

Hemşirelik Yüksek Okulu 1.ve 4. sınıf öğrencilerinin vajinal akıntı ve bireysel hijyen hakkındaki bilgi düzeyleri

Level of information of freshmen and fourth graders at school of nursing on vaginosis and personal hygiene

Ardahan M

Bay L

Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu ,Bornova-İZMİR

Özet

Giriş: Araştırma, Hemşirelik Yüksek Okulu 1. ve 4. sınıf öğrencilerinin bireysel hijyen alışkanlıklarını ve vajinal akıntı ile ilgili bilgi düzeylerini saptayarak, eğitim gereksinimlerini belirlemek amacıyla planlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: Tanımlayıcı araştırmanın evrenini, Hemşirelik Yüksek Okulu 1. ve 4. sınıfında okuyan öğrenciler oluşturmaktadır (N=300). Örneklem seçimine gidilmemiş, araştırmanın yapıldığı tarihlerde okulda olan ve gönüllü katılmayı kabul eden öğrenciler araştırma kapsamına alınmıştır (n= 196). Araştırma verileri, anket formu (42 soru) aracılığıyla toplanmıştır.

Bulgular: Araştırmaya katılan 4.sınıf öğrencilerinin yaş ortalaması 23.08 ± 1.22 iken, 1.sınıf öğrencilerinin yaş ortalaması 19.68 ± 0.11 'dir. Birinci sınıf öğrencilerinin vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri, vajinal akıntının tanımını bilme ($p < 0.01$), normal akıntı özelliklerini bilme ve söyleme ($p < 0.01$), iç çamaşırı değiştirme sıklıklarından ($p < 0.01$) ve iç çamaşırını yıkadıkları yerlerden ($p < 0.05$) etkilenmektedir. Dördüncü sınıf öğrencilerinin ise vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri, adet döneminde banyo yapma durumlarından ($p < 0.05$) etkilenmektedir.

Sonuç: Elde edilen bulgular değerlendirildiğinde, gerek 1. sınıf gerekse 4. sınıf öğrencilerinin vajinal akıntı hakkında bilgilerinin olduğu, bireysel hijyen alışkanlıklarının önemini bildikleri ve doğru şekilde uyguladıkları saptanmıştır. Ancak öğrencilerin tamamının bu konu hakkında yeterli bilgisinin olmadığı belirlenmiştir.

Anahtar Kelimeler: Vajinal akıntı, bireysel hijyen, bilgi düzeyi, hemşirelik öğrencisi.

Summary

Introduction: The research has been designed to detect personal hygiene habits and level of information on vaginosis of the freshmen and fourth graders at School of Nursing and to determine their requirements.

Material and Methods: The population of the descriptive research consisted of the freshmen and the fourth graders at School of Nursing (N=300). No sampling was selected and all the students who were attending the school during the period at which the study was carried out and volunteered to participate in the research were included in the research (n=196). The research data was collected through the questionnaire form (42 questions).

Results: Average age of the freshmen who participated in the research was 19.68 ± 0.11 while the average age of the fourth graders who participated in the research was 23.08 ± 1.22 . The level of information of the freshmen on vaginosis was effected by knowing the definition of vaginosis ($p < 0.01$), knowing and telling the characteristics of normal vaginosis ($p < 0.01$), frequency of changing underwear ($p < 0.01$) and where they wash their underwear ($p < 0.05$). The level of information of the fourth graders on vaginosis was effected by their having a bath during menstruation period ($p < 0.05$).

Conclusion: When the obtained data was evaluated, it was found out that both the freshmen and the fourth graders had information on vaginosis, were aware of the importance of personal hygiene habits and applied them appropriately. However, It has founded that all of the students had not enough knowledge about this matter.

Key Words: Vaginosis, personal hygiene, level of information, nursing student.

Yazışma Adresi: Melek Ardahan

Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu, Bornova-İZMİR

Makalenin Geliş Tarihi: 22.02.2008 Kabul Tarihi:10.11.2008

Giriş

Toplumun temel unsuru olan kadınların çok yönlü görev ve sorumlulukları vardır. Bunları yerine getirebilmeleri için de sağlıklı olmaları gerekir. Kadının sağlıklı olması sadece kendisi için değil, aynı zamanda çocukları, ailesi ve toplum sağlığı için de önemlidir. Ancak toplumda bu kadar önemli görevlere sahip olan kadınlar, sağlık dönemlerine göre farklı sağlık sorunları yaşamaktadırlar (1,2).

Bu dönemlerden birisi de önemli gelişimsel evrelerden birisi olan, ergenlik dönemidir. Ergenlik biyo-psiko-sosyal açıdan gelişme ve olgunlaşmanın gerçekleştiği, çocukluktan erişkinliğe geçiş dönemi olarak kabul edilmektedir (3,4,5).

DSÖ,10-19 yaş grubunu "adölesan", 15-24 yaş grubunu "genç",10-24 yaş grubunu "gençlik" olarak tanımlamaktadır. Adölesanlar, hızlı büyüme ve gelişmenin bir sonucu olarak çeşitli sağlık sorunları yaşamaktadır (4). Ergenlik dönemindeki kızlar anatomik özellikleri, menstruasyonun başlaması, bu konuda bilgi eksikliği gibi çeşitli nedenlerle genitoüriner enfeksiyonlar açısından risk altındadırlar. Bunların yanında menstruasyon ve perine hijyeninin yeterli ve doğru bir biçimde uygulanmaması da bu enfeksiyonların oluşumunu kolaylaştırmaktadır (5,6,7). Ergenlik dönemindeki kızlarla yapılan araştırmalarda, sorun yaşayan adölesan kızların, jinekolojik nedenlerden sağlık kuruluşlarına başvurma nedenleri arasında ilk üç sırada; vajinal akıntı, kaşıntı ve yanmanın olduğu belirlenmiştir (1,8).

Normal vajinal akıntı az miktarda berrak, kokusuz, kanksız, renksiz ve asidiktir. Yumurta akını andırır ve koku yapmaz. Vajenin asit ortamı enfeksiyon yapıcı bakterilere karşı vücudu korumaktadır. Bu açıdan bakıldığında vajinal akıntının aslında önemli bir işlevi olduğu görülmektedir (4). Vajinal akıntının normal sınırları günlük 4-6 cc olarak kabul edilmektedir (9). Vajinal akıntının hacminde artış kötü koku yada renginde veya kıvamında değişiklik varsa anormal kabul edilir. Vulva derisinin ikincil olarak tutulması sonucunda kaşıntı da akıntı ile birlikte olabilir (1,10,11).

