

F.GÜLMEZ

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ

YÜKSEK LİSANS TEZİ

2025



**T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**18-65 YAŞ ARASI KADINLARDA GENİTAL KOZMETİK
CERRAHİNİN, KADIN GENİTAL BENLİK İMAJİ VE
BEDEN İMGELERİNİN YAŞAM NİTELİKLERİNE ETKİSİ**

FEYZANUR GÜLMEZ

**EBELİK ANABİLİM DALI
EBELİK TEZLİ YÜKSEK LİSANS PROGRAMI
YÜKSEK LİSANS TEZİ**

**NİSAN
2025**

**T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**18-65 YAŞ ARASI KADINLARDA GENİTAL KOZMETİK
CERRAHİNİN, KADIN GENİTAL BENLİK İMAJI VE
BEDEN İMGELERİNİN YAŞAM NİTELİKLERİNE ETKİSİ**

FEYZANUR GÜLMEZ

**DANIŞMAN
DR. ÖĞR. ÜYESİ NERİMAN GÜDÜCÜ**

**EBELİK ANABİLİM DALI
EBELİK TEZLİ YÜKSEK LİSANS PROGRAMI
YÜKSEK LİSANS TEZİ**

**NİSAN
2025**

ETİK BEYAN

Kırklareli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Tez Yazım Kurallarına uygun olarak hazırladığım bu tez çalışmada; tez içinde sunduğum verileri, bilgileri ve dokümanları akademik ve etik kurallar çerçevesinde elde ettiğimi; tüm bilgi, belge, değerlendirme ve sonuçları bilimsel etik ve ahlak kurallarına uygun olarak sunduğumu; tez çalışmada yararlandığım eserlerin tümüne uygun atıfta bulunarak kaynak gösterdiğimi; kullanılan verilerde herhangi bir değişiklik yapmadığımı, bu tezde sunduğum çalışmanın özgün olduğunu, bildirir, aksi bir durumda aleyhime doğabilecek tüm hak kayıplarımı kabullendiğimi beyan ederim.

FEYZANUR GÜLMEZ

TEZ ONAYI

Kırklareli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Anabilim Dalı, .Ebelik Programında Yüksek Lisans öğrencisi Feyzanur GÜLMEZ tarafından Dr. Öğr. Üyesi Neriman GÜDÜCÜ'nün danışmanlığında hazırlanan “18-65 Yaş Arası Kadınlarda Genital Kozmetik Cerrahinin, Kadın Genital Benlik İmajı ve Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi” başlıklı tez aşağıdaki jüri üyeleri tarafından/..../2025 tarihinde yapılan Tez Savunma Sınavında başarılı bulunmuş ve Yüksek Lisans Tezi olarak kabul edilmiştir.

Jüri Başkanı

Ünvanı Adı Soyadı

Üniversite, Fakülte/ Yüksekokul

Anabilim Dalı

Jüri(Danışman)

Dr. Öğr. Üyesi Neriman GÜDÜCÜ

Kırklareli Üniversitesi Sağlık Bilimleri

Fakültesi

Ebelik Anabilim Dalı

Jüri

Ünvanı Adı Soyadı

Üniversite, Fakülte/ Yüksekokul

Anabilim Dalı

İTHAF

*Tez çalışmamı, çalışma sırasında daima yanımda olan ve desteğini hissettiren,
değerli hocam Neriman Güdücü'ye ve canım aileme ithaf ediyorum.*

TEŞEKKÜR

Öncelikle tez sürecimin her aşamasında bana destek olan, her ihtiyacım olduğunda çekinmeden ulaşabildiğim değerli hocam ve tez danışmanım Dr. Öğr. Üyesi Neriman Güdücü'ye; eğitim sürecindeki emekleri ve değerli katkılarından dolayı tüm hocalarıma teşekkürlerimi sunuyorum.

Yüksek lisans döneminde hayatıma giren ve hayatıma değer katan, hayatımın her döneminde yalnız bırakmayan sevgili dostlarım Aleyna Yıldız'a ve Nilay Gelmez'e çok teşekkür ediyorum.

Hayatımda olduğu ilk günden beri bana destek olan, cesaret veren, verdiğim kararlarda yanımda duran, ne eğitim sürecinde ne de tez yazma sürecinde motivasyonumun düşmesine asla izin vermeyen hayat arkadaşım Yunus Emre Demir'e çok teşekkür ediyorum.

Son olarak beni bugünlere getiren, maddi ve manevi hep yanımda olan, sevgilerini hep hissettiren canım annem Fatma Gülmez'e ve canım kardeşim Muhammed Emin Gülmez'e çok teşekkür ederim.

Feyzanur GÜLMEZ

İÇİNDEKİLER

ETİK BEYAN.....	ii
TEZ ONAYI.....	iii
İTHAF.....	iv
TEŞEKKÜR.....	v
İÇİNDEKİLER.....	vi
TABLolar LİSTESİ.....	viii
SEMBOLLER / KISALTMALAR LİSTESİ.....	ix
ÖZET.....	x
ABSTRACT.....	xi
1. GİRİŞ VE AMAÇ.....	1
2. GENEL BİLGİLER.....	4
2.1. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi.....	4
2.1.1. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi Uygulamaları.....	5
2.1.1.1. Labioplasti.....	5
2.1.1.2. Vajinoplasti.....	7
2.1.1.3. Perineoplasti.....	8
2.1.1.4. Klitoroplasti.....	9
2.1.1.5. Hymenoplasti.....	9
2.2. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi Prosedürleri.....	12
2.3. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi Endikasyonlar.....	13
2.4. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi Komplikasyonlar.....	13
2.5. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi Sonrası Yapılması Gerekenler.....	15
2.5.1. Duş.....	15
2.5.2. Pansuman Ve Temiz Tutma.....	15
2.5.3. Medikal Tedavi.....	15
2.5.4. Tıraş Veya Ağda.....	16
2.5.5. Giyim.....	16
2.5.6. Soğuk Uygulama.....	16

2.5.7. Beslenme	16
2.5.8. Postoperatif Günlük Aktiviteler	17
2.6. Uluslararası Derneklerin Kadın Genital Kozmetik Cerrahisi Üzerine Önerileri	18
2.7. Genital Kozmetik Cerrahi Operasyonlarında Ebelik Bakımı Ve Danışmanlık	20
2.8. Kadın Genital Benlik İmajı.....	21
2.9. Kadın Genital Görünüm Memnuniyeti.....	23
2.10. Benlik İmgesinin Yaşam Kalitesine Etkisi	24
2.11. Kadın Genital Benlik İmajı, Görünüm Memnuniyeti Ve Yaşam Kalitesi İlişkisi.....	25
3. GEREÇ VE YÖNTEM	27
3.1. Araştırmanın Amacı.....	27
3.2. Araştırma Hipotezleri	27
3.3. Araştırma Şekli	27
3.4. Araştırmanın Yeri Ve Zamanı	27
3.5. Araştırmanın Evren Ve Örneklemi	28
3.6. Araştırmaya Dahil Edilme Kriterleri	28
3.7. Araştırmadan Dışlanma Kriterleri:	29
3.8. Araştırmanın Bağımlı - Bağımsız Değişkenleri	29
3.9. Araştırmanın Veri Toplama Araçları	29
3.10. Veri Toplama Süreci.....	30
3.11. Verilerin Değerlendirilmesi	31
3.12. Araştırmanın Sınırlıkları	32
3.13. Araştırmanın Etik Boyutu.....	32
4. BULGULAR	33
5. TARTIŞMA	41
6. SONUÇ VE ÖNERİLER.....	53
6.1. Sonuçlar.....	53
6.2. Öneriler.....	54
KAYNAKLAR.....	54
EKLER.....	60
ÖZGEÇMİŞ.....	73

TABLOLAR LİSTESİ

Tablo 2.2.1. Genital Kozmetik Cerrahi Operasyonları.....	11
Tablo 3.5.1. G Power Protokolü.....	25
Tablo 4.1. Katılımcıların Sosyodemografik Özelliklerinin Dağılımı.....	30
Tablo 4.2. Katılımcıların Genital Operasyon Durumları İle İlgili Özelliklerinin Dağılımı	31
Tablo 4.3. Katılımcıların Ameliyat Öncesi ve Sonrası Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi Ölçek Toplam Puanı ve Alt Boyut Puanlarının Karşılaştırılması.....	32
Tablo 4.4. Katılımcıların Ameliyat Öncesi ve Sonrası Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeği Toplam Puanı ve Alt Boyut Puanlarının Karşılaştırılması.....	33
Tablo 4.5. Katılımcıların Ameliyat Öncesi ve Sonrası Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Toplam Puanlarının Karşılaştırılması.....	34
Tablo 4.6. Katılımcıların Ameliyat Sonrası BİYNE Toplam, GGMÖ Toplam ve KGBİÖ Toplam Puan Ortalamalarının Sosyodemografik Özelliklere Göre Karşılaştırılması.....	34
Tablo 4.7. Katılımcıların Ameliyat Sonrası BİYNE Toplam, GGMÖ Toplam ve KGBİÖ Toplam Puan Ortalamalarının Genital Operasyon Durumları İle İlgili Özelliklerine Göre Karşılaştırılması.....	35

SEMBOLLER / KISALTMALAR LİSTESİ

KGKC: Kadın Genital Kozmetik Cerrahisi

GKC: Genital Kozmetik Cerrahisi

G Noktası: Grafenberg Noktası

ACOG: Amerikan Obstetrisyenler ve Jinekologlar Derneği

RCOG: Kraliyet Obstetrisyenler ve Jinekologlar Derneği

SOGC: Kanada Obstetrisyenler ve Jinekologlar Derneği

RANZCOG : Avustralya ve Yeni Zelanda Kraliyet Obstetrisyen ve Jinekologlar Derneği

BİYNEÖ: Beden İmgesinin Yaşam Niteliğine Etkisi Ölçeği

GGMÖ: Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeği

KGİÖ: Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği

ÖZET

18-65 Yaş Arası Kadınlarda Genital Kozmetik Cerrahinin, Kadın Genital Benlik İmajı ve Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi

Bu araştırma, genital kozmetik cerrahisinin kadınların genital benlik imajına ve beden imgelerinin yaşam niteliklerine etkisini değerlendirmek amacıyla, tanımlayıcı-prospektif tipte gerçekleştirilmiştir. Araştırma, 20 Kasım 2023-20 Mayıs 2024 tarihleri arasında İstanbul ilinde bulunan özel bir klinikte 48 kadınla yürütülmüştür. Veriler, ameliyat öncesinde ve ameliyattan iki ay sonra olmak üzere, Bilgi Formu, Beden İmgesinin Yaşam Niteliğine Etkisi Ölçeği (BİYNEÖ), Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeği (GGMÖ) ve Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ) kullanılarak toplanmıştır. Elde edilen verilerin analizinde SPSS 24.0 paket programı kullanılmıştır. Verilerin analizinde bağımlı örneklem t testi, bağımsız örneklem t testi, tek yönlü ANOVA testi kullanılmıştır. Yapılan tüm istatistiksel analizlerde anlamlılık düzeyi $p<0,05$ olarak kabul edilmiştir. Araştırmaya katılan kadınların yaş ortalaması 36,44 olarak belirlenmiş ve kadınların en fazla geçirdikleri operasyon labioplasti (%47,9) olmuştur. Kadınların ameliyat öncesi ve 2 ay sonrası Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi Ölçek toplam ve alt boyut puanları arasında ($p<0,05$), Genital Görünüm Memnuniyet Ölçeği toplam, Genital Görünüm ve Genital Memnuniyetin Cinsel Yaşam Üzerinde Etkisi alt boyut puanları arasında ($p<0,05$) ve Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği toplam puanları arasında ($p<0,05$) istatistiksel olarak anlamlı bir fark olduğu saptanmıştır. Çalışma sonucunda, ameliyat sonrasında kadınların beden imgelerinin yaşam niteliklerini olumlu düzeyde etkilediği, genital görünümünden duyulan memnuniyetlerinin arttığı, genital görünümünden duyulan memnuniyetin cinsel yaşamı olumlu etkilediği ve genital benlik imajlarının olumlu düzeyde etkilendiği tespit edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Genital Kozmetik Cerrahi, Benlik İmajı, Beden İmgesi, Genital Görünüm Memnuniyeti

ABSTRACT

The Effect of Genital Cosmetic Surgery on Female Genital Self-Image and Body Images on Life Qualities in Women Aged 18-65

This descriptive-prospective study was conducted to evaluate the effect of genital cosmetic surgery on women's genital self-image and body image on their life qualities. The study was conducted with 48 women in a private clinic in Istanbul between November 20, 2023 and May 2024. Data were collected preoperatively and two months after the surgery using the Information Form, the Impact of Body Image on Quality of Life Scale (BIYNEÖ), the Genital Appearance Satisfaction Scale (GGMÖ), and the Female Genital Self-Image Scale (FGSIS). SPSS 24.0 package program was used to analyze the data obtained. Dependent sample t test, independent sample t test, one-way ANOVA test were used to analyze the data. The significance level was accepted as $p < 0.05$ in all statistical analyzes. The mean age of the women participating in the study was 36.44 years and the most common operation was labiaplasty (47.9%). It was found that there was a statistically significant difference between the total and sub-dimension scores of the Scale of the Effect of Body Images on Life Qualities before and 2 months after surgery ($p < 0.05$), between the total and sub-dimension scores of the Genital Appearance Satisfaction Scale, between the total and sub-dimension scores of Genital Appearance and the Effect of Genital Appearance and Genital Satisfaction on Sexual Life ($p < 0.05$), and between the total scores of the Female Genital Self-Image Scale ($p < 0.05$). As a result of the study, it was determined that women's body images positively affected their life qualities, their satisfaction with genital appearance increased, satisfaction with genital appearance positively affected sexual life and their genital self-image was positively affected.

Keywords: Genital Cosmetic Surgery, Self-Image, Body Image, Genital Appearance Satisfaction.

1. GİRİŞ ve AMAÇ

Kadın genital kozmetik cerrahi; sağlıklı kadın cinsel organının yapısını ve estetik görünümünü daha iyi hale getirmek için değiştiren, geliştiren veya yeniden şekillendirmeyi hedefleyen, tıbbi olarak endikasyonu olmayan kozmetik cerrahi prosedürlerini ifade eder. Kadınlarda dış genital bölgeye yapılan cerrahi ve uygulamalar kozmetik jinekoloji olarak da adlandırılmaktadır (Giarenis ve Cardozo 2014; Desai ve Dixit, 2018; Daşıkın vd., 2019). Kadın genital kozmetik cerrahi (KGKC) başlığı altında labioplasti, vajinal gençleştirme, kalça dolgunlaştırma, G-spot dolgunlaştırma, kızlık zarı yenileme, klitoral kaput modifikasyonu ve mons pubis küçülme gibi birçok prosedür bulunmaktadır (Smith vd., 2017).

İçinde bulunduğumuz dönemde teknoloji ve modanın değişmesiyle güzellik algısı yeniden şekillenmektedir. Kadın dış genital görünümü etnisite, yaş, kilo, hormonal durum ve cilt tipi gibi değişkenler nedeniyle varyasyon göstermektedir. Ayrıca ülkeler arasındaki sosyokültürel farklılıklar da vulvanın standart görüntüsünün nasıl olması gerektiği konusunda evrensel bir tanımlama yapılmasını zorlaştırmaktadır (Yalçinkaya, 2021). Geçmişte kadın dış genital organına yönelik yapılan operasyonlar konjenital genital sorunları olan (adrenogenital sendrom, ambigius genitale, vaginal agenezi gibi), genital organ ve dokuların zayıflaması durumlarında rekonstrüktif cerrahi olarak zorunlu durumlarda gerçekleştirilmekteydi (Shaw vd., 2013; Daşıkın vd., 2019). Ancak değişen teknoloji, modanın değişmesi, güzellik algısının farklılaşması ve bunların sonucu olarak dış genital organ görünüşü konusunda gelişen farkındalık nedeni ile artık bu bölgenin de estetik operasyonları gündem oluşturmakta ve bu operasyonlarda büyük bir artış olmaktadır. Günümüzde internet kullanımının da artmasıyla son 20 yılın en büyük estetik operasyon trendi haline gelmiştir (Moran ve Lee, 2014; Liao ve Creighton, 2011; Cook ve Dickens, 2009).

Kadın genital kozmetik cerrahisinin ülkemizde ve tüm dünyada birinci genel tercih sebebi kozmetik kaygılardır (Yalçinkaya, 2019). Son on yılda estetik kozmetik uygulamalara kadınların ilgisi çok fazla artmıştır (Schnatz ve Boardman, 2020). Yüz simetrisi, büyük gözler, dolgun dudaklar, küçük burun gibi özellikler, kozmetik cerrahlar da dahil olmak üzere güzellik endüstrisi uzmanları tarafından çekicilik

standartları olarak kabul edilmektedir. Dünya çapında 2015- 2019 yılları arasında kozmetik cerrahi oranları %20'den fazla artmıştır (Bonell vd., 2021). Literatüre göre kadınlar arasında dış görünüş, fonksiyonel veya psikolojik nedenlerle, kozmetik jinekoloji operasyonlarından biri olan labioplasti talebi de artış göstermiştir. Bu nedenler arasında giyim, egzersiz, cinsel ilişkiye bağlı ağrı, rahatsızlık veya tahriş gibi çeşitli fiziksel bir takım şikâyetlerin yanı sıra, vajinal gevşeme hissi ve cinsel ilişkiden haz alma eksikliği, cinsel sorunlar, başkaları tarafından yapılan yorumlar veya küçümsemeler, düşük özgüven ve kendini çekici bulmama sayılabilir (Spriggs ve Gillam, 2018). Genital kozmetik cerrahi ile cinsel organlarında istediği görünüm ve fonksiyona kavuşan kadınlar kendini daha iyi hissetmekte, cinsel özgüvenin ve cinsel doyumun artmasına katkı sağlamaktadır (Giarenis ve Cardozo, 2014).

Kadınlar tarafından deneyimlenen cinsel sorunların en temel nedenleri arasında genital benlik imajı yer almaktadır (Zielinski vd., 2012). Genital benlik imajı kadın cinselliğini etkileyen psikolojik faktörler arasındadır. Olumlu genital benlik algısı cinsel işlev ve doyum ile yakından ilişkilidir (Marvi vd., 2018). Genital benlik algısı cinsel organa karşı öznel duygu ve düşünceleri içerir. Kişinin genital görünümü ve işlevi genital benlik algısının temelini oluşturur (Marvi vd., 2018). Zielinski vd. (2012) tarafından yapılan bir araştırmada pozitif genital benlik imajının artmış cinsel benlik saygısı, doyurucu cinsel deneyimler ve daha fazla cinsel eğilim ile ilişkili olduğu saptanmıştır. Kadınların genital benlik imajı, cinsel işlevsellik düzeyini etkilemesinin yanı sıra genital muayene davranışları da dahil olmak üzere diğer davranışların da belirleyicisi olarak kabul edilmektedir (Zielinski vd., 2012; DeMaria vd., 2019).

Beden imajı (imgesi), bir kişinin algılanan fiziksel tepkisinin duygusal (örneğin; utanç, disfori), bilişsel (örn.; hoşnutsuzluk, değişim arzusu) ve davranışsal (örn., kaçınma, gizleme) yönlerine atıf yapılan çok boyutlu bir yapıdır (Schick vd., 2010). Bireyin kendi bedenine yönelik duygu ve düşünceleri de bedeni ve benliği arasında belirleyici bir unsur olmaktadır. Üstelik beden imajı cinsel sağlık ve cinsel doyumda önemli bir rol oynar. Fiziksel cinsel yakınlık sırasında cinsel eşe nasıl görüldüğü konusunda artan bir farkındalık duygusu vardır. Son on yılda yapılan araştırmalar, kadınların cinsel organ imajının oral seks gibi spesifik cinsel davranışlarla ilişkili olduğunu ortaya koymuştur. Özellikle cinsel aktivite sırasında vücudun bazı bölümlerini ortaya

çıkarma konusunda endişe duyan bireyler, olumsuz cinsel işlevlerle ilişkilendirilmektedir (Smith vd., 2017).

Tanısı konmuş tıbbi bir sorun olmamasına rağmen kadınların cinsel organları hakkındaki endişeleri ciddi bir şekilde ele alınmalıdır. Çünkü bu kadınlarda derin bir güvensizlik, benlik saygısı eksikliği veya vücut algısı, zihinsel bozukluk gibi beden dismorfik bozukluğu (BDD) gibi başka olayların yanında yer alan ikincil olaylar da olabilir. Yapılan bir metaanalizde kadın genital kozmetik prosedürlerinin, özellikle labioplastinin, kadınların benlik saygısı üzerinde olumlu bir etkiye sahip olduğu da belirlenmiştir (Barbara vd., 2015). Goodman vd., (2016)'nın genital kozmetik cerrahi uygulanan 120 hasta ile yaptıkları çalışmada, ameliyat öncesi cinsel memnuniyetsizlik ve cinsel organını olumsuz algılaması, ameliyatı takiben iki yıl içinde kaybolmuştur.

Ülkemizde genital kozmetik cerrahisinde kadınların benlik saygısı ve genital görünüm memnuniyetini değerlendirmek amacıyla yapılmış çalışmalar sınırlı sayıda olup, genital benlik imajı ve beden imgelerinin yaşam niteliklerine etkisinin araştırıldığı çalışmaya rastlanmamıştır. Bu sebeple bu çalışma, genital kozmetik cerrahisinin kadınların genital benlik imajına ve beden imgelerinin yaşam niteliklerine etkisini değerlendirmek amacıyla planlanmıştır.

2. GENEL BİLGİLER

2.1. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi

Kadın genital kozmetik cerrahisi (KGKC), patoloji olmaksızın kadın genital organlarının yapısını ve görünümünü değiştiren çeşitli cerrahi prosedürleri kapsayan bir terimdir. Bu ameliyatlar doğum sonrası ve yaşa bağlı değişiklikler de dahil olmak üzere normal genital varyasyon yelpazesine sahip kadınlara ve genç kızlara uygulanır. KGKC, sosyokültürel etkiler ile tıbbın çarpıştığı nispeten yeni ve oldukça tartışmalı bir cerrahi alandır. Bu terim altındaki prosedürler vajinoplasti, hymenoplasti ve labioplastiyi içerir. Labioplasti bunlardan en yaygın olanıdır ve tipik olarak labia minora veya daha az sıklıkla labia majora'yı küçültmek veya yeniden şekillendirmek için yapılan prosedürleri içerir (Hayes ve Temple-Smith, 2020; Nurka, 2019).

İlk olarak 1970'lerde belgelenen kadın genital kozmetik cerrahisi artık klinisyenlerin web sitelerinde ilan edilen, yaşam tarzı dergilerinde yer alan, hem klinik hem de sosyal bağlantılarda gündeme gelen bir konu haline gelmiştir (Lowe ve Black, 2021). İnsanların görüntülerinden kaynaklı her gün artan endişeleri estetik uygulamalara olan ihtiyaçı da arttırmıştır.

Kozmetik cerrahiye karşı ilgi ve yapılacak ameliyatların sayısı tüm dünyada artmaktadır (Dinsel, 2019). Dünya genelinde kozmetik cerrahi oranları 2015-2019 yılları arasında %20'den fazla artarken, labioplasti ve vajinal gençleştirme gibi vajinal ve vulvar güzelliği arttırma çabası da son gelişmeler olarak yansımaktadır (Genç vd., 2023). Günümüzde internet kullanımının artmasıyla iletişim ve bilgi edinme yolları artmış, yüz yüze konuşulamayan konular internet ortamında ve sosyal medyada rahatça konuşulabilir olmuştur. Cinsel organlara dair konular tabu olmaktan çıkmaya başlamıştır. Bu yüzden GKC son 20 yılın en büyük estetik operasyon trendi haline gelmiştir (Daşıkan vd., 2019).

Labioplasti, klitoral kaput boyut redüksiyonu, perineoplasti, vaginoplasti, himenoplasti ve G-noktası ekleme de dahil olmak üzere genital görünümü değiştirmek üzere çeşitli prosedürler önerilmektedir. Bu prosedürler tek başına veya kombinasyon

halinde uygulanabilir, örneğin vajinoplasti ve perineoplasti kombinasyonu “vajinal gençleştirme” olarak bilinir hale gelmiştir (Daşıkkan vd., 2019).

