



Yüksek Riskli Primigravidaların Gebeliğe Yönelik Metaforik Algıları

Metaphorical Perceptions of High-Risk Primigravidas Towards Pregnancy

Öznur ÇETİN¹, Ayşenur KAHRAMAN ŞİMŞEK², Melek ŞEN AYTEKİN³, Hafsa Kübra IŞIK⁴

¹Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları
Hemşireliği Anabilim Dalı, Tokat
· sevval2008@gmail.com · ORCID > 0000-0001-8173-9859

²Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Tokat
· kahramanayse122@gmail.com · ORCID > 0000-0001-8194-9776

³Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Tokat
· meleksenaytekin@gmail.com · ORCID > 0000-0003-2490-8390

⁴Atatürk Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Erzurum
· hafsakubraisik@bayburt.edu.tr · ORCID > 0000-0002-2472-6987

Makale Bilgisi/Article Information

Makale Türü/Article Types: Araştırma Makalesi/Research Article

Geliş Tarihi/Received: 28 Ekim/October 2025zttt

Kabul Tarihi/Accepted: 08 Aralık/December 2025

Yıl/Year: 2026 | **Cilt – Volume:** 11 | **Sayı – Issue:** 1 | **Sayfa/Pages:** 1-15

Atıf/Cite as: Çetin, Ö., Kahraman Şimşek, A., Şen Aytekin, M., Işık, H. K. "Yüksek Riskli Primigravidaların Gebeliğe Yönelik
Metaforik Algıları" Samsun Sağlık Bilimleri Dergisi 11(1), Nisan 2026: 1-15.

Sorumlu Yazar/Corresponding Author: Melek ŞEN AYTEKİN

YÜKSEK RİSKLİ PRİMİGRAVİDALARIN GEBELİĞE YÖNELİK METAFORİK ALGILARI

ÖZ

Amaç: Bu araştırma yüksek riskli gebelik tanısı almış, hastanede tedavi ve bakım gören kadınların riskli gebeliğe yönelik algılarını metaforlar aracılığıyla belirlemek amacıyla yapılmıştır.

Yöntem: Nitel araştırma türlerinden fenomenolojik desende yürütülen araştırmaya 15 Aralık 2021 ve 15 Şubat 2022 tarihleri arasında 20 primigravida dahil edilmiştir. Araştırmanın verileri Gebe Tanılama Formu ve Riskli Gebeliğe İlişkin Metafor Algıları Formu ile çevrimiçi anketler aracılığıyla toplanmıştır. Araştırmanın verilerinin betimsel analizleri SPSS 26 paket programında, üretilen metaforlar içerik analiziyle değerlendirilmiştir. Gebelerin ürettikleri metaforların görselleştirilmesinde “wordclouds” sitesi kullanılmıştır.

Bulgular: Araştırmada gebelerin yaş ortalaması 27.05 ± 2.03 yıl olup gebelik haftası ortalaması 25.15 ± 9.72 'dir. Gebelerin %75'i lisans ya da üzeri eğitime sahip ve %70'i gelir getiren bir işte çalışmamaktadır. Gebelerin %60'ı üçüncü trimesterde ve %100'ü planlayarak gebe kalmış, %30'u preeklampsi, %30'u kanama şikayetiyle hastanede takip edildiğini belirtmiştir. Gebelerin riskli gebeliğe ilişkin ürettikleri metaforların %65'i olumsuz kategoride olup alt temaları endişe/korku ile zorluk olarak belirlenmiştir. Üretilen metaforların olumlu kategoride yer alanları (%35) ise mucize ve güzel/eşsiz alt temalarında toplanmıştır.

Sonuçlar: Araştırma sonucunda riskli gebelik tanısı alan kadınların gebeliğe yönelik çoğunlukla olumsuz duygu ve düşünceler bildirdiği, en çok da endişe/korku ve zorluk ifadeleri belirlenmiştir. Buna rağmen kadınların %35'i yüksek riskli gebeliğe sahip olsalar da gebeliklerini olumlu algıladıkları belirlenmiştir. Yüksek riskli gebelere bakım veren ebelerin, gebelerin duygu ve düşüncelerini anlayarak bakım vermeleri önemlidir. Ayrıca yüksek riskli gebelerin gebelik algılarını etkileyebilecek faktörlerin, çok merkezli ve karma yöntem çalışmalarla belirlenmesi önerilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Ebelik; Gebelik; Metafor; Yüksek-Riskli Gebelik.



METAPHORICAL PERCEPTIONS OF HIGH-RISK PRIMIGRAVIDAS TOWARDS PREGNANCY

ABSTRACT

Aim: *This study aimed to determine the perceptions of women diagnosed with high-risk pregnancies and receiving hospital treatment and care services regarding high-risk pregnancies through metaphors.*

Method: *This study, conducted using a phenomenological design as a qualitative research method, included 20 primigravidas between December 15, 2021, and February 15, 2022. Data were collected through the Pregnancy Identification Form, the Metaphor Perceptions Regarding High-Risk Pregnancy Form, and online surveys. Descriptive analyses of the study data were performed using the SPSS 26 package program, and the generated metaphors were evaluated through content analysis. The Word Clouds website was used to visualize the metaphors generated by the pregnant women.*

Results: *The mean age of the pregnant women in the study was 27.05 ± 2.03 years, and the mean gestational age was 25.15 ± 9.72 weeks. Seventy-five percent of the pregnant women had a bachelor's degree or higher, and 70% were not employed. Sixty percent of the pregnant women conceived in the third trimester, and 100% conceived intentionally. 30% reported preeclampsia and 30% reported being hospitalized for bleeding. Sixty-five percent of the metaphors produced by pregnant women regarding high-risk pregnancies were in the negative category, with subthemes of anxiety/fear and difficulty. The metaphors produced in the positive category (35%) were grouped under the subthemes of miracle and beautiful/unique.*

Conclusions: *The study revealed that women diagnosed with high-risk pregnancies mostly reported negative feelings and thoughts about pregnancy, with anxiety/fear and difficulty being the most common expressions. Despite this, 35% of women perceived their pregnancies positively, despite having a high-risk pregnancy. It is important for midwives caring for high-risk pregnant women to understand their feelings and thoughts and provide care. Furthermore, multicenter and mixed-method studies are recommended to identify factors that may influence high-risk pregnant women's perceptions of pregnancy.*

Keywords: Midwifery; Pregnancy; Metaphor; High-Risk Pregnancy.