Genital hijyen konusunda bilgisizlik, yanlış inanç ve uygulamalar, halkımızın genital organlara ilişkin hastalıklar konusunda çekingen olmaları, eğitimsel ve ekonomik nedenlerle sağlık hizmetlerinin yetersizliğine bağlı olarak genital enfeksiyonların sık olduğu ve giderek artış gösterdiği pek çok literatürde belirtilmektedir (12,13,14). Dünyada yaklaşık olarak bir milyon kadın cinsel yolla geçiş göstermeyen üriner kanal enfeksiyonu, bakteriyel vajinozis gibi ürogenital enfeksiyonlara maruz kalmaktadır ve kadınların en az %75'inde genital bir enfeksiyon hikayesi bulunmaktadır (13). Ülkemizde Özkan ve Sevil (2004) tarafından yapılan bir çalışmada kadınların %65.6'sında genital enfeksiyon tespit edilmiştir. Kadınlarda üretra, vajina ve anüsün birbirine

yakın olması genital enfeksiyonların en temel nedenleri arasındadır ve genital enfeksiyon yaşama riskini canlı tutmaktadır.

Bununla birlikte genital enfeksiyonların önemli bir belirtisi olan anormal vajinal akıntının oluşumunda fizyolojik, metabolik, ruhsal ve sosyal birtakım faktörlerin de rol oynadığı bilinmektedir (4,13,14). Genital enfeksiyonlara özellikle protein eksikliğine bağlı beslenme bozukluğu, diyabates mellitus gibi metabolik hastalıklar, uzun süreli antibiyotik kullanımı, sosyal-ekonomik yetersizlik, kötü hijyenik koşullar, çok sayıda ve sık aralarla meydana gelen gebelikler, hormon dengesinin bozukluğu ile vücut direncinin azaldığı yaşam evreleri zemin hazırlamaktadır (1,13,14). Genital enfeksiyonlardan korunmak için genital hijyenin sağlanması, önemli bir basamaktır.

Vajinal akıntının algılanış biçimi bireyler arasında farklılık gösterir, vajinal akıntıyı bazıları ciddi bir rahatsızlık olarak algılayıp doktora başvururken, diğerleri akıntı miktarı fazla olsa bile umursamaz ve normal bir olay olarak yorumlayabilirler. Vajinal akıntı özelliklerinin normal sınırlarda olmadığı durumlarda geç kalınmadan bir sağlık kuruluşuna başvurulmalı ve sorunun erken dönemde tedavisi sağlanmalıdır (4,15).

Genital enfeksiyonların önlenmesinde genital hijyen anahtar role sahiptir. Genital hijyen davranışları, hassas ve farklı fizyolojik özelliklere sahip organlardan oluşan genital bölgeye yönelik olduğu ve bu konudaki bilgi eksikliğine bağlı yanlış uygulamalar yapıldığı ve bunların da kadının yaşam kalitesi üzerine önemli etkileri olduğu için büyük önem taşır. Bu nedenle bireysel ve genital hijyenin enfeksiyonların önlenmesinde büyük önemi vardır (12).

Jinekolojik enfeksiyonlara neden olan durumların önlenmesinde, önemli bir bulgu olan vajinal akıntının tanımlanması, patolojik durumların ayırt edilebilmesi, önerilen tetkik ve tedavilere uyum gösterilebilmesi, yanlış hijyenik alışkanlıkların ortaya çıkarılıp doğru uygulamaların tanımlanması için hemşireye önemli roller düşmektedir. Özellikle ülkemizde kadınların mahrem saydığı jinekolojik sorunların belirlenmesi ve çözümünde hemşireler uygun yaklaşımla sağlık eğitimi rolünü üstlenebilecek ve danışmanlık yapabilecek sağlık çalışanlarıdır. Üreme sağlığı hizmeti kapsamında hemşirelerden, vajinal akıntı ve diğer enfeksiyonların nedenini, korunma yollarını ve enfeksiyonla baş etme yollarını bilmeleri ve diğer kadınlara öğretmeleri beklenmektedir (6,17). Doğru hijyen uygulamaları bu konuda bilgili ve bilinçli hemşire ve eğitimciler tarafından özellikle de adölesan yaştaki bayanların eğitimi ile sağlanabilir (18,19). Çünkü adölesan dönemi, gençlerin üniversite eğitimleri süreci, genital yol enfeksiyonlarından korunma yolları, belirtileri, tanı ve tedavi yöntemleri ile ilgili bilginin verileceği, yeni davranış biçimlerinin

kazandırılabilirliği en uygun dönemdir (4,20). Bu bilgiler ışığında araştırma, Hemşirelik Yüksek Okulu 1. ve 4. sınıf kız öğrencilerinin hijyen alışkanlıkları, vajinal akıntı ile ilgili bilgi düzeylerini saptayarak, eğitim gereksinimlerini belirlemek amacıyla yapılmıştır.

Gereç ve Yöntem

Tanımlayıcı araştırmanın evrenini, Hemşirelik Yüksek Okulu 1. ve 4. sınıfta okuyan tüm öğrenciler oluşturmaktadır (N= 300). Araştırmanın örneklemini, araştırmanın yapıldığı tarihlerde okulda olan ve gönüllü katılmayı kabul eden, Hemşirelik Yüksek Okulu 1. ve 4. sınıfta okuyan öğrenciler oluşturmaktadır (n= 196). Araştırmaya yalnızca birinci ve dördüncü sınıfların alınması araştırmanın sınırlılığıdır. Her iki grup bazı özellikleri açısından (annelerin eğitimi, gelir durumu, kaldıkları yer gibi) homojen kabul edilerek karşılaştırmalar yapılmıştır.

Araştırma verileri, öğrencilere toplu olarak dağıtılan anket formu aracılığıyla toplanmıştır. Anket formunda, öğrencilere ait tanıtıcı bilgiler (10 soru) ile vajinal akıntı ve bireysel hijyen alışkanlıklarını (32 soru) içeren toplam 42 soru yer almaktadır.

Araştırmada elde edilen veriler, 11.0 SPSS for Windows programında değerlendirilmiştir. Bulgular sayı ve yüzdelikler halinde sunulmuş, bağımlı ve bağımsız değişkenler arasındaki ilişki kolmogorov smirnov ve Fisher kesin ki-kare testi ile analiz edilmiştir.

Veriler toplanmadan önce, Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksek Okulu Etik Kurulundan araştırmanın başlatılabilmesi için izin alınmıştır. Araştırma verileri öğrencilerin gönüllü katılımıyla toplanmıştır. Öğrencilere istedikleri zaman araştırmadan çıkabilecekleri söylenmiştir. Araştırma için isim verilmesinin gerekli olmadığı açıklanmıştır.

Bulgular

Öğrencilerin Sosyodemografik Özelliklerinin İncelenmesi

Araştırmaya katılan 4.sınıf öğrencilerin, % 74.7'sinin 21-23, % 25.3'ünün ise 24-26 yaşları arasında olduğu belirlenmiştir. Öğrencilerin yaş ortalaması ise 23.08 ± 1.22 'dir. Annelerinin % 51.5'inin ilkökul mezunu, % 14.1'inin lise mezunu ve % 5.1'inin yüksekokul/fakülte mezunu olduğu, % 78.8'inin gelirin giderine denk olduğu saptanmıştır. Öğrencilerin % 43.4'ünün evde, % 56.6'sının ise yurttan kaldığı belirlenmiştir. Evde kalan öğrencilerin % 30.3'ünün 3-4 kişi ile ve % 6.1'inin de 5-6 kişi ile, yurttan kalanların % 33.3'ünün 5-6 kişi ile, % 5.1'inin 7 ve üstünde kişi ile birlikte kaldığı saptanmıştır.

