

HPV

Yazar Hpv Hpv

Gönderim Tarihi: 08-Ara-2017 12:05PM (UTC+0200)

Gönderim Numarası: 892560707

Dosya adı: HPV_09.12.2017.doc (313K)

Kelime sayısı: 4926

Karakter sayısı: 30656



Knowledge, attitude and behaviors of the mothers of 10-15 year old daughters regarding cervical cancer and HPV vaccine

10-15 Yaş arası kız çocuğu olan annelerin rahim ağzı kanseri ve HPV aşısı konusunda bilgi, tutum ve davranışları

Meltem Kürtüncü¹
Işın Alkan²
Nurten Arslan³
Özgür Bahadır⁴

Abstract

This study was performed to determine the knowledge, attitude and behaviors of the mothers of 10-15 year old daughters regarding cervical cancer and HPV vaccination. This was a descriptive and sectional study. 100 mothers among the ones who admitted to the polyclinic **3** a university hospital who approved to participate in the study were included in the study. Data collection form was prepared by the researcher and collected by face-to-face interview technique. Chi-Square test was used in statistical analyse. It was observed that 47% of the mothers have not heard about HPV but about 67% of mothers HPV vaccination. It was seen that 91% have known that HPV caused cervical cancer and 88% of the mothers have heard pap smear test, but 56% have not undergone the test. 88% of the mothers have heard pap smear test, but 56% have not undergone the test. 15% of the mothers wanted to be informed about the reliability, 9% of side effects, 14% protection level and 12% of protection duration of the vaccine. When education status of the mothers and whether they give information to their children about health issues were examined, it was increased about hearing HPV vaccine and

Özet

Araştırma 10-15 yaş arası kız çocuğu olan annelerin rahim ağzı kanseri ve HPV aşısı hakkında bilgi, tutum, davranışlarını belirlemek amacıyla yapıldı. Araştırma tanımlayıcı ve kesitsel tiptedir. Araştırmaya bir üniversite hastanesinin polikliniğine başvuran ve 10-15 yaş arası kız çocuğu olan 100 anne alındı. Veriler araştırmacı tarafından hazırlanan katılımcı bilgi formuyla yüz yüze görüşme yöntemiyle toplandı. İstatiksel analizde ki-kare testi kullanıldı. Annelerin %47'sinin HPV enfeksiyonunu daha önce duymadığı ancak %67'sinin HPV aşısını daha önce duyduğu görüldü. Annelerin %91'inin HPV' nin rahim ağzı kanserine neden olduğunu bildiği görülürken, %88'inin rahim ağzı kanserini ve papsmear testini duyduğu, ancak %56'sının pap smear testini yaptırmadığı belirlendi. Annelerin %15'i aşının güvenilirliği, %9'u yan etkileri, %14'ü koruyuculuk düzeyi, %12'si koruma süresi hakkında bilgilendirilmek istediğini ifade etti. Annelerin eğitim durumlarına göre çocuklarına sağlık konusunda bilgi verip vermediklerine bakıldığında annelerin eğitim seviyesi arttıkça HPV aşısını duyma oranlarının artışı ve çocuklarını bilgilendirme oranları arasında istatistiksel

there was a significant difference about giving knowledge rate their children. And also, there was a significant difference about giving knowledge, especially general health status, and knowledge level of mothers who were working. In conclusion, it should be provided to plan and disseminate education programs for the mothers about cervical cancer, HPV and HPV vaccine.

Key Words: Child; human papilloma virus (hpv); cervical cancer; HPV vaccine.

olarak anlamlı fark saptanmıştır. Çalışan annelerin özellikle genel sağlık ile ilgili konularda bilgi verme ve HPV ile ilgili bilgi durumları arasında da anlamlı fark bulunmuştur. Sonuç olarak, annelere rahim ağzı kanseri, HPV ve HPV aşısı ile ilgili eğitim programlarının planlanması ve bilgi durumlarının artması için de yaygınlaştırılması önerilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Çocuk; human papilloma virüs (HPV); rahim ağzı kanseri; HPV aşısı.

