

LİSE ÖĞRENCİLERİNİN CİNSEL EĞİTİME BAKIŞ AÇILARININ VE BİLGİ DÜZEYLERİNİN İNCELENMESİ

*Emre YANIKKEREM

** Nazmiye TAŞKENT, Ziyet ERTUĞUN, Ayfer TOP, Serap ÇETİN, Aslı ŞAHİN

*Celal Bayar Üniversitesi Manisa Sağlık Yüksek Okulu, Öğretim Görevlisi

** Celal Bayar Üniversitesi Manisa Sağlık Yüksek Okulu Hemşirelik Bölümü Öğrencileri

ÖZET:

Bu araştırma Manisa Lisesi'ndeki öğrencilerin cinsel deneyimlerini, cinsel eğitime bakış açılarını, bilgi düzeylerini aile planlaması ve cinsel yolla bulaşan hastalıklar konusundaki bilgi ve tutumlarını saptamak amacıyla planlanmıştır. Mart 2003 tarihinde Manisa Lisesi'ndeki 496 öğrenci ile araştırma gerçekleştirilmiştir. Veriler SPSS 10.0 paket programında değerlendirilmiştir. Verilerin değerlendirilmesinde sayı, yüzde analizleri yapılmış, ki-kare, fisher kesin testi kullanılmıştır. Öğrencilerin %94.0'ü ergenlik dönemi ile ilgili bilgi aldıklarını söylemişlerdir. Öğrencilerin %66.5'i hiçbir yöntemi bilmemektedir. %14.1'i 2 yöntem, %12.1'i 1 yöntem bil-

mişlerdir. En çok bildikleri yöntem %27.8 ile ö, %24.0 ile haptır. Öğrencilerin %54.1'i cinsel yolla bulaşan hastalıklardan en az birini bilmektedir. Öğrencilerin %16.3'ü cinsel deneyim yaşamıştır. Bu çalışma sonucunda, gençlerin aile planlaması yöntemleri ve cinsel yolla bulaşan hastalıklar konusunda büyük bir bilgi açığı içinde oldukları ve sağlık çalışanlarının gençlere bu konularda bilgi vermelerinin önemli olduğu saptanmıştır.

Anahtar kelimeler: *Aile planlaması, Cinsel yolla bulaşan hastalıklar, Cinsellik*

Dirim 2005; 80 (2): 62-73

Yazışma adresi: Emre Yanikkerem

Celal Bayar Üniversitesi Manisa Sağlık Yüksek Okulu

45040 - Manisa

SUMMARY:

INVESTIGATION OF STUDENTS' KNOWLEDGE AND ATTITUDES ABOUT SEX EDUCATION

This study was performed to evaluate students' knowledge and opinion about family planning, sexual transmitted diseases and sexual experiences. This study was carried out in Manisa High School (n=496) in March 2003. Data was analyzed using the SPSS 10.0 statistical program. The evaluations of data percentage, mean, Chi-square and Fisher exact test were used in the statistical analyses. 94.0% of the students stated that they got information about adolescence period. 66.5% of them didn't know any contraceptive method. 12.1% of the students have known at least one method, 14.1% two methods. 27.8% of the students knew condom, 24.0% of them knew oral contraceptives. 35.1% of students knew at least one sexual transmitted disease. 16.3% of students had experienced sexuality. This study finding shows that most of the students had lack of adequate knowledge of these subjects and health staff should educate the young generation.

Keywords: *Sexually transmitted diseases, Family planning, Sexuality*

GİRİŞ

Cinsel eğitim insanın tüm yaşamı boyunca önemsemesi gereken bir süreç olmasına karşın anneler, babalar, öğretmenler, eğitimciler tarafından yeterince üzerinde durulan bir konu olmamıştır.

Cinsel eğitim, çocuklar ve ergenlerin erişkin yaşama sağlıklı bir geçiş yapabilmelerini kolaylaştırmak nedeniyle daha da önem kazanmaktadır. Cinsel eğitimin sorumluları yalnızca öğretmenler değildir.

Öğrenme aile içinde başlar, öğretmen, akran grupları, doktorlar, bu alanda çalışan diğer sağlık elemanları ve medya aracılığı ile devam eder (1).

