

Rahim İçi Baba Bağlanma Ölçeği'nin (RİBBÖ) Geliştirilmesi

Development of The Father's Attachment Scale in Intrauterine Period

Sevgül Dönmez¹, Süreyya Gümüşsoy²

1Muğla Sıtkı Kocaman Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Muğla, Türkiye

2Ege Üniversitesi Atatürk Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu, İzmir, Türkiye

ÖZ

GİRİŞ ve AMAÇ: Babalık rolü gebeliğin teşhis edilmesiyle başlar ve doğumu takip eden aylarda gelişir. Tıpkı anne gibi baba da gebelik süresince, bağlanma davranışlarını geliştirir. Baba, eşinin karnında bebeğin hareketlerini hissettiğinde, çocuk ile doğrudan ilişkisi başlar. Bu araştırma, Rahim İçi Baba Bağlanma Ölçeği'nin (RİBBÖ) geliştirilmesi, ölçeğin geçerlilik ve güvenilirlik çalışmasının yapılması amacıyla planlanmıştır.

YÖNTEM ve GEREÇLER: Araştırma, Kasım 2017-Nisan 2018 tarihleri arasındaki rutin gebelik kontrolü için başvuran 24-38 haftalık gebelerin eşleri ile metodolojik olarak yapılmıştır. 23 maddeden oluşan RİBBÖ'nün uygulamasında 158 babaya ulaşılmıştır. Ölçeğin geçerlik ve güvenilirlik analizleri korelasyon analizi, Cronbach alpha güvenilirlik katsayısı, Kendall W testi, Kaiser Meyer Olkin ve Barlett's Test yöntemleri kullanılmıştır.

BULGULAR: Ölçeğin kapsam geçerliliği analizine göre uzmanların tarafından ölçek maddelerine verilen puanlar arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır (Kendall's $W=0.256$; $p=0.705$). RİBBÖ'nün tüm maddeleri için Cronbach alfa değeri 0.73'dür. Ölçekten bir madde çıkarıldığında yeniden hesaplanan Cronbach Alpha katsayılarının tamamı, tüm soruların yer aldığı ölçeğin Cronbach Alpha katsayısından daha düşük bulunmuştur. RİBBÖ'nün yapı geçerliliği analizi için Kaiser Meyer Olkin (KMO) Testi ve Barlett's Testi kullanılmış ve ölçekten elde edilen verilerin faktör analizi için uyumlu olduğu sonucuna varılmıştır ($KMO=0.861$; $p<0.05$).

TARTIŞMA ve SONUÇ: Çalışmanın sonucunda RİBBÖ'nün eşleri 24-38 haftalık gebelik döneminde olan babaların, bebeklerine bağlanma durumlarının belirlenmesinde geçerli-güvenilir bir ölçek olarak kullanılabilceği sonucuna varılmıştır.

Anahtar Kelimeler: Bağlanma, baba, fetüs, gebelik

ABSTRACT

INTRODUCTION: The paternity role begins with the diagnosis of pregnancy and develops in the months following birth. Like mother, father also develops attachment behaviors during pregnancy. When the father feels the baby's movements in the womb, a direct relationship with the child begins. The aim of this study was to develop the Intrauterine Father Attachment Scale and to perform the validity and reliability of the scale.

METHODS: The study was performed methodologically with the spouses of the pregnant women between 24-38 weeks of age who applied for routine pregnancy control between November 2017 and April 2018. In the implementation of the scale, consisting of 23 items, 158 fathers were reached. Correlation analysis, Cronbach's alpha reliability coefficient, Kendall W test, Kaiser Meyer Olkin and Barlett's Test methods were used.

RESULTS: According to the scale's validity analysis, there was no statistically significant difference between the scores given by the experts to the scale items (Kendall's $W=0.256$; $p=0.705$). The Cronbach's alpha value for all items of the scale is 0.73. The Cronbach Alpha coefficients were lower than the Cronbach Alpha coefficient of the scale. Kaiser Meyer Olkin (KMO) Test and Barlett's Test were used for the structure validity analysis of the scale and it was concluded that the data obtained from the scale were compatible for factor analysis ($KMO = 0.861$; $p < 0.05$).