GİRİŞ

Gebelik kadın bedeninde meydana gelen fizyolojik değişimler ve psikososyal etkenlerin varlığıyla kadının en özel yaşam deneyimlerinden biri olarak tanımlanmaktadır (Akça, Şenoğlu ve Ersöz, 2024; Taşkın, 2020). Gebelik sürecinin sağlıklı sürdürülmesi için gebenin fizyopsikososyal değişimlere uyum sağlaması ve bu durumlarla baş edebilmesi son derece önemlidir (Baltacı & Başer, 2020). Ancak bu durumların dışında gebelik öncesinde var olan kronik hastalık ya da gebeliğin tetiklediği durumlar, gebeliğin normal seyrini bozabilmekte ve gebeliği yüksek riskli hale getirebilmektedir (Şanlı ve ark., 2018). Yüksek riskli gebelikler maternal, fetal ve neonatal dönemde mortalite ve morbiditenin yüksek olduğu gebeliklerdir. (Smorti ve ark., 2023; Williamson ve ark., 2023). Yüksek riskli gebelikler, gebelik öncesi var olan hastalıklar, riskli obstetrik öykü, şu anki gebelik sırasında gelişen gestasyonel diyabet, hipertansiyon, plasental anomaliler, vajinal kanama, preterm doğum tehdidi, fetal anomali ya da çoğul gebelik, anne yaşı, obezite varlığı gibi birçok durum yüksek riskli gebelik olarak değerlendirilmektedir (Bor ve ark., 2023; Umana ve ark., 2024). İstatistikler riskli gebelik oranlarının azımsanamayacak ölçüde olduğunu işaret etmektedir. Konu ile ilgili yürütülen bir çalışmada; sağlıklı başlayan gebeliklerin ilerleyen dönemde %22'sinin yüksek riskli gebelik tanısı aldığı bildirilmiştir (Mirzakhani ve ark., 2020), Williamson ve ark. (2023) kadınların yüksek riskli gebelik yaşama oranının tüm dünyada %15 olduğunu vurgularken, Türkiye'de bu oranın %35.2 olduğu ifade edilmektedir (Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması, 2018; Williamson ve ark., 2023).

Gebelerin gebelikleri ile ilgili duygu ve düşünceleri farklı türlerdeki araştırmalar ile ortaya konulmuştur. Bu araştırmaların bazılarında yüksek riskli gebelik tanısı alan kadınlar hem maternal hem de fetal sağlık açısından kaygılı olabildiği ve korku yaşadığı belirlenmiştir. (Antunes ve ark., 2022; Pehlivanoglu ve ark. 2020). Farklı çalışmalarda ise kadınların hem annelik hem de gebelik rolüne uyum sağlamada zorluklarla karşı karşıya kalabildiği bildirilmiştir (Bulut & Özdemir, 2019; Demirbaş & Kadioğlu, 2014; Meireles ve ark., 2021). Tip I diyabeti olan gebe kadınlarla yürütülen nitel bir çalışmada gebeliği ile ilişkili olarak katılımcılardan biri; " Zihinsel olarak hamile olduğumu neredeyse hiç bilmiyordum. Gerçekten hamile olma moduna hiç girmedim" ifadelerine yer vermiştir (Berg, 2005). Yüksek riskli gebelerle yürütülen bir başka çalışmada ise bir katılımcı gebeliğine ilişkin deneyimini "Tabii ki daha rahat bir gebelik geçirmek isterdim. Kalbimde sorun çıkması beni mahvetti. Çok endişeleniyorum kötü bir şey çıkarda bu genç yaşımda çocuklarımdan ayrılırim diye" şeklinde açıklamıştır (Şanlı ve ark., 2018). Yüksek riskli gebelik tanısı alan kadınlarla yürütülen nicel çalışmalarda kadınların gebelikte yaşadıkları zorluklara yönelik tutumları belirlenmiş olup (Akça ve ark. 2024; Baltacı & Metin, 2024; Özbek & Beydağ, 2022; Smorti ve ark., 2023; Topuz & Egelioğlu Cetişli, 2022; Williamson ve ark., 2023) nitel desende yürütülen çalışmalarda da

gebelik deneyimlerine yönelik derinlemesine bilgiler elde edilmiştir (Berg, 2005; Şanlı ve ark., 2018). Ancak yüksek riskli gebelik tanısı alan primipar kadınların gebeliğe yönelik algılarını değerlendiren çalışmaya rastlanılmamıştır. Metafor cümleleri yüksek riskli gebelerin gebeliğine ilişkin algılarının belirlenmesi amacıyla kullanılacak nitel yöntemlerden biri olabilir. Metafor Türk Dil Kurumunda “mecaz” olarak tanımlanmaktadır. (Türk Dil Kurumu, n.d.). Lakoff ve Johnson (1980; aktaran: Çiçekler ve Aydın, 2019) metaforu “Bir kavramı, başka bir kavram alanı yoluyla anlamamızı ve deneyimlememizi sağlayan bilişsel bir mekanizmadır.” şeklinde tanımlamaktadır. Metaforlar olay, nesne ve olguları anlama ve açıklamada kullanılan yapılardır (Yeşil ve Apak., 2023)

Bu bilgiler ışığında bu araştırma ile yüksek riskli gebelik tanısı alan primipar kadınların gebeliğine yönelik metaforik algılarının belirlenmesi ve bu gebelere sağlık hizmeti sunacak profesyonellere yol göstermesi amaçlanmıştır.

Bu doğrultuda aşağıdaki sorulara cevap aranmıştır.

- Yüksek riskli gebelik tanısı alan kadınlar gebeliklerini hangi metaforlarla açıklamaktadır.
- Yüksek riskli gebelik tanısı alan kadınların gebeliğe ilişkin metaforik algıları hangi yöndedir?
- Yüksek riskli gebelik tanısı alan kadınların gebelikle ilgili ürettikleri metaforların birbiri ile olan ilişkileri nasıldır?

