

Sağlık Çalışanlarında COVID-19 Aşılama Durumu, Aşılama Motivasyonları ve Kaygıları ile Mevsimsel İnfluenza Aşılama Beyanı: Kesitsel Bir Çalışma

COVID-19 Vaccination Status, Vaccination Motivations and Concerns, and
Self-Reported Seasonal Influenza Vaccination Among Healthcare Workers:
A Cross-Sectional Study

EK DOKÜMANLAR SUPPLEMENTARY APPENDIX

Erdeniz EH, Gürses B, Yeşilyurt Ş, Şeker İT, Ateş B, Maharramlı A, et al.
[COVID-19 vaccination status, vaccination motivations and concerns,
and self-reported seasonal influenza vaccination among healthcare
workers: A cross-sectional study]. Klimik Derg. 2026;39(3):182–9. Turkish.
DOI: [10.36519/kd.2026.5595](https://doi.org/10.36519/kd.2026.5595)

*Ek dokümanlarda verilen tablo ve şekiller, okuyuculara çalışma hakkında
ayrıntılı bilgi vermek için yazarlar tarafından sağlanmıştır.*

*The authors provide the tables and figures in the supplementary
appendix to give readers detailed information about the study.*

Pandemi Sonrası Değişen Bakış Açısı- Sağlık Çalışanlarının Aşılar Karşı Tutumu

Araştırmamız; Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi çalışanlarının, Covid-19 Pandemi dönemi ve sonrası rutin aşılama tutumunu değerlendirme amacıyla planlanmıştır. Bu çalışma ile pandemide risk grubunda yer almış sağlık personelinin aşılama hakkındaki görüşleri hedeflenmiştir. Pandeminin rutin aşılama etkisinin olup olmadığı, pandemi sonrası aşılar güvenin azalıp azalmadığı değerlendirilmek istenmiştir.

Formumuz 24 sorudan oluşmaktadır. 2 dakika kadar sürmektedir ve anonim olarak doldurulacaktır. Birden fazla seçenek işaretleyebileceğiniz sorularda, size uygun gelen bütün seçenekleri işaretleyiniz.

Anketimize katıldığınız için teşekkür ederiz. Çalışma ile ilgili herhangi bir sorunuz olduğunda aşağıdaki kişiler ile iletişim kurabilirsiniz.

Bora Gürses: Telefon xxxxxxx - İbrahim Türker Şeker: Telefon xxxxxxx

* Zorunlu soruyu belirtir

1-Cinsiyetiniz *



☐ Kadın

☐ Erkek



2-Yaşınız hangi aralıkta? *

- ☐ 20-30
- ☐ 31-40
- ☐ 41-50
- ☐ >50

3-Eğitim durumunuz *

- ☐ İlkokul mezunu
- ☐ Ortaokul mezunu
- ☐ Lise mezunu
- ☐ Lisans
- ☐ Yüksek lisans

4-Mesleğiniz *

- ☐ Doktor
- ☐ Hemşire
- ☐ Güvenlik personeli
- ☐ Memur
- ☐ Temizlik personeli
- ☐ Sağlık teknisyeni
- ☐ Hasta bakıcı
- ☐ Teknik bakım personeli
- ☐ Diğer:



5-Çalıştığınız bölüm? *

- ☐ Acil servis
- ☐ Cerrahi servis
- ☐ Dahili servis
- ☐ Preklinik
- ☐ Diğer:

6- Çalıştığınız bölümün adı? (Enfeksiyon, kardiyoloji...) *

Yanıtınız

7-Kaç yıldır mesleğinizi yapıyorsunuz? *

- ☐ 0-5 yıl
- ☐ 6-10 yıl
- ☐ 11-15 yıl
- ☐ 16-20 yıl
- ☐ >20 yıl

8-Medeni durumunuz *

- ☐ Evli
- ☐ Bekar



9-Çocuğunuz var ise çocukluk aşıları tam mı? *

- ☐ Tam
- ☐ Tam değil
- ☐ Çocuğum yok

10-Kronik hastalığınız var mı? *

- ☐ Alerji
- ☐ Diyabet
- ☐ Akciğer hastalığı
- ☐ Kanser
- ☐ Kalp hastalığı
- ☐ Yok
- ☐ Diğer:

11-Ailenizde kronik hastalığı olan var mı? *

- ☐ Var
- ☐ Yok

12-Evinizde sizinle yaşayan risk grubunda olan birey var mı? (Gebe, Bağışıklık sistemi yetmezliği, Kronik hastalık...) *

- ☐ Var
- ☐ Yok



13-Covid- 19 Pandemisi döneminde aktif hasta takibi (tedavi, izlem) yaptınız mı? *

- ☐ Evet
- ☐ Hayır

14-Covid-19 geçirdiniz mi? *

- ☐ Evet
- ☐ Hayır

15- Covid-19 hastalığını nasıl geçirdiniz?

