

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**



**ΤΜΗΜΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ  
ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ**

**ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΣΤΗΝ  
ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ**

**ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ  
ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΚΟΝΔΥΛΩΜΑΤΩΝ  
ΣΤΑ ΔΥΟ ΦΥΛΑ ΚΑΙ ΟΙ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΣΤΗΝ  
ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥΣ**

*Αγορίτσα Χουλιάρα*

*Διπλωματική Εργασία  
που υποβλήθηκε στο Τμήμα Στατιστικής και  
Ασφαλιστικής Επιστήμης του Πανεπιστημίου  
Πειραιώς ως μέρος των απαιτήσεων για την  
απόκτηση του Μεταπτυχιακού Διπλώματος  
Ειδίκευσης στην Εφαρμοσμένη Στατιστική.*

Πειραιάς

2018

Η παρούσα Διπλωματική Εργασία εγκρίθηκε ομόφωνα από την Τριμελή Εξεταστική Επιτροπή που ορίσθηκε από τη ΓΣΕΣ του Τμήματος Στατιστικής και Ασφαλιστικής Επιστήμης του Πανεπιστημίου Πειραιώς στην υπ' αριθμ. .... συνεδρίασή του σύμφωνα με τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στην Εφαρμοσμένη Στατιστική.

Τα μέλη της Επιτροπής ήταν:

- Επίκουρος Καθηγητής Τζαβελάς Γεώργιος (Επιβλέπων)
- Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Βερροπούλου Γεωργία
- Επίκουρος Καθηγητής Ευαγγελάρας Χαράλαμπος

Η έγκριση της Διπλωματικής Εργασίας από το Τμήμα Στατιστικής και Ασφαλιστικής Επιστήμης του Πανεπιστημίου Πειραιώς δεν υποδηλώνει αποδοχή των γνώμων του συγγραφέα.

**UNIVERSITY OF PIRAEUS**



**DEPARTMENT OF STATISTICS  
AND INSURANCE SCIENCE**

**POSTGRADUATE PROGRAM IN  
APPLIED STATISTICS**

**FACTORS RELATED TO THE PREVENTION  
AND DEVELOPMENT OF CONDYLOMA TO  
BOTH GENDERS AND THEIR CONSEQUENCES  
TO DAILY LIFE**

By

Agoritsa Chouliara

MSc Dissertation

submitted to the Department of Statistics and  
Insurance Science of the University of Piraeus in  
partial fulfilment of the requirements for the degree  
of Master of Science in Applied Statistics.

Piraeus, Greece

2018

## Ευχαριστίες

Θα ήθελα να ευχαριστήσω τον καθηγητή μου κύριο Τζαβελά Γεώργιο, Επίκουρο Καθηγητή του τμήματος Στατιστικής και Ασφαλιστικής, που μου έδωσε την ευκαιρία να κάνω αυτή την διπλωματική εργασία καθώς και για την βοήθεια που μου παρείχε καθ' όλη τη διάρκεια της προετοιμασίας της. Με βοήθησε κάθε φορά που προέκυπτε κάποιο πρόβλημα και μου έδωσε χρήσιμες συμβουλές που υπήρξαν εξαιρετικά σημαντικές για την ολοκλήρωσή της εργασίας αυτής.

Στη συνέχεια θα ήθελα να ευχαριστήσω την οικογένεια μου που με στήριξε σε όλη τη διάρκεια του μεταπτυχιακού αυτού, αλλά και με στηρίζει σε κάθε απόφαση που μπορεί να πάρω.

## Περίληψη

Τα κονδυλώματα είναι κλινικός όρος που αναφέρεται σε διογκώσεις που αναπτύσσονται στο δέρμα ή στους βλεννογόνους, οι οποίες προκαλούνται από τον ιό των ανθρωπίνων θηλωμάτων HPV. Ο ιός αυτός τα τελευταία χρόνια βρίσκεται σε έξαρση. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την ανάγκη για έρευνα των παραγόντων που σχετίζονται με την πρόληψη και την εμφάνιση κονδυλωμάτων στα δύο φύλα.

Η παρούσα εργασία έχει ως σκοπό να μελετήσει τους τυχόν δημογραφικούς και ψυχολογικούς παράγοντες οι οποίοι είναι δυνατόν να σχετίζονται με την εμφάνιση των κονδυλωμάτων.

Για την πραγματοποίηση αυτής της μελέτης συντάχθηκαν ερωτηματολόγια τα οποία συμπληρώθηκαν από άτομα, που διέμεναν τόσο στην Αττική όσο και στην υπόλοιπη Ελλάδα.

Η μελέτη καθώς και η στατιστική ανάλυση που πραγματοποιήθηκε στηρίχθηκε σε κατηγορικές και διατάξιμες κλίμακες με βάση τις οποίες θα εξαχθούν συμπεράσματα για τους διάφορους παράγοντες που σχετίζονται με την πρόληψη και την εμφάνιση του ιού.

Από την έρευνα αυτή προκύπτει ότι οι γυναίκες έχουν περισσότερες γνώσεις όσο αναφορά τα κονδυλώματα σε αντίθεση με τους άντρες. Παρόμοια είναι και η κατάσταση σχετικά με την πρόληψη καθώς οι γυναίκες φαίνεται να κάνουν έλεγχο για τυχόν σεξουαλικά μεταδιδόμενες ασθένειες ενώ οι άντρες παρόλο που γνωρίζουν τους τρόπους πρόληψης δεν προβαίνουν σε αυτούς. Τέλος τα άτομα που νοσούν και στα δύο φύλα παρατηρούμε ότι δεν έχει επηρεαστεί από την πάθηση η καθημερινότητα τους και ενημερώνουν τους μετέπειτα συντρόφους τους για αυτή.

## **Abstract**

Warts is a clinical term referring to swelling on the skin or mucous membranes caused by the HPV human papillomavirus. This virus has been on a rise in recent years. This leads us in the need to investigate the factors associated with the prevention and appearance of warts in both sexes.

The present study aims to study any demographic and psychological factors that may be related to the prevention and appearance of the warts in both sexes.

In order to carry out this study, questionnaires were prepared, supplemented by individuals residing in both Attica and the rest of Greece.

The study as well as the statistical analysis carried out were based on categorical and comprehensible scales, on the basis of which conclusions could be drawn for the various factors related to the prevention and appearance of the virus.

This study shows that women have more knowledge as regards warts, unlike men. Similarly, there is a situation regarding prevention as women appear to be in control of any sexually transmitted diseases, while men do not know how to prevent them. Finally, people who suffer from both sexes notice that their daily lives are not affected by their illness and inform their subsequent companions about it.

## Περιεχόμενα

Κατάλογος Πινάκων .....	11
Κατάλογος Διαγραμμάτων .....	15
Κατάλογος Εικόνων .....	19
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 .....	20
ΕΙΣΑΓΩΓΗ .....	20
1.1 Εισαγωγή .....	20
1.2 Ο Ιός των Κονδυλωμάτων .....	21
1.2.1 Ασθένειες που προκαλούνται από HPV .....	22
Δερματικά Κονδυλώματα.....	22
Πελματικά κονδυλώματα .....	22
Γενετικά Κονδυλώματα.....	23
Αναπνευστικό.....	24
Οι τύποι 6 και 11 του HPV έχουν βρεθεί να επηρεάζουν το αναπνευστικό, σχηματίζοντας κονδυλώματα στον φάρυγγα ή σε άλλα μέρη του αναπνευστικού συστήματος, σπάνια όμως.....	24
1.2.2 Στατιστικά Στοιχεία.....	26
1.2.3 Διάγνωση.....	27
1.2.4 Πρόληψη .....	28
Εμβόλιο .....	28
Προφυλακτικό .....	28
1.3 Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton(1959) .....	29
1.4 Περιγραφή Ερωτηματολογίου .....	31
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 .....	32
ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ.....	32
2.1 Διερεύνηση Ύπαρξης Συνάφειας.....	32
2.2 Παραγοντική Ανάλυση Αντιστοιχιών .....	36
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 .....	38
ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ .....	38
3.1 Εισαγωγή .....	38
3.2 Περιγραφικά στατιστικά συνόλου δείγματος.....	38
3.2.1 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Φύλο» .....	39

3.2.2 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Ηλικία».....	40
3.2.3 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Διαμονή» .....	41
3.2.4 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Εθνικότητα» .....	42
3.2.5 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Οικογενειακή κατάσταση» .....	43
3.2.6 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Μορφωτικό επίπεδο».....	44
3.2.7 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Μορφωτικό επίπεδο μητέρας» .....	45
3.2.8 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Μορφωτικό επίπεδο πατέρα».....	46
3.2.9 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Κατανάλωση οινοπνευματωδών ποτών»	47
3.2.10 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Συχνότητα κατανάλωσης οινοπνευματωδών ποτών» .....	48
3.2.11 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Καπνιστικής συνήθειας».....	49
3.2.12 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Συχνότητας νυχτερινής εξόδου» .....	50
3.2.13 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Χρήση απαγορευμένων ουσιών» .....	51
3.2.14 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε ακούσει ποτέ τη λέξη κονδυλώματα» .....	52
3.2.15 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα» .....	53
3.2.16 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Πως το γνωρίζετε» .....	54
3.2.17 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε»	55
3.2.18 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις».....	56
3.2.19 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Τι είδους προφύλαξη χρησιμοποιείτε». 57	
3.2.20 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο » .....	58
3.2.21 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζεται ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)».....	59
3.2.22 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια».....	60
3.2.23 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι μπορείς να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από τριβή» .....	61
3.2.24 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή» .....	62
Αν είστε γυναίκα.....	63
3.2.25 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε – Είχατε κονδυλώματα».....	63
3.2.26 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν πάσχετε ,κάνετε θεραπεία» .....	64
3.2.27 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν πάσχετε, ενημερώσατε τον τότε σύντροφο σας».....	65



3.2.28 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν πάσχετε , έκανε θεραπεία» .....	66
3.2.29 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν πάσχετε ,σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα σεξουαλική σας ζωή».....	67
3.2.30 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής « Αν πάσχετε ,Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητα σας» .....	68
3.2.31 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν πάσχετε, Ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας για την πάθηση» .....	69
3.2.32 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε κάνει τουλάχιστον μια φορά στη ζωή σας τεστ Παπανικολάου» .....	70
3.2.33 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Κάνετε κάθε χρόνο τεστ Παπανικολάου» .....	71
3.2.34 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας».....	72
Αν είστε άντρας.....	73
3.2.35 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι υπάρχει εμβόλιο για τον ιό του HPV» .....	73
3.2.36 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του ιού HPV» .....	74
3.2.37 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν όχι τότε θα το κάνατε» .....	75
3.2.38 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε -είχατε κονδυλώματα» .....	76
3.2.39 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Πως καταλάβατε ότι πάσχετε».....	76
3.2.40 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Κάνατε θεραπεία» .....	77
3.2.41 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα σεξουαλική σας ζωή».....	77
3.2.42 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητα σας ».....	78
3.2.43 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας για την πάθηση ».....	78
Κλίμακα αξιολόγησης έντασης συμπτωμάτων άγχους Hamilton.....	79
3.2.44 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Άθροισμα κλίμακας αξιολόγησης άγχους Hamilton».....	79
3.2.45 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Άθροισμα αξιολόγησης κλίμακας άγχους Hamilton για γυναίκες που πάσχουν από κονδυλώματα» .....	80
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4 .....	81
ΑΝΑΛΥΣΗ .....	81
4.1 Εισαγωγή .....	81

4.2 Έλεγχος Κανονικότητας «Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton».....	81
4.3 Μελέτη συσχέτισης των Δημογραφικών Μεταβλητών ως προς το Φύλο .....	83
4.3.1 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο».....	83
4.3.2 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)» .....	85
4.3.3 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια».....	88
4.3.4 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή» .....	90
4.3.6 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα» .....	95
4.3.7 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε»..	98
4.3.8 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις» .....	100
4.4 Μελέτη Συσχέτισης Δημογραφικών Μεταβλητών ως προς τις Γυναίκες που Είχαν Έχουν Κονδυλώματα .....	103
4.5 Έλεγχος Αξιοπιστίας Cronbach Alpha.....	114
4.5.1 Εισαγωγή.....	114
4.5.2 Cronbach alpha για την Αξιολόγηση της Κλίμακας Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton .....	115
ΠΑΡΑΓΟΝΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΙΩΝ .....	117
5.1 Εισαγωγή .....	117
5.2 Παραγοντική Ανάλυση Αντιστοιχιών Δημογραφικών Μεταβλητών .....	117
5.3 Παραγοντική Ανάλυση Αντιστοιχιών Δημογραφικών Μεταβλητών .....	120
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6 .....	122
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ .....	122
6.1 Εισαγωγή .....	122
6.1.1 Οι γνώσεις των δύο φύλων σχετικά με τον ιό των κονδυλωμάτων .....	122
6.1.2 Η πρόληψη από τον ιό των κονδυλωμάτων και στα δύο φύλα .....	123
6.1.3 Εμφάνιση των κονδυλωμάτων και στα δύο φύλα και οι συνέπειες στην καθημερινότητα τους.....	123
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ .....	125
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ.....	127

## Κατάλογος Πινάκων

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup> : ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Πίνακας 1.1: Τύποι HPV

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup> : ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Πίνακας 3.1: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Φύλο

Πίνακας 3.2: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Ηλικία

Πίνακας 3.3: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Διαμονή

Πίνακας 3.4: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Εθνικότητα

Πίνακας 3.5: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Οικογενειακή Κατάσταση

Πίνακας 3.6: Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο

Πίνακας 3.7: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο Μητέρας

Πίνακας 3.8: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο Πατέρα

Πίνακας 3.9: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Κατανάλωση Οινοπνευματωδών ποτών

Πίνακας 3.10: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Συχνότητα Κατανάλωσης Οινοπνευματωδών ποτών

Πίνακας 3.11: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Καπνιστική Συνήθεια

Πίνακας 3.12: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Συχνότητα νυχτερινής εξόδου

Πίνακας 3.13: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Χρήση Απαγορευμένων ουσιών

Πίνακας 3.14: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Έχετε ακούσει ποτέ τη λέξη κονδυλώματα

Πίνακας 3.15: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα

Πίνακας 3.16: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Πως το γνωρίζετε

Πίνακας 3.17: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε

Πίνακας 3.18: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις

Πίνακας 3.19: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Τι είδους προφύλαξη χρησιμοποιείτε

Πίνακας 3.20: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο

Πίνακας 3.21: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)

Πίνακας 3.22: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια

Πίνακας 3.23: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή

Πίνακας 3.24: Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή

Πίνακας 3.25: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Έχετε-είχατε κονδυλώματα

Πίνακας 3.26: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν πάσχετε, κάνατε θεραπεία

Πίνακας 3.27: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν πάσχετε, ενημερώσατε τον τότε σύντροφο σας

Πίνακας 3.28: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν πάσχετε, έκανε θεραπεία

Πίνακας 3.29: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν πάσχετε, σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα ζωή σας

Πίνακας 3.30: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν πάσχετε, σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητα σας

Πίνακας 3.31: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν πάσχετε, ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας για την πάθηση

Πίνακας 3.32: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Έχετε κάνει τουλάχιστον μια φορά στη ζωή σας τεστ Παπανικολάου

Πίνακας 3.33: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Κάνετε κάθε χρόνο τεστ Παπανικολάου

Πίνακας 3.34: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας

Πίνακας 3.35: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι υπάρχει εμβόλιο για τον ιό HPV

Πίνακας 3.36: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του ιού HPV

Πίνακας 3.37: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν όχι τότε θα το κάνατε

Πίνακας 3.38: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Είχατε-έχετε κονδυλώματα

Πίνακας 3.39: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Πως καταλάβατε ότι πάσχετε

Πίνακας 3.40: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Κάνατε θεραπεία

Πίνακας 3.41: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα σεξουαλική σας ζωή

Πίνακας 3.42: Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητα σας

Πίνακας 3.43: Παρατηρούμενες Συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας για την πάθηση

Πίνακας 3.44: Περιγραφικά μέτρα της μεταβλητής Άθροισμα Κλίμακας Αξιολόγησης Άγχους Hamilton

Πίνακας 3.45: Περιγραφικά μέτρα της μεταβλητής Άθροισμα Κλίμακας Αξιολόγησης Άγχους Hamilton για τις γυναίκες που νοσούν

#### ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup> : ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Πίνακας 4.1: Έλεγχος κανονικότητας της μεταβλητής Άθροισμα Κλίμακας Αξιολόγησης Άγχους Hamilton

Πίνακας 4.2: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο

Πίνακας 4.3: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο

Πίνακας 4.4: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)

Πίνακας 4.5: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)

Πίνακας 4.6: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια

Πίνακας 4.7: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια

Πίνακας 4.8: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή

Πίνακας 4.9: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή

Πίνακας 4.10: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια πριν έρθετε σε επαφή

Πίνακας 4.11: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή

Πίνακας 4.12: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα

Πίνακας 4.13: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα

Πίνακας 4.14: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε

Πίνακας 4.15: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε

Πίνακας 4.16: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις

Πίνακας 4.17: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις

Πίνακας 4.18: Έλεγχος συσχέτισης για τις δημογραφικές μεταβλητές γνώσεων και πρόληψης

Πίνακας 4.19: Έλεγχος Αξιολόγησης για την μεταβλητή Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton

Πίνακας 4.20: Μέτρα Διαγραφής για την μεταβλητή Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton

Πίνακας 4.21: Περιγραφικά μέτρα της μεταβλητής Κλίμακας Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup> : ΠΑΡΑΓΟΝΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΙΩΝ

Πίνακας 5.1:Μετρήσεις Διάκρισης Δημογραφικών Μεταβλητών

Πίνακας 5.2: Μετρήσεις Διάκρισης Δημογραφικών Μεταβλητών

## Κατάλογος Διαγραμμάτων

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup> : ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Διάγραμμα 3.1:Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Φύλο

Διάγραμμα 3.2: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Ηλικία

Διάγραμμα 3.3: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Διαμονή

Διάγραμμα 3.4: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Εθνικότητα

Διάγραμμα 3.5: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Οικογενειακή Κατάσταση

Διάγραμμα 3.6: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο

Διάγραμμα 3.7: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο Μητέρας

Διάγραμμα 3.8: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο Πατέρα

Διάγραμμα 3.9: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Κατανάλωση Οινοπνευματωδών ποτών

Διάγραμμα 3.10: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Συχνότητα Κατανάλωσης Οινοπνευματωδών ποτών

Διάγραμμα 3.11: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Καπνιστική Συνήθεια

Διάγραμμα 3.12: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Συχνότητα νυχτερινής εξόδου

Διάγραμμα 3.13: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Χρήση Απαγορευμένων ουσιών

Διάγραμμα 3.14: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Έχετε ακούσει ποτέ τη λέξη κονδυλώματα

Διάγραμμα 3.15: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα

Διάγραμμα 3.16: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Πως το γνωρίζετε

Διάγραμμα 3.17: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε

Διάγραμμα 3.18: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις

Διάγραμμα 3.19:Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Τι είδους προφύλαξη χρησιμοποιείτε

Διάγραμμα 3.20: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο

Διάγραμμα 3.21: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)

Διάγραμμα 3.22: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια

Διάγραμμα 3.23: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή

Διάγραμμα 3.24: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή

Διάγραμμα 3.25:Ραβδόγραμματης μεταβλητής Έχετε- είχατε κονδυλώματα

Διάγραμμα 3.26: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Αν πάσχετε, κάνατε θεραπεία

Διάγραμμα 3.27: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Αν πάσχετε, έκανε θεραπεία

Διάγραμμα 3.28: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Αν πάσχετε ,σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα ζωή σας

Διάγραμμα 3.29: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Αν πάσχετε ,σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητα σας

Διάγραμμα 3.30: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Έχετε κάνει τουλάχιστον μια φορά στη ζωή σας τεστ Παπανικολάου

Διάγραμμα 3.31: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Κάνετε κάθε χρόνο τεστ Παπανικολάου

Διάγραμμα 3.32: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας

Διάγραμμα 3.33: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι υπάρχει εμβόλιο για τον ιό HPV

Διάγραμμα 3.34: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του ιού HPV



Διάγραμμα 3.35:Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Αν όχι τότε θα το κάνατε

Διάγραμμα 3.36: Ιστόγραμμα της μεταβλητής Άθροισμα Κλίμακας Αξιολόγησης Άγχους Hamilton

Διάγραμμα 3.37: Ιστόγραμμα της μεταβλητής Άθροισμα Κλίμακας Αξιολόγησης Άγχους Hamilton στις γυναίκες που νοσούν

#### ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup> : ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Διάγραμμα 4.1: Ιστόγραμμα κανονικότητας για τη μεταβλητή Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton

Διάγραμμα 4.2: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο ως προς το Φύλο

Διάγραμμα 4.3: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία) ως προς το Φύλο

Διάγραμμα 4.4: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια ως προς το Φύλο

Διάγραμμα 4.5: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή ως προς το Φύλο

Διάγραμμα 4.6: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια πριν έρθετε σε επαφή ως προς το Φύλο

Διάγραμμα 4.7: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα ως προς το Φύλο

Διάγραμμα 4.8: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε ως προς το Φύλο

Διάγραμμα 4.9: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις ως προς το Φύλο

Διάγραμμα 4.10 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.11 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Αριθμός Ερωτικών Συντρόφων ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.12 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Χρησιμοποιείτε Προφυλάξεις ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.13 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.14 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία) ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.15 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.16 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι μπορείς να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.17 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.18 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.19 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Κατανάλωση Οινοπνευματωδών Ποτών ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.20 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Καπνιστικής Συνήθειας ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.21 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Συχνότητα Νυχτερινών Εξόδων ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Διάγραμμα 4.22 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Χρήση Απαγορευμένων Ουσιών ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5<sup>ο</sup> : ΠΑΡΑΓΟΝΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΙΩΝ

Διάγραμμα 5.1: Διάγραμμα διασποράς των κατηγορικών Δημογραφικών μεταβλητών

Διάγραμμα 5.2: Διάγραμμα διασποράς των κατηγορικών Δημογραφικών μεταβλητών

## Κατάλογος Εικόνων

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup> : ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Εικόνα 1.1: Σχεδιάγραμμα μορφών HPV

Εικόνα 1.2: Μορφή κονδυλωμάτων και στα δύο φύλα

Εικόνα 1.3: Παρουσίαση παγκόσμιων στατιστικών στοιχείων εμφάνισης HPVστις γυναίκες σε διάγραμμα

Εικόνα 1.4:Παρουσίαση παγκόσμιων στατιστικών στοιχείων εμφάνισης HPVστις γυναίκες σε διάγραμμα

Εικόνα 1.5:Αντιδράσεις ανθρωπίνου εγκεφάλου στις ψυχολογικές διαταραχές

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

---

### 1.1 Εισαγωγή

Τα κονδυλώματα είναι κλινικός όρος που αναφέρεται σε διογκώσεις που αναπτύσσονται στο δέρμα ή στους βλεννογόνους, οι οποίες προκαλούνται από τον ιό των ανθρωπίνων θηλωμάτων HPV. Τα κονδυλώματα του δέρματος αποκαλούνται επίσης μαντραβίτσες ή μυρμηγκιές. Μέχρι στιγμής έχουν αναγνωρισθεί 189 υποτύποι του ιού των θηλωμάτων (HPV) από τους οποίους οι 120 προσβάλλουν τον άνθρωπο, περίπου οι 40 είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενοι, ενώ λίγοι από αυτούς προκαλούν κονδυλώματα. Επειδή η ομάδα των Ιών HPV είναι μεγάλη, στην Ελληνική βιβλιογραφία αλλά και στην Αγγλοσαξονική επικρατεί ο διαχωρισμός σε:

- (α) Λοιμώξεις από HPV του δέρματος των χεριών και των ποδιών, που ονομάζονται μυρμηγκιές (Αγγλικά Warts ή Verucca)
- (β) Λοιμώξεις των Βλεννογόνων του πέους, του πρωκτού και του αιδοίου που είναι αφροδίσιο νόσημα και λέγονται Κονδυλώματα (Condylomas)

Τα κονδυλώματα μπορεί να είναι οξυτενή ή επίπεδα. Τα οξυτενή κονδυλώματα είναι καλοήθειες αλλοιώσεις που δεν προκαλούν καρκίνο, σε αντίθεση με τα επίπεδα κονδυλώματα που θεωρούνται προκαρκινικές αλλοιώσεις και αν δεν αντιμετωπιστούν άμεσα μπορεί να οδηγήσουν σε καρκίνο. Ο ιός των ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV), είναι ο ιός ο οποίος προκαλεί τα κονδυλώματα. Τα κονδυλώματα εμφανίζονται στο δέρμα και στις βλεννογόνες μεμβράνες του σώματος, ως μικρές διογκώσεις. Αν και τα κονδυλώματα δεν εμφανίζονται μόνο στα γεννητικά όργανα του ανθρώπου, ωστόσο η εμφάνισή τους στο σημείο αυτό, έχει ιδιαίτερη σημασία. Η μεγάλη σημασία που έχουν τα κονδυλώματα όταν εμφανίζονται στην περιοχή αυτή, βασίζεται στο γεγονός ότι σχεδόν το σύνολο των γυναικών που έχουν εμφανίσει καρκίνο του τραχήλου, έχουν εμφανίσει και κονδυλώματα στην περιοχή αυτή. Παρά την παραπάνω διαπίστωση, είναι σημαντικό να τονισθεί ότι δεν παρουσιάζουν όλες οι γυναίκες, που έχουν παρουσιάσει κονδυλώματα, καρκίνο του τραχήλου. Οι έρευνες μέχρι στιγμής, έχουν πιστοποιήσει 180 τύπους του ιού που προκαλεί κονδυλώματα. Από αυτούς οι 40 είναι τύποι οι οποίοι προσβάλλουν τα γενετικά όργανα και μία μικρή μειοψηφία από αυτούς έχει την τάση να προσβάλλει το DNA προκαλώντας αλλοιώσεις στον τράχηλο, το αιδοίο ή τον κόλπο. Τα κονδυλώματα τα οποία εμφανίζονται στην περιοχή των γεννητικών οργάνων, είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενοι. Πρέπει εδώ να τονισθεί πως τα κονδυλώματα μολύνουν το υγιές δέρμα με απλή επαφή συνεπώς δεν απαιτείται ολοκληρωμένη σεξουαλική επαφή για την μόλυνση.

Οι επιπλοκές των κονδυλωμάτων διακρίνονται σε ελάσσονες και μείζονες και είναι οι εξής:

- Ελάσσονες επιπλοκές κονδυλωμάτων: εκλώσεις και δημιουργία πληγών, αιμορραγία, επιμόλυνση, μηχανικά προβλήματα κατά την ούρηση και ψυχολογικά προβλήματα.
- Μείζονες επιπλοκές κονδυλωμάτων: γιγάντια κονδυλώματα, δυσπλασίες, καρκίνος πρωκτογεννητικής χώρας, καρκίνος τραχήλου, σοβαρά ψυχολογικά προβλήματα.

## 1.2 Ο Ιός των Κονδυλωμάτων

Ο HPV (Human papilloma virus, ιός των ανθρωπίνων θηλωμάτων) είναι ένας ιός που βασίζεται στο DNA (dsDNA) και μολύνει το δέρμα και τις βλεννογόνους μεμβράνες των ανθρώπων και ορισμένων ζώων. Κάποιες μορφές του HPV μπορούν να προκαλέσουν κονδυλώματα, ενώ κάποιες άλλες μπορεί να προκαλέσουν μόλυνση, η οποία να επιφέρει προ-καρκινικές δυσπλασίες. Όλοι οι υπότυποι του HPV μεταδίδονται μέσω δερματικής επαφής και, επομένως, δεν απαιτείται πλήρης σεξουαλική επαφή για τη μετάδοση. Μια ομάδα περίπου 40 μορφών του HPV μεταδίδονται μέσω σεξουαλικής επαφής και μολύνουν την περιοχή των γεννητικών οργάνων. Μερικές μορφές του HPV – και πιο συγκεκριμένα οι τύποι 6,11,40,42,43,44,55,61,70,72,81,83,84,89 – μπορούν να προκαλέσουν κονδυλώματα, που δεν είναι καρκινογόνα. Ωστόσο, άλλες μορφές του ιού που επίσης επηρεάζουν τα γεννητικά όργανα, δεν προκαλούν κανένα σύμπτωμα. Η εμμένουσα λοίμωξη με των υψηλής επικινδυνότητας υπότυπων του ιού HPV - και πιο συγκεκριμένα τους τύπους 16,18,31,33,35,39,45,51,52,53,56,58,59,66,68,70,73,82,85- έχουν την τάση να μην υποστρέφουν και να ενσωματώνονται στο ανθρώπινο γονιδίωμα (DNA) με αποτέλεσμα να οδηγούν αρχικά σε προκαρκινικές αλλοιώσεις- ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία τραχήλου (CIN), ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία του αιδοίου (VIN), ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία του πέους (PIN) και ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία του πρωκτού (AIN). Αυτές είναι προ-καρκινικές δυσπλασίες και ενδέχεται να εξελιχθούν σε καρκίνο. Ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας για να δημιουργηθεί πρέπει πρώτα να υπάρχει μόλυνση από τον HPV (αυτό ισχύει σχεδόν σε όλες τις περιπτώσεις).

Τραχηλικό τεστ Παπανικολάου (Pap-test) χρησιμοποιείται για να εντοπίσει κυτταρικές ανωμαλίες και την ύπαρξη του HPV. Έτσι, γίνεται δυνατή η χειρουργική αφαίρεση κονδυλωμάτων και/ή προ-καρκινικών αλλοιώσεων, πριν εξελιχθούν σε καρκίνο του τραχήλου.

Παρόλο που η χρήση του τεστ Παπανικολάου έχει μειώσει την θνησιμότητα και την ανάπτυξη καρκίνου του τραχήλου στις ανεπτυγμένες χώρες, αυτή η ασθένεια εξακολουθεί να αποτελεί αιτία θανάτου για χιλιάδες γυναίκες κάθε χρόνο ανά τον κόσμο.

Το Τεστ Παπανικολάου (Pap-test) στον πρωκτό εφαρμόζεται τα τελευταία χρόνια και για την εντόπιση προκαρκινωματώδων αλλοιώσεων στον πρωκτό. Αυτό πρέπει να γίνεται και σε γυναίκες που έχουν πρωκτική επαφή ή σε γυναίκες με υψηλόβαθμη ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία τραχήλου (CIN3) ή καρκίνο τραχήλου μήτρας, κόλπου ή αιδοίου.

Πρόσφατα εγκρίθηκε η χρήση δύο εμβολίων (Gardasil και Cervarix) τα οποία αποτρέπουν την μόλυνση από τους πιο επικίνδυνους καρκινογόνους τύπους του HPV. Ο εμβολιασμός με τη δημιουργία προστατευτικών αντισωμάτων προφυλάσσει από τους τύπους 16 και 18 κατά 100%, δηλαδή τους δυο πιο επικίνδυνους για πρόκληση καρκίνου τύπους HPV που ευθύνονται συνολικά για το 71% των περιπτώσεων καρκίνου. Το Gardasil, ενώ περιλαμβάνει, εκτός από τους 16 και 18, και τους μη ογκογόνους τύπους 6 και 11 (αυτούς που προκαλούν κονδυλώματα) και φαίνεται πως προστατεύει ικανοποιητικά για χρονικό διάστημα μέχρι 3 χρόνια, ενώ το Cervarix, που περιλαμβάνει τους τύπους 16 και 18, φαίνεται πως προστατεύει ικανοποιητικά για 6,5 τουλάχιστον χρόνια.

