

Ebelik Öğrencilerine Epizyotomi Öğretmeye Yönelik Kullanılan Simülasyon Yöntemlerinin Etkisi: Sistemik Derleme

Effect of Simulation Methods Used for Teaching Epsiotomy to Midwifery Students: A Systematic Review

Melek ŞEN AYTEKİN¹, Ayşenur KAHRAMAN², Özgür ALPARSLAN³

¹Araştırma Görevlisi, Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Tokat, 0000-0003-2490-8390

²Araştırma Görevlisi, Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Tokat 0000-0001-8194-9776

³ Profesör Doktor, Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Tokat 0000-0002-2264-2886

ÖZET

Amaç: Bu sistemik derlemede farklı simülasyon yöntemlerinin ebelik bölümü öğrencilerinin epizyotomi uygulama becerisine etkisini değerlendirmek amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: Bu sistemik derlemede taramalar 03.05.2021-15.05.2021 tarihleri arasında yapılmıştır. Science Direct, Pubmed, Scopus, KlinikKey veri tabanları“episiotomy, teaching, simulation, midwife*” kelimeleri ile Ulakbim ve Dergipark veri tabanlarında “epizyotomi, öğretim, simülasyon, ebelik” anahtar kelimeleri ile taranmıştır.

Bulgular: Sistemik derlemede toplam veri tabanlarından 51 ve dış kaynaklardan 2 olmak üzere toplamda 53 çalışmaya ulaşılmıştır. Araştırmaya toplam 214 öğrenci ile yapılan üç çalışma dahil edilmiştir. Çalışmalarda dana dili modeli ile sünger, bir diğer çalışmada yalnızca dana dili ve birinde de epizyotomi simülasyon maketi ile sünger eğitim materyali olarak kullanılmıştır. Çalışmalarda sırasıyla öğrencilerin kaygı düzeyleri, öz-yeterlik düzeyleri ve durumluluk-süreklilik kaygı durumları değerlendirilmiştir.

Sonuç: Bu sistemik derlemede epizyotominin öğretilmesine yönelik kullanılan simülasyon yöntemlerinin tek başına ya da birlikte kullanımının öğrencilerin epizyotomi becerisi kazanmada etkili olduğu ve konuyla ilgili daha fazla deneysel çalışmaların yapılması gerektiği sonucuna ulaşılmıştır.

Anahtar kelimeler: Beceri, Ebelik, Epizyotomi, Öğrenci, Simülasyon

ABSTRACT

Purpose: In this systematic review, it was aimed to evaluate the effect of different simulation methods on the episiotomy practice skills of midwifery students.

Materials and Methods: In this systematic review, scans were made between 03.05.2021 and 15.05.2021. Science Direct, Pubmed, Scopus, ClinicKey databases were searched with the words “episiotomy, teaching, simulation, midwife*” and the Ulakbim and Dergipark databases were searched with the keywords “episiotomy, teaching, simulation, midwifery”.

Results: In the systematic review, a total of 53 studies, 51 from total databases and 2 from external sources, were reached. Three studies with a total of 214 students were included in the study. In the studies, calf tongue model and sponge, in another study only calf tongue and in one study sponge with episiotomy simulation model were used as educational material. In the studies, students' anxiety levels, self-efficacy levels and state-trait anxiety were evaluated respectively.

Conclusion: In this systematic review, it was concluded that the use of simulation methods used for teaching episiotomy alone or in combination are effective in gaining episiotomy skills of students and that more experimental studies on the subject should be done.

Keywords: Midwifery, Student, Simulation, Episiotomy, Skill

Sorumlu yazar:

Ayşenur KAHRAMAN, Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü, Tokat, kahramanayse122@gmail.com

Başvuru/Submitted: 27.12.2021 **Kabul/Accepted:**07.03.2022

Cite this article as: Şen-Aytek M, Kahraman A, Alparslan Ö. Effect of Simulation Methods Used for Teaching Epsiotomy to Midwifery Students: A Systematic Review. J TOGU Heal Sci. 2022;2(2):212-224.

GİRİŞ

Epizyotomi 20. yüzyılın ikinci yarısından itibaren zor doğum eyleminde perinenin korunması amacı ile rutin olarak kullanılmaya başlanmış bir müdahaledir. (1–3). Doğum eyleminin ikinci evresinde perinede taçlanma gerçekleştiği zaman bebeğin başının doğumunu kolaylaştırmak, vajinal açıklıkla beraber perinenin kontrolsüz hasarlarını önlemek için açılan cerrahi bir insizyon işlemidir (3). Dünya genelinde epizyotomi oranları İsveç'te %9,7, Tayvan'da %100, Amerikada %24,5, İtalyada ise %40,8' e kadar değişen oranlarda farklılık göstermektedir (4-6). Türkiye'de ise bu oran %65-80 arasında değişmektedir (7,8). Primiparlarda, multiparlara göre daha fazla epizyotomi yapıldığı ve primiparların %90' ından fazlasına epizyotomi uygulandığı düşünülmektedir (8). Epizyotomi perineal ağrı, lohusalık enfeksiyonu, postpartum hemoraji ve daha sonraki yaşamda disparoni gelişmesi gibi sonuçlara neden olabilir (9). Bu nedenle günümüzde rutin olarak kullanılan epizyotomi uygulamasının kullanımının azaltılması amaçlanmaktadır. İstatistikler ve epizyotomi komplikasyonları göz önünde bulundurulduğunda epizyotomi uygulamasının gerektiği zaman, doğru bir şekilde uygulanması son derece önemlidir. Dolayısıyla bu uygulamayı yapma sorumluluğu bulunan ebelerin gerekli bilgi ve becerileri kazanması yani eğitimi büyük önem taşımaktadır.

Ebelik eğitiminde öğretim hem teorik hem de klinik uygulamalarla sağlanırken, teorik bilginin pratiğe dönüştürülmesi ve pekişmesi gerçekleştirilmektedir. Öğrencilerin psikomotor gelişimleri ve mesleki sosyalizasyonu da sağlanırken (10) aynı zamanda standart bir eğitim ve klinik uygulamanın simülasyon yöntemleri ile desteklenmesi de gereklidir. Simülasyon yöntemi gibi gelişmiş eğitim yöntemleri ile de gerçek hastalara girişimde bulunma deneyiminin klinik uygulamalardan önce öğretilmesi önemlidir. Literatür değerlendirildiğinde, farklı ebelik becerilerinin kazandırılmasında simülasyonla öğretim yöntemi sıklıkla kullanıldığı görülmektedir (11,12). Bu eğitimler laboratuvar ortamlarında gerçeğe yakın senaryolar ile uygulama yaptırma yöntemi biçiminde yapılmaktadır (13-15).

Simülasyonla öğretim yönteminde klinik uygulama öncesi teorik bilgilerin, laboratuvar ortamında simülasyonlar ile uygulamaya dönüşmesi öğrencilere önemli katkılar sağlamaktadır. Ebelik eğitiminde simülasyonun kullanımıyla ilgili çalışmalarla öğrencinin kendini güvende hissettiği, özgüvenlerinin arttığı, hasta güvenliğini artırdığı, klinik uygulamalarda öğrencilerin üzerindeki baskıyı azalttığı, klinik uygulamadan önce beceri geliştirmeyi sağladığı, mesleki aidiyet duygusunun güçlendiği gösterilmiştir (13, 14). Simülasyonla öğretim pratik yapmayı, tartışmayı, akranlarla çalışmayı, beceri edinmeyi, hataları görmeyi ve yapılan hataları değerlendirmeyi sağlayarak destekleyici bir öğrenme ortamı sunmaktadır (10,15). Epizyotomi

uygulaması öğretimi de simülasyon destekli olarak öğretilen temel becerilerden birisidir. Ebelerin epizyotomi becerisini kazanmaları öğrencilik döneminden itibaren başlayan ve gelişerek devam eden bir süreçtir. Bu süreçte epizyotomi uygulama becerisinin kazandırılmasında ulusal ve uluslararası literatürde farklı yöntemlerle sıklıkla simülasyonla öğretim yöntemine başvurulmaktadır (16-20). Dünyada ve ülkemizde ebelerin epizyotomi becerisini kazanmaları için kullanılan farklı yöntemlerin araştırılmasına ihtiyaç vardır.

Araştırmanın amacı ve araştırma soruları

Bu sistematik derlemede ebelik bölümü öğrencilerine epizyotomi öğretmeye yönelik kullanılan farklı simülasyon yöntemlerinin epizyotomi uygulama becerisine etkisini değerlendirmek amaçlanmıştır. Araştırma amacının kapsamında; 1) Ebelik öğrencilerine epizyotomi uygulama becerisi kazandırılmasında kullanılan simülasyon yöntemleri etkin midir? 1) Farklı simülasyon yöntemleri kullanıldığında öğretimin epizyotomi uygulama becerisine etkisi nedir? sorularına yanıt aranacaktır.

GEREÇ ve YÖNTEM

Bu çalışma sistematik derleme niteliğindedir. Sistematik derlemenin protokolü ve makalenin yazımında PRISMA Bildirimi'nin güncellenmiş metni kullanılmıştır (21). Sırası ile uygulana yöntem aşağıda ayrı ayrı verilmiştir;

Tarama Süreci

Literatür taraması “epizyotomi, öğretim, simülasyon, ebelik” anahtar kelimeleri ve bu kelimelerin İngilizce karşılığı olan “episiotomy, teaching, simulation, midwife*” anahtar kelimeleri ile yapılmıştır. Taramalar 03.05.2021-15.05.2021 tarihleri arasında yapılmıştır. Son yayınların kaçırılmaması için 01.07.21 ile 04.07.21 tarihleri arasında taramalar güncellenmiştir.

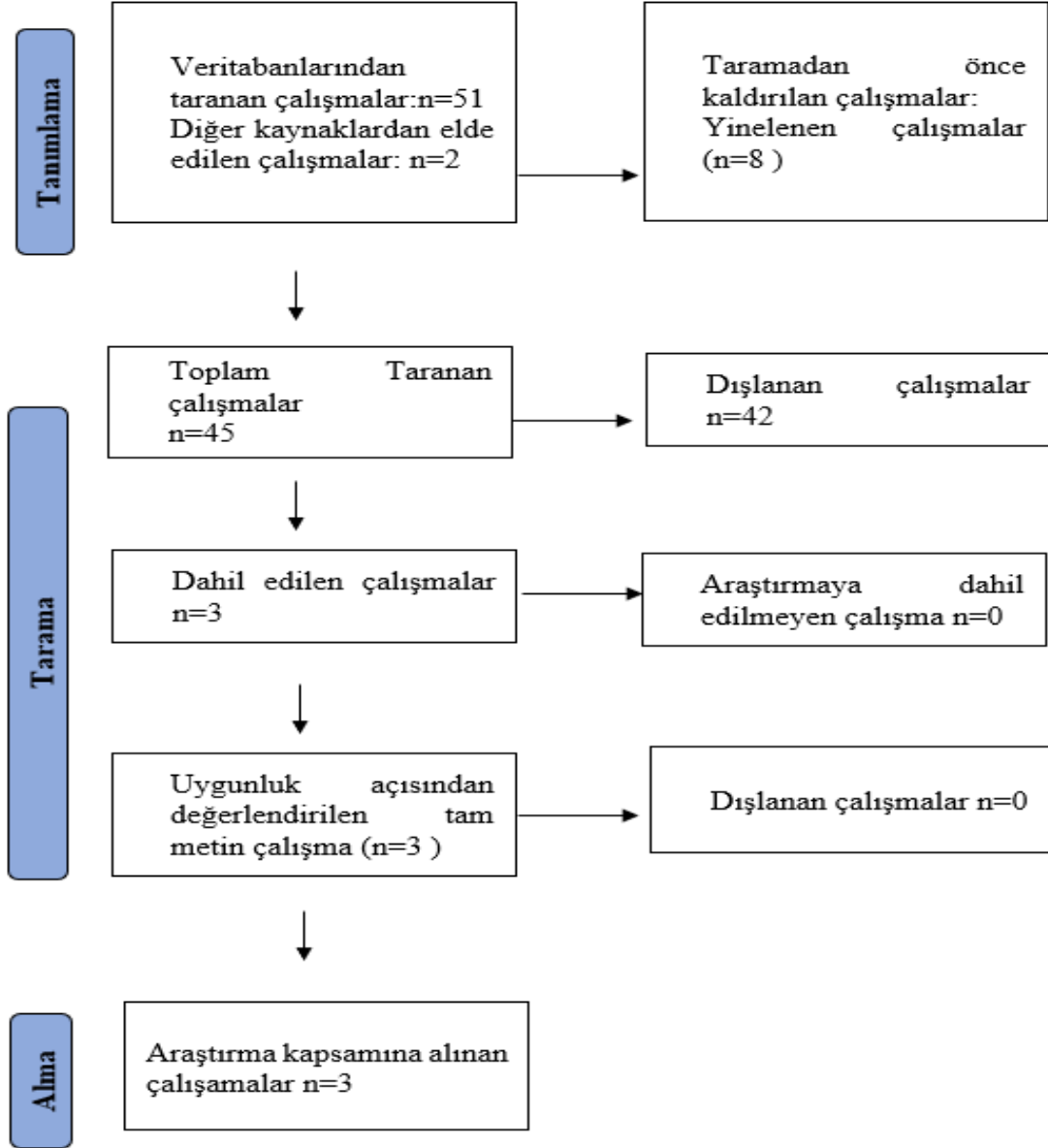
Tarama sonucunda Science Direct veri tabanında 30, Pubmed veritabanında 9, Scopus veri tabanında 4, ClinikalKey veritabanında 8 çalışmaya ulaşılmıştır. Dergipark ve Ulakbim veri tabanlarından ise hiçbir çalışmaya ulaşılamamıştır.

Araştırmaların Seçim Süreci

Sistematik derleme kapsamına alınma kriterlerini; 1) 2010 yılı sonrası yapılmış, 2) Ebelik bölümü öğrencilerini kapsayan, 3) Türkçe ve İngilizce dillerinde olan, 4) Randomize kontrollü araştırmalar -Yarı deneysel araştırmalar - Kontrollü klinik araştırmalar - Ön test ve son test kontrollü araştırmalar oluşturmuştur. Çalışmanın dışlanma kriteri ise tam metne ulaşılamamasıdır.

Araştırmaların belirlenmesi birinci ve ikinci araştırmacı tarafından dâhil etme kriterlerine uygun olarak bağımsız bir şekilde yapılmıştır. Tarama yapıldıktan sonra tekrar eden araştırmalar çıkarılmıştır. Daha sonra çalışmaların başlık, özet ve tam metne göre seçimi yapılmıştır. Tarama sonucunda sistematik derlemeye 3 adet çalışma dahil edilmiştir, çalışmaların seçim süreci Şekil 1’de verilmiştir.

Şekil 1: Veri tabanları ve kayıtlar aracılığıyla çalışma tanımlama süreci



Araştırmaların Metodolojik Kalite Değerlendirilmesi

Sistemik derlemeye dahil edilen çalışmaların metodolojik kalite değerlendirilmesi 2. e 3. araştırmacı tarafından (A.K.,Ö.A.) bağımsız olarak yapılmıştır (Tablo 1). Metodolojik kalite değerlendirme aracı olarak Joanna Briggs Institute kontrol listeleri kullanılmıştır. Bu kontrol listeleri randomize kontrollü çalışmalar için 13 maddeli (22), yarı deneysel çalışmalar için 9 maddelidir (24) ve her madde evet, hayır, belirsiz ve uygulanamaz olarak değerlendirilmektedir.

Verilerin Analizi

Verilerin analiz aşamasında anlatı sentezi (narrative synthesis) yöntemine başvurulmuştur. Bu yöntem nitel ve nicel türde çalışmaları sentezlemek amacıyla kullanılmaktadır. Bunun yanı sıra sistemik derleme kapsamına alınan çalışmalardan elde edilen bulgular meta-analiz için benzer sonuçları taşıması durumunda da kullanılmaktadır. Bu çalışmada epizyotomi öğretmeye yönelik kullanılan simülasyon yöntemlerinin farklı olması ve veri toplama yöntemleri farklılık barındırması sebebiyle öyküsel anlatım yöntemi kullanılmıştır.

BULGULAR

Sistemik derlemede taranan veri tabanlarında 51, dış kaynaklardan 2 çalışma olmak üzere toplam 53 çalışmaya ulaşılmıştır. Takip edilen tarama stratejisinde dublikasyonlar çıkarıldıktan sonra 45 çalışmanın başlık ile özeti değerlendirilmeye alınmış ve çalışmalar okunarak seçim yapılmıştır. Başlık ve özetleri okunduktan sonra farklı bir örneklem grubu ile çalışılan 2 araştırma, 3 araştırmanın derleme olması, 1 çalışmanın doğum travmalarını içermesi, 35 araştırmanın da epizyotomi onarımında simülasyon kullanımına yönelik veri içermemesi, bir araştırmanın tam metninin Arapça dilinde olması nedeni ile çalışmalar araştırmadan dışlanmıştır. Araştırma kapsamına toplam 3 çalışma dahil edilmiştir. Dahil edilen çalışmalarda kullanılan simülasyon yöntemleri değerlendirildiğinde; Güler ve arkadaşlarının (16) çalışmasında sünger ve dana dili, Demirel ve arkadaşlarının (17) çalışmasında yalnızca dana dili, Yılar Erkek ve Öztürk Altınayak'ın (24) çalışmasında ise sünger ve epizyotomi onarım maketi kullanıldığı belirlenmiştir. Çalışmalardan bir tanesi deneysel (16), bir diğeri öntest-sontest desenli tek gruplu yarı deneysel (17), sonuncusu ise yarı-deneysel randomize kontrollü bir çalışma özelliğindedir (24).

Tablo 1: Sistematik derlemeye dâhil edilen epizyotomi tamir eğitiminde simülasyon yöntemlerinin kullanıldığı araştırmaların özellikleri ve sonuçları

Yazarlar (yıl)/Ülke	Çalışma deseni	Örneklem büyüklüğü	Grup Özelliği	Kullanılan simülasyon yöntemi	Veri toplama aracı	Başlıca öğrenim çıktıları	Kalite puanı
Güler ve ark. (2018) Türkiye	DeneySEL	Sünger grubu:36 Dana Dili Grubu: 37	Ebelik 3. Sınıf öğrencileri	Sünger Dana dili	Yazarlar tarafından geliştirilen Epizyotomi adımlarını gerçekleştirme beceri listesi	Her iki gruptaki katılımcılar epizyotominin tüm adımlarını başarıyla tamamlamış olsalar da, dana dili modeli ile eğitilen öğrenciler, klinik ortamda epizyotomi yaparken sünger model ile eğitilenlere göre daha yüksek özgüven puanlarına sahiptir (p<0,05).	Evet:7/13 Hayır: 6/13
Demirel ve ark. (2020) Türkiye	Öntest- sontest desenli tek gruplu yarı deneysel	Dana dili: 73	Ebelik 3. Sınıf öğrencileri	Dana dili	Sosyo demografik veri formu Durumluk-Sürekli Kaygı Ölçeği Genel Özyeterlilik Ölçeği	Dana dili epizyotomi onarım simülasyonu eğitimi ve uygulaması öğrencilerin kaygı düzeylerini azaltmış ve öz-yeterlik düzeylerini artırmıştır.	Evet: 8/9 Hayır: 1/9
Yılar Erkek ve Öztürk Altınayak (2021) Türkiye	Yarı deneysel randomize kontrollü	Sünger grubu: 34 Epizyotomi onarım maketi:34	Ebelik 3. Sınıf öğrencileri	Sünger Epizyotomi maketi	Sosyo demografik veri formu Durumluk-Sürekli Kaygı Ölçeği Epizyotomi Beceri Değerlendirme Formu	Klinik uygulamada maket grubundaki öğrencilerin epizyotomi beceri değerlendirme formu ve durumluluk-sürekli kaygı ölçeğinden aldıkları puanlar istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur (p<0,05).	Evet: 9/13 Hayır: 3/13 Belirsiz: 1/13

Analize alınan makalelerin bir tanesi yalnızca epizyotomi uygulamasına yönelik özgüven düzeyini (17), bir tanesi durumluk sürekli kaygı ve öz-yeterlilik düzeyini (18), diğer çalışma ise Durumluk-Sürekli Kaygı ve epizyotomi uygulama becerisini incelemiştir (24). Çalışmaların hepsi Türkiye’de gerçekleştirilmiş olup toplam örneklem hacmi 214 olarak hesaplanmıştır. Ayrıca çalışmaların 2011-2021 yılları arasında yapılıp yayımlandığı görülmektedir (Tablo 1). Araştırmacıların çalışmalarında kullandıkları veri toplama araçları ve grupların özellikleri Tablo 1’de verilmiştir.

Bu sistematik derlemeye dâhil edilen deneysel çalışma 13 maddelik kanıt kalitesi değerlendirme aracının 7 maddesini, randomize kontrollü yarı deneysel araştırma 9 maddesini, öntest-sontest desenli tek gruplu yarı deneysel çalışma ise 9 maddelik kanıt kalitesi değerlendirme aracının 8 maddesini “evet” olarak karşılamıştır (Tablo 1).

Sistematik Derlemeye Dahil Edilen Çalışmalarda Epizyotomi Eğitiminde Kullanılan Simülasyon Yöntemleri

Epizyotomiye öğretmeye yönelik kullanılan simülasyon yöntemleri değerlendirilirken özgüven düzeyi, kaygı, öz-yeterlilik düzeyi ve epizyotomi uygulama becerisine olan etkileri incelenmiştir (16,17,24). Çalışmanın bulgularına aşağıda yer verilmiştir:

Özgüven Düzeyi

Epizyotomi uygulamasında dana dili ve süngeri karşılaştıran çalışmada, dana dili modeli ile eğitilen öğrencilerin, klinik ortamda epizyotomi yaparken sünger model ile eğitilenlere göre daha yüksek özgüven puanlarına sahip oldukları bulunmuştur (16).

Kaygı

Yalnızca dana dilinin kullanıldığı çalışmada epizyotomi onarım simülasyonu eğitimi ve uygulamasının öğrencilerin kaygı düzeylerini azalttığı sonucuna ulaşılmıştır (17). Epizyotomi eğitiminde sünger kullanımı ile epizyotomi uygulama maketi kullanımını karşılaştıran çalışmada ise klinik uygulamada maket grubundaki öğrencilerin durumlilik-sürekli kaygı ölçeğinden aldıkları puanların istatistiksel olarak anlamlı bulunduğu bildirilmiştir (24).

Özyeterlilik

Yalnızca dana dilinin kullanıldığı çalışmada epizyotomi onarım simülasyonu eğitimi ve uygulamasının öğrencilerin öz-yeterlilik düzeylerini artırdığı sonucuna ulaşılmıştır (17).

Epizyotomi Uygulama Becerisi

Epizyotomi eğitiminde sünger kullanımı ile epizyotomi uygulama maketi kullanımını karşılaştıran çalışmada klinik uygulamada maket grubunda olan öğrencilerin epizyotomi beceri değerlendirme formundan aldıkları puanların istatistiksel olarak anlamlı bulunduğu bildirilmiştir (24).

TARTIŞMA

Araştırma ebelik bölümü öğrencilerine epizyotomi öğretmeye yönelik kullanılan farklı simülasyon yöntemlerinin epizyotomi uygulama becerisine etkisini belirlemek amacıyla sistematik derleme niteliğinde yapılmıştır. İncelenen çalışmaların epizyotomi eğitiminde farklı durumları ölçtüğü gözlemlendiği için meta-analiz değerlendirmesi yapılamamıştır.

Tıp fakültesi öğrencilerine ya da kadın doğum hekimliği eğitiminde epizyotomi ve anal sfinkter yaralanmalarında yara tamirini öğretmeye yönelik olarak dana dili, sünger, video gösterimi yöntemi kullanılmaktadır (18,19,25,26).

Ebelik bölümü öğrencilerine epizyotomi uygulama eğitiminde kullanılan simülasyon yöntemlerinin etkisini belirlemek amacıyla yapılan çalışmalarda epizyotomi eğitiminde farklı meteryallerin kullanıldığı görülmüştür. Sünger ve dana dilini karşılaştıran bir çalışma, yalnızca dana dili ile çalışan bir çalışma ve sünger ve epizyotomi onarım maketini karşılaştıran bir çalışma incelenmiştir (16,17,24).

Ebelik öğrencilerinin epizyotomi uygulaması sırasında özgüven düzeyinin araştırıldığı çalışmada dana dili modeli ile eğitilen öğrencilerin, klinik ortamda epizyotomi yaparken sünger model ile eğitilenlere göre daha yüksek özgüven düzeyine sahip olduğu sonucuna ulaşılmıştır (16). Dancz ve arkadaşları (2014), kadın doğum asistanları ile yaptıkları çalışmalarında obstetrik anal sfinkter onarımında bilgi, güven düzeyi ve onarım tekniği yönünden karşılaştırmak için sünger ve dana dili simülasyonu kullanmışlar. Her iki modelinde güveni ve bilgi düzeyini önemli ölçüde arttırdığı, tüm katılımcıların dana dili modelini sünger modeline tercih ettikleri sonucu bildirilmiştir (26).

Ebelik öğrencilerinin epizyotomi uygulamasına yönelik beceri düzeyinin araştırıldığı çalışmada epizyotomi simülasyon maketi ile çalışan öğrencilerin epizyotomi beceri değerlendirme formundan aldıkları puanların istatistiksel olarak anlamlı bulunduğu bildirilmiştir (24). Patel ve arkadaşlarının (2010), obstetrik ve jinekoloji asistanlarına dördüncü derece bir laserasyonun nasıl onarılacağını öğretmek için bir eğitici video ile dana dili modelinin faydasını karşılaştırdıkları çalışmada video grubuyla dana dili grubu arasında

müdahale öncesi ve sonrası yazılı test puanları ve prosedür kontrol listesi puanları arasında fark olmadığını belirlemiştir (25). Ayrıca daha önce onarım deneyimi olmayan grubun yazılı sınav puanlarında da önemli bir iyileşme olduğu bildirilmiştir. Dancz ve arkadaşları (2014), kadın doğum asistanları ile yaptıkları çalışmalarında obstetrik anal sfinkter onarımında sünger ve dana dili kullanımının kontrol listesi puanları açısından bir fark yaratmadığını bildirmişlerdir (26).

Ebelik öğrencilerinin epizyotomi uygulaması sırasında öz-yeterlilik düzeyini araştıran çalışmada dana dili kullanımının epizyotomi onarım eğitimi ve uygulamasında öğrencilerin öz-yeterlilik düzeylerini artırdığı sonucuna ulaşılmıştır (17). Eston ve arkadaşları (2020) yaptıkları çalışmada katılımcıların klinik deneyimlerine yönelik algılanan yeterliliğinin artırılması için anal sfinkter onarımında dana dili simülasyonun eğitimleri sürecinde sürekli tekrarlanması gerektiğini belirtmişlerdir (18).

Ebelik öğrencilerinin epizyotomi uygulamasında kaygı düzeylerini araştıran çalışmalarda kaygı düzeyini azalttığı sonucuna ulaşılmıştır (16,24). Pliego ve arkadaşları (2008) obstetrik acil durumlarda kadın doğum asistanlarında yürüttükleri simülasyon eğitiminin stres toleransı üzerinde önemli bir gelişme sağladığını bildirmişlerdir (27). Khadivzadeh ve Erfanian (2012), çalışmalarında rahim içi araç (RIA) uygulamaya yönelik kullanılan simülasyon temelli bir eğitimin öğrenci kaygısını azalttığını bulmuşlardır (28).

Bu sistematik derlemede incelenen çalışmaların kanıt düzeyleri iyi seviyede olduğu tespit edilmiştir. Bu durum çalışmaların sonuçlarının güvenilir olduğunun bir göstergesidir.

Çalışmasının sınırlılıklarını konu ile ilgili yapılan çalışma sayısının az olması ölçüm araçlarının farklı olması oluşturmaktadır.

SONUÇ VE ÖNERİLER

Epizyotomi doğum eylemi sırasında kontrolsüz yırtıkları önlemek, bebeğin korunması, doğumun ikinci aşamasının kısaltılması ve üçüncü derece lacerasyonların önlenmesi amacıyla yapılmaktadır (29). Epizyotomi, doğum eyleminde anneye yardımcı olan ebe ve hekimler tarafından uygulanabilmektedir. Ebeler normal doğumları kendi sorumluluğunda yaptırarak ve gerekli durumlarda epizyotomi uygulayan meslek grubudur. Bu nedenle ebelere hem epizyotomi uygulanması hem de epizyotomi tamirinin nasıl yapılacağı eğitimi büyük önem taşımaktadır.

Ebelik bölümü öğrencilerine epizyotomi tamirini öğretmeye yönelik olarak dana dili, epizyotomi uygulama maketi, sünger materyallerinin kullanıldığı görülmüştür. Kullanılan bu simülasyon yöntemlerinin uygulamaya yönelik öğrencilerin kaygı düzeyini azalttığı, özgüvenlerini, öz-yeterliliklerini ve uygulama becerilerini arttırdığı bulunmuştur. Bu konu ile ilgili daha fazla randomize kontrollü çalışmaya ve bu çalışmaların etkinliğini değerlendiren meta-analiz çalışmalarına ihtiyaç duyulmaktadır.

Yazar Katkıları: Fikir – M.Ş.A, A.K., Ö.A; Tasarım- M.Ş.A, A.K., Ö.A.; Denetleme – M.Ş.A, A.K., Ö.A; Kaynaklar- M.Ş.A, A.K., Ö.A; Veri Toplanması ve/veya İşlemesi- M.Ş.A, A.K., Ö.A.; Literatür taraması- M.Ş.A, A.K., Ö.A; Analiz ve/veya Yorum - M.Ş.A, A.K., Ö.A.; yazıyı yazan- M.Ş.A, A.K., Ö.A; Eleştirel İnceleme – M.Ş.A, A.K., Ö.A;

Çıkar Çatışması: Yazarlar arasında çıkar çatışması bulunmamaktadır.

Mali Destek: Yazarlar bu çalışma için finansal destek almadıklarını beyan etmişlerdir

Kaynakça

1. Yıldız Karaahmet A, Yazıcı S. Epizyotomide Güncel Durumlar. Sağlık Bilim ve Meslekleri Derg. 2017;4, 57–63.
2. Silf K, Woodhead N, Kelly J, Fryer A, Kettle C, Ismail KM. Evaluation of accuracy of mediolateral episiotomy incisions using a training model. Midwifery. 2015;31(1):197-200.
3. Garner DK, Patel AB, Hung J, et al. Midline and Mediolateral Episiotomy: Risk Assessment Based on Clinical Anatomy. *Diagnostics*. 2021;11(2):221.
4. Wu LC, Malhotra R, Allen JC Jr, Lie D, Tan TC, Østbye T. Risk factors and midwife-reported reasons for episiotomy in women undergoing normal vaginal delivery. Arch Gynecol Obstet. 2013;288(6):1249-1256.
5. American Journal of Obstetrics and Gynecology (AJOG). [İnternet]. 2021 [son erişim tarihi: 15 Ekim 2021]. Erişim adresi: <https://www.ajog.org/action/showPdf?pii=S0002-9378%2809%2900953-3>.
6. Cromi A, Bonzini M, Uccella S, et al. Provider contribution to an episiotomy risk model. J Matern Fetal Neonatal Med. 2015;28(18):2201-2206.
7. Çıtak Bilgin N ve ark. Doğum Yapan Kadınların Doğumdan Memnuniyeti ve Etkileyen Faktörler. Sağlık Bilimleri ve Meslekleri Dergisi. 2018;5:342–353.
8. Dönmez S, Sevil Ü. Rutin Epizyotomi Uygulanmasının Gerekliliği. Maltepe Üniversitesi Hemşirelik Bilim ve Sanatı Dergisi. 2003;2:105–112.
9. Yang J, Bai H. Knowledge, attitude and experience of episiotomy practice among obstetricians and midwives: a cross-sectional study from China. BMJ Open. 2021;11(4):e043596.
10. Uyar Hazar H, Gültekin S. Ebelik Eğitiminde Simülasyon Kullanımı. Life Sciences. 2019; 14(3): 74-83
11. Brady S, Bogossian F, Gibbons K. The effectiveness of varied levels of simulation fidelity on integrated performance of technical skills in midwifery students--a randomised intervention trial. Nurse Educ Today. 2015;35(3):524-529.
12. Tavşanlı NG, ve diğ. Tam Donanımlı Doğum Simülasyon Sisteminin Öğrencilerin Ders Başarı sınav ve Problem Çözme Yeteneklerine Etkisinin Değerlendirilmesi. Celal Bayar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi. 2018;5:22–27.
13. Cooper S, Cant R, Porter J, et al. Simulation based learning in midwifery education: a systematic review. Women Birth. 2012;25(2):64-78.
14. Bingöl FB, Bal MD, Karakoç A. Aslan B. Ebelik Öğrencilerinin Doğum Simülasyon Eğitimi Deneyimleri. Acıbadem Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi. 2020;(4):711-718.
15. Coffey F. Learning by simulation- is it a useful tool for midwifery education? NZCOM Journal. 2015;51,30-36.
16. Guler H, Cetin P, Yurtsal ZB, et al. Effect of episiotomy training with beef tongue and sponge simulators on the self-confidence building of midwifery students. Nurse Educ Pract. 2018;30:1-6.
17. Demirel G, Evcili F, Kaya N, Doganer A. The effect of episiotomy repair simulation on the anxiety and self-efficacy levels of midwifery students. Journal of Midwifery and Reproductive Health, 2020;8(1), 2050-2057.
18. Eston M, Stephenson-Famy A, McKenna H, Fialkow M. Perineal Laceration and Episiotomy Repair Using a Beef Tongue Model. MedEdPORTAL. 2020;16:10881.
19. Sappenfield EC, Tunitsky-Bitton E. Beef Tongue Surgical Simulation Model for Posterior Vaginal Repair. Obstet Gynecol. 2021;137(5):837-842.
20. Illston JD, Ballard AC, Ellington DR, Richter HE. Modified Beef Tongue Model for Fourth-Degree Laceration Repair Simulation. Obstet Gynecol. 2017;129(3):491-496.
21. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, et al. Updating guidance for reporting systematic reviews: development of the PRISMA 2020 statement. J Clin Epidemiol. 2021;134:103-112.
22. Joanna Briggs İnstitutue Critical Appraisal Tools [İnternet]. 2021 [son erişim tarihi: 30 Ekim 2021]. Erişim adresi: <https://jbi.global/critical-appraisal-tools>
23. Joanna Briggs İnstitutue Critical Appraisal Tools [İnternet]. 2021 [son erişim tarihi: 30 Ekim 2021]. Erişim adresi: <https://jbi.global/critical-appraisal-tools>
24. Yılar Erkek Z, Öztürk Altınayak S. The Effect of Simulation Teaching Technique on the Improvement of Episiotomy Performance Skills and State Anxiety of Midwifery Students in Turkey: RCT. Clin. Simul.

- Nurs. 2021; 54, 62–69.
25. Patel M, LaSala C, Tulikangas P, O'Sullivan DM, Steinberg AC. Use of a beef tongue model and instructional video for teaching residents fourth-degree laceration repair. *Int Urogynecol J*. 2010;21(3):353-358.
 26. Dancz CE, Sun V, Moon HB, Chen JH, Özel B. Comparison of 2 simulation models for teaching obstetric anal sphincter repair. *Simul Healthc*. 2014;9(5):325-330.
 27. Pliego JF, Wehbe-Janek H, Rajab MH, Browning JL, Fothergill RE. OB/GYN boot cAMP using high-fidelity human simulators: enhancing residents' perceived competency, confidence in taking a leadership role, and stress hardiness. *Simul Healthc*. 2008;3(2):82-89.
 28. Khadivzadeh T, Erfanian F. The effects of simulated patients and simulated gynecologic models on student anxiety in providing IUD services [published correction appears in *Simul Healthc*. 2013 Apr;8(2):130]. *Simul Healthc*. 2012;7(5):282-287.
 29. Muhleman MA, Aly I, Walters A, Topale N, Tubbs RS, Loukas M. To cut or not to cut, that is the question: A review of the anatomy, the technique, risks, and benefits of an episiotomy. *Clin Anat*. 2017;30(3):362-372.