



**T.C.**  
**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

**LİSANSÜSTÜ TEZ YAZIM KILAVUZU**

**İZMİR-2021**

## ÖNSÖZ

Dokuz Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü (SBE) Tez Yazım Kılavuzu'nun (TYK), Yönetim Kurulu'nun 10/10/2019 tarih 41/24 sayılı kararı ile oluşturulan bir komisyon aracılığı ile güncellenmesine karar verilmiştir. Komisyona iletilen görüş ve öneriler de dikkate alınarak güncellenen yeni kılavuz (D.E.Ü. SBE-TYK 2020) Yönetim Kurulu'nun 03/12/2020 tarihli 44/41 sayılı kararı ile kabul edilmiştir.

Güncellenen tez yazım kılavuzu (D.E.Ü. SBE-TYK 2020), tez savunma sınavına 01/02/2021 tarihinden sonra girecek olan öğrenciler için geçerli olacaktır. Bu tarihten sonra kabulü yapılacak tez ve dönem projelerinin yeni kılavuza göre hazırlanmış olması zorunlu tutulacaktır.

Sağlık Bilimleri Enstitüsü Tez Yazım Kılavuzu, komisyon üyelerimiz Prof. Dr. Didem KARADİBAK, Prof. Dr. Yasemin BAŞBINAR, Doç. Dr. Yasemin SOYSAL, Doç. Dr. Gökşin Nilüfer DEMİRCİ, Doç. Dr. Fatma VURAL, Dr. Öğretim Üyesi Gamze TUNA, Dr. Öğretim Üyesi Mehtap YÜKSEL EĞRİLMEZ, Enstitü Müdürleri Prof. Dr. Fatma Neslihan EMİROĞLU ve Prof. Dr. Hülya ELLİDOKUZ'un katkılarıyla güncellenmiştir.

Dokuz Eylül Üniversitesi  
Sağlık Bilimleri Enstitüsü  
Müdürlüğü

İÇİNDEKİLER	SAYFA NO
<b>1. AMAÇ</b>	1
2.1. Kâğıt Özellikleri	1
2.2. Kapak ve Cilt	1
2.3. Baskı	2
<b>3. METİN YAZIM ÖZELLİKLERİ</b>	3
3.1. Sayfa Düzeni	3
3.2. Satır Aralıkları	4
3.3. Sayfaların Numaralandırılması	7
3.4. Tablo ve Şekiller	8
3.5. Simgeler ve Kısaltmalar	9
3.6. Anlatım	9
3.7. Alıntı	10
3.8. Dipnotlar	10
<b>4. TEZİN BÖLÜMLERİ</b>	10
<b>4.1. Ön Bölüm</b>	10
4.1.1. İç Kapak Sayfası	10
4.1.2. Kabul ve Onay Sayfası	11
4.1.3. Beyan Sayfası	13
4.1.4. Teşekkür Sayfası	14
4.1.5. Özet ve İngilizce Özet (Abstract)	14
4.1.6. Dizinler	16
<b>4.2 Ana Bölüm (Tez Metni)</b>	20
4.2.1. Giriş ve Amaç	20
4.2.2. Genel Bilgiler	20
4.2.3. Gereç ve Yöntem	21
4.2.4. Bulgular	23
4.2.5. Tartışma	23
4.2.6. Sonuç ve Öneriler	24
<b>4.3. Son Bölüm</b>	24
4.3.1. Kaynaklar	24
4.3.2. Ekler	29
4.3.3. Katkı	30
4.3.4. Özgeçmiş	30
<b>5. TEZİN TESLİMİ</b>	
<b>6. EKLER</b>	

## 1. AMAÇ

Tez Yazım Kılavuzu, Dokuz Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü yüksek lisans ve doktora tezlerinin planlanmasında, hazırlanmasında, yazımında ve basımında niteliklilik ve biçimsel esaslarda eşgüdüm sağlamak amacıyla düzenlenmiştir. Yüksek lisans ve doktora tezi hazırlayacak öğrenciler bu tez kurallarına uymakla yükümlüdür.

## 2. TEZİN ŞEKİSEL ÖZELLİKLERİ

### 2.1. Kâğıt Özellikleri (Kâğıdın niteliği, Sayfa boyutları, Yazım alanı)

En az 80, en çok 100 gram birinci hamur beyaz kâğıt kullanılmalıdır. Kullanılacak kâğıtlar A4 boyutunda olmalıdır. **Kâğıtların ön ve arka yüzü kullanılabilir** (Renkli şekil, resim, grafik vb. durumların olduğu sayfalar, bir önceki sayfanın görüntüsünü bozmaması amacıyla, kâğıdın yalnızca tek yüzüne basılmalıdır).

### 2.2 Kapak ve Cilt

Şekil-1'de verilen örneğe göre beyaz kuşe kartondan hazırlanan ön kapak (210x297 mm boyutu) kullanılmalıdır. Arka kapak olarak da aynı cins ve renkte düz bir karton kullanılmalıdır. Kapak sırtı beyaz bant ile kapatılabilir. Ciltlenip kesim yapıldıktan sonra tezlerin son boyutları 205x290 mm olmalıdır.

210mm

**T.C.**  
**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ (12 PUNTO)**

Times New Roman  
tek satır aralığı,  
Bold

↑↓  
6 Satır boşluk

**YÜKSEK LİSANS VE DOKTORA TEZİNİN BAŞLIĞI(14 PUNTO-BOLD)**

Times New Roman, 1.5 satır aralığı, büyük harfle,  
ortalayarak, kelime bölmeden yazılır

**Öğrenci Adı SOYADI(14PUNTO)**  
**ORCID**

Sadece Ad SOYAD  
olmalı, unvan  
yazılmamalıdır Times  
New Roman, tek satır,  
ortalayarak, Bold

-----ANABİLİM DALI( 12 PUNTO,) 1,5 satır aralık

-----Programı (varsa),(12 PUNTO, Tümce kullanımı)

2 satır aralık

**YÜKSEK LİSANS/DOKTORA TEZİ (12 PUNTO)**

**İZMİR (12 PUNTO)**  
**NİSAN 2020(12 PUNTO)**

TEZİN SAVUNULDUĞU  
AY YIL  
Tek satır aralık  
Düzeltilme alan tezlerde,  
düzeltilmiş tezlerini  
savundukları ay yıl yazılır

**TEZ KODU: DEU.HSI.MSc-Öğrenci Numarası (12 PUNTO)**

297mm

Şekil-1. Tez Ön (Dış) Kapak

### 2.3. Baskı

Tezler, lazer ya da lazer kalitesinde çıktı veren yazıcı ile basılmalıdır. Basılı tez ile birlikte PDF biçiminde hazırlanmış elektronik dosyası da teslim edilmelidir. Bu kılavuzda yer alan terimler ve tanımlamalar (satır aralığı, nk, punto vb) gelişmiş kelime işlem programlarında (Microsoft Office Word®, Word Perfect® vb.) var olan fonksiyonlar dikkate alınarak seçilmiştir. Bu nedenle tez yazımında paket programların kullanılması tavsiye edilir.

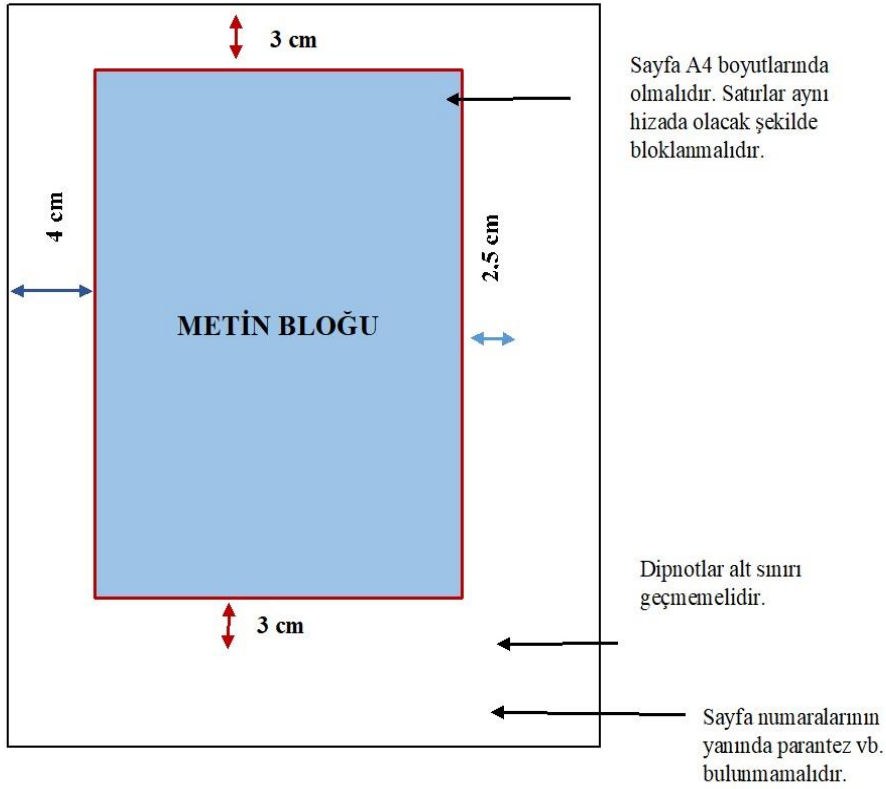
### 3. METİN YAZIM ÖZELLİKLERİ

#### 3.1. Sayfa Düzeni

Sayfa düzeni, her sayfanın sol kenarında 4 cm, alt ve üst kenarlarında 3 cm ve sağ kenarında ise 2,5 cm boşluk olacak şekilde gibi ayarlanmalıdır (Şekil-2a ve 2b). Belirlenen metin bloğu çerçevesi dışına taşmamalıdır. Şekil-2b'deki kırmızı çerçeve metnin sınırlandırıldığı alana dikkat çekmek için kullanılmıştır. Tezlerde kullanılmamalıdır. Yazım düzenini korumak amacı ile tüm satırlar aynı hizada (iki yana yaslı formatında) yazılmalıdır.



