

# The Turkish Adaptation of the Assessment Tool for Midwives' Attitudes Towards Breastsleep: A Methodological Research

## Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracının Türkçe Uyarlaması: Metodolojik Bir Araştırma

### ABSTRACT

**Objective:** With this research, it was aimed to perform the Turkish validity and reliability study of the "Assessment Tool for Midwives' Attitudes Towards Breastsleep".

**Method:** The research is a methodological type of research conducted with online data collection method. With the questionnaire created with Google forms, midwives were reached from social media platforms and a total of 215 midwives participated in the research. Data analysis was carried out in SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) 25.0 package program and AMOS 22.0 package program.

**Results:** The lowest value for the Scope Validity Ratio of the scale was .60, and the content validity index was .87. The KMO value of the scale was .909, and the Barlett test result was  $\chi^2:1972.532, p<.001$ . In the factor analysis, two items with a common variance load below .30 were excluded. The remaining 15 items were grouped under three dimensions and explained 66.87% of the total variance. As a result of confirmatory factor analysis, it was determined that the fit index values obtained from the sample were significant at the  $p=.000$  level. The Cronbach's alpha value of the scale was .914.

**Conclusion:** As a result of the study, it was determined that the Turkish form of the scale is a valid and reliable measurement tool that can be used in Turkish society.

**Keywords:** Breastsleep, scale, validit, reliability

### ÖZ

**Amaç:** Bu araştırma ile "Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracı"nın Türkçe geçerlik ve güvenilirlik çalışmasını yapmak amaçlandı.

**Yöntem:** Araştırma çevrimiçi veri toplama yöntemi ile gerçekleştirilen metodolojik türde bir araştırmadır. Google forms ile oluşturulan anket ile ebelere sosyal medya platformlarından ulaşıldı ve toplam 215 ebe araştırmaya katıldı. Verilerin analizi, SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) 25.0 paket programı ve AMOS 22.0 paket programında gerçekleştirildi.

**Bulgular:** Ölçeğin kapsam geçerlilik oranı için en düşük değer .60, kapsam geçerlik indeksi 0.87 elde edildi. Ölçeğin KMO değeri 0.909, Barlett testi sonucu ise  $\chi^2:1972.532, p<0.001$  olarak belirlendi. Faktör analizinde ortak varyans yükü 0.30'un altında olan iki madde çıkarıldı. Geriye kalan 15 madde üç boyut altında toplandı ve toplam varyansın %66.87'sini açıkladı. Doğrulayıcı faktör analizi sonucunda örneklemden elde edilen uyum indeksi değerlerinin  $p=0.000$  düzeyinde anlamlı olduğu saptandı. Ölçeğin Cronbach alfa değeri 0.914 olarak saptandı.

**Sonuç:** Çalışma sonucunda ölçeğin Türkçe formunun Türk toplumunda kullanılabilecek geçerli ve güvenilir bir ölçme aracı olduğu saptandı.

**Anahtar Kelimeler:** Meme uykusu, ölçek, geçerlik, güvenilirlik

Emine Serap  
ÇAĞAN<sup>1</sup>



Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi, Sağlık Bilimleri  
Fakültesi, Ebelik Bölümü, Ağrı/Türkiye

Ebru SOLMAZ<sup>2</sup>



Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi, Sağlık Bilimleri  
Fakültesi, Ebelik Bölümü, Ağrı/Türkiye

Rumeysa TAŞKIN<sup>3</sup>

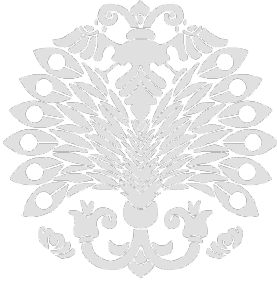


Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi, Sağlık Bilimleri  
Fakültesi, Ebelik Bölümü, Ağrı/Türkiye

Aysun EŞKİOĞLU<sup>4</sup>



Ege Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik  
Bölümü, İzmir/Türkiye



Geliş Tarihi/Received 16.01.2023  
Kabul Tarihi/Accepted 16.01.2024  
Yayın Tarihi/Publication Date 29.03.2024

Sorumlu Yazar/Corresponding author:

Emine Serap ÇAĞAN

E-mail: escagan@agri.edu.tr

**Cite this article:** Çağan, E.S., & Solmaz, E.,  
Taşkin R., Eşkiöğlu, A. (2024) The Turkish  
Adaptation of the Assessment Tool for  
Midwives' Attitudes Towards Breastsleep: A  
Methodological Research. *Journal of  
Midwifery and Health Sciences*, 7(1):1-11.



Content of this journal is licensed under a Creative  
Commons Attribution-Noncommercial 4.0  
International License.

## Giriş

Eski bir sanat ve modern bir mucize olarak adlandırılan emzirmenin bebekler, anneler ve toplumlar için kanıtlanmış birçok yararı bulunmaktadır (Prentice, 2022). Emzirmenin kısa ve uzun vadeli tıbbi ve nörogelişimsel yararları, emzirmeyi veya anne sütünün sağlanmasını bir halk sağlığı zorunluluğu haline getirmektedir (Meek ve Noble, 2022).

Emzirirken birlikte uyuma olarak tanımlanan meme uykusu, emziren ailelerde yaygın olarak uygulanmaktadır (Wiesemann, 2020). Meme uykusu, ilk olarak James McKenna ve Lee Gettler tarafından tanıtilen, yeni bir kavramdır (Wiesemann, 2020). "Meme uykusu" kavramı, doğumdan hemen sonra başlayan, uyku ve emzirmenin ayrılmaz bir şekilde birleştirildiği, hiçbir tehlikeli risk faktörü olmadığı varsayılarak, anne ve bebek arasındaki sürekli temasın biyolojik temelli bir modelini tanımlamak için önerilmektedir (McKenna ve Gettler, 2016). Dünyanın dört bir yanındaki kültürlerde tanımlanan meme uykusunda anne ve bebek gece birlikte yatakta yatarken sık sık beslenir (Tomori, 2017). Yatak paylaşımı ve memede uyku davranışları, çağdaş Batı toplumlarında tartışmalı olmasına rağmen, insan bebek evrimini temsil eder ve evrimsel pediatri, antropoloji ve kültürel psikoloji gibi bazı disiplinlerde desteklenmektedir (Bishop-Royse ve ark., 2022). Yapılan çalışmalarda emziren anneler tarafından uygulanan meme uykusunun, emzirme süresini uzattığı belirtilmektedir (Bishop- Royse ve ark., 2022). Lester ve arkadaşları (2018) memede uyuyan bebeklerin, yalnız uyuyan bebeklere göre uyku evrelerinden evre 1 ve evre 2 uykuda daha fazla, evre 3 uykuda daha az zaman harcadıklarını bunun da bebeğin hızlı uyanmasını ve apnelerin sonlanmasını kolaylaştırdığını belirtmiştir (Lester ve ark., 2018). Fakat meme uykusu konusunda ikilemler bulunmaktadır. Bonamy (2016) meme uykusunun bebekte ani bebek ölüm sendromu riskini artırabileceğini belirtmektedir (Bonamy, 2016). Bunun yanı sıra emziren bebekle birlikte uyumanın çok sık uygulandığı, bu şekilde uyumanın emzirme süre ve sıklığını arttırdığı ve bebek uykusunu olumlu etkilediği de literatürde karşımıza çıkmaktadır (McKenna ve Gettler, 2016). Ülkemizde de bazı çalışmalarda emziren memede uyutma ve bebekle birlikte uyumanın uygulandığına dair veriler ortaya konmuştur. Fatih ve Akyol'un gerçekleştirdiği nitel çalışmada görüşülen bazı anneler gece bebeklerini emziren uyuttuklarını belirtmişlerdir. Ayrıca bebeklerin tümünün anneleriyle aynı odada yattığı, kimisinin zaman zaman anneleriyle aynı yatağı paylaştığı vurgulanmıştır. Bu bebeklerde emzirme ile uykunun bütünleştiği, bebek daha sık uyansa da, mama ile bebeğini besleyen annelere göre daha uzun uyku süresine sahip oldukları anneler tarafından bildirilen önemli bir sonuçtur (Fatih ve Akyol, 2019). Çınar ve ark.'nın (2015) çalışmasında da emziren uyutma oranı %30.6 olarak belirlenmiştir (Çınar ve ark., 2015). Boran ve ark.'nın

