

Znanje studentica primaljstva i fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda: rad s istraživanjem

Marinčić, Daniela

Undergraduate thesis / Završni rad

2024

Degree Grantor / Ustanova koja je dodijelila akademski / stručni stupanj: **University of Rijeka, Faculty of Health Studies / Sveučilište u Rijeci, Fakultet zdravstvenih studija**

Permanent link / Trajna poveznica: <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:184:263636>

Rights / Prava: [In copyright](#)/[Zaštićeno autorskim pravom.](#)

Download date / Datum preuzimanja: **2025-03-18**

Repository / Repozitorij:

[Repository of the University of Rijeka, Faculty of Health Studies - FHSRI Repository](#)



SVEUČILIŠTE U RIJECI
FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA
PREDDIPLOMSKI STRUČNI STUDIJ PRIMALJSTVO

Daniela Marinčić

ZNANJE STUDENTICA PRIMALJSTVA I FIZIOTERAPIJE O VAŽNOSTI REDOVITIH
GINEKOLOŠKIH PREGLEDA: rad s istraživanjem

Završni rad

Rijeka, 2024.

UNIVERSITY OF RIJEKA
FACULTY OF HEALTH STUDIES
UNDERGRADUATE STUDY OF MIDWIFE

Daniela Marinčić

KNOWLEDGE OF MIDWIFERY AND PHYSIOTHERAPY STUDENTS ABOUT THE
IMPORTANCE OF REGULAR GYNECOLOGICAL EXAMINATIONS: research

Bachelor thesis

Rijeka, 2024.

Mentor rada: doc. dr. sc. Deana Švaljug, prof. reh.

Završni rad obranjen je dana _____na Fakultetu zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci, pred povjerenstvom u sastavu:

1. Verner Marijančić, mag. rehab. educ.
2. Angela Lovrić, prof. reh.
3. doc. dr. sc. Deana Švaljug, prof. reh.

Izvešće o provedenoj provjeri izvornosti studentskog rada

Opći podatci o studentu:

Sastavnica	Fakultet zdravstvenih studija
Studij	Prijediploski stručni studij primaljstvo
Vrsta studentskog rada	Završni rad
Ime i prezime studenta	Daniela Marinčić
JMBAG	

Podatci o radu studenta:

Naslov rada	ZNANJE STUDENTICA PRIMALJSTVA I FIZIOTERAPIJE O VAŽNOSTI REDOVITIH GINEKOLOŠKIH PREGLEDA: rad s istraživanjem
Ime i prezime mentora	Doc. dr. sc. Deana Švaljug
Datum predaje rada	08.04.2024.
Identifikacijski br. podneska	2345539479
Datum provjere rada	10.04.2024.
Ime datoteke	Zavr_ni_rad_Daniela_Marin_i_-_3_verzija.docx
Veličina datoteke	642.31K
Broj znakova	55,506
Broj riječi	9,464
Broj stranica	60

Podudarnost studentskog rada:

Podudarnost (%)	13%
-----------------	-----

Izjava mentora o izvornosti studentskog rada

Mišljenje mentora	
Datum izdavanja mišljenja	10.04.2024.
Rad zadovoljava uvjete izvornosti	<input checked="" type="checkbox"/> Da
Rad ne zadovoljava uvjete izvornosti	<input type="checkbox"/>
Obrazloženje mentora (po potrebi dodati zasebno)	

Datum
10.04.2024.

Potpis mentora
Doc. Dr. sc. Deana Švaljug



Sadržaj

POPIS KRATICA	6
SAŽETAK	7
SUMMARY	9
1. UVOD	1
1.2. GINEKOLOŠKA ANAMNEZA	2
1.3. GINEKOLOŠKI PREGLED	3
1.4. CITOLOŠKA DIJAGNOSTIKA	4
<i>1.4.1. NATIVNI PREPARATI</i>	4
<i>1.4.2. KOLPOSKOPIJA</i>	4
1.5. SPOLNO PRENOSIVE BOLESTI	5
1.6. INFEKCIJA HUMANIM PAPILOMA VIRUSOM	6
2. CILJEVI I HIPOTEZE	7
3. ISPITANICI (MATERIJALI) I METODE	8
3.1. ISPITANICI	8
3.2. POSTUPAK I INSTRUMENTARIJ	8
3.3. STATISTIČKA OBRADA PODATAKA	8
3.4. ETIČKI ASPEKTI ISTRAŽIVANJA	9
4. REZULTATI	10
5. RASPRAVA	35
6. ZAKLJUČAK	38
LITERATURA	39
PRIVITCI	43
ŽIVOTOPIS	50

POPIS KRATICA

CIN- Cervikalna intraepitelna neoplazija

HIV- Virus humane imunodeficijencije

HPV- Humani papilloma virus

PAPA test- Papanicolau test

SPB- Spolno prenosive bolesti

WHO- World Health Organization

SAŽETAK

Spolno zdravlje je bitan dio ljudskog života koji utječe i na općenito zdravlje cijelog organizma. Ginekološki pregled je iz tog razloga bitan čin kako bi se zdravlje očuvalo. Isto tako uz ginekološki pregled jednom godišnje bi se trebao raditi i PAPA test. Ukoliko su nalazi loši ili postoje neke komplikacije, na ginekološki pregled bi onda trebalo ići češće po savjetu odabranog ginekologa. Iako većina žena misli da bi na prvi pregled trebalo ići nakon prvog spolnog odnosa, preporuča se otići nakon prve menstruacije radi edukacije i savjetovanja s ginekologom. Ginekološki pregled osim razgovora i uzimanja anamneze se sastoji od bimanualnog pregleda, pregleda u spekulima tokom kojeg se uzima PAPA test ili se testiraju spolne bolesti te ultrazvuk. Pregledavaju se vanjski i unutarnji spolni organi. Na temelju nalaza ginekolog određuje terapiju ukoliko je ona potrebna. Bitno je dijagnosticirati bolest na njenom samom početku kako bi se što prije počelo sa liječenjem i oporavkom.

Spolno prenosive bolesti (SPB) su zarazne bolesti koje se prenose direktnim kontaktom tokom spolnog odnosa. Postoje razne spolne infekcije, a jednu od najpoznatijih i najčešćih je HPV infekcija. Postoje dvije skupine tipova HPV-a visokorizične i niže rizične. Jednako je zastupljena i kod žena i kod muškaraca, ali najviše kod mladih ljudi zbog njihovog neodgovornog načina života, sve ranije stupanja u spolne odnose i čestog mijenjanja partnera. Potrebno je 15-20 godina od infekcije do pojave prvih simptoma. Simptomi su nevidljivi, nespecifični i rijetki. No infekcija može gradirati od lagane ili teške displazije do raka vrata maternice. Kako bi se preveniralo preporučuje se cijepljenje.

U ovom istraživanju cilj je bio ispitati tj. usporediti znanje studentica Fakulteta zdravstvenog studija u Rijeci, studija primaljstva i fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda. Sudjelovalo je 100 ispitanika prve, druge i treće godine studija. Ispitivanje je provedeno preko online ankete koja je napravljeno isključivo u svrhu ovog istraživanja. Sudjelovalo je 42 (42%) studentica druge godine studija kojih je bilo najviše, zatim treća godina njih 31(31%) te prva godina studija njih 27(27%). Većina ispitanica je završilo medicinsku srednju školu njih 73(73%) dok je njih 27(27%) dolazi iz neke druge srednje škole.

Rezultati istraživanja pokazuju kako znanje studentica primaljstva je znatno veće nego znanje studentica fizioterapije. Znanje studentica treće godine primaljstva nije znatno veće od znanja studentica prve i druge godine isto kao i znanje studentica fizioterapije treće godine gdje

se znanje ne razlikuje od nižih godina. Studentice koje su završile srednju medicinsku školu imaju znatno veće znanje nego studentice koje su završile neku drugu srednju školu.

Ključne riječi: ginekološki pregled, HPV, PAPA test, studenti.

SUMMARY

Sexual health is an important part of human life that also affects the general health of the whole organism. For this reason, a gynecological examination is an important act in order to preserve health. Likewise, along with a gynecological examination, a PAPA test should be done once a year. If the findings are bad or there are some complications, you should go for a gynecological examination more often on the advice of your chosen gynecologist. Although most women think that the first examination should be done after the first sexual intercourse, it is recommended to go after the first period for education and consultation with a gynecologist. In addition to the interview and history taking, the gynecological examination consists of a bimanual examination, a speculum examination during which a PAPA test is taken or sexually transmitted diseases are tested for, and an ultrasound. External and internal genitals are examined. Based on the findings, the gynecologist determines the therapy if it is necessary. It is important to diagnose the disease at its very beginning in order to start treatment and recovery as soon as possible.

Sexually transmitted diseases (STDs) are infectious diseases that are transmitted by direct contact during sexual intercourse. There are various sexually transmitted infections, and one of the most well-known and common is HPV infection. There are two groups of HPV types, high-risk and low-risk. It is equally common in women and men, but mostly in young people due to their irresponsible lifestyle, starting sexual relations earlier and often changing partners. It takes 15-20 years from infection to the appearance of the first symptoms. Symptoms are invisible, non-specific and rare. But the infection can range from mild or severe dysplasia to cervical cancer. In order to prevent it, vaccination is recommended.

In this research, the goal was to examine, i.e. compare, the knowledge of female students of the Faculty of Health Studies in Rijeka, Midwifery and Physiotherapy, about the importance of regular gynecological examinations. 100 respondents from the first, second and third year of study participated. The survey was conducted through an online survey that was created exclusively for the purpose of this research. 42 (42%) second-year students took part, of which there were the most, followed by 31 (31%) third-year students and 27 (27%) first-year students. Most of the respondents graduated from medical high school, 73 of them (73%), while 27 of them (27%) came from another high school.

The research results show that the knowledge of midwifery students is significantly higher than the knowledge of physiotherapy students. The knowledge of third-year midwifery students is not significantly higher than the knowledge of first- and second-year students, as well as the knowledge of third-year physiotherapy students, where the knowledge does not differ from lower years. Female students who graduated from secondary medical school have significantly greater knowledge than female students who graduated from another secondary school.

Key words: gynecological examination, HPV, PAPA test, students

1. UVOD

Reproduktivno zdravlje je stanje potpunog tjelesnog, mentalnog i socijalnog blagostanja, a ne samo neprisutnost bolesti ili nemoći, a to se tiče svih pitanja koja se odnose na reproduktivni sustav i njegovih funkcija i procesa. Ovdje se podrazumijeva da je svaki čovjek u stanju imati zadovoljavajući i siguran seksualni život te da imaju slobodu u odlučivanju hoće li to učiniti, kada i koliko često (1).

Problem današnjice je svakodnevno obolijevanje spolno prenosivim bolestima. U 2020. godini WHO je analizirao oko 374 milijuna novih infekcija u koje su uključene klamidija (129 milijuna), gonoreja (82 milijuna), sifilis (7,1 milijun) te trihomonijaza (156 milijuna).

SPB pretežno nemaju uočljive simptome te ukoliko se i oni pojave dosta su nespecifični (1).

Humani papiloma virus uzrokuje najčešću spolno prenosivu infekciju. Uzrokuje genitalne bradavice te može uzrokovati i karcinom donjeg genitalnog trakta. Glavni čimbenici rizika su neodgovorno ponašanje tj. često mijenjanje partnera ili izbjegavanje korištenja prezervativa, pušenje. Prenosi se zaraženom sluznicom čak i zaraženom kožom. Razdoblje inkubacije bradavica je tri tjedna do osam mjeseci. Infekcija može biti latentna, subklinička ili klinička.

