

ÜNİVERSİTE ÖĞRENCİLERİNİN “PIERCING”E YÖNELİK BİLGİ VE TUTUMLARI

KNOWLEDGE AND ATTITUDE OF UNDERGRADUATES ORIENTED “PIERCING”

Dilek Çakır UMAR¹ Filiz ÖĞCE¹ Yeliz Çakır KOÇAK² Zehra Baykal AKMEŞE²

¹Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi
²Ege Üniversitesi İzmir Atatürk Sağlık
Yüksekokulu

Yazışma Adresi:

Yeliz Çakır Koçak

Ege Üniversitesi İzmir Atatürk Sağlık
Yüksekokulu 35100 Bornova İzmir - Türkiye

E posta: yeliz.cakir@ege.edu.tr

Kabul Tarihi: 26 Eylül 2013

Balikesir Sağlık Bilimleri Dergisi
ISSN: 2146-9601
e-ISSN: 2147-2238

bsbd@balikesir.edu.tr
www.bau-sbdergisi.com

ÖZET

AMAÇ: Çalışma üniversite öğrencilerinin piercing hakkındaki bilgi, tutum ve davranışlarını belirlemek amacı ile gerçekleştirilmiştir.

YÖNTEMLER: Tanımlayıcı tipteki araştırmanın evrenini Ege Üniversitesi Yabancı Diller Bölümünde İngilizce hazırlık sınıflarına kayıtlı 3392 öğrenci oluşturmuştur. Katılımcılar, araştırmacılar tarafından ilgili literatür incelenerek hazırlanan veri formu ve değerlendirme formu ile değerlendirilmiştir.

BULGULAR: Araştırmaya Ege Üniversitesi'nin 13 bölümünden 171 kız ve 151 erkek olmak üzere toplam 322 öğrenci katılmıştır. Yaş ortalaması 19.3±0.98'dir. Tüm grupta piercing yaptırma oranı %20.5 ve piercingi olanların %84.5'i kızdır. Piercing varlığı ile yaş, cinsiyet, ve üniversite öğrenimi esnasında kaldığı yer arasında anlamlı fark bulunmuştur (p

SONUÇ: Bu sonuçlar doğrultusunda üniversite öğrencilerinin piercing uygulamasıyla ilgili bilgi düzeylerin yetersiz olduğu görülmektedir. Bu konudaki artan eğilim görmezden gelinmemelidir. Ayrıca AIDS, Hepatit C ve tetanoz gibi ciddi sağlık sorunlarının yayılmasında etkisi olan bu tür uygulamalarla ilgili üniversite ve hatta orta öğretim öğrencilerine eğitim verilmesi önerilebilir.

Anahtar Kelimeler: Vücut piercingi, Komplikasyonlar, Tutum, Üniversiteler, Öğrenciler.

SUMMARY

OBJECTIVE: The study has been conducted in order to determine knowledge, attitude and manner of undergraduates about piercing.

METHODS: 3392 undergraduates registered to English preparatory classes in Department of Foreign Languages of Ege University comprise the population of the research that is a defining type. The participants have been evaluated with the data form and assessment form prepared after having examined the relevant literature by the researchers.

RESULTS: 171 girls and 151 boys from 13 Departments of Ege University, in total 322 undergraduates have participated into the research. Average of age is 19.3±0.98. The ratio of having a piercing in the whole group is 20.5% and 84.5% of those having a piercing are girls. A significant difference has been found between piercing existence and gender and the place she/he stays during university education (p

CONCLUSION: In accordance with these results, it is seen that the knowledge level of the undergraduates related to piercing application is insufficient. The increasing trend toward this subject is not to be ignored. Moreover, it can be proposed that undergraduates and even secondary education students may be given education related to such applications which have an effect on serious health problems as HIV, Hepatitis C and tetanus.

Key words: Body piercing, Complications, Attitude, Universities, Students.

