

Gebe kadınların genital benlik imajı cinsel memnuniyetlerini etkiler mi?: Kesitsel bir çalışma

Does the genital self-image of pregnant women affect their sexual satisfaction?: A cross-sectional study

Nazlı Baltacı¹, Rabia Atilla², Özlem Doğan Yüksekol³

ÖZ

AMAÇ: Gebelerin genital benlik imajının, cinsel memnuniyet üzerine etkisini belirlemektir.

GEREÇ ve YÖNTEMLER: Tanımlayıcı ve kesitsel nitelikteki bu çalışmaya, Haziran 2022-Ocak 2023 tarihleri arasında Türkiye'nin doğusundaki bir hastanenin gebe izlem polikliniklerine başvuran 513 gebe kadın dâhil edilmiştir. Veriler, çalışmaya alınmaya uygun olan gebelerle yüz yüze görüşülerek "Gebe Bilgi Formu", "Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ)" ve "Kadın Cinsel Memnuniyet Ölçeği (KCMÖ)" kullanılarak toplanmıştır. Veriler "tanımlayıcı istatistikler, pearson korelasyon analizi ve doğrusal regresyon analizi" ile değerlendirilmiştir.

BULGULAR: Gebe kadınların yaş ortalaması 30,88±4,52 yıl ve gebelik yaşı ortalaması 25,17±9,38 hafta idi. Kadınların çoğunluğu gebelikte cinsel isteğinin azaldığını ve gebelikte haftada 1 kez cinsel ilişkiye girdiği belirtti. Gebelerin KGBİÖ puanı ortalaması 19,02±3,96 ve KCMÖ puanı ortalaması 78,82±11,06 idi. Gebelerin KGBİÖ ile KCMÖ puan ortalamaları arasında pozitif yönde zayıf düzeyde anlamlı ilişki saptandı (p<0,01). Regresyon analizine göre gebelerin genital benlik imajı, cinsel memnuniyetini pozitif yönde anlamlı olarak etkilemektedir (p <0,01).

SONUÇ: Gebelerin genital benlik imajı orta düzeyde iken cinsel memnuniyetinin düşük düzeyde olduğu; genital benlik imajı olumlu oldukça cinsel memnuniyetinin arttığı ortaya çıkmıştır.

Anahtar Kelimeler: gebe kadınlar, genital benlik imajı, cinsel memnuniyet, cinsel sağlık

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the effect of genital self-image on sexual satisfaction in pregnant women.

MATERIAL and METHODS: In this cross-sectional and descriptive study, 513 pregnant women who applied to the pregnancy follow-up outpatient clinics of a hospital in eastern Türkiye between June 2022 and January 2023 were included. Data were collected by face-to-face interviews with the pregnant women who were eligible to participate in the study using the "Pregnant Information Form," "Female Genital Self-Image Scale (FGSI)," and "Sexual Satisfaction Scale for Women (SSS-W)." Data were analysed by descriptive statistics, Pearson correlation analysis and linear regression analysis.

RESULTS: The mean age of the pregnant women was 30.88±4.52 years and the mean gestational age was 25.17±9.38 weeks. The majority of women stated that their sexual desire decreased during pregnancy and that they had sexual intercourse once a week during pregnancy. The mean FGSI score of the pregnant women was 19.02±3.96 and the mean SSS-W score was 78.82±11.06. A weak positive significant correlation was observed between the mean FGSI and SSS-W scores of pregnant women (p <0.01). According to regression analysis, genital self-image of pregnant women significantly affected sexual satisfaction in a positive manner (p <0.01).

CONCLUSION: Sexual satisfaction of pregnant women appeared to be at a low level when their genital self-image was at a moderate level; furthermore, sexual satisfaction increased when their genital self-image became more positive.

