

# Badanie opinii na temat nowotworów dziecięcych

---

Raport powstał w ramach umowy o realizacji wspólnego przedsięwzięcia badawczego:



## I SZCZEGÓŁY PROJEKTU

Metodologia

## IIa PODSUMOWANIE I WNIOSKI

Podsumowanie

Wnioski

## IIb WYNIKI

Poziom obaw związany z chorobami cywilizacyjnymi

Wiedza na temat nowotworów dziecięcych

Opinie na temat leczenia nowotworów w Polsce

Obecność tematu nowotworów dziecięcych w mediach i innych źródłach

Metryczka



Raport powstał w ramach umowy o realizacji wspólnego przedsięwzięcia badawczego.

## Technika badawcza:

CAWI (Computer-Assisted Web Interview)

– wspomagany komputerowo wywiad przy pomocy strony www.

## Próba:

N=1002

Badanie ogólnopolskie z zachowaniem struktury Polaków ze względu na płeć, wiek, wielkość miejsca zamieszkania.

## Termin realizacji:

01.12 – 06.12.2023

## Cel badania:

Sprawdzenie świadomości Polaków na temat nowotworów u dzieci i młodzieży.

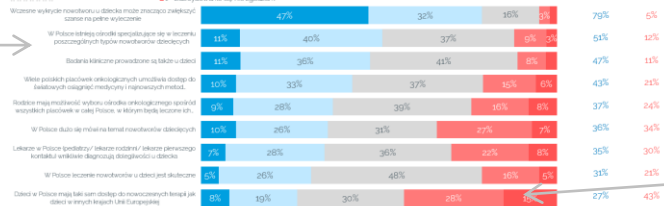
# Jak czytać wyniki?

## Opinie nt. nowotworów dziecięcych w Polsce

Spośród analizowanych stwierdzeń odnoszących się do chorób nowotworowych w Polsce największy odsetek badanych zgadza się z tezą, że wczesne wykrycie nowotworu u dziecka zwiększa szanse na jego pełne wyzdrowienie, w tym 47% całkowicie to potwierdza. Pozostałe analizowane kwestie nie są już tak oczywiste i zasadniczo wielki odsetek badanych z ich jednoznaczna oceną. Najwięcej zaprzeczonych zarządowań w odniesieniu do stwierdzenia, że dzieci w Polsce mają taki sam dostęp do nowoczesnych terapii jak dzieci w innych krajach UE, z czym nie zgadza się 43% badanych.



Na ile zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami w odniesieniu do chorób nowotworowych w Polsce.



Proba: wszyscy badani. N=3002.  
Fig. 1. Na ile zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami w odniesieniu do chorób nowotworowych w Polsce.  
Proba: ocena na skali 1-5, gdzie 1 oznacza, że zdecydowanie się nie zgadzasz a 5, że zdecydowanie się zgadzasz.

28

Top 2 box czyli suma odpowiedzi pozytywnych. Low 2 box suma odpowiedzi negatywnych.

Suma wartości na wykresach skumulowanych może być różna od 100% ze względu na zaokrąglenia.

Kafeteria, czyli możliwe odpowiedzi respondenta.

Oceniany aspekt.

Opis próby – ile osób odpowiadało na dane pytanie.

Treść i numer pytania w kwestionariuszu.

## Wiedza na temat nowotworów dziecięcych

### Subiektywna ocena poziomu wiedzy

Jakakolwiek wiedzę na temat nowotworów dziecięcych deklaruje 83% badanych, przy czym w większości (46%) jest ona niewielka. W subiektywnej ocenie, niepełna co dwadzieścia (43) klasyfikuje ją bardzo wysoko, natomiast co trzeci twierdzi, że posiada pewną wiedzę, a informacje o nowotworach dziecięcych słudzi dość uważnie. Do braku wiedzy przynależało się kolei 13% respondentów, i są to częściowo mężczyźni, osoby młode (18-24 lata) niż w wieku 45-54 lata, mniej wykształcone oraz niemieszkające z małymi miastami.

Treść pytania.

Jak ocenilibyś/abyś swój poziom wiedzy na temat nowotworów dziecięcych?

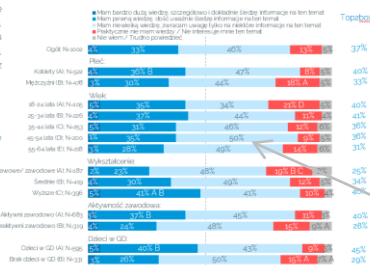


Podział ze względu na zmienne społeczno-demograficzne.

Proba: wszyscy badani. N=3002.  
Fig. 2. Jak ocenilibyś/abyś swój poziom wiedzy na temat nowotworów dziecięcych?



Zróźnicowanie opinii ze względu na profil respondenta\*



\*Wyniki prezentowane na Topbox i Lowbox to suma odpowiedzi 5 i 4. 1 - Nie mam wiedzy, 2 -

Każda grupa podziatkowa określona jest literą alfabetu.

Jeżeli wynik danej grupy jest istotnie statystycznie wyższy, oznaczony jest on literą alfabetu odpowiadającą grupie z wynikiem niższym.

## Wyjaśnienie zmiennych złożonych ujętych w raporcie

### Obawa zawiązana z chorobami cywilizacyjnymi:

P3. W jakim stopniu choroby cywilizacyjne typu nowotwory są źródłem Twoich obaw i niepokoju?

- a) Żadnym } Brak obaw
- b) Niewielkim } Niewielka
- c) Dużym } Duża obawa
- d) Bardzo dużym }

### Wiedza na temat nowotworów dziecięcych:

P5. Jak oceniłbyś/abyś swój poziom wiedzy na temat nowotworów dziecięcych?

- a) Praktycznie nie mam wiedzy / Nie interesuje mnie ten temat } Brak wiedzy / praktycznie żadna
- b) Mam niewielką wiedzę, zwracam uwagę tylko na niektóre informacje na ten temat } Niewielka
- c) Mam pewną wiedzę, dość uważnie śledzę informacje na ten temat } Duża wiedza
- d) Mam bardzo dużą wiedzę, szczegółowo i dokładnie śledzę informacje na ten temat }
- e) Nie wiem / Trudno powiedzieć } W szczegółowej analizie nie uwzględniono grupy niezdecydowanych



Wykształcenie: podstawowe / zawodowe → w tę kategorię, wpisuje się wykształcenie podstawowe, gimnazjalne i zawodowe.

# Podsumowanie i wnioski

---



Zagadnienie	Ogółem
<b>Choroby cywilizacyjne typu nowotwory jako źródło obaw</b> Próba: wszyscy badani; N=1002	26% Bardzo dużym 43% Dużym 18% Niewielkim 7% Żadnym 6% Nie wiem/ Trudno powiedzieć
<b>Subiektywna ocena poziomu wiedzy na temat nowotworów dziecięcych</b> Próba: wszyscy badani; N=1002	4% Mam bardzo dużą wiedzę, szczegółowo i dokładnie śledzę informacje na ten temat 33% Mam pewną wiedzę, dość uważnie śledzę informacje na ten temat 46% Mam niewielką wiedzę, zwracam uwagę tylko na niektóre informacje na ten temat 13% Praktycznie nie mam wiedzy / Nie interesuje mnie ten temat
<b>Opinia nt. skali zachorowań na nowotwory wśród dzieci</b> Top2box i Low2box Próba: wszyscy badani; N=1002	7% Spadła 25% Utrzymuje się na podobnym poziomie 54% Wzrosła
<b>Znajomość najczęstszych nowotworów u dzieci</b> Top 3 wskazania Próba: wszyscy badani; N=1002	65% Białaczki 39% Guzy mózgu 30% Nowotwory kości
<b>Znajomość pierwszych symptomów nowotworów u dzieci</b> Top 3 wskazania Próba: wszyscy badani; N=1002	48% Gwałtowna utrata masy ciała 44% Nieuzasadniony, nawracający ból np. nóg, rąk, głowy 38% Krew w moczu lub stolcu
<b>Czy rak i nowotwór oznaczają to samo?</b> Próba: wszyscy badani; N=1002	44% Rak i nowotwór to nie to samo. Każdy rak jest nowotworem złośliwym, ale nie każdy nowotwór złośliwy jest rakiem. 42% Rak i nowotwór oznaczają to samo. To określenia, których można używać zamiennie.
<b>Znajomość nowoczesnych metod leczenia nowotworów dziecięcych typu terapia celowana, immunoterapia</b> Próba: wszyscy badani; N=1002	46% Tak 36% Nie 18% Nie wiem
<b>Ocena skuteczności nowoczesnych metod leczenia nowotworów dziecięcych</b> Top2box i Low2box Próba: osoby, które słyszały o nowoczesnych metodach leczenia; N=465.	54% Bardziej skuteczne niż tradycyjne metody leczenia 17% Tak samo skuteczne 13% Mniej skuteczne niż tradycyjne metody leczenia

Zagadnienie	Ogółem
<b>Znajomość nowoczesnych technologii wykorzystywanych w leczeniu nowotworów u dzieci</b> Próba: wszyscy badani; N=1002	58% Badania kliniczne 29% Roboty medyczne 24% Wizualizacje 3D 20% Sztuczna inteligencja
<b>Czy badani chcieliby wiedzieć więcej na temat nowotworów dziecięcych?</b> Top2box i Low2box Próba: wszyscy badani; N=1002	65% Tak 27% Ani tak, ani nie 8% Nie
<b>Czy lekarze dogłębnie diagnozują dzieci? – opinie rodziców</b> Top2box i Low2box Próba: osoby, posiadające dzieci; N=598.	48% Tak 30% Ani tak, ani nie 22% Nie
<b>Opinie nt. nowotworów dziecięcych w Polsce</b> <b>Top2box (odpowiedzi zgadzam się)</b> Próba: wszyscy badani; N=1002	79% Wczesne wykrycie nowotworu u dziecka może znacząco zwiększyć szanse na pełne wyleczenie 51% W Polsce istnieją ośrodki specjalizujące się w leczeniu poszczególnych typów nowotworów dziecięcych 47% Badania kliniczne prowadzone są także u dzieci 43% Wiele polskich placówek onkologicznych umożliwia dostęp do światowych osiągnięć medycyny i najnowszych metod terapeutycznych 37% Rodzice mają możliwość wyboru ośrodka onkologicznego spośród wszystkich placówek w całej Polsce, w którym będą leczone ich dzieci 36% W Polsce dużo się mówi na temat nowotworów dziecięcych 35% Lekarze w Polsce (pediatrzy/ lekarze rodzinni/ lekarze pierwszego kontaktu) wnikliwie diagnozują dolegliwości u dziecka 31% W Polsce leczenie nowotworów u dzieci jest skuteczne 27% Dzieci w Polsce mają taki sam dostęp do nowoczesnych terapii jak dzieci w innych krajach Unii Europejskiej
<b>Opinia na temat badań klinicznych</b> Próba: wszyscy badani; N=1002	77% Stanowią szansę dla wielu ciężkich przypadków 7% Nie powinno się prowadzić tego typu badań 16% Nie wiem / Nie mam zdania na ten temat



Zagadnienie	Ogółem
<b>Źródła wiedzy na temat nowotworów dziecięcych</b> Top 5 wskazań Próba: wszyscy badani; N=1002	43% Ogólnie z internetu 33% Telewizji 22% Ogólnie z mediów społecznościowych (np. Facebook, Instagram) 21% Serwisów informacyjnych o tematyce medycznej, zdrowotnej 19% Od rodziny/ znajomych 19% Od lekarzy
<b>Czy temat nowotworów dziecięcych powinien być bardziej obecny w mediach?</b> Top2box i Low2box Próba: wszyscy badani; N=1002	72% Tak 21% Ani tak, ani nie 7% Nie
<b>Edukacja zdrowotna w programach nauczania</b> Top2box i Low2box Próba: wszyscy badani; N=1002	69% Tak 22% Ani tak, ani nie 10% Nie

# Wnioski (1/5)

## CHOROBY CYWILIZACYJNE JAKO ŹRÓDŁO OBAW

Choroby cywilizacyjne budzą niepokój u 87% badanych i tylko w przypadku 18% obawa ta jest niewielka. Bardzo silny lęk zadeklarowało 26% badanych, i wzrasta on z wiekiem. Tylko mała grupa, ok. 7% pytanym, uważa, że w ogóle nie martwi się z tego powodu. Częściej są to mężczyźni, najmłodszy (18-24 lata) oraz osoby z gospodarstw domowych, w których nie ma dzieci.

## SUBIEKTYWNA OCENA POZIOMU WIEDZY NA TEMAT NOWOTWORÓW DZIECIĘCYCH

Blisko sześciu na dziesięciu badanych (59%) przyznaje się do niskiej wiedzy na temat nowotworów dziecięcych, w tym na całkowity brak informacji wskazuje 13% respondentów - są to częściej mężczyźni, osoby młode (18-24 lata) niż w wieku 45-54 lata, mniej wykształcone oraz niemieszkające z matoletnimi dziećmi. Pozostali (46%) przyznają, że ich wiedza jest niewielka, a informacje śledzą jedynie wybiórczo. W subiektywnym odczuciu, niespełna co dwudziesty zapytany (4%) ocenia ją bardzo wysoko, a co trzeci określa jako pewną.

## SKALA ZACHOROWAŃ NA NOWOTWORY W POLSCE

Choć z oficjalnych źródeł wynika, że skala zachorowań na nowotwory wśród dzieci w Polsce utrzymuje się na zbliżonym poziomie, to ponad połowa badanych (54%) jest zdania, że w ostatnim czasie nastąpił wzrost liczby zachorowań - 39% ma w tej kwestii całkowitą pewność.

Co ciekawe, takie przekonanie częściej występuje wśród osób, które deklarują, że posiadają i na bieżąco monitorują informacje o nowotworach dziecięcych.

Opinia ta przeważa także wśród kobiet i osób lepiej wykształconych. Można zatem przypuszczać, że komunikacja na ten temat jest niewystarczająca albo te grupy są bardziej wyczulone na ten problem. Na porównywalną do poprzednich lat liczbę dzieci chorujących na nowotwór wskazał co czwarty badany (25%).

## NAJCZĘŚCIEJ WYSTĘPUJĄCE TYPY NOWOTWORÓW WŚRÓD DZIECI

Zdaniem ogółu badanych najczęściej występującym nowotworem wśród dzieci są białaczki (65%). Na kolejnych pozycjach pod względem liczby wskazań uplasowały się guzy mózgu (39%), a średnio trzech na dziesięciu wskazało na nowotwory kości oraz chłoniaki. Odpowiedzi osób posiadających dzieci są zbliżone do ogółu badanych, jednak warto zauważyć, że wśród rodziców zanotowano więcej wskazań na guzy mózgu (45%).

W skali zachorowań na poszczególne rodzaje nowotworów wśród dzieci w Polsce, wysokie pozycje zajmują neuroblastoma i guzy rdzenia kręgowego, ale zostały one wskazane jedynie przez 9% i 7% pytanym. Podobnie niskie odsetki odpowiedzi, zanotowano wśród rodziców. Pokazuje to niewystarczającą świadomość społeczną w zakresie częstości ich występowania. Szersza komunikacja na ten temat jest o tyle ważna, że nieznanomość tych chorób może się przyczynić do przeoczenia pierwszych symptomów choroby.

Większą wiedzę z zakresu chorób nowotworowych, które najczęściej dotyczą najmłodszych wykazują się kobiety, osoby mieszkające z dziećmi oraz te, które są bardziej zainteresowane tematem nowotworów dziecięcych.

# Wnioski (2/5)

## ZNAJOMOŚĆ WCZESNYCH OBJAWÓW NOWOTWORU U DZIECI

Co piąty badany nie potrafił wskazać wczesnych objawów, mogących świadczyć o obecności nowotworu u dziecka. Wśród osób które udzieliły odpowiedzi, najczęściej wskazywanym symptomem była gwałtowna utrata masy ciała (48%). Często za niepokojące uznano również nieuzasadnione, nawracające bóle ciała (44%) oraz krew w moczu lub stolcu (38%). Średnio trzech na dziesięciu respondentów do pierwszych oznak choroby zaliczyło gorączkę pojawiającą się bez wyraźniej przyczyny oraz utratę świadomości. Co czwarty uważa, że wczesnym objawem mogą być duszności i/lub powiększenie obwodu brzucha. Mniej znane sygnały, mogące wskazywać na nowotwór u dzieci to kaszel utrzymujący się powyżej 2 tygodni, powiększenie jąder oraz nagłe pojawienie się zeza (od 18% do 17% wskazań).