Araştırmaya katılan 1. sınıf öğrencilerinin % 82.5'inin 18-20, %17.5'inin 21-23 yaşları arasında olduğu

belirlenmiştir. Öğrencilerin yaş ortalaması ise 19.68 ± 0.11 'dir. Annelerinin % 47.4'ünün ilkökul mezunu olduğu, % 21.7'sinin ise lise mezunu olduğu, % 80.4'ünün gelirin giderine denk olduğu saptanmıştır. Öğrencilerin % 58.8'inin yurttan, % 41.2'sinin ise evde kaldığı saptanmıştır. Evde kalan öğrencilerin % 30.9'unun 3-4 kişi ile, % 3.1'inin ise 5-6 kişi ile, yurttan kalanların % 44.3'ünün 5-6 kişi ile, % 13.4'ünün 7 ve üstü kişi ile kaldığı saptanmıştır.

Öğrencilerin Vajinal Akıntının Tanımına ve Özelliklerine İlişkin Bilgi Düzeylerinin İncelenmesi

Araştırmaya katılan 4.sınıf öğrencilerinin % 98.0'ının vajinal akıntıyı bildiği, % 2.0'sinin ise bilmediği belirlenmiştir. Vajinal akıntıyı, % 41.4'ü "vajinadan az miktarda, berrak, renksiz, kokusuz akıntı gelmesi", % 12.1'i "vajinadan gelen akıntı", % 6.1'i "normalde yumurta akı gibi renksiz, hastalıkta kötü kokulu olan akıntı" şeklinde tanımladığı, %20.2'sinin ise bu soruyu yanıtızsız bıraktığı saptanmıştır. Öğrencilerin %100.0'ünün normal akıntının nasıl olduğunu bildiği belirlenmiştir.

Birinci sınıf öğrencilerinin % 81.4'ünün vajinal akıntıyı bildiği, % 18.6'sının ise vajinal akıntıyı bilmediği saptanmıştır. Vajinal akıntının tanımı sorulduğunda, öğrencilerin % 49.5'inin bu soruya yanıt vermediği, % 28.9'unun "vajinadan az miktarda, berrak, renksiz, kokusuz akıntının gelmesi", % 15.5'inin "vajinadan gelen akıntı", % 2.1'inin "normalde yumurta akı gibi renksiz, hastalıkta kötü kokulu olan akıntı" yanıtlarını verdikleri saptanmıştır. Öğrencilerinin % 91.8'inin normal akıntının nasıl olduğunu bildiği, % 8.2'sinin ise bilmediği belirlenmiştir.

Öğrencilerin Şu Andaki Mevcut Akıntı Özelliklerinin ve Akıntıları İle İlgili Düşüncelerinin İncelenmesi

Araştırmaya katılan 1. ve 4.sınıf öğrencilerinin mevcut akıntı özellikleri ve akıntıları ile ilgili düşünceleri Tablo 1'de açıklanmaktadır.

Öğrencilerin Kötü Kokulu Akıntı ve Kaşıntıya İlişkin Öykülerinin İncelenmesi

Araştırmaya katılan 4. sınıf öğrencilerinin kötü kokulu akıntı olma durumunda yaptıkları uygulamalar incelendiğinde; % 94.0'ının "hijyenime dikkat ederim ve en kısa zamanda doktora giderim", % 4'ünün "sık sık yıkırım", % 1.0'ünün ise "kokulu günlük ped kullanırım" yanıtını verdiği saptanmıştır. Akıntı ile birlikte kaşıntı olma durumu incelendiğinde; %79.8'inin "hayır", %18.2'sinin ise "evet" yanıtını verdiği saptanmıştır. Kaşıntı olma durumunda neler yaptıkları incelenmiş ve öğrencilerin % 18.2'sinin "doktorun verdiği ilaçları kullanırım", % 12.1'inin "yıkırım", % 2.0'ünün ise "hiçbir şey yapmam" yanıtını verdiği saptanmıştır. Dördüncü

sınıf öğrencilerinin % 67.7'si gibi büyük bir bölümünün ise bu soruyu yanıtızsız bıraktığı saptanmıştır.

Birinci sınıf öğrencilerinin kötü kokulu akıntı olma durumunda yaptıkları uygulamalar incelendiğinde; % 66.0'ünün "hijyenime dikkat ederim ve en kısa zamanda doktora giderim", % 17.5'inin "sık sık yıkarım", % 11.3'ünün ise "kokulu günlük ped kullanırım" yanıtını verdiği saptanmıştır. Birinci sınıf öğrencilerinin akıntı ile kaşıntı olma durumları incelendiğinde; % 76.3'ünün

"hayır", % 23.7'sinin ise "evet" yanıtını verdiği saptanmıştır. Aynı öğrencilerin kaşıntı olma durumunda neler yaptıkları incelenmiş ve öğrencilerin % 18.6'sının "yıkarım", % 6.2'sinin "doktorun verdiği ilaçları kullanırım", % 4.1'inin "hiçbir şey yapmam", % 1.0'ünün ise "kaşıntı giderici krem kullanırım" yanıtını verdiği saptanmıştır. Birinci sınıf öğrencilerinin % 70.1 gibi büyük bir bölümünün de soruyu yanıtızsız bıraktığı saptanmıştır.

Tablo 1. Öğrencilerin Şu Andaki Mevcut Akıntı Özelliklerine ve Akıntılarını İle İlgili Düşüncelerine Göre Dağılımı

Mevcut Akıntı ve Özelliklerine İlişkin Düşünceleri	4.SINIF ÖĞRENCİLERİ		1.SINIF ÖĞRENCİLERİ	
	Sayı (n)	Yüzde (%)	Sayı (n)	Yüzde (%)
Öğrencilerin Şu Andaki Mevcut Akıntı Özellikleri				
Az miktarda berrak, kokusuz ve renksiz	84	84.8	68	70.1
Beyaz, kesik, süt kıvamında	14	14.1	24	24.7
Yeşilimsi sarı renkte, kötü kokulu, köpüklü ve bol miktarda	-	-	5	5.2
Grimsi beyaz, balık gibi kötü kokulu az miktarda akıntı	1	1.0	-	-
Şu andaki akıntının normal olma durumu				
Normal	87	87.9	73	75.3
Normal değil	12	12.1	24	24.7
Normal olmadığı düşünülüyorsa ne yaptıkları				
Geçmesini beklerim	30	30.3	38	39.2
Hiçbir şey yapmam	50	50.5	39	40.2
Doktora giderim	14	14.1	16	16.5
Cevapsız	5	5.1	4	4.1
TOPLAM	99	100.0	97	100.0

