**ÇOCUKLUK ÇAĞI BAĞIŞIKLAMADA AŞI KARŞITLIĞI, NEDENLERİ VE EBE/HEMŞİRENİN ROLÜ**

**Seda SÖGÜT1\***

**1Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ebelik Bölümü, Çanakkale, Türkiye**

***ÖZET***

***Amaç:*** *Bu derleme çocukluk çağı bağışıklamada aşı karşıtlığı, nedenleri ve ebe/hemşirenin rolünü incelemek amacıyla yapılmıştır.*

***Yöntem:*** *Ulusal ve uluslararası veri tabanları kullanarak konu ile ilgili yapılan çalışmalara ulaşılmıştır.*

***Bulgular:*** *Sağlık hizmetlerinin birincil amacı kişilerin sağlıklı yaşamaya devam etmelerini sağlamak ve hastalıkları önlemektir. Sağlığın sürdürülebilmesi ve bulaşıcı hastalıkların önlenmesi konusunda yürütülen en önemli halk sağlığı uygulamalarından biri aşı çalışmalarıdır (Dube, Vivion ve MacDonald, 2015). Bir mikroorganizmaya karşı vücuda antijen verilmesi ile oluşan immün yanıta, bağışıklama ve bu yanıtın elde edilebilmesi için uygulanan işleme ise, aşılama denilmektedir (Gür 2019; Yüksel ve Topuzoğlu, 2019). Ülkemizde de aşı reddi konusu uzun yıllardan beri tartışılmakta olup, son zamanlarda giderek daha çok gündeme gelmeye başlamıştır. Aşıların etkinliği, güvenilirliği, gerekliliği, önemi başlıca tartışılan konulardan bazılarıdır. Aşı redlerinde, ebeveynlerin bilgisiz olması en önemli nedenlerden biridir(Özceylan ve ark., 2020; Yüksel ve Topuzoğlu, 2019).Giderek artan ve önemli bir halk sağlığı sorunu haline dönüşen aşı reddi konusundaki farkındalığı artırmak oldukça önemlidir (Argüt ve ark.,2016; Düzgün, 2019; Özceylan ve ark., 2020). Dünya’da küresel bağışıklama yılda 2–3 milyon ölümü engellemektedir. Son birkaç yıl küresel bağışıklama oranı yüzde 85 civarında seyretmektedir. Bağışıklama oranlarının hedeflenen düzeye yükseltilmesi ile yılda 1.5 milyon kadar daha ölümün önüne geçebileceği belirtilmektedir (DSÖ, 2018). Türkiye’de 2016 yılında yüzde 98 olan aşılama oranı, 2017 yılında yüzde 96’ya gerilemiştir. Türkiye’de Sağlık Bakanlığının Nisan 2018 verilerine göre aşı reddinde bulunan aile sayısı 20.000’i geçmiştir (Sağlık Bakanlığı,2018). Literatür incelendiğinde ebeveynlerin aşı tereddütü devam etmektedir (Corben ve Leask, 2018;Kürtüncü ve ark.,2017; Sandhofer ve ark.,2017; Taşar ve Daller, 2015). Bu konuda sağlık ekibi üyelerine ve özellikle çocuk ve ebeveyn ile birebir iletişimde olan ebe ve hemşirelere büyük rol düşmektedir. Ebe ve hemşirelerin aşı ve aşılamanın önemi konularında toplumu bilgilendirme yönünden önemli sorumlulukları olduğu göz ardı edilemez bir gerçektir.*

***Sonuç ve Öneriler:****Bağışıklama oranlarının arttırılması için sağlık profesyonellerinin hizmetiçi eğitimi ve ebe/hemşirelerinde ebeveynleri, aşıların ve aşı bileşenlerinin etkinliği ve aşılamanın yararları gibi risklere ilişkin yeterince bilinçlendirmesi, aşı karşıtlığının önlenmesi açısından oldukça önemlidir. Birinci basamak sağlık kuruluşlarında ebeveynler için aşılara ilişkin (içerik, yan etki, yararları vb.) eğitim ve seminerlerin planlanması gereklidir.*

***Anahtar Kelimeler:*** *Bağışıklama, aşı karşıtlığı, aşı reddi, ebe/hemşire*

***VACCINE ANTI-VACCINE, CAUSES AND THE ROLE OF THE EBE / NURSE IN CHILDHOOD IMMUNIZATION***

***Seda SÖGÜT1\****

***1****Çanakkale Onsekiz Mart University Faculty of Health Sciences Department of Midwifery, Çanakkale, Turkey*

***SUMMARY***

***Objective:*** *This review was conducted to examine the anti-vaccination causes, the role of midwife / nurse in childhood immunization.*

