



This project is funded by the European Union.
Bu proje Avrupa Birliği tarafından finanse edilmektedir.
هذا المشروع تم تمويله من قبل الاتحاد الأوروبي



TÜRKİYE'DEKİ SIĞINMACILARIN SAĞLIK DURUMU ARAŞTIRMASI

Görüşmeci Eğitim ve El Kitabı 2024

İçindekiler

1. Araştırmanın Amacı ve Kapsamı.....	2
2. Araştırma Yöntemi, Veri Toplama Araçları ve Örneklem Tanımı.....	2
2.1 Araştırma Yöntemi.....	2
2.2 Veri Toplama Araçları ve Örneklem Tanımı	2
2.2.1 Hanehalkı Sağlığı Anketi	2
3. Araştırma Saha Ekibi ve Görevleri	5
3.1 Bölge Yöneticileri	6
3.2 Süpervizörler	6
3.3 Anketör / Görüşmeci	6
4. Örneklem Adreslerini Bulma ve Haneleri Tespit Etme.....	8
5. Bireyin Araştırmaya Uygunluğu.....	14
6. Deneğe Yaklaşım ve Görüşme Sürecinde Uyulması Gereken Kurallar	14
6.1 Deneğe Profesyonel Yaklaşım	14
6.2 İlk Temas.....	15
6.3 İtirazların Üstesinden Gelme	15
6.4 Görüşme Sürecinde Uyulması Gereken Kurallar	16
7. Saha Hazırlık Süreci, Cevaplayıcının Hakları ve Etik.....	20
7.1 Sahaya Başlamadan Görüşmecinin/Anketörün Yanına Alması Gerekenler	20
7.2 Cevaplayıcının Hakları ve Etik	21
8. Kalite Kontrol Uygulamaları	21
9. Araştırmayla İlgili Önemli Kavramlar	22
9.1 KRONİK HASTALIKLAR.....	22
9.2 BULAŞICI HASTALIKLAR	22
9.3 ÇOCUK SAĞLIĞI.....	24
9.4 ANNE ÇOCUK SAĞLIĞI-AİLE PLANLAMASI.....	24
9.5 CİNSEL YOLLA BULAŞAN HASTALIKLAR	26
10. Mobil Uygulama Kurulumu ve Kullanımı.....	26
11. Soru Formlarının Uygulanması	34
Broşürler ve Gizlilik Taahhütnamesi.....	35

1. Araştırmanın Amacı ve Kapsamı

Suriye'deki iç savaş, birçok insanın ülkelerine kaçmasına ve özellikle komşu ülkelerde başkalarına sığınmasına neden oldu. Dünyada en çok mülteciye ev sahipliği yapan Türkiye'de yaklaşık 3,7 milyon Geçici Koruma altındaki Suriyeli bulunuyor. Türkiye'de 4,5 milyondan fazla yabancı uyruklu olduğu düşünüldüğünde, Suriyeli nüfusun yabancılar arasındaki yoğunluğu oldukça yüksektir.

Türkiye'de sağlık hizmetleri tüm bireyler için mevcuttur ve herkes ihtiyacına göre kaliteli hizmetlere erişebilmektedir. Ancak veriler, Geçici Koruma altındaki Suriyelilerin kendi kendilerine teşhis koyacak ve sağlık hizmetlerine başvuracak sağlık okuryazarlığına sahip olmadıklarını ve bu nedenle sağlık hizmetlerini kullanmama veya verimsiz kullanma ile sonuçlanabileceğini göstermektedir. Bu nedenle, bu projenin amacı, tüm göçmenlerin sağlık hizmetlerine erişimini artırmak, genel sağlıklarını iyileştirmek ve göçmen sağlık hizmetlerinden memnuniyetlerini değerlendirmektir. Bu proje kapsamında Geçici Koruma altındaki Suriyelilerin ve diğer göçmenlerin sağlık durumları ve sağlık hizmetlerine erişimde yaşadıkları deneyimler ve memnuniyet düzeyleri araştırılacaktır.

Anket uygulamasının sorunsuz bir şekilde uygulanması, veri toplama sürecinin her aşamasında yer alacak saha araştırmacılarının konuya (araştırma amacı ve içeriğine) hakim olmalarıyla doğrudan ilişkilidir. Her sorunun içeriğinin ve anket içerisinde yer alan yönlendirmelerin dikkatle incelenmesi araştırmanın amacına hizmet edecektir.

Veri toplama süreçlerinde görev alacak saha araştırmacıları, soruların içerik ve uygulanmasına ilişkin her türlü tereddüde cevap verebilecek ve saha öncesi ankete ve görüşmelere ilişkin çalışma sürecine katkıda bulunmak için gerekebilecek açıklamalar bu kılavuzda mevcuttur. Saha araştırmacılarının veri toplama süreci öncesinde bu kılavuzu detaylı bir şekilde okumuş olması gerekmektedir.

2. Araştırma Yöntemi, Veri Toplama Araçları ve Örneklem Tanımı

2.1 Araştırma Yöntemi

Araştırma Kantitatif Araştırma Yönteminin, CAPI (Bilgisayar Destekli Yüz Yüze Anket) tekniğiyle Verilerin toplanmasında GPS ve A-GPS destekli tablet bilgisayarlarda kurulmuş olan mobil anket uygulaması kullanılacaktır. Bu anket uygulaması, hem online hem de offline olarak çalışacak olup gidilen adreslere ait konum bilgisi alma özelliğine sahip olacaktır.

2.2 Veri Toplama Araçları ve Örneklem Tanımı

Araştırma kapsamında 4 farklı bölümden oluşan tek anket formu üzerinden anket görüşmeleri gerçekleştirilecektir.

2.2.1 Hanehalkı Sağlığı Anketi

Hanehalkı sağlığı anketi geçici koruma altındaki Suriyelilerin ve diğer göçmen grupların yoğun olarak yaşadığı 12 ilde (Adana, Ankara, Bursa, Gaziantep, Hatay, İstanbul, İzmir, Kahramanmaraş, Kilis, Konya, Mersin, Şanlıurfa'dır.) gerçekleştirilecektir.



Her bir ilde 1200 kişi Suriyeli Göçmen ve 120 kişi Afgan, Pakistan ve Iraklı göçmen olmak üzere toplam 1320 kişi ile görüşülecektir.

Her bir ilde göçmenlerin yoğun olarak yaşadığı 30 mahalle ya da sokak belirlenecek ve belirlenen bu 30 kümenin her birisinde 44 kişiyle anket yapılacaktır.

Yaklaşık olarak belirlenen her bir kümede (mahalle ya da sokakta) yaklaşık 10-15 hane görüşmesi yapılması planlanmaktadır.

Hanehalkı Sağlığı Anketi 4 bölümden oluşacaktır.

Birinci bölümde hanede bulunan tüm hanehalkı üyelerinin yaş, cinsiyet, medeni durum ve kronik hastalık sahibi olup olmama durumlarının alındığı **Hanehalkı Anketi** uygulanacaktır. Hanehalkı anketi istisnasız her hanede 18 ve üzeri yaş grubunda olan hanehalkı hakkında bilgi sahibi 1 kişi ile gerçekleştirilecektir.

Hanehalkı anketi vasıtasıyla diğer 3 bölüm anketin (Form A, Form B, Form C) hangi hanehalkı üyelerine uygulanabileceği belirlenecektir. **Form A** her bir hanede 18 yaş üzeri tüm kadın ve erkek bireylere belirlenen kotalar kapsamında uygulanabilecektir. **Form B** yine her bir hanede 18 yaş üzeri tüm kadın ve erkek bireylere belirli kotalarla uygulanabilecektir. **Form C** ise her bir hanede 15-49 yaş aralığında tüm evli veya daha önce evlenmiş (dul boşanmış vb.) Kadın bireylere ve belirlenen kotalarla diğer tüm kadın bireylere uygulanabilecektir.

Bu dört form kapsamında katılımcılardan aşağıda belirtilen başlıklarda bilgiler derlenecektir.

- Demografik bilgiler
- Kadınların ve kız çocuklarının üreme sağlığı durumları
- Katılımcıların kendi sağlık durumlarını değerlendirmeleri
- Sağlık hizmetlerine ulaşım davranışları
- Katılımcıların sağlık okuryazarlığı
- Sağlık ve kişisel bakım mesajları algısı
- Katılımcıların kronik hastalık, bulaşıcı hastalık ve ruh sağlığı durumları
- Sağlık hizmetlerinden memnuniyet durumları

Form bazında anket gerçekleştirilecek kişilere ilişkin kotalar aşağıda tablolarda verilmiştir.

	GENEL KOTA	
İLLER	Suriyeli Göçmen	Afgan, Pakistan ve Iraklı Göçmen
Adana	1200	120
Ankara	1200	120
Bursa	1200	120
Gaziantep	1200	120
Hatay	1200	120
İstanbul	1200	120
İzmir	1200	120
Kahramanmaraş	1200	120
Kilis	1200	120
Konya	1200	120
Mersin	1200	120
Şanlıurfa	1200	120
TOPLAM	14400	1440

	FORM-A KOTA 18 yaş ve üzeri %50 kadın +%50 erkek	
İLLER	Suriyeli Birey	Afgan, Pakistan ve Iraklı Birey
Adana	400	40
Ankara	400	40
Bursa	400	40
Gaziantep	400	40
Hatay	400	40
İstanbul	400	40
İzmir	400	40
Kahramanmaraş	400	40
Kilis	400	40
Konya	400	40
Mersin	400	40
Şanlıurfa	400	40
TOPLAM	4800	480

	FORM-B KOTA 18 yaş ve üzeri %50 kadın +%50 erkek	
İLLER	Suriyeli Birey	Afgan, Pakistan ve Iraklı Birey
Adana	400	40
Ankara	400	40
Bursa	400	40
Gaziantep	400	40
Hatay	400	40
İstanbul	400	40
İzmir	400	40
Kahramanmaraş	400	40
Kilis	400	40
Konya	400	40
Mersin	400	40
Şanlıurfa	400	40
TOPLAM	4800	480

	FORM-C KOTA 15-49 yaş Kadın	
İLLER	Suriyeli Birey	Afgan, Pakistan ve Iraklı Birey
Adana	400	40
Ankara	400	40
Bursa	400	40
Gaziantep	400	40
Hatay	400	40
İstanbul	400	40
İzmir	400	40
Kahramanmaraş	400	40
Kilis	400	40
Konya	400	40
Mersin	400	40
Şanlıurfa	400	40
TOPLAM	4800	480

3. Araştırma Saha Ekibi ve Görevleri

Avrupa Birliği tarafından finanse edilen bu araştırma, Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı ve Vera Araştırma bünyesinde görevli bir grup araştırmacı ve siz saha araştırmacıları bu projenin araştırma ekibini oluşturmaktasınız. Saha araştırmasının sorunsuz geçmesi için saha araştırması boyunca bir kontrol süreci takip edilecektir ve her birey bu süreçte farklı görev ve sorumlulukları olacaktır.

Eğitim sonunda saha personeli sahaya çıkmadan önce araştırmada toplanacak her tür bilgiyi gizli tutacaklarına ve üçüncü kişi ve kurumlarla paylaşmayacaklarına dair bir belge imzalayacaklardır.

SIHHAT-2 Proje ekibi saha görüşmelerini yerinde gözlemlemek ve denetlemek üzere illere ziyaretler düzenleyeceklerdir.

Saha araştırmasının sorunsuz geçmesi için saha araştırması boyunca bir kontrol süreci takip edilecektir. Saha araştırması kontrol sürecinde ve ilerleyişinde aşağıdaki gibi hiyerarşik bir görev sıralaması takip edilecektir.

3.1 Bölge Yöneticileri

Araştırmada kendisine bağlı 3-4 ilde görevli anketör ve süpervizörlerin sevk, idare ve kontrolünden sorumlu personellerdir. Bölge Yöneticisi olarak görev alacak personellerin sorumlulukları aşağıda belirtilmiştir:

1-Kendi bölgesinde yer alan süpervizör ve görüşmecilerin koordinasyonu, sevk ve idaresinden sorumludur.

2-Anketlerin doğru adreslerde, araştırma kapsamındaki kılavuzlara uygun şekilde gerçekleştirilmesine yönelik eğitimlerin verilmesi ve kontrollerin yapılmasından sorumludur.

3.2 Süpervizörler

Bölge Yöneticisinden aldıkları bilgi doğrultusunda sorumlu olduğu ildeki saha çalışmasının takip ve denetimi görevini yürütmekle görevli sorumlulardır.

Süpervizörlerin ilk görevi, sorumlu olduğu görüşmecilerin/anketörlerin gerekirse tekrar eğitim almalarını sağlamaktır. Anketlerin doğru adreslerde ve araştırma gerekliliklerine göre yapılmasını ilk denetleyecek görevliler süpervizörlerdir. Anket esnasında görüşmeciye/anketöre eşlik etmek ve hata ile karşılaşırsa anketörü uyarmak diğer önemli görevleri arasında yer almaktadır.

3.3 Anketör / Görüşmeci

Anketör / Görüşmeci, anketteki soruları cevaplayıcılara uygulayarak araştırma için gerekli olan bilgileri toplayan kişidir. Dolayısıyla görüşmeci bu çalışmanın en temel elemanıdır ve araştırmanın kalitesi, doğrudan görüşmecilerin yaptıkları işin kalitesine bağlıdır.

Daha önce başka bir araştırmada veya bilgi toplama işleminde yer almış olmak, bu araştırmada da iyi bir görüşmeci olabilmek için büyük bir avantaj sağlamaz. Her araştırmanın kendine özgü kuralları, yöntemleri, yaklaşımları ve organizasyonu vardır. Dolayısıyla, önceki tüm araştırma deneyimleri, bu eğitim çalışması veya saha çalışmasında sağlanacak başarıya büyük bir katkı sunmayacağını düşünerek hareket etmelisiniz.