HPV se dijagnosticira pomoću testa lančane reakcije polimerazom ili DNA testom (2).

Ginekološki pregled ponajviše ima jako veliku ulogu u probiru raka vrata maternice i otkrivanju infekcija tj. spolno prenosive bolesti. Većina zrelijih žena, uključujući i adolescente i studente nisu u velikom broju educirane o postupcima na ginekološkim pregledima. To je možda i vodeći razlog zašto žene ne odlaze na preglede (3).

Prije samog pregleda ginekolog mora stvoriti ugodnu atmosferu s pacijenticom. Naravno da se prilikom pregleda žena može osjećati neugodno, tjeskobno i da je prisutan strah. Ali, ključ svega je smirena komunikacija s povratnim informacijama za koje se zanima pacijentica. Prilikom pregleda treba poštovati i privatnost (4).

Tema ovog istraživanja je znanje studentica studija primaljstva i studija fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda na Fakultetu Zdravstvenih studija u Rijeci. Uspoređuje se znanje studentica na temelju njihovog smjera studija, godini studija te završenom srednjoškolskom obrazovanju. Rezultati ovog istraživanja pomoći će u daljnjim istraživanjima i proširivanju edukacije o svjesnosti zdravih navika i zdravog načina života.

1.1. GINEKOLOŠKI PREGLED

Ginekološki pregled u današnjem društvu ima vodeću ulogu u provjeri zdravlja žena. Redoviti ginekološki pregledi pomažu u otkrivanju spolno prenosivih bolesti (SPB), poboljšavaju način života. Prvi ginekološki pregled preporuča se napraviti nakon prve menarhe ili nakon što se stupi u spolne odnose (5).

Ginekološki pregled koji uključuje i PAPA test se preporuča svim ženama po savjetu njihovog ginekologa jedanput u godinu dana ukoliko su nalazi i prethodni pregledi bili uredni. Poželjno je otići na pregled 10-12tog dana menstruacijskog ciklusa. Svaki ginekološki pregled započinje uzimanjem anamneze, te nakon toga kreću bimanualni pregled, pregled u spekulima i ultrazvučni pregled. Na temelju nalaza dobivenih pregledom i PAPA testom, ginekolog će odlučiti o daljnjim terapijama ako su one nužne (5).

1.2. GINEKOLOŠKA ANAMNEZA

Dijagnosticiranje i liječenje najbolje proizlazi od pravilno uzete anamneze. Smirenost i strpljivost liječnika ili primalje ključ je prema otvorenoj komunikaciji s pacijenticom te ugodnoj atmosferi. Bitno je pripaziti da se razgovor obavlja privatno i povjerljivo. Česti problem u komunikaciji je strah, tjeskoba i neznanje (6). Iz tog razloga treba se napraviti ugodna atmosfera kako bi se pacijentica lakše povjerila o problemima ubog kojih dolazi ili da postavi pitanje ako ju šta zanima (6.7). Ukoliko na prvi pregled dolazi mlađa osoba, bitno je ostaviti dobar prvi dojam kako bi nastavak odlaska na buduće preglede bio bez problema ili prisutnosti nekih trauma (8).

Ginekološka anamneza trebala bi sadržavati;

- Trenutni simptomi; primarni problem zbog kojeg pacijentica dolazi, kad se pojavio problem tj. vrijeme trajanja, lokacija, utjecaj na svakodnevne tjelesne aktivnosti i kvalitetu života
- Ginekološka anamneza; menstruacija, redovitost menarhe, krvarenje, prisutnost boli, datum zadnje menarhe, korištenje kontracepcije, porodnička anamneza
- Opća anamneza; alergije, konzumiranje lijekova, druge bolesti

- Kirurška anamneza: dosadašnje operacije
- Socijalna anamneza; posebna prehrana, lijekovi, ovisnosti
- Obiteljska anamneza; bolesti u obitelji (5).

1.3. GINEKOLOŠKI PREGLED

Ginekološki pregled uključuje pregledavanje vanjskih reproduktivnih organa i procjenu i pregled unutarnjih reproduktivnih organa te pregled rektuma ukoliko je to potrebno (9). Prije samog čina pregleda pacijentica se mora pomokriti kako ne bi osjetila veliku nelagodu pri bimanualnom pritisku. Pun mjehur otežava palpaciju te pomiče maternicu prema gore i lokalizacija cerviksa je teža za pronaći. Pregled se obavlja na ginekološkom stolu. Pacijentica se postavlja u ležeći položaj tako da je stražnjica na rubu stola, a noge su u abdukciji u kukovima i fleksiji u koljenima, a stopala su postavljena na oslonce za stopala. Pregled počinje inspekcijom vanjskih spolovila. Bilježi se raspodjela dlaka te eventualne abnormalnosti, prisutnost iscjetka i upale i promjene boje. Nakon toga se odabire spekulum koji neće stvarati pacijentici preveliku nelagodu ili nanositi bol. Postoje različite veličine te postoje i različite vrste, spekulum po Cusco ili dva odvojena spekuluma, stražnji i prednji. Spekulum se postavlja nježno, izbjegavajući osjetljive prednje organe kao što su klitoris i uretra. Jako je bitno da s tim postupkom prikažemo što bolje cerviks. Tijekom pregleda u spekulima uzimaju se razni obrisi kao što su PAPA test, mikrobiološki obrisci, nativni preparati i kolposkopski pregled ukoliko je on potreban (10,11).

Nakon što završi pregled u spekulima, započinje bimanuelni pregled. Ginekolog postavlja lijevu ruku ukoliko mu je desna ruka dominantna na trbuh iznad simfize pacijentice. Druga ruka kažiprstom i srednjim prstom ulazi u rodnicu i vrši palpaciju dok se ne pronađe cerviks. Pritiskom na simfizu približava se cerviks prema prstima desne ruke te se palpiraju svodovi maternice. Kod bimanualnog pregleda bitno je palpirati položaj maternice i položaj cerviksa. Maternica je najčešće u položaju anteverzije ili retroverzije, a cerviks u odnosu na maternicu je tijelom u fleksiji. Treba se obratiti pažnja na prisutnost nekakvih promjena, veličinu, pokretljivost, konzistenciju, stupanj osjetljivosti, bolnost. Nakon što je pregled završen prsti se polako izvlače iz rodnice (11).

Kao zadnji postupak radi se ultrazvučni pregled. Kod ultrazvuka najčešće se koristi transvaginalna sonda. Sonda je prekrivena gelom i plastičnim ili lateks oblogom te se takva

postavlja u vaginu. Pregledavaju se veličina, oblik i položaj maternice, promjenu na jajnicima tijekom menstruacijskog ciklusa te njihovu veličinu i izgled (5,11). Na ginekološkom pregledu uključuje se pregledavanje dojki u svrhu ranog otkrivanja raka dojki (12).

1.4. CITOLOŠKA DIJAGNOSTIKA

Papa test je primarni test probira, jednostavnog postupka i pripada u neinvazivne medicinske pretrage. Prilikom tog postupka uzimamo obrisak rodnice, vrata maternice i kanala vrata maternice. Za sam postupak nam je potrebno stakalce koje je označeno brojem te drvena špatula tj. Ayerovu špatulu koja ima zaobljeni i citobrush četkica (5). Špatulom se uzima bris iz stražnjeg dijela forniksa vagine (V) i premaže preko stakalca, zatim se drugim dijelom špatule uzima uzorak vrata maternice (C) i na kraju se citobrush četkicom uđe u cervikalni kanal i kružnim pokretima uzme endocervikalni obrisak (E) koji se kao treći dio premaže na stakalce jedno pored drugog. Stakalce se uranja u fiksir- 96% alkohol. Uzorci se šalju u citološki laboratorij na bojenje prema Papanicolauu (11,13).

1.4.1. NATIVNI PREPARATI

U prethodnom postupku uzimanja PAPA testa kada se prikaže rodnički dio materničnoga vrata uzima se i bris za nativni mikroskopski pregled. U ovom postupku za nativni preparat na stakalce se razmaže uzeti fluor iz stražnjeg dijela forniksa i oboji se 0.5% otopine briljant-krezila i odmah mikroskopira kako bi se dobio stupanj čistoće rodničkog iscjetka prema Schröderu. Pretežno se preparat ne boji i ne fiksira nego odmah mikroskopira. Nalaz koji se dobiva uzimanjem nativnog preparata iz rodničkog iscjetka važan je za preporučavanje kauzalne terapije upale rodnice i materničnog vrata (11).

1.4.2. KOLPOSKOPIJA

Ukoliko su nalazi PAPA testa patološki ili ukoliko je uočena promjena sluznice ili upalnih bolesti u donjem dijelu genitalnog sustava, pregled će se nastaviti kolposkopskim pregledom. Kolposkopskim pregledom promatra se sluznica rodnice, materničnog vrata, te se mogu uvidjeti

neke promijene na stidnici, pod uvećanjem i osvjtljenjem. Bitnu ulogu ima pri praćenju displazija donjeg genitalnog trakta kod prisutnosti infekcije HPV-om (14).

Kolposkopija se vrši u tri dijela. Prvi dio se odnosi na nativno promatranje sluznice, zatim u drugom dijelu se koristi 3-5%-tna octena kiselina za premazivanje sluznice. Treći dio ili treća kolposkopija podrazumijeva premazivanje sluznice 3%-tnom otopinom kalijeva jodida prema Schilleru (5).

1.5. SPOLNO PRENOSIVE BOLESTI

Spolno prenosive bolesti sve više zastupaju civilizaciju, a čimbenici koji doprinose tome su troškovi zdravstvenih postupaka koji su golemi, razne komplikacije i epidemijska rasprostranjenost. Dokazano je da se tokom godine zapisuje oko 250 milijuna slučajeva osoba zaraženih spolno prenosivom infekcijom (15). Pretpostavlja se da oko 60% infekcija zastupljeno kod osoba koje su mlađe od 25 godina. Sam izvor zaraze je čovjek koji je bolestan ili je samo prijenosnik. Uzročnici mogu biti mnogobrojne bakterije, virusi, gljive ili paraziti. Među virusima najpoznatiji je HIV zatim humani papiloma virus, hepatitis B, hepatitis C, herpes simplex i citomegalovirus te imamo uz njih još Chlamydia trachomatis i silfilis (16).

Spolno prenosive bolesti su zastupljene i kod muškaraca i kod žena no žene su podložnije infekcijama ukoliko stupaju u spolne odnose bez kontracepcije sa zaraženim partnerom u odnosu na muškarce koji stupaju u odnos sa zaraženom ženom. Isto tako kod žena su posljedice kompliciranije i dugotrajnije kao što su neplodnost ili spontani pobačaji, upala zdjelice, karcinom cerviksa, urinarne infekcije (17).

U današnje vrijeme mladi sve ranije stupaju u spolne odnose i neodgovorno. To je najrizičnija skupina. Često mijenjanje partnera, neplanirane trudnoće i izbjegavanje konzumacije prezervativa glavni su čimbenici veće zaraze (18).

Kako bi se smanjio broj oboljelih potrebno je educirati sve mlade ljude prije nego se odluče na spolne odnose tj. razgovor s ginekologom educiranje preko medija kao što su Facebook, Twitter, Youtube i slično (19). Redoviti pregledi i testiranja kako bi se što ranije dijagnosticiralo i počelo s terapijama isto kao i liječenje partnera inficiranih osoba. I u prevenciju se uključuje i cijepljenje (18).