(2014) çalışmasında ise bebekle aynı yatağı paylaşma oranının %15.7 olduğu belirtilmiştir (Boran ve ark., 2014). Yapılan çalışmalar hem emzirmenin hem de birlikte uyumanın mevcudiyetine dikkat çekmektedir. Kural ve Gökçay'ın "anne ve bebeğin birlikte uyuması ve emzirmeyi" ele aldıkları derleme çalışmasında (2018) ebeveynlere birlikte uyumanın risk ve yararları hakkında bilgi verilmesi ve bilinçli karar vermelerine rehberlik edilmesinin önemine değinilmiştir (Kural ve Gökçay, 2018). Ebeler, doğum sonrası emzirme ve emzirme desteği dâhil olmak üzere düşük riskli çocuk doğumların perinatal bakımından temel sorumlu sağlık çalışanlarıdır. Güvenli meme uykusu konusunda ebelerin eğitimi çok önemlidir (Wiesemann, 2020). Wiesman (2020) ebelerin meme uykusu konusunda tutum ve inançlarını incelediği çalışmasında ebelerin çoğunun olumlu yaklaşım gösterdiğini belirtmiştir (Wiesemann, 2020). Çalışma sonucunda ebelerin meme uykusu konusunda tutum ve inançlarının daha iyi anlaşılmasının, emziren ailelerin bakımına daha açık ve bütüncül bir yaklaşım sağlayacağı belirtilmektedir (Wiesemann, 2020). Ülkemizde ebelerin meme uykusu konusundaki tutumlarını ve inançlarını incelemek amacıyla geliştirilmiş bilinen bir ölçüm aracı bulunmamaktadır. Bu araştırma ile Bishop- Royse ve ark. (2022) tarafından ebelerin meme uykusuna yönelik tutumlarının değerlendirilmesi amacıyla geliştirdikleri "Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracı" nı Türkçeye uyarlayarak, geçerlik ve güvenilirlik çalışmasını yapmak amaçlanmıştır.

## Gereç ve Yöntem

### Araştırmanın Türü

Araştırma metodolojik türde bir araştırmadır.

### Araştırmanın Yeri Ve Zamanı

Araştırma Ekim-Aralık 2022 tarihleri arasında Google forms üzerinden online veri toplama yöntemi ile gerçekleştirilmiştir.

### Araştırma Evreni ve Örneklemi

Ölçek geçerlik ve güvenilirlik çalışmalarında örneklem büyüklüğünün ölçek madde sayısından en az 5-10 katı olması gerektiği belirtilmektedir (Esin, 2014). Uyarlanan ölçek 18 maddeden oluşmakta olup, 10 katı hedef alınarak 180 kişi hesaplanmış; Doğrulayıcı faktör analizi de göz önünde bulundurularak 215 kişiye ulaşılmıştır. Katılımcılar; aktif olarak ebelik mesleğini yapan ve bir sağlık kuruluşunda hizmet sunan (ASM, TSM, Hastane, Sağlık evi) ebelerden oluşmuştur.

**Dahil edilme kriterleri:** İnternet ve sosyal medya kullanıyor olmak, aktif olarak ebelik mesleğini yapıyor ve bir kurumda çalışıyor olmak, araştırmaya katılmayı kabul etmek

**Dışlama kriterleri:** Online veri toplama formunu eksik ve yanlış doldurmaktır.

### Veri Toplama Araçları

Araştırma verilerinin toplanmasında tanıtıcı özellikler soru formu ve ebelerin meme uykusuna yönelik tutumlarını değerlendirme aracı kullanılmıştır.

**Tanıtıcı Özellikler Tanıtım Formu:** Araştırmacılar tarafından ebelerin sosyo-demografik bilgilerini değerlendirmek amacıyla geliştirilen form tanıtıcı ve mesleki özelliklere yönelik toplam 16 sorudan oluşmaktadır.

**Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracı:** Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracı Bishop-Royse ve ark. tarafından (2022) ebelerin meme uykusuna yönelik tutumlarını değerlendirmek amacıyla geliştirilmiştir. Özgün çalışmada ölçek 18 madde ve 2 alt boyuttan oluşmaktadır. Ölçekte yer alan iki alt boyut; meme uykusu güvenliği (8 madde) ve meme uykusu deneyimi (3 madde) şeklindedir. Meme Uykusu Güvenliği Altboyutu 6, 9, 10, 11, 12, 13, 15. maddelerden, Meme Uykusu Deneyimi Alt boyutu 3, 4, 5. maddelerden oluşmaktadır. Ölçeği geliştiren Bishop-Royse ve ark. (2022) ölçeğin ampirik değerlendirmesinin, biri 8 sorulu (meme uykusu güvenliği) ve diğeri 3 (meme uykusu deneyimi) olmak üzere iki alt boyutta olduğu, ölçeğin 11 soru üzerinden değerlendirildiği belirtilmiştir (1,2,7,8,14,16,17,18. Maddeler). Ölçekte yer alan maddeler 0 (kesinlikle katılmıyorum) ile 4 (kesinlikle katılıyorum) arasında değişen 5'li likert tipi olarak değerlendirilmektedir. Ölçekte 10, 13, 14, 15, 16. maddeler ters maddedir. Ölçekten alınan puanın yüksek olması meme uykusuna yönelik olumlu tutumu, düşük olması olumsuz tutumu göstermektedir. Ölçeğin Türkçe uyarlamasında kapsam geçerliliği analizinde 1 madde, açıklayıcı faktör analizi (AFA) sonucunda 2 madde çıkartılmıştır. Yapılan faktör analizi sonucunda ölçek 15 madde 3 alt boyut olarak uyarlanmıştır. Orjinal ölçekten farklı olarak üçüncü altboyuta yazardan da onay alınarak meme uykusu uygulama koşulları adı verilmiştir.

