



EBELİK DERGİSİ

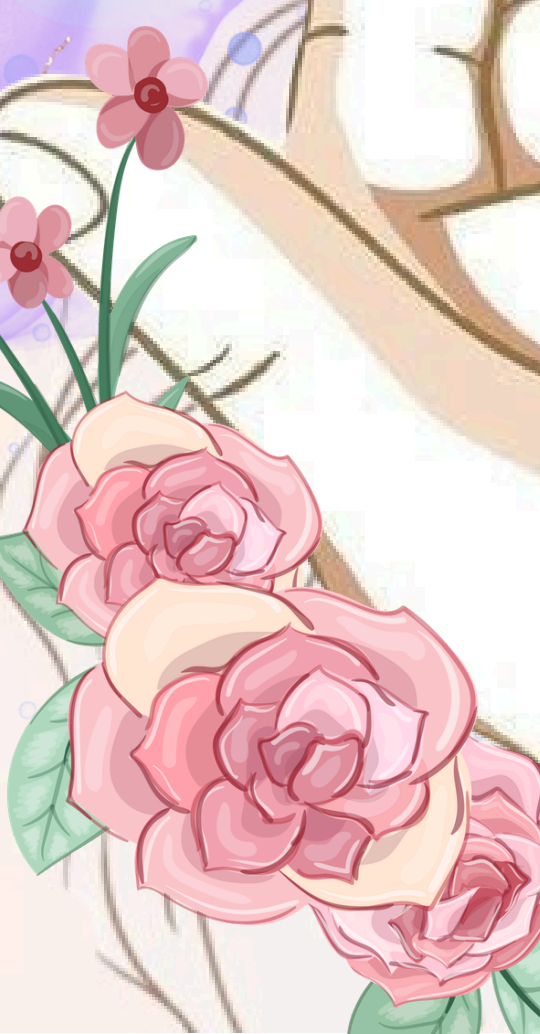
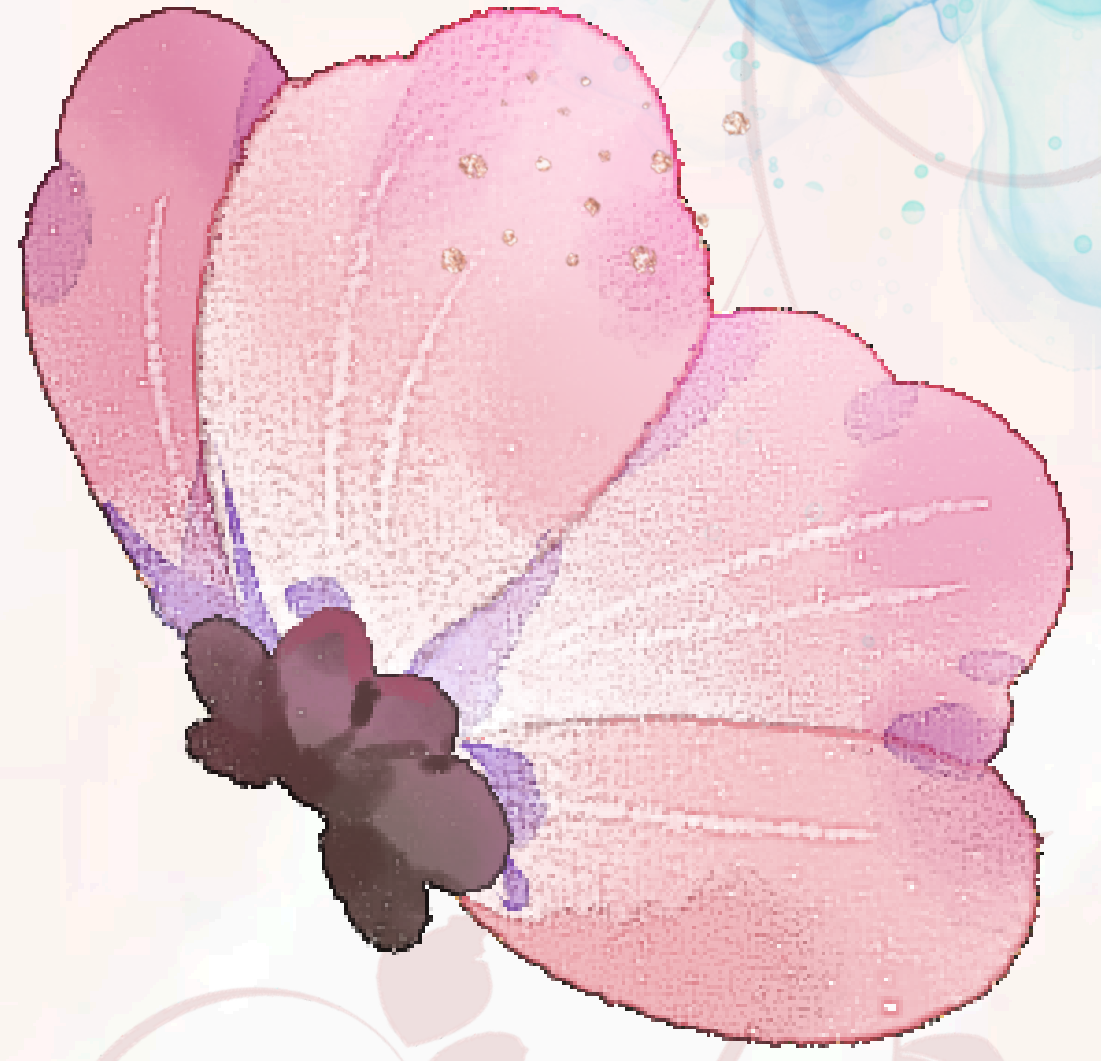
-2026-

Ebelerin
gözleri,
ellerinde
saklı.



**İCM'İN 2026 İÇİN
BELİRLEDİĞİ TEMA:**

**BİR MİLYON
DAHA FAZLA
EBE**





ÖNSÖZ

İnsan hayatının en mucizevi anına tanıklık eden bir meslek: Ebelik..

Ebelik; sadece bir meslek değil, sabrın, şefkatin ve bilginin birleştiği kutsal bir yolculuktur. Her doğum, yeni bir başlangıç; her anne ve bebek, ayrı bir hikâyedir.

Ebelik öğrencileri olarak bu dergiyi hazırlarken amacımız, ebelik mesleğinin değerini, gücünü ve derinliğini yansıtmak; aynı zamanda mesleğe gönül veren bizlerin sesini duyurmaktır. Bilimle yoğrulmuş bilgi, insan dokunuşuyla anlam kazanır. Biz de ebelik öğrencileri olarak bu sayfalarda hem bilimi hem de kalpten gelen emeği bir araya getirmeye çalıştık.

Geleceğin ebeleri olarak, geçmişin deneyiminden güç alıyor; kadınların ve yeni hayatların yanında olmaya devam ediyoruz. Keyifli okumalar dileriz.

**Nisanur Özgül
Buse Aksu
Kevser Gürses**





Çukurova Üniversitesi **EBELİK BÖLÜMÜ**



Fakültemiz, 1997 yılında Çukurova Üniversitesi Adana Sağlık Yüksekokulu adıyla kurulmuş olup, Ebelik ve Hemşirelik Lisans Programıyla eğitim ve öğretimine toplam 40 öğrenci ile başlamıştır. 2015 yılında Sağlık Bilimleri Fakültesi adını almıştır.



Ebelik Programı; lisans mezunu ebe yetiştirmek amacıyla bir eğitim planı yürütmektedir. Programda, temel tıp bilimleri, ebelik mesleği ve genel kültür ile ilgili ders içerikleri olan bir eğitim sistemi vardır.

Çukurova Üniversitesi
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Ebelik Bölümü,
Türkiye'deki Ebelik
programları arasında
5 yıllık akreditasyon
belgesi alan ilk bölümdür.



Türkiye'de Ebeliğin Tarihsel Gelişimi

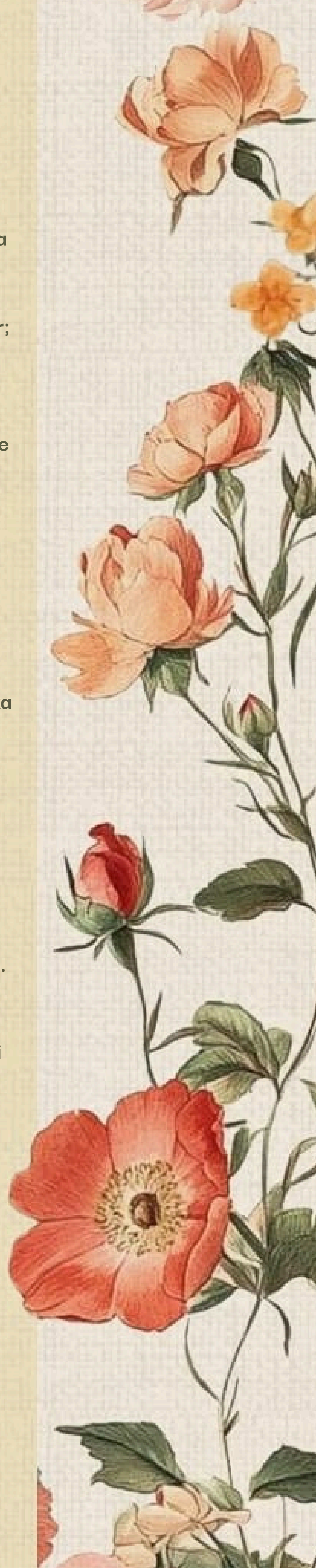
Ebelik, tüm dünyada olduğu gibi, geleneğe kadına ait, çoğu kez anneden kız çocuğa ya da yakın bir kadın akrabaya usta-çırak yöntemi ile aktarılan bir aile mesleğiydi. Doğumu yaptıran ebe doğuran kadına yardım eder, ters gelen çocuğu eliyle döndürür; ağrıyı yatıştırır; yeni doğanın bakımını yapar; loğusanın tedavisiyle ilgilenir; anne sütünün gelmesi için uğraşır; meme apse ve çatlaklarını tedavi eder; kızlık muayenesi yapardı. Yasaklanmış olsa da, çocuk düşürmekle meşgul olan ebeler de vardı. Ayrıca, kırık-çıkık tedavisi; ilaç yapımı ve ilaçla tedavi ebenin görevleri arasındaydı. Osmanlı ebelerini saray ebesi, kibar ebesi ve halkın hizmetinde olan ebe olarak sınıflayabiliriz. Bir ebenin tercih edilmesi ve ün kazanması için doğumu yaptırmadaki becerisi kadar temizliği ve iyi ahlakı da aranan özelliklerdi.