Öğrencilerin Vajinal Akıntıya İlişkin Bilgi Edinme Özelliklerinin İncelenmesi

Araştırmaya katılan 4.sınıf öğrencilerinin % 94.9'unun bu güne kadar konu ile ilgili bilgi edindiği, % 5.1'inin ise bilgi edinmediği, bu bilgiyi % 84.8'inin okuldan, % 40.4'ünün kitaplardan, % 30.3'ünün hemşire/doktordan, % 10.1'inin aile ve arkadaştan, % 8.1'inin ise televizyondan edindiği saptanmıştır. Aynı öğrencilerin % 51.5'inin konu ile ilgili bilgiyi hemşire/doktordan, %42.4'ünün kitaplardan, %28.3'ünün internetten, % 12.1'inin okuldan, % 9.1'inin hastaneden, % 4.0'ünün arkadaşlarından, % 1.0'ünün ise ailesinden edinmek istediği saptanmıştır.

Birinci sınıf öğrencilerinin % 60.8'inin bu güne kadar konu ile ilgili bilgi edindiği, % 39.2'sinin ise bilgi edinmediği, bu bilgiyi % 38.1'inin okuldan, % 21.6'sının

aileden, %20.6'sının arkadaştan, %18.6'sının hemşire/doktordan, % 17.5'inin kitaplardan, % 3.1'inin ise televizyondan edindiği saptanmıştır. Aynı öğrencilerin %49.5'inin konu ile ilgili bilgiyi hemşire/doktordan, %30.9'unun okuldan, % 23.7'sinin kitaplardan, % 20.6'sının internetten, % 8.2'sinin hastaneden, % 8.2'sinin aileden, %4.1'inin arkadaşlarından, % 2.1'inin ise televizyondan edinmek istediği saptanmıştır.

Öğrencilerin Bireysel Hijyen Alışkanlıklarının İncelenmesi

Araştırmaya katılan öğrencilerin bireysel hijyen alışkanlıkları Tablo 2'de belirtilmektedir.

Tablo 2. Öğrencilerin Bireysel Hijyen Alışkanlıklarının İncelenmesi

Bireysel Hijyen Alışkanlıkları	4.SINIF ÖĞRENCİLERİ		1.SINIF ÖĞRENCİLERİ	
	Sayı (n)	Yüzde (%)	Sayı (n)	Yüzde (%)
Banyo Yapma Sıklığı				
Günde 1 kez	16	16.2	9	9.3
Haftada 2-3 kez	77	77.8	73	75.3
Haftada 1 kez	1	1.0	11	11.3
Diğer	5	5.1	4	4.1
Adet döneminde banyo yapma durumu				
Evet	81	81.8	72	74.2
Hayır	4	4.0	1	1.0
Bazen	14	14.1	24	24.7
Genital Bölge Temizliğinde sabun kullanma durumu				
Evet	17	17.2	30	30.9
Hayır	62	62.6	45	46.4
Bazen	20	20.2	22	22.7
Genital Tüyleri Temizlemede Kullanılan Yöntem				
Ağda	51	51.5	36	37.1
Jilet	30	30.3	50	51.5
Tüy dökücü krem	3	3.0	4	4.1
Epilasyon aleti	14	14.1	7	7.2
Cevapsız	1	1.0	-	-
Kullanılan İç Çamaşır Türü				
Pamuklu	72	72.7	75	77.3
Naylon	1	1.0	-	-
Saten	3	3.0	-	-
Pamuklu-naylon	22	22.2	22	22.7
Diğer	1	1.0	-	-
İç Çamaşır Değiştirme Sıklığı				
Günde 1 kez	43	43.4	32	33.0
2 günde 1 kez	49	49.5	52	53.6
Haftada 1 kez	2	2.0	9	9.3
Diğer	5	5.1	4	4.1
İç Çamaşırın Yıkandığı Yer				
Yurtta kendim	23	23.2	49	50.5
Çamaşırhanede	4	4.0	2	2.1
Evde veya akrabalarımda	72	72.7	46	47.4

Çamaşırların Aile Dışındaki Bireylerle Yıkılma**Durumu**

Evet	37	37.4	16	16.5
Hayır	51	51.5	63	64.9
Bazen	11	11.1	18	18.6

El Yıkama Sıklığı

8-10 kez	30	30.3	22	22.7
5-7 kez	15	15.2	20	20.6
Gerektiğinde	40	40.4	45	46.4
Hatırlamıyorum	11	11.1	9	9.3
Diğer	2	2.0	1	1.0
Cevapsız	1	1.0	-	-

Tuvaletten Önce El Yıkama Durumu

Evet	42	42.4	24	24.7
Hayır	19	19.2	42	43.3
Bazen	38	38.4	31	32.0

Tuvaletten sonra el yıkama durumu

Evet	99	100.0	97	100.0
------	----	-------	----	-------

Taharetlenme durumu

Evet	89	89.9	76	78.4
Hayır	4	4.0	6	6.2
Bazen	6	6.1	15	15.5

Taharetlenme Biçimi

Önden arkaya doğru	93	93.9	63	64.9
Arkadan öne doğru	3	3.0	16	16.5
Dikkat etmem	-	-	12	12.4
Cevapsız	3	3.0	6	6.2

Temizlenme şekli

Sadece su	6	6.1	12	12.4
Tuvalet kağıdı	12	12.1	8	8.2
Su-tuvalet kağıdı	78	78.8	71	73.2
Cevapsız	3	3.0	6	6.2

Taharetlendikten sonra kurulanma durumu				
Evet	93	93.9	78	80.4
Hayır	1	1.0	2	2.1
Bazen	2	2.0	11	11.3
Cevapsız	3	3.0	6	6.2
Günlük ped kullanma durumu				
Evet	43	43.4	42	43.3
Hayır	27	27.3	18	18.6
Bazen	29	29.3	37	38.1
Günlük ped değiştirme sıklığı				
Günde 5-6 adet	1	1.0	-	-
Günde 3-4 adet	4	4.0	6	6.2
Günde 2-3 adet	28	28.3	35	36.1
Günde 1 adet	33	33.3	31	32.0
Diğer	1	1.0		
Cevapsız	32	32.3	25	25.8
Adet döneminde kullandıkları ped sayısı				
5-6 adet	16	16.2	8	8.2
3-4 adet	36	36.4	25	25.8
2-3 adet	40	40.4	53	54.6
1 adet	5	5.1	9	9.3
Diğer	2	2.0	2	2.1
Ped Değiştirme ile el yıkama arasındaki zaman ilişkisi				
Ped değiştirmeden önce	2	2.0	1	1.0
Ped değiştirdikten sonra	14	14.1	38	39.2
Ped değiştirmeden önce ve ped değiştirdikten sonra	83	83.8	57	58.8
Hiç biri	-	-	1	1.0
TOPLAM	99	100	97	100

