

T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
HEMŞİRELİK ANABİLİM DALI

KADIN GENİTAL BENLİK İMAJİ ÖLÇEĞİNİN
UYARLANMASI VE PSİKOMETRİK
ÖZELLİKLERİNİN İNCELENMESİ

Zahide Cansu KARADENİZ

YÜKSEK LİSANS TEZİ

2019-ANTALYA

T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
HEMŞİRELİK ANABİLİM DALI

KADIN GENİTAL BENLİK İMAJI ÖLÇEĞİNİN
UYARLANMASI VE PSİKOMETRİK
ÖZELLİKLERİNİN İNCELENMESİ

Zahide Cansu KARADENİZ

YÜKSEK LİSANS TEZİ

DANIŞMAN

Doç. Dr. Hatice BALCI YANGIN

Bu tez Akdeniz Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi tarafından TYL-2018-3304 proje numarası ile desteklenmiştir

“Kaynakça Gösterilerek Tezimden Yararlanılabilir”

2019- ANTALYA

Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne;

Bu çalışma jürimiz tarafından Hemşirelik Anabilim Dalı, Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Programında Yüksek Lisans Tezi olarak kabul edilmiştir. 26/06/2019

İmza

Tez Danışmanı: Doç. Dr. Hatice BALCI YANGIN
Akdeniz Üniversitesi



Üye : Prof. Dr. Kamile KABUKÇUOĞLU
Akdeniz Üniversitesi



Üye : Prof. Dr. Emel TAŞÇI DURAN
Süleyman Demirel Üniversitesi



Üye : Prof. Dr. Mehmet Ziya FIRAT
Akdeniz Üniversitesi



Üye : Dr. Öğr. Üyesi Nurcan KIRCA
Akdeniz Üniversitesi



Bu tez, Enstitü Yönetim Kurulunca belirlenen yukarıdaki jüri üyeleri tarafından uygun görülmüş ve Enstitü Yönetim Kurulu'nun/...../..... tarih ve/..... sayılı kararıyla kabul edilmiştir.

Prof. Dr. Narin DERİN
Enstitü Müdürü

ETİK BEYAN

Akdeniz Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü tez yazım kurallarına göre hazırladığım bu tez çalışmamın, kendi çalışmam olduğunu, tezin planlanmasından yazımına kadar bütün safhalarda etik dışı davranışımın olmadığını, bu tezdeki bütün bilgileri akademik ve etik kurallar içinde elde ettiğimi, bu tez çalışmasıyla elde edilmeyen bütün bilgi ve yorumlara kaynak gösterdiğimi ve bu kaynakları da kaynaklar listesine aldığımı beyan ederim.



Öğrenci

Zahide Cansu KARADENİZ

İmza



Tez Danışmanı

Doç. Dr. Hatice BALCI YANGIN

İmza

TEŞEKKÜR

Tez çalışmam s¼recinde bilgisini ve desteğini her zaman hissettiğim en zor zamanlarımda pes etmemem gerektiğini s¼yleyen tez danışmanım değerli hocam Doç. Dr. Hatice BALCI YANGIN'a,

Tez çalışmam ve y¼ksek lisans eğitimimboyunca yardımlarını esirgemeyen Akdeniz Üniversitesi Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı oğretim elemanlarına,

Çalıőmama katılarak tez çalışmamın var olmasına katkıda bulunan sevgili kadınlara,

Tezimin istatistiksel analizlerinde destekleri olan Prof. Dr. Mehmet Ziya FIRAT'a,

İőlerini özveri ve nezaketle yapan Akdeniz Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstit¼s¼ çalıőanlarına,

Tez çalışmamın t¼m s¼relerinde katkıda bulunan ve her konuda destek olan sevgili dostum Arő. Gör. Mehtap AKG¼N'e

T¼m eğitim yaőantım ve tez s¼recimde her zaman yanımda olan, yapabileceğimden asla ő¼phe etmeyen sevgili annem Nuriye YATMAZ, babam Orhan YATMAZ ve hayat arkadaőım Muhammed Mustafa KARADENİZ'e sonsuz teőekk¼r ederim.

ÖZET

Amaç: Bu çalışmanın amacı, kadınların genital algılarını belirlemek amacıyla Herbenick ve Reece tarafından geliştirilen ‘‘Female Genital Self-Image Scale’’ (FGSIS) ‘‘Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği’’ (KGBİÖ)’nin Türkçeye uyarlanması ve psikometrik özelliklerini incelemektir.

Yöntem: Metodolojik araştırma deseninde yürütülen çalışma, Mart-Temmuz 2018 tarihleri arasında, Antalya ilinde kotalı örneklem yoluyla belirlenmiş iki Aile Sağlığı Merkezine başvuran 200 hasta ile gerçekleştirilmiştir. Veri toplama aracı olarak Kişisel Bilgi Formu ve ‘‘Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği’’ kullanılmıştır. Araştırmanın Verilerinin analizi SAS (Statistical Analysis System) programının 9.4 versiyonu kullanılarak ortalama, standart sapma gibi tanımlayıcı istatistiksel analizleri yapılmıştır. Bununla birlikte verilerin geçerlik analizinde; kapsam geçerlik indeksi, açıklayıcı faktör analizi, güvenirlik analizinde; Cronbach alfa katsayısı ve madde-toplam puan korelasyonları kullanılmıştır.

Bulgular: Ölçeğin kapsam geçerlik indeksinin 7.60 ± 2.55 ile 9.90 ± 0.32 arasında değiştiği belirlenmiştir. Yapı geçerliğini değerlendirmek amacıyla kullanılan açıklayıcı faktör analizinde ölçeğin yedi maddeli yapısı doğrulanmıştır. Tek boyutlu olan ölçeğin toplam Cronbach alfa değerinin 0.90 olduğu belirlenmiştir. Bununla birlikte, ölçeğin madde-toplam puan korelasyonlarının 0.578 ile 0.810 arasında değiştiği bulunmuştur.

Sonuç: Bu çalışma ile kadınların genital benlik imajının değerlendirmesi amacıyla geliştirilen ‘‘Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği’’nin Türkçe formunun geçerli ve güvenilir bir araç olduğu saptanmıştır. ‘‘Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği’’ kullanılarak kadınlardan elde edilecek verilerin, hemşirelik bakımının planlanması, uygulanması ve değerlendirilmesine önemli katkılar sağlayacağı düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Genital benlik imajı, hemşirelik, kadın sağlığı, psikometrik özellikler.

ABSTRACT

Objective: The aim of this study was to develop Turkish version and examine the psychometric properties of “The Genital Self Image Scale” developed by Herbenick and Reece (2010) to determine the female genital self-image of women.

Method: The study, which was in the methodological research design, was conducted with 200 patients who were admitted to two Family Health Centers in Antalya determined by quota sampling between March and July 2018. Data were collected using the Personal Information Form and the Female Genital Self-Image Scale. Data analysis was performed using the 9.4 version of SAS (Statistical Analysis System) with descriptive statistics. In addition, content validity index, confirmatory factor analysis in the validity analysis of data and cronbach's alpha coefficient and item-total score correlations in the reliability analysis were used.

Results: Content validity index of the scale ranged from 7.60 ± 2.55 to 9.90 ± 0.32 . In the explanatory factor analysis used to evaluate the construct validity, the seven-item structure of the scale was confirmed. The Cronbach alpha value of the scale, which is one dimensional, was determined as 0.90. In addition, item-total score correlations of the scale ranged from 0.578 to 0.810.

Conclusion: In this study, it was determined that the Turkish version of the Female Genital Self Image Scale, which was developed to evaluate the female genital self image of women, was a valid and reliable tool. It is thought that the data to be obtained from women by using Female Genital Self-Image Scale will make a significant contribution to the planning, implementation and evaluation of nursing care.

Keywords: Genital self image, nursing, women health, psychometric properties.

İÇİNDEKİLER

ÖZET	i
ABSTRACT	ii
TABLolar DİZİNİ	vi
ŞEKİLLER DİZİNİ	vii
SİMGELER VE KISALTMALAR	viii
1.GİRİŞ	1
1.1. Problemin Tanımı ve Önemi	1
1.2. Araştırmanın Amacı	2
1.3. Araştırma Soruları	2
2. GENEL BİLGİLER	3
2.1. Genital Benlik İmajı	3
2.2. Genital Benlik İmajını Etkileyen Faktörler	4
2.2.1. Beden İmajı	4
2.2.2. Cinsel Fonksiyonlar	6
2.2.3. Organ Kaybı	7
2.2.4. Vajinal Enfeksiyonlar	9
2.2.5. Genital Hijyen Uygulamaları	9
2.2.6. Obezite	9
2.2.7. Kültür	11
2.2.8. Medya	12
2.2.9. Gelişimsel Dönemler	13
2.3. Genital Benlik İmajı ile İlgili Yapılmış Çalışmalar	14
2.4. Kadın Sağlığı Hemşireliği Açısından Genital Benlik İmajının Önemi	16
3. GEREÇ VE YÖNTEM	19
3.1. Araştırmanın Tipi	19
3.2. Araştırmanın Yeri ve Zamanı	19
3.3. Araştırmanın Evren ve Örneklemi	19
3.4. Veri Toplama Araçları	20
3.4.1. Kişisel Bilgi Formu	20
3.4.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ)	20

3.5. Verilerin Toplanması	21
3.6. Araştırma Planı ve Takvimi	21
3.7. Verilerin Değerlendirilmesi	22
3.8. Araştırmanın Sınırlılıkları	24
3.9. Araştırmanın Etiği	24
4. BULGULAR	25
4.1. Kadınların Tanımlayıcı Özellikleri	26
4.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Kültürel Adaptasyon Süreci	27
4.2.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Dil Geçerliği	27
4.2.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Kapsam Geçerliği	28
4.2.3. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Pilot Uygulaması	21
4.3. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Yapı Geçerliği	32
4.3.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Açıklayıcı Faktör Analizi	32
4.4. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Güvenirliği	36
4.4.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin İç Tutarlılığının Belirlenmesi	36
4.5. Kadınların Tanımlayıcı Özellikleri ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Arasındaki İlişki	40
5. TARTIŞMA	47
5.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Kültürel Adaptasyon Süreci	47
5.1.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Dil Eşdeğerliği	47
5.1.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Kapsam Geçerliği	49
5.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Yapı Geçerliği	49
5.2.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Açıklayıcı Faktör Analizi	49
5.3. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Güvenirliği	50
5.3.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin İç Tutarlılığı	50
5.3.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Cronbach Alfa Katsayısı	51
5.3.3. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Madde-Toplam Puan Korelasyonu	52
6. SONUÇ VE ÖNERİLER	53
6.1. Sonuçlar	53
6.2. Öneriler	53
KAYNAKLAR	54
EKLER	62
EK-1. Kişisel Bilgi Formu	
EK-2. Ölçek Kullanım İzni	

EK-3. FGSIS Ölçeğinin İngilizce Versiyonu

EK-4. Etik Kurul İzni

EK-5. Kurum İzni

EK-6. Aydınlatılmış Gönüllü Olur Formu

EK-7. Dil Geçerliliği için Çeviri Yapan Uzmanlar

EK-8. KGBİÖ'nün Türkçe Versiyonu

EK-9. Kapsam Geçerliliği için Görüş Alınan Uzmanlar

ÖZGEÇMİŞ

73

TABLolar DİZİNİ

Tablo 3.1.	Örnekleme dâhil olma ve dışlama kriterleri	20
Tablo 3.2.	Araştırma verilerinin analizinde kullanılan istatistiksel veriler	23
Tablo 4.1.	Kadınların sosyo-demografik ve jinekolojik muayene olmaya ilişkin özellikleri	26
Tablo 4.2.	Uzmanların KGBİÖ'ye verdikleri puanların tanımlayıcı istatistikleri	29
Tablo 4.3.	Uzman görüşlerine ait Kendall W uyum katsayısı	30
Tablo 4.4.	Kadın genital benlik imajı ölçeği'nin tanımlayıcı istatistikleri	31
Tablo 4.5.	Kaiser-Meyer-Olkin değerleri ve yorumları	32
Tablo 4.6.	KGBİÖ'nün Kaiser-Meyer-Olkin ve Bartlett test sonuçları	33
Tablo 4.7.	KGBİÖ'nün dönüştürülmüş faktör yükleri	34
Tablo 4.8.	KGBİÖ'nün güvenilirlik analizi sonuçları	36
Tablo 4.9.	KGBİÖ'nün madde toplam korelasyonu ve madde silindiğinde alfa katsayısı	37
Tablo 4.10.	KGBİÖ ve ölçek maddeleri arasındaki ilişki	38
Tablo 4.11.	Kadınların yaşa göre KGBİÖ'nün madde puan ortalamalarının karşılaştırılması	39
Tablo 4.12.	Kadınların eğitim durumuna göre KGBİÖ'nün puan ortalamalarının karşılaştırılması	42
Tablo 4.13.	Kadınların aile tipine göre KGBİÖ'nün puan ortalamalarının karşılaştırılması	43
Tablo 4.14.	Kadınların en uzun yaşadığı yere göre KGBİÖ'nün toplam ve madde puan ortalamalarının karşılaştırılması	44
Tablo 4.15.	Kadınların jinekolojik muayene olma durumuna göre KGBİÖ'nün puan ortalamalarının karşılaştırılması	45
Tablo 4.16.	Kadınların jinekolojik muayene olma nedenlerine göre KGBİÖ'nün puan ortalamalarının karşılaştırılması	46
Tablo 5.2.	KGBİÖ'nün geçerlik güvenilirliğinin yapıldığı dillerin Cronbach Alfa değerleri	51

ŞEKİLLER DİZİNİ

Şekil 3.1.	Araştırma planı ve süreci	22
Şekil 4.1.	Faktör analizi sonucu elde edilen iz grafiği	35
Şekil 4.2.	KGBİÖ ve ölçek maddeleri arasındaki ilişki grafiği	39

SİMGELER ve KISALTMALAR

ABD	: Amerika Birleşik Devletleri
AFA	: Açıklayıcı Faktör Analizi
ANA	: Amerikan Hemşireler Birliği
ASAPS	: Amerikan Estetik Plastik Cerrahi Derneği
ASM	: Aile Sağlığı Merkezi
BKİ	: Beden Kitle İndeksi
WHO	: Dünya Sağlık Örgütü
FGSIS	: Female Genital Self Image Scale
KGBİÖ	: Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği
KMO	: Kaiser-Meyer-Olkin
NANDA	: Kuzey Amerika Hemşirelik Tanıları Birliği
SAS	: Statistical Analysis System

1.GİRİŞ

1.1. Problemin Tanımı ve Önemi

Genital benlik imajı kavramı, genital kimliği ortaya koyan Waltner (1986) tarafından ortaya çıkarılmıştır. Waltner genital kimliği “doğrudan ya da dolaylı cinsel organları içeren özel etkileşimler ve deneyimlerden kaynaklanan kendilik tutumu ve bunu takip eden duygu” olarak tanımlamıştır (Waltner, 1986).

Kadınlar tarafından deneyimlenen cinsel sorunların en temel nedenleri arasında genital benlik imajı yer almaktadır (Zielinski ve ark., 2012). Zielinski ve ark. (2012) tarafından yapılan bir araştırmada pozitif genital benlik imajının artmış cinsel benlik saygısı, doyurucu cinsel deneyimler ve daha fazla cinsel eğilim ile ilişkili olduğu saptanmıştır.

Kadınların genital benlik imajı, cinsel işlevsellik düzeyini etkilemesinin yanı sıra genital muayene davranışları dahil olmak üzere diğer davranışların belirleyicisi olarak kabul edilmektedir (Zielinski ve ark., 2012; DeMaria ve ark., 2012). Kadınların cinsel organlarına karşı tutum ve davranışları jinekolojik muayene olma olasılıklarını da etkilemektedir. Araştırmalar, kadınların cinsel organlarının bir sağlık profesyoneli tarafından görünmesinden duydukları endişeler yüzünden düzenli jinekolojik muayenelere katılmadığını veya geciktirdiğini göstermektedir (Fahs, 2014; Laan ve ark., 2017).

Jinekolojik muayene davranışlarını etkileyen genital benlik imajı özellikle serviks kanserinin tanınması açısından da önemli bir faktördür (DeMaria ve ark., 2012). GLOBOCAN (2018) verilerine göre serviks kanseri dünyadaki kadın kanserleri arasında üçüncü (Brayve ark., 2018), Türkiyede ise dokuzuncu sırada yer almaktadır (Sağlık Bakanlığı, 2014). Serviks kanserinin erken tanısı için pap smear testini içeren düzenli jinekolojik muayenelerin yapılması önerilmektedir (CDC, 2018; ACS, 2019).

Kadın sağlığı açısından önemli bir faktör olan genital benlik imajını tüm yönleriyle ortaya koyan bir ölçüm aracının kullanılması oldukça önemlidir. Genital benlik imajı soyut ve bireye özgü bir kavramdır (Grogan, 2016). Somut parametreleri herhangi bir ölçüm aracı ile değerlendirilebilir ve ölçülebilirken, ölçülecek olan parametrenin

değişmezlik gösterdiği; ancak soyut parametrelerin değerlendirilmesi bireysel farklılıklar nedeniyle genellikle istenen derecede kararlılık göstermemektedir (Aksu ve ark., 2017). Bu nedenle soyut parametrelerin değerlendirilmesinde kullanılan ölçüm araçlarının ilgili parametreyi ve popülasyonun ihtiyaçlarını tüm yönleriyle ele alması oldukça önemlidir. Ölçülmek ve değerlendirilmek istenen faktörün genital benlik imajı olması durumunda kullanılan ölçeğin seçimi önem arz etmektedir (Herbenick ve Reece, 2010). Bu bağlamda, kadınların genital benlik imajını spesifik olarak değerlendiren geçerli ve güvenilir bir ölçüm aracına ihtiyaç duyulmaktadır.

Kadınların genital benlik imajını değerlendirmek amacıyla Herbenick ve Reece (2010) tarafından basit ve kısa bir ölçüm aracı olan “Female Genital Self Image Scale (FGSIS)” geliştirilmiştir. Bu ölçek, kadınların genital organlarına ilişkin genital görünüm ve kokusu dahil olmak üzere duygu ve düşüncelerini kişisel ve kişilerarası ortamlarda daha geniş bir yelpazede değerlendirmektedir (Herbenick ve Reece, 2010). FGSIS’in Amerika Birleşik Devletleri başta olmak üzere Mısır ve İran kültürüne uyarlandığı ve çeşitli çalışmalarda kullanıldığı bilinmektedir (DeMaria ve ark., 2012; Mohammed ve Hassan, 2014; Pakpour ve ark., 2014). Bu çalışma ile kadın genital benlik imajını değerlendiren kısa, kolay ve anlaşılır bir ölçüm aracı olan FGSIS’in Türkçeye kazandırılması amaçlanmıştır.

1.2. Araştırmanın Amacı

Bu çalışmanın amacı, Herbenick ve Reece (2010) tarafından kadınların genital benlik imajını değerlendirmek amacıyla geliştirilmiş olan “Female Genital Self-Image Scale” (FGSIS) “Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği” (KGBİÖ)’nin Türkçeye uyarlanması ve psikometrik özelliklerini incelemektir.

1.3. Araştırma Soruları

2. Kadınların genital benlik imajını değerlendirmek amacıyla geliştirilmiş olan KGBİÖ’nün Türkçe uyarlaması geçerli mi?
3. Kadınların genital benlik imajını değerlendirmek amacıyla geliştirilmiş olan KGBİÖ’nün Türkçe uyarlaması güvenilir mi?

2. GENEL BİLGİLER

2.1. Genital Benlik İmajı

Genital benlik imajı kişilerin genitallerinin dış görünüşünden memnuniyetini, genitallerinin sağlık durumunu ve genital benlik algılarını ifade eder. Genital benlik imajı kavramı ilk önce genital kimliği ortaya koyan Waltner (1986) tarafından ortaya çıkarılmıştır. Waltner genital kimliği "doğrudan ya da dolaylı cinsel organları içeren özel etkileşimler ve deneyimlerden kaynaklanan kendilik tutumu ve bunu takip eden duygu" olarak tanımlamıştır (Waltner, 1986).