1.6. INFEKCIJA HUMANIM PAPILOMA VIRUSOM

Infekcija humanim papiloma virusom (HPV) je najzastupljenija spolno prenosiva bolest i glavni uzročnik invazivnog raka cerviksa kao i za cervikalnu intraepitelnu neoplaziju (CIN) (20).

Kod infekcije humanim papiloma virusom pojavljuju se spolne bradavice tj. šiljasti kondilomi. Pojavljuju se području genitalija, perinelano ili na sluznici usne šupljine (21).

Postoji više od 100 tipova HPV-a (22). Broji se oko 40 tipova HPV virusa koji se pretežno nalaze u urogenitalnom traktu žena. HPV virusi koji su otkriveni na vratu maternice dijele se u dvije skupine po tipovima:

- Niskorizični tipovi: HPV 6, 11, 26, 40, 42, 43, 44, 53, 54, 55, 62, 66. To su tipovi koji uzrokuju dobroćudne genitalne bradavice.
- Visokorizični tipovi: HPV 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68.. Ovi tipovi uzrokuju lezije visokog stupnja CIN 2 i CIN te rak vrata maternice (23).

Kod visokorizičnih tipova čak u 90% ljudi koji su imali rak cerviksa uzrokovanim HPV-om dokazani su pretežno tipovi; HPV 16, HPV 18, HPV 31, HPV 33 i HPV 45

Humani papiloma virus pripada porodici Papillomaviridae koja je heterogena skupina virusa. To su mali virusi promjera oko 55 nm, sastavljeni od dvolančane DNA, obavijene proteinskim omotačem- kapsidom (24).

Potrebno je od 15 do 20 godina da se abnormalne stanice formiraju u rak, no ako žena ima nestabilan imunološki sustav npr. neliječeni HIV, cijeli se proces ubrzava na 5 do 10 godina. Rak vrata maternice ne dolazi samo od HPV infekcije, već su tu bitni i razni drugi čimbenici kao što su nazočnost i drugih spolno prenosivih infekcija, imunološki sustav, rani početak spolnih odnosa kao i njihovo neodgovorno ponašanje, hormonske kontracepcije (22).

Za liječenje infekcije HPV-a nema specifičnih lijekova. Bitno je odstraniti promjene do kojih je došlo kao što su bradavice na način da se taj dio spaljuje, smrzava, premazuje ili se kirurški uklanja. Kao najbolji način prevencije bitna je edukacija i uporaba cjepiva (21, 25).

Cijepljenje cjepivom protiv HPV-a koja su trenutno u uporabi ne pružaju dovoljnu zaštitu protiv svih tipova HPV-a koji su povezani s uzrokom raka cerviksa ili kod drugih vrsta raka koje mogu imati ljudi i na to treba pripaziti (26).

2. CILJEVI I HIPOTEZE

C1: Usporediti znanje studentica preddiplomskog studija primaljstva i fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda.

C2: Usporediti znanje studentica preddiplomskog studija primaljstva o važnosti redovitih ginekoloških pregleda prema godini studija.

C3: Usporediti znanje studentica preddiplomskog studija fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda prema godini studija.

C4: Usporediti znanje studentica preddiplomskog studija primaljstva i fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda prema završenom srednjoškolskom obrazovanju.

H1: Znanje studentica preddiplomskog studija primaljstvo o važnosti redovitih ginekoloških pregleda statistički značajno je veće od znanja studentica preddiplomskog studija fizioterapija.

H2: Znanje studentica treće godine preddiplomskog studija primaljstvo o važnosti redovitih ginekoloških pregleda statistički značajno je veće od znanja studentica prve i druge godine studija.

H3: Znanje studentica preddiplomskog studija fizioterapija o važnosti redovitih ginekoloških pregleda nema statistički značajne razlike prema godini studija.

H4: Znanje studentica preddiplomskog studija primaljstvo i fizioterapija o važnosti redovitih ginekoloških pregleda statistički značajno je veće kod studentica koje su završile srednju medicinsku školu u odnosu na studentice koje su završile neku drugu srednju školu.

3. ISPITANICI (MATERIJALI) I METODE

3.1. ISPITANICI

Ovo istraživanje je provedeno među studenticama redovnog preddiplomskog studija primaljstva i fizioterapije, prve, druge i treće godine na Fakultetu zdravstvenih studija u Rijeci. Iz istraživanja su bili isključeni studenti muškog spola. Planirani broj ispitanica bio je 100 studentica, a ispitivanje se provelo u svibnju 2023. godine

3.2. POSTUPAK I INSTRUMENTARIJ

Za potrebe ovog istraživanja korištena je anonimna online anketa u Google forms obrascu. Svim ispitanicama poslana je pozivnica za anketu putem e-pošte s jasnim obavijestima o ciljevima istraživanja. Anketa se sastojala od ukupno 18 pitanja podijeljenih u dva dijela. Prvi dio (od 1. do 3. pitanja) uključuje obilježja ispitanika (studij, godinu studiranja i prethodno završenu srednju školu), dok se ostalim pitanjima procjenjuje njihovo znanje o važnosti redovitih ginekoloških pregleda. U drugom dijelu, od 4. do 6. pitanja, od pet ponuđenih odgovora ispitanice trebaju izabrati jedan odgovor, za razliku od 7. do 18. pitanja na koja ispitanice trebaju odgovoriti da li je tvrdnja točna ili netočna, ili na nju ne znaju odgovoriti.

3.3. STATISTIČKA OBRADA PODATAKA

U istraživanju obilježja kao što su program studija, godina studija i završeno srednjoškolsko obrazovanje prikazano je deskriptivnom statistikom. Varijabla program studija i varijabla srednjoškolsko obrazovanje prikazano je na nominalnoj ljestvici i opisane su frekvencijama i postotcima. Varijabla godina studija izražena je na ordinalnoj ljestvici.

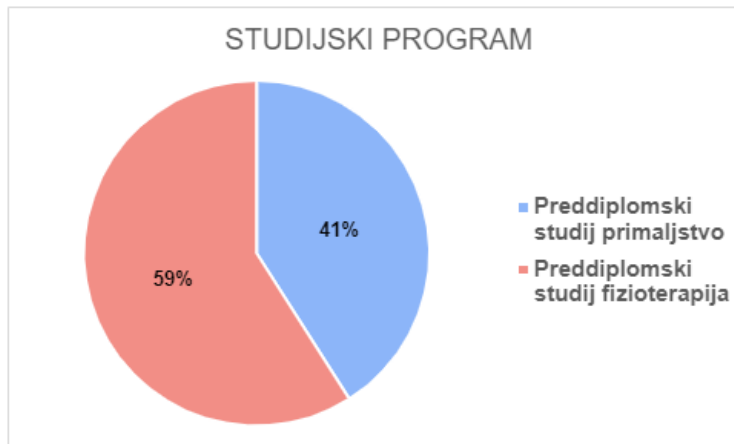
Varijabla znanje studentica o važnosti ginekoloških pregleda koristila se kao nezavisna varijabla kroz sve četiri hipoteze. Opisana je aritmetičkom sredinom i standardnom devijacijom. U zavisnosti o normalnosti distribucije podataka izabran je Mann-Whitney test kao način statističke obrade dobivenih podataka. Sve hipoteze testirane su na razini značajnosti $p < 0,05$.

3.4. ETIČKI ASPEKTI ISTRAŽIVANJA

Istraživanje se provodilo putem jednokratnog on-line upitnika koristeći Google Forms. Upitnik je u potpunosti bio anonimn i nije bilo moguće uvidjeti identitet sudionika jer se imena i prezimena nisu prikupljala. Na početku upitnika navedena je svrha istraživanja, da se koristi za pisanje završnog rada na Preddiplomskom stručnom studiju Primaljstva te da je sudjelovanje anonimno i dobrovoljno i da se mogu iz istraživanja povući u bilo kojem trenutku. Od ispitanika je zatražena privola za prikupljanje podataka i to se smatralo njihovim pristankom na sudjelovanje u istraživanje. Pristup podacima imala je samo voditeljica istraživanja i njen mentor.

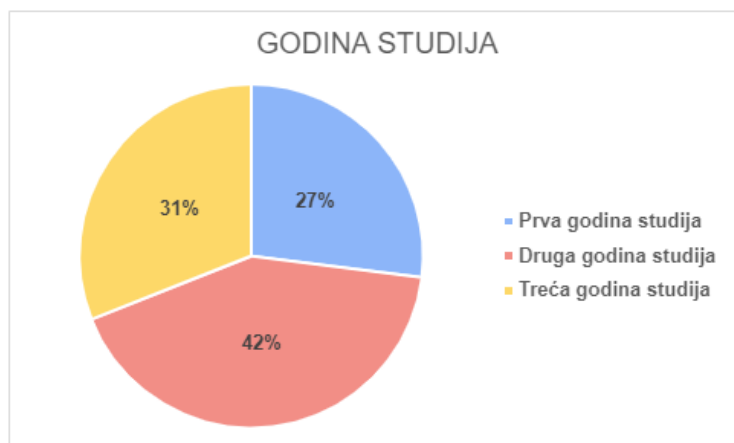
4. REZULTATI

U istraživanju je sudjelovalo 100 ispitanica, od kojih je 59 (59%) s preddiplomskog studija primaljstva, a 41 (41%) s preddiplomskog studija fizioterapije, prikazano je na slici ispod (Slika 1).



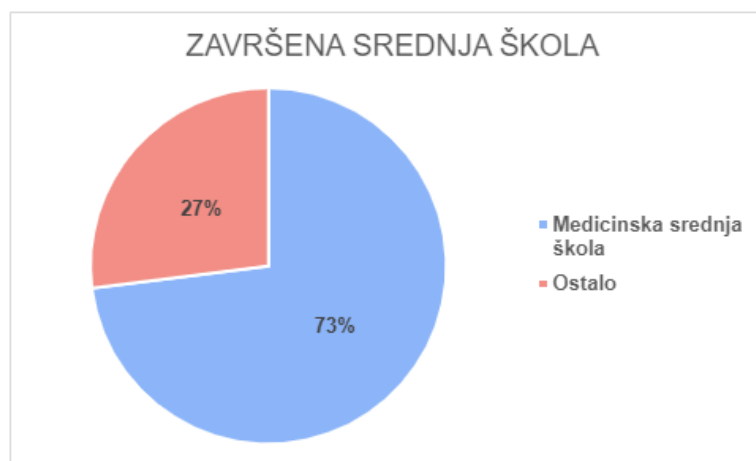
Slika 1. Prikaz ispitanica prema studijskom programu.

Druga slika prikazuje kako je najviše ispitanica je na drugoj godini studija, njih 42 (42%), nakon toga na trećoj, njih 31 (31%) te preostalih 27 (27%) dolazi s prve godine studija (Slika 2.) .



Slika 2. Prikaz ispitanica prema godini studija.

Većina ispitanica je završila medicinsku srednju školu, njih 73 (73%) dok preostalih 27 (27%) dolazi iz neke druge srednje škole. Prikazano je na trećoj slici (Slika 3.).



Slika 3. Prikaz ispitanica prema završenoj srednjoj školi.

