***COVİD 19 PANDEMİSİNDE DEZAVANTAJLI BİR GRUP: GEBE KADINLAR***

***ÖZET***

*Koronavirüs Enfeksiyonu (COVID-19) yeni keşfedilen bir koronavirüsün neden olduğu, pnömoni kümelenmeleri ile saptanan ve pandemi özelliği gösteren bulaşıcı bir hastalıktır. İlk olarak 2019 yılının sonunda Çin’in Wuhan kentinde ortaya çıkmıştır(HSGM, 2020). Gebelerin enfeksiyona yakalanma olasılığı genel popülasyondan daha fazla değildir. Fakat gebelikteki fizyolojik değişimler vücudun bağışıklık sistemini ve genel olarak viral enfeksiyonlara yanıtını değiştirir, bu durumda semptomların daha şiddetli görülme riskini arttırabilmektedir. Covid 19 bu dönemde çeşitli komplikasyonlar yaratmaktadır. Gebede pnömoni ve mekanik ventilasyon ihtiyacı komplikasyonları tanımlanırken fetal komplikasyon olarak ise abortus, gelişme geriliği ve erken doğuma neden olabilmektedir. Erken trimesterde yüksek ateşin kendisi de fetal malformasyonlara neden olduğundan yüksek ateş önemli komplikasyonlardan biridir. Amerikan Obstetrik ve Jinekoloji Derneği ve Maternal Fetal Tıp Derneğinin COVID-19’un yayılmasını önlemek için antenatal ziyaretlerin düzenlenmesi ile ilgili önerilerinden bazıları şu şekildedir; Tele-sağlık sistemi geliştirilmeli ve kullanılmalıdır. Yüz yüze ziyaretlerin sayısı azaltılmalıdır. Düşük riskli gebelerin yüz yüze ziyaretlerinin 12., 20., 28. ve 36. gebelik haftalarında olacak şekilde planlanırken yüksek riskli gebeler dâhil tüm gebelerin hastanede bulunma sürelerini azaltmak için Oral Glikoz Tolerans Testi [OGTT] yaparken 100 gr 3 saatlik test yerine 75 gr iki saatlik testin seçilmesi, Down sendromu taramasında kombine test yerine cellfree DNA yönteminin tercih edilmesi gibi yöntemler kullanılmalıdır. Gebelik dönemi ve takibindeki süreçlerde kadının alacağı sosyal destek için bir ağ oluşturulması oldukça önemlidir. Bu ağ kapsamında covid 19 testlerine ulaşımın kolaylaştırılması, hasta savunucu rolü kapsamında politika ortamlarında dezavantajlı grup olan gebeleri destekleyici savunuculuk faaliyetlerinde bulunulmalıdır.* *Eğitim ve danışmanlık rolleri ile ebe ve hemşirelerin gebelerin hem fiziksel hem de emosyonel gereksinimlerinin karşılanmasında önemli görevleri vardır. Eşitsizliğe ve bunun sonucunda ortaya çıkan sosyal ve ekonomik zorluklara karşı, sağlık ve sosyal hizmet uygulamalarının geliştirilmesini ve güçlendirilmesini sağlayıcı faliyetlerde bulunmak bunları yaparken sosyal hizmet uzmanları ve ebe/hemşire arası dayanışmanın oluşturulması gebelerin yararına olacaktır. Bu derlemede kadınların karşılaştığı dezavantajlı durumlardan biri olan pandemide doğum öncesi bakım hizmetlerine erişimdeki dezavantajlar, bunlara yönelik öneriler ve ebelik/ hemşirelik yaklaşımları literatür doğrultusunda incelenmiştir.*

***ANAHTAR KELİMELER:*** *Koronavirüs, Dezavantajlı grup, Gebe*

***A DISADVANTAGED GROUP IN THE COVID 19 PANDEMIA: PREGNANT WOMEN***

***ABSCTRACT***

*Coronavirus Infection (COVID-19) is an infectious disease caused by a newly discovered coronavirus, detected by pneumonia clusters and showing pandemic characteristics. It first appeared in Wuhan, China at the end of 2019 (HSGM, 2020). Pregnant women are not more likely to get infections than the general population. However, physiological changes during pregnancy change the body's immune system and overall response to viral infections, thus increasing the risk of more severe symptoms. Covid 19 creates various complications during this period. While complications of pneumonia and the need for mechanical ventilation are defined in the pregnant woman, it may cause abortion, growth retardation and premature birth as fetal complications. High fever is one of the important complications since high fever itself causes fetal malformations in the early trimester. Some of the recommendations of the American Society of Obstetrics and Gynecology and Maternal Fetal Medicine Association regarding the organization of antenatal visits to prevent the spread of COVID-19 are as follows; The tele-health system should be developed and used.*

*The number of face-to-face visits should be reduced. While the face-to-face visits of low-risk pregnant women are planned to be at the 12th, 20th, 28th and 36th weeks of gestation, in order to reduce the length of stay in the hospital of all pregnant women, including high-risk pregnant women, while performing the Oral Glucose Tolerance Test [OGTT], a 75-g two-hour test instead of 100 g Methods such as choosing the hourly test, choosing the cellfree DNA method instead of the combined test in Down syndrome screening should be used. It is very important to create a network for the social support that the woman will receive during the pregnancy and the following processes. Within the scope of this network, facilitating access to covid 19 tests, and advocacy activities supporting pregnant women who are disadvantaged groups in policy environments within the scope of the patient advocacy role. It will be in the interest of pregnant women to carry out activities to improve and strengthen health and social service practices against inequality and the resulting social and economic difficulties, while establishing solidarity between social workers and midwives / nurses. In this review, the disadvantages of access to antenatal care services, suggestions and midwifery / nursing approaches in pandemic, which is one of the disadvantageous situations faced by women, are examined in the light of the literature.*

***KEYWORDS:*** *Coronavirus, Disadvantaged group, Pregnant*