Eylül 1994 tarihinde, Kahire'de toplanan Dünya Nüfus ve Kalkınma Konferansı'nda 20 yıllık eylem planı çerçevesinde cinsellik, cinsel sağlık, üreme sağlığı ve hakları, aile planlaması kavramları, kişisel hakların duyurulması ve gençlerin bu konuda öğrenim ve hizmet gereksinimleri vurgulanmıştır. Bu çalışmada kendilerini istenmeyen gebeliklerden ve cinsel yolla bulaşan hastalıklardan koruyacak bilgi ve hizmetlerin gençlere sağlanması üzerinde durulmuştur. Uzmanlar cinsel eğitimin anaokulundan itibaren biyolojik değişiklikler ortaya çıkmadan verilmesini önermektedir (2).

Okullarda öğrencilere yönelik okul sağlık hizmetleri geliştirilerek öğretmenler, okul sağlığı hemşireleri ile rehberlik ve danışmanlık hizmetleri sağlanmalıdır. Cinsel eğitim programları;

- 1- Cinsiyetler arasındaki ilişkiler ve eşitlik
- 2- Cinsel davranışlarda sorumluluk bilinci
- 3- Aile yaşamı ve aile planlaması
- 4- Üreme sağlığı, cinsel yolla bulaşan hastalıklar, HIV/AIDS
- 5- Cinsel istismar ve ensesin önlenmesi
- 6- Ana-babalık sorumlulukları, adölesan gelişimi
- 7- Orgazm, eş seçimi, nişanlılık, evlilik
- 8- Adölesanın ruhsal sorunları
- 9- Menarş ve jinekolojik sorunları içermelidir (2).

Avrupa Birliği ülkeleri arasında Danimarka, Hollanda, Portekiz ve İsveç okul ders programlarında cinsel eğitime yer veren ülkeler arasındadır (2).

Son yıllarda giderek artan sayıda gencin cinsel olarak aktif olması, istenmeyen gebelikler ve cinsel yolla bulaşan hastalıkları da artırdığına göre, bu konuda bazı hedeflerin saptanması ve hizmetlerin planlanması kaçınılmaz hale gelmiştir. Bu araştırma Manisa Lisesi'ndeki öğrencilerin cinsel deneyimlerini, cinsel eğitime bakış açılarını, bilgi düzeylerini, aile planlaması ve cinsel yolla bulaşan hastalıklar konusundaki bilgi ve tutumlarını saptamak amacıyla planlanmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEMLER

Mart 2003 tarihinde Manisa Lisesi'ndeki 496 öğrenci ile yüz yüze görüşme tekniği ile anket uygulanmıştır. Veriler SPSS 10.0 paket programında değerlendirilmiştir. Verilerin değerlendirilmesinde sayı, yüzde analizleri yapılmış, ki-kare, fisher kesin testi kullanılmıştır.

BULGULAR VE TARTIŞMA

Araştırmaya katılan öğrencilerin %55'i erkek, %45'i kız öğrencidir. Aile tipi incelendiğinde %90.5'i çekirdek ailedir. Öğrencilerin ebeveynlerinin eğitim durumu incelendiğinde; annelerin %59.4'ünün babaların ise %40.3'ünün ilkökul ve altı eğitim aldığı saptanmıştır. Öğrencilerin yaş ortalaması 16.17±1.07 (14-20), annenin yaş ortalaması 40.71±4.76 (29-57), babanın yaş ortalaması 44.49± (32-65)'dir.

