BRIEF REPORT

The Relationship Between the Level of Knowledge About Human Papillomavirus and the Level of Anxiety and Sexual Satisfaction in Women with a Positive HPV Test

Tahoora Mousavi[1]
Maryam Rezapour[2,3]
Mahmood Moosazadeh[4]
Negar Ghaffari[5],
Zeinab Nazari[6]

[1] Assistant Professor, Molecular and Cell Biology Research Center, Hemoglobinopathy Institute, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran.
[2] Assistant Professor, Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran
[3] Psychiatry and Behavioral Sciences Research Center, Addiction Institute, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran
[4] Associate Professor, Gastrointestinal Cancer Research Center, Non-communicable Diseases Institute, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran
[5] Medical Student, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran.
[6] Associate Professor, Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

(Received August 18, 2023 ; Accepted November 19, 20233)

Abstract

Background and purpose: Human papillomavirus (HPV) is a tiny virus of the papillomavirus family that infects skin and mucosal cells and can be transmitted through sexual intercourse. In general, all STIs (Sexually Transmitted Diseases) have negative psychological effects. In addition, the diagnosis of HPV has a wide impact on the mental health of patients and their sexual activity, which may make the patient feel ashamed and disrupt the patient's relationship with his life partner. The level of anxiety and sexual satisfaction has not been measured in women with HPV in Iran, yet. Therefore, the purpose this study was to investigate their awareness of the HPV virus and its relationship with the level of anxiety and sexual satisfaction of the patients with a positive HPV test.

Materials and methods: Cross-sectional design was employed in this study. Women who had a positive HPV test at the first visit after the HPV test result were recruited. All patients who visited two different academic and private centers between September 2018 and March of the same year after receiving their HPV test results were involved in the study. First, their consent was obtained to involve in this study. Then, a demographic questionnaire, Beck's anxiety questionnaire, sexual satisfaction index and HPV awareness questionnaire were completed. Data were analyzed using SPSS version 24 software, and P value less than 0.05 was considered significant.

Results: 159 participants with an average age of 32.3 years and a standard deviation of 6.64 years were included in the analysis. The results showed that age has a reverse and significant relationship with the level of knowledge of HPV. The awareness of HPV decreases as the age of the participants increases($P<0.001$). With the increase of the education level, the level of awareness among individuals also increased significantly ($P<0.001$). Moreover, individuals who engaged in their first sexual intercourse at an older age displayed higher levels of awareness($P=0.007$) and lower levels of anxiety($P=0.018$). results also showed that There was no significant difference at the level of anxiety between different jobs, the level of awareness with the level of anxiety and/or lack of sexual satisfaction($P>0.05$). Additionally, no significant relationship was found between the level of anxiety and sexual dissatisfaction, age and the level of anxiety and/or sexual dissatisfaction ($P>0.05$).

Conclusion: In general note, the level of population's knowledge about HPV is low. Healthcare workers and medical students have better knowledge of the subject but it is still insufficient. Patients should also be referred to a psychiatrist or other mental health professionals for their anxiety control. Establishing a trust-based relationship between the doctor and the patient is essential for maintaining the patient's desire to continue the treatment.

Keywords: HPV, HPV test, BAI, ISS

J Mazandaran Univ Med Sci 2023; 33 (Supple 2): 329-334 (Persian).

Corresponding Author: Zeinab Nazari - Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran
(Email: znazari@mazums.ac.ir)

[Downloaded from jmums.mazums.ac.ir on 2024-10-12]

گزارش کوتاه

مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران
دوره سی و سوم شماره ویژه نامه ۲ آذر سال ۱۴۰۲ (۳۳۴-۳۲۹)

ارتباط میان میزان اطلاع از پاپیلوماویروس انسانی با میزان اضطراب و رضایت جنسی در زنان با تست HPV مثبت

طهورا موسوی[۱]
مریم رضاپور[۲و۳]
محمود موسی زاده[۴]
نگار غفاری[۵]
زینب نظری[۶]

چکیده

سابقه و هدف: ویروس پاپیلومای انسانی (HPV) یک ویروس کوچک از خانواده پاپیلوماویریده است که سلول‌های جلدی و مخاطی را مبتلا می‌کند و می‌تواند از طریق رابطه جنسی منتقل شود. به‌طور کلی تمام Sexually Transmitted Disease (STI)ها اثرات روانی منفی دارند. با توجه به این‌که میزان اضطراب و رضایت جنسی زنان مبتلا به HPV در ایران سنجیده نشده است، در این مطالعه بر آن شدیم تا در بیماران با تست HPV مثبت، میزان آگاهی آن‌ها از ویروس HPV و ارتباط آن با میزان اضطراب و رضایت جنسی را بررسی کنیم.