15'inci yüzyılda Sabuncuoğlu'nun tanımına ve çizimlerine göre ebe, muayene ve cerrahi girişim sırasında levleb adı verilen spekulumu vajinanın önüne yerleştirirdi. Levleb abanoz ağacındandı. Çok hafif ve dayanıklı olup kolay temizlenirdi. Ebelerin doğuran kadınlara ve hastalara bir takım ilaçlar hazırlayıp verdikleri de yazılı kaynaklarda yer alıyor. Özellikle ebelerin piri olduğuna inanılan Hz. Fatıma'nın eli inancı doğrultusunda doğum sırasında en sık kullanılan Fatma Ana Eli otu (*Anastatica hierochuntica* L.) en bilinenidir.

19'uncu yüzyılın ortalarına kadar usta-çırak usulü ile yetişen geleneğe bağlı ebeler bağımsız bir meslek sahibiydi. 1840 tarihinden itibaren Tıp Mektebi'nin imtihanını başaranlara çalışma izni verileceği şartı ile birlikte gelenekten gelen ebelerin mesleklerini uygulamaları diplomasız sağlıkçılar olarak engellenmeye çalışıldı. Tarihi süreç içinde ebeler mesleki bağımsızlığını yitirdi ve kadın ebeler tıp mezunu erkek ebelerin yardımcısı oldular. 20'inci yüzyıla girerken kadın hastabakıcı ihtiyacını karşılamak amacıyla ebelik öğrencilerine hasta bakma eğitimi de vermeye başlandı.

1928 yılında çıkarılan "Tababet ve Şuabatı San'atlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun" ile sadece Ebe Mektebi mezunları meslek icra edebilecekti ve Osmanlı dönemindeki gibi, alet kullanamayacak, ilaç veremeyecek ve zor doğumlarda bir doktor çağrılacaktı. Kurslarla ebe eğitimi verilerek, daha sonra da doğumevlerinde köy ebeleri yetiştirilerek diplomalı ebe açığı kapatılmaya çalışıldı.

Sağlık Meslek liselerinde açılan ebelik bölümleri ve 1985-1986 öğretim yılında Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulları bünyesinde başlayan Ebelik ön lisans eğitim programları ile çok sayıda ebe yetiştirilmeye başlandı. Ülkemizde 1997 yılından itibaren ebelik eğitim lisans düzeyinde verilmektedir. Ebelik lisans eğitimini yürütecek ebe akademisyenlerin yetiştirilmesi yanı sıra uzman ebe yetiştirilmesi için ülkemizde 2000 yılında ebelik yüksek lisans programı, 2013 yılında ise doktora programı başlamıştır.



GEÇMİŞTE EBELİK

GEÇMİŞTE EBELERİN KULLANDIĞI DOĞUM ARAÇLARI



EBE İSKEMLESİ (ÖREKE)

Gebelerin doğum yapmak için kullandığı bir oturma aracıdır. Öreke adı verilen bu oturaklar, dört tane ayağı olan, oturma yerinin ön kısmı yarım ay şeklinde ve parlak, yumuşak, pürüzlü veya düz bir kumaş ile tasarlanmış doğuma özgü iskemlelerdir. Doğal doğum yöntemlerini tercih eden bazı modern doğum merkezlerinde ve ev doğumlarında ebe iskemlesi gibi geleneksel araçları kullanılmaya devam edilmektedir

ALKAN, G. Z., DİNÇ KAYA, H., & GÜNAYDIN, S. (2024). EBE İSKEMLESİ: ÖREKE. KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DERGİSİ, 3(3), 191-198. [HTTPS://DOI.ORG/10.59778/SBFERGİSİ.1521278](https://doi.org/10.59778/sbfergisi.1521278)

FETOSKOP (PİNARD)

Fetal sesin belirli özelliklerini ortaya çıkarır. Ebeler, intrapartum fetal izlem için Pinard'ı kullanma bağlamını ilgili görmüşlerdir. Teknolojinin kullanılabilirliği ve Pinard'ın kullanımı için uygun durumlar, Pinard'ı nasıl ve ne zaman kullanacaklarını etkilemiştir. Ayrıca, Pinard'ı kullanırken kendilerini güvende hissetmek için eğitim ve iş deneyiminin önemli olduğunu vurgulamışlar ve bu deneyim, normal ve anormal fetal sesleri tanımlarını sağlamıştır. Ancak, bu sesleri tanımlamak ve karakterize etmek ebeler için zor görünmüş, bu nedenle sesleri taklit etmişlerdir. Ebeler, Pinard'ın hem doğum yapan kadın hem de ebe için faydalı olduğunu hissetmişlerdir, çünkü Pinard'ın özellikleri onları doğum yapan kadına yaklaştırır ve doğum odasını sakinleştirmeye yardımcı olur. Çoğu yüksek gelirli ülkede, intrapartum (doğum sırası) fetal izlem için kardiyotokografi (CTG) ve el Doppler cihazları Pinard stetoskopunun yerini almıştır. Sonuç olarak, Pinard'ı kullanmak için gereken beceriler ebelikten hızla kaybolmaktadır.



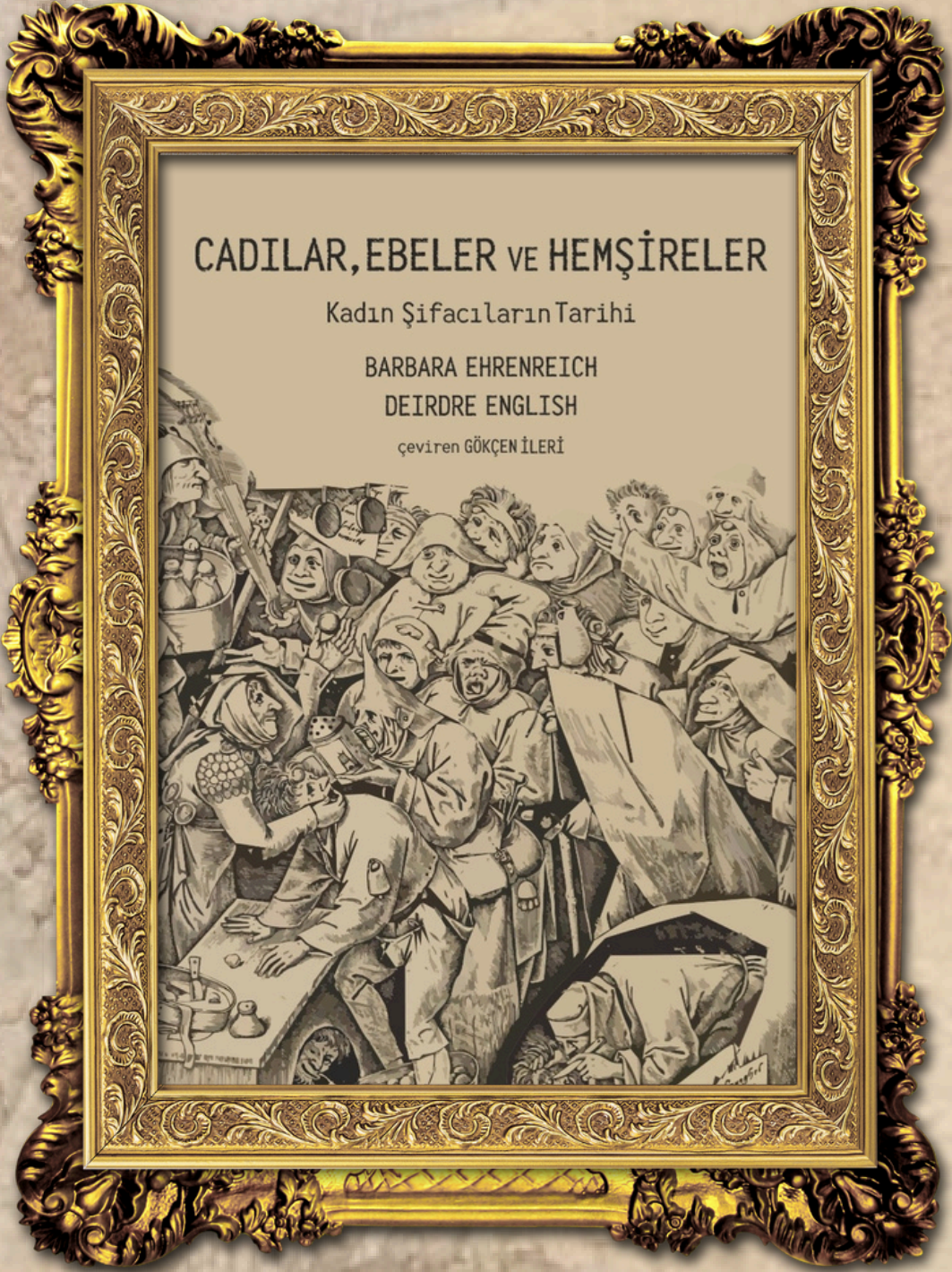
ENGELHART CH, NILSEN ABV, PAY ASD, MAUDE R, KAASEN A, BLIX E. PRACTICE, SKILLS AND EXPERIENCE WITH THE PINARD STETHOSCOPE FOR INTRAPARTUM FOETAL MONITORING: FOCUS GROUP INTERVIEWS WITH NORWEGIAN MIDWIVES. MIDWIFERY. 2022 MAY;108:103288. DOI: 10.1016/J.MIDW.2022.103288. EPUB 2022 FEB 19. PMID: 35240433.



Orta Çağda Ebelik



Tarihte kadınlar, lisanssız doktorlar ve anatomi uzmanıydılar. Kürtajcı, hemşire ve danışmandılar. Şifalı bitkileri yetiştiren ve bunların kullanımı ile ilgili bilgileri birbirleri ile paylaşan eczacılardı. Evden eve, köyden köye dolaşan *ebelerdi*. Yüzyıllar boyunca kadınlar, diplomasız doktorlardı. Kitaplar ve dersler onlara yasaktı. Anneden kızı, komşudan komşuya edindikleri tecrübeleri birbirlerine aktararak öğrendiler. Halk onlara “bilge kadın”, otorite ise cadı ya da büyücü dedi. 15 .yüzyılda yazılan bir kitapta yer alan ifadelerde “Katolik Kilisesi’ne ebelerden daha fazla zarar veren kimse olmadığını...” ilan ediliyordu. Kilise, “Eğer bir kadın eğitim almadan tedavi etmeye cüret ediyorsa, o bir cadıdır ve ölmelidir.” (Kadının eğitim almasının yasak olduğu bir dönemdi maalesef ki eğitim alması zaten mümkün değil.) görüşünün arkasındaydı. Cadılık suçlamasıyla öldürülen kadınların sayısının 1 milyon veya daha fazlası olabileceği düşünülüyor.