Tablo 1. Öğrencilerin Sosyodemografik Özelliklerinin Dağılımı

| Öğrencilerin Sosyodemografik özellikleri | | |
|---|----------------------|----------|
| Yaş ortalaması | 16.17±1.07 (14-20) | |
| Cinsiyet | Sayı | % |
| Kız | 223 | 45.0 |
| Erkek | 273 | 55.0 |
| SINIF | Sayı | % |
| 1.Sınıf | 180 | 36.3 |
| 2.Sınıf | 180 | 36.3 |
| 3.Sınıf | 136 | 27.4 |
| Aile tipi | Sayı | % |
| Çekirdek | 449 | 90.5 |
| Geniş | 47 | 9.5 |
| Toplam | 496 | 100.0 |
| Annenin yaş ortalaması | 40.71 ± 4.76 (29-57) | |
| Babanın yaş ortalaması | 44.49± (32-65) | |
| Annenin eğitim durumu | Sayı | % |
| İlkokul ve altı | 293 | 59.4 |
| İlkokul üzeri | 200 | 40.6 |
| Toplam | 493* | 100.0 |
| Babanın eğitim durumu | Sayı | % |
| İlkokul ve altı | 192 | 40.3 |
| İlkokul üzeri | 284 | 59.7 |
| Toplam | **476 | 100.0 |

*3 kişinin annesi ölmüştür (n=493).

**20 kişinin babası ölmüştür (n=476).

| Ergenlik dönemi ile ilgili bilgi alma durumu | Sayı | % |
|--|------|-------|
| Bilgi alan | 466 | 94.0 |
| Bilgi almayan | 30 | 6.0 |
| Toplam | 496 | 100.0 |

Tablo 2. Öğrencilerin Ergenlik Dönemi İle İlgili Bilgi Alma Durumu

Öğrencilerin % 94.0'ü ergenlik dönemi ile ilgili bilgi aldıklarını söylemişlerdir (Tablo 2).

Öğrencilerin %50.4'ü aile üyelerinden %48.9'u kitap-broşür, %46.8'i arkadaşlarından, %44.4'ü öğretmenlerden bilgi almışlardır. Sağlık personelinde bilgi alanların oranı ise, sadece %19.7'dir (Tablo 3).

| Ergenlik dönemi hakkında bilgi alınan kaynaklar* | Sayı | % |
|--|------|------|
| Aile üyelerinden | 235 | 47.4 |
| Kitap, broşür | 228 | 45.9 |
| Arkadaş | 218 | 43.9 |
| Öğretmenler | 207 | 41.7 |
| Gazete, dergi | 188 | 37.9 |
| Konferans, Seminer | 103 | 20.8 |
| Radyo, TV | 97 | 19.6 |
| Sağlık personeli | 92 | 18.5 |
| İnternet | 63 | 12.7 |

Tablo 3. Öğrencilerin Ergenlik Dönemi Hakkında Bilgi Aldıkları Kaynakların Dağılımı

* Öğrenciler birden fazla yerden bilgi almışlardır.

| Aile planlaması kavramını bilme durumu | Sayı | % |
|--|------|-------|
| Bilmeyen | 212 | 42.7 |
| Yanlış bilen | 67 | 13.5 |
| Bilen | 217 | 43.8 |
| Toplam | 496 | 100.0 |

Tablo 4. Öğrencilerin Aile Planlaması Kavramını Bilme Durumlarının Dağılımı

Öğrencilerin %43.8'i aile planlaması kavramını bilmekte, %42.7'si bilmemekte, %13.5'i yanlış bilmektedir (Tablo 4).

Öğrencilerin %58.7'si aile planlaması hakkında bilgi almışlardır (Tablo 5). Yapılan bir araştırmada, öğrencilerin %59.6'sı daha önce aile planlaması ve cinsel yolla bulaşan hastalıklar konusunda hiçbir eğitim almadığını belirtmişlerdir (3).

| Öğrencilerin Aile Planlaması hakkında bilgi alma durumu | Sayı | % |
|---|------|-------|
| Bilgi alan | 291 | 58.7 |
| Bilgi almayan | 205 | 41.3 |
| Toplam | 496 | 100.0 |

Tablo 5. Öğrencilerin Aile Planlaması Hakkında Bilgi Alma Durumlarının Dağılımı

Öğrencilerin %38.8'i kitap, broşürden, %37.8'i aile üyelerinden aile planlaması hakkında bilgi almışlardır (Tablo 6).

