**ÖZET**

**Giriş ve Amaç**

*Göç, insanlık tarihinde köklü geçmişe sahip bir olgudur. Zorunlu ya da isteğe bağlı göçler, savaşlar, doğal afetlerin yanı sıra çeşitli siyasi, ekonomik, sosyal, kültürel, dini nedenlere de bağlı olarak gerçekleşebilmektedir. Kadınlar Dünya’nın bir çok yerinde evlilik, eşe bağımlılık, aile yanına göç etme veya kendi rızası doğrultusunda menşei ülkesinden ayrılmıştır. Göç sürecine dahil olan kadın göçmenler ‘göçün kadınsallaşması’ kavramının oluşumuna da zemin hazırlamışlardır. Göçmen kadınlar göç sonrası iltica edilen ülkede kendi benliğini ve kültürünü yaşatma eğilimi göstermişlerdir. Göçün beraberinde getirdiği zorluklarla kadınlar mücadele etmek durumunda kalmıştır. Göçün beraberinde getirdiği zorluklara maruz kalan göçmen kadınlarda göç sürecinin yansımaları sağlık sorunları, kültürel entegrasyona dair sorunlar ile kendini göstermektedir.*

*Bu çalışmanın amacı zorlu göç yolculuğunun kadın göçmenlerin sağlığına etkilerini konu alan çalışmaları analiz etmektir.*

**Gereç ve Yöntem**

*Verilerin toplanması amacıyla Ulusal Tez Merkezi Veri Tabanı, Google Akademik, PubMed ‘kadın göçmen, göçün kadınsallaşması, göçmen kadınların sağlık sorunları’ anahtar kelimeleri ile taranmıştır. 2006-2021 yılları arasını kapsayan tam metni bulunan 27 makale ve 4 yüksek lisans tezi, 2 rapor, 2 e-kaynak incelenmiştir. Araştırmanın örneklemini toplam 35 makale, yüksek lisans tezi, e- kaynak ve rapor oluşturmuştur.*

**Bulgular**

*İncelenen 4 yüksek lisans tezinin 3’ünün sosyal bilimler alanına ait olduğu, 1’inin sağlık bilimleri alanına ait olduğu belirlenmiştir. İncelenen sosyal bilimler alanındaki 3 yüksek lisans tezi birinde yapılandırılmamış anket kullanıldığı, bir diğerinde yüz yüze görüşme tekniği ile gözleme dayalı gerçekleştirildiği, diğer tezin ise gözleme dayalı nitel bir araştırma olduğu saptanmıştır. Sağlık bilimleri alanında yararlanılan tezde ise yüz yüze görüşme tekniği ile anket formu kullanılmıştır. Taranan 27 makalenin 12’si sosyal bilimler alanına, 15’i sağlık bilimleri alanına aittir. Sosyal bilimler alanına ait 12 makalenin 3’ü araştırma makalesi, 9’u derleme şeklinde ele alınırken sağlık bilimleri alanına ait incelenen 15 makalenin 5’i araştırma makalesi, 10’u derleme şeklinde ele alınmıştır. Bu çalışma kapsamında AFAD ve ORSAM’ a ait 2 adet rapor incelenmiştir. 2 adet istatistiki verilerin yer aldığı elektronik kaynak incelenmiştir.*

**Sonuç**

*Literatür incelemesi sonucunda göçmen kadınların sağlık sorunları arasında üreme sağlığı ve ruhsal sağlık sorunları, beslenmeye dair sorunlar, temiz suya ulaşım, temizlik malzemelerine ulaşım güçlüğü gibi öz bakım yetersizliğine dair problemlerle karşı karşıya olduğu saptandı.*

*Göç sonrasında yaşanan kültürel entegrasyona dair problemlerin de göçmen kadınların ruhsal sağlığına olumsuz etkisi olduğu belirlendi.*

*Göçmen kadınların göç sonrasında yaşadığı sağlık sorunlarının tespitine yönelik daha kapsamlı Halk Sağlığı çalışmaları yürütülmesi önerilir. Mevcut araştırmalar daha çok sosyal bilimler alanına ait olmakla beraber, ülkemizde sağlık bilimleri alanında var olan çalışmaların birçoğu Suriyeli göçmen kadınları ele almaktadır. Göç sürecinde göçmen kadınları ve kadın sağlığını daha görünür kılmak adına farklı etnik gruplara ait göçmen kadınlarla da çalışmalar yapılması önerilmektedir.*

***Anahtar Kelimeler:*** *Göç, Göçmen Kadın Sağlığı, Göçün Kadınsallaşması*

**ABSTRACT**

**İntroduction and Purpose**

*İmmogration has ancient notion at history of humanity. Forced or optional migrations may ocur due to several political, economic, social,cultural and religious reasons a well as wars and natural disasters. In many parts of the world, women have left their country of origin by marriage, dependency on a spouse, emigration to the family or on their own accord. Women immigrants involved in the migration process also laid the groundwork for the formation of the concept of 'feminization of migration'. migrant women tended to keep their identity and culture alive in the country of asylum after migration. Women had to struggle with the difficulties brought about by migration. The reflections of the migration process in migrant women, who are exposed to the difficulties brought by migration, manifest themselves with health problems and problems related to cultural integration.*