2.1.1. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi Uygulamaları

2.1.1.1. Labioplasti

Kadın genital kozmetik cerrahisi (KGKC), sosyokültürel etkilerin ve tıbbın çarpıştığı nispeten yeni ve oldukça tartışmalı bir cerrahi alandır. Bu şemsiye terim altındaki prosedürler vajinoplasti, hymenoplasti ve labioplastiyi içerir. Labioplasti bunlardan en yaygın olanıdır. Tipik olarak labia minora veya daha az sıklıkla labia majora'nın küçültülmesi ya da dolgu materyalleri veya otolog yağ enjeksiyonu yoluyla hacim artırılmasını içeren prosedürleri kapsar. Yaygın olarak arzu edilen bir sonuç, küçük dudakların görünmezlik derecesine kadar kesildiği ve büyük dudakların ötesinde görünür bir çıkıntının olmadığı 'Barbie' vulvasıdır (Hayes ve Temple-Smith, 2020). Labia minora, vajinal kuruluğu önlemeye yardımcı olurken, aynı zamanda idrar akışının yönlendirilmesinde rol oynayarak işeme sırasında önemli bir işlev üstlenir. Bu nedenle, iç dudakların genişliğinin minimum 1 cm olması fonksiyonel açıdan önerilmektedir. Vulvar epitel, yoğun sinir ağı içermesi nedeniyle yüksek derecede duyarlıdır. Cinsel uyarılma sırasında, labia dışı doğru evert olur ve bu durum, erotik duyumun artmasına ve cinsel hazza katkı sağlar. Genital bölgeye yapılan cerrahi kesiler, bu hassas yapıların duyuşal bütünlüğünü riske atabilir. Nitekim, ameliyat sonrasında bazı hastalarda nöroma benzeri aşırı duyarlılık geliştiği bildirilmiştir (Dobbeleir vd, 2011).

Labioplasti prosedürleri jinekologlar, kozmetik cerrahlar, plastik cerrahlar ve ürologlar tarafından kama rezeksiyonu ve labial düzeltme dahil olmak üzere çeşitli cerrahi tekniklerle gerçekleştirilebilir (Isac vd., 2012). Dünya genelinde labia minora küçültme veya labioplasti prosedürlerinin sayısı, yüksek hasta memnuniyeti ve minimal komplikasyonlarla tutarlı olarak son on yılda artmıştır. Labioplasti için gerekçeler arasında genellikle genital görünümünden memnuniyetsizlik, dar kıyafetler giyerken ve fiziksel veya cinsel aktivite sırasında rahatsızlık yer almaktadır. Labioplastinin daha önce tanımlanmış sonuçları arasında kadınların genital görünümüne yönelik algılarının iyileştirilmesi yer almaktadır. Ek olarak, labioplasti

geçiren kadınlar genellikle özgüven, fiziksel rahatlık ve genital görünümüleriyle ilgili rahatlamada orta ila büyük iyileşmeler bildirmektedir (Fernando, 2024).

Genital görünümünden duydukları memnuniyetsizliği gidermek için labioplasti yaptıran kadınlar, fiziksel rahatsızlığın azalması (labia minora boyutunun küçülmesi nedeniyle) ve öz-bilincin azalması gibi faktörler nedeniyle cinsel deneyimlerinde genellikle iyileşmeler yaşamaktadır. Cinsel tatminin artmasıyla birlikte, genel ilişki tatmini ve kalitesinde de iyileşmeler olması beklenmektedir (Fernando, 2024).

Genital görünümünden memnuniyetsizlik ve genital çıkıntının (labia minoranın labia majoranın ötesine taşması) neden olduğu vulvar rahatsızlık en yaygın şikayet ve ameliyat endikasyonudur. Psikolojik ve cinsel zorluklar da şikayet nedenlerindedir. Bunlara düşük öz saygı, partnerden gelen olumsuz yorumlar ve akran grupları tarafından alay edilme dahildir. Cinsel zorluklar, cinsel ilişki sırasında labianın sıkışması veya sürtünmesi gibi fiziksel şikayetler olabildiği gibi labia bölgesinin görülmek istenmemesi gibi psikolojik şikayetler de olabilir (Aleem ve Adams, 2012).

Labioplasti, kadınların yakın ilişkilerini geliştirmeleri için potansiyel bir araç olarak tanımlanmış ve cinsel zevkle ilgili olmayan genel yakın ilişki memnuniyetini artırma arzusu da, bazı kadınların labioplasti yaptırmasının bir nedeni olarak gösterilmiştir (Fernando, 2024).

Labioplastide uygulanan operasyon yöntemlerinde bilinen komplikasyonlar arasında, kanama, enfeksiyon, yara açılması, skar dokusu oluşumu, labiada delik ve cinsel fonksiyon azalması bulunmaktadır. Tekrar eden ameliyat endikasyonları arasında ise yara açılması ve sıklıkla görünümünden memnuniyetsizlik yer almakta, takip süresi 1 ila 3 ay arasında değişmektedir (Aleem ve Adams, 2012). Komplikasyon riskini azaltmak için en az 3 hafta süreyle yüzme, bisiklete binme, ata binme ve cinsel ilişkiden uzak durulması önerilmektedir (Aleem ve Adams, 2012).

Literatürde tanımlanmış çeşitli cerrahi teknikler vardır ve bunların hiçbiri kaliteli araştırmalarla doğrulanmamıştır. Bu nedenle bir tekniği diğerine tercih etmek zordur. Bu yöntemler arasında labial trimming veya amputasyon (uzunlamasına rezeksiyon) bulunur; burada labialar kesilir ve sonra dikilir ve kama rezeksiyonu V veya W şeklinde labium kısmı kesilir ve sonra dikilir. Başka bir teknik olan de-epitelizasyon,

bir deri kama parçasının çıkarılmasını içerir, ancak interstisyel dokuyu korumayı amaçlar. Ameliyat sonrası yara izini ve/veya introitus stenozunu önlemek için "Z plasti" gibi başka varyasyonlar tanımlanmıştır (Aleem ve Adams, 2012). Farklı tekniklerin bazı teorik avantajları ve dezavantajları vardır. Kama rezeksiyonu, labianın doğal hatlarını korur, dolayısıyla labiumun serbest kenarının pigmentasyonu daha iyi korunur. De-epitelize labioplasti, labiumun serbest kenarının nörovasküler beslenmesini korur ve çok büyümüş labia için muhtemelen zigzag tekniği olarak da adlandırılan W şeklindeki labial rezeksiyon, yara izi kontraksiyonuna dayalı komplikasyonları önlemek için tercih edilebilir (Aleem ve Adams, 2012).

2.1.1.2. Vajinoplasti

Vajina çevresinde bulunan yumuşak doku ve kasların sıkılaştırılması için estetik veya işlevsel nedenlerle yeniden yapılandırma işlemi veya vajina daraltma ameliyatıdır. Vajinoplasti genellikle mukoza bölümlerinin çıkarılması, vajina lümeninin yeniden şekillendirilmesi ile oluşur. Vajina üzerinde gerçekleştirilen tüm rekonstrüktif işlemlerin amacı uygun uzunluk ve kalibrede desteklenmiş vajinanın olmasıdır. Vajinoplasti işlemlerinin standardizasyonu yoktur. Vajinoplasti genellikle koital sürtünmeyi arttırmak amacıyla yapılmaktadır. Lazer vajinal gençleştirme veya lazer vajinoplasti gibi prosedürler de estetik amaçlı yapılan yöntemlerdir. Bu prosedürlerde, vajinal kas tonüsü, kuvveti ve kontrolünü arttırmak, iç ve dış vajinal çapları düşürmek için lazer kullanılır. Çok sayıda vajinal doğum ya da zor doğum yapan kadınlar bu operasyona başvurmaktadır. Vajinal sıkılaştırmanın yaşlı postpartum kadınlarda daha fazla olduğu ve ortalama yaşın 46 olduğu belirlenmiştir. Ayrıca, ergenlik dönemindeki gençlerin bu prosedürleri araştırdığına dair bazı kanıtlar da bulunmaktadır (Daşikan vd., 2019).

Vajinal sıkılaştırma işlemleri, çeşitli potansiyel komplikasyonları beraberinde getirebilir. Bu komplikasyonlar arasında disparoni (ağrılı cinsel ilişki), vajinal kuruluk, vajinal ve perineal bölgede hareket kısıtlılığı ile nadir fakat ciddi bir durum olan rektovajinal fistül gelişimi yer almaktadır (Furnas and Canales 2017).

2.1.1.3. Perineoplasti

Perinenin yükseltilmesi, vajinanın sıkılaştırılması, arka kompartmana bağlı bir yaygınlaşma mevcutsa onu düzeltmeyi, vajinanın aşağıya doğru açısını yeniden şekillendirmeyi, klitoral komplekse karşı penis basıncını yeniden sağlamayı ve pelvik tabanı güçlendirmeyi hedefler. Bu prosedür teknik olarak perineal rekonstrüksiyona benzer. Perineal uzunluk, doğum yaralanmaları veya önceki operasyonlara bağlı olarak tamir edilir. Bazı kadınlar; vajinal doğumdan sonra perineal laserasyonlar, yanlış epizyotomi tamiri veya pelvik destek azalması sebebiyle geniş bir vajina duyusundan şikayet etmektedir. Ancak bu durum hakkında literatürde oldukça az veri bulunmaktadır. Yaşla ilişkili olarak cinsel işlev bozukluğu, libido azalması, vajinal kuruluk, orgazm yetersizliği ve dispareni de dahil olmak üzere kadınların %40'ında yaygın olarak görülür. Genişlemiş bir vajinaya sahip olan kadınların partnerleri cinsel ilişki sırasında sürtünmenin ve cinsel tatmininin azalmasından yakınabilmektedirler. Geniş bir vajina hissiyatının giderilmesi için çeşitli ameliyatsız veya cerrahi teknikler tanımlanmış olmasına karşın, yönetimi için tekdüze bir yaklaşım yoktur. Bu tür hastalar için, vajinal gevşekliği daraltmaya yönelik vajinoplasti bir seçenektir ancak cerrahlar ön kolporafi, arka kolporafi, lateral kolporafi, perineoplasti, kolpoperineoplasti veya bunların bazı kombinasyonlarını uzun zamandır tercih etmektedirler (Daşıkkan vd., 2019).

Perineoplasti, genital hiatus uzunluğunu daraltır, fazla perineal deriyi ve distal vajinal mukozayı çıkarır ve yüzeysel transvers perineal ve bulbokavernöz kasların yaklaştırılmasıyla introitusu sıkılaştırır. Bu prosedür vajinal gevşeklik şikayeti olmayan ancak doğum sonrası perine görünümünü ve cinsel işlevini iyileştirmek isteyen kadınlar için idealdir (Furnas ve Canales, 2017).

En sık karşılaşılan komplikasyonlar arasında yüzeysel aşırı duyarlılık ile vajinal veya perineal bölgede daralma yer almaktadır. Bu durum, olguların büyük çoğunluğunda perinenin gerilmesi ve vajinal dilatörlerin kullanımı ile başarıyla yönetilebilmektedir (Dobbeleir vd., 2011).

2.1.1.4. Klitoroplasti

Klitoroplasti aslında klitorise yönelik olmayıp klitoris üzerindeki cildin deformasyonuna yöneliktir. Klitorisin üzerinde bulunan derinin fazla büyük ve katlantılı olmasında cinsel hazzı azalttığı düşüncesi ile küçültülmesi ve açılması şeklinde yapılan bir operasyondur (Daşıkan vd., 2019).

Klitoral başlığın ayrılması, cinsel uyarılmayı artırmak ve dış genital görüntüyü iyileştirmek gerekçeleriyle yapılmaktadır. Kadınlar genellikle iki sebepten kaynaklı bu işlemi talep etme ihtiyacı hissederler. İlki kadında yetersiz uyarılma gerçekleşmesi, ikincisinde ise kadınların cinsel partnerinin görüntüden hoşnut olmadığını düşünmeleridir. Yapılan ameliyatta klitoris ve ona bağlı sarkmış labia minorayı düzeltmek için en çok üçgen şeklinde parça çıkarma tekniği kullanılmaktadır. Eksizyonun klitorise denk gelecek şekilde yapılması aksi takdirde seksüel disfonksiyon oluşabileceği belirtilmektedir (Hadımlı vd., 2021).

2.1.1.5. Hymenoplasti

Hymen, vajinaya 1-1.5 cm mesafede yerleşmiş ince bir mukoza kıvrımıdır (Işık vd., 2011). En sık anüler tipte olanı görülmekle beraber sepralı, kribriform, yarım, dentat, fibroti gibi farklı anatomik formları da mevcuttur (Yalçınkaya, 2021). Damarsal açıdan zengin, esnek ve ince bir zar dokusu olan hymenin, yenidoğanları ve kız çocuklarını vajinal enfeksiyonlardan koruduğu düşünülse de işlevi tam olarak bilinmemektedir (Işık vd., 2011). Hymenoplasti, önceden perfore olmuş hymen mukozasının cinsel deneyim ile kanaması amacıyla yapılan estetik bir cerrahidir (Yalçınkaya, 2021). Kızlık zarının yeniden onarımıdır (Triana ve Robledo, 2015).

Cinsel yaşantısı olan genç kızların %52'sinde hymenin yapısının bozulmamış olduğu bildirilmiştir. Fakat bazı toplumlarda hala bir bekaret göstergesi olarak değerlendirildiğinden, baskı sebebiyle kadınlar hymen onarımına yönelebilmektedir (Dobbeleir vd., 2011). Hymen cinsel ilişkide olduğu gibi; mastürbasyon, fiziksel travma, fizik muayene, motor kazaları veya tampon kullanımı gibi nedenlerle zarar görebilir (Triana ve Robledo, 2015).

Hymen kenarlarının birbirine yaklaştırılması ile yapılan bu ameliyat, bir sonraki cinsel birleşmeden ortalama 7-10 gün önce yapılması tavsiye edilirken, greftten faydalanarak yapılan işlemlerde böyle bir zorunluluk bulunmamaktadır. Greft kullanılarak gerçekleştirilen ameliyat sonrasında en az sekiz hafta süre ile cinsel ilişki önerilmemektedir. Operasyonu izleyen ilk vajinal ilişki sırasında kanamanın her zaman olmayacağı ve muhtemel komplikasyonlar konusunda hastanın bilgilendirilmesi önem taşımaktadır (İnam ve Şahin, 2020).

Kanamanın oluşması amacıyla gerçekleştirilen himenoplastide iki temel yönetime dikkat çekilmektedir. Bu yöntemlerden biri olan ‘‘flep’’ kızlık zarı dikimi adıyla bilinen ve vajina duvarının içinden alınan bir dokunun vajinadaki diğer dokularla birleştirilmesi ameliyatıdır. Ameliyat olduktan sonra geçen süreden bağımsız olarak ilk vajinal penetrasyon durumunda kanamanın gerçekleşeceği iddiası sebebiyle bu ameliyat ‘‘kalıcı’’ olarak nitelendirilmiştir. Ameliyatın sonrasında bir sonraki ilişkide kanamanın gerçekleşmesi için yaklaşık bir-iki ay iyileşme sürecine ihtiyaç duyulmaktadır. Kadınların sıklıkla başvurduğu ‘‘geçici kızlık zarı dikimi’’ olarak bilinen diğer bir himenoplasti yöntemi ise vajina girişine atılan dikişlerin penetrasyon sırasında açılarak kanama sağlaması amacıyla, planlanan cinsel ilişkiden (genellikle düğün gecesi) en fazla bir hafta önce yapılmaktadır (Güzel, 2021).

Cerrah, vajinal ve menstrual akıntının geçişine olanak tanıyacak şekilde yeterli vajinal açıklığın korunmasına özen göstermelidir. Operasyon sonrasında hastalara, ilgili bölgenin ılık su ile nazikçe temizlenmesi önerilir ve bölgeye topikal merhem uygulanması tavsiye edilir. Pansuman yapılmasına gerek yoktur ve genellikle şiddetli ağrı görülmediğinden, basit oral analjeziklerin kullanımı yeterli olacaktır (Triana ve Robledo, 2015).

2.1.1.6. Vajinal Beyazlatma

Genital bölgenin pigmentasyonu, yaşa ve etnik faktörlere göre kadından kadına değişir (Vieira-Baptist vd., 2018). Labia majora ve özellikle minora, çevredeki yapılardan daha pigmentli olma eğilimindedir ve bu normal bir özelliktir (Vieira-Baptist vd., 2018). Gebelik, doğum kontrol hapı kullanma, güneş ışığı gibi faktörler ile dış genital bölgenin rengi zamanla koyulaşabilmektedir. Psikolojik olarak bu durum kadınları

olumsuz etkileyebilmektedir (Preti vd., 2019). Renk açmak için genital bölgeye uygulanan işlemler bir eşit peelingdir. Genital kozmetik ünitesine başvuran hastaların %6,8'inin bu işlem için başvurdukları belirtilmektedir. Ciltte renk koyulaşmasına yol açan melanin pigmentlerinin üretimini azaltmak amacıyla lazer teknolojisinin kullanıldığı bir uygulamadır. Sıklıkla lazer ile gerçekleştirilen renk açma işleminde lazerin termal etkisi ile epidermis tabakası da soyulmaktadır (Preti vd., 2019). Yaklaşık 20–30 dakika süren bu işlem, teknik olarak basit olup, uygulama öncesinde lokal anestezi içeren bir krem sürülerek olası ağrı hissi en aza indirilmektedir. Fraksiyonel karbondioksit (CO₂) lazeri ile gerçekleştirilen bu prosedürde, lazer ışınları cildin dermis tabakasında bulunan melanin üreten melanosit hücrelerini hedef alır. Bu sayede pigment üretimi baskılanarak genital bölge renginde açılma sağlanır. Elde edilen sonuçlar, bireyin cilt yapısına bağlı olarak değişkenlik gösterebilir (Coşkun 2022).

Kadınlar, bu prosedürlerin endikasyonunu ve etkinliğini destekleyen verilerin eksikliği konusunda ve disparoni, değişen duyum, enfeksiyon, yapışıklıklar ve yara izi gibi olası komplikasyonlar hakkında bilgilendirilmelidir (Vieira-Baptist vd., 2018).

2.1.1.7. G noktası Amplifikasyonu

G noktası (Grafenberg noktası) 1950'de Dr. Ernst Grafenberg tarafından tanımlanan şiddetli cinsel uyarılma ile ilişkili vajinanın ön duvarında var olduğu kabul edilen alandır. Erotik bölgenin anatomik konumu bireyler arasında farklılık gösterse de, G noktası genellikle kasık kemiği ile serviks arasındaki hattın yaklaşık orta noktasında, vajinanın iç kısmında, 2 ila 5 cm derinlikte yer alır. Bu alan G noktası olarak adlandırılmış ve o zamandan beri yoğun bir toplumsal ilgi alanı olmuştur (Daşikan vd., 2019).

G noktası büyütme, hyaluronik asit veya otolog yağ gibi dolgu maddelerinin ön vajinal duvarın belirli bir noktasına enjekte edilmesi anlamına gelir. Teoride, üretra girişinin yaklaşık 5 cm mesafede ve yaklaşık 10-20 mm çapında, vajinanın ön duvarında bulunan bir alandır. Anatomik, radyolojik ve biyokimyasal çalışmalar varlığına dair kanıt sağlayamamış olsa da, cerrahi büyütme talebi giderek artmaktadır (Vieira-Baptist vd., 2018).

Mevcut hacim artırıcı dolgu maddelerinin etkisi, vücut tarafından emilmesi nedeniyle kalıcı olmayıp, genellikle 6 ila 9 ay arasında sürmektedir. Bu geçici etki, enjeksiyon uygulamasına bağlı gelişen olası aşırı duyarlılık reaksiyonlarının zamanla kendiliğinden gerilemesi açısından önemli bir avantaj sağlamaktadır (Dobbeleir vd., 2011). Ancak G noktası büyütme prosedürünün olası faydaları ve riskleri ile ilgili önerilerde bulunulabilmesi için daha fazla klinik araştırma yapılması gerekmektedir. Bunu talep eden hastalar, etkinliği destekleyen veri eksikliği ve disparoni, değişen duyum, enfeksiyon ve yara izi gibi dolgu ile ilgili olası komplikasyonlar hakkında kapsamlı bir şekilde bilgilendirilmelidir (Vieira-Baptist vd., 2018).

2.2. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi Prosedürleri

KGKC başlığı altında yer alan prosedürler aşağıda sıralanmıştır:

Tablo 2.2.1. Genital Kozmetik Cerrahi Operasyonları

Prosedürler	Amaç	Yöntemler	Komplikasyonlar
Klitoroplasti	Direkt klitoral teması sağlamak ve hassasiyeti artırarak seksüel fonksiyonları geliştirmek	Klitoral kaput sarkmasını engellemek.	Skar Enfeksiyon Aşırı duyarlılık Hematom Klitoris başı hasarı
Labiaplasti	Labia minora ve/veya majordan istenmeyen dokuları çıkartmak	Kenar rezeksiyonu V şekilli veya Y şekilli insizyon ile kama rezeksiyon Z plasti De-epitelizasyon	Skar Aşırı duyarlılık veya his kaybı Disparoni Doku ayrılması
Labia büyütme majör	Tam ve simetrik bir görünüm oluşturmak	Otolog yağ nakli Enjektabl dolgu (hyaluronik asit)	Elle hissedilen yağ kistleri
Hymenoplasti	Evli olmayan kadınların bekaretine değer veren bölgelerde hymenin bakir halini tekrar sağlamak	Hymenal kalıntının tekrar yapılandırılması, vajinal mukozal flepler veya her ikisi	Doku ayrılması
Vajinoplasti	Vajinal kontürü sıkılaştırmak ve seksüel tatmini arttırmak	Anterior, posterior veya lateral kolporafi Ruga restorasyonu Enerji bazlı cihazlar	Enfeksiyon Disparoni Ayrılma Fistül

Tablo 2.2.1. (Devam). Genital Kozmetik Cerrahi Operasyonları

Prosedürler	Amaç	Yöntemler	Komplikasyonlar
Enerji bazlı prosedürler	Vajinal kontrolü sıkılaştırmak ve seksüel tatmini arttırmak	Lazer radyofrekans	Yanık Skar Disparoni Tekrar eden kronik ağrı
G-noktası büyütme	G noktası büyütme ve seksüel tatmini arttırmak	Otolog yağ nakli Hyaluronik asit	Enfeksiyon Üriner sistem enfeksiyonu

(Yörük, 2021)

2.3. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi Endikasyonlar

Kadınlar estetik, işlevsel, cinsel ve kültürel nedenlerle kozmetik jinekoloji cerrahisini talep ederler. Kozmetik jinekoloji prosedürlerine aday olan kadınlar; giyim ve egzersizle ilgili rahatsızlık, tahriş, disparoni, vajinal genişlik hissi ve koital sürtünme eksikliği gibi birçok şikayet tanımlamaktadır (Yörük, 2021).

Günümüzde kadınların kendilerinde ve cinsel partnerlerinde cinsel zevki artırma isteğine ek olarak, genital bölgenin görünümüne ilişkin farkındalık, genital bölge reklamlarında önemli bir artış, pornografik filmlere erişim kolaylığı ve internet tabanlı reklamlar kadınları bu tür ameliyatlara yönlendirmiştir (Yörük, 2021).

Cerrahi isteyen kadınlarda görülen en önemli problem, düşük benlik saygısıdır. Labioplasti talebinde bulunan kadınlar düşük bir yaşam kalitesi bildirmekte, anksiyete ve depresyon belirtileri göstermektedirler. Genellikle cinsel partnerlerinin perine görünümüne ilişkin cinsel tepkileri ile ilgilenirler ve cinsel partnerleriyle daha az romantik ilişki yaşarlar. Kadınların genital bölgelerinden duydukları memnuniyet düzeyleri doğrudan cinsel zevkleriyle ilgilidir, bu nedenle kadınların cinsel performanslarını zayıf olarak değerlendirmeleri şaşırıcı değildir (Yörük, 2021).

2.4. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi Komplikasyonlar

Kozmetik jinekoloji cerrahileri, düşük riskli olarak düşünülse de komplikasyon oranı %3-30 arasında değişmektedir (Yörük, 2021).