Tıp eğitiminin açılmasıyla beraber sadece erkeklerin doktor olmasına izin verilmiş, kadınların eğitim almasına izin verilmemiştir. Tıp tamamen erkek hakimiyetine geçsin diye ebeleri tıp alanından kovmak için çalışmalar yapmışlardır. Ebeye giden her yoksul kadın, akademik eğitim ve araştırma yapmak açısından kayıptı. Erkek egemenliği olan Tıp dünyasına göre “doğum eğitim materyali” olarak görülen yoksul kadınlar, cahil ebeler tarafından boşa harcanıyordu. Doğum uzmanları bilim ve reform adına ebelere karşı alenen bir savaş başlattı ve ebelerle “felaket derecede pis, cahil ve kifayetsiz” diye dalga geçildi. Özellikle enfeksiyon hastalıklarının sıklığından ebeler sorumlu tutuldu. Hastalıklar el yıkama gibi basit tekniklerle önlenilecek hastalıklardı ve en düşük eğitimli ebelerin bile kavradığı bir teknikti. 1912’de bir profesörün yaptığı çalışmaya göre Amerikan doktorları, enfeksiyon geçişli hastalıkları önleme konusunda güven vermiyor ve anne bebek sağlığını cerrahi teknik kullanma hevesi yüzünden tehlikeye atıyorlardı.

Yani eğer doğum hizmetinin yasal tekeli eline almayı hak edecek birileri varsa bunlar ebelerdi. Ancak iktidar, doktorların elindeydi, ebelerin değil. Erkek egemenli tıp mesleği için ebelere uygulanan yasak, rekabet kaynağının azalması anlamına geliyordu. Kadınlar, bağımsız hekimler olarak son dayanak noktalarından da uzaklaştırıldılar. Sonuç olarak gerçekten kamu yararını gözetilen bir doğum uzmanlığı için en bariz çözüm, gerekli önleyici teknikleri ebelerden oluşan kitle tarafından bilinir ve uygulanabilir hale getirmek olmalıydı. Aslında Almanya’da, İngiltere’de ve pek çok Avrupa ülkesinde yapılan da buydu: Ebelik, yerleşik ve bağımsız bir meslek haline gelmesi için eğitim vasıtasıyla bir üst seviyeye çıkarılmıştı. 17.yüzyıldan itibaren özellikle Avrupa’da ebeler için resmi eğitimler ortaya çıktı. 17-18. yüzyıllarda Avrupa’da doğum klinikleri ve doğumevleri kurulmaya başladı.



Geleneksel Ebe

İsmim Anakız Güzelel. 89 yaşındayım. Adana Tufanbeyli'de yaşıyorum. Kaynımın hanımına gitmişim ben ebeliği orda gördüm. O doğumda kaynımın hanımına destek olunca ordan burdan duyanlarda demek bu ebe diyip beni çağdırmaya başladı. sonradanda de ebelik yaptım. Bu yaşa geldim işte.

1. Bu mesleği nereden öğrendiniz? Nasıl başladınız?

Birbirimizden işte kayınlarımızın hanımları doğururken, halamın kızlarını hep ben doğurttum. Ebeleri hep benim. Mahalleye sürekli giderdim, yatıp uyumadığım gün olurdu.

2. Bir doğuma çağıldığınızda neler yapardınız?

Beni çağırırlardı gider kadının durumunu değerlendirirdim. Kadını yokluyorduk. Çocuk daha yarak (baş doğum kanalına uzak), sancı seyrek. Sancı gelsin diye kadını gezdiriyorduk. Sancılar sıklaşınca yatırıp karnına bakıyorduk eğri mi diye. Yatırdıktan sonra karnını açıp sabunluyorduk. Sabunu döndürür sıvazlardık çocuğu döndürürdük ama çökmezdik kadının karnına, masaj gibi ovunca sancısı gelirdi. Kadını tekrar yoklayınca bakardık ki çocuk inmiş. Birisi kadının sırtına yaslanır, biri de alttan bakar. Bakınca çocuk gelmiş yakın, başsuyu (amnion kesesi) yarılr. Sancı gelir, zorlatılır (ıkındırılır). İkin ıkin çocuğun kafası gelir, çocuğun kafasını eline alırsın, çekmezsin. Kadını zorlatırız (ıkındırırız) çocuk akar iner. Çocuğu sağardık (kordonu kesmek için kanını boşaltmak), canlanırdı. Canlanınca bir tutam tutardık sıyırdık kordondan keserdik. Ondan sonra kordonu sağlamca bağlardık. Ondan sonra çocuğu tuzun içine yatırırdık. Biz tuz atardık koltuklarının altına pişmesin(ileride terlemesin) diye. Bacağının aralarına her yerine atardık tuzu. Bir ağzıyla gözüne atmazdık. Az durduktan sonra çimdirirdik. Sırtına giysisini giydirirdik. Ne bulursak giydirirdik.

3. Zor bir doğum yaşayıp hastaneye götürdüğünüz oldu mu?

Yok olmadı. Ters gelen denkte bir. Ayakları ile gelen gördüm. Tek kolu gelen gördüm, mosmor oldu kol Adana merkeze hastaneye götürdüler. Doğumdan sonra kanaması yüzünden 2-3 kişi götürdük o kadar. Birinde mahalleden birinin hanımı doğumdan sonra kanaması oluyor diye karısını sırtına aldı sırtı başı her yeri kan oldu. O dönem zaten çevrede doktor yoktu.

4. Ebelik yaparken ücret aldınız mı?

Yok. Derlerdi ki bir kalıp sabun verin ebeye öte dünyaya eli yüzü kanla varır, öte dünyaya eli yüzü kanla gitmesin. Öyle böyle geçti işte, bu yaşa geldik.



Ebelerin Kullandığı Şifalı Bitkiler



Aker, M. N., Sezer, N. Y., & Ay, E. (2023). KADINLARIN DOĞUMDA MERYEM ANA ELİ OTU KULLANIM DENEYİMLERİ: NİTEL BİR ARAŞTIRMA. Sağlık Bilimleri Dergisi, 32(3), 387-393.

Meryem Ana otunun etkisi;Kadınlar bitkiyi suyun içinde bekleterek ve açılmasına odaklanarak kullanmıştır. Doğumunda bitkiyi kullanan kadınlar, psikolojik ve manevi rahatlık deneyimlemişler, doğumlarının kolay ve hızlı olduğunu bildirmişlerdir.Suyunu içmekten kaçınılmasını tavsiye ettiklerini ortaya koymaktadır, hiçbir zarar deneyimlenmemiştir. Ebe ve hemşireler; Meryem Ana Eli Otu'nu doğumlarında kullanmak isteyen kadınlara bitkinin güvenli kullanımı konusunda bilgilendirme ve danışmanlık vermelidirler.

Farmakolojik olmayan yöntemlerden biri olan aromaterapi, uçucu yağlar ve esansiyel yağ içeren bitkilerle uygulanan destekleyici bir tedavi biçimidir. Aromaterapide yaygın olarak kullanılan lavanta yağı; Antidepresan, antibakteriyel, antiseptik, iltihap karşıtı, mantar ve spazmodik özelliklere sahiptir. Ayrıca diüretik olduğu bilinmektedir; romatik ağrıda etkili olup, uyarıcı, kan basıncı düzenleyici, kan şekeri seviyesini düşüren, mast hücre degranülasyon inhibitörü, lokal anestezi, kalp güçlendirici, idrar yolu iltihabını hafifletecek, saç dökülmesi, jinekolojik hastalıklar, yanık ve yaralar için etkilidir.



Karatopuk, S., & Yarıcı, F. (2023). Determining the effect of inhalation and lavender essential oil massage therapy on the severity of perceived labor pain in primiparous women: A randomized controlled trial. Explore, 19(1), 107-114

Doğumda Müzikterapi



Doğum ağrısı, fizyolojik olmakla birlikte doğum sürecinin bir parçasıdır. Doğum sırasında ağrı beklenen bir durum olmasına rağmen hem anne hem de fetüs üzerinde olumsuz fizyolojik ve psikolojik etkilere neden olabilmektedir. Bu bakımdan doğum ağrısının yönetimi ele alınması gereken önemli bir konudur. Doğum ağrısının yönetiminde, farmakolojik ve nonfarmakolojik yöntemler kullanılmaktadır. Günümüzden nonfarmakolojik yöntemler doğum ağrısı yönetiminde sıklıkla tercih edilmektedir.

Antik çağlardan beri psikolojik iyi oluş hali ve ağrının azalmasını sağlamak için kullanılan nonfarmakolojik yöntemlerden biri de müzikoterapisidir. Müzik ve müzikoterapi, fizyolojik, psikolojik ve sosyo-duygusal açıdan olumlu etkiler göstermektedir. Bu bakımdan müzikoterapi, doğum sırasında kullanılan etkili, basit ve ekonomik bir yöntem olarak karşımıza çıkmaktadır. Müzik, ağırlı uyaranları etkileyerek ve endorfin salgısını artırarak kadının rahatlamasını desteklemektedir.



Ayrıca, müziğin ağrıyı doğrudan bastırmasının bir başka yolu da işitsel uyarandır. Yapılan çalışmalar, müziğin kaygı, ağrı ve doğum komplikasyonlarını azalttığını göstermektedir. Bunun yanı sıra, müzikoterapisinin doğum memnuniyetini artırmakta ve pozitif doğum deneyimini desteklemektedir.

Literatürde, doğum sırasında kadınlara, doğa sesleri, sakinleştirici, klasik ve geleneksel müzikler dinletildiği bildirilmektedir. Ülkemizde yapılan çalışmalar ise Acemaşîran Makamının, doğum ağrısı ve kaygı yönetiminde etkili olabileceğini göstermektedir. Müzik zevki, kişilere göre ve ruh haline göre değişebilmesi sebebiyle, doğum sırasında kadınların dinlemekten hoşlandığı ve kendi tercih ettiği müziklerin dinletilmesi de önerilebilmektedir. Müzikoterapi bilinen yan etkisinin olmaması, istenildiği zaman kullanılması, kolay uygulanması, maliyetinin etkin olması ve etkilerinin hemen gözlenebilmesi açısından faydalı bir yöntem olarak günümüzde doğum ağrısının yönetiminde sıklıkla tercih edilmektedir.