*The aim of this study is to analyze the studies on the effects of the difficult migration proceses on the health of female immigrants.*

**Materials and Methods**

*In order to collect the data, the National Thesis Center Database, Google Scholar, PubMed were scanned with the keywords "female immigrant, feminization of immigration, health problems of immigrant women".27 articles with full texts covering the years 2006-2021, 4 master's theses, 2 reports, 2 e-resources were examined. The sample of the research consisted of 35 articles, master's thesis, e-resources and reports.*

**Results**

*It has been determined that 3 of the 4 master's theses examined belong to the field of social sciences and 1 belongs to the field of health sciences. It was determined that an unstructured questionnaire was used in one of the 3 master's theses in the field of social sciences, the other was based on observation with face-to-face interview technique, and the other thesis was a qualitative research based on observation. Of the 27 scanned articles, 12 belong to the field of social sciences and 15 belong to the field of health sciences. While 3 of the 12 articles in the field of social sciences were handled as research articles and 9 as compilations, 5 of the 15 articles in the field of health sciences were handled as research articles and 10 as compilations. Within the scope of this study, 2 reports of AFAD and ORSAM were examined. The electronic source containing 2 statistical data was examined.*

**Conclusion**

*As a result of the literature review, it was determined that among the health problems of immigrant women, reproductive health and mental health problems, problems related to nutrition, access to clean water, difficulty in accessing cleaning materials, such as problems related to lack of self-care.*

*It was determined that the problems related to cultural integration experienced after migration also had a negative impact on the mental health of immigrant women.*

*It is recommended to carry out more comprehensive Public Health studies to determine the health problems experienced by migrant women after migration. Although current studies are mostly in the field of social sciences, most of the studies in the field of health sciences in our country handled Syrian migrant women. In order to make immigrant women and women's health more visible in the migration process, it is recommended to work with immigrant women from different ethnic groups.*

***Key Words:*** *Migration, Migrant Women's Health, Feminization of Migration*

**BİRİNCİ BÖLÜM**

**Giriş**

Göç; yaşamın her döneminde eskiden beri süre gelen bir kavramdır. Bazı zamanlar keyfi olabildiği gibi bazı zamanlar zorunlu da olabilmektedir. Göçün temelinde bireylerin daha iyi bir hayat sürebilmesi için yaşam şartları daha iyi olan bir yere yer değişikliği yapması yer alır.(Cebeci,2015) Bir diğer deyişle göç kavramı; birey ya da kitlelerin bir yerden bir yere gitmesi veya sınır değiştirmesinin yanısıra göçün sonuçları olan ekonomik, sosyal, kültürel, siyasi süreçleri de bünyesinde barındıran bir kavramdır.(Özkan,2019) Göç İdaresi Genel Müdürlüğü verilerine göre kayıtlı göçmen sayısı 3,728,612’si Geçici Koruma ve 31.334’ü Uluslararası Koruma kapsamındadır. Geçici Koruma Kapsamında olan kadın göçmen sayısı; 1,728,021’dir.Uluslararası Koruma kapsamında olan kadın göçmen sayısı net olarak kayıtlarda yer almamaktadır.(Göç İdaresi Genel Müdürlüğü,2021).

Vural ve Şen(2014)’in yapmış olduğu çalışmada 1979’da Şah rejiminin yıkılması,1989’da Bulgaristanda insan hakları ihlali sonucunda yaşananlar,1991 Körfez Savaşı vb. tarihi kriz, savaş ve durumların bir sonucu olarak bu olumsuz süreçlerden en çok etkilenenler siviller olmuştur. Madur olan sivillerin %70’ini kadınlar ve çocuklar oluşturmaktadır. Literatür taramasında;Ateş(2019)’in çalışmasında belirtiği üzere göçmen kadınlar göç sürecinde şiddete, istismara, taciz, tecavüze, kişi olarak tanınmamaya, hak ihlallerine, eşi tarafından terk edilmeye, zorla hamile bırakılmaya maruz kaldıklarını saptanmıştır.

Bu çalışma ile Uluslararası Koruma ve Geçici Koruma kapsamında ülkemizde bulunan tüm göçmen kadınlar sığınmacı, mülteci olarak kavramsallaştırılmadan ‘göçmen’ kavramı kullanılarak tek kavram çatısı altında ele alınacaktır.Yine bu derleme ile ana kavramın kadın göçmen olduğu göç literatürüne katkı sunması ve derlemenin kadın göçmenlerin sağlık sorunlarını da içermesi bakımından önem arz etmektedir. Derlemede kadın göçmenlerin göç sürecinde yaşadığı zorluklar, Türkiye’de yaşadıkları sağlık sorunları, göç olgusunda kadının yeri ortaya konması amaçlanmaktadır.