Şekil-2 a. Sayfa yapısı için ayarlar



Şekil-2 b. Sayfa düzeni

### 3.2.Satır Aralıkları

- ❖ Tüm tez metninde **12 punto**, Times New Roman karakteri ve **1.5** satır aralığı kullanılmalıdır.
- ❖ Tek sayfaya sığdırılan tablo ve şekillerde daha küçük karakterler kullanılabilir. Ana metinle şekil, tablo ve formüller arasında önce ve sonrasında olmak üzere **12 nk** boşluk bırakılmalıdır.
- ❖ Şekil ve şekil alt yazısı ile tablo ve tablo üst yazısı arasında da **6 nk** kadar boşluk olmalıdır.
- ❖ Paragraf başlangıçları **1 cm** içerden başlamalıdır.
- ❖ Metinde **10'a** kadar olan sayılar yazıyla daha büyükleri rakamla yazılmalıdır. Cümle başına gelen sayılar yazıyla yazılmalıdır.
- ❖ Birinci derece bölüm başlıkları, Onay, Beyan, Teşekkür, Özet, İngilizce Özet, tüm Dizinler ve Kaynaklar için sayfa başı yapılmalıdır. Ana başlıklar ve alt başlıklar koyu (**bold**), bölüm içi küçük başlıklar *italik* yazılmalıdır. Ana bölüm başlıklarının tümü, alt başlıkların her sözcüğünün ilk harfi büyük yazılmalıdır. İkinci ve üçüncü derece başlıklarda yer alan “ve, veya, ile” gibi bağlaçlar küçük harfle yazılmalıdır. Daha

fazla alt başlık gerektiğinde 1 cm içerden ve numaralandırılmadan tüm sözcüklerin ilk harfi büyük olacak şekilde *italik* ve **Bold** yazılmalıdır.

**Tablo -1** Başlık Düzeyleri

Başlık Düzeyi	Başlık Biçimi Örneği
1. Düzey	<b>ONAY, ETİK BEYAN, TEŞEKKÜR, ÖZET, İNGİLİZCE ÖZET, DİZİNLER, KAYNAKLAR bölümleri ORTALANARAK, KALIN, SÖZCÜKLERİN HER HARFİ BÜYÜK, 12 PUNTO. ANA BÖLÜM BAŞLIKLARI İSE AYNI ÖZELLİKTE FAKAT SOLA YASLI YAZILIR.</b> (Her biri yeni sayfada başlamalı)
2. Düzey	<b>Sola Dayalı, Kalın, Sözcüklerin İlk Harfi Büyük, 12 punto</b>
3. Düzey	<b><i>Bir Üst Düzey Başlıkla Aynı Hizada, Kalın, Sözcüklerin İlk Harfi Büyük, 12 punto</i></b>

- ❖ Başlıklardan sonra ve bir bölümün son satırı ile sonraki alt bölüm başlığı arasında bir satır aralık boşluk bırakılmalı; ayrıca ikinci ve üçüncü derece başlıklar **1 cm** içeriden başlatılmalıdır

Yukarda satır aralıkları ile ilgili belirtilen düzenlemeler Şekil-3'de gösterilmektedir.

- ❖ Tarih ve kurum kısaltmaları hariç, satırlar rakam, kısaltma, simge ve sembol ile başlamamalıdır. Türk Dil Kurumuna göre; dört veya daha çok basamaklı sayılar sondan sayılmak üzere üçlü gruplara ayrılarak yazılır ve aralarına nokta konur. **(4.567, 326.197, 49.750.812, 28.434.250.310.500 vb.)** Sayılarda kesirler virgülle ayrılır[**15,2 (15 tam, onda 2); 5,26 (5 tam, yüzde 26)** vb. ].

*Yabancı dilde eğitim yapılan programlarda yazılan tezlerde ise APA standartlarına uygun olarak, ondalık sayıların yazımında sadece nokta (.) kullanılmalıdır. Büyük sayılar yazılırken sayının son rakamından itibaren üçer üçer gruplandırma yapıp bu gruplar virgül (,) ile ayrılmalıdır.*

- ❖ Sayfa sonuna gelen başlıkları en az iki satır izlemeli, aksi halde yeni sayfaya geçilmelidir.



**2. GENEL BİLGİLER**

**2.1 Tanım**

1 cm

12nk

12nk

Metin 12 punto, yazı karakteri Times New Roman, 1.5 satır aralık

Kronik venöz hastalık, yaşam kalitesine olumsuz etkileri, iş gücü kaybına yol açması ve yüksek prevalansı ile önemli bir sağlık sorunudur. KVH'deki temel patoloji kapak yetersizliği veya venöz tıkanıklık nedeniyle artan venöz basınç, yani venöz hipertansiyondur. Ven çeperindeki bu yüksek basınç nedeniyle venlerde dilatasyon ve elongasyon meydana gelir (Şekil 1), (18, 19).

12nk

12nk

6 nk

12 nk

Şekil 1. Venöz kapaklar ve varikoze venler

12 nk

Tipik belirti ve bulgularıyla venlerden geri dönüşün sağlanamadığı veya kan göllenmesine neden olan patofizyolojik bir durum olarak tanımlanır. Venöz geri dönüşün yeteri kadar sağlanamaması yapısal bozukluklara neden olmaktadır (8).

12 nk

2.2 Anatomi

Alt ekstremité venleri, yüzeysel venler, derin venler ve perforan venler olmak üzere üç grupta incelenmektedir (8).

2.2.1 Yüzeysel Venöz Sistem

İkinci ve üçüncü derece başlıklar 1 cm içerden başlamalı

Şekil-3. Metin Örneği

- ❖ Kaynaklar dizininin yazımında Şekil-4a ve 4b'deki gibi, tek satır aralığı kullanılmalı ve kaynaklar arasında **6 nk** boşluk bırakılmalıdır (Şekil-4a ve 4b).

Paragraf

Girintiler ve Aralıklar Satır ve Sayfa Sonu

Genel

Hizalama: İki Yana Yasla

Ana hat düzeyi: Gövde Metni  Varsayılan olarak daraltılmış

Girinti

Sol: 0 cm Özel: (yok) Değer: 0

Sağ: 0 cm

Karşılıklı girintiler

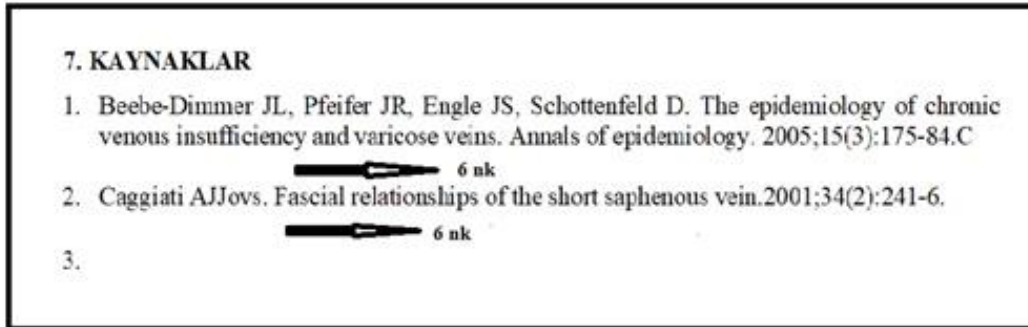
Aralık

Önce: 6 nk Satır aralığı: Tek Değer: 1

Sogra: 6 nk

Aynı stildeki paragrafların arasına boşluk ekleme

Şekil-4 a. Satır aralığı için ayarlar



Şekil-4 b. Kaynak diziliminde satır

### 3.3.Sayfaların Numaralandırılması

İç kapak dışında tüm sayfalar numaralandırılmalıdır. Teşekkür, Özet, İngilizce Özet, İçindekiler, Simgeler ve Kısaltmalar, Şekiller ve Tablolar Dizinleri gibi tez ön sayfaları “i, ii, iii, iv, v..” şeklinde küçük harf Roma rakamları ile; Giriş bölümü ile başlayan diğer sayfalar ise “1, 2, 3, 4, 5...” şeklinde numaralandırılmalıdır. Numaralar sayfaların alt dış kenarına dış kenardan 3 cm, alt kenardan 2 cm uzaklığa metin bloğunun sağ kenar hizasında olacak

şekilde, metinde kullanılan yazı karakteriyle yazılmalıdır. Sayfa numaralarının önünde ve arkasında parantez, çizgi gibi işaretler olmamalıdır.

