

The Relationship between Women's Gynecological Complaint Solutions, Protection From Gynecological Cancers, Knowledge and Behaviors

Kadınların Jinekolojik Yakınma Çözümleri, Jinekolojik Kanserlerden Korunma Bilgi ve Davranışları Arasındaki İlişki

Hacer AKKOYUN¹

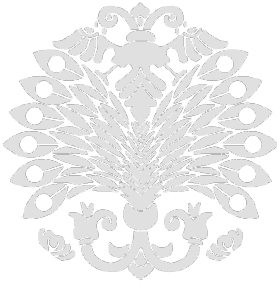


İldem Sağlıklı Hayat Merkezi, Ebelik ABD
Lisansüstü Öğrencisi, Kayseri, Türkiye,

Mine BEKAR²



Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Sağlık Bilimleri
Fakültesi, Ebelik Bölümü, Sivas, Türkiye,



Çalışma Yüksek Lisans Tezinden
Üretilmiştir.

Geliş Tarihi/Received 29.06.2023
Kabul Tarihi/Accepted 20.01.2024
Yayın Tarihi/Publication Date 29.03.2024

Sorumlu Yazar/Corresponding author:
Mine BEKAR

E-mail: minebekar@gmail.com

Cite this article: Akkoyun, H., & Bekar, M. (2024). The Relationship Between Women's Gynecological Complaint Solutions, Protection from Gynecological Cancers, Knowledge and Behaviors. *Journal of Midwifery and Health Sciences*, 7(1):103-113.



Content of this journal is licensed under a Creative Commons Attribution-Noncommercial 4.0 International License.

ABSTRACT

Purpose: The research was carried out as a descriptive study to determine the relationship between women's gynecological complaints solutions, knowledge and behaviors of prevention from gynecological cancers.

Method: The sample of the study consisted of 866 women attending 104 Quran courses in a district of Kayseri province. The data were collected using a personal information form consisting of questions that determine the introductory, obstetric and gynecological status of women, and a gynecological cancer prevention information form. Data were evaluated with SPSS 23.0 program, mean, standard deviation and percentile distribution, Pearson Correlation, Chi-square, t and F test (ANOVA). The significance level was taken as 0.05.

Results: 40.9% of women with gynecological complaints do not care about their gynecological complaints due to embarrassment, hesitation, privacy, fear, 60.0% of them do vaginal douche, 67.9% of them do not have Pap smear test regularly, % 70.2% of them did not perform vulvar self-examination, 67.9% of them did not receive information about the protection of gynecological health, 67.4% of them did not receive information about prevention from gynecological cancers, and the mean score of knowledge of prevention from gynecological cancers was 25.27± out of 50 points. It was determined that there were 13,155 points.

Conclusion: As a result of the research, it was determined that there was a significant difference between women's solutions to gynecological complaints, knowledge and behaviors of prevention from gynecological cancers ($p < 0.05$), and that they needed information and counseling on protection from gynecological complaints and gynecological cancers.

Keywords: Gynecological Complaints, Prevention from Gynecological Cancers, Midwifery

ÖZ

Amaç: Araştırma kadınların jinekolojik yakınma çözümleri, jinekolojik kanserlerden korunma bilgi ve davranışları arasındaki ilişkinin belirlenmesi amacıyla tanımlayıcı olarak yapılmıştır.

Yöntem: Araştırmada örnekleme Kayseri ilinin bir ilçesinde bulunan 104 Kur'an kursuna devam eden 866 kadın oluşturmuştur. Veriler kadınların tanıtıcı, obstetrik ve jinekolojik durumlarını belirleyen sorulardan oluşan kişisel bilgi formu ve Jinekolojik kanserlerden korunma bilgi formu kullanılarak toplanmıştır. Veriler SPSS 23.0 programında, ortalama, standart sapma ve yüzdeler dağılımı, Pearson Korelasyon, Ki-Kare (Chi-square), t ve F testi (ANOVA) ile değerlendirilmiştir. Anlamlılık düzeyi 0,05 olarak alınmıştır.

Bulgular: Jinekolojik yakınma yaşayan kadınların % 40,9'unun yaşadığı jinekolojik yakınmalarını utanma, çekinme, mahremiyet, korku gibi nedenlerle önemsemediği, %60,0'inin vajinal duş yaptığı, %67,9'unun Pap smear testi düzenli olarak yaptırmadığı, %70,2'sinin kendi kendine vulva muayenesini yapmadığı, %67,9'unun jinekolojik sağlığı koruma konusunda, %67,4' ünün ise jinekolojik kanserden korunma konusunda bilgi almadığı ve jinekolojik kanserlerden korunma bilgi puan ortalamasının toplam 50 puan üzerinden 25,27±13,155 puan olduğu belirlenmiştir.

Sonuç: Araştırma sonucunda kadınların jinekolojik yakınma çözümleri, jinekolojik kanserlerden korunma bilgi ve davranışları arasında anlamlı fark bulunduğu ($p < 0.05$), jinekolojik yakınmalardan ve jinekolojik kanserlerden korunma konusunda bilgi ve danışmanlık gereksinimi olduğu belirlenmiştir.

Anhtar Kelimeler: Jinekolojik Yakınma, Jinekolojik Kanserlerden Korunma, Ebelik

Giriş

Birçok kanser türünde olduğu gibi jinekolojik kanserler de erken teşhis edildiğinde önlenebilen ve tedavi edilebilen hastalıklardır. Ancak jinekolojik sağlık ve jinekolojik kanserlerden korunma konusundaki bilgi eksikliği ve biyopsikososyal, kültürel faktörler kadınların erken tanıdan yararlanmalarını engelleyebilmektedir. Dünya Sağlık Örgütü raporuna göre kanser, dünya çapında önde gelen ölüm nedenlerinden biridir ve 2020'de yaklaşık 10 milyon ölüme veya yaklaşık beş ölümden birine neden olmaktadır ve bu kayıpların %70'i düşük ve orta gelirli ülkelerde meydana gelmektedir (WHO, 2020). Her jinekolojik kanser, farklı belirti ve semptomların yanı sıra farklı risk faktörlerine sahiptir. Risk yaşla birlikte artmaktadır. Türkiye'de 2020 yılında 233.834 yeni kanser vakası, kansere bağlı 126.335 yaşam kaybı bildirilmiştir. 2025 yılına kadar kanser ölümlerinin %80'inin düşük ve orta gelirli ülkelerde görüleceği tahmin edilmektedir (GLOBOCAN 2020; Ergin, 2021). 21. yüzyılın en önemli halk sağlığı sorunlarından biri haline gelen kanserin önlenmesi, kanserle mücadelede kritik bir role sahiptir. Risk faktörlerini değiştirerek veya bunlardan kaçınarak ve mevcut bilimsel kanıta dayalı önleme stratejilerini uygulayarak kanser ölümlerinin %40 ila %50'si etkili birincil koruma önlemleriyle önlenebilir ve kanser yükü tümörlerin erken teşhisi yoluyla daha fazla ölüm oranı azaltılabilir. Önleme ayrıca kanser kontrolünde en uygun maliyetli uzun vadeli stratejiyi sunar (Iyoke ve ark., 2013; Chelmow ve ark., 2022). Türkiye'de kadınlar arasında kansere bağlı ölümlerin 10'u jinekolojik kanser ölümleridir (over kanseri altıncı sırada; endometriyum kanseri dördüncü sırada; serviks kanseri dokuzuncu sıradadır) (GLOBOCAN, 2020; Ergin, 2021). Jinekolojik sağlık sorunlarını ifade eden jinekolojik yakınmalar, jinekolojik kanserlerin erken tanısında önemli bir rol oynar. Anormal vajinal kanama, lekelenme, pelvik ağrı, genital bölgede kaşıntı, yanma, anormal vajinal akıntı, dış genital bölgede kitle, siğil, renk değişimi, cinsel ilişki sonrası kanama gibi jinekolojik yakınmalar, jinekolojik kanserlerin de belirtileri olabilir. Bu tür yakınmaları ihmal edilmemesi ve bir sağlık profesyoneline başvurmak, kanserin erken tanısına yardımcı olur. Jinekolojik yakınmaların ve jinekolojik kanserlerin belirtileri hakkında bilinçlendirme, erken tanı ve korunma açısından önemli bir rol oynar. Kadınlar bu belirtileri tanıdıklarında ve sağlık profesyonellerine başvurduklarında, kanserler daha erken aşamalarda teşhis edilebilir ve tedavi edilebilir. Jinekolojik yakınmalar ile jinekolojik kanserler arasında önemli bir ilişki vardır. Jinekolojik yakınmalar, kanserlerin erken teşhisi için bir uyarı işareti olabilir ve bu yakınmaların dikkate alınması, risk faktörlerinin değerlendirilmesi ve koruyucu tedbirlerin alınması jinekolojik kanserlerden korunma açısından önemlidir. Jinekolojik kanserlerin kadın sağlığı üzerindeki

olumsuz etkileri çok boyutludur. Jinekolojik kanserlerde uygulanan tanı ve tedavi işlemleri, kanser korkusu, mahremiyet, çekinme, utanma, teşhis, karmaşık, uzun, invaziv ve kombine tedaviler, tedavi sürecinden kaynaklanan stres ve komplikasyon riski, vücut imajı ile ilgili problemler, cinsel kimlik ve üreme yeteneği, yaşam kalitesini kadın, eşi ve ailesini olumsuz etkiler. Jinekolojik kanserler ayrıca kadın doğurganlığını azaltır, cinsel yaşam kalitesini, aile ve sosyal yaşamını etkiler ve psikososyal sağlığa neden olan problemlerdir (Youngkin ve ark., 2004; Bekar ve ark., 2013, Evcili ve Bekar, 2020). Kadınların jinekolojik sağlığı korunması konusunda bilinçlendirilmesi, herhangi bir jinekolojik yakınma yaşadığında sağlık profesyoneline başvurması önemlidir. Kadınların jinekolojik yakınmalar ve jinekolojik kanserler konusundaki artan bilgisi ve farkındalığı hem kadınların hem de aile ve toplum sağlığının iyileştirilmesine katkıda bulunur. Ancak mevcut jinekolojik kanserler üzerine yapılan araştırmalar ekonomik sorunlar, sağlık hizmetlerine yetersiz erişim, acı çekme korkusu, mahremiyet duygusu, utanma, çekinme inançlar, korku gibi bir dizi faktöre bağlı olarak kadınların her zaman erken tanıdan yararlanamadığını göstermektedir (Bekar ve ark., 2013; Kessler, 2017; Evcili ve Bekar, 2020; Shrestha ve ark., 2022; Phaiphichit ve ark., 2022). Sağlık profesyonellerinin, kadın sağlığında çok önemli bir faktör olan jinekolojik sağlık ve jinekolojik kanser, jinekolojik kanserlerden korunma hakkında bilgi eksikliği veya bilgi sahibi olmama konusunda bilgi düzeylerini ve farkındalığı artırmada hayati bir rolü vardır. Jinekolojik yakınma ve jinekolojik kanserlerden korunmada kadının mevcut bilgi ve davranış düzeylerinin belirlenmesi sağlığına ve yapılacak çalışmalara katkı sağlayacaktır. (Evcili ve Bekar, 2020). Jinekolojik yakınma ve jinekolojik kanserlerden korunmada kadınların gereksinimlerine göre bilgilendirilmesi, bilgi düzeyinin yükseltilmesine, farkındalığın artırılmasına katkıda bulunur ve risk faktörlerini ortadan kaldırır, hem kadınların hem de genel olarak toplumun sağlığı iyileştirilebilir (Alp ve ark., 2020; Okolie ve ark., 2022). Araştırmadan elde edilen veriler, kültürlerarası farklılıkların değerlendirilmesi ve konuyla ilgili literatürün zenginleştirilmesi açısından yararlı olabilir. Kanser, erken teşhis edilirse etkili tedavi olasılığı artar, bu da hayatta kalma olasılığını artırırken hastalığın daha az yaşanması ve daha ucuz tedavi ile sonuçlanı (Youngkin ve ark., 2004; Koç ve ark. 2023).

Gereç Ve Yöntem

Araştırmanın Türü

Bu araştırma kadınların jinekolojik yakınma çözümleri, jinekolojik kanserlerden korunma konusundaki bilgi ve davranışları arasındaki ilişkinin belirlenmesi amacıyla tanımlayıcı olarak yapılmıştır.

Evren ve Örneklem

Araştırmanın evrenini, Kayseri ilinin bir ilçesinde bulunan 104 Kur'an kursundaki 4413 kadın oluşturmuştur. Örneklem büyüklüğü, evren bilindiğinde örneklem genişliği formülü $n = N \cdot t^2 \cdot p \cdot q / d^2 \cdot (N - 1) + t^2 \cdot p \cdot q$ kullanılarak hesaplanmıştır. Araştırmanın örneklemini 866 kadın oluşturmuştur.

Verilerin Toplanma Araçları

Tanıtıcı Bilgi Formu

Araştırmada verilerin toplanmasında literatürden yararlanarak geliştirilen tanıtıcı bilgi formu, kadınların tanıtıcı, özelliklerini, obstetrik ve jinekolojik özelliklerini belirleyen toplam 21 sorudan oluşmaktadır (Pinar ve ark., 2008; Açıkgoz ve ark., 2011; Bayrak ve ark., 2010; Aydoğdu ve Bekar, 2016).

Jinekolojik Kanserlerden Korunma Bilgi Formu

Kadınların jinekolojik kanserlerden korunma konusunda bilgilerinin değerlendirmek amacıyla 50 maddeden oluşan Jinekolojik kanserlerden korunma bilgi formunun güvenilirlik düzeyi 0,955'tir. (Cronbach Alfa değeri 0.955). Sorularından alınan en yüksek puan 50'dir. Değerlendirmede "doğru" yanıtlar için 1 puan verilerek analizleri yapılmıştır (Akkoyun H. (2020). Kadınların jinekolojik yakınmaları, çözümleri ve jinekolojik kanserlerden korunma konusundaki bilgi ve uygulamaları arasındaki ilişki, Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Ebelik Ana Bilim Dalı Yüksek Lisans tezi).

Veri Toplama Araçlarının Uygulanması

Araştırmanın veri formu araştırmacı tarafından Nisan – Aralık 2018 tarihlerinde uygulanmıştır. Araştırmaya katılan kadınlara araştırmanın amaç ve içeriği konusunda bilgi verilerek onamları alınmıştır. Kadınlar veri formlarını sınıf ortamında bireysel olarak doldurmuştur.

Verilerin Değerlendirilmesi

Veriler, bilgisayarda SPSS 23.0 program aracılığıyla analiz edilmiştir. Verilerin analizinde ortalama, standart sapma ve yüzdeler dağılımı, Pearson Korelasyon, Ki-Kare (Chi-square), t ve F testi (ANOVA) kullanılmıştır. Anlamlılık seviyesi 0,05 olarak alınmıştır.

Araştırmanın Etik Yönü

Araştırmanın uygulanabilmesi için Sivas Cumhuriyet Üniversitesi'nden 26.02.2018 tarihli, 2018- 02/ 45 karar no ile etik kurul onayı ve araştırmanın yürütüldüğü kurumdan gerekli yazılı izin alınmıştır. Araştırmada yer alan kadınlara araştırmanın amacı ile ilgili bilgi verilerek onamları alınmıştır.

Bulgular

Kadınların yaşlarının ortalaması $41,32 \pm 12,818$, evlilik yaşı ortalaması $20,13 \pm 3,762$ 'dir, %35,6'sı ilköğretim mezundur, %84,5'i çalışmamaktadır. Kadınların %60'ının vajinal duş yaptığı belirlenmiştir. Kadınların yaşadığı jinekolojik yakınmalarının cinsel yolla bulaşan enfeksiyon (%2,8), anormal vajinal akıntı (52,5) belirtilen bu akıntı özelliğinin ise iç çamaşırında sarı, yeşil, kahverengi renkte leke bırakan, (%27,7), peynirimsi vajinal akıntı (%12,6), kötü kokulu fazla vajinal akıntı (%12,4) biçiminde olduğu görülmüştür. Kadınlar genital bölgede kaşıntı (%37,0), dispareni (%10,4), pelvik ağrı (%22,6) dizüri (%17,2) gibi yakınmaları olduğunu ifade etmişlerdir. Kadınların %40,9'unun bu yakınmaları utanma, çekinme, mahremiyet, korku gibi nedenlerle önemsemediği, %67,9'unun Pap smear testi düzenli olarak yaptırmadığı, %70,2'sinin kkvm yapmadığı, %59,8'inin kkmm yapmadığı, %67,9'unun jinekolojik sağlığı koruma ve %67,4'ünün jinekolojik kanserlerden korunmaya ilişkin bilgi almadığı belirlenmiştir.

Kadınların bazı jinekolojik yakınmaları ile jinekolojik kanserlerden korunma bilgi puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmuştur ($p < 0,05$). Kadınların jinekolojik yakınma çözüm, KKMM ve KKM yapma durumları ile jinekolojik kanserlerden korunma bilgi puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmuştur ($p < 0,05$).

Tartışma

Sağlık göstergelerinin istenilen düzeyde olabilmesinde temel hedefler arasında kadının sağlık düzeyini yükseltmek gösterilmektedir. Kadınların jinekolojik yakınma çözümleri ve jinekolojik kanserlerden korunma konusundaki bilgi ve davranışları kadın sağlığının korunması, sağlık düzeyinin geliştirilmesi için oldukça önemlidir. Kadın sağlığının geliştirilmesinde jinekolojik yakınmalarının çözümü büyük önem taşır çünkü bu tür sorunlar fiziksel, psikolojik, sosyal sağlık üzerinde ciddi etkilere yol açabilir. Jinekolojik yakınmaların erken tanınarak tedavi edilmemesi veya göz ardı edilmesi, kadınların üreme sağlığını, cinsel sağlığını, fiziksel, psikolojik, sosyal sağlığını, iyi oluşlarını olumsuz etkiler. Ağrı, rahatsızlık, endişe yaratarak yaşam kalitesini etkiler. Bu yakınmaların erken tanısı ve tedavisi, kadınların daha sağlıklı bir yaşam sürmelerine yardımcı olur. Jinekolojik sağlık sorunlarının erken tanısı ve tedavisi, kadınların ilerleyen yaşlarda daha sağlıklı bir yaşam sürmelerine yardımcı olur. Jinekolojik muayeneler, kadınların genel sağlık izleminde kritik bir rol oynar. Bu muayeneler sırasında jinekolojik kanserlerin erken tanısı mümkün olabilir.

Tablo 1.			
<i>Kadınların Tanıtıcı, Obstetrik ve Jinekolojik Özelliklerinin Dağılımı</i>			
Tanıtıcı, Obstetrik ve Jinekolojik Özellikler		Ortalama	SS
Yaş		41,32	12,818
Evlilik Yaşı		20,13	3,762
		Sayı	%
Vajinal duş alışkanlığı	Var	520	60,0
	Yok	346	40,0
Cinsel yolla bulaşan enfeksiyon	Var	24	2,8
	Yok	842	97,2
İç çamaşırında leke bırakan anormal akıntı	Var	240	27,7
	Yok	626	72,3
Peynirimsi akıntı	Var	109	12,6
	Yok	757	87,4
Kötü kokulu ve fazla akıntı	Var	106	12,2
	Yok	760	87,8
Genital bölge kaşıntı	Var	277	32,0
	Yok	589	68,0
Disparoni	Var	90	10,4
	Yok	776	89,6
Cinsel ilişki sonrası kanama	Var	33	3,8
	Yok	833	96,2
Dizüri	Var	149	17,2
	Yok	717	82,8
Sık idrar yapma	Var	212	24,5
	Yok	654	75,5
Pelvik ağrı	Var	196	22,6
	Yok	670	77,4
İdrar kaçırma	Var	140	16,2
	Yok	726	83,8
Genital herpes	Var	17	2,0
	Yok	849	98,0
Vulva bölgesinde kitle	Var	11	1,3
	Yok	855	98,7
Vulva bölgesinde yara	Var	12	1,4
	Yok	854	98,6
Vulva bölgesinde siğil	Var	28	3,2
	Yok	838	96,8
Uterus prolapsusu	Var	39	4,5
	Yok	827	95,5
Sistosel	Var	55	6,4
	Yok	811	93,6
Dismenore	Var	307	35,5
	Yok	559	64,5
Düzensiz Menstrüasyon	Var	203	23,4
	Yok	475	54,8
Postmenopozal kanama	Var	17	2,0
	Yok	849	98,0
Premenstrüel sendrom	Var	391	45,2
	Yok	475	54,8

Tablo 2.*Kadınların Jinekolojik Yakınmalara Göre Jinekolojik Kanserlerden Korunma Bilgi Puan Ortalamasının Dağılımı*

Jinekolojik Yakınma	Var			Yok			t	P
	Sayı	Ortalama	SS	Sayı	Ortalama	SS		
İç çamaşırdaki sarı, yeşil, kahverengi leke bırakan anormal vajinal akıntı	240	22,95	12,689	626	26,16	13,231	-3,240	0,001*
Disparoni	90	22,66	13,020	776	25,58	13,145	-1,997	0,046*
Vulva bölgesinde siğil	28	16,89	14,077	838	25,55	13,039	-3,448	0,001*
Dismenore	307	22,79	12,373	559	26,63	13,382	-4,241	0,000*
Düzensiz menstrüasyon	203	22,82	12,470	663	26,02	13,276	-3,053	0,002*
Premenstrüel sendrom	391	23,37	12,097	475	26,84	13,782	-3,951	0,000*

Kadınların jinekolojik sağlığının önemli bir parçası olan jinekolojik yakınmaların çözümü, kadınların genel sağlığı, üreme sağlığı, cinsel sağlığı, psikolojik, sosyal sağlık ve yaşam kalitesi açısından büyük bir rol oynar. Bu nedenle, herhangi bir jinekolojik yakınmada farkındalık oluşması, sorunun ihmal edilmemesi ve sağlık profesyonelleri tarafından ele alınması önemlidir. Düzenli jinekolojik kontroller, sorunların erken tanısı ve tedavisi için önemlidir ve kadınların sağlıklı bir yaşam sürmelerine yardımcı olur. Sağlığın korunması ve geliştirilmesi yaklaşımı ile sağlık profesyonellerinin eğitici ve danışmanlık rolleri de giderek daha fazla önem kazanmıştır (Youngkin ve ark., 2004; Evcili ve Bekar, 2020; Bekar ve ark., 2013). Toplumlarda cinsiyetle ilgili konuların halen tabu sayılması kadınların üreme sağlığı alanında yeterince bilgilendirmelerini ve dolayısıyla sağlık

uygulamalarını, korunma, erken tanı davranışlarını engellemektedir (Ülker ve ark., 2016; Kani ve Bekar, 2020). Bunun sonucunda kadının biyolojik psikolojik, sosyal, kültürel ve spiritüel açıdan yaşam dönemlerini, ailesini ve toplumu etkileyen jinekolojik yakınmaların erken ve etkin çözülememesi sorunu ve kanser gibi jinekolojik sağlık sorunları ortaya çıkabilmektedir. Kadınların jinekolojik sağlık davranışları ile ilgili konularda uygun zamanda, yeterli ve doğru bilgiye ulaşabilmeleri, eğitim ve sağlık gereksinimlerinin karşılanması toplum sağlığının gelişimi, ülkelerin ekonomik ve sosyal gelişimi, genel nüfus ve sağlık politikaları üzerinde bir etki yaratabilmek açısından önem taşımaktadır. Kadınların gereksinimlerinin belirlenmesi, erken tanı ve tedavinin sağlanmasında koruyucu sağlık hizmetleri önemli bir yer tutmaktadır (Youngkin ve ark., 2004).

Tablo 3.*Kadınların Jinekolojik Yakınma Çözümlerine Göre Jinekolojik Kanserlerinden Korunma Bilgi Puan Ortalamasının Dağılımı*

Jinekolojik Yakınmalara Çözümleri	Sayı	Ortalama	SS	F	p	Fark (Tukey)
Utanma, Çekinme, Mahremiyet, Korku Nedeni İle Önemsememe	354	26,16	13,271	7,035	0,000*	1-4 1-5 4-5
Komşu ya da Akrobaya Danışma	71	25,46	14,378			
Kendi İlaç kullanma	66	26,86	10,567			
Doktora Muayene Olma	255	22,38	12,374			
Geleneksel Uygulama Yapan (Sirkeli su ile vajinal duş)	42	32,02	7,313			

Ebeler, hemşireler, sağlığın korunması ve geliştirilmesi amacıyla eğitim ve danışmanlık gibi profesyonel rollerini yerine getirirken, jinekolojik sağlık sorunlarından korunma, riskli davranışlardan kaçınma, erken önlem, erken tanı, tedavi ve sonuçları konularında kadınları bilgilendirerek, alçak gönüllü, saygılı, duyarlı, yaklaşarak jinekolojik sağlıklarına gereken önemi vermelerini sağlayabilirler ve davranış değişikliği oluşturarak jinekolojik sağlık sorunlarını önleyebilirler (Aydoğdu ve Bekar, 2016; Evcili ve Bekar, 2020; Ağapınar ve Bekar, 2021). Yapılan bir çalışmada kadınların pelvik ağrı, üreme sistemi enfeksiyonları,

menstrüel problemler gibi yakınmalar yaşadığı (Poornima ve ark., 2013; Sevil ve ark., 2013), sık olarak karşılaşılan jinekolojik yakınmalardan anormal vajinal akıntının nedeni olan vajinal enfeksiyon ile ilgili oranların %13,2 ile %49,5 arasında görüldüğü belirtilmektedir (Mulu ve ark., 2015). Başka bir çalışmada jinekolojik yakınmanın genel prevalansının (%22,0) yüksek olduğu özellikle jinekolojik hastalıkların etkisinin, dünyada özellikle gelişmekte olan ülkelerde üreme çağındaki kadınların üretkenliğini engellemede yüksek bir oran olduğu sonucuna varılmıştır (Dheresa ve ark., 2017). İdrarda yanma ve ağrı üriner sistem

enfeksiyonlarının en belirgin yakınmasıdır, kadınların yaklaşık yarısının yaşam süreci içerisinde en az bir kez üreter sistem enfeksiyonu yaşadığı, dispareni oranının, kadınlarda %4 ile %55 olduğu belirtilmektedir (Yadav ve ark., 2006; Sevil ve ark., 2013; Dheresa ve ark., 2017). Yapılan araştırmalarda vajinal duş alışkanlığı jinekolojik enfeksiyonlara neden olduğu belirtilmektedir (Demirci ve Okumuş, 2016; Akça ve Türk, 2021). Benzer biçimde araştırmamızda kadınlarda %60,0' oranında vajinal duş yapma alışkanlığı olduğu, ayrıca kadınların %52,5'inde anormal vajinal akıntı, %17,2'sinde dizüri %22,6'sında ise pelvik ağrı yakınması olduğu belirlenmiştir (Tablo 1). Kadınların yaşadıkları yakınma çözümüne yönelik %40,9'unun bu yakınmaları korku, utanma, çekinme, mahremiyet nedeni ile önemsemediği belirlenmiştir. Komşu/akrabaya danışma, kendi kendine ilaç kullanma, sirkeli su ile yıkama gibi kendi kendine jinekolojik yakınma çözümü aradıkları saptanmıştır, kadınların %29,42'nin jinekolojik yakınma yaşadığında sağlık profesyoneline başvurduğu görülmüştür (Tablo 1). Bu bulgular kadınların jinekolojik yakınma çözümünde farkındalıklarının geliştirilmesi gerektiğini düşündürmektedir. Jinekolojik yakınmalar ile jinekolojik kanserler arasında önemli bir ilişki vardır. Jinekolojik yakınmalar, kanserlerin erken tanısı için bir uyarı işareti olabilir ve bu yakınmaların dikkate alınması, risk faktörlerinin değerlendirilmesi ve koruyucu tedbirlerin alınması jinekolojik kanserlerden korunma açısından önemlidir. Bu nedenle, herhangi bir jinekolojik yakınma yaşayan kadınların bir sağlık profesyoneline başvurması önemlidir. Kadınların içinde yaşadıkları toplumun sosyokültürel yapısı, bilgi eksikliği, farkındalığın olmaması, mahremiyet, utanma, korku ve ekonomik sorunlar gibi nedenler jinekolojik yakınmalarını önemsememelerine, sağlık kurumuna gitmemelerine neden olabilmektedir (Demirci ve Okumuş, 2016; Akça ve Türk, 2021). Yapılan çalışmalarda kadınların %85,3'ünün utanma, korku, %14,7'sinin ihtiyaç hissetmeme, önemsememe, %7,6'sının zamanı ayıramama, %5,1'ini yakınma olmaması gibi nedenlerle düzenli jinekolojik muayene, tarama, Pap smear test yaptırmadığı (Ersin, 2016; Ülker ve Kıvrak, 2016) belirlenmiştir. Kadın hekimlerle yapılan bir çalışmada Pap smear test yaptırmama nedenleri arasında %26,4' ünün önemsememe ve riskli olmadığını düşünme ve % 3,6'sının utanma, çekinme olduğu belirtilmiştir. (Işık ve ark., 2016). Yapılan başka bir çalışmada kadınların Pap smear testi %64,9'u bilgi eksikliği, %23,6'sı mahremiyet, çekinme, utanma, %11,5'i korku nedeni ile yaptırmadığı görülmüştür (Büyükkayacı Duman ve ark., 2015). Yapılan çalışmalarda jinekolojik yakınması olan kadınların utanma, çekinme, mahremiyet, korku nedeniyle çözüm için geleneksel yöntemleri kullandıkları belirlenmiştir (Yadav ve ark., 2006; Ersin, 2016; Alay ve ark., 2018; Thapa ve ark., 2018; Alp ve

ark., 2020; Kani ve Bekar, 2020; Ağapınar ve Bekar, 2021). Kadınların jinekolojik yakınma durumunda geleneksel uygulama kullanımının durumunun sorgulanması ve gerekli bilimsel bilgilendirme yapılması önemlidir. Araştırmamızın bulguları kadınların sosyalizasyonu, toplumun yapısı, değer yargıları gibi nedenlerle sağlık kurumuna başvurmaktan çekinmelerine ve düzenli jinekolojik muayene yaptırmalarına engel olabildiğini göstermektedir (Ağapınar ve Bekar, 2021; Evcili ve Bekar, 2020). Çalışmamızda kadınların yarısından fazlasının jinekolojik sağlığın korunması ve jinekolojik kanserlerden korunma konusunda bilgi almadığı saptanmış (Tablo 1), jinekolojik yakınma çözümleri, jinekolojik kanserlerden korunma bilgi puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmuştur ($p<0,05$) (Tablo 2). Buna göre jinekolojik yakınmaları önemsemeyen kadınların bilgi puanları, doktora muayene olan kadınların bilgi puanlarından yüksek, geleneksel uygulama yapan kadınların puanlarından düşük bulunmuştur, doktora muayene olan kadınların bilgi puanları da geleneksel uygulama yapan kadınların puanlarından düşük bulunmuştur. Bu durum mahremiyet, utanma, çekinme, korku gibi faktörlerin çözüm arayışındaki etkisini göstermesi açısından önemlidir. Ayrıca kadınların jinekolojik kanserlerden korunma bilgi puanları ile kkmm ve kkvm yapma durumu arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmuştur ($p<0,05$, Tablo 3). Yapılan bir çalışmada kadınların kanser belirtileri, erken tanı ve tarama konusunda yeterli bilgilerinin olmadığı belirlenmiş, kanser risk faktörleri, belirtileri, korunma, erken tanı ve tarama konusunda eğitim yapılarak kanser farkındalıkları artırılmıştır (Açıkgöz ve ark., 2011). Kadınların jinekolojik yakınma çözümleri ve jinekolojik kanserler konusunda bilgilendirilmesi önleme ve genel sağlığın iyileştirilmesi için hem jinekolojik sağlık hem de genel sağlık açısından son derece önemlidir. Sağlık profesyonelleri eğitim ve danışmanlık rollerini kullanarak kadınları bilgilendirmeli, bilgi düzeyini artıran eğitim programları düzenlemelidir. Yapılan çalışmalarda eğitim alan kadınların bilgi ve farkındalık düzeyinin yükseldiği bulunmuştur (Açıkgöz ve ark., 2011; Alp ve ark., 2020). Yapılan araştırmalarda kadınların sağlıklarının korunması, hastalıkların önlenmesi, sağlık düzeyinin geliştirilmesi ve tedavilerinin sağlanabilmesi için jinekolojik sağlık ve jinekolojik kanserlerden korunma konularında kadınların gereksinimlerinin belirlenerek bireysel özellikler ve etkileyen faktörler göz önünde bulundurularak bilgilendirici, eğitici danışmanlık programlarının yürütülmesinin, korunma, erken tanı ve tedavi hizmeti almalarını sağlayacağı, riskli davranışları azaltacağı belirtilmiştir (Bekar ve ark., 2013; Thulaseedharan ve ark., 2019; Atlas ve ark., 2022; Öztaş ve ark., 2023). Jinekolojik sağlık, jinekolojik yakınma çözümleri ve jinekolojik

kanserlerden birincil korumada sağlık eğitimi ve farkındalığın geliştirilmesi önemli bir rol oynamaktadır. Kadının sağlık eğitimi ya da sağlık yaklaşımında mevcut bilgisi ve uygulaması, jinekolojik sağlık davranışları, etkileyen faktörler, fiziksel, psikolojik, sosyal, kültürel, spiritüel açıdan gereksinim durumunun belirlenmesi önerilmektedir (Gözüyeşil ve ark., 2019; Evcili ve Bekar, 2020).

Sonuç ve Öneriler

Araştırmamızın bulguları sonucunda kadınların jinekolojik yakınma çözümleri, jinekolojik kanserlerden korunma konusunda eğitim ve danışmanlık gereksinimlerinin olduğu belirlenmiştir. Kadınlara yönelik bilgilendirici, eğitici programların yürütülmesi, erken tanı ve tedavi hizmeti almalarının sağlanması gelecekte sağlıklı olmalarını sağlayacaktır. Jinekolojik sağlık sorunları ve hizmet gereksinimleri nedeni ile konunun önemle üzerinde durulması gerekir. Kadınlara birlikte çalıştığı her ortamda ebelerin ve hemşirelerin biyopsikososyal kültürel ve bireysel yaklaşım kapsamında kadınların mahremiyetine, kültürüne duyarlı, alçak gönüllü sağlık yaklaşım sergilemesi, eğitici ve danışmanlık rollerini etkin olarak kullanması kadınların sağlığının korunması ve geliştirilmesine önemli katkı sağlayacaktır. Kadınlara kadın sağlığı, jinekolojik yakınmalar, jinekolojik kanserler, taramalar konusunda bilgi, tutum gibi etkileyen faktörlerin, bilgi düzeylerinin ve eğitim gereksinimlerinin belirlenerek eğitim, danışmanlık verilmesi, farkındalık geliştirilmesi, kurumlar arası iş birliği sağlanarak gerekli sağlık girişimleri yapılması önerilmektedir.

Etik Komite Onayı: Araştırmanın uygulanabilmesi için Sivas Cumhuriyet Üniversitesi'nden 26.02.2018 tarihli, 2018- 02/ 45 karar no ile etik kurul onayı ve araştırmanın yürütüldüğü kurumdan gerekli yazılı izin alınmıştır. Araştırmada yer alan kadınlara araştırmanın amacı ile ilgili bilgi verilerek onamları alınmıştır.

Hasta Onamı: Araştırmada yer alan kadınlara araştırmanın amacı ile ilgili bilgi verilerek onamları alınmıştır.

Yazar Katkıları: Konsept - MB; Tasarım - MB; Denetim - MB; Kaynaklar - HA; Malzemeler - HA; Veri Toplama ve/veya İşleme - HA; Analiz ve/veya Yorum - HA; Literatür Taraması - HA; Yazma - HA; MB; Eleştirel İnceleme - MB; Diğer - XX

Çıkar Çatışması: Araştırma başka bir yerde yayınlanmamış ve başka bir dergide yayınlanmak üzere gönderilmemiştir. Yazarlar arasında herhangi bir çıkar çatışması bulunmamaktadır.

Finansal Destek: Finansal Destek alınmamıştır.

Ethics Committee Approval: In order to conduct the research, ethics committee approval was obtained from Sivas Cumhuriyet University dated 26.02.2018, decision number 2018-02/45, and the necessary written permission was obtained from the institution where the research was conducted. The women participating in the study were informed about the purpose of the research and their consent was obtained.

Informed Consent: The women participating in the study were informed about the purpose of the research and their consent was obtained.

Author Contributions: Concept - MB; Design - MB; Audit - MB; Sources - HA; Ingredients - HA; Data Collection and/or Processing - HA; Analysis and/or Interpretation - HA; Literature Review - HA; Writing - HA; MB; Critical Review - MB; Other - XX

Conflict of Interest: The research has not been published elsewhere and has not been submitted for publication in another journal. There is no conflict of interest between the authors.

Financial Support: No Financial Support was received

Kaynaklar

- Açıkgöz, A., Çehreli, R., & Ellidokuz, H. (2011). Kadınların kanser konusunda bilgi ve tutumları ile erken tanı yöntemlerine yönelik davranışları. *Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi*, 25(3), 145-154.
- Ağapınar Şahin, S., & Bekar, M. (2021). The effect of shyness levels of women on early diagnosis attitudes towards cervical cancer. *Perspectives in Psychiatric Care*, 57(3), 1257-1265.
- Akça, D. & Türk, R. (2021). Kadınların Genital Hijyene İlişkin Davranışlarının Belirlenmesi . *Kafkas Journal of Medical Sciences*, 11 (1) , 1-9.
- Alay İ., Dağdeviren H., Kanawati A., Eren E., Kaya C., Cengiz H. (2018). "Jinekoloji Polikliniğine Başvuran Hastalarda Tamamlayıcı Alternatif Tıp Uygulamalarının Kullanımı." *Ahi Evran Medical Journal*, 2 (3): 53-57.
- Alp Dal, N., Akkuzu, G., Çetinkaya Şen, Y. (2020). Ufuk Üniversitesi Kadın Çalışanlarının Jinekolojik Kanser Farkındalığının İncelenmesi. *Ebelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 3(2), 91-99.
- Atlas, B., & Güneri, S. E. (2022). Kadınların Jinekolojik Kanserlerle İlgili Farkındalığı ve Farkındalığı Etkileyen Faktörler. *İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi*, 7(1), 77-85.
- Aydoğdu, S. G. M., Bekar M. (2016). Üniversite kız öğrencilerinin jinekolojik kanserlerden korunma ile ilgili bilgi ve davranışlarının belirlenmesi. *Türk Jinekolojik Onkoloji Dergisi*, 19(1): 25-32
- Bayrak, U., Gram, E., Mengeş, E., Okumuş, Z. G., Sayar, H. C., Skrijelj, E., ... & Ellidokuz, H. (2010). Üniversite öğrencilerinin sağlıkla ilgili alışkanlıklar ve kanser konusundaki bilgi ve tutumları. *Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi*, 24(3), 95-104.
- Bekar, M., Guler, H., Evcili, F., Demirel, G., & Duran, O. (2013). Determining the knowledge of women and their attitudes regarding gynecological cancer prevention. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 14(10), 6055-6059.
- Büyükkayacı Duman, N., Koçak, D. Y., Albayrak, S. A., Topuz, Ş., & Yılmazel, G. (2015). Knowledge and practices breast and cervical cancer screening among womens over age of 40. *Journal of Academic Research in Nursing*, 1(1), 30-38.
- Chelmon, D., Brooks, R., Cavens, A., Huber-Keener, K.,

- Scott, D. M., Sheth, S. S., ... & Burke, W. (2022). Executive summary of the uterine cancer evidence review conference. *Obstetrics and Gynecology*, 139(4), 626.
- Demirci, N., & Okumus, F. (2016). Vaginal douching cessation in rural Turkish women with vaginitis. *International Journal of Caring Sciences*, 9(1), 236.
- Dheresa, M., Assefa, N., Berhane, Y., Worku, A., Mingiste, B., & Dessie, Y. (2017). Gynecological morbidity among women in reproductive age: A systematic review and meta-analysis. *J Women's Health Care*, 6(3), 367.
- Erdem, S. S., Yılmaz, M., Yıldırım, H., Mayda, A. S., Filiz, B. O. L. U., Durak, A. A., & Şener, Ö. (2017). Düzce'de yaşayanların kanser ve kanser risk faktörleri hakkında bilgi düzeyi. *Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi*, 7(1), 1-10.
- Ergin, I. (2021). Dünyada ve Türkiye'de güncel kanser istatistikleri. Özentürk MG, editör. *Kanser Kontrolü ve Disiplinlerarası Yaklaşım*. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri, 6-10.
- Evcili, F., & Bekar, M. (2020). Prevention of gynecological cancers: the affecting factors and knowledge levels of Turkish women. *Journal of Health Research*, 34(5), 431-441.
- Gençtürk, N. (2013). Kadın sağlık profesyonellerinin meme kanseri erken tanı yöntemlerini bilme ve uygulama durumları. *The Journal of Breast Health*; 9(1): 5-9.
- GLOBOCAN 2020: New Global Cancer Data <https://www.uicc.org/news/globocan-2020-global-cancer-data> Erişim Tarihi: 16/04/2023
- Gözüyeşil, E., Düzgün, A. A., & Aslan, K. S. Ü. (2019). Kadınların Serviks Kanseri Korunma Ve Erken Tanıya Yönelik Tutumlarının Değerlendirilmesi. *Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi*, 28(4), 229-238.
- İşık, O., Çelik, M., Keten, H., Dalgacı, A., & Yıldırım, F. (2016). Determination of knowledge, attitude, and behaviors of female physicians about Pap smear test. *Cukurova Medical Journal*, 41(2), 291-298.
- Iyoke, C. A., & Ugwu, G. O. (2013). Burden of gynaecological cancers in developing countries. *World Journal of Obstetrics and Gynecology*, 2(1), 1-7.
- Kani, S., Bekar, M. (2020). Factors affecting women's approach to gynecologic examination for cancer prevention. *International Journal of Caring Sciences*, 13(1), 517-526.
- Kessler, T. A. (2017). Cervical cancer: prevention and early detection. *In Seminars in oncology nursing*. 33(2):172-183.
- Koç, Ö., Baltacı, N., & Yüksekol, Ö. D. (2023). Kadınların Serviks Kanseri Taraması İnançlarının Hpv Aşısına Yönelik İnançları İle İlişkisi. *Turkish Journal of Family Medicine and Primary Care*, 17(1), 31-41.
- Mulu, W., Yimer, M., Zenebe, Y., & Abera, B. (2015). Common causes of vaginal infections and antibiotic susceptibility of aerobic bacterial isolates in women of reproductive age attending at Felegehiwot referral Hospital, Ethiopia: a cross sectional study. *BMC Women's Health*, 15(42), 1-9.
- Okolie, E. A., Barker, D., Nnyanzi, L. A., Anjorin, S., Aluga, D., & Nwadike, B. I. (2022). Factors influencing cervical cancer screening practice among female health workers in Nigeria: A systematic review. *Cancer Reports*, 5(5), e1514.
- Poornima, S., Katti, S. M., Mallapur, M. D., & Vinay, M. (2013). Gynecological problems of married women in the reproductive age group of urban Belgaum, Karnataka. *Al Ameen J Med Sci*, 6(3), 226-30.
- Sevil, S., Kevser, O., Aleattin, U., Dilek, A. ve Tijen, N. (2013). Genital hijyen uygulamaları ile genital enfeksiyon arasındaki ilişkinin değerlendirilmesi. *Jinekolojik Obstet*, 3 (6), 1-5.
- Shrestha, A. D., Andersen, J. G., Gyawali, B., Shrestha, A., Shrestha, S., Neupane, D., & Kallestrup, P. (2022). Cervical cancer screening utilization, and associated factors, in Nepal: A systematic review and meta-analysis. *Public Health*, 210, 16-25.
- Thapa, N., Maharjan, M., Petrini, M. A., Shah, R., Shah, S., Maharjan, N., & Cai, H. (2018). Knowledge, attitude, practice and barriers of cervical cancer screening among women living in mid-western rural, Nepal. *Journal of Gynecologic Oncology*, 29(4):e57.
- Thulaseedharan, J. V., Frie, K. G., & Sankaranarayanan, R. (2019). Challenges of health promotion and education strategies to prevent cervical cancer in India: A systematic review. *Journal of Education and Health Promotion*, 8(216),1-12.
- Ülker, K., ve Kıvrak, Y. (2016). The Effect of Information About Gynecological Examination on the Anxiety Level of Women Applying to Gynecology Clinics: A Prospective, Randomized, Controlled Study. *Iran Red Crescent Med J*. 18(6):e23864, 1-8.
- World Health Organization (WHO). <https://www.who.int/activities/preventing-cancer> (Erişim Tarihi 20 Mart 2023).
- Yadav, J. P., Kumar, S., & Siwach, P. (2006). Folk medicine used in gynecological and other related problems by rural population of Haryana. *Indian Journal of Traditional Knowledge*, 5(3), 323-326.
- Youngkin, E. Q., Davis, M. S. (2004). *Women's Health A Primary Care Clinical Guide*. Third Edition, Pearson Printe Hall. New Jersey. 303-348.

Extended Abstract

Cancer is the leading cause of death in every country in the world and is a major obstacle to increasing life expectancy. As with many types of cancer, gynecological cancers are diseases that can be prevented and treated when diagnosed early. However, lack of knowledge about gynecological health and prevention of gynecological cancers and biopsychosocial and cultural factors may prevent women from benefiting from early diagnosis. According to the World Health Organization report, cancer is one of the leading causes of death worldwide, causing about 10 million deaths, or about one in five, in 2020, with 70% of these losses occurring in low- and middle-income countries. Each gynecological cancer has different signs and symptoms as well as different risk factors. The risk increases with age. In Turkey, 233,834 new cancer cases and 126,335 deaths due to cancer were reported in 2020. It is estimated that 80% of cancer deaths will occur in low- and middle-income countries by 2025. Prevention of cancer, which has become one of the most important public health problems of the 21st century, has a critical role in the fight against cancer. By modifying or avoiding risk factors and applying current scientific evidence-based prevention strategies, between 40% and 50% of cancer deaths can be prevented with effective primary prevention measures, and mortality can be reduced through early detection of cancer burden tumors. Prevention also offers the most cost-effective long-term strategy in cancer control.

Ten of the cancer-related deaths among women in Turkey are gynecological cancer deaths. The negative effects of gynecological cancers on women's health are multidimensional. Diagnosis and treatment procedures in gynecological cancers, fear of cancer, privacy, shyness, embarrassment, diagnosis, complex, long, invasive and combined treatments, risk of stress and complications arising from the treatment process, problems with body image, sexual identity and reproductive ability, quality of life adversely affect the woman, her husband and family. Gynecological cancers also reduce female fertility, affect the quality of sexual life, family and social life, and are problems that cause psychosocial health. Increasing knowledge of women about gynecological cancers contributes to the improvement of both women's and family and community health. However, research on current gynecological cancers shows that women do not always benefit from early diagnosis due to a number of factors such as economic problems, inadequate access to health services, fear of suffering, sense of privacy, shame, shyness, beliefs, and fear. Health professionals have a vital role in increasing the knowledge level of women about lack of knowledge about gynecological cancer, which is a very important factor. At this point, the first thing to do is to determine the current knowledge and behavior level of any woman with or without possible cancer symptoms about gynecological cancers. Determining the current knowledge and behavior levels of women about cancer will contribute to the studies to be carried out. Raising the level of knowledge contributes to raising awareness and eliminates risk factors, so that the health of both women and society in general can be improved. The data obtained from the research can be useful in terms of evaluating intercultural differences and enriching the literature on the subject. If cancer is detected early, the likelihood of effective treatment increases, which increases the likelihood of survival, resulting in less incidence of the disease and cheaper treatment. This research was carried out as a descriptive study in order to determine the relationship between women's gynecological complaints solutions, their knowledge and behaviors about protection from gynecological cancers. The population of the research consisted of 4413 women in 104 Qur'an courses in a district of Kayseri province. The sample of the study consisted of 866 women. The introductory information form, which was developed by using the literature to collect the data in the study, consists of 21 questions in total that determine the introductory, characteristics, obstetric and gynecological characteristics of women. The reliability level of the gynecological cancer prevention information form, which consists of 50 items, in order to evaluate the knowledge of women on protection from gynecological cancers is 0.955. (Cronbach Alpha value is 0.955). The highest score received from the questions is 50. In the evaluation, 1 point was given for "correct" answers and their analyzes were performed. The data form of the research was applied by the researcher between April and December 2018. The women participating in the study were informed about the purpose and content of the study and their consent was obtained. The women filled the data forms individually in the classroom environment. The data were analyzed using the SPSS 23.0 software program on the computer. Mean, standard deviation and percentage distribution, Pearson Correlation, Chi-square (Chi-square), t and F test (ANOVA) were used in the analysis of the data. The significance level was taken as 0.05. Ethics committee approval and the necessary written permission from the institution where the research was conducted were obtained in order to conduct the study. The mean age of the women is $41.32 \pm 12,818$, the average age of marriage is $20.13 \pm 3,762$. It has been determined that 60% of the women douche vaginally. It has been observed that the gynecological complaints experienced by women are abnormal vaginal discharge (52.5). 40.9% of women do not care about these complaints for reasons such as embarrassment, shyness, privacy, fear, 67.9% of them do not have Pap smear test regularly, 70.2% of them do not do vulvar self-examination. It was determined that 67.9% of them did not receive information about protecting gynecological health and

67.4% of them did not receive information about protection from gynecological cancers. A statistically significant correlation was found between some gynecological complaints of women and their knowledge scores on prevention from gynecological cancers ($p < 0.05$). A statistically significant correlation was found between women's gynecological complaint resolution, breast self-examination and self-examination of the vulva and their knowledge scores of prevention from gynecological cancers. ($p < 0.05$). As a result of the findings of our research, it has been determined that women need training and counseling on gynecological complaints solutions and prevention from gynecological cancers.