Kadın genital organlarına ilişkin tıbbi terminolojinin hala belirsiz olduğu bilinmektedir. Günümüz tıbbi literatürüne göre kadın genital organları klitoris ile özdeşleştirilmektedir. Tıp sözlüklerine göre kadın cinsel organı olarak kabul edilen klitoris erkekte penise karşılık gelmektedir. Ancak kadın genitallerine ilişkin tıbbi terminoloji klitorisi temel alsa da klitoris kadın genital organlarının tamamını kapsayan bir anlam ifade etmemektedir (Braun, 2010; DeMaria ve ark., 2012).

Kadınların genital benlik algıları, kendi cinsel organları olan vulva ve vajinaları hakkındaki öznel düşüncelerini ve duygularını kapsamaktadır. Kadınların cinsel organlarıyla ilgili hisleri ve inançları, kadınların varlıklarının geleneksel olarak gizlilik ve tabu altında kalması nedeniyle hassas bir konu olarak karşımıza çıkmaktadır (Braun, 2010).

Ayrıca genital benlik imajı kadının hem dış görünüşü hem de cinsel fonksiyonları üzerinde büyük önem taşımaktadır. Genital benlik imajı, genital benlik algı ve genitallerden algılanan fiziksel refahın psikolojik ve davranışsal yönlerinin bir bileşenidir (Schick ve ark., 2010). Son yıllarda, yapılan çalışmalar kadınların genital benlik algısı ile cinsel refahın bağlantılı olduğunu göstermektedir (Ålgars ve ark., 2011; DeMaria ve ark., 2012; Herbenick ve Reece, 2010). Diğer bir deyişle, kadınların olumsuz genital benlik algısı, riskli cinsel davranışlar, cinsel organlarından rahatsızlık duymak ve daha az cinsel motivasyonla ilişkilidir. Aynı zamanda kadınların genital görünümlemlerinden algıladıkları memnuniyetleri, genital imaj, cinsel saygı ve cinsel doyumla ilişkilidir (Schick ve ark., 2010). Genital benlik imajından memnun olan kadınlar daha fazla cinsel aktivite, orgazm ve cinsel

yaşamlarında güven bildirmektedirler (Træen ve ark., 2016; Marvi ve ark., 2018). Aynı zamanda pozitif genital benlik imajının cinsel işlevsellik ve memnuniyetle güçlü bir şekilde ilişkili olduğu bilinmektedir (Pujols ve ark., 2010). Genital benlik algısı düşük olan kadınların daha az cinsel zevk, saygı ve cinsel ilişki yaşarken aynı zamanda daha fazla cinsel işlev bozukluğu yaşadıkları belirtilmiştir (Schick ve ark., 2010; Herbenick ve Reece, 2010; Ålgars ve ark., 2011; DeMaria ve ark., 2012; Herbenick ve ark., 2011).

McCool-Myers ve ark. (2018) genital benlik imajı ile kadın cinsel disfonksiyon arasındaki ilişkiyi incelediği sistematik derlemede çalışmada birbiriyle ilişkili olduğunu vurgulamaktadır. Cinsel işlev; istek, uyarılma, lubrikasyon, orgazm, memnuniyet ve ağrı olmak üzere altı farklı boyutta ele alınmaktadır (McCool-Myers ve ark., 2018). Genital benlik imajının bileşenleri; görünüm, koku ve işlev algısını içermektedir. Fudge ve Byers (2017)'in yapmış oldukları çalışmada cinsel sağlık ve işlevde genital görünümün önemini göstermiştir (Fudge ve Byers, 2017). Cinsel fonksiyonların genital benlik imajı üzerinde önemli bir etkisi bulunmaktadır.

Kadınların cinsel organlarıyla ilgili düşünceleri ve hisleri sağlık bakımı arama davranışlarına yönelik karar vermelerini etkilemektedir. Olumsuz genital benlik algısı yaşayan kadınların jinekolojik muayeneden kaçındıkları belirlenmiştir. Jinekolojik muayeneden kaçınmanın yanı sıra, düşük genital benlik algısına sahip kadınların endikasyonsuz genital kozmetik cerrahi deneyimlemesine neden olmaktadır (Braun, 2010; DeMaria ve ark., 2012; Goodman ve ark., 2010; Herbenick ve Reece, 2010; Herbenick ve ark., 2011; Schick ve ark., 2010).

2.2. Genital Benlik İmajını Etkileyen Faktörler

Genital benlik imajı çeşitli faktörlerden etkilenmektedir. Bunlar; beden imajı, cinsel fonksiyonlar, organ kaybı, vajinal enfeksiyonlar, genital hijyen uygulamaları, obezite, kültür, medya ve gelişimsel dönemlerdir.

2.2.1. Beden İmajı

Beden imajı, bireylerin sağlık durumları, fiziksel görünümleri ve becerilerini, cinsellikleriyle ilgili olan tavır ve algularını kapsayan, benliğin fiziksel niteliğini oluşturan bir kavramdır (Hamurcu ve ark., 2015). Bireylerin bedenlerini algılayış

şekilleri, beden ve benlikleri ile olan ilişkisini etkilemektedir. Kişilerin kendi vücudu karşısındaki duygu ve düşünceleri, yaşantıları sonucunda vücudu hakkındaki tutumlarıdır (Küçük ve ark., 2018).

Geçmiş çağlardan beri her toplumda fiziksel görünüşe önem verilmiştir. Her ne kadar yaşanan zamana ve o toplumun kültürel yapısına göre görünüşe ilgili olan değerlendirmeler değişse de görünüşe verilen bu önem insanlarda beğenilir olma isteği uyandırmış ve bunun için gayret göstermişlerdir (Grogan, 2016; Kvaalem ve ark., 2018). Bireylerin bedenlerini olumlu değerlendirmeleri kişilerarası ilişkilerinde daha güvenli ve başarılı olmalarını sağlarken, çok kusurlu olduğuna inanan, bedenlerinden hoşnut olmayan insanlar belirli zamanlarda ya da devamlı olarak güvensiz, huzursuz hissetmekte ve değersizlik duyguları barındırmaktadır (Grogan, 2016).

Beden imajı bir bireyin kişiliği, değerleri ve çevresiyle olan ilişkileriyle şekillenir. Beden imajının her ne kadar çoğunlukla fizyolojik temele dayandırılrsa da, psikolojik, sosyal ve çevresel etkenlerden de bağımsız düşünülemez. Bu sebeple beden imajı bireyin kişilik yapısıyla sınırlı kalmayıp toplumsal olarak sosyolojik bir anlam taşımaktadır (Grogan, 2016). Beden imajı bozukluğu, bireyin vücut ya da vücudun herhangi bir bölümüne ilişkin kendi algılanmasındaki değişimin neden olduğu benlik algısı bozukluğudur.

Beden imajının cinsel fonksiyonlarla ilişkili olduğu bilinmektedir (Woertman ve Van den Brink, 2012). Kişilerin görünümlelerinden memnun olması ile cinsel davranışları arasındaki ilişkiye bakıldığında, bedeninden memnun olmayan kişilerin cinsel ilişki sırasında kendilerine, bedenlerine odaklanmaya daha yatkın oldukları için bu durum kişinin cinsel ilgisini azaltabilmektedir (Woertman ve van den Brink, 2012). Genellikle başkalarının vücuduyla ilgili ne düşündüğü hakkında endişe duyduğu, cinsel aktiviteler sırasında bu konuda endişelenmesi muhtemel olduğu varsayılabilir. Sonuç olarak, birey seks sırasında daha gergin ve pasif hale gelebilir ve cinsel olarak daha az tatmin yaşayabilir (Calogero ve Thompson, 2009). Buna karşılık, beden memnuniyeti yüksek olan bireylerin, daha düşük memnuniyete sahip bireylere göre daha sık cinsel deneyim, daha az cinsel problem yaşadıkları ve kendilerini cinsel

açından daha çekici hissettikleri bildirilmektedir (Træen ve ark., 2016; van den Brink ve ark., 2018).

2.2.2. Cinsel Fonksiyonlar

Kadın nüfusunun yaklaşık dörtte birinin cinsel stres (cinsel işlev bozukluğunun teşhisi için birincil tanı kriterlerinden biri) nedeniyle cinsel ilişki ve fonksiyonuyla ilgili sıkıntı yaşadıkları bilinmektedir (Komarnicky ve ark., 2019). Kadınlar tarafından deneyimlenen cinsel bozuklukların temelinde cerrahi operasyonlar, psikolojik travma, ilaç yan etkileri, ilişki dinamikleri gibi birçok faktör bulunmaktadır (Marvive ark., 2018; Komarnicky ve ark., 2019; Gordijnve ark., 2019). Kadınların cinsel işlev bozuklukları yaşamasına neden olan ilişki dinamikleri incelendiğinde cinsel partnerle uyumu ön plana çıkmaktadır (Marvi ve ark., 2018). Cinsel eşi/partneri ile uyumlu ve özgüveni yüksek olan genç kadınların genital benlik imajının yüksek olduğu görülmektedir (Træen ve ark., 2016; Marvi ve ark., 2018; Komarnicky ve ark., 2019). Buna karşılık azalmış cinsel uyarılma, cinsel ilişki sıklığı, cerrahi ve estetik müdahalelerin kadınların cinsel fonksiyonlarını olumsuz yönde etkilediği saptanmıştır (Fobair ve ark., 2006).

Kadın genital benlik imajının cinsel işlev ve cinsel doyum üzerinde etkili olduğu bilinmektedir (Woertman ve van den Brink, 2012). Yapılan çalışmalarda kadınların genital benlik imajı cinsel benlik imajı, cinsel deneyim ve cinsel memnuniyet gibi cinsel fonksiyonlar üzerinde belirleyici olduğu bulunmuştur (Træen ve ark., 2016; Marvi ve ark., 2018; Komarnicky ve ark., 2019). Cinsel işlev bozukluğu tedavisi gören kadınlarda genital benlik imajı ve cinsel işlevi arasındaki ilişkiyi inceleyen çalışmasında, olumlu genital benlik imajı ile cinsel arzu arasında pozitif bir ilişki olduğu saptanmıştır (Herbenick ve ark., 2011; Amos ve McCabe, 2016). Ayrıca Herbenick ve ark. 2010 da yaptıkları çalışmaya göre önceki yıl boyunca cinsel organlarına üç kez veya daha fazla bakmış kadınların cinsel organlarına ilişkin daha olumlu genital benlik algılarına sahip olduklarını bulmuşlardır (Herbenick ve ark., 2010). Genital benlik imajının kadın ve erkekler için çok önemli olduğu belirlenmiştir. Koning ve ark. (2009) tarafından Hollanda'da yapılan bir çalışmada, kadınların çoğunun kendi labia minorlerinin görünümünü sık sık incelediği ve bu görünümün önemli olduğu belirlenmiştir (Koning ve ark., 2009). Benzer şekilde, erkekler üzerinde yapılan bir çalışmada ise; penis büyüklüğü hem eşcinsel hem de

heteroseksüel erkekler için endişelenmeye neden olan fiziksel bir özelliktir. Çalışmaya katılan erkeklerin daha büyük bir penis arzuladıkları belirlenmiştir (Moreno-Domínguez ve ark., 2019).

Yapılan bir çalışmada kendilerini fiziksel olarak çekici bulan kadınların oral seks yapma olasılığının daha yüksek olduğu bulunmuştur. Bununla birlikte, genital organlara ilişkin memnuniyetsizlik ve görünüşüne yönelik odaklanma, cinsel arzulardan kaçınmaya neden olabilmektedir. Cinsel ilişki sırasında istekli olmayan kadınlarda cinsel memnuniyet ve performans olumsuz yönde etkilenmektedir (McCarthy ve Ross, 2018). Başka bir deyişle olumsuz genital benlik imajı cinsel ilişki sırasında dikkati dağıtan, rahatsızlık yaratan bir durumdur. Aynı zamanda olumsuz genital benlik imajı cinsel uyumu etkilediği gibi cinsel ilişki sıklığını da azaltmaktadır (Træen ve ark., 2016; Marvi ve ark., 2018; McCarthy ve Ross, 2018).

2.2.3. Organ Kaybı

Bireyin belirli organını kaybetmesi beden bütünlüğünü değiştirirken bireyin eksiklik hissine neden olabilmektedir. Cerrahi girişimlerin neden olduğu beden imajı bozulmalarında beden imajında ani değişim yapması ve travmatik bir girişim olması nedeniyle bireylerde bütün bedeninin bozulduğu algısı uyandırıp kişiyi olumsuz yönde etkileyebilmektedir (Goodman ve ark., 2016). Bu durum bireyde psikolojik ve sosyal sorunların ortaya çıkmasını arttırabilmektedir. Histerektomi ve mastektomi gibi cerrahi deneyimler kadınların annelik ve çekicilik duygularının değişmesine neden olmaktadır. Aynı zamanda bu cerrahi operasyonlar kadınların beden imajı ve benlik saygısına karşı tehdit oluştururken dolaylı olarak genital benlik imajını da etkilemektedir. Ancak vulvektomi gibi kadının genital organlarının görünümünü direkt etkileyen cerrahi operasyonlar genital benlik imajını doğrudan etkilemektedir (Laan ve ark., 2017).

Yapılan çalışmalarda, kadınların genital benlik imajının, spesifik cinsel davranışlarda bulunmanın yanı sıra daha genel cinsel fonksiyonlarla ilişkili olduğunu ortaya çıkarmıştır (Træen ve ark., 2016; Marvi ve ark., 2018). Cinsel aktivite sırasında vücudun bazı kısımlarını açığa çıkarma konusunda endişe duymanın kötü cinsel işlevle ilişkili olduğu bulunmuştur (McCarthy ve Ross, 2018). Aynı zamanda vücut parçasının bir başkası tarafından görülmesi kadınlarda jinekolojik tarama

davranışlarında etkilemektedir (DeMaria ve ark., 2012). Olumsuz genital imaja sahip olan kadınlar özellikle cinsel organlarının boyutundan, kokusundan ve görünümünden utanç duyabilmektedir (Braun, 2010). Bu durum kadınların düzenli jinekolojik muayeneye gitmelerini engelleyebilmekte, erteleyebilmekte ve elektif genital cerrahi operasyonlarda artışa neden olabilmektedir (Bramwell ve Morland, 2009; Liao ve Creighton, 2007). Ayrıca kadınlar kültürel bariyerler (iletişim engelleri ve utanma gibi) nedeniyle düzenli jinekolojik muayeneye gitmeyi ertelemektedirler (Hope ve ark., 2017). Bu ve bunun gibi sebeplerle elektif genital kozmetik cerrahi operasyonlarını tercih edebilmekte ve bu operasyonlar giderek daha popüler hale gelmektedir (Liao ve Creighton, 2007).

Amerikan Estetik Plastik Cerrahi Derneği'ne (ASAPS, 2014) göre, uygulanan kozmetik cerrahi sayısı çarpıcı bir şekilde artmaktadır. Örneğin 2014'te 10 milyon cerrahi ve cerrahi olmayan işlem uygulanmıştır. Bu işlemlerin yüzde doksanı kadınlarda gerçekleştirilmiştir. Kadınlar için en hızlı büyüyen kozmetik cerrahi işlemlerden biri de labiaplastidir (ASAPS, 2014). Özellikle, "normal" kadın genital benlik imajı olarak kadınların, çıkıntılı labia minor yerine pürüzsüz bir vulvar yüzey olduğunu düşündüklerini ve bu nedenle de kozmetik cerrahi işlemlerden labiaplastinin arttığı belirtilmektedir (Liao ve Creighton, 2007). Bu estetik ideal, Barbie'nin labiyal veya genital yapısına sahip olmadığı için "Barbie görünüm" olarak adlandırılmaktadır (Kurt, 2016; Franchina ve Coco, 2018). Ayrıca elektif genital kozmetik cerrahi operasyonlarının çoğu özel kliniklerde yapılmasından dolayı, yıllık yapılan elektif genital kozmetik cerrahi operasyon sayısı bilinmemektedir. Ancak bu kliniklere talebin arttığı düşünülmektedir (Liao ve Creighton, 2007).

Kadınların büyük birçoğunda vulvalarının fiziksel görünümü ve normalliği hakkında şüpheleri bulunmaktadır. Laan ve ark. (2017) doğal vulva resimlerine maruz kalan genç kadınların genital benlik imajına etkisi adlı çalışmada pozitif genital benlik imajı olan genç kadınların, doğal vulva resimlerine maruz kalmalarının genital benlik imajını olumlu yönde etkilediğini göstermiştir. Bu bulgu, doğal vulva resimlerine maruz kalmanın aynı zamanda labiaplasti düşünen kadınlarda daha pozitif bir genital benlik imajına neden olmaktadır. Ayrıca genital kozmetik cerrahi sonrası kadınlarda jinekolojik bakım arama davranışlarında artma olduğu belirlenmiştir (Laan ve ark., 2017).

2.2.4. Vajinal Enfeksiyonlar

Vajinal enfeksiyonların varlığı kadınlarda genital benlik imajı ve genel beden imajını olumsuz etkilemekte bununla birlikte cinsel fonksiyonların azalmasına, koku da artışa, cinsel ilişkiden kaçınmaya ve cinsel fonksiyonların olumsuz etkilenmesine fiziksel ve ruhsal yorgunluklara sebep olabilmektedir (Pujols ve ark., 2010). Vajinal enfeksiyonlardan kaçınmak yerine bu durumun tedavi edilebilir ve önlenebilir olduğu gözden kaçırılmamalıdır. Bununla beraber vajinal enfeksiyonların önemli bir sağlık problemi olduğu önlenmediği takdirde kadınların genital benlik imajını düşürdüğü ve yaşam standardını negatif etkilediği belirtilmektedir (Braun, 2010). Vajinal enfeksiyonu olan kadınlarda kötü koku, akıntı vb. gibi durumlar genital benlik imajını olumsuz etkilemekte daha kötü bir hastalık şüphesi kanser korkusu gibi durumlar nedeniyle jinekolojik muayeneye gitme oranlarını etkilemektedir. Aynı zamanda vajinal enfeksiyonlarkadınları sosyal ve psikolojik olarak etkilemektedir (Braun, 2010).

2.2.5. Genital Hijyen Uygulamaları

Genital hijyen uygulamaları genital benlik imajını arttıran önemli faktörlerden biridir. Genital hijyen uygulamaları; genitali olumsuz yönde etkileyen tüm ürünlerinin uzaklaştırılmasıyla ilgili davranışları kapsar (Herbenick ve Reece, 2011). Genital hijyen uygulamaları tam ve doğru bir şekilde yapılmadığı zaman kadında enfeksiyon oluşabilmekte, kadın sağlığı ve genital benlik imajını olumsuz yönde etkilenmektedir (Braun, 2010). Kişilerde doğru genital hijyen uygulamalarının öğretilmediği ya da uygulanmadığı durumlarda genital enfeksiyonlar artmaktadır. Kişilere genital hijyen uygulamalarını öğretme konusunda sağlık personeli rol almalıdır. Genital sağlığı koruma görevi sağlık personellerinden en çok hemşirelere düşmektedir. Hemşireler danışmanlık rollerini üstlenerek kadınlara genital hijyen uygulamalarının öğretilmesinde ve genital benlik imajının yükselmesi konusunda da yardımcı olabilmektedir (Adolfsson ve ark., 2017).