GİRİŞ

Piercing, kaş, kulak heliksi, dudaklar, dil, burun, göbek, meme başı ve genital organlar gibi beden bölgelerine cilt altındaki yağ tabakasının delinmesi ile takı takılması işlemidir¹⁻⁴. Piercing uygulamasının tarihçesinin yüzyıllar öncesine dayandığı görülmektedir. Özellikle kulaklar, ağız ve burun ile sınırlı piercing dünyanın dört bir yanında neredeyse her toplumda yaygın olarak uygulanmaktadır. Pensilvanya Üniversitesi Arkeoloji ve Antropoloji Müzesinde İranlı bir bayan figüründe yaklaşık 4 bin yıl önceye ait birden fazla kulak piercingi bulunmaktadır. Yine Kama Sutra'da genital piercingden söz edilmiş ve Mayan Hintlileri ruhani bir ayın amacıyla dillerine piercing takmışlardır. Mısır firavunları göbek deliğine, Romalı askerler de göğüs uçlarına erkekliğe geçiş anlamında piercing uygulamışlardır^{5,6}. Piercing'in, Asya, Afrika ve Güney Amerika'daki kabileler tarafından da sıklıkla güzellik ve toplumsal bağların yanı sıra, özellikle erkeklik ve cesareti simgeleme amaçlı kullanıldığı görülmektedir^{3,7}. Bir dönem de Amerika'da heavy metal müziğin dövme ve piercing akımını tetiklediği ve toplum tarafından dışlanan insanlar arasında daha yaygın olduğu izlenmektedir⁹.

Yüzyıllardır insanların kendi beden görünümünü değiştirme çabaları günümüzde de devam etmektedir. Özellikle 1980'lerin sonlarında dövme ve piercing popülaritesi yeniden hız kazanmış ve son 30 yılda ABD, İngiltere, Fransa, Almanya ve diğer batı ülkelerinde yaygınlaşmıştır⁵. Bu konu ile ilgili yapılan çalışmalarda, adölesan döneme geçişte risk alma ve kendini ispatlama piercing taktırma nedenlerinin başında gelmekle birlikte kendini ifade etme, dini inanç, seksüel olgunluğa ulaşmanın ispatı, ayırt edilme, farklı olma, cesaret göstergesi ve moda gibi nedenler kadınlar ve erkekler arasında piercing yaygınlığını arttırmaktadır^{6,8-11}. Bununla birlikte, bu uygulamalar ile ilgili kesin bir istatistiksel veri mevcut değildir ve alınan insidans tahminleri, düşük katılımlı çalışmalardan elde edilmektedir^{7,12}.

Günümüzde piercing uygulamaları ruhsatlı veya ruhsatsız yerlerde yapılabilmekte; kulak piercingi için sıklıkla eczaneler, güzellik salonları, takı satan yerler seçilirken, vücut piercingi için ise çoğunlukla dövme yapan mekanlar tercih edilmektedir^{2,3}. Amerika'da liselerde piercingi arkadaşına ya da kendi kendine uygulamaya çalışanların da sayısı giderek artmakta, ilk planda sağlık merkezlerine başvurmak genellikle düşünülmemektedir⁹. Ailelerin izni

ile ya da izinlerini almaksızın gençler arasında piercingin bilinçsizce yayılması, onları olası problemlerden korumak adına dikkatli olmayı gerektirmektedir. Piercingin görünmeyen vücut bölgelerine de yaptırılabilmesi saklanmasını kolaylaştırmakla birlikte problemin boyutlarını da gizlemektedir.

Piercing uygulayıcılarının çoğu sağlık çalışanı olmadığı gibi bu konuda da eğitim almamış ve hastalık bulaşma riskini bilmeyen kişilerdir¹³. Bu nedenle piercing ve dövme gibi uygulamalar sağlık ve ekonomik açıdan ağır bir yük oluşturan HIV, Hepatit B ve C gibi kan yoluyla bulaşan hastalıkların yayılmasında da etkili olmaktadır¹⁴. Bazı kaynaklarda bulaş riskini en aza indirebilmek amacı ile piercing uygulamasını takiben en azından bir yıl sonrasına kadar kan transfüzyonu önerilmemektedir⁵. Bu riskleri en aza indirebilmek için en önemli müdahalelerden bir diğeri ise uygulamaların konunun uzmanları tarafından yapılmasıdır. Almanya'da yapılan bir çalışmada piercingin %92 oranında profesyonel uygulayıcılara yaptırıldığı saptanmış, ancak ülkemizde uygulamaların nerede yapıldığına dair kesin bir veriye ulaşılamamıştır¹⁵.

Seksüel haz için meme ucu, penis, skrotum, labia, klitoris gibi mahrem yerlere yapılan piercingler gittikçe popülerite kazanırken ciddi sağlık sorunlarını da beraberinde getirmektedir. Uygulama esnasındaki olası komplikasyonların yanı sıra seksüel geçişli hastalıkların yayılması, takının olduğu ya da yakın cilt bölgesinde avülsiyon, enfeksiyon, üretral yırtıklar ve kondom yırtılması rapor edilen komplikasyonlardandır^{2,16}. Partnerinde penil piercing olan bir kadında oluşan vagina duvarı travmasına bağlı kanama da yine alışılmamış komplikasyonlardan biri olarak kaydedilmiştir¹⁷.