**İKİNCİ BÖLÜM**

**KURAMSAL ÇERÇE VE ÖNCEKİ ÇALIŞMALAR**

**2.1. Göçmenler Açısından Göç Olgusu**

Göç, bir yerden başka bir yere yer değişikliğini ifade etmektedir. Ancak bu durum beraberinde yeni sorunlar doğurmaktadır. Bunlar; göç edilen hedef bölgede bulunulan yeni ortama tutunma çabasının yanı sıra, bireyin göç ettiği yerden beraberinde getirdiği maddi manevi varlığının ve bu süreçte birey olarak da hayatta kalma çabasını, yok olmama çabasını davranış olarak sergiler. Kaybedecek az şeyi olan ve yeni göç edilen hedef bölgede kazanacak çok şeyi olan göçmenlerin bölgenin yerleşik insanlarına göre risk alma oranı da yüksektir.(Ekici ve Tuncel,2015).Ayrıca göçmenler göç edilen yerde kendilerine benzer kişi veya topluluklar ile ilişki içerisinde bulunarak daha güçlü hale gelebilmektedir.(Network Kuramı, Kesişen Fırsatlar Kuramı),(Çağlayan,2006).

**2.1.1.Göçün Nedenleri**

Göçün nedenleri arasında siyasi, ekonomik, kültürel, doğal afetlerden kaynaklı ‘Zorunlu Göç’ olabileceği gibi ‘İsteğe Bağlı Göç’ de olabilmektedir.(Çağlar,2018) Son zamanlarda Ortadoğu’da yaşanan karmaşalar neticesinde Afganistan, Suriye, Somali vb. ülkelerde bireyler siyasi karmaşanın ortasında kalmış ve yaşamsal sorunlara çözüm bulamaz hale gelmiştir. Bu durum beraberinde zorunlu göçü tetiklemiştir. Zorunlu göçe bir diğer örnek ise dönemin aktris, hükümet karşıtı, LGBTI, din değişikliğinde bulunan İranlıların İslami Devrim sonrası İran’ı terk etmek zorunda bırakılmalarıdır.(Akhlaghıolaghı,2019).

İsteğe bağlı göçlere ise bireylerin bulunduğu menşei ülkelerindeki refah düzeylerinden daha iyi şartlara sahip olan başka bir ülkeye bu koşulları elde etmek için göç etmesidir. İsteğe bağlı göçe örnek olarak daha iyi eğitim koşullarına sahip olmak isteyen buna bağlı olarak bulunduğu toplumda toplumsal itibarının artacağını düşünen bireylerin beyin göçü yapmak üzere menşei ülkelerinden ayrılıp, başka bir ülkeye yerleşmeleri olarak ifade edilebilir.(Ünsal,2019)

1. 1.
	2.
	3. 1.

#### **2.2.Göçün Kadınsallaşması**

Şafak(2017)’ın yaptığı çalışmada; küreselleşen göç sürecinde kadınların ‘kız başına’ korkusunu yenmeleri ve göç sürecine dahil olmalarına ‘göçün kadınsallaşması’ olarak adlandırmıştır. Aynı çalışmada Batı Afrika’da yapılan göçlerde kadınların göç eden erkeklerin pasif izleyici, ardında kalan ve ev işlerini yüklenmiş anneler olarak imgeliyor olması kadınları göç sürecinde görünmez kıldığına işaret etmektedir. Şeker ve Uçan(2016)’nın yaptığı çalışmada ise; kadının göç literatüründe evin geçimini sğalayan erkeğe bağımlı pasif bireyler olarak gösterilmesini ‘cinsiyet körlüğü’ olarak adlandırmıştır. Aynı zamanda kadının ataerkil bir yapı içerisinde erkeğin başka bir yerde iş bulması, tayin vb. durumlarında erkeğe tabii olduğu hatta göç hukuku içerisinde evlilikle kazanılan statü gereği göçmen erkeğin yanına aile birleşmesi kapsamında gönderilerek pasifize edildiği, ikincil bir konuma kadını konumlandırdığını belirtmiştir. Bazı kültürlerde ise devlet politikaları ile kadınların göçünün desteklendiği belirtilmektedir. Buna örnek olarak Filipinler,Sri Lanka ve Endonezya gibi ülkeler verilirken, Bangladeş’te ise göç eden kadının erkek bir aile üyesinin rızasını alması gerekmektedir.(Ünlütürk,2009) Göç eden erkeğin ardından geride kalan kadın için Lecaj(2019)’ın yaptığı çalışmada ise ‘zorunlu güçlenme’ kavramı ortaya atılmıştır. Bu kavram kapsamında; göç eden erkeğin haneden gitmesi sonucu; ev işlerini üstlenen, gündelik sorunlara çözüm bulan bir birey olarak ele alınmıştır. Aynı zamanda toplumsal beklentiler ve kadınlara yüklenen cinsiyetçi roller kapsamında geride kalan kadının annelik vasfını yürütmesi, söz konusu göçmen babaya sadık kalması ve fedakarca beklemesi gibi toplumsal roller üstlenmiştir. Uzun soluklu dönemede geride bırakılan veya göç eden konumunda ‘ana aktör olarak görülmeyen kadın’, sayıca artış ile beraber küresel bağlamda göçün kadınlaşması kavramına dikkat çekmektedir.(Çubukçu,2013)

