



**T.C.**

**TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ**

**LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ**

**EBELİK ANABİLİM DALI**

**TEZLİ YÜKSEK LİSANS PROGRAMI**

**KADINLARIN BEDEN ALGISI GENİTAL BENLİK İMAJINI  
ETKİLER Mİ?**

**YÜKSEK LİSANS TEZİ**

**PERİHAN ÇİÇEK**

**Tez Danışmanı: Prof.Dr Özgür ALPARSLAN**

**TOKAT 2025**

## ETİK SÖZLEŞME

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü tez yazım kılavuzuna göre, Prof. Dr. Özgür ALPARSLAN danışmanlığında hazırlamış olduğum **“Kadınların Beden Algısı Genital Benlik İmajını Etkiler mi?”** adlı Yüksek Lisans tezinin bilimsel etik değerlere ve kurallara uygun, özgün bir çalışma olduğunu, aksinin tespit edilmesi halinde her türlü yasal yaptırımını kabul edeceğimi beyan ederim.

.../.../...

Perihan ÇİÇEK

İmza

**JÜRİ KABUL VE ONAY SAYFASI**

## TEŞEKKÜR

Yüksek lisans eğitim dönemim boyunca bilgi, tecrübe ve deneyimleri ile bana katkı sağlayan, yol gösteren değerli danışman hocam Prof.Dr. Özgür ALPARSLAN'a,

Her zaman yanımda olan kıymetli eşim İsa ÇİÇEK'e ve bu süreçte bana karşı anlayışlı olan sevgili çocuklarım İrem Naz ve Kerem'e,

Tabii benim günlere gelmemi sağlayan Anneciğim, Babacığım, ablam ve tüm aileme,

TOGÜ Hastanesi yönetim kadrosu ve doğum salonunda çalışan tüm ekip arkadaşlarıma,

Bu süreçte hep desteğini hissettiğim arkadaş ve dostlarıma teşekkür ederim.

## ÖZET

### KADINLARIN BEDEN ALGISI GENİTAL BENLİK İMAJINI ETKİLER Mİ?

Çiçek, Perihan

Yüksek Lisans, Ebelik Ana Bilim Dalı

Tez Danışmanı: Prof. Dr. Özgür ALPARSLAN

Ocak 2025, 118 sayfa

**Amaç:** Kesitsel ve tanımlayıcı araştırmanın amacı, hastanede çalışan kadınların beden algılarının genital benlik imajına-GBİ etkisi ve aralarındaki ilişkinin belirlenmesidir.

**Gereç-Yöntem:** Araştırma, ilde bulunan iki hastanede çalışan kadınlara (N=1204) uygulanmıştır. Örneklemi %95 güven aralığı ve  $\pm 5$  yanılma payı ile 292 kadın oluştururken ve 323 kadına ulaşılmıştır. Literatür doğrultusunda geliştirilen “Sosyodemografik Veri Formu”, “Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği-KGBİÖ” ve “Beden Algısı Ölçeği-BAÖ” ile veriler toplanmıştır. Etik kurul izinleri alınmıştır. Araştırmadan elde edilen veriler bilgisayarda (SPSS-22.0) değerlendirilmiştir. Verilerin değerlendirilmesinde tanımlayıcı istatistiksel ölçütler, t testi, One-Way ANOVA, Mann-Whitney U, ortalama testleri, pearson korelasyon ve çoklu regreyon analizi kullanılmıştır.  $p < 0.05$  anlamlı kabul edilmiştir,

**Bulgular:** Katılımcıların yaş ortalaması  $33.49 \pm 7.36$ ; boy ortalaması  $162.59 \pm 6.16$  cm; kilo ortalaması  $66.22 \pm 12.03$  kg olarak saptanmıştır. Katılımcıların BAÖ toplam puan ortalaması  $144.67 \pm 24.86$ , beden memnuniyeti yüksektir. KGBİÖ toplam puan ortalaması  $19.78 \pm 4.41$ , olumlu GBİ’ye sahiptir. Kadınların yaşı, eşinin öğrenim durumu, eşiyile uyumu ve yaşanılan yerin, BAÖ toplam puan ortalamaları üzerinde anlamlı fark yarattığı belirlenmiştir. BAÖ toplam puanı ile özelliklerin karşılaştırmasında vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi

müdahale geçirmeyi planlama durumu, menopoza girme durumu ile BAÖ toplam puan ortalaması arasında anlamlı farklılık olduğu saptanmıştır ( $p<0.05$ ). Yine mesleği, eşiyile uyum durumu KGBİÖ puan ortalamalarıyla karşılaştırıldığında aralarında anlamlı farklılık olduğu belirlenmiştir. Vajinal muayene sırasında hissedilen duyguyla KGBİÖ toplam puan ortalaması arasında anlamlı farklılık olduğu saptanmıştır ( $p<0.05$ ). Katılımcıların ebe ve hemşire değişkenleri ile KGBİÖ puan ortalamaları arasında anlamlı farklılık olduğu ve ebelerin daha yüksek KGBİÖ puan ortalamasına sahip olduğu sonucuna ulaşılmıştır ( $p<0.05$ ). Katılımcıların %58.8'inin vücudunu güzelleştirmede ameliyatsız kozmetik/estetik uygulama yaptırdığı belirlenmiştir.

Katılımcıların obstetrik ve emzirme özellikleri ile BAÖ ve KGBİÖ toplam puan ortalamasının karşılaştırmasında değişkenler ile arasında anlamlı farklılık olmadığı ( $p>0.05$ ) grupların benzer özellik gösterdiği saptanmıştır.

Ölçekler arasındaki ilişki değerlendirildiğinde; BAÖ ile KGBİÖ toplam puanı arasında orta düzeyde, pozitif yönlü anlamlı ilişki ( $r=0.476$ ;  $p=0.000$ ) olduğu; kadınlarda beden algısı puanı arttıkça GBİ puanının arttığı belirlenmiştir.

Regresyon analizinde, yordayıcı değişkenlerin beden algısıyla anlamlı bir ilişki sergiledikleri görülmüştür ( $F=10.119$ ;  $p<0.05$ ). Vücut görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde (meme) estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlayanların [ $\beta=12,603$  en yüksek] ve KGBİÖ toplamı değişkenlerinin beden algısı üzerinde anlamlı yordayıcılar olduğu saptanmıştır ( $p<0.05$ ).

**Sonuç ve Öneriler:** Yaşı genç, ilçede yaşayan, eşinin öğrenim durumu yüksek ve uyumlu olan katılımcıların BA yüksek; ebelik mesleği çalışanları ve eş uyumu olanlarda GBİ yüksektir. Hastanede çalışan kadınların beden algısı puanı arttıkça GBİ puanı

artmıştır. Katılımcılara beden ve genital bölgelerine yönelik doğal görünüm hakkında bilgilendirmek ve uygun danışmanlığın sağlanması önerilir.

**Anahtar Kelimeler:** Ebelik, Kadın, Beden Algısı, Genital Benlik



## ABSTRACT

### DOES WOMEN'S BODY IMAGE AFFECT GENITAL SELF-IMAGE?

Çiçek, Perihan

Master's Degree, Department of Midwifery

Thesis Advisor: Assoc. Prof. Özgür ALPARSLAN

2025, CXVIII 118 page

**Objective:** The aim of this cross-sectional and descriptive study was to determine the effect of body perception on genital self-image and the relationship between them.

**Materials-Methods:** The study was applied to women (N=1204) working in two hospitals in the province. The sample consisted of 292 women with 95% confidence interval and  $\pm 5\%$  margin of error and 323 women were reached. Data were collected with the “Sociodemographic Data Form”, “Female Genital Self-Image Scale-FGMIS” and “Body Perception Scale-BPS” developed in line with the literature. Ethics committee permissions were obtained. The data obtained from the study were evaluated on computer (SPSS-22.0). Descriptive statistical measures, t test, One-Way ANOVA, Mann-Whitney U, mean tests, Pearson correlation and multiple regression analysis were used in the evaluation of the data.  $p < 0.05$  was considered significant,

**Results:** The mean age of the participants was  $33.49 \pm 7.36$  years, mean height was  $162.59 \pm 6.16$  cm, and mean weight was  $66.22 \pm 12.03$  kg. The mean total score of the participants was  $144.67 \pm 24.86$  and body satisfaction was high. The mean total score of the BWBS was  $19.78 \pm 4.41$ , and they had a positive BWB. It was determined that women's age, husband's education level, compatibility with their husbands and place of residence made a significant difference on the mean total score of the BLS. In the comparison of the total score of the BPSI and the characteristics, it was found that there



was a significant difference between the mean total score of the BPSI and the status of planning to undergo aesthetic surgical intervention in the organ/body part of the body that she was not satisfied with the appearance of her body, and the status of menopause ( $p<0.05$ ). Again, it was determined that there was a significant difference between the mean scores of the PBIQ and the occupation and the level of harmony with the spouse. It was found that there was a significant difference between the emotion felt during vaginal examination and the mean total score of the PWBI ( $p<0.05$ ). It was concluded that there was a significant difference between the midwife and nurse variables and the mean scores of the participants and that midwives had a higher mean score of WGBIQ ( $p<0.05$ ). It was determined that 58.8% of the participants had non-surgical cosmetic/aesthetic applications to beautify their body.

In the comparison of the obstetric and breastfeeding characteristics of the participants with the total mean scores of the BLS and WGBIQ, it was determined that there was no significant difference between the variables ( $p>0.05$ ) and the groups showed similar characteristics. When the relationship between the scales was evaluated, it was determined that there was a moderate, positive, significant relationship between the BPS and the total score of the GBI ( $r=0.476$ ;  $p=0.000$ ) and that as the body perception score increased in women, the GBI score increased.

Regression analysis showed that the predictor variables showed a significant relationship with body perception ( $F=10.119$ ;  $p<0.05$ ). It was found that the variables of those who planned to undergo aesthetic surgical intervention in the organ/body part (breast) that they were dissatisfied with their body appearance [ $\beta=12.603$ , the highest] and the total variables of the BWBS were found to be significant predictors of body perception ( $p<0.05$ ).

**Conclusion and Recommendations:** Participants who were younger, lived in the district, had a high level of education and were compatible with their husbands had a high BP, while those who worked in the midwifery profession and were compatible with their husbands had a high GBI. As the body perception score of women working in the hospital increased, the GBI score increased. It is recommended to inform the participants about the natural appearance of their body and genital areas and to provide appropriate counseling.

**Keywords:** Midwifery, Women, Body Perception, Genital Self



## TABLOLAR LİSTESİ

|                                                                                                                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tablo 1. Hastanede çalışan kadınların sosyo-demografik özelliklerine göre dağılımı.....                                                                                                | 31 |
| Tablo 2. Hastanede çalışan kadınlar obstetrik ve emzirme özelliklerine göre dağılımı.....                                                                                              | 33 |
| Tablo 3. Hastanede çalışan kadınlar estetik işlem yaptırma ve uygulanan işlem özelliklerine göre dağılımı.....                                                                         | 34 |
| Tablo 4. Beden Algısı Ölçeği ile Kadın Genital Benlik Algısı Ölçeği ortalama puan ve iç geçerlik dağılımı.....                                                                         | 36 |
| Tablo 5. Beden Algısı Ölçeği toplam puanın sosyodemografik özellikler ile karşılaştırması.....                                                                                         | 37 |
| Tablo 6. Hastanede çalışan kadınlar obstetrik ve emzirme özellikleri ile Beden Algısı Ölçeği toplam puan ortalamalarının karşılaştırması.....                                          | 39 |
| Tablo 7. Hastanede çalışan kadınlar estetik işlem yaptırma ve uygulamalara yönelik özellikleri ile Beden Algısı Ölçeği toplam puan ortalamalarının karşılaştırması.....                | 40 |
| Tablo 8. Hastanede çalışan kadınlar sosyodemografik özellikleri ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği toplam puan ortalamalarının karşılaştırılması.....                               | 43 |
| Tablo 9. Hastanede çalışan kadınlar obstetrik ve emzirme özellikleri ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği toplam puan ortalamalarının karşılaştırması.....                            | 45 |
| Tablo 10. Hastanede çalışan kadınlar estetik işlem yaptırma ve uygulamalara yönelik özellikleri ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği toplam puan ortalamalarının karşılaştırması..... | 46 |
| Tablo 11. Beden Algısı Ölçeği ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Korelasyon Analizi.....                                                                                            | 49 |
| Tablo 12: Benlik Algısı Ölçeği Toplam Puanı Regresyon Analizi.....                                                                                                                     | 49 |

## ŞEKİLLER LİSTESİ

|                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------|----|
| Şekil 1. Abraham Maslow'nun Gereksinimler Hiyerarşisi.....      | 13 |
| Şekil.2. Vulva ve Dış Kadın Cinsel Organı.....                  | 16 |
| Şekil 3. Güç Analizi ile Araştırmada Örneklem Belirlenmesi..... | 26 |



## KISALTMALAR LİSTESİ

**ACOG** : Amerikan Jinekoloji ve Obstetrik Derneği (The American College of Obstetricians and Gynecologists)

**BKİ** :Beden Kitle İndeksi

**BAÖ** :Beden Algısı Ölçeği

**ÇETAD** : Cinsel Eğitim Tedavi ve Araştırma Derneği

**DSÖ** : Dünya Sağlık Örgütü (World Health Organization)

**FGSIS** :Female Genital Self Image Scale

**GBİ** : Genital Benlik İmajı

**GSI** : Genital Self Image

**GKC** : Genital Kozmetik Cerrahi

**KGBA** : Kadın Genital Benlik Algısı

**KGBİÖ** :Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği

**KGKC** : Kadın Genital Kozmetik Cerrahi

**ISAPS** : The International Society of Aesthetic Plastic Surgery

**WHO** :Dünya Sağlık Örgütü (World Health Organization)

**TÜİK** : Türkiye İstatistik Kurumu

## İÇİNDEKİLER

|                                                                                        |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ETİK SÖZLEŞME                                                                          | i   |
| JÜRİ KABUL VE ONAY SAYFASI                                                             | ii  |
| TEŞEKKÜR                                                                               | iii |
| ÖZET                                                                                   | iv  |
| ABSTRACT                                                                               | vii |
| TABLolar LİSTESİ                                                                       | x   |
| ŞEKİLLER LİSTESİ                                                                       | xi  |
| KISALTMALAR LİSTESİ                                                                    | xii |
| 1.GİRİŞ                                                                                | 31  |
| 1.1.Problemin Tanımı ve Önemi                                                          | 31  |
| 1.2.Araştırmanın Amacı                                                                 | 34  |
| 1.3. Araştırmanın Soruları                                                             | 34  |
| 2.GENEL BİLGİLER                                                                       | 36  |
| 2.1.Kadın Sağlığı Kavramı                                                              | 36  |
| 2.2.Kadın Bedeni                                                                       | 37  |
| 2.3.Kadınların Beden Algısı                                                            | 38  |
| 2.4.Kadın Beden İmajı                                                                  | 39  |
| 2.5.Kadınların Beden İmajına Yönelik Estetik Girişimler                                | 41  |
| 2.5.1 Kadınların Bedenlerine Yönelik Yapılan Cerrahi Olmayan Estetik Girişimler        | 44  |
| 2.5.2.Kadınların Bedenlerine Yönelik Yapılan Cerrahi Estetik Girişimleri               | 45  |
| 2.6. Kadın Genital Benlik İmajı                                                        | 46  |
| 2.6.1 Kadın Genital Organlarına Yönelik Cerrahi ve Cerrahi Olmayan Estetik Girişimleri | 48  |
| 2.7.Kadınlar İçin Cinsellik İfade Eden Organ veya Organlar                             | 50  |
| 2.8.Kadınların Estetik Girişimlerinde Ebenin Rolü                                      | 52  |
| 3.GEREÇ VE YÖNTEM                                                                      | 55  |
| 3.1. Araştırmanın Tipi                                                                 | 55  |
| 3.2.Araştırmanın Yeri ve Zamanı                                                        | 55  |
| 3.3.Araştırmanın Evreni ve Örneklemi                                                   | 55  |
| 3.4. Veri Toplama Araçları                                                             | 56  |
| 3.4.1. Sosyo-Demografik Veri Formu                                                     | 56  |

|                                                 |     |
|-------------------------------------------------|-----|
| 3.4.2.Beden Algısı Ölçeği (BAÖ)                 | 57  |
| 3.4.3.Kadın Genital Benlik İmaji Ölçeği (KGBİÖ) | 57  |
| 3.5.Veri Toplama Süreci                         | 58  |
| 3.6.Araştırmaya Dahil Edilme Kriterleri         | 59  |
| 3.7.Araştırmadan Dışlanma Kriterleri            | 59  |
| 3.8.Araştırmanın Değişkenleri                   | 60  |
| 3.9.Araştırma Verilerinin Analizi               | 60  |
| 3.10.Araştırmanın Etik Boyutu                   | 61  |
| 3.11.Araştırmanın Sınırlılıkları                | 61  |
| 4.BULGULAR                                      | 62  |
| 5.TARTIŞMA                                      | 82  |
| 6.SONUÇ VE ÖNERİLER                             | 105 |
| 6.1.SONUÇ                                       | 105 |
| 6.2.ÖNERİLER                                    | 107 |
| KAYNAKLAR                                       | 108 |
| EKLER                                           | 119 |
| EK-1 SOSYO-DEMOGRAFİK VERİ FORMU                | 119 |
| EK.2.BEDEN ALGISI ÖLÇEĞİ                        | 123 |
| EK 3.KADIN GENİTAL BENLİK İMAJİ ÖLÇEĞİ          | 125 |
| EK- 4: BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ OLUR FORMU      | 126 |
| EK.5. ETİK KURUL KARARI                         | 128 |
| EK-6. TOKAT İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KURUM İZNİ      | 129 |
| EK-7. TOKAT İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KURUM İZNİ      | 130 |
| EK-8. ÖLÇEK İZNİ                                | 131 |
| EK-9. ÖLÇEK İZNİ                                | 132 |
| EK.10. ÖZGEŞMİŞ                                 | 133 |

## 1.GİRİŞ

### 1.1.Problemin Tanımı ve Önemi

Dünya Sağlık Örgütü (World Health Organization, 1946) sağlıklı olmayı “yalnız vücutta hastalığa yönelik belirtilerin olmayışı değil, fiziki, aklen ve sosyalleşme açısından da bir bütünlük halinde iyi olma durumu” şeklinde ifade etmektedir. DSÖ’nün yaptığı tanımlamada sağlıklı olmayı her açıdan iyilik hali olduğu göz önünde bulundurulursa; (fizik, ruh, zihin, sosyallik açısından bir bütün olarak iyi olma durumudur) yaşadığımız bu süreçte yaşlanmak, çirkin olmak, herhangi bir engelin olması, obez olmak ve stres gibi durumlar insanlara hastalık olarak empoze edilmektedir (Demez,2012). Kadın için sağlık tanımı: oluşan fetüsün kadın uterusuna yerleşmesi ile başlayıp, çocukluk, ergenlik, yetişkin ve yaşlı dönemleri ile süregelen ve hayatın sonlanması ile sonuçlanan uzun bir zaman dilimidir ve bu zaman diliminde kadın sağlığı birçok etmenin etkisi altında kalmaktadır (Şimşek ,2022).

Beden üzerinde gerçekleşen fiziki ve şekil değişimleri insanoğlunun yer aldığı tüm toplumda gözümüze çarpmaktadır. Fakat yapılan bu değişimler toplumsal yapı ve bu yapıda etkili olan kriterlere istinaden birbiri arasında farklılık göstermektedir. “Güzel olma” ifadesi, beden ve fiziksel yapıda gerçekleşen birçok değişimi kapsamaktadır. Güzellik kavramı toplum içerisinde neyi ifade ediyorsa kişiler bu doğrultuda bedenlerinde değişime gitmektedirler. Estetiksel kaygı bozuklukları ile bilinçsiz kullanılan kozmetik ürünler, diyet girişimleri, bazı meslek grupları ile görüşme (plastik cerrahi, diş doktoru, güzellik merkezleri vb) kişilerin vücutlarını “güzel” olduğunu görmek için girişimde bulundukları yollar arasında yer almaktadır (Helman, 2001). Sağlığın günümüzdeki bu



duruma göre tanımı ise: sıklıkla vücudun yaşlanmış ve sağlıksız görünmesi üzerine yapılan girişimler olarak ifade edilmektedir. Bedenin sağlıklı olması estetiksel girişimler sonucu oluşan güzel olma kavramı şeklinde betimlenerek istenilen vücut kavramını ifade etmemize sebep olmakta ve tıbbi girişim olan estetiksel cerrahi yöntemlerde bir gereklilik haline gelmektedir (Dinler ,2020). Estetiksel girişim yapan hekimler, yaşından daha küçük ve güzel görünmek isteyen ve bedenlerinde beğenmedikleri kısımların kusurlarını gidermek, hayatın evrelerinde oluşan riskli durumlar ve kazalar sonucunda vücutlarında meydana gelen kusura sahip kısımları kaybetmek ve yaşanan çağda “makbul” vücut boyutlarına ve görünümüne ulaşmak ve mensup olduğu genetiğe bağlı memnuniyeti olmayan bireylere, bedenlerini ve buna bağlı olarak vücutlarında değişim yapmaları için olanak sunmaktadırlar. İnsanların estetiksel girişimlere müracaat etmesinde, psikolojik, nüfusa ait datalar, toplumla ilgili ve kültüre ait öğelerin reaksiyonun önemli bir etkisi mevcuttur (Odabaş, 2008). Yaşadığımız zamanda moda ve güzellik mecmuaları, sosyal medya, televizyonlar, reklamlar, sinemalar gibi toplumsal iletişim araçları ideal kadınların benzemesi gereken görüntü hakkında bir model oluşturmaktadır. Toplumun içinde yaşamını sürdüren ve bu baskıyı üzerinde hisseden kişilerde çare olarak kendilerini estetik cerrahi kliniklerine gitmekte bulmaktadırlar (Chopan ve ark., 2019). 2023 yılı Uluslararası Estetik / Kozmetik Prosedürler Araştırması verileri derlendiğinde şu sonuçlara varılmaktadır. 2023 yılında cerrahi ve cerrahi olmayan toplam işlem sayısı yüzde 3.4 artarak 34.9 milyona çıkmıştır. Tüm dünya da yapılan cerrahi operasyon sayısı 15. 813.353 iken ameliyatsız yapılan işlem sayısı 19.182.141 kişi olarak karşımıza çıkmaktadır. Türkiye’de ise bu rakam ameliyat ile işlem yapılan kişi sayısı 553.122 ve ameliyatsız işlem yapılan sayısı 648.018’dir (ISAPS, 2023).

Demirbaş (2019) yapmış olduğu çalışmanın sonuçlarına göre insanların estetik müdahalelere başvurma nedenlerinin; beden algı bozukluğu, benlik saygısı, beden algısı, güzel, genç ve çekici görünme isteği, çeşitli yeme bozuklukları, yaşamdan duyulan memnuniyetsizlik, rekabet duygusu ve toplumda alay konusu olma gibi psikolojik ve sosyo-kültürel faktörler olduğu tespit edilmiştir (Demirbaş,2019). Hustad ve ark. ( 2022) “3503 İsveçli Erkek ve Kadında Genital Benlik İmgesi, Genital Boyut, Pornografi Kullanımı ve Kozmetik Genital Cerrahiye Açıklık” adlı çalışması sonuçlarında kadınların %3.6’sı düşük genital benlik imajına sahipti ve kadınların %13.7 si genital estetik cerrahi düşündüklerini belirtmişleridir (Hustad ve ark., 2022).

Son zamanlarda dış genital organ görünüşü konusunda gelişen farkındalık nedeni ile artık bu bölgenin de estetik operasyonları gündem oluşturmakta ve büyük bir artış olmaktadır. Son yıllarda, çok sayıda sağlıklı kadın ya da genç kız estetik veya cinsel nedenlerle veya her ikisi için genital kozmetik cerrahi prosedürlerini araştırmaktadır (Daşiran ve ark.,2019) . Son on yılda hem hastaların kozmetik genital prosedürlere ilgisi hem de performansı artmıştır. Kadın genital kozmetik cerrahi prosedürleri ve bunların sonuçları ile ilgili yayınlanmış çalışmaların ve standart terminolojinin olmaması, insidans ve prevalans hakkında net bilgi eksikliği ve riskler ve faydalar hakkında sınırlı veri anlamına gelir (ACOG, 2020).

Ebelik mesleği, günümüzün ciddi toplum sağlığı sorunlarının çözümünde ve toplum sağlığını geliştirme çabalarında kilit ve giderek önem kazanan bir role sahiptir. Aynı zamanda ebeler, insanların haklarını ve değışen ihtiyaçlarını karşılamada yüksek kaliteli, ulaşılabilir, etkili, duyarlı sağlık hizmetlerinin ve bakımın sürekliliğinin sağlanmasında büyük bir öneme sahiptir (DSÖ, 2000). Ebeler, kadının beden ve genital imajını yükseltecek ve bireylerin yaşam kalitesini yükseltecek yaklaşımları

benimsemelidir. Ebeler, yeni bir genital benlik imajı ve olumlu bir yaşam tarzı geliştirmede gerekli desteği sağlamak için en uygun konumdaki hastanede çalışan kadınlardır (Yılmaz ve ark., 2020).

## **1.2.Araştırmanın Amacı**

Bu araştırma hastanede çalışan kadınların sosyo-demografik özellikleri, estetik hakkında görüşleri, genital benlik imajı ve beden imajları hakkındaki görüşlerini belirlemek ve sonuçlar doğrultusunda ebelik mesleğinin danışmanlık rolüne yönelik eksiklikleri belirleyip, bu konuda mevcut hizmet verdiğimiz kurum ve kuruluşlarda çalışan kadınlara yeterli ve gerekli bilgiyi verebilmek amacıyla ve yapılmıştır.

## **1.3. Araştırmanın Soruları**

- 1.Hastanede çalışan kadınların genel estetik yaptırmaya yönelik tutumları nedir?
- 2.Hastanede çalışan kadınların genital estetik yaptırmaya yönelik tutumları nedir?
3. Sosyo demografik özelliklerin (yaş, eğitim durumu, kilo ve boy, medeni durum, eş mesleği vb.) genel estetik ve genital estetik üzerinde etkisi var mıdır?
4. Doğum öyküsü hastanede çalışan kadınların genel estetik ve genital estetik tutumlarını etkiler mi?
5. Emzirme öyküsü hastanede çalışan kadınların genel estetik girişimlere tutumlarını nasıl etkiler?
6. Cinsel olarak aktif olmayan hastanede çalışan kadınların genital estetiğe yönelik tutumları nedir?

7. Hastanede çalışan kadınların genital estetiği gerekli görme sebepleri nelerdir?
8. Jinekolojik muayene hastanede çalışan kadınları etkiler mi?
9. Hastanede çalışan kadınlar için cinsellik düşündüren organ ve vücut bölümü farklı mıdır?



## 2.GENEL BİLGİLER

### 2.1.Kadın Sağlığı Kavramı

Sağlıklı olma kavramının tanımı fiziki olarak iyi olma halinden ileri birçok etmene göre şekil almaktadır. Fertlerin sağlıklı olduklarının tanımlanabilmesi için beden, ruhen ve toplumsal yönleri bir bütün halinde iyi olmayı kapsamaktadır. Biyolojik etmenlerin neticesinde cinsiyet farklılığında sağlığa bağlı gereksinimlerde de değişik ihtiyaçlar doğmaktadır (Karacan ve Gökçe ,2020). Kadın için sağlığın kavramsal anlamı, anne ile çocuğun sağlık durumunu içine alan dar boyuttan sonra, cinsel ile üremeye yönelik sağlığı da kapsayan hayatı süresince değişiklik gösteren bir kavram olarak içeriği değişiklik göstermiştir (Alexander ve ark.,2020). Kadınların sağlık tanımı embriyonun kadının rahmine yerleşmesi ile başlayıp, yetişkin ve yaşlı oldukları süreç ile devamlılık gerektiren ve kadın hayatının son bulmasına kadar olan süreci kapsamaktadır ve kadın hayatı bu dönem içinde bir sürü etmenin etkisi altındadır (Şimşek, 2022). Kadının sağlıklı olması yalnız kendisi için değil aynı zamanda tüm toplum açısından önemlidir. Kadınlar için sağlık kavramı, bir sürü değişken özellikten etkilenecek, kadın hayatının her aşamasında yaşamlarına değişik şekillerde dokunmuş sağlamaktadır (Çelik ve ark., 2022). Ailevi ve toplum kaynaklı psikolojik-sosyolojik etkenler, kadına ait kişisel sağlık durumu, üreme faaliyetleri gibi bir sürü etmen kadın sağlığını etkilemektedir.

Kadın beklenen hayatta kalma müddeti erkeğe nazaran daha uzundur; fakat yaklaşık olarak bütün topluluklarda kadının erkeğe nazaran daha çok hasta olduğu ve stresle karşılaştığı bildirilmektedir (İlçioğlu ve ark., 2017). Türkiye'de 2019-2021 döneminde erkeklerde 75 yıl olan doğuştan beklenen yaşam süresi, 2020-2022 döneminde 74.8 yıl, kadınlarda ise 80.5 yıl iken 80.3 yıl oldu. Genel olarak kadınlar erkeklerden daha

uzun süre yaşamakta olup, erkekler ve kadınlar arasındaki doğuştan beklenen yaşam süresi farkı 5.5 yıldır (TÜİK,2023).

Günümüzde menstrasyon öncesinde ki ve menstrasyon devam ettiği süre, çoğalma, gebelik ve doğum süreci, menopoza, yaşlılık, estetiksel ve kozmetiğe bağlı yapılan işlemler, vücut ölçümleri, cinsellik kadının sağlığında tıbbi olarak gelişen dallar şeklinde sınıflandırılabilir (Sezgin, 2015). Kadın sağlığının korunması yalnız bireye ait değil eş zamanlı eşi ile çocukları yani aile ve toplum sağlığı korunmasını kapsamaktadır. Bu sebepten kadın sağlığı konusu öncelikli ele alınmalı, korunmalı ve yükseltilmesi gereken konular arasındadır (Çelik ve ark., 2022).

## **2.2.Kadın Bedeni**

Beden genellikle biyolojik özelliği ile değerlendirilmiş ve bedenin bu özelliği üzerinde durulmuştur. Oysaki bedenin biyolojik olmasının yanı sıra aynı zamanda sosyal bir yanı da mevcuttur. Çünkü toplumlar bedeni, kültürleri çerçevesinde üretmek ve denetlemektedirler. Bundan dolayı beden anlamsal olarak kültürler arasında ve zamanın etkisi ile değişim göstermekte ve farklılıklar ortaya çıkmaktadır. Geleneğe bağlı olan toplumlar için beden doğa içindeki bir parça iken, modernleşen dönem ve özellikle yaşadığımız zaman içinde inşası mümkün, değiştirilebilme özelliğine sahip, kontrolü mümkün, değişik anlamlar içeren göstergelerin tümü ve toplum açısından üretimi olan bir saha olarak tanımlanabilir. Bedenin biyolojik özelliğinin yanı sıra sosyalleşmesi ile kadın ve erkek bedenin sosyal bir sermaye olması ortaya çıkmıştır. Günümüz şartlarında beden birey benliği ve kimliği için önem taşımaktadır (Kurttaş,2020). Son zamanlarda bedenin sağlıklı olması, tıp ve biyolojiye bağlı etkenlerden çok kültür ve toplumsal etmenlerden etkilenmektedir (Öngören, 2015). Özellikle beden sosyolojisi

alanında fizyolojik beden, aynı zamanda benlik algısının, kişiliğin ve kimliğin oluşumunda en temel öge olduğu kabul edilmektedir. Bu bağlamda her ne kadar bedenin insanın doğal yönü olduğu vurgulansa da bedenin doğasına ilişkin söylemler, kültüre ait sembolik değerleri içermektedir. Dolayısıyla, “insan bedeni salt bir organizma değil, tarihsel ve kültürel olarak belirlenen bir varlıktır” (User, 2010). Kısaca ifade etmek gerekirse beden kültürel yapı içerisinde şekillenir ve bedene yönelik algı da bu yapı tarafından belirlenir.