2.2.6. Obezite

Vücut değerlendirmeleri öznel ve her zaman gerçek vücut büyüklüğü ile hissedilen vücut büyüklüğü aynı olmayabilir. Medyaya göre kadınların genç, güzel, sağlıklı ve normal kiloda bir bedeni ideal beden olarak kabul ettiği belirtilmektedir (Franchina ve Coco, 2018). Son yıllarda obeziteyle ilgili yapılan çalışmaların

çoğunda beden ile benlik kavramlarının ilişkisi sıkça incelenmektedir. Aksi bulunmakla birlikte, yapılan araştırmaların büyük bir kısmında beden memnuniyetsizliğinin obez bireylerde daha fazla görüldüğü gözlemlenmektedir (Vierhapper ve ark., 2017). Fakat obezitenin düşük benlik saygısı ve olumsuz beden imajını açıklamada sebep mi yoksa sonuç mu olduğunun yanıtı net değildir (Hamurcu ve ark., 2015).

Beden imajına uyumlu olarak gençlik yıllarında erkekler genellikle kaslı görünmek kadınlar ise zayıf görünmek istemektedirler (Grogan, 2016; Vierhapper ve ark., 2017). Kişilerin istedikleri ideal kiloda olmamaları çoğu zaman insanların bedenlerinden memnun olmamalarını sağlamaktadır. Kadınlar genellikle erkeklerden daha fazla memnuniyetsizlik yaşamaktadırlar. Bununla birlikte, obezite nedeniyle vücudundan memnun olmayan erkeklerin vücut memnuniyetsizlik oranı erkekler ve kadınlar arasında yaklaşık olarak eşit bulunmuştur (Grogan, 2016).

Medyanın genellikle ideal beden kilosunu sunmanın en etkili kaynak olduğu iddia edilmektedir (Franchina ve Coco, 2018). Ayrıca ideal beden kilosu, başkalarıyla sosyal etkileşim yoluyla kıyaslamaya gidilerek kişilerin beden imajlarını ve bununla birlikte genital benlik imajlarını olumsuz etkilemektedir (Tiggeman, 2015). Anksiyete, depresyon veya doğrudan yeme bozukluğu gibi zihinsel sağlık faktörlerinin doğrudan veya dolaylı olarak beden kitle indeksi (BKİ) ve beden imajı yoluyla, özellikle genç kadınlar arasında cinsel doyumu etkileyebileceğine dair kanıtlar bulunmuştur (Claudat ve Warren, 2014; Tiggemann, 2015).

Yapılan çalışmalarda beden kitle indeksi (BKİ) ile cinsel işlevler arasında ilişki olduğunu belirten çalışmalar olduğu gibi ilişki olmadığını belirten çalışmalarda bulunmaktadır (Erbil, 2013; Küçük ve ark., 2018). Erbil (2013) çalışmasında beden kitle indeksinin beden imajı ile ilişkili olduğunu fakat cinsel işlevler üzerinde bir etkisinin olmadığını bildirmektedir (Erbil, 2013). Küçük ve ark. (2018) obezitenin benlik saygısı ve cinsellik ile olan etkisini araştırdığı çalışmada beden imajı ve benlik saygısı artarken, cinsel memnuniyetin de artış gösterdiği saptanmıştır (Küçük ve ark., 2018). Ek olarak, yüksek BKİ'nin cinsel açıdan önleyici davranış, düşük genital benlik imajı, cinsel deneyim eksikliği ve cinsel istek, uyarılma ve orgazm deneyiminin azalması ile ilişkili olduğunu göstermektedir (Castellini ve ark., 2010).

Kadınlar için yüksek genital benlik imajı düşük BKİ ile ilişkilendirilmektedir (Tiggemann, 2015). Fazla kilolu olmak özellikle kadınlarda olumsuz genital benlik imajına sebep olmaktadır (Puhl ve Heuer, 2009). Obez bireylerin cinsel fonksiyonları ve jinekolojik muayeneye gitme oranları da olumsuz yönde etkilenmektedir. Sonuç olarak, birçok genç kadın cinsel isteklerini zayıflıkla eş anlamlı olarak görebilmektedir.

2.2.7. Kültür

Kültür, yaşamla iç içe geçen ve insanla birlikte toplumsal olarak değişen ve gelişen bir olgudur. Kültür, insanı açıklamada önemli olan kavramlardan biridir. Bu nedenle bedenün oluşumu ve bedene dair algılamaları anlayabilmek için insanı kültür çerçevesinde değerlendirmek gerekecektir. Beden kavramı, toplumda insanın fiziksel olarak görünme aracıdır. İnsan bedeniyle toplum merkezine çıkar ve kendini gösterir. Kişinin beden imajını, benlik algısını karakterini ve kimliğini etkileyen en önemli faktörlerinden biridir beden. Bununla birlikte kişilerin kendi zihinlerindedeki bir beden imgesi ve imajı vardır ve bundan memnun olup olmaması kendilik değerini gösterir. Beden hakkında yapılan tüm tanımlar kişinin yaşadığı toplumun kültüründen etkilenmektedir (User, 2010:134).

Kültürün, üzerinde önemli etkisi olduğu imaj konusu, belli formlar çerçevesinde ele alınmaktadır. Kültür, yaşamla iç içe geçen ve insanla birlikte toplumsal olarak gelişen bir olgu olduğuna göre beden imajını kültür bağlamında açıklamak önemli olacaktır. Bedenlerin belli bir imaj kültürü altında günümüz tüketim kültüründe örgütlenmesinde medyanın da büyük etkisi vardır (Tiggeman, 2015).

Beden imajı aynı zamanda içinde yaşanan kültürden etkilenmektedir. Kültürden kültüre de farklılık gösterebilen beden imajı konusu, vücudun görünüşünü değiştirmek için harcanan emek ve zamanla kendisini göstermektedir. Yine bir toplumun değer hükümleri zamanla ve diğer toplumların tesiri ile değişmektedir. (Grogan, 2016). Türk kadınları da medya organlarının ve kültürün etkisi ile zamanla güzel yüz, zayıf beden ve uzun boy kavramlarını benimsemişlerdir (Hamurcu ve ark., 2015).

2.2.8. Medya

Medyanın bireyin beden imajını sunmakta en etkili kaynak olduğu iddia edilmektedir (Franchina ve Coco, 2018; Tiggemann, 2015). Ayrıca, vücut idealleri, önemli ve genelleşmiş başkalarıyla sosyal etkileşim yoluyla öğrenilir ve içselleştirilir (Tiggemann, 2015). Bu etkiye, kadınlar için “ince idealin” toplumsal olarak karşılaştırılması ve içselleştirilmesi aracılık etmektedir (Franchina ve Coco, 2018).

İnsanlar davranışlarını düşüncelerini ve algılarını toplumda kabul gören ideal bedene göre şekillendirmektedir. Türkiye'de yapılan bir araştırma sonucuna göre güzel yüz, zayıf beden ve uzun boy kavramlarını ideal beden imajıyla eşleştirmişlerdir. Ayrıca ideal bedende olan bireyin toplumu dış görünüşüyle etkileyeceğini ifade etmişlerdir (Hamurcu ve ark., 2015). Bireyin beden ölçüsü ideal bedenden farklılık gösterdikçe kişinin ruh hali olumsuz etkilenmektedir (Fardouly ve Vartanian, 2016). Yapılan bir çalışmada normal kiloda olan kadınların kilolu olan kadınlara göre bedeninden memnun olma durumu daha yüksek bulunmuştur (Weinberger ve ark., 2016).

Kadınların beden imajı ile genital benlik imajı birbirinden ayrı düşünülmemeyen iki kavram olarak karşımıza çıkmaktadır. Dolayısıyla, medya kadınların beden imajını etkilerken dolaylı olarak genital benlik imajı üzerine de etkili olmaktadır. Kadınların, medya organları ile yüksek düzeyde sosyal karşılaştırma yaptıkları saptanmıştır (Franchina ve Coco, 2018). Medyadaki, genital görüntülerin dijital değişimi tam olarak bilinmemekle birlikte, oldukça yaygın biçimde kadınların moda dergilerinde gösterilen modellerin (örneğin yüz, bel, uyluklar) takipçisi olduğu bilinmektedir (Franchina ve Coco, 2018; Tiggemann, 2015). Kadınların vulvasını gösteren çoğu medya kaynakları (erotik dergiler, kadın dergileri, internet, porno filmler gibi) labia minora, labia majorasını sergilememektedir (Zulfiqar ve Babary, 2015). Bu görüntüler ya dijital olarak manipüle edilmiş ya da doğal olarak daha küçük labiyal görüntüye sahip kadınları göstermektedir. Medyanın vaat ettiği bu sahte statü kadınların kendini gerçekçi olmayan görüntülerle kıyaslayarak genital benlik imajını olumsuz yönde etkilemektedir (Zulfiqar ve Babary, 2015). Bununla birlikte, vulvanın gerçekçi olmayan görüntülerine maruz kalan kadınların genital benlik imajlarının doğal vulva resimlerini gören kadınlara göre daha düşük bulunmuştur (Laan ve ark., 2017).

Kadınların cinsel organlarının ortaya çıkmasına dair gerçekçi olmayan görüşler, plastik cerrahi destekleyen televizyon programları ile güçlendirilebilir. Örneğin, bir Amerika Birleşik Devletleri (ABD) çalışmasında genital benlik imajını televizyon programlarında görülme sıklığının artması, kadınların mükemmeliyetçilik ve genital memnuniyetsizliği arasında pozitif ilişkili olduğu saptanmıştır (Kubic ve Chory, 2007). Ayrıca, bu tür programları izleyen kadınların, genital plastik cerrahi operasyon yaptırma istekleri izlemeyen kadınlara göre daha yüksek bulunmuştur (Markey ve Markey, 2010). Ek olarak, makyaj programlarını daha sık izleyen kadınların beden imajı ile bağlantılı olan genital benlik imajı ve cinsel fonksiyonlarının olumsuz yönde etkilendiğini göstermektedir (Cartwright ve ark., 2014).

2.2.9. Gelişimsel Dönemler

Gençlik, yaşlılık gibi beden imajında değişikliğe yol açan durumlar benlik saygısını etkilemektedir. Bazı bireylerde beden imajındaki olumsuzluk, benlik saygısında azalmaya sebep olabilirken, bazı bireylerde ise önce düşük benlik saygısı arkasından olumsuz beden imajı gelmektedir (Hamurcu ve ark., 2015).

Genç kadınlarda pubik tüylenme ergenlikten yetişkinliğe geçerken genital görünüşte değişikliğe neden olduğu için beden imajını etkilemekte ve genital hijyen uygulamalarına da temel oluşturmaktadır. ABD'de yapılan son çalışmalarda genitalin tamamen temizlenmesi “genital kılsızlık” olarak adlandırılmış ve olası klinik sonuçları olan kadınlar için “yeni bir norm” olarak tanımlanmıştır (Fahs, 2014). Kadınların çıplak sanatsal gösterimlerinden, sınırlı bilimsel literatürden ve anket verilerinden, kadınların pubik tüylerini temizledikleri bu durumun tarihsel zamana ve yere göre değiştiği görülmektedir (Fahs, 2014; Zulfiqar ve Babary, 2015).

Kadınların ergenlikten yetişkinliğe geçiş yaparken de genital benlik imajlarında değişimler meydana gelmektedir. Doğum sonrası dönemde beden imajı, genital benlik imajı ve cinsel fonksiyonlarda etkilenmektedir. Kadınların büyük bir çoğunluğu doğum sonrası altı ay cinsel aktiviteyi sürdürdüğünü bildirmesine rağmen, cinsel olarak aktif olan kadınların yarısından fazlası doğum öncesi cinsel deneyimlerine göre cinsel zorluklar yaşadıklarını belirtmişlerdir (Jawed-Wessel ve ark., 2017).

Premenopozal dönemde ise, bedenın yaşlanma sürecine girdiği genital organlarının işlevselliğinin azaldığı fiziksel ve zihinsel değişikliklerin olduğu bir dönemdir (Kim ve Kang, 2015). Bu dönemde kadınlar negatif beden imajı, düşük genital benlik imajı ve yetersiz cinsel fonksiyonlar ile karşı karşıyadır (Mitchell ve ark., 2008). Bu tür olumsuz beden imajı, düşük genital benlik imajı cinsel memnuniyetsizlik gibi sonuçlara yol açabilir ve sonuç olarak kadınlar cinsel yaşamlarından kaçınabilmektedirler (Dundon ve Rellini 2010).

2.3. Genital Benlik İmajı ile İlgili Yapılmış Çalışmalar

Laan ve ark. (2017) genç kadınların vulva resimlerine maruz kalmaları ve genital benlik algısı üzerine 43 kadınla yapılmış bir çalışmadır. Bu çalışma, üniversite eğitimi almış kadınların uygun bir örneğinde genital benlik imajını ölçmüş ve doğal vulva resimlerine maruz kalmanın genital benlik imajını etkileyip etkilemediği değerlendirmiş ve katılımcıların çoğu, genel olarak cinsel organları hakkında olumlu hissetmişlerdir. Doğal vulva resimlerine maruz kalan kadınlarda cinsel işlev, cinsel sıkıntı, benlik saygısı ve sürekli kaygı düzeyinden bağımsız olarak daha pozitif bir genital benlik imajı saptanmıştır.

Goodman ve ark. (2016) genital plastik/kozmetik cerrahi uygulanan kadınlarda beden imajı ve cinsel memnuniyetin değerlendirilmesi adlı çalışmada, genital cerrahi arayan kadınların beden imajı, genital benlik imajı ile cinsel memnuniyet ilişkisi araştırılmış ve sonucunda operasyonlar deneyimli bir cerrah tarafından yapıldığında, cinsel fonksiyonlar ve genital benlik imajında iyileştirme sağladığı saptanmıştır.

Træen ve ark. (2016)'da Norveçli genç yetişkinler arasında cinsel memnuniyet ve beden imajını değerlendirmek amacıyla kesitsel bir çalışma yapmışlardır. Çalışma 18 -29 yaş arası 2090 kişiden oluşan ulusal bir web sitesinde çevrimiçi olarak yapılmıştır. Çalışma sonucunda beden imajının, özellikle kadınlarda cinsel doyumla ilgili olduğu belirlenmiştir.

Babayan ve ark. (2018)'nın orta yaşlı evli kadınlarda beden imajı, cinsel memnuniyet ve evlilik düzeni üzerine 330 orta yaşlı kadın ile çalışma yapmışlardır. Araştırmanın sonucunda, cinsel doyum, beden imajı ve evlilik uyumunun demografik ve sağlık faktörleri açısından anlamlı derecede farklı olduğunu ortaya koymuş ve evlilikle

uyumda uyku sorunu dışında sorun yaşanmadığı cinsel ilişki sıklığında sorun yaşandığı belirlenmiştir.

Fahs (2014), genital panik hakkında farklı yaş, ırk ve cinsel kimlik geçmişlerinden gelen 20 kadın ile cinsel organları hakkındaki görüşlerini belirlemek amacıyla nitel bir çalışma yapmıştır. Çalışmanın sonucunda genital panik yaşayan kadınların cinsellik, sağlık ve beden imajı algılarının etkilendiği saptanmıştır.

Fudge ve Byers (2017)'in kadınların genital benlik algıları, cinsel organları hakkındaki duygu ve düşüncelerini anlamak amacıyla 20 kadın ile yapılmış nitel çalışma sonucunda, kadınların cinsel organları hakkında olumlu hissetmekte oldukları belirlenmiştir.

Sharp ve Tieggemann (2016)'da kadınların normal genital imajlarındaki değişkenlik hakkındaki bilgilerini ve cinsel organlarına yönelik tutumlarını artırmaya yönelik iki çevrimiçi kaynağın (video ve fotoğraf) genital benlik imaj ve algılarına etkilerini araştırmak amacıyla yapılmıştır. Çalışma 136 kız öğrenci ile yürütülmüştür. Çalışmanın sonucunda kız öğrenciler üzerinde eğitim videosunun faydalı bir araç olabileceğini göstermektedir.

Amos ve McCabe (2016) genital görünüm algıları ile algılanan cinsel çekicilik arasındaki ilişkiyi incelemek amacıyla genital benlik imajı, cinsel aktivite sırasındaki genital kişisel bilinci ve cinsel saygısını değerlendiren çevrimiçi anket ile çalışmalarını gerçekleştirmişlerdir. Çalışma heteroseksüel (n = 1017), gey veya lezbiyen (n = 1225) veya biseksüel (n = 651) olarak tanımlanan örneklem grubundaki kişilerle yapılmıştır. Çalışmanın sonucunda genital görünüm algılarının önemi bireylerin cinsel saygısı ve kendi kendine algılanan cinsel çekiciliği geliştirmenin etkilerini ortaya koymuştur.

DeMaria ve ark. (2012) jinekolojik muayene davranışlarını belirlemek amacıyla genital benlik imajı, beden imajı ve cinsel davranışları üzerine 450 kadın ile yapılan çalışmada vajinal cinsel ilişki, cinsel partnerin olması, genital benlik imajı ve son 3 ay boyunca bir anal ilişki yaşaması gibi faktörlerin jinekolojik muayene davranışlarının belirleyicisi olduğu saptanmıştır.

Jawed-Wessel ve ark. (2016)'da ilk kez anne olan kadınların, cinsel işlev puanlarını tahmin etmek için kilo, beden memnuniyeti, beden imajı ve genital benlik imajında algılanan değişikliklerin ne ölçüde kullanılabileceğini incelemek için toplam 168 kadın ile yapılmış, kesitsel bir çalışmadır. Çalışmanın sonucunda postpartum kadınların beden imajı endişelerinin; doğum, emzirme, cinsel deneyimler ve vücut ağırlıklarındaki değişikliklerden etkilendiği belirlenmiştir.

2.4. Kadın Sağlığı Hemşireliği Açısından Genital Benlik İmajının Önemi

Doğum ve kadın hastalıkları hemşireleri genital beden imajı, beden imajı ve cinsel sağlığın geliştirilmesinde önemli bir role sahiptir. Kadınları beden algıları ve cinsellik yönünden bütüncül olarak ele alıp gerekli bakımı sağlamaktadırlar. Genital benlik imajı bir kadının cinsel organlarına karşı tutumu ve algısını ifade eder. Genital benlik imajı beden imajının bir alt boyutudur. Hemşirelerin kadınlarda beden imajı bozukluğu durumunda algıyı yükseltmeye ve bireyin yaşam kalitesini arttırmaya yönelik yaklaşımlarda bulunduğu saptanmıştır (Zielinski, 2012). Kadınların genital benlik imajına yönelik olumsuz algıları sebebiyle genital plastik/kozmetik cerrahi operasyon geçirme, vulva ve vajinalarının görünümünü ve fonksiyonlarını değiştirme isteklerinin artmakta olduğu saptanmıştır (Zielinski, 2012). Bu doğrultuda cerrahi operasyon sonrası kadın sağlığını arttırmak amacıyla bütüncül bir hemşirelik bakımına ihtiyaç duyulmaktadır.

Genital benlik imajının bileşenleri görünüm, koku ve işlev algısını içerir. Birçok çalışma cinsel sağlık ve işlevde genital görünümün yani genital benlik imajın önemini göstermiştir (Amos ve McCabe, 2016; Algars ve ark., 2011). Genital benlik imajı düşük olan kadınların cinsel motivasyonun da yetersiz olduğu ve genital benlik imajı düşük olmayan kadınlara göre daha az cinsel aktivite yaşamakta oldukları belirtilmiştir (Algars ve ark., 2011).