**ÜÇÜNCÜ BÖLÜM**

**3.1.Göçmen Kadınların Sağlığını Etkileyen Faktörler**

1948 DSÖ Tüzüğü’nde sağlığın tanımı; ‘Yalnızca hastalık veya sakatlığın olmaması durumu değil, fiziksel, sosyal ve ruhsal refah durumu.’ olarak ifade edilmiştir.(T.C. Sağlık Bakanlığı,2011).

Kadın sağlığı; psikososyal faktörler, kadının sahip olduğu statü, ekonomik ve siyasi faktörler, yasalar, ülke politikaları, insan haklarının varlığı, mevcut olan sağlık sistemi uygulamaları, kadının biyolojik özellikleri, eğitim seviyesi, sahip olduğu sağlık olanakları, çalışma ortamı ve aile içi ilişkiler gibi faktörlerin etkisi altındadır.(Kurtuldu ve Şahin,2018)

Kadının statüsü bulunulan toplumdaki kadının eğitim ve gelir düzeyi, çalışma durumu, doğurganlığı, aile içindeki ve toplumsal rolleri açısından birçok faktörü bünyesinde barındırmaktadır.(İlçioğlu ve Diğ.,2017)

Kadın sağlığı ve bir ülkenin gelişmişliğini sağlık göstergelerine bakarak değerlendirmemiz genel hatlarıyla mümkün denilebilir. Örneğin; doğumda beklenen yaşam süresinin artması ve ölüm oranının azalması, kadının çalışma hayatına aktif katılımı ve eğitim seviyesinin yükselmesi, doğum hızının giderek azalması, sosyo ekonomik seviyesi düşük ülkelerde canlı doğumda ölüm oranının yüksek olurken gelir düzeyi yüksek ülkelerde canlı doğumda ölüm sayısı; düşük gelirli ülkelere kıyasla daha düşük olması, aile planlaması yöntemlerinin kadınlar tarafından kullanılması, sağlık ihtiyaçları ve sağlığa ayrılan bütçe vb. konular bir ülkenin gelişmişliğini gözler önüne sermektedir. (Çalışkan,2008,Guttmacher Enstitüsü,2021)

Kadın sağlığını etkileyen bir diğer önemli faktör ise göçtür. Göç ile beraber gelen bulaşıcı hastalıklar, beden gereksiniminden az beslenme, üreme sağlığı, mental sağlık, travma ve stres beraberinde yaşanan anksiyetenin yanı sıra göç edilen yere kültürel adaptasyon, yerel hizmetlere ulaşamama, ayrımcılık ile karşı karşıya olma, iletişim problemleri gibi sorunlar göçün tüm bireylerde meydana getirdiği problemler gibi kadın göçmenlerin sağlığını da olumsuz yönde etkilemektedir.

Göç edilen bölgelerde yeterli sağlık hizmeti alınabilecek kuruluşun bulunmaması, sosyo ekonomik düzeyin düşük olması, dil bariyeri gibi nedenler göçmenlerin sağlığında olumsuz etkiler bırakmaktadır.(Arabacı Z. ve diğ.,2016)

**3.2.Göçmen Kadınların Sağlık Sorunları**

Zorlu göç sürecince kadınlar ve kız çocukları, erkek göçmenlere kıyasla özel ihtiyaçlara sahiptir. Bu duruma menşei ülkedeki kadının statüsünün genellikle düşük olması ve iltica edilen ülkede bu durumun cinsiyet temelli sorunlarla daha belirgin hale gelmesi kadın göçmenleri daha da dezavantajlı duruma düşürmektedir. (Özgülnar,2016)

Önal ve Keklik(2016)’in yaptığı çalışmada sağlık hizmeti alma konusunda ilaç ve tedavi için gerekli ekonomiye sahip olmamaları, dil bariyeri, tanıdık olmayan sağlık sistemine uyum sağlayamamak, cinsel saldırı, taciz sonrası kendini ifade konusunda çekingen davranmak, sağlık hizmeti haklarına dair bilgilendirilmemiş olmak, kimliğinin olmaması vb. sorunlar göçmenlerin sağlık hizmetlerinden etkin yararlanmaları önündeki engellerdir.