Keywords: genital self-image, pregnant women, sexual health, sexual satisfaction

GİRİŞ

Hamilelik sırasında çeşitli hormonal, immünolojik ve metabolik faktörler genital organlarda rahatsız edici değişikliklere neden olabilir. Kadınların cinsel organları hakkındaki inançları, düşünceleri ve duyguları, gizli ve tabu olarak kaldığı için hassas bir konudur.^[1,2]

Gebelik, kadın vücudu üzerinde önemli etkileri olan çeşitli hormonal, immünolojik ve metabolik değişikliklere neden olur ve genital organlar en çok etkilenen vücut

¹Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, Samsun, Türkiye

²Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi, Zübeyde Hanım Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, Niğde, Türkiye

³Yozgat Bozok Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Yozgat, Türkiye

Yazışma Adresi/ Correspondence:

Doç. Dr. Nazlı Baltacı

Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, Kurupelit Kampüsü, Atakum, Samsun, Türkiye

Tel: +90 0 541 451 1088

E-mail: baltacinazli@gmail.com

Geliş/ Received: 25.07.2024

Kabul/ Accepted: 02.09.2024



bölgelerinden biridir. Gebelikte yumurtalık hormonlarının etkisiyle vajina ve labialar koyu mavi veya mor, dışa dönük ve ödemli görünür, genital organlara kan akışının artması ve büyüyen uterusun baskısıyla varisler oluşabilir. Vajinal mukoza kalınlaşır, akıntı artar ve rugalar daha belirgin hale gelir. Bunların yanı sıra gebe kadınlar genital organlarda hiperpigmentasyon, vulva derisinde gerilme, vulvada çizgiler ve mukozal değişikliklerden rahatsızlık duyabilir.^[1,2] Kadınların beden imajlarına ilişkin memnuniyetsizlikleri yeni bir kavram olmamakla birlikte, genital benlik imajı ile ilişkisi yakın zamanda açıklanmıştır.^[3] Beden imajı çalışmalarının bir alt alanı olarak genital benlik imajı, bireyin genital görünümü ve işlevine ilişkin öznel düşüncelerini, deneyimlerini, tutumlarını ve duygularını ifade eder.^[4]

Medyanın da etkisiyle, giderek daha fazla kadın cinsel organlarının görünümünden memnun olmamaktadır.^[5] Bununla birlikte, çoğu toplumda kadınların cinsel organları hakkındaki düşünce ve duyguları hassas bir konudur çünkü bu konu geleneksel olarak tabu ve gizlilikle örtülmüştür. Kadınların cinsel organları hakkında konuşurken utandıkları ve sınırlı bilgileri nedeniyle cinsel organlarının görünümü konusunda endişe duydukları bildirilmiştir.^[4] Kadınların genital benlik imajının cinsel benlik imajı, cinsel işlev ve cinsel haz üzerinde belirleyici olduğu belirtilmiştir.^[6-8] Benabe ve ark.^[9] olumsuz genital benlik imajının cinsel sıkıntıyı artırdığını ifade etmiştir. Öte yandan düşük beden imajına sahip kadınlar genital muayeneden kaçınma eğilimindedir.^[4] Bu nedenlerle cinsel aktiviteden uzaklaşmanın, cinsel mitlerin ve genital muayenelerin var olduğu gebelik sürecinde genital benlik imajı ve cinsellik daha kritik bir konudur.^[10] Gebelikte olumsuz cinsel benlik, olumsuz bir gebelik deneyimi ile sonuçlanabilir, cinselliğin tartışılmasından ise kaçınılır.^[11]

Sağlık profesyonelleri, olumlu bir genital benlik imajı ve cinsel sağlığı geliştirmede önemli bir role sahiptir. Genital benlik imajı, beden algısı ve cinsellik açısından bütüncül bir yaklaşımla bakım sağlayarak gebe kadınların yaşam kalitesini artırmak önemlidir.^[3] Gebelikte cinsel yaşamın sürdürülmesi, eşle duygusal bağı ve olumlu ilişkileri geliştirir ve gebelikte stresi azaltarak anne-fetal sağlığına katkıda bulunur. Bu nedenle gebelerin mahremiyetleri korunarak bedenleri ve cinsellikleri hakkındaki bilgi ve algılarının değerlendirilmesi, konunun önemine ilişkin farkındalığın sağlanması ve çözüm yollarının aranması gerekmektedir.^[10] Literatür incelendiğinde, kadınlarda beden imajı üzerine yapılan çalışmaların çoğunun genital benlik imajından ziyade kilo, güzellik ve ten rengine odaklandığı görülmektedir.^[3] Bildiğimiz kadarıyla, kadınların genital benlik imajının gebelikte cinsel doyum üzerindeki etkisini inceleyen