Bu araştırma kapsamında anketörün/ görüşmecinin görevleri :

- Süpervizör tarafından kendisine verilen örnekleme dahil kümelerin/konutların ve kişilerin yerlerini tespit etmek;
- Bu hanelerde Hanehalkı soru kağıtlarını uygulamak,
- Kişi görüşmesi yapılacak kişilere doğru formları uygulamak
- Tamamlanmış olan görüşmeleri görüşme yapılan yerden ayrılmadan kontrol ederek tüm soruların sorulup cevapların doğru olarak kaydedildiğinden emin olmak;
- İlk ziyarette temas kurulamayan kadınlarla/erkeklerle tekrar görüşmek için aynı haneyi tekrar ziyaret etmek.
- Kendisine verilen eğitimdeki tüm kurallara uyarak anketleri gerçekleştirmek.
- Anketlerin doğru şekilde, doğru kişiye yapılamamasında görüşmelerinin kısmen yada tamamen iptal edilebileceğinin bilinciyle dürüst ve hatasız iş yapmaya özen göstermek.

4. Örnekleme Adreslerini Bulma ve Haneleri Tespit Etme

Bir kümede(mahalle/sokak) herhangi bir hane halkıyla görüşmeden önce, size atanan kümeyi yerinde incelemeniz beklenmektedir. Kümede izleyebileceğiniz en verimli rotanın hangisi olacağını bulun. İl Bazında göçmenlerin yoğun olarak yaşadığı mahalle bilgisi aşağıda yer almaktadır.

#	İL	İLÇE	MAHALLE
ADANA			
1	ADANA	CEYHAN	CUMHURİYET
2	ADANA	ÇUKUROVA	GÜZELYALI
3	ADANA	ÇUKUROVA	KURTTEPE
4	ADANA	SARIÇAM	MEHMET AKİF ERSOY
5	ADANA	SARIÇAM	ORHANGAZİ
6	ADANA	SARIÇAM	YAVUZ SULTAN SELİM
7	ADANA	SEYHAN	BARBAROS
8	ADANA	SEYHAN	DAĞLIOĞLU
9	ADANA	SEYHAN	DUMLUPINAR
10	ADANA	SEYHAN	GÜLBAHÇESİ
11	ADANA	SEYHAN	GÜLPINAR
12	ADANA	SEYHAN	HÜRRİYET
13	ADANA	SEYHAN	KOCA VEZİR
14	ADANA	SEYHAN	MEYDAN
15	ADANA	SEYHAN	MİRZA ÇELEBİ
16	ADANA	SEYHAN	REŞAT BEY
17	ADANA	SEYHAN	YENİ BEY
18	ADANA	SEYHAN	YEŞİLYUVA
19	ADANA	SEYHAN	ZİYAPAŞA
20	ADANA	YÜREĞİR	19 MAYIS
21	ADANA	YÜREĞİR	AKDENİZ
22	ADANA	YÜREĞİR	ANADOLU
23	ADANA	YÜREĞİR	DERVİŞLER
24	ADANA	YÜREĞİR	DUMLUPINAR
25	ADANA	YÜREĞİR	GÜLBAHÇESİ
26	ADANA	YÜREĞİR	SELAHADDİN EYYUBİ
27	ADANA	YÜREĞİR	ULUBATLI HASAN
ANKARA			
28	ANKARA	ALTINDAĞ	ALEMDAĞ
29	ANKARA	ALTINDAĞ	ALTINPARK
30	ANKARA	ALTINDAĞ	BAĞLARBAŞI
31	ANKARA	ALTINDAĞ	BARAJ
32	ANKARA	ALTINDAĞ	BARIŞ
33	ANKARA	ALTINDAĞ	BAŞPINAR
34	ANKARA	ALTINDAĞ	BATTAL GAZİ
35	ANKARA	ALTINDAĞ	BEŞİKKAYA
36	ANKARA	ALTINDAĞ	DOĞANTEPE

#	İL	İLÇE	MAHALLE
37	ANKARA	ALTINDAĞ	HASKÖY
38	ANKARA	ALTINDAĞ	HÜSEYİNGAZİ
39	ANKARA	ALTINDAĞ	KARAPÜRÇEK
40	ANKARA	ALTINDAĞ	ÖNDER
41	ANKARA	ALTINDAĞ	ÖRNEK
42	ANKARA	ALTINDAĞ	SOLFASOL
43	ANKARA	ALTINDAĞ	ULUBEY
44	ANKARA	ALTINDAĞ	YILDIZTEPE MAHALLESİ
45	ANKARA	ÇUBUK	CUMHURİYET
46	ANKARA	ÇUBUK	YILDIRIM BEYAZIT
47	ANKARA	KEÇİÖREN	AKTEPE
48	ANKARA	KEÇİÖREN	ALTINPARK
49	ANKARA	KEÇİÖREN	BAĞLARBAŞI
50	ANKARA	KEÇİÖREN	ÇALDIRAN
51	ANKARA	KEÇİÖREN	YEŞİLÖZ
52	ANKARA	MAMAK	ABİDİNPAŞA
53	ANKARA	MAMAK	BALKİRAZ
54	ANKARA	MAMAK	BOĞAZİÇİ
55	ANKARA	MAMAK	EKİN
56	ANKARA	MAMAK	SAİME KADIN
BURSA			
57	BURSA	GÜRSU	KURTULUŞ
58	BURSA	GÜRSU	YENİDOĞAN
59	BURSA	GÜRSU	ZAFER
60	BURSA	İNEGÖL	CUMA
61	BURSA	NİLÜFER	BEŞEVLER
62	BURSA	NİLÜFER	GÖRÜKLE
63	BURSA	NİLÜFER	ZAFER
64	BURSA	OSMANGAZİ	ALTIPARMAK
65	BURSA	OSMANGAZİ	ÇIRPAN
66	BURSA	OSMANGAZİ	HOCahasAN
67	BURSA	OSMANGAZİ	İNTİZAM
68	BURSA	OSMANGAZİ	MOLLAARAP
69	BURSA	OSMANGAZİ	YEŞİLYAYLA
70	BURSA	YILDIRIM	AKÇAĞLAYAN
71	BURSA	YILDIRIM	ARABAYATAĞI
72	BURSA	YILDIRIM	DEĞİRMENLİKIZIK
73	BURSA	YILDIRIM	HOCahasAN
74	BURSA	YILDIRIM	ORTABAĞLAR MAHALLESİ
75	BURSA	YILDIRIM	PİREMİR
76	BURSA	YILDIRIM	ULUS
77	BURSA	YILDIRIM	YAVUZ SELİM
78	BURSA	YILDIRIM	YAVUZEVLER
79	BURSA	YILDIRIM	YEŞİLYAYLA
80	BURSA	YILDIRIM	ZÜMRÜTEVLER

#	İL	İLÇE	MAHALLE
GAZİANTEP			
82	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	AKYOL
83	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	BEY
84	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	BEYAZLAR
85	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	CUMHURİYET
86	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	ÇAĞDAŞ
87	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	DÜZTEPE
88	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	GÜNEŞ
89	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	İSTİKLAL
90	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	KIBRIS
91	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	KONAK
92	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	MALAZGİRT
93	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	SAÇAKLI
94	GAZİANTEP	ŞAHİNBEY	SIRASÖĞÜT
95	GAZİANTEP	ŞEHİTKAMİL	8 ŞUBAT
96	GAZİANTEP	ŞEHİTKAMİL	BELKIZ
97	GAZİANTEP	ŞEHİTKAMİL	GAZİKENT
98	GAZİANTEP	ŞEHİTKAMİL	KARŞIYAKA
99	GAZİANTEP	ŞEHİTKAMİL	KAYAÖNÜ
100	GAZİANTEP	ŞEHİTKAMİL	SEYRANTEPE
101	GAZİANTEP	ŞEHİTKAMİL	ZEYTİNLİ
İSTANBUL			
102	İSTANBUL	BAĞCILAR	100. YIL
103	İSTANBUL	BAĞCILAR	FATİH
104	İSTANBUL	BAĞCILAR	GÖZTEPE
105	İSTANBUL	BAĞCILAR	KIRAZLI
106	İSTANBUL	ESENYURT	BAĞLARÇEŞME
107	İSTANBUL	ESENYURT	ÇINAR
108	İSTANBUL	ESENYURT	İNÖNÜ
109	İSTANBUL	FATİH	KARAGÜMRÜK
110	İSTANBUL	FATİH	YEDİKULE
111	İSTANBUL	SANCAKTEPE	ATATÜRK
112	İSTANBUL	SANCAKTEPE	SAFA
113	İSTANBUL	SANCAKTEPE	SARIGAZİ
114	İSTANBUL	SANCAKTEPE	YENİDOĞAN
115	İSTANBUL	SULTANBEYLİ	AHMETYESEVİ
116	İSTANBUL	SULTANBEYLİ	FATİH
117	İSTANBUL	SULTANBEYLİ	HAMİDİYE
118	İSTANBUL	SULTANBEYLİ	MEHMET AKİF
119	İSTANBUL	SULTANBEYLİ	NECİP FAZIL
120	İSTANBUL	SULTANBEYLİ	ORHAN GAZİ
121	İSTANBUL	SULTANBEYLİ	TURGUT REİS
122	İSTANBUL	SULTANBEYLİ	YAVUZ SELİM
123	İSTANBUL	SULTANGAZİ	CEBECİ
124	İSTANBUL	SULTANGAZİ	ESKİ HABİPLER

#	İL	İLÇE	MAHALLE
125	İSTANBUL	SULTANGAZİ	GAZİ
126	İSTANBUL	SULTANGAZİ	HABİBLER
127	İSTANBUL	SULTANGAZİ	MALKOÇOĞLU
128	İSTANBUL	ÜSKÜDAR	YAVUZ TÜRK
129	İSTANBUL	ZEYTİNBURNU	SEYİTNİZAM
130	İSTANBUL	ZEYTİNBURNU	SÜMER
131	İSTANBUL	ZEYTİNBURNU	VELİEFENDİ
İZMİR			
132	İZMİR	BAYRAKLI	FUAT EDİP BAKSI
133	İZMİR	BAYRAKLI	GÜMÜŞPALA
134	İZMİR	BAYRAKLI	ORG.NAFİZ GÜRMAN
135	İZMİR	BAYRAKLI	YAMANLAR
136	İZMİR	BORNOVA	ADATEPE
137	İZMİR	BORNOVA	KOŞUKAVAK
138	İZMİR	BORNOVA	TUNA
139	İZMİR	BORNOVA	ZAFER
140	İZMİR	BUCA	ÇAMLIKULE
141	İZMİR	BUCA	FIRAT
142	İZMİR	BUCA	GEDİZ
143	İZMİR	BUCA	GÖKSU
144	İZMİR	BUCA	YEŞİLBAĞLAR
145	İZMİR	KARABAĞLAR	BARIŞ
146	İZMİR	KARABAĞLAR	ÇALIKUŞU
147	İZMİR	KARABAĞLAR	GÜNALTAY
148	İZMİR	KARABAĞLAR	LİMONTEPE
149	İZMİR	KARABAĞLAR	PEKER
150	İZMİR	KARABAĞLAR	SALİH OMURTAK
151	İZMİR	KARABAĞLAR	SARIYER
152	İZMİR	KARABAĞLAR	SELVİLİ
153	İZMİR	KARABAĞLAR	UMUT
154	İZMİR	KONAK	BALLIKUYU
155	İZMİR	KONAK	FERAHLI
156	İZMİR	KONAK	MURAT
157	İZMİR	KONAK	YEŞİLDERE
KİLİS			
158	KİLİS	MERKEZ	ALBAY İBRAHİM KARAOĞLANOĞLU
159	KİLİS	MERKEZ	EKREM ÇETİN
160	KİLİS	MERKEZ	ELBEYLİ
161	KİLİS	MERKEZ	KAZIM KARABEKİR
162	KİLİS	MERKEZ	MEHMET RIFAT KAZANCIOĞLU
163	KİLİS	MERKEZ	MUSABEYLİ
164	KİLİS	MERKEZ	MÜSLÜMANBEY
165	KİLİS	MERKEZ	NAMIK KEMAL
166	KİLİS	MERKEZ	POLATELİ
167	KİLİS	MERKEZ	YAŞAR AKTÜRK

#	İL	İLÇE	MAHALLE
KONYA			
168	KONYA	KARATAY	ABDULAZİZ
169	KONYA	KARATAY	AKÇEŞME
170	KONYA	KARATAY	AZİZİYE
171	KONYA	KARATAY	ÇAYBAŞI
172	KONYA	KARATAY	HACI HASAN MAHALLESİ
173	KONYA	KARATAY	HACI SADIK MAHALLESİ
174	KONYA	KARATAY	KEÇECİLER
175	KONYA	KARATAY	MENGENE
176	KONYA	KARATAY	NAKİPOĞLU
177	KONYA	KARATAY	SULTAN MESUD MAHALLESİ
178	KONYA	KARATAY	ŞEMİ TEBRİZİ
179	KONYA	MERAM	AYDOĞDU
180	KONYA	MERAM	AYMANAS
181	KONYA	MERAM	BEYHEKİM
182	KONYA	MERAM	ÇAYBAŞI
183	KONYA	MERAM	KONEVİ
184	KONYA	MERAM	PİRREBİ
185	KONYA	MERAM	SAHİBİATA
186	KONYA	MERAM	ULUIRMAK
187	KONYA	SELÇUKLU	AYDINLIKEVLER
188	KONYA	SELÇUKLU	BOSNA HERSEK
189	KONYA	SELÇUKLU	FERHUNİYE
190	KONYA	SELÇUKLU	HOCACİHAN
191	KONYA	SELÇUKLU	HOROZLUHANOSB MAH.
192	KONYA	SELÇUKLU	IŞIKLAR
193	KONYA	SELÇUKLU	İHSANİYE
194	KONYA	SELÇUKLU	KOSOVA
195	KONYA	SELÇUKLU	MUSALLABAĞLAR
196	KONYA	SELÇUKLU	ŞEKER
197	KONYA	SELÇUKLU	YAZIR
MERSİN			
198	MERSİN	AKDENİZ	ADNAN MENDERES
199	MERSİN	AKDENİZ	AKDENİZ
200	MERSİN	AKDENİZ	BAHÇE
201	MERSİN	AKDENİZ	BARIŞ
202	MERSİN	AKDENİZ	CAMİ ŞERİF
203	MERSİN	AKDENİZ	ÇANKAYA
204	MERSİN	AKDENİZ	ÇAY
205	MERSİN	AKDENİZ	GÜNDOĞDU MAH.
206	MERSİN	AKDENİZ	GÜNEŞ
207	MERSİN	AKDENİZ	HAL
208	MERSİN	AKDENİZ	HAMİDİYE
209	MERSİN	AKDENİZ	İHSANİYE
210	MERSİN	AKDENİZ	KÜLTÜR