Ülkemizde piercing yaptıran kişi sayısının belli olmadığı gibi piercinge bağlı komplikasyonların gerçek sayısı da bilinmemektedir. Özellikle adölesanlar piercingi amatör uygulayıcılara ya da satın aldıkları mekanlardaki bireylere taktırmaktadırlar. Ancak uygulayıcıya karar vermeden önce çalışılan ortam gözlenmeli, steriliteye dikkat eden ve tek kullanımlık malzeme kullanan, kullandığı malzeme non-korozif (paslanmaz çelik, titanyum, altın) olan yerler tercih edilmelidir.

Yasal açıdan bakıldığında piercing ile ilgili hiçbir ülkede kesin bir yasal düzenleme yoktur. ABD'de sadece 13 eyalette dövme teşkilatları üzerine düzenleyici bir denetleme uygulanmaktadır. İngiltere'de, 1982 yerel hükümet yasası, sadece dövme, akupunktur, elektroliz ve

Tablo 1. Öğrencilerin Tanımlayıcı Özelliklerine Göre Piercing Yaptırma Durumu

Değişkenler	Piercing var (n=68)		Piercing yok (n=271)		X ²	p
	Sayı	%	Sayı	%		
Bölüm						
Sağlık Bilimleri	12	24.0	38	76.0	1.492	0.474
Fen Bilimleri	31	22.3	108	77.7		
Sosyal Bilimler	23	17.3	110	82.7		
Yaş						
18-19 yaş	48	25.1	143	74.9	-	0.009
20-21 yaş	18	13.7	113	86.3		
Cinsiyet*						
Kız	56	32.7	115	67.3	-	0.000
Erkek	10	6.6	141	93.4		
Doğum yeri*						
İl/ilçe	44	23.8	141	76.2	-	0.62
Kasaba/köy	22	16.2	114	83.8		
Aile tipi*						
Çekirdek	61	22.1	215	77.9	-	0.055
Geniş	5	10.9	41	89.1		
Gelir Düzeyi						
Gelir giderden düşük	4	12.5	28	87.5	2.447	0.294
Gelir gidere denk	57	20.8	217	79.2		
Gelir giderden yüksek	5	31.2	11	68.8		
Kaldığı yer						
Yurt	32	20.9	121	79.1	6.501	0.039
Ev	6	10.0	54	90.0		
Aile-akraba yanı	28	25.7	81	74.3		
En uzun süre yaşadığı yer						
İlçe	24	20.9	91	79.1	1.506	0.471
Şehir	14	16.3	72	83.7		
Büyükşehir	28	23.1	93	76.9		

*Fisher'in Kesin Testi kullanılmıştır.

kulak delme ile ilgilidir. 1985 yasasına göre ise kadın genital piercinglerine izin verilmemektedir. Avrupa Birliği'ne üye ülkelerde nikel içeren takılara genel bir yasak getirilmiştir⁷. Türkiye'de ise piercing uygulayanların ve uygulamalarının daha güvenilir koşullarda yürütülebilmesini sağlamak amacıyla Türkiye'de Mesleki Yeterlilik Kurumu tarafından ancak 2011 yılında "Dövmeci ve Takı Takma (Piercing) Sanatçısı (Seviye 3) Meslek Standardı" geliştirilebilmiştir⁴.

Bu çalışma, olası komplikasyonlarına karşın ülkemizde piercing uygulamalarının artan bir oranla yaygınlaşması nedeni ile üniversite öğrencilerinin piercing hakkındaki bilgi ve tutumlarını belirlemek amacıyla yapılmıştır.

GEREÇ ve YÖNTEM

Tanımlayıcı tipteki bu araştırmanın evrenini 2006–2007 Eğitim-Öğretim yılında Ege Üniversitesi Yabancı Diller Bölümünde İngilizce hazırlık sınıflarına kayıtlı 3392 öğrenci oluşturmuştur. Alınması gereken en küçük örnek büyüklüğü Statcalc programı kullanılarak %95 güven aralığında, %21 görülme sıklığı ve %5 hata payı ile 237 kişi olarak belirlenmiştir^{15,19}. Örnek seçim yöntemi olarak küme örnekleme yöntemi kullanılmış ve çalışmaya katılmaya gönüllü ve 18 yaş üstü 322 öğrenci çalışmanın örnek grubunu oluşturmuştur. Üniversite öğrencileri ile yapılan bu çalışmada, aileler tarafından çocukluk döneminde yaptırılan ilk kulak piercingi, kültürel boyutta ele alındığından, araştırma kapsamı dışında tutulmuştur.