DISCUSSION and CONCLUSION: It was concluded that the fathers who were at 24-38 weeks gestational age of the scale could be used as a valid-reliable scale in determining the attachment status of their babies

Keywords: Attachment, father, fetus, pregnancy

İletişim / Correspondence:

Dr. Sevgül Dönmez

Muğla Sıtkı Kocaman Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Muğla, Türkiye

E-mail: sureyya.s@hotmail.com

Başvuru Tarihi: 19.07.2018

Kabul Tarihi: 24.04.2019

GİRİŞ

Bağlanma davranışı, başka bir bireye karşı yakınlık arama ve sürdürme olarak tanımlanmıştır. Bu teori bakım veren ile çocuk arasındaki bilişsel, duygusal ve davranışsal ilişkiyi açıklamaktadır (1,2). Bağlanma bebek ile birincil bakım veren kişi arasında gelişen ve bebekte güven duygusunu yerleştiren güçlü bir bağıdır. Bağlanma iki taraflı bir ilişkidir ve her iki tarafın da birbirinin ihtiyaçlarını karşılama ile gelişir. Duygusal bağ kurma bebeklerin yaşamlarını sürdürebilmesi ve gelişebilmesi için gereklidir (3). Doğum öncesi bağlanma bebek doğmadan önce anne karnındaki bebek ve ebeveynler arasındaki kendine özgü ilişkiyi ifade etmektedir (4). Yapılan araştırmalar incelendiğinde, anne-babanın çocuklarına yaklaşım biçimlerinin, onların kişilik özelliklerinin biçimlenmesinde etkili olduğu sonucunu çıkarmıştır ve çocukların birincil bakım veren kişiler yönünde, özellikle anneye bağlanmanın gerçekleştiğini, ancak çocukların babalarına da bağlanma duygularının olduğunu belirtmiştir. Ancak çocuğun ruhsal gelişiminde annenin rolü çok fazla araştırılan bir konu olmasına karşın, babanın rolü konusunda yapılan araştırmaların sayısı oldukça azdır (1,5). Genellikle bağlanma üzerine yapılan araştırmalar baba için de anneye benzer bir süreç göstermeye meyillidir. Tıpkı anne gibi baba da gebelik süresince, bağlanma davranışlarını geliştirir. Baba, eşinin karnında bebeğin hareketlerini hissettiğinde, çocuk ile doğrudan ilişkisi başlar. Babanın annenin karnında yeni yaşamı hissetmesi çoğunlukla baba bebek ilişkisini ve oyun oynamaları başlatır. Babalık rolü gebeliğin teşhis edilmesiyle başlar ve doğumu takip eden aylarda gelişir (6). Anne-bebek, baba-bebek etkileşiminin çocuğun gelişimi ve tüm yaşamını etkilemesi nedeniyle ebe/hemşire/doktorlara doğum öncesi, doğum ve doğum sonrası dönemde önemli sorumluluklar düşmektedir (7).

Bu araştırma, Rahim İçi Baba Bağlanma Ölçeği'nin (RİBBÖ) geliştirilmesi, ölçeğin geçerlilik ve güvenilirlik çalışmasının yapılması amacıyla planlanmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEMLER

Araştırma, Gaziantep şehrinde bir kamu hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Polikliniklerinde Kasım 2017-Nisan 2018 tarihleri arasındaki rutin gebelik kontrolü için başvuran 24-38 haftalık gebelerin eşleri ile metodolojik olarak yapılmıştır. Araştırmanın örneklemini, gönüllü, evli olan, 18 yaş üstü, daha önce psikiyatrik bir hastalığı bulunmayan, okuma yazma ve Türkçe bilen, eşleri 24-38 haftalık gebe olan 158 baba oluşturmuştur. Literatürde, ölçek geliştirme çalışmalarında alınacak örneklem büyüklüğünün madde sayısının en az 5-10 katı civarında olması gerektiği belirtilmektedir (8). Ayrıca araştırmanın verileri ile G-Power Data Analysis programıyla post-hoc güç analizi yapılmıştır. Güç analizinde örneklem büyüklüğü 158 olarak alınmış ve güç analizi %95 güven aralığı ve $p=0.05$ anlamlılık düzeyinde hesaplanmıştır. Araştırmanın gücü 0.99, etki düzeyi ise 0.25 orta düzey olarak belirlenmiş ve örneklem sayısının evreni temsil gücünün iyi olduğu sonucuna ulaşılmıştır.