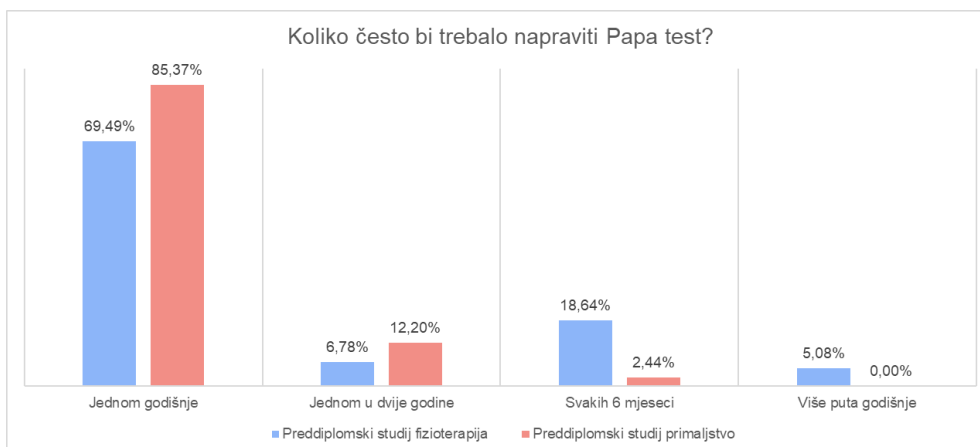
Prvi cilj istraživanja je usporediti znanje studentica preddiplomskih studija primaljstva i fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda.

Na pitanje “Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?” s točnim odgovorom “Jednom godišnje” odgovorilo je 36 (87.80%) studentica preddiplomskog studija primaljstva i 31 (52.54%) studentica preddiplomskog studija fizioterapije (Slika 4.).



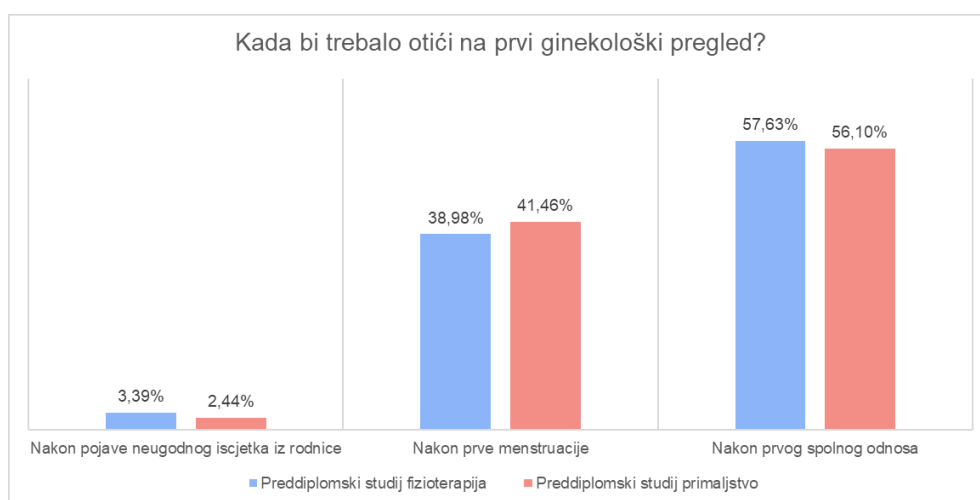
Slika 4. Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?

Na pitanje “Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?” s točnim odgovorom “Jednom godišnje” odgovorilo je 35 (85.37%) studentica preddiplomskog studija primaljstva i 41 (69.49%) studentica preddiplomskog studija fizioterapije (Slika 5.).



Slika 5. Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?

Na pitanje “Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?” s točnim odgovorom “Nakon prve menstruacije” odgovorilo je 17 (41.46%) studentica preddiplomskog studija primaljstva i 23 (38.98%) studentice preddiplomskog studija fizioterapije (Slika 6.).



Slika 6. Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?

U tablici koja se nalazi ispod je dan sumarni prikaz odgovora na pitanja na koja su ispitanice trebale odgovoriti je li tvrdnja točna, netočna ili na nju ne znaju odgovor (Tablica 1.).

Tablica 1. Sumarni prikaz odgovora za prvu hipotezu.

Pitanje	Studij	Odgovor	Br.	%
	Primaljstvo	Točno	40	97,56

Redovitim pregledima mogu se otkriti stanja koja prethode raku cerviksa uterusa, a koja su najčešće uzrokovane infekcijom humanim papiloma virusom.		Ne znam	1	2,44
		Netočno	0	0,00
	Fizioterapija	Točno	53	89,83
		Ne znam	6	10,17
		Netočno	0	0,00
Redoviti preventivni pregledi najbolji su način otkrivanja spolno prenosivih bolesti.	Primaljstvo	Točno	41	100,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	0	0,00
	Fizioterapija	Točno	56	94,92
		Ne znam	1	1,69
		Netočno	2	3,39
Na ginekološkom pregledu otkrivenu gljivičnu infekciju nije potrebno liječiti.	Primaljstvo	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	41	100,00
	Fizioterapija	Točno	1	1,69
		Ne znam	3	5,08
		Netočno	55	93,22
Na ginekološki pregled treba ići samo kod se pojave simptomi infekcije genitalnog trakta, npr. pojačani iscjedak iz rodnice.	Primaljstvo	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	41	100,00
	Fizioterapija	Točno	0	0,00
		Ne znam	1	1,69
		Netočno	58	98,31

Spolno prenosive bolesti nije moguće otkriti rutinskim ginekološkim pregledom.	Primaljstvo	Točno	3	7,32
		Ne znam	2	4,88
		Netočno	36	87,80
	Fizioterapija	Točno	4	6,78
		Ne znam	16	27,12
		Netočno	39	66,10
Redoviti ginekološki pregledi sastavni su dio prekonceptijske zaštite.	Primaljstvo	Točno	40	97,56
		Ne znam	1	2,44
		Netočno	0	0,00
	Fizioterapija	Točno	50	84,75
		Ne znam	7	11,86
		Netočno	2	3,39
Žene u postmenopauzi ne trebaju ići na redovite ginekološke preglede.	Primaljstvo	Točno	2	4,88
		Ne znam	1	2,44
		Netočno	38	92,68
	Fizioterapija	Točno	4	6,78
		Ne znam	6	10,17
		Netočno	49	83,05
Na ginekološkom pregledu otkrivenu infekciju Beta hemolitičkim streptokokom ne treba liječiti jer se radi o nepatogenom mikroorganizmu.	Primaljstvo	Točno	2	4,88
		Ne znam	5	12,20
		Netočno	34	82,93
	Fizioterapija	Točno	1	1,69
		Ne znam	33	55,93

		Netočno	25	42,37
Na ginekološkom pregledu otkrivena HPV infekcija liječit će se antibiotikom.	Primaljstvo	Točno	3	7,32
		Ne znam	3	7,32
		Netočno	35	85,37
	Fizioterapija	Točno	14	23,73
		Ne znam	22	37,29
		Netočno	23	38,98
Nalaz Displazije levis u rutinskom Papa testu ne zahtijeva daljnju obradu jer se radi o urednom nalazu.	Primaljstvo	Točno	3	7,32
		Ne znam	5	12,20
		Netočno	33	80,49
	Fizioterapija	Točno	1	1,69
		Ne znam	41	69,49
		Netočno	17	28,81
Nalaz CIN-a III u Papa testu ukazuje na premaligne promjene epitelnih stanica cerviksa uterusa.	Primaljstvo	Točno	33	80,49
		Ne znam	1	2,44
		Netočno	7	17,07
	Fizioterapija	Točno	23	38,98
		Ne znam	34	57,63
		Netočno	2	3,39
Na ginekološki pregled treba otići samo ako planiramo trudnoću.	Primaljstvo	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	41	100,00
	Fizioterapija	Točno	0	0,00

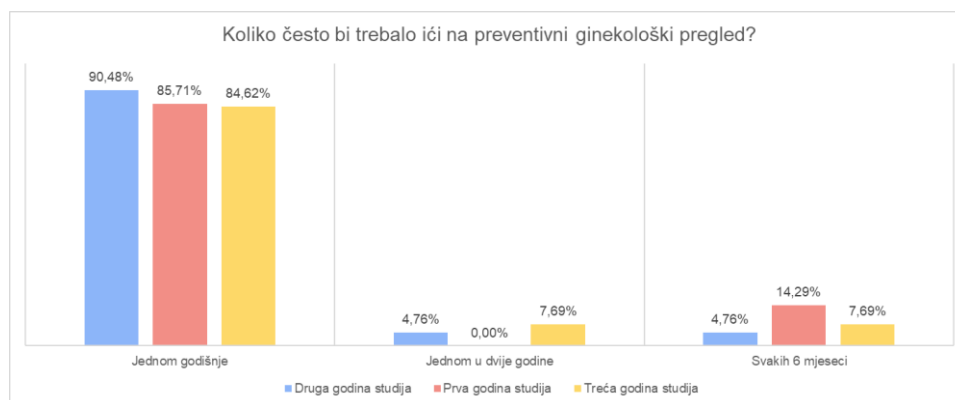
		Ne znam	1	1,69
		Netočno	58	98,31

Za provođenje statističkih testova koristimo varijablu znanje studentica o važnosti ginekoloških pregleda koja se računa kao broj točnih odgovora na postavljena pitanja. Budući da distribucija ove varijable značajno odstupa od normalne distribucije koristimo Mann-Whitney test.

Rezultati testa, $U=354.5$, $p<0.001$ pokazuju da postoji statistički značajna razlika u znanju o važnosti redovitih ginekoloških pregleda između studentica preddiplomskog studija primaljstva i preddiplomskog studija fizioterapije. Dakle, prethodni rezultati i statistički test pokazuju da podaci podržavaju prvu hipotezu, odnosno da je znanje studentica preddiplomskog studija primaljstva o važnosti redovitih ginekoloških pregleda statistički značajno veće od znanja studentica preddiplomskog studija fizioterapije.

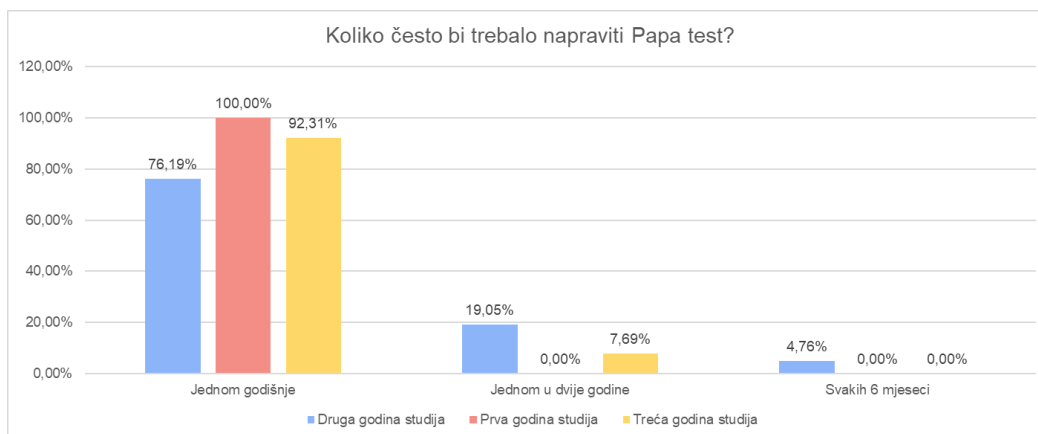
Drugi cilj istraživanja je usporediti znanje studentica preddiplomskog studija primaljstva o važnosti redovitih ginekoloških pregleda prema godini studija.

Na pitanje “Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?” s točnim odgovorom “Jednom godišnje” odgovorilo je 19 (90,48%) studentica druge godine preddiplomskog studija primaljstva, 6 (85,71%) studentica prve godine preddiplomskog studija primaljstva i 11 (84,62%) studentica treće godine preddiplomskog studija primaljstva (Slika 7.).