Veri toplama aracı ve yöntemi: Veriler araştırmacılar tarafından hazırlanan “Üniversite Öğrencilerinin Tanımlayıcı Özelliklerine Yönelik Veri Formu” ve bir soru formu niteliğindeki “Üniversite Öğrencilerinin Piercinge Yönelik Bilgi ve Tutumlarını Değerlendirme Formu” ile toplanmıştır. “Üniversite Öğrencilerinin Piercinge Yönelik Bilgi ve Tutumlarını Değerlendirme Formu”nda toplam 25 soru yer almış ve bilgi düzeyinin 100 puan üzerinden değerlendirilebilmesi için her soru dört puan olarak hesaplanmıştır. Verilerin toplanmasında yüz yüze görüşme yöntemi kullanılmıştır.

Verilerin Analizi: Verilerin değerlendirilmesinde SPSS 16.0 paket programı kullanılarak sayı ve yüzde dağılımları ile Ki-kare analizi yapılmıştır¹⁸.

Araştırma Etiği: Ege Üniversitesi İzmir Atatürk Sağlık Yüksekokulu Araştırma ve Etik Kurulu’ndan onay, çalışmanın yürütüldüğü kurumdan yazılı izin, araştırmanın amacı açıklanarak öğrencilerden sözel izin alınmıştır.

BULGULAR

Araştırmaya Ege Üniversitesi’nin 13 farklı bölümünü kazanmış ve hazırlık okuyan 171 kız ve 151 erkek olmak üzere toplam 322 öğrenci katılmıştır. Öğrencilerin yaş ortalaması 19.3±0.98 (min:18, max:21)’dir. Her iki cinste piercing yaptırma oranı %20.5’dir (n=66) ve piercingi olanların %84.5’i kızdır. Piercing’i olan öğrencilerin %27.4’ünün piercing ile ilgili bir sorun yaşadıkları saptanmıştır. Piercing ile ilgili sorun yaşayan öğrencilerin %42.1’i kendisinin tedavi ettiğini, %21.1’i sağlık kuruluşuna gittiğini ve %10.5’i ise dövme yapılan yere gittiğini belirtmişlerdir.

Araştırmada piercing hakkında bilgisi olan öğrenci oranı %39.8’dir (n=128). Bilgi kaynağı sıralamasında; %21.5 (n=28) ile radyo, televizyon ve internet ilk sırada yer alırken, bunu %18.5 (n=24) ile arkadaş grubu izlemektedir. Bilgi kaynağı olarak sağlık çalışanları olarak ifade edenlerin oranı % 1.5’dir. Piercing yaptırma açısından yaş gruplarına göre anlamlı fark vardır (p<0.05). Piercing varlığı ile yaş, cinsiyet ve üniversite öğrenimi süresince kaldığı yer arasında anlamlı fark saptanmıştır (p<0.05). Öğrencilerin öğrenimleri sırasında yaşadıkları yer ile piercing varlığı arasındaki ilişki karşılaştırıldığında, yapılan ileri analizde yurtda yaşayan öğrencilerin evde ya da aileleri ile birlikte yaşayan öğrencilere göre daha fazla piercing taktıkları belirlenmiştir. Piercing varlığı ile üniversitede tercih ettiği bölüm, doğum yeri, aile tipi ve

en uzun süre yaşadığı yere göre istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmamıştır (p>0.05) (Tablo 1).

Tablo 2. Öğrencilerde Piercing Bölgeleri ve Yaptırma Nedenleri

	Sayı	%
Piercing Bölgeleri (n=66)		
Kulak	55	77.5
Burun	4	5.6
Ağız	2	2.8
Cinsel organ	2	2.8
Kaş	1	1.4
Göbek	1	1.4
Meme	1	1.4
Piercing Yaptırma Nedenleri (n=68)		
Hoş bir görüntüsü var	67	88.0
Arkadaşımda gördüm hoşuma gitti	6	8.0
İlgi çekmek	1	1.3
Moda olduğu için	1	1.3
Cesaretimi göstermek için	1	1.3

Öğrencilerin en fazla kulak piercingi tercih ettikleri (%77.5) ve %88.0 oranında hoş bir görüntüsünün olması nedeni ile yaptıkları saptanmıştır (Tablo 2).