#	İL	İLÇE	MAHALLE
211	MERSİN	AKDENİZ	MAHMUDIYE
212	MERSİN	AKDENİZ	MESUDIYE
213	MERSİN	AKDENİZ	MİTHATPAŞA
214	MERSİN	AKDENİZ	SİTELER
215	MERSİN	MEZİTLİ	CAMİLİ
216	MERSİN	MEZİTLİ	ESKİ MEZİTLİ
217	MERSİN	MEZİTLİ	MENDERES
218	MERSİN	MEZİTLİ	VİRANŞEHİR
219	MERSİN	TOROSLAR	ALADAĞ
220	MERSİN	TOROSLAR	ÇAĞDAŞKENT
221	MERSİN	TOROSLAR	ÇAVUŞLU
222	MERSİN	TOROSLAR	MUSTAFA KEMAL
223	MERSİN	TOROSLAR	SAĞLIK
224	MERSİN	YENİŞEHİR	50. YIL
225	MERSİN	YENİŞEHİR	BATIKENT
226	MERSİN	YENİŞEHİR	GAZİ
227	MERSİN	YENİŞEHİR	PALMIYE
ŞANLIURFA			
228	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	AKABE
229	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	AKŞEMSETTİN
230	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	EYÜPKENT
231	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	EYYUBNEBİ
232	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	HACIBAYRAM
233	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	HALEPLİBAHÇE
234	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	HAYATİ HARRANİ
235	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	MURADIYE
236	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	ONİKİLER
237	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	SELÇUKLU
238	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	ŞİH MAKSUT
239	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	TEPE
240	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	ULAK
241	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	YAKUBİYE
242	ŞANLIURFA	EYYÜBİYE	YENİCE MAHALLESİ
243	ŞANLIURFA	HALİLİYE	AHMET YESEVİ
244	ŞANLIURFA	HALİLİYE	BAHÇELİEVLER
245	ŞANLIURFA	HALİLİYE	BAMYASUYU
246	ŞANLIURFA	HALİLİYE	ÇUKURDORUÇ
247	ŞANLIURFA	HALİLİYE	DEVTEYŞTİ
248	ŞANLIURFA	HALİLİYE	HAMİDİYE
249	ŞANLIURFA	HALİLİYE	İMAM BAKIR
250	ŞANLIURFA	HALİLİYE	KAMBERİYE
251	ŞANLIURFA	HALİLİYE	KARSIYAKA
252	ŞANLIURFA	HALİLİYE	ÖZBEK
253	ŞANLIURFA	HALİLİYE	PAŞABAĞI
254	ŞANLIURFA	HALİLİYE	SANCAKTAR
255	ŞANLIURFA	HALİLİYE	SIRRIN
256	ŞANLIURFA	HALİLİYE	ŞAİR NABİ
257	ŞANLIURFA	HALİLİYE	VEYSEL KARANİ

5. Bireyin Araştırmaya Uygunluğu

- **Hanehalkı anketi sadece 18 yaş ve üstü kişilerle gerçekleştirilecektir.**
- Bir hane halkı bireyinin araştırmaya uygun olması için bireyin haneyi öncelikli ve sürekli ikamet yeri olarak kullanması ve 15 yaş ve üzeri olması gerekmektedir. (Kadın bireyler için 15 yaş ve üzeri anket yapılabilecek. Ancak Hanehalkı anketi yalnızca 18 yaş ve üstü kişilerle yapılması gerekmektedir.)
- Anketör / Görüşmeci o anda konutta kalan bazı kişilerin konutu öncelikli ikametgâhları değil de geçici bir ev olarak gördüklerini öğrenirse, bu bireylerin haneye ait birey listesine dâhil edilmeyecektir.
- Bazı hane sakinlerinin yerleşim birimini öncelikli ikametgâhları olarak gördüğünü ancak o anda hanede kalmadıklarını öğrenirse; bu bireylerin yine de hane halkı görev listesine dâhil edilecektir.

6. Deneğe Yaklaşım ve Görüşme Sürecinde Uyulması Gereken Kurallar

Görüşmeci ve cevaplayıcı birbirlerine yabancı olan kişilerdir ve görüşmecinin en önemli görevlerinden biri, cevaplayıcı ile samimi bir ortam oluşturmaktır. Cevaplayıcı üzerinde bırakacağınız ilk izlenim, araştırma için sizinle işbirliğine gönüllü olup olmamasını etkileyecektir. Görüntünüzün temiz ve kendinizi tanıtırken davranışlarınızın uygun olmasına özen gösterin. Bu, yalnızca cevaplayıcı ile kurulacak ilişki için değil, sahada karşılaşacağınız bir yetkili veya sıradan bir kişi ile ilişkileriniz konusunda da geçerlidir.

6.1 Deneğe Profesyonel Yaklaşım

İnsanların işbirliğini kazanmanızda en önemli etkenlerden biri de, görünüşünüz ve konuşma biçiminizdir. Örneklenmiş adrese vardığınızda, yaklaşımınız cevaplayıcıyı ya teşvik edecek veya uzaklaştıracak bir ilk izlenim bırakacaktır. İlk yaklaşımınızın hedefi, potansiyel cevaplayıcının katılımı ile ilgili olabilecek korku ve endişelerini gidermektir. Bu hedefe ulaşmanıza rahat, kendine güvenen ve profesyonel bir yaklaşım yardımcı olacaktır.

Hane halkı sakinine kendinize güvenerek ve olumlu bir tutumla yaklaşın. Tutumunuzla, işinizin öneminden duyduğunuz memnuniyeti ve bu önemli projenin bir parçası olmaktan duyduğunuz gururu belli edin. SIHHAT-2 kimlik kartınızın kolay görünür bir yerde olmasına dikkat edin.

Profesyonel bir yaklaşımın temel öğeleri şunlardır:

- Kılık – Kıyafetin düzgün olması ve kurumu temsil nitelikte olması
- Kendi kimliğini ve bunu destekleyen belgeleri gösterme,
- Projenin amacı ve bütün malzemelerinin kullanımı hakkında eksiksiz bilgiye sahip olma,
- Kibar ve dürüst bir yaklaşım sergileme,
- Cevaplayıcıya saygılı olma.

Bu davranışları gösterirken, aynı zamanda cevaplayıcının kendini rahat hissedebilmesi ve sizden çekinmemesi için yaklaşımınızı da ona göre ayarlayın. Giyiminiz profesyonel olmalı

ama resmi olmamalıdır ve cevaplayıcıyı katılmaya davet eder bir tavırla hareket etmelisiniz. Bıraktığınız ilk izlenim, cevaplayıcıyı katılmaya ikna edip etmemenizi etkileyecektir.

6.2 İlk Temas

Cevaplayıcıyla ilk temasınızda, onu rahatlatmak için elinizden geleni yapın. İyi seçilmiş birkaç kelime ile cevaplayıcıyı görüşme yapmaya kolaylıkla ikna edebilirsiniz. Cevaplayıcıyla ilk karşılaşmanızda gülümseyerek ve “Merhaba”, “İyi günler” gibi bir selamla mayla başlayabilirsiniz. Daha sonra kendinizi tanıtınız. Bu sırada yaka kartınızın takılı olması önemlidir.

Aşağıda kendinizi tanıtırken kullanabileceğiniz iyi bir örnek verilmiştir:

“İyi günler! Benim ismim _____. Türkiye’deki Sığınmacıların Sağlık Durumu ve Aldıkları Sağlık Hizmetleri Memnuniyeti hakkında bir Araştırma yapıyoruz. Sizinle konuşmak ve size bu konularda bazı sorular sormak istiyorum.”

Asla özür dileyici bir tavır takınmayın ve “Vaktinizi alacağım ama...”, “Rahatsız ediyorum ama...”, “Çok meşgul müsünüz?”, “Birkaç dakikanızı ayırabilir misiniz?” veya “Bazı sorulara cevap verir miydiniz?” gibi cümleler kurmayın; çünkü bu tür cümleler, kişilerin daha baştan itiraz edebilecekleri bir ortam hazırlar. Bu nedenle, cevaplayıcıya “Size bazı sorular sormak istiyorum” veya “Sizinle bir süre konuşmak istiyorum” gibi kararlı ancak nezaket kurallarını aşmayan cümleler kurarak yaklaşın.

6.3 İtirazların Üstesinden Gelme

Eğer cevaplayıcı görüşme konusunda tedirgin davranıyorsa veya verilerin ne için kullanılacağını soruyorsa, ona topladığınız bilgilerin kesinlikle gizli kalacağını, hiçbir şekilde kişilerin isimlerinin kullanılmayacağını, sadece cevapların bir rapor yazmak için toplandığını açıklayın. Sizlerin de bilmesi gereken önemli bir husus, bu araştırmanın verilerinin uzun yıllar çeşitli kuruluşlar ve kişiler tarafından kullanılacağı, ancak bu kullanımlar sırasında hiçbir şekilde gizlilik kuralının bozulmayacağı, kişi isimleri veya adresler gibi özel bilgilerin hiçbir şekilde başka kişi veya kurumlarla paylaşılmayacağıdır. Sizin de çalışma boyunca hiçbir zaman başkalarına yaptığınız görüşmelerden söz etmemeniz ve bir cevaplayıcı veya başka birisinin önünde, tamamlanmış soru kağıtlarını diğer görüşmecilere göstermemeniz son derece önemlidir.

Her ne kadar çoğu kişi dostane ve işbirliğine istekli olsa da, birkaç kişinin kaygıları, itirazlar ve korkuları olabilir. Bazı cevaplayıcılar, yargılanmaktan korkarlar.

Anketin önemine anketör olarak önce siz ikna olun, Cevaplayıcıların ihtiyaçlarına ve endişelerine kulak verin. İşbirliğini reddetme gibi görünen şey aslında bir kaygı ifadesi olabilir ya da araştırmayla, prosedürle veya araştırmanın arka planıyla ilgili daha fazla bilgi gereksinimini yansıtır.

Kişinin yorumlarını dikkatle dinleyin ve kaygı veya itirazının neye dayandığını tespit etmeye çalışın. Ardından, bu kaygı veya itirazlara cevabınızı verin. İyi dinlemek, Saha Anketörünün en önemli becerilerinden biridir.

Önce kişinin söylediklerinin gerçek veya doğru olduğunu kabul edin, ardından ek bilgilerle birlikte bu kaygıya cevap verin. Bazen en basit ve iyi teknik şu soruyu sormaktır: “Bu araştırmaya katılmanızda sizi endişelendiren ve açıklayabileceğim bir sorun mu var?”

Denek tarafından gelebilecek tavır ve sorunlara yönelik yaygın endişe büroşürüne göre gerekli cevapları veriniz.

Tüm çabalarınıza rağmen kişi görüşmeye razı olmuyorsa, reddi kibarca kabul edin ve size vakit ayırdıkları için teşekkür edin. Baskı yapmayın, münakaşa etmeyin, herhangi bir şekilde bu kişiyi soğutmayın. Amacınız, sizin veya başka birinin bu kişiyle daha ileri bir tarihte tekrar görüşmesi ve işbirliği sözü alabilmesi için kapıyı açık tutmak olmalıdır.

6.4 Görüşme Sürecinde Uyulması Gereken Kurallar

1. Cevaplayıcı ile yalnız görüşün.

Görüşme sırasında üçüncü bir kişinin bulunması, cevaplayıcının dürüst ve doğru cevaplar vermesini engelleyebilir. Bu nedenle, görüşmenin teke tek yapılması ve tüm sorulara cevaplayıcının kendisinin cevap vermesi çok önemlidir.

Eğer görüşmeye başladığınızda yanınızda başkaları da varsa, cevaplayıcıya bazı soruların özel olduğunu söyleyin ve yalnız olarak konuşabileceğiniz en uygun yerin neresi olduğunu sorun. Eğer diğerleri bu sözlere rağmen sizi ve cevaplayıcıyı yalnız bırakmazlarsa, siz yeteneğinizi kullanarak onlardan kurtulmalısınız. Görüşmenin başında yalnız kalabileceğiniz bir ortam yaratmak cevaplayıcının sorulara daha dikkatli yaklaşmasını sağlayacaktır.

Eğer yalnız kalmanız mümkün değilse, istisnai durumlarda görüşmeyi diğer insanların önünde yapmak zorunda kalabilirsiniz. Yine de, cevaplayıcıyı ve kendinizi olabildiğince diğer kişilerden ayırın. Görüşülecek kadın/erkek ile birlikte mümkün olduğu kadar ayrı mekânlara (başka bir oda, balkon, bahçe vs.) geçmeyi deneyin.

2. Görüşme boyunca doğal olun.

Pek çok insan sizi memnun edeceğini düşündüğü cevapları verme eğilimi gösterebilir. Bu nedenle, soruları sorarken, olabildiğince doğal/tarafsız görünmeniz çok önemlidir. Ses tonunuzla veya yüzünüzdeki ifade ile cevaplayıcının sorularınıza doğru veya yanlış cevap verdiğini düşünmesine asla izin vermeyin. Cevaplardan hiçbirini onaylar veya onaylamaz görünmeyin.