### **2.3.Kadınların Beden Algısı**

Beden algısı ifadesinin tarihi arenada anılması 1938 yılında psikiyatrist Paul Ferdinand Schilder tarafından olmuştur (Wardle ve Foley, 1989). Kadınlar, tarihi akışı içinde bireysel farklılıklarından ziyade beden özellikleri ile yaşantı içinde varlığını sürdürme sorunu ile karşılaşmaktadır (Parlak ,2022). Beden algısı, beden şekli, görünüşü, duyuşsal bir zamanlama ile koordine olması ile bireyin öznel benliğini duyması ve bunu dışarı yansıtmasıdır. Kişinin vücuduna bağlı toplam algılamaları olarak tanımlanabilir (Öngören ,2015).

Kişiler çocukluk döneminden yetişkinlik sürecine değin biyoloji, psikoloji ve sosyal yönleri ile farklılaşma yaşamaktadırlar. Etraflarındaki sosyal alanlar bazı yönleri ile değişim göstermektedir. Değişim yaşadıkları bu süreçte kişilerin fikir ve gereksinimleri değişmektedir. Süreç içerisinde en etki gösteren değişim beden algısıdır. Kişiler fiziki ve bedenleri ile ilgili aileden, çevreden ve arkadaş grubundan onaylanmayı beklemektedirler. Kişilerin kendilerine sundukları bu itina sonucu şayet beklentilerinin olmadığını gördüklerinde sosyalite açısından uyumsuzluk, görünüşüyle ilgili terk edilme endişesi, çevresindeki kişilerden etkilenecek görünüşünde kusur olması fikri

doğabilecektir. Bedene ait imgeler, fiziki görüntü ile alakalı zihnin görselleştirmesi olarak kabul edilir. Farklı bir ifade ile bedenimize ait olumlu ve olumsuz düşüncelerin meydana gelmesidir. Olumsuzluk içeren beden imajı bedenden memnun olmama, dikkat çekici olmama ve son olarak işlevini yitirmeye değin bedene ait bir bölüm hususundaki düşünceleri etkileyebilmektedir. Araştırma sonuçlarına göre, kadınların görünüşünün güzel olma kriteri toplum baskısı ile dayatılmış ve bunun sonucu olarak harcanan çabalar ile bu beklenen duruma uyum sonucunda kadınlar bu beklentiler için kendilerinde kusur arayan, bağımlılığı olan, onaylanmak isteyen gibi görebilir (Kahraman, 2022).

#### **2.4.Kadın Beden İmajı**

Bedene ait imaj, kişinin kendisinin fiziki nitelikleri ve öznel değerlendirilmesi ile oluşan kendisine ait bedenin meydana getirdiği imajı kastetmektedir. Görüntü vücuda ait şekil, fiziki uygunluk ve sağlığı içeren bir sürü içerikten oluşmaktadır. (Wang ve ark.,2017). Bedene ait imaj bireyin kendine ait bedenle alakalı kafasında canlanan resim olarak ifade edilebilmektedir. Fazla boyutu olan ve kişisel bir yapı olarak meydana gelen bedene ait imaj, negatif ve pozitif manada düşüncelerle hislerin aklımızda çizimi olarak tanımlanmaktadır. Bedene ait imaj, bedenden memnun olma ve benliğe dair saygıyla bağdaştırılmaktadır. Bedene ait imaj çerçevesinde bedeniyle ilgili memnuniyet bildiren kişilerin pozitif bir benlik saygısı sahibi olduğu ve toplumsal hayatlarında rahatlık hissine sahip oldukları tespit edilmiştir (Cash ve Smolak, 2011). Bedene ait imaj bireyin cinsiyeti, güvenilirliği ve çekicilik özellikleri ile bağlantılıdır. Bundan dolayı beden imajı; görüntü ,fiziki olarak çekici olma ,fiziki güce sahip, cinsel anlamda da olgunluk düzeyine sahip olma hususunda değerlendirmeye alınabilmektedir (Cash ve Smolak, 2011). Sosyal ve ekonomi yönüyle gelişim gösteren ortamlarda, kadınların fiziki görüntülerinin öneminin



olması ve kadına ait ideal beden üzerine devamlı çalışma gerekliliği yönü ile güçlü bir algı oluşturulur (Ahern ve Norris, 2011; Swami ve Harris, 2012). Toplumun baskıları genelde kadının beden imajında olumsuz etkileşime neden olmaktadır; bu da kişinin bedeni ve fiziki görüntülerine dair algı ve algılarına özgü davranışlarını kapsayan birçok boyutu olan durumu ifade etmektedir (Cash ve Smolak, 2011). Kadınların kendi çevrelerinde bedene ait memnuniyetsizliğin yaygın olduğu düşünülürse, bu gruptaki beden imajı ilgili çalışmaların çoğunluğunun negatif beden imajı tutumları ile ilgili olması kabul edilebilir bir olaydır (Cash ve Smolak, 2011).

Beden imajı ile alakalı sürdürülen araştırmalarda sosyal ve kültürel çerçevenin en fazla yarar sağlayan ve incelenen bir bölümü olmaya başlamıştır. Kişilerin algıladıkları sosyal ve kültürel baskı, bireylerin bedenlerine ait negatif düşüncelerinin ehemmiyetinin ne denli önemli olduğu gün geçtikçe anlaşılır olmaktadır. Beden imajının olumsuz olmasında 3 ana etken rol oynamaktadır. Bunların başlıkları; medya etkisi, yaşıtlı oldukları arkadaş grupları ve ailedir (Esnaola ve ark., 2010).

Gün geçtikçe artış gösteren kanıtlar, bedeninden memnuniyet olmamanın kadının hayatında normatif ve nispeten etkili olduğunu göstermektedir (Lewis ve Cachelin, 2001; Tiggemann ve Lynch, 2001; Tiggemann, 2004; Quittkat ve ark., 2019). Aynı zamanda, kadının bedenine ait imaj değişimini hayat döngüsünde anlayabilmek için kadının hayatındaki biyolojik dönemlerdeki değişken olan durumları da incelenmelidir. Kadın yaşı ilerledikçe Batı kültüründe yaygınlaşan genç ve zayıf olma ideallerini benimser. Zayıflık, genç olma ve güzel olma istekleri, çekici olmanın belirteci olan zayıf görünüm (zayıf ideal) ve gençlik (genç ideali) önem verilen sosyal hayatın güzel olma şartlarını oluşturmaktadır (Perlini ve ark., 1999; Klaczynski ve ark., 2004; Myers ve Crowther, 2007).

Aynı zamanda, kadınların hamile ve menopozluğu içeren biyolojik olarak değişim safhalarının hepsi kadının bedenine ait imajında etkiye sahip öğelerdir. Mesela gebelik ve doğumun sonrasında ki dönemlerde alınan kilolar, bedende şekil değişiklikleri, incelen saçlar ve ciltte oluşan lekeler gibi katı güzel olma ideallerine bağdaşma göstermeyen fizyolojik değişimlere sebep olmaktadır (Tiggemann, 2004). Şeker ve ark.,(2021) yılında yaptıkları çalışmada gebelerin kilo alımının beden algısına etkisine bakmışlar ve sonuçta gebelerin gebelikleri süresince aldıkları kilolardan olumsuz etkilendikleri ve gebelerin beden algılarının bu nedenle olumsuz olduğu değerlendirilmiştir (Şeker ve ark., 2021). Gebelik dönemi gibi menopozda kilo alımının olduğu, ödem artışının olduğu ve cinsel istekte azalma gibi benzeri semptomların görüldüğü bir yaşam dönemidir (Lewis ve Cachelin, 2001; Mangweth-Matzek ve ark., 2014). Bunların tümü olumsuz beden imajını destekleyen etkenlerdir (Demarest ve Allen, 2000).

## **2.5.Kadınların Beden İmajına Yönelik Estetik Girişimler**

Günümüzde kapitalist ekonominin etkisiyle tüketicilerin önemli kriteri haline gelerek beden estetik endüstrisi gelişmiş ve örgütsel seviyede yani hizmet sektöründe örgütsel amacın gerçekleştirilmesi maksadıyla kullanımı başlangıç göstermiştir (Topateş, 2015). Modernleşen tıp, sağlıkta ve güzel olma girişimlerinde en önemli rolü üstlenmektedir. Estetiğin anlamı kusura sahip bir organda düzeltme veya güzelleştirme maksadıyla kullanılan yöntemdir (Akman ve Öztürk, 2021).

Belirsiz durumların ve değer çatışmalarının olduğu bu zamanda, kişinin elinde bulunan tek somut gerçek, bedenine artan bir şekilde yönelmesi bir rastlantı değildir. Beden, benliğin sunumunda bir araç, sınıf ayrımının belirleyicisi ve toplumda mana taşıyan bir durumdur. Ayrıca beden, kişilerin belirsiz durumlara karşı benlik, kimlik ve

öteki aidiyetlerini topluma ait yapıda bağlantı kurarak refleksif sahada faal olarak süreklilik gösterecek şekilde inşasını gerçekleştirdiği ve sunumunu yaptığı bir mekân olarak karşımıza çıkmaktadır. Kişi, mülkiyetine sahip olduğu bedenini toplum açısından etkileştirerek kontrol sağlamak ve düzenlemesine sebep olmaktadır. İstenilmeyen bir görünüme sahip olmamak için estetik cerrahi girişim yaptırmak, metaforik ifade ile ağrısını kesmek için ilaç almakla benzerlik gösterebilir. Bir hastalığın baş ağrısının sebebi olduğunda başvurulmuş ağrı kesici, hastalığın tedavisi için değil, semptomu gidermek içindir. Aynı şekilde, estetik cerrahi girişimler (toplumda oluşan eşitsizliklere neden olması açısından) tedaviye yönelik değil, (kişiyi eşitsizlik durumunda savaşıma şansı verdiğini için) semptomu giderendir (Gürler, 2018).

Günlük yaşamında değişime ve dönüşüme tabi olan kişi, birbiri arasında değişik birçok süreçte özne olarak ifade edilmektedir. Kişi, hayat sahası içinde kendi varlığına katlanmak zorunda olan ve her vaka ile baş başa kalan ve çoğunlukla yenilendir. Sürecin içinde olan her dönemin farklı etkilerinden etkilenen ve her dönemde kalıba girmek zorunda olan kişi, bedeniyle alakalı argümanların sahibi olarak kendinde barındırır (Ayparçası, 2015).

Psikoloji alanında, hümanist yaklaşımın savunucularından biri olan Abraham Maslow'a göre bireyin davranışlarının belirlenmesini sağlayan kendine ait gereksinimlerin olmasıdır. İhtiyaçlarımız, belirli bir düzene ve sıraya göre olmalıdır. Maslow, çalışmalarının neticesinde oluşturduğu hiyerarşi sıralamasına göre bir gereksinimler piramidi oluşturmuştur (Şekil 1). İlk etapta teori, insanlar için fizyolojik gereksinimler, güvenli yerde olma, ait olma ve saygın olma gereksinimlerini karşılanması bireyin kendini gerçekleştirmede yol açması gerektiğine vurgu yapılmıştır. Sonrasında Maslow, bu gereksinimlere ek olarak, kendini gerçekleştirmek için giden hiyerarşinin

estetik gereksinimin ve bilişsel ihtiyaçlar adlı iki kategoriyi daha ilave etmiştir. Maslow için estetik ihtiyaçlar piramidin üst kategorisinde yerini almaktadır (Smith ve ark., 2012).



Şekil 1. Abraham Maslow'nun Gereksinimler Hiyerarşisi (Kırdar, 2022)

Okumuş (2019), araştırmasında katılımcılara sorduğu "Estetik olarak ilk aklınıza gelen şey nedir?" sorusuna katılımcıların %45.2'si "daha güzel görünüm" derken %15.8'i "değişim", %6.2'si kadınların "gençleşme ve güzelleşme arzusu" diye görüş bildirdiler. Çalışmada diğer bir soruya cevap ise; Katılımcıların %5.6'sı "kişi ihtiyaç hissediyorsa estetik yaptırmalıdır", %23.4'ü "sadece zaruri durumlarda yaptırmalıdır" derken, %49'luk bir kısım estetiğin hayatlarında önemli bir yer tuttuğunu ifade etti (Okumuş, 2019).

### ***2.5.1 Kadınların Bedenlerine Yönelik Yapılan Cerrahi Olmayan Estetik Girişimler***

Ameliyat olmadan yapılan estetik endüstrisi son on yıl içinde mühim derecede büyüme gösterdi. Ameliyat olmadan yapılan estetik girişimlerin kolay ve ulaşabilir olması talep görmesine sebep olmuş ve bu ameliyatlara sayısında dünyanın her yerinde süratli bir artışa neden olmuştur. Kozmetik iyileştirme daha da yaygın duruma geldikçe, altında yatan görünüme dair endişeleri çözmek için kullanılmaya başlanmış ve uygulamanın yapılma sayısı gün geçtikçe artarak katlanmıştır (Nugent, 2009). Bu paralelde yapılan başlıca cerrahi olmayan estetik girişimler şu şekilde sıralanabilir (ISAPS, 2023).

- Botoks,
- Hylaronik asit uygulaması,
- Lazer epilasyon,
- Kimyasal peeling,
- Ameliyatsız yağ azaltmadır.

Türkiye 2022 ISAPS verilerine göre; 629.179 kişi cerrahi olmayan estetik girişim yaptırmış olup bunların dağılımına baktığımızda en çok 260.602 kişinin botoks ile 1. Sırada olduğunu görüyoruz. En son sırayı da 12.546 kişinin yüz gençleştirme yaptırdığı sonucuna ulaşılmıştır. Tüm dünyada 2022 ISAPS sonuçlarına göre kadınların en çok tercih ettiği işlem botoks olduğu tespit edilmiştir (ISAPS, 2023).

### ***2.5.2.Kadınların Bedenlerine Yönelik Yapılan Cerrahi Estetik Girişimleri***

Estetik operasyonları son yılların popülaritesi artan bir uzmanlık branşı durumuna gelmekte ve bu sebeple kadınların estetik operasyon olmaya yönelik fikirleri son dönemde mühim bir şekilde artış gösteren araştırma gereksinimi olan konu haline gelmektedir. Estetik operasyon hem metalaşan hem de bireyselleşen yönüyle katkı sağlaması açısından son derece ikircikli bir yere sahiptir. Estetik cerrahideki yükseliş bedende dini boyunduruğun özgürlük kazanması; teknoloji açısından gelişmelerle acı duymadan yapılan girişimler için vaatte bulunulması; medyanın sunduğu imajlar; küreselleşen dünyayla güzel olma idealini tüm dünyada yayılım göstermesi; müdahalelerin maddi yönüyle daha uygun bir hal alması gibi etkenlerin etkisi olmuştur (Gürler, 2018). Başlıca bedene uygulanan estetik cerrahi işlemler şu şekildedir:

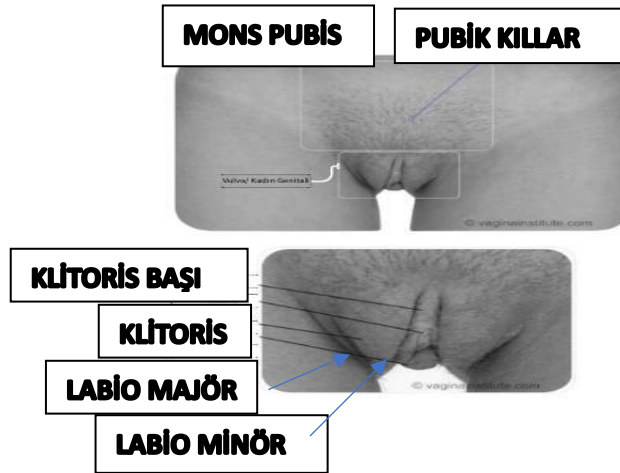
- Estetik ve fonksiyonel burun düzeltilmesi (Rinoplasti, septorinoplasti),
- Yüz yenileştirme (Yüz germe- göz kapağı ve ağız çevresi revizyonları, kırışıklıkların tedavisi),
- Endoskopik yüz-alın germe, kaş kaldırılması,
- Göz kapağı estetiği (Blefaroplasti),
- Kepçe kulak ve kulak kepçesindeki diğer estetik problemlerin düzeltilmesi,
- Çene büyütme ve küçültme operasyonları (Mentoplasti),
- Deride skar (yara izi) ve düzensizliklerin giderilmesi,
- Estetik meme operasyonları: Büyütme, küçültme ve dikleştirme

- Aşırı deri-derialtı yağ dokusunun azaltılmasına yönelik operasyonlar (liposuction-lipektomi),
- Karın germe (Abdominoplasti) (Ergen, 2017).

Tüm dünyada 2022 ISAPS sonuçlarına göre en çok yapılan cerrahi girişimin meme büyütme ameliyatı olduğu, onu 2. Sırada liposuction takip ettiği ve son sırada da meme dikleştirme ameliyatı olduğu tespit edilmiştir (ISAPS, 2023).

## 2.6. Kadın Genital Benlik İmajı

Genital organın cinsel işlevsellik ve cinsel inançlarla ile birlikte kişisel özelliklerinin birlikte değerlendirilmesidir (Madewell, 2010).



Şekil.2. Vulva ve Dış Kadın Cinsel Organı (Madewell, 2010)

Beden imajı araştırmasının bir alt alanı olan genital benlik imajı (GBİ), bireylerin cinsel organlarına yönelik subjektif duygularını, tutumlarını ve deneyimlerini yakalar (Herbenick ve Reece, 2010b). Genital benlik imajı, bireylerin genital organlarının görüntüsünden memnun olma düzeylerini ifade eder (Ayan ve Beydağ, 2023). Waltner, 1986 yılında, “cinsel organları doğrudan ya da dolaylı olarak ilgilendiren belirli etkileşimler ve deneyimlerden kaynaklanan öz tanımlamalar, öz tutumlar ve bunları izleyen duygular” olarak tanımladığı genital kimlik kavramını önermiştir (Herbenick ve Reece, 2010b). Bu kavram sosyokültürel özellikler, çevresel faktörler, cinsel ve sosyal deneyimlerden, beden imajı, organ kaybı, obezite, cinsel işlevler, genital hijyen davranışları, vajinal enfeksiyonlar, medya gibi faktörlerden etkilenmektedir (Marvi ve ark., 2018).

Beden imajı üzerine yapılan çalışmalar yoğun olarak güzellik, kilo ve ten rengine odaklanmış ve sıklıkla kendi genital imajıyla ilgili sorular göz ardı edilmiştir (Grabe ve ark., 2008). Bu konunun göz ardı edilmesi önemli bir noktadır çünkü çalışmalar kadınların olumsuz genital imajıyla çeliştiğini göstermektedir (Berman ve ark., 2003; Herbenick ve ark., 2011). Araştırmacılar, Kadın Genital Benlik İmgesi Ölçeği (KGBİÖ) ve Genital Görünüm Ölçeği gibi araçlar geliştirmeye başladıkça, genel olarak kadınların cinsel organları hakkında erkeklere göre daha olumsuz duygular bildirdiklerini görmüşlerdir (Reinholtz ve Muehlenhard, 1995).

Kadınların sağlığında önemli bir yere sahip olan genital benlik imajı, genital organları kapsayan hususi bir etkileşim ve tecrübe ile doğru ya da dolaylı şekilde bir tutum ve bu durumun sonucunda oluşan his olarak tanımlanabilir. Kadının cinsel organları ile alakalı inandıkları ve hislerini gizlenmesi gereken ve toplumun tabu



olarak görmesi sebebi ile hassasiyet gösterilen bir konu olarak karşımıza çıkıyor. Fakat son zamanlarda çoğu kadın, cinsel organlarındaki görüntüyü mühim bir konu olarak buluyor ve görünüşüyle çok fazla alakadar oluyor. Kadın ve erkek arasında yapılan araştırmalar negatif genital benlik imajının her iki grupta görüldüğü bildirilse de erkeklerin kadınlara oranla pozitif genital benlik imajına sahip olma potansiyeli olduğunu göstermiştir. Günümüzde kadınlar genital benlik imajları ile ilgili olumsuz fikirlere sahip olmaları nedeni ile genital estetik/plastik cerrahi ameliyatlarına artış gösteren istek duydukları, vulvaya ve vajinalarına görüntü ve işlevlerinde değişiklik yaptırdıkları saptanmıştır (Yılmaz ve ark., 2020).

### ***2.6.1 Kadın Genital Organlarına Yönelik Cerrahi ve Cerrahi Olmayan Estetik Girişimleri***

Kadınlar genital bölgeleri ile alakalıdır, bu bölgenin toplum tarafından yüklenilen manası ve genital girişimler Firavunların yaşadığı dönemden başlayarak günümüze kadar devamlılığını sağlamıştır. Geleneğe göre genital bölgenin süslenmesi, boyanması, dövme- piercinge benzeyen takı, dokuların küçültülmesi ya da büyültülmesine dair girişimler, klitorise sünnet yapılması gibi uygulamaları yalnız birkaçını oluşturmaktadır (Eserdağ,2023). Kadınların genital bölgelerine uygulanan kozmetik cerrahi (KGKC); aslında tıbben endikasyon riski taşımayan, sağlık açısından riski olmayan kadınların cinsel organlarının yapı ve görüntüsünün değişmesine vesile olan kozmetik cerrahi protokolünü ifade etmektedir. Son dönemde, sayıca artış gösteren sağlıklı kadınların veya genç kızlar KGKC girişimleri ile ilgilenmeleri ile ve dışta bulunan genital organlarının görünümü hususunda gelişme gösteren farkındalık sebebiyle genital

bölgeye uygulanan estetik ameliyatlarda artış olduğu görülmektedir (Daşiran ve ark., 2019).

Günümüzde kadınların genital bölgeye uygulanan tedavi prosedürlerine karşı ilgi ve taleplerinde artış olmuştur. İlk etapta bunlara yönelik problemleri çözmek için ameliyat işlemlerine başvuruluyordu. Fakat hastaların çoğunluğu öncelikle ameliyat işlemi olmayan çözüm yollarını seçiyorlardı. Bu durumun neticesinde son dönemde gelişme gösteren enerji ile çalışan cihazlar (radyo frekans, lazer ve yüksek yoğunluklu odaklı ultrason), dolgu maddeleri ve ipler gibi ameliyat işlemi yapılmadan olan bir sürü seçenek ortaya çıktı. Sayılan bu tedavi prosedürlerinin bazıları kadın genital bölgesi için hususi olarak tasarımı gerçekleşmiştir ve neticelerinin güzel olması taahhüdü sağlar (Glancey, 2022). Genital Estetik Sanatındaki Cerrahi Dışı Operasyonları Eserdağ (2021) yılında yayınladığı kitabında şu şekilde sıralamıştır;

- Genital bölge renk açma tedavileri,
- Genital radyofrekans uygulamaları,
- Vajinal lazer uygulamaları,
- Hyaluronik asid ile g spot büyütme,
- Genital bölge hyaluronik asid (ha) uygulamaları,
- Genital prp (trombositten zengin plazma) ve prf'dir(trombositten zengin fibrin) (Eserdağ, 2021).

Kadınların dışta yer alan cinsel organlarına özgü kozmetik ameliyatların popülerliği günümüzde dramatik şekilde artış göstermiştir. Kadınların dışta yer alan cinsel organlarının estetiksel açıdan yapılan ameliyatları bir sürü cerrahi girişimi içermektedir (Triana ve Robledo, 2015). Bunlar şu şekilde sıralanabilir;

- Labioplasti(labia minora'nın azaltılması),
- Klitoral başlığın azaltılması,
- Klitoral hoodoplasti,
- Labia majora'nın büyütülmesi,
- Labia majora'nın azaltılması,
- Kızlık zarı estetiğidir.

Koçak ve Aksoy (2024), 259 kadın ile gerçekleştirdiği çalışmada genital estetik yaptırmayı düşünenlerin %33.8'i labioplasti, %32.5'i genital bölge beyazlatma,%25'i ise vajinoplasti planladığını belirtmişlerdir (Koçak ve Aksoy, 2024).

## **2.7.Kadınlar İçin Cinsellik İfade Eden Organ veya Organlar**

Asıl olan cinsel sağlığın, sağlıklı şekilde üremenin gerçekleşmesinden daha fazla şeyi ifade etmesidir. Zildberg'in etkileyici ifadesi ile “cinsellik bacaklarımızın arasında değil kulaklarımızın arasındadır” (Yüksel ve Cindoğlu, 2008).

Kadınların bakış açısıyla cinsellik hem mana olarak, hem fizyolojik hem de tecrübe aşamaları ile genel bir farklılık göstermektedir (Yüksel ve Cindoğlu, 2008). Kadınların ve erkeklerin cinsel işlev açısından benzerlik gösterdiği Masters ve Johnson ifadelerinde vurgu yapılmasına karşın kadınlar doğrudan doğruya bedeni ile cinsel uyarılardan bağımlılık göstermeyen psikoseksüel uyarı alma birikimine sahiptir. Yüksek beyinde yer alan merkezde bu psikoseksüel uyarı alma birikimi referans sinir aracılığı ile klitoris isimli organa ulaşım sağlayınca cinsel cevap olarak dönüşüm sağlamaktadır. Kadınlar cinsel ilişkiye daha fazla beğenerek katılım sağlamaktadır. Kadınların cinsel açıdan uyarı olma ve orgazm gerçekleşmesinde klitorisin rolü merkezidir. Uterus ve serviks kadınların cinsel cevap vermesinde rolü azdır (Ulukavak, 1994).

Gerçekleşen araştırmalara göre, özellikle bizim toplumumuzda kadın kendi bedeninin üreme ile ilişkili işlevleri konusunda bilgi sahibi değildir. Kadın menstrüasyon, gebelik, doğumun olduğu dönemlerde cinsel birliktelik neticeleri konusunda çok az bilgi sahibidir. Bunun neticesinde cinsel haz almaya dair bilgilerin daha da az olduğu görülmektedir. Cinsel haz almak için kendini aday görmeyen bir kişinin de bu konuda bilgi araması söz konusu edilemez. CETAD'ın araştırmasında da erkeklerin yüzde 12'si kendilerini cinsellik konusunda “çok bilgili” görürken, kadınların sadece yüzde 7'si “çok bilgili” olduklarını belirtmişlerdir. Gene kadınların yüzde 57'si “pek bilgili değilim ve hiç bilgili değilim” derken, erkeklerin sadece yüzde 34'ü bu seçenekleri işaretlemişlerdir. Yani kadınlar erkeklerin yarısı kadar kendilerini cinsel bilgi açısından yeterli görürken, erkeklerin iki katı kadar kendilerini cinsel bilgi açısından yetersiz görmektedirler (Yüksel ve Cindoğlu, 2008).

Kadın cinselliği anatomik yapı olarak yalnızca cinsel organlar aracılığı ile yaşanan bir süreç olmayıp cinsel organ dışı vücut yapılarının da iştirak ettiği bir eylem

olarak bilinmektedir. Kadınlarda genital organlar dışında cinsellikle ilişkili vücut yapıları aşağıdaki gibi tanımlanmıştır. Genital organ olmadıkları halde cinsellikle ilişkili vücut yapıları:

- Kulak memesi
- Boyun
- Dudaklar
- Meme uçları
- Kasıklar
- Bacak iç yan kenarlarıdır (Karataş, 2020).

## **2.8.Kadınların Estetik Girişimlerinde Ebenin Rolü**

Kadınlar için sağlık kavram tanımı, kadının fiziki, sosyal ve psikolojik açıdan iyi olma hali olarak tanımlanmaktadır. Kadının sağlık durumunu, aile ve toplum içindeki konumu ve sağlığı açısından aldığı hizmetler etkilemektedir. Gerçekleştirilen düzenlemeler sonucunda sağlık camiasının mühim bir parçasını oluşturan ve sağlığın hizmet aktarımında kilit role sahip hemşire ve ebeler bu problemlerin çözülmesinde görev ve sorumluluk sahibidirler (Kızılkaya ve ark., 2021). Toplumun sağlığı için mühim bir yer teşkil eden, koruyucu sağlık hizmetlerine ulaşılan birinci basamak sağlık hizmetleri, sağlık hizmetlerinin örgütlenmesi görevinde konum açısından merkezidir. Genel olarak başvurunun ilk yapıldığı yer olan 1. Basamak sağlık hizmetleri, öncelikle sağlık açısından az riski olan kişilere sunulan hizmet işlemlerini kapsar ve fetal dönem itibari ile başlangıç sağlayarak hayatın her aşamasında direkt koruyucu sağlık hizmeti sunumu özelliğine sahiptir (Ayhan ve ark., 2015). Bu bize göstermektedir ki; kadınların sağlığının korunması

ve gelişiminde I. Basamak sağlık hizmetleri önemli bir yere sahiptir. Türkiye’de Cumhuriyet döneminden günümüze kadar ebeler 1. Basamak sağlık hizmetlerinde mühim bir yere sahiptir. Ebelere farklı zaman dilimlerinde köyde ebelik, belediyeye bağlı ebelik, sağlık evinde ve ocağında ebelik gibi değişik pozisyonlar verilmiş olup son zamanlarda aile sağlığı elemanı unvanı ile çalışma hayatlarına devam etmektedirler (Yücel,2016). Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği’nde de esas görevleri arasında sağlığın gelişimi ve koruyucu hizmetleri sunmak olduğu dikkati çekmektedir (Resmi Gazete, 2013).

Günümüzde sosyal medyada kullanım oranının artması ile toplumda estetiğe yönelik algıda da değişim görülmüştür. İnsanların, beğeni kazanmayla fiziki görünümüne önem vermekte ve estetik operasyonlara yönelim sağlamaktadırlar. KGKC’de bu operasyonlara paralel şekilde bir akım oluşturmaktadır. Genital bölgeye uygulanan estetik içerikli ameliyatlara maksadı çekicilik ve cinsel açıdan doyuma ulaşmayı hedeflenerek gerçekleştirilmektedir. Tıp açısından bir gerekliliği olmayıp en çok uygulanan işlemler; labioplasti, perineoplasti, vajinoplasti, hymenektomi ve G noktası amplifikasyonudur. Ameliyatlar her ne kadar cerrahi branşlara ait hekimler tarafından gerçekleşse de hasta bakımında pre-operatif ve post-operatif dönemde ebe ve hemşirelere büyük sorumluluklar düşmektedir (Hadımlı ve ark., 2021).

Genitale uygulanan cerrahi işlemler genellikle tıp açısından gerekliliği olmayan, endikasyon konusu karmaşık bir hal alan uygulamalardır. Yalnız tüm bunlara rağmen toplum tarafından değişiklik gösteren estetik algısı nedeni ile sayılar her geçen gün artmaktadır. Genital bölgeye estetik operasyon olmak isteyen kadınlar genital bölgenin normal anatomik yapısının anlatılması yanında aynı zamanda ulusal derneklerin önerileri ve gerçekleşen işlemlere yönelik kanıt düzeyleri de anlatılmalıdır. Danışmanlık ve bakım için önerilen Ex-PLISSIT modelinin bu durumda bize yol göstermesi muhtemeldir.

Jinekolojinin işlendiği derslerde hastalığın tedavi ve bakımına yönelik eğitim veren Sağlık Bilimleri Fakültelerinin Ebelik ve Hemşirelik bölümlerinin eğitim içeriklerine bu konuların ilave edilmesi ve kurumlarda bu konulara yönelik hizmet içi eğitimler verilmesi önemlidir (Hadımlı ve ark., 2021).



### **3.GEREÇ VE YÖNTEM**

#### **3.1. Araştırmanın Tipi**

Araştırma hastanede çalışan kadınların sosyo-demografik özellikleri, estetik hakkında görüşleri, genital benlik imajı ve beden imajları hakkındaki görüşlerini belirlemek amacıyla tanımlayıcı ve kesitsel tipte planlanmıştır.

#### **3.2.Araştırmanın Yeri ve Zamanı**

Araştırma, etik onayı ve kurum izinleri alındıktan sonra Tokat İl merkezinde bulunan Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Hastanesi ve Tokat Devlet Hastanesi'nde 01 Nisan 2023- 30 Haziran 2023 tarihleri arasında çalışmamızda belirlediğimiz hastanede çalışan kadınlar ile yüz yüze anket uygulaması yapılarak yürütülmüştür.