Öğrencilerin %66.5'i hiçbir yöntemi bilmemektedir. %14.1'i 2 yöntem, sırasıyla %12.1'i 1 yöntem bilmişlerdir (Tablo 7). En çok bildikleri yöntem sırasıyla %27.8 ile kondom, %24.0 ile haptır. Yapılan bir araştırmada erkek öğrencilerin en çok bildikleri gebelik önleyici yöntemin kondom olduğu saptanmıştır (4). Ulukol'un yaptığı araştırmada doğum kontrol yöntemleri konusunda öğrencilerin bilgi oranı %18 ile %57 arasında değişmektedir (5).

| Aile planlaması hakkında bilgi alınan kaynaklar | Sayı | % |
|---|------|------|
| Kitap, broşür | 113 | 38.8 |
| Aile üyelerinden | 110 | 37.8 |
| Gazete, dergi | 110 | 37.8 |
| Radyo TV | 109 | 37.5 |
| Öğretmenler | 108 | 37.1 |
| Arkadaş | 56 | 19.2 |
| Konferans, Seminer | 49 | 16.8 |
| Sağlık Personeli | 48 | 16.5 |
| İnternet | 28 | 9.6 |

Tablo 6. Öğrencilerin Aile Planlaması Hakkında Bilgi Aldıkları Kaynakların Dağılımı

| Aile planlaması yöntemlerini bilme durumlarının gruplanması | Sayı | % |
|---|------|-------|
| Hiçbir yöntemi bilmeyen | 330 | 66.5 |
| 1 yöntem bilen | 60 | 12.1 |
| 2 yöntem bilen | 70 | 14.1 |
| 3 yöntem bilen | 33 | 6.7 |
| 4 yöntem bilen | 3 | 0.6 |
| Toplam | 496 | 100.0 |

Tablo 7. Öğrencilerin Aile Planlaması Yöntemlerini Bilme Durumlarının Dağılımı

Öğrencilerin %55.4'ü aileleri ile cinsel yolla bulaşan hastalıklar ve aile planlaması hakkında rahatça konuşamamakta olduklarını söylemişlerdir. Öğrencilerin %35.1'i ailelerin cinsel yolla bulaşan hastalıklar ve aile planlaması konusunda yeterli bilgiye sahip olmadıklarını düşünmektedirler (Tablo 8). Yapılan bir araştırmada öğrencilerin %38'i aileleri ile cinsellik hakkında konuşmak istediklerini, %45'i rahatça ergenlik hakkında aileleriyle konuşabildiklerini söylemişlerdir (6).

| Cinsellik, aile planlaması yöntemleri, cinsel yolla bulaşan hastalıklar hakkında ailenizle rahatça konuşabiliyor musunuz? | Sayı | % |
|--|-------------|----------|
| Evet | 221 | 44.6 |
| Hayır | 275 | 55.4 |
| Toplam | 496 | 100.0 |

| Aileniz aile planlaması ve cinsel yolla bulaşan hastalıklar konusunda yeterli bilgiye sahip midir? | Sayı | % |
|---|-------------|----------|
| Evet | 322 | 64.9 |
| Hayır | 174 | 35.1 |
| Toplam | 496 | 100.0 |

Tablo 8. Öğrencilere Göre Ailelerinin Aile Planlaması ve Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar Konusunda Bilgi ve Tutumları

Öğrencilerin %16.3'ü cinsel deneyim yaşamıştır. Öğrencilerin yaşadıkları ilk cinsel deneyim yaş ortalaması 14.91 ± 1.54 (10-17), cinsel deneyimi olan öğrencilerin cinsel partner sayısı ortalaması 4.31 ± 3.77 (1-15)'dir. Öğrencilerin %66.7'si evlilik öncesi cinsel ilişkinin uygun olmadığını, %17.7'si sadece erkekler için uygun olduğuna inanmaktadır. Öğrencilerin %83.7'si çok eşliliğe karşı olduklarını ifade etmişlerdir (Tablo 9).