Görüşme süresince, cevaplayıcı kendisine sorulan sorular hakkında size sorular sorabilir. Bu durumda bizim için onun fikirlerinin önemli olduğunu söyleyin.

Bu araştırmanın soru kağıtlarında yer alan soruların büyük bir çoğunluğu, daha önce yapılan araştırmalarda ve ön denemede denenmiş ve bugünkü halini almıştır. Soruların doğal, kolay sorulabilir ve kolay anlaşılabilir olmaları için azami dikkat gösterilmiştir. Sorular, bir cevabın, başka bir olası cevaptan daha tercih edilebilir olduğunu hissettirmeyecek şekilde kelimelendirilmiştir. Eğer soruların tamamını okumazsanız bu doğallığı bozabilirsiniz. Bu nedenle, soruları yazılı olan şekilleri ile okumanız çok önemlidir.

Eğer cevaplayıcı belirsiz bir cevap verirse, ona, aşağıdaki sorulara benzer soruları, doğal

bir şekilde sormalısınız:

"Biraz daha açıklayabilir misiniz?"

"Sizi iyi duymadım, bir kere daha tekrarlar mısınız?"

"İstiyorsanız, biraz daha düşünebilirsiniz, acelemiz yok."

3. Cevaplayıcıya asla cevap önermeyin.

Eğer cevaplayıcının cevabı soruya uygun değilse, "..... demek istediğinizi düşünüyorum, öyle mi?" diye asla sormayın. Söylemek istediği bu olmasa dahi, sizin yorumunuza evet diyebilir. Yapmanız gereken şey, cevaplayıcının kendiliğinden uygun cevabı vermesi için, soruyu irdelemektir. Cevaplamakta zorlansa bile, asla cevaplayıcıya cevapları okumayınız.

4. Sorulardaki kelimeleri veya ardışıklığı asla değiştirmeyin.

Tüm sorular aynen ankette yazıldığı şekilde okunmalıdır; aksi takdirde araştırmanın geçersizlik riski doğar. Sorularda kullanılan kelimeler ve soruların sıralamaları aynen korunmalıdır. Eğer cevaplayıcı soruyu anlamazsa, tane tane ve açık olarak tekrar okuyun. Eğer hala anlamıyorsa, bu defa, orijinal sorudaki anlamını değiştirmemeye dikkat ederek soruyu başka türlü sorabilirsiniz. Uygun cevabı alabilmek için gereken minimum bilgiyi verin.

5. Duraklayan cevaplayıcılara anlayışlı davranın.

Cevaplayıcının "Bilmiyorum" diyebileceği sorular olabilir veya sorulara uygun olmayan cevaplar verebilir, sıkılmış veya ilgisini kaybetmiş gibi görünebilir, daha önce söylediği bir şeyin tam tersini söyleyebilir veya bir soruya cevap vermek istemeyebilir. Bu durumlarda, ilgisini tekrar görüşmeye çekmeye çalışmalısınız. Örneğin, utandığını veya çekindiğini hissederseniz başka soruya geçmeden önce utangaçlığını veya çekingenliğini gidermeye çalışın.

Kişi soruyla ilgisi olmayan cevaplar veriyorsa veya cevapları fazla ayrıntılı ise, onu hemen susturmayın, söylediklerini dinleyin, sonra kibarca onu soruya döndürün. Görüşme boyunca iyi bir atmosfer sağlamak ve bu atmosferi korumak önemlidir. Görüşme için en iyi atmosfer, cevaplayıcının görüşmeciyi arkadaş olarak gördüğü ve utanmadan ya da çekinmeden her şeyi anlatabileceği biri olarak gördüğü bir atmosferdir. Daha önceden söylendiği gibi, görüşme sırasında yalnız kalmak çok önemlidir. Görüşmeye başlamadan önce konuşabileceğiniz özel bir yer bulmanız bu problemi ortadan kaldıracaktır.

Cevaplayıcı bir soruyu cevaplamaya isteksizse, bu isteksizliğini gidermeye çalışın, pek çok kişiye bu soruların sorulduğunu ve cevaplardan bir sonuç çıkarılacağını anlatın. Eğer hala cevap vermek istemiyorsa, sorunun karşısına REDDETTİ diye yazın ve hiçbir şey olmamış gibi devam edin. Görüşmeyi başarı ile tamamladıysanız, eksik bilgileri almak için soru kağıdının önceki bölümlerine geri dönebilirsiniz. Ancak cevaplayıcıyı bir cevap vermesi için zorlayamayacağınızı unutmayın.

6. Beklentileriniz olmasın.

Cevaplayıcının bilgisine, becerilerine veya görüntüsüne göre beklentileriniz olmamalıdır. Örneğin eğitim seviyesi düşük olanların, yasal mevzuatı bilmediklerini düşünmemelisiniz.

Öte yandan, sizinle cevaplayıcı arasındaki farkların görüşmeyi etkileyebileceğini de unutmamalısınız. Cevaplayıcı, sizin kendisinden farklı olduğunuzu düşünerek sizden çekinebilir veya size güvenmeyebilir. Davranışlarınızın ve konuşmalarınızın daima cevaplayıcıyı rahatlatıcı ve sizinle konuşmasını sağlayıcı yönde olması gerekir.

7. Görüşmeyi aceleye getirmeyin.

Cevaplayıcının kendisine ne sorulduğunu anladığından emin olmak için soruları yavaş yavaş sorun. Soruyu sorduktan sonra kısa bir süre ona düşünmesi için zaman verin. Cevaplayıcı acele edildiğini düşünürse veya kendi düşüncelerini ifade etmesine izin verilmezse “Bilmiyorum” deme eğilimine girebilir ya da ilgisiz bir cevap verebilir. Eğer cevaplayıcının görüşmeyi hızlandırmak için düşünmeden cevap verdiğini hissederseniz, ona şöyle deyiniz: “Acelelerimiz yok, sizin cevaplarınız bizim için çok önemli, bu nedenle iyice düşünmeden cevaplamayınız”.

8. Ankette belirtilen her soruyu sorun.

Asla bir sonraki sorunun cevabının zaten önceki bir cevapta verilmiş olduğunu varsaymayın. Bir soru bağlamında verilen cevap, diğer soru bağlamında aynı olmayabilir.

9. Tüm anketi ekranda gösterildiği gibi okuyun.

Cevaplayıcı daha sorunun tamamını duymadan sözünüzü kesebilir ve cevap verebilir. Böyle bir durumda soruyu tekrar okuyun, cevaplayıcının soruyu sonuna kadar duyduğundan emin olun. Erken verilen bir cevabın, yazılan soruya uygun olduğunu varsaymayın. İşinizi yapabilmek için bütün soruyu okumanız gerektiğini kibarca cevaplayıcıya söyleyebilirsiniz.

10. Yanlış yorumlanan veya yanlış anlaşılan soruları cevaplayıcıya tekrar okuyun.

Cevaplayıcı size soruyu anlamadığını söyleyebilir veya cevap vermeye çalışırken kafası karışmış görünebilir. Cevaplayıcı ayrıca mantıksız veya soruyla ilgisi olmayan bir cevap verebilir. Bu gibi durumlarda tek yapmanız gereken, soruyu yazıldığı şekliyle tekrar etmektir. Eğer yine anlaşılmayan bir durum varsa izah edebilirsiniz.

- Örneğin Kronik rahatsızlıklar veya Bulaşıcı hastalıklar ile ilgili sorulduğunda verilen yanıt ilgili olmayan bir rahatsızlık için verilebilir. Böyle bir durumda kılavuzu ve aldığınız eğitimdeki bilgiler doğrultusunda açıklama yaparak ve/veya eğer seçeneklerde yer alıyorsa okuyarak tekrar sorunuz.

11. Giriş ve geçiş açıklamalarını aynen ankette gördüğünüz şekilde okuyun.

Giriş ve geçiş açıklamalarını aynen ankette gördüğünüz şekilde okuyun. Bu ifadeler genellikle cevaplayıcıya açıklamada bulunma amaçlıdır.

12. Aldığınız Yanıtlardan emin olun.

“Ne demek istiyorsunuz?”, “Bunu açıklar mısınız?” “Sizce hangisi en yakın?” gibi sorular sorarak aldığınız yanıtı netleştirin.

Yanıttan emin olma / Yoklama: Cevaplayıcıyı kendisini tümüyle ifade etmeye teşvik eder ve Cevaplayıcının sorunun özel gerekliliklerine odaklanmasına yardımcı olur.

13.Dikkat Edilmesi Gereken Sorular:

Demografik Bilgiler Bölümü

- Size “Kronik Hastalıklar, Bulaşıcı Hastalıklar, Kadın Sağlığı, Çocuk Sağlığı, Aşılar, Ruhsal Sağlık, Hijyen vb.” konusunda sağlık eğitimi, bilgilendirme, vb amaçla ulaşıldı mı? Sorusundaki eğitimler kişilere doğru aktarılmalı. Aldığınız eğitimdeki bilgiler doğrultusunda ve kılavuz yardımı ile cevaplayıcıya eğitim, bilgilendirme konularını (Kronik Hastalıklar, Kadın Sağlığı, Çocuk Sağlığı, Aşılar, Ruhsal Sağlık, Hijyen vb.) detaylı bir şekilde açıklama yaparak anlatınız ve cevaplayıcıya soruyu tekrar sorunuz.

FORM-A Bölümü

- **Kronik hastalıklar bölümü:** Cevaplayıcıyı kronik hastalıklar ile bilgilendirmek önemli, kişi hastalığını hakkında bilgi sahibi olabilir fakat adını bilmiyor olabilir. Böyle bir durumda kılavuzu ve aldığınız eğitimdeki bilgiler doğrultusunda açıklama yaparak cevaplayıcıya doğru aktarım yapılmalı.
- **Kanser taramaları:** Kanser taramaları ile ilgili yanıtlar oldukça önemli. Cevaplayıcıya bu soruları doğru aktarmak gerekiyor. Hastaneye gidip doktor tarafından kontrol yaptırınız mı? Kendi kendinize muayene yaptınız mı? Gibi soruların üzerinde durulmalı.
- **Sağlık okuryazarlığı:** Son 6 ay içerisinde size sağlıkla ilgili bir bilgilendirme/eğitim yapıldı mı? Bu soru için yanıtların düşük gelmemesi gerekiyor. Cevaplayıcının hasta olup hastaneye gitmesi bile sağlığıyla ilgili bir bilgilendirmedir. Hayır, yanıt verenler için bu şekilde bir teyit mutlaka alalım.

FORM-B Bölümü

- **Ruh sağlığı:** Bugüne kadar Türkiye’de sağlık çalışanları ya da kuruluşları tarafından uyuşturucu madde bağımlılığı konusunda bilgilendirildiniz mi? Herhangi bir eğitim kurumda, kursta, evde, hastanede veya telefonla vb. şeklinde sağlık çalışanları tarafından uyuşturucu maddelerin zararları, bağımlılık sonucu kişide bıraktığı hasarlar ile ilgili bir bilgilendirme olup olmadığını detaylı bir şekilde soralım.
- **Bulaşıcı hastalıklar:** Son 1 yıl içinde bulaşıcı hastalık geçirdiniz mi? Cevaplayıcı hastalık geçirmiş olsa bile bulaşıcı olup olmadığını bilmiyor olabilir. Böyle bir durumda kılavuzu ve aldığınız eğitimdeki bilgiler doğrultusunda bulaşıcı hastalıkları açıklama yaparak anlatınız ve cevaplayıcıya soruyu tekrar sorunuz.

FORM-C Bölümü

- **Güvenli annelik:** Son gebeliğiniz süresince tetanos aşısı oldunuz mu? Sorusu için cevaplayıcıya “Kolunuzdan aşı oldunuz mu?”, “Hamileyken size iğne vurdular mı” gibi sorular yöneltelim. Aşı olmuş olsa bile adını bilmiyor olabilir.5. ve 6. Aylarda aşı olmuş olabilir.
- **Güvenli annelik:** Gebeliğiniz süresince sayacağım ilaçları kullandınız mı? Bu soruyu anlatarak soralım. Cevaplayıcı ağrı kesici gibi ilaçlar sanabilir. Bahsedilen ilaçlar Demir / D Vitamini gibi anneye ve çocuğa iyi gelecek ilaçlardır. Doktoru tarafından kendisine verildi mi? Kullandı mı? Bunu mutlaka irdeleyelim.

14. Bilmiyorum yanıtları:

- Cevaplayıcı “Bilmiyorum” dediğinde bunun iki anlamı olabilir: (1) Cevaptan emin değildir ve düşünmek için daha fazla zamana ihtiyacı vardır veya (2) Soruya nasıl cevap vereceğini gerçekten bilemiyordur. İkisini birbirinden ayırt edebilmek için hazırlıklı olmalısınız.
- Cevaplayıcı, görüşü veya tutumu sorulduğunda “Bilmiyorum” diyebilir. Düşüncelerini sözcüklere dökmekte zorlanabilir. Durumun bu olduğundan şüpheleniyorsanız, şunu söyleyerek onu rahatlatın: “Burada doğru veya yanlış bir cevap yok. Sadece siz ne düşünüyorsunuz onu söyleyin.” Benzer şekilde, cevaplayıcı bir cevap şıkkından emin değilse, en iyi tahminini yapması için onu teşvik etmelisiniz.
- Bir cevaplayıcı bu tür sorulara cevap verirken rahatsız oluyorsa, sorudan kaçma amacıyla da “Bilmiyorum” diyebilir. Durum buysa, yine onu rahatlatmak için elinizden geleni yapmalı, vereceği cevapların gizli kalacağını ve araştırma için çok önemli olduğunu söyleyerek ona güvence vermelisiniz.