Μελέτες έχουν καταδείξει ότι ο συνδυασμός εμβολιασμού και τακτικού προληπτικού ελέγχου με το Τεστ Παπ μπορούν να μειώσουν την εμφάνιση καρκίνου στον τράχηλο της μήτρας κατά 94%. Στην Ελλάδα η εισαγωγή του εμβολίου στο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών έγινε τον Ιανουάριο του 2008 και το ΙΚΑ, όπως τα περισσότερα ασφαλιστικά ταμεία, καλύπτουν από τον Σεπτέμβριο του 2008 τον δωρεάν εμβολιασμό για τα κορίτσια 12-15 ετών. Από τον Ιανουάριο του 2009 γίνεται δωρεάν κάλυψη και των νεαρών γυναικών ηλικίας 16-26 ετών.

### **1.2.1 Ασθένειες που προκαλούνται από HPV**

#### Δερματικά Κονδυλώματα

Μπορούν να εντοπιστούν στα γόνατα καθώς και στους αγκώνες.

Οι δερματικοί τύποι του HPV συνήθως δεν προκαλούν κονδυλώματα στα γεννητικά όργανα και δεν σχετίζονται με τον καρκίνο.

#### Πελματικά κονδυλώματα

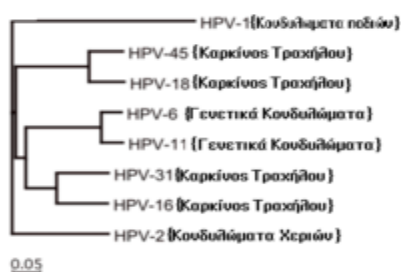
Τα πελματικά κονδυλώματα εντοπίζονται στο κάτω μέρος των ποδιών και μεγαλώνουν προς τα μέσα, προκαλώντας πόνο στο περπάτημα

## Γενετικά Κονδυλώματα

Τα Γενετικά Κονδυλώματα (στα γεννητικά όργανα ή στον πρωκτό) είναι το πιο αναγνωριστικό σημείο του HPV. Παρόλο που αρκετές μορφές του HPV μπορούν να προκαλέσουν κονδυλώματα, οι τύποι 6 και 11 ευθύνονται για το 90% των περιπτώσεων.

Οι περισσότεροι άνθρωποι που μολύνονται από κάποια μορφή HPV των γεννητικών οργάνων περνάνε την μόλυνση γρήγορα, χωρίς να εμφανίσουν ποτέ κονδυλώματα ή κάποιο άλλο σύμπτωμα. Ο ιός μπορεί να μεταδοθεί από το ένα άτομο στο άλλο, ακόμα και αν το μολυσμένο άτομο δεν έχει παρουσιάσει έντονα συμπτώματα.

Οι μορφές του HPV που προκαλούν γενετικά κονδυλώματα δεν προκαλούν καρκίνο. Ωστόσο αν κάποιος εμφανίσει γενετικά κονδυλώματα τότε είναι πιθανό να έχει μολυνθεί και από τις ``επικίνδυνες μορφές`` του ιού.



Εικόνα 1.4: Σχεδιάγραμμα μορφών HPV

## Καρκίνος

Οι σεξουαλικά μεταδιδόμενοι -υψηλής επικινδυνότητας υπότυποι του ιού HPV - 16,18,31,33,35,39,45,51,52,53,56,58,59,66,68,70,73,82,85, προκαλούν εμμένουσα λοίμωξη και μπορεί να οδηγήσουν σε καρκίνο του τραχήλου, καρκίνο του πρωκτού, καρκίνο του αιδοίου και καρκίνο του πέους.

Επιδημιολογικά, πάνω από το 90% των περιστατικών καρκίνου που οφείλονται στον HPV εμφανίζονται στον τράχηλο της μήτρας. Μερικοί τύποι του HPV και ειδικά ο τύπος 16, έχει ανακαλυφθεί πως σχετίζεται με ορισμένους καρκίνους του λαιμού και του στόματος.

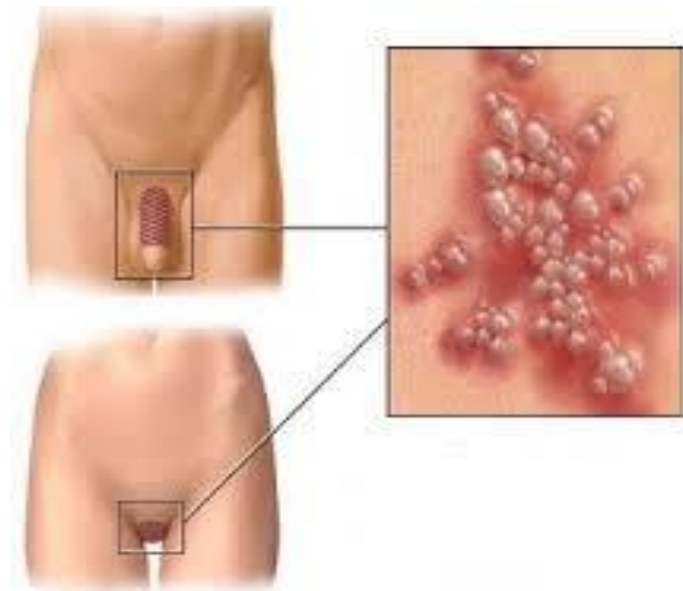
Ένα ιστορικό μόλυνσης από μία ή περισσότερες "υψηλού κινδύνου" μορφές του HPV θεωρείται πως είναι απαραίτητο για την ανάπτυξη καρκίνου (η περισσότερες μορφές του HPV δεν θεωρούνται υψηλού κινδύνου), γυναίκες χωρίς ιστορικό του ιού δεν αναπτύσσουν καρκίνο του τραχήλου. Ωστόσο, η μόλυνση συνήθως καθαρίζεται γρήγορα από το ανοσοποιητικό σύστημα και δεν προλαβαίνει να αναπτυχθεί σε καρκίνο. Επειδή η διαδικασία μετατροπής των κυττάρων του τραχήλου σε καρκινικά κύτταρα είναι εξαιρετικά αργή, ο καρκίνος εμφανίζεται σε άτομα που είναι μολυσμένα με τον ιό για πολλά χρόνια, συνήθως μια δεκαετία.

Οι σεξουαλικά μεταδιδόμενες μορφές του HPV επίσης προκαλούν καρκίνους, ένα μεγάλο ποσοστό των καρκίνων του πρωκτού οφείλεται σε αυτές τις μορφές HPV ενώ το 25% των καρκίνων του στόματος και του λαιμού οφείλεται στον HPV. Αν κάποιος κάνει πρωκτικό ή στοματικό σεξ με κάποιο μολυσμένο άτομο, τότε αυξάνονται οι πιθανότητες να αναπτύξει ένα τέτοιου είδους καρκίνο.

### Αναπνευστικό

Οι τύποι 6 και 11 του HPV έχουν βρεθεί να επηρεάζουν το αναπνευστικό, σχηματίζοντας κονδυλώματα στον φάρυγγα ή σε άλλα μέρη του αναπνευστικού συστήματος, σπάνια όμως.

Αυτά τα εξογκώματα μπορεί να χρειαστούν χειρουργική για την αφαίρεσή τους και μπορούν να επέμβουν στην αναπνοή ενός ατόμου και σε πολύ σπάνιες περιπτώσεις να γίνουν καρκινώματα.



Εικόνα 1.5: Μορφή κονδυλωμάτων και στα δύο φύλα



<b>Ασθένεια</b>	<b>Τύπος του HPV</b>
Απλά Κονδυλώματα	2, 7
Πελματικά Κονδυλώματα	1, 2, 4
Δερματικά Κονδυλώματα	3, 10
Γενετικά Κονδυλώματα	6, 11, 40, 42, 43, 44, 55, 61, 70, 72, 81, 83, 84, 89
Δυσπλασίες (καρκίνος) γεννητικών οργάνων	16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 70, 73, 82, 85
Στοματική Ενδοεπιθηλιακή Υπερπλασία	13, 32
Κονδυλώματα του στόματος	6, 7, 11, 16, 32

Πίνακας 1.1 : Τύποι HPV

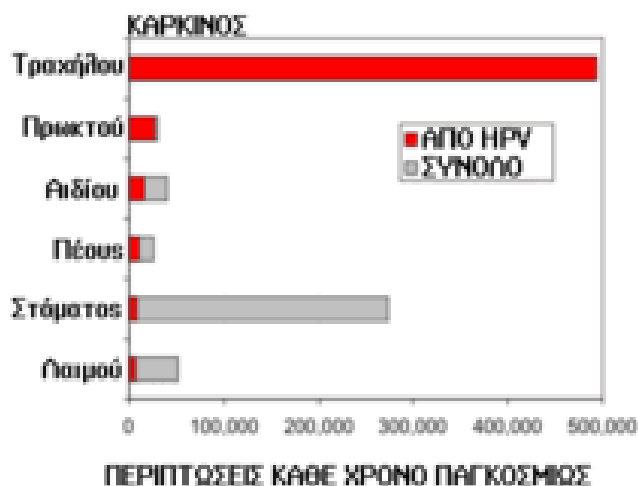
## 1.2.2 Στατιστικά Στοιχεία

Σύμφωνα με το **Journal of the American Medical Association** (*Dunne, Eileen F. et al, 2007*) η μετάδοση του HPV ανάμεσα στις γυναίκες στις ΗΠΑ είναι ως εξής:

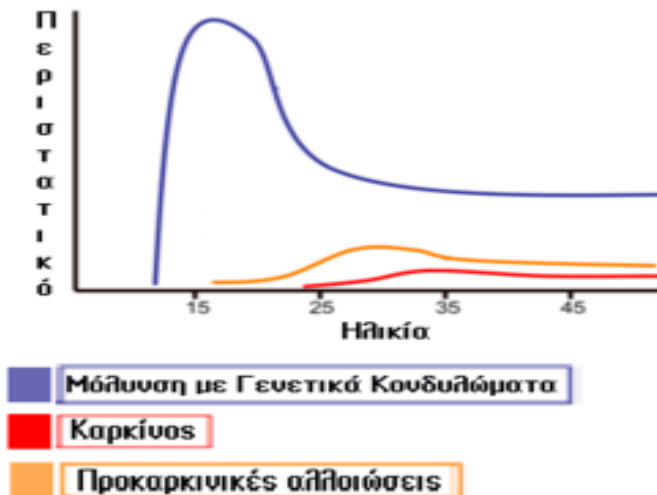
- 24,5% μετάδοση του HPV μεταξύ γυναικών ηλικίας από 14 έως 19
- 44,8% μετάδοση του HPV μεταξύ γυναικών ηλικίας από 20 έως 24
- 27,4% μετάδοση του HPV μεταξύ γυναικών ηλικίας από 25 έως 29
- 27,5% μετάδοση του HPV μεταξύ γυναικών ηλικίας από 30 έως 39
- 25,2% μετάδοση του HPV μεταξύ γυναικών ηλικίας από 40 έως 49
- 19,6% μετάδοση του HPV μεταξύ γυναικών ηλικίας από 50 έως 59

Μία έρευνα έχει δείξει ότι, το 26.8% των γυναικών ηλικίας από 14 έως 59 έχουν μολυνθεί από τουλάχιστον μιας μορφής HPV.

Ο HPV των γεννητικών οργάνων είναι αρκετά συνηθισμένος με τις στατιστικές να δείχνουν ότι πάνω από το 50% των γυναικών θα μολυνθούν από κάποιας μορφής σεξουαλικά μεταδιδόμενο τύπο του HPV.



Εικόνα 1.6: Παρουσίαση παγκόσμιων στατιστικών στοιχείων εμφάνισης HPV στις γυναίκες σε διάγραμμα



Εικόνα 1.4: Παρουσίαση παγκόσμιων στατιστικών στοιχείων εμφάνισης HPV στις γυναίκες σε διάγραμμα

Οι περισσότεροι άνθρωποι μολύνονται από διάφορους δερματικούς τύπους του HPV στην παιδική ηλικία. Ο HPV έχει την ικανότητα να παραμένει στο περιβάλλον για αρκετά μεγάλο χρονικό διάστημα και για αυτό τον λόγο πρέπει να αποφεύγεται η επαφή με επιφάνειες, όπως δάπεδα σε δημόσιες τουαλέτες κλπ.

### 1.2.3 Διάγνωση

Διάγνωση του HPV γίνεται με το Τεστ Παπανικολάου καθώς και την τυποποίηση του ιού με HPV DNA Test, το οποίο αποκαλύπτει τον υπότυπο του ιού καθώς και αν υπάρχει συνλοίμωξη.

Μερικές σεξουαλικά μεταδιδόμενες μορφές του HPV μπορούν να προκαλέσουν καρκίνο, συνεχόμενη μόλυνση με της μορφές υψηλού κινδύνου είναι ένας μεγάλος παράγοντας σχεδόν σε όλες τις περιπτώσεις του καρκίνου του τραχήλου. Η ανάπτυξη καρκίνου από τον HPV είναι μια αργή διαδικασία και μπορεί να κρατήσει πολλά χρόνια. Σε αυτή την περίοδο τα προ-καρκινικά κύτταρα μπορούν να εντοπιστούν από το τεστ Παπ (τεστ Παπανικολάου). Το τεστ Παπ είναι μια καλή στρατηγική για την αποφυγή καρκίνου του τραχήλου. Στο τεστ Παπ ο ιατρός παίρνει κύτταρα από τον τράχηλο, τα τοποθετεί σε μια αντικειμενοφόρο πλάκα και τα κοιτάζει κάτω από μικροσκόπιο για να εντοπίσει καρκινικά κύτταρα. Αυτή η μέθοδος είναι 70% με 80% λειτουργική στην εντόπιση κυτταρικών ανωμαλιών. Λεπτομερής έρευνα του τραχήλου με κολποσκόπηση μπορεί να συστηθεί εάν το τεστ Παπανικολάου έχει δείξει κυτταρικές ανωμαλίες.

Έχει προταθεί να γίνεται τεστ Παπανικολάου για πρωκτικό καρκίνο σε μερικές υποκατηγορίες ομοφυλόφιλων ανδρών. Ο ακριβής πίνακας των ομάδων υψηλών κινδύνων για καρκίνο πρωκτού που πρέπει να ελέγχονται με κυτταρολογική πρωκτού είναι οι παρακάτω:

- Πολλοί (πάνω από 15) ερωτικοί σύντροφοι
- Σεξουαλική επαφή στον πρωκτό
- Κάπνισμα
- Δυσπλαστικές αλλοιώσεις τραχήλου μήτρας
- Κονδυλώματα στην περιοχή του πρωκτού
- Ανοσοκαταστολή (χρήση κορτιζόνης, μεταμόσχευση, φάρμακα)
- Μόλυνση με τον ιό HIV

Ωστόσο, πρέπει να σημειωθεί ότι ακόμα και σε περίπτωση που το αποτέλεσμα του τεστ ΠΑΠ είναι αρνητικό, αυτό δεν συνεπάγεται την μη-ύπαρξη του ιού στον οργανισμό. Στην πραγματικότητα, το καθιερωμένο τεστ ΠΑΠ ανιχνεύει τη μόλυνση HPV μόνο όταν ο ιός έχει φτάσει πια στο σημείο να προξενήσει κυτταρικές αλλοιώσεις, οι οποίες αποτελούν πρόδρομο για την ανάπτυξη κακοήθειας.

#### **1.2.4 Πρόληψη**

##### Εμβόλιο

Στις 8 Ιουνίου του 2006 εγκρίθηκε η χορήγηση του εμβολίου Gardasil. Το εμβόλιο προστατεύει τον οργανισμό από τους τύπους 6,11,16 και 18, από τους οποίους μόνο οι 16 και 18 μπορούν να προκαλέσουν καρκίνο. Τα δημοσιευμένα στοιχεία του Gardasil δείχνουν διάρκεια 3,5 χρόνων.

Το Σεπτέμβριο του 2007 εγκρίθηκε στην Ευρώπη χορήγηση του εμβολίου Cervarix, το οποίο παρέχει υψηλή προστασία από τους HPV τύπους 16 και 18 (υπεύθυνοι για το 71% των περιπτώσεων καρκίνου τραχήλου της μήτρας) για τουλάχιστον 6,5 χρόνια. Τον Ιούλιο του 2009 ανακοινώθηκε σε μια μεγάλη κλινική μελέτη ότι το Cervarix προλαμβάνει συνολικά πέντε ογκογόνα στελέχη του ιού HPV εκτός από τους 16 και 18 δίνοντας έτσι επιπλέον προστασία από τον καρκίνο κατά 11-16%. Τον Αύγουστο του 2010 εγκρίθηκε από τις Ευρωπαϊκές Αρχές και τον ΕΟΦ νέο και διευρυμένο φύλλο οδηγιών για το Cervarix με ένδειξη για προστασία από τους πέντε συχνότερους ογκογόνους τύπους του ιού HPV.

Το εμβόλιο δεν έχει παρενέργειες, εκτός από ελαφρύ τσούξιμο στην περιοχή που ένα άτομο εμβολιάστηκε. Προς το παρόν και σε όλο τον κόσμο το εμβόλιο χορηγείται μόνο σε γυναίκες και νεαρά κορίτσια με αποζημίωση από τα Ταμεία.

##### Προφυλακτικό

Το προφυλακτικό δεν παρέχει απόλυτη προστασία ενάντια στον HPV αλλά μειώνει τις πιθανότητες μετάδοσης του ιού. Ειδικότερα, η χρήση προφυλακτικού δεν προσφέρει επαρκή προστασία από τον ιό διότι το προφυλακτικό δεν καλύπτει όλη την επιφάνεια του πέους, ούτε όλη την περιγεννητική περιοχή, αλλά ούτε και όλα τα είδη της σεξουαλικής συνεύρεσης.

## Θεραπεία

Ο ιός δεν μπορεί να απομακρυνθεί από τον οργανισμό. Μολύνει τα κύτταρα και παραμένει για πάντα μέσα τους. Όμως οι δυσπλασίες και τα κονδυλώματα μπορούν να αφαιρεθούν.

Οι θεραπευτικές μέθοδοι για την αντιμετώπιση των κονδυλωμάτων χωρίζονται σε δύο κατηγορίες. Η πρώτη κατηγορία περιλαμβάνει τις θεραπείες που εφαρμόζονται στο σπίτι, όπως η εφαρμογή κρέμας, αλοιφής ή λοσιόν με διάφορες φαρμακευτικές ουσίες για την αντιμετώπιση των κονδυλωμάτων. Στη δεύτερη κατηγορία περιλαμβάνονται οι θεραπείες που εφαρμόζονται από το δερματολόγο, όπως η κρυοθεραπεία (κρυοπηξία), η διαθερμοπηξία (ηλεκτροκαυτηρίαση), το laser και η χειρουργική αφαίρεση.

Σήμερα, η πλέον σύγχρονη και ενδεδειγμένη θεραπεία βασίζεται στη χρήση του εξελιγμένου Laser CO<sub>2</sub>, με το οποίο επιτυγχάνεται εξάλειψη των κονδυλωμάτων σε μία μόνο συνεδρία, χωρίς πόνο και χωρίς να παραμένουν ουλές ή σημάδια στο δέρμα. Παράλληλα, η αντιμετώπιση των κονδυλωμάτων με Laser καθιστά δυνατή την επιλεκτική αφαίρεση των βλαβών, χωρίς προσβολή των παρακείμενων φυσιολογικών ιστών.

Σε κάθε περίπτωση, η έγκαιρη και ακριβής διάγνωση βάσει της κλινικής εξέτασης από εξειδικευμένο δερματολόγο-αφροδισιολόγο καθώς και η άμεση εφαρμογή της κατάλληλης θεραπευτικής παρέμβασης εξασφαλίζουν την ασφαλή και αποτελεσματική αντιμετώπιση των κονδυλωμάτων.

## **1.3 Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton(1959)**

Τέλος η έρευνα μας μελετά και τους ψυχολογικούς παράγοντες που μπορούν να επηρεάσουν την εμφάνιση ή μη του ιού μέσω της κλίμακας αξιολόγησης έντασης συμπτωμάτων άγχους Hamilton. Το άγχος αποτελεί φόβο, του οποίου η αιτία δεν είναι σαφής και δεν μπορεί να προσδιοριστεί, από το άτομο που τον βιώνει, τη δεδομένη χρονική στιγμή. Η αιτία, όμως, του φόβου αυτού μπορεί να εντοπιστεί από το άτομο είτε μετά από περαιτέρω σκέψη του ιδίου, είτε μετά από συζήτηση με κάποιο άλλο άτομο, όπως συμβαίνει κατά την ψυχοθεραπεία.

Πολλές φορές, οι άνθρωποι συγχέουν τις έννοιες άγχος και στρες ή τις θεωρούν ταυτόσημες. Αυτό συμβαίνει γιατί, σε πολλές περιπτώσεις, σε συναισθηματικό επίπεδο, το άτομο βιώνει υποκειμενικά το στρες ως άγχος. Ως στρες ορίζεται, κατά το Χάνς Σέλυ (Hans Selye 1936- The American Institute of stress 2017) οποιαδήποτε αλλαγή στο εσωτερικό ή εξωτερικό περιβάλλον του οργανισμού, η οποία απαιτεί από αυτόν να προσαρμοστεί. Το στρες μπορεί να γίνεται υποκειμενικά αντιληπτό από το άτομο ως άγχος, αλλά πολλά άτομα, που δεν έχουν καλή επαφή με τα συναισθήματά τους, μπορούν να είναι υπερβολικά “στρεσαρισμένα” χωρίς να το συνειδητοποιούν.

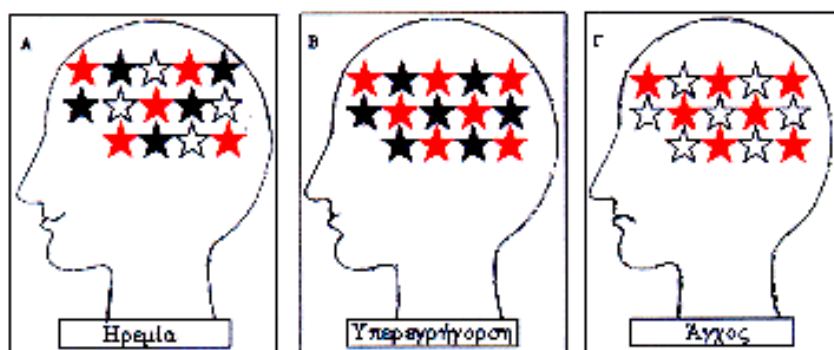
Ο 20ός αιώνας έχει χαρακτηριστεί, από τον φιλόσοφο Άλμπερτ Καμί (Albert Camus), ως ο αιώνας του φόβου και από τον ψυχολόγο Ρόλο Μεί (Rollo May), ως ο αιώνας του άγχους, στοιχείο που αντανακλάται και στη συχνότητα των αγχωδών διαταραχών.

Οι αγχώδεις διαταραχές αποτελούν τις πιο συχνά εμφανιζόμενες διαταραχές στο γενικό πληθυσμό. Για τις περισσότερες από αυτές, η ηλικία έναρξης είναι συνήθως η εφηβική ή η νεαρή ενήλικη ζωή.

Η αιτιολογία των αγχωδών διαταραχών συνίσταται σε ένα συνδυασμό ψυχολογικών και βιολογικών παραγόντων, οι οποίοι επιδρούν σε μεγαλύτερο ή μικρότερο βαθμό στην εμφάνισή τους.

Οι ψυχολογικές θεωρίες έχουν προτείνει διάφορους μηχανισμούς, στην προσπάθειά τους να κατανοήσουν και να εξηγήσουν το άγχος. Οι περισσότερες από αυτές αναφέρουν ότι το άγχος αποτελεί ένα σήμα κινδύνου για το άτομο.

Η έρευνα εστιάζεται στην κατανόηση του άγχους μέσω του τρόπου με τον οποίο λειτουργεί ο οργανισμός όπως φαίνεται στην παρακάτω εικόνα. Η εικόνα δείχνει τη λειτουργία του εγκεφάλου ενός ατόμου σε κατάσταση άγχους και ηρεμίας, με τη χρήση της μεθόδου τομογραφίας εκπομπής ποζιτρονίων. (Αγχώδης Διαταραχές, Κεφάλαιο 6, Ιωάννης Ν. Νέστορος και Κωνσταντίνα Ζγαντζούρη)



Εικόνα 1.5: Αντιδράσεις ανθρώπινου εγκεφάλου στις ψυχολογικές διαταραχές

## 1.4 Περιγραφή Ερωτηματολογίου

Στην παράγραφο αυτή θα παραταθεί μια σύντομη περιγραφή του ερωτηματολογίου του οποίου δόθηκε προς συμπλήρωση στα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα αυτή.

Το ερωτηματολόγιο αποτελείται από επτά επιμέρους τμήματα. Στο πρώτο τμήμα ζητείται από τον συμμετέχοντα να δώσει κάποια προσωπικά στοιχεία δημογραφικού χαρακτήρα όπως το επάγγελμα ,το μορφωτικό επίπεδο κα. Ακολουθεί το τμήμα που αφορά την ενημέρωσή τους σχετικά με τον ιό. Το τρίτο τμήμα αφορά μόνο τις γυναίκες και χωρίζεται σε τρεις κατηγορίες, αν έχουν κονδυλώματα ,αν δεν έχουν και κάποιες γενικές γυναικολογικές ερωτήσεις πρόληψης. Το τέταρτο στάδιο αφορά μόνο τους άντρες και χωρίζεται σε τρεις κατηγορίες , αν έχουν κονδυλώματα ,αν δεν έχουν και κάποιες γενικές ερωτήσεις πρόληψης. Το ερωτηματολόγιο τελειώνει με την ψυχολογική αξιολόγηση του ατόμου όσο αναφορά το άγχος στην καθημερινότητα τους. Αξίζει να σημειωθεί ότι ως επί το πλείστον εκτός από ορισμένα ερωτήματα ,το ερωτηματολόγιο αποτελείται από ερωτήσεις κλειστού τύπου.

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

## ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

---

### 2.1 Διερεύνηση Ύπαρξης Συνάφειας

Προκειμένου να γίνει αντιληπτό ποιοι παράγοντες σχετίζονται με την πρόληψη (γνώσεις) και στα δύο φύλα θα διεξαχθεί η κατάλληλη εξέταση του καθενός. Από την περιγραφή του ερωτηματολογίου που προηγήθηκε (Παράγραφος) γίνεται κατανοητό ότι όλες οι ερωτήσεις του αφορούν τα δύο φύλα είναι δημογραφικού περιεχομένου. Συνεπώς η βασική μεταβλητή της μελέτης θα είναι η λεγόμενη «Φύλο», η οποία θα είναι δίτιμη με τιμές 0 και 1. Όταν η εξαρτημένη μεταβλητή θα λαμβάνει την τιμή 0 τότε το άτομο θα είναι γυναίκα ενώ όταν λαμβάνει την τιμή 1 το άτομο θα είναι άντρας.

Είναι ιδιαίτερος σημαντικό να ελεγχθεί εάν υπάρχει σχέση εξάρτησης ή γενικότερα κάποια συσχέτισης μεταξύ της εξαρτημένης μεταβλητής και των ανεξάρτητων μεταβλητών οι οποίες είναι δημογραφικοί παράγοντες που αφορούν κάποια προσωπικά στοιχεία, γνώσεις για την πάθηση και τρόπους πρόληψης, που περιέχονται από τα δεδομένα της μελέτης. Προκειμένου να εφαρμοσθεί ο έλεγχος ανεξαρτησίας  $\chi^2$  θα πρέπει αρχικά να παρουσιαστούν τα δεδομένα σε πίνακες συνάφειας. Οι πίνακες συνάφειας ή αλλιώς *contingency tables* αποτελούν πίνακες συχνοτήτων στους οποίους ταξινομούνται ταυτόχρονα δεδομένα με βάση τουλάχιστον δύο ποιοτικές μεταβλητές.

Το ζητούμενο είναι να διαπιστωθεί εάν υπάρχει σχέση ανάμεσα στις δύο μεταβλητές που ταξινομούνται στις γραμμές και τις στήλες ή εάν οι εξεταζόμενες μεταβλητές είναι ανεξάρτητες. Για να ελεγχθεί η συσχέτιση μεταξύ της εξαρτημένης μεταβλητής και των ανεξάρτητων μεταβλητών θα εφαρμοσθεί ο έλεγχος ανεξαρτησίας  $\chi^2$  ή ο έλεγχος  $\chi^2$  για την τάση εάν κάποια από τις κατηγορικές μεταβλητές είναι διατάξιμη. Ο έλεγχος ανεξαρτησίας  $\chi^2$  εξετάζει τις δύο παρακάτω υποθέσεις

$$H_0: p_{ij} = p_i \cdot p_j$$

$$H_1: p_{i|j} = p_i$$



Πιο συγκεκριμένα στην μηδενική υπόθεση η πιθανότητα ενός κελιού ισούται με το γινόμενο των δύο περιθώριων πιθανοτήτων, ενώ στην εναλλακτική υπόθεση ,δοθέντος ενός επιπέδου μιας μεταβλητής, η πιθανότητα των επιπέδων της άλλης είναι σταθερή .Με βάση την υπόθεση ανεξαρτησίας που προηγήθηκε οι συχνότητες που αναμένονται να εμφανιστούν στο κάθε κελί είναι οι  $np_{ij} = np_i p_j$ .

Στον έλεγχο αυτό αντιστοιχεί η παρακάτω στατιστική συνάρτηση

$$X^2 = \sum_{i=1}^2 \sum_{j=1}^2 \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

όπου το  $E_{ij}$  αντιστοιχεί στις αναμενόμενες συχνότητες και το  $O_{ij}$  στις παρατηρούμενες συχνότητες.

Στην περίπτωση που ικανοποιείται η μηδενική υπόθεση του ελέγχου περί ανεξαρτησίας των μεταβλητών, η στατιστική συνάρτηση θα ακολουθεί κατά προσέγγιση την κατανομή  $\chi^2$  με 1 βαθμό ελευθερίας και η κρίσιμη περιοχή θα είναι η

$$X^2 \geq X_{1,\alpha}^2.$$

Ο έλεγχος  $\chi^2$  για την τάση (*lineartrendtest*) από την άλλη, ο οποίος εφαρμόζεται εάν μία τουλάχιστον από τις μεταβλητές είναι διατάξιμες, εξετάζει τις υποθέσεις

$$H_0: p_{1|1} = p_{1|2} = \dots = p_{1|k}$$

$$H_1: p_{1|1} \leq p_{1|2} \leq \dots \leq p_{1|k}$$

όπου  $p_{1|i} = a + bx_i$  με το  $x_i$  να είναι τα σκορ που αποδίδονται στις κατηγορίες της διατάξιμης μεταβλητής, ως σκορ επιλέγουμε τις τιμές 1, 2, ..., k.

Συγκεκριμένα εάν επαληθεύεται η μηδενική υπόθεση τότε δεν υπάρχει γραμμική τάση μεταξύ της εξαρτημένης και της ανεξάρτητης μεταβλητής, ενώ εάν ικανοποιείται η εναλλακτική υπόθεση υπάρχει γραμμική τάση μεταξύ της εξαρτημένης και της ανεξάρτητης μεταβλητής.

Στον έλεγχο αυτό αντιστοιχεί η στατιστική συνάρτηση

$$\chi_{τάση}^2 = M^2 = \frac{[\sum_{i=1}^k r_i x_i - R\bar{x}]^2}{pq[\sum_{i=1}^k n_i x_i^2 - N\bar{x}^2]}$$

όπου  $r_i$  είναι η συχνότητα του «ναι» στο επίπεδο  $x_i$ ,  $n_i$  είναι ο αριθμός των ατόμων σε αυτήν την κατηγορία και

$$N = \sum_{i=1}^k n_i, R = \sum_{i=1}^k r_i, p = \frac{R}{N}, q = 1 - p \text{ και } \bar{x} = \frac{\sum_{i=1}^k n_i x_i}{N}$$

Στην περίπτωση που ικανοποιείται η μηδενική υπόθεση της ισότητας των ποσοστών, η στατιστική συνάρτηση θα ακολουθεί κατά προσέγγιση την κατανομή  $\chi^2$  με 1 βαθμό ελευθερίας και η κρίσιμη περιοχή θα είναι η  $X^2 \geq X_{1,\alpha}^2$ .