مواد و روش‌ها: این مطالعه از نوع مقطعی است. تمام زنانی که برای اولین بار بعد از دریافت نتایج تست HPV خود، بین شهریور تا اسفند ماه سال ۱۳۹۸، به دو مرکز متفاوت دانشگاهی و خصوصی مراجعه کردند وارد مطالعه شدند. ابتدا رضایت ایشان برای ورود به مطالعه اخذ شد. سپس، یک پرسشنامه دموگرافیک، پرسشنامه اضطراب بک، اندکس رضایت‌جنسی و پرسشنامه آگاهی از HPV تکمیل شد. داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۴ آنالیز شد و P<۰/۰۵ معنی‌دار در نظر گرفته شد.

یافته‌ها: ۱۵۹ شرکت‌کننده با میانگین سن ۳۲/۳ سال و انحراف‌معیار ۶/۶۴ سال، وارد مطالعه شدند. دانشجویان کم‌ترین نمرات را در پرسشنامه عدم رضایت جنسی دریافت کردند (۰۲۶/۵۶-۸/۶۵ ؛ CI ۹۵ درصد). افرادی که از بین مشاغل، گروه "سایر" را انتخاب کرده بودند بیش‌ترین عدم رضایت را تجربه کردند (۴۲/۱۳- ۲۷/۱۵= CI ۹۵ درصد)؛ و به دنبال آن، زنان خانه‌دار بیش‌ترین عدم رضایت را تجربه کردند (۲۹/۷۸- ۲۰/۸۹ ؛ CI ۹۵ درصد). تحلیل آماری نشان داد که بین میزان آگاهی با میزان اضطراب و/یا عدم رضایت جنسی رابطه معنی‌داری وجود نداشت (P>۰/۰۵).

استنتاج: در مجموع، میزان آگاهی جمعیت درباره HPV پایین است. با توجه به این‌که این گروه از زنان بیش‌تر در معرض افسردگی، اضطراب و ناامیدی هستند، باید برای کنترل اضطراب، به روان‌پزشک یا سایر متخصصین حوزه سلامت روان ارجاع داده شوند. ایجاد رابطه بر پایه اعتماد میان پزشک و بیمار برای حفظ تمایل بیمار برای ادامه درمان ضروری است و منجر به کاهش اضطراب بیماران می‌گردد.

واژه های کلیدی: پاپیلوماویروس انسانی، تست HPV، شاخص اضطراب بک، شاخص رضایت جنسی

مولف مسئول: زینب نظری- ساری: کیلومتر ۱۷ جاده فرح آباد، مجتمع دانشگاهی پیامبر اعظم، دانشکده پزشکی E-mail: znazari@mazums.ac.ir
۱. استادیار، مرکز تحقیقات بیولوژی سلولی مولکولی، پژوهشکده هموگلوبینوپاتی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۲. استادیار، گروه روانپزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۳. مرکز تحقیقات روان پزشکی و علوم رفتاری، پژوهشکده اعتیاد، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۴. دانشیار، مرکز تحقیقات سرطان دستگاه گوارش، پژوهشکده بیماری های غیر واگیر، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۵. دانشجوی پزشکی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۶. دانشیار، گروه زنان و زایمان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
تاریخ دریافت : ۱۴۰۲/۵/۲۸ تاریخ ارجاع جهت اصلاحات : ۱۴۰۲/۷/۲۹ تاریخ تصویب : ۱۴۰۲/۸/۲۸

[Downloaded from jmums.mazums.ac.ir on 2024-10-12]