Öğrencilerin Vajinal Akıntı ve Bireysel Hijyen İle İlgili Bilgi Düzeylerini Etkileyen Etmenlerin İncelenmesi

Yapılan kolmogorov smirnov testinde, 1. sınıf öğrencilerinin vajinal akıntı tanımları ile vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmıştır ($z=2.375$, $P<0.01$). Bu fark, vajinal akıntının tanımını "vajinadan az miktarda, berrak, renksiz, kokusuz akıntının gelmesi" olarak tanımlayan öğrencilerden kaynaklanmaktadır. Yapılan kolmogorov smirnov testinde, 4. sınıf öğrencilerinin vajinal akıntı tanımları ile vajinal akıntı hakkındaki bilgi

düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmamıştır ($z=1.140$, $P>0.05$). Birinci sınıf öğrencilerinin normal akıntı özelliklerini bilme durumları ile vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmıştır (Fisher kesin ki-kare testi: 0.005 , $P<0.01$) Bu fark, "normal akıntının özelliğini biliyor musunuz?" sorusuna "evet" yanıtını verenlerden kaynaklanmaktadır. Ayrıca, 1. sınıf öğrencilerin normal akıntı özelliklerini söyleme durumu

ile vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmıştır ($z=3.470$, $p<0.05$). Bu fark ise, "normal vajinal akıntının özellikleri nasıldır?" sorusuna, "az miktarda kokusuz" yanıtını verenlerden kaynaklanmaktadır. Dördüncü sınıf öğrencilerinin normal akıntı özelliklerini bilme durumları ile vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmamıştır (Fisher kesin ki-kare testi $=0.216$, $P>0.05$).

Birinci sınıf öğrencilerin adet döneminde banyo yapma durumları ile vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmamıştır ($z=0.436$, $P>0.05$). Dördüncü sınıf öğrencilerin adet döneminde banyo yapma durumları ile vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmıştır ($z=4.483$, $P<0.05$). Bu fark, "adet döneminde banyo yapar mısınız?" sorusuna "evet" yanıtını verenlerden kaynaklanmaktadır.

Birinci sınıf öğrencilerin iç çamaşır değiştirme sıklıkları ile vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmıştır ($z=1.290$, $P<0.01$). Bu farkın iç çamaşırını değiştirme sıklığına "2 günde bir kez" yanıtını verenlerden kaynaklandığı belirlenmiştir. Dördüncü sınıf öğrencilerinin iç çamaşır değiştirme sıklıkları ile vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmamıştır ($z=0.101$, $P>0.05$).

Birinci sınıf öğrencilerinin iç çamaşırılarını yıkadıkları yer ile vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmıştır ($z=2.789$, $P<0.05$). Bu farkın iç çamaşırını yıkadıkları yere "yurtta kendim" yanıtını verenlerden kaynaklandığı belirlenmiştir. Dördüncü sınıf öğrencilerinin iç çamaşırılarını yıkadıkları yer ile vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmamıştır ($z=0.765$, $P>0.05$).

Tartışma

Öğrencilerin Sosyo-Demografik Özellikleri

Yapılan araştırmaya göre, 4.sınıf öğrencilerinin büyük bir kısmı 21-23 yaşlarında iken, 1.sınıf öğrencilerinin büyük bir kısmı ise 18-20 yaşları arasında yer almaktadır. 4.sınıf öğrencilerinin annelerinin % 5.1'inin yüksekokul / fakülte mezunu olduğu saptanırken, 1.sınıf öğrencilerinin annelerinin en yüksek öğrenim düzeyinin % 21.7 ile lise mezunu olduğu dikkati çekmektedir. Bu sonuç, 4.sınıf öğrencilerinin vajinal akıntı hakkındaki bilgileri hemşirelik yüksekokuluna gelmeden önce, ailesinden alabileceğini düşündürmektedir.

Elde edilen bulgular, araştırma kapsamına alınan 1. ve 4. sınıf öğrencilerinin büyük bir çoğunluğunun gelir durumunun gider durumuna denk olduğunu, vajinal

yakınmalardan ve diğer nedenlerden kaynaklanabilecek sağlık problemlerinde rahatça sağlık kuruluşlarından yararlanabileceklerini göstermektedir.

Öğrencilerin çoğunun yurttan kaldığı, 4. sınıf öğrencileri bir odada ortalama üç kişi kalırken, 1. sınıf öğrencilerinin ise dört kişi bir odada kaldığı, bu sonucun enfeksiyona yakalanma riskini daha da arttırdığı sonucuna varılmaktadır.

Öğrencilerin Vajinal Akıntının Tanımına ve Özelliklerine İlişkin Bilgi Düzeyleri

Her iki grubun da büyük bir bölümünün vajinal akıntı hakkında bilgi sahibi oldukları belirlenmiştir. 4. sınıfların, 1. sınıflardan daha çok bilgi sahibi olmalarının nedenini, okulun verdiği eğitim birikiminin bir yansıması olarak düşünebiliriz. Bekar ve arkadaşlarının (2003) yaptığı yurttan kalan üniversiteli kız öğrencilerin vajinal candida'dan korunma konusundaki bilgi ve uygulama düzeyleri adlı çalışmasında; normal vajinal akıntının tarifinin % 39 oranında bilinmediği tespit edilmiştir. Literatüre baktığımızda; normal akıntının az miktarda, berrak, kokusuz ve renksiz olduğu belirtilmektedir. Bu sonuçlar, çalışmamızda tespit edilen sonuçlarla paralellik göstermektedir (19). Dördüncü sınıf öğrencilerinin %22.2'sinin az miktarda kokusuz, % 45.5'inin renksiz-berrak, % 1.0'unun çok miktarda kokulu, %31.3'ünün az miktarda kokusuz, renksiz ve berrak yanıtını verdikleri saptanırken, 1.sınıf öğrencilerinin % 44.3'ünün az miktarda kokusuz, % 29.9'unun renksiz-berrak, %18.6'sının az miktarda kokusuz, renksiz ve berrak, % 1.0'unun ise; sarı yeşil renkte ve çok miktarda yanıtını verdiği saptanmıştır.

Öğrencilerin Şu Andaki Mevcut Akıntı Özelliklerinin ve Akıntıları İle İlgili Düşüncelerinin İncelenmesi

Öğrencilerin mevcut akıntıları normal özelliktedir. Normal olmayan vajinal akıntı ile ilgili sonuç (4.sınıfta %12.1, 1.sınıfta ise % 24.7) Aşık ve arkadaşlarının (2005) "Kız Öğrencilerin Hijyen ve Vajinal Akıntı Hakkında Bilgi, Tutum Ve Davranışları" isimli araştırmasına (% 36.2) ve Karanisaoğlu ve arkadaşlarının (1993) "Yükseköğretimde Bulunan Kız Öğrencilerin Hijyenik Alışkanlıkları ve Jinekolog Sorunlarının Belirlenmesi" isimli araştırmasına göre (% 44.62) düşük çıkmıştır. Bu sonucu, toplumda ve okulda verilen eğitim etkinliklerinin davranışa dönüşmesi olarak düşünebiliriz.