Genital kozmetik ameliyatlarının ardından hematoma, enfeksiyon, skarlaşma, yapışıklıklar, dispareni, bağırsak ve mesane yaralanması ile fistül oluşumu ve yeniden ameliyat ihtiyacı gibi komplikasyonlar bildirilmiştir (Escandón vd, 2022). Bu komplikasyon oranlarının operasyon tekniklerine göre değişebileceği ve neşter tekniğinde lazerden önemli ölçüde daha yüksek kanama, şişme ve hematoma gibi komplikasyon insidansı olduğu belirtilmektedir (Géczi vd., 2024)

Kozmetik jinekoloji cerrahileri ile kadın genital bölgesindeki yoğun sinir dağılımı bozulursa, cinsel işlev ve haz konusunda uzun vadeli hasarlar oluşabilmektedir (Ekrami vd., 2018). Özellikle vajinal daraltma operasyonlarından sonra dispareni artışı ve kayganlıkta azalma olduğunu belirten çalışmalar da bulunmaktadır (Abedi vd., 2014; Géczi vd. 2024). Bucknor vd. (2018)'nin 451 labioplasti geçiren hastayı prospektif olarak değerlendirdikleri çalışmada, ameliyat komplikasyonlarının yanı sıra, sigara kullanımının da operasyon sonuçlarını olumsuz etkileyebileceği belirtilmiştir.

Genç kadınların genital kozmetik cerrahi yaptırması, gelecekteki cinsel yaşamları üzerindeki etkilerini tam olarak anlayamayabilecekleri için riskli olabilir. Ergenlik tamamlanmadan uygulanan cerrahi uygulamalar, hassas genital dokuya zarar verebilir ve tekrar ameliyat gerektirebilir (Daşıkın vd., 2019). Labia majoraların erken yetişkinlikte büyümeye devam edeceğini, labia minoraların belirgin görünmediği bir seviyeye ineceğini belirten Gulia vd. (2017), genç popülasyonda bu operasyonların gereksiz olduğunu belirtmekte, ancak belirli tıbbi durumlar mevcutsa ve/veya hasta üzerindeki psikolojik etkisi yadsınamaz düzeyde ise önerilebileceğini bildirmektedir. Bununla birlikte, kozmetik jinekoloji cerrahisinin uzun dönem sonuçları net olarak bilinmemektedir. Cerrahiyle ilişkili olası riskler ve komplikasyonlar hakkında hastalara bilgi sağlamak adına yeterli veri yoktur. Cinsel işlev üzerindeki potansiyel yan etkiler ve kozmetik sonuçlardan memnuniyetsizlik olasılığı hasta ile konuşulmalıdır (Daşıkın vd., 2019).

2.5. Kadın Genital Kozmetik Cerrahi Sonrası Yapılması Gerekenler

2.5.1. Duş

Geçirilen ameliyattan kaynaklı tamponlanan ped, spanç benzeri materyallerle genital bölge baskılanmış olacağından ve kanama riskinden dolayı, bu bölge stabilize oluncaya kadar tam suya dalmaktan ve ovalamaktan kaçınılmalıdır. Ameliyat sonrası ertesini gün ya da en erken ameliyat akşamından itibaren duş başlığı ile durulama yapılabilir, fakat ovalamaktan kesinlikle kaçınılmalıdır. Sonraki günler için ise ayakta olmak kaydı ile günlük duş alınabilir. Su ılık olmalı, aşırı sıcak veya soğuk sudan kaçınılmalıdır. Yara bölgesi üzerinden sabunlu su akabilir. Cerrahi alana uzaktan duş başlığı ile fazla basınçlı olmadan su akıtılabilir. Herhangi bir lifle veya elle cerrahi alan ovalanmamalıdır. Yara bölgesi ıslak halde bırakılmamalıdır, pamuklu bir havlu ile hafifçe kurulabilir. Labioplasti ameliyatları dışındaki ameliyatlarda oturma banyoları önerilebilir, ancak labial cerrahilerden sonra genellikle önerilmez (Ölke, 2021).

2.5.2. Pansuman ve Temiz Tutma

İdrara çıkıştan sonra %10 povidon iyot solüsyonu (batikon, betadin) ve su ile hazırlanan solisyonlarla bölge durulanmalıdır. Ardından iç çamaşırının üzerine, yapışmaz hijyenik ped kullanılabilir. Kullanılacak ped, cerrahi alanı tamamıyla korumalıdır. Bu görevi gerçekleştirirken cerrahi alanın havalanmasını bozmamalı ve aşırı sıkı olmamalıdır. Pamuklu malzemeden yapılmayan pedler, dokudaki nemi alır, terleme yapmaz ve bariyer görevi görürler (Ölke, 2021).

İlk birkaç gün, antibiyotikli kremin hafifçe uygulanması ve ardından ped kullanımı da önerilmektedir (Ölke, 2021). Bakteriyel selülöz yara örtüleri, postoperatif yara iyileşmesinde kullanılabilir, enfeksiyon riskini azaltarak hastanın postoperatif tolerabilitesinde artış yaratabilir (Ölke, 2021).

2.5.3. Medikal Tedavi

Ameliyat sonrası hastaya koşullara uygun antibiyoterapi ve analjezi başlanmalıdır. Yerine göre topikal, oral, intravenöz protokoller tercih edilebilir. Bazı cerrahlar, özellikle perineoplasti ve vajinoplasti sonrası vajinal kanal içerisindeki kesilere lokal

Estrace uygulamasını tavsiye etmektedir (Furnas vd., 2021). Postop kullanılacak ibuprofen, hem analjezi sağlar hem de ödem azaltmaya yardımcı olur. Postmenopozal hastalara yapılan vajinoplasti ya da perinoplastiden sonra dokunun daha iyi toparlanması amaçlı östrojenizasyon sağlanabilir (Ölke, 2021).

2.5.4. Tıraş veya Ağda

Ameliyat bölgesi ve çevresine en az bir ay tıraş, ağda benzeri uygulamalardan kaçınılmalıdır. Bu süre, kontroller sırasındaki iyileşme durumu, cerrahi alanın büyüklüğü ve hekim inisiyatifine göre değişebilir (Ölke, 2021).

2.5.5. Giyim

Ameliyat sonrası dönemde yara tamamıyla iyileşinceye dek sıkı ve baskılayıcı kıyafetler giyilmemelidir. En iyi yara iyileşmesi, enfeksiyon ajanlarından uzak durulmasıyla gerçekleşmektedir. Dolayısıyla perineal alan boğulmamalı, harekete bağlı esnekliği arttıran ve sürtünmeyi azaltan bir giyim tarzı tercih edilmelidir (Ölke, 2021).

2.5.6. Soğuk Uygulama

Ameliyat sonrası buz dolu bir kap veya poşetin vulva ve perineye uygulanması dokuda ödem, şişlik, hiperinflamatuvar reaksiyonu ve ağrıyı azaltmaktadır. Buz, dokuya direkt temas ettirilmemeli, bir havluya sarılarak uygulanmalıdır (Ölke, 2021; Furnas vd., 2021). Aşırı buz uygulaması, kapiller damarlarda vazokonstrüksiyonu tetikleyerek dokunun vaskülarizasyonunu ve sağlıklı inflamasyonu bozabilir. Bu nedenle buz uygulaması önerilen aralıklarla ve dikkatli bir şekilde gerçekleştirilmelidir. Özellikle labioplastiden sonra ilk 3-5 gün, günde 5-6 kez ve her seferinde 10-15 dakika arasında olacak şekilde buz uygulaması önerilmektedir (Ölke, 2021).

2.5.7. Beslenme

Hastanın iyileşme sürecinde perineyi zorlayıcı şekilde ıkınmaması gerekmektedir. Bunu sağlayabilmek için tüm bu süreçler içerisinde hasta kabız olmamalı, barsak yumuşatıcı liflerden zengin gıdalarla beslenmelidir (Ölke, 2021).

2.5.8. Postoperatif Günlük Aktiviteler

İlk Hafta: Ameliyat sonrası ilk haftaya kadar geçen süre çok önemlidir. Bu zaman diliminde doku enfeksiyon, ödem ve şişliğe çok yatkındır. Yara pansuman dışında açık bırakılmamalıdır. Uzun yürüyüşler ve çömelme gibi hareketlerden kaçınılmalıdır. Cinsel aktivitelerden bu süreçte uzak durulmalıdır (Ölke, 2021). Kanama riskinin minimize edilmesi amacıyla hastaların yaklaşık 2 hafta süreyle dinlenmeleri önerilmektedir (Furnas vd., 2021).

İkinci ve Üçüncü Hafta: İlk hafta bittiğinde hasta günlük rutin etkinliklerini daha kolay yapabilir hale gelmektedir. Bu süreçte yine ılık su banyosu dokusal gevşemeyi sağlamak ve hastanın konforunu iyileştirmek amacıyla önerilir. Bedensel şartları zorlayıcı aktivitelerden kaçınılmalıdır. Üçüncü haftanın başından itibaren hasta ev ve iş sorumluluklarını daha aktif bir şekilde yerine getirebilir. Labioplasti sonrası çömelmekten ilk üç hafta boyunca kaçınmak gerekmektedir. Cinsel aktivite, genital cerrahilerden sonra ilk üç hafta kesinlikle yasaktır (Ölke, 2021).

Üçüncü Haftadan Sonra: Ameliyatın genişliğine bağlı değişmekle birlikte 21. günden sonra hasta yüzme, koşu, bisiklet sürme gibi bedensel aktivitelere dönebilir (Ölke, 2021). Yüksek yoğunluklu egzersizler ise 6. haftadan sonra kademeli olarak uygulanabilir (Furnas vd., 2021). Cinsel ilişki, en az 1. aydaki değerlendirmeye kadar ertelenmelidir. Genellikle 45 gün önerilmez ancak bu süre muaynedeki yara iyileşme durumuna göre değişkenlik gösterebilir. Süre 2-2.5 aya kadar uzayabilir (Ölke, 2021).

Amerikan Obstetrisyenler ve Jinekologlar Koleji, kadın genital kozmetik cerrahisinin kullanımı ve endikasyonlarına ilişkin aşağıdaki önerileri ve sonuçları ortaya koymaktadır.

- Kadınlar, genital görünüm ya da cinsel işlevi değiştirmeye ilişkin cerrahi prosedürlerin (klinik olarak teşhis konulmuş kadın cinsel işlev bozukluğu, disparoni, atletik etkinliklere müdahale, geçirilmiş obstetrik veya genital bölge yaralanması, kadın sünnetini eski haline getirmek, vajinal prolapsus, idrar kaçırma gibi klinik endikasyonlar için yapılan prosedürler dışında) önemli bir risk oluşturduğu, güvenliklerinin ve etkinliklerinin belirlenmediği ve tıbbi olarak endike olmadığı tıbbi olarak endike olmadığı konusunda bilgilendirilmelidir.

- Kadınlar, ağrı, kanama, enfeksiyon, yara izi, yapışıklıklar, değişen his, disparoni ve tekrar ameliyat ihtiyacı dahil olmak üzere potansiyel komplikasyonları hakkında danışmanlık almalı ve kozmetik cerrahi prosedürlerin etkinliğini destekleyen yüksek kaliteli verilerin eksikliği konusunda bilgilendirilmelidir.
- Kadın hastalıkları ve doğum uzmanları, cinsel işlev bozukluğu olan kadınların yanında depresyon, anksiyete ve diğer psikiyatrik sorunları olan kadınları tanıyabilmek için gerekli eğitime sahip olmalıdır. Endike olması durumunda, vücut dismorfik bozukluğu açısından hastalar değerlendirilmelidir. Psikolojik endişeleri olduğundan şüphelenilen kadınlarda, ameliyat düşünülmeden önce değerlendirme için sevk planlanmalıdır.
- Kadın hastalıkları ve doğum uzmanları, kadının dış genital organlarının görünümüyle ilgili kaygılarına karşın, dış genitl organlarının şeklinin, boyutunun ve renginin kadından kadına kadından kadına önemli ölçüde değiştiği konusunda hastayı rahatlatılabilir. Bu varyasyonlar pubertal olgunluk, yaşlanma, doğumdan kaynaklanan anatomik değişiklikler ve menopoz veya hipoöstrojenizm ya da her ikisi ile ilişkili atrofik değişikliklerle daha da değişir.
- Tüm prosedürlerde olduğu gibi, genital kozmetik cerrahi prosedürleri uygulayan kadın hastalıkları ve doğum uzmanları, potansiyel hastaları deneyimleri ve cerrahi sonuçları hakkında bilgi vermelidir.
- Tüm medya araçlarındaki reklamlar doğru olmalı ve yanıltıcı veya aldatıcı olmamalıdır. Mevcut cerrahi prosedürlerin (birçoğu geleneksel ön ve arka kolporafi ile aynı olmasa da benzerdir) "yeniden adlandırılarak" yeni kozmetik vajinal prosedürler olarak pazarlanması aldatıcıdır (ACOG, 2020).

2.6. Uluslararası Derneklerin Kadın Genital Kozmetik Cerrahisi Üzerine Önerileri

Genital kozmetik cerrahinin son 10 yılda daha fazla uygulanmaya başlamasıyla birlikte uluslararası obstetri ve jinekoloji dernekleri konu ile ilgili çalışmalar doğrultusunda önerilerini yayınlamışlardır.

Kraliyet Obstetrisyenler ve Jinekologlar Derneği (RCOG):

- Kadınlara normal genital yapıları hakkında bilgi verilmeli,

- Beden imajı problemleri için psikolojik danışmanlık tavsiye edilmeli,
- Onay vermelerine bakılmaksızın 18 yaşın altındaki bireyler için genital estetik cerrahi gerçekleştirilmemeli,
- Kadınlara genital kozmetik cerrahi riskleri ve faydaları hakkında kanıt temelli bilgilendirilmeli,
- İşlemyapılmadan önce bilgilendirilmiş onam formu alınmalı,
- Genital kozmetik cerrahi işlem maliyetlerinin, Ulusal Sağlık Sistemi tarafından karşılanmamalı,
- Vajinal gençleştirme, klitoridal yüzey yenileme, G-spot geliştirme gibi terimlerin medikal kökenli olmayıp pazarlama terminolojisi olduğu, bu nedenle bilimsel olarak değerlendirilmemesi gerektiği bilinmelidir (Hadımlı vd., 2021; Barbara vd., 2015).

Amerikan Obstetrisyenler ve Jinekologlar Derneği (ACOG):

- Kadın genital kozmetik cerrahisi güvenilirliği ve etkinliği hakkında yeterince belge yoktur, tıbbi olarak endike değildir,
- Kadınları genital kozmetik cerrahinin etkinliğini destekleyen verilerin yetersizliği ve potansiyel komplikasyonları hakkında bilgi verilmeli,
- Genital kozmetik cerrahi isteyen tüm kadınların cinsel fonksiyonlarını geliştirmek için cinsel işlev bozukluğu varlığı (örn. danışmanlık) ve diğer cerrahi olmayan müdahaleler açısından değerlendirilmeli,
- Genital kozmetik cerrahinin pazarlanması ile ilgili etik konuların göz önünde bulundurulması tavsiye edilmektedir (Hadımlı vd., 2021; Barbara vd., 2015).

Kanada Obstetrisyenler ve Jinekologlar Derneği (SOGC):

- Kadınların anatomilerini anlamalarına ve bireysel özelliklere saygı duymalarına yardımcı olunmalı,

- Genital kozmetik cerrahi isteyen kadınların tıbbi, cinsel ve jinekolojik öyküsü alınmalı ve herhangi bir cinsel veya psikolojik işlev bozukluğunun olmadığı belirlenmeli, baskı veya sömürü ihtimali gözden kaçırılmamalı,
- Normal genital farklılıklara odaklanan danışmanlığın yanı sıra genital kozmetik cerrahinin istenmeyen sonuçları ihtimaline yönelik bilgilendirilmeli,
- Sonuçları ve hamilelik veya menopoz durumunda ortaya çıkabilecek değişiklikler ile ilgili kanıt yetersizliğine ifade edilmeli,
- Cinsel tatmin açısından genital kozmetik cerrahiye destekleyen çok az kanıt olduğu açıklanmalı,
- Genital kozmetik cerrahinin tanıtımından kaçınılmalı,
- Ergenlik dönemindeki gençlere genital kozmetik cerrahi hizmeti sunulmamalıdır (Hadımlı vd., 2021; Barbara vd., 2015).

Avustralya ve Yeni Zelanda Kraliyet Obstetrisyen ve Jinekologlar Derneği (RANZCOG):

- Kadın genital kozmetik cerrahiye arzu eden kadınlarda bu isteğin sebepleri değerlendirilmeli, cinsel danışmanlık önerilmeli,
- Bilimsel kanıtlara dayalı olmayan cerrahi işlemlerden vazgeçilmeli,
- Hastalara olası komplikasyonlar hakkında ayrıntılı olarak anlatılmalıdır. (Daşıkın vd., 2019; Barbara vd., 2015).

2.7. Genital Kozmetik Cerrahi Operasyonlarında Ebelik Bakımı ve Danışmanlık

Kozmetik cerrahi, ülkemizde ve dünyada gittikçe yaygınlaşmaktadır. Kozmetik cerrahiye başvurma sebepleri ve beklentiler çok farklı olabilir. Pek çok kadın sosyal medyada yer alan kadın anatomisinin görüntüsüyle kendisini kıyaslayarak aslında sağlıklı olan cinsel organlarının anormal veya verimsiz olduğu fikriyle yanlış bir algıya sahip olabilir (Daşıkın vd., 2019).

Kadınlara bakım sağlayan sağlık profesyonelleri, kadınları anatomileri konusunda eğitmede ve üreme yaşam döngüsündeki farklı geçişler dahil olmak üzere bireysel farklılıkların farkında olmalarına yardımcı olmada önemli bir rol oynamalıdır (Shaw vd., 2022). Bireylerin kozmetik cerrahiye karar vermelerinde psikososyal faktörler

kadar ruhsal sorunlar da etkili olabilir. Bu nedenle başvuran kadının fiziksel değerlendirmesinin yanı sıra psikososyal değerlendirilmesi de oldukça önemlidir. Her cerrahi işlem gibi genital kozmetik cerrahi de bir stres sebebidir. Mümkünse partneri ile birlikte kadına, normal genital anatomi, uygulanacak cerrahi yöntem, yöntem sonrası beklenen anatomik yapı, preoperatif ve postoperatif süreç ile birlikte olası komplikasyonlar hakkında kanıt temelli bilgiler verilmelidir (Daşikan vd., 2019). Ebe ve hemşireler, kadının tüm yaşam döngüsünde sağlıklı olması için gerekli bakım ve danışmanlığı vermeli ve toplumun değişen estetik algısı doğrultusunda artan genital kozmetik cerrahi uygulamalarına karşı kadınların savunuculuğunu da yapmalıdır (Aktaş, 2014). Genital estetik cerrahi süreçlerinde mahremiyetin korunması önemli bir husustur. Hasta odaklı, yargılayıcı olmayan ve mahremiyeti güvence altına alan bir bakım sunmak, bu alanda görev yapan tüm ebelerin temel sorumlulukları arasında yer almaktadır (Hadımlı vd., 2021).

Vajinal kozmetik prosedür talep eden her kadında eksiksiz bir tıbbi, cinsel ve jinekolojik öykü alınmalı ve vücut dismorfisi takıntısı da dahil olmak üzere herhangi bir önemli cinsel veya psikolojik işlev bozukluğunun olmadığı doğrulanmalıdır. Ayrıca herhangi bir zorlama veya sömürü olasılığının dışlanması da önemlidir (Shaw vd., 2022).

Kızlık zarı estetiği tıbbi endikasyona gerek kalmadan yapılan cerrahi bir işlemdir. Kadına, müdahalenin ilk evlilikte beklenen kanama sonucunu vermeyebileceği konusunda güvence vermek ve doğru bilgi vermek için kadına tavsiyede bulunmak önemlidir. Genital olgunluğa ulaşmadan hiçbir kadına genital estetik cerrahi işlem yapılmamalıdır (Shaw vd., 2022).

2.8. Kadın Genital Benlik İmajı

Beden imajı, kişinin kendi bedenine ilişkin izlenimlerini, tüm bedenine yönelik hislerini, fikirlerini ve eylemlerini ifade eder. Genital benlik imajı ise, kişinin kendi genital organlarına ilişkin duygusal ve psikolojik bir durumdur (Alavi-Arjas vd., 2023). Yaşam boyunca gelişmeye ve değişmeye devam eder ve bireylerin bedenlerine anlam yükleme biçimidir. Duygular, bireylerin kendileri hakkındaki düşünceleri, sosyal yaşamları, deneyimleri, duygusal deneyimleri ve görünümüne verdikleri

tepkiler beden imajını etkileyen faktörler arasındadır. Beden imajı, öz saygıyı belirlemede önemli faktörlerden biridir. Bedenlerini fiziksel olarak seven ve olumlu bir beden imajına sahip olan bireylerin yüksek öz saygıya sahip olması beklenir. Beden imajı olumsuz olduğunda, bireyin öz güveni ve öz saygısı da azalabilir (Acar Bektaş ve Öcalan, 2023).

Genital benlik imajı, cinsel sağlığın önemli bir bileşeni olarak kabul edilir. Vücut imajının ayrılmaz bir parçasını oluşturur ve bir bireyin kendi genital organlarına yönelik tutumlarını ve duygularını ve bununla ilgili deneyimlerini yansıtır (Malary vd., 2024). Kadınların genital organları hakkındaki duyguları ve inançları, varoluşlarının geleneksel olarak özel bir konu ve tabu olarak ele alınması nedeniyle hassas bir konudur (Acar Bektaş ve Öcalan, 2023).

Bir kadının yaşam döngüsünde, gebelik ve doğum sonrası dönem birçok fizyolojik ve psikolojik değişikliğin meydana geldiği önemli süreçlerdir. Özellikle doğum sonrası dönemde, kadınların yaşam kalitesi, cinsel işlevleri ve cinsel tatmini açısından öz saygı, beden imajı ve genital öz imaj kavramları ön plana çıkmaktadır (Acar Bektaş ve Öcalan, 2023).

Beden imajından duyulan memnuniyetsizlik, olumsuz genital benlik imajıyla ilişkilidir. Genital benlik imajından duyulan memnuniyetsizliği etkiler. Özellikle vücutlarından en fazla memnuniyetsiz olan kadınlar için genital benlik imajı kavramı önemli olmaktadır (Acar Bektaş ve Öcalan, 2023). Bazı kültürel normlar, kadın genital organlarını tabu organlar olarak görür ve bu da bu vücut parçalarıyla ilişkili utanç ve tiksinti duygularına yol açar. Bu tür kültürel normlar içinde, kadın genital organlarının sıkı, küçük ve neredeyse görünmez olması gerektiğine dair bir inanç vardır. Teknolojik gelişmelerle kolaylaştırılan pornografik içeriklerin yaygınlaşması, idealize edilmiş genital görünüm algılarını daha da etkilemektedir. Sonuç olarak, kadınlar medya görüntüleri ve kozmetik cerrahideki eğilimler de dahil olmak üzere kültürel ve sosyal etkiler nedeniyle olumsuz genital benlik imajı geliştirme riski altında olmaktadır. Olumsuz genital benlik imajının yaygınlığı, son zamanlarda giderek daha popüler hale gelen kadın genital kozmetik cerrahisinde artışa yol açmıştır (Malary vd., 2024).

Kadınlarda olumlu genital benlik algısının, son bir yıl içerisinde jinekolojik bakım alımı, daha sık masturbasyon yapma ve daha olumlu cinsel işlev gibi çeşitli cinsel sağlık davranışlarıyla ilişkili olduğu öne sürülmektedir (Fudge ve Byers, 2017). Smith vd. (2017) çalışmasında, olumlu genital benlik imajına sahip kadınların cerrahi genital müdahaleyi düşünme olasılıklarının daha düşük olduğu; genital görünümünden duyulan memnuniyet arttıkça, kadınların genital kozmetik cerrahiye yönelik motivasyonlarının azaldığı belirtilmiştir.