Προκειμένου να εφαρμόζεται σωστά ο έλεγχος  $\chi^2$  θα πρέπει να ικανοποιούνται οι παρακάτω συνθήκες:

- Το μέγεθος του δείγματος δεν πρέπει να είναι μικρότερο του τετραπλάσιου του αριθμού των κελιών του πίνακα συνάφειας.
- Καμία από τις αναμενόμενες συχνότητες δεν πρέπει να είναι μικρότερη του 1.
- Το ποσοστό των αναμενόμενων συχνοτήτων οι οποίες είναι μικρότερες του 5 δεν πρέπει να είναι μεγαλύτερο από το 20%.

Όταν στις μεταβλητές δεν ικανοποιούνται οι προϋποθέσεις ώστε να διεξαχθεί έλεγχος ανεξαρτησίας  $\chi^2$  ή ο έλεγχος  $\chi^2$  για την τάση, θα γίνει χρήση του ακριβή ελέγχου του Fisher (*Fisher's Exact Test*) όταν ο πίνακας συνάφειας της μεταβλητής είναι 2x2. Ο έλεγχος Fisher συγκρίνει τον πίνακα του δείγματος μόνο με εκείνους τους πίνακες που έχουν τα ίδια περιθώρια αθροίσματα σε αντίθεση με τον έλεγχο  $\chi^2$  που τον συγκρίνει με όλους τους δυνατούς πίνακες. Ενώ όταν ο πίνακας συνάφειας έχει διαστάσεις 2xk τότε γίνεται χρήση της προσέγγισης MonteCarlo.

Εάν όμως η ανεξάρτητη μεταβλητή είναι ποσοτική μεταβλητή τότε δεν μπορεί να χρησιμοποιηθούν οι παραπάνω έλεγχοι. Στην περίπτωση αυτή και δεδομένου ότι η εξαρτημένη μεταβλητή είναι δίτιμη και ότι οι τιμές της ανεξάρτητης μεταβλητής δεν κατανέμονται κανονικά θα γίνει χρήση του ελέγχου U των Mann-Whitney.

Προκειμένου να ελεγχθεί η κανονικότητα των τιμών της ανεξάρτητης μεταβλητής ως προς την εξαρτημένη μεταβλητή θα γίνει χρήση του μη παραμετρικού ελέγχου Kolmogorov-Smirnov.

Ο έλεγχος U των Mann – Whitney χρησιμοποιείται προκειμένου να εξετασθεί η μηδενική υπόθεση ότι δύο ανεξάρτητα δείγματα προέρχονται από τον ίδιο πληθυσμό (ή έχουν την ίδια κατανομή ή, εναλλακτικά, έχουν την ίδια διάμεσο).

Υποθέτεται ότι από ένα πληθυσμό έχει ληφθεί δείγμα  $x_1, x_2, \dots, x_n$  μεγέθους  $n$  και από έναν δεύτερο πληθυσμό δείγμα  $y_1, y_2, \dots, y_m$  μεγέθους  $m$ . Ο έλεγχος U των Mann – Whitney βασίζεται στη σύγκριση κάθε παρατήρησης  $x_i$  από το πρώτο δείγμα με κάθε παρατήρηση  $y_i$  από το δεύτερο δείγμα, έτσι ο αριθμός του συνόλου των συγκρίσεων που πραγματοποιούνται είναι  $nm$ .

Αν τα δύο δείγματα έχουν την ίδια διάμεσο, τότε κάθε  $x_i$  έχει την ίδια πιθανότητα να είναι μεγαλύτερο ή μικρότερο από κάθε  $y_i$ . Πιο συγκεκριμένα,

$$H_0: P(x_i > y_i) = 0.5$$

$$H_1: P(x_i > y_i) \neq 0.5$$

Προκειμένου να υπολογιστεί η τιμή της συνάρτησης  $U$  των Mann – Whitney, μετριέται ο αριθμός των φορών που μια παρατήρηση  $x_i$  από το πρώτο δείγμα είναι μεγαλύτερη από μια παρατήρηση  $y_i$  από το δεύτερο δείγμα, ο οποίος στη συνέχεια συμβολίζεται με  $U_x$ . Με όμοιο τρόπο, γίνεται η μέτρηση του αριθμού των φορών που μια παρατήρηση  $x_i$  από το πρώτο δείγμα είναι μικρότερη από μια παρατήρηση  $y_i$  από το δεύτερο δείγμα. Ο αριθμός αυτός συμβολίζεται με  $U_y$ . Στη μηδενική υπόθεση αναμένεται τα  $U_x$  και  $U_y$  να είναι περίπου ίσα.

Θα τεθεί  $U = \min\{U_x, U_y\}$  ώστε να ολοκληρωθεί ο έλεγχος των Mann – Whitney. Για να παρθεί η απόφαση εάν πρέπει να απορριφθεί ή όχι η μηδενική υπόθεση, θα βρεθεί η κρίσιμη τιμή  $U_{cr}$  του ελέγχου. Εάν ισχύει ότι  $U < U_{cr}$ , τότε η μηδενική υπόθεση απορρίπτεται σε επίπεδο σημαντικότητας 5%. Στην περίπτωση όπου ο αριθμός των παρατηρήσεων στο δείγμα μπορεί να δώσει αριθμό συνολικών συγκρίσεων ( $nm$ ) μεγαλύτερο του 20 μπορεί να ακολουθηθεί η κανονική προσέγγιση. Για τους υπολογισμούς χρησιμοποιούνται οι

$$\mu_U = \frac{nm}{2}$$

$$\sigma_U = \sqrt{\frac{nm(n+m+1)}{12}}$$

Εάν βρεθούν τουλάχιστον δύο ίσες παρατηρήσεις στα δείγματα θα προστεθεί μισή μονάδα στα  $U_x$  και  $U_y$  για κάθε ζευγάρι παρατηρήσεων που θα βρεθεί. Στην περίπτωση όπου θα ακολουθηθεί η κανονική προσέγγιση είναι απαραίτητο να γίνει κατάλληλος επαναπροσδιορισμός της τυπικής απόκλισης ώστε να ολοκληρωθεί ο έλεγχος.

## 2.2 Παραγοντική Ανάλυση Αντιστοιχιών

Η Ανάλυση Αντιστοιχιών (*Correspondence Analysis*) είναι μια διερευνητική τεχνική ανάλυσης δεδομένων που απεικονίζει γραφικά πίνακες συνάφειας και πολυμεταβλητά κατηγορικά δεδομένα, ενώ παράλληλα τις τελευταίες δεκαετίες έχει σημειώσει ταχύτερη εξέλιξη και ανάπτυξη. Η Ανάλυση Αντιστοιχιών βρίσκει εφαρμογή τόσο στην Έρευνα Αγοράς, ακριβώς λόγω της κατηγορικής φύσεως των δεδομένων που προκύπτουν σε έρευνες τέτοιου τύπου, όσο και γενικότερα στις κοινωνικές επιστήμες όπου συνήθως χρειάζεται ένα στατιστικό «εργαλείο» για να ελέγξει τις αντιστοιχίες- συσχετίσεις μεταξύ των μεταβλητών και να τις αποδώσει με την βοήθεια ενός γραφήματος.

Η Ανάλυση Αντιστοιχιών είναι μια «model-free» μέθοδο που στηρίζεται σε ελάχιστες υποθέσεις. Η δεύτερη αρχή του Benzecri, που θεωρείται ο πατέρας της Ανάλυσης Αντιστοιχιών, διατυπώνεται ως εξής: «Το μοντέλο πρέπει να ακολουθεί τα δεδομένα και όχι τα δεδομένα το μοντέλο». Για αυτό το λόγο δεν υπάρχουν έλεγχοι στατιστικής σημαντικότητας που κατά συνήθεια, εφαρμόζονται στα αποτελέσματα της Ανάλυσης Αντιστοιχιών. Ο πρωταρχικός σκοπός αυτής της μεθόδου είναι να παράγει μια απλοποιημένη (μειωμένων διαστάσεων) απεικόνιση της πληροφορίας ενός μεγάλου πίνακα συχνοτήτων ή πίνακες με παρόμοια μέτρα αντιστοιχίας.

Όταν όμως έχουμε στη διάθεσή μας πολυμεταβλητά κατηγορικά δεδομένα, αντιστοιχούν δηλαδή σε κάθε άτομο που είναι ουσιαστικά μια παρατήρηση περισσότερες από δύο κατηγορικές μεταβλητές, τότε είναι απαραίτητο να γενικεύσουμε την Απλή Ανάλυση Αντιστοιχιών σε ένα πιο ευρύ μοντέλο. Κατά αυτόν τον τρόπο προκύπτει η μέθοδος που ονομάζεται Πολλαπλή Ανάλυση Αντιστοιχιών (*Multiple Correspondence Analysis*).

Πολλαπλή Ανάλυση Αντιστοιχιών, η οποία αποτελεί τη γενίκευση της Απλής Ανάλυσης Αντιστοιχιών, στην ουσία δεν οδηγεί στην Απλή Ανάλυση Αντιστοιχιών. Άρα η Απλή Ανάλυση Αντιστοιχιών δεν είναι το ανάλογο της Πολλαπλής Ανάλυσης Αντιστοιχιών με δύο μεταβλητές. Έτσι η Πολλαπλή Ανάλυση Αντιστοιχιών θα λέγαμε ότι είναι μια μέθοδος αναπαράστασης των από κοινού ιδιοτήτων κατηγορικών μεταβλητών, τον οποίων το πλήθος είναι μεγαλύτερο του δύο. Να προσθέσουμε πως η κατάληξη της μεθόδου αυτής δεν ταυτίζεται με τα αποτελέσματα της Απλής Ανάλυσης Αντιστοιχιών, απλά η ερμηνεία των τιμών των συντεταγμένων, η τιμή της «Ποιότητας», τα τετραγωνικά συνημίτονα ( $\cos^2$ ) και άλλα στατιστικά μέτρα που εξάγονται ως αποτελέσματα της Πολλαπλής Ανάλυσης Αντιστοιχιών μπορούν να ερμηνευθούν με τον ίδιο τρόπο .

Σκοπός της Πολλαπλής Ανάλυσης Αντιστοιχιών είναι η μελέτη δεδομένων ενός πίνακα παρατηρήσεων που περιλαμβάνει κατηγορικές μεταβλητές.

Η μέθοδος αναζητά βασικά να βρει την καλύτερη απεικόνιση όλων των κατηγοριών-επιπέδων των κατηγορικών μεταβλητών συνήθως σε ένα δισδιάστατο ή τρισδιάστατο διάγραμμα, με απώτερο σκοπό οι αποστάσεις μεταξύ των σημείων να αντιπροσωπεύουν τις αποκλίσεις ανάμεσα στις κατηγορίες.

Εξάλλου όπως και στην περίπτωση της Απλής Ανάλυσης Αντιστοιχιών, βασική επιδίωξη είναι η μείωση των διαστάσεων, βρίσκοντας τη βέλτιστη προβολή των σημείων σε ένα χώρο μικρότερων διαστάσεων. Με την προβολή αυτή σε λιγότερες διαστάσεις επιζητάμε αφενός, να πετύχουμε την προβολή στο ίδιο σημείο παρατηρήσεων που έχουν ίδιο προφίλ και αφετέρου, στη γραφική αναπαράσταση μιας κατηγορικής μεταβλητής ή όταν δίνουμε έμφαση σε μια μεταβλητή σε ένα διάγραμμα όλων μαζί των υπό εξέταση μεταβλητών, να είμαστε σε θέση να εντοπίσουμε τις διαφορές ανάμεσα στα επίπεδα της ίδιας κατηγορικής μεταβλητής ή και ακόμα να δούμε, αν είναι δυνατόν, τη φυσική διάταξη των επιπέδων αν δεν είναι αυτή ευδιάκριτη από τα δεδομένα.

Ως επί το πλείστον, η μέθοδος αυτή ενδείκνυται για την ανάλυση ερευνών όπου έχουμε διανύσματα- γραμμές τα οποία είναι κατά κανόνα οι παρατηρήσεις και οι στήλες απαρτίζονται από τις κατηγορίες των κατηγορικών μεταβλητών. Οι στήλες εν πολλοίς αναφέρονται στις κατηγορίες- επίπεδα των απαντήσεων στα ερωτηματολόγια των ερευνών. Γενικά, τα δεδομένα των ερευνών περιλαμβάνουν έναν αριθμό απαντήσεων σε ερωτήσεις οι οποίες βρίσκονται σε πλήρη διαζευκτική μορφή. Αυτό συνεπάγεται ότι οι ποικίλες κατηγορίες- επίπεδα των απαντήσεων είναι αμοιβαία αποκλειόμενες και μόνο μία από αυτές επιλέγεται εν τέλει. Οι  $k$  δηλαδή κατηγορίες σε μια δοθείσα ερώτηση μας επιτρέπουν να διαμερίσουμε το δείγμα σε  $k$  ομάδες (groups) το πολύ. Η ανάλυση του πίνακα- μητρώου Αντιστοιχιών που πινακοποιεί τις δύο κατηγορίες μπορεί να γενικευτεί στην περίπτωση των  $Q$  κατηγοριών όπου  $Q > 2$ . Η ωφελιμότητα της συγκεκριμένης μεθόδου είναι μεγάλη και συνήθως η Πολλαπλή Ανάλυση Αντιστοιχιών είναι αποδοτική όταν αναλύουμε μεγάλα σε έκταση ερωτηματολόγια και επιδιώκουμε την άμεση ερμηνεία καθώς και την μελέτη πολυπληθών δεδομένων ενός μεγάλου αριθμού πολυεπίπεδων κατηγορικών μεταβλητών.

Άγγελος Γ. Γεωργιτσόπουλος (2012-2013). Απλή και Πολλαπλή Ανάλυση Αντιστοιχιών και πρακτική εφαρμογή τους σε Έρευνα Αγοράς με την χρήση των στατιστικών πακέτων SPSS και MINITAB, Διπλωματική Εργασία, Πανεπιστήμιο Πατρών

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

## ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

---

### 3.1 Εισαγωγή

Στο παρόν κεφάλαιο θα πραγματοποιηθεί μια παρουσίαση και σύντομη ανάλυση των περιγραφικών δεικτών που επιλέχθηκαν με στόχο την καλύτερη μελέτη και κατανόηση του δείγματος που χρησιμοποιείται για τη μελέτη των παραγόντων που σχετίζονται με την πρόληψη και την εμφάνιση κονδυλωμάτων και στα δυο φύλα και οι συνέπειες στην καθημερινότητα τους.

### 3.2 Περιγραφικά στατιστικά συνόλου δείγματος

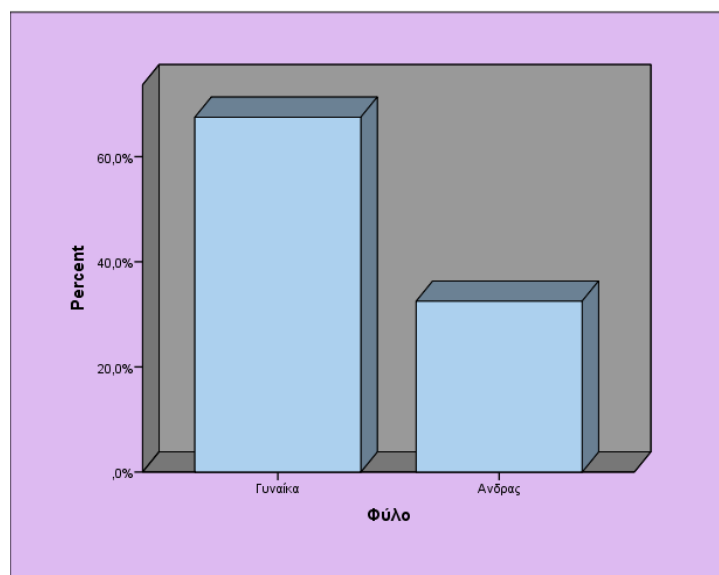
Οι απαντήσεις που δόθηκαν στα δημογραφικού περιεχομένου ερωτήματα της έρευνας, ομαδοποιήθηκαν, κωδικοποιήθηκαν και θα χρησιμοποιηθούν ως ανεξάρτητες μεταβλητές της στατιστικής ανάλυσης στα πλαίσια της παρούσας εργασίας. Οι μεταβλητές αυτές αναφέρονται στους παράγοντες που επηρεάζουν άμεσα ή έμμεσα κάποιον ή κάποιους από τους εξεταζόμενους τομείς που επηρεάζουν την πρόληψη και την εμφάνιση των κονδυλωμάτων και τις συνέπειες στην καθημερινότητα τους. Στη συνέχεια μελετώνται οι παράγοντες αυτοί.

### 3.2.1 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Φύλο»

Στην παρούσα έρευνα μεταξύ άλλων μεταβλητών έχει εισαχθεί και η μεταβλητή που αναφέρεται στο φύλο των συμμετεχόντων.

		Φύλο			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Γυναίκα	54	60,0	67,5	67,5
	Άνδρας	26	28,9	32,5	100,0
	Total	80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.1: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Φύλο

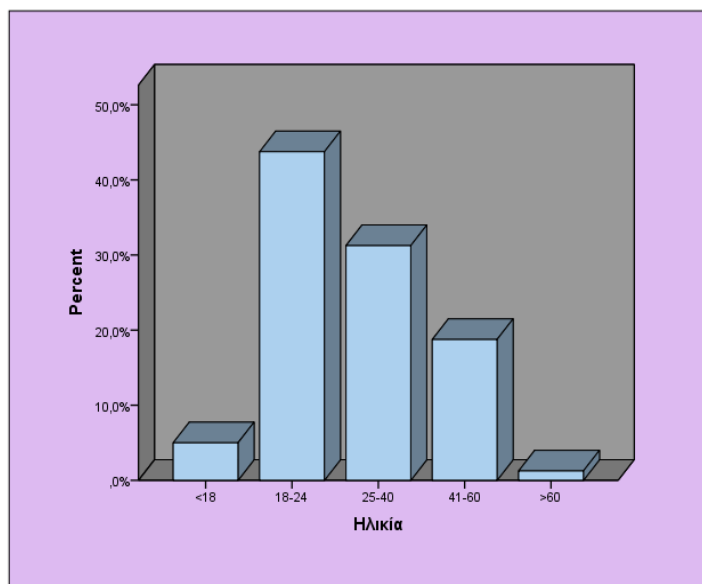


Διάγραμμα 3.1 : Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Φύλο

### 3.2.2 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Ηλικία»

		Ηλικία			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<18	4	4,4	5,0	5,0
	18-24	35	38,9	43,8	48,8
	25-40	25	27,8	31,3	80,0
	41-60	15	16,7	18,8	98,8
	>60	1	1,1	1,3	100,0
	Total		80	88,9	100,0
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.2: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Ηλικία



Διάγραμμα 3.2: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Ηλικία

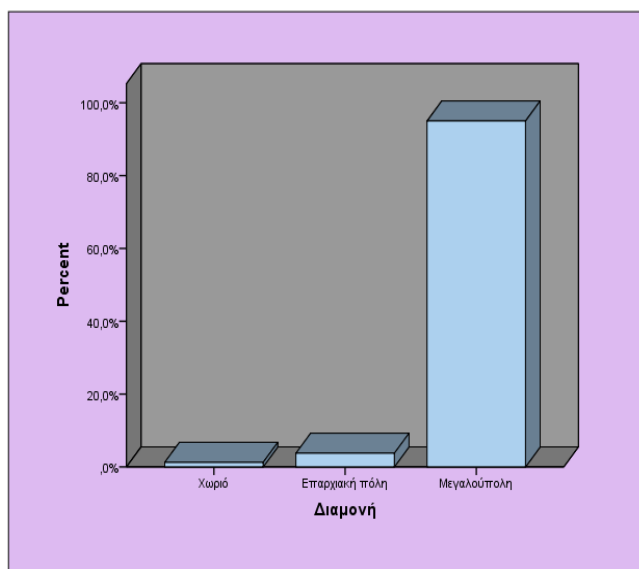
Παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό του δείγματος μας είναι από 18 έως 24 ετών καθώς επίσης και ότι ένα μικρό ποσοστό του δείγματος μας είναι κάτω των 18 και άνω των 60 ετών.



### 3.2.3 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Διαμονή»

		Διαμονή			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Χωριό	1	1,1	1,3	1,3
	Επαρχιακή πόλη	3	3,3	3,8	5,0
	Μεγαλούπολη	76	84,4	95,0	100,0
	Total	80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.3: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Διαμονή



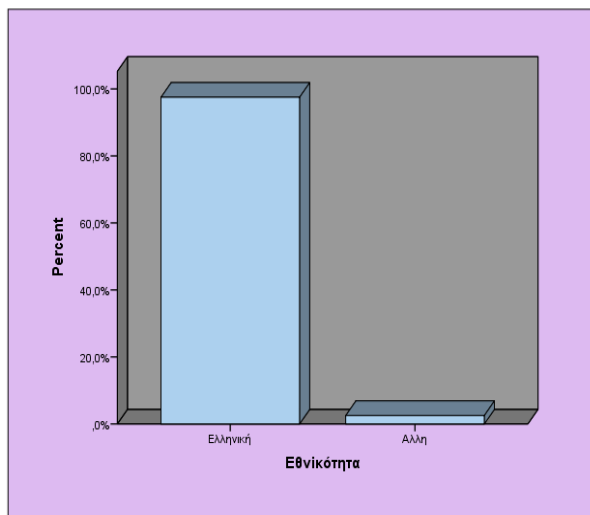
Διάγραμμα 3.3: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Διαμονή

Παρατηρούμε ότι σχεδόν όλο το δείγμα μας ( 95%) διαμένει σε μεγαλούπολη.

### 3.2.4 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Εθνικότητα»

		Εθνικότητα			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ελληνική	78	86,7	97,5	97,5
	Άλλη	2	2,2	2,5	100,0
	Total	80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.4: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Εθνικότητα

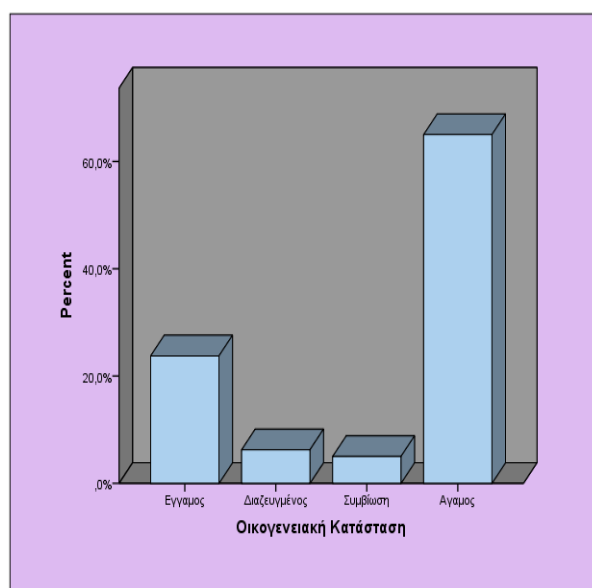


Διάγραμμα 3.4: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Εθνικότητα

### 3.2.5 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Οικογενειακή κατάσταση»

		Οικογενειακή Κατάσταση			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Έγγαμος	19	21,1	23,8	23,8
	Διαζευγμένος	5	5,6	6,3	30,0
	Συμβίωση	4	4,4	5,0	35,0
	Άγαμος	52	57,8	65,0	100,0
	Total	80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.5: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Οικογενειακή Κατάσταση



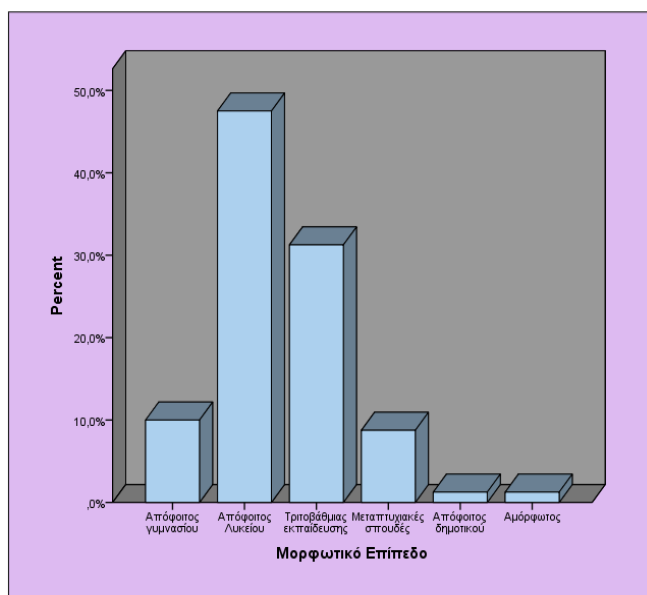
Διάγραμμα 3.5: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Οικογενειακή Κατάσταση

Αξίζει να παρατηρήσουμε ότι το μεγαλύτερο μέρος του δείγματος είναι άγαμοι καθώς επίσης και ότι το ένα τέταρτο σχεδόν του δείγματος μας είναι έγγαμοι και ακολουθούν οι υπόλοιπες κατηγορίες με πολύ μικρά ποσοστά.

### 3.2.6 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Μορφωτικό επίπεδο»

		Μορφωτικό Επίπεδο			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Απόφοιτος γυμνασίου	8	8,9	10,0	10,0
	Απόφοιτος Λυκείου	38	42,2	47,5	57,5
	Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης	25	27,8	31,3	88,8
	Μεταπτυχιακές σπουδές	7	7,8	8,8	97,5
	Απόφοιτος δημοτικού	1	1,1	1,3	98,8
	Αμόρφωτος	1	1,1	1,3	100,0
Total		80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.6: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Μορφωτικό επίπεδο



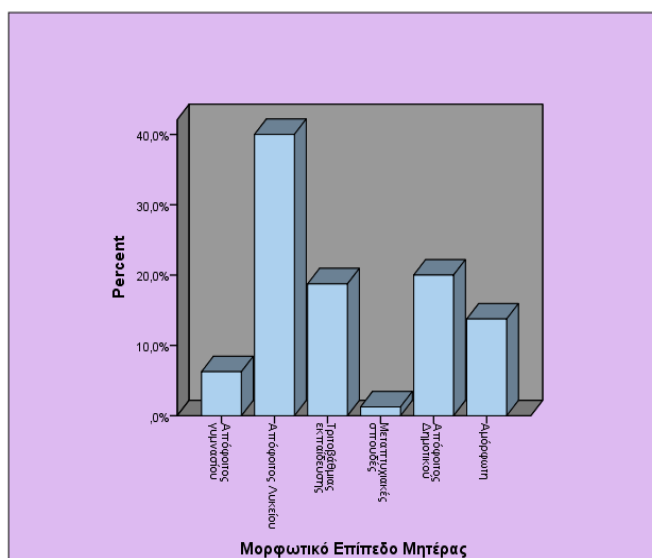
Διάγραμμα 3.6: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο

Το μορφωτικό επίπεδο στο δείγμα μας παρουσιάζει μεγάλο ποσοστό στους απόφοιτους λυκείου και πανεπιστημίου.