7. Saha Hazırlık Süreci, Cevaplayıcının Hakları ve Etik

7.1 Sahaya Başlamadan Görüşmecinin/Anketörün Yanına Alması Gerekenler

- Kimliğiniz ve Yaka Kartlarınız
- Resmi Bilgilendirme Yazınız(Bakanlık Onaylı)
- Gizlilik Anlaşmanız
- Soru ve Cevap Broşürünün kopyaları
- Katılımla İlgili Yaygın Endişelere Verilecek Cevaplar
- Bölge Sorumlusunun iletişim bilgileri
- Şarjı tamamen dolu olan tabletiniz

Çalışmada Sağlık Bakanlığı logolu yaka kartı kullanacaksınız ayrıca görüşme yapacağınız hanelere Sağlık Bakanlığı adına çalıştığınızı belirteceksiniz. Sizlere verilecek Sağlık Bakanlığı onaylı bilgilendirme yazılarında da bu durum belirtilecektir. Bilgilendirme yazısında deneklerin ya da kolluk güçlerinin(Polis-Jandarma) bu duruma şüpheli yaklaştıkları zaman başvuru yapabilecekleri bir numara verilecektir. Sağlık Bakanlığından bu numaraya cevap veren kişilerde sizlerin isim listesi bulunmaktadır. (Saha Koordinatörünüze isminizin bakanlığa bildirilip bildirilmediğini teyit ediniz. Aksi halde bakanlığın arandığı bir durumda isminiz teyit edilmez ise suçlu duruma düşersiniz.)

Sahaya çıkmadan önce tablet / taşınabilir bilgisayarınızın tam olarak şarj olduğundan ve yaşanabilecek aksaklıklara karşı şarj cihazınızın yanınızda olduğundan emin olmalısınız. Görüşme sırasında tabletlerin şarjının bitmesi kabul edilebilir bir durum değildir. Bilgisayarın kapanması anketin yarım kalması anlamına gelecektir ve böyle bir durumda ankete en baştan başlamak ve aynı soruları tekrar sormak durumunda kalınabilecektir.

Tekrarlanacak ziyaretleri farklı zamanlarda ayarlamak cevap alamama olasılığını (yani müsait olunmadığında görüşme için randevu verildiğinde veya görüşmeyi tamamlayamadığınız anketleri) azaltmak için önemlidir. Farklı gün ve saatlerde gerçekleştirilen üç ziyarete rağmen ulaşılamayan, anketi cevaplamayı kabul etmeyen ya da yarım bırakan denekler için tablet uygulamasında durumu anlatan notlar eklenmelidir.

7.2 Cevaplayıcının Hakları ve Etik

Tüm SIHHAT-2 Saha Anketörlerinin cevaplayıcının haklarını koruması beklenir. Bu haklar şunlardır:

- **Bilgilendirilerek onay verme hakkı:** Kişilere tam ve doğru bilgi verilmeli, böylece ankete katılım konusunda karar verirken bu bilgilere dayanarak karar verebilmeleri sağlanmalıdır.
- **Reddetme hakkı:** Bir kişinin ankete katılmayı reddetme veya görüşme başladıktan sonra istemediği sorulara cevap vermeme hakkı vardır.
- **Doğru temsil hakkı:** Cevaplayıcılarla ilişkinizde ve anketle ilgili sorularını yanıtlarken, dürüst olmanız gerektiğini belirtir. Örneğin bir cevaplayıcıya, anketin çok daha uzun süreceğini bile bile, sadece birkaç dakikasını alacağını söyleyemezsiniz.

SIHHAT-2 araştırma verilerinin toplaması, işlenmesi ve analizinde görev alan tüm personel, ankete katılan kişilerin haklarını koruma sorumluluğunun her zaman bilincinde olmalıdır. Saha Anketörleri cevaplayıcılarla doğrudan temas halinde oldukları için bu araştırma ile ilgili tüm faaliyetlerinizde yüksek etik standartlara göre hareket etmelisiniz.

8. Kalite Kontrol Uygulamaları

1. Süpervizör Eşlik ve Geri Kontrolleri

Saha çalışmaları esnasında her bir görüşmeci(anketör) bağlı olduğu süpervizör tarafından denetlenecektir. Bu kapsamda her bir görüşmeciye/anketöre %5 eşlik ve geri kontrol uygulaması gerçekleştirilecektir. Bununla birlikte her bir ilde görevli Sağlık Bakanlığı yetkilileri geri kontrol gerçekleştirecektir.

2. Lokasyon Kontrolleri

Çalışmada yüksek duyarlılıklı konum bilgisi elde edebilmek için A-GPS ve GPS özelliği birlikte olan tabletler kullanılmıştır. Saha çalışmaları tamamlanmış tüm haneler ve birinci-ikinci ziyareti gerçekleştirilmiş fakat görüşme yapılamamış haneler için kalite kontrol personelleri tarafından anketör bazında %100 lokasyon kontrolü gerçekleştirilecektir.

3. Anket Uygulama Süresi Kontrolü

Gerçekleştirilen tüm görüşmelerin başlangıç ve bitiş saatlerine ilişkin kayıtlar, sorular arası geçiş süreleri yazılım vasıtasıyla otomatik olarak tutulmaktadır. Bu kayıtlar %100 oranında kabul edilen minimum görüşme süresiyle orantılı olarak denetlenecektir.

4. Telefon Kontrolleri

Kalite Kontrol personelimiz, hane bazlı tüm anketler için %50 telefon kontrolü yapacaktır.

5. Akademik Ekip Kontrolleri ve Gözlemleri

Akademik ekip saha kontrolü ve gözlemleri yapacaktır.

9. Araştırmayla İlgili Önemli Kavramlar

9.1 KRONİK HASTALIKLAR

- **Kolesterol Yüksekliği:** Sağlıklı bir bireyde toplam kolesterol düzeyi ≤ 5 mmol/L
- **Tansiyon:** Kan basıncı
- **İnfektif ya da Parazitik Hastalık:** Virüs, bakteri ya da parazitlerin neden olduğu hastalıklar
- **Anemi:** Kanda kırmızı kan hücrelerinin normalin altında bulunması durumudur.

Normal değerleri:

Erkek= $4.0-5.9 \times 10^{12}/L$

Kadın= $3.8-5.2 \times 10^{12}/L$

- **Kanla İlgili Hastalıklar:** Akdeniz anemisi, Lösemi vs.
- **Tiroitle İlgili Hastalıklar:** Hipertiroidizm, hipotiroidizm, Guatr vs.
- **Diğer Endokrin Hastalıklar:** Akromegali, Cushing sendromu, Addison hastalığı vs.
- **Bağışıklık Sistemi Hastalıkları:** İmmün yetmezlikler vs.
- **Uyku Bozuklukları:** İnsomnia, Huzursuz ayak sendromu, Uyku apnesi vs
- **Sinir Sistemi Hastalıkları:** Alzheimer, epilepsi, Multipl skleroz(MS), Parkinson vs.
- **Göz Bozuklukları:** Miyop, Hipermetrop, Katarakt, Diyabetik retinopati vs.
- **İşitsel Bozukluklar:** Duyma kaybı, Sağırılık vs.
- **Sindirim Sistemi Hastalıkları:** Reflü, Gastrit, Safra taşı, Çölyak vs.
- **Deri Hastalıkları:** Akne, Egzama, Urtiker, Güneş yanığı, Sedef vs.
- **Kas ve İskelet Hastalıkları:** Sırt ağrısı, Bel fıtığı, Boyun fıtığı, Osteoporoz, Osteomalazi, Skolyoz vs.
- **Genitoüriner Hastalıkları:** Akut böbrek yetmezliği, Kronik böbrek yetmezliği, Prostat hastalıkları, Böbrek Taşı vs.
- **Cinsel Durum Bozukluğu ve Hastalıklar:** Cinsel isteksizlik, seksüel acı bozuklukları vs.
- **Gebelik İlişkili Hastalıklar:** Gestasyonel diyabet(Gebelik diyabeti) vs.
- **Mamografi:** Meme kanseri taraması için kullanılan yöntem
- **Smear(Sürüntü) Testi:** Başta rahim ağzı kanseri, rahim iç zarı(endometrium) kanseri taraması için kullanılan test
- **HPV-DNA Testi:** Kadınlarda HPV enfeksiyonunun hangi virüs tipine ait olduğunu anlamak için yapılan test
- **Dışkıda Gizli Kan Testi:** Dışkıda gözle görülmeyen kanı saptamak için kullanılan testtir. Kolorektal(Kalın bağırsak) kanserin belirtisi olabilir.
- **Kolonoskopi:** Kalın barsağın fiberoptik kamera ile incelenmesi işlemidir.

9.2 BULAŞICI HASTALIKLAR

- **Kabakulak:** Tükürük bezinin şişmesi ile seyreden viral hastalıktır. Hapşırma, öksürme, öpüşme ve enfekte kişiyle ortak eşya kullanımı ile bulaşabilir.
- **Kızamıkçık(Rubella):** Hafif ateş ve baş ağrısıyla seyreden bulaşıcı viral hastalıktır. Hapşırma ve öksürme ile bulaşır.
- **Kolera:** yoğun ishal ve kas kramplarıyla seyreden bir hastalıktır. Genellikle bakteri içeren deniz ürünleri, yiyecekler ve içme suyu ile bulaşır.

- **AİDS:** Akyuvarların yapısını bozarak azaltan vücudun direncini kaldıran bir hastalıktır. Cinsel yolla bulaşır.
- **Boğmaca:** Başlangıç belirtileri nezleye benzeyen bebeklerde tehlikeli olan bir hastalıktır. Kişinin solunması ile bulaşır.
- **Brusella:** Ateş, titreme, halsizlik, yaygın kas ağrıları, iştahsızlık, kilo kaybı ve gece terlemesi ile seyreden hastalıktır. Hayvan kaynaklıdır. Hayvansal ürünlerden bulaşır.
- **Difteri(Kuşpalazı):** Boğaz ve burundaki yapıları etkileyen ciddi bir hastalıktır. Enfekte kişiyle yakın temas ve Kontamine(Bulaşmış) eşya kullanımı ile bulaşır.
- **Dizanteri(Kanlı İshal):** şiddetli ishal ile seyreden bulaşıcı bağırsak hastalığıdır. Kirli su ve gıda tüketimi ile bulaşır.
- **Grip:** Yüksek derece ateş, bitkinlik, baş ağrısı ve kuru öksürükle seyreden hastalıktır. Hava yolu ile bulaşır.
- **Gastroenterit:** İshale ve kusmaya neden olan yaygın bir hastalıktır. Kontamine dışkı ile bulaşmış yiyeceklerle bulaşır.
- **Hepatit A,B,C:** Hepatit virüsünün neden olduğu hastalıklardır. Cinsel yolla bulaşır.
- **Kala-azar(Dumdum Humması):** Tatarcık sinekleriyle bulaşan sıtmaya benzeyen parazit kaynaklı hastalıktır.
- **Konjonktivit(Kırmızı Göz Hastalığı):** Göz akını örten şeffaf dokunun ve göz kapaklarının içinin iltihaplanmasıdır. Öksürme hapşırma ile bulaşabilir.
- **Menenjit:** Beyni örten zarların iltihaplanmasıdır. Öksürme, hapşırma, soluma ile bulaşabilir.
- **Rota Virüs Enfeksiyonu:** İlk olarak ateş ve kusmayla başlayan sonrasında sulu ishal ile seyreden bir hastalıktır. Hasta insanların kusmuk ve dışkıları ile bulaşır.
- **Sifiliz(Frengi):** Vücudun çeşitli dokularında hasara neden olan cinsel yolla bulaşan bir hastalıktır. Cinsel yolla bulaşır.
- **Suçiçeği:** İçi su dolu döküntülere neden olan virüs kaynaklı bir hastalıktır. İnsandan insana hava yolu ile bulaşır.
- **Şarbon(Antraks):** Cilt yaraları, kusma ve şok ile seyreden ölümcül bir hastalıktır. Enfekte olmuş hayvanlardan bulaşır.
- **Tetanos:** Genellikle boyun ve çene kısmında kasılmalara yol açan hastalıktır. Derin yaralarla temas eden paslı eşyalardan bulaşır.
- **Tifo:** Yüksek ateş, ishal ve kusmayla devam eden ölümcül bir bakteri kaynaklı hastalıktır. Kontamine yiyecek ve sudan bulaşır.
- **Toxoplazmozis:** Gözde retina enfeksiyonuna ve gebelerde düşük riskine sebep olabilen bir hastalıktır. Hayvan kaynaklıdır. Hayvan dışkısı ile bulaşır.
- **Tularemia:** Bakteri kaynaklı, bakterinin giriş yerine göre çeşitli belirtiler veren bir hastalıktır. Ağız ve cilt yoluyla bulaşır.
- **Hepatit-B Aşısı :** Bebeklik dışında da uygulanan takvim 0-1-6 şemasında yapılır ilk doz yapıldıktan sonra ikinci doz en az 4 hafta, üçüncü doz ikinci dozdan en az 8 hafta ilk dozdan ise en az 16 hafta sonra uygulanmalıdır.
- **Verem Aşısı(BCG):** Bebeklikte ikinci ayın sonunda uygulanır.
- **KPA(Konjuge Pnömonokok Aşısı):** Bebeklikte 2,4 ve 12. aylarda uygulanır. Bununla birlikte 2-65 yaş arası sağlık sorunu olan bireylerle 65 yaş üstü bireyler de KPA aşısı yaptırabilir.

- **Menenjit Aşısı(Meningokok-KMA4):** 9 ay- 2 yaş arası çocuklara en az 3 ay arayla 2 doz uygulanır. 2 yaşından sonra tek doz önerilir.
- **Erişkin Tip Difteri- Tetanos Aşısı (Td):** Daha önce aşılanma kaydı olmayan tüm erişkinlerin 3 doz olması lazımdır. Bu primer aşılamadır. Bundan sonra 10 yılda bir uygulanmalıdır.
- **HPV Aşısı:** 14 yaş üstü bireyler 0., 2., 6. aylarda uygulanmalıdır.
- **Grip Aşısı:** Her yıl yeni aşidan yılda 2 kez olunmalıdır.
- **Kuduz Aşısı:** Enfekte olan birey ilk dozu enfeksiyon günü olmalıdır. Buna takiben 3. Ve 7. Günlerde birer doz sonrasında ise 14. Ve 28. günler arasında bir doz aşı daha olunmalıdır.