#### **Veri Toplama Yöntemi**

Veriler, ebelere Facebook, Instagram sosyal medya platformları aracılığı ve ebelik mesleği derneklerinin Whatsapp gruplarından ulaşılarak uygulanmıştır. Ebeler ankete başlamadan önce araştırmaya katılmayı kabul ettiğine dair onay verdikten sonra ankete ulaşmışlardır. Kabul eden ebelere tanıtıcı özellikler soru formu ve Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracı uygulanmıştır.

**Pilot Uygulama:** Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracının dil ve kapsam geçerliğinin ardından ölçek maddelerinin anlaşılabilirliğini değerlendirmek amacıyla araştırma örneklem grubunun dışında 20 ebeye ön çalışma yapılmıştır. Ön çalışma sonucunda ölçek maddelerinde anlaşılabilirlik açısından herhangi bir sorun olmadığı saptanmış, bu veriler analize dahil edilmemiştir.

#### **Verilerin analizi**

Verilerin analizi, IBM SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) 25.0 paket programı ve AMOS 22.0 paket programında gerçekleştirilmiştir. Katılımcıların tanımlayıcı

özellikleri için istatistiksel yöntemler olan sayı, yüzde, ortalama ve standart sapma uygulandı. Ölçeğe ait değişkenlerin normal dağılımı karşılama durumu çarpıklık (skewness) ve basıklık (kurtosis) katsayıları hesaplanarak incelenmiş, -3.0, +3.0 aralığında değer almasından dolayı normal dağılıma uygun kabul edilmiştir (Ghasemi ve Zahediasl, 2012). Ölçeğin uzman görüşlerinin değerlendirilmesinde kapsam geçerlik indeksi (KGI), ölçeğin ve alt boyutlarının iç tutarlılığı Cronbach alfa katsayısı ile hesaplanmıştır. Ölçeğin yapı geçerliliği için açıklayıcı faktör analizi (AFA), ölçeğin yapısının doğrulanabilirliğini değerlendirmek için doğrulayıcı faktör analizi (DFA) uygulanmıştır. AFA için temel bileşenler analizi, dik döndürme yöntemlerinden ise Varimax yöntemi uygulanmıştır. DFA'da uyum indeks değerleri Büyüköztürk ve ark. (2004), tarafından kabul edilen uyum indeksleri sınır değerleri araştırmada temel alınmıştır. Verilerin faktör analizini yapmak için uygunluğunun belirlenmesinde Bartlett testi, örneklemin yeterli olup olmadığını değerlendirmek için Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) testi uygulanmıştır.

#### **Araştırmanın etik boyutu**

Araştırma için Ağrı İbrahim Çeçen Üniversite'nin Bilimsel Araştırmalar Etik Kurulu'ndan onay alınmıştır (13.09.2022 tarih ve 49767 sayılı yazı). Araştırma Helsinki Bildirgesi'ne uygun olarak yürütülmüştür. Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracının Türkçe geçerlik ve güvenilirlik çalışması için Bishop-Royse ve arkadaşlarından yazılı izin alınmıştır. Araştırma veri toplama aşamasında Whatsapp gruplarında paylaşım için grup yöneticilerinden izin alınmıştır. Çalışmaya katılan ebelerden bilgilendirilmiş gönüllü onamları ankette yer alan onam kutucuğunu onaylamaları ile elde edilmiştir.

#### **Bulgular**

#### **Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracı Dil ve Kapsam Geçerliğine İlişkin Bulgular**

**Dil Eşdeğerliliği:** Ölçeğin orijinal çalışmadan Türkçeye uyarlanması aşamasında dil eşdeğerliliği çeviri-geri çeviri tekniği ile yapılmıştır. Ölçeğin Türkçe çevirisi ebelik bölümünde doktora derecesine sahip 5 akademisyen tarafından gerçekleştirilmiştir. Ölçeğin Türkçe çevirisinin ardından bir İngiliz Dili uzmanı tarafından İngilizce'ye geri çevirisi yapılmıştır.

**Kapsam Geçerliliği:** Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracının kapsam geçerliği Davis tekniği kullanılarak gerçekleştirilmiştir. Değerlendirme aracının uzman görüşü için; birinci basamakta hizmet sunan 4 ebe, 3 ebelik akademisyeni, klinikte çalışan 2 ebe, 1 kadın doğum hekimi olmak üzere toplam 10 kişiden uzman görüşü alınmıştır. Uzman görüşleri doğrultusunda Kapsam Geçerlilik Oranı (KGO) için en düşük değer 0.60 elde edilmiş olup, 0.75'in altında olan bir madde, uzmanların da ölçek değerlendirmelerinde

maddenin Türk toplumuna uygun olmaması önerisiyle (M4: Çoğu kadın meme uykusu yeteneğine sahiptir) çıkartılmıştır. Ölçeğin KGİ için hesaplanan değeri 0.87 olarak elde edilmiştir.

#### **Ebelerin Tanımlayıcı Özelliklerine İlişkin Bulgular**

Ebelerin yaş ortalaması 30.33±5.98 (min:21, max:54)'tür. Ebelerin %74.4'ü lisans mezunudur ve %59.5'i evlidir. Ebelerin %65.1'i çocuğu olduğunu belirtmiştir. Ebelerin %54.0'ü meme uykusunu daha önce duyduklarını belirtmiştir. Ebelerin tanıtıcı özelliklerine ilişkin bulgular Tablo 1' de yer almaktadır.

#### **Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracının Yapı Geçerliliğine İlişkin Bulgular**

Ölçeğin yapı geçerliliği öncesi örneklem büyüklüğünün yeterliliğini değerlendirmek üzere yapılan Kaiser Meyer Olkin ve Barlett küresellik testi sonucunda KMO değeri 0.909 ve Barlett Sphericity testi değeri  $\chi^2=1972,532$ ;  $p<0,001$  olarak saptanmıştır. Bu değere göre örneklem büyüklüğü; faktör analizi için yeterli bulunmuştur.