#### **3.3.Araştırmanın Evreni ve Örneklemi**

Araştırmanın evrenini, Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Hastanesi ve Tokat Devlet Hastanesi'nde çalışan 1204 kadın oluşturmaktadır. Araştırmada eğitim seviyesinin sonuçlar üzerinde etkisine bakmak için değişik meslek grupları arasında çalışma yapılması planlanmıştır. Planlanan meslek grupları; doktor, hemşire, ebe ve temizlik personelidir. Aşağıda bulunan örnek hesaplama formülü kullanılarak hesaplama yapılmıştır. Örneklemi ise %95 güven aralığı ve  $\pm 5$  yanılma payı ile 292 kadın oluşturmuştur. Araştırmada olası kayıplar göz önüne alınarak en az 300 kadına ulaşılması hedeflenmiş ve 323 kadına ulaşılmıştır.



Örnek hesaplaması;

$$n = \frac{Nt^2pq}{d^2(N-1) + t^2pq}$$

$$n = \frac{1204 \cdot (1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}{(0,05)^2 \cdot (1204-1) + 1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$

n: Örnek büyüklüğü

$$n = \frac{1156,32}{3,9679}$$

n=291,42

N:Evren büyüklüğü

t: Belirli bir anlamlılık düzeyinde t fazlasına göre bulunan teorik değer.0,05

anlamlılık düzeyi ya da %95 güvenirlikte 1,96 alınır.

p: İncelenen olayın gerçekleşme olasılığı.(0,5)

q: İncelenen olayın gerçekleşmeme olasılığı.(0,5)

d: Hata payı(0,05)(Yıldız, 2017).

### 3.4. Veri Toplama Araçları

Araştırmada veri toplama aracı olarak, literatür (Coşkun, 2022; Yüksel, 2023) doğrultusunda geliştirilen “Sosyodemografik Veri Formu” ve “Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği” ve “Beden Algısı Ölçeği” kullanılmıştır.

#### 3.4.1. Sosyo-Demografik Veri Formu

Katılımcıların yaş, eğitim, medeni durum, iş, gelir düzeyi gibi demografik bilgilerini toplamak amacıyla hazırlanmıştır. Bireylerin kozmetik amaçlı müdahaleler yaptırıp yaptırmadıkları ve yaptırmaya dair düşünceleri sosyodemografik bilgi formuna eklenmiştir. Toplam 32 sorudan oluşmaktadır (EK-1).

### ***3.4.2.Beden Algısı Ölçeği (BAÖ)***

Beden algısı ölçeği, kişilerin vücudunun bölümlerinden ve işlevlerinden memnuniyetini belirlemek amacıyla Secord ve Jourard (1953) tarafından geliştirilmiştir. Hovardaoğlu (1992) ölçeğin geçerlilik ve güvenirlik çalışmasını gerçekleştirmiştir. Ülkemizdeki güvenirlik çalışması Hovardaoğlu (1992) tarafından yapılan ölçeğin güvenirliği 0.75, madde test korelasyon katsayıları  $r=0.45$  ile  $r=0.89$  bulunmuştur. Cronbach Alfa güvenirlik katsayısı 0.91 olarak hesaplanmış olup çalışmamızda 0.94 olarak bulunmuştur (Hovardaroğlu, 1992). Ölçekte her biri bir organ ismi, bedenin bir bölümü ya da işlevi ile ilgili olan toplam 40 madde bulunmaktadır. Ölçek 5 dereceli likert tipi bir ölçek olup “hiç beğenmiyorum (1)”, “beğenmiyorum (2)”, “kararsızım (3)”, “beğeniyorum (4)” ve “çok beğeniyorum (5)” şeklinde cevaplanmaktadır. 40 ile 200 arasında puanlanmaktadır. Alınan puanın yükselmesi beden memnuniyetinin arttığı anlamına gelmektedir. Ölçekte ters kodlanan madde bulunmamaktadır (EK-2).

### ***3.4.3.Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ)***

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği kadınların genital benlik algısını ölçmek amacıyla Herbenick ve Reece (2010) tarafından Amerika Birleşik Devletleri’nde geliştirilmiştir. “Female Genital SelfImage Scale” (FGSIS) “Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği” (KGBİÖ) 7 maddeden oluşmaktadır. Likert özellikte olan ölçekte yanıtlar 1’den 4’e kadar numaralandırılmıştır. Ölçekte 1 “kesinlikle katılmıyorum” şeklinde ifade edilirken, 4 ise “kesinlikle katılıyorum” şeklinde ifade edilmektedir. Ölçekten alınabilecek puan 7-28 arasında değişmekte olup, skorun yüksek çıkması

olumlu genital benlik imajını göstermektedir. Ölçeğin orijinal formunda Cronbach  $\alpha$  kat sayısı 0.88, Türkçe geçerlilik-güvenilirliğinde 0.90, bu araştırma da ise 0.86 olarak bulunmuştur. Toplam KGBİÖ skorunun yüksek çıkması olumlu genital benlik imajını göstermektedir (Herbenick ve Reece ,2010). Karadeniz (2019), yapmış olduğu tez çalışması sonucu; Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin geçerlik güvenirliği belirlemek amacıyla yapılan analizler sonucunda; kadın genital benlik imajının belirlenmesi ve algının yaşam kalitesine etkisinin ölçülmesi önerilebilir (Karadeniz ,2019). Kaya (2019) yılında çalışma sonucunda ölçek, algılanan kadın genital imajını değerlendirmek için güçlü psikometrik özellikler sergiledi. Genital estetik ameliyatlarında ve çeşitli jinekolojik durumlarda güvenle kullanılabilir sonucuna ulaşılmıştır (Ellibes Kaya ve ark., 2019a).

### **3.5.Verİ Toplama Süreci**

Veriler, belirlenen araştırma tarihleri arasında ilgili hastanede çalışan kadınlar ile yüz yüze görüşme şeklinde toplanmıştır. Veri toplama aşamasına geçildiğinde ön anket değerlendirmesi yapılarak, çalışma sorularına yönelik anlaşılabilirlik açısından problem olup olmadığı tespit edilmiştir. Toplam 6 ön test yapılmış olup, katılımcıların sorulara yönelik geri dönüşleri olmaması ve sözel olarak sorulduğunda bir sorun tespit edilmemesi nedeni ile hazırlanan anket hastanede çalışan kadınlara uygulanmıştır. Veri toplama aşamasında, hastanede çalışan kadınlar ile ön görüşme yapılarak yazılı ve sözlü onamları alınmıştır. Çalışmaya katılmaya gönüllü olan hastanede çalışan kadınlara “Sosyodemografik Veri Formu” ve “Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği” ve “Beden Algısı Ölçeği” uygulanmıştır. Formların doldurulması yaklaşık 15-20 dk. süre almıştır. Araştırmanın yürütülebilmesi için veri toplama sürecinden önce gerekli

etik kurul izni (EK-3) ve kurum izinleri (EK-4, EK-5) alınmıştır. Ayrıca “Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği” için gerekli ölçek izni ilgili yazardan alınmıştır (EK-6).

### 3.6.Araştırmaya Dahil Edilme Kriterleri

Araştırma tarihleri arasında;

- Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Hastanesi’nde ve Tokat Devlet Hastanesi’nde çalışan olmak,
- Kadın olmak,
- En az ilköğretim mezunu olmak,
- Örneklem grubundaki meslek grubuna dahil olmak (doktor, hemşire, ebe, temizlik personeli),
- Araştırmaya katılmaya gönüllü olan hastanede çalışan kadınlar dahil edilmiştir.

### 3.7.Araştırmadan Dışlanma Kriterleri

Araştırma tarihleri arasında;

- Türkçe okuma yazma bilmeyen,
- Araştırmaya katılmak istemeyen hastanede çalışan kadınlar araştırma dışı bırakılmıştır.

### 3.8.Araştırmanın Değişkenleri

**Bağımlı değişkenler:** Hastanede çalışan kadınların kadın genital benlik imajı ölçeği ve beden imajı ölçeği verileri,

**Bağımsız değişkenler:** Hastanede çalışan kadınların sosyo-demografik özellikleridir.

### 3.9.Araştırma Verilerinin Analizi

Elde edilen verilerin istatistiksel değerlendirmesi bilgisayar ortamında SPSS 22.0 paket programı ile yapılmıştır. Tanımlayıcı istatistiksel ölçütler (ortalama, standart sapma, minimum ve maksimum değerler ve yüzdelik sayılar) kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde parametrik test varsayımlar yerine getirildiğinde iki bağımsız grubun ortalamaları arasındaki farkın belirlenmesi için Independent Sample t testi ve ikiden fazla bağımsız grubun ortalamaları arasındaki farkın belirlenmesi için One-Way ANOVA (posthoc analiz için Tukey testi), parametrik test varsayımlar yerine getirilmediğinde iki bağımsız grubun ortalamaları arasındaki farkın belirlenmesinde Mann-Whitney U testi ve ikiden fazla bağımsız grubun ortalamaları arasındaki farkın belirlenmesi için Kruskal Wallis testi, ölçekler arasındaki ilişkinin derecesi ve yönünü belirlemek için pearson korelasyon analizi, Beden İmajı Ölçeği üzerinde etkili olduğu düşünülen değişkenlerin belirlenmesi için çoklu doğrusal regresyon analizi kullanılmış olup yanılma düzeyi 0.05 olarak alınmıştır.

Verilerin normallik analizi değerlendirilirken değişkenlere ait verilerin hangi dağılımdan geldiğini belirlemek için; Kolmogorov-Smirnov testi istatistik ve p değeri, çarpıklık ve basıklık katsayıları incelenmiş, Tabachnick ve Fidell (2013), önerisi

doğrultusunda  $p$  değerinin 0,05'ten büyük olması veya çarpıklık ve basıklık katsayılarının  $\pm 2$  sınırları içinde bulunması durumunda verilerin dağılımının normal sınırlar içerisinde olduğu kabul edilmiştir (Tabachnick ve Fidell, 2013).

### **3.10.Araştırmanın Etik Boyutu**

Araştırmanın yürütülebilmesi için Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sosyal ve Beşerî Bilimler Etik Kurulu'ndan (24.02.2023 tarih, No:05, Karar Sayısı:01-18) etik kurul onayı alınmıştır. Araştırmada kullanılan Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği için ölçek geçerlik güvenirlik çalışmasını yapmış olan yazardan ölçek kullanımı için yazılı izin alınmıştır (EK-5). Kullanılan diğer ölçek "Beden Algısı Ölçeğinin" geçerlik güvenirlik çalışmasını yapmış olan yazardan ölçek kullanımı için yazılı izin alınmamış olup çalışmamızda atıfta bulunulmuştur. Araştırmanın iki farklı kurumda yürütülmesi planlandığı için Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Hastanesi Başhekimliğinden kurum izni alınmıştır. Ayrıca Tokat İl Sağlık Müdürlüğü Bilimsel Araştırma Danışma Kurulu'na başvuru yapılmış, 25.05.2023 tarihli E-87064461-044-216228158 sayılı kararı ile kurum izni alınarak Tokat Devlet Hastanesi'nde de araştırma verileri toplanmıştır. Araştırmanın amacı yazılı ve sözel olarak araştırmaya katılmayı kabul eden tüm kadınlara açıklanmış, "Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formu" (EK-7) kullanılarak katılımcıların onamları alınmıştır.

### **3.11.Araştırmanın Sınırlılıkları**

Bu araştırmanın verileri ilgili örnekleme kapsadığından tüm hastane çalışanı kadınlar için genellenemez.

#### 4.BULGULAR

Bu bölümde araştırma sorularına yönelik bulgulara yer verilmiştir.

Tablo 1: Hastanede Çalışan Kadınlar Sosyo-Demografik Özelliklerine Göre Dağılımı

(n=323)

| Özellikler                                      | $\bar{X} \pm SS$ (min-max)  |      |
|-------------------------------------------------|-----------------------------|------|
| Yaş ortalaması)                                 | 33.49 $\pm$ 7.36 (21-53)    |      |
| Boy ortalaması (cm)                             | 162.59 $\pm$ 6.16 (149-183) |      |
| Kilo ortalaması (kg)                            | 66.22 $\pm$ 12.03 (42-120)  |      |
| Özellikler                                      | n                           | %    |
| <b>Yaş</b>                                      |                             |      |
| 21-33                                           | 177                         | 54.8 |
| 34 yaş ve üzeri                                 | 146                         | 45.2 |
| <b>Beden Kitle İndeksi*</b>                     |                             |      |
| <18.5 kg/m <sup>2</sup> =zayıf                  | 5                           | 1.5  |
| 18.5-24.9 kg/m <sup>2</sup> arası=normal kilolu | 175                         | 54.2 |
| 25-29.9 kg/m <sup>2</sup> arası=fazla kilolu    | 100                         | 31.0 |
| 30-34.9 kg/m <sup>2</sup> arası=I.Derece obez   | 34                          | 10.5 |
| 35-39.9 kg/m <sup>2</sup> arası=II.Derece obez  | 8                           | 2.5  |
| >40 kg/m <sup>2</sup> =III.Derece morbid obez   | 1                           | 0.3  |
| <b>Öğrenim durumu</b>                           |                             |      |
| İlköğretim                                      | 13                          | 4.0  |
| Lise                                            | 26                          | 8.1  |
| Önlisans                                        | 26                          | 8.1  |
| Lisans                                          | 192                         | 59.4 |
| Lisansüstü                                      | 66                          | 20.4 |
| <b>Meslek</b>                                   |                             |      |
| Doktor                                          | 54                          | 16.7 |
| Hemşire                                         | 158                         | 48.9 |
| Ebe                                             | 69                          | 21.4 |
| Temizlik personeli                              | 42                          | 13.0 |
| <b>Medeni durum</b>                             |                             |      |
| Evli                                            | 219                         | 67.8 |
| Bekar                                           | 95                          | 29.4 |
| Boşanmış                                        | 9                           | 2.8  |

| Özellikler                                | n   | %    |
|-------------------------------------------|-----|------|
| <b>Eşin öğrenim durumu (n=219)</b>        |     |      |
| İlköğretim                                | 15  | 6.8  |
| Lise                                      | 32  | 14.6 |
| Önlisans                                  | 30  | 13.7 |
| Lisans                                    | 109 | 49.8 |
| Lisansüstü                                | 33  | 15.1 |
| <b>Eşin mesleği (n=219)</b>               |     |      |
| Memur                                     | 121 | 55.3 |
| İşçi                                      | 9   | 4.1  |
| Serbest meslek                            | 38  | 17.3 |
| Diğer (Özel sektör/esnaf)                 | 51  | 23.3 |
| <b>Evlilik süresi (n=219)</b>             |     |      |
| 1 yıldan daha az                          | 20  | 9.1  |
| 1-5 yıl                                   | 63  | 28.8 |
| 6-10 yıl                                  | 41  | 18.7 |
| 11-15 yıl                                 | 51  | 23.3 |
| 16 yıl ve üzeri                           | 44  | 20.1 |
| <b>Eş ile uyum durumu (n=219)</b>         |     |      |
| Uyumsuz                                   | 5   | 2.3  |
| Kısmen uyumlu                             | 43  | 19.6 |
| Uyumlu                                    | 171 | 78.1 |
| <b>Aylık gelir düzeyi algısı</b>          |     |      |
| Gelir giderden az                         | 62  | 19.2 |
| Gelir gidere eşit                         | 171 | 52.9 |
| Gelir giderden fazla                      | 90  | 27.9 |
| <b>Aile ile beraber yaşama durumu</b>     |     |      |
| Birlikte yaşıyor                          | 166 | 51.4 |
| Hayır birlikte yaşamıyor                  | 157 | 48.6 |
| <b>Yaşanılan yer</b>                      |     |      |
| İl                                        | 290 | 89.8 |
| İlçe                                      | 31  | 9.6  |
| Köy/mezra                                 | 2   | 0.6  |
| <b>Aile tipi</b>                          |     |      |
| Geniş aile                                | 23  | 7.1  |
| Çekirdek aile                             | 300 | 92.9 |
| <b>Fiziksel/kronik hastalık varlığı**</b> |     |      |
| Kronik hastalık var                       | 80  | 24.8 |
| Kronik hastalık yok                       | 243 | 75.2 |

\*TC Sağlık Bakanlığı değerlerinden yararlanılmıştır, \*\*en sık görülen kronik hastalıklar: astım=15 kişi, tiroit hastalıkları=12 kişi, migren=6 kişi, n=sayı, %=yüzde,  $\bar{X}$ =ortalama (mean) değeri, SS=standart sapma, min= en küçük değer, max= en büyük değer, cm=santimetre, kg= kilogram

Hastanede çalışan kadınların sosyodemografik özelliklerinin dağılımı değerlendirildiğinde katılımcıların %54.8'inin 21-33 yaş aralığında, %54.2'sinin BKİ'ne göre normal kilolu, %59.4'ünün lisans mezunu, %48.9'unun hemşire, %67.8'inin evli, evli olanların %49.8'inin eşi lisans mezunu, %55.3'ünün eşinin memur, %28.8'inin 1-5 yıldır evli, %78.1'inin eşi ile uyumlu olduğu, %52.9'unun gelirinin giderine eşit,



%51.4'ünün ailesi ile beraber yaşadığı, %89.8'inin il merkezinde yaşadığı, %92.9'unun çekirdek ailede yaşadığı, %75.2'sinin fiziksel/kronik hastalığının olmadığı belirlenmiştir. Ayrıca kadınların yaş ortalaması  $33.49 \pm 7.36$ ; boy ortalaması  $162.59 \pm 6.16$  cm; kilo ortalaması  $66.22 \pm 12.03$  kg olarak saptanmıştır (Tablo 1)

Tablo 2: Hastanede Çalışan Kadınlar Obstetrik ve Emzirme Özelliklerine Göre Dağılımı (n=323)

| Özellikler                                             | n   | %    |
|--------------------------------------------------------|-----|------|
| <b>Cinsel olarak aktif olma durumu</b>                 |     |      |
| Evet                                                   | 219 | 67.8 |
| Hayır                                                  | 104 | 32.2 |
| <b>Doğum yapma durumu</b>                              |     |      |
| Evet                                                   | 187 | 57.9 |
| Hayır                                                  | 136 | 42.1 |
| <b>Doğum şekli (n=187)</b>                             |     |      |
| Normal doğum                                           | 24  | 12.8 |
| Normal doğum (epizyotomi ile)                          | 31  | 16.6 |
| Sezaryen                                               | 119 | 63.7 |
| Normal ve sezaryen doğum                               | 13  | 6.9  |
| <b>Emzirme durumu (n=187)</b>                          |     |      |
| Evet                                                   | 182 | 97.3 |
| Hayır                                                  | 5   | 2.7  |
| <b>Emzirme deneyimini değerlendirme durumu (n=187)</b> |     |      |
| Olumlu                                                 | 161 | 86.1 |
| Olumsuz                                                | 26  | 13.9 |
| <b>Emzirme süresi (n=187)</b>                          |     |      |
| 2 aydan az                                             | 4   | 2.2  |
| 2-6 ay                                                 | 24  | 12.8 |
| 6-9 ay                                                 | 24  | 12.8 |
| 10 ay ve üzeri                                         | 135 | 72.2 |

n=sayı, %=yüzde

Hastanede çalışan kadınların obstetrik ve emzirme özelliklerine göre dağılımı değerlendirildiğinde %67,8'inin cinsel olarak aktif olduğu, %57.9' unun doğum yaptığı, doğum yapanların %63.7'sinin sezaryen ile doğum yaptığı, doğum yapanların %97.3'ünün bebeğini emzirdiği, doğum yapanların %86.1'inin emzirme deneyimini olumlu olarak değerlendirdiği, doğum yapanların %72.2'sinin bebeğini 10 ay ve üzeri süre emzirdiği belirlenmiştir (Tablo 2).

Tablo 3: Hastanede Çalışan Kadınlar Estetik İşlem Yaptırma ve Uygulanan İşlem Özelliklerine Göre Dağılımı (n=323)

| Özellikler                                                                                                                    | n   | %    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|
| <b>Vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik uygulama yaptırma durumu</b>                                     |     |      |
| Evet                                                                                                                          | 190 | 58.8 |
| Hayır                                                                                                                         | 133 | 41.2 |
| <b>Vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik işlem türü* (n=269)</b>                                          |     |      |
| Botoks                                                                                                                        | 31  | 11.6 |
| Lazer epilasyon                                                                                                               | 181 | 67.3 |
| Hyaluronik asit                                                                                                               | 7   | 2.6  |
| Lazerle cilt düzeltme                                                                                                         | 4   | 1.5  |
| Kimyasal peeling                                                                                                              | 8   | 2.9  |
| Vajinal beyazlatma                                                                                                            | 2   | 0.7  |
| Dudak/çene/burun dolgusu                                                                                                      | 5   | 1.8  |
| Diş beyazlatma                                                                                                                | 31  | 11.6 |
| <b>Kozmetik amaçlı cerrahi operasyon geçirme durumu</b>                                                                       |     |      |
| Evet                                                                                                                          | 32  | 9.9  |
| Hayır                                                                                                                         | 291 | 90.1 |
| <b>Kozmetik amaçlı cerrahi geçirilen operasyon türü (n=32)</b>                                                                |     |      |
| Rinoplasti                                                                                                                    | 22  | 68.8 |
| Liposuction                                                                                                                   | 1   | 3.1  |
| Abdominoplasti                                                                                                                | 1   | 3.1  |
| Meme estetiği                                                                                                                 | 3   | 9.4  |
| Alın/yüz germe                                                                                                                | 1   | 3.1  |
| Labioplasti                                                                                                                   | 1   | 3.1  |
| Diğer (kepçe kulak operasyonu, göz kapağı sarkması, şaşılık)                                                                  | 3   | 9.4  |
| <b>Kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale geçirmeyi planlama durumu</b>                                             |     |      |
| Evet planlıyorum                                                                                                              | 186 | 57.6 |
| Hayır planlamıyorum                                                                                                           | 137 | 42.4 |
| <b>Kozmetik/estetik amaçlı planlanan cerrahi olmayan müdahale türü* (n=200)</b>                                               |     |      |
| Botoks                                                                                                                        | 45  | 22.5 |
| Lazer epilasyon                                                                                                               | 71  | 35.5 |
| Hyaluronik asit                                                                                                               | 17  | 8.5  |
| Lazerle cilt düzeltme                                                                                                         | 5   | 2.5  |
| Kimyasal peeling                                                                                                              | 12  | 6.0  |
| Vajinal beyazlatma                                                                                                            | 9   | 4.5  |
| Dudak dolgusu                                                                                                                 | 14  | 7.0  |
| Diğer (diş beyazlatma, burun estetiği, göz çektirme)                                                                          | 27  | 13.5 |
| <b>Vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu</b> |     |      |
| Evet planlıyorum                                                                                                              | 93  | 28.8 |
| Hayır planlamıyorum                                                                                                           | 230 | 71.2 |

**Vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı planlanan cerrahi müdahale türü (n=93)**

|                             |    |      |
|-----------------------------|----|------|
| Rinoplasti                  | 20 | 21.5 |
| Liposuction                 | 13 | 13.9 |
| Abdominoplasti              | 15 | 16.1 |
| Meme estetiği               | 35 | 37.6 |
| Kol/ bacak germe            | 3  | 3.2  |
| Alın/yüz germe              | 4  | 4.4  |
| Labioplasti                 | 1  | 1.1  |
| Diğer (göz kapağı estetiği) | 2  | 2.2  |

**Genital estetik girişimlerini gerekli bulma durumu**

|                     |     |      |
|---------------------|-----|------|
| Evet gerekli        | 111 | 34.4 |
| Hayır gerekli değil | 108 | 33.4 |
| Kararsız            | 104 | 32.2 |

**Genital estetik girişimlerini gerekli bulma nedeni (n=111)**

|                                           |    |      |
|-------------------------------------------|----|------|
| Kendim beğenmediğim/memnun olmadığım için | 20 | 18.1 |
| Cinsellik için                            | 15 | 13.5 |
| Sağlık için                               | 19 | 17.1 |
| Hepsi                                     | 53 | 47.7 |
| Diğer                                     | 4  | 3.6  |

**Cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümleri\* (n=362)**

|                                                            |     |      |
|------------------------------------------------------------|-----|------|
| Meme                                                       | 126 | 34.8 |
| Vajina                                                     | 128 | 35.4 |
| Kalça                                                      | 30  | 8.3  |
| Dudak                                                      | 19  | 5.2  |
| Boyun                                                      | 4   | 1.1  |
| Karın                                                      | 5   | 1.4  |
| Bacak                                                      | 6   | 1.6  |
| Diğer (göz, omuz, beyin, tüm beden, kulak, bel, sırt, yüz) | 44  | 12.2 |

**Vajinal muayene öyküsü**

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| Var | 186 | 57.6 |
| Yok | 137 | 42.4 |

**Vajinal muayene sırasında hissedilen duygu (n=186)**

|             |    |      |
|-------------|----|------|
| Utancı      | 38 | 20.4 |
| Korku       | 12 | 6.4  |
| Rahatlık    | 43 | 23.1 |
| Rahatsızlık | 41 | 22.0 |
| Gerginlik   | 37 | 19.9 |
| Mutsuzluk   | 15 | 8.2  |

**Menopoza girme durumu**

|                         |     |      |
|-------------------------|-----|------|
| Evet menopozdayım       | 14  | 4.3  |
| Hayır menopozda değilim | 309 | 95.7 |

\*Birden fazla katılımcı cevaplamıştır, n=sayı, %=yüzde\*Diğer (çığa ayak uydurup özgüven sahibi olmak, beden algısının farklı algılanması vb)

Hastanede çalışan kadınların estetik işlem yaptırmaya ve uygulamalara yönelik özelliklerinin değerlendirilmesinde %58.8'inin vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik uygulama yaptırdığı, %67.3'ünün vücudu güzelleştirmek amaçlı

ameliyatsız kozmetik/estetik işlem olarak lazer epilasyon yaptırdığı, %90.1'inin kozmetik amaçlı cerrahi operasyon geçirmediği, kozmetik amaçlı cerrahi operasyon geçirenlerin %68.8'inin rinoplasti yaptırdığı, %57.6'sının kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale geçirmeyi planladığı, kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale planlayanların %35.5'inin lazer epilasyon yaptırmayı düşündüğü, %71.2'sinin vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planladığı, vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale planlayanların %37.6'sının meme estetiği yaptırmayı düşündüğü, %34.4'ünün genital estetik girişimlerini gerekli bulduğu, genital estetik girişimlerini gerekli bulanların %47.7'sinin tüm nedenlerden dolayı gerekli gördüğü, %35.4'ünün cinselliği en fazla ifade eden organın vajina olduğu, %57.6'sının vajinal muayene öyküsünün olduğu, vajinal muayene öyküsü olanların %23.1'inin muayene sırasında rahat olduğu, %95.7'sinin menopoza girmediği belirlenmiştir (Tablo 3).

Tablo 4: Beden Algısı Ölçeği ile Kadın Genital Benlik Algısı Ölçeği Ortalama Puan ve İç Geçerlik Dağılımı (n=323)

|                                   | Ölçekten alınabilecek min-max puan | Ölçekten alınan min-max puan | $\bar{X} \pm SS$   | Medyan |
|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------|
| Beden Algısı Ölçeği               | 40-200                             | 50-200                       | 144.67 $\pm$ 24.86 | 146.00 |
| Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği | 7-28                               | 7-28                         | 19.78 $\pm$ 4.41   | 20.00  |

$\bar{X}$ : ortalama (mean) değeri, SS: Standart Sapma, min: en küçük değer, max: en yüksek değer

Beden Algısı Ölçeği (BAÖ) toplam puan ortalaması 144.67 $\pm$ 24.86 olup beden memnuniyetinin yüksek olduğu belirlenmiştir. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ) toplam puan ortalaması 19.78 $\pm$ 4.41 olup kadınların olumlu genital benlik

imajına sahip olduğu saptanmıştır. Çalışmada kullanılan ölçeklere ait iç geçerlik kat sayıları güvenirlik düzeyleri incelendiğinde, BAÖ ve KGBİÖ puanlarının genel güvenirlik düzeylerinin yüksek seviyede (yüksek seviye  $0.81 < \alpha < 0.99$ ) (George ve Mallery, 2003) olduğu saptanmıştır (Tablo 4)

Tablo 5: Beden Algısı Ölçeği Toplam Puanın Sosyodemografik Özellikler ile Karşılaştırması(n=323)

| Özellikler                                      | Beden Algısı Ölçeği toplam $\bar{X} \pm SS$ | Test değeri/p         | Anlamlı fark |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Yaş</b>                                      |                                             |                       |              |
| 21-33 <sup>a</sup>                              | 147.62±24.28                                | <b>2.354/0.019*</b>   | a>b          |
| 34 yaş ve üzeri <sup>b</sup>                    | 141.12±25.17                                |                       |              |
| <b>Beden Kitle İndeksi</b>                      |                                             |                       |              |
| <18.5 kg/m <sup>2</sup> =zayıf                  | 144.20±14.44                                | <b>5.470/0.361**</b>  | -            |
| 18.5-24.9 kg/m <sup>2</sup> arası=normal kilolu | 147.42±26.67                                |                       |              |
| 25-29.9 kg/m <sup>2</sup> arası=fazla kilolu    | 141.38±22.41                                |                       |              |
| 30-34.9 kg/m <sup>2</sup> arası=I. derece obez  | 142.21±24.22                                |                       |              |
| 35-39.9 kg/m <sup>2</sup> arası=II. derece obez | 140.25±16.20                                |                       |              |
| >40 kg/m <sup>2</sup> =III. derece morbid obez  | ....                                        |                       |              |
| <b>Öğrenim durumu</b>                           |                                             |                       |              |
| İlköğretim                                      | 134.69±32.13                                | <b>4.422/0.352**</b>  | -            |
| Lise                                            | 135.50±31.29                                |                       |              |
| Önlisans                                        | 151.69±23.06                                |                       |              |
| Lisans                                          | 145.23±23.58                                |                       |              |
| Lisansüstü                                      | 145.89±24.09                                |                       |              |
| <b>Meslek</b>                                   |                                             |                       |              |
| Doktor                                          | 144.78±22.89                                | <b>2.406/0.067***</b> | -            |
| Hemşire                                         | 145.06±23.73                                |                       |              |
| Ebe                                             | 148.97±22.90                                |                       |              |
| Temizlik personeli                              | 136.07±32.29                                |                       |              |
| <b>Medeni durum</b>                             |                                             |                       |              |
| Evli                                            | 144.27±24.78                                | <b>0.092/0.912***</b> | -            |
| Bekar                                           | 145.52±24.68                                |                       |              |
| Boşanmış                                        | 145.78±31.11                                |                       |              |
| <b>Eşin öğrenim durumu (n=219)</b>              |                                             |                       |              |
| İlköğretim <sup>a</sup>                         | 125.20±29.10                                | <b>3.048/0.018***</b> | a-d, a-c     |
| Lise <sup>b</sup>                               | 144.84±29.58                                |                       |              |
| Önlisans <sup>c</sup>                           | 139.80±23.43                                |                       |              |
| Lisans <sup>d</sup>                             | 147.29±21.27                                |                       |              |
| Lisansüstü <sup>e</sup>                         | 146.45±26.75                                |                       |              |
| <b>Eşin mesleği (n=219)</b>                     |                                             |                       |              |
| Memur                                           | 143.65±24.25                                | <b>3.024/0.388**</b>  | -            |
| İşçi                                            | 141.56±13.47                                |                       |              |
| Serbest meslek                                  | 139.95±28.41                                |                       |              |
| Diğer (Özel sektör/esnaf)                       | 149.43±24.44                                |                       |              |

|                                         |              |                |               |
|-----------------------------------------|--------------|----------------|---------------|
| <b>Evlilik süresi (n=219)</b>           |              |                |               |
| 1 yıldan daha az                        | 155.95±28.39 |                |               |
| 1-5 yıl                                 | 147.16±23.36 | 7.535/0.110**  | -             |
| 6-10 yıl                                | 143.39±22.35 |                |               |
| 11-15 yıl                               | 140.80±27.12 |                |               |
| 16 yıl ve üzeri                         | 139.66±23.21 |                |               |
| <b>Eş ile uyum durumu (n=219)</b>       |              |                |               |
| Uyumsuz <sup>a</sup>                    | 125.00±44.10 |                |               |
| Kısmen uyumlu <sup>b</sup>              | 135.84±20.25 | 9.350/0.009**  | a-b, a-c, b-c |
| Uyumlu <sup>c</sup>                     | 146.95±24.58 |                |               |
| <b>Aylık gelir düzeyi algısı</b>        |              |                |               |
| Gelir giderden az                       | 142.24±30.85 |                |               |
| Gelir gidere eşit                       | 144.52±23.33 | 0.584/0.558*** | -             |
| Gelir giderden fazla                    | 146.66±23.16 |                |               |
| <b>Aile ile beraber yaşama durumu</b>   |              |                |               |
| Evet                                    | 146.34±24.15 |                |               |
| Hayır                                   | 142.92±25.55 | 1.234/0.218*   | -             |
| <b>Yaşanılan yer</b>                    |              |                |               |
| İl <sup>a</sup>                         | 143.63±24.25 |                |               |
| İlçe <sup>b</sup>                       | 155.35±28.62 | 3.470/0.032*** | a-b           |
| Köy/mezra <sup>c</sup>                  | 131.00±15.55 |                |               |
| <b>Aile tipi</b>                        |              |                |               |
| Geniş aile                              | 149.39±22.07 |                |               |
| Çekirdek aile                           | 144.32±25.06 | 0.943/0.346*   | -             |
| <b>Fiziksel/kronik hastalık varlığı</b> |              |                |               |
| Evet                                    | 143.15±24.37 | -0.633/0.527*  | -             |
| Hayır                                   | 145.18±25.05 |                |               |

\*Independent Sample t testi, \*\*Kruskal Wallis testi, \*\*\*One Way ANOVA,  $\bar{X}$ : ortalama (mean) değeri, SS: Standart Sapma, kg: kilogram

Hastanede çalışan kadınların sosyodemografik özellikleri ile BAÖ toplam puan ortalamalarının dağılımına göre 21-33 yaş aralığında, BKİ'ne göre normal kilolu, ön lisans mezunu, ebe, boşanmış, eşi lisans mezunu, eşinin mesleği özel sektör/esnaf olan, 1 yıldan az süredir evli, eşi ile uyumlu, geliri giderinden fazla, ailesi ile yaşayan, ilçede ikamet eden, geniş aile tipinde yaşayan ve fiziksel/kronik hastalığı olmayan katılımcıların BAÖ toplam puan ortalaması daha yüksektir. Sosyodemografik özellikler ile BAÖ toplam puan ortalamalarının karşılaştırmasında yaş, eşin öğrenim durumu, eş ile uyum durumu ve yaşanılan yer değişkenleri ile BAÖ puan ortalamaları arasında anlamlı farklılık olduğu ( $p<0.05$ ) diğer değişkenler ile anlamlı farklılık olmadığı ( $p>0.05$ ) grupların benzer özellik gösterdiği belirlenmiştir (Tablo 5).