Öğrencilerin Kötü Kokulu Akıntı ve Kaşıntıya İlişkin Öykülerinin İncelenmesi

Bekar ve ark.(2003)'nin yaptığı çalışmada öğrencilerin % 39'unun rahatsız edici tarzda vajinal akıntıları olduğunu ve % 79.5'inin doktora başvurmadığı ve neden olarak da öğrencilerin % 93.6'sının bu rahatsızlıkların kendiliğinden geçmesini beklediği yada utandıkları

belirlenmiştir. Yapılan çalışmada, doktora başvurma oranının her iki grupta yüksek olmasını; hemşirelerin bu tür sorunların çözümünde uygun yaklaşımla sağlık eğitim rolünü üstlenebilecek ve danışmanlık yapabilecek sağlık çalışanları olarak bilinçli bir şekilde yetiştirilmelerine bağlayabiliriz. Ayrıca bu sonuç, okuldaki eğitim düzeyinin her geçen gün ilerlediğini ve daha bilinçli hemşireler yetiştirilmesi için sürekli ve düzenli çalışmalar yapıldığını göstermektedir.

Öğrencilerin Vajinal Akıntıya İlişkin Bilgi Edinme Özelliklerinin İncelenmesi

Aşık ve ark.(2005)'nin yaptığı "Kız Öğrencilerin Hijyen ve Vajinal Akıntı Hakkında Bilgi, Tutum ve Davranışları" isimli araştırma sonucuna göre bilgi almama oranı %41.7 bulunmuştur. Elde edilen sonucun, yapılan çalışmanın sonucundan yüksek olmasının nedeni, Erbil ve arkadaşlarının (2005) çalışmasının çeşitli bölümlerde okuyan öğrencilere yapılırken çalışmamızın sadece hemşirelik bölümüne yapılması olarak düşünülebilir. Aşık ve ark.(2005)'nin yaptığı çalışma sonucuna göre %14.6 ile en çok yararlanan bilgi edinme kaynağı okuldur. Yapılan çalışmanın sonucu, Aşık ve arkadaşlarının (2005) sonuçlarından oldukça yüksektir. Bu sonuç, hemşirelerin, toplum sağlığı hizmetleri ve klinik ortamda, sağlığın korunması, geliştirilmesi ve sürdürülmesi anlayışı ile eğitim ve danışmanlık rollerini yerine getirirken genital enfeksiyonlardan korunma, riskli davranışlardan kaçınma tedavi ve ciddi sonuçları konusunda bireyleri bilgilendirmek ve bilinçlendirmek gibi görevlerinin olmasına ve bunları en bilimsel ve doğru alandan yani okuldan edinmelerine bağlayabiliriz.

Öğrencilerin Bireysel Hijyen Alışkanlıklarının İncelenmesi

Yapılan çalışmada, 1.sınıflarda % 75.3 ve 4.sınıflarda % 77.8 oranıyla haftada 2-3 kez olan banyo yapma sıklığı, Aşık ve ark.(2005)'nin yaptığı çalışmada % 59.2 olarak saptanmıştır.

Öğrencilerin adet döneminde banyo yapma durumları incelendiğinde; 4.sınıf öğrencilerinin % 81.8'inin evet, %14.1'inin bazen , % 4.0'ünün ise hayır yanıtını verdiği saptanırken, 1.sınıf öğrencilerinin % 74.2'sinin evet, %24.7'sinin bazen , % 1.0'ünün ise hayır yanıtını verdiği saptanmıştır. Adetliken banyo yapmanın sakıncalı olduğu inancı hala devam etmektedir. Oysa adet dönemi genital enfeksiyonlar açısından en riskli dönem olduğundan, bu dönemde banyo yapma sıklığını arttırmak genital enfeksiyonları önlemek açısından son derece önemlidir. Adet kanı alkali yapıda olduğu için vajenin asidik yapısını bozarak savunma hatlarını zayıflatmakta, mikroorganizmalar servikal açıklıktan yukarılara doğru ilerleyerek enfeksiyona neden olabilmektedir. Dolayısıyla adet döneminde perine

hijyenine dikkat edilmediği takdirde enfeksiyon riski artmaktadır. Bu dönemde her gün ılık banyo yapmanın herhangi bir sakıncası yoktur. Ancak bu banyoların mikroorganizmaların girişini arttırdığı için oturarak değil de duş şeklinde yapılması gerekmektedir (18). Adet döneminde banyo yapma durumu Aşık ve arkadaşlarının (2005) (%80.3), Bekar ve arkadaşlarının (2003) araştırmasıyla paralellik gösterirken, Karatay ve ark.(2006) nın yapmış olduğu "Bir Sağlık Merkezi Bölgesindeki Gecekondularda Yaşayan Kadınların Genital Hijyene İlişkin Uygulamalarının Değerlendirilmesi" isimli araştırma sonuçlarına (%73.5) göre daha yüksek düzeyde bulunmuştur. Bulunan sonucu, Karatay ve arkadaşlarının (2006) yapmış olduğu çalışma kapsamına giren kadınların eğitim düzeylerinin düşük olmasına bağlayabiliriz.

Genital bölge temizliğinde sabun kullanma durumları incelendiğinde; 4.sınıf öğrencilerinin % 62.6'sının hayır, % 20.2'sinin bazen, % 17.2'sinin evet yanıtını verdiği saptanırken, 1.sınıf öğrencilerinin % 46.4'ünün hayır, %30.9'unun evet, % 22.7'sinin ise bazen yanıtını verdiği saptanmıştır. Aşık ve arkadaşlarının (2005) (% 50,2) yapmış olduğu araştırmanın sonuçlarına göre daha düşük düzeyde bulunmuştur. Genital bölge temizliğinde sabun kullanmanın sakıncalı olduğunu düşünenlerin 4.sınıfta 1.sınıftan daha yüksek olması, öğrencilerin okul derslerinde ve klinik uygulamalarda aldıkları bilgilerin tutumlarında olumlu değişiklikler yaptığını düşündürülebilir.