9.3 ÇOCUK SAĞLIĞI

- **Yenidoğan Tarama Programı:** Hayatın ilk aylarında belirti vermeyen, ileride bebek için ciddi sonuçlar doğurabilecek doğumsal hastalıkların tespiti amacıyla yapılır. Yenidoğan tarama testlerinin sonucunda konulan tan sayesinde zamanında koruyucu tedavi uygulanarak tam bir iyileşme sağlanabilir veya hastalığın belirtileri ve olumsuz etkileri azaltılabilir. Her yeni doğan bebeğe ilk 72 saat içinde kan tarama ve işitme testleri yapılmalıdır. Bu testlerde, kan genellikle topuktan alındığından bu tarama testleri sıklıkla “topuk testi” olarak anılır.
- **Yenidoğan Tarama Programındaki Testler:** Fenilketonüri, Konjenital Hipotiroidi, biyotinidaz eksikliği, Kistik Fibrozis, Konjenital Adrenal Hiperplazisi, Spinal Muskuler Atrofi(SMA)
- **Kalça Çıkığı Muayenesi (Gelişimsel Kalça Displazisi Tarama Programı):** Gelişimsel kalça displazisi, kalça eklemine stabil olmayışından, tam çıkığa kadar çok farklı şekillerde karşılaşılabilen bir ortopedik sorundur. Programın temel amacı; yenidoğan döneminde(3-4 hafta) tüm bebeklerin kalça çıkığı açısından muayenelerinin yapılması, pozitif muayene bulgusu ya da risk faktörlerinden herhangi birinin varlığı durumunda ileri tetkik ve muayene için ortopedi kliniğine sevk edilmesi, bu grubun hayatlarının ilk 3-6 haftasında gelişimsel kalça displazisi açısından kalça USG ile değerlendirilmesi, tedavi gerektiren olgularda erken ve uygun tedavilerin başlatılması, kalça çıkığı için yapılacak cerrahi tedavi sayısı ve muhtemel komplikasyonların (istenmeyen sonuçlar) en aza indirilmesidir.

9.4 ANNE ÇOCUK SAĞLIĞI-AİLE PLANLAMASI

- **Takvim Yöntemi:** Düzenli menstrüasyon (adet) gören kadınlarda fertil (üreme) dönemde koitus(cinsel birliktelik) yapılmaması esasına dayanan kontraseptif yöntem olup güvenilirliği azdır.
- **Geri Çekme:** Ejakülasyon sırasında penisin vajinadan çıkarılarak meninin dışarı atılması yöntemidir. Bilinen en eski geleneksel yöntemdir. Ejakülasyondan önce gelen sıvıda sperm bulunması nedeniyle gebelikten koruyuculuğu azdır.
- **Laktasyonel Amenore Yöntemi (Emzirme):** bebeğin emmesinin refleks yolla hipofiz bezinden ovülasyonu (yumurtlama) baskılayıcı prolaktin hormonu salgısını arttırmasından kaynaklanır. Normalde süt üretiminden sorumlu olan prolaktin hormonu kanda belli bir seviyenin üzerinde seyrettikçe ovülasyon (yumurtlama) baskılanmaya devam eder. Emzirmenin her koşulda gebelikten korumadığı bilinmelidir. Emzirme sık aralıklarla,

yeterli süre ve miktarda yapıldığı dönemde etkili olabilmekte ancak yetersiz emziren kadınlarda ovülasyon (yumurtlama) geri dönebilmektedir.

- **Oral Kontraseptifler (Hap):** Ağız yoluyla alınan gebeliği önleyici haplardır.
- **Enjekte Edilen Kontraseptifler:** Uzun etkili hormon preparatı içeren kontraseptif yöntemlerdir.
- **3 Aylık Koruyucu İğneler:** Düzenli olarak 3 ayda bir kez iğne şeklinde uygulanır ve kadınlık hormonlarından birini (progesteron) içerir. Rahim ağzındaki salgıyı koyulaştırarak spermelerin rahimin içine geçmesini önler. Kadının yumurtlamasını önler.
- **Aylık Koruyucu İğneler:** Düzenli olarak ayda bir kez iğne şeklinde uygulanır ve kadınlık hormonlarını (östrojen, progesteron) içerir. Kadının yumurtlamasını engeller.
- **Deri Altı İmplantları (Norplant):** İmplant progesteron hormonu içeren bükülebilir, ince çubuk şeklinde kapsüldür. Deri altı implantları, yerleştirilen kapsül sayısı veya kapsülün içerdiği hormon miktarına bağlı olarak üç veya beş yıl süreyle gebelikten korunma sağlayan etkili ve geri dönüşlü kontraseptiflerdir. Yumuşak silikondan yapılmış ince ve esnek kapsüller, kadının üst kolunun iç kısmına ve deri altına küçük bir cerrahi girişimle yerleştirilir. Progesteron kapsül duvarından sürekli ve düşük dozlar halinde salınır.
- **Vajinal Halka:** Yumuşak, şeffaf plastikten yapılmış vajinal halka; yavaş ve kontrollü bir şekilde östrojen ve progesteron salarak etkili olur. Halkanın yarıçapı 5 cm'dir ve her bir halka bir ay süre ile korucudur. Etkinliği oldukça yüksektir. Vajinal halka vajinanın mümkün olduğu kadar derinine yerleştirilmelidir. Böylece halkayı hissetme ihtimali azalır. Vajinal halka adet döneminin başında yerleştirilir ve üç hafta takılı kalır. Üçüncü haftanın sonunda çıkarılarak 1 hafta kullanıma ara verilir. Bu süre içinde menstrüasyon (adet) kanaması gerçekleşir. 1 haftalık aradan sonra yeni bir halka yerleştirilerek kullanıma devam edilir.
- **Rahim İçi Araçlar (RİA'lar):** RİA, uterus(rahim) içine yerleştirilen, bakır ya da hormon içeren küçük plastik bir cisimdir. Günümüzde RİA, dünyada en çok kullanılan geri dönüşlü, uzun etkili doğum kontrol yöntemidir.
- **Bariyer Yöntemler:** Spremlerin uterus (rahim) boşluğuna geçmesini engelleyen bariyer yöntemlerdir. Bunlar; kondom, diyafram-servikal başlık ve spermisitlerdir.
- **Kondom (Prezervatif):** Hem gebelikten hem de cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korunmada etkili yöntemlerden biridir.
- **Erkek Kondomu:** Erkek kondomu, cinsel ilişki sırasında penise takılan bir kılıftır. Erkeğin sperminin vajinaya dökülmesinin engelleyerek gebelikten korunma sağlar.
- **Kadın Kondomu:** Kadın kondomu, yumuşak poliüretandan yapılmış ve iki ucunda birer tane halka içeren yapıya sahiptir. Kapalı olan uçtaki halka, vajinanın içine serviksi (rahim ağzı) örtecek şekilde yerleştirilir. Açık olan uçtaki halka vajinanın dışında kalır.
- **Diyafram ve Servikal Başlık:** Serviksten (rahim ağzı) spermelerin uterus (rahim) ulaşmasını engellemek üzere serviksi kapatacak şekilde vajina derinine yerleştirilen bariyer yöntemlerdir. Diyafram değişik boyutlarda, yumuşak, kenarları esnek ve daire şeklinde bir araçtır. Servikal başlık ise daha sert, yüksek kubbeli ve daha küçük özel bir tip diyaframdır. Yöntemin etkililiğini arttırmak için spermisitlerle birlikte kullanılması gerekmektedir.
- **Spermisitler:** Spremleri uterus (rahim) içine girmeden önce inaktif hale getiren ilaçlardır. Krem, jel, köpük, tablet, fitil şeklinde olabilir.
- **Tüplerin Bağlanması (Tüp Ligasyonu):** Başka çocuk istemeyen ve doğurganlığını sona erdirmek isteyen çiftler için en güvenli yöntemlerden birisidir. Cinsel işlevde değişiklik

yapmayacağı gibi vücudun diğer işlevlerini de etkilemez. Laparoskopi (kapalı ameliyat yöntemi) ile tüpler yakılarak tıkanır veya plastik halka ya da klipslerle tüpler kapatılarak sperm ile ovumun (yumurta) birleşmesi önlenir. İşlem sezaryen sırasında da yapılabilir.

- **Vasektomi:** Vas deferenslerin (testislerden meni keselerine sperm iletimini sağlayan kanallar) bağlanıp kesilmesi sonucu spermilerin meniye geçişini engelleyen kalıcı bir yöntemdir. Vasektomi, en etkili kontraseptif yöntemlerden olup cinsel işlevde herhangi bir değişiklik yapmaz ve vücudun diğer işlevlerini de etkilemez. Lokal anestezi ile gerçekleştirilir.

9.5 CİNSEL YOLLA BULAŞAN HASTALIKLAR

- **Klamidya:** Klamidya enfeksiyonu “chlamydia trachomatis” adı verilen bakterinin sorumlu olduğu cinsel yolla bulaşan bir enfeksiyondur. Bu bakteri serviks (rahim ağzı), üretra ve rektumda bulunur. Nadir olmakla beraber klamidya boğaz ve göz dahil olmak üzere vücudun diğer bölümlerini de etkileyebilir. Belirtileri 1-3 hafta süresinde akıntı, idrar çıkışı sırasında ağrı ve yanma karın alt bölgesinde ağrı şeklinde görülebilir. Kadınlarda regl haricinde kanamayla karşılaşılabilir.
- **Uçuk (HSV Enfeksiyonu):** Lezyonları kendini genital bölgede içi su dolu, ağrılı, küçük kabartılar şeklinde gösterir. Bu lezyonlar genelde bir sinir hattı boyunca düzgün olarak
- **Trikomonas:** Trikomonas vajinalis adlı organizmanın neden olduğu bu hastalık kadınlarda kötü kokulu akıntı, kaşıntı, idrar çıkışında yanma ile belirti verir. Erkeklerde ise genellikle herhangi bir belirti vermez.

10. Mobil Uygulama Kurulumu ve Kullanımı

Android işletim sisteminin uygulama kurulum dosyaları, .apk uzantısına sahiptir. Bu .apk uzantılı dosyalar size verilecek eğitim mail ortamı (veraegitim2021@gmail.com) bilgilerine göre internet üzerinden tablete aktararak kurulumları gerçekleştirilir. Bu araştırma için hazırlanan yazılım şu adresten indirilmektedir:

MOBİL UYGULAMA İNDİRME LİNKİ (kurulum yaparken tüm izinler açık olmalıdır. Android market üzerinden indirilmediği için bilinmeyen kaynaklara güven demeniz gerekebilir)

<https://veraarastirma.com/asf.apk>

Uygulamanın indirilmesi tamamlandıktan sonra aşağıdaki adımlar izlenerek kurulum gerçekleştirilebilir.

Uygulamanın yüklenmesi ile ilgili aşamalar sırasıyla listelenmiştir:

1. Uygulamanın Yüklenmesi İçin Gereken İznin Verilmesi

Ana ekranın sağ alt tarafındaki üç noktaya basılmalı ve açılan pencereden Ayarlar menüsü seçilmelidir.

Ayarlar menüsü içerisindeki Kişisel sekmesinin altında yer alan Güvenlik kategorisine tıklanmalıdır.

Ekranın sağ tarafında yer alan Cihaz Yönetimi başlığı altındaki Bilinmeyen Kaynaklar seçeneği işaretlenmelidir. Gelen uyarı penceresinden Tamam seçeneği seçilmelidir.

Daha sonra ana sayfaya dönebilir.