2.9. Kadın Genital Görünüm Memnuniyeti

Kadınların genital görünümünden duyulan memnuniyet, genel genital görünüm, cinsel saygı ve cinsel tatminle ilişkilidir. Vücut imajlarından memnun olan kadınlar, cinsel yaşamlarında kendilerine güvendiklerini, daha fazla cinsel aktivitede bulduklarını ve daha sık orgazm olduklarını bildirmektedir. Olumlu bir vücut imajı, cinsel işlev ve tatminle güçlü bir şekilde ilişkilendirilmiştir. Bir kişinin vücuduna duyduğu yüksek saygı, bu kişinin kişisel ve kişilerarası ilişkilerden duyduğu tatmini ifade eder ve cinsel tatmini tahmin etmede yardımcı olabilir. Algılanan vücut imajı seviyelerinin klinik senaryoları yaygın olarak etkilediği bilinmektedir, ancak bu ilişki genellikle klinisyenler tarafından göz ardı edilir veya fark edilmez. Kadınlar giderek daha fazla cinsel organlarının görünümünün önemli olduğunu düşünmektedir ve giderek daha fazla kadın muhtemelen medyanın etkisiyle cinsel organlarının görünümüyle ilgilenmektedir (Herkiloğlu vd., 2022).

Birçok kadın yaşamları boyunca olumsuz genital benlik imajlarına sahiptir ve pek çok kadınların genital organlarından memnun olmadıkları görülmektedir. Buna neden olan en yaygın olumsuz düşünce ve algı, genital organlarının büyüklüğünden duyulan memnuniyetsizliktir. Kadınların genital anatomi hakkında yeterli bilgiye sahip olmamaları ve dijital olarak idealize edilmiş görüntülere maruz kalmaları, kendi bedenleri hakkında olumsuz duygulara sahip olmalarına ve genital estetik cerrahiye olan ilgiyi artırmasına katkıda bulunmaktadır. Genital kozmetik cerrahi prosedürleri üzerine araştırmalar sınırlı olsa da genel sonuçlar, birincil motivasyonun genital görünümle ilgili endişe olduğunu göstermektedir (Koçak ve Aksoy, 2024).

Günümüzde kadınların genital kozmetik cerrahi yaptırma ve vulva ve vajinanın görünüm ve işlevlerini değiştirme isteklerinin, genital benlik imajlarına ilişkin olumsuz algıları nedeniyle arttığı belirlenmiştir (Koçak ve Aksoy, 2024)

2.10. Benlik İmgesinin Yaşam Kalitesine Etkisi

Kişinin yalnızca dış görünüşü ile kalmayan aynı zamanda kişinin bedeni ve benlik algısına karşı tutum ve davranışlarını da kapsayan beden imgesine bağlı yaşam niteliği, çok yönlü ve farklı bir kavramdır. Ayrıca kişinin fiziksel ve psikolojik durumlarını, sosyal çevredeki ilişkilerini ve inançlarını da içine alan ve bunları doğrudan veya dolaylı olarak etkileyen bir kavramdır. Bireylerin birbirinden farklı hayat tecrübeleriyle örtüşen yaşam kalitesi olduğu düşünüldüğünde, beden imgesinin yaşam tecrübelerini etkilediği bu etkilerin olumlu veya olumsuz yönde olabileceği belirtilmektedir. Kişinin bedeni, onun sahip olduğu ve müdahale edebildiği benlik kavramının tam merkezidir ve kişinin kendisi ile ilgili nasıl hissettiği, ne düşündüğü ve nasıl hareket ettiği yaşam niteliğini etkilemektedir (Alakaş ve Elmas, 2024).

Beden imgesinin etkilediği yaşam niteliği üzerindeki etkisi her insanda farklı yönde eğilim göstermektedir. Bazı insanlarda olumlu yönde olurken, bazılarında olumsuz olabilir. Bu farklılığın nedenleri arasında yaş ve cinsiyet gibi faktörler gösterilebilir. Çünkü her yaş gelişim döneminin özellikleri farklıdır. Özellikle benlik arayışı içinde olan ergenlik ve genç yetişkin dönemdeki bir bireyin bedenine ait görüntüsünü ve memnun olup olmama halini oldukça önemseydiği görülmüştür. Kadınlarda bu durumun daha fazla olduğu, ilerleyen yaşlara doğru günlük yaşantı üzerindeki etkisinin azaldığı görülmesine rağmen kadınlar için hala önemli olduğu belirtilmiştir (Alakaş ve Elmas, 2024).

Kadınlarda beden imajı, vücudun parçalarından duyulan memnuniyet, vücudun büyüklüğü veya ağırlığı ile ilgili kaygılar, eşinin veya başkalarının önünde vücudunu beğenme durumu ile ilgili durumları içermektedir. Literatürde kadınların erkeklere kıyasla daha olumsuz beden imajına sahip oldukları da belirtilmektedir (Taşkın Yılmaz vd., 2019).

Beden imajı ve cinsel sağlık, yaşam kalitesinin önemli faktörleri arasındadır. Bir kadının vücut yapısı ve şekli cinsel kimlik gelişimiyle ilişkili olabilir. Kadınlarda kilo,

fiziksel durum, cinsel çekicilik ve cinsel aktivite sırasında vücut hakkındaki düşüncelerle ilgili endişeleri içeren vücut imajı, cinsel tatmini de etkileyebilir (Taşkın Yılmaz vd., 2019).

2.11. Kadın Genital Benlik İmajı, Görünüm Memnuniyeti ve Yaşam Kalitesi İlişkisi

Kadın genital benlik imajı, görünüm, koku ve fonksiyon algısını içerir. Genital görünümünü yetersiz veya kusurlu bulan kadınlar, genital görünümünden memnun olan kadınlara göre daha düşük düzeyde cinsel motivasyon ve daha az cinsel aktivite bildirmektedir. Genital kozmetik cerrahi geçiren kadınlarda psikolojik, davranışsal ve cinsel işlev düzeylerinde artış bildirmektedir (Berman ve Windecker, 2008).

Çeşitli jinekolojik kozmetik cerrahi operasyonları (radikal vulvektomi, histerektomi veya anterior, posterior veya total ekzenterasyon) geçiren kadınlar karşılaştırıldığı bir çalışmada, üç gruptaki kadınlarda cinsel ilişki sıklığında ve tatmininde önemli bir azalma yaşanmasına rağmen, yalnızca histerektomi geçiren kadınlarda cinsel işlevlerde olumsuz değişiklikler bildirilmiştir (Berman ve Windecker, 2008).

Kadın genital benlik imajının yanı sıra cinsel sağlık ve işlevin, fiziksel değişikliklerin boyutuna bakılmaksızın büyük ölçüde etkilenebileceğini göstermektedir (Berman ve Windecker, 2008).

Özellikle kadın genital benlik imajı ile ilgili olarak, Offman (1995) beden (cinsel organlar dahil) öz bilincinin işlevsellikte önemli bir rol oynadığı sonucuna varmıştır (Ofman, 1995). Kadınların kendilerini fiziksel olarak çekici algıladıklarında oral seks yapma olasılıklarının daha yüksek olduğunu da tespit etmiştir. Cinsel işlev bozukluğu nedeniyle tedavi gören kadınlardan oluşan bir örnekleme, genital benlik imajı ile cinsel işlev arasındaki ilişkiyi incelenmiş ve pozitif genital imaj ile cinsel istek arasında pozitif bir korelasyon bulunmuştur (Berman vd., 2003).

Kadınların cinsel organlarını nasıl algıladıklarının, cinsel işlevleri üzerinde bağımsız ve olumlu bir etkiye sahip olduğunu göstermiştir. Bir kadının genital benlik imajı değeri ne kadar pozitif olursa, cinsel ilişkilerinde daha fazla cinsel istek, uyarılma, yağlanma, orgazm ve tatmin yaşama olasılığı da o kadar artar. Daha yüksek genital

benlik imajı değerine sahip kadınlarda, ayrıca cinsel ilişki sırasında ve sonrasında daha az ağrı, daha fazla cinsel enerji ve daha kolay orgazm yaşadıklarını bildirilmiştir. Daha da önemlisi genital benlik imajı, mastürbasyon sıklığı dışında cinsel fonksiyonun dokuz parametresinin tamamıyla istatistiksel olarak anlamlı bir şekilde ilişkili bulunmuştur. Bir kadının cinsel organlarıyla ilgili hislerinin, onun kendine olan güvenini ve öz saygısını etkileyebileceği sonucuna varılmıştır (Berman ve Windecker, 2008).



3. GEREÇ ve YÖNTEM

3.1. Araştırmanın Amacı

Bu araştırma, genital kozmetik cerrahisinin kadınların genital benlik imajına ve beden imgelerinin yaşam niteliklerine etkisini değerlendirmek amacıyla yapılmıştır.

3.2. Araştırma Hipotezleri

H₁: 18-65 yaş arası kadınlarda genital kozmetik cerrahinin, kadın genital benlik imajı puanını arttırıcı etkisi vardır.

H₂: 18-65 yaş arası kadınlarda genital kozmetik cerrahinin, beden imgelerinin yaşam niteliklerini arttırıcı etkisi vardır.

H₃: 18-65 yaş arası kadınlarda genital kozmetik cerrahinin kadın genital görünüm memnuniyetini arttırıcı etkisi vardır.

3.3. Araştırma Şekli

Bu araştırma tanımlayıcı-prospektif türde bir çalışma olarak yürütülmüştür.

3.4. Araştırmanın Yeri ve Zamanı

Veriler, kadınlarda cinsel işlev bozuklukları konusunda uzmanlaşmış, İstanbul'da bulunan özel bir klinikte 20 Kasım 2023-20 Mayıs 2024 tarihleri arasında toplanmıştır. Kliniğin kurucusu, kadın hastalıkları ve doğum alanında uzmanlığını almış, genital estetik alanında da ayrıca özelleşmiş uzmanlığa sahip bir hekimdir. Bu klinikte kadın genital estetik cerrahi adı altında labioplasti, vajinoplasti, klitoroplasti gibi ameliyatlarda yapılmaktadır. Klinik içinde bir kadın doğum uzmanı ve bir hemşire çalışmaktadır. Araştırma merkezi seçiminde, genital estetikle ilgili uzmanlaşmış olan bir hekimin bulunması, yılda ortalama 140 genital estetik operasyonu yapılması etkili olmuştur. Genital kozmetik ameliyatlardan sonra hastalar 2 saat kadar takip edilmekte ve herhangi bir komplikasyon gelişmeyen hastanın taburculuğu planlanmaktadır. Hastaların kontrol sıklıkları ameliyattan 7 gün sonra, 15 gün sonra 30 gün ve 60 gün sonra olmaktadır.

3.5. Araştırmanın Evren ve Örneklemi

Araştırma evrenini ilgili kuruma genital kozmetik cerrahi nedeniyle başvuran yıllık yaklaşık 140 kadın oluşturmaktadır.

Araştırmanın örneklem sayısı G*Power 3.1.9.7 programı kullanılarak hesaplanmıştır. Hesaplama bağımlı gruplarda t testi (paired samples t-test) için örneklem hesaplaması yapılmıştır. Cihantimur vd. (2021) yaptıkları çalışmada operasyon öncesi ve 6 ay sonrası Genital Benlik İmajı Ölçeği puanları kullanılarak yapılan hesaplamada, çift yönlü hipotez ile, etki büyüklüğü 2.11 olarak hesaplanmış ($d = 2.119252$), %5 hata payı ($\alpha = 0.05$) ve %80 güç ($1 - \beta = 0.80$) alınarak örneklem sayısı 5 olarak belirlenmiş, bu nedenle orta etki büyüklüğü ($d = 0.5$) alınarak tekrar hesaplama yapılmış, %5 hata payı ($\alpha = 0.05$) ve %90 güç ($1 - \beta = 0.90$) ile örneklem büyüklüğü 44 olarak belirlenmiştir. Veri kaybı ihtimali göz önüne alınarak örneklem sayısı %10 artırılmış, toplam 48 katılımcının örnekleme dahil edilmesi planlanmıştır (Cohen, 1988; Faul vd., 2007). Veri toplama sürecinde 48 kadına ulaşılmış ve bu süreçte veri kaybı yaşanmamıştır. Hesaplama ile ilgili G*Power protokolü Tablo 3.5.1'de sunulmuştur.

Tablo 3.5.1. G Power Protokolü

t tests - Means: Difference between two dependent means (matched pairs)

Analysis:	A priori: Compute required sample size	
Input:	Tail(s)	= Two
	Effect size dz	= 0.5
	α err prob	= 0.05
	Power ($1 - \beta$ err prob)	= 0.90
Output:	Noncentrality parameter δ	= 3.3166248
	Critical t	= 2.0166922
	Df	= 43
	Total sample size	= 44
	Actual power	= 0.9000306

3.6. Araştırmaya Dahil Edilme Kriterleri

- Araştırmaya katılmaya gönüllü olma
- 18-65 yaş aralığında olma
- Araştırmanın yapıldığı klinikte genital kozmetik cerrahi operasyonuna karar verilmiş ve yapılmış olması,
- Ölçek sorularını tam olarak yanıtlamış olma

-İnternet kullanımına ulaşabilme imkanı olma

3.7. Araştırmadan Dışlanma Kriterleri:

- İletişim kurmayı engelleyebilecek herhangi engele sahip olmama (Türkçe bilmemek, işitme, konuşma ve anlama yeteneklerinde bozukluğa sahip olmak gibi)
- Herhangi bir psikiyatrik hastalığı olmaması

3.8. Araştırmanın Bağımlı - Bağımsız Değişkenleri

Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Puanı, Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi Ölçeği Puanı ve Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeği Puanı bağımlı değişkenlerdir.

Genital kozmetik cerrahi, sosyodemografik özellikler ve cinsel yaşama ilişkin özellikler bağımsız değişkenlerdir.

3.9. Araştırmanın Veri Toplama Araçları

Verilerin toplanmasında araştırmacılar tarafından hazırlanan Bilgi Formu, Beden İmgelerinin Yaşam Niteliğine Etkisi Ölçeği, Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeği ve Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği kullanılmıştır.

3.9.1. Bilgi Formu: Araştırmacılar tarafından literatür doğrultusunda hazırlanan bilgi formu, sosyodemografik özelliklere ilişkin 10 soru, cinsel yaşam ve genital görünüm ve yapılacak operasyona ilişkin 9 soru olmak üzere toplam 19 soru içermektedir (Ek 1).

3.9.2. Beden İmgelerinin Yaşam Niteliğine Etkisi Ölçeği: Bu ölçek 2002 yılında Cash ve Fleming tarafından geliştirilmiş, Türkçe uyarlama çalışmaları 2015 yılında Demiralp vd. tarafından yapılmıştır. Ölçek maddeleri -3 ile 3 arasında puanlanmaktadır ve ölçekte 19 madde bulunmaktadır. Ölçekten alınabilecek en düşük puan -57, en yüksek puan 57'dir. Ölçekte kendilik değeri üzerine etki, günlük yaşantı üzerine etki, karşı cinsle etkileşime etki, davranış/tutum üzerine etki olmak üzere dört alt boyut bulunmaktadır. Ölçeğin cronbach alfası 0.89 olarak saptanmıştır (Ek 2). Bu araştırmada ise ilk ölçümde cronbach alfa değeri 0,811, ikinci ay ölçümlerde ise 0,838 olarak belirlenmiştir.

3.9.3. Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeği (GGMÖ):Genital görünümle ilgili memnuniyeti ölçmek üzere Bramwell ve Morland, (2009) tarafından geliştirilen ölçeğin Türkçe geçerlik güvenirliği Ocaklık (2019) tarafından yapılmıştır. Ölçek genital görünüm ile ilgili 11 maddeden oluşmaktadır. Bu sorulardan 8' i genital görünümle ilgili olumsuz ifadeler içerirken, 3' ü olumlu ifadeler içermektedir. 1., 4. ve 8. maddeler olumlu ifadeler olarak belirtilmektedir. “Asla”, “ara sıra”, “sıklıkla” ve “her zaman” seçenekleri ile dörtlü likert tipi derecelendirme yapılmaktadır. Ölçeğin her bir maddesinden 0- 3 arasında puan alınabilmekte ve olumlu maddeler ters puanlandırılmaktadır. Ölçekten en az “0” puan, en çok “33” puan alınabilmektedir. Böylece, ölçekten alınan puan arttıkça, genital görünümünden duyulan memnuniyetsizlik de artmaktadır. Ocaklık (2019)’ın çalışmasında Cronbachalpha değeri 0.89 olarak hesaplanmıştır. Bu çalışmada ise ilk ölçümde cronbach alfa değeri 0,762, ikinci ay ölçümlerde ise 0,738 olarak belirlenmiştir.

Ölçeğin “Genital görünüm”, “Genital memnuniyetin günlük yaşam üzerinde etkisi” ve “Genital memnuniyetin cinsel yaşam üzerinde etkisi” olmak üzere 3 alt boyutu bulunmaktadır (Ek 3).

3.9.4. Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği (KGBİÖ):Bu ölçek, kadınların genital benlik algısını ölçmek amacıyla Herbenick ve Reece (2010) tarafından Amerika Birleşik Devletleri’nde geliştirilmiş, Türkçe geçerlik güvenirliği Karadeniz (2019) tarafından yapılmıştır. Ölçek 7 maddeden oluşmakta olup Likert özelliindedir. Yanıtlar 1’den 4’e kadar numaralandırılmıştır. Ölçekte 1 “kesinlikle katılmıyorum” şeklinde ifade edilirken, 4 ise “kesinlikle katılıyorum” şeklinde ifade edilmektedir. Ölçekten alınabilecek en düşük puan 7 iken alınabilecek en yüksek puan 28’dir. Toplam KGBİÖ skorunun yüksek çıkması olumlu genital benlik imajını göstermektedir. Türkçe uyarlanarak geçerlik güvenirliği yapılan ölçeğin Cronbach alfa güvenirlik kat sayısı 0.90 olarak bulunmuştur (Ek 4). Bu çalışmada ise ilk ölçümde cronbach alfa değeri 0,689, ikinci ay ölçümlerde ise 0,618 olarak belirlenmiştir.

3.10. Veri Toplama Süreci

Veriler yüz yüze anket uygulaması şeklinde ve çevrimiçi platformlardan (e-mail) Google formlar aracılığıyla toplanmıştır. Ameliyat öncesinde araştırmacı tarafından kadınlara araştırma hakkında detaylı bilgilendirme yapılmış ve araştırmaya dahil olma kriterlerini sağlayan ve araştırmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden kadınlardan

bilgilendirilmiş gönüllü onay formunu imzalamaları istenmiştir. Ardından Bilgi Formu, Beden İmgesinin Yaşam Niteliğine Etkisi Ölçeği, Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeği ve Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği ilgili klinikte genital kozmetik cerrahisi yapılacak kadınlara operasyon öncesinde yüzyüze anket uygulaması şeklinde yapılmıştır. Anketlerin uygulanması yaklaşık 10-15 dk. sürmüştür. Ameliyat sonrasında kadınların iyileşme süresi maksimum 2 ay sürdüğü için, ameliyattan iki ay sonra ölçüm araçlarının tekrar uygulanması, ikinci bir değerlendirme için kadınlara telefon yoluyla aranacakları bilgisi verilmiştir. Ameliyat sonrasında ikinci ay kontrolüne gelen, klinikte karşılaşılan kadınlarla ikinci ay ölçümleri yüzyüze gerçekleştirilmiştir. Klinikte karşılaşılamayan kadınlardan Beden İmgesinin Yaşam Niteliğine Etkisi Ölçeğini, Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeğini ve Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeğini telefon yoluyla aranarak çevrimiçi platformlar (e-mail) aracılığıyla tekrar doldurmaları istenmiştir. Anketlerin doldurulması esnasında telefonda beklenilmiş, soruları varsa cevaplanmıştır. Telefonda bekleme süresi, anketlerin doldurulma süresi yaklaşık 15 dk. olmuştur. Toplam 48 kadından veriler toplanmış, bu süreçte herhangi bir veri kaybı yaşanmamıştır.

3.11. Verilerin Değerlendirilmesi

Araştırmada elde edilen verilerin analizi SPSS (Statistical Package for Social Sciences) for Windows 24.0 programı kullanılarak yapılmıştır. Veri analizinde verilerin normal dağılım durumları Skewness ve Kurtosis değerlerinde +2.0/-2.0 sınır aralığı baz alınarak karar verilmiş (George ve Mallery 2016) ve verilerin normal dağılım gösterdiği saptanmıştır. Araştırmada numeric değişkenlere ait tanımlayıcı istatistikler ortalama, standart sapma, minimum, maksimum değerleriyle, kategorik değişkenlere ait tanımlayıcı istatistikler frekans ve yüzde ile gösterilmiştir. Ameliyat öncesi ve sonrası sürekli değişkenlerin karşılaştırılması, bağımlı örneklem t testi ile değerlendirilmiştir. İki farklı değişkeni içeren bağımsız grup karşılaştırmalarında bağımsız örneklem t testi kullanılmış, üç ve daha fazla değişkeni içeren bağımsız grup karşılaştırmalarında tek yönlü ANOVA testi kullanılmıştır. Gruplar arasında elde edilen farkın hangi gruptan kaynaklandığını belirlemek amacıyla Bonferroni düzeltme testi uygulanmıştır. Veriler %95 güven aralığında, $p < 0,05$ düzeyinde değerlendirilmiştir.

3.12. Araştırmanın Sınırlıkları

Araştırma sonuçlarının çalışmanın yapıldığı özel kliniğe başvuran kadınlar ile sınırlı olması ve kadınların beyanlarının esas alınması araştırmanın kısıtlılıklarıdır. Araştırma sonuçları, yalnızca bir klinikte toplanan verilerden elde edilmesinden dolayı genellenemez.

3.13. Araştırmanın Etik Boyutu

Araştırmanın etik izni Kırklareli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Etik Kurul'undan alınmıştır (Tarih:19.10.202 Karar No:11 Protokol No:PR0479R0) (Ek-5). Ayrıca araştırmanın yapılabilmesi için araştırmanın yürütüldüğü Burcu Akdağ zkk zel kliniğinden yazılı izin alınmıştır (Ek-7). Araştıma katılmak için gönüllü olan kadınlara araştırma ile ilgili bilgilendirilme yapılmış ve veriler toplanmadan önce bilgilendirilmiş gönüllü onam formunu imzalamaları istenmiştir (EK-6). Araştıma katılımın gönüllülük esasına bağlı olduğu belirtilmiş, verilerin tamamen gizli tutulacağı konusunda bilgi verilmiştir.

4. BULGULAR

Genital kozmetik cerrahisinin kadınların genital benlik imajına ve beden imgelerinin yaşam niteliklerine etkisini değerlendirmek amacıyla yapılan tanımlayıcı prospektif araştırma tipinde yapılan bu araştırma, 48 katılımcı ile sonlandırılmıştır. Araştırma sonuçlarına ilişkin bulgular bu bölümde yer almaktadır.

Tablo 4.1. Katılımcıların Sosyodemografik Özelliklerinin Dağılımı

Özellikler		Ort.±SS	Min.-Max.
Yaş		36,44 ± 9,39	19-58
Kilo		62,91±11,20	40-85
Boy		163,64±6,98	150-177
BKI		23,51±4,09	15,43-33,20
Doğum Sayısı		1,38 ± 1,36	0-5
Gebelik Sayısı		1,42 ± 1,41	0-5
Özellikler		n	%
Medeni Durum	Evli	23	47,9
	Hiç Evlenmemiş	15	31,3
	Eşinden Boşanmış	10	20,8
Öğrenim Durumu	Lise	17	35,4
	Üniversite ve üzeri	31	64,6
Çalışma Durumu	Evet	29	60,4
	Hayır	19	39,6
Ekonomik Durum	Gelir giderden düşük	5	10,4
	Gelir gidere denk	34	70,8
	Gelir giderden fazla	9	18,8
Aile Tipi	Çekirdek Aile	44	91,7
	Geniş Aile	4	8,3

SS:Standart Sapma

Tablo 4.1’de araştırma kapsamına alınan kadınların sosyodemografik özelliklerine ilişkin bulgular yer almaktadır. Araştırmaya katılan kadınların yaş ortalaması 36,44 (Min=19, Max=58) olup beden kitle indeksi ortalamaları 23,51 (Min=15,43, Max=33,20), doğum sayısı ortalaması 1,8 (Min=0, Max=5) ve gebelik sayısı ortalaması 1,42 (Min=0, Max=5) dir. Kadınların %47,9’unun evli olduğu, %64,6’sının üniversite ve üzeri mezunu olduğu, %60,4’ünün gelir getiren bir işte çalıştığı, %70,8’inin gelirinin giderine denk olduğu, %91,7’sinin çekirdek aile yapısına sahip olduğu saptanmıştır.