Veri Toplama Aracı ve Uygulanması

Veri toplama aracı olarak iki bölümden oluşan anket formu kullanılmıştır. Anket formunun birinci bölümünde, araştırmacı tarafından ilgili literatür doğrultusunda hazırlanan babaların tanıtıcı özelliklerini içeren "Tanıtıcı Bilgi Formu", ikinci bölümde ise babaların rahim içi bebeğe bağlanma düzeyinin belirlenmesi amacıyla araştırmacı tarafından hazırlanan "Rahim İçi Baba Bağlanma Ölçeği" yer almıştır. Bu ölçek ile babaların rahim içi bebeğe bağlanma düzeyleri ölçülecektir. Likert tipi ölçeğin yanıt seçenekleri olan; hiçbir zaman (1), bazen (2), çoğunlukla (3), her zaman (4) seçeneklerinden birini seçmeleri istenmiş, puanlar ankette belirtilmemiştir.

Geliştirilmesi planlanan ölçek formunun uygulanabilmesi için öncelikle Gaziantep Üniversitesi Klinik Araştırmaları Yerel Etik Kurul Başkanlığı'ndan (No:379), ilgili hastaneden yazılı izin alınmıştır. Ölçeğin uygulanması, Kasım 2017-Nisan 2018 tarihleri arasında gerçekleştirilmiştir. Örneklem kapsamına alınan babalara araştırmanın amacı açıklanarak, araştırmaya katılımın tamamen gönüllük esasına dayandığı ve istediklerinde

araştırmadan çekilebilecekleri belirtilerek “Tanılama Formu” ve ölçeği doldurmaları istenmiştir. Araştırmanın örneklem kapsamına alınan babalara yaş, eğitim durumu, çalışma durumu gibi sosyo-demografik özellikleri içeren “Tanılama Formu” ve ölçek Kasım 2017-Nisan 2018 tarihleri arasında uygulanmıştır. Veri toplama araçlarının uygulanması yaklaşık 10-15 dakika sürmüştür. Babaların veri toplama araçlarını bireysel olarak doldurmaları sağlanmıştır.

Verilerin Değerlendirilmesi

Araştırmadan elde edilecek verilerin analizi SPSS 22.0 paket programında gerçekleştirilecektir. Ölçeğin kapsam geçerliliği için Kendall’s W testi kullanılmıştır. Ölçeğin güvenilirliğinin değerlendirilmesi için iç tutarlık analizi olarak Cronbach alfa, madde güvenilirliği için madde toplam puan korelasyonları değerlendirmesi yapılmıştır. Ölçeğin yapı geçerliliğinin belirlenmesinde Kaiser Meyer Olkin (KMO) Testi ve Barlett’s Testi kullanılmıştır.

BULGULAR

Kapsam (İçerik) Geçerliliği

Geliştirilen ölçek için öncelikle konu ile ilgili literatür taranmıştır (1-4,7). Literatür tarandıktan sonra bir form oluşturulmuştur. Bu form 20 babadan oluşan küçük bir grubun görüşüne sunulmuş ve bebekleriyle ilgili benzer düşünceleri yazmaları istenmiştir. Babalarla görüşüldükten sonra ölçek yeniden düzenlenmiştir. Bu çalışma ile yeni bir soru havuzu oluşturulmuştur. Bu soru havuzunda birbirine çok benzeyen maddeler birleştirilmiş veya çıkarılmıştır. Bunun sonucunda, belirlenen madde sayısının olduğu form elde edilmiştir. Bu formun, uygunluğu ve anlaşılabilirliğinin değerlendirmesi için, üç kadın doğum uzmanı, bir ruh sağlığı uzmanı, bir klinik psikolojik danışman olmak üzere toplam 5 uzmanın görüşüne sunulmuştur ve çoğul uzman görüşüne dayalı içerik geçerliliği sağlanmıştır. Uzmanlar ölçek maddelerini anlaşılabilirlik ve amaca uygunluk açısından incelemiş ve her maddenin ölçme değerini 1 ile 4 puan üzerinden (1=uygun değil, 2=maddenin uygun şekilde değiştirilmesi gerekiyor, 3=Uygun, fakat ufak değişiklik gerekiyor; 4=Çok uygun) puanlayarak görüşlerini belirtmişlerdir. Uzmanların ölçek maddelerine