### 3.4.Tablo ve Şekiller

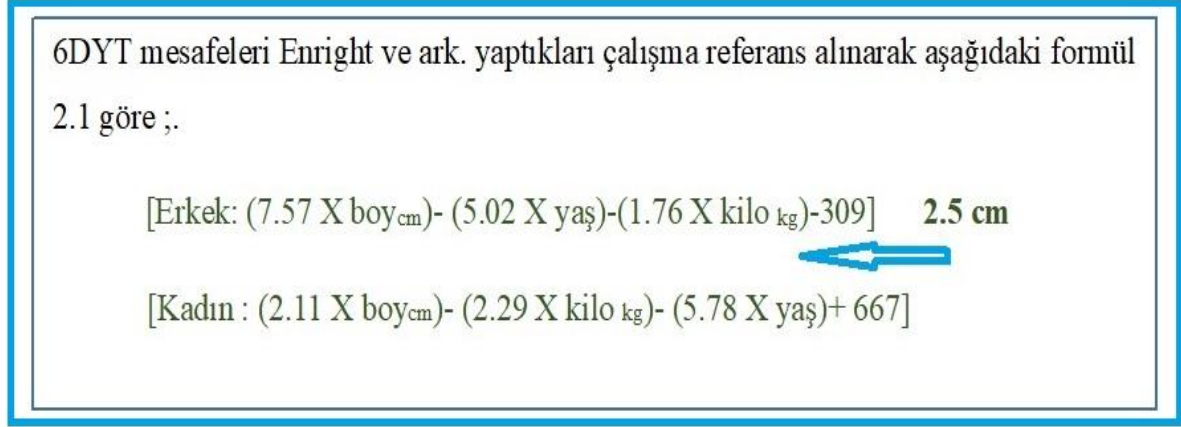
Tablolar ve şekiller (grafik, diyagram vb.) yazı ile anlatımda güçlük çekilen, anlatılmaya çalışılan düşünceyi ya da elde edilen verileri daha etkili olarak aktarabilecek nitelikte olmalı, gereksiz şekillerden kaçınılmalıdır. Şekiller üzerinde yer alacak tüm çizgi, işaret, sembol, rakam ve yazılar bilgisayar yazıcısı, rapido ya da letraset çıkartma türü bir araç kullanılarak hazırlanmalıdır. Bu tür çizgi, işaret, sembol, rakam ve yazılar, çıplak gözle kolayca seçilebilir ve okunabilir büyüklükte olmalıdır. Bir şekilde birden fazla öge varsa, her bir öge A, B, C... şeklinde simgelenerek tümüne bir şekil numarası verilmeli ve her bir öge ayrı ayrı açıklanmalıdır. Hasta ya da denek fotoğrafları bireylerin kimliğini belli etmeyecek şekilde gözler bantlanarak kullanılabilir. Özel durumlarda, gözleri bantlı olmayan fotoğrafların kullanımı için fotoğrafı çekilen kişiden izin alındığına ilişkin bir not bulunmalıdır. Tez sayfası üzerine yapıştırılacak fotoğraflar tez sayfaları arasında olabilecek kabarıklığı önlemek amacıyla ince fotoğraf kâğıdı üzerine basılmalıdır.

Tablo ve şekiller ayrı ayrı arabik rakamlarla numaralandırılır (**Tablo 1., Şekil 1. gibi**). Şekiller ve tablolar ile açıklamaları, tez metni içerisinde, ilk değinildikleri sayfaya ya da hemen sonraki sayfaya, sayfa kenarından bırakılması gereken boşluklara taşmayacak şekilde yerleştirilmelidir. Bir sayfadan daha büyük olan tablolar bir sayfa boyutlarında (uygun bir yerden) bölünmelidir. Tablonun devamı bir sonraki sayfada aynı tablo numarası ile ve aynı başlıkla verilmeli, ancak tablo numarasından sonra parantez içinde “Devam” ibaresi yazılmalıdır.

Tablo ve şekil açıklamaları olabildiğince kısa ve öz yazılmalıdır. Tüm açıklamaların yazımında 1.5 satır aralığı kullanılmalıdır. Tablo veya şekil ile (açıklamaları dahil) alt ve üst metin arasında 12 nk boşluk bırakılmalıdır. Tablo açıklamaları, tablonun üstüne yazılmalı ve tablo açıklamasının son satırı ile tablonun üst kenarı arasında 6 nk boşluk bırakılmalıdır. Şekil açıklamaları ise, şeklin altına yazılmalı ve şekil altı açıklaması ile şeklin alt kenarı arasında 6 nk boşluk bırakılmalıdır. Tablo ve şekillerin başlıkları içindekiler bölümünde verilen tablo ve şekil listeleri ile tutarlılık göstermelidir. Her şekil ve tabloya metin içinde atıf yapılmalıdır.

Formüllere ait numaralandırma, formülün olduğu satırda, sayfanın sağ kenarından 2,5 cm içeride kalacak şekilde parantez içerisinde yazılmalıdır.

Formüller numaralandırılırken numaranın başında “Formül” ibaresi yer almamalı, bölüm içindeki sırasına göre numaralandırılmalıdır. Ancak metin içinde değinilirken "Formül 2.1" şeklinde yazılmalıdır (Şekil-5).



Şekil-5. Formüllerin düzenlenmesi

### 3.5 Simgeler ve Kısaltmalar

Kullanılan simge ve kısaltmalar dizin bölümünde ayrıca açıklanmalı ve alfabetik sırada verilmelidir. Şekil-6’da verilen örneğe uygun olarak “SİMGELER VE KISALTMALAR” başlığı büyük harflerle, sayfa üst kenarından 3 cm aşağıda, ortalanarak **koyu (bold)** yazılmalıdır. Kısaltma, ilk kez kullanıldığı yerde parantez içinde ve yalnız bir kez açıklanmalıdır. Birden fazla sözcüğün baş harfleri kullanılarak yapılan kısaltmalarda araya nokta konulmamalıdır (TÜBİTAK, DSÖ gibi). Kısaltmalar, terimlerin Türkçelerine göre yapılmalıdır, ancak çok yerleşik yabancı dilden kısaltmalar oldukları gibi alınabilirler (AIDS, NATO, HPLC gibi). Terim olmayan kısaltmaların (örneğin bkz. gibi) sonuna nokta konulmalıdır. Ölçüm birimleri için Uluslararası Birimler Sistemi’ne (<https://www.bipm.org/en/measurement-units/>) göre uygun kısaltmalar (örneğin g, L) kullanılmalıdır. Ölçü birimleri sonuna nokta konulmamalıdır.

### 3.6 Anlatım

Tez, sade, açık, anlaşılır bir dille ve Türk dil bilgisi kurallarına uygun, üçüncü şahıs ifade eden edilgen kelimeler (yapıldı, görüldü vs.) tercih edilerek yazılmalıdır. Anlatımda Türkçeleşmemiş yabancı kelimelerin kullanımından olabildiğince kaçınılmalıdır. Yazımda, Türk Dil Kurumu İmla Kılavuzu’nun son baskısı esas alınmalıdır ([www.tdk.gov.tr](http://www.tdk.gov.tr)).

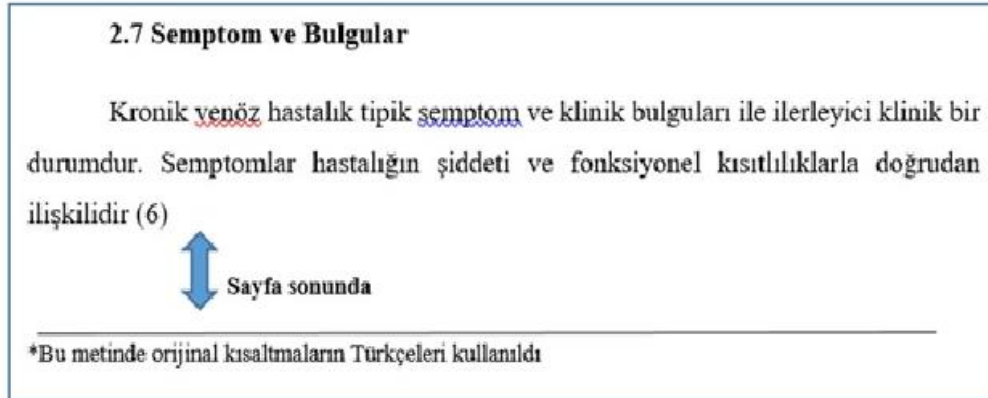
Tezin bölüm ve alt bölümlerinin belirlenmesinde gereksiz ayrıntıya inilmemeli, mantıksal bir bütünlük izlenmelidir. Bölüm başlıkları metin ile aynı büyüklükte olmalıdır.

### 3.7 Alıntılar

Tez içinde, bir başka kaynaktan alınmış birden fazla cümle içeren bir bölüm, aynen aktarılmak isteniyorsa ana metnin son satırından itibaren bir satır atlandıktan sonra, satır başı yapılarak, ayrı bir paragraf halinde, tırnak (“ ”) içerisinde ve italik harflerle yazılmalıdır. Metin, ana metinden her iki taraftan 1,25 cm içeride olacak şekilde bloklaşmalıdır. Alıntıdan sonra ana metine geçerken yine bir satır atlanmalıdır.

### 3.8 Dipnotlar

Bir cümlede dipnot verilmesi gerekiyorsa Şekil-6’da verilen örnekte olduğu gibi ilgili sayfanın sonuna düz bir çizgi çekilerek dip notu gösteren işaret konup (\*) 10 punto ile açıklama yazılır. Tablo ve Şekil kullanıldığında, dipnot açıklamaları tablo ve şeklin hemen altında 10 punto ile yazılmalıdır.



Şekil-6. Dipnot kullanımı ile ilgili örnek

## 4. TEZİN BÖLÜMLERİ

### 4.1. Ön Bölüm

#### 4.1.1 İç Kapak Sayfası

İç kapak sayfasının içeriği ve sayfa düzeni dış kapak ile aynı olmalıdır. Bununla birlikte iç kapakta farklı olarak, danışman (varsa ikinci danışman) öğretim üyesinin adı ve

varsa destekleyen kuruluş adı bulunur. Bu sayfa ana metinde kullanılan kâğıt üzerine yazılmalı ve sayfa numarası verilmemelidir. İç kapak sayfası Şekil-7'deki örneğe göre hazırlanmalıdır.