**3.2.1.Göçmen Kadınların Üreme Sağlığı Sorunları**

Doğurganlık çağındaki 15-49 yaş arası kadınların istenmeyen gebelikler yaşaması, gebelik sürecinde nitelikli gebe izlemlerine tabii olamaması ve koruyucu sağlık hizmetlerinden yoksun olmaları vb. durumlar olumsuz koşullarda doğum yapılması neticesinde anne ölümlerine davetiye çıkarmaktadır.(Özgülnar,2016)

Orsam(2015)’ın Suriyeli Göçmenlerin Türkiye’ye etkileri üzerine yaptığı çalışmada; muhafazakar bir kültüre sahip sınır illerimizde(Kilis, Şanlıurfa, Hatay) genç veya yaşlı, evli veya bekar fark etmeksizin Türk erkeklerinin Suriyeli genç kızların ve çocuk yaştaki kızların erken yaşta evlendirilmesi ile çocuk istismarına ve dini nikah yoluyla yapılan bu evlilikler kayıt dışı evliliklere olanak vermektedir. Çocuk yaşta yapılan bu evlilikler anne ve bebek ölüm oranlarını arttırmaktadır. Bu durumun önüne geçilebilmesi için göçmen kadınların inanç ve kültürleri doğrultusunda aile planlaması yöntemleri planlamalıdır.(Süt,2017)

Karadağ ve Altıntaş(2010)’ın yapmış olduğu çalışmada toplu alanlarda yaşayan göçmen kadınların tuvalet vb. ihtiyaçları için uzakta bulunan tuvaletleri kullanmak zorunda bırakılmaları, toplu yaşamın neden olduğu kadının mahremiyetinin ihlali vb. hususlar sebebi ile göçmen kadınlar saldırılara açık hale geldiğini belirtmiştir.

Arslan ve Diğ.,(2021)’ın yaptığı çalışama da ise; Göçmen kadının cinsel ilişkide korunmaya dair seçim hakkının bulunmaması, uygun olmayan koşullarda gebeliğe son verilmesi, prenatal ve postnatal bakımda yetersizlikleri sağlık hizmetlerinden yeterince yararlanamaması ve göçmen kadınların para karşılığı seks işçiliğine zorlanması CYBE riskini toplumun diğer kesimlerindeki kadınlara oranla arttırmaktadır.

**3.2.2. Göçmen Kadınların Ruhsal Sağlık Sorunları**

Göç olgusunun travmatik olmasının yanı sıra, göçmenlerin göç ettikleri yerin yaşam biçimine, diline ve kültürüne uyum sağlamada sorun yaşamaktadırlar. Sosyal destek mekanizmalarını yitirmiş olmaları, zor çalışma şartları psikolojik sorunlara yol açmakta ve sağlık hizmetlerinden, psikolojik destek almaktan alıkoymaktadır.(Tuzcu ve Ilgaz,2015)

Savaşlar; doğasında var olan kayıplar, karmaşıklıklar, şiddet vb. faktörler nedeniyle birden fazla travmayı bünyesinde barındırabilir. Şiddete maruz kalma, yerinden edilme, sevdiklerinin kaybı, yeniden bir yere yerleşme ve kültürleşme göçmenler üzerinde stresör faktörler olarak sayılmaktadır. (Betancourt ve diğ.,2017)

Ataerkil ve geleneksel yapıya sahip toplumlarda cinsel taciz, tecavüz gibi savaş sürecinde yaşanan travmalarda mağdurlar tıbbi kayıtlara geçmesini istemedikleri için konuşmamaktadır. Hatta toplum tarafından’ tecavüze uğramış, bekaretini kaybetmiş, kirlenmiş kadın’ damgasını yememek için tıbbi ve psikiyatrik yardım almayı reddetmiş ve tecavüz sonrası oluşan gebeliklerde bazı gebeler gebeliklerini tıbbi yollarla sonlandırma yoluna gitmiştir. Bu duruma örnek olarak Bosna, Kosova Savaşları verilebilir.(Gögen,2011)

Georgiadou et all(2018)’ın yaptığı çalışmada; cinsiyetin göç sonrası mental hastalıkların artışında rol oynadığını ve yoksulluk, iltica edilen bölgedeki yeni kültürel adaptasyon süreci gibi faktörler mental hastalıklar üzerinde etkili olduğunu göstermektedir. Örneğin; kadın göçmenlerin evlilik nedeniyle ya da ailesiyle göç eden kadınların ülkesindeki destek mekanizmalarını geride bırakarak iltica ettikleri ülkede kültürel kimlik ve namuslarını korumalarına yönelik çevreden baskı görmektedirler. Göçmen kadınların başlıca ruhsal problemleri arasında kaygı bozukları, depresyon, uyku bozukluğu, post travmatik stres bozukluğu yer almaktadır.(Çaman,2010)

**3.2.3. Göçmen Kadınların Beslenme İle İlgili Sorunları**

Işık(2018)’ın Suriyeli kadınlarla yapılan bir çalışmada kadınların, %50’sinde demir eksikliği, %45,6’sında B12 eksikliği ve %10,5’inde folik asit eksikliği saptandığını, herhangi birinin eksikliğinin oranı ise %78,4 olduğunu ifade etmiştir.