verdikleri puanların uyumunu ölçmek için yapılan Kendall's Uyuşum Katsayısı analizi sonucunda, uzmanlar tarafından ölçek maddelerine verilen puanlar arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır (Kendall’s $W=0.256$; $p=0.705$). Uzman görüşleri alındıktan sonra form yeniden yapılandırılmıştır. Ölçeğin son şekli 4'lü likert tipinde derecelendirme ile düzenlenerek 15 kişilik baba grubuna pilot uygulama yapılarak ifadelerin anlaşılabilirliği tekrar test edilmiş, Pearson momentler çarpımı korelasyon sonucunda uyumlu bulunmuştur.

İç Tutarlılık Analizi

Ölçeğin tüm maddeleri için Cronbach alfa değeri 0.737 bulunmuştur. Ölçekten bir madde çıkarıldığında yeniden hesaplanan Cronbach Alpha katsayılarının tamamı, tüm soruların yer aldığı ölçeğin Cronbach Alpha katsayısından daha düşük bulunmuştur (Tablo 1). Ölçeğin üç maddesinin madde toplam korelasyonu 0.30 altında bulunmuş ve bu üç madde ölçekten çıkarılarak ölçek 23 madde ile son şeklini almıştır.

Yapı Geçerliliği (Faktör Analizi)

RİBBÖ'nün yapı geçerliliği analizi için Kaiser Meyer Olkin (KMO) Testi ve Barlett’s Testi kullanılmış ve ölçekten elde edilen verilerin faktör analizi için uyumlu olduğu sonucuna varılmıştır (KMO=0.861; $p<0.05$). Ayrıca verilerin normal dağılıp dağılmadığını değerlendirmek için Bartlett Sphericity testi kullanılmıştır. Bartlett Sphericity testine göre istatistiğinin anlamlı çıkması elde edilen verilerin normal dağılım gösterdiği anlamına gelmektedir (Tablo 2). Rahim İçi Baba Bağlanma Ölçeği (RİBBÖ), babanın doğum öncesi fetusa bağlanmasını ölçmekte ve toplam 23 maddeden oluşan tek faktörlü bir ölçektir. Ölçek 4'lü Likert olarak geliştirilmiş ve her bir maddede belirtilen ifadeye “Hiçbir zaman=1 puan”, “Bazen=2 puan”, “Çoğunlukla=3 puan” ve “Her zaman=4 puan” seçeneklerinden birini seçmesi istenmektedir. Ölçek maddelerinin diğer maddeler ile negatif yönde bir ilişkiye sahip olması durumunda, bu maddeler ters skorlanmaktadır. Bu ölçekte de, yer alan 23 maddeden 17, 18, 20, 22 ve 23. maddenin ifadeleri tersine kodlanmaktadır. Ölçekten alınabilecek toplam puan 23 ile 92 arasında değişmekte olup,

Tablo 1. RİBBÖ Madde Analizi Sonuçları (n=158)