Beden memnuniyetsizliğinin cinsel zevk üzerinde olumsuz bir etkisi olduğu iddia edilmektedir (Træen ve ark., 2016; Marvi ve ark., 2018). Bu durum cinsel işlev disfonksiyonuna neden olabilmektedir. Hemşireler bu gibi durumlarda cinsel danışmanlık ile kişilere holistik bir yaklaşım sağlayabilirler. Cinsel danışmanlık cinsel fonksiyonlar, cinsellik ve cinsel davranışlarla ilgili gerekli düzenlemelerin yapılmasına yardımcı olunan bu durumla kişilerin baş etmesini ya da baş etme

yollarını bulduran süreçtir. Danışmanlık sürecinde hemşirelerden saygı ve güven ilişkisine dayalı mahremiyetin esas alındığı terapötik bir süreç yaşanması beklenmektedir (Bulechek ve ark., 2017)

Genital benlik imajının olumsuz olduğu durumlarda cinsel doyum, cinsel fonksiyonlar, cinsel sağlık etkilenebilmektedir. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ)'ne göre cinsel sağlık; cinsellikle ilgili olarak fiziksel, ruhsal ve sosyal olarak tam bir iyilik hali olarak tanımlanmıştır (WHO, 2019). Kişilerin cinsel sağlığını değerlendirmek ve cinsellikle ilgili korkuların ortaya çıkarılması için Amerikan Hemşireler Birliği (American Nursing Association=ANA) 1974 yılında cinsel sağlığı hemşirelik uygulamalarından biri olarak kabul görmüştür (Santos-Andre ve Maria, 2013). Daha sonrasında ise Kuzey Amerika Hemşirelik Tanıları Birliği (The North American Nursing Diagnosis Association= NANDA), cinsel fonksiyon bozukluğunu hemşirelik tanıları kitabına dahil etmiştir (Santos Andre ve Maria, 2013). Cinsel sağlık kadın ve erkeklerde cinsel fonksiyonları etkilemekte cinsel sağlığı yetersiz olan kişiler olumsuz cinsel işlev fonksiyonu yaşayabilmektedir. Araştırmalara göre cinsel işlev bozukluğu olan kişilerin bilgisizlik, suçlanma, utanç ve eleştiriye maruz kalma korkusu ile sağlık bakım arama davranışlarından kaçındıkları saptanmıştır (Olshansky ve ark., 2018; Zielinski, 2012).

Cinsel sağlık sorunlarında kadınların sağlık kuruluşlarına başvurması ve gerekli danışmanlıkları almaları kadın sağlığı için büyük bir fırsat olabilmektedir. Sağlık kuruluşlarında bireylerle yakından ilgilenen hemşirelere cinsel sağlık sorunları ile ilgili büyük rol düşmektedir. Bireylerin cinsellik ve cinsel sağlık konusundaki endişelerini ilk paylaşan kişi hemşiredir (Hendry ve ark., 2018). Bununla birlikte, cinsel sağlık ve hastaların endişeleri hemşireler tarafından dikkate alınmamakta ve çoğunlukla bireylerle cinsellik konusunda yeterli bakımı verememektedir (Hendry ve ark., 2018). Bunun nedeni olarak ise yetersiz eğitim, kişisel tutum, çekinme, utanma ve rol model eksikliği gibi nedenlerden dolayı cinsel sağlık bakımı hemşireler tarafından sağlanamamaktadır (Haesler ve ark., 2016). Hemşirelik öğrencileri ile yapılan çalışmada, cinsel sağlık ile ilgili kısıtlamalar, yetersiz eğitim, konunun önemi ve cinsel sağlık ile ilgili kişisel değerleri göz ardı ettikleri saptanmıştır (Olshansky ve ark., 2018). Hemşire kadın sağlığı açısından gelişebilecek komplikasyonlara yönelik

fizyolojik ve psikolojik sorunları değerlendirmeli gerekli bakımı sağlamalıdır (Gölbaşı ve Evcili, 2013).

Genital benlik imajını arttırmaya yönelik öneriler;

- Bireylerin bedenlerinden hoşnut olmasına yönelik girişimlerin yapılması,
- Cinsel sağlığı geliştirmeye yönelik danışmanlık hizmetlerinin verilmesi,
- Kadınların enfeksiyonlardan korunması için doğru genital hijyen uygulamalarının öğretilmesi,
- Histerektomi ve vulvektomi gibi genital algıyı değiştiren operasyonlarda psikolojik olarak kadınların desteklemesi,
- Kadınlara sağlıklı yaşam davranışları kazandırarak obeziteden korunması,
- Kadınların medya ve organlarından doğru biçimde faydalanmasının sağlanması,
- Gelişimsel dönemlerde (adölesan, yetişkinlik ve yaşlılıkta) beden imajını olumsuz etkileyebilecek durumlardan kaçınılması önerilir.

3. GEREÇ ve YÖNTEM

3.1. Araştırmanın Tipi

Bu çalışma, Herbenick ve Reece (2010) tarafından geliştirilmiş olan ‘‘The Female Genital Self-Image Scale’’ (FGSIS) (Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ)’nin Türkçe formunun geçerlik ve güvenilirliğini test etmek amacıyla planlanmış metodolojik bir çalışmadır.

3.2. Araştırmanın Yeri ve Zamanı

Antalya İl Sağlık Müdürlüğü’ne bağlı 300 ASM bulunmaktadır. Araştırmanın yürütüleceği kurumlar, amaçlı örnekleme yöntem çeşitlerinden kotalı örnekleme yöntemi ile belirlenmiştir. Sosyo-ekonomik durum ve eğitim düzeyi kota alınarak 15 Nolu ve 25 Nolu İsmet Yüce Aile Sağlığı Merkezleri (ASM) seçilmiştir. Araştırma kapsamına alınan kadınlar her iki ASM den 100’er kişi olacak şekilde poliklinik hizmeti almaya gelen ve çalışmaya dahil edilme kriterlerine uyan kadınlarla gerçekleştirilmiştir.

3.3. Araştırmanın Evren ve Örnekleme

Araştırmanın evrenini Antalya İl Sağlık Müdürlüğü il merkezine bağlı yaklaşık olarak 300 aile sağlığı merkezi bulunmaktadır. Araştırmanın örneklem sayısı, ölçülecek olan her bir değişkenin 20 katı alınarak hesaplanmıştır (Polit ve Beck, 2013; Güngör, 2016). Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği’nde 7 madde vardır. Bu doğrultuda örnekleme ulaşılmaması hedeflenen kadın sayısı 140’dır. Uç ve kayıp değerler olasılığına karşın 18-40 yaş aralığında olan toplam 200 kadınla çalışma yürütülmüştür. Araştırmaya dahil edilme ve dışlanma kriterlerine uyan ve çalışmaya katılmayı gönüllü olarak kabul eden 200 kadın araştırmanın örneklemini oluşturmuştur.

Ölçeğin orijinal geçerlik ve güvenirlik çalışmasında Cronbach alfa kat sayısı 0.88 olarak saptanmıştır (Herbenick ve Reece 2010). Ölçeğin orijinal dili İngilizcedir. KGBİÖ'nün daha önce iki farklı dilde geçerlik güvenirliği yapılmıştır. Mısır'da yapılan Arabic versiyonunun Cronbach alfa kat sayısı 0.8950 ile 0.9302 arasında (Mohammed ve Hassan, 2014) ve İran'da yapılan Farsça versiyonunun Cronbach alfa kat sayısı 0,83'tür (Pakpour ve ark., 2014). Ayrıca farklı çalışmalarda kullanılmıştır. Türkçe uyarlanarak geçerlik güvenirliği yapılan ölçeğin Cronbach alfa güvenirlik kat sayısı 0.90 olarak bulunmuştur.

3.5. Araştırmanın Ön Uygulaması

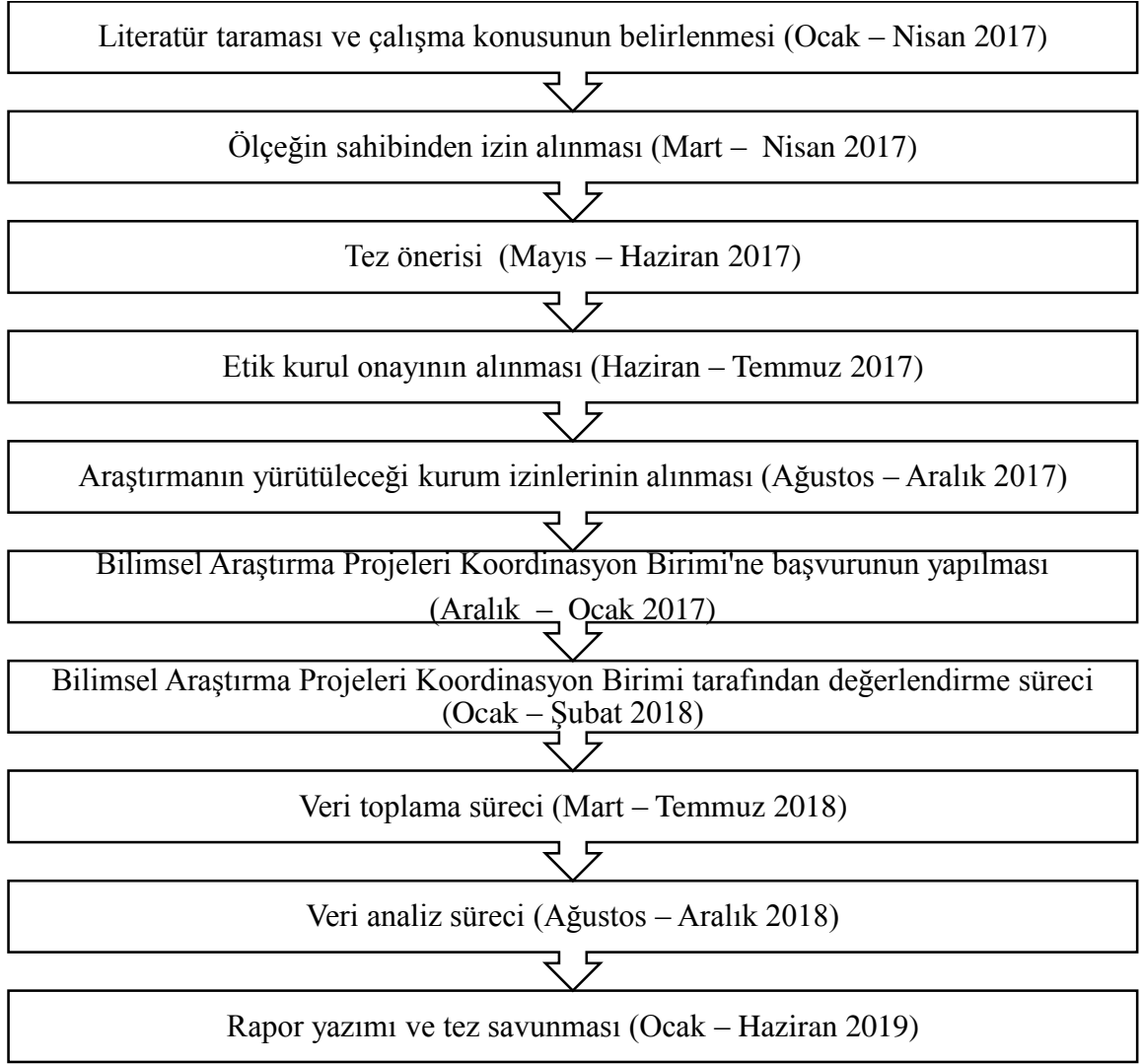
Kurumlardan gerekli izinler alındıktan sonra ölçeğin anlaşılabilirliği için Aile Sağlığı Merkezlerinden hizmet alan 20 kadınla araştırmanın ön uygulaması yapıldı. Ön uygulamadan elde edilen veriler araştırmaya dahil edilmemiştir. Ön uygulamaya dahil edilen kadınların anlamakta zorlandığı maddeleri ifade etmeleri istenmiştir. Kadınların maddelerin anlamada zorlandıklarına dair bir geri bildirim alınmamış olup taslak ölçekte herhangi bir değişiklik yapılmamıştır.

3.6. Verilerin Toplanması

Öncelikle kadınların araştırma kriterlerine uygunlukları değerlendirilmiştir. Araştırmanın dahil edilme ve dışlama kriterlerine uygun olduğu belirlenen kadınlar araştırma hakkında bilgilendirilmiş ve yazılı onamları alınmıştır. Araştırmaya katılmaya gönüllü olan kadınlarla kişisel bilgi formu doldurulduktan sonra KGBİÖ uygulanmıştır. Veri toplama süreci kadınlarla yapılan yüz yüze görüşme yöntemiyle Mart–Temmuz 2018 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Veri toplama süresi ortalama olarak 10 dakikada bitmiştir.

3.7. Araştırma Planı ve Takvimi

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin geçerlik güvenirlik çalışmasının yapıldığı bu araştırmanın çalışma planı ve süreci aşağıda verilmiştir;



Şekil 3.1. Araştırma planı ve süreci

3.8. Verilerin Değerlendirilmesi

Araştırmada elde edilen veriler SAS (Statistical Analysis System) 9.4 paket programı kullanılarak analiz edilmiştir. Araştırmada değerlendirilmek istenen nicel verilerin analizi ortalama, standart sapma, sayı, yüzde gibi tanımlayıcı istatistikler kullanılarak yapılmıştır. Verilerin normal dağılıma uygunluğu Shapiro-Wilk testi ile değerlendirilmiştir. Araştırma verilerinin normal dağılım göstermesi nedeniyle analizler parametrik testler kullanılarak gerçekleştirilmiştir. İki kategorili değişkenler arasındaki ilişki bağımsız t testi; yaş gibi üç veya daha fazla kategorili değişkenler arasındaki farklılıklar Varyans Analizi (F testi) ile analiz edilmiştir. Ölçeğe ilişkin uzman önerileri arasındaki uyumu test etmek amacıyla Kendall İyi Uyuşum Katsayısı (Kendall W) hesaplanmıştır. Bununla birlikte verilerin geçerlik analizinde;

kapsam geçerlik indeksi, açıklayıcı faktör analizi, güvenirlik analizinde; Cronbach alfa katsayısı ve madde-toplam puan korelasyonları kullanılmıştır. Çalışmanın tamamında anlamlılık düzeyi olarak 0.05 değeri kabul edilmiştir.

Tablo 3.2. Araştırma verilerinin analizinde kullanılan istatistiksel veriler

Verilerin Analizi	İstatistiksel Yöntemler
Tanıtıcı Bilgiler	<ul style="list-style-type: none">• Sayı, yüzde, ortalama, standart sapma, t testi, varyans analizi
Geçerlik Analizi	
Dilsel Eşdeğerlik	<ul style="list-style-type: none">• İngilizceden Türkçeye çeviri,• Türkçeden İngilizceye körlemesine çeviri
Yapı Geçerliği	<ul style="list-style-type: none">• Açıklayıcı faktör analizi
Kapsam Geçerliği	<ul style="list-style-type: none">• Kendall iyi uyum katsayısı
Güvenirlik Analizi	
İç Tutarlılık	<ul style="list-style-type: none">• Cronbach alfa katsayısı hesaplama
Madde Analizi	<ul style="list-style-type: none">• Pearson momentler çarpımı korelasyon katsayısı

3.9. Araştırmanın Sınırlılıkları

Bu araştırmanın bazı sınırlılıkları mevcuttur. Araştırmanın sınırlılıklarından ilki, verilerin toplandığı kadınlara yeniden ulaşılmasının m¼mk¼n olmaması nedeniyle test tekrar testi yapılamamıştır. Ayrıca KGBİÖ'n¼n geliştirilmesi s¼recinde benzer bir ¼lçek kullanılarak çalışmanın bulguları desteklenmemiştir. Çalışma verileri, Antalya il merkezindeki 15 Nolu ve 25 Nolu İsmet Y¼ce ASM'lerine başvuran kadınlardan toplanmıştır. Araştırma verilerinin kadınlara ¼z bildirimine dayalı olmasıdır. Son olarak, dilsel eşdeğerlik bağlamında ¼lçek her iki dili ve k¼lt¼r¼ bilen kadına ulaşılamamıştır.

3.10. Araştırmanın Etiği

Araştırmanın etik izni Akdeniz Üniversitesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulu tarafından verilmiştir (No: 335, Tarih: 31.05.2017) (EK 4). Araştırmanın yapılabilmesi için araştırmanın y¼r¼t¼ld¼đ¼ 15 Nolu ve 25 Nolu İsmet Y¼ce Aile Sağlığı Merkezlerinden ve İl Sağlık M¼d¼rl¼đ¼nden yazılı izin alınmıştır (EK 5). Araştırmacı tarafından araştırma hakkında bilgilendirilen kadınlardan, bilgilendirilmiş g¼n¼ll¼ onam formu alınmıştır. Kadınlara araştırmaya katılımın g¼n¼ll¼l¼k esasına bağlı olduğu, mazeret g¼stermeksizin araştırmadan ayrılacakları, toplanan verilerin tamamen gizli tutulacağı ve g¼venliđinin sağlanacağı konusunda aydınlatılmış g¼n¼ll¼ olur formu ile bilgi verilmiştir (EK 6).

4. BULGULAR

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ)'nin Türkçe geçerlik ve güvenilirliğini belirlemek amacıyla planlanan bu çalışma ASM'ye başvuran 200 kadınla gerçekleştirilmiştir.

Araştırma verilerinden elde edilen bulgular beş bölüme ayrılarak verilmiştir;

4.1. Kadınların Tanımlayıcı Özellikleri

4.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Kültürel Adaptasyon Süreci

4.3. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Yapı Geçerliği

4.4. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Güvenirliği

4.5. Kadınların Tanımlayıcı Özellikleri ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Arasındaki İlişki

4.1. Kadınların Tanımlayıcı Özellikleri

Tablo 4.1. Kadınların sosyo-demografik ve jinekolojik muayene olmaya ilişkin özellikleri (n=200)

Sosyo-demografik Değişkenler	n	%
Yaş		
19-25	30	15.0
26-32	71	35.5
33-40	99	49.5
Eğitim Durumu		
İlköğretim	50	25.0
Lise	58	29.0
Önlisans	34	17.0
Lisans ve üzeri	58	29.0
Aile Tipi		
Çekirdek	170	85.0
Geniş	30	15.0
Çalışma Durumu		
Evet	100	50.0
Hayır	100	50.0
Yaşadığı Yer		
Antalya	180	90.0
Antalya dışı	20	10.0
Jinekolojik Muayene Olma Durumu		
Evet	77	38.5
Hayır	123	61.5
Jinekolojik Muayene Nedeni		
Rutin kontrol	20	26.0
Pap smear	17	22.1
Vajinal muayene	40	51.9
Toplam	200	100.0

Araştırmaya katılan kadınların tanımlayıcı özelliklerine göre dağılımları Tablo 4.1’de sunulmuştur. Bu tablo incelendiğinde; kadınların %15’inin 19-25, %35.50’sinin 26-32 ve %49.50’sinin 33-40 yaş aralığında olduğu belirlenmiştir. Araştırmaya

katılan kadınların öğrenim düzeyleri incelendiğinde, %25'inin ilköğretim, %17'sinin önlisans ve %29'unun lisans ve üzeri mezuniyete sahip oldukları saptanmıştır. Aynı zamanda kadınların %85'i çekirdek ve %15'inin geniş aile tipine sahip olduğu görülmektedir.

Kadınların kontrol amaçlı jinekolojik muayene yaptırma durumunu incelendiğinde, %38.50'sinin düzenli olarak jinekolojik muayene yaptırdığı, %61.50'sinin ise yaptırmadığı belirlenmiştir. Kadınların jinekolojik muayeneye gitme nedenlerinin %25.97'sinin rutin kontrol, %22.08'inin pap-smear testi ve %51.95'inin vajinal muayene olduğu anlaşılmaktadır.

4.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Kültürel Adaptasyon Süreci

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeğinin Türkçe'ye uyarlama süreci iki aşamada gerçekleştirilmiştir. Bu aşamalar; (1) dil geçerliği ve (2) kapsam geçerliğidir.

4.2.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Dil Geçerliği

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Türk kültürüne uygunluk açısından ilk olarak dil geçerliğine yönelik çalışmalar yapılmıştır. Öncelikle ölçek araştırmacı tarafından Türkçeye çevrilmiştir. İleri düzeyde İngilizce bilen doğum ve kadın hastalıkları hemşireliği anabilim dalında ve yabancı diller yüksek okulunda görev yapan ölçeği daha önce görmemiş uzmanlar tarafından İngilizceden Türkçeye ve Türkçeden İngilizceye çevirileri yapılmıştır (EK 7). Çeviriler uzmanlar tarafından değerlendirildikten sonra ortak görüşlerin yoğun olduğu formlar alınarak ölçeğin Türkçe formu meydana getirilmiştir.