<b>T.C.</b> <b>DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ</b> <b>SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ (12 PUNTO)</b>		İç kapağa sayfa numarası yazılmaz. Times New Roman tek satır aralığı, Bold
↕ 6 Satır boşluk ↕		
<b>YÜKSEK LİSANS VE DOKTORA TEZİNİN BAŞLIĞI(14 PUNTO-BOLD)</b>		
Times New Roman, 1.5 satır aralığı, büyük harfle, ortalarak, kelime bölmeden yazılır		
<b>Öğrenci Adı SOYADI(14 PUNTO)</b>		
<b>ORCID</b>		Sadece Ad SOYAD olmalı, unvan yazılmamalıdır Times New Roman, tek satır, ortalarak, koyu
-----ANABİLİM DALI( 12 PUNTO,)		1.5 satır aralık
-----Programı (varsa),(12 PUNTO, Tümce kullanımı)		
<b>YÜKSEK LİSANS/DOKTORA TEZİ (12 PUNTO)</b>		1.5 satır aralık
<b>Tez Danışmanı: Doç.Dr. Ad SOYAD(12 PUNTO, Tek satır aralık)</b>		
<b>ORCID</b>		
<b>İkinci Danışman: Dr. Öğr. Üyesi Ad SOYAD (Varsa)</b>		
<b>ORCID</b>		
<b>Bu araştırma DEU Bilimsel Araştırma Projeleri Müdürlüğü tarafından 11111 proje numarası ile desteklenmiştir. (varsa, 12 PUNTO, tümce kullanımı)</b>		
<b>İZMİR (12 PUNTO)</b> <b>NİSAN 2020(12 PUNTO)</b>		<b>TEZİN SAVUNULDUĞU AY YIL</b> Tek satır aralık Düzeltilme alan tezlerde, düzeltilmiş tezlerini savundukları ay yıl yazılır

Şekil-7. Tez iç Kapak Örneği

#### 4.1.2. Kabul ve Onay Sayfası

Onay sayfası tez savunmasından sonra tez danışmanı ve jüri üyelerinin tezi kabul ettiklerini ve tezin Sağlık Bilimleri Enstitüsü tarafından onaylandığını gösteren sayfadır. Bu sayfada, jüri üyelerinin unvan isim ve kurumları öncelikle bilgisayarda yazılmış olmalıdır. Bu sayfa aday tez savunmasına girip başardıktan, tezde jüri üyelerinin gerekli gördükleri düzeltmeler yapıldıktan ve jüri üyelerince mavi kalem ile imzalandıktan sonra teze eklenecektir. Tez oy çokluğuyla kabul edilse dahi, kabul ve onay sayfasında sınavı yapan tüm jüri üyelerinin

imzası bulunmalı, karara katılmayan jüri üyeleri gerekçelerini ayrı bir rapor halinde Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü'ne iletmelidirler. Tezin, bu son hali ile ciltlenmiş olarak, jüri üyeleri ve Enstitü Müdürlüğü'ne teslim edilmesi gerekmektedir. Kabul ve Onay sayfası Şekil-8a ve 8b'deki örneğe uygun olarak hazırlanmalıdır.

**Not:** Tezler Ulusal Tez Merkezi Tez Otomasyon Sistemine yüklenirken, aşağıdaki karar gereği Jüri imza sayfası tezden çıkarılır.

*YÖK Yürütme Kurulu 13.05.2020 tarihli toplantısında, kişisel verilerin korunması açısından Ulusal Tez Merkezi Tez Otomasyon Sistemine enstitüler tarafından lisansüstü tezler yüklenirken, tez jürisinin kişisel bilgileri ile ıslak imzalarının bulunduğu "Tez Onay Sayfası" olmaksızın yüklenmesinin uygun olduğuna karar verilmiştir. Söz konusu karar Yükseköğretim Kurulu Başkanlığının 03.06.2020 tarihli ve 32794 sayılı yazısı ile tüm üniversitelere duyurulmuştur.*

TEZ KABUL ONAYI	
Dokuz Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü ....Fizyoloji Anabilim Dalı/Fizyoloji Programı öğrencisi ..... tarafından hazırlanan ..... başlıklı tez çalışması ...../...../..... Günü, ..... - ..... saatleri arasında yapılan tez savunma sınavında aşağıdaki jüri tarafından OY BİRLİĞİ/OY ÇOKLUĞU ile YÜKSEK LİSANS/DOKTORA TEZİ olarak kabul/ret edilmiştir.	
<b>Jüri Başkanı :</b> Ünvanı, Adı SOYADI Üniversite Adı, Anabilim dalı Tezi onaylıyorum/onaylamıyorum ORCID ID Numarası: İMZA	
<b>Üye :</b> Ünvanı Adı SOYADI Üniversite Adı, Anabilim dalı Tezi onaylıyorum/onaylamıyorum ORCID ID Numarası: İMZA	<b>Üye:</b> Ünvanı Adı SOYADI Üniversite Adı, Anabilim dalı Tezi onaylıyorum/onaylamıyorum ORCID ID Numarası: İMZA
<b>Üye:</b> Ünvanı Adı SOYADI Üniversite Adı, Anabilim dalı Tezi onaylıyorum/onaylamıyorum ORCID ID Numarası: İMZA	<b>Üye:</b> Ünvanı Adı SOYADI Üniversite Adı, Anabilim dalı Tezi onaylıyorum/onaylamıyorum ORCID ID Numarası: İMZA
Tez hakkında alınan jüri kararı, Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulu tarafından onaylanmıştır.	

**Şekil-8 a.** Tez savunması sonrası Kabul/Onay sayfası örneği (Jüri sayısına göre form yeniden düzenlenebilir)

**TEZ KABUL ONAYI**

Dokuz Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü ....Fizyoloji Anabilim Dalı/Fizyoloji Programı öğrencisi ..... tarafından hazırlanan ..... başlıklı tez çalışması ...../...../..... Günü, ..... - ..... saatleri arasında yapılan tez savunma sınavında aşağıdaki jüri tarafından OY BİRLİĞİ/OY ÇOKLUĞU ile YÜKSEK LİSANS/DOKTORA TEZİ olarak kabul/ret edilmiştir.

**Jüri Başkanı : Ünvanı, Adı SOYADI**  
Üniversite Adı, Anabilim dalı  
Tezi onaylıyorum/onaylamıyorum  
ORCID ID Numarası:  
**Onay Durumu**  
**KABUL**

<b>Üye : Ünvanı Adı SOYADI</b> Üniversite Adı, Anabilim dalı Tezi onaylıyorum/onaylamıyorum ORCID ID Numarası: <b>Onay Durumu</b> <b>KABUL</b>	<b>Üye : Ünvanı Adı SOYADI</b> Üniversite Adı, Anabilim dalı Tezi onaylıyorum/onaylamıyorum ORCID ID Numarası: <b>Onay Durumu</b> <b>KABUL</b>
<b>Üye : Ünvanı Adı SOYADI</b> Üniversite Adı, Anabilim dalı Tezi onaylıyorum/onaylamıyorum ORCID ID Numarası: <b>Onay Durumu</b> <b>KABUL</b>	<b>Üye : Ünvanı Adı SOYADI</b> Üniversite Adı, Anabilim dalı Tezi onaylıyorum/onaylamıyorum ORCID ID Numarası: <b>Onay Durumu</b> <b>KABUL</b>

Tez hakkında alınan jüri kararı, Sağlık Bilimleri Enstitüsü Yönetim Kurulu tarafından onaylanmıştır.

**Şekil-8 b.** Ulusal Tez Merkezi için Kabul/Onay sayfası örneği (Jüri sayısına göre form yeniden düzenlenebilir)

#### 4.1.3 Beyan sayfası

Etik Beyan Sayfası “ETİK BEYAN” başlığı, tümüyle büyük harflerle sayfa üst kenarından 3 cm aşağıya ve sayfanın düşey orta çizgisi ortalanarak ve **koyu (bold)** yazılmalıdır. Tezin orijinaliği ve etik değerlere bağlı kalınarak hazırlandığına ait bilgileri içeren “ETİK BEYAN” sayfası örneği aşağıda verilmiştir. Etik Beyan sayfası tezin yazarı tarafından mavi renkte mürekkep kalemle imzalanmalıdır. Beyan sayfası, Tez Kabul ve Onay Sayfasının hemen ardından gelen sayfada, sayfa numaralandırması yapılmadan yer almalıdır (Şekil-9).



T.C.  
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE  
ETİK BEYANI

Dokuz Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Tez Yazım Kurallarına uygun olarak hazırlayıp sunduğum

.....” başlıklı Yüksek Lisans/Doktora tezim içinde elde ettiğim verileri, bilgileri, belgeleri akademik ve etik kurallar çerçevesinde elde ettiğimi, değerlendime ve sonuçları bilimsel etik ve ahlak kurallarına uygun olarak sunduğumu, tezimde yararlandığım eserlere bilimsel kurallara uygun atıfta bulunarak kaynak gösterdiğimi, tezimin özgün olduğunu, tezimin çalışma ve yazımında patent ve telif haklarını ihlal edici bir davranışımın olmadığını, aksi bir durumda aleyhime doğabilecek tüm hak kayıplarımı kabullendiğimi beyan ederim.