bir çalışma bulunmamaktadır. Öte yandan gebe kadınların genital benlik imajlarının ve cinsel yaşamlarının kişisel, psikososyal, kültürel, dini ve sosyal faktörlere bağlı olarak farklılıklar gösterebileceği göz önünde bulundurulduğunda, farklı bölgelerde incelenmesi önem taşımaktadır.^[10,12] Bu nedenlerle bu çalışmada gebelerin genital benlik imajının cinsel memnuniyetine etkisinin belirlenmesi amaçlanmaktadır.

Araştırma soruları:

- Gebelerin genital benlik imajı ve cinsel memnuniyet düzeyleri nasıldır?
- Gebelerin genital benlik imajı, cinsel memnuniyet düzeyini etkiler mi?

GEREÇ ve YÖNTEMLER

Araştırmanın Tipi

Bu çalışma tanımlayıcı ve kesitsel türde bir çalışmadır.

Evren ve Örneklem

Araştırmanın evrenini, 02.06.2022–10.01.2023 tarihleri arasında Türkiye'nin doğusunda yer alan bir hastanenin gebe izlem polikliniklerine başvuran gebeler oluşturmuştur. Araştırmanın örneklem büyüklüğü benzer bir çalışmanın^[10] sonucuna göre G power analizi ile %95 güven aralığı ve %5 hata payı ve effect size: 0.170 ile 438 olarak bulunmuştur. Araştırma olasılıksız gelişigüzel örnekleme yöntemi ile alınan 513 gebe ile tamamlanmıştır. Araştırmaya 18 yaş ve üzerinde, sağlıklı, araştırmaya katılmayı isteyen, Türkçe okuma-yazma bilen ve iletişim kurulabilen gebeler alınmıştır. Mental, bilişsel, psikiyatrik, işitme ve görme sorunları olan gebeler ise çalışmadan dışlanmıştır.

Verilerin Toplanması

Araştırmanın verileri “Gebe Bilgi Formu”, “Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ)” ve “Kadın Cinsel Memnuniyet Ölçeği (KCMÖ)” ile toplanmıştır. Veriler hastanenin gebe izlem polikliniklerinde gebe kadınlara bilgilendirme yapılarak çalışmaya katılmaya gönüllü olanlar ile yüz yüze toplanmıştır. Gebeler anket formlarını kendi bildirimleri yoluyla ortalama 10 dakika sürecek şekilde doldurmuştur.

Gebe Bilgi Formu

Araştırmacılar tarafından literatür doğrultusunda^[3,13,14] oluşturulan form, gebelerin sosyodemografik ve obstetrik özelliklerini içeren toplam 17 sorudan oluşmaktadır.

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ)

Kadınların genital benlik algısını ölçmek amacıyla Herbenick ve Reece [151] tarafından geliştirilen ölçek, Kaya ve ark. (2018) tarafından Türkçeye uyarlanmıştır. [14] 4'lü Likert tipte olan ve yedi maddeden oluşan ölçekten en düşük 7, en yüksek 28 puan alınabilmektedir. Toplam KGBİÖ skorunun yüksek çıkması, olumlu genital benlik imajını göstermektedir. Türkçeye uyarlanan ölçeğin Cronbach alfa güvenilirlik katsayısı 0,81'dir. [14] Bu çalışmada ise Cronbach alfa güvenilirlik katsayısı 0,70 olarak bulunmuştur.