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'ni Türkçe'ye uyarlama çalışmaları kapsamında, psikolinguistik problemlerin olmaması için iki dilde bilen toplam 5 kişiye çevirisinin yaptırılması planlanmıştır. İngilizce'den Türkçe'ye çevirisi 3, Türkçeden İngilizce'ye geri çevirisi ise 2 uzman tarafından yapılmıştır. Dil uyarlaması yapıldıktan sonra ölçek 10 ayrı uzmana gönderilerek, oluşturulan Türkçe form ile İngilizce formun çeviri eş değeri yapılmıştır. Uzmanların önerileri doğrultusunda gerekli düzenlemeler yapılarak ölçeğe son hali verilmiştir (EK 8).

Uzman görüşleri doğrultusunda Türk kültürüne uygun olması bakımından birinci maddedeki "Genital organlarım hakkında olumlu duygulara sahibim," yerine "Cinsel organlarım hakkında olumlu düşünürüm" ikinci maddedeki "genital

organlarımın görüntüsünden memnunum” yerine “Cinsel organlarımın görüntüsünden memnunum”, üçüncü maddedeki “Cinsel partnerim (eşim) genital organlarıma baktığında kendimi rahat hissederim” yerine “Eşimin/partnerimin cinsel organlarımı görmesine izin verdiğimde rahat hissederim” dördüncü maddedeki “genital organlarımın güzel koktuğunu düşünüyorum” yerine “Cinsel organlarımın güzel koktuğunu düşünürüm” beşinci maddedeki “genital organlarımın olması gerektiği gibi fonksiyon gördüğünü düşünüyorum” yerine “Cinsel organlarımın olması gerektiği şekilde işlev gördüğünü düşünürüm” ve son olarak yedinci maddede “cinsel organlarımdan utanmıyorum” yerine “Cinsel organlarımdan utanmam” olarak değiştirilmiştir.

Dil geçerliği için 10 uzmandan (doğum ve kadın hastalıkları hemşiresi ve tıp doktoru) görüş alındıktan (EK 9) sonra bu çeviriler araştırmacı ve tez danışmanı tarafından birleştirilerek tek araç haline getirilmiştir. Dil geçerliği sağlanan ölçek araştırma kriterlerine uyan 20 kadına kişisel bilgi formu ve KGBİÖ uygulanarak anlaşılabilirliği değerlendirilmiştir.

4.2.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Kapsam Geçerliği

Dil geçerliği yapıldıktan sonra KGBİÖ için 10 uzmandan dil/ifade uygunluğu ve içerik uygunluğu açısından değerlendirmesi adına uzman görüşlerine başvurulmuştur. Ölçeğin anlaşılabilirlik, amaca ve kültüre uygunluğu açısından hemşirelik ve tıpalanında uzman 10 kişiden görüşler alınmıştır (EK 9). Konunun amacı açıklandıktan sonra ölçekteki her bir maddeyi 1'den 10'a kadar puanlamışlardır. Bu doğrultuda ölçek maddeleri üzerinde düzenlemeler yapılmıştır.

Uzmanlardan üçüncü, beşinci ve altıncı maddelere öneriler gelmiş yalnız bu maddelere ilişkin uzman görüş puanları düşük olmadığından değiştirilmemiştir. Uzmanlar arası görüş birliğine varılarak ölçeğin son hali oluşturulduktan sonra ölçeğin maddelerinin kadınlar tarafından okunabilirlik ve anlaşılabilirlik açısından araştırma kapsamına dahil edilmeyen 20 kadın ile ön uygulama yapılmıştır. Ön uygulama sürecinde ölçeğin okunabilirlik ve anlaşılabilirlik açısından herhangi bir öneri gelmediğinden ölçek son şekli ile kullanılmıştır.

Tablo 4.2. Uzmanların KGBİÖ'ye verdikleri puanların tanımlayıcı istatistikleri

Ölçek Maddeleri	n	\bar{X}	SS	Min	Max
Madde 1	10	9.7000	0.94868	7.00	10.00
Madde 2	10	9.7000	0.67495	8.00	10.00
Madde 3	10	7.6000	2.54733	4.00	10.00
Madde 4	10	8.8000	1.87380	4.00	10.00
Madde 5	10	8.8000	1.98886	4.00	10.00
Madde 6	10	8.2000	1.98886	5.00	10.00
Madde 7	10	9.9000	0.31623	9.00	10.00

Uzmanlar tarafından ölçek maddelerine verilen puanların tanımlayıcı istatistikleri Tablo 4.2’de verilmiştir. KGBİÖ’de bulunan maddelere yönelik uzmanlar tarafından yapılan değerlendirmenin 7.60 ± 2.55 ile 9.90 ± 0.32 arasında değiştiği belirlenmiştir.

Tablo 4.3. Uzman görüşlerine ait Kendall W uyuşum katsayısı

n	10
Kendall's W ^a	0.264
Ki Kare	15.864
SD	6
p	0.015

Uzmanların KGBİÖ'nün maddelerine verdikleri puanların değerlendirilmesi için Kendall W (Kendall Coefficient of Concordance) testi kullanılmıştır (Tablo 4.3). Bu sonuca göre, uzmanlar arasında orta düzeyde ve istatistiksel olarak anlamlı bir uyum (Kendall W=0.264, Ki-kare=15.864, p=0.015) olduğu söylenebilir.

Tablo 4.4. KGBİÖ'nün tanımlayıcı istatistikleri

Ölçek Maddeleri	n	\bar{X}	SS	Minimum	Maximum	Çarpıklık
Madde 1	200	3.22	0.58	1.00	4.00	-0.22
Madde 2	200	3.23	0.60	1.00	4.00	-0.28
Madde 3	200	3.05	0.67	1.00	4.00	-0.35
Madde 4	200	2.99	0.70	2.00	4.00	0.02
Madde 5	200	3.32	0.59	1.00	4.00	-0.38
Madde 6	200	2.52	0.83	1.00	4.00	0.29
Madde 7	200	2.78	0.80	1.00	4.00	0.07
KGBİÖ	200	3.01	0.54	1.14	4.00	0.19

Çalışmada kullanılan 18-40 yaş arasındaki kadınlara uygulanan 4'lü Likert tipi 7 maddeden oluşan KGBİÖ'nün yapı geçerliğini yapmadan önce, her bir soru maddesine ilişkin ortalama, standart sapma ve çarpıklık değerleri alınarak Tablo 4.4'de verilmiştir. Tablo 4.4'de görüldüğü gibi, en yüksek ve en düşük çarpıklık değerleri sırasıyla -0.38 ve 0.29 olarak bulunmuştur. Normal dağılımına uygunluğunu değerlendirmek açısından bakılan çarpıklık değerleri +3 ve -3 aralığında olduğundan ölçek maddelerinin tamamının dağılıma uygunluk gösterdikleri görülmektedir.

4.3. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Yapı Geçerliği

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin alt boyutu bulunmadığından dolayı yapı geçerliği için açıklayıcı faktör analizi yapılmıştır.

4.3.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Açıklayıcı Faktör Analizi

Yapı geçerliğini ölçmek amacıyla açıklayıcı faktör analizi (AFA) yapılmıştır. Açıklayıcı faktör analizi yapılmadan önce örneklem büyüklüğünün yeterli olup olmadığını belirlemek için öncelikle Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) ve Barlett Sphericity testleri yapılmıştır.

Tablo 4.5. Kaiser-Meyer-Olkin değerleri ve yorumları

KMO Değeri	Yorumu
0.90 ve üzeri	Mükemmel
0.80 - 0.89	Çok İyi
0.70 - 0.79	İyi
0.60 - 0.69	Orta
0.50 - 0.59	Kötü
0.5'den aşağı	Kabul edilemez

KMO indeks değerine ait aralıkların değerlendirilmesine ilişkin bilgiler Tablo 4.5'de verilmiştir. KMO indeksi 0 ile 1 arasında değerler almakta olup 1 değerine yaklaşması analize söz konusu olan değişkenlerin birbirlerini mükemmel bir şekilde hatasız olarak tahmin edebileceğini göstermektedir.

Tablo 4.6. KGBİÖ'nün Kaiser-Meyer-Olkin ve Bartlett test sonuçları

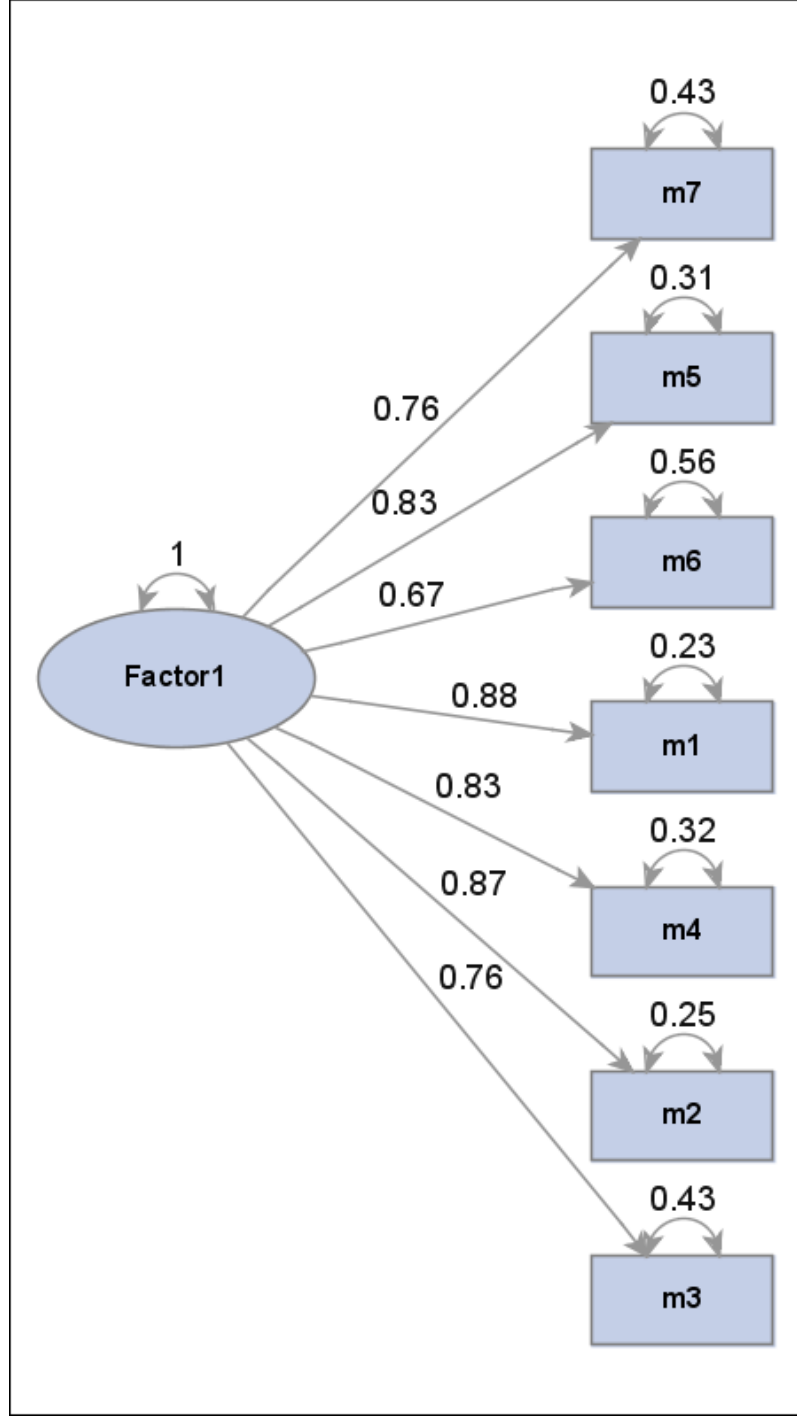
KMO	0.864
Bartlett'in Küresellik Testi; Ki Kare	937.852
SD	21
p	0.000

Araştırmaya katılan kadınların KGBİÖ'nün maddelerine verdikleri yanıtlardan elde edilen verilere uygulanan temel bileşenler analizinde Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) ve Bartlett Testine ait sonuçlar Tablo 4.6'da sunulmuştur. Bu sonuca göre, örneklem büyüklüğünün faktör analizi için yeterli olduğunu (KMO değeri 0.864) göstermiştir. Verilerin normal dağılım gösterip göstermediğinin belirlenmesi amacıyla gerçekleştirilen Bartlett Testi sonucu da anlamlı çıkmıştır (ki kare 937.852; sd 21; $p < 0.000$). Bu bulgular AFA için gerekli olan varsayımların karşılandığını ve verilerin faktör analizi için mükemmel düzeyde uyumlu olduğu sonucuna varılmıştır. Bu aşamadan sonra ölçeğin yapı geçerliğini belirlemek için elde edilen veriler üzerinden, herhangi bir boyut sınırlandırılması yapılmaksızın temel bileşenler analizi yöntemi ve dik eksen döndürme tekniği ile analize tabi tutulmuştur. Dik eksen döndürme yöntemlerinden Varimax ve Quartimax teknikleri bulunmaktadır. Bu araştırmada ölçeğin çok faktörlü bir yapıda olduğu gerekçesiyle Varimax dik eksen döndürme yöntemi seçilmiştir.

Tablo 4.7. KGBİÖ'nün dönüştürülmüş faktör yükleri

Ölçek Maddeleri	Faktör Yüğü	Madde-Toplam Korelasyonu	Cronbach Alfa
Madde 1	0.880	0.810	0.879
Madde 2	0.866	0.790	0.882
Madde 3	0.756	0.666	0.896
Madde 4	0.827	0.753	0.886
Madde 5	0.830	0.745	0.887
Madde 6	0.667	0.578	0.905
Madde 7	0.755	0.675	0.895
% Açıklanan Varyans	64.05		
Cronbach Alfa	0.9048		

KGBİÖ'nün dönüştürülmüş faktör yükleri Tablo 4.7'de verilmiştir. Kadınların KGBİÖ sorularına verdikleri yanıtlardan elde edilen verilerin faktör analizine sokulması ve varimax döndürülmesi sonucunda öz değeri 1.00'den büyük beş faktör elde edilmiştir. Analizde faktör yükü 0,40'dan düşük olan madde bulunmadığı için 7 maddenin tamamı ile faktör analizi yapılmıştır.



Şekil 4.1. Faktör analizi sonucu elde edilen iz grafiği

Faktör analizi sonucu elde edilen dönüştürülmüş faktörler ve faktör yükleri Tablo 4.7 ve Şekil 4.1'deki iz grafiğinde (path diyagramı) verilmiştir. Bu tablodan, oluşan bir faktörün (alt boyut) toplam varyansın % 64.05'ini açıkladığı anlaşılmaktadır. Tablo 4.7 ve Şekil 4.1'den de görüldüğü üzere, birinci faktörde yer alan 7 maddenin faktör yükleri "0.88" ile "0.67" arasında değişmektedir.

4.4. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Güvenirliği

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin güvenirliğini belirlemek amacıyla açıklayıcı faktör analizlerinden sonra, belirlenen faktörlere ait madde sayıları, tanımlayıcı istatistikleri ile Cronbach alfa iç tutarlılık güvenirlik katsayıları hesaplanmıştır.

4.4.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin İç Tutarlılığının Belirlenmesi

Faktörlerin tanımlayıcı istatistiklerinin belirlenmesinde ve Cronbach alfa iç tutarlılık katsayısının hesaplanmasında SAS 9.4 paket programında yazılan programlar kullanılmıştır. KGBİÖ'nün güvenilir bir ölçek olup olmadığını ortaya koymak için Cronbach alfa iç tutarlılık katsayısı ve madde toplam puan kolerasyonundan yararlanılmıştır.

Tablo 4.8. KGBİÖ'nün güvenirlik analizi sonuçları

Faktör	Cronbach Alfa
KGBİÖ	0.9048

KGBİÖ Cronbach alfa iç tutarlılık katsayısı elde edilmiş ve Tablo 4.8'de sunulmuştur. Ölçeğin tümü için elde edilen iç tutarlılık katsayısı $r=0,9048$ olup ölçeğimizin oldukça güvenilir bir ölçek olduğunu belirtmektedir.

Tablo 4.9. KGBİÖ'nün madde toplam korelasyonu ve madde silindiğinde alfa katsayısı

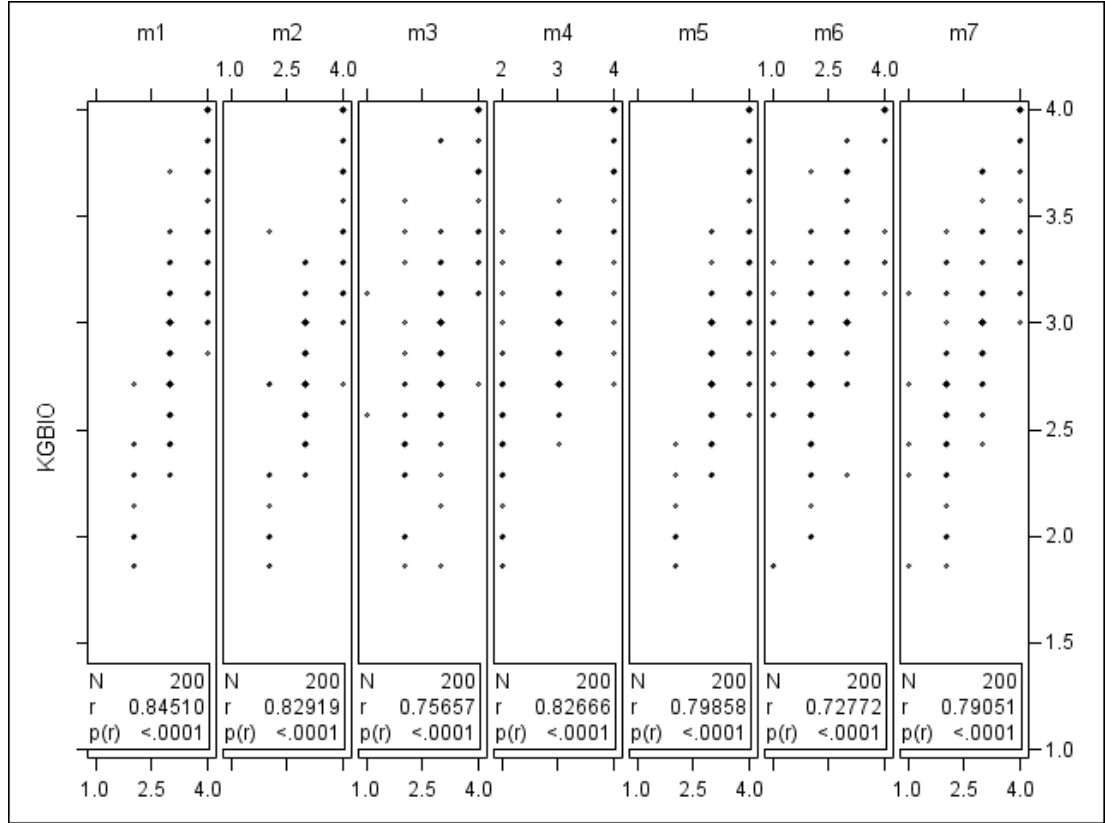
Ölçek Maddeleri	Madde Toplam Korelasyonu(r)	Madde Silindiğinde Cronbach Alfa
Madde 1	0.810	0.8799
Madde 2	0.790	0.8823
Madde 3	0.666	0.8961
Madde 4	0.753	0.8864
Madde 5	0.745	0.8873
Madde 6	0.578	0.9057
Madde 7	0.675	0.8952

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin iç tutarlılığının belirlenmesi için Cronbach alfa katsayıları Tablo 4.9'da verilmiştir. İç tutarlılık analizi ile herhangi bir maddenin madde-toplam korelasyonkatsayılarının 0.30'dan düşük olmadığı belirlenmiştir. KGBİÖ'nün madde toplam korelasyonlarının 0.578 ile 0.810 arasında değiştiği bulunmuştur. KGBİÖ'nün iç tutarlılığının iyi olduğu saptanmıştır.