Tablo 6: Hastanede Çalışan Kadınlar Obstetrik ve Emzirme Özellikleri ile Beden Algısı Ölçeği Toplam Puan Ortalamalarının Karşılaştırması (n=323)

| Özellikler                                             | Beden Algısı Ölçeği toplam $\bar{X} \pm SS$ | Test değeri/p | Anlamlı fark |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------|--------------|
| <b>Cinsel olarak aktif olma durumu</b>                 |                                             |               |              |
| Evet                                                   | 144.80±24.45                                | 0.127/0.899*  | -            |
| Hayır                                                  | 144.42±25.82                                |               |              |
| <b>Doğum yapma durumu</b>                              |                                             |               |              |
| Evet                                                   | 143.58±24.82                                | -0.928/0.354* | -            |
| Hayır                                                  | 146.18±24.93                                |               |              |
| <b>Doğum şekli (n=187)</b>                             |                                             |               |              |
| Normal doğum                                           | 147.00±28.98                                | 0.913/0.436** | -            |
| Normal doğum (epizyotomi ile)                          | 147.03±16.86                                |               |              |
| Sezaryen                                               | 141.35±25.31                                |               |              |
| Normal ve sezaryen doğum                               | 149.46±28.12                                |               |              |
| <b>Emzirme durumu (n=187)</b>                          |                                             |               |              |
| Evet                                                   | 143.60±24.93                                | 0.053/0.958*  | -            |
| Hayır                                                  | 143.00±23.23                                |               |              |
| <b>Emzirme deneyimini değerlendirme durumu (n=187)</b> |                                             |               |              |
| Olumlu                                                 | 144.19±25.58                                | 0.826/0.410*  | -            |
| Olumsuz                                                | 139.85±19.49                                |               |              |
| <b>Emzirme süresi (n=187)</b>                          |                                             |               |              |
| 2 aydan az                                             | 148.25±23.15                                | 0.680/0.565** | -            |
| 2-6 ay                                                 | 138.46±19.38                                |               |              |
| 6-9 ay                                                 | 140.13±29.39                                |               |              |
| 10 ay ve üzeri                                         | 144.97±24.92                                |               |              |

$\bar{X}$ : ortalama (mean) değeri, SS: Standart Sapma, \*Independent Sample t testi, \*\*One Way ANOVA

Hastanede çalışan kadınların obstetrik ve emzirme özellikleri ile BAÖ toplam puan ortalamalarının dağılımına göre cinsel olarak aktif olan, doğum yapmayan, normal ve sezaryen doğum yapan, emziren, emzirme deneyimini olumlu olarak ifade eden ve emzirme süresi 2 aydan az olanların BAÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Ayrıca değişkenler ile BAÖ toplam puan ortalamasının karşılaştırmasında değişkenler ile BAÖ puan ortalamaları arasında anlamlı farklılık olmadığı ( $p>0.05$ ) grupların benzer özellik gösterdiği saptanmıştır (Tablo 6).

Tablo 7: Hastanede Çalışan Kadınlar Estetik İşlem Yaptırma ve Uygulamalarına Yönelik Özellikleri ile Beden Algısı Ölçeği Toplam Puan Ortalamalarının Karşılaştırması (n=323)

| Özellikler                                                                                                                    | Beden Algısı Ölçeği toplam $\bar{X} \pm SS$ | t/p            | Anlamlı fark |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|--------------|
| <b>Vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik uygulama yaptıрма durumu</b>                                     |                                             |                |              |
| Evet                                                                                                                          | 145.46±23.71                                |                | -            |
| Hayır                                                                                                                         | 143.56±26.47                                | 0.673/0.501*   |              |
| <b>Vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik işlem türü (n=269)</b>                                           |                                             |                |              |
| Botoks                                                                                                                        | 144.61±23.33                                | -0.318/0.751** | -            |
| Lazer epilasyon                                                                                                               | 145.82±23.81                                | -0.930/0.353*  | -            |
| Hyaluronik asit                                                                                                               | 135.29±23.35                                | 1.010/0.313*   | -            |
| Lazerle cilt düzleştirme                                                                                                      | 128.75±37.20                                | -0.744/0.457** | -            |
| Kimyasal peeling                                                                                                              | 154.63±26.99                                | -1.146/0.253*  | -            |
| Vajinal beyazlatma                                                                                                            | 153.50±4.95                                 | -0.748/0.454** | -            |
| Dudak/çene/burun dolgusu                                                                                                      | 140.60±16.68                                | -0.391/0.696** | -            |
| Diş beyazlatma                                                                                                                | 148.00±26.22                                | -0.782/0.435*  | -            |
| <b>Kozmetik amaçlı cerrahi operasyon geçirme durumu</b>                                                                       |                                             |                |              |
| Evet                                                                                                                          | 146.28±23.05                                |                | -            |
| Hayır                                                                                                                         | 144.50±25.08                                | 0.384/0.701*   |              |
| <b>Kozmetik amaçlı cerrahi geçirilen operasyon türü (n=32)</b>                                                                |                                             |                |              |
| Rinoplasti                                                                                                                    | 148.68±23.17                                |                |              |
| Meme estetiği                                                                                                                 | 155.67±26.55                                |                |              |
| Diğer (kepçe kulak operasyonu, göz kapağı sarkması, şaşılık)                                                                  | 123.67±15.27                                | 1.053/0.416*** | -            |
| Liposuction <sup>1</sup>                                                                                                      |                                             |                |              |
| Abdominoplasti <sup>1</sup>                                                                                                   |                                             |                |              |
| Alın/yüz germe <sup>1</sup>                                                                                                   |                                             |                |              |
| Labioplasti <sup>1</sup>                                                                                                      |                                             |                |              |
| <b>Kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale geçirmeyi planlama durumu</b>                                             |                                             |                |              |
| Evet                                                                                                                          | 143.62±26.17                                | -0.892/0.373*  |              |
| Hayır                                                                                                                         | 146.12±22.99                                |                |              |
| <b>Kozmetik/estetik amaçlı planlanan cerrahi olmayan müdahale türü (n=200)</b>                                                |                                             |                |              |
| Botoks                                                                                                                        | 142.24±22.53                                | 0.707/0.480*   | -            |
| Lazer epilasyon                                                                                                               | 142.39±28.30                                | 0.876/0.382*   | -            |
| Hyaluronik asit                                                                                                               | 149.53±21.29                                | -0.826/0.409*  | -            |
| Lazerle cilt düzleştirme                                                                                                      | 117.60±51.31                                | 1.197/0.297*   | -            |
| Kimyasal peeling                                                                                                              | 145.50±27.13                                | -0.117/0.907*  | -            |
| Vajinal beyazlatma                                                                                                            | 155.11±21.34                                | -1.278/0.202*  | -            |
| Dudak dolgusu                                                                                                                 | 136.43±17.82                                | 1.270/0.205*   | -            |
| Diğer (diş beyazlatma, burun estetiği, göz çektirme)                                                                          | 141.74±22.87                                | 0.641/0.522*   | -            |
| <b>Vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu</b> |                                             |                |              |
| Evet <sup>a</sup>                                                                                                             | 134.58±21.43                                |                |              |
| Hayır <sup>b</sup>                                                                                                            | 148.76±25.03                                | -4.797/0.000*  | a<b          |



**Vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı planlanan cerrahi müdahale türü (n=93)**

|                             |              |                |   |
|-----------------------------|--------------|----------------|---|
| Rinoplasti                  | 135.45±26.66 |                |   |
| Liposuction                 | 137.38±19.04 |                |   |
| Abdominoplasti              | 126.47±26.11 | 0.650/0.713*** | - |
| Meme estetiği               | 136.54±17.43 |                |   |
| Kol/ bacak germe            | 144.33±11.37 |                |   |
| Alın/yüz germe              | 124.50±26.26 |                |   |
| Diğer (göz kapağı estetiği) | 132.50±6.36  |                |   |
| Labioplasti                 |              |                |   |

**Genital estetik girişimlerini gerekli bulma durumu**

|          |              |  |   |
|----------|--------------|--|---|
| Evet     | 145.64±21.43 |  |   |
| Hayır    | 144.94±29.19 |  | - |
| Kararsız | 143.38±23.54 |  |   |

**Genital estetik girişimlerini gerekli bulma nedeni (n=111 )**

|                                           |              |                |   |
|-------------------------------------------|--------------|----------------|---|
| Kendim beğenmediğim/memnun olmadığım için | 149.50±22.59 |                |   |
| Cinsellik için                            | 142.07±29.34 | 1.530/0.199*** | - |
| Sağlık için                               | 153.53±15.65 |                |   |
| Hepsi                                     | 141.74±18.92 |                |   |
| Diğer                                     | 154.00±31.51 |                |   |

**Cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümleri (n=362)**

|                                                            |              |                     |         |
|------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|---------|
| Meme                                                       | 141.27±22.87 | <b>1.979/0.049*</b> | a>b**** |
| Vajina                                                     | 141.55±23.43 | 1.840/0.067*        | -       |
| Kalça                                                      | 143.60±25.19 | 0.249/0.804*        | -       |
| Dudak                                                      | 146.32±30.19 | -0.296/0.768*       | -       |
| Boyun                                                      | 138.75±17.78 | 0.479/0.632*        | -       |
| Karın                                                      | 148.60±33.00 | -0.355/0.723*       | -       |
| Bacak                                                      | 133.83±15.60 | 1.079/0.282*        | -       |
| Diğer (göz, omuz, beyin, tüm beden, kulak, bel, sırt, yüz) | 154.55±23.27 | <b>2.864/0.004*</b> | a<b**** |

**Vajinal muayene öyküsü**

|     |              |               |   |
|-----|--------------|---------------|---|
| Var | 142.97±24.17 |               |   |
| Yok | 147.00±25.68 | -1.443/0.150* | - |

**Vajinal muayene sırasında hissedilen (n=186)**

|               |              |                |   |
|---------------|--------------|----------------|---|
| <b>Utancı</b> |              |                |   |
| Korku         | 140.53±27.06 |                |   |
| Rahat         | 144.83±24.75 |                |   |
| Rahatsız      | 143.98±23.24 | 0.921/0.469*** | - |
| Gergin        | 148.95±22.89 |                |   |
| Mutsuz        | 138.76±24.72 |                |   |
|               | 138.80±20.50 |                |   |

**Menopoza girme durumu**

|                    |              |                      |     |
|--------------------|--------------|----------------------|-----|
| Evet <sup>a</sup>  | 131.21±18.27 |                      |     |
| Hayır <sup>b</sup> | 145.29±24.97 | <b>-2.082/0.038*</b> | a<b |

̄X: ortalama (mean) değeri, SS: Standart Sapma, \*Independent Sample t testi, \*\*Mann Whitney u testi, \*\*\*One Way ANOVA, \*\*\*\* a:bu sıklıkla işaretleyenler b:işaretlemeyenler

<sup>1</sup>n değerleri 1 kişiden oluştuğu için değerlendirmeye alınamamıştır.

Hastanede çalışan kadınların estetik işlem yaptırma ve uygulamalara yönelik özellikleri ile BAÖ toplam puan ortalamalarının dağılımı değerlendirildiğinde vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik uygulama yaptıranların, vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik işlem türü olarak kimyasal peeling yaptıranların, kozmetik amaçlı cerrahi operasyon geçirenlerin, kozmetik amaçlı cerrahi geçirilen operasyon türü olarak meme estetiği yaptıranların BAÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Yine aynı şekilde BAÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olan kategoriler kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale geçirmeyi planlamayanlar, kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale olarak vajinal beyazlatma planlayanlar, vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlamayanlar, vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı kol/bacak germe işlemi planlayanlardır. Genital estetik girişimlerini gerekli bulanların, diğer nedenlere bağlı genital estetik girişimlerini gerekli bulanların, cinselliği en fazla ifade diğer organ/vücut bölümlerini ifade edenlerin, vajinal muayene öyküsü olmayanların, vajinal muayene sırasında rahatsızlık hissedenenlerin ve menopoza girmeyenlerin BAÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Ayrıca BAÖ toplam puanı ile özelliklerin karşılaştırmasında vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu, cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümleri olarak meme ve diğer bölümleri ifade etme, menopoza girme durumu ile BAÖ toplam puan ortalaması arasında anlamlı farklılık olduğu saptanmıştır ( $p<0.05$ ) (Tablo 7).

Tablo 8: Hastanede Çalışan Kadınlar Sosyodemografik Özellikleri ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Toplam Puanının Karşılaştırması (n=323)

| Özellikler                                      | Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği toplam $\bar{X} \pm SS$ | t/p           | Anlamlı fark |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| <b>Yaş</b>                                      |                                                           |               |              |
| 21-33                                           | 20.03±4.50                                                | 1.125/0.261*  | -            |
| 34 yaş ve üzeri                                 | 19.47±4.29                                                |               |              |
| <b>Beden Kitle İndeksi</b>                      |                                                           |               |              |
| <18.5 kg/m <sup>2</sup> =zayıf                  | 19.20±3.63                                                | 0.825/0.533** | -            |
| 18.5-24.9 kg/m <sup>2</sup> arası=normal kilolu | 19.67±4.75                                                |               |              |
| 25-29.9 kg/m <sup>2</sup> arası=fazla kilolu    | 20.06±3.83                                                |               |              |
| 30-34.9 kg/m <sup>2</sup> arası=I. derece obez  | 19.61±4.58                                                |               |              |
| 35-39.9 kg/m <sup>2</sup> arası=II. derece obez | 20.75±2.76                                                |               |              |
| >40 kg/m <sup>2</sup> =III. derece morbid obez  |                                                           |               |              |
| <b>Öğrenim durumu</b>                           |                                                           |               |              |
| İlköğretim                                      | 19.15±4.39                                                | 0.897/0.466** | -            |
| Lise                                            | 18.50±6.04                                                |               |              |
| Önlisans                                        | 19.50±4.42                                                |               |              |
| Lisans                                          | 19.85±4.18                                                |               |              |
| Lisansüstü                                      | 20.31±4.30                                                |               |              |
| <b>Meslek</b>                                   |                                                           |               |              |
| Doktor <sup>a</sup>                             | 20.57±4.43                                                | 3.182/0.024** | b-c          |
| Hemşire <sup>b</sup>                            | 19.56±4.17                                                |               |              |
| Ebe <sup>c</sup>                                | 20.57±4.01                                                |               |              |
| Temizlik personeli <sup>d</sup>                 | 18.26±5.40                                                |               |              |
| <b>Medeni durum</b>                             |                                                           |               |              |
| Evli                                            | 19.73±4.42                                                | 0.572/0.565** | -            |
| Bekar                                           | 19.75±4.34                                                |               |              |
| Boşanmış                                        | 21.33±4.92                                                |               |              |
| <b>Eşin öğrenim durumu (n=219)</b>              |                                                           |               |              |
| İlköğretim                                      | 18.33±4.06                                                | 1.431/0.225** | -            |
| Lise                                            | 19.43±5.25                                                |               |              |
| Önlisans                                        | 18.53±3.84                                                |               |              |
| Lisans                                          | 20.30±4.21                                                |               |              |
| Lisansüstü                                      | 19.84±4.76                                                |               |              |
| <b>Eşin mesleği (n=219)</b>                     |                                                           |               |              |
| Memur                                           | 19.76±4.50                                                | 0.454/0.715** | -            |
| İşçi                                            | 19.77±4.76                                                |               |              |
| Serbest meslek                                  | 19.05±4.34                                                |               |              |
| Diğer (Özel sektör/esnaf)                       | 20.15±4.31                                                |               |              |
| <b>Evlilik süresi (n=219)</b>                   |                                                           |               |              |
| 1 yıldan daha az                                | 20.95±4.92                                                | 0.969/0.425** | -            |
| 1-5 yıl                                         | 20.01±4.53                                                |               |              |
| 6-10 yıl                                        | 19.31±4.51                                                |               |              |
| 11-15 yıl                                       | 19.96±3.66                                                |               |              |
| 16 yıl ve üzeri                                 | 18.88±4.74                                                |               |              |
| <b>Eş ile uyum durumu (n=219)</b>               |                                                           |               |              |
| Uyumsuz <sup>a</sup>                            | 17.00±3.53                                                | 3.479/0.033** | b-c          |
| Kısmen uyumlu <sup>b</sup>                      | 18.46±4.80                                                |               |              |
| Uyumlu <sup>c</sup>                             | 20.12±4.28                                                |               |              |
| <b>Aylık gelir düzeyi algısı</b>                |                                                           |               |              |
| Gelir giderden az                               | 20.30±4.63                                                | 0.744/0.476** | -            |
| Gelir gidere eşit                               | 19.53±4.37                                                |               |              |
| Gelir giderden fazla                            | 19.90±4.33                                                |               |              |

|                                         |            |               |   |
|-----------------------------------------|------------|---------------|---|
| <b>Aile ile beraber yaşama durumu</b>   |            |               |   |
| Evet                                    | 19.81±4.42 |               |   |
| Hayır                                   | 19.75±4.40 | 0.125/0.900*  | - |
| <b>Yaşanılan yer</b>                    |            |               |   |
| İl                                      | 19.68±4.43 |               |   |
| İlçe                                    | 20.83±4.10 | 1.228/0.294** | - |
| Köy/mezra                               | 17.50±4.94 |               |   |
| <b>Aile tipi</b>                        |            |               |   |
| Geniş aile                              | 20.95±3.94 | 1.325/0.186*  | - |
| Çekirdek aile                           | 19.69±4.43 |               |   |
| <b>Fiziksel/kronik hastalık varlığı</b> |            |               |   |
| Evet                                    | 20.37±4.04 | 1.386/0.167*  | - |
| Hayır                                   | 19.58±4.51 |               |   |

\*Independent Sample t testi, \*\*One Way ANOVA,  $\bar{X}$ : ortalama (mean) değeri, SS: Standart Sapma, kg: kilogram

\*<sup>1</sup>n değerleri 1 kişiden oluştuğu için değerlendirmeye alınamamıştır.

Hastanede çalışan kadınların sosyodemografik özellikleri ile KGBİÖ toplam puan ortalamalarının dağılımına göre 21-33 yaş aralığında, BKİ'ne göre II.derece obez, lisansüstü mezunu, doktor, boşanmış, eşi lisans mezunu, eşinin mesleği özel sektör/esnaf olan, 1 yıldan az süredir evli, eşi ile uyumlu, geliri giderinden az, ailesi ile beraber yaşayan, ilçede ikamet eden, geniş aile tipinde yaşayan ve fiziksel/kronik hastalığı olan katılımcıların KGBİÖ toplam puan ortalaması daha yüksektir. Sosyodemografik özellikler ile KGBİÖ toplam puan ortalamalarının karşılaştırmasında meslek ve eş ile uyum durumu değişkenleri ile KGBİÖ puan ortalamaları arasında anlamlı farklılık olduğu ( $p<0.05$ ) diğer değişkenler ile anlamlı farklılık olmadığı ( $p>0.05$ ) grupların benzer özellik gösterdiği belirlenmiştir (Tablo 8).

Tablo 9: Hastanede Çalışan Kadınlar Obstetrik ve Emzirme Özellikleri ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Toplam Puan Ortalamalarının Karşılaştırması (n=323)

| Özellikler                                             | KGBİÖ toplam<br>$\bar{X} \pm SS$ | t/p             | Anlamlı fark |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|--------------|
| <b>Cinsel olarak aktif olma durumu</b>                 |                                  |                 |              |
| Evet                                                   | 19.86 $\pm$ 4.31                 |                 |              |
| Hayır                                                  | 19.60 $\pm$ 4.62                 | 0.498/0.619*    | -            |
| <b>Doğum yapma durumu</b>                              |                                  |                 |              |
| Evet                                                   | 19.86 $\pm$ 4.46                 |                 |              |
| Hayır                                                  | 19.66 $\pm$ 4.34                 | 0.396/0.692*    | -            |
| <b>Doğum şekli (n=187)</b>                             |                                  |                 |              |
| Normal doğum                                           | 20.58 $\pm$ 3.80                 |                 |              |
| Normal doğum (epizyotomi ile)                          | 19.83 $\pm$ 4.32                 | 1.395/0.246**   | -            |
| Sezaryen                                               | 19.50 $\pm$ 4.57                 |                 |              |
| Normal ve sezaryen doğum                               | 21.92 $\pm$ 4.66                 |                 |              |
| <b>Emzirme durumu (n=187)</b>                          |                                  |                 |              |
| Evet                                                   | 19.86 $\pm$ 4.39                 |                 |              |
| Hayır                                                  | 19.80 $\pm$ 7.25                 | -0.900/0.368*** | -            |
| <b>Emzirme deneyimini değerlendirme durumu (n=187)</b> |                                  |                 |              |
| Olumlu                                                 | 19.99 $\pm$ 4.40                 |                 |              |
| Olumsuz                                                | 19.07 $\pm$ 4.84                 | 0.971/0.333*    | -            |
| <b>Emzirme süresi (n=187)</b>                          |                                  |                 |              |
| 2 aydan az                                             | 22.25 $\pm$ 1.50                 |                 |              |
| 2-6 ay                                                 | 18.12 $\pm$ 4.66                 |                 |              |
| 6-9 ay                                                 | 21.29 $\pm$ 4.80                 | 2.467/0.064**   | -            |
| 10 ay ve üzeri                                         | 19.85 $\pm$ 4.34                 |                 |              |

$\bar{X}$ : ortalama (mean) değeri, SS: Standart Sapma, KGBİÖ: Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği, \*Independent Sample t testi, \*\*One Way ANOVA, \*\*\*Mann-Whitney U testi

Hastanede çalışan kadınların obstetrik ve emzirme özellikleri ile KGBİÖ toplam puan ortalamalarının dağılımına göre cinsel olarak aktif olan, doğum yapmış, normal ve sezaryen doğum yapan, emziren, emzirme deneyimini olumlu olarak ifade eden ve emzirme süresi 2 aydan az olanların KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Ayrıca değişkenler ile KGBİÖ toplam puan ortalamasının karşılaştırmasında değişkenler ile KGBİÖ puan ortalamaları arasında anlamlı farklılık olmadığı ( $p > 0.05$ ) grupların benzer özellik gösterdiği saptanmıştır (Tablo 9).

Tablo 10: Hastanede Çalışan Kadınlar Estetik İşlem Yaptırma ve Uygulamalarına Yönelik Özellikleri ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Toplam Puan Ortalamalarının Karşılaştırması (n=323)

| Özellikler                                                                                                                    | KGBİÖ<br>toplam<br>$\bar{X} \pm SS$ | t/p            | Anlamlı<br>fark |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------|
| <b>Vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik uygulama yaptırma durumu</b>                                     |                                     |                |                 |
| Evet                                                                                                                          | 19.98±4.45                          |                |                 |
| Hayır                                                                                                                         | 19.48±4.35                          | 1.004/0.316*   | -               |
| <b>Vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik işlem türü (n=269)</b>                                           |                                     |                |                 |
| Botoks                                                                                                                        | 20.80±4.56                          | -1.360/0.175*  | -               |
| Lazer epilasyon                                                                                                               | 20.11±4.42                          | -1.534/0.126*  | -               |
| Hyaluronik asit                                                                                                               | 21.85±3.97                          | -1.259/0.209*  | -               |
| Lazerle cilt düzleştirme                                                                                                      | 18.25±7.58                          | 0.699/0.485*   | -               |
| Kimyasal peeling                                                                                                              | 18.50±7.36                          | 0.503/0.630*   | -               |
| Vajinal beyazlatma                                                                                                            | 22.00±8.48                          | -0.328/0.743** | -               |
| Dudak/çene/burun dolgusu                                                                                                      | 19.00±1.00                          | -0.545/0.586** | -               |
| Diş beyazlatma                                                                                                                | 21.45±4.97                          | -2.229/0.027*  | a<b****         |
| <b>Kozmetik amaçlı cerrahi operasyon geçirme durumu</b>                                                                       |                                     |                |                 |
| Evet                                                                                                                          | 20.15±4.19                          | 0.503/0.615*   | -               |
| Hayır                                                                                                                         | 19.74±4.43                          |                |                 |
| <b>Kozmetik amaçlı cerrahi geçirilen operasyon türü (n=32)</b>                                                                |                                     |                |                 |
| Meme estetiği                                                                                                                 | 20.09±4.39                          |                |                 |
| Diğer (kepçe kulak operasyonu, göz kapağı sarkması, şaşılık)                                                                  | 22.00±5.29                          |                |                 |
| Liposuction                                                                                                                   | 19.33±2.30                          | 0.650/0.690*** |                 |
| Abdominoplasti                                                                                                                |                                     |                |                 |
| Alın/yüz germe                                                                                                                |                                     |                |                 |
| Labioplasti                                                                                                                   |                                     |                |                 |
| <b>Kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale geçirmeyi planlama durumu</b>                                             |                                     |                |                 |
| Evet                                                                                                                          | 20.13±4.57                          |                |                 |
| Hayır                                                                                                                         | 19.30±4.14                          | 1.672/0.096*   | -               |
| <b>Kozmetik/estetik amaçlı planlanan cerrahi olmayan müdahale türü (n=200)</b>                                                |                                     |                |                 |
| Botoks                                                                                                                        | 21.13±4.66                          | -2.227/0.027*  | a<b****         |
| Lazer epilasyon                                                                                                               | 19.73±4.33                          | 0.110/0.913*   | -               |
| Hyaluronik asit                                                                                                               | 20.64±4.49                          | -0.829/0.408*  | -               |
| Lazerle cilt düzleştirme                                                                                                      | 19.00±6.40                          | 0.400/0.690*   | -               |
| Kimyasal peeling                                                                                                              | 18.75±6.78                          | 0.544/0.597*   | -               |
| Vajinal beyazlatma                                                                                                            | 20.66±4.58                          | -0.609/0.543*  | -               |
| Dudak dolgusu                                                                                                                 | 20.14±4.65                          | -0.311/0.756*  | -               |
| Diğer (diş beyazlatma, burun estetiği, göz çekirme)                                                                           | 19.44±2.75                          | 0.625/0.535*   | -               |
| <b>Vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu</b> |                                     |                |                 |
| Evet <sup>a</sup>                                                                                                             | 18.98±4.81                          | -2.068/0.039*  | a<b             |
| Hayır <sup>b</sup>                                                                                                            | 20.10±4.20                          |                |                 |

**Vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı planlanan cerrahi müdahale türü (n=93)**

|                             |            |                |   |
|-----------------------------|------------|----------------|---|
| Rinoplasti                  | 19.00±4.36 |                |   |
| Liposuction                 | 19.46±5.05 |                |   |
| Abdominoplasti              | 17.46±4.43 | 0.600/0.754*** | - |
| Meme estetiği               | 19.14±5.14 |                |   |
| Kol/ bacak germe            | 18.66±2.88 |                |   |
| Alın/yüz germe              | 19.00±6.68 |                |   |
| Diğer (göz kapağı estetiği) | 21.50±6.36 |                |   |
| Labioplasti                 |            |                |   |

**Genital estetik girişimlerini gerekli bulma durumu**

|          |            |                |   |
|----------|------------|----------------|---|
| Evet     | 19.94±4.42 |                |   |
| Hayır    | 19.70±4.62 | 0.115/0.892*** | - |
| Kararsız | 19.69±4.20 |                |   |

**Genital estetik girişimlerini gerekli bulma nedeni (n=111)**

|                                           |            |                |   |
|-------------------------------------------|------------|----------------|---|
| Kendim beğenmediğim/memnun olmadığım için | 19.80±5.21 |                |   |
| Cinsellik için                            | 19.26±4.44 | 0.712/0.585*** | - |
| Sağlık için                               | 21.47±3.94 |                |   |
| Hepsi                                     | 19.67±4.13 |                |   |
| Diğer                                     | 19.50±6.60 |                |   |

**Cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümleri (n=362)**

|                                                            |            |               |   |
|------------------------------------------------------------|------------|---------------|---|
| Meme                                                       | 19.71±4.45 | 0.225/0.822*  | - |
| Vajina                                                     | 19.58±4.10 | 0.651/0.516*  | - |
| Kalça                                                      | 21.13±4.43 | -1.766/0.078* | - |
| Dudak                                                      | 19.52±4.92 | 0.261/0.794*  | - |
| Boyun                                                      | 18.25±0.95 | 0.699/0.485*  | - |
| Karın                                                      | 20.20±2.77 | -0.213/0.832* | - |
| Bacak                                                      | 20.66±3.88 | -0.495/0.621* | - |
| Diğer (göz, omuz, beyin, tüm beden, kulak, bel, sırt, yüz) | 20.70±3.82 | -1.494/0.136* | - |

**Vajinal muayene öyküsü**

|     |            |              |   |
|-----|------------|--------------|---|
| Var | 19.80±4.36 |              |   |
| Yok | 19.75±4.48 | 0.084/0.933* | - |

**Vajinal muayene sırasında hissedilen (n=186)**

|                       |            |                |                    |
|-----------------------|------------|----------------|--------------------|
| Utancı <sup>a</sup>   | 18.26±4.42 |                |                    |
| Korku <sup>b</sup>    | 18.91±4.16 |                |                    |
| Rahat <sup>c</sup>    | 22.44±4.50 | 5.253/0.000*** | a-c, c-d, c-e, c-f |
| Rahatsız <sup>d</sup> | 19.58±3.96 |                |                    |
| Gergin <sup>e</sup>   | 19.54±3.87 |                |                    |
| Mutsuz <sup>f</sup>   | 18.06±3.12 |                |                    |

**Menopoza girme durumu**

|       |            |              |   |
|-------|------------|--------------|---|
| Evet  | 20.28±3.56 |              |   |
| Hayır | 19.76±4.44 | 0.435/0.664* | - |

̄X: ortalama (mean) değeri, SS: Standart Sapma, KGBİÖ: Kadın genital Benlik İmajı Ölçeği, \*Independent Sample t testi, \*\*Mann Whitney u testi, \*\*\*One Way ANOVA, \*\*\*\* a:bu şıkkı işaretleyenler b:ışaretlemeleyenler

<sup>a</sup>1n değerleri 1 kişiden oluştuğu için değerlendirmeye alınmamıştır.