Slika 7. Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?

Na pitanje “Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?” s točnim odgovorom “Jednom godišnje” odgovorilo je 16 (76.19%) studentica druge godine preddiplomskog studija primaljstva, 7 (100%) studentica prve godine preddiplomskog studija primaljstva i 12 (92.31%) studentica treće godine preddiplomskog studija primaljstva (Slika 8.).



Slika 8. Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?

Na pitanje “Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?” s točnim odgovorom “Nakon prve menstruacije” odgovorilo je 7 (33,33%) studentica druge godine preddiplomskog studija primaljstva, 3 (42,86%) studentice prve godine preddiplomskog studija primaljstva i 7 (53,85%) studentica treće godine preddiplomskog studija primaljstva (Slika 9.).



Slika 9. Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?

Sumarni prikaz odgovora studentica preddiplomskog studija primaljstva na pitanja na koja su trebale odgovoriti je li tvrdnja točna, netočna ili na nju ne znaju odgovor dan je u tablici ispod (Tablica 2.).

Tablica 2. Sumarni prikaz odgovora za drugu hipotezu.

Pitanje	Godina	Odgovor	Br.	%
Redovitim pregledima mogu se otkriti stanja koja prethode raku cerviksa uterusa, a koja su najčešće uzrokovane infekcijom humanim papiloma virusom.	Prva	Točno	7	100,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	0	0,00
	Druga	Točno	20	95,24
		Ne znam	1	4,76
		Netočno	0	0,00
	Treća	Točno	13	100,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	0	0,00
Redoviti preventivni pregledi najbolji su način otkrivanja spolno prenosivih bolesti.	Prva	Točno	7	100,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	0	0,00
	Druga	Točno	21	100,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	0	0,00
	Treća	Točno	13	100,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	0	0,00

Na ginekološkom pregledu otkrivenu gljivičnu infekciju nije potrebno liječiti.	Prva	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	7	100,00
	Druga	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	21	100,00
	Treća	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	13	100,00
Na ginekološki pregled treba ići samo kod se pojave simptomi infekcije genitalnog trakta, npr. pojačani iscjedak iz rodnice.	Prva	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	7	100,00
	Druga	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	21	100,00
	Treća	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	13	100,00
Spolno prenosive bolesti nije moguće otkriti rutinskim ginekološkim pregledom.	Prva	Točno	1	14,29
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	6	85,71
	Druga	Točno	0	0,00
		Ne znam	2	9,52

		Netočno	19	90,48
	Treća	Točno	2	15,38
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	11	84,62
Redoviti ginekološki pregledi sastavni su dio prekonceptcijske zaštite.	Prva	Točno	7	100,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	0	0,00
	Druga	Točno	20	95,24
		Ne znam	1	4,76
		Netočno	0	0,00
	Treća	Točno	13	100,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	0	0,00
Žene u postmenopauzi ne trebaju ići na redovite ginekološke preglede.	Prva	Točno	1	14,29
		Ne znam	1	14,29
		Netočno	5	71,43
	Druga	Točno	1	4,76
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	20	95,24
	Treća	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	13	100,00
	Prva	Točno	0	0,00

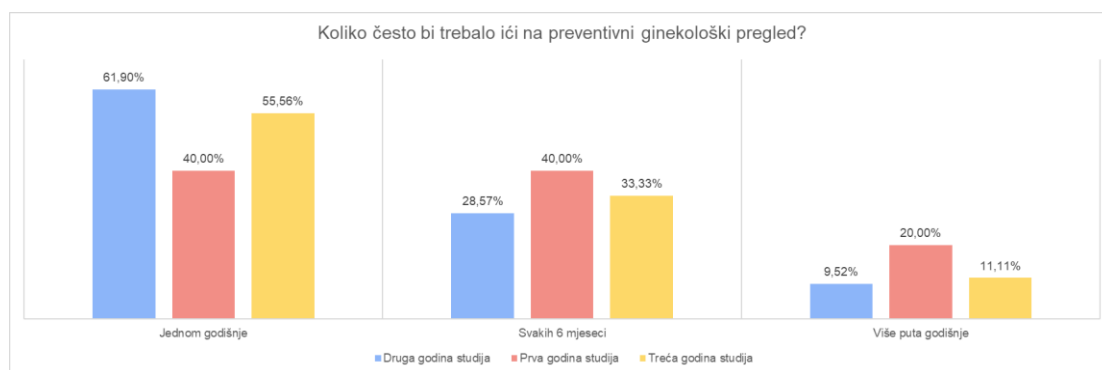
Na ginekološkom pregledu otkrivenu infekciju Beta hemolitičkim streptokokom ne treba liječiti jer se radi o nepatogenom mikroorganizmu.		Ne znam	1	14,29
		Netočno	6	85,71
	Druga	Točno	1	4,76
		Ne znam	4	19,05
		Netočno	16	76,19
	Treća	Točno	1	7,69
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	12	92,31
	Na ginekološkom pregledu otkrivena HPV infekcija liječit će se antibiotikom.	Prva	Točno	0
Ne znam			0	0,00
Netočno			7	100,00
Druga		Točno	2	9,52
		Ne znam	2	9,52
		Netočno	17	80,95
Treća		Točno	1	7,69
		Ne znam	1	7,69
		Netočno	11	84,62
Nalaz Displazije levis u rutinskom Papa testu ne zahtijeva daljnju obradu jer se radi o urednom nalazu.	Prva	Točno	0	0,00
		Ne znam	1	14,29
		Netočno	6	85,71
	Druga	Točno	2	9,52
		Ne znam	4	19,05
		Netočno	15	71,43

	Treća	Točno	1	7,69
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	12	92,31
Nalaz CIN-a III u Papa testu ukazuje na premaligne promjene epitelnih stanica cerviksa uterusa.	Prva	Točno	7	100,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	0	0,00
	Druga	Točno	17	80,95
		Ne znam	1	4,76
		Netočno	3	14,29
	Treća	Točno	9	69,23
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	4	30,77
Na ginekološki pregled treba otići samo ako planiramo trudnoću.	Prva	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	7	100,00
	Druga	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	21	100,00
	Treća	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	13	100,00

Rezultati Mann-Whitney testa, $U=139,5$, $p=0,208$ pokazuju da nema statistički značajne razlike u znanju studentica o važnosti redovitih ginekoloških pregleda prema godini studija. Dakle, podaci ne podržavaju drugu hipotezu da je znanje studentica treće godine preddiplomskog studija primaljstva o važnosti redovitih ginekoloških pregleda statistički značajno veće od znanja studentica prve i druge godine studija.

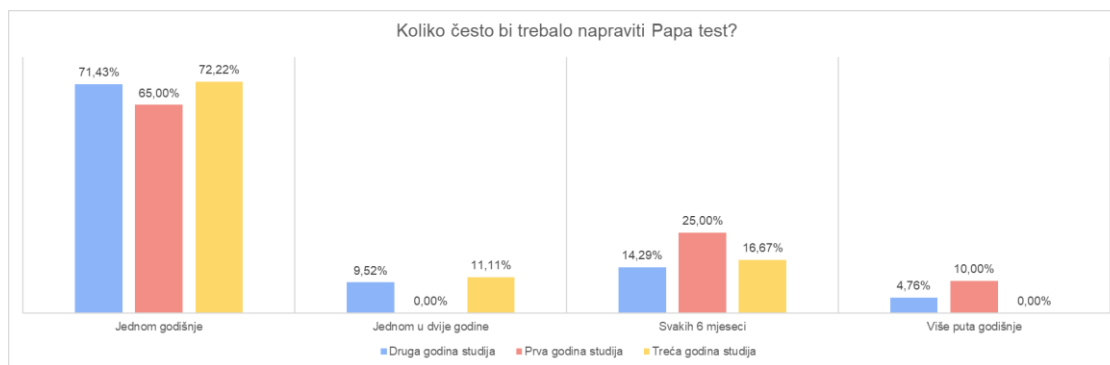
Treći cilj istraživanja je usporediti znanje studentica preddiplomskog studija fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda prema godini studija.

Na pitanje “Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?” s točnim odgovorom “Jednom godišnje” odgovorilo je 13 (61,90%) studentica druge godine preddiplomskog studija fizioterapije, 8 (40,00%) studentica prve godine preddiplomskog studija fizioterapije i 10 (55,56%) studentica treće godine preddiplomskog studija fizioterapije (Slika 10.).



Slika 10. Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?

Na pitanje “Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?” s točnim odgovorom “Jednom godišnje” odgovorilo je 15 (71,43%) studentica druge godine preddiplomskog studija fizioterapije, 13 (65,00%) studentica prve godine preddiplomskog studija fizioterapije i 13 (72,22%) studentica treće godine preddiplomskog studija fizioterapije (Slika 11.).



Slika 11. Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?

Na pitanje “Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?” s točnim odgovorom “Nakon prve menstruacije” odgovorilo je 10 (47,62%) studentica druge godine preddiplomskog studija fizioterapije, 6 (30,00%) studentica prve godine preddiplomskog studija fizioterapije i 7 (38,89%) studentica treće godine preddiplomskog studija fizioterapije (Slika 12.).



Slika 12. Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?

Sumarni prikaz odgovora studentica preddiplomskog studija fizioterapije na pitanja na koja su trebale odgovoriti je li tvrdnja točna, netočna ili na nju ne znaju odgovor dan je u tablici ispod (Tablica 3.).

Tablica 3. Sumarni prikaz odgovora za treću hipotezu

Pitanje	Godina	Odgovor	Br.	%
	Prva	Točno	18	90,00

Redovitim pregledima mogu se otkriti stanja koja prethode raku cerviksa uterusa, a koja su najčešće uzrokovane infekcijom humanim papiloma virusom.		Ne znam	2	10,00
		Netočno	0	0,00
	Druga	Točno	19	90,48
		Ne znam	2	9,52
		Netočno	0	0,00
	Treća	Točno	16	88,89
		Ne znam	2	11,11
		Netočno	0	0,00
	Redoviti preventivni pregledi najbolji su način otkrivanja spolno prenosivih bolesti.	Prva	Točno	19
Ne znam			1	5,00
Netočno			0	0,00
Druga		Točno	20	95,24
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	1	4,76
Treća		Točno	17	94,44
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	1	5,56
Na ginekološkom pregledu otkrivenu gljivičnu infekciju nije potrebno liječiti.	Prva	Točno	1	5,00
		Ne znam	1	5,00
		Netočno	18	90,00
	Druga	Točno	0	0,00
		Ne znam	1	4,76
		Netočno	20	95,24

	Treća	Točno	0	0,00
		Ne znam	1	5,56
		Netočno	17	94,44
Na ginekološki pregled treba ići samo kod se pojave simptomi infekcije genitalnog trakta, npr. pojačani iscjedak iz rodnice.	Prva	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	20	100,00
	Druga	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	21	100,00
	Treća	Točno	0	0,00
		Ne znam	1	5,56
		Netočno	17	94,44
Spolno prenosive bolesti nije moguće otkriti rutinskim ginekološkim pregledom.	Prva	Točno	1	5,00
		Ne znam	7	35,00
		Netočno	12	60,00
	Druga	Točno	1	4,76
		Ne znam	5	23,81
		Netočno	15	71,43
	Treća	Točno	2	11,11
		Ne znam	4	22,22
		Netočno	12	66,67
Redoviti ginekološki pregledi sastavni su dio prekonceptijske zaštite.	Prva	Točno	15	75,00
		Ne znam	4	20,00