Kaynak: Surucu, S. G., Ozturk, M., Vurgec, B. A., Alan, S., & Akbas, M. (2018). The effect of music on pain and anxiety of women during labour on first time pregnancy: A study from Turkey. *Complementary therapies in clinical practice*, 30, 96-102.



Aplikasyon Önerileri



E-Lactancia

Gebelik ve emzirme sürecinde güvenli ilaç kullanımını gösterir.



Ebe Rehberi

Ebelik öğrencilerine yönelik bakım planı için ebelik tanılarını gösterir.



Anelik Yolculuğu

Gebelik ve gebelik sonrası takipleri sağlar.



Sağlık Bakanlığı Klinik Rehberleri

Klinik için yol gösterici kitaplar ile bilgi verir.

ANARCHA WESTCOTT



Anarcha Wescott (bazı kaynaklarda Anarcha Westcott olarak geçer) 1800'lerin ortalarında Amerika'da köle olarak yaşayan Afrikalı-Amerikalı bir kadındı. Bugün tıp tarihi kaynaklarında bazen "modern jinekolojinin annesi" diye anılır, çünkü başına gelenler jinekolojik cerrahinin gelişiminde önemli bir rol oynadı — fakat bu katkısı zorla, acı içinde ve rızası olmadan oldu.



Henüz genç bir kadinken zor bir doğum yaşadı; doğum üç gün sürdü ve bebeği ölü doğdu. Bu zor doğumdan sonra vücudunda vajina ile idrar kesesi ve rektum arasında yırtıklar oluştu, bu yüzden idrar ve dışkı kontrolünü kaybetti. Bu durum tıbben vesikovaginal ve rektovaginal fistül olarak bilinir. Bu sebeple J. Marion Sims adlı bir doktor çağrıldı. Sims, daha sonra "modern jinekolojinin babası" diye anılan bir cerrah oldu; ama bu başarı, Anarcha ve diğer köle kadınlar üzerinde zorla ve anestezi verilmeden yapılan deneysel operasyonlarla elde edildi. Anarcha üzerinde yaklaşık 30 deneysel ameliyat yapıldı. Bu ameliyatlarda çoğunda anestezi (acı kesici) kullanılmadı. O dönemde anestezi yöntemleri (éter, kloroform vb.) biliniyordu, ama Sims'in kayıtlarına göre bunlar Anarcha'ya verilmedi. Bunun yerine bazen ağrıyı hafifleten afyon verildi.



Bu işlemler çok acı vericiydi, rızası alınmadan yapıldı ve Anarcha bunu reddetme hakkına sahip değildi çünkü köleydi. Anarcha'nın hayatının son dönemi hakkında bilgiler sınırlıdır; ölüm kayıtlarına göre 1869'da öldüğü kabul edilir. Bazı araştırmacılar gerçek soyadının Jackson olduğunu ve "Westcott" adının köle sahiplerinden geldiğini belirlemiştir. Anarcha'nın hikâyesi sadece tıp tarihinin bir parçası değildir; aynı zamanda tıbbi etik, ırkçılık, cinsiyet eşitsizliği ve kölelik tarihi gibi daha geniş toplumsal konuları anlamak için çok önemli bir örnektir.



DİZİ & FİLM ÖNERİLERİ

Ekranada Doğum: Ebelik Öğrencileri İçin İzleme Rehberi Yazar: Melike Öztürk

Ebelik, yalnızca doğuma eşlik etmekten ibaret olmayan, empati, iletişim ve etik farkındalık gerektiren bir meslektir. Klinik bilgi kadar, gebelik ve doğum süreçlerinin farklı senaryolarda nasıl temsil edildiğini gözlemlemek de öğrenme sürecinin önemli bir parçasıdır. Sinema ve televizyon, çoğunlukla dramatize edilse de ebelik deneyimlerini gözler önüne seren bir pencere açar.

Diziler ve filmler, ebelik öğrencilerine yalnızca teknik bilgileri değil, aynı zamanda kriz yönetimi, etik karar alma ve kadın merkezli bakım gibi becerileri de düşündürme fırsatı sunar. İşte ebelik öğrencilerinin izlerken mesleki farkındalığını artırabilecek bazı öneriler:

Call the Midwife, 1950'li yılların Londra'sında toplum temelli ebelik uygulamalarını anlatıyor. Evde doğum, preeklampsi ve yenidoğan resüsitasyonu gibi sahneler, ebe-anne ilişkisini ve toplumsal duyarlılığı anlamak için eşsiz bir kaynak.

Sahne Örneği: Bir bölümde, preeklampsi riski taşıyan anne için ebe, acil doğum planını uygulamak zorunda kalıyor ve yenidoğan için hızlı resüsitasyon yapıyor.

- Odak Noktası: Evde doğum, preeklampsi, postpartum hemoraji, yenidoğan resüsitasyonu
- Mesleki Çıkarım: Toplum temelli bakım, kültürel duyarlılık
- Analiz: Ebelerin karar alma süreçleri ve kültürel farklılıkların doğum sonuçlarına etkisi



The Pitt dizisinin bazı bölümleri doğum ve obstetrik acillere odaklanıyor. Özellikle omuz distosisi gibi kritik durumlarda ebe ve ekip koordinasyonunun önemi vurgulanıyor. Bu tür sahneler, kriz yönetimini zihinsel olarak prova etme imkânı sunuyor.

Sahne Örneği: Omuz distosisi vakasında, ebe McRoberts manevrasını uyguluyor, ekibi organize ediyor ve anneye prosedürü açıklıyor.

- Odak Noktası: Omuz distosisi, acil doğum
- Mesleki Çıkarım: Kriz yönetimi, ekip koordinasyonu,
- Analiz: McRoberts manevrası ve ekip koordinasyonu nasıl gösterilmiş? Anne bilgilendirmesi yeterli mi?

Grey's Anatomy ve **ER** gibi uzun soluklu diziler, dramatik anlatımların ötesinde amniyotik sıvı embolisi, uterin rüptür veya hastane dışı doğum gibi durumları gösteriyor. Burada öğrenciler, dramatisasyon ile klinik gerçeklik arasındaki farkı değerlendirebilir ve ebe rolünü gözlemleyebilir.

Grey's Anatomy

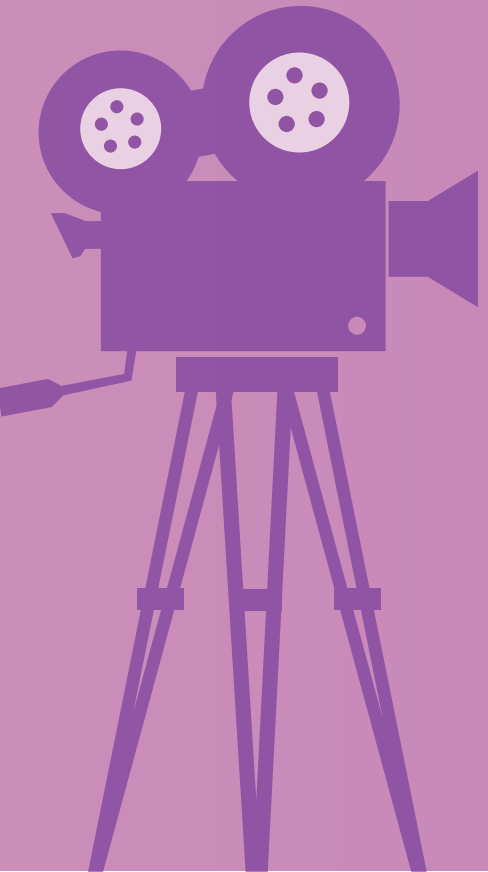
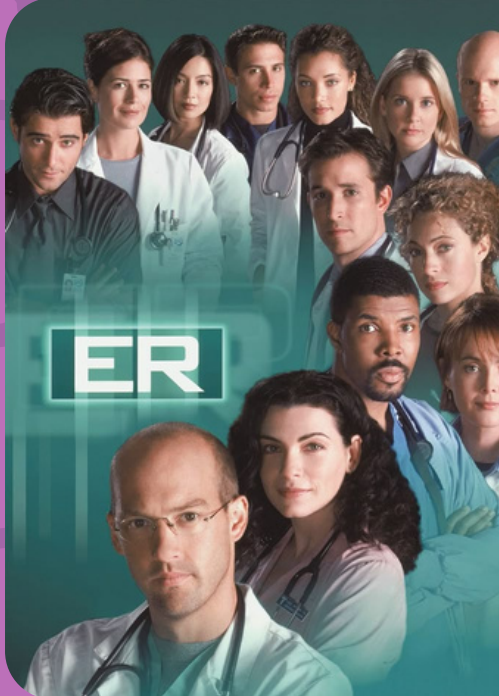
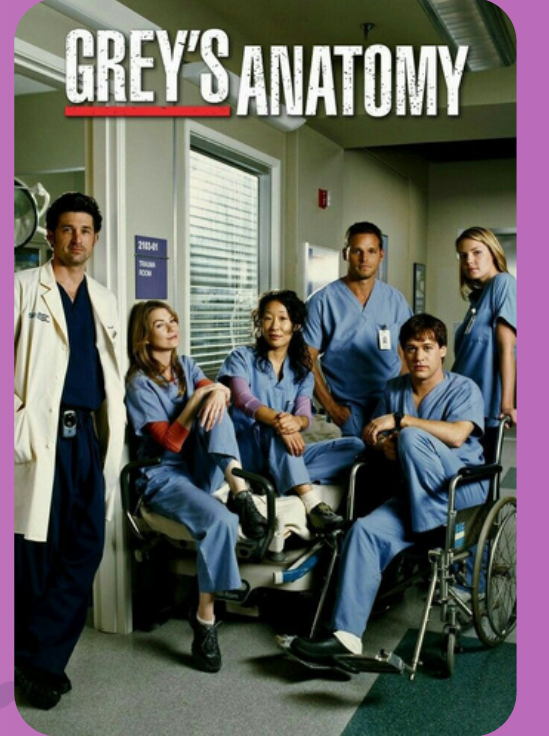
Sahne Örneği: Bir bölümde, ağır uterin rüptür yaşayan anne için ekip hızlı müdahale ediyor; ebe ve doktorlar kriz koordinasyonunu gösteriyor.