Tablo 3’te öğrencilerin piercing hakkında bilgi ve tutumlarına yönelik sorulara ilişkin verdikleri yanıtlar yer almaktadır. Piercing konusunda bilgi aldıklarını söyleyen öğrenciler ile piercinge ilişkin bilgi almamış olan öğrenciler arasında bilgi puanları açısından anlamlı fark bulunmuştur (t=-61.294, p<0.05). Öğrencilerin piercing uygulaması sırasında uyulması gereken hijyen kuralları ve karşılaşılabilecek komplikasyonlar hakkında bilgilerine bakıldığında; %91.3’ü “*piercing uygulaması sırasında cilt temizliğine dikkat edilmesine gerek yoktur*”, %76.1’i “*takının temiz olması yeterlidir*” ve %73.9’u “*kullanılan aletlerin temiz olması yeterlidir, steril olmasına gerek yoktur*” şeklinde yanıt verdikleri görülmektedir. Öğrenciler olası komplikasyonlar ile ilgili sorulara da; %80.1’i ağız bölgesindeki piercinglerin yutulmasının, %79.8’i kanamanın, %73.0’ı tetanozun piercing kullanımında karşılaşılabilecek sorunlardan olmadığını ve %58.4’ü de cinsel organlara uygulanan piercinglerin cinsel yolla bulaşan hastalıkların geçişini arttırmadığını düşündükleri şeklinde yanıt vermişlerdir.

Tablo 3. Öğrencilerin Piercinge İlişkin Bilgi ve Tutum Değerlendirmeleri

Piercing ile ilgili sorular	Verilmesi gereken yanıt	Doğru yanıt %	Yanlış yanıt %	Bilmeyen %
Kendini ifade etme isteği, piercing taktırma nedenlerindedir.	D	44.1	54.3	1.6
Piercing taktırma, cesaret göstergesi olarak uygulanmamaktadır.	Y	48.1	47.5	4.3
Piercing taktırma, dini inanç gereği yapılmamaktadır.	Y	47.7	51.9	3.4
Piercing taktırma, cinsel olgunlaşmanın bir ifadesidir.	D	7.1	90.7	0.3
Piercing taktırma, farklı olma isteğinden kaynaklanır.	D	77.3	20.8	1.9
Piercing taktırma, moda nedeniyle olmamaktadır.	Y	26.7	67.1	6.2
Piercing takılma işlemi, sabit mekan gümüşçüler- dövme yapılan mekanlarda yapılmalıdır.	Y	35.1	55.9	9.0
Piercing takılma işlemi, sağlık kuruluşlarında (devlet) yapılmalıdır.	D	64.3	29.2	6.5
Piercing takılma işlemi, sağlık kuruluşlarında (özel) yapılmalıdır.	D	73.9	17.7	8.4
Piercing uygulanması esnasında cilt temizliğine dikkat etmeye gerek yoktur.	Y	3.4	91.3	5.3
Piercing uygulanması esnasında takının temiz olması yeterlidir.	Y	17.7	76.1	6.2
Cilt dezenfeksiyonu sağlandıktan sonra steril (mikropsuz) koşullarda ve steril malzeme ile piercing uygulanmalıdır.	D	83.9	8.4	7.8
Piercing uygulanması esnasında kullanılan aletler temiz olmalıdır, steril olmasına gerek yoktur.	Y	18.6	73.9	7.5
Sterilite işlemi piercingin uygulandığı bölgeye göre farklılık göstermelidir.	Y	52.8	36.0	11.2
Enfeksiyon, piercing kullanımında karşılaşılabilecek sorunlardandır.	D	82.3	9.9	7.8
Kanama, piercing kullanımında karşılaşılabilecek sorunlardan değildir.	Y	9.9	79.8	10.2
AIDS / HepatitB-C bulaşması piercing kullanımında karşılaşılabilecek sorunlardandır.	D	69.9	18.0	12.1
Tetanoz, piercing kullanımında karşılaşılabilecek sorunlardan değildir.	Y	14.6	73.0	12.4
Alerjik reaksiyonlar ve vücudun takıyı reddetmesi, piercing kullanımında karşılaşılabilecek sorunlardandır.	D	83.9	8.1	8.1
Uygulanan bölgede hasar (doku yırtılması, diş kırılması vb) piercing kullanımında karşılaşılabilecek sorunlardan değildir.	Y	10.2	81.7	8.1
Ağız bölgesindeki piercinglerin yutulması, piercing kullanımında karşılaşılabilecek sorunlardan değildir.	Y	12.1	80.1	7.8
Uygulama hatasına bağlı estetik olmayan- çirkin görüntü, piercing kullanımında karşılaşılabilecek sorunlardandır.	D	73.0	16.5	10.6
Cinsel organlara uygulanan piercinglerde kondomun etkinliğinin azalması (kondom yırtılabilir) karşılaşılabilecek sorunlardandır.	D	72.4	9.3	18.3
Cinsel organlara uygulanan piercingler ilişki sırasında partnerde doku tahrişine bağlı kanamalara neden olabilir.	D	74.8	6.8	18.3
Cinsel organlara uygulanan piercingler cinsel yolla bulaşan hastalıkların geçişini arttırmaz.	Y	20.8	58.4	20.8