مقدمه

پاپیلوماویروس انسانی ویروس‌هایی حلقوی هستند که متعلق به خانواده پاپیلوماویریده می‌باشند و DNA دو رشته‌ای دارند. تا امروز بیش از ۲۰۰ تیپ ویروس HPV شناسایی شده است(۲،۱).از بین ۶۰ تیپ آلفا HPV، ۱۵ نوع به عنوان کارسینوژنیک شناخته شده‌اند که به آن‌ها، پرخطر (high risk) گفته می‌شود. این ۱۵ نوع، علت بیش از ۹۵ درصد سرطان‌های دهانه رحم در جهان هستند. نوع کم خطر (low risk) باعث ایجاد انواع ضایعات خوش‌خیم مثل زگیل‌های ناحیه تناسلی و پاپیلوماتوز حنجره می‌شود(۳). به‌طور کلی تمام بیماری‌های منتقله از راه جنسی (Sexually Transmitted Disease: STI) اثرات روانی منفی دارند(۴). هم‌چنین تشخیص HPV بر سلامت روان بیماران و فعالیت جنسی ایشان اثرات وسیعی دارد. به‌طور کلی عفونت عمدتا وولو و دهانه رحم را درگیر می‌کند که سبب می‌شود بیمار احساس شرم کند و در رابطه بیمار با شریک زندگی خود اختلال ایجاد کند. هم‌چنین پتانسیل سرطان‌زایی HPV می‌تواند ترس و اضطراب بیماران را افزایش دهد و تست‌های مکرر و مداخلات تهاجمی و دردناک می‌توانند میزان نگرانی را تشدید کند وحس آسیب‌پذیری را افزایش دهد(۷-۵). میزان اضطراب و رضایت جنسی نیز در زنان مبتلا به HPV در ایران سنجیده نشده است و از آن‌جایی‌که فرهنگ مردم ایران با مردم کشورهایی که در آن‌ها مطالعه بر روی HPV و ارتباط آن با اضطراب انجام شده، متفاوت است؛ چرا که در فرهنگ کشور ما ممکن است اثرات منفی بیماری بر روان مبتلایان بیش‌تر و عمیق‌تر باشد. در این مطالعه بر آن شده‌ایم که در بیماران با تست HPV مثبت، میزان آگاهی آن‌ها از ویروس HPV و ارتباط آن با میزان اضطراب و رضایت جنسی را بررسی کنیم.

مواد و روش‌ها

مطالعه حاضر یک پژوهش مقطعی از نوع همبستگی است که با هدف اندازه‌گیری ارتباط میان میزان آگاهی از پاپیلوماویروس انسانی و میزان اضطراب و رضایت جنسی بیماران طراحی شده است. طرح پیشنهادی در کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی مازندران با کد IR.MAZUMS.IMAMHOSPITAL.REC.1398.6185 ثبت شده است. برای تعیین حجم نمونه از نتایج مطالعه Markovic-Denic و همکاران استفاده شده است(۸). در مطالعه ذکر شده همبستگی بین نمره آگاهی و اضطراب برابر ۰/۲۶۴ بوده است. جامعه پژوهش در این مطالعه شامل کلیه زنانی است که برای اولین بار بعد از دریافت نتایج تست، با تست HPV مثبت به پزشک متخصص زنان در درمانگاه کولپوسکوپی بیمارستان امام خمینی ساری یا مطب مجری طرح مراجعه کردند.

برای پاسخ به سوالات، افرادی که تست HPV مثبت داشته‌اند در اولین مراجعه پس از جواب تست HPV جهت کولپوسکوپی وارد مطالعه شدند. معیار ورود شامل رضایت فرد و هم‌چنین سواد کافی برای خواندن و پاسخ‌دادن به پرسشنامه‌ها بوده است. معیار خروج از مطالعه شامل، سابقه بستری در مرکز روان‌پزشکی، سابقه مصرف داروهای ضدافسردگی و ضداضطراب، سابقه تشخیص افسردگی و اضطراب در نظر گرفته شد. ابتدا بیماران پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک خود را پر کردند. در این مطالعه از ابزارهایی که روایی و پایایی آن‌ها پیش‌تر سنجیده شده است و یک ابزار پژوهشگر ساخته استفاده شد. سپس، اضطراب بیماران با پرسشنامه‌ی اضطراب بک(Beck's Anxiety Index (BAI، رضایت جنسی بیماران با پرسشنامه هادسون (Index of Sexual Satisfaction: ISS)(۱۰،۹) و میزان آگاهی ایشان از HPV با پرسشنامه Waller اندازه‌گیری شد(۱۱). اطلاعات گردآمده از تمام پرسشنامه‌ها وارد مرحله آنالیز شد.

