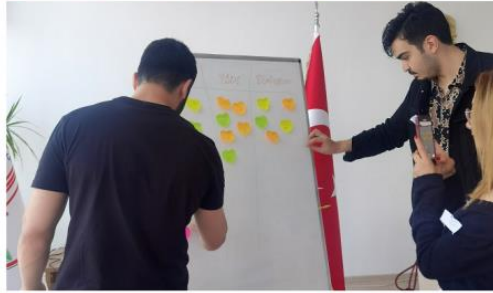




Pozitif-iz Derneği

Sağlık Öğrencilerinde HIV Farkındalığı Geliştirme Projesi



İÇİNDEKİLER

A. PROJE ARKA PLANI

B. PROJENİN AMACI VE HEDEFİ

C. PROJENİN YÖNTEMİ

D. PROJE FAALİYETLERİ

D.1. PLANLAMA

D.2. EĞİTİCİ EĞİTİMİ

D. 3. ANKET UYGULAMASI

D.3.1. Amaç

D.3.1.1. Anketin Bileşenleri

D.3.1.2. Demografik Özellikler

D.3.1.3. Damgalayıcı Davranışlar Ve Tutumlar

D.3.1.3. Sosyal Mesafe

D.3.1.4. HIV Bilgisi

D.3.1.5. Değerlendirme

D.4. ‘HIV BENİ NEDEN İLGİLENDİRİR? PANELİ

D.5. ANONİM HIZLI TEST UYGULAMASI

E. PROJE ÇIKTILARI

F. TEŞEKKÜR

EK 1: OTURUM ÖNCESİ VE SONRASI UYGULANAN ANKET

REFERANSLAR



Sağlık Öğrencilerinde HIV Farkındalığı Geliştirme Projesi’ Pozitif-iz Derneği ve İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi ortaklığında, Gilead Sciences Türkiye'nin desteği ile yürütüldü.

**Hazırlayanlar;
Çiğdem Şimşek
Salih Atakan Nemli**

A. PROJE ARKA PLANI

İnsan immün yetmezlik virüsü (HIV), günümüzde küresel olarak toplum sağlığını etkileyen en önemli sağlık sorunlarından biri olarak kabul edilmekte. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) verilerine göre 2020 itibarıyla dünya çapında 34,7 milyondan fazla kişinin HIV ile enfekte olduğu tahmin edilmekte. Ayrıca 2020 yılında toplamda yaklaşık 2,1 milyon yeni enfeksiyon meydana geldiği ve 480.000 ila 1 milyon HIV ilişkili ölüm gerçekleştiği düşünülmekte [1]. Son yıllarda antiretroviral tedavideki gelişmeler, HIV ile yaşayan kişilerin (HYK) yaşam beklentisini artırdı ve HIV'i kronik bir sağlık durumuna dönüştürdü [2]. Ancak bu, HIV'in önemli bir halk sağlığı sorunu olmasını değiştirmedir, çünkü HYK'lerin bir kısmında özellikle damgalama gibi psikososyal faktörler nedeniyle tedavi uyumu istenilen düzeye ulaşmamakta. Bunun sonucu olarak HYK'lerin hem fiziki hem de ruh sağlıklarına olumsuz yönde etkilenmekte.



HIV ile ilgili damgalama, HYK'lerin psikolojik iyilik haline olumsuz etkilere sahip ve bu "HIV ile yaşadığı algılanan insanlara yönelik önyargı, küçümseme, itibarsızlaştırma ve ayrımcılık" olarak tanımlanabilir [3]. HYK'ler, HIV statüsünün kendisinin sosyal olarak son derece değersizleştirilmiş bir yönü olduğunu deneyimleyebilir ve bireysel düzeyde HIV ile ilgili damgalama, HIV'in önlenmesi ve tedavisinin önünde önemli bir engel oluşturabilir [4]–[9]. Damgalanma korkusu sıklıkla HIV testinden kaçınmak ve korunma hizmetlerinden daha az yararlanmakla ilişkilendirilir [10]. Damgalayıcı davranışlar HYK'lerde, psikolojik sıkıntıya ve duygusal sıkıntılara, olumsuz duygulanım, utanç, azalan benlik saygısı, azalan psikolojik işlevsellik, zayıf psikolojik uyum, depresyon, kaygı ve intihar düşüncesi dâhil olmak üzere ciddi psikolojik sonuçlara yol açabilir [11], [12]. HIV ile ilgili damgalama, HYK için yalnızca yaşam kalitesine zarar vermekle kalmaz, aynı zamanda zevk kaybına, yaşamda algılanan kontrolün kaybına, daha az sosyalleşmeye ve algılanan sağlık durumunun azalmasına da yol açabilir [13], [14]. Damgalanma yaşayan HYK'ler, sosyal reddedilme korkusu nedeniyle HIV durumlarını açıklama konusunda daha isteksiz olabilir [15], [16]. HIV ile ilgili damgalanmanın, tedaviye uymama, kontrollere gitmeme ve viral baskılamada başarısızlık gibi sonuçlarla da ilişkili olduğunu gösteren kanıtlar da bulunmaktadır. [4]–[7], [17], [18].

Sağlık çalışanları arasında HIV ile ilgili damgalama ilk olarak 1980'lerin sonunda ve 1990'ların başında tanımlandı [19]. Sağlık sistemindeki HIV ile ilgili damgalama, hekimlere olan güvenin azalması nedeniyle HYK'lerin tedaviye erişmesini ve tedaviye devam etmesini engelleyen önemli bir engeldir [15], ve bu şekilde daha kötü sağlık sonuçlarına katkıda bulunabilir [20].

HIV bulaşma korkusu, damgalayıcı tutumların ve olası sonuçlarının farkında olmama ve HIV ediniminin ahlak dışı davranışlarla ilişkilendirilmesi sağlık çalışanlarının HIV ile ilgili damgalamalarının başlıca nedenlerinden bazıları olabilir [10]. HIV'in bulaş yolları ve HIV tedