**MÜLTECİ VE GÖÇMEN KADINLARDA KADIN SAĞLIĞI SORUNLARI**

**ÖZET**

Mülteci ve göçmen kadınlar göç sırasında baskı, fiziksel/cinsel şiddet ve yaşamı tehdit eden diğer durumlar olmak üzere çok sayıda travmaya maruz kalabilirler. Bu kadınlar göç sonrasında da, hijyenik olmayan çevre koşuları, yoksulluk, sağlık sigortasının bulunmaması, sağlık hizmetlerine erişimin sınırlı olması, istenmeyen gebelikler, güvenli olmayan küretaj ve cinsel yolla bulaşan hastalıklara maruziyet gibi birçok yönden risk altındadırlar. Ayrıca ataerkil değerler, kültürel ve bireysel tabular üreme sağlığı, cinsel sağlık ve ana-çocuk sağlığı konularında sağlık okuryazarlığını ve edinilen bilgileri davranışa dönüştürebilmeyi olumsuz olarak etkileyebilmektedir. Ev sahibi ülkenin ekonomisi, göçmen ve mültecilere sunulan sağlık hizmetlerinin kalitesi ve bu kaynaklara erişim, tercümanlık hizmetlerinin bulunma durumu ve ayrımcılığa maruz kalma gibi birçok etken de göçmen ve mülteci kadınların kadın sağlığı ve antenatal bakım hizmetlerini alabilmesinde etkili olmaktadır. Kadın sağlığı sorunlarına bağlı olarak da psikoseksüel sorunlar gelişebilmektedir. Ayrıca savaşa, şiddete ve aile yakınlarının kaybına bağlı olarak gelişen travma ve yoğun stresin bağışıklık sistemini baskılamakta, depresyona ve stres bozukluğuna yatkın hale getirmekte ve suisit riskini arttırmaktadır. Göç edilen yerde ise yoksulluk, işsizlik, sosyal statü kaybı, yalnızlık ve kültürel uyum sorunlarına bağlı olarak göçmen ve mülteci kadınlar strese maruz kalırlar. Bunların yanı sıra erken evlilik veya çok eşli evliliklere maruz kalma, eğitim alamama, toplumdan izole edilme ve erken gebelik gibi durumlar nedeniyle fiziksel, mental ve sosyal sıkıntılar ortaya çıkabilmekte ve kadın sağlığı olumsuz yönde etkilenmektedir. Bu sebeple cinsel istismar ve diğer istismar türlerinin geçmişinin, şu anda istismarın varlığının ve sekellerinin değerlendirilmesinin büyük bir hassasiyetle yapılması gerekmektedir. Bu araştırma sürecinde kadının ihtiyaçlarının ve rahatlık durumunun da göz önünde bulundurulması önemlidir. Hemşire ve diğer sağlık profesyonellerinin, mülteci ve göçmen kadınlarda kadın sağlığı, üreme sağlığı ve cinsel sağlık konularını dikkatli bir şekilde ele almaları ve hasta ilişkilerini kadınların cinsel ve üreme sağlığı ihtiyaçlarını karşılamalarına imkân verecek şekilde yönetme becerisine sahip olmaları gerekmektedir. Ayrıca üreme sağlığı, cinsel sağlık ve aile planlaması ile ilgili konularda eğitim ve hizmet almayı engelleyen kültürel ve sosyal engellerin de tespit edilmesi gerekmektedir. Cinsel istismarın önlenmesinde ise kadınların yasalar çerçevesinde koruma altına alınması gerekmektedir. Ayrıca istismar mağduru ve travma sonrası mental sağlık sorunları gelişen kadınlar için sosyal destek sistemlerinin oluşturulması ve rehabilitasyon hizmetlerinin sağlanması gerekmektedir. Etkili bir sağlık hizmeti sunabilmek için hasta-sağlık profesyoneli arasındaki iletişime, hastaların davranışlarına ve kültürel farklılıklara dikkat edilmesi gerekmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Göçmen, kadın, mülteci, sağlık sorunları

**WOMEN'S HEALTH ISSUES IN REFUGEE AND MIGRANT WOMEN**

**ABSTRACT**

Refugee and migrant women may be subjected to a number of traumas during migration, including coercion, physical/sexual violence, and other life-threatening situations. These women are also at risk after migration, such as unhygienic environmental conditions, poverty, lack of health insurance, limited access to health services, unwanted pregnancies, unsafe curettage and exposure to sexually transmitted diseases. In addition, patriarchal values, cultural and individual taboos can negatively affect health literacy on reproductive health, sexual health and maternal and child health and the ability to transform the acquired knowledge into behavior. Many factors such as the economy of the host country, the quality and access to health services provided to migrants and refugees, the availability of interpretation services and the exposure to discrimination also affect the ability of migrant and refugee women to receive women's health and antenatal care services. Psychosexual problems may also develop due to women's health problems. In addition, trauma and intense stress due to war, violence and the loss of family relatives suppress the immune system, predispose to depression and stress disorder, and increase the risk of suicide. In the place of migration, migrant and refugee women are exposed to stress due to poverty, unemployment, loss of social status, loneliness and cultural adaptation. In addition to these, physical, mental and social problems may arise due to conditions such as early marriage or polygamous marriage, lack of education, isolation from society and early pregnancy, and women's health is negatively affected. For this reason, the history of sexual abuse and other types of abuse, the presence of the abuse at the moment and sequelae of the abuse should be evaluated with great precision. In this research process, it is important to consider the needs and comfort of the woman. Nurses and other healthcare professionals need to carefully address women's health, reproductive health and sexual health issues in refugee and migrant women, and have the ability to manage patient relationships in a way that enables them to meet women's sexual and reproductive health needs. In addition, cultural and social barriers that prevent receiving education and services on reproductive health, sexual health and family planning should also be identified. In the prevention of sexual abuse, women should be protected within the framework of the laws. In addition, social support systems should be established and rehabilitation services should be provided for women who are victims of abuse and develop mental health problems after trauma. In order to provide an effective healthcare service, attention should be paid to the communication between the patient and the healthcare professional, the behaviors of the patients and cultural differences.

**Keywords:** Immigrant, woman, refugee, health problems