Rodzice, w porównaniu do ogółu badanych, rzadziej mieli trudność ze wskazaniem charakterystycznych objawów choroby, choć i w tej grupie 16% zaznaczyło odpowiedź „nie wiem”. To relatywnie dużo, bo taki odsetek może przeoczyć pierwsze sygnały choroby, przypisując je do innych dolegliwości.

## CZY RAK I NOWOTWÓR OZNACZAJĄ TO SAMO?

Pojęcia rak i nowotwór nie są tożsame, o czym wie 44% badanych. Większą znajomością występowania różnic między tymi pojęciami charakteryzują się kobiety, osoby poniżej 44 r.ż., dobrze wykształcone, mieszkające z dziećmi do 18. lat oraz bardziej zainteresowane tematem nowotworów u dzieci. Niemal taki sam odsetek – 42% badanych - błędnie identyfikuje nowotwór z rakiem i uważa, że są to nazwy, które można używać zamiennie. Dodatkowo 15% respondentów nie potrafiło jednoznacznie określić, które z ujętych w pytaniu stwierdzeń jest prawdziwe, co wskazuje na deficyt wiedzy u łącznie 57% badanych.

## ZNAJOMOŚĆ NOWOCZESNYCH METOD LECZENIA NOWOTWORÓW DZIECIĘCYCH I OCENA ICH SKUTECZNOŚCI

46% badanych słyszało o nowoczesnych metodach leczenia nowotworów u dzieci, z czego ponad połowa (54%) uważa, że są one bardziej skuteczne od metod tradycyjnych. Pozostali albo nie spotkali się z leczeniem typu terapia celowana czy immunoterapia (36%), albo nie potrafili jednoznacznie stwierdzić czy o nich słyszeli. Można zatem uznać, że informacja ta nie trafiła do około połowy uczestników badania, w tym częściej do mężczyzn, osób z najstarszej kohorty wiekowej, słabiej wykształconych, nieaktywnych zawodowo, bez dzieci w gosp. domowym oraz z niewielką wiedzą na temat nowotworów dziecięcych.

## ZNAJOMOŚĆ NOWOCZESNYCH TECHNOLOGII WYKORZYSTYWANYCH W LECZENIU NOWOTWORÓW U DZIECI

Jeden na czterech pytanych, w ogóle nie słyszał o nowoczesnych technologiach wykorzystywanych w leczeniu nowotworów (12%) lub nie wie czy kiedykolwiek się z nimi spotkał (13%). Wśród osób, które zetknęły się z tego rodzaju technologiami, najbardziej powszechne są badania kliniczne (58%). O potowę badanych mniej (29%) słyszało o robotach medycznych. Z wizualizacjami 3D spotkała się 1/5 badanych, natomiast o wykorzystaniu sztucznej inteligencji do leczenia chorób nowotworowych u młodych pacjentów słyszała ¼ respondentów. Doniesienia na temat trzech ostatnich technologii silniej dotarły do mężczyzn, osób lepiej wykształconych, aktywnych zawodowo oraz lepiej zorientowanych w temacie nowotworów dziecięcych.

Warto podkreślić, że wśród rodziców zanotowano wyższe odsetki wskazań na badania kliniczne i wizualizacje 3D, niż w całej badanej próbie. Jednak również w tej grupie, co dziesiąta osoba nie słyszała o żadnej z ww. metod.

# Wnioski (3/5)

## CZY LEKARZE STAWIAJĄ DOGŁĘBNĄ DIAGNOZĘ?

Ponad połowa rodziców poddaje w wątpliwość praktyki lekarskie, jeżeli chodzi o dogłębne szukanie przyczyny w przypadku braku skuteczności zaproponowanego leczenia. To dość spory odsetek, biorąc pod uwagę, że właściwa diagnoza jest niezbędna do skutecznego leczenia i przyszłego zdrowia dziecka. Równocześnie, podobny odsetek (48%), odwołując się do własnych doświadczeń zaprzecza, że lekarze w Polsce nie podejmują właściwych działań, ale tylko 12% jednoznacznie wskazuje na wnikliwą analizę problemu.

## OPINIE NA TEMAT NOWOTWORÓW DZIECIĘCYCH W POLSCE

Spośród analizowanych stwierdzeń odnoszących się do chorób nowotworowych w Polsce największy odsetek badanych zgadza się z tezą, że wczesne wykrycie nowotworu u dziecka zwiększa szanse na jego pełne wyzdrowienie (79%), w tym 47% całkowicie to potwierdza. Pozostałe analizowane kwestie nie są już tak oczywiste i zasadniczo wielu badanych miało problem z ich jednoznaczną oceną. Badani najbardziej zanegowali pogląd, że dzieci w Polsce mają taki sam dostęp do nowoczesnych terapii jak dzieci w innych krajach UE, z czym nie zgadza się 43% badanych. Warto też wspomnieć, że 34% badanych jest zdania, że w Polsce za mało się mówi o chorobach nowotworowych wśród dzieci.

## OPINIA NA TEMAT BADAŃ KLINICZNYCH

Zdecydowana większość respondentów uważa, że badania kliniczne stanowią szansę dla wielu ciężkich przypadków (77%). Tylko niewielka grupa badanych (7%) pozostaje w opozycji twierdząc, że nie powinno się prowadzić tego typu badań. Osoby, które spotkały się z badaniami klinicznymi podchodzą do nich z jeszcze większym optymizmem – niemal 90% z nich uważa, że mają szansę uratować życie.

## ŹRÓDŁA WIEDZY NA TEMAT NOWOTWORÓW DZIECIĘCYCH

Internet to główne źródło wiedzy na temat nowotworów dziecięcych (43%). Co trzeci badany posiłkuje się informacjami zastyszczanymi w telewizji. Po około 20% respondentów zagląda do mediów społecznościowych, serwisów informacyjnych o tematyce zdrowotnej czy zasięga opinii rodziny lub lekarzy. Wiedzę z publikacji naukowych o tematyce medycznej np. Instytutu Matki i Dziecka czerpie z kolei 12% pytanym.

Tylko 16% osób, które korzystają z jakiegokolwiek źródła wiedzy jest zdania, że dostępność materiałów na temat nowotworów u dzieci jest wystarczająca. Ponad połowa (55%) wskazuje na ich niedostateczną ilość.

Telewizja to częstsze źródło wiedzy dla osób starszych oraz mniej zainteresowanych tematem chorób nowotworowych. Wydaje się zatem, że media tradycyjne jak telewizja (ale też radio) są mniej wartościowym kanałem wiedzy, który jednocześnie nie jest stricte poświęcone temu tematowi. Nie zmienia to jednak faktu, że telewizja, to zaraz po internecie, najpopularniejszy kanał informacji o nowotworach wśród dzieci. Wskazuje to na konieczność większego podejmowania tego tematu np. w kampaniach społecznych emitowanych także w telewizji, co przyznają również sami badani.

Kobiety chętniej zasięgają wiedzy z różnych źródeł, w tym częściej zaglądają do materiałów o tematyce stricte medycznej, jak publikacje naukowe np. Instytutu Matki i Dziecka, oficjalne strony internetowe organizacji/ fundacji zajmujących się tematem nowotworów i onkologii dziecięcej czy książek i poradników. Bardziej zainteresowane są też medycyną niekonwencjonalną.

# Wnioski (4/5)

W przeciwieństwie do młodszych grup wiekowych: 18-24 oraz 35-44 lata, 45-54. latkowie chętniej wspomagają się wiedzą zaczerpniętą z portali internetowych i profili lifestylowo-medycznych typu Medeonet, forów internetowych czy filmów dokumentalnych, a w porównaniu do najstarszych, częściej pytają o opinię lekarzy. Profile twórców internetowych zarówno tych związanych, jak i niezwiązanych ze zdrowiem częściej odwiedzają osoby w wieku 35-44 lata, co istotnie odróżnia ich od najstarszych, podobnie jak najmłodszych (18-24), jeżeli chodzi o profile niemedyce. Warto podkreślić, że osoby z dużą wiedzą na temat nowotworów dziecięcych istotnie częściej pozyskują informacje z różnych źródeł. Podobne deklaracje składały osoby mieszkające z małoletnimi dziećmi.

## TEMAT NOWOTWORÓW DZIECIĘCYCH W MEDIACH

Więcej niż siedmiu na dziesięciu (72%) badanych uważa, że temat chorób nowotworowych wśród dzieci, powinien być bardziej nagłaśniany w mediach i kampaniach społecznych. W tej kwestii, badani są zasadniczo zgodni, a zmienne społeczno-demograficzne zasadniczo nie różnicują opinii. Można jednak zauważyć, że o większą obecność tematu w mediach częściej postulują badani w wieku 45+, niż osoby z najmłodszej kohorty wiekowej.

## EDUKACJA ZDROWOTNA W PROGRAMACH NAUCZANIA

Blisko siedmiu na dziesięciu badanych (69%) opowiada się za zwiększeniem edukacji zdrowotnej w programach nauczania. Tylko co dziesiąty badany jest przeciwny temu pomysłowi. To ważny głos na rzecz zwiększenia nacisku na edukację zdrowotną wśród uczniów.

Głos ten jeszcze silniej wybrzmiewa wśród osób posiadających dzieci, gdzie 72% rodziców popiera to rozwiązanie.

## PODSUMOWUJĄC:

Analizując wyniki badania, można zaobserwować, że nie istnieje jeden uniwersalny kanał dotarcia z informacjami na temat nowotworów dziecięcych do wszystkich grup. Głównym źródłem wiedzy jest internet, w jego różnych formach. Wydaje się jednak, że należy wzmocnić siłę przekazu i działania komunikacyjne poprzez różne kanały, które będą uzupełniać internet czy media społecznościowe.

Nowotwory dziecięce to temat ważny, który w zasadzie dotyczy wszystkich – młodych, jako rodziców albo przyszłych rodziców, czy starszych jako dziadków, którzy nierzadko sprawują opiekę nad dziećmi. Każdy zatem powinien posiadać elementarną wiedzę na ten temat. Przyznają to także sami badani, gdzie 65% ogółu deklaruje, że o nowotworach chciałoby wiedzieć więcej (jeszcze bardziej podkreślają to rodzice - 72%). Jednocześnie ponad połowa respondentów uważa, że dostępność i ilość materiałów na ten temat jest niewystarczająca, a tylko 34% przyznaje, że w Polsce dużo się mówi na temat nowotworów wśród dzieci. Warto zauważyć, że badani są zgodni w kwestii zwiększenia zasięgu tematu w mediach – aż 72% jest zdania, że należy ten temat poruszać na szerszą skalę, uwzględniając np. w kampaniach społecznych.

Badanie pokazało też braki wiedzy, jeżeli chodzi o najczęstsze typy nowotworów wśród dzieci, szczególnie w przypadku neuroblastomy i guza rdzenia kręgowego. Niewielu badanych zdaje sobie sprawę ze skali zachorowań wśród dzieci na te typy nowotworów, co może przyczynić się do zbagatelizowania choroby, a pojawiające się objawy przypisać do innych dolegliwości.

# Wnioski (5/5)

Choć większość badanych (79%) zdaje sobie sprawę z tego, że wczesna diagnoza zwiększa szanse na pełne wyleczenie, to jednak aż 20% badanych (wśród rodziców 16%) nie potrafiło wskazać, jakichkolwiek symptomów mogących świadczyć o obecności nowotworu u dziecka i ten na fakt należy uznać za niepokojący.

Medycyna stale się rozwija i o ile badania kliniczne są dość powszechnie znane, o tyle inne nowoczesne formy terapii już niekoniecznie. Jest to o tyle ważne, że badanie wykazało silny lęk związany z chorobami cywilizacyjnymi, a niezajomość nowoczesnych technologii w leczeniu nowotworów może tylko potęgować ten niepokój.

Równocześnie badani nie są pewni, czy polskie placówki onkologiczne, umożliwiają dostęp do światowych osiągnięć medycyny oraz czy lekarze w Polsce wnikliwie diagnozują dolegliwości u dziecka. Zaobserwowano dość dużą trudność, ale i rozbieżność w ocenie tych aspektów. Kwestia tego, czy

dzieci w Polsce mają taki sam dostęp do nowoczesnych terapii jak dzieci w innych krajach Unii, także nie jest oczywista, choć większość temu zaprzecza.

Badanie pokazało też, że znaczna część respondentów nie zdaje sobie sprawy z różnic występujących między rakiem a nowotworem i używa tych pojęć zamiennie. W tej kwestii, respondenci są podzieleni – 44% udzieliło poprawnej odpowiedzi, natomiast błędnej 42%, a dodatkowo 15% udzieliło odpowiedzi „nie wiem”, co ukazuje dość duże braki już w podstawowych kwestiach.

Wśród większości badanych (54%) istnieje też błędne przekonanie o rosnącej skali zachorowań na nowotwory wśród dzieci w Polsce, podczas gdy faktycznie utrzymuje się ona na zbliżonym poziomie, o czym wie 25% zapytanych.

# Poziom obaw związany z chorobami cywilizacyjnymi

---

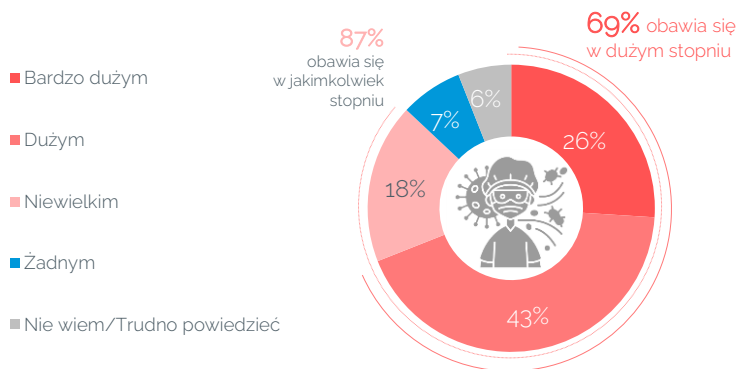


# Choroby cywilizacyjne jako źródło obaw

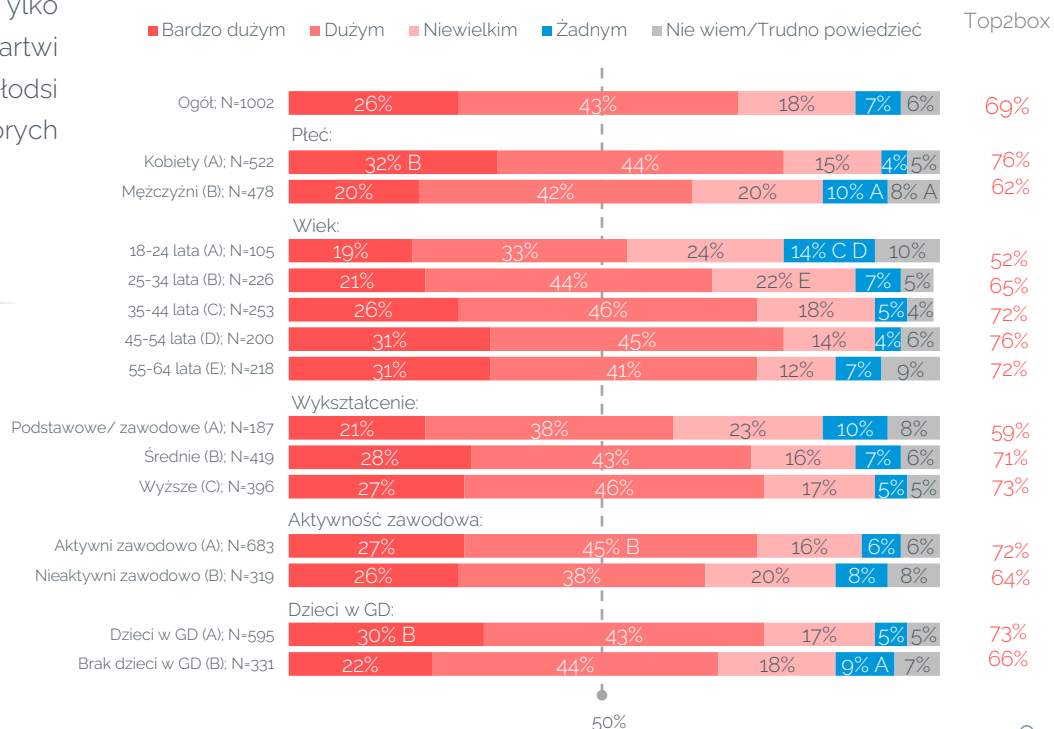
## Czy badani obawiają się chorób typu nowotwory?