تجزیه و تحلیل آماری

داده‌ها وارد نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۴ شد. نرمال بودن توزیع متغیرهای کمی با آزمون شاپیروویلک و

[Downloaded from jmums.mazums.ac.ir on 2024-10-12]

توصیف متغیرها با درصد، میانگین، میانه، حداقل و حداکثر و چارک انجام گرفت. مقایسه بین متغیرهای گروه‌بندی شده با آزمون کای اسکوئر یا آزمون دقیق فیشر و مقایسه متغیرهای با ماهیت کمی بین و متغیرهای دوحالته با تی تست مستقل و متغیرهای بیش از دو حالت با آنالیز واریانس انجام گرفت. همبستگی بین متغیرهای آگاهی و اضطراب و رضایت جنسی با ضریب همبستگی پیرسون یا معادل ناپارامتریک آن یعنی اسپرمن ارزیابی شد. جهت تعدیل اثرمتغیرهای مظنون به مخدودش‌کنندگی، از ضریب همبستگی پارشیال استفاده شد.

یافته‌ها و بحث

مطالعه حاضر مقطعی با رویکرد توصیفی-تحلیلی بوده است که با هدف بررسی ارتباط میان میزان آگاهی از ویروس پاپیلومای انسانی با میزان اضطراب و رضایت جنسی در سال ۱۳۹۹ انجام شد. در مجموع ۱۶۵ زن پرسشنامه‌های دموگرافیک، اضطراب(BAI)، آگاهی از HPV و رضایت‌جنسی(ISS) را تکمیل کردند که از بین ایشان ۱۵۹ زن با میانگین سن ۳۲/۳ سال و انحراف معیار ۶/۶۴ شرایط ورود به مطالعه را داشتند که پاسخ‌های‌شان به پرسشنامه‌های ذکر شده، وارد نرم‌افزار تحلیل داده شد. نمرات اندکس رضایت جنسی که در واقع میزان عدم رضایت را نشان می‌دهد با میانگین ۲۶/۳ بین ۰ تا ۸۸ بود. (۲۹/۵۵-۲۳/۰۷ ؛ CI ۹۵ درصد) و نمرات میزان آگاهی بین ۳ تا ۲۸ با میانگین ۲۰/۶ برآورد شد.(حداقل و حداکثر ممکن ۰ تا ۲۸) (۲۱/۳۵-۲۰/۰۲؛ CI ۹۵ درصد) هم‌چنین نمرات اضطراب شرکت‌کنندگان از ۰ تا ۶۰ با میانگین ۱۴/۲۸ متغیر بوده است. (حداقل و حداکثر ممکن۰ تا ۶۳)(۱۶/۰۵-۱۲/۵۱؛ CI ۹۵ درصد). دانشجویان کم‌ترین نمرات را در پرسشنامه عدم رضایت جنسی دریافت کردند (۲۶/۵۶- ۸/۶۵؛ CI ۹۵ درصد) به این معنی که بیش‌ترین رضایت جنسی را با وجود تست HPV مثبت تجربه کردند. افرادی که از بین مشاغل، گروه "سایر" را انتخاب کرده بودند، بیش‌ترین عدم رضایت را تجربه کردند (۴۲/۱۳-۲۷/۱۵؛ CI ۹۵ درصد) و به دنبال آن، زنان خانه‌دار بیش‌ترین عدم رضایت را تجربه کردند (۲۹/۷۸- ۲۰/۸۹؛ CI ۹۵ درصد). در این مطالعه، تفاوت معنی‌داری در میزان اضطراب بین مشاغل، میزان اضطراب، آگاهی و عدم رضایت جنسی بین زنان مجرد و متاهل وجود نداشت(P>۰/۰۵). از اهداف اصلی مطالعه بررسی رابطه میان آگاهی و میزان اضطراب و رضایت‌جنسی بود، تحلیل آماری نشان داد که بین میزان آگاهی با میزان اضطراب و یا عدم رضایت‌جنسی رابطه معنی‌داری وجود نداشت(P>۰/۰۵). ارتباط متغیرهای مختلف با هم، Pearson's Correlation Index و P آن‌ها در جدول شماره ۱ آمده است.