Formun örtük yapısını belirlemek amacıyla açıklayıcı faktör analizi yapılmıştır. Açıklayıcı faktör analizi yöntemi olarak temel bileşenler analizi, dik döndürme yöntemlerinden ise Varimax yöntemi uygulanmıştır. Analiz sonucunda faktör yükü 0.30'un altında olan iki madde (S5: Meme uykusu güçlendiricidir. S7: Bir kadın bebeğini memede uyuturken onun için en güvenli yer yataktır) analiz dışı bırakılmıştır. Değerlendirme aracının maddelerinden üçünün özdeğerinin 1'in üzerinde olduğu saptanmıştır. Geriye kalan 15 madde üç boyut altında toplanmıştır ve toplam varyansın %66.87'sini açıklamaktadır. Meme Uykusu Deneyimi alt boyutu %47.01'ini, meme uykusu güvenliği altboyutu % 12.83'ünü ve Meme Uykusu Uygulama Koşulları %7.00'sini açıklamaktadır. Ölçeğin orijinal versiyonu iki alt boyuttan oluşmaktadır. Yapılan yapı geçerliliği analizlerinde ölçek ilk olarak ölçeğin orijinal versiyonu doğrultusunda iki alt boyutta denemiştir. Fakat faktör yüklerinin farklı alt boyutlarda toplanması ve ölçeğin orijinal versiyonundan farklı sonuç göstermesi nedeniyle, ölçeğin yazarından da onay alınarak üç alt boyut olarak uyarlanmıştır. Değerlendirme aracının AFA sonuçları Tablo 2'de ve Şekil 1'de yer almaktadır.

Açıklayıcı faktör analizinin ardından doğrulayıcı faktör analizi (DFA) uygulanmıştır. Yapılan ilk DFA sonucunda modifikasyon indeks değerleri incelendiğinde innovativeness altında yer alan 12'inci madde ile 13'üncü madde arasındaki hata kovaryans değerleri arasındaki ilişkinin dikkate alınmasının gerekli olduğuna karar verilmiştir. Bu sonuca göre "madde çiftleri aynı gizil değişken altında yer aldığı ve anlamca birbirine yakın olduğu" değerlendirilmiştir (Büyüköztürk ve ark., 2004). Söz konusu maddeler arasındaki hatalar kovaryanslarla ilişkilendirilmeden sonra oluşturulan modele DFA uygulanmıştır. Oluşturulan çok faktörlü modele uygulanan

DFA neticesinde elde edilen uyum indeks değerleri  $\chi^2/sd = 2,404$ , GFI=0.881, CFI=0.935, NFI=0.894, RMSEA=0.079 olarak saptanmıştır. Analiz sonrasında uyum iyiliği değerlerine bakıldığında, üç faktörlü yapıdan ve 15 maddeden oluşan ölçüm modeli için gözlenen değişkenlerin, örtük değişkenleri yeterli düzeyde temsil ettiği görülmektedir (Tablo 3) (Şekil 2).

#### **Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracının Güvenirliğine İlişkin Bulgular**

Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracının güvenirliliğini değerlendirmek için iç tutarlılık yöntemlerinden Cronbach alfa katsayısı ve madde-toplam ölçek puanı korelasyon katsayısı kullanıldı. Buna göre değerlendirme aracının Cronbach alfa değeri 0.914, Meme uykusu deneyimi

Cronbach alfa değeri 0.911, Meme uykusu güvenliği Cronbach alfa değeri 0.813, Meme Uykusu Uygulama Koşulları Cronbach alfa değeri 0.861 olarak saptanmıştır. Ölçeğin madde-toplam ölçek puanı korelasyon katsayısına ilişkin değerlendirmede, düzeltilmiş madde toplam korelasyonu değerlerinin 0.20'in üzerinde ve yeterli düzeyde olduğu bulunmuştur (Tablo 4).

#### **Tartışma**

21. yüzyıl toplumlarında, özellikle Batı toplumsal normlarına sahip olanlar arasında emzirme uygulamalarını destekleme ihtiyacı göz önüne alındığında, başta ebeler olmak üzere tüm klinisyenlerin meme uykusuna ilişkin tutumlarını değerlendirmek önemlidir. Güvenli meme uykusu davranışlarını sağlamaya yönelik kanıta dayalı yaklaşımlarla ilgili bilinmeyen çok şey bulunmaktadır. Düşük gelirli ve yüksek gelirli popülasyonlar için emzirmenin iyi tanımlanmış bireysel ve toplum sağlığı yararları göz önüne alındığında, ebelerin tutum ve inançlarının değerlendirilmesi önemlidir. Özellikle güvenli yatak paylaşımı uygulamaları ve meme uykusu konusunda ebeveynlere ve bebeklerine optimal destek sunmak, eğitim ve farkındalık için fırsat sağlar (Bishop-Royse ve ark., 2022). Ülkemizde yapılan çalışmalarda; bebeği emzirerek uyutma ve bebekle aynı yatağı paylaşmanın annelerin yaygın olarak tercih ettiği bir uygulama olarak karşımıza çıkmaktadır (Boran ve ark., 2014; Çınar ve ark., 2015; Fatih ve Akyol, 2019). Bu bakımdan emzirme danışmanlığı kapsamında meme uykusu konusunun ele alınması; özellikle ebelerin emzirme danışmanlığı eğitimcisi olarak görev almaları dikkate alındığında bu konuda bilgi edinmeleri önemlidir. Fakat ebelerin meme uykusuna yönelik bilgi düzeylerini ve görüşlerini değerlendiren herhangi bir ölçüm aracı ya da çalışma bulunmamaktadır. Bu çalışma ile Bishop-Royse ve ark. (2022) tarafından ebelerin meme uykusuna yönelik görüşlerini ve bilgi düzeylerini değerlendirmek amacıyla geliştirilen "Ebelerin Meme Uykusuna

Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracı'nı Türkçe formunun geçerlik ve güvenilirlik çalışması

<b>Tablo 1.</b> <i>Ebelerin Tanımlayıcı Özellikleri</i>		
<b>Değişkenler</b>	<b>Sayı</b>	<b>Yüzde</b>
<b>Eğitim durumu</b>		
Önlisans	11	5.1
Lisans	160	74.4
Lisansüstü	44	20.5
<b>Medeni Durum</b>		
Evli	128	59.5
Bekar	87	40.5
<b>Çocuk Varlığı</b>		
Evet	86	40.0
Hayır	129	60.0
<b>Kendi çocuğunu memede uyutma</b>		
Evet	69	80.2
Hayır	17	19.8
<b>Çalışılan kurum</b>		
Kamu	201	93.5
Özel	14	6.5
<b>Meme uykusunu duyma</b>		
Evet	116	54.0
Hayır	99	46.0
<b>Meme uykusu konusunda bilgi alma yeri*</b>		
Hemşire	2	1.7
Ebe	51	44.0
Hekim	5	4.3
Aile	13	11.2
Yazılı/görsel basın	38	32.8
Eğitim	7	6.0
<b>Meme uykusu hakkındaki düşünceleri</b>		
Olumlu	101	47.0
Olumsuz	27	12.5
Kararsız	88	40.5
<b>Toplam</b>	<b>215</b>	<b>100</b>
*Meme uykusu konusunda bilgi sahibi olanlar üzerinden hesaplanmıştır.		