- ☐ Hafif
- ☐ Orta
- ☐ Ağır
- ☐ Covid 19 geçirmedi.

16-Yakınıınızdan birini Covid-19 sebebiyle kaybettiniz mi? *

- ☐ Evet
- ☐ Hayır



17-Covid-19 nedeniyle kaybettiğiniz yakınınız öncesinde Covid-19 aşısı olmuş muydu? *

- ☐ Evet
- ☐ Hayır
- ☐ Yakınımı Covid sebebiyle kaybetmedim.

Sağlık Bakanlığı Tarafından Sağlık Personeline Önerilen Aşılar:

Su Çiçeği
Kızamık- Kızamıkçık- Kabakulak Mevsimsel
Influenza
Hepatit A
Hepatit B
Difteri tetanoz
Covid-19

18-Covid-19 pandemisinden önce önerilen aşılarından hangilerini kendiniz oldunuz? *

- ☐ Su Çiçeği
- ☐ Tetanoz difteri
- ☐ Kızamık- Kızamıkçık- Kabakulak
- ☐ Mevsimsel İnfluenza
- ☐ Hepatit A
- ☐ Hepatit B
- ☐ Bu aşılarından herhangi birini yaptırmadım



19- Covid 19 pandemisi sırasında önerilen aşılarından hangilerini kendiniz oldunuz?

*

- ☐ Su Çiçeği
- ☐ Tetanoz difteri
- ☐ Kızamık- Kızamıkçık- Kabakulak
- ☐ Mevsimsel Influenza
- ☐ Hepatit A
- ☐ Hepatit B
- ☐ Covid 19
- ☐ Bu aşılarından herhangi birini yaptırmadım.

20-Covid-19 pandemisinden sonra hangi aşıları kendinize yaptırdınız veya yaptırmayı düşünüyorsunuz?

*

- ☐ Su Çiçeği
- ☐ Tetanoz difteri
- ☐ Kızamık- Kızamıkçık- Kabakulak
- ☐ Mevsimsel influenza
- ☐ Hepatit A
- ☐ Hepatit B
- ☐ Bu aşılarından herhangi birini yaptırmadım.
- ☐



21-Hangi Covid-19 aşılarını oldunuz? *

- ☐ Turkovac
- ☐ Biontech
- ☐ Sinovac
- ☐ Covid-19 aşısı olmadım

22-Toplam kaç doz Covid-19 aşısı oldunuz? *

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ Aşı olmadım



23- Neden Covid-19 aşısı yaptırdınız, seçenekleri sizin için önem derecesine göre cevaplayınız.

	Çok önemli	Biraz önemli	Önemli değil	Kararsızım
Kendimi korumak için	☐	☐	☐	☐
Ailemi korumak için	☐	☐	☐	☐
Pandemiyi bitirmek için	☐	☐	☐	☐
Etrafımdaki herkes aşı yaptırdı diye	☐	☐	☐	☐
Aşının koruyuculuğuna inanıyorum	☐	☐	☐	☐
Mesleki zorunluluk	☐	☐	☐	☐
Covid-19'u ağır geçiren bir yakınım olması sebebiyle	☐	☐	☐	☐
Covid-19 geçirip vefat eden bir yakınım olması sebebiyle	☐	☐	☐	☐



24- Neden Covid-19 aşısını olmadınız, seçenekleri sizin için önem derecesine göre cevaplayınız.

	Çok önemli	Biraz önemli	Önemli değil	Kararsızım
Aşı yeni bir aşıydı	☐	☐	☐	☐
Önce başka insanların aşı olmasını istedim	☐	☐	☐	☐
Düşünmek için zamanım olmadı	☐	☐	☐	☐
Aşı riskinin hastalık riskinden fazla olduğunu düşündüm	☐	☐	☐	☐
İlaç firmalarına güvenmiyorum	☐	☐	☐	☐
Aşı olmama engel bir hastalığım var	☐	☐	☐	☐
Daha önce aşı ile ilgili kötü bir reaksiyonum oldu	☐	☐	☐	☐
Doğal bağışıklık geliştirmeyi tercih ettim	☐	☐	☐	☐
Covid hastalığını zaten geçirdim	☐	☐	☐	☐
Aşı beni korumayacak	☐	☐	☐	☐
Bilim insanlarına, uzmanlara güvenmiyorum	☐	☐	☐	☐
Covid-19 hastalığı benim için tehlikeli değil	☐	☐	☐	☐



İğne ve aşı
olmayı
sevmiyoru
m

☐☐☐☐

Aşının yan
etkilerinde
n korktum

☐☐☐☐

Araştırmamıza verdiğiniz katkı için teşekkür ederiz.

Gönder

[Formu temizle](#)

Google Formlar



