

3. BİLGİLENDİRME DOSYASI BASIN BÜLTENİ

27 Aralık 2006 / İSTANBUL

Cinsel Eğitim, Tedavi ve Araştırma Derneği'nden: "KADINDA CİNSEL SAĞLIK/ÜREME SAĞLIĞI AÇISINDAN SAĞLIKLI YAŞLANMA" DOSYASI

- Cinsel Eğitim, Tedavi ve Araştırma Derneği (CETAD), Avrupa Birliği tarafından finanse edilen, Sağlık Bakanlığı Türkiye Üreme Sağlığı Programı kapsamında desteklenen projesinin üçüncü dosyasını **KADINDA CİNSEL SAĞLIK/ÜREME SAĞLIĞI AÇISINDAN SAĞLIKLI YAŞLANMA** üzerine hazırladı.
- **Dosyada, kadınların yaşlılıktaki cinsel yaşamlarına ilişkin pek çok konu ve 50 yaş üstündekileri etkileyen cinsel mitler** ayrıntılarıyla ele alındı.
- CETAD'ın "Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı Alanında Ulusal ve Yerel Medya Yoluyla Savunuculuk" projesi kapsamındaki üçüncü dosyası Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Geropsikiyatri Bilim Dalı Başkanı ve Türkiye Geropsikiyatri Derneği ile Alzheimer Vakfı Başkanı **Prof. Dr. Engin Eker**, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve Türkiye Menopoz ve Osteoporoz Derneği Başkanı ve Avrupa Menopoz ve Andropoz Derneği İkinci Başkanı **Prof. Dr. Erdoğan Ertüngealp** ile İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve Cinsellik ve Cinsel Tedaviler Programı Başkanı **Prof. Dr. Arşalays Kayır** tarafından hazırlandı.

"Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı alanında Ulusal ve Yerel Medya Yoluyla Savunuculuk" projesi, Avrupa Birliği tarafından finanse edilen TC Sağlık Bakanlığı Türkiye Üreme Sağlığı Programı kapsamında desteklenmektedir.

CİNSELLİĞİ YILLAR DEĞİL... BEYNİNİZ ÖLDÜRÜYOR...

Uzmanlar uyarıyor: İşleyen demir ışıldar

CETAD'ın "YAŞAM BOYU CİNSEL SAĞLIK...Sizin de hakkınız!" başlıklı projesi çerçevesinde hazırlanan KADINDA CİNSEL SAĞLIK/ÜREME SAĞLIĞI AÇISINDAN SAĞLIKLI YAŞLANMA dosya özeti:

- **En önemli cinsel organ beyin.** Cinsellik beyinde başlar. **Doyurucu bir cinsellik için önce ona inanmak gerekir.** "Cinsellik için çok yaşlı olduğumuzu" düşünmemek önemli.
- Bütün dünyada ortalama yaşam süresi artıyor. **1900'lü yılların başında ortalama yaşam süresi 49 yıldır ve kadınlar menopoza yaşına girmeden ölüyorlardı.** Bugün ise menopoza sonrası dönem 40 yıl.
- **Yaşlıların büyük kısmı (yaklaşık %70) fiziksel yakınlıktan, duygusallıktan hoşlanıyor,** cinsel fantezileri oldukça fazla ve karşı cinsle ilgili. **Cinsel birleşme olmadan dokunma, okşama ve okşanmaktan hoşlanan kadınların oranı ise % 64.** Erkeklerde bu oran % 82.
- **Cinsel yönden aktif olan yaşlı kadınların, cinsel istek düzeyleri daha yüksek.** Cinsel doyuma daha fazla ulaşıyorlar, cinsel tercihlerini daha rahatlıkla belirtiyorlar.
- **Yaşamın daha erken dönemlerinde cinsel olarak aktif olanlar ileri yaşlarda da cinsel olarak aktif olmaya devam ediyorlar.**
- Yaşlanan bir kadında (veya erkekte) cinselliğin devamı sadece bedene bağlı değil. **Cinsel performansı üzerine çok fazla meşgul olmanın yarattığı stres nasıl yaşlanan erkeklerde sertleşme sorununu tetikliyorsa kadınlarda da cinsel uyarılma eksikliğine yol açıyor.**
- **Tüm cinsel yaşamları boyunca vajinal ıslaklığın derecesine bakarak kadının uyarılma derecesini saptamaya alışmış olan eşler için "kuruluk eşittir cinsel istek yoksunluğu"...** Böyle bir yanlış bilgi her iki tarafın da cinselliği başlatmasını engelleyebiliyor.
- Birçok kadın sağlıklı gıda satan dükkanlardan alışveriş yaparak **doğal yoldan menopoza yakınmalarından kurtulacaklarını** düşünüyorlar. Ancak, **doğal tedavi her zaman daha güvenli ve daha iyi değil.**
- **Gençlik yıllarında güzel anıların birikmesi, güzel cinsel anılarla yaşlanmanın mihenk noktası.** Yeter ki çiftler yaşlanmadan ilişkinin "**şehvet**" dozunu azaltıp, "**şefkat**" dozunu fazla yükseltmesinler. Uzmanlar, "**işleyen demir pas tutmaz, ışıldar**" uyarısını yapıyorlar.