Choroby cywilizacyjne budzą niepokój u 87% badanych, jednak w przypadku 18% obawa ta jest niewielka. Bardzo silny lęk dotyczy co czwartej zapytanej osoby, i wzrasta on z wiekiem. Tylko niewielka grupa, ok. 7% pytanych, deklaruje, że w ogóle nie martwi się z tego powodu. Istotnie częściej są to mężczyźni, najmłodszy (18-24 lata) niż osoby w wieku 35-54 lata oraz badani, w których gospodarstwach domowych nie ma dzieci.

W jakim stopniu choroby cywilizacyjne typu nowotwory są źródłem Twoich obaw i niepokoju?



Zróznicowanie opinii ze względu na profil respondenta\*



\*Wyniki prezentowane na Top2box („bardzo dużym” + „dużym”).



# Wiedza na temat nowotworów dziecięcych



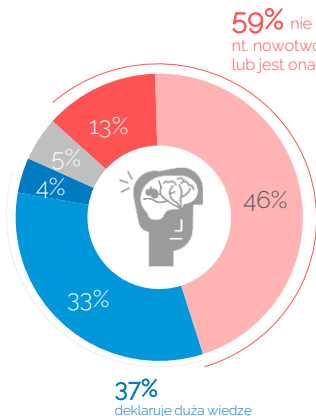
# Wiedza na temat nowotworów dziecięcych

## Subiektywna ocena poziomu wiedzy

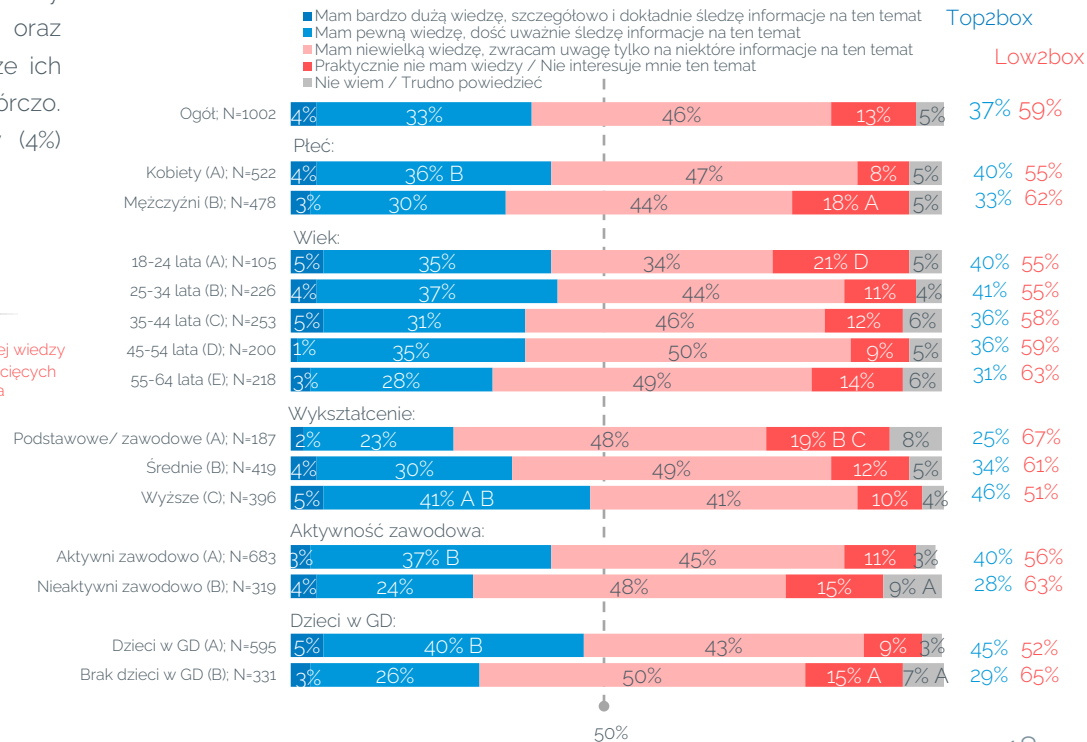
Blisko sześciu na dziesięciu badanych (59%) przyznaje się do niskiej wiedzy na temat nowotworów dziecięcych, w tym na całkowity brak informacji wskazuje 13% respondentów - są to częściej mężczyźni, osoby młode (18-24 lata) niż w wieku 45-54 lata, mniej wykształcone oraz niemieszkające z małoletnimi dziećmi. Pozostali (46%) przyznają, że ich wiedza jest niewielka, a informacje śledzą jedynie wybiórczo. W subiektywnym odczuciu, niespełna co dwudziesty zapytany (4%) ocenia ją bardzo wysoko, a co trzeci określa jako pewną.

Jak ocenilibyś/abyś swój poziom wiedzy na temat nowotworów dziecięcych?

- Praktycznie nie mam wiedzy / Nie interesuje mnie ten temat
- Mam niewielką wiedzę, zwracam uwagę tylko na niektóre informacje na ten temat
- Mam pewną wiedzę, dość uważnie śledzę informacje na ten temat
- Mam bardzo dużą wiedzę, szczegółowo i dokładnie śledzę informacje na ten temat
- Nie wiem / Trudno powiedzieć



Zróznicowanie opinii ze względu na profil respondenta\*

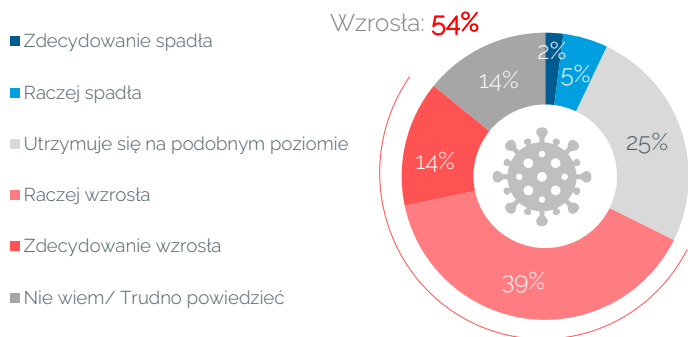


\*Wyniki prezentowane na Top2box („Mam bardzo dużą wiedzę..” i „Mam pewną wiedzę..”) oraz Low2box („Mam niewielką wiedzę..” i „Praktycznie nie mam wiedzy..”).

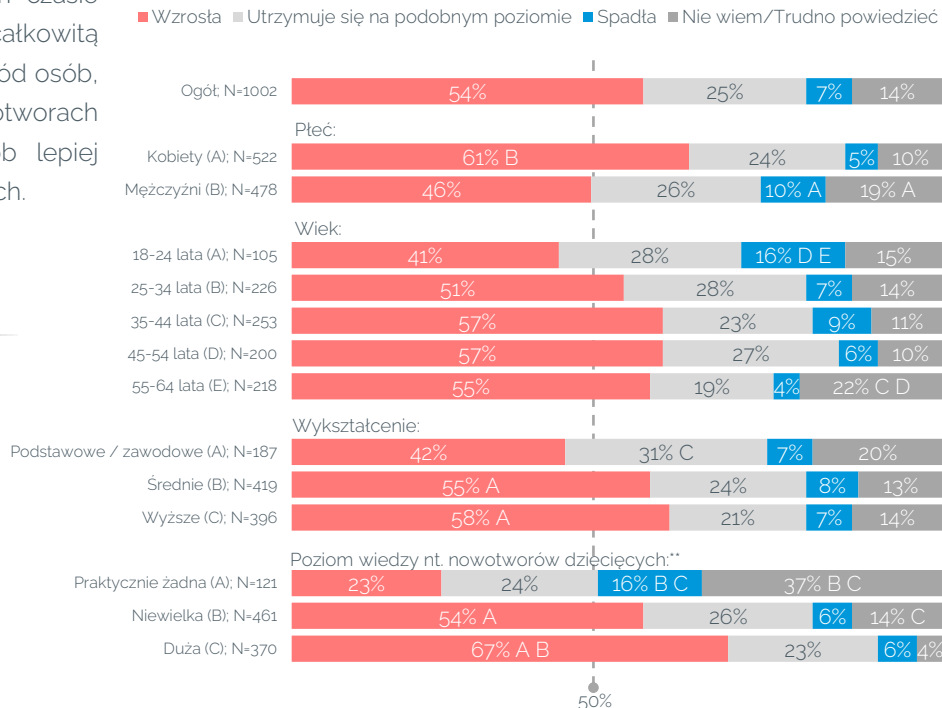
## Skala zachorowań na nowotwory wśród dzieci

Choć z oficjalnych źródeł wynika, że skala zachorowań na nowotwory wśród dzieci w Polsce od kilku lat utrzymuje się na zbliżonym poziomie, to ponad połowa badanych (54%) jest zdania, że w ostatnim czasie nastąpił wzrost liczby zachorowań, a 39% ma w tej kwestii całkowitą pewność. Co ciekawe, takie przekonanie częściej występuje wśród osób, które deklarują, że posiadają i śledzą informacje o nowotworach dziecięcych. Opinia ta przeważa także wśród kobiet i osób lepiej wykształconych. Na stałą liczbę zachorowań wskazała ¼ badanych.

Jak oceniasz skalę zachorowań na nowotwory wśród dzieci w Polsce? Czy uważasz, że ich liczba w ciągu ostatnich lat:



## Zróznicowanie opinii ze względu na profil respondenta\*

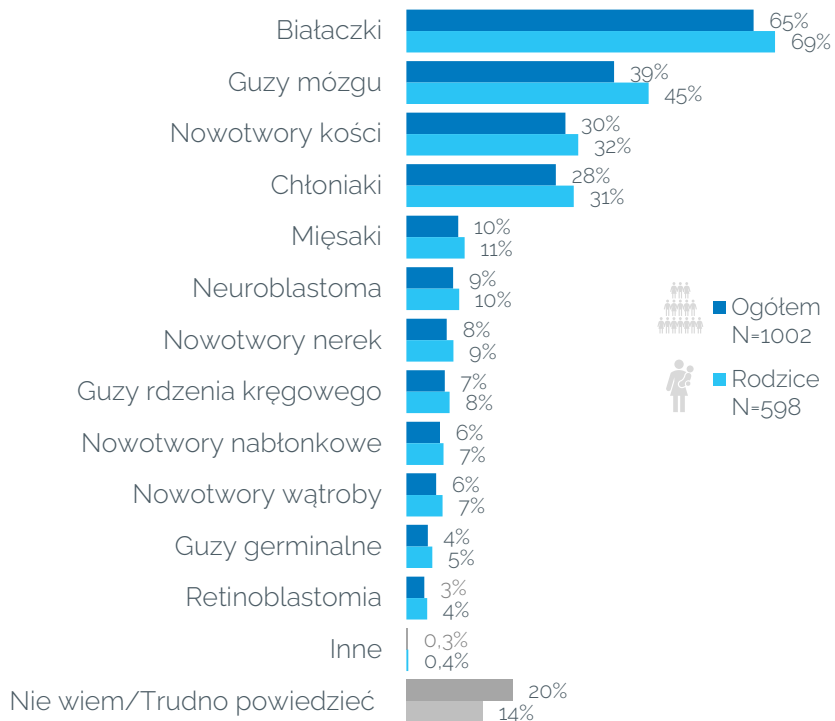


\*Wyniki na Top2box („zdecydowanie wzrosła” i „raczej wzrosła”) oraz Low2box („zdecydowanie spadła” i „raczej spadła”).

\*\*W analizie pominięto niezdecydowanych.

## Znajomość najczęstszych nowotworów u dzieci

Jakie są Twoim zdaniem, najczęstsze typy nowotworów u dzieci?



Top 3 najczęstsze nowotwory u dzieci vs świadomość badanych:

1. Białaczki → ogół: 65%; rodzice: 69%
2. Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego (guzy mózgu i rdzenia kręgowego) → ogół: 39%; 7%; rodzice: 45%; 8%
3. Chłoniaki → ogół: 28%; rodzice: 31%.



Zdaniem ogółu badanych najczęściej występującym nowotworem wśród dzieci jest białaczka (65%). Na kolejnych pozycjach pod względem liczby wskazań uplasowały się guzy mózgu (39%), a średnio trzech na dziesięciu wskazało na nowotwory kości oraz chłoniaki. Pod względem znajomości, lepiej

wypadają rodzice, szczególnie jeżeli chodzi o wskazania na guzy mózgu (45%). Pozostałe ujęte w pytaniu typy nowotworów uzyskały nie więcej niż 10% wskazań. W skali zachorowań na poszczególne rodzaje nowotworów wśród dzieci, wysokie pozycje zajmują neuroblastoma i guzy rdzenia kręgowego, ale zostały one wskazane jedynie przez 9% i 7% pytanym. Podobnie niskie odsetki odpowiedzi, zanotowano wśród rodziców. Pokazuje to niewystarczającą świadomość społeczną w zakresie częstości ich występowania.