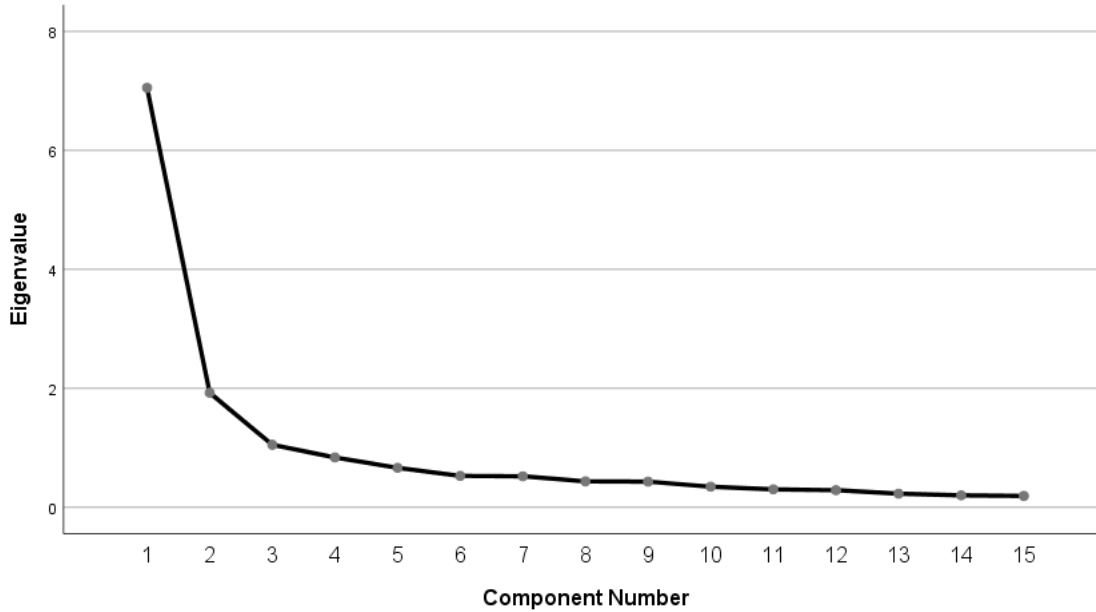
yapmak ve Ülkemizde ebelere meme uykusuna yönelik farkındalık kazandırmak amaçlanmıştır. Çalışma sonucunda, formun yapılan faktör analizleri ve iç tutarlılık katsayısı ve madde analizleri sonucunda Türk kültüründe geçerli ve güvenilir bir ölçme aracı olduğu saptanmıştır. Ölçek uyarlama çalışmalarında çeviri uyarlama sürecinin ilk adımını oluşturmaktadır (Çapık ve ark., 2018). Öncelikle ölçeğin çeviri işleminde ölçeğin orijinal diline ve Türkçeye ayrıca ölçeğin terminolojisine hakim ve bu konuda görüşme/veri toplama deneyimi olan sağlık profesyonelleri görev alması gerektiği belirtilmektedir (Seçer, 2018; Çapık ve ark., 2018). Bu kapsamda Türkçe'ye, İngilizce'ye ve değerlendirme aracının terminolojisine hakim 3 klinisyen ebe, 2 ebelik doktora mezunu

akademisyen tarafından çevirisi yapılmıştır. Kapsam geçerliliği için alanında uzman 10 kişiden uzman görüşü alınmıştır. Uzman görüşlerinin sonucunda bir maddenin KGİ değerinin 0.80'in altında olması nedeniyle madde çıkartılmıştır (Esin, 2014). Değerlendirme aracında yer alan maddelerin kaç alt boyuta toplandığını belirlemek ve faktör yapılar arasındaki ilişkiyi ortaya koymak amacıyla faktör analizi uygulanmıştır (Çokluk ve ark., 2016; Seçer, 2018). Ölçek uyarlama ve geliştirme çalışmalarında her maddenin faktör yük değerinin 0.30 ve üzerinde olması önerilmektedir (Seçer, 2018). Bu çalışmada önerilen değer altındaki olan iki madde çıkartılmıştır. Geriye kalan 15 maddenin 3 alt boyutta toplandığı ve faktör yük değerlerinin uygun olduğu, toplam varyansın % 66.87'sini açıkladığı görülmüştür. Bishop-Royse ve ark. (2022) 18 maddeden 12'sinin iki faktörle toplandığını, geriye kalan 6 maddenin herhangi bir alt boyutta yer almadığını belirtmiştir. Ayrıca Bishop-Royse ve ark. (2022) birinci faktörü *meme uykusu güvenliği*, ikinci faktörü, *annenin meme uykusu deneyimi* olarak adlandırmışlardır (Bishop-Royse ve ark., 2022). Bu çalışmada orijinal formdan farklı olarak formun üç faktörlü yapıdan oluştuğu saptanmıştır. Maddelerin faktörlere dağılımı, orijinal çalışma ile benzerdir. Orijinal çalışmada emzirme güvenliğinde yer alan iki madde (Madde 11 ve 12) bu çalışmada üçüncü alt boyutta toplanmıştır. Faktör analizi uygulamasında her faktörde kabul edilir en az 2 madde olması gerektiği vurgulanmaktadır (Seçer, 2015). Bu kriteri karşılayan çalışmamızda üçüncü alt boyut özgün araştırmanın yazarlarından onay alınarak "*Meme Uykusu Uygulama Koşulları*" şeklinde isimlendirilmiştir. Bir ölçek geliştirme ve uyarlama sürecinde ölçme aracının faktör deseninin belirlenmesinin ardından bu desenin model uyumuna bakılması önerilir (Seçer, 2018). Bu kapsamda uygulanan DFA sonucunda Ki-kare uyum indeksi p değerinin 0.05'ten büyük olması, karşılaştırmalı Uyum İndeksi (CFI) değerinin 0.95'in, AGFI ve Uyum iyiliği indeksi değerinin (GFI) 0.90'ın üzerinde, RMSEA değerinin 0.08 değerinin altında olması gerekmektedir (Çapık, 2014). Çalışmamızda üç faktörlü yapıdan ve 15 maddeden oluşan ölçüm modeli için gözlenen değişkenlerin, örtük değişkenleri yeterli düzeyde temsil ettiği görülmektedir.