Kadın Cinsel Memnuniyet Ölçeği (KCMÖ)

Meston ve Trampnell [161] tarafından geliştirilen, Cetin ve Aslan [13] tarafından Türkçe geçerlilik ve güvenilirlik çalışması yapılan ölçekte 30 madde bulunmaktadır. KCMÖ, memnuniyet, iletişim, uyumluluk, endişe (ilişki ile ilgili) ve endişe (kişisel) alt boyutlarından oluşmaktadır. Her alt boyut 6–30 arası puanlandırılmaktadır. Ölçekten en az 30, en fazla 150 puan alınabilmektedir. Ölçekten alınan puanın artması, cinsel memnuniyetin arttığı göstermektedir. KCMÖ'den elde edilen ölçümlerin iç tutarlılık katsayıları alt boyutlarda 0,661–0,952 arasında değişmekte olup, endeks toplamında $\alpha=0,907$ 'dir. [13] Bu çalışmada ise Cronbach alfa güvenilirlik katsayısı 0,86 olarak bulunmuştur.

Araştırmanın Etik Boyutu

Araştırmada insan denekler üzerinde yapılan araştırmalara ilişkin Helsinki Bildirgesi ve İnsan Hakları Evrensel Bildirgesi'ne uyulmuştur. Araştırmacıların bulunduğu üniversitenin Sosyal ve Beşeri Bilimler Araştırmaları Etik Kurulu'ndan 07.04.2022 tarih ve 2022/05-39 sayılı etik kurul onayı ve ilgili kurumdan izin alınmıştır. Araştırma gönüllülük esasına uygun olarak yürütülmüş ve araştırma öncesi gebelerin yazılı bilgilendirilmiş onamları alınmıştır.

Verilerin Değerlendirilmesi

İstatistiksel analiz için IBM Sosyal Bilimlerde İstatistik Paket Programı (SPSS) sürüm 23.0 kullanılmıştır (IBM Corp). Veriler "sayı, yüzde, ortanca, ortalama, standart sapma, minimum ve maksimum değerler" gibi tanımlayıcı istatistiksel ifadeler ile gösterilmiştir. Öncelikle sayısal değerlerin dağılımının normallliğini değerlendirmek için Shapiro-Wilk testi kullanılmıştır. KGBİÖ ile KCMÖ puanları arasındaki ilişki "pearson korelasyon analizi"; KGBİÖ'nün KCMÖ üzerindeki etkisi ise "doğrusal regresyon analizi" ile değerlendirilmiştir. Ölçeklerin iç tutarlılığı, Cronbach alfa katsayı hesaplamasıyla belirlenmiştir. İstatistiksel anlamlılık $p<0,05$ olarak tanımlanmıştır.

BULGULAR

Gebelerin Sosyodemografik ve Obstetrik Özellikleri

Gebelerin yaş ortalaması $30,88\pm4,52$, eşinin yaş ortalaması $34,92\pm4,95$ ve evlilik süresi ortalaması $7,01\pm4,38$ idi. Kadınların gebelik sayısı ortalaması $2,10\pm1,16$, doğum sayısı ortalaması $1,07\pm1,12$, yaşayan çocuk sayısı ortalaması $1,03\pm1,08$ ve gebelik haftası ortalaması $25,17\pm9,38$ idi. Gebelerin %45,4'ünün ortaöğretim mezunu olduğu, %63,4'ünün çalışmadığı, %61,4'ünün gelirin giderine eşit olduğu, %77,8'inin il merkezinde yaşadığı, %69,6'sının çekirdek ailesi olduğu ve %81,5'inin evlilik ilişkisinden memnun olduğu bulundu. Bunların yanı sıra kadınların %64,1'i gebeliğinin planlı olduğunu, %61,2'si gebelikte cinsel isteğinin azaldığını ve %50,3'ü haftada bir kez cinsel ilişkiye girdiğini ifade etti.

Gebelerin Genital Benlik İmajı ve Cinsel Memnuniyet Düzeyleri

Gebelerin KGBİÖ puanı ortalaması $19,02\pm3,96$ ve KCMÖ puanı ortalaması $78,82\pm11,06$ idi. KCMÖ'nün "memnuniyet" alt boyutu puan ortalaması $18,67\pm3,66$; "iletişim" alt boyutu puan ortalaması $19,44\pm3,24$; "uyumluluk" alt boyutu puan ortalaması $20,14\pm4,06$; "ilişkisel endişe" alt boyutu puan ortalaması $20,22\pm4,01$ ve "kişisel endişe" alt boyutu puan ortalaması $20,89\pm4,13$ idi. Buna göre gebelerin genital benlik imajları orta düzeyde iken cinsel memnuniyetleri düşük düzeydeydi (Tablo 1).