## Znajomość najczęstszych nowotworów u dzieci – istotne różnice (ogół badanych)



65%

### Białaczki:

- kobiety (74%)> mężczyźni (55%)
- dzieci w GD (70%)> brak dzieci w GD (58%)
- dobra sytuacja materialna (69%)> skromna (56%)
- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (71%)> niewielka (59%); brak obaw (45%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (76%)> niewielka (65%)> brak wiedzy (44%)



39%

### Guzy mózgu:

- kobiety (44%)> mężczyźni (33%)
- 25-34 lata (46%)> 55-64 lata (30%)
- wykształcenie średnie (42%), wyższe (41%)> podstawowe/ zawodowe (27%)
- dzieci w GD (47%)> brak dzieci w GD (28%)
- aktywni zawodowo (42%)> nieaktywni zawodowo (32%)
- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (44%)> niewielka (33%)> brak obaw (17%)
- duża wiedza (47%); niewielka (39%) nt. nowotworów dziecięcych> brak wiedzy (22%)



30%

### Nowotwory kości:

- kobiety (35%)> mężczyźni (24%)
- 25-34 lata (38%)> 35-44 lata (25%)
- dzieci w GD (33%)> brak dzieci w GD (26%)
- aktywni zawodowo (32%)> nieaktywni zawodowo (24%)
- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (36%)> niewielka (21%); brak wiedzy (12%)
- duża wiedza (37%); niewielka (30%) nt. nowotworów dziecięcych> brak wiedzy (15%)



28%

### Chłoniaki:

- kobiety (31%)> mężczyźni (25%)
- dzieci w GD (33%)> brak dzieci w GD (22%)
- duża obawa (33%); niewielka (24%) związana z chorobami cywilizacyjnymi> brak obaw (8%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (40%)> niewielka (26%)> brak wiedzy (8%)



10%

### Mięsaki:

- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (16%)> niewielka (7%); brak wiedzy (5%)
- aktywni zawodowo (11%)> nieaktywni zawodowo (7%)



9%

### Neuroblastoma:

- kobiety (12%)> mężczyźni (5%)
- dzieci w GD (11%)> brak dzieci w GD (5%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (15%)> niewielka (6%); brak wiedzy (2%)



8%

### Nowotwory nerek:

- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (11%)> niewielka (6%); brak wiedzy (5%)

## Znajomość najczęstszych nowotworów u dzieci – istotne różnice (ogół badanych)



7%

### Guzy rdzenia kręgowego:

- kobiety (9%)> mężczyźni (5%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (10%)> brak wiedzy (3%)



6%

### Nowotwory nabłonkowe:

- wykształcenie wyższe (7%)> podstawowe/ zawodowe (2%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (10%)> niewielka (5%)  
brak wiedzy (2%)



6%

### Nowotwory wątroby:

- dzieci w GD (8%)> brak dzieci w GD (2%)
- dobra sytuacja materialna (9%)> skromna (5%)



4%

### Guzy greminalne:

- dzieci w GD (6%)> brak dzieci w GD (2%)



3%

### Retinoblastomia:

- brak istotnych różnic



28%

### Nie wiem / trudno powiedzieć:

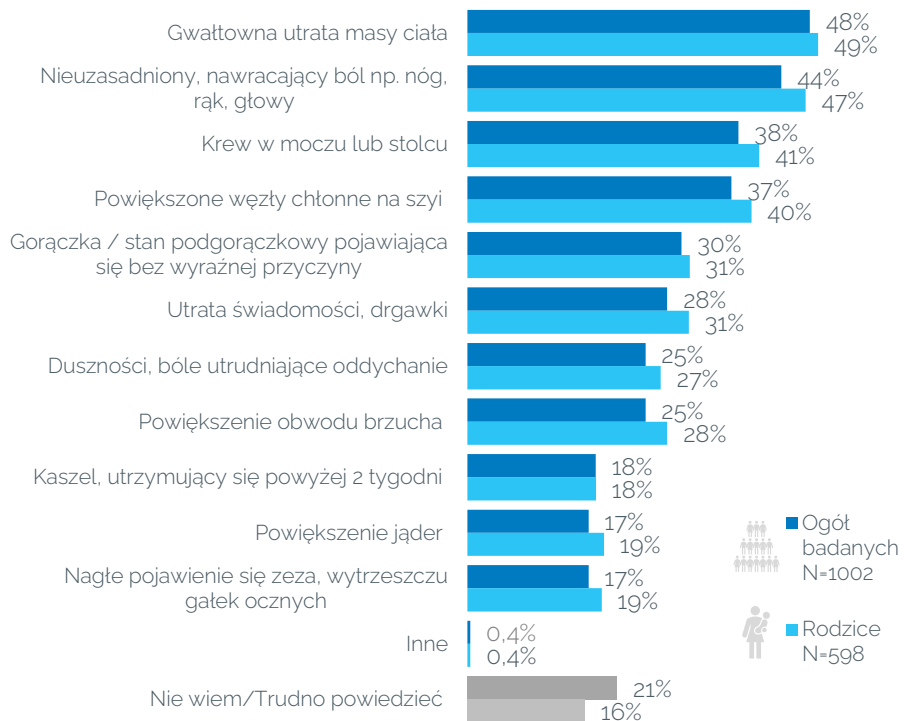
- mężczyźni (26%)> kobiety (14%)
- 55-64 lata (29%)> 25-34 lata (14%); 35-44 lata (18%)
- skromna sytuacja materialna (24%)> dobra (15%)
- brak dzieci w GD (30%)> dzieci w GD (13%)
- nieaktywni zawodowo (24%)> aktywni zawodowo (18%)
- brak obaw związanych z chorobami cywilizacyjnymi (34%)> duża obawa (14%)
- brak (40%)> niewielka (20%) wiedza nt. chorób nowotworowych> duża wiedza (7%)



Kobiety wydają się być lepiej zorientowane w temacie najczęściej występujących nowotworów u dzieci. Nie tylko częściej niż mężczyźni poprawnie wskazują na białaczki, guzy mózgu, nowotwory kości i chłoniaki, ale też są bardziej świadome skali zachorowań na guzy rdzenia kręgowego oraz neuroblastomę. Większą świadomością wykazują się także osoby, w których gospodarstwach domowych są dzieci oraz, które są bardziej zainteresowane tematem nowotworów dziecięcych.

## Znajomość pierwszych symptomów nowotworów u dzieci

Jakie Twoim zdaniem, mogą być wczesne objawy obecności nowotworu u dziecka?



Co piąty badany nie potrafił wskazać wczesnych objawów, mogących świadczyć o obecności nowotworu u dziecka. Wśród osób które udzieliły odpowiedzi, najczęściej wskazywanym symptomem była gwałtowna

utrata masy ciała (48%). Często za niepokojące uznano też nieuzasadnione, nawracające bóle ciała (44%) oraz krew w moczu lub stolcu (38%). Średnio trzech na dziesięciu respondentów do pierwszych oznak choroby zaliczyło gorączkę pojawiającą się bez wyraźnej przyczyny oraz utratę świadomości. Natomiast, co czwarty uważa, że wczesnym objawem mogą być duszności i/lub powiększenie obwodu brzucha. Mniej znane sygnały, mogące wskazywać na nowotwór u dzieci to kaszel utrzymujący się powyżej 2 tygodni, powiększenie jąder oraz nagłe pojawienie się zęza (od 18% do 17% wskazań). Rodzice, w porównaniu do ogółu badanych, rzadziej mieli trudność ze wskazaniem pierwszych objawów choroby, choć i w tej grupie 16% zaznaczyło odpowiedź „nie wiem”. To relatywnie dużo, bo potencjalnie taki odsetek może przeoczyć pierwsze sygnały choroby u swojego dziecka.

## Znajomość pierwszych symptomów nowotworów u dzieci – istotne różnice (ogół badanych)



48%

### Gwałtowna utrata masy ciała:

- kobiety (55%)> mężczyźni (41%)
- wykształcenie wyższe (53%)> podstawowe/ zawodowe (39%)
- osoby mające bliski kontakt z dziećmi (57%)> brak dzieci w najbliższym otoczeniu (42%)
- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (54%)> niewielka (40%); brak obaw (23%)
- duża (57%); niewielka wiedza (49%) nt. nowotworów dziecięcych> brak wiedzy (29%)



37%

### Powiększone węzły chłonne na szyi:

- kobiety (43%)> mężczyźni (30%)
- wykształcenie średnie (38%), wyższe (42%)> podstawowe/ zawodowe (22%)
- rodzice (40%), osoby mające bliski kontakt z dziećmi (42%)> brak dzieci w najbliższym otoczeniu (28%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (46%)> brak wiedzy (17%)
- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (43%)> niewielka (28%); brak obaw (12%)



44%

### Nieuzasadniony, nawracający ból np. nóg, rąk, głowy:

- kobiety (49%)> mężczyźni (37%)
- dzieci w GD (48%)> brak dzieci w GD (39%)
- rodzice (47%), osoby mające bliski kontakt z dziećmi (49%)> brak dzieci w najbliższym otoczeniu (32%)
- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (49%)> niewielka (37%); brak obaw (27%)
- duża (50%); niewielka (49%) wiedza nt. nowotworów dziecięcych> brak wiedzy (28%)



30%

### Gorączka / stan podgorączkowy pojawiająca się bez wyraźnej przyczyny:

- kobiety (34%)> mężczyźni (25%)
- dzieci w GD (32%)> brak dzieci w GD (25%)
- wykształcenie wyższe (33%)> podstawowe/ zawodowe (21%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (36%)> niewielka (25%); brak wiedzy (25%)
- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (43%)> niewielka (24%); brak obaw (10%)



38%

### Krew w moczu lub stolcu:

- kobiety (43%)> mężczyźni (31%)
- wykształcenie średnie (39%); wyższe (42%)> podstawowe/ zawodowe (26%)
- dzieci w GD (41%)> brak dzieci w GD (32%)
- rodzice (41%); osoby mające bliski kontakt z dziećmi (44%)> brak dzieci w najbliższym otoczeniu (27%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (48%)> niewielka (35%); brak wiedzy (27%)



28%

### Utrata świadomości, drgawki:

- kobiety (32%)> mężczyźni (25%)
- wykształcenie wyższe (31%)> podstawowe/ zawodowe (31%)
- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (33%)> niewielka (23%); brak obaw (10%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (29%)> niewielka (28%); brak wiedzy (29%)



## Znajomość pierwszych symptomów nowotworów u dzieci – istotne różnice (ogół badanych)



25%

### Duszności, bóle utrudniające oddychanie:

- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (33%)> niewielka (23%); brak obaw (18%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (28%)> niewielka (25%); brak wiedzy (13%)



25%

### Powiększenie obwodu brzucha:

- kobiety (30%)> mężczyźni (19%)
- wykształcenie wyższe (29%)> podstawowe/ zawodowe (18%)
- dzieci w GD (28%)> brak dzieci w GD (20%)
- rodzice (28%); osoby mające bliski kontakt z dziećmi (27%)> brak dzieci w najbliższym otoczeniu (17%)
- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (29%)> niewielka (16%); brak obaw (12%)
- duża (34%) wiedza nt. nowotworów dziecięcych> niewielka (23%); brak wiedzy (14%)



18%

### Kaszel utrzymujący się powyżej 2 tygodni:

- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (23%)> brak wiedzy (12%)



17%

### Powiększenie jąder:

- kobiety (20%)> mężczyźni (13%)
- wykształcenie wyższe (19%); średnie (19%)> podstawowe/ zawodowe (10%)
- dzieci w GD (19%)> brak dzieci w GD (13%)
- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (19%)> brak obaw (15%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (21%)> brak wiedzy (10%)



17%

### Nagłe pojawienie się zęza, wytrzeszczu gałek ocznych:

- kobiety (21%)> mężczyźni (13%)
- dzieci w GD (20%)> brak dzieci w GD (14%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (21%)> brak wiedzy (8%)



21%

### Nie wiem / Trudno powiedzieć:

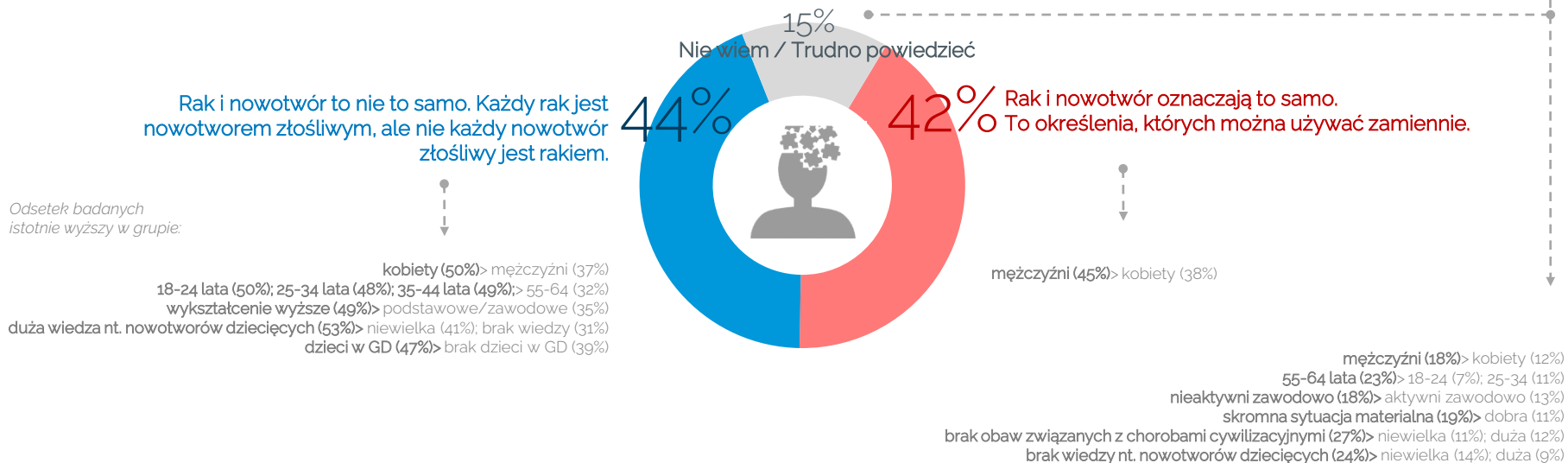
- 55-64 lata (29%)> 35-44 lata (17%)
- wykształcenie podstawowe/ zawodowe (28%)> wyższe (16%)
- skromna sytuacja materialna (26%)> dobra (15%)
- brak dzieci w GD (27%)> dzieci w GD (16%)
- nieaktywni zawodowo (27%)> aktywni zawodowo (18%)
- brak dzieci w najbliższym otoczeniu (31%)> rodzice (16%), osoby mające bliski kontakt z dziećmi (19%)
- brak wiedzy (38%); niewielka wiedza (22%) nt. nowotworów dziecięcych> duża wiedza (8%)
- brak obaw (34%); niewielka obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (25%)> duża obawa (16%)

Wskazanie niepokojących objawów mogących świadczyć o obecności nowotworu u dziecka okazało się bardziej problematyczne dla starszych (55+) respondentów niż w wieku 35-44 lata, osób, które nie mieszkają z dziećmi oraz nie posiadają ich w swoim bliskim otoczeniu, jak również dla słabiej wykształconych badanych, osób żyjących skromnie oraz nieobawiających się lub tylko w niewielkim stopniu chorób cywilizacyjnych typu nowotwory.

## Czy rak i nowotwór oznaczają to samo?

Pojęcia rak i nowotwór nie są tożsame, o czym wie 44% badanych. Większą świadomością występowania różnic między tymi pojęciami charakteryzują się kobiety, osoby poniżej 44 r.ż., dobrze wykształcone, mieszkające z dziećmi oraz bardziej zainteresowane tematem nowotworów u dzieci. Niemal taki sam odsetek – 42% badanych - błędnie identyfikuje nowotwór z rakiem i uważa, że są to nazwy, które można używać zamiennie. Dodatkowo 15% respondentów nie potrafiło jednoznacznie określić, które z ujętych w pytaniu stwierdzeń jest prawdziwe, co wskazuje na deficyt wiedzy u łącznie 57% badanych.

Które z poniższych stwierdzeń jest Twoim zdaniem prawdziwe.

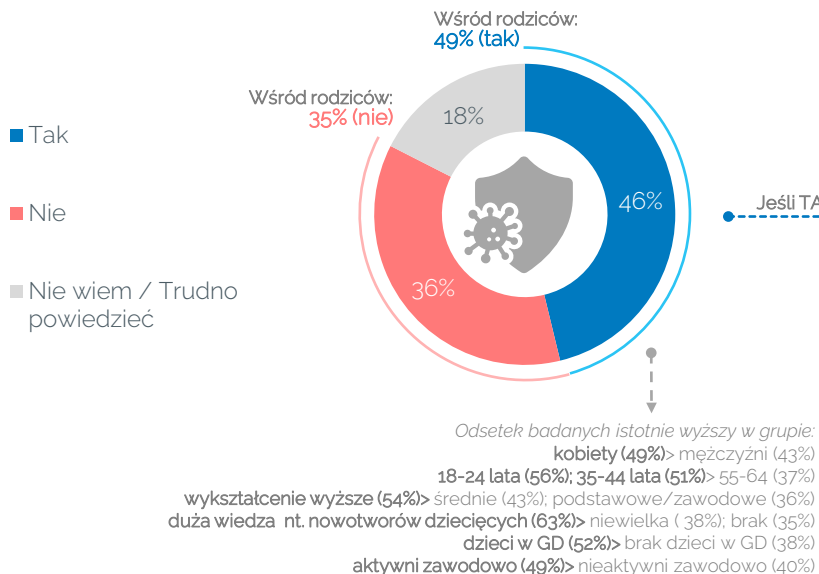


## Znajomość nowoczesnych metod leczenia nowotworów dziecięcych i ocena ich skuteczności

46% badanych słyszało o nowoczesnych metodach leczenia nowotworów u dzieci, z czego ponad połowa (54%) uważa, że są one bardziej skuteczne od metod tradycyjnych. Pozostali albo nie spotkali się z leczeniem typu terapia celowana czy immunoterapia (36%), albo nie potrafili jednoznacznie stwierdzić czy o nich słyszeli. Można zatem uznać, że informacja ta nie trafiła do około połowy uczestników badania.