Öğrencilerin sorulan soruların yarısından fazlasına genel olarak yanlış yanıt verdikleri görülmektedir. Ortalama bilgi puanı 67.30 ± 19.21 (ortanca=72.00, min:8, max:96) olarak bulunmuştur. Öğrencilerin %29.8'inin bilgi puanının 60 ve altında olduğu ve sosyo-demografik değişkenlerle karşılaştırıldığında bilgi puanı açısından anlamlı fark olmadığı saptanmıştır ($p > 0.05$).

TARTIŞMA

Piercing hakkındaki bilgi ve tutumları inceleme anketini tamamlayan 322 öğrenciden %20.5'inin vücut piercingine sahip olduğu ve piercingi olanların %84.5'inin kız öğrenci %15.5'inin de erkek öğrenci olduğu belirlenmiştir. Quaranta ve arkadaşlarının (2010) 1598 üniversite öğrencisi ile yaptıkları araştırmada da piercing yaptırmaya

oranının çalışma sonucuna benzer şekilde kızlarda (%79.8), erkeklerden (%20.2) fazla olduğu bulunmuştur¹⁹.

Çalışmamızda piercing yaptırma oranının kızlarda yaklaşık 6 kat fazla olmasının nedeni, kızların kültürel olarak tiki ve süs eşyalarına meraklarının daha fazla olduğu ve modayı takip etmede erkeklerden önde oldukları şeklinde açıklanabilir.

Öğrencilerin piercing yaptırma nedenleri arasında ilk sırada hoş bir görüntüsünün olması yer alırken, ikinci sırada arkadaşlarından özenme gelmektedir. Bu sonuçlar piercing yaptıran öğrencilerin yaş ortalamalarına bağlı geç adölesan döneme özgü bir davranış ve düşünce sergilediklerini ortaya koymaktadır. Özellikle medyanın son yıllarda piercinge olan ilgiyi arttırması, piercingin moda ile ilişkilendirilmesi, ayrıca vücudun birçok bölgesine uygulanabilmesi, piercingi adölesanların kendilerini ifade etmelerine yardımcı bir unsur haline getirmektedir. Buna paralel olarak, özellikle bu yaş grubundaki bireylerin tutum ve davranışlarında arkadaş faktörünün önemi de göz ardı edilmemesi gereken bir gerçektir. Mayers ve Chiffiriller (2008) tarafından üniversite öğrencilerinde yapılan çalışmada öğrencilerin %51.0'unun vücutlarının çeşitli bölgelerine piercing yaptırdıkları sonucuna varılmıştır²⁰. Benzer şekilde Carroll ve ark. (2002) adölesanlarda dövme ve piercing yaptırma konusunda riskli davranışları saptama amacıyla yaptıkları çalışmada, adölesanların %26.9'unun (kulak lobu dışında) herhangi bir vücut bölgesinde piercinginin olduğunu ve %11.8'inin birden fazla piercinge sahip olduğunu belirtmişlerdir²¹.

Wisconsin'de yapılan bir başka çalışmada; 18-24 yaş grubunda kulak, göbek, kaş ve burun piercinglerinin, 30 ve ileri yaşlarda ise meme ucu, dil ve genital bölge piercinglerinin daha yaygın olduğu belirtilmektedir⁵.

Stirn ve ark. (2011) piercing ve dövmenin cinsel şiddete karşı kalmaya etkisini inceledikleri bir çalışmada piercingin daha çok kulak kepçesi, göbek (yalnız kadınlarda), burun ve meme ucuna (çoğunlukla erkeklerde) yaptırıldığı belirtilmektedir¹⁵.

Bu çalışmada da kulak piercingi birinci sırada yer alırken, burun piercingi belirtilen yaş grubunda ikinci sırada yer almaktadır.

Piercing bölgesi, kullanılan materyal, uygulayıcının deneyimi, hijyen ve işlem sonrası bakım gibi unsurlar piercingden kaynaklanan akut komplikasyon oranını

belirlemektedir. Piercinglerin %10-30'unda lokal enfeksiyon veya kanama bildirilmektedir^{2,3}. Bu çalışmada da Piercing'i olan öğrencilerin %27.4'ünün piercing ile ilgili bir sorun yaşadıkları bulunmuştur.