Likert tipi ölçeklerde güvenilirliğin değerlendirilmesinde en sık kullanılan yöntem Cronbach alfa katsayısının hesaplanmasıdır. Cronbach alfa değerinin mümkün olduğu kadar 1'e yakın olması, ölçeğin artan güvenilirlik düzeyi ile ilişkilidir (Güngör, 2016). Bu değer 0,80 ile 1,00 arasında olması ölçeğin yüksek derecede güvenilir olduğuna işaret eder (Şencan, 2005; Güngör, 2016). Madde seçiminde ise

**Tablo 2.***Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracına İlişkin AFA Sonuçları*

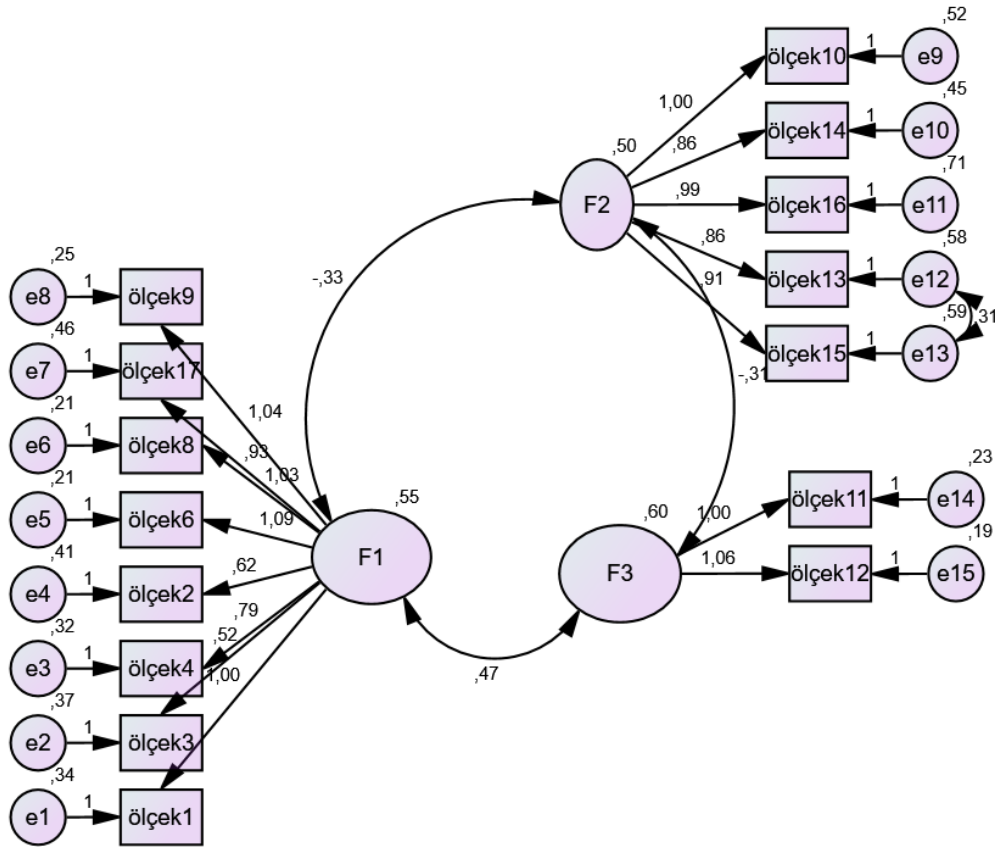
	Maddeler	Faktör Yüğü	Öz Değer	Faktörler
S1	Meme uykusu doğal, normal bir süreçtir.	.797	7.052	Meme Uykusu Deneyimi Varyans: % 47.01
S3	Bir kadının kişisel deneyimi onun meme uykusu uygulamalarını etkiler.	.768		
S4	Bir kadının meme uykusu deneyimi hayatında önemli/anlamlıdır.	.738		
S2	Ebelik bakımı, bir kadının bebeğıyle meme uykusu deneyimini etkileyebilir.	.678		
S6	Meme uykusu maternal sonuçları iyileştirir.	.569		
S8	Risk faktörü olmayan kadınların, meme uykusu seçeneğı olmalıdır.	.549		
S17	Meme uykusu oksitosin salınımını artırır	.542		
S9	Meme uykusu neonatal sonuçları iyileştirir.	.496		
S15	Erken bebeklik döneminde meme uykusu uygulaması ani bebek ölüm sendromu riskini artırır	.947	1.926	Meme Uykusu Güvenliğı Varyans: % 12.83
S13	Meme uykusu ani bebek ölüm sendromu oranını artırır.	.802		
S16	Meme uykusu uygulayan kadınlar yeterince dinlenemezler.	.586		
S14	Meme uykusu bebeğın normal büyüme ve gelişimini olumsuz etkiler.	.544		
S10	Meme uykusu oranları azaltılmalıdır.	.420		
S11	Düşük riskli gebeliğı olan kadınlar için meme uykusu güvenlidir	.957	1.050	Meme uykusu Uygulama Koşulları Varyans: % 7.00
S12	Düşük riskli kadınlara meme uykusu seçeneğı sunulmalıdır	.867		
Toplam varyans: % 66.87; KMO: .909; $\chi^2$ :1902.532 s.d.:105, p<.001				

**Scree Plot****Şekil 1.** Ebelerin meme uykusuna yönelik tutumlarını değerlendirme aracı scree plot grafiğı

Tablo 3.

*Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Ölçeğinin Alt Boyutlarının Uyum İndeks Değerleri*

	İlişkisz	Çok Faktörlü Model	Sınır Değerler
$\chi^2 / sd$	2.836	2.404	$\leq 5$
GFI	.860	.881	
CFI	.914	.935	$\geq 0.80$
NFI	.874	.894	
RMSEA	.093	.079	$\leq 0.05$



Şekil 2. Ebelerin Meme Uykusuna Yönelik Tutumlarını Değerlendirme Aracı Alt Boyutlarının DFA Sonuç

**Tablo 4.**  
*Ölçeği Oluşturan Maddelerin Güvenilirliğine İlişkin Bulgular*

Ölçek maddeleri	Madde ortalaması	Madde silindiğinde ölçek ortalaması	Madde silindiğinde ölçek varyansı	Madde toplam puan korelasyonu	Madde silindiğinde Cronbach alfa değeri
<b>F1: Meme Uykusu Deneyimi</b>					
Madde 1	3.77±0.94	48.86	75.13	.719	.904
Madde 2	3.97±0.79	48.67	79.85	.518	.911
Madde 3	4.01±0.72	48.63	81.03	.477	.912
Madde 4	3.86±0.82	48.77	77.99	.630	.908
Madde 6	3.68±0.93	48.95	74.15	.796	.902
Madde 8	3.65±0.89	48.99	74.72	.791	.902
Madde 9	3.71±0.92	48.93	75.03	.747	.903
Madde 17	3.85±0.96	48.79	75.74	.660	.906
<b>Cronbach alfa</b>	<b>0.911</b>				
<b>F2: Meme Uykusu Güvenliği</b>					
Madde 10	3.26±1.01	49.37	76.41	.584	.909
Madde 13	2.70±0.97	49.94	77.80	.524	.911
Madde 14	3.63±0.91	49.00	78.93	.497	.912
Madde 15	2.74±1.00	49.90	78.20	.483	.913
Madde 16	2.99±1.10	49.65	77.35	.476	.914
<b>Cronbach alfa</b>	<b>0.813</b>				
<b>F3: Meme Uykusu Uygulama Koşulları</b>					
Madde 11	3.34±0.91	49.30	76.56	.651	.907
Madde 12	3.40±0.93	49.23	75.49	.707	.905
<b>Cronbach alfa</b>	<b>0.861</b>				
<b>Ölçeğin toplam Cronbach alfa değeri: 0.914</b>					