Hastanede çalışan kadınların estetik işlem yaptırma ve uygulamalara yönelik özellikleri ile KGBİÖ toplam puan ortalamalarının dağılımı değerlendirilmiştir.

Vücudunu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik uygulama yaptıranların, vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik işlem türü olarak vajinal beyazlatma yaptıranların kozmetik amaçlı cerrahi operasyon geçirenlerin KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Kozmetik amaçlı cerrahi geçirilen operasyon türü olarak meme estetiği yaptıranların KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu tespit edilmiştir. Kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale geçirmeyi planlayanların, kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale olarak botoks planlayanların, vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlamayanların, vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı diğer işlemleri planlayanların yine aynı şekilde KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Genital estetik girişimlerini gerekli bulanların, sağlık için genital estetik girişimlerini gerekli bulanların, cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümü olarak kalçayı ifade edenlerin, vajinal muayene öyküsü olanların, vajinal muayene sırasında rahat hissedilenlerin ve menopoza girenlerin KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Ayrıca KGBİÖ toplam puanı ile özelliklerin karşılaştırmasında vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik işlem türü olarak diş beyazlatma, kozmetik/estetik amaçlı planlanan cerrahi olmayan müdahale türü olarak botoks, vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu ve vajinal muayene sırasında hissedilen duygu ile KGBİÖ toplam puan ortalaması arasında anlamlı farklılık olduğu saptanmıştır ( $p<0.05$ ) (Tablo 10)



Tablo 11: Beden Algısı Ölçeği ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Korelasyon Analizi

| Ölçekler                          | Beden Algısı Ölçeği | Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği |
|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| Beden Algısı Ölçeği               | r<br>p              | 1<br><b>0.476</b><br><b>0.000</b> |
| Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği | r<br>p              | 1                                 |

\*pearson korelasyon analizi kullanılmıştır.

Çalışmada kullanılan ölçekler arasındaki ilişki değerlendirildiğinde Beden Algısı Ölçeği ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği toplam puanı arasında orta düzeyde ( $r=0,30-0,64$ ) pozitif yönlü, anlamlı ilişki ( $r=0,476$ ;  $p=0,000$ ) olduğundan beden algısı arttıkça genital benlik imajının da arttığı belirlenmiştir (Ural ve Kılıç, 2013) (Tablo 11).

Tablo 12: Beden Algısı Ölçeği Toplam Puanı Regresyon Analizi

| Bağımsız Değişkenler                                                                                                   | Standardize edilmiş regresyon katsayıları | t            | p*           | %95CI        |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
|                                                                                                                        |                                           |              |              | Lower        | Upper         |
| Yaş                                                                                                                    | -4.683                                    | -1.526       | 0.128        | -10.733      | 1.367         |
| Eşin öğrenim durumu                                                                                                    | 2.016                                     | 1.493        | 0.137        | -0.646       | 4.678         |
| Eş ile uyum durumu                                                                                                     | 5.025                                     | 1.593        | 0.113        | -1.194       | 11.243        |
| Yaşanılan yer                                                                                                          | 4.593                                     | 0.930        | 0.353        | -5.138       | 14.324        |
| Vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu | <b>12.603</b>                             | <b>3.945</b> | <b>0.000</b> | <b>6.305</b> | <b>18.901</b> |
| Cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümleri (meme)                                                            | -5.294                                    | -1.695       | 0.092        | -11.452      | 0.864         |
| Cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümleri (diğer)                                                           | 5.075                                     | 1.197        | 0.233        | -3.286       | 13.437        |
| Menopoza girme durumu                                                                                                  | 8.707                                     | 1.367        | 0.173        | -3.854       | 21.268        |
| Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği toplam                                                                               | <b>1.903</b>                              | <b>5.600</b> | <b>0.000</b> | <b>1.233</b> | <b>2.573</b>  |
| <b>R=0.551</b>                                                                                                         | <b>R<sub>2</sub> = 0.273</b>              |              |              |              |               |
| <b>F=10.119</b>                                                                                                        | <b>p=0.000*</b>                           |              |              |              |               |

\*Çoklu Doğrusal regresyon analizi kullanılmıştır

Hastanede çalışan kadınların benlik algısı üzerinde etkisi olduğu düşünülen değişkenlerin benlik algısı ölçeği puanlarını ne şekilde yordadığını ortaya koymak için yapılan regresyon analizi sonucunda, yordayıcı değişkenlerin benlik algısı ile anlamlı bir ilişki sergiledikleri görülmüştür ( $F=10.119$ ;  $p<0.05$ ). Bu değişkenler, beden algısı düzeyinin %27.3'ünü açıklamaktadır. Standartlaştırılmış regresyon katsayılarına göre bu

değişkenlerin bağımlı değişken üzerindeki önem sırası değerlendirildiğinde, sadece vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu ( $\beta=12,603$ ) en yüksek, cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümleri (meme) ( $\beta=-5,294$ ) ise en düşük öneme sahip olduğu belirlenmiştir. Regresyon katsayılarının anlamlılık testleri göz önüne alındığında ise, vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu ve Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği toplamı değişkenlerinin beden algısı üzerinde anlamlı yordayıcılar olduğu saptanmıştır ( $p<0,05$ ) (Tablo 12).

## 5.TARTIŞMA

Günümüzde sosyal medya kullanımının artması ile kadınların bedenleri ile ilgili değişik arayışlara girdiği gözlenmektedir. Bu araştırma hastanede çalışan kadınların sosyo-demografik özellikleri, estetik hakkında görüşleri, genital benlik imajı ve beden algısı imajları hakkındaki görüşlerini belirlemek ve sonuçlar doğrultusunda ebelik mesleğinin danışmanlık rolüne yönelik eksiklikleri belirleyip, bu konuda mevcut hizmet verdiğimiz kurum ve kuruluşlarda danışan kadınlara ebeler olarak gerekli bilgiyi verebilmek amacıyla yapılmıştır. Bu çalışma ile kadınların sosyodemografik, obstetrik ve estetik ile ilgili özellikleri belirlenerek, ilgili değişkenler arasındaki ilişki ortaya konmaya çalışılmıştır. Araştırmadan elde edilen bulgular literatürler doğrultusunda tartışılmıştır.

Bu araştırma 323 sağlık profesyoneli olan kadın katılımcı ile gerçekleştirilmiştir. Araştırmaya katılan kadınların sosyodemografik özellikleri incelendiğinde; kadınların yaş ortalamasının  $33.49 \pm 7.36$  olduğu tespit edilmiştir. Brezilya’da yapılan çalışmada 387 katılımcının yaş ortalaması benzer şekilde  $34.7 \pm 10.2$ ’dir (Silva Gomes ve ark., 2019). Araştırmaya katılanların %54.2’sinin BKİ’ne göre normal kilolu olduğu sonucuna varılmış olup Türkiye’de (2017) kadınlarla yapılan çalışmada %41.9’unun aynı şekilde normal kilolu olduğu tespit edilmiş olup çalışmamızla benzerlik göstermektedir (Ellibes Kaya ve ark., 2019a). Çalışmada katılımcıların boy ortalaması 1.62 cm olarak bulunmuş olup 2020 yılında yayınlanan veri tabanındaki sonuca göre Türkiye’deki kadınların ortalama boyu 1.60 cm’dir (World Data, 2020). Bu da çalışmamızın sonuçlarının Türkiye kadınlarının ortalaması ile aynı ortalama dayandığını bizlere göstermektedir. Araştırmamızda %48.9’unun hemşire olduğu sonucuna varılmış olup hemşireler evrenimizin çoğunluğunu oluşturmaktadır. Edirne’de sağlık çalışanları ile yapılan

çalışmada da %51.6'sı hemşire-ebe olarak sonuçlanmış olup çalışmamız ile benzerliği dikkat çekmektedir (Öğütçü, 2022). Araştırmadaki katılımcılardan evli olanların %49.8'inin eşinin lisans mezunu olduğu bulunmuş olup, Güleröğlü ve Uludağ (2022) çalışmasında katılımcıların eşlerinin %48.9'nun üniversite mezunu olduğu; yine Sabbaghan ve ark. (2016)'nın yaptığı çalışmada da katılımcıların eşlerinin %54.7'sinin üniversite mezunu olduğu görülmektedir (Güleröğlü ve Uludağ, 2022; Sabbaghan ve ark., 2016). Sonuçlarımız literatür ile benzerdir.

Çalışmamızın Tokat il merkezinde bulunan 2 hastanede gerçekleşmesi nedeni ile %89.8'inin il merkezinde yaşadığı ve %52.9'unun geliri giderine eşitti. Gözek(2023), yaptığı tez çalışmasında kadınların %81.1'i gelir düzeyini orta olarak beyan etmiş olup iki çalışmada katılımcıların benzer sosyoekonomik düzeye sahip olduğu gözlenmektedir. İki çalışmada da gelir gidere eşit ve orta diyenler çoğunluğu ifade etmektedir. Çalışmamızda katılımcıların kronik ve fiziksel hastalık varlığı sorulmuş olup %75.2'si “hayır” cevabını vermiştir. Öğütçü (2022), yılında yayınladığı tez çalışmasında sağlık çalışanlarına kronik bir hastalığınız var mı sorusuna %78.2' si “yok” cevabını vermiş olup bizim çalışmamızdaki sonucumuz ile benzerdir (Öğütçü , 2022).

Araştırma sonucumuza göre evli hastanede çalışan kadınların %67.8'inin cinsel yönden aktif olduğu tespit edilmiştir. Yine araştırmamızın katılımcılarının 57.9'unun doğum yaptığını ve doğum yapanların %63.7'sinin sezeryan doğum şekli ile gerçekleştiği sonucuna varılmıştır. Koçak ve Aksoy (2024), yapmış oldukları çalışmalarında katılımcılarının %58.3'ünün doğum yaptığı ve doğum şeklinin %51 ile sezaryen olduğu sonucuna varılmış olup çalışmamız ile benzer sonuçlara sahiptir (Koçak ve Aksoy, 2024). Çalışmamızda doğum yapan hastanede çalışan kadınların %97.3'ünün bebeğini emzirdiği gözlenirken, Gillen ve ark.(2021) yaptıkları araştırmada annelerin %97.3'ünün bebeğini

emzirdiğini, Pasupuleti ve Kumar (2020) çalışmasında benzer şekilde %96.25 emzirme oranına sahip olduğu ve benzer oranlar olduğu görülmektedir (Pasupuleti ve Kumar, 2020; Gillen ve ark., 2021). Doğum yapan sağlık profesyoneli %86.1 kendi emzirme deneyimini olumlu olarak değerlendirmiş olup Beggs ve ark.(2021) çalışmasında “kadınların emzirmeyi olumlu bir deneyim olarak algıladıklarını” ifadesine yer vermiş olup çalışmamız ile benzer olduğu görülmektedir. Doğum yapanların %72.2’sinin bebeğini 10 ay ve üzeri süre emzirdiği belirlenmiştir. Yapılan çalışmada çalışmamıza yakın oranda kadınların %69.51’i 12 ay ve üzeri emzirdiği belirlenmiştir (Zhang ve ark., 2022). Çalışmamızdaki kadınların tamamına yakınının estetik kaygı duymadan bebeklerini emzirmeleri oldukça önemli bir değerdir. Kadınların bebeklerini emzirmelerine öncelik vermesi sevindiricidir ve Türk kadınlarının rolleri gereğine inanması bu sonucun gelişmesine neden olmuş olabilir.

Çalışmamızda hastanede çalışan kadınların estetik uygulamalar ve işlem yaptırma durumlarına yönelik özellikleri değerlendirildiğinde sağlık çalışanı kadınların %58.8’inin vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik uygulama yaptırdığı belirlenmiştir. Kılavuz ve ark.,(2023) yapmış oldukları çalışmada kadınların %69.3’ünün cerrahi dışı yöntem kullandıkları sonucuna ulaşmıştır bizim çalışma oranımızdan yüksektir. Çalışmamızda %67.3’ünün vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik işlem (lazer epilasyon) yaptırdığı belirlenmiştir. ISAPS (2023), 2022’de en yaygın cerrahi olmayan kozmetik prosedürleri içinde 3. sırada yer alan “lazer epilasyon” uygulaması olduğunu belirtmiştir. Bu belirlenen sonuç çalışma sonucumuza benzerdir. Yine çalışmamızda %90.1’inin kozmetik amaçlı cerrahi operasyon geçirmediği, kozmetik amaçlı cerrahi operasyon geçirenlerin %68.8’inin rinoplasti yaptırdığı belirlenmiştir. Sonucumuz ISAPS(2023), Türkiye verileri ile

karşılaştırıldığında; ISAPS’a göre en yaygın prosedürün %15 ile rinoplasti olduğu ve 1. sırada yer aldığı, çalışma sonucumuzla benzer olduğu dikkat çekmektedir (ISAPS, 2023). Kadın bedeninde en dikkat çeken organ olması ve görsel ilk değerlendirmede bireyin kendi burnunun ön planda olması bu cerrahi prosedüre kadınların yatkınlığının artmasına neden olmuş olabilir.

Araştırmamızda kadınların %71.2’sinin görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planladığı ve Alcan ve Çetin (2022), çalışma sonucunda da %63.5 belirlenen sonuç ile benzerlik gösterdiği görülmektedir. Yine araştırmamızda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale planlayanların %37.6’nın meme estetiği yaptırmayı düşündüğü tespit edilmiştir. Alcan ve Çetin (2022), çalışmasındaki katılımcıların %33.7’si burun ve % 21’i meme estetiği yaptırmak istediğini belirtmiştir. Çalışmamıza katılan hastanede çalışan kadınların %47.7’si “sağlık için” genital estetiğin yaptırılması gerektiğini ifade ederken, %34.4 oranında genital estetik girişimlerinin gerekli olduğunu belirtmiştir. Genital estetik ameliyatı geçiren 258 kadının dahil edildiği çok merkezli bir çalışmada, kadınların %64’ünün fiziksel rahatsızlık, %48’inin kozmetik nedenler, %33’ünün kendini beğenmeme ve %30’unun cinsel yaşamlarında iyileşme nedeniyle jinekolojik estetik ameliyat yaptırdığı belirlenmiştir (Daşiranve ark., 2019). Diğer bir çalışmada genital estetik yaptırmayı düşünme nedenine %65.4’ü “fiziksel görünümünden memnun olmama” şeklinde cevaplamıştır (Yılmaz, 2024). Genital estetiği gerekli bulma nedenlerinin çalışmalar arasında farklı olduğu görülmüştür. Araştırma sonucumuza göre cinselliği en fazla ifade eden organın %35 ile vajina olduğu belirtilmiştir. Katılımcı kadınların %57.6’sının vajinal muayene öyküsü varken, bunların %23.1’inin muayene sırasında rahat olduğunu belirttiği görülmüştür. Ancak

çalışmamızda hastanede çalışan kadınların %76.9'u utanç, rahatsızlık, korku, gerginlik ve mutsuzluk gibi olumsuz duygular yaşadıklarını da ifade etmişlerdir. Swahnberg ve ark.,(2011), yaptıkları çalışmada kadınların %83.0'ünün vajinal muayene sırasında rahatsızlık hissettikleri, %18.0'i aşırı rahatsızlık hissettikleri bildirilmiştir. Çalışmamızın sonuçları bu çalışmadan biraz daha düşüktür, bu sonucun düşük olması sevindirici olsa da daha düşük oranlara ulaşılması hedeflenmelidir. Güneş (2015), çalışmasında ise %26.3 vajinal muayene esnasında rahatsızlık yaşama oranı çalışmamızdan oldukça düşüktür. Bu verilere göre vajinal muayene esnasında yaşanan rahatsızlık hissini araştırmanın yapıldığı yer ve örneklemin özelliklerinden etkilenmiş olabileceği söylenebilir.

Araştırmamızda hastanede çalışan kadınların %95.7'sinin menopoza girmediği belirlenmiştir. Bu çalışma grubunun daha genç yaşta olmasından kaynaklanmıştır. Dolayısı ile bu beden algılarını etkilemiş olabilir. Kadınların genç yaşta olmaları ve menopozu çoğunluğunun deneyimlememesi de bu duruma etkilemiş olabilir.

Beden Algısı Ölçeği (BAÖ) toplam puan ortalaması  $144.67 \pm 24.86$  olup beden memnuniyetinin yüksek olduğu belirlenmiştir. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ) toplam puan ortalaması  $19.78 \pm 4.41$  olup kadınların olumlu genital benlik imajına sahip olduğu saptanmıştır. Beden imajından duyulan hoşnutsuzluk genital bölgeyi de etkileyebilmektedir. Silva ve ark., (2019), yaptıkları çalışmada Beden Algısı Ölçeği (BAÖ) ve Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ)  $83.2 \pm 30.8$  ve  $23.8 \pm 3.4$  iken Beden imajı ile genital imaj arasında korelasyon ( $r = -0.24$ ) olduğu belirlenmiştir. Bu çalışma da benlik imajı çalışmamız oranlarından daha düşük iken KGBİÖ oranı çalışmamızdan daha yüksektir. Kadınların bedenleriyle ilgili endişeleri beden imajlarından memnuniyeti etkilemiş olsa da çalışmamızda beden imajı algılarının daha

yüksek olması, genital benlik imajlarından ise orta düzeyin oldukça üzerinde memnun olması sevindiricidir. Üniversitede olan öğrenci kadınlarda beden ve genital imaj arasındaki memnuniyeti araştıran bir çalışmada, genital organlarıyla ilgili memnun olan kadınların bedenlerinden de daha fazla memnun oldukları saptanmıştır (Bramwell ve Morland, 2009; Demaria ve ark., 2011; Demaria ve ark., 2012). Çalışmamız sonuçları ile benzerdir ve doğal beklendik bir sonuçtur.

Çalışmamızda sağlık profesyoneli kadınların sosyodemografik özellikleri ile BAÖ toplam puan ortalamalarının dağılımı karşılaştırıldığında 21-33 yaş aralığında olanların BAÖ puan ortalamaları arasında anlamlı farklılık olduğu ( $p<0.05$ ) sonucuna ulaşılmıştır. Yaşta ilerleme ile daha ileri yaşlara geçiş yapıldığında bedene yönelik beklentide azalma, özellikle kadınlarda bu dönemde menopoza ile ilgili problemlerin ortadan kaybolması ve gündelik işleri daha rahat yapabilmenin vermiş olduğu özgüven, ileri yaşta olanların beden algılarının yüksek hissedilmesine sebep olmaktadır (Dökmen, 2009). Fakat , Dökmen (2009) birçok araştırma sonucuna atıf yaparak, yaş faktörünün beden algısı üzerinde anlamlı bir etki göstermediğini de ifade etmektedir. Barlas ve ark. (2014) yaptıkları çalışmada yaşla fiziki yeterli olma değerlendirmesi ile beden alanlarından doyum alt boyutlarında anlamlı negatif ilişki olduğunu saptamıştır. Bulguya göre yaş ilerlemesi ile bireyin fiziki açıdan yeteneği mevcut kapasitesi ile bu konuda kendisiyle ilgili görüşleri içeren fiziki yeterliliği algılamasında ve kendine ait bedenin tümünü kapsayan fiziki görüntüsünden hoşnut olma durumunun negatif şekilde etkilenebileceğini düşündürmektedir (Barlas ve ark., 2014). Bu sonuca istinaden mevcut çalışmamız ile benzer sonuçlar gösterdiği söylenebilir. Okumuşoğlu(2017), mevcut çalışmasında da yaş ilerlemesi ile beden memnuniyeti azaldığı sonucuna varılmıştır. Hastanede çalışan kadınların sosyodemografik özellikleri ile KGBİÖ toplam puan



ortalamalarının dağılımına göre 21-33 yaş aralığında toplam KGBİÖ puan ortalaması daha yüksek fakat gruplar arasında anlamlı fark bulunmamıştır. Silva Gomes ve ark. (2019) yaptığı çalışmada katılımcıların yaş ortalaması 34.7 yıl olarak bulmuş ve yaş azaldıkça benlik imajının azaldığını saptamıştır. Bu çalışma bizim çalışmamızla benzerlik göstermemektedir. Çalışma bulgumuzda yaş ortalaması daha düşük bulunmuştur. Sabbaghan ve ark.(2016) ve Koçak ve Aksoy (2024) yaptıkları çalışmalarında yaşın KGBİÖ puan ortalamasında anlamlı bir farklılık olmadığını tespit etmişlerdir. İlgili çalışmaların sonuçları çalışmamız sonuçları ile benzerlik göstermektedir. Çamlıca'nın (2022) çalışmasında kadınların yaş ortalaması  $37.65 \pm 7.5$ 'dir ve yaş ortalamasının artması ile kadın genital benlik imajının düzeyinde azalma olduğu belirlenmiştir. Rowen ve ark., (2018), tüm katılımcıların fiziksel aktivite yaptığı çalışmasında yaş ortalaması 46 olup, yaş arttıkça genital benlik imaj puanının arttığını saptamıştır. Yaşın artması ile kadın genital benlik imajı puan ortalamasının azalması çalışmamızdaki kadınların yaşları arttıkça genital organları hakkında olumlu düşünme olasılıklarının azaldığını gösteriyor olabilir.

Bir çalışmada hastanede çalışan kadınların BKİ'ne göre normal kiloda olanların BAÖ puanları ortalaması diğer kategorilere göre daha yüksektir (Okumuşoğlu, 2017). BKİ, bireylerin zayıf, normal ağırlıkta, hafif şişman ve obez olarak kategorize edilmesinde kullanılan bir ölçüm aracıdır (WHO, 2000) ve beden algısı memnuniyeti için risk faktörlerinden birini de oluşturmaktadır. BKİ arttıkça beden algısı memnuniyetinin azaldığı, bu nedenle beden algısı için bir risk faktörü olduğu ifade edilmektedir. Bizim çalışmamızda da daha önceki çalışmalara paralel şekilde normal BKİ'ye sahip bireylerin beden algısı puan ortalamalarının daha yüksek olduğu, dolayısıyla kilolu olan bireylerin beden memnuniyetlerinin azaldığı görülmüştür. BKİ ile beden algısı arasındaki ilişkiye

baktığımızda ise BKİ düzeyi yüksek olan katılımcıların beden algısının düşük olduğu elde edilmiştir. Bu sonucu destekleyen diğer çalışmalarda (Homan ve Tylka, 2015; Duarte ve ark., 2015; Kelly ve Stephen, 2016) mevcut olup çalışmamızın sonuçlarını desteklediği görülmektedir. Beden algısına ve kilo değerlendirmesine bakıldığında kilosuz olan katılımcıların düşük kiloda olan katılımcılara nazaran beden algıları daha düşüktür. Literatür değerlendirildiğinde kilosuz olan kişilerin bedenleri ile alakalı algılama bozukluğu yaşadıkları ve sonrasında ruhsal problemlerle kendilerine karşı saygılarını kaybetmelerine sebep olduğu görülmüştür (Özgür ve ark., 2008). Yine literatürde birçok çalışmada BKİ ile beden algısının birbiri ile ters orantılı olduğu ve BKİ arttıkça beden algısının olumsuz şekilde etkilendiği gözlemlenmektedir. (Stevens ve ark., 2017; Pellizzer ve ark., 2018). Hastanede çalışan kadınlar sosyodemografik özellikleri ile KGBİÖ toplam puan ortalamalarının BKİ'ne göre II.derece obez olanlarda yüksek olduğu sonucuna varılmış olup anlamlı bir fark tespit edilememiştir. Bilgin ve ark.,(2024), yaptıkları çalışmada düşük BKİ sahip kadınların KGBİÖ puan ortalaması daha yüksek bulunmuş olup çalışmamız ile benzerliği bulunmamaktadır. Silva ve ark.,(2019), BKİ azaldıkça KGBİÖ'nün artmakta olduğunu bulmuş olup çalışmamıza tezat bir sonuç ile karşımıza çıkmaktadır. Kilolu olmak ve beden imajından memnuniyetsizlik kadınlarda olumsuz genital benlik imajına neden olmaktadır (Puhl ve Luedicke, 2012; Silva Gomes ve ark., 2019). Mevcut çalışmamızda güzellik algısının her geçen gün değişiklik gösterdiğini varsayarsak bu durumun değişmesini anlamlı şekilde yordayabiliriz. Günümüzde kadınların makbul görülen beden imajında değişiklikler olmuş olup hafif obez olan ve vücut profili değişen kadınların daha dikkat çekici olması bu sonuca ulaşmamıza neden olmuş olabilir.

Beden imajı, eğitim gibi çeşitli faktörlerden etkilenebilen çok boyutlu bir yapıdır. Araştırmamızda ön lisans mezunu olan hastanede çalışan kadınların beden algısı ölçek puan ortalaması en yüksektir. Eğitim seviyesinin kadınların beden memnuniyeti konusunda etkili bir hipotez olduğunu ortaya koyan Gavin ve ark.,( 2010), tarafından yapılan çalışma uzun süreli eğitim yılına sahip kadınların beden imajlarıyla alakalı memnuniyet düzeylerinin yüksek olduğu belirlemiştir. Bu sonuca göre de, eğer kadınlar daha eğitilmiş olsalardı bedenleriyle ilgili daha olumlu düşüncülere sahip olacakları anlamına gelmektedir (Kim ve Kang, 2015). Bu nedenle, ağırlıklı olarak düşük eğitilmiş kadınlarımız, beden değerlendirmesi sırasında kültürel yönler de dahil olmak üzere diğer faktörleri göz önünde bulundurmuş olabilir ve bu da yüksek oranda memnuniyetsizliğe neden olmuş olabilir. Çalışmamız sonucu bu yüksek eğitimin etkisini net olarak ortaya koymamıştır. Ön lisans grubunda beden algısı yüksek çıksa da gruplar arasında anlamlı bir fark çıkmamıştır. Bu da grubun büyük çoğunluğunun lisans ve lisansüstü eğitimden oluşmasından kaynaklanmış olabilir. Çalışmamızda lisansüstü mezunu katılımcıların KGBİÖ toplam puan ortalaması daha yüksektir. Koçak ve Aksoy(2024) çalışmasında da çalışmamız ile benzerlik göstermiş olup lisansüstü mezun olan katılımcıların KGBİÖ toplam puan ortalaması daha yüksek bulunmuştur. Çamlıca(2022), Bilgin(2023) ve Rouzi ve ark.,(2020), yaptıkları çalışmalarda da eğitim seviyesi arttıkça genital benlik imaj algılarının daha yüksek olduğu belirtilmiştir. Ancak Yılmaz'ın (2024) tez çalışmasında araştırma bulgularına göre ilköğretim düzeyinde eğitime sahip olan kadınların genital benlik imaj algılarının daha olumlu olduğu görülmekte olup çalışmamız ile benzerlik göstermemektedir.

Çalışmamızda eşlerin eğitim seviyesi düştükçe beden algısı ölçek puanının düştüğü ve eğitim seviyesi yüksek olanların beden algısı ölçek puanlarının yüksek olduğu

sonucuna ulaşılmıştır ve gruplar arasında anlamlı farklılık olduğu ( $p<0.05$ ) tespit edilmiştir. Literatür taraması yapıldığında buna yönelik bir çalışmaya ulaşılamamıştır. Eşlerin eğitim seviyeleri ile sosyoekonomik durumlarının paralel olacağı düşünülerek kadınların bedenlerine yönelik güzelleştirme imkanlarına sahip olmaları nedeni ile bu sonuç elde edilmiş olabilir. Çalışmamızda eşi lisans mezunu olanların KGBİÖ toplam puan ortalamalarının yüksek olduğu bulunmuş olup anlamlı bir fark bulunamamıştır. Baloğu (2024), çalışmasında da partnerin eğitim durumunu üniversite ve üzeri olan katılımcıların mevcut çalışma ile benzerlik gösterdiği ve KGBİÖ toplam puan ortalamalarının yüksek olduğu tespit edilmiş olup çalışmamızla ile benzerlik göstermektedir.

Çalışmamızda meslek kategorilerine göre beden algısı ölçeği en yüksek çıkan meslek grubunun ebeler olduğu sonucuna ulaşılmış olup literatür taramasında Çevik ve Aslantekin'in (2021), ebelik öğrencileri ile yapmış oldukları çalışmada BAÖ puan ortalaması  $143.42\pm17.83$  olup beden imajı algısının orta düzeyde olduğu tespit edilmiştir. Hastanede çalışan kadınların KGBİÖ toplam puan ortalamalarında doktor grubunun KGBİÖ toplam puan ortalaması daha yüksek olsa da gruplar arası anlamlı fark bulunamamıştır. Bulgumuza göre eğitim seviyesi ve farkındalığın fazla olması nedeni ile bu sonuç beklendik bir durumdur. Aynı şekilde KGBİÖ toplam puan ortalamalarının karşılaştırmasında ebe ve hemşire grubun da KGBİÖ puan ortalamaları arasında anlamlı farklılık olduğu ( $p<0.05$ ) tespit edilmiş olup, ebelerin çalışmaları sırasında daha fazla genital bölge ile karşılaşmaları, organı daha doğal algılamalarına dolayısı ile KGBİÖ puanının yüksek çıkmasına yol açmış olabilir.

Çalışmamızda evlilik yılı bir yılın altında olan hastanede çalışan kadınların BAÖ puan ortalama puanı daha yüksektir. Kaç yıldır evli olunduğuyla beden imajı arasındaki

ilişkiye baktığımızda çalışmamızın sonuçlarına göre evlilik yılı ile beden imajı arasında anlamlı bir ilişki yoktur. Babacan ve ark., (2011) , çalışma sonuçları çalışmamızla benzer sonuçlar göstermiştir. Yılmaz (2024), yaptığı çalışmada 10 yıl altı evlilik süresi olanların BAÖ puan ortalamasını daha yüksek bulmuştur. Kumcağız (2012), araştırmalarına katılan gebe kadınların evlilik yılı ile beden algıları arasında negatif yönde ilişki saptanmış, gebe kadınların evlilik yılı arttıkça beden algısı puanlarının düştüğünü saptamıştır. Bu ilişkiyi açıklayan daha detaylı araştırmalara ihtiyaç vardır. Hastanede çalışan kadınların 1 yıldan az süredir evli olanların KGBİÖ toplam puan ortalamalarının daha yüksek olduğu fakat kategoriler arasında anlamlı bir fark olmadığı tespit edilmiştir. Baloğlu (2024), katılımcıların evlilik sürelerine göre genital benlik imajı skorlarında farkın istatistiksel olarak anlamlı olduğunu ve evliliklerinin ilk beş yılında olanların daha uzun süreli olanlara oranla daha yüksek genital benlik imajına sahip oldukları bulunmuştur. Yılmaz (2024), çalışmasında evlilik süresi 1-5 yıl olanların KGBİÖ toplam puan ortalamalarının daha yüksek olduğu fakat kategoriler arasında anlamlı bir fark olmadığı sonucu ile çalışmamız ile benzerlik göstermektedir.

Araştırma sonucumuza göre eş ile uyum durumu BAÖ puan ortalamaları arasında karşılaştırma yapıldığında aralarında anlamlı farklılık olduğu ( $p<0.05$ ) saptanmıştır. Eş ile uyumsuz olanlar, kısmen uyumlu ve uyumlu olanlar ile uyumlu olan hastanede çalışan kadınların BAÖ puan ortalaması daha yüksektir. Eş ile ilişkinin uyumlu ve iyi olması doğal olarak kişinin kendisini daha mutlu ve beden algısını da olumlu etkilemiş olabilir, bu doğal beklendik bir sonuçtur. Mevcut çalışmada eşi ile uyumlu ve kısmen uyumlu olarak belirtenlerin KGBİÖ toplam puan ortalamalarının kategoriler arasında anlamlı farklılık ( $p<0.05$ ) olduğu tespit edilmiştir. Baloğlu(2024) çalışmasında da eş ile olan ilişkiye göre genital benlik imajı puanlarında fark istatistiksel olarak anlamlıdır. Genital

benlik imajı skorlarının eşleri ile ilişkisini iyi olarak tanımlayanlar ile orta düzeyde olduğunu bildiren katılımcılara kıyasla daha yüksek olduğunu göstermiştir. Literatürde başka benzer çalışma bulunmamakla birlikte eşi ile ilişkisi kötü olanların cinsel sorunlar nedeniyle ilişkilerinin kötü olduğunu düşünüp genital bölgelerinin görünümünden hoşnut olmadığını belirttikleri söylenebilir.