İmza  
Öğrencinin Adı Soyadı  
Tarih

Şekil-9. Etik Beyan örneği

#### 4.1.4 Teşekkür

Teşekkür çalışmanın yürütülmesi ve düzenlenmesi sırasında varsa katkısı bulunan kişi ve kurumlara teşekkür amacı ile düzenlenen sayfadır. Teşekkür sayfası beyan sayfasından sonra yer almalıdır. “TEŞEKKÜR” başlığı, tümüyle büyük harflerle sayfa üst kenarından 3 cm aşağıya ve sayfanın düşey orta çizgisi ortalanarak ve **koyu (bold)** yazılmalıdır. Teşekkür sayfasının hazırlanışında 12 punto yazı büyüklüğü ve 1,5 satır aralığı kullanılmalı, yalın bir dille kısa ve öz olarak yazılmalı, bir sayfayı geçmemelidir. **Teşekkür sayfasının tez içerisinde yer alıp almaması isteğe bağlı olup zorunlu değildir.**

#### 4.1.5 Özet ve İngilizce Özet (Abstract)

Türkçe ve İngilizce özet sayfaları, arka arkaya yer almalıdır. Özette, tez çalışmasının amacı, kapsamı, kullanılan yöntem/yöntemler ve varılan sonuç/sonuçlar kısaca belirtilmeli, ayrıca kaynak verilmemelidir. Özet, yapılan çalışmayı yansıtacak biçimde olmalı ve çalışmanın orijinal yön vurgulanmalıdır. Özet metni tek satır aralıklı, 12 punto ile, en fazla **300** kelime ve iki yana yaslı olarak yazılmalıdır. ‘Amaç’, ‘Yöntem’, ‘Sonuç’ gibi alt başlıklar kullanılmamalıdır.

Özet metninin sonunda, 1,5 aralık boşluktan sonra, koyu punto ile ‘Anahtar Sözcükler’ başlığı açılmalı ve aynı satırda devam ederek, tezle ilgili anahtar sözcük veya deyim (en fazla 5

olmalı), alfabetik sıralanmış olarak, ‘,’ virgül ile ayrılarak, baş harfleri küçük olarak yazılmalıdır. Anahtar kelimeler “Medical Subject Headings” (MeSH)’e de uygun olmalıdır.

Türkçe özetin birebir İngilizce çevirisi ‘ABSTRACT’ başlığı altında yer almalıdır. Başlık ve anahtar sözcükler de İngilizce yazılmalıdır. Bu sayfanın başlık ve anahtar sözcüklerle (Keywords) birlikte, içeriği ve yazım formatları Türkçe özet ile aynı olmalıdır. Türkçe ve İngilizce özet sayfası Şekil-10a ve 10b’deki gibi olmalıdır.

**KANSER KAŞEKSİ TANISI ALAN HASTALARDA FONKSİYONEL KAPASİTEYİ ETKİLEYEN FAKTÖRLER**

---

**Yüksek Lisans Tezi**

---

**Karya POLAT**

---

1.5 satır aralık

1.5 satır aralık

2 satır aralık

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ**

---

**Kardiyopulmoner Fizyoterapi Anabilim Dalı**

---

Tek satır aralık

1.5 satır aralık

**ÖZET**

---

1.5 satır aralık

Bu çalışma, kanser kaşeksi tanısı alan hastalarda fonksiyonel kapasiteyi etkileyen faktörleri incelemek amacıyla yapıldı.

Çalışmaya 18 yaş üzeri, 31 kanser kaşeksi tanısı alan hasta katıldı. Katılımcıların demografik bilgileri ve kanser tipi, altı ay içerisinde verilen kilo kaybı, GPS düzeyleri araştırmacı tarafından kaydedildi. Hastaların el kavrama kuvvetleri el dinamometresi, omuz fleksiyon ve diz ekstansiyon kuvvetleri hand-held dinamometre ile ölçüldü. Solunum kas kuvvetleri Maksimum Ekspiratuar Basınç (MEB) ve Maksimum İnspiratuar Basınç (MİB) ölçümleri ile belirlendi. Aktivite düzeyleri Uluslararası Fiziksel Aktivite Anketi Kısa Formu (UAFF) ile, fiziksel performans düzeyleri Kısa Fiziksel Performans Test Bataryası (KFPB) ile, yorgunluk seviyeleri Kısa Bitkinlik Anketi (KBA) ile ve yaşam kalitesi seviyeleri EORTC-QLQ-C30 ile değerlendirildi. Fonksiyonel kapasiteleri ise 6 Dakika Yürütme Testi (6DYT) ile test edildi.

Fonksiyonel kapasite ile performans durumu, periferik ve ekspiratuar kas kuvveti, aktivite düzeyi, fiziksel performans düzeyi, yorgunluk düzeyi ve yaşam kalitesi ile arasında anlamlı ilişki bulundu ( $p < 0.05$ ). Ancak inspiratuar kas kuvveti ile bir ilişki saptanmadı ( $p > 0.05$ ). Yapılan lineer regresyon analizine göre, ekspiratuar kas kuvvetinin, günlük yaşam aktivitelerinde yaşanan yorgunluk düzeyinin ve global yaşam kalitesi fonksiyonel kapasiteyi %81.1 oranında açıkladığı gözlemlendi.

Araştırmamıza katılan hastalarda periferik ve ekspiratuar kas kuvveti, fiziksel aktivite, fiziksel performans, yorgunluk düzeylerinin ve yaşam kalitesinin fonksiyonel kapasiteyi etkilediği görüldü. Ekspiratuar kas kuvveti, yorgunluk ve yaşam kalitesi fonksiyonel kapasite seviyesinin belirleyicileridir.

---

1.5 satır aralık

**Anahtar Sözcükler:** fonksiyonel kapasite, kanser kaşeksi, kas kütle kaybı, kilo kaybı

**Tezin sayfa adedi:**

**Danışman:** Unvan, Adı-Soyadı

Şekil-10 a. Türkçe Özet örneği

<b>FACTORS AFFECTING FUNCTIONAL CAPACITY IN PATIENTS WITH CANCER</b>	
İngilizce özet, Türkçe özet formatında olmalıdır	<b>CACHEXIA</b>
	<b>Master Thesis</b>
	<b>Karya POLAT</b>
<b>DOKUZ EYLUL UNIVERSITY HEALTH SCIENCE INSTITUTE</b>	
<b>Department of Cardiopulmonary Physical Therapy</b>	
<b>ABSTRACT</b>	
<p>Determining the factors affecting the functional capacity in patients diagnosed with cancer cachexia and determining the main determinants of functional capacity.</p> <p>The study included patients over the age of 18 who were diagnosed with 31 cancer cachexia. Demographic information and cancer type of the participants, weight loss within six months, GPS levels were recorded by the researcher. The hand grip strength of the patients were measured by hand dynamometer, shoulder flexion and knee extension forces with hand-held dynamometer. Respiratory muscle strengths were determined by the Maximum Expiratory Pressure (MEP) and Maximum Inspiratory Pressure (MIP) measurements. Activity levels were assessed using the International Physical Activity Questionnaire Short Form (IPAQ), physical performance levels were assessed by the Short Physical Performance Test Battery (SPPB), fatigue levels were assessed by the Brief Fatigue Inventory (BFI) and quality of life levels were evaluated by the EORTC-QLQ-C30. Functional capacities were tested with 6-Minute Walk Test (6MWT).</p> <p>The physical performance levels of the patients were found to be good and their fatigue levels were low. The majority of patients were inactive and their quality of life was calculated to be low. Functional capacities and peripheral and respiratory muscle forces were affected. A significant relationship was found between functional capacity and performance status, peripheral and respiratory muscle strength, activity level, physical performance level, fatigue level and quality of life (<math>p &lt; 0.05</math>). However, no relation was found with inspiratory muscle strength (<math>p &gt; 0.05</math>). According to the linear regression analysis, it was observed that expiratory muscle strength, fatigue level experienced in daily life activities and global quality of life explained functional capacity by 81.1%.</p> <p>Peripheral and expiratory muscle strength, physical activity, physical performance, fatigue levels and quality of life were found to affect functional capacity in patients participating in our study. Expiratory muscle strength, fatigue and quality of life are determinants of functional capacity level.</p>	
<b>Keywords:</b> cancer cachexia, weight loss, waste muscle mass, functional capacity	
<b>Page number:</b>	
<b>Advisor:</b> Academic tilt, Name-Surname	

Şekil-10 b. İngilizce Özet örneği

#### 4.1.6 Dizinler

##### 4.1.6.1 İçindekiler Dizini

Özet sayfasından başlayarak tüm özel sayfalar, tez metninin içerdiği tüm bölüm ve ikinci ve üçüncü alt bölüm başlıkları, kaynaklar ve ekler içindekiler dizininde eksiksiz ve tez sırasına uygun olarak verilmelidir. Tezde kullanılan her bir başlık, içindekiler dizininde hiçbir değişiklik yapılmaksızın yer almalıdır. **Tek satıra sığmayan başlıklar bir sonraki satırda da ilk satır hizasından devam etmelidir.** “İÇİNDEKİLER” başlığı, tümüyle büyük harflerle, sayfa üst kenarından 3 cm aşağıda, **koyu (bold)** olarak ve ortalanarak yazılmalıdır. İçindekiler dizininde her başlığın hizasına, sadece o başlığın yer aldığı ilk sayfanın numarası yazılmalıdır.

Tezden ayrı sunulmuş olmasına karşın “EKLER” de, içindekiler dizininin sonunda yer almalı, ancak bunlara ait sayfa numaraları dizinde gösterilmemelidir (şekil-11).