به‌طور کلی زنان HPV مثبت احساس بدتری نسبت به روابط جنسی گذشته، کنونی و آینده خود دارند که

جدول شماره ۱: ارتباط متغیرهای مختلف در افراد مشارکت کننده

مشخصات دموگرافیکی		سن	سن بلوغ	سن هنگام اولین رابطه جنسی	نمره اضطراب	نمره آگاهی	نمره رضایت جنسی
سن	Pearson Correlation	۱	۰/۰۲۱	۰/۱۰۷	-۱۲۴	-۳۲۵	۰/۰۸۲
	سطح معنی داری		۰/۷۹۳	۰/۱۷۸	۰/۱۱۸	۰/۰۰	۰/۳۰۴
سن بلوغ	Pearson Correlation	۰/۲۱	۱	۰/۱۱۵	۰/۰۱۸	۰/۰۹۶	۰/۰۳۳
	سطح معنی داری	۰/۷۹۳		۰/۱۴۹	۰/۸۲۳	۰/۲۳۰	۰/۶۸۳
سن هنگام اولین رابطه جنسی	Pearson Correlation	۰/۱۰۷	۰/۱۱۵	۱	-۱۸۷	۰/۲۱۴	۰/۸۷
	سطح معنی داری	۰/۱۷۸	۰/۱۴۹		۰/۰۱۸	۰/۰۰۷	۰/۲۷۴
نمره ی اضطراب	Pearson Correlation	-۱۲۴	۰/۰۱۸	-۱۸۷.	۱	-۰۵۸	۰/۱۵۴
	سطح معنی داری	۰/۱۱۸	۰/۸۲۳	۰/۰۱۸		۰/۴۷۱	۰/۰۵۳
نمره آگاهی	Pearson Correlation	-۳۲۵	۰/۰۹۶	۰/۲۱۴	-۰۵۸	۱	۰/۶۱
	سطح معنی داری	۰/۰۰۰	۰/۲۳۰	۰/۰۰۷	۰/۴۷۱		۰/۴۴۴
نمره ی رضایت جنسی	Pearson Correlation	۰/۰۸۲	۰/۰۳۳	-۰۸۷	۰/۱۵۴	-۰/۶۱	۱
	سطح معنی داری	۰/۳۰۴	۰/۶۸۳	۰/۲۷۴	۰/۰۵۳	۰/۰.۴۴۴	

[Downloaded from jmums.mazums.ac.ir on 2024-10-12]

سرکوب احساسات و عدم رضایت‌جنسی باعث کاهش کیفیت زندگی ایشان شده است(۱۲،۶،۴). نتایج مطالعات مختلف نشان داد که شروع فعالیت جنسی در سنین پایین‌تر و استفاده کم‌تر از کنتراسپتیو باعث اضطراب بیشتری می‌شود. مطالعه Leite و Markovic-Denic نشان داده است که سن بالا، تحصیلات کم‌تر، عدم استفاده از کاندوم و سرکوب احساسات باعث کاهش رضایت جنسی و کیفیت زندگی پایین‌تری می‌شود(۸،۴).

طبق مطالعه Markovic-Denic و همکارانش، زنانی که درباره HPV شنیده بودند در مقایسه با کسانی که تا به حال درباره HPV نشنیده بودند، اضطراب بیش‌تری داشتند. اما در بین افرادی که اطلاعات داشتند، هرچه آگاهی بیش‌تر، اضطراب کم‌تر شد(۸). هم‌چنین در مطالعه O'Connor و همکاران، آگاهی از میزان شیوع بالای HPV و نگرانی از ابتلا به سرطان سرویکس باعث اضطراب بیش‌تر در بیماران شد(۱۳). اما در مطالعه ما بین میزان آگاهی از HPV و میزان اضطراب یا عدم رضایت جنسی رابطه معنی‌داری وجود نداشت. در مطالعه Hellsten و همکاران، دادن اطلاعات به بیمار، میزان اضطراب ایشان در مراجعه بعدی را کم نکرد(۱۴). این نشان می‌دهد که آگاهی به تنهایی برای کاهش اضطراب بیماران کافی نیست و بیماران به رابطه مناسب و موثر با پزشک خود نیاز دارند که برای‌شان اطمینان‌بخش باشد. به دلیل ماهیت مقاربتی بودن بیماری، بیماران نیاز دارند که با ایشان با احترام برخورد شود(۱۵). کلمات استفاده شده درهنگام صحبت با بیمار بسیار مهم است. پزشک نباید گنگ صحبت کند. برای مثال، درتوصیف نتایج پاپ اسمیر، لفظ "تغییرات جزئی" بهتر از "برخی تغییرات" است(۱۴). در مجموع، میزان آگاهی جمعیت درباره HPV پایین است. با توجه به این‌که این زنان بیش‌تر در معرض افسردگی، اضطراب، و ناامیدی هستند، باید برای کنترل اضطراب، به روان‌پزشک یا سایر متخصصین حوزه سلامت روان ارجاع داده شوند. ایجاد رابطه بر پایه اعتماد میان پزشک و بیمار برای حفظ تمایل بیمار برای ادامه درمان ضروری است و منجر به کاهش اضطراب بیماران می‌گردد.