Tablo 4.2. Katılımcıların Genital Operasyon Durumları İle İlgili Özelliklerinin Dağılımı

Özellikler		n	%
Yapılan Operasyon	Labioplasti	23	47,9
	Labioplasti+Perinoplasti	10	20,8
	Labioplasti+Vajinal Daraltma	4	8,3
	Vajinal Daraltma	11	22,9
Düzenli Cinsel Birliktelik Durumu	Evet	42	87,5
	Hayır	6	12,5
Cinsel görünümünden memnuniyet cinsel aktif olmanızda etkili mi?	Evet	44	91,7
	Hayır	4	8,3
Cinsel görünümünden memnuniyeti arttırmak için kozmetik/genital bakım ürünü kullanma durumu	Evet	25	52,1
	Hayır	23	47,9
Genital görünümü partner/eş tarafından güzel bulunması size önemli mi?	Evet	44	91,7
	Hayır	4	8,3
Düzenli Egzersiz Yapma Durumu	Evet	20	41,7
	Hayır	28	58,3
Menapoza Girme Durumu	Evet	7	14,6
	Hayır	41	85,4
Doğum Yapma Durumu	Evet	31	64,6
	Hayır	17	35,4

Kadınların geçirdikleri genital cerrahi operasyonlarına ilişkin dağılımları ve genital görünümle ilgili özellikleri Tablo 4.2’de yer almaktadır. Buna göre, kadınların en fazla geçirdikleri operasyon labioplasti (%47,9) olmuştur. Bunu %22,9 ile vajinal daraltma, %20,8 ile labioplasti + perinoplasti ve %8,3 ile labioplasti + vajinal daraltma operasyonları izlemiştir. Kadınların %87,5’i düzenli cinsel birliktelik yaşadığını, %91,7’si cinsel görünümünden duydukları memnuniyetincinsel aktif olmalarında etkili olduğunu, %52,1’i cinsel görünümünden memnuniyeti arttırmak için kozmetik/genital bakım ürünü kullandıklarını, %91,7’si genital görünümün partner/eş tarafından güzel bulunmasının önemli olduğunu belirtmişlerdir. Katılımların %58,3’ünün düzenli egzersiz yapmadıkları, %85,4’ünün menapoza girmediği ve %64,6’sının doğum yaptığı belirlenmiştir.

Tablo 4.3. Katılımcıların Ameliyat Öncesi ve Sonrası Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi Ölçek Toplam Puanı ve Alt Boyut Puanlarının Karşılaştırılması

	Ameliyat Öncesi		Ameliyat Sonrası		t	p
	Ort.±SS	Min.-Max.	Ort.±SS	Min.-Max.		
Kendilik Değeri Üzerine Etki	4,65 ± 6,33	(-)8-16	9,04 ± 4,03	0-17	-6,901	<0,001
Günlük Yaşantı Üzerine Etki	4,19 ± 2,91	(-)3-9	7,6 ± 2,4	1-11	-10,110	<0,001
Karşı Cinsle Etkileşime Etki	1,75 ± 4,63	(-)8-8	5,46 ± 2,89	(-)4-12	-6,546	<0,001
Davranış Tutum Üzerine Etki	1,23 ± 4,39	(-)8-9	2,85 ± 2,39	(-)3-7	-2,765	0,008
BİYKE Toplam	11,81 ± 13,77	(-)18-35	24,96 ± 9,33	(-)4-45	-10,029	<0,001

p<0,05, SS: Standart Sapma, t: Paired Sample Test, BİYKE: Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi

Tablo 4.3'te kadınların ameliyat öncesi ve sonrası Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi Ölçek Toplam puanlarının ve alt boyut puanlarının karşılaştırılması yer almaktadır. Kadınların Kendilik Değeri Üzerine Etki alt boyut puanlarının ameliyat öncesi $4,65 \pm 6,33$, ameliyat sonrası $9,04 \pm 4,03$ olduğu; Günlük Yaşantı Üzerine Etki alt boyut puanlarının ameliyat öncesi $4,19 \pm 2,91$, ameliyat sonrası $7,6 \pm 2,4$ olduğu; Karşı Cinsle Etkileşime Etki alt boyut puanlarının ameliyat öncesi $1,75 \pm 4,63$, ameliyat sonrası $5,46 \pm 2,89$ olduğu; Davranış Tutum Üzerine Etki alt boyut puanlarının ameliyat öncesi $1,23 \pm 4,39$, ameliyat sonrası $2,85 \pm 2,39$ olduğu belirlenmiştir. Kadınların ameliyat öncesi ve ameliyat sonrası Kendilik Değeri Üzerine Etki, Günlük Yaşantı Üzerine Etki, Karşı Cinsle Etkileşime Etki ve Davranış Tutum Üzerine Etki alt boyut puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark olduğu saptanmıştır (sırasıyla $p < 0,001$, $p < 0,001$, $p < 0,001$, $p = 0,008$). Buna göre, kadınların ameliyat sonrasında beden imgelerinin kendilik değerlerini, günlük yaşantılarını, karşı cinsle etkileşimlerini ve davranış tutumlarını olumlu düzeyde etkilenmiştir.

Katılımcıların Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi toplam puanlarının ameliyat öncesi $11,81 \pm 13,77$, ameliyat sonrası $24,96 \pm 9,33$ olduğu, ameliyat öncesi ve ameliyat sonrası toplam puanlar arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık saptanmıştır ($p < 0,001$). Buna göre, ameliyat sonrasında kadınların beden imgeleri yaşam niteliklerini olumlu düzeyde etkilemiştir.

Tablo 4.4. Katılımcıların Ameliyat Öncesi ve Sonrası Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeği Toplam Puanı ve Alt Boyut Puanlarının Karşılaştırılması

	Ameliyat Öncesi		Ameliyat Sonrası		t	p
	Ort.±SS	Min.-Max.	Ort.±SS	Min.-Max.		
Genital Görünüm	10,44 ± 2,52	6-15	5,69 ± 2,28	2-10	10,918	<0,001
Genital Memnuniyetin Günlük Yaşam Üzerinde Etkisi	4,35 ± 2,09	1-6	4,71 ± 0,92	3-6	-1,039	0,309
Genital Memnuniyetin Cinsel Yaşam Üzerinde Etkisi	5,27 ± 1,82	2-9	0,92 ± 1,16	0-5	14,238	<0,001
GGMÖ Toplam	19,27 ± 4,47	9-31	11,31 ± 2,55	7-16	11,460	<0,001

p<0,05, SS: Standart Sapma, t: Paired Sample Test, GGMÖ: Genital Görünüm Memnuniyet Ölçeği

Kadınların ameliyat öncesi ve sonrası Genital Görünüm Memnuniyet Ölçeği Toplam puanları ve alt boyut puanlarının karşılaştırılması Tablo 4.4'te yer almaktadır.

Kadınların Genital Görünüm alt boyut puanlarının ameliyat öncesi $10,44 \pm 2,52$, ameliyat sonrası $5,69 \pm 2,28$ olduğu; Genital Memnuniyetin Günlük Yaşam Üzerinde Etkisi alt boyut puanlarının ameliyat öncesi $4,35 \pm 2,09$, ameliyat sonrası $4,71 \pm 0,92$ olduğu; Genital Memnuniyetin Cinsel Yaşam Üzerinde Etkisi alt boyut puanlarının ameliyat öncesi $5,27 \pm 1,82$, ameliyat sonrası $0,92 \pm 1,16$ olduğu belirlenmiştir. Kadınların ameliyat öncesi ve ameliyat sonrası Genital Görünüm ve Genital Memnuniyetin Cinsel Yaşam Üzerinde Etkisi alt boyut puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark olduğu saptanmıştır (sırasıyla $p<0,001$, $p<0,001$). Kadınların ameliyat öncesi ve sonrası Genital Memnuniyetin Günlük Yaşam Üzerinde Etkisi alt boyut puanları arasında anlamlı farklılık olmadığı bulunmuştur ($p=0,309$).

Katılımcıların GGMÖ toplam puanlarının ameliyat öncesi $19,27 \pm 4,47$, ameliyat sonrası $11,31 \pm 2,55$ olduğu ve ameliyat öncesi-sonrası GGMÖ toplam puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark olduğu saptanmıştır ($p<0,001$).

Buna göre, kadınların ameliyat sonrasında genital görünümünden duyulan memnuniyetlerinin arttığı, genital görünümünden duyulan memnuniyetin cinsel yaşamı olumlu etkilediği, ancak günlük yaşam üzerinde etkisinin olmadığı belirlenmiştir.

Tablo 4.5. Katılımcıların Ameliyat Öncesi ve Sonrası Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Toplam Puanlarının Karşılaştırılması

	Ameliyat Öncesi		Ameliyat Sonrası		t	p
	Ort.±SS	Min.-Max.	Ort.±SS	Min.-Max.		
KGBİÖ Toplam	13,15 ± 3,04	7-20	19,13 ± 2,47	14-24	-11,097	<0,001

p<0,05, SS: Standart Sapma, t: Paired Sample Test, KGBİÖ: Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği

Kadınların ameliyat öncesi ve sonrası Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Toplam puanlarının karşılaştırılması Tablo 4.5'te yer almaktadır. Kadınların KGBİÖ toplam puanlarının ameliyat öncesi 13,15 ± 3,04, ameliyat sonrası 19,13 ± 2,47 olduğu saptanmıştır. Kadınların ameliyat öncesi ve ameliyat sonrası KGBİÖ toplam puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark olduğu belirlenmiştir (p<0,001). Buna göre, kadınların ameliyat sonrasında genital benlik imajları olumlu düzeyde etkilenmiştir.

Tablo 4.6. Katılımcıların Ameliyat Sonrası BİYNE Toplam, GGMÖ Toplam ve KGBİÖ Toplam Puan Ortalamalarının Sosyodemografik Özelliklere Göre Karşılaştırılması

Özellikler		BİYNE Toplam	GGMÖ Toplam	KGBİÖ
		Ort.±SS	Ort.±SS	Ort.±SS
Medeni Durum	Evli ¹	30 ± 8,62	11,48 ± 2,13	18,87 ± 3,12
	Hiç Evlenmemiş ²	19,2 ± 7,7	10,87 ± 3	19,33 ± 1,68
	Eşinden Boşanmış ³	22 ± 7,1	11,6 ± 2,91	19,4 ± 1,84
F		9,010	0,331	0,230
p		0,001, 1>2, 1>3	0,720	0,795
Öğrenim Durumu	Lise	28,24 ± 10,59	10,82 ± 2,3	19,29 ± 2,34
	Üniversite ve üzeri	23,16 ± 8,19	11,58 ± 2,68	19,03 ± 2,58
t		1,848	-0,982	0,348
p		0,071	0,331	0,730
Çalışma Durumu	Evet	23,83 ± 9,06	11,41 ± 2,54	18,76 ± 2,75
	Hayır	26,68 ± 9,71	11,16 ± 2,63	19,68 ± 1,92
t		-1,038	0,336	-1,277
p		0,305	0,738	0,238
Ekonomik Durum	Gelir giderden düşük ¹	17,8 ± 13,01	14,2 ± 1,1	19,4 ± 1,34
	Gelir gidere denk ²	26,06 ± 8,83	10,5 ± 2,36	19,12 ± 2,4
	Gelir giderden fazla ³	24,78 ± 8,23	12,78 ± 2,05	19 ± 3,35
F		1,766	8,426	0,041
p		0,183	0,001, 1>2	0,960
Aile Tipi	Çekirdek Aile	24,34 ± 8,67	11,34 ± 2,56	19,02 ± 2,52
	Geniş Aile	31,75 ± 14,75	11 ± 2,83	20,25 ± 1,71
t		-0,989	0,253	-0,950
p		0,392	0,801	0,347

p<0,05, SS: Standart Sapma, t: Bağımsız Örneklem t Testi, F: Tek Yönlü ANOVA Testi, BİYNEÖ: Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi Ölçeği, GGMÖ: Genital Görünüm Memnuniyet Ölçeği, KGBİÖ: Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği

Tablo 4.6’da araştırma kapsamına alınan kadınların Ameliyat Sonrası BİYNE Toplam, GGMÖ Toplam ve KGBİÖ Toplam Puan Ortalamalarının sosyodemografik özelliklerine göre karşılaştırılması yer almaktadır. Kadınların medeni durumları ile BİYNE toplam puan ortalamaları ve ekonomik durumları ile GGMÖ toplam puan ortalamaları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmıştır (sırasıyla $p=0,001$, $p=0,001$). Anlamlı farkın hangi gruptan kaynaklandığını belirlemek için yapılan bonferroni düzeltme testinde; medeni durumu evli olanların BİYNE toplam puan ortalamasının hiç evlenmemiş ve eşinden boşanmış olan kadınlardan anlamlı şekilde daha yüksek olduğu, GGMÖ toplam puan ortalamasının geliri giderine denk olan kadınların geliri giderinden düşük olan kadınlardan anlamlı şekilde daha düşük olduğu belirlenmiştir ($p<0,05$).

Buna göre, evli olanların ameliyat sonrası hiç evlenmemiş ve eşinden boşanmış olan kadınlara göre beden imgelerinin yaşam niteliklerine etkisi daha olumlu düzeyde olmuştur. Geliri giderine denk olan kadınların da ameliyat sonrası genital görünümünden duydukları memnuniyet geliri giderinden az olan kadınlara göre daha fazla olmuştur.

Kadınların öğrenim durumları ve çalışma durumları ile ameliyat sonrası BİYNE Toplam, GGMÖ toplam ve KGBİÖ toplam puan ortalamaları arasında; medeni durumları ile GGMÖ toplam ve KGBİÖ toplam puan ortalamaları arasında; ekonomik durumları ile BİYNEÖ toplam ve KGBİÖ toplam puan ortalamaları arasında anlamlı bir fark saptanmamıştır ($p>0,05$).

Tablo 4.7. Katılımcıların Ameliyat Sonrası BİYNE Toplam, GGMÖ Toplam ve KGBİÖ Toplam Puan Ortalamalarının Genital Operasyon Durumları İle İlgili Özelliklerine Göre Karşılaştırılması

Özellikler		BİYNE Toplam	GGMÖ Toplam	KGBİÖ Toplam
		Ort.±SS	Ort.±SS	Ort.±SS
Yapılan Operasyon	Labioplasti	22 ± 10,07	11,26 ± 2,96	19,22 ± 1,98
	Labioplasti+ Perinoplasti	29,5 ± 1	12,75 ± 2,06	18,75 ± 1,71
	Labioplasti+ Vajinal Daraltma	28,8 ± 7,84	11,5 ± 2,51	19,5 ± 2,27
	Vajinal Daraltma	26 ± 9,27	10,73 ± 1,79	18,73 ± 3,77

Tablo 4.7. (Devamı). Katılımcıların Ameliyat Sonrası BİYNE Toplam, GGMÖ Toplam ve KGBİÖ Toplam Puan Ortalamalarının Genital Operasyon Durumları İle İlgili Özelliklerine Göre Karşılaştırılması

F		1,783	0,621	0,202
p		0,164	0,605	0,894
Düzenli Cinsel Birliktelik Durumu	Evet	25,12 ± 9,67	11,24 ± 2,53	18,98 ± 2,52
	Hayır	23,83 ± 7,03	11,83 ± 2,93	20,17 ± 1,94
t		0,313	-0,53	-1,106
p		0,756	0,599	0,274
Cinsel görünümünden memnuniyet cinsel aktif olmanızda etkili mi?	Evet	25,11 ± 9,15	11,34 ± 2,61	19,27 ± 2,45
	Hayır	23,25 ± 12,61	11 ± 2,16	17,5 ± 2,38
t		1,809	-1,959	0,217
p		0,077	0,056	0,829
Cinsel görünümünden memnuniyeti arttırmak için kozmetik/genital bakım ürünü kullanma durumu	Evet	27,24 ± 8,36	10,64 ± 2,31	19,2 ± 2,97
	Hayır	22,48 ± 9,87	12,04 ± 2,65	19,04 ± 1,85
t		1,809	-1,959	0,221
p		0,077	0,056	0,826
Genital görünümü partner/eş tarafından güzel bulunması size önemli mi?	Evet	25,27 ± 9,66	11,32 ± 2,47	19,05 ± 2,55
	Hayır	21,5 ± 3,11	11,25 ± 3,86	20 ± 1,15
t		0,771	0,051	-0,736
p		0,445	0,96	0,466
Düzenli Egzersiz Yapma Durumu	Evet	24,45 ± 10,36	11,5 ± 2,72	19,55 ± 2,54
	Hayır	25,32 ± 8,7	11,18 ± 2,47	18,82 ± 2,42
t		-0,316	0,426	1,007
p		0,753	0,672	0,319
Menapoza Girme Durumu	Evet	23,14 ± 7,49	11,14 ± 2,19	20 ± 1,41
	Hayır	25,27 ± 9,65	11,34 ± 2,63	18,98 ± 2,59
t		-0,553	-0,188	1,014
p		0,583	0,851	0,316
Doğum Yapma Durumu	Evet	28,23 ± 8,52	11,61 ± 2,38	19,06 ± 2,86
	Hayır	19 ± 7,83	10,76 ± 2,84	19,24 ± 1,6
t		3,691	1,103	-0,227
p		0,001	0,276	0,822

p<0,05, SS: Standart Sapma, t: Bağımsız Örneklem t testi, F: Tek Yönlü ANOVA Testi, BİYNEÖ: Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi Ölçeği, GGMÖ: Genital Görünüm Memnuniyet Ölçeği, KGBİÖ: Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği

Katılımcıların ameliyat sonrası BİYNE toplam, GGMÖ toplam ve KGBİÖ toplam puan ortalamalarının genital operasyon durumları ile ilgili özelliklerine göre karşılaştırılması Tablo 7’de yer almaktadır. Kadınların BİYNE toplam, GGMÖ toplam ve KGBİÖ toplam puan ortalamalarının yapılan operasyon türüne göre, düzenli cinsel birliktelik durumuna göre, cinsel görünümünden memnuniyetlerinin cinsel olarak aktifliklerini etkileme durumlarına göre, cinsel görünümünden memnuniyetlerini arttırmak için kozmetik/genital ürün kullanma durumlarına göre, genital görünümün partner/eş tarafından güzel bulunmasının önemli olup olmamadurumuna göre, düzenli egzersiz yapma durumuna ve menapoza girme durumuna göre farklılaşmadığı belirlenmiştir ($p>0,05$). Kadınların ameliyat sonrası GGMÖ toplam ve KGBİÖ toplam puan ortalamaları ile doğum yapma durumları arasında da istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmamıştır ($p>0,05$).

Kadınların BİYNE toplam puan ortalamalarının doğum yapma durumuna göre farklılaştığı saptanmıştır ($p=0,001$). Doğum yapan kadınlarda ameliyat sonrası beden imgelerinin doğum yapmayanlara göre yaşam niteliklerine daha olumlu etkisi olduğu belirlenmiştir.

5. TARTIŞMA

Genital kozmetik cerrahisinin kadınların genital benlik imajına ve beden imgelerinin yaşam niteliklerine etkisini değerlendirmek amacıyla gerçekleştirilen bu çalışmada elde edilen bulgular 7 başlık altında tartışılmıştır.

1. Katılımcıların Sosyodemografik Özelliklerinin Dağılımının Tartışılması
2. Katılımcıların Genital Operasyon Durumları İle İlgili Özelliklerinin Dağılımı
3. Katılımcıların Ameliyat Öncesi ve Sonrası Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi Ölçek Toplam Puanı ve Alt Boyut Puanlarının Karşılaştırılması
4. Katılımcıların Ameliyat Öncesi ve Sonrası Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeği Toplam Puanı ve Alt Boyut Puanlarının Karşılaştırılması
5. Katılımcıların Ameliyat Öncesi ve Sonrası Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Toplam Puanlarının Karşılaştırılması
6. Katılımcıların Ameliyat Sonrası BİYNE Toplam, GGMÖ Toplam ve KGBİÖ Toplam Puan Ortalamalarının Sosyodemografik Özelliklere Göre Karşılaştırılması
7. Katılımcıların Ameliyat Sonrası BİYNE Toplam, GGMÖ Toplam ve KGBİÖ Toplam Puan Ortalamalarının Genital Operasyon Durumları İle İlgili Özelliklerine Göre Karşılaştırılması

5.1. Katılımcıların Sosyodemografik Özelliklerinin Dağılımının Tartışılması

Geçtiğimiz on yılda, kadın genital estetik cerrahi prosedürlerinin sayısında istikrarlı bir artış olmuştur (Koning vd., 2009). Woertman ve van den Brink (2012)'in sağlıklı kadınlar arasında cinsellik ve beden imajı arasındaki ilişkiyi incelemek amacıyla, 57 çalışmadan elde edilen verileri derledikleri çalışmada, kadın katılımcıların yaş ortalaması 43,36 yıl olarak belirlenmiştir. Abedi vd. (2014) vajinal daraltmanın cinsel işlev üzerindeki etkinliğini tespit etmek amacıyla 79 kadın ile yaptıkları çalışmada kadınların yaş ortalamasını 34,02 yıl, Gonzalez vd. (2015), labioplasti geçiren 50 hasta

ile yaptıkları çalışmada kadınların ortalama yaşını 37,7 yıl, Surroca vd.(2018) 58 labioplasti operasyonunu retrospektif olarak gözden geçirdikleri çalışmalarında ortalama hasta yaşını 32,16 olarak belirlemişlerdir. Bucknor ve Chen (2018)'in, 451 labioplasti vakasını inceledikleri çalışmada ise kadınların yaş ortalaması 32,6 olarak bulunmuştur. Literatürde genital cerrahi operasyonlarının incelendiği çalışmalarda kadınların yaş ortalamasının 43-32 arasında değiştiği, bu araştırmada belirlenen 36,44 yaş ortalamasının bu aralıkta kaldığı görülmektedir. Henderson-King ve Brooks (2009), BKİ arttıkça kadınların kozmetik cerrahi ihtiyacının ve isteğinin de arttığını bildirmişlerdir. Kozmetik cerrahi için başvuran 193 kadının değerlendirildiği bir çalışmada, kadınların beden kitle indeksleri ortalamasının 20.8 ± 2.2 olduğu, %43,3'ünün bekar ve %56,7'sinin evli olduğu belirlenmiştir (Cao vd. 2015). Kozmetik cerrahi geçiren kadınların beden kitle indekslerinin de literatürde farklılık gösterdiği, normal kilolu olarak tanımlanan sınırın altında kalan kadınların da, üzerinde kalan kadınların da kozmetik cerrahi isteklerinin olduğunu görülmektedir. Bu çalışmada da kadınların beden kitle indekslerinin ortalaması 23,51 olarak bulunmuş ve literatürde belirtilen aralıkta kaldığı görülmüştür.

Al-Jumah vd. (2020)'nin, genital kozmetik cerrahi işlemlerinden sonra memnuniyeti araştırdıkları bir çalışmada, işlem geçiren 196 kadından 100'ü (%51) çalışmaya dahil edilmiştir. Çalışmaya katılanların yaşları 23 ile 55 arasında olduğu, katılımcıların çoğunluğunun (%38) BKİ'nin normal aralıkta (18–24) olduğu tespit edilmiştir. Aynı çalışmada, genital kozmetik cerrahiye başvuran kadınlardan 43'ünün dört veya daha fazla çocuğa sahip olduğu, 10 kadının çocuk sahibi olmadığı belirlenmiştir. Katılımcıların %75'inin üniversite (%63) ya da daha yüksek (%12) düzeyde eğitim aldığı tespit edilmiştir. Herkiloğlu vd. (2022), kadın genital kozmetik prosedürlerine olan gerçek ihtiyacın belirlenmesine yönelik yaptıkları öz değerlendirme anketinde, yaş, kilo, boy, beden kitle indeksi, evlilik süresi, gravida, parite ve abortus ile genital kozmetik cerrahi ihtiyacı arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki bulamamıştır. Bu araştırmaya katılan kadınların beden kitle indeksi ortalaması 23,51, doğum sayısı ortalaması 1,8 ve gebelik sayısı ortalaması 1,42 olup bu bulguların kozmetik cerrahi ihtiyacında önemli parametreler olmadığı belirlenmiştir.