<b>İÇİNDEKİLER</b>	
<b>1 satır aralık</b>	
İÇİNDEKİLER .....	i
TABLOLAR DİZİNİ .....	ii
ŞEKİLLER DİZİNİ .....	iii
GRAFİKLER DİZİNİ .....	iv
KISALTMALAR .....	v
KABUL VE ONAY .....	vi
ETİK BEYAN .....	vii
TEŞEKKÜR .....	viii
ÖZET .....	ix
ABSTRACT .....	x
<b>1. GİRİŞ VE AMAÇ</b> .....	<b>1</b>
1.1. Problemin Tanımı ve Önemi .....	6
1.2. Araştırmanın Amacı .....	6
1.3. Araştırmanın Hipotezleri .....	7
<b>2. GENEL BİLGİLER</b> .....	<b>26</b>
<b>3. GEREÇ VE YÖNTEM</b> .....	<b>26</b>
3.1. Araştırmanın tipi .....	26
3.2. Araştırmanın yeri ve zamanı .....	26
3.3. Araştırmanın evreni ve örnekleme .....	27
3.4. Çalışma materyali .....	27
3.5. Araştırmanın değişkenleri .....	28
3.6. Veri toplama araçları .....	38
3.7. Araştırma planı .....	39
3.8. Verilerin değerlendirilmesi .....	39
3.9. Araştırmanın kısıtlılıkları .....	39
3.10. Etik Kurul Onay .....	40
<b>4. BULGULAR</b> .....	<b>63</b>
<b>5. TARTIŞMA</b> .....	<b>71</b>
<b>6. SONUÇ VE ÖNERİLER</b> .....	<b>73</b>
<b>7. KAYNAKLAR</b> .....	<b>84</b>
<b>8. EKLER</b> .....	<b>95</b>

Şekil- 11. İçindekiler dizini örneği

#### 4.1.6.2 Simgeler ve Kısaltmalar Dizin

Şekil-12'deki örneğe uygun olarak “SİMGELER VE KISALTMALAR” başlığı büyük harflerle, sayfa üst kenarından 3 cm aşağıda, ortalanarak **koyu (bold)** yazılmalıdır.

<b>SİMGELER VE KISALTMALAR</b>	
— 1 satır boşluk	
AF	Atriyal Fibrilasyon
AHA	American Heart Association (Amerikan Kalp Birliği)
BKİ	Beden kitle indeksi
BNP	Brain Natriüretik Peptid
CHF	Chronic Heart Failure
DASI	Duke Aktivite Statü İndeksi

Şekil-12. Simgeler ve Kısaltmalar Dizin

#### 4.1.6.3 Şekiller Dizini

Şekiller dizini, şekil-13'deki örneğe uygun olarak hazırlanmalıdır. “ŞEKİLLER” başlığı, büyük harflerle sayfa üst kenarından 3 cm aşağıda, ortalanarak **koyu (bold)** yazılmalıdır. Şekiller dizinindeki şekil altı açıklamaları, tez metni içindeki şekil altı açıklamasının tümüyle aynı olmalıdır. Ancak, başlıkta yer alan ayrıntıların yazılması gerekmez (örneğin p değeri). Tek satıra sığmayan açıklamalar, bir sonraki satırda da ilk satır hizasından devam etmelidir. Her açıklamanın son satırına karşılık gelecek şekilde sağa dayalı olarak, ilgili şeklin yer aldığı sayfanın numarası yazılmalıdır.

<b>ŞEKİLLER DİZİNİ</b>	
Tek satır aralı 6 nk boşluk	1 satır aralık
Şekil 1. Venöz kapaklar ve varikoze venler.....	Sayfa No 7
Şekil 2. Alt ekstremite venöz sistemi.....	9
Şekil 3. Kronik Venöz Hastalık risk faktörleri.....	13
Şekil 4. Alt dakika yürütme testi .....	29
Şekil 5. Portable pulse oksimetre .....	29
Şekil 6. Alt ekstremite pozisyon algısı değerlendirilmesi-gonyometrik ölçüm	31
Şekil 7. Otur kalk testi.....	32
Şekil 8. Klinik pilates egzersiz örnekleri .....	35
Şekil 9. Klinik pilates egzersiz örnekleri .....	36
Şekil 10. Standart egzersiz örnekleri .....	37

Şekil-13. Şekiller Dizini örneği

#### 4.1.6.4 Tablolar Dizini

Şekil-14'deki örneğe uygun olmalıdır. "TABLOLAR" başlığı, büyük harflerle sayfa üst kenarından 3 cm aşağıda, ortalanarak **koyu (bold)** yazılmalıdır. Tablolar dizinindeki açıklamalar, tez metni içindeki tablo açıklamalarıyla tümüyle aynı olmalıdır. Tablo ile ilgili açıklamalar tablo altında 10 punto ve tek satır aralığı ile yazılmalıdır. Tek satıra sığmayan açıklamalar, bir sonraki satırda da ilk satır hizasından devam etmelidir. Her açıklamanın son satırına karşılık gelecek şekilde sağa dayalı olarak, ilgili tablonun yer aldığı sayfanın numarası yazılmalıdır. Bir sayfadan daha uzun yer kaplayan tablolarda yalnızca ilk sayfanın numarası yazılmalıdır.

<b>TABLULAR DİZİNİ</b>		Sayfa No
Tek satır aralık 6 nk boşluk	1 satır boşluk	
<b>Tablo 1.</b> CEAP sınıflandırması .....	6 nk	15
<b>Tablo 2.</b> VCSS sınıflandırması .....		16
<b>Tablo 3.</b> Çalışma takvimi .....		39
<b>Tablo 4.</b> Bireylerin demografik özelliklerinin karşılaştırılması (Tedavi Öncesi) .....		40
<b>Tablo 5.</b> Bireylerin egzersiz gruplarına göre sosyodemografik ve klinik özelliklerinin dağılımları .....		42
<b>Tablo 6.</b> Bireylerin yaşam kalitesi, fonksiyonel kapasite, fiziksel aktivite düzeyi, alt ekstremitte performans düzeyi, ağrı, yorgunluk, uyku kalitelerinin tedavi öncesinde gruplara göre karşılaştırılması .....		

Şekil-14. Tablolar Dizini örneği

## 4.2 Ana Bölüm

### 4.2.1 Giriş ve Amaç

Bu bölümde problemin tanımı ve önemi, araştırmanın amacı kısa, net, anlaşılır biçimde yazılmalıdır. Araştırma problemi ifade edilirken, araştırma konusunun literatürdeki önemi, arka planı, bugün gelinen durum, yaşanan sorunlar, doldurulması gereken boşluklar açık bir şekilde ortaya konulmalıdır. Problemin çözümüne yönelik olarak hipotezler ve/veya araştırma soruları da belirtilmelidir.

### 4.2.2. Genel bilgiler

Bu bölümde tez konusunda daha önceden var olan literatür bilgileri, yapılan çalışma bağlamında gözden geçirilir. Konu ile ilgili sorunlar saptanır, çözüm önerileri 'GİRİŞ' bölümünde belirtilen çalışmanın amacı, hipotezleri ve kapsamı doğrultusunda değerlendirilir. Literatür bilgileri derlenerek, amaçlar ve kullanılacak yöntemler arasında neden-sonuç ilişkisi kurulur.

İyi bir genel bilgiler bölümü, kısa ve öz olmalı, bunun yanı sıra okuyucuda ilgi uyandırmalıdır. Bu yüzden, araştırma konusu ve yöntemi ile direkt ilişkili güncel literatür bilgisi yer almalıdır. Tez konusu ile doğrudan ilgili çalışmalara mutlaka yer verilmeli, konu için çok önemli olmayan veya konu dışı çalışmalar ile ilgili bilgi yazmaktan kaçınılmalıdır. Kullanılacak bilgi orijinal kaynağından edinilmeli, bu amaçla ikincil kaynaklar kullanılmamalıdır. Genel bilgiler bölümü sayfa sayısı olarak tüm tezin %25'ini aşmamalıdır.

Bu bölüm literatür bilgilerini gösteren bir katalog tarzında olmamalıdır. Mevcut bilgiler analitik ve eleştirel bir yaklaşımla incelenmelidir.

#### **4.2.3. Gereç ve yöntem**

Bu bölüm başka bir araştırmacı tarafından aynen uygulanabilecek açıklıkta yazılmalıdır.

##### **4.2.3.1. Araştırmanın Tipi:**

Araştırmanın tipi (deneysel, tanımlayıcı, olgu-kontrol, kesitsel, kohort vb.) açıkça yazılmalıdır.

##### **4.2.3.2. Araştırmanın Yeri ve Zamanı:**

Araştırmanın hazırlık aşamasından tamamlanana kadar yapılanlar, yeri ve tarihleri ile birlikte belirtilmelidir.

##### **4.2.3.3. Araştırmanın Evreni ve Örneklemi/Çalışma Grupları:**

İnsan üzerinde yapılan çalışmalarda bu bölüm olmalıdır. Evrenin özelliği belirtilmelidir. Çalışmaya dahil etme, çalışmadan dışlanma ve çıkarılma kriterleri, çalışma grupları, örneklem seçim yöntemi ve örneklem oranı yazılmalıdır.

##### **4.2.3.4. Çalışma Materyali:**

Araştırmada (varsa) çalışma materyalinin ne olduğu (hücre hattı, deney hayvanı, insan serum, idrar, doku örneği vs.), nereden, nasıl ve hangi tarihlerde alındığı yazılmalıdır.

##### **4.2.3.5. Araştırmanın Değişkenleri:**

Araştırmanın bağımlı ve bağımsız değişkenleri yazılmalıdır.

##### **4.2.3.6. Veri Toplama Araçları:**

Araştırmada kullanılan veri toplama araçları (anket, ölçek, gözlem vb.) alt başlıklar halinde detaylı bir şekilde yazılmalıdır.

Kullanılan cihazlar, sarf malzemeleri ve diğer gereçlerin özellikleri tipleri markaları, lot numaraları, kullanım amacı vb. belirli bir düzen içinde verilmelidir (Şekil-12).