- Odak Noktası: Amniyotik sıvı embolisi, uterin rüptür, travmatik doğum
- Mesleki Çıkarım: Dramatisasyon ve klinik gerçeklik farkı
- Analiz: Ebelerin görünürlüğü ve dramatik anlatım dengesi

ER

Sahne Örneği: Acil bir hastane dışı doğum sırasında ebe hem annenin hem de yenidoğanın güvenliği için hızlı müdahalede bulunuyor.

- Odak Noktası: Hastane dışı doğum, fetal distres
- Mesleki Çıkarım: Temel ebelik becerileri ve iletişim, Acil koşullarda temel klinik becerilerin temsili



Chicago Med, yüksek riskli gebelikler ve acil sezaryen sahneleri üzerinden etik ve karar alma süreçlerini tartışmaya açıyor.

Sahne Örneği: Maternal kollaps vakasında ekip hızlı karar veriyor; ebe, anneye ve aileye prosedürü açıklıyor.

- Odak Noktası: Maternal kollaps, acil sezaryen
- Mesleki Çıkarım: Etik ve karar alma süreçleri, Aydınlatılmış onam ve ekip içi hiyerarşi

Virgin River ise büyük şehirden küçük bir kasabaya taşınan ebe Mel Monroe'nun kasaba halkıyla entegrasyonu, mesleki sorumlulukları ve romantik ilişkilerini anlatıyor. Dizide, Mel'in kadın sağlığı hizmetleri, hasta-ebe ilişkileri ve toplumsal uyum süreçleri öne çıkıyor.

Mel, kasabadaki ilk doğumunu yönetirken hem klinik uygulamalarda hem de toplumsal uyumda zorlanıyor; kasaba halkının güvenini kazanıyor.

- Odak Noktası: Kadın sağlığı hizmetleri, hasta-ebe ilişkileri, toplumsal uyum
- Mesleki Çıkarım: Kültürel uyum, hasta iletişimi, kriz yönetimi, yeni bir ortamda ebe rolü nasıl güvenle uygulanıyor?

The Letdown ise doğum sonrası anne deneyimini mizahi ve gerçekçi bir biçimde ele alıyor; postpartum ruh sağlığı ve sosyal destek sistemine odaklanıyor.

Sahne Örneği: Bir anne, postpartum depresyon belirtileri gösteriyor ve ebe ile danışmanlık seansı yapıyor.

- Odak Noktası: Postpartum deneyim
- Mesleki Çıkarım: Sosyal destek ve ruh sağlığı, Anne-baba eğitiminde iletişim ve danışmanlık

Diğer diziler olan *Private Practice* ve *One Born Every Minute*, kadın sağlığı ve gerçek doğum deneyimlerini farklı perspektiflerden sunuyor. Multidisipliner çalışma, hasta mahremiyeti ve etik bakım konularını gözlemlemek için ideal yapımlar.

Private Practice

- Odak Noktası: Kadın sağlığı, infertilite
- Mesleki Çıkarım: Multidisipliner çalışma, mahremiyet, Kadın merkezli bakım ve etik yaklaşımlar

One Born Every

- Odak Noktası: Gerçek doğum kayıtları
- Mesleki Çıkarım: Etik bakım ve iletişim, Gerçek doğum deneyimi ve hasta-ebelik ilişkisi

Filmler de ebelik perspektifi için önemli bir kaynak. "**Pieces of a Woman**", evde doğum ve travmatik kayıp temasıyla ebe ve anne ilişkisini derinlemesine gösteriyor. "**What to Expect When You're Expecting**" ise gebelik sürecini farklı çiftler üzerinden ele alarak toplumsal algıyı ve iletişimi ön plana çıkarıyor.

"**Hesitation Wound**" ve "**Labor Day**", doğum sonrası depresyon ve travmatik doğum deneyimlerini işlerken, ebe ve psikososyal destek rollerini düşündürmeye teşvik ediyor. "**Away We Go**", gebelik ve ebeveyn hazırlığını mizahi ve duygusal bir şekilde gösteriyor. "**The Business of Being Born**", ebe merkezli doğum kültürünü anlatarak kadınların tercih ve otonomilerini ön plana çıkarıyor. "**Baby Mama**" ise mizahi bir üslupla modern ebe-anne etkileşimini ve popüler kültürdeki ebelik algısını gözler önüne seriyor.

Ebelik Öğrencileri İçin İzleme Rehberi

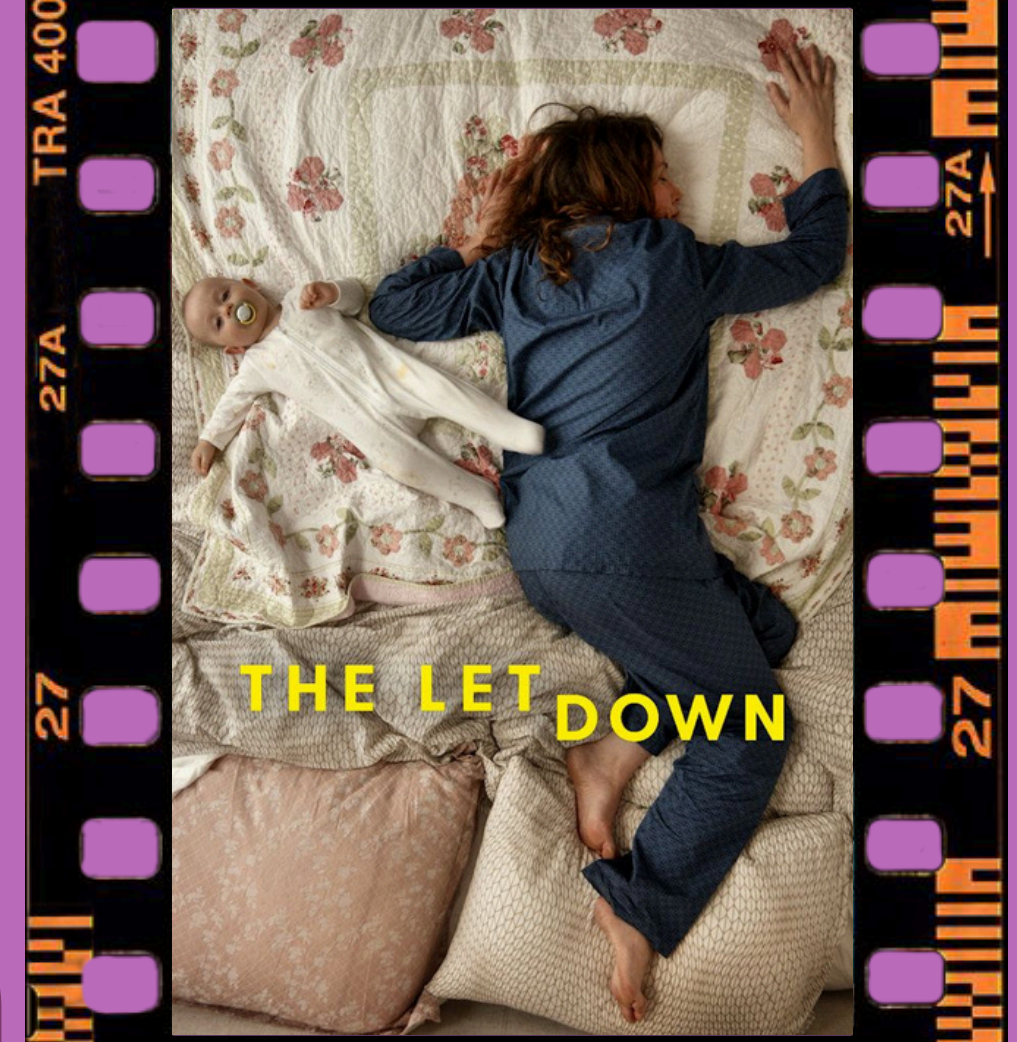
Bu yapımları izlerken dikkat edilmesi gereken bazı noktalar var:

Sahneleri yalnızca dramatik anlatım olarak değil, mesleki analiz aracı olarak değerlendirin.

Her sahne sonrası sorular sorun: Ebe rolü yeterince görünür mü? Karar süreçleri güncel protokollere uygun mu? Kadın merkezli bakım uygulanmış mı?

Farklı yapımları karşılaştırarak etik, iletişim ve kriz yönetimi perspektifini geliştirin.

Sinema ve televizyon, ebelik öğrencilerine teknik bilgi kadar, kadın merkezli bakım ve kriz yönetimi becerilerini geliştirmek için güçlü bir refleksiyon alanı sunar. Ekrandaki her sahne, mesleki kimliğimizi yeniden düşünmek ve pekiştirmek için bir davet niteliği taşır.



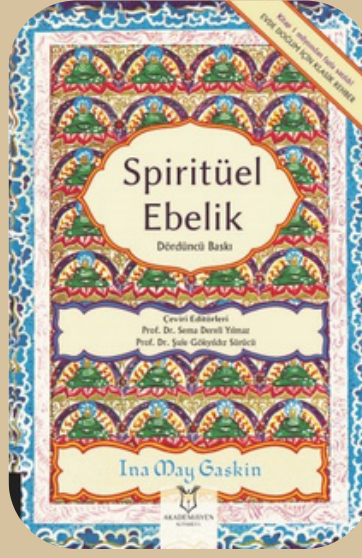
KİTAP ÖNERİLERİ

A'dan Z'ye Temel Ebelik



Ebelik mesleğinin temel kavramlarını sade ve anlaşılır bir dille ele alan bir kaynaktır. Gebelik, doğum ve doğum sonrası bakım hakkında temel bilgiler sunarak öğrencilere rehberlik eder.

Spiritüel Ebelik



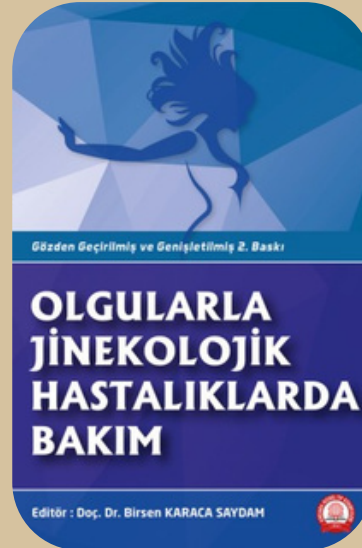
Doğumu yalnızca fiziksel değil, aynı zamanda duygusal ve ruhsal bir deneyim olarak ele alan bir eserdir. Doğal doğum yaklaşımını ve kadının doğumdaki gücünü vurgular.

Doğumu Anlamak Çemberin Karesi



Doğum sürecini fizyolojik, psikolojik ve sosyal yönleriyle ele alan bir kitaptır. Doğumun doğal akışını anlamaya ve bu sürece bütüncül bir bakış kazandırmaya odaklanır.