Genital hijyenin istendik şekilde sürdürülmesi için iç çamaşırlarının pamuklu olması ile birlikte sık değiştirilmesi de vurgulanmaktadır (4). Naylon ve sentetik iç çamaşırları teri emmediğinden perine bölgesinin nemli kalmasına neden olmakta dolayısıyla genital enfeksiyon görülme sıklığını arttırmaktadır (20). Bu çalışmada büyük oranda pamuklu iç çamaşırı tercih edilmesi (1.sınıf:% 77.3, 4.sınıf:% 72.7) Aşık ve arkadaşlarının (2005) yapmış olduğu araştırma sonucuyla paralellik gösterirken; % 33.9 olan Hacıoğlu ve ark.(2000)'nin yaptığı "Erzurum Ana Çocuk Sağlığı Ve Aile Planlaması Merkezine Başvuran Kadınlarda Genital Yol Enfeksiyonlarının Sıklığı ve risk Faktörleri" adlı araştırma sonuçlarına göre yüksek bulunmuştur. Bulunan sonucu, Hacıoğlu ve arkadaşlarının (2000) araştırmasında yer alan kadınların eğitim seviyesinin düşük olmasına bağlayabiliriz.

Öğrencilerin iç çamaşırlarını değiştirme sıklıkları incelendiğinde;4.sınıf öğrencilerinin % 49.5'inin 2 günde bir, % 43.4'ünün günde bir, % 5.1'inin diğer, % 2.0'ünün ise haftada bir yanıtını verdiği saptanırken,1.sınıf öğrencilerinin % 53.6'sının 2 günde bir, % 33.0'ünün günde bir, % 9.3'ünün haftada 1, % 4.1'inin ise diğer yanıtını verdiği saptanmıştır. Elde edilen sonuç, Aşık ve arkadaşlarının (2005) yapmış olduğu çalışmada, çamaşırını her gün (%37.9) ve iki günde bir değiştirme (% 52,1) oranları ile, ayrıca Karatay ve arkadaşlarının

(2006) yapmış olduğu araştırma sonuçları (% 35.8 her gün değiştirme, %43.4 iki günde bir değiştirme) ile paralellik göstermektedir.

Tuvaletten önce el yıkama durumları incelendiğinde; 4.sınıf öğrencilerinin % 42.4'ünün "evet", % 38.4'ünün "bazen", % 19.2'sinin ise "hayır" yanıtını verdiği saptanırken, 1.sınıf öğrencilerinin % 43.3'ünün "hayır", %32.0'ının "bazen", % 24.7'sinin ise "evet" yanıtını verdiği saptanmıştır. Tuvaletten sonra el yıkama durumları incelendiğinde ise 4. ve 1.sınıf öğrencilerinin tümü yani % 100.0'ünün evet yanıtını verdiği saptanmıştır. Aşık ve ark.(2005)'nin yapmış olduğu çalışmada; öğrencilerin el yıkama sıklıkları incelenmiş ve tuvalete girmeden önce % 0.3, tuvaletten çıktıktan sonra % 51.1, tuvalete girmeden önce ve girdikten sonra ise %48.6 çıkmıştır. Bu çalışmada, hem tuvaletten önceki hem de tuvaletten sonraki el yıkama sıklığında büyük artış gözlenmesini; el yıkama alışkanlığının yıllarla birlikte anne eğitim düzeyi, gelişen teknoloji, reklamlar ve bilgilendirmenin artması ile ilgili olduğu şeklinde yorumlayabiliriz.

Öğrencilerin taharetlenme biçimleri incelendiğinde; 4.sınıf öğrencilerinin % 93.9'unun "önden arkaya doğru", %3.0'ünün ise "arkadan öne doğru" yanıtını verdiği saptanırken, 1.sınıf öğrencilerinin %64.9'unun "önden arkaya doğru", % 16.5'inin ise "arkadan öne doğru", %12.4'ünün ise "dikkat etmem" yanıtını verdiği saptanmıştır. Aşık ve ark.(2005)'nin yapmış olduğu çalışmada taharetlenmeyi doğru yapma oranı % 55.9, Karanisaoğlu ve ark.(1993)'nin yaptığı çalışmada %58.08, Karatay ve ark.(2006)'nin yaptığı çalışmada ise % 36.6 olarak bulunmuştur. Yaptığımız çalışmada 4.sınıf öğrencilerinin 1.sınıflara oranla daha büyük oranda doğru yanıt verdiği saptanmış ve bunun 1.sınıfların okula yeni başlamış olmaları nedeni ile yeterince bilgiyle donatılmış olmamalarının payı olduğu düşünülebilir. Bununla birlikte hem 1. hem de 4.sınıf öğrencilerinde bulunan sonuçlar Aşık ve ark., Karanisaoğlu ve ark., ve Karatay ve ark.'nın yapmış oldukları araştırmalara göre daha yüksek seviyededir.

Öğrencilerin temizlenme şekilleri incelendiğinde; 1.sınıfların % 73.2 ve 4.sınıfların % 78.8'i su ve tuvalet kağıdı yanıtını verirken, Bekar ve ark.(2003)'nin yapmış olduğu çalışmada öğrencilerin % 49.1'inin su ve tuvalet kağıdı kullandığı saptanmıştır. Genital bölge su ile temizlendikten sonra mikroorganizmaların üremesine olanak veren ıslak bir ortamın oluşmaması açısından da bölgenin kurulanması gerekir. Bölgenin beyaz renkte kaliteli bir tuvalet kağıdı ile önden arkaya doğru bir defada temizlenmesi gerekir (2).

Aşık ve ark. (2005)'nin yaptığı çalışmada öğrencilerinin % 59.9'unun 4-6 saatte bir ped değiştirdiği belirlenirken

Karatay ve arkadaşlarının yaptığı çalışmada büyük bir çoğunluğun gerekenden az sıklıkta ped değiştirdiği belirlenmiştir. Yapılan çalışmada, adet döneminde ped değiştirme konusunda 4.sınıfların 1.sınıflara oranla daha yüksek sonuç verdiği görülürken; araştırma genelindeki sonuç Aşık ve arkadaşlarına göre düşük, Karatay ve ark.'na göre ise yüksek çıkmıştır.

Öğrencilerin Vajinal Akıntı ve Bireysel Hijyen İle İlgili Bilgi Düzeylerini Etkileyen Etmenlerin İncelenmesi

Aşık ve ark.(2005)'nin yaptığı çalışmada öğrencilerin iç çamaşır değiştirme sıklığı ile vajinal akıntı miktarı karşılaştırıldığında; guruplar arası fark önemli bulunmuştur ($p<0.001$). Bu durum çalışmamızla paralellik göstermektedir. Özellikle 1. sınıf öğrencilerinin vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri, vajinal akıntının tanımını bilme, normal akıntı özelliklerini bilme ve söyleme, iç çamaşır değiştirme sıklıklarından ve iç çamaşırını yıkadıkları yerlerden etkilenmektedir. Dördüncü sınıf öğrencilerinin ise vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri, adet döneminde banyo yapma durumlarından etkilenmektedir.

Sonuç

Araştırmaya katılan 4.sınıf öğrencilerin yaş ortalaması 23.08 ± 1.22 iken, 1.sınıf öğrencilerinin yaş ortalaması 19.68 ± 0.11 'dir. Annelerinin yarısından çoğu ilkökul mezunu ve tamamına yakınının geliri giderine denktir. Öğrencilerin çoğu yurttadır.