Tablo 1. Gebelerin KGBİÖ, KCMÖ ve alt boyutlarından aldıkları puan ortalamalarının dağılımı (n=513)

Ölçekler	$X \pm SS$	Ortanca	Min.	Mak.
KGBİÖ	$19,02\pm3,96$	19	9,00	26,00
KCMÖ toplam	$78,82\pm11,06$	77	59,50	104,50
Memnuniyet	$18,67\pm3,66$	19	10,00	25,00
İletişim	$19,44\pm3,24$	19	11,00	26,00
Uyumluluk	$20,14\pm4,06$	20	9,00	30,00
İlişkisel endişe	$20,22\pm4,01$	20	11,00	27,00
Kişisel endişe	$20,89\pm4,13$	21	6,00	30,00

$X \pm SS$: Ortalama \pm standart sapma; Min. –Mak.: Minimum-Maksimum.

Gebelerin Genital Benlik İmajı ile Cinsel Memnuniyeti Arasındaki İlişki

Gebelerin KGBİÖ ile KCMÖ toplam ve KCMÖ'nün "memnuniyet", "iletişim", "uyumluluk", "ilişkisel endişe", "kişisel endişe" alt boyutları puan ortalamaları arasında zayıf ya da orta düzeylerde pozitif yönlü anlamlı ilişki belirlendi (sırasıyla $p=0,000$, $p=0,000$, $p=0,000$, $p=0,003$, $p=0,000$, $p=0,000$) (Tablo 2). Buna göre gebelerin genital benlik imajı olumlu oldukça cinsel memnuniyeti artmaktadır.

Tablo 2. Gebelerin KGBİÖ, KCMÖ ve alt boyutlarına ilişkin puanlar arasındaki korelasyon değerleri (n=513)

Ölçekler*	KCMÖ toplam	Memnuniyet	İletişim	Uyumluluk	İlişkisel endişe	Kişisel endişe	
KGBİÖ	r**	0,497	0,449	0,610	0,130	0,373	0,292
	p	0,000	0,000	0,000	0,003	0,000	0,000

*Pearson korelasyon analizi; **Korelasyon katsayısı (r=0,00–0,25 çok zayıf, r=0,26–0,49 zayıf, r=0,50–0,69 orta, r=0,70–0,89 yüksek, r=0,90–1,00 çok yüksek).

Tablo 3. KCMÖ ve alt boyutlarının KGBİÖ tarafından yordanmasına ilişkin doğrusal regresyon analizi (n=513)

Değişkenler	β	Std. hata	β	t	p
Sabit	52,448	2,079	-	25,228	0,000
KGBİÖ	1,387	0,107	0,497	12,959	0,000

R=0,497, R²=0,247, F=167,947, p=0,000

KGBİÖ: Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği, KCMÖ: Kadın Cinsel Memnuniyet Ölçeği, Bağımlı değişken: KCMÖ

Gebelerin Genital Benlik İmajının Cinsel Memnuniyeti Üzerindeki Etkisi

KGBİÖ'nün KCMÖ ve alt boyutları üzerindeki etkisi Tablo 3'te görülmektedir. Gebelerde genital benlik imajı derecesi, cinsel memnuniyetin önemli bir yordayıcısıdır. Bu becerilerle açıklama oranı %24'tür ($F_{(1)}=167,947$, $p=0,000$) (Tablo 3). Buna göre gebelerin genital benlik imajı, cinsel memnuniyetini pozitif yönde ve anlamlı olarak etkilemektedir.

