahar Çelik, Sinem Kılıç

*İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Demirkapı Cad. Karabal Sok. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Bahçesi, 34740 Bakırköy, İstanbul, Türkiye.*

**Amaç:** Engelli bireylerin cinsel yaşamları genelde bilinmeyen ve göz ardı edilen bir konudur. Bu araştırma bir sağlık bilimlerinde öğrenim gören ebelik öğrencilerinin engellilerde cinsellik ile ilgili bilgi ve tutumları hakkındaki görüşlerini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı- kesitsel nitelikteki çalışma, 01.02-01.03.2018 tarihleri arasında, bir devlet üniversitesinin ebelik bölümünde öğrenim gören öğrenciler ile yürütülmüştür. Veriler, örneklem seçme yoluna gitmeden, 244 öğrenciden toplanmıştır. Verilerin toplanmasında, literatür desteği ile geliştirilen 20 soruluk online anket formu kullanılmıştır. SPSS 21 programı yardımıyla tanımlayıcı istatistikler kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan öğrencilerin çoğunluğu 4. sınıf öğrencisi (% 42,6; n=104) olup; çekirdek aile tipine (%83,6; n=204) ve orta gelir düzeyine sahip (%38,5; n=94) tir. Katılımcıların %42,6'sı (n=104) yakın çevrelerinde engelli bireylerin olduğunu ve bu kişilerin en fazla fiziksel engele sahip olduğunu (%20,5; n=50) belirtmişlerdir. Katılımcıların çoğunluğu engelli bireylerin de cinsel yaşamı olduğunu (%82,8; n=202); engelli bireyin cinsel yaşamının ailesi tarafından desteklenebileceğini (%87,7; n=214) ve engel türünün cinsel ilişkiyi etkileyebileceğini (%41; n=100) ifade etmişlerdir. Öğrencilerin çoğunluğu engelli bireylerde cinsellikle ilgili yeterli bilgiye sahip olmadıklarını (%98,2; n=242); kendilerine engellilerle ilgili cinsel eğitim verilmesini istediklerini (%98,4; n=240) ve bu eğitimin, konusunda uzman akademisyenler tarafından (%50; n=122) verilmesini istemişlerdir.

**Sonuç ve Öneriler:** Araştırmanın sonucunda öğrencilerin birçoğunun engellilerin cinselliği hakkında bilgi sahibi olmadığını ve bu konuda uzmanlar tarafından eğitim almak istediklerini belirtmiştir. Engellilerde cinselliğin, ebelik eğitim müfredatına eklenerek, engellilerin yaşam kalitesinin artırılmasına katkı sağlayacağı düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Cinsellik, Ebelik, Engellilerde cinsellik, Cinsel eğitim

## EXAMINATION OF THE KNOWLEDGE AND ATTITUDES OF THE MIDWIFERY STUDENTS RELATED TO SEXUALITY IN THE DISABLED

Nur Elçin Boyacıoğlu, Zeynep Dilşah Karaçam, Bahar Çelik, Sinem Kılıç

*Istanbul University Faculty of Health Science Department of Midwifery Demirkapı Cad. Karabal Sk. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Bahçesi içi 34740 Bakırköy/Türkiye*

**Aim:** The sexual lives of persons with disabilities are often a matter of unknown and ignore a issue. This research was conducted to determine to opinions of midwifery students which are studying in health sciences about the knowledge and attitudes about sexuality in the disabled.

**Method:** The descriptive and cross-sectional study was conducted between 01.02.-01.03.2018 with students who were educated in the midwife section of a state university. The data were collected from 240 students without going through sample selection. In the collection of data, an online questionnaire with 20 questions which are developed with literature support was used. Descriptive statistics were used with the help of SPSS 21 program.

**Results:** Majority of students which are participate to research 4th grade (% 42,6; n=104) and they have the type with the core (%83,6; n=204), has the mid-level income (%38,5; n=94). 42.6% (n = 104) of the participants stated that they have disabled people in their immediate surroundings and that they have the most physical disabilities (20.5%, n = 50). The majority of the participants were also the sexual lives of disabled people (82.8%; n = 202); (87.7%; n = 214) and that the obstructive group could affect sexual intercourse (41%, n = 100). The majority of the students did not have adequate knowledge about the disabled person (98.2%; n = 242); (98.4%, n = 240), and that this training should be given by specialist academicians (50%, n = 122).

**Conclusion:** A result of the research, majority of the students stated that they do not have knowledge about the sexuality of the disabled people and they want to be trained by the experts. Furthermore, participants thought that experts will add the sexuality to the midwifery education curriculum in the disabled, which will contribute to increase the quality of life of the disabled.

**Keywords:** Midwifery, Sexuality, Sexuality in the disabled, Sexual education

## SS 010 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN DOĞUM YAPTIRMA KORKUSU

Neslihan Keser Özcan<sup>1</sup>, Nur Elçin Boyacıoğlu<sup>1</sup>, Neriman Güdücü<sup>1</sup>, Seda Göncü Serhatlıoğlu<sup>2</sup>, Emine Yıldırım<sup>3</sup>, Medine Koç<sup>4</sup>, Fadime Bingöl<sup>5</sup>

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

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

<sup>3</sup>*Ömer Halisdemir Üniversitesi, Zübeyde Hanım Sağlık Yüksekokulu, Niğde*

<sup>4</sup>*Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Tokat Sağlık Yüksekokulu, Hemşirelik Bölümü, Tokat*

<sup>5</sup>*Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışma ebelik öğrencilerinin doğum yaptırma korkularının nedenlerini ortaya çıkarmak ve doğumla ilgili en çok korktukları alanları belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı-kesitsel nitelikte olan bu çalışma, 15.09.2017– 15.10.2017 tarihleri arasında, altı üniversitenin ebelik bölümünde öğrenim gören üçüncü ve dördüncü sınıf öğrencileri ile yürütülmüştür. Veriler, amaçsal maksimum çeşitlilik örnekleme yöntemiyle seçilen 732 öğrenciden toplanmıştır. Araştırmacılar tarafından literatür bilgisi doğrultusunda oluşturulan 'Ebelerin Doğum Yaptırma Korkusu' ve uygulamada kendilerini yeterli hissettikleri alanlarla ilgili oluşturulan anket formu kullanılmıştır. Çalışma için gerekli olan kurum izinleri ve etik kurul izni alınmıştır.

**Bulgular:** Öğrenciler klinik uygulamalar esnasında riskli durumlardan en fazla kronik hastalığa sahip gebelik, preeklamsi/ eklamsi ve çoğul gebeliğe tanık olduklarını, en fazla yaptıkları uygulamanın ise vajinal tuşe, plasenta çıkarmak olduğunu belirttiler. Genel olarak bakıldığında öğrencilerin daha fazla deneyimlediklerini söyledikleri uygulamalardan daha çok korktukları (epizyotomi ve vaginal tuşe ile ilgili uygulamalar), çok az/ hiç deneyimledikleri uygulamalardan (müdahaleli) ve kendilerine zarar gelebilecek durumlardan daha az korktukları belirlendi. Ayrıca öğrencilerin doğum yaptırma sayıları arttıkça bebeğe ve anneye zarar vermekten, yine klinikte sıklıkla yaptıkları uygulamalar olan vajinal tuşe ve epizyotomi ile ilgili uygulamalardan daha da çok korktukları saptandı. Öğrencilerin kendilerini en fazla doğum öncesi ve doğum sonrası uygulamalarda yeterli hissettikleri ve doğum esnasına ait uygulamalarda daha yetersiz hissettikleri belirlendi.

**Sonuç:** Öğrenciler en çok, en fazla uygulama yaptıkları alanlardan korkmaktadırlar. Klinik uygulama öncesi öğretim elemanları, öğrencilerin uygulamalarla ve uygulama alanları ile ilgili korkularını ve eksiklerini belirleyip bunların çözümüne yönelik yaklaşımlar geliştirebilirler.

**Anahtar Kelimeler:** doğum, ebelik, korku, öğrenciler

## MIDWIFERY STUDENTS' FEAR OF DELIVERING BABIES

Neslihan Keser Özcan<sup>1</sup>, Nur Elçin Boyacıoğlu<sup>1</sup>, Neriman Güdücü<sup>1</sup>, Seda Göncü Serhatlıoğlu<sup>2</sup>, Emine Yıldırım<sup>3</sup>, Medine Koç<sup>4</sup>, Fadime Bingöl<sup>5</sup>

<sup>1</sup>*Istanbul University, Faculty Of Health Sciences, Midwifery Department, Istanbul*

<sup>2</sup>*Karabuk University, Faculty Of Health Sciences, Midwifery Department, Karabuk*

<sup>3</sup>*Omer Halisdemir University, Zubeyde Hanım School of Health, Midwifery Department, Nigde*

<sup>4</sup>*Gaziosmanpasa University, Tokat School of Health, Nursing Department, Tokat*

<sup>5</sup>*Marmara University, Faculty Of Health Sciences, Midwifery Department, Istanbul*

**Aim:** To determine the fields related to delivering babies in which students experience the most fear and to reveal the causes of the fear of giving birth to midwifery students.

**Methods:** This descriptive/cross-sectional study was conducted between the dates 15.09.2017-15.10.2017 with the third and fourth year students in the midwifery departments of six universities. The data were collected from 732 students selected with the purposeful maximum variation sampling method. It was used a questionnaire entitled "Midwives' Fear of Delivering Babies" which was formed by the researchers. It was taken institutional permissions and ethics committee approval which required for the study.

**Results:** During the clinical practice, the students reported that they have witnessed the most pregnancy with chronic diseases, preeclampsia / eclampsia and multiple pregnancy in risky situations and that the most common practice is to take the placenta and the vaginal touch. In general, it has been determined that students are more afraid of practices with which they say they have more experience, and they are less afraid of practices with which they have less experience or no experience and of cases in which they can get hurt. It was also found that the students were afraid of harming the baby and the mother as the number of giving birth increased and were even more afraid of practices related to vaginal touch and episiotomy, which are frequently practiced in the clinic. It was determined that students felt most sufficient when performing prenatal and postnatal practices and felt insufficient when it comes to practices during delivery.

**Conclusion:** Students are most afraid of the areas they practice most. Before clinical practice, instructors can determine students' fears and deficiencies in relation to procedures and areas of practice and can develop approaches for alleviating their fears and weaknesses.

**Keywords:** delivery, midwifery, fear, students

## SS 011 ALTERNATİF DOĞUM YÖNTEMLERİ VE POZİSYONLARI DERSİ ALAN EBELİK ÖĞRENCİLERİN DOĞUM POZİSYONLARI İLE İLGİLİ GÖRÜŞLERİ

**Emine Serap Sarıcan, Hafize Öztürk Can**

*Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi*

**Giriş:** Alternatif doğum yöntemleri ve pozisyonları dersi ebeklik bölümü dördüncü sınıf öğrencilerinin aldığı iki kredilik, seçmeli derstir.

**Amaç:** Bu çalışma ile alternatif doğum yöntemleri ve pozisyonları dersi alan ebeklik öğrencilerin görüşlerini değerlendirmek amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Dersin içeriğinde öğrencilerle normal doğum eylemi ile birlikte alternatif doğum yöntemleri ve pozisyonlarına yönelik konular işlenmektedir. Konuların anlatılmasının ardından alternatif doğum pozisyonlarına yönelik öğrenciler rol-play yapmaktadırlar. Rol play konuların içerisinde litotomi, çömelme, eğilme, sol yan, horizontal, dik duruş gibi doğum pozisyonları ile distozilere yönelik oksiput posterior, makat prezentasyon ve omuz distozisi konuları yer almaktadır. Öğrencilerin rol- playlerinde öğrencilerden ebe ve gebe rollerine girmeleri ve öğrencilerin pozisyonlar konusunda yaptıkları rol play ile ilgili görüşlerini dersin öğretim üyeleri tarafından oluşturulmuş görüş formunda yer alan sorulara göre cevaplamaları istenmiştir.

**Bulgular:** Çalışma sonucunda yedi farklı pozisyonda ebe ve gebe rolü yapan 14 öğrenciden geri bildirim alınmıştır. Buna göre; ebe rolünde oyunlaştırmayı gerçekleştiren öğrencilerden; litotomi, sol yan ve çömelme pozisyonu kullanan ebeler rahat çalıştıklarını, dik duruş, makat prezentasyon ve eğilme pozisyonundaki ebeler zorlandıklarını belirtmişlerdir. Kullandığını pozisyonu bakım verdiğiniz gebelere önerir misiniz? sorusuna ise öğrencilerden litotomi hariç diğer pozisyonlar önerebileceğini belirtmişlerdir. Farklı pozisyon kullanmak ister misiniz? sorusuna ise neredeyse tamamı çömelme pozisyonunu denemek istediğini belirtmiştir. Gebe rolünde yer alan öğrencilerden; litotomi, dik duruş ve çömelme ve omuz distozisinde yer alan öğrenciler gebe açısından yorucu ve rahatsız edici olduğunu belirtmişlerdir.

**Sonuç:** Öğrenciler alınan geri bildirimler doğrultusunda rol- playlerin ebe- gebe arasında empati kurma açısından oldukça etkili olduğunu ve farklı doğum pozisyonlarını bakım verdikleri gebelere önereceklerini belirtmişlerdir.

**Anahtar Kelimeler:** Alternatif Doğum, Rol Play, Öğrenci

## MIDWIFERY STUDENTS' OPINIONS ABOUT BIRTH POSITIONS WHO TOOK ALTERNATIVE BIRTH METHODS AND POSITIONS LESSON

**Emine Serap Sarıcan, Hafize Öztürk Can**

*Ege University Faculty of Health Science*

**Introduction:** Alternative birth methods and positions are two credit, elective courses taken by fourth grade students in midwifery department.

**Aim:** In this study, it was aimed to evaluate the opinions of the midwifery students taking alternative birth methods and positions.

**Method:** In the content of the course, students are taught about alternative birth methods and positions together with normal birth behavior. After describing the topics, students are playing role-plays about alternative birth positions. Role play topics include birth positions such as lithotomy, crouching, bending, left side, horizontal, vertical posture, and occiput posterior, breech presentation and shoulder dystosia. Students were asked to enter midwives and pregnant roles in their role play and to respond to the students' role play on positions in accordance with the questions in the course form opinion created by the lecturers.

**Findings:** At the end of the study, feedback was obtained from 14 students who acted as midwives and pregnant women in seven different positions. According to this; from the students who play in the midwife role; lithotomy, left side, and crouching position indicated that they were comfortable working. The midwife said that they had difficulty in upright, breech presentation and bending position. Would you recommend the position you are using to the ones you care for? and that students could suggest other positions except lithotomy. Would you like to use a different position? and that they want to try almost squatting position. From the students in the pregnancy role; lithotomy, upright posture and crouching and shoulder dystocia are tiring and disturbing for pregnant women.

**Conclusions:** The students reported that, in the light of the feedback received, the role-plays were very effective in empathizing between the pregnant women and those with different birth positions.

**Keywords:** Alternative Birth, Role Play, Student

## SS 012 DOĞUM SONU DÖNEMDE EMZİRMENİN CİNSEL YAŞAM KALİTESİNE ETKİSİ

**Elif Şahbaz Selimoğlu<sup>1</sup>, Kerime Derya Beydag<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Uzman Ebe, İstanbul

<sup>2</sup>Okan Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul, Türkiye

Bu çalışma, doğum sonrasında bebeğini emziren kadınlarda, emzirmenin cinsel yaşamına etkisini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

Tanımlayıcı ve kesitsel nitelikteki çalışmanın evrenini, İstanbul'un Avrupa yakasında hizmet veren bir özel hastanenin kadın doğum polikliniğine Ekim-Aralık 2017 tarihleri arasında başvuran, doğum sonrası 0-6 ay arası dönemde olan ve bebeğini emziren 172 kadın oluşturmuştur. Çalışmada örneklem seçilmeden evren üzerinde çalışılmak istenmiş, ancak çalışmaya katılmak istemeyenler ve eksik doldurulmuş anketler olması nedeniyle, 104 kadın örnekleme oluşturmuştur. Veriler, sosyo-demografik veri formu ve Türkçe güvenilirlik çalışması Tuğut ve Gölbaşı tarafından 2010 yılında yapılmış olan "Cinsel Yaşam Kalitesi Ölçeği" kullanılarak elde edilmiştir. Verilerin değerlendirilmesinde, sayı-yüzdeler hesaplamaları Kruskal-wallis, Mann-whitney U testi ve t testi kullanılmıştır.

Araştırma kapsamına alınan kadınların%69,2'si doğum sonu 41'nci günden sonra cinsel aktiviteye başladığı, %48,1'i doğum sonu dönemde cinsel ilişkiyi başlatmayı çoğunlukla eşinin teklif ettiği ve %42,3'ü ayda 4-6 kez cinsel ilişkiye girdiğini ifade etmiştir. Kadınların CYKÖ puan ortalaması 60,43±10,70 olarak bulunmuştur. Katılımcıların, doğumun üzerinden geçen süre, doğum şekli, günlük ortalama emzirme sayısı, emzirmeyi etkileyebilecek meme sorunu olma durumu, şimdiye kadar cinsel yaşamı sırasında cinsel aktiviteyi engelleyen bir durum olma durumu, gebelik öncesi ve gebelik sırasında cinsel yaşamla ilgili herhangi bir sorun yaşama durumu, doğum sonu cinsellik yaşamaya başlama zamanı, bebeğini emzirdiği süre içerisinde ayda kaç kez cinsel ilişkiye girdiği ve cinsel yaşam hakkında bilgi alma durumu ile CYKÖ puan ortalaması arasında istatistiksel açıdan anlamlı farklılık saptanmamıştır (p>0,05). Katılımcıların doğum sonu dönemde cinsel yaşamla ilgili herhangi bir sorun yaşama durumu ve doğumdan sonra cinsel ilişkiyi başlatmayı kimin teklif ettiği ile CYKÖ puan ortalaması arasında istatistiksel açıdan anlamlı farklılık saptanmıştır (p<0,05).

**Anahtar Kelimeler:** Doğum sonu, emzirme, cinsel yaşam, cinsel yaşam kalitesi

### THE IMPACT OF BREASTFEEDING ON SEXUAL LIFE QUALITY IN POSTPARTUM PERIODS

**Elif Şahbaz Selimoğlu<sup>1</sup>, Kerime Derya Beydag<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Msc Midwife, İstanbul

<sup>2</sup>Okan University Faculty of Health Sciences, İstanbul, Turkey.

This study was conducted to determine the effect of breastfeeding on the sexual life of women who suckle their baby after childbirth.

The universe of the descriptive and cross-sectional study consisted of 172 women admitted to the gynecology clinic of a private hospital serving İstanbul in Europe between October and December 2017, who were between 0-6 months postpartum and breastfeed their babies. 104 women were sampled because they wanted to work on the universe without selecting a sample in the study, but because they do not want to participate in the study and because they are inadequately filled surveys. The data were obtained using the socio-demographic data form and the Turkish Sexual Life Quality Scale conducted by Tuğut and Gölbaşı in 2010. In the evaluation of the data, Kruskal-wallis, Mann-Whitney U test and t test were used for number-percentage calculations.

It was found that 69.2% of them started sexual activity after the 41st birthday and 48.1% of them started sexual intercourse after the birth and 42.3% of them had sexual intercourse 4-6 times a month. The average score of women was found as 60,43 ± 10,70. The number of participants, their time of birth, the type of delivery, the average number of daily breastfeeding, the breast problem that can affect the breastmilk, the condition that prevents sexual activity during sexual life up to now, any problems with sexual life before and during pregnancy, There was no statistically significant difference between the mean time to start sexuality, the number of sexual intercourse per month during the period of breastfeeding the baby, and the status of getting informed about sexual life and SLQS point average (p>0,05). There was a statistically significant difference between participants' postpartum sexual life status and postpartum who started sexual intercourse and SLQS score average (p<0,05).

**Keywords:** Postpartum period, breastfeeding, sexual life, sexual life quality



## SS 013 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN EPİZYOTOMİNİN ANNE-BEBEK BAĞLANMASI ÜZERİNE OLAN ETKİSİNE İLİŞKİN GÖRÜŞLERİ

Ayça Şolt Kırca<sup>1</sup>, Figen Dığın<sup>2</sup>, Burcu Özsoy<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*İstanbul Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik ABD*

<sup>2</sup>*Kırklareli Üniversitesi, Sağlık yüksek okulu, Ebelik Bölümü, Kırklareli*

**Giriş-Amaç:** Bu araştırma ebelik bölümü öğrencilerinin epizyotomi uygulamasının anne-bebek bağlanmasına olan etkisine ilişkin görüşlerini belirlemek amacıyla planlanmıştır.

**Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı ve kesitsel tiptedir. Veriler Kasım-Aralık 2017 tarihleri arasında toplandı. Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Ebelik Bölümü'nde Doğum Bilgisi dersini almış 3. ve 4. sınıf 80 öğrenci ile yürütülmüştür. Çalışma için gerekli izinler alınmıştır. Veriler araştırmacılar tarafından literatüre dayalı hazırlanmış anket formu yardımıyla toplanmıştır. Veriler SPSS 22.0 istatistik programında değerlendirilmiş, çözümlenmiş tanımlayıcı istatistiklerden sayı, yüzde ve ortalamalardan yararlanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırma grubunun yaş ortalaması 21±2,09'dir. Grubun %53,8'nin 4.sınıftır. Öğrencilerin %96,3'nün daha önce normal doğumda bulunduğu, %76,3 epizyotomi konusunda eğitim aldıklarını belirtmiştir. Öğrencilerin %97,5'u epizyotomi uygulamasını stajlarda gördüğünü, ve %71,3'ü ilk gebelikler de epizyotominin rutin olarak açılmasını desteklemediklerini ifade etmişlerdir. Öğrencilerin %93,8' inin doğum sonunda anneye epizyotomi bakımını anlattıkları saptanmıştır. Öğrencilerin %57,5'u epizyotominin anne-bebek bağlanmasını etkilemediğini, %50'si ise doğum şeklinin anne-bebek bağlanmasını etkilediğini ifade etmiştir. Öğrencilerin %81,3'ü anne-bebek bağlanmasının hemen başlatılmasının epizyotomi iyileşmesini hızlandırdığını düşünmektedir. Öğrencilerin %93,8'i bebeğin ilk yıllarındaki anne-bebek bağlanmasının, bebeğin ileriki yaşantısında önemli bir yere sahip olduğunu düşünmektedir. Öğrencilerin %90'ını epizyotomi sırasında anneye verilen psikolojik desteğin anne-bebek bağlanmasını etkilediğini bildirmişlerdir. Öğrencilerin %63,7 'ü epizyotominin kadının özgüvenini etkilediğini düşünmektedir.

**Sonuç:** Çalışma sonucunda öğrenciler, epizyotominin anne-bebek bağlanmasını olumsuz etkilemediğini düşünmektedir. Fakat ilk yıllardaki anne-bebek bağlanmasının bebeğin ileriki yaşantısında önemli bir yere sahip olduğunu ve epizyotomi sırasında anneye verilen psikolojik desteğin bağlanmayı olumlu şekilde etkileyeceği düşünmektedirler. Bu nedenle ilgili ders müfredatlarında epizyotominin anne-bebek bağlanmasına olan etkileri hakkında daha fazla bilgiye yer verilmesi önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Epizyotomi, Anne-bebek bağlanması, Ebelik öğrencileri

## VIEWS OF MIDWIFERY STUDENTS' ABOUT THE EFFECTS OF EPISIOTOMY' ON MOTHER-BABY ATTACHMENT

Ayça Şolt Kırca<sup>1</sup>, Figen Dığın<sup>2</sup>, Burcu Özsoy<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*Istanbul University Faculty of Health Science Department of Midwifery*

<sup>2</sup>*Kırklareli University Health Science Department of Midwifery*

**Aims:** This study was planned views on effectiveness of midwifery students' on episiotomy's mother-baby on attachment.

**Method:** Research is a descriptive and cross-sectional study. Data was collected between January-February 2017. The research has run with 3rd and 4th grade 80 students who taken obstetric lesson. Permissions were taken. The data was collected by the researchers. Questionnaire form prepared based on the literature. Data were evaluated in SPSS 22.0 program and was used in numbers, percentages and averages.

**Results:** Average age of the study group was 21±2,09. 53.8% of the students are in the 4th grade. 96.3% of the students are take part in vaginal birth and 76.3% of them take lesson about episiotomy. It was determined that 97.5% of the students saw episiotomy in training. 71.3% and 93.8% of them stated that shouldn't be opened routinely episiotomy at first pregnancy and tell mother about episiotomy care after birth. 42.5% and 50% of the students said that episiotomy isn't affect mother-baby attachment and delivery method affect it. 81.3% and 93.8% of students think that when immediate the start of mother-baby attachment after birth accelerates the recovery of episiotomy and the mother-infant attachment in the baby's first years has an important place in the future life of the baby. 90% of students said that give psychological support for mother during episiotomy affect mother-baby attachment. 63.7% of them think that episiotomy affect of women's selfconfidence.

**Conclusion:** As a result of the study, the students think that episiotomy doesn't adversely affects mother-infant attachment. Attachment in the first years has an important place in the future life of the baby and positively affects the attachment of psychological support given to mother during episiotomy. For this reason, it is recommended in lessons that give more information about the effects of episiotomy and attachment in lessons

**Keywords:** Episiotomy, Mother-baby attachment, Midwifery students

## SS 014 DOĞUM SONU ERKEN DÖNEMDE UYGULANAN KANGURU BAKIMININ ANNELERİN AĞRI DÜZEYİNE ETKİSİ

Sevil İnal, Sevda Korkut

*İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı, İstanbul*

**Giriş:** Annenin bu dönemde ağrısının azaltılması, rahatlığının sağlanması doğum sonu döneme uyum sağlaması açısından önemlidir.

**Amaç:** Bu araştırma; doğum sonu erken dönemde uygulanan kanguru bakımının annelerin ağrı düzeyine etkisini belirlemek amaçlandı.

**Materyal ve metot:** Araştırmanın örneklemini, vajinal yol ile doğum yapan ve örneklem seçim kriterlerine uyan 56'sı deney ve 56'sı kontrol grubu olmak üzere toplam 112 sağlıklı anne ve bebekleri oluşturdu. Deney grubundaki annelere, doğumda hemen sonra ve 3 saat süreyle Kanguru Bakımı uygulanırken, kontrol grubundaki anneler ünitenin rutin doğum sonu bakım protokolü uygulandı. Hem deney hem de kontrol grubu annelerin ağrı düzeyleri, doğumdan sonraki 3 saat boyunca belli zaman dilimlerinde (doğumdan hemen sonra, 30. Dakika, 1. Saat ve 3. Saat), Vizüel Analog Scale (VAS) ile değerlendirildi.

**Bulgular:** Kanguru bakımı uygulanan deney grubundaki annelerin (doğumdan hemen sonra, 30. Dakika, 1. Saat, 3. Saat), VAS skorlarının kontrol grubundan anlamlı düzeyde düşük olduğu görüldü ( $p=0,01$ ;  $p<0,01$ ).

Epizyotomi uygulanan deney ve kontrol grubu annelerin ağrı skorları ayrı olarak değerlendirildiğinde; Deney grubundaki annelerin epizyotomi onarımı sırasındaki ağrı skorlarının doğumdan hemen sonra ( $p=0,005$ ), 30. Dakika ( $p=0,01$ ) ve 1. Saat ( $p=0,013$ ) kontrol grubundan istatistiksel düzeyde anlamlı ölçüde daha düşük olduğu belirlendi.

**Sonuç:** Doğumdan hemen sonra uygulanan kanguru bakımı, annelerin doğum sonu dönemdeki ağrı düzeylerinin azaltılmasında etkili bir yöntemdir. Annelerin doğum sonu dönemdeki ağrılarının azaltmak için kanguru bakımı uygulanması önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum sonu dönem, kanguru bakımı, ağrı, anne

## THE EFFECT OF KANGAROO CARE APPLIED IN THE EARLY POSTPARTUM PERIOD ON THE PAIN LEVEL OF THE MOTHERS

Sevil İnal, Sevda Korkut

*Istanbul University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul*

**Introduction:** Reduction of pain and providing comfort of the mother in the postpartum period is important in terms of adaptation to the postpartum period.

**Aim:** The aim of this study was to determine the effect of kangaroo care applied in the early postpartum period on the pain level of the mothers.

**Material and method:** The sample of the study consisted of 112 healthy mothers and babies, 56 of whom were experimental and 56 of which were control group, who delivered birth by vaginal route, matched the case selection criteria. Experimental and control groups was conducted randomly. While Kangaroo Care was applied to the experimental group mothers during 3 hours immediately after birth, routine postpartum care of the unit was applied to mothers in the control group. Both experimental and control groups of their mothers pain levels were evaluated with Visual Analogue Scale (VAS) for the following 3 hours after birth (immediately after birth, at the 30th minute, 1st hour and 3rd hour).

**Findings:** The mothers in the experimental group VAS scores were seen significantly lower than in the control group ( $p=0,01$ ;  $p<0,01$ ). When pain scores of the mothers of the experimental and control group applied episiotomy were evaluated separately; It was determined that the pain scores of the mothers in the experimental group were significantly lower during episiotomy repair (immediately after birth  $p=0,005$ ; 30th minutes  $p=0,01$  and 1st hour  $p=0,013$ ).

**Result:** Kangaroo Care applied immediately after birth, is an effective method for reducing maternal pain levels in the postpartum period. It is recommended to apply kangaroo care to reduce the pain of the mothers in postpartum period.

**Keywords:** Postpartum period, kangaroo care, pain, mother

## SS 015 GEBELER SAĞLIKLI BESLENİYOR MU?: GIDA KATKI MADDESİ KULLANIM DURUMLARI

**Kübra Yılmaz, Emel Taşçı Duran**

*Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Ana Bilim Dalı, Isparta*

**Amaç:** Bu araştırmada gebelerin gıda katkı maddesi kullanım durumlarının belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı nitelikte bir çalışmadır. Araştırma verileri 01.11.2017-10.02.2018 tarihleri arasında bir hastanenin Kadın Hastalıkları ve Doğum Polikliniğine başvuran ve çalışmaya katılmayı kabul eden 55 gebeden yüz yüze anket yöntemiyle elde edilmiştir. Araştırmanın verileri literatür taraması doğrultusunda hazırlanan 18 soruluk anket formu aracılığıyla toplanmıştır. Veriler SPSS paket programında analiz edilmiştir.

**Bulgular:** Katılımcıların yaş ortalaması 29.58'dir. Gebelerin %16.4'ünün ilköğretim, %29.1'inin ortaokul, %32.7'sinin lise ve %16.4'ünün lisans ve lisans üstü öğrenim gördüğü belirlenmiştir. Obstetrik özelliklere bakıldığında ise %49.1'inin 15-27. gebelik haftasında olduğu ve %38.2'sinin 3 ve üzeri gebeliği olduğu saptanmıştır. Gebelerin %60'ının beslenme ile ilgili bir eğitim almadığı, %70'inin ise sağlıklı beslendiğini düşündüğü belirlenmiştir. Gebelerin %54.5'inin gıdalardaki katkı maddelerine ilişkin bilgi sahibi olduğu, %69.1'inin gıda katkı maddelerinin zararlarına ilişkin bilgi sahibi olduğu saptanmıştır. Katılımcıların %80'i gıda katkı maddelerinin gebelik döneminde anneye, %81.8'i ise bebeğe zarar verdiğini belirtmiştir. Katılımcıların %23.6'sı gebelik döneminde salam, %25.5'i sos, %47.3'ü ise sucuk tüketiyor. Gebelerin %83.6'sı bisküvi, kek ve kurabiye, %41.8'i ise çips tüketiyor. Katılımcıların %41.8'inin ketçap, sos ve mayonez tükettiği saptanmıştır. Gebelerin %47.3'ünün hazır pasta, %60'ının paket çerez, %47.3'ünün ise meyve suyu kola tükettiği tespit edilmiştir. Gebelerin %41.8'inin gıda katkı maddesi içeren bu besinlere aşerdiği saptanmıştır.

**Sonuç:** Gebelerin büyük bir oranının gebelikte gıda katkı maddelerinin zararlı olduğunu düşünmelerine rağmen büyük bir çoğunluğu zararlı gıda katkısı olan yiyeceklerden tükettikleri saptanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Beslenme, gebelik, gıda katkıları

## DO PREGNANT WOMEN HEALTHY NUTRITION?: FOOD ADDITIVE USE CASES

**Kübra Yılmaz, Emel Taşçı Duran**

*Süleyman Demirel University Faculty of Health Sciences Nursing Department, Isparta*

**Aim:** In this research, it is aimed to determine the use cases of food additives.

**Method:** Research is a descriptive study. Survey data were obtained by face-to-face questionnaire of 55 pregnant who applied to the Department of Obstetrics and Gynecology of a hospital between 01.11.2017-10.02.2018 and agreed to participate in the study. The data of the study were collected through a questionnaire of 18 questions prepared in line with the literature review. The data were analyzed in the SPSS package program.

**Results:** The average age of participants is 29.58. It was determined that 32.7% in high school. When the obstetric characteristics were examined, it was found that 49.1% were found to be in the 15-27. gestational week, and 38.2% of them were found to have a pregnancy 3 and rate of over 3. It was determined that 60% of the pregnant women did not receive nutrition education and 70% thought that they were feeding healthy. It was determined that 54.5% of the pregnant women had knowledge about the additive substances in the diet and 69.1% had information about the harms of the food additives. 80% of the participants said that food additives harmed mother during pregnancy and 81.8% harmed baby. 83.6% of pregnant women consumed biscuits, cakes and cookies, 41.8% consumed chips. 41.8% of the participants consumed ketchup, sauce and mayonnaise. It was determined that 47.3% of the pregnant women were ready-made pastry, 60% of the package cookie and 47.3% of the pregnant women consumed the fruit juice and kola. It was determined that 41.8% of the pregnant women get a craving these nutrients containing food additives.

**Conclusion:** Although a large proportion of pregnant women think that food additives are harmful during pregnancy, a large majority have been found to consume foods that are harmful to the food.

**Keywords:** Food additives, nutrition, pregnancy

## SS 016 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN SAĞLIKLI YAŞAM BİÇİMİ DAVRANIŞLARI VE ETKİLEYEN FAKTÖRLERİN BELİRLENMESİ

Yasemin Aydın Kartal<sup>1</sup>, Handan Özcan<sup>2</sup>, Sare Cansu Kalkan<sup>1</sup>

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

<sup>2</sup>Gümüşhane Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, Gümüşhane

**Amaç:** Bu çalışma ebelik öğrencilerinin sağlıklı yaşam biçimi davranışları ve etkileyen faktörlerin belirlenmesi amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve analitik desende yürütülen çalışmanın evrenini, bir kamu üniversitesinin Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü birinci ve ikinci sınıfında öğrenim gören öğrenciler oluşturdu. Çalışmada örneklem seçimine gidilmemiş olup çalışmaya katılmayı kabul eden 141 öğrenci çalışmanın örneklemi oluşturdu (Katılma Oranı: %93). Veri toplama aracı olarak "Kişisel Bilgi Formu" ve "Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği II" kullanıldı.

**Bulgular:** Çalışmaya katılan öğrencilerin yaş ortalamasının 19,42±2,01 olduğu ve %51.8'nin ikinci sınıf öğrencisi olduğu belirlendi. Öğrencilerin %85.1'nin sigara kullanmadığı, %92.2'sinin ise hiç alkol tüketmediği saptandı. Öğrencilerin Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği toplam puan ortalaması 127.70±17,88 olduğu, en yüksek alt boyut puan ortalamasının manevi gelişim (25,90±4,32) ve en düşük alt boyut puan ortalamasının ise fiziksel aktivite (16,40±3,75) olduğu saptandı. Öğrencilerin sağlıklı yaşam biçimi davranışları ile ilgili aldıkları puanlar değişkenlere göre incelendiğinde; üst sınıf öğrencilerin, ebelik bölümünü isteyerek tercih edenlerin, ekonomik durumları orta düzey olanların diğerlerinden daha yüksek puana sahip oldukları ve aradaki farkın istatistiksel açıdan anlamlı olduğu belirlendi.

**Sonuç:** Sonuç olarak, bu araştırmada öğrencilerin sağlıklı yaşam biçimi davranışları orta düzeyde bulunmuştur. Sağlık bilincini artırmaya yönelik programların düzenlenmesi ve fiziksel aktivite programlarının yaygınlaştırılması önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik Öğrencileri, Sağlık Davranışı, Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları

## HEALTHY LIFESTYLE BEHAVIORS AND RELATED INFLUENCING FACTORS OF MIDWIFERY STUDENTS

Yasemin Aydın Kartal<sup>1</sup>, Handan Özcan<sup>2</sup>, Sare Cansu Kalkan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Health Science University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul

<sup>2</sup>Gümüşhane University, Faculty of Health Sciences, Department of Women's Health and Disease Nursing, Gümüşhane

**Objective:** This study is conducted to determine the factors affecting the healthy lifestyle behaviors of midwifery students.

**Method:** This descriptive and analytical study used a population of students studying in the first and second grade of the midwifery department of the Health Sciences Faculty of a public university. Sample selection was not made in the study, and 141 students who agreed to participate in the study constituted the sample of the study (Participation rate: 93%). Data was collected by "Personal Information Form" and "Healthy Lifestyle Behavior Scale II".

**Findings:** The average age of the students was found to be 19,42±2,01, 51.8% of students were in the second grade. It was determined that 85.1% of the students did not smoke and 92.2% never used alcohol. When evaluating the healthy lifestyle behaviors; it was determined that the physical activity was the lowest scoring subscale, the spiritual development was the highest scoring subscale and mean score of 127.70 ±17.88. When the scores of the students about the healthy lifestyle behaviors are examined according to the variables; it was determined that the students who educated in upper-class, preferred the midwifery department voluntarily, the middle-income ones had a higher score than others and the difference was statistically significant.

**Results:** As a result, students' healthy lifestyle behaviors were generally found to be moderate level in this study. It is proposed to arrange programs to increase health awareness and to extend the physical activity programs.

**Keywords:** Midwifery students, Health Behaviour, Healthy Lifestyle Behaviors

## SS 017 ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNİN İNTERNET KULLANIM ALIŞKANLIKLARININ MUTLULUK DÜZEYİ İLE İLİŞKİSİ

Hale Tosun<sup>1</sup>, Cansu Işık<sup>1</sup>, Ayşe Tosun<sup>2</sup>, Saadet Yazıcı<sup>1</sup>

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

<sup>2</sup>Gölbasi Şehit Ahmet Özsoy Devlet Hastanesi, Ankara

**Amaç:** İnternet, iletişimde ve bilgiye ulaşma konusunda sağladığı kolaylıklar nedeni ile çok geniş bir kitle tarafından günümüzde oldukça sık kullanılan, önemli bir teknolojidir. Bu araştırmada amaç, üniversite öğrencilerinin internet kullanım alışkanlıkları ile mutluluk düzeyi arasındaki ilişkiyi incelemektir. **Gereç ve Yöntemler:** Araştırma internet kullanımının mutluluk düzeyine etkisini belirlemek amacı ile betimleyici olarak planlanmıştır. Araştırmanın evrenini Ocak-Şubat 2018 tarihleri arasında bir kamu üniversitesinde öğrenim gören ebelik öğrencileri; örneklem grubunu da araştırmaya katılmaya gönüllü öğrenciler (n=128) oluşturmuştur. Veri toplama aracı olarak; demografik bilgi formu, internet kullanım alışkanlıklarını içeren bilgi formu ile Oxford Mutluluk Ölçeği kullanılmıştır.

**Bulgular:** Örneklem grubunun, yaş ortalaması 19,46±1,55 olup, %58,6'sı internette zaman geçirmedikleri gün olmadığını, %50'si günde 3-4 saatini internette geçirdiğini, %48,4'ü internete öncelikle bağlanma amacının oyun-eğlence-alışveriş-sosyal medya olduğunu, %60,2'si internet kullanma nedeniyle ders çalışma süresinin azaldığını, %98,4'ü ödev hazırlamada internetten faydalandığını, %48,4'ü fırsat bulduğu her an online olduğunu, %77,3'ü amaçladığı süre dışında interneti kullandığını, % 44,5'i interneti sorunlardan kaçma yolu olarak gördüğünü belirtmektedir. Ayrıca grubun mutluluk puan ortalaması 118,19 ± 18,36 olarak tespit edilmiştir.

**Sonuç:** Arkadaş ilişkilerinde sorun yaşamayan, internet yerine aile-arkadaşları ile zaman geçirmeyi tercih eden, interneti sorunlarından kaçış yolu olarak görmeyen öğrencilerin mutluluk puanının daha yüksek olduğu ve sonuçların istatistiksel açıdan anlamlı olduğu belirlenmiştir (p<0,05). Sosyal ilişkilerin güçlü olması mutluluk düzeyinin artmasına neden olduğu ifade edilebilir.

**Anahtar Kelimeler:** İnternet kullanımı, mutluluk, üniversite öğrencileri

### RELATION BETWEEN HAPPINESS LEVEL AND HABITS OF UNIVERSITY STUDENTS'INTERNET USAGE

Hale Tosun<sup>1</sup>, Cansu Işık<sup>1</sup>, Ayşe Tosun<sup>2</sup>, Saadet Yazıcı<sup>1</sup>

<sup>1</sup>University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery

<sup>2</sup>Gölbasi Şehit Ahmet Özsoy State Hospital, Ankara

**Aim:** Internet's an important technology that's widely used to day by a very wide audience with the aim of providing convenience about communication and information access. The aim of this study's to examine the relationship between internet usage habits and happiness level of university students.

**Materials and Methods:** There search was planned as descriptive with the aim of determining the effect of internet usage on happiness level. The universe of the study was midwifery students studying at a public university between January and February 2018; The sample group also formed volunteer students (n=128) to participate in the survey. Written permission was obtained from the institution before the investigation. Data were collected by demographic information form, internet usage habits and Oxford Happiness Scale.

**Findings:** The mean age of the sample group was 19,46 ± 1,55 years; 58.6% said that there's no day without spending time on the internet, 50% spend 3-4 hours a day on the internet, 48.4% of the internet users were primarily gaming-entertainment-shopping-social media, 60.2% reported that the study period was reduced due to internet usage, 98.4% benefited from the internet in homework preparation, 48.4% had an opportunity online at any moment, 77.3% said that they use the internet for the period they intended, 44.5% of them think that they think of internet as a way of escape from their problems. In addition, the average score of Oxford Happiness Scale for the group was 118.19 ± 18.36.

**Results:** It was determined that the students who don't have problems in their friends relations, who prefer to spend time with family-friends instead of the internet and those who don't consider internet as an escape route from problems have a higher happiness score and the results are statistically significant (p<0,05). It can be argued that the strength of social relations leads to an increase in happiness level.

**Keywords:** Internet usage, happiness, university students

## SS 018 İKİZ GEBELİKLERDE MATERNAL VE FETAL SONUÇLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ: RETROSPEKTİF BİR ÇALIŞMA

**Neriman Çağlayan Keles**

*S.B. Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul*

**Amaç:** İkiz gebelikler tüm gebeliklerin %1-2'sini, perinatal mortalitenin ise %10-15'ini oluşturmaktadır. Bu çalışmada kliniğimizde doğumu gerçekleştiren ikiz gebeliklerin maternal ve fetal sonuçlarının değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Ocak 2014 - Ocak 2018 tarihleri arasında kliniğimizde doğum yapmış 40 ikiz gebelik olgusunun dosya kayıtları incelenerek maternal yaş, gravida, parite, doğumdaki gebelik haftası, doğum şekli, fetüslerin prezantasyonu, doğum ağırlıkları, yenidoğanın yoğun bakım ihtiyacı olup olmadığı, fetüslerin morbidite ve mortalite durumu, fetüslerin doğum kilosu, 1. ve 5. dakikadaki apgar durumu ve annenin gebeliğe bağlı hastalıklarını (hipertansiyon) içeren bilgiler değerlendirildi.

**Bulgular:** Ortalama maternal yaş  $28,5 \pm 5,5$  (yaş aralığı:17-42), ortalama gravida  $2,4 \pm 1,5$ , ortalama parite  $1,05 \pm 1,17$ , ortalama gebelik haftası  $35,2 \pm 2,6$  (aralık: 28-39) olarak tespit edildi. Olguların %2,5'i (1 olgu) normal doğum, %97,5'u (39 olgu) sezeryan doğum gerçekleştirdi. Fetüs prezantasyonlarının %72,5'u (29 olgu) baş geliş, %22,5'u (9 olgu) makat geliş ve %5'i (2 olgu) ayak gelişti. Yenidoğan doğum kiloları ortalama  $2265,82 \pm 582,24$  gr, 1. dakikada apgar skorları  $7,6 \pm 1,1$ , 5. dakikada apgar skorları  $8,5 \pm 1,3$  olarak bulundu. Yenidoğan bebeklerin %15'inde yoğun bakım ihtiyacı gelişti. 1 olguda ise fetal ölüm gerçekleşti. Olguların %12,5'inde (5 olgu) gebeliğe bağlı hipertansiyon mevcuttu.

**Sonuç:** İkiz gebelikler maternal ve neonatal morbidite nedenidir. Bu nedenle olası riskler belirlenerek düzenli takiplerinin yapılması gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, İkiz Gebelikler, Maternal ve Fetal Sonuçlar

### THE EVALUATION OF FETAL AND MATERNAL OUTCOMES IN TWIN PREGNANCIES: A RETROSPECTIVE STUDY

**Neriman Çağlayan Keles**

*S.B. Okmeydanı Training and Research Hospital, İstanbul*

**Aim:** Twin pregnancies account for 1-2% of all pregnancies and for 10-15% of perinatal mortality. With this study, we aimed to analyze the fetal and maternal outcomes of twin pregnancies who gave birth in our clinic.

**Method:** The file records of 40 twin pregnancies giving birth in our clinic, between January 2014 and January 2018, were analyzed the data about the maternal age, gravidity, parity, fetal presentation, mortality and morbidity statement, pregnancy week at administration, birth modality, gestational age, mean fetal birth weight, the need of the admission to neonatal intensive care unit, the Apgar scores at 1 and 5th minutes and maternal diseases caused from pregnancy (hypertension).

**Findings:** Mean maternal age was  $28.5 \pm 5.5$  (17-42), mean gravidity was  $2.4 \pm 1.5$ , mean parity was  $1.05 \pm 1.17$ , mean pregnancy week was  $35.2 \pm 2.6$  (28-39). 2.5% (1 case) had normal birth and 97.5% (39 cases) had cesarean birth. 72.5% (29 cases) of the fetus presentations occurred as head presentation, 22.5% (9 cases) as breech presentation and 5% (2 cases) as foot presentation. Hypertension due to pregnancy was present in 12.5% (5 cases) of the cases. The mean birth weights of newborns were  $2265.82 \pm 582.24$  gr, Apgar scores at 1. minute were  $7.6 \pm 1.1$  and 5. minute were  $8.5 \pm 1.3$ . 15% of newborns developed needed treatment at the neonatal intensive care unit. Fetal death occurred in 1 case.

**Results:** Twin pregnancies are one of the causes of maternal and neonatal morbidity. For this reason, it is necessary to determine the possible risks and regular follow-ups.

**Keywords:** Birth, Twin Pregnancies, Maternal and Fetal Outcomes

## SS 019 LOHUSALARA VERİLEN EĞİTİMİN BEBEK BAKIMINA İLİŞKİN FONKSİYONEL OLMAYAN UYGULAMALARA ETKİSİ

**Selma Dağcı<sup>1</sup>, Besey Ören<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü, İstanbul, Türkiye*

<sup>2</sup>*Sağlık Bilimleri Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Anabilimdalı, İstanbul, Türkiye*

**Amaç:** Bu çalışma lohusalara verilen eğitimin bebek bakımına ilişkin fonksiyonel olmayan uygulamalara etkisini belirlemek amacıyla gerçekleştirildi.

**Yöntem:** Çalışma 01.04.2017-30.04.2017 tarihleri arasında bir eğitim ve araştırma hastanesinde doğumunu gerçekleştiren 220 lohusa ile gerçekleştirildi. Araştırmada Sosyodemografik Özellikler Soru Formu, Bebek Bakımında Fonksiyonel Olmayan İnanç ve Uygulamalar Görüşme Formu, Eğitim ve Eğitimcinin Değerlendirilmesi Soru Formu kullanıldı. Verilerin değerlendirilmesinde Ki Kare testi, Fisher's Exact test, Fisher Freeman Halton test, Continuity(Yates) Düzeltmesi ve McNemar testleri kullanıldı.

**Bulgular:** Olguların %60.7'sinin ilköğretim mezunu, %46.6'sının 1-5 yıllık evli olduğu ve %34.2'sinin 21-25 yaşlarında ilk gebeliklerini yaşadığı belirlendi. Gebelik(%52.5),doğum(%50.7), lohusalık(%53.9) ve bebek bakımı(%50.2) ile ilgili katılımcıların büyük kısmı bilgi almadığını söylerken; %60.1'nin çekirdek aile yapısına sahip olmasına rağmen bu konularda en fazla başvurulan bilgi kaynağının aile büyükleri olduğu saptandı(Tablo 1). Olguların %79.9'unun planlı olarak gebe kaldığı ve %62.6'sının sezaryen ile doğumlarını gerçekleştirdikleri saptandı.Bebek bakımı ile alakalı yapılan uygulamaların eğitim öncesi ve sonrası oranlarında görülen değişimler istatistiksel olarak anlamlı bulundu(p:0.001)(Tablo 2). Eğitim durumu ile gebelik yaşı, planlaması ve doğum şekli arasında anlamlı bir farklılık bulunmadı(p>0.05).Çalışmamızda evlilik süresi ile planlı gebe kalmanın ters orantılı olduğu(p:0.008), ayrıca evlilik süresi arttıkça sezaryen oranlarının arttığı belirlendi(p:0.048). Göz,göbek bakımı,tırnak kesim şekli, pudra kullanımı, alt bakımı ve anne sütü ısıtma şekli konularında eğitim öncesi ve sonrası görülen değişimler pozitif yönde anlamlı bulundu(p:0.001). Eğitim öncesi bebek bakımı ile alakalı aile büyüklerinden bilgi alan lohusaların alt bakımını bilgi almayan ve sağlık çalışanlarından bilgi alanlara göre daha doğru yaptığı saptandı(p<0.05).Eğitim sonrası çapaklanmış gözü temizleme şekli(p:0.001) ve bebeğe banyo yaptırma sıklığının(p:0.041) çekirdek aile yapısına sahip olanlarda daha hatalı yapıldığı geniş aileye sahip lohusalarda doğru yöntemle yapıldığı saptandı(p:0.001).

**Sonuç:** Çalışmanın sonucunda bebek bakımına ilişkin konularda eğitim verilen lohusaların fonksiyonel olmayan inanç ve uygulamalarında olumlu yönde değişim olduğu ve lohusaların uygulanan eğitimin hedefine ulaştığını düşündükleri, içerikten olumlu kazanımlar elde ettikleri, eğitimciyi ve kullanılan araç-gereçleri yeterli buldukları ayrıca eğitimin bebek bakımına ilişkin bilgi düzeyini yükselttiği belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Lohusa, Bebek bakımı, Eğitim, İnanç, Ebe

## THE BABY EFFECT ON NON-FUNCTIONAL APP FOR THE CARE TRAINING OFFERED TO POSTPARTUM PERIOD

**Selma Dağcı<sup>1</sup>, Besey Ören<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Provincial Health Directorate*

<sup>2</sup>*Department of Midwifery, Faculty of Health Sciences, University of Health Sciences, İstanbul, Turkey*

**Objective:** The purpose of this study was to determine the effect of education on non-functional aspects of infant care.Method: The study was carried out between the dates of 01.04.2017-04.04.2017 in a training and research hospital with 220postpartum period.Sociodemographic Characteristics Questionnaire,Non-Functional Faith and Practices Interview Form in the Babysitting,Questionnaire for the Evaluation of Educators and Educators Questionnaire was used.Chi square test,Fisher's Exact test,Fisher Freeman Halton test,Continuity(Yates) correction,McNemar tests were used in the evaluation of the data.

**Findings:** It was determined that 60.7%of the cases were primary school graduates,46.6% were married for 1-5 years,34.2% had their first pregnancies between the ages of21-25.Most of the participants in pregnancy(52.5%),birth(50.7%),puerperium(53.9%),infant care(50.2%) said that they didn't receive any information;Although 60.1% had a nuclear family structure,it was determined that the most frequently used information source was family members(Table 1).It was found that 79.9% of the cases were planned to be pregnant,62.6% of them had delivered by cesarean section.The changes in the pre and post training rates of the applications related to the care of the patients were statistically significant(p: 0.001)(Table 2).There was no significant difference between education status,gestational age,planning,delivery type(p>0.05).In our study,marriage duration,planned pregnancy were inversely proportional(p:0.008),cesarean rates were found to increase as marriage duration increased(p:0.048).Changes before and after training in the subjects of eye,navel care,nail cutting, powder usage,subcautery and breast milk heating were significant in the positive direction(p:0.001),the frequency of taking a baby(p: 0.001)after training were found to be higher than those of informed parents(p:0.041)were found to have been made with the correct method(p:0.001).

**Conclusion:** As a result of the study, it was concluded that the paucity of the paediatricians who were educated on infant care was positively changed in their non-functional beliefs,practices and that they attained the goal of the paul training applied,they obtained positive gains from the content,they found the educator,used tools and supplies adequate,it has been identified.