Hossein et all(2016)’ın Lübnan’da dört farklı bölgede Suriyeli göçmenler ile akut yetersiz beslenme üzerine yapılan çalışmada malnütrisyonun yaygın olduğu ve anemi prevelansının Za’atri kampındaki kadın göçmenler arasında bir sağlık sorunu olarak ortaya çıktığını belirtmiştir. Araştırma sonuçlarına dayanarak besin desteği sağlayan kuruluşlar diyet çeşitliliği ve mikro besin eksiklerinin tamamlanması ile gıda takviyesinin desteklenmesi gerekliliği gibi konulara müdahalede öncelik verdiği belirtilmiştir.

 AFAD raporunda belirtilen Gıda yardım programı kapsamında yüklenen para ile kamp içinde gerekli alışveriş yapabilen göçmen kadınlar kamp içinde yaşadıkları bazı sıkıntılardan dolayı kamp dışında yaşamayı tercih edebilmektedir. Fakat kamp dışında yaşayan kadın göçmenler Dünya Sağlık Örgütü (WHO) yardımı kestikten sonra AFAD kartlara yüklenen para miktarının kamplardaki ailelerin ihtiyaçlarını karşılamaya yetmediğini belirtmişlerdir.(AFAD,2014)

**3.2.4.Göçmen Kadınların Sağlığını Etkileyen Diğer Sorunlar**

Suriyeli kadın göçmenlerin geçici barınma merkezlerinde havalandırma ve soğutmaya dair yaşadıkları sıkıntılar, yaşadıkları alanların kadınların ihtiyaçlarına cevap vermemesi, geçici barınma merkezlerinin göçmen kadınların gelenek ve göreneklerine uygun olmayışı hususunda AFAD raporunda bu konulardaki memnuniyetsizliklerini dile getirmişlerdir. (AFAD,2014) rapor kapsamında yer alan göçmen kadınlardan birinin bu konuda verdiği örnek şöyledir;

“Suriye geleneklerine göre kocası vefat eden kadınların üç veya bölgeye göre dört ay süren bir yas dönemi bulunmaktadır. Geleneklerine göre, bu dönem boyunca erkeklerle görüşmemeleri gerekmekte ve bu durum kadınların çadırlarından çıkamamalarına neden olmaktadır.” şeklinde dile getirmiştir.

Göçmen kadınlar kamplarda temizlik ve hijyen konusunda duşa kabin sayısını yetersiz bulduklarını ve her zaman sıcak suyun bulunmadığı, özellikle çok çocuklu kadınlar için öz bakımı zorlaştırdığı ve bu durumunda göçmen kadınların sağlığını olumsuz etkilediği kayıtlara geçmiştir.

Rapor kapsamında kamp içinde yaşayan Suriyeli göçmen kadınların kullanım için temiz su, içme suyu, temizlik malzemesi, sabun ve kadınlara yönelik ihtiyaçlarını kamp dışında kalan Suriyeli göçmen kadınlara oranla daha avantajlı durumda olduğu belirtilmiştir.(AFAD,2014)

**SONUÇ VE ÖNERİLER**

Göç, insanlığın uzun yıllardır aşina olduğu ve yadsınamayan günümüz gerçeğidir. Göç ile beraber birçok insan savaş, doğal afetler, siyasi, dini, ekonomik nedenler, daha iyi bir yaşam, daha iyi sosyo-kültürel haklar ve can güvenliği için yurtlarından ayrılmak durumunda bırakılmış, bazen de kişiler bireysel kararlar alıp yurtlarından kendi rızaları doğrultusunda ayrılma yoluna gitmişlerdir. Göç sürecinde kadınlar daha dezavantajlı durumdadırlar. Kadın göçmenler bazen fikri sorulmayan, görünür olmayan ve eşine tabii olan bireyler olarak süreç boyunca görülmüşlerdir. Kadınların göç sürecine katılması ile ‘göçün kadınsallaşması’ kavramı gün yüzüne çıkmıştır. Kadın göçmenler bir aile ferdini takiben zincirleme göçe tabii olabildiği gibi kimi zaman evliliğe bağlı göç süreci yaşamakta ve çoğunlukla pasif olarak kaynaklarda konumlandırılmıştır. Göçmen kadınlar göç sürecinde zorlu bir süreç geçirirken çeşitli sağlık riskleri ile de karşı karşıya kalmaktadırlar. Örneğin; besin alımının kısıtlı olmasına bağlı yaşanan nütrisyonel sorunlar, temiz içme ve kullanım suyuna ulaşmada güçlük çekmesi, öz bakım gereksinimi için gerekli hijyen malzemelerine ulaşım güçlüğü çekmesi, tecavüz, cinsel saldırı,cinsel istismar, istenmeyen gebelikler, CYBE enfeksiyonları bulaş riskinin yüksek olması, sağlık hizmetlerine erişimde yaşanan çeşitli sıkıntılar, dil engeli vb. sorunlar ile mücadele etmek durumunda kalmışlardır. Bunun yanı sıra göçün kadın göçmenler üzerinde post travmatik stres bozukluğu, depresyon, anksiyete, uyku bozuklukları, şiddetin bıraktığı etkiler gibi izler bırakmıştır.

