

VOLUME 40, NUMBER 12  
December 2023

ISSN 0189 - 160X

---

# WAJM

---

**WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE**

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



**OFFICIAL PUBLICATION OF**  
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*  
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



[www.wajmed.org](http://www.wajmed.org)



## TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	IC
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTE: <i>Healthcare Delivery in West Africa: Threats and Opportunities</i>	1283
<b>ORIGINAL ARTICLES</b>	
<b>A Non-Inferiority Study of Combination of Latanoprost and Timolol Formulation to Their Separate Use in Drug-Naive Primary Open Angle Glaucoma and Ocular Hypertension Nigerian Patients (RCT 93803536 Nigeria Clinical Trial Registry)</b>	1285
O. P. Abikoye, O. O. Abesin, O. O. Onabolu, H. A. Ajibode, F. G. Adepoju, R. O. Musibau	
<b>Association between Alanine Aminotransferase, Hypertension and Obesity in Nigerians</b>	1291
B. F. Dele-Ojo, S. A. Dada, J. O. Fadare, D. D. Ajayi, E. A. Ajayi, T. H. Raimi, A. O. Ajayi	
<b>Breast Cancer Stage at Diagnosis in a Nigerian Hospital: Trend over a Decade</b>	1298
O. Olasehinde, A. Aderounmu, F. Wuraola, A. Omisore, A. Akinkuolie, A. Towoju, T. Mohammed, V. Mango, P. T. Kingham, A. Adisa, 1O. Alatise	
<b>Impact of Seasonal Changes on Asthma Control in North-Western Nigeria</b>	1304
A. Abbas, J.U. Okpapi, C.H. Njoku, A.A. Abba	
<b>Eswatini Women's Knowledge about Cervical Cancer, Data from a Prevention and Awareness Campaign 2021: A Community Based Cross-sectional Campaign</b>	1311
T. Maseko, J. M. Tsoka-Gwegweni, J. Ndirangu, V. Okello, X. Dlamini, N. Mkhumane, B. Vilane, B. Mhetwe	
<b>Factors that Influence the Acceptance of Needle Biopsy of the Liver at a Tertiary Hospital in Nigeria</b>	1317
O. Adekanle, O.J. Kolawole, O. Ijarotimi, D.A. Ndububa	
<b>Knowledge and Perceptions of Cervical Cancer Screening in Nhlambeni, Eswatini: Understanding Facilitators and Barriers for Prevention Interventions</b>	1325
T. Maseko, Joyce M. Tsoka-Gwegweni, J. Ndirangu, Velephi Okello, Xolisile Dlamini	
<b>Adverse Drug Reactions and Changes in Haematological and Clinical Chemistry to Two Acts among Nigerian Children with Acute Uncomplicated Malaria</b>	1332
O. E. Anjorin, I. A. Anjorin, C. O. Falade	
<b>Precise Pediatric Cancer Diagnosis Using Immunohistochemistry: Reducing Cost of Care and Improving Outcomes in a Low and Middle-Income Setting</b>	1341
A. M. Akinsete, U. O. Fakile, O. A. Joseph, A. O. Akinjo, T. O. Fashola, A. T. Oladipo, A. Akinsulue	
<b>Prevalence and Factors Associated with Stress, Anxiety and Depression amongst Primary Care Patients with Hepatitis B and C Infections in Nigeria</b>	1347
R. A. Barminas, A. J. Fatusin, S. Ateya, E. Ogwuche, P. S. Kla, M. J. Barminas, M. M. Gaspard, P. O. Ameh	
<b>Seroprevalence of Hepatitis B and C Virus Infections among Healthcare Seekers at a Tertiary Health Facility in North-Central Nigeria: A Retrospective Study</b>	1355
J. Onubi, P. Eseigbe, J. P. A. Agyema, A. A. G. Chima	
<b>Sexual Maturation of Female Adolescent Patients with Sickle Cell Anaemia in Lagos, Nigeria</b>	1362
C. H. Ananti, E. E. Oyenusi, A. O. Oduwole, E. O. Temiye, O. F. Njokanma	
<b>Side Effects of Permanent Radioactive Iodine-125 Implants Brachytherapy for Prostate Cancer in Nigeria</b>	1369
O. F. Adeyemi, E. Bentefour	
<b>CASE REPORT</b>	
<b>Challenges to Thrombolysis in A Resource-Poor Setting- A Case Report</b>	1378
A. F. Ogunmodede, A. A. Sanusi, A. O. Idowu, U. C. Eke, A. S. Aderibigbe, M. B. Fawale, M. A. Komolafe	
<b>From the Breast to the Finger - A Case Report of Acrometastasis</b>	1383
I. O. Ita , B. Mustapha , A. O. Adesunkanmi , A. A. Aderounmu, A. A. Adefidipe , A. S. Aderibigbe , F. O. Wuraola	
<b>INDEX TO VOLUME 40, NO. 12, 2023</b>	
<b>Author Index</b>	1387
<b>Subject Index</b>	1388