**Keywords:** Postpartum Period, Baby care, Education, Faith, Midwife

**Tablo 1:Sosyodemografik Özelliklerin Dağılımı**  
**Distribution of Sociodemographic Characteristics**

		n	%
<b>Eğitim durumu (n=219)</b>	İlköğretim	133	60,7
	Lise	55	25,1
	Üniversite	19	8,7
	OY değil	12	5,5
<b>Evlilik süresi (n=219)</b>	1-5 yıl	102	46,6
	6-10 yıl	63	28,8
	11-15 yıl	30	13,7
	15-20 yıl	18	8,2
	20 yıldan çok	6	2,7
<b>Gebelik ile ilgili bilgi (n=219)</b>	Almadım	115	52,5
	Aile büyüklerinden	53	24,2
	Sağlık personelinde	33	15,1
	Yazılı kaynak	4	1,8
İnternet	14	6,4	
<b>Doğum ile ilgili bilgi (n=219)</b>	Almadım	111	50,7
	Aile büyüklerinden	54	24,7
	Sağlık personelinde	33	15,1
	Yazılı kaynak	5	2,3
İnternet	16	7,3	
<b>Loğusahlık ile ilgili bilgi (n=219)</b>	Almadım	118	53,9
	Aile büyüklerinden	42	19,2
	Sağlık personelinde	41	18,7
	Yazılı kaynak	4	1,8
İnternet	14	6,4	
<b>Bebek bakımı ile ilgili bilgi (n=219)</b>	Almadım	110	50,2
	Aile büyüklerinden	49	22,4
	Sağlık personelinde	40	18,3
	Yazılı kaynak	4	1,8
İnternet	16	7,3	
<b>İlk gebelik yaşı (n=219)</b>	18 yaş altı	21	9,6
	18-20 yaş	71	32,4
	21-25 yaş	75	34,2
	26-30 yaş	37	16,9
	31-35 yaş	8	3,7
	35 yaş ve üzeri	7	3,2
<b>Aile yapısı (n=218)</b>	Geniş aile	87	39,9
	Çekirdek aile	131	60,1



Tablo 2: Bebek Bakımına İlişkin Eğitim Öncesi ve Sonrası Parametrelerin Karşılaştırılması  
Comparison of Pre- and Post-Training Parameters for Baby Care

	Eğitim öncesi		P
	n (%)	n (%)	
<b>Çapaklanmış bir gözü temizlerken nasıl silersiniz?</b>			
Steril bir gazlı bez ile içten dışa doğru silerim, aynı gazlı bezi tekrar kullanmam	129 (%60,8)	41 (%19,3)	0,001*
Steril bir gazlı bez ile dıştan içe doğru silerim, aynı gazlı bezi tekrar kullanmam	47 (%22,2)	166 (%78,3)	
Aynı bezi her iki gözde kullanırım	10 (%4,7)	2 (%0,9)	
Aynı bezin farklı köşeleri ile içten dışa doğru silerim	26 (%12,3)	3 (%1,4)	
<b>Göz bakımı yaparken ne kullanırsınız?</b>			
Serum fizyolojik veya kaynatılıp soğutulmuş su	124 (%60,5)	187 (%91,2)	0,001*
Mutluk suyu	29 (%14,1)	4 (%2)	
İçme suyu	41 (%20)	11 (%5,4)	
Oksijenli su	11 (%5,4)	3 (%1,5)	
<b>Göbek kordonu düşmeden banyo yaptırabilir misiniz ?</b>			
Evet	158 (%73,3)	199 (%92,6)	0,001*
Hayır	57 (%26,5)	16 (%7,4)	
<b>Göbek kordonunun hava ile temas etmesi çabuk düşmesinde ve enfeksiyon gelişimine engel olur mu?</b>			
Evet	105 (%52,2)	128 (%63,7)	0,018*
Hayır	96 (%47,8)	73 (%36,3)	
<b>Bebegin tırnaklarını keserken hangi şekilde kesmeliyiz ?</b>			
Düz kesilir	141 (%65,3)	204 (%94,4)	0,001*
Yuvarlak kesilir	75 (%34,7)	12 (%5,6)	
<b>Tırnak kesiminde ne kullanırsınız ?</b>			
Sivri uçlu makas	8 (%3,7)	3 (%1,4)	0,001*
Künet uçlu makas	101 (%47)	194 (%90,2)	
Tırnak makası	106 (%49,3)	18 (%8,4)	
<b>Bebekte genital bölge ve kavram yerlerinde pudra kullanılması uygun mudur ?</b>			
Evet	97 (%45,3)	12 (%5,6)	0,001*
Hayır	117 (%54,7)	202 (%94,4)	
<b>Bebekte alt bakımı yaparken temizliğin yönü nasıl olmalıdır?</b>			
Yukarıdan aşağıya	176 (%81,5)	207 (%95,8)	0,001*
Aşağıdan yukarıya	40 (%18,5)	9 (%4,2)	
<b>Yaz aylarında bebeğe banyo hangi sıklık ile yaptırılmaktadır?</b>			
Her gün	122 (%56,7)	196 (%91,2)	-
İki günde bir	69 (%32,1)	17 (%7,9)	
Haftada üç kez	13 (%6)	2 (%0,9)	
Haftada iki kez	11 (%5,1)		
<b>Banyo süresi ne kadar olmalıdır?</b>			
En az 5 en fazla 10 dk	137 (%63,7)	206 (%95,8)	-
En az 10 en fazla 20 dk	37 (%17,2)	6 (%2,8)	
En az 15 en fazla 25 dk	27 (%12,6)	3 (%1,4)	
En az 20 en fazla 30 dk	14 (%6,5)		
<b>Sığarak bırakılan süt oda sıcaklığında ne kadar beklenir?</b>			
1 saat	86 (%43,2)	14 (%7)	-
2 saat	22 (%11,1)	6 (%3)	
3 saat	89 (%44,7)	179 (%89,9)	
4 saat	2 (%1)		
<b>Sığılmay anne sütü nasıl tutulur?</b>			
Cezve içine ocağa koyarak	36 (%17,6)	2 (%1)	0,001*
Tencere içindeki suyun içine süt kabını omurtarak	169 (%82,4)	203 (%99)	

Tablo 3:Eğitim ve Eğitimcinin Değerlendirilmesi  
Evaluation of Education and Educators

A. Eğitimin Planlanması ve Uygulanması	Hiç iyi değil	İyi değil	Orta	İyi	Çok iyi
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Eğitimin süresi yeterli miydi?	-	1 (%0,5)	2 (%0,9)	18 (%8,2)	199 (%90,5)
Eğitimin düzenlendiği tarih (zamanlaması) uygun müydü?	-	-	4 (%1,8)	22 (%10)	194 (%88,2)
Eğitimin içeriği eğitime uygun ve yeterli miydi?	1 (%0,5)	-	1 (%0,5)	20 (%9,1)	198 (%90)
Eğitim yöntemi ve tekniği, konunun anlaşılabilirliği açısından uygun müydü?	1 (%0,5)	-	3 (%1,4)	16 (%7,3)	198 (%90,8)
Eğitim materyalleri (araç/gereç/dokümanlar) yeterli miydi?	2 (%0,9)	1 (%0,5)	6 (%2,7)	26 (%11,9)	184 (%84)
Eğitim mekanı eğitime uygun müydü?	1 (%0,5)	-	6 (%2,7)	17 (%7,7)	196 (%89,1)
<b>B. Eğitimci</b>					
Eğitimci konusuna hâkim ve yeterli bilgi birikimine sahip müydü?	-	1 (%0,5)	2 (%0,9)	16 (%7,3)	200 (%91,3)
Konuyu uygun yöntem ve tekniklerle sundu mu?	-	-	1 (%0,5)	16 (%7,3)	202 (%92,2)
Zamanı etkin ve verimli şekilde kullandı mı?	-	-	4 (%1,8)	16 (%7,3)	199 (%90,9)
Konuları açık, anlaşılır ve seviyenize uygun işledi mi?	-	-	2 (%0,9)	15 (%6,9)	201 (%92,2)
Bilginizi geliştirmek için ek kaynaklar önerdi mi?	2 (%0,9)	4 (%1,9)	8 (%3,7)	18 (%8,3)	184 (%85,2)
Tüm katılımcıların eğitimine aktif katılımını sağlayabildi mi?	1 (%0,5)	-	4 (%1,8)	17 (%7,8)	195 (%89,9)
Sizlerle iletişimi yeterli mi?	-	-	3 (%1,4)	9 (%4,1)	206 (%94,5)
Sunum becerisi yeterli mi?	-	-	1 (%0,5)	9 (%4,1)	210 (%95,5)
Sunumlarda görsel ve işitsel araçları etkin kullanıyor mu?	1 (%0,5)	-	2 (%0,9)	14 (%6,5)	199 (%92,1)
Eğitimin içeriğini örnek olaylarla ilişkilendiriyor mu?	-	-	8 (%3,7)	15 (%6,9)	193 (%89,4)
Sorulan sorulara açıklayıcı ve tatmin edici cevaplar verebiliyor mu?	-	-	2 (%0,9)	15 (%6,9)	201 (%92,2)
<b>C. Eğitim Sonu Kazanımlar</b>					
Eğitim bebek bakımınıza olumlu katkılar sağladı mı?	-	1 (%0,5)	-	16 (%7,3)	202 (%92,2)
Eğitim kişisel gelişiminize olumlu katkı sağladı mı?	-	1 (%0,5)	-	15 (%6,9)	202 (%92,7)
Eğitim, yeni bilgi ve beceriler kazandırdı mı?	-	1 (%0,5)	-	10 (%4,6)	205 (%94,9)
Eğitim, motivasyonunuzu artırdı mı?	-	1 (%0,5)	2 (%0,9)	14 (%6,5)	199 (%92,1)
Eğitim, diğer annelerle paylaşabileceğiniz yeni bilgi ve beceriler kazandırdı mı?	-	1 (%0,5)	1 (%0,5)	14 (%6,4)	203 (%92,7)
Eğitim, konuya olan ilginizi artırdı mı?	-	1 (%0,5)	3 (%1,4)	12 (%5,5)	202 (%92,7)

## SS 020 TÜRKİYE'DE BULUNAN ÜNİVERSİTELERİN EBELİK BÖLÜMÜ AÇISINDAN İNCELENMESİ: DURUM ANALİZİ

**Seda Göncü Serhatlıoğlu<sup>1</sup>, Nuran Gençtürk<sup>2</sup>**

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

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

**Giriş:** Kanıtlar ışığında güncellenmiş olarak sunulan kaliteli bir bakımla sağlıklı anne, kadın, yenidoğan, aile ve toplumdan söz edilebilir. Bu istendik durum için ebelik eğitimlerinin içeriği kadar eğitim sunulan akademik ortamın profilinin de önemli olduğu düşünülmektedir.

**Amaç:** Bu nedenle, çalışma ile geleneksellikten profesyonelliğe adım atan bir meslek olan ebeliğin lisans programlarının profilini inceleyerek mevcut durumunun ortaya çıkarılması amaçlanmıştır.

**Metod:** Betimsel tarama modelinde gerçekleştirilen bu araştırmanın evrenini Türkiye'de ebelik lisans bölümü bulunan üniversiteler oluşturmaktadır. Veriler üniversitelerin ve Yükseköğretim Kurulu (YÖK)' nun siteleri taranarak elde edilmiştir.

**Bulgular:** 2018 yılı itibarıyla Türkiye'de bulunan 185 üniversiteden 68 tanesinde lisans düzeyinde Ebelik Bölümü bulunmaktadır. Ebelik Bölümü bu üniversitelerin 43 tanesinde aktif olarak öğrenci alımına devam etmektedir. Aktif olan üniversitelerin Ebelik Bölümlerinin 28'i Sağlık Bilimleri Fakültesi'ne, 14'ü Sağlık Yüksekokulu'na ve iki tanesi Sağlık Bilimleri Yüksekokuluna bağlıdır. Ebelik Bölümünün aktif olduğu üniversitelerden 35 tanesi devlet, sekiz tanesi vakıf üniversitesidir. Ebelik Bölümlerinde yaklaşık olarak toplam 284 öğretim elemanı görev yapmaktadır. 2017 yılı itibarıyla ebelik lisans bölümlerine verilen kontenjan sayısı, 2400'ü devlet ve 500'ü vakıf üniversitesi olmak üzere toplam 2900'dür.

**Sonuç:** Ebelik bölümlerinin fiziki ve akademik profillerinin iyileştirilmesiyle paralel olarak eğitimin ve dolayısıyla ebelik bakımının kalitesinin artacağı düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, lisans eğitimi, Türkiye

### EXAMINATION OF UNIVERSITY FOUND IN TURKEY IN TERMS OF MIDWIFERY: SITUATION ANALYSIS

**Seda Göncü Serhatlıoğlu<sup>1</sup>, Nuran Gençtürk<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Karabük University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Karabük

<sup>2</sup>Istanbul University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Karabük

**Introduction:** Healthy mother, woman, newborn, family and society can be possible with an up-to-date quality care in the light of evidence. The content of midwifery education is as important as the content of the profile of educative academic environment.

**Aim:** The aim of this study to reveal the current profile of the midwifery profession, by examining the status of the undergraduate programs in Turkey.

**Method:** Universities having the undergraduate education of Midwifery in Turkey, constitute the universe of this qualitative survey model. The data was obtained by scanning the official webpages of the universities and Higher Education Council (YÖK).

**Results:** As of 2018, out of 185 universities, there are 68 (36%) universities giving undergraduate education in the department of Midwifery. The number of 43 (23%) are actively accepting students and 35 (81%) of them are state and eight (19%) of them are private universities. The number of 28 (64%) departments are affiliated to Faculty of Health Sciences, 14 (32%) to School of Health and two (4%) to School of Health Sciences. There are 284 number of teaching members in total. In 2017, quota given to undergraduate departments of midwifery was 2900, of which 2400 were state and 500 were private universities.

**Conclusion:** We believe that, this study will provide awareness for the deficiencies in the field and more insight for necessary improvements. In parallel to the enhancement of the physical and academic profiles of the midwifery departments, the education and therefore the quality of midwifery care will improve.

**Keywords:** Midwifery, Turkey, undergraduate education

## SS 021 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN KİLOFOBİ VE FİZİKSEL AKTİVİTE DÜZEYLERİ BELİRLENMESİ

Yasemin Aydın Kartal<sup>1</sup>, Handan Özcan<sup>2</sup>, Sare Cansu Kalkan<sup>1</sup>

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

<sup>2</sup>Gümüşhane Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, Gümüşhane

**Amaç:** Bu çalışma, ebelik öğrencilerinin kilofobi ve fiziksel aktivite düzeylerinin belirlenmesi amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve analitik desende yürütülen çalışmanın evrenini, bir kamu üniversitesinin Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü birinci ve ikinci sınıfında öğrenim gören öğrenciler oluşturdu. Çalışmada örneklem seçimine gidilmemiş olup çalışmaya katılmayı kabul eden 138 öğrenci çalışmanın örneklemi oluşturdu (Katılma Oranı: %91). Veri toplama aracı olarak Kişisel bilgi formu, Kilofobi ölçeğinin (Fat Phobia Scale-FPS) kısa formu ve Uluslararası Fiziksel Aktivite Anketi (International Physical Activity Questionnaire-IPAQ) kullanılmıştır.

**Bulgular:** Çalışmaya katılan öğrencilerin yaş ortalamasının 19.27±1.86 olduğu ve %58.3'nin ikinci sınıf öğrencisi olduğu belirlendi. Öğrencilerin kilofobi ölçeğinden aldıkları ortalama puanın 2,77±0,32 olduğu saptandı. Öğrencilerin sınıflarına göre kilofobik tutumları arasında anlamlı fark bulunmazken, beden kitle indeksi arttıkça öğrencilerin kilofobik tutumlarının anlamlı olarak farklılaştığı belirlendi. Toplam fiziksel aktivite skoruna göre öğrencilerin %95,1'nin düşük, %31,9'nun orta, %43,1'nin yüksek düzeyde aktivite yaptıkları ve öğrencilerin haftalık enerji tüketiminin ortalama 3641 ± 3673 MET-dk/hafta (metabolik eşitlik/MET)) olduğu belirlendi. Kilofobi ölçeğinden alınan puanlar ile, fiziksel aktivite düzeyi düşük, orta ya da yüksek olan öğrenciler arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık saptanmadı.

**Sonuç:** Araştırma sonucunda ebelik öğrencilerinin fiziksel aktivite düzeylerinin yeterli olduğu ve kilo fazlalığı olan veya obez olan bireylere yönelik orta seviyede olumsuz tutumlarının olduğu belirlendi. Öğrencilerin vücut ağırlığı fazla olan bireylere karşı olumsuz tutumlarının azaltılması ve ortadan kaldırılması amacı ile eğitim programlarının düzenlenmesi ve seminerler verilmesi önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik Öğrencileri, Fiziksel Aktivite, Kilofobi

## THE DETERMINATION OF FAT PHOBIA AND PHYSICAL ACTIVITY LEVELS OF MIDWIFERY STUDENTS

Yasemin Aydın Kartal<sup>1</sup>, Handan Özcan<sup>2</sup>, Sare Cansu Kalkan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Health Science University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul

<sup>2</sup>Gümüşhane University, Faculty of Health Sciences, Department of Women's Health and Disease Nursing, Gümüşhane

**Objective:** This study is conducted to determine fat phobia and physical activity levels of midwifery students

**Method:** This descriptive and analytical study used a population of students studying in the first and second grade of the midwifery department of the Health Sciences Faculty of a public university. Sample selection was not made in the study, and 138 students who agreed to participate in the study constituted the sample of the study (participation rate: 91 %). The data were collected by "Personal Information Form", " A short form of the Fat Phobia Scale (FPS)", " International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) ".

**Findings:** The average age of the students was found to be 19.27±1.86, 58.3% of students were in the second grade. The mean score of the students on the fat phobia scale was 2,77±0,32. While there was no significant difference between the fatphobic attitudes of the students according to their classes, it was determined that as the body mass index increased, the students' fat phobic attitudes differed significantly. According to total physical activity score, it is determined that 95.1% of them were attending low intensity physical activity while 31.9% of them were attending middle intensity physical activity and 43.1% of them were attending high intensity physical activity and total weekly energy consumption was 2249.62 ± 2253.91 MET-min/weekly. In terms of mean score obtained from fatphobia scale, there was no statistically significant differences among students whose physical activity level was low, moderate or high.

**Results:** As a result of the research, it was found that the physical activity levels of midwifery students were sufficient and midwifery students negative attitudes to towards overweight individuals was moderate level. In relation to the results, it was suggested that an educational programs be developed and seminars be organized in order to eliminate fatphobic attitudes of students.

**Keywords:** Midwifery students, Physical Activity, Fat phobia

SS 022

## ANNE VE BEBEK BAĞLANMASINI ETKİLEYEN FAKTÖRLER

Handan Özcan<sup>1</sup>, Derya Yüksel Kocak<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü/ Gümüşhane

<sup>2</sup>Hitit Üniversitesi Sağlık Yüksek Okulu Hemşirelik Bölümü/ Çorum

**Amaç:** Tanımlayıcı ve kesitsel türdeki araştırmanın amacı, doğum şekli ile anne ve bebek arasındaki bağlanmanın incelenmesidir.

**Gereç-Yöntem:** Veriler literatür doğrultusunda araştırmacılar tarafından hazırlanan 34 sorudan oluşan Sosyo-Demografik Bilgi Formu ve Maternal Bağlanma Ölçeği ile 20.04.2017-20.07.2017 tarihleri arasında Gümüşhane il merkezinde toplanmıştır. Araştırmada 150 vajinal, 150 sezaryen yolla doğum yapan, 0-60 ay aralığında çocuğu olan 300 kadına ulaşılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde tanımlayıcı istatistikler, Mann Whitney-U, One-Way ANOVA testleri kullanılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların %48,7'si 27-35 yaş aralığında ve %24,3'ü 11-20 yıldır evlidir. Kadınların %34,7'si lise mezunu ve %68'i ev hanımıdır. Kadınların yaklaşık yarısı (%49,0) 2-3 çocuk sahibidir ve %67,3'ü araştırmanın yapıldığı tarihte 0-24 ay aralığında bebeğe sahiptir. Kadınların %49,3'ü doğum sonu ilk yarım saat içinde bebeğini emzirdiğini, %70,0'i de bebeğini ilk yarım saatte kucağına aldığını belirtmiştir. Kadınların %61,0'i doğum sonu dönemde bebeğini anne sütü ile beslemeye devam etmiş, %25'i riskli bir gebelik geçirmiş ve %81,3'ü postpartum depresyon yaşamamıştır. Kadınların maternal bağlanma ölçeğinden aldıkları puan ortalaması 97,96±6,193 olarak belirlenmiştir.

**Sonuç:** 36 yaş ve üzerinde olan kadınların (p=0,01) ve 11-20 yıldır evli olan kadınların (p=0,000) en düşük, ev hanımı ve memur olan kadınlar (p=0,025) ile 1 çocuk sahibi olan kadınların ise en yüksek maternal bağlanma ölçek puanına sahip olduğu belirlenmiştir (p=0,020). Ayrıca planlı gebelik yaşayan kadınların maternal bağlanma ölçek puanı daha yüksektir (p=0,030). Küretaj, düşük ve doğum sayısı, doğum şekli, haftası, süresi, bebeği ilk emzirme ve kucağa alma zamanı, bebeğin anne sütü alması, postpartum depresyon yaşama gibi faktörler kadınların maternal bağlanma ölçek puanını istatistiksel olarak anlamlı derecede etkilememektedir (p>0.05).

**Anahtar Kelimeler:** Maternal bağlanma, bebek bağlanması, emzirme

### FACTORS AFFECTING MOTHER AND BABY BONDING

Handan Özcan<sup>1</sup>, Derya Yüksel Kocak<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Gumushane University Faculty Of Health Sciences Women's Health And Disease Nursing

<sup>2</sup>Hitit University School Of Health Department Of The Nursing / Women's Health And Disease Nursing/ Corum

**Aim:** Purpose of descriptive and cross-sectional researchthe relationship between the type of birth and the mother and the baby bonding.

**Materials-Methods:** Data were gathered in the center of Gümüşhane between 20.04.2017-20.07.2017 with Socio-Demographic Information Form and Maternal Attachment Scale consisting of 34 questions prepared by the researchers in the direction of the literature. 150 vaginal, 150 cesarean deliveries, 0-60 months of the child with a total of 300 women reached. Descriptive statistics, Mann Whitney-U, One-Way ANOVA tests were used in the evaluation of the data.

**Findings:** 48,7% of females are in the age of 27-35 years and 24,3% of them are married for 11-20 years. 34,7% of the women are high school graduates and 68% are housewives. About half (49,0%) of the women own 2-3 children and 67,3% have babies in the 0-24 month period of the survey. 49,3% of the women stated that they had breastfed their baby within the first half hour after birth, and 70,0% stated that they took the baby in the first half hour. 61,0% of the women continued to feed their babies with breast milk at the end of postpartum period, 25% had a risk pregnancy and 81,3% did not have postpartum depression. The mean score of the women on the maternal attachment scale was 97.96 ± 6,193.

**Conclusion:** The lowest, housewife and civil servant women (p:0,025) and women with 1 child (p:0,01) and women who were married for 11-20 years had a high maternal attachment scale score (p:0.020). In addition, women with planned pregnancy had a higher maternal attachment scale score (p:0.030). Factors such as curettage, abortion, number of births, type of delivery, duration of the week, duration of baby's first breastfeeding and breast-feeding, baby's breastfeeding and postpartum depression did not affect the maternal attachment scale score statistically significantly (p>0.05).

**Keywords:** Maternal attachment, infant attachment, breastfeeding

## SS 023 ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNİN FERTİLİTE KONUSUNDAKİ FARKINDALIKLARI: GÜMÜŞHANE İLİ ÖRNEĞİ

**Handan Özcan<sup>1</sup>, Yasemin Aydın Kartal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Gümüşhane Üniversitesi

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi

**Giriş-Amaç:** Fertilité problemleri görünür, yaşamı tehdit eden bir hastalık olmamasına rağmen biyolojik, sosyal, kültürel ve psikolojik boyutları olan çok yönlü bir sağlık sorunudur. Bu çalışma Gümüşhane Üniversitesi'ndeki öğrencilerin fertilité konusundaki farkındalıklarını belirlemek amacıyla yapıldı.

**Yöntem:** Çalışma Gümüşhane Üniversitesinde 2016-2017 eğitim öğretim yılları arasında öğrenim gören öğrencilerle yürütülmüştür. Evrenin tamamına ulaşılması hedeflenmiş ancak örneklem bu evrenden, ulaşılabilen ve araştırmaya katılmayı kabul eden 600 öğrenciden oluşmuştur. Verilerin toplanmasında, öğrencilerin tanımlayıcı özelliklerini ve fertilité bilincine ilişkin görüşlerini içeren soru formu kullanılmıştır

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması 21,74±2,52'dir. Katılımcıların %47,3'ü günde 3 ve daha fazla sayıda kahve tüketmekte, %36,5'i sigara ve % 22,6'sı alkol kullanmaktadır. Öğrencilerin %38,1'i strese maruz kaldığını, % 29,1'i düzenli spor yaptığını belirtmiştir. %23,0'ının aktif cinsel yaşamı varken, %12,3'ünün iki veya daha fazla cinsel partneri bulunmaktadır. %13,8'i aile planlaması yöntemi olarak kondom kullanmakta, %10'u bir yılda iki veya daha fazla sayıda idrar yolları enfeksiyonu geçirmiş, % 1,3'ü CYBE tanısı almıştır. Gençlerin %21,3'ü infertilite hakkında geleceğe yönelik kaygı duyduğunu, %52,7'si infertilite hakkında bilgisi olmadığını, bilgisi olanların %39,7'si çevresinden, %24,7'si ise internetten bilgiye ulaşmıştır. Öğrencilerin infertilite tanısı alsanız nasıl bir duygu durumu yaşarsınız sorusuna verilen cevapları şu şekilde sıralanmıştır; %36,8 eşimle beraber tedavi olurum, %5,5 yalnız tedavi arayışlarında olurum, %19,0 psikolojik destek alırım, %9,7 olayı akışına bırakırım şeklinde ifade etmişlerdir.

**Sonuç:** Sonuç olarak, yaklaşık dörtte birinin cinsel hayatının aktif olduğu ve bu öğrencilerin yarısının aile planlaması yöntemi kullandığı belirlendi. Öğrencilerin fertilité konusunda bilgilerinin yeterli düzeyde olmadığı saptandı.

**Anahtar Kelimeler:** Farkındalık, fertilité, üniversite öğrencileri

### AWARENESS OF UNIVERSITY STUDENTS ABOUT FERTILITY: SAMPLE OF GÜMÜŞHANE

**Handan Özcan<sup>1</sup>, Yasemin Aydın Kartal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Gumushane University

<sup>2</sup>Health Sciences University

**Introduction and Purpose:** Fertility is a multifaceted health problem with biological, social, cultural and psychological dimensions, although it is not a life-threatening disease. This study was carried out to determine the awareness of students in Gumushane University about fertility.

**Method:** The study was carried out at Gumushane University between 2016-2017 education years. It was aimed to reach the entire universe, but the sample consisted of 600 students who could be reached and accepted to participate in the research. In the collection of the data, a questionnaire containing the students' descriptive qualities and their views on fertility awareness was used

**Findings:** The average age of the students is 21.74±2.52. 47.3% of the participants consumed 3 or more coffee per day, 36.5% smoke cigarettes and 22.6% drink alcohol. 38.1% of the students stated that they were exposed to strasse, 29.1% stated that they regularly play sports. 23.0% have active sexual life, 12.3% have two or more sexual partners. 13.8% used condoms as a method of family planning, 10% had two or more urinary tract infections in one year, and 1.3% were diagnosed as STIs. 21.3% of the youths were concerned about the future of infertility, 52.7% of them had no information about infertility, 39.7% of the informed and 24.7% of the informed were on the internet. The answers given in the question of what kind of emotional state you are experiencing are the students' infertility diagnosis: 36.8% were cohabiting with the partner, 5.5% were only in the search for treatment, 19.0% were receiving psychological support, and 9.7% were leaving the flow of events.

**Conclusion:** As a result, it was determined that about one in four had active sexual life and half of these students used the family planning method. It was determined that the information about the students' fertility was not sufficient.

**Keywords:** Awareness, fertility, university students

## SS 024 DOĞUM SONU KONFOR DÜZEYİNE EŞ DESTEĞİNİN ETKİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Leman Kutlu, Hatice Kartal, Ebru Çağlayan, Secanur Şahin, Eda Demir

*Ebelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Haliç Üniversitesi, İstanbul*

**Amaç:** Bu araştırmanın amacı, annelerin doğum sonu konfor düzeyine eş desteğinin etkisini değerlendirmektir.

**Yöntem-Gereçler:** Bu çalışma tarama modelinde, kesitsel, tanımlayıcı ve ilişki arayıcıdır. Kasım 2017 ile Mart 2018 tarihlerinde devlet hastanesi ve bir özel hastanede yapıldı. Çalışmaya örnekleme yöntemi seçilmeksizin gönüllü 200 postpartum kadın katıldı. Veri toplamada Kişisel bilgi formu, Doğum Sonu Konfor Ölçeği (DSKÖ) ve Erken Lohusalık Sürecinde Kadınların Algıladıkları Eş Destek Ölçeği(ELSKAEDO) kullanıldı. Etik kurul izninden sonra kadınlara bilgi verilerek, onamları alındı. Okur yazarların anketleri doldurması sağlandı. Okur yazar olmayanların anketleri yüz yüze görüşerek araştırmacılar doldurdu. Verilerin istatistiksel analizinde: tanımlayıcı istatistikler, Kolmogorov-Smirnov testi, Mann-Whitney U testi, Kruskal-Wallis testi, Spearman's rho korelasyon testi ve cronbach's alpha kullanıldı. Anlamlılık düzeyi  $p < 0.05$  olarak kabul edildi.

**Bulgular:** Çalışmadaki kadınların çoğunun; 25-34 yaşlarında(%53), lise mezunu(%58), evhanımı(%61), gelir-gideri denk(%64), kronik hastalığı yok(91.5), çekirdek aileye sahip(%79), planlı gebelik(%60), doğum öncesi eğitim almamış(%80), birinci doğumu(%39), gebelik takibi devlet hastanesinde(%37), suni sancı verilmediği(%51.5), doğumda eşini yanında istediği(%70) saptandı.

Postpartum kadınların genel konfor ve psikospiritüel konfor puanlarıyla Genel eş desteği, Duygusal destek, sosyal destek, fiziksel destek puanları arasında güçlü pozitif yönde anlamlı ilişki olduğu saptandı( $p < 0.05$ ).

Fiziksel ve sosyal konfor puanlarıyla Duygusal destek puanları arasında güçlü pozitif yönde anlamlı ilişki olduğu saptandı( $p < 0.05$ ).

Yaşa, gelire, gebeliği planlama durumuna, gebelik takip yerine, doğumda eş/yakınının bulunma durumuna göre Genel Konfor puanları arasında anlamlı fark saptandı( $p < 0.05$ ).

Yaşa, gebelik takip yerine ve suni sancı verilme durumuna göre Fiziksel konfor puanları arasında anlamlı fark belirlendi( $P < 0.05$ ).

Eğitime, gelir durumuna, aile tipine, gebeliği planlama, doğum öncesi eğitim alma, doğum sayısına, gebelik takip yerine, doğumda eşini yanında isteme durumuna göre psikospiritüel konfor puanları arasında anlamlı fark saptandı( $p < 0.05$ ).

Kronik hastalık durumuna, önceki doğum şekline ve gebelik takip yerine göre sosyokültürel konfor puanları arasında anlamlı fark belirlendi( $p < 0.05$ ).

**Sonuç:** Postpartum kadınların konfor düzeyini bazı sosyodemografik ve obstetrik özelliklerin etkilediği, eşlerinin desteği arttıkça konfor düzeyinin de arttığı saptandı.

**Anahtar Kelimeler:** Postpartum kadın, konfor, eş desteği

## ASSESSMENT OF THE EFFECT OF SPOUSE SUPPORT ON THE POSTPARTUM COMFORT LEVEL

Leman Kutlu, Hatice Kartal, Ebru Çağlayan, Secanur Şahin, Eda Demir

*Department of Midwifery, Health Sciences High School, Haliç University, İstanbul.*

**Objective:** The purpose of this study was to assess the effect of spouse support on the postpartum comfort level

**Method and Materials:** This study was designed as a cross-sectional, descriptive and relationship-seeking study in the screening model, and was conducted in two state hospital and one private hospital between November 2017 and March 2018. 200 volunteer postpartum women participated in the study. Data were collected using the Personal Information Form, Postpartum Comfort Questionnaire(PPCQ), and The Scale of Perceived Spousal Support among Women in the Early Postpartum Period(SPSSWEPP).

After the approval of the ethics committee, the women were informed and their approvals were taken. Women who knew read and write, filled in the data collection tools. Instead of women who could not read or write, data collection tools were filled in by face-to-face interviewers. Descriptive statistics, nonparametric tests and cronbach's alpha were used for data analysis. The level of significance was accepted as  $p < 0.05$ .

**Findings:** It was determined that most of the women were in the age group of 25-34(53%), high school graduates(58%), housewife(61%), income-equivalent(64%), no chronic illness(91.5%), with the core family type(79%), with planned pregnancy(60%), without prenatal education(80%), first birth(39%), pregnancy following state hospital(37%), no artificial pain(51.5%), and wanted their husband during birth(70%).

It was found that postpartum women had a significant positive correlation between general comfort, and between psychosocial comfort scores and general support, emotional support, social support, physical support scores, and between physical and social comfort scores and emotional support scores( $p < 0.05$ ).

There was a significant difference between general comfort scores according to age, income, pregnancy planning status, where their pregnancy was followed, presence of the husband at the time of birth( $p < 0.05$ ).

**Result:** It was determined that some sociodemographic and obstetric features affected the comfort level of postpartum women, and that the level of comfort increased as the support of their spouses increased.

**Keywords:** Postpartum woman, comfort, spouse support

## SS 025 DOĞUM ACİLE GELEN GEBELERİN BAŞVURU NEDENLERİNİ ETKİLEYEN FAKTÖRLERİN BELİRLENMESİ

**Tuğba Yılmaz Esencan<sup>1</sup>, Ayça Demir Yıldırım<sup>2</sup>, Ayşegül Küreşir Ünal<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi

<sup>2</sup>Kadıköy Toplum Sağlığı Merkezi

**Amaç:** Bu çalışma doğum acile gelen gebelerin başvuru nedenlerini etkileyen faktörleri belirlemek amacıyla planlanmıştır.

**Materyal-Metod:** Tanımlayıcı tipte olan araştırma, İstanbul ilinde Anadolu yakasında bulunan bir eğitim ve araştırma hastanesinin doğum acil polikliniğine Kasım 2017-Ocak 2018 tarihleri arasında başvuran ve çalışmayı kabul kriterlerine uyan 511 katılımcıyla gerçekleştirilmiştir. Verilerin toplanmasında literatür doğrultusunda araştırmacı tarafından geliştirilen 40 sorudan oluşan Anket Formu kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde SPSS 21 paket program kullanılmıştır. Araştırmada sürekli değişkenlerin normal dağılıma uygun olup olmadığı Kolmogrow-Simirnov testi ile test edilmiştir. Kategorik değişkenlerin gruplar arası karşılaştırılmasında X2 testi uygulanmış ve beklenen değerlerin %20'den fazlasının 5'den küçük olması durumunda Fischer kesin ki-kare testi kullanılmıştır. İstatistiksel anlamlılık düzeyi olarak "p<0.05" kabul edilmiştir.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan kadınların yaş ortalaması 27±6,356'dır (minimum 16, maximum 50 yaş). Katılımcıların yarısından biraz fazlası (%56,4) ilköğretim mezunu iken, lisans üstü eğitimi olan %0,8'dir. Katılımcıların hemen hemen hepsi (%98,8) evli fakat resmi nikâhlı olan oranı %95,0 olup yalnızca %14,7'si çalışmaktadır. Araştırmaya katılan kadınların %16,4'ü 1. trimester, %9,8'i 2. trimester ve %60,1'i 3. trimester'da iken doğum acile başvurmuş ve bunların yalnızca %4,9'u doğuma hazırlık eğitimi almıştır. Başvuru nedenleri incelendiğinde; %43,8'i ağrı-sancı nedeniyle, %6,3'ü kontrol amaçlı, %8,4'ü suyu gelmesi nedeniyle, %8,0'i başka hastaneden yönlendirilmiş, %17,8'i kanama ve %3,5'i bebek hareketlerinde azalma olarak belirlenmiştir. Başvuru nedeni ile eğitim düzeyleri ve sosyal güvence arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır. Katılımcılardan; yalnızca ağrı-sancı nedeniyle başvuranlar ile eğitim düzeyleri (p=0,0000) arasındaki ilişki ve doğum acile başvurma nedeni ile doğuma hazırlık eğitimi alma (p=0,044) arasındaki ilişki istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur. Doğum acile başvurma nedenleri ile acil olarak tanımlananlar arasında da istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki bulunmuştur(x<sup>2</sup>:57,621, p:0,000).

**Sonuç:** Gebelik sırasında verilen eğitimlerin doğum acile başvurma oranlarını etkilediğini ve acil yönetiminde planlama yapılırken başvuru nedenlerini etkileyen faktörlerin göz önünde bulundurulmasının acil girişim süreç yönetimi ile zaman yönetiminin etkin kullanımına fayda sağlayacağını düşünmekteyiz.

**Anahtar Kelimeler:** Acil Başvuru, Doğum Acil, Doğuma hazırlık eğitimi, Ebe, Gebe

## DETERMINING THE FACTORS AFFECTING THE EXPECTANTS' REASONS OF BIRTH EMERGENCY APPLICATION

**Tuğba Yılmaz Esencan<sup>1</sup>, Ayça Demir Yıldırım<sup>2</sup>, Ayşegül Küreşir Ünal<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Zeynep Kamil Women and Children Disease Education and Research Hospital

<sup>2</sup>Kadıköy Public Health Center

**Aim:** This study is planned to determine the factors affecting the pregnant woman reasons of birth emergency application.

**The Method:** This descriptive research is carried out with 511 participants satisfying the study acceptance criteria and those of whom apply the birth emergency service of an education and research hospital in Asian side of İstanbul between October 2017 and January 2018. A questionnaire including 40 questions developed by researchers is used in collecting data in parallel to literature. Statistical software named SPSS 21 is used in evaluating data. The continuous variables' accuracy to normal distribution is tested by implementing Kolmogrow-Simirnov test. In inter-group comparison of categorical variables chi-square test is implemented and Fisher's exact chi-square test is adopted in the situation where 20% of expected values being less than 5. Level of statistical significance is accepted as p<0,05.

**Findings:** The mean age of the women participating the research is 27±6,356 (min.16-max.50). A little more than half of the participants (56,4%) have an education level of primary school and 0,8 % are graduate. Nearly all of the participants (98,8%) are married at a civil marriage rate of 95% and only 14,7% of the participants are employed. 16,4% of the women participated in the research were in the first trimester, 9,8 % were in the second and 60% were in the third trimester when they applied to the birth emergency and only 4,9 % of them have taken birth preparation course. It is found that, 43,8% of the application reasons is ache-pain, 6,3% of them check-up, 8,4% amniotic fluid coming, 8% consultation from other hospitals, 17,8% bleeding and 3,5 % baby motion slow-down. No statistically significant relationship has been found between reason of application and the level of education and social security. There are only two statistically significant relationships: One is between ache-pain reasoned application and level of education (p=0,0000), the other is between birth emergency application and taking birth preparation course (p=0,044). There is also found a statistically significant relationship between reasons of birth emergency application and emergency descriptions (x<sup>2</sup>:57,621, p:0,000).

**Conclusion:** We think that; trainings implemented during pregnancy affect birth emergency application rates and considering the factors affecting the reasons of application in making emergency management plans is useful in effective use of emergency action process and time management.

**Keywords:** Urgent Application, Birth Emergency, Birth Preparation Training, Midwife, Expectant



## SS 026 ANNE SÜTÜ BANKACILIĞINA YAKLAŞIM İLE DİNİ YÖNELİM ARASINDAKİ İLİŞKİNİN İNCELENMESİ

Eliz Tektaş, Zeynep Barol Kurtoğlu, Gülçin Bozkurt

*İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, İstanbul*

**Amaç:** Toplumun anne sütü bankacılığına (ASB) yaklaşımı ile dini yönelim arasındaki ilişkinin belirlenmesidir.

**Yöntem:** Tanımlayıcı, kesitsel ve ilişki arayıcı nitelikteki çalışmanın verileri, 1 Aralık 2017-30 Mayıs 2017 tarihleri arasında, İstanbul'da bir Aile Sağlığı Merkezinden elde edildi. Çalışmanın örneklemini 287 kişi oluşturdu. Verilerin toplanmasında, araştırmacılar tarafından literatür incelenerek hazırlanan soru formu ve Dini Yönelim Ölçeği kullanıldı.

**Bulgular:** Çalışma grubunun yaş ortalaması 27.68±5.96, %74.6'sinin kadın, %74.9'unun evli %48.4'ünün çalıştığı, %84.7'sinin çekirdek aile olduğu ve %70'nin çocuğunun olduğu saptandı. Bu kişilerin %69'unun çocuğunu emzirdiği, %12.9'unun emzirirken sorun yaşadığı, %10.5'inin başkasının çocuğuna anne sütü verdiği, %7'sinin başkasının çocuğuna anne sütü verilmesini kabul ettiği görüldü. Katılımcıların %54.4'ünün anne sütü bankacılığını duyduğu, %48.8'inin ihtiyaç halinde anne sütü bankasında süt almayı istediği, %56.4'ünün ASB açılmasını istediği ve %53.7'sinin ASB süt bağıışı yapmayı istediği görüldü. ASB'dan süt almak istemeyenlerin %40,1'inin dini açıdan sütkardeşliği istemediği, %40,4'ünün ise aynı gerekçeyle süt vermek istemediği saptandı. Katılımcıların cinsiyetine göre DYÖ toplam puanları ve ölçek alt boyut puanları açısından istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmadı. Eğitim düzeyine göre DYÖ toplam puanları (KW X2/P:55.571; 0.000) ve ölçek alt boyut puanları (Düşünce KW X2/P: 45.499; 0.000, Davranış KW X2/P: 42.621;0.000 ve Duygu KW X2/P: 37.262;0.000) açısından ileri düzeyde anlamlı fark saptandı. ASB duyma, ASB açılmasını isteme ve ASB süt almayı isteme durumlarına göre DYÖ toplam puanları ve ölçek alt boyut puanları açısından istatistiksel olarak anlamlı fark olduğu belirlendi.

**Sonuç:** Eğitilmiş bireylerin dini yönelim düzeyleri daha düşüktü. Dini yönelim düzeyi fazla olan bireylerin ASB'nı bilmediği, ASB'nın açılmasını ve ASB'dan süt almayı istemediği belirlendi.

**Anahtar Kelimeler:** anne sütü bankacılığı, dini yönelim, emzirme, çocuk

### THE RELATIONSHIP BETWEEN APPROACH TO RELATED MOTHER'S MILK BANKING AND RELIGIOUS REGION

Eliz Tektaş, Zeynep Barol Kurtoğlu, Gülçin Bozkurt

*Istanbul University Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, İstanbul*

**Objective:** The aim of this study is to determine the relationship between the society's approach to mother's milk banking (MMB) and religious orientation.

**Method:** The data of the descriptive, cross-sectional and relationship-seeking study were obtained from a Family Health Center in İstanbul, between December 2017-May 2017. The sample of the study consisted of 287 people. In the collection of the data, the questionnaire prepared by the researchers, the Religious Attitude Scale (RAS) were used.

**Findings:** The mean age of the study group was 27.68 ± 5.96, 74.6% were female, 74.9% were married, 48.4% were working, 84.7% were core family and 70% have children. 69% of these persons breastfed their child, 12.9% had a problem with breastfeeding, 10.5% had given breast milk to another child, 7% agreed to breastfeed another child. 54.4% of the participants heard MMB, 48.8% wanted to take milk from MMB, 56.4% wanted to be open a MMB and 53.7% wanted to donate milk to the MMB. 40.1% of those who didn't want to take milk from the it didn't want milk siblings in religious terms and 40.4% didn't want to give milk for the same reason. There was no statistically significant difference between RAS total and scale subscale scores according to the sex of the participants. According to the level of education, total scores (KW X2 / p: 55.571; 0.000), scale subscale scores (Thought KW X2/p: 45.499; 0.000, Behavior KW X2/p: 42.621; 0.000 and Emotion KW X2/p: 37.262; 0.000). There was a statistically significant difference in terms of RAS total scores and scale subscale scores according to MMB hearing, asking for it opening and asking for MMB.

**Conclusion:** The level of religious orientation of educated individuals is lower. It was determined that individuals with higher religious orientation didn't know MMB, didn't want to open and take milk.

**Keywords:** mother's milk banking, religious orientation, breastfeeding, child

## SS 027 DOĞUMEVLERİNDE RİSKLİ GEBELİK PROFİLİ: İZMİR İLİ ÖRNEĞİ

**Neriman Soğukpınar<sup>1</sup>, Zehra Baykal Akmeşe<sup>1</sup>, Aytül Hadımlı<sup>1</sup>, Melek Balçık<sup>2</sup>, Bihter Akın<sup>2</sup>**

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

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

**Amaç:** Bu araştırma hastanede yatarak bakım gereksinimleri karşılanan riskli gebelere yönelik hazırlanacak bakım protokollerine alt yapı oluşturmak üzere ağırlıklı olarak hangi riskli gebeliklerin hospitalize edildiğini belirlemek amacıyla gerçekleştirilmiş tanımlayıcı tipte bir araştırmadır.

**Yöntem:** Araştırmaya İzmir ilinde yer alan iki doğumevinde riskli gebelik nedeniyle yatan 261 gebe dahil edilmiştir. Gebelerin sosyo-demografik özellikleri ile risk profilleri sayı ve yüzde dağılımları ile verilmiştir.

**Bulgular:** Araştırma kapsamına alınan gebelerin %27.6'sı 20-24 yaş arasında %37.5'i de ilköğretim mezunudur. Gebelerin toplam gebelik sayısı ortalaması  $2,18 \pm 1,48$ , gebelik haftası ortalaması  $28,91 \pm 9,28$  olarak bulunmuştur. Gebelerin hospitalizasyon endikasyonları %32.2 erken doğum tehdidi, %9.1 gestasyonel diabetes mellitus %7.3 olarak da abortus imminens olarak saptanmıştır.

**Sonuç:** Riskli bir gebede hospitalizasyon, riskin anne ve fetus üzerinde yarattığı olumsuz etkilere göre değişmektedir. Gebelikte görülen risk durumları ayrı ayrı incelenerek her risk durumu için spesifik bakım protokolleri geliştirilmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** riskli gebelik, ebelik, profil

## RISKY PREGNANCY PROFILE IN MATERNITY HOSPITALS: SAMPLE OF IZMIR PROVINCE

**Neriman Soğukpınar<sup>1</sup>, Zehra Baykal Akmeşe<sup>1</sup>, Aytül Hadımlı<sup>1</sup>, Melek Balçık<sup>2</sup>, Bihter Akın<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Ege University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Izmir

<sup>2</sup>Ege University, Institute of Health Science, Izmir

**Aim:** This research is a study that has been made for the purpose of sub structure to be constituted maintenance protocol that will be prepared for risky pregnant which are met the maintenance requirements by the hospital, and is a descriptive research to determine the risky pregnancies in order to hospitalize.

**Method:** 261 pregnant which are staying for risky pregnancy in two maternity hospitals that are located in Izmir province have been included into the research. Socio-demographic characteristics of the pregnant with risk profiles have been supplied along with percentage and count distribution.

**Findings:** The 27.6% of pregnant which are subject to the research are between the ages of 20-24 and 37.5% are primary school graduate. It has been determined that the total average number of pregnancies is  $2,18 \pm 1,48$ , average number of gestational week is  $28,91 \pm 9,28$ . The hospitalization indication of pregnant is 32.2% as threat of premature birth, 9.1% as gestational diabetes mellitus and as being 7,3% also has been determined as abortus imminence.

**Conclusion:** The hospitalization for a risky pregnant varies according to the negative effect of the relevant risk on the mother and foetus. The risk situations during pregnancy should be examined respectively and specific maintenance protocols for each risk situation must be developed.

**Keywords:** risky pregnancy, midwifery, profile

## SS 028 EVDE ANNE VE YENİDOĞAN BAKIMI EĞİTİMİ PROGRAMININ GELİŞTİRİLMESİ

Esin Çeber Turfan, Neriman Soğukpınar, Birsen Karaca Saydam, Rabia Ekti Genç, Hafize Öztürk Can, Zehra Baykal Akmeşe, Gülsün Özentürk

*Ege Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, İzmir*

**Amaç:** Bu araştırmanın amacı; ebeler tarafından gerçekleştirilen bir eğitim programı olan Anne ve Yenidoğan Evde-Bakım eğitiminin, anneler ve annenin/yenidoğanın doğumundan sonra evde bakımını üstlenen kişiler üzerindeki etkilerini değerlendirmektir.

**Yöntemler:** Araştırma, Türkiye'nin metropol kentlerinden İzmir'deki bütün özel hastanelerinde yürütüldü. Araştırma verileri, annenin/yenidoğanın sorumluluğunu ve bakımını üstlenen kişilerden (183) ve annelerden (297) elde edildi. Eğitimleri verecek olan ebelere interaktif eğitim yöntemleri ile uygulamalı eğitim verildi ve lohusalık döneminde dört defa ziyaret gerçekleştirildi. Anne ve yenidoğanın bakımından sorumlu olan aile bireylerinin mevcut bilgilerinin belirlenmesi amacıyla, ilk aşamada, kendilerinin ve bebeklerinin bakımı ile ilgili bilgilerini ölçen bir ön-test uygulandı.

**Bulgular:** Araştırmanın sonucunda elde edilen bulgular, bakımı üstlenen, anne ve bakımından sorumlu olan kişilerin bilgi ve uygulamalarında farklılık yaratılması ve bu farklılık süresince, hizmet görenlerin memnuniyet seviyelerinin yüksek olması, projenin hedeflerinin gerçekleştirildiğini göstermesi bakımından önemlidir.

**Sonuç:** Anne ve Yenidoğan Evde-Bakım eğitimi programı doğum sonrası annenin/yenidoğanın evde bakımını üstlenen kişiler üzerinde etkilidir.

**Anahtar Kelimeler:** Evde bakım, Eğitim, Ebe, Lohusa, Yenidoğan

## DEVELOPING OF MOTHER AND NEWBORN HOME CARE EDUCATION PROGRAMME

Esin Çeber Turfan, Neriman Soğukpınar, Birsen Karaca Saydam, Rabia Ekti Genç, Hafize Öztürk Can, Zehra Baykal Akmeşe, Gülsün Özentürk

*Ege University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Izmir*

**Objective:** The aim of the study was evaluate the effects of an education program about Mother and Newborn Home Care by midwives, on mothers and person providing care of mother/newborn in the home after childbirth.

**Method:** The study was conducted in all private hospitals in Izmir Metropolis in Turkey. Study data were collected through person providing care responsible for the care of mother/newborn (183), mothers (297). Midwives who will give the trainings were given applied education by interactive education methods were visited four times in postpartum period. In order to determine the present knowledge of family members responsible for the care of mother and baby at first degree a pre test analyzing their knowledge's about care of them and their babies was applied.

**Findings:** Findings as a result of the study, causing change in application and knowledge of person providing care responsible persons for care and mother and during this change satisfaction levels of those receiving service being high is important in indicating that the goals of the project was realized.

**Result:** Mother and Newborn Home Care is effective programme on mothers and person providing care of mother/newborn in the home after childbirth.

**Keywords:** Home care, Education, Midwives, Postpartum, Newborn

## SS 029 EBELİK SON SINIF ÖĞRENCİLERİNİN KADIN, AİLE ve DOĞURGANLIĞA İLİŞKİN GÖRÜŞLERİ

**Serap Topatan, Emine Koç, Neşe Karakaya, Nuran Mumcu**

*Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

Bu çalışma Türkiye'de aile, kadın ve doğurganlık konularında yaşanan sorunlar ve bu sorunlara çözüm önerilerini belirlemek amacıyla yapılmıştır. Bu amaçla sağlık profesyonellerinden kadın ve aile ile en yakın ilişkide olan ebe adaylarının görüşlerine yer verilmiştir.

Araştırma, ebelik son sınıf öğrencileri arasından gönüllü olan 6 kişilik gruplardan oluşan 4 odak grup ile gerçekleştirilmiştir. Veri toplama süreci 28 Temmuz 2017 - 17 Ağustos 2017 tarihleri arasında 6 adet açık uçlu sorudan oluşan yarı yapılandırılmış görüşme formu ile görüşme sırasında ses kaydı alınarak tamamlanmıştır. Görüşme sırasında alınan ses kayıtları yazılı dökümana aktarılmıştır. Yazılı ortama aktarılan ses kayıt çıktıları nitel veri analiz yöntemlerinden içerik analizi kullanılarak analiz edilmiştir. Veriler 6 tema ve 21 kategoride toplanmıştır. Ebelik öğrencilerine toplumda kadın algısı sorulduğunda en yüce varlık toplumun ve ailenin temeli olarak ifade edilirken bunun yanı sıra kadınların hak ettikleri değeri göremediklerini de belirtmişlerdir. Aile kavramı sorulduğunda, hayat arkadaşı edinmek, çocuk sahibi olmak, kendi aileden başka yeni bir aile kurmak gibi ifadeler sıklıkla dile getirilmiştir. Aile "soba" ya benzetilmiş, kutsal ifadeleri ile tanımlanmıştır. Doğurganlık ile ilgili görüşleri sorgulandığında ise, bir anaçlık duygusu ile, nesillerini sürdürmek için ve eşi ile ortak bir evlada sahip olmak için yanıtlarını vermişlerdir. Ancak kadınların doğurganlığa ilişkin söz sahibi olamadıklarını, kadın bedeni ile ilgili kararın genellikle toplum tarafından verildiğini ifade etmişlerdir.

Ebelik öğrencilerinin aile kavramına değer verdikleri ancak aile kurmak ve sürdürmede, sağlıklı ebeveyn olmak konusunda kadınların söz sahibi olamamasından kaynaklı endişelere sahip oldukları belirlenmiştir. Çözüm önerilerinde ise kendilerine büyük görev düştüğünün bilincinde ve sorumluluğundadırlar.

**Anahtar Kelimeler:** ebelik öğrencisi, doğurganlık, aile

### THE VIEWS OF MIDWIFERY STUDENTS ABOUT WOMEN, FAMILY AND FERTILITY

**Serap Topatan, Emine Koç, Neşe Karakaya, Nuran Mumcu**

*Faculty of Health Sciences Ondokuz Mayıs University, Midwifery Department*

This study is designed to determine the issues and propose solutions to problems women, family and fertility in Turkey. For this purpose, the opinions of midwife candidates who are most closely related to women and family were included in the health professions.

The study was conducted with 4 focus groups consisting of 6 volunteer groups from midwifery students. The data collection process was completed between July 28, 2017 and August 17, 2017 by taking a voice recording during the interview with a semi-structured interview form consisting of 6 open ended questions. The voice recordings taken during the interview were transferred to the written document.

The data were collected in 6 themes and 21 categories. When midwifery students were asked about female perception in the society, the supreme beings stated that the society and the family were expressed as the basis while they stated that they did not see the value they deserved. When asked about the concept of family, expressions such as acquiring a life partner, having children, building a new family from their own family are frequently mentioned. The family is likened to "stove" and is described with sacred expression.

When asked about their views on fertility, they answered with a motherhood feeling, to maintain their generation and to have a common child with their spouse.

However, women have stated that they can not have a say about fertility and that the decision about the female body is usually given by the society. It has been determined that midwifery students have an appreciation for the concept of family, but they have worries arising from the fact that women do not have a say in establishing and maintaining a healthy parent. In the solution proposals, they are aware and accountable that they have given them great duties.

**Keywords:** midwifery, fertility, family

## SS 030 PRİMİPAR ANNELERDE DOĞUM ŞEKLİNİN EMZİRMEYE ETKİSİ

**Ayşenur Turan<sup>1</sup>, Gülçin Bozkurt<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Haliç Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Ebelik Bölümü, İstanbul

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

**Amaç:** Primipar annelerde doğum şeklinin emzirme etkisini incelemektir.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel özellikteki araştırma, Aralık 2016-Ağustos 2017 tarihleri arasında, bir Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yürütülmüştür. Araştırmanın örneklemini 320 oluşturdu. Veriler araştırmacılar tarafından literatür bilgileri doğrultusunda hazırlanan "Tanıtıcı Bilgi Formu" ve "Emzirme Tanılama ve Değerlendirme Ölçeği (LATCH)" kullanılarak elde edildi.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan annelerin; yaş ortalamalarının 23,99±3.85 olduğu, %52.2'sinin orta eğitim (lise) mezunu olduğu, %65'inin çalışmadığı belirlendi. Normal doğum yapan annelerin %72.3'ünün, sezaryen doğum yapanların ise %0.7 doğumdan hemen sonra bebeğini ilk kez kucağına aldığı, aralarında ileri düzeyde anlamlı fark olduğu belirlendi (p<.001). Normal doğum yapan annelerin %63'ünün, sezaryen doğum yapanların ise %0.7'sinin doğumdan hemen sonra bebeğini emzirdiği, gruplar arasında çok ileri düzeyde anlamlı fark olduğu saptandı (p<.001). Normal doğum yapan annelerin %76.9'unun, sezaryen doğum yapan annelerin %61.9'unun emzirme ile ilgili sorun yaşamadığı, aralarında istatistiksel olarak anlamlı fark olduğu görüldü (p<.037). Normal doğum yapan annelerin bebeklerinin %37.6'sının, sezaryen doğum yapan annelerin bebeklerinin %57.1'inin emzik/biberon aldığı, aralarında ileri düzeyde anlamlı fark olduğu belirlendi (p<.000). Normal doğum yapan annelerin bebeklerini ortalama 10.14±6.02 kez emzirdiği, sezaryen doğum yapan annelerin ise ortalama 8.46±4.33 kez emzirdiği, aralarında olarak ileri düzeyde anlamlı fark olduğu saptandı (p<.004).

Normal doğum yapan annelerin LATCH Ölçeğinden aldığı puan ortalamasının (8.68±1.51), sezaryen doğum yapan annelere (6.95±1.98) göre çok ileri düzeyde anlamlı olarak yüksek olduğu belirlendi (p<.001) belirlendi.

**Sonuç:** Normal doğum yapan anneler sezaryen doğum yapanlara göre bebeklerini daha erken kucağına almakta, daha erken emzirmekte, emzirme ile ilgili daha az sorun yaşamakta, daha az emzik biberon almakta, daha sık emzirmekte ve emzirmesi daha başarılı olmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum Şekli, Spontan Normal Doğum, Emzirme

## EFFECTS OF DELIVERY METHOD ON BREASTFEEDING IN PRIMIPAROUS MOTHERS

**Ayşenur Turan<sup>1</sup>, Gülçin Bozkurt<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Halic University, Health Sciences College, Department of Midwifery, Istanbul

<sup>2</sup>Istanbul University, Health Sciences Faculty, Department of Midwifery, Istanbul

**Objective:** To examine the effects of delivery method on breastfeeding in primiparous mothers

**Method:** Defining and cross-sectional study was implemented in a Training and Research Hospital between December 2016 – August 2017. 320 mothers formed the sample of research. Data were obtained by reserachers by using "Identification Information Form" and "Breastfeeding Charting System and Documentation Tool (LATCH)" in the light of literature knowledge.

**Findings:** It was defined average age of mothers who participated in research is 23,99±3.85, %52.2 of them are high school graduates and %65 do not have a job. It was also defined %72.3 of mothers performing spontaneous vaginal birth and %0.7 of mothers performing caesarean section held their babies immediately after delivery, which was excessive difference between two. It was detected %63 of mothers performing spontaneous vaginal birth and %0.7 of mothers performing caesarean section started breastfeeding immediately after delivery which showed excessive difference between these two. %76.9 of mothers performing spontaneous vaginal birth and %61.9 of mothers performing caesarean section did not have trouble in breastfeeding and this was seen as statistically significant difference between them. Babies of %37.6 of mothers who performed spontaneous vaginal birth and babies of %57.1 mothers performing caesarean section took teat/nursing bottle and excessive difference between them was detected. Mothers performing spontaneous vaginal birth breastfed their child 10.14±6.02 in average and mothers performing caesarean section breastfed their child 8.46±4.33 in average and showed excessive difference between these two.

The average score of the LATCH Scale for mothers performing spontaneous vaginal birth was (8.68±1.51) excessively significant from scores of mothers performing caesarean section(6.95±1.98)

**Result:** Mothers performing spontaneous vaginal birth held their babies earlier, breastfed them earlier, faced less problems in breastfeeding, used less teat, breastfed more often and was more succesful in breastfeding than mothers performing caesarean section.