Kadınların %47,9'unun evli olduğu, %64,6'sının üniversite ve üzeri mezunu olduğu saptanmıştır. Göksu (2019), eğitim düzeyi yükseldikçe toplumsal cinsiyet rolü bağlamında daha eşitlikçi bir tutum sergilendiğini ve kadınların estetik operasyonlara başvurmasının da etkilendiğini belirtmiştir (Göksu 2019). Göksu (2019) yaptığı araştırmada, kadınların %60'nın üniversite ve üzeri mezuniyete sahip olduğunu ve bu kadınların estetik kozmetik ameliyatlara başvuruda bulunduğunu da belirlemiştir. Duxburry vd. (2016) da eğitim seviyesi yüksek olan kadınların görünüşlerinden hoşnut olmadıkları için estetik-kozmetik operasyonları istediklerini belirlemiştir. Çalışmamız literatürle benzerlik göstermekte olup, çalışmamıza katılan kadınların çoğunluğunun (%64,6) eğitim seviyesinin üniversite ve üzeri olduğu saptanmıştır.

5.2. Katılımcıların Genital Operasyon Durumları İle İlgili Özelliklerinin Dağılımı

Uluslararası Estetik Plastik Cerrahi Birliği'nin (ISAPS) 2016 yılına ait verilerine göre, Türkiye'de her 100 kişiden yaklaşık üçü estetik müdahaleye (cerrahi ya da cerrahi olmayan) başvurmuştur (ISAPS, 2016). Labioplasti uygulamaları 2015 yılına kıyasla %45 oranında artış göstererek tüm estetik cerrahi işlemler arasında yıllık bazda en büyük yükselişi kaydetmiştir (ISAPS, 2017). Küresel düzeyde ise 2018 yılında estetik operasyon sayısında, bir önceki yıla kıyasla %5,4 oranında bir artış kaydedilmiştir. Kozmetik cerrahinin, bireylerin beden imajında oluşturduğu olumlu değişimle yaşam kalitesini artırması, bu alandaki uygulamaların önemini vurgulamaktadır (Beşen, 2014). Bu çalışmada da kadınların en fazla geçirdikleri operasyon labioplasti (%47,9) olmuştur. Bunu %22,9 ile vajinal daraltma, %20,8 ile labioplasti + perinoplasti ve %8,3 ile labioplasti + vajinal daraltma operasyonları izlemiştir.

Giarenis ve Cardozo'nun (2014) yaptıkları retrospektif bir çalışmada labioplasti yaptıran katılımcıların %37'sinin estetik kaygılar, %32'sinin fonksiyonel rahatsızlıklar ve %31'inin ise hem estetik hem de fonksiyonel nedenlerle bu cerrahi müdahaleyi tercih ettiği belirlenmiştir. Bucknor vd. (2018)'nin çalışması ise, kadınların %81,6'sının labioplasti operasyonunu estetik kaygılar nedeniyle tercih ettiğini, geri kalan katılımcıların ise rahatsızlık hissi, cinsel işlev bozukluğu ve kronik ürogenital enfeksiyonlar gibi sağlık sorunları nedeniyle bu operasyonu yaptırdığını ortaya koymuştur. 3804 hastayı içeren 46 çalışmanın yer aldığı bir metaanalizde de yapılan labioplasti operasyonlarının en yaygın nedenleri dehisans ve estetik kaygılar

olduğu belirlenmiştir (Escand3n vd., 2022). Bu çalışmaya katılan kadınların %52,1'i cinsel g3r3n3m3nden memnuniyeti arttırmak için kozmetik/genital bakım 3r3n3 kullandıkları, %91,7'si genital g3r3n3m3n partner/eş tarafından g3zel bulunmasının 3nemli olduğunu ve %91,7'si cinsel g3r3n3m3nden duydukları memnuniyetin cinsel aktif olmalarında etkili olduğunu belirtmişlerdir. Labioplasti geçiren 50 hasta ile yapılan bir çalışmada ise, bu ameliyatı istemenin en yaygın nedenleri g3r3n3m (%80), giyimde rahatsızlık (%36) ve cinsel aktivitede rahatsızlık (%30) olarak belirtilmiştir (Gonzalez vd., 2015). Ocaklık (2022)'in 18-65 yaş arası 116 kadınla yaptıkları çalışmada da kadınların %67,1'inin g3r3n3m3n3 iyileştirmek amacıyla kozmetik 3r3n3ler kullandığı belirlenmiştir. 962 katılımcı ve 12 makaleyi içeren bir meta-analizde, labioplasti yaptırmak isteyen kadınların %36,7'sinin kararlarını etkileyen bir fakt3r olarak partnerlerinin olumsuz yorumlarını g3sterdiği ortaya koyulmuştur. Metaanalize dahil edilen çalışmaların çoğunluğunda erkek partnerlerin kadınların labioplasti yaptırmaya kararları 3zerinde belirgin bir etkisi olduğu belirtilmiştir (Alavi-Arjas vd., 2023).

5.3. Katılımcıların Ameliyat 3ncesi ve Sonrası Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi 3lek Toplam Puanı ve Alt Boyut Puanlarının Karşılaştırılması

Beden imgesine bağlı yaşam niteliği, yalnızca bireyin fiziksel g3r3n3ř3yle sınırlı olmayan, aynı zamanda bedenine ve kendilik değerine ilişkin algı, tutum ve davranışlarını da içine alan, oldukça kapsamlı ve çok boyutlu bir kavramdır (Alakaş ve Elmas, 2024). Beden imgesine bağlı yaşam kalitesi ve yaşam doyumunun olumlu bir şekilde artırılmasında, bedeni koruma ve bedene y3nelik olumlu duygusal yaklaşımlar 3nemli bir rol oynamaktadır (Eryılmaz ve Kara, 2018). Eryılmaz ve Kara (2018), yetişkinler 3zerinde gerçekleştirdikleri olumlu beden imgesi oluşturma çalışmasında, bedeni korumanın, kabul etmenin, bedene y3nelik olumlu duygular beslemenin ve bedene anlam y3klemenin etkili olduğunu vurgulamışlardır. Ayrıca, bedeni koruma ve bedene y3nelik olumlu duygusal yaklaşımın, beden imgesine bağlı yaşam kalitesi ve yaşam doyumunu arasında bir ilişki oluşturduğunu tespit etmişlerdir.

Karanki (2016), d3ř3k 3zsaygının, bireyin olumsuz beden imajı algısının artmasından kaynaklandığını ve bu durumun bireyin yaşam kalitesini olumsuz y3nde etkilediğini belirtmiştir. Soest vd. (2009) tarafından estetik cerrahinin bir bireyin beden imajı,

genel öz saygısı ve psikolojik sorunları üzerinde bir etkisi olup olmadığını araştırmak amacıyla 155 kadınla yapılan bir araştırmada, estetik ameliyat sonrasında bireylerin beden imajlarında olumlu duygusal değişiklikler yaşandığı ortaya koyulmuştur.

Labioplastinin kadınların cinsel memnuniyeti ve psikolojik refahı üzerindeki etkisini incelemek amacıyla retrospektif olarak labioplasti geçirmiş 48 kadınla yapılan bir çalışmada, kadınlar genital görünüm memnuniyetlerinde, cinsel işlev memnuniyetlerinde ve psikolojik iyilik hallerinde ameliyattan önceki durumlarına kıyasla anlamlı bir artış bildirmişlerdir (Sharp vd., 2017). Bununla birlikte yapılan çalışmalarda kadınların labioplastiden sonra cinsel ilişkide daha fazla özgüven, egzersiz yaparken rahatsızlığın giderilmesi gibi psikolojik ve fiziksel iyileşmeler yaşayabileceği de belirlenmiştir (Sharp vd., 2017; Sharp vd., 2016).

Bu çalışmada da literatürle paralel olarak yapılan genital cerrahi operasyonları kadınların ameliyat sonrasında beden imgelerinin kendilik değerlerini, günlük yaşantılarını, karşı cinsle etkileşimlerini ve davranış tutumlarını olumlu düzeyde etkilediği belirlenmiştir. Kadın genital kozmetik prosedürleri alanında belirli, geçerli ve güvenilir yaşam kalitesini ölçen bir ölçüm aracı bulunmamakla birlikte (Sharp vd., 2020), yaşam niteliklerine olan etkisini ölçmede Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi Ölçeği kullanılmış, ancak bu ölçeğin bu alanda kullanıldığı araştırma bulunmadığından tartışmada sınırlılık yaratmıştır.

5.4. Katılımcıların Ameliyat Öncesi ve Sonrası Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeği Toplam Puanı ve Alt Boyut Puanlarının Karşılaştırılması

Kozmetik cerrahi, sağlıklı bireylerin cinsel organ yapılarının görünümünü değiştirmeyi amaçlayan, tıbben zorunlu olmayan genital cerrahi ve uygulamaları içeren kozmetik cerrahi müdahalelerdir (Daşıkkan vd., 2019).

Soest vd. (2009) 155 kişi ile kozmetik cerrahinin bir bireyin beden imajı, genel öz saygısı ve psikolojik sorunları üzerinde etkisini araştırdıkları bir çalışmada, ameliyat öncesi ve sonrası psikolojik sorunlarda hiçbir fark bulmazken, ameliyattan sonra beden imajında (kendi görünümünden memnuniyet) bir iyileşme olduğunu ortaya koymuşlardır (Soest vd., 2009). 18-69 yaş aralığındaki 351 kadınla yapılan başka bir araştırmada ise kozmetik cerrahi müdahale düşüncesi taşıyan kadınların vücut

memnuniyetsizliği puan ortalamasının (min.-max. puan aralığı 9-45 olan bir ölçüm aracında) $25,45 \pm 6,46$ olduğu belirlenmiştir (Sharp vd., 2014).

Goodman vd. (2016)'nın, labioplasti ve vajinoperineoplasti prosedürlerinin genital benlik imajını iyileştirip iyileştirmediğini ve cinsel tatmin düzeyi üzerindeki etkilerini değerlendirmek amacıyla 120 kadınla yaptığı bir çalışmada, kadınların ameliyat öncesinde yaşadığı cinsel memnuniyetsizlik ve cinsel organına yönelik olumsuz algının, ameliyat sonrasında iki yıl içinde ortadan kalktığı, genital benlik imajı puanlarının anlamlı şekilde arttığı belirlenmiştir.

Goodman vd. (2011)'nin vulvovajinal estetik cerrahisini seçen kadınlardan oluşan bir örnekleme ameliyat öncesi (n=33), ameliyattan hemen sonrası (n=18), ameliyat sonrası 6 ila 9 ay sonra (n=12) değerlendirme yaptıkları bir çalışmada, kadınların çoğunluğu genel memnuniyet ve cinsel işlev beden imajında öznel iyileşme bildirmişlerdir. Kadın genital kozmetik cerrahi prosedürlerinin, hastaların çoğunda kozmetik, işlevsel iyileştirme sağladığı ve cinsel deneyimi iyileştirdiği sonucuna varılmıştır (Goodman, 2011).

Qiang vd. (2022)'nin, labioplasti olmuş 414 hastanın son 10 yıllık klinik sonuçlarının uzun vadeli takibini ve memnuniyeti araştırmak amacıyla retrospektif olarak yaptıkları bir çalışmada, ameliyat sonrası %90 üzerinde bir memnuniyet oranı bildirmişlerdir. İstenmeyen görünüm nedeniyle az sayıda hastada (n = 414 hastanın 7'si, %1,69) revizyon cerrahisine ihtiyaç duyulduğu tespit edilmiştir.

Alter'in (2008) 166 hastanın sonuçlarını değerlendirdiği çalışmasında, hastaların %93'ü öz saygılarında artış olduğunu, %71'i cinsel yaşamlarında iyileşme olduğunu ve %95'i ameliyat sonrası rahatsızlık hissini azaldığını bildirmiştir. Hastalar, 1 ile 10 arasında değerlendirdikleri "memnuniyet puanını" ortalama 9,2 olarak ifade etmiştir.

Rouzier vd. (2000)'nin cerrahi prosedürü, sonuçlarını ve komplikasyonlarını belirlemek amacıyla yaptığı bir çalışmada, 12-67 yaşları arasında, labia minora küçültme ameliyatı geçiren 163 hastanın, ameliyat talebinin nedenleri %87'sinde estetik kaygılar, %64'ünde giyimde rahatsızlık, %26'sında egzersizde rahatsızlık ve %43'ünde dispareni olduğu tespit edilmiştir. 81 hasta (%83) ameliyat sonrası sonuçları tatmin edici bulmuştur. 87 hasta (%89) estetik sonuçtan ve 91 hasta (%93) fonksiyonel

sonuçtan memnun kaldığını belirtmiştir. Dört hasta (%4) aynı prosedürü tekrar geçirmemeye karar vermiştir. Labia minora küçültme operasyonunun, yüksek derecede hasta memnuniyetiyle ilişkili basit bir cerrahi prosedür olduğu sonucuna varılmıştır.

Pardo vd. (2006) tarafından, vajinal gevşeklik ve azalmış cinsel tatmin şikayetleriyle başvuran 53 kadın üzerinde gerçekleştirilen çalışmada, katılımcıların %96'sı vajinal hissinde azalma yaşadığını belirtmiştir. Ayrıca, katılımcıların %73'ü orgazma ulaşmada güçlük çektiklerini, %27'si ise hiç orgazm olamadıklarını, %49'u libidoda azalma olduğunu ifade etmişlerdir. Katılımcıların %92'si daha sıkı bir vajinaya sahip olma, %91'i partnerlerinin daha sıkı bir vajina hissetmesini sağlama ve %74'ü cinsel tatminde artış beklentisi gerekçeleriyle cerrahi müdahaleye karar vermiştir. Ameliyat sonrası değerlendirildiğinde, 35 hasta (%66) cinsel yaşamlarında belirgin bir iyileşme, %24'ü anlamlı düzeyde iyileşme ve %6'sı hafif düzeyde iyileşme yaşadıklarını belirtmiştir. Yalnızca 2 hastada (%4) herhangi bir iyileşme gözlemlenmemiştir. Katılımcıların %94'ü ameliyat sonrası orgazma ulaşabildiklerini, %96'sı ise vajinal sıklığı yeterli düzeyde hissettiklerini ifade etmiştir. Yalnızca iki hasta ameliyat oldukları için pişmanlık duyduklarını belirtmiştir. Ameliyattan altı ay sonra hiçbir katılımcının cinsel yaşamında kötüleşme bildirilmemiştir. Genel olarak, hastaların %94'ü daha sıkı bir vajinaya sahip olduklarını ve orgazma ulaşabildiklerini, %74'ünün beklentilerinin tamamen, %21'inin kısmen karşılandığını, %5'inin ise beklentilerinin karşılanmadığını ifade etmişlerdir.

Şahin Aker ve Ağar (2021)'in kadınların labioplasti öncesi ve 3 ay sonrasındaki cinsel işlevlerini ve yaşam kalitelerini değerlendirmek amacıyla yaptıkları çalışmada, ameliyat sonrası cinsel istek, memnuniyet ve ağrı skorlarının anlamlı şekilde daha yüksek olduğu ve depresyon puanlarının anlamlı şekilde daha düşük olduğu belirlenmiştir.

Sharp vd. (2016)'nın, labia minora küçültme ameliyatı geçiren 29 kadın ve karşılaştırma grubu olarak ameliyat geçirmeyen 22 kadınla yaptıkları çalışmada, kadınlara ameliyat öncesi ve 6 ay sonra bir izlem anketi uygulanmış, labioplasti geçiren kadınlarda genital görünüm memnuniyetsizliğinde yüksek etki düzeyiyle azalma olmuştur ($d = 3,26$).

Gonzalez vd. (2015)'nin labioplasti geçiren 50 hasta ile yaptıkları çalışmada, hastaların bu ameliyatı istemelerinin en yaygın nedenleri görünüm (%80), giyimde rahatsızlık (%36) ve cinsel aktivitede rahatsızlık (%30) olarak belirlenmiştir. Ameliyat sonrası 50 hastadan 27'si yanıt vermiş, bunların 25'i (%93) ameliyattan elde edilen sonuçlardan memnun olduğunu bildirmiştir.

Kalaaji vd. (2019), genital estetik cerrahisi geçiren 125 hastadan 69'una ulaşabildikleri retrospektif araştırmalarında, kozmetik sonuçlar kadınların %75,5'i için tatmin edici bulunmuş ve hastaların büyük çoğunluğu bu ameliyatı başkalarına önermiştir. Hastalar genital kozmetik ameliyatlarını olmadan önce, ameliyat olma kararlarını kozmetik (%69,8), fiziksel/pratik (%62,3), duygusal (%54,7) nedenlerin etkilediğini, genital görünüm algılarının öz saygı (%63,2), cinsel çekicilik duyguları (%57,9) ve diğer psikososyal faktörler üzerinde olumsuz etkileri olduğunu belirtmişlerdir.

Al-Jumah vd. (2020)'nin, kadınların cerrahi işlemlerden sonra memnuniyetini araştırdıkları bir çalışmada, çalışmaya katılmayı kabul eden 100 hastadan %64'ünde vajinoplasti, %47'sinde labioplasti (küçük dudak küçültme), %13'ünde dolgu ile büyük dudakların büyütülmesi, %10'unda labioplasti "büyük dudak küçültme" ve %3'ünde liposuction artı yağ transferi gibi çeşitli prosedürler uygulanmıştır. Kadınların bir kısmı (%28) birden fazla kombine prosedür geçirmiştir. Kadınlarda vajinoplasti işleminden sonra genital organların normal görünüm algısı %35,5 artarken, diğer kozmetik işlemlerden sonra bu his %55,5 artmıştır. Genital organların çekici olmadığı algısı vajinoplastiden sonra %57,8 azalırken, diğer kozmetik işlemlerden sonra %61,1 azalmıştır. Diğer kozmetik işlemlerden sonra kadınlarda "dudak büyümesi" hissi %58,3 azalırken, vajinoplasti uygulandıktan sonra %29,7 azalmıştır. Memnuniyet oranı her iki grupta da yaklaşık %50 artmıştır. Her iki grupta da psikolojik parametrelerde işlemlerden sonra yaklaşık %40 iyileşme bildirilmiş, özgüven ve özsaygı düzeyi de artmıştır.

Kadınların beden imajını, cinsel işlevini ve jinekolojik kozmetik cerrahi öncesi ve ameliyat sonrası 3. ayda memnuniyetini karşılaştırmak amacıyla 50 kadınla yapılan bir çalışmada, kadınların beden imajının, cinsel işlevinin ve çiftlerin cinsel tatmininin jinekolojik kozmetik cerrahiden sonra önemli ölçüde iyileştiği saptanmıştır (Eftekhar vd., 2021). 13.505 katılımcının ve 16 makalenin yer aldığı bir metaanaliz çalışmasında

da, genital benlik imajı ile cinsel işlev arasında istatistiksel olarak anlamlı pozitif bir ilişki olduğu belirlenmiştir (Alavi-Arjas vd., 2023)

Kılavuz vd. (2023)'nın 18-49 yaş aralığında 500 kadın ile genital kozmetik jinekoloji hakkındaki görüşlerini belirlemek amacıyla gerçekleştirdikleri çalışmada, katılımcıların %28,8'inin (n=144) vücutlarından memnun olmadığı, %14,8'inin ise (n=74) kısmen memnun olduğu, eğitim seviyesi yüksek olan ve botoks, lazer gibi yöntemleri kullanan kadınların estetik cerrahi kabul puanlarının daha yüksek olduğu belirlenmiştir.

Çaltekin ve Hamlacı Başkaya (2024)'nın ameliyat öncesi ve sonrası genital estetik cerrahinin beden imajı ve cinsel fonksiyon üzerine etkisini belirlemek amacıyla 50 kadınla yaptıkları prospektif çalışmada, ameliyat sonrasında cinsel işlev genel düzeyi ve memnuniyet düzeyinin anlamlı düzeyde arttığı belirlenmiştir.

Goodman'ın (2011) yaptığı bir derlemede, genital kozmetik ameliyatı geçiren kadınların çoğunluğu genel memnuniyet ve cinsel işlev beden imajında öznel iyileşme bildirmektedir. Kadın genital kozmetik cerrahi prosedürlerinin, hastaların çoğunun kozmetik ve işlevsel iyileştirme ve cinsel deneyimin iyileştirilmesi arzularını karşıladığı sonucuna varılmıştır.

Kadınların ameliyat sonrasında genital görünümünden duyulan memnuniyetlerinin arttığı, genital görünümünden duyulan memnuniyetin cinsel yaşamı olumlu etkilediği, ancak günlük yaşam üzerinde etkisinin olmadığı belirlenmiştir. Elde edilen bulgular, önceki araştırmaların sonuçlarıyla paralellik göstermekte ve literatürdeki mevcut verileri desteklemektedir.

5.5. Katılımcıların Ameliyat Öncesi ve Sonrası Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği Toplam Puanlarının Karşılaştırılması

Genital öz imaj, bireyin kendi genital bölgesinin görünümünü "normal" ya da "anormal" olarak değerlendirme biçimini ifade eder. Bu algıda yaşanan olumsuzluklar, her geçen yıl artan sayıda kadının estetik amaçlı genital cerrahiye yönelmesine neden olmaktadır (Applebaum ve Placik, 2022)

Moran ve Lee'nin (2014), 18-30 yaş aralığında toplam 97 kadınla, kadınların kadın genital görünümünde 'normal' ve 'arzu edilen' şeylere ilişkin algılarını incelemek amacıyla yaptıkları bir çalışmada, kadınların değiştirilmiş ya da doğal cinsel organ görsellerine maruz kalma düzeylerinin, sonrasında gördükleri görsellerin “normal” ya da toplumsal bir ideal ile ne ölçüde örtüştüğüne dair algılarını etkilediğini ortaya koymuştur. Doğal (değiştirilmemiş) görsellere maruz kalan katılımcılar, benzer doğal görselleri “normal” olarak değerlendirme eğilimindeyken; estetik müdahaleye uğramış (değiştirilmiş) görselleri izleyen katılımcılar, değiştirilmiş örnekleri “normal” kabul etme olasılığı bakımından daha yüksek bir eğilim göstermiştir. Bu sonuçlar şaşırtıcı olmasa da, her iki grubun da genel olarak estetik olarak değiştirilmiş cinsel organ görsellerini “daha ideal” olarak nitelendirme eğiliminde oldukları gözlenmiştir. Laan vd. (2017) tarafından yapılan başka bir çalışmada, üniversiteden mezun olan kadınların öz farkındalıkları, onlara doğal vulva görüntüleri gösterilerek araştırılmış, doğal vulva görüntülerine maruz kalmanın genital öz imajı olumlu yönde etkilediği gözlemlenmiştir.

Eftekhar vd. (2019), herhangi bir tıbbi endikasyon olmaksızın genital estetik cerrahi talep eden 50 kadın ve karşılaştırma grubu olarak 100 kadınla yaptıkları çalışmada, beden imajı ile cinsel işlevin İranlı kadınlar arasında genital kozmetik cerrahi talebinin en önemli nedenleri olduğunu, genital benlik imajı, beden imajı ve cinsel işlevin, cinsel yaşam kalitesini önemli ölçüde etkilediğini bildirmişlerdir. Ayrıca bu çalışma, genital estetik ameliyat talep eden kadınlarda genital benlik imajının karşılaştırma grubuna göre daha düşük olduğunu göstermiştir. Kadın genital estetik ameliyatlarının artan sıklığı, kadınların bedenlerinden memnun olmama durumlarını desteklemektedir.

Yapılan çalışmalarda, olumlu beden algılarına sahip kadınların daha özgüvenli ve kendileriyle daha rahat hissettikleri ve bunun sonucunda tatmin edici bir cinsel ilişkiye sahip olma olasılıklarının daha yüksek olduğu (Satinsky vd., 2012), olumlu bir genital benlik imajının ise, artan cinsel benlik saygısı, daha iyi ve daha tatmin edici cinsel deneyimler ve daha fazla cinsel zevk ile ilişkilendirildiği belirlenmiştir (Zielinski vd., 2012).