از محدودیت‌های این مطالعه می‌توان به تعداد کم مراکز جمع‌آوری نمونه اشاره کرد. هم‌چنین مطالعه حاضر مطالعه مقطعی بود و تغییرات میزان اضطراب و رضایت جنسی را در طی زمان بررسی نم‌یکرد. از طرفی در این مطالعه سوالی درباره چگونگی دریافت اطلاعات (رسانه، پزشک، دوستان و آشنایان، غیره) و هم‌چنین وضعیت اقتصادی بیماران پرسیده نشد.

References

1. Akhondnezhad M, Haghshenas MR, Ghasemi M, Mousavi T. The prevalence and genotyping of human papillomavirus in patients with oral tumors in health centers and clinics of Mazandaran in Iran. Virusdisease 2018; 29(3): 297-302.
2. Mousavi T, Valadan R, Rafiei A, Abbasi A, Haghshenas MR. A novel recombinant protein vaccine containing the different E7 proteins of the HPV16, 18, 6, 11 E7 linked to the HIV-1 Tat (47–57) improve cytotoxic immune responses. Biotechnol Letters 2021; 43: 1933-1944.
3. Haghshenas MR, Moosazadeh M, Taghiloo S, Sattari S, Valadan R, Mousavi T. Association between Human Papillomavirus and Oral Cancer in Iranian Clinical Samples: A Meta-Analysis Review. Iran J Public Health 2022; 51(12): 2688-2696.
4. Leite V, Santos BD, Pereira MG .sychosocial impact of human papillomavirus on women's sexual dissatisfaction and quality of life. Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology 2018; 40(3): 232-238.
5. Nagele E, Trutnovsky G, Greimel E, Dorfer M, Haas J, Reich O. Do different treatment

[Downloaded from jmums.mazums.ac.ir on 2024-10-12]

strategies influence women's level of psychosexual distress? Observational cohort study of women with premalignant HPV-associated genital lesions. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 2019; 236: 205-209.

6. Caruso S, Bruno MT, Cianci S, Di Pasqua S, Minona P, Cianci A. Sexual Behavior of Women With Diagnosed HPV. J Sex Marital Ther 2019; 45(7): 569-573.
7. Manini I, Montomoli E. Epidemiology and prevention of Human Papillomavirus. Ann Ig 2018; 30(4 Supple 1): 28-32.
8. Markovic-Denic L, Djuric O, Maksimovic N, Popovac S, Kesic V. Effects of human papillomavirus awareness and knowledge on psychological state of women referred to cervical cancer screening. Journal of Lower Genital Tract Disease 2018; 22(3): 178-183.
9. Kaviani H, Mousavi AS. Psychometric properties of the Persian version of Beck Anxiety Inventory (BAI). Tehran Univ Med J 2008; 66(2): 136-140.
10. Sanai Bagher. Meghyas e Sanjesh e Khanevade va Ezdevaj: Be'sat; 2000.
11. Waller J, Ostini R, Marlow LA, McCaffery K, Zimet G. Validation of a measure of knowledge about human papillomavirus (HPV) using item response theory and classical test theory. Prev Med 2013; 56(1): 35-40.
12. McCaffery K, Waller J, Forrest S, Cadman L, Szarewski A, Wardle J. Testing positive for human papillomavirus in routine cervical screening: examination of psychosocial impact BJOG 2004; 111(12): 1489-1443.
13. O'connor M, Costello L, Murphy J, Prendiville W, Martin C, O'Leary J, et al. 'I don't care whether it's HPV or ABC, I just want to know if I have cancer.'Factors influencing women's emotional responses to undergoing human papillomavirus testing in routine management in cervical screening: a qualitative study. BJOG 2014; 121(11): 1421-1429.
14. Hellsten C, Sjöström K, Lindqvist PG. A prospective Swedish cohort study on psychosocial factors influencing anxiety in women referred for colposcopy*. BJOG 2007; 114(1): 32-38.
15. Rask M, Swahnberg K, Lindell G, Oscarsson M. Women's experiences of abnormal Pap smear results-A qualitative study. Sex Reprod Healthc 2017; 12: 3-8.

[Downloaded from jmums.mazums.ac.ir on 2024-10-12]