YÖNTEM

Araştırma Türü ve Zamanı: Araştırma nitel araştırmanın fenomenolojik deseninde yürütülmüştür. Fenomenolojik desende katılımcıların kullandıkları ifadeler ya da yaptıkları tanımlar kategorilere ayrılır ve kişilerin konu hakkındaki düşünceleri ortaya konmaya çalışılır (Yıldırım & Şimşek, 2011). Araştırmanın verileri 25 Aralık 2021–25 Şubat 2022 tarih aralığında Orta Karadeniz’de bir Üniversite hastanesinin kadın doğum servisinde toplanmıştır.

Evren/Örneklem/Çalışma Grubu: Çalışmanın evrenini Orta Karadeniz’de bir üniversite hastanesinin kadın doğum servisinde riskli gebelik nedeniyle takip ve tedavisi yapılan kadınlar oluşturmaktadır. Niteliksel araştırmalarda örneklem hacmi için veri doygunluk noktasına atıfta bulunulmuş olup genellikle 5 ya da 25 örneklem ile bu noktaya ulaşılabileceği ve bu sayının yeterli olabileceği ifade edilmektedir (Yıldırım & Şimşek, 2011; Başkale, 2016; Aksayan & Emiroğlu, 2002). Bu bilgiye dayanarak araştırmanın veri toplama aşamasında 18 gebe ile yapılan görüşmeler sonrasında verilerin tekrarlama nedeniyle veri doygunluğuna

ulaşıldığı düşünülerek 20. gebe ile yapılan görüşme sonrasında veri toplama süreci sonlandırılmıştır.

Araştırılmaya Dahil Edilme Kriterleri

- Gönüllü olarak araştırmaya katılmayı kabul eden,
- İlk kez gebe olan,
- Riskli gebelik tanısı alan,
- Türkçe dili üzerine kendini ifade edebilen ve anlayabilen
- En az ilköğretim mezunu gebe kadınlar araştırmaya dahil edilmiştir.

Araştırmadan Dışlanma Kriterleri

- Nullipar ya da multipar gebeler
- Yabancı uyruklu olan gebeler araştırmadan dışlanmıştır.

Veri Toplama Araçları: Çalışmada araştırmacılar tarafından literatür doğrultusunda hazırlanan Gebe Tanılama Formu ve Riskli Gebeliğe İlişkin Metafor Algıları Formu kullanılmıştır.

Gebe Tanılama Formu: Gebe Tanılama Formu literatür doğrultusunda araştırmacılar tarafından oluşturulmuştur (Akça ve ark. 2024; Baltacı & Metin, 2024; Berg, 2005; Özbek & Beydağ, 2022; Smorti ve ark., 2023; Şanlı ve ark., 2018; Topuz & Egelioglu Cetişli, 2022; Williamson ve ark., 2023). Form gebelerin sosyo-demografik özelliklerini ve obstetrik özelliklerini belirlemeye yönelik 9 soru içermektedir.

Riskli Gebeliğe İlişkin Metafor Algıları Formu: Riskli gebelik tanısı alan gebelerin riskli gebeliğe yönelik algılarını belirlemek amacıyla “Gebelik..... gibidir. Çünkü.....” cümlesini içermektedir. Gebeler riskli gebeliğe ilişkin algılarını bu cümleyi tamamlayarak ifade etmişlerdir.

Veri Toplama Süreci: Araştırmanın verileri 25 Aralık 2021–25 Şubat 2022 tarih aralığında araştırmaya dahil olma kriterlerini sağlayan kadınlarla yüz yüze görüşme yöntemi ile toplanmıştır. Araştırmacıardan ikisi nitel araştırma yöntemlerine ilişkin 14 hafta süren Nitel Araştırmalar kursu almışlardır. Araştırma verileri nitel araştırma konusunda deneyimi olan ikinci araştırmacı tarafından toplanmıştır. Verilerin toplanması için öncelikle gebelere araştırma hakkında bilgilendirme yapılmıştır. Bu bilgilendirme kapsamında araştırmanın amacı açıklanmış ve metaforun ne olduğu anlatılmıştır. Ardından gebelerden sözlü onamları alındıktan sonra anket

formlarının ilk sayfasında bulunan bilgilendirilmiş onamı okuyup imzalamaları sağlanmıştır. Gebelerle görüşme sırasında ilk olarak sosyo-demografik ve obstetrik özelliklerini içeren Gebe Tanılama Formunu doldurması sağlanmıştır. Ardından gebelerin riskli gebeliğini nasıl algıladıklarını sorgulayan “Gebelik..... gibidir. Çünkü.....” cümlesinin olduğu bölümde metafor cümlelerine örnek verilerek bu cümleyi gebeliğine ilişkin algısına yönelik olarak tamamlamaları istenmiştir. Metafor cümlelerine çağrışım yapmaması adına araştırma konusu ile ilişkili olmayan “Yemek bir mola gibidir çünkü beden de nefes almasına izin verir.” ya da “Okumak bir anahtar gibidir çünkü bilginin kapılarını açar.” gibi günlük yaşamdan örnekler verilmiştir. Veri toplama süresi yaklaşık 8-10 dakika sürmüştür. Veri toplama sürecinde gebenin odada yalnız olmasına dikkat edilmiştir. Gebe ile görüşme sırasında tek bir nitel soru olması nedeniyle yazılarak gerekli not alınması sağlandığı için ses kaydı alınmamıştır.

Verilerin Analizi: Araştırma verilerinin değerlendirilmesinde nicel verilerin analizinde SPSS 26 paket programı kullanılmıştır. Nitel veriler ise içerik analizi ile çözümlenmiştir (Yıldırım & Şimşek, 2011). Nitel verilerin analizi için Saban (2008) tarafından önerilen 5 aşamalı metafor analizi yaklaşımına dayalı içerik analizi adımları izlenmiştir. Başlangıçta veriler iki araştırmacı tarafından metafor cümleleri Word dosyasında listelenmiştir. İkinci aşamada metafor cümleleri arasındaki ilişki ve benzerlik değerlendirilmiştir ve değerlendirme sonrası benzer özellikleri olanlar üçüncü aşamada kategorilere atanmıştır. Sınıflandırma yapılırken katılımcıların ürettikleri her metaforun diğer metaforlarla ilişkisine bakılmış benzer olanlar ya da ortak özellik taşıyanlar listelenmiştir. Bu aşamada olumlu ve olumsuz olmak üzere iki kategoride ve endişe/korku, zorluk, mucize ve güzel/eşsiz olmak üzere dört alt kategoride veriler toplanmıştır. Dördüncü aşamada ise metaforlar kavramsal kategoriye temsil etme durumu açısından uzman görüşüne sunulmuştur. Araştırmanın beşinci ve son aşamasında da elde edilen veriler görselleştirilmiştir. Bu işlem için kelime bulutundan yararlanılmıştır.

Etik: Araştırmaya başlanmadan önce Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sosyal ve Beşeri Bilimler Araştırmaları Etik Kurulu’ndan 10.12.2021 tarihli, 01-13 Karar sayısı ile etik onay ve araştırmanın yürütülmesi için ilgili hastaneden kurum izni alınmıştır. Gebeler araştırma hakkında bilgilendirilmiş, araştırmaya katılmaya ilişkin onamları sözlü ve yazılı olarak alınmıştır. Çalışma Helsinki Deklarasyonu’na uygun olarak yürütülmüştür.

Araştırmanın Sınırlılıkları: Araştırma, tek bir üniversite hastanesinde yürütülmüş olup örneklem yalnızca 20 primigravida ile sınırlıdır. Bu nedenle bulgular, farklı bölgelerde veya farklı sosyo-demografik özelliklere sahip yüksek riskli gebeler için genellenemeyebilir. Çalışma fenomenolojik desende yürütülmüş olup, sonuçlar katılımcıların öznel algılarına dayanmaktadır. Araştırmanın nitel desende yürütülmüş olması ve benzer özellikte literatürde yürütülen az sayıda

çalışma olması tartışma bölümünün yazımında sınırlılığa neden olmuştur. Aynı zamanda araştırmancın 3. basamak bir üniversite hastanesinde yürütülmüş olması örnekleme dahil edilen kadınların sosyodemografik özelliklerinin benzer olması sınırlı sayıda kategori ve alt kategorilere ulaşmasına neden olmuştur.

BULGULAR

Yüksek riskli gebelik tanısı alan primigravidaların gebelik algularının metaforlar aracılığıyla belirlendiği bu araştırmanın bulgularına ve literatürle karşılaştırılmasında bu bölümde yer verilmiştir.

Araştırmada gebelerin yaş ortalaması 27.05 ± 2.03 yıldır. Gebelerin %75'i lisans ya da lisansüstü mezuniyete sahip olup, %70'i gelir getiren bir işte çalışmamaktadır. Katılımcıların %60'ı ilçede yaşamakta olup, tamamının (%100) geliri giderine denktir. Katılımcıların tamamının (%100) çekirdek ailede yapılarında olduğu belirlenmiştir. Çalışmada gebelerin gebelik haftası ortalaması 25.15 ± 9.72 olup %60'ı üçüncü trimesterde ve %100' ü planlayarak gebe kalmıştır. Gebelerin %75'i prekonsepsiyonel bakım almış ve %80'i gebeliğe yönelik bilgi almıştır. Katılımcıların %30'u preeklampsi ve yine %30'u kanama ve %25'i de erken doğum tehdidi şikayetiyle hastanede takip edilmektedir (Tablo 1, Tablo 2).

Tablo 1. Katılımcıların Sosyo-Demografik Özellikleri (n=20)

Değişkenler	X±SD	Min/max
Yaş	27.05±2.03	min=23 max=29
Gebelik Haftası	25.15±9.72	min=8 max=36
	n	%
Eğitim Durumu		
Lise ve Altı	5	25
Lisans ve Üstü	15	75
Çalışma Durumu		
Çalışıyor	6	70
Çalışmıyor	14	30
En Uzun Süre Yaşanılan Yer		
İl	8	40
İlçe	12	60
Gelir Durumu		
Gelir Gidere Denk	20	100
Gelir Giderden Fazla	0	0
Aile Tipi		

Çekirdek Aile	20	100
Geniş Aile	0	0
Gebelik Dönemi		
I.trimester	6	30
II.trimester	2	10
III.trimester	12	60
Gebeliğin Planlanma Durumu		
Evet	20	100
Hayır	0	0
Riskli Gebelik Tanısı		
Preeklampsi	6	30
Kanama	6	30
Erken Doğum Tehdidi	5	25
Abortus	1	5
Oligohidroamniyoz	1	5
Polihidroamniyoz	1	5

X= Aritmetik ortalama, s= standart sapma, min.=minimum, max.=maksimum

Tablo 2. Katılımcıların Sosyo-Demografik Özelliklerine İlişkin Bulgular (n=20*)

Katılımcı Kodu	Yaş	Eğitim	Çalışma Durumu	Yaşanılan Yer	Aile Tipi	Gebelik Dönemi	Gebelik Haftası	Tanı
K1	27	Lise ve Altı	Çalışmıyor	İlçe	Çekirdek	I.trimester	13	Kanama
K2	23	Lise ve Altı	Çalışmıyor	İlçe	Çekirdek	III.trimester	29	Preeklampsi
K3	23	Lisans	Çalışmıyor	İlçe	Çekirdek	I.trimester	13	Abortus
K4	29	Lisans	Çalışmıyor	İlçe	Çekirdek	I.trimester	11	Kanama
K5	29	Lisans	Çalışmıyor	İl	Çekirdek	III.trimester	30	Preeklampsi
K6	29	Lisans	Çalışmıyor	İlçe	Çekirdek	II.trimester	22	Kanama
K7	27	Lisans Üstü	Çalışıyor	İlçe	Çekirdek	III.trimester	35	Preeklampsi
K8	27	Lise ve Altı	Çalışmıyor	İl	Çekirdek	I.trimester	14	Kanama
K9	29	Lise ve Altı	Çalışmıyor	İlçe	Çekirdek	III.trimester	35	Polihidroamniyoz
K10	27	Lisans	Çalışmıyor	İl	Çekirdek	III.trimester	36	Preeklampsi
K11	29	Lisans	Çalışmıyor	İlçe	Çekirdek	II.trimester	22	Oligohidroamniyoz
K12	24	Lisans	Çalışıyor	İl	Çekirdek	I.trimester	8	Kanama

K13	25	Lisans	Çalışmıyor	İlçe	Çekirdek	III.trimester	30	Preeklampsi
K14	27	Lisans	Çalışıyor	İl	Çekirdek	III.trimester	29	EDT
K15	27	Lisans	Çalışıyor	İlçe	Çekirdek	III.trimester	32	EDT
K16	26	Lisans	Çalışıyor	İl	Çekirdek	III.trimester	33	EDT
K17	29	Lisans	Çalışmıyor	İl	Çekirdek	III.trimester	35	Preeklampsi
K18	26	Lisans	Çalışmıyor	İlçe	Çekirdek	I.trimester	12	Kanama
K19	29	Lisans	Çalışıyor	İl	Çekirdek	III.trimester	31	EDT
K20	29	Lise ve Alt	Çalışmıyor	İlçe	Çekirdek	III.trimester	33	EDT

EDT: Erken Doğum Tehdidi

Katılımcıların ürettikleri metafor cümlelerin içerik analizi yapılmış olup, tüm katılımcıların ürettikleri metaforlar metafor cümlesi içerdiğinden hiçbir veri dışlanmadan 20 farklı metafor cümlesi elde edilmiştir. Gebelerin ürettikleri metafor listesi, alt kategorileri ve kategorilerine Tablo 3'te yer verilmiştir. Gebelerin %65'i olumsuz metafor cümlesi kurarken %35'i olumlu metafor cümlesi kurmuşlardır. Olumsuz tema olarak üretilen alt kategorilerde tüm gebelerin %35'i gebeliği endişe/korku ve %30'u zorluk olarak ifade etmişlerdir. Gebelerin olumlu tema olarak üretilen alt kategorilerde %20'si mucize olarak %15'i ise güzel/eşsiz süreç olarak gebeliği algıladıkları belirlenmiştir (Tablo 3).

Tablo 3. Katılımcıların Riskli Gebeliğe İlişkin Ürettikleri Metaforların Listesi, Alt Kategorileri ve Kategorileri

K: Katılımcı

Şekil 1'de gebelerin ürettikleri metaforlara kelime bulutuna yer verilmiştir. Şekle göre endişe/korku ve zorluk alt kategorileri göze çarpmaktadır.



Şekil 1. Gebelerin Ürettikleri Metaforların Kelime Bulutunda Gösterimi

TARTIŞMA

Kategori	n	%	Alt Kategori	n	%	Katılımcı Numarası/Üretilen Metaforlar
Olumsuz	13	65	Endişe/Korku	7	35	K2: Gebelik endişe vericidir çünkü vücudunuzda büyük değişimler olur K5: Gebelik korkutucudur çünkü fiziksel olarak yıpratır K6: Gebelik endişe vericidir çünkü korkularla doludur K10: Gebelik korkudur çünkü fiziksel olarak yıpratır K11: Gebelik endişe vericidir çünkü vücudun tamamen değişiyor K17: Gebelik endişe verici bir süreçtir çünkü bazı sorunlar sağlığını bozabilir K20: Gebelik endişe verici bir süreçtir çünkü ne zaman ne olacağı belli olmaz
			Zorluk	6	30	K1: Gebelik büyük zorluktur çünkü psikolojik olarak yorucudur K12: Gebelik zorlu bir süreçtir çünkü bilemeyeceğiniz riskli durumlar ortaya çıkabilir K13: Gebelik zor bir dönemdir çünkü bedensel olarak değişimler zorlayıcı olabilmektedir K14: Gebelik zorlayıcı bir yoldur çünkü pek çok sıkıntısı olabilir K15: Gebelik fiziksel olarak yıpratıcıdır çünkü sağlığını çok fazla etkiler K16: Gebelik zorlayıcı bir dönemdir çünkü psikolojik ve fiziksel olarak yıpratıcıdır.
Olumlu	7	35	Mucize	4	20	K3: Gebelik mucizedir çünkü içimde bir dünya büyümektedir K7: Gebelik mucizedir çünkü duygusal olarak tarif edilemez mutluluk verir K8: Gebelik mucizedir çünkü yeniden doğuşu temsil eder K19: Gebelik mucizevi bir olaydır çünkü canlılığınızda büyür
			Güzel/eşsiz	3	15	K4: Gebelik güzel bir süreçtir çünkü evlat sahibi olmak tarif edilemez K9: Gebelik güzeldir çünkü dünyaya yeni bir varlık getiriyorsunuz K18: Gebelik eşsiz bir süreçtir çünkü içinizde canınızdan can taşırırsınız

Yüksek riskli gebelik tanısı alan primigravidaların gebelik algılarının metaforlar aracılığıyla değerlendirilen araştırma olan bu çalışmada önemli sonuçlar

elde edilmiştir. Araştırmada gebelerin gebelik haftası ortalaması 25.15 ± 9.72 olup %60'ı üçüncü trimesterdedir. Gebelerin %75'i prekonsepsiyonel bakım almış ve %80'i gebeliğe yönelik bilgi almıştır. Gebelerin tamamı planlayarak gebe kalmıştır. Araştırmaya katılan yüksek riskli gebelerin %65'i gebeliğine yönelik olumsuz metaforlar üretmiş olup %35'i gebeliği olumlu metaforlarla tanımlamışlardır. Gebelik sürecinde riskli durumlar ortaya çıktığında gebeler bu süreçte olumsuz duygular yaşasalar da gebelikle ilgili olumlu algılara da sahip olduğunu göstermesi bakımından bu sonuç son derece önemlidir.

Araştırmada gebelerin çoğunluğu gebeliğe ilişkin algılarını ifade ederken olumsuz metaforlar üretmişlerdir. Olumsuz tema olarak üretilen metaforların alt kategorileri “endişe/korku” ve “zorluk” olarak belirlenmiştir. Araştırmada gebeler çoğunlukla endişe/korku alt kategorisine vurgu yapmışlardır. Şanlı ve arkadaşları (2018) araştırmalarında yüksek riskli gebelerin en çok tanımladıkları duyguların üzüntü, keder, endişe olduğunu bildirmiştir (Şanlı ve ark., 2018). Benzer bir şekilde yüksek riskli gebeliğe sahip kadınların duygularını anlamak için yapılan bir çalışmada korku, kaygı, üzüntü ve mutluluk alt kategorilerinin belirlendiği ve en çok dile getirilen duygunun korku olduğu bildirilmiştir (Wilhelm ve ark., 2015). Özdemir ve arkadaşlarının (2022) primipar gebeler ile nitel tasarımda yürüttükleri çalışmalarında gebelerin gebeliği kaygılı bir süreç olduğunu değerlendirdikleri belirtilmiştir (Özdemir ve ark., 2000). Arslan ve arkadaşlarının (2019) bulgularında kadınlar gebeliğe karşı endişe, kaygı ve strese neden olduğu yönünde duygular bildirmiştir (Arslan ve ark., 2019). Araştırma bulgularının literatür ile benzer olduğu ve gebelerin gebelik süreçleri ile ilgili korku duygusunu yaşadıkları görülmektedir.

Yüksek riskli gebelerin gebelikleri ile ilgili korku duygusuna neden olan faktörlerin bilinmesi gebelere uygun bakım sunulabilmesi için önem taşımaktadır. Nitel tasarımda yürütülen bir araştırmada gebelerin bebeği kaybetme korkusu, ölüm korkusu, gebelikte yaşanan sağlık sorunların kalıcı olacağından korkma, hastaneye yetişmeme korkusuna bahsettikleri bildirilmiştir (Şanlı ve ark., 2018). Bir araştırmada yüksek riskli gebeliğe sahip kadınların duyguları ile ilgili olarak kadınların, duyduklarından korktuklarını, riskli gebelikten, gebeliği sonuna kadar devam ettirememekten, ölmekten ve bebeğe bir şey olmasından korktuklarını belirtmişlerdir (Wilhelm ve ark., 2015). Gebeliği olumsuz algılamaya bireyin ailesi, sosyal çevresi, hastalıkları, gebelikte meydana gelen fizyolojik değişiklikleri kilo almak, vücut şeklinin değişmesi gibi faktörler yol açabilir (Arslan ve ark., 2019). Gebeler endişe ve korku duygusu yaşamakta ve bu duyguların zemininde var olan neden bebeğini kaybetme korkusu ya da kendine bir şey olacağı korkusu gibi nedenler olabileceği düşünülmektedir. Gebelerinin endişe ve korkularının temelinde ne olduğunun sağlık profesyonelleri tarafından erken dönemde fark edilmesi, uygun danışmanlık, eğitim ve bakımın planlanmasına katkı sağlayarak gebelerin daha olumlu bir gebelik algısına sahip olmasına katkıda bulunabilir.

Bu nedenle yüksek riskli gebelere bakım veren ebe ve sağlık profesyonellerinin korkunun nedenini sorgulaması ve çözüm odaklı yaklaşımlar sunması gerekmektedir.

Araştırmadan elde edilen önemli bir diğer bulgu gebelerin kayda değer miktarda olumsuz kategoriden zorluk alt kategorisinde değerlendirmiş olmalarıdır. Bir araştırmada primipar gebelerin gebelik ile ilgili değişik ve zorlu bir süreç olduğuna değindikleri bildirilmiştir. İnan'da yüksek riskli gebelerle nitel desende yürütülen çalışmada katılımcılardan biri gebelik deneyimine ilişkin “Gebeliğim sırasında mide bulantım arttı. Her zaman bir şey olacağından endişe ediyorum. Bu koşullar altında astım ataklarım artabilir. Gebeliği tolere etmek benim için çok zor” sözleriyle gebeliğin fiziksel ve duygusal açıdan getirdiği zorluğu ifade etmiştir (Shojaeian ve ark., 2021). Özdemir ve arkadaşlarının (2022) çalışmalarında bir katılımcı “.....Kendinden ödün veriyorsun. Her şeyinden, yemenden tut, içmenden gezmeden. Yani gebelik güzel bir evre aslında ama zor, meşakkatli, karışık bir şey...” ifadeleriyle gebeliğin getirdiği çok yönlü zorluğa vurgu yapmıştır (Özdemir ve ark., 2022). Literatür ile çalışma sonuçları ele alındığında yüksek riskli gebeliğin getirdiği zorluk nedeniyle kadınların olumsuz bir gebelik algısı geliştirebildiği söylenebilir. Kadınların yaşadıkları yüksek riskli gebelik deneyimini iyileştirmek için bakım veren ebe ve sağlık profesyonellerinin, gebeliğe ilişkin zorluklar konusunda kadınları bilgilendirmesi, onların duygu ve düşüncelerini aktif olarak sorgulaması ve gerekli destek mekanizmalarını sağlaması büyük önem taşımaktadır.

Araştırma bulgularında olumsuz yönde üretilen metaforların yanında olumlu metaforlar da dikkat çekmektedir. Gebelerin ürettikleri olumlu metaforların alt kategorilerin “mucize” ve “güzel-eşsiz” olduğu göze çarpmaktadır. Wilhelm ve arkadaşları (2015) yüksek riskli gebeliğe sahip kadınların gebelik ile ilgili ifadelerinin “mutluluk” alt kategorisi olduğunu bildirilmişlerdir (Wilhelm ve ark., 2015). Farklı bir çalışmada kadınlar yeni bir birey aileye dahil olacağı için mutluluk duygusu bildirmişlerdir (Arslan ve ark., 2019).