Hastanede çalışan kadınların sosyodemografik özellikleri ile BAÖ toplam puan ortalamalarının dağılımına göre medeni durumu boşanmış olanların BAÖ toplam puan ortalaması daha yüksektir fakat kategoriler arasında anlamlı fark yoktur. Bekar kadınların evli, boşanmış ve dul kadınlara göre mevcut bedenlerinden memnun oldukları sonucuna ulaşılmış olup çalışmamız ile benzerliği bulunmamaktadır (Samy ve ark., 2024). Ünlü (2015), çalışmasında bekar kadınların beden algısı oranı %70.6 en yüksek olarak bulunmuştur ve çalışmamız ile benzerliği yoktur. Çalışmada KGBİÖ toplam puan ortalamalarının medeni durumu boşanmış olanların KGBİÖ toplam puan ortalaması daha yüksek olduğu sonucuna ulaşılmış olup literatür araştırması yapılmıştır. Medeni durum kategorileri arasında anlamlı fark bulunmamıştır. Benzer şekilde, yapılan bir çalışmada genital benlik imajının medeni durum ile ilişkisinin olmadığı sonucuna varılmıştır (Berman ve ark., 2003)

Katılımcıların gelir giderden fazla olan BAÖ toplam puanın, geliri giderinden az olan KGBİÖ toplam puan ortalamalarının daha yüksek olduğu fakat kategoriler arasında anlamlı bir fark olmadığı tespit edilmiştir. Baloğlu (2024), katılımcıların gelir algısına göre genital benlik imajı puanlarında istatistiksel olarak anlamlı farklılık olmadığı tespit edilmiş olup çalışmamız ile benzerlik göstermektedir. Ekonomik durumun kişilerin öz bakımına yönelik imkanlara ulaşım ve tedarik etmesi daha kolay olması nedeni ile

beklenen bir sonuçtur Üstelik mevcut çalışmada gelir durumu iyi olarak kendini nitelendiren hastanede çalışan kadınların BAÖ puan ortalaması yüksektir. Kumcağız (2012), yılında yapmış olduğu çalışma da katılımcıların sosyo-ekonomik düzeylerinin beden algılarını etkilediği yüksek sosyo-ekonomik düzeye sahip gebelerin beden algısı puanlarının daha yüksek olduğu saptanmıştır ve çalışmamız ile benzerlik göstermektedir. Nayir ve ark., (2016) ,çalışmasında iyi-çok iyi ekonomik duruma sahip olanların BAÖ puanının yüksek olduğunu bulmuştur. Benzer şekilde, Silva ve ark., (2011), yılında Brezilya'da yaptıkları çalışmada, daha düşük gelire sahip bireylerin beden algılarından memnun olmadıkları sonucuna ulaşmışlardır.

Araştırma sonucumuza göre eş mesleğinde diğer seçeneği (esnaf vb) olan sağlık profesyoneli kadınların BAÖ puan ortalaması en yüksektir. Eşin esnaf olması ve ticaret yapıyor olması, gelirlerin artmasını dolayısı ile kadının kendine daha fazla harcama olanağı sunmasını sağlamış olabilir. Hastanede çalışan kadınların eşinin mesleği özel sektör/esnaf olan KGBİÖ toplam puan ortalamalarının daha yüksek olduğu fakat kategoriler arasında anlamlı bir fark olmadığı tespit edilmiştir. Yılmaz (2024), kadınların eş mesleği kategorisinde memur olanların KGBİÖ toplam puan ortalamalarının daha yüksek olduğu ve kategoriler arasında anlamlı fark bulunmuştur çalışmamız ile benzerlik göstermektedir.

Araştırma sonucumuza göre aile ile yaşayan ve ilçede yaşayan hastanede çalışan kadınların beden algısı ölçek puanlarının daha yüksek olduğu tespit edilmiştir. Destekleyici bir aile içerisinde olmak mutluluğu ve dolayısı ile kişinin kendisi ve beden memnuniyetini de olumlu etkilemiş olabilir. Sunulan çalışmada ailesi ile yaşayan, ilçede ikamet eden, geniş aile tipinde yaşayan KGBİÖ toplam puan ortalamalarının daha yüksek olduğu fakat kategoriler arasında anlamlı bir fark olmadığı tespit edilmiştir. Yılmaz

(2024) çalışmasında il merkezinde yaşayan, çekirdek aileye sahip kadınların genital benlik imajı puan ortalamaları ilçe veya köyde, geniş ailede yaşayanlara göre daha yüksektir ve çalışmamız ile benzerlik göstermemektedir.

Herhangi bir hastalık veya rahatsızlık vücut imajını etkileme potansiyeline sahiptir. Kadınlar yaşlandıkça hastalıklara, kronik tıbbi rahatsızlıklara daha yatkın hale gelebilmektedir. Hastalık/tıbbi rahatsızlıkların stresi hem vücut fonksiyonuna ve hem de görünüm değişikliklerine uyum sağlama süreci daha sonra vücut imajını etkileyebilmektedir (Kilpela ve ark., 2015). Çalışmamız sonuçlarına baktığımızda kronik hastalığı olan kadınların BAÖ puan ortalaması daha düşük çıkmıştır. Nazlı (2007) ile Çam ve Gümüş (2006), çalışmalarında kronik hastalığa sahip olan bireylerin sağlıklarını algılama durumlarının zayıfladığı, zaman geçtikçe bu kişilerin beden algılarında düşüş olduğu ve algılarının bozulduğu tespit edilmiştir. Ünlü (2015) çalışmasında kronik hastalığı olmayan kadınların, kronik hastalığı olanlara göre beden algısını anlamlı olarak yüksek bulmuştur. Çalışmamızda fiziksel/kronik hastalığı olan katılımcıların KGBİÖ toplam puan ortalaması daha yüksektir. Literatür taramasında benzer çalışma bulunamamıştır.

Araştırmamızda cinsel olarak aktif olma ve olmama durumunun BAÖ ortalama puanında anlamlı şekilde bir farklılık olmadığı tespit edilmiştir. Sayısal olarak karşılaştırılabilir olan çalışma verileri değerlendirildiğinde, cinsel aktifliğin bu çalışma grubundaki kadınlarda beden algısını etkilemediği söylenebilir. Hastanede çalışan kadınlar cinsel olarak aktif olan KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir fakat değişkenler arasında anlamlı farklılık olmadığı saptanmıştır. Yılmaz (2024) tez çalışmasında da aynı sonucu elde edilmiş olup çalışmamız ile benzerlik göstermektedir. Koçak ve Aksoy (2024) çalışmasında mevcut çalışma ile benzerlik



göstermektedir. Koçak ve Aksoy (2024) çalışmasında cinsel olarak aktif kadınların puan KGBİÖ ortalamasının cinsel aktif olmayanlara göre daha yüksek olduğu sonucuna ulaşılmıştır.

Mevcut çalışmada doğum yapmayan hastanede çalışan kadınların BAÖ ortalama puanı daha yüksektir. Gebelik ve doğum sonrası dönem, kadınların beden imajı standartlarını yeniden değerlendirdikleri bir dönemdir (Nagl ve ark., 2021). Çocuğu olmayan kadınlarda beden algısı en yüksek bulunurken, çocuk sayısı arttıkça bu oranın azaldığı sonucuna ulaşılmış olup çalışmamız ile benzerlik göstermektedir (Ünlü, 2015). Emzirme durumu evet ve hayır cevabını veren iki grupta da BAÖ puan ortalamaları yaklaşık aynı değerdedir. Katılımcıların doğum öyküsü olanların KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu fakat kategoriler arasında anlamlı bir fark olmadığı tespit edilmiştir. Baloğlu (2024), hiç doğum yapmamış kadınların genital benlik imajı bir veya daha fazla doğum yapan kadınlardan daha yüksektir. Örneklem grubunun farklı olması nedeni ile bu sonuca ulaşıldığı düşünülmüştür. Araştırmaya katılanların normal ve sezaryen doğum yapan KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu fakat kategoriler arasında anlamlı bir fark olmadığı tespit edilmiştir. Baloğlu (2024), çalışmasında sezaryen doğum yapan katılımcıların genital benlik imajı skoru hem epizyolu hem epizyosuz vajinal doğum yapanlardan daha yüksektir ve mevcut çalışma ile benzerliği bulunmamaktadır (Baloğlu, 2024).

Hastanede çalışan kadınların emziren, emzirme deneyimini olumlu olarak ifade eden ve emzirme süresi 2 aydan az olanların BAÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Beden imajı endişeleri, çoğu kadının bebeklerinin emzirme süresini kısaltmasının nedenlerinden biri olarak literatürde yaygın olarak belgelenmiştir (Acheampong & Abukari, 2021). Çalışmamıza benzer grup ile yapılan nitel çalışmada

emziren hemşireler ve ebeler, vücut imajı endişeleriyle ilgili olarak sarkık göğüslerden, karınlarının büyüklüğünden ve ęeklinden ve genel kilo alımlarından şikayetçi oldular. Endişeleri nedeniyle katılımcılar, Dünya Sağlık Örgütü tarafından önerilen emzirme dönemine uymayı düşünmediklerini ifade etmiş olup çalışmamız ile örtüşmektedir (Acheampong ve Abukari, 2021). Sunulan çalışmada katılımcıların emziren, emzirme deneyimini olumlu olarak ifade eden ve emzirme süresi 2 aydan az olanların KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Annelik rolünü yerine getirmiş olma memnun olmayı olumlu etkilemiş, ayrıca emzirmenin kısalığı da olumlu etkilemiş olabilir.

Araştırma sonucumuza göre vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik uygulama yaptıran hastanede çalışan kadınların BAÖ puan ortalaması daha yüksek bulunmuştur. Vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik işlem türüne baktığımızda da kimyasal peeling yaptıranların BAÖ puan ortalaması yüksek bulunmuş olup, Phillips ve Diaz (1997) çalışmasında da yüzde lekeler, saç dökülmesi veya burun ęekli ile ilişkili sorunlar en sık başvuru nedeni olarak bulunmuştur. Phillips ve ark. (2020) herhangi bir dermatolojik yakınma nedeniyle başvuran 268 hasta ile yaptıkları araştırmada ise beden disformik bozukluk sıklığını %11.9 olduğunu belirlemişlerdi. Mevcut çalışmamızda vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik uygulama yaptırma durumu evet diyenlerin KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek ve anlamlı fark olmadığı tespit edilmiştir. Vücudu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız kozmetik/estetik işlem türünü sorduğumuz vajinal beyazlatma yaptıranların KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksektir. Yılmaz (2024), lazer yaptıranların KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu ve çalışmamız ile benzerlik göstermemektedir.

Bu çalışmada kozmetik amaçlı cerrahi operasyon geçiren hastanede çalışan kadınlar geçirmeyenlere göre BAÖ puan ortalaması daha yüksek olduğu sonucuna varılmıştır. Maguire (2010) mevcut çalışma ile benzerlik göstermektedir. Estetik nedeniyle uygulama yaptırmayı planlayan kadınların uygulama sonrası benlik saygıları daha yüksek saptanmıştır. Karaca ve Beydağ (2021) çalışmasında kendi isteği ile ameliyat olan kadınların vücut algıları daha yüksek bulunurken estetik uygulama yaptıрма nedenleri benlik saygılarını etkilememektedir. Yılmaz (2009) yaptığı çalışmada katılan hastaların estetik ameliyat sonrası beden imajı ve benlik saygısı puanlarının öncesine göre istatistiksel olarak anlamlı olmasa bile artış gösterdiğini belirtmiştir. Kadınlar için memenin birçok faktör açısından önemi vardır. Kozmetik amaçlı cerrahi operasyon geçirme durumu evet diyenler ve meme estetiği yaptıranların KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olup anlamlı bir fark bulunamamıştır. Kadınlığın ve imajın en önemli organı olan memede estetik değişimlerin olumlu olması kadınlarında olumlu beden algısına yol açmıştır. Kadınlar için meme, çekicilik, cinsellik, dişilik ve annelik faktörleri açısından önemlidir ve meme kadın için ikincil seks organlarından biridir (Alagöz, 2018). Kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale geçirmeyi planlama durumuna “evet” diyenlerin ve kozmetik/estetik amaçlı planlanan cerrahi olmayan müdahale türü “Botoks” diyenlerin KGBİÖ toplam puan ortalaması daha yüksektir. Katılımcıların cerrahi olmayan müdahalede botoks düşünceleri onların daha görsel olan yüz bölgesi ile ilgilendikleri ve genital imajları ile ilgili daha olumlu düşüncelere sahip olduklarını düşünebiliriz.

Mevcut çalışmamızda kozmetik amaçlı cerrahi geçirilen operasyon türü meme estetiği yaptıranların BAÖ puan ortalaması daha yüksek olarak sonuçlanmıştır. Karaca ve Beydağ (2021), yılında yaptıkları çalışmada yüz estetiği yaptıranların beden algısı puan

ortalaması meme estetiğine göre daha yüksek belirlenmiş olup mevcut çalışma ile benzerliği yoktur.

Çalışmada Kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale geçirmeyi planlama durumu hayır diyenlerin BAÖ puan ortalaması daha yüksek bulunmuştur. Hastanede çalışan kadınlar bedenleri ile ilgili girişim yaptırmak istememeleri sonucu bu verinin olması beklenen bir sonucudur. Bu sonuç hastanede çalışan kadınlar bedenlerinden memnun olduklarını göstermiş olup literatür araştırmasında benzer bir çalışmaya rastlanmamıştır. Vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu hayır diyenlerin KGBİÖ toplam puan ortalaması daha yüksektir. Evet ve hayır diyenler arasında anlamlı bir fark bulunmuştur. Katılımcıların bedeni bütün olarak ele aldığını ve genital bölgeye ait bir girişim düşünmediği ve değişiklik yapmak istemediği sonucunu düşünebiliriz. Benzer bir çalışma bulunamamış olup değerlendirme diğer çalışmalara göre yapılamamıştır.

Kozmetik/estetik amaçlı planlanan cerrahi olmayan müdahale türünü sorduğumuz katılımcılardan vajinal beyazlatma cevabı verenlerin diğer kategorilere nazaran daha yüksek BAÖ puanına sahip olduğu belirlenmiştir. Vajinal bölgenin görsel açıdan görünür olmaması kişilerin her ne kadar beyazlatmayı düşünseler de bu beden algısının olumsuz etkilenmemesine neden olmuş olabilir. Yapılan araştırmaların incelenmesi sonucu benzer bir çalışmaya rastlanmamış olup, mevcut çalışma yapılacak çalışmalara yol gösterici olabilir. Aynı zamanda araştırmamızda en düşük beden imaj ölçeği puanını lazerle cilt düzleştirme yaptırmayı düşünenlerin, görsel anlamda ilk dikkat çeken vücut bölümümüzün yüz olması, görünür alanların kişilerin çevresinden de görünebilmesi duygusuna bağlı olmasından kaynaklanabilir. Vücudunda görünümünden

memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı planlanan cerrahi müdahale türü “Diğer (göz kapağı estetiği)” olarak planlayanların KGBİÖ toplam puan ortalaması daha yüksektir. Katılımcılara estetik ile ilgili sorduğumuz sorularda genelde görüntü açısından daha öneme sahip yüz bölgesindeki değişimleri istedikleri ve bu değişimi isteyenlerin genital imaj puanlarının daha yüksek olduğu görülmüş olup genital bölgenin görünür olmaması nedeni ile olumsuz düşünceye sahip olmadıklarını düşünebiliriz.

Çalışmamızda vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi düşünmeyenlerin BAÖ puan ortalaması yüksektir. Bu sonuçta bize katılımcıların kendilerinde kusur görmedikleri ve bedenlerinden memnun olduklarını düşündürmektedir. Bu da beklendik bir sonuçtur. Vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı operasyon düşünenlerin puanı daha düşüktür ve aralarındaki fark anlamlıdır ( $p<0.05$ ). Düşünülen estetik operasyondan alın/yüz germeyi tercih edenlerin önemli bir farkla düşük BAÖ puan ortalamasına sahip olduğu dikkat çekmektedir.

Genital estetik girişimlerini gerekli bulma durumuna göre evet diyenlerin BAÖ puan ortalaması daha yüksektir. Alavi-Arjas ve ark. (2023) çalışmasında genital görüntü, Kadın Genital Öz-İmaj Ölçeği ve Genital Görünüm Memnuniyeti (GAS) ölçeği ile değerlendirmiştir. Çalışmaların çoğu kadın genital estetiği ve rekonstrüktif prosedürlerin hem beden imajını hem de genital öz imajını iyileştirebileceğini göstermiştir; bu meta-analiz, Kadın genital estetiği ve rekonstrüktif prosedürlerin GAS puanlarını 17.96 oranında iyileştirdiğini ortaya koymuştur (Alavi-Arjas ve ark., 2023). Genital estetik girişimlerini gerekli bulma durumu evet cevabı verenlerin KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir fakat değişkenler arasında anlamlı farklılık olmadığı saptanmıştır. Baloğlu (2024) çalışmasında cinsel organa estetik işlem

yaptırma durumu hayır cevabını verenlerin KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Yine aynı çalışmada cinsel organına estetik işlem yaptırmayı düşünme durumu hayır diyenlerin KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu görülmüş olup çalışmamız ile benzerlik göstermektedir. Yılmaz (2024) çalışmasında “Kadınlar genital estetik operasyonu yaptırmalı mı?” sorusuna hayır diyenlerin KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olması durumun örneklem grubunun farklılığından kaynaklandığı sonucuna varmamıza neden olmuştur (Yılmaz, 2024). Brezilya’da yapılan bir çalışmada katılımcıların %63.0’ı her kadının normale karşı mükemmel vajinaya sahip olması gerektiğini belirtilmiştir (Dorneles de Andrade, 2010). Herkiloğlu ve ark., (2022), çalışmasında kadınların %41.0’ının genital estetiğe ihtiyacı olduğu belirtilmiştir

Kadın genital estetiği ve rekonstrüktif prosedürlerin kadınların beden ve genital öz imajında iyileşmelere yol açtığı anlaşıyor. Genital estetik girişimlerini gerekli bulma nedeni “diğer ve sağlık için” diye belirtenlerin BAÖ puan ortalaması daha yüksektir. Genital estetik konusunda eksiklikler olup bu konu ile ilgili literatür taramasında benzer konuya rastlanmamıştır. Çalışmamız bu anlamda özgünlük göstermektedir. Kadının kendini ve vücudunu bir bütün olarak algılaması ve dolayısı ile beden imajının yüksek olmasına yol açmış olabilir. Genital estetik girişimlerini gerekli bulma nedeni Sağlık için cevabını verenlerin KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir fakat değişkenler arasında anlamlı farklılık olmadığı saptanmıştır. Yılmaz (2024) genital estetik yaptırmayı düşünme nedeni cinsel fonksiyon bozukluğu diyenlerin KGBİÖ toplam puan ortalaması daha yüksektir. Suudi Arabistan'da yapılan araştırmada, katılımcıların çoğunun genital estetik ameliyatı geçirmenin özgüven artışı, iyi vücut imajı ve cinsel aktivite sırasında daha fazla tatmin ile sonuçlanacağına inandığını ortaya

çıkarmıştır (Al-Jumah ve ark., 2021). Yapılan başka bir araştırmada kadınlar genital estetiğin, özgüven artışı ve cinsel fonksiyonların iyileştirilmesi gibi pozitif etki sağladığını düşündüğü için kadının benlik algısını puan ortalamalarını yükselttiği düşünülmektedir (Goodman, 2011).

Araştırmada BAÖ toplam puanı ile özelliklerin karşılaştırmasında cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümleri olarak memenin gösterilmesi ve vücudun diğer bölümlerini ifade edenlerde BAÖ toplam puan ortalaması arasında anlamlı farklılık olduğu saptanmıştır. Kadınlığın göstergeleri arasında meme önemli bir imaj unsurudur, bu doğal olan beklendik bir sonuçtur. Tariq ve Hasan (2015), çalışma sonucunda mastektomili hastaların beden algılarının düşük olduğu bulunmuştur. Dayılar ve ark., (2016), çalışmada mastektomili kadınların yaklaşık yarısının beden algısının orta düzeyde olduğu saptanmıştır. Cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümleri kalça diyenlerin KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Çalışmamızla benzerlik gösteren bir sonuç bulunmamış olup, çalışmamızda cinsellik ifade eden organa vajina diyenler katılımcıların % 35.4'ünü oluşturmakta olup genital benlik imajlarının daha düşük olması beklenir bir sonuçtur.

Araştırmamızda vajinal muayene öyküsü olmayanların BAÖ toplam puanı daha yüksek ancak muayene olanlarla aralarında anlamlı bir fark çıkmamıştır. Vajinal muayene sırasında hissedilen duygu sorulduğunda rahatsızlık ifade edenlerin BAÖ toplam puanı daha yüksek olsa da utanç, korku, rahat, gergin ve mutsuz hissettiğini ifade edenlere göre anlamlı fark göstermemiştir. Erbil ve ark. (2008) yaptığı çalışmada kadınların jinekolojik muayene sırasında %38.8'inin sıkıntı, %37.9'unun korku, %21.7'sinin ise ağrı yaşadığı; Demir ve Oskay (2014), çalışmada ise kadınların %61.1'inin ağrı, %48.6'sının korku ve %48.3'ünün stres yaşadığı saptanmıştır. Phumdoung ve Youngvanichsate (2009),

araştırmasında, kadınların yaklaşık %52'sinin jinekolojik muayene sırasında utandığını bundan dolayı muayene olmaktan kaçındığını bildirmiştir. Sonuçlarımız literatür ile uyumlu değerlendirilmiştir. Kadınlar vajinal muayene olurken benzer duygular yaşasa da bu çalışmada beden algısı değerlendirmesi yapılmamıştır. Çalışmamıza bu yönü ile benzememektedir. Vajinal muayene öyküsü olan katılımcıların KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir, değişkenler arasında anlamlı farklılık olmadığı saptanmıştır. Vajinal muayene sırasında hissedilen duyguyu sorduğumuz katılımcıların rahat cevabını veren hastanede çalışan kadınların KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir. Gruplar arasında anlamlı fark olduğu görülmüştür. Rahat olarak durumu ifade edenlerin genital imajlarıyla ilgili olumlu düşünceye sahip olduklarından bu cevabı verdiklerini düşünebiliriz

Çalışmamızda menopozda olan hastanede çalışan kadınlar ile BAÖ toplam puan ortalaması arasında anlamlı farklılık olduğu saptanmıştır. Menopozda olan hastanede çalışan kadınlar beden algısı ölçek puanları düşük çıkıp, görüşlerinden memnun olmadıkları sonucu ortaya çıkmıştır. Literatürde menopozun kadınların beden algısına etki ettiğine yönelik çalışmalar bulunmuştur. Kurt ve Arslan (2020), yaptıkları çalışmada kadınların menopoza ilişkin hormonal değişikliklerle birlikte beden algılarının olumsuz etkilendiğine yönelik sonuçlar tespit etmişlerdir. Aynı ölçeği kullanan Dökmen (2009), tarafından 245 kadın ile yürütülen çalışmada; menopoz öncesi ve sonrası dönemdeki kadınların beden algıları arasında anlamlı farklılık bulunmamıştır. Menopoza girenlerin KGBİÖ toplam puan ortalamasının daha yüksek olduğu belirlenmiştir, değişkenler arasında anlamlı farklılık olmadığı saptanmıştır.

Çalışmamızda standartlaştırılmış regresyon katsayılarına göre bu değişkenlerin bağımlı değişken üzerindeki önem sırası değerlendirildiğinde, sadece vücudunda



görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu ( $\beta=12,603$ ) en yüksek, cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümleri (meme) ( $\beta=-5,294$ ) ise en düşük öneme sahip olduğu belirlenmiştir. Regresyon katsayılarının anlamlılık testleri göz önüne alındığında ise, vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu ve Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği toplamı değişkenlerinin beden algısı üzerinde anlamlı yordayıcılar olduğu saptanmıştır. Sadece vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumunun çalışmamızda en yüksek öneme sahip olması beklenir bir sonuçtur. Katılımcıların hastanede çalışması ve bedenleri ve genital benlik imajları ile ilgili süregelen bir değişime şahit olmaları nedeni ile estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumunun çalışmamızda en önemli yordayıcı olması beklendik bir sonuçtur. Çalışmamız ile benzer içerikte çalışmalar olsa da örneklemin farklı olması ve regresyon değerlendirmesinin farklı ölçeklerde değerlendirilmesi, katılımcıya sorulan soruların farklı olması nedeni ile benzer çalışma ile değerlendirme yapılmamıştır.

## 6.SONUÇ VE ÖNERİLER

### 6.1.Sonuç

Bu araştırmada hastanede çalışan kadınların beden algısı ve genital benlik imajlarının değerlendirilmesi amaçlanmış olup tanımlayıcı ve kesitsel olan çalışmada aşağıdaki sonuçlar elde edilmiştir.

Hastanede çalışan kadınların bedenleri ile genital benlik imajlarının birbirleri ile bağlantılı olduğu görülmüştür. Beden algısında yaşın önemli bir kriter olduğu görülmüş olup, yaş ilerledikçe bedenimizde değişimlerin farkında olmanın önemi sonucumuzda karşımıza çıkmıştır. Aynı zamanda evli olanların eşinin öğrenim durumunun da beden algısı üzerinde etkili olduğu; eşinin eğitim seviyesi arttıkça kadınların kendilerini daha çok beğendikleri görülmüştür. Eş ile uyum kriterine baktığımızda katılımcıların eşleri ile uyumlu ifade edenlerin beden algılarının yüksek olduğu ve eş ile uyumun kendilerini beğenmelerinde etken olduğu görülmüştür. İlçede yaşayan katılımcıların beden algısının daha yüksek olduğu sonucuna ulaşılmıştır ( $p<0.005$ ).

Obstetrik öykü ve emzirme durumunun beden algısı üzerinde anlamlı bir farklılığa sebep olmadığı sonucuna ulaşılmıştır.

Vücut görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumuna evet cevabını veren hastanede çalışan kadınların daha düşük beden algısına sahip olduğu ve vücutlarından memnun olmadıkları sonucuna ulaştık ( $p<0.005$ ).

Cinselliği en fazla düşündüren organlarını sorduğumuz katılımcıların beden algısında meme cevabını verenlerin diğer organlara nazaran daha düşük beden algısına sahip olduğu tespit edildi ( $p<0.005$ ).

Menopoza girmeyen katılımcıların beden algılarının yüksek olduğu ve değişkenler arasında anlamlı farklı olduğu sonucuna ulaşılmıştır ( $p<0.005$ ).

Ebe çalışanların hemşirelere göre kadın genital imajı puanlarının anlamlı derecede daha yüksek oldukları saptanmıştır ( $p<0.005$ ).

Evli olan katılımcıları eşleri ile uyumlu olanların kısmen uyumlu olanlara göre daha yüksek genital benliğe sahip oldukları belirlenmiştir ( $p<0.005$ ).

Obstetrik ve emzirme öyküsünün genital imajda anlamlı bir etkiye sahip olmadığı saptanmıştır ( $p>0.005$ ).

Vücudunu güzelleştirmek amaçlı ameliyatsız işlemlerde diş beyazlatma tercihi yapanların genital benlik imajı puanları anlamlı derecede yüksek çıkmıştır ( $p<0.005$ ).

Çalışmada kozmetik /estetik amaçlı planlanan cerrahi olmayan müdahale türünü sorduğumuz hastanede çalışan kadınların botoks diyenlerin genital benlik imajları anlamlı derecede yüksek belirlenmiştir ( $p<0.005$ ).

Vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahaleyi geçirmek isteyenlerin genital imajlarının düşük olduğu sonucuna ulaşılmıştır ( $p<0.005$ ).

Vajinal muayene deneyimini rahat hissettim diyenlerin genital imajlarından anlamlı derecede memnun oldukları saptanmıştır ( $p<0.005$ ).

Çalışmada kullanılan ölçekler arasındaki ilişki değerlendirildiğinde Beden Algısı Ölçeği ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği toplam puanı arasında orta düzeyde, pozitif yönlü, anlamlı bir ilişki ( $r=0.476$ ;  $p=0.000$ ) olduğu ve sağlık çalışanı kadınlarda beden algısı puanı arttıkça genital benlik imajı puanının da arttığı belirlenmiştir.

Hastanede çalışan kadınların beden algısı üzerinde etkisi olduğu düşünülen değişkenlerin beden algısı ölçeği puanlarını ne şekilde yordadığını ortaya koymak için yapılan regresyon analizi sonucunda, yordayıcı değişkenlerin beden algısı ile anlamlı bir ilişki sergiledikleri görülmüştür ( $F=10.119$ ;  $p<0.05$ ). Bu değişkenler, beden algısı düzeyinin %27.3'ünü açıklamaktadır. Standartlaştırılmış regresyon katsayılarına göre bu değişkenlerin bağımlı değişken üzerindeki önem sırası değerlendirildiğinde, sadece vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu ( $\beta=12,603$ ) en yüksek, cinselliği en fazla ifade eden organ/vücut bölümleri (meme) ( $\beta=-5,294$ ) ise en düşük öneme sahip olduğu belirlenmiştir. Regresyon katsayılarının anlamlılık testleri göz önüne alındığında ise, vücudunda görünümünden memnun olmadığı organ/vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlama durumu ve Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği toplamı değişkenlerinin benlik algısı üzerinde anlamlı yordayıcılar olduğu saptanmıştır ( $p<0,05$ ).

## 6.2.ÖNERİLER

Çalışmamızın genel sonucuna baktığımızda bedenlerinden memnun olan katılımcıların aynı zamanda genital imajlarından da memnun oldukları sonucuna ulaşılmıştır. Çalışmamızda tespit edilen sonuçlar doğrultusunda hastanede çalışan kadınların beden ve genital imajları ile ilgili öneriler aşağıdaki şekilde ifade edilebilmektedir:

- Sağlık alanında hizmet veren kadınların beden ve genital yapılarının normal şekli ve fonksiyonları hakkındaki danışmanlık yapılmalıdır.
- Kadınlarda üreme ve yaşam döngüsü içinde oluşan değişimler ile ilgili eğitimler düzenlenmelidir.
- Hastanede çalışan kadınların beden ve genital bölgelerine yönelik istedikleri girişimleri mahremiyetlerine dikkat ederek, eleştirmeden öğrenmeli ve gerekli bilgilendirme ve yönlendirmeyi yapabilmelidir.
- Kadınlara genital işlem prosedürleri hakkında detaylı bilgi verilmeli ve tüm girişimler hususunda riskler anlatılmalıdır.