TARTIŞMA

Gebelik sürecinde kadının genital benlik imajının olumsuz olması ve cinsel sıkıntı yaşaması, ruh halini olumsuz etkileyerek hem gebenin hem de bebeğin sağlığını tehdit edebilir.^[17] Bu durum, gebelerin fiziksel ve ruhsal sağlığının korunması için önleyici girişimlerin gerekli olduğuna işaret etmektedir. Bu çalışmada gebelerin genital benlik imajının KGBİÖ puan ortalaması 19,02±3,96 olarak orta düzeyde olduğu bulunmuştur. Benzer şekilde İran'da gebelerin orta düzeyde KGBİÖ puanına (19,98±3,97) sahip oldukları belirlenmiştir.^[17] Bulgularımızdan farklı olarak, bazı çalışmalarda kadınların genital benlik imajı yüksek düzeyde saptanmıştır.^[6,18] Benabe ve ark.^[9] çalışmasında ise kadınların beşte birinin cinsel organlarının büyüklüğünden memnun olmadıkları ve utandıkları bildirilmiştir. Araştırma sonuçlarındaki farklılıkların, genital benlik algısı değerlendirilen kadınların bireysel, sosyokültürel ve çevresel özelliklerinin değişkenlik göstermesinden kaynaklandığı düşünülmektedir.

Gebeliğin hem kadın hem de eşi için cinsel işlevleri azaltan önemli bir faktör olduğu bildirilmektedir.^[19] Bu çalışmada gebelerin KCMÖ ile değerlendirilen cinsel memnuniyet düzeyinin düşük olduğu, "iletişim, uyumluluk,

ilişkisel endişe ve kişisel endişe" alt boyutlarının ise orta düzeyde oldukları belirlenmiştir. Sonucumuz, Bilge ve ark.^[20] çalışmasının sonuçları ile benzer niteliktedir. Perinatal dönemde, kadınlarda cinsel işlev değişikliklerinin olması olağan kabul edilmektedir.^[21] Gebelikte cinselliği azaltan nedenlerin başında çoğu zaman fetüse zarar verme endişesi ve gebelik yakınmaları gelmektedir.^[22,23] Farklı ülkelerde yapılan çalışmalarda, gebelerin kendilerini çekici bulmadıkları, ikinci ve üçüncü trimesterlerde cinsel ilişki sıklığının, memnuniyetinin ve orgazm sıklığının azaldığı bildirilmiştir.^[22–24] Çalışmamızın bulguları, literatür ile benzerlik göstermektedir. Araştırma sonuçlarımızdan farklı olarak, yapılan bazı çalışmalarda gebelerin büyük çoğunluğunun cinsel memnuniyet düzeyleri yüksek bulunmuştur.^[22,25]

Genital benlik imajı, gebelikten doğum sonu döneme kadar cinsel işlevler üzerinde etkisini sürdürmeye devam etmektedir.^[6] Çalışmamızda gebelerin KGBİÖ ile KCMÖ toplam ve alt boyutları puan ortalamaları arasında zayıf veya orta düzeylerde pozitif yönlü anlamlı bir ilişki bulunmuştur. Bir başka deyişle, gebelerin genital benlik imajındaki olumlu artış, cinsel memnuniyetlerini de artırmıştır. Bulgularımızı destekler nitelikte bir çalışmada, gebelerin genital benlik imajının düşük olmasının ve seksüel distresin, ruhsal sağlık dolayısıyla cinsel işlevleri olumsuz etkileyebileceği bildirilmiştir.^[17] Bunun yanı sıra Bilge ve ark.^[20] çalışmasında, gebelerin 1. ve 3. trimesterlerde cinsel fonksiyon puanlarında azalmaya bağlı cinsel memnuniyetleri azalmıştır. Farklı kadın popülasyonlarında yapılan çalışmalarda ise genital benlik algısı ile çeşitli cinsel fonksiyonların birbirini doğru orantılı olarak etkilediği görülmüştür.^[9,18,26] Benabe ve ark.^[9] çalışmasında, KGBİÖ puanındaki her bir birimlik artış, cinsel sıkıntı düzeyini azaltmıştır. Bulgularımızın, literatür ile uyumlu olduğu görülmektedir.