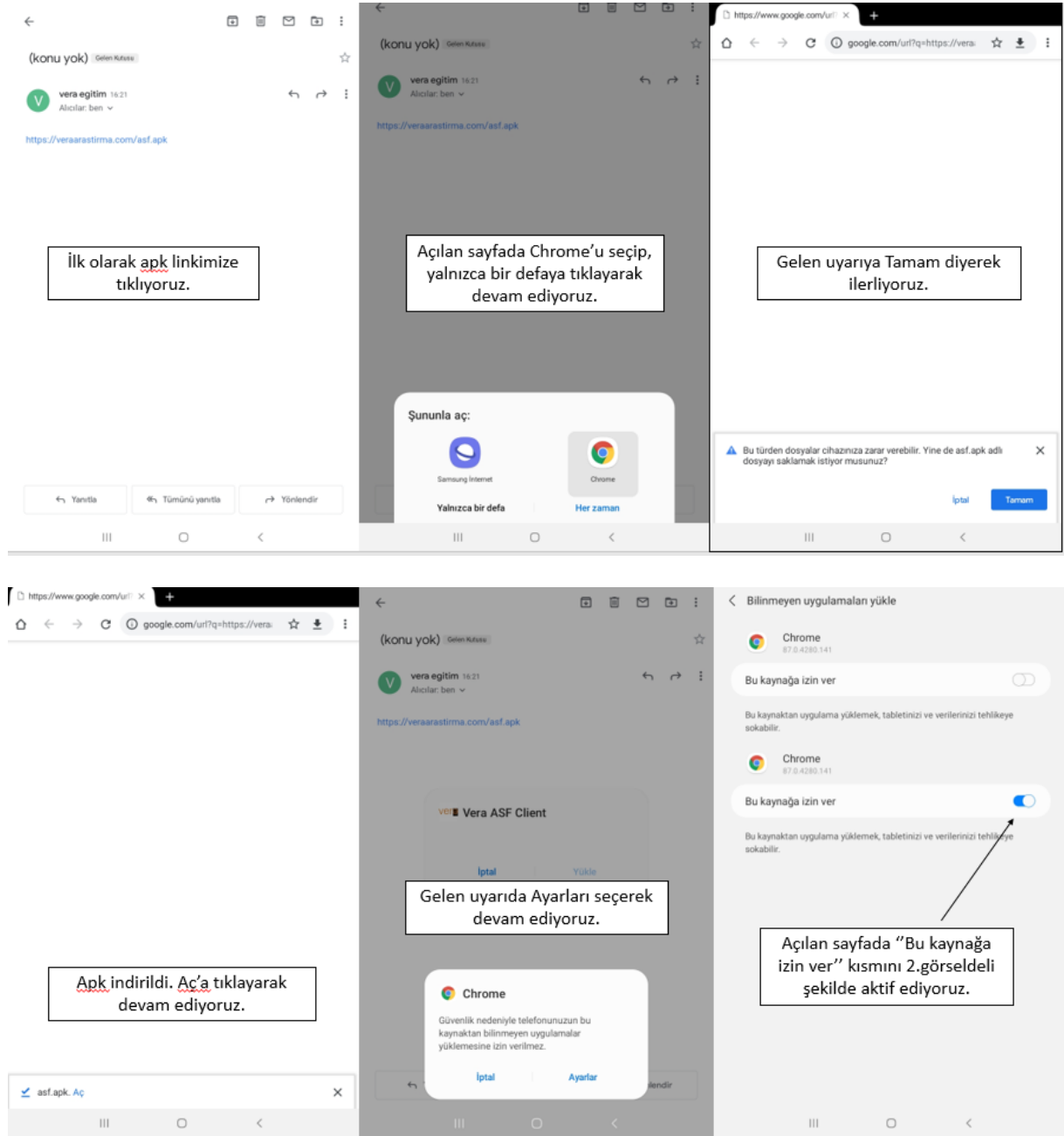
2. Uygulamanın Yüklenmesi

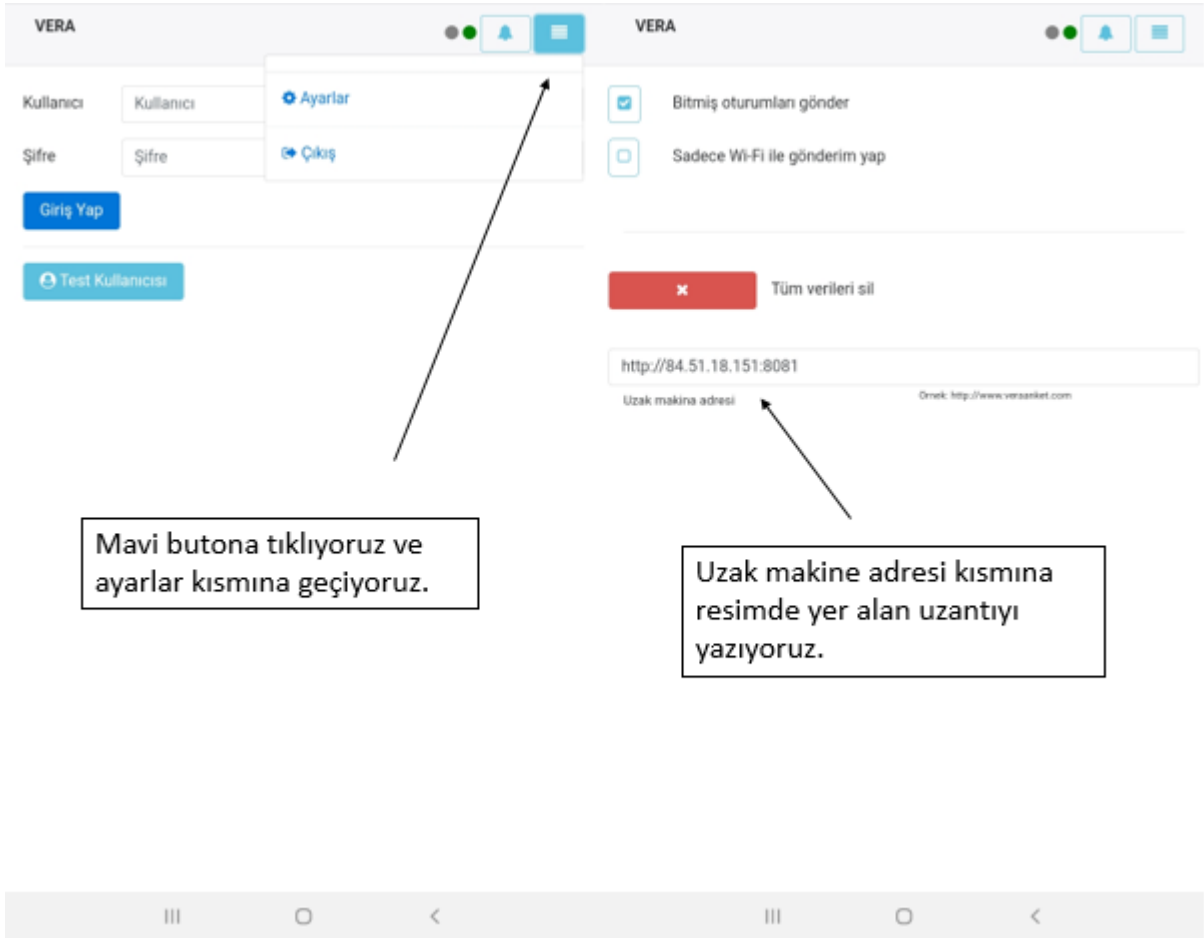
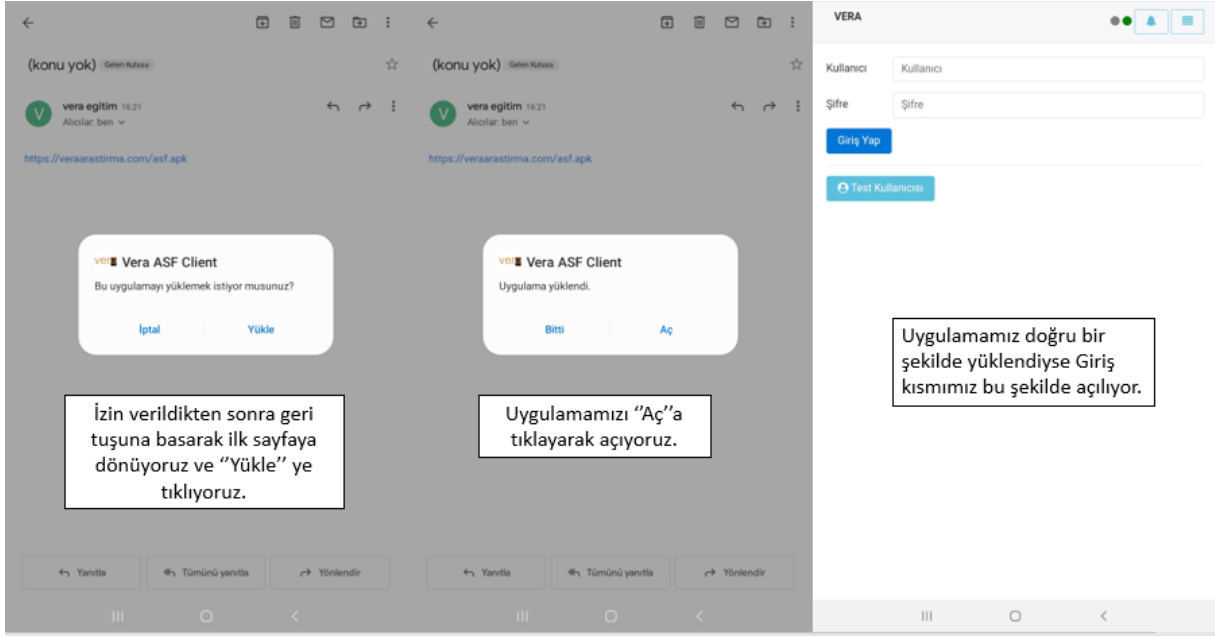
Tablete aktarılan, apk dosyası üzerine tıklandığında bir pencere açılacaktır.

Bu açılan pencereden Şununla Aç kısmından Chrome seçilmelidir ve ardından Yalnızca bir defa butonuna basılmalıdır ve gelen uyarı penceresinde Tamam tuşuna tıklanmalıdır.

Son olarak belirecek olan pencereden Aç seçeneği seçildiğinde yüklenme tamamlanmış olacaktır. Öncesinde Bilinmeyen Kaynaklar'a izin verilmediyse ekrana gelen uyarıdan Ayarlara tıklayarak izin verilmelidir.

Yükleme adımlarını aşağıdaki görselden takip edebilirsiniz.





Program kurulduğunda, “SIHHAT HANE ANKETİ” başlığının yanında son güncelleme sekmesi olduğunu göreceksiniz. X butonu tüm soru formlarını ve tamamlanmamış oturum verilerini silmek isteyip istemediğinizi soracaktır. Güncelleme butonuna basarak, uygulamanın son halini indirebilirsiniz. Önceden yapılan veya tamamlanmamış görüşmeler var ise bu güncelleme sırasında kaybolmamaktadır. Güncelleme yaparken veri kaybından endişe etmenize gerek yoktur.

VERA			
Ara			
#	Başlık	Son Güncelleme	
2	Sihhat Hane Anketi	2022/09/10 13:07:11	
1	Hasta Memnuniyet Formu- Yemen	2022/08/31 11:02:43	

3. Yazılımın Kullanımı

3.1. Görüşme başlatmak

Araştırma başlıklarından öncelikle hangi proje kapsamında görüşme yapacaksınız yeşil butona basarak görüşme içeriğine girmeniz gerekmektedir.

VERA			
● ●			
Ara			
#	Başlık	Son Güncelleme	
2	Sihhat Hane Anketi	2022/09/10 13:07:11	
1	Hasta Memnuniyet Formu- Yemen	2022/08/31 11:02:43	

HENÜZ TAMAMLANMAMIŞ OTURUMLAR sayfası açılacaktır. +YENİ OTURUM butonuna tıklayarak görüşmeyi başlatabilirsiniz.

Sihhat Hane Anketi

● ●

Henüz tamamlanmamış oturumlar

Ara

#	Güncellenme Tarihi	Durum	

3.2. Soru Kağıdı Boyunca İlerlemek

3.2.1. Sayfalar Arası Geçiş

Sayfa içerisindeki tüm sorular cevaplandığında sayfalar kaydırılarak geçilebilir. Sayfanın üstündeki sağdaki işaret bir sonraki sayfaya, soldaki işaret ise bir önceki sayfaya geçişi sağlamaktadır.



Not: Soruların cevaplandırılmaması veya yanlış değerlerle doldurulması sayfanın geçilmesini engelleyecek ve hata mesajları ilgili sorunun yanında belirecektir.

4. Soruların Cevaplandırılması ve Sorularla İlgili Özellikler

4.1. Birden fazla seçenek işaretlenebilen sorular:

Bu tip sorularda bir seçenek diğer seçeneklerin belirmesine ya da kapanmasına yol açabilir ayrıca bu sorularda diğer seçeneği varsa bu şık işaretlendiğinde bir yazı alanı belirir ve açıklamalar bu yazı alanına girilmelidir.

Soru-14 سؤال 14	Ziyaret sebebi/sebepleri (birden fazla cevap verilebilir) سبب الزيارة (يمكن إعتناء أكثر من إجابة واحدة)	☐ Hamilelik ve doğum رعاية ما بعد الحمل والتوليد ☐ Doğum sonrası رعاية ما بعد الولادة ☐ Bağışıklama التلقيح والتحصين ☒ Hastalık için genel استشارة العامة للتعرض ☒ Diğ. bakımı عناية الأمان ☐ Aile planlaması الشؤون الأسرية ☐ Araştırma-Teghis testleri التجارب التجريبية والتشخيصية ☒ Acil bakım الرعاية العاجلة ☐ Yara bakımı العناية الجراحية ☒ Psikolojik ve sosyal المساعدة النفسية والاجتماعية ☐ Tıbbi sertifika شهادة على التفرير الطبي ☒ Diğer أخر
Soru-14 سؤال 14	Diğer..... أخر.....	

4.2. Sayı girilmesi istenen sorular:

Bazı sorularda ilgili yere/ kutucuğa bir sayı girmeniz beklenmektedir. Tablette girilen değerlerde rakamın başına “0” gelmesine gerek yoktur. Sadece tam sayılar girilebilmektedir. Ayrıca sorulara göre bazı üst veya alt limitler vardır. İlgili sorularda bunlara değinilmektedir.



NOT: Cevaplayıcı sağlık hizmetine muhtaç kişi değilse lütfen aşağıdaki sor

Soru 2
2. سؤال
Hastanın cinsiyeti
المرضى
☐ Erkek
☐ Kadın

Soru 3
3. سؤال
Hasta kaç yaşında?
المرضى

Soru 4
4. سؤال
Okuyup yazabilir misin?
هل
تستطيع القراءة والكتابة?
☐ Evet
☐ Hayır
☐ Cevap veremeyi reddediyor
☐ Diğer

Soru 5
5. سؤال
Hastanın eğitim düzeyi
المرضى
☐ İlkokulu

1 2 3
4 5 6
7 8 9
0

Göt

4.3. Diğer Seçeneğinin Bulunduğu Sorular:



☒ Diğer

Soru 14
14. سؤال
Diğer

Soru 15
15. سؤال
Bugün tesise nasıl gittiniz?
كيف وصلت اليوم إلى العيادة?
☐ Yürüyerek
☐ Özel araç/taksi
☐ Toplu taşıma
☒ Diğer

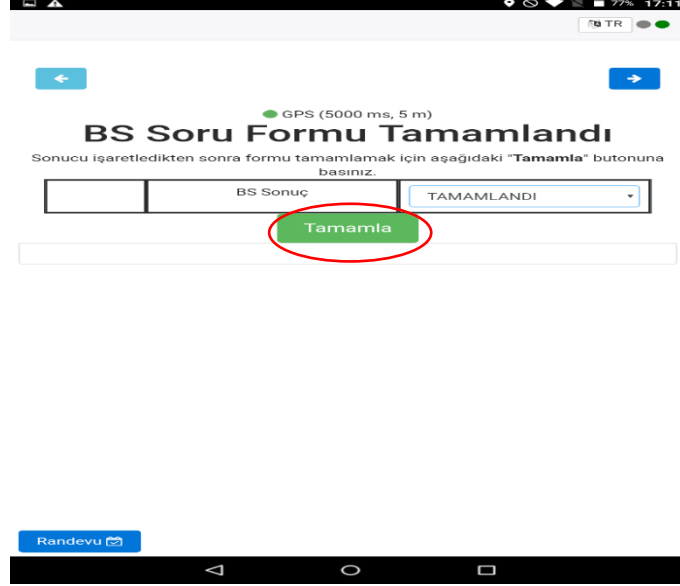
Soru 16
16. سؤال
Diğer

☐ Diğer

Bu tip sorularda ‘Diğer’ seçeneği işaretlendiğinde, ankete katılan kişinin açıklama yapabilmesi için bir yazı alanı belirmektedir. Bu alan cevaplayan kişiden alınacak açıklamayla doldurulmalıdır. Bu alanları doldururken lütfen Türkçe karakter kullanmayınız.

