

**T.C.
NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**

**18-55 YAŞ ARASINDAKİ KADINLARDA
CİNSEL MİTLER VE CİNSEL DOYUM
ARASINDAKİ İLİŞKİLER**

YÜKSEK LİSANS TEZİ

Serap GÜNEŞ

Enstitü Anabilim Dalı: Psikoloji

Enstitü Bilim Dalı : Psikoloji

Tez Danışmanı: Dr. Öğr. Üyesi Selçuk ASLAN

AĞUSTOS-2021

T.C.
NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ

**18-55 YAŞ ARASINDAKİ KADINLARDA
CİNSEL MİTLER VE CİNSEL DOYUM
ARASINDAKİ İLİŞKİLER**

YÜKSEK LİSANS TEZİ

Serap GÜNEŞ

ORCID ID: 0000-0001-7332-9921

Enstitü Anabilim Dalı: Psikoloji

Enstitü Bilim Dalı : Psikoloji

“Bu tez 17/08/2021 tarihinde aşağıdaki jüri tarafından Oybirliği ile kabul edilmiştir.”

JÜRİ ÜYESİ	KANAATİ	İMZA
Doç. Dr. Umut HACİFEVZİOĞLU	<i>Başarılı</i>	
Dr. Öğr. Üyesi Selçuk ASLAN	<i>Başarılı</i>	
Dr. Öğr. Üyesi Hazal Koray GENÇ ALAY	<i>Başarılı</i>	

Enstitü Müdürü
Dr. Öğr. Üyesi Mehmet ALTUNTAŞ

BEYAN

Bu tezin yazılışında bilimsel kurallara uyulduğunu, başkalarının eserlerinden yararlanırken bilimsel kurallara uygun olarak atıfta bulunulduğunu, kullanılan verilerde herhangi bir tahrifat yapılmadığını, tezin herhangi bir kısmının bu üniversite veya başka bir üniversitedeki başka bir tez çalışması olarak sunulmadığını beyan ederim.

Serap GÜNEŞ

17/08/2021



ÖNSÖZ

Cinsellik hayatımızda ve özellikle romantik ilişkilerimizde çok büyük öneme sahiptir. Sağlıklı iletişim kurmadaki rolü büyüktür. Ataerkil toplum yapısını benimsemiş tüm toplumlarda olduğu gibi bizim kültürümüzde de konuşulmasının tabu haline gelmesi dikkat çekmektedir. Bu anlamda özellikle kadın cinselliğini değerlendirmek ve toplumsal normlar üzerinden kadın cinselliğine yeni bir bakış kazandırmak hedeflenmiştir. Araştırmanın asıl amacı kadınlarda bulunan cinsel mitlerin cinsel doyumlarına etkisinin incelenmesidir.

Bu araştırmada, lisans yaşamım da dahil olmak üzere yoluma her zaman ışık tutan çok kıymetli danışman hocam Dr. Öğr. Üyesi Selçuk Aslan'a minnet ve teşekkürlerimi sunarım.

Yaşamım boyunca benden maddi manevi desteğini esirgemeyen başta annem Hidayet Güneş'e ve babam Bayram Güneş'e, ablalarım Pınar ve Pelin'e, ağabeyim ve erkek kardeşim Veysel ile Mehmet Mert'e sonsuz teşekkürlerimi sunarım.

Serap GÜNEŞ

17/08/2021

İÇİNDEKİLER

KISALTMALAR	iii
TABLO LİSTESİ.....	iv
ÖZET.....	vi
ABSTRACT.....	vii
GİRİŞ.....	1
BÖLÜM 1: KAVRAMSAL VE KURAMSAL ÇERÇEVE.....	7
1.1. Cinsel Mitler.....	7
1.1.1. Cinsellik Kavramı.....	7
1.1.2. Kadın Cinselliği.....	9
1.1.3. Cinsel Mit Kavramı.....	12
1.1.4. Cinsel Mitleri Etkileyen Etmenler.....	15
1.1.5. Kuramsal Yaklaşımlar.....	17
1.1.6. Cinsel Mitlerle İlgili Araştırma Bulguları.....	21
1.2. Cinsel Doyum.....	24
1.2.1. Cinsel Doyum Kavramı.....	24
1.2.2. Cinsel Doyumu Etkileyen Etmenler.....	26
1.2.3. Kuramsal Yaklaşımlar.....	28
1.2.4. Cinsel Doyumla İlgili Araştırma Bulguları.....	29
1.3. Cinsel Mitler ve Cinsel Doyum İlişkisi.....	31
BÖLÜM 2: YÖNTEM.....	33
2.1. Araştırmanın Modeli.....	33
2.2. Araştırmanın Evreni ve Örneklem.....	33
2.3. Veri Toplama Araçları.....	33
2.3.1. Kişisel Bilgi Formu.....	33
2.3.2. Cinsel Mitler Ölçeği.....	33

2.3.3. Golombok Rust Cinsel Doyum Ölçeği Kadın Soru Formu (GRCDÖK)...	34
2.4. Verilerin Toplanması ve İşlem.....	35
2.5. Verilerin Analizi.....	35
BÖLÜM 3: BULGULAR.....	37
3.1. Betimsel İstatistikler.....	37
3.2. Korelasyon Analizi Bulguları.....	40
3.3. Gruplar Arası Karşılaştırmalar.....	43
3.4. Regresyon Analizi Bulguları.....	59
SONUÇ VE TARTIŞMA.....	61
ÖNERİLER.....	66
KAYNAKÇA.....	68
EKLER.....	81

KISALTMALAR

GRCDÖ-KF : Golombok Rust Cinsel Doyum Ölçeği Kadın Soru Formu

CETAD : Cinsel Eğitim Tedavi ve Araştırma Derneği

CİSED : Cinsel Sağlık Enstitüsü Derneği

CMÖ : Cinsel Mitler Ölçeği

CDÖ-KF : Cinsel Doyum Ölçeği-Kadın Formu



TABLO LİSTESİ

Tablo 1: Katılımcıların Demografik Özelliklere Göre Dağılımı.....	39
Tablo 2: Cinsel Mitler ve Cinsel Doyum için Betimleyici İstatistikler.....	40
Tablo 3: Cinsel Mitler ve Cinsel Doyum Arasındaki İlişkinin İncelenmesine Yönelik Pearson Korelasyon Analizi Sonuçları.....	42
Tablo 4: Cinsel Mitler Puanlarının Yaş Gruplarına Göre İncelenmesine Yönelik ANOVA Sonuçları.....	45
Tablo 5: Cinsel Doyum Puanlarının Yaş Gruplarına Göre İncelenmesine Yönelik ANOVA Sonuçları.....	47
Tablo 6: Cinsel Mitler Puanlarının Eğitim Düzeyi Gruplarına Göre İncelenmesine Yönelik Kruskal Wallis H Testi Sonuçları.....	48
Tablo 7: Cinsel Doyum Puanlarının Eğitim Düzeyi Gruplarına Göre İncelenmesine Yönelik Kruskal Wallis H Testi Sonuçları.....	50
Tablo 8: Cinsel Mitler Puanlarının Cinsel Yönelime Göre İncelenmesine Yönelik Mann Whitney U Testi Sonuçları.....	51
Tablo 9: Cinsel Doyum Puanlarının Cinsel Yönelime Göre İncelenmesine Yönelik Mann Whitney U Testi Sonuçları.....	52
Tablo 10: Cinsel Mitler Puanlarının Medeni Duruma Göre İncelenmesine Yönelik Kruskal Wallis H Testi Sonuçları.....	53
Tablo 11: Cinsel Doyum Puanlarının Medeni Duruma Göre İncelenmesine Yönelik Kruskal Wallis H Testi Sonuçları.....	54
Tablo 12: Cinsel Mitler Puanlarının Aktif Cinsel Hayat Durumuna Göre İncelenmesine Yönelik Mann Whitney U Testi Sonuçları.....	55
Tablo 13: Cinsel Doyum Puanlarının Aktif Cinsel Hayat Durumuna Göre İncelenmesine Yönelik Mann Whitney U Testi Sonuçları.....	56

Tablo 14: Cinsel Mitler Puanlarının Cinsel Yaşam Memnuniyetine Göre İncelenmesine Yönelik Kruskal Wallis H Testi Sonuçları.....	58
Tablo 15: Cinsel Doyum Puanlarının Cinsel Yaşam Memnuniyetine Göre İncelenmesine Yönelik Kruskal Wallis H Testi Sonuçları.....	60
Tablo 16: Cinsel Mitler Puanlarının Cinsel Doyum Puanları Üzerindeki Yordayıcı Etkisine İlişkin Regresyon Analizi Sonuçları.....	62



Tezin Başlığı: 18-55 Yaş Arasındaki Kadınlarda Cinsel Mitler Ve Cinsel Doyum Arasındaki İlişkiler	
Tezin Yazarı: Serap Güneş	Danışman: Dr. Öğr. Üyesi Selçuk ASLAN
Kabul Tarihi: 17/08/2021	Sayfa Sayısı: vii (Önkısım) + 90 (Tez)
Anabilim dalı: Psikoloji	Bilim Dalı: Psikoloji
Bu araştırmanın amacı 18-55 yaş arasındaki kadınlarda var olan cinsel mitlerin cinsel doyum ile ilişkisini incelemektir. Araştırmada kişilerin demografik özellikleri ile bağımlı değişken olarak ele alınan cinsel mit ve cinsel doyum arasında bir ilişki olup olmadığı ve oluşturulan grupların bu bağımlı değişkenlerle farklılaşması ya da farklılaşmaması incelenmiştir. Araştırma ilişkisel tarama yöntemiyle gerçekleştirilmiştir. Araştırmanın örneklemi Türkiye’den toplam 208 kadının katılımı ile gerçekleştirilmiştir. Araştırmada sosyo-demografik bilgilerin elde edildiği kişisel bilgi formu ile Türkçe geçerlilik güvenilirlik çalışması Tuğrul ve arkadaşları (1993) tarafından yapılan ve cinsel ilişkinin niteliği ile cinsel işlev bozukluklarını değerlendirmeye yönelik kullanılan Golombok-Rust Cinsel Doyum Ölçeği (GRCDO)- Kadın Formu ile Gölbası ve ark. tarafından (2016) geliştirilen, Cinsel Mitler Ölçeği kullanılmıştır. Cronbach alfa güvenilirlik çalışması uygulanarak, bulunan alfa değerlerinin yeterli düzeyde güvenilirliğe sahip olduğu görülmüştür. Araştırma bulgularına göre cinsel mitlerle cinsel doyum arasında anlamlı bir ilişki bulunamamıştır. Eğitim durumu ilköğretim olan katılımcıların lise, lisans ve lisans üstü kişilere kıyasla daha yüksek cinsel mit toplam puanlarına sahip oldukları görülmekteyken; cinsel doyum toplam puanları eğitim durumuna göre anlamlı farklılaşmamaktadır. Bununla beraber 35 yaş üstü gruptaki kadınların mastürbasyon ve cinsel memnuniyet puanlarının 18-25 yaş grubu arasında kadınlara kıyasla daha yüksek olduğu görülmektedir. Elde edilen bulgular ilgili literatür temelinde tartışılmıştır.	
Anahtar Kelimeler: Kadınlar, Cinsellik, Cinsel Mit, Cinsel Doyum	

Title: Relations Between Sexual Myths And Sexual Satisfaction In Women Between 18-55 Years	
Author: Serap Güneş	Supervisor: Assist. Prof. Dr. Selçuk ASLAN
Date: 17/08/2021	Nu.of Pages: vii (pre text)+ 90 (main body)
Department: Psychology	Subfield: Psychology
The aim of this study is to examine the relationship between sexual myths and sexual satisfaction in women between the ages of 18-55. In the study, whether there is a relationship between the demographic characteristics of the individuals and sexual myth and sexual satisfaction, which is considered as dependent variables, and whether the groups formed differ or not with these dependent variables were examined. The sample of the research was carried out with the participation of 208 female individuals with active sexual life from the provinces of Istanbul, Batman, Adana and Aydın, which have different cultural structures within themselves. The Turkish validity and reliability study was conducted by Tuğrul et al. (1993) and the Golombok-Rust Sexual Satisfaction Scale (GRCSO)-Female Form and Gölbaş et al. The Sexual Myths Scale, which was developed by (2016) and whose validity and reliability studies were conducted, was used. By applying the Cronbach alpha reliability study, it was seen that the alpha values found had sufficient reliability. According to the research findings, no significant relationship was found between sexual myths and sexual satisfaction. While it is seen that the participants with primary education have higher sexual myth total scores compared to high school, undergraduate and graduate students; sexual satisfaction total scores do not differ significantly according to educational status. On the other hand, it is seen that the masturbation and sexual satisfaction scores of women in the age group over 35 are higher than those in the 18-25 age group. The findings were discussed on the basis of the relevant literature.	
Keywords: Women, Sexuality, Sexual Myths, Sexual Satisfaction	

GİRİŞ

Toplumların değerlere yüklediği anlamlar çeşitli ve değişken olabilmekte ve bu anlamlar, toplumu oluşturan kişilerin yaşam tarzlarını şekillendirmektedir. Dolayısıyla bu değerler ve anlamlar hayatımızın vazgeçilmez parçalarıdır. Körü körüne bağlı olduğumuz bazı toplumsal normlar yaşamımızı kolaylaştırıp keyifli hale getirirken, bazen de kişiler açısından kabullenmesi zor olabilmekte ve bireylerin işlevselliği üzerinde olumsuz etkiler yaratabilmektedir. Durumlara ve olaylara genellenmiş anlamlar yüklemek toplumların kültürüne bağlı olarak değişmektedir.

Ataerkil toplumlarda erkek egemenliği göze çarpmaktadır. Bu toplumlarda çok yönlü sosyal yaşamın geleneksel kültürlerinde kadının ve annenin rolleri birçok farklı rolün kültürel olarak tanınmasıyla belirlenmektedir (Mikell, 2014). Bu temelde ele alınan toplumsal cinsiyet rolleri kadınlar ve erkekler arasında birçok alanda eşitsizliğin ortaya çıkmasına neden olmaktadır. Örneğin Dünyanın hemen hemen her ülkesinde kadınların girişimci katılımı erkeklerinkinden önemli ölçüde düşüktür. Diğer yandan erkeklerle kadınların doğaları gereği farklı olduklarına dayalı görüşler de bulunmaktadır (Lawrence, 2006). Buna karşılık, sosyal inşacı görüş, kadınların toplumsal yaşama yeterince katılmamasının toplumsal cinsiyet sosyalleşmesi, yani erkeklerin ve kadınların farklı yetiştirilmesiyle açıklanabileceğini ima etmektedir (Shahriar, 2018). Ataerkil toplumlarda kadınların, toplumsal alanda elde edeceği birçok kariyer cinsiyetlerine 'uygunsuz' olarak görülme eğilimindedir. Bu, kadınların öz yeterliklerini ve algılanan becerilerini zayıflatarak onların önünde bir engel oluşturmaktadır (Shahriar, 2018).

Kişileri ya da türleri belli davranış kalıplarına sığdırma ile açıklanan stereotip teorileri, dezavantajlı grupların üyelerinin fırsatlarının kısıtladığını ve bu grupların düşük statüye sahip olduğu toplumsal düzenlemeleri haklı çıkardığını vurgulamaktadır (Jackman, 1994). Stereotiplerin, bir grubun özelliklerinin, üyelerinin dezavantajını aşındıran bir yönde değiştiğine dair inançları içerebileceğine dair perspektif de sunulmuştur. Basmakalıp inançlar, insanların bir toplumun daha az avantajlı ve daha avantajlı gruplar arasındaki farklılıkları aşındıran bir yönde değiştiğine inandıkları ölçüde, sosyal sistemi meşrulaştırmada daha az güce sahip olacaktır. Böylece, bazı

stereotiplerin dinamik olduğu, çünkü değişen özelliklerle ilgili inançları içerdikleri şeklindeki iddiadan söz etmek mümkündür (Diekman & Eagly, 2000).

Diekman ve Eagly (2000) tanımladıkları sosyal rol teorilerinde, ailede ve mesleklerde farklı cinsiyet rollerine sahip olmanın, her cinsiyeti tipik özelliklere sahip olmaya teşvik ettiğini savunmuşlardır. Cinsiyet stereotipleri bu nedenle role bağlı faaliyetlerden ortaya çıkar ve bu rollerin tercih ettiği özellikler, her cinsiyet için klişeleşmekte ve tipik faaliyetleri kolaylaştırmaktadır. Bu bakış açısına uygun olarak, Hoffman ve Hurst (1990), yeni gruplar hakkındaki stereotiplerin, her grubun tipik olarak gerçekleştirdiği işin türünden kaynaklandığını göstermişlerdir. Ayrıca toplumsal cinsiyet stereotiplerinin, toplumsal rollerde erkek ve kadınların gözlemlerini yansıttığı ölçüde, sosyal rollere dağılımları değiştikçe özelliklerinin de değiştini de savunmuşlardır.

Toplumun kadınlara yüklediği roller, onları daha sadık eşler ve anneler haline getirmek için cinsel zevklerini dizginlemeye kadar uzanan yanlış algılar barındırmaktadır. Oysa erkekler için durum farklıdır ve yetişkinlerin cinsel içerikli görüşmelerine henüz çocukken bile dahil olmalarında toplumsal bir kabul vardır. Ayrıca onları bir kocanın ve babanın sorumlulukları adı altında evli kadınlara saygı duymak, akrabalar arasındaki ilişkiye ilişkin yasağı takip etmek gibi davranış kalıplarından sorumlu tutan toplumsal bir normal de söz konusudur. Yine geleneksel toplumlarda bakireler çok değerli kabul edilmekte ve hem kadının ailesi, hem de erkeğin ailesi için bir gurur kaynağı olarak değerlendirilmektedirler. Bazı geleneksel toplumlarda ise bakire kadınlar için yüksek bir başlık parası ödemesi yapan aileler bu bekaret algısını daha da büyötmekte ve böylece ailelerin, kızların bekaretini korumak için büyük çaba sarf etmelerine sebep olmaktadır. Bu toplumlarda bakire kadının evlenme olasılığı, evlenip boşanmış ya da dul kalmış kadınların evlenme olasılığından çok daha fazla olarak kabul görmektedir. Ayrıca bizim kültürümüz de dahil olmak üzere, kadına yüklenen annelik imajının değeri yüceltilmekte, bu durum adeta bir lütuf olarak benimsenmektedir. Fakat evlilik dışı çocuk sahibi olmak ise hor görölen, ayıplanan bir durum olarak kabul edilmektedir (Demehin, 1983).

Kültürel etkilerin yoğun olarak göröldüğü alanlardan biri de cinselliktir. Cinsellik kavramı, kişilerin fiziksel çekiciliklerinin yanı sıra hayata bakış açılarından ortak keyif alınan etkinliklerin varlığına kadar geniş bir çatı altında tanımlanmaktadır (Gölsün,

Ak, & Bozkurt, 2009). Biyolojik olarak değerlendirildiğinde seks yapmak çoğalmak amacıyla gerçekleştirilen bir eylem niteliğindedir. Psikolojik yönden ele alınacak olursa kişinin duygusal tatmin yaşaması, sevdiğini göstermesi ve sevildiğini hissetmesi ile doğrudan bağlantılıdır (Erenoğlu & Bayraktar, 2017). Cinsel davranışlar üzerinde sosyo-kültürel faktörlerin yanı sıra ekonomik durum, psikolojik ve fiziksel sağlık gibi durumlar da etkili olabilmektedirler (Yaşar, Özkan, & Tepeler, 2010).

Cinsellik konusu, birden çok yanlış algıyı bünyesinde barındırmaktadır. Örneğin özellikle ataerkil toplumlar, erkeği toplumsal olayların çoğunda olduğu gibi cinsellikte de aktif olma ve cinsel ilişkiyi başlatan olma kalıplarına sokabilmektedir. Erkeğe böylesine sorumluluklar yüklemek, onda çeşitli cinsel sorunlara sebep olabileceği gibi bu anlamların kadın üzerinde yarattığı baskı da kadını cinsellikte de geri plana itebilmektedir. Cinsellikte geri planda kalan kadın, kendi ihtiyaç ve isteklerini baskılayabilmekte ve sonuç olarak da cinsel doyuma ulaşmakta zorlanabilmektedir. Bu durum kadınların partnerleri ile olan iletişimini etkilediği gibi, cinsellikten uzaklaşmalarına da sebep olabilmektedir (Delphy, 1993).

Erkeklerin cinsel egemenliğinin kabulü ve kadınlara yönelik toplumsal algıların ortaya çıkardığı çeşitli cinsel mitler arasında anlamlı bir ilişki olduğu görülmektedir (Bleecker & Murnen, 2005). Cinsellikle ilgili kalıp yargılar alan yazında cinsel mit kavramıyla ele alınmaktadır. Cinsel mit, cinselliği kalıplara sokan yargıların tümü, cinsellikle ilgili yanlış ve abartılı inanışlar olarak tanımlanmaktadır (Sungur, 1998).

Toplumdaki cinselliğe yönelik bu çağ dışı, abartılı inanışların erkek egemen tutumları güçlendirebilen yönleri bulunmaktadır. Kadınların erkekler tarafından kullanılacak cinsel nesneler olduğuna dair var olan görüşler buna bir örnek niteliğindedir. Ayrıca erkeklerin toplumdaki rolünün baskın olmasının bir sonucu olarak yine cinsel ilişkide de baskın olma algısından yola çıkarak bazı araştırmacılar, tüm erkek gruplarla ilişkili belirli davranışların cinsel saldırganlığı destekleyen tutumlara teşvik edebileceğini öne sürmüşlerdir (Bleecker & Murnen, 2005). Murnen (2000) ise toplumda kadın bedenine atıfta bulunarak aşağılayıcı cinsel dil kullanabilen erkeklere dikkat çekmiştir.

Sıklıkla ve yaygın olarak karşılaşılan toplumsal cinsiyet kalıpyargılarının ve cinsel mitlerin engellenme, bastırma, doyumun ertelenmesi gibi çeşitli davranışlarımız üzerinde oldukça etkili olduğu görülmektedir. Bu alanlardan biri de şüphesiz cinsel

doyumdur. Cinsel doyum kavramı, çiftlerin arzularını seksüel yolla paylaşarak hazza erişmesi ile tanımlanabilmektedir (Vural & Temel, 2010). Özellikle uzun süre beraberlik içeren ya da evlilik gibi yakın ilişkilerde cinsel doyumun etkisi yadsınamayacak boyuttadır ve çiftler arasındaki romantik bağın kuvvetlenmesi gibi süreçler üzerinde etkili olduğu da gösterilmiştir (Brody & Costa, 2009). Ayrıca çiftlerin ilişkilerinin sürdürülmesinde de oldukça önemli görülmektedir (Öztürk, Arkar, 2014, s.2). Çiftler arasındaki genel memnuniyet ve ilişki tatmininde anahtar konumdaki faktörlerden biri de cinsel doyum düzeyleri olarak ele alınmaktadır (Bal, Faraji, & Erdinç, 2018). Bu çalışmada kadınlarda yerleşik cinsel mitlere yönelik tutumların cinsel doyum ile ilişkisi incelenmiştir.

Araştırmanın Amacı

Bu araştırmanın amacı, Türkiye’de yaşayan, 18-55 yaşları arasında ve aktif cinsel hayatı olan ya da en az bir kez cinsel tecrübesi olan kadınlarda cinsel mitler ile cinsel doyum arasındaki ilişkileri incelemektir. Bu amaç doğrultusunda ele alınan sosyo-demografik özelliklerle bağımlı değişken olarak ele alınan cinsel mitler ve cinsel doyum arasındaki birlikte değişim ilişkileri, sosyo-demografik özellikler temelinde oluşturulan grupların bağımlı değişken düzeyleri bakımından farklılaşıp farklılaşmadığı incelenecektir. Araştırmanın bir diğer amacı da cinsel mitlerin cinsel doyum üzerinde yordayıcı etkisinin olup olmadığını belirlemektir.

Problem Cümlesi

Bu araştırmanın temel sorusu “18-55 yaş arasındaki kadınlarda cinsel mitler ile cinsel doyum arasında anlamlı bir ilişki var mıdır?” şeklinde belirlenmiştir.

Araştırma Soruları

Araştırmanın amacına uygun olarak belirlenen araştırma soruları şu şekildedir:

1. 18-55 yaş arasındaki kadınlarda cinsel mitlere inanç düzeyi ile cinsel doyum arasında anlamlı bir ilişki var mıdır?
2. Katılımcıların yaşlarına göre oluşturulan gruplar arasında cinsel mitlere inanç ve cinsel doyum düzeyleri bakımından anlamlı fark var mıdır?

3. Katılımcıların eğitim düzeylerine göre oluşturulan gruplar arasında cinsel mitlere inanç ve cinsel doyum düzeyleri bakımından anlamlı fark var mıdır?
4. Katılımcıların cinsel yönelimlerine göre oluşturulan gruplar arasında cinsel mitlere inanç ve cinsel doyum düzeyleri bakımından anlamlı fark var mıdır?
5. Evli kadınlarla bekar (boşanmış dahil) kadınlar cinsel mitlere inanç ve cinsel doyum düzeyleri bakımından farklılaşmakta mıdır?
6. Aktif cinsel hayatı olan ve olmayan katılımcılar cinsel mitlere inanç ve cinsel doyum düzeyleri bakımından farklılaşmakta mıdır?
7. Katılımcıların cinsel yaşam memnuniyet düzeylerine göre oluşturulan gruplar arasında cinsel mitlere inanç ve cinsel doyum düzeyleri bakımından anlamlı fark var mıdır?
8. 18-55 yaş arasındaki kadınlarda cinsel mitlere inanç düzeyinin cinsel doyum üzerinde yordayıcı bir etkisi var mıdır?

Araştırmanın Önemi

Alanyazında, özellikle son yirmi yılda cinsel mitler ve cinsel doyum kavramının ele alındığı çalışmalar artmakla birlikte, ülkemizde bu sayının yetersiz düzeyde olduğu görülmektedir. Bu kapsamda araştırmanın sınırlı sayıda çalışma bulunan alanyazına katkı sunacağı değerlendirilmektedir. Diğer yandan Türkiye'nin çeşitli illerinde yaşayan ve 18-55 yaş aralığında bulunan kadınlardaki cinsel mitlerin cinsel doyuma etkisinin doğrudan araştırıldığı bir çalışmaya rastlanılmamıştır. Dolayısıyla çalışma bu açığı doldurma bağlamında önemli görülmektedir.

Bunun yanında elde edilen bulguların cinsel terapi hizmeti sunan psikoterapistlerin, cinsel doyum problemi yaşayan kadınlarla çalışırken problemi anlamlandırmalarına ve çözüme kavuşturmalarında yardımcı olabileceği, özellikle alanda yeni olan terapistlerin faydalanabilecekleri güncel bir çalışma olacağı öngörülmektedir.

Özellikle toplumumuzu oluşturan kadınların dolaylı ya da doğrudan cinsellik üzerinden maruz kaldıkları kalıp yargıların sonuçta cinsel yaşamlarını olumsuz etkilemesi ile sonuçlanma ihtimaline karşı, kadınlarda bulunan cinsel mitlerin neler

olduğu, bunların görölme sıklığı ve şiddetinin belirlenmesi önemli görölmektedir. Araştırma bu kapsamda yapılacak incelemelere değeri katkıları sunacaktır.

Erkek merkezli toplum yapısının kadına dayattıklarının yol açtığı ilişkisel problemlerin bilimsel çalışmalarla ortaya konmasının, toplumsal ve kültürel anlamda gerekli değışim için bir kaynak olabileceğı düşünölmektedir. Toplumun kadına ve cinselliğe yüklediğı anlam üzerinden kadın cinselliğinin olumsuz etkilenmesinin önlenmesine yönelik yaklaşımlara destek sağlamak bakımından da araştırma önemli görölmektedir.

Araştırmanın Sınırlılıkları

Bu çalışmanın sınırlılıkları şu şekilde sıralanabilir:

- Araştırmanın katılımcıları biyolojik cinsiyeti kadın olan bireylerden oluşmaktadır. Trans kadınlar dahil edilmemiştir.
- Bu araştırma 18-55 yaş arasındaki kadınları kapsamaktadır.

Tanımlar

Cinsel Mit: Cinsel efsaneler (mitler), insanların yanlışlıkla doğru olduğuna inandıkları, cinsel konularda abartılı ve bilim dışı yanlış fikirlerdir (Kukulu, Gürsoy, & Sözer, 2009).

Cinsel Doyum: Zevkli ve heyecanlı bir cinsel deneyim sonucunda olumlu duygular yaratan bir orgazma ulaşmak, duygusal ve bedensel haz ile tatmin olmak olarak tanımlanabilmektedir (Pascoal, Narciso, & Pereira, 2013).

BÖLÜM 1: KAVRAMSAL VE KURAMSAL ÇERÇEVE

1.1. Cinsel Mitler

1.1.1. Cinsellik Kavramı

Cinsellikle ilgili düşüncelerin biçimlenmesinde Batı'nın iki ana sembol sisteminden, İncil ve klasik Yunan felsefesinin etkileri önemlidir. Bu iki kaynaktan bir çift ana tema ortaya çıkmıştır. Bunlardan ilki erkeklerin aktifliği ve kadınların pasifliğidir. Diğeri de genel olarak cinselliğin kötülüğüdür ve özellikle kadın cinselliğinin kötülüğüdür. Üremenin aktif prensibinin erkek tohum olduğu fikri, Musa, Tanrı, İsrailoğulları ile Tanrı, Davud ve onun oğulları arasındaki antlaşmalardan gelmektedir. Bu antlaşmalar, erkek bir Tanrı ile İsrailoğulları arasındadır ve buradaki vurgu, erkek çocuk doğurmanın önemini vurgulamaktadır. Tarihte kadınların aktif ajanlar olarak görev aldığı roller de vardır. Jael, Judith ve Deborah bunlardan sadece bir kaçıdır. Ne zaman ki kadınlar, İbrahim soyundan gelenlerin düşmanlarını yenmede önemli rol oynadılar, o zaman kabul görmeye başlamışlardır. Bununla birlikte, en önemli kadın figürleri, ataerkil nesiller arasındaki kadın bağlarını birbirine bağlayan rolleri olan, ataerkillerin eşleri ve anneleri Sarah, Rebekah ve Rachel'dır (Tomm, 1990).

Günümüzde ise cinsellik, insan yaşamında baskın bir rol oynamakta, kişiyi belirli bir davranışa iten temel biyolojik ve içgüdüsel bir ihtiyaç olarak kabul edilmektedir. Öte yandan, hala evde veya toplumda tartışılacak bir konu olarak görülmemektedir. Tam tersine, bu 'dokunulamaz' konuyu keşfetmeye duyulan susuzluk, merak ve heyecan herkeste, yani kentsel ve kırsal kesimde, erkeklerde ve kadınlarda, gençlerde ve yaşlılarda mevcuttur (Raizada , Gupta, & Kumar, 1997). Sağlıklı cinsel yaşamın hem kadınlar için hem de erkekler için olumlu etkilerinin yanı sıra kişilerin hayat kalitesini artırdığı bilinmesine karşın cinsellik toplumda bir tabu haline gelmiştir (Torun, Torun, & Özaydın, 2011).

Cinsellik kavramı, kişilerin fiziksel çekiciliklerinin yanı sıra hayata bakış açıları ve ortak keyif alınan etkinliklerin varlığına kadar geniş bir yelpazede değerlendirilmektedir (Gülsün, Ak, & Bozkurt, 2009). Cinsellik kavramı bünyesinde dört farklı anlamı barındırmaktadır: biyolojik cinsiyet (sex), toplumsal cinsiyet (gender), toplumsal cinsiyet rolü ve cinsel yönelim (Weeks, 2016).

Biyolojik cinsiyet (sex) kişilerin doğuştan sahip oldukları kadın ya da erkek olarak etiketlenen cinsiyetleridir. Toplumsal cinsiyet ise biyolojik cinsiyetlerimizi kalıplara sokmakta, cinsiyetlere çeşitli sorumluluklar yüklemektedir (Aras, ve diğerleri, 2013). Vatandaş'ın (2007) toplumsal cinsiyete yönelik çalışmasında bahsettiği üzere; toplum, kişileri henüz doğmadan önce bile biyolojik cinsiyetlerine göre çeşitli kalıplara sokmaktadır. Vatandaş, biyolojik cinsiyeti kadın olan bir kişiye yüklenen rollerin ve biyolojik cinsiyeti erkek olan bir kişiye yüklenen rollerin toplumda bir tabu haline gelmesinin yarattığı zorluklara dikkat çekmektedir.

Toplumun cinsiyet rolleri ise erkeği evi geçindirme, sert, korkusuz, girişimci, cesur ve güçlü olmak gibi sorumluluklarla; kadını da erkeğe kıyasla daha pasif olma, çocuk bakma, yemek yapma, naif ve kibar olma, geri planda durma gibi sorumluluklarla karşı karşıya getirmektedir. (Akın & Demirel, 2003). Akın ve Demirel'e (2003: 74) göre, kadınların toplumda geri planda kalması ve erkeklerin de güçlü görünme baskısına maruz kalması, hem kadınlar için hem de erkekler için çeşitli olumsuz durumlar yaratmaktadır ve bu olumsuz durumlar çeşitli ruhsal ve fiziksel sağlık problemleri yaşamalarına sebep olabilmektedir.

Coşkun ve Özdilek (2012: 36) toplumsal cinsiyet rollerinin adil olmaması durumunun, kadınlar için yarattığı olumsuzlukları incelemişler ve cinsiyet eşitsizliğinden kaynaklanan olgulardan biri olarak şiddet kavramını vurgulamışlardır. Kadınlara yönelik şiddet gerek aile içinde psikolojik, ekonomik, fiziki ya da cinsel şiddeti içermesi gerekse savaş ya da silahlı çatışmalarda gözlemlenen taciz ve tecavüz, cinsel kölelik, gebeliğe zorlanma veya toplumsal yaşamda siyasi katılımlarının engellenmesi, töre ya da namus cinayetleri, evliliğe ya da kızlık zarı muayenesine zorlama, çalışma ortamı ya da sokakta cinsel taciz, çocuk yaşıta gebelik, gebeliğin sonlandırılmasına zorlama ve kız çocuklarının ihmal ya da istismarı içermesi bakımından önemli sonuçlar doğurmaktadır.

Toplumun biyolojik kadınlığa ve erkekliğe yüklediği anlamların farkına varmamızda transseksüel bireylerin de etkisi görülmektedir. Bu kişilerin kendilerini tam olarak ait hissettikleri bir "erkeklik" ya da "kadınlık" durumu söz konusu değildir (Gülnur, 2019). Dolayısıyla kadınlığa ve erkekliğe yüklenen anlamlar, toplumun normları olarak karşımıza çıkmaktadır (Bingöl, 2014).

Cinsellikle ilgili olarak ele alınan bir diğer kavram olan cinsel yönelim, karşı cinse ilgi duyanlar (Heteroseksüel), kişinin kendi cinsiyetine cinsel ilgi duyanlar (Homoseksüel, eşcinsel), her iki cinsiyetten olanlara cinsel ilgi duyanlar (Biseksüel), karşı cinsiyete özgü davranış ve giyimi sürdürmekten zevk alanlar (Travesti) ve cinsiyetini değiştirmesi gerektiğine, ruhsal ve bedensel olarak diğer cinsiyete sahip olması gerektiğine inananlar (Transseksüel) biçiminde kategorilerle incelenmektedir (Bozdemir & Özcan, 2011: 38). Heteroseksüeller dışındaki cinsel yönelime sahip olanlar toplumun büyük kısmı tarafından ötekileştirilmekte ve bir çeşit toplumsal zorbalığa maruz kalmaktadırlar (Alay ve Can, 2019). Kişiler cinsel tercihleri konusunda yargılanmakta, etiketlenmekte, ahlaki yoksunlukla ve değerlere saygısızlıkla suçlanabilmektedirler (Güner, Kalkan, Öz, Özsoy, & Söyle, 2010).

1.1.2. Kadın Cinselliği

Cinselliğin kadın için tanımına bakıldığında, seksin kişi için çekici olması önemlidir. Sağlıklı cinsellik için ise kadının kendini seks yapmaya mecbur hissetmemesi ilk kuraldır aksi takdirde kadınlarda isteksizlik durumu söz konusu olabileceği gibi vajinusmus gibi problemler de gelişebilmektedir ve bunların tamamının temelinde (psikiyatrik rahatsızlıklar hariç) sosyal etkilerin varlığı azımsanamayacak derecededir (Yüksel & Cindoğlu, 2006).

Kadınlar için cinsellik, çekici görünmek ve arzu edilebilir olmak anlamında da gelmektedir bu sebeple, hamile kalmak(biyolojik cinsiyeti kadın olan kişiler için) kişi için çok özel bir durum olsa da beden imajına zarar veren, sosyal imajı zedeleyen, özgüveni ve cinselliği olumsuz etkileyen bir durum olarak karşımıza çıkabilmektedir (Kütmeç & Yurtsever, 2011). Murnen ve Smolak'a (2009) göre, geleneksel cinsiyet ideolojilerini destekleyen ya da bunlara maruz kalan kadınların düşük beden konforu ve memnuniyetlerinin arasında bir ilişki söz konusudur.

Kadınlarda cinsel istek eksikliği ve cinsel kaygı; sosyo-kültürel, ekonomik, psikolojik, dar cinsiyet rolleri ve kadınların ve erkeklerin cinsel beklentilerini etkileyen inançlar gibi birbiriyle bağlantılı karmaşık faktörlerden kaynaklanabilmektedir (Yaşar, Özkan, & Tepeler, 2010).). Geleneksel aile ve toplum yapısının cinsellik konusunda kadınlardan çeşitli beklentileri bulunmaktadır. Bunlardan bazıları şu şekilde sıralanabilir: kadın cinselliği başlatmamalıdır, cinsel ihtiyaç ve arzularını dile

getirmemelidir ya da getirmekten çekinmelidir, seks konusunda bilgili değildir ya da az bilgili olmalıdır, cinsel ilişki sırasında pasif kalmalıdır ve masum olmalıdır (Curtin, Ward, Merriwether, & Caruthers, 2011). Bu tür yaygın düşünceler cinsel ilişki öncesi ve başladıktan sonra stres düzeyinin artışı, telaşlanma ve kendini iyi hissetmeme gibi belirtilerle cinsel kaygı yaşanmasına neden olabilmektedir (Yaşar, Özkan, & Tepeler, 2010).

Kadın cinsel işlev bozukluğunu yalnızca biyolojik bakış açısıyla irdelemek ya da kadın cinselliğinin tanımlanmasında tüm kadınların cinsel ilişkiye ihtiyacı olduğu ve bundan zevk alması gerektiği varsayımı önemli faktörlerin göz ardı edilmesine neden olmaktadır (Drew, 2010). Diğer yandan, kadınların cinsel olarak uyarılmadığı, kadınların yalnızca partnerlerini memnun etmeleri gerektiği, cinsel yaklaşma ve birleşme de dahil olmak üzere keyif aldığını gizlemesi gerektiği gibi inanışlar da kadın cinselliğini olumsuz etkilemiştir (Kaya & Aslan, 2013).

Türk toplum yapısında benimsenen normlarda dini görüşün de etkisiyle şekillenen kadın cinselliğini denetlemek, dolaylı yoldan da toplum düzenini sağlamak yatmaktadır (İlkkaracan, 2003: 18). İslamiyet'in kadına yüklediği değer annelik üzerindendir ve bu değer üzerinden toplumun kafasında şekillenen yanlış bir algı oluşmaktadır. Diğer yandan ülkemizde kadınların cinsellik kavramından uzak anılmasının güzellemesini yapan bir kitlenin varlığına da değinilmektedir (Komut, 2011). Toplumun normlarına uygun olan kadın tanımı, kendini cinsellikten uzak tutmuş kadınlar üzerinden yapılmaktadır. Cinselliği özgürce yaşayabilen kadınlara annelik vasfını yakıştıramamakla beraber genelde bu kadınların ahlaka uygun davranmadığına dair bir yaygın inanış da hakim görünmektedir. İyi bir evlilik yapmanın ön koşulu da yine kadının bekareti üzerinden değerlendirilmektedir (Komut, 2011).

Toplumsal normların yanı sıra kadınların cinsel yaşamlarını inceleyen çalışmalar cinsel disfonksiyonların önemine de işaret etmektedir. İsveç'te yapılan bir araştırmaya göre 30 yaş altındaki kadınların beşinden birinde cinsel ağrı problemi bulunmaktadır ve genital ağrısı olan kadınların çoğunluğu sağlık hizmetlerine başvurmamaktadır (Thomtén, 2014). Bu araştırmalara göre, bu kişiler jinekolojik muayene, dokunma, egzersiz vb. gibi durumlarda da ağrı hissedebilmektedirler (Reissing, Binik, Khalife, Cohen, & Amsel, 2014). Kadın genital ağrısında cinsel işlev de aşırı olma

eğilimindedir. Kişi çoğu zaman ilişki odaklıdır ve genelde seksüel davranışları, seksüel disfonksiyonu ve kendi cinsel hayatına yönelik kendi algısını kabul etmekte başarısızdır (Thomtén, 2014).

Yemek yemek ve uyumak kadar doğal olarak kabul edilen cinsel istek durumunun kişilerin yaşamında rahatsızlık verecek boyuta ulaşarak cinsel ilgide, orgazmda ve cinsel aktivite sıklığında düşüş meydana getirmesi cinsel disfonksiyon kategorisinde cinsel istek azlığı olarak kabul edilmektedir (Basson, ve diğerleri, 2004). Cinsel ilgide azalma durumu yaygın olarak tıbbi, psikiyatrik, psikolojik, çift ilişkileri ve sosyokültürel ana kategorileri içerisinde değerlendirilmektedir. Psikiyatrik, psikolojik ve intrapsişik faktörler de cinsel istek üzerinde etkili olabilmektedirler. Majör depresif bozukluk, psikozlar, madde bağımlılığı, alkol, cinsel travma ve stresörler cinsel isteksizliği hızlandırabilmekte ya da sürdürebilmektedirler (Wylie, ve diğerleri, 2007). Tıbbi, psikiyatrik veya psikolojik sorunları olmayan kadınlarda ise ilişki içindeki etkileşim ve sosyokültürel faktörler etkilidir. Özellikle etnik azınlık çiftlerinde veya karışık ırk ilişkilerinde cinsel istek azlığı söz konusu olmaktadır (Wylie, ve diğerleri, 2007). Dekker ve Everaerd'e (1985) göre cinsel uyarılmanın artmasını sağlayabilmek adına kişilerin cinsel etkileşimin kendi kontrollerinde ve hakimiyetinde olduğunu hissetmeleri gerekmektedir. Heiman (1977) öznel tepkilerin genital tepkilerle karşılaştırıldığı çalışmasında erotik ses kayıtlarına hem kadınların hem de erkeklerin benzer tepkiler verdiğine dair kanıtlar bulmuştur.

Ayrıca bir kadının cinsel uyarılara ilişkin bilişsel değerlendirmesi ve cinsiyete karşı tutum, performans kaygısı gibi psikolojik değişkenlere yaklaşımı da cinsel uyarılma konusundaki öznel deneyimlerini de etkilemektedir (Giles & McCabe, 2009). Örneğin kişinin cinsel ilişkiye dair olumlu tutumu ve düşük performans kaygısı yaşaması normatif cinsel işleyişi, uyarılmayı kolaylaştırmaktadır. Cinsel motivasyon değişkeni olarak samimiyet temelli bir iyilik halinden söz etmek de mümkündür (Althof, Dean, Derogatis, Rosen, & Sisson, 2005).

Araştırmalar cinsel olarak işlevsel kadınların uzun vadeli, kararlı ilişkilerde kendi arzularından habersiz olarak partnerlerinin yakınlık ihtiyacını karşılamak için cinsel faaliyette bulunduklarını bildirmektedir (Giles & McCabe, 2009). Cinsel etkinlikler içerisinde önemli bir olgu da güvenli cinsel ilişkidir ve bu doğrudan cinsel sağlık ile ilgilidir (Moran & Lee, 2011). Cinsellik, zamanımızın sosyal senaryoları tarafından

şekillendirilerek sosyal ve tarihsel olarak inşa edilmektedir (Tiefer, 2004). Neyin seks sayıldığına dair anlayışlarımız, seks deneyimi, nerede, ne zaman ve kiminle seks yaptığımız ve ona yüklediğimiz anlamların tümü sosyal ve kültürel olarak üretilmiştir (Farvid & Braun , 2006). Bu anlamlar cinsiyetli güç ilişkilerinden ayrılamaz ve cinsel etkileşimi şekillendirmede etkin rol oynamaktadır (Holland, Ramazanoglu, Scott, Sharpe, & Thomson, 1990).

Ergenlerin cinsel sağlıkları üzerine yapılan bir araştırma, 15-18 yaşındaki heteroseksüel kadınların yalnızca yüzde 46'sının seks sırasında "her zaman" prezervatif kullandığını gösterirken (Moran & Lee, 2011), 16-59 yaş arası kadınlarla yapılan bir çalışma, önceki yıl heteroseksüel aktivite yaşamış kadınların sadece yüzde 34'ünün prezervatif kullandığını ve daha ileri yaş gruplarında kullanım oranlarının daha düşük olduğunu göstermiştir (de Visser, Smith, Rissel, Richters, & Grulich, 2003). Genç yetişkinlerin cinsel sağlık konularında özellikle HIV ile ilgili konular ve etkili prezervatif kullanımı ve cinsel sorunlar ve endişeler hakkında nasıl iletişim kurulacağı gibi cinsel güçlendirme konularında daha fazla bilgi istediklerine dair kanıtlar vardır (Moran & Lee, 2011). Medya hem ergenler hem de genç yetişkinler için cinsel sağlık bilgisi kaynağı olarak etkili olmakta, güvenilir ve önemli bir bilgi kaynağı olarak algılanmaktadır (Brown, 2002). Bir araştırmaya göre, yetişkinlerin üçte ikisi cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar hakkında bilgi için kitaplara, dergilere ve televizyona yönelmektedir (American Social Health Association, 1995). Dergiler ayrıca cinsel inançları, tutumları ve davranışları etkilemede önemli bir rol oynamaktadır (Brown & Steele, 1995; Moran & Lee, 2011).

Cinsel davranış kalıplarını belgeleyen ve kadınlar arasında riskli veya güvenli heteroseksüel davranışın belirleyicilerini belirleyen sınırlı araştırma yapılmıştır. Alanda bu konudaki birkaç çalışmadan çoğu kesitsel ve ilişkiseldir. Dahası, ağırlıklı olarak sağlık davranışları olmak üzere sınırlı bir yordayıcılar kümesine odaklanmışlardır. Uyuşturucu kullanımı (özellikle crack & kokain) ve seks öncesi alkol ya da uyuşturucu kullanımı daha korunmasız ilişki ile ilişkilendirilmiştir (Harper, Lodico, DiClemente, & Coates). Geçmişte cinsel partnerleri daha az olan, cinsel yolla bulaşan hastalıklar hakkında daha fazla endişe duyan, prezervatiflere karşı olumlu tutumları olan erkekleri ve akranlarını prezervatif kabul ediyor olarak gören kadınların daha güvenli seks yapma olasılığı daha yüksektir (Morrill, Ickovics, Golubchikov,

Beren, & Rodin, 1996). Kadınların cinsel davranışını etkileyebilecek psikolojik faktörler ve AIDS'e özgü inançlar bugüne kadar sınırlı ilgi gördü. Azalan riskle ilişkili psikososyal faktörler dahil kişilerde daha yüksek öz-yeterlik seviyeleri, daha fazla iç sağlık kontrol odağı, prezervatif kullanımına karşı daha olumlu tutumlar, kişisel risk tahmininde daha fazla doğruluk, daha fazla sosyal destek, daha güvenli seks için daha açık bir şekilde oluşturulmuş akran normları ve daha az depresyon tespit edilmiştir (Morrill, Ickovics, Golubchikov, Beren, & Rodin, 1996).

Çok az çalışma, daha güvenli cinsiyetin sürdürülmesini veya yüksek riskli cinsel davranışa “nüksetmeyi” öngören faktörleri belirlemiştir. Erkeklerle cinsel ilişkiye giren erkeklerin korunmasız anal ilişkiye girme olasılıkları daha yüksektir, daha fazla sayıda geçmiş cinsel partnerleri vardır, AIDS'li yakın arkadaşları veya sevgilileri yoktur ve daha az sağlıkla ilgili davranışlarda bulunurlar (Ekstrand & Coates, 1990). Arka plan ve davranıştaki farklılıklar göz önüne alındığında, gey ve biseksüel erkeklerden elde edilen bulguların heteroseksüel kadınlara genellenebileceğini varsayamayacağımız da bir gerçek olarak bilinmektedir (Ickovics & Rodin, 1992).

1.1.3. Cinsel Mit Kavramı

Cinselliğin tabu haline gelmesi, konuşulmaması neticede cinsel mit dediğimiz yanlış inanışların doğmasına sebep olabilmektedir. 2006 yılında Cinsel Eğitim ve Tedavi ve Araştırma Derneği (CETAD) cinsel bilgiye ulaşırken abartılı ve yanlış kaynak kullanımına ve kişilerin etkilendikleri arkadaş ortamlarına dikkat çekmiştir (Şimşek, 2015). Şimşek'e (2015) göre bu tür yanlış bilginin yayılması sonucu da cinsel mit dediğimiz bilimsellikten uzak doğru olmayan inanışlar doğmaktadır. Netice olarak, cinselliği kalıplara sokan yargıların tümü cinsel mitleri oluşturmaktadır (Sungur, 1998). Cinsel efsaneler (mitler), insanların yanlışlıkla doğru olduğuna inandıkları, cinsel konularda abartılı ve bilim dışı fikirlerdir demek de mümkündür (Kukulu, Gürsoy, & Sözer, 2009). Bu yanlış inanç ve kavramlar, bireylerin cinselliğe yönelik tutum ve davranışlarını etkilemektedir (Apay, Nagorska, Akpınar, Çelik, & Bury, 2013). İçinde yaşadığımız toplumun normallerine uygun olarak karşımıza çıkan cinsel mitlerin şekil değiştirmiş formlarını, farklı normalleri benimsemiş toplumlarda gözlemlemek mümkündür (Apay, Akpınar, & Arslan, 2013).

Batı toplumu da dahil olmak üzere nesiller boyunca kadınlara cinsel açıdan pasif olmaları ve cinsel ilişki sırasında erkek memnuniyetine odaklanması öğretilmiştir. Dolayısıyla kadınların cinsel ihtiyaçlarını kendilerine bile ifade etme konusunda cesaretleri kırılmıştır (Hurlbert, 1991). 1960’larda Amerikan feminist hareketinin ortaya çıkması ile birlikte kadınlar da cinsel anlamdaki arzularında erkeklerin inisiyatifine tabi kalmak yerine söz hakkı sahibi olmaya başlamışlardır ve orgazm olmayı hem hak hem de amaç olarak görmeye başlamışlardır (Weinberg, Hammersmit, & Swensson, 1983). Kadınlar cinsel tatmine artan vurguyla birlikte, orgazmı artık her seksüel ilişkide deneyimlemeleri gereken toplumsal bir zorunluluk olarak algılamaya başlamışlardır. Sıklıkla bu algı ile karşılaşılrsa da bilimsel kanıtlara göre her seksüel deneyimde böyle bir hedef gerçekçi görünmemektedir (LoPiccolo & Stock, 1986).

Darling ve Davidson’a (1989) göre de orgazmın bir seks partneri olmadan da yaşanabileceği gerçeğine karşılık cinsel aktivitede partnerin istenen bir seçenek olmasının sebebi, kadınların o partnere duygusal anlam yüklenmiş olmasıdır. Yapılan araştırmalardan elde edilen bulgulara göre üniversite sonrası çağdaki kadınlar çoğunlukla mastürbasyon yerine cinsel ilişkiyi tercih etmektedirler. Ayrıca cinsel ilişki büyük bir samimiyet ve yakınlık duygusuyla ilişkilendirilmiştir (Davidson & Moore, 1994).

Kadınların cinsel birleşmeden çok yoğun keyif alacağına dair oluşturulmuş algı da bir cinsel mit olarak karşımıza çıkmaktadır. Fakat her cinsel etkinlik kendi özelinde ve çevresel koşullar da düşünülerek değerlendirilmelidir. Cinsellik demek yalnızca cinsel birleşme demek olmadığı gibi, her cinsel birleşmeden yoğun keyif alınması durumu da gerçekçi değildir. Bununla beraber kişiler için ortaya kendini cinsellikte ispatlama ve tüm deneyimlerde başarılı olma ve orgazm olma miti de eklenebilmektedir. Bu algılar kişiye büyük sorumluluk yüklerken cinsel performansını kötü etkileyebilmekte ve kaygı bozukluğu, depresyon gibi sonuçlar doğurabilmektedir. Benzer şekilde orgazm sonunda seksüel aktivite de biter, her yaklaşma cinsel birleşme ile sonuçlanmalıdır, mastürbasyon yapmak iyi değildir hatta zararlıdır, fanteziler utanç vericidir ve olmamalıdır, karşılıklı sevgi varsa cinsel yaşamlarında sorun olmaz, hamilelik durumunda cinsellik söz konusu olmamalıdır çünkü bu zararlıdır, yaşlılar seksüel aktivitede bulunmaz, eşcinsel kişiler diğer kadınları tehdit olarak algılar gibi toplumumuzda yaygın olarak görülen cinsel mitler de mevcuttur(CİSED,?)

Cinsellik hakkında bilgi ve anlayış eksikliği, cinsiyetle ilgili problemlerde yetersiz beceriler ve uygun olmayan tutumlar zararlı olabilmektedir. Bunun yanı sıra, yaşlı cinsiyetle ilgili mitlerin ve yanlış anlamaların birlikteliği yükü artırabilir ve kabul edilemez ve sağlıksız cinsel davranıştan sorumlu tutulabilir (Raizada , Gupta, & Kumar, 1997). Cinsel eğitim, cinsel sorunları önlemek ve cinsel yaşam kalitesiyle ilgili yüksek standartları teşvik etmek için en uygun müdahaledir (Kukulu, Gürsoy, & Sözer, 2009). Ayrıca cinsel problemlerin çözümü için başvurulan yöntemlerden bir diğeri olan cinsel terapi desteği içerikleri incelendiğinde, kişilerinin cinsel bilgilerinin ve cinsel mitlerinin (yanlış inanış) cinsel işlev bozukluklarına sebep olabileceği sonucuna varılmıştır (Kırlı & Kocagöz, 2008).

1.1.4. Cinsel Mitleri Etkileyen Etmenler

Yapılan araştırmalara göre, cinselliğe yönelik batıl inanışlar eğitim düzeyi, evli ya da hiç evlilik yapmamış olma, çocukluk döneminde yaşadığı bölgenin gelişmişlik düzeyi ve kişilerin yaşları arasında ve aile yapıları bir ilişki söz konusudur. Bu anlamda Torun, Özaydın ve Torun'un (2011) cinsel mitlerle ilgili yaptıkları araştırmadan elde ettikleri bulgulara göre cinsel mitlere inanma oranları dünya evine girmiş olanlarda, yaşamının erken yetişkinlik dönemine kadar olan kısmını kırsal kesimde sürdürmüş olanlarda ve ortaokul mezunu olanlarda daha yüksek çıkarken; daha önce evlilik yapmamış kişilerin, bir il merkezinde ya da ilçesinde sürdürmüş kişilerin ve lise mezuniyeti bulunan kişilerin cinsel mitlere inanma oranları daha düşük çıkmıştır.

Cinsel efsaneler, insanların cinsel etkinliği ile de doğrudan etkilidir ve çeşitli düzeylerde cinsel sağlığı da olumsuz etkileyebilmektedir. Başka bir kaynağa göre de cinsel mitlerin cinsel sağlık üzerindeki etkisi, toplumlar ve bireyler arasındaki eğitim düzeyi, cinsiyet, yaş, aile, sosyal çevre, yazılı ve görsel medya gibi birçok faktöre bağlı olarak değişebilmektedir (Gökce & Herkiloğlu , 2020). Ek olarak, bazı cinsel mitler, sosyal veya sosyolojik konularla ilgili oldukları için bir kişinin cinsel yaşamını etkileyebilir, ancak mitlerin önemli bir kısmı kişilerin cinsel yaşamını doğrudan etkileyebilmektedir (Grzanka, Zeiders, & Miles, 2016).

Efsaneler hakkındaki inanç oranları da önemlidir ve yaşanan yere göre de farklılık gösterebilmektedirler. Bazı mitlere, bazı toplumlarda yaygın olarak inanılmaktadır. Benzer şekilde, birey bazında ise kişi birçok efsaneye inanabilir veya bazı efsaneleri

yanlış bulabilmektedir. Bu durum da cinsel yanlış inanışların çok ve çeşitli olmasından kaynaklanmaktadır ve bu çeşitliliğin düzeyini belirlemek için kullanılan ölçekler de cinsel mitlerin yaygınlığını anlamlandırmada önemlidir (Katz-Wise & Hyde, 2015).

Gökce ve Herkiloğlu'nun (2020) kadınlara yönelik araştırmasına göre, cinsel efsanelere inanma düzeyinde ortalama olarak yaş açısından önemli bir fark bulunamamıştır.

Cinselliğin tabu olarak görüldüğü toplumlarda cinsel efsanelerin de yaygınlaşması olağandır. Yaygınlaşan bu yanlış inanışlar düşük kişiler arası iletişime, yüksek beklentilere, çeşitli düzeylerde korku ve kaygıya ve bazı durumlarda cinsel işlev bozukluğuna neden olabilmektedirler (Abdolmanafi, Nobre, Winter, Tilley, & Jahromi, 2018).

Cinsel efsanelere inanma durumu, cinsel deneyimden etkilenebilmektedir. Cinsel tecrübe, yanlış inanışlar hakkındaki inancı azaltabilmektedir. Deneyimi olmayan kişilerin daha yüksek mit inancına sahip oldukları gözlemlenmektedir. Cinsel bir partnere sahip kadınların, daha az efsaneye inandığı ve mitlere inancı az olarak değerlendirilse de çoğunda, cinsel yaşamın varlığına ve aktifliğine rağmen efsanelere inançlar devam etmektedir (Gökce & Herkiloğlu, 2020).

Mitlerin etkileyen kültürlerin yanı sıra, belli başlı bazı hatalı bakış açıları da oldukça önemlidir. Örneğin cinsel ilişkide başarılı olmanın gerekliliği, yaygın olarak kabul gören bir efsanedir (Apay, Nagorska, Akpınar, Çelik, & Bury, 2013). “Cinsellikte başarı son derece önemlidir” efsanesi kadınların çoğu tarafından doğru olarak kabul edilmiştir. Bu bulgu, toplumda cinsel ilişki sırasında başarılı olmanın önemini göstermektedir (Kilci & Özsoy, 2019).

Genellikle ergenlik döneminde başlayan cinsel aydınlanmanın kaynağı, sık sık arkadaş çevresi, büyük kardeşler ve gazete, dergi, kitap gibi yayınlardır. Büyük ölçüde eksik ve daha da kötüsü yanlış ifade eden bu kaynaklardan elde edilen bilgiler cinsel önyargıların genel kabulüne katkıda bulunmaktadır (Apay, Nagorska, Akpınar, Çelik, & Bury, 2013).

Mitlerin etkilendiği bir başka durum da kişilerin dini inanç sistemidir. Örneğin, bazı inançlara göre mastürbasyon ve eşcinsellik sapkınlık olarak değerlendirilmektedir. Kişiler de mensubu oldukları dinin buyruklarını yerine getirme davranışını benimseyebilirken ve diğer insanlara da bu kurallara uyma anlamında bir baskı

uygulayabilmektedirler. Ve yapılan araştırmalar göstermektedir ki, mitlerden bazıları ciddi ve samimi bir şekilde belirli dini gruplar tarafından benimsenmektedir (Daines, 1990)

1.1.5. Kuramsal Yaklaşımlar

Psikanalitik Kuram

19. yūzyılın sonu, cinsellik ūzerine ilk bilimsel teorinin ortaya çıkışına da tanık olmuştur. Sigmund Freud (1905) kadın orgazmına ilişkin algılarımız ūzerinde de uzun ve derin bir etki yaratmıştır. Freud'a göre, kadınlarda cinselliğın inşası, penis yokluğundaki hayal kırıklığı etrafında şekillenmektedir. Freud'a göre küçük kızların klitorisi minyatür bir penistir. Bir gün gerçek cinselliklerini keşfetmeyi bekleyen, her řeye gücü yeten fallusa erkek girmesiyle ortaya çıkan “kesilmiş bir cinsel organ”a sahiptiler. “Cinsellik teorisinin ū makalesi” kitabında Freud (1905) vajinanın yalnızca penis için bir hazne olarak değeri taşıdığını belirtmektedir. Freud'a göre, klitoris orgazmını çocuksu ve olgunlaşmamış olarak bıraktıktan sonra, bir kadın nihayetinde vajinal orgazm elde ederek yetişkin cinselliğine ulaşabilmektedir. Kadın orgazmı vizyonunda herkes Freud ile aynı fikirde olmamıştır. Nitekim Mlanie Klein, Ernst Jones ve Karen Horney, kadınlık ve kadın orgazmına ilişkin "androsantrik" görüşü kınamışlardır (Horney, 1942).

Horney'nin psikanalizde kendi analizi ve pratiğı, Freud'un kadınların cinselliğini fallusun önceliğinin egemenliğı altına yerleştirdiğini erken bir aşamada fark etmesine izin vermiştir. Freud'un kadın anatomisinin bir sonucu olan 'Penis Kıskançlığı' ve 'Oidipus Kompleksi' açıklamasını açıkça reddetmiştir. Kısaca “penis kıskançlığı”, kızların penisleri olmadığını ve bu nedenle erkeklerde olduğı kadar zevk alamadıklarını keşfettikten sonra hissettiğı kıskançlığı anlatmaktadır. Freud’a göre küçük kız eksikliğinin farkına vardığında, Oedipus Kompleksi'nde babasına olan sevgisini güçlendirmekte ve bu da onun cinselliğinde pasifleşmesine yol açmaktadır. Horney, penis kıskançlığını inkar etmemekle birlikte, toplumun kızlara ve kadınlara dayattığı bağımlı konumlara dayandığını inanmıştır. Oedipus Kompleksini ensest arzusunun bir sonucu olarak değil, ebeveynler ve kardeşler arasındaki g mücadelesi olarak ele almıştır. Freud'un yanlış bir şekilde küçük kızları “zarar görmüş küçük çocuklar” olarak gördüğünü ne srmştir. Yazıları ayrıca evlilik, tek eşlilik ve

yetişkin kadınların cinsel yaşamları üzerine yeni perspektifler getirmiş, bu katkılar, kadınların arzularının toplumla ilişkisinin önemli boyutlarını gün ışığına çıkarmıştır (Kelman , 1967).

Horney'in fikirleri, prensipte doğrulama ve çürütme gerekliliğini gerektiren psikanalitik görüşle uyumlu görülmektedir. Horney, Freudcu teoriyi kendi kişisel ve mesleki deneyimleri temelinde çürüttüğü bu yaklaşımını güçlü bir şekilde benimsemiştir. Diğer birçok kadın psikanalist, Freudcu önermeleri tereddüt etmeden kabul etmiştir. 1920'lerde Karen Horney, Berlin'deki iki savaş arası psikanaliz hareketinde ataerkil perspektiflerin ötesine geçerek Freud'a meydan okuyan ilk kadın olmuştur. 1922 ve 1935 yılları arasında Horney, kadın psikolojisi ve cinsiyet farklılıklarının oluşumunda önemli olan eğitim ve kadın rolleri gibi sosyal faktörleri sunduğunu, Freud'un kadın cinselliği konusundaki vizyon eksikliğini ortaya koyduğu ve biyolojik faktörler tarafından belirlendiğini öne süren on dört makale yazmıştır. Onun mirası yalnızca ataerkil zihniyette bir kopuş yaratmak değil, aynı zamanda psikanalitik kuramdaki eril önyargıya yönelik bir eleştiri geliştirmektir. Aynı zamanda, cinsel arzudan bahsetmenin, bireyler arasındaki farklılıkların tanınmasından bahsetmek anlamına geldiği yönündeki aydınlatıcı içgörüyü ortaya çıkaran teorisyenlerden biri olarak tanınmaktadır. Onun bakış açısı kadın ve erkek ile pasiflik ve aktiflik arasındaki geleneksel karşıtlıklara meydan okumuş ve psikanalitik bakışı çeşitliliğe açmıştır. Horney'in gösterdiği gibi, cinsellik hakkında konuşmak, kaçınılmaz olarak fikir birliğini bozacak ve farklılığa yer açacak bir çoğulluğu keşfetmektir. Horney, kendi cinsel deneyimleri ve klinik çalışmasında, sosyal ilişkileri bir bireyin karakterinin ve cinselliğinin gelişiminde çok önemli bir faktör olarak sunmuştur (Quinn, 1987).

Bilişsel-Sosyal Öğrenme Kuramı

Albert Bandura'nın bilişsel sosyal öğrenme kuramına göre öğrenme, başkalarının davranışlarını gözlemleyerek, bu davranışları analiz ederek ve modelleyerek gerçekleşmektedir. Başkalarının cinsel davranışlarının doğrudan gözlemlenmesi nadir olsa da televizyonda ve İnternette tartışılan cinsel davranış ve tutumların tüketicilerin cinselliğini etkilediği tahmin edilmektedir. Aslında araştırmalar medyaya daha fazla

maruz kalmanın cinsel açıdan daha izin verici davranış ve tutumlarla ilişkili olduğunu göstermektedir (Chia, 2006).

Televizyon programlarının yeni bir içerik analizi, televizyondaki seks sahnelerinin 1998'den 2003'e neredeyse iki katına çıktığını bildirmektedir. Bu cinselleştirilmiş medya görüntüleri, kadınlar için erkeklere göre daha dramatik bir şekilde artmıştır (Kunkel, Biely, Eyal, & Cope-Farrar, 2003). Bilişsel sosyal öğrenme teorisi, kadınların cinsel olarak izin veren kadınların medya görüntülerini taklit edeceğini ve böylece zaman içinde cinsel davranışlar ve tutumlar için cinsiyetler arası farkı azaltacağını öngörmektedir. Özellikle, bu davranışlarda bulunan kadınların medyada artan şekilde tasvir edilmesine uygun olarak, cinsiyet farklılığının zaman içinde seks partnerlerinin sayısı, gündelik cinsiyet ve evlilik öncesi cinsiyete yönelik tutumlar için azalacağı tahmin edilmektedir (Petersen & Hyde, 2010)

Sosyal Yapısal Teori

Sosyal yapısal teoriye göre, algısal cinsiyet farklılıkları cinsiyete göre iş bölümünün ve iktidardaki cinsiyet eşitsizliğinin bir sonucudur. Kadınlardan daha büyük ve üst vücut gücü daha fazla olan erkekler, ev dışında çalışma konusunda gelişirken, emzirme yeteneğine sahip kadınlar çocuk bakımında kendilerini geliştirmişlerdir. Bu iş bölümü, erkekleri eve ekmek getiren rolüne ve kadınları ise ev işleri ile meşgul olan kişi rolüne ayırmaktadır (Eagly & Wood, 1999). Pek çok toplumda, eve ekmek getirenin rolü, ev hanımı rolünden daha fazla güç ve statü ile alakalıdır ve erkeklere kadınlardan daha fazla güç sağlamaktadır (Petersen & Hyde, 2010).

Cinsellik yönünden bakıldığında bu teori, cinsiyet eşitsizliğinin kadınların erkeklerden daha değersiz olduğu ve erkek cinsel tatminin objeleri olduğu fikrine katkıda bulunduğunu öne sürmektedir (Hekma, 2008). Bu sebeple, kendi kendine daha güçlü olan erkek bireyler, kadınları çok az bağlılıkla gündelik ilişkiler için kullanarak, cinsel nesneler olarak değersizleştirebilmektedirler. Kadınlar erkeklerden daha az güce ve kazanç potansiyeline sahip oldukları için, imkan yaratıcıları olarak erkeklere güvenmeli ve kaynak elde etmek için güçlü erkeklerle uzun vadeli, kararlı ilişkiler aramalıdır (Eagly & Wood, 1999). Bu nedenle, sosyal yapısal teori, cinsellikteki cinsiyet farklılıklarının iktidardaki cinsiyet farklılıklarının bir sonucu olduğunu ileri

sürmektedir. İktidardaki bu cinsiyet eşitsizliği dünyanın çoğu bölgesi için geçerli olsa da güç farkının büyüklüğü kültürel olarak değişebilmektedir (Eastwick, ve diğerleri, 2006).

Sosyo-Biyolojik Yaklaşım

Sosyo-biyolojik yaklaşıma göre insan cinsel davranışları, üreme başarısı düşünceleriyle güçlü bir şekilde şekillendirilmelidir. Sosyo-biyologlar, çifte standardın varlığına - toplumun erkeklerin gelişigüzelliğine karşı müsamahakâr tavırları ve kadınlara yönelik hoşgörüsüzlüğe - iki şekilde değinmişlerdir. Birincisi, spermin bol olduğunu (erkek vücudu günde milyonlarca üretebilir), yumurtanın ise nispeten nadir olduğunu (ayda sadece bir tane üretildiğini) ve bu nedenle değerli olduğunu belirtmektedirler. Bu nedenle, erkeğin birçok dişiye döllemesi evrimsel açıdan mantıklıdır, ancak dişinin nadir yumurtada hangi genlerin kendisiyle eşleştiğine dikkat etmesi evrimsel bir anlam ifade etmektedir. İkincisi, kadının dokuz aylık vücut enerjisini gebeliğe adadığını belirtmektedirler. Zaten o zaman, doğumda, ebeveyn yatırımı erkeğin yatırımı önemli ölçüde aşar ve bu da onu yavruların yaşayabilirliğini onlarla ilgilenererek sağlamaya devam etmek istemesine ve aynı zamanda eş seçiminde son derece seçici olmasına neden olur (Teevan, 1972).

Sosyo-biyolojinin davranıştaki cinsiyet farklılıkları ile ilgili tahminleri açıktır: Erkekler gündelik cinsiyeti daha çok onaylamalı ve daha fazla sayıda farklı cinsel partnere sahip olmalı, oysa kadınlar gündelik seksi daha az onaylamalı ve daha az sayıda olmalıdır. İlişki uzun süreli, evlilik gibi bağlı bir ilişki olduğunda, erkek ve kadın tavırlarının daha benzer ve daha onaylayıcı olması gerekir. İki ebeveynin başarılı bir şekilde yavru yetiştirmesini gerektirebilecek bir türde hem erkekler hem de kadınlar, ilişkiyi sürdürerek üreme başarılarını en üst düzeye çıkarırlar. Sosyo-biyologlar, erkeklerin evlilik dışı cinsel ilişki konusunda kadınlardan biraz daha müsamahakâr olsalar da, erkeklerin özellikle kadınların evlilik dışı cinsel ilişkiye girmesini onaylamadıklarını iddia edilmektedir (Oliver & Hyde, 1993).

Sosyal Öğrenme Kuramı

Sosyal Öğrenme Kuramı'na göre cinsiyet farklılıkları, cinsiyet rolüyle tutarlı davranış için olumlu pekiştirmelerle şekillendirilirken, rol tutarsız davranışlar görmezden gelinmekte hatta cezalandırılmaktadır. Böylece tutarsız davranışlar daha az sıklıkta gerçekleştirilmektedir. Aynı zamanda, teoriye göre, çocuklar aynı cinsiyetten yetişkinleri farklı şekilde taklit ederler, böylece önceki neslin cinsiyet rolü davranışı sonraki nesilde kendini devam ettirir. Öte yandan, gelişmekte olan çocukların maruz kaldığı tek yetişkin ebeveynler değildir. Medya ve diğer kaynaklar, taklit ve gözlemsel öğrenme için birçok başka model sunar. Bu nedenle, sosyal öğrenme teorisi, cinsellikteki cinsiyet farklılıklarının kalıplarında zaman içindeki değişimi kolayca açıklayabilmektedir (Sprecher, 1989).

Sosyal öğrenme kuramında ortaya konan terimler temelinde sosyal öğrenmede, kadınların çok sayıda partneri olması veya nedensel cinsel ilişkiye girme gibi cinsel faaliyetler için cezalandırılması gerektiği, erkeklerin benzer davranışlar için muhtemelen cezalandırılmaması veya belki de ödüllendirilmesi (hayranlık veya artan sosyal statü yoluyla) görülmektedir. Bu nedenle, sosyal öğrenme teorisi, kadınlar için erkeklerden daha düşük ortalama cinsel partner sayısını öngörmektedir. Ayrıca kadınların gündelik seks konusunda erkeklerden daha olumsuz tutumlara sahip olacağını öngörmektedir. Ayrıca, cinselliğe izin vermede cinsiyet farklılığı söz konusudur: Kadınlar erkeklerden daha az müsamahakar olmalıdırlar (Oliver & Hyde, 1993).

1.1.6. Cinsel Mitlerle İlgili Araştırma Bulguları

Bayrak'ın (2006) vajinismusa sebep olabilen karakter ve mizaç özellikleri, seksüel işlev ve psikiyatrik belirti profili gibi yatkinlıkların kontrol grubuyla karşılaştırıldığı araştırmasında lise mezunu katılımcıların cinsel mit inançlarının yüksekokul mezunlarına göre daha yüksek olduğunu tespit edilmiştir. Benzer şekilde kontrol grubundaki kadınların daha kolay orgazm olduğu ve orgazmı vajinismus grubu

katılımcılarına kıyasla daha çok tatmin edici buldukları görülmüştür. Davul ve Yazıcı'nın (2019) üniversite hayatının cinsel mit ve tutumlar arasındaki ilişkilere yönelik araştırma sonucu bulgularına göre, Üniversite'de alınan eğitim ile cinsel yanlış inanışlar arasında negatif yönde bir korelasyon tespit edilmiştir. Araştırmanın bir diğer bulgusuna göre ise kırsal kesimde yaşamını sürdüren ailelerin ilde yaşamını sürdürenlere kıyasla çocuklarının karşı cinsle yakınlık kurmasına daha az izin vermektedirler. Dolayısıyla şehir merkezinde yaşayan ailelerin daha az kısıtlayıcı oldukları görülmüştür. Karabulutlu (2018), üniversite öğrencilerinin cinsel mitlere inanma oranlarının yüksek olduğunu ve %91,7 gibi bir oranda cinsel tabuya sahip olduklarını saptamıştır. Ayrıca cinsellikle ilgili konulara hakimiyeti daha çok medya aracılığı ile edindikleri görülmüştür. Cinsiyete göre bilgi edinme yolu istatistiksel olarak anlamlı farklılaşmamaktadır. Araştırmada öğrencilerin cinsel meseleleri anneleri ile konuşma oranları, babaları ile konuşma oranlarının yüksek olarak tespit edilmiştir. Öz, Sözer ve Yangın'ın (2020) hemşirelik öğrencileri ile yaptıkları çalışmaya göre ise üniversitenin ilk yıllarında olan öğrencilerin cinsel mitlere inanma oranları mezun olmaya yakın öğrencilere göre daha düşük olarak tespit edilmiştir. Araştırmanın bir diğer bulgusunda ise cinsel mitler toplam puanları ile anne eğitim seviyesi arasında anlamlı bir fark görülmüştür. Kartal (2020) ise cinsel sağlık eğitiminin cinsel mitlere etkisi üzerine yaptığı araştırmasında, annesinin okuma yazması olmayanlarda ve ilkokuldan sonra eğitime devam etmemiş kişilerde ön test puanları son test puanlarından yüksek olarak bulunmuştur ve cinsel sağlık eğitimi almanın cinsel mitlere inanma oranını azalttığı tespit edilmiştir. Aygin, Açıl, Yaman ve Yılmaz'ın (2017) üniversiteli kadınların cinsel mit görüşleri ile ilgili yaptıkları araştırma bulgularına göre mitlere inanma oranları en yüksek olarak "erkeklerin duygularını belli etmesi gerektiği" iken en düşük olarak da "cinsel ilişki sırasında mastürbasyonun yanlış olduğu" maddesi göze çarpmaktadır. Cinsel efsaneleri 19 yaş ve altındaki kişilerin kabul etme oranı yüksek olarak saptanmıştır. Ayrıca cinsel efsanelerin büyük kısmı ile sosyo-demografik özellikler arasında istatistiksel olarak anlamlı farklılık bulunamamıştır. Apay, Akpınar ve Arslan (2013) öğrencilerle yaptıkları araştırmada genel olarak öğrencilerde efsanelere inanma oranını yüksek bulmuştur ve öğrencilerin yarısından fazlasının katıldığı mitleri şu şekilde belirlemiştir: 'Cinsellik içgüdüsel, öğrenilemez.', 'Eşler birbirlerini sevdikleri

takdirde sevişmekten nasıl keyif alacaklarını bilirler.’, ‘Erkek cinsel ilişkiyi her zaman ister ve buna her zaman hazırdır.’”

Özdemir ve Yılmaz (2020) sağlık çalışanlarının cinsel mitlerini değerlendirdikleri araştırmalarında görmüşlerdir ki evli kişilerin cinsel mitlere inanma düzeyleri bekarlara göre daha yüksektir. Yaş grupları değişkenini ile cinsel mitler toplam puan ortalaması arasında yapılan değerlendirmede ise cinsel mitler toplam puanları diğer yaş gruplarından yüksek olarak tespit edilen grup, 36 yaş dahil olmak üzere üstündeki kişilerden oluşmaktadır. Araştırmanın bir diğer bulgusu da hiç cinsel tecrübesi bulunmayan sağlık çalışanlarının cinsel efsanelere inanma oranı ilk cinsel tecrübesini evlilik yolu ile yaşayan kişilere göre daha düşük olarak saptanmıştır. Kilci ve Özsoy (2019) evlilik hazırlığı yapan çiftler üzerinde yaptıkları araştırmada, kişilerin cinsel efsanelere sahip olma oranlarının yüksek olduğunu fakat literatürdeki mevcut araştırmalara kıyasla bu oranların daha düşük olduğu kanaatine varmışlardır. Ayrıca çiftlerin cinsellik ile ilgili bilgilerinin olması ile korku duyma durumları arasında negatif yönde bir ilişki bulunmuştur. Örüklü, Dağcı ve Çakmak (2021) yüzde 97,5’inin bekar olduğu bir grupla yaptığı çalışmada evlilik dışı cinsel tecrübe yaşamayı doğru kabul eden öğrencilerin mastürbasyon, cinsel şiddet ve cinsel yönelim alt boyut ortalamalarını ve cinsel mitler puan ortalamalarını evlilik dışı cinselliği kabul etmeyenlere göre anlamlı olarak daha düşük bulmuştur. Cinsel mitler toplam puanları ile kişilerin ailelerinin yaşadıkları bölgeler arasında bir korelasyon tespit edilmemiştir ancak cinsel yönelim ve mastürbasyon alt boyutları ile ailelerin coğrafi konumları arasında bir korelasyon gözlemlenmiş olup, yüksek tespit edilen bölge Doğu Anadolu Bölgesi olarak saptanmıştır.

Şahbaz (2017) 30 yaş üstü bireylerde, 18-25 yaş arasındaki bireylere göre anlamlı olarak cinsel mitlere inanmanın daha fazla olduğunu saptamıştır. Ayrıca evlilik yapmamış olan kişilerin cinsel efsanelere inanma oranları evli olan bireylere göre anlamlı derecede daha düşük olarak görülürken; şehir merkezinde doğmuş kişilerin cinsel mitlere inancı da ilçede doğan kişilere kıyasla daha düşük olarak tespit edilmiştir. Araştırmaya dahil olan kişilerin doğdukları yer ile cinsel doyum toplam puanları arasında istatistiksel olarak fark bulunmazken benzer şekilde kişilerin eğitim durumu ile cinsel mitler toplam puan ortalamaları arasında da ilişki tespit edilmemiştir.

Gökçe ve Herkiloğlu'nun (2020) kadınlar üzerinde yaptıkları çalışma bulgularına göre kişilerin cinsel mitlere inanç oranları çok yüksek olup, cinsel mitler insanları hem genel cinsel sağlık açısından kötü etkileyebilmekte ve seksin zevk düzeyini düşürebilmektedir. Mutlu'nun (2009) çalışmasında ise şu sonuca varmıştır: vajinismus tanısı olan kadınlardaki cinsel efsane inancı ile kaygı durumları arasında pozitif yönde bir ilişki söz konusudur.

1.2. Cinsel Doyum

1.2.1. Cinsel Doyum Kavramı

Cinsel doyum kavramı, kişilerin cinsel birlikteliklerinden duyduğu tatmin ve haz ile açıklanmaktadır (Erdoğan, 2018). Bununla beraber olumlu ve zevkli cinsel deneyim yaşamak ve sonucunda olumlu duygular yaratan heyecanlı bir orgazm yaşamak olarak da tanımlanabilmektedir. Cinsel tatmin, bir çiftin sevgili ya da eş olarak ilişkilerinin temelini oluşturmakta ve çiftlerin birbirlerine duygularını ifade etmelerine yardımcı olmaktadır (Pascoal, Narciso, & Pereira, 2013). Ayrıca cinsel tatmin, çoğu birey için iyi oluşun önemli bir bileşenidir. Çalışmalar, bildirilen cinsel tatmini, artan benlik saygısı, sağlıklı eğilim, yaşam doyumu, sevillebilirlik, duygusal ve ilişkisel tatmin ile genel mutluluk duygularıyla ilişkilendirmişlerdir (Stephenson & Sullivan, 2009). Yapılan bir araştırmaya göre genç kadınların ilk cinsel ilişkilerinin psikolojik olarak tatmin edici olmamasının birincil nedeni olarak suçluluk duygusundan bahsederken diğer çalışmalarda sıklıkla kendine hedefler koyabilen üniversiteli kadınların cinsellikleriyle daha fazla rahatlık, yaşam hakkında daha fazla iyimserlik ve daha fazla psikolojik cinsel tatmin bildirmişlerdir (Higgins, Mullinax, Trussell, Davidson, & Moore, 2011).

Çarpıcı derecede halk sağlığı araştırmalarında, cinsel iyilik hali ile ilişkili faktörleri inceleyen çalışmaların azlığı görülmektedir. Pozitif cinsel göstergeler incelendiğinde, birkaç istisna dışında geniş kültürel çevrede cesareti kırılma eğiliminde olan gençlerin (özellikle genç kadınlar) için cinsel iyilikleri yoktur demek yanlış olmayacaktır. Ayrıca cinsel iyilik halinin ana göstergesinin cinsel tatmin olduğu da bilinmektedir (Fine, 1988). Kadınların cinsel işleyiş, genel ilişki kalitesi ve doyumu partnerinin erken boşalma gibi cinsel sorunlarından etkilenmektedir (Burri, Buchmeier, & Porst, 2018). Cinsel ilişkideki kaliteli vakit geçirme ve memnuniyet birbirleri ile yakından

ilişkilidir ve cinsel problemlerin tamamında olduğu gibi cinsel doyuma ulaşamama sorunu da çift sorunu olarak değerlendirilmelidir (Najjar Abdo, 2016). Örneğin erken boşalma problemi olan erkeklerin kadın partnerlerinde cinsel doyuma ulaşma işlevinde azalma ve tatminsizlik durumları gerçekleşebildiği gibi bu daha sonra ilişkilerin kopmasına dahi yol açabilmektedir (Burri, Giuliano, Mahon, & Porst, 2014).

Kişilerin cinsel yaşamlarının incelendiği bazı araştırmalarda açıkça görülmektedir ki genel olarak yaşamdan memnuniyet duyma ve mental sağlık ile cinsel ilişki sıklığı arasında güçlü bir pozitif ilişki vardır (Brody & Costa, 2009). Yapılan çeşitli araştırmalara göre vajinal yolla gerçekleşen cinsel birlikteliğin sonuçları olarak duyguları algılama, ifade edememe gibi problemlerle kişiler daha az karşılaşmaktadırlar (Brody, 2003). Buna karşılık yüksek mastürbasyon yapma sıklığı ile de cinsel işlev bozuklukları, aşırı kilo ve depresyon gibi durumların gelişmesi de söz konusu olabilmektedir (Frohlich & Meston, 2002) (Husted & Edwards, 1976).

Frued'un klinik gözlemlerinde göre de psikolojik belirtilerin ortaya çıkmasındaki bir etken de cinsel gerilimlerin, biriken cinsel gerilimlere dönüşmesidir. Ona göre psikoseksüel olgunlaşmamışlık, kondomsuz cinsel birleşme dışındaki seksüel davranış seçiminin hem nedeni hem sonucudur (Freud, 1966). Freud, prezervatifle gerçekleşen cinsel birleşmenin ancak kadının çok çabuk uyarılması ve partnerinin çok güçlü olması şartı ile kişiler için tatmin edici sonuçlar vereceğini belirtmiştir (Freud, 1966). Bu konuda yapılan araştırmalar gösteriyor ki, cinsel birleşme tatmin ediciliği yönünden psikolojik olarak da koruyucu bir sağlık davranışıdır ancak prezervatif kullanımı cinsel doyumun etkisini azaltabilir ve dolayısıyla cinsel birleşmenin psikolojik koruyuculuk bazında bazı faydalarını azaltabilmektedir. Ayrıca geleneksel cinsel yolla bulaşan hastalıkların riskini azaltmadaki rolü dışında, özellikle en yüksek risk altındaki çekirdek gruplarda, cinsel birleşme sırasında prezervatif kullanımı daha zayıf psikolojik ve fizyolojik işlevlerle, özellikle daha fazla depresif belirtilerle ve daha zayıf bağışıklık işleviyle ilişkili görünmektedir (Costa & Brody, 2008). Gallup ve meslektaşları (2002), cinsel açıdan aktif kadınlarda gözlemlenen depresif belirtilerin kondom kullanımının daha tutarlı olmasıyla ilişkilendirmişlerdir. Üç aylık gözlem süresi içeren başka bir araştırmadan edinilen bulgular da sürekli olarak prezervatif kullanan ve hiç prezervatif kullanmayan kadınların kıyaslanması üzerine başlangıçta sürekli prezervatif kullanan kadınların, hiç kullanmayanlara göre hem daha depresif

hem de mental olarak daha kötü olduğunu saptamışlardır. Bununla birlikte prezervatif kullanan kişilerin, partnerleriyle daha düşük ilişki kalitesine ve seks hakkında daha olumsuz duygulara sahip oldukları tespit edilmiştir. Bazı kişilerin de karşı taraf ile gelişmesi muhtemel samimiyet bağı riskini azaltmak için prezervatif kullanımını tercih ettikleri görülmektedir (Morrill, Ickovics, Golubchikov, Beren, & Rodin, 1996). Cinsel doyum ile olumlu ve olumsuz ilişkilendirilen çeşitli seks davranışlarını anlamak çiftlerde cinsel uyumu ve ilişki uyumunu anlamak adına ve tıp ile çift terapilerini yönlendirmek adına oldukça önemlidir (Brody & Costa, 2009).

1.2.2. Cinsel Doyumu Etkileyen Etmenler

Cinsel doyum eksikliğinin cinsiyete göre farklılık gösterdiği ve kadınlarda erkeklere göre daha yaygın olduğu bilinmektedir. Kadınlarda cinsel işlevlerin ve cinsel ihtiyaçların değerlendirilmesinde herhangi bir rolü görülmeyen cinsel aktivite ve çocuk yetiştirme kalıpları ile ilgili yanlış inançlar ve kültürel tabular ana faktördür. Çiftler arasındaki yaş farkı, çiftlerin eğitimi, çocuk sayısı, obezite, depresyon, anksiyete, kişilerarası iletişim becerileri, inanç ve tutumlar, ekonomik düzey ve madde kullanımı gibi faktörler bunlardan bazılarıdır (Tehrani, Farahmand, Mehrabi, & Afzali, 2012).

Cinsel sağlık, başarılı yaşlanmaya doğrudan ve dolaylı olarak (fiziksel ve duygusal sağlık yoluyla) katkıda bulunabilen, sıklıkla ihmal edilen bir boyuttur. Cinsel ilgi, işlevsellik, tatmin, sağlıklı yakın ilişkiler ve cinsel benlik saygısı gibi bileşenleri kapsar. Cinsel iyi oluşun tanımları araştırma çalışmaları arasında büyük farklılıklar gösterir ve çoğu zaman yalnızca cinsel işlev bozukluğuna odaklanır (örn., gerçekleştirilememe, cinsel tepki döngüsüyle ilgili sorunlar). Ancak cinsel iyi oluş, cinsel ilgi, cinsel tatmin ve psikoseksüel değişkenler gibi alanları kapsayacak şekilde genişlemektedir (Rosen & Bachmann, 2008). Başarılı yaşlanma ile cinselliğin ilişkisini göstermek için, yaşlı yetişkinler sürekli olarak cinsel sağlığı genel yaşam kalitesinin ayrılmaz bir parçası olarak tanımlarlar. Ek olarak, cinsel işlev, aktivite, ilgi ve tatmin, kardiyovasküler sağlık, egzersizin fiziksel faydaları, artan rahatlama ve azalan ağrı duyarlılığı gibi fiziksel faydalarla ilişkilendirilmiştir (Brody, 2006). Cinsel aktivite aynı zamanda azalan depresyon seviyeleri, artan psikolojik iyilik hali, genel yaşam kalitesi ve benlik saygısı gibi duygusal faydalarla da ilişkilidir (Davison, Bell,

LaChina, Holden, & Davis, 2009). Cinsel sağlık ve başarılı yaşlanmanın etkisi üzerine bir araştırma, daha ylık dileyde cinsel aktiviteye ve ilgiye sahip olan yaşlı yetişkin kadınların, başarılı yaşlanmanın oznel bir olęeğinde kendilerini daha ylık değerlendirdiğini bildirmiştir (Thompson , Charoa, Vahia, Depp, & Jeste, 2011).

Başka bir araştırmada ise evlilik süresi, eşler arasındaki yaş farkı ve evlilik süresi aısından yaş, kadınlarda cinsel doyum üzerindeki önemli faktörlerden biri olarak kabul edilmektedir. Genel popölasyonda yaşla bağlantılı cinsel tatminde bir azalma olduğu bildirilmiştir. Görünüşe göre yaş ilerledikçe cinsel işlevler, kadınların yaşamında meslekleri veya çocuklarının bakımıyla ilgilenme gibi yeni görevlerden ve ayrıca aile ve toplumdaki diğer sorumluluklardan etkilenmektedir. Bir diğer konu ise eğitim ve cinsel doyum ilişkisi alanında yapılan araştırmalarla ilgilidir. Ylık öğrenim gören kadınların daha fazla cinsel doyum ifade ettiğini görölmektedir. Çiftlerin eğitim seviyesinin yükselmesiyle birlikte evlilik doyumunu için daha ylık beklentilere sahip oldukları ve bu beklentileri karşılanmazsa cinsel doyumla keşişebilmektedir. Çalışan kadınlar para kazanmanın bir sonucu olarak finansal bağımsızlık, daha fazla özgüven ve dolayısıyla cinsel yaşamlarından daha memnuniyet hissetmektedirler. Düşük gelirli veya geliri olmayan kadınlar daha az cinsellik hissederken, bu daha az cinsel aktivite ve cinsel memnuniyet ile ilişkili görölmektedir. Kronik hastalıklar da cinsel tatmini etkileyebilmektedirler. Libido azalması üzerindeki vajinal ıslanmasında sorun ve nihayet cinsel tatminin azalması belirgin olarak görölebilmektedir. Ayrıca partnerine ilişkin olumlu değerlendirmelere sahip olan ve hayatlarında daha rahat olan menopoz dönemindeki kadınlar, cinsel ilişki, cinsel istek, vajinal ıslanma azalmış olsa bile cinsel aktivitelerinden daha memnun kalırlar. Nitekim bu yaştaki insanlar cinsel iletişim ve cinsel doyum gibi konulara karşı farklı bir tutuma sahiptirler ve zihinsel ve duygusal değişkenler cinsel doyumunu orgazmdan daha fazla olumlu yönde etkilemektedirler. Obezite, kadının cinsel işlevini farklı yönlerden etkileyen sorunlardan biridir. Obezite, kayganlaştırma ve uyarılmayı azaltarak (doğrudan veya dolaylı olarak) önemli ölçüde cinsel tatmini azaltmaktadır. Cinsel tatminde en önemli faktörlerden biri de ruh sağlığıdır. Çoğu çalışmada zihinsel sağlık, cinsel tatmin üzerinde en güçlü etkileyen faktör olarak belirtilmiştir. Böylelikle ruh sağlığının, kişilerin genel olarak yaşamları hakkında kişisel standartlarda, nasıl düşünecekleri ve hissedecekleri ve cinsiyet, kişilerarası ilişkiler, fiziksel ve zihinsel

durum gibi belirli alanlarda olması anlamına geldiği belirtilmektedir. Anksiyete, stres ve depresyon gibi durumlar ise cinsel doyum için olumsuz etki yaratabilmektedirler. Benzer şekilde kadınlarda yüksek benlik saygısı, özgüven ve benlik kavramının artması başarılı bir evlilik ve sonrasında cinsel yakınlığı belirlemektedir. Ayrıca farklı topluluklarda ırksal, etnik, dini, kültürel ve geleneksel bağlamlara dayalı inanç ve tutum çeşitleri ile sosyokültürel tabular, cinselliğin yanlış anlaşılmasına neden olabilen ve dolayısıyla da cinsel tatmini etkileyen anahtar faktörlerdir. Çiftlerin ve ailelerinin sosyoekonomik durumu ve aile bağlantıları gibi faktörler, ailelerdeki ve çiftlerin evlilik memnuniyetindeki çatışmalar üzerinde etkili olabilir. Bu bağlamda, ekonomik baskının çiftler arasında çatışmaya neden olan faktörlerden biri olduğu ve cinsel aktivite ve doyumunu etkileyebileceği belirtilmektedir. Bir diğer husus ise kadınlarda cinsel tatminin azalmasıyla önemli ölçüde ilişkili diğer faktörlerin yanı sıra madde kötüye kullanımı bildirilmiştir. Madde kullanımının insanlarda afinite ve potens üzerinde olumsuz biyolojik etkileri vardır, bu da daha düşük benlik saygısı yaratarak cinsel ilişkiler üzerinde olumsuz etkiye yol açmaktadır (Shahhosseini, Gardeshi, Pourasghar, & Saleh, 2014).

1.2.3. Kuramsal Yaklaşımlar

Psikanalitik Kuram

Freud (1905) Cinsellik Üzerine kitabında kadın cinselliğini psikanalitik yaklaşımla ele almıştır. Freud'a göre klitoral ve vajinal cinsellik arasındaki zıtlığı kadın gelişiminin "olgunlaşmamış" ve "olgunlaşmış" formları olarak değerlendirmek mümkündür. Genç kadınlar için, henüz olgunlaşmamış şehvet düşkünü zevklerinin merkezi olarak klitorisi tanımlamıştır. Fakat Freud'a göre gelişmiş kadın için artık bir değişim söz konusuydu ve kişi klitorisinin boyut ve işlev açısından penis için yetersiz olduğunu fark etmesi durumu ile beraber kişinin artık vajinasını tamamen erotik bulması ve baskın organın artık klitoris olmadığını kabul etmesi durumu söz konusu olmaktadır. Böylelikle kadının erotik transferi tamamlanmış olmaktadır (Sigmund, 1905).

Psikanalistler kadın cinselliği üzerinden normal ve anormal kavramlarını geliştirmişlerdir. Bu bakış açısına göre anormal kadının temel göstergelerinden biri, klitorisini baskın cinsel olarak terk edememesidir. Yine bu bağlamda heteroseksüel

cinsel ilişki yoluyla vajinal orgazma ulaşamayan kadınları cinsel isteği az olan kadınlar olarak da etiketlediler (Gerhard, 2000).

Hitschmann ve Begler ise cinsel doyum üzerinde etkili olan cinsel arzu ile ilgili açıklamalarında cinsel arzusu az olan kadınların feministler ve lezbiyenler gibi, erkeklerin cinsel alanda lider olmasına tahammül edememelerinden de söz etmişlerdir (Kinsey, 1998).

1960'ların başlarında ise bilişselcilik temelinde yeni psikoloji akımı insanları cinselliğe özerklik kazandırarak bir devrim yapmıştır. Bu devrimin yaptığı vurgu ise kendini ifade etmenin önemine, cinsel özgürlüğe, bedenin gücüne inanmaya ve onu kültürel etkilerden arındırmaya yönelik gerçekleştirilmiştir. Böylelikle kendine feminist diyen kişiler kadınların arzuları ile ilgili yaklaşımları ile de dikkat çekmişlerdir. Feministlerin kadınlık ve orgazm arasındaki rolü bağlamında uzun süreli ön sevişmenin önemini vurgulamışlar ve cinsel bağımsızlığı kadın özgürlüğüne katmışlardır. Ayrıca ataerkil kontrol sorununa karşı çıkarak lezbiyenlik gibi kavramlara da önem kazandırmışlardır (Kinsey, 1998).

1.2.4. Cinsel Doyumla İlgili Araştırma Bulguları

Öztürk & Arkar 'ın (2014) evli çiftler ile yaptıkları araştırmalarına göre evli kadınlarda kaçınma, dokunma, orgazm bozukluğu ile evlilik uyumu arasında yüksek negatif yönde ilişki görülmektedir. Ayrıca cinsel işlev bozukluğunun niteliği arttıkça, cinsel doyumun azaldığı da görülmüştür. Demiralp ve diğerleri (2016) ise hem cinsel efsaneleri hem de cinsel tatmini ele aldıkları çalışmalarında, cinsel doyuma ulaşma düzeyinin evli olan kişilerde, olmayanlara kıyasla daha az olduğunu tespit etmişlerdir. Egelioglu-Çeşitli ve diğerlerinin (2014) çalışmalarına göre kişilerin eğitim durumu ile cinsel doyum toplam puan ortalamaları arasında anlamlı bir fark bulunamamıştır. Araştırmanın bir diğer bulgusuna göre, cinsel doyum toplam puanları artarken kişilerin evli oldukları sürenin ortalaması azalmaktadır. Ayrıca evli kalma süresi ile cinsel tatmin arasında da pozitif yönde bir ilişki görülmüştür. Young ve arkadaşları (2000) 50 yaş ve üstü evli kadınlardaki cinsel doyumunu araştırdıkları çalışmalarında cinsel doyum ile orgazm ve sıklığı önemli ölçüde ilişkili olarak saptamışlardır.

Kılıçlar, (2018) beden imajı ve benlik saygısı ile cinsel doyum arasındaki ilişkiyi heteroseksüel kişiler üzerinden değerlendirdiği çalışmasında kadın bireylere yönelik

şu bulguya rastlamıştır: Üniversite ve üzeri eğitime sahip bireylerin GRCDÖ alt boyutu iletişim memnuniyeti lise ve altı eğitime sahip kadınlara kıyasla daha çoktur. Ayrıca cinsel hayatı düzenli olan kadın bireylerin cinsel yaşamı düzensiz olan kadınlara kıyasla dokunma, doyum ve cinsel ilişki sıklığından daha az tatminsizlik yaşadıkları görülmüştür. Araştırmanın bir diğer bulgusu da kadın bireylerin cinselliğin nitelik ve işlevine dair görüşleri ile bedenlerine dair görüşleri arasında pozitif yönde bir ilişkinin olmasıdır. Pujols, Meston ve Seal (2010) ise cinsel tatmin ile yüksek vücut saygısı arasında pozitif yönde korelasyon tespit etmişlerdir.

Varma ve diğerleri (2005) doğal ve cerrahi menopoz gruplarının anksiyete ile depresyon seviyeleri ve cinsel doyumlarını karşılaştırdıkları araştırma bulguları göstermektedir ki, her iki grubun da cinsel doyum ölçeğinin alt gruplarından dokunma, kaçınma, orgazm bozukluğu ve sıklık puanları yüksektir. Varma ve diğerleri (2006) klimetrik belirtilerle cinsel tatmin arasındaki ilişkiyi değerlendirdikleri çalışmalarında cinsel tatmin ölçeğinin dokunma, orgazm bozukluğu ve kaçınma puanları arasında negatif yönde korelasyon olduğu sonucuna varmışlardır. Ayrıca cinsel doyum ölçeğinin alt boyutlarından doyum arttıkça, menopoz süresinin de arttığı görülmüştür. Doğal menopoz grup üyelerinin anksiyete semptomları ile anorgazminin arasında ilişki saptanırken benzer ilişki kaçınma, depresif belirtiler ve anorgazmi arasında da görülmüştür. Yanikkerem ve diğerlerinin (2006) araştırma bulguları, olgun yaştaki kadınların cinsel tatmininin yaşı genç olanlara kıyasla daha yüksek olduğunu göstermektedir. Gabalcı & Terzioğlu (2010) ise **yaş** artışı ile cinsel tatmin arasında pozitif yönde bir korelasyon tespit etmişlerdir. Heiman ve diğerleri (2011) **yaş** ilerledikçe cinsel tatminin de arttığını çalışma bulgularıyla desteklemişlerdir.

Hulbert ve diğerleri (2014) bir çiftin iletişimi ne kadar kuvvetliyse, cinsel doyumlarının da o kadar büyük olduğunu saptamışlardır. Haavio-Mannila ve Kontula (1997) birinin partneriyle cinsel konuları tartışmayı kolay bulması ile cinsel tatmin arasındaki korelasyonu kadınlarda, erkeklere kıyasla daha kuvvetli olarak tespit etmişlerdir. Philippsohn ve Hartmann (2009) araştırmalarında cinsel doyum analizinin iki boyutunu ortaya çıkarmışlardır: (i) kişinin partnerine yakın hissetmesi; ve (ii) olumlu bedensel ve duygusal deneyimlerdir.

Kesim, Aker ve Uslu (2017) araştırma bulgularına göre, eşi vazektomi yaptıran kadınların, diğer doğum kontrol yöntemlerini tercih eden kadınlara göre cinsel

mutluluk düzeylerini daha yüksek olarak saptamışlardır. Ayrıca cinsel birliktelikte gebeliği önlemek adına kondom kullanımı ve vazektomiye tercih eden çiftlerin cinsel doyumlarının pozitif olarak etkilendiği ve çoğunlukla da etkilenmediği görülmüştür. Dolayısıyla cinsel birliktelikte bu modern yöntemlerin tercih edilmesi, birlikteliğin kalitesini hem erkek hem de kadın için arttırmaktadır.

Çolak ve Cin (2019) genel olarak ilişkilerde mutlu olan çiftlerin cinsel tatminlerinin de arttığını; tanışarak evlenen kişilerin ise görücü usulü ile evlenen kişilere kıyasla cinsel doyumlarının daha sorunsuz olduğunu tespit etmişlerdir. Araştırmanın bir diğer bulgusuna göre görücü usulü ile evlilik gerçekleştiren kişilerin, partnerleriyle anlaşmış olarak evlilik gerçekleştirmiş kişilere kıyasla cinsel doyum ölçeği alt boyutu olan dokunma puanı daha yüksek bulunmuştur. Araştırmanın bir diğer bulgusu ise çocuk doğduktan sonra çiftlerin gerilim yaşama durumları ile cinsel doyum alt boyut puan ortalamaları arasındaki ilişki incelenerek saptanmıştır. Buna göre çocuk sahibi olduktan sonra tartışma ve gerilim yaşamayan kişilerin yaşayanlara göre cinsel doyum alt puanları düşük olarak gözlemlenmiştir.

Özdel'in (2009) Bilişsel Davranışçı Terapi İle Tedavi Edilen Vajinismus Olgularında Tedavi Öncesi ve Sonrası Depresyon, Anksiyete ve Mükemmelliyeçilik Düzeyleri adlı çalışmasının bulguların göre ise kadınların GRCDÖ alt ölçek puanları erkeklere kıyasla anlamlı farklılık seyretnmektedir.

1.3. Cinsel Mitler ve Cinsel Doyum İlişkisi

Vural ve Temel'in (2010) Cinsel Doyumun Yordanmasında Bazı Faktörlerin İncelenmesi adlı çalışmalarında vardıkları sonuca göre; cinsel tatminin yordanmasında sosyo-demografik özelliklerin rolü az olarak belirlenirken cinsel yanlış inanışlar etkili değişken olarak saptanmıştır. Eğitim durumu, gelir düzeyi ve yaş faktörü arttıkça cinsel tatminin azaldığı gözlemlenirken bu değişkenlerin azalması durumunda ise cinsel tatmin artmaktadır. Çalı'ya (2021) göre cinsel doyum ile ruminasyon ve cinsel yanlış inanış üzerine yaptığı çalışma bulgularına göre ruminasyon ve cinsel efsaneler cinsel tatmini kısmen etkilemektedir. Ayrıca iletişim ve doyum puanları artarken, cinsel efsaneler toplam puanları da artmaktadır. Araştırmadan elde edilen bir diğer bulguya göre ise kişilerin kırsal ya da kentsel olarak herhangi bir ayırım gözetmeksizin doğdukları yerler ile cinsel tatmin ve cinsel efsanelere yaklaşımı benzer olarak tespit

edilmiştir, anlamlı bir farklılık saptanmamıştır. Kılıç (2020) araştırmasında kadın katılımcıların cinsel tatmin düzeyleri ile cinsel efsanelere inanç düzeyleri arasında pozitif yönde güçlü bir ilişki olduğunu tespit etmiştir. Çalışma bulgularında katılımcıların evlilik şekilleri ile cinsel tatminleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık görülmüştür. Bu farklılığa göre eşiyle tanışarak evlilik yoluna giden kişilerin görücü usulü hayatını birleştirenlerle kıyasla cinsel tatminleri daha yüksek olarak belirlenmiştir. Benzer şekilde cinsel efsanelere inanma durumu ile kişilerin evliliği ne şekilde gerçekleştirdiği arasındaki ilişki incelenmiş ve Eşiyle önceden tanışıp evlilik yapan kişilerin cinsel efsanelere inanma oranları görücü usulünü tercih edenlere kıyasla daha düşük olarak tespit edilmiştir. Gökce ve Herkiloğlu (2020) kadınlardaki cinsel mitlere inanma düzeyi ile cinsel doyum arasındaki ilişkiyi inceledikleri çalışmalarının bulgularına göre kadınlardaki cinsel mitlere inanç oranlarını çok yüksek olarak tespit etmiş ve cinsel mitlerin insanları hem genel cinsel sağlık açısından ve cinsel ilişki sırasında cinsel ilişkiden kaynaklanan sağlık ve zevk düzeyini düşürebileceğini tespit etmişlerdir. Karagöz (2021) toplumsal cinsiyet rolünün cinsel memnuniyet ile anlamlı bir ilişkisi olduğunu saptamıştır. Ayrıca katılımcıların doyum ve iletişim puanları arttıkça kadınlarda bulunan cinsiyet rol puanları azalmaktadır. Kadın bireylerde bulunan cinsiyet rolleri ile vajinismus puanları arasında negatif yönde bir korelasyon saptamıştır. Benzer şekilde cinsellikte kadınların özgüven sahibi olması ile olumlu yönde gelişen kadın cinsiyet rolleri arasında pozitif yönde bir korelasyon mevcuttur. Demiralp, Bulut ve Özten (2016) , ‘Cinsel ilişkiyi daima erkek başlatmalıdır.’, ‘Sevişme cinsel birleşme demektir.’ Mitlerine katılım sağlayan çoğunluğun cinsel doyum düzeylerinin düşük; ‘Eşler birbirlerini sevdikleri zaman sevişmekten nasıl zevk alabileceklerini bilirler.’ mitine katılan kişilerin oranının ise cinsel tatmine sahip olan kişilerde yüksek olduğunu tespit etmişlerdir. Ayrıca cinsel efsanelere inanma durumu artarken, eğitim düzeyi azalmaktadır. Araştırmanın bir diğer bulgusuna göre ise hiç evlilik yapmamış kişilerin, evli olan kişilere göre cinsel tatmine ulaşma oranları daha yüksek olarak saptanmıştır.

BÖLÜM 2: YÖNTEM

2.1. Araştırmanın Modeli

Bu araştırma nicel yöntemlerden ilişkisel tarama modeline uygun olarak gerçekleştirilmiştir.

2.2. Araştırmanın Evreni ve Örneklem

Bu araştırmanın evrenini Türkiye’de yaşayan ve 18-55 yaş arasında bulunan kadın bireyler oluşturmaktadır. Örneklem grubunu ise bu evrenden uygun örnekleme yöntemiyle belirlenen ve yine tamamı 18-55 yaşları arasındaki kadın bireylerden oluşan toplam 208 kişi oluşturmaktadır.

2.3. Veri Toplama Araçları

2.3.1. Kişisel Bilgi Formu

Bu çalışmada toplam 6 sorudan oluşan kişisel bilgi (demografik anket) formu kullanılmıştır. İlk soru yaş bilgisini içermektedir. İkinci soru, okur-yazar değil, ilköğretim mezunu, orta okul mezunu, lise mezunu, üniversite mezunu, yüksek lisans-doktora seçeneklerini içeren eğitim bilgisini; üçüncü soru heteroseksüel (kendi cinsinden farklı kişilere ilgi duymak), homoseksüel (kendi cinsinden kişilere ilgi duymak) ve biseksüel (hem kendi cinsine hem de karşı cinsle ilgi duymak) seçeneklerinden oluşan cinsel yönelim bilgisini; dördüncü soru evli, bekar, boşanmış seçeneklerinden oluşan medeni durum bilgisini; beşinci soru var ve yok seçeneklerinden oluşan aktif cinsel yaşam bilgisini ve son soru ise çok kötü, kötü, orta, iyi, çok iyi seçeneklerinden oluşan cinsel yaşama dair memnuniyeti kapsamaktadır.

2.3.2. Cinsel Mitler Ölçeği

Cinsel mitlere yönelik tutum düzeyini ölçmek için Gölbaşı ve ark. tarafından (2016) geliştirilmiş, geçerlik ve güvenirlik çalışması araştırmacılarca yapılmış 28 sorudan oluşan, 5’li likert tipi Cinsel Mitler Ölçeği kullanılmıştır. Gölbaşı ve ark. (2016) araştırmalarında ölçeğin cronbach’s alpha değeri 0.91 olarak tespit etmişlerdir. Bizim

araştırmamızın CMÖ-Cinsel Yönelim alt boyutu için Cronbach's Alfa güvenirlik katsayısı, 879, Toplumsal Cinsiyet için, 707, Yaş ve Cinsellik için, 795, Cinsel Davranış için, 697, Mastürbasyon için, 826, Cinsel Şiddet için, 527, Cinsel İlişki için, 669, Cinsel Memnuniyet için, 620 ve CMÖ-Toplam için, 897 olarak hesaplanmıştır. Ölçekteki ilk beş madde cinsel yönelim, 6-11. maddeler toplumsal cinsiyet, 12-15. maddeler yaş ve cinsellik, 16-18. maddeler cinsel davranış, 19-20. maddeler mastürbasyon, 21-24. maddeler cinsel şiddet, 25-26. maddeler cinsel ilişki, 27-28. maddeler ise cinsel memnuniyeti kapsamaktadır. (Öz, Sözer, & Yangın, 2020). Ölçek “Asla Katılmıyorum (1), Katılmıyorum (2), Kararsızım (3), Katılıyorum (4), Kesinlikle Katılıyorum (5)” biçiminde tepkileri yansıtan maddeleri içermektedir. Ölçeğin puan hesaplaması yapılırken her maddeye verilen puanlar toplanmaktadır. Ayrıca alt boyutların maddeleri toplanmakta ve tek tek alt boyutlara ait puan da tespit edilmektedir. Toplam elde edilebilecek puan aralığı 28-140 arasındadır ve ölçeğin kesme noktası bulunmamaktadır. Alınan puanın yüksek çıkması durumunda cinsel mitlere inanç düzeyinin yüksek olduğu sonucuna ulaşılır (Özdemir & Yılmaz, 2020)

2.3.3. Golombok Rust Cinsel Doyum Ölçeği Kadın Soru Formu (GRCDÖK)

Cinsel doyumu ölçmek için ise toplam 28 sorudan oluşan Rust ve Golombok (1983) tarafından geliştirilen Golombok-Rust Cinsel Doyum Ölçeği (GRCDÖ) kullanılmıştır. Golombok-Rust Cinsel Doyum Ölçeği (GRCDÖ)- Kadın Formunun Türkçe geçerlilik güvenirlik çalışması Tuğrul ve arkadaşları (1993) tarafından yapılmıştır ve cinsel ilişkinin kalitesi ile cinsel işlev bozukluklarını değerlendirmeye yönelik uygulanmaktadır. Devamlı bir partneri olan heteroseksüel kişi ya da çiftlerde kullanılmaktadır. Ölçekteki toplam puan üzerinden cinsel işlev niteliği hakkında bilgi elde edilmektedir. Daha ayrıntılı fikir edinmek için ise alt boyut puanlarından faydalanılmaktadır. Kadın formu alt boyutları 7 tanedir, bunlar: vajinismus, doyum, orgazm bozukluğu, ilişki sıklığı, kaçınma, iletişim ve dokunmadır. Kadın ve erkek formlarında beşi ortak olmak üzere yedi alt boyut yer almaktadır. Bu araştırmada ölçeğin kadın formu kullanılmıştır. İlişki sıklığı ve iletişim alt boyutları ikişer maddeden, bunlar dışındaki diğer alt boyutlar dörder maddeden oluşmaktadır. Ölçek 5’li likert tipidir ve “hiçbir zaman 0 puan”, “nadiren 1 puan”, “bazen 2 puan”, “çoğunlukla 3 puan”, “her zaman 4 puan” skalaları mevcuttur. Ölçekteki negatif

içerikli sorular ters olarak puanlanmaktadır (Egelioğlu-Çeşitli, Serçekuş, & Oğuz, 2014). Ters puanlanan sorular: 2., 4., 5., 8., 9., 10., 11., 15., 16., 17., 19., 21., 22., 25., 26., 27., 28. soru şeklindedir (Çolak & Cin, 2019). Kadınların ölçekten alabilecekleri maksimum puan “140”, minimum puan ise “0” olarak değerlendirilmektedir. Ölçekten alınan en yüksek puan kadınların cinsel doyumlarının düşük olduğunu, en düşük puan ise kadınların cinsel doyumlarının yüksek olduğunu göstermektedir. Dolayısıyla yüksek puan alınması seksüel ilişkinin niteliğindeki kötüleşmeye işaretir (Varma, Oğuzhanoğlu, Karadağ, Özdel, & Amuk, 2005). Ölçeğin cronbach alfa değeri Tuğrul ve arkadaşlarının araştırmasına göre 0,91, Golombok-Rust araştırma bulgularına göre de 0,87 olarak tespit edilmiştir (Egelioğlu-Çeşitli, Serçekuş, & Oğuz, 2014). Bizim araştırmamızda Cinsel Doyum Ölçeği (Kadın Formu) için Cronbach’s Alfa güvenilirlik analizi sonuçları ise şu şekildedir: CDÖ (KF)-Sıklık için, 666, İletişim için, 655, Doyum için, 771, Kaçınma için, 790, Dokunma için, 719, Vajinismus için, 663, Orgazm Bozukluğu için, 737, CDÖ (KF)-Toplam için, 970 olarak hesaplanmıştır.

2.4.Verilerin Toplanması ve İşlem

Veri toplama aracı olarak online platformda oluşturulan, araştırmacının kendisi tarafından oluşturulmuş kişisel bilgi formu, Türkçe geçerlilik güvenirlik çalışması Tuğrul ve arkadaşları (1993) tarafından yapılmış Golombok-Rust Cinsel Doyum Ölçeği (Kadın Formu) ve Gölbası ve ark. tarafından (2016) geliştirilen Cinsel Mitler Ölçeği belirtilen sırayla kullanılmıştır. Verilerin toplanması internet ortamında oluşturulan soruların bir bağlantı adresi ile katılımcılara ulaştırılması ve gönüllülük esasına göre yapılmıştır. Veri toplanması esnasında katılımcı bir soruyu yanıtlamadan bir sonrakine geçememektedir. Ölçeklerin doldurulması yaklaşık 10 dakika sürmektedir. Verileri toplanması yaklaşık iki ay sürmüştür ve toplamda 208 katılımcıya ulaşılmıştır. Ulaşılan verilerin tamamı kullanılmıştır.

2.5.Verilerin Analizi:

Betimsel verilerin analizinde yüzde, frekans, ortalama ve standart sapma kullanılmıştır. Araştırmanın değişkenleri ile ilgili normallik varsayımı kutu-çizgi grafikleri, dal-yaprak grafikleri, Q-Q grafiği ve çarpıklık-basıklığa dair veriler ile değerlendirilmiştir. Basıklık ve çarpıklık katsayılarının + 1,5 ve – 1,5 arasında yer

aldığı durumlarda normal dağılım kabul edilmektedir (Tabachnick ve Fidell, 2013). Bu araştırmada da çarpıklık ve basıklık değerleri + 1,5 ve – 1,5 aralığında olduğu için parametrik testlerin kullanılmasına karar verilmiştir. Ayrıca parametrik testlerin kullanılabilmesi için grup sayılarının 30'dan yüksek olması gerekmektedir (Büyüköztürk ve diğer., 2008). Cinsel Mitler Ölçeği ve Cinsel Doyum Ölçeği (Kadın Formu) puanları demografik özelliklere göre incelenirken gruplar arası fark testlerinde ANOVA, bazı grupların 30'dan az olması nedeniyle Mann Whitney U ve Kruskal Wallis Testi kullanılmıştır. Değişkenler arasındaki birlikte değişim ilişkilerinin belirlenmesinde ise Pearson Korelasyon Analizi kullanılmıştır. Varyansların homojenliği varsayımı Levene testi ile incelenmiştir. Verilerin analizi SPSS (Statistical Package Programme For Social Sciences) 22 paket programı ile gerçekleştirilmiştir.

BÖLÜM 3: BULGULAR

3.1. Betimsel İstatistikler

Bu bölümde kişisel bilgi formuyla elde edilen bilgilere dayalı olarak hesaplanan betimleyici istatistiklere yer verilmiştir. Katılımcıların demografik özelliklerine yönelik yüzde ve frekans değerleri ile araştırmada kullanılan ölçekler için en küçük-en büyük değerleri, çarpıklık-basıklık değerleri ile ortalama ve standart sapma değerleri verilmiştir.

Tablo 1
Katılımcıların Demografik Özelliklere Göre Dağılımı

Değişken	Gruplar	N	%
Yaş	18-25	53	25,5
	26-35	79	38,0
	35 üstü	76	36,5
Eğitim Durumu	İlköğretim Mezunu	12	5,8
	Lise Mezunu	35	16,8
	Lisans Mezunu	129	62,0
	Lisansüstü Mezunu	32	15,4
Cinsel Yönelim	Homoseksüel/Biseksüel	15	7,2
	Heteroseksüel	193	92,8
Medeni Durum	Bekâr	74	35,6
	Evli	123	59,1
	Boşanmış	11	5,3
Aktif Cinsel Hayat	Var	192	92,3
	Yok	16	7,7
Cinsel Yaşam Memnuniyeti	Çok Kötü	5	2,4
	Kötü	13	6,3
	Orta	56	26,9
	İyi	99	47,6
	Çok İyi	35	16,8

Katılımcıların demografik özelliklerine ilişkin bulgular Tablo 1’de verilmiştir.

Katılımcıların 53’ünün (% 25,5) yaş aralığı 18-25, 79’unun (%38,0) 26-35, 76’sının (%36,5) 35 üstüdür; 12’sinin (%5,8) eğitim durumu ilköğretim, 35’inin (%16,8) lise, 129’unun (%62,0) lisans, 32’sinin (%15,4) lisansüstüdür, 15’i (%7,2)

homoseksüel/biseksüel, 193'ü (%92,8) heteroseksüeldir; 74'ü (%35,6) bekar, 123'ü (%59,1) evli, 11'i (%5,3) boşanmıştır; 192'sinin (%92,3) aktif cinsel hayatı varken, 16'sının (%7,7) yoktur; 5'inin (%2,4) cinsel yaşam memnuniyeti çok kötü, 13'ünün (%6,3) kötü, 56'sının (%26,9) orta, 99'unun (%47,6) iyi, 35'inin (%16,8) çok iyidir.

Tablo 2
Cinsel Mitler ve Cinsel Doyum için Betimleyici İstatistikler

Ölçek	Min	Max	$\bar{x}$	ss	Çarpıklık	Basıklık
CMÖ-Cinsel Yönelim	5	25	11,96	5,56	,547	-,737
CMÖ-Toplumsal Cinsiyet	6	19	9,56	3,50	1,024	,436
CMÖ-Yaş ve Cinsellik	4	14	6,58	2,72	,935	,062
CMÖ-Cinsel Davranış	3	10	4,30	1,84	1,299	,568
CMÖ-Mastürbasyon	2	8	3,37	1,76	1,099	,176
CMÖ-Cinsel Şiddet	0	10	3,94	2,03	,583	,269
CMÖ-Cinsel İlişki	2	10	4,80	2,16	,425	-,762
CMÖ-Cinsel Memnuniyet	2	10	4,81	2,06	,451	-,536
CMÖ-Toplam	28	93	51,15	14,78	,530	-,355
CDÖ (KF)-Sıklık	0	8	3,96	1,81	-,038	-,248
CDÖ (KF)-İletişim	0	8	2,60	1,83	,645	,018
CDÖ (KF)-Doyum	0	16	4,53	3,16	1,049	1,328
CDÖ (KF)-Kaçınma	0	10	3,22	2,48	,730	-,113
CDÖ (KF)-Dokunma	0	10	2,26	2,33	,995	,256
CDÖ (KF)-Vajinismus	0	14	4,30	3,14	,797	,062
CDÖ (KF)-Orgazm Bozukluğu	0	16	5,42	3,08	,817	,620
CDÖ (KF)-Toplam	3	71	30,25	12,54	,485	-,047

Tablo 2’de Cinsel Mitler ve Cinsel Doyum puanları için en küçük-en büyük değerler, çarpıklık-basıklık değerleri ile ortalama ve standart sapma değerleri verilmiştir.

Cinsel Mitler Cinsel Yönelim alt boyutu için aralık 5-25 arasında, ortalama= 11,96 ve standart sapma= 5,56, çarpıklık= ,547 ve basıklık= -,737 olarak hesaplanmıştır.

Toplumsal Cinsiyet alt boyutu için aralık 6-19 arasında, ortalama= 9,56 ve standart sapma= 3,50, çarpıklık= 1,024 ve basıklık= ,436 olarak hesaplanmıştır. Yaş ve Cinsellik alt boyutu için aralık 4-14 arasında, ortalama= 6,58 ve standart sapma= 2,72, çarpıklık= ,935 ve basıklık= ,062 olarak hesaplanmıştır. Cinsel Davranış alt boyutu için aralık 3-10 arasında, ortalama= 4,30 ve standart sapma= 1,84, çarpıklık= 1,299 ve basıklık= ,568 olarak hesaplanmıştır. Mastürbasyon alt boyutu için aralık 2-8 arasında, ortalama= 3,37 ve standart sapma= 1,76, çarpıklık= 1,099 ve basıklık= ,176 olarak hesaplanmıştır. Cinsel Şiddet alt boyutu için aralık 0-10 arasında, ortalama= 3,94 ve standart sapma= 2,03, çarpıklık= ,583 ve basıklık= ,269 olarak hesaplanmıştır. Cinsel İlişki alt boyutu için aralık 2-10 arasında, ortalama= 4,80 ve standart sapma= 2,16, çarpıklık= ,425 ve basıklık= -,762 olarak hesaplanmıştır. Cinsel Memnuniyet alt boyutu için aralık 2-10 arasında, ortalama= 4,81 ve standart sapma= 2,06, çarpıklık= ,451 ve basıklık= -,536 olarak hesaplanmıştır. Cinsel Mitler toplam puanı için aralık 28-93 arasında, ortalama= 51,15 ve standart sapma= 14,78, çarpıklık= ,530 ve basıklık= -,355 olarak hesaplanmıştır.

Cinsel Doyum Sıklık alt boyutu için aralık 0-8 arasında, ortalama= 3,96 ve standart sapma= 1,81, çarpıklık= -,038 ve basıklık= -,248 olarak hesaplanmıştır. İletişim alt boyutu için aralık 0-8 arasında, ortalama= 2,60 ve standart sapma= 1,83, çarpıklık= ,645 ve basıklık= ,018 olarak hesaplanmıştır. Doyum alt boyutu için aralık 0-16 arasında, ortalama= 4,53 ve standart sapma= 3,16, çarpıklık= 1,049 ve basıklık= 1,328 olarak hesaplanmıştır. Kaçınma alt boyutu için aralık 0-10 arasında, ortalama= 3,22 ve standart sapma= 2,48, çarpıklık= ,730 ve basıklık= -,113 olarak hesaplanmıştır. Dokunma alt boyutu için aralık 0-10 arasında, ortalama= 2,26 ve standart sapma= 2,33, çarpıklık= ,995 ve basıklık= ,256 olarak hesaplanmıştır. Vajinismus alt boyutu için aralık 0-14 arasında, ortalama= 4,30 ve standart sapma= 3,14, çarpıklık= ,797 ve basıklık= ,062 olarak hesaplanmıştır. Orgazm Bozukluğu alt boyutu için aralık 0-16 arasında, ortalama= 5,42 ve standart sapma= 3,08, çarpıklık= ,817 ve basıklık= ,620 olarak hesaplanmıştır. Cinsel Doyum toplam puanı için aralık 3-71 arasında, ortalama= 30,25 ve standart sapma= 12,54, çarpıklık= ,485 ve basıklık= -,047 olarak hesaplanmıştır.

3.2. Korelasyon Analizi Bulguları

Bu bölümde Cinsel Mitler ve Cinsel Doyum arasındaki ilişkilerin incelenmesine yönelik Pearson korelasyon analizi sonuçları verilmiştir.

Tablo 3
Cinsel Mitler ve Cinsel Doyum Arasındaki İlişkinin İncelenmesine Yönelik
Korelasyon Analizi Sonuçları

Değişkenler	CD-Sıklık	CD-İletişim	CD-Doyum	CD-Kaçınma	CD-Dokunma	CD-Vajinismus	CD-Orgazm Bozukluğu	CD-Toplam
CM-Cinsel Yönelim	-,107	,155*	-,042	,037	,138*	,268**	-,123	,072
CM-Toplumsal Cinsiyet	,029	,107	,055	,092	,127	,078	-,044	,078
CM-Yaş ve Cinsellik	,109	,179*	-,017	,111	,188**	,081	,062	,154*
CM-Cinsel Davranış	-,012	,051	-,064	-,004	,118	,065	,007	,025
CM-Mastürbasyon	-,050	,100	-,096	-,020	,114	,290**	-,121	,035
CM-Cinsel Şiddet	,256**	,315**	,535**	,388**	,487**	,514**	,612**	,731**
CM-Cinsel İlişki	-,015	,060	-,035	,011	,113	,220**	-,084	,053
CM-Cinsel Memnuniyet	-,010	,049	-,017	,063	,102	,111	-,197**	,003
CM-Toplam	-,026	,151*	-,041	,076	,188**	,241**	-,125	,088

*p < .05; **p < .01

Tablo 3’te Cinsel Mitler ve Cinsel Doyum puanları arasındaki ilişkinin incelenmesine yönelik Pearson Korelasyon Analizi sonuçları verilmiştir.

Cinsel Mitler Cinsel Yönelim alt boyut puanları ile;

- Cinsel Doyum İletişim ($r=,155$; $p<,05$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki,
- Dokunma ($r=,138$; $p<,05$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki,
- Vajinismus ($r=,268$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki olduğu bulunmuştur. Bulgu kadınlarda cinsel mitlere inanç düzeyi arttıkça cinsel doyum alt boyutlarından iletişim, dokunma ve vajinismus düzeylerinin azaldığı anlamına gelmektedir.

Sıklık, Doyum, Kaçınma, Orgazm Bozukluğu alt boyutları ve CDÖ (KF)-Toplam puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olmadığı belirlenmiştir ($p>,05$).

Cinsel Mitler Toplumsal Cinsiyet alt boyut puanları ile Cinsel Doyum Sıklık, İletişim, Doyum, Kaçınma, Dokunma, Vajinismus, Orgazm Bozukluğu alt boyutları ve Cinsel Doyum Toplam puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olmadığı belirlenmiştir ($p>,05$).

Cinsel Mitler Yaş ve Cinsellik alt boyut puanları ile Cinsel Doyum (Kadın Formu) İletişim ($r=,179$; $p<,05$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki, Dokunma ($r=,188$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki ve CDÖ (KF)-Toplam ($r=,154$; $p<,05$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki olduğu, Sıklık ($r=,109$; $p>,05$), Doyum ($r=-,017$; $p>,05$), Kaçınma ($r=,111$; $p>,05$), Vajinismus ($r=,081$; $p>,05$), Orgazm Bozukluğu ($r=,062$; $p>,05$) alt boyut puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olmadığı belirlenmiştir. Bulguya göre yaş ve cinsellikle ilgili mitlere inanç düzeyi arttıkça toplam cinsel doyum ve cinsel doyum alt boyutlarından iletişim ve dokunma düzeyi azalmaktadır.

Cinsel Mitler Cinsel Davranış alt boyut puanları ile Cinsel Doyum Sıklık ($r=-,012$; $p>,05$), İletişim ($r=,051$; $p>,05$), Doyum ($r=-,064$; $p>,05$), Kaçınma ($r=-,004$; $p>,05$), Dokunma ($r=,118$; $p>,05$), Vajinismus ($r=,065$; $p>,05$), Orgazm Bozukluğu ($r=,007$; $p>,05$) alt boyutları ve Toplam cinsel doyum ($r=,025$; $p>,05$) puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olmadığı belirlenmiştir.

Cinsel Mitler mastürbasyon alt boyut puanları ile Cinsel Doyum Vajinismus ($r=,290$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki olduğu, Sıklık ($r=-,050$; $p>,05$), İletişim ($r=,100$; $p>,05$), Doyum ($r=-,096$; $p>,05$), Kaçınma ($r=-,020$; $p>,05$), Dokunma ($r=,114$; $p>,05$), Orgazm Bozukluğu ($r=-,121$; $p>,05$) alt boyutları ve Toplam cinsel doyum ($r=,035$; $p>,05$) puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olmadığı belirlenmiştir. Mastürbasyonla ilgili cinsel mitlere inanç düzeyi arttıkça vajinismus boyutunda cinsel doyum azalmaktadır.

Cinsel Mitler Cinsel Şiddet alt boyut puanları ile Cinsel Doyum Sıklık ($r=,256$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki, İletişim ($r=,315$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve orta derecede bir ilişki, Doyum ($r=,535$;

$p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve orta derecede bir ilişki, Kaçınma ($r=,388$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve orta derecede bir ilişki, Dokunma ($r=,487$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve orta derecede bir ilişki, Vajinismus ($r=,514$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve orta derecede bir ilişki, Orgazm Bozukluğu ($r=,612$; $p<,01$ puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve orta derecede bir ilişki ve Toplam cinsel doyum ($r=,731$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve güçlü bir ilişki olduğu belirlenmiştir. Bulgu cinsel şiddete ilişkin mitlere inancın artmasıyla sıklık, iletişim, doyum, kaçınma, dokunma, vajinismus, orgazm bozukluğu alt boyutları ile toplam cinsel doyum düzeyinin azaldığı anlamına gelmektedir.

Cinsel Mitler Cinsel İlişki alt boyut puanları ile Cinsel Doyum Vajinismus ($r=,220$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki olduğu, Sıklık ($r=-,015$; $p>,05$), İletişim ($r=,060$; $p>,05$), Doyum ($r=-,035$; $p>,05$), Kaçınma ($r=,011$; $p>,05$), Dokunma ($r=,113$; $p>,05$), Orgazm Bozukluğu ($r=-,084$; $p>,05$) alt boyutları ve Toplam cinsel doyum ($r=,053$; $p>,05$) puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olmadığı belirlenmiştir. Bulgu cinsel ilişkiye yönelik mitlere inanç düzeyinin artışıyla vajinismus boyutunda doyumun azaldığı anlamına gelmektedir.

Cinsel Mitler Cinsel Memnuniyet alt boyut puanları ile Cinsel Doyum Orgazm Bozukluğu ($r=-,197$; $p<,01$) puanları arasında negatif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki olduğu, Sıklık ($r=-,010$; $p>,05$), İletişim ($r=,049$; $p>,05$), Doyum ($r=-,017$; $p>,05$), Kaçınma ($r=,063$; $p>,05$), Dokunma ($r=,102$; $p>,05$), Vajinismus ($r=,111$; $p>,05$) alt boyutları ve Toplam cinsel doyum ($r=,003$; $p>,05$) puanları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olmadığı belirlenmiştir. Bulgu cinsel memnuniyet mitlerine inanma düzeyi arttıkça orgazm bozukluğu boyutunda doyumun da arttığı anlamına gelmektedir.

Cinsel Mitler Toplam puanları ile Cinsel Doyum İletişim ($r=,151$; $p<,05$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki, Dokunma ($r=,188$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki ve Vajinismus ($r=,241$; $p<,01$) puanları arasında pozitif yönlü, anlamlı ve zayıf bir ilişki olduğu, Sıklık ($r=-,026$; $p>,05$), Doyum ($r=-,041$; $p>,05$), Kaçınma ($r=,076$; $p>,05$), Orgazm Bozukluğu ($r=-,125$; $p>,05$) alt boyutları ve Toplam cinsel doyum ($r=,088$; $p>,05$) puanları arasında

istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki olmadığı belirlenmiştir. Bulgu cinsel mitlere inanç düzeyinin artışıyla iletişim, dokunma ve vajinismus boyutlarında cinsel doyumun azaldığı anlamına gelmektedir.

3.3. Gruplar Arası Karşılaştırmalar

Bu bölümde Cinsel Mitler ve Cinsel Doyum puanlarının demografik değişkenlere (yaş, eğitim durumu, cinsel yönelim, medeni durum, aktif cinsel hayat, cinsel yaşam memnuniyeti) göre incelenmesine yönelik Mann Whitney U, ANOVA ve Kruskal Wallis U Testi sonuçları verilmiştir.

Tablo 4
Cinsel Mitler Puanlarının Yaş Gruplarına Göre İncelenmesine Yönelik ANOVA
Sonuçları

Değişkenler	Gruplar	n	$\bar{x}$	ss	F	sd	p	Fark
CM-Cinsel Yönelim	18-25 ¹	53	8,83	4,35	15,897 ^a	2	,000**	2>1
	26-35 ²	79	12,96	5,89		205		3>1
	35 üstü ³	76	13,09	5,19				
CM-Toplumsal Cinsiyet	18-25 ¹	53	8,08	2,34	12,660 ^a	2	,000**	2>1
	26-35 ²	79	9,37	3,44		205		3>1
	35 üstü ³	76	10,79	3,82				3>2
CM-Yaş ve Cinsellik	18-25 ¹	53	6,28	2,62	1,221	2	,297	-
	26-35 ²	79	6,41	2,79		205		
	35 üstü ³	76	6,96	2,72				
CM-Cinsel Davranış	18-25 ¹	53	3,87	1,52	2,701 ^a	2	,071	-
	26-35 ²	79	4,38	2,01		205		
	35 üstü ³	76	4,53	1,82				
CM-Mastürbasyon	18-25 ¹	53	2,94	1,61	3,378	2	,036*	3>1
	26-35 ²	79	3,29	1,65		205		
	35 üstü ³	76	3,74	1,90				
CM-Cinsel Şiddet	18-25 ¹	53	3,96	1,84	1,757	2	,175	-
	26-35 ²	79	4,23	2,28		205		
	35 üstü ³	76	3,62	1,86				
CM-Cinsel İlişki	18-25 ¹	53	4,26	2,08	2,900	2	,057	-
	26-35 ²	79	4,78	2,32		205		
	35 üstü ³	76	5,18	1,97				
CM-Cinsel Memnuniyet	18-25 ¹	53	4,06	1,94	5,567	2	,004**	3>1
	26-35 ²	79	4,90	2,16		205		
	35 üstü ³	76	5,25	1,93				
CM-Toplam	18-25 ¹	53	43,09	11,87	13,540	2	,000**	2>1
	26-35 ²	79	51,89	14,69		205		3>1
	35 üstü ³	76	56,01	14,52				

*p <0.05; **p <0.01 aWelch testi

Tablo 4'te Cinsel Mitler puanlarının yaş gruplarına göre karşılaştırılmasına yönelik Tek Yönlü ANOVA sonuçları verilmiştir.

CM-Cinsel Yönelim ($F_{(2, 205)}=15,897$; $p<,01$), Toplumsal Cinsiyet ($F_{(2, 205)}=12,660$; $p<,01$), Mastürbasyon ($F_{(2, 205)}=3,378$; $p<,05$), Cinsel Memnuniyet ($F_{(2, 205)}=5,567$; $p<,01$) alt boyutları ve CM-Toplam ($F_{(2, 205)}=13,540$; $p<,01$) puanları yaşa göre anlamlı şekilde farklılaşmaktadır. Yapılan çoklu karşılaştırma analizi sonuçlarına göre 26-35 yaş arası ve 35 yaş üstü katılımcılar, 18-25 yaş arası katılımcılardan daha yüksek Cinsel Yönelim ve CM-Toplam puanlarına sahiplerdir. 26-35 yaş arası katılımcılar, 18-25 yaş arası katılımcılardan; 35 yaş üstü katılımcılar, 18-25 ve 26-35 yaş arası katılımcılardan daha yüksek Toplumsal Cinsiyet puanlarına sahiplerdir. 35 yaş üstü katılımcılar, 18-25 yaş arası katılımcılardan daha yüksek Mastürbasyon ve Cinsel Memnuniyet puanlarına sahiplerdir.

Yaş ve Cinsellik, Cinsel Davranış, Cinsel Şiddet ve Cinsel İlişki puanları yaş grupları arasında anlamlı şekilde farklılaşmamaktadır ($p>,05$).

Tablo 5

**Cinsel Doyum Puanlarının Yaş Gruplarına Göre İncelenmesine Yönelik
ANOVA Sonuçları**

Değişkenler	Gruplar	n	$\bar{x}$	ss	F	sd	p	Fark
CD-Sıklık	18-25 ¹	53	3,91	1,85	2,936	2	,055	-
	26-35 ²	79	3,63	1,79		205		
	35 üstü ³	76	4,33	1,76				
CD-İletişim	18-25 ¹	53	2,06	1,46	4,177 ^a	2	,017*	2>1
	26-35 ²	79	2,80	1,86		205		
	35 üstü ³	76	2,78	1,96				
CD-Doyum	18-25 ¹	53	3,77	2,15	3,174 ^a	2	,045*	Fark Yok
	26-35 ²	79	4,84	3,33		205		
	35 üstü ³	76	4,74	3,50				
CD-Kaçınma	18-25 ¹	53	2,79	1,93	1,734 ^a	2	,181	-
	26-35 ²	79	3,57	2,87		205		
	35 üstü ³	76	3,14	2,37				
CD-Dokunma	18-25 ¹	53	1,38	1,63	7,795 ^a	2	,001**	2>1 3>1
	26-35 ²	79	2,66	2,70		205		
	35 üstü ³	76	2,46	2,20				
CD-Vajinismus	18-25 ¹	53	4,43	3,38	1,882	2	,155	-
	26-35 ²	79	4,72	3,25		205		
	35 üstü ³	76	3,76	2,81				
CD-Orgazm Bozukluğu	18-25 ¹	53	5,96	2,54	1,656	2	,193	-
	26-35 ²	79	5,49	3,34		205		
	35 üstü ³	76	4,97	3,11				
CD-Toplam	18-25 ¹	53	27,83	9,48	2,219 ^a	2	,113	-
	26-35 ²	79	32,15	14,19		205		
	35 üstü ³	76	29,97	12,42				

*<0.05; **<0.01 ^aWelch testi

Tablo 5’te Cinsel Doyum puanlarının yaş gruplarına göre karşılaştırılmasına yönelik Tek Yönlü ANOVA sonuçları verilmiştir.

CD-İletişim ($F_{(2, 205)}=4,177$; $p<,05$), Doyum ($F_{(2, 205)}=3,174$; $p<,05$) ve Dokunma ($F_{(2, 205)}=7,795$; $p<,01$), alt boyut puanları yaşa göre anlamlı şekilde farklılaşmaktadır. 26-35 yaş arası katılımcılar, 18-25 yaş arası katılımcılardan daha yüksek İletişim puanlarına sahiplerdir. 26-35 yaş arası ve 35 yaş üstü katılımcılar, 18-25 yaş arası katılımcılardan daha yüksek Dokunma puanlarına sahiplerdir. Doyum alt boyut puanlarında gruplar arası anlamlı farklılık görülmemiştir. Sıklık, Kaçınma, Vajinismus, Orgazm Bozukluğu alt boyutları ve CD-Toplam puanları yaş değişkenine göre anlamlı şekilde farklılaşmamaktadır ($p>,05$).

Tablo 6

**Cinsel Mitler Puanlarının Eğitim Düzeyi Gruplarına Göre İncelenmesine
Yönelik Kruskal Wallis H Testi Sonuçları**

Değişkenler	Gruplar	n	SO	H	sd	p	Fark
CM-Cinsel Yönelim	İlköğretim ¹	12	141,00	7,227	3	,065	-
	Lise ²	35	115,54				
	Lisans ³	129	100,93				
	Lisansüstü ⁴	32	93,11				
CM-Toplumsal Cinsiyet	İlköğretim ¹	12	121,33	1,467	3	,690	-
	Lise ²	35	109,56				
	Lisans ³	129	102,26				
	Lisansüstü ⁴	32	101,67				
CM-Yaş ve Cinsellik	İlköğretim ¹	12	126,92	3,615	3	,306	-
	Lise ²	35	114,43				
	Lisans ³	129	99,72				
	Lisansüstü ⁴	32	104,48				
CM-Cinsel Davranış	İlköğretim ¹	12	128,54	5,204	3	,157	-
	Lise ²	35	115,73				
	Lisans ³	129	98,78				
	Lisansüstü ⁴	32	106,25				
CM-Mastürbasyon	İlköğretim ¹	12	148,71	9,064	3	,028*	1>3
	Lise ²	35	105,11				1>4
	Lisans ³	129	103,02				
	Lisansüstü ⁴	32	93,22				
CM-Cinsel Şiddet	İlköğretim ¹	12	80,92	2,705	3	,439	-
	Lise ²	35	98,99				
	Lisans ³	129	108,23				
	Lisansüstü ⁴	32	104,34				
CM-Cinsel İlişki	İlköğretim ¹	12	170,46	15,949	3	,001**	1>2
	Lise ²	35	97,57				1>3
	Lisans ³	129	101,87				1>4
	Lisansüstü ⁴	32	97,95				
CM-Cinsel Memnuniyet	İlköğretim ¹	12	163,96	15,596	3	,001**	1>2
	Lise ²	35	111,14				1>3
	Lisans ³	129	101,54				1>4
	Lisansüstü ⁴	32	86,86				
CM-Toplam	İlköğretim ¹	12	169,08	16,231	3	,001**	1>2
	Lise ²	35	111,39				1>3
	Lisans ³	129	99,17				1>4
	Lisansüstü ⁴	32	94,22				

*p < 0.05; **p < 0.01

Tablo 6’da Cinsel Mitler puanlarının eğitim durumuna göre karşılaştırılmasına yönelik Kruskal Wallis H Testi sonuçları verilmiştir.

CM-Mastürbasyon ($H_{(3)}=9,064$; $p<,05$), Cinsel İlişki ($H_{(3)}=15,949$; $p<,01$), Cinsel Memnuniyet ($H_{(3)}=15,596$; $p<,01$) alt boyutları ve CMÖ-Toplam ($H_{(3)}=16,231$; $p<,01$) puanları eğitim durumuna göre anlamlı şekilde farklılaşmaktadır. Eğitim durumu ilköğretim olan katılımcılar, eğitim durumu lisans ve lisansüstü olan katılımcılardan daha yüksek Mastürbasyon puanlarına; eğitim durumu lise, lisans ve lisansüstü olan katılımcılardan daha yüksek Cinsel İlişki, Cinsel Memnuniyet ve CM-Toplam puanlarına sahiptir.

Cinsel Yönelim, Toplumsal Cinsiyet, Yaş ve Cinsellik, Cinsel Davranış, Cinsel Şiddet alt boyut puanları eğitim durumuna göre anlamlı şekilde farklılaşmamaktadır ($p>,05$).

Tablo 7

**Cinsel Doyum Puanlarının Eğitim Düzeyi Gruplarına Göre İncelenmesine
Yönelik Kruskal Wallis H Testi Sonuçları**

Değişkenler	Gruplar	n	SO	H	sd	p	Fark
CD-Sıklık	İlköğretim ¹	12	85,83	5,466	3	,141	-
	Lise ²	35	101,07				
	Lisans ³	129	102,01				
	Lisansüstü ⁴	32	125,28				
CD-İletişim	İlköğretim ¹	12	122,08	2,084	3	,555	-
	Lise ²	35	94,57				
	Lisans ³	129	105,10				
	Lisansüstü ⁴	32	106,36				
CD-Doyum	İlköğretim ¹	12	72,46	3,864	3	,277	-
	Lise ²	35	110,61				
	Lisans ³	129	105,58				
	Lisansüstü ⁴	32	105,47				
CD-Kaçınma	İlköğretim ¹	12	110,88	1,251	3	,741	-
	Lise ²	35	98,54				
	Lisans ³	129	107,33				
	Lisansüstü ⁴	32	97,23				
CD-Dokunma	İlköğretim ¹	12	114,00	1,102	3	,777	-
	Lise ²	35	98,86				
	Lisans ³	129	103,45				
	Lisansüstü ⁴	32	111,33				
CD-Vajinismus	İlköğretim ¹	12	147,67	7,951	3	,047*	1>2
	Lise ²	35	92,27				
	Lisans ³	129	105,06				
	Lisansüstü ⁴	32	99,42				
CD-Orgazm Bozukluğu	İlköğretim ¹	12	73,42	4,479	3	,214	-
	Lise ²	35	104,21				
	Lisans ³	129	104,57				
	Lisansüstü ⁴	32	116,20				
CD-Toplam	İlköğretim ¹	12	98,29	1,530	3	,675	-
	Lise ²	35	94,41				
	Lisans ³	129	106,39				
	Lisansüstü ⁴	32	110,23				

*<0.05; **<0.01

Tablo 7’de Cinsel Doyum puanlarının eğitim durumuna göre karşılaştırılmasına yönelik Kruskal Wallis H Testi sonuçları verilmiştir.

CDÖ (KF)-Vajinismus ($H_{(3)}=9,064$; $p<,05$) puanları eğitim durumuna göre anlamlı şekilde farklılaşmaktadır. Eğitim durumu ilköğretim olan katılımcılar, eğitim durumu lise olan katılımcılardan daha yüksek Vajinismus puanlarına sahiplerdir.

Sıklık, İletişim, Doyum, Kaçınma, Dokunma, Orgazm Bozukluğu alt boyutları ve CDÖ (KF)-Toplam puanları eğitim durumuna göre anlamlı şekilde farklılaşmamaktadır ($p>,05$).

Tablo 8
Cinsel Mitler Puanlarının Cinsel Yönelime Göre İncelenmesine Yönelik Mann Whitney U Testi Sonuçları

Değişkenler	Gruplar	n	SO	ST	U	z	p
CM-Cinsel Yönelim	Homoseksüel/Biseksüel	15	38,27	574,00	454,00	-4,446	,000**
	Heteroseksüel	193	109,65	21162,00			
CM-Toplumsal Cinsiyet	Homoseksüel/Biseksüel	15	91,27	1369,00	1249,00	-,894	,371
	Heteroseksüel	193	105,53	20367,00			
CM-Yaş ve Cinsellik	Homoseksüel/Biseksüel	15	88,47	1327,00	1207,00	-1,100	,271
	Heteroseksüel	193	105,75	20409,00			
CM-Cinsel Davranış	Homoseksüel/Biseksüel	15	88,03	1320,50	1200,50	-1,207	,228
	Heteroseksüel	193	105,78	20415,50			
CM-Mastürbasyon	Homoseksüel/Biseksüel	15	88,33	1325,00	1205,00	-1,173	,241
	Heteroseksüel	193	105,76	20411,00			
CM-Cinsel İlişki Şiddet	Homoseksüel/Biseksüel	15	96,80	1452,00	1332,00	-,522	,602
	Heteroseksüel	193	105,10	20284,00			
CM-Cinsel İlişki	Homoseksüel/Biseksüel	15	78,20	1173,00	1053,00	-1,782	,075
	Heteroseksüel	193	106,54	20563,00			
CM-Cinsel Memnuniyet	Homoseksüel/Biseksüel	15	73,50	1102,50	982,50	-2,098	,036*
	Heteroseksüel	193	106,91	20633,50			
CM-Toplam	Homoseksüel/Biseksüel	15	52,30	784,50	664,500	-3,488	,000**
	Heteroseksüel	193	108,56	20951,50			

* $p <,05$; ** $p <,01$

Tablo 8’de Cinsel Mitler puanlarının cinsel yönelim değişkenine göre karşılaştırılmasına yönelik Mann Whitney U Testi sonuçları verilmiştir.

CM-Cinsel Yönelim ($U_{(-4,436)} = 454,000$; $p <,01$), Cinsel Memnuniyet ($U_{(-2,098)} = 982,500$; $p <,05$) alt boyutları ve CM-Toplam ($U_{(-3,488)} = 664,500$; $p <,01$) puanlarının cinsel yönelim değişkenine göre istatistiksel olarak anlamlı düzeyde farklılaştığı belirlenmiştir. Heteroseksüel katılımcılar, homoseksüel/biseksüel katılımcılara göre

daha yüksek Cinsel Yönelim, Cinsel Memnuniyet ve CM-Toplam puanlarına sahiplerdir.

Toplumsal Cinsiyet, Yaş ve Cinsellik, Cinsel Davranış, Mastürbasyon, Cinsel Şiddet, Cinsel İlişki alt boyut puanları cinsel yönelim değişkenine göre anlamlı derecede farklılaşmamaktadır ($p>,05$).

Tablo 9
Cinsel Doyum Puanlarının Cinsel Yönelime Göre İncelenmesine Yönelik Mann Whitney U Testi Sonuçları

Değişkenler	Gruplar	n	SO	ST	U	z	p
CD-Sıklık	Homoseksüel/Biseksüel	15	100,37	1505,50	1385,500	-,280	,779
	Heteroseksüel	193	104,82	20230,50			
CD-İletişim	Homoseksüel/Biseksüel	15	71,83	1077,50	957,500	-2,217	,027*
	Heteroseksüel	193	107,04	20658,50			
CD-Doyum	Homoseksüel/Biseksüel	15	104,70	1570,50	1444,500	-,013	,989
	Heteroseksüel	193	104,48	20165,50			
CD-Kaçınma	Homoseksüel/Biseksüel	15	94,80	1422,00	1302,000	-,654	,513
	Heteroseksüel	193	105,25	20314,00			
CD-Dokunma	Homoseksüel/Biseksüel	15	89,67	1345,00	1225,000	-1,011	,312
	Heteroseksüel	193	105,65	20391,00			
CD-Vajinismus	Homoseksüel/Biseksüel	15	88,83	1332,50	1212,500	-1,053	,292
	Heteroseksüel	193	105,72	20403,50			
CD-Orgazm Bozukluğu	Homoseksüel/Biseksüel	15	121,83	1827,50	1187,500	-1,167	,243
	Heteroseksüel	193	103,15	19908,50			
CD-Toplam	Homoseksüel/Biseksüel	15	92,57	1388,50	1268,500	-,798	,425
	Heteroseksüel	193	105,43	20347,50			

* $p < ,05$; ** $p < ,01$

Tablo 9’da Cinsel Doyum puanlarının cinsel yönelim değişkenine göre karşılaştırılmasına yönelik Mann Whitney U Testi sonuçları verilmiştir.

CD-İletişim ($U_{(-4,436)} = 454,000$; $p < ,01$) alt boyut puanlarının cinsel yönelim değişkenine göre istatistiksel olarak anlamlı düzeyde farklılaştığı belirlenmiştir. Heteroseksüel katılımcılar, homoseksüel/biseksüel katılımcılara göre daha yüksek İletişim puanlarına sahiplerdir.

Sıklık, Doyum, Kaçınma, Dokunma, Vajinismus, Orgazm Bozukluğu alt boyutları ve CD-Toplam puanları cinsel yönelim değişkenine göre anlamlı şekilde farklılaşmamaktadır ($p>,05$).

Tablo 10
Cinsel Mitler Puanlarının Medeni Duruma Göre İncelenmesine Yönelik
Kruskal Wallis H Testi Sonuçları

Değişkenler	Gruplar	n	SO	H	sd	p	Fark
CM-Cinsel Yönelim	Bekar ¹	74	67,15	47,331	2	,000**	2>1
	Evli ²	123	127,75				
	Boşanmış ³	11	95,77				
CM-Toplumsal Cinsiyet	Bekar ¹	74	85,06	12,257	2	,002**	2>1
	Evli ²	123	115,28				
	Boşanmış ³	11	114,73				
CM-Yaş ve Cinsellik	Bekar ¹	74	101,16	,925	2	,630	-
	Evli ²	123	107,47				
	Boşanmış ³	11	93,77				
CM-Cinsel Davranış	Bekar ¹	74	94,99	6,431	2	,040*	Fark Yok
	Evli ²	123	112,20				
	Boşanmış ³	11	82,41				
CM-Mastürbasyon	Bekar ¹	74	90,85	8,204	2	,017*	2>1
	Evli ²	123	113,63				
	Boşanmış ³	11	94,27				
CM-Cinsel Şiddet	Bekar ¹	74	108,28	,582	2	,748	-
	Evli ²	123	101,89				
	Boşanmış ³	11	108,23				
CM-Cinsel İlişki	Bekar ¹	74	91,99	8,322	2	,016*	3>1
	Evli ²	123	108,66				
	Boşanmış ³	11	142,14				
CM-Cinsel Memnuniyet	Bekar ¹	74	87,79	9,886	2	,007**	2>1
	Evli ²	123	112,35				
	Boşanmış ³	11	129,09				
CM-Toplam	Bekar ¹	74	73,12	32,059	2	,000**	2>1
	Evli ²	123	123,23				
	Boşanmış ³	11	106,14				

* $p < 0.05$; ** $p < 0.01$

Tablo 10’da Cinsel Mitler puanlarının medeni duruma göre karşılaştırılmasına yönelik Kruskal Wallis H Testi sonuçları verilmiştir.

CM-Cinsel Yönelim ($H_{(2)}=47,331$; $p<,01$), Toplumsal Cinsiyet ($H_{(2)}=12,257$; $p<,01$), Cinsel Davranış ($H_{(2)}=6,413$; $p<,05$), Mastürbasyon ($H_{(2)}=8,204$; $p<,05$), Cinsel ilişki

($H_{(2)}=8,322$; $p<,05$), Cinsel Memnuniyet ($H_{(2)}=9,886$; $p<,01$) alt boyutları ve CMÖ-Toplam ($H_{(2)}=32,059$; $p<,01$) puanları medeni duruma göre anlamlı şekilde farklılaşmaktadır. Evli katılımcılar, bekar katılımcılardan daha yüksek Cinsel Yönelim, Toplumsal Cinsiyet, Mastürbasyon, Cinsel Memnuniyet alt boyutları ve CM-Toplam puanlarına; boşanmış katılımcılar, bekâr katılımcılardan daha yüksek Cinsel İlişki puanlarına sahiplerdir. Cinsel Davranış alt boyut puanlarında gruplar arası anlamlı farklılık görülmemiştir.

Yaş ve Cinsellik, Cinsel Şiddet alt boyut puanları medeni duruma göre anlamlı şekilde farklılaşmamaktadır ($p>,05$).



Tablo 11

**Cinsel Doyum Puanlarının Medeni Duruma Göre İncelenmesine Yönelik
Kruskal Wallis H Testi Sonuçları**

Değişkenler	Gruplar	n	SO	H	sd	p	Fark
CD-Sıklık	Bekar ¹	74	103,66	,511	2	,775	-
	Evli ²	123	106,03				
	Boşanmış ³	11	93,00				
CD-İletişim	Bekar ¹	74	98,45	2,393	2	,302	-
	Evli ²	123	109,52				
	Boşanmış ³	11	89,14				
CD-Doyum	Bekar ¹	74	93,59	4,921	2	,085	-
	Evli ²	123	108,91				
	Boşanmış ³	11	128,59				
CD-Kaçınma	Bekar ¹	74	89,19	9,667	2	,008**	2>1
	Evli ²	123	115,19				
	Boşanmış ³	11	88,00				
CD-Dokunma	Bekar ¹	74	85,03	12,517	2	,002**	2>1
	Evli ²	123	115,29				
	Boşanmış ³	11	114,77				
CD-Vajinismus	Bekar ¹	74	103,49	1,197	2	,550	-
	Evli ²	123	106,72				
	Boşanmış ³	11	86,41				
CD-Orgazm Bozukluğu	Bekar ¹	74	110,49	1,334	2	,513	-
	Evli ²	123	101,85				
	Boşanmış ³	11	93,86				
CD-Toplam	Bekar ¹	74	93,76	4,885	2	,087	-
	Evli ²	123	112,15				
	Boşanmış ³	11	91,18				

*p < 0.05; **p < 0.01

Tablo 11’de Cinsel Doyum puanlarının medeni duruma göre karşılaştırılmasına yönelik Kruskal Wallis H Testi sonuçları verilmiştir.

CD-Kaçınma ($H_{(2)}=9,667$; $p<,01$) ve Dokunma ($H_{(2)}=12,517$; $p<,01$) alt boyut puanları medeni duruma göre anlamlı şekilde farklılaşmaktadır. Evli katılımcılar, bekar katılımcılardan daha yüksek Vajinismus ve Dokunma puanlarına sahiptirler.

Sıklık, İletişim, Doyum, Kaçınma, Orgazm Bozukluğu alt boyutları ve CD-Toplam puanları medeni duruma göre anlamlı şekilde farklılaşmamaktadır ($p>,05$).

Tablo 12

**Cinsel Mitler Puanlarının Aktif Cinsel Hayat Durumuna Göre İncelenmesine
Yönelik Mann Whitney U Testi Sonuçları**

Değişkenler	Gruplar	n	SO	ST	U	z	p
CMÖ-Cinsel Yönelim	Var	192	104,46	20055,50	1527,500	-,037	,971
	Yok	16	105,03	1680,50			
CMÖ-Toplumsal Cinsiyet	Var	192	105,10	20179,00	1421,000	-,503	,615
	Yok	16	97,31	1557,00			
CMÖ-Yaş ve Cinsellik	Var	192	102,72	19723,00	1195,000	-1,514	,130
	Yok	16	125,81	2013,00			
CMÖ-Cinsel Davranış	Var	192	104,14	19995,00	1467,000	-,327	,743
	Yok	16	108,81	1741,00			
CMÖ-Mastürbasyon	Var	192	102,64	19707,00	1179,000	-1,677	,094
	Yok	16	126,81	2029,00			
CMÖ-Cinsel Şiddet	Var	192	102,09	19601,50	1073,500	-2,027	,043*
	Yok	16	133,41	2134,50			
CMÖ-Cinsel İlişki	Var	192	102,98	19772,50	1244,500	-1,278	,201
	Yok	16	122,72	1963,50			
CMÖ-Cinsel Memnuniyet	Var	192	104,15	19996,50	1468,500	-,296	,768
	Yok	16	108,72	1739,50			
CMÖ-Toplam	Var	192	103,56	19884,00	1356,000	-,778	,436
	Yok	16	115,75	1852,00			

*p <,05; **p <,01

Tablo 12’de Cinsel Mitler puanlarının aktif cinsel hayat değişkenine göre karşılaştırılmasına yönelik Mann Whitney U Testi sonuçları verilmiştir.

CM-Cinsel Şiddet ($U_{(-2,027)} = 1073,500$; $p <,05$) puanlarının aktif cinsel hayat değişkenine göre istatistiksel olarak anlamlı düzeyde farklılaştığı belirlenmiştir. Aktif cinsel hayatı olmayan katılımcılar, aktif cinsel hayatı olan katılımcılara göre daha yüksek Cinsel Şiddet puanlarına sahiplerdir.

Cinsel Yönelim, Toplumsal Cinsiyet, Yaş ve Cinsellik, Cinsel Davranış, Mastürbasyon, Cinsel İlişki alt boyutları ve CM-Toplam puanları aktif cinsel hayat değişkenine göre anlamlı derecede farklılaşmamaktadır ($p >,05$).

Tablo 13
Cinsel Doyum Puanlarının Aktif Cinsel Hayat Durumuna Göre İncelenmesine
Yönelik Mann Whitney U Testi Sonuçları

Değişkenler	Gruplar	n	SO	ST	U	z	p
CD-Sıklık	Var	192	101,28	19445,50	917,500	-2,715	,007**
	Yok	16	143,16	2290,50			
CD-İletişim	Var	192	103,73	19915,50	1387,500	-,652	,514
	Yok	16	113,78	1820,50			
CD-Doyum	Var	192	102,21	19624,00	1096,000	-1,915	,055
	Yok	16	132,00	2112,00			
CD-Kaçınma	Var	192	103,93	19954,50	1426,500	-,478	,633
	Yok	16	111,34	1781,50			
CD-Dokunma	Var	192	102,75	19728,00	1200,000	-1,483	,138
	Yok	16	125,50	2008,00			
CD-Vajinismus	Var	192	101,78	19541,00	1013,000	-2,275	,023*
	Yok	16	137,19	2195,00			
CD-Orgazm Bozukluğu	Var	192	103,33	19840,00	1312,000	-,976	,329
	Yok	16	118,50	1896,00			
CD-Toplam	Var	192	101,29	19448,50	920,500	-2,662	,008**
	Yok	16	142,97	2287,50			

*p < ,05; **p < ,01

Tablo 13'te Cinsel Doyum puanlarının aktif cinsel hayat değişkenine göre karşılaştırılmasına yönelik Mann Whitney U Testi sonuçları verilmiştir.

CD-Sıklık ($U_{(-4,436)} = 454,000$; $p < ,01$), Vajinismus ($U_{(-4,436)} = 454,000$; $p < ,01$) alt boyutları ve CD-Toplam puanlarının aktif cinsel hayat değişkenine göre istatistiksel olarak anlamlı düzeyde farklılaştığı belirlenmiştir. Aktif cinsel hayatı olmayan katılımcılar, aktif cinsel hayatı olan katılımcılara göre daha yüksek Sıklık, Vajinismus ve CD-Toplam puanlarına sahiptir.

İletişim, Doyum, Kaçınma, Dokunma ve Orgazm Bozukluğu alt boyut puanları aktif cinsel hayat değişkenine göre anlamlı şekilde farklılaşmamaktadır ($p > ,05$).

Tablo 14
Cinsel Mitler Puanlarının Cinsel Yaşam Memnuniyetine Göre İncelenmesine
Yönelik Kruskal Wallis H Testi Sonuçları

Değişkenler	Gruplar	n	SO	H	sd	p	Fark
CM-Cinsel Yönelim	Çok Kötü ¹	5	106,90	1,133	4	,889	-
	Kötü ²	13	104,69				
	Orta ³	56	103,75				
	İyi ⁴	99	101,45				
	Çok İyi ⁵	35	113,91				
CM-Toplumsal Cinsiyet	Çok Kötü ¹	5	110,60	3,697	4	,448	-
	Kötü ²	13	100,96				
	Orta ³	56	116,85				
	İyi ⁴	99	98,01				
	Çok İyi ⁵	35	103,56				
CM-Yaş ve Cinsellik	Çok Kötü ¹	5	105,30	2,548	4	,636	-
	Kötü ²	13	111,35				
	Orta ³	56	111,79				
	İyi ⁴	99	103,70				
	Çok İyi ⁵	35	92,43				
CM-Cinsel Davranış	Çok Kötü ¹	5	117,30	4,381	4	,357	-
	Kötü ²	13	132,73				
	Orta ³	56	100,20				
	İyi ⁴	99	101,72				
	Çok İyi ⁵	35	106,93				
CM-Mastürbasyon	Çok Kötü ¹	5	142,60	3,344	4	,502	-
	Kötü ²	13	107,15				
	Orta ³	56	109,04				
	İyi ⁴	99	101,28				
	Çok İyi ⁵	35	99,91				
CM-Cinsel Şiddet	Çok Kötü ¹	5	164,20	27,275	4	,000**	1>5
	Kötü ²	13	131,50				2>5
	Orta ³	56	127,41				3>5
	İyi ⁴	99	95,60				3>4
	Çok İyi ⁵	35	74,46				
CM-Cinsel İlişki	Çok Kötü ¹	5	106,00	1,563	4	,815	-
	Kötü ²	13	92,12				
	Orta ³	56	111,81				
	İyi ⁴	99	102,78				
	Çok İyi ⁵	35	102,06				
CM-Cinsel Memnuniyet	Çok Kötü ¹	5	118,60	5,452	4	,244	-
	Kötü ²	13	70,46				
	Orta ³	56	111,97				
	İyi ⁴	99	103,80				
	Çok İyi ⁵	35	105,14				
CM-Toplam	Çok Kötü ¹	5	112,50	2,451	4	,653	-
	Kötü ²	13	99,23				
	Orta ³	56	113,10				
	İyi ⁴	99	98,54				
	Çok İyi ⁵	35	108,41				

*p < 0.05; **p < 0.01

Tablo 14'te Cinsel Mitler puanlarının cinsel yaşam memnuniyetine göre karşılaştırılmasına yönelik Kruskal Wallis H Testi sonuçları verilmiştir.

CM-Cinsel Şiddet ($H_{(4)}=27,275$; $p<,01$) alt boyut puanları cinsel yaşam memnuniyetine göre anlamlı şekilde farklılaşmaktadır. Cinsel yaşam memnuniyeti çok kötü, kötü ve orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti çok iyi olan katılımcılardan daha yüksek Cinsel Şiddet puanlarına; cinsel yaşam memnuniyeti orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti iyi olan katılımcılardan daha yüksek Cinsel Şiddet puanlarına sahiptirler.

Cinsel Yönelim, Toplumsal Cinsiyet, Yaş ve Cinsellik, Cinsel Davranış, Mastürbasyon, Cinsel İlişki, Cinsel Memnuniyet alt boyutları ve CM-Toplam puanları cinsel yaşam memnuniyetine göre anlamlı şekilde farklılaşmamaktadır ($p>,05$).

Tablo 15

**Cinsel Doyum Puanlarının Cinsel Yaşam Memnuniyetine Göre İncelenmesine
Yönelik Kruskal Wallis H Testi Sonuçları**

Ölçekler	Gruplar	n	SO	H	sd	p	Fark
CDÖ (KF)-Sıklık	Çok Kötü ¹	5	138,80	57,059	4	,000**	2>4
	Kötü ²	13	178,42				3>4
	Orta ³	56	135,75				2>5
	İyi ⁴	99	87,27				3>5
	Çok İyi ⁵	35	70,89				
CDÖ (KF)-İletişim	Çok Kötü ¹	5	109,60	26,190	4	,000**	2>4
	Kötü ²	13	150,12				3>4
	Orta ³	56	125,68				2>5
	İyi ⁴	99	97,40				3>5
	Çok İyi ⁵	35	73,03				
CDÖ (KF)-Doyum	Çok Kötü ¹	5	150,80	73,156	4	,000**	1>5
	Kötü ²	13	138,81				2>5
	Orta ³	56	147,46				3>5
	İyi ⁴	99	94,19				4>5
	Çok İyi ⁵	35	45,57				3>4
CDÖ (KF)-Kaçınma	Çok Kötü ¹	5	133,50	35,770	4	,000**	2>5
	Kötü ²	13	123,35				3>5
	Orta ³	56	134,73				4>5
	İyi ⁴	99	98,55				3>4
	Çok İyi ⁵	35	61,83				
CDÖ (KF)-Dokunma	Çok Kötü ¹	5	168,70	52,219	4	,000**	1>5
	Kötü ²	13	136,23				2>5
	Orta ³	56	134,35				3>5
	İyi ⁴	99	98,58				4>5
	Çok İyi ⁵	35	52,53				3>4
CDÖ (KF)-Vajinismus	Çok Kötü ¹	5	154,90	4,783	4	,310	
	Kötü ²	13	109,08				
	Orta ³	56	109,60				-
	İyi ⁴	99	100,33				
	Çok İyi ⁵	35	99,23				
CDÖ (KF)-Orgazm Bozukluğu	Çok Kötü ¹	5	107,80	32,733	4	,000**	2>4
	Kötü ²	13	160,69				3>4
	Orta ³	56	129,75				2>5
	İyi ⁴	99	92,06				3>5
	Çok İyi ⁵	35	77,96				
CDÖ (KF)-Toplam	Çok Kötü ¹	5	154,50	82,505	4	,000**	1>5
	Kötü ²	13	166,85				2>5
	Orta ³	56	147,27				3>5
	İyi ⁴	99	89,49				4>5
	Çok İyi ⁵	35	48,21				2>4 3>4

*p < 0.05; **p < 0.01

Tablo 15'te Cinsel Doyum puanlarının cinsel yaşam memnuniyetine göre karşılaştırılmasına yönelik Kruskal Wallis H Testi sonuçları verilmiştir.

CD-Sıklık ($H_{(4)}=57,059$; $p<,01$), İletişim ($H_{(4)}=26,190$; $p<,01$), Doyum ($H_{(4)}=73,156$; $p<,01$), Kaçınma ($H_{(4)}=35,770$; $p<,01$), Dokunma ($H_{(4)}=52,219$; $p<,01$), Orgazm Bozukluğu ($H_{(4)}=32,733$; $p<,01$) alt boyutları ve CD-Toplam ($H_{(4)}=82,505$; $p<,01$) puanları cinsel yaşam memnuniyetine göre anlamlı şekilde farklılaşmaktadır. Cinsel yaşam memnuniyeti kötü ve orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti iyi ve çok iyi olan katılımcılardan daha yüksek Sıklık, İletişim ve Orgazm Bozukluğu puanlarına sahiplerdir. Cinsel yaşam memnuniyeti çok kötü, kötü, orta ve iyi olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti çok iyi olan katılımcılardan; cinsel yaşam memnuniyeti orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti iyi olan katılımcılardan daha yüksek Doyum ve Dokunma puanlarına sahiplerdir. Cinsel yaşam memnuniyeti kötü, orta ve iyi olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti çok iyi olan katılımcılardan; cinsel yaşam memnuniyeti orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti iyi olan katılımcılardan daha yüksek Kaçınma puanlarına sahiplerdir. Cinsel yaşam memnuniyeti çok kötü, kötü, orta ve iyi olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti çok iyi olan katılımcılardan; cinsel yaşam memnuniyeti kötü ve orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti iyi olan katılımcılardan daha yüksek CD Toplam puanlarına sahiplerdir.

Vajinismus alt boyut puanları cinsel yaşam memnuniyetine göre anlamlı şekilde farklılaşmamaktadır ($p>,05$).

3.4. Regresyon Analizi Bulguları

Bu bölümde Cinsel Mitler ve Cinsel Doyum arasındaki yordayıcı ilişkilerin incelenmesine yönelik Regresyon analizi sonuçları verilmiştir.

Tablo 16
Cinsel Mitler Puanlarının Cinsel Doyum Puanları Üzerindeki Yordayıcı
Etkisine İlişkin Regresyon Analizi Sonuçları

Bağımlı Değişken	Bağımsız Değişken	B	Standart Hata B	Beta	t	p
CD-Toplam	Sabit	8,844	2,487		3,556	,000**
	CM-Cinsel Yönelim	,143	,133	,063	1,069	,287
	CM-Toplumsal Cinsiyet	,042	,201	,012	,207	,836
	CM-Yaş ve Cinsellik	,541	,251	,118	2,155	,032*
	CM-Cinsel Davranış	-,193	,380	-,028	-,509	,611
	CM-Mastürbasyon	-,184	,407	-,026	-,453	,651
	CM-Cinsel Şiddet	4,461	,295	,724	15,132	,000**
	CM-Cinsel İlişki	-,036	,376	-,006	-,095	,925
	CM-Cinsel Memnuniyet	-,040	,398	-,007	-,101	,920
R= ,742 R ² = ,551 Sd:8/ 199 F: 30,488 p=,000**						

Tablo 16’da Cinsel Mitler Puanlarının Cinsel Doyum puanları üzerindeki yordayıcı etkisini ortaya koymak için çoklu doğrusal regresyon analizi kurgulanmıştır.

Kurulan model istatistiksel olarak anlamlıdır ($F_{(2, 205)}=123,998$, $p<,01$). Model, CD-Toplam puanları varyansının %54,7’sini açıklamaktadır. CM-Cinsel Şiddet puanlarının ($\beta =,725$, $t = 15,404$, $p<,01$) ve CM-Yaş ve Cinsellik puanlarının ($\beta =,114$, $t = 2,415$, $p<,05$) CDÖ (KF)-Toplam puanlarını istatistiksel olarak anlamlı şekilde yordadığı, CM-Cinsel Yönelim ($\beta =,063$, $t = 1,069$, $p>,05$), CM-Toplumsal Cinsiyet ($\beta =,012$, $t = ,207$, $p>,05$), CM-Cinsel Davranış ($\beta =-,028$, $t = -,509$, $p>,05$), CM-Mastürbasyon ($\beta =-,026$, $t = -,453$, $p>,05$), CM-Cinsel Şiddet ($\beta =-,006$, $t = -,095$, $p>,05$) ve CM-Cinsel Memnuniyet ($\beta =-,007$, $t = -,101$, $p>,05$) puanlarının ise istatistiksel olarak anlamı şekilde yordamadığı belirlenmiştir.

SONUÇ VE TARTIŞMA

Bu araştırmanın amacı; kadınların cinsel efsanelere inanma düzeyleri ile cinsel doyumları arasındaki ilişkinin incelenmesidir. Araştırmanın amacına uygun olarak katılımcıların sosyo-demografik özellikleri ile bağımlı değişken olarak ele alınan cinsel mitlere inanç düzeyi ve cinsel doyum arasında birlikte değişim ilişkisi olup olmadığı, sosyo-demografik özelliklere bağlı olarak oluşturulan grupların cinsel mitler ve cinsel doyum bakımından farklılaşıp farklılaşmadığı incelenmiştir.

Cinsel efsanelere inanç düzeyi arttıkça vajinismus doyumunu azalmaktadır. Mutlu'ya (2009) göre vajinismus tanısı olan kadınlardaki cinsel efsane inancı ile kaygı arasında pozitif yönde bir korelasyon vardır. Şahbaz (2017) çalışmasında, kişilerde bulunan cinsel efsanelerin oranının vajinismus alt boyutunda da artışa sebep olduğunu tespit etmiştir. Çalı'ya (2021) göre cinsel mitler toplam puanları arttıkça vajinismus puanları da artmaktadır. Araştırma sonucumuz literatür ile tutarlı değildir.

Yaş grupları arasında yapılan karşılaştırma sonuçlarına göre; cinsel yönelime yönelik mitlere ve toplam cinsel mitlere inanç düzeyi bakımından 26-35 yaş arası ve 35 yaş üstü kadınlar, 18-25 yaş arasındaki kadınlardan daha yüksek düzeyde inanca sahiplerdir. 26-35 yaş arası katılımcılar, 18-25 yaş arası katılımcılardan; 35 yaş üstü katılımcılar ise 18-25 ve 26-35 yaş arası katılımcılardan daha yüksek düzeyde toplumsal cinsiyet mitlerine inanmaktadırlar. Ayrıca 35 yaş üstü katılımcılar, 18-25 yaş arası katılımcılardan daha yüksek düzeyde mastürbasyon ve cinsel memnuniyet mitlerine inanca sahiplerdir. Araştırma bulgusuna göre 26-35 yaş arası katılımcılar, 18-25 yaş arası katılımcılardan daha düşük cinsel iletişim doyumuna sahiplerdir. 26-35 yaş arası ve 35 yaş üstü katılımcılar, 18-25 yaş arası katılımcılardan daha az dokunma doyumuna sahiplerdir. Şahbaz'ın (2017) araştırmasında 30 yaş üstündeki kişilerin 18-25 yaş arası bireylere kıyasla cinsel efsanelere inanma sıklığı daha fazla bulunmuştur. Aygin ve arkadaşları (2017) üniversiteli kadınların cinsel mit görüşleri ile ilgili yaptıkları araştırmada, cinsel efsaneleri 19 yaş ve altındakilerin kabul etme oranını yüksek olarak saptamışlardır. Özdemir ve Yılmaz'a (2020) göre ise cinsel mitler toplam puanları 36 yaş ve üstündeki kişilerde yüksek olarak tespit edilmiştir. Araştırma sonucumuz literatürle kısmen tutarlıdır.

Araştırmada cinsel şiddete ilişkin mitlere inancın artmasıyla sıklık, iletişim, doyum, kaçınma, dokunma, vajinismus, orgazm bozukluğu alt boyutları ile toplam cinsel doyum düzeyinin azaldığı bulunmuştur. Varma ve arkadaşlarının (2005) doğal ve cerrahi menopoz gruplarının anksiyete, depresyon seviyeleri ile cinsel doyumlarını karşılaştırdıkları araştırma bulguları göstermektedir ki her iki grubun da cinsel doyum ölçeğinin alt gruplarından dokunma, kaçınma, orgazm bozukluğu ve sıklık puanları yüksektir. Young ve arkadaşları (2000) evli ve 50 yaşından büyük kadınlarla cinsel doyumunu araştırdıkları çalışmalarında sıklık ve orgazm ile cinsel doyum önemli ölçüde ilişkili bulmuşlardır.

Bir diğer araştırma bulgusuna göre yaş ve cinsellikle ilgili mitlere inanç düzeyi arttıkça toplam cinsel doyum ve cinsel doyum alt boyutlarından iletişim ve dokunma düzeyi azalmaktadır. Yaş ve cinsel doyum arasındaki ilişkiyi inceleyen çalışmalarda Yanikkerem ve diğerlerinin (2006) araştırma sonucuna göre yaşça olgun kadınların cinsel tatminleri genç kadınlara kıyasla daha yüksektir. Heiman ve diğerlerinin (2011) araştırma sonuçları yaş büyüdükçe cinsel tatminin de arttığını göstermektedir. Benzer şekilde Gabalcı ve Terzioğlu (2010) da yaş artışı ile cinsel tatmin arasında pozitif yönde bir korelasyon tespit etmişlerdir. Araştırma sonucumuz beklentimize uygun ve literatürle tutarlıdır.

Kadınların cinsel mitlere inanç düzeyinde eğitimin etkisi de ortaya konmuştur. İlköğretim mezunu kadınlar, mastürbasyonla ilgili mitlere lisans ve lisansüstü mezunu kadınlardan daha fazla inanmaktadır. Cinsel ilişki ve cinsel memnuniyet boyutları ile toplam cinsel mitlere inanç düzeyi bakımından yine ilköğretim mezunları lise, lisans ve lisansüstü mezunlarından daha yüksek düzeye sahiptirler. İlköğretim mezunu katılımcılar, lise mezunu katılımcılardan vajinismus boyutunda daha düşük cinsel doyuma sahiptirler. Literatür değerlendirildiğinde cinsel mitlerle eğitim durumu arasında ilişkiler şu şekildedir: lise mezunu kişilerin yüksek okuldan mezun olanlara kıyasla daha çok cinsel mitlere sahip olduğu görülürken (Bayrak, 2006), Davul ve Yazıcı'nın (2019) Mersin Üniversitesi birinci ve dördüncü sınıf öğrencileri ile gerçekleştirdikleri ve üniversite yaşamının cinsel mit ve tutumlara etkisini araştırdıkları çalışmalarının bulgularına göre üniversite eğitimi almış kişilerin cinsel mitlere inanma oranı azalmaktadır. Benzer bir çalışmada da görülmektedir ki eğitim seviyesi düştükçe cinsel yanlış inanışların yaygınlığı artmaktadır (Demiralp, Bulut ve

Özten, 2016). Apay, Akpınar ve Arslan'ın (2013) Erzurum Sağlık Yüksekokulunda okuyan 397 kadın öğrenci ile yaptıkları araştırmada ise kadın öğrencilerin cinsel efsanelere inanma oranını yüksek olarak tespit etmişlerdir. Kartal (2020) ise cinsel eğitim almanın cinsel mitleri azalttığını bildirmektedir. Literatürün bu kısmındaki çalışmalar değerlendirildiğinde eğitim düzeyi ile cinsel mitlere inanma arasında bir korelasyon bulunmuştur. Araştırmamızın Anova bulguları da literatürü destekler niteliktedir. İlköğretim mezunu kadınlarda cinsel mit toplam puan sonuçları lise, lisans ve yüksek lisans mezunu kadınlara göre daha yüksek olarak tespit edilmiştir. Başka bir çalışma da 2018-2019 yılları arasında bir üniversitenin hemşirelik fakültesindeki toplam 475 gönüllü öğrencinin katılımı ile gerçekleştirilmiştir. Sonuç olarak üniversitenin ilk yıllarındaki öğrencilerin cinsel yanlış inanışlara sahip olma durumunun, son sınıf öğrencilerine kıyasla daha düşük olduğu görülmüştür.

Eğitim durumu ile cinsel doyum ilişkisine bakıldığında Egelioglu ve arkadaşları (2014) Primer İnfertil Kadınlarda Cinsel Doyum ve Çift Uyum adlı çalışmalarında 18 yaş üstü, en az okur-yazar olan, psikiyatrik hastalığı ve kronik herhangi bir rahatsızlığı bulunmayan ve araştırmaya katılmayı kabul eden 112 kadın ile araştırmalarını gerçekleştirmişlerdir. Araştırma bulguları neticesinde eğitim durumu ile cinsel doyum toplam puan ortalamaları arasında anlamlı bir fark bulunamamıştır. Kılıçlar (2018) araştırmasında üniversite ve üzeri eğitimi bulunan kadın bireylerin GRCDÖ-KF iletişim alt boyutuna dair memnuniyetleri lise ve altı eğitime sahip kadınlara kıyasla daha fazla olarak tespit etmiştir. Araştırma bulgularımıza göre iletişim alt boyutu ve toplam cinsel doyum puanları eğitim durumuna göre anlamlı şekilde farklılaşmamaktadır. Bulgularımız literatür ile kısmen tutarlıdır.

Araştırmada kadınlarda cinsel yönelime yönelik mitlere inanç düzeyi arttıkça cinsel doyum alt boyutlarından iletişim, dokunma ve vajinusmus doyum düzeylerinin azaldığı bulunmuştur. Heteroseksüel katılımcılar, homoseksüel/bisekseksüel katılımcılara göre daha yüksek cinsel yönelim, cinsel memnuniyet ve toplam cinsel mitlere inanca sahiplerdir. Heteroseksüel katılımcıların, homoseksüel/bisekseksüel katılımcılara göre daha düşük cinsel doyumda iletişime sahip oldukları bulunmuştur. Evli kadınlar, bekârlardan daha yüksek cinsel yönelim, toplumsal cinsiyet, mastürbasyon, cinsel memnuniyet alt boyutlarında ve toplamda cinsel mitlere sahipken; boşanmış kadınlar, bekâr katılımcılardan daha yüksek cinsel ilişki mitlerine

inanmaktadırlar. Evli katılımcılar, bekâr katılımcılardan vajinismus ve dokunma doyumlarında daha düşük düzeye sahiptirler. Özdemir ve Yılmaz'ın (2020) sağlık profesyonellerinin cinsel mitlere inanma durumları ile ilgili gerçekleştirdiği çalışmasına toplam 195 sağlık profesyoneli katılım sağlamıştır. Araştırma bulgularına göre evli kişilerin cinsel yanlış inanışlara, bekârlardan daha çok sahip olduğu görülmüştür. Kilci ve Özsoy (2019) ise evlilik hazırlığı yapan çiftler üzerinde gerçekleştirdikleri çalışmalarında, kişilerin cinsel efsanelere sahip olma oranlarını yüksek tespit etmişlerdir fakat literatürdeki mevcut araştırmalara kıyasla bu oranların daha düşük olduğu kanaatine varmışlardır. Örüklü, Dağcı ve Çakmak (2021) bekâr kişilerle gerçekleştirdikleri araştırmalarında evlilik dışı cinsel ilişki yaşamayı normal kabul eden öğrencilerin cinsel mit puan ortalamalarını evlilik dışı cinsel tecrübeyi kabul etmeyen kişilere kıyasla daha düşük olarak tespit etmişlerdir. Bu araştırma bulgularına göre evlilik faktörü ile cinsel mitler arasında bir korelasyon saptanmıştır. Araştırma sonucumuz literatürle tutarlıdır.

Cinsel doyum kavramı ile evli çiftler arasında yapılan literatür bulgularına göre Öztürk ve Arkar (2014) kadınlarda kaçınma, dokunma ve anorgazmi ile evlilik uyumu arasında yüksek negatif yönde ilişki saptamışlardır. Demiralp, Bulut ve Özten'e (2016) göre ise evli kişilerin cinsel tatmine ulaşma düzeyleri, evli olmayanlara kıyasla daha azdır. Bizim araştırma bulgularımıza göre, cinsel doyum toplam puanları ile medeni durum arasında anlamlı bir farklılık bulunamamıştır. Evli kişilerin kaçınma ve dokunma alt boyutlarına bekârlardan daha çok sahip oldukları görülmektedir.

Aktif cinsel hayatı olmayan katılımcılar, aktif cinsel hayatı olan katılımcılara göre cinsel şiddet mitlerine daha fazla inanmaktadırlar. Benzer şekilde aktif cinsel hayatı olmayan katılımcıların, aktif cinsel hayatı olan katılımcılara göre sıklık, vajinismus ve toplam cinsel doyumları daha düşüktür. Kılıçlar (2018) cinsel hayatı düzenli olan kadın bireylerin cinsel yaşamı düzensiz olan kadınlara kıyasla dokunma, doyum ve cinsel ilişki sıklığından daha az tatminsizlik yaşadıkları sonucuna varmıştır. Özdemir ve Yılmaz (2020) hiç cinsel tecrübesi bulunmayan sağlık çalışanlarının cinsel efsanelere inanma oranlarını, ilk cinsel tecrübesi evlilik yoluyla olan diğer sağlık çalışanlarına göre anlamlı olarak daha düşük tespit etmişlerdir. Örüklü, Dağcı ve Çakmak (2021) yüzde 97,5'nin bekâr olduğu bir grupta yaptıkları çalışmalarında evlilik dışı cinsel tecrübe yaşamayı kabul eden öğrencilerin mastürbasyon, cinsel

şiddet ve cinsel yönelim alt boyut ortalamalarını evlilik dışı cinselliği kabul etmeyenlere göre anlamlı derecede düşük olarak saptamışlardır. Bulgularımız literatürle kısmen tutarlıdır.

Cinsel yaşam memnuniyeti çok kötü, kötü ve orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti çok iyi olan katılımcılardan daha yüksek düzeyde cinsel şiddet mitlerine inanmakta; cinsel yaşam memnuniyeti orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti iyi olan katılımcılardan daha yüksek cinsel şiddet mitleri inancına sahiplerdir. Cinsel yaşam memnuniyeti kötü ve orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti iyi ve çok iyi olan katılımcılardan daha düşük sıklık, iletişim ve orgazm bozukluğu doyumuna sahiplerdir. Cinsel yaşam memnuniyeti çok kötü, kötü, orta ve iyi olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti çok iyi olan katılımcılardan; cinsel yaşam memnuniyeti orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti iyi olan katılımcılardan daha düşük doyuma ve dokunma algısına sahiplerdir. Cinsel yaşam memnuniyeti kötü, orta ve iyi olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti çok iyi olan katılımcılardan; cinsel yaşam memnuniyeti orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti iyi olan katılımcılardan daha düşük kaçınma doyumuna sahiplerdir. Cinsel yaşam memnuniyeti çok kötü, kötü, orta ve iyi olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti çok iyi olan katılımcılardan; cinsel yaşam memnuniyeti kötü ve orta olan katılımcılar, cinsel yaşam memnuniyeti iyi olan katılımcılardan daha düşük cinsel doyuma sahiplerdir. Cinsel memnuniyet mitlerine inanma düzeyi arttıkça orgazm bozukluğu boyutunda doyumun da arttığı görülmüştür. Karagöz (2021) toplumsal cinsiyet rolü ile cinsel memnuniyet arasında anlamlı bir ilişki saptamıştır. Kılıçlar (2018) bireylerin cinselliğin nitelik ve işlevlerine dair görüşleri ile bedenlerine dair görüşleri arasında pozitif yönde bir korelasyon tespit etmiştir. Kesin, Aker ve Uslu'nun (2017) ise çiftlerle gerçekleştirdikleri araştırma bulgularına göre eşi vazektomi yaptıran kadınların diğer doğum kontrol yöntemlerini tercih eden kadınlara göre cinsel memnuniyetlerini daha yüksek olarak saptamışlardır. Çolak ve Cin (2019) ilişki memnuniyetleri arttıkça çiftlerin cinsel tatminin de artacağını, ayrıca tanışarak gerçekleşen evliliklerin görücü usulü evliliklere kıyasla cinsel tatmini arttırdığını saptamışlardır. Kılıç'a (2020) göre de cinsel yaşamı değerlendirme durumuna göre cinsel tatmin değişebilmektedir. Cinsel yaşamını iyi ve mükemmel olarak değerlendiren kadınların orta, kötü ve çok kötü olarak değerlendirenlere kıyasla cinsel

tatminleri daha yüksek olarak saptanmıştır. Şahbaz (2017) cinsel yaşamını çok iyi olarak tanımlayan kişilerin iyi olarak tanımlayan kişilere göre cinsel tatmin düzeylerini düşük tespit etmiştir. Bulgularımı beklentimizi karşılamaktadır ve kısmen literatürle tutarlıdır.

Regresyon çözümlemesi bulgularına göre cinsel şiddet mitlerine inanç, yaş ve cinsellik mitlerine inanç düzeyi cinsel doyumunu anlamlı olarak yordamaktadır. Mitlere inanç düzeyi arttıkça cinsel doyum azalmaktadır. Cinsel mit ve cinsel doyum arasındaki literatür bilgileri değerlendirildiğinde Vural ve Temel'e (2010) göre cinsel doyumun yordanmasında cinsel mitler etkilidir. Çalı (2021) ise cinsel yanlış inanışların cinsel doyumunu kısmen yordadığı sonucuna ulaşmıştır. Kılıç'ın (2020) Cinsel Mitlerin Vajinismus ve Depresyon ile İlişkinin İncelenmesi adlı çalışmasındaki bulgulara göre kadın bireylerin cinsel memnuniyet düzeyleri ile cinsel efsanelere inanç düzeyleri arasında anlamlı, pozitif yönde güçlü bir korelasyon bulunmaktadır. Başka bir deyişle araştırmacı cinsel efsanelere inanma oranı arttıkça, katılımcıların cinsel memnuniyetlerinin artacağı bulgusunu elde etmiştir. Araştırma sonucumuz literatürle kısmen tutarlıdır.

Araştırma sonuçları değerlendirilerek şu önerilerde bulunulabilir:

- 1) Araştırmamız, Türkiye'deki illerde yaşayan ve toplam 208 katılımcıdan oluşmaktadır. Kültürel etkinin daha yoğun hissedildiği bölgeler ile modernleşmeye dönük bölgesel bir tarama yapıldıktan sonra bu bağlamda veri toplamanın daha çok fikir sahibi olmamıza yardımcı olacağı düşünülmektedir. Benzer şekilde çalışmanın güvenilirliğinin artırılmasına yönelik daha fazla katılımcı ile çalışılması önerilmektedir.
- 2) Çalışmamızın bir diğer sınırlılığı olan demografik bilgilerin alındığı "Demografik Bilgi Formu" kullanılmıştır. Katılımcının ebeveyn tutumlarını içeren, nasıl bir ailede büyüdüklerine yönelik ve gelir durumu ile depresyon, anksiyete gibi psikiyatrik bir tanı alıp almadığı benzeri soruların eklenmesi önerilmektedir.
- 3) Toplumun cinsellikle ilgili yanlış ve kişiler üzerinde baskı oluşturan algılarını yıkmaya yönelik toplumsal fayda gözeten çalışmaların yaygınlaştırılması ya da artırılması önerilmektedir.

- 4) İlkokul çağından itibaren cinselliğe yönelik algıları yıkmak adına toplumsal cinsiyet derslerinin verilmesi önerilmektedir.
- 5) Kadınların partnerlerinde bulunan cinsel mitlere inanç durumunun kadın cinsel doyumuna nasıl etki ettiğine yönelik bir çalışma yapılması önerilmektedir.



KAYNAKÇA

- Goldstein, I., & Komisaruk, B. Y. (2018). Pathophysiology and Medical Management of Female Orgasmic Illness Syndrome. *Textbook of Female Sexual Function and Dysfunction*, 239-243.
- Abdolmanafi, A., Nobre, P., Winter, S., Tilley, M. P., & Jahromi, R. G. (2018). Culture and Sexuality: Cognitive–Emotional Determinants of Sexual Dissatisfaction Among Iranian and New Zealand Women. *The Journal of Sexual Medicine*, 687-697.
- Ahmadi, Z., Molaie, Y. E., Malekzadegan, A., & Hosseini, A. (2011). Sexual Satisfaction and its Related Factors in Primigravidas. *Iran Journal of Nursing*, 54-62.
- Akın, A., & Demirel, S. (2003). Toplumsal Cinsiyet Kavramı ve Sağlığa Etkisi. *C.Ü. Tıp Fakültesi Dergisi*, 73-82.
- Alay, H. K., & Can, E. (2019). Örgütlerde Cinsel Yönelim Temeline Dayalı Kimlik: Farklılık İklimi Algısı, Bireysel Ve Örgütsel Çıktıların İncelenmesi*. *Selçuk Üniversitesi Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Dergisi*, 315-324.
- Althof, S. E., Dean, J., Derogatis, L. R., Rosen, R. C., & Sisson, M. (2005). Current Perspectives on the Clinical Assessment and Diagnosis of Female Sexual Dysfunction and Clinical Studies of Potential Therapies: A Statement of Concern. *J Sex Med*, 146-153.
- American Social Health Association. (1995). Teenagers Know More Than Adults About STDs, but STD Knowledge Among Both Groups Is Low. Durham, NC: Research Triangle Park.
- Apay, S. E., Akpınar, R. B., & Arslan, S. (2013). Öğrencilerin Cinsel Mitlerinin İncelenmesi. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 96-102.
- Apay, S. E., Nagorska, M., Akpınar, R. B., Çelik, A. S., & Bury, M. B. (2013). Student Comparison of Sexual Myths: Two-Country Case. *Sexuality and Disability*, 249-262.
- Aras, G., Belek, U., Tuzlukaya, Ş. E., Ertung, C., Gültekin, L., Güneş, G., Yıldırım, P. (2013). *Toplumsal Cinsiyet ve Yansımaları*. Ankara: Atılım Üniversitesi Yayınları.
- Aristotle. (1953). *Generation of Animals*. Cambridg: Harvard University Press.
- Arnold, L. D., Bachmann, G. A., Kelly, S., Rhoads, G., & Rosen, R. (2006). Vulvodynia: Characteristics and Associations with Co-Morbidities and Quality of Life. *Obstet Gynecol*, 617-624.

- Arnold, L. D., Bachmann, G. A., Rosen, R., & Rhoads, G. G. (2007). Assessment of Vulvodynia Symptoms in a Sample of US Women: a Prevalence Survey With Nested Case Control Study. *Am J Obstet Gynecol*, 128-196.
- Aygin, D., Açıl, H., Yaman, Ö., & Yılmaz, A. Ç. (2017). Üniversitede Okuyan Kadın Öğrencilerin Cinsel Mitler ile İlgili Görüşleri. *Androloji Bülteni*, 44-49 .
- Bakhshayes, A. R., & Mortazavi, M. (2010). The Relationship Between Sexual Satisfaction, General Health and Marital Satisfaction in Couples. *Journal of Applied Psychology*, 73-85.
- Bal, F., Faraji, H., & Erdinç, İ. (2018). Evlilik Uyumu, Cinsel Yaşam Doyumu ve Yaşam Doyumu Arasındaki İlişkinin İncelenmesi. *Sosyal Bilimler Dergisi*, 186-197.
- Basson, R., Leiblum, S., Brotto, L., Derogatis, L., Fourcroy, J., Meyer, K. F., Schultz, W. W. (2004). Revised Definitions of Women's Sexual Dysfunction. *The Journal of Sexual Medicine*, 40-48.
- Bayrak, M. (2006). Vajinusmus Oluşumunda Etyolojik Özellikler. İstanbul: Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Hastanesi.
- Bingöl, O. (2014). Toplumsal Cinsiyet Olgusu ve Türkiye’de Kadınlık. *KMÜ Sosyal ve Ekonomik Araştırmalar Dergisi*, 108-114.
- Bleecker, E. T., & Murnen, S. K. (2005). Fraternity Membership, the Display of Degrading Sexual Images of Women, and Rape Myth Acceptance. *Sex Roles*, 487-493.
- Bozdemir, N., & Özcan, S. (2011). Cinselliğe ve Cinsel Sağlığa Genel Bakış. *Dergipark*, 37-46.
- Brody, S. (2003). Alexithymia is Inversely Associated with Women's Frequency of Vaginal Intercourse. *Arch Sex Behav*, 7-73.
- Brody. (2006). Blood Pressure Reactivity to Stress is Better for People Who Recently Had Penile-Vaginal Intercourse Than for People Who Had Other or no Sexual Activity. *Biological Psychology*, 214-222.
- Brody, S., & Costa, R. M. (2009). Satisfaction (Sexual, Life, Relationship, and Mental Health) Is Associated Directly with Penile-Vaginal Intercourse, but Inversely with Other Sexual Behavior Frequencies. *International Society for Sexual Medicine*, 1947-1954.
- Brody, S., & Krüger, T. H. (2006). The Post-Orgasmic Prolactin Increase Following Intercourse is Greater than Following Masturbation and Suggests Greater Satiety. *Biol Psychol*, 5-312.
- Brown, J. D. (2002). Mass Media Influences on Sexuality. *Journal of Sex Research*, 42-45.

- Brown, J. D., & Steele, J. R. (1995). Sex and the Mass Media. Menlo Park: Henry J. Kaiser Family Foundation.
- Burri, A., Buchmeier, J., & Porst, H. (2018). The Importance of Male Ejaculation for Female Sexual Satisfaction and Function. *The Journal of Sexual Medicine*, 1-9.
- Burri, A., Giuliano, F., Mahon, C. M., & Porst, H. (2014). Female Partner's Perception of Premature Ejaculation and Its Impact on Relationship Breakups, Relationship Quality, and Sexual Satisfaction. *The Journal of Sexual Medicine*, 2243-2255.
- Büyüköztürk, Ş., Çakmak, E. K., Akgün, Ö. E., Karadeniz, Ş., & Demirel, F. (2008). Bilimsel Araştırma Yöntemleri (2. Basım). Ankara: Pegem Akademi.
- Carvalho, A. A., Brotto, L. A., & Leal, İ. (2010). Women's Motivations for Sex: Exploring the Diagnostic and Statistical Manual, Fourth Edition, Text Revision Criteria for Hypoactive Sexual Desire and Female Sexual Arousal Disorders. *J Sex Med*, 1454-1463.
- Cennet Şafak Öztürk, H. A. (2014). Evli Çiftlerde Evlili Uyumu ve Cinsel Doyum Arasındaki İlişkiler. Google Akademik: http://www.literatursempozyum.com/pdf/m_1410519731.pdf adresinden alındı
- Chia, S. C. (2006). How Peers Mediate Media Influence on Adolescents' Sexual Attitudes and Sexual Behavior. *Journal of Communication*, 585-606.
- CİSED.(tarih yok).Cinsel Sağlık Enstitüsü Derneği.Cinsel Mitler. <https://www.cised.org.tr/icerik/146/cinsel-mitler> adresinden alındı.
- Costa, R. M., & Brody, S. (2008). Condom Use for Penile-Vaginal Intercourse is Associated with Immature Psychological Defense Mechanisms. *J Sex Med*, 2522-2532.
- Coşkun, A., & Özdilek, R. (2012). Toplumsal Cinsiyet Eşitsizliği: Sağlığa Yansıması ve Kadın Sağlığı Hemşiresinin Rolü. *Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi*, 30-39.
- Curtin, N., Ward, L. M., Merriwether, A., & Caruthers, A. (2011). Femininity Ideology and Sexual Health in Young Women: A focus on Sexual Knowledge, Embodiment, and Agency. *International Journal of Sexual Health*, 48-62.
- Çalı, D. (2021). Kadınlarda Cinsel Doyum Üzerine, Cinsel Mitlerin ve Ruminasyonun Etkisi. İstanbul: TC İstanbul Kent Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Yüksek Lisans Tezi.
- Çolak, A. M., & Cin, F. M. (2019). Kadınların Cinsel Doyumun İlişki Mutlulukları Üzerine Etkisi. *İstanbul Ticaret Üniversitesi Sosyal Bilimler Dergisi*, 745-754.

- Çolak, A. M., & Cin, F. M. (2019). Kadınların Cinsel Doyumunun İlişki Mutlulukları Üzerine Etkisi. *İstanbul Ticaret Üniversitesi Sosyal Bilimler Dergisi*, 746-754.
- Daines, B. (1990). Sexual and Marital Therapy. *Sexual and Marital Therapy*, 149-154.
- Darling, C. A., & Davidson, K. J. (1989). Self-perceived Differences in the Female Orgasmic Response. *Family Practice Research*, 75-84.
- Davidson, J. K., & Moore, N. B. (1994). Guilt and Lack of Orgasm During Sexual Intercourse: Myth Versus Reality Among College Women. *Journal of Sex Education and Therapy*, 153-174.
- Davison, S. L., Bell, R. J., LaChina, M., Holden, S. L., & Davis, S. R. (2009). The Relationship Between Self-Reported Sexual Satisfaction and General Well-Being in Women. *Journal of Sexual Medicine*, 2690–2697.
- Davul, Ö. E., & Yazıcı, A. E. (2019). Üniversite Yaşamının Cinsel Mit ve Tutumlara Etkisi. *Cukurova Medical Journal*, 1432-1441.
- De Graaf, H., Vanwesenbeeck, I., & Meijer, S. (2014). Educational Differences in Adolescents' Sexual Health: A Pervasive Phenomenon in a National Dutch Sample. *The Journal of Sex Research*, 1-11.
- De Visser, R. O., Smith, A. M., Rissel, C. E., Richters, J., & Grulich, A. E. (2003). Sex in Australia: Safer Sex and Condom use Among a Representative Sample of Adults. *Australian and New Zealand Journal of Public Health*, 223–229.
- Dekker, J., Everaer, W., & Verhels, N. (1985). Attending To Stimuli Or To Images of Sexual Feelings: Effects on Sexual Arousal. *Behav. Res. Ther.*, 139-149.
- Delphy, C. (1993). Rethinking Sex and Gender. *Women's Studies Int. Forum*, 1-9.
- Demehin, A. O. (1983). Sexual Attitudes in Traditional and Modern Yoruba Society. *Int'l. Quarterly of Community Health Education*, 231-238.
- Demiralp, E. N., Bulut, H., & Özten, E. (2016). Cinsel Doyumun Cinsel Mitlere İnanma ile İlişisini Yordayan Etkenlerin Değerlendirilmesi. *Anatolian Journal of Psychiatry*, 12.
- Derneği, T. A. (tarih yok). *Kadın Cinsel Fonksiyon Bozuklukları*. Türk Androloji Derneği.
- Diekman, A. B., & Eagly, A. E. (2000). Stereotypes as Dynamic Constructs: Women and Men of the Past, Present, and Future. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 1171-1188.
- Drew, J. (2010). The Myth of Female Sexual Dysfunction and its Medicalization. *Sexualities, Evolution & Gender*, 89-96.
- Dublin, S., Rosenberg, P. S., & Goedert, J. J. (1992). Patterns and Predictors of High-Risk Sexual Behavior in Female Partners of HIV-infected Men With Hemophilia. *AIDS*, 475-482.

- Eagly, A., & Wood, W. (1999). The Origins of Sex Differences in Human Behavior: Evolved Dispositions Versus Social Roles. *American Psychologist*, 408–423.
- Eastwick, P. W., Eagly, A. H., Glick, P., Johannesen-Schmidt, M., Fiske, S. T., Blum, A., & Volpato, C. (2006). Is Traditional Gender Ideology Associated With Sex-Typed Mate Preferences? A Test in Nine Nations. *Sex Roles*, 609 – 614.
- Egelioğlu-Çeşitli, N., Serçekuş, P., & Oğuz, N. (2014). Primer İnfertil Kadınlarda Cinsel Doyum ve Çift Uyumu. *Hemşirelikte Araştırma Geliştirme Dergisi*, 38-47.
- Eisenman, R. (2001). Penis Size: Survey of Female Perceptions of Sexual Satisfaction. *BMC Women's Health*, 1-1.
- Ekstrand, M. L., & Coates, T. J. (1990). Maintenance of Safer Sexual Behaviors and Predictors of Risky Sex: The San Francisco Men's Health Study. *American Journal of Public Health*, 973-977.
- Erdinç, İ. (2018). *Evli Çiftlerde Evlilik Uyumu ile Cinsel Doyum Arasındaki İlişkinin İncelenmesi*.<http://acikerisim.gelisim.edu.tr/xmlui/bitstream/handle/11363/1206/535555.pdf?sequence=1&isAllowed=y> adresinden alındı
- Erenoğlu, R., & Bayraktar, E. (2017). Hemşirelik Öğrencilerinin Cinsel Tutumları ve Etkileyen Faktörler. *Journal of Human Sciences*, 1745-1756.
- Esposito, K., Ciotola, M., Giugliano, F., Bisogni, C., Schisano, B., & Autorino, R. (2007). Association of Body Weight With Sexual Function in Women. *International Journal of Impotence Research*, 353-357.
- Farvid, P., & Braun, V. (2006). ‘Most of us Guys are Raring to go Anytime, Anyplace, Anywhere’: Male and Female Sexuality in Cleo and Cosmo. *Sex Roles*, 295–310.
- Fine, M. (1988). Sexuality, Schooling, and Adolescent Females:The Missing Discourse of Desire. *Harvard Educational Review*, 29-54.
- Foucault, M. (1998). *The History of Sexuality Vol. 1: The Will to Knowledge*. London: Penguin Books.
- Freud, S. (1905). A Sexualidade Infantil. 1-16.
- Freud, S. (1966). . My Views on the Part Played by Sexuality in the Etiology of the Neuroses. In: Strachey J, Trans The Standard Edition of the Complete Psychological Works of Sigmund Freud (Vol. VII). 2-271.
- Freud, S. (1966). The Anxiety Neuroses. In: Strachey J, .Trans. The Standard Edition of the Complete Psychological Works of Sigmund Freud (Vol. III). 100.
- Frohlich, P., & Meston, C. (2002). n C. Sexual Functioning and Selfreported Depressive Symptoms Among College Women. *J Sex Res*, 5-321.

- Gabalıcı, E., & Terzioğlu, F. (2010). The Effect of Family Planning Methods used by Women of Reproductive Age on Their Sexual Life. *Sex Disabil*, 275–285.
- Gallup, G. G., Burch, R. L., & Platek, S. M. (2002). Does Semen Have Antidepressant Properties? *Arch Sex Behav*, 93-289.
- Gerhard, J. (2000). Women and Health || Revisiting "The Myth of the Vaginal Orgasm": The Female Orgasm in American Sexual Thought and Second Wave Feminism. *Feminist Studies*, 449-476.
- Giles, K. R., & McCabe, M. P. (2009). Conceptualizing Women's Sexual Function: Linear vs. Circular Models of Sexual Response. *J Sex Med*, 2761-2771.
- Giles, K. R., & McCabe, M. P. (2009). Conceptualizing Women's Sexual Function: Linear vs. Circular Models of Sexual Response. *J Sex Med*, 2761-2771.
- Gökce, Ş., & Herkiloğlu, D. (2020). Belief Levels in Sexual Myths in Women and Effects of Myths on Sexual Satisfaction. *Frontiers in Women's Health*, 1-6.
- Graham, C. A., Sanders, S. A., Milhausen, R. R., & McBride, K. R. (2004). Turning On and Turning Off: A Focus Group Study of the Factors That Affect Women's Sexual Arousal. *Archives of Sexual Behavior*, 527–538.
- Graham, C. A., Sanders, S. A., Milhausen, R. R., & McBride, K. R. (2004). Turning on and Turning off: a Focus Group Study of the Factors That Affect Women's Sexual Arousal. *Archives of Sexual Behavior*, 527–538.
- Grzanka, P. R., Zeiders, K. H., & Miles, J. R. (2016). Beyond "Born This Way?" Reconsidering Sexual Orientation Beliefs and Attitudes. *Journal of Counseling Psychology*, 67–75.
- Gülnur, A. S. (2019). *Beden Emek Tarihi-Diyalektik Bir Feminizm İçin*. Dipnot .
- Gülsün, M., Ak, M., & Bozkurt, A. (2009). Psikiyatrik Açıdan Evlilik ve Cinsellik. *Dergi Park*, 68-79.
- Güner, U., Kalkan, P., Öz, Y., Özsoy, E. C., & Söyle, F. (2010). *Türkiye'de Cinsel Yönelim veya Cinsiyet Kimliği Temelinde Ayrımcılığın İzlenmesi Raporu*. İstanbul.
- Haavio-Mannila, E., & Kontula, O. (1997). Correlates of Increased Sexual Satisfaction. *Archives of Sexual Behavior*, 399-419.
- Harper, G., Lodico, M., DiClemente, R., & Coates, T. (tarih yok). Gender-Specific Correlates of Multiple Sex Partners Among African American Adolescents in a High Risk Urban Environment. Yokohama, Japan: Poster Presented at the Xth International Conference on AIDS.
- Heiman, J. R. (1977). A Psychophysiological Exploration of Sexual Arousal Patterns in Females and Males. *The Society for Psychophysiological Research*, 266-274.

- Heiman, R. J., Long, S. İ., Smith, S. N., Fisher, W. A., Sand, M. S., & Rosen, R. C. (2011). Sexual Satisfaction and Relationship Happiness in Midlife and Older Couples in Five Countries. *Archives of Sexual Behavior*, 741-753.
- Hekma, G. (2008). The Drive for Sexual Equality. *Sexualities*, 46-50.
- Higgins, J. A., Mullinax, M., Trussell, J., Davidson, K., & Moore, N. B. (2011). Sexual Satisfaction and Sexual Health Among University Students in the United States. *American Journal of Public Health*, 1643-1654.
- Hoffman, C., & Hurst, N. (1990). Gender Stereotypes: Perception or Rationalization? *Journal of Personality and Social Psychology*, 197-208.
- Holland, J., Ramazanoglu, C., Scott, S., Sharpe, S., & Thomson, R. (1990). Sex, Gender and Power: Young Women's Sexuality in the Shadow of AIDS. . *Sociology of Health & Illness*, 336-350.
- Horney, K. (1942). Self-analysis. *American Psychological Association*, 552-556.
- Hurlbert, D. F. (1991). The Role of Assertiveness in Female Sexuality: A Comparative Study Between Sexually Assertive and Sexually Nonassertive Women. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 183-190.
- Hurlbert, D. F., Apt, C., & Rabehl, S. M. (2014). Key Variables to Understanding Female Sexual Satisfaction: An Examination of Women in Nondistressed Marriages. *Female Sexual Satisfaction*, 154-165.
- Husted, J. R., & Edwards, A. E. (1976). Personality Correlates of Male Sexual Arousal and Behavior. *Arch Sex Behav*, 56-149.
- Ickovics, J. R., & Rodin, J. (1992). Women and AIDS in the United States: Epidemiology, Natural History and Mediating Mechanisms. *Health Psychology*, 1-16.
- İlkkaracan, P. (2003). *Women and Sexuality in Muslim Societies*. İstanbul: İletişim Yayınları.
- Jackman, M. R. (1994). *The Velvet Glove: Paternalism and Conflict in Gender, Class, and Race Relations*. Berkeley: University of California Press.
- Kaplan, E., & Zeyneloğlu, S. (2018). Geri Çekme Yönteminin Kadınların Cinsel Doyumları ve Evlilik Uyumlarına Etkisinin Belirlenmesi. *Necmettin Erbakan Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi*, 10-17.
- Karabulutlu, Ö. (2018). Üniversite Öğrencilerinde Cinsiyete Göre Cinsel Mitler. *Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi*, 155-164.
- Karagöz, M. (2021). *Toplumsal Cinsiyet Rollerine İle Cinsel Doyum ve Cinsel Özgüven Arasındaki İlişkinin İncelenmesi*. İstanbul: TC İstanbul Kent Üniversitesi Lisansüstü Eğitim Enstitüsü Yüksek Lisans Tezi.

- Kartal, B. (2020). Cinsel Sağlık Eğitiminin Hemşirelik Öğrencilerinin Cinsel Mitlerine Etkisi. *Androloji Bülteni*, 167–171.
- Katz-Wise , S. L., & Hyde, J. S. (2015). Sexual Fluidity and Related Attitudes and Beliefs Among Young Adults with a Same-Gender Orientation. *Arch Sex Behav.*, 1459-1470.
- Kaya , Y., & Aslan , E. (2013). Kadın Cinselliğinde Gelenekler ve Kültür. *Androloji Bülteni*, 214-217.
- Kelman , H. (1967). Karen Horney on Feminine Psychology. *The American Journal of Psychoanalysis*, 163–183.
- Kesim, S. İ., Aker, M. N., & Uslu, E. (2017). Erkeklerle Yönelik Modern Kontraseptif Yöntemlerin Çiftlerin Cinsel Doyumu Üzerine Etkisi: Sistematiik Derleme. *Ankara Sağlık Bilimleri Dergisi*, 37-36.
- Kilci, Ş., & Özsoy, S. (2019). Evlilik Hazırlığı Yapan Çiftlerin Cinsel Mitlere İnanma Durumları ve Etkileyen Faktörler. *Kadın Sağlığı Hemşireliği Dergisi*, 1-28.
- Kılıç, S. (2020). Cinsel Mitlerin Vajinismus ve Depresyon ile İlişisinin İncelenmesi. Yakın Doğu Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Klinik Psikoloji Anabilim Dalı Yüksek Lisans Tezi.
- Kılıçlar, M. (2018). Cinsel Doyum ile Beden İmajı ve Benlik Saygısı Arasındaki İlişki. <https://acikerisim.isikun.edu.tr/xmlui/bitstream/handle/11729/1348/1348.pdf?sequence=1&isAllowed=y>, 1-64.
- Kinsey, A. C. (1998). *Sexual Behavior in the Human Female*. Indiana University Press .
- Kırlı, S., & Kocagöz, S. Z. (2008). *Cinsel İşlev Bozukluğu Tipleri ve Cinsel Mitler Arasındaki İlişki*. Bursa Uludağ Üniversitesi Açık Erişim Sistemi: <http://hdl.handle.net/11452/2710> adresinden alındı
- Komut, S. (2011). Türkiye’de Kadın, Cinsellik ve Kürtaj. *Sosyal ve Beşeri Bilimler Dergisi*, 87-95.
- Kukulu, K., Gürsoy, E., & Sözer, G. A. (2009). Turkish University Students’ Beliefs in Sexual Myths. *Sexuality and Disability*, 49-59.
- Kunkel, D., Biely, E., Eyal, K., & Cope-Farrar, K. (2003). Sex on TV III: A biennial report to the Kaiser Family Foundation. . Menlo Park,: Kaiser Family Foundation.
- Kütmeç, C., & Yurtsever, S. (2011). Effects of Sexual Function of Essential Hypertensions in Women. *European Journal of Cardiovascular Nursing* , 56-63.

- Laan, E., Everaerd, W., Bellen, G., & Hanewald, G. (1994). Women's Sexual and Emotional Responses to Male- and Female-Produced Erotica . *Archives of Sexual Behavior*, 153-169.
- Lawrence, P. A. (2006). Men, Women, and Ghosts in Science. *PLoS Biology*, 0013-0015.
- Levine, M. P., & Troiden, R. R. (2010). The Myth of Sexual Compulsivity. *The Journal of Sex Research*, 347-363 .
- Lim, M. S., Hellard, M. E., Aitken, C. K., & Hocking, J. S. (2007). Sexual-risk Behaviour, Self-Perceived Risk and Knowledge of Sexually Transmissible Infections Among Young Australians Attending a Music Festival. *Sexual Health*, 51-56.
- LoPiccolo, J., & Stock, W. E. (1986). Treatment of Sexual Dysfunction. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 158-167.
- Mikell, G. (2014). Sexual Complementarity in Traditional Ghanaian Society. G. Mikell. içinde *Canadian Journal of African Studies*.
- Mohammad-Alizadeh, S., Mirghafourvand, M., Asghari-Jafarabadi, M., & Tavananezhad, N. (2014). Modeling of Socio-Demographic Predictors of Sexual Function in Women of Reproductive Age. *Journal of Mazandaran University of Medical Sciences*, 237-242.
- Moran, C., & Lee, C. (2011). On His Terms: Representations of Sexuality in Women's Magazines and the Implications for Negotiating Safe Sex. *Psychology & Sexuality*, 159-180.
- Morrill, A. C., Ickovics, J. R., Golubchikov, V. V., Beren, S. E., & Rodin, J. (1996). Safer Sex: Social and Psychological Predictors of behavioral maintenance and change among heterosexual women. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 819-828.
- Murnen, S. K. (2000). Gender and the Use of Sexually Degrading Language. *Psychology of Women Quarterly*, 319-327.
- Murnen, S. K., & Smolak, L. (2009). Are Feminist Women Protected from Body Image Problems? A Meta-analytic Review of Relevant Research. *Sex Roles*, 186-197.
- Mutlu, A. E. (2009). Vajinusmus Tanısı Alan Hastaların Sosyodemografik Özelliklerinin Cinsel Mit İnançları, Cinsel Öyküleri, Cinsel Doyum Düzeyleri ve Eş Değerlendirme Biçimleriyle Karşılaştırılması. Malatya: İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi.
- Najjar Abdo, C. H. (2016). The Impact of Ejaculatory Dysfunction Upon the Sufferer and His Partner. *Transl Androl Urol*, 460–469.

- Oliver, M. B., & Hyde, J. S. (1993). Gender Differences in Sexuality: A Meta-Analysis. *Psychological Bulletin*, 29-51.
- Örüklü, C., Dağcı, D. G., & Çakmak, S. (2021). Üniversite Öğrencilerinin Cinsel Mitlere Bakış Açısı ve İlişkili Faktörler. *İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi*, 71-87.
- Öz, H. G., Sözer, G. A., & Yangın, H. B. (2020). Hemşirelik Öğrencilerinin Cinsel Mitlere İnanma Durumları ve Etkileyen Faktörler. *Ordu Üniversitesi Hemşirelik Çalışmaları Dergisi*, 136-145.
- Özcan, H., & Beji, N. K. (2018). Kadın Cinsel Fonksiyon Bozuklukları: 2018 Güncelleme. *Androloji Bülteni*, 133-137.
- Özdel, K. (2009). Bilişsel Davranışçı Terapi İle Tedavi Edilen Vajinismus Olgularında Tedavi Öncesi ve Sonrası Depresyon, Anksiyete ve Mükemmelliyetçilik Düzeyleri. *Tıpta Uzmanlık Tezi*. Ankara.
- Özdemir, Ö., & Yılmaz, M. (2020). Sağlık Profesyonellerinin Cinsel Mitlere İnanma Durumlarının Belirlenmesi. *Adnan Menderes Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi*, 221-232.
- Öztürk, C. Ş., & Arkar, H. (2014). Evli Çiftlerde Evlilik Uyumu ve Cinsel Doyum Arasındaki İlişkiler. *www.literatursempozyum.com n*, 16-24.
- Palha , A. p., & Esteves, M. (2002). A Study of the Sexuality of Opiate Addicts. *Journal of Sex & Marital Therapy*., 427-437.
- Pascoal, P. M., Narciso, I., & Pereira, N. M. (2013). What is Sexual Satisfaction? Thematic Analysis of Lay People's Definitions. *The Journal of Sex Research* , 1-51.
- Peleg-Sagy , T., & Shahar, G. (2013). The Prospective Associations Between Depression and Sexual Satisfaction Among Female Medical Students. *The Journal of Sexual Medicine*., 1737-1743.
- Petersen, J. L., & Hyde, S. S. (2010). A Meta-Analytic Review of Research on Gender Differences in Sexuality, 1993–2007. *Psychological Bulletin*, 21-38.
- Philippsohn, S., & Hartmann, U. (2009). Determinants of Sexual Satisfaction in a Sample of German Women. *Journal Sex Med*, 1001–1010.
- Pines, M. (1968). “Human Sexual Response”-A Discission of the Work of Masters and Johnson. *Journal of Psychosomatic Research*, 39-49.
- Pujols, Y., Meston, C. M., & Seal, B. N. (2010). The Association Between Sexual Satisfaction and Body Image in Women. *J Sex Med* , 905–916.
- Quinn, S. (1987). *A Mind of Her Own: The Life of Karen Horney*. New York: Summit Books.

- Rahmani, A., Khoei, M. E., & Gholi, L. A. (2009). Sexual Satisfaction and Its Relation to Marital Happiness in Iranians. *Iranian Journal of Public Health*, 77-82.
- Raizada , A., Gupta, S. B., & Kumar, A. (1997). Perceptions About Sex Related Myths and Misconceptions: Difference in Male and Female. *Indian Journal of Community Health*, 33-39.
- Ramezani , T. F., Farahmand, M., Mehrabi , Y., Malekafzali , H., & Abedini, M. (2012). Prevalence Of Female Sexual Dysfunction and its Correlated Factors: A Population Based Study. *Payesh*, 869-875.
- Reich, W. (1927). *Orgazmın İşlevi*. İzmir: Cem Yayınevi.
- Reissing, E. D., Binik, Y. M., Khalife, S., Cohen, D., & Amsel, R. (2014). Vaginal Spasm, Pain, and Behavior: An Empirical Investigation of the Diagnosis of Vaginismus. *Archives of Sexual Behavior*, 5-17.
- Research,National Centre in HIV Epidemiology&Clinc. (2008). HIV/AIDS, Viral Hepatitis and Sexually Transmissible Infections in Australia: Annual Surveillance Report. Sydney: National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research.
- Rosen, R. C., & Bachmann, G. A. (2008). Sexual Well-Being, Happiness, and Satisfaction in Women: The Case For a New Conceptual Paradigm. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 291–297.
- Ruiz-Muñoz, D., Wellings, K., Castellanos-Torres, E., Álvarez-Dardet, C., Casals-Cases, M., & Pérez, G. (2013). Sexual Health and Socioeconomic-Related Factors in Spain. *Annals of Epidemiology*, 620-628.
- Sanders, T. (2002). The Condom as Psychological Barrier: Female Sex Workers and Emotional Management. *Feminism and psychology*, 561-566.
- Shahhosseini, Z., Gardeshi, Z. H., Poursaghar, M., & Saleh, F. (2014). A Review of Affecting Factors on Sexual Satisfaction in Women. *Mater Sociomed.*, 378-381.
- Shahriar, A. Z. (2018). Gender Differences in Entrepreneurial Propensity: Evidence From Matrilineal and Patriarchal Societies. *Journal of Business Venturing* , 2-18.
- Sigmund, F. (1905). *Cinsellik Üzerine*. Payel Yayınları.
- Sprecher, S. (1989). Premarital Sexual Standards for Different Categories of Individuals. *Journal of Sex Research*, 232-248.
- Stephenson, K. R., & Sullivan, K. T. (2009). Social Norms and General Sexual Satisfaction: The Cost of Misperceived Descriptive Norms. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 89-105.
- Sungur, M. Z. (1998). Cinsel Eğitim. *Klinik Psikiyatri Dergisi*, 103-108.

- Syme, M. L., Klonoff, E. A., Macera, C. A., & Brodine, S. K. (2012). Predicting Sexual Decline and Dissatisfaction Among Older Adults: The Role of Partnered and Individual Physical and Mental Health Factors. *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 323-332.
- Şahbaz, T. (2017). Cinsel Mitlerin Cinsel İşlev Bozuklukları Üzerine Etkisi. İstanbul: . Işık Üniversitesi/Sosyal Bilimler Enstitüsü, Yüksek Lisans Tezi.
- Şimşek, Ç. (2015). *Sağlık Çalışanlarının Cinsel Mit İnançlarının Cinsel Doyumlarına Etkisi*.GOOGLEAKADEMİK:<http://katalog.marmara.edu.tr/veriler/yordambt/cokluortam/A12A4E03-123E-7240-B209-FC93B90180AD/EAC436A6-352A-B046-9AEB-C8801ABECFB8.pdf> adresinden alındı
- Tabachnick, B. G., & Fidell, L. S. (2013). Using Multivariate Statistics. CA: California State University.
- Teevan, J. J. (1972). Reference Groups and Premarital Sexual Behavior. *Journal of Marriage and the Family*, 283-291.
- Tehrani, F. R., Farahmand, M., Mehrabi, Y., & Afzali, H. M. (2012). Prevalence Of Female Sexual Dysfunction and its Correlated Factors: A Population Based Study. *Payesh*, 869-875.
- Thompson , W. K., Charoa, L., Vahia, I. V., Depp, C., & Jeste, D. V. (2011). Association Between Higher Levels of Sexual Function, Activity, and Satisfaction and Self-Rated Successful Aging in Older Postmenopausal Women. *Journal of the American Geriatrics Society*, 1503–1508.
- Thomtén, J. (2014). Living With Genital Pain: Sexual Function, Satisfaction, and Help-Seeking Among Women Living in Sweden. *Scandinavian Journal of Pain*, 19-25.
- Tiefer, L. (2004). Sex is Not a Natural Act & Other Essays.
- Tomm, W. A. (1990). Sexuality, Rationality and Spirituality. *Zygon*, 219-237.
- Torun, F., Torun, S. D., & Özaydın, A. N. (2011). Erkeklerde Cinsel Mitlere İnanma Oranları ve Mitlere inanmayı Etkileyen Faktörler. *Düşünen Adam Psikiyatri ve Nörolojik Bilimler Dergisi*, 24-31.
- Varma, G. S., Oğuzhanoglu, N. K., Karadağ, F., Özdel, O., & Amuk, T. (2005). Doğal ve Cerrahi Menopozda Depresyon ve Anksiyete Düzeyleri ile Cinsel Doyum Arasındaki İlişki. *Klinik Psikiyatri*, 109-115.
- Varma, S. G., Karadağ, F., Oğuzhanoglu, N. K., Özdel, O., & Kökten, S. (2006). Menopoz: Klimakterik Belirtiler ve Cinsel Doyum Arasındaki İlişki. *Yeni Symposium Journal*, 182-188.
- Vatandaş, C. (2007). Toplumsal Cinsiyet ve Cinsiyet Rollerinin Algılanışı. *DergiPark*, 29-56.

- Vural, B. K., & Temel, A. B. (2010). Cinsel Doyumun Yordanmasında Bazı Faktörlerin İncelenmesi. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 24-34.
- Weeks, J. (1986). *Sexuality*.
- Weeks, J. (2016). *Bir Kavramın Anatomisi: Cinsellik*. İstanbul: Everest Yayınları.
- Weinberg, M. S., Hammersmit, S. K., & Swensson, R. G. (1983). Sexual Autonomy and the Status of Women: Models of Female Sexuality in U.S. Sex Manuals From 1950 TO 1980*. *Social Problems*, 313-324.
- Wylie, K., Daines, B., Jannini, E. A., Jones, R. H., Boul, L., Wilson, L., Kristensen, E. (2007). Loss of Sexual Desire in the Postmenopausal Woman. *The Journal of Sexual Medicine*, 395-405.
- Yanikkerem, E., Acar, H., & Elem, E. (2006). Withdrawal Users Perceptions of and Experience With Contraceptive Methods in Manisa, Turkey. *Journal of Midwifery*, 274-284.
- Yaşar, H., Özkan, L., & Tepeler, A. (2010). Kadınlarda Cinsel Fonksiyon Bozukluklarına Güncel Yaklaşım. *Klinik ve Deneysel Araştırmalar Dergisi*, 235-240.
- Yela, C. (2000). Predictors of and Factors Related to Loving and Sexual Satisfaction for Men and Women. *European Review of Applied Psychology*, 235-243.
- Yılmaz, B. B. (2019). *Cinsel Mitler ile Cinsel İşlev Bozukluklarının Yaşam Doyumunu Yordama Düzeyinin İncelenmesi*. GOOGLE AKADEMİK: <https://search.proquest.com/openview/3ce5123739c5de54353986f62663f74a/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y> adresinden alındı
- Yoo, H., Bartle-Haring, S., Day, R. D., & Gangamma, R. (2014). R. Couple Communication, Emotional and Sexual Intimacy, and Relationship Satisfaction. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 275-293.
- Young, M., Denny, G., & Young, T. (2000). Sexual Satisfaction Among Married Women Age 50 and Older. *Psychological Reports*, 1107-1122.
- Yüksel, Ş., & Cindoğlu, D. (2006). CETAD Bilgilendirme Dosyası-5 "Kadın Cinselliği". *CETAD Bilgilendirme Dosyası-5 "Kadın Cinselliği"*. Türkiye: Cinsel Eğitim Tedavi ve Araştırma Derneği.
- Ziherl, S., & Masten, R. (2010). Differences in Predictors of Sexual Satisfaction and in Sexual Satisfaction Between Female and Male University Students in Slovenia. *Psychiatria Danubina*, 425-429.

EKLER

Ek1: KİŞİSEL BİLGİ FORMU

Yüksek Lisans Tez Araştırması

Sayın katılımcı,

Yukarıda adı yazılı araştırmaya katılmak üzere sizinle görüşmekteyiz. Bu araştırma, yüksek lisans tezi kapsamında Psikolog Serap Güneş tarafından Dr. Öğr. Üyesi Selçuk Aslan danışmanlığında yürütülmektedir. Bu araştırmada kadınlarda bulunan cinsel mitlerin ve cinsel doyumun değerlendirilmesi amaçlanmaktadır. Araştırma 18-55 yaş arasında bulunan kadın bireylere yönelik gerçekleştirilmektedir.

Bu çalışmaya katılmak tamamen gönüllülük esasına dayanmaktadır. Katılmayı kabul etmeniz halinde uğrayabileceğiniz zihinsel, fiziksel zarar riski bulunmamaktadır. Bu çalışmada elde edilecek bilgiler tamamen araştırma amacı ile kullanılacak olup kişisel bilgileriniz gizli tutulacaktır. Tamamen bilimsel amaçlarla yapılan bu çalışmada sizden aşağıdaki soruları içtenlikle cevaplamanız istenmektedir. Lütfen isminizi yazmayınız.

Anketi doldurma süresi 15-20 dakika olarak tahmin edilmektedir. Yarım bırakılmamalı, soruların tamamı yanıtlanmalıdır. Bu araştırma ile ilgili herhangi bir sorunuz veya endişeniz varsa lütfen araştırmacı ile iletişime geçiniz.

Bilime katkınız ve yardımınız için çok teşekkür ederim.

A-DEMOGRAFİK ÖZELLİKLER

Yaşınız

Yanıtınız

Eğitim durumunuz

- Okur-Yazar Değil
- İlkokul mezunu
- Orta okul mezunu
- Lise mezunu
- Üniversite mezunu
- Yüksek lisans-Doktora

Cinsel yöneliminiz

Heteroseksüel(Kendi cinsinden farklı kişilere ilgi duymak)

Homoseksüel(Kendi cinsiyle aynı kişilere ilgi duymak)

Biseksüel(Hem kendi cinsine hem karşı cinse ilgi duymak)

Medeni durum

Evli

Bekar

Boşanmış

Aktif cinsel hayatınız var mı

Var

Yok

Cinsel yaşamınıza dair memnuniyetinizi nasıl tanımlarsınız

Çok kötü

Kötü

Orta

İyi

Çok iyi

Ek2: Cinsel Mitler Ölçeği

Cinsellikle ilgili olarak aşağıda verilen ifadelerden her birini okuyarak size uygun olan seçeneği (X) şeklinde işaretleyiniz. Lütfen hiçbir maddeyi boş bırakmayınız.

Teşekkür ederiz.

	İF AD EL ER	Asla Katılmıyorum (1)	Katılmıyorum (2)	Kararsızım (3)	Kısmen Katılıyorum (4)	Kesinlikle Katılıyorum (5)
1	Eşcinsellik bir hastalıktır.					
2	Eşcinsellik tedavi edilmelidir.					
3	Eşcinseller toplum için zararlıdır.					
4	Eşcinsel erkekler kadın gibi davranır.					
5	Bireyin cinsel yönelimi dış görüntüsünden (giyimi, konuşması, davranışları) anlaşılır.					
6	Erkekler matematik gibi zeka gerektiren işlerde kadınlardan daha					

	başarılıdır.					
7	Ev işleri kadınların görevidir.					
8	Erkeğin kararları kadınlara göre daha gerçekçi / mantıklıdır.					
9	Erkekler kadınlardan daha rekabetçidir.					
10	Kadınlar yardıma muhtaçtır.					
11	Erkek olmak, kadın olmaktan daha değerlidir.					
12	Yaşlı bireylerin cinsel ilişkide bulunması doğru değildir.					
13	Yaşlanma ile birlikte cinsel yaşam sona erer.					
14	Menopoza girmek (adetten kesilmek), kadının cinsel yaşamını sona erdirir.					
15	Doyumlu bir cinsel yaşam için genç olmak şarttır.					
16	Cinsel ilişkinin her aşaması erkeğin kontrolünde olmalıdır.					
17	Kadın, cinsel ilişkide eşinin isteklerine göre hareket etmelidir.					
18	Cinsel ilişkide eşini memnun etmek kadının görevidir.					
19	Mastürbasyon yapmak fiziksel hastalıkların gelişmesine neden olur.					
20	Mastürbasyon yapmak psikolojik sorunlara neden olur.					
21	Eşlerden birinin rızası dışında gerçekleşen cinsel ilişki "tecavüz" sayılmaz.					
22	Erkek çocuklar tecavüz kurbanı olmazlar.					
23	Tecavüze uğrayan erkek çocukları büyüdüklerinde eşcinsel olurlar.					
24	Kadınlar dış görünüşleri / giyimleri ile cinsel şiddetin ortaya çıkmasına neden olurlar.					
25	Cinsellik, cinsel ilişki (cinsel birleşme) demektir.					
26	Eşlerin cinsel hazzı yaşayabilmeleri için cinsel ilişki şarttır.					
27	Cinsel ilişki mutlaka orgazmı (haz / tatmin) sonuçlanmalıdır.					
28	Kadınlar yalnızca "cinsel ilişki" yoluyla orgazma ulaşabilirler.					

Alt Boyutlar ve Madde Numaraları

Cinsel yönelim: 1-5. Maddeler

Toplumsal Cinsiyet: 6-11. Maddeler

Yaş ve Cinsellik: 12-15. Maddeler

Cinsel Davranış: 16-18. Maddeler

Masturbasyon: 19-20. Maddeler

Cinsel Şiddet: 21-24. Maddeler

Cinsel İlişki: 25-26. Maddeler

Cinsel Memnuniyet: 27-28. Maddeler

Her bir maddeye verilen puanlar toplanarak ölçeğe ait toplam puan elde edilir. Ayrıca alt boyutlara ait madde puanları toplanarak alt boyutlara ait puanlar da elde edilebilir. Ölçeğin kesme noktası olmayıp, alınan puanın yüksek olması sahip olunan cinsel mitlerin de yüksek olduğunu gösterir.

Ek3: Cinsel Doyum Ölçeği

Kadın Formu:

Aşağıda cinsel yaşamla ilgili sorular yer almaktadır. Her soru için "hiçbir zaman", "nadiren", "çoğu zaman", "her zaman" şeklinde beş cevap şıkkı yer almaktadır. Sizden istenilen kendi cinsel yaşamınızı gözönüne alarak soruları cevaplandırmanızdır.

Cevaplandırırken:

1. Her soruyu dikkatle okuyunuz.
2. Sorulan durumun **son zamanlarda** ne kadar sıklıkta ortaya çıktığını düşününüz.
3. Söz konusu durumun ne kadar sıklıkta ortaya çıktığına karar verdikten sonra, o seçeneğin altındaki parantezin içine [X] işareti koyarak cevabınızı belirtiniz.
4. Hiçbir soruyu cevapsız bırakmayınız.

Lütfen soruları içtenlikle ve dürüstçe cevaplandırmaya özen gösteriniz. Cevaplandırırken, başkalarının görüşlerini dikkate almadan sadece kendi görüşünüzü belirtiniz.

Hiçbir zaman	Nadiren	Bazen	Çoğu zaman	Her zaman
--------------	---------	-------	------------	-----------

1. Cinsel yaşama karşı ilgisizlik duyarmısınız? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
2. Eşinize, cinsel ilişkinizle ilgili olarak nelerden hoşlanıp, nelerden hoşlanmadığını sorarmısınız? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3. Bir hafta boyunca cinsel ilişkide bulunmadığınız olur mu? (adet günleri, hastalık gibi nedenler dışında) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4. Cinsel yönden kolaylıkla uyarılırmısınız? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

5. Sizce, sizin ve eşinizin önsevişmeye (öpme, okşama gibi) ayırdığınız zaman yeterli mi? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

6. Kendi cinsel organınızın, eşinizin cinsel organının giremeyeceği kadar dar olduğunu düşünürmüsünüz? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

7. Eşinizle sevişmekten kaçınırmısınız? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

8. Cinsel ilişki sırasında doyuma (orgazma) ulaşabiliرمىsiniz? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

9. Eşinize sarılıp, vücudunu okşamaktan zevk alıرمىısınız? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Hiçbir Nadiren Bazen Çoğu Her
zaman zaman zaman zaman

10. Eşinizle olan cinsel ilişkinizi tatminkar bulur musunuz? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

11. Gerekirse rahatsızlık ve acı duymaksızın, parmağınızı cinsel organınızın içine sokabilرمىsiniz? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

12. Eşinizin cinsel organına dokunup, okşamaktan rahatsız olur musunuz? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

13. Eşiniz sizinle sevişmek istediğinde, rahatsız olur musunuz? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

14.Sizin için doyuma (orgazma)
ulaşmanı mümkün olmadığını
düşünürmüsünüz?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

15.Haftada 2 defadan fazla cinsel
birlemede bulunurmusunuz?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

16.Eşinize, cinsel ilişkinizle
olarak, nelerden hoşlanıp
nelerden hoşlanmadığınızı
söyleyebilirmisiniz?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

17.Eşinizin cinsel organı, sizin
cinsel organınıza rahatsızlık
vermeden girebilir mi?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

18.Eşinizle olan cinsel
ilişkinizde sevgi ve
şefkatin eksik olduğunu
hisseder misiniz?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

19.Eşinizin cinsel organınıza
dokunup okşamasından zevk
alır mısınız?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

20.Eşinizle sevişmeyi
reddettiğiniz olur mu?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Hiçbir Nadiren Bazen Çoğu Her
zaman zaman zaman zaman zaman

21.Önsevişme sırasında eşiniz
bızırınızı (klitoris)
uyardığında doyuma (orgazm)
ulaşabilirmisiniz?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

22.Sevişme boyunca, sadece cinsel
birleşme için ayrılan süre
sizin için yeterli mi?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

23.Sevişme sırasında
yaptıklarınızdan tiksinti
duyarmısınız?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

24.Kendi cinsel organınızın,
eşinizin cinsel organının
derine girmesini engelleyecek

kadar dar olduğunu
düşünürmüsünüz? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

25.Eşinizin sizi sevip
okşamasından hoşlanırmısınız? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

26.Sevişme sırasında cinsel
organınızda ıslaklık olur mu? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

27.Cinsel birleşme anından
hoşlanırmısınız? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

28.Cinsel birleşme anıda doyuma
(orgazma) ulaşırmısınız? ☐ ☐ ☐ ☐ ☐