Tablo 4.10. KGBİÖ ve ölçek maddeleri arasındaki ilişki

Ölçek Maddeleri	Madde 1	Madde 2	Madde 3	Madde 4	Madde 5	Madde 6	Madde 7	KGBİÖ
Madde 1	1.000							
Madde 2	0.864 0.0001	1.000						
Madde 3	0.626 0.0001	0.608 0.0001	1.000					
Madde 4	0.649 0.0001	0.633 0.0001	0.556 0.0001	1.000				
Madde 5	0.746 0.0001	0.741 0.0001	0.518 0.0001	0.657 0.0001	1.000			
Madde 6	0.423 0.0001	0.376 0.0001	0.498 0.0001	0.544 0.0001	0.367 0.0001	1.000		
Madde 7	0.535 0.0001	0.539 0.0001	0.438 0.0001	0.570 0.0001	0.547 0.0001	0.650 0.0001	1.000	
KGBİÖ	0.845 0.0001	0.829 0.0001	0.756 0.0001	0.826 0.0001	0.798 0.0001	0.727 0.0001	0.790 0.0001	1.000

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nde maddelerle arasındaki ilişkiyi ortaya koymak üzere korelasyonanalizi yapılmış elde edilen sonuçlar tanımlayıcı istatistiklerle birlikte Tablo 4.10'da verilmiştir. Bütün maddelerle ölçek genel puanı arasındaki korelasyonların pozitif yönlü oldukça yüksek düzeyde istatistiksel olarak anlamlı olduğu görülmektedir. Ayrıca maddelerin kendi aralarındaki korelasyonların pozitif yönlü orta dereceli ve istatistiksel olarak anlamlı oldukları bulunmuştur.



Şekil 4.2. KGBİÖ ve ölçek maddeleri arasındaki ilişki grafiği

KGBİÖ genel puanı ve ölçek maddeleri arasındaki ilişkiye ait serpilme grafiği de Şekil 4.2’de verilmiştir. Ölçek genel puanı ve ölçek maddeleri arasındaki korelasyonların pozitif yönlü oldukça yüksek düzeyde istatistiksel olarak anlamlı olduğu görülmektedir. Ayrıca ölçek maddeleri kendi aralarındaki korelasyonların pozitif yönlü orta dereceli ve istatistiksel olarak anlamlı oldukları bulunmuştur.

4.5. Kadınların Tanımlayıcı Özellikleri ile Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Arasındaki İlişki

Tablo 4.11. Kadınların yaşa göre KGBİÖ'nün madde puan ortalamalarının karşılaştırılması

Ölçek Maddeleri	Yaş						F	p	Karşılaştırma
	19-25 ¹		26-32 ²		33-40 ³				
	\bar{X}	SS	\bar{X}	SS	\bar{X}	SS			
Madde 1	3.57	0.50	3.31	0.52	3.04	0.59	12.02	0.0001	1>2>3
Madde 2	3.57	0.50	3.32	0.53	3.06	0.62	10.48	0.0001	1>2>3
Madde 3	3.17	0.79	3.21	0.58	2.89	0.67	5.53	0.0046	2,1>3
Madde 4	3.23	0.63	3.10	0.70	2.83	0.69	5.58	0.0044	1,2>3
Madde 5	3.57	0.50	3.37	0.57	3.21	0.61	4.64	0.0107	1>2,3
Madde 6	2.43	0.97	2.65	0.81	2.45	0.79	1.33	0.2669	1,2,3
Madde 7	3.07	0.74	2.86	0.80	2.63	0.79	4.25	0.0156	1,2>3
KGBİÖ	3.23	0.43	3.12	0.53	2.87	0.54	7.48	0.0007	1,2>3

Araştırmaya katılan kadınların yaş grupları ile KGBİÖ'nün madde puan ortalamalarının karşılaştırılma sonuçları Tablo 4.11'de verilmiştir. Kadınların yaşa göre KGBİÖ'nün madde 1 ve madde 2 puan ortalamaları en yüksek 19-25 yaş aralığındaki kadınlardır (sırasıyla; p=0.0001 ve p=0.0001). Madde 3 ve madde 4 puan ortalamalarında da 19-25 aralığındaki ve 26-32 yaş aralığındaki kadınların 33-40 yaş aralığındaki

kadınlardan daha yüksek puan ortalamasına sahiptir (sırasıyla; $p=0.0046$ ve $p=0.0044$). Madde 6 da puan ortalaması ile yaş grupları arasında anlamlı bir ilişki çıkmamıştır ($p>0.05$). Madde 7 de ve genel KGBİÖ toplam puan ortalamaları 19-25 ve 26-35 yaş gruplarının puan ortalamaları 33-40 yaş grubundan yüksek çıkmıştır ($p=0.0007$). Yani yaş arttıkça KGBİÖ'nün maddelerine verilen puanlar azalmıştır.

Tablo 4.12. Kadınların eğitim durumuna göre KGBİÖ'nün puan ortalamalarının karşılaştırılması

Ölçek Maddeleri	Kadınların Eğitim Durumu								F	p	Karşılaştırma
	İlköğretim ¹ (n=50)		Lise ² (n=58)		Önlisans ³ (n=34)		Lisans ve üzeri ⁴ (n=58)				
	\bar{X}	SS	\bar{X}	SS	\bar{X}	SS	\bar{X}	SS			
Madde 1	2.86	0.53	3.02	0.40	3.41	0.56	3.60	0.53	24.79	0.0001	4,3>2,1
Madde 2	2.90	0.54	3.05	0.47	3.47	0.56	3.55	0.57	17.75	0.0001	4,3>2,1
Madde 3	2.72	0.64	2.86	0.48	3.21	0.77	3.41	0.62	14.00	0.0001	4,3>2,1
Madde 4	2.62	0.57	2.78	0.62	3.21	0.69	3.38	0.64	16.85	0.0001	4,3>2,1
Madde 5	3.06	0.65	3.17	0.46	3.44	0.56	3.62	0.52	11.48	0.0001	4,3>2,1
Madde 6	2.24	0.69	2.40	0.70	2.65	0.81	2.81	0.96	5.32	0.0015	4,3>2,1
Madde 7	2.46	0.68	2.50	0.68	3.03	0.87	3.17	0.75	12.74	0.0001	4,3>2,1
KGBİÖ	2.69	0.45	2.83	0.38	3.20	0.56	3.36	0.50	23.79	0.0001	4,3>2,1

Kadınların eğitim durumu ile KGBİÖ'nün madde puan ortalamalarının karşılaştırılma sonuçlarına ilişkin bulgular Tablo 4.12'de verilmiştir. Kadınların eğitim durumu ile KGBİÖ'nün puan ortalaması karşılaştırıldığında ön lisans, lisans ve üzeri eğitim durumu olan kadınların ilköğretim ve lise mezunlarına göre KGBİÖ puan ortalamalarında istatistiksel olarak anlamlı biçimde daha yüksek olduğu görülmüştür ($p<0.05$).

Tablo 4.13. Kadınların aile tipine göre KGBİÖ'nün puan ortalamalarının karşılaştırılması

Ölçek Maddeleri	Aile Tipi				t	p
	Çekirdek aile (n=170)		Geniş aile (n=30)			
	\bar{X}	SS	\bar{X}	SS		
Madde 1	3.29	0.56	2.77	0.50	4.81	0.0001
Madde 2	3.31	0.57	2.77	0.57	4.85	0.0001
Madde 3	3.12	0.65	2.60	0.67	4.07	0.0001
Madde 4	3.04	0.70	2.70	0.65	2.46	0.0149
Madde 5	3.38	0.54	3.00	0.74	3.30	0.0012
Madde 6	2.56	0.83	2.27	0.78	1.83	0.0685
Madde 7	2.84	0.80	2.40	0.67	2.84	0.0050
KGBİÖ	3.08	0.52	2.64	0.52	4.24	0.0001

Tablo 4.13'de kadınların aile tipine göre puan ortalamasına bakıldığında çekirdek aile yapısına sahip kadınlar geniş aile yapısına sahip kadınlara göre daha yüksek madde puanına sahiptir. Çekirdek aile yapısına sahip olan kadınlarda yalnızca madde altı anlamlı çıkmamıştır ($p>0.05$). Diğer maddelerde ve KGBİÖ'nün puan ortalamasında anlamlı çıkmıştır ($p<0.05$).

Tablo 4.14. Kadınların en uzun yaşadığı yere göre KGBİÖ'nün toplam ve madde puan ortalamalarının karşılaştırılması

Ölçek Maddeleri	Kadınların En uzun Yaşadığı Yer				t	p
	Antalya (n=180)		Antalya dışı (n=20)			
	\bar{X}	SS	\bar{X}	SS		
Madde 1	3.21	0.57	3.25	0.72	-0.28	0.7782
Madde 2	3.24	0.58	3.10	0.72	1.02	0.3075
Madde 3	3.07	0.64	2.85	0.93	1.37	0.1737
Madde 4	3.02	0.70	2.70	0.66	1.94	0.0540
Madde 5	3.33	0.57	3.25	0.79	0.56	0.5779
Madde 6	2.55	0.81	2.25	0.97	1.55	0.1238
Madde 7	2.80	0.79	2.55	0.83	1.33	0.1847
KGBİÖ	3.03	0.54	2.85	0.51	1.42	0.1558

Tablo 4.14'de kadınların en uzun yaşadığı yere göre KGBİÖ'nün toplam ve madde puan ortalamalarının karşılaştırılması verilmiştir. Kadınların en uzun yaşadığı yer ile KGBİÖ puan ortalamalarında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olmadığı belirlenmiştir ($p>0.05$).

Tablo 4.15. Kadınların jinekolojik muayene olma durumuna göre KGBİÖ'nün puan ortalamalarının karşılaştırılması

Ölçek Maddeleri	Jinekolojik Muayene				t	P
	Evet (n=77)		Hayır (n=123)			
	\bar{X}	SS	\bar{X}	SS		
Madde 1	3.27	0.60	3.18	0.57	1.11	0.2694
Madde 2	3.30	0.65	3.19	0.56	1.29	0.2002
Madde 3	3.04	0.80	3.05	0.58	-0.10	0.9205
Madde 4	3.00	0.73	2.98	0.68	0.24	0.8107
Madde 5	3.39	0.61	3.28	0.58	1.32	0.1883
Madde 6	2.40	0.89	2.59	0.78	-1.60	0.1122
Madde 7	2.79	0.91	2.76	0.73	0.24	0.8101
KGBİÖ	3.03	0.57	3.00	0.52	0.31	0.7574

Tablo 4.15'de kadınların jinekolojik muayene olma durumuna göre KGBİÖ'nün puan ortalamalarının karşılaştırılması verilmiştir. Kadınların jinekolojik muayene durumu ile KGBİÖ puan ortalamalarında istatistiksel olarak herhangi bir ilişki olmadığı görülmüştür ($p>0.05$).

Tablo 4.16. Kadınların jinekolojik muayene olma nedenlerine göre KGBİÖ'nün puan ortalamalarının karşılaştırılması

Ölçek Maddeleri	Kadınların Jinekolojik Muayene Olma Nedenleri						F	p
	Rutin Kontrol (n=20)		Pap Smear (n=17)		Vajinal Muayene (n=40)			
	\bar{X}	SS	\bar{X}	SS	\bar{X}	SS		
Madde 1	3.35	0.75	3.00	0.50	3.35	0.53	2.34	0.1033
Madde 2	3.35	0.81	3.18	0.64	3.33	0.57	0.39	0.6791
Madde 3	3.30	0.80	2.76	0.66	3.03	0.83	2.12	0.1272
Madde 4	3.05	0.89	2.88	0.78	3.03	0.62	0.29	0.7497
Madde 5	3.40	0.75	3.41	0.62	3.38	0.54	0.02	0.9754
Madde 6	2.55	1.05	2.18	0.81	2.43	0.84	0.83	0.4411
Madde 7	2.80	1.06	2.59	0.87	2.88	0.85	0.59	0.5573
KGBİÖ	3.11	0.72	2.86	0.52	3.06	0.50	1.05	0.3545

Tablo 4.16'da kadınların jinekolojik muayene olma nedenlerine göre KGBİÖ'nün puan ortalamalarının karşılaştırılması verilmiştir. Kadınların jinekolojik muayene olma nedenleri ile KGBİÖ puan ortalamaları arasında istatistiksel olarak herhangi bir ilişkinin bulunmadığı belirlenmiştir ($p>0.05$).

5. TARTIŞMA

Bu çalışmada Herbenick ve Reece tarafından geliştirilen (2010) Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ) Türkçeye uyarlanmış ve psikometrik özellikleri incelenmiştir. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'ne ilişkin tartışma, geçerlik ve güvenilirlik olmak üzere iki bölümde açıklanmıştır. Ölçeğin geçerliğinde; dilsel eşdeğerliği ve yapı geçerliği tartışılırken, güvenilirliğinde iç tutarlılık ve madde analizi ile ilgili bulgular tartışılmıştır.

Bu araştırmada kadınların genital benlik algıları incelenmiştir. Genital benlik imajı kadınların sağlık bakım davranışlarını etkilemektedir. Genital benlik imajı soyut ve bireye özgü bir kavramdır. Somut parametreleri herhangi bir ölçüm aracı ile değerlendirilebilir ve ölçülebilirken, ölçülecek olan parametrenin değişmezlik gösterdiği; ancak soyut parametrelerin değerlendirilmesi bireysel farklılıklar nedeniyle genellikle istenen derecede kararlılık göstermemektedir. Bu nedenle soyut parametrelerin değerlendirilmesinde kullanılan ölçüm araçlarının ilgili parametreyi ve popülasyonun ihtiyaçlarını tüm yönleriyle ele alması oldukça önemlidir (Aksu ve ark., 2017).

Antalya'da 15 Nolu ve 25 Nolu İsmet Yüce ASM'lerine gelen 18-40 yaş aralığında, evli ve aktif cinsel yaşantısı olan, bilişsel, duyuşsal ve sözel iletişim kurulabilen ve çalışmaya katılmaya gönüllü olan kadınlardan oluşan örneklem grubu üzerinde psikometrik özelliklerin değerlendirilmesi sonucunda, KGBİÖ'nün geçerli ve güvenilir bir araç olduğu belirlenmiştir.

5.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Kültürel Adaptasyon Süreci

5.1.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Dil Eşdeğerliği

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin geçerlik çalışmasında ilk olarak dilsel eşdeğerlilik değerlendirilmiştir. Çeviri yapan kişilerin sadece çeviri yapılacak dili bilmeleri yeterli değildir. Bunun yanında çeviri yapanların iki dil arasındaki anlamsal yapı farklılıklarını bilmeli, iki dile de hakim olmalı, iki kültürü de yakından tanımalı ve çalışılan alan (sağlık, eğitim, fen bilimleri vb.) üzerinde araştırmalar yapmış kişiler tarafından seçilmelidir (Polit ve Beck, 2013; Aksu ve ark., 2017). Ayrıca çeviri yapılırken hedef kitlenin anlayacağı bir şekilde tıbbi terminolojiden uzak yalın ifadelerin kullanılması gerekir. Öncelikle ölçek araştırmacı tarafından Türkçeye

çevrilmiştir. Çalışmada ölçeğin İngilizce'den Türkçe'ye çevirisi İngilizceyi ileri düzeyde bilen iki kültürde hakim olan doğum ve kadın hastalıkları hemşireliği alanında uzman iki öğretim üyesi tarafından yapılmıştır. Türkçeden İngilizce'ye çevirisi de yine aynı şekilde ana dili Türkçe olan İngiliz dil ve kültürüne hakim yabancı diller yüksek okulunda görev yapan iki öğretim elemanı ve ayrıca bir İngilizce çevirmen tarafından yapılmıştır (EK 8).

Ölçeğin orijinal formunun İngilizceden Türkçeye ve Türkçeden İngilizceye çevirisi yapıldıktan sonra ölçeğin son halini karşılaştırmalar yapıldıktan sonra araştırmacı ve tez danışmanı oluşturmuştur. Bunun yanında ölçeğin Türkçe versiyonunun son hali ölçeğin sahibi Herbenick'e e posta yoluyla gösterilerek uygunluk onayı alınmış ve dilsel eşdeğerlik gerçekleştirilmiştir. Daha sonra 20 kadınla ön uygulama yapılarak ifadelerin anlaşılabilirliği kontrol edilmiştir. Bu ön uygulama sırasında anlaşılmayan ifade saptanmamış olduğundan ölçeğe son şekil verilmiş ve KGBİÖ'nün dil geçerliği sağlanmıştır. KGBİÖ'nün daha önceki geçerlik güvenirliğinin yapıldığı dillerdeki çeviri aşamaları Tablo 5.1' de sunulmuştur.

Tablo 5.1. KGBİÖ'nün diğer dillerdeki dil geçerliği özelliklerinin incelenmesi

KGBİÖ'nün versiyonları	Psikolinguistik özellikleri
1. İngilizce	<ul style="list-style-type: none"> • İlk yazar ve ikinci yazarın işbirliği içinde dil/anlam bütünlüğü sağlaması • İki uzmandan uzman görüşü • Ölçeğe son halini verme
2. Arapça	<ul style="list-style-type: none"> • İki uzman tarafından İngilizceden Arapçaya çevrildi. • İki uzman tarafından geri çevirisi yapıldı • 30 kadın ile pilot uygulama • Uzman paneli • Ölçeğe son halini verme
3. Farsça	<ul style="list-style-type: none"> • İki uzman tarafından İngilizceden Farsçaya çevrildi • İki uzman tarafından geri çevirisi yapıldı • Uzman paneli • Ölçeğe son halini verme

5.1.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Kapsam Geçerliği

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği, dil geçerliği sağlandıktan sonra tıp ve hemşirelik alanlarında ölçek çalışmış uzmanlara gönderilmiştir. Uzmanlardan KGBİÖ'nün anlaşılabilirliğini ve Türk kültürüne uygunluğunu değerlendirmeleri istenmiştir. Değerlendirmede ölçek maddeleri ve çevirileri verilerek dil/ifade ve içerik bakımından 10 uzmandan 1 ile 10 arasında puan vermeleri beklenmiştir. Uzman görüşlerinin değerlendirilmesi nedeniyle Kendall W (Kendall Coefficient of Concordance) testi kullanılmıştır (Polit ve Beck, 2013). On uzmanın görüşü, istatistiksel anlamda birbiriyle anlamlı bir uyum içerisinde ve görüş birliği olduğu belirlenmiştir. Bu görüş birliği Kendall W değerinin 0.10 ve 0.30 değerleri aralığında olması orta düzey olarak değerlendirilmektedir (Aksu ve ark., 2017). Bu sonuca göre, uzmanlar arasında orta düzeyde ve istatistiksel olarak anlamlı bir uyum (Kendal W = 0.264, Ki-kare=15.864, p=0.015) olduğu söylenebilir. Bu araştırmada kapsam geçerliliğinin sağlandığı belirlenmiştir.

5.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Yapı Geçerliği

Yapı geçerliğini açıklamanın bir yolu faktör analizidir. Bu çalışmada Açıklayıcı Faktör Analizi (AFA) kullanılmıştır. KGBİÖ tek boyutlu geçerli ve güvenilir bir ölçektir.

5.2.1. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Açıklayıcı Faktör Analizi

Araştırmada yapı geçerliğini ölçmek amacıyla açıklayıcı faktör analizi (AFA) yapılmıştır. Açıklayıcı faktör analizi (AFA) birbiriyle ilişkili p tane değişkeni bir araya getirerek az sayıda ilişkisiz ve kavramsal olarak anlamlı yeni değişkenler (faktörler, boyutlar) bulmayı, araştırmayı amaçlayan çok değişkenli istatistiksel bir yöntemdir (Karakoç ve Dönmez, 2014).