### 3.2.7 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Μορφωτικό επίπεδο μητέρας»

		Μορφωτικό Επίπεδο Μητέρας			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Απόφοιτος γυμνασίου	5	5,6	6,3	6,3
	Απόφοιτος Λυκείου	32	35,6	40,0	46,3
	Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης	15	16,7	18,8	65,0
	Μεταπτυχιακές σπουδές	1	1,1	1,3	66,3
	Απόφοιτος Δημοτικού	16	17,8	20,0	86,3
	Αμόρφωτη	11	12,2	13,8	100,0
Total		80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.7: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο Μητέρας

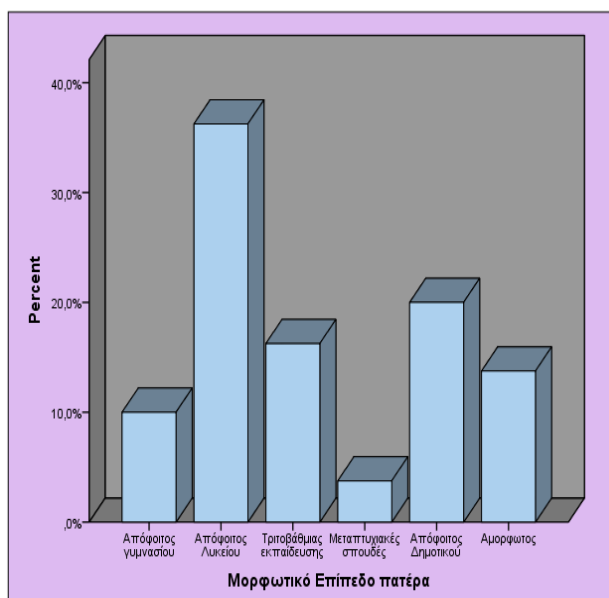


Διάγραμμα 3.7: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο Μητέρας

### 3.2.8 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Μορφωτικό επίπεδο πατέρα»

Μορφωτικό Επίπεδο πατέρα		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Απόφοιτος γυμνασίου	8	8,9	10,0	10,0
	Απόφοιτος Λυκείου	29	32,2	36,3	46,3
	Τριτοβάθμιας εκπαίδευσης	13	14,4	16,3	62,5
Valid	Μεταπτυχιακές σπουδές	3	3,3	3,8	66,3
	Απόφοιτος Δημοτικού	16	17,8	20,0	86,3
	Αμορφωτος	11	12,2	13,8	100,0
	Total	80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.8: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο Πατέρα



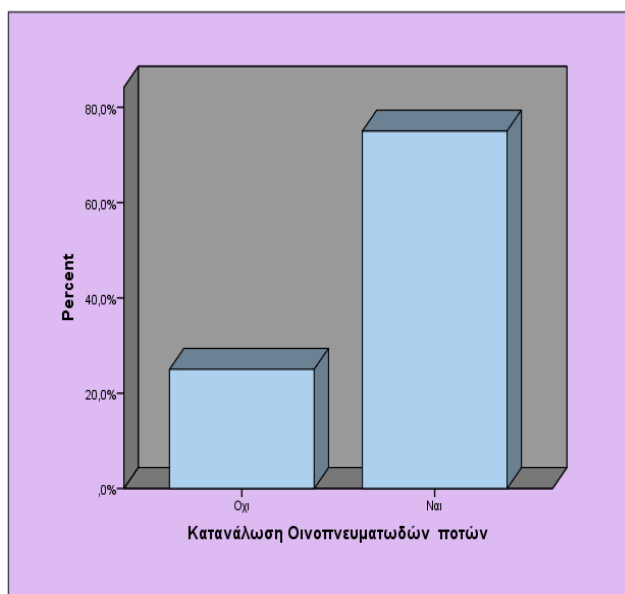
Διάγραμμα 3.8: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο Πατέρα

### 3.2.9 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Κατανάλωση οινοπνευματωδών ποτών»

**Κατανάλωση Οινοπνευματωδών ποτών**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Οχι	20	22,2	25,0	25,0
Valid Ναι	60	66,7	75,0	100,0
Total	80	88,9	100,0	
Missing System	10	11,1		
Total	90	100,0		

Πίνακας 3.9: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Κατανάλωση Οινοπνευματωδών Ποτών

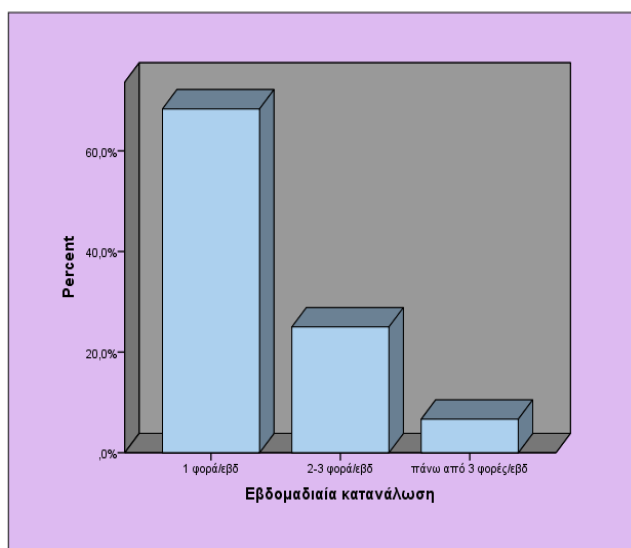


Διάγραμμα 3.9: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Κατανάλωση Οινοπνευματωδών Ποτών

### 3.2.10 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Συχνότητα κατανάλωσης οινοπνευματωδών ποτών»

		Εβδομαδιαία κατανάλωση			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 φορά/εβδ	41	45,6	68,3	68,3
	2-3 φορές/εβδ	15	16,7	25,0	93,3
	πάνω από 3 φορές/εβδ	4	4,4	6,7	100,0
Total		60	66,7	100,0	
Missing	System	30	33,3		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.10: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Εβδομαδιαία Κατανάλωση



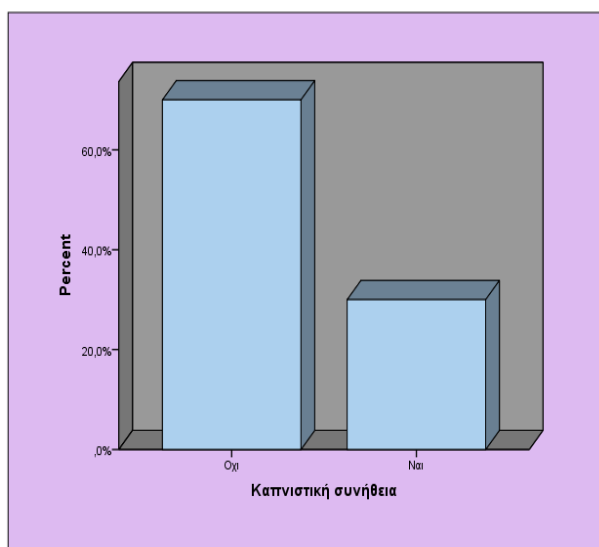
Διάγραμμα 3.10: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Εβδομαδιαία Κατανάλωση



### 3.2.11 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Καπνιστικής συνήθειας»

		Καπνιστική συνήθεια			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	56	62,2	70,0	70,0
	Ναι	24	26,7	30,0	100,0
	Total	80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.11: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Καπνιστική Συνήθεια



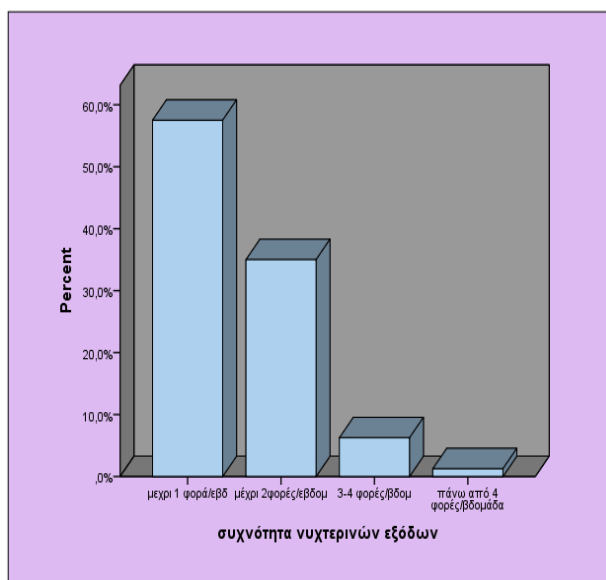
Διάγραμμα 3.11: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Καπνιστική Συνήθεια

### 3.2.12 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Συχνότητας νυχτερινής εξόδου»

συχνότητα νυχτερινών εξόδων

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	μέχρι 1 φορά/εβδ	46	51,1	57,5
	μέχρι 2φορές/εβδομ	28	31,1	92,5
	3-4 φορές/βδομ	5	5,6	98,8
	πάνω από 4 φορές/βδομάδα	1	1,1	100,0
	Total	80	88,9	100,0
Missing	System	10	11,1	
Total		90	100,0	

Πίνακας 3.12: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Συχνότητα Νυχτερινής Εξόδου

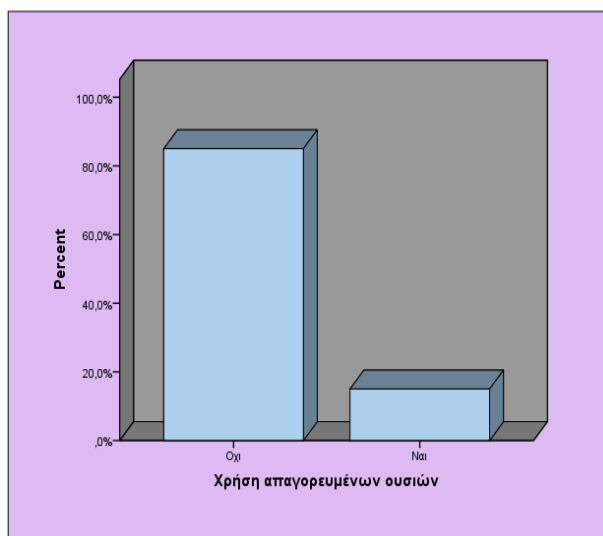


Διάγραμμα 3.12: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Συχνότητα Νυχτερινών Εξόδων

### 3.2.13 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Χρήση απαγορευμένων ουσιών»

Χρήση απαγορευμένων ουσιών					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	68	75,6	85,0	85,0
	Ναι	12	13,3	15,0	100,0
	Total	80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.13: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Χρήση Απαγορευμένων Ουσιών



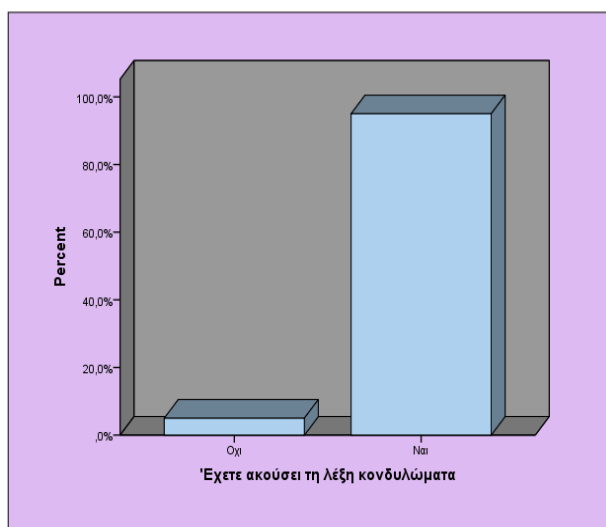
Διάγραμμα 3.13: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Χρήση Απαγορευμένων Ουσιών

### 3.2.14 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε ακούσει ποτέ τη λέξη κονδυλώματα»

**Έχετε ακούσει τη λέξη κονδυλώματα**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	4	4,4	5,0	5,0
	Ναι	76	84,4	95,0	100,0
	Total	80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.14: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Έχετε ακούσει τη λέξη κονδυλώματα



Διάγραμμα 3.14: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Έχετε ακούσει τη λέξη κονδυλώματα

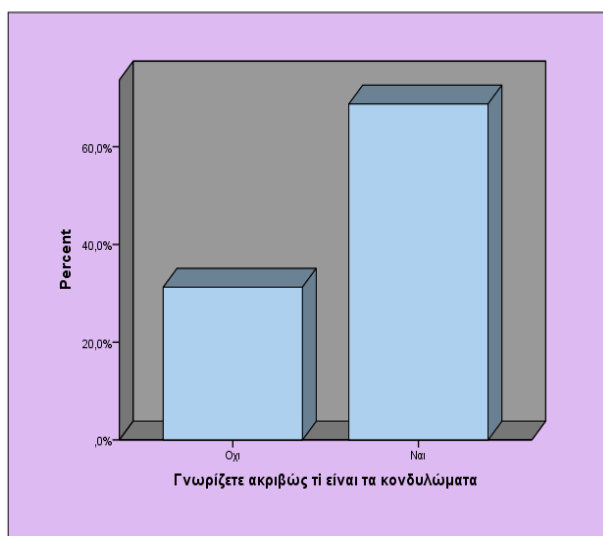
Σε αυτό το σημείο της έρευνας μας είναι πολύ ενθαρρυντικό ότι το 95% του δείγματος μας έχουν έστω ακούσει τη λέξη κονδυλώματα.

### 3.2.15 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα»

**Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	25	27,8	31,3	31,3
	Ναι	55	61,1	68,8	100,0
	Total	80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.15: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα



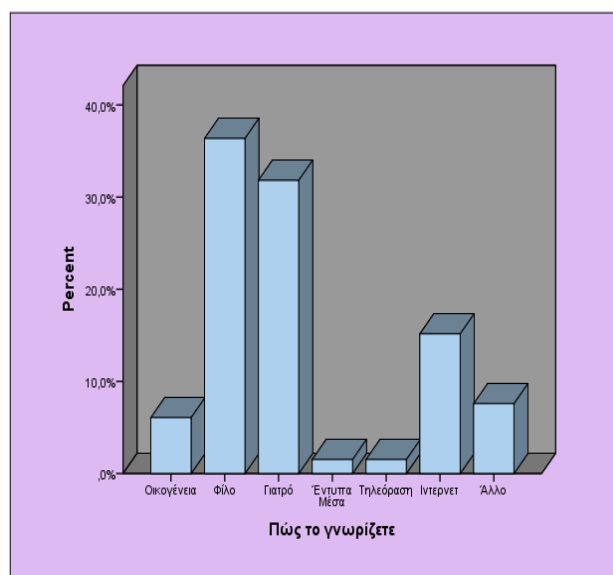
Διάγραμμα 3.15: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα

Μπορεί σχεδόν όλο το δείγμα να είχε ακούσει τη λέξη κονδυλώματα επακριβώς όμως τι είναι τα κονδυλώματα γνωρίζει το 68,8% του δείγματος, ποσοστό αξιοσημείωτο.

### 3.2.16 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Πώς το γνωρίζετε»

		Πώς το γνωρίζετε			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Οικογένεια	4	4,4	6,1	6,1
	Φίλο	24	26,7	36,4	42,4
	Γιατρό	21	23,3	31,8	74,2
	Έντυπα Μέσα	1	1,1	1,5	75,8
	Τηλεόραση	1	1,1	1,5	77,3
	Ιντερνετ	10	11,1	15,2	92,4
	Άλλο	5	5,6	7,6	100,0
	Total	66	73,3	100,0	
Missing	System	24	26,7		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.16: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Πώς το γνωρίζετε



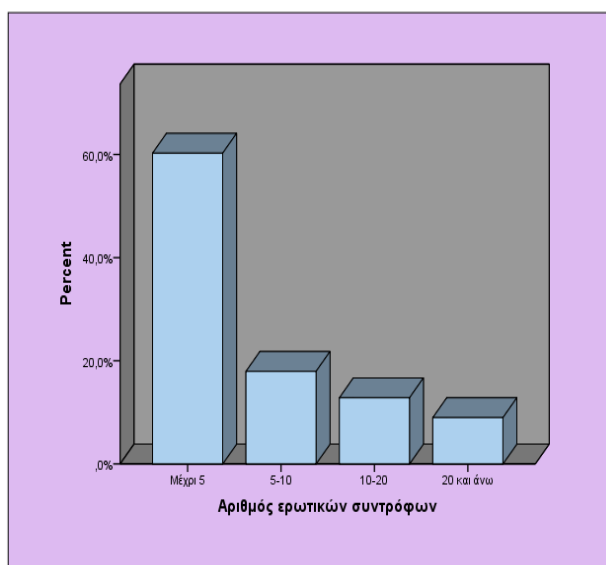
Διάγραμμα 3.16: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Πώς το γνωρίζετε

Παρατηρούμε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό γνωρίζει τι είναι τα κονδυλώματα από κάποιον φίλο και ακολουθεί με εξίσου μεγάλο ποσοστό από κάποιον ιατρό .

### 3.2.17 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε»

		Αριθμός ερωτικών συντρόφων			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Μέχρι 5	47	52,2	60,3	60,3
	5-10	14	15,6	17,9	78,2
	10-20	10	11,1	12,8	91,0
	20 και άνω	7	7,8	9,0	100,0
	Total	78	86,7	100,0	
Missing	System	12	13,3		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.17: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αριθμός Ερωτικών Συντρόφων



Διάγραμμα 3.17: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Αριθμός Ερωτικών Συντρόφων

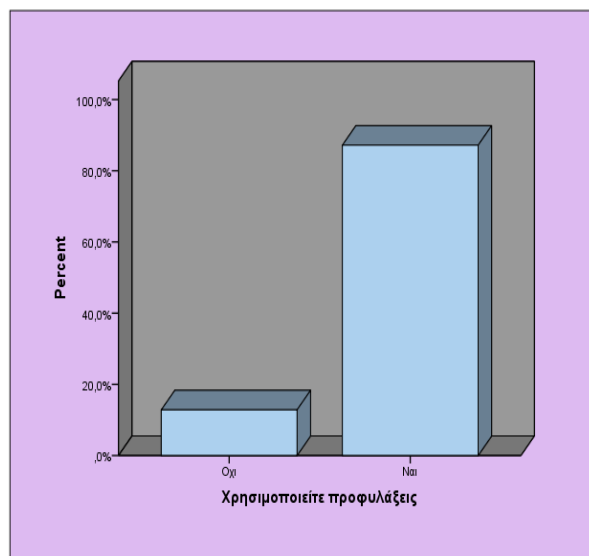
Το μεγαλύτερο μέρος του δείγματος μας φαίνεται να είχε μέχρι 5 ερωτικούς συντρόφους συνολικά έως σήμερα.

### 3.2.18 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις»

**Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	10	11,1	12,8	12,8
	Ναι	68	75,6	87,2	100,0
	Total	78	86,7	100,0	
Missing	System	12	13,3		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.18: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοτά της μεταβλητής Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις



Διάγραμμα 3.18: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις

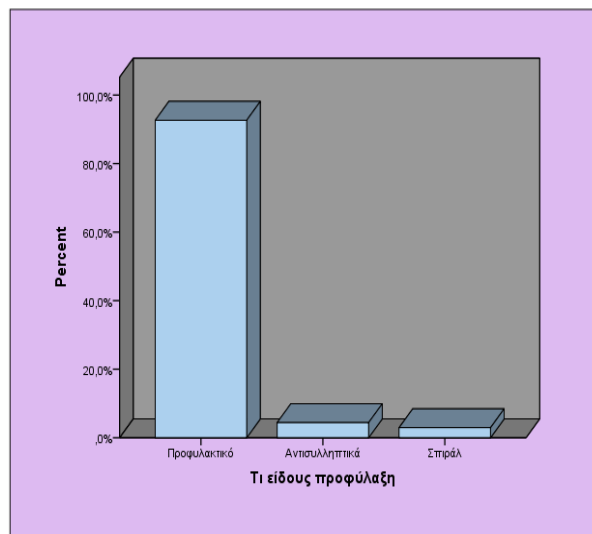
Φαίνεται ότι το 87,2% του δείγματος χρησιμοποιεί προφυλάξεις ,ποσοστό πολύ ικανοποιητικό .



### 3.2.19 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Τι είδους προφύλαξη χρησιμοποιείτε»

		Τι είδους προφύλαξη			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Προφυλακτικό	63	70,0	92,6	92,6
	Αντισυλληπτικά	3	3,3	4,4	97,1
	Σπιράλ	2	2,2	2,9	100,0
	Total	68	75,6	100,0	
Missing	System	22	24,4		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.19: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Τι είδους προφύλαξη



Πίνακας 3.19: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Τι είδους προφύλαξη

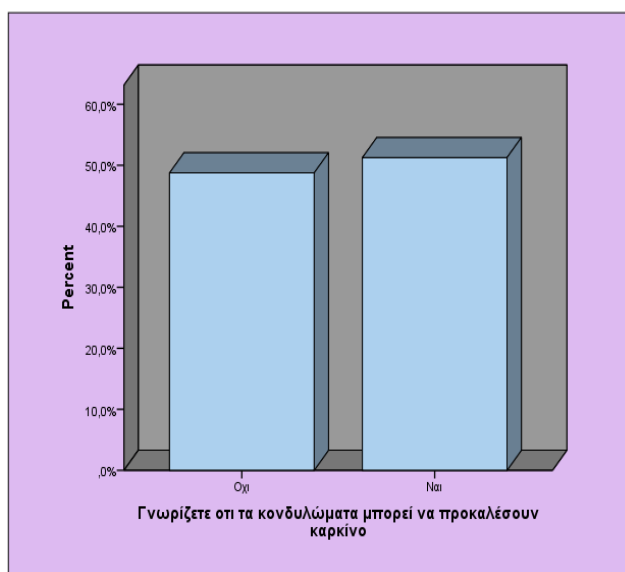
Σχεδόν όλο το δείγμα μας χρησιμοποιεί την πιο διαδεδομένη μέθοδο αντισύλληψης, το προφυλακτικό.

### 3.2.20 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο»

Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	39	43,3	48,8
	Ναι	41	45,6	100,0
	Total	80	88,9	100,0
Missing	System	10	11,1	
Total		90	100,0	

Πίνακας 3.20: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο



Διάγραμμα 3.20: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο

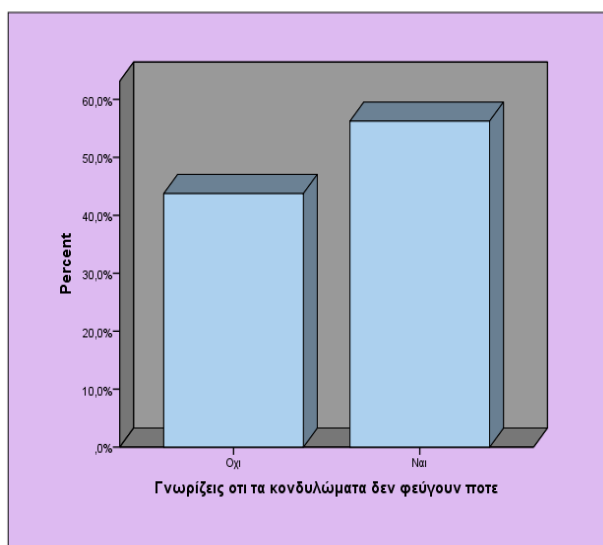
Αξίζει να δούμε πως σχεδόν οι μισοί δεν γνώριζαν αυτή την συνέπεια της πάθησης.

### 3.2.21 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζεται ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)»

**Γνωρίζεις ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	35	38,9	43,8	43,8
	Ναι	45	50,0	56,3	100,0
	Total	80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.21: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζεις ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)



Διάγραμμα 3.21: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζεις ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)

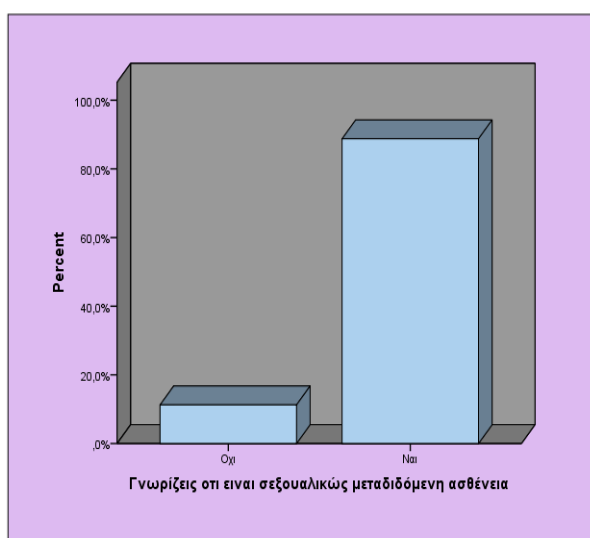
Παρατηρούμε ότι το 56,3 % γνώριζε αυτή την συνέπεια της πάθησης.

### 3.2.22 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια»

Γνωρίζεις ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	9	10,0	11,3
	Ναι	71	78,9	100,0
	Total	80	88,9	100,0
Missing	System	10	11,1	
Total		90	100,0	

Πίνακας 3.22: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζεις ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια



Διάγραμμα 3.22: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Γνωρίζεις ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια

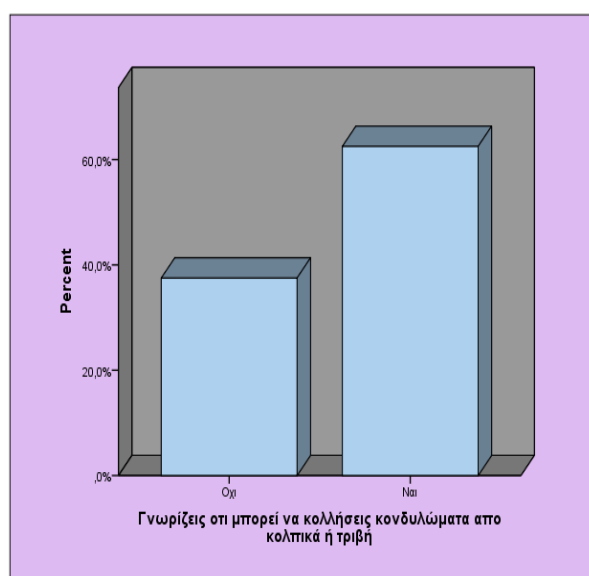
Σε αυτό το σημείο αξίζει να σχολιάσουμε το γεγονός ότι το 88,8% του δείγματος γνωρίζει ότι είναι μια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια δεδομένου ότι παραπάνω είδαμε ότι το 68,8% ξέρει ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα.

### 3.2.23 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι μπορείτε να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από τριβή»

Γνωρίζεις ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα από κολπικά ή τριβή

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Όχι	30	33,3	37,5	37,5
Valid Ναι	50	55,6	62,5	100,0
Total	80	88,9	100,0	
Missing System	10	11,1		
Total	90	100,0		

Πίνακας 3.23: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζεις ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα από κολπικά υγρά ή από την τριβή



Διάγραμμα 3.23: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Γνωρίζεις ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα από κολπικά υγρά ή και από την τριβή

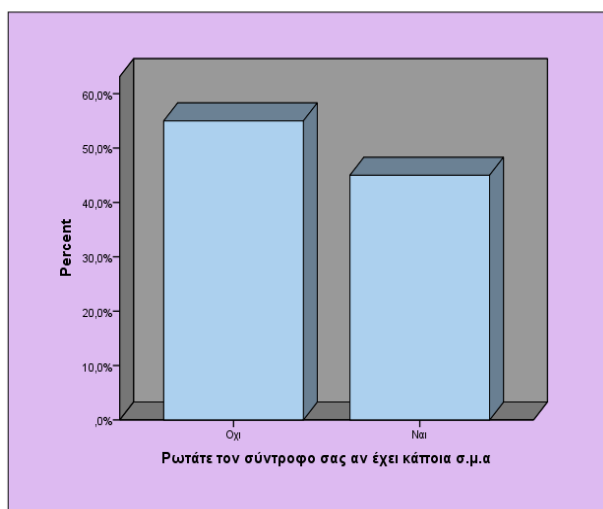
Παρατηρούμε ότι το 62,5% του δείγματος ξέρει ότι μπορεί να νοσήσεις με αυτόν τον τρόπο, ένα ποσοστό ικανοποιητικό σε σχέση με το ότι τα 88,8% του δείγματος ξέρει ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση.

### 3.2.24 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή»

**Ρωτάτε τον σύντροφο σας αν έχει κάποια σ.μ.α**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	44	48,9	55,0	55,0
	Ναι	36	40,0	45,0	100,0
	Total	80	88,9	100,0	
Missing	System	10	11,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.24: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή



Διάγραμμα 3.24: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή

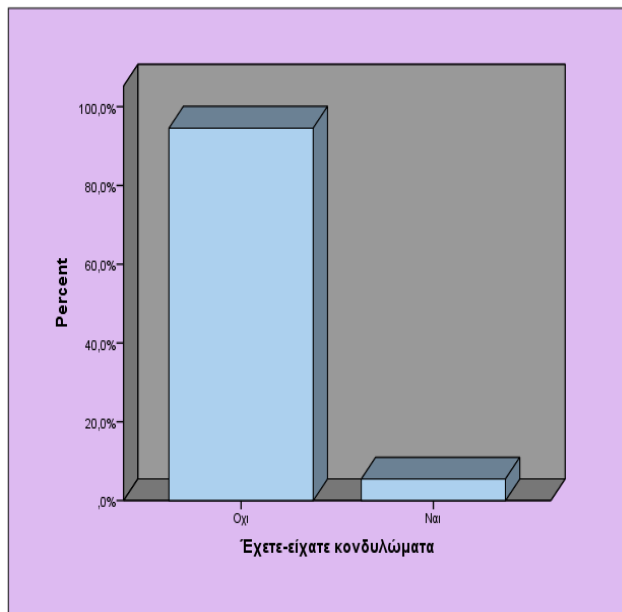
Το 45% του δείγματος φαίνεται ότι ενδιαφέρεται να μάθει αν ο εκάστοτε ερωτικός τους σύντροφος έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση.

Αν είστε γυναίκα

### 3.2.25 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε - Είχατε κονδυλώματα»

		Έχετε-είχατε κονδυλώματα			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Οχι	52	57,8	94,5	94,5
	Ναι	3	3,3	5,5	100,0
Total		55	61,1	100,0	
Missing	System	35	38,9		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.25: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Έχετε- είχατε κονδυλώματα



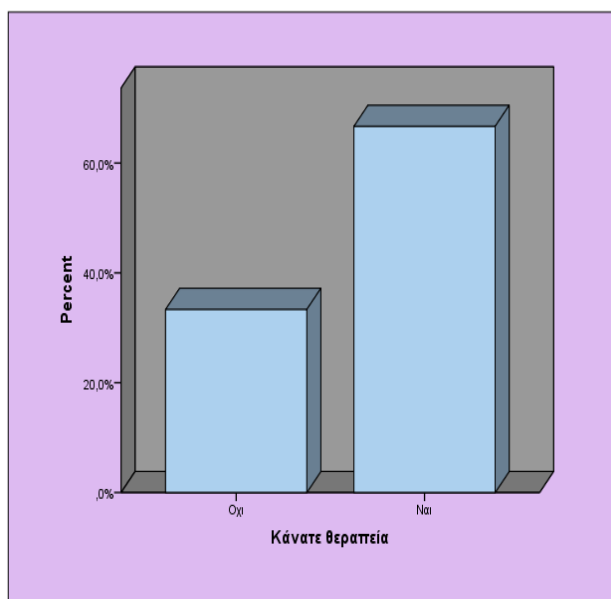
Διάγραμμα 3.25: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Έχετε –είχατε κονδυλώματα

Παρατηρούμε ότι μόλις το 5,5% του δείγματος μας πάσχει από κονδυλώματα.

### 3.2.26 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν πάσχετε ,κάνετε θεραπεία»

Κάνετε θεραπεία					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	1	1,1	33,3	33,3
	Ναι	2	2,2	66,7	100,0
	Total	3	3,3	100,0	
Missing	System	87	96,7		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.26: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοτά της μεταβλητής Αν πάσχετε ,Κάνετε Θεραπεία



Διάγραμμα 3.26: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Αν πάσχετε, Κάνετε Θεραπεία

Φαίνεται πως το 66,7% έκανε την θεραπεία για την πάθηση.



### 3.2.27 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν πάσχετε, ενημερώσατε τον τότε σύντροφο σας»

**Ενημερώσατε τον τότε σύντροφο σας**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ναι	3	3,3	100,0	100,0
Missing	System	87	96,7		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.27: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν πάσχετε, Ενημερώσατε τον τότε σύντροφο σας

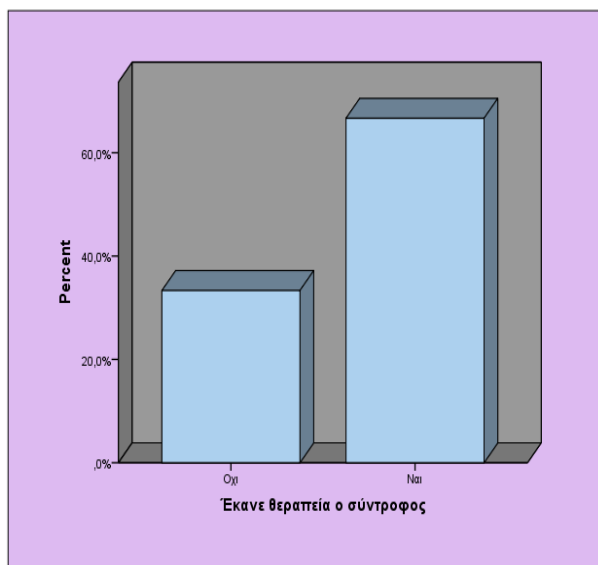
Όλες οι γυναίκες που πάσχουν από κονδυλώματα είχαν ενημερώσει τον τότε σύντροφο τους.

### 3.2.28 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν πάσχετε , έκανε θεραπεία»

Έκανε θεραπεία ο σύντροφος

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	1	1,1	33,3	33,3
	Ναι	2	2,2	66,7	100,0
	Total	3	3,3	100,0	
Missing	System	87	96,7		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.28 : Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν πάσχετε, Έκανε θεραπεία ο σύντροφος



Διάγραμμα 3.27: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Αν πάσχετε, Έκανε θεραπεία ο σύντροφος

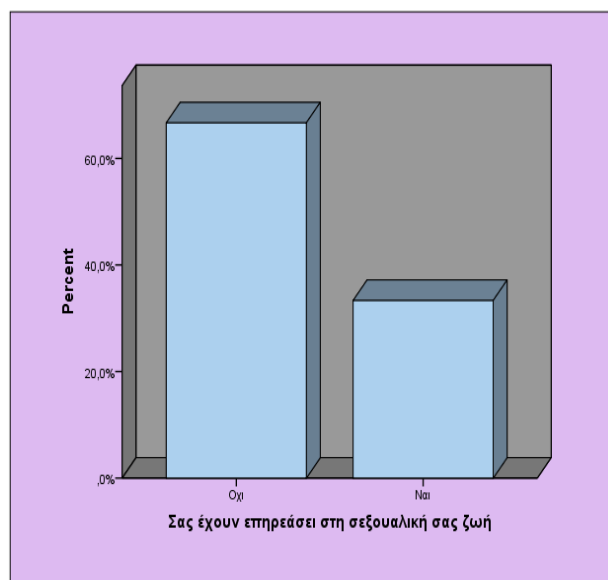
Παρατηρούμε ότι το ποσοστό των γυναικών που έκαναν θεραπεία είναι ακριβώς ίδιο με το ποσοστό των συντρόφων τους που έκαναν θεραπεία.