| Maddeler | Madde-Toplam Puan Korelasyonu | Madde silindiğinde Cronbach's Alpha | Ortalama± Standart Sapma | Min-Max |
|--|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------|
| 1. Bebeğimle konuşurum | .432 | .728 | 2.32±0.89 | 1-4 |
| 2. Eşimin karnına dokunarak bebeğimi hissedirim. | .475 | .728 | 2.41±0.82 | 1-4 |
| 3. Bebeğime doğmadan ismi ile çağırırım | .310 | .731 | 2.12±0.91 | 1-4 |
| 4. Eşimin karnına dokunduğumda bebeğimin uyduğunu hissedirim | .398 | .729 | 2.21±0.88 | 1-4 |
| 5. Bebeğimin doğması için sabırsızlanıyorum | .730 | .720 | 2.77±0.90 | 1-4 |
| 6. Bebeğim ile ilgili hayaller kurarım | .678 | .722 | 2.60±0.84 | 1-4 |
| 7. Bebeğim için bir şeyler alırım | .714 | .719 | 2.65±0.92 | 1-4 |
| 8. Bebeğimin odasını hazırlamaktan büyük mutluluk duyarım | .664 | .722 | 2.58±0.87 | 1-4 |
| 9. Bebeğimin beni duyduğunu bilirim | .659 | .721 | 2.43±0.96 | 1-4 |
| 10. Bebeğimin kime benzediğini merak ederim | .629 | .721 | 2.75±0.97 | 1-4 |
| 11. Bebeğimin güvende olduğunu bilirim | .620 | .722 | 2.70±0.94 | 1-4 |
| 12. Bebeğimle konuştuğum zaman kendimi mutlu hissediyorum | .780 | .718 | 2.75±0.90 | 1-4 |
| 13. Bebeğime karşı güçlü duygularım olduğunu hissediyorum | .763 | .717 | 2.79±0.96 | 1-4 |
| 14. Bebeğimin huzursuz olduğunu hissedebilirim | .442 | .727 | 2.44±0.96 | 1-4 |
| 15. Bebeğimle ilgili duygularımı, planlarımı çevremde paylaşmaktan hoşlanırım | .330 | .730 | 2.41±0.99 | 1-4 |
| 16. Eşim yanımda olmadığında, bebeğimi düşünürüm | .488 | .727 | 2.65±0.80 | 1-4 |
| 17. Bebeğim nedeniyle vazgeçmek zorunda kaldığım şeyleri düşününce sinirleniyorum | .530 | .733 | 3.03±0.91 | 1-4 |
| 18. Eşimin sağlığı ile ilgili kendine dikkat etmediğini düşünürsem, bebeğime zarar geleceğini düşünüp sinirlenirim | -.320 | .731 | 2.44±0.94 | 1-4 |
| 19. Bebeğime karşı sevgi doluyum | .599 | .723 | 2.97±0.90 | 1-4 |
| 20. Bebeğim bende gerginlik yaratıyor | .320 | .733 | 3.01±0.90 | 1-4 |
| 21. Benim bebeğimin, dünyadaki en güzel bebek olacağına inanıyorum | .626 | .721 | 3.00±0.90 | 1-4 |
| 22. Bebeğim doğduğunda kucağıma bir süre alamamaktan korkuyorum | -.470 | .730 | 2.93±0.97 | 1-4 |
| 23. Bebek benim değilmiş gibi hissediyorum | -.410 | .730 | 3.61±0.85 | 1-4 |
| Cronbach Alpha=0.737 | | | 61.67±10.55 | 43-85 |

Tablo 2. RİBBÖ KMO ve Bartlett's Test İstatistikleri

| | |
|---|-------|
| Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) Örneklem Uygunluğu Ölçüsü | .861 |
| Bartlett's Küresellik Testi Yaklaşık Ki-Kare Değeri | 165.4 |
| Serbestlik Derecesi (df) | 253 |
| Anlamlılık Düzeyi (Sig.) | .000 |

Bu çalışmada RİBBÖ toplam puan ortalaması 61.67±10.55 (min=43, max=85) bulunmuştur. Ölçekte yer alan tüm maddelerin ortalamaları Tablo 1'de sunulmuştur.

Ölçek Tablo 3'de sunulmuştur.

alınan yüksek puanlar babanın doğum öncesi fetusa bağlanma düzeyinin yüksek; düşük puanların ise babanın doğum öncesi fetusa bağlanma düzeyinin düşük olduğu anlamına gelmektedir.

Tablo 3. Rahim İçi Baba Bağlanma Ölçeği (RİBBÖ)

| MADELER | Hiçbir zaman | Bazen | Çoğunlukla | Her zaman |
|--|--------------|-------|------------|-----------|
| 1. Bebeğimle konuşurum | | | | |
| 2. Eşimin karnına dokunarak bebeğimi hissederim. | | | | |
| 3. Bebeğime doğmadan ismi ile çağırırım | | | | |
| 4. Eşimin karnına dokunduğumda bebeğimin uyduğunu hissederim | | | | |
| 5. Bebeğimin doğması için sabırsızlanıyorum | | | | |
| 6. Bebeğim ile ilgili hayaller kurarım | | | | |
| 7. Bebeğim için bir şeyler alırım | | | | |
| 8. Bebeğimin odasını hazırlamaktan büyük mutluluk duyarım | | | | |
| 9. Bebeğimin beni duyduğunu bilirim | | | | |
| 10. Bebeğimin kime benzediğini merak ederim | | | | |
| 11. Bebeğimin güvende olduğunu bilirim | | | | |
| 12. Bebeğimle konuştuğum zaman kendimi mutlu hissediyorum | | | | |
| 13. Bebeğime karşı güçlü duygularım olduğunu hissediyorum | | | | |
| 14. Bebeğimin huzursuz olduğunu hissedebilirim | | | | |
| 15. Bebeğimle ilgili duygularımı, planlarımı çevremde paylaşmaktan hoşlanırım | | | | |
| 16. Eşim yanımda olmadığında, bebeğimi düşünürüm | | | | |
| 17. Bebeğim nedeniyle vazgeçmek zorunda kaldığım şeyleri düşününce sinirleniyorum | | | | |
| 18. Eşimin sağlığı ile ilgili kendine dikkat etmediğini düşünürsem, bebeğime zarar geleceğini düşünüp sinirlenirim | | | | |
| 19. Bebeğime karşı sevgi doluyum | | | | |
| 20. Bebeğim bende gerginlik yaratıyor | | | | |
| 21. Benim bebeğimin, dünyadaki en güzel bebek olacağına inanıyorum | | | | |
| 22. Bebeğim doğduğunda kucağıma bir süre alamamaktan korkuyorum | | | | |
| 23. Bebek benim değilmiş gibi hissediyorum | | | | |

TARTIŞMA

Günümüzde erkekler, geçmişte kendi babaları tarafından hayal edilemeyecek kadar gebelik ve doğum sürecine dahil edilmekte ve artık deneyimledikleri bu güçlü duygusal boyutları fark edip isimlendirebilmektedir. Bir babanın fetüslle olan ilişkisini anlamak için babanın iç dünyasını ve gebelik süresince duygu durumunu keşfetmeyi, gelişmekte olan bebeği ile ilgili zihninde oluşturduğu tabloyu ve bu bebeğin babası olma fikrini anlamayı gerektirmektedir (10). Bu çalışma, babanın rahim içi fetüse bağlanma düzeyini belirleyen RİBBÖ'nün geliştirilmesi amacıyla yapılmıştır.

Bir özelliğin gözlemlenip, gözlem sonucunun sayı ve sembollerle gösterilmesi ölçme olarak tanımlanmaktadır. Geçerlilik, uygulanan ölçeğin araştırmacının ölçmeyi düşündüğü değişkeni gerçekten yetkin bir şekilde doğru olarak ölçüp ölçmediğini göstermektedir. Bir ölçüm aracının geçerli olarak

kabul edilebilmesi için gerekli olan ilk koşul güvenilir olmasıdır. Güvenilirlik ise, aynı aşamalardan geçilmesi ve aynı yöntemlerin kullanılması durumunda sonuçların aynı alınması anlamına gelmektedir (11,12). Ölçüm aracının hem doğru ve güvenilir ölçüm yapması hem de kullanılma amacına hizmet etmesi gerekir. Bu nedenle ölçme araçları geliştirilirken güvenilirliğinin ve geçerliğinin her ikisine birden bakılması gereklidir (13, 14).

Gebelik döneminde babaların bebeğine bağlanma durumlarını ölçmek için kullanılacak olan RİBBÖ'nün geçerlilik ve güvenilirliğinin belirlenmesinin planlandığı bu çalışmada öncelikle literatür taraması ve babaların görüşüne başvurularak araştırmacılar tarafından oluşturulan form, kapsam geçerliliğini yapmak amacıyla uygunluğunun ve anlaşılabilirliğinin değerlendirilmesi için, üç kadın doğum uzmanı, bir ruh sağlığı uzmanı, bir klinik psikolojik danışmandan oluşan toplamda

beş uzmanın görüşüne başvurulmuştur ve çoğul uzman görüşüne dayalı içerik geçerliliği sağlanmıştır. Literatürde geliştirilmek istenen ölçekteki konu ile ilgili bu alanda yeterli olan en az 5 en fazla 40 uzmanın görüşünün alınması gerektiği belirtilmektedir (15). Ölçekteki 23 maddenin içerik geçerliliği için beş uzmanın verdiği puanlara göre yapılan Kendall Uyuşum Katsayısı korelasyon testi (Kendall's $W=0.256$; $p=0.705$) yapılmıştır. Söz konusu uzmanların ölçeğin maddelerine verdiği puanlar arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır. Bu sonuca dayanarak uzmanların ölçeğin maddelerinin içeriği konusunda görüş birliğine vardıkları söylenebilir.

Ölçeğin yapı geçerliliğini belirlemek için açıklayıcı faktör analizi yöntemi kullanılmıştır. Faktör analizi, aralarında ilişki bulunan çok sayıda değişkeni bir araya getirerek, az sayıda kavramsal olarak anlamlı yeni değişkenler bulmayı sağlamaktadır. Barlett testi, faktör analizinin yapılabilmesi için ön varsayımlardan birisidir. Bu test sonucunda faktör analizine alınan değişkenler arasında bir ilişki olması beklenir. Barlett değerinin $p<0.05$ olması değişkenler arasında bir ilişkinin olduğunu gösterir. Analizlerde, örneklemin yeterli olup olmadığının belirlenebilmesi için Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) testi yapılmaktadır. İyi bir faktör analizi yapılabilmesi için KMO değerinin 0.60'ın üzerinde olması gerekmektedir. (13,16). RİBBÖ'nün KMO katsayısı ile hesaplanan örneklem yeterlilik değerinin 0.861 olduğu ve Barlett testi sonucunda ise değişkenler arasında ileri düzeyde anlamlı ilişki olduğu saptanmıştır ($\chi^2=165.4$, $p=0.000$). Bu bulgular neticesinde çalışılan örneklem büyüklüğünün yeterli ve verilerin analize uygun olduğu belirlenmiştir.

Ölçüm aracının iç tutarlılığı, ölçeğin ölçülmek istenilen değişkeni ölçmede yetkin olduğunu gösteren güvenilirliktir. Cronbach tarafından geliştirilen ve bir iç tutarlılık tahmin yöntemi olan alfa katsayısı güvenilirlik hesaplarında çok sık kullanılmaktadır. Özellikle Likert türü toplamalı ölçeklerde ölçek maddelerinin birbirleriyle ne ölçüde tutarlı olduğuna ilişkin bilgi verir (12). Alfa katsayısının yüksek olması, ölçeği oluşturan maddelerin birbirleri ile tutarlı veya başka bir deyişle ölçeğin aynı özelliğin öğelerini ölçen maddelerden

oluştugu söylenebilir. Alfa değeri 0.60-0.80 arasında olması ölçeğin güvenilir olduğunu, 0.80-1.00 arasında olması ise ölçeğin yüksek güvenilirliğe sahip olduğunu göstermektedir (11,15). Geliştirdiğimiz bu ölçeğin Cronbach Alfa değeri 0.737'dir. Bu değer ölçeğin güvenilir olduğunu göstermektedir. İç tutarlılığın olması için madde toplam puan korelasyonunun en az 0.30 olması gerekmektedir. Bu ölçekte madde toplam puan korelasyonları 0.30'un üzerinde olmasından dolayı ölçekten herhangi bir maddenin çıkarılmasına gerek duyulmamıştır.

Zamana göre değişmezlik, yapılan bir ölçümde kullanılabilecek güvenilirlik ölçütlerinden biridir. Test-tekrar test güvenilirliği bir ölçüm aracının yapılan her uygulamada tutarlı sonuçlar verebilmesi ve zamana göre değişmezlik gösterebilme gücüdür. Yeni geliştirilen ölçekler için test-tekrar test korelasyon katsayısının kabul edilebilir düzeyi 0.70'dir (13). Ölçeğin zaman içindeki kararlılığını belirlemek amacıyla 158 babaya ölçek 15 gün ara ile ikinci kez uygulanmıştır. Bu iki uygulama arasında Pearson Momentler Çarpımı korelasyon katsayısı $r=0,87$ ($p<.05$) olarak bulunmuştur. Açıklanan bu veriler ışığında, RİBBÖ farklı zamanlarda tekrarlanan ölçümlerde, benzer sonuçları sağlama özelliğine sahiptir. Dolayısıyla geliştirdiğimiz ölçme aracı Türk toplumundaki babalar için güvenilir olarak kabul edilebilir.

SONUÇ

Bu çalışmada, RİBBÖ'nün eşleri 24-38 haftalık gebelik döneminde olan babaların, bebeklerine bağlanma durumlarının belirlenmesinde geçerli-güvenilir tek faktörlü bir ölçek olarak kullanılabileceği sonucuna varılmıştır. Ölçeğin, prenatal dönemde farklı örneklem gruplarına, farklı özelliklere sahip gebelerin eşlerine, bebeklerine bağlanma düzeylerini belirlemek amacıyla tekrar uygulanması ve çalışmalarda kullanılması önerilmektedir.

REFERENCES

1. Güleç D, Kavlak O. Baba-bebek bağlanma ölçeği'nin türk toplumunda geçerlik ve güvenilirliğinin incelenmesi. International Journal of Human Sciences, 2010;10: 170-181.

2. Yılmaz SD, Beji NK. Prenatal bağlanma envanteri'nin türkçe'ye uyarlanması: güvenilirlik ve geçerlilik çalışması. Journal of Anatolia Nursing and Health Sciences 2013;16: 103-109.
3. Yalçın SS, Örün E, Özdemir P, et al. Reliability of the postpartum bonding scales in turkish mothers. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dergisi 2014; 57: 246-251.
4. Duyan V, Kapısız SG, Yakut Hİ. Doğum öncesi bağlanma envanteri'nin bir grup gebe üzerinde türkçeye uyarlama çalışması. The Journal of Gynecology - Obstetrics and Neonatology 2013;10: 1609-1614.
5. Verny TR, Kelly J. The secret life of the unborn child: how you can prepare your baby for a happy, Healthy Life. Dell,1982;204-8.
6. Başbakkal Z. Babaların bebek bakımındaki rolü, ege üniversitesi hemşirelik yüksekokulu, yayınlanmamış yüksek lisans tezi, 1999.
7. Karakulak AH, Alparslan Ö. Anne-bebek bağlanma ölçeğinin türk toplumuna uyarlanması: Aydın örneği. Journal Of Contemporary Medicine 2016;6:188-199.
8. Akgül A. Faktör analizi. Tıbbi araştırmalarda istatistiksel analiz teknikleri SPSS uygulamaları. Ankara: Emek Ofset; 2005;34.
9. Şencan H. Sosyal ve davranışsal ölçümlerde güvenilirlik ve geçerlilik. Ankara: Seçkin Yayıncılık; 2005.
10. Fletcher R, May C, St George J. A fathers prenatal relationship with 'their' baby and 'her' pregnancy – implications for antenatal education. International Journal of Birth & Parent Education 2014;1: 23-2.
11. Önler E, Varol Saraçoğlu G. Hemşirelikte meslek seçimi ölçeğinin güvenilirlik ve geçerliliği. DEUHYO ED 2010;3: 78-85.
12. Tuz C, Öksüz ME, Tekiner AS. Kadına yönelik şiddet derecelendirme ölçeği ve mağdurların cinsel deneyimleri ölçeği türkçe versiyonunun geçerlilik ve güvenilirliği. Euras J Fam Med 2015;4: 83-89.
13. Çınar Ş, Demir Y. Toplumdaki hemşirelik imajı: bir ölçek geliştirme çalışması, Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi. 2009;12: 24-33.
14. Kavlak O, Şirin A. Maternal bağlanma ölçeği'nin türk toplumuna uyarlanması. Uluslararası İnsan Bilimleri Dergisi. 2009;6:188-202.
15. Dost A, Bahçecik AN. Hemşirelik mesleğine yönelik imaj ölçeği geliştirilmesi. JAREN 2015;1:51-59.
16. Alp Dal N, Ertem G. Jinekolojik kanserler farkındalık ölçeği geliştirme çalışması. İnsan ve Toplum Bilimleri Araştırmaları Dergisi. 2017; 6:2351-2367.