## ORIGINAL ARTICLE

### Knowledge and Perceptions of Cervical Cancer Screening in Nhlambeni, Eswatini: Understanding Facilitators and Barriers for Prevention Interventions

*Connaissances Et Perceptions Du Dépistage Du Cancer Du Col De L'utérus À Nhlambeni, Eswatini: Comprendre Les Facilitateurs Et Les Obstacles Pour Les Interventions Préventives*

<sup>1,2\*</sup>T. Maseko, <sup>1</sup>Joyce M. Tsoka-Gwegweni, <sup>1</sup>J. Ndirangu, <sup>2</sup>Velephi Okello, <sup>2</sup>Xolisile Dlamini

#### ABSTRACT

**BACKGROUND:** Cervical cancer (CC) is a leading cause of cancer mortality in Eswatini. Preventative programs are readily available at the primary health facilities. Recently, the Human Papilloma Virus (HPV) vaccine has been introduced targeting both in- and out-of-school girls ages between 9 and 14 years old. The government of Eswatini has integrated cervical cancer screening into existing services and health activities, especially in HIV clinics, however, the uptake of screening remains low.

**AIM:** This study explored women's perceptions, knowledge, intervention strategies, facilitators and barriers to scaling up cervical cancer prevention in Nhlambeni community in Eswatini.

**METHODS:** A qualitative approach was utilized for this study and key informant semi-structured interviews were conducted in November 2019. Purposive sampling was undertaken in this study and MAX QDA software was utilized for data analysis.

**RESULTS:** In total, 19 key informants were enrolled, the participants were from public facilities 7(37%), non-governmental organization 9 (47%) and patients 3 (16%). The age range for participants was between 25 – 40 years. Five themes were inductive and deductive which included: current interventions that are targeted for cervical cancer screening, women's source of information about cervical cancer screening activities, what promotion strategies could increase cervical cancer screening, understanding about cervical cancer symptoms/diagnosis of cervical cancer and cultural beliefs and attitudes involved in cervical cancer screening activities.

**CONCLUSIONS:** Despite limited knowledge of cervical cancer and misconceptions about screening, the concept of screening for prevention and providers' influence were motivators for participation in screening. Cervical cancer screen-and-treat programs should consider utilizing language that communicates the need for cervical cancer screening and treatment and utilize prevention concepts that may already be familiar to women living there. In order to enhance cervical cancer prevention initiatives, reduce the stigma associated with the disease, and boost cervical cancer screening rates, it is imperative that there be ongoing community education and engagement on cervical cancer, aimed at both men and women. **WAJM 2023; 40 (12): 1325 - 1331**

**KEYWORDS:** Cervical cancer, Screening, Knowledge, Interventions and Perception.

#### RÉSUMÉ

**CONTEXTE:** Le cancer du col de l'utérus (CCU) est une cause majeure de mortalité par cancer en Eswatini. Des programmes préventifs sont facilement disponibles dans les établissements de santé primaires. Récemment, le vaccin contre le virus du papillome humain (VPH) a été introduit, ciblant les filles scolarisées et non scolarisées âgées de 9 à 14 ans. Le gouvernement de l'Eswatini a intégré le dépistage du cancer du col de l'utérus dans les services existants et les activités de santé, notamment dans les cliniques VIH, mais l'adhésion au dépistage reste faible.