Ağlamış vd. (2024)'nin 63 labia majoroplasti operasyonu yaptıkları 6 hastanın dahil edildiği çalışmalarında, kadınların 1, 3 ve 6 aylık takipte, ortalama toplam KGBİÖ

puanının ameliyat öncesi $20,4 \pm 1,2$ ve ameliyat sonrası 6. ayda $22,4 \pm 1,4$ olduğu, ameliyat sonrasında 1, 3 ve 6. aylarda anlamlı bir yükselme görüldüğü belirlenmiştir. Labioplastinin kadınların genital benlik algısı ve cinsel işlevleri üzerindeki etkisini belirlemek amacıyla 33 kadının dahil edildiği başka bir araştırmada, ameliyat öncesi ve sonrası yapılan değerlendirmede KGBİÖ puanının ameliyat öncesi $11,85 \pm 1,35$, ameliyat sonrası $24,48 \pm 1,66$ olduğu, yapılan operasyonun kadınların genital benlik imajında anlamlı bir etkisinin olduğu belirlenmiştir (Sahin ve Mihmanli, 2024). Benzer şekilde bu çalışmada da kadınların KGBİÖ toplam puanları ameliyat öncesi $13,15 \pm 3,04$, ameliyat sonrası $19,13 \pm 2,47$ olarak belirlenmiş ve ameliyat sonrasında anlamlı bir yükselme olduğu saptanmıştır.

Genital kozmetik cerrahinin genel psikolojik iyilik hâlini doğrudan artırması beklenmeyebilir; ancak bireyin dış görünüşüne yönelik algısında ve buna bağlı öz saygısında meydana gelen olumlu değişimlerin, cinsel yaşantı üzerinde olumlu etkiler yaratma potansiyeli bulunmaktadır (Tan ve Kuş, 2022). Bu araştırmada da kadınların genital kozmetik cerrahi operasyonu sonrasında genital benlik imajlarının olumlu düzeyde etkilendiği belirlenmiştir. Literatürde yer alan araştırma sonuçları da, bu bulguyu desteklemektedir.

5.6. Katılımcıların Ameliyat Sonrası BİYNE Toplam, GGMÖ Toplam ve KGBİÖ Toplam Puan Ortalamalarının Sosyodemografik Özelliklere Göre Karşılaştırılması

Bu araştırmada elde edilen sonuçlara göre, evli kadınların, hiç evlenmemiş ya da boşanmış kadınlara kıyasla ameliyat sonrası beden imgelerinin yaşam kalitesine etkisinin daha olumlu olduğu belirlenmiştir. Ayrıca, geliri giderine denk olan kadınların, genital görünümünden duydukları memnuniyetin, geliri giderinden az olan kadınlara göre daha yüksek olduğu saptanmıştır. Bu bulgular, sosyoekonomik faktörlerin estetik cerrahiye yönelimi etkileyebileceğini, ancak beden algısı ve yaşam kalitesi üzerindeki etkilerinin daha karmaşık bir yapıya sahip olduğunu ortaya koymaktadır. Özellikle genital estetik ameliyatları sonrasında evlilik durumu ve gelir düzeyi gibi değişkenlerin, genital estetik cerrahi sonrası beden imgesi ve yaşam kalitesi üzerindeki etkilerini inceleyen çalışmaya rastlanmadığından daha ileri ve kapsamlı araştırmalara ihtiyaç bulunmaktadır. Özellikle evli kadınlarda ameliyat sonrasında, beden imgelerinin yaşam kalitesine etkisinin daha olumlu olduğu

bulgusunun evli kadınların düzenli cinsel birliktelik yaşama durumunun diğer kadınlara göre daha yüksek olmasından kaynaklı olduğu düşünülmektedir.

Eftekhar vd. (2019), herhangi bir tıbbi endikasyon olmaksızın genital estetik cerrahi talep eden 50 kadın ve karşılaştırma grubu olarak 100 kadınla yaptıkları çalışmada, beden imajı ile cinsel işlevin kadınlar arasında genital kozmetik cerrahi talebinin en önemli nedenleri olduğunu, eğitim, yaş, evlilik süresi, kadın genital benlik imajı, beden imajı ve cinsel işlevin, cinsel yaşam kalitesi puanındaki varyansın %60'ını açıkladığını belirlemişlerdir. Analizin birinci adımında sosyodemografik özelliklerden eğitim, yaş ve evlilik süresinin varyansın %12'sini açıkladığı saptanmıştır. Bu çalışma kadın cinsel işlevi ve beden imajının, kadınların genital estetik cerrahi talep etme kararını etkileyen en önemli faktörler olduğunu, sosyodemografik faktörlerin etkisinin daha düşük olduğunu göstermektedir. Bu bulgu çalışma sonucumuzla benzerlik göstermese de, isteğe bağlı bir cerrahiye karşılayabilen kadınların daha yüksek bir sosyoekonomik statüye sahip olduğu bulgusu çalışmamızla uyumludur. Aynı şekilde Kalaaji vd. (2019) da genital estetik cerrahi işlem yaptıran kadınların daha yüksek oranda üniversite ve lise mezunu olduğunu ve yüksek gelir durumları ile daha çok bağlantılı olduğunu vurgulamışlardır.

Berman vd. (2003) cinsel sağlık merkezine ilk kez gelen 31 hastayla yaptıkları çalışmada, olumlu genital benlik imajı ile evlilik durumu ve genel cinsel işlev arasında anlamlı bir ilişkinin bulunmadığını belirlemişlerdir. Bu araştırmada da benzer şekilde kadın genital benlik imajı ile evlilik durumu ve cinsel görünümünden memnuniyet, cinsel olarak aktifliklerini etkileme durumları arasında anlamlı bir fark bulunmamıştır.

Woertman ve van den Brink (2012), beden imajı ve kadın cinsel işlevi ve davranışlarının incelendiği bir çalışmada katılımcı kadınların büyük çoğunluğunun ev hanımı olduğunu ve eğitim düzeylerinin ilköğretimle sınırlı kaldığını ortaya koymuştur. Bu durum, estetik cerrahi talebinde bulunan kadınların çoğunluğunun lisans düzeyinde eğitim aldığı belirten diğer araştırma sonuçlarıyla benzerlik göstermemekte olup, dikkat çekici bir farklılık olarak değerlendirilmiştir.

Rowen vd. (2018)'nın, genital memnuniyetsizliğin araştırıldığı bir çalışmada kadınların yaşlarının ilerlemesi ve eğitim düzeylerinin lise veya daha yüksek olması

durumunda genital memnuniyetsizlik bildirme olasılıklarının daha düşük olduğunu ortaya koymuştur.

Alkaya'nın (2008) estetik ve rekonstrüktif cerrahi hastalarıyla gerçekleştirdiği çalışmada, kadınların beden algısının erkeklere kıyasla daha fazla etkilendiği tespit edilmiştir. Demirbaş'ın (2019) bulgularına göre ise, lise ve üzeri eğitim düzeyine sahip, çalışan ve geliri giderine denk ya da fazla olan bireylerin estetik cerrahiye başvuru oranları daha yüksektir.

Kalaaji vd. (2019) da genital estetik cerrahi işlem yaptıran kadınların daha yüksek oranda üniversite ve lise mezunu olduğu ve gelir durumları ile daha çok bağlantılı olduğunu vurgulamışlardır.

5.7. Katılımcıların Ameliyat Sonrası BİYNE Toplam, GGMÖ Toplam ve KGBİÖ Toplam Puan Ortalamalarının Genital Operasyon Durumları İle İlgili Özelliklerine Göre Karşılaştırılması

Braun (2010), kadın genital kozmetik cerrahisindeki tartışmaların eleştirel bir incelemesini yaptığı çalışmasında, çok sayıda vajinal doğum ya da zor doğum yapan kadınların bu operasyona başvurduğunu, vajinal daraltma operasyonunun yaşlı postpartum kadınlarda daha fazla olduğunu belirtmiştir. Millheiser (2010) ise, kadınların vajinal doğumdan sonra şiddetli perineal laserasyonlar, hatalı epizyotomi tamiri veya pelvik destek azalması nedeniyle geniş bir vajina ile his kaybı ve cinsel tatminsizlikten yakındıklarını bildirmiştir. Millheiser (2010)'ın çalışmasında 25-44 yaş aralığında 24 kadına vajinal introitustaki dokuyu onarmak için özel enerji yöntemleri uygulanmış ve tedavi sonrası 10. gün, 1., 3. ve 6. aylarda değerlendirme yapılmıştır. Tedavi sonrası kendi kendine bildirilen vajinal sıkılık, bir ayda deneklerin %67'sinde, 6. ayda %87'sinde iyileşme göstermiş ($p<0,001$), cinsel işlev puanları anlamlı şekilde iyileşmiş, doğumdan sonra cinsel tatminde azalma olduğunu ifade eden 24 kadından 12'si, tedaviden 6 ay sonra cinsel işlev ve cinsel tatmin puanlarında kalıcı iyileşmeler bildirmiştir.

Iwaszko vd. (2022)'nin yaptıkları çalışmada, doğal yollarla doğum yapan kadınların (52,9%) sezaryen ile doğum yapan kadınlara göre (10,3%) estetik jinekolojiye daha sık başvurdukları, kadınların cinsel ilişki sırasında cinsel tatmin yaşamaması (%32) ve özgüven azalması (%41) gibi sorunların doğal yollarla doğum yapanlarda hiç doğum

yapmayan veya sezaryenle doğum yapanlara göre daha yaygın olduğu, katılımcıların %27'sinde doğum sonrası vajinal gevşemeyle ilgili şikayetler veya epizyotomi izi oluşması (%15) genital kozmetik cerrahi yaptırma kararını etkileyen önemli faktörler olarak belirlenmiştir. Goodman vd. (2010) tarafından yapılan, 258 kadını ve 341 ayrı prosedürü kapsayan kapsamlı araştırmada da, vajinal gevşeme ile kadınlarda (%52,1) ve partnerlerinde (%47,3) azalan cinsel tatmin arasında bir korelasyon olduğu belirlenmiştir. Surroca vd. (2018)'nin labioplasti geçiren 58 kadının 24 aylık sonuçlarını değerlendirdikleri çalışmalarında da, çalışmamıza benzer şekilde doğum yapmış kadınların hiç doğum yapmamış kadınlara göre ameliyat sonrası daha fazla genel memnuniyet bildirdikleri belirlenmiştir. Eftekhar vd. (2021), genital kozmetik operasyon geçiren 50 kadınla yaptıkları çalışmada da, kadınların % 94'ünün vajinal doğum öyküsü bulunduğunu belirlemişlerdir. Yaptığımız araştırmada, doğum yapan kadınlarda ameliyat sonrası beden imgelerinin doğum yapmayanlara göre yaşam niteliklerine daha olumlu etkisi olduğu belirlenmiştir. Bu sonucun da doğum yapan kadınların genital görünümünün ve işlevlerinin ameliyat öncesinde kadınları daha fazla rahatsız etmesi, onlar için yaşamlarını etkileyen bir sorun haline dönüşmesi ve ameliyat sonrası bu sorunun ortadan kalkmasından dolayı olduğu düşünülmektedir. Ancak doğum yapmayan kadınlarda Iwaszko vd. (2022)'nin çalışmasında da belirttiği üzere bir sorun olarak görülme oranının doğum yapan kadınlara göre daha düşük olması yani bunu bir sorun olarak görmemelerinden kaynaklı olduğu düşünülmektedir.

Ancak, doğum yapmış ve yapmamış kadınlar arasında karşılaştırma yapan çalışma bulunmadığından, bu gruplar arasındaki farkları belirlemek için daha ileri araştırmalara ihtiyaç olduğu düşünülmektedir.

6. SONUÇ ve ÖNERİLER

Kozmetik jinekoloji, dünya çapında hızla artan bir ilgi alanı haline gelmiştir. Bu uygulamalar yalnızca fiziksel görünümün iyileştirilmesini değil, aynı zamanda bireylerin tıbbi, psikolojik, hijyenik ve sosyal açıdan da çeşitli faydalar elde etmelerini amaçlamaktadır. Bu çalışmada, katılımcı kadınların büyük bir kısmının kozmetik jinekoloji hakkında bilgi sahibi olduğu ve bu alana yönelmelerinin başlıca nedenlerinin estetik kaygılar, cinsel işlev bozuklukları ve fiziksel rahatsızlıklar olduğu gözlemlenmiştir. Ayrıca, katılımcılar, vulva-vajinal deformasyonların kadınlar ve erkekler üzerinde olumsuz etkiler yaratabileceği düşüncesini dile getirmiş ve kozmetik jinekolojinin geleceğini umut verici bir gelişme olarak değerlendirmiştir. Toplumda estetik anlayışında yaşanan değişimler ile paralel olarak, kozmetik jinekoloji uygulamalarına olan talebin arttığı görülmektedir. Bu bağlamda, kadınların bu alanda doğru ve kapsamlı bir şekilde bilgilendirilmesi büyük önem taşımaktadır. Yapılan bu çalışmada elde edilen sonuçlar;

6.1. Sonuçlar

- ✓ Kadınların %47,9'unun evli olduğu, %64,6'sının üniversite ve üzeri mezunu olduğu, %60,4'ünün gelir getiren bir işte çalıştığı, %70,8'inin gelirinin giderine denk olduğu, %91,7'sinin çekirdek aile yapısına sahip olduğu saptanmıştır.
- ✓ Kadınların en fazla geçirdikleri operasyon labioplasti olmuştur. Bunu vajinal daraltma, labioplasti + perinoplasti ve labioplasti + vajinal daraltma operasyonları izlemiştir.
- ✓ Ameliyat sonrasında kadınların beden imgeleri yaşam niteliklerini olumlu düzeyde etkilemiştir.
- ✓ Evli olanların ameliyat sonrası hiç evlenmemiş ve eşinden boşanmış olan kadınlara göre beden imgelerinin yaşam niteliklerine etkisi daha olumlu düzeyde olmuştur. Geliri giderine denk olan kadınların da ameliyat sonrası genital görünümünden duydukları memnuniyet geliri giderinden az olan kadınlara göre daha fazla olmuştur.
- ✓ Kadınların ameliyat sonrasında genital görünümünden duyulan memnuniyetlerinin arttığı, genital görünümünden duyulan memnuniyetin cinsel

yaşamı olumlu etkilediği, ancak günlük yaşam üzerinde etkisinin olmadığı belirlenmiştir.

- ✓ Doğum yapan kadınlarda ameliyat sonrası beden imgelerinin doğum yapmayanlara göre yaşam niteliklerine daha olumlu etkisi olduğu belirlenmiştir.
- ✓ Kadınların ameliyat sonrasında genital benlik imajları olumlu düzeyde etkilenmiştir.

Bu doğrultuda;

6.2. Öneriler

- ✓ Genital kozmetik cerrahinin etkilerinin daha iyi anlaşılabilmesi için, kadınların cerrahi müdahalelere başvuru nedenlerini daha iyi anlamak amacıyla eğitilmiş bireyler üzerinde yapılan çalışmaların artırılması gerekmektedir.
- ✓ Evli kadınlar ve belirli bir gelir düzeyine sahip kadınların estetik cerrahiye yönelik eğilimleri daha ayrıntılı bir şekilde incelenmelidir.
- ✓ Genital kozmetik cerrahisi sonrası hastaların uzun vadeli takiplerinin yapılması, cerrahi müdahalelerin yaşam alanlarına olan uzun vadeli etkilerini daha iyi ortaya koyacaktır.
- ✓ Kozmetik cerrahinin psikolojik etkileri göz önünde bulundurularak, kadınlara cerrahiden önce ve sonra psikolojik destek sağlanmalıdır.
- ✓ Sağlık profesyonelleri olan ebe ve hemşirelerin hizmet içi eğitim programlarına kozmetik jinekoloji konusunun dâhil edilmesi,
- ✓ Aynı zamanda jinekoloji derslerinin müfredatlarına kozmetik jinekoloji konularına ilişkin bilgilerin eklenmesi önerilmektedir.

KAYNAKLAR

- Abedi, P., Jamali, S., Tadayon, M., Parhizkar, S., & Mogharab, F. (2014). Effectiveness of selective vaginal tightening on sexual function among reproductive-aged women in Iran with vaginal laxity: A quasi-experimental study. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*, 40(2), 526-531. <https://doi.org/10.1111/jog.12195>
- Acar Bektaş, H., & Öcalan, D. (2023). The relationship between women's mode of delivery, body image, self-respect, and genital self-image. *International Urogynecology Journal*, 34(12), 2885–2892.
- ACOG. (2020). Elective female genital cosmetic surgery: ACOG committee opinion, number 795. *Obstetrics & Gynecology*, 135(1), e36–e42.
- Aglamis, S. O., Sahin, E. A., Sahin, H., & Sahin, T. (2024). Our clinical experience with labia majoroplasty. *Ege Journal of Medicine*, 63(4).
- Aker, S. Ş., & Ağar, E. (2021). Effect of labiaplasty on women's sexual and psychological life. *Journal of Surgery and Medicine*, 5(3), 260-263.
- Alakaş, B., & Elmas, S. (2024). Beden imgesinin yaşam niteliğine etkisi. *Bingöl Üniversitesi Sağlık Dergisi*, 5(1), 205–211.
- Alavi-Arjas, F., Goodman, M. P., Simbar, M., Alavi Majd, H., & Nahidi, F. (2023). The strength of correlation between female genital self-image and sexual function: A systematic review and meta-analysis. *The Journal of Sexual Medicine*, 20(12), 1376-1383.
- Alavi-Arjas, F., Goodman, M., Simbar, M., Majd, H. A., Sharp, G., & Nahidi, F. (2023). The effect of female genital cosmetic and reconstructive procedures on body and genital self-image: A systematic review and meta-analysis. *Aesthetic Surgery Journal*, 43(10), 1161–1173.
- Aleem, S., & Adams, E. J. (2012). Labiaplasty. *Obstetrics, Gynaecology & Reproductive Medicine*, 22(2), 33–58.
- Al-Jumah, M. M., Al-Wailiy, S. K., & Al-Badr, A. (2020). Satisfaction Survey of Women after Cosmetic Genital Procedures: A Cross-Sectional Study from Saudi Arabia. *Aesthetic Surgery Journal Open Forum*, 3, ojaa048.
- Al-Jumah, M. M., Al-Wailiy, S. K., & Al-Badr, A. (2020). Satisfaction survey of women after cosmetic genital procedures: A cross-sectional study from Saudi Arabia. *Aesthetic Surgery Journal Open Forum*, 3(1), ojaa048. <https://doi.org/10.1093/asjof/ojaa048>
- Alkaya, S. A. (2008). Estetik ve rekonstrüktif cerrahi hastalarında beden algısı. *Türk Tıp Dergisi*, 2(1), 250–255. <https://dergipark.org.tr/tr/pub/tmj/issue/83946/1461770>
- Alter, G. J. (2008). Aesthetic labia minora and clitoral hood reduction using extended central wedge resection. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 122, 17.
- Applebaum, S. A., & Placik, O. J. (2022). Genital self-image and aesthetic genital surgery. *Clinics in Plastic Surgery*, 49(4), 509–516. <https://doi.org/10.1016/j.cps.2022.06.004>
- Berman, L. A., Berman, J., Miles, M., Pollets, D. A. N., & Powell, J. A. (2003). Genital self-image as a component of sexual health: relationship between genital self-image, female sexual function, and quality of life measures. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 29(sup1), 11-21.

- Berman, L., & Windecker, M. (2008). The relationship between women's genital self-image and female sexual function: A national survey. *Women's Sexual Health*, 5, 199–207.
- Berman, L., Berman, J., Miles, M., Pollets, D. A. N., & Powell, J. A. (2003). Genital self-image as a component of sexual health: Relationship between genital self-image, female sexual function, and quality of life measures. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 29, 11–21.
- Beşen, M. A. (2014). Cinsellik ve Estetik. *Düzce Tıp Fakültesi Dergisi*, 16(1), 70–72.
- Bonell, S., Barlow, F. K., & Griffiths, S. (2021). The cosmetic surgery paradox: Toward a contemporary understanding of cosmetic surgery popularization and attitudes. *Body Image*, 38, 230–240. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2021.04.010>
- Braun, V. (2010). Female genital cosmetic surgery: A critical review of current knowledge and contemporary debates. *Journal of Women's Health*, 19(7), 1393–1407.
- Bucknor, A., Johnson, A. R., Chen, A. D., Hamori, C. A., Myette, K., Lin, S. J., et al. (2018). Labiaplasty: Indications and predictors of postoperative sequelae in 451 consecutive cases. *Aesthetic Surgery Journal*, 38(6), 644–653. <https://doi.org/10.1093/asj/sjx241>
- Caltekin, S. G., & Hamlaci Başkaya, Y. (2024). The effect of genital aesthetic surgery on body image cathexis and sexual function in women. *Aesthetic Plastic Surgery*, 1-9.
- Cao, Y., Li, Q., Zhou, C., Li, F., Li, S., & Zhou, Y. (2015). Measurements of female genital appearance in Chinese adults seeking genital cosmetic surgery: A preliminary report from a gynecological center. *International Urogynecology Journal*, 26, 729–735.
- Cohen, J. (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences* (2nd ed.). Routledge. <https://doi.org/10.4324/9780203771587>
- Coşkun F. (2022). Genital estetik uygulamaları hakkında verilen web tabanlı danışmanlık hizmetinin değerlendirilmesi. (Yüksek lisans tezi, Ege Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü)
- Daşkan, Z., Kıratlı, D., & Erdoğan, M. (2019). Kadınların genital görünüm memnuniyeti: Genital kozmetik cerrahi. *Jinekoloji-Obstetrik ve Neonatoloji Tıp Dergisi*, 16(4), 238–243.
- Demirbaş, H. (2019). İnsanlar neden estetik müdahalelere yönelmektedir? Gerisindeki güdülenme. *Akademik Sosyal Araştırmalar Dergisi*, 7(99), 81–91. <https://doi.org/10.29228/ASOS.39548>
- Desai, S. A., & Dixit, V. V. (2018). Audit of female genital aesthetic surgery: Changing trends in India. *The Journal of Obstetrics and Gynecology of India*, 68(3), 214–220. <https://doi.org/10.1007/s13224-018-1115-7>
- Dobbeleir, J., Van Landuyt, K., & Monstrey, S. J. (2011). Aesthetic surgery of the female genitalia. *Seminars in Plastic Surgery*, 25(2), 130–141. <https://doi.org/10.1055/s-0031-1281482>
- Eftekhari, T., Hajibabaei, M., Deldar Pesikhani, M., Rahnama, P., & Montazeri, A. (2019). Sexual quality of life, female sexual function, female genital self- and body image among women requesting genital cosmetic surgery: A comparative study. *Psychology & Sexuality*, 10, 94–100.
- Eftekhari, T., Hajibabaei, M., Veisi, F., Ghanbari, Z., & Montazeri, A. (2021). Body image, sexual function, and sexual satisfaction among couples before and after gynecologic cosmetic surgery. *Journal of Family & Reproductive Health*, 15(4), 252.
- Ekrami, F., Mirghafourvand, M., & Farzipour, S. (2018). Comparison of mental health and self-esteem in applicants and non-applicants for female genital cosmetic surgery (FGCS): A case-control study. *Shiraz E-Medical Journal*, 19, e68751.