Hayes ve Harkness'in (2001) 1974 ile 1997 yılları arasında piercing ve HCV geçişi arasındaki bağlantıyı araştırmak için yapılmış 12 çalışmayı derledikleri makalelerinde; sekiz çalışmada vücut piercingi ve kulak deldirmenin perkutanöz bir girişim olarak viral hepatit için risk olduğu belirtilmiştir. Yapılan altı çalışmada da kulak deldirmenin hepatit seropozitifliğiyle yüksek oranda ilgili olduğu gösterilmiştir²². Nowosielski ve ark. (2012) piercing kullanımı ile riskli cinsel davranışları inceledikleri araştırmalarında, piercing sahibi kişilerin cinsel yönden daha aktif olduklarını ve daha erken yaşta cinsel aktiviteye başladıklarını belirtmektedir²³.

Çalışmada, piercing konusunda herhangi bir kaynaktan bilgi alan öğrenciler ile hiçbir kaynaktan bilgi almamış öğrenciler arasında bilgi puanları açısından anlamlı fark bulunmuştur. Bu sonuç, öğrencilerin piercinge ilişkin doğru bilgi kaynaklarına ulaşmalarının önemini göstermektedir. Ancak çalışma grubunda yer alan öğrencilerin piercing uygulaması sırasında uyulması gereken hijyen kuralları ve karşılaşılabilecek komplikasyonlar hakkında bilgileri yetersizdir. Oysaki piercing uygulaması intradermal bir girişim olması nedeni ile gerekli sterilizasyon tekniklerinin kullanılması önemlidir. Uygun olmayan koşullarda yapılan girişimler bakteriyel veya viral enfeksiyonlara neden olabileceği gibi, ilerleyerek daha komplike sorunlara da yol açabilmektedir²⁴. Öğrencilerin olası komplikasyonlar ile ilgili sorulara verdikleri yanıtlarda da yanlış ve eksik bilgilerinin olduğu saptanmıştır. Oysaki piercing uygulanması ya da kullanılması sırasında kanama, enfeksiyon, alerji, uygulanan bölgede doku hasarı, ağız bölgesindeki piercinglerin yutulması, AIDS/Hepatit B-C, tetanoz, cinsel yolla bulaşan hastalıklar gibi bir çok komplikasyon ile karşılaşılabilmektedir^{2,3,25}. Çalışmada öğrencilerin piercing ve komplikasyonları ile ilgili sorulara verdikleri yanıtlar bu konuda yeterli bilgiye sahip olmadıklarını ortaya koymaktadır. Cegolon ve ark. (2010) da benzer yaş grubunda yaptıkları araştırmada, çalışma sonucuna benzer şekilde öğrencilerin piercing uygulamaları, komplikasyonları ve bakımı konularında bilgi düzeylerinin yetersiz olduğunu saptamış, özellikle

erkeklerin bu konuda sağlık eğitimine ihtiyaçlarının olduğunu belirtmişlerdir (26).

SONUÇ

Araştırmadan elde edilen sonuçlar bağlamında, üniversite öğrencilerinin piercing uygulamaları ile ilgili bilgi düzeylerinin yetersiz olduğu ve piercing konusunda herhangi bir kaynaktan bilgi alan öğrenciler ile hiçbir kaynaktan bilgi almamış öğrenciler arasında bilgi puanları açısından anlamlı fark olduğu görülmektedir. Piercing uygulamalarına ilişkin artan eğilim görmezden gelinmemeli ve AIDS, Hepatit C ve tetanoz gibi ciddi sağlık sorunlarının yayılmasında etkisi olan piercing uygulamaları konusu uzun erimde ilköğretimden üniversite düzeyine tüm okullarda eğitim kapsamına alınmalıdır. İlk etapta üniversitelerin sağlıkla ilgili bölümlerinde okuyan öğrenciler eğitilerek orta öğretim, lise ve üniversitelerde okuyan öğrencilere akran eğitimi vermeleri çözüm olarak düşünülebilir.