**OBJECTIF:** Cette étude a exploré les perceptions des femmes, leurs connaissances, les stratégies d'intervention, les facilitateurs et les obstacles à la mise à l'échelle de la prévention du cancer du col de l'utérus dans la communauté de Nhlambeni en Eswatini.

**MÉTHODES:** Une approche qualitative a été utilisée pour cette étude et des entretiens semi-structurés avec des informateurs clés ont été menés en novembre 2019. Un échantillonnage délibéré a été réalisé dans cette étude et le logiciel MAX QDA a été utilisé pour l'analyse des données.

**RÉSULTATS:** Au total, 19 informateurs clés ont été enrôlés, provenant d'établissements publics (7, 37 %), d'organisations non gouvernementales (9, 47 %) et de patients (3, 16 %). La tranche d'âge des participants se situait entre 25 et 40 ans. Cinq thèmes, à la fois inductifs et deductifs, ont été identifiés, notamment : les interventions actuelles ciblées pour le dépistage du cancer du col de l'utérus, les sources d'information des femmes sur les activités de dépistage du cancer du col de l'utérus, les stratégies de promotion susceptibles d'augmenter le dépistage du cancer du col de l'utérus, la compréhension des symptômes du cancer du col de l'utérus/diagnostic du cancer du col de l'utérus et les croyances culturelles et attitudes impliquées dans les activités de dépistage du cancer du col de l'utérus.

**CONCLUSIONS:** Malgré des connaissances limitées sur le cancer du col de l'utérus et des idées fausses sur le dépistage, le concept de dépistage préventif et l'influence des prestataires ont été des moteurs de la participation au dépistage. Les programmes de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus devraient envisager d'utiliser un langage qui communique la nécessité du dépistage et du traitement du cancer du col de l'utérus et de mettre en œuvre des concepts de prévention qui peuvent déjà être familiers aux femmes vivant là-bas. Afin d'améliorer les initiatives de prévention du cancer du col de l'utérus, de réduire la stigmatisation associée à la maladie et d'augmenter les taux de dépistage du cancer du col de l'utérus, il est impératif de continuer à sensibiliser et à engager la communauté sur le cancer du col de l'utérus, à destination des hommes et des femmes. **WAJM 2023; 40 (12): 1325 - 1331**

**MOTS-CLÉS:** cancer du col de l'utérus, dépistage, connaissances, interventions et perception.

<sup>1</sup>University of the Free State Bloemfontein Campus, Faculty of Health Sciences, Public Health Department.

<sup>2</sup>Eswatini Ministry of Health Cancer Unit.

**Correspondence:** Teluleko Maseko, PhD, University of the Free State, Health Sciences Department of Public Health, 205 Nelson Mandela Dr, Park West, Bloemfontein, 9301 South Africa. E-mail: [masekoteluleko@gmail.com](mailto:masekoteluleko@gmail.com)

**Abbreviation:**

**CC:** Cervical Cancer; **EPI:** Extended Program Immunization; **HPV:** Human papillomavirus; **HIV:** Human immunodeficiency virus; **LEEP:** Loop electrosurgical excision procedure; **LMIC:** Low- and middle-income countries; **NGO:** Non-governmental organizations; **VIA:** Visual inspection with acetic acid; **VILI:** Visual inspection with Lugol's iodine; **WHO:** World Health Organization