**Keywords:** Delivery Method, Spontaneous Vaginal Birth, Breastfeeding

**SS 031 NST SIRASINDA DİNLENEN TÜRK NEY MÜZİĞİNİN MATERNAL ANKSİYETE, FETAL KALP HIZI VE FETAL HAREKETLERE ETKİSİ**

**Fatma Coşar Çetin<sup>1</sup>, Ayşe Sezer Balcı<sup>2</sup>, Yeliz Doğan Merih<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Medeniyet Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü*

<sup>2</sup>*Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü*

<sup>3</sup>*Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi*

**Amaç:** NST (Non Stres Test) sırasında dinlenen Türk ney müziğinin maternal anksiyete, fetal kalp hızı ve fetal hareketlere etkisini değerlendirmektir. **Materyal-Metod:** Çalışmanın örneklemini Şubat-Temmuz 2014 tarihleri arasında rutin NST kontrolü için polikliniğe gelen gebeler oluşturdu. Rutin prenatal bakım için gelen dört yüz yirmi üç gebe, müzik (n=223) ve kontrol grubu (n=200) olarak randomize metotla ikiye ayrıldı. NST sırasında müzik grubundaki gebelere ney müziği dinletildi, kontrol grubuna rutin bakım prosedürü uygulandı. NST'den önce ve sonra, gebelere Spielberg Durumluk-Sürekli Kaygı Envanteri doldurtuldu. Gebelerin NST'deki fetal kalp hızı, fetal hareket sayısı, akselerasyon ve deselasyonları değerlendirildi. Çalışma öncesi Zeynep Kamil Kadın Doğum Hastanesinden etik kurul izni ve gebelerden yazılı onam alındı. Verilerin istatistiksel analizinde tanımlayıcı istatistikler, Kolmogrov Smirnov testi, Man Whitney U testi, Wilcoxon testi kullanıldı.

**Bulgular:** Müzik ve kontrol grubunun ön test Sürekli Kaygı ve Durumluk Kaygı puan ortalamaları birbirinden farklıdır (p>0.05). Müzik ve kontrol grubunun son test Sürekli Kaygı puan ortalamaları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark yoktur (p>0.05). NST sırasında müzik dinlemek, müzik grubunun sürekli kaygı puanı 49.46±7.13'den 48.81±6.33'e azaltmıştır (p=0.04) Müzik grubunda NST sonrası fetal hareketler ve fetal kalp hızı kontrol grubuna göre daha yüksek bulundu. Sonuç olarak NST'nin anneler üzerinde anksiyojenik etkileri vardır ve test sırasında müzik dinlemek annelerin durumluk kaygılarını azaltmada etkili olmayıp, sürekli kaygılarını azaltmada olumlu etkiye sahiptir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebe, anksiyete, müzik, NST

**THE EFFECT OF TURKISH MUSIC ON MATERNAL ANXIETY, FETAL HEART RATE PATTERNS AND FETAL MOVEMENTS DURING NST**

**Fatma Coşar Çetin<sup>1</sup>, Ayşe Sezer Balcı<sup>2</sup>, Yeliz Doğan Merih<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Medeniyet University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing*

<sup>2</sup>*Marmara University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing*

<sup>3</sup>*Zeynep Kamil Women and Children Diseases Education and Research Hospital*

**Aim:** The aim of this study evaluate to effect on Turkish ney music on maternal anxiety, fetal heart rate patterns and fetal movements during non-stress test (NST).

**Material-Method:** The sample of the study included pregnancies who come for routine control between February and July 2014 in a polyclinic, the four hundred twenty-three pregnant women coming for routine prenatal care were randomized to music (n=223) or control group (n=200) during NST. Ney music was listened to music groups during the NST, control group routine care procedure applied during NST. Before and after the test, these women were asked to complete the Spielberg State-Trait Anxiety Inventory. Fetal heart rate, number of fetal movements, acceleration and deceleration were evaluated in pregnant NST. Ethical committee approval was obtained Zeynep Kamil Obstetrics and Gynecology Hospital and written consent was obtained from pregnant women. Statistical analysis of data was used descriptive statistics, Kolmogorov Smirnov test, Mann Whitney U test, Wilcoxon test.

**Results:** Before NST the State Anxiety Score and Trait Anxiety Score mean of the music and control groups was found not different from each other (p>0.05). There was no statistically significant difference between Trait Anxiety Scores mean of music and control group after NST (p> 0.05). Listening to music during NST reduced the Trait Anxiety Score mean of the music group to 48.81 ± 6.33 versus 49.46±7.13. (p=0.04). Fetal Heart Rate of the music group was significantly higher than that of the control group. The number of fetal movement in the music group was significantly higher than that of the control group.

**Conclusion:** As a result, NST has anxious effects on mothers and listening to music during testing is not effective in reducing mothers' situational anxiety, but has a positive effect in reducing their continuing anxiety.

**Keywords:** Pregnancy, anxiety, music, NST

## SS 032 ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNDE PREMENSTRÜEL SENDROM PREVALANSI VE RİSK FAKTÖRLERİ

**Yasemin Aydın Kartal**

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışmada, üniversite öğrencilerinde premenstuel sendrom (PMS) prevalansını ve etkili risk faktörlerini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve analitik desende planan çalışmanın evrenini, bir kamu üniversitesinin Sağlık Bilimleri Fakültesi'nde öğrenim gören birinci sınıf kız öğrenciler oluşturdu (N=426). Araştırmaya katılmayı kabul eden 302 kız öğrenci ile çalışma yürütüldü. Araştırmanın örneklemini oluşturan kız öğrenciler iki menstrüel siklus boyunca izlendi. Veriler, "Kişisel Bilgi Formu" ve 'Premenstrual Sendrom Ölçeği' ile toplandı.

**Bulgular:** Çalışmaya katılan öğrencilerin PMSÖ'den aldıkları puan ortalaması  $127.55 \pm 33.47$  olduğu ve PMS görülme sıklığının %37,4 olduğu belirlendi. Premenstrual dönemde öğrencilerin %68.9'unda iştah değişimleri %59.6'sında anksiyete, %44.7'sinde uyku değişimleri, %42.1'sinde şişkinlik, %40.1 depresif düşünceler, %35.8'inde ağrı, %29.5'unda yorgunluk, %25.5'inde sinirlilik ve %24.5'inde depresyon duygulanım yakınmalarının görüldüğü belirlendi. PMS'yi etkileyen faktörler incelendiğinde, sigara içen, ailesinde premenstrüel yakınmalar bulunan, çoğunlukla hazır gıda ve kafeinli-gazlı içecekler tüketen öğrencilerin PMSÖ ölçek puan ortalamalarının anlamlı olarak yüksek olduğu belirlendi.

**Sonuç:** Sonuç olarak, sigara içme, çoğunlukla hazır gıda ve kafein-gazlı içecek tüketme, ailesinde premenstrüel yakınma bulunma gibi özelliklerin PMS için önemli risk faktörü olduğu belirlendi. Bu doğrultuda, PMS semptomlarını önlemek için uygun bir beslenme ve yaşam tarzının geliştirilmesi önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Premenstrüel Sendrom, Prevalans, Risk Faktörü, Üniversite Öğrencisi

### THE PREVALENCE OF PREMENSTRUAL SYNDROME AMONG UNIVERSITY STUDENTS AND RISK FACTORS

**Yasemin Aydın Kartal**

*University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul*

**Aim:** This study was done to determine the prevalence of premenstrual syndrome and affecting risk factors among university students.

**Method:** This descriptive and analytical study used a population of first grade female students of the Health Sciences Faculty of a public university (N=426). This study was conducted with 302 female students who agreed to participate in the research. The female students who made the sample of the research were followed during the two menstrual cycles. The data were collected by "Personal Information Form", "Premenstrual Syndrome Scale (PMSS)".

**Findings:** Students' average scores on PMS scale was found to be  $127.55 \pm 33.47$  and The prevalence of Premenstrual Syndrome among female students was 37,4%. It was determined that in the premenstrual period, 68,9 % students had changes in appetite, 59,6% had anxiety symptoms, 44,7% had sleep changes, 42,1 % swelling, 40.1 % of cases had depressive thoughts, 35,8 % pain, 29,5 % of cases had fatigue, 25,5 % irritability and 24,5 % had depressive mood symptoms. When the factors affecting PMSS were examined, it was determined that smokers, premenstrual complaints in their families, frequently fast foods and caffeine- carbonated beverages consumed significantly higher mean scores of PMSS scale scores.

**Results:** In conclusion, smoking, frequently fast foods and caffeine- carbonated beverage consumption, and premenstrual complaints in the family were found to be important risk factors for PMS. In this regard, it is important to develop an appropriate diet and lifestyle to prevent PMS symptoms.

**Keywords:** Premenstrual Syndrome, Prevalence, Risk Factor, University Student

**SS 033 BİRİNCİ BASAMAK SAĞLIK HİZMETLERİNDE ÇALIŞAN EBE VE HEMŞİRELERİN DOĞUM SONU DEPRESYON HAKKINDA BİLGİ TUTUM VE UYGULAMALARI**

**Melike Öztürk, Meltem Akbaş, Cemile Onat Köroğlu, Şule Gökyıldız Sürücü**

*Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

**Amaç:** Bu araştırma 1.basamak sağlık hizmetlerinde çalışan ebe ve hemşirelerin doğum sonu depresyon hakkında bilgi ve uygulamalarını belirlemek amacıyla kesitsel ve tanımlayıcı olarak yapılmıştır.

**Metod:** Araştırmanın evreninin 1 Şubat-31 Mart 2017 tarihleri arasında Adana'da Aile sağlığı merkezlerinde çalışan ebe ve hemşireler oluşturmaktadır. Örneklem seçimine gidilmeyip bu tarihler arasında Aile Sağlığı Merkezlerinde çalışan ve araştırmaya katılmaya gönüllü olan 126 ebe ve hemşire örnekleme oluşturmuştur. Veriler; araştırmacılar tarafından literatür doğrultusunda hazırlanan anket formuyla toplanmıştır. Anket formu hastaların sosyo demografik özelliklerini belirlemeye yönelik 8 demografik, bilgi ve doğum sonu depresyona yönelik 15 soru olmak üzere toplam 23 sorudan oluşmaktadır. Veriler IBM 22.0 programında analiz edilmiştir. Araştırmanın uygulanabilmesi için ilgili kurumlardan izin ve etik kurul onayı alınmıştır.

**Bulgular:** Araştırma sonuçlarına göre; katılımcıların %53.1 'inin 40 yaş üstü olduğu, %81 inin ebe olduğu, çoğunluğunun (%97) kadın olduğu ve %40.8 'inin ön lisans, %38.8'inin lisans, % 20.4'ünün sağlık meslek lisesi mezunu olduğu saptanmıştır. Ebe ve hemşirelerin %42.9'u daha önce kadın doğumla ilgili bir birimde çalıştıklarını belirtirken %57.1'i çalışmadıklarını belirtmiştir. Katılımcıların %83.7'si doğum sonu depresyon tanımını bilememiş, %40.8'i doğum sonu depresyonla ilgili verilecek bir eğitime katılmak istediklerini belirtmişlerdir. Doğum sonu depresyonu bilme durumu ile eğitim durumu arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmamıştır ( $p>0.05$ ). Doğum sonu depresyonu ayırt edici ilk üç belirtiyi bilme durumu ile eğitim durumu arasında istatistiksel olarak bir fark bulunmamıştır ( $p>0.05$ ).

**Sonuç:** Çalışmamızın sonuçlarına bakıldığında durum istendik düzeyde görülmemesine rağmen bu konuya dikkat çekilmesi ve bu konudaki çalışmaların devamının gelmesine öncülük etmesi açısından gelecek için umut verici olabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Postpartum Depresyon, Ebe, Hemşire, Birinci Basamak

**KNOWLEDGE ATTITUDES AND PRACTICES ABOUT POSTPARTUM DEPRESSION FOR MIDWIVES AND NURSES WORKING IN PRIMARY HEALTH CARE**

**Melike Öztürk, Meltem Akbaş, Cemile Onat Köroğlu, Şule Gökyıldız Sürücü**

*The Faculty of Health Sciences Midwifery Department*

**Objective:** This study was conducted as a cross-sectional and descriptive study to determine prenatal depression information and practices of midwives and nurses working in primary health care services.

**Method:** The universe of the research consists of midwives and nurses working in Family Health Centers in Adana between 1 February and 31 March 2017. Sample selection was not made and 126 midwives and nurses working in Family Health Centers who volunteered to participate in the research were included. Data; were collected by the researchers in the form of a questionnaire prepared in accordance with the literature. The questionnaire consists of 23 questions, 8 of which are demographic, information and 15 questions for postpartum depression to determine the socio-demographic characteristics of the patients. The data was analyzed in the IBM 22.0 program. Permission and ethics committee approval was obtained from relevant institutions in order to apply the research.

**Findings:** According to the results of the research; It was determined that 53.1% of the participants were over 40 years old, 81% were midwives, majority (97%) were women, 40.8% were associate graduates, 38.8% were graduates and 20.4% were health vocational high school graduates. 83.7% of the participants stated that they did not know the definition of postpartum depression and 40.8% stated that they wanted to participate in an education about postpartum depression. There was no statistically significant difference between the knowledge of postpartum depression and educational status ( $p>0.05$ ). There was no statistically significant difference between the knowledge of education and the state of knowing the first three symptoms of postpartum depression ( $p>0.05$ ).

**Conclusion:** According to the results of our study although the situation is not at the desired level, it may be promising for the future in terms of drawing attention to this issue and leading the continuation of the work in this subject.

**Keywords:** postpartum depression, midwife, nurse, primary care



## SS 034 JİNEKOLOJİK MUAYENE OLAN KADINLARIN BEDEN MAHREMİYETİNİ ALGILAMA DÜZEYLERİNİN BELİRLENMESİ

Leman Kutlu, Sena Küçükertürk, Ümran Çakır, Elif Özerdoğan, Seymanur Kukul

*Ebelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Haliç Üniversitesi, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı jinekolojik muayene olan kadınların beden mahremiyetini algılama düzeylerini belirlemektir.

**Yöntem-Gereçler:** Bu çalışma tarama modelinde, kesitsel ve tanımlayıcıdır. 2017 Kasım ve Mart 2018 tarihleri arasında İstanbul'da iki devlet hastanesinde yapıldı. Herhangi bir örnekleme yöntemi seçilmeksizin çalışmaya katılmaya gönüllü jinekolojik muayene olan 200 kadın örneklem grubunu oluşturdu. Veri toplamada sosyo-demografik özellikleri ve obstetrik ve jinekolojik özellikleri içeren kişisel bilgi formu ve Jinekoloji ve Obstetride Beden Mahremiyeti Ölçeği (JOBMÖ) kullanıldı. Etik kurul izninden sonra kadınlara bilgi verilerek, onamları alındı. Okur yazarların anketleri kendilerinin doldurması sağlandı. Okur yazar olmayanlarla da yüz yüze görüşme yöntemiyle araştırmacılar tarafından anketler doldurdu. Verilerin istatistiksel analizinde: tanımlayıcı istatistikler, kolmogorov-smirnov testi, nonparametrik testlerden Mann-Whitney U testi, Kruskal-Wallis testi, Spearman's rho korelasyon testi ve cronbach's alpha güvenilirlik testi kullanıldı. Fark ve ilişkilerdeki anlamlılık düzeyi  $p < 0.05$  olarak kabul edildi.

**Bulgular:** Çalışmadaki kadınların yaş ortalamasının  $34.88 \pm 9.755$ , ilkökul mezunu (%39), evli (%89), gebelik sayısının üç (%35), düşük veya kürtajın olmadığı (%63.5) ve jinekolojik muayene sayısının üç ve üzerinde (%79) olduğu saptandı. Jinekolojik muayeneye gebelik takibi (%81.5) ve kadın hastalıkları için gittiği (%32) ve jinekolojik muayene sırasında yanında hiç kimseyi istemediği (%81) belirlendi. Jinekolojik muayenede perine bölgesinin açık olmasından (%56.5) ve kullanılan aletlerden (%46) rahatsız olduğu, sağlık personelinin güler yüzlü olmasını (%69), bilgi vermesini (%67.5) istedikleri ve sağlık personelinin beklentilerinin karşılandığı (%57.5), muayene sırasında utandığı (%46.5) ve gergin olduğu (%37) saptandı. JOBMÖ'nin puan ortalamaları incelendiğinde; Genel Mahremiyet puan ortalaması;  $4.07 \pm 0.570$ , Haklar ve Mahremiyet puan ortalaması;  $4.44 \pm 0.608$ , Etik ve Mahremiyet puan ortalaması;  $4.37 \pm 0.573$  ve Klinik Mahremiyet puan ortalaması  $4.59 \pm 0.477$ 'dir. Eğitime göre Genel Mahremiyet ( $x^2: 10.317$ ,  $p: 0.016$ ) ve Etik ve Mahremiyet puanları ( $x^2: 7.879$ ,  $p: 0.049$ ) arasında, medeni durum ( $x^2: 7.792$ ,  $p: 0.020$ ), Jinekolojik muayene sayısına ( $x^2: 9.125$ ,  $p: 0.028$ ) göre klinik mahremiyet puanları arasında, gebelik sayısına göre JOBMÖ'nün genel ve alt boyut puanları arasında anlamlı fark olduğu ( $p < 0.05$ ) saptandı.

**Sonuçlar:** Jinekolojik muayene yapılan kadınların genel mahremiyet, haklar ve mahremiyet, etik ve mahremiyet ve klinik mahremiyet konularında, duyarlı oldukları ve bazı sosyo demografik ve obstetrik özelliklerin de bu duyarlılığı etkilediği saptandı.

**Anahtar Kelimeler:** Jinekolojik muayene, mahremiyet, kadın

## DETERMINATION OF THE LEVEL OF BODY CONFIDENTIALITY PERCEIVED BY WOMEN WITH GYNECOLOGICAL EXAMINED

Leman Kutlu, Sena Küçükertürk, Ümran Çakır, Elif Özerdoğan, Seymanur Kukul

*Department of Midwifery, Health Sciences High School, Halic University, Istanbul.*

**Objective:** The purpose of this study was to determine the level of body privacy perceived by women with gynecological examination.

**Method and Materials:** This study was designed as cross-sectional and descriptive in the screening model, and was conducted in two state hospitals between November 2017 and March 2018. The sample of this study consisted of voluntary women (n:200) with gynecological examined and participating in the study without selecting any sampling method. The Personal Information Form and the Gynecology and Obstetride Body Privacy Scale (GOBPS) were used for data collection. In the statistical analysis of the data: descriptive statistics, and nonparametric tests were used.

**Findings:** It was determined that the mean age of the women in the study was  $34.88 \pm 9.755$ , graduated from primary school (39%), married (89%), pregnancy number was 3 (35.5%), there was no abortion (63.5%) and gynecologic examination was 3 or more (79%). It was determined that women went to gynecological examination for pregnancy follow-up (81.5%) and gynecological diseases (32%) and did not want anybody (81%) during gynecological examination. During the gynecological examination, and The women were disturbed by the openness of the perineal region (56.5%) and the instruments used (46%), and they wanted to have a smiling face (69%) and to be informed (67.5%) by health personnel, and were embarrassed and tense. When the average score of the GOBPS is examined; The General Privacy (GP) score was  $4.07 \pm 0.570$ , the Rights and Privacy score (RP) was  $4.44 \pm 0.608$ , The Ethics and Privacy score (EP) was  $4.37 \pm 0.573$ , and the Clinical Privacy (CP) score was  $4.59 \pm 0.477$ . There was a significant difference between GP scores ( $x^2: 10.317$ ,  $p: 0.016$ ), and between EP scores ( $x^2: 7.879$ ,  $p: 0.049$ ) according to the Education of Women, and between CP scores according to marital status ( $x^2: 7.792$ ,  $p: 0.020$ ) and number of gynecological examinations ( $x^2: 9.125$ ,  $p: 0.028$ ), and between GP scores, and between subscale scores according to pregnancy number ( $p < 0.05$ ).

**Results:** It was found that gynecological examinations were sensitive to general privacy, rights and privacy, ethical and privacy and clinical privacy, and that some socio-demographic and obstetric characteristics also affected this sensitivity.

**Keywords:** Gynecological examination, privacy, woman

## SS 035 BEBEKLERİN İLK EMZİRİLMESİNDE GELENEKSEL YAKLAŞIMLARIN ETKİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Leman Kutlu, Melek Avcı, Dudu Kaygısız, Betül Altıkatoğlu, Gökçe Azaklı

*Ebelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Haliç Üniversitesi, İstanbul*

**Amaç:** Çalışmanın amacı bebeklerin ilk emzirilmesinde geleneksel yaklaşımların etkisini belirlemektir.

**Yöntem-Gereçler:** Bu çalışma tarama modelinde, kesitsel ve tanımlayıcıdır. Etik kurul izninden sonra Kasım 2017 ile Nisan 2018 tarihleri arasında iki devlet hastanesinin Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniğinde yapıldı. Çalışmada her hangi bir örneklem seçim yöntemine gidilmedi postpartum dönemdeki gönüllü 150 anne örneklemi oluşturdu. Çalışmanın verileri annelerin sosyo demografik ve gebelik özelliklerini içeren Kişisel Bilgi Formu ve İlk Emzirmede Geleneksel Yaklaşımları Değerlendirme Formuyla toplandı. Annelere çalışma hakkında bilgi verilip onamı alındı. Okur-yazar olanlar anketi kendisi doldurdu. Okuryazar olmayanların anketleri de yüz yüze görüşme yöntemiyle araştırmacılar tarafından dolduruldu. Anketler doldurulduktan sonra emzirme eğitimi yapıldı ve emzirme eğitimi broşürü verildi. Veriler SSPS 22 programında değerlendirildi. Veriler frekans, yüzde, ortalama ve standart sapma, minimum ve maksimum, cross-table ve ki kare testleriyle analiz edildi. Anlamlılık düzeyi  $p < 0.05$  olarak kabul edildi.

**Bulgular:** Postpartum kadınların çoğunun;  $28.41 \pm 6.078$  yaşlarında, ilköğretim mezunu (%60), ev hanımı (%86.7), Doğu Anadolu (%25.3), İstanbul'da yaşadığı (%100), çekirdek aileden (%79.3), planlı gebelik (%71.3), sezeryan doğum (%56.7), bir çocuğu olduğu (%52) belirlendi.

Emzirme eğitimi aldığı (%53.3), emzirmenin faydalarını (%62) ve ilk altı ay bebeğin anne sütü alması gerektiğini bildiği (%99.3) doğumdan sonra sütünün geldiği (%81.3), ilk yarım saat içinde emzirmede (%64), ilk olarak anne sütünü verdiği (%81.3), bebeğini sık sık (%98.7) emzirdiği (%94.7), sütünün yeterli olduğu (%46), ve ek gıdalara başlamadığı (%68.7), beslenmesinin sütünü artıracağını bildiği (%70), önceki çocuğunu emzirdiği (%67.3), emzik ve biberon kullanmadığı (%68.7), sütünü sağlamayı bildiği (%69.3), aile planlaması yönteminin emzirmesini etkilemediği (%58.7) saptandı.

İlk emzirmede geleneksel yaklaşımlardan bebeğine ilk önce; su (%26), şekerli su (%11.3) zembem suyu (%26), bal- pekmez (%3.3), hazır mama veren (%10), ağzına hurma süren (%20), ilk gelen ağız sütünü döken (%2), annelerin sayısının az olduğu belirlendi.

**Sonuç:** İlk emzirmede geleneksel yaklaşımların etkili olduğuna inanmadıkları (%52) ve kullanmadıkları (%61.3), ilk olarak anne sütünü verdikleri (%81.3), İlk Emzirmede geleneksel yaklaşımlara inanma ve kullanma durumuna göre annenin eğitimine, çocuk sayısına, memleketine, aile tipine, emzirme eğitimi almalarına, emzirmenin faydalı olduğunu bilmesine, sütünün yetme durumuna, doğum şekli dağılımları karşılaştırıldığında aralarında anlamlı farklılıklar olmadığı saptandı ( $P > 0.05$ ).

**Anahtar Kelimeler:** İlk Emzirme, Geleneksel Yaklaşımlar, İlk Emzirme, Geleneksel Yaklaşımlar

## ASSESSMENT OF INFLUENCE OF TRADITIONAL APPROACHES IN THE FIRST BREASTFEEDING OF BABIES

Leman Kutlu, Melek Avcı, Dudu Kaygısız, Betül Altıkatoğlu, Gökçe Azaklı

*Department of Midwifery, Health Sciences High School, Halic University, Istanbul.*

**Objective:** The purpose of the study was to determine the effect of traditional approaches in the initial breastfeeding of infants.

**Method and Materials:** This study was cross-sectional, descriptive and screening model. After the approval of the ethics committee, it was held in the two state hospitals between November 2017 and April 2018. The study's sample consisted of 150 volunteer postpartum mothers. The study's data were gathered with the Personal Information Form and the Traditional Approach to First Breastfeeding Evaluation Form. Mothers were informed about the study. After the questionnaire was completed, breastfeeding training was given and a breastfeeding education brochure was given. Data were analyzed by descriptive statistics cross-table and chi-square tests. Significance level was accepted as  $p < 0.05$ .

**Findings:** It was determined that most of the women were  $28.41 \pm 6.078$  years old, cesarean birth (56.7%) and with one child (52%), and received breastfeeding training, and knew the benefits of breastfeeding (62%) and that they needed breastfeeding for the first six months (99.3%), and had breast milk after delivery (81.3%), and did not breast-feed within the first half hour (64%), and their babies were given firstly breast milk (81.3%), and frequently (98.7%) suckled her baby (94.7).

It was determined that the number of mothers was lower that given to their babies normal water (26%), water with sugar (11.3%), zembem water (26%), ready baby food (10%), and put a palm fruit on their baby's mouth from in the traditional approaches in the first breast-feeding.

**Results:** It was determined that they did not believe that traditional approaches to first breastfeeding were effective (52%) and did not use them (61.3%), and first gave breast milk (81.3%), and in the first breastfeeding according to the belief and use of traditional approaches, there was no significant difference between mother's education, number of children, city, family type, breastfeeding education, breastfeeding training, knowing the benefit of breastfeeding, sufficiency status of breast milk and delivery pattern.

**Keywords:** First Breastfeeding, Traditional Approaches, postpartum woman

## SS 036 GEBELERİN KARAR VERME STİLLERİNİN DOĞUM ŞEKLİ TERCİHLERİ ÜZERİNE ETKİSİ

**Dilek Bel<sup>1</sup>, Nazan Karahan<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Ebe, Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik ABD, Yüksek Lisans Öğrencisi, Karabük  
<sup>2</sup>Yrd Doç. Dr., Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölüm Başkanı, Karabük

**Amaç:** Gebeler doğum şekline karar verirken pek çok faktörden etkilenmektedir. Karar verme bireyin çok sayıda eylem alternatifi belirlediği, değerlendirdiği ve bu alternatiflerden birisini uygulamak için seçtiği karmaşık bir aşamalar bütünü olarak tanımlanır. Bu çalışma, gebelerin karar verme stillerinin doğum tercihleri üzerindeki etkisi değerlendirmek amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı analitik tipte yapılan araştırma, Sağlık Bakanlığı Rize Devlet Hastanesinde, 15 Haziran 2016 – 15 Mayıs 2017 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Araştırmanın evrenini; anılan hastanenin kadın doğum polikliniklerine başvuran tüm gebeler, örneklemini ise; Türkçe konuşma ve anlama problemi olmayan, gebeliğine etki eden herhangi bir kronik hastalığı bulunmayan ve gebeliği 20. Gestasyonel haftanın üzerinde olan, çalışmaya katılmaya gönüllü 900 gebeden oluşmuştur. Verilerin toplanmasında; gebe kadınların demografik, obstetrik özellikleri inceleyen form ve kadınların karar verme stillerini ölçmek amacıyla kullanılan Melbourne Karar Verme Stilleri Ölçeği I -II (MKVÖII) kullanılmıştır. Araştırmadan elde edilen veriler, Kruskal Wallis H Testi, Mann Whitney U Testi, Ki Kare Testi, Lojistik Regresyon Analizi ve korelasyon analizleri kullanılarak incelenmiştir.

**Bulgular:** Araştırmada gebelerin; %71,8'inin (n:646) normal vajinal doğum, % 28,2'sinin (n:254) sezaryen doğum yapmak istediği belirlenmiştir. Araştırmada gebelerin karar verme stilleri incelendiğinde ise; sezaryen doğum planlayanların karar vermede öz saygı ve dikkatli karar verme puanları normal doğum planlayanlara göre anlamlı derecede düşük olarak bulunmuştur. Ayrıca sezaryen doğum planlayanların panik ve kaçınan karar verme puanı normal doğum planlayanlara göre anlamlı derecede daha yüksektir (p<0,05). Geberin karar verme stillerinin; eğitim durumu, çalışma durumu, aile tipi, gelir düzeyi, toplam gebelik sayısı, planlama durumu, düzenli olarak kontrole gitme açısından anlamlı farklılık gösterdiği bulunmuştur (p<0,05). Sonuç: Araştırmanın sonuçları, sezaryen doğum planlayan gebelerin daha panik ve kaçınan karar verme eğiliminde olduğunu göstermektedir.

**Anahtar Kelimeler:** doğum şekli, doğum şekli tercihi, gebelerde karar verme

Karabük Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri Komisyonu Başkanlığı tarafından **KBÜBAP-17-YL-059** numaralı proje ile desteklenmiştir.

## THE EFFECTS OF DECISION MAKING ON BIRTH PREFERENCES OF PREGNANT

**Dilek Bel<sup>1</sup>, Nazan Karahan<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Midwife, Karabük University Science of Health Institute Midwife USA Master Degree Student, Karabük  
<sup>2</sup>Asst. Prof. Dr. Karabük University Science of Health Institute Head of Midwife Department, Karabük

**Purpose:** Pregnants are being effected by many factors when they make decision on birth method. Decision-making is defined as complex set of steps as the individual determines so many action alternatives, evaluates and choose one of them. This study was conducted to evaluate the impact of decision making styles of pregnant women on birth preferences.

**Method:** The research carried out in the descriptive analytical type was carried out between 15 June 2016-15 May 2017 at the Ministry of Health Rize State Hospital. The universe of research; all pregnant who applied to mentioned hospital as above, the sampling; It is composed of 900 volunteered pregnant who does not have any problem on speaking and reading in Turkish or any chronic disease which affects to pregnancy and on at least 20th Gestational week. In gathering the data; the Melbourne Decision Making Style Scale I-II (MKVÖII) was used to measure the demographic and obstetric characteristics of pregnant women and the decision-making style of women. Data from the study were analyzed using Kruskal Wallis H Test, Mann Whitney U Test, Chi Square Test, Logistic Regression Analysis and Correlation Analyzes.

**Findings:** In research; %71,8 (n:646) of pregnant want normal vaginal delivery, and %28,2 (n:254) of pregnant want cesarean delivery. When the decision making styles of the pregnant are examined in the research; self-esteem and careful decision-making scores of cesarean birth planners were found to be significantly lower than normal birth planners. In addition, cesarean birth planners' panic and evasive decision making points are significantly higher than normal birth planners (p<0,05). Decision-making styles of pregnant have significant difference on; educational status, working situation, family type, incoming level, total pregnancy number, planned pregnancy and regular control.

**Result:** The results of the study show that pregnant who plan to deliver cesarean section tend to be more panicky and avoidant to decide.

**Keywords:** form of birth, birth method preference, decision-making on pregnant

**SS 037 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN DOĞUMHANEDEKİ DENEYİMLERİNİN DUYGU VE DÜŞÜNCELERİ ÜZERİNDEKİ ETKİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ**

**Leman Kutlu, Ayşenur Turan, Fatma Şule Tanrıverdi, Hülya Urfa, Gülbahar Keskin**

*Ebelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Haliç Üniversitesi, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı ebelik öğrencilerinin doğumhaneki deneyimlerinin duygu ve düşünceleri üzerindeki etkisini değerlendirmektir.

**Yöntem-Gereçler:** Bu çalışma tanımlayıcı olup 15-25 Nisan 2018 tarihleri arasında Haliç Üniversitesi Sağlık Bilimleri Yüksekokulu Ebelik bölümü üçüncü(n:40) ve dördüncü sınıftaki(n:30) 70 öğrenciyle yapılmıştır. Verilerin toplanmasında Kişisel Bilgi Formu, Ebe Öğrencilerin Doğumhane Uygulamalarını ve Uygulamalarından Etkilenme Durumunu Değerlendirme Formu, Sağlık Çalışanlarının Doğumhane uygulamalarını ve Gebeye İletişimlerinin Öğrencileri Etkileme Durumunu Değerlendirme Formu, Doğumhane Uygulamalarında Sağlık Çalışanlarının Öğrencilerle İletişimlerini Değerlendirme Formu ve Doğumhanenin Fiziki Koşulları ve Öğrencileri Etkileme Durumunu Değerlendirme Formu kullanılmıştır. Verilerin analizinde tanımlayıcı istatistikler kullanıldı.

**Bulgular:** Öğrencilerin ebelik eğitimi alma nedeninin, idealinde ve ilgi duyduğu meslek olduğu(%55.7), ebelik mesleğini sabır(%95.7), merhamet/şefkat(%92.9), yardımseverlik olarak(%84.3) tanımladığı, kendisini sabırlı(%55.7), konuşkan(%42.9), girişimci ve anlayışlı olarak(%38.6) tanıttığı saptandı. Doğumhanede yaptıkları uygulamalar ve bu uygulamalardan etkilenme durumları incelendiğinde; 37 uygulamanın 24'ünü ondan fazla yaptıkları(%32.9-%75.7), 11'ini de hiç yapmadıkları(%44.3-%92.9) saptandı. En çok yapılan uygulamanın gebeye destek olma ve danışmanlık verme, en az yapılan uygulamanın da vakum/kiwi uygulama olduğu belirlendi. Öğrencilerin yaptıkları uygulamalarla ilgili duygu ve düşüncelerinin olumlu(%66,18) olduğu belirlendi. Sağlık Çalışanlarının doğumhane uygulamaları ve gebeye iletişimlerinin öğrencileri etkileme durumu incelendiğinde; öğrencilerin 37 uygulamanın tamamının sağlık çalışanları tarafından uygulanmasını çok sık gördükleri(%44.3-%81.4) belirlendi. 37 uygulamanın 29'nun çoğunlukla ebeler(%23-%93) tarafından 8'nin de hekimler(%56-%81) tarafından yapıldığı belirtildi. Ebelerin anneyi yatağına alma(%93) ve bebeğiyle temasını sağlama en çok, anamnez alma ve gerekli kayıtları doldurmayı(%23) en az yaptıkları saptandı. Sağlık çalışanlarının uygulamalar esnasında gebelerle olan ilişkilerinin öğrencilerin duygu ve düşüncelerinde olumlu etkisi(%74.9) olduğu saptandı. Doğumhane uygulamalarında sağlık çalışanlarının öğrencilerle iletişimlerini değerlendirildiğinde; doğumhanedeki uygulamaların tamamında(%62.9-%85.7) sağlık çalışanlarının öğrencilerle iletişimlerinin öğrencinin duygu ve düşünceleri üzerinde olumlu etki yarattığı(%70.15) gebenin doğumhaneye kabulünde, plasenta çıkartmada daha yüksek(%85.7), epizyotomi öncesi lokal anestezi uygulamada daha az olumlu(%62.9) olduğu saptandı. Öğrenciler doğumhanedeki fiziki koşulların yeterli olduğunu(%58) ve duygu ve düşüncelerini olumlu etkilediğini(%51) belirtti.

**Sonuç:** Öğrencilerin duygu ve düşüncelerinin yaptıkları uygulamalardan, sağlık çalışanlarının doğumhane uygulamaların sırasında gebeye ve kendileriyle iletişimlerinden, doğumhanenin fiziki koşullarından olumlu etkilendiği saptandı.

**Anahtar Kelimeler:** Öğrenci, Doğumhane Uygulamaları, duygu ve düşünce, etki

**EVALUATION OF THE EFFECTS OF MIDWIFERY STUDENTS' EXPERIENCES IN DELIVERY ROOM ON THEIR EMOTION AND THOUGHTS**

**Leman Kutlu, Ayşenur Turan, Fatma Şule Tanrıverdi, Hülya Urfa, Gülbahar Keskin**

*Department of Midwifery, Health Sciences High School, Halic University, Istanbul.*

**Objective:** This study's purpose was to evaluate the effects of midwifery students' experiences in delivery room on their emotion and thoughts.

**Methods-Materials:** This study was descriptive and was conducted with 70 the students from Department Midwifery Department in Health Sciences School of Halic University between the dates 15-25 April 2018. The data were collected by the Personal Information Form, Evaluation Form for the Delivery Room Practices done by Midwifery Students and the Affecting Status from Their Practices, Evaluation Form for The Delivery Room Practices of the Health Employees and Affecting Status of Midwifery Students from their communication with pregnant and from their communication with midwifery studentents, and Evaluation Form for Physical Conditions of Delivery Room and Affecting Status of Midwifery Students. Descriptive statistics were used in the analysis of the data.

**Findings:** It was determined that 29 of the 37 applications were applied mostly by midwives(23%-93%) and 8 of the 37 applications were applied by physicians(56%-81%), and the communications of the health employees with pregnant during their practices in delivery room were had a positive effect(74.9%) on the emotions and thoughts of the students. Health employees' communication with pregnant for all of their applications(62.9%-85.7%) in the delivery room had a positive effect(70.15%) on the students' emotions and thoughts, and had more positive effect in the placenta extraction(85.7%) and in the acceptance of the pregnant woman to the delivery room, and less positive in the local anesthesia before the episiotomy(62.9%), and the physical conditions of delivery rooms were adequate(58%) for students and positively effected on their feelings and thoughts(51%).

**Results:** It was determined that the emotions and thoughts of the students were effected positively by their own practices in the delivery room, and by the health employees' communication with them and pregnant during delivery practices, and by the physical conditions of the delivery room.

**Keywords:** Student, delivery room's practices, emotion and thought, effect

## SS 038 POSTPARTUM DÖNEMDE ANNELERİN TABURCULUĞA HAZIR OLUŞLUKLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Tuğba Yılmaz Esencan, Elif Kılıç

*Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi*

**Amaç:** Bu çalışma, yeni doğum yapmış annelerin taburculuğa hazır oluşluğunun belirlenmesi amacıyla yapılmıştır.

**Yöntem:** Araştırma İstanbul ilinde Anadolu yakasında bulunan bir eğitim ve araştırma hastanesinin doğum sonu kliniğinden Ocak 2018-Mart 2018 tarihleri içerisinde taburcu olacak ve çalışmaya kabul kriterlerine uyan 92 lohusa ile tanımlayıcı olarak gerçekleştirildi. Araştırmada katılımcıların sosyodemografik özelliklerini ve obstetrik öyküsünü sorgulayan 37 soruluk anket formu ve Hastane Taburculuğuna Hazır oluşluk Ölçeği - Yeni Doğum Yapmış Anne Formu (HTHÖ- YDAF) kullanıldı. Veriler bilgisayar ortamında değerlendirildi.

**Bulgular:** Çalışmamıza 92 lohusa katılmış olup yaş ortalaması 26,8 iken en küçük yaş 16 en büyük yaş ise 42'dir. Kadınların %69,6'sının çekirdek aile tipinde yaşamakta olduğu, %34,8'i ilköğretim mezunu, %90,2'sinin resmi nikâhının olduğu ve %77,2'sinin ev hanımı olduğu bulunmuştur. Çalışmamıza katılan lohusaların BKİ ortalamalarının 26,2 olduğu, %71,7'sinin planlı gebelik olduğu, %6,2'sinin gebelikleri boyunca sigara kullandığı, %88'inin gebelikleri sırasında eş desteği aldığı, %68,5'inin gebeliğinde bulantı yaşarken %63'ünün bel ağrısı yaşadığı ve %72,8'inin doğuma hazırlık eğitimi almamış olduğu belirlenmiştir. Katılımcıların %52,2'sinin taburculuğu sırasında eğitim aldığı, %97,8'inin şifayen taburcu olduğu, %12'sinin taburculuğa hazır olmadığı ve %18,5'inin taburculuk sonrası kaygı taşıdığı belirlenmiştir. Çalışmaya katılan annelerin ölçekten aldıkları toplam puan ortalamasının 179.04±29.84 olduğu belirlenmiştir. Taburculuk sonrası kaygısı olanların, evde desteği olmayanların, doğuma hazırlık sınıfına katılmamış, eğitim almamış olanların ve taburculuğa hazır olmayanların puan ortalamasının yüksek olduğu saptanmıştır.

**Sonuç:** Çalışmaya katılan lohusaların hastane taburculuğuna düşük düzeyde hazır oldukları saptanmıştır. Postpartum dönemde hastane taburculuğunun planlanmasında kadının kendini hazır hissedip hissetmediğinin sorgulanması, taburculuk eğitimine önem verilmesi ve taburculuk zamanının bireysel olarak değerlendirilmesinin süreci olumlu etkileyeceği düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, Postpartum dönem, Lohusa, Taburculuğa Hazır Oluş

### EVALUATION OF MOTHERS ' READINESS FOR DISCHARGE DURING POSTPARTUM PERIOD

Tuğba Yılmaz Esencan, Elif Kılıç

*Zeynep Kamil Women and Children's Diseases Education and Research Hospital, Istanbul*

**Aim:** This study was conducted to determine the availability of newborn mothers to discharge.

**Methods:** The study will be discharged from the postnatal clinic of an education and research hospital located in the Anatolian province of Istanbul within the period of January 2018-March 2018 and performed with 92 puerperants. 37-question questionnaire and Readiness for hospital discharge scale-new mother form (HTHÖ-YDAF) questioning the sociodemographic characteristics and obstetric narratives of the participants were used in the study. Data were analyzed in a computer environment.

**Findings:** Our work experience was 92 puerperants and the average age was 26.8 while the youngest age was 16 and the biggest age was 42. It was found that 69.6% of the women live in the core family type, 34.8% are primary school graduates, 90.2% are the official marriage and 77.2% are housewives. The mean of the BMI of the patients participating in my study was 26.2. It was found that 71.2% of them had planned pregnancy, 6.2% of them smoked during their pregnancies, 88% of them received spousal support during their pregnancies, 68.5% had nausea 63% had lumbar pain and 72.8% had not received prenatal training. It was determined that 52.2% of the participants were educated during discharge, 97.8% were healers, 12% were not ready for discharge and 18.5% were worried after discharge. It was determined that the mothers who participated in the study had a total score of 179.04±29.84 from the scale. Those who had post-discharge anxiety, those who were not at home, those who did not participate in the birth preparation class, those who were not educated, and those who were not ready to discharge were found to have a higher average score.

**Conclusion:** It was determined that the patients who participated in the study had a low level of readiness for hospital discharge. In the planning of hospital discharge in the postpartum period, it is thought that the question of whether or not the woman feels ready, the importance of discharge education and the individual evaluation of discharge time will affect the process positively.

**Keywords:** Midwife, Postpartum period, Puerperant, Preparedness of discharge

## SS 039 DOĞUM İLE İLGİLİ HABERLERİN İÇERİK DEĞERLENDİRMESİ

### Özlem Eski Çiçek

S.B.Ü Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh ve Sinir Hastastalıkları E.A.H.

**Amaç:** Basında yer alan sağlık haberleri, halkın farkındalık, sağlık hizmetleri kullanımı ile ilgili tutum ve davranışlarını etkileyebilmektedir. Çalışmada doğum ile ilgili haberlerin içeriği analiz edilmiştir.

**Yöntem:** Anahtar kelime "normal doğum" ve "sezaryan doğum" kullanılarak başlıca gazetelerin internet sitelerinde Ocak2017- Şubat 2018 tarihleri arasında yayınlanan doğum ile ilgili haberler tespit edilmiştir. Haber içeriği, bilginin kim tarafından verildiği, içeriğin ana temasının ne olduğu açısından değerlendirilmiştir.

**Bulgular:** Başlığında ya da içeriğinde "normal doğum" ve "sezaryan doğum" olan 52 haber tespit edildi. Haber bilgi kaynağı olarak 38'inde (%73,1) doktor, 9'unda (%17,3) anne, 5'inde (%9,6) ise bilgi veren olmadan muhabirin kendi kanaatini belirttiği tespit edilmiştir. Haberlerin içerikleri yorumlama yapılarak değerlendirildi. Normal doğum ile ilgili içerikler pozitif, negatif ve nötr olarak 3 gruba ayrıldı. Haberlerin normal doğum ile ilgili içeriklerinin 29'u (%55,8) pozitif, 19'u (%30,8) negatif, 7'si (%13,4) nötr olarak değerlendirilmiştir. Negatif içerikli haberlerde, doğumun tıbbileştirilmesi ve normal doğumun komplikasyonları mevcut iken pozitif içerikli haberlerde doğumun fizyolojik süreç olduğu, anne ve bebeğe faydaları vurgulanmaktadır. Literatürde mevcut bilgilerin aksine Türkiye'de doğum ile ilgili haberler içeriklerinde ebelerin bilgilendirme yapan sağlık profesyonelleri arasında yer almadığı görülmüştür.

**Sonuç:** Haber içeriklerinde ve haberlerde bilgi veren doktorların uzmanlık dallarında çeşitlilik mevcuttur. Anne adaylarında normal doğum ile ilgili olumsuz algıya sebep olabilecek içerikler sağlık yöneticileri tarafından takip edilmelidir. Haberlerde ebelerin de normal doğum ile ilgili bilgilendirme yapması temin edilmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** doğum, haber, ebe

### A CONTENT ANALYSIS OF THE NEWS RELATED BIRTH

### Özlem Eski Çiçek

Bakirkoy Prof. Dr. Mazhar Osman Research and Training Hospital for Psychiatry, Neurology and Neurosurgery, İstanbul

**Objectives:** Health news in media affect public awareness attitudes and behaviors related usage of health services. In the study, the content of the news about the birth was analyzed.

**Method:** The news about the births were searched published on the internet sites of the main newspapers between January 2017 and February 2018. To detect news related birth, the keywords " normal birth " and " cesarean birth" was used. The news was evaluated in terms of who gave the information and what and how the content of the news was.

**Results:** 52 articles with key words were found in headline or in content. In the news, 38 (73.1%) doctors, 9 (17.3%) mothers, 5 (9.6 %) reporter as himself were identified as sources of information. The contents of the news were evaluated as positive, negative and neutral by interpreting. It was defined that 29 (55,8%) content of news as positive, 19 (30,8%) as negative and 7 (13,4%) as neutral toward spontaneous vaginal delivery. Negative news emphasize the complication and medicalization of normal birth. Positive news are related to physiological process and benefits of birth. Unlike data available in the literature, news related to birth in Turkey midwives doesn't take place among health professionals who give information in the news.

**Conclusion:** There is a variety in the content of the news and specialist of doctors who provide information in news. The contents that may cause negative perception about normal birth should be followed by health directors. It should be ensured that midwives give information about normal birth in the news.

**Keywords:** birth, news, midwife

## SS 040 TÜRK KADINLARIN DOĞUM AĞRISI İLE BAŞ ETME YÖNTEMLERİ

**Nazende Korkmaz Yıldız<sup>1</sup>, Kıymet Yeşilçiçek Çalık<sup>2</sup>, Reyhan Erkaya<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

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

Kadınlar doğum eyleminde ağrı ile baş edebilmek için bir takım başa çıkma yöntemleri kullanır. Bu çalışmanın amacı, kadınların doğum ağrısı ile baş etme yöntemlerini araştırmaktır. Çalışma TC Sağlık Bakanlığı Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu X Hastanesi Doğum Kliniği'nde normal doğum yapan kadınlar ile 1 Şubat-31 Aralık 2014 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Araştırma evrenini Epi Info 2000 programında evreni bilinen formül kullanılarak %5 sapma, %99 güven aralığında en küçük örneklem 325 hesaplanmış ancak çalışma 698 kadın ile tamamlanmıştır. Veriler, kadınlar doğum salonuna kabul edildikten sonra doğum ağrısı ile başa çıkma davranışları araştırmacı tarafından gözlem yoluyla kaydedildi. Kadınların doğum ağrısı ile başa çıkma davranışları 4 ana başlık (1. Fizyolojik baş etme davranışları, 2. Psikolojik baş etme davranışları, 3. Spiritüel (manevi) baş etme davranışları ve 4. Bilişsel baş etme davranışları altında sınıflandırıldı. Veriler, kadınların tanıtıcı ve doğurganlık ile ilgili özelliklerini inceleyen soru formu ve travay süresince doğum ağrısı ile başa çıkma davranışları gözlem formu ile toplandı. Verilerin analizinde sayı ve yüzdeler kullanıldı.

Kadınların %68.1'i doğum ağrısıyla fizyolojik yöntemler ile (nefes alma %43.0, yürüme %23.1, ayakta durma/sallanma %24.9, bir şeyleri sıkma %44.6, masaj %18.9), %60.3'ü psikolojik yöntemler ile (yüksek sesle çığlık atma %55.9, ağlama %31.9, huzursuzluk/panik yaşama %22.9, inleme %19.8), %33.5'i spiritüel yöntemler ile (%43.3 dua, %43.7 tanrıya güven) ve %1.4'ü de bilişsel (hayal etme %2.7) yöntemler ile baş ediyordu. Kadınlar eş zamanlı olarak birden fazla başa çıkma davranışı göstermişlerdir.

Bu çalışmada kadınlar, doğum ağrısını yönetmek için en çok fizyolojik baş etme, en az ise bilişsel baş etme yöntemlerini kullandığı gözlemlendi.

**Anahtar Kelimeler:** doğum, doğum ağrısı, doğum ağrısı ile baş etmek, baş etme yöntemleri

### COPING METHODS USED FOR LABOR PAIN BY TURKISH WOMEN

**Nazende Korkmaz Yıldız<sup>1</sup>, Kıymet Yeşilçiçek Çalık<sup>2</sup>, Reyhan Erkaya<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Karadeniz Technical University Faculty of Health Sciences, Nursing Department

<sup>2</sup>Medipol University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery

During child birth, women use a range of coping strategies for pain. Apparently women using coping strategies during labor have a beneficial impact on their pain experience. However, not all women make use of coping strategies.

The aim of this study is to explore labor pain coping methods among Turkish parturients. Descriptive statistics were used to analyze data on demographics and coping methods from 698 healthy parturients who were recruited from the delivery unit in a major hospital in Turkey. Pain coping behaviors of pregnant women in labor from the beginning (the start of regular uterine contractions) to the end of birth were recorded through observation by the researcher. Four labor pain-coping methods including physiological (breathing 43.0%, walking 23.1%, standing/swinging 24.9%, grabbing things 44.6%, massage 18.9) psychological (screaming/screaming loudly 55.9%, crying 31.9%, restlessness/panicking 22.9%, moaning 19.8%), spiritual (praying 43.3%, trusting God 43.7%), and cognitive (imagery 2.7%) methods were reported.

This study confirms previous findings regarding coping methods and adds new knowledge on coping with labor pain among Turkish parturients. This study emphasizes the significance of child birth education as a means of informing Turkish women about coping with labor pain in addition to the important roles that nurses and midwives can play as educators and supporters during labor.

**Keywords:** birth, birth pain, coping with birth pain, coping methods

**SS 041 İNFERTİL KADINLARA VERİLEN FERTİLİTEYİ DESTEKLEYİCİ DAVRANIŞ KAZANDIRMA EĞİTİMİNİN SAĞLIKLI YAŞAM BİÇİMİ DAVRANIŞLARI VE İNFERTİLİTE ÖZ-YETERLİĞİNE ETKİSİ**

**Sümeyye Altıparmak, Yeşim Aksoy Derya**

*İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Ana Bilim Dalı, Malatya*

**Amaç:** Bu araştırma, infertil kadınlara verilen fertilitiyi destekleyici davranışkazandırma eğitiminin sağlıklı yaşam biçimi davranışlarına ve infertilite öz-yeterliğine etkisini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Materyal-Metod:** Araştırma, ön test- son test kontrol gruplu yarı denememodeli kullanılarak gerçekleştirilmiştir. Araştırmanın evrenini Doğu Fertil Tüp Bebek Merkezine başvuran infertil kadınlar oluşturmuştur. Power analizi yapıldığında örneklem büyüklüğü, her bir grup için 62 infertil kadın (62 deney, 62 kontrol) olarak hesaplanmıştır. Deney grubundaki kadınlara iki oturumda fertilitiyi destekleyici davranış kazandırma eğitimi yüz yüze görüşme yöntemi ile verilmiştir. Veriler, Mart- Ekim 2017 tarihlerinde, "Kişisel Tanıtım Formu", "Sağlıklı Yaşama Biçimi Davranışları Ölçeği-II (SYBDÖ-II)" ve "İnfertilite Öz-Yeterlik Ölçeği-Kısa Formu (İÖYÖ-KF)" ile toplanmıştır. Verilerin kodlanması ve değerlendirilmesi SPSS 16.0 paket programı kullanılarak bilgisayar ortamında gerçekleştirilmiştir. İstatistiksel değerlendirmede; yüzdeler dağılımı, aritmetik ortalama, standart sapma, ki-kare, bağımsız gruplarda t testi ve bağımlı gruplarda t testi, Fisher's Exact Test ve Mann Whitney U Testi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Sağlıklı Yaşama Biçimi Davranışları Ölçeği-II ve İnfertilite Öz- Yeterlik Ölçeği-Kısa Formu ön test puan ortalamalarına göre deney ve kontrol grubundaki kadınların benzer sağlıklı yaşama biçimi davranışlarına ( $p= 0.363$ ) ve infertilite öz-yeterliğine sahip olduğu saptanmıştır ( $p= 0.838$ ). Verilen fertilitiyi destekleyici davranış kazandırma eğitimi sonrası SYBDÖ-II son test puan ortalamasının deney grubunda  $136.52\pm 19.25$ , kontrol grubunda  $126.90\pm 17.02$  olduğu ve gruplar arasındaki farkın istatistiksel açıdan önemli olduğu saptanmıştır ( $p<0.05$ ). İÖYÖ-KF son test puan ortalamasının deney grubunda  $23.16\pm 4.13$ , kontrol grubunda  $20.43\pm 4.19$  olduğu ve gruplar arasındaki farkın istatistiksel açıdan önemli olduğu belirlenmiştir ( $p= 0.000$ ).

**Sonuç:** İnfertilite tedavisi gören kadınlara verilen fertilitiyi destekleyici davranış kazandırma eğitiminin sağlıklı yaşama biçimi davranışlarını ve infertilite öz-yeterliğini artırdığı saptanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Fertilitite, İnfertilite, İnfertilite Öz-Yeterlik, Sağlıklı Yaşama, Biçimi Davranışları

**Effects of Fertiliy Supporting Behavior Recruiting Training Given to Infertile Women to Healthy Lifestyle Behaviors and Infertility Self-Efficacy**

**Sümeyye Altıparmak, Yeşim Aksoy Derya**

*İnönü University Faculty of Health Sciences, Midwifery Department, Malatya*

**Aim:** This research was conducted to determine healthy lifestyle behaviors and infertility self- efficacy effect of training given to infertile women

**Material-Method:** This study was conducted using a semi-trial model with pre-test and post-test control groups. The population of the study was registered to the with infertile women, consulted Doğu Fertil Tüp Bebek Merkezi. When the power analysis is done, sample size was calculated for each group of least 62 infertile women (62 experiment, 62 control). The fertility supporting behavior training was given to two sessions of the experiment group with face-to-face interview method. The data were collected by a "Personal Information Form", the "Healthy Lifestyle Behavior Scale II (HLBS-II)" and the "Infertility Self-Efficacy Scale – Short Form (ISE-SF)" on March- October 2017. Percentage distribution, arithmetic mean, standart deviation, chi-square test, Fisher's Exact Test and Mann Whitney U Test was used to statistical evaluation, deperents group and indeperent groups was used t test.

**Results:** Healthy Lifestyle Behavior Scale-II and the Infertility Self-Efficacy Scale – Short Form pre-test averages revealed that healthy life style behavior ( $p=0.363$ ) and infertility self-efficacy ( $p= 0.838$ ) in experiment and control groups was similarly. In the HLBS-II, the post-test average of total scores in experiment group is  $136.52\pm 19.25$ , control group is  $126.90\pm 17.02$  and so the mean scores between groups were found to have statistically significant difference ( $p<0.05$ ). In the ISE-SF, the posttest average of total scores in experiment group is  $23.16\pm 4.13$ , control group is  $20.43\pm 4.19$  and so the mean scores between groups were found to have statistically significant difference ( $p<0.05$ ). Accordingly, it was determined that women in the experiment group had better healthy lifestyle behaviors and infertility self- efficacy than the control group after fertility supporting behavior recruiting training.

**Conclusion:** Fertility supporting behaviors recruiting training for women receiving infertility treatment has been shown to improve healthy lifestyle behaviors and infertility self-efficacy.

**Keywords:** Fertility, Healthy Lifestyle Behaviors, Infertility, Infertility Self-, Efficacy



## SS 042 DOĞUM SONRASI RUHSAL İHTİYAÇLARIN EMZİRME VE ANNELİK ROLÜNE ETKİSİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

**Leman Kutlu, Hatice Kübra Arıcı, Gülüşan Yeşil, Beyza Özcan, Zeynep Öztürk**

*Ebelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Haliç Üniversitesi, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışma, doğum sonrası dönemdeki kadınların ruhsal ihtiyaçlarının emzirme ve annelik rolüne etkisini saptamak amacıyla yapıldı. **Yöntem-Gereçler:** Çalışma tarama modelinde, kesitsel, tanımlayıcı ve ilişki arayıcı tasarımda planlandı. Kasım(2017) ve Mart 2018 tarihleri arasında iki devlet ve bir özel hastanenin kadın doğum servisinde gönüllü 200 postpartum kadın çalışmaya katıldı. Veriler Kişisel bilgi formu, Anlamsal Farklılık Ölçekleri-Anne Olarak Ben(AFÖAOB) ve Benim Bebeğim(AFÖBB), Temel Psikolojik İhtiyaçları Ölçeği(TPIÖ) ve Emzirme Öz-Yeterlilik Ölçeği(EÖYÖ) toplandı. Etik kurul izninden sonra kadınlara bilgi verilerek, onamları alındı. Okur yazarların anketleri doldurması sağlandı. Okur yazar olmayanların anketleri yüz yüze görüşerek araştırmacılar doldurdu. Veriler tanımlayıcı ve nonparametrik testlerle değerlendirildi. Fark ve ilişkilerdeki anlamlılık düzeyi  $p < 0.05$  olarak kabul edildi.