	Druga	Netočno	1	5,00	
		Točno	19	90,48	
		Ne znam	2	9,52	
		Netočno	0	0,00	
	Treća	Točno	16	88,89	
		Ne znam	1	5,56	
		Netočno	1	5,56	
	Žene u postmenopauzi ne trebaju ići na redovite ginekološke preglede.	Prva	Točno	1	5,00
			Ne znam	3	15,00
Netočno			16	80,00	
Druga		Točno	0	0,00	
		Ne znam	3	14,29	
		Netočno	18	85,71	
Treća		Točno	3	16,67	
		Ne znam	0	0,00	
		Netočno	15	83,33	
Na ginekološkom pregledu otkrivenu infekciju Beta hemolitičkim streptokokom ne treba liječiti jer se radi o nepatogenom mikroorganizmu.	Prva	Točno	0	0,00	
		Ne znam	11	55,00	
		Netočno	9	45,00	
	Druga	Točno	0	0,00	
		Ne znam	14	66,67	
		Netočno	7	33,33	
	Treća	Točno	1	5,56	

		Ne znam	8	44,44
		Netočno	9	50,00
Na ginekološkom pregledu otkrivena HPV infekcija liječit će se antibiotikom.	Prva	Točno	4	20,00
		Ne znam	10	50,00
		Netočno	6	30,00
	Druga	Točno	6	28,57
		Ne znam	6	28,57
		Netočno	9	42,86
	Treća	Točno	4	22,22
		Ne znam	6	33,33
		Netočno	8	44,44
Nalaz Displazije levis u rutinskom Papa testu ne zahtijeva daljnju obradu jer se radi o urednom nalazu.	Prva	Točno	1	5,00
		Ne znam	16	80,00
		Netočno	3	15,00
	Druga	Točno	0	0,00
		Ne znam	15	71,43
		Netočno	6	28,57
	Treća	Točno	0	0,00
		Ne znam	10	55,56
		Netočno	8	44,44
Nalaz CIN-a III u Papa testu ukazuje na premaligne promjene epitelnih stanica cerviksa uterusa.	Prva	Točno	3	15,00
		Ne znam	17	85,00
		Netočno	0	0,00

	Druga	Točno	10	47,62
		Ne znam	9	42,86
		Netočno	2	9,52
	Treća	Točno	10	55,56
		Ne znam	8	44,44
		Netočno	0	0,00
Na ginekološki pregled treba otići samo ako planiramo trudnoću.	Prva	Točno	0	0,00
		Ne znam	1	5,00
		Netočno	19	95,00
	Druga	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	21	100,00
	Treća	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	18	100,00

Rezultati Mann-Whitney testa, $U=310,5$, $p=0,330$ pokazuju da nema statistički značajne razlike u znanju studentica preddiplomskog studija fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda prema godini studija. Dakle, podaci podržavaju treću hipotezu.

Četvrti cilj istraživanja je usporediti znanje studentica preddiplomskog studija primaljstva i fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda prema završenom srednjoškolskom obrazovanju.

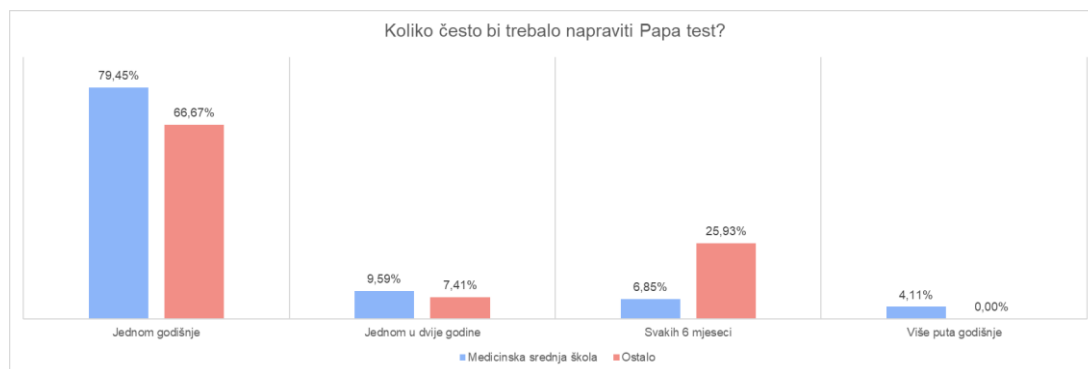
Na pitanje “Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?” s točnim odgovorom “Jednom godišnje” odgovorilo je 51 (69,86%) studentica koje su završile

medicinsku srednju školu i 67 (59,26%) studentica koje su završile neku drugu srednju školu (Slika 13.).



Slika 13. Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?

Na pitanje “Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?” s točnim odgovorom “Jednom godišnje” odgovorilo je 58 (79,45%) studentica koje su završile medicinsku srednju školu i 18 (66,67%) studentica koje su završile neku drugu srednju školu (Slika 14.).



Slika 14. Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?

Na pitanje “Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?” s točnim odgovorom “Nakon prve menstruacije” odgovorilo je 28 (38,36%) studentica koje su završile medicinsku srednju školu i 12 (44,44%) studentica koje su završile neku drugu srednju školu (Slika 15.).



Slika 15. Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?

U tablici ispod dan je sumarni prikaz odgovora na pitanja na koja su ispitanice trebale odgovoriti je li tvrdnja točna, netočna ili na nju ne znaju odgovor (Tablica 4.).

Tablica 4. Sumarni prikaz odgovora za četvrtu hipotezu

Pitanje	Srednja škola	Odgovor	Br.	%
Redovitim pregledima mogu se otkriti stanja koja prethode raku cerviksa uterusa, a koja su najčešće uzrokovane infekcijom humanim papiloma virusom.	Medicinska	Točno	70	95,89
		Ne znam	3	4,11
		Netočno	0	0,00
	Ostalo	Točno	23	85,19
		Ne znam	4	14,81
		Netočno	0	0,00
Redoviti preventivni pregledi najbolji su način otkrivanja spolno prenosivih bolesti.	Medicinska	Točno	72	98,63
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	1	1,37
	Ostalo	Točno	25	92,59
		Ne znam	1	3,70
		Netočno	1	3,70

Na ginekološkom pregledu otkrivenu gljivičnu infekciju nije potrebno liječiti.	Medicinska	Točno	1	1,37
		Ne znam	2	2,74
		Netočno	70	95,89
	Ostalo	Točno	0	0,00
		Ne znam	1	3,70
		Netočno	26	96,30
Na ginekološki pregled treba ići samo kod se pojave simptomi infekcije genitalnog trakta, npr. pojačani iscjedak iz rodnice.	Medicinska	Točno	0	0,00
		Ne znam	1	1,37
		Netočno	72	98,63
	Ostalo	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	27	100,00
Spolno prenosive bolesti nije moguće otkriti rutinskim ginekološkim pregledom.	Medicinska	Točno	5	6,85
		Ne znam	12	16,44
		Netočno	56	76,71
	Ostalo	Točno	2	7,41
		Ne znam	6	22,22
		Netočno	19	70,37
Redoviti ginekološki pregledi sastavni su dio prekonceptijske zaštite.	Medicinska	Točno	67	91,78
		Ne znam	4	5,48
		Netočno	2	2,74
	Ostalo	Točno	23	85,19
		Ne znam	4	14,81

		Netočno	0	0,00
Žene u postmenopauzi ne trebaju ići na redovite ginekološke preglede.	Medicinska	Točno	6	8,22
		Ne znam	5	6,85
		Netočno	62	84,93
	Ostalo	Točno	0	0,00
		Ne znam	2	7,41
		Netočno	25	92,59
Na ginekološkom pregledu otkrivenu infekciju Beta hemolitičkim streptokokom ne treba liječiti jer se radi o nepatogenom mikroorganizmu.	Medicinska	Točno	2	2,74
		Ne znam	19	26,03
		Netočno	52	71,23
	Ostalo	Točno	1	3,70
		Ne znam	19	70,37
		Netočno	7	25,93
Na ginekološkom pregledu otkrivena HPV infekcija liječit će se antibiotikom.	Medicinska	Točno	10	13,70
		Ne znam	17	23,29
		Netočno	46	63,01
	Ostalo	Točno	7	25,93
		Ne znam	8	29,63
		Netočno	12	44,44
Nalaz Displazije levis u rutinskom Papa testu ne zahtijeva daljnju obradu jer se radi o urednom nalazu.	Medicinska	Točno	4	5,48
		Ne znam	26	35,62
		Netočno	43	58,90
	Ostalo	Točno	0	0,00

		Ne znam	20	74,07
		Netočno	7	25,93
Nalaz CIN-a III u Papa testu ukazuje na premaligne promjene epitelnih stanica cerviksa uterusa.	Medicinska	Točno	48	65,75
		Ne znam	18	24,66
		Netočno	7	9,59
	Ostalo	Točno	8	29,63
		Ne znam	17	62,96
		Netočno	2	7,41
Na ginekološki pregled treba otići samo ako planiramo trudnoću.	Medicinska	Točno	0	0,00
		Ne znam	1	1,37
		Netočno	72	98,63
	Ostalo	Točno	0	0,00
		Ne znam	0	0,00
		Netočno	27	100,00

Rezultati Mann-Whitney testa, $U=553,0$, $p=0,001$ pokazuju da postoji statistički značajna razlika u znanju studentica o važnosti redovitih ginekoloških pregleda između studentica koje su završile medicinsku srednju školu i onih koje su završile neku drugu srednju školu, pri čemu studentice koje su završile medicinsku srednju školu imaju veće znanje o važnosti redovitih ginekoloških pregleda. Dakle, podaci podržavaju četvrtu hipotezu, odnosno znanje studentica preddiplomskih studija primaljstva i fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda statistički je značajno veće kod studentica koje su završile srednju medicinsku školu u odnosu na studentice koje su završile neku drugu srednju školu.

5. RASPRAVA

U ovom istraživanju ispitivalo se znanje studentica studija primaljstva i studija fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda. Putem maila je bila prosljeđena anonimna anketa koja je bila napravljena isključivo za potrebe ovog istraživanja

U istraživanju je sudjelovalo ukupno 100 studentica od kojih je 59 (59%) s preddiplomskog studija primaljstva, a 41 (41%) s preddiplomskog studija fizioterapije. Najviše ispitanica je bilo s druge godine studija njih 42 (42%), zatim treća godina njih 31 (31%) i preostalih 27 (27%) je bilo s prve godine studija. Studentice koje su završile srednju medicinsku školu su bile u većini čak njih 73 (73%), a ostatak studentica je završilo neku drugu srednju školu njih 27 (27%).

Valentina Horvat je za potrebe svog diplomskog rada provela slično istraživanje 2020. godine pod naslovom „Znanje i stavovi žena o važnosti redovitih ginekoloških pregleda“. Rezultati su pokazali visoku razinu znanja, prema kojem su najvišu razinu znanja imale žene s višim stupnjem obrazovanja (27).

Drugo slično istraživanje za potrebe svog završnog rada provela je Paula Riđan 2023. godine pod naslovom „Znanje žena reproduktivne dobi o redovitim ginekološkim pregledima“. Rezultati također pokazuju visoku razinu znanja kod žena. Prema ovom istraživanju, najviše znanja imale su žene u dobi od 36 do 50 godina, te žene s visokim stupnjem obrazovanja u odnosu na žene iste dobi s nižim stupnjem obrazovanja (28).