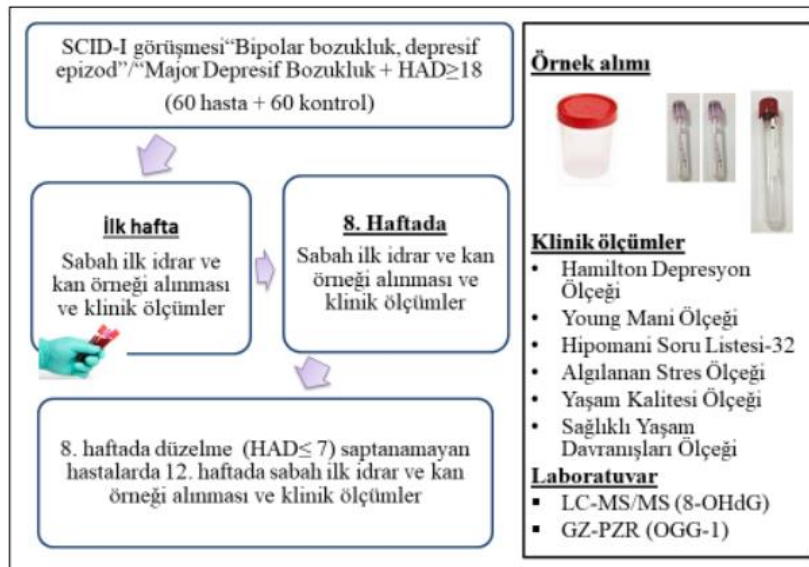
**Tablo 4.** Çalışmada kullanılan sarf malzemeler

Malzeme Adı	Markası/Kod	Kullanım Amacı
İnsan umbilikal ven endotel hücresi (HUVEC)	Gibco, C-003-5C	Çalışmalarda kullanılan hücre
Hidrojen peroksit	Merck, 1072091000	Oksidatif stres oluşturma ajanı
Kalsitriol	ChemCruz, SC-202877	Etkisi araştırılan ajan
Parikalsitol	Abbvie, Zemplar 5µg/1 mL	Etkisi araştırılan ajan
VDR Antagonisti, ZK 159222	Bayer Shering Pharma	VDR antagonisti olarak etkisi araştırılan ajan
Endotel hücre büyüme ortamı	Gibco, Medium200	Hücrelerin büyümesi için bazal ortam
Ham's F12 hücre büyüme ortamı	Gibco, 21765-029 Millipore, FG0815	Hücrelerin büyümesi için bazal ortam
Düşük serum büyüme ilavesi (L9GG)	Gibco, S-003-10	Büyüme ortamına eklenen büyüme ilavesi
Penisilin/Streptomisin	Gibco, 1514-0122	Büyüme ortamına eklenen antibiyotik
L-glutamin	Gibco, 25030024	Büyüme ortamına eklenen aminoasit
Fetal dara serumu (FBS)	Gibco, 10270106	Büyüme ortamına eklenen serum
Fosfat tamponu (PBS)	Gibco, 10010023	Hücrelerin yıkanması için kullanılan tampon
Tripsin/EDTA	Bicchrom, L2143	Hücrelerin kaldırılması
Tripsin nötralize edici solüsyon	Gibco, R-002-100	Tripsinin etkisini nötrleme

**Şekil 15.** Tez çalışmasında kullanılan sarf malzemelere ait bilgileri gösteren örnek tablo

Veri toplamada en uygun yöntemlerin kullanımı her zaman mümkün olmadığı için seçilen yöntemlerin, üstünlükleri ve yetersizlikleri belirtilmeli ve seçilme gerekçesi tartışılmalıdır.

Yöntemler ayrıntılı olarak açıklanmalı, her birine mutlaka kaynak gösterilmelidir. Araştırma kapsamında gerçekleştirilen tüm çalışmalar ve kullanılan yöntemler bir akış şeması şeklinde de belirtilmelidir (Şekil-13).



**Şekil-16.** Akış şeması örneği

#### **4.2.3.7. Verilerin Değerlendirilmesi:**

Yapılan analizler, araştırmaya neden olan problemin çözümü ile ilgili olarak ileri sürülen hipotezlerin test edilmesine ve/veya soruların cevaplanmasına yönelik olmalıdır. Verilerin değerlendirilmesinde kullanılan istatistiksel yöntemlerin seçilme gerekçeleri ve yeterlilikleri (varılması istenen amaç açısından) tartışılmalıdır. Veri analizinde kullanılan istatistiksel yöntemler güncel olmalı ve mutlaka kullanılan yöntemler için kaynak belirtilmelidir.  $p$  istatistiksel anlamlı sınır değeri belirtilmelidir.

#### **4.2.3.8. Araştırmanın Sınırlılıkları:**

Araştırmacının yapmak isteyip yapamadığı, çeşitli nedenlerle vazgeçmek zorunda kaldığı kısımlar bu bölümde yazılmalıdır.

#### **4.2.3.9. Etik Kurul Onayı:**

Tüm tezlerde, ilgili Etik Kurulu'nun onayı bulunmalıdır. Bu bölümde etik kurul onayının tarihi, numarası ve alındığı kurumun izni belirtilir. Onam örneği eklere konulmalıdır.

#### **4.2.4. Bulgular**

Bu bölümde araştırmadan elde edilen verilerin analiz sonuçları açık ve düzenli bir şekilde, gerekirse şekil, tablo, fotoğraf ve grafiklerle birlikte sunulmalıdır. Tablo, şekil ve diğer görsel malzemeler amacına uygun şekilde ve sayıda hazırlanmalıdır. Aynı veriler birden fazla formatta (ör. hem tablo hem grafik) sunulmamalıdır. Fotoğraflar TIFF, JPEG gibi formatlarda ve 300 dpi kalitede olmalı ve “şekil” olarak numaralandırılmalıdır. Olgu fotoğrafları bireylerin kimliğini belli etmeyecek şekilde gözler bantlanarak kullanılabilir. Özel durumlarda gözleri bantlı olmayan fotoğrafların kullanımı için fotoğrafı çekilen kişiden imzalı olarak izin alınmalı ve bu fotoğrafın altında belirtilmelidir.

Verilerden elde edilen bulgular, araştırmanın amacına, araştırma sorusuna ve/veya hipotezlerine göre düzenlenerek belli bir mantıksal analitik bütünlük ve akış içinde sunulmalıdır. İstatistiksel yöntemler ve verilerin sunuş biçimi uluslararası yayın standartlarına uygun olmalıdır.

#### **4.2.5. Tartışma**

Bu bölümde araştırmacı; bulgularını önceki araştırmalarla karşılaştırmalı, benzerlik, farklılık ve varsa kısıtlılıkları ortaya koymalıdır. Çalışmanın bilime nasıl bir katkıda bulunduğu mutlaka belirtilmeli, özgün kısımları vurgulanmalıdır. Karşılaştırma yapılan

literatüre ait bilgiler tez çalışması ile ilişkilendirilerek aktarılmalıdır. Tartışma bölümü bulgular bölümündeki sunuş sırası ile tutarlı biçimde yazılmalıdır. Bu bölümde araştırma sürecinin bütününe ait düşünceler de yer almalıdır. Böylece adayın tez çalışması süresince neler öğrendiği anlaşılır. Bulguların salt tekrarından ve spekülatif yorumlardan kaçınılmalıdır.

#### 4.2.6. Sonuç ve öneriler

Bu bölümde, elde edilen bulgular doğrultusunda (bulgular bölümünün tekrarı yapılmadan) araştırmanın amacına ne ölçüde ulaşıldığı hakkında bilgi verilir. Araştırmanın sorusu ve/veya hipotezlerin yanıtlanması konusunda yargıda bulunulmalıdır. Gerektiğinde sonuçlar madde madde yazılabilir. Araştırmacı, kendinden sonra bu ve benzeri konuda çalışacak olan kişi ve kurumlara araştırma sonuçlarına dayanarak iletmek istediği önerilerini bu bölümde yazmalıdır. Araştırılan konu hakkında aydınlatılması gereken noktalar varsa belirtilmelidir. Gelecekte araştırmanın devamı açısından yapılabilecekler önerilmelidir.

### 4.3. SON BÖLÜM

#### 4.3.1 Kaynaklar

Tezde kullanılan kaynakların sıralı olarak listelendiği bölümdür. Tez yazarı kaynakların tam olarak verilmesinden ve doğruluğundan sorumludur. Tez içinde verilen her kaynak, bu bölümde mutlaka sıralanmalıdır. Kaynaklar bölümünde yer alan kaynakların hepsine tez içinde değinilmelidir. Kaynakların gösterilmesi ve Kaynaklar dizini yazım planı kaynaklar formatına uygun olmalı ve her kaynağın yazar adı, başlığı, kitap ya da dergi adı, sayfası ve basım yılı belirtilmelidir (Şekil-17). “KAYNAKLAR” başlığı, büyük harflerle **koyu (bold)** olarak, sayfa üst kenarından 3 cm aşağıya ve ortalanarak yazılmalıdır. Her kaynak ayrı bir paragraf olacak şekilde tek satır aralığı ile yazılmalı ve paragraf aralarının da 6 nk boşluk bırakılmalıdır.

Kaynakların tümü kendi içerisinde (kitap, dergi makalesi, vb.) aynı formatta yazılmalıdır ve **kaynaklar metin içinde ilk kullanıldıkları sıraya göre numaralandırılmalıdır**. Metinde yer alan kaynak numaraları parantez içinde belirtilir. Metinde birden fazla kaynak birlikte belirtildiğinde, bir dizi kapsayıcı sayıyı belirtmek için kısa çizgi kullanılmalıdır. Kapsayıcı olmayan bir dizi sayıyı belirtmek için virgöl kullanılmalıdır [Örnek: (4,5,6,7,14,19) içeren bir alıntı (4-7,14,19) olarak kısaltılmıştır]. Kaynak için kullanılan orijinal numara, kaynağın her gösterilişinde yeniden kullanılmalıdır.



**Örnek 1.**

1. Sayar S, Vural F. Validation and clinical experience with a Turkish language version of the Pittman Ostomy Complication and Severity Index. Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing. 2020; 47(1): 45-49.