Olgularla Jinekolojik Hastalıklarda Bakım



Jinekolojik hastalıkların bakım sürecini vaka örnekleri üzerinden ele alan bir kaynaktır. Öğrencilerin klinik düşünme becerisini geliştirmeyi amaçlar.

Prekonsepsiyonel Bakım Ve Danışmanlık



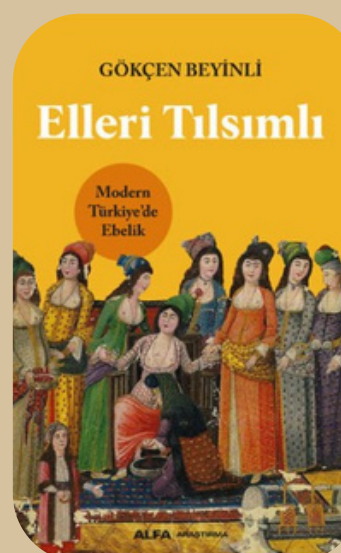
Gebelik öncesi dönemde kadının sağlığını korumaya ve olası riskleri azaltmaya yönelik bakım ve danışmanlık konularını ele alır.

Anne Sütü ve Emzirme



Anne sütünün önemi ve emzirme sürecine ilişkin temel bilgileri ele alan bir kaynaktır. Emzirme danışmanlığı ve anne-bebek sağlığı açısından önemli bilgiler sunar.

Elleri Tılsımlı



Türkiye'de ebelik ve doğumun tıbbileştirilme sürecini tarihsel ve toplumsal açıdan inceler. Kadınların doğum deneyimi ve beden bilgisi üzerindeki etkileri feminist bir bakışla tartışır.

Işığı Arayan Köy Kızı



Bir ebenin köylerdeki doğum deneyimlerini ve mesleki anılarını samimi bir dille anlattığı bir kitaptır. Toplumsal olaylarla harmanlanmış hikâyelerle mesleğin insan boyutunu gösterir.



1850



1910



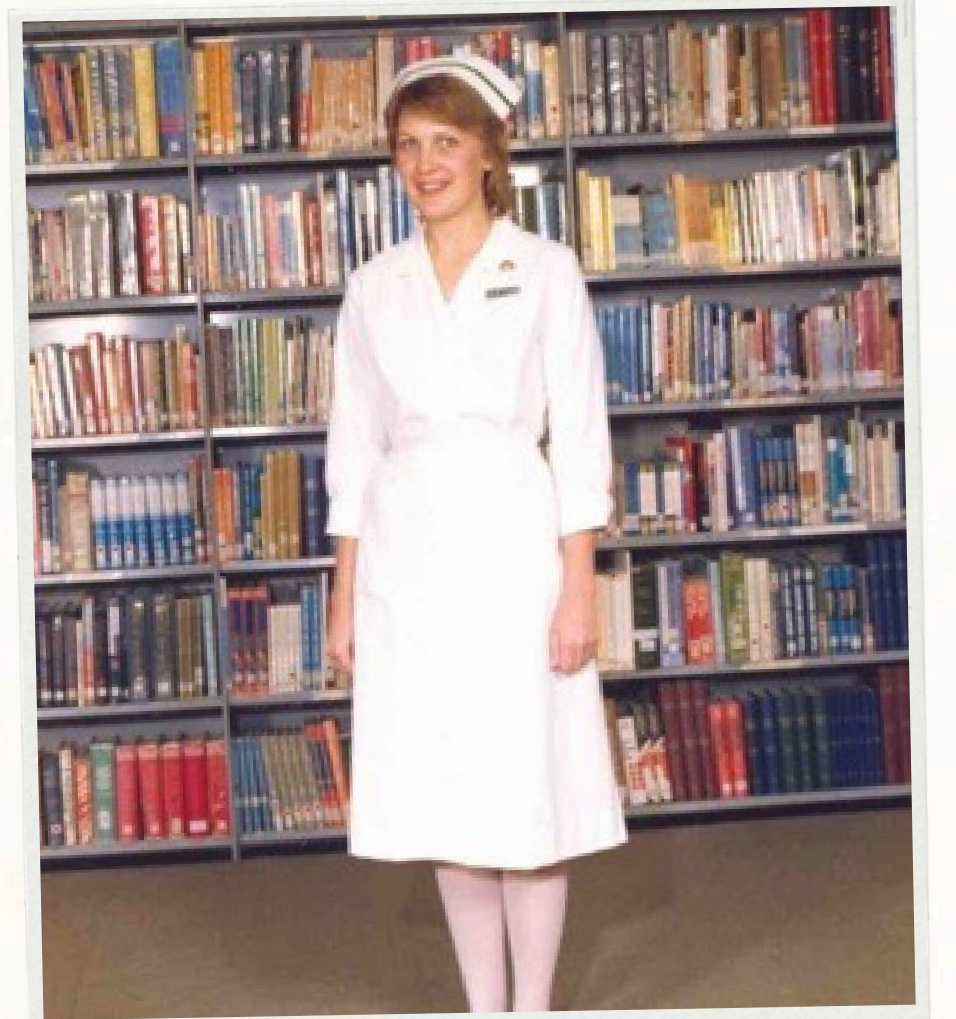
1930



1950



EBELİK ÜNİFORMASININ TARİHSEL GEŞİMİ



1980



2000



Ç.Ü. Ebelik Öğrenci
Üniforması (2024)



2025



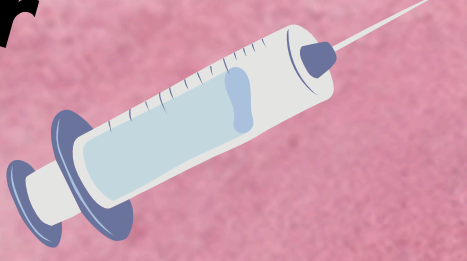
EBE ÇANTASI



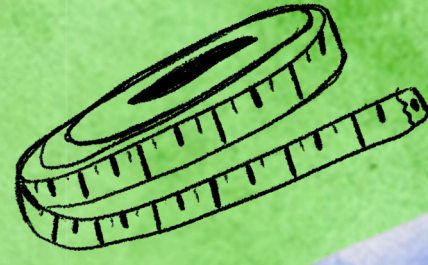
- dogum seti
(2 pens 1 makas)
- katkut makas



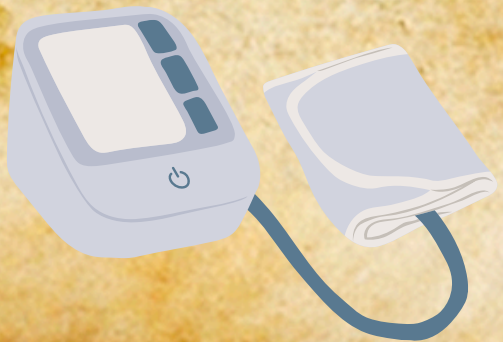
- kayıt formları
- eldiven
- enjektör



- fetoskop
- el doopleri
- mezura
- kantar



- spanç
- termometre
- tansiyon aleti



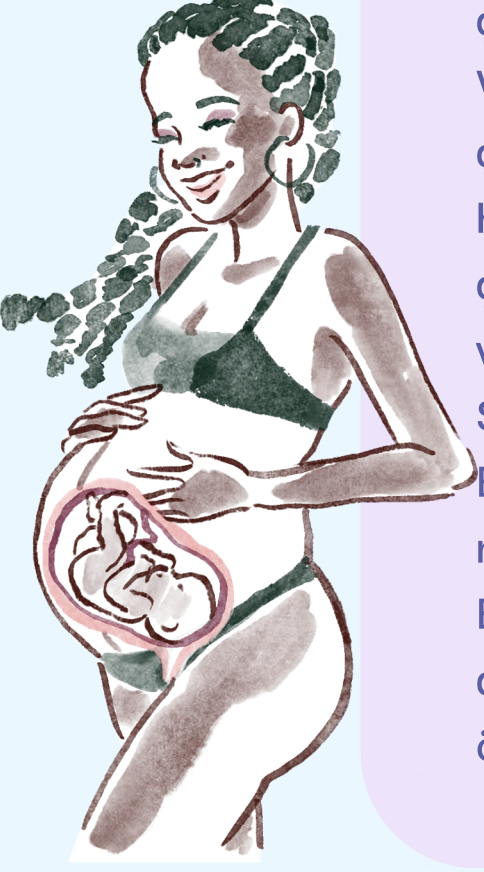
- ilaçlar
(oksitosin, analjezik)
- antiseptik solüsyonlar
- kord klempi



Ebeliğin Güçlü Olduğu Ülkeler

İngiltere'de Ebelik

Ülkede hemşirelerin doğum yaptırması yasal değildir, vajinal doğumun asli sorumluluğu sadece ebeye aittir. Doğum esnasında vakum ya da forseps kullanılması gerekirse ebenin bu aletleri kullanma yetkisi de vardır. Vajinal doğumlar büyük oranda ebeler tarafından gerçekleştirilirken, çok az bir bölümü de kadın doğum hekimleri tarafından yapılmaktadır. Kadın doğum hekimleri genellikle müdahaleli vajinal (forseps, vakum uygulamalı vb.) ve sezaryen doğumları gerçekleştirmektedirler. Spontan vajinal doğumlarda epizyotomi oranı düşüktür. Ebelik Uygulamaları: USG, ilaç yazma, yenidoğanın fizik muayenesini yapma, tamamlayıcı tıp girişimleri. Özelleşmiş Ebelik Alanları: laktasyon ebeleriyle, diyabet ebesi, sigara-alkol ve madde kullanan bağımlı olan kadınlara yönelik de özel ebeler bulunmaktadır.