**Bulgular:** Çalışmadaki kadınların çoğunun;  $27 \pm 5.058$  yaşlarında,  $5.49 \pm 4.687$  yıllık evli,  $1.66 \pm 0.916$  çocuğu sahip, lise mezunu(%33.5), ev hanımı(%58.5), kronik hastalığı olmadığı(%94.5), normal doğum yaptığı(%64.5), emzirme eğitimi aldığı(%72) ve eğitimi ebe/hemşirelerin verdiği(%85.1) saptandı. TPIÖ'nün Yeterlilik İhtiyacı(Yİ), Özerklik İhtiyacı(Öİ), İlişki İhtiyacı(İİ) alt boyut puanlarıyla AFÖBB'nün puanları arasında güçlü negatif yönde(Öİ;  $r: -0.076$ ,  $P: 0.016$ , Yİ;  $r: -0.371$ ,  $p: 0.000$ , İİ;  $r: -0.193$ ,  $p: 0.006$ ) istatistiksel olarak anlamlı olan bir ilişki( $p < 0.05$ ), AFÖAOB ve EÖYÖ'nün puanlarıyla arasında ise negatif yönde istatistiksel olarak anlamlı olmayan bir ilişki saptandı( $p > 0.05$ ). AFÖAOB, AFÖBB, EÖYE'nin eğitim, kronik hastalık, doğum şekli, emzirme eğitimi alma durumu, eğitimi veren sağlık çalışanına göre puanları karşılaştırıldığında puanlar arasında istatistiksel olarak anlamlı fark olmadığı belirlendi( $p > 0.05$ ). Öİ'nin puanlarıyla yaş arasında( $r: 0.162$ ,  $p: 0.022$ ) pozitif yönde istatistiksel olarak anlamlı ilişki olduğu, yaş arttıkça özerklik ihtiyacının arttığı saptandı( $p < 0.05$ ). AFÖAOB'nün puanlarıyla yaş( $r: -0.194$ ,  $p: 0.006$ ), evlilik süresi( $r: -0.273$ ,  $p: 0.000$ ) çocuk sayısı( $r: -0.269$ ,  $p: 0.000$ ) arasında istatistiksel olarak negatif anlamlı ilişki olduğu( $p < 0.05$ ), AFÖBB'nin puanlarıyla ise arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olmadığı saptandı( $p > 0.05$ ). EÖYÖ'nün puanlarıyla yaş( $r: 0.238$ ,  $p: 0.001$ ), evlilik süresi( $r: 0.266$ ,  $p: 0.000$ ) çocuk sayısı( $r: 0.276$ ,  $p: 0.000$ ) arasında güçlü istatistiksel olarak anlamlı ilişki olduğu saptandı( $p < 0.05$ ).

**Sonuçlar:** Sonuç olarak; çalışmadaki kadınların temel psikolojik ihtiyaçlarından özerklik, yeterlilik ve ilişki ihtiyacının doğum sonrasında annelerin anne olarak kendilerine yönelik tutumlarını ve emzirme öz yeterliliğini etkilemediği, annelerin bebeklerine yönelik tutumlarını etkilediği, emzirme öz yeterliliğinin ve annelerin anne olarak kendilerine yönelik tutumlarının bazı sosyo demografik özelliklerden etkilendiği saptandı.

**Anahtar Kelimeler:** Ruhsal İhtiyaçlar, Emzirme, Annelik Rolü

## EVALUATION OF EFFECTS OF POSTPARTUM MENTAL NEEDS ON BREASTFEEDING AND MATERNAL ROLE

**Leman Kutlu, Hatice Kübra Arıcı, Gülüşan Yeşil, Beyza Özcan, Zeynep Öztürk**

*Department of Midwifery, Health Sciences High School, Halic University, Istanbul.*

**Objective:** This study was conducted to determine the effect of postpartum mental needs of women on breastfeeding and maternal role. **Materials-Methods:** The study was planned in a cross-sectional, descriptive and relationship-seeking design in the screening model. Between November(2017) and March (2018), 200 postpartum women who volunteered in the gynecology service of two states and one private hospital participated in the study. Data was collected with The Personal Information Form, Semantic Differential Scales- Myself As Mother(SDSMAM) and My Baby(SDASMB) Basic Psychological Needs Scale(BPNS) and Lactation Self-Sufficiency Questionnaire(LSSQ). Data were evaluated by descriptive and nonparametric tests. The level of significance in the difference and relationships was accepted as  $p < 0.05$ .

**Findings:** Most of the women in the study were women with  $27 \pm 5.058$  years married,  $5.49 \pm 4.687$  children, high school graduates(33.5%), housewives (58.5%), no chronic illnesses(94.5%), breastfeeding training(72%) breastfeeding training provided by midwives / nurses(85.1%). There were statistically significant negative correlations between the subscale scores of BPNS( Autonomy Need(AN);  $r: -0.076$ ,  $p: 0.016$ , Competence Need(CN)  $r: -0.371$ ,  $p: 0.000$ , Relationship Need(RN);  $r: -0.193$ ,  $p: 0.006$ ) and SDASMB's scores ( $p < 0.05$ ). There were no statistically significant correlations between the subscale scores of BPNS and the scores of DSMAM, and LSSQ( $p > 0.05$ ). It was determined that there were no statistically significant differences between the scores of DSMAM, SDASMB and LSSQ according to education, chronic disease, type of delivery, status of breastfeeding training, breastfeeding training by health workers( $p > 0.05$ ). A statistically significant positive correlation was found between the scores of the AN and age( $r: 0.162$ ,  $p: 0.022$ ), and it was found that the autonomy need increased as the age increased( $p < 0.05$ ).

**Results:** It was determined that the autonomy, competence and relationship need of the women in the study didn't affect the attitudes of mothers to themselves and the self-sufficiency of breastfeeding, and affected their attitudes towards their babies, and the breastfeeding self-efficacy and the attitudes of mothers towards themselves as mothers were influenced by some sociodemographic characteristics.

**Keywords:** Mental Needs, Breastfeeding, Maternal Role

SS 043 MEDİPOL MEGA ÜNİVERSİTE HASTANESİ POLİKLİNİKLERİNE BAŞVURAN KADINLARIN DOĞUM ŞEKLİ  
TERCİHLERİNİ VE ETKİLEYEN FAKTÖRLERİ BELİRLEME ÇALIŞMASI

**Nüket Güler Baysoy<sup>1</sup>, Ömer Ataç<sup>1</sup>, Şüheda Zehra Nur Aydın<sup>2</sup>, Rumeysa Kır<sup>2</sup>, Büşra Vardar<sup>2</sup>, Reyhan Yesevi<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, İstanbul*

<sup>2</sup>*İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, İstanbul*

**Amaç:** İstanbul Medipol Mega Üniversite Hastanesi pediatri ve kadın hastalıkları ve doğum polikliniklerine başvuran kadınların doğum şekli tercihlerini (sezaryen veya vajinal doğum) ve etkileyen faktörleri belirlemektir.

**Gereç-Yöntem:** Aralık 2017'de gözlem altında toplanan 385 anket SPSS 22.0'da analiz edilmiştir. İncelenen tüm parametreler, sezaryen veya vajinal doğum tercih etme kriteri temelinde, ki-kare (X<sup>2</sup>) istatistiği kullanılarak karşılaştırılmıştır.

**Bulgular:** Katılımcıların %43'ü 25-34 yaş aralığında, %63,6'sı evli olup doğum yapmışlar %56,9 oranındadır. Tercih kendisine bırakılsa sezaryen isteyenlerin oranı tüm grupta %29,6, hiç doğurmamışlarda %36,6, vajinal-doğurmuşlarda %15,6 ve sezaryenlilerde %56,4'tür. Eğitim düzeyi (p=0,614), bir işte çalışıyor olmak (p=0,823) ve maddi durum (p=0,665) bu tercihi anlamlı etkilemezken; <25 ve >44 yaştakilerin (p=0,007) ve bekarların (p=0,015) anlamlı derecede daha fazla vajinal doğum tercih beyanı olmuştur. Tercih vajinal doğum olanlarda vajinal doğumun değil, sezaryen sonrası dönemin daha ağırlı geçeceği fikri hakimdir (p<0,001); suni sancı verilmesinden korkma oranları daha düşüktür (p<0,001); genital organdaki hasardan veya idrar kaçırma probleminden endişe oranları daha azdır (p<0,001). Tercih sezaryen olanlarda vajinal doğumda bebek ve anne ölüm oranlarının daha yüksek olduğunu düşünenler anlamlı derecede fazladır (p<0,001); sezaryende enfeksiyon riskinin yüksek olduğunu (p<0,001) ve sezaryen sonrası iyileşme süresinin daha uzun olduğunu (p<0,001) bilmeyenlerin oranı anlamlı derecede yüksektir; sezaryen sonrası bebeği emzirmede gecikme konusunda kaygı duyma (p<0,001) ve ameliyathane/anestezisi korkusu (p=0,003) anlamlı derecede azdır. "Doğum odasının ev ortamı gibi düzenlenmesi vajinal doğuma bakış açımı değiştirir" diyenlerin oranı sezaryen tercih edenlerde anlamlı derecede düşüktür (p<0,001).

**Sonuç:** Kadınların doğum tercihleri vajinal doğum lehine de olsa sezaryen tercih oranları literatürde belirtilenlerin üzerindedir. Üniversitenin polikliniklerinde vajinal doğumu teşvik edici ve bilgi artırıcı yönlendirmeler yarar sağlayabilir.

**Anahtar Kelimeler:** doğum tercihi, sezaryen, vajinal doğum

PREFERENCES ABOUT DELIVERY TYPE AND DETERMINING FACTORS IN WOMEN ADMITTED TO OUTPATIENT CLINICS OF İSTANBUL MEDİPOL  
MEGA UNIVERSITY HOSPITAL

**Nüket Güler Baysoy<sup>1</sup>, Ömer Ataç<sup>1</sup>, Şüheda Zehra Nur Aydın<sup>2</sup>, Rumeysa Kır<sup>2</sup>, Büşra Vardar<sup>2</sup>, Reyhan Yesevi<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Medipol University School of Medicine, Department of Public Health, İstanbul*

<sup>2</sup>*İstanbul Medipol University School of Medicine, İstanbul*

**Aim:** To identify the preferences about delivery type (cesarean or vaginal) and determining factors in women admitted to pediatrics and obstetrics outpatient clinics of İstanbul Medipol Mega University Hospital

**Materials-Methods:** Study was performed in December 2017 via questionnaires conducted under direct observation and analyzed by SPSS 22.0. Chi-square test was used to compare data between two groups ("prefers-cesarean" vs. "prefers-vaginal-birth").

**Results:** Most of the 385 participants are 25-34 years-old (43%), married (63.6%) and delivered-before (56.9%). If decision left entirely to her, ratio of women who prefer cesarean was 29.6% in whole group, 36.6% in nulliparous, 15.6% in previously delivered vaginally, and 56.4% in previously undergone cesarean. Education level (p=0.614), working-status (p=0.823), and economical-status (p=0.665) has no significant effect on that decision. Women who prefers vaginal delivery are significantly higher in <25 and >44 years of age (p=0.007) and in singles (p=0.015). Among vaginal-delivery-preference group, there were more women who thinks period after cesarean rather than vaginal delivery is more painful (p<0.001); ratios of women who afraid of artificial pain for labor are less (p<0.001) and ratios of women concerned about genital organ damage and urinary incontinence are less (p<0.001). Among cesarean-preference group, women believing in maternal/child mortality is higher in vaginal delivery (p<0.001), ratios of women who don't know cesarean delivery is associated with increased infection risk (p<0.001) and recovery after cesarean is longer (p<0.001) are significantly higher; while concerns about breastfeeding delay after cesarean (p<0.001) as well as operation-room/anesthesia fear (p=0.003) is significantly lower. Women who state "my point of view about vaginal delivery may change if delivery room resembles home environment" are less in cesarean-preference group (p<0.001).

**Conclusion:** Although women preferences are on behalf of normal vaginal birth, cesarean-section-preference ratios are higher than the ratios declared in literature. Education to promote vaginal delivery might be beneficial.

**Keywords:** cesarean section, choice, preference, vaginal delivery

SS 044 TÜRKİYE'DE ANNE DOSTU BİR DEVLET HASTANESİNDE VERİLEN GEBE OKULU EĞİTİMLERİNE KATILMIŞ  
GEBELERİN ÖZELLİKLERİNİN VE MEMNUNİYET DÜZEYLERİNİN ANALİZİ

**Nedret Ardağil<sup>1</sup>, Nüket Güler Baysoy<sup>2</sup>, Pakize Yiğit<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Bahçelievler Devlet Hastanesi, İstanbul*

<sup>2</sup>*İstanbul Medipol Üniversitesi Uluslararası Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı Bilim Dalı, İstanbul*

<sup>3</sup>*İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Biyoistatistik Bilim Dalı, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışma, "anne dostu hastane" statüsü almış İstanbul Bahçelievler Devlet Hastanesinde sürdürülen gebe okulu eğitimleri sırasında uygulanan anketleri değerlendirmek amacıyla gerçekleştirilmiştir.

**Gereç-Yöntem:** 2017-2018 tarihleri arasındaki 13 ayda hastanenin gebe okulu eğitimlerine katılıp anket yanıtlamış gebelerin verileri başhekimlikten yazılı izin alındıktan sonra değerlendirilmiştir. Anket 4 temel bölüm içermektedir: sosyodemografik özellikler; obstetrik özellikler; gebe kadının gebeliğe/doğuma ilişkin duygu/düşünce/tutumları; eğitimden memnuniyet. Veriler SPSS ile analiz edilmiş, karşılaştırmalarda ki-kare(X<sup>2</sup>) istatistiği kullanılmıştır.

**Bulgular:** İncelenen 86 gebenin yaşları 19-42 arasında değişmektedir; primiparlar %55.8 (n=48), düşük yapanlar %15.2 (n=13) oranındadır. Son gebeliğinde sezaryen olan 17 kadın vardır (doğurmuşlar içinde %44'lük bir orana tekabül etmektedir). Son doğumu müdahaleli olanlar %10.5'tir. Grupta 5 istenmeyen gebelik (tümü doğurmuş kadınlar tarafından) bildirilmiştir; dolayısıyla, istenmeyen gebelik oranı tüm kadınlar içinde %5.8 ve doğurmuşlarda %13.2'dir. Mevcut gebelikte kontrollerini hastanede yaptırınların oranı %86, ilk kontrolünü 12. haftadan sonra yaptırınların oranı %4.7'dir. Mevcut gebeliğinde sorun yaşayanların oranı doğurmamışlarda %29.2 iken doğurmuşlarda %52.6'dır (X<sup>2</sup>=4.885;p=0.027). Hiç doğurmamışlarda vajinal doğum isteyenler (%68.8), doğurmuşlara (%55.3) kıyasla anlamlı derecede fazladır (X<sup>2</sup>=6.762;p=0.034). Kadınların %98.5'i doğumda birinin kendisine destek olmasını istemektedir; %51 oranıyla "eş" en fazla destek beklenen kişidir. Kadınların %45.3'ü doğumunu ebe yardımıyla gerçekleştirmek istemektedir. Doğum ağrısı çekmekten korkanlar %62.8 oranındayken, ağrıyla başetmek için yöntem planlayanların oranı %40.5'tür. Gebe bilgilendirme sınıfına katılma kararında afiş/broşür/internet (%39.5) en etkili olmuştur. Gebeler bilgilendirme eğitimlerini en sık (%64) olarak ebeden almak istemektedirler. Eğitimlerden memnun kaldığını bildiren gebelerin oranı %70.9'dur.

**Sonuç:** Çoğu henüz çocuk sahibi olmamış ve vajinal doğum tercih eden bir kitleye eğitim verilmesi sezaryen oranlarını azaltmak için bir fırsattır.

**Anahtar Kelimeler:** gebelik, doğum, anne-dostu, gebe-okulu, eğitim

DEMOGRAPHIC AND OBSTETRIC FEATURES AND SATISFACTION LEVELS OF PREGNANT WOMEN ATTENDING PREGNANCY-CHILDBIRTH-  
POSTPARTUM-NEWBORN CARE TRAINING CLASSES IN A MOTHER-FRIENDLY STATE HOSPITAL IN TURKEY

**Nedret Ardağil<sup>1</sup>, Nüket Güler Baysoy<sup>2</sup>, Pakize Yiğit<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Bahçelievler State Hospital, İstanbul*

<sup>2</sup>*İstanbul Medipol University International School of Medicine, Department of Public Health, İstanbul*

<sup>3</sup>*İstanbul Medipol University School of Medicine, Department of Biostatistics, İstanbul*

**Aim:** This study is performed to analyze the results of pregnancy-childbirth-postpartum-newborn care class in "mother friendly" İstanbul Bahcelievler State Hospital.

**Materials-Methods:** Data from pregnant women who attended these classes were collected between 2017 and 2018. Questionnaire consisted of 4 parts: sociodemographic features, obstetric features, feelings, beliefs and attitudes of pregnant women about pregnancy and childbirth, and satisfaction from training class. Data was analyzed by SPSS and chi-square test was used to compare data.

**Results:** Among 86 pregnant women between 19-42 years of age, primiparous were 55.8% and miscarriage rate was 15.2%(n=13); 17 women (44% among multiparous) had cesarean and 10.5% had instrumental intervention at previous pregnancy. Rate of unwanted-pregnancy was 5.8% for all and %13.2 for parous women. Routine pregnancy follow-ups were done at hospital in 86% while only 4.7% attended first pregnancy control visit after 12 weeks. Declared problems related to present pregnancy was 29.2% for nulliparous while 52.6% for multiparous women (X<sup>2</sup>=4.885;p=0.027). Women preferring vaginal delivery was higher in nulliparous (68.8%) compared to multiparous (55.3%) women (X<sup>2</sup>=6.762;p=0.034). Almost all (98.5%) demand support during childbirth, most (51%) await from husband. Women most commonly (45.3%) want midwife-help during delivery. While fear of painful-labor was 62.8%, only 40.5% were planning to adapt pain-coping-method. Women heard the classes most commonly (39.5%) from posters, brochures, and internet. Most pregnant women prefer midwives (64%) as educators of courses. Satisfaction rate from training classes was 70.9%.

**Conclusion:** Educating nulliparous women who prefer vaginal delivery could be an opportunity to decrease cesarean section rates.

**Keywords:** pregnancy, delivery, mother-friendly, pregnancy-childbirth-postpartum-newborn care training class, education

## SS 045 DOĞUMA HAZIRLIK EĞİTİMLERİNİN DOĞUMDA AĞRI YÖNETİMİNE ETKİSİ

**Döne Abbasoğlu, Özlem Karabulut, Çiğdem Gülşen**

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi*

**Giriş:** Gebelik süreci; anne ve baba adaylarının ebeveynliği öğrenme, alışma, planlama ve uyum sağlama sürecidir. Bu süreçte gebeyi, eşini ve çevresini gebelik, doğum ve doğum sonuna hazırlayan doğuma hazırlık eğitimleri devreye girmektedir. Gebeler gebelik, doğum ve sonrası sürecini bilinçli ve sağlıklı geçirebilmek, doğum sürecinde ağrıyla baş edebilmek için eğitimlere başvurmaktadır. Kamu kurumlarında bu sınıfların açılması ve yürütülmesi için yaygınlaştırma çalışmaları hızla devam etmektedir. Bu gelişmelerin daha ileri seviyelere ulaşması açısından prenatal bakım hizmetlerinde “Gebe Bilgilendirme Sınıfları”nın önemi vurgulanmıştır.

**Amaç:** Bu çalışma doğuma hazırlık eğitimlerine katılan ve katılmayan gebelerin doğumda ağrı yönetimlerini incelemeyi amaçlamaktadır. Materyal-Metod: Tanımlayıcı tipte olan araştırmada 1. Grup olarak İstanbul'da bir dal hastanesinin gebe eğitim programına katılmış ve ilk doğumunu yapmış kadınlar ve 2. Grup olarak eğitim programına katılmadan ilk doğumunu yapmış araştırmaya katılmayı kabul eden 60 katılımcıdan oluşmaktadır. Verilerin toplanmasında literatür doğrultusunda araştırmacı tarafından geliştirilen anket formu kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde SPSS 21.0 paket programı ile frekans ve yüzdeler bakılarak kullanılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılanların yaşları ortalaması 26'dir. %39'unun lisans mezunu olduğu, %52'sinin çalıştığı belirlenmiştir. %92'sinin gebeliğinin planlı olduğu, %98'inin kendiliğinden gebe kaldığı ve % 100'ünün düzenli gebelik kontrollerine geldiği belirlenmiştir. Doğum için hastaneye başvurma durumuna bakıldığında %47'si düzenli kasılmalar nedeni ile geldiklerini belirtmiştir. Doğum tetikleyici ilaçlar %42'sine uygulandığı ve ortalama doğum yapma süreleri 19 saat olarak saptanmıştır. Doğuma hazırlık eğitime katılanların %52'si doğum ağrısıyla baş etmede zorlandığını belirtirken, eğitim almayanlarda bu oran %78 olarak saptanmıştır. Eğitime katılan katılımcıların ağrıyla baş etmede %82 nefes farkındalığı, %88 aktif olma, %22 hayal kurma, %16 müzik dinlemeyi tercih ettikleri belirlenmiştir. Eğitime katılmayan katılımcıların ise %68'nefes, %78'i yatarak %28'i de hareketli olarak baş ettiklerini belirtmişlerdir.

**Sonuç ve Öneriler:** Annelerin doğum sürecinde rahat ve baş edilebilir bir süreç yaşaması için doğuma hazırlanması ve öğrendikleri ile olumlu davranış değişimi geliştirmesi gerekmektedir. Bu eğitimlerin yaygınlaştırılması ve ulaşılır olması gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum, doğum ağrısı, doğuma hazırlık

## SS 046 KADINLARIN DOĞUMDA KADIN HAKLARI FARKINDALIKLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

**Döne Abbasoğlu, Özlem Karabulut, Çiğdem Gülşen**

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi*

**Giriş:** İnsanlığın ilerlemesi ve genel olarak kalkınma, kadınların ve çocukların gelişmelerine, haklarının yaşama geçirilmesine bağlıdır. Dünya Sağlık Örgütü'nce hazırlanan Güvenli Annelik Programı ve bu program kapsamında Anne-Bebek Paketi uygulamalarının olumlu sonuçları alınmaktadır. Tüm bu hakların amacı "insan sağlığının yüksek düzeyde korunmasını" ve sağlık hizmetlerinin yüksek kalitede verilmesini sağlamaktır. Doğumla ilişkilendirilmesi esas alınırsa 'Anne Dostu Hastaneleri' uygulamasında anne sağlığı hizmetlerinin niteliğini ve niceliğini artıracaktır.

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı kadınların gebelik, doğum ve sonrası süreçteki haklarının farkındalığını belirlemektir.

**Materyal-Metod:** Tanımlayıcı tipte olan araştırma, İstanbul'da bir dal hastanesinin kadın doğum polikliniğine Ocak, Şubat/2018 tarihlerinde başvurmuş, en az bir doğum yapmış, çalışmaya katılmayı kabul eden 304 katılımcıyla gerçekleştirilmiştir. Verilerin toplanmasında literatür ve 'Hasta Hakları ve Anne Dostu Hastane Uygulamaları' doğrultusunda araştırmacı tarafından geliştirilen anket kullanılmıştır. Verilere SPSS 21.0 paket programı ile frekans ve yüzdelerle bakılmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılanların yaşları ortalaması 36'dır. Katılımcıların %51'i lise mezunu %36'sinin ikinci gebeliği olduğu belirlenmiştir. Doğum sonuçları incelendiğinde; %47.7'sinin normal spontan doğum ile sonuçlandığı, %12.7'sinin her ikisini yaşadığı belirlenmiştir. Katılımcıların %91'i doğumda kadın hakları olmalıdır derken önceki doğumlarında %18.6'sı sözel şiddete maruz kaldığını, %21,6 sı mahremiyetine dikkat edilmediğini, %22'si doğum sonu anne bebek bağının desteklenmediğini ve %78.2'si doğum sürecinde destek alamadığını belirtmiştir. Doğumunu devlet hastanesinde yapan %56 kadının %56'sı özelde yapmak istediklerini belirtmişlerdir. Doğumda kadın hakları konusunda farkındalıklarında %99'u eşit hizmet alma, %98'i yeterli bilgi alma, %94 doğum sürecinde aktif olma, %89'u doğum sürecinde destek alma ve %95'i anne bebek bağının desteklenmesi hakkı olması gerektiğini belirtmiştir. %98' mahremiyet ve gizliliği korunmalı demesine karşın süreçle ilgili bilgiyi gebeden önce yakınlarına paylaşılabilir konusuna %92 evet'i ifade etmiştir. Her gebeye rutin müdahale yapılmalı konusunda da %76 evet yanıtı vermiştir.

**Sonuç ve Öneriler:** Her kadın gebelik öncesi, gebelik, doğum ve lohusalık dönemlerinde yeterli bilgi, eğitim ve kaliteli sağlık hizmeti alma hakkına sahiptir. Prenatal dönemde eğitimlerle kadınların hak ve özgürlük farkındalıklarının desteklenmesi gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğumda kadın hakları, hasta hakkı, annelik hakkı

## SS 047 İLK VE ACİL YARDIM ÖĞRENCİLERİNİN NEONATAL RESUSİTASYONA YÖNELİK BİLİŞSEL BECERİLERİNİN GELİŞTİRİLMESİNDE SİMÜLASYONUN ETKİSİ

**Pınar Doğan<sup>1</sup>, Bahar Nur Kanbur<sup>2</sup>, Selmin Köse<sup>3</sup>, Sonay Gökteş<sup>4</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, İstanbul*

<sup>2</sup>*İstanbul Bilim Üniversitesi, Sağlık Hizmetleri Yüksekokulu, İlk ve Acil Yardım Programı, İstanbul*

<sup>3</sup>*Biruni Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, İstanbul*

<sup>4</sup>*Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi, Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Ana Bilim Dalı, İstanbul*

**Giriş:** Yenidoğanlarda resüsitasyon uygulamaları erişkinlere göre farklı bir anlayış ve yaklaşım gerektirir. İlk ve Acil Yardım öğrencilerinin bu uygulama ilgili yetkinliklerinin artırılması bebekte kalıcı sekellerin oluşmaması açısından oldukça önemlidir. Öğrencilere bu yetkinliklerin kazandırılmasında en iyi öğrenme eğitimi sürecine aktif katılarak eğitim sürecinde rol alma ile sağlanmaktadır. Bu çalışmada ilk ve acil yardım öğrencilerinin neonatal resüsitasyon konusundaki bilişsel becerilerinin artırılmasında simülasyonun etkisinin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Yarı deneysel olarak planlanan çalışma Mart-Mayıs 2017 tarihlerinde İlk ve Acil Yardım bölümünün ikinci sınıfında öğrenim gören 60 öğrenci ile yapılmıştır. Öğrencilere araştırmacı tarafından iki ders saati süresince "Pediatrik resüsitasyon" konulu teorik ders verilmiştir. Sonrasında öğrencilerin bireysel özelliklerini belirlemeye yönelik bilgi formu, Problem Çözme becerileri ölçeği ve Pediatrik resüsitasyona İlişkin Bilgi Sınavı yapılmıştır. Sonrasında tüm öğrenciler senaryo temelli simülasyon uygulamasına alınmıştır. Simülasyonun ardından son testler uygulanmıştır. Araştırmaya başlamadan önce etik kurul onayı alınmış olup, verilerin analizinde paket program kullanılarak sıklık, ortalama ve anlamlılık testleri yapılmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalamasının 21,15 ±2,72 olduğu belirlenirken %61,7'sinin erkek, %66,7'sinin düz liseden mezun olduğu, %90'ının neonatal resüsitasyon konusunda eğitim almadığı ve öğrencilerin %80'inin uygulayarak daha kolay öğrendiği belirlenmiştir. Öğrencilere simülasyon uygulaması öncesinde uygulanan bilgi sınavından aldıkları ortalama puanın 9,98±2,78 olduğu görülürken, simülasyon sonrası ortalama puanın 12,86±2,61 olduğu saptanmıştır. Öğrencilerin simülasyon öncesi problem çözme beceri ölçeğinden aldıkları ortalama puan incelendiğinde, 79,30±17,15 olarak belirlenirken, uygulama sonrasında 75,13±16,07 olarak belirlenmiştir.

**Sonuç:** Çalışma sonuçlarına göre, öğrencilerin simülasyon sonrası bilgi puan ortalamalarının arttığı görülürken problem çözme becerilerinde bir artış gözlenmemiştir. Simülasyon sırasında yaşayarak öğrenme deneyimi yaşayan öğrencilerin bilgi düzeylerinin arttığı görülürken, problem odaklı senaryo ve seri simülasyonlarla problem çözme becerilerinin geliştirilmesinde katkı sağlayacağı düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Neonatal Resusitasyon, Öğrenci, Simülasyon

## EFFECT OF SIMULATION ON THE DEVELOPMENT OF COGNITIVE SKILLS İNTENDED NEONATAL RESUSCITATION OF EMERGENCY AND MEDICAL AID STUDENTS

**Pınar Doğan<sup>1</sup>, Bahar Nur Kanbur<sup>2</sup>, Selmin Köse<sup>3</sup>, Sonay Gökteş<sup>4</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Medipol University, Health Sciences Faculty, Nursing Department, İstanbul*

<sup>2</sup>*İstanbul Bilim University, Health Services Vacation, Emergency and Medical Department, İstanbul*

<sup>3</sup>*Biruni University, Health Sciences Faculty, Nursing Department, İstanbul*

<sup>4</sup>*Health Sciences University, Nursing Faculty, Medical Surgical Nursing Department, İstanbul*

**Aim:** Resuscitation practices in newborn require different understanding and approach than adults. In increasing competencies of emergency and medical students relevant this application is very important in terms of not permanent damage of baby. The best learning in bring these competencies to students is achieved by actively participating and taking part in training process. In this study, it was aimed investigate effect of simulation in increasing cognitive skills to neonatal resuscitation subjects of emergency and medical students.

**Method:** Semi-experimental study was carried out with 60 students who were in second and third grade of Emergency and Medical Aid in March-May 2017. Theoretical lectures on "Pediatric resuscitation" were given to students by researcher for two hours. Then, information form for determining individual characteristics of students, Problem Solving Ability Scale(PSAS) and Pediatric Resuscitation Information Examination were conducted. In following, all students were taken into scenario based simulation. After simulation, final tests were applied. Ethical committee approval was obtained prior start of research and frequency, average and significance tests were performed using SPSS in the analysis of data.

**Results:** While average age of students was determined as 21.15±2.72, it was determined that 61.7% of them were male, 66.7% of them graduated from flat livelihoods, 90% of them did not have education on neonatal resuscitation, 80% learn more easily by applying. The mean score of students who took information examination before simulation was found to be 9,98±2,78, and mean post-simulation score was found to be 12,86±2,61. While the average score of students' pre-simulation PSAS was determined as 79,30±17,15, it was determined as 75,13±16,07 after simulation.

**Conclusion:** According to results study, increased average knowledge points after simulation and PSAS were not increased. Students experiencing learning by living during simulation is increased knowledge level. It's considered that problem-based scenarios and serial simulation contribute development of PSAS.

**Keywords:** Neonatal Resusitasyon, Students, Simulation

**SS 048 GEBELERİN SAĞLIKLI YAŞAM BİÇİMİ DAVRANIŞLARININ VE SAĞLIK OKURYAZARLIĞININ TERATOJENİK RİSK ALGISINA ETKİSİ**

Eda Sahin<sup>1</sup>, İlknur Yesilcinar<sup>2</sup>, Rüveyda Geris<sup>1</sup>, Şeyma İnciser Paşalak<sup>3</sup>, Memnun Seven<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Giresun Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Giresun, Türkiye

<sup>2</sup>Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara, Türkiye

<sup>3</sup>Koç Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi, İstanbul, Türkiye

**Giriş-Amaç:** Sağlık okuryazarlığı bireylerin sağlıkla ilgili bilgilere ulaşma, anlama ve analiz yapma yeteneği ile ilgili becerileridir. Gebelikte sağlıkla ilgili algıları değerlendirmek oldukça önemlidir; çünkü annenin sağlık durumu fetüsün sağlığını doğrudan etkilemektedir. Gebelikte kadınlar, bazı maddelerin-özellikle ilaçların- bebeğe zarar verebileceği konusunda oldukça endişelenmektedirler. Bu nedenle bazı maddelerden gereksiz yere kaçınma ya da kullanılması gereken durumlarda bile reddetme gibi sorunlar yaşanabilmektedir. Bu çalışmada gebelerin sağlık okuryazarlığı ve sağlıklı yaşam biçimi davranışlarının teratojenik risk algısı üzerine etkisinin incelenmesi hedeflenmiştir.

**Gereç-Yöntem:** Çalışmaya bir eğitim ve araştırma hastanesine antenatal takipleri için gebe polikliniğine başvuran 112 kadın dahil edilmiştir. Veri toplama araçları olarak gebelerin sosyodemografik ve obstetrik özellikler veri toplama formu, "Sağlık Okuryazarlığı Ölçeği", "Sağlıklı Yaşam Davranışları Ölçeği" ve gebelerin teratojenik risk inançlarını değerlendirmeye yönelik sorular kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde sayı, yüzde, ortalama, standart sapma ve analizlerde Spearman korelasyon, Mann-Whitney U testleri kullanılmıştır. Çalışma devam etmektedir.

**Bulgular:** Çalışmaya katılan kadınların yaş ortalaması 28.76±5.13(19-40)'tür. Kadınların %35.7' si üniversite ve üzeri eğitim düzeyine sahip ve %40.2'si ise en az ilköğretim mezundur. Çalışmaya katılan kadınların ortalama gebelik haftaları 29.96'dır. Kadınların sağlık okuryazarlığı ölçek puan ortalamaları 96.63±1.14(min 66-max 125), sağlıklı yaşam ölçeği puan ortalamaları 138.88±16.03(min 106-max 181)'dir. Gebelerin %83.0'ü gebeliği sırasında herhangi bir ilaç kullanmıştır. Gebelikte teratojenlerden kaçınmaya yönelik sorulara verilen cevaplara göre kadınların % 42.9'u zencefil kullanımının ve %83.0'ünün kızılçık tabletlerinin ne amaçla kullanıldığını bilmediğini ifade etmişlerdir. Kadınların sağlık okuryazarlığı ve sağlıklı yaşam biçimleri arasında pozitif yönde (0.617) istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki saptanmıştır. Sağlık okuryazarlığı arttıkça, sağlıklı yaşam biçimi davranışlarının da arttığı bulunmuştur (p<0.005). Gebelerin sağlık okuryazarlığı, sağlıklı yaşam biçimleri ve algıladıkları teratojenik risk algıları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki bulunmamıştır.

**Sonuç:** Gebelerin sağlık okuryazarlığının artırılması sağlıklı yaşam davranışları üzerinde olumlu etkiye sahiptir. Sağlık personelinin teratojenlerin neler olduğunu ve fetüs üzerine etkileri konusunda gebelere verecekleri bilgiler gebe ve fetüsün sağlığını olumlu yönde etkilemeye yardımcı olabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebe, Sağlık Okuryazarlığı, Sağlıklı Yaşam Biçimi, Teratojenik Etki

**THE EFFECT OF HEALTHY BEHAVIORS AND HEALTH LITERATURE OF PREGNANT WOMEN ON THERAPEUTIC RISK PERCEPTION**

Eda Sahin<sup>1</sup>, İlknur Yesilcinar<sup>2</sup>, Rüveyda Geris<sup>1</sup>, Şeyma İnciser Paşalak<sup>3</sup>, Memnun Seven<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Giresun University, Health Science Faculty, Giresun, Turkey

<sup>2</sup>Gulhane Training and Research Hospital, Ankara, Turkey

<sup>3</sup>Koc University, School of Nursing, Istanbul, Turkey

**Introduction and Aims:** Health literacy is the ability of individuals to access, understand and analyze of healthrelated information. It was aimed to investigate the effect of health literacy and healthy lifestyle behaviors on the teratogenic risk perception of pregnant women.

**Methods:** The study included 112 women who applied a pregnancy outpatient clinic at an education and research hospital for their routine antenatal follow-up. To collect data, data collection form, health literacy scale, healthy lifestyle scale were used. To analyse data, number, percentage, mean, standard deviation and Spearman correlation, Mann-Whitney U tests were used. The study is still ongoing and data will continue to be collected.

**Results:** The mean age of women in the study was 28.76±5.13. Of the women 35.7% have a university or higher education level, and 40.2% are at least primary education graduate. The mean of pregnancy week of women was 29.96. The mean of women's health literacy scale score was 96.63±1.14, the mean of healthy life scale score was 138.88±16.03. Of pregnant women 83.0% used any medication during pregnancy. According to their answers to the questions about avoiding teratogenies in pregnancy, 42.9% of the women stated that they did not the reasons of using of ginger and of women 83.0% using of the cranberry tablets. A statistically significant positive relationship was found between the health literacy and healthy life styles of women (0.617). As health literacy' level increases, healthy lifestyle behaviors have also been found to increase (p<0.005). Therewas no statistically significant relationship between pregnancy health literacy, healthy lifestyle and perception of teratogenic risk.

**Conclusion:** Increasing the health literacy of pregnant women has a positive influence on healthy lifestyle behaviors. The education that healthcare professionals provide about the teratogenesis and the effects on the fetus can help to influence the health of the pregnant and the fetus positively.

**Keywords:** Pregnancy, Health Literacy, Healthy Lifestyle, Teratogenic Effect

## SS 049 PLASENTA PREVİA AKREATA TANISINDA ULTRASONOGRAFİ VE MAGNETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLERİNİN KARŞILAŞTIRILMASI

**Ebru Alıcı Davutoğlu**

*Istanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Perinatoloji BD*

**Amaç:** Anterior yerleşimli ve invazyon anomalisi riski yüksek, plasenta previa olgularında plasenta akreata tanısında ultrasonografi (US) ve magnetik rezonans görüntüleme (MR) yöntemini karşılaştırmaktır.

**Yöntem-Gereçler:** Çalışmamıza Ocak 2015 - Kasım 2016 tarihleri arasında Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Perinatoloji Polikliniği ve Radyoloji Bilim Dalı'nda plasenta previa tanısı alan ve plasenta akreata açısından en az bir risk faktörü olan 29 hasta alındı. Hastaların tümüne aynı ekip tarafından USG ve MR görüntülemesi yapıldı. Antenatal dönemde anormal plasental invazyon tanısı, bu görüntüleme yöntemlerine ilişkin literatürde tanımlanmış ve kabul görmüş bulgular varlığında konuldu. Plasenta akreata tanısı histerektomi yapılan hastalarda patolojik tanı ile konservatif kalınan olgularda operasyon sırasında konfirme edildi. Plasenta previa tanısı 24 hafta üzerinde konuldu.

**Bulgular:** Her iki görüntüleme yönteminin plasenta akreata tanısındaki gücü değerlendirildi. 29 plasenta previa olgusunun 13' ünün ( % 44.8) operasyon sırasında plasenta akreata olduğu belirlendi. Plasenta yapışma anomalisi olan ve olmayan grubun maternal yaş ve 5. dk APGAR skoru açısından farklılık gözlenmezken ( $p > 0.05$ ), ortalama doğum haftası ve kilosu plasenta akreata grubunda anlamlı olarak daha düşük gözlemlendi ( $p < 0.05$ ). Önceki sezaryen sayısı ve maternal kan transfüzyonu ihtiyacı akreata grubunda anlamlı olarak daha fazla bulundu ( $p < 0.01$ ). Plasenta akreata olgularından 7' sine (%53.8) sezaryen histerektomi yapıldı. Diğer olgulara konservatif cerrahi, profilaktik uterin arter ligasyonu, external (B-Lynch suture) ve internal (Bakri balloon) uterin kompresyon yapıldı. 3 vakada mesane yaralanması (%23.1) oldu ve primer onarım yapıldı. Maternal mortalite gözlenmezken prematürite ile ilişkili (24-31 hafta ) iki perinatal mortalite kaydedildi. Tablo 2 olguların MR ve USG de izlenen özelliklerine göre detaylandırmıştır. USG ' nin plasenta akreata tanısında sensitivite, spesifite, tanısal doğruluğu sırayla %84.6, %81.2 and %82.7; MR ın %100, %76.9 and %86.2 olarak hesaplanmıştır.

**Sonuç:** MR ve USG nin tanısal gücü birbirlerine yakındır. MR, derin invazyonu olan olgularda cerrahi morbiditenin azaltılmasında önem kazanır.

**Anahtar Kelimeler:** Magnetic resonans, Ultrasonography, Plasenta previa accreta

## THE DIAGNOSTIC ACCURACY OF ULTRASONOGRAPHY AND MAGNETIC RESONANCE IMAGING IN THE ASSESMENT OF PLACENTA PREVIA ACCRET

**Ebru Alıcı Davutoğlu**

*Istanbul University Cerrahpasa Medical Facult Department of Obstetric and Gynecology Perinatology Unit*

**Objective:** The aim of this study is to evaluate the ability of magnetic resonance imaging ( MR) and ultrasound (USG) in the diagnosis of placenta accreta in cases of anteriorly localized placenta previa with a high risk of placental adhesion abnormality.

**Materials-Methods:** This was a prospective observational case-control study with institutional ethics approval performed between January 2015 and November 2016 at the Cerrahpasa Medical Faculty. A total of 29 patients with anteriorly localized placenta previa and having at least one risk factor were recruited. USG and MR were performed by the same team. Abnormal placental invasiveness was assessed using various ultrasound and magnetic resonance imaging signs described in the existing literature. Diagnostic ability of both modalities for the prediction of placenta accreta was evaluated.

**Result:** Of the 29 pregnancies with placenta previa 13 (44.8%) had placenta accreta which was confirmed at the time of surgery. Caesarean hysterectomy was performed in 7 (53.8%) of the placenta accreta cases and the rest were managed by conservative options such as prophylactic uterine arteries ligation, external (B-Lynch suture) and internal (Bakri balloon) uterine compression. Bladder injury occurred in 3 (23.1 %) primary repair was performed for all cases. There was no maternal mortality. There were two perinatal mortality due to prematurity (24 and 31 week) in the placenta accreta group. Sensitivity, specificity and diagnostic accuracy of ultrasound and magnetic resonance imaging were 84.6%, 81.2%, 82.7% and 100%, 76.9%, 86.2% respectively regarding their ability to predict placenta accreta.

**Conclusion:** Diagnostic abilities of sonography and MRI for the detection of placenta accreta appear to be comparable. Magnetic resonance imaging has been reported to provide an accurate anatomical description of the area invaded by the placenta.

**Keywords:** Magnetic resonance, ultrasonography, placenta prevsia accreata

### Plasenta previa olgularında akreata olan ve olmayan grubun klinik ve obstetrik özelliklerinin karşılaştırılması

	Akreata olan	Akreata olmayan	p
Olgu (n)	13	16	
Maternal yaş (yıl,ort ±SD)	31.7 ±4.2	30.9±5.9	0.701
Parite (ort±SD)	2.2 ±0.7	1.1±0.7	0.003
Önceki sezaryen doğum (n,%)			
>=1	13(%100)	11 (%68.7)	0.029
>=2	11(%84.6)	3(%18.6)	0.001
Doğum haftası (ort±SD)	34.6 ±5.0	37.7±0.8	0.023
Doğum kilosu (g,ort±SD)	2458±1123	3235±1121	<0.001
5. dk APGAR (ort±SD)	9.0±0.6	8.7±0.7	0.429
Kan transfüzyonu (n,%)	9(%69.2)	1(7.7)	0.007
Mesane yaralanması(n,%)	3(23.1)	--	
Sezaryen histerektomi(n,%)	7(53.8)	--	
Perinatal mortalite (n,%)	2(15.4)	--	




**Clinical characteristics and obstetric outcomes of women with placenta previa with and without placenta accreta**

	With accreta	Without accreta	p
Subjects (n)	13	16	
Maternal age (years, mean±SD)	31.7 ±4.2	30.9±5.9	0.701
Parity (ort±SD)	2.2 ±0.7	1.1±0.7	0.003
Prior cesarean delivery (n,%)			
>=1	13(%100)	11 (%68.7)	0.029
>=2	11(%84.6)	3(%18.6)	0.001
Gestational age at delivery (weeks, mean ±SD)	34.6 ±5.0	37.7±0.8	0.023
Birth weight (g, mean ±SD)	2458±1123	3235±1121	<0.001
APGAR at 5 min (mean ±SD)	9.0±0.6	8.7±0.7	0.429
Blood transfusion(n,%)	9(%69.2)	1(7.7)	0.007
Cesarean hysterectomy (n,%)	7(53.8)	--	
Bladder injury (n,%)	3(23.1)	--	
Perinatal mortality (n,%)	2(15.4)	--	

**US ve MR' in plasental invazyon tanısında duyarlılık, özgüllük ve prediktif değerler,**

	n (pozitif)	Duyarlılık n(%)	Özgüllük n(%)	PPD n(%)	NPD n(%)
US	11	11/13(84.6)	13/16(81.2)	11/14(78.5)	13/15(86.6)
MR	13	13/13(100)	12/16(75)	13/17(76.4)	12/12(100)

PPD; pozitif prediktif değer NPD; negatif prediktif değer

**US and MR sensitivities, specificities and predictive values in the diagnosis of placental invasion**

	n(positive)	Sensitivity n(%)	Specifity n(%)	PPV n(%)	NPV n(%)
US	11	11/13(84.6)	13/16(81.2)	11/14(78.5)	13/15(86.6)
MR	13	13/13(100)	12/16(75)	13/17(76.4)	12/12(100)

PPV; pozitif prediktif value NPV; negatif prediktif value

**SS 050 GESTASYONEL DİYABETES MELLİTUS (GDM) TANISI KONMUŞ GEBELERİN STRESLE BAŞA ÇIKMA TARZLARININ ANKSİYETE VE DEPRESYON DÜZEYİ İLE İLİŞKİSİ**

**İffet Güler Kaya<sup>1</sup>, Neriman Güdücü<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, İstanbul*

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

**Amaç:** Gestasyonel diyabetes mellitus (GDM) tanısı konmuş gebelerin stresle başa çıkma tarzlarının anksiyete ve depresyon düzeyi ile ilişkisini belirlemektir.  
**Yöntem:** Tanımlayıcı-kesitsel nitelikte olan bu çalışma, 30 Haziran – 30 Kasım 2017 tarihleri arasında İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Doğum Servisi ve Gebe Polikliniği'ne başvuran GDM tanısı almış 100 gebe ile yürütülmüştür. Verilerin toplanmasında; literatür taranarak araştırmacı tarafından geliştirilmiş anket formu, Hastane Anksiyete ve Depresyon Ölçeği (HAD), Stresle Başa Çıkma Tarzları Ölçeği (SBTÖ) kullanılmıştır.

**Bulgular:** Gebelerin yaş ortalaması 31,56±5,66, evlilik yaşı ortalaması 24,26 ±5,00, ilk doğum yaşları ortalaması 25,27±7,26'dır. Gebelerin %28'inin ilköğretim mezunu, %63'ünün ev hanımı, %29'unun ilk doğumu olduğu, %58'inin ailesinde diyabet öyküsü bulunduğu, tedavi şekli olarak %55'inin diyetle, %41'inin insülinle kan şekerinin regüle olduğu, %79'unun GDM tanısının OGTT (oral glukoz tolerans testi) ile konduğu, %17'sinin daha önceki gebeliklerinde GDM tanısı aldıkları saptandı. Anksiyete toplam puan ortalaması 1,90±,71; depresyon puan ortalaması 1,51±,64 olarak bulundu. Stresle başa çıkmada kendine güvenli yaklaşım, iyimser yaklaşım ve sosyal destek arama tarzını kullanma ile gebelikte depresyon riski arasında negatif, çaresiz yaklaşım tarzını kullanma ile gebelikte depresyon riski arasında ise pozitif ilişki bulundu. Kendine güvenli yaklaşım ve gebelikte anksiyete riski arasında negatif yönde bir ilişki bulundu. Anksiyete riski ile çaresiz yaklaşım tarzı arasında pozitif yönde bir ilişki saptandı.

**Sonuç:** Stresle başa çıkmada kendine güvenli yaklaşım, iyimser yaklaşım ve sosyal destek arama tarzını kullanan GDM'li gebelerin depresyon riski düşmekte iken, çaresiz yaklaşım tarzını kullanan gebelerde ise depresyon riski ve anksiyete düzeyi yükselmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** diyabet, gebelik, anksiyete, stres, depresyon

**THE RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY AND DEPRESSION LEVEL AND COPING STYLES WITH STRESS OF PREGNANT WOMEN WITH GESTATIONAL DIABETES MELLITUS (GDM)**

**İffet Güler Kaya<sup>1</sup>, Neriman Güdücü<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Istanbul University, Cerrahpaşa Medical Faculty Obstetrics and Gynecology Department, Istanbul*

<sup>2</sup>*Istanbul University, Faculty of Health Sciences, Midwifery Department, Istanbul*

**Aim:** To determine the relationship between anxiety and depression levels of stress coping styles of pregnancies with gestational diabetes mellitus (GDM).  
**Method:** This descriptive, cross-sectional study was conducted with 100 pregnant women who were diagnosed with GDM who were referred to Istanbul University Cerrahpaşa Medical Faculty Obstetrics and Gynecology Department between 30 June and 30 November 2017. Data were collected by using Personal Question Form, developed by the researcher, Hospital Anxiety and Depression Scale (HAD), and Styles of Coping Inventory (SCI).

**Findings:** The mean age of pregnant was 31,56 ± 5,66, the mean age of marriage was 24,26 ± 5,00, the mean age of first birth was 25,27 ± 7,26. It was found that 28% of pregnant were primary school graduates, 63% were housewives, 29% were first births, 58% had family history of diabetes, 41% had blood sugar leveling with insulin, 79% had GDM diagnosed with OGTT (oral glucose tolerance test), and 17% had GDM diagnoses in previous pregnancies. The mean anxiety score of the total score was 1.90 ±, 71; the mean depression score was found as 1.51 ±, 64. It was found a negative relationship between a self-confident approach, optimistic approach and social support seeking method to cope with stress and depression risk in pregnancy. It was found a positive relationship between helpless approach and depression risk in pregnancy. There was a negative correlation between the self-confident approach and anxiety risk in pregnancy. A positive relationship was found between the anxiety risk and the helpless approach style

**Conclusion:** While the risk of depression is decreasing in pregnancies using a self-confident approach, optimistic approach and social support seeking style in coping with stress, depression risk and anxiety level are increasing in pregnancies using helpless approach.

**Keywords:** diabetes, pregnancy, anxiety, stress, depression

## SS 051 EBELİK BÖLÜMÜ SON SINIF ÖĞRENCİLERİNİN LOTUS DOĞUMA YÖNELİK BİLGİ VE GÖRÜŞLERİ

**Tuba Kızılkaya, Fulya Batuhan**

*İstanbul Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

**Giriş-Amaç:** Lotus doğum az sayıda da olsa ülkemizde tercih edilmeye başlanmıştır. Bu doğumu tercih eden gebeler olabileceğinden ebeklik bölümü öğrencilerinin de lotus doğum ile ilgili bilgi ve beceri sahibi olması önemlidir. Bu çalışma ebeklik bölümü son sınıf öğrencilerinin lotus doğum ile ilgili bilgi düzeyinin ve görüşlerinin belirlenmesi amacıyla tanımlayıcı kesitsel türde gerçekleştirildi.

**Yöntem:** Araştırmanın evrenini son sınıf ebeklik bölümü öğrencileri oluştururken, örneklem ise bu evren arasından gelişigüzel örnekleme yöntemi ile seçilen 183 öğrenciden meydana geldi. Veriler araştırmacılar tarafından literatür taraması sonucu geliştirilen Öğrenci Bilgi Formu ve Lotus Doğum ile İlgili Bilgi Formu kullanılarak online anket aracılığıyla toplandı. Verilerin analizinde tanımlayıcı istatistikler kullanıldı. Bilgilendirilmiş gönüllü olur öğrenciler tarafından onaylanmış olup araştırma süresince gönüllülük ilkesine özen gösterildi.

**Bulgular:** Araştırmaya dahil edilen öğrencilerin yaş ortalaması  $23,6 \pm 3,5$  (min=21; maks=43) olduğu belirlendi. Öğrencilerin %57,4'ünün (n=105) lotus doğumu duyduğu ve lotus doğumu duyan öğrencilerin %42'sinin (n=23) lotus doğumu derslerde öğrendiği saptandı. Öğrencilerin lotus doğum ile ilgili görüşleri incelendiğinde %84,8'inin (n=89) plasentanın anne ve bebek için spiritüel açıdan önemli olduğunu ifade ettiği saptandı.

**Sonuç ve Öneriler:** Öğrencilerin lotus doğumu bilmesi kendi ebeklik uygulamalarını zenginleştirecek bir unsurdur. Öğrencilerin lotus doğumu olumlu ve olumsuz yönleriyle bilmeleri onların uygun ebeklik bakımı vermelerini sağlayacaktır. Bu konuda kanıta dayalı ve deneysel çalışmalara ihtiyaç duyulmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebeklik öğrencileri, doğumun üçüncü evresi, holistik yaklaşım, lotus doğum

### MIDWIFERY STUDENTS' KNOWLEDGE AND VIEWS ABOUT LOTUS BIRTH

**Tuba Kızılkaya, Fulya Batuhan**

*Istanbul University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul*

**Introduction-Aim:** Lotus birth, though in small numbers in our country has begun to be preferred. It is important that the midwifery students have information and skills about lotus birth as they may be pregnant who prefer this birth. This study was conducted in a descriptive cross-sectional type to determine the level of knowledge and opinions of lotus birth in the midwifery department's senior students.

**Methods:** While the student's universe consisted of senior midwifery students, 183 students selected through random sampling among the universe. The data were collected by the online questionnaire using the Student Information Form and the Lotus Birth Information Form. Descriptive statistics were used in the analysis of the data. The informed decision form were approved by the students and the volunteerism was paid attention during the research

**Results:** The mean age of the students included in the study was  $23,6 \pm 3,5$  (min=21; max=43). It was found that 57.4% of the students (n=105) heard about lotus birth and 42% of these students (n=23) had learned lotus birth at classes. When the students' views on Lotus birth were examined, 84.8% (n=89) expressed that the placenta was important for mother and baby in spirituality.

**Conclusion:** Students' knowledge of lotus birth is a component that will enrich their midwifery practices. Students will know that the lotus birth's positive and negative sides, and they will provide women proper midwifery care. In this regard, evidence-based and experimental studies are needed.

**Keywords:** Midwifery students, third stage of labor, holistic approach, lotus birth

## SS 052 PREMENSTRUAL SENDROM YAŞAYAN KADINLARDA CİNSEL İŞLEV BOZUKLUĞU

Tuba Uçar<sup>1</sup>, Hacer Ünver<sup>1</sup>, Nilüfer Tuğut<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Malatya, Türkiye

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

**Amaç:** Premenstruel sendrom doğurganlık çağındaki pek çok kadını olumsuz etkilemektedir. Araştırma premenstrual sendrom yaşayan kadınlarda cinsel işlev bozukluğunu belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Materyal-Method:** Kesitsel tipte olan araştırma, Mart-Haziran 2017 tarihleri arasında Sivas Merkeze bağlı iki Aile Sağlığı Merkezinde (ASM) yürütüldü. Araştırma ASM'lere başvuran 376 evli kadın ile Kişisel Bilgi Formu, Premenstrual Sendrom (PMS) Ölçeği ve Kadın Cinsel Fonksiyon İndeksi (KCFI) kullanılarak toplandı. Araştırmada elde edilen verilerin değerlendirilmesinde; tanımlayıcı istatistiksel yöntemler, bağımsız gruplarda t testi ve Pearson korelasyon analizi kullanıldı.

**Bulgular:** Kadınların %51.9'unun PMS yaşadığı, %48.1'inin PMS yaşamadığı belirlendi. Kadınların PMS ölçeği puan ortalaması 110.95±33.28; KCFI puan ortalaması 20.85±4.95'dir. Kadınların premenstrual yaşama durumlarına göre KCFI toplam ve alt gruplarından aldıkları puan ortalamalarının benzer olduğu, gruplar arasında istatistiksel olarak önemli fark olmadığı belirlendi (p>0.05). PMS ölçeği puan ortalaması ile KCFI toplam puan ortalaması arasında negatif yönlü önemli ilişki saptandı (r=-.116; p<0.05). PMS ölçeği puan ortalaması ile KCFI'nin alt gruplarından "İstek", "Uyarılma", "Orgazm" ve "Doyum" puan ortalamaları arasında da negatif yönlü önemli ilişki saptandı (sırasıyla r=-.149, r=-.135, r=-.116, r=-.124; p<0.05).

**Sonuç:** PMS varlığının kadınlarda cinsel işlev bozukluğunu etkilemediği, ancak PMS şiddeti arttıkça cinsel fonksiyonlardan özellikle istek, uyarılma, orgazm ve doyumun olumsuz olarak etkilendiği belirlendi.

**Anahtar Kelimeler:** Premenstruel sendrom, cinsel işlev, Kadın Cinsel Fonksiyon İndeksi

## SEXUAL DYSFUNCTION IN WOMEN WITH PREMENSTRUAL SYNDROME

Tuba Uçar<sup>1</sup>, Hacer Ünver<sup>1</sup>, Nilüfer Tuğut<sup>2</sup>

<sup>1</sup>İnönü University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Malatya, Turkey.