Czy kiedykolwiek słyszałeś/aś o nowoczesnych metodach leczenia nowotworów dziecięcych, takich jak terapia celowana czy immunoterapia?

Jak oceniasz skuteczność nowoczesnych metod leczenia nowotworów dziecięcych, takich jak terapia celowana czy immunoterapia?



■ Zdecydowanie mniej skuteczne niż tradycyjne metody leczenia

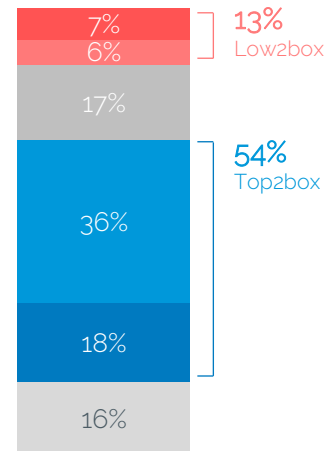
■ Raczej mniej skuteczne

■ Tak samo skuteczne jak tradycyjne metody leczenia

■ Raczej bardziej skuteczne

■ Zdecydowanie bardziej skuteczne niż tradycyjne metody leczenia

■ Nie wiem / Trudno powiedzieć



Próba: osoby, które słyszały o nowoczesnych metodach leczenia; N=465.

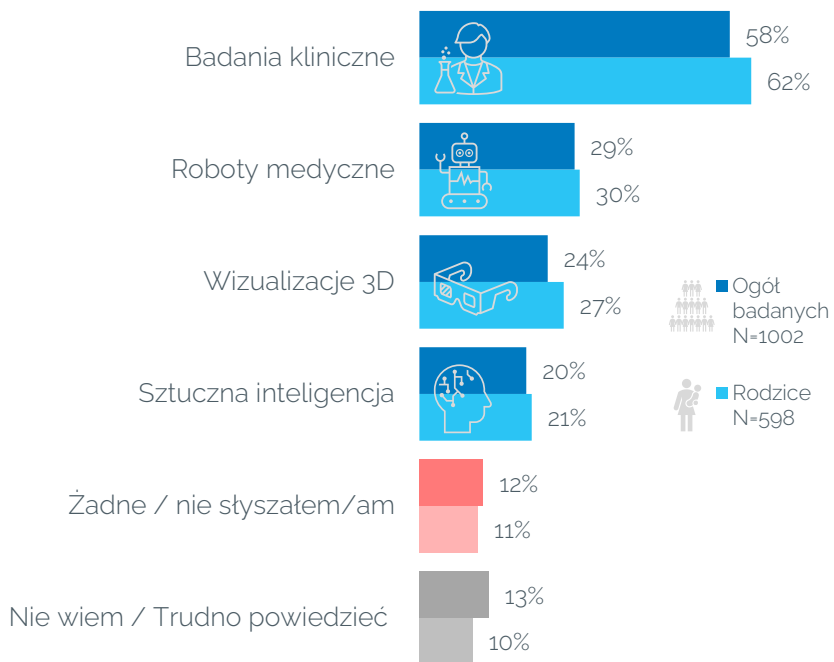
P12 Jak oceniasz skuteczność nowoczesnych metod leczenia nowotworów dziecięcych, takich jak terapia celowana czy immunoterapia?

Próba: wszyscy badani; N=1002

P11. Czy kiedykolwiek słyszałeś/aś o nowoczesnych metodach leczenia nowotworów dziecięcych, takich jak terapia celowana czy immunoterapia?

## Znajomość nowoczesnych technologii wykorzystywanych w leczeniu nowotworów u dzieci

O których nowoczesnych technologiach wykorzystywanych w leczeniu nowotworów u dzieci słyszałeś/aś?



Jeden na czterech pytanych, w ogóle nie słyszał o nowoczesnych technologiach wykorzystywanych w leczeniu nowotworów (12%) lub nie wie czy kiedykolwiek się z nimi spotkał (13%). Wśród osób, które zetknęły się z tego rodzaju technologiami, najbardziej powszechne są badania kliniczne (58%). O połowę badanych mniej (29%) słyszało o robotach medycznych. Z wizualizacjami 3D spotkała się 1/5 badanych, natomiast z wykorzystaniem sztucznej inteligencji do leczenia chorób nowotworowych u dzieci - ¼ respondentów. Te mniej powszechne metody są bardziej znane mężczyznom, osobom lepiej wykształconym, aktywnym zawodowo oraz lepiej zorientowanym w temacie nowotworów dziecięcych. Warto podkreślić, że wśród rodziców zanotowano wyższe odsetki wskazań na badania kliniczne i wizualizacje 3D, niż w całej badanej próbie. Jednak również w tej grupie, co dziesiąta osoba nie słyszała o żadnej z ww. technologii.

## Znajomość nowoczesnych technologii – istotne różnice (ogół badanych)



58%

### Badania kliniczne:

- kobiety (62%)> mężczyźni (53%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (67%)> brak wiedzy (42%)
- duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (65%)> niewielka (47%); brak (33%)



29%

### Roboty medyczne:

- mężczyźni (34%)> kobiety (24%)
- wykształcenie wyższe (35%)> średnie (27%); podstawowe/zawodowe (21%)
- aktywni zawodowo (31%)> nieaktywni zawodowo (25%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (67%)> niewielka (37%)



24%

### Wizualizacje 3D:

- mężczyźni (34%)> kobiety (24%)
- wykształcenie wyższe (28%)> podstawowe / zawodowe (17%)
- aktywni zawodowo (26%)> nieaktywni zawodowo (18%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (35%)> niewielka (18%); brak (18%)



20%

### Sztuczna inteligencja:

- 45-54 lata (24%)> 55-64 lata (13%)
- wykształcenie wyższe (23%)> podstawowe / zawodowe (13%)
- aktywni zawodowo (22%)> nieaktywni zawodowo (16%)
- duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (27%)> niewielka (17%); brak (15%)



12%

### Żadne/ nie słyszałem/am:

- brak dzieci w GD (15%)> dzieci w GD (10%)
- brak (20%); niewielka wiedza nt. nowotworów dziecięcych (14%)> duża wiedza (5%)
- nieaktywni zawodowo (15%)> aktywni zawodowo (11%)



13%

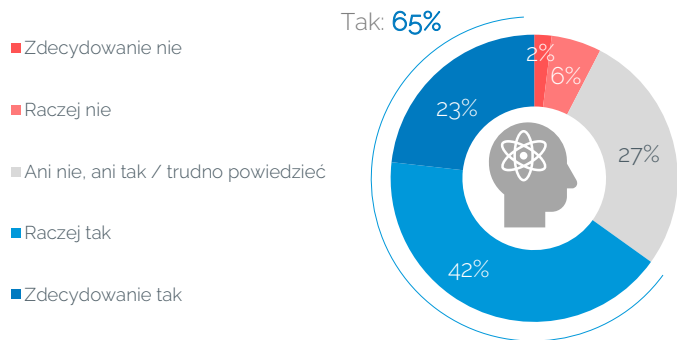
### Nie wiem/ Trudno powiedzieć:

- 25-34 lata (13%); 45-54 lata (13%); 55-64 lata (17%)> 18-24 lata (3%)
- brak dzieci w GD (16%)> dzieci w GD (10%)

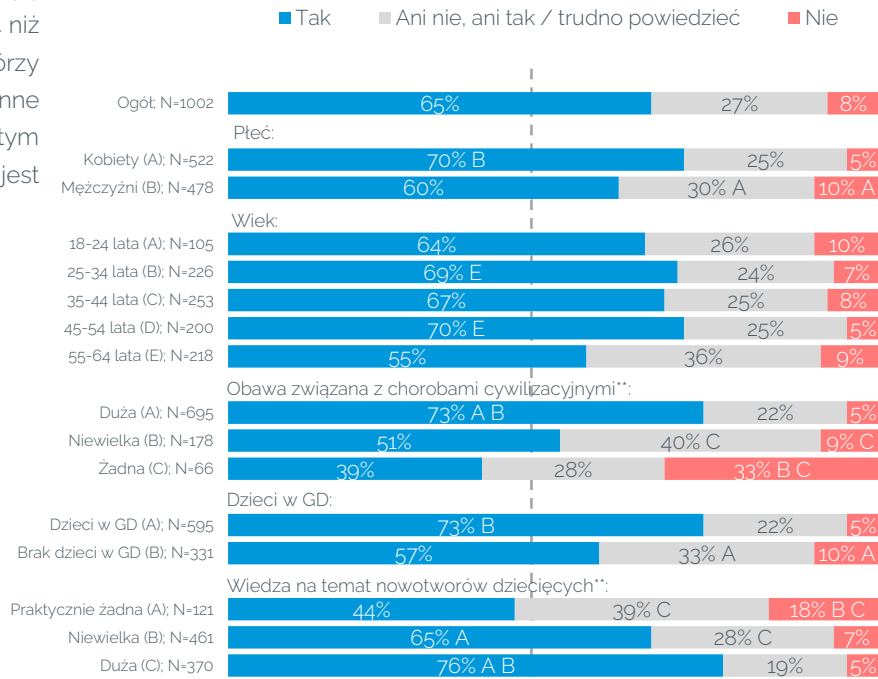
## Czy badani chcieliby wiedzieć więcej na temat nowotworów dziecięcych?

Większość badanych (65%) chciałaby wiedzieć więcej na temat nowotworów dziecięcych, w tym 23% jest wyraźnie skłonnych do pogłębienia swojej wiedzy. Większą chęć wykazują kobiety, osoby w wieku 25-34 lata i 45-54 niż starsze oraz osoby mieszkające z dziećmi. Warto podkreślić, że badani którzy posiadają jakiegokolwiek informacje na ten temat, są również bardziej skłonne do zgłębiania wiedzy niż te, które praktycznie w ogóle nie orientują się w tym temacie. Opinie różnicuje także lęk przed chorobami cywilizacyjnymi, im jest on większy tym, większa chęć do poszerzania wiedzy.

Czy chciałbyś/abyś wiedzieć więcej na temat nowotworów dziecięcych (objawów, profilaktyki, metod leczenia etc.)?



### Zróznicowanie opinii ze względu na profil respondenta\*



\* Wyniki na Topzbox („zdecydowanie tak” i „raczej tak”) oraz Lowzbox („zdecydowanie nie” i „raczej nie”).  
 \*\* W analizie nie uwzględniono niezdecydowanych.

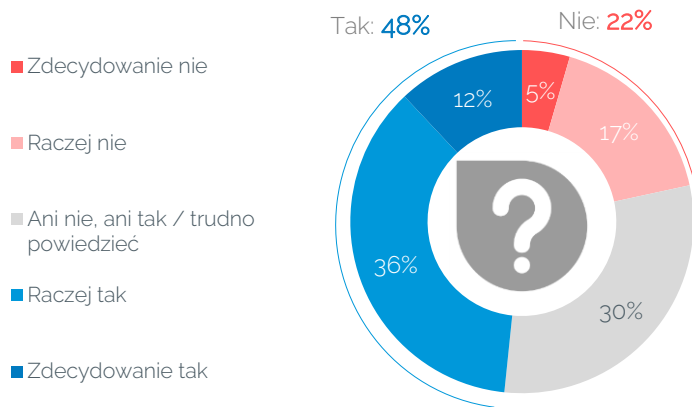
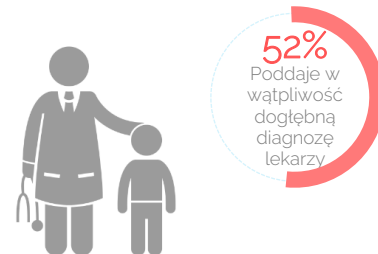
# Opinie na temat leczenia nowotworów w Polsce

---



## Czy lekarze dogłębnie diagnozują dolegliwości u dzieci?

Odwołując się do własnej sytuacji i doświadczeń proszę ocenić, czy zgadzasz się z następującym stwierdzeniem: Lekarze w Polsce (pediatrzy/ lekarze rodzinni/ lekarze pierwszego kontaktu) w razie niejednoznacznych objawów u dziecka, bądź braku skuteczności zaproponowanego leczenia zlecają dodatkowe badania aby pogłębić diagnozę?



Ponad połowa rodziców poddaje w wątpliwość praktyki lekarskie, jeżeli chodzi o dogłębne szukanie przyczyny w przypadku braku skuteczności zaproponowanego leczenia. To dość spory odsetek, biorąc pod uwagę, że właściwa diagnoza jest niezbędna do skutecznego leczenia i przyszłego zdrowia młodego pacjenta. Równocześnie, podobny odsetek (48%), odwołując się do własnych doświadczeń zaprzecza, że lekarze w Polsce nie podejmują właściwych działań, ale tylko 12% jednoznacznie wskazuje na wnikliwą analizę problemu.

Próba: osoby, posiadające dzieci, N=598.

P8. Odwołując się do własnej sytuacji i doświadczeń proszę ocenić, czy zgadzasz się z następującym stwierdzeniem: Lekarze w Polsce (pediatrzy/ lekarze rodzinni/ lekarze pierwszego kontaktu) w razie niejednoznacznych objawów u dziecka, bądź braku skuteczności zaproponowanego leczenia zlecają dodatkowe badania aby pogłębić diagnozę?



Spśród analizowanych stwierdzeń odnoszących się do chorób nowotworowych w Polsce największy odsetek badanych zgadza się z tezą, że wczesne wykrycie nowotworu u dziecka zwiększa szanse na jego pełne wyzdrowienie, w tym 47% całkowicie to potwierdza. Pozostałe analizowane kwestie nie są już tak oczywiste i zasadniczo wielu badanych miało trudność z ich jednoznaczną oceną. Najwięcej zaprzeczeń zanotowano w odniesieniu do stwierdzenia, że dzieci w Polsce mają taki sam dostęp do nowoczesnych terapii jak dzieci w innych krajach UE, z czym nie zgadza się 43% badanych.

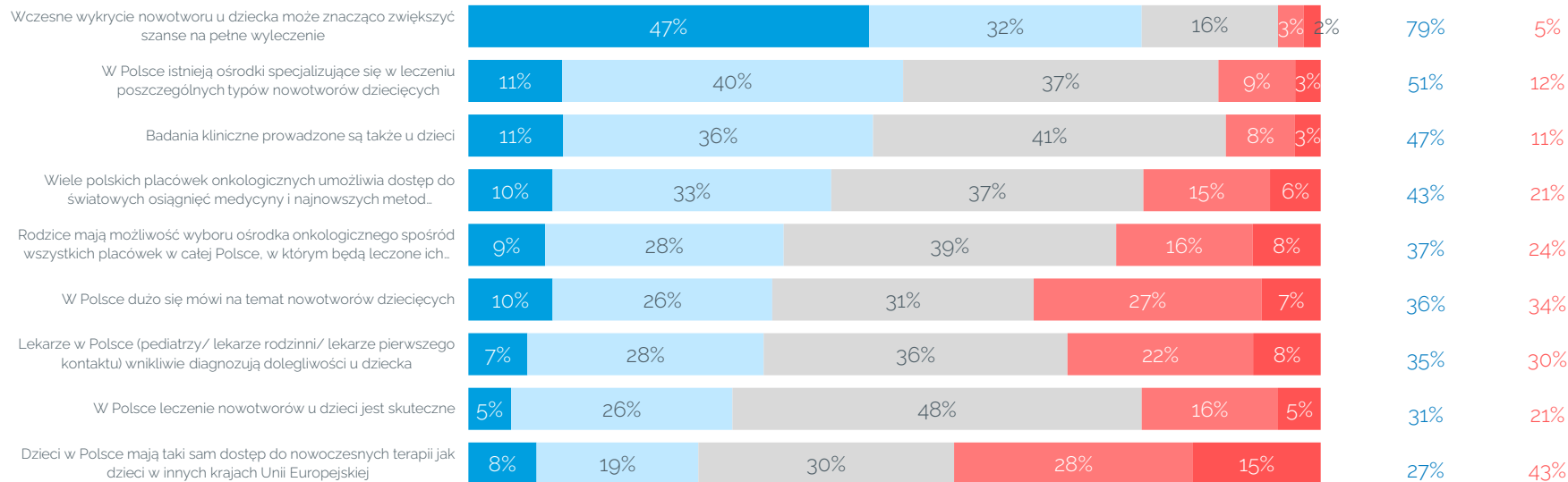


Na ile zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami w odniesieniu do chorób nowotworowych w Polsce.