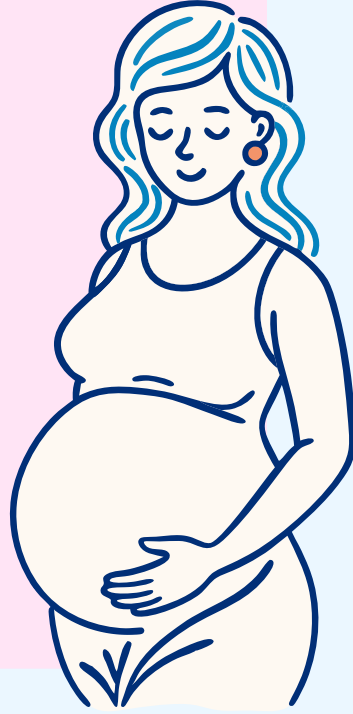
Norveç'de Ebelik

Serbest ebelik evde doğumlarda tercih edilirken ebeler tarafından işletilen bağımsız doğum birimleri de bulunmaktadır. Düşük riskteki kadınlar için ebe liderliğinde doğum öncesi ve doğum sonrası bakım sağlanmaktadır. Ebeler kadına doğum sürecinde liderlik etmektedir. Yüksek riskteki kadınlar ebe ile birlikte kadın doğum hekimi gözetiminde doğuma hazırlanır. Düşük risk grubundaki kadınlar ise tüm süreç ebe ile devam etmektedirler. Ebeler tüm doğumlara aktif olarak katılmaktadır. Ülkede ebeler kadınların doğumdaki güçlerini ortaya çıkartan sağlık profesyonelleri olarak algılanmaktadır.



Avusturya'da Ebelik

Ebelere; doğumu birebir takip etme, fiziksel ve duygusal destek verme, aktif hareket imkanı sağlama, masaj, duş ve hidroterapi gibi doğum ağrısı ile baş etmede nanfarmakolojik yöntemleri uygulama yetkisi verilmiştir. Avusturya'da doğum uygulamalarında ebe liderliğindeki bakım sonucunda sentetik oksitosin kullanımı, epizyotomi uygulaması, membranların yapay laserasyon sıklığı ve analjeziklerin kullanım oranlarının azaldığı gözlenmiştir.



Belçika'da Ebelik

Ebelerin 2006 yılından beri mesleki kanunları bulunmaktadır. Ülkede ebelerin görev yetki ve sorumlulukları içerisinde; gebelik süreç takibi yanında ultrason taraması, fertilité bakımı, genetik ve onkolojik danışmanlık gibi ileri düzey ebelik becerilerini içeren sorumluluklar da bulunmaktadır. Ebeler 2014 yılı itibari ile ilaç yazma yetkisine sahiptirler. Belçika Ebeler Birliği toplumda ebelerin rol ve sorumluluklarını, bağımsızlıklarını koruyarak ulusal ve uluslararası etkin rol oynamalarını sağlamayı hedefleyen etkin çalışmaları ülkede ebelik hizmetlerinin ve ebelik bakım modelinin güçlenmesini sağlamıştır.



Hollanda'da Ebelik

Hollanda'da ebelik hizmetleri, toplum temelli ebelik bakım modeline dayalıdır. Ülkede ebeler kadınları prekonsepsiyonel dönemde izleyerek gebeliklerinin planlanması, gebeliğin takibi ve izlemi, doğum eyleminin izlemi ve gerçekleştirilmesi, doğum sonu izlemleri boyunca bütüncü bir hizmet sunulmaktadır. Güçlü bir birinci basamak bakım hizmetine sahip olan Hollanda'da ebeler birinci basamak sağlık hizmetinde çalışan temel profesyoneller oldukları gibi "Verloskundigenpraktijk" adı verilen bireysel bir ebelik ofisi açarak da çalışabilirler.



Ebelik Dernekleri

1 ICM



Uluslararası Ebeler Konfederasyonu (ICM), dünyadaki ebelerin mesleki örgütlenmelerini temsil eden ve destekleyen, akredite bir sivil toplum örgütüdür. Anne ve yenidoğanın bakımında ortak hedeflere ulaşmak için ebelik mesleğini ve tüm dünya ebelerini temsil eder.

4 EBEARGE

EBEARGE (Ebelikte Eğitim Araştırma Geliştirme Derneği), 2014 yılında kurulan, ebelik eğitiminin niteliğini artırmayı, mesleki araştırmalar yapmayı ve ebelik mesleğinin bilimsel yönden gelişimini desteklemeyi amaçlayan profesyonel bir sivil toplum kuruluşudur. Ebelerin yetkinliğini artırarak anne ve bebek sağlığına katkı sağlamayı hedefler.



2 Anadolu Ebeler Derneği



Anadolu Ebeler Derneği, 2018 yılında "Hayata Bir Ebe İle Başla" mottosuyla kurulan, ebeliğin güvenli ve etkin uygulanmasını sağlamayı, mesleki otonomiye güçlendirmeyi ve anne-çocuk sağlığını iyileştirmeyi amaçlayan Ankara merkezli mesleki bir sivil toplum kuruluşudur. Dernek, ebelerin haklarını savunur, eğitimler düzenler ve kaliteli analık hizmetleri için çalışır.

5 Serbest Ebeler Derneği



Serbest Ebeler Derneği, gebelik, doğum ve lohusalık süreçlerinde kadınlara birebir, kesintisiz ve fizyolojik destek sunan "serbest ebe"lerin bilgi ve birikimini standartlaştırmayı, mesleki haklarını savunmayı ve kadınların doğum tercihlerine saygı duyulan bir yaklaşımı desteklemeyi amaçlayan bir meslek örgütüdür.

3 Türk Ebeler Derneği

Türk Ebeler Derneği, Türkiye'de ebelik mesleğinin bilimsel, yasal ve sosyal standartlarını geliştirmeyi, ebeler arasında iletişimi güçlendirmeyi ve anne-bebek sağlığına katkıda bulunmayı amaçlayan profesyonel bir meslek örgütüdür.

Mesleki eğitim, etik değerlerin korunması ve ebelik bakımı kalitesinin artırılmasına yönelik çalışmalar yürütür.



6 EPDAK

EPDAK, Ebelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği'nin kısaltmasıdır.



Türkiye'de ebelik eğitimi veren programların kalitesini artırmak amacıyla akreditasyon, değerlendirme ve bilgilendirme çalışmaları yapan bağımsız bir kuruluştur. Temel hedefi, eğitim standartlarını yükselterek ebelerin nitelikli yetişmesini sağlamaktır.

Güncelde Ebelik

Ebelik yönetmeliđi

1

Ebelik Yönetmeliđi, Türkiye'de ebelerin görev, yetki ve sorumluluklarını belirleyen, gebelik, doğum ve doğum sonrası süreçlerdeki rollerini yasal çerçeveye oturtan düzenlemedir. 3 Aralık 2024'te güncellenen yönetmelikle uzman ebe, sorumlu ebe, yetki belgeli ebe ve rehber ebe gibi yeni unvanlar eklenerek görev tanımları genişletilmiş ve mesleki gelişim desteklenmiştir. Bu yönetmelik, ebelerin yasal haklarını ve klinik uygulama sınırlarını belirleyerek sağlık sistemindeki yerlerini güçlendirmeyi amaçlar.

Partograf

2

DSÖ, tavsiyelerinin etkili bir şekilde uygulanmasını kolaylaştırmak için, önceki partografın tasarımını gözden geçirmiş ve revize etmiştir. Doğum Bakım Rehberi adı verilen revize edilmiş olan bu partograf, sağlık personelinin normallikten herhangi bir sapmayı tespit etmek için düzenli değerlendirmeler yoluyla doğum sırasında gebe kadınların ve bebeklerinin refahını izlemesi için tasarlanmıştır. Araç, sağlık hizmeti sunucuları ve gebe kadınlar tarafından ortak karar alma sürecini teşvik etmeyi ve kadın merkezli bakımı teşvik etmeyi amaçlamaktadır.

Her Gebeye Bir Ebe

3

Sağlık Bakanlığı tarafından yürütölen, özellikle ilk gebeliğini yaşıyan anne adaylarına, gebeliklerinin son 3 ayında (32. haftadan itibaren) birebir ebe desteği sağlayan bir hizmettir. Doğum öncesi, anı ve sonrasında rehberlik, eğitim ve şefkat odaklı bu ücretsiz uygulama ile normal doğumun teşvik edilmesi amaçlanmaktadır. Bu proje kapsamında gebeler, doğumhane ziyaretleri yaparak ebelerle tanışmakta ve süreci daha bilinçli geçirmektedir.

UNESCO



SUCCESS!

UNESCO ADDS MIDWIFERY TO
LIST OF INTANGIBLE CULTURAL
HERITAGE OF HUMANITY



Ebelik mesleğinin UNESCO tarafından Somut Olmayan Kültürel Miras olarak tanınması, mesleğin yalnızca sağlık hizmeti sunumundaki rolünü değil, aynı zamanda kültürel birikim ve toplumsal değerler açısından taşıdığı önemi de ortaya koymaktadır. Kuşaktan kuşağa aktarılan bilgi, deneyim ve uygulamalarıyla ebelik, kadın sağlığına bütüncül yaklaşımın önemli bir temsilcisidir.

Bu gelişme, ebelik mesleğinin görünürlüğünü ve saygınlığını artırırken, geleneksel bilgi ile modern sağlık hizmetleri arasındaki bağı güçlendirmektedir. Aynı zamanda, ebelik uygulamalarının korunması, geliştirilmesi ve gelecek nesillere aktarılması açısından önemli bir fırsat sunmaktadır.



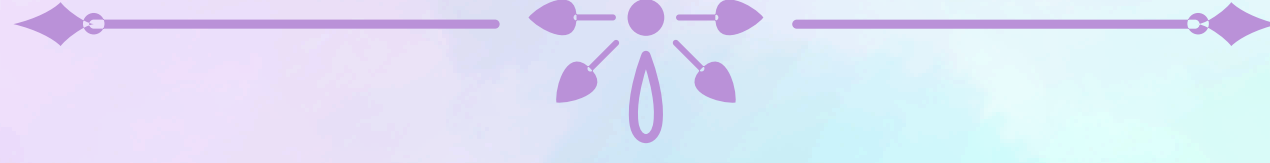
TÜRKİYE'DE EMZİRME ORANLARI

Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması verileri, Türkiye'de emzirme davranışlarının zaman içinde değişim gösterdiğini ve özellikle ilk altı ay yalnızca anne sütü ile beslenme oranlarında düşüş eğilimi olduğunu ortaya koymaktadır. Nitekim 2018 TNSA'ya göre 6 aydan küçük çocukların yalnızca %41'i anne sütüyle beslenmiştir. Bu durum, bebek sağlığı kadar anne sağlığı açısından da önemli sonuçlar doğururken, emzirmenin sürdürülebilirliği konusunda yeni yaklaşımlara duyulan ihtiyacı gündeme getirmektedir. Günümüzde bazı kadınların emzirmeye yönelik isteksizliklerinde beden imgesi algısının etkili olduğu, fiziksel görünüm kaygılarının emzirme kararlarını etkileyebildiği görülmektedir.