### 3.2.29 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν πάσχετε ,σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα σεξουαλική σας ζωή»

Σας έχουν επηρεάσει στη σεξουαλική σας ζωή

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	2	2,2	66,7
	Ναι	1	1,1	33,3
	Total	3	3,3	100,0
Missing	System	87	96,7	
Total		90	100,0	

Πίνακας 3.29: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν πάσχετε, Σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα σεξουαλική σας ζωή



Διάγραμμα 3.28: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Αν Πάσχετε, Σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα σεξουαλική σας ζωή

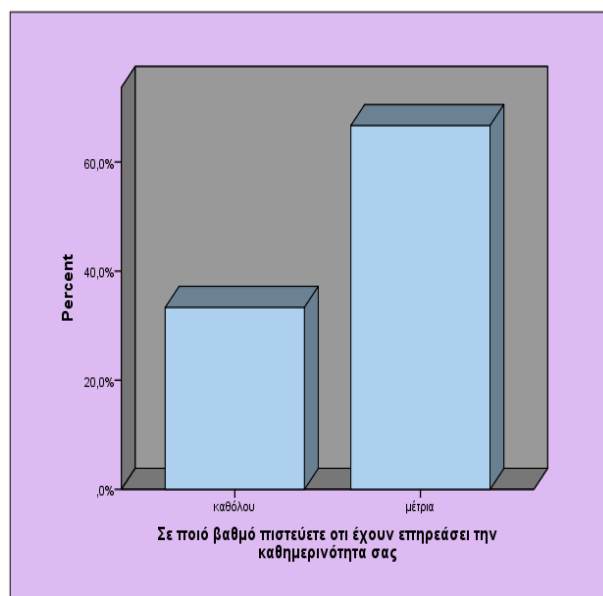
Παρατηρούμε ότι στο 66,7 % των γυναικών δεν έχει επηρεαστεί η μετέπειτα σεξουαλική τους ζωή.

### 3.2.30 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής « Αν πάσχετε ,Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητα σας»

Σε ποιό βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητα σας

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid καθόλου	1	1,1	33,3	33,3
Valid μέτρια	2	2,2	66,7	100,0
Total	3	3,3	100,0	
Missing System	87	96,7		
Total	90	100,0		

Πίνακας 3.30: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν πάσχετε ,σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητας σας



Διάγραμμα 3.29: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Αν πάσχετε , σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητα σας

Παρατηρούμε πως το 66,7% πιστεύει ότι έχει επηρεαστεί σε μέτριο βαθμό η μετέπειτα σεξουαλική τους ζωή και καμία γυναίκα δεν απάντησε πολύ ή πάρα πολύ.

### 3.2.31 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν πάσχετε, Ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας για την πάθηση»

**Ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ναι	3	3,3	100,0	100,0
Missing	System	87	96,7		
<b>Total</b>		<b>90</b>	<b>100,0</b>		

Πίνακας 3.31: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν πάσχετε , Ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας για την πάθηση

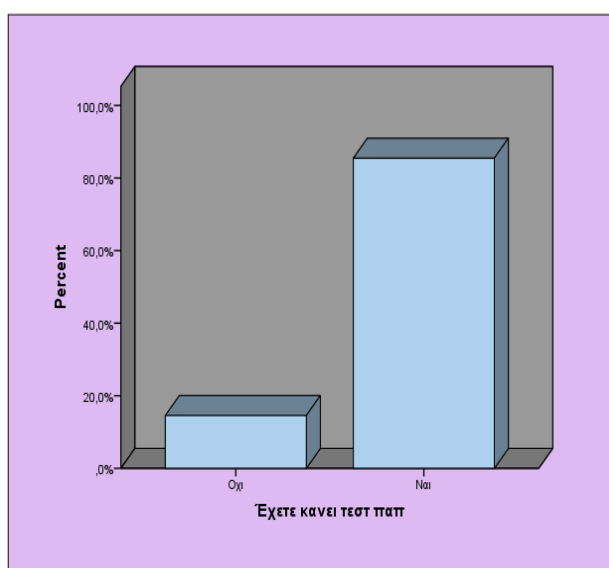
Παρατηρούμε ότι όλες οι γυναίκες που έχουν κονδυλώματα ενημερώνουν τους μετέπειτα συντρόφους τους για την πάθηση .

### 3.2.32 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε κάνει τουλάχιστον μια φορά στη ζωή σας τεστ Παπανικολάου»

**ΈΧΕΤΕ ΚΑΝΕΙ ΤΕΣΤ ΠΑΠ**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	8	8,9	14,5	14,5
	Ναι	47	52,2	85,5	100,0
	Total	55	61,1	100,0	
Missing	System	35	38,9		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.32: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Έχετε κάνει τουλάχιστον μια φορά στη ζωή σας τεστ Παπανικολάου



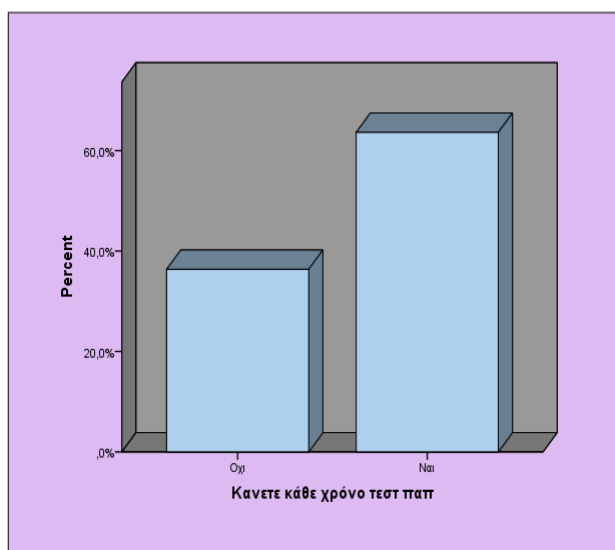
Διάγραμμα 3.30: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Έχετε κάνει τουλάχιστον μια φορά στη ζωή σας τεστ Παπανικολάου

Μόλις το 14,5 % δεν έχει κάνει Τεστ Παπανικολάου.

### 3.2.33 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Κάνετε κάθε χρόνο τεστ Παπανικολάου»

Κάνετε κάθε χρόνο τεστ παπ					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	20	22,2	36,4	36,4
	Ναι	35	38,9	63,6	100,0
	Total	55	61,1	100,0	
Missing	System	35	38,9		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.33: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοτά της μεταβλητής Κάνετε κάθε χρόνο τεστ Παπανικολάου



Διάγραμμα 3.31: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Κάνετε κάθε χρόνο τεστ Παπανικολάου

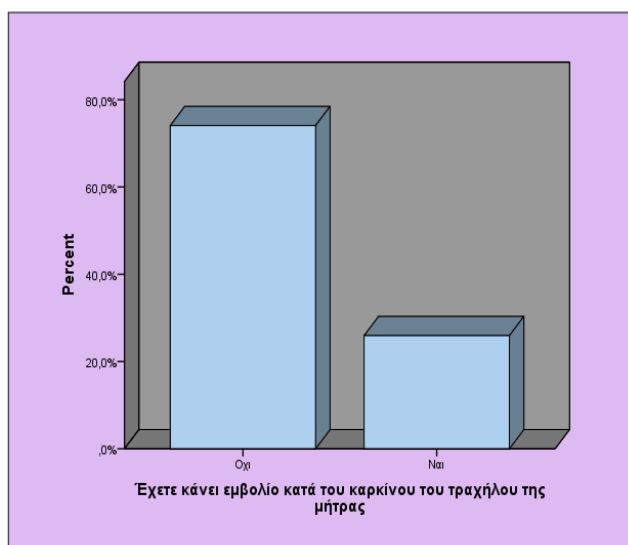
Παρατηρούμε ότι ένα αρκετά ικανοποιητικό ποσοστό 63,6 % των γυναικών κάνουν κάθε χρόνο το τεστ Παπανικολάου.

### 3.2.34 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας»

**Έχετε κάνει εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	40	44,4	74,1	74,1
	Ναι	14	15,6	25,9	100,0
	Total	54	60,0	100,0	
Missing	System	36	40,0		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.34: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας



Διάγραμμα 3.32: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας

Το εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας είναι ένα πρόσφατο εύρημα στην ιατρική αγορά και παρατηρούμε ότι το 74,1 % των γυναικών δεν το έχει κάνει .

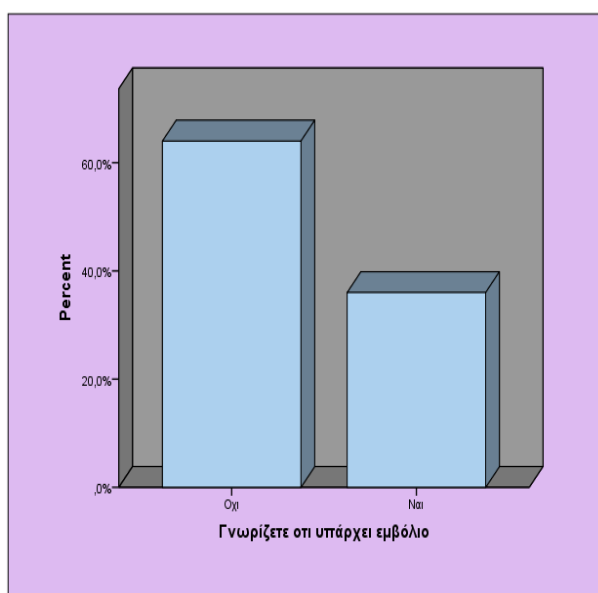


## Αν είστε άντρας

### 3.2.35 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι υπάρχει εμβόλιο για τον ιό του HPV»

		Γνωρίζετε ότι υπάρχει εμβόλιο			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	16	17,8	64,0	64,0
	Ναι	9	10,0	36,0	100,0
	Total	25	27,8	100,0	
Missing	System	65	72,2		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.35: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι υπάρχει εμβόλιο για τον ιό του HPV



Διάγραμμα 3.33: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι υπάρχει εμβόλιο κατά του ιού HPV

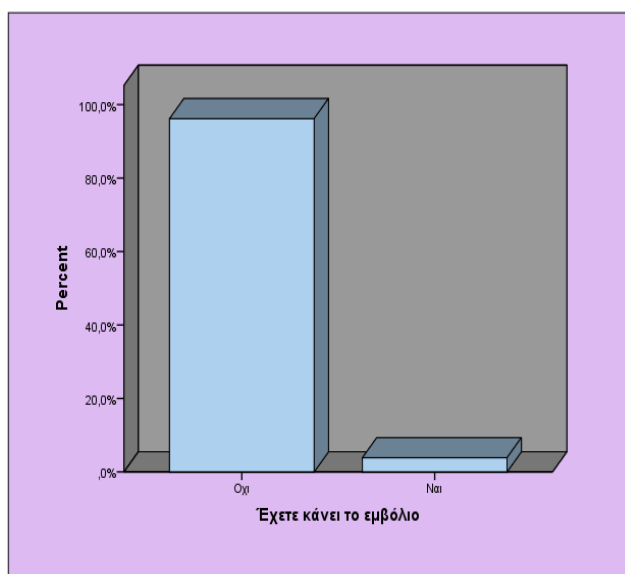
Από τον παραπάνω πίνακα φαίνεται πως 64% των αντρών δεν γνωρίζουν για το εμβόλιο κατά του HPV.

### 3.2.36 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του ιού HPV»

**Έχετε κάνει το εμβόλιο**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	25	27,8	96,2	96,2
	Ναι	1	1,1	3,8	100,0
	Total	26	28,9	100,0	
Missing	System	64	71,1		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.36: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του ιού HPV



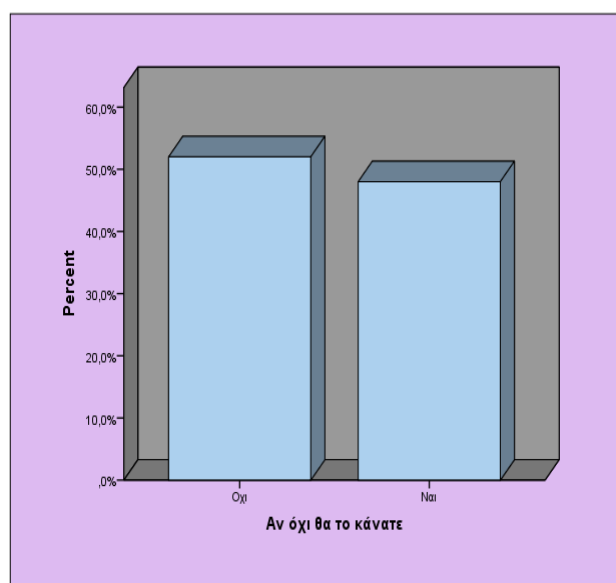
Διάγραμμα 3.34: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του ιού HPV

Μπορεί το 36 % των αντρών να ήξερε ότι υπάρχει εμβόλιο κατά του ιού HPV όμως όπως βλέπουμε παραπάνω μόλις το 3,8 % έχει κάνει το εμβόλιο κατά του ιού HPV.

### 3.2.37 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Αν όχι τότε θα το κάνατε»

		Αν όχι θα το κάνατε			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	13	14,4	52,0	52,0
	Ναι	12	13,3	48,0	100,0
	Total	25	27,8	100,0	
Missing	System	65	72,2		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.37: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Αν όχι τότε θα το κάνατε



Διάγραμμα 3.35: Ραβδόγραμμα της μεταβλητής Αν όχι τότε θα το κάνατε

Παραπάνω είδαμε ότι το 96,2 % των αντρών δεν έχει κάνει το εμβόλιο κατά του ιού του HPV , παρ' όλα αυτά το 52 % δεν θα το έκανε μετέπειτα .

### 3.2.38 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Έχετε -είχατε κονδυλώματα»

Δυστυχώς στους 25 άντρες που συμμετείχαν στην έρευνα μόνο ένας βρέθηκε να πάσχει από κονδυλώματα. Παρακάτω λοιπόν θα δούμε τις απαντήσεις του χωρίς να βγάζουμε γενικά συμπεράσματα από τα ποσοστά αυτά.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	24	26,7	96,0	96,0
	Ναι	1	1,1	4,0	100,0
	Total	25	27,8	100,0	
Missing	System	65	72,2		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.39: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Είχατε-έχετε κονδυλώματα

### 3.2.39 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Πως καταλάβατε ότι πάσχετε»

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Σύντροφος	1	1,1	100,0	100,0
Missing	System	89	98,9		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.40: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Πώς το καταλάβατε ότι πάσχετε

Στην συγκεκριμένη μεταβλητή υπάρχουν δυο επιλογές , είτε από σύντροφο είτε από εξετάσεις και ο άντρας αυτός το κατάλαβε ότι πάσχει από την –ον σύντροφο του.

### 3.2.40 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Κάνετε θεραπεία»

		Κάνετε θεραπεία			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	1	1,1	100,0	100,0
Missing	System	89	98,9		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.41: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Κάνετε θεραπεία

Ο συγκεκριμένος άντρας βλέπουμε ότι δεν έκανε θεραπεία παρ' όλο που γνώριζε ότι είχε κονδυλώματα .

### 3.2.41 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα σεξουαλική σας ζωή»

		Σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα σεξουαλική σας ζωή			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Όχι	1	1,1	100,0	100,0
Missing	System	89	98,9		
Total		90	100,0		

Πίνακας 3.41: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα σεξουαλική σας ζωή

### 3.2.42 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητά σας »

Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητά σας

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Καθόλου	1	1,1	100,0	100,0
Missing System	89	98,9		
Total	90	100,0		

Πίνακας 3.42: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητά σας

Παρατηρούμε ότι από τις δυο παραπάνω μεταβλητές ότι η μετέπειτα σεξουαλική ζωή του δεν επηρεάστηκε καθόλου .

### 3.2.43 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας για την πάθηση »

Ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας για την πάθηση

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ναι	1	1,1	100,0	100,0
Missing System	89	98,9		
Total	90	100,0		

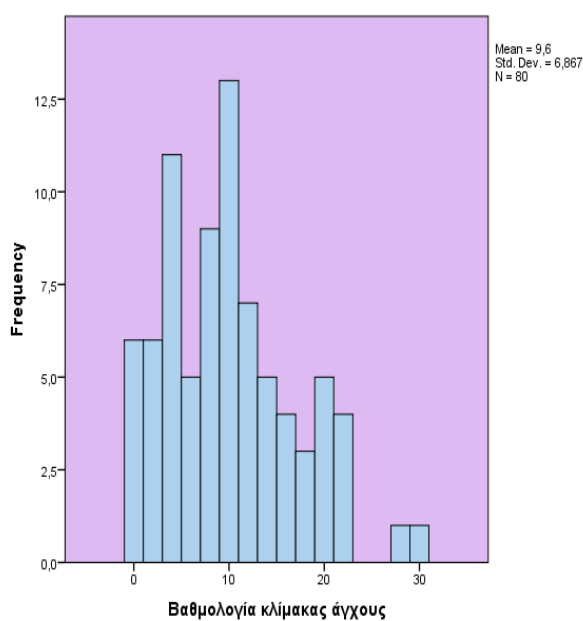
Πίνακας 3.43: Παρατηρούμενες συχνότητες και ποσοστά της μεταβλητής Ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας για την πάθηση

## Κλίμακα αξιολόγησης έντασης συμπτωμάτων άγχους Hamilton

### 3.2.44 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Άθροισμα κλίμακας αξιολόγησης άγχους Hamilton»

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Βαθμολογία κλίμακας άγχους	80	0	30	9,60	6,867
Valid N (listwise)	80				

Πίνακας 3.44: Περιγραφικά μέτρα της μεταβλητής Άθροισμα κλίμακας αξιολόγησης άγχους Hamilton

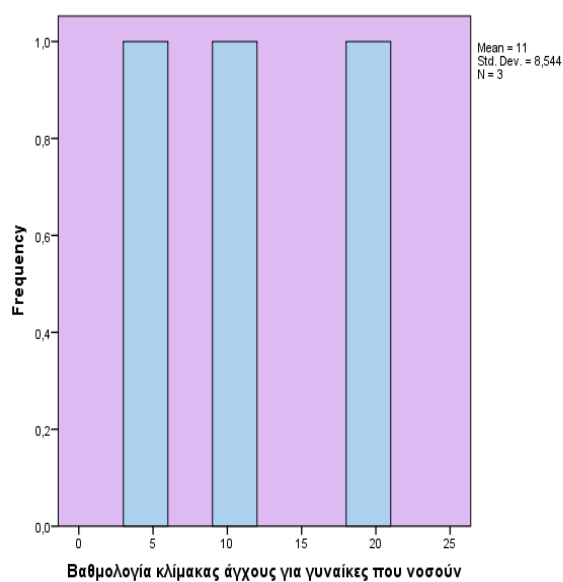


Διάγραμμα 3.36: Ιστόγραμμα της μεταβλητής Άθροισμα αξιολόγησης κλίμακας άγχους Hamilton

### 3.2.45 Περιγραφικά στατιστικά μεταβλητής «Άθροισμα αξιολόγησης κλίμακας άγχους Hamilton για γυναίκες που πάσχουν από κονδυλώματα»

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Βαθμολογία κλίμακας άγχους για γυναίκες που νοσούν	3	3	20	11,00	8,544
Valid N (listwise)	3				

Πίνακας 3.45: Περιγραφικά μέτρα της μεταβλητής Άθροισμα Αξιολόγησης κλίμακας άγχους Hamilton για τις γυναίκες που πάσχουν από κονδυλώματα



Διάγραμμα 3.37: Ιστόγραμμα της μεταβλητής Άθροισμα Αξιολόγησης κλίμακας άγχους Hamilton για τις γυναίκες που πάσχουν από κονδυλώματα



# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

## ΑΝΑΛΥΣΗ

### 4.1 Εισαγωγή

Στο κεφάλαιο αυτό θα πραγματοποιηθούν οι στατιστικοί έλεγχοι που είναι κάθε φορά απαραίτητοι για να γίνει κατανοητή η σχέση της εξαρτημένης μεταβλητής με τις ανεξάρτητες.

### 4.2 Έλεγχος Κανονικότητας «Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton»

Ο έλεγχος κανονικότητας της μεταβλητής θα γίνει με σκοπό να εξετασθεί εάν προέρχεται από κανονικό πληθυσμό.

Από τον Πίνακα 4.1 παρακάτω παρατηρούμε ότι τα μέτρα κανονικότητας, Kolmogorov-Smirnov και Shapiro-Wilk συμφωνούν στην κανονικότητα της μεταβλητής. Συνεπώς η Κλίμακα αξιολόγησης έντασης συμπτωμάτων άγχους Hamilton είναι μια κανονική μεταβλητή, δηλαδή οι τιμές της προέρχονται από κανονικό πληθυσμό.

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

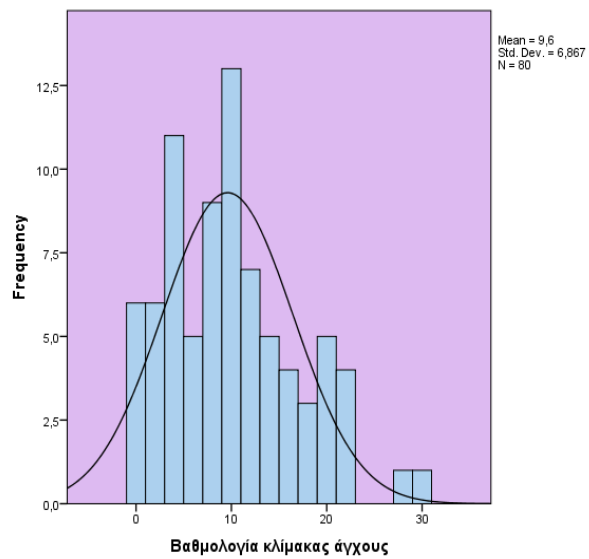
		Βαθμολογία κλίμακας άγχους
N		80
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	9,60
	Std. Deviation	6,867
	Absolute	,102
Most Extreme Differences	Positive	,102
	Negative	-,081
Kolmogorov-Smirnov Z		,910
Asymp. Sig. (2-tailed)		,379

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Πίνακας 4.1 : Έλεγχος κανονικότητας της μεταβλητής Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton

Ακολουθεί το ιστόγραμμα της μεταβλητής στο οποίο έχει γίνει προσαρμογή της καμπύλης της κανονικής κατανομής.



Διάγραμμα 4.1:Ιστόγραμμα κανονικότητας για τη μεταβλητή Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton

## 4.3 Μελέτη συσχέτισης των Δημογραφικών Μεταβλητών ως προς το Φύλο

### 4.3.1 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο»

Στην παράγραφο αυτή θα εξετασθεί εάν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ της δημογραφικής μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο» και το φύλο του δείγματος. Η μεταβλητή αυτή είναι κατηγορική και επομένως θα εφαρμοσθεί  $\chi^2$  έλεγχος συσχέτισης, του οποίου οι εξεταζόμενες υποθέσεις είναι οι

H<sub>0</sub>: Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο» είναι ανεξάρτητες

H<sub>1</sub>: Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο» δεν είναι ανεξάρτητες

Τα αποτελέσματα του ελέγχου συσχέτισης παρουσιάζονται στον ακόλουθο Πίνακα 4.2

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9,124 <sup>a</sup>	1	,003		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7,738	1	,005		
Likelihood Ratio	9,375	1	,002		
Fisher's Exact Test				,004	,002
Linear-by-Linear Association	9,010	1	,003		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,68.

b. Computed only for a 2x2 table

Πίνακας 4.2 : Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο

Με βάση τα αποτελέσματα του Πίνακα 4.2 παρατηρούμε ότι η μεταβλητή «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο» επηρεάζει στατιστικά σημαντικά το Φύλο του δείγματος. Συνεπώς σε επίπεδο ανεξαρτησίας 5% απορρίπτεται η μηδενική υπόθεση περί συσχέτισης της γνώσεως ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο και το φύλο του δείγματος. Το συμπέρασμα αυτό προκύπτει από το γεγονός ότι το p-value της στατιστικής συνάρτησης Pearson Chi-Square ισούται με 0,003 και είναι μικρότερο του επιπέδου σημαντικότητας 5%. Επίσης η τιμή της στατιστικής συνάρτησης που αντιστοιχεί στον έλεγχο συσχέτισης ισούται με 9,124.

Συνεπώς υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ του φύλου, άντρας – γυναίκα και εάν το άτομο γνωρίζει ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο.

Επειδή και οι δυο μεταβλητές των οποίων η σχέση ερευνάται είναι κατηγορικές τα μέτρα συνάφειας που χρησιμοποιούνται είναι το  $\Phi$  του Pearson καθώς και το V του Cramer και οι τιμές τους περιέχονται στο ακόλουθο πίνακα (Πίνακα 4.3). Η τιμή του συντελεστή  $\Phi$  του Pearson είναι  $\Phi = -0,338$  και η τιμή του συντελεστή V του Cramer είναι  $Cramer's V = 0,338$ . Επομένως παρατηρείται η ύπαρξη μιας χαμηλής συσχέτισης μεταξύ του φύλου και με το αν γνωρίζουν ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο, που είναι στατιστικά σημαντική.

#### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Nominal	by Phi	-,338			,003
Nominal	Cramer's V	,338			,003
	Contingency Coefficient	,320			,003
Interval by Interval	Pearson's R	-,338	,103	-3,169	,002 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-,338	,103	-3,169	,002 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		80			

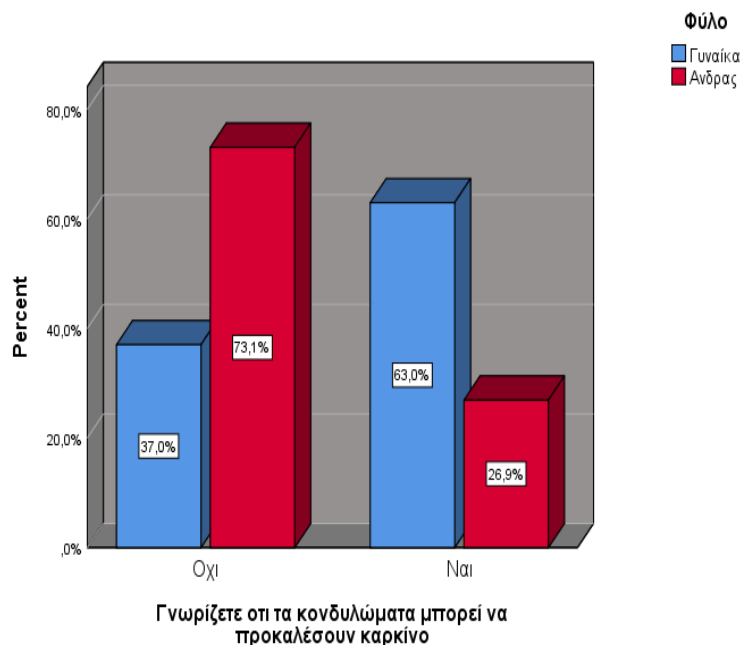
a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Πίνακας 4.3: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο

Τέλος, σύμφωνα με το ακόλουθο Διάγραμμα 4.2 παρατηρείται ότι οι περισσότερες γυναίκες είναι ενημερωμένες όσο αναφορά ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο, σε αντίθεση με τους άντρες παρατηρούμε ότι οι περισσότεροι δεν γνωρίζουν ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο .



Διάγραμμα 4.2: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο ως προς το Φύλο

#### 4.3.2 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)»

Στην παράγραφο αυτή θα εξετασθεί εάν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ της δημογραφικής μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία και το φύλο. Η μεταβλητή αυτή είναι κατηγορική και επομένως θα εφαρμοσθεί  $\chi^2$  έλεγχος συσχέτισης, του οποίου οι εξεταζόμενες υποθέσεις είναι οι

$H_0$ : Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)» είναι ανεξάρτητες

$H_1$ : Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)» δεν είναι ανεξάρτητες

Τα αποτελέσματα του ελέγχου συσχέτισης παρουσιάζονται στον ακόλουθο Πίνακα 4.4

<b>Chi-Square Tests</b>					
	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4,953 <sup>a</sup>	1	,026		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3,940	1	,047		
Likelihood Ratio	4,957	1	,026		
Fisher's Exact Test				,032	,024
Linear-by-Linear Association	4,891	1	,027		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,38.

b. Computed only for a 2x2 table

Πίνακας 4.4: Έλεγχος Συσχέτισης για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)

Με βάση τα αποτελέσματα του Πίνακα 4.4 παρατηρούμε ότι η μεταβλητή «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)» επηρεάζει στατιστικά σημαντικά το φύλο του δείγματος. Συνεπώς σε επίπεδο ανεξαρτησίας 5% απορρίπτεται η μηδενική υπόθεση περί συσχέτισης της γνώσεως ότι είσαι φορέας έπειτα από την θεραπεία και το φύλο του δείγματος μας. Το συμπέρασμα αυτό προκύπτει από το γεγονός ότι το p-value της στατιστικής συνάρτησης Pearson Chi-Square ισούται με 0,026 και είναι μικρότερο του επιπέδου σημαντικότητας 5%. Επίσης η τιμή της στατιστικής συνάρτησης που αντιστοιχεί στον έλεγχο συσχέτισης ισούται με 4,953.

Συνεπώς υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ των δύο φύλων και εάν το άτομο γνωρίζει ότι είσαι φορέας της νόσου και μετά από την θεραπεία.

Επειδή και οι δυο μεταβλητές των οποίων η σχέση ερευνάται είναι κατηγορικές τα μέτρα συνάφειας που χρησιμοποιούνται είναι το  $\Phi$  του Pearson καθώς και το V του Cramer και οι τιμές τους περιέχονται στο ακόλουθο πίνακα (Πίνακα 4.5). Η τιμή του συντελεστή  $\Phi$  του Pearson είναι  $\Phi = -0,249$  και η τιμή του συντελεστή V του Cramer είναι  $Cramer's V = 0,249$ . Επομένως παρατηρείται η ύπαρξη μιας χαμηλής συσχέτισης μεταξύ των δύο φύλων σχετικά με το ότι παραμένεις φορέας των κονδυλωμάτων και μετά την θεραπεία, που είναι στατιστικά σημαντική.

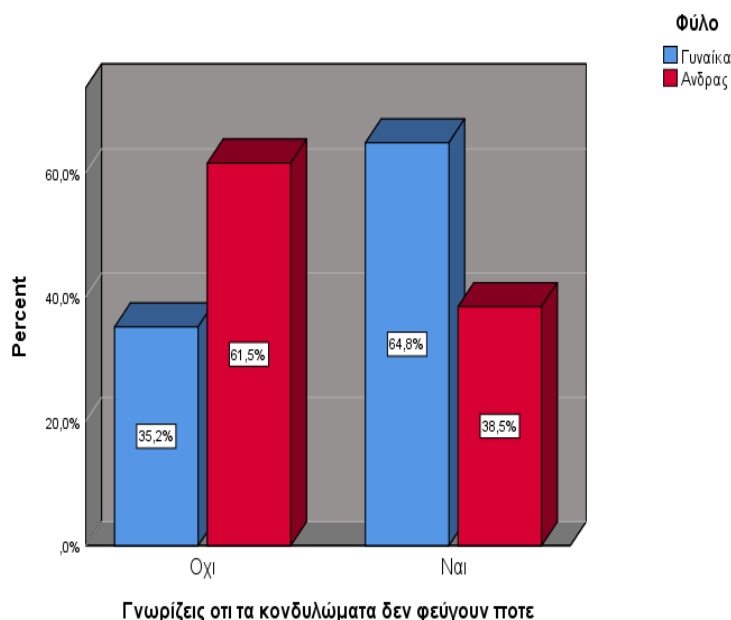
### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Nominal	by Phi	-,249			,026
Nominal	Cramer's V	,249			,026
	Contingency Coefficient	,241			,026
Interval by Interval	Pearson's R	-,249	,109	-2,269	,026 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-,249	,109	-2,269	,026 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		80			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

Πίνακας 4.5: Μέτρα συνάφειας για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)

Τέλος, σύμφωνα με το ακόλουθο Διάγραμμα 4.4 παρατηρείται ότι οι περισσότερες γυναίκες γνώριζαν ότι παραμένεις φορέας της νόσου παρά τη θεραπεία σε αντίθεση με την πλειοψηφία των αντρών που δεν το γνώριζαν .