- 5 - Zdecydowanie się zgadzam
- 4 - Raczej się zgadzam
- 3 - Ani się nie zgadzam, ani się zgadzam / trudno powiedzieć
- 2 - Raczej się nie zgadzam
- 1 - Zdecydowanie się nie zgadzam

**Top2box**  
Suma  
odpowiedzi  
pozytywnych  
(4-5):

**Low2box**  
Suma  
odpowiedzi  
negatywnych  
(1-2):



Próba: wszyscy badani; N=1002.

Pg.1 Na ile zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami w odniesieniu do chorób nowotworowych w Polsce. Proszę o ocenę na skali 1-5, gdzie 1 oznacza, że zdecydowanie się nie zgadzasz a 5, że zdecydowanie się zgadzasz?

# Opinie nt. nowotworów dziecięcych w Polsce – rodzice

Opinie rodziców nie różnią się w zasadzie od deklaracji ogółu. Można jednak zaobserwować, że osoby posiadające dzieci nieco częściej zgadzają się z opinią, że wczesna diagnoza może zwiększyć szanse na wyleczenie, a rzadziej wskazują, że w Polsce wiele się mówi na temat nowotworów dziecięcych. Częściej też negują pogląd, że dzieci w Polsce mają taki sam dostęp do nowoczesnych terapii jak dzieci w innych krajach unijnych.

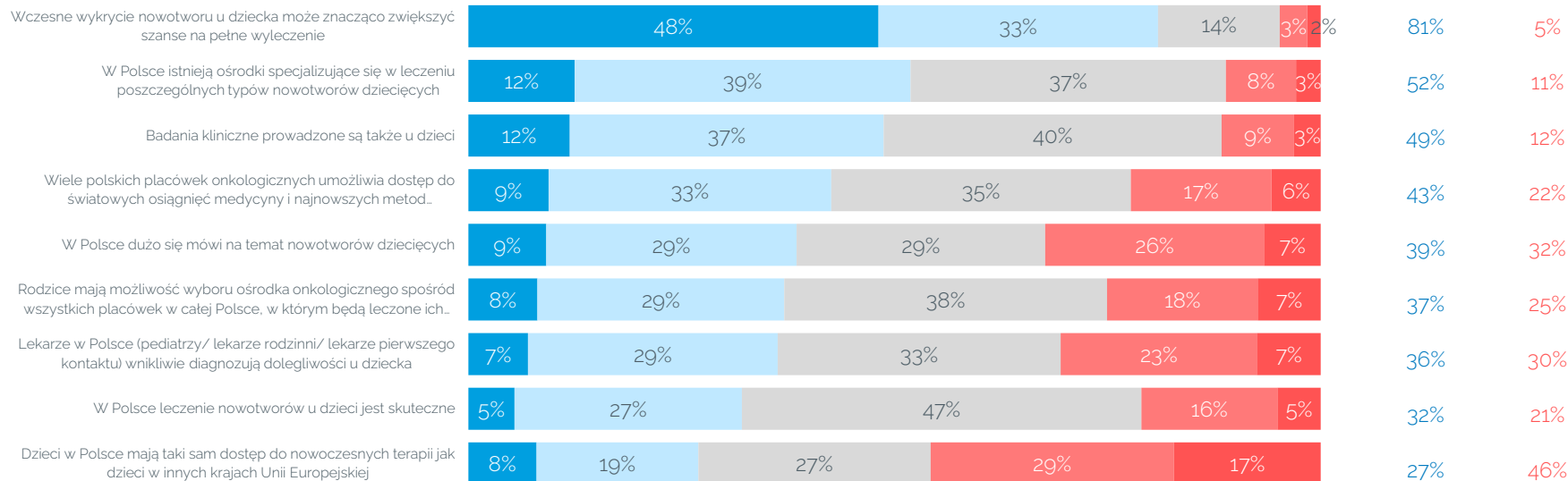


Na ile zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami w odniesieniu do chorób nowotworowych w Polsce.

- 5 - Zdecydowanie się zgadzam
- 4 - Raczej się zgadzam
- 3 - Ani się nie zgadzam, ani się zgadzam / trudno powiedzieć
- 2 - Raczej się nie zgadzam
- 1 - Zdecydowanie się nie zgadzam

**Top2box**  
Suma  
odpowiedzi  
pozytywnych  
(4-5):

**Low2box**  
Suma  
odpowiedzi  
negatywnych  
(1-2):



Próba: osoby posiadające dzieci: N=598.

Pg.1 Na ile zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami w odniesieniu do chorób nowotworowych w Polsce.

Proszę o ocenę na skali 1-5, gdzie 1 oznacza, że zdecydowanie się nie zgadzasz a 5, że zdecydowanie się zgadzasz?

# Opinie nt. nowotworów dziecięcych w Polsce

Opinie w kwestii nowotworów dziecięcych w Polsce różnicuje poziom zainteresowania przedmiotowym tematem. Osoby wykazujące szerszy zakres wiedzy w obszarze nowotworów dziecięcych, częściej zgadzają się ze wszystkimi tezami ujętymi w pytaniu, co istotnie odróżnia ich od tych, którzy w ogóle lub tylko wybiórczo śledzą takie doniesienia.

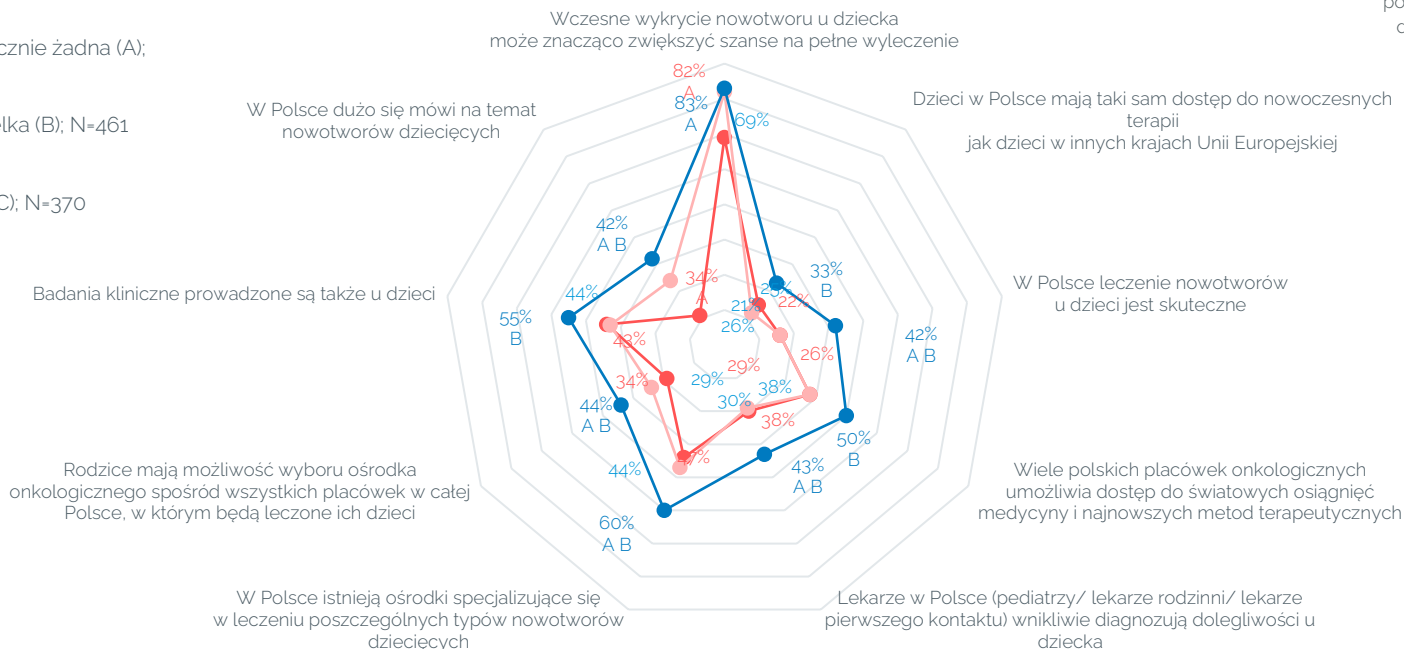
Na ile zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami w odniesieniu do chorób nowotworowych w Polsce.



Wykres przedstawia odpowiedzi TOPP2BOX „5-zdecydowanie się zgadzam” + „4-raczej się zgadzam”.

Rozkład odpowiedzi ze względu na poziom wiedzy nt. nowotworów dziecięcych (ogół badanych)

- Praktycznie żadna (A); N=121
- Niewielka (B); N=461
- Duża (C); N=370



Próba: wszyscy badani; N=1002.

Pg.1 Na ile zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami w odniesieniu do chorób nowotworowych w Polsce.

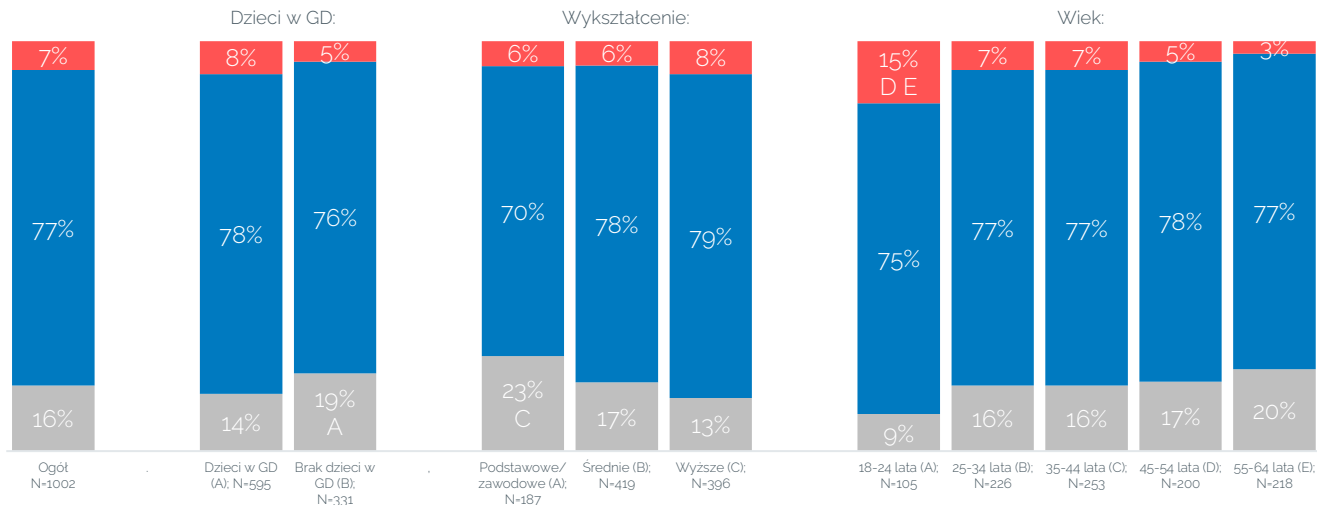
Proszę o ocenę na skali 1-5, gdzie 1 oznacza, że zdecydowanie się nie zgadzasz a 5, że zdecydowanie się zgadzasz.

## Opinie na temat badań klinicznych

Zdecydowana większość respondentów uważa, że badania kliniczne stanowią szansę dla wielu ciężkich przypadków (77%). Tylko niewielka grupa badanych (7%) pozostaje w opozycji twierdząc, że nie powinno się prowadzić tego typu badań na dzieciach. Przeciwnie są głównie osoby młode (18-24), wśród których odnotowano o połowę więcej odpowiedzi przeczących niż w całej badanej próbie. Równocześnie, rzadziej takie deklaracje składały osoby w wieku 45-64 lata, co istotnie odróżnia ich od najmłodszej kohorty wiekowej.



Jaka jest Twoja opinia na temat prowadzenia badań klinicznych nad nowymi metodami leczenia nowotworów dziecięcych? Proszę wskazać opinię, która jest Ci bliższa.



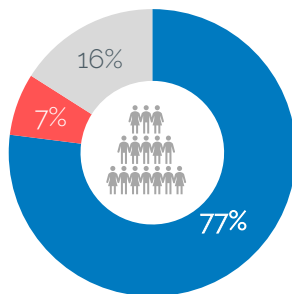
- Nie powinno się prowadzić tego typu badań
- Stanowią szansę dla wielu ciężkich przypadków
- Nie wiem / Nie mam zdania na ten temat

## Opinie na temat badań klinicznych – porównanie opinii w wybranych grupach

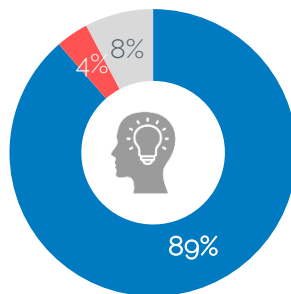


Jaka jest Twoja opinia na temat prowadzenia badań klinicznych nad nowymi metodami leczenia nowotworów dziecięcych? Proszę wskazać opinię, która jest Ci bliższa.

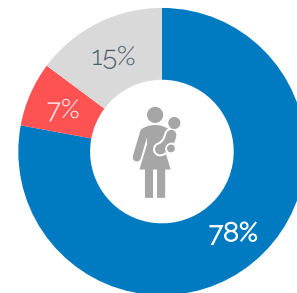
Opinie ogółu badanych  
N=1002



Opinie osób, które styszały o badaniach klinicznych  
N=577



Opinie rodziców  
N=598



- Stanowią szansę dla wielu ciężkich przypadków
- Nie powinno się prowadzić tego typu badań
- Nie wiem / Nie mam zdania na ten temat

Opinie rodziców na temat prowadzenia badań klinicznych u dzieci są zbliżone do opinii ogółu badanej populacji. Natomiast osoby, które spotkały się z badaniami klinicznymi podchodzą do nich z wyraźnie większym optymizmem – niemal 90% uważa, że mają szansę uratować życie.

Obecność tematu  
nowotworów dziecięcych  
w mediach i innych źródłach

---

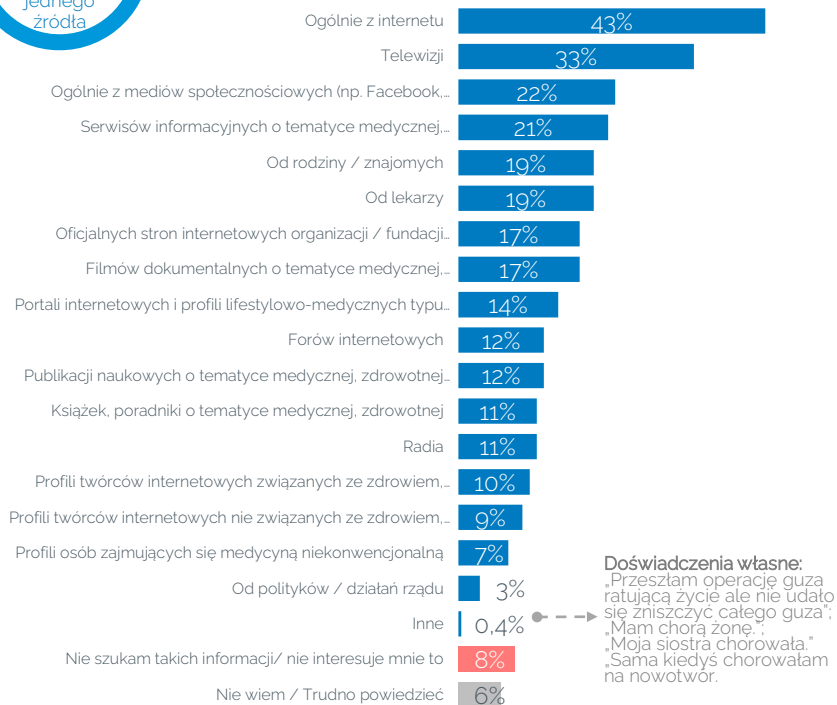


# Źródła wiedzy na temat nowotworów dziecięcych



**92%**  
Pozyskuje wiedzę z przynajmniej jednego źródła

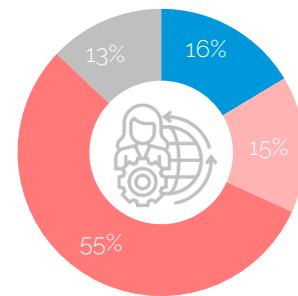
Skąd czerpiesz wiedzę na temat nowotworów dziecięcych, onkologii dziecięcej?