Bu durumun yanı sıra kadının göç edilen yere kültürel olarak adaptasyon süreci, kendi benliğini ve kültürünü sürdürme arzusu, yeni bir dil öğrenimi vb. sosyo kültürel faktörler ile de karşı karşıya kalmıştır.

Kadın göçmenlerin sağlıklarını koruma ve geliştirme süreci için gerekli sağlık politikaları geliştirilmeli ve kamplarda, kamp dışı göçmenlerin yoğun olarak yaşadığı mahalle ve sokaklarda göçmenlerin ana dilinde bilgilendirme çalışmaları yürütülmelidir. Bunun yanı sıra göçmen kadınların göç ettikleri yerlerde entegrasyon süreci göçmen kadınları da sürece dahil edecek şekilde yürütülmelidir. Kültürel adaptasyon sürecinde çift dilli, yerel halk ile sosyal aktiviteler, çeşitli akran eğitimleri düzenlenmelidir. Yerel halk için göçmen kadınlara zenofobik yaklaşım sergileniyor ise bu durumu sonlandıracak devlet politikaları üretilmelidir. Bireylerin kültür, gelenek, inançlarına duyarlı bir hemşirelik yaklaşımı ile göçmen kadınlara sağlık hizmeti sunumu gerçekleştirilmesi önerilir.

**KAYNAKÇA**

1. Afad(2014), Türkiye’deki Suriyeli Kadınlar

file:///C:/Users/vetsa/Downloads/turkiye\_deki-suriyeli-kadinlar\_-2014\_2\_%20(1).pdf [Erişim Tarihi:19.11.2021]

1. Akhlaghıolaghı S.(2019), Türkiye’de Hristiyan İranlı Sığınmacıların Sosyoekonomik Durumları Ve Sorunları: Ankara Örneği, Yüksek Lisans Tezi, Hacettepe Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü, Siyaset Bilimi ve Kamu Yönetimi A.B.D.
2. Arabacı Z. Ve Ark.(2016), Türkiye’de Kadın Göçmenlik Ve Göçün Kadın Sağlığı Üzerine Etkisi, *Sosyal Politika Çalışmaları Dergisi*, yıl: 16, sayı: 36 Tarih: Ocak-Haziran 2016,s. 129-144 Issn: 2148-9424
3. Arslan M. ve Diğ..(2021), Being A Women İn The Life Brought About By Migration: Reproductive Health And Nursing Approach, Eurasian Jhs 2021; 4(3): 215-222
4. Ateş B.(2019), Türkiye’de Yaşayan Suriyeli Kadın Göçmenlerin Entegrasyon Süreci: Küçükçekmece İlçesi Örneği, Yüksek Lisans Tezi, İstanbul Gelişim Üniversitesi, Sosyal Bilimler Enstitüsü, s.31
5. Betancourt, T. S., Newnham, E. A., Birman, D., Lee, R., Ellis, B. H., & Layne, C. M. (2017). Comparing Trauma Exposure, Mental Health Needs, And Service Utilization Across Clinical Samples Of Refugee, Immigrant And U.S.-Origin Children. *Journal Of Traumatic Stress*, 30(3), 209–218.
6. Cebeci M.(2015), Sosyolojik Açıdan Göç Ve Göçmenlerin Sosyal Kültürel Entegrasyonları: Kavramsal Bir Çalışma, Disiplinler Arası Göç Ve Göç Politikaları Sempozyumu, Yüksek Lisans Tezi, İstanbul Zaim Üniversitesi, Sosyal Bilimler Enstitüsü, İstanbul, s.135.
7. Çağla Ünlütürk Ulutaş ve Alican Kalfa, “Göçün Kadınlaşması ve Göçmen Kadınların Örgütlenme Deneyimleri,” *Fe Dergi* 1/2 (2009): 13-28.
8. Çağlar T.(2018),Göç Çalışmaları İçin Kavramsal Bir Çerçeve, Toros Üniversitesi, *İisbf Sosyal Bilimler Dergisi*, Cilt: 5, Sayı: 8,Sayfa:26-49.
9. Çağlayan S.(2006), Göç Kuramları, Göç Ve Göçmen İlişkisi, Muğla Üniversitesi *Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi* (İlke), Güz 2006, sayı 17.,s.77
10. Çalışkan, Z. (2008). Sağlık Ekonomisi: Kavramsal Bir Yaklaşım, Hacettepe Üniversitesi, *İktisadi Ve İdari Bilimler Fakültesi Dergisi*, 26(2), 29-50.
11. Çaman Ö ve Diğ.(2010), Uluslararası Göç ve Kadın Sağlığı, *Sağlık ve Toplum Dergisi*, yıl.20, sayı 4.
12. Çubukçu Uçan S.(2013), Küreselleşme, Göç Ve Kadın Üzerine, *Kadın Araştırmaları Dergisi,* Yıl: 2013/1, Sayı: 12, Sf. 227-233
13. Ekici S. Ve Tuncel G.(2015), Göç ve İnsan, *Birey ve Toplum Sosyal Bilimler Dergisi*, Bahar 2015, cilt 5,sayı 9,s.15
14. Georgiadou, E., Zbidat, A., Schmitt, G. M., & Erim, Y. (2018). Prevalence Of Mental Distress Among Syrian Refugees With Residence Permission İn Germany: A Registry-Based Study. *Frontiers İn Psychiatry*, s.9.
15. Gögen S.(2011), Bir Savaş Silahı Olarak Kadına Yönelik Cinsel Şiddetin Sağlık Üzerine Etkileri: Bosna Savaşı Örneği, *Taf Prev Med Bull* 2011; 10(1): 119-126.
16. Hossain, S. M. M., Leidman, E., Kingori, J., Al Harun, A., & Bilukha, O. O. (2016). Nutritional Situation Among Syrian Refugees Hosted İn Iraq, Jordan, And Lebanon: Cross Sectional Surveys. *Conflict And Health,* 10(1).
17. Https://Www.Goc.Gov.Tr/Uluslararasi-Koruma-İstatistikler [Erişim Tarihi:06.11.2021]
18. Https://Www.Guttmacher.Org/Report/Family-Planning-Can-Reduce-High-İnfant-Mortality-Levels# [Erişim Tarihi:13.11.2021]
19. Işık T.(2018), Laktasyon Dönemindeki Suriyeli Kadınların Beslenme Durumunun Değerlendirilmesi, Yüksek Lisans Tezi, İstanbul Medipol Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul, S.31
20. İlçioğlu K. ve Diğ., (2017), Ülkemizde Kadın Sağlığı Ve Etkileyen Faktörler, *J Hum Rhythm* ,September 2017;3(3):112-119.
21. Karadağ ve Diğ.(2010), Mülteciler Ve Sağlık, *Taf Prev Med Bull* 2010; 9(1):55-62.3
22. Kaypak Ş.(2017), Göçün Kadınlaşması: Göç Olgusuna Toplumsal Cinsiyet Perspektifinden Bakmak, *Uluslararası Kaysem* 11, 28-30 Eylül 2017 Bildiri Kitabı, Ed. Ahmet Yatkın, Fırat Üniversitesi, Elazığ,s.1596-1614.
23. Kurtuldu K. ve Şahin E.(2018), Göçün Kadın Yaşamı Ve Sağlığı Üzerine Etkileri, *Ordu Üniversitesi Hemşirelik Çalışmaları Dergisi*, Aralık 2018; 1(1):37-46
24. Lecaj F.(2019), Küreselleşme Göç Ve Kadın, *Uluslararası Beşeri ve Sosyal Bilimler İnceleme Dergisi*, volume: 3, ıssue: 1,s.53.
25. Orsam(2015), Suriyeli Sığınmacıların Türkiye’ye Etkileri, Rapor No: 195.