Kristina Fulir je za potrebe svog završnog rada provela istraživanje 2022. godine pod naslovom „Percepcija i stavovi žena o važnosti ginekološkog pregleda i prevenciji HPV infekcije“ u kojem je sudjelovalo 191 žena, od kojih 64,4 % ide na ginekološki pregled jednom godišnje, 62% žena radi PAPA test jednom godišnje, a njih 7,9% nije nikad bilo na ginekološkom pregledu (29).

Još jedno istraživanje na sličnu temu provela je Kristinka Zebec, pod naslovom „Znanje i mišljenje djelatnica Srednje škole Bedekovčina i Srednje škole Pregrada o značaju redovitih ginekoloških pregleda 2023. godine“, u kojem je sudjelovalo 70 ispitanica. Rezultati ovog istraživanja pokazuju kako većina ispitanica prepoznaje važnost redovitih ginekoloških pregleda, te ih redovito obavljaju (30).

Emre Yanikkerem i suradnici su proveli istraživanje „Women`s attitudes and expectations regarding gynecological examination“. Dosta slično istraživanje u kojem rezultati pokazuju

kako većina žena odlazi na preglede samo kod prisutnosti nekih tegoba, često kod ginekologa osjećaju nelagodu i anksioznost, od kojih je u 50% žena ono izraženije kod pregleda muškog ginekologa. Ispitanice posebno ističu potrebu za boljom komunikacijom sa svojim ginekologom, kao i potrebu za boljim pojašnjenjem njihovih tegoba (31).

Ovo istraživanje potvrđuje da je znanje studentica studija primaljstva i studija fizioterapije o važnosti ginekoloških pregleda dosta dobro. Za razliku od nekih istraživanja koja ukazuju na loše znanje žena u ovom području. Za primjer, u istraživanju Crystala Purvis Cooper i suradnika pod naslovom „Women's knowledge and awareness of gynecologic cancer: a multisite qualitative study in the United States“, kojim je bilo obuhvaćeno petnaest skupina žena u dobi od 40-60 godina, većina njih nije bila upoznata s pojmom raka vrata maternice, jajnika i maternice, te imaju pogrešno mišljenje i znanje o Papa testu (32).

Svaka žena bi trebala ići na ginekološki pregled barem jednom godišnje, pogotovo žene koje su spolno aktivne. Lisa L. Lindley i suradnici su na Nacionalnom fakultetu 2006. godine proveli istraživanje među studenticama u kojem je sudjelovalo 25.389 spolno aktivnih studentica u dobi od 18 do 24 godine. Njih 75,6% spolno aktivnih je bilo na rutinskom ginekološkom pregledu unutar jedne godine, dok preostale ispitanice, uglavnom one koje nemaju zdravstveno osiguranje, nisu bile na ginekološkom pregledu (33).

Ne znanje žena glavni je uzrok ne odlasku na preglede, kao i ne znanje šta je PAPA test i zašto se on radi. Istraživanje „Women`s Understanding of Term Pap Smear“ autora Davida L. Howarda govori o toj problematici. Proveo je istraživanje putem anonimnih anketa u dvije verzije, u kojem je sudjelovalo je 174 ispitanica u dobi od 15 do 69 godina. Rezultati su pokazali kako više znanja imaju starije žene, ali bez statističke značajnosti u odnosu na žene mlađe dobne skupine (34).

U današnje vrijeme, pogotovo nakon Covida 19. ljudi su sve više anksiozniji i tjeskobniji, no promakla se i upotreba online način komunikacije. Belma Toptaş Acar utvrdila je istraživanjem pod naslovom „The effect of online training and counseling on women`s attitudes and anxiety toward gynecological examination: A randomized controlled study“ da je online edukacija i savjetovanje pozitivno utjecalo na stavove žena prema ginekološkim pregledima (35).

Svi rezultati govore kako je znanje kod žena prisutno, ali nedovoljno. Što se tiče studenata na Fakultetu zdravstvenih studija u Rijeci, njihovi su kolegiji tematski povezani sa zdravljem i promicanjem zdravog načina života, te su i studenti više orijentirani prema dobrim navikama i pozitivnim stavovima. Također, u obzir se može uzeti i prethodno znanja, stečeno tijekom

srednjoškolskog obrazovanja, prema kojem studenti koji su završili medicinsku školu imaju veće znanje nego studenti koji su završili gimnazijski program.

6. ZAKLJUČAK

Na Fakultetu zdravstvenih studija u Rijeci, studentice studija primaljstva i studija fizioterapije pokazale su visoko znanje o važnosti redovitih ginekoloških pregleda. Znanje studentica primaljstva je značajno veće nego znanje studentica preddiplomskog studija fizioterapije, $U=354,5$, $p<0,001$. No, znanje studentica treće godine studija nema značajne razlike od studentica prve i druge godine niti kod primalja niti kod fizioterapeuta. Studentice koje su završile srednju medicinsku školu imaju značajno veće znanje nego studentice koje su završile neku drugu srednju školu.

Rezultati ovog istraživanja, kao i rezultati navedenih sličnih istraživanju pokazuju kako žene imaju visoku razinu znanja o važnosti redovitih ginekoloških pregleda. No uvijek postoji druga polovica koja ne odlazi toliko često na preglede ili nikad nisu ni bile na pregledu. Isto tako dosta njih nije educirano o odgovornom načinu života.

Prva hipoteza znanje studentica preddiplomskog studija primaljstvo o važnosti redovitih ginekoloških pregleda statistički značajno je veće od znanja studentica preddiplomskog studija fizioterapija je potvrđena.

Druga hipoteza znanje studentica treće godine preddiplomskog studija primaljstvo o važnosti redovitih ginekoloških pregleda statistički značajno je veće od znanja studentica prve i druge godine studija nije potvrđena.

Treća hipoteza znanje studentica preddiplomskog studija fizioterapija o važnosti redovitih ginekoloških pregleda nema statistički značajne razlike prema godini studija je potvrđena.

Četvrta hipoteza znanje studentica preddiplomskog studija primaljstvo i fizioterapija o važnosti redovitih ginekoloških pregleda statistički značajno je veće kod studentica koje su završile srednju medicinsku školu u odnosu na studentice koje su završile neku drugu srednju školu je potvrđena.

Sve hipoteze osim druge hipoteze su potvrđene.

LITERATURA

1. World Health Organization. Reproductive health [Internet]. Who.int. World Health Organization: WHO; 2018. Dostupno na: <https://www.who.int/westernpacific/health-topics/reproductive-health>
2. Juckett G, Hartman-Adams H. Human papillomavirus: clinical manifestations and prevention. [Internet]. PubMed. Am Fam Physician. 2010 Nov;15;82(10):1209-13. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21121531/>
3. Blake DR, Weber BM, Fletcher KE. Adolescent and Young Adult Women's Misunderstanding of the Term Pap Smear. [Internet]. PubMed. Arch Pediatr Adolesc Med. 2004.Oct;158(10):966-70. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15466684/>
4. Yilmaz FT, Demirel G. The relationship between body privacy and anxiety in women having gynecological examination. [Internet]. PubMed. J Obstet Gynaecol. 2021. Oct;41(7):1112-1115. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33427553/>
5. Bialy A, Wray AA. Gynecological Examination [Internet]. PubMed. Treasure Island (FL): Statpearls Publishing; 2024 Jan. 2022 Dec 14. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30480956/>
6. Oscarsson MG, Benzein EG, Wijma BE. The first pelvic examination. [Internet] PubMed. J Psychosom Obstet Gynaecol; 2007 Mar; 28(1):7-12. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17454509/>
7. Carter S, Rad M, Schwarz B, Van Sell S, Marshall D. Creating a more positive patient experience of pelvic examination. [Internet] PubMed. J Am Assoc Nurse Pract. 2013 Nov;25(11):611-8. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24170536/>
8. Siwe K, Wijima B. The first pelvic examination for an adolescent: rite of passage used to its full potential? [Internet]. PubMed. Curr Opin Obstet Gynecol. 2013 Oct;25(5):357-63. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24018872/>
9. Nishikawa J. An evidence-based review of the rectovaginal examination during well-woman visits. [Internet]. PubMed. J Am Assoc Nurse Pract; 2016 May;28(5):237-40. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26485216/>
10. Bates CK, Carroll N, Potter J. The challenging pelvic examination. [Internet] PubMed. J Gen Intern Med. 2011 Jun;26(6):651-7. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21225474/>
11. Habek D. Ginekologija i porodništvo. Zagreb: Medicinska naklada; 2017.

12. Euhus D, Di Carlo PA, Khoris NF. Breast Cancer Screening. [Internet]. PubMed. Surg Clin North Am; 2015 Oct;95(5):991-1011. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26315519/>
13. Štembeger-Papić S, Vrdoljak-Možetič D, Verša Ostojić D, Rubeša-Mihaljević R, Dinetr M. Citologija vrata maternice (Papa test)- terminologija i značaj u probiru za rak vrata maternice. [Internet]. Hrčak. Zavod za kliničku citologiju, KBC Rijeka 2016. Dostupno na: <https://hrcak.srce.hr/164510>
14. Burness JV, Schroeder JM, Warren JB. Cervical Colposcopy: Indications and Risk Assessment. [Internet] PubMed. Am Fam Physician. 2020. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32603071/>
15. Eljuga D, Držančić A i sur. Prevencija i dijagnostika tumora ženskih spolnih organa. Zagreb, Nakladni zavod Globus. 1998.
16. Topalović Z. Važnost prevencije spolno prenosivih bolesti. [Internet]. Hrčak; Medicus; 2003. Dostupno na: <https://hrcak.srce.hr/en/file/32397>
17. Wilkins NJ, Rasberry C, Liddon N, Szucs LE, Johns M, Leonard S, Oglesby H. Addressing HIV/Sexually Transmitted Diseases and Pregnancy Prevention Through Schools: An Approach for Strengthening Education, Health Services, and School Environments That Promote Adolescent Sexual Health and Well-Being. [Interent]. PubMed. J Adolesc Health. 2022 Apr;70(4):540-549. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35305791/>
18. Kuzman M. Javnozdravstveno značenje spolno prenosivih i urogenitalnih infekcija. [Internet] Hrčak; Medicus; 2006. Dostupno na: <https://hrcak.srce.hr/en/file/28293>
19. Jones K, Eathington P, Baldwin K, Sipsma H. The impact of health education transmitted via social media or text messaging on adolescent and young adult risky sexual behavior: a systematic review of the literature. [Internet]. PubMed. Seks Transm Dis; 2014 Jul;41(7):413-9. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24922099/>
20. Juckett G, Hartman-adams H. Human papillomavirus: clinical manifestations and prevention. [Internet]. PubMed. Am Fam Physician; 2010 Nov 15;82(10):1209-13. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21121531/>
21. Brajac I, Halepović-Đečević E, Kaštealn M, Prpić-Massari L, Periša D. Kožne i spolno prenosive bolesti. Zagreb. Medicinska naklada. 2009.