Primipar gebeler ile yapılan nitel tasarımdaki araştırmada kadınlar gebeliğin mucizevi olduğuna ve bir kadının deneyimleyeceği en güzel şey olduğuna değinmişlerdir (Özdemir ve ark., 2022). Aynı araştırmada bir kadın gebelik ile ilgili olarak “Gebelik herkesin kendine özel, çok bireysel olması gereken bir süreç, her gebelik aynı değil... Biraz olgunlaşma, herkesin kendini bulma, bence anne olma süreci... Gebelik ile birlikte başlıyor farkındalık” sözleriyle gebeliğin eşsizliğine değinmiştir. (Özdemir ve ark., 2022). Araştırmanın bu bulgusunun literatürle benzerlik gösterdiği söylenebilir. Yüksek riskli bir gebelik sürecinde olmanın gebeliğe yönelik olumlu duygu ve düşünceleri engellemediği görülmüştür. Bu durumun altında yatan en önemli nedenlerden biri, çalışmadaki gebelerin tamamının isteyerek gebe kalması olduğu düşünülmektedir. Nitekim literatürde istenmeyen gebelik nedeniyle kadınların yaşam olaylarını daha olumsuz algılayabileceği ve

gebeliğini istemeyen kadınların olumsuz gebelik deneyimlerini daha sık yaşadıkları bildirilmektedir (Ölçer ve Oskay, 2015;Robbins ve ark., 2021). İsteyerek gebe kalmış olmanın, gebelik sürecinde riskli durumlar gelişmiş olsa da gebeliğin bireysel anlamını koruduğu ve kadında olumlu algıları desteklediğini düşündürmektedir.

SONUÇ VE ÖNERİLER

Bu çalışma, yüksek riskli gebeliği olan kadınların gebeliğine yönelik metaforik algılarını anlamak açısından önemli sonuçlara işaret etmektedir. Yüksek riskli gebelik tanısı alan kadınların gebeliğe yönelik algıları büyük çoğunlukla olumsuz temalara atıfta bulunmuştur. Çalışma sonucunda ortaya çıkan olumsuz temalarda en çok endişe/korku ve zorluk ifadeleri dikkat çekmektedir. Gebeler tarafından bildirilen bu duyguların nedeni yüksek riskli gebelik tanısı almak ve hastanede tedavi ve takiplerin yapılması ile ilişkili olabilir. Bununla birlikte kadınların belirsizlik korkusu yaşamaması ve fetal sağlığa yönelik endişe duymaları ile ilişkili olabilir. Aynı zamanda kadınların tamamı planlayarak gebe kaldıkları için riskli gebelik tanısı almaları bu açıdan da kadınlarda endişeye yol açmış olabilir. Riskli gebeliği olan kadınlara bakım veren ebelerin kadınların duygularını anlayarak ihtiyaç duyduğu desteği vermesi için bu sonuçlar yol gösterici olabilir. Araştırmanın farklı kültürel özelliklere sahip, hem multipar hem de primipar gebelerin dahil edildiği ve karşılaştırmanın yapılabileceği karma desen çalışmaların çok merkezli olarak yürütülmesi önerilmektedir.

SONUÇLARIN ALANDA/UYGULAMADA KULLANIMI

Bu araştırmanın bulguları, yüksek riskli gebeliğe sahip primigravida kadınların gebelik algılarının çoğunlukla olumsuz duygu ve düşünceler içerdiğini göstermektedir. Alanda çalışan ebeler ve sağlık profesyonelleri, gebelerin korku, endişe ve zorluk algılarını anlayarak bireyselleştirilmiş bakım ve psikososyal destek sunabilir. Riskli gebelikle ilgili bilgilendirme ve eğitim süreçlerini güçlendirerek, gebelerin güven duygusunu artırabilir ve olumlu algılarını destekleyebilirler. Ayrıca, araştırma sonuçları, hastane ve sağlık merkezi düzeyinde yüksek riskli gebeler için psikososyal destek ve bakım protokollerinin geliştirilmesine temel oluşturabilir. Bu sayede, gebelerin riskli gebelik süreçlerini daha güvenli, destekleyici ve bilinçli bir ortamda geçirmeleri sağlanabilir.

Teşekkür ve Açıklamalar

Çalışmaya katılarak destek veren tüm gebelere teşekkür ederiz.

Çıkar Çatışması

Yazarlar çıkar çatışması olmadığını beyan etmişlerdir.

Yazar Katkısı

Fikir: ÖÇ (%50), AKŞ (%30), MŞA(%10), HKI (%10)

Kavram: ÖÇ (%25), AKŞ (%25), MŞA(%25), HKI (%25)

Tasarım: ÖÇ (%20), AKŞ (%30), MŞA(%25), HKI (%25)

Literatur Taraması: ÖÇ (%25), AKŞ (%25), MŞA(%25), HKI (%25)

Veri Toplanması: AKŞ(%100)

Veri Analizi/İşlenmesi: AKŞ (%50), MŞA(%50)

Makalenin Yazımı: ÖÇ (%25), AKŞ (%25), MŞA(%25), HKI (%25)

Eleştirel İnceleme/Danışmanlık: ÖÇ (%40), AKŞ (%30), MŞA(%15),

HKI (%15)

Düzenleme: ÖÇ (%25), AKŞ (%25), MŞA(%25), HKI (%25)

KAYNAKLAR

- Akça, E. İ., Şenoğlu, A. & Ersöz, M. (2024). Düşük riskli ve yüksek riskli gebelerin gebeliğe uyum ve anksiyete düzeylerinin değerlendirilmesi; kesitsel ve karşılaştırmalı bir çalışma. Adnan Menderes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi, 8(2), 118-132. <https://doi.org/10.46237/amusbfd.1314621>
- Aksayan, S. & Emiroğlu, N. (2002). Hemşirelikte araştırma: ilke, süreç ve yöntemleri (1. baskı). İstanbul.
- Antunes, M., Viana, C. R. & Charepe, Z. (2022). Hope aspects of the women's experience after confirmation of a high-risk pregnancy Condition: a systematic scoping review. In Healthcare, 10(12), 2477. <https://doi.org/10.3390/healthcare10122477>
- Arslan, S., Okçu, G., Coşkun, A. M. & Temiz, F. (2019). Kadınların gebeliği algılama durumu ve bunu etkileyen faktörler. Sağlık Bilimleri ve Meslekleri Dergisi, 6(1), 179-192. <https://doi.org/10.17681/hsp.432333>
- Baltacı, N., & Başer, M. (2020). Riskli gebelerde yaşanan anksiyete, prenatal bağlanma ve hemşirenin rolü. Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Elektronik Dergisi, 13(3), 206-212. <https://doi.org/10.46483/deuhfed.565338>
- Baltacı, N., & Metin, A. (2024). Riskli gebelerin algıladığı stres ve eş desteği arasındaki ilişkinin incelenmesi. Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi, 13(3), 1212-1222. <https://doi.org/10.37989/gumussagbil.1320098>
- Başkale, H. (2019). Nitel araştırmalarda geçerlik, güvenilirlik ve örneklem büyüklüğünün belirlenmesi. Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Elektronik Dergisi, 9(1), 23-28.
- Berg, M. (2005). Pregnancy and diabetes: how women handle the challenges. The Journal of Perinatal Education, 14(3), 23-32. <https://doi.org/10.1624/105812405X57552>
- Bor, N. A., Matyar, F., & Amanak, K. (2023). Düşük ve yüksek riskli gebelerde risk algısı ve gebeliğe uyum ilişkisi. Artuklu International Journal of Health Sciences, 3(3), 298-303. <https://doi.org/10.58252/artukluder.1298874>
- Bulut, A., & Özdemir, F. (2019). Adaptation to pregnancy and ability to cope with stress of pregnant women diagnosed with hyperemesis gravidarum. Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi, 22(4), 275-280. <https://doi.org/10.17049/ataunihem.547213>
- Cicekler, A. N., & Aydın, T. (2019). Kavramsal metafor kuramı ve belagat: karşılaştırmalı bir inceleme. Rumelide Dil ve Edebiyat Araştırmaları Dergisi, 16(14), 14-26. <https://doi.org/10.29000/rumelide.616880>
- Demirbaş, H., & Kadioğlu, H. (2014). Prenatal dönemdeki kadınların gebeliğe uyumu ve ilişkili faktörler. Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi, 4(4), 200- 206. <https://doi.org/10.5455/musbed.20140902023654>