Διάγραμμα 4.3: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ(συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία) ως προς το Φύλο

### 4.3.3 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια»

Στην παράγραφο αυτή θα εξετασθεί εάν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ της δημογραφικής μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια» και το φύλο. Η μεταβλητή αυτή είναι κατηγορική και επομένως θα εφαρμοσθεί  $\chi^2$  έλεγχος ανεξαρτησίας, του οποίου οι εξεταζόμενες υποθέσεις είναι οι

H<sub>0</sub>: Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια» είναι ανεξάρτητες

H<sub>1</sub>: Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια» δεν είναι ανεξάρτητες

Τα αποτελέσματα του ελέγχου συσχέτισης παρουσιάζονται στον ακόλουθο Πίνακα 4.6

Chi-Square Tests					
	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,457 <sup>a</sup>	1	,117		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1,416	1	,234		
Likelihood Ratio	2,299	1	,129		
Fisher's Exact Test				,142	,119
Linear-by-Linear Association	2,426	1	,119		
N of Valid Cases	80				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,93.

b. Computed only for a 2x2 table

Πίνακας 4.6: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια

Με βάση τα αποτελέσματα του Πίνακα 4.6 παρατηρούμε ότι η μεταβλητή «Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια» δεν επηρεάζει στατιστικά σημαντικά το φύλο του δείγματος. Συνεπώς σε επίπεδο ανεξαρτησίας 5% δεν μπορεί να απορριφθεί η μηδενική υπόθεση περί συσχέτισης της γνώσεως ότι τα κονδυλώματα είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια και το φύλο. Το συμπέρασμα αυτό προκύπτει από το γεγονός ότι το p-value της στατιστικής συνάρτησης Pearson Chi-Square ισούται με 0,117 και είναι μεγαλύτερο του επιπέδου σημαντικότητας 5%.



Επίσης η τιμή της στατιστικής συνάρτησης που αντιστοιχεί στον έλεγχο συσχέτισης ισούται με 2,457.

Συνεπώς δεν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ αντρών και γυναικών και εάν το άτομο γνωρίζει ότι τα κονδυλώματα είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια.

Επειδή και οι δυο μεταβλητές των οποίων η σχέση ερευνάται είναι κατηγορικές τα μέτρα συνάφειας που χρησιμοποιούνται είναι το  $\Phi$  του Pearson καθώς και το V του Cramer και οι τιμές τους περιέχονται στο ακόλουθο πίνακα (Πίνακα 4.7). Η τιμή του συντελεστή  $\Phi$  του Pearson είναι  $\Phi = -0,175$  και η τιμή του συντελεστή V του Cramer είναι  $Cramer's V = 0,1751$ . Επομένως παρατηρείται η ύπαρξη μιας χαμηλής συσχέτισης μεταξύ των δύο φύλων και τη γνώση τους σχετικά με το ότι τα κονδυλώματα είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια, που δεν είναι στατιστικά σημαντική.

#### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Nominal	by Phi	-,175			,117
Nominal	Cramer's V	,175			,117
	Contingency Coefficient	,173			,117
Interval by Interval	Pearson's R	-,175	,120	-1,572	,120 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-,175	,120	-1,572	,120 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		80			

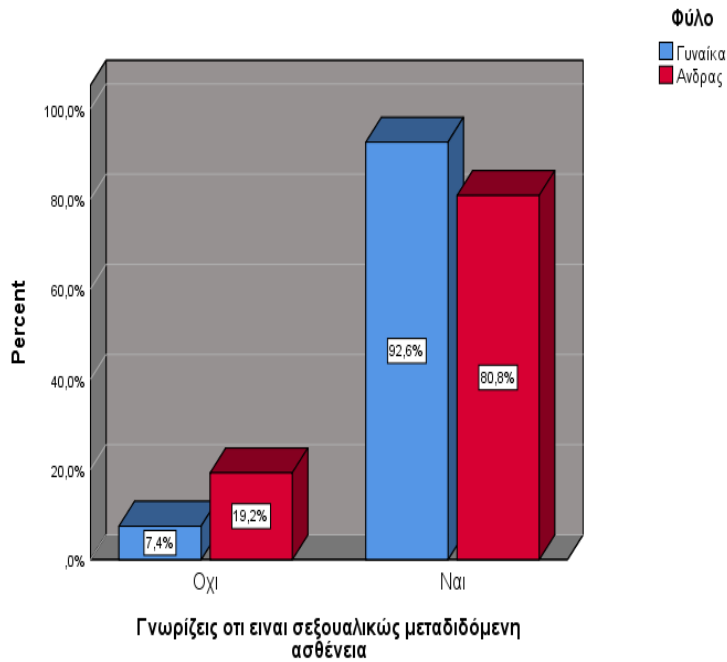
a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Πίνακας 4.7: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια

Τέλος, σύμφωνα με το ακόλουθο Διάγραμμα 4.4 παρατηρείται ότι και τα δύο φύλα υπερτερούν στην γνώση ότι τα κονδυλώματα είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια έναντι σε εκείνους που δεν το γνωρίζουν.



Διάγραμμα 4.4: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια ως προς το Φύλο

#### 4.3.4 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή»

Στην παράγραφο αυτή θα εξετασθεί εάν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ της δημογραφικής μεταβλητής «Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή» και του φύλου. Η μεταβλητή αυτή είναι κατηγορική και επομένως θα εφαρμοσθεί  $\chi^2$  έλεγχος συσχέτισης, του οποίου οι εξεταζόμενες υποθέσεις είναι οι

$H_0$ : Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή» είναι ανεξάρτητες

$H_1$ : Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή» δεν είναι ανεξάρτητες

Τα αποτελέσματα του ελέγχου συσχέτισης παρουσιάζονται στον ακόλουθο Πίνακα 4.8

<b>Chi-Square Tests</b>					
	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2,568 <sup>a</sup>	1	,109		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1,839	1	,175		
Likelihood Ratio	2,533	1	,111		
Fisher's Exact Test				,141	,088
Linear-by-Linear Association	2,536	1	,111		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,75.

b. Computed only for a 2x2 table

Πίνακας 4.8 Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή

Με βάση τα αποτελέσματα του Πίνακα 4.8 παρατηρούμε ότι η μεταβλητή «Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή» δεν επηρεάζει στατιστικά σημαντικά τα δύο φύλα. Συνεπώς σε επίπεδο ανεξαρτησίας 5% δεν μπορεί να απορριφθεί η μηδενική υπόθεση περί συσχέτισης της γνώσεως ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή τριβή και το φύλο. Το συμπέρασμα αυτό προκύπτει από το γεγονός ότι το p-value της στατιστικής συνάρτησης Pearson Chi-Square ισούται με 0,109 και είναι μεγαλύτερο του επιπέδου σημαντικότητας 5%. Επίσης η τιμή της στατιστικής συνάρτησης που αντιστοιχεί στον έλεγχο συσχέτισης ισούται με 2,568.

Συνεπώς δεν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ αντρών και γυναικών και εάν το άτομο γνωρίζει ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα από κολπικά υγρά ή τριβή.

Επειδή και οι δυο μεταβλητές των οποίων η σχέση ερευνάται είναι κατηγορικές τα μέτρα συνάφειας που χρησιμοποιούνται είναι το  $\Phi$  του Pearson καθώς και το V του Cramer και οι τιμές τους περιέχονται στο ακόλουθο πίνακα (Πίνακα 4.9). Η τιμή του συντελεστή  $\Phi$  του Pearson είναι  $\Phi = -0,179$  και η τιμή του συντελεστή V του Cramer είναι  $Cramer's V = 0,179$ . Επομένως παρατηρείται η ύπαρξη μιας χαμηλής συσχέτισης μεταξύ του φύλου και της γνώσης σχετικά με τα κονδυλώματα ότι μπορεί να κολλήσεις ακόμα και από κολπικά υγρά ή την τριβή, που δεν είναι στατιστικά σημαντική.

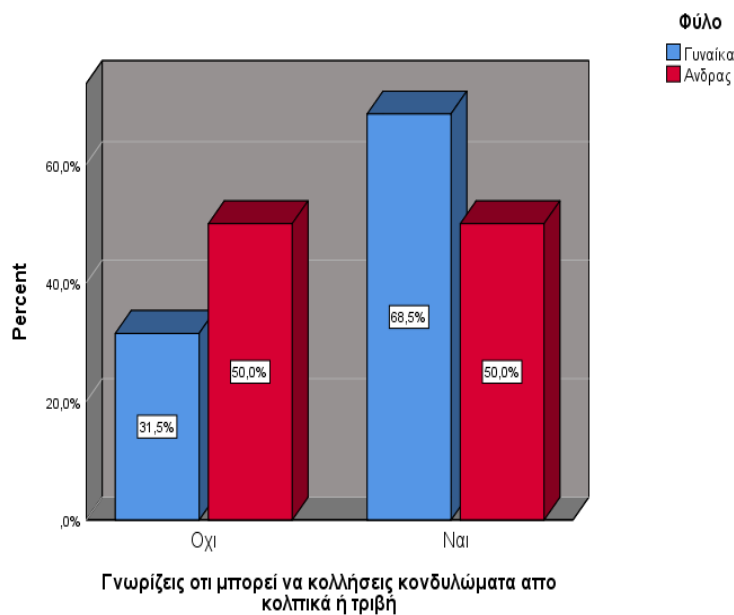
### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Nominal	by Phi	-,179			,109
Nominal	Cramer's V	,179			,109
	Contingency Coefficient	,176			,109
Interval by Interval	Pearson's R	-,179	,113	-1,608	,112 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-,179	,113	-1,608	,112 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		80			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

Πίνακας 4.9: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή

Τέλος, σύμφωνα με το ακόλουθο Διάγραμμα 4.5 παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των γυναικών γνωρίζουν ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα από κολπικά υγρά ή από την τριβή. Από την άλλη μεριά παρατηρούμε ότι το μισό πλήθος των αντρών γνωρίζει ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα από κολπικά υγρά ή από την τριβή και το άλλο μισό δεν το γνωρίζει.



Διάγραμμα 4.5: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή ως προς το Φύλο

### 4.3.5 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή»

Στην παράγραφο αυτή θα εξετασθεί εάν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ της δημογραφικής μεταβλητής «Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή» και το φύλο. Η μεταβλητή αυτή είναι κατηγορική και επομένως θα εφαρμοσθεί  $\chi^2$  έλεγχος συσχέτισης, του οποίου οι εξεταζόμενες υποθέσεις είναι οι

H<sub>0</sub>: Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή» είναι ανεξάρτητες

H<sub>1</sub>: Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή» δεν είναι ανεξάρτητες

Τα αποτελέσματα του ελέγχου συσχέτισης παρουσιάζονται στον ακόλουθο Πίνακα 4.10

Chi-Square Tests					
	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	3,152 <sup>a</sup>	1	,076		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2,357	1	,125		
Likelihood Ratio	3,220	1	,073		
Fisher's Exact Test				,096	,061
Linear-by-Linear Association	3,112	1	,078		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,70.

b. Computed only for a 2x2 table

Πίνακας 4.10: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή

Με βάση τα αποτελέσματα του Πίνακα 4.10 παρατηρούμε ότι η μεταβλητή «Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή» επηρεάζει στατιστικά σημαντικά το φύλο του δείγματος. Συνεπώς σε επίπεδο ανεξαρτησίας 5% δεν μπορεί να απορριφθεί η μηδενική υπόθεση περί συσχέτισης της ενημέρωσης από τον εκάστοτε σύντροφο αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση και το φύλο. Το συμπέρασμα αυτό προκύπτει από το γεγονός ότι το p-value της στατιστικής συνάρτησης PearsonChi-Square ισούται με 0,076 και είναι μικρότερο του επιπέδου σημαντικότητας 10%. Επίσης η τιμή της στατιστικής συνάρτησης που αντιστοιχεί στον έλεγχο συσχέτισης ισούται με 3,152.

Συνεπώς υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ της ενημέρωσης από τον εκάστοτε σύντροφο αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση και το φύλο.

Επειδή και οι δυο μεταβλητές των οποίων η σχέση ερευνάται είναι κατηγορικές τα μέτρα συνάφειας που χρησιμοποιούνται είναι το  $\Phi$  του Pearson καθώς και το V του Cramer και οι τιμές τους περιέχονται στο ακόλουθο πίνακα (Πίνακα 4.11). Η τιμή του συντελεστή  $\Phi$  του Pearson είναι  $\Phi = -0,198$  και η τιμή του συντελεστή V του Cramer είναι  $Cramer's V = 0,198$ . Επομένως παρατηρείται η ύπαρξη μιας χαμηλής συσχέτισης μεταξύ αντρών και γυναικών σε σχέση με την ενημέρωση από τον εκάστοτε σύντροφο αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση, που είναι στατιστικά σημαντική.

#### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Nominal	by Phi	-,198			,076
Nominal	Cramer's V	,198			,076
	Contingency Coefficient	,195			,076
Interval by Interval	Pearson's R	-,198	,107	-1,789	,078 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-,198	,107	-1,789	,078 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		80			

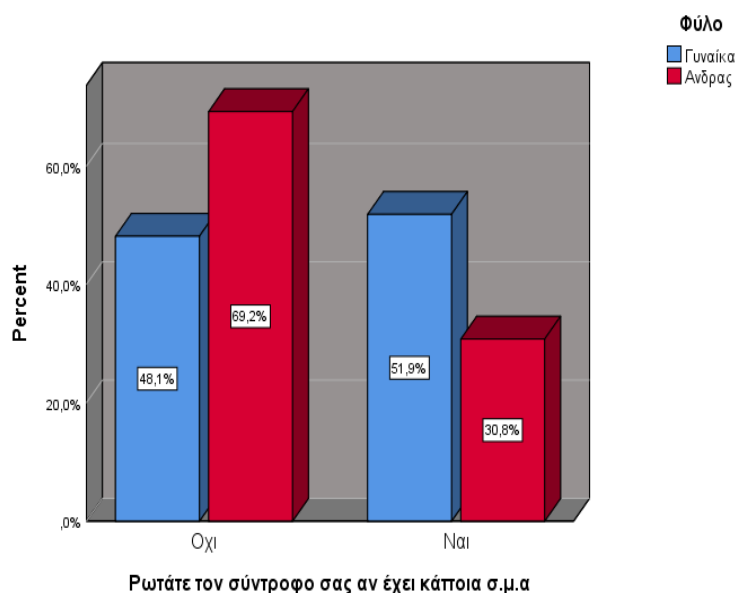
a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Πίνακας 4.11: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή

Τέλος, σύμφωνα με το ακόλουθο Διάγραμμα 4.6 παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των αντρών δεν ρωτάνε τον εκάστοτε σύντροφο αν έχουν κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια, ενώ οι μισές από τις γυναίκες ρωτάνε τον εκάστοτε σύντροφο τους αν έχουν κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια.



Διάγραμμα 4.6: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή ως προς το Φύλο

#### 4.3.6 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα»

Στην παράγραφο αυτή θα εξετασθεί εάν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ της δημογραφικής μεταβλητής «Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα» και το φύλο. Η μεταβλητή αυτή είναι κατηγορική και επομένως θα εφαρμοσθεί  $\chi^2$  έλεγχος συσχέτισης, του οποίου οι εξεταζόμενες υποθέσεις είναι οι

$H_0$ : Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα» είναι ανεξάρτητες

$H_1$ : Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα» δεν είναι ανεξάρτητες

Τα αποτελέσματα του ελέγχου συσχέτισης παρουσιάζονται στον ακόλουθο Πίνακα 4.12

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6,303 <sup>a</sup>	1	,012		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,076	1	,024		
Likelihood Ratio	6,122	1	,013		
Fisher's Exact Test				,020	,013
Linear-by-Linear Association	6,224	1	,013		
N of Valid Cases	80				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,13.

b. Computed only for a 2x2 table

Πίνακας 4.12: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα

Με βάση τα αποτελέσματα του Πίνακα 4.12 παρατηρούμε ότι η μεταβλητή «Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα» επηρεάζει στατιστικά σημαντικά το φύλο του δείγματος. Συνεπώς σε επίπεδο ανεξαρτησίας 5% απορρίπτεται η μηδενική υπόθεση περί συσχέτισης της γνώσεως ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα και το φύλο. Το συμπέρασμα αυτό προκύπτει από το γεγονός ότι το p-value της στατιστικής συνάρτησης Pearson Chi-Square ισούται με 0,012 και είναι μικρότερο του επιπέδου σημαντικότητας 5%. Επίσης η τιμή της στατιστικής συνάρτησης που αντιστοιχεί στον έλεγχο συσχέτισης ισούται με 6,303.

Συνεπώς υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ αντρών - γυναικών και εάν το άτομο γνωρίζει ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα ή όχι.

Επειδή και οι δυο μεταβλητές των οποίων η σχέση ερευνάται είναι κατηγορικές τα μέτρα συνάφειας που χρησιμοποιούνται είναι το  $\Phi$  του Pearson καθώς και το V του Cramer και οι τιμές τους περιέχονται στο ακόλουθο πίνακα (Πίνακα 4.13). Η τιμή του συντελεστή  $\Phi$  του Pearson είναι  $\Phi = -0,281$  και η τιμή του συντελεστή V του Cramer είναι  $Cramer's V = 0,281$ . Επομένως παρατηρείται η ύπαρξη μιας χαμηλής συσχέτισης μεταξύ αντρών - γυναικών και εάν το άτομο γνωρίζει ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα ή όχι, που είναι στατιστικά σημαντική.



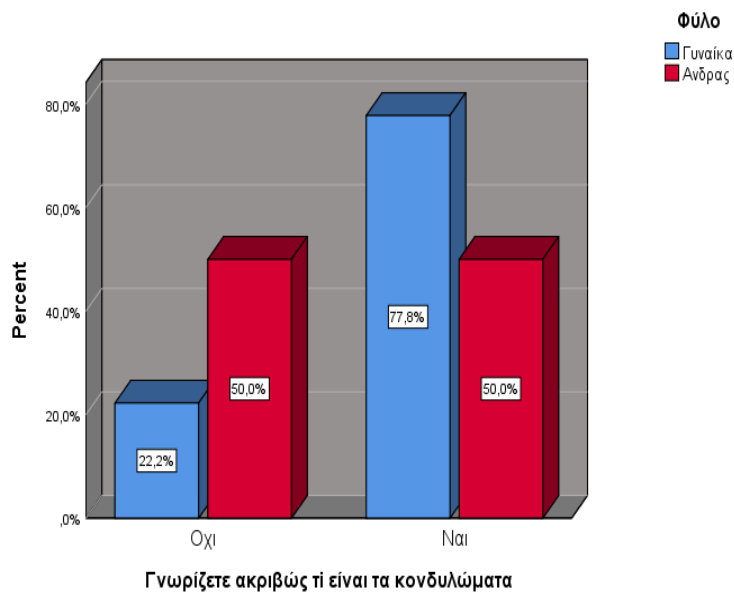
### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Nominal by Phi	Phi	-,281			,012
Nominal	Cramer's V	,281			,012
	Contingency Coefficient	,270			,012
Interval by Interval	Pearson's R	-,281	,113	-2,583	,012 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-,281	,113	-2,583	,012 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		80			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

Πίνακας 4.13: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα

Τέλος, σύμφωνα με το ακόλουθο Διάγραμμα 4.7 παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των γυναικών γνωρίζουν ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα , ενώ οι μισοί από τους άντρες δεν γνωρίζουν ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα.



Διάγραμμα 4.7: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα ως προς το Φύλο

### 4.3.7 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε»

Στην παράγραφο αυτή θα εξετασθεί εάν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ της δημογραφικής μεταβλητής «Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε» και το φύλο. Η μεταβλητή αυτή είναι κατηγορική και επομένως θα εφαρμοσθεί  $\chi^2$  έλεγχος συσχέτισης, του οποίου οι εξεταζόμενες υποθέσεις είναι οι

$H_0$ : Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε» είναι ανεξάρτητες

$H_1$ : Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε» δεν είναι ανεξάρτητες

Τα αποτελέσματα του ελέγχου συσχέτισης παρουσιάζονται στον ακόλουθο Πίνακα 4.14

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5,728 <sup>a</sup>	3	,126
Likelihood Ratio	5,519	3	,138
Linear-by-Linear Association	3,149	1	,076
N of Valid Cases	78		

a. 4 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,24.

Πίνακας 4.14: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε

Με βάση τα αποτελέσματα του Πίνακα 4.14 παρατηρούμε ότι η μεταβλητή «Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε» δεν επηρεάζει στατιστικά σημαντικά το φύλο. Συνεπώς σε επίπεδο ανεξαρτησίας 5% δεν μπορεί να απορριφθεί η μηδενική υπόθεση περί συσχέτισης του αριθμού των ερωτικών συντρόφων και το φύλο. Το συμπέρασμα αυτό προκύπτει από το γεγονός ότι το p-value της στατιστικής συνάρτησης Pearson Chi-Square ισούται με 0,126 και είναι μεγαλύτερο του επιπέδου σημαντικότητας 5%. Επίσης η τιμή της στατιστικής συνάρτησης που αντιστοιχεί στον έλεγχο συσχέτισης ισούται με 5,728.

Συνεπώς υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ αντρών και γυναικών και το πόσους ερωτικούς συντρόφους είχαν.

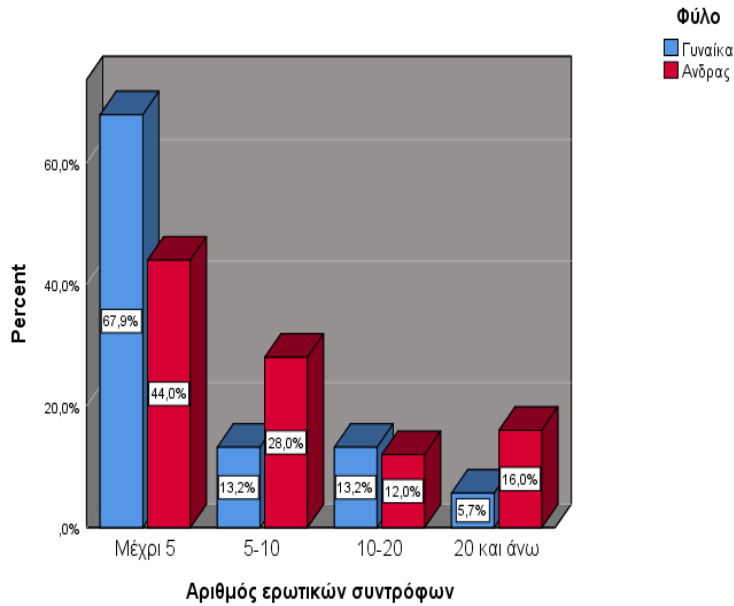
Επειδή και οι δυο μεταβλητές των οποίων η σχέση ερευνάται είναι κατηγορικές τα μέτρα συνάφειας που χρησιμοποιούνται είναι το  $\Phi$  του Pearson καθώς και το  $V$  του Cramer και οι τιμές τους περιέχονται στο ακόλουθο πίνακα (Πίνακα 4.15). Η τιμή του συντελεστή  $\Phi$  του Pearson είναι  $\Phi = 0,271$  και η τιμή του συντελεστή  $V$  του Cramer είναι  $Cramer's V = 0,271$ . Επομένως παρατηρείται η ύπαρξη μιας χαμηλής θετικής συσχέτισης μεταξύ αντρών και γυναικών και το πόσους ερωτικούς συντρόφους είχαν, που δεν είναι στατιστικά σημαντική.

		<b>Symmetric Measures</b>			
		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Nominal	by Phi	,271			,126
Nominal	Cramer's V	,271			,126
	Contingency Coefficient	,262			,126
Interval by Interval	Pearson's R	,202	,115	1,800	,076 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	,219	,114	1,953	,054 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		78			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

Πίνακας 4.15: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε

Τέλος, σύμφωνα με το ακόλουθο Διάγραμμα 4.8 παρατηρείται ότι αυτοί που είχαν μέχρι 5 ερωτικούς συντρόφους υπερτερούν έναντι των υπολοίπων που είχαν περισσότερους από πέντε ερωτικούς συντρόφους και στα δύο φύλα.



Διάγραμμα 4.8: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε ως προς το Φύλο

#### 4.3.8 Έλεγχος συσχέτισης της μεταβλητής «Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις»

Στην παράγραφο αυτή θα εξετασθεί εάν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ της δημογραφικής μεταβλητής «Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις» και το φύλο. Η μεταβλητή αυτή είναι κατηγορική και επομένως θα εφαρμοσθεί  $\chi^2$  έλεγχος συσχέτισης, του οποίου οι εξεταζόμενες υποθέσεις είναι οι

$H_0$ : Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις» είναι ανεξάρτητες

$H_1$ : Οι μεταβλητές «Φύλο» και «Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις» δεν είναι ανεξάρτητες

Τα αποτελέσματα του ελέγχου συσχέτισης παρουσιάζονται στον ακόλουθο Πίνακα 4.16

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	,333 <sup>a</sup>	1	,564		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,046	1	,831		
Likelihood Ratio	,322	1	,570		
Fisher's Exact Test				,718	,403
Linear-by-Linear Association	,329	1	,567		
N of Valid Cases	78				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,21.

b. Computed only for a 2x2 table

Πίνακας 4.16: Έλεγχος συσχέτισης για την μεταβλητή Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις

Με βάση τα αποτελέσματα του Πίνακα 4.16 παρατηρούμε ότι η μεταβλητή «Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις» δεν επηρεάζει στατιστικά σημαντικά το φύλο. Συνεπώς σε επίπεδο ανεξαρτησίας 5% δεν μπορεί να απορριφθεί η μηδενική υπόθεση περί συσχέτισης της χρήσης προφυλάξεως και το φύλο. Το συμπέρασμα αυτό προκύπτει από το γεγονός ότι το p-value της στατιστικής συνάρτησης Pearson Chi-Square ισούται με 0,564 και είναι μεγαλύτερο του επιπέδου σημαντικότητας 5%. Επίσης η τιμή της στατιστικής συνάρτησης που αντιστοιχεί στον έλεγχο συσχέτισης ισούται με 0,333.

Συνεπώς δεν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ αντρών και γυναικών και τη χρήση προφύλαξης.

Επειδή και οι δυο μεταβλητές των οποίων η σχέση ερευνάται είναι κατηγορικές τα μέτρα συνάφειας που χρησιμοποιούνται είναι το  $\Phi$  του Pearson καθώς και το V του Cramer και οι τιμές τους περιέχονται στο ακόλουθο πίνακα (Πίνακα 4.17). Η τιμή του συντελεστή  $\Phi$  του Pearson είναι  $\Phi = -0,065$  και η τιμή του συντελεστή V του Cramer είναι  $Cramer's V = 0,065$ . Επομένως παρατηρείται η ύπαρξη μιας χαμηλής συσχέτισης μεταξύ αντρών και γυναικών και τη χρήση προφύλαξης, που δεν είναι στατιστικά σημαντική.

### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Nominal	by Phi	-,065			,564
Nominal	Cramer's V	,065			,564
	Contingency Coefficient	,065			,564
Interval by Interval	Pearson's R	-,065	,118	-,571	,570 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-,065	,118	-,571	,570 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		78			

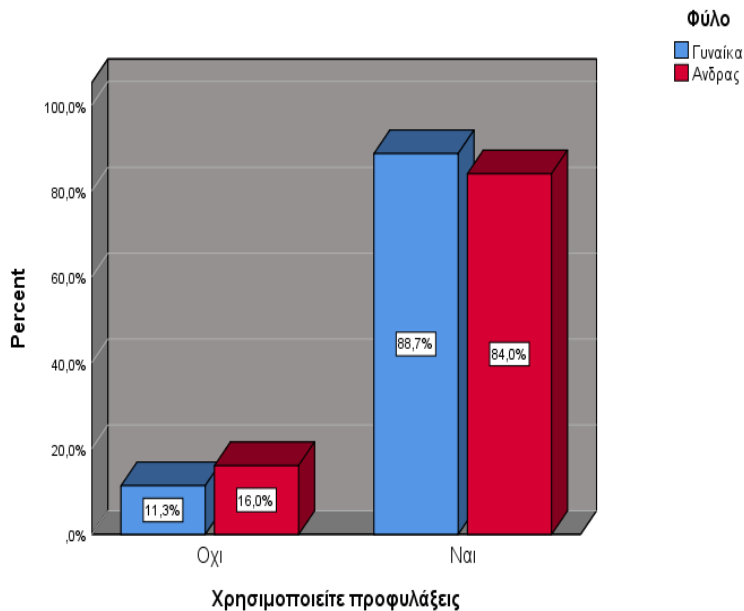
a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Πίνακας 4.17: Μέτρα Συνάφειας για την μεταβλητή Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις

Τέλος, σύμφωνα με το ακόλουθο Διάγραμμα 4.9 παρατηρείται ότι αυτοί που χρησιμοποιούν προφυλάξεις υπερτερούν έναντι αυτών που δεν χρησιμοποιούν και στα δύο φύλα.



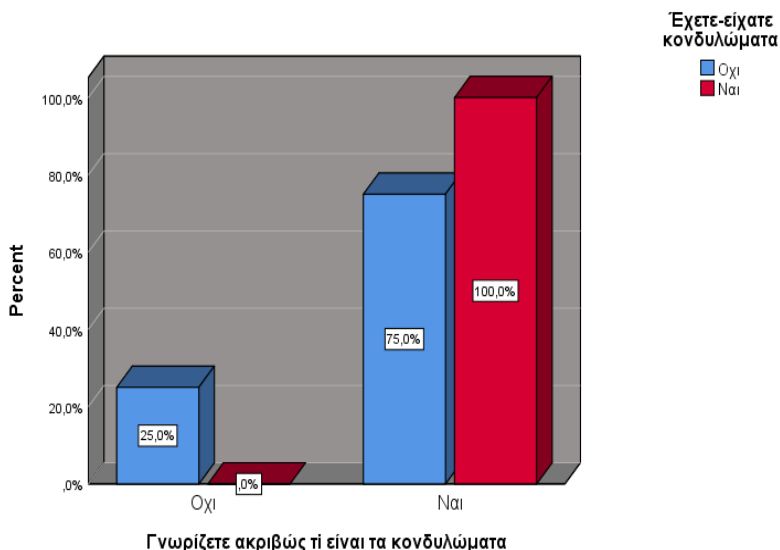
Διάγραμμα 4.9 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις ως προς το Φύλο

#### 4.4 Μελέτη Συσχέτισης Δημογραφικών Μεταβλητών ως προς τις Γυναίκες που Είχαν-Έχουν Κονδυλώματα

Στην παράγραφο εξετάστηκε εάν υπάρχει σχέση εξάρτησης μεταξύ των δημογραφικών μεταβλητών «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο» , « Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία) », «Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια», «Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή από την τριβή», « Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια πριν έρθετε σε επαφή» , « Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα » , «Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε» , «Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις »,«Μορφωτικό Επίπεδο» ,«Κατανάλωση Οινοπνευματωδών Ποτών» ,«Καπνιστική Συνήθεια » ,«Συχνότητα Νυχτερινών Εξόδων » ,«Χρήση Απαγορευμένων Ουσιών» ως προς τη μεταβλητή «Είχατε- έχετε κονδυλώματα» για τις γυναίκες. Λόγω του μικρού μεγέθους του δείγματος (μόλις 3 από τις 54 γυναίκες βρέθηκαν να απάντησαν θετικά σε αυτή την ερώτηση του ερωτηματολογίου) καμία δεν βγήκε στατιστικά σημαντική χωρίς να σημαίνει όμως ότι μπορούμε να βγάλουμε κάποιο στατιστικό συμπέρασμα από αυτό το αποτέλεσμα .Στον παρακάτω Πίνακα 4.18 φαίνονται τα αποτελέσματα συνοπτικά με βάση το κριτήριο του Fisher .