22. Hodžić D, Navratil R, Rališ R, Eljuga D. Infekcija vrata maternice papiloma virusom čovjeka (HPV) u Požeškoj regiji. [Internet]. Gynaecol Perinatol 2002. Dostupno na: <https://hrcak.srce.hr/en/file/23646>
23. Grahovac M, Račić I, Hadžisejdić I, Dorić A, Grahovac B. Prevalencija humanog papiloma virusa među hrvatskim ženama koje redovito posjećuju ginekologa. [Internet] Hrcak. Collegium antropologicum: 2007. Dostupno na: <https://hrcak.srce.hr/en/27446>
24. Župić T. Ploidnost tumorskih stanica i tip humanog papiloma virusa u cervikalnim intreaepitelnim neoplazijama. [Disertacija]. Sveučilište u Zagrebu, Medicinski fakultet; 2011. Dostupno na: <https://dr.nsk.hr/islandora/object/mef%3A5649/datastream/PDF/view>
25. Kaić B, Gjenero-Margan I, Nemeth-Blažić. Cijepljenje protiv bolesti uzrokovanih HPV tipovima 6, 11, 16 i 18. [Internet] Hrcak. Hrvatski zavod za javno zdravstvo; 2008. Dostupno na: <https://hrcak.srce.hr/en/file/430701>
26. Shanmugasunaram S, You J. Trageting Persistent Human Ppaollomavirus Infection. [Internet]. PubMed. Viruses; 2017. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28820433/>
27. Horvat V. Znanje i stavovi žena o važnosti redovitih ginekoloških pregleda [Diplomski rad]. Zagreb: Sveučilište u Zagrebu, Medicinski fakultet; 2020. Dostupno na:
28. Riđan P. Znanje žena reproduktivne dobi o redovitim ginekološkim pregledima. [Završni rad]. Rijeka: Sveučilište u rijeci, Fakultet zdravstvenih studija u Rijeci; 2023. Dostupno na: <https://zir.nsk.hr/en/islandora/object/fzsri%3A2360/datastream/PDF/view>
29. Fulir K. Percepcija i stavovi žena o važnosti ginekološkog pregleda i prevenciji HPV infekcije [Završni rad]. Koprivnica: Sveučilište Sjever; 2022. Dostupno na: <https://repozitorij.unin.hr/en/islandora/object/unin%3A5500>
30. Zebec K. Znanje i mišljenja djelatnica Srednje škole Bedekovčina i Srednje škole Pregrada o značaju redovitih ginekoloških pregleda. [Diplomski rad]. Osijek: Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku, Fakultet za dentalnu medicinu i zdravstvo Osijek; 2023. Dostupno na: <https://repozitorij.fdmz.hr/islandora/object/fdmz%3A462/datastream/PDF/view>
31. Yanikkerem E, Özdemir M, Bingol H, Tatar A, Karadeniz G, dr. Women`s attitudes and expectations regarding gynecological examination. [Internet]. PubMed Central;

Midwifery; 2009. Dostupno na:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2801597/>

32. Cooper CP, Polonec L, Gelb CA. Women`s knowladge and awerness of gynecologic cancer: a multisite qualitative study in the United States. [Internet]. PubMed. J Womens Health(Larchmt). 2011 Apr;20(4):517-24. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21413897/>
33. Lindley LL, Brandt HM, Annang L, Barnett CL, Hardin JW, Burcin M. Receipt of routine gynecological examinations among sexually active female college students in the United States. [Internet]. PubMed. J Womens Health (Larchmt). 2009 Aug;18(8):1195-200. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19627244/>
34. Howard DL, Hostetter SS, Hunter J, Johnson N, Cooper S, Malnar G. Women`s understanding of the term `Pap smear`. [Internet] PubMed. Matern Child Health J. 2015. Jul;19(7):1455-63. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25630404/>
35. Toptaş Acar B, Asku H. The effect of online training and counseling on women`s attitudes and anxiety controlled study. [Internet] PubMed. Health Care Women Int. 2023. Dec; 12:1-17. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38085981/>

PRIVITCI

Popis tablica

Tablica 1. Sumarni prikaz odgovora za prvu hipotezu

Tablica 2. Sumarni prikaz odgovora za drugu hipotezu

Tablica 3. Sumarni prikaz odgovora za treću hipotezu

Tablica 4. Sumarni prikaz odgovora za četvrtu hipotezu

Popis slika

Slika 1. ispitanica prema studijskom programu

Slika 2. ispitanica prema godini studija

Slika 3. ispitanica prema završenoj srednjoj školi

Slika 4. Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?

Slika 5. Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?

Slika 6. Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?

Slika 7. Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?

Slika 8. Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?

Slika 9. Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?

Slika 10. Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?

Slika 11. Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?

Slika 12. Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?

Slika 13. Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?

Slika 14. Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?

Slika 15. Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled?

Anketa

Poštovani,

Pozivam Vas da sudjelujete u istraživanju kojim se ispituje znanje studentica studija primaljstva i fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda, a za potrebe izrade završnog rada studentice Daniele Marinčić na Preddiplomskom stručnom studiju primaljstvo Fakulteta zdravstvenih studija Sveučilišta u Rijeci. Prije nego što odlučite želite li sudjelovati u istraživanju, molimo Vas da pažljivo pročitate ovu obavijest. U ovom istraživanju nema rizika za sudionike. Vaše sudjelovanje je anonimno i dobrovoljno te Vas molim da na pitanja odgovorite iskreno radi vjerodostojnosti podataka. U svakom trenutku se možete slobodno i bez ikakvih posljedica povući iz istraživanja, bez navođenja razloga. Prikupljanje podataka i zaštita privatnosti provodi se prema Općoj uredbi o zaštiti podataka (GDPR, General Data Protection Regulation 2016/679). Ispitivanje se provodi u skladu sa svim primjenjivim smjernicama, čiji je cilj osigurati pravilno provođenje i sigurnost osoba koje sudjeluju u ovom istraživanju. Prosječno vrijeme potrebno za ispunjavanje ove ankete iznosi 10 minuta. Ako imate pitanja, možete se obratiti na mail: daniela.marincic@student.uniri.hr. Ukoliko odlučite da želite sudjelovati u istraživanju, na dnu ekrana označite ikonu kojom ste suglasni sudjelovati u istraživanju te će se to smatrati Vašim pristankom (suglasnošću) na sudjelovanje u istraživanju. Nakon popunjavanja upitnika, molimo Vas da potvrdite završetak popunjavanja upitnika pritiskom na ikonu „Slanje“.

Unaprijed Vam se zahvaljujem na sudjelovanju.

1.Studijski program koji pohađate :

- a) Preddiplomski studij primaljstvo
- b) Preddiplomski studij fizioterapija

2.Godina studija:

- a) Prva godina studija
- b) Druga godina studija
- c) Treća godina studija

3. Završena srednja škola:

a) Medicinska srednja škola

b) Ostalo

U sljedećoj skupini pitanja od pet ponuđenih odgovora trebete izabrati samo jedan.

4. Koliko često bi trebalo ići na preventivni ginekološki pregled?

a) Više puta godišnje

b) Svakih 6 mjeseci

c) Jednom godišnje

d) Jednom u 2 godine

e) Jednom u 5 godina

5. Koliko često bi trebalo napraviti Papa test?:

a) Svakih 6 mjeseci

b) Jednom godišnje

c) Jednom u 2 godine

d) Jednom u 5 godina

6. Kada bi trebalo otići na prvi ginekološki pregled ?

a) Nakon prve menstruacije

b) Nakon prvog spolnog odnosa

c) Nakon pojave neugodnog iscjetka iz rodnice

d) Nakon pojave obilnog menstrualnog krvarenja

e) Nakon pojave izrazito bolne menstruacije

U sljedećoj skupini pitanja trebate odgovoriti da li je tvrdnja točna ili netočna, ili na nju ne znate odgovoriti.

7. Redovitim pregledima mogu se otkriti stanja koja prethode raku cerviksa uterusa, a koja su najčešće uzrokovane infekcijom humanim papiloma virusom.

- a) Točno
- b) Netočno
- c) Ne znam

8. Redoviti preventivni pregledi najbolji su način otkrivanja spolno prenosivih bolesti.

- a) Točno
- b) Netočno
- c) Ne znam

9. Na ginekološkom pregledu otkrivenu gljivičnu infekciju nije potrebno liječiti.

- a) Točno
- b) Netočno
- c) Ne znam

10. Na ginekološki pregled treba ići samo kod se pojave simptomi infekcije genitalnog trakta, npr. pojačani iscjedak iz rodnice.

- a) Točno
- b) Netočno
- c) Ne znam

11. Spolno prenosive bolesti nije moguće otkriti rutinskim ginekološkim pregledom.

- a) Točno
- b) Netočno
- c) Ne znam

12. Redoviti ginekološki pregledi sastavni su dio prekonceptijske zaštite.

- a) Točno
- b) Netočno
- c) Ne znam

13. Žene u postmenopauzi ne trebaju ići na redovite ginekološke preglede.

- a) Točno
- b) Netočno
- c) Ne znam

14. Na ginekološkom pregledu otkrivenu infekciju Beta hemolitičkim strptokokom ne treba liječiti jer se radi o nepatogenom mikroorganizmu.

- a) Točno
- b) Netočno
- c) Ne znam

15. Na ginekološkom pregledu otkrivena HPV infekcija liječit će se antibiotikom.

- a) Točno
- b) Netočno

c) Ne znam

16. Nalaz Displazije levis u rutinskom Papa testu ne zahtijeva daljnju obradu jer se radi o urednom nalazu.

a) Točno

b) Netočno

c) Ne znam

17. Nalaz CIN-a III u Papa testu ukazuje na premaligne promjene epitelnih stanica cerviksa uterusa.

a) Točno

b) Netočno

c) Ne znam

18. Na ginekološki pregled treba otići samo ako planiramo trudnoću.

a) Točno

b) Netočno

c) Ne znam

Dr. sc. Deana Švaljug, prof. reh.
Sveučilišta u Rijeci
Fakultet zdravstvenih studija
Katedra za primaljstvo
Viktora Cara Emina 5, 51000 Rijeka
E-mail adresa: deana.svaljug@fzsri.uniri.hr

Izjava mentora o etičnosti istraživanja

Izjavljujem i potpisom potvrđujem, kao mentor predloženog istraživanja „**Znanje studentica studija primaljstva i fizioterapije o važnosti redovitih ginekoloških pregleda**“ kojeg u izradi svog završnog rada provodi **Daniela Marinčić**, Prijediplomski stručni studij primaljstvo, kako je predloženo istraživanje u potpunosti u skladu s etičkim standardima propisanim za istraživanja u medicini i zdravstvu, uključujući osnove dobre kliničke prakse, Helsinšku deklaraciju, Zakon o zdravstvenoj zaštiti Republike Hrvatske (NN 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 154/11, 12/12, 35/12, 70/12, 144/12, 82/13, 159/13, 22/14, 154/14), Zakon o zaštiti prava pacijenata Republike Hrvatske (NN 169/04, 37/08) i Zakon o zaštiti osobnih podataka (GDPR).

Kao mentor predloženog istraživanja obvezujem se nadzirati provođenje samog istraživanja, kao i izradu završnog rada pristupnika.

Mentor:


Dr. sc. Deana Švaljug, prof. reh.

Rijeka, 17.05.2023.

ŽIVOTOPIS

OSOBNE INFORMACIJE

- Ime i prezime: Daniela Marinčić
- Spol: žensko
- Datum i mjesto rođenja: 19.05.2001., Rijeka
- Državljanstvo: Hrvatsko

OBRAZOVANJE

- Osnovna škola „Srdoči“ Rijeka
- Srednja škola: Medicinska škola u Rijeci, fizioterapeutski tehničar
- Preddiplomski studij na fakultetu zdravstvenih studija u Rijeci- smjer Primaljstvo

OSOBNE VJEŠTINE

- Sposobnost prilagođavanja, timski rad, dobre komunikacijske vještine, suosjećanje, kreativnost
- Znanje engleskog jezika

RAČUNALNE VJEŠTINE

- Osnove rada na osobnom računalu