1. Giriş

Serviks kanseri, dünya genelinde önemli bir sağlık sorunu olarak karşımıza çıkmaktadır. Gelişmekte olan ülkelerde, kadınlarda kansere bağlı ölümlerin ikinci en sık nedenidir. Serviks kanseri, tanılabilir girişimler ve risk faktörlerinin bilinmesi nedeniyle erken dönemde tanılama ve tedavisi yapılabilmektedir (Lorincz ve ark. 1992; Özcan ve Balat 2015). Servikal kanserler önlenemez kanserlerden biridir. Ancak önlenemez olmasına rağmen Türkiye'deki kadın kanserleri sıralamasında dokuzuncu, kanserli ölümler sıralamasında on üçüncü sırada yer almaktadır (Jensen ve arkadaşları 2011). Türkiye'de her yıl yeni tanı konulan 1.500'e yakın serviks kanser vakasının %50'den fazlası ölümlerle sonuçlanmaktadır. Benzer ülkelerde bireylerin yaşam boyu serviks kanserine yakalanma riski %3 civarındadır (Kamangar, Dores ve Anderson 2006; Jemal, Bray ve Ferley 2011; Jensen ve ark. 2011). Servikal kanserin primer nedeni Human Papiloma Virus (HPV) enfeksiyonudur. HPV cinsel yolla bulaşan enfeksiyonların içinde en yaygın olarak görülenlerden biridir (Basenon and Koutsky 2005). HPV her yaşta görülmekle birlikte genç sağlıklı çocuklarda da saptanmıştır. Günümüzde HPV aşısının geliştirilmesiyle, servikal kanser riskinin azaltılması amaçlanmıştır (Sağlık Bakanlığı 2014). Serviks kanserinden korunmak amacıyla 2006'da tip 6, 11, 16, 18'e karşı etkili olan kuadrivalan, 2009'da tip 16, 18'e karşı etkili olan bivalan HPV aşısı geliştirilmiştir. HPV aşısı korumaya yönelik olup tedavi edici özellikleri bulunmamaktadır (Harper and Wheeler 2006). HPV aşısı birçok Batı ülkesinde yaygın olarak kullanılıyor olmasına rağmen, Türkiye de ulusal aşı programında değildir (Görkem ve ark. 2015a). Koruma süresi beş yıl olan aşının 9-26 yaş aralığındaki genç kadın ve erkeklere yapılması önerilmektedir. Aşı, 10-25 yaş arasındaki gençlerde pre-kanseröz lezyonları ve servikal kanserleri önlemek için onay almıştır (Markowitz ve ark. 2014; Özcan ve Balat 2015). HPV aşısına ilişkin her gün yeni kanıtlar elde edilmesine rağmen aşının uzun dönem etkinliğinin ve yan etkilerinin kanıtlanmamış olması ve Türkiye'de ulusal aşı takvimine alınmamış olması, toplumun aşısıya bakışımı etkilemektedir (Artuk, Gül ve Coşkun 2013). Serviks kanseri hakkında bilgi düzeyi en yüksek ve en bilinçli kişilerin sağlık çalışanları olması olağan bir beklentidir. Bu konuda toplumun bilincini artırmak ve kaygılarını azaltmak için sağlık çalışanları anahtar konumdadır (Özlem 2013). Toplumda olumlu sağlık davranışlarının geliştirilmesinde sağlık çalışanlarının, özellikle hemşirelerin bilgi, mesleki uygulamaları ve yaklaşımları oldukça önemlidir. Sağlık çalışanlarının topluma rehberlik edebilmesi için öncelikle kendilerinin HPV enfeksiyonu ve aşısı hakkında bilgi sahibi olması, ardından da bireylere bu konuda danışmanlık yapması gerekmektedir (Güdücü ve ark. 2012).

2. Amaç

HPV aşısı ile ilgili gelişmelere rağmen korunma açısından toplum yeterli bilinç düzeyine sahip değildir. Bu çalışma 10-15 yaş arası kız çocuğu olan annelerin rahim ağzı kanseri ve HPV aşısı hakkında bilgi, tutum, davranışlarını belirlemek amacıyla yapıldı.

3. Yöntem ve Gereç

3.1. Görüşmenin yapıldığı yer ve zaman

Bu araştırma Temmuz-Eylül 2015 tarihleri arasında Zonguldak il merkezinde bulunan bir üniversite hastanesinde Kadın Doğum Polikliniğine başvuran ve 10-15 yaş arası kız çocuğu olan annelerle yüz yüze görüşme yöntemiyle yapıldı.

3.2. Çalışmanın evreni ve örnekleme seçimi

Araştırmada örnekleme seçimine gidilmemiştir. Bu tarihlerde polikliniğe başvuran, çalışmaya katılmayı kabul eden 100 anne araştırmaya dahil edildi.

3.3. Çalışmanın tipi

Araştırma kesitsel ve tanımlayıcı olarak tasarlandı.

3.4. Etik yaklaşım

5 Araştırmanın üniversite hastanesinde yapılabilmesi için ilgili hastaneden yazılı izin alındıktan sonra ebeveynlere araştırmanın amacı ve izlenecek yöntem konusunda bilgi verilerek işbirliği sağlandı. Bu açıklamalar doğrultusunda araştırmaya katılmayı kabul eden ebeveynlere onam formu imzalatılarak uygulamaya başlandı. Aileye sunulan ankette isim, adres ve telefon gibi kişiyi tanımlayıcı bilgilere yer verilmedi.

3.5. Verilerin toplanması

4 Veri toplama formu, araştırmacılar tarafından hazırlandı. Katılımcılara, araştırmanın amacı kendilerine açıklandıktan ve katılmayı kabul ettikten sonra demografik özellikler, rahim ağzı kanseri ve HPV aşısı ile ilgili bilgi düzeyleri ve tutumları hakkındaki hazırlanmış anketleri yüz yüze görüşme tekniği ile dolduruldu.

3.6. Verilerin analizi

Verilerin istatistiksel değerlendirilmesinde, Windows için SPSS (Statistical Package for Social Sciences) 19.0 programı kullanıldı. Verilerin değerlendirilmesinde yüzdelik, frekans dağılımı, Ki-kare testi analizi yapıldı. Sonuçlar %95'lik güven aralığında, anlamlılık $p \leq 0.05$ düzeyinde değerlendirildi.

4. Bulgular

Araştırmaya katılan annelerin sosyodemografik özelliklerine bakıldığında; annelerin %39'u 36-40 yaş aralığında, %23'ü ilköğretim mezunu, %48'i ise lise mezunudur. %69'unun ev hanımı, %94'ünün evli ve %51.1'inin 10-15 yıllık evli olduğu görülmektedir. Ailelerin toplam gelirlerine bakıldığında %46.5'inin aylık gelirinin 1000-2000 TL arasında olup, %92'sinin sağlık sigortasının olduğu belirlendi (Tablo 1).

Tablo 1. Annelerin Sosyo-Demografik Özelliklerinin Dağılımı

Sosyo-demografik özellikler	N	%	
Yaş	25-30	2	2.0
	31-35	24	24.0
	36-40	39	39.0
	41-45	28	28.0
	46-50	7	7.0
Medeni durum	Evli	94	94.0
	Bekar-boşanmış	6	6.0
Evlilik süresi	10-15	48	51.1
	16-20	33	35.1
	21-25	6	6.4
	26 ve üzeri	7	7.4
Eğitim durumu	İlkokul	23	23.0
	Ortaokul	18	18.0
	Lise	48	48.0
	Üniversite	11	11.0
Çalışma durumu	Ev Hanımı	69	69.0
	Çalışıyor	31	31.0
Toplam gelir	1000 TL altında	7	7.1
	1000-2000	46	46.5
	2001-3000	28	28.3
	3001 ve üzeri	18	18.2
Sağlık sigortası varlığı	Var	92	92.0
	Yok	8	8.0

Araştırmaya katılan annelerin çocuklarına sağlıkla ilgili bilgi verme durumlarına bakıldığında %83'ünün çocuklarına bilgi verdikleri ve bu bilgilerin %45.8'inin genel sağlıkla ilgili olduğu belirlendi (Tablo 2).