Bu noktada ebelik mesleği, yalnızca klinik bakım sunan bir alan olmanın ötesinde, kadınların bilgi, tutum ve algılarını şekillendiren kritik bir destek mekanizmasıdır. Ebeler; emzirmenin fizyolojik, psikolojik ve sosyal boyutları hakkında doğru bilgilendirme yaparak, kadınların beden algısı ile ilgili kaygılarını azaltmada ve emzirme sürecini güçlendirmede önemli bir rol üstlenmektedir. Bu bağlamda, ebelik hizmetlerinin güçlendirilmesi, emzirme oranlarının artırılmasında temel stratejilerden biri olarak değerlendirilmektedir.



Gelecekte Ebelik



Ebelik, geçmişten gelen bilgi ve deneyimin, geleceğin teknolojisiyle buluştuğu eşsiz bir meslektir. Gelecekte ebeler yalnızca doğum anında değil, gebeliğin her aşamasında dijital destek sistemleriyle anne ve bebeğin yanında olacaktır.

Teknoloji ve Ebelik;

Gelecekte ebeler, sadece klinik becerileriyle değil teknolojiyi etkin kullanma yetkinlikleriyle de öne çıkacaktır. Yapay zeka sistemleri riskli gebelikleri erken tespit ederken, ebeler bu süreci yönetmede kilit rol oynayacaktır.

- *Yapay zeka destekli gebelik takibi
- *Uzaktan izlem (tele-sağlık) sistemleri
- *Akıllı bilekliklerle anne-bebek takibi
- *Sanal gerçeklik ile doğum eğitimi

Ebeliğin rolü nasıl değişecek;

Geleceğin ebesi, yalnızca doğumu yöneten değil; kadının hayatına dokunan bir rehber, bir destekçi ve bir eğitimci olacaktır.

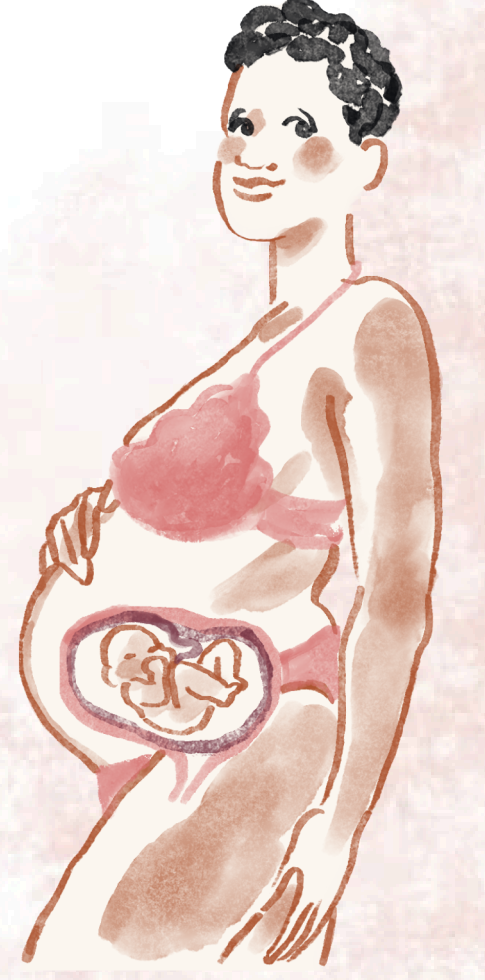
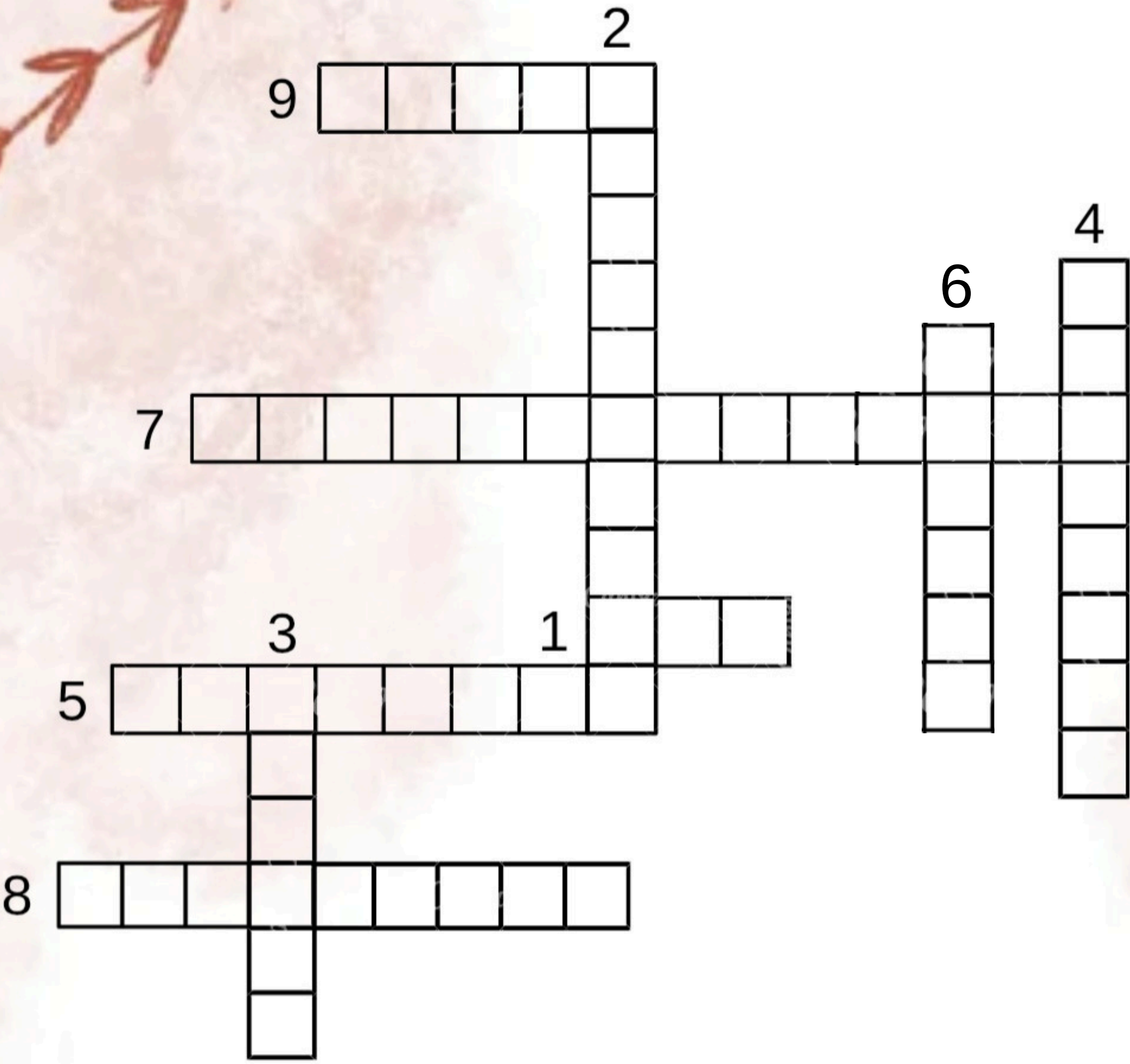
- *Daha çok danışmanlık rolü
- *Bireyselleştirilmiş bakım
- *Evde doğum ve doğal doğumun artışı
- *Kadın odaklı sağlıklı yaşam

Eğitim ve Gelişim;

- *Simülasyon laboratuvarları
- *Dijital eğitim platformları
- *Uluslararası çalışma fırsatları
- *Sürekli mesleki gelişim zorunluluğu

Ebelik mesleği, teknolojik gelişmelerle dönüşse de özünde insan dokunuşunu barındırmaya devam edecektir. Gelecekte ebeler, hem bilimin hem de merhametin temsilcisi olmaya devam edecektir.





1. Uluslararası Ebeler Konfederasyonunun kısaltması
2. Gebelik ve emzirme sürecinde güvenli ilaç kullanımını gösteren aplikasyon
3. Eskiden ebelerin çantasında olan bebeğin kilosunu ölçmeye yarayan araç
4. Fetal kalp atışlarını dinlemek için kullanılan huni şeklindeki araç
5. Ebelikte 5 yıllık akredite programı alan ilk üniversite

6. Ebeliğin güçlü olduğu bir ülke
7. Jinekolojik cerrahinin gelişiminde önemli bir rol oynayan 'modern jinekolojinin annesi' olarak anılan kadın
8. Doğum eyleminin ilerleyişini, anne ve fetüsün sağlık durumunu kağıt üzerine görsel bir grafik yardımıyla anlık olarak kaydeden ve izleyen araç
9. Gebelerin doğum yapmak için kullandığı bir oturma aracı

Teşekkürler

Öncelikle dergimizi okuduğunuz için siz değerli okurlara teşekkür etmek istiyoruz. Umuyoruz ki dergiyi okurken sıkılmadan, keyifle okumuşsunuzdur. Biz bu dergiyi "EBS326 Ebelik Eğitim Materyali Tasarımı" dersi kapsamında yaptık. En büyük teşekkürümüz dersimizin hocası ve moderatörümüz Dr. Öğr. Üyesi Ayseren Çevik hocamızdır. Bütün dönem boyunca bizden desteğini çekmeden her koşulda yardım ederek bu dergiyi çıkarmamızda büyük rol oynadı. Yönlendirmeleri sayesinde dergimizi okurlarımızın karşısına çıkartabildik. Dergi içeriğini hazırlarken yardım aldığımız Prof Dr. Şule Gökyıldız Sürücü ve Dr. Öğr. Üyesi Melike Öztürk hocalarımıza da minnettarız. Emekleri için teşekkür ediyoruz. Röportaj yaptığımız geleneksel ebe Anakız Güzelel'e ve bize röportaj için yardım eden torunu aynı zamanda bizim sınıf arkadaşımız olan Meryem Güzelel'e çok teşekkür ediyoruz. Bulmaca sayfamızı hazırlayan sınıf arkadaşlarımız Göknur Ünlükayaoğlu ve Yağmur Uşan'a emek verdikleri için teşekkür ediyoruz. Çukurova Üniversitesi Ebelik ailesine de aile hissi yaşattığı için teşekkür ederiz. Bizim için çok kıymetli bir çalışma oldu. Öğrencilik hayatımızda böyle bir çalışmada yer almak çok keyifliydi. Sağlıkla kalmanız dileğiyle.

Nisanur Özgül

Buse Aksu

Kevser Gürses

*Her bebeğin ilk dokunduđu Şefkat,
bir ebenin elleridir*