5. Görüşmenin Bitirilmesi ve Gönderilmesi

Bir kişi için tüm bölümler ve sorular cevaplandığında, başka bir deyişle soru kağıdı tamamen doldurulduğunda görüşmeci son sayfayı da geçmek istediğinde verileri **Bulut Sunucu’ya** göndermek için bir uyarı çıkmaktadır. Bu uyarıya “Evet” yanıtı verildiğinde veriler sunucuya iletilmektedir.



Eğer görüşme tamamlanmadan görüşmenin sonlandırılması gerekirse (görüşme yarıda kalırsa veya görüşme başka nedenlerle ziyaret sırasında gerçekleştirilemezse (ziyaret sırasında adreste kişi yoksa, ziyaret sırasında adreste kişi/kimse yoksa, araştırma tarihlerinde kişi adreste yoksa, kişi görüşmeyi reddettiye, görüşme sonraya bırakıldıysa, adres bulunamadıysa vb.) görüşmeci istediği an görüşmeyi bitirebilir. Bunun için tablette sol alt köşedeki “Randevu” butonuna basarak ilgili sonuç kodlarını seçmeli, gelen soruları cevaplamalısınız. Bir sonraki sayfaya geçtiğinizde, görüşmenin tamamlandığını, tamamlanmış ancak devam edilebilir olduğunu, ya da görüşmenin reddedilmiş olduğunu belirten seçeneği işaretleyip, “Tamamlandı” butonuna basmalısınız. Bu durumda veriler sunucuya gönderilecektir.

Verileri sunucuya iletilmiş veya iletilmemiş bütün görüşmeler görüşmecinin tabletinde görülebilecektir. Bunun nedeni bazı görüşmelerde örneğin farklı ziyaretler nedeniyle değişiklik yapılması gerektiğinde bilgi kaybının yaşanmamasıdır. Görüşmeci aynı görüşmeyi ekip başının onayıyla tekrar açarak gerekli değişiklikleri yaparak güncellenmiş veriyi sunucuya iletebilir. Üzerinde artık değişiklik yapılmayacak ve ekip başının kontrol panelinde görebildiği görüşmeler görüşmecinin tabletinden “Sil”e tıklanarak ve ekip başının şifresini girmesiyle silinebilir.

11. Soru Formlarının Uygulanması

Aşağıdaki senaryolar kapsamında örnek uygulamaları gerçekleştiriniz.

Senaryo 1- Sihhat Hane Anketi: Ahmet 54 Evli, Zeynep 48 Dul, Rukiye 24 Boşanmış, Hüseyin 16 Bekar kişileri için hanehalkı anketi doldurulacak. Ahmet için Araştırma tarihlerinde hanede yok işaretlenecek ve anket sonlanacak.

Senaryo 2- Sihhat Hane Anketi: Ahmet 54 Evli, Zeynep 48 Evli, Rukiye 24 Evli, Hüseyin 16 Bekar kişileri için Zeynep’e Form C uygulanacak.

Senaryo 3- Sihhat Hane Ahmet 54 Evli, Zeynep 48 Evli, Rukiye 24 Evli, Hüseyin 16 Bekar kişileri için Ahmet’e Form A uygulanacak.

Senaryo 4- Sihhat Hane Anketi: Ahmet 54 Evli, Zeynep 48 Evli, Rukiye 24 Evli, Hüseyin 16 Bekar kişileri için Rukiye’ye Form B uygulanacak.

Senaryo 5- Sihhat Hane Anketi: Layla 49 Evli, Omar 48 Evli, Ahmad 22 Boşanmış, Adnan 18 Bekar kişileri için hanehalkı anketi doldurulacak. Omar’a Form A ve B, Layla ‘ya Form C. Ahmad’a Form A, Adnan’a Form B uygulanacak.



This project is funded by the European Union.
Bu proje Avrupa Birliği tarafından finanse edilmektedir.
هذا المشروع تم تمويله من قبل الاتحاد الأوروبي



TÜRKİYE’DE GEÇİCİ KORUMA ALTINDA BULUNAN SİĞİNMACILARIN SAĞLIK DURUMU VE SAĞLIK HİZMETLERİ MEMNUNİYET ARAŞTIRMASI SORU VE CEVAP BROŞÜRÜ

Bu araştırmanın amacı nedir?

Bu Araştırma Türkiye’de yaşayan tüm göçmenlerin sağlık hizmetlerine erişimini artırmak, genel sağlıklarını iyileştirmek ve göçmen sağlık hizmetlerinden memnuniyetlerini değerlendirmeye yönelik gerçekleştirilen bir araştırmadır.

Bu çalışma kim tarafından yürütülmektedir?

Bu Araştırma Avrupa Birliği tarafından finanse edilmektedir, Sağlık Bakanlığı tarafından yürütülmektedir.

Ben bu araştırma için nasıl seçildim?

Suriyeli ve Geçici koruma altındaki sığınmacıların yoğun olduğu bölgelerde bu görüşme rastgele yapılmaktadır. Verdiğiniz bilgiler adresinizle ve kişisel bilgilerinizle eşleştirilmeden raporlanacaktır.

Ne tür sorular sorulacak?

Bu ankette göçmenlerin hanelerinde yaşayan kişilerin demografik bilgileri, sağlık durumuna ilişkin bilgiler, varsa eğer teşhis konulan kronik, bulaşıcı hastalıklar hizmet aldıkları kurumlardan memnuniyeti gibi sorular sorulacaktır.

Benim hanemin katılması ne şekilde olacak?

Görüşme sizin evinizde ve profesyonel bir anketör tarafından yapılacaktır. Anketör önce birkaç soru sorarak, hane halkınızdan bu araştırmaya katılmaya uygun kişi olup olmadığını tespit edecek. Eğer görüşmeye uygun kişiler varsa ve katılmayı kabul ederse, yüz yüze görüşmeyle sorular sorulacaktır.

Bu araştırmanın sonuçları nasıl kullanılacak?

Araştırma sonuçları sizle birlikte cevap veren bütün katılımcıların yanıtlarını anonimleştirerek göçmenlere yönelik sağlık hizmetlerini iyileştirmede kullanılacaktır.

Verdiğiniz bilgiler adresinizle ve kişisel bilgilerinizle eşleştirilmeden raporlanacaktır.

Verdiğim bilgiler gizli kalacak mı?

Evet, gizliliğinizin korunması son derece önemlidir ve verdiğiniz tüm bilgiler sadece araştırma amacıyla kullanılacaktır. Verdiğiniz cevaplar, diğer katılımcıların cevaplarıyla birleştirilecek. İsminiz ile verdiğiniz cevaplar arasında bir bağlantı kurulmayacaktır.

Benim bu araştırmaya katılmam neden önemli?

Cevaplayıcıya onun görüşünün önemli olduğunu ve kendisi gibi birçok insanın görüşünü temsil ettiğini açıklayın. Ayrıca bunun Sağlık Bakanlığı’nca yapılan çalışmaların ve göçmenler için alınacak yeni politikaların geliştirilmesine yardımcı olacak bir araştırmaya katılmak için fırsat olacaktır.



This project is funded by the European Union.
Bu proje Avrupa Birliği tarafından finanse edilmektedir.
هذا المشروع تم تمويله من قبل الاتحاد الأوروبي



KATILIMLA İLGİLİ YAYGIN ENDİŞELERE VERİLECEK CEVAPLAR

Yaygın Endişe	Cevap
“Kendimi pek iyi hissetmiyorum.”	Kişiye kötü bir zamanda yakaladınız, ama bu durum geçicidir. Cevaplayıcı muhtemelen başka bir zaman görüşmeyi kabul edecektir. Kişinin müsaitlik durumunu öğrenin ve daha sonra tekrar uğrayabileceğinizi söyleyin.
“Evim çok dağınık, sizi içeri alamam.”	Şunun gibi bir şey söyleyerek anlayışlı davranın: “Hiç önemli değil. Sorularımı burada da sorabilirim. Veya ne zaman uygun olduğunuzu söylerseniz, başka bir zaman gelebilirim. O zaman da anket yapılırken beni ilgilendiren tek şey, verilen bilgileri kaydetmek olacak.”
Güvenmiyorum/özel hayatı veya gizliliği ihlal ediyor.	Cevaplayıcıya gizlilik güvencesini verin. (Ona Gizlilik Anlaşmasını gösterin.) Vereceği bilgilerin başka anketlerden toplanacak bilgilerle birleştirileceğini ve sadece Araştırma kapsamında sadece raporlama amaçlı kullanılacağını söyleyin.
“Adresimi nereden buldunuz?”	Suriyeli ve Geçici koruma altındaki sığınmacıların yoğun olduğu ilçe ve mahallelerdeki adresler içinden bilimsel bir yöntem kullanarak rastgele seçmiş olduğumuzu açıklayın.
“Benim ne düşündüğümün ne önemi var?”	Cevaplayıcıya onun görüşünün önemli olduğunu ve kendisi gibi birçok insanın görüşünü temsil ettiğini açıklayın. Ayrıca bunun Sağlık Bakanlığı’nca yapılan çalışmaların ve göçmenler için alınacak yeni politikaların geliştirilmesine yardımcı olacak bir araştırmaya katılmak için fırsat olduğunu söyleyin.
“Bu konu umurumda değil.”	Katılmak için Sağlık Bakanlığı’nın çalışmalarına ilgi duymaları gerekmiyor. Yine de verecekleri bilgi değerli.
“Çok meşgulüm.”	Cevaplayıcılara, tarama ve anketin az vakit alacağını ve onlar ne zaman müsaitse o zaman ziyaret edebileceğinizi vurgulayın. Tekrar uğramak için daha uygun bir zaman kararlaştırın.
“Ben anketleri sevmem. Hem vakit hem nakit kaybı.”	Sağlık Bakanlığı için yapılan bu araştırmadan elde edilen bulgular katkı sağlayacak ve verilen yanıtların Türkiye’nin sığınmacılar yapılacak yatırımlara önemli bir kaynaklık edeceğinin önemini vurgulayın. Cevaplayıcıya bunun, yapılacak çalışmaların başarısına katkıda bulunabilmesi için bir fırsat olduğunu söyleyin.
“Neden bizim aileyi seçtiniz?”	Suriyeli geçici koruma altındaki sığınmacıların ve diğer göçmenlerin yoğun olduğu bölgelerde bu görüşmenin rastgele yapıldığını belirtiniz.



This project is funded by the European Union.
Bu proje Avrupa Birliği tarafından finanse edilmektedir.
هذا المشروع تم تمويله من قبل الاتحاد الأوروبي



Gizlilik Taahhütnamesi

Avrupa Birliği sponsorluğuunda yürütölen **TÜRKİYE’DE GEÇİCİ KORUMA ALTINDA BULUNAN SİĞİNMACILARIN SAĞLIK DURUMU VE SAĞLIK HİZMETLERİ MEMNUNİYET ARAŞTIRMASI** Saha Anketörü sıfatı ile ben

_____, bu araştırma için

aşağıda belirtilen kılavuz kurallar ve kısıtlamalara uygun olarak çalışmayı kabul ediyorum.

Bu anlaşmanın koşullarına uymamın, Araştırma şirketi ile yaptığım iş anlaşmasının bir şartı olduğunu ve bu koşullara uymadığım takdirde, Araştırma şirketi ile aramdaki iş anlaşmasının feshedilebileceğini kabul ediyorum.

a. Bu araştırma ve ilgili konular üzerinde çalışırken toplanan haneye özel tüm bilgileri gizlilik koşulları çerçevesinde ele almayı kabul ediyorum. Ayrıca bu gizlilik taahhüdünün, bu sözleşme sonlanana kadar devam etmesini kabul ediyorum.

b. Gizlilik yükümlölüklerini yerine getirmek için:

1. Gizli araştırma bilgilerini sadece yetkili SIHHAT-2 personeli ile görüşeceğim.
2. Ekipmanları ve gizli araştırma bilgilerini, araştırma protokolünde belirtildiği gibi muhafaza edeceğim.
3. Gizli araştırma bilgilerini koruyan ekipmanları, kombinasyonları, anahtarları ve odaları muhafaza edeceğim.
4. Ekipmanları ve gizli araştırma bilgilerini, kullanım sırasında da koruyacağım.
5. Güvenlik prosedürleri ihlaline ilişkin tüm iddiaları derhal Saha Denetçime bildireceğim.
6. Araştırma liderleri veya Saha Denetçim tarafından yetkilendirilmediğim sürece, hiçbir gizli araştırma bilgisini fotokopiyle çoğaltmayacağım ve başka herhangi bir yöntemle kaydetmeyeceğim.
7. Araştırmaya katılanların gizliliğini hiçbir şekilde riske atmayacağım.
8. Yetkilendirilmemiş kişilerin hiçbir gizli araştırma bilgisine erişmelerine izin vermeyeceğim.
9. Kaybolan veya yeri değişen ekipmanları ve/veya gizli araştırma bilgilerini Saha Denetçime derhal bildireceğim.

Görüşmeci / Anketör imzası

_____/_____/_____
Tarih