- Ellibes Kaya, A., Yassa, M., Dogan, O., Başbuğ, A., Pulatoğlu, Ç. & Çalışkan, E. (2019). The female genital self-image scale (FGSIS): Cross-cultural adaptation and validation of psychometric properties within a Turkish population. *International Urogynecology Journal*, 30(1), 89–99. <https://doi.org/10.1007/s00192-018-3688-1>
- Eryılmaz, A., & Kara, A. (2018). Beliren yetişkinlerin gözünden olumlu beden imajı oluşturmının öğeleri. *Eğitimde Nitel Araştırmalar Dergisi*, 6(3), 394–409.
- Escandón, J. M., Duarte-Bateman, D., Bustos, V. P., Escandón, L., Mantilla-Rivas, E., Mascaro-Pankova, at al. (2022). Maximizing safety and optimizing outcomes of labiaplasty: A systematic review and meta-analysis. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 150(4), 776e-788e.
- Faul, F., Erdfelder, E., Lang, A. G., & Buchner, A. (2007). G*Power 3: a flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences. *Behavior Research Methods*, 39(2), 175–191. <https://doi.org/10.3758/bf03193146>
- Fernando, A., Mehta, Y., Hamori, C., Oates, J., Sharp, G. (2024). Patient perspectives on intimate relationship outcomes after labiaplasty: A preliminary qualitative analysis. *Aesthetic Surgery Journal*, 44(6), 641–646.
- Fudge, M. C., & Byers, E. S. (2017). “I have a nice gross vagina”: Understanding young women’s genital self-perceptions. *The Journal of Sex Research*, 54(3), 351-361.
- Furnas, H., & Canales, F. (2017). Vaginoplasty and perineoplasty. *Plastic and Reconstructive Surgery - Global Open*, 5(11).
- Furnas, H.J., Canales, F.L., Pedreira, R.A., Comer, C., Lin, S.J., Banwell, P.E. (2021). The safe practice of female genital plastic surgery. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 6;9(7):e3660. <https://doi.org/10.1097/GOX.0000000000003660>
- Géczi, A. M., Varga, T., Vajna, R., Pataki, G., Meznerics, F. A., Ács, N., Sára, L. at al. (2024). Comprehensive Assessment of Labiaplasty Techniques and Tools, Satisfaction Rates, and Risk Factors: A Systematic Review and Meta-analysis. *Aesthetic Surgery Journal*, 44(11), NP798-NP808.
- George, D., & Mallery, P. (2016). *IBM SPSS İstatistik 23 Adım Adım: Basit Bir Kılavuz ve Referans* (14. baskı). New York: Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781315545899>
- Giarenis, I., & Cardozo, L. (2014). Cosmetic genital surgery. *Obstetrics, Gynaecology & Reproductive Medicine*, 24(9), 286–288. <https://doi.org/10.1016/j.ogrm.2014.06.005>.
- Göksu, Ö. (2019). Estetik cerrahi olan kadınların toplumsal cinsiyet rol tutumları ile fonksiyonel olmayan tutumlarının belirlenmesi (Yüksek lisans tezi, Hacettepe Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü).
- Gonzalez, F., Dass, D., & Almeida, B. (2015). Custom flask labiaplasty. *Annals of Plastic Surgery*, 75(3), 266–271. <https://doi.org/10.1097/SAP.000000000000048>
- Gonzalez, F., Dass, D., & Almeida, B. (2015). Custom flask labiaplasty. *Annals of Plastic Surgery*, 75(3), 266-271.
- Goodman, M. P., Placik, O. J., Benson III, R. H., Miklos, J. R., Moore, R. D., Jason, R. A., at al. (2010). A large multicenter outcome study of female genital plastic surgery. *The journal of sexual medicine*, 7(4_Part_1), 1565-1577.
- Goodman, M. P. (2011). Female genital cosmetic and plastic surgery: A review. *The Journal of Sexual Medicine*, 8(6), 1813–1825. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2011.02254.x>

- Goodman, M. P., Placik, O. J., Matlock, D. L., Simopoulos, A. F., Dalton, T. A., Veale, D., et al. (2016). Evaluation of body image and sexual satisfaction in women undergoing female genital plastic/cosmetic surgery. *Aesthetic Surgery Journal*, 36, 1048–1057.
- Goodman, M., Fashler, S., Miklos, J. R., Moore, R. D., & Brotto, L. A. (2011). The sexual, psychological, and body image health of women undergoing elective vulvovaginal plastic/cosmetic procedures: a pilot study. *The American Journal of Cosmetic Surgery*, 28(4), 219–226. <https://doi.org/10.1177/074880681102800404>
- Gulia, C., Zangari, A., Briganti, V., Bateni, Z. H., Porrello, A., & Piergentili, R. (2017). Labia minora hypertrophy: causes, impact on women's health, and treatment options. *International Urogynecology Journal*, 28, 1453–1461.
- Güzel, H. (2021). Himenoplasti sonrası iyileşme sürecinde devinimsizlik alanı ve neoliberal (na) bakire kadının inşası. 24(1), 76–109.
- Hadımlı, A., Sert, E., & Karaca Saydam, B. (2021). Genital estetik cerrahide ex-plissit model ile danışmanlık ve bakım. *Gevher Nesibe Dergisi IESDR*, 6(11), 29–38. <https://doi.org/10.46648/gnj.182>
- Hayes, J. A., & Temple-Smith, M. J. (2020). What is the anatomical basis of labiaplasty? A review of normative datasets for female genital anatomy. *Australian & New Zealand Journal of Obstetrics & Gynaecology*. <https://doi.org/10.1111/ajo.13298>
- Henderson-King, D., & Brooks, K. D. (2009). Materialism, socio-cultural appearance messages, and paternal attitudes predict college women's attitudes about cosmetic surgery. *Psychology of Women Quarterly*, 33(1), 133–142.
- Herkiloğlu, D., Şahin, S., Kabaca, C., Önal, C., Hazine, B., & Eroğlu, M. (2022). A new questionnaire for aesthetic gynecology: A self-appraisal questionnaire for female genital cosmetic procedure demand (Q-FGCP). *Journal of Academic Research in Medicine*, 12(2), 49–54.
- İnam, Ö., & Şahin, N. H. (2020). Estetik/kozmetik jinekoloji. In Şahin, N. H. (Ed.), *Güncel Jinekoloji Hemşireliği* (pp. 123–140). Akademisyen Yayınevi.
- Isac, C., Isac, A., Antohi, N., & Bratu, T. (2019). Labiaplasty. In Shiffman, M. A., & Giuseppe, D. (Eds.), *Cosmetic Surgery* (pp. 1101–1110). Berlin Heidelberg: Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-642-21837-8_65
- Isik, D., Ercel, C., Kutlay, R., & Anlatıcı, R. (2011). ReVirginization: Hymenoplasty. *Turkish Journal Of Plastic Surgery*, 19(1), 13–17.
- Iwaszko, A., Kamińska, J., & Szablewska, A. (2022). The impact of aesthetic gynaecology procedures on female patients' sexuality. *Nursing Problems/Problemy Pielęgniarstwa*, 29(2), 57–62.
- Kalaaji, A., Dreyer, S., Maric, I., Schnegg, J., & Jönsson, V. (2019). Female cosmetic genital surgery: Patient characteristics, motivation, and satisfaction. *Aesthetic Surgery Journal*, 39(12), 1455–1466.
- Koçak, V., & Aksoy, Y. (2024). Female genital self-image and body appreciation in Turkish women: A mixed methods study. *Archives of Women's Mental Health*, 27(2), 219–232.
- Koning, M., Zeijlmans, I. A., Bouman, T. K., van der Lei, B. (2009). Women's attitudes toward labia minora appearance and reduction considering the influence of media. *Aesthetic Surgery Journal*, 29, 65–71.
- Lowe, J., & Black, K. (2021). *Australian and New Zealand Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 61(3), 325–327. <https://doi.org/10.1111/ajo.13363>

- Malary, M., Hamzehgardeshi, Z., Keramat, A., Yunesian, M., & Farjamfar, M. (2024). Predictors of genital self-image in Iranian women: a cross-sectional study. *BMC psychology*, 12(1), 541.
- Millheiser, L. S., Pauls, R. N., Herbst, S. J., & Chen, B. H. (2010). Radiofrequency treatment of vaginal laxity after vaginal delivery: nonsurgical vaginal tightening. *Journal of Sexual Medicine*, 7(9), 3088–3095.
- Moran, C., & Lee, C. (2014). What's normal? Influencing women's perceptions of normal genitalia: An experiment involving exposure to modified and nonmodified images. *BJOG*, 121(6), 761–766.
- Müllerová, J., & Weiss, P. (2018). Plastic surgery in gynecology: Factors affecting women's decision to undergo labiaplasty. *Mind the risk of body dysmorphic disorder: A review. Journal of Women & Aging*, 32(3), 241–258. <https://doi.org/10.1080/08952841.2018.1529474>
- Nurka, C. (2019). *Female Genital Cosmetic Surgery: Deviance, Desire and the Pursuit of Perfection*. Switzerland: Palgrave Macmillan.
- Ocaklık, D. (2022). 18-65 yaş kadınlarda genital görünüm memnuniyeti ve psikososyal yönlerin incelenmesi (Yüksek lisans tezi, İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği Anabilim Dalı).
- Ölke, A. B. (2021). Genital cerrahilerde postoperatif bakım. In Demir, E., & Sertel, M. (Eds.), *Kozmetik Jinekoloji* (pp. 133–140). Ankara: Akademisyen Kitapevi.
- Pardo, J. S., Solà, V. D., Ricci, P. A., Guiloff, E. F., & Freundlich, O. K. (2006). Colpoperineoplasty in women with a sensation of a wide vagina. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 85(9), 1125–1127. <https://doi.org/10.1080/00016340600622544>
- Qiang, S., Li, F. Y., Zhou, Y., Cao, Y. J., Liu, M. C., & Li, Q. (2022). Long-term follow-up in labiaplasty in 414 women: A single-center experience in China. *Annals of Plastic Surgery*, 89(4), 353–357. <https://doi.org/10.1097/SAP.0000000000003264>
- Rowen, T. S., Gaither, T. W., Shindel, A. W., & Breyer, B. N. (2018). Characteristics of genital dissatisfaction among a nationally representative sample of US women. *Journal of Sexual Medicine*, 15, 698–704.
- Sahin, F., & Mihmanli, V. (2024). The impact of labiaplasty on sexuality. *Ginekologia Polska*, 95(8), 596-600
- Satinsky, S., Reece, M., Dennis, B., Sanders, S., & Bardzell, S. (2012). An assessment of body appreciation and its relationship to sexual function in women. *Body Image*, 9(1), 137-144
- Schnatz, P., Boardman, L. A., & Committee on Gynecologic Practice. (2020). ACOG committee opinion number 795: Elective female genital cosmetic surgery. *Obstetrics and Gynecology*, 135(1), e36.
- Sharp, G., Maynard, P., Hamori, C. A., Oates, J., Sarwer, D. B., & Kulkarni, J. (2020). Measuring quality of life in female genital cosmetic procedure patients: A systematic review of patient-reported outcome measures. *Aesthetic Surgery Journal*, 40(3), 311-318.
- Sharp, G., Tiggemann, M., & Matiske, J. (2014). The role of media and peer influences in Australian women's attitudes towards cosmetic surgery. *Body Image*, 11(4), 482–487. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2014.07.009>
- Sharp, G., Tiggemann, M., & Matiske, J. (2016). Psychological outcomes of labiaplasty: A prospective study. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 138(6), 1202-1209.

- Sharp, G., Tiggemann, M., & Matisse, J. (2017). A retrospective study of the psychological outcomes of labiaplasty. *Aesthetic Surgery Journal*, 37(3), 324-331.
- Shaw, D., Allen, L., Chan, C., Kives, S., Popadiuk, C., Robertson, D., et al. (2022). Guideline No. 423: Female genital cosmetic surgery and procedures. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada*, 44(2), 204-214.
- Smith, N. K., Butler, S., Wagner, B., Collazo, E., Caltabiano, L., & Herbenick, D. (2017). Genital self-image and considerations of elective genital surgery. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 43(2), 169-184.
- Smith, N. K., Scott, B., Brandon, W., Erika, C., Lucia, C., & Debby, H. (2017). Genital self-image and considerations of elective genital surgery. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 43(2), 169-184.
- Soest, T., Kvalem, I. L., Roald, H. E., & Skolleborg, K. C. (2009). The effects of cosmetic surgery on body image, self-esteem, and psychological problems. *Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery*, 62(10), 1238-1244.
- Spriggs, M., & Gillam, L. (2018). "I don't see that as a medical problem": Clinicians' attitudes and responses to requests for cosmetic genital surgery by adolescents. *Journal of Bioethical Inquiry*, 15(4), 535-548. <https://doi.org/10.1007/s11673-018-9878-1>
- Surroca, M. M., Miranda, L. S., & Ruiz, J. B. (2018). Labiaplasty: A 24-month experience in 58 patients: Outcomes and statistical analysis. *Annals of Plastic Surgery*, 80(4), 316-322.
- Tan, E., & Kuş, Y. (2022). Benlik saygısı ile cerrahi olmayan estetik müdahaleler arasındaki ilişkide beden imgesi baş etme stratejilerinin rolünün incelenmesi. *İstanbul Ticaret Üniversitesi Sosyal Bilimler Dergisi*, 21(45), 1423-1441. <https://doi.org/10.46928/iticusbe.1171413>
- Taşkın Yılmaz, F., Karakoç Kumsar, A., & Demirel, G. (2019). The effect of body image on sexual quality of life in obese married women. *Health Care for Women International*, 40(4), 479-492. <https://doi.org/10.1080/07399332.2018.1542432>.
- Triana, L., & Robledo, A. M. (2015). Aesthetic surgery of female external genitalia. *Aesthetic Surgery Journal*, 35(2), 165-177.
- Vieira-Baptista, P., Almeida, G., Bogliatto, F., Bohl, T. G., Burger, M., Cohen-Sacher, et al. (2018). International Society for the Study of Vulvovaginal Disease recommendations regarding female cosmetic genital surgery. *Journal of Sexual Medicine*, 22(4), 415-434. <https://doi.org/10.1097/LGT.0000000000000412>
- Willis, R. N., Wong, C. S., & Pai, A. (2022). *Labiaplasty Minora Reduction*. StatPearls Publishing, Treasure Island.
- Woertman, L., & van den Brink, F. (2012). Body image and female sexual functioning and behavior: A review. *Journal of Sex Research*, 49(2-3), 1-19.
- Yalçınkaya, L. (2021). Kozmetik jinekolojiye giriş. In Demir, E., & Sertel, M. (Eds.), *Kozmetik Jinekoloji* (pp. 3-8). Ankara: Akademisyen Kitapevi.
- Yörük, N. B. (2021). Kozmetik jinekolojiye bütüncül yaklaşım. In Demir, E., & Sertel, M. (Eds.), *Kozmetik Jinekoloji* (pp. 133-140). Ankara: Akademisyen Kitapevi.
- Zielinski R., Miller, J., Low, L. K., Sampsel, C., & DeLancey, J. O. (2012). The relationship between pelvic organ prolapse, genital body image, and sexual health. *Neurourology and Urodynamics*, 31(7), 1145-1148.

6. Ekonomik durumunuzu nasıl tanımlarsınız?
1. Gelir giderden düşük 2. Gelir gidere denk 3. Gelir giderden fazla
7. Sosyal güvenceniz varmı?
1. Evet 2. Hayır
8. Aile tipiniz nedir?
1. Çekirdek aile 2. Genis aile 3. Parçalanmış aile
9. Düzenli bir cinsel birlikteliğiniz var mı?
1. Evet 2. Hayır
10. Cinsel görünümünüzden memnun olmamanız cinsel aktif olmanızda etkili midir?
1. Evet 2. Hayır
11. Genital görünüm memnuniyetinizi arttırmak amacıyla kozmetik/genital bakım ürünükullandınız mı/kullanıyorsunuz?
1. Evet 2. Hayır
12. Genital görünümüneş/partner tarafından güzel bulunması sizce önemli mi?
1. Evet 2. Hayır
13. Düzenli egzersiz yapıyorsunuz?
1. Evet 2. Hayır
14. Menapoza girdiniz mi?
1. Evet 2. Hayır
15. Hiç doğum yaptınız mı?
1. Evet 2. Hayır
Yanıtınız evet ise doğum sayısı: gebeliksayı:.....

EK 2. BEDEN İMGESİNİN YAŞAM NİTELİĞİNE ETKİSİ ÖLÇEĞİ

Beden algısı, bedenimizin asıl algıladığımız kişinin bedeninin nasıl görüldüğü ve kişinin ne hissettiği ile ilgili dinamik bir algıdır. Aşağıda yazılan durumların sizing üzerinizdeki etkilerini değerlendirerek cevaplayınız.

	Olumlu			Etkisiz	Olumsuz		
	+3	+2	+1	0	-1	-2	-3
1.Kendimle ilgili temel duygularım (kişisel yeterlilik ve özdeğer duyguları)							
2. Bir kadın veya erkek olarak yeterliliğime ilişkin duygularım							
3. Kendi cinsiyetimden olan insanlarla (hemcinslerimle) etkileşimlerim							
4. Karşı cinsten olan insanlarla etkileşimlerim							
5. Yeni insanlarla tanıştığimdaki deneyimlerim							
6. İşte ya da okuldaki deneyimlerim							
7. Arkadaşlarımla ilişkilerim							
8. Aile üyelerimle ilişkilerim							
9. Günlük yaşadığım duygularım							
10. Genel olarak yaşamımla ilgili memnuniyetim							
11. Karşı cins için eş olarak kabuledilebilirlik hissim							
12. Karşı cins için çekiciliğimle ilgili memnuniyetim							
13. Neyi ne kadar yiyeceğimi kontrol edebilme yeteneğim							
14. Kilomu kontrol edebilme yeteneğim							

15. Fiziksel egzersiz için aktivitelerim							
16. Görünüşüme dikkat çekebilecek şeyleri yapma isteğim							
17. Günlük kişisel bakım faaliyetlerim (örneğin, giyinmek ve güne fiziksel olarak hazır olmak)							
18. Günlük yaşantımda ne kadar güvenli hissettiğim							
19. Günlük yaşantımda ne kadar mutlu hissettiğim							



EK 3. GENİTAL GÖRÜNÜM MEMNUNİYETİ ÖLÇEĞİ

	Asla	Bazen	Sıklıkla	Her zaman
1.Genital organlarımın normal görünümde olduğunu düşünüyorum				
2.Genital organlarımın görünüş açısından çekici olmadığını düşünüyorum				
3. Labialarımın (dudaklarımın) çok büyük olduğunu düşünüyorum				
4.Genital organlarımın görünümünden memnunum				
5.Egzersiz yaparken/yürürken labialarım tahriş oluyor				
6.Cinsel yakınlaşmalar sırasında cinsel organlarımın görünümü nedeniyle bilinçli hissediyorum/hissettim				
7.Cinsel organlarımın görünümünden duyduğum utanç, seksten duyduğum hazzı bozuyor				
8.Sıkı giysiler giydiğimde genital organlarımın çevresinde rahatsızlık hissediyorum				
9.Genital bölgemin sıkı giysilerin altından görünür olduğunu hissediyorum.				
10.Vajinal bölgemin görünümü hakkında endişeliyim.				
11.Genital bölgemin asimetric görüldüğünü/orantısız olduğunu düşünüyorum.				

EK 4. KADIN GENİTAL BENLİK İMAJI ÖLÇEĞİ

KADIN GENİTAL BENLİK İMAJI ÖLÇEĞİ	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
1. Cinsel organlarım hakkında olumlu düşünürüm				
2. Cinsel organlarımın görüntüsünden memnunum				
3. Eşimin/partnerimin cinsel organlarımı görmesine izin verdiğimde rahat hissedirim				
4. Cinsel organlarımın güzel koktuğunu düşünürüm				
5. Cinsel organlarımın olması gerektiği şekilde işlev gördüğünü düşünürüm				
6. Bir sağlık bakım profesyonelinin cinsel organlarımı muayene etmesine izin verdiğimde rahat hissedirim				
7. Cinsel organlarımdan utanmam				

Aşağıdaki maddeler kendi cinsel organlarınız (vulva ve vajina) ile ilgilidir. Lütfen her bir ifadeye ne derece katıldığınızı veya katılmadığınızı X işareti koyarak belirtini belirtini

EK 5: Kırklareli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Etik Kurulu Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formu

Sizi Dr. Öğr. Üyesi Neriman GÜDÜCÜ danışmanlığında, yüksek lisans öğrencisi Ebe Feyzanur GÜLMEZ tarafından yürütülen “18-65 Yaş Arası Kadınlarda Genital Kozmetik Cerrahinin, Kadın Genital Benlik İmajı ve Beden İmgelerinin Yaşam Niteliklerine Etkisi” başlıklı araştırmaya davet ediyoruz. Bu çalışma, genital kozmetik cerrahisinin kadınların genital benlik imajına ve beden imgelerinin yaşam niteliklerine etkisini değerlendirmek amacıyla planlanmıştır. Bu çalışmada, sosyodemografik özelliklere ilişkin 10 soru, cinsel yaşam ve genital görünüm ve yapılacak operasyona ilişkin 9 soru olmak üzere toplam 19 soru içeren bilgi formu, Beden algısı, bedenimizi nasıl algıladığımız kişinin bedeninin nasıl görüldüğü ve kişinin ne hissettiği ile ilgili soru içeren “Beden İmgelerinin Yaşam Niteliğine Etkisi Ölçeği”, genital görünümle ilgili memnuniyeti değerlendirmek için “Genital Görünüm Memnuniyeti Ölçeği”, genital benlik algısını değerlendirmek için “Kadın Genital Benlik İmajı Ölçeği” kullanılacaktır. Araştırmada belirtilen ölçüm araçlarını doldurmanız için yaklaşık olarak sizden 15-20dk ayırmanız istenmektedir. Araştırmaya sizin dışınızda tahminen 104 kadın daha katılacaktır.

Katılımcının/Hastanın Beyanı

Ebe Feyzanur GÜLMEZ tarafından tıbbi bir araştırma yapılacağı belirtilerek bu araştırma ile ilgili yukarıdaki bilgiler bana aktarıldı. Bu bilgilerden sonra böyle bir araştırmaya “katılımcı” (denek) olarak davet edildim. Eğer bu araştırmaya katılırsam hekim ile aramda kalması gereken bana ait bilgilerin gizliliğine bu araştırma sırasında da büyük özen ve saygı ile yaklaşılacağına inanıyorum. Araştırma sonuçlarının eğitim ve bilimsel amaçlarla kullanımı sırasında kişisel bilgilerimin ihtimamla korunacağı konusunda bana yeterli güven verildi.

Projenin yürütülmesi sırasında herhangi bir sebep göstermeden araştırmadan çekilebilirim. (Ancak araştırmacıları zor durumda bırakmamak için araştırmadan çekileceğimi önceden bildirmemim uygun olacağına bilincindeyim) Ayrıca tıbbi durumuma herhangi bir zarar verilmemesi koşuluyla araştırmacı tarafından araştırma dışı da tutulabilirim.

Araştırma için yapılacak harcamalarla ilgili herhangi bir parasal sorumluluk altına girmiyorum. Bana da bir ödeme yapılmayacaktır.

İster doğrudan ister dolaylı olsun araştırma uygulamasından kaynaklanan nedenlerle meydana gelebilecek herhangi bir sağlık sorununun ortaya çıkması halinde, her türlü tıbbi müdahalenin sağlanacağı konusunda gerekli güvence verildi. (Bu tıbbi müdahalelerle ilgili olarak da parasal bir yük altına girmeyeceğim).

Araştırma sırasında bir sağlık sorunu ile karşılaştığımda; herhangi bir saatte, Ebe

Bu araştırmaya katılmak zorunda değilim ve katılmayabilirim. Araştırmaya katılmam konusunda zorlayıcı bir davranışla karşılaşmış değilim. Eğer katılmayı reddedersem, bu durumun tıbbi bakımına ve hekim ile olan ilişkiime herhangi bir zarar getirmeyeceğini de biliyorum.

Bana yapılan tüm açıklamaları ayrıntılarıyla anlamış bulunmaktayım. Kendi başıma belli bir düşünme süresi sonunda adı geçen bu araştırma projesinde “katılımcı” (denek) olarak yer alma kararını aldım. Bu konuda yapılan daveti büyük bir memnuniyet ve gönüllülük içerisinde kabul ediyorum.

İmzalı bu form kağıdının bir kopyası bana verilecektir.

GÖNÜLLÜ ONAY FORMU

Yukarıda gönüllüye araştırmadan önce verilmesi gereken bilgileri gösteren metni okudum. Bunlar hakkında bana yazılı ve sözlü açıklamalar yapıldı. Bu koşullarla söz konusu klinik araştırmaya kendi rızamla hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın katılmayı kabul ediyorum.

Gönüllünün Adı-soyadı/ İmzası/Tarih/ Adresi (varsa telefon no., faks no,...)

Araştırma ekibinde yer alan ve yetkin bir araştırmacının

Adı-soyadı/ İmzası/ Tarih

Gerekliyse olur işlemine tanık olan kişinin Adı-soyadı/ İmzası/Tarih/ Adresi (varsa telefon no., faks no,...)