<https://www.tesev.org.tr/wpcontent/uploads/rapor_Suriyeli_Siginmacilarin_Turkiyeye_Etkileri.pdf> [Erişim Tarihi:10.11.2021]

1. Önal A. ve Keklik B.(2016), Mülteci ve Sığınmacıların Sağlık Hizmetlerine Erişimde Yaşadığı Sorunlar: Isparta İlinde Bir Uygulama, *Süleyman Demirel Üniversitesi Vizyoner Dergisi*, Yıl: 2016, Cilt: 7, Sayı: 15, s.132-148.
2. Özgülnar N.(2016),Kadınların Sorunları, Savaş, Göç ve Sağlık, *Türk Tabipler Birliği Yayınları*,s.52-54
3. Özkan R.(2019), Göç Olgusu Ve Toplumsal Yapıya Etkisi, Erciyes Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi xıvıı, 2019/2, 127-145.
4. Süt H.(2017), Suriye'den Göç Eden Kadınlar ve Üreme Sağlığı Sorunları, Sağlık ve Toplum yıl:27, sayı: 1,s.5.
5. Şeker D. Ve Uçan G.(2016), Göç Sürecinde Kadın, Celal Bayar Üniversitesi, *Sosyal Bilimler Dergisi,* Cilt: 14, Sayı: 1.
6. T.C. Sağlık Bakanlığı(2011), Sağlığın Teşviki Ve Geliştirilmesi Sözlüğü, Sayfa.1
7. Tuzcu A. ve Ilgaz A.(2015), Göçün Kadın Ruh Sağlığı Üzerine Etkileri, Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar, 2015; 7(1):56-67.
8. Ünsal A.(2019), Uluslararası Göç Kavramı Ve Uluslararası Göçün Ülke Ekonomileri Üzerinde Muhtemel Etkileri, Selçuk Üniversitesi *Sosyal Ve Teknik Araştırmalar Dergisi* 18,S.54.
9. Vural C. ve Şen A.(2014), Suriye İç Savaşında Göç Ve Kadın, *Yaratıcı Drama Dergisi*, Yaz 2014, Cilt 9, Sayı 17.