YAŞLILIKLA BİRLİKTE...NELER DEĞİŞİYOR?...

- Kişilikte ve ruhsal yapıda değişiklikler oluşur.
- Kişilikte değişmezlik görülür. **Yeniliklerden korkma (neofobi), yeni fikirleri kabul etmede zorluk gözlenir.**
- **Çevreyle ilgilenme azalabilir.** Kişinin sosyal ilişkileri daha derin ve daha seçici olur. Eskiye özlem artar.
- **Beden sağlığı ile ilgilenme** artar.
- **Depresyona yatkınlık** artar. Bu yatkınlığın nedeni kayıplarla ilgilidir. Eş, arkadaş kaybı, fiziksel sağlığın kaybı, çeşitli organların işlevlerini yerine getirememesi, sosyal çevre kaybı, ekonomik kayıplar, zihinsel işlevlerdeki kayıplar.
- Zihinsel değişikliklerin başında **yeni bilgileri öğrenmede zorluk, dikkati verme ve yoğunlaştırmada sorun**, bellekteki bilginin hatırlanmasında problem, sorunlarla baş etme, sorunları çözmede zorluk, konuşulanları kavramada zorluk gelir.
- Buna karşın yaşlıda ilerleyen yıllar boyunca **biriken bilgide ve sözel becerilerde artış** görülür. Yaşla yaşama bağlı deneyim artar. **Yaşlıda iyi bir muhakeme, iyi bir karar verme yetisi vardır.**
- Yaşlılıkta oluşabilecek kişilik, psikolojik ve beyin işlevlerindeki değişikliklerle ilgili yoğun çalışmalar olduğu halde **yaşlılık cinselliği konusu ancak son 15-20 yıldır yoğun bir şekilde araştırılıyor.**

YAŞLILIKTA CİNSEL YAŞAMI ETKİLEYEN 12 MİT

1. Hem erkekler hem kadınlar için yaşlandıklarında cinselliğin kalitesi azalır: YANLIŞ

- o Cinsel yanıtlar 50'sinden sonra kötüleşmez sadece farklılaşır. Ereksiyonlar, 20'li yaşlarda olduğu kadar sert olmayabilir. Ancak sertleşme süresi daha uzun olabilir. Daha az olan bu sertleşme de partneri uyarmak için yeterli olabilir. Hatta, cinsel gerilimin daha yavaş oluşmasından hoşlanabilir ve ayrıca cinsel birleşimde eşini orgazma ulaştırmak için zamanı kullanabilir.
- o Orta yaşı geçmiş erkekler, penis başına uygulanan friksiyon ötesinde, geniş bir alanda bedenine dokunulmaktan ve bedenin uyarılmasından zevk alabilir.
- o Kadınlar çoğu kez 30'lu yaşları biraz geçinceye dek cinselliği başlatmaktan hoşlanmazlar. Yaşlandıklarında kadınların cinsellik açısından kendilerine güvenleri artar. Cinsel birleşmeden daha fazla zevk alırlar. 30'lu yaşların sonlarından veya 40'lı yaşların başlarından başlayarak bir kadının hormonal dengesinde bir sapma, vajinanın ıslanmasında artma olur ve orgazm yeteneği artar.
- o Erkekler ve kadınlar 50'lerine geldiklerinde cinsellik açısından kendilerine güvendikleri gibi duygusal açıdan da olgunlaşırlar. Bu olgunluk kadın ve erkeğin birbirleriyle daha yakın ilişkide bulunmalarına yol açar. Yıllar geçtikçe cinselliğin kalitesi kesinlikle artar ve ulaştığı yüksek düzeyde kalır.

2. Şayet bir kadında vajinada yeteri kadar ıslanma olmamışsa veya bir erkekte hemen sertleşme oluşmamışsa kadın veya erkekte cinsel isteksizlik vardır: YANLIŞ

- o Bu tamamen yanlıştır. Yetersiz ıslanma hormonal değişikliğin bir sonucudur, cinsel istek eksikliği değildir. Bu durum jellerle veya hormon içeren kremlerle veya HRT ile düzeltilebilir.
- o Yaşlı erkeklerde cinsel arzu her zaman hemen bir sertleşmeye dönüşmez. Bazı erkekler bütün beden boyunca cinsel arzuyu hissederler. Cinsel arzuları sadece penisleriyle sınırlı değildir.

3. Sertleşme sorunları kaçınılmazdır ve tıbbi müdahale olmadıkça düzelmez: YANLIŞ

- o Çoğu kez erkekler doğal fizyolojik değişikliklerle sertleşme sorununu karıştırabilirler. Yeteri kadar penisleri sertleşmez, çünkü 20 yaşında değillerdir. Bir sertleşme oluşmadığında veya sertleşmeyi sürdüremediğinde aşırı tepki gösterirler.
- o 40 yaş civarına kadar hemen hemen her erkek bir sertleşme sorunu yaşayabilir ve bir çokları gereksiz korkuya kapılır. Bu gereksiz korkular daha fazla sertleşme sorunlarına neden olur, sağlıklı, fiziksel ve cinsel açıdan aktif erkekler sertleşmelerini tıbbi müdahale olmadan tüm yaşlılık döneminde sürdürebilir.
- o Amerikan Ulusal Sağlık Enstitüsü 65 yaş üzerinde erkeklerin sadece yüzde 15-25'inde ileri derecede sertleşme sorunu olduğunu bildirmiştir. Bunların çoğunun da nedeni kullandıkları ilaçlar, tıbbi hastalıklardır.

4. Kadında cinsel istek menopoza takiben dramatik şekilde azalır: YANLIŞ

- o Bazı kadınlarda menopoza takiben cinsel arzuda belirgin azalma görülür.
- o 50 yaş üzeri kadınlarda yapılan araştırmaya göre, kadınların yüzde 72'den fazlasının cinsel arzu azalması dahil, cinsel yaşamlarıyla ilgili herhangi bir şikayetleri yoktu.
- o Kadınlar menopoza takiben sevişme ile daha az ilgileniyorlarsa, nedenleri hormonal dengesizlik veya olumsuz düşüncelerdir. Her ikisi de kolaylıkla halledilir.
- o Ayrıca herhangi bir yaştaki cinsel istek başka birçok faktörle etkilenir: sağlık, ilişki sorunları ve ilişkiler dışında birçok stres faktörleri gibi.

5. Bir erkek bir kez karısı tarafından uyarılmamışsa, eşiyle büyük sevişme sorunları olacaktır: YANLIŞ

- o 40 yaşından itibaren bir erkekte bir sertleşme oluşturmak için penisi doğrudan doğruya uyarmak gerekir. Orta yaşta bir sevişme sorunu varsa, neden yaşlanan vücut görünümünden çok ilişkilerdeki çatışmalardan kaynaklanabilir.
- o Erkekler, kadınlarla psikolojik olarak daha fazla uyum içinde olurlarsa duygularını, cinsel anlatım yollarını ortaya koyarlar. Gençliklerinde yaşamadıkları derecede cinselliği yaşarlar, duygularını içlerinde saklamaktan ziyade ifade ettiklerinde daha tutkulu ve ihtiraslı olurlar.

6. Erkekler cinsellik açısından 15-20 yaşlarında en yüksek noktaya ulaşırlar: YANLIŞ

- o Bu sertleşmeler yaşlılık dönemlerine oranla daha serttirler. Şayet cinsel performansa sadece hızlı ve sert sertleşmelerle karar verilirse en yüksek nokta gerçekten gençlikte olur.
- o Ancak cinselliği daha geniş sözcüklerle anlatırsak bir erkek iyi bir aşık olma, boşalma kontrolü ve farklı yollarla partnerini memnun etme yeteneğini yaş ilerledikçe kazanır.

7. Kadınlar cinsellik açısından en yüksek noktaya otuzlarında ulaşırlar: YANLIŞ

- o Birçok kadın için, cinsellik otuzlarında en iyi durumdadır. Fakat kadınların cinselliğe yanıtları birçok kişinin yanlış şekilde inandıkları gibi 30'lu yaşlardan sonra bir plato oluşturup daha sonra azalmaz. Kadınların vücutları ile artmış uyumları ve sevişmede kendine olan güvenleri 30'lu yaşlardan sonra artmaya devam eder.
- o Bir kadının orgazm kapasitesi bir çok kez orgazm olabilme yeteneği dahil olmak üzere yaşla azalmaz.

8. Gençlik dönemlerinde orgazmlar çok daha yoğun olur: YANLIŞ

- o Birçoğumuz cinselliğin sadece gençliğe özgü olduğuna, o dönemde daha güzel olduğuna inanırız. Bu inanişin doğal sonucu olarak cinsellik gençler tarafından daha yoğun şekilde yaşanır. Bu inaniş doğru değildir.
- o Kadınlar çoğu kez orgazmları 40 yaşından sonra daha yoğun yaşadıklarını ifade ederler. Erkekler boşalma güçlerinin orta yaşta gençlik dönemlerinde olduğu gibi kuvvetli olmadığını fark ederlerken, tüm cinsel organlar dahil bedeninin diğer bölümlerinde de daha yaygın orgazm hissederler. Sadece penis başı orgazmı yaşamazlar.

9. Kalp ve diğer fiziksel sorunları olan erkekler ve kadınların cinsel aktiviteden kaçınmaları gerekir: YANLIŞ

- o Boston New England Deaconess Hastanesi'nde 1600 kişi üzerinde yapılan bir çalışmada, cinsel ilişki sırasında bir kalp krizi geçirme riskinin, kabaca sabahleyin yataktan kalkma sırasında olabilecek bir kalp krizi riskine eşit olduğu saptanmıştır.
- o National Institute of Aging'in direktörünün (Dr. Robert Butler) açıklamasına göre, cinsel birleşme sırasında kalp krizi tüm koroner ölümlerin yüzde birinden daha azdır. Bunların yüzde 70'i de evlilik dışı ilişkilerde ve bu ilişkide stresin yüksek olduğu durumlarda görülür.
- o Cinsel aktivite herkes için gerçekten çok iyi bir şeydir. Sevişmenin birçok fiziksel ve psikolojik yararları vardır. Stresi azaltmaktan, depresyonu önlemeye kadar.

10. Cinsel ilişkinin orgazm ile sonlanması gerekir: YANLIŞ

- o Hem erkekler, hem de kadınlar orgazm ile sonuçlanmayan sevişmeyi doyurucu bulurlar. Bazen çiftler yorgun olabilir veya acele işleri vardır. Öpüşmek, okşamak, sarılmak da isterler.
- o Orgazm her zaman ulaşılması gereken bir hedef değildir. Gerçekten yaşlı aşıklar, orgazm olmaksızın ayrıntılı şekilde sevişirler.

11. Oral seks daha çok gençler içindir: YANLIŞ

- o Janus Report of Sexual Behavior ve Kinsey Institute New Report on Sex'e göre çiftler 40 yaşlarında 20'li yaşlara oranla daha fazla oral seks yaparlar.

12. Cinsel birleşme hedeflenmesi gereken tek davranış çeşididir: YANLIŞ

- o Batı kültüründe cinsel ilişki eşittir, cinsel birleşmedir. Hint kitabı Kama Sutra'da bir çok sevişme şekilleri önerilmiştir. Ön sevişmeler, erkek ve kadının birbirine cinsel zevk vermek için yaptıkları her türlü cinsel oynaşma cinsel birleşme kadar zevk verir.
- o Orta yaşı geçmiş erkekler, tıpkı kadınların istedikleri gibi, uyarılmak için dokunulmayı, öpüşmeyi ve okşamayı isterler. Hatta bazen cinsel organın oral yolla veya elle uyarılması daha fazla zevk verir.

MENOPOZ ÖDÜL MÜ...CEZA MI?...

- **Sosya-kültürel ve ekonomik düzeyi yüksek olan toplumlarda gençliğe, genç kalmaya, cinselliğe aşırı önem verilir.**
- Bu toplumlardaki kadınlar menopoza yaklaşırken bu durumu üreticiliğinin, kadınlığının, cinsel çekiciliğinin sonu olarak görebilirler. Özellikle herhangi bir nedenle çocuk sahibi olmamış kadınlarda bu düşünceler daha fazla yoğunlukta olabilir.
- **Kadın çöküntü içine girebilir. Karı-koca arasındaki iletişim bozulabilir.** Erkek de bu dönemde "orta yaş krizi"ne girebilir. Menopoz döneminde bulunan eşine yeteri kadar destek veremeyebilir.
- Daha önceki yaşamında düşünceye önem veren ve bu alışkanlıkta olan kadınlarda, menopoz döneminde düşünme eğilimi daha da artar. **Bir yandan yaşamlarının akıp gitmekte olduğunu üzüntü ve şaşkınlıkla gözlerlerken öte yandan konu ile yüzleşmekten kaçınamazlar.** Zaman zaman kendilerine "*hayatım boyunca bugüne değin ne yaptım?*", "*bugüne kadar üretici, yararlı bir hayat sürdürdüm mü?*", "*bundan sonra ne yapacağım?*" gibi sorular sorarlar.
- Bu açıdan örneğin Amerikan toplumunda menopoza karşı olumsuz beklentiler vardır. **Gençliğe aşırı önem veren toplumlarda menopoz kadın için bir ceza olarak algılanır.** Oysa Hint, Arap toplumunda ve ülkemizde kırsal alanlarda yaşayan kadınlar ise menopoz ile birlikte statü farklılaşması, hamile kalma tehlikesinin ortadan kalkması gibi nedenlerle menopozu bir ödül olarak algılayabilirler.

MENOPOZDA EN SIK GÖRÜLEN CİNSEL YAŞAM SORUNLARI...

Kadınlar menopoz döneminde en sık yaşadıkları sorunlar şunlar;

- Cinsel ilgi kaybı
- Orgazma ulaşmada zorluk
- Klitoral uyarımda azalma
- Cinsel ilişkide azalma
- Ağrılı cinsel ilişki sıklığı sorunları

Çünkü;

- Bu dönemde kadınların çoğu **kendilerini çekici bulmazlar.**
- Kendilerine **dokunulmasından hoşlanmayabilirler.** Dokunulsa da derinin kuruması ve kalınlaşmasıyla zevk alma duygusu azalmıştır. Östrojen eksikliği dokununun bedende yarattığı güzel, hoş duyguların azalmasına yol açabilir.
- Cinsel yaşamın bozulmasına **vajinal kuruluşunun da büyük rolü vardır.**
- Öte yandan **idrar yolları ve mesane enfeksiyon olasılığı**, idrar kaçırma korkusu ve gerçekten kaçırma, kadınların cinsellikten uzaklaşmasına neden olur.
- **Kalp hastalığı, inme gibi** durumlarda fiziksel hastalık kadında ve/veya partnerinde kaygıyı aşırı arttırarak cinsel aktiviteyi olumsuz yönde etkiler.
- **Artrit'te** olduğu gibi fiziksel hastalık cinsel birleşmenin zor, yorucu veya ağrılı olmasına neden olabilir. Fiziksel hastalık (Alzheimer hastalığında olduğu gibi) doğrudan doğruya cinsel istekte azalmaya yol açabilir.

YAŞLI KADINDAKİ ORGAZM SORUNLARININ NEDENLERİ...

- **Eşteki cinsel işlev bozukluğu**
- Cinsel sevişmenin kısa sürmesi
- **Eşin veya partnerin kendisini yeteri kadar uyarmaması**
- Kişinin yaşa bağlı değişiklikler konusunda yeterli bilgiye sahip olmaması
- **Dini inançlar**
- Cinselliğe bakış açısı
- **Anksiyete, depresyon, eşin ölümünden sonra yeni partnerle ilişkide bulunmaktan dolayı yaşanan suçluluk**
- Fiziksel hastalıklar (kalp, diyabet, artrit, inme gibi) ve geçirilmiş ameliyatlara
- **Daha önceki cinsel yaşamın kalitesi**

MENOPOZDA HORMAN REPLASMAN TEDAVİSİNİN CİNSELLİĞE ETKİSİ

- Hormon Replasman Tedavisi'ndeki (HRT) tartışmalar **meme kanserine karşı kalp hastalığından korunma gibi çok dar bir alana indirgenmiş** durumda.
- Ancak, Hormon Replasman Tedavisi'nin **cinsellik açısından gerçek ve önemli yararları var:**
 - o Örneğin, **sıcak basmaları ve gece terlemeleri** nedeniyle kendini rahat ve çekici hissetmeyen bazı kadınlar cinsellikten kaçınabiliyorlar.
 - o Ayrıca, Öte yandan HRT ile vajina daha elastik olurken, **vajinanın doğal ıslanması tekrar başlıyor** ve cinsel birleşme daha rahat oluyor.
 - o HRT ile cinsel organlara kan akımı cinsel uyarılma esnasında artıyor, **sevişme sırasında dokunmalara karşı duyarlılık artıyor**. Cinsel organlar alanında sinir uçları daha duyarlı hale gelerek, kadının önceden bildiği dokunma duyusunun verdiği zevk tekrar yaşanmaya başlanıyor.

EDİTÖRE NOT:

CİNSEL SAĞLIK VE ÜREME SAĞLIĞI ALANINDA ULUSAL VE YEREL MEDYA YOLUYLA SAVUNUCULUK PROJESİ

Bir yıl sürecek ve toplam 290.608 Euro bütçe ayrılan “Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı Alanında Ulusal ve Yerel Medya Yoluyla Savunuculuk” projesinin bilimsel altyapısını Türkiye’nin alanlarında saygın isimlerinden oluşan bir Çalışma Grubu üstlendi.

Çalışma Grubu’nda, Doç. Dr. Cem İncesu’nun yanısıra İstanbul Tıp Fakültesi Kadın Sağlığı ve Eğitimi Araştırma Birimi Başkanı **Prof. Dr. Ayşen Bulut**, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve Türkiye Geropsikiyatri Derneği Başkanı **Prof. Dr. Engin Eker**, Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı Başkanı **Prof. Dr. Ferruh Şimşek**, İstanbul Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve Türkiye Psikiyatri Derneği Başkanı **Prof. Dr. Şahika Yüksel**, Uzman **Dr. Haluk Pektaş** ile Türkiye Aile Sağlığı Planlaması Vakfı’ndan Sosyolog **Nurcan Müftüoğlu** ve Proje Koordinatörü **Azime Acar** yer alıyor.

Proje kapsamında, kendi alanlarında uzman akademisyenlerden oluşan editörler ve bu editörlere yardımcı olacak bir araştırmacı yazar kadrosu tarafından hazırlanacak sekiz ayrı araştırma/inceleme dosyası İstanbul, Bursa, Diyarbakır ve İzmir’de medya mensupları ve sivil toplum kuruluşları yetkilileriyle paylaşılacak.

Dosyaların başlıkları:

- 1. Cinsel Yaşam ve Sorunları**
- 2. Erkeklerde Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı Açısından Sağlıklı Yaşlanma**
- 3. Kadınlarda Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı Açısından Sağlıklı Yaşlanma**
- 4. Güvenli Cinsellik**
- 5. Kadın Cinselliği**
- 6. Erkek Cinselliği**
- 7. Gençlik ve Cinsellik**
- 8. Seks Ticareti**

Hazırlanacak dosyalarda, konunun tıbbi, psikolojik, toplumsal, kültürel boyutları ile ülkemizde bu konuda yaşanan temel güçlükler, kritik noktalar, olası çözüm yolları ele alınacak. Dosyalarda ayrıca bu konuda topluma verilmesi gereken temel mesajları, kaynakları ve başvuru adreslerini de içerecek.

Proje, Türkiye Aile Sağlığı ve Planlaması Vakfı (TAP) ile Eğitim ve Sağlık Muhabirleri Derneği (ESAM) tarafından da destekleniyor.