Tablo 2. Annelerin Çocuklarına Bilgi Verme Durumlarının Dağılımı

Değişkenler	n	%	
Çocuklarınıza sağlıkla ilgili konularda bilgi veriyor musunuz?	Evet	82	82.0
	Hayır	18	18.0
Hangi konularda bilgi veriyorsunuz?	Hijyen	17	20.5
	Beslenme	23	27.7
	Genel Sağlık	38	45.8
	Ergenlik Büyüme ve Gelişme	5	6.0

Annelerin HPV ve HPV aşısı ile ilgili bilgi durumlarına bakıldığında; %84'ünün bazı virüslerin kansere neden olduğunu bildiği, %43'ünün HPV virüsünü daha önce duymamalarına rağmen, %62'sinin HPV'nin cinsel yolla bulaştığını düşündüğü belirlendi (Tablo 3).

Tablo 3. Annelerin HPV ile İlgili Bilgi Durumlarının Dağılımı

Değişkenler	n	%	
Bazı virüsler kanser yapar.	Evet	84	84.0
	Hayır	16	16.0
HPV'yi duydunuz mu?	Evet	57	57.0
	Hayır	43	43.0
HPV bulaşma yolları nelerdir?	Cinsel Yolla	62	62.0

Hijyen Eksikliğiyle	4	4.0
Bilmiyorum	34	34.0

Annelerin %67'si HPV aşısını duyduğunu, %79'u HPV aşısının cinsel yolla bulaşan hastalıklardan koruduğu, %82'si HPV aşısının yapılmasının gerekli olduğu ve %49'unun kız çocuğuna aşı yaptırmayı düşündüğü belirlendi (Tablo 4).

Annelerin %90'ının aşının ücretli olduğunu ve aşığı bilmediği için (%66) yaptırmadığı belirlendi. Annelerin %95'inin aşı ile ilgili bilgi almak ve bu bilgiyi %60'ının doktordan almak istediğini, aşı ile ilgili bilgilendirmenin içeriği sorulduğunda; yarısının aşının güvenilirliği, yan etkileri, koruyuculuk düzeyi ve koruma süresi hakkında bilgilendirilmek istedikleri belirlendi (Tablo 4).

Tablo 4. Annelerin HPV Aşısı ile İlgili Bilgi Durumlarının Dağılımı

Değişkenler		n	%
HPV aşısı duyduunuz mu?	Evet	67	67.0
	Hayır	33	33.0
HPV Aşısı cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korur mu?	Evet	79	79.0
	Hayır	21	21.0
Aşı gerekli midir?	Evet	82	82.0
	Hayır	18	18.0
Aşı kimlere yapılmalıdır?	Erkek Çocuklara	1	1.0
	Kız Çocuklara	69	69.0
	Hem Erkek Hem Kız Çocuklara	30	30.0
Çocuğunuza aşığı yaptırmayı düşünüyor musunuz?	Evet (Yalnız Kızıma)	49	49.0
	Evet (Yalnız Oğluma)	1	1.0
	Evet (Hem Kızıma Hem Oğluma)	10	10.0
	Hayır	40	40.0
Aşı ücretli olarak yapılır.	Evet	90	90.0
	Hayır	10	10.0
Aşığı yaptırmama nedeniniz?	Bilğim yok	66	66.0
	Maddi imkanım yok	26	26.0
	Gerekli olduğunu düşünmüyorum	8	8.0
Rahim ağzı kanseri (HPV) aşısı ile ilgili bilgi almak ister misiniz?	Evet	95	95.0
	Hayır	5	5.0
Rahim ağzı kanseri (HPV) aşısı ile ilgili bilgiyi kimden almak istersiniz?	Hemşireden	36	36.0
	Doktordan	60	60.0
	Öğretmenimden	2	2.0
	Diğer	2	2.0
Rahim ağzı kanseri (HPV) aşısı ile ilgili en çok hangi konuda bilgi almak istersiniz?	Aşının Güvenitliği	15	15.0
	Aşının Etkileri	9	9.0
	Aşının Koruyuculuk Düzeyi	14	14.0
	Aşının Koruma Süresi	12	12.0
	Hepsi	50	50.0

Annelerin rahim ağzı kanseri ile ilgili bilgi durumlarına bakıldığında; %95'inin rahim ağzı kanserini duydukları, %91'inin HPV' nin rahim ağzı kanserine neden olduğunu bildiği ancak %60'ının rahim ağzı kanserinden korunma yöntemini bilmedikleri belirlendi. Annelerin %88'inin smear testini duyduğu, sadece %44'ünün smear testini yaptırdığı belirlendi (Tablo 5).

Tablo 5. Annelerin Rahim Ağzı Kanseri ile İlgili Bilgi Durumlarının Dağılımı

	Katılımcı Cevapları	n	%
Rahim ağzı kanserini duyduunuz mu?	Evet	95	95.0
	Hayır	5	5.0
Ailede rahim ağzı kanserini olan var mı?	Evet	9	9.0
	Hayır	91	91.0
HPV, rahim ağzı kanserine neden olur mu?	Evet	91	91.0

	Hayır	9	9.0
Rahim ağzı kanserinden korunma yöntemleri nelerdir?	Bilmiyorum	60	60.0
	Hijyen	14	14.0
	Doğru cinsellik	22	22.0
	Diğer	4	4.0
Smear testini duydunuz mu?	Evet	88	88.0
	Hayır	12	12.0
Smear yaptırdınız mı?	Evet	44	44.0
	Hayır	56	56.0

Annelerin eğitim durumları ile “HPV bilgi durumlarının” karşılaştırılmasına bakıldığında; “bazı virüsler kanser yapar”, “HPV’yi duyma durumları”, “HPV bulaşma yolları” ve “HPV’nin rahim ağzı kanserine neden olma durumu” arasında anlamlı ilişki bulunmuştur ($p<0.05$). Eğitim durumu ilkökul-ortaokul olanların %70.7’sinin ve eğitim durumu lise-üniversite olanların %93.2’sinin “bazı virüsler kanser yapar” sorusuna ve %71.2’sinin “HPV’yi duyma durumları” sorusuna evet yanıtını verdikleri belirlendi (Tablo 6). Eğitim durumu lise-üniversite olanların %81.4’ü cinsel yolla bulaştığı yanıtını verdikleri belirlendi (Tablo 6). Eğitim durumu ilkökul-ortaokul olanların %80.5’inin ve eğitim durumu lise-üniversite olanların %98.3’ünün “HPV’nin rahim ağzı kanserine neden olma durumuna” doğru yanıtı verdikleri belirlendi (Tablo 6).

Tablo 6. Annelerin Eğitim Durumları İle HPV Bilgi Durumlarının Karşılaştırılması

	Katılımcı Cevapları	İlkokul - Ortaokul		Lise - üniversite		p
		n	%	n	%	
Bazı Virüsler Kanser Yapar	Evet	29	%70.7	55	%93.2	$X^2=9.103$ $p=0.003$
	Hayır	12	%29.3	4	%6.8	
HPV Duydunuz Mu?	Evet	15	%36.6	42	%71.2	$X^2=11.816$ $p=0.001$
	Hayır	26	%63.4	17	%28.8	
HPV Bulaşma Yolları Nelerdir?	Cinsel Yolla	14	%34.1	48	%81.4	$X^2=22.912$ $p=0.000$
	Hijyen Eksikliğiyle	3	%7.3	1	%1.7	
	Bilmiyorum	24	%58.5	10	%16.9	
HPV, Rahim ağzı kanserine neden olur	Doğru	33	%80.5	58	%98.3	$X^2=9.376$ $p=0.003$
	Yanlış	8	%19.5	1	%1.7	

Annelerin eğitim durumları ile “HPV aşısı” ile ilgili bilgi durumlarının karşılaştırılmasına bakıldığında; “HPV aşısını duyma durumları”, “aşının gerekliliği”, “aşının ücretli olma durumu”, “bilgi almak istedikleri konular” ve “rahim ağzı kanserinden korunma yöntemleri” arasında anlamlı ilişki bulundu ($p<0.05$). Eğitim durumu ile “rahim ağzı kanseri aşısı hakkında bilgi almak isteme” durumu arasında anlamlı ilişki bulunmadı ($p>0.05$). Eğitim durumu lise-üniversite olanların %81.4’ünün “HPV aşısını duyma durumlarına” ve eğitim durumu ilkökul-ortaokul olanların %73.2’sinin ve eğitim durumu lise-üniversite olanların %88.1’inin “aşının gerekliliği konusuna” evet yanıtını verdikleri belirlendi. Eğitim durumu ilkökul-ortaokul olanların %80.5’inin ve eğitim durumu lise-üniversite olanların %96.6’sının “aşının ücretli olup olmadığı” sorusuna doğru yanıtı verdikleri belirlendi (Tablo 7).

Tablo 7. Annelerin Eğitim Durumları ile HPV Aşısı ile İlgili Bilgi Durumlarının Karşılaştırılması

		İlkokul - Ortaokul		Lise - üniversite		p
		n	%	n	%	
HPV aşısı duydunuz mu?	Evet	19	%46.3	48	%81.4	$X^2=13.414$

Aşı gerekli midir?	Hayır	22	%53.7	11	%18.6	p=0.000
	Evet	30	%73.2	52	%88.1	X ² =3.670
Aşı ücretli olarak yapılır.	Hayır	11	%26.8	7	%11.9	p=0.050
	Doğru	33	%80.5	57	%96.6	X ² =6.986
Rahim ağzı kanseri (HPV) aşısı ile ilgili bilgi almak ister misiniz?	Yanlış	8	%19.5	2	%3.4	p=0.011
	Evet	38	%92.7	57	%96.6	X ² =0.785
Rahim ağzı kanseri (HPV) aşısı ile ilgili en çok hangi konuda bilgi almak istersiniz?	Hayır	3	%7.3	2	%3.4	p=0.332
	Aşının Güvenliği	2	%4.9	13	%22.4	X ² =19.858
	Aşının Etkileri	3	%7.3	5	%8.6	p=0.001
	Aşının Koruyuculuk Düzeyi	3	%7.3	11	%19.0	
	Aşının Koruma Süresi	11	%26.8	1	%1.7	
Rahim ağzı kanserinden korunma yöntemleri nelerdir?	Hepsi	22	%53.7	28	%48.3	
	Bilmiyorum	30	%73.2	30	%50.8	X ² =13.107
	Hijyen	8	%19.5	6	%10.2	p=0.004
	Doğru Cinsellik	3	%7.3	19	%32.2	
	Diğer	0	%0.0	4	%6.8	

Annelerin çalışma durumları ile çocuklarına bilgi verme durumları karşılaştırıldığında gruplar arasında anlamlı ilişki bulundu ($p < 0.05$). Ev hanımı olanların %76.8'inin ve çalışanların %93.5'inin evet yanıtını verdikleri belirlendi. Çalışma durumu ile eğitim verdiği konular karşılaştırıldığında ise; ev hanımı olan annelerin %38.9'unun beslenme ve %40.7'sinin genel sağlık konularında; çalışan annelerin %24.1'inin hijyen ve %55.2'sinin genel sağlık konularında bilgi verdikleri belirlendi (Tablo 8).

Tablo 8. Annelerin Çalışma Durumları ile Çocuklarına Bilgi Verme Durumlarının Karşılaştırılması

Değişkenler		Ev Hanımı		Çalışıyor		p
		n	%	n	%	
Çocuklarınıza sağlıkla ilgili konularda bilgi veriyor musunuz?	Evet	53	%76.8	29	%93.5	X ² =4.059
	Hayır	16	%23.2	2	%6.5	p=0.036
Hangi konularda bilgi veriyorsunuz?	Hijyen	10	%18.5	7	%24.1	X ² =12.584
	Beslenme	21	%38.9	2	%6.9	p=0.006
	Genel Sağlık	22	%40.7	16	%55.2	
	Ergenlik Büyüme ve Gelişme	1	%1.9	4	%13.8	

Annelerin çalışma durumları ile HPV enfeksiyonu ve HPV aşısı hakkında bilgi durumları karşılaştırıldığında; "HPV'yi duyma durumları", "HPV'nin rahim ağzı kanserine neden olması" "HPV aşısını duyma durumları", "çocuğuna aşı yaptırmayı düşünme durumu" ve "aşıyı yaptırmama nedeni" arasında anlamlı ilişki olduğu belirlendi ($p < 0.05$). Aşıyı yaptırmama nedeni olarak ev hanımı olan annelerin %73.9'unun bilgim yok ve %20.3'ünün maddi imkanım yok yanıtını verdikleri; çalışan annelerin %48.4'ünün bilgim yok ve %38.7'sinin maddi imkanım yok yanıtını verdikleri belirlendi (Tablo 9).

Tablo 9. Annelerin Çalışma Durumları ile HPV ve HPV Aşısı ile ilgili Bilgi Durumlarının Karşılaştırılması

Değişkenler		Ev Hanımı		Çalışıyor		p
		n	%	n	%	

HPV duyduunuz mu?	Evet	31	%44.9	26	%83.9	X ² =13.235 p=0.000
	Hayır	38	%55.1	5	%16.1	
HPV, Rahim ağzı kanserine neden olur.	Doğru	60	%87.0	31	%100	X ² =4.443 p=0.030
	Yanlış	9	%13.0	0	%0.0	
HPV aşısını duyduunuz mu?	Evet	40	%58.0	27	%87.1	X ² =8.207 p=0.003
	Hayır	29	%42.0	4	%12.9	
Çocuğunuza aşığı yaptırmayı düşünüyor musunuz?	Evet (Yalnız Kızıma)	25	%36.2	24	%77.4	X ² =14.704 p=0.002
	Evet (Yalnız Oğluma)	1	%1.4	0	%0.0	
	Evet (Hem Kızıma Hem Oğluma)	9	%13.0	1	%3.2	
	Hayır	34	%49.3	6	%19.4	
Aşığı ücretli olarak yapılır	Doğru	59	%85.5	31	%100	X ² =4.992 p=0.020
	Yanlış	10	%14.5	0	%0.0	
Aşığı yaptırmama nedeniniz nedir?	Bilgin Yok	51	%73.9	15	%48.4	X ² =6.253 p=0.044
	Maddi İmkanım Yok	14	%20.3	12	%38.7	
	Gerekli Olduğunu Düşünmüyorum	4	%5.8	4	%12.9	

5. Tartışma

² Globocan 2008 ve Türkiye Kanser Savaş Dairesi verilerine göre; Dünyada serviks kanseri görülme sıklığı kadınlarda meme kanseri ve kolorektal kanserden sonra üçüncü sırada yer almaktadır. Türkiye’de ise; jinekolojik kanserler sıralamasında 9. sırada yer almaktadır. Günümüzde serviks kanseri nedeni ile olan ölümlerin %90 kadarı gelişmekte olan ülkelerde meydana gelmekte, kansere bağlı ölümlerin azaltılmasında tarama programlarının etkin olarak uygulanması önem kazanmaktadır.

Dünya kadın kanserlerinde halen 3. sırada yer alan serviks kanseri etyopatogenezi tamamen aydınlatılmış ve önlenilebilir tek kanser olmasına karşın ² nserin erken tanısı açısından toplumsal farkındalıkta artış gerekmektedir (Munoz ve ark. 2003). Bu konuda kadınlar PAP smear ve HPV taramalarına ek olarak HPV aşığı uygulama programları, risk faktörleri ve pre-invaziv hastalıkların yönetimi hakkında bilgilendirilmelidirler. Ancak yapılan çalışmalar sonucunda elde edilen sonuçlar toplumda serviks kanserinde risk faktörlerine yönelik bilginin az olduğunu göstermektedir. Hastalıkların önlenmesi ve tanılanması için risk faktörlerinin iyi bilinmesi ve buna yönelik önlemlerin alınması büyük önem taşımaktadır. Literatür incelendiğinde; HPV enfeksiyonu ve aşığı hakkındaki bilgi düzeylerinin toplumun gelişmişlik düzeyi, sosyoekonomik koşulları ve eğitim seviyesi gibi faktörlere bağlı olarak değişkenlik gösterdiği görülmektedir (Munoz ve ark. 2003; Jenson ve ark. 2011; Özlem 2013).

¹ Çalışmada 10-15 yaş arası kız çocuğı olan kadınların HPV enfeksiyonu ve aşığı hakkında bilgi düzeyi ve farkındalığı değerlendirilmiş ve katılımcıların %57’si HPV enfeksiyonunu, %67’si ise HPV a¹ını duyduğunu ifade etmiştir. Adıgüzel ve arkadaşları (2016) yapmış olduğı bir çalışmada katılımcıların %39.4’ünün HPV enfeksiyonunu, %33.1’inin HPV aşısını daha önce duyduğunu veya konu hakkında bilgisi olduğunu bildirmiştir. Ragin ve arkadaşlarının (109) Amerika’da yaptığı araştırmada katılımcıların %93,6’sının HPV enfeksiyonunu, %87’sinin HPV aşısını daha önce duyduğunu veya konu hakkında bilgisi olduğunu bildirilmiştir. Görkem ve arkadaşlarının (2015a) üniversite hastanesinde çalışan yardımcı sağlık personelinin HPV ile ilgili ¹lgi düzeyleri ve tutumlarını incelediğı çalışmada, katılımcıların %90.3’ünün HPV enfeksiyonunu daha önce duyduğunu veya konu hakkında bilgisi olduğunu saptamıştır. Blake ve arkadaşlarının (2015) Amerikalı kadınlarda yaptığı araştırmada, HPV enfeksiyonu ve aşığı hakkında bilgisi olanların oranı %68 olarak belirlenmiştir. Önder ve arkadaşları (2015) yaptığı çalışmasında birinci basamağı başvuran doğurganlık çağındaki kadınların HPV enfeksiyonu ve HPV aşığı hakkındaki bilgi düzeylerini araştırdığı çalışmasında katılımcıların sadece %24.5’inin HPV enfeksiyonunu

duyduğunu ve %28.2'sinin HPV aşısını duyduğunu belirtmiştir. Blödt ve arkadaşlarının (2012) Almanya'da 18-25 yaş arası bayan ve erkeklerle yaptığı araştırmada; bayanların %50'si, erkeklerin %25'i HPV'yi; bayanların %95'i, erkeklerin ise %80'i HPV aşısını duymuş olduklarını belirtmişlerdir. Charakom ve arkadaşlarının (2011) Tayland'da yaptıkları araştırmada ise; katılımcıların %41 HPV enfeksiyonunu bilirken, %36'sı HPV aşısından haberdar oldukları bildirilmiştir.

Çalışmaya dahil olan katılımcıların %95'i rahim ağzı kanserini duyduğunu, %91'i HPV' nin rahim ağzı kanserine neden olduğunu bildiğini ifade etmiştir. Kiely ve arkadaşlarının (2011) yaptığı araştırmada, katılımcıların %80'den fazlası rahim ağzı kanserinin nedenlerini bildiği belirlenmiştir. Bülbül ve arkadaşları (2009) yaptığı çalışmada annelerinin rahim ağzı kanseri ve HPV aşılması hakkındaki düşüncelerini incelemiş ve araştırma grubunun %17.6'sı rahim ağzı kanserinin nedenini bildiğini, %74.1'i rahim ağzı kanserinden korunmanın mümkün olduğunu belirtmiştir. Chekuri ve arkadaşlarının (2012) Trinidadlı kadınların insan papilloma virüsü ve serviks kanseri hakkında bilgi ve tutumları ile ilgili araştırmada; katılımcıların %76.5'inin rahim ağzı kanserini, %15.9'unun ise HPV' nin rahim ağzı kanserine neden olduğunu bildiği belirtilmiştir. Vaikadis ve arkadaşlarının (2017) Yunan ergenlerle yapmış olduğu çalışmada; katılımcıların %75.5'i rahim ağzı kanserini bilirken, %60.6'sının HPV' nin rahim ağzı kanserine neden olduğunu bilmediği saptanmıştır. Görkem ve arkadaşları (2015a) yaptığı çalışmada yardımcı sağlık personellerinin HPV ve HPV aşısı hakkında bilgi düzeylerini incelemiş ve katılımcıların %87.5'inin kanser virüs ilişkisinin olduğunu ve %89.1'inin HPV'nin rahim ağzı kanserine neden olduğunu bildiğini saptamıştır. Adıgüzel ve arkadaşları (2016) yaptığı çalışmada 3. basamak sağlık merkezinde kadın hastalıkları ve doğum polikliniğine başvuran hastaların %39.4'ü HPV 6'sını duyduğunu ve kanserle ilişkili olduğunu bildiğini ifade ettiklerini belirtmiştir. Örenli (2016) ilköğretim ikinci kademedeki öğrenim gören kız öğrencilerin annelerinin %94.8'inin rahim ağzı kanserini duyduğunu ve %51.6'sının HPV'nin rahim ağzı kanserine neden olduğunu bildiğini saptamıştır. Bulgumuz yapılan çalışmalar ile benzerlik göstermektedir.

Çalışmada HPV bulaşma yollarına ilişkin %62'si cinsel yolla bulaştığını ve %34'ü ise bilmediğini ifade etmiştir. Literatür incelendiğinde; Görkem ve arkadaşları (2015b) HPV enfeksiyonu 8'arkındalığı açısından katılımcıların %27.1'inin bulaşma yollarını bilmediğini, 8'19.7'sinin cinsel yolla bulaşan hastalıklar hakkında yeterli bilgisinin olduğunu ve %61'inin ise cinsel yolla bulaşan hastalıklar hakkında 6'nda yetersiz düzeyde bilgi sahibi olduklarını saptamıştır. Örenli (2016)'nin yaptığı çalışmada ilköğretim ikinci kademedeki öğrenim gören kız öğrencilerin annelerinin %77.3'ünün bulaşma yollarını bilmediğini, sadece %17.4'ünün cinsel yolla bulaştığını bildiğini belirlemiştir. Yapılan başka bir çalışmada İtalya'daki genç erkeklerin %91.6'sı HPV'nin cinsel yolla bulaştığını bildiği tespit edilmiştir (Napolitano ve ark. 2016). Bulgumuzun literatür ile benzerlik göstermekte olduğu görülmektedir.

Çalışmada katılımcıların %88'i pap-smear testi duyduğunu, ancak %56'sı testi yaptırdığını ifade etmiştir. Charakom ve arkadaşlarının (2011) Tayland'da yaptıkları araştırmada 6'a katılımcıların %96'sı pap smear testini bildiğini belirtmiştir. Örenli (2016) yaptığı çalışmada ilköğretim ikinci kademedeki öğrenim gören kız öğrencilerin annelerinin %60.2'si pap-smear testini duyduğunu ancak testi yapma oranlarına bakıldığında ise sadece %26.9'unun testi yaptırdığını saptamıştır. Ozan ve arkadaşları (2011) kadın hastalıkları ve doğum polikliniğine başvuran kadınların %51.8'i pap-smear testini duyduklarını belirlemiştir. Demirci Bal (2014) yaptığı çalışmada kadınların pap smear testi yaptırmadıklarının sağlık inanç modeli ölçeği ile değerlendirmiştir. Bu çalışmada kadınların pap-smear testi yaptırmadıklarının %30.3 olarak belirtilmiş olup; kadınların eğitim durumları, medeni durumları, çalışma durumları ve sosyal güvencesi olma durumu ile pap-smear testini yapma durumu arasında ilişki anlamlı bulunmuştur. Gücük ve arkadaşları (2011) yaptığı çalışmada Van Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Merkezi Polikliniği' ne başvuran kadınlarda

yaptıkları çalışmada, eğitim durumu ile papsmear testini duyma arasında anlamlı ilişki olduğu, lise ve üstü eğitim durumu olanlarda tamamına yakınının pap-smear testini duyduğunu belirtmiştir. Eğitim seviyesi ile benzerlik gösteren bu çalışmalarda bulgumuzu destekler nitelikte olduğu düşünülmektedir.

Çalışmada eğitim durumları ile HPV'yi ve HPV'nin rahim ağzı kanserine neden olduğunu bilme durumu, HPV'nin bulaşma yolunu bilme, HPV aşısı hakkında bilgi almak istedikleri konular, rahim ağzı kanserinden korunma yöntemlerini bilme ve HPV aşısını gerekli görme durumu arasında anlamlı bir ilişki bulunmuştur. Gelman ve arkadaşlarının (2011) yaptığı araştırmada eğitim düzeyi yüksek olan annelerin %90.3'ünün, eğitim düzeyi düşük olan annelerin ise %72.1'inin HPV konusunda bilgili oldukları belirlenmiştir. Kadının eğitim ve öğrenim durumu toplumsal konumunu belirleyen temel faktörlerden biridir ve öğrenim düzeyi arttıkça olumlu sağlık davranışı gösterme durumu da artmaktadır. Eğitim düzeyi yüksek olan annelerin sağlıklı ilgili konuları daha yakından takip etmeleri, bilgiye daha açık olmaları ve daha fazla okumalarının HPV konusunda da etkili olduğu söylenebilir.

Araştırmada annelerin çalışma durumları ile çocuklarına bilgi verme durumları incelenmiş ve ev hanımı olan annelerden %76.8'i çocuklarını bilgilendirdiğini ve en çok genel sağlık (%40.7) konusunda bilgi verdiğini; çalışan annelerden ise %93.5'i çocuklarını bilgilendirdiğini ve en çok genel sağlık (%55.2) konusunda olduğunu ifade ettiği belirlenmiştir. Çalışan annelerin HPV'den ve HPV aşısından çalışmayan gruba göre yüksek oranda anlamlı düzeyde bilgi sahibi olduğu saptanmıştır. Ozan ve arkadaşlarının (2011) yaptıkları çalışmada, çalışma durumlarına göre HPV ve HPV aşısından haberdar olma oranlarının çalışan grupta anlamlı düzeyde yüksek olduğu görülmüştür. Çalışan kadınların, öğrenim düzeylerinin daha yüksek olması, çevreleriyle daha fazla iletişim halinde olması nedeniyle bilgiye daha açık ve erişimi daha kolay olan grup olması çalışan kadınlarda çocuklarına daha fazla bilgi vermelerini, HPV ve HPV aşısı hakkında daha fazla bilgi sahibi oldukları düşünülmektedir.

6. Sonuç ve Öneriler

Araştırmada, katılımcıların rahim ağzı kanserine ilişkin bilgilerinin olduğunu belirtmelerine karşın; HPV enfeksiyonu ve HPV aşısı hakkında yeterli bilgiye sahip olmadıkları saptanmıştır. Serviks kanserinin erken dönemde tanınması ve toplumun bu konuda bilinçlendirilmesi için, yazılı, sözlü ve görsel eğitim programlarının okullarda, hastanelerde ve sosyal medyada yaygın olarak uygulanması önemlidir. Ülke çapında yapılan servikal kanser taramalarına katılım arttırılmalıdır. Ayrıca cinsel yolla bulaşan enfeksiyonları risk gruplarının belirlenmesi ve bunlara yönelik koruyucu önlemlerin alınması ile sağlanabilir. Annelere rahim ağzı kanseri, pap-smear testinin öneminin kavratılması için tüm annelere düzenlenecek eğitim programlarının planlanması, yaygınlaştırılması ve temel sağlık hizmetlerine entegre edilmesi önerilmektedir.

Genişletilmiş Özet

Introduction

Cervical cancer appears to be a significant health problem worldwide. This disease can be diagnosed and treated at pre-invasive stage due to the recognition of diagnostic interventions and risk factors. According to the data from Globocan 2008 and Turkish Agency for Struggle against Cancer, cervical cancer is the only cancer that has a completely enlightened etiopathogenesis and that can be prevented; but it is still the third one among world female cancers, and an increase is required in social awareness for its early diagnosis. In Turkey, cervical cancer is in the 9th place among gynecological cancers. Primary cause of cervical cancer is human papilloma virus (HPV) infection which is one of the common infections among sexually transmitted infections. Today, it is aimed to decrease cervical cancer risk with the development of HPV vaccine. HPV vaccines were developed in 2006 and 2009 with the purpose of prevention from cervical cancer. Despite available improvements in HPV vaccines, society does not still have a sufficient knowledge level for information and attitude change for prevention with vaccine. This study was carried out to determine knowledge, attitudes and behaviors of the mothers, who had 10-15 year old female children, about cervical cancer and HPV vaccination.

Methods

This study used a descriptive and cross-sectional research design.

Population and Sample

The study was performed by face-to-face interviews with mothers who had 10-15 year old female children and admitted to Gynecology polyclinic in a university hospital in Zonguldak between July 1-September 1, 2015. 100 mothers were included in the study.

Measurement Tools

The data were collected by using a participant information form that was prepared by the researcher. After the participants were instructed about the aim of the study and they approved to participate in the study, they completed the questionnaires, that were prepared about demographic characteristics, their knowledge levels and attitudes about cervical cancer and HPV vaccine, by face-to-face interview technique.

Statistical Analysis

SPSS for Windows (Statistical Package for Social Sciences) 19.0 program was used for the statistical assessment of data. Percentage, frequency distribution and Chi-Square test analyses were performed for data assessment. Results were evaluated within a confidence interval of 95% and a significance level of $p \leq 0.05$.

Results

When sociodemographic characteristics of the mothers included in the study were examined, it was found that 39% of the mothers were within 36-40 year old age group, 23% were graduates of elementary school and 48% were graduates of high school. It was observed that 69% were housewives, 94% were married and 51.1% were married for 10-15 years. It was determined that 83% of the mothers included in the study have given information to their children and 45.8% of these information were associated with general health. It was also found that 84% of the mothers knew that some viruses caused cancer; and although 43% have not heard of HPV virus previously, 62% thought that HPV was sexually transmitted. It was found that 67% of the mothers have heard of HPV vaccine, 79% knew that HPV vaccine was protective against sexually transmitted diseases, 82% thought that HPV vaccine was necessary and 49% was thinking to have vaccination for their children. It was also seen that 95% of the mothers have heard cervical cancer, 91% knew that HPV caused cervical cancer but 60% did not know the method of prevention from cervical cancer. It was also found that 88% of the mothers have heard of smear test but only 44% have undergone smear test. When education levels of the mothers were compared with "HPV knowledge levels", a significant relationship was found between "some viruses cause cancer", "HPV recognition status", "HPV transmission routes" and "status of HPV to cause cervical cancer" ($p < 0.05$). When education levels of the mothers and their knowledge levels regarding "HPV vaccine" were examined, significant relationship was found between "their recognition status for HPV", "necessity of the vaccine", "paid status of the vaccine", "topics that they want to have information" and "methods of prevention from cervical cancer" ($p < 0.05$). No significant relationship was found between education level and "status of willingness to get information about vaccine for cervical cancer"

($p > 0.05$). When working status of mothers and their status of providing information to their children were compared, no significant relationship was found. When working status of the mothers and their knowledge levels for HPV infection and HPV vaccine were compared, a significant relationship was determined between “their recognition status for HPV”, status of HPV to cause cervical cancer”, their recognition status for HPV vaccine”, “their intention status for having vaccine for their child” and “reason for not having the vaccine”. As the reason for not having the vaccine, it was determined that 73.9% of the housewife mothers and 48.4% of the working mothers responded as “I have no information” and 20.3% of the housewives and 38.7% of the working mothers responded as “I did not have a financial opportunity”.

In the study, knowledge level and awareness of the women, who had female children of 10-15 years old, about HPV infection and vaccine were evaluated, and 57% of the participants stated that they have heard of HPV infection and 67% said that they have heard of HPV vaccine previously. 95% of the participants included in the study declared that they have heard of cervical cancer and 91% said that they knew that HPV caused cervical cancer. When knowledge status regarding HPV transmission routes was evaluated, 62% of the participants stated that it was sexually transmitted and 34% stated that they did not know.

Knowledge levels of the participants included in the study regarding pap-smear test were examined, and 88% of them stated that they heard the test, but 56% declared that they have undergone the test. A significant difference was found between education levels of the participants and their status of knowing HPV and HPV caused cervical cancer, knowing transmission routes of HPV, topics they want to get information about HPV vaccine, knowing methods of prevention from cervical cancer and status of thinking that HPV vaccine was necessary. Education status is one of the factors determining social status of the women, and possibility of presenting positive health behaviors increases as education level increases. It can be stated that mothers with a higher education level follow health-associated subjects more closely, they are more open to information and they read more; and these may be effective also for HPV. It is also recommended to increase and generalize education about HPV.

HPV

ORIJINALLIK RAPORU

%9

BENZERLIK ENDEKSI

%5

İNTERNET
KAYNAKLARI

%6

YAYINLAR

%0

ÖĞRENCİ ÖDEVLERİ

BIRINCIL KAYNAKLAR

1

Fikriye Işıl Adıgüzel, Cevdet Adıgüzel, Sevtap Seyfettinoğlu, Şerif Hürriyetoğlu et al. "HPV awareness and HPV vaccine acceptance among women who apply to the gynecology outpatient clinics at a tertiary referral hospital in the south Mediterranean region of Turkey", Bakirkoy Tıp Dergisi / Medical Journal of Bakirkoy, 2016

Yayın

%2

2

www.journalagent.com

İnternet Kaynağı

%2

3

dergipark.gov.tr

İnternet Kaynağı

%1

4

www.tchdergisi.org

İnternet Kaynağı

%1

5

halksagligiokulu.org

İnternet Kaynağı

%1

6

web.beun.edu.tr

İnternet Kaynağı

%1

7

BAL, Meltem. "Evaluation of Women Having Pap Smear Test by Health Belief Model Scale", Journal of Marmara University Institute of Health Sciences, 2014.

Yayın

%1

8

ULU KARA, Nursel, DEMİR, Hasan, TAŞAR, Medine Ayşin and DALLAR, Yıldız Bilge. "Ankara da Düşük Sosyoekonomik Düzeyi Olan Bir Bölgede Ergenlerin Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar Hakkındaki Bilgi Hakkındaki Bilgi Düzeyleri Düzeyleri", RNA, 2015.

Yayın

%1

Alıntıları çıkart

üzerinde

Eşleşmeleri çıkar

< %1

Bibliyografyayı Çıkart

üzerinde