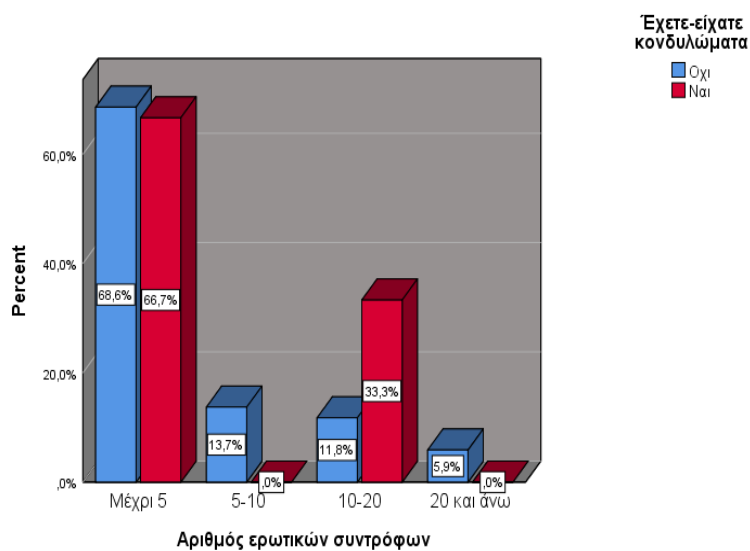
<b>Μεταβλητές</b>	<b>p-value Fisher's exact test</b>
Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα	1,000
Πόσους ερωτικούς συντρόφους είχατε	0,693
Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις	1,000
Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο	0,279
Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ	0,544
Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια	1,000
Γνωρίζετε ότι μπορείς να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από τριβή	1,000
Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή	0,238
Μορφωτικό Επίπεδο	0,343
Κατανάλωση Οινοπνευματωδών Ποτών	0,562
Καπνιστική Συνήθεια	0,544
Συχνότητα Νυχτερινών Εξόδων	0,619
Χρήση Απαγορευμένων Ουσιών	1,000

Πίνακας 4.18:Ελεγχος συσχέτισης για τις δημογραφικές μεταβλητές γνώσης και πρόληψης



Διάγραμμα 4.10 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

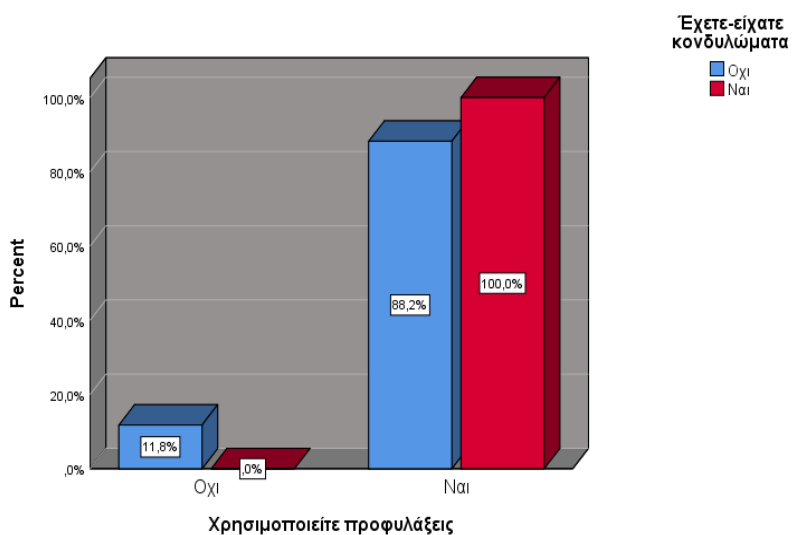
Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.10 παρατηρούμε ότι οι περισσότερες γυναίκες που δεν είχαν-έχουν κονδυλώματα γνωρίζουν ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα καθώς επίσης ότι και οι τρεις γυναίκες που είχαν –έχουν κονδυλώματα γνωρίζουν ακριβώς τι είναι.



Διάγραμμα 4.11 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Αριθμός ερωτικών συντρόφων ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

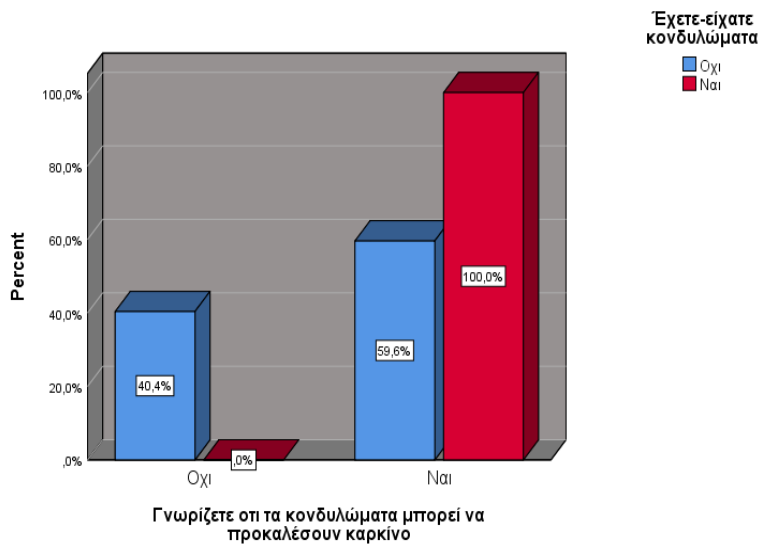


Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.11 παρατηρούμε ότι η πλειοψηφία των γυναικών που δεν είχαν –έχουν κονδυλώματα είχαν μέχρι πέντε ερωτικούς συντρόφους ενώ οι γυναίκες που είχαν-έχουν κονδυλώματα οι δύο είχαν μέχρι πέντε ερωτικούς συντρόφους ενώ η μια είχε από δέκα μέχρι είκοσι.



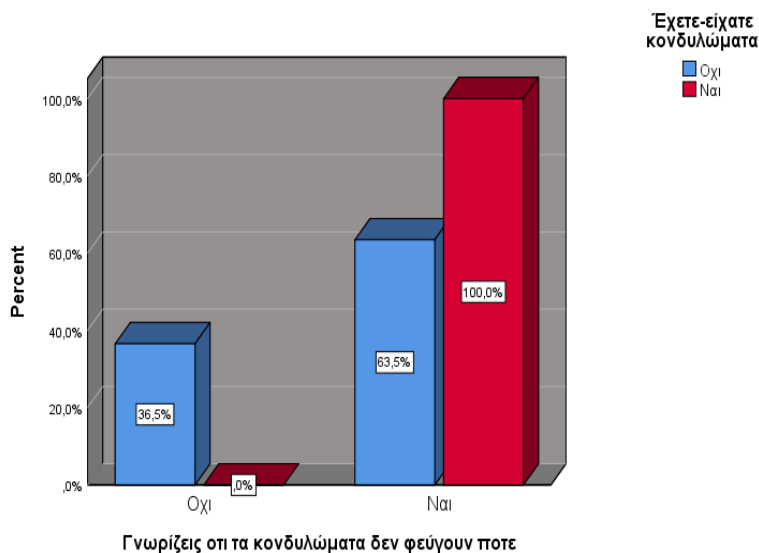
Διάγραμμα 4.12 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.12 παρατηρούμε ότι οι περισσότερες γυναίκες που δεν είχαν –έχουν κονδυλώματα χρησιμοποιούν προφυλάξεις και ότι όλες οι γυναίκες που είχαν-έχουν κονδυλώματα χρησιμοποιούν.



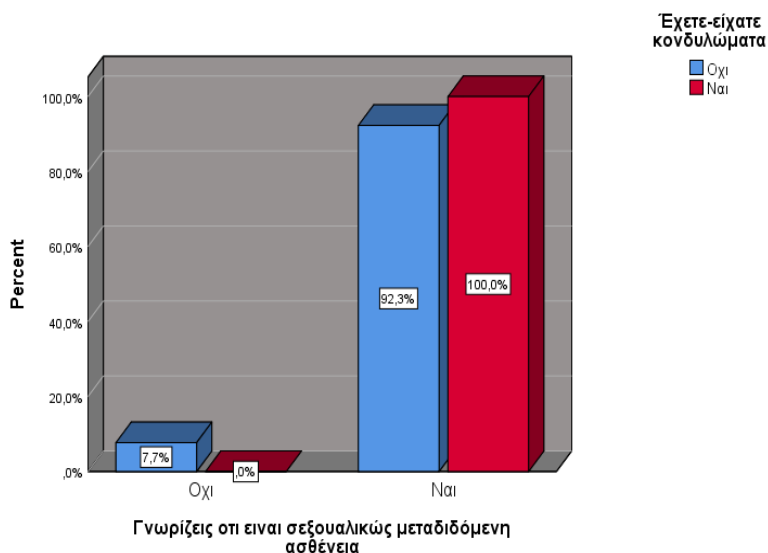
Διάγραμμα 4.13 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.13 παρατηρούμε ότι οι σχεδόν οι μισές γυναίκες που δεν είχαν –έχουν κονδυλώματα γνωρίζουν ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο και ότι όλες οι γυναίκες που είχαν-έχουν το γνωρίζουν.



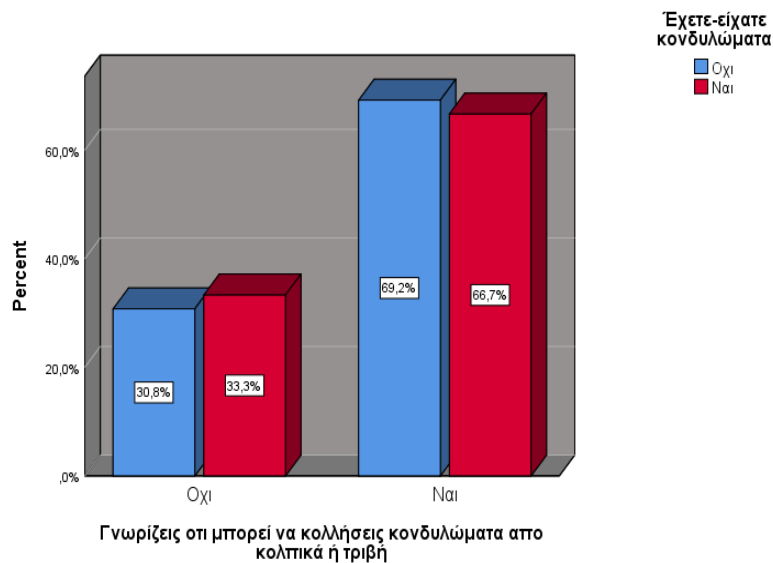
Διάγραμμα 4.14 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.14 παρατηρούμε ότι οι περισσότερες γυναίκες που δεν είχαν –έχουν κονδυλώματα γνωρίζουν ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία και ότι όλες οι γυναίκες που είχαν-έχουν το γνωρίζουν.



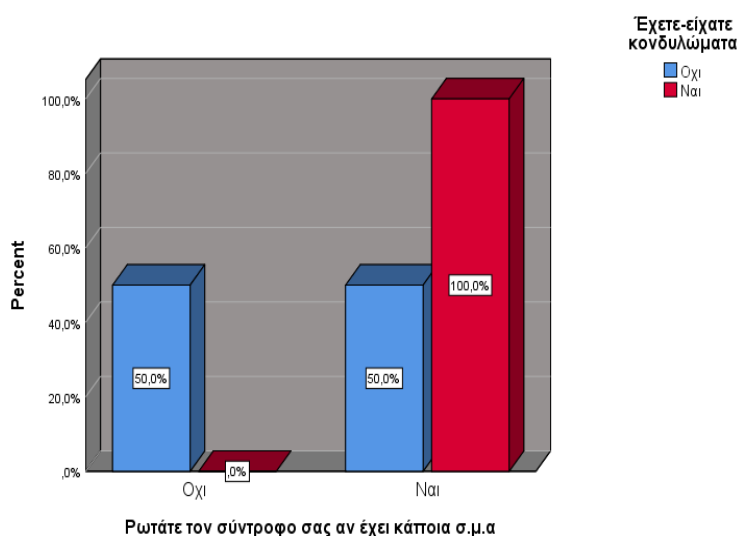
Διάγραμμα 4.15 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζεις ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.15 παρατηρούμε ότι σχεδόν όλες γυναίκες που δεν είχαν -έχουν κονδυλώματα γνωρίζουν ότι τα κονδυλώματα είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια και ότι όλες οι γυναίκες που είχαν-έχουν το γνωρίζουν.



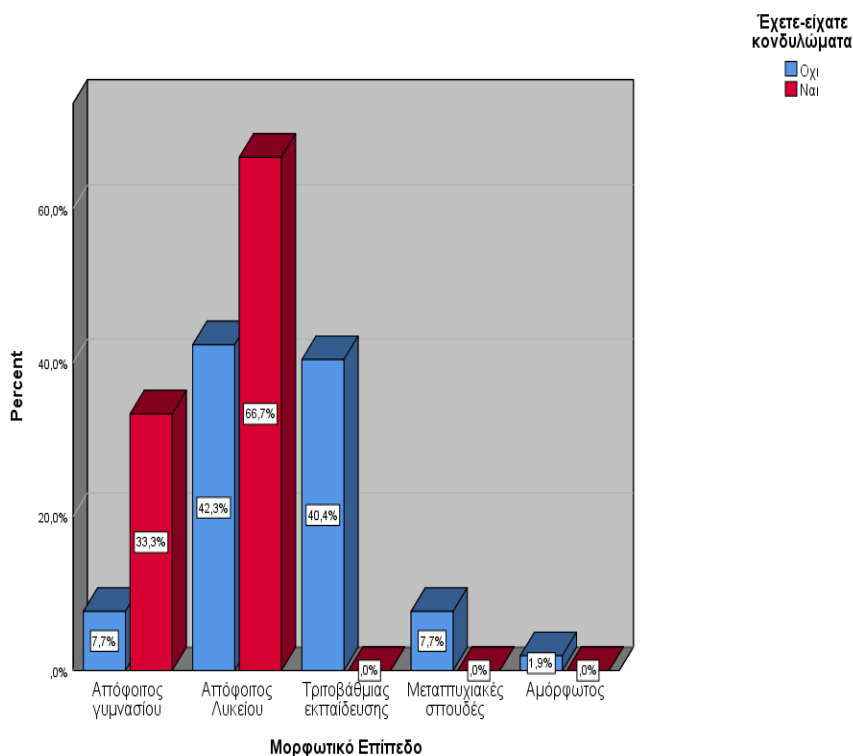
Διάγραμμα 4.16 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Γνωρίζεις ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.16 παρατηρούμε ότι οι περισσότερες γυναίκες που δεν είχαν -έχουν κονδυλώματα γνωρίζουν ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή και ότι οι δύο από τις τρεις γυναίκες που είχαν-έχουν το γνωρίζουν.



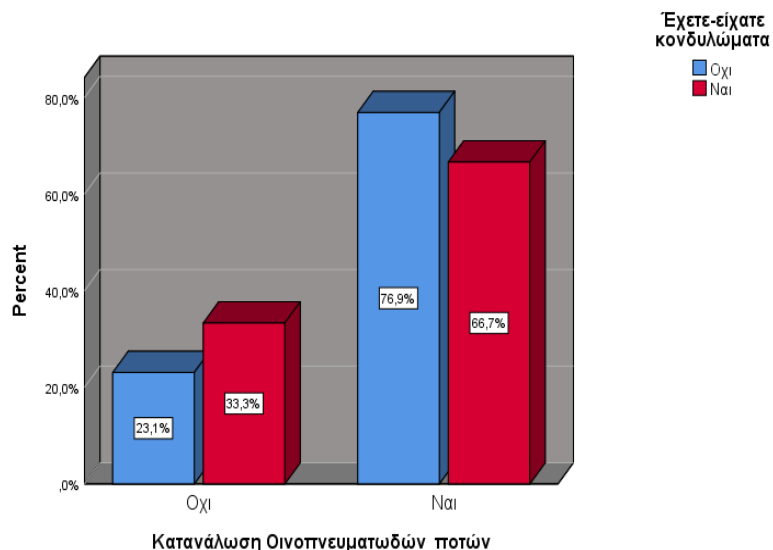
Διάγραμμα 4.17 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.17 παρατηρούμε ότι οι μισές γυναίκες που δεν είχαν-έχουν κονδυλώματα ρωτάνε τον εκάστοτε σύντροφο τους αν έχει κάποια σεξουαλικώς μεταδιδόμενη ασθένεια και ότι όλες γυναίκες που είχαν-έχουν ρωτάνε.



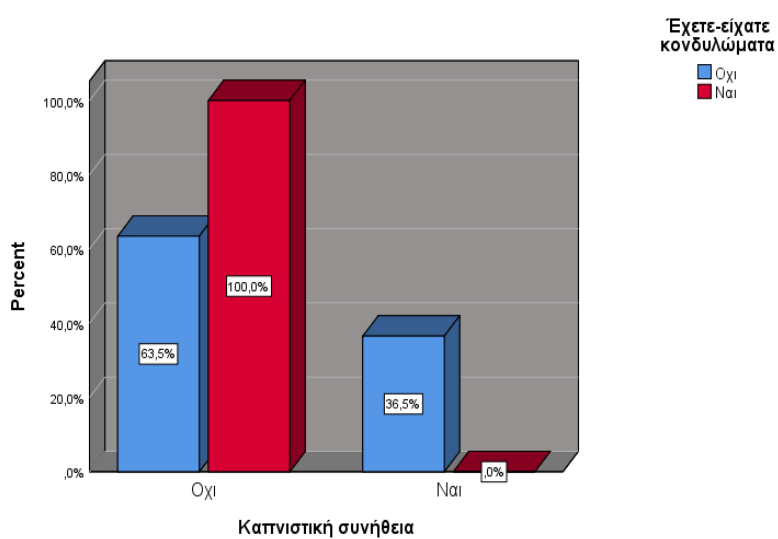
Διάγραμμα 4.18 : Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο ως προς τη μεταβλητή Είχατε-έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.18 παρατηρούμε ότι οι μισές γυναίκες που δεν είχαν-έχουν κονδυλώματα είναι απόφοιτοι λυκείου και τριτοβάθμιας εκπαίδευσης και ότι οι δύο στις τρεις γυναίκες που είχαν-έχουν κονδυλώματα είναι απόφοιτοι λυκείου και η μια που είχε- έχει κονδυλώματα είναι απόφοιτος γυμνασίου.



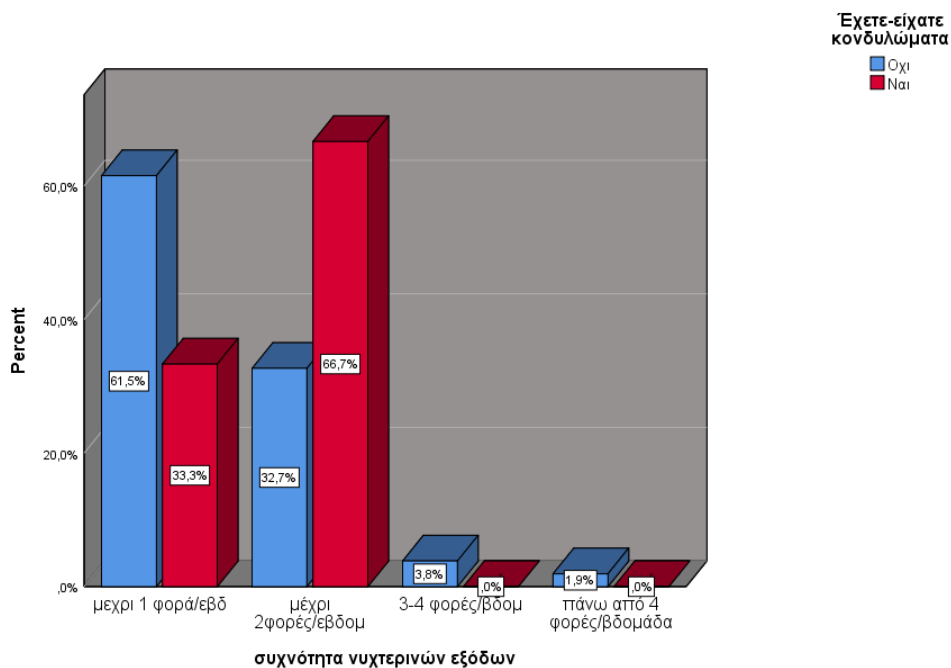
Διάγραμμα 4.19: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Χρήση Οινοπνευματωδών Ποτών ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.19 παρατηρούμε ότι η πλειοψηφία των γυναικών που δεν είχαν -έχουν κονδυλώματα καταναλώνουν οινοπνευματώδη ποτά και ότι οι δυο στις τρείς που είχαν-έχουν κονδυλώματα καταναλώνουν.



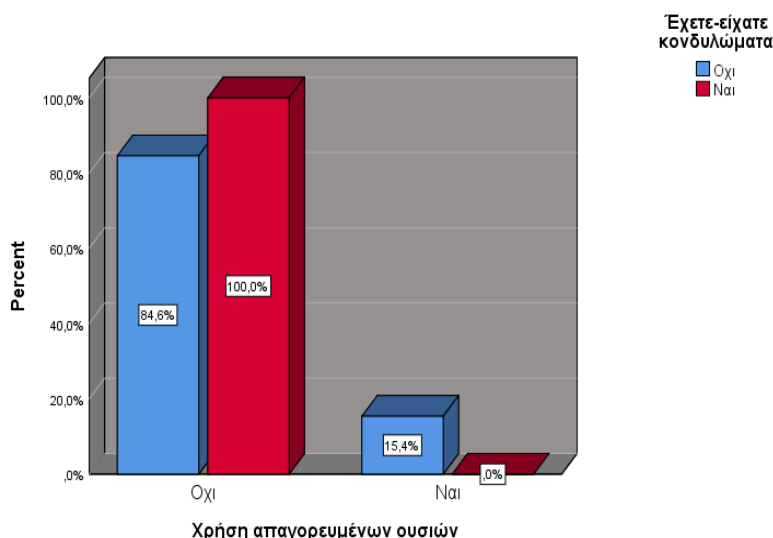
Διάγραμμα 4.20: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Καπνιστική Συνήθεια ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.20 παρατηρούμε ότι οι περισσότερες γυναίκες που δεν είχαν -έχουν κονδυλώματα δεν καπνίζουν και ότι όλες οι γυναίκες που είχαν-έχουν κονδυλώματα δεν καπνίζουν.



Διάγραμμα 4.21: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Συχνότητα Νυχτερινών Εξόδων ως προς τη μεταβλητή Είχατε- έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.21 παρατηρούμε ότι οι περισσότερες γυναίκες που δεν είχαν -έχουν κονδυλώματα μέχρι μια φορά την εβδομάδα έχουν νυχτερινή έξοδο , το ίδιο ισχύει και για μια από τις τρεις γυναίκες που είχαν-έχουν κονδυλώματα ενώ οι άλλες δύο έχουν νυχτερινή έξοδο μέχρι δυο φορές την εβδομάδα.



Διάγραμμα 4.22: Ραβδόγραμμα συσχέτισης της μεταβλητής Μορφωτικό Επίπεδο ως προς τη μεταβλητή Είχατε-έχετε κονδυλώματα για τις γυναίκες

Από το παραπάνω Διάγραμμα 4.22 παρατηρούμε ότι σχεδόν όλες οι γυναίκες που δεν είχαν -έχουν κονδυλώματα δεν έχουν κάνει χρήση απαγορευμένων ουσιών και ότι όλες οι γυναίκες που είχαν-έχουν κονδυλώματα δεν έχουν κάνει.

Συνοψίζοντας από τα παραπάνω διαγράμματα παρατηρούμε την συμπεριφορά των γυναικών που νοσούν σε σχέση με αυτών που δεν νοσούν όσο αναφορά κάποιες δημογραφικές μεταβλητές γνώσεων και πρόληψης για τα κονδυλώματα. Πιο συγκεκριμένα, όλες οι γυναίκες που νοσούν γνωρίζουν ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα, όπως και οι περισσότερες γυναίκες που δεν νοσούν (75% απάντησε θετικά). Παρόμοια είναι η κατάσταση και για τον αριθμό των ερωτικών συντρόφων των γυναικών είτε νοσούν είτε όχι, διότι η πλειοψηφία και στις δυο περιπτώσεις απάντησε μέχρι 5 ερωτικούς συντρόφους. Ομοίως και για το αν χρησιμοποιούν προφυλάξεις και οι δύο κατηγορίες γυναικών, σχεδόν όλες απάντησαν θετικά. Όσο αναφορά την γνώση ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο, όλες οι γυναίκες που νοσούν και σχεδόν οι μισές γυναίκες (59,6%) που δεν νοσούν το γνώριζαν. Τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ, συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία γεγονός που το 63,5% των γυναικών που δεν νοσούν και όλες που νοσούν το ήξεραν. Θετική ήταν η απάντηση και από τις δύο κατηγορίες γυναικών στο αν γνωρίζουν ότι τα κονδυλώματα είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια. Η πάθηση αυτή μπορεί να μεταδοθεί και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή γεγονός που το 69,2% των υγιών γυναίκες απάντησε θετικά. Έπειτα όλες οι ασθενείς ρωτάνε τους μετέπειτα συντρόφους τους αν έχουν κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια πριν έρθουν σε επαφή σε αντίθεση με τις υγιείς που μόλις οι μισές το ρωτάνε.



Οι ασθενείς είναι κυρίως απόφοιτοι γυμνασίου και λυκείου ενώ οι υγιείς είναι κατά κύριο λόγο απόφοιτοι λυκείου(42,3%) και τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (40,4%).Ακόμα και στις δύο κατηγορίες γυναικών παρατηρούμε ότι στην πλειοψηφία τους καταναλώνουν οινοπνευματώδη ποτά. Το κάπνισμα είναι μια συνήθεια που δεν την έχουν οι γυναίκες που νοσούν , ούτε όμως και οι περισσότερες που δεν νοσούν (63,5 %). Ακόμα οι γυναίκες που έχουν κονδυλώματα φαίνεται να έχουν μέχρι 2 φορές την εβδομάδα νυχτερινή έξοδο ενώ οι γυναίκες που δεν έχουν στην πλειοψηφία τους έχουν μέχρι 1 φορά την εβδομάδα νυχτερινή έξοδο. Τέλος σχεδόν όλες οι γυναίκες είτε νοσούν είτε όχι δεν έχουν κάνει χρήση απαγορευμένων ουσιών.

Γενικά οι γυναίκες που δεν έχουν κονδυλώματα, είναι ενημερωμένες σχετικά με την πάθηση και κάποιες βασικές συνέπειες της. Παρόλο αυτά μόνο οι μισές από αυτές ρωτάνε τους μετέπειτα συντρόφους τους για τυχόν σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθουν σε επαφή. Οι περισσότερες υγιείς γυναίκες έχουν μέχρι πέντε ερωτικούς συντρόφους, παίρνουν προφυλάξεις, είναι απόφοιτοι λυκείου και τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, καταναλώνουν οινοπνευματώδη ποτά ,βγαίνουν μια φορά την εβδομάδα βράδυ , δεν καπνίζουν και ούτε κάνουν χρήση απαγορευμένων ουσιών. Φυσικά οι γυναίκες που έχουν κονδυλώματα γνωρίζουν τη φύση της πάθησης τους και κάποιες βασικές συνέπειες της. Όλες αυτές οι γυναίκες ρωτάνε τους μετέπειτα συντρόφους τους για τυχόν σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια πριν έρθουν σε επαφή , παίρνουν προφυλάξεις δεν καπνίζουν και δεν κάνουν χρήση απαγορευμένων ουσιών. Τέλος οι περισσότερες είχαν μέχρι πέντε ερωτικούς συντρόφους , είναι απόφοιτοι γυμνασίου και λυκείου , καταναλώνουν οινοπνευματώδη ποτά και βγαίνουν μέχρι 2 φορές την εβδομάδα βράδυ.

## 4.5 Έλεγχος Αξιοπιστίας Cronbach Alpha

### 4.5.1 Εισαγωγή

Θέλουμε να ελέγξουμε την αξιοπιστία της κλίμακας αξιολόγησης συμπτωμάτων άγχους Hamilton, δηλαδή την ικανότητα του ερωτηματολογίου –της κλίμακας να δίνει ίδια αποτελέσματα κάτω από τις ίδιες συνθήκες.

Δείκτης αξιοπιστίας. Τιμές στο διάστημα [0,1]. Τιμές κοντά στο μηδέν δηλώνουν έλλειψη αξιοπιστίας. Έστω M,T το παρατηρούμενο και θεωρητικό σκορ στην υπό μελέτη κλίμακα. Τότε:

$$M+T=e,$$

όπου e το σφάλμα. Ο δείκτης αξιοπιστίας  $\rho$  ορίζεται από τη σχέση  $\text{Var}(T)/\text{Var}(M)$ , δηλαδή παριστάνει το ποσοστό της μεταβλητότητας του παρατηρούμενου σκορ που μπορεί να αποδοθεί στην κλίμακα. Επειδή όπως είναι εύκολα αντιληπτό είναι αδύνατο να υπολογιστεί ακριβώς προχωρούμε σε εκτίμησή του. Είναι διαθέσιμες οι ακόλουθες μεθοδολογίες:

#### 1) Test-Retest Method

Οι ερωτώμενοι συμπληρώνουν την κλίμακα σε δύο διαφορετικές χρονικές στιγμές. Η αξιοπιστία της κλίμακας μπορεί να εκτιμηθεί από το συντελεστή συσχέτισης μεταξύ των δύο σκορ (αδύνατο πρακτικά, οι συμμετέχοντες είναι υποψιασμένοι)

#### 2) Alternate forms

Παρόμοια μέθοδος με την Test-Retest με τη διαφοροποίηση ότι χρησιμοποιούμε διαφορετικές εκδοχές (versions) της κλίμακας σε κάθε χρονική περίοδο. (αδύνατο πρακτικά, χρονοβόρο δαπανηρό)

#### 3) Split-Half

Οι υποερωτήσεις διαιρούνται σε δύο μέρη. Συνήθως μονές-ζυγές και όχι πρώτες τελευταίες. Υπολογίζεται το σκορ για κάθε μισό. Υπολογίζεται ο συντελεστής συσχέτισης μεταξύ των δύο σκορ.

#### 4) Cronbach Alpha

Οι N υποερωτήσεις της κλίμακας διαμερίζονται σε όλα τα δυνατά μισά. Για κάθε μισό υπολογίζεται το σκορ. Έπειτα τα σκορ αυτά συσχετίζονται. Λαμβάνεται ο μέσος όρος αυτών των συσχετίσεων ( $r$ ). Τότε ο εκτιμητής είναι:

$$\frac{N * r}{1 + (N - 1)r}$$

Ο δείκτης αυτός λαμβάνει τιμές στο [0,1]. Το 0 ερμηνεύεται ως έλλειψη αξιοπιστίας, το 1 ως ισχυρά αξιόπιστη κλίμακα. Εξαρτάται από το πλήθος των ερωτήσεων στην κλίμακα. Τιμές μεγαλύτερες του 0.7 ικανοποιητικές. Για πολύ σημαντικές μελέτες μεγαλύτερες του 0.9. (Α.Δ Μπατσίδης, Ανάλυση Αξιοπιστίας και SPSS)

#### 4.5.2 Cronbach alpha για την Αξιολόγηση της Κλίμακας Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton

##### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,838	,846	13

Πίνακας 4.19: Έλεγχος αξιολόγησης για την μεταβλητή Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton

Από τον παραπάνω Πίνακα 4.19 έχουμε ότι ο συντελεστής του Cronbach είναι ικανοποιητικός (0,838). Άρα οι 13 αυτές ερωτήσεις συνθέτουν ικανοποιητικά μια κλίμακα.