Internet to główne źródło wiedzy na temat nowotworów dziecięcych (43%). Co trzeci badany pozyskuje informacje z telewizji. Po około 20% respondentów zagląda w tym celu do mediów społecznościowych, serwisów informacyjnych o tematyce zdrowotnej czy zasięga opinii rodziny lub lekarzy. Wiedzą z publikacji naukowych o tematyce medycznej np. Instytutu Matki i Dziecka posiłkuje się z kolei 12% pytaných. Tylko 16% osób, które korzystają z jakiegokolwiek źródła wiedzy jest zdania, że dostępność materiałów na temat nowotworów u dzieci jest wystarczająca. Ponad połowa (55%) wskazuje na ich niedostateczną ilość.

Jak określiłbyś/abyś ilość i dostępność informacji dotyczących nowotworów u dzieci (objawów, profilaktyki, metod leczenia etc.) w mediach i innych źródłach?

- Jest wystarczająca
- Jest za dużo informacji na ten temat
- Jest za mało informacji na ten temat
- Nie wiem / Trudno powiedzieć



Próba: osoby, które szukają informacji nt. nowotworów N-922

P16. Jak określiłbyś/abyś ilość i dostępność informacji dotyczących nowotworów u dzieci (objawów, profilaktyki, metod leczenia etc.) w mediach i innych źródłach?

## Skąd badani pozyskują wiedzę? – istotne różnice



43%

Ogólnie z internetu:

- **aktywni zawodowo (45%)** > nieaktywni zawodowo (37%)
- **duża (45%); niewielka (48%)** wiedza nt. nowotworów dziecięcych > brak wiedzy (24%)
- **duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (48%)** > niewielka (33%); brak obaw (26%)



33%

Telewizji:

- **55-64 lata (42%)** > 25-34 lata (27%)
- **niewielka wiedza nt. nowotworów dziecięcych (37%)** > brak wiedzy (24%)
- **duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (38%)** > niewielka (37%); brak obaw (18%)



22%

Ogólnie z mediów społecznościowych np. Facebook, Instagram:

- **kobieta (25%)** > mężczyzna (19%)
- **dzieci w GD (26%)** > brak dzieci w GD (17%)
- **duża (26%); niewielka (26%)** wiedza nt. nowotworów dziecięcych > brak wiedzy (8%)
- **duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (25%)** > brak obaw (11%)



21%

Serwisów informacyjnych o tematyce medycznej, zdrowotnej:

- **wykształcenie wyższe (24%)** > podstawowe / zawodowe (15%)
- **miasta 10-50 tys. mieszkańców (27%)** > wieś i miasta poniżej 10 tys. (17%)
- **aktywni zawodowo (24%)** > nieaktywni zawodowo (14%)
- **duża (28%)** wiedza nt. nowotworów dziecięcych > niewielka (21%) > brak wiedzy (4%)
- **duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (25%)** > niewielka (15%); brak obaw (7%)



19%

Od rodziny, znajomych:

- **kobieta (22%)** > mężczyzna (17%)
- **dzieci w GD (26%)** > brak dzieci w GD (17%)
- **duża (29%); niewielka (21%)** wiedza nt. nowotworów dziecięcych > brak wiedzy (8%)
- **duża (21%); niewielka (20%)** obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi > brak obaw (5%)



19%

Od lekarzy:

- **45-54 lata (25%)** > 55-64 lata (13%)
- **wykształcenie wyższe (24%)** > średnie (17%); podstawowe/ zawodowe (12%)
- **dobra sytuacja materialna (24%)** > średnia (17%); skromna (15%)
- **dzieci w GD (23%)** > brak dzieci w GD (14%)
- **duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (28%)** > niewielka (16%) > brak wiedzy (6%)



17%

Oficjalnych stron internetowych organizacji / fundacji zajmujących się tematem nowotworów i onkologii dziecięcej:

- **kobiety (19%)** > mężczyźni (14%)
- **aktywni zawodowo (19%)** > nieaktywni zawodowo (14%)
- **dobra sytuacja materialna (24%)** > średnia (17%); skromna (15%)
- **dzieci w GD (20%)** > brak dzieci w GD (14%)
- **duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (29%)** > niewielka (12%) > brak wiedzy (7%)
- **duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (20%)** > niewielka (13%)



## Skąd badani pozyskują wiedzę? – istotne różnice



17%

Filmów dokumentalnych o tematyce medycznej, zdrowotnej:

- **kobieta (20%)** > mężczyzna (13%)
- **45-54 lata (25%)** > 18-24 lata (11%); 35-44 lata (13%)
- **duża (45%); niewielka (48%) wiedza nt. nowotworów dziecięcych** > brak wiedzy (24%)
- **duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (20%)** > niewielka (9%); brak obaw (7%)



14%

Portali internetowych i profili lifestylowo-medycznych typu Medeonet:

- **aktywni zawodowo (16%)** > nieaktywni zawodowo (9%)
- **45-54 lata (25%)** > 18-24 (11%); 35-44 (13%)
- **duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (21%)** > niewielka (12%) > brak wiedzy (4%)



12%

Forów internetowych:

- **aktywni zawodowo (16%)** > nieaktywni zawodowo (9%)
- **45-54 lata (25%)** > 18-24 (11%); 35-44 (13%)
- **duża (18%); niewielka (12%) wiedza nt. nowotworów dziecięcych** > brak wiedzy (2%)
- **duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (15%)** > brak obaw (3%)



12%

Publikacji naukowych o tematyce medycznej, zdrowotnej np. Instytutu Matki i Dziecka:

- **kobieta (20%)** > mężczyzna (13%)
- **25-34 lata (18%)** > 55-64 lata (6%)
- **wykształcenie wyższe (16%)** > podstawowe / zawodowe (6%)
- **miasta 10-50 tys. mieszkańców (27%)** > wsie i miasta poniżej 10 tys. (17%)
- **miasta 50-200 tys. mieszkańców (17%)** > wsie i miasta do 10 tys. (9%)
- **duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (20%)** > niewielka (12%) > brak wiedzy (4%)
- **duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (14%)** > niewielka (6%)
- **dobra sytuacja materialna (16%)** > średnia (10%)
- **dzieci w GD (16%)** > brak dzieci w GD (6%)
- **duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (20%)** > niewielka (12%) > brak wiedzy (4%)
- **duża obawa związana z chorobami cywilizacyjnymi (14%)** > niewielka (6%)



11%

Książek, poradników o tematyce medycznej, zdrowotnej:

- **kobiety (14%)** > mężczyźni (8%)
- **25-34 lata (14%); 35-44 lata (15%)** > 55-64 lata (4%)
- **dzieci w GD (15%)** > brak dzieci w GD (6%)
- **duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (19%)** > niewielka (8%) > brak wiedzy (6%)



11%

Radia:

- brak istotnych różnic

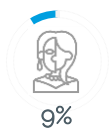


10%

Profilu twórców internetowych związanych ze zdrowiem, medycyną np. influencerów, artystów, celebrytów:

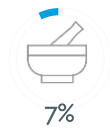
- **35-44 lata (13%)** > 55-64 lata (5%)
- **dzieci w GD (14%)** > brak dzieci w GD (5%)
- **duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (16%)** > niewielka (8%) > brak wiedzy (4%)

## Skąd badani pozyskują wiedzę? – istotne różnice



Profilu twórców internetowych nie związanych ze zdrowiem, medycyną np. influencerów, artystów, celebrytów:

- **18-24 lata (13%); 35-44% (11%)**> 55-64 lata (4%)
- **dzieci w GD (11%)**> brak dzieci w GD (5%)
- **aktywni zawodowo (10%)**> nieaktywni zawodowo (5%)



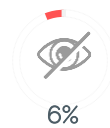
Profilu osób zajmujących się medycyną niekonwencjonalną:

- **kobiety (9%)**> mężczyźni (5%)
- **dzieci w GD (9%)**> brak dzieci w GD (4%)
- **duża wiedza nt. nowotworów dziecięcych (12%)**> niewielka (5%); brak wiedzy (1%)



Od polityków / z działań rządu:

- **mężczyźni (4%)**> kobiety (2%)



Nie szukam takich informacji/ nie interesuje mnie to:

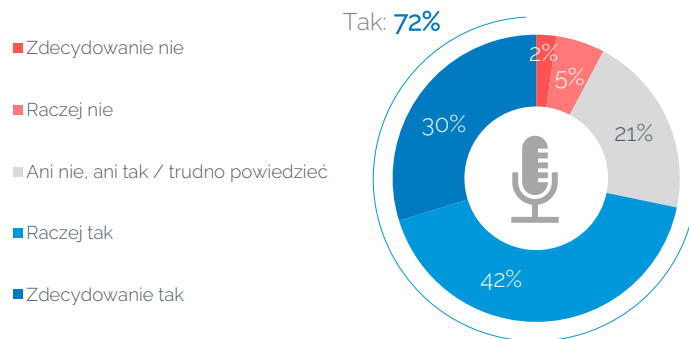
- **mężczyzna (11%)**> kobieta (6%)
- **55-64 lata (14%)**> 45-54 lata (4%)
- **brak dzieci w GD (12%)**> dzieci w GD (5%)
- **brak wiedzy nt. nowotworów dziecięcych (23%)**> niewielka (9%) > duża wiedza (1%)
- **brak obaw (17%); niewielkie obawy (13%)** związane z chorobami cywilizacyjnymi> silne obawy (5%)

Telewizja to częstsze źródło wiedzy dla osób starszych oraz mniej zainteresowanych tematem chorób nowotworowych. Kobiety chętniej zasięgają wiedzy z różnych źródeł, w tym częściej zaglądają do materiałów o tematyce strictly medycznej, jak publikacje naukowe np. Instytutu Matki i Dziecka, oficjalne strony internetowe organizacji / fundacji zajmujących się tematem nowotworów i onkologii dziecięcej czy książek i poradników. Bardziej zainteresowane są też medycyną niekonwencjonalną. W przeciwieństwie do młodszych grup wiekowych: 18-24 oraz 35-44 lata, 45-54. latkowie chętniej wspomagają się wiedzą zaczerpniętą z portali internetowych i profili lifestylowo-medycznych typu Medeonet, forów internetowych czy filmów dokumentalnych, a w porównaniu do najstarszych, częściej zasięgają opinii lekarzy. Profile twórców internetowych zarówno tych związanych, jak i niezwiązanych ze zdrowiem częściej odwiedzają osoby w wieku 35-44 lata, co istotnie odróżnia ich od najstarszych, podobnie jak najmłodszych (18-24), jeżeli chodzi o profile niemedyce. Warto podkreślić, że osoby z dużą wiedzą na temat nowotworów dziecięcych istotnie częściej pozyskują informacje z różnych źródeł. Podobne deklaracje składały osoby mieszkające z małoletnimi dziećmi.

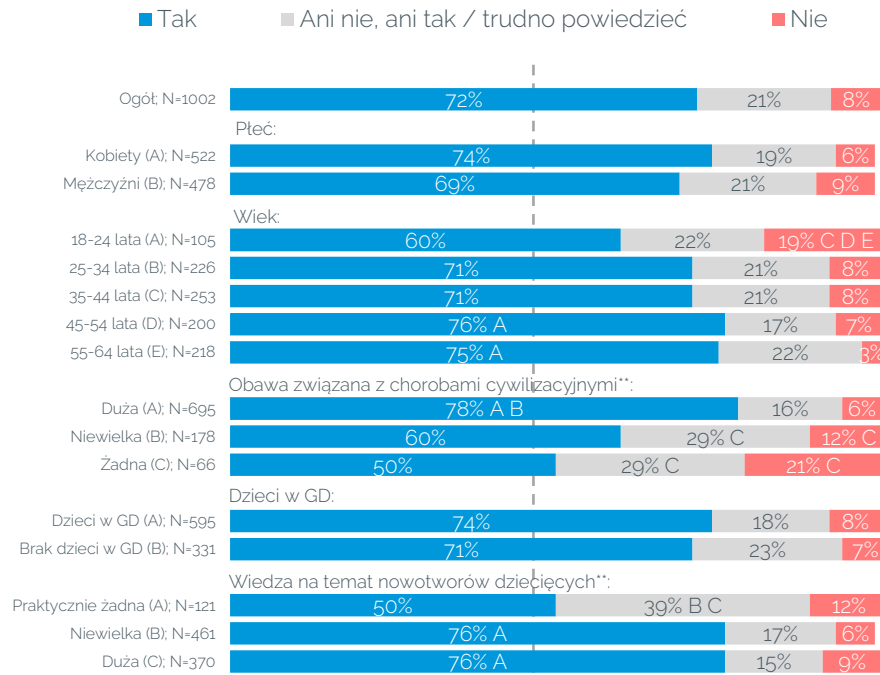
## Czy temat nowotworów dziecięcych powinien być bardziej obecny w mediach?

Więcej niż siedmiu na dziesięciu badanych uważa, że temat chorób nowotworowych wśród dzieci, powinien być bardziej nagłaśniany w mediach i kampaniach społecznych. Ta kwestia zasadniczo nie różnicuje badanych z poszczególnych grup społeczno-demograficznych, jednak można zauważyć, że o większą obecność tematu w mediach częściej postulują badani w wieku 45+, niż osoby z najmłodszej kohorty wiekowej.

Czy uważasz, że temat chorób nowotworowych u dzieci powinien być bardziej obecny, nagłaśniany w mediach i kampaniach społecznych?



### Zróżnicowanie opinii ze względu na profil respondenta\*



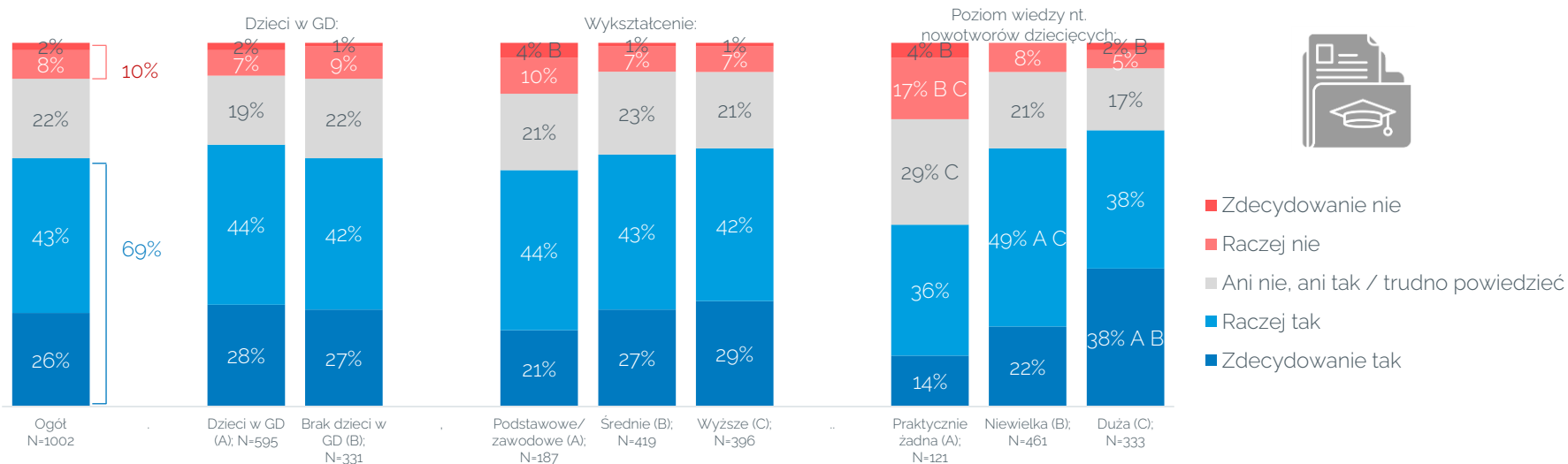
\* Wyniki na Topbox („zdecydowanie tak” i „raczej tak”) oraz Lowbox („zdecydowanie nie” i „raczej nie”).  
 \*\* W analizie pominięto niezdecydowanych.