- Meireles, J. F. F., Neves, C. M., De Carvalho, P. H. B., Miranda, L. B., Carvalho, L. L., Grincenkov, F. R. D. S., & Ferreira, M. E. C. (2021). High-risk pregnancy and low-risk pregnancy: Association with sociodemographic, anthropometric, obstetric and psychological variables. *Journal of Physical Education and Sport*, 21(2), 719-727. <https://doi.org/10.7752/jpes.2021.02089>
- Mirzakhani, K., Ebadı, A., Faridhosseini, F., & Khadivzadeh, T. (2020). Well-being in high-risk pregnancy: an integrative review. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20, 1-14. <https://doi.org/10.1186/s12884-020-03190-6>
- Ölcer, Z., & Oskay, U. (2015). Yüksek riskli gebelerin yaşadığı stresörler ve strele baş etme yöntemleri. *Journal of Education & Research in Nursing/Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi*, 12(2). <https://doi.org/10.5222/HEAD.2015.085>
- Özbek, Z., & Beydağ, K. D. (2022). Yüksek riskli gebelerde eş desteği ve gebelik stresi arasındaki ilişki. *Mersin Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi*, 15(2), 144-155. <https://doi.org/10.26559/mersinbd.950382>
- Özdemir, S. Ç., Şat, S. Ö., Erkilic, C. S., & Tüfekci, A. (2022). Primiparların Gebeliklerine İlişkin Görüşleri ve Deneyimleri: Nitel Bir Araştırma. *Sağlık ve Toplum (Health and Society)*, 32(2).
- Pehlivanoglu Çelik, F., & Er Güneri, S. (2020). The relationship between adaptation to pregnancy and prenatal attachment in high-risk pregnancies. *Psychiatria Danubina*, 32(suppl. 4), 568-575.
- Robbins, C. L., Zapata, L. B., D'Angelo, D., Brewer, L. I., & Pazol, K. (2021). Pregnancy intention: associations with maternal behaviors and experiences during and after pregnancy. *Journal of Women's Health*, 30(10), 1440-1447. <https://doi.org/10.1089/jwh.2021.0051>
- Saban, A. (2008). Okula ilişkin metaforlar. *Kuram ve Uygulamada Eğitim Yönetimi*, 55(55), 459-496.
- Shojaeian, Z., Khadivzadeh, T., Sahebi, A., Kareshki, H., & Tara, F. (2021). Perceived risk in women with high risk pregnancy: A qualitative study. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 26(2), 168-174. https://doi.org/10.4103/ijnmr.IJNMR_32_20
- Smorti, M., Ginobbi, F., Simoncini, T., Pancetti, F., Carducci, A., Mauri, G., & Gemignani, A. (2023). Anxiety and depression in women hospitalized due to high-risk pregnancy: An integrative quantitative and qualitative study. *Current Psychology*, 42(7), 5570-5579. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-01902-5>
- Şanlı, Y., Dinçer, Y., Oskay, Ü., Bulduk, S. (2018). Yüksek riskli gebelik yaşayan kadınlarda ortaya çıkan stresörler ve baş etme yöntemleri: Niteliksel bir çalışma. *STED*, 27(5): 333-34.
- Topuz, B., & Egelioğlu Cetişli, N. (2022). The effect of social support on maternal stress and anxiety in risky pregnancy. *İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi*, 7(3), 543-548.
- Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması. (2018). Hacettepe Üniversitesi Nüfus Etütleri Enstitüsü. *Ana Rapor*. Ankara. Türk Dil Kurumu. (n.d.). *Metafor. Türkçe Sözlük*. <https://sozluk.gov.tr>
- Yeşil, Y., & Apak, H. (2023). Ebelik bölümü Öğrencilerinin "Ebe" ve "Ebelik Mesleği" Kavramlarına yönelik Metaforları. *Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi*, 20(1), 135-142. <https://doi.org/10.35440/hutfd.1252800>
- Yıldırım, A. & Şimşek, H. (2011). *Sosyal bilimlerde nitel araştırma yöntemleri*. Ankara: Seçkin Yayıncılık.
- Umana, O., Vadakekut, E., & Siccardi, M. (2024). Antenatal Fetal Surveillance. *StatPearls*.
- Wilhelm, L. A., Alves, C. N., Demori, C. C., da Silva, S. C., Meincke, S. M. K., & Ressel, L.B. (2015). Feelings of women who experienced a high-risk pregnancy: a descriptive study. *Online Brazilian Journal of Nursing*, 14(3). <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20155206>
- Williamson, S. P., Moffitt, R. L., Broadbent, J., Neumann, D. L., & Hamblin, P. S. (2023). Coping, wellbeing, and psychopathology during high-risk pregnancy: A systematic review. *Midwifery*, 116, 103556. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2022.103556>