<sup>2</sup>Cumhuriyet University Faculty of Health Sciences Nursing Department, Sivas, Turkey.

**Background and Aim:** Premenstrual syndrome negatively affects most women of childbearing age. This study was conducted to determine sexual dysfunction in women suffering from premenstrual syndrome.

**Materials-Methods:** The cross-sectional study was conducted between March-June 2017 in two Family Health Centers (FHC), Sivas, Turkey. The study sample consisting of 376 married women who applied to FHCs was determined by using the power analysis. Data were collected using the Personal Information Form, Premenstrual Syndrome (PMS) Scale and Female Sexual Function Index (FSFI). For the evaluation of the data of the study, we used descriptive statistical methods and the t test in independent groups and Pearson correlation analysis.

**Results:** It was determined that 51.9% of the women had PMS, whereas 48.1% had no PMS. The mean score of the PMS scale was 10.95±33.28 and of FSFI was 20.85±4.95. It was found that the total FSFI scores and the mean scores of subgroups were similar according to premenstrual status of women and that there was no statistically significant difference between the groups (p>0.05). A significant negative correlation was found between the mean score of the PMS scale and the total score of the FSFI (r=-.116; p<0.05). A significant negative correlation was found between the mean scores of PMS scale and the subscales of "Desire", "Arousal", "Orgasm" and "Satisfaction" of FSFI (r=-.149, r=-.135, r=-.116, r=-.124; p<0.05, respectively).

**Conclusion:** It was determined that the presence of PMS do not affect sexual dysfunction in women, but that sexual function is negatively affected by desire, arousal, orgasm and satisfaction especially as the severity of PMS is increased.

**Keywords:** Premenstrual syndrome, sexual function, Female Sexual Function Index

## SS 053 GEBELERDE ÖZ BAKIM GÜCÜ

Handan Özcan, Mehmet Günay, Hediye Şimşek

Gümüşhane Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

**Amaç:** Gebelik döneminde olan kadınlarda özbakım gücünü değerlendirmektir.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel olan çalışmanın evrenini; bir kamu hastanesinde, doğum polikliniklerine 30.01.2018-20.06.2018 tarihleri arasında başvuru yapan gebeler, örneklemini ise ulaşılan ve çalışmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden kadınlar oluşturmaktadır (n:30). Toplamda 200 gebeye ulaşılmış hedeftenmiştir. Veri toplama aracı olarak Kişisel bilgi formu ve Özbakım Gücü Ölçeği kullanılmıştır.

**Bulgular:** Gebelerin yaş ortalaması 26.90±4.32, %36'sı üniversite mezunu, %53.3'ü ev hanımı, %73.3'ünün geliri giderine eşittir. %71.4'ünün gebelikte cinsel yaşamı devam etmekte, %20'sinin riski gebelik öyküsü bulunmakta, %75.9'unun şu anki gebeliği planlı olup, %96.7'si düzenli sağlık kontrollerine gittiğini, %53.3'ü gebelikle ilgili eğitim aldığını belirtmiştir. %26.7'si bulantı, kusma, baş dönmesi için alternatif tedavi olarak bitkisel ilaç kullandığını, %80'i yeterli ve dengeli beslendiğini, %90'ı haftada iki ve daha fazla sayıda duş aldığını, %70'i düzenli dişlerini fırçaladığını, %29.7'si günde 8 saatten daha az uyduğunu, %23.3'ü düzenli egzersiz yaptığını belirtmiştir.

Gebelerin öz bakım gücü ölçek puan ortalaması 98.73±18.91 olup, kadınların farkındalıkları orta düzeydedir.

**Sonuç:** Eğitim, gelir durumu, düzenli egzersiz yapma, ailedeki bireylerin destek olması, düzenli dişlerini fırçalama, duş alma sayısı ile gebelerin öz bakımları arasında anlamlı farklar bulunmamıştır.

Düzenli sağlık kontrollerine giden gebelerin öz bakımları anlamlı derecede yüksek olup, ailedeki bireylerin destek olması, düzenli egzersiz yapma durumlarında da öz bakımları yüksektir.

**Anahtar Kelimeler:** Düzenli sağlık kontrolleri, gebelik, öz bakım

## SELF-CARE IN PREGNANCY

Handan Özcan, Mehmet Günay, Hediye Şimşek

Gümüşhane University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing

**Objective:** To evaluate the self-care of women during pregnancy.

**Method:** The universe of descriptive and cross-sectional study; (n: 30) are pregnant women who have applied to the outpatient clinics between 30.01.2018-20.06.2018 in a public hospital, and women who are accepted to participate in the study voluntarily. A total of 200 pregnancies were targeted. The personal information form and Self-employed Power Scale were used as data collection tools.

**Findings:** The mean age of pregnancies is 26.90 ± 4.32, 36% are university graduates, 53.3% are housewives and 73.3% are equal to the income expense. 71.4% of them had sexual life in pregnancy, 20% had risk pregnancy stories, 75.9% stated that their current pregnancy was planned, 96.7% went to regular health checks and 53.3% had education about pregnancy. 26.7% used herbal medicine as an alternative treatment for nausea, vomiting, dizziness, 80% were fed well and balanced, 90% had two or more showers per week, 70% had regular teeth brushing, 29.7% reported that they slept less than 8 hours a day, and 23.3% had regular exercise.

The average self-care power scale score of pregnant women is 98.73±18.91 and the awareness of women is moderate.

**Conclusion:** There were no significant differences between education, income status, regular exercise, support from the individuals in the family, brushing regular teeth, number of take-outs and geographical self care.

Gynecologists who go to regular health checks have a high self-care level, self-care is high when the individuals in the family are supportive and when they are exercising regularly.

**Keywords:** Regular health checks, pregnancy, self-care

## SS 054 MENOPOZDA ÖFKE VE YALNIZLIK

Handan Özcan, Çağla Firdevs Baş, Hamit Savcı, Muhammet Canık, Mahsun Ayan

Gümüşhane Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

**Amaç:** Çalışmada menopoz döneminde olan kadınların öfke ve yalnızlık durumunun değerlendirilmesi planlanmıştır.

**Yöntem:** Çalışma evrenini bir kamu hastanesi polikliniklerine 20.01/20.06.2018 başvuru yapan menopozal dönemde olan kadınlar, örneklemi ise çalışmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden kadınlar oluşturmaktadır. Verilerinin toplanması için tanımlayıcı bilgi formu, UCLA Yalnızlık Ölçeği, Sürekli Öfke ve Öfke İfade Tarzı Ölçeği ile Menopoz Özgü Yaşam Kalitesi Ölçeği (MÖYKÖ) kullanılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların yaş ortalaması 54.47±7.18, menopoz yaş ortalaması 46.69±4.3'tür. Katılımcıların %71.1'i vajinal yolla doğum yapmış, %42.2'sinin doğumu hastanede gerçekleşmiştir. %15.3'ünün herhangi bir kadın hastalığı vardır, %15.3'ü jinekolojik bir operasyon geçirmiş, %29.8'inin kronik hastalığı, %36.5'inin düzenli ilaç kullandığı, %43.5'i düzenli sağlık kontrollerine gitmektedir.

Çalışma sonucunda elde edilen MÖYKÖ puan ortalamaları; Vazomotor semptomlar 17.30±6.24, Psikosomatik Semptomlar 27.42±15.83, Fiziksel semptomlar 67.101±27.34, Cinsel semptomlar 11.21±5.13 ve toplam puan ortalaması 118.72±48.53'tür.

UCLA yalnızlık ölçeği toplam puan ortalaması 49.76±5.64 olup, kadınlar yüksek derecede yalnızdır.

**Sonuç:** Ölçekler arasında yapılan korelasyon analiz sonuçlarına göre menopoz döneminde olan kadınlarda vazomotor semptomlar (r:0.341, p:0.002), psikosomatik semptomlar (r:0.483, p:0.000), fiziksel semptomlar (r:0.528, p:0.000), cinsel semptomlar (r:0.409, p:0.002) ve toplam semptomlar (r:0.596, p:0.000) artınca öfke durumu da artmaktadır. Kadınlarda psikosomatik semptomlar (r:0.264, p:0.015) ve fiziksel semptomlar (r:0.219, p:0.044) artınca yalnızlık durumu da artmaktadır. Menopoz döneminde olan kadınlarda yalnızlık durumu yüksek olup, menopoz ölgü semptomlarının artması ile öfke ve yalnızlığın da arttığı belirlenmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Menopoz, yalnızlık, öfke

## LONELINESS AND ANGER IN MENOPAUSE

Handan Özcan, Çağla Firdevs Baş, Hamit Savcı, Muhammet Canık, Mahsun Ayan

Gümüşhane University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing

**Objective:** It is planned to evaluate the anger and loneliness status of women in the menopausal period.

**Methods:** Women in the menopausal period who applied to the outpatient clinics of the public hospital on 20.01.20.06.2018, and women who agreed to voluntarily participate in the study. Descriptive information form, UCLA Loneliness Scale, Continuous Anger and Anger Expression Scale and Menopause Specific Quality of Life Scale (MÖYKÖ) were used to collect the data.

**Findings:** The mean age of women was 54.47 ± 7.18, the mean age of menopause was 46.69 ± 4.3. 71.1% of the participants delivered vaginally, and 42.2% of the participants were born in the hospital. 15.3% have any gynecological diseases, 15.3% have undergone a gynecological operation, 29.8% are chronic diseases, 36.5% regularly use drugs, and 43.5% go to regular health checks.

The results of the MÖYKÖ points obtained as a result of the study; Vasomotor symptoms were 17.30±6.24, Psychosomatic symptoms were 27.42±15.83, Physical symptoms were 67.101±27.34, Sexual symptoms were 11.21±5.13 and the total score was 118.72±48.53.

The UCLA loneliness scale had a mean total score of 49.76 ± 5.64, and women were lonely at high level.

**Results:** Conclusion: According to the results of correlation analysis between the scales, vasomotor symptoms (r:0.341, p:0.002), psychosomatic symptoms (r:0.483, p:0.00), physical symptoms (r:0.528, p:0.00), sexual symptoms (r:0.409, p:0.002) and total symptoms (r:0.596, p:0.000), the anger status is also increasing. In women, psychosomatic symptoms (r:0.264, p:0.015) and physical symptoms (r:0.219, p:0.044) increase and loneliness also increases.

**Keywords:** Menopause, loneliness, anger

## SS 055 İDRAR YOLU ENFEKSİYONU TANISI ALAN KADINLARIN TERCİH ETTİKLERİ ALTERNATİF TEDAVİ YÖNTEMLERİ

Handan Özcan, İrem Mut, Ebru Karamanlı

Gümüşhane Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

**Amaç:** İdrar yolları enfeksiyonu tanısı alan kadınların kullandıkları alternatif tedavi yöntemlerini ve enfeksiyona sebep olan faktörleri belirlemektir.  
**Yöntem:** Çalışma kesitsel ve tanımlayıcıdır. Çalışma evrenini bir kamu hastanesi polikliniklerine başvuru yapan kadınlar, örneklemini ise 20.02.2018-20.06.2018 tarihleri arasında idrar yolları enfeksiyonu tanısı alan ve çalışmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden kadınlar oluşturmaktadır. Çalışma verilerinin toplanmasında; tanımlayıcı bilgi formu ile Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp Yaklaşımları Ölçeği kullanılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların yaş ortalaması 34.62±15.83, %54'ü ev hanımı, %68'i evlidir. Katılımcıların %20'si günde bir kez pedini değiştirdiğini, %64'ü sadece tuvalete gittikten sonra ellerini yıkadığını, %66'sı tuvalet temizliğini su ve tuvalet kâğıdı ile yaptığını, %66'sı tuvalet temizliğini önden arkaya doğru yaptığını, %56'sı vajinal duş yaptığını, %54'ü pamuklu iç çamaşırını kullandığını, %58'si haftada 2-3 kez çamaşırını değiştirdiğini belirtmişlerdir. Kadınların %28'i yılda bir kez, %28'i yılda 4-5 kez, %24'ü 2-3 kez, %20'si yılda 6 ve daha fazla sayıda idrar yolları enfeksiyonu tanısı aldığını ifade etmiştir. İdrar yolları enfeksiyon tanısı alan kadınların %96'sı tamamlayıcı ve alternatif tedavi kullandığını belirtmiştir. %72'si bol su tüketmiş, %34'ü sıcak uygulama yapmış, %46'sı ılık duş almış, %56'sı maydanoz suyu içmiş, %8'i elma sirkesi içmiş, %36'sı bitkisel çaylar tüketmiş, %4'ü kefir ve %52'si yoğurt, %12'si soğan suyu içmiştir.

**Sonuç:** Bir yılda idrar yolları enfeksiyonu tanısı alma sayısı ile tuvalete giderken elleri yıkama durumu (x<sup>2</sup>:11.550, p:0.73), tuvalet temizliğinin yapılma durumu (x<sup>2</sup>:7.153, p:0.621), vajinal duş alma özelliği (x<sup>2</sup>:3.695, p:0.296) arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmadı. Tanı alan kadınlarda vajinal duş yapma sıklığı, tuvalet temizliğini arkadan öne yapma durumları daha yüksektir.

**Anahtar Kelimeler:** İdrar yolları enfeksiyonu, kadın, tamamlayıcı ve alternatif tıp yaklaşımları

### ALTERNATIVE TREATMENT METHODS OF PREFERRED ETHICS IN WOMEN WITH URINARY TRACT INFECTIOUS DIAGNOSIS

Handan Özcan, İrem Mut, Ebru Karamanlı

Gümüşhane University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing

**Objective:** To determine the alternative treatment modalities and factors that cause infection in women who are diagnosed with urinary tract infection.

**Method:** The study is cross-sectional and descriptive. The women who applied to the study universities for public hospital outpatient clinics and the sample women who accepted urinary tract infections between 20.02.2018-20.06.2018 and volunteered to participate in the study. In the collection of study data; descriptive information form and Complementary and Alternative Medicine Approaches Scale were used.

**Findings:** The average age of women is 34.62 ± 15.83, 54% is housewife and 68% is married. Of the respondents, 20% reported that they had changed their pads once a day, 64% had washed their hands only after going to the bathroom, 66% had toilet cleaning with water and toilet paper, 66% had toilet cleaning from front to back, 56% vaginal shower, 54% used cotton underwear and 58% changed their clothes 2-3 times a week. Twenty-eight percent of women reported receiving urine infections once a year, 28% four to five times a year, 24% 2-3 times, 20% six or more per year. 96% of women who have a urinary tract infection diagnosis use complementary and alternative treatment. 72% had plenty of water, 34% had a hot application, 46% had a warm shower, 56% had parsley juice, 8% had apple juice, 36% consumed herbal teas, 4% of kefir, 52% of yoghurt and 12% of onion juice.

**Conclusion:** The number of cases of urinary tract infections in one year and the number of cases of hand washing (x<sup>2</sup>:11.550, p:0.73), toilet cleanliness status (x<sup>2</sup>:7.153, p:0.621), vaginal showering ability (x<sup>2</sup>:3.695, p:0.296). There was no statistically significant difference between the two groups. In women who are diagnosed, the frequency of vaginal showering is higher and the ability to clean the toilet from the back is higher.

**Keywords:** Urinary tract infections, women, complementary and alternative medicine approaches

## SS 056 EBELİK MESLEĞİNE BAKIŞ

Handan Özcan, Zeynep Aktaş, Aykan Uçan, Muhammed Arslan

Gümüşhane Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

**Amaç:** Çalışma sağlık bölümlerinde okumakta olan öğrencilerin, ebelik mesleği hakkındaki düşüncelerini ve bilgilerini tespit etmek, ebelik mesleğine bakış açılarını değerlendirmek amacıyla planlanmıştır.

**Yöntem:** Çalışma tanımlayıcı olup, evrenini bir devlet üniversitesi, Sağlık Bilimler Fakültesi'nde okuyan öğrenciler, örneklemi ise Sağlık Bilimler Fakültesi'nde okumakta olan son sınıf öğrenciler oluşturmaktadır. Sağlık Bilimleri Fakültesinde; altı bölüm bulunmakta ve her bölümden 50 olmak üzere toplam 300 öğrenci ile görüşülmüştür.

**Bulgular:** Öğrencilerin %67.3'ü bölümünü isteyerek tercih etmiş, %44'ü bölümünü sevmektedir. %73.7'si ebelik mesleği hakkında olumlu düşüncelere sahiptir. Katılımcıların %85.3'ü ebeliğin iyi bir iletişim becerisi gerektirdiğini, %57.7'si toplumun değer verdiği saygın bir meslek olduğunu, %37.7'si ebenin doktordan bağımsız fonksiyonları olduğunu, %60.3'ü ebeliğin manevi bakımdan doyurucu bir meslek olduğunu, %32'si maddi anlamda doyurucu olduğunu, %84.7'si insana değer veren, öz verili, sabırlı bir meslek olduğunu, %62'si ebelerin doğum eylemini güvenilir bir şekilde gerçekleştirebileceklerini belirtmişlerdir.

**Sonuç:** Ebelerin görev yetki ve sorumluluklarının değerlendirilmesi sonucunda; %50.7'si ebeliğin kadınlar ve erkekler tarafından yapılabilir bir meslek olduğunu, %47.3'ü ebelerin kontrollü bir şekilde evde doğum yaptırabileceklerini, %77.3'ü bireylere aile planlaması konusunda bilgi verebileceklerini ve önerilerde bulunabileceklerini, %59'u gebelik tanısı koyabileceklerini, %56'sı riskli gebeliklerin tanısını erken dönemde koyabileceklerini, %76.7'si doğuma hazırlık programları yapabileceklerini, %86.3'ü doğumu yaptırabileceklerini, %67'si doğumda gelişebilecek acil durumlara müdahale edebileceklerini, %51.3'ü makat gelişlerde doğumu gerçekleştirebileceklerini, %73'ü anne ve bebeğin takibini, %53'ü yenidoğan müdahalesini ve %73.3'ü doğum sonu dönemde anne bakımını ve gerekli eğitimleri yapabileceklerini belirtmişlerdir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, farkındalık, görev ve yetkiler

### MIDDLE OVERVIEW

Handan Özcan, Zeynep Aktaş, Aykan Uçan, Muhammed Arslan

Gümüşhane University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing

**Objective:** The study was planned to determine the students' attitudes and knowledge about the midwifery profession and evaluate their perceptions of the midwifery profession.

**Method:** The study is descriptive, the universe is a public university, the students studying at the Faculty of Health Sciences, and the sample is the senior students who are studying at the Faculty of Health Sciences. In the Faculty of Health Sciences; There are six departments and a total of 300 students, 50 from each department, were interviewed. Research data sociodemographic characteristics and perception of the midwifery occupation, and the questions and authorities of midwifery.

**Findings:** 67.3% of the students prefer to use the section, 44% of the students love it. 73.7% have positive thoughts about the midwifery profession. It was found out that 85.3% of the participants required good communication skills, 57.7% said that society was a respectable profession, 37.7% had independent functions, 60.3% said that midwifery was a satisfying profession, 32% that they are satisfying in material terms, that 84.7% is a self-sacrificing profession and 62% of them can reliably perform midwifery birth.

**Conclusion:** As a result of evaluation of the authority and responsibilities of mid; 47.3% of them could give birth at home at a controlled rate, 77.3% of them could give information about family planning and suggestions, 59% of them could make pregnancy diagnosis and 56% of them could make a pregnancy diagnosis. of the pregnant women were able to carry out the diagnosis of risky pregnancies in the early period, 76.7% of them could do birth preparatory programs, 86.3% of them could give birth, 67% of them could intervene in emergencies in childbirth, 51.3% 53% of the newborn interventions and 73.3% of them were able to do maternal care and necessary trainings during the postpartum period.

**Keywords:** Midwifery, awareness, duties and authorities



## SS 057 DOĞAL YOLLA VE IVF İLE GEBE KALAN GEBELERİN PRENATAL BAĞLANMA DÜZEYİ

**Ahdiyeh Saadat<sup>1</sup>, Hafize Öztürk Can<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Ana Bilim dalı, Bornova/İzmir Türkiye

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

Bu araştırmanın amacı; doğal yolla ve In Vitro Fertilizasyon (IVF) ile gebe kalan gebelerin prenatal bağlanma düzeyini belirlemektir.

**Yöntem;** Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tüp Bebek Merkezi ve Gebe Polikliniği'nde uygulanmıştır. Gebe polikliniğine başvuran gebeler; Doğal yolla gebe olanlar ve Tüp Bebek Merkezi'nde tedavi görüp gebe kalanlar ise IVF Gebe Grubunu oluşturmuştur. Araştırmada bağlanma düzeyi Prenatal Bağlanma Ölçeği kullanılarak belirlenmiştir.

**Araştırma süreci:** örnekleme alınan gebelerle birinci görüşme 26 haftalık olduğunda ve 34-36. gebelik haftasında yapılmıştır. Bu görüşmede gebelik sürecine ilişkin bilgileri içeren soru formu ve Prenatal Bağlanma Ölçeği uygulanmıştır.

Verilerin analizi; bilgisayarda Statistical Package for Social Science paket programında gerçekleştirilmiştir.

**Bulgular:** IVF ile gebe kalan gebelerin infertilite tedavi süresi  $30.43 \pm 19.22$  ay ve deneme sayısı  $1.52 \pm 0.67$ 'dir. Gruplar arasında her iki ölçümde de Prenatal Bağlanma Ölçeği puan ortalamaları arasında istatistiksel olarak fark bulunmamıştır. Ancak, Doğal yolla gebe kalan gebelerin iki görüşmesinde elde edilen ölçeği puan ortalamaları arasında fark bulunmazken, IVF ile gebe kalan gebelerin bağlanma ölçeği puan ortalamaları arasında istatistiksel farklılık bulunmuştur.

**Sonuç olarak;** IVF ile gebe kalan gebelerin gebelik haftası arttıkça bağlanma düzeyinin de arttığı belirlenmiştir.

**Not:** Bu çalışma E.Ü. BAP 16-ASYO-018 numaralı olarak desteklenmiştir

**Anahtar Kelimeler:** Prenatal Bağlanma, Invitro fertilizasyon, Anne bebek bağlanması, Gebelik

## PRENATAL ATTACHMENT LEVELS OF WOMEN GETTING PREGNANT NATURALLY OR THROUGH IN VITRO FERTILIZATION

**Ahdiyeh Saadat<sup>1</sup>, Hafize Öztürk Can<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Ege University Institute of Health Sciences, Department of Midwifery, Bornova/Izmir Turkey

<sup>2</sup>Ege University Faculty of Health Sciences, Midwifery Department, Bornova / Izmir Turkey

The purpose of this study is to determine the prenatal attachment levels of women getting pregnant naturally and through in vitro fertilization.

**Method:** The study was conducted in the IVF unit and Pregnancy Polyclinic of a Training and Research Hospital. The pregnant women who presented to the pregnancy polyclinic comprised the Naturally Pregnant Women Group and became pregnant after being treated comprised the IVF Group. Prenatal Attachment Inventory used to measure prenatal attachment.

The participants were interviewed, the pregnant women were contacted at the 26th week of their pregnancy and 34th-36th weeks of their pregnancy. At this interview, The Prenatal Attachment Scale and the form used to collect data about the obstetric.

Analysis; It was carried out using the Statistical Package for the Social Sciences.

**Results:** The duration of infertility treatment for pregnant women with IVF was  $30.43 \pm 19.22$  months and the number of trials was  $1.52 \pm 0.67$ . There was no statistically significant difference between the two groups in terms of the mean scores the participants obtained from the Prenatal Attachment Scale in the two measurements. However, while the mean scores the women who became pregnant naturally obtained from the Prenatal Attachment Scale at the first measurement were not statistically significantly different from those they obtained in the second measurement, the difference in the women who became pregnant through IVF was statistically significant.

**In conclusion,** IVF in terms of their prenatal attachment levels, the attachment level increased in the women who became pregnant through IVF as their gestational week increased.

**Keywords:** prenatal attachment, invitro fertilization, mother- infant attachment, pregnancy

## SS 058 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN ALT ÜRİNER SİSTEM SEMPTOMLARININ İNCELENMESİ: BİR KAMU ÜNİVERSİTESİ ÖRNEĞİ

**Cansu Işık, Hale Tosun, Saadet Yazıcı**

*Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

**Amaç:** Bu araştırma, bir kamu üniversitesinde eğitim gören ebelik öğrencilerinin alt üriner sistem semptomlarının incelenmesi amacıyla yürütülmüştür.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve analitik desende planlanan araştırma, 11 Ocak – 09 Şubat 2018 tarihleri arasında yapıldı. Araştırmanın evrenini, bir kamu üniversitesinin Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü bir ve ikinci sınıfında öğrenim gören 154 öğrenci oluşturdu. Araştırmada örneklem seçimine gidilmemiş olup, çalışmaya katılmayı kabul eden 134 öğrenci, araştırmanın örneklemi oluşturdu (Katılma oranı: %75,7). Veriler, araştırmacılar tarafından literatür doğrultusunda hazırlanan anket formu aracılığıyla toplandı.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan öğrencilerin yaş ortalaması  $19.49 \pm 1.97$  belirlendi. Öğrencilerin %29,9'nun gün içerisinde 4-5 kez, %91'nin gece bir kez idrara gittiği belirlendi. %53'ünün urgency hissi yaşadıkları, fakat büyük çoğunluğunun stres ve urge inkontinans yaşamadığı saptanmıştır. %41'nin nadiren idrar retansiyonu yaşadığı, %32,1'nin gün içerisinde 1600-2000 ml sıvı tükettiği, %44,8'nin gün içerisinde 200-400 ml diüretik sıvı tükettiği saptanmıştır. Öğrencilerin büyük çoğunluğunun (%53) Pelvik Taban Kas Egzersizi (PTKE) hakkında bilgisi olmadığı, bilgisi olanların da büyük çoğunluğunun (%79) PTKE yapmadığı belirlenmiştir.

**Sonuç:** Alt üriner sistem şikayetleri, farklı semptomlarla kendini gösteren, her yaşta kadında görülebilen ve yaşla birlikte şiddeti artan sağlık problemidir. Her ne kadar kadın için hayati tehlike arz etmesede, yaşam kalitesini olumsuz etkilemektedir. Bu nedenle alt üriner sistem sağlığının korunması, sürdürülmesi ve geliştirilmesi en erken yaş döneminden başlanarak sağlanmalıdır. Özellikle çocukluk ve gençlik dönemindeki alt üriner sistem semptomlarının saptanması, bu semptomlara yönelik girişimlerin planlanması ve eğitimlerin verilmesi son derece önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Alt üriner sistem, urgency, stres inkontinans, urge inkontinans, pelvik taban

### INVESTIGATION OF LOWER URINARY SYSTEM SYMPTOMS OF MIDWIFERY STUDENTS: A CASE OF PUBLIC UNIVERSITY

**Cansu Işık, Hale Tosun, Saadet Yazıcı**

*University of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

**Objective:** This research was conducted to investigate the symptoms of lower urinary tract symptoms of midwifery students studying at a public university.

**Materials-Methods:** Descriptive and analytical planned research was conducted between 11.01- 09.02. 2018. The population of the study was composed of 154 students in the first and second year of the Department of Midwifery, Faculty of Health Sciences of a public university. No sample selection was made in the survey, and 134 students who agreed to participate in the study constituted the sample of the study (Participation Rate: 75,7%). The data were collected with the questionnaire form which's prepared in line through the literature to researchers.

**Results:** The average age of the students participating in the survey was determined as  $19.49 \pm 1.97$ . It was determined that 29.9% of the students went to miction 4-5 times during day and 91% went to miction one time during night. 53% of them experienced urgency, but the majority of them were found no stress and urge incontinence. 41% rarely had urine retention, 32,1% consumed 1600-2000 ml of fluid during the day and 44,8% consumed 200-400 ml diuretic fluid during the day. It was determined that most of the students (53%) had no knowledge about PFME and most of the them whom no information about PFME (79%) did not make PFME.

**Conclusion:** Lower Urinary Tract (LUT) complaints're health problems that show themselves with different symptoms, can be seen in women of all ages and increase in severity with age. Although it doesn't risk life for women, it affects quality of life negatively. Therefore, the protection, maintenance and development of the LUT health should be provided at the earliest possible age. Diagnosis of LUT symptoms especially during childhood and adolescence, and planning and training of initiatives for these symptoms're very important.

**Keywords:** Lower urinary tract, urgency, stress incontinence, urge incontinence, pelvic floor

## SS 059 KANGURU BAKIMI UYGULAMASININ ANNELERİN DOĞUM SONU KONFOR DÜZEYİNE ETKİSİ

**Sevda Korkut, Sevil İnal**

*İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı, İstanbul*

**Giriş:** Annelerin doğum sonu dönemde konforlarının değerlendirilmesi, verilecek ebelik bakımının planlanması açısından önemlidir.

**Amaç:** Bu araştırma, doğum sonu dönemde uygulanan Kanguru Bakımı'nın annelerin doğum sonu konfor düzeylerine etkisini belirlemek amacıyla gerçekleştirildi.

**Materyal ve metod:** Araştırmanın örneklemini, vajinal yol ile doğum yapan ve örneklem seçim kriterlerine uyan 69 anne ve bebekleri oluşturdu. Deney ve kontrol grubuna girecek anneler rastlantısal olarak belirlendi. Doğum sonu dönemde bebeklerine kanguru bakımı uygulanan 33 anne ve bebeği deney, 36 anne ve bebeği kontrol grubunu oluşturdu. Deney grubundaki annelere, doğumda hemen sonra ve 3 saat süreyle Kanguru Bakımı uygulanırken, kontrol grubundaki annelere ünitenin rutin doğum sonu bakım protokolü uygulandı. Verilerin toplanmasında "Anne Veri Toplama Formu" ve annelerin doğum sonu dönemde konfor düzeylerini belirlemek amacıyla "Doğum Sonu Konfor Ölçeği (DSKÖ)" uygulandı.

**Bulgular:** Deney grubundaki annelerin Doğum Sonu Konfor Ölçeği puan ortalaması  $126.48 \pm 10.48$  iken, kontrol grubu annelerin Doğum Sonu Konfor Ölçeği puan ortalaması  $120.47 \pm 8.66$  olduğu belirlendi. Deney grubu annelerin konfor düzeylerinin kontrol grubu annelerinden istatistiksel düzeyde anlamlı ölçüde daha yüksek olduğu görüldü ( $p = 0,011$ ).

**Sonuç:** Doğum sonu erken dönemde annelerin kanguru bakımı uygulaması konfor düzeylerini anlamlı şekilde arttırmaktadır. Bu amaçla doğum sonu dönemde annelerin konfor düzeyini artırmak için Kanguru Bakımı uygulaması önerilebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum sonu konfor, kanguru bakımı, ebelik

## THE EFFECT OF KANGAROO CARE PRACTICE ON POSTPARTUM COMFORT LEVEL OF THE MOTHERS

**Sevda Korkut, Sevil İnal**

*Istanbul University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul*

**Introduction:** The evaluation of the comforts of the mothers in the postpartum period is important in terms of planning the care of the midwives.

**Aim:** This research was conducted to determine the effects of kangaroo care applied at the postpartum period on postpartum comfort levels of the mothers.

**Material and method:** The sample of the study consisted of 69 mothers and babies who delivered by vaginal route and who matched the case selection criteria. Mothers to enter the experimental and control groups were randomly determined. The experimental group consist of 33 mothers and their infants who were applied kangaroo care in the postpartum period, The control group consist of 36 mothers and their infant. While mothers in the experimental group was applied Kangaroo Care immediately after birth during 3 hours, routine postpartum care of the unit was applied to mothers in the control group. To determine the comfort levels of the mothers in the postpartum period " Postpartum Comfort Scale (PCS)" were used.

**Findings:** While the Maternal Comfort Scale mean scores of the mothers in the experimental group were  $126.48 \pm 10.48$ , the Maternal Postpartum Comfort Scale mean scores of the mothers in control group were found to be  $120.47 \pm 8.66$ . The experimental group mothers' comfort levels were significantly higher than the control group mothers ( $p = 0.011$ ).

**Result:** The application of kangaroo care in the early postpartum period significantly increases the comfort levels of the mothers. Kangaroo care can be recommended to increase the comfort level of the mothers in the postpartum period.

**Keywords:** Postpartum comfort, kangaroo care, midwifery

## SS 060 MENOPOZ DÖNEMİNDEKİ KADINLARIN SAĞLIKLI YAŞAM BİÇİMİ DAVRANIŞLARI İLE YAŞAM KALİTESİ ARASINDAKİ İLİŞKİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Şule Gökyıldız Sürücü<sup>1</sup>, Emine Akça<sup>2</sup>, Meltem Akbaş<sup>1</sup>, Tuğçe Toprak<sup>1</sup>

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

<sup>2</sup>Inönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

**Amaç:** Bu çalışma; menopoz dönemindeki kadınların sağlıklı yaşam biçimi davranışları ile yaşam kalitesi arasındaki ilişkinin değerlendirilmesi amacıyla tanımlayıcı olarak yapılmıştır.

**Yöntem:** Çalışma 01 Mart – 31 Mayıs 2017 tarihleri arasında Adana'da bir kadın doğum hastanesinin menopoz polikliniğine başvuran menopoz dönemindeki 200 kadın ile gerçekleştirilmiştir. Veri toplama araçları olarak "Menopoza Yönelik Tanıtıcı Bilgi Formu, Utian Yaşam Kalitesi Ölçeği (UYKÖ) ve Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği II (SYBDÖ II)" kullanılmıştır. Verilerin değerlendirmesinde SPSS (20.0) istatistik paket programında "sayı, yüzde dağılımları, ortalama, standart sapma, independent t-test, One-Way Anova, Mann Whitney-U testi, Kruskal Wallis Testi, Tukey, Tamhane ve korelasyon" testleri kullanılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların yaş ortalamaları 53,71±5,428'dir. Kadınların %37'sinin eğitim düzeyi lise ve üzeri, %75,5'i evli, %39,5'i ilde yaşamaktadır. Kadınların %51'i 4 yıl ve daha uzun süredir menopozda olup %90'ı doğal olarak menopoza girmiştir. Kadınların UYKÖ toplam puan ortalaması 80,26±17,955; SYBDÖ II toplam puan ortalaması 147,55±26,580'dir. Kadınların "yaş, eğitim durumu, çalışma durumu, gelir düzeyi, yaşadığı yer, evlilik yaşı, ilk gebelik yaşı, menopoza girme süresi ve menopoza ilişkin bilgi alma durumları" ile yaşam kalitesi ve sağlıklı yaşam biçimi davranışları arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişki saptanmıştır (p<0,05). Kadınların sağlıklı yaşam biçimi davranışları ile yaşam kalitesi arasında pozitif yönde istatistiksel olarak anlamlı orta düzeyde bir korelasyon bulunmuştur (r=0,596; p=0,000).

**Sonuç:** Kadınların yaşı ilerledikçe, eğitim düzeyi düştükçe ve gelir durumu azaldıkça yaşam kalitesi ve sağlıklı yaşam biçimi davranışları da azalmaktadır. Kadınların evlilik yaşı, ilk gebelik yaşı ve menopoza yönelik bilgi düzeyi yükseldikçe yaşam kalitesi ve sağlıklı yaşam biçimi davranışları da artmaktadır. Çalışmada kadınların sağlıklı yaşam biçimi davranışları arttıkça yaşam kalitelerinin de arttığı sonucuna varılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** menopoz, yaşam kalitesi, sağlık davranışları

### ASSESSMENT OF THE RELATIONSHIP BETWEEN MENOPAUSAL WOMEN'S HEALTHY LIFESTYLE BEHAVIORS AND QUALITY OF LIFE

Şule Gökyıldız Sürücü<sup>1</sup>, Emine Akça<sup>2</sup>, Meltem Akbaş<sup>1</sup>, Tuğçe Toprak<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cukurova University Faculty Of Health Sciences Midwifery Department

<sup>2</sup>Inonu University Faculty Of Health Sciences Midwifery Department

**Objective:** This study was conducted as a descriptive study to assess the relationship between menopausal women's healthy lifestyle behaviors and quality of life.

**Method:** The study was conducted with 200 women in menopause who applied to the menopause polyclinic of a gynecology hospital in Adana between 01 March - 31 May 2017. The research data were collected from Utian Quality of Life Scale (UQLS), Healthy Life Style Behavior Scale II (HLSBS II) and the individual identification form for Menopause. Data was analyzed by number, percentile, mean, standard deviation, independent t test, One-Way Anova, Mann Whitney-U test, Kruskal Wallis test, Tukey, Tamhane and correlation" tests using SSPS 22.0 for Windows program.

**Findings:** The mean age of the participants is 53,71±5,428. It is found that of the participants; 37% have high school and over education level, 75,5% are married and 39,5% live province. The average score of UQLS of participants is 80,26±17,955 and the average score of HLSBS II of participants is 147,55±26,580. A statistically significant relationship was found between the quality of life and the lifestyle behaviors and "women's age, education level, working status, income level, living place, age of marriage, age of first gestation, duration of menopause and getting information about menopause" (p<0,05). A statistically significant moderate correlation was found between the quality of life and the healthy lifestyle behaviors of the women (r=0.596; p=0.000).

**Results:** As the age of women increases, as the level of education decreases and as income decreases, the quality of life and lifestyle behaviors decrease. As the age of marriage, first gestational age and knowledge level of menopause increase, quality of life and healthy lifestyle behaviors increase. As the healthy lifestyle behaviors of women increased, the quality of life increased as a result.

**Keywords:** menopause, quality of life, health behaviors

## SS 061 PRİMER DİSMONERELİ ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNDE DİYETİN ETKİSİ: RANDOMİZE KONTROLLÜ ÇALIŞMA

**Yasemin Aydın Kartal<sup>1</sup>, Elvan Yılmaz Akyüz<sup>2</sup>**

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

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Beslenme ve Diyetetik Bölümü, İstanbul

**Amaç:** Bu araştırma, primer dismoneresi olan üniversite öğrencilerinde diyet tedavisinin etkisini değerlendirmek amacıyla yürütülmüştür.

**Gereç-Yöntem:** Bu çalışmada, diyet tedavisinin primer dismonere üzerindeki etkilerini kanıtlamak için randomize kontrollü, ön ve son test tasarımı kullanıldı. Çalışma, primer dismenore olan 67 kız öğrenci ile yürütüldü. Katılımcılar diyet (n: 32) ve kontrol gruplarına (n: 35) ayrıldı. Dismenore şiddeti, görsel analog skala (VAS) ve dismenorenin semptomlarını değerlendiren bir anket kullanılarak belirlendi. Vaka grubu, diyeti üç ay boyunca uyguladı (3 menstrual siklus boyunca). Değerlendirmeler iki aşamada (müdahale öncesi ve sonrası 3. ayda) yapıldı.

**Bulgular:** Girişimden önce, primer dismenore ortalama şiddeti sırasıyla diyet ve kontrol grubunda  $7.14 \pm 1.3$ ,  $7.09 \pm 1.4$  olduğu ve gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı fark olmadığı saptandı ( $p > 0.05$ ). Diyet tedavisinden üç ay sonra dismonere yoğunluğuna göre her iki grup arasında istatistiksel olarak anlamlı fark olduğu ve diyet grubunun ağrı puan ortalamasının anlamlı olarak düşük olduğu belirlendi (Diyet Grubu:  $5.15 \pm 1.15$ , Kontrol Grubu:  $6.74 \pm 1.97$ )

**Sonuç:** Primer dismenore şikayeti olan üniversite öğrencilerinin ağrılarını azaltmada diyet tedavisinin etkili olduğu saptanmıştır. Dolayısıyla kız öğrenciler, ilgi ve yaşam tarzlarına göre bu yöntemi seçebilir.

**Anahtar Kelimeler:** Diyet, Primer Dismonere, Üniversite Öğrencileri

## THE EFFECT OF DIET ON PRIMARY DYSMENORRHEA IN UNIVERSITY STUDENTS: A RANDOMIZED CONTROLLED CLINICAL TRIAL

**Yasemin Aydın Kartal<sup>1</sup>, Elvan Yılmaz Akyüz<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Health Science University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Istanbul

<sup>2</sup>Health Science University, Faculty of Health Sciences, Department of Nutrition and Dietetics, Istanbul

**Aim:** The current study was conducted to evaluate the effect of diet therapy on primary dysmenorrhea in female university students.

**Materials-Methods:** A randomized controlled pre and post test design was employed to verify the effects of on diet therapy on primary dysmenorrhea. Trial was conducted on 67 female students who were suffering from primary dysmenorrhea. The participants were divided into diet (n:32) and control groups (n:35). The intensity of dysmenorrhea was determined using visual analogue scala (VAS-10 point scala) and a modified questionnaire that assessed several symptoms of dysmenorrhea. The intervention group did the diet therapy for three months (Three menstrual cycles). Assessments were done in two steps (prior to intervention and 3 months after intervention).

**Results:** Before the intervention, the mean intensity of dysmenorrhea was  $7.14 \pm 1.3$ ,  $7.09 \pm 1.4$ , in diet groups and control groups, respectively, but the difference was not statistically significant ( $p > 0.05$ ). After the diet therapy, a significant difference was found among the two groups regarding the mean intensity of dysmenorrhea after three months and the average score of pain score of diet group was significantly lower (Diet group:  $5.15 \pm 1.15$ , Control group:  $6.74 \pm 1.97$ ).

**Conclusion:** Diet therapy were effective in reducing pain in female university students with primary dysmenorrhea complaints. Therefore, female students could choose this method with regard to their interest and lifestyle.

**Keywords:** Diet, Primary Dysmenorrhea, University Students

## SS 062 ÇALIŞAN VE ÖĞRENCİ EBELERİN ELEŞTİREL DÜŞÜNME EĞİLİMLERİNİN İNCELENMESİ

**Gülcan Demirci<sup>1</sup>, Ayça Şolt Kırca<sup>2</sup>, Hatice Kahyaoğlu Süt<sup>3</sup>, Seçil Hür<sup>4</sup>**

<sup>1</sup>Kırklareli Devlet Hastanesi, İdari Birimler, Kırklareli

<sup>2</sup>Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksek Okulu, Ebelik Bölümü, Kırklareli

<sup>3</sup>Trakya Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Kadın Doğum Ve Hastalıkları Abd, Edirne

<sup>4</sup>Lüleburgaz Devlet Hastanesi, Eğitim Birimi, Kırklareli

**Giriş-Amaç:** Bu araştırma klinikte çalışan ebeler ve ebelik bölümü 3. ve 4. sınıfta olan öğrencilerin eleştirel düşünme eğilimlerinin incelenmesi amacıyla planlanmıştır.

**Gereç-Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı ve kesitsel tiptedir. Veriler Aralık 2017-Ocak 2018 tarihleri arasında toplanmıştır. Çalışma, Kırklareli, Lüleburgaz ve Babaeski Devlet Hastanesinde çalışan 53 ebe ve Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu ebelik bölümündeki 61 öğrenci ile yürütülmüştür. Çalışma için gerekli izinler alınmıştır. Veriler araştırmacılar tarafından literatüre dayanarak hazırlanmış sosyo-demografik özellikler ve eleştirel düşünme eğilimini etkileyen faktörlerin sorgulandığı bilgi formu ve Eleştirel Düşünme Eğilim Ölçeği kullanılarak toplanmıştır. Veriler SPSS 22.0 istatistik programında değerlendirilmiş, çözümlemede Mann Witney-U testi, One-Sample Kolmogorov Smirnov, Kruskal-Wallis Testi ve Nonparametrik korelasyon analizi kullanılmıştır.

**Bulgular:**Çalışmaya katılan öğrenci ebelerin yaş ortalaması 22,19±1,78, çalışan ebelerin ise 42,62±8,18'dir. Öğrenci ebelerin %41'inin düz lise mezunu, %95.1'i çekirdek aileye sahip, %62.3'ünün aylık geliri giderine eşittir. Çalışan ebelerin ise %47.2'sinin önlisans (açıköğretim) mezunu, %75.5'inin çekirdek aileye sahip ve %67.9'unun aylık geliri giderine eşittir. Öğrenci ebelerin %37.7'sinin sık sık kitap okuduğu, %45.9'unun mesleki etkinliklere katılmadığı ve %90.2'sinin 'eleştirel düşünme' adlı bir ders almadıkları, çalışan ebelerin ise %14.8'inin sık sık kitap okuduğu ve %84.9'unun mesleki etkinliklere katılmadığı belirlenmiştir. Eleştirel Düşünme Eğilim Ölçeği'nin toplam puanları ile alt boyut puanlarında gruplar arasında anlamlı bir fark saptanmamıştır. (p>0.05).

**Sonuç:** Hem çalışan hem de öğrenci ebelerin kitap okuma sıklığının düşük olduğu, mesleki etkinliklere katılımlarının az olduğu ve öğrenci ebelerin 'eleştirel düşünme' adlı bir ders almadıkları saptanmıştır. Bu nedenle ebelik eğitim programlarında eleştirel düşünme derslerine yer verilmesi, probleme dayalı eğitim modellerinin eğitim programlarına entegre edilmesi ve mesleki eğitim etkinliklerinin artırılarak ebelerin katılımının teşvik edilmesi eleştirel düşünme eğilim düzeyini artırabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Çalışan ebe, Eleştirel düşünme, Öğrenci ebe

## EMPLOYEE AND STUDENT MIDWIVES INVESTIGATION OF CRITICAL THINKING TENDENCIES

**Gülcan Demirci<sup>1</sup>, Ayça Şolt Kırca<sup>2</sup>, Hatice Kahyaoğlu Süt<sup>3</sup>, Seçil Hür<sup>4</sup>**

<sup>1</sup>Kırklareli State Hospital, Administrative Parties, Kırklareli

<sup>2</sup>Kırklareli University Health School, Middle School, Kırklareli

<sup>3</sup>Trakya University Faculty Of Health Sciences, Female Birth And Diseases Usa, Edirne

<sup>4</sup>Lüleburgaz State Hospital, Education Unit, Kırklareli

**Aims:** This study was planned examination of the critical thinking tendencies of students in the third and fourth grades of the midwifery and midwifery department working in the clinic.

**Method:** Research is a descriptive and cross-sectional study. Data was collected between December 2017-January 2018. The research was run with 53 midwives working in Kırklareli, Lüleburgaz and Babaeski State Hospitals and 61 students in Midwifery Department of Kırklareli University Health School. Permissions were taken. The data was collected by the researchers using socio-demographic characteristics based on the literature and the information form questioned about the factors affecting the tendency to think critically and the Critical Thinking Tendency Scale. Data were evaluated in SPSS 22.0 program, Mann Whitney-U test, One-Sample Kolmogorov Smirnov, Kruskal-Wallis test and Nonparametric correlation analysis were used in the analysis.

**Results:** Average age of the student midwives was 22,19±1,78, employee midwives were 42,62±8,18. 41% of the students are straight high school graduates, 95.1% have the elementary family and 62.3% are equal to the monthly income and expense. 47.2% of working midwives have an associate degree (open education), 75.5% have the elementary family, and 67.9% are equal to monthly income and expense. It was determined that 37.7% of student midwives frequently read book, 45.9% did not participate in professional activities, and 90.2% did not take a course called 'critical thinking', 14.8% of working midwives frequently read book and 84.9% did not attend professional activities. There was no significant difference between groups total scores and subscale scores of Critical Thinking Tendency Scale (p>0.05).

**Conclusion:** It has been found that the frequency of reading both employee and student midwives are low, their participation in professional activities are low and student midwives do not take a lesson called 'critical thinking'. For this reason, the courses of critical thinking should be included in midwifery education programs, probing-based training models should be integrated in training programs and encouraging midwives's participation by increasing vocational training activities may increase the level of critical thinking.

**Keywords:** Critical thinking, Student midwife, Working midwife

## SS 063 KADINLARIN MEME KANSERİ TARAMALARINA İLİŞKİN SAĞLIK İNANÇLARININ BELİRLENMESİ

**Meltem Akbaş, Şule Gökyıldız Sürücü, Emine Akça, Cemile Onat Köroğlu**

*Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Adana*

**Amaç:** Araştırma, kadınların meme kanseri taramalarına ilişkin sağlık inançlarının belirlenmesi amacı ile tanımlayıcı ve kesitsel olarak yapılmıştır. **Yöntem:** Araştırmanın evrenini Adana/Türkiye’de 01-30 Eylül 2016 tarihleri arasında bir Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi polikliniklerine başvuran 20 yaş ve üzeri kadınlar, örnekleme ise 424 kadın oluşturmuştur. Etik kurul onayı, kurum izni ve kadınlardan sözlü bilgilendirilmiş onam alınmıştır. Araştırmanın verileri 27 soruluk anket formu ve 52 madde ve 8 alt boyuttan oluşan “Champion’un Sağlık İnanç Modeli Ölçeği” (CSİMÖ) ile yüz yüze görüşme metodu ile toplanmıştır. Veriler IBM 20.0 programında sayı, yüzde, ortalama, t-testi ve One-Way ANOVA ile analiz edilmiştir.

**Bulgular:** Kadınların yaş ortalamasının 28.19±6.439 (20-50), kendi kendine meme muayenesine başlama yaşı ortalamasının 21.94±5.630 (15-41) olduğu, %91.1’inin evli, %57.1’inin ilköğretim mezunu olduğu, %64.6’sının meme taramalarına ilişkin bilgi aldığı, %53.3’ünün kendi kendine meme muayenesi yaptığı, %8.3’ünün meme ultrasonu yaptırdığı, %4.2’sinin mamografi yaptırdığı görülmüştür.

CSİMÖ’nin duyarlılık alt boyutu ortalamasının 7.19±2.181, önemseme/ciddiyet alt boyutu ortalamasının 23.37±3.817 sağlık motivasyonu alt boyutu ortalamasının 20.95±2.814, kendi kendine meme muayenesi (KKMM) yararları alt boyutunun ortalamasının 16,54±2.541, KKMM engelleri alt boyutu ortalamasının 19.23±4.214, KKMM öz-etkililiği alt boyutu ortalamasının 32.75±6.719, mamografi yararları alt boyutu ortalaması 20.63±2.882, mamografi engelleri alt boyutu ortalamasının 29.37±5.821 olduğu görülmüştür.

**Sonuç:** Kadınların meme kanseri taramalarına duyarlılığının orta, önemseme-ciddiyet ve sağlık motivasyonunun ortanın üstünde olduğu, kendi kendine meme muayenesi ve mamografi engel ve yararlarını ortanın üstünde algıladığı görülmüştür.

**Anahtar Kelimeler:** Meme kanseri, meme muayenesi, tarama

## IDENTIFYING HEALTH BELIEFS OF WOMEN ABOUT BREAST CANCER SCANNING

**Meltem Akbaş, Şule Gökyıldız Sürücü, Emine Akça, Cemile Onat Köroğlu**

*Çukurova University Faculty of Health Sciences Department of Midwifery, Adana*

**Objective:** The descriptive and cross-sectional study aims to determine health beliefs of women about breast cancer scanning.

**Methodology:** Population of the study consists of women aged 20 and older who applied to polyclinics of Gynecology and Podiatry Hospital between 01-30 September 2016 in Adana, Turkey and the sample includes 424 women. Confirmation of ethical committee, permission of the institution and oral consent of women were obtained.

The data of the study were collected via a 27-item questionnaire and “Champion’s Health Belief Model Scale” (CHBMS) that consists of 52 items and 8 sub-dimensions and face-to-face interview method was used. The data were analyzed with IBM 20.0 program through number, percentage, average, t-test and One-Way ANOVA.

**Findings:** Average age for women was 28.19±6.439 (20-50), average age to start self-examination for breast was 21.94±5.630 (15-41), 91.1% were married, 57.1% were graduates of primary school, 64.6% received information about breast scanning, 53.3% self-examine themselves, 8.3% had breast ultrasound and 4.2% had mammography.

CHBMS’s average for sensitivity sub-dimension was 7.19±2.181, perceived seriousness sub-dimension was 23.37±3.817, health motivation sub-dimension was 20.95±2.814, self-examination for breast (SEFB) benefit sub-dimension was 16,54±2.541, SEFB barriers sub-dimension was 19.23±4.214, SEFB self-effectiveness sub-dimension was 32.75±6.719, mammography benefits sub-dimension was 20.63±2.882, mammography barriers sub-dimension was 29.37±5.821.

**Conclusion:** It was found out that women’s sensitivity for breast cancer scanning was medium, perceived seriousness and health motivation was above average and self-examination for breast and mammography barrier and benefits were perceived above average.

**Keywords:** Breast cancer, breast examination, scanning

## SS 064 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN KİŞİLİK ÖZELLİKLERİ VE YAŞAM BOYU ÖĞRENME EĞİLİMLERİ ARASINDAKİ İLİŞKİ

Emine Akça, Yeşim Aksoy Derya, Tuğba Enise Benli

*İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

**Amaç:** Bu araştırma ebek öğrencilerinin kişilik özellikleri ve yaşam boyu öğrenme eğilimleri arasındaki ilişkinin belirlenmesi amacıyla yapılmıştır. **Yöntem:** Araştırmanın evrenini İnönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümünde okuyan 210 öğrenci, örneklemini ise araştırmaya katılmayı gönüllü olarak kabul eden ve veri toplama zamanında okulda bulunan 187 ebek öğrencisi oluşturmuştur. Çalışmanın verileri "Kişisel Bilgi Formu", "Beş Faktör Kişilik Özellikleri Ölçeği (BFKÖÖ)" ve "Yaşam Boyu Öğrenme Eğilimleri Ölçeği (YBÖ)" ile toplanmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde SPSS (20.0) istatistik paket programında "sayı, yüzde dağılımları, ortalama, standart sapma, independent t-test, One-Way Anova, Mann Whitney-U testi, Kruskal Wallis Testi, Tukey ve korelasyon" testleri kullanılmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması 20,99±2,412'dir. Öğrencilerin %84,5'i çekirdek aile yapısına sahip, %81,3'ünün sosyal güvencesi bulunmakta, %85,6'sının ekonomik durumu ortadır. Öğrencilerin %40,6'sı kitap okuma alışkanlığına sahip, %31,6'sı kütüphaneye ayda iki kez veya daha sık gitmekte ve %32,6'sı mezuniyet sonrası akademik alanda çalışmak istemektedir. Öğrencilerin BFKÖÖ'nün "dışadönüklük", "sorumluluk", "açıklık", "geçimlilik" ve "duygusal dengesizlik" alt ölçeklerinden aldıkları toplam puan ortalamaları sırasıyla; 26,62±6,597, 32,27±5,69, 36,09±6,738, 35,81±5,075 ve 23,14±5,067'dir. Öğrencilerin YBÖ'den aldıkları toplam puan ortalamaları 126,81±19,554'tür. Öğrencilerin yaşadığı yer, okuduğu sınıf, ekonomik durumu, düzenli kitap okuma alışkanlığı, mezuniyet sonrası çalışmak istedikleri alan ve kütüphaneye gitme sıklığı ile BFKÖÖ alt ölçekleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmıştır (p<0,05). Öğrencilerin okuduğu sınıf, düzenli kitap okuma alışkanlığı ve kütüphaneye gitme sıklığı yaşam boyu öğrenme eğilimlerini etkilemektedir (p<0,05). Öğrencilerin yaşam boyu öğrenme eğilimleri ile kişilik özelliklerine ait tüm alt ölçekler arasında pozitif yönde istatistiksel olarak anlamlı zayıf düzeyde bir korelasyon bulunmuştur (p=0,000).

**Sonuç:** Bu çalışmaya göre öğrencilerin 1. 2. ve 4. sınıf olması, düzenli kitap okuma alışkanlığının olması ve kütüphaneye gitme sıklığının artması öğrencilerin yaşam boyu öğrenme eğilimlerini de artırmaktadır. Aynı zamanda öğrencilerin sahip oldukları kişilik özelliklerine ait alt ölçeklerden aldıkları puan ortalamaları artıkça yaşam boyu öğrenme eğilimleri de artmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** ebek öğrencileri, kişilik özellikleri, yaşam boyu öğrenme

## THE RELATIONSHIP BETWEEN PERSONALITY TRAITS AND LIFELONG LEARNING TENDENCIES OF MIDWIFERY STUDENTS

Emine Akça, Yeşim Aksoy Derya, Tuğba Enise Benli

*Inonu University Faculty of Health Sciences Midwifery Department*

**Objective:** This study was conducted as a descriptive study to assess the relationship between personality traits and lifelong learning tendencies of midwifery students.

**Method:** The universe of the research was consist of 210 students who study at the Inonu University Faculty of Health Sciences Midwifery Department. And the sample of the research was consist of 187 midwifery student who volunteered to participate to the study and were in school when data is collected. The research data were collected from "Personal Information Form", "Big Five Personality Traits Scale (BFPTS)" and "Life Long Learning Tendencies Scale (LLLTS)". Data was analyzed by number, percentile, mean, standard deviation, independent t test, One-Way Anova, Mann Whitney-U test, Kruskal Wallis test, Tukey and correlation" tests using SSPS 22.0 for Windows program.

**Results:** The average age of the students is 20,99±2,412. 84.5% of the students have nuclear family, 81.3% have social security and 85.6% have middle economic status. 40,6% of the students have the habit of reading, 31,6% go to the library twice a month or more frequently and 32,6% want to work in the academic field after graduation. The average score of the students in the "outwardness", "responsibility", "openness", "livelihood" and "emotional imbalance" subscales of "BFPTS" respectively are; 26,62±6,597, 32,27±5,69, 36,09±6,738, 35,81±5,075 and 23,14±5,067. The average score of "LLLTS" of the students is 126,81±19,554. There was a statistically significant weak correlation in positive direction between all subscales of personality traits and the lifelong learning tendencies of students (p=0,000).

**Conclusions:** According to this study, Students who are 1st, 2nd and 4th grade, having habit of regular reading and the frequency of going to the library increases the lifelong learning tendencies of the students. As the average score of the subscales of the personality traits of the students increased, lifelong learning trends of students increased as a result.