KAYNAKLAR

- Spears RA (Editor in chief). NTC's American English learner's dictionary: The essential vocabulary of American language and culture. NTC Publishing Group. 1st Edition, United States of America, 1998: 669.
- Hogan L, Armstrong ML. Body Piercing: More than skin deep. *Skin Therapy Letter*. 2009; 14: 4-8.
- Kaatz M, Elsner P, Bauer A. Body-modifying concepts and dermatologic problems: tattooing and piercing. *Clin Dermatol* 2008; 26: 35-44. doi:10.1016/j.clindermatol.2007.10.004
- Mesleki Yeterlilik Kurumu. "Dövmeci ve Takı Takma (Piercing) Sanatçısı (Seviye 3) Meslek Standardı". <http://www.tesk.org.tr/tr/mevzuat/dovme3.pdf> Erişim tarihi: 18/07/2012.
- Larkin BG. The ins and outs of body piercing: Home study program. *AORN J* 2004; 79: 333-343.
- Schmidt RM, Armstrong ML, Middleman AB, Torchia MM. "Body piercing in adolescents and young adults". <http://www.uptodate.com/contents/body-piercing-in-adolescents-and-young-adults> Erişim tarihi: 30/07/2012.
- Stirn A, Çev: Çayır A. Piercing medikal sonuçları ve psikolojik motivasyonları. *Literatür*. 2003; 38: 337-355.
- Gunter TE, McDowell BM. Ask the expert, body piercing: issues in adolescent health. *Spec Pediatr Nurs*. 2004; 9: 67-69.
- Davis D. "Tattoos and Body Piercing - The Longevity of An Ancient Trend". Honors College Theses, New York: Pace University, 2005. http://digitalcommons.pace.edu/honorscollege_theses/10 Erişim tarihi: 01/08/2012.
- Stieger S, Pietschnig J, Kastner CK, Voracek M, Swami V. Prevalence and acceptance of tattoos and piercings: a survey of young adults from the southern German-speaking area of Central Europe. *Percept Mot Skills* 2010; 110: 1065-1074.
- The Victorian Government (Department of justice) discussion paper, summary offences amendment (tattooing and body piercing) Bill exposure draft. Prevalence of body piercing and tattooing, January 2008: 5.
- Meltzer DI. Complications of body piercing. *Am Fam Physician* 2005; 72: 2029-2034.
- Hellard M, Aitken C, Ridge A, Bowden S. Investigation of infection control practices and knowledge of hepatitis C among body-piercing practitioners. *Am J Infect Control* 2003; 31: 215-20.
- Oberdorfer A, Wiggers JH, Bowman J, et al. Monitoring and educational feedback to improve the compliance of tattooists and body piercers with infection control standards: a randomized controlled trial. *Am J Infect Control* 2004; 32: 147-154.
- Stirn A, Oddo S, Peregrinova L, Philipp S, Hinz A. Motivations for body piercings and tattoos — The role of sexual abuse and the frequency of body modifications. *Psychiatry Res* 2011; 190: 359-363. doi:10.1016/j.psychres.2011.06.001
- Esen IU. Body piercing: a growing problem for clinicians. *Hosp Med* 2004; 65: 86-87.
- Esen UI, Orife S. Penile jewellery: a cause of post-coital bleeding. *Gynaecology Case Reports* 2005; 483-484.
- Aksakoğlu G. Araştırma Planlama ve Çözümleme. 2. Yazım, İzmir: Dokuz Eylül Üniversitesi Basımevi, 2006: 100-235.
- Quaranta A, Napoli C, Fasano F, et al. Body piercing and tattoos: a survey on young adults' knowledge of the risks and practices in body art. *BMC Public Health* 2011; 11: 1-8. PMID: 21981772.
- Mayers LB, Chiffrieller SH. Body art (body piercing and tattooing) among undergraduate university students: "then and now". *J Adolesc Health*. 2008; 42: 201-3.
- Carroll ST, Riffenburgh RH, Roberts TA, Myhre EB. Tattoos and body piercings as indicators of adolescent risk-taking behaviors. *Pediatrics* 2002; 109: 1021-1027.
- Hayes MO, Harkness GA. Body piercing as a risk factor for viral hepatitis: an integrative research review. *Am J Infect Control* 2001; 29: 271-74.
- Nowosielski K, Sipiński A, Kuczerawy I, Kozłowska-Rup D, Skrzypulec-Plinta V. Tattoos, Piercing, and sexual behaviors in young adults. *J Sex Med*. 2012; 22. doi: 10.1111/j.1743-6109.2012.02791.x.
- Huxley C, Grogan S. Tattooing, piercing, healthy behaviours and health value, *J Health Psychol* 2005; 10: 831-841.
- "Tattooing and body piercing: Decisions for teens". <http://www.vh.org/navigation/vch/bibliography/archive>. Erişim tarihi: 15/09/2007.
- Cegolon L, Miatto E, Bortolotto M, et al. VAHP Working group. Body piercing and tattoo: awareness of health related risks among 4,277 Italian secondary school adolescents. *BMC Public Health* 2010; 10: 1-8. PMID: 20163712.