kabul edilebilir katsayının 0.20 hatta 0.25 değerinden büyük olması önerilmektedir (Özdamar, 2002; Esin, 2014). Bu çalışmada Cronbach alfa değeri sırasıyla değerlendirme aracının geneli için 0,914, Meme Uykusu Deneyimi alt boyutu 0,911, Meme Uykusu Güvenliği alt boyutu 0,813 ve Meme Uykusu Uygulama Koşulları alt boyutu 0,861'dir. Bu sonuç, hem ölçeğin tamamının hem de ölçeğin alt boyutlarının oldukça güvenilir olduğunu göstermektedir. Bishop-Royse ve ark. (2022) formun Emzirme güvenliği alt boyutunun Cronbach Alfa değerinin 0.932, emzirme deneyimi alt boyutunun Cronbach alfa değerinin 0,774 olduğunu, ancak bir maddenin çıkarılmasıyla Cronbach alfa değerinin 0,796'ya yükseldiğini belirtmiştir (Bishop-Royse ve ark., 2022). Ölçek güvenilirlik değerlendirmesinde sıklıkla kullanılan bir diğer yöntem ise madde analizleridir. Her bir maddeden alınan puanlar ile ölçeğin toplam puanı arasındaki ilişkiyi açıklamak amacıyla madde-toplam puan korelasyonları incelenir. Bu çalışmada maddelerin ölçek toplam puanı korelasyonları 0.47-0.71 arasında değişmekte ve pozitif yöndedir. Çalışmadan elde edilen değerler maddelerin konuyla ilgili olduğunu ve formun çok iyi bir güvenilirliğe sahip olduğunu göstermiştir (Şencan, 2005). Çalışmada Türkçe formun yeterli düzeyde iç tutarlılığa sahip

olduğu görülmektedir.

### Sonuç ve Öneriler

Çalışmanın sonuçları, Meme Uykusu Değerlendirme Aracının Türkçe formunun geçerli ve güvenilir bir ölçme aracı olarak kullanılabileceğini göstermektedir. Değerlendirme aracının Türkçe versiyonu 15 madde ve 3 alt boyuttan oluşmaktadır. Formda 10, 13, 14., 15. ve 16. maddeler ters puanlanmaktadır. Formdan alınan puanın yüksek olması meme uykusuna yönelik olumlu tutumu, düşük olması olumsuz tutumu göstermektedir. Annelere bakım sunan ağırlıklı ebeler olmak üzere tüm sağlık çalışanlarının meme uykusu davranışını değerlendirmeye yönelik farkındalığını artırmaya katkı sağlayabilir. Meme uykusuna yönelik formun kısalığı, alt boyutları ve kabul edilebilir geçerliliği göz önüne alındığında, farklı popülasyonlara dayalı araştırmalarda kullanımı kolay bir değerlendirme aracı olarak benimsenebilir.

**Etik Kurul Onayı:** Araştırma için Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Bilimsel Araştırmalar Etik Kurul Başkanlığı'ndan onay alınmıştır (15.06.2022 tarih ve E.43481 sayılı yazı).

**Hasta Onamı:** Çalışmaya katılan ebelerden online form doldurmadan önce onam alınmıştır.

**Yazar Katkıları:** Fikir, EŞÇ, ES, RT, AE: Tasarım, EŞÇ, ES, RT, AE: Literatür



taraması, EŞÇ, RT, ES, AE: Verilerin toplanması ve/veya işlenmesi, EŞÇ, RT: İstatistiksel analiz ve/veya yorum, EŞÇ, AE: Makale yazımı, EŞÇ, ES, RT, AE: Eleştirel inceleme/kritik okuma, EŞÇ, ES, RT, AE

**Çıkar Çatışması:** Yazarlar arasında herhangi bir çıkar çatışması bulunmamaktadır.

**Finansal Destek:** Araştırma için herhangi bir finansal destek bulunmamaktadır.

**Ethics Committee Approval:** Approval for the research was received from Ağrı İbrahim Çeçen University Scientific Research Ethics Committee (letter dated 15.06.2022 and numbered E.43481).

**Informed Consent:** Consent was obtained from the midwives participating in the study before filling out the online form.

**Author Contributions:** Idea, EŞÇ, ES, RT, AE: Design, EŞÇ, ES, RT, AE: Literature review, EŞÇ, RT, ES, AE: Data collection and/or processing, EŞÇ, RT: Statistical analysis and/or comment, EŞÇ, AE: Article writing, EŞÇ, ES, RT, AE: Critical review/critical reading, EŞÇ, ES, RT, AE