## Edukacja zdrowotna w programach nauczania

Blisko siedmiu na dziesięciu badanych opowiada się za zwiększeniem obecności edukacji zdrowotnej w programach nauczania. Tylko co dziesiąty badany jest przeciwny temu pomysłowi. To ważny głos na rzecz zwiększenia nacisku na edukację zdrowotną wśród uczniów.

Większe poparcie dla rozszerzenia edukacji zdrowotnej w szkołach, wykazują osoby zainteresowane tematyką nowotworów u dzieci. Posiadanie dzieci w gospodarstwie domowym nie różnicuje istotnie zdania w tej kwestii. Także poziom wykształcenia zasadniczo nie wpływa na opinie w tej sprawie, jednak można zauważyć, że osoby po szkołach podstawowych/ zawodowych częściej negują to rozwiązanie niż osoby po szkołach średnich.

Czy uważasz, że edukacja zdrowotna powinna być bardziej obecna w programach nauczania?

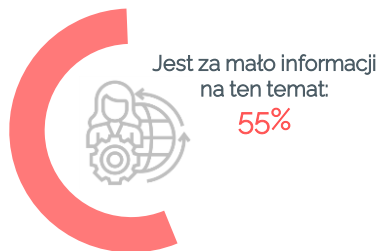


- Zdecydowanie nie
- Raczej nie
- Ani nie, ani tak / trudno powiedzieć
- Raczej tak
- Zdecydowanie tak

## ANALIZA DEKLARACJI WŚRÓD OGÓŁU BADANYCH:

Wyniki prezentowane na [Top2box](#).

Jak określiłbyś/abyś ilość i dostępność informacji dotyczących nowotworów u dzieci (objawów, profilaktyki, metod leczenia etc.) w mediach i innych źródłach?



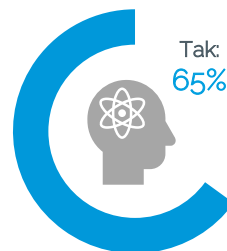
Pozyskują wiedzę z jakiegoś źródła; N=922

Czy uważasz, że temat chorób nowotworowych u dzieci powinien być bardziej obecny, nagłaśniany w mediach i kampaniach społecznych?



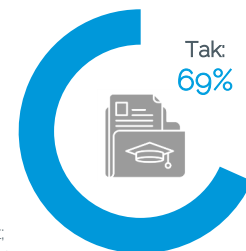
Ogół; N=1002

Czy chciałbyś/abyś wiedzieć więcej na temat nowotworów dziecięcych (objawów, profilaktyki, metod leczenia etc.)?



Ogół; N=1002

Czy uważasz, że edukacja zdrowotna powinna być bardziej obecna w programach nauczania?



Ogół; N=1002

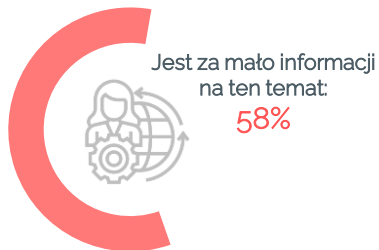


Ponad połowa osób, która pozyskuje wiedzę na temat nowotworów dziecięcych uważa, że ilość i dostępność materiałów dotyczących objawów, profilaktyki, metod leczenia itp. jest niewystarczająca. Co więcej, ponad siedmiu na dziesięciu badanych uważa, że temat ten powinien być bardziej obecny w mediach i kampaniach społecznych. Równocześnie, 65% zapytanych wykazuje chęć do poszerzenia swojej wiedzy na tematy związane z nowotworami u dzieci. Wysoki odsetek respondentów, postuluje także za rozszerzeniem programów nauczania o edukację zdrowotną.

## ANALIZA DEKLARACJI WŚRÓD RODZICÓW:

Wyniki prezentowane na [Top2box](#).

Jak określiłbyś/abyś ilość i dostępność informacji dotyczących nowotworów u dzieci (objawów, profilaktyki, metod leczenia etc.) w mediach i innych źródłach?



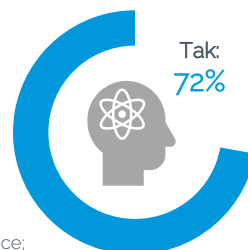
Pozyskują wiedzę z jakiegoś źródła; N=563

Czy uważasz, że temat chorób nowotworowych u dzieci powinien być bardziej obecny, nagłaśniany w mediach i kampaniach społecznych?



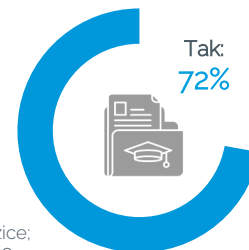
Rodzice; N=598

Czy chciałbyś/abyś wiedzieć więcej na temat nowotworów dziecięcych (objawów, profilaktyki, metod leczenia etc.)?



Rodzice; N=598

Czy uważasz, że edukacja zdrowotna powinna być bardziej obecna w programach nauczania?



Rodzice; N=598



Wśród rodziców, kwestie te wybrzmiewają jeszcze silniej. Blisko sześciu na dziesięciu rodziców, którzy szukają informacji na temat chorób nowotworowych u dzieci uważa, że tych materiałów jest za mało. Jeszcze więcej, bo trzech na czterech twierdzi, że temat ten powinien być bardziej nagłaśniany w mediach i kampaniach społecznych. Równocześnie, 72% zapytanych rodziców chciałoby o nowotworach wiedzieć więcej. Tyle samo (72%) opowiada się za rozszerzeniem edukacji o kwestie zdrowia.

# Bliski kontakt z dziećmi

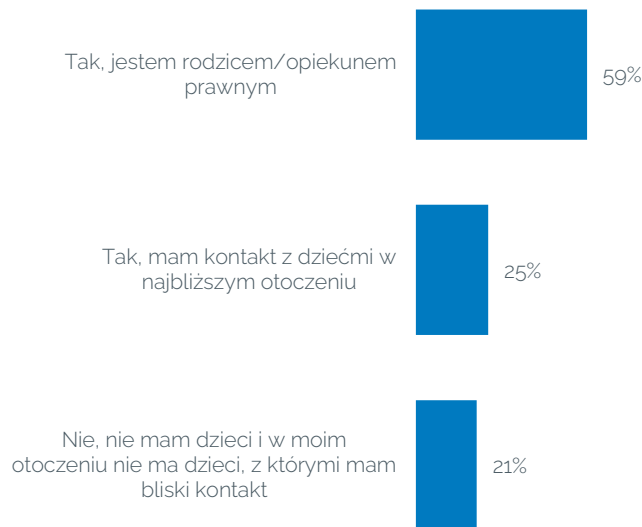
---



## Bliski kontakt z dziećmi

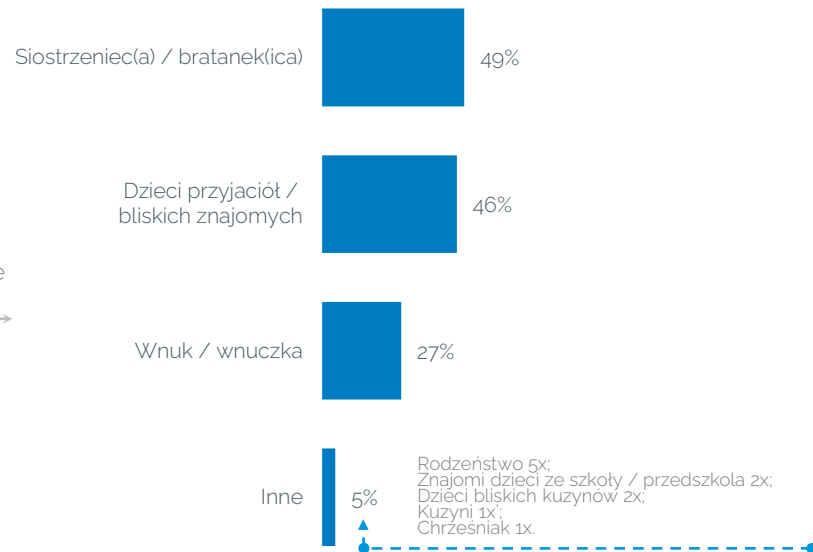
Wśród badanych 59% zadeklarowało, że jest rodzicem bądź opiekunem prawnym, a 1/5 wskazała, że posiada w swoim otoczeniu dzieci, z którymi ma bliski kontakt. Relacja ta to głównie dzieci rodzeństwa lub bliskich przyjaciół.

Czy jesteś rodzicem/ opiekunem lub w Twoim najbliższym otoczeniu są dzieci, z którymi masz bliski ścisły kontakt?



bliski kontakt z dziećmi  
(w tej grupie, znalazło się 9% rodziców)

Proszę określić stopień tego pokrewieństwa.

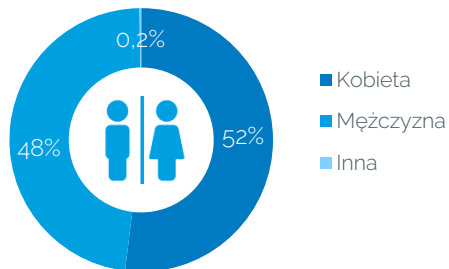




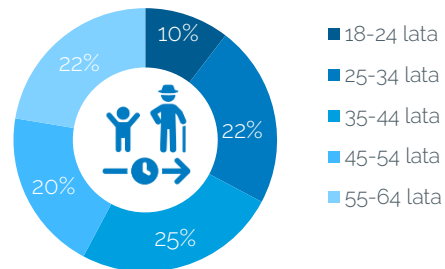
# Metryczka



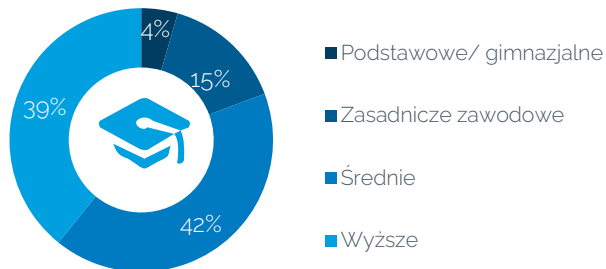
## PŁEĆ:



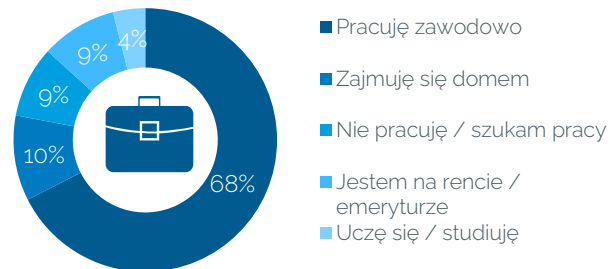
## WIEK:



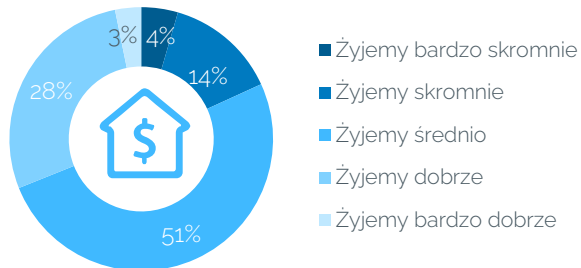
## WYKSZTAŁCENIE:



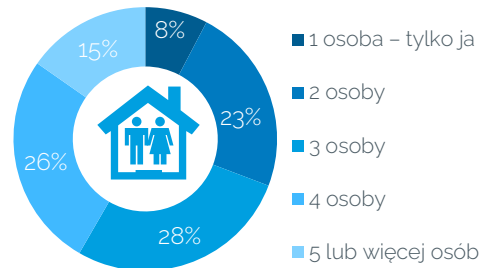
## SYTUACJA ZAWODOWA:



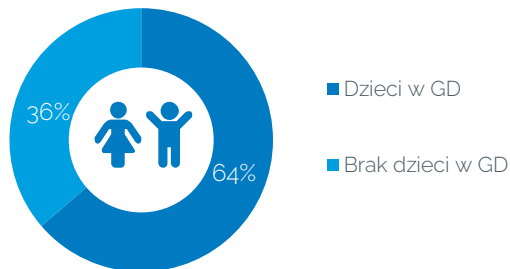
## STATUS FINANSOWY:



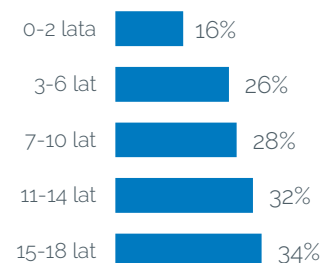
## WIELKOŚĆ GOSPODARSTWA DOMOWEGO:



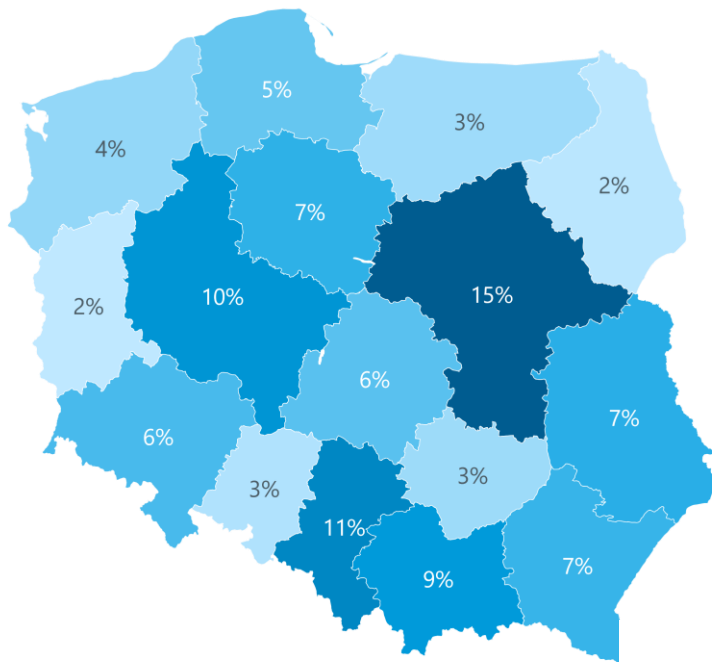
## DZIECI W GOSP. DOMOWYM:



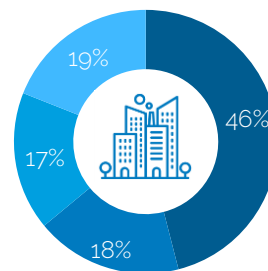
## WIEK DZIECI W GOSP. DOMOWYM:



## REGION ZAMIESZKANIA:



## WIELKOŚĆ MIEJSCOWOŚCI ZAMIESZKANIA:



- Wieś lub miejscowość do 9 999 mieszkańców
- Miejscowość od 10 tys. do 49 999 mieszkańców
- Miejscowość od 50 tys. do 200 tys. mieszkańców
- Miejscowość powyżej 200 tys. mieszkańców



## DZIĘKUJEMY

---

Opracowanie:

ABR SESTA Sp. z o.o.

ul. Hoża 86, 00-682 Warszawa

[www.abrsesta.com](http://www.abrsesta.com)

[Facebook.com/abrsesta](https://www.facebook.com/abrsesta)

[LinkedIn.com/abr-sesta](https://www.linkedin.com/company/abr-sesta)

Magdalena Czerwińska

Badacz

E: [czerwinska.m@abrsesta.com](mailto:czerwinska.m@abrsesta.com)

Paweł Jurowczyk

Strategy Business Director

E: [jurowczyk.p@abrsesta.com](mailto:jurowczyk.p@abrsesta.com)