***Method:*** *Studies on the subject have been reached by using national and international databases.*

***Results:*** *The primary purpose of health services is to ensure that people continue to live healthy and prevent diseases. One of the most important public health practices in maintaining health and preventing communicable diseases is vaccination studies (Dube, Vivion, & MacDonald, 2015). The immune response caused by the administration of antigen to the body against a microorganism is called immunization and the process applied to obtain this response is called vaccination (Gür, 2019; Yüksel and Topuzoğlu, 2019). In our country, the issue of vaccine rejection has been discussed for many years, and has recently become more and more on the agenda. The efficacy, safety, necessity, and importance of vaccines are some of the main topics discussed. Parents' ignorance is one of the most important reasons for vaccine refusal (Özceylan et al., 2020; Yüksel and Topuzoğlu, 2019). It is very important to raise awareness about vaccine rejection, which is increasingly becoming an important public health problem (Argüt et al., 2016; Düzgün, 2019; Özceylan et al., 2020). Global immunization prevents 2–3 million deaths a year in the world. The global immunization rate has been around 85 percent for the last few years. It is stated that by increasing the immunization rates to the target level, 1.5 million more deaths per year can be prevented (WHO, 2018). Vaccination rate is 98 percent in Turkey in 2016, it declined to 96 percent in 2017. The number of families in vaccine refusal in April 2018 according to data of the Ministry of Health in Turkey has exceeded 20,000 (Ministry of Health, 2018). When the literature is examined, the vaccine hesitation of parents continues (Corben & Leask, 2018; Kürüncü et al., 2017; Sandhofer et al., 2017; Taşar & Daller, 2015). In this regard, healthcare team members and especially midwives and nurses who are in direct contact with the child and parents have a great role. It is an undeniable fact that midwives and nurses have important responsibilities in terms of informing the public about the importance of vaccination and vaccination.*

***Conclusion and Recommendations:*** *In-service training of health professionals in order to increase immunization rates and parents / nurses to raise enough awareness of the risks such as the effectiveness of vaccines and vaccine components and the benefits of vaccination are very important in terms of preventing vaccination. Training and seminars regarding vaccines (content, side effects, benefits, etc.) should be planned for parents in primary health care institutions.*

***Keywords:*** *Immunization, vaccination, rejection, midwife / nurse*

**KAYNAKLAR**

Argüt, N., Yetim, A., & Gökçay, G. (2016). Aşı kabulünü etkileyen faktörler. *Çocuk Dergisi*, *16*(1), 16-24.

Corben, P., & Leask, J. (2018). Vaccination hesitancy in the antenatal period: a cross-sectional survey. *BMC public health*, *18*(1), 566.

Dube, E., Vivion, M., & MacDonald, N. E. (2015). Vaccine hesitancy, vaccine refusal and the anti-vaccine movement: influence, impact and implications. *Expert review of vaccines*, *14*(1), 99-117.

Düzgün, M. V. (2019). Toplum sağlığı için giderek artan tehlike aşı reddi önlenebilir mi?. *Journal of Current Pediatrics/Guncel Pediatri*, *17*(2),424-434.

Gür, E. (2019). Aşı kararsızlığı-aşı reddi. *Türk Pediatri Arşivi*, *54*(1), 1-2.

Kürtüncü, M., Alkan, I., Bahadır, Ö,, Arslan, N. (2017). Zonguldak’ın kırsal bölgesinde yaşayan çocukların aşılanma durumu hakkında annelerin bilgi düzeyi, *Ejovoc (Electronic Journal of Vocational Colleges)*, *7*(1), 8-17.

Sandhofer, M.J., Robak, O., Frank, H., Kulning, J. (2017). Vaccine hecitancy in Avustria: A cross-sectional survery. *Wiener Klinische Wocherschn*, 2017, 129(1-2), 59-64.

Özceylan, G., Toprak, D., Esen, E. S. (2020). Vaccine rejection and hesitation in Turkey, Human Vaccines & Immunotherapeutics, 16(5), 34-39.

T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü. Sağlık İstatistikleri Yıllığı 2017 Haber Bülteni, 2018 ( http://www.ttb.org.tr/halk\_sagligi/2018/04/13/saglik-bakanligini-asilama-konusunda-goreve-davet-ediyoruz/)(Erişim Tarihi:2.03.2020).

Taşar MA, Daller YB. (2015).“Ankara’da sosyoekonomik düzeyi düşük olan bölgede kaçırılmış aşı fırsatlarının irdelenmesi”, *TAF Preventive Medicine Bulletin*, 14(4), 279-283.

 WHO. Immunization coverage.

<https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage> (Erişim Tarihi:25.08.2020).

Yüksel, G. H., & Topuzoğlu, A.(2019). Aşı redlerinin artması ve aşı karşıtlığını etkileyen faktörler. *Eskişehir Türk Dünyası Uygulama ve Araştırma Merkezi Halk Sağlığı Dergisi*, *4*(2), 244-258.