**Keywords:** midwifery students, personality traits, lifelong learning



## SS 065 ERKEN POSTPARTUM DÖNEMDE KLİNİKTE VERİLEN EBELİK BAKIMININ ANNENİN MEMNUNİYET DÜZEYİNE ETKİSİ

### Handan Güler

Annelerin hastane bakımından memnuniyetini etkileyen en önemli etken ebelik ve hemşirelik bakımlarıdır (İçyeroğlu & Karabulutlu 2011). Araştırma, erken postpartum dönemde klinikte verilen ebelik bakımının annenin memnuniyet düzeyine etkisini belirlemek amacıyla tanımlayıcı olarak Sivas Devlet Hastanesinin aseptik servisinde yapılmıştır.

Çalışmaya 1 Mart - 30 Haziran 2015 tarihleri arasında normal doğum yapan 1050 anne alınmıştır. Araştırma verilerinin toplanması için Annenin Tanıtıcı Özellikleri Bilgi Formu, Annelerin Doğum Sonrası Dönemde Aldıkları Bakım Hizmetlerini Değerlendirme Formu ve Newcastle Hemşirelik Bakımı Memnuniyet Ölçeği(NHBMÖ) formları kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde; sayı-yüzde, ortalama, Mann Whitney U Testi, Kruskal Wallis H testi kullanılmıştır. Annelerin ebelik bakımından memnuniyet puan ortalaması  $87,88 \pm 12,56$  olarak saptanmıştır. Annenin ekonomik durumu, eşinin eğitim durumu, yaşanan yer, gebelik, canlı doğum, yaşayan çocuk sayıları ve epizyotominin varlığı NHBMÖ puan ortalamasını etkilemiştir ( $p < 0,05$ ). Annelerin büyük çoğunluğuna bacak muayenesinin yapılmadığı, doğum sonu egzersizi, duygusal durum değişiklikleri, büyüme-gelişme hakkında bilgi verilmediği, servis tanıtımının yapılmadığı ve emzirmede destek olunmadığı saptanmıştır. Bebekle ilişki kurmada yardım( $p=0,023$ ), anne-bebek etkileşimi için gerekli ortam ( $p=0,005$ ), uyku ve dinlenmesi ( $p=0,001$ ) sağlanan annelerin memnuniyet puan ortalaması anlamlı derecede yüksektir. Ayrıca nasıl hissettiğinin sorulması( $p=0,001$ ), kendini güvende hissetmesi( $p=0,001$ ), nazik davranılması( $p=0,001$ ), olumlu geri bildirimlerde bulunulması( $p=0,001$ ), anlaşıldığının hissedilmesi( $p=0,001$ ), mahremiyete saygı( $p=0,001$ ) ve endişelerin giderilmesi( $p=0,001$ ) gibi uygulamaların yapıldığı annelerin memnuniyet puan ortalaması yüksektir. Bunların yanı sıra kanama kontrolü( $p=0,029$ ), meme bakımı( $p=0,012$ ), banyo yaptırılması( $p=0,005$ ) gibi uygulamaları yapılan annelerin yapılmayan annelere göre memnuniyet puan ortalaması anlamlı derecede yüksektir.

Anne memnuniyetinin daha fazla artırılması için memnuniyeti etkileyen faktörlerin bilinmesi ve bu alanda yetişmiş bir eğitim ebisinin olması önerilir.

**Anahtar Kelimeler:** anne memnuniyeti, ebelik bakımı, postpartum dönem

## THE EFFECT OF MIDWIFERY CARE GIVEN IN THE STAGE OF EARLY POSTPARTUM ON SATISFACTION LEVEL OF MOTHER

### Handan Güler

The study was carried out in of Sivas State Hospital as a descriptive study to determine the effect of clinic midwifery care in the early postpartum period on the satisfaction level of mother.

From 1 March to 30 June 2015, 1050 mothers who had a normal labor were taken to work. For the collection of research data, Introductory Characteristics Information, Nursing Care Services Evaluation and Newcastle Nursing Care Satisfaction Scale (NHBM) forms were used. In evaluating the data; number-percentage, mean, Mann Whitney U Test, Kruskal Wallis H test.

The mean score of satisfaction of midwives in terms of midwives was determined as 87,88. The average satisfaction level of the mothers who were provided with help in establishing relations with the baby ( $p = 0,023$ ), mother-infant interaction ( $p = 0,005$ ), sleeping and resting ( $p = 0,001$ ) was significantly higher. In addition, there was a significant difference in the frequency of feelings ( $p = 0,001$ ), feeling of self-confidence ( $p = 0,001$ ), gentle behavior ( $p = 0,001$ ), positive feedback ( $p = 0,001$ ) and elimination of worries ( $p = 0,001$ ). In addition to these, according to the mothers who did the applications such as bleeding control ( $p = 0,029$ ), breast care ( $p = 0,012$ ) and bathing ( $p = 0,005$ ), the satisfaction score average is significantly higher.

It is recommended that factors that affect satisfaction for knowing more of mother satisfaction are known and that it is a training puppy that has grown up in this field.

**Keywords:** maternal satisfaction, midwifery care, postpartum period

## SS 066 MACKEY DOĞUM MEMNUNİYETİ DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ TÜRKÇE FORMUNUN GEÇERLİK VE GÜVENİRLİK ÇALIŞMASI

**Uzm.ebe Naciye Gelebek<sup>1</sup>, Prof.dr. Esin Çeber Turfan<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*İstanbul Sağlık Bilimleri Üniversitesi Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul*

<sup>2</sup>*Ege Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı, Ebelik Bölümü, İzmir*

Bu araştırma, Mackey Doğum Memnuniyeti Değerlendirme Ölçeği'nin Türkçe formunun geçerlik ve güvenirliğini belirlemek amacı ile yürütülmüş metodolojik türde araştırmadır. Araştırma, İstanbul'da bulunan bir hastanede 15.08.2013-15.03.2014 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Araştırmanın evrenini, 15.08.2013-15.03.2014 tarihleri arasında vajinal doğum yapan 281 kadın oluşturmuştur. Araştırmada 'Kadınları Tanıtıcı Özelliklere İlişkin Anket Formu' ve 'Mackey Doğum Memnuniyeti Değerlendirme Ölçeği' kullanılmıştır. Ölçeğin Türkçe formunun geçerliğini için önce dil eşdeğerliği sağlanmıştır. İçerik geçerliğinde on uzman görüşüne başvurularak kapsam geçerlik oranı ve kapsam geçerlik indeksi hesaplanmış ve iki madde için Türkiye örnekleminde yanıt alınmadığı için ölçekten çıkarılmıştır. Yapı geçerliliğini ortaya çıkarmak için doğrulayıcı faktör analizi kullanılmıştır. Faktör analizi öncesi KMO ve Barlett testleri yapılmış ve örnek büyüklüğünün faktör analizi uygulanması için yeterli olduğu tespit edilmiştir (KMO=0.921>0.60; p<0.05). Doğrulayıcı faktör analizi sonucunda beş faktör belirlenmiş olup maddelerin ölçeğin orijinal yapısına uygun olduğu tespit edilmiştir. Sadece orijinal ölçekte yer alan 'Eşinden memnuniyet' faktörü çalışma dışı bırakılmıştır ve ölçek madde sayısı 32, faktör sayısı ise beş faktör olarak bulunmuştur. Maddelerin faktör yükleri ise 0.18-0.81 arasındadır. Doğrulayıcı faktör analizi sonucunda ki-kare, ki-kare/Sd, SRMR uyum istatistikleri sonucuna göre modelin iyi uyum verdiği saptanmıştır (ki-kare=1008.6, p=0.000; ki-kare/Sd=2.23; SRMR=0.02). Ölçeğin test tekrar test güvenirliği, on gün sonra ulaşılabilen 130 kadın ile gerçekleştirilmiştir ve 1-2-12-18-23-28 ve 32. maddelerin test tekrar test yanıtları arasında anlamlı fark görülmüştür (p<0.05). Bu maddelerin dışında kalan diğer maddelerin test tekrar test yanıtları arasında anlamlı fark olmadığı saptanmıştır. Ölçeğin iki yarım test güvenirliğine analizinde, Spearman-Brown yaklaşımına göre testin güvenirlik düzeyi 0.837; Guttman Split-Half yaklaşımına göre testin güvenirlik düzeyi 0.833 olarak bulunmuştur. Ölçeğin ilk 16 maddelik maddesinin Cronbach alfa değeri 0.900, ikinci 16 maddelik yarısının Cronbach alfa değeri 0.894 bulunmuştur. Ölçeğin sorularının ikiye bölme yöntemi ile oluşan iki yarısı birbiriyle tutarlıdır. Güvenirlikleri ayrı ayrı yüksek bulunmuştur. Mackey Doğum Memnuniyeti Değerlendirme Ölçeği'ni oluşturan 32 maddenin Cronbach's Alpha değeri 0.936 olarak bulunmuştur. Madde toplam korelasyonu analizinde ölçeğin maddeleri arasındaki ilişkinin istatistiksel olarak anlamlı olduğu saptanmıştır (p<0.05). Mackey Doğum Memnuniyeti Değerlendirme Ölçeği'nin Türkiye için yüzeysel ve yapısal geçerlik ve güvenirliği sağlanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Doğum Memnuniyet Ölçeği, Ebe, Mackey

### THE TURKISH ADAPTATION OF VALIDITY AND RELIABILITY OF MACKEY CHILDBIRTH SATISFACTION RATING SCALE

**Uzm.ebe Naciye Gelebek<sup>1</sup>, Prof.dr. Esin Çeber Turfan<sup>2</sup>**

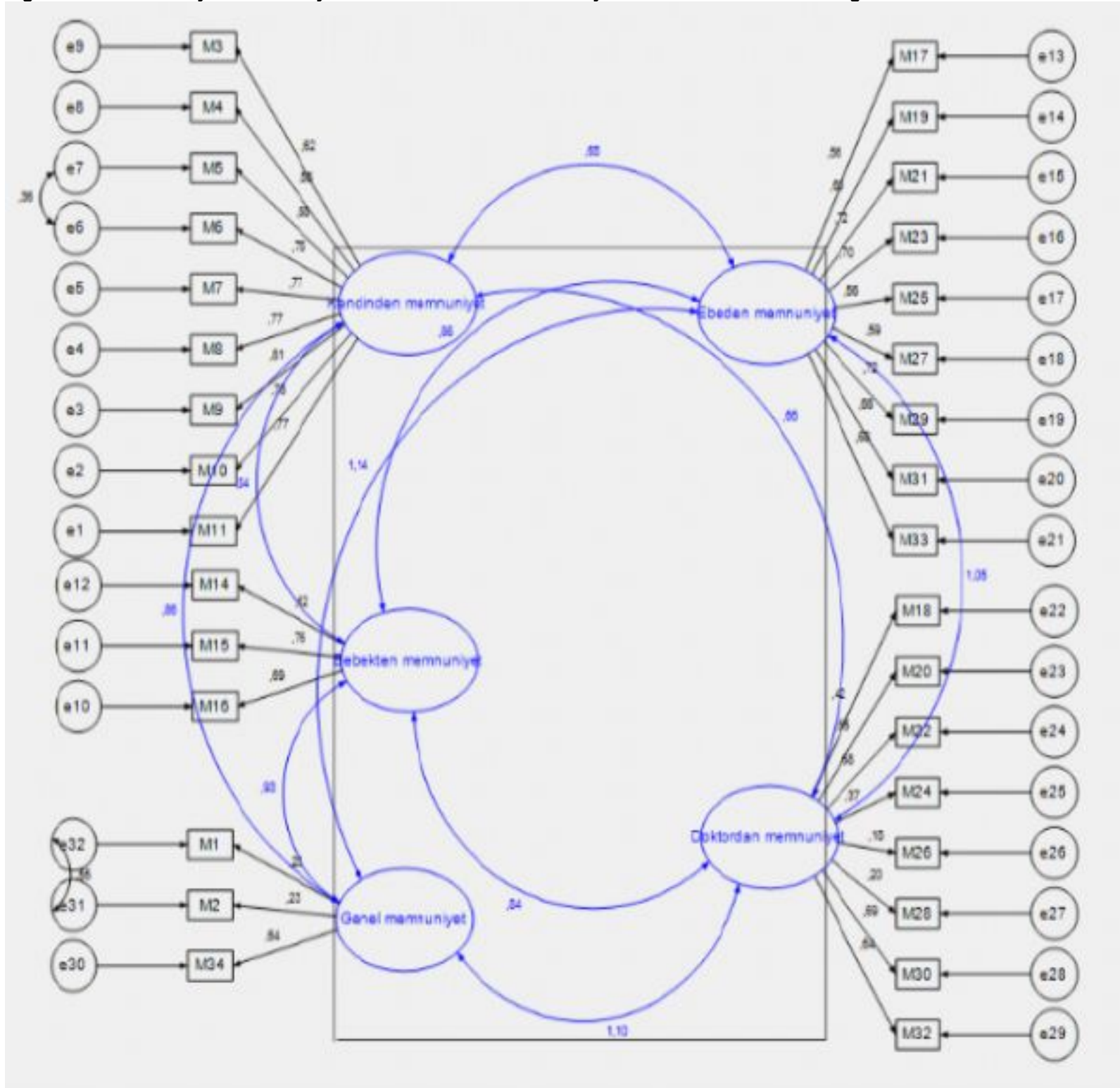
<sup>1</sup>*Istanbul Health Sciences University Kanuni Sultan Suleyman Educational Research Hospital, Istanbul*

<sup>2</sup>*Ege University, Faculty of Health Sciences, Interval of Midwifery, Midwifery Department, Izmir*

This research have been carried out with the aim of methodologically determine the reliability and validity of the Mackey Childbirth Satisfaction Rating Scale's in Turkish. The research was conducted in Istanbul, at a private hospital between August 15th 2013 to March 15th 2014. The research population consisted of 281 women, who gave vaginal birth between 15.08.2013 to 15.03.2014. At the research, 'Descriptive Characteristics Related to Women Survey Form' and 'Mackey Childbirth Satisfaction Rating Scale' was used. Initially the language equivalence has been ensured in order to define the validity of the Turkish form scale. Content validity rate and content validity index calculated and controlled by ten experts. To sustain structural validity confirmatory factor analysis was used. Before the factor analysis CVR and Barlett tests have done and sample size found accurate for factor analysis (KMO=0.921>0.60; p<0.05). As the result of confirmatory factor analysis, five factors were defined. Scale of items are found appropriate to the original structure. Only the item of 'Satisfaction from the partner' was excluded from the original scale. Scale item number has been found 32, factor number as 5. Factor loading of items are between 0.18-0.81. In consequence of confirmatory factor analysis, chi-square, chi-square/Sd, SRMR compatibility statistics, are in compliance with the model (Chi-square=1008.6, p=0.000; Chi-square/Sd=2.23; SRMR=0.02). Test-retest reliability has been performed with 130 women ten days later. A significant difference was found in items 1-2-12-18-23-28 and 32 (p<0.05). There was not any significant difference for the remaining items. At the split half reliability analysis, according to Spearman-Brown approach test reliability is 0.837; according to Guttman Split-Half approach test reliability is 0.833. Cronbach alpha value is 0.900 for the first half of the scale and 0.894 for the second half. Applied Split-half reliability method found internally consistent. Cronbach's Alpha value has been set as 0.936 for the 32 item of scale. Total corelation analysis among items of scale is determined statistically consistent (p<0.05). Validity and reliability of Mackey Childbirth Satisfaction Rating Scale has been proven for Turkey.

**Keywords:** Childbirth Satisfaction Scale, Mackey, Midwife

Şekil 1: Mackey Doğum Memnuniyeti Değerlendirme Ölçeği'nin Doğrulayıcı Faktör Analizi Dağılımları  
Figure 1: Confirmatory Factor Analysis Distributions of the Mackey Childbirth Satisfaction Rating Scale



Şekil 1'de doğrulayıcı faktör analizine ait bulgular yer almaktadır. DFA sonucuna göre madde faktör yüklerinin 0.18 ile 0.81 arasında değiştiği gözlemlenmiştir. 'Madde 5.Doğum sancılarınız ile baş edebilme durumunuzdan memnuniyetiniz' ve 'Madde 6.Doğum sancılarınız sırasındaki rahatınızdan memnuniyetiniz' maddelerinin teorik olarak birbirine yakın sorular olduğu 'Madde 1.Doğum sancılarınız başladıktan, doğum anına kadar olan sürede yaşadığınız deneyimden genel olarak memnuniyetiniz' ve '2.Doğum anında yaşadığınız deneyimden genel olarak memnuniyetiniz' maddelerinin de teorik olarak birbirine yakın sorular olduğu görülmüştür. Bu maddelerin hata varyansları bağlanarak model düzenlenmiştir (Şekil 1). Doğrulayıcı faktör analizi sonucunda uyum indeksleri: ki-kare=1008.6, p=0.000, Serbestlik Derecesi=452, Ki-kare/Sd=2.23, RMSEA=0.066, SRMR=0.027, CFI=0.867, NNFI=0.785, GFI=0.817 ve AGFI=0.786 olarak bulunmuştur.

Figure 1 contains findings of confirmatory factor analysis. According to the DFA outcome, it was observed that the item factor loads varied between 0.18 and 0.81. 'Article 5. Satisfaction with your ability to cope with your physical complaints' and 'Article 6. Satisfaction with your complaints during your physical complaints' are theoretically close questions 'Article 1. Overall satisfaction from experience when you are experiencing your physical complaints until the moment of birth' and It has been seen that the items 'generally satisfied with the experience you experienced during the second birthday' are theoretically close to each other. The error variances of these items were modeled by connecting them (Figure 1). As a result of the confirmatory factor analysis, the fit indices were: chi-square = 1008.6, p = 0.000, Freedom Grade = 452, Chi-square / Sd = 2.23, RMSEA = 0.066, SRMR = 0.027, CFI = 0.867, NNFI = 0.785, GFI = 0.817 AGFI = 0.786.

**Tablo 1: Mackey Doğum Memnuniyeti Değerlendirme Ölçeği Alt Boyutlarına İlişkin Güvenilirlik Analizi**

ÖLÇEK VE FAKTÖRLER	MADDE SAYISI	MADDE NO	CRONBACH'S ALPHA
Mackey Doğum Memnuniyeti Değerlendirme Ölçeği	32	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34	0.936
Faktör 1: Kendinden memnuniyet	9	3-4-5-6-7-8-9-10-11	0.909
Faktör 2: Bebekten memnuniyet	3	14-15-16	0.723
Faktör 3: Ebeden memnuniyet	9	17-19-21-23-25-27-29-31-33	0.865
Faktör 4: Doktordan memnuniyet	8	18-20-22-24-26-28-30-32	0.701
Faktör 5: Genel memnuniyet	3	1-2-34	0.507

Tablo 1'de ölçeğin Cronbach Alpha Güvenirlik Katsayısına ilişkin bulgular yer almaktadır. Mackey Doğum Memnuniyeti Değerlendirme Ölçeği'ni oluşturan 32 maddenin Cronbach's Alpha değeri 0.936 olarak bulunmuştur. Kendinden memnuniyet alt boyutu güvenilirlik düzeyi 0.909; Bebekten memnuniyet alt boyutu güvenilirlik düzeyi 0.723; Ebeden memnuniyet alt boyutu güvenilirlik düzeyi 0.865; Doktordan memnuniyet alt boyutu güvenilirlik düzeyi 0.701; Genel memnuniyet alt boyutu güvenilirlik düzeyi 0.507 olarak bulunmuştur. 12 ve 13 numaralı maddeler çalışma dışı bırakıldığından eşinden memnuniyet alt boyutu için güvenilirlik düzeyi hesaplanamamıştır. Mackey Doğum Memnuniyeti Değerlendirme Ölçeği'ndeki 32 maddenin güvenilirliğini hesaplamak için iç tutarlılık katsayısı olan 'Cronbach Alpha' hesaplanmıştır. Ölçeğin genel güvenirliliği Alpha=0.936 olarak bulunmuştur

**Table 1: Reliability Analysis on the Mackey Childbirth Satisfaction Rating Scale Lower Dimensions**

SCALES AND FACTORS	NUMBER OF ITEMS	ITEM NO	CRONBACH'S ALPHA
Mackey Childbirth Satisfaction Rating Scale	32	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34	0.936
Factor 1: Self Satisfaction	9	3-4-5-6-7-8-9-10-11	0.909
Factor 2: Baby satisfaction	3	14-15-16	0.723
Factor 3: Midwife/nurse satisfaction	9	17-19-21-23-25-27-29-31-33	0.865
Factor 4: Doctor satisfaction	8	18-20-22-24-26-28-30-32	0.701
Factor 5: Overall Satisfaction	3	1-2-34	0.507

In Table 1, the findings of the Cronbach Alpha Reliability Coefficient of the scale are included. The Cronbach's Alpha value of 32 items from the Mackey Birth Satisfaction Rating Scale was found to be 0.936. Self-satisfaction sub-dimension reliability level 0.909; Reliability level of Baby satisfaction subscale was 0.723; The subscale satisfaction level was 0.865; The level of trust in the subscale of doctor satisfaction was 0.701; The reliability level of the overall satisfaction sub-dimension was found to be 0.507. As items 12 and 13 were excluded from the study, the level of reliability for the Satisfaction Satisfaction subscale was not calculated. The internal consistency coefficient 'Cronbach Alpha' was calculated to calculate the reliability of the 32 items in the Mackey Birth Satisfaction Rating Scale. The overall reliability of the scale was found to be Alpha = 0.936 (Table 1).

## SS 067 DİSMENORE GEBELİK ÖNCESİ DOĞUM KORKUSU İLE İLİŞKİLİ MİDİR?

Sermin Timur Taşhan<sup>1</sup>, Tuba Uçar<sup>2</sup>, Gülçin Nacar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>İnönü Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi, Malatya

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

**Amaç:** Araştırma dismenorenin gebelik öncesi doğum korkusu ile ilişkisini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Materyal-Metod:** Araştırma, tanımlayıcı olarak planlanmıştır. Araştırmanın evrenini, bir devlet üniversitesinin Sağlık Bilimleri Fakültede öğrenim gören bayan öğrenciler oluşturmuştur. Araştırmanın örneklemini Şubat-Mart 2017 tarihleri arasında; sınıfta bulunan toplam 554 bayan öğrenci oluşturmuştur. Verilerin toplanmasında Katılımcı Tanıtım Formu ve Gebelik Öncesi Doğum Korkusu Ölçeği (GÖ-DKÖ) kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde tanımlayıcı istatistikler, korelasyon analizi ve bağımsız gruplarda t testi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin %78.3'ü dismenoresinin olduğunu belirtmiştir. Öğrencilerin dismenore ağrı şiddeti ortalamasının 6.2±2.12 olduğu, ortalama 5.05 ± 2.39 yıldır dismenore yaşadıkları saptanmıştır. Öğrencilerin %88.6'sı gelecekte vajinal doğum yapmak istediğini belirtmiştir. Dismenore yaşayan öğrenciler doğum eyleminin daha ağrılı olacağını belirtmiştir (p<0.001). Dismenore ağrı şiddeti ile GÖ-DKÖ puan ortalaması arasında korelasyon bulunmazken, doğumda hissedileceği düşünülen ağrı (r:0.186; p<0.001) ve doğum eylemi sırasında analjezik kullanılması talebi (r:0.153; p<0.05) arasında pozitif yönde zayıf bir ilişkinin olduğu görülmüştür.

**Sonuç:** Araştırmada öğrencilerin büyük bir kısmının dismenore yaşadığı ve bu durumunun sosyal hayatlarını etkilediği görülmüştür. Öğrencilerin çoğunun vajinal doğum yapmak istemesine rağmen, dismenoresi olanların vajinal doğumun daha ağrılı olacağını düşündüğü saptanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Dismenore, gebelik öncesi doğum korkusu, öğrenci, sezaryen, vajinal doğum

## IS DYSMENORRHEA ASSOCIATED WITH PRE-PREGNANCY FEAR OF CHILDBIRTH?

Sermin Timur Taşhan<sup>1</sup>, Tuba Uçar<sup>2</sup>, Gülçin Nacar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>İnönü University, Faculty of Nursing, Malatya

<sup>2</sup>İnönü University, Faculty of Health Science, Midwifery Department, Malatya

**Aim:** The study was conducted to determine the relationship between dysmenorrhea and pre-pregnancy childbirth fear.

**Material-Method:** The research is planned as descriptive study. The universe of the research was the students of the Faculty of Health Sciences of a state university. A total of 554 students were included in the survey students who attended classes on specified dates in February and March 2017. Participant Presentation Form and Childbirth Fear prior of Pregnancy Scale (CB-FPS) were used to collect the data. The data were evaluated using the descriptive statistics, correlation analysis and t test in independent groups.

**Results:** The rate of dysmenorrhea was 78.3%. It was found that mean dysmenorrhea pain severity of the students was 6.2±2.12 and they had experienced dysmenorrhea for an average of 5.05±2.39 years. 88.6% of the students stated that they would like to give vaginal birth in the future. Students who had dysmenorrhea stated that they thought the labor would be more painful (p<0.001). While there was no correlation between the pain severity of dysmenorrhea and the CB-FPS score mean. It was found that there was a positive weak correlation between severity of dysmenorrhea and the pain that was thought to be felt at birth (r:0.186; p<0.001) and the amount of analgesic required (r:153; p<0.05) during labor.

**Conclusion:** It was seen that most of the students in the survey lived dysmenorrhea. Although most students want to give vaginal birth in future, those with dysmenorrhoea have been found to think that vaginal birth will be more painful.

**Keywords:** Childbirth fear prior of pregnancy, dysmenorrhea, caesarean section, student, vaginal birth

## SS 068 KADINLARDA MEME KANSERİ ENDİŞE DÜZEYİ İLE ERKEN TANI TARAMA DAVRANIŞLARI ARASINDAKİ İLİŞKİ

Sermin Timur Taşhan, Gülçin Nacar, Behice Erci

*İnönü Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi, Malatya, Türkiye*

**Problem Tanımı ve Amaç:** Araştırma kadınlarda meme kanseri endişe düzeyi ile meme kanseri erken tanı uygulama davranışları arasındaki ilişkinin belirlenmesi amacıyla yapılmıştır.

**Gereç-Yöntem:** Araştırma tanımlayıcı ve ilişki arayıcı türde olup ülkenin doğusundaki bir ilde bulunan Aile Sağlığı Merkezi'nde (ASM) yapılmıştır. ASM büyük bir popülasyona hizmet vermekte ve hizmet verdiği toplum sosyoekonomik olarak homojen özellik göstermektedir. Araştırmanın örneklemini ASM'ye herhangi bir nedenle başvuran ve araştırmaya katılmayı kabul eden 765 kadın oluşturmuştur. Araştırmaya alınma kriterleri; gebe olmama/ emzirmeme ve meme kanseri tanısı almamış olmasıdır. Veriler kişisel bilgi formu ve meme kanseri endişe skalası kullanılarak araştırmacılar tarafından haftanın beş günü yüz yüze görüşme yöntemiyle toplanmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde yüzde, ortalama, Ki kare ve lojistik regresyon analizleri kullanılmıştır.

**Bulgular:** Kadınların yaş ortalaması  $40.12 \pm 1.14$ , %63.1'i ev hanımı ve %40.3'ü okuryazar ya da ilköğretim mezundur. Araştırmada kadınların %75.7'sinin düşük kanser endişesi yaşadığı, %39.7'sinin kendi kendine meme muayenesi (KKMM) yaptığı, %18.3'ünün klinik meme muayenesi (KMM) yaptırdığı ve %15.8'inin ise mamografi yaptırdığı saptanmıştır. Araştırmada kanser endişesi ile anlamlı ilişki bulunan gelir, yaş, KMM ve meslek ile yapılan lojistik regresyon analizi sonucunda gelir durumu düşük olanların orta ve yüksek olanlara göre 1.9 kat ve KMM yaptıranların yaptırmayanlara göre 2.2 kat daha fazla kanser endişesi yaşadığı saptanmıştır ( $p < 0.05$ ).

**Sonuç:** Araştırmada meme kanseri endişe düzeyinin KKMM ve mamografi uygulaması için belirleyici olmadığı ancak yüksek meme kanseri endişesi olanların daha fazla klinik meme muayenesi yaptırdığı görülmüştür.

**Anahtar Kelimeler:** KMM, KKMM, mamografi, meme kanseri endişesi

## THE RELATIONSHIP BETWEEN BREAST CANCER ANXIETY LEVEL AND EARLY DIAGNOSIS SCREENING BEHAVIOR IN WOMEN

Sermin Timur Taşhan, Gülçin Nacar, Behice Erci

*Inonu University Faculty of Nursing, Malatya, Turkey*

**Introduction and Aim:** The research was conducted to determine the relationship between breast cancer worry level and breast cancer early diagnosis practice behaviors in women.

**Methods:** This was a descriptive and relation-seeking study. This study was conducted in a Family Health Center (FHC) located in east of the country. The society FHC serves have socioeconomically homogeneous character. The study sample consisted of 765 women who applied FHC for any reason, agreed to participate in the study. The inclusion criteria were as follows; no diagnosis of breast cancer, and were not pregnant or breastfeeding, and were literate. The data were collected using the personal information form and Breast Cancer Worry Scale (BCWC) by researchers to use face-to-face interviews on weekdays. In the data assessment, percentage, mean, a Chi square, and logistic regression analysis were used.

**Results:** The mean age of the women was  $40.12 \pm 1.14$ , 63.1% of them were housewife and 40.3% of the them were literate or had graduated from primary school. It was found that 75.7 of the women had low breast cancer worry, 39.7% of the them had breast self-examination (BSE), 18.3% of them had a clinical breast examination (CBE) and 15.8% of them had mammography. In the study, income, age, CBE and occupation were determined to be related to with cancer worry analyzed with logistic regression analysis. Results of the analysis determined that the women who had low income status, and who underwent CBE experienced cancer worry 1.9 and 2.2 times more than those who had middle and high income statuses, and who did not undergo CBE, respectively ( $p < 0.05$ ).

**Conclusion:** In study, while breast cancer worry level was not found to be a determinant for BSE and mammography, it was seen that those with high breast cancer worry undergo more clinical breast examinations.

**Keywords:** Breast cancer worry, BSE, CBE, mammography

## SS 069 KİŞİLİK ÖZELLİKLERİ DİSMENORE YAŞAMA NEDENİ MİDİR?

**Gülçin Nacar<sup>1</sup>, Sermin Timur Taşhan<sup>1</sup>, Zeliha Özşahin<sup>2</sup>, Seda Hazar<sup>1</sup>, Sevim Dolu<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Inönü Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi, Malatya, Türkiye

<sup>2</sup>Inönü Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Malatya, Türkiye

**Amaç:** Araştırma kişilik özelliklerinin dismenore ile ilişkisini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Materyal-Metod:** Araştırma, tanımlayıcı ve ilişki arayıcı olarak planlanmıştır. Araştırmanın evrenini, bir devlet üniversitesinin hemşirelik fakülte öğrencileri oluşturmuştur. Araştırmada, örneklem seçimine gidilmemiş ve evrenin tamamına ulaşılması hedeflenmiştir. Araştırmanın örneklemi Ekim-Aralık 2017 tarihleri arasında; sınıfta bulunan toplam 343 öğrenci oluşturmuştur. Verilerin toplanmasında Katılımcı Tanıtım Formu ve Sıfatlara Dayalı Kişilik Testi kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde tanımlayıcı istatistikler, korelasyon analizi ve bağımsız gruplarda t testi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması 20.69±1.54, ortalama ilk adet görme yaşı 13.50±1.17' dir. Öğrencilerin %86.9' unun 22-35 günde bir adet gördüğü, %77.6' sının adetinin 3-6 gün sürdüğü görülmüştür. %90.7' sinin dismenoresinin olduğu saptanmıştır. Dismenorenin öğrencilerin %72' sinin günlük aktivitelerini engellediği, %64.2' sinin okula devam etmesini aksattığı, %34.1' inin iletişim/ilişkilerini bozduğu görülmüştür. Öğrencilerin %46.1' inin annesinde, %29.4' ünün ise kız kardeşinde dismenore yakınması olduğu görülmüştür. Araştırmada dismenore varlığı ile kişilik özellikleri arasında anlamlı bir ilişki olmadığı görülmüştür (p>0.05). Ancak sorumluluk boyutu ile dismenore ağrı şiddeti arasında pozitif yönde zayıf ilişki (r:0.121, p<0.05), nevrozizm boyutu ile dismenore ağrı şiddeti arasında da negatif yönde zayıf ilişki (r:-0.176, p<0.05) olduğu bulunmuştur.

**Sonuç ve Öneriler:** Araştırmada kişilik özellikleri ile dismenore yakınması yaşama arasında anlamlı bir ilişkinin olmadığı saptanmıştır. Çoklu nedenlerinin olabileceği düşünülen dismenorenin farklı değişkenler ele alınarak araştırılması önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Dismenore, kişilik özellikleri, öğrenci

## ARE THE PERSONALITY TRAITS THE REASON TO DISMENORE?

**Gülçin Nacar<sup>1</sup>, Sermin Timur Taşhan<sup>1</sup>, Zeliha Özşahin<sup>2</sup>, Seda Hazar<sup>1</sup>, Sevim Dolu<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Inonu University Faculty of Nursing, Malatya, Turkey

<sup>2</sup>Inonu University Faculty of Health Sciences Midwifery, Malatya, Turkey

**Aim:** The study was conducted to determine the relationship between dysmenorrhea and personality characteristics.

**Material-Method:** The research is planned as descriptive and relation-seeking study. The universe of the research was the students of the faculty of nursing of a state university. Sample selection was not performed for the study. A total of 343 students were included in the survey students who attended classes on specified dates in October and December 2017. Participant Presentation Form and The Attribution Based Personality Test were used to collect the data. The data were evaluated using the descriptive statistics, correlation analysis and t test in independent groups.

**Results:** In this study, the average age of the students was 20.12 ± 1.54, the average age of first menstruation was 13.50 ± 1.17. It was seen that 86.9% of the students had menstruation once in 22-35 days and 77.6% of the students menstruation continue average in 3-6 days. 72% of the students were affected by their daily activities, 64.2% were unable to attend the school and 34.1% were affected by their relations / communication due to dysmenorrhea. It was observed that 48.2% of the students' sisters and 29.4% of their mothers' had dysmenorrhea. There was no significant relationship between dysmenorrhea and personality traits in the study (p>0.05). However, it was found that there was a positive weak relationship between responsibility dimension and dysmenorrhea pain severity (r: 0.121, p <0.05) and a negative weak relationship between neuroticism dimension and dysmenorrhea pain severity (r: -0.176, p <0.05).

**Conclusion:** There was no significant relationship between personality traits and dysmenorrhea in the study. It is suggested to investigate the dysmenorrhea, which is thought to have multiple causes, by studying different variables.

**Keywords:** Dysmenorrhea, personality traits, students

## SS 070 ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNİN PRİMER DİSMENORE YAŞAMA DURUMLARI İLE BAŞ ETMEYE YÖNELİK UYGULAMALARI

**Handan Özcan<sup>1</sup>, Yasemin Aydın Kartal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Gümüşhane Üniversitesi

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi

**Amaç:** Bu çalışma, üniversite öğrencilerinin primer dismonore yaşama durumları ve baş etmeye yönelik uygulamalarını belirlemek amacıyla yapıldı.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve analitik desende planlanan araştırmanın evrenini; Gümüşhane Üniversitesi'nde öğrenim gören öğrenciler (N=11.039) oluşturdu. Çalışmanın örneklemini ise çalışmaya katılmaya kabul eden, %95 güven seviyesi ve kabul edilebilir %5'lik hata payı ile hesaplanan 450 öğrenci oluşturdu. Verilerin toplanmasında, öğrencilerin tanımlayıcı özelliklerini ve menstrüasyon döneme ilişkin davranışlarını içeren soru formu kullanıldı.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması 20,58±1,53, BKİ ortalaması 21,43±3,22 olup normal düzeydedir. Kadınların %25,8'i aşırı kahve tüketmekte, %16,6'sı sigara içmekte, %45,7'si yüksek strese maruz kalmakta ve %15,1'i düzenli spor yapmaktadır. Öğrencilerin %75,3'ü adet dönemlerinde ağrısı olduğunu, %58,0'ı annesinde de dismenore olduğunu, %27,9'u ağrı şikâyetleri için doktora gittiğini, %16,9'u bitkisel ilaç kullandığını, %53,6'sı şikâyetleri için sıcak uygulama yaptığını, %13,0'ı ise masaj yaptığını belirtmiştir. Öğrencilerin annesinde dismenore şikâyeti bulunma (x:26,266, p:0,000) ve yüksek düzeyde strese maruz kalma (x:16,480, p:0,000) durumları ile dismenore varlığı arasında anlamlı fark varken, sigara ve kahve tüketimi, düzenli spor yapma arasında anlamlı fark yoktu.

**Sonuç:** Sonuç olarak öğrencilerin yarısından fazlasının primer dismenore yaşadığı saptandı. Yüksek düzeyde strese maruz kalma ve ailesinde dismenore bulunma durumunun, primer dismenore yaşama durumunu etkileyen faktörler olduğu belirlendi.

**Anahtar Kelimeler:** Başetme, dismenore, üniversite öğrencileri

### APPLICATIONS FOR UNIVERSITY STUDENTS TO START WITH PRIMARY DISMENORE LIVING POSTS

**Handan Özcan<sup>1</sup>, Yasemin Aydın Kartal<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Gumushane University

<sup>2</sup>Health Sciences University

**Objective:** The aim of this study was to determine the university students' primary dysmenorrhea status and coping strategies.

**Method:** The universe of the research that is planned to be descriptive and analytical; Gümüşhane University students (N:11.039). The sample of the study consisted of 450 students who agreed to participate in the study, with a 95% confidence level and an acceptable 5% error margin. In the collection of the data, a questionnaire containing the descriptive characteristics of the students and their behavior related to menstruation turnover was used.

**Findings:** The mean age of the students is 20,58 ± 1,53, the mean BMI is 21,43 ± 3,22 and it is normal. 25.8% of the women consume excessive coffee, 16.6% smoke, 45.7% are exposed to high stress and 15.1% regularly play sports. It was found that 75.3% of the students had pain during menstruation, 58.0% had dysmenorrhea, 27.9% went to the doctor for pain complaints, 16.9% used herbal medicine, 53.6% 14% stated that they made a warm application for their complaints and massage. There was no significant difference between cigarette and coffee consumption and regular sport activities, while there was a significant difference between dysmenorrhea complaints (x: 26,266, p: 0,000) and high level of stress exposure (x: 16,480, p: 0,000).

**Conclusion:** As a result, more than half of the students were found to have primary dysmenorrhea. High levels of stress exposure and dysmenorrhea in the family were found to be factors affecting primary dysmenorrhea.

**Keywords:** Coping, dismenore, university students



## SS 071 KADIN DOĞUM KLİNİKLERİNDE ÇALIŞAN HEMŞİRE VE EBELERİN DOĞUM KOÇLUĞUNA YÖNELİK GÖRÜŞLERİ

**Ebru Sağıroğlu<sup>1</sup>, Kerime Derya Beydağ<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Okan Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Hemşirelik Anabilim Dalı Yüksek Lisans Öğrencisi, İstanbul

<sup>2</sup>Okan Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, İstanbul

Bu çalışma, kadın doğum kliniklerinde çalışan hemşire ve ebelerin doğum koçluğu hakkındaki bilgi, görüş ve tutumlarını belirlemek amacıyla yapılmıştır. Tanımlayıcı nitelikteki çalışmanın örneklemini, İstanbul ilindeki iki Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi ile İstanbul ilindeki özel hastanelerin kadın doğum kliniklerinde Ekim 2017-Ocak 2018 tarihleri arasında çalışan toplam 142 hemşire ve ebe oluşturmuştur. Verilerin değerlendirilmesinde, sayı-yüzdeler hesaplamaları ki-kare önemlilik testi ve lineer regresyon testi kullanılmıştır. Çalışmaya katılan hemşire ve ebelerin %97,2'sinin "doğum koçu" kavramını duyduğu, %78,2'sinin doğum koçluğuna ilişkin eğitim aldığı ve %45,8'inin doğum koçluğu tecrübesi olduğu saptanmıştır. Hemşire ve ebelerin %65,5'i doğum koçluğunun gerekli olduğunu, %84,5'i doğum koçluğu için özel eğitime gereksinim olduğunu, %93'ü ebelerin doğum koçu olabileceğini ve %86,6'sı doğum koçlarının doğumhane çalışabileceğini ifade etmiştir. Katılımcıların kadın doğum kliniklerinde çalışma yılı ve meslekte çalışma yılı ile "Kadının eşine destek olarak, onun istediği sürede doğuma katılmasına yardımcı olur" ifadesine ilişkin görüşleri arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık saptanmış ( $p<0,05$ ); yine kadın doğum kliniklerinde çalışma yılı ile "Genel hastane prosedürlerinin anlaşılmasına, bilinçli karar verilmesine yardımcı olur" ifadesine yönelik görüşleri arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık saptanmış ( $p<0,05$ ); farkın 1-5 yıldır meslekte ve kadın doğum kliniklerinde çalışanlardan kaynaklandığı belirlenmiştir. Katılımcıların doğum koçluğu tecrübesi olma durumu ile "Doğum sırasında gebeye annelik eder"; "Gebenin doğumuyla ilgili doğum planı yaparken seçenekleri hatırlatıp, bilgilendirir" ve "Doğumda tüm mahremiyeti koruyarak, güvenilir ve rahat bir ortam yaratmaya çalışır" ifadelerine ilişkin görüşleri arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık saptanmış ( $p<0,05$ ); farkın doğum koçluğu tecrübesi olanların yanıtlarından kaynaklandığı görülmüştür. Katılımcıların doğum koçluğunun gerekliliği konusundaki düşüncesi ile doğum koçunun faydalarına yönelik görüşleri arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık saptanmıştır ( $p<0,05$ ); farkın, doğum koçluğunun gerekli olduğunu düşünenlerden kaynaklandığı belirlenmiştir.

Hemşire ve ebelere doğum koçluğu eğitimi almanın gerekliliği ve doğum koçluğu desteğinin gebe kadına sağladığı yararlar hakkında bilgilendirilmesi önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Hemşire, Ebe, Doğum koçu

## SS 072 TÜRKİYE'DE GEBELİK, DOĞUM, LOHUSALIK VE YENİDOĞAN BAKIMINDA GELENEKSEL UYGULAMALAR

**Nazende Korkmaz Yıldız<sup>1</sup>, Kıymet Yeşilçiçek Çalık<sup>2</sup>, Tuğba Altufan<sup>3</sup>**

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

<sup>2</sup>Karadeniz Teknik Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Trabzon

<sup>3</sup>Özel Nisa Hastanesi

Çalışma; gebelik, doğum, lohusalık ve yenidoğan bakımında geleneksel uygulamaları tespit etmek ve bu uygulamaları günümüz bilimsel verileri ışığında faydalı, zararsız veya zararlı olarak değerlendirmek üzere planlanmıştır. Çalışma, zararlı uygulamaların ortadan kaldırılması için yapılacak eğitim programları için yol gösterici olacaktır.

Çalışmaya, okulumuzun öğrencilerinden Türkiye'nin yedi coğrafi bölgesinin 53 ilinden 248 öğrenci katılmıştır. Öğrencilerden gebelik, doğum, lohusalık ve yenidoğan bakımındaki yöresel ve geleneksel uygulamalar konusunda ebeveyn ve büyük ebeveynlerinden bilgi almaları istenmiştir. Araştırmacılar her bir kaydı değerlendirmiş ve uygulamaları faydalı, zararsız veya zararlı olarak sınıflamıştır.

Faydalı uygulamalara örnekler: Kadın doğumdan önce Türk hamamına gider; doğum sancısını azaltmak için merdiven çıkıp iner; doğumu kolaylaştırmak için kaynamış yağlı şekerli sıvı içer; tam doğum öncesi perinesi zeytinyağı ile yıkanır.

Zararsız uygulamalara örnekler: Gebe kadın bebek güzel ve gamzeli olsun diye özel yiyecekler yer; yarık dudak olmasın diye tavşana bakmaz; bebeğin ileride eve bağlı olması için plasenta evin bahçesine gömülür; nazardan korumak için bebeğe nazar boncuğu takılır.

Zararlı uygulamalara örnekler: Bebeğin vücudunda leke olmaması için gebe balık yemez; bebek ileride ter kokmasın diye tuzlanır, vücudu düzgün olsun diye kundaklanır, pişiği önlemek için toprağa sarılır.

Çalışma, anneye veya bebeğe zararlı olan uygulamaların halen varlığını sürdürdüğünü göstermektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Geleneksel uygulamalar, doğum, lohusalık

### TRADITIONAL PRACTICES IN PREGNANCY, BIRTH, PUERPERIUM AND NEWBORN CARE IN TURKEY

**Nazende Korkmaz Yıldız<sup>1</sup>, Kıymet Yeşilçiçek Çalık<sup>2</sup>, Tuğba Altufan<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Medipol University Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, İstanbul

<sup>2</sup>Karadeniz Technical University, Faculty of Health Sciences, Trabzon

<sup>3</sup>Special Nisa Hospital

This study aims to discover the practices used traditionally in Turkey in pregnancy, birth, puerperium and newborn care and to evaluate these practices as helpful, harmless or harmful in the light of today's scientific data. The study will guide the programs implemented to abolish harmful practices. 248 students who come from seven regions and 53 cities of Turkey were involved in the study. The students were asked to collect data of local and traditional practices in pregnancy, birth, puerperium and newborn care from their parents and grandparents. The researchers evaluated and categorized each record as helpful, harmless or harmful.

Examples of helpful practices: The woman goes to Turkish bath before birth; she goes up and down the stairs for alleviating labour pain; she drinks a boiled liquid made of oil and sugar to ease birth; her perineal area is washed with olive oil just before the baby comes out.

Examples of harmless practices: Expectant mother is served with special meals for a pretty baby with dimples; she's avoided to look at rabbits for preventing cleft lip; placenta is buried at the garden of the house for domestication of the baby; the baby is worn blue bead against evil eye.

Examples of harmful practices: Expectant mother doesn't eat fish for preventing patches on baby's skin; baby is salted down for preventing sweat odour later on, swaddled for a straight body, put to earth for preventing diaper rash.

The study reveals that several practices that are harmful for mother or baby still live.

**Keywords:** Traditional practices, birth, puerperium

## SS 073 SON SINIF EBELİK BÖLÜMÜ ÖĞRENCİLERİNİN LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ALMAYA YÖNELİK GÖRÜŞLERİ: NİTEL BİR ÇALIŞMA ÖRNEĞİ

**Seda Göncü Serhatlıoğlu, Merve Afacan, Elif Yılmaz**

*Karabük Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Karabük*

**Giriş:** Eğitim alanındaki gelişmelerden olan lisansüstü eğitim, bireye alanlarıyla ilgili araştırma ve geliştirme fırsatı sunmaktadır. Lisansüstü eğitim, öğrenme ve araştırma potansiyeli bulunan kişilerin, kendi istekleri doğrultusunda başladıkları bir eğitim sürecidir. Bu süreç, ebelik bilgi birikiminin artmasında ve mesleğin profesyonelleşmesinde de çok büyük öneme sahiptir. Bu nedenle ebelik son sınıf öğrencilerinin lisansüstü eğitime yönelik görüşlerinin araştırılması, öğrencilerin lisansüstü eğitimin önemine yönelik düşünce ve tutumlarını ortaya çıkaracaktır.

**Amaç:** Çalışmada amaç, son sınıf ebelik bölümü öğrencilerinin lisansüstü eğitim almaya yönelik görüşlerini belirlemektir.

**Metod:** Araştırma niteliksel tipte, amaçlı örnekleme yöntemi kullanılarak yapılmıştır. Örneklem ebelik bölümü son sınıf öğrencilerinden (n:26) oluşmaktadır. Veri formu yarı yapılandırılmış açık uçlu sorulardan oluşmaktadır. Veriler Google formlar aracılığıyla toplanmıştır. Veriler doyunluğa ulaştığında, çalışma sonlandırılmış ve verilerin analizinde tematik analiz yöntemi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin yaş ortalaması 23 olup, çoğunluğunun anadolu lisesi mezunu (%40) olduğu, %68'inin ailesinde lisansüstü eğitim alan biri olmadığı saptanmıştır. Öğrencilerin lisansüstü eğitim alma isteklerini Visual Analog Skala kullanarak işaretlemeleri istenildiğinde bütün öğrencilerin lisansüstü eğitim almak istedikleri ve %20'sinin en çok istediği (10) bulunmuştur. Öğrencilerin lisansüstü eğitim almak isteme nedenleri; akademisyen olmak ve sahada nitelikli ebe olmak üzere 2 ana tema olarak belirlendi. Akademisyen olmanın alt temaları bilgi ve beceriyi paylaşma, eğitim sürecini devam ettirme ve araştırma yapma olarak; sahada nitelikli ebe olmanın alt temaları ise mesleği geliştirme ve kişisel mesleki gelişim olarak belirlenmiştir.

**Sonuç:** Son sınıf ebelik bölümü öğrencilerinin lisansüstü eğitim almak isteme oranları ve nedenleri göz önüne alındığında öğrencilerin lisansüstü eğitime pozitif baktığı ve çoğunluğunun akademisyen olmak için lisansüstü eğitim istediği bulunmuştur.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik öğrencileri, nitel çalışma, lisansüstü eğitim

## OPINIONS OF SENIOR YEAR MIDWIFERY STUDENTS TO RECEIVE POSTGRADUATE EDUCATION: A QUALITATIVE STUDY

**Seda Göncü Serhatlıoğlu, Merve Afacan, Elif Yılmaz**

*Karabük University, Faculty of Health Science, Midwifery Department, Karabük*

Post-graduate education, which is one of the developments in the field of education, offers research and development opportunities related to the fields of its clients. This process has great prominence in increasing the knowledge of midwifery and professionalization of the profession. For this reason, researching the opinions of senior students on midwifery education for post-graduate education will reveal the attitudes and attitudes of the students towards the importance of post-graduate education. The aim of the study is to determine the opinions of the students of the senior year midwifery department to receive post-graduate education.

**Method:** The research was carried out using qualitative type, purposeful sampling method. The sample midwifery section consists of senior students (n: 26). The data form consists of semi-structured open-ended queries. The data was verbally acknowledged from the students in written form via Google forms.

**Findings:** It was determined that the average age of the students was 23, majority of them were graduates of anatolian high school (40%), and 68% of them did not have a post graduate education. When asked to mark the students' requests for post-graduate education using Visual Analog Scale, all students wanted to study at the graduate level and 20% wanted the most (10). Reasons for students wanting to study at the graduate level; to be an academician and a qualified midwife. As a subcontract of being an academician, sharing knowledge and skills, continuing the education process and conducting research; The sub-theme of being a sahada qualified midwife is defined as professional development and personal professional development.

**Conclusion:** It was found that when the students of last year midwifery department wanted to study at postgraduate level and the reasons why they wanted to study at postgraduate level, the students looked positive and the majority wanted postgraduate education to become an academician.

**Keywords:** Midwifery students, qualitative study, postgraduate education

## SS 074 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN KLİNİK UYGULAMAYA İLİŞKİN GÖRÜŞLERİ

**Begüm Aslan, Meltem Bal**

*Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

**Amaç:** Bu çalışma ebelik bölümü öğrencilerinin klinik uygulamalarına ilişkin görüşlerini belirlemek amacıyla tanımlayıcı olarak yapılmıştır.

**Yöntem:** Çalışmaya ebelik bölümü üçüncü sınıf öğrencileri (n=63) dahil edilmiş, veriler araştırmacılar tarafından hazırlanan anket formuyla toplanmıştır.

**Bulgular:** Çalışmada öğrencilerin yaş ortalaması 20.81±1.2 olarak bulunmuştur. Ebelik bölümüne yerleşmede tercih sıralaması 1.-5. arası olanlar %55,6'dır. Öğrencilerin %61,9'u puanları bu bölüme yettiği için tercih ettiklerini belirtmesine rağmen; %90,5'i "Ebeliği Sevdikleri"ni ifade etmişlerdir. Öğrencilerden %49,2'si klinik uygulamalarında gebelerle bire bir temas kurma imkanı, %33,3'ü farklı vakalar görebilme şanslarınının olmasını ve %27'si teorik olarak gördükleri içeriğin uygulamalarla pekiştirildiğini klinik uygulamalarının avantajları olarak belirtmişlerdir.

Klinik uygulamaların dezavantajları olarak ise öğrencilerin %76,2'si kliniklerde stajyer öğrencilerin sayısının fazla olduğunu, %39,7'si özellikle eğitim araştırma hastanelerinde ebelerin doğumlarda öğrencilere uygulamalarda destekleyici olamadıklarını, %30,2'si uygulama saatleri içerisinde gerçekleşen doğum sayısının az olmasından dolayı gördükleri vaka sayısının sınırlı olduğunu belirtmişlerdir.

**Sonuç:** Ebelik eğitiminde klinik eğitim uygulamalı bir disiplin olması nedeniyle son derece önemlidir. Bu nedenle İstanbul ilinde uygulamaya çıkan tüm öğrencilerin ciddi bir koordinasyonla düzenli dağılımı tek merkezden sağlanmalı ve yığılmalar önlenmelidir. Ayrıca öğrencilerin beklentileri doğrultusunda ebelerin ve öğretim elemanlarının uygulamada öğrencilere destek vermeleri zorunlu olmalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, klinik uygulama, öğrenci

### OPINIONS OF MIDWIFERY STUDENTS ABOUT CLINICAL PRACTICE

**Begüm Aslan, Meltem Bal**

*Midwifery Department, Health Sciences Faculty, Marmara University, Istanbul*

**Purpose:** This study was conducted as a descriptive study to determine the opinions of midwifery students regarding their clinical practice.

**Method:** Midwifery third grade students (n=63) were included in the study, and the data were collected by the survey form prepared by the researchers.

**Findings:** The average age of students in the study was found as 20.81±1.2. 1 to 5 who preference order to settle in the midwifery department is %55.6. Although 61.9% of the students stated that they have to prefer midwifery because of enough points to have, 90.5% of them stated "Loving of Midwifery". 49.2% of the students stated that they had the ability to make individual contacts with pregnant in their clinical practice, 33.3% had the chance to see different cases, and 27% had stated that with theoretical content was reinforced with clinical practice. These are advantages of clinical practice to the students.

The disadvantages of clinical practice are that 76.2% of the students stated that the number of the interns in the clinics is higher, 39.7% stated that midwives were not able to support students in their practice especially in educational research hospitals, 30.2% stated that the number of cases they have seen is limited due to the small number of deliveries during the working hours.

**Conclusion:** Clinical training in midwifery education is very important because it is an applied discipline. For this reason, regular distribution of all the students who practice in the province of Istanbul should be provided from a single center and avoid accumulation. In addition, it should be imperative that midwives and instructors support students in practice in the direction of students' expectations.

**Keywords:** Midwifery, clinical practice, student

## SS 075 TÜRKİYE'DE EBELİK ANABİLİM DALINDA YAPILAN (2004-2017) LİSANSÜSTÜ TEZLERİN İNCELENMESİ

**Seda Göncü Serhatlıoğlu<sup>1</sup>, Gülümser Dolgun<sup>2</sup>**

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

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

Ebelik bilimsel bilgisini arttıran yüksek lisans ve doktora tezlerinin güncel durumlarının verilerle ifade edilmesi bilimsel çalışma gerekliliği olan alanların belirlenmesi, ebelik alanına ilişkin bakış açısı kazandırılması ve gelecek plan ve programların şekillendirilmesi açısından önemlidir. Çalışma, Türkiye'de ebelik anabilim dalı bünyesinde hazırlanan lisansüstü tezleri incelemek amacıyla gerçekleştirilmiştir. Araştırma nitel bir araştırma olup veriler doküman inceleme yöntemiyle toplanmıştır. Yükseköğretim Kurulu Ulusal Tez Merkezi'nde kayıtlı 2004-2017 yılları arasında yapılan 156 tez, çeşitli değişkenler açısından sınıflandırılmıştır. Ulaşılan tezleri incelemek üzere araştırmacılar tarafından değişkenlerin yer aldığı bir form kullanılmıştır. Veriler sayı ve yüzde olarak ifade edilmiştir. Araştırma sonucunda ebelik anabilim dalında hazırlanmış 156 tez olduğu, tezlerin hepsinin yüksek lisans tezi olduğu, en çok tezin Ege Üniversitesine (n:29) ait olduğu, çalışılan tez konularının en çok algı, tutum, beceri, sorun ölçeği (n:33) tanımlayıcı çalışmalar (n:71) olduğu, tezlerde örneklem olarak en çok gebelerin (n:54) seçildiği ve en fazla tezin 2016 yılında (n:29) hazırlandığı sonuçlarına ulaşılmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, ebelik anabilim dalı, lisansüstü tezler, yüksek lisans, tez incelemesi

## THE OVERVIEW OF POSTGRADUATE THESIS WITHIN THE DEPARTMENT OF MIDWIFERY SITE (2004-2017) IN TURKEY

**Seda Göncü Serhatlıoğlu<sup>1</sup>, Gülümser Dolgun<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Karabük University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, Karabük

<sup>2</sup>Istanbul University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, İstanbul

The aim of this study is to examine postgraduate thesis prepared in the department of midwifery in Turkey. The research was a qualitative research and the data were collected by means of document review. The 156 theses, which were enrolled in the National Thesis Center of the Council of Higher Education between the years 2004-2017, are classified in terms of various variables. A form was used by researchers to examine the theses. The data are expressed in numbers and percentages. The results of the research showed that in total of 156 theses were prepared for midwifery department, thesis were master thesis and most of the thesis belonged to Ege University (n: 29). The thesis topics that were studied were mostly perception, attitude, skill, (n: 71), the largest number of geographies (n: 54) were chosen as the sample in theses and the most thesis was prepared in 2016 (n: 29).