**Conflict of Interest:** There is no conflict of interest between the authors.

**Financial Support:** There is no financial support for the research.

### Kaynaklar

- Bishop-Royse, J., Mueller Wiesemann, L., & Simonovich, S. D. (2022). Validation of an instrument assessing certified nurse–midwives' attitudes toward breastsleeping. *Nursing&Health Sciences*, 24(3),601-609.
- Bonamy, A. K. E. (2016). Breastsleeping or not?. *Acta Paediatrica*, 105(1), 23-23.
- Boran, P., Pınar, A. Y., Akbarzade, A., Küçük, S., & Ersu, R. (2014). Genişletilmiş “Bebek Kısa Uyku Anketi” nin Türkçe'ye çevirisi ve bebeklerde uygulanması. *Marmara Medical Journal*, 27(3), 178-183.
- Büyüköztürk, Ş., Akgün, Ö. E., Özkahveci, Ö. ve Demirel, F. (2004). Güdülenme ve Öğrenme Stratejileri Ölçeğinin Türkçe Formunun Geçerlik ve Güvenirlik Çalışması. *Kuram ve Uygulamada Eğitim Bilimleri*, (4)2, 207-239.
- Çapık, C., Gözüm, S., & Aksayan, S. (2018). Kültürlerarası ölçek uyarlama aşamaları, dil ve kültür uyarlaması: Güncellenmiş rehber. *Florence Nightingale Journal of Nursing*, 26(3), 199-210.
- Çapık, C. (2014). Geçerlik ve güvenilirlik çalışmalarında doğrulayıcı faktör analizinin kullanımı. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 17(3), 196-205.
- Çınar, İ. Ö., Aslan, G. K., Kartal, A., İnci, F. H., & Koştu, N. A. (2015). Annelerin 0-1 yaş bebek bakımında uyguladıkları geleneksel yöntemlerin incelenmesi. *TAF Prev Med Bull*, 14(5), 378-386.
- Çokluk, Ö., Şekercioğlu, G. ve Büyüköztürk, Ş. (2016). Sosyal Bilimler İçin Çok Değişkenli İstatistik SPSS ve Lisrel uygulamaları. Pegem Yayıncılık, Ankara
- Fatih, E. O., & Akyol, A. K. (2019). Altı-On İki Aylık Bebeklerin Uyku Düzenlerine İlişkin Anne Görüşleri. *Ankara Sağlık Bilimleri Dergisi*, 9(2), 172-182.
- Ghasemi, A., & Zahediasl, S. (2012). Normality tests for statistical analysis: a guide for non-statisticians. *International journal of endocrinology and metabolism*, 10(2), 486.
- Güngör, D. (2016). Psikolojide ölçme araçlarının geliştirilmesi ve uyarlanması kılavuzu. *Türk psikoloji yazıları*, 19(38), 104-112.
- Kural, B., & Gökçay, G. (2018). Anne-Bebek ikilisinin birlikte uyuması ve anne sütü ile beslenme. *Journal of Istanbul Faculty of Medicine*, 81(2), 62-66.
- Lester, B. M., Conradt, E., LaGasse, L. L., Tronick, E. Z., Padbury, J. F., & Marsit, C. J. (2018). Epigenetic programming by maternal behavior in the human infant. *Pediatrics*, 142(4): e20171890.
- McKenna, J. J., & Gettler, L. T. (2016). There is no such thing as infant sleep, there is no such thing as breastfeeding, there is only breastsleeping. *Acta paediatrica*, 105(1), 17-21.
- Meek, J. Y., & Noble, L. (2022). Policy statement: breastfeeding and the use of human milk. *Pediatrics*, 150(1): e2022057988.
- Wiesemann, M.L (2020). An Examination of Certified Nurse-Midwives' Attitudes and Beliefs Surrounding Breastsleeping: Implications for Advanced Nursing Practice and Education. College of Science and Health Theses and Dissertations. 360, 1-24.
- Özdamar, K. (2002). Paket programlar ile istatistiksel veri analizi. 4. Baskı, Eskişehir: Kaan Kitabevi
- Prentice, A. M. (2022). Breastfeeding in the modern world. *Annals of Nutrition and Metabolism*, 78(2), 29-38.
- Seçer, İ. (2015). Spss ve Lisrel ile Pratik Veri Analizi, 2. Baskı. ss: 28, Anı Yayıncılık, Ankara
- Şencan H. (2005). Sosyal ve davranışsal ölçümlerde güvenilirlik ve geçerlilik (reliability and validity in social and behavioral measurement). 1.edition, Seçkin Yayınevi, Ankara
- Tomori, C. (2017). Breastsleeping in four cultures 1: Comparative analysis of a biocultural body technique. In *Breastfeeding* (pp. 55-68). Routledge.

### Extended Abstract

Breastfeeding, defined as sleeping together while breastfeeding, is widely practiced by breastfeeding mothers. Breast sleeping is a new concept, first introduced by James McKenna and Lee Gettler. With this research, it was aimed to adapt the Midwives' Attitudes Towards Breastsleep Assessment Tool, developed by Bishop-Royse et al. (2022) to evaluate midwives' attitudes towards breastsleep, into Turkish and to conduct its validity and reliability study. Research is a methodological type of research. The research was carried out between October and December 2022 by online data collection method via Google forms. It is stated that in scale validity and reliability studies, the sample size should be at least 5-10 times the number of scale items. In this research, it was aimed to reach 5-10 times the number of items in the 18-item scale. Considering the confirmatory factor analysis, 215 midwives who were actively practicing midwifery, working in an institution and using social media were included in the study. In the research, the form prepared online was applied to midwives by reaching them through social media platforms such as Facebook, Instagram and WhatsApp. An introductory characteristics questionnaire and a tool for assessing midwives' attitudes towards breastsleep were used to collect the research data. Data analysis was performed with IBM SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) 25.0 package program and AMOS 22.0 package program. In evaluating the expert opinions of the scale, the content validity index (CVI) and the internal consistency of the scale and its sub-dimensions were calculated with the Cronbach alpha coefficient. Explanatory factor analysis (EFA) was applied for the construct validity of the scale, and confirmatory factor analysis (CFA) was applied to evaluate the confirmability of the structure of the scale. Principal component analysis was used as the EFA method, and Varimax method was used as an orthogonal rotation method. Fit index values in CFA were calculated according to Büyüköztürk et al. (2004), the fit indices limit values accepted by were used as basis in the research. The Bartlett test was used to determine the suitability of the data for factor analysis, and the Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) test was applied to evaluate whether the sample was sufficient. The average age of the midwives is  $30.33 \pm 5.98$  (min:21, max:54). 74.4% of midwives have a bachelor's degree and 59.5% are married. 65.1% of midwives stated that they had children. 54.0% of the midwives stated that they had heard about breastsleep before. At the stage of adapting the scale from the original study to Turkish, language equivalence was made using the translation-back translation technique. The Turkish translation of the scale was carried out by 5 academicians with doctorate degrees in midwifery. The content validity of the scale was carried out using the Davis technique (a total of 10 people, including 4 midwives, 3 midwifery academicians, 2 midwives working in the clinic, and 1 obstetrician serving in primary care). The lowest value for the Scope Validity Ratio of the scale was 0.60, and an item below 0.75 was removed. The calculated value for the scope validity index of the scale was obtained as 0.87. Kaiser Meyer Olkin value of the scale was 0.909 and Barlett Sphericity test value was  $X^2=1972.532$ ; It was determined as  $p < 0.001$ . As a result of the exploratory factor analysis, two items with a common variance load of less than 0.30 were excluded from the analysis. Eigenvalues of three of the items of the assessment tool were found to be above 1. The remaining 15 items were grouped under three dimensions and explained 66.87% of the total variance. When the values of goodness of fit were examined as a result of confirmatory factor analysis, it was determined that the variables observed for the measurement model consisting of a three-factor structure and 15 items adequately represented the latent variables. Cronbach's alpha value was 0.914, Breastsleep experience Cronbach's alpha value was 0.911, Breastsleep safety Cronbach's Alpha value was 0.813, Breastsleep Application Conditions Cronbach's alpha value was 0.861. In the evaluation of the item-total scale score correlation coefficient of the scale, it was found that the corrected item-total correlation values were above 0.20 and at a sufficient level. The results of the study show that the Turkish form of the Breastsleep Assessment Tool can be used as a valid and reliable measurement tool. The Turkish version of the assessment tool consists of 15 items and 3 sub-dimensions. In the form, items 10, 13, 14, 15 and 16 are reverse scored. A high score from the form indicates a positive attitude towards breastsleep, while a low score indicates a negative attitude. It may contribute to increasing the awareness of all healthcare professionals, especially midwives, who provide care to mothers, regarding the evaluation of breastsleep behavior.