## KAYNAKLAR

- Acheampong, A. K., & Abukari, A. S. ,2021.Nurses’ and midwives’ perspectives on how the pursuit for the ‘perfect’ body image affects their own breastfeeding practices: a qualitative study in Ghana. *International Breastfeeding Journal*, 16(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s13006-021-00421-0>
- ACOG. ,2020, January. <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2020/01/elective-female-genital-cosmetic-surgery>
- Ahern, N. R., & Norris, A. E. 2011. Examining Factors That Increase and Decrease Stress in Adolescent Community College Students. *Journal of Pediatric Nursing*, 26(6), 530–540. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2010.07.011>
- Akman, H. D., & Öztürk, Y. E. ,2021. Burun Estetiği Operasyonlarını Etkileyen Sosyal Faktörler ve Burun Estetiğinin Tıbbileştirilmesi. *Ekev Akademi Dergisi*, 87(87), 217–240.
- Al-Jumah, M. M., Al-Wailiy, S. K., & Al-Badr, A. ,2021. Satisfaction Survey of Women After Cosmetic Genital Procedures: A Cross-Sectional Study From Saudi Arabia. *Aesthetic Surgery Journal Open Forum*, 3(1), 1–9. <https://doi.org/10.1093/asjof/ojaa048>
- Alagöz, Y. ,2018. Kadınlarda Meme Büyüklüğünün Beden Algısı Ve Benlik Saygısı Üzerine Etkisi. (Tıpta Uzmanlık Tezi ),Sağlık Bilimleri Üniversitesi. Aile Hekimliği Kliniği, Konya
- Alavi-Arjas, F., Goodman, M. P., Simbar, M., Majd, H. A., Sharp, G., & Nahidi, F. ,2023. The Effect of Female Genital Cosmetic and Reconstructive Procedures on Body and Genital Self-Image: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Aesthetic Surgery Journal*, 43(10), 1161–1173. <https://doi.org/10.1093/ASJ/SJAD109>
- Alcan, O. A., & Çetin, S. ,2022. Sosyal Medya Kullanımının Kadınların Estetik Cerrahiye İlişkin Tutumlarına Etkisi. *OSMANGAZİ Journal of Medicine*, 44(4), 554–562. <https://doi.org/10.20515/otd.796303>
- Alexander, L. l., LaRosa, J. H., & Bader, H. ,2020. New Dimensions in Women’s Health. In *Jones & Bartlett*. <https://doi.org/10.4274/tjod.galenos.2019.49799>
- Ayan, Y. M., & Beydağ, D. K., 2023. Determination of The Relationship Between Genital Self-Image and Sexual Quality of Life in Sexually Active Women. *Caucasian Journal of Science*, 10(2), 115–124. <https://doi.org/10.48138/cjo.1370466>
- Ayhan, D. B., Kahveci, R., Meltem K., E., Kasım, İ., Şencan, İ., & Özkara, A. ,2015. Etkin Sağlık Sistemleri İçin Güçlü Birinci Basamak Strong Primary Care for Effective Health Systems. *Ankara Med J, Cilt*, 15(1), 26–31. <https://doi.org/10.17098/amj.47853>

- Ayparçası, F. ,2015. Modernizmin Beden Tüketimine Etkisi: Estetik Cerrahi Operasyonlar Örneği. In *Yüksek Lisans Tezi*. Sakarya Üniversitesi.
- Babacan G., A., Çevik, N., Hyusni, S., Biçen, Ş., Keskin, G., & Malak, A. ,2011. Gebelikte Benlik Saygısı ve Beden İmajı ile İlişkili Özellikler. *Anatolian Journal of Clinical Investigation*, 5(1), 7–14. <https://avesis.comu.edu.tr/yayin/e0f086b0-f898-4ff4-8fc5-09aea9317c31/gebelikte-benlik-saygisi-ve-beden-imaji-ile-iliskili-ozellikler>
- Baloğlu, Z. D. 2024. Üreme Çağındaki Kadınların Genital Benlik İmajı ile Cinsel Memnuniyet Düzeyleri Arasındaki İlişki.(Yüksek Lisans Tezi), Selçuk Üniversitesi. Ebelik Bölümü, Konya.
- Barlas, G., Ü., Karaca, S., Onan, N., Öz, Y., C., Gürkan, A., Işık, I., & Sümeli, F., 2014. Estetik Cerrahi Hastalarında Beden İmajı , İşlevsel Olmayan Tutumlar ve Depresyon. *Turk Plast Surg*, 3(22), 108–113.
- Beggs, B., Koshy, L., & Neiterman, E. ,2021. Women’s Perceptions and Experiences of Breastfeeding: a scoping review of the literature. *BMC Public Health*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-021-12216-3>
- Berman, L. A., Berman, J., Miles, M., Pollets, D., & Powell, J. A., 2003. Genital Self-Image as a Component of Sexual Health: Relationship Between Genital Self-Image, Female Sexual Function, and Quality of Life Measures. *Journal of Sex and Marital Therapy*, 29(1), 11–21. <https://doi.org/10.1080/713847124>
- Bilgin, İ. ,2023. Postmenopozal Kadınlarda Menopoz Semptomlarının Kadın Genital Benlik Algısına Etkisi.( Uzmanlık Tezi), Sağlık Bilimleri Üniversitesi. Aile Hekimliği, İstanbul.
- Bilgin, İ., Tunç Karaman, S., & Basat, O.,2024. The Effect of Menopause Symptoms on Female Genital Self-Perception in Postmenopausal Women. *Middle Black Sea Journal of Health Science*, 10(1), 16–28. <https://doi.org/10.19127/mbsjohs.1390530>
- Bramwell, R., & Morland, C. ,2009. Genital Appearance Satisfaction in Women: The Development of a Questionnaire and Exploration of Correlates. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 27(1), 15–27. <https://doi.org/10.1080/02646830701759793>
- Cash, T. F., & Smolak, L. ,2011. Understanding Body Images: Historical and Contemporary Perspectives. In T. F. Cash & L. Smolak (Eds.), *Body Image: A Handbook of Science, Practice, and Prevention* (pp. 3–11). Guilford Press.
- Chopan, M., Sayadi, L., Clark, E., & Maguire, K., 2019. Plastic Surgery and Social Media: Examining Perceptions. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 143(3), 1259–1265. <https://doi.org/DOI: 10.1097/PRS.00000000000005445>
- Çam, O., & Gümüş B., A., 2006. Meme Kanseri Kadınlar İçin Duygusal Destek Odaklı Hemşirelik Girişimleri. *CÜ Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi*, 10(3), 52–60.
- Çamlıca, T. 2022. Jinekoloji Polikliniğine Başvuran Vajinal Enfeksiyon Tanılı Kadınların Genital Hijyen Davranışları Ve Genital Benliklerinin İncelenmesi. ( Yüksek Lisans Tezi ) ,İstanbul Sabahattin Zaim Üniversitesi. Kadın Sağlığı Ve

Hastalıkları Hemşireliği, İstanbul.

- Çelik, C., Kazankaya, F., & Bozkurt .D, Ö. ,2022. Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği: Kanıta Dayalı Uygulamalar. *YÖBU Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi*, 3(3), 366–377.
- Çevik, E., & Aslantekin Ö., F., 2021. Benlik Saygısı ve Beden İmajı Algısının Başarı Odaklı Motivasyona Etkisinin İncelenmesi. *Balıkesir Medical Journal*, 5(3), 170–177. <https://doi.org/10.33716/bmedj.1028104>
- Coşkun, F.,2022. Genital Estetik Uygulamaları Hakkında Verilen Web Tabanlı Danışmanlık Hizmetini Değerlendirilmesi.(Yüksek Lisan Tezi), Ege Üniversitesi. Ebelik Bölümü, İzmir.
- Daşiran, Z., Kıratlı, D., & Erdoğan, M. ,2019. Kadınların Genital Görünüm Memnuniyeti: Genital Kozmetik Cerrahi. *Jinekoloji - Obstetrik ve Neonatoloji Tıp Dergisi*, 16(4), 238–243.  
<https://orcid.org/0000-0002-3529-9351> GamzeTESKERECİ2<https://orcid.org/0000-0003-0298-9716> FatmaÖzlemÜNER3<https://orcid.org/0000-0003-0185-7746>
- Dayılar, H., Şişman, F. N., Ada, Z., & Dönmez. C., Y., 2016. Mastektomili Hastalarda Beden Algısının Benlik Saygısı Üzerine Etkisinin İncelenmesi. *Ege Klinikleri Tıp Dergisi*, 1(54), 8–14.
- Demarest, J., & Allen, R. ,2000. Body image: Gender, Ethnic, and Age Differences. *Journal of Social Psychology*, 140(4), 465–472. <https://doi.org/10.1080/00224540009600485>
- Demaria, A. L., Hollub, A. V., & Herbenick, D. ,2011. Using Genital Self-Image, Body Image, and Sexual Behaviors to Predict Gynecological Exam Behaviors of College Women. *The Journal of Sexual Medicine*, 8(9), 2484–2492. <https://doi.org/10.1111/J.1743-6109.2011.02379.X>
- Demaria, A. L., Hollub, A. V., & Herbenick, D., 2012. The Female Genital Self-Image Scale (FGSIS): Validation Among a Sample of Female College Students. *The Journal of Sexual Medicine*, 9(3), 708–718. <https://doi.org/10.1111/J.1743-6109.2011.02620.X>
- Demez, G., 2012. Medyada yeni sağlık anlayışları ve kadın bedeninin temsili. *Uluslararası İnsan Bilimleri Dergisi*, 9(1), 512–532.
- Demir, S., & Yeşiltepe Oskay, Ü., 2014. Jinekolojik Muayene Olan Kadınların Yaşadığı Deneyimler ve Sağlık Profesyonellerinden Beklentileri. *Journal of Women's Health Nursing*, 1(1), 68–79. <https://dergipark.org.tr/tr/pub/kashed/issue/22284/239025>
- Demirbaş, H., 2019. İnsanlar Neden Estetik Müdahalelere Yönelmektedir? Gerisindeki Gündülenme. *Akademik Sosyal Araştırmalar Dergisi*, 7(99), 81–91. <https://doi.org/10.29228/ASOS.39458>
- Dinler, G. ,2020. “Güzellik-Estetik-Sağlık” İçerikli İnternet Haberlerinin Sağlık İletişimi ve Gazetecilik Etiği Bağlamında İncelenmesi\*. *Aksaray İletişim Dergisi*, 2(2), 119–134. <https://doi.org/10.29228/ASOS.39458>

- Dökmen, Z. 2009. Menopoz, Beden İmgesi ve Ruh Sağlığı. *Türk Psikoloji Yazıları*, 12(24), 41–55.
- Dorneles de Andrade, D. ,2010. On Norms and Bodies: Findings From Field Research on Cosmetic Surgery in Rio de Janeiro, Brazil. *Reproductive Health Matters*, 18(35), 74–83. [https://doi.org/10.1016/S0968-8080\(10\)35519-4](https://doi.org/10.1016/S0968-8080(10)35519-4)
- DSÖ. ,2000. *DSÖ Münih Deklerasyonu*. Www.Thdizmirsube.Org. <https://doi.org/FileUpload/ds327406>
- Duarte, C., Ferreira, C., Trindade, I. A., & Pinto-Gouveia, J.,2015. Body Image and College Women's Quality of Life: The Importance of Being Self-Compassionate. *Journal of Health Psychology*, 20(6), 754–764. <https://doi.org/10.1177/1359105315573438>
- Ellibes Kaya, A., Yassa, M., Dogan, O., Basbug, A., Pulatoglu, C., & Caliskan, E., 2019. The Female Genital Self-Image Scale (FGSIS): cross-cultural adaptation and validation of psychometric properties within a Turkish population. *International Urogynecology Journal*, 30(1), 89–99. <https://doi.org/10.1007/S00192-018-3688-1>
- Erbil, N., Asuman, Ş., Sağlam, Y., & Ergül, N. ,2008. Jinekolojik Muayene Öncesinde Türk Kadınların Anksiyete Seviyeleri ve Muayeneye İlişkin Tutumlarının Belirlenmesi. *Uluslararası İnsan Bilimleri Dergisi*, 5(1), 1–13.
- Ergen, O. G. ,2017. Plastik Rekonstrüktif Ve Estetik Cerrahisi İçin Başvuran Hasta Profiline İncelenmesi: Özel Ve Kamu Hastanelerinin Karşılaştırması. (Yüksek Lisans Tezi) ,Bahçeşehir Üniversitesi. Sağlık Yönetimi, İstanbul.
- Eserdağ, S.,2021. Kadın Genital Estetik ve Fonksiyonel Cerrahisi. PlusOne Basım Matbaa,418,İstanbul.
- Eserdağ, S. ,2023. Introduction to the Art of Aesthetic and Functional Female Genital Operations. In *Aesthetic and Functional Female Genital Surgery* (pp. 3–14). <https://doi.org/10.1007/978-3-031-16019-6>
- Esnaola, I., Rodríguez, A., & Goni, A., 2010. Body dissatisfaction and perceived sociocultural pressures : gender and age differences. *Salud Mental*, 33(1), 21–29.
- Gavin, A. R., Simon, G. E., & Ludman, E. J. ,2010. The Association Between Obesity, Depression, and Educational Attainment in Women: The Mediating Role of Body Image Dissatisfaction. *Journal of Psychosomatic Research*, 69(6), 573–581. <https://doi.org/10.1016/J.JPSYCHORES.2010.05.001>
- Gillen, M. M., Markey, C. H., Rosenbaum, D. L., & Dunaev, J. L. ,2021. Breastfeeding, body image, and weight control behavior among postpartum women. *Body Image*, 38, 201–209. <https://doi.org/10.1016/J.BODYIM.2021.04.006>
- Glancey, L. ,2022. Female genital treatments: a blend of surgical and non-surgical approaches. *Journal of Aesthetic Nursing* , 11(9), 390–394. <https://doi.org/10.12968/JOAN.2022.11.9.390>
- Goodman, M. P. ,2011. Female Genital Cosmetic and Plastic Surgery: A Review. *The Journal of Sexual Medicine*, 8(6), 1813–1825. <https://doi.org/10.1111/J.1743-6109.2011.02254.X>



- Grabe, S., Ward, L., & Hyde, J. S. ,2008. The Role of The Media In Body Image Concerns Among Women: A Meta-Analysis of Experimental and Correlational Studies. *Psychological Bulletin*, 134(3), 460–476.
- Gözek, G., 2023. Kadın Sosyal Medya Kullanıcılarının Estetik İşlem Yaptırma Algısı İle Sosyal Görünüş Kaygısı Arasındaki İlişkinin İncelenmesi.( Yüksek Lisans Tezi), İstanbul Gelişim Üniversitesi. Psikoloji Bölümü, İstanbul.
- Güleroğlu, T. F., & Uludağ, E. ,2022. The effects of motherhood and body perception on sexual dysfunctions among pregnant women. *Perspectives in Psychiatric Care*, 58(4), 2072–2078. <https://doi.org/10.1111/ppc.13033>
- Güneş, G., 2015. Kadınlarda Vajinal Muayene Sırasında Rahatsızlık Hissi, İstismar Öyküsü ve Posttravmatik Stres Bozukluğunun İncelenmesi.( Yüksek Lisans Tezi) ,Adnan Menderes Üniversitesi. Ebelik Bölümü, Aydın.
- Gürler, G. 2018. Estetik Cerrahi Müdahale Görmüş Bireyler Üzerine Bir Alan Araştırması. *Sosyoloji Dergisi*, 38, 141–172.
- Hadımlı, A., Sert, E., & Karaca S., B., 2021. Genital Estetik Cerrahide Ex-Plissit Modeli ile Danışmanlık ve Bakım. *Gevher Nesibe Journal IESDR*, 6(11), 29–38. <https://doi.org/10.46648/gnj.182>
- Helman, C. G. ,2001. Culture, Health and Illness (4th edn) C. G. Helman London, Arnold (Hodder Headline), 2001 328 pp., £19.99. *Gender and Reproduction in Culture, Health and Illness*, 4, 12–31. <https://doi.org/10.1080/713990428>
- Herbenick, D., & Reece, M. ,2010a. Development and validation of the female genital self-image scale. *The Journal of Sexual Medicine*, 7(5), 1822–1830. <https://doi.org/10.1111/J.1743-6109.2010.01728.X>
- Herbenick, D., & Reece, M. ,2010b. Original Research—Outcomes Assessment: Development And Validation Of The Female Genital Self-Image Scale. *The Journal Of Sexual Medicine*, 7(5), 1822–1830. <https://doi.org/10.1111/J.1743-6109.2010.01728.X>
- Herbenick, D., Schick, V., Reece, M., Sanders, S., Dodge, B., & Fortenberry, J. D. ,2011. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (FGSIS): Amerika Birleşik Devletleri’ndeki Kadınların Ulusal Temsili Olasılık Örnekleminden Elde Edilen Sonuçlar. *Cinsel Tıp Dergisi*, 8(1), 158–166.
- Herkiloğlu, D., Şahin, S., Kabaca, C., Önal, C., Hazine, B., & Eroğlu, M.,2022. A New Questionnaire for Aesthetic Gynecology: A Selfappraisal Questionnaire for Female Genital Cosmetic Procedure Demand (Q-FGCP). *Journal of Academic Research in Medicine*, 12(2), 49–54. <https://doi.org/10.4274/jarem.galenos.2022.29591>
- Homan, K. J., & Tylka, T. L., 2015. Self-compassion moderates body comparison and appearance self-worth’s inverse relationships with body appreciation. *Body Image*, 15, 1–7. <https://doi.org/10.1016/J.BODYIM.2015.04.007>
- Hovardaoğlu, S. ,1992. Vücut Algısı Ölçeği. *Psikiyatri, Psikoloji, Psikofarmakoloji Dergisi* (3P). Testler Özel Eki. 1(1):26-27.
- Hustad, I. B., Malmqvist, K., Ivanova, E., Rück, C., & Enander, J. 2022. Does Size

- Matter? Genital Self-Image, Genital Size, Pornography Use and Openness Toward Cosmetic Genital Surgery in 3503 Swedish Men and Women. *The Journal of Sexual Medicine*, 19(9), 1378–1386. <https://doi.org/10.1016/J.JSXM.2022.06.006>
- İlçioğlu, K., Keser, N., & Çınar, N. ,2017. Women's Health and Affecting Factors in Turkey. *Journal of Human Rhythm* , 3, 112–119.
- ISAPS. ,2023, *Isaps International Survey On Aesthetic/Cosmetic Procedures Performed In 2023*. [www.isaps.org](http://www.isaps.org)
- Kahraman, G., 2022. Kadınlarda Beden İmgesi Baş Etme Stratejilerinin Toplumsal Cinsiyet Roller ve Erken Dönem Uyum Bozucu Şemalarla İlişkisi. *Ulakbilge Sosyal Bilimler Dergisi*, 10(72), 447–462. <https://doi.org/10.7816/ulakbilge-10-72-04>
- Karaca, E., & Beydağ, K. D., 2021. Plastik Cerrahi Ameliyatı Geçirmiş Kadınların Beden İmajı ve Benlik Saygıları Arasındaki İlişki. *Sağlık ve Toplum*, 31(2), 181–194.
- Karacan, E., & Gökçe, S. ,2020. Toplumsal Cinsiyet Eşitsizliği ve Kadın Sağlığı Gender Inequality and Women's Health. *Sosyal Politika ve Sosyal Hizmet Çalışmaları Dergisi*, 1(1), 39–59.
- Karadeniz, Z. C. (2019). Kadın genital benlik imajı ölçeğinin uyarlanması ve psikometrik özelliklerinin incelenmesi.(Yüksek Lisans Tezi) ,Akdeniz Üniversitesi.Hemşirelik Anabilim Dalı, Antalya.
- Karataş, Ö. F. ,2020. *Kadın Cinselliğinin Anatomisi*.Türkiye. <https://omerfarukkaratas.com/kadin-cinselliginin-anatomisi/15.08.2024>
- Kelly, A. C., & Stephen, E. ,2016. A daily Diary Study of Self-Compassion, Body Image, and Eating Behavior in Female College Students. *Body Image*, 17, 152–160. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2016.03.006>
- Kilpela, L. S., Becker, C. B., Wesley, N., & Stewart, T., 2015. Body Image in Adult Women: Moving Beyond The Younger Years. *Advances in Eating Disorders*, 3(2), 144–164. <https://doi.org/10.1080/21662630.2015.1012728>
- Kim, J. S., & Kang, S. ,2015. A Study on Body Image, Sexual Quality of Life, Depression, and Quality of Life in Middle-aged Adults. *Asian Nursing Research*, 9(2), 96–103. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2014.12.001>
- Kılavuz, M., Koyucu G., R., Ertekin, S., Oral, Ş., Saka, G., Pektaş, M., & Günay, D. ,2023. Kadınların Estetik-Kozmetik Jinekoloji Hakkındaki Görüşlerinin İncelenmesi. *EGEHFD*, 39(2), 185–191.
- Kırdar, B. ,2022. *Maslow'un İhtiyaçlar Hiyerarşisi Nedir?* <https://beratkirdar.com/maslowun- ihtiyaclar-hiyerarşisi-nedir>
- Kızılkaya, N., Kaya, G., & Savaşer, S., 2021. Ülkemizde Kadın Sağlığının Öncelikli Sorunları. *Ordu Üniversitesi Hemşirelik Çalışmaları Dergisi*, 4(1), 105–112. <https://doi.org/10.38108/ouhcd.830833>
- Klaczynski, P. A., Goold, K. W., & Mudry, J. J., 2004. Culture , Obesity Stereotypes , Self-Esteem , and the “ Thin Ideal ”: A Social Identity Perspective. *Journal of Youth and Adolescence*, 33(4), 307–317. <https://doi.org/0047-2891/04/0800-0307/0 C?>

- Koçak, V., & Aksoy, Y. 2024. Female Genital Self-Image and Body Appreciation In Turkish Women: A Mixed Methods Study. *Archives of Women's Mental Health*, 27(2), 219–232. <https://doi.org/10.1007/s00737-023-01397-y>
- Kumcağız, H. 2012. Gebe Kadınlarda Beden Algısı ve Benlik Saygısının Bazı Değişkenlere Göre İncelenmesi. *International Journal of Human Sciences*, 9(2), 692–694.
- Kurt, G. ve Arslan, H.,2020. Kadınların Menopoz döneminde yaşadıkları sağlık Sorunları ve Baş Etme yöntemleri. *Cukurova Medical Journal*, vol. 45, no. 3, 2020, pp. 910-2, doi:10.17826/cumj.694473.
- Kurtdaş, E. M. ,2020. KadınlarınOmuzlarındaki Ağır Yük: Güzellik”. *Adıyaman Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi*, 39(14), 185–224. <https://doi.org/10.14520/adyusbd.989739>
- Lewis, D. M., & Cachelin, F. M. ,2001. Body Image , Body Dissatisfaction , and Eating Attitudes in Midlife and Elderly Women. *Eating Disorders*, 9(1), 29–39. <https://doi.org/10.1080/106402601300187713>
- Madewell, A. N. 2010. The Relation Between Body Image, Sexual Functioning, Women's Genital Self Image, and Feminist Identity. In *Master of Science in Psychology Oklahoma State University Stillwater*, (Vol. 8, Issue 1). <https://core.ac.uk/download/pdf/196255896.pdf>
- Maguire, K., 2010. *Nip / Tuck : cosmetic surgery and the influence of body image and self esteem in young adults* . DBS School of Arts.
- Mangweth-Matzek, B., Hoek, H. W., & Pope, H. G., 2014. Pathological eating and body dissatisfaction in middle-aged and older women. *Current Opinion in Psychiatry*, 27(6), 431–435. <https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000102>
- Marvi, N., Golmakani, N., Esmaily, H., & Shareh, H., 2018. The Relationship between Sexual Satisfaction and Genital Self-image in Infertile Women. *Journal of Midwifery and Reproductive Health*, 6(4), 1478–1485. <https://doi.org/10.22038/JMRH.2018.21564.1233>
- Myers, T. A., & Crowther, J. H. ,2007. Sociocultural Pressures, Thin-Ideal Internalization, Self-Objectification, and Body Dissatisfaction: Could Feminist Beliefs Be A Moderating Factor? *Body Image*, 4, 296–308. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2007.04.001>
- Nagl, M., Jepsen, L., Linde, K., & Kersting, A. ,2021. Social Media Use and Postpartum Body Image Dissatisfaction: The Role of Appearance-Related Social Comparisons and Thin-Ideal Internalization. *Midwifery*, 100. <https://doi.org/10.1016/J.MIDW.2021.103038>
- Nayir, T., Uskun, E., Yürekli, M. V., Devran, H., Çelik, A., & Okyay, R. . ,2016. Does Body Image Affect Quality of Life?: A Population Based Study. *PLoS ONE*, 11(9), 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0163290>
- Nazlı, A., 2007. Hastalığın Sosyal İnşası ve Hastalık Anlatıları: Meme Kanseri Örneği. *Sosyoloji Dergisi*, 18.

- Nugent, K. ,2009. Cosmetic Surgery on Patients with Body Dysmorphic Disorder: Cutting the Tie That Binds. *Developments In Mental Health Law*, 28(2), 77–104.
- Odabaş, S. ,2008. “Güzelliğin On Para Etmez Şu Estetik Cerrahlar Olmasa:” Medyada Beden Politikalarının Temsili. *Kültür ve İletişim • Culture & Communication*, 11(1), 53–72.
- Okumuş, A. 2019. Günümüzde Kadınların Estetik Uygulamalara Bakışı Nasıldır? Sanal Estetik Algısı ve Sosyal Medya Reklamlarının Estetik Müdahale Kararı Alırken Etkisi Ne Kadardır? *KBB-Forum*, 18(3), 238–248.
- Okumuşoğlu, S. ,2017. Diyet Yapan Kadınlarda Beden Algısı, Benlik Saygısı, Yaş Ve Vücut Kitle İndeksi İlişkisinin Araştırılması. *Ulakbilge Sosyal Bilimler Dergisi*, 5(13), 1171–1181.
- Öğütçü, S. G. ,2022. Sağlık Çalışanlarında Algılanan Stres Ve Yeme Davranışlarının Beden Kütle İndeksi İle İlişkisi.( Yüksek Lisans Tezi) Dokuz Eylül Üniversitesi. Halk Sağlığı, İzmir.
- Öngören, B.,2015. Sosyolojik Açıdan Sağlıklı Beden İmgesi. *Sosyal ve Beşeri Bilimler Araştırmaları Dergisi*, 16(34), 25–45.
- Özgür, G., Babacan Gümüş, A., & Palaz, C.,2008. Obez Bireylerin Depresif Belirti Düzeylerinin ve Etkileyen Faktörleri İncelenmesi. *Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi*, 11(3), 77–85.
- Parlak, S. D. ,2022. İdeal Beden Algısıyla Kadın Giyim. *Ulak Bilgi Sosyal Bilimler Dergisi*, 75, 881–895. <https://doi.org/10.7816/ulakbilge-10-75-06>
- Pasupuleti, S., & Kumar, M., S. 2020. Comparison of Body Image Dissatisfaction in Postpartum Mothers after Normal and Cesarean Delivery. *Indian Journal of Private Psychiatry*, 14(1), 11–15. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10067-0056>
- Pellizzer, M. L., Tiggemann, M., Waller, G., & Wade, T. D. ,2018. Measures of Body Image: Confirmatory Factor Analysis and Association With Disordered Eating. *Psychological Assessment*, 30(2), 143–153. <https://doi.org/10.1037/PAS0000461>
- Perlini, A. H., Bertolissi, S., & Lind, D. L. ,1999. The Effects of Women ’ s Age and Physical Appearance on Evaluations of Attractiveness and Social Desirability The Effects of Women ’ s Age and Physical Appearance on Evaluations of Attractiveness and Social Desirability. *The Journal of Social Psychology*, 139(3), 343–354. <https://doi.org/10.1080/00224549909598390>
- Phillips, K. A., & Diaz, S. F. ,1997. Gender differences in body dysmorphic disorder. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 185(9), 570–577. <https://doi.org/10.1097/00005053-199709000-00006>
- Phillips K.A, Dufresne R.G Jr, Wilkel C.S, 2000.Vittorio C.C. Rate of body dysmorphic disorder in dermatology patients. *J Am Acad Dermatol*,42(3),436-41. doi: 10.1016/s0190-9622(00)90215-9. PMID: 10688713.
- Phumdoung, S., & Youngvanichsate, S. ,2009. *Women’s Experiences of Receiving a Vaginal Examination During Labor*. Prince of Songkla University.

- Puhl, R. M., & Luedicke, J. ,2012. Weight-Based Victimization Among Adolescents in the School Setting: Emotional Reactions and Coping Behaviors. *Journal of Youth and Adolescence*, 41(1), 27–40. <https://doi.org/10.1007/s10964-011-9713-z>
- Quittkat, H. L., Hartmann, A. S., Düsing, R., & Buhlmann, U. 2019. Body Dissatisfaction , Importance of Appearance , and Body Appreciation in Men and Women Over the Lifespan. *Gender Comparisons of Body Image*, 10(December), 1–12. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00864>
- Reinholtz, K. R., & Muehlenhard, C. L. 1,995. Genital Perceptions and Sexual Activity In a College Population. *The Journal of Sex Research*, 32(2), 155–165. <https://doi.org/10.1080/00224499509551785>
- Resmi, G. (2013). Aile Hekimliği Uygulama Yönetmeliği. *Resmi Gazete*.
- Rouzi, A. A., Berg, R. C., Alamoudi, R., Alzaban, F., & Sehlo, M., 2020. Female Genital Self-Image in Women With and Without Female Genital Mutilation/Cutting in Jeddah, Saudi Arabia. *Sexual Medicine*, 8(4), 752–756. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2020.06.010>
- Rowen, T. S., Gaither, T. W., Shindel, A. W., & Breyer, B. N. ,2018. Characteristics of Genital Dissatisfaction Among a Nationally Representative Sample of U.S. Women. *The Journal of Sexual Medicine*, 15(5), 698–704. <https://doi.org/10.1016/J.JSXM.2018.03.004>
- Sabbaghan, M., Mirghafourvand, M., Hakim, S., & Malakouti, J.,2016. *The Relationship between Socio-Demographic Characteristics with Genital Self-Image in the Women* , 2016. 12, 2012–2015. <https://doi.org/10.29252/jgbfnm.18.2>.
- Samy, E., Soliman, H., El-moghazy, M. A., Hagag, S. A., El-, H. A., Samy, E., Soliman, H., Date, S., Date, R., & Date, A., 2024. Assessment of Quality of Life, Self-Esteem and Body Image Perception According to Marital Status in Employed Women. *Zagazih University Medical Journal*, 30(9). <https://doi.org/10.21608/zumj.2024.325771.3616>
- Secord PF, Jourard SM. ,1953. The appraisal of body-cathexis: Body-Cathexis And The Self. *J Consult Psychol* 1953; 17: 343-7
- Sezgin, D. ,2015. Toplumsal Cinsiyet Perspektifinde Sağlık Ve Tıbbileştirme. *Sosyoloji Araştırmaları Dergisi*, 18(1), 153–186. <https://doi.org/10.18490/sad.63338>
- Silva, D. A. ., Nahas, M. V., de Sousa, T. F., Del Duca, G. F., & Peres, K. G., 2011. Prevalence and Associated Factors With Body Image Dissatisfaction Among Adults in Southern Brazil: A Population-Based Study. *Body Image*, 8(4), 427–431. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2011.05.009>
- Silva Gomes, T. B., Brasil, C. A., Barreto, A. P. P., Ferreira, R. S., Berghmans, B., & Lordelo, P. ,2019. Female genital image: is there a relationship with body image? *Turkish Journal of Obstetrics and Gynecology*, 16(2), 84–90. <https://doi.org/10.4274>
- Smith, E., Nolen-Noeksema, S. Fredrickson, B., Loftus, G., Bem, D., & Maren, S. 2012. Kişilik. In *Psikolojiye Giriş* (pp. 452–491). Arkadaş Yayınevi.
- Stevens, S. D., Herbozo, S., Morrell, H. E. R., Schaefer, L. M., & Thompson, J. K. ,2017.