**Keywords:** Midwifery, department of midwifery, postgraduate thesis, master of science, thesis examination

## SS 076 ANNE SÜTÜNDEKİ YAPISAL DEĞİŞİKLİKLERİN POSTNATAL EMZİRME ÖZ YETERLİLİK DÜZEYİNE ETKİSİ

**Ayşenur Turan<sup>1</sup>, Gülçin Bozkurt<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Haliç Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Ebelik Bölümü, İstanbul

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

Öz yeterlilik, bireyin emzirmeyi başarıyla sonuçlandırabilmesi için kendi yeterlilik kapasitesine ilişkin algısı olarak tanımlanmaktadır.

**Amaç:** Anne sütündeki yapısal değişikliklerin postnatal emzirme öz yeterlilik düzeyine etkisini incelemektir.

**Yöntem:** Prospektif, tanımlayıcı ve ilişki arayıcı özellikteki araştırma, Aralık 2016-Ağustos 2017 tarihleri arasında, İstanbul'da bir Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yürütüldü. Araştırmanın örneklemini 320 oluşturdu. Veriler araştırmacılar tarafından literatür bilgileri doğrultusunda hazırlanan "Tanıtıcı Bilgi Formu" ve "Postnatal Emzirme Öz Yeterlilik Ölçeği" kullanılarak elde edildi.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan annelerin; yaş ortalamalarının 23,99±3.85 olduğu, %52.2'sinin orta eğitim (lise) mezunu olduğu ve %65'inin çalışmadığı belirlendi.

Annelerin; yaşı, eğitim durumu, çalışma durumu, aile tipi, gelir durumuna göre Postnatal Emzirme Öz Yeterlilik Ölçeği 24. saat ve 15. gün puan ortalamaları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark olmadığı görüldü ( $p>0.05$ ). Annelerin bebeği ilk kucağa alma zamanı, doğumdan sonra ilk emzirme zamanı, ilk 24 saatte emzirme sıklığı, emzirmeye tanık olma durumu ile 24. saat ve 15. günde Postnatal Emzirme Öz Yeterlilik Ölçeği puanları açısından, istatistiksel olarak anlamlı fark olduğu saptandı ( $p>0.05$ ). Bebeklerin emzik/biberon alma durumu ile doğumdan sonra ilk 24. saatte Postnatal Emzirme Öz Yeterlilik Ölçeği puanları açısından istatistiksel olarak anlamlı fark olduğu ( $p<0.05$ ), 15. günde ise istatistiksel olarak anlamlı fark olmadığı görüldü ( $p>0.05$ ).

**Sonuç:** Bebeğini hemen kucağına alan, doğumdan sonra bebeğini erken emzirme, ilk 24 saatte bebeğini sık emziren ve emzirmeye tanık olan primipar annelerin 24. saat ve 15. günde Postnatal Emzirme Öz Yeterlilik düzeyi yüksekti.

**Anahtar Kelimeler:** Emzirme, Kolostrum, Matür Süt, Öz Yeterlilik

### EFFECTS OF STRUCTURAL CHANGES IN BREAST MILK ON POSTNATAL SELF EFFICACY LEVEL

**Ayşenur Turan<sup>1</sup>, Gülçin Bozkurt<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Halic University, Health Sciences College, Department of Midwifery, Istanbul

<sup>2</sup>Istanbul University, Health Sciences Faculty, Department of Midwifery, Istanbul

Self-efficacy is defined as the perception of one individual's own efficacy capacity in order to complete the breastfeeding successfully.

**Objective:** To examine the effects of structural changes in breast milk on postnatal self-efficacy level.

**Method:** A prospective defining and relation seeker study was implemented in a Training and Research Hospital between December 2016 – August 2017. 320 mothers formed the sample of the research. Data were obtained by researchers by using "Identification Information Form" and "Postnatal Breastfeeding Self-Efficacy Scale" in the light of literature knowledge.

**Findings:** It was defined that average age of the mothers who participated in the research is 23,99±3.85, %52.2 of them are high school graduates and %65 of them do not have a job.

There was no statistically significant difference between 24th hour and 15th day of postnatal breastfeeding self-efficacy scale score average according to age, education, working status, family type, income status of the mothers. It was found that there was statistically significant difference between the first time mother holds her baby, the first breastfeeding time after birth, the breastfeeding frequency in the first 24 hours, the state of witnessing breastfeeding and postnatal breastfeeding self-efficacy scale scores at 24 hours and on 15th day. It was observed that there was statistically significant difference between the state of babies taking teat/nursing bottle and postnatal breastfeeding self-efficacy scale scores at 24th hours after birth. But there was no statistically significant difference on the 15th day.

**Result:** Primiparous mothers holding their babies immediately after delivery, early breastfeeding after delivery, breastfeeding frequently in the first 24 hours and witnessing breastfeeding have high Postnatal Breastfeeding Self-Efficacy Scale level at 24th hour and on 15th day.

**Keywords:** Breastfeeding, Colostrum, Matur Milk, Self Efficacy

## SS 077 DOĞUM SONU UYKU KALİTESİ ÖLÇEĞİ: TÜRKÇEYE UYARLAMA, GEÇERLİLİK VE GÜVENİLİRLİK ÇALIŞMASI

Fatma Coşar Çetin<sup>1</sup>, Ayşe Sezer Balcı<sup>2</sup>, Yeliz Doğan Merih<sup>3</sup>

<sup>1</sup>*Istanbul Medeniyet Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü*

<sup>2</sup>*Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü*

<sup>3</sup>*Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi*

**Amaç:** Bu çalışma, Postpartum Uyku Kalitesi Ölçeğinin (PUKÖ) Türkçe geçerlik ve güvenilirliğini yapmaktır.

**Gereç-Yöntem:** Araştırmanın çalışma grubunu İstanbul Anadolu Yakasındaki bir kadın doğum hastanesinin gebe polikliniğine doğum sonrası dönemde başvuran 113 gebe oluşturmuştur. Çalışmanın yapıldığı hastaneden kurum izni ve etik kurul onayı, ölçeği geliştiren yazardan e posta yolu ile izin alınmıştır. Veri toplama aracı olarak Yang ve ark.(2013) tarafından geliştirilen Postpartum Uyku Kalitesi Ölçeği (PUKÖ) kullanıldı. PUKÖ kadınların son 2 haftalık uyku kalitesini içeren verileri içermektedir. Ölçek, 14 madde olup, iki alt ölçekten oluşmaktadır. Ölçek maddeleri 5'li likert tipte (0=hiçbir zaman, 5=her zaman) puanlanmaktadır. Orijinal ölçeğin cronbach alfa iç tutarlılık katsayısı 0.81'dir. Ölçek puanı artışı postpartum dönemdeki uyku kalitesinde azalmayı göstermektedir. Ölçeğin Türkçeye uyarlama çalışması kapsamında geçerlilik için dil geçerliliği, kapsam geçerlilik indeksi (CVI), yapı geçerliliği için açımlayıcı faktör analizi kullanıldı. Verilerin istatistiksel analizi SPSS 21.0 kullanılarak yapıldı. Cronbach alfa katsayısı  $\geq 0.70$  ve korelasyon değerleri  $> 0.20$  uygun olarak kabul edildi.

**Bulgular:** Ölçeğin geçerlilik çalışması kapsamında CVI değeri 0.70'in üzerinde bulundu. Açımlayıcı faktör analizi ile toplam varyansın %51.40'ını açıklayan 3 faktörlü yapı ortaya çıktı. Alt faktörlerin iç tutarlılık katsayısı 0.60-0.78 arasında değişmektedir. Ölçek toplamı için cronbach alfa katsayısı 0.71 olarak bulunmuştur.

**Sonuç:** Doğum sonu uyku kalitesi ölçeği geçerli ve güvenilir bir ölçektir. Türk kadınlarında doğum sonu dönem için uyku kalitesini ölçmek için kullanılabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Uyku kalitesi, doğum sonu, geçerlik, güvenilirlik

## POSTPARTUM SLEEP QUALITY SCALE: TURKISH ADAPTATION, VALIDATION AND RELIABILITY STUDY

Fatma Coşar Çetin<sup>1</sup>, Ayşe Sezer Balcı<sup>2</sup>, Yeliz Doğan Merih<sup>3</sup>

<sup>1</sup>*Istanbul Medeniyet University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing*

<sup>2</sup>*Marmara University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing*

<sup>3</sup>*Zeynep Kamil Women and Children Diseases Education and Research Hospital*

**Objective:** The aim of this study was to evaluate the reliability and validity of the Postpartum Sleep Quality Scale (PSQS).

**Material-Methods:** In this study there were 113 women who attended to postpartum clinic. Ethic Permission was obtained from the Maternity Hospital and consent permission was obtained from woman, permission was obtained from the author who developed the scale by e mail. Postpartum Sleep Quality Scale (PSQS) developed by Yang et al. (2013) was used as a data collection tool. PSQS contains data about the last 2 weeks sleep quality of women. The scale consists of 14 items and consists of two subscales. The scale items are scored in a likert type of 5 (0 = never, 5 = always). The cronbach alpha internal consistency coefficient of the original scale is 0.81. The scale score increase shows a decrease in sleep quality in the postpartum period. Language validity, content validity index (CVI), exploratory factor analysis for construct validity were used for validity scale adaptation study to Turkish. Reliability of the scale, cronbach alpha internal consistency coefficient, item total score correlations and test were examined by split half method. Statistical analysis of the data was performed using SPSS 21.0. The Cronbach's alpha coefficient was considered to be  $\geq 0.70$  and the correlation values to be  $> 0.20$ .

**Results:** As a result of the validity study of the scale, the CVI value was above 0.70. Exploratory factor analysis revealed three factor structure describing the 51.40% of the total variance. The internal consistency coefficient of the sub-factors ranged from 0.60 to 0.78. The cronbach alpha coefficient for the total scale was found to be 0.71.

**Conclusion:** The postnatal sleep quality scale is a valid and reliable measure. Turkish women can be used to measure sleep quality for the postpartum period.

**Keywords:** Sleep quality, postpartum, validity, reliability

**SS 078 BİRİNCİ BASAMAKTA ÇALIŞAN EBELERİN AİLE HEKİMLİĞİ SİSTEMİ HAKKINDAKİ DÜŞÜNCELERİNİN VE MESLEKİ DOYUMLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ**

**Ayça Demir Yıldırım<sup>1</sup>, Tuğba Yılmaz Esencan<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Sağlık Bakanlığı Kadıköy Toplum Sağlığı Merkezi

<sup>2</sup>Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**Amaç:** Bu çalışma birinci basamakta çalışan ebelerin Aile Hekimliği sistemi hakkındaki düşünceleri ve mesleki doyumlarının değerlendirilmesi amacıyla planlanmıştır.

**Yöntem:** İstanbul/Kadıköy ilçesinde aile hekimliğinde çalışan ebeler araştırmanın evrenini oluşturmaktadır. Araştırmayı Mart 2017-Ağustos 2017 tarihleri içerisinde aktif görevde olan ebelere uygulandı ve toplamda 80 Ebe'den 56'sına ulaşıldı. Araştırmada birinci basamakta çalışan ebelerin mesleki doyumlarının değerlendirilmesi amacıyla literatür doğrultusunda araştırmacılar tarafından geliştirilen 38 sorudan oluşan anket formu ve 20 maddeden oluşan mesleki doyum ölçeği kullanıldı. Veriler bilgisayar ortamında değerlendirildi.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan ebelerin %51,8'i 31-40 yaşları arasında ve bu kişiler meslekte 10 ila 20 yıl arası meslekte çalışma süreleri bulunur iken birinci basamakta çalışma süreleri 6 ila 10 yıl arasındadır. Katılımcıların %66,1'i lisans mezunu olduğunu ifade etmiş ve lisans mezunlarının yayın takip etme durumunu bakıldığında yalnızca %26,7 sinin takip ettiği bilgisi alınmıştır. Katılımcıların yarısı aile hekimliği uygulamasını olumsuz bulduğunu ifade ederken, %75'i bu uygulamanın motivasyonunu arttırmadığını beyan etmişlerdir. Katılımcıların aile hekimliği sisteminin mesleki gelişine etkisine bakılmış ve aile hekimliği sisteminin mesleki gelişiminde olumsuz etkisi olduğu tespit edilmiştir ( $p<0,005$ ). Katılımcıların aile hekimliği uygulaması konusundaki fikirleri ile aile sağlığı elamanı ifadesinden rahatsızlık duyma arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki bulunmuştur ( $p<0,05$ ). Çalışmaya katılan ebelere mesleki doyum ölçeği yapılmış ve ölçek puan ortalaması 69,2 olarak bulunmuştur. Birinci basamakta çalışma yılı 6-10 yıl arasında olan ebelerin, mesleki doyum ölçek puanları daha düşük bulunmuştur.

**Sonuç:** Aile hekimliği sisteminin, çalışmaya katılan ebeler için mesleki gelişimlerini olumsuz yönde etkilediği bulunmuş iken aynı zamanda bu ebelerin çalışma yılı arttıkça mesleki doyumlarının da arttığı görülmüştür. Bunun nedeni olarak da ebelerin alanda meslekten beslenmeleri olduğu düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebe, Aile Hekimliği, Aile Sağlığı Elemanı, Birinci Basamak, Mesleki Doygunluk

**THE ASSESSMENT OF THE OPINIONS OF MIDWIVES CHARGED IN PRIMARY HEALTH CARE SERVICES ON FAMILY MEDICINE SYSTEM AND THEIR JOB SATISFACTION**

**Ayça Demir Yıldırım<sup>1</sup>, Tuğba Yılmaz Esencan<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Kadıköy Toplum Sağlığı Merkezi (Public Health Center)

<sup>2</sup>Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi (Gynecological and Pediatric Training and Research Hospital)

**Aim:** This study is designed to assess the opinions of midwives charged in primary health care on family medicine system and to evaluate their occupational satisfaction

**Method:** The universe of the research is composed of the midwives charged in family medicine in Kadıköy/İstanbul. 56 of the 80 midwives working actively between March 2017 and August 2017 have been reached. In order to evaluate the job satisfaction of midwives working in primary health care a 38-item questionnaire and a 20-article occupational satisfaction scale which were developed by the researcher in line with the literature have been used. Data treated by using computer.

**Findings:** 51,8% of the participant midwives are at the age interval of 31-40 and their occupational experience is 10 to 20 years whereas the time they spent in the primary health care is only 6-10 years. 66,1% of the participants are undergraduate and only 26,7% of them regularly follows publications. Nearly half of the participants have negative considerations about the family medicine system and 75% of them stated that the system did not increased their motivation. It is found that family medicine system have negative effects on the occupational development of the midwives ( $p<0,005$ ). There is a statistically significant relationship between their opinions about the family medicine system and feeling uncomfortable from the family health staff expression ( $p<0,05$ ). The average point obtained from the occupational satisfaction scale is 69,2 out of 100. The satisfaction scale point averages of the midwives whose working experience in primary health care is 6 to 10 is lower.

**Conclusion:** It is found that the family medicine system influences the occupational development of participants negatively whereas the level of job satisfaction increases with the years of experience. It is thought that the reason of the latter is midwives' enrichment from their occupation.

**Keywords:** Midwife, Family Medicine, Family Health Staff, Primary Health Care, Job Satisfaction



**SS 079 TÜRKİYE'NİN DOĞUSUNDAKİ EVLİ ERKEKLERİN TOPLUMSAL CİNSİYET ALGISI İLE AİLE PLANLAMASI KULLANMA DURUMLARI ARASINDAKİ İLİŞKİ**

**Yeşim Aksoy Derya<sup>1</sup>, Saadet Boybay Koyuncu<sup>2</sup>, Sermin Timur Taşhan<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>*Inönü Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Malatya*

<sup>2</sup>*Adıyaman Üniversitesi, Sağlık Yüksekokulu, Ebelik Bölümü, Adıyaman*

<sup>3</sup>*Inönü Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi, Doğum-Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ana Bilim Dalı, Malatya*

Araştırma Türkiye'nin doğusundaki evli erkeklerin toplumsal cinsiyet algısı ile aile planlaması kullanma durumları arasındaki ilişkiyi belirlemek amacıyla yapılmıştır. İlişkisel tanımlayıcı olarak yürütülen araştırmanın örneklemini 22 Mayıs 2017-22 Ocak 2018 tarihleri arasında Türkiye'nin doğusundaki bir Aile Sağlığı Merkezine (ASM) başvuran 354 erkek oluşturmuştur. Verilerin elde edilmesinde "Katılımcı Bilgi Formu" ve "Toplumsal Cinsiyet Algısı Ölçeği (TCAÖ)" kullanılmıştır. İstatistiksel değerlendirmede; yüzde, ortalama ( ), standart sapma (SS), Independent Sample t Testi, One Way Anova, Tukey ve Multiple Linear Regression analizleri kullanılmıştır. Araştırmada, AP kullanım oranı %57.6'dır. Herhangi bir AP yöntemi kullanan ve AP kullanma sorumluluğunun her iki cinsiyete ait olduğunu belirten erkeklerin toplumsal cinsiyet rolleri açısından daha eşitlikçi bir tutuma sahip olduğu belirlendi. Ayrıca araştırmada erkeklerin toplumsal cinsiyet algısı ile algılanan gelir durumu arasında orta düzeyde anlamlı ilişki saptanmıştır (R:0.309, R<sup>2</sup>=0.096, p=.001). Bu bulgular, Türkiye'nin doğusundaki evli erkeklerdeki toplumsal cinsiyet algısının aile planlaması kullanımında önemli bir etken olduğunu gösterdi.

**Anahtar Kelimeler:** Aile planlaması, evli erkek, erkek, toplumsal cinsiyet algısı, Türkiye

**RELATIONSHIP BETWEEN SOCIAL GENDER PERCEPTION AND USE OF FAMILY PLANNING AMONG MARRIED MEN IN EASTERN TURKEY**

**Yeşim Aksoy Derya<sup>1</sup>, Saadet Boybay Koyuncu<sup>2</sup>, Sermin Timur Taşhan<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>*Department of Midwifery, Faculty of Health Sciences, Inonu University, Malatya*

<sup>2</sup>*Department of Midwifery, School of Health, Adıyaman University, Adıyaman*

<sup>3</sup>*Department of Birth-Women's Health and Disease Nursing, Faculty of Nursing, Inonu University, Malatya*

This study was conducted to determine the relationship between social gender perception and use of family planning (FP) among married men in eastern Turkey. The sample of this relational descriptive study consisted of 354 males admitted to Family Health Center (FHC) in the eastern Turkey between May 22, 2017 and January 22, 2018. "Participant Information Form" and "Gender Roles Attitude Scale (GRAS)" were used to collect the data. Percentage, mean ( ), standard deviation (SS), Independent Sample t Test, one-way ANOVA analysis, Tukey's test and Multiple Linear Regression analysis were used for statistical evaluation. In the study, the utilization rate of FP was 57.6%. It was determined that males, who used any FP method and stated that responsibility for using a FP belongs to both genders, had a more egalitarian attitude towards gender role. Moreover, we found a moderately significant relationship between social gender perception and perceived income status in males (R = 0.309, R<sup>2</sup> = 0.096, p = .001). These results suggest that gender perception of married men in the eastern Turkey has a significant impact on the use of family planning.

**Keywords:** Family planning, married men, men, social gender perception, Turkey

## SS 080 GEBELİK DÖNEMİNDEKİ ANKSİYETE İLE PRENATAL TANI TESTLERİ YAPTIRMA ARASINDAKİ İLİŞKİNİN BELİRLENMESİ

**Gülçin Nacar<sup>1</sup>, Sermin Timur Taşhan<sup>1</sup>, Yeşim Aksoy Derya<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Inönü Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi, Doğum-Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ana Bilim Dalı, Malatya*

<sup>2</sup>*Inönü Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Malatya*

Bu araştırma, gebelik dönemindeki anksiyete ile prenatal tanı testleri yaptırma arasındaki ilişkinin belirlenmesi amacıyla tanımlayıcı ve ilişki arayıcı olarak planlanmıştır. Araştırma ülkenin doğusundaki bir ilde bulunan bir devlet hastanesinin gebe polikliniğinde yapılmıştır. Araştırmanın örneklemini hastaneye başvuran, örnekleme alınma kriterlerine uyan ve araştırmaya katılmayı kabul eden 646 gebe oluşturmuştur. Veriler Kişisel Bilgi Formu ve Gebe Anksiyete Ölçeği-R2 kullanılarak elde edilmiştir. Verilerin değerlendirilmesinde yüzde, ortalama bağımsız gruplarda t testi kullanılmıştır. Gebelerin yaş ortalaması 28.28±6.24, %27.7' si ilkokul mezunu, %89.2' si ev hanımı, %62.5' inin geliri giderine denktir. Gebelerin en çok yaşadığı sorunların sırasıyla bulantı kusma, uyku problemleri, kan şekeri yükselme (%45, %22.3, %13.2) olduğu görülmüştür. %12.8' inin gebeliği sırasında enfeksiyon hastalığı geçirdiği, %9' unun sigara içtiği saptanmıştır. Gebelerin %92' sinin takiplerini düzenli yaptırdığı, %43.5' inin ikili test, %30.2' sinin üçlü test, %40.6' sının OGTT, %55.1' inin ayrıntılı ultrasonografi yaptırdığı bulunmuştur. Anksiyete düzeyi yüksek olan gebelerin daha fazla üçlü tarama testi (p<0.001) ve OGTT (p<0.05) yaptırdığı saptanmıştır. Araştırmada gebelikte anksiyete düzeyinin ikili test ve ayrıntılı ultrasonografi uygulaması için belirleyici olmadığı ancak yüksek anksiyetesi olanların daha fazla üçlü tarama testi ve OGTT yaptırdığı saptanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Anksiyete, gebelikte anksiyete, prenatal tanı testi

### IDENTIFYING RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY AND GETTING PRENATAL DIAGNOSTIC TESTS DONE IN PREGNANCY PERIOD

**Gülçin Nacar<sup>1</sup>, Sermin Timur Taşhan<sup>1</sup>, Yeşim Aksoy Derya<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Department of Birth-Women's Health and Disease Nursing, Faculty of Nursing, Inonu University, Malatya*

<sup>2</sup>*Department of Midwifery, Faculty of Health Sciences, Inonu University, Malatya*

This research was planned as a descriptive and correlational study to identify relationship between being done prenatal diagnostic tests and anxiety in pregnancy period. The research has been made in pregnancy polyclinic of a state hospital located in a city in the east of the country. Applying to the hospital, being appropriate for standards of sampling and accepting to the research, 646 pregnant women have composed of the samples of the research. Data were obtained using Personal Information Form and Pregnancy Related Questionnaire-R2. In evaluation of data, percentage has been used and T test has been used for free average groups. Age average of pregnant women is 28.28±6.24, %27.7 of them are primary school graduate, %89.2 of them are housewife and %62.5 of them have equal income and expense. It has been seen that problems which pregnant women have faced the most are respectively nausea vomiting, sleep problem and rise of the blood sugar level (%45, %22.3, %13.2). It has been determined that %12.8 of pregnant women have had an infection illness and %9 of them have smoked. It has been found that %92 of pregnant women get their inspections done regularly, %43.5 of them get dual test done, %30.2 of them get triple test done, %40.6 of them get OGTT done and %55.1 of them get detailed ultrasonography done. It has been determined that pregnant women having high anxiety level get triple test (p<0.001) and OGTT (p<0.05) done more. In the research, it has been found that anxiety level is not a determinant for application of dual test and detailed ultrasonography, however ones having high anxiety level get triple test and OGTT done more.

**Keywords:** Anxiety, anxiety in pregnancy, prenatal diagnostic test

**SS 081 DOĞUM ALANINDA ÇALIŞAN EBELERDE İŞE BAĞLI GERGINLIK VE TÜKENİŞLİĞİN ÖRGÜTSEL BAĞLILIK VE ADALET İLE İLİŞKİSİ**

**Yeşim Aksoy Derya, Tuba Uçar, Hacer Ünver**

*İnönü Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

**Giriş-Amaç:** Doğumhaneler ebelerin sıklıkla stres yaratıcı olaylarla karşı karşıya kaldıkları, ruhsal olarak zorlukların yoğun yaşandığı en önemli alanlardan biridir. Bu araştırmada; doğum alanında çalışan ebelerde örgütsel bağlılık ve adaletin işe bağlı gerginlik ve tükenmişliğe etkisini belirlemek amaçlandı.

**Yöntem:** İlişkisel tanımlayıcı olarak tasarlanan bu araştırma, Malatya Merkez'de Kamu Hastanelerine bağlı doğumhanelerde çalışan ebeler ile Kasım 2017 – Ocak 2018 tarihleri arasında gerçekleştirildi. Veriler "Kişisel Tanıtım Formu", "İşe Bağlı Gerginlik Ölçeği (İBGÖ)", "Maslach Tükenmişlik Envanteri (MTÖ)", "Örgütsel Adalet Ölçeği (ÖAÖ)", ve "Örgütsel Bağlılık Ölçeği(ÖBÖ)" aracılığı ile 156 ebeden elde edildi. Verilerin değerlendirilmesinde tanımlayıcı istatistiksel yöntemleri olarak sayı, yüzdeler dağılım ve Pearson korelasyon katsayısı analizi kullanıldı.

**Bulgular:** Yaş ortalaması  $39.72 \pm 7.92$  olan ebelerin, %51.9'u lisans mezunudur. Ebelerin çalışma yıl ortalamaları  $18.95 \pm 9.34$ , kadın doğumla ilgili bir birimde çalışma yıl ortalamaları ise  $11.85 \pm 8.38$ 'dir. Ebelerde İBGÖ toplam puan ortalamaları arttıkça, ÖAÖ tüm alt boyutları ve ÖBÖ devamlı bağlılık alt boyutu puan ortalamalarının anlamlı düzeyde azaldığı saptandı ( $p < 0.05$ ). Duygusal tükenme ve duyarsızlaşma puan ortalamaları artan ebelerde ÖAÖ toplam puan ortalamalarının anlamlı düzeyde azaldığı belirlendi ( $p < 0.05$ ). Ayrıca, İBGÖ puan ortalamaları artan ebelerde, duygusal tükenme ve duyarsızlaşma düzeyi artarken kişisel başarı düzeylerinin azaldığı saptandı ( $p < 0.05$ )

**Sonuç ve Öneriler:** İşe bağlı gerginlik düzeyi ile duygusal tükenme ve duyarsızlaşma düzeyleri artan ebelerde, örgütsel adalet ve örgütsel devamlı bağlılık düzeylerinin anlamlı düzeyde azaldığı görüldü. Ebelerde işe bağlı gerginlik ve tükenmişlik düzeylerini azaltmaya yönelik planlanacak girişimler, örgütsel adalet ve bağlılık düzeylerini artırarak ebeliğin mesleki gelişimine katkı sağlayacaktır.

**Anahtar Kelimeler:** Örgütsel Bağlılık, Örgütsel Adalet, İşe Bağlı Gerginlik, Tükenmişlik

**THE RELATION OF WORK-RELATED TENSION AND BURNOUT WITH ORGANIZATIONAL COMMITMENT AND JUSTICE AT WORKING MIDWIVES IN DELIVERY ROOMS**

**Yeşim Aksoy Derya, Tuba Uçar, Hacer Ünver**

*Inonu University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

**Introduction and Purpose:** Delivery rooms are one of the most important areas where mental difficulties are intensely experienced in which midwives often face stressful events. In this study; to determine the organizational commitment and the effect of justice on work-related tension and burnout in the working in the field of labor at midwives.

**Method:** This relational descriptive study was conducted between November 2017 and January 2018 with the Ministry of Public Hospitals in Malatya. Data were obtained from 156 individuals by means of "Personal Presentation Form", "Work Related Tension Scale (İBGÖ)", "Maslach Burnout Inventory", "Organizational Justice Scale" and "Organizational Commitment Scale". Number, percentage distribution and Pearson correlation coefficient analysis were used as descriptive statistical methods in evaluating the data.

**Results:** The average age is  $39.72 \pm 7.92$  midwives, 51.9% is undergraduate. The mean age of midwives study was  $18.95 \pm 9.34$ , and the average of the years of study in a unit related to women's birth was  $11.85 \pm 8.38$ . The mean scores of all subscales of ÖAÖ and continuous attachment subscale decreased significantly ( $p < 0.05$ ). Emotional exhaustion and depression point averages were found to decrease significantly ( $p < 0.05$ ). In addition, the level of emotional exhaustion and depersonalization increased while the personal achievement levels decreased ( $p < 0.05$ )

**Conclusions and Recommendations:** It was observed that levels of work-related tension and levels of emotional exhaustion and depersonalization increased significantly in organizational justice and organizational commitment levels. The planned initiatives to reduce work-related stress and burnout levels will contribute to the professional development of the contribution by increasing levels of organizational justice and commitment.

**Keywords:** Organizational Commitment, Organizational Justice, Work-Related Tension, Burnout

## SS 082 EBELİK ÖĞRENCİLERİNDE GÜDÜLENME DÜZEYİNİN KARIYER PLANLAMASINA ETKİSİ

### Zümrüt Bilgin

*Marmara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, İstanbul*

**ÖZET :** Öğrencilerin mesleğine ilgi duyması, öğrenmede istekli olması ve kariyer planlaması güdülenme düzeyiyle ilişkilidir.

**Amaç:** Ebelik öğrencilerinde güdülenme düzeyinin kariyer planlamasına etkisini belirlemektir.

**Yöntem:** Tanımlayıcı olan bu araştırmanın evrenini 2014-2015 eğitim döneminde bir Ebelik Bölümünde öğrenim gören tüm öğrenciler, örneklemini ise, araştırmaya katılmayı kabul eden soruları eksiksiz yanıtlayan iki yüz otuz dört (n=234) öğrenci oluşturdu. Çalışmada, "Bilgi Formu", "Güdülenme Kaynakları ve Sorunları Ölçeği=GKSÖ" kullanıldı. Ölçek 3 alt boyuttan oluşmakta; "içsel güdülenme" "olumsuz güdülenme" ve "dışsal güdülenme"dir.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan öğrencilerin yaş ortalaması 20,64 ±1,73 yıldır. Araştırmaya katılan öğrencilerin % 20,9'unun son sınıf, %3,8'inin eğitim sürecinde akrabasının yanında kaldığı belirlendi. Öğrencilerin %77,8'inin ebelik mesleğini isteyerek, %35,9' unun kolay iş bulma umuduyla bölümü seçtiği belirlendi.

Mezuniyetten hemen sonra öğrencilerin %32,9'unun kariyer yapmayı, %35,9'unun birinci basamakta çalışmayı, %20,9'unun klinikte ebe olarak çalışmayı planladığı saptandı.

Öğrencilerin; GKSÖ puanı ile bölümü isteyerek seçme, eğitimin kalitesi mesleki motivasyonu etkiler, eğitimin kalitesi kariyer planlamasını etkiler görüşü arasındaki ilişki anlamlıdır (sırasıyla: MWU=1707,500, p=0,000; MWU=918,000,p=0,002; MWU=3355,500,p=0,003; MWU=2442,500,p=0,015).

Bölümü isteyerek seçen öğrencilerin ölçeğin 3 alt boyutundan aldığı; içsel güdülenme, dışsal güdülenme ve olumsuz güdülenme puan ortalamaları en yüksekte düşüğe doğru (sırasıyla: 45,39; 26,52; 21,92)'dur.

**Sonuç:** Öğrencilerin çoğunluğu mesleği isteyerek ve üçte biri kolay iş bulma umuduyla bölümü seçtiği belirlendi. Öğrencilerin üçte birinin mezuniyetten hemen sonra kariyer planladığı, çok azının ise klinikte ebe olarak çalışmak istemektedir. Bölümü isteyerek seçenlerde içsel güdülenme puan ortalamasının yüksek olduğu bu sonucun kariyer planlamasını etkilemesi düşünüldüğünde; ebelik mesleğinin bilimsel gelişimi ve güçlenmesi için kariyer planlayan öğrencilerin desteklenmesi son derece önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Öğrenci, güdülenme, ebelik, motivasyon, kariyer

## THE IMPACT OF LEVEL OF MOTIVATION ON MIDWIFERY STUDENTS ON CAREER PLANNING

### Zümrüt Bilgin

*Marmara University, Health Science Faculty, Midwifery Department, Istanbul*

**Objective:** To determine the effect of motivation level on midwifery students' career planning.

**Method:** All of the students who studied in the Department of Midwifery during the 2014-2015 education period and the sample of the researcher who made the descriptive study formed two hundred thirty-four (n = 234) students who answered the questions that they accepted to participate in the research. In the study, "Information Form", "Scaling Resources and Problems Scale = SRPS" were used.

**Findings:** The average age of the students participating in the survey is 20,64 ± 1,73 years.

It was determined that 77.8% of the students voluntarily selected the profession. Immediately after graduation, it was determined that 32.9% of the students planned to make a career and 20.9% planned to work as a midwife in the clinic. Students;the relationship between the SRPS score and the willingness to choose the department, the quality of education qualifications, the impact of quality of career career planning is significant. The mean scores of internal motivation, external motivation and negative motivation are the highest to the lowest (45,39).

**Conclusion:** It has been determined that the majority of the students choose the department with an interest in the profession, and the third one hopes to find an easy job.

One third of the students want to work as a midwife in their careers after graduation, and very few. It is extremely important to support students who plan a career for the scientific development and empowerment of the midwifery profession.

**Keywords:** Student, motivation, midwifery, motivation, career

## SS 083 GEBELERİN DİŞETİ HASTALIKLARI KONUSUNDA BİLGİ, DAVRANIŞ VE DENTAL ANKSİYETE DÜZEYLERİNİN BELİRLENMESİ

**Ebru Özdemir<sup>1</sup>, Gülhan Ünal Kocaman<sup>2</sup>, Nazan Karahan<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Ebe, Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Yüksek Lisans Programı Öğrencisi

<sup>2</sup>Yrd. Doç. Dr., Karabük Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji ABD Başkanı

<sup>3</sup>Yrd. Doç. Dr. Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölüm Başkanı

**Giriş-Amaç:** Periodontal (dişeti) hastalıkları, etkeni dental plak olan, dişetin kronik inflamatuvar hastalıklarıdır. Periodontal hastalıklar preeklampsi, erken doğum, düşük doğum ağırlığı gibi gebelik komplikasyonları ile ilişkilendirilmiştir. Bu hastalıkların ve buna bağlı gelişebilecek gebelik komplikasyonlarının önlenmesinde öncelikli olarak mevcut durumun ortaya konması ve sonrasında ağız diş sağlığı bilgi düzeyinin ve oral hijyen alışkanlıklarının geliştirilmesi önemlidir.

Bu çalışma Karabük bölgesindeki gebelerin dişeti hastalıkları konusunda bilgi, davranış ve dental anksiyete düzeylerinin belirlenmesi, mevcut durumun ve risk faktörlerinin tanımlanması amacıyla planlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı analitik tipte yapılan araştırma, Karabük Üniversitesi'nde Eğitim Araştırma Hastanesinde Kadın Doğum Polikliniğinde, 20 Şubat 2016 - 20 Temmuz 2016 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Araştırmanın evrenini anılan hastaneye başvuran tüm gebeler, örneklemini ise; Türkçe konuşabilen ve araştırmaya katılmayı kabul eden 337 gebe oluşturmaktadır. Araştırmada veriler, literatür doğrultusunda hazırlanan veri toplama formu ve İlgü ve arkadaşları tarafından çevrilen Dental Anksiyete Ölçeği kullanılarak toplanmıştır. Araştırmadan elde edilen veriler, yüzdelik dağılımları, aritmetik ortalama, Student t testi, Mann Whitney U testi ve korelasyon analizleri kullanılarak incelenmiştir.

**Bulgular:** Araştırmada gebelerin 24.3±10.3 gestasyonel haftada olduğu, çoğunluğunun ilköğretim mezunu (%38.6), ev hanımı (%70.3) ve orta seviyede gelir sahibi olduğu belirlenmiştir. Gebelerin %23.4'ünün günde birden az diş fırçaladığı, %65.0'inin gebelikte diş problemi yaşamasına karşın %81'inin hekime başvurmadığı belirlenmiş olup, periodontal hastalık konusunda bilinç düzeyi puanının eğitim, çalışma durumu, gelir seviyesi, aile yapısı, gebelikte diş fırçalama sıklığı ve diş problemi yaşama durumu ile istatistiksel olarak anlamlı farklılık gösterdiği belirlenmiştir (p<0,05). Gebelerin Dental anksiyete skalasına verdiği cevaplarda %33,8'i diş hekimine gitmekte endişeli, dolgu yaptırmada ise %26,7'si çok endişeli sonuçları alınmıştır.

**Sonuç:** Bu sonuçlar, gebelerin olumsuz obstetrik sonuçla ilişkilendirilen periodontal hastalıklar ve oral hijyen konusunda bilgi ve farkındalıklarının düşük olduğunu ve gebe izlemleri sırasında oral hijyen konusunda eğitime gereksinim duyulduğunu göstermektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Dental Anksiyete, Dişeti hastalıkları, ebelik, gebe

## DETERMINATION OF PREGNANT WOMEN KNOWLEDGE AND BEHAVIOR ABOUT GINGIVAL DISEASE AND THEIR DENTAL ANXIETY LEVELS

**Ebru Özdemir<sup>1</sup>, Gülhan Ünal Kocaman<sup>2</sup>, Nazan Karahan<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Midwife, Karabük University Science of Health Institute Midwife USA Master Degree Student

<sup>2</sup>Asst. Prof. Dr. Karabük University Faculty of Dentistry Head of the Department of Periodontology

<sup>3</sup>Asst. Prof. Dr. Karabük University Science of Health Institute Head of Midwife Department

**Introduction and Purpose:** Periodontal diseases which is affected by dental plaque are chronic inflammatory diseases of gingiva. Periodontal diseases are associated with pregnancy complications like preeclampsia, preterm labor, low birth weight infant. Fundamentally ascertainment of current situation thereafter development of oral and dental health knowledge level and oral hygiene habits are significant to prevent these diseases and pregnancy complications which are related to these diseases. This study is planned to determine knowledge and behavior of pregnant women who are in the region of Karabük about gingival diseases and their dental anxiety levels, define the current situation and risk factors.

**Method:** The research, descriptive analytic type, is performed at Karabük University Training Research Hospital Gynaecology Department between 20 February 2016-20 July 2016. The universe of research is the all pregnant women who applied to mentioned hospital; the sample: 337 pregnant women who can speak Turkish and agreed to participate in the research. Data were collected by using the data collection form prepared in the direction of the literature and the Dental Impact Scale which was translated by İlgü and his colleagues. Data obtained from the study were analyzed using percentile distributions, arithmetic mean, Student t test, Mann Whitney U test and correlation analyzes.

**Findings:** In the study, it was determined that the pregnancies were 24.3±10.3 gestational weeks and the majority had primary school graduates (%38,6), housewives (%70,3) and middle income. It was determined that %23,4 of the pregnant women had less than one toothbrush per day, %65,0 of the pregnant women had dental problems but %81 of them did not consult the clinic and the level of consciousness level on periodontal disease was determined as education, working status, income level, family structure, and dental problems were statistically different from each other (p<0,05). When the pregnant answered the dental anxiety scale, %33,8 were worried about going to the dentist and %26,7 were very worried about filling.

**Result:** These results suggest that knowledge and awareness about periodontal diseases and oral hygiene associated with adverse obstetric outcomes are low and training on oral hygiene during pregnancy follow-ups is needed.

**Keywords:** Dental Anxiety, Gingival Disease, Midwife, Pregnant

## SS 084 POSTPARTUM KADINLARIN PERİNE HİJYENİ HAKKINDAKİ BİLGİ VE DAVRANIŞLARINA PERİNE HİJYENİ EĞİTİMİNİN ETKİSİ

Leman Kutlu, Şerife Temur, Esra Avcı, Havva Söylemez, Hena Aygün, Aysu Yıldız Karaahmet

Ebelik Bölümü, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu, Haliç Üniversitesi, İstanbul

**Amaç:** Bu çalışmanın amacı postpartum kadınların perine hijyeni hakkındaki bilgi ve davranışlarına perine hijyeni eğitiminin etkisini değerlendirmektir.

**Yöntem ve Gereçler:** Bu çalışma tanımlayıcı bir çalışma olup 2017 Kasım ve Mart 2018 tarihlerinde bir devlet ve bir özel hastanede yapıldı. Çalışmanın örneklemini gönüllü 200 postpartum kadın oluşturdu. Veriler kişisel bilgi formu, perine hijyeni hakkındaki bilgi ve davranışları değerlendirme formu ve eğitimi değerlendirme formuyla toplandı. Etik kurul izninden sonra kadınlar bilgilendirilerek onamları alındı. Önce Kişisel bilgi formu ve perine hijyeni bilgisi ve davranışını değerlendirme formu verildi. Perine hijyeni eğitimi verildikten sonra eğitimi değerlendirme formu ve perine hijyeni eğitimi broşürü verildi. Okuma yazma bilenler anketleri kendileri doldurdu. Okur ve yazar olmayanlarla araştırmacılar yüz yüze görüşerek anketleri doldurdu. Verilerin analizinde tanımlayıcı istatistikler kullanıldı.

**Bulgular:** Çalışmadaki kadınların çoğunun; 25-40 yaşlarında (%52), okuma-yazma bildiği (%92), düşüğü (%69.5) ve kürtajının olmadığı (%88), doğum sayısının bir (%63) olduğu belirlendi. Kadınların doğum sonrası perine hijyeni bilgisi ve davranışları incelendiğinde; çoğunun perine hijyenini ılık su (%34) ve tuvalet kağıdıyla (%22.5) yaptığı, temizlikte zorlanma derecesini 1-5 arasında 3 verdiği (%28.5), perine temizliğini günde 1 kez yaptığı (%20), iç çamaşırlarını günlük olarak değiştirdiği (%60), perine temizliğinde herhangi bir ürün kullanmadığı (%81), vaginal duş yaptıkları (%62), genital enfeksiyonu olmadığı (%75), epizyotomisinin olmadığı (%49.5), sıkı iç çamaşırı giymediği (%60), perine temizliğini önden arkaya doğru yaptığı (%77), pamuklu iç çamaşırı giydiği (%85.5), doğum sonrası idrar yaparken yanmasının olmadığı (%60), perine bölgesinde koku, kızarıklık, ödem, akıntı olmadığı (%55), doğum sonrası kanamasının olduğu (%66.5), ağrı ve kanama için oturma banyosu yapmadığı (%81.5), akıntı şikayetinde günlük ped kullanmadığı (%38.5), ağrıyla baş etme yollarını bilmediğini (%55) ve kegel egzersizlerini duymadığını (%74) saptandı. Perine hijyeni eğitiminin değerlendirilmesinde kadınların çoğu; eğitimin faydalı olduğuna kesinlikle katıldığını (%93), hijyen alışkanlıklarıyla ilgili düşüncelerinde kesinlikle değişiklik olduğunu (%69.5), verilen eğitimi uygulamayı kesinlikle düşündüklerini (%77), aydınlatılmasını istediği konuların olmadığını (%40), verilen eğitimi çevresindekilere kesinlikle önerceklerini (%91), doğru bildiği fakat eğitimle yanlış olduğu bilgilerinin ve uygulamalarının olduğunu fark ettiğini (%80), eğitimin ihtiyaçlarını kesinlikle karşıladığını (%95) ve eğitimcinin konuya kesinlikle hakim olduğunu (%95) belirttikleri saptandı.

**Sonuç:** Perine hijyeni eğitimi sonucunda kadınların çoğunun eğitimden memnun kaldıkları ve eğitim ihtiyaçlarının karşılandığı belirlendi.

**Anahtar Kelimeler:** Perine Hijyeni, Eğitim, Doğum Sonrası Dönem

## THE EFFECT OF PERINEAL HYGIENE TRAINING ON KNOWLEDGE AND BEHAVIORS OF POSTPARTUM WOMEN ABOUT PERINEAL HYGIENE

Leman Kutlu, Şerife Temur, Esra Avcı, Havva Söylemez, Hena Aygün, Aysu Yıldız Karaahmet

Department of Midwifery, Health Sciences High School, Haliç University, İstanbul.

**Objective:** The purpose of this study was to assess the effect of perineal hygiene training on knowledge and behaviors of postpartum women about perineal hygiene.

**Methods-Materials:** This study was a descriptive study conducted in a state and a private hospital between November (2017) and March (2018). The sample of the study consisted of 200 volunteer postpartum women. The data were collected via a personal information form, a form for evaluating information and behaviors about perineal hygiene, and a training evaluation form. First, personal information form and perineum hygiene information and behavior evaluation form was given. After the perineal gymnastics training, the training evaluation form and perineum hygiene education brochure were given. Women who knew read and write filled out the questionnaires themselves. Questionnaires of women who didn't know read and write were filled out by researchers interviewing face to face with them. Descriptive statistics were used in the analysis of the data.

**Findings:** It was determined that most of the women in the study were in group of 25-40 years old (52%), and knew read and write, and had no medical abortion (88%), and had one birth. When postnatal perineal hygiene knowledge and behaviors of women are examined; Most of them were found to have perineal hygiene with warm water (34%) and toilet paper (22.5%), and cleaned perianal region once per day (20%), and changed their underwear daily (60%), and did not use any products for perineal cleaning (81%), and had a vaginal shower (81%), and no genital infection (75%), and had no episiotomy (49.5%), and did not wear tight underwear (60%). In the evaluation of perineal hygiene training; It was determined that most of the women definitely agreed that perineal hygiene training was beneficial and enough to meet their educational needs.

**Results:** As a result of Perineal hygiene training, it was determined that most of the women were satisfied with the training and their training needs had eliminated.

**Keywords:** Perineal Hygiene, Training, Postpartum Period

## SS 085 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN İLETİŞİM BECERİLERİ VE KENDİNİ AÇMA DAVRANIŞLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

**Özen Esra Karaman, Güler Cimete, Hülya Elmalı**

*Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

**Amaç:** Kendini açma, kişilerarası ilişkilerin başlatılması ve sürdürülmesinde önemli yer tutar. Bu çalışmada, ebelik bölümü öğrencilerinin iletişim becerileri ve kendini açma durumlarının belirlenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Bu tanımlayıcı çalışma, Üsküdar Üniversitesi Ebelik bölümünde öğrenim gören 120 öğrenciden, çalışmaya katılmaya gönüllü 105 öğrenci ile gerçekleştirilmiştir. Veriler Tanıtıcı Bilgi Formu, Korkut(1999) tarafından geliştirilen "İletişim Becerileri Ölçeği"(İBÖ) ve Öksüz, Mersin, Türker(2017) tarafından uyarlanan "Kendini Açma Ölçeği"(KAÖ) ile toplanmıştır. İBÖ'nden alınabilecek puanlar 25-125 arasındadır, yüksek puan iletişim becerilerinin iyi olduğunu gösterir. KAÖ altı alt boyuttan oluşmaktadır. Alt boyutlardan alınabilecek puan ortalaması 1-7 arasındadır ve yüksek puan o alt boyutta kendini açma düzeyinin yüksek olduğunu gösterir. Verilerin değerlendirilmesinde t testi ve korelasyon testleri kullanılmıştır.

**Bulgular:** Öğrencilerin %58.1'i birinci, % 41.9'u ikinci sınıftadır, yaş ortalamaları 19.48±0.95'tir, %41.6'sı iletişim ile ilgili ders almıştır, %87.6'sı günlük yaşamda iletişim güçlüğü yaşamadığını belirtmiştir.

Öğrencilerin iletişim becerileri puan ortalaması 103.58±7.18, birinci sınıfların ortalaması 103.08±6.84, ikinci sınıfların 104.27±7.64 olarak bulunmuş, sınıflar arasında istatistiksel olarak anlamlı fark olmasa da (p>0.05) ikinci sınıf öğrencilerin (iletişim dersi alan) puanlarının biraz daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Kendini açma ölçeğinin niyet, dürüstlük, olumluluk alt boyutlarından yüksek, miktar, kontrol alt boyutlarından biraz daha düşük puanlar alınmış olup, hiçbir alt boyutta sınıflar arası fark olmadığı (p>0.05) belirlenmiştir. KAÖ niyet, dürüstlük alt boyutları ile İBÖ puan ortalamaları arasında pozitif yönde ileri düzeyde anlamlı (p<0.01) ilişki belirlenmiştir.

**Sonuç:** Öğrencilerin İBÖ puan ortalamalarının yüksek olduğu belirlenmiştir. Bunda, öğrencilerin iletişimle ilgili ders almalarının yanı sıra, tüm mesleki derslerinde de iletişim konularına sıkça yer verilmesi etkili olmuş olabilir. Henüz üç dönem ders alan öğrencilerin yüksek iletişim becerisi göstermeleri, mesleki açıdan önemlidir. Bireylerin iletişimde olumlu ve dürüst davranışları, karşıdaki bireylerde güven duygusunun gelişmesine ve iletişimin sürdürülmesine zemin hazırladığından KAÖ'nin olumluluk, dürüstlük, niyet alt alt boyutları ile iletişim becerileri puanları arasında pozitif yönde ilişki bulunması da beklenen bir bulgudur.

**Anahtar Kelimeler:** ebelik, iletişim, kendini açma, öğrenci

## EVALUATION OF COMMUNICATION SKILLS AND SELF-DISCLOSURE BEHAVIORS OF MIDWIFERY STUDENTS

**Özen Esra Karaman, Güler Cimete, Hülya Elmalı**

*Uskudar University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

**Objective:** Communication skills and self-disclosure are important for initiating and maintaining interpersonal relationships. In this study, it is aimed to determine the communication skills and self-disclosure of midwifery students.

**Method:** This descriptive study was carried out with 105 students who were willing to participate the study from total 120 students in Midwifery Department of Uskudar University. The data were collected by the Information Form, the Communication Skills Scale(CSS) developed by Korkut(1999) and the Self-Disclosure Scale(SDS) adapted by Oksuz, Mersin, Turker(2017). Points that can be taken from the CSS are between 25 and 125, and high scores indicate a good communication skills. The SDS consists of five sub-dimensions. The mean score that can be taken from each sub-dimension is between 1-7 and the high score indicates the well self-disclosure level of students. In the evaluation of the data, t-test and correlation tests were used.

**Results:** 58.1% of the students were in the first grade, the average age was 19.48±0.95, and 87.6% of students stated not have any communication difficulties with other people in their daily life. The CSS mean score of students was 103.58±7.18. Although there was not statistically difference between CSS scores of first and second grade students, the scores of the second grade students who had taken communication course was slightly high. While the scores of students for intent, honesty, and positivity subscales of SDS were quite high, scores for control and amount subscale were relatively low. It was found the positive correlation between scores of CSS and intention, honesty subscales of SDS.

**Conclusion:** It is an expected finding that there is a positive correlation between SDS's positivity, honesty, intent sub-dimensions and communication skills scores because of the positive and honest behaviors of individuals in the communication makes ground for continuing communication and the development of trust in the other people.

**Keywords:** communication, midwifery, self-disclosure, student

## SS 086 İLK KEZ KLİNİK UYGULAMAYA ÇIKAN EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN, EBELİK TANISI İFADELERİNİN /TANILADIKLARI HASTA PROBLEMLERİNİN ANALİZİ

### Güler Cimete

*Üsküdar Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü*

Ebelik öğrencilerinin ilk klinik deneyimden itibaren, doğru ebelik tanısı ifadeleri oluşturabilmeleri önemlidir.

**Amaç:** Bu araştırmanın amacı, öğrencilerin belirleyebildikleri tanıları ve doğru tanı ifadesi yazabilme becerilerini belirlemektir.

**Yöntem:** İlk kez klinik uygulamaya çıkan 50 ikinci sınıf öğrencisinin hazırladıkları bakım planları örnekleme oluşturmuştur. Öğrenciler, birinci sınıfta Ebelik İlkeleri dersini almış, ikinci sınıfta Sağlıklı Gebelik, Dahiliye ve Sağlığın Değerlendirilmesi derslerini almakta iken klinik uygulamaya çıkmaya başlamışlardır. Öğrenci vakaları normal ve riskli gebelikler ile postpartum kliniklerinde yatan hastalardan oluşmuştur. Öğrencilerin tanı ifadeleri, problem adı, belirti-bulgular ve nedenler yönünde değerlendirilmiş, bulgular sayı ve yüzdeler şeklinde verilmiştir.

**Bulgular:** Öğrencilerin en fazla tanıladıkları ve ebeler tarafında çözümlenebilecek problemler: Bilgi eksikliği (pek çok konuda) (34), anksiyete (25), konstüpsiyon (16), ağrı (13), ishal (11), yetersiz beslenme (9), uykusuzluk/uyku düzeninde bozulma (8), emzirmede yetersizlik (7), aktivite kısıtlılığı (4), enfeksiyon riski (4), enfeksiyon (3), yorgunluk (3), gaz/distansiyon (4), dış eti kanaması (4), şeklinde sıralanmaktadır.

Öğrencilerin ebelik tanısı olarak ifade ettikleri ancak kollobratif tanı olan diğer problemler (tıbbi tanı, hastalık semptomu ya da komplikasyonları) gestasyonel diyabet (11), hipertansiyon (4), hipo ya da hiperglisemi (3), hemoroid (3), varis (3), vajinal kanama/kanama riski (4), preeklamsi (2), plasenta previa (2), kan uyuşmazlığı (2), oligohidroamnios (2), fetal taşikardidir(1)

Tüm tanıların yarıya yakınında problem nedenleri yazılmamış ya da belirti-bulgu olarak yazılmış, az bir bölümünde belirti- bulgular da yazılmamıştır. Bu tanıların çoğunluğu kollobratif tanılardır. Dönem sonuna doğru öğrencilerin doğru tanı ifadeleri giderek artış göstermiştir.

**Sonuç:** İlk kez klinik uygulamaya çıkan öğrencilerin büyük oranda ebeler tarafından çözümlenebilecek tanıları belirleyebilmiş olmaları sevindiricidir. Öğrencilerin hatalı tanı ifadelerinin nedeni, tam tanı listesinin verilmemiş olması, ebelik tanıları sınıflama sisteminin bulunmaması, bazı temel dersleri henüz alıyor olmaları nedeniyle yeterli bilgilerinin olmaması olabilir.

**Anahtar Kelimeler:** bakım planları, ebelik tanıları, kollobratif tanılar

## ANALYSIS OF MIDWIFERY DIAGNOSIS STATEMENTS OF MIDWIFERY STUDENTS WHO HAVE FIRST TIME CLINICAL PRACTICE EXPERIENCE

### Güler Cimete

*Uskudar University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery*

The aim of this study is to determine which diagnosis could be detected by students and the skills of writing midwifery diagnosis accurately.

Sample of study was composed from care plans of 50 students who have their first time clinical practice experience. Students have completed the Midwifery Principles course at their first class, and while they were proceeding the Normal Pregnancy and Midwifery care, Care in Medical Diseases and Health Assessment courses at the second class, their clinical practice is being started. The cases of students composed from patients who were admitted the healthy or risky pregnancy and postpartum clinicals.

Diagnostic statements of students was analysed by the name of problem, whether sings-symptoms and causes of them. Findings are given numerically.

**Results:** The name of problems which were mostly used by students and could be solved by midwives are listed as follows; knowledge deficiency, anxiety, constipation, pain, diarrhea, insufficient nutrition, insomnia, insufficient breastfeeding, activity insufficiency, risk for infection, infection, fatigue, distantion, bleeding from gum.

Other problems which should be termed as collobrative problems, (medical diagnosis, symptoms or complications of diseases) but written as midwifery diagnosis by students are listed follows as; gestational diabetes, hypertension, hypoglycemia or hyperglycemia, haemorrhoid, varicosis, vaginal bleeding/risk for bleeding, preeclamsia, plecenta previa, blood incompatibility, olygohydramnios. Nearly half of all diagnosis were not written accurately. Most of these diagnosis composed from collobrative problems. Towards the end of the semestre, accurate diagnosis statements were gradually increasing.

**Conclusion:** It was encouraging that students could establish some diagnosis which could be solved by midwives. The causes of incorrect diagnosis statements of the students can be full diagnosis list was not given, and did not have adequate knowledge because they were in still some basic courses.

**Keywords:** care plans, collobrative problems, midwifery diagnosis



## SS 087 KADINLARIN DUYGUSAL EMEK DÜZEYLERİ İLE MENSTRUAL DİSTRESSİKAYETLERİNE YÖNELİK ÖZELLİKLERİ ARASINDAKİ İLİŞKİ

Ahu Kürklü<sup>1</sup>, Merve Tarhan<sup>2</sup>, Pınar Dogan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Bahçeşehir Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, İstanbul

<sup>2</sup>İstanbul Medipol Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, İstanbul

**Giriş:** İş dünyası, çalışan kadınlardan işlerine duygusal emeklerini de katmalarını beklemektedir. Bununla beraber kadınların, menstrual dönemde yaşadıkları sorunların, duygusal emeklerini iş yaşamına yansıtma konusunda önemli bir engel olabileceği düşünülmektedir. Bu noktadan hareketle çalışmada, kadınların duygusal emek düzeyleri ile menstrual distres şikayetleri arasındaki ilişkinin incelenmesi amaçlanmıştır.