Açıklayıcı faktör analizinde, değişkenler arasındaki ilişkilerden hareketle faktör bulmaya yönelik bir işlem gerçekleştirilmiştir (Karakoç ve Dönmez, 2014). Bu analizin yapılabilmesi için öncelikle örneklem büyüklüğünün yeterli olması gerekir. Açıklayıcı faktör analizinin çalışmada yapılması için KMO testi ve Barlett testinin sağlanması gerekmektedir (Aksu ve ark., 2017). KMO değeri 0,90 ve üzeri mükemmel, 0,80-0,89 çok iyi, 0,70-0,79 iyi, 0,60-0,69'lerde orta, 0,50-0,59 kötü, 0,5'den aşağı çıktığında kabul edilemez olarak değerlendirilmektedir (Aksu ve

ark.,2017). KMO değerinin 0.60'tan yüksek ve Barlett Testi'nin istatistiksel olarak anlamlı çıkması beklenmektedir (Aksu ve ark., 2017).

Bu araştırmada KGBİÖ'nn KMO değerinin 0.864 olarak saptanması örneklem büyüklüğünün faktör analizi için yeterli olduğunu göstermektedir. Ayrıca verilerin çok değişkenli normal dağılıma uyup uymadığı Barlett testi ile test edilmektedir. Veri seti $p < 0,05$ ise faktör analizi yapmaya uygundur (okluk ve ark., 2018). KGBİÖ'nn Barlett ki kare değeri 937.852, 253; $p = 0.000$. bu bulgular AFA için gerekli olan varsayımların karşılandığını ve verilerin faktör analizi için uygun olduğunu göstermektedir.

Açıklayıcı faktör analizi yapılırken faktör sayısını belirlemede dikkate alınacak en önemli hususlar, her faktörde yer alacak maddelerin anlam ve içerik bakımından tutarlı olması, faktör öz değerlerinin 1 ya da daha büyük olması, bir faktörde yer alan maddelerin faktör yüklerinin 0.40 ve daha büyük olması ve bir faktördeki maddelerin yük değerleri ile diğer bir faktördeki maddelerin yük değerleri arasındaki farkın en az 0.10 ve daha büyük olmasıdır (okluk ve ark., 2018). Kadınların KGBİÖ'nn sorularına verdikleri yanıtlardan elde edilen verilerin faktör analizine sokulması ve varimax döndürülmesi sonucunda öz değeri 1.00'den büyük beş faktör elde edilmiştir. Analizde faktör yükü 0,40'dan düşük olan madde bulunmadığı için 7 maddenin tamamı ile faktör analizi yapılmıştır.

Faktör analizi ile ölçekteki faktör yapıları belirlenmektedir. KGBİÖ analiz sonuçlarına göre birinci faktörde yer alan 7 maddenin faktör yükleri "0.880" ile "0.667" arasında değiştiği görülmektedir. Bu nedenle maddelerin faktörü yüksek derecede ölçtüğü çıkarımı yapılmış ve ölçeğin bir faktörün toplam varyansın % 64.05'ini açıkladığı anlaşılmaktadır. Bu sonuç varyansın çok iyi derecede açıkladığını göstermektedir (okluk ve ark., 2018).

5.3. Kadın Genital Benlik İmajı leği'nin Güvenirliği

Kadın Genital Benlik İmajı leği'nin güvenirlik analizlerinin incelenmesinde iç tutarlılık ve madde analizi yöntemleri kullanılmıştır.

5.3.1. Kadın Genital Benlik İmajı leği'nin İç Tutarlılığı

Ölçek maddelerinin belli bir kavramsal yapıya sahip olması için maddelerinin birbirleriyle ilişkili olarak aynı yapıyı ölçmesi gerekir. İç tutarlılık analizinde

yalnızca bir materyal kullanılarak ve tek seferde ölçüm yapılarak maddelerin belirli bir kavramsal yapıyı anlamlı bir şekilde ölçüp ölçmediği araştırılır. Ölçeklerin güvenilir olması içinde iç tutarlılığının yüksek olması gerekmektedir. İç tutarlılığın belirlenmesinde Cronbach Alfa katsayısı temel faktör olarak alınır (Aksu ve ark., 2017).

5.3.2. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Cronbach Alfa Güvenirlik Katsayısı

Bir ölçme aracında yeterli sayılabilecek güvenilirlik katsayısı olabildiğince 1'e yakın olmalıdır. Cronbach's α katsayısı 0.40'dan küçük ise ölçme aracı güvenilir değil, 0.40-0.59 arası düşük güvenilirlikte, 0.60-0.79 arası oldukça güvenilir ve 0.80-100 arası ise yüksek derecede güvenilir olarak değerlendirilmektedir (Aksu ve ark., 2017). Bununla birlikte, farklı görüşlere göre, ölçeğin toplam ve maddelerine ilişkin Cronbach's α katsayısının 0,60'tan büyük olması "pratik (uygulanabilirlik açısından önemli)" olarak kabul edilmektedir (Mokkink ve ark., 2018; Terwee ve ark., 2018; Prinsen ve ark., 2018).

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Cronbach alfa iç tutarlılık değeri 0.90 bulunmuş olup, yüksek güvenilirlik gösterdiği ve maddelere ilişkin Cronbach Alfa değerlerinin 0.87-0,90 arasında değiştiği belirlenmiş olup ölçeğimizin oldukça güvenilir bir ölçek olduğu belirtilmiştir.

Tablo 5.2. KGBİÖ'nün geçerlik güvenirliğinin yapıldığı dillerin Cronbach Alfa değerleri

KGBİÖ'nün adapte edildiği diller	Cronbach alfa katsayısı
İngilizce	0.88
Arapça	0.8950-0.9302
Farsça	0.83

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin geçerlik güvenirliğinin yapıldığı dillerin Cronbach Alfa değerleri Tablo 5.2'de görülmektedir. KGBİÖ'nün yapılan tüm dillerdeki geçerlik güvenirliği yüksek çıkmıştır. KGBİÖ'nün Cronbach Alfa değerinin en düşük olduğu dil Farsça, en yüksek olduğu dil ise Arapça'dır. Bu nedenle ölçek güvenilir bir araçtır. Türkçede KGBİÖ'nün Cronbach alfa katsayısı 0,90 olarak bulunmuştur. Bu anlamda KGBİÖ'nün Türkçe versiyonu yüksek derecede güvenilir çıkmıştır.

5.3.3. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin Madde-Toplam Puan Korelasyon Katsayıları

Madde-toplam puan korelasyon katsayılarının yeterlilik düzeyi kaynaklara göre değişiklik göstermektedir. En az 0.20 olması gerektiğini yazan kaynaklar olsa da en çok kabul gören değer 0.25'tir. Bazı çalışmalarda güvenilirliğin daha güçlü olması için bu değer 0.30 olarak kabul edilebilmektedir. Korelasyon katsayısı yükseldikçe, maddelerin güvenilirliği de artmaktadır (Karakoç ve Dönmez, 2014). Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin maddelerinden alınan puanlar ile testin toplam puanı arasındaki ilişkiyi incelemek için madde-toplam korelasyon katsayılarına bakılarak, madde seçiminde kabul edilebilir katsayının 0.20 değerinden büyük olması önerisi dikkate alınmıştır (Karakoç ve Dönmez, 2014). KGBİÖ'nün madde toplam korelasyonlarının 0.57 ile 0.81 arasında değiştiği bulunmuştur. Bütün maddelerle ölçek genel puanı arasındaki korelasyonların pozitif yönlü oldukça yüksek düzeyde istatistiksel olarak anlamlı olduğu görülmektedir. Ayrıca maddelerin kendi aralarındaki korelasyonların pozitif yönlü orta dereceli ve istatistiksel olarak anlamlı oldukları bulunmuştur. Ölçeğin Arapça versiyonunda madde toplam puan korelasyonları 0.83 ile 0.86 arasında hesaplanmıştır (Mohammed ve Hassan, 2014).

6. SONUÇ ve ÖNERİLER

6.1. Sonuçlar

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin geçerlik güvenirliği belirlemek amacıyla yapılan analizler sonucunda;

- Dilsel eş değerliğin sağlandığı,
- Ölçeğin Türkçe formu da yedi maddeli olarak AFA ile doğrulandığı,
- Ölçek madde faktör yükleri 0.59 ile 0.81 arasında değiştiği,
- KGBİÖ genel puanı ile bütün maddeler arasında pozitif yönde oldukça yüksek düzeyde korelasyon olduğu ayrıca maddelerin de kendi aralarında pozitif yönde orta dereceli bir korelasyon olduğu,
- KGBİÖ'nün iç tutarlık Cronbach Alfa değerinin 0.90 olduğunu,
- Ölçeğin sağlıklı fertil, evli cinsel yönden aktif 18-40 yaş arası kadınlarda kullanıma uygun olduğu,
- Türkçe formunun geçerli ve güvenilir olduğu sonucuna ulaşılmıştır.

6.2. Öneriler

- Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği'nin geçerlik güvenirliği belirlemek amacıyla yapılan analizler sonucunda KGBİÖ'nün Türkçe versiyonunun farklı sosyodemografik gruplarda uygulanması,
- Doğum ve Kadın hastalıkları alanına yönelik sağlık sorunlarında genital benlik imajının araştırılması,
- Kadın genital benlik imajının belirlenmesi ve algının yaşam kalitesine etkisinin ölçülmesi önerilebilir.

KAYNAKLAR

Adolfsson A, Hagander A, Mahjoubipour F, Larsson PG. How vaginal infections impact women's everyday life: women's lived experiences of bacterial vaginosis and recurrent vulvovaginal candidiasis. *Advances in Sexual Medicine*. 2017;7(1):1-19.

Aksu G, Eser MT, Güzeller CO. Açıklayıcı ve Doğrulayıcı Faktör Analizi ile Yapısal Eşitlik Modeli Uygulamaları. 1. Baskı, Ankara: Detay Yayıncılık;2017.

Ålgars M, Santtila P, Jern P, Johansson A, Westerlund M, Sandnabba NK. Sexual body image and its correlates: A population-based study of Finnish women and men. *International Journal of Sexual Health*. 2011;23(1):26-34.

American Cancer Society (ACS). Key Statistics for Cervical Cancer, 2019 <https://www.cancer.org/cancer/cervical-cancer/about/key-statistics.html> Erişim Tarihi: 23.05.2019.

American Society for Aesthetic Plastic Surgery, 2014 <http://www.surgery.org/sites/default/files/2014-Stats.pdf> Erişim Tarihi: 20,05,2019

Amos N, McCabe M. Positive perceptions of genital appearance and feeling sexually attractive: is it a matter of sexual esteem?. *Archives of sexual behavior*. 2016;45(5): 1249-1258.

Babayan S, Saeed BB, Aminpour M. A study on body image, sexual satisfaction, and marital adjustment in middle-aged married women. *Journal of Adult Development*. 2018;25(4);279-285.

Bramwell R, Morland C. Genital appearance satisfaction in women: The development of a questionnaire and exploration of correlates. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*. 2009;27(1):15-27.

Braun V. Female genital cosmetic surgery: A critical review of current knowledge and contemporary debates. *Journal of Women's Health*. 2010;19(7):1393-407.

Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel RL, Torre LA, Jemal A. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA: a cancer journal for clinicians*. 2018;68(6):394-424.

Bulechek GM, Butcher HK, Dochterman JMM, Wagner C. *Nursing Interventions Classification (NIC)*. Çeviren: Erdemir F, Kav S, Akman-Yılmaz A. *Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC)*. 6. Basım, Nobel Tıp Kitabevleri Ltd. Şti., İstanbul; 2017.

Calogero RM, Thompson JK. Potential implications of the objectification of women's bodies for women's sexual satisfaction. *Body image*. 2009;6(2):145-8.

Cartwright R, Cardozo L, Matlock D, Simopoulos A, Creighton S, Iglesia C. BJOG debate: labiaplasty as a cosmetic procedure. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*. 2014;121:767-8.

Castellini G, Mannucci E, Mazzei, C, Lo Sauro, C., Faravelli, C, Rotella, CM, Ricca, V. Sexual function in obese women with and without binge eating disorder. *The Journal of Sexual Medicine*. 2010;7(12):3969-3978.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Preventing HPV-Associated Cancers, 2018. https://www.cdc.gov/cancer/hpv/basic_info/prevention.htm Erişim Tarihi: 20.05.2019.

Claudat K, Warren CS. Self-objectification, body self-consciousness during sexual activities, and sexual satisfaction in college women. *Body image*. 2014;11(4):509-15.

Çokluk Ö, Şekercioğlu G, Büyüköztürk Ş. *Sosyal bilimler için çok değişkenli istatistik spss ve lisrel uygulamaları*. 5. Baskı, Ankara: Pegem Akademi Yayınevi;2018

DeMaria AL, Hollub AV, Herbenick D. The Female Genital Self-Image Scale (FGSIS): Validation among a sample of female college students. *The journal of sexual medicine*. 2012;9(3):708-18.

Dundon CM, Rellini AH. More than sexual function: predictors of sexual satisfaction in a sample of women age 40–70. *The Journal of Sexual Medicine*. 2010;7(2):896–904.

Erbil N. The relationships between sexual function, body image, and body mass index among women. *Sexuality and Disability*. 2013;31(1):63-70.

Fahs B. Genital panics: Constructing the vagina in women's qualitative narratives about pubic hair, menstrual sex, and vaginal self-image. *Body Image*. 2014;11(3):210-218.

Fardouly J, Vartanian LR. Social media and body image concerns: Current research and future directions. *Current opinion in psychology*. 2016;9(1):1-5.

Fobair P, Stewart SL, Chan S, D'Onofrio C, Banks PJ, Bloom JR. Body image and sexual problems in young women with breast cancer. *Psychooncology*. 2006;15(7):579–594.

Franchina V, Coco GL. The influence of social media use on body image concerns. *International Journal of Psychoanalysis and Education*. 2018;10(1):5-14.

Fudge MC, Byers ES. “I have a nice gross vagina”: Understanding young women’s genital self perceptions. *The Journal of Sex Research*. 2017;54(3), 351-361.

Goodman MP, Placik OJ, Benson RH, Miklos JR, Moore RD, Jason RA, et al. A large multicenter outcome study of female genital plastic surgery. *The journal of sexual medicine*. 2010;7(4):1565-1577.

Goodman MP, Placik OJ, Matlock DL, Simopoulos AF, Dalton TA, Veale D, Hardwick-Smith S. Evaluation of body image and sexual satisfaction in women undergoing female genital plastic/cosmetic surgery. *Aesthetic surgery journal*. 2016;36(9):1048-1057.

Gordijn R, Teichert M, Nicolai MP, Elzevier HW, Guchelaar HJ. Adverse drug reactions on sexual functioning: a systematic overview. *Drug discovery today*. 2019;24(3):890-897.

Gölbaşı Z, Evcili F. Hasta cinselliğinin değerlendirilmesi ve hemşirelik: engeller ve öneriler. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*. 2013;16(3):182 -189.

Grogan S. *Body image: Understanding body dissatisfaction in men, women and children*. 3rd Eds. London: Routledge; 2016.

Güngör D. Psikolojide ölçme araçlarının geliştirilmesi ve uyarlanması kılavuzu. Türk psikoloji yazıları. 2016;19(38):104-12.

Hamurcu P, Öner C, Telatar B, Yeşildağ Ş. Obezitenin benlik saygısı ve beden algısı üzerine etkisi. Türkiye Aile Hekimliği Dergisi. 2015;19(3):122 – 128.

Haesler E, Bauer M, Fetherstonhaugh D. Sexuality, sexual health and older people: a systematic review of research on the knowledge and attitudes of health professionals. Nurse Education Today. 2016;40(1):57-71.

Hendry A, Snowden A, Brown M. When holistic care is not holistic enough: The role of sexual health in mental health settings. Journal of clinical nursing. 2018;27(5-6):1015-1027.

Herbenick D, Reece M. Outcomes assessment: development and validation of the female genital self- image scale. The journal of sexual medicine. 2010;7(5):1822-30.

Herbenick D, Reece, Hensel D, Sanders S, Jozkowski K, Fortenberry JD. Association of lubricant use with women's sexual pleasure, sexual satisfaction, and genital symptoms: A prospective daily diary study. The journal of sexual medicine. 2011;8(1): 202-212.

Herbenick D, Schick V, Reece M, Sanders S, Dodge B, Fortenberry JD. The Female Genital Self- Image Scale (FGSIS): Results from a nationally representative probability sample of women in the United States. The journal of sexual medicine. 2011;8(1):158-66.

Hope KA, Moss E, Redman CW, Sherman SM. Psycho-social influences upon older women's decision to attend cervical screening: a review of current evidence. Preventive medicine. 2017;101(3):60-66.

Jawed-Wessel S, Herbenick D, Schick V. The relationship between body image, female genital self-image, and sexual function among first-time mothers. Journal of sex & marital therapy. 2017;43(7):618-632.

Kanser İstatistikleri, T.C. Sağlık Bakanlığı Kanserle Savaş Dairesi Başkanlığı. https://hsgm.saglik.gov.tr/depo/birimler/kanser-db/istatistik/2014-RAPOR_uzuuun.pdf Erişim Tarihi: 23.05.2019.

Karakoç AGDFY, Dönmez L. Ölçek geliştirme çalışmalarında temel ilkeler. Tıp Eğitimi Dünyası. 2014;13(40):39-49.

Kim JS, Kang S. A study on body image, Sexual quality of life, depression, and quality of life in middle-aged adults. Asian Nursing Research. 2015;9:96–103.

Komarnicky T, Skakoon-Sparling S, Milhausen RR, Breuer R. Genital Self-Image: Associations with Other Domains of Body Image and Sexual Response. Journal of sex & marital therapy. 2019;(just-accepted):1-18.

Koning M, Zeijlmans IA, Bouman TK, van der Lei B. Female attitudes regarding labia minora appearance and reduction with consideration of media influence. Aesthetic Surgery Journal. 2009;29(1):65-71.

Kubic KN, Chory RM. Exposure to television makeover programs and perceptions of self. Communication Research Reports. 2007;24(4):283-91.

Kurt A. Tüketim toplumunda kusursuzlaş(tır)ma ayinlerinin kurbanı olarak beden. Atatürk Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi. 2016;20(4):1301-1319.

Küçük N, Kaydirak MM, Bilge CA, Sahin NH. Evaluation of the effect of obesity on self-respect and sexuality in women/Kadınlarda obezitenin benlik saygisi ve cinsellige etkisi. Anadolu Psikiyatri Dergisi. 2018;19(2):126-35.

Kvalem IL, Træen B, Markovic A, von Soest T. Body image development and sexual satisfaction: a prospective study from adolescence to adulthood. The Journal of Sex Research. 2018:1-11.

Laan E, Martoredjo DK, Hesselink S, Snijders N, van Lunsen RH. Young women's genital self-image and effects of exposure to pictures of natural vulvas. Journal of psychosomatic obstetrics & gynecology. 2017;38(4):249-55.

Liao LM, Creighton SM. Requests for cosmetic genitoplasty: How should health care providers respond?. BMJ, 2007;334:1090–1092.

- Markey CN, Markey PM. A correlational and experimental examination of reality television viewing and interest in cosmetic surgery. *Body image*. 2010;7(2):165-71.
- Marvi N, Golmakani N, Esmaily H, Shareh H. The relationship between sexual satisfaction and genital self-image in infertile women. *Journal of Midwifery and Reproductive Health*. 2018;6(4):1468-1475.
- McCarthy B, Ross LW. Maintaining sexual desire and satisfaction in securely bonded couples. *The Family Journal*. 2018;26(2):217-222.
- McCool-Myers M, Theurich M, Zuelke A, Knuettel H, Apfelbacher CPredictors of female sexual dysfunction: a systematic review and qualitative analysis through gender inequality paradigms. *BMC women's health*. 2018;18(1):108-122.
- Mitchell J, Olbrisch ME, Pino H, Ritz S, Rowen L, Taylor R. Roundtable discussion: Body image. *Bariatr Nurs Surg Patient Care*. 2008;3(4):241–248
- Mohammed GFAEK, Hassan H. Validity and reliability of the Arabic version of the Female Genital Self-Image Scale. *The journal of sexual medicine*. 2014;11(5):1193-200.
- Mokkink LB, De Vet HC, Prinsen CA, Patrick DL, Alonso J, Bouter LM, et al. COSMIN risk of bias checklist for systematic reviews of patient-reported outcome measures. *Quality of Life Research*. 2018;27(5):1171-1179.
- Moreno-Domínguez S, Raposo T, Elipe P. Body image and sexual dissatisfaction: differences among heterosexual, bisexual, and lesbian women. *Journal of Sex and Marital Therapy*. 2019:1-4.
- Olshansky E, Taylor D, Johnson-Mallard V, Halloway S, Stokes L. Sexual and reproductive health rights, access & justice: Where nursing stands. *Nursing Outlook*. 2018;66(4):416-422.
- Pakpour AH, Zeidi IM, Ziaeiha M, Burri A. Cross-cultural adaptation of the Female Genital Self-Image Scale (FGSIS) in Iranian female college students. *The Journal of Sex Research*. 2014;51(6):646-653.