Öğrenciler vajinal akıntının ve normal akıntının ne olduğunu bilmektedir. Ancak 1. sınıf öğrencileri gerek vajinal akıntının tanımını yapmakta gerekse normal akıntının özelliğini söylemekte zorlanmaktadır. Akıntılarının normal olduğunu düşünmektedir. Ancak normal olmadığını düşündüklerinde yaklaşık yarısı hiçbir şey yapmadığını ifade etmektedir. Kötü kokulu akıntıları olduklarında ise doktora gitmeyi tercih ettiklerini belirtmişlerdir. Vajinal akıntıyla ilgili bilgiyi daha çok okuldan edindikleri saptanmıştır.

Öğrencilerin haftada 2-3 kez banyo yaptığı, adet döneminde banyo yaptıkları, genital bölge temizliğinde sabun kullandıkları, pamuklu iç çamaşır giydikleri, 2 günde bir iç çamaşırını değiştirdikleri, önden arkaya doğru taharetlendikleri, günlük ped kullandıkları, adet döneminde günde 2-3 adet ped değiştirdikleri belirlenmiştir.

Birinci sınıf öğrencilerinin vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri, vajinal akıntının tanımını bilme, normal akıntı özelliklerini bilme ve söyleme, iç çamaşır değiştirme sıklıklarından ve iç çamaşırını yıkadıkları yerlerden etkilenmektedir. Dördüncü sınıf öğrencilerinin ise vajinal akıntı hakkındaki bilgi düzeyleri, adet döneminde banyo yapma durumlarından etkilenmektedir.

Bulunan sonuçlar doğrultusunda hijyeni sağlamak ve anormal vajinal akıntıyı önlemek için,

*Öğrencilerin bir arada yaşadıkları yurt vb. yerlerde ki tuvalet ve banyoların uygun hijyenik koşullarda olmasının sağlanması,

*Geleceğin anne adayları olan genç kızlara genital hijyenin önemi ve genital hijyen kuralları ile ilgili eğitimler verilmesi,

*Genç kızların normal ve anormal bulguları ayırt edebilmeleri, gerekli önlemleri zamanında alabilmeleri için, normal vajinal akıntı konusunda bilgilendirilmesi;

*Hemşirelik yüksek okulu dışında ve üniversitenin diğer bölümlerinde eğitimler düzenlenerek hemşirelik öğrencilerinin konu ile ilgili aktif girişimlerde bulunmasının sağlanması,

*Bireysel hijyen alışkanlıklarının önemini vurgulayan eğitimler yapılması,

*Bu tür araştırmaların yaygınlaştırılarak, sorunlara çözüm yollarının araştırılması önerilebilir.

Kaynaklar

1. Tatar Ö. 15-49 Yaş Kadınların Jinekolojik Sorunları ve Çözümlemedeki Davranışlarının İncelenmesi. Yayınlanmamış Lisans Tezi. İzmir: Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu,1996.
2. Ertem E, Gökengin D. Enfeksiyon hastalıklarında görülen başlıca klinik sendromlar. Serter D, ed. Başlıca Bakteriyel, Paraziter ve Mikotik Enfeksiyon Hastalıkları. İzmir: Tayf Ofset, 2000: 143-147.
3. Göl K, Hayat L, Kalkancı A ve ark. Vajinit ön tanısı vajinal kültür sonuçlarının etkenlerine göre dağılımı. Kadın Doğum Dergisi 2002; 1:59-61.
4. Aşık F, Erbil N. Kız öğrencilerin hijyen ve vajinal akıntı hakkında bilgi, tutum ve davranışları. Sağlık ve Toplum Dergisi 2005; 2:91-95.
5. Bekar M, Güler G, Güler N ve ark. İlköğretim okulu kız öğrencilerinde menstrüasyon dönemi hijyeni. Sted Dergisi 2006; 14:135-139.
6. Bekar M, İlgü F, Karahançer H. Yurtta kalan kız öğrencilerin vajinal candidadan korunma konusundaki bilgi ve uygulama düzeyleri. Kadın Doğum Dergisi 2003; 1:293-295.
7. Dinç G, Karadağ N, Özcan C. Bir grup üniversite öğrencisinin menstrüasyon hijyeni konusundaki bilgi, tutum ve davranış düzeylerinin saptanması. Hemşire Dergisi 1999; 49:1-2-3, 37-40.
8. Bezircioğlu İ, Önez A. Vajinal akıntı yakınması ile başvuran hastaların akıntı örneklerinin direkt mikroskopik değerlendirilmesi. Sted Dergisi 2004; 13: 422-425.
9. Ergeneli MH. Alt genital sistem enfeksiyonları. Sted Dergisi 1992; 1: 263-266.
10. Atasü T, Şahmay S. Kadın Hastalıkları. 1nci Baskı, İstanbul: Form Reklam Hizmetleri, 1996:102-103.
11. Hacıoğlu N, İnandı P, Pasinlioğlu T. Erzurum ana çocuk sağlığı ve aile planlaması merkezine başvuran kadınlarda genital yol enfeksiyonlarının sıklığı ve risk faktörleri. Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi 2000; 3:11-18.
12. Ege E, Eryılmaz G. Kadınlara verilen planlı eğitimin genital hijyen davranışlarına etkisi. Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi 2006; 9: 8-16.
13. Karatay G, Özvarış BŞ. Bir sağlık merkezi bölgesindeki gecekondularda yaşayan kadınların genital hijyene ilişkin uygulamalarının değerlendirilmesi. C.Ü. Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi 2006; 10: 7-12.
14. Özkan S, Sevil Ü. Kadınlarda Sık Görülen Vulvovajinal Enfeksiyonlar. İzmir: Pakman Matbaacılık, 2004: 19-50.
15. Aktaş O, Erci B, Eryılmaz G. El ve vücut hijyeninin vajen florasına etkisi. Hemşire Dergisi 1998; 48:7-11.
16. Bekar M, İlgü F, Karahançer H. Yurtta kalan kız öğrencilerin vajinal candidadan korunma konusundaki bilgi ve uygulama düzeyleri. Kadın Doğum Dergisi 2003; 1:293-295.
17. Karanisaoğlu H, Kızılkaya N, Yıldız H. Yükseköğretimde bulunana kız öğrencilerin hijyenik alışkanlıkları ve jinekolog sorunlarının belirlenmesi. Hemşirelik Bülteni 1993;7: 73-81.
18. Eğilmez P, Saraçoğlu F, Yılmaz N. Kadınların hijyen uygulamaları. Kadın Doğum Dergisi 2003; 2:131-133.
19. Şimşek E, Şimşek T. Kadın Hastalıkları ve Doğum Bilgisi. İzmir: Saray Tıp Kitapevi, 1992: 3-10, 81-85.
20. Arısan K. Kadın Hastalıkları. 3ncü Baskı, İstanbul, 1991: 109-110.