



T.C.
YENİŞEHİR KAYMAKAMLIĞI
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : E-84994148-605.01-102751497
Konu : Nur ÜREDİ' nin
Araştırma İzin Onayı

21.05.2024

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : Mersin İl Milli Eğitim Müdürlüğünün 20.05.2024 tarih ve 102677836 sayılı yazısı

Mersin İl Milli Eğitim Müdürlüğünün "*Araştırma Uygulama İzin Talebi*" ile ilgili yazısı ekte gönderilmiş olup, konu hakkında, ilgi yazı doğrultusunda gerekli iş ve işlemlerin yapılması hususunda; Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Adem SEZER
Müdür a.
Şube Müdürü

Ek: İlgi yazı ve ekleri (3 Sayfa)

Dağıtım:
Resmi/Özel Okul ve Kurum Müdürlüklerine
Bilgi İşlem ve Eğitim Teknolojileri Birimi

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Adres : Güvenciler Mah. 1. Cd No:118/A Yenişehir/MERSİN

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/meb-ebys>

Telefon No : 324-3254325(26)-124

Bilgi için: Selver TALAY

E-Posta:

Unvan : Teknisyen

Kep Adresi : meb@hs01.kep.tr

İnternet Adresi: Faks:

Bu evrak güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır. <https://evraksorgu.meb.gov.tr> adresinden **c61e-0d8f-36aa-a6a5-f1e3** kodu ile teyit edilebilir.





T.C.
MERSİN VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü



Sayı : E-34776202-605.01-102677836

20.05.2024

Konu : Nur ÜREDİ' nin
Araştırma İzin Onayı

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : a) Ege Üniversitesi Rektörlüğünün 02.05.2024 tarihli ve 1833647 sayılı yazısı.
b) Valilik Makamının 17.05.2024 tarihli ve 102562259 sayılı Oluru.

Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Anabilim Dalı yüksek lisans programı öğrencisi Nur ÜREDİ' nin "Adölesanlarda HPV aşısına yönelik bilgi ihtiyacının belirlenmesi" konulu izin talebi ilgi (a) yazı ile bildirilmiştir.

Söz konusu araştırmanın, 2023-2024 eğitim öğretim yılında, Araştırmanın 2023-2024 eğitim öğretim yılında, Mersin ilindeki Resmi Anadolu liselerinde öğrenim gören öğrencilere yönelik olarak, eğitim öğretim faaliyetleri aksatılmadan, gönüllülük esasına dayalı olarak, uygulama sırasında mühürlü ve imzalı örnekten çoğaltılan veri toplama araçları kullanılarak çalışmaya konu kişiler ve aile üyelerinden ad soyad, telefon, adres, din, mezhep, etnik gruba mensubiyet gibi hassas bilgilerin istenmemesi ve uygulama sonucunda hazırlanacak raporun basılı ve dijital ortamda, tarafımıza gönderilmesi şartı ile uygun görüldüğüne dair ilgi (b) Olur ve ekleri ilişikte gönderilmiştir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

Fazilet DURMUŞ
Vali a.
İl Millî Eğitim Müdürü

Ek:

1-Valilik Oluru (1 Sayfa)

2-Veri Toplama Araçları (4 Sayfa)

Dağıtım:

Mut İlçe Kaymakamlığına

(İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü)

Ege Üniversitesi Rektörlüğüne

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Adres : Dumlupınar mah.GMK. Blv. Yenişehir/Mersin

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/meb-ebys>
Bilgi için: Murat ORAKÇI (ŞEF)-Yıldız KESER(BÜRO HİZMETLERİ)

Telefon No : 0 (324) 329 14 81
E-Posta: istatistik33@meb.gov.tr
Kep Adresi : meb@hs01.kep.tr

Unvan : Büro Hizmetleri
İnternet Adresi: Faks:3243273518

Bu evrak güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır. <https://evraksorgu.meb.gov.tr> adresinden 9ad6-5cc2-38d6-9de6-b947 kodu ile teyit edilebilir.





T.C.
MERSİN VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü



Sayı : E-34776202-605.01-102562259

17/05/2024

Konu : Nur ÜREDİ' nin
Araştırma İzin Onayı

VALİLİK MAKAMINA

İlgi : a) Ege Üniversitesi Rektörlüğünün 02.05.2024 tarihli ve 1833647 sayılı yazısı.
b) MEB Yenilik ve Eğitim Teknolojileri Genel Müdürlüğünün 21.01.2020 tarihli ve 1563890 sayılı " Araştırma Uygulama İzinleri " Konulu (2020/2 No'lu) Genelgesi.

Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ebelik Anabilim Dalı yüksek lisans programı öğrencisi Nur ÜREDİ' nin "Adölesanlarda HPV aşısına yönelik bilgi ihtiyacının belirlenmesi" konulu izin talebine ilişkin ilgi (a) yazı ve eklerine istinaden, ilgi (b) Genelge doğrultusunda düzenlenen 14.05.2024 tarihli uygun komisyon görüşü ve çalışma programı ilişikte sunulmuştur.

Araştırmanın, 2023-2024 eğitim öğretim yılında, Mersin ilindeki Resmi Anadolu liselerinde öğrenim gören öğrencilere yönelik olarak, eğitim öğretim faaliyetleri aksatılmadan, gönüllülük esasına dayalı olarak, uygulama sırasında mühürlü ve imzalı örnekten çoğaltılan veri toplama araçları kullanılarak çalışmaya konu kişiler ve aile üyelerinden ad soyad, telefon, adres, din, mezhep, etnik gruba mensubiyet gibi hassas bilgilerin istenmemesi ve uygulama sonucunda hazırlanacak raporun basılı ve dijital ortamda, tarafımıza gönderilmesi şartı ile Müdürlüğümüzce uygun değerlendirilmektedir.

Makamlarınızca da uygun görüldüğü takdirde Olurlarınıza arz ederim.

Fazilet DURMUŞ
İl Millî Eğitim Müdürü

OLUR
Adem YILMAZ
Vali a.
Vali Yardımcısı

Ek:

1-Komisyon Görüşü (2 Sayfa)

2-Yazı (21 Sayfa)

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Adres : Dumlupınar mah.GMK. Blv. Yenişehir/Mersin

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/meb-ebys>
Bilgi için: Murat ORAKÇI (ŞEF)-Yıldız KESER(BÜRO HİZMETLERİ)

Telefon No : 0 (324) 329 14 81
E-Posta: istatistik33@meb.gov.tr
Kep Adresi : meb@hs01.kep.tr

Unvan : Büro Hizmetleri
İnternet Adresi: Faks:3243273518

Bu evrak güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır. <https://evraksorgu.meb.gov.tr> adresinden 9556-a8e1-3cf6-9d51-7261 kodu ile teyit edilebilir.



HPV AŞISI BİLGİ DEĞERLENDİRME FORMU

Ek-4

1. HPV aşısı nedir?
 - a) Herpes Simpleks Virüsü aşısı
 - b) Human Papillomavirus aşısı
 - c) Hepatit A virüsü aşısı
 - d) HIV virüsü aşısı
2. HPV hangi hastalıklara neden olabilir?
 - a) Ülsere
 - b) Serviks (rahim ağzı) kanseri ve genital siğillere
 - c) İshale
 - d) Astıma
3. HPV aşısı kaç doz uygulanır?
 - a) Tek doz
 - b) İki doz
 - c) Üç doz
 - d) Dört doz
4. HPV aşısı hangi yaş aralığında önerilir?
 - a) Sadece bebeklik döneminde
 - b) Sadece 50 yaş üstü kişilere
 - c) 9-26 yaş arası herkese
 - d) 65 yaş ve üstü kişilere
5. HPV aşısının temel amacı nedir?
 - a) Mevcut HPV enfeksiyonlarını tedavi etmek
 - b) HPV'ye bağlı kanser ve hastalıkları önlemek
 - c) Rahim ağzı kanserini tedavi etmek
 - d) Bağışıklık sistemini güçlendirmek
6. HPV aşısı erkeklerde de uygulanabilir mi?
 - a) Hayır, sadece kadınlarda uygulanabilir



- b) Evet, sadece belirli bir yaş aralığında uygulanabilir
- c) Evet, tüm yaş gruplarındaki erkeklerde uygulanabilir
- d) Hayır, henüz erkekler için uygun değil

7. HPV aşısı yaptırmak cinsel yolla bulaşan hastalıklardan tamamen korur mu?

- a) Evet, hiçbir risk yoktur
- b) Hayır, diğer önlemlerle birlikte alınmalıdır
- c) Kesinlikle, başka hiçbir tedaviye ihtiyaç yoktur
- d) Bilinmiyor

8. HPV aşısı ne kadar süre koruma sağlar?

- a) Bir yıl
- b) Üç yıl
- c) Beş yıl
- d) Ömür boyu

9. HPV aşısı hakkında daha fazla bilgi almak için hangi sağlık uzmanına danışılabilir?

- a) Diş hekimi
- b) Göz doktoru
- c) Jinekolog veya genel pratisyen
- d) Ortopedist

10. HPV aşısı cinsel yolla bulaşan hangi hastalık/hastalıkları önler?

- a) HIV
- b) İdrar yolu enfeksiyonları
- c) Serviks (rahim ağzı) kanseri ve genital siğiller
- d) Grip



Adölesanlarda HPV Aşısına yönelik Bilgi Düzeyinin ve Bilgi İhtiyacının Belirlenmesi

Ek-5

HPV AŞISINA İLİŞKİN BİLGİ İHTİYACI BELİRLEME FORMU

1. HPV (Human Papilloma Virüs) enfeksiyonunu daha önce duydunuz mu?
1) Evet 2) Hayır
2. Cevabınız evet ise nereden duydunuz? 1)Sağlık Personeli 2) Sosyal Medya-İnternet
3) Kitap-Dergi-Broşür 4) Aile-Akraba 5) Arkadaş 6) Öğretmen 7) Diğer:..
3. HPV Aşısını daha önce duydunuz mu? 1) Evet 2) Hayır
4. Cevabınız evet ise nereden öğrendiniz? 1)Sağlık Personeli 2) Sosyal Medya-İnternet
3) Kitap-Dergi-Broşür 4) Aile-Akraba 5) Arkadaş 6) Öğretmen 7) Diğer:..
5. HPV aşısıyla ilgili daha önce bir sağlık uzmanına danıştınız mı? 1) Evet 2) Hayır
6. HPV cinsel yolla bulaşır mı? 1) Evet 2) Hayır
7. HPV fiziksel temas ile bulaşır mı? 1) Evet 2) Hayır
8. HPV kimlerde görülür? 1) Kadınlarda 2) Erkeklerde 3) Her ikisinde de 4) Bilmiyorum
9. Size HPV aşısı yapıldı mı? 1) Evet 2) Hayır
10. HPV aşısını yaptırmak ister misiniz? 1) Evet 2) Hayır 3) Kararsızım
11. HPV aşısı ulusal aşı programında yer alıyor mu? 1) Evet 2) Hayır
12. Sizce HPV aşısı ulusal aşı programına alınmalı mıdır? 1) Evet 2) Hayır
3)Kararsızım
13. Bazı hastalıkları önlemek için aşılardan gerekli olduğunu düşünüyor musunuz? 1) Evet
2) Hayır 3) Kararsızım
14. Aşıların güvenli olduğunu düşünüyor musunuz? 1) Evet 2) Hayır 3) Kararsızım
15. HPV enfeksiyonu ve HPV aşısı hakkında ilave etmek istediğiniz yorum veya önerileriniz nelerdir?....
16. Gençler HPV enfeksiyonu ve aşısı hakkında bilgi almalı mıdır?
1.Evet 2.Hayır
17. HPV aşısı ile ilgili hangi konularda bilgi sahibi olmak istersiniz? (Lütfen belirtiniz.)
.....



**Adölesanların HPV Aşısı Farkındalığını Arttırmaya Yönelik Chatbot Uygulamasının
Geliştirilmesi ve Kullanılabilirliğinin Değerlendirilmesi**

Ek-6

1. Yaşınız:.....
2. Cinsiyetiniz: 1) Kadın 2) Erkek
3. Sınıfınız: 1) 9.sınıf 2) 10.sınıf 3) 11.sınıf 4) 12.sınıf
4. Aile Tipi: 1) Çekirdek aile 2) Geniş aile
5. Ailede yaşayan kişi sayısı:.....
6. Nerede yaşıyorsunuz? 1)Ev 2) Yurt 3) Diğer.....
7. Sosyal güvenceniz: 1) Var 2) Yok
8. Hanenize giren aylık geliriniz: 1) Asgari ücret altında 2) Asgari ücret 3) 21.000-50.000 4) 50.000-100.000 5) 100.000 ve üzeri
9. Annenizin öğrenim düzeyi nedir? 1) Okuryazar değil 2) Okuryazar 3) İlköğretim 4) Lise 5) Üniversite ve üstü
10. Babanızın öğrenim düzeyi nedir? 1) Okuryazar değil 2) Okuryazar 3) İlköğretim 4) Lise 5) Üniversite ve üstü
11. Sigara içiyor musunuz? 1)Evet 2) Hayır
12. Alkol kullanıyor musunuz? 1) Evet 2) Hayır
13. İlk regl (adet) görme yaşınız nedir? (Kız cinsiyet için):