Tablo 9. Öğrencilerin Cinsellik Hakkındaki Tutum Ve Davranışları

| Öğrencilerin cinsel deneyimleri | Sayı | % |
|--|----------------------|----------|
| Cinsel deneyim yaşayan | 81 | 16.3 |
| Cinsel deneyim yaşamayan | 415 | 83.7 |
| Toplam | 496 | 100.0 |
| İlk cinsel deneyim yaş ortalaması | 14.91 ± 1.54 (10-17) | |
| Cinsel partner sayısı ortalaması | 4.31 ± 3.77 (1-15) | |
| Sizce evlilik öncesi cinsel ilişki uygun mudur? | Sayı | % |
| Evet sadece erkekler için uygundur | 88 | 17.7 |
| Evet sadece kadınlar için uygundur | 3 | 0.6 |
| Evet her iki cins için de uygundur | 74 | 14.9 |
| Hayır | 331 | 66.7 |
| Toplam | 496 | 100.0 |
| Öğrencilerin çok eşlilik konusunda düşünceleri | Sayı | % |
| Çok eşliliğe karşıyım | 415 | 83.7 |
| Çok eşlilik doğaldır | 17 | 3.4 |
| Çok eşlilik erkekler için doğaldır | 14 | 2.8 |
| Fikrim yok | 50 | 10.1 |
| Toplam | 496 | 100.0 |

Erkek öğrencilerin %27.1'i, kız öğrencilerin %3.1'i cinsel deneyim yaşamışlardır. 2 grup arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmaktadır (Fisher kesin testi $p=0.000$) (Tablo 10). Ülkemiz koşulları göz önüne alındığında evlenmemiş kızlar ile evlenmemiş erkeklerin cinsel yaşantıları arasında hala çok büyük farkların olduğunu rahatlıkla söyleyebiliriz. Ulukol, yaptığı araştırmada cinsel olarak aktif olan öğrencilerin tamamının erkek olduğunu bulmuştur (5).

Tablo 10. Öğrencilerin Cinsiyete Göre Cinsel Yaşam Durumu

| Cinsiyet | Şimdiye kadar karşı cinsle cinsel deneyiminiz oldu mu? | | | | Toplam | |
|---------------|--|------|-------|------|--------|--------|
| | Evet | | Hayır | | | |
| | Sayı | % | Sayı | % | Sayı | % |
| Kadın | 7 | 3.1 | 216 | 96.9 | 223 | 100.00 |
| Erkek | 74 | 27.1 | 199 | 72.9 | 273 | 100.00 |
| Toplam | 81 | 16.3 | 415 | 83.7 | 496 | 100.00 |

Fisher kesin testi $p=0.000$

Öğrencilerin %54.4'ü 1 hastalık, %32.5'i 2 hastalık bilmektedirler. Öğrencilerin %89.7'si AİDS hastalığının cinsel yolla bulaşan hastalık olduğunu ifade etmiştir (Tablo 11). Ulukol benzer sonuçlar elde etmiştir (5). Gündüz bir kız meslek lisesinde öğrenciler üzerinde yürüttüğü bir çalışmada genç kızların cinsel yolla bulaşan hastalıklar konusunda bilgilerinin yetersiz olduğunu bulmuştur (7). Duran'ın bir kız öğrenci yurdunda yaptığı bir araştırmada, genç kızların cinsel bilgilerinin en fazla basılı yayından ve arkadaşlarından aldıkları saptanmıştır (8).

Tablo 11. Öğrencilerin Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıkları Bilme Durumlarının Dağılımı

| Öğrencilerin cinsel yolla bulaşan hastalıkları bilme durumlarının gruplanması | Sayı | % |
|---|------|-------|
| Hiçbir hastalığı bilmeyen | 48 | 9.7 |
| 1 hastalık bilen | 270 | 54.4 |
| 2 hastalık bilen | 161 | 32.5 |
| 3 hastalık bilen | 13 | 2.6 |
| 4 hastalık bilen | 4 | 0.8 |
| Toplam | 496 | 100.0 |

Öğrencilerin %87.5'i aile planlaması ve cinsel yolla bulaşan hastalıklar konularında eğitim almak istemişlerdir (Tablo 12). Yapılan bir araştırmada, öğrencilerin cinsel konulardaki bilgileri öncelikle okullardan almak istedikleri bulunmuştur. Cinsellikle ilgili bilgi kaynakları olarak arkadaşlar ve medya ön sıralarda yer almaktadır (5). 1997 yılında Başbakanlık Aile Araştırma Kurumu'nun yaptığı "Türk Ailesinde Adölesanların Sorunları ve Bunlara İlişkin Politikalar" konulu araştırmada gençlerin %62.1'i okullarda cinsel eğitim verilmesini istemektedirler (9). Yapılan bir araştırmada gençler cinsel sağlık eğitiminin ergenlik dönemi öncesinde 11 yaşından itibaren verilmeye başlanmasını söylemişlerdir (6).