2. Durmaz Edeer A, Vural F, Turhan Damar H, Yasak K, Damar M. The Effect of Web-Based Preoperative and Postoperative Patient Care Education on Nursing Students: A Randomized Controlled Study. CIN: Computers, Informatics, Nursing. 2019; 37 (10): 541-549.

**Örnek 2.**

Altı ve daha fazla yazar:

1. Beşer A, Bahar Z, Kıssal A, Çal A, Çavuşoğlu F, Mert H ve ark. Psychometric properties of the Turkish version of the Tuberculosis-Related Stigma scale. Acta Paulista de Enfermagem. 2018; 31(4):374-81.

**4.3.1.2 Kitap**

Yazar A (Soy isim İsmi'nin baş harfi), Yazar B, Yazar C, Yazar Ç, Yazar D, Yazar E ve ark. Kitap adı: Alt başlık. Baskı sayısı (1.'den sonrakiler için). Yayın yeri: Yayınevi; Yayın Yılı.

**Örnek 3.**

1. Yavuz van Giersbergen M, Kaymakçı Ş. Ameliyathane Hemşireliği. İzmir: Meta Basım Matbaacılık Hizmetleri; 2015.
2. Perrecone MR, Shannon CE. Brunner &Saddarth'ın Dahili ve Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği, Klinik El Kitabı, 13. Baskıdan Çeviri. (Mert H, Bilik Ö, Çeviri editörleri). İzmir: Palme Yayınevi; 2020.

**4.3.1.3. Kitap İçinde Yayın (Bölüm ya da Makale)**

Yazar A, Yazar B. Bölüm adı. Editör A, Editör(ler). Kitap adı. Baskı sayısı (1.'den sonrakiler için). Yayın yeri: Yayınevi; Yayın Yılı. Sayfa numaraları

**Örnek 4.**

1. Vural F. Isı kontrolü: Hipotermi. Yavuz van Giersbergen M, Kaymakçı Ş, Editörler. Ameliyathane Hemşireliği. İzmir: Meta Basım Matbaacılık Hizmetleri; 2015. 341-354.
2. Vural F, Yasak K. İlaç terimleri. Çömez S, Ergin S, Editörler. Sağlık Bilimlerinde Tıbbi Terminoloji. Antalya: Çukurova Nobel Tıp Kitabevi; 2019. 33-42.

Yazar A. Bildiri Adı. Editör A, Editör(ler). Toplantı adı; Toplantı Tarihi, Toplantı Yeri. Yayın Yeri: Yayınevi; Yayın Yılı. s. Sayfa numarası.

**Örnek 5.**

1. Çolak S, Vural F. Determination of surgical fear levels of patients undergoing day surgery. 3. Uluslararası 11. Ulusal Türk Cerrahi ve Ameliyathane Hemşireliği Kongresi; 3-6 Ekim 2019, Çeşme, İzmir: 3. Uluslararası 11. Ulusal Türk Cerrahi ve Ameliyathane Hemşireliği Kongre Kitabı; 2019. p.782-783.

**4.3.1.5. Poster**

Yazar A. Posterin Adı [Poster]. Toplantı Adı; Toplantı tarihi, Toplantı Yeri.

**Örnek 6.**

1. Özer Özlü NG, Vural F, Dökümcü ÜZ. Olgu sunumu: Konjenital anomalili bebeğimle yaşamak [Poster]. 2. Uluslararası Dr. Behçet Uz Çocuk Kongresi; 4-7 Mart 2020; İzmir, Türkiye.

Buluş Yapan Adı. Buluş Adı, Ülke Patent No. Yayın Yeri; Yayınevi, Yayın Yılı.

**Örnek 7.**

1. Havıçcioğlu H. Distal angularkondiler femoral intramedullar çivisinin (DACFIN) biyomekanik analiz, kadavra çalışması ve klinik uygulaması. T.R. Patent No. 2015/09453, İzmir, Türkiye; ACTA Orthopaedica Et Traumatologica Turcica, 2019.

#### 4.3.1.7. Tez

Yazar A. Tez Adı [Yüksek lisans/Doktora/Sanatta yeterlik tezi]. Yer: Üniversite Adı; Yayın Yılı.

#### Örnek 8.

1. Sayar S. Stomalı bireylerde destek grup girişiminin stomaya uyum, yaşam kalitesi ve komplikasyon şiddeti üzerine etkisinin incelenmesi [doktora tezi]. İzmir: Dokuz Eylül Üniversitesi; 2019.

#### 4.3.1.8. Sözlük

Sözlük adı. Baskı sayısı (1.'den sonrakiler için). Yayın yeri: Yayınevi; Yayın yılı. İlgili kelime; s. sayfa no.

#### Örnek 9.

1. Mosby's Dictionary of Medicine, Nursing & Health Professions. 10<sup>th</sup> ed. St. Louis: Mosby Elsevier; 2016. Acromegaly; p. 26.

#### 4.3.1.9. Web adresi

Yazar, A. (varsa), Konu başlığı [Internet]. Yayın yılı [Erişim Tarihi]. Erişim adresi:

#### Örnek 10.

1. T.C. Sağlık Bakanlığı. COVID-19 salgın yönetimi ve çalışma rehberi. Bilimsel Danışma Kurulu Çalışması [İnternet]. 2020 [Erişim Tarihi 30 Kasım 2020]. Erişim adresi:<https://covid19.saglik.gov.tr/Eklenti/39265/0/covid-19salginyonetimivecalismarehberipdf.pdf>

#### 4.3.1.10. Rapor

Yazar, A ya da Kuruluş adı (varsa). Rapor Adı, Yayın Yeri: Yayınlayan/Hazırlatan Kuruluş; Basım yılı. Sayfa Sayısı (varsa). Rapor Numarası (varsa).

**Örnek 11.**

1. World Health Organization (WHO). Turkey's response to COVID-19: First impressions, WHO Regional Office for Europe; 2020. p. 2-21. Report No: WHO/EURO:2020-1168-40914-55408

**4.3.2. Ekler**

Tezin ana bölümünde olması halinde konuyu dağıtıcı, okumada sürekliliği bozan nitelikteki listeler, bilgiler ve dipnot olarak verilmek için uzun olan açıklamalar bu bölümde verilmelidir (kullanılan ölçekler, veri toplama formlar, bilgilendirilmiş onam, etik kurul onayı, belgeler, vs..). Bu bölümde verilen her bir ek yeni bir sayfada başlamalı, farklı bir numara ile (EK 1, EK 2, EK 3 vb) numaralandırılmalı her ekin bir başlığı olmalıdır. Bu bölümde yer alan tüm ekler içindekiler dizininde sırayla ve eksiksiz olarak listelenmelidir (Şekil-18).

Doktora tezleri için; tezlerden üretilmiş ve yayınlanmış makalelerin ilk sayfası., başvuru aşamasında ise dergiden alınmış başvuru onay yazısı bu bölüme eklenmelidir.



**EK 2: DEĞERLENDİRME FORMU**

**VERİ DEĞERLENDİRME FORMU**

**Adı Soyadı:** \_\_\_\_\_ **Tarih:** \_\_\_\_\_

**CEAP seviyesi:** \_\_\_\_\_ **Doppler bilgileri:** \_\_\_\_\_

**Yaş:** \_\_\_\_\_ **Boy:** \_\_\_\_\_ **Kilo:** \_\_\_\_\_ **VKI:** \_\_\_\_\_ **Tanı tarihi:** \_\_\_\_\_

**Cinsiyet:** E  K  **Doğum sayısı:** \_\_\_\_\_ **Menopoz:** \_\_\_\_\_ **Eğitim Seviyesi:** \_\_\_\_\_

**Dominant taraf:** \_\_\_\_\_ **Meslek:** \_\_\_\_\_

**Kullandığı ilaçlar/aldığı tedaviler:** \_\_\_\_\_ **Stemmer işareti:** Var  Yok

**Özgeçmiş:** \_\_\_\_\_

**Soy geçmişi:** \_\_\_\_\_

**Eşlik eden komorbid faktörler:** \_\_\_\_\_

**KARDİYOVASKÜLER RİSK FAKTÖRLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ:**

**HDL:** \_\_\_\_\_ **LDL:** \_\_\_\_\_ **Total Kolesterol :** \_\_\_\_\_

**GLİKOZ:** \_\_\_\_\_ **HbA1c:** \_\_\_\_\_ **Abdominal obezite: Bel/kalça** \_\_\_\_\_

**Alışkanlıklar:** \_\_\_\_\_ **Sigara: H E ( ....p/g, .....yıl)** \_\_\_\_\_ **Alkol:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Egzersiz:** \_\_\_\_\_ **Ayakta kalma süresi:** \_\_\_\_\_

**AĞRI:** \_\_\_\_\_ **Oturarak geçirilen süre:** \_\_\_\_\_

A

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ağrı yok Dayanılmaz ağrı

B

**Lokalizasyon:** \_\_\_\_\_ **Süre:** \_\_\_\_\_ **Tipi:** \_\_\_\_\_

**İstirahat skoru:** \_\_\_\_\_ **Aktivite skoru:** \_\_\_\_\_ **Dinlenme skoru:** \_\_\_\_\_

**Ayakta sabit durmada ağrı başlangıç süresi:** \_\_\_\_\_

Şekil-18. Ek sayfa örneği

#### 4.3.3. Katkı

Bu bölümde teze katkıda bulunulduğuna ve/veya varsa hangi fon tarafından (BAP, TÜBİTAK vb.) desteklendiğini belirten belgeler sunulmalıdır.

#### 4.3.4. Özgeçmiş

Bu bölümde tez sahibinin **ARBİS** formatında hazırlanmış özgeçmişini yer almalıdır.