Polit DF, Beck CT. Is there still gender bias in nursing research? An update. *Research in nursing & health*. 2013;36(1):75-83.

Prinsen CA, Mokkink LB, Bouter LM, Alonso J, Patrick DL, De Vet HC, et al., COSMIN guideline for systematic reviews of patient-reported outcome measures. *Quality of Life Research*. 2018;27(5):1147-1157.

Puhl RM, Heuer CA. The stigma of obesity: a review and update. *Obesity*. 2009;17(5):941-64.

Pujols Y, Meston CM, Seal BN. The association between sexual satisfaction and body image in women. *The journal of sexual medicine*. 2010;7(2):905-16.

Santos-Andre F, Maria VL. Sexuality of postinfarction patients: diagnosis, results and nursing intervention. *Journal of Clinical Nursing*. 2013;23:2101-2109.

Schick VR, Calabrese SK, Rima BN, Zucker ANJPoWQ. Genital appearance dissatisfaction: Implications for women's genital image self-consciousness, sexual esteem, sexual satisfaction, and sexual risk. 2010;34(3):394-404.

Sharp G, Tiggemann M. Educating women about normal female genital appearance variation. *Body image*. 2016;16:70-78.

Terwee CB, Prinsen CA, Chiarotto A, Westerman MJ, Patrick DL, Bouter LM, et al. COSMIN methodology for evaluating the content validity of patient-reported outcome measures: A delphi study. *Quality of Life Research*. 2018;27(5):1159-1170.

The American Society for Aesthetic Plastic Surgery (ASAPS). ASAP Statistics. ASAPS, 2014. <https://www.surgery.org/> Erişim Tarihi: 23.05.2019.

Tiggemann M. Sociocultural perspectives on human appearance and body image. In Cash TF, Smolak L, eds. *Body image: A handbook of science, practice, and prevention*. 3rd ed. New York: Guilford Press; 2015.

Træen B, Markovic A, Kvalem IL. Sexual satisfaction and body image: A cross-sectional study among Norwegian young adults. *Sexual and Relationship Therapy*. 2016;31(2):123-137.

User İ. Biyoteknolojiler ve Kadın Bedeni. Dişilik, içinde Kadın ve Bedeni, Edt: Yasemin İnceoğlu, Altan Kar), Ayrıntı Yayınları:İstanbul;2010.

van den Brink F, Vollmann M, Smeets MA, Hessen DJ, Woertman L. Relationships between body image, sexual satisfaction, and relationship quality in romantic couples. *Journal of Family Psychology*. 2018;32(4):466-474.

Vierhapper MF, Pittermann A, Hacker S, Kitzinge HB. Patient satisfaction, body image, and quality of life after lower body lift: a prospective pre-and postoperative long-term survey. *Surgery for Obesity and Related Diseases*. 2017;13(5):882-887.

Waltner R. Genital identity: A core component of sexual- and self- identity. *The Journal of Research*. 1986;22(3):399-402.

Weinberger NA, Kersting A, Riedel-Heller SG, Luck-Sikorski C. Body dissatisfaction in individuals with obesity compared to normal-weight individuals: a systematic review and meta-analysis. *Obesity facts*. 2016;9(6):424-441.

Woertman L, Van den Brink F. Body image and female sexual functioning and behavior: A review. *Journal of Sex Research*. 2012;49(2-3):184-211.

World Health Organization (WHO). Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer, 2019. [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer) Erişim Tarihi: 20.05.2019

Zielinski R, Miller J, Low LK, Sampelle C, DeLancey JO. The relationship between pelvic organ prolapse, genital body image, and sexual health. *Neurourology and urodynamics*. 2012;31(7):1145-1148.

Zulfiqar F, Babary A. Historical analysis of representation of media women. *The Explorer: Journal of Social Sciences*. 2015;1(1):5-8.

EKLER

EK-1

Kişisel Bilgi Formu

Veri no:....

1. Kaç yaşındasınız? (.....)

2. Eğitim durumunuz nedir?

- a) İlköğretim
- b) Lise
- c) Ön Lisans
- d) Lisans ve üzeri

3. Aile tipiniz nedir?

- a) Çekirdek
- b) Geniş
- c) Birleşik
- d) Diğer (.....)

4.Çalışıyor musunuz?

- a) Evet (Mesleğiniz.....)
- b) Hayır

5. Yaşadığınız yerleşim yeriniz?

- a) Antalya
- b) Antalya dışı

6. Son 12 ay içinde herhangi bir nedenden dolayı jinekolojik muayene yaptırdınız mı?

- a) Evet (...)
- b) Hayır

Ölçek Kullanım İzni

Permission for The Female Genital Self- Image Scale



zahide cansu yatmaz
15.3 (Çar), 13:32
debby@indiana.edu



Yanıtla | v

15.03.2017

Dear Debra Herbenick,

I am a master student of Obstetrics and Gynecology Nursing in Akdeniz University, Faculty of Nursing, and also I have been working as a nurse in Oncology Clinic at Akdeniz University for 2 years. Could you give permission to me, I would like to study Validity and Reliability of The Female Genital Self- Image Scale (FGSIS) in Turkey. Thank you for attention.

I am looking forward to hearing from you
Sincerely yours,

Adress: Akdeniz University Nursing Faculty
Antalya /Turkey
Telephone Number:+90 05380170117

Zahide Cansu Yatmaz, RN

Permission for The Female Genital Self- Image Scale (FGSIS)

Re: Permission for The Female Genital Self- Image Scale



Herbenick, Debra Lynne <debby@indiana.edu>
15.3 (Çar), 15:15
Siz



Yanıtla | v

16.3.2017 09:25 tarihinde yanıt verdiniz.

Absolutely! Best wishes with your project.
Debby

From: zahide cansu yatmaz <z_cansu_92@hotmail.com>
Sent: Wednesday, March 15, 2017 6:32 AM
To: Herbenick, Debra Lynne
Subject: Permission for The Female Genital Self- Image Scale

15.03.2017

Dear Debra Herbenick,

- 📁 Gelen Kutusu 2931
- 🚫 Gereksiz E-posta 47
- ✍️ Taslaklar 10
- ▶️ Gönderilmiş Öğeler
- 🗑️ Silinmiş Öğeler
- 📁 Arşiv
- Conversation Hist...
- Notlar
- Yeni klasör

Re: Permission for The Female Genital Self- Image Scale

HL Herbenick, Debra Lynne <debby@indiana.edu>
28.03.2019 Per 05:42
Siz

↩ ↪ → ...

I've just noticed this email now – I'm sorry, it looks like it originally came over our holiday break. I had not seen the article before but appreciate you sharing it with me. I absolutely still feel your work can proceed and I hope it has ☑️
All the best,
Debby

From: zahide cansu yatmaz <z_cansu_92@hotmail.com>
Date: Wednesday, December 19, 2018 at 8:09 AM
To: "Herbenick, Debra Lynne" <debby@indiana.edu>
Subject: Ynt: Ynt: Permission for The Female Genital Self- Image Scale

Hi Debby

I'm Zahide Cansu Yatmaz. I had previously received permission to make your rubric validity and reliability study in Turkey. I'm in the process of analysis. When I was looking for a source, I saw that others were using the same scale, and when I looked at the article, I saw that the sample group was different. I wonder if this article was written in your knowledge. If a study has been done in your knowledge, would it be correct to apply this work again?

The published article is attached.

Thank you for your interest.

FGSIS’in İngilizce Versiyonu

The following items are about how you feel about your own genitals (the vulva and the vagina). The word *vulva* refers to a woman’s external genitals (the parts that you can see from the outside such as the clitoris, pubic mound, and vaginal lips). The word *vagina* refers to the inside part, also sometimes called the “birth canal” (this is also the part where a penis may enter or where a tampon is inserted). Please indicate how strongly you agree or disagree with each statement.

Please mark an “X” in the box to indicate how strongly you agree or disagree with each statement.

Female Genital Self Image Scale	Strongly Disagree	Disagree	Agree	Strongly agree
1. I feel positively about my genitals.				
2. I am satisfied with the appearance of my genitals.				
3. I would feel comfortable letting a sexual partner look at my genitals.				
4. I think my genitals smell fine.				
5. I think my genitals work the way they are supposed to work.				
6. I feel comfortable letting a healthcare provider examine my genitals.				
7. I am not embarrassed about my genitals.				

KGBİÖ'nün Türkçe Versiyonu

Aşağıdaki maddeler kendi cinsel organlarınız (vulva ve vajina) ile ilgilidir. Vulva kelimesi kadının dış cinsel organları olarak adlandırılır (klitoris (bızır), kasık höyüğü ve vajinal dudaklar gibi vücudunuzun dışarıdan görülebilen bölümleridir). Vajina, aynı zamanda “doğum kanalı” olarak da adlandırılan iç kısımdır (cinsel ilişkinin gerçekleştiği ve adet kanaması için tamponun konulduğu kısımdır)

Lütfen her bir ifadeye ne derece katıldığınızı veya katılmadığınızı X işareti koyarak belirtiniz.

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
1. Cinsel organlarım hakkında olumlu düşünürüm				
2. Cinsel organlarımın görüntüsünden memnunum				
3. Eşimin/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				

Etik Kurul İzni



T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ
Klinik Araştırmalar Etik Kurulu

Sayı : 70904504/ 269
Konu :

26.07/2017

Sayın
Doç.Dr.Hatice BALCI YANGIN
Akdeniz Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi
Öğretim Üyesi

Değerlendirilmek üzere Klinik Araştırmalar Etik Kurulu'na başvuruda bulunduğunuz, "Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeğinin Uyarlanması ve Psikometrik Özelliklerinin İncelenmesi" adlı çalışmaya ait Kurul Kararı ekte sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Prof.Dr.Arda TAŞATARGİL
Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Başkanı

Eki: Etik Kurul Kararı

Adres : Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı 1. Kat ANTALYA
Tel : (242)249 69 54
Faks : (242) 249 69 03
e-posta : etik@akdeniz.edu.tr

T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ
KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU

2017

KARAR

ETİK KURUL BİLGİLERİ	ETİK KURULUN ADI	Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulu
	AÇIK ADRESİ:	Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı Morfoloji Binası A Blok I. Kat No: A1-05 Kampüs /ANTALYA
	TELEFON	0 (242) 249 69 54
	FAKS	0 (242) 249 69 03
	E-POSTA	etik@akdeniz.edu.tr
	ETİK KURUL KODU	2012-KAEK-20
PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ UNVANI/ADI/SOYADI	Doç.Dr.Hatice BALCI YANGIN	
ARAŞTIRMANIN AÇIK ADI	Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeğinin Uyarlanması ve Psikometrik Özelliklerinin İncelenmesi	
KARAR BİLGİLERİ	Karar No: 434	Tarih: 19.07.2017
	Yukarıda bilgileri verilen çalışmanın bütçesinin Akdeniz Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi tarafından karşılanması koşulu ile yapılmasında <u>bilimsel ve etik açıdan sakınca olmadığına oy birliği ile karar verilmiştir.</u> Araştırmacıya çalışmalarında başarılar dileriz.	

Prof.Dr. Arda TAŞLARGİL
Klinik Araştırmalar Etik Kurul Başkanı

Öğr.Gör.Dr. Mustafa Levent ÖZGÖNÜL
Başkan Yardımcısı

Prof.Dr.Murat CANPOLAT
Üye

Prof.Dr.Dilara İNAN
Üye

Prof.Dr.Necmiye HADİMİOĞLU
Üye

Prof.Dr.Selahattin KUMRU
Üye

Doç.Dr.Gülşüm Üzge BAYSAL
Üye

Doç.Dr.Dijle KİPMEN KORGUN
Üye (izinli)

Doç.Dr.Oğuz DURSUN
Üye

Yrd.Doç.Dr.Mehtap TÜRKAY
Üye (izinli)

Yrd.Doç.Dr.Banu NUR
Üye

Dr.Ünal HÜLÖR
Üye (izinli)

Turgut ALTUN
Üye

Av.Mustafa AÇIKEL
Üye (izinli)

Kurum İzni



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü



Sayı : 12394646-806.01.03
Konu : Tez Çalışması (Zahide Cansu
YATMAZ)

VALİLİK MAKAMINA

İlgi: 20.09.2017 tarih ve E-32664 sayılı yazı.

Akdeniz Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Yüksek Lisans Programı öğrencisi Zahide Cansu YATMAZ'ın "Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeğinin Uyarlanması ve Psikometrik Özelliklerinin İncelenmesi" konulu yüksek lisans tez çalışmasını, Müdürlüğümüze bağlı 15 ve 25 Nolu İsmet Yüce Aile Sağlığı Merkezlerinde yapması ilgi yazı ile talep edilmekte olup; adı geçen "Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeğinin Uyarlanması ve Psikometrik Özelliklerinin İncelenmesi" konulu yüksek lisans tez çalışmasını, Müdürlüğümüze bağlı 15 ve 25 Nolu İsmet Yüce Aile Sağlığı Merkezlerinde yürütmesi Müdürlüğümüzce uygun görülmekte ise de;

Olularınıza arz ederim.

e-İmzalıdır.
Dr. Ünal HÜLÜR
İl Sağlık Müdürü

OLUR

.../.../2017

e-İmzalıdır
Hamdi BOLAT
Vali a.
Vali Yardımcısı

Sığıksu Mah. Kazım Karabekir Cad. Delfterdarlık Yanı B Blok Ek Binası No:4
Muratpaşa / Antalya E.A. İSKENDEROĞLU
Faks No:0242 237 96 91
e-Posta: Ayla.Iskenderoglu@saqlik.gov.tr İnt. Adresi: 0242 237 96 00-2007

Bilgi için: Ayla İSKENDEROĞLU
Unvan: EBE
Telefon No: 02422379600-01-33/2007

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 38b6526-4034-4484-0415-1402315649949 kodlu Kocisim belgesi ile
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Aydınlatılmış Gönüllü Olur Formu

Sayın Katılımcı;

Adım Zahide Cansu KARADENİZ, Akdeniz Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği AD’da yüksek lisans yapmaktayım. Danışmanım Doç. Dr. Hatice BALCI YANGIN ile birlikte kadın genital benlik imajını değerlendirmek amacıyla bu ölçeği Türkiye’ye uyarlamak üzere bir “ölçek uyarlama” çalışması yapıyoruz.15 Nolu ve 25 Nolu İsmet YÜCE ASM’lerinde çalışmayı yürütmekteyiz. Bu amaç doğrultusunda, sizden veri toplamak üzere Kişisel Bilgi Formu, Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği halinde sizin genital benlik algınızı ölçmek için iki soru formu hazırlanmıştır. Soruları yanıtlamak ortalama 10 dakikanızı alacaktır. Sorulan sorulara cevap vermeniz kadınların genital benlik algılarını belirlememiz ve kadınların jinekolojik muayeneye gitme oranlarını arttırmak ve kadınlara bu konuda destek olunması, eğitim ve bakım verilmesi açısından önemlidir. Toplanan veriler yalnızca araştırma için kullanılacaktır. Araştırmaya katılmak konusunda gönüllü olmanız esastır.

Katılım ve katkılarınızdan dolayı teşekkür ederim.

Akdeniz Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı’nda Yüksek Lisans Öğrencisi: Zahide Cansu KARADENİZ, Danışman Öğretim Üyesi: Doç. Dr. Hatice BALCI YANGIN

Katılımcının Adı-Soyadı:

İmzası:

Telefonu:

Tarih:

Dil Geçerliği İçin eviri Yapan Uzmanlar

ÖLÇEĞİN DİL GEÇERLİĞİ SÜRECİNDE ÇEVİRİYE KATKIDA BULUNAN UZMANLAR			
	KURUM	UNVAN	ADI-SOYADI
1.	Akdeniz Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi	Doç.Dr.	İlkay BOZ
2.	Akdeniz Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi	Dr.Öğr.Üyesi	Öznur KÖRÜKCÜ
3.	Akdeniz Üniversitesi Yabancı Diller Yüksekokulu	Dr.Öğr.Üyesi	Abdullah ARSLAN
4.	Akdeniz Üniversitesi Yabancı Diller Yüksekokulu	Öğr.Gör.	Esra DÖNÜŞ
5.	İngilizce Öğretmeni	evirmen	Metin KOYUNCU

Kapsam Geçerliliği İçin Görüş Alınan Uzmanlar

ÖLÇEĞİN KAPSAM GEÇERLİLİĞİNİ DEĞERLENDİRMEK İÇİN GÖRÜŞ ve ÖNERİDE BULUNAN UZMANLAR		
	UNVAN-ADI-SOYADI	ÇALIŞTIĞI KURUM
1.	Prof. Dr. Kamile KABUKCUOĞLU	Akdeniz Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı
2.	Prof. Dr. Nilüfer ERBİL	Ordu Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı
3.	Doç. Dr. Elif GÜRSOY	Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı
4.	Doç. Dr. Emel TAŞÇI DURAN	Süleyman Demirel Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı
5.	Doç. Dr. Evşen NAZİK	Çukurova Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı
6.	Doç. Dr. İlkay GÜNGÖR	İstanbul Üniversitesi, Florence Nightingale Hemşirelik Fakültesi Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı
7.	Doç. Dr. Duygu VEFİKULUÇAY	Mersin Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi, Doğum Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı
8.	Doç. Dr. Mehmet SAKINCI	Akdeniz Üniversitesi Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı
9.	Doç. Dr. Mete ÇAĞLAR	Akdeniz Üniversitesi Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı
10.	Dr. Öğr. Üyesi Saliha HALLAÇ	Akdeniz Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi, Psikiyatri Hemşireliği Anabilim Dalı

ÖZGEÇMİŞ

Kişisel Bilgiler

Adı	Zahide Cansu	Uyruğu	T.C
Soyadı	KARADENİZ	Tel no	05380170117
Doğum tarihi	19.10.1992	e-posta	z_cansu_92@hotmail.com

Eğitim Bilgileri

	Mezun olduğu kurum	Mezuniyet yılı
Lise	Mahmutlar Şükrü Kaptanoğlu Anadolu Lisesi	2010
Lisans	Ankara Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi	2015
Yüksek Lisans	Akdeniz Üniversitesi, Doğum ve Kadın Hastalıkları Anabilim Dalı	2016-halen devam ediyor

İş Deneyimi

Görevi	Kurum	Süre (yıl-yıl)
Hemşire	Mahmutlar Oktay Cebeci Aile Sağlığı Merkezi	2015- 2016
Hemşire	Akdeniz Üniversitesi Hastanesi	2016-2018
Hemşire	Sarıveliler İlçe Devlet Hastanesi	2019- halen devam ediyor

Yabancı Dilleri

Yabancı Dilleri	Sınav türü	Puanı
İngilizce	Yabancı Dil Sınavı (YDS)	30

Proje Deneyimi

Proje Adı	Destekleyen kurum	Süre (Yıl-Yıl)
Genital Benlik İmaji Ölçeğinin Uyarlanması ve Psikometrik Özelliklerinin İncelenmesi Yüksek Lisans Projesi TYL-2018-3304	Akdeniz Üniversitesi, Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi	2017-halen devam ediyor