| Aile Planlaması ve Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar konularında eğitim alma istekleri | Sayı | % |
|--|-------------|----------|
| Eğitim almak isteyen | 434 | 87.5 |
| Eğitim almak istemeyen | 62 | 12.5 |
| Toplam | 496 | 100.0 |

Tablo 12. Öğrencilerin Aile Planlaması ve Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar Konularında Eğitim Alma İstekleri

SONUÇ VE ÖNERİLER

Öğrencilerin %87.5'i aile planlaması ve cinsel yolla bulaşan hastalıklar hakkında bilgi almak istemektedirler. Bu çalışma sonucunda, gençlerin aile planlaması yöntemleri ve cinsel yolla bulaşan hastalıklar konusunda büyük bir bilgi açlığı içinde oldukları ve bu açlığı sağlıklı ve yanlış yollardan gidermeye çalıştıkları saptanmıştır. Lisede verilecek eğitimin ergenlik çağındaki gençlerin bilgi açlığını önemli derecede giderebileceğini ve öğrencilerin %49.8'i bu konudaki eğitimin öncelikle sağlık çalışanları tarafından verilmesinin daha güvenilir olduğunu belirtmişlerdir.

Tüm bu veriler ışığında ülkemizde gençlerin sağlık sorunlarına ve bilgilerine yönelik araştırmalar planlanıp uygulanmalı, sağlık hizmetlerinden yararlanabilmeleri için sağlık hizmet sisteminde düzenlemeler yapılmalı, bu amaçla sağlık personeline uygun eğitim verilmeli, okullarda okul sağlığı hizmetleri ve okul hemşireliği hizmetleri geliştirilmelidir.

KAYNAKLAR

1. *Ergenlik Döneminde Değişimler*, Milli Eğitim Bakanlığı, 1998.
2. Ayla Bayık. *Sağlıklı Gençlik Ve Hemşirelik, Hemşirelik Haftası, Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu, Ege Üniversitesi Hemşirelik Müdürlüğü, 12-18 Mayıs 1997 İzmir. s:7-17.*
3. Öntöz A, Bezircioğlu İ, Peker Ö, Kırdıroğlu N. "Okullarda Aile Planlaması Eğitiminin Etkileri ve Önemi", I. Uluslararası Üreme Sağlığı ve Aile Planlaması Kongresi Özet Kitabı, 20-23 Nisan 2001, Antalya, s. 73.
4. Özsoy Ö, Bayık A. "Ege Üniversitesi'nde Öğrenim Gören Erkek Öğrenciler Erkeğe Yönelik Aile Planlaması Yöntemlerine İlişkin Neler Biliyorlar? Tutumları Nelerdir?", I. Ulusal Ana Çocuk Sağlığı Kongre Kitabı, 29-31 Mart 2001, Ankara, s. 267.
5. Ulukol B. "İki Farklı Lisede Okuyan Ergenlerin Davranış Özellikleri", Sağlık ve Toplum Dergisi, Yıl:11, Sayı: 2, Nisan-Haziran 2001. s:56-58.
6. *Gençler Cinsel Eğitim Talep Ediyor*, <http://www.ntvmsnbc.com/news/149547.asp>.
7. Gündüz C. "Genç Kızların Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar Hakkındaki Bilgi Düzeylerinin İncelenmesi" (Lisans Mezuniyet Tezi Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksek Okulu, 1995).
8. Duran A. "Buca Kız Öğrenci Yurdundaki Genç Kızların Cinsel Bilgi Düzeylerinin Saptanması" (Yüksek Lisans Tezi, Dokuz Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, 1990).
9. *Türk Ailesinde Adölesanların Sorunları*, Başbakanlık Aile Araştırma Kurumu, 1997.