- Adult and Childhood Weight Influence Body Image and Depression Through Weight Stigmatization. *Journal of Health Psychology*, 22(8), 1084–1093. <https://doi.org/10.1177/1359105315624749>
- Swahnberg, K., Wijma, B., & Siwe, K. ,2011. Strong Discomfort During Vaginal Examination: Why Consider a History of Abuse? *European Journal of Obstetrics and Gynecology and Reproductive Biology*, 157(2), 200–205. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2011.02.025>
- Swami, V., & Harris, A. S. ,2012. The Effects of Striped Clothing on Perceptions of Body Size. *Social Behavior and Personality: An International Journal*, 40(8), 1239–1244. <https://doi.org/doi.org/10.2224/sbp.2012.40.8.1239>
- Şeker, S., Çitil C., F., Cesur, C., & Firouz, N. 2021. Beden Algısının Gebelikte Kilo Alımı Üzerine Etkisi: Analitik Kesitsel Araştırma. *İnönü Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksek Okulu Dergisi*, 9(1), 206–218. <https://doi.org/10.33715/inonusaglik.812225>
- Şimşek, S. ,2022. Türkiye ' de Kadın Sağlığı Sorunları ve Etkileyen Faktörler. *The Journal of World Women Studies*, 7(1), 37–44. <https://doi.org/Doi Number: http://doi.org/10.5281/zenodo.7459850>
- Tabachnick, B. G., & Fidell, L. S. ,2013. *Using Multivariate Statistics* (M. A. & Bacon (Ed.)). Pearson Education.
- Tariq, A., & Hasan, S. S. ,2015. Body image and Quality of Life of Young and Middle aged Married Pakistani Mastectomy Breast Cancer Patients. *FWU Journal of Social Sciences*, 9(2), 32–39.
- Tiggemann, M., 2004. Body image across the adult life span : stability and change. *Body Image*, 1(1), 29–41. [https://doi.org/10.1016/S1740-1445\(03\)00002-0](https://doi.org/10.1016/S1740-1445(03)00002-0)
- Tiggemann, M., & Lynch, J. E. ,2001. Body Image Across The Life Span In Adult Women: The Role Of Self-Objectification. *Developmental Psychology*, 37(2), 243–253. <https://doi.org/10.1037/0012-1649.37.2.243>
- Topateş, A. K. ,2015. Tüketim toplumunda tükenen bedenler : Kozmetik reyonu çalışanları ve estetik emek. *Çalışma İlişkileri Dergisi*, 6(2), 32–54.
- Triana, L., & Robledo, A. M. ,2015. Aesthetic surgery of female external genitalia. *Aesthetic Surgery Journal*, 35(2), 165–177. <https://doi.org/10.1093/asj/sju020>
- TÜİK. (2023b). Türkiye İstatistik Kurumu 2023 doğum istatistikleri haber bülteni.
- Ulukavak, M., 1994. Kadın ve Erkek Cinsel Eylem. *Florence Nightingale Hemşirelik Dergisi*, 8(34), 41–47. <http://dergipark.gov.tr/fnjn/issue/9043/112760>
- Ural, A. ve Kılıç, İ.,2013. Bilimsel araştırma süreci ve SPSS ile veri analizi. Ankara: Detay Yayıncılık.
- User, İ. ,2010. Dişilik. *Kadın Ve Bedeni* (pp. 133–169). Ayrıntı Yayınları.

- Ünlü, Ş. ,2015. Yetişkin Kadınlarda Şişmanlığın Benlik Saygısı ve Beden Algısı İle İlişkisi (Yüksek Lisans Tezi) Erciyes Üniversitesi. Halk Sağlığı Anabilim, Kayseri.
- Wardle, J., & Foley, E. ,1989. Body Image: Stability and Sensitivity Of Body Satisfaction and Body Size Estimation. *International Journal of Eating Disorders*, 8(1), 55–62.
- Wang, Y. H., Xie, X. C., Chen, H., & Lei, L. ,2017. Body Image Disturbance among Females:The Influence Mechanism of Social Network Sites. *Chinese Journal of Clinical Psychology*, 25, 1079–1087. <https://doi.org/10.16128/j.cnki.1005-3611.2017.06.018k>
- World Data. ,2020. *Average height and weight by country*. WordlData.Info. <https://www.worlddata.info/average-bodyheight.php>
- WHO ,1946 “Constitution of the World Health Organization”, Genava: WHO. [[http://whqlibdoc.who.int/hist/official\\_records/constitution.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hist/official_records/constitution.pdf)] (10.08.2024).
- WHO, 2000. Dünya sağlık raporu 2000. Dünya Sağlık Örgütü, 215. İsviçre.
- Yıldız, S. 2,017. Sosyal Bilimlerde Örneklem Sorunu: Nicel Ve Nitel Paradigmalardan Örneklem Kuramına Bütüncül Bir Bakış. *Kesit Akademi Dergisi*, 3(11), 421–442.
- Yılmaz, A. N., İrtegün, S., & Doğan, Y. Ö. ,2020. A Literature Review on Genital Self Image in Women and Affecting Factors. *International Journal of Health Services Research and Policy*, 5(3), 344–355. <https://doi.org/10.33457/ijhsrp.810985>
- Yılmaz Gören, Ş. ,2009. Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Hastalarında Preop ve Postop Dönemde Beden İmajı ve Benlik Saygısının Değerlendirilmesi.( Yüksek Lisans Tezi), Afyon Kocatepe Üniversitesi. Hemşirelik Bölümü, Afyon.
- Yılmaz, M. ,2024. Kadınların Genital Benlik İmajı Ve Genital Estetiğe Karşı Görüşlerinin İncelenmesi.(Yüksek Lisans Tezi), Atatürk Üniversitesi.Ebelik Bölümü, Erzurum.
- Yılmaz S., S. ,2024. Kadınlarda Genital Benlik İmajı ve Cinsel İşlev Arasındaki İlişkinin İncelenmesi.(Yüksek Lisans Tezi), Ordu Üniversitesi. Hemşirelik Bölümü, Ordu.
- Yücel, Ü. , 2016. Ülkemizde Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri Açısından Ebeliğin Tarihi. *E - SAĞLIK Ebelik Dergisi*, 4(13), 46–51.
- Yüksel, Ş., & Cindoğlu, D. ,2008. Kadın Cinselliği. In *Bilgilendirme Dosyası - 5 “Kadın Cinselliği”* (pp. 7–16)
- Yüksel, R. ,2023. Bedene Estetik Müdahale Olgusu Üzerine Nitel Bir Çalışma: Pierre Bourdieu Perspektifiyle Değerlendirmeler.(Doktora Tezi), Sakarya Üniversitesi.Sosyoloji Anabilim Dalı, Sakarya.
- Zhang, C., Zhao, W., Pan, X., Di, J., & Huang, A. ,2022. Relationship between Maternal Postpartum Intention to Breastfeed and Actual Breastfeeding Duration — Four Provinces, China, 2015–2017. *China CDC Weekly*, 4(51), 1161–1165. <https://doi.org/10.46234/ccdcw2022.233>

## EKLER

### EK-1 SOSYO-DEMOGRAFİK VERİ FORMU

Değerli katılımcı, bu formda yer alan sorular sizlerin benlik imajı ve genital benlik imajı hakkında düşüncelerinizi öğrenmek için oluşturulmuştur. “**Kadınların beden algısı genital benlik imajını etkiler mi?**” başlıklı çalışma için ilgili izinler alınmıştır. Gönüllülük esasına dayanan araştırmada sizlerin düşünceleri sorulmaktadır. Araştırma için kullanılacak bilgilerden, sizin kimliğinizi açığa çıkartacak ya da size zarar verecek herhangi bir bilgi sunulmayacak ve bilgiler gizli tutulacaktır. Araştırmanın doğruluğu ve geçerliliği açısından cevaplarınızın eksiksiz olması gerekmektedir. Anketleri doldururken göstereceğiniz özen ve ilgiye teşekkür ederiz.

Araştırma ekibi;

Prof.Dr. Özgür ALPARSLAN

Ebe Perihan ÇİÇEK

Uygulama Tarihi ; .... / .... / ....

### BÖLÜM-1 SOSYO-DEMOGRAFİK VERİ FORMU

**1.Yaş :**

**2.Boy:**

**3.Kilo:**



- 4.Öğrenim durumunuz: ☐ İlköğretim ☐ Lise ☐ Lisans ☐ Lisansüstü
- 5.Meslek: ☐ Doktor ☐ Hemşire ☐ Ebe ☐ Temizlik personeli
- 6.Medeni Durumunuz: ☐ Evli ☐ Bekar ☐ Boşanmış
- 7.Cinsel olarak aktif misiniz? ☐ Evet ☐ Hayır
- 8.Eğer evli iseniz ;
- Eşinizin öğrenim durumu: ☐ İlköğretim ☐ Lise ☐ Önlisans ☐ Lisans ☐ Lisansüstü
- 9.Eşinizin mesleği:.....
- 10.Evlilik süreniz: ☐ 1yıl ve daha az ☐ 1-5 yıl ☐ 6-10yıl ☐ 11-15yıl ☐ 16 yıl ve üzeri
- 11.Eşiniz ile aranınızda ki uyum: ☐ Uyumsuz ☐ Kısmen uyumlu ☐ Uyumlu
12. Aylık gelir düzeyi algınız : ☐ Gelir Giderden Az ☐ Gelir Gidere Eşit ☐ Gelir Giderden Fazla
- 13.Aileniz ile beraber mi yaşıyorsunuz ? : ☐ Evet ☐ Hayır
- 14.Yaşadığınız yer : ☐ İl ☐ İlçe ☐ Kasaba ☐ Köy/Mezra
- 15.Aile tipiniz : ☐ Geniş Aile ☐ Çekirdek Aile
- 16.Herhangi bir fiziksel ya da kronik hastalığınız var mı? ☐ Evet ☐ Hayır.....
- 17.Eğer evet ise fiziksel ya da kronik hastalığınızın ne olduğunu belirttiniz?.....

## BÖLÜM-2 OBSTETRİK BİLGİ FORMU

- 18.Doğum yaptınız mı? ☐ Evet ☐ Hayır
- 19.Doğum şekliniz: ☐ Normal doğum ☐ Normal doğum(epizyotomi ile) ☐ Sezeryan
- 20.Doğum yaptıysanız bebeğinizi emzirdiniz mi? : ☐ Evet ☐ Hayır
- 21.Emzirme deneyiminizi nasıl tanımlarsınız? : ☐ Olumlu ☐ Olumsuz
- 22.Emzirme süreniz: ☐ Hiç Emzirmirdim ☐ 2 Aydan Az ☐ 2-6 Ay ☐ 6-9 Ay ☐ 9 Ay ve Üzeri

## BÖLÜM-3 ESTETİK GÖRÜNÜME YÖNELİK GÖRÜŞLER

23. Vücudunuzu güzelleştirmek amaçlı Ameliyatsız Kozmetik/Estetik Uygulamalardan BiriniGeçirdiniz mi? (Örneğin botoks, lazer epilasyon,diş beyazlatma veya cilt soyma vb.):

☐ Evet ☐ Hayır

24.Cevabınız **evet ise**, lütfen hangi prosedürü veya prosedürleri yaptırdığınızı işaretler misiniz?

☐ “Botoks” (botox) ☐ Diş beyazlatma

☐ Lazer epilasyon

☐ Hyaluronik asit(gençlik aşısı)

☐ Lazerle cilt düzleştirme

☐ Kimyasal peeling(cilt soyma)

☐ Vajinal beyazlatma

☐ Dudak dolgusu

**Diğer:** \_\_\_\_\_

**25.** Kozmetik amaçlı cerrahi bir operasyon geçirdiniz mi? Bu ameliyat tamamen estetik nedenlerle yapılan herhangi biri bir operasyon olabilir. (Örneğin; bölgesel yağ aldırma, karın germe, meme operasyonu veya burun estetiği vb.).

☐ Evet ☐ Hayır

**26.** Cevabınız **evet ise**, lütfen hangi prosedürü veya prosedürleri yaptırdığınızı işaretler misiniz?

☐ Rinoplasti (burun ameliyatı)

☐ Liposuction (yağ aldırma)

☐ Abdominoplasti (karın germe)

☐ Meme estetiği

☐ Kol/ bacak germe

☐ Alın/yüz germe

☐ Labioplasti(genital organda dudak estetiği) ☐ Popoya yağ enjeksiyonu

**Diğer:** \_\_\_\_\_

**27.** Vücudunuzu güzelleştirmek amacıyla kozmetik/estetik amaçlı cerrahi olmayan müdahale geçirmeyi planlıyor musunuz? (Örneğin botoks, lazer epilasyon, diş beyazlatma veya cilt soyma vb.):

☐ Evet ☐ Hayır

**28.** Cevabınız **evet ise**, hangi müdahaleleri seçerdiniz?

☐ "Botoks" (botox)

☐ Diş beyazlatma

☐ Lazer epilasyon

☐ Hyaluronik asit(gençlik aşısı)

☐ Lazerle cilt düzleştirme

☐ Kimyasal peeling(cilt soyma)

☐ Vajinal beyazlatma

☐ Dudak dolgusu

**Diğer:** \_\_\_\_\_

**29.** Vücudunuzda görünümünden memnun olmadığınız bir organ ya da vücut bölümünde estetik amaçlı cerrahi müdahale geçirmeyi planlıyor musunuz? (Örneğin; bölgesel yağ aldırma, karın germe, meme operasyonu veya burun estetiği vb.)

☐ Evet ☐ Hayır

**30.** Cevabınız **evet ise**, Hangi müdahaleleri seçerdiniz?

- |                                                                       |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rinoplasti (burun ameliyatı)                 | <input type="checkbox"/> Liposuction (yağ aldırma) |
| <input type="checkbox"/> Abdominoplasti (karın germe)                 | <input type="checkbox"/> Meme estetiği             |
| <input type="checkbox"/> Kol/ bacak germe                             | <input type="checkbox"/> Alın/yüz germe            |
| <input type="checkbox"/> Labioplasti (genital organda dudak estetiği) | <input type="checkbox"/> Popoya yağ enjeksiyonu    |

**Diğer:** \_\_\_\_\_

**31.** Genital estetik girişimlerini gerekli buluyor musunuz?

☐ Evet ☐ Hayır ☐ Kararsızım

**32.** Eğer cevabınız evet ise neden gerekli buluyorsunuz?

☐ Sağlık için ☐ Cinsellik için ☐ Kendim beğenmediğim/memnun olmadığım için ☐  
Hepsi ☐ Diğer.....

**33.** Sizin için cinselliği en fazla ifade eden organ ya da vücut bölümünüz hangileridir?.....

**34.** Vajinal muayene (alttan ultrason ile bakılması, spekulum muayenesi, smear alınması, elle muayene) öykünüz var mı?

☐ Evet ☐ Hayır

**35.** Eğer cevabınız **Evet** ise bu muayene yapılırken ne hissettiğinizi tek kelime ile ifade eder misiniz? (rahatım vb kelimelerle)

.....

## EK.2.BEDEN ALGISI ÖLÇEĞİ

Aşağıda çeşitli vücut özellikleri ve beğenip beğenmeme ifadeleri bulunmaktadır. Yapmanız gereken; bir vücut özelliğiniz hakkındaki duygularınızı bu ifadelere göre değerlendirmektir. Herhangi bir vücut özelliğinizi genel olarak beğenip beğenmediğinize göre duygularınızı değerlendiriniz.

|     |                             | HİÇ<br>BEĞENMİYORUM | PEK<br>BEĞENMİYORUM | KARARSIZIM | OLDUKÇA<br>BEĞENİYORUM | ÇOK<br>BEĞENİYORUM |
|-----|-----------------------------|---------------------|---------------------|------------|------------------------|--------------------|
| 1.  | SAÇLARIM                    |                     |                     |            |                        |                    |
| 2.  | YÜZÜMÜN RENGİ               |                     |                     |            |                        |                    |
| 3.  | İŞTAHIM                     |                     |                     |            |                        |                    |
| 4.  | ELLERİM                     |                     |                     |            |                        |                    |
| 5.  | VÜCUDUMDAKİ KIL<br>DAĞILIMI |                     |                     |            |                        |                    |
| 6.  | BURNUM                      |                     |                     |            |                        |                    |
| 7.  | FİZİKSEL GÜCÜM              |                     |                     |            |                        |                    |
| 8.  | İDRAR-DIŞKI DÜZENİM         |                     |                     |            |                        |                    |
| 9.  | KAS KUVVETİM                |                     |                     |            |                        |                    |
| 10. | BELİM                       |                     |                     |            |                        |                    |
| 11. | ENERJİ/AKTİVİTE DÜZEYİM     |                     |                     |            |                        |                    |
| 12. | SIRTIM                      |                     |                     |            |                        |                    |
| 13. | KULAKLARIM                  |                     |                     |            |                        |                    |
| 14. | YAŞIM                       |                     |                     |            |                        |                    |
| 15. | ÇENEM                       |                     |                     |            |                        |                    |
| 16. | VÜCUT YAPIM                 |                     |                     |            |                        |                    |
| 17. | PROFİLİM                    |                     |                     |            |                        |                    |
| 18. | BOYUM                       |                     |                     |            |                        |                    |
| 19. | DUYULARIMIN KESKİNLİĞİ      |                     |                     |            |                        |                    |
| 20. | AĞRIYA DAYANIKLILIĞIM       |                     |                     |            |                        |                    |
| 21. | OMUZLARIMIN GENİŞLİĞİ       |                     |                     |            |                        |                    |

|     |                       |  |  |  |  |  |
|-----|-----------------------|--|--|--|--|--|
| 22. | KOLLARIM              |  |  |  |  |  |
| 23. | GÖĞÜSLERİM            |  |  |  |  |  |
| 24. | GÖZLERİMİN ŞEKLİ      |  |  |  |  |  |
| 25. | SİNDİRİM SİSTEMİM     |  |  |  |  |  |
| 26. | KALÇALARIM            |  |  |  |  |  |
| 27. | HASTALIĞA DİRENCİM    |  |  |  |  |  |
| 28. | BACAKLARIM            |  |  |  |  |  |
| 29. | DİŞLERİMİN ŞEKLİ      |  |  |  |  |  |
| 30. | CİNSEL GÜCÜM          |  |  |  |  |  |
| 31. | AYAKLARIM             |  |  |  |  |  |
| 32. | UYKU DÜZENİM          |  |  |  |  |  |
| 33. | SESİM                 |  |  |  |  |  |
| 34. | SAĞLIĞIM              |  |  |  |  |  |
| 35. | CİNSEL FAALİYETLERİM  |  |  |  |  |  |
| 36. | DİZLERİM              |  |  |  |  |  |
| 37. | VÜCUDUMUN DURUŞ ŞEKLİ |  |  |  |  |  |
| 38. | YÜZÜMÜN ŞEKLİ         |  |  |  |  |  |
| 39. | AĞIRLIĞIM             |  |  |  |  |  |
| 40. | CİNSEL ORGANLARIM     |  |  |  |  |  |

### EK 3.KADIN GENİTAL BENLİK İMAJI ÖLÇEĞİ

| KADIN GENİTAL BENLİK İMAJI ÖLÇEĞİ                                                                         | KESİNLİKLE<br>KATILMIYORUM | KATILMIYORUM | KATILIYORUM | KESİNLİKLE<br>KATILIYORUM |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|-------------|---------------------------|
| 1-Cinsel organım hakkında olumlu düşünürüm.                                                               |                            |              |             |                           |
| 2-Cinsel organımın görüntüsünden memnunum.                                                                |                            |              |             |                           |
| 3-Eşim/partnerimin cinsel organlarımı görmesine izin verdiğimde rahat hissederim.                         |                            |              |             |                           |
| 4- Cinsel organlarımın güzel koktuğunu düşünürüm.                                                         |                            |              |             |                           |
| 5- Cinsel organlarımın olması gerektiği şekilde işlev gördüğünü düşünürüm.                                |                            |              |             |                           |
| 6 -Bir sağlık bakım profesyonelinin cinsel organlarımı muayene etmesine izin verdiğimde rahat hissederim. |                            |              |             |                           |
| 7- Cinsel organlarımdan utanmam.                                                                          |                            |              |             |                           |

## EK- 4: BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ OLUR FORMU

Ebelik bilimine katkı sağlamak amacıyla bir bilimsel araştırma yapmayı planlamaktayız. Yapılması planlan araştırmanın ismi “**Kadınların beden algısı genital benlik imajını etkiler mi?**” dir. Hastanede çalışan kadınlar yürütülecek bu çalışmaya, tıbbi durumunuz bu koşullara uyduğu için sizi de davet ediyoruz. Ancak hemen belirtilmelidir ki araştırmaya katılıp katılmamak gönüllülük esasına dayalıdır. Bu bilimsel çalışmaya katılma kararını tamamen hür iradeniz ile vermelisiniz. Bu kararı verirken hiç kimse tarafından size telkin ve baskıda bulunulamaz. Kararınızdan önce söz konusu bilimsel araştırma ve bu araştırmaya katılmayı kabul etmeniz durumunda yapılacak işlemler hakkında sizi bilgilendirmek istiyoruz. Bu bilgileri okuyup anladıktan sonra bu bilimsel araştırmaya katılmak isterseniz formu imzalayınız.

### **Bilimsel çalışma hakkında bilgiler**

Araştırmaya davet edilmenizin nedeni, Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Hastanesi ve Tokat Devlet Hastanesi çalışanı ve katılım şartlarını taşıyor olmanızdır. Bu araştırma Ebelik Anabilim Dalı, Sağlık Bilimleri Fakültesi iş birliği ile gerçekleştirilecektir. Bu araştırmada hastanede çalışan kadınlar benlik ve genital benlik imajı düşüncülerini değerlendirilmek amacıyla yapılmaktadır.

### **Çalışma kapsamında bilinmesi gereken durumlar ve araştırmacılar ile gönüllülerin uyması gereken kurallar**

Araştırmaya katılmanız durumunda;

1. Sizden herhangi bir ücret istenmeyecektir.
2. Çalışmaya katıldığınız için size ek bir ödeme yapılmayacaktır.
3. Araştırmacı ile aranızda kalması gereken size ait bilgilerin gizliliğine büyük özen ve saygı gösterilecektir.
4. Araştırma sonuçlarının eğitim ve bilimsel amaçlarla kullanımı sırasında kişisel bilgileriniz çok büyük bir hassasiyetle korunacaktır.
5. Çalışma sırasında meydana gelebilecek sağlığınız ile ilgili ve diğer olumsuzlukların sorumluluğu araştırmacılara aittir.
6. Gönüllü olarak katıldığınız çalışmanın herhangi bir aşamasında araştırmadan ayrılabilirsiniz. Ancak ayrılmadan önce araştırmacılara bu durumu bildirmeniz önemlidir.
7. Çalışmaya katılmayı kabul etmemeniz durumunda eğitim ve öğretim hayatınızda hiçbir değişiklik olmayacak, her zaman olduğu gibi aynı özen ve ihtimam ile sürdürülecektir

### **Katılımcının (Gönüllü) / Hastanın Beyanı**

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Anabilim Dalı Sayın Prof.Dr. Özgür ALPARSLAN ve Ebe Perihan ÇİÇEK tarafından, bir araştırma yapılacağı belirtilerek bu araştırma ile ilgili yukarıdaki bilgiler tarafıma aktarıldı. Bu bilgilerden sonra böyle bir araştırmaya “katılımcı” olarak davet edildim. Eğer bu araştırmaya katılırsam, araştırma görevlisi ile aramda kalması gereken, bana ait bilgilerin gizliliğine bu araştırma sırasında da büyük özen ve saygı gösterileceği, araştırma sonuçlarının eğitim ve bilimsel amaçlarla kullanımı sırasında kişisel bilgilerimin ihtimamla korunacağı kesin ve net bir şekilde belirtilmiştir. Araştırma için yapılacak harcamalarla ilgili herhangi bir parasal sorumluluk altına girmiyorum. Benden herhangi bir ücret talep edilmeyeceği ve bana da herhangi bir ödeme yapılmayacağı net ve kesin bir şekilde ifade edilmiştir. Projenin yürütülmesi sırasında herhangi bir sebep göstermeden araştırmadan çekilme hakkına sahip olduğum bildirilmiştir. Ancak araştırmacıları zor durumda bırakmamak için araştırmadan çekileceğimi önceden bildirmemin uygun olacağını da bilincindeyim. Ayrıca tıbbi

durumuma herhangi bir zarar verilmemesi koşuluyla araştırmacı tarafından araştırma dışı tutulabilirim. İster doğrudan, ister dolaylı olsun, araştırma sürecinde araştırma ile ilgili ortaya çıkabilecek sağlık durumuyla ilgili olumsuzluklarda sorumluluk araştırmacılara ait olup parasal bir yük altına girmeyeceğim. Araştırma sırasında araştırma ile ilgili bir sağlık sorunu ile karşılaştığımda; günün herhangi bir saatinde Prof.Dr. Özgür ALPARSLAN numaralı \*\*\*\*\*telefondan ulaşarak danışabileceğimi biliyorum. Bu araştırmaya katılmak zorunda değilim ve katılmayabilirim. Araştırmaya katılmam konusunda zorlayıcı herhangi bir davranışla karşılaşmış değilim. Eğer katılmayı reddedersem, bu durumun eğitim-öğretim hayatıma herhangi bir zarar getirmeyeceğini de biliyorum. Bana yapılan tüm açıklamaları ayrıntılarıyla anlamış bulunmaktayım. Kendi başıma belli bir düşünme süresi sonunda adı geçen bu araştırma projesinde “katılımcı” (gönüllü) olarak yer alma kararını tamamen hür iradem ile almış bulunuyorum. Bu konuda yapılan daveti büyük bir memnuniyet ve gönüllük içerisinde kabul ediyorum.

Tarih

Katılımcı (Gönüllü)

Adı, Soyadı :

Adres :

Telefon :

İmza :

Katılımcı (Gönüllü) ile Görüşen Araştırmacı

Adı, Soyadı, Ünvanı :

Adres :

Telefon :

İmza:



## EK.5. ETİK KURUL KARARI

T.C.  
TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ  
SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER ARAŞTIRMALARI  
ETİK KURULU KARARLARI

| KARAR TARİHİ | OTURUM NO | KARAR SAYISI |
|--------------|-----------|--------------|
| 21.05.2023   | 05        | 01-18        |

Üniversitemiz Sosyal ve Beşerî Bilimler Araştırmaları Etik Kurulu Başkanı Prof. Dr. Nail YILDIRIM Başkanlığında toplandı.

**KARAR 05.13-** Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Müdürlüğü'nün 24.02.2023 tarih ve 268706 sayılı yazısı görüşüldü.

Aşağıda bilgileri yer alan araştırmacıların yapmak istediği uygulamaların ve kullanacağı veri toplama araçlarının etik açıdan uygunluğuna oy birliği ile karar verildi.

|                        |                                                                       |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| ÇALIŞMANIN TÜRÜ        | Yüksek Lisans Tezi                                                    |
| BAŞLIK                 | Kadınların Beden Algısı <del>Genital</del> Benlik İmajını Etkiler mi? |
| TEZ YÜRÜTÜCÜSÜ/ YAZARI | Perihan ÇİÇEK (Ebelik Anabilim Dalı)                                  |
| RAPORTÖR GÖRÜŞÜ        | OLUMLU                                                                |

Prof. Dr. Nail YILDIRIM  
Etik Kurul Başkanı  
(İmza)

Prof. Dr. Mehmet Serkan UMUZDAŞ  
Başkan Yardımcısı  
(İmza)

Prof. Dr. Emine OĞUK  
Üye  
(İmza)

Doç. Dr. Mehmet KARGUN  
Üye  
(İmza)

Doç. Dr. Muhittin DEMİRAY  
Üye  
(İmza)

Doç. Dr. Tuğba KILIÇER  
Üye  
(İmza)

Doç. Dr. Hüseyin Baha ÖZTUNÇ  
Üye  
(İmza)

# **EK-6. TOKAT İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KURUM İZNİ**

| TOKAT İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ARAŞTIRMA TALEPLERİNİ DEĞERLENDİRME<br>KOMİSYON KARAR TUTANAĞI                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | KARAR TARİHİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TOPLANTI NO                              | KARAR NO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 17 /05/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 05                                       | 08       |
| KONUNUN ÖZETİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik AD. yüksek lisans öğrencisi Perihan ÇİÇEK'in (Danışmanı: Prof.Dr.Özgür ALPARSLAN) 15.05.2023-14.07.2023 tarihleri arasında Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi ve Tokat Devlet hastanesinde çalışan 300 kadın sağlık profesyoneline yüz yüze anket yöntemi ile yapmayı planladığı "Kadınların Beden Algısı Genital Benlik İmajını Etkiler mi?" isimli çalışması |                                          |          |
| <b>KONU: Kadınların Beden Algısı Genital Benlik İmajını Etkiler mi?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |          |
| KARAR: Çalışmanın yapılması Komisyon üyelerinin oy birliği ile uygun görülmüştür. Araştırmaya başlanması için Araştırma İzin Protokolünün imzalanması gerekmekte olup; protokol metni kişisel mail adresinize gönderilmiştir. Protokol metninin incelenerek her sayfasının ıslak imza ile imzalanması ve Müdürlüğümüze teslim edilmesi gerekmektedir. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |          |
| BAŞKAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ÜYE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ÜYE                                      |          |
| İmza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |          |
| Sağlık Hizmetleri Başkanlığı<br>Başkan Yardımcısı                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Kamu Hast.Hizmt. Başkanlığı<br>Başkan Yardımcısı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Halk Sağlığı Hizmt. Başkanlığı<br>Başkan |          |
| ÜYE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ÜYE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |          |
| Destek Hizmetleri Başkanlığı<br>Başkan Yardımcısı                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Halk Sağlığı Hizmt.Başkanlığı<br>Halk Sağlığı Uzmanı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |          |

## EK-7. TOKAT İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KURUM İZNİ



T.C.  
TOKAT VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

Sayı : E-87064461-044-216228158  
Konu : Bilimsel Araştırma İzni-Perihan ÇİÇEK

25.05.2023

Sayın Perihan ÇİÇEK

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik AD. öğretim üyesi Prof.Dr.Özgür ALPARSLAN danışmanlığında 15.05.2023-14.07.2023 tarihleri arasında Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi ve Tokat Devlet hastanesinde çalışan 300 kadın sağlık profesyoneline yüz yüze anket yöntemi ile yapmayı planladığınız “Kadınların Beden Algısı Genital Benlik İmajını Etkiler mi?” isimli çalışması Müdürlüğümüz Bilimsel Araştırmaları Değerlendirme Komisyonunca incelenmiş yapılması yönünde izin verilmiş komisyon karar tutanağı ve protokol metni ekte gönderilmiştir. Çalışmaya başlanılmadan önce protokol metninin imzalanması; protokol gereği çalışma sonuçlarının çalışma bitimini takip eden 3 (üç) ay içerisinde 2(iki) A4 kağıdını geçmeyecek şekilde raporlanarak Müdürlüğümüze yayın izni için başvurulması gerekmektedir.

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Dr. Yunus TOPAL  
Sağlık Hizmetleri Başkanı

Ek:  
1 - Perhan ÇİÇEK.pdf  
2 - protokol-bilimsel araştırma word yeni.docx

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

## EK-8. ÖLÇEK İZNİ

### Ynt: Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği



göndericisinden 2022-11-23 22:24 tarihinde

 Ayrıntılar

 Üst bilgiler

 Düz metin

Evet, izin veriyorum.

Çalışmanızda başarılar dilerim .

**Gönderen:**

**Gönderildi:** 21 Kasım 2022 Pazartesi 14:43

**Kime:**

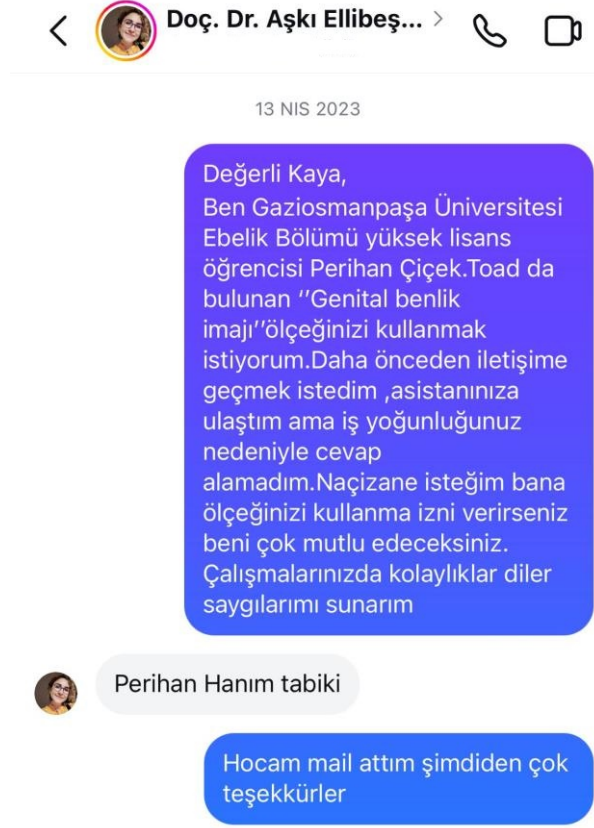
**Konu:** Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği

Değerli hocam,

Ben Gaziosmanpaşa Üniversitesi Ebelik Bölümünde yüksek lisans öğrencisiyim. Genital estetik kaygısı açısından bir çalışma için izniniz olursa "Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği"ni kullanmak istiyorum. Kıymetli dönüşünüz beni çok mutlu edecek. Teşekkürler.

İLETİŞİM BİLGİSİ: Perihan ÇİÇEK

## EK-9. ÖLÇEK İZNİ



**EK.10. ÖZGEŞMİŞ**