Στον παρακάτω πίνακα 4.20 δίνεται η μέση τιμή και η διακύμανση αν μία υποερώτηση διαγραφεί από την κλίμακα. Σημαντικές είναι οι τιμές στην στήλη Corrected Item-Total correlation. Αν υπάρχουν τιμές με αρνητικό πρόσημο σημαίνει ότι θέλουν αντιστροφή καθώς είναι αντίθετα διατυπωμένες σε σχέση με αυτό που προσπαθεί να μετρήσει η κλίμακα. Επιπλέον ερωτήσεις με πολύ μικρή τιμή στη στήλη αυτή αποκλείονται από την κλίμακα. Τέλος από τη στήλη Cronbach' s Alpha if item deleted μας δίνονται οι τιμές του συντελεστή Cronbach όταν διαγράφεται μία υποερώτηση. Αν προκύπτει μία σημαντική θεαματική αύξηση τότε αποκλείεται η συγκεκριμένη υποερώτηση από την υπό κατασκευή κλίμακα. Συνεπώς καμία υποερώτηση δεν αποκλείεται από την κλίμακα.

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Squared Multiple Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Αγχώδης διάθεση	7,88	40,187	,390	,328	,837
Ένταση	8,30	37,656	,599	,513	,818
Φοβίες	8,79	40,777	,471	,286	,828
Αϋπνία	8,76	39,576	,506	,401	,826
Γνωσιακά	8,91	41,220	,470	,357	,828
Καταθλιπτική διάθεση	9,06	40,439	,597	,482	,820
Συμπτώματα στο Μυϊκό σύστημα	8,81	41,876	,419	,311	,832
Συμπτώματα αισθητηριακά	9,10	41,154	,522	,377	,825
Συμπτώματα καρδιοαγγειακά	8,95	39,668	,567	,462	,821
Συμπτώματα αναπνευστικά	9,14	40,956	,555	,486	,823
Συμπτώματα γαστρεντερικά	9,11	43,114	,348	,214	,836
Συμπτώματα ουρογεννητικά	9,40	43,509	,516	,448	,829
Συμπτώματα από το αυτόνομο Ν.Σ	9,29	41,726	,489	,411	,827

Πίνακας 4.20: Μέτρα Διαγραφής μεταβλητών για την Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton

Τέλος από τον παρακάτω Πίνακα 4.21 μας δίνεται η μέση τιμή η διακύμανση η τυπική απόκλιση της κλίμακας καθώς και το πλήθος των ερωτήσεων που συνθέτουν την κλίμακα. Από την τιμή  $9,63/13=0.74$  παρατηρούμε ότι τείνουν τα άτομα του δείγματος να έχουν άγχος.

### Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
9,63	47,377	6,883	13

Πίνακας 4.21: Περιγραφικά μέτρα της μεταβλητής Κλίμακα Αξιολόγησης Έντασης Συμπτωμάτων Άγχους Hamilton

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

## ΠΑΡΑΓΟΝΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΙΩΝ

---

### 5.1 Εισαγωγή

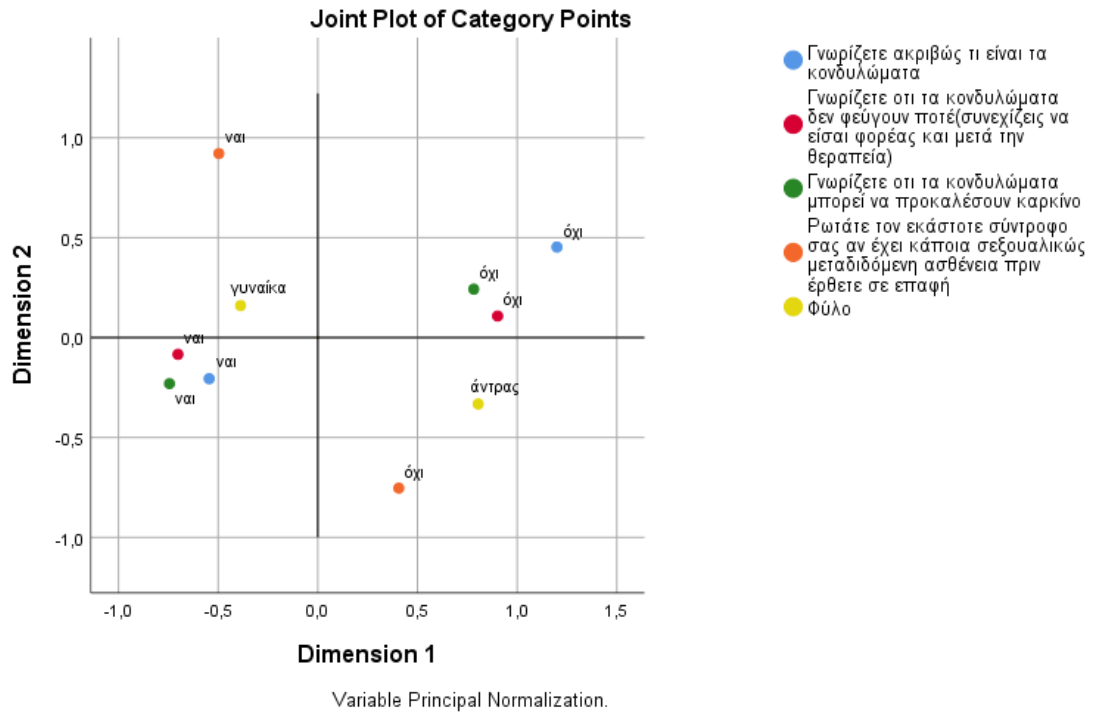
Στο κεφάλαιο αυτό θα πραγματοποιηθεί Παραγοντική Ανάλυση Αντιστοιχιών προκειμένου να εξετασθεί η σχέση ανάμεσα στις κατηγορικές μεταβλητές. Η Παραγοντική Ανάλυση Αντιστοιχιών θα πραγματοποιηθεί μέσω διαγραμμάτων διασποράς, στα οποία θα γίνει ομαδοποίηση των επιπέδων των κατηγορικών μεταβλητών που κρίθηκαν στατιστικά σημαντικές στο κεφάλαιο 4 και των πινάκων με τις μετρήσεις διάκρισης.

### 5.2 Παραγοντική Ανάλυση Αντιστοιχιών Δημογραφικών Μεταβλητών

Στην παράγραφο αυτή θα πραγματοποιηθεί παραγοντική ανάλυση αντιστοιχιών για της δημογραφικές μεταβλητές οι οποίες κρίθηκαν στατιστικά σημαντικές στο κεφάλαιο 4 καθώς και η εξαρτημένη μεταβλητή Φύλο.

Στο Διάγραμμα 5.1 που ακολουθεί φαίνεται ότι οι γυναίκες κατά κύριο λόγο γνωρίζουν ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα και ότι μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο. Επίσης γνωρίζουν ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ και συνεχίζουν να είναι φορείς και μετά την θεραπεία. Αντίθετα, οι άντρες φαίνεται να μην γνωρίζουν τι είναι ακριβώς τα κονδυλώματα, ότι μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο και ότι δεν φεύγουν ποτέ συνεχίζεις να είσαι φορέας.

Τέλος παρατηρούμε ότι το φύλο δεν φαίνεται να έχει μεγάλη σχέση με το αν ρωτάνε τον εκάστοτε σύντροφο τους αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθουν σε επαφή.



**Διάγραμμα 5.1: Διάγραμμα Διασποράς των κατηγοριών των Δημογραφικών μεταβλητών**

Στον ακόλουθο Πίνακα 5.1 παρουσιάζονται οι μετρήσεις διάκρισης των δημογραφικών μεταβλητών οι οποίες παρέχουν πληροφορίες για την απόσταση της κάθε μίας μεταβλητής από την κάθε διάσταση. Όσο μεγαλύτερη είναι η τιμή της μέτρησης διάκρισης, τόσο περισσότερο θα απέχουν τα επίπεδα της μεταβλητής μεταξύ τους. Αυτό σημαίνει ότι μεταξύ των επιπέδων της μεταβλητής θα υπάρχει υψηλός βαθμός διάκρισης ως προς την διάσταση στην οποία αντιστοιχεί η τιμή αυτή της μέτρησης.

Συνεπώς, οι μεταβλητές «Φύλο», «Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα», «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο», «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)» διακρίνονται καλύτερα στην Διάσταση 1 σε σχέση με την Διάσταση 2. Ενώ η μεταβλητή «Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή » διακρίνεται καλύτερα στην διάσταση 2 σε σχέση με την Διάσταση 1.

### Discrimination Measures

	Dimension		Mean
	1	2	
Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα	,654	,093	,374
Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο	,582	,056	,319
Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ(συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)	,633	,009	,321
Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια πριν έρθετε σε επαφή	,202	,694	,448
Φύλο	,312	,053	,182
Active Total	2,383	,906	1,644
% of Variance	47,654	18,112	32,883

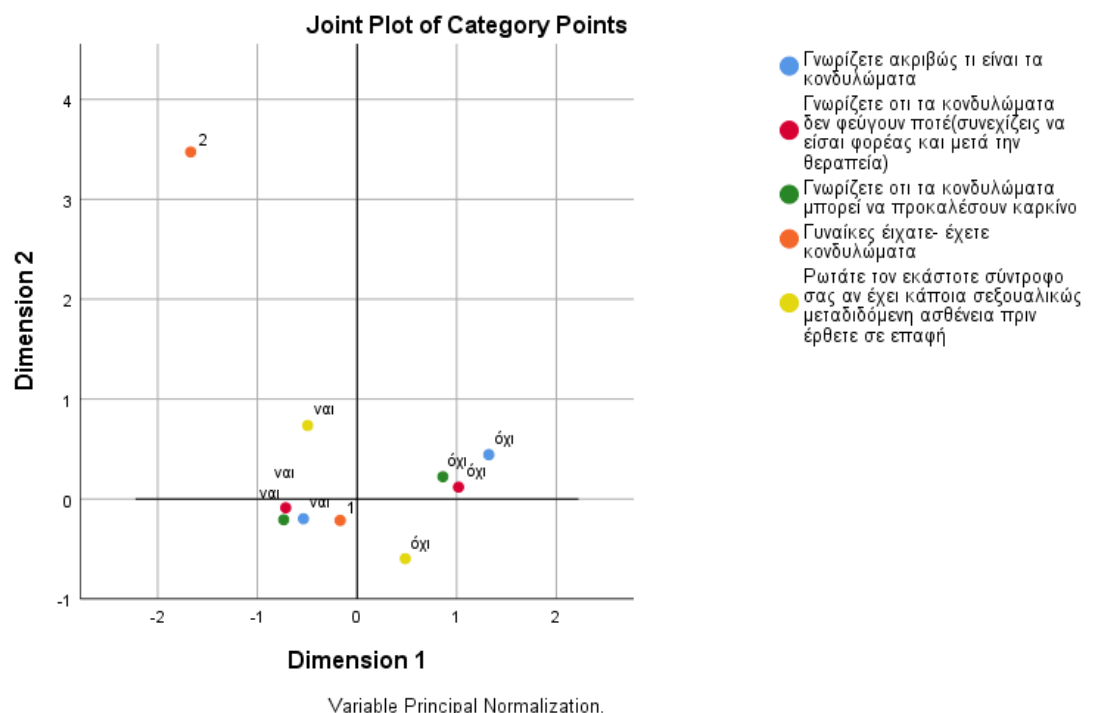
Πίνακας 5.1:Μετρήσεις Διάκρισης Δημογραφικών Μεταβλητών

### 5.3 Παραγοντική Ανάλυση Αντιστοιχιών Δημογραφικών Μεταβλητών

Στην παράγραφο αυτή θα πραγματοποιηθεί παραγοντική ανάλυση αντιστοιχιών για της δημογραφικές μεταβλητές οι οποίες κρίθηκαν στατιστικά σημαντικές στο κεφάλαιο 4 καθώς και η εξαρτημένη μεταβλητή οι Γυναίκες που είχαν-έχουν κονδυλώματα.( 1-όχι ,2-ναι)

Στο Διάγραμμα 5.2 που ακολουθεί φαίνεται ότι οι γυναίκες που δεν είχαν-έχουν κονδυλώματα κατά κύριο λόγο γνωρίζουν ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα και ότι μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο. Επίσης γνωρίζουν ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ και συνεχίζουν να είναι φορείς και μετά την θεραπεία. Οι γυναίκες που είχαν-έχουν κονδυλώματα φαίνεται να γνωρίζουν τι είναι ακριβώς τα κονδυλώματα ,ότι μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο και ότι δεν φεύγουν ποτέ συνεχίζεις να είσαι φορέας και ρωτάνε τον εκάστοτε σύντροφο τους αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθουν σε επαφή.

Τέλος παρατηρούμε ότι οι γυναίκες που είχαν-έχουν κονδυλώματα είναι πολύ μακριά από τις υπόλοιπες μεταβλητές καθώς το δείγμα μας είναι πολύ μικρό , μόλις 3 στις 54 γυναίκες έχουν απαντήσει θετικά .



Διάγραμμα 5.2: Διάγραμμα Διασποράς των κατηγοριών των Δημογραφικών μεταβλητών



Στον ακόλουθο Πίνακα 5.2 παρουσιάζονται οι μετρήσεις διάκρισης των δημογραφικών μεταβλητών οι οποίες παρέχουν πληροφορίες για την απόσταση της κάθε μίας μεταβλητής από την κάθε διάσταση. Όσο μεγαλύτερη είναι η τιμή της μέτρησης διάκρισης, τόσο περισσότερο θα απέχουν τα επίπεδα της μεταβλητής μεταξύ τους. Αυτό σημαίνει ότι μεταξύ των επιπέδων της μεταβλητής θα υπάρχει υψηλός βαθμός διάκρισης ως προς την διάσταση στην οποία αντιστοιχεί η τιμή αυτή της μέτρησης.

Συνεπώς, οι μεταβλητές «Γυναίκες είχατε-έχετε κονδυλώματα», «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο», «Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)» διακρίνονται καλύτερα στην Διάσταση 1 σε σχέση με την Διάσταση 2. Ενώ η μεταβλητή «Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή » διακρίνεται καλύτερα στην διάσταση 2 σε σχέση με την Διάσταση 1. Τέλος παρατηρούμε ότι η μεταβλητή «Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα» διακρίνεται εξίσου καλά και στις δύο Διαστάσεις.

### Discrimination Measures

	Dimension		Mean
	1	2	
Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα	,746	,088	,417
Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο	,639	,046	,342
Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ(συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία)	,742	,011	,376
Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια πριν έρθετε σε επαφή	,239	,440	,339
Γυναίκες είχατε-έχετε κονδυλώματα	,123	,482	,303
Active Total	2,489	1,067	1,778

Πίνακας 5.2:Μετρήσεις Διάκρισης Δημογραφικών Μεταβλητών

# ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

---

### 6.1 Εισαγωγή

Η παρούσα εργασία έχει ως στόχο να διερευνήσει τους παράγοντες που σχετίζονται με την πρόληψη και την εμφάνιση κονδυλωμάτων στα δύο φύλα και οι συνέπειες στην καθημερινότητα τους.

Τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα είναι 54 γυναίκες και 26 άντρες κατά κύριο λόγο ηλικίας από 18 έως 60 ετών. Η πλειοψηφία των ατόμων είναι έλληνες που διαμένουν σε μεγαλούπολη είτε έγγαμοι είτε άγαμοι. Το μορφωτικό επίπεδο του δείγματος είναι κυρίως απόφοιτοι λυκείου και τριτοβάθμιας εκπαίδευσης. Το μορφωτικό επίπεδο της μητέρας και του πατέρα των περισσότερων φαίνεται να είναι απόφοιτοι λυκείου και δημοτικού. Βέβαια σε μικρότερο ποσοστό αλλά όχι αμελητέο, είναι και αρκετοί αμόρφωτοι. Το 75% του δείγματος καταναλώνει οινοπνευματώδη ποτά αλλά το 68,3% έως μια φορά την εβδομάδα. Το 70% των ατόμων δεν καπνίζει, το 85% δεν έχει κάνει χρήση απαγορευμένων ουσιών και έχουν νυχτερινή έξοδο το πολύ μια φορά την εβδομάδα το 57,5%.

Ακόμα παρατηρούμε ότι το 95% των ατόμων έχουν ακούσει τη λέξη κονδυλώματα όμως το 68,8% γνωρίζει τι ακριβώς είναι είτε από κάποιον φίλο είτε από γιατρό. Το 60,3% είχε μέχρι 5 ερωτικούς συντρόφους και σχεδόν όλοι χρησιμοποιούν προφυλάξεις και πιο συγκεκριμένα προφυλακτικό.

#### 6.1.1 Οι γνώσεις των δύο φύλων σχετικά με τον ιό των κονδυλωμάτων

Όσο αναφορά τις γνώσεις του δείγματος σχετικά με τα κονδυλώματα παρατηρούμε ότι στις περισσότερες ερωτήσεις είναι ισομοιρασμένες οι απαντήσεις τους εκτός από το, αν γνωρίζουν ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια και αν γνωρίζουν ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή από την τριβή, η πλειοψηφία απάντησε θετικά.

Επιπρόσθετα παρατηρούμε ότι το 77,8% των γυναικών γνωρίζουν ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα, ενώ οι μισοί από τους άντρες δεν γνωρίζουν. Παρόμοια είναι η κατάσταση και στο ότι το 68,5% των γυναικών ξέρει ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα και από κολπικά υγρά και από τριβή, ενώ οι μισοί από τους άντρες δεν το ξέρουν. Το 63% των γυναικών έχουν ενημερωθεί ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο, σε αντίθεση με τους άντρες που μόλις το 26,9% έχει ενημερωθεί.

Το 64,8 % των γυναικών είναι ενημερωμένες ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (παραμένεις φορέας και μετά την θεραπεία) , έναντι του 61,5 % των αντρών που δεν είναι ενημερωμένοι. Βέβαια αξίζει να σημειωθεί ότι και τα δύο φύλα γνωρίζουν ότι τα κονδυλώματα είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια. Τέλος σχεδόν οι μισές γυναίκες ( 51,9 %) ρωτάνε τον εκάστοτε σύντροφο τους αν έχουν κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθουν σε επαφή , σε αντίθεση με το 69,2 % των αντρών που δεν ρωτάνε την εκάστοτε σύντροφο τους. Συνεπώς , οι γυναίκες είναι περισσότερο ενημερωμένες από τους άντρες καθώς στις περισσότερες ερωτήσεις γνώσεως έχουν απαντήσει θετικά ενώ οι άντρες αρνητικά .

Τέλος παρατηρούμε τα άτομα που έλαβαν μέρος στην έρευνα μας δεν έχουν σημαντικά συμπτώματα άγχους στην καθημερινότητα τους σε αντίθεση με τις γυναίκες που νοσούν στις οποίες βλέπουμε πιθανόν να επηρεάζονται ψυχολογικά από την πάθηση.

### **6.1.2Η πρόληψη από τον ιό των κονδυλωμάτων και στα δύο φύλα**

Όσο αναφορά την πρόληψη , παρατηρούμε ότι το 85,5 % των γυναικών έχει κάνει τουλάχιστον μια φορά στη ζωή του τεστ Παπανικολάου καθώς επίσης κι ότι το 63,6 % κάνει κάθε χρόνο τεστ Παπανικολάου. Επίσης μόλις το 25,9% των γυναικών έχουν κάνει το εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας , ένα φαρμακευτικό σκεύασμα καινούργιο στην γυναικολογική ιατρική. Από την άλλη μεριά μπορεί μόλις το 36 % των αντρών να γνωρίζει ότι υπάρχει εμβόλιο κατά του HPV και ένας από αυτούς να το έχει κάνει κιόλας , αλλά μόνο το 48 % των αντρών θα το έκανε αυτό το εμβόλιο.

Τέλος μπορεί και τα δύο φύλα όπως είδαμε παραπάνω να χρησιμοποιούν προφυλάξεις κατά τη διάρκεια της ερωτικής επαφής , αλλά οι γυναίκες προσπαθούν περισσότερο να προφυλαχθούν από τυχόν κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια σε σχέση με τους άντρες παρά την γνώση των κινδύνων.

### **6.1.3 Εμφάνιση των κονδυλωμάτων και στα δύο φύλα και οι συνέπειες στην καθημερινότητα τους**

Στο συγκεκριμένο κομμάτι της έρευνας μας θα μπορέσουμε να βγάλουμε συμπεράσματα μόνο για τα βασικά χαρακτηριστικά της συμπεριφοράς των πασχόντων καθώς είναι μια διερευνητική- πιλοτική μελέτη , στην οποία μόλις 3 από τις 54 γυναίκες και 1 στους 26 άντρες είχαν- έχουν κονδυλώματα.

Οι γυναίκες που είχαν-έχουν κονδυλώματα παρατηρούμε ότι 1 στις 3 δεν έκανε θεραπεία έπειτα από την διάγνωση της πάθησης . Όλες οι γυναίκες βέβαια ενημέρωσαν τους μετέπειτα συντρόφους τους και τους εκάστοτε για την πάθηση , αν και ένας από αυτούς δεν έκανε θεραπεία .

Επιπρόσθετα 1 στις 3 γυναίκες πιστεύει ότι τα κονδυλώματα έχουν επηρεάσει την μετέπειτα σεξουαλική της ζωή σε μέτριο βαθμό ενώ στις άλλες δύο δεν έχει επηρεαστεί καθόλου.

Ο ένας άντρας που βρέθηκε στην έρευνα μας να έχει κονδυλώματα , ενημερώθηκε από την τότε σύντροφο του για την πάθηση αλλά δεν έκανε θεραπεία . Φυσικά ενημερώνει τις μετέπειτα συντρόφους για την πάθηση και η μετέπειτα σεξουαλική του ζωή δεν έχει επηρεαστεί καθόλου.

Τέλος παρατηρούμε ότι υπάρχουν κάποιοι που μπορεί να μην κάνουν θεραπεία αλλά όλοι ανεξαρτήτως φύλου ενημερώνουν και τους εκάστοτε συντρόφους τους αλλά και τους μετέπειτα για την πάθηση .Το θετικό είναι ότι φαίνεται η μετέπειτα σεξουαλική τους ζωή να μην επηρεάζεται σχεδόν καθόλου και να συνεχίζεται φυσιολογικά η ζωή τους.

# ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

---

## ΕΛΛΗΝΙΚΗ

- 1.Π.Τσαίρογλου (2011) Η διασύνδεση των κοινωνικό-δημογραφικών χαρακτηριστικών με την ψυχοπαθολογία σε εξεταζόμενες νεαρές γυναίκες με το τεστ κατά Παπανικολάου ,Διπλωματική Εργασία Πανεπιστημίου Θεσσαλίας ,τμήμα Ιατρικής
- 2.Γκορτσίλας ,Πασχάλης (2008) Προσδιορισμός της κατάστασης του γονιδίου E2 του Human Papillomavirus (HPV)-16 σε κλινικά δείγματα , Διπλωματική Εργασία Πανεπιστημίου Θεσσαλίας ,τμήμα Βιοχημείας και Βιοτεχνολογίας
- 3.Ευαγγελία Τσίπρα, Ελένη Νάζου, Πέτρος Καρκαλούσος (2015) Γνώσεις και στάσεις των φοιτητριών και των μητέρων τους για τον ιό των ανθρωπίνων θηλωμάτων ,Το Βήμα του Ασκληπιού, τόμος 14 – τεύχος 2
- 4.Αλέξανδρος Καλογερόπουλος (2013) HPV-Ιός Κονδυλωμάτων και καρκίνος τραχήλου της μήτρας <http://www.gynecologists.gr/?p=670>
- 5.Dr. Τζερμιάς Χριστόφορος ,Δερματολόγος-Αφροδισιολόγος , Κονδυλώματα Θεραπεία <https://tzermias.gr/κονδυλωματα-θεραπεια/>
- 6.Dr. Τζερμιάς Χριστόφορος ,Δερματολόγος-Αφροδισιολόγος, Τρόποι πρόληψης και Προστασίας <https://stopkondylomata.com/προληψη-κονδυλωματων/>
7. Ιωάννης Ν. Νέστορος ,Κωνσταντίνα Ζγαντζούρη , Αγχώδεις Διαταραχές , Κεφάλαιο 6
- 8.1.Α. Μανωλέσου (2015) Παραμετρικοί και μη παραμετρικοί έλεγχοι υποθέσεων [Repository.kallipos.gr](https://Repository.kallipos.gr)
- 9.Κωνσταντίνος Ζαφειρόπουλος , Στατιστική Ανάλυση με χρήση H/Y, Πανεπιστήμιο Μακεδονίας , τμήμα Διεθνών και Ευρωπαϊκών σπουδών
- 10.Α.Δ Μπατσίδης , Ανάλυση Αξιοπιστίας και SPSS
- 11.Αγγελος Γεωργιτσόπουλος (2012-2013) Απλή και πολλαπλή Ανάλυση Αντιστοιχιών και πρακτική εφαρμογή τους σε Έρευνα Αγοράς με την χρήση των στατιστικών πακέτων SPSSκαιMINITAB ,Διπλωματική Εργασία Πανεπιστημίου Πατρών , τμήμα Μαθηματικών
- 12.BoustikasM.V (2004) Σημειώσεις Μαθήματος « Στατιστικά προγράμματα » , Πανεπιστήμιο Πειραιά , τμήμα Στατιστικής και Ασφαλιστικής Επιστήμης

## **ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΗ**

1.Bernard HU, Burk RD ,Chen Z, van Doorslaer K. ,zur Hausen H. , de Villiers EM (2010) Classification of Papillomaviruses (PVs) based on 189 PV types and proposal of taxonomic amendments , University of California Irvine,Department of Molecular Biology and Biochemistry and Program of Public Health

2.The American Institute of Stress (2017) What is Stress <https://www.stress.org/what-is-stress/>

3.DG Bonnett ,TA Wright (2015) Cronbach's Alpha reliability :Interval estimation ,Hypothesis testing and sample ,Journal of Organizational Behavior –Wiley Online Library

4.M.Tavakol ,R Dennick (2011) Making sense of Cronbach's alpha , International Journal of Medical Education

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

---

## ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

Καλείστε να συμμετέχετε σε μια μελέτη για τους παράγοντες που σχετίζονται με την πρόληψη και την εμφάνιση κονδυλωμάτων στα δύο φύλα και οι συνέπειες στην καθημερινότητα τους. Η μελέτη θα διαρκέσει περίπου 15-20 λεπτά και περιλαμβάνει την συμπλήρωση ενός ερωτηματολογίου. Η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου αποτελεί ένδειξη την συγκατάθεση σας για να συμμετέχετε σε αυτή τη μελέτη. Η συμμετοχή σας είναι εθελοντική και υπό αυτή τη μορφή μπορείτε να διακόψετε την συμμετοχή οποιαδήποτε στιγμή. Η ανωνυμία θα διατηρηθεί και δε θα αναφέρεται κανένα στοιχείο στο ερωτηματολόγιο που να σας ταυτοποιεί, ούτε στην τελική έκθεση μελέτης. Σας ευχαριστώ για την συμμετοχή σας.

### 1) Φύλο

Άντρας  Γυναίκα

### 2) Ηλικία

<18  18-24  25-40  40-60  60<

### 3) Διαμονή

Χωριό  Κωμόπολη  Επαρχιακή πόλη  Μεγαλούπολη

### 4) Εθνικότητα στην οποία ανήκετε

Ελληνική  Άλλη(προσδιορίστε)

### 5) Οικογενειακή κατάσταση

Έγγαμος

Έγγαμος με παιδιά

Διαζευγμένη

Συμβίωση

Άγαμος

### 6) Μορφωτικό επίπεδο

Απόφοιτος Γυμνασίου

Απόφοιτος Λυκείου

Απόφοιτος τριτοβάθμιας εκπαίδευσης

Μεταπτυχιακές σπουδές

Απόφοιτος δημοτικού

Αμόρφωτος

7)Μορφωτικό επίπεδο

Μητέρας(προσδιορίστε)

Πατέρα (προσδιορίστε)

8)Καταναλώνεις οινοπνευματώδη ποτά(μπύρα ,κρασί ,λικέρ ,τζιν ,βότκα ή άλλο);

Ναι  Όχι

9)Εάν ναι πόσες μέρες την εβδομάδα πίνεις κάποιο αλκοολούχο ποτό;

1 φορά την εβδομάδα

2-3 φορές την εβδομάδα

Πάνω από 3 φορές την εβδομάδα

Καθημερινά

10)Καπνίζεις;

Ναι  Όχι

11) Πόσο συχνά έχετε νυχτερινή έξοδο;

Το πολύ μια φορά την εβδομάδα

Μέχρι 2 φορές την εβδομάδα

3-4 φορές την εβδομάδα

Πάνω από 4 φορές την εβδομάδα

12)Έχετε κάνει ποτέ χρήση απαγορευμένων ουσιών;

Ναι  Όχι

13)Έχετε ακούσει ποτέ την λέξη κονδυλώματα;

Ναι  Όχι



14)Γνωρίζετε ακριβώς τι είναι τα κονδυλώματα;

Ναι  Όχι

15)Πώς το γνωρίζετε;

Οικογένεια

Φίλο

Γιατρό

Έντυπα μέσα

Τηλεόραση

Internet

Άλλο

16)Πόσες ερωτικούς συντρόφους είχατε;

Μέχρι 5  5-10  10-20  20 και άνω

17)Χρησιμοποιείτε προφυλάξεις;

Ναι  Όχι

18)Τι είδους προφύλαξη χρησιμοποιείται;

Προφυλακτικό

Αντισυλληπτικά

Σπιράλ

Άλλο

19)Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα μπορεί να προκαλέσουν καρκίνο;

Ναι  Όχι

20)Γνωρίζετε ότι τα κονδυλώματα δεν φεύγουν ποτέ (συνεχίζεις να είσαι φορέας και μετά την θεραπεία);

Ναι  Όχι

21)Γνωρίζετε ότι είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενη ασθένεια;

Ναι  Όχι

22)Γνωρίζετε ότι μπορεί να κολλήσεις κονδυλώματα ακόμα και από κολπικά υγρά ή και από την τριβή;

Ναι  Όχι

23)Ρωτάτε τον εκάστοτε σύντροφο σας αν έχει κάποια σεξουαλικά μεταδιδόμενη πάθηση πριν έρθετε σε επαφή ;

Ναι  Όχι

**Αν είστε γυναίκα**

24)Έχετε –είχατε κονδυλώματα;

Ναι  Όχι

25)Κάνατε θεραπεία;

Ναι  Όχι

26) Ενημερώσατε τον τότε σύντροφο σας;

Ναι  Όχι

27) Έκανε θεραπεία;

Ναι  Όχι

28)Σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα σεξουαλική σας ζωή;

Ναι  Όχι

29) Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητα σας;

Καθόλου  Μέτρια  Πολύ  Πάρα πολύ

30)Έχετε κάνει τουλάχιστον μια φορά στη ζωή σας τεστ Παπανικολάου(ΠΑΠ);

Ναι  Όχι

31)Κάνετε κάθε χρόνο τεστ Παπανικολάου;

Ναι  Όχι

32)Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας;

Ναι  Όχι

33)Ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας για την πάθηση;

Ναι  Όχι

**Αν είστε άντρας**

34) Είχατε- έχετε κονδυλώματα;

Ναι  Όχι

35) Πώς καταλάβατε ότι πάσχετε;

Σύντροφος  Εξετάσεις

36) Κάνατε θεραπεία;

Ναι  Όχι

37) Σας έχουν επηρεάσει στην μετέπειτα σεξουαλική σας ζωή;

Ναι  Όχι

38) Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι έχουν επηρεάσει την καθημερινότητα σας;

Καθόλου  Μέτρια  Πολύ  Πάρα πολύ

39) Γνωρίζετε ότι υπάρχει εμβόλιο για τον ιό HPV;

Ναι  Όχι

40) Έχετε κάνει το εμβόλιο κατά του ιού HPV;

Ναι  Όχι

41) Αν όχι τότε θα το κάνατε;

Ναι  Όχι

42) Ενημερώνετε τους μετέπειτα συντρόφους σας για την πάθηση;

Ναι  Όχι