Araştırmanın Sınırlılıkları

Mevcut çalışma bazı sınırlılıklar içermektedir. Birincisi verilerin sadece Türkiye'nin doğusunda bir ilde bulunan gebelerden toplanmasından dolayı toplumsal farklılıkların bir sonucu olarak, çalışmanın bulguları genellenemeyebilir. İkincisi, çalışmanın kesitsel tasarım türünde olmasıdır. Çalışma boylamsal tasarımlar kapsamında gerçekleştirildiği için incelenen değişkenler arasındaki ilişkinin nedenlerini belirlemek zordur.

SONUÇ

Araştırmada gebelerin genital benlik imajı orta düzeyde iken cinsel memnuniyetinin düşük düzeyde olduğu ortaya çıkmıştır. Gebelerin genital benlik imajı cinsel memnuniyetini etkileyen önemli bir faktördür. Gebelerin genital benlik imajı olumlu oldukça cinsel memnuniyeti artmıştır. Gebelerin olumlu genital benlik imajı ile cinsel birliktelikleri sonucu cinsel memnuniyetlerinin artması, cinsel sağlığı iyileştirecektir. Bu durum aile ilişkilerini güçlendirerek bebeğin fiziksel ve psikolojik sağlığına da olumlu yansıtacaktır. Eş/partnerlerin katıldığı gebelik izlemlerinde genital benlik imajı ve cinsel yaşam değerlendirilmeli, iyileştirme yönelik eğitim ve danışmanlık sunulmalı ve sağlık profesyonellerinin konuya ilişkin farkındalığı geliştirilmelidir. Gelecekte gebelerde olumlu genital benlik imajı oluşturarak cinsel memnuniyeti artırabilecek uygulamaların etkinliğine yönelik çalışmalar yapılabilir.

Etik Kurul Onayı

Çalışma, Fırat Üniversitesi Girişimsel Olmayan Araştırmalar Etik Kurulu tarafından onaylandı. (onay tarihi ve sayısı: 07.04.2022/2022/05-39).

Hakem Değerlendirmesi

Dış bağımsız.

Çıkar Çatışması

Yazarlar çıkar ilişkisi olmadığını beyan etmişlerdir.

Finansal Destek

Herhangi bir mali destek alınmamıştır.

Ethics Committee Approval

The study was approved by Fırat University Non-Interventional Research Ethics Committee. (date and number of approval: 07.04.2022/2022/05-39).

Peer-review

Externally peer-reviewed.

Conflict of Interest

No conflict of interest was declared by the authors.

Financial Disclosure

No financial support has been received.

KAYNAKLAR

1. Motosko CC, Bieber AK, Pomeranz MK, Stein JA, Martires KJ. Physiologic changes of pregnancy: a review of the literature. *Int J Womens Dermatol*. 2017;3(4):219–24. [CrossRef]
2. Taşkın L. Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği, 16. Baskı. Ankara, Türkiye: Akademisyen Tıp Kitabevi; 2020. s. 286–95.