**Yöntem:** Tanımlayıcı-ilişki arayıcı nitelikteki çalışma Ekim-Aralık 2017 tarihleri arasında İstanbul ilinde ikamet eden 18 yaş üstü ve ankete katılmayı kabul eden 500 çalışan kadın ile gerçekleştirildi. Veriler Tanımlayıcı bilgi formu, Menstrual Distres Şikayet Listesi ve Duygusal Emek Ölçeğinden(DEÖ) oluşan anket formu ile toplandı. Verilerin değerlendirilmesinde, tanımlayıcı istatistikler, Spearman korelasyon analizi, Mann Whitney-U ve Kruskal Wallis testleri kullanıldı.

**Bulgular:** Kadınların, DEÖ'nden en fazla aldıkları puan ortalamasının duygusal çaba harcama alt boyutuna ait olduğu görüldü (11,73±2,77). Menstrual distres şikayetleri listesinde, menstruasyon öncesi, sırası ve sonrasında en baskın üç şikayetin ağrı, negatif duygulanım ve su retansiyonuna yönelik olduğu saptandı. Sağlık sektöründe çalışan kadınların yüzeysel davranış alt boyutundan aldıkları sıra ortalamasının diğer sektörlerde çalışan kadınlardan istatistiksel olarak anlamlı düzeyde yüksek olduğu belirlendi (p<0,05). İş ve yönetim sektöründe çalışan kadınların menstruasyon öncesi ağrı alt boyutundan ve su retansiyonu alt boyutundan aldıkları sıra ortalamasının diğer sektörlerde çalışan kadınlardan anlamlı düzeyde yüksek olduğu görüldü. Kadınların yüzeysel davranış alt boyutundan aldıkları sıra ortalamaları ile menstruasyon sonrası ağrı ve negatif duygulanım alt boyutları arasında zayıf derecede pozitif yönlü ilişki saptandı (r=0,021, p<0,001).

**Sonuç:** Çalışma sonuçları, sağlık sektöründe çalışan kadınların yüzeysel davranış düzeylerinin ve iş/yönetim sektöründe çalışan kadınların menstruasyon öncesi ağrı ve su retansiyonu şikayetlerinin daha yüksek olduğunu ve yüzeysel davranış düzeyleri ile menstruasyon sonrası ağrı ve negatif duygulanım alt boyutları arasında zayıf bir ilişki saptandığını göstermektedir. Sağlık yöneticilerinin, çalışanlarda derin davranış şeklini destekleyici tedbirleri almalarının, menstruasyon sonrası ağrı ve negatif duygulanım şikayetlerinin azalmasına katkı vereceği düşünülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Duygusal emek, Kadın, Menstrual distres

## THE RELATIONSHIP BETWEEN EMOTIONAL LABOR LEVELS AND THEIR CHARACTERISTICS TOWARD MENSTRUAL DISTRESS COMPLAINTS OF WOMEN

Ahu Kürklü<sup>1</sup>, Merve Tarhan<sup>2</sup>, Pınar Dogan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Bahçeşehir University, Health Sciences Faculty, Nursing Department, İstanbul

<sup>2</sup>İstanbul Medipol University, Health Sciences Faculty, Nursing Department, İstanbul

**Aim:** The purpose of this study is to examine the relationship between emotional labor levels of women and menstrual distress complaints.

**Method:** The study, which was designed descriptive-correlational, was performed with 500 working women who were over 18 years old living in İstanbul and agreed to participate in the survey between October and December 2017. Data were collected with a questionnaire that consisting Descriptive information form, Menstrual Distress Complaint List(MDCL) and Emotional Labor Scale(ELS). SPSS program were used to evaluation of the data.

**Results:** It was seen that the women's maximum average score had from ELS was related to the emotional effort expenditure subscale(11,73±2,77). On the MDCL, three most prevalent complaints before, during and after menstruation were found to be pain, negative emotions and water retention. It was determined that rank average in which received from superficial behavior subscale of the women working in health sector was statistically significantly higher than the women working in other sectors(p<0.05). It was observed that women working in the business and management sectors had significantly higher levels of pre-menstrual pain subscale and water retention subscale rank average than women working in other sectors. There was a weak positive correlation between rank average of women's superficial behavior subscale and the postmenstrual pain and negative affect subscales(r=0,021, p<0,001).

**Conclusions:** Study results show that;The level of superficial behavior of women working in health sector is higher. Women working in business/management sector have higher pre-menstrual pain and water retention complaints. There is a weak relationship between women's superficial behavior levels and postmenstrual pain and negative affect subscales. It is thought that if health care managers should take measures to support deep behavior for employees, the pain and negative emotions complaints of women after menstruation will decrease.

**Keywords:** Emotional Labor, Female, Menstrual Distres

## SS 088 EBELİK ÖĞRENCİLERİNİN KİŞİSEL DEĞERLERİ İLE ETİK DUYARLILIKLARININ BAZI DEĞİŞKENLER AÇISINDAN İNCELENMESİ

Eda Sahin<sup>1</sup>, Sibel Yılmaz Sahin<sup>2</sup>, Rüveyda Geris<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Giresun Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Giresun, Türkiye

<sup>2</sup>Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Hemşirelik Fakültesi, Ankara, Türkiye

**Amaç:** Etik eğitiminin temel amacı öğrencileri temel ve mesleki değerleri konusunda bilinçlendirmek, öğrencilerin etik duyarlılıklarını geliştirerek etik sorunlara çözüm üretebilen bireyler yetiştirmektir. Bu araştırmanın amacı ebelik öğrencilerinin etik davranışları na yön veren kişisel değerler ile etik duyarlılıklarının bazı değişkenler açısından incelemektir.

**Gereç-Yöntem:** Araştırmanın evreni 2017-2018 eğitim-öğretim yılında Giresun Üniversitesi Ebelik Bölümünde okuyan öğrencilerden oluşmaktadır. Araştırmanın örneklemini ise çalışmaya katılmayı kabul eden 224 öğrenci oluşturmaktadır. Veriler demografik bilgiler formu, "Değerler Hiyerarşisi Ölçeği" ve "Öğrenci Hemşireler için Uyarlanmış Etik Duyarlılık Ölçeği" ile toplanmıştır. Araştırma verilerinin değerlendirilmesinde frekans, yüzde, ortalama, standart sapma, Mann-Whitney U testi ve Kruskal Wallis testi kullanılmıştır.

**Bulgular:** Katılımcıların yaş ortalaması 20.49±1.43 (18-25)'tür. Katılımcıların %26.8 i 1.sınıf, %26.8 i 2.sınıf, % 25.4 ü 3.sınıf ve % 21.0 i 4. sınıftır. Katılımcıların %77.7'sinin mesleğini isteyerek seçtiği, %69.2'sinin değerler ile ilgili herhangi bir eğitim almadığı, %58.5'inin etik ile ilgili eğitim aldığı, %52.7'sinin etik konusunda eğitime gereksinim duyduğu, %72.3'ünün etik problemleri fark etmek ve bunları çözmek için kendilerini yeterli gördükleri, %74.6'sının etik çelişkilerin verimliliklerini etkilediğini düşündükleri belirlenmiştir. Ebelik öğrencilerinin değerler hiyerarşisinde birinci değer tercihi olarak dini değerleri (%36,2) tercih ettikleri ve etik duyarlılık düzeylerine ilişkin puan ortalamaları incelendiğinde toplam puan ortalamasının 151,11±15,49 (min 93-max 192) olduğu ve etik duyarlılıklarının önemli düzeyde (5.03±0.51) olduğu belirlenmiştir.

**Sonuç:** Ebelik öğrencilerinin eğitim müfredatında etik eğitim yer almasına rağmen, öğrencilerin yarısından fazlasının alınan bu eğitimi yeterli görmedikleri ve etik konusunda eğitime gereksinim duydukları belirlenmiştir. Araştırma bulgularına dayanarak değerler ve etik ilkeler ile ilgili konuların ebelik eğitimi müfredatında daha fazla yer verilmesi, farklı eğitim yöntemleri kullanılarak konunun uygulamaya yansıtılacak şekilde ele alınması önerilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik öğrencileri, Kişisel Değerler, Etik, Etik Duyarlılık

## INVESTIGATION OF SOME VARIABLES ETHICS AWARENESS AND PERSONAL VALUES OF MIDWIFERY STUDENTS

Eda Sahin<sup>1</sup>, Sibel Yılmaz Sahin<sup>2</sup>, Rüveyda Geris<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Giresun University, Health Science Faculty, Giresun, Turkey

<sup>2</sup>Health Science Faculty, Gulhane Nursing Faculty, Ankara, Turkey

**Aim:** The aim of this study is to examine the personal values and ethical sensitivity of midwifery student that guide the students' ethical behaviors in terms of some variables

**Method:** The universe of the study consists of the students who continue their education on Giresun University Department of Midwifery in 2017-2018 academic year. The sample of the research is consists of 224 students who agreed to participate in the study. The data were collected by using "Structured Questionnaire", "Hierarchy of Values Scale" and "Modified Moral Sensitivity Questionnaire for Student Nurses". Frequency, percentage, mean, standard deviation, Mann-Whitney U test and Kruskal Wallis test were used in the evaluation of the research data.

**Results:** The average age of participants was 20.49 ± 1.43 (18-25). 26.8% of the participants were 1st class, 26.8% were 2nd class, 25.4% were 3rd class and 21.0% were 4th class. It was determined that 77.7% of the participants voluntarily selected their profession, 69.2% did not receive any education related to the personal values, 58.5% had education about ethics, 52.7% needed ethics training, 72.3% of them think that they are enough to recognize ethical problems and solve them, 74.6% of them think that their productivity influenced by ethical contradictions. It was determined that midwifery students prefer religious values (36,2%) as the first value preference in the hierarchy of values. When the average scores of the ethical sensitivity levels were examined, it was determined that the total score average was 151.11 ± 15.49 (min 93-max 192) and the ethical sensitivities were 'important' (5.03 ± 0.51).

**Conclusion:** Based on this research findings, there should be given more importance to values and ethical principles in the midwifery education curriculum and it is suggested to use different educational methods and transfer them in to the practice.

**Keywords:** Midwifery students, Personal Values, Ethics, Ethical Sensitivity

## SS 089 İNFANTİL KOLİK İLE ANNENİN EMZİRME ÖZ YETERLİLİĞİ, EMZİRME BAŞARISI VE SÜT MİKTARI ARASINDAKİ İLİŞKİ

Songül Aktas<sup>1</sup>, Dilek Küçük Alemdar<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Karadeniz Teknik Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Trabzon

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

**Amaç:** Araştırma infantil kolik ile annenin emzirme öz yeterliliği, emzirme başarısı ve süt miktarı arasındaki ilişkinin belirlenmesi amacıyla yapılmıştır. **Materyal-Metod:** Tanımlayıcı olan bu araştırmanın evrenini; Türkiye'nin kuzeyinde bir hastanenin pediatri poliklinikleri'ne başvuran, hekim tarafından infantil kolik tanısı alan, anne sütü ile beslenen, yaşları 3 hafta ile 6 ay arası olan bebeklerin anneleri oluşturmuştur. Araştırmanın örneklemini ise; araştırmanın yapıldığı tarihlerde arasında seçim kriterlerine uyan ve çalışmaya katılmayı kabul eden 154 anne oluşturdu. Anne sayısı güç analizine göre; tip I hata 0.05, tip II hata 0.20 kabul edilerek hesaplanmıştır. Infantil kolik genellikle üçüncü haftadan itibaren başlayıp altıncı aya kadar görülebilmesi nedeniyle çalışma grubu bebeklerin yaşı 3 hafta ile 6 ay arası sınırlandırılmıştır. Infantil kolik tanısı fizik muayenesi normal olarak değerlendirildikten ve olası patolojik durumlar (üriner sistem enfeksiyonu, invajinasyon gibi) ayırt edildikten sonra, Wessell 3 kriterlerine göre (günde üç saatten fazla nedeni açıklanamayan huzursuzluk, saldırganlık ve ağlamaların olduğu bebekler) konuldu. Veri toplama aracı olarak; tanımlayıcı özelliklere ilişkin veri toplama formu, emzirme öz-yeterlilik ölçeği kısa formu, LATCH emzirme değerlendirme formu ve İMDAT süt miktarını değerlendirme aracı kullanılmıştır. Araştırma öncesi annelerden yazılı ve sözlü bilgilendirilmiş onam, etik kurul onayı ve kurum izni alınmıştır.

**Bulgular:** Araştırmaya katılan annelerin %44.2'si 25-29 yaş arasında olup %55.2'si ilköğretim mezunudur. Annelerin %86.4.7'ü isteyerek gebe kalmış ve %63.6'sı sezaryen ile doğum yapmıştır. Annelerin %60.4'ü doğumdan sonra bir saatten daha uzun sürede bebeğini emzirebildiğini, %51.4'ü emzirme konusunda eğitim almadığını ve %58.4'ü bebeklerini tam emzirdiğini belirtmiştir. Çalışmamızda annelerin emzirme öz yeterliliği ve emzirme başarısı ile infantil kolik arasında negatif yönde zayıf bir ilişkinin olduğu ( $p<0.05$ ) ancak İMDAT- bebeğin aldığı anne sütü miktarını puanlama sisteminden aldıkları puan ile bir ilişki olmadığı belirlenmiştir ( $p>0.05$ ).

**Sonuç:** Infantil kolikli bebeklerin annelerinin emzirme öz-yeterliliği ve emzirme başarısının düşük olduğu saptanmıştır. Bu bebeklerin annelerinin emzirmelerinin teşvik edilmesi ve sürdürülmesi için emzirme öz-yeterlilik algılarının güçlendirilmesi gerekir.

**Anahtar Kelimeler:** Anne, Emzirme Öz-Yeterlilik, Emzirme Başarısı, Infantil Kolik, Süt Miktarı

### THE CORRELATION BETWEEN THE INFANTILE COLIC AND MATERNAL BREASTFEEDING SELF- EFFICACY, BREASTFEEDING SUCCESS, AND BREAST MILK AMOUNT

Songül Aktas<sup>1</sup>, Dilek Küçük Alemdar<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Karadeniz Technical University, Faculty of Health Sciences, Trabzon

<sup>2</sup>Giresun University, Faculty of Health Sciences, Department of Midwifery, GİRESUN

**Objective:** The study was conducted to determine the correlation between infantile colic and maternal breastfeeding self-efficacy, breastfeeding success and breast milk amount.

**Materials-Methods:** In this descriptive study, the population consisted of 154 mothers, with infants aged between 3 weeks and 6 months and were diagnosed with infantile colic, and who were admitted to paediatric outpatient clinics of a hospital located in northern Turkey. The studied mothers agreed to participate in the study and met inclusion criteria in the dates when the study was conducted. Data collection form about descriptive characteristics, breastfeeding self-efficacy scale-short form, LATCH breastfeeding assessment form and İMDAT breast milk amount evaluation tool were used as data collection tools.

**Result:** Results showed that 44.2% of the mothers participating in the study aged between 25 and 29 years, and 55.2% were primary school graduates. A total of 86.47% of the mothers experienced intended pregnancy, and 63.6% delivered by caesarean section. A considerable portion (60.4%) stated that they can breastfeed their infant for more than an hour after birth, 51.4% received no training on breastfeeding and 58.4% fully breastfed their infants. The present study determined a negative weak correlation between infantile colic and maternal breastfeeding self-efficacy and breastfeeding success ( $p<0.05$ ). However, İMDAT revealed no correlation between breast milk amount and the score obtained from the scoring system ( $p>0.05$ ).

**Conclusion:** Results determined low breastfeeding self-efficacy and breastfeeding success in mothers who bore infants with infantile colic. Perceptions of mothers of these infants regarding breastfeeding self-efficacy should be strengthened to encourage and maintain adequate breastfeeding.

**Keywords:** Infantile colic, Mother, Breastfeeding Self-Efficacy, Breastfeeding Success, Breast Milk Amount

**SS 090 NORMAL DOĞUM YAPAN PRİMİPAR ANNELERİN ERKEN DOĞUM SONU DÖNEMDE EMZİRME BAŞARISI VE ETKİLEYEN FAKTÖRLER**

**Asiye Kocatürk<sup>1</sup>, Kıymet Yeşilçiçek Çalık<sup>2</sup>, Selma Gönenli<sup>3</sup>**

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

<sup>2</sup>Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği A.D. Trabzon

<sup>3</sup>Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

Doğum sonu erken dönemde özellikle ilk doğumunu gerçekleştiren anneler için sağlıklı anne bebek ilişkisi ve başarılı emzirmenin temelleri atılır. Bu süreç annenin emzirmeye ilişkin bilgi ve becerisini kullanmayı, yaşadığı sorunlarla baş etmeyi öğrendiği ve bebeğinin sorumluluğunu üstlendiği bir süreçtir. Bu çalışmada ilk kez anne olan kadınların emzirme davranışlarının ve etkileyen faktörlerinin belirlenmesi amaçlanmıştır. Araştırma İstanbul Anadolu yakasında bir devlet hastanesinin doğum ünitesinde yapılmıştır. Çalışmaya, ilk doğumlarını yapan, sistemik bir hastalığı olmayan, bebekleri 37 hafta/üzeri ve 2500 gr./üzeri doğan, konjenital anomalisi olmayan anneler alınmıştır. Verilerin toplanmasında bilgi formu ve LATCH emzirme tanılama ölçeği kullanılmıştır. Araştırmaya katılan annelerin %93.88'i 18-22 yaş grubunda, %96.76'sı çalışmayan, %92'si ilköğretim mezunudur. Annelerin büyük bir kısmının (%99.28) emzirme ile ilgili bilgi aldıkları, %93.88'nin ebe-hemşireden alınan bilgiler olduğu, %93.17'sinin ilk emzirmeyi 0-30dk arasında yaptığı belirlenmiştir. Araştırmaya katılanların %95.68'i bebeğinin acıktıklarını birden fazla işaretlerle anlayabildiklerini, tamamı anne sütünün bebeği hastalıklara karşı koruduğunu ifade etmişlerdir. Ayrıca annelerin çoğunluğu (%97.48) emzirirken çeşitli sıkıntılar yaşadıklarını, %97.12'si taburculuktan sonra emzirme izlem ve danışmanlık istediklerini belirtmişlerdir. Çalışmaya katılan hiçbir anne LATCH emzirme tanılama ölçeğinden 10 tam puan alamamıştır. En yüksek puanı alanlar (8 puan) %59.71, en düşük puanı alanlar (6 puan) %1.08, puan ortalaması ise 7.9 olarak tespit edilmiştir. Araştırmaya katılan annelerden 28 yaş ve üzeri, üniversite mezunu, emzirme ile ilgili endişe duyan annelerin puan ortalamalarında istatistiksel olarak anlamlı fark saptanmıştır (p<0,05).

**Anahtar Kelimeler:** Anne sütü, Doğum sonu dönem, Emzirme, Laktasyon, LATCH

**EVALUATION OF THE PROBLEMS ABOUT BREASTFEEDING OF THE PRIMIPAR MOTHERS WHO HAD A NORMAL BIRTH**

**Asiye Kocatürk<sup>1</sup>, Kıymet Yeşilçiçek Çalık<sup>2</sup>, Selma Gönenli<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Medipol University, Faculty of Health Sciences, Department Of Midwifery, İstanbul

<sup>2</sup>Karadeniz Technical University, Faculty of Health Sciences, Department Of Nursing, Trabzon

<sup>3</sup>Haydarpaşa Numune Training and Research Hospital, İstanbul

Early postpartum, especially for mothers giving her first birth, is a vital period when a healthy relationship between the mother and infant and successful breastfeeding are founded, the mother learns how to use knowledge and skills about breastfeeding and deal with the problems and she takes the responsibility for her infant. The sample of the study is from a public hospital which has the most vaginal birth unit at Anatolian side of İstanbul. We included the babies in the study, who were born after 37'th week of pregnancy, not having congenital anomaly and who were born as 2500 gr. and over. Research consists of 278 primipar women, having any systemic discomfort. LATCH breastfeeding diagnostic scale and data forms were used to evaluate to the mother's breastfeeding success. 93.88% of the mothers in the research are in the 18-22 age group, 96.76% of them are unemployed and 92% of them are primary school graduate. It is revealed that the large proportion of mothers (99.28%) have obtained information about breastfeeding from any source and 93.88% of it is from the health personel (midwives/nurses), 93.17% of the mothers have breastfed the babies in first 0-30 minutes. 95.68% of the mothers participating in the research have expressed that they can understand when the baby feels hungry with multiple signs and all of them have stated that the mother's milk protects the baby against the illness. Furthermore, most of the mothers (97.48%) have expressed that they have some problems while breastfeeding and 97.12% of them want monitoring and counseling about breastfeeding after being discharged. A statistically significant difference was found between the mothers who participated in the research and the average age of the mothers who were 28 years old and above, university graduates and concerned about breastfeeding(p<0,05).

**Keywords:** Mother milk, Postpartum, Breastfeeding, Lactation, LATCH

## SS 091 MENOPOZDA GÖRÜLEN SICAK BASMALARINDA KULLANILAN TAMAMLAYICI TEDAVİ YÖNTEMLERİ

Handan Özcan, Pınar Çolak, Berna Oturrgan, Esra Gülsever

Gümüşhane Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

**Amaç:** Araştırma, mmenopozda görülen sıcak basmalarında kullanılan tamamlayıcı ve alternatif tedavi yöntemlerini belirlemek amacıyla planlanmıştır.

**Bulgular:** Çalışma tanımlayıcı nitelikte olup, evrenini; Gümüşhane ilinde yaşayan 40-65 yaş aralığında olan kadın sayısı oluşturmaktadır. 2016 yılı TÜİK verilerine göre belirlenen kadın sayısı 4721'dir. Çalışma örneklemini ise %95 güven aralığında belirlenen toplam 356 kadın oluşturmaktadır. Sıcak basma şikâyetlerini vas skalasına göre 3 ve üstü rahatsızlık derecesi olarak bildiren kadınlar ile çalışma yürütülmüştür. Araştırma verileri sosyo-demografik özellikleri ve menopozal döneme ait özellikleri içeren anket formu ve 'Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp Yaklaşımları Ölçeği' ile toplanmıştır.

**Bulgular:** Vas skalasına göre sıcak basmaları şiddeti ortalaması  $7.77 \pm 2.06$  olup, kadınların menopoz yaş ortalaması  $46.89 \pm 4.90$ 'dır.

Kadınların %87.3'ü ev hanımı, %81.4'ü ilkokul ve düzeyi eğitime sahiptir. Katılımcıların %42.2'sinin menopoz hakkında bilgisi olduğu, %58.14'ü doktor ve hemşireden bilgi aldığını, %22.5'i ise tıbbi yardım aldığını belirtmiştir. Kadınların %67.6'sı şikâyetlerinin birinci yılda başladığını, %50'si gün içerisinde iki veya üç kez şikâyet yaşadığını, %57.8'i şikâyetlerinin günlük yaşam aktivitelerini etkilediklerini ve %30.4'ü sıcak basma şikâyetleri için doktora başvuru yaptıklarını belirtmişlerdir. 10 kişi hormon tedavisi kullanmıştır.

**Sonuç:** Menopozal dönemde olan kadınların kullandıkları sıcak basması yakınmaları için kullanılan tamamlayıcı ve alternatif yöntemler; 1 kişi lavanta, 14 kişi egzersiz, 63 kişi derin solunum egzersizi, 11 kişi bitkisel yaklaşım, 33 kişi besinsel yaklaşım, 36 kişi dinsel yaklaşım ve 9 kişide ruhsal yaklaşımdır. Derin solunum egzersizi uygulayan kadınlardan 56 kişi, egzersiz uygulayanların 12 kişi yöntemin etkili olduklarını ifade etmişlerdir.

**Anahtar Kelimeler:** Menopoz, sıcak basması, tamamlayıcı ve alternatif tıp yaklaşımları

### COMPLEMENTARY TREATMENT METHODS USED IN THE HOT BASES IN MENOPAUSE

Handan Özcan, Pınar Çolak, Berna Oturrgan, Esra Gülsever

Gümüşhane University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing

**Objective:** The study was planned to determine complementary and alternative treatment modalities used in hot flashes seen in menopause.

**Findings:** The study is descriptive in nature; The number of women living in Gümüşhane province is between 40-65 years. The number of women determined according to 2016 TÜİK data is 4721. The study sample consists of 356 women with a 95% confidence interval. Studies have been conducted with women reporting hot flashes as a degree of discomfort of 3 or more according to the vas scale.

Survey data were collected through a questionnaire including socio-demographic characteristics and characteristics of menopausal turnover and 'Complementary and Alternative Medicine Approaches Scale'.

**Findings:** According to Vas scale, the mean of the intensity of hot pressures was  $7.77 \pm 2.06$  and the mean age of menopause of women was  $46.89 \pm 4.90$ . 87.3% of the women are housewives, 81.4% have primary and level education. Of the respondents, 42.2% said they had information about menopause, 58.14% received information from doctors and nurses, and 22.5% received medical help. 67.6% of the women stated that their complaints started in the first year, 50% complained twice or three times during the day, 57.8% stated that their complaints affected their daily living activities and 30.4% applied for a doctor for hot flashes. 10 people used hormone therapy.

**Conclusion:** Complementary and alternative methods used for women with hot head complaints in menopausal period; 1 person lavender, 14 people exercise, 63 people deep breathing exercise, 11 people vegetative approach, 33 people nutritional approach, 36 people religious approach and 9 people spiritual approach. 56 women who applied deep breathing exercises and 12 people who exercised were effective on the method.

**Keywords:** Menopause, hot pressure, complementary and alternative medicine approaches

## SS 092 ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNİN VAJİNAL AKINTIYI ALGILAMA DURUMU VE VAJİNAL AKINTIYA YÖNELİK GELENEKSEL UYGULAMALARI

Handan Özcan, Sevgi Arık Arık, Ümmü Gülsüm Esen, Nazife Aslan

Gümüşhane Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

**Amaç:** Üniversite öğrencilerinin vajinal akıntıyı algılama düzeylerini ve vajinal akıntıya yönelik yapılan geleneksel uygulamaları belirlemek amacıyla planlanmıştır.

**Yöntem:** Çalışma tanımlayıcı ve kesitsel niteliktedir. Çalışma evrenini; bir kamu üniversitesinde okuyan bayan öğrenciler, örneklemini ise %95 güven aralığında belirlenen 355 bayan öğrenci oluşturmaktadır.

Veri toplama formu 3 kısımdan oluşmaktadır. Sosyo-demografik özellikler, vajinal akıntıyı algılama durumu ve vajinal akıntıya yönelik geleneksel uygulamaların belirlenmesidir.

**Bulgular:** Katılımcıların %86.7'si tuvalet temizliğinde su ve tuvalet kağıdını kullanmakta, %97.8'i tuvaletten sonra ellerini yıkamakta, %75'i önden arkaya doğru temizliğini yapmaktadır. %74.4'ü pamuklu iç çamaşırı tercih etmekte, %92.3'ü iç çamaşırlarının değişimine dikkat etmemektedir.

Kadınların %25.6'sı vajinal duş yapmakta, %62.2'si günlük ped kullanmakta ve %37.8'i dört saatte bir ped değişimi yapmakta, %53.5'i adet dönemlerinde dört saatte bir ped değiştirdiğini ifade etmiştir. Katılımcıların %39.4'ü vajinal akıntı şikâyetleri yaşadığını, %11.2'sinin şikâyetleri için doktora başvuru yaptığını, %7.1'i tedavi gördüğünü, %33'ünün akıntı şikâyetleri için bilgi aldığını ve bilgi alanların %39.5'inin internette bilgi aldığını belirtmiştir.

**Sonuç:** Kadınların %14.2'si vajinal akıntı şikâyetlerinde geleneksel yöntem kullandıklarını belirtmişlerdir. Kullanılan yöntemler; soğan, maydanoz, ısırganın kaynatılarak içilmesi (%14), vajinaya pamuk ya da bez yerleştirilmesi (%12), bitkisel çayların içilmesi (%3), vajinaya sarımsak yerleştirilmesidir (%1). Kullanılan geleneksel yöntemler; temizlik, tedavi, dini görevler, şikâyetlerin azaltılması ve alışkanlıklardan dolayı kullandıkları ifade edilmiştir. Katılımcıların %19'u vajinal akıntı şikâyetleri için kullanılan geleneksel uygulamaların etkili olduğunu belirtmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Baş etme yöntemleri, üniversite öğrencileri, vajinal akıntı

## TRANSLATION STATUS OF VISUAL AFFAIRS IN UNIVERSITY STUDENTS AND TRADITIONAL APPLICATIONS FOR VAGINAL ACTIVITIES

Handan Özcan, Sevgi Arık Arık, Ümmü Gülsüm Esen, Nazife Aslan

Gümüşhane University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing

**Objective:** It was planned to determine the vaginal current perception levels of university students and the traditional applications of vaginal discharge.

**Method:** The study is descriptive and cross-sectional. Working Universe; female students studying at a public university, and 355 female students whose sample is determined at 95% confidence level.

The data collection form consists of 3 parts. Socio-demographic characteristics, vaginal flow sense status, and the determination of traditional practices for vaginal discharge.

**Findings:** 86.7% of participants used toilet and toilet paper in toilet cleaning, 97.8% cleaned their hands after toilet, 75% cleaned from front to back. 74.4% prefer cotton underwear, 92.3% do not pay attention to the change of underwear. 25.6% of the women were using vaginal showers, 62.2% were using daily pads, 37.8% were changing pads in four hours, and 53.5% were changing pads in four hours. 39.4% of respondents stated that they had vaginal discharge complaints, 11.2% applied for a doctor for their complaints, 7.1% treated, 33% received information for discharge complaints and 39.5% of the information received internet information.

**Conclusion:** 14.2% of the women stated that they used the traditional method in vaginal discharge complaints. The methods used are; (14%), placement of cotton or cloth in vagina (12%), drinking of herbal teas (3%), placement of vaginas in garlic (1%). Conventional methods used; cleaning, treatment, religious duties, reduction of complaints and habits. 19% of respondents stated that traditional practices for vaginal discharge complaints were effective.

**Keywords:** Methods of coping, college students, vaginal discharge

## SS 093 GEBELERDE SAĞLIKLI YAŞAM BİÇİMİ DAVRANIŞLARI

Handan Özcan, Tuğçe Polat, Mücahid Yılmaz, Arif Öztürk, Tolga Aydoğan

Gümüşhane Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü

**Amaç:** bu çalışma, gebelerde sağlıklı yaşam biçimi davranışlarını belirlemek amacıyla planlandı.

**Yöntem:** Tanımlayıcı ve kesitsel olan çalışmanın evrenini; bir kamu hastanesinde, doğum polikliniklerine 30.01.2018-20.06.2018 tarihleri arasında başvuru yapan gebeler, örneklemini ise ulaşılan ve çalışmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden kadınlar oluşturmaktadır (n:25). Toplamda 200 gebeye ulaşılmış hedeftenmiştir. V eri toplama aracı olarak Kişisel bilgi formu ve Sağlıklı Yaşam Biçimi Davranışları Ölçeği kullanıldı.

**Bulgular:** Gebelerin yaş ortalaması 28.04±4.07'dir. %52'si üniversite mezunu, %52'si çalışmakta ve %56'sının eşi de üniversite mezunudur. %68'inin geliri giderine eşit, %76'sı ilde ikamet etmektedir. 2 gebe eşi ile akraba olup, birinin kronik hastalığı vardır. Üç gebe önceden sigara kullanmaktayken gebelikte bırakmıştır. Kadınların %40'ının ikinci gebeliğidir. Yedisinde düşük öyküsü, ikisinde ölü doğum, ikisinde erken doğum hikâyesi mevcuttur. Kadınların %36'sının gebeliği planlı olmayıp, %76'sı gebelik ile ilgili bilgileri sağlık personelinde aldığını belirtmiştir. Gebelerin %88'i gebeliği için ilaç kullandığını (%60'ı folik asit, %28'i demir preparatları, %24'ü B12 vitamini, %40'ı D vitamini ve %4'ü kalsiyum) belirtmişlerdir. Kadınların %60'ı aşı yaptırdığını, aşı yaptıranların %52'si tetanoz, %8'i ise yaptırdığı aşıyı bilmediğini ifade etmiştir. Gebelerin %12'si gebelikte enfeksiyon geçirdiğini, %24'ü geceleri 8 saatten daha az uyduğunu, %56'sı gündüzleri yeterince dinlenmediğini, %28'i düzenli spor yaptığını, %24'ü beslenmesine dikkat etmediğini, %56'sı gebelikte cinsel birlikteliğinin azaldığını belirtmiştir.

**Sonuç:** Gebelerde eğitim düzeyi yüksek olanlarda sağlık sorumluluğu, stres yönetimi arasında önemli ilişki vardır. Gelir durumu yüksek olanlarda, düzenli egzersiz yapanlarda, gebeliği planlı olanlarda köyde yaşayanlarda ve cinsel yaşamlarında değişiklik olmayan gebelerde, sağlıklı yaşam biçimi davranışları daha yüksektir.

**Anahtar Kelimeler:** Gebelik, sağlıklı gebelik dönemi, sağlıklı yaşam biçimi davranışları

### HEALTHY LIVING BEHAVIORS IN PREGNANCY

Handan Özcan, Tuğçe Polat, Mücahid Yılmaz, Arif Öztürk, Tolga Aydoğan

Gümüşhane University, Faculty of Health Sciences, Department of Nursing

**Objective:** This study was planned to determine healthy lifestyle behaviors in pregnancies.

**Method:** The universe of descriptive and cross-sectional study; (n:25) are pregnant women who have applied to the outpatient clinic between 30.01.2018-20.06.2018 in a public hospital and their sample is women who are accepted and voluntarily participated in the study. A total of 200 pregnancies were targeted. Personal information form and Healthy Life Style Behaviors Scale were used as means of collecting data.

**Findings:** The mean age of pregnancies is 28.04±4.07. 52% are university graduates, 52% are working and 56% of them are university graduates. 68% of them are equal to the expense of income, and 76% of them live in the country. 2 pregnant relatives with her husband, one has a chronic illness. Three pregnant women have already quit pregnancy while smoking. The second gestation of 40% of women. There is a low story on the abdomen, a stillbirth on both, and an early birth story on both. Thirty-six percent of the women reported that they were not planned, and 76% of them had information about pregnancy. 88% of pregnancies reported using medication for pregnancy. 60% of the women said that they had vaccinated, 52% of those who got vaccinated did not know tetanus and 8% did not know the vaccine. Twenty-four percent of the pregnant women were infected by gestation, 24% were sleeping less than 8 hours at night, 56% were not resting daytime enough, 28% had regular sports, 24% did not care about feeding, the association has diminished.

**Conclusion:** There is a significant relationship between health care and stress management in pregnant women with high levels of education. Healthy lifestyle behaviors are higher in those with high income status, in regular exercise, in pregnant women who live in the village and not in their sexual lives.

**Keywords:** Pregnancy, healthy pregnancy period, healthy lifestyle behaviors

## SS 094 SAĞLIK ÇALIŞANLARININ İKİNCİ EL SİGARA MARUZİYETİ HAKKINDAKİ BİLGİ DÜZEYLERİNİN BELİRLENMESİ

Nuran Aydın, Büşra Bulut, Fatma Serpi, Gizem Ulunç

Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

Sigara içmeyen kişilerin aktif sigara içen kişilerin çevresel sigara dumanına maruz kalması pasif içicilik olarak adlandırılmaktadır. Dışarıya solunan çevresel sigara dumanında karsinojen maddeler daha fazla miktarda bulunmaktadır. Bu durum Sigara kullanan kişilere zarar verdiğinin yanında pasif sigara dumanına maruz kalan, içmeyen insanların da önemli sağlık sorunlarına ve hayatlarını kaybetmelerine yol açtığı artık kanıtlanmıştır. Sigara bağımlılığı önlenemeyen önemli sağlık sorunlarından biridir. DSÖ sigarayı 'dünyanın en hızlı yayılan ve en uzun süren salgını' olarak nitelmiştir. Bu nedenle hızla artan sigara kullanımını karşısında toplum ikinci el sigara maruziyetinin oluşturduğu hastalıklar karşısında korunmalı ve bilinçlendirilmelidir. Yapılan bir araştırmada sağlık çalışanlarının sigara içme prevalansı Hemşirelerin %50,8'i, Sağlık personeli Kadınların %45; Erkeklerin %76, Hekim Kadınların %39; Erkeklerin %66,2 sigara içme sıklıklarına rastlanmıştır. Sigaranın birinci el ikinci el maruziyet bilgileri oldukça yüksek olmasına karşın üçüncü el maruziyete ilişkin bilgi düzeyleri hakkında yeterli çalışmaya rastlanmamıştır. Bu çalışmada sağlık çalışanlarının ikinci ve üçüncü el sigara maruziyetine ilişkin bilgi düzeylerinin yüksek olduğu belirlenmiştir. amaçlanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** sağlık çalışanı, pasif içicilik, ikinci el, üçüncü el

### HEALTH WORKERS' KNOWLEDGE OF SECONDHAND CIGARETTE EXPOSURE DETERMINATION

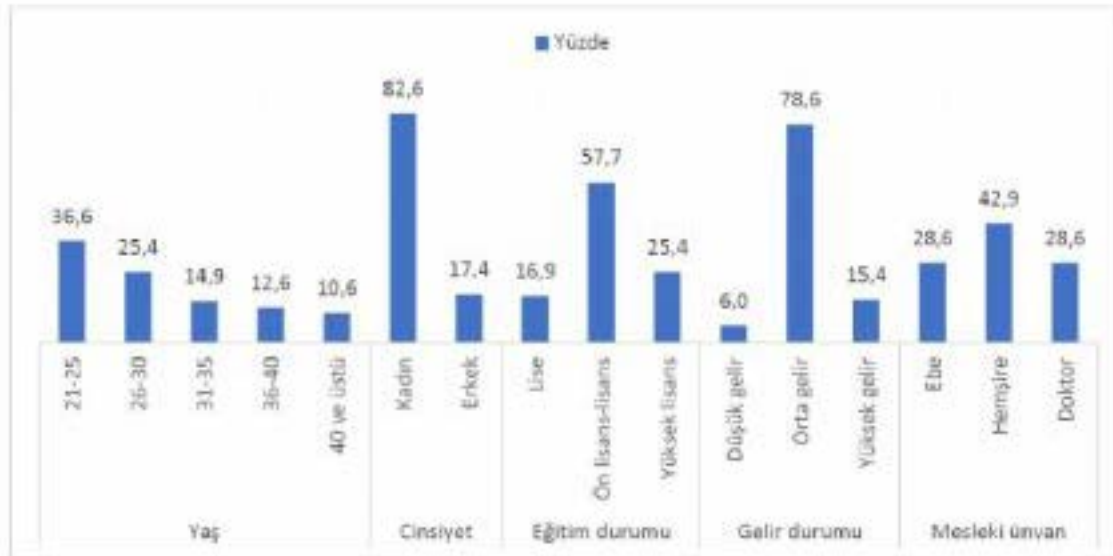
Nuran Aydın, Büşra Bulut, Fatma Serpi, Gizem Ulunç

Medipol University Health Science Faculty Midwifery Department

Non-smokers' exposure of active smokers to environmental cigarette smoke is called passive smoking. There is a greater amount of carcinogenic substances in the environmental tobacco smoke that is exhaled. It has now been proven that not only do people who smoke, but also people who do not smoke, who are exposed to passive smoking cause significant health problems and lose their lives. Smoking dependence is one of the important health problems that can be prevented. WHO described the cigarette as 'the world's fastest-spreading and longest-survivor outbreak'. For this reason, the society should be protected and aware of the diseases caused by second hand cigarette exposure in the face of the rapidly increasing use of cigarettes. The prevalence of smoking among health workers in a survey was 50.8% of nurses, 45% of health staff women; 76% of men, 39% of physician women; Smoking incidence was found in 66.2% of the add-ons. Although cigarette first hand manual exposure information was fairly high, there was no adequate study on the level of information on third hand exposure. In this study, it was aimed to determine the knowledge level of secondhand and third hand cigarette exposures by health professionals.

**Keywords:** health professionals, passive smoking, second hand, third hand

Tablo 1. Sağlık çalışanlarının demografik bilgilerinin dağılımı





Tablo 2 Sağlık personelinin pasif içicilik ile ilgili bilgilerinin dağılımı

Tablo 2 Sağlık personelinin pasif içicilik ile ilgili bilgilerinin dağılımı

	Doğru		Yanlış		Bilmiyorum	
	Frekans	Yüzde	Frekans	Yüzde	Frekans	Yüzde
Sigara dumanı zararlıdır.	348	99,4	2	,6	0	0,0
Sigara dumanına maruz kalmak öksürüğe sebep olur.	344	98,3	4	1,1	2	0,6
Sigara dumanına maruz kalmak akciğer kanseri riskini artırır.	345	98,6	4	1,1	1	0,3
Sigara dumanına maruz kalmak kalp ve damar hastalık riskini artırır.	346	98,9	3	,9	1	0,3
Astım, bronşit, kronik nezle sigara dumanına maruz kalmalarda sıklıkla görünür.	340	97,1	5	1,4	5	1,4
Sigara dumanı rahim kanseri riskini artırır.	262	74,9	18	5,1	70	20,0
Sigara dumanı meme kanseri riskini artırır.	267	76,3	18	5,1	65	18,6
Sigara içmediği halde sigara dumanına maruz kalan gebeler ve bebekler sigara dumanından olumsuz etkilenir.	346	98,9	2	,6	2	0,6
Gebelikte sigara dumanına maruz kalmak fetüste gelişme geriliğine sebep olur.	329	94,0	8	2,3	13	3,7
Gebelikte sigara dumanına maruz kalmak plasenta yerleşimiyle ilgili bozukluklara sebep olur.	252	72,0	26	7,4	72	20,6
Gebelikte sigara dumanına maruz kalmak bebeğin doğduğunda düşük doğum ağırlıklı olmasına sebep olur.	298	85,1	14	4,0	38	10,9
Gebelikte sigara dumanına maruz kalmak düşük riskini artırır.	299	85,4	18	5,1	33	9,4
Gebelikte sigara dumanına maruz kalma erken membran rüptürü riskini artırır.	237	67,7	29	8,3	84	24,0
Sigara dumanı intrauterin dönemde fetüste akciğer, beyin gibi gelişmekte olan organlara zarar verir.	319	91,1	8	2,3	23	6,6
Sigara dumanına maruz kalan gebelerde, sigara dumanına maruz kalmayan gebelere göre preterm doğum oranı daha yüksek olur.	300	85,7	7	2,0	43	12,3
Sigara dumanına maruz kalmak annede süt yapımını olumsuz yönde etkiler.	290	82,9	10	2,9	50	14,3
Sigara dumanına maruz kaldığında çocuklarda orta kulaık iltihabı olur.	232	66,3	20	5,7	98	28,0
Sigara dumanına maruz olan çocuklarda astım, sinüzit, nezle, alerji, öksürük, ve geniz akıntısı sık olur.	326	93,1	5	1,4	19	5,4
Çevresel sigara dumanına maruz kalmak çocuklarda nörogelişimsel, davranışsal ve entelektüel yeteneklerinde azalmaya yol açar.	296	84,6	9	2,6	45	12,9
Pasif sigara dumanı çocuklarda kistik fibrozis alevlenmelerine yol açar.	252	72,0	9	2,6	89	25,4

## SS 095 EBELERİN VE HEMŞİRELERİN TEKNOLOJİ KULLANIM DURUMLARININ BELİRLENMESİ

Nuran Aydın, Sümeyye Karakaş, Ayşenur Topal, Hilal Ülkü Çelik

*Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü*

Günümüzde teknoloji ve ürünü olan bilgisayarlar sağlık alanını ve çalışanlarını nasıl etkiliyorsa gelecekte de etkilemeye devam edecektir. Bilgisayarlar sağlık bakım sistemlerini zorlayabilecek kadar güçlü bir etkiye sahiptir. Buna rağmen sağlık çalışanları bilgisayar teknolojisinin önemli etkilerinden haberdar olmamakla birlikte bilgisayar kullanımında da aktif değildiler. Hemşirelik ve ebelik mesleğinin, sağlığın geliştirilmesi, korunması ve hastalıkların önlenmesi üzerinde odaklandığı göz önüne alınırsa hemşireler, sağlık bakım sunumu içerisinde bilimsel ve teknolojik gelişmeleri uygulamada anahtar pozisyonda rol oynarlar. Literatürde de belirtildiği gibi, hemşirelerin bilgisayar kullanımı ile ilgili eksiklikleri olduğu göz önüne alındığında hemşire öğrencilerin mezun olmadan önce teknolojinin farkında olmalarının ve ilgilenmelerinin sağlanması önemlidir. Bu bağlamda sağlık bakım uygulamalarında bilgisayar kullanımının artması amacıyla eğitim-öğretim sürecinden itibaren başlamak üzere hemşire öğrencilerin bilgisayar teknolojisinin kullanımını konusunda hazırlanmaları gerekmektedir. Bu amaçla da ilk adım olarak hemşirelik eğitimi ve uygulamalarında bilgisayar kullanımı konusunda görüş ve düşüncelerinin belirlenmesi, elde edilen veriler doğrultusunda da gerekli düzenlemelerin yapılması son derece önemlidir. Ebelerin, hemşirelerin %86,0'sının çalıştığı yerde internet bağlantısı var, %84,0'ü çalıştığı yerde internet kullanmakta, %84,3'ü evde internet kullanmakta, %46,7'si evde eğlence, oyun için internet kullanmakta, %49,8'i günde 2 saatten fazla internete bağlanmaktadır. Ebe ve hemşireler mobil teknoloji kullanma oranları yüksektir. Mobil teknolojiler en çok sosyal medya araçlarına ulaşım ve iletişim için kullanılmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Teknoloji, ebeler, hemşireler

### DETERMINATION OF TECHNOLOGY USE OF MIDWIFERIES AND NURSES

Nuran Aydın, Sümeyye Karakaş, Ayşenur Topal, Hilal Ülkü Çelik

*Medipol University Health Science Faculty Midwifery Department*

Today, technology and its products, computers, will continue to affect the healthcare field and its employees in the future. Computers have a strong influence on health care systems. However, health workers are not aware of the significant effects of computer technology and are not active in computer use. Nurses play a key role in implementing scientific and technological developments in health care delivery, given that nursing and midwifery focuses on the development of health, protection and prevention of illnesses. As noted in the literature, it is important that nursing students are aware of and interested in technology before they graduate. In this context, in order to increase the use of computers in health care applications, nurse students should be prepared to use computer technology to start from the educational period. For this purpose, as the first step, it is very important to make the necessary arrangements in terms of determining the opinions and thoughts about the use of computers in nursing education and practices and also in the direction of the obtained data.

**Keywords:** Technology, Midwiferies, Nurses

Tablo 1: Ebe ve Hemşirelerin Bilişim Teknolojilerine Yönelik Tanımlayıcı Özelliklerinin Dağılımı

		Frekans	Yüzde
Bilgisayar ve mobil teknolojileri kullanma düzeyi	Çok iyi	58	19,3
	İyi	165	55,0
	Orta	74	24,7
	Kötü	3	1,0
Bilgisayar kullanmayı öğrenilen yer	Okul	103	34,3
	Bilgisayar kursu	44	14,7
	Kendi çabam ile	153	51,0
Bilgisayar ve mobil teknolojileri temel kullanım amacı	Bilgi arama	92	30,7
	Eğitim	51	17,0
	Eğlence	130	43,3
	İletişim	2	,7
	Sosyal ağlar	25	8,3
Bilgisayar kullanım amacı	Servis kayıtları	88	29,3
	Hasta gözlem kayıtları	88	29,3
	Bilgi tarama	90	30,0
	Laboratuvar sonucu alma	34	11,3
Çalışılan yerde internet bağlantı durumu	Yok	42	14,0
	Var	258	86,0
Çalışılan yerde internet kullanma durumu	Hayır	48	16,0
	Evet	252	84,0
Evde bilgisayar kullanma durumu	Yok	47	15,7
	Var	253	84,3
Evde internet kullanma amacı	Bilimsel kaynak tarama	67	22,3
	İletişim	42	14,0
	Eğlence, oyun	140	46,7
	Günlük haberleri takip etme	51	17,0
İnternete bağlanma süresi	Günde yarım saat	27	9,0
	Günde 1-2 saat	100	33,4
	Günde 2 saatten fazla	149	49,8
	Haftada 2-3 saat	23	7,7
Yeni teknolojilere güvenmiyorum ve kullanmak zorunda olduğumda kullanıyorum.	Hayır	213	71,0
	Evet	87	29,0
Genellikle, yeni teknolojileri kullanan son insanlardan biriyim.	Hayır	215	71,7
	Evet	85	28,3
Genellikle, tanıdığım birçok insan kullandığında yeni teknolojileri kullanıyorum.	Hayır	103	34,3
	Evet	197	65,7
Yeni teknolojileri seviyorum, tanıdığım birçok insandan önce kullanıyorum.	Hayır	126	42,0
	Evet	174	58,0
Çalışılan yerde bilişim teknolojileri ile ilgili eğitim alma durumu	Hayır	213	71,0
	Evet	87	29,0
Çalışılan yerde bilişim teknolojileri ile ilgili eğitim almak isteme durumu	Hayır	71	23,7
	Evet	229	76,3

## SS 096 SİGARA KULLANAN EBEVEYNLERİN İKİNCİ VE ÜÇÜNCÜ EL MARUZİYET HAKKINDA BİLGİ DÜZEYLERİNİN BELİRLENMESİ

Nuran Aydın, Elif Doğan, Büşra Dörtcan, Melike Bilcan

Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü

Araştırmalar çocukların yanlarında sigara içilmesinin ya da ebeveynlerin sigara içtikten sonra temas etmesinin, sigara içilen ortamlarda daha sonra bulunulmasının olumsuz etkilerini kanıtlamıştır. İkinci ya da üçüncü el sigara dumanına maruz kalan çocuklarda solunum sorunları ve allerji şikayetleri başta olmak üzere etkilerin diğer maruz kalmayanlara göre daha fazla olduğu belirtilmektedir. İkinci ve üçüncü el maruziyet ile ilgili çalışmalar ebeveynlerin konu ile ilgili farkındalıklarının istendik düzeyde olmadığını göstermektedir. Ebeveynlerin bu konudaki bilgi düzeylerinin belirlenmesinin farkındalıklarını artırma çalışmalarının başlatılmasına yardımcı olacağı düşünülmektedir. Bu çalışmada sigara içen ebeveynlerin ikinci ve üçüncü el sigara maruziyeti hakkında bilgi düzeylerinin belirlenmesine yönelik yapılmıştır. Veriler bir özel hastaneler grubunun çocuk polikliniklerine ve kadın sağlığı polikliniklerine başvuran ebeveynlerden toplanmıştır. Toplam 300 anne ve baba örnekleme dahil edilmiştir. Annelerin pasif içicilik ile ilgili bilgi düzeyleri babalara göre daha yüksek ve sigara kullanma durumu daha düşüktür. Sigara dumanına maruziyetin etkilerinin bilinmesine rağmen sigara içilmesi yüksek bulunmuştur.

**Anahtar Kelimeler:** Pasif içicilik, ebeveyn, çocuk

### DETERMINATION OF KNOWLEDGE OF SMOKING PARENTS ABOUT SECOND AND THIRD HAND EXPOSURE BY SMOKING

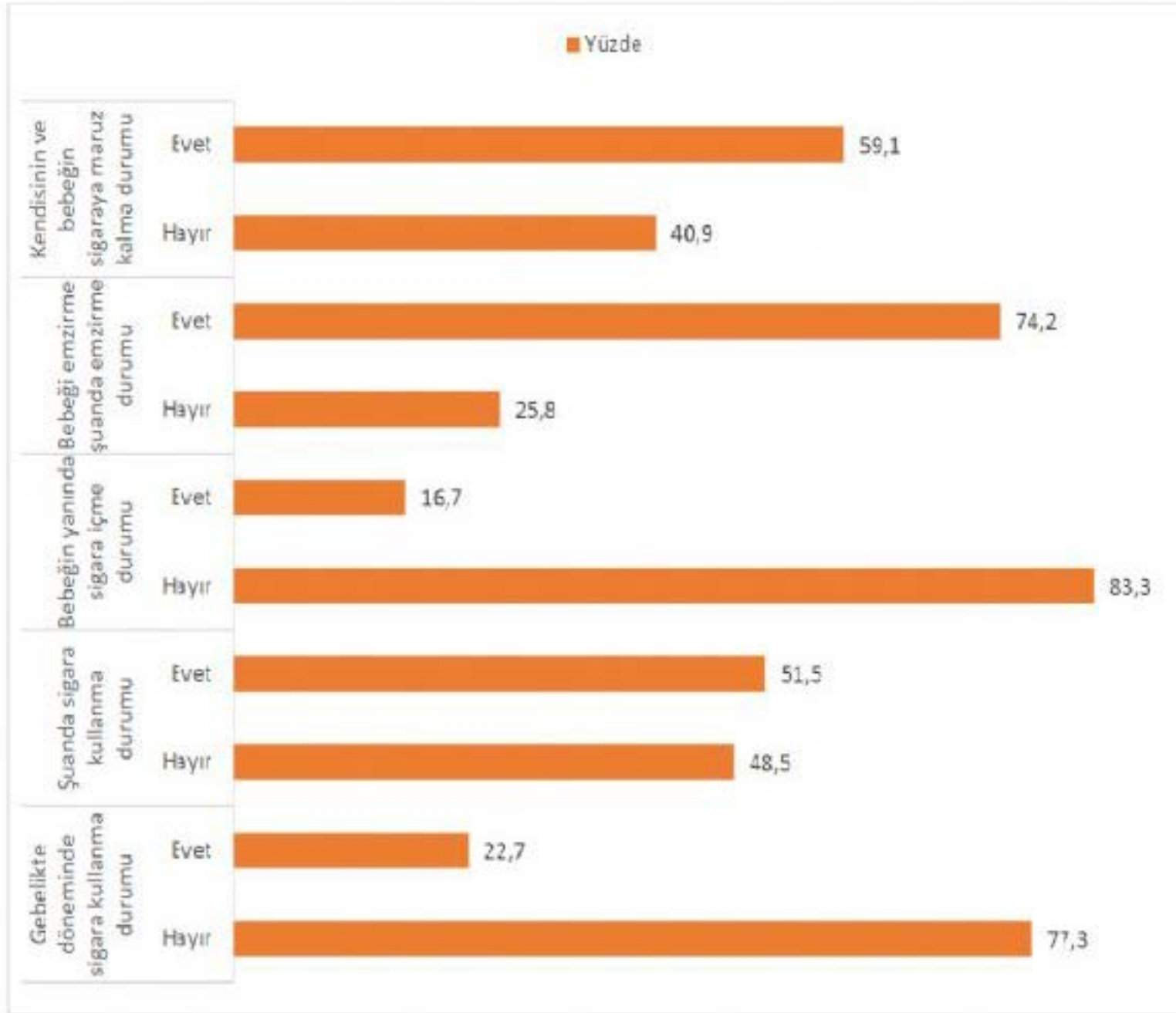
Nuran Aydın, Elif Doğan, Büşra Dörtcan, Melike Bilcan

Medipol University Health Science Faculty Midwifery Department

Investigations have proven to be a negative effect of children being exposed to smoking in their neighborhoods or their parents being contacted after smoking. Children exposed to second- or third-hand cigarette smoke are more likely to have respiratory problems and more allergic complaints than others. Second- and third-hand exposure studies indicate that parents' awareness of the subject is not at an uncommon level. It is thought that it will help parents to initiate their awareness raising efforts to determine the level of knowledge in this area. This study was conducted to determine the level of knowledge about second and third hand cigarette exposures by smokers. The data were collected from parents who were referred to a pediatric clinic and a women's health clinic of a private hospital group. A total of 300 mothers and fathers were included in the sampling. Knowledge of passive smoking is higher than that of parents and smoking status is lower. Although the effects of exposure to cigarette smoke were unknown, smoking was found to be high.

**Keywords:** Smoking Parent, passive smoking, children

Tablo 1. Annelerin sigaranın etkilerini bilme durumu



Tablo 2 Babaların pasif içicilik hakkında bilgi düzeyleri

Tablo 2 Babaların pasif içicilik hakkında bilgi düzeyleri

	Katılmıyorum		Katılıyorum		Fikrim yok	
	Frekans	Yüzde	Frekans	Yüzde	Frekans	Yüzde
Baba sigara içmese de sigara içilen bir ortamda bulunduktan sonra bebeğiyle temas halinde olması dahi bebeğe zarar verebilir.	20	28,6	49	70,0	1	1,4
Bebeklerde orta kulak iltihabının önemli nedenlerinden birisi sigaraya maruz kalmalarıdır.	5	7,1	30	42,9	35	50,0
Sigara içtikten sonra elleri yıkamak, kıyafetleri değiştirmek ile bebeğe zararlı maddelerin geçişi tamamen önlenmiş olur.	45	64,3	16	22,9	9	12,9
Balkonda ya da açık havada bebek yokken içilen sigara bebeğe zarar vermez.	30	42,9	28	40,0	12	17,1
Sigara içmek sperm yapısını bozarak doğacak çocuğun gen yapısında bozukluklara ve genetik hastalıklara neden olabilir.	20	28,6	43	61,4	7	10,0
Annenin sigara içmesi babanın içmemesi bebeğin sağlığını hiçbir şekilde etkilemez.	55	78,6	2	2,9	13	18,6
Anne veya babanın farklı bir ortamda sigara içmesi bebeğin pasif içici olmasını engeller.	60	85,7	7	10,0	3	4,3
Babaları sigara içen bebeklerin ileri ki yaşlarında sigara içme olasılıkları artmaktadır.	22	31,4	43	61,4	5	7,1
Sigara sadece içen kişiye zarar verir bu yüzden sigaranın zararları bebekleri etkilemez.	48	68,6	3	4,3	19	27,1
Bebekler evde sigara içilmese de sık sık hastalanırlar.	6	8,6	47	67,1	17	24,3