3. Yılmaz AN, İrtegin S, Yüksekol ÖD. A literature review on genital self image in women and affecting factors. *IJHSRP*. 2020;5(3):344–55. [CrossRef]
4. DeMaria AL, Meier SJ, Dykstra C. "It's not perfect but it's mine": Genital self-image among women living in Italy. *Body Image*. 2019;29:140–8. [CrossRef]
5. Franchina V, Coco GL. The influence of social media use on body image concerns. *IJPE*. 2018;10(1):5–14.
6. Jawed-Wessel S, Herbenick D, Schick V. The relationship between body image, female genital self-image, and sexual function among first-time mothers. *J Sex Marital Ther*. 2017;43(7):618–32. [CrossRef]
7. Komarnicky T, Skakoon-Sparling S, Milhausen RR, Breuer R. Genital self-image: associations with other domains of body image and sexual response. *J Sex Marital Ther*. 2019;45(6):524–37. [CrossRef]
8. Vigil KE, de Jong DC, Poovey KN. Roles of genital self-image, distraction, and anxiety in women's sexual pleasure: a preregistered study. *J Sex Marital Ther*. 2021;47(4):325–40. [CrossRef]
9. Benabe E, Fuentes Y, Roldan G, Ramos M, Pastrana M, Romaguera J. The perceptions of female genital self-image and its associations with female sexual distress. *Int J Gynaecol Obstet*. 2022;157(1):90–5. [CrossRef]
10. Güney E, Bal Z. Gebelerin cinsel yaşam ve cinselliğe karşı tutumlarının değerlendirilmesi. *Androl Bul*. 2023;25:18–26. [CrossRef]
11. Lund JI, Kleinplatz PJ, Charest M, Huber JD. The relationship between the sexual self and the experience of pregnancy. *J Perinat Educ*. 2019;28(1):43–50. [CrossRef]
12. World Health Organization (WHO). Sexual health. Accessed June 8, 2023. <https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research/key-areas-of-work/sexual-health/defining-sexual-health>
13. Cetin SA, Aslan E. Validity and reliability of the Turkish version of the Sexual Satisfaction Scale for Women. *Sex Cult*. 2018;22(3):881–93. [CrossRef]
14. Ellibes Kaya A, Yassa M, Dogan O, Basbug A, Pulatoglu C, Caliskan E. The Female Genital Self-Image Scale (FGSIS): cross-cultural adaptation and validation of psychometric properties within a Turkish population. *Int Urogynecol J*. 2019;30(1):89–99. [CrossRef]
15. Herbenick D, Reece M. Development and validation of the female genital self-image scale. *J Sex Med*. 2010;7(5):1822–30. [CrossRef]
16. Meston C, Trapnell P. Development and validation of a five-factor sexual satisfaction and distress scale for women: the Sexual Satisfaction Scale for Women (SSS-W). *J Sex Med*. 2005;2(1):66–81. [CrossRef]
17. Keramat A, Malary M, Moosazadeh M, Bagherian N, Rajabi-Shakib MR. Factors influencing stress, anxiety, and depression among Iranian pregnant women: the role of sexual distress and genital self-image. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2021;21(1):87. [CrossRef]
18. Rowen TS, Gaither TW, Shindel AW, Breyer BN. Characteristics of genital dissatisfaction among a nationally representative sample of U.S. women. *J Sex Med*. 2018;15(5):698–704. [CrossRef]
19. Anđın AD, Özkaya E, Çetin M, Gün I, Sakin O, Ertekin LT, et al. Comparison of female sexual function and sexual function of their partners between groups of pregnant and non-pregnant women. *Ginekol Pol*. 2020;91(5):235–9. [CrossRef]
20. Bilge Ç, Mecdi Kaydırak M, Öner Ö, Akdolun Balkaya N. Gebelilerde cinsel işlev ve cinsel memnuniyetin değerlendirilmesi. *JHVS*. 2021;9(2):684–93. [CrossRef]

21. Grussu P, Vicini B, Quattraro RM. Sexuality in the perinatal period: a systematic review of reviews and recommendations for practice. *Sex Reprod Health*. 2021;30:100668. [\[CrossRef\]](#)
22. Branecka-Woźniak D, Wójcik A, Błażejewska-Jaśkowiak J, Kurzawa R. Sexual and life satisfaction of pregnant women. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(16):5894. [\[CrossRef\]](#)
23. Kulhawik R, Zborowska K, Grabarek BO, Boroń D, Skrzypulec-Plinta V, Drosdzol-Cop A. Changes in the sexual behavior of partners in each trimester of pregnancy in Otwock in Polish couples. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(5):2921. [\[CrossRef\]](#)
24. Sassine D, Ghulmiyyah L, Atallah S, Ghieh D, Saleh N, Slim S, et al. Sexual changes during pregnancy in a middle-eastern population. *Sex Cult*. 2020;24(3):1232–51. [\[CrossRef\]](#)
25. Allsop DB, Leavitt CE, Yorgason JB, Holmes EK. Variable sexual satisfaction in pregnancy: a latent profile analysis of pregnant wives and their husbands. *J Sex Res*. 2022;59(2):173–84. [\[CrossRef\]](#)
26. Lordelo P, Brasil C, Lerche J, Gomes T, Martins P, Castro M. Relationship between female genital self-image and sexual function: crosssectional study. *OGIJ*. 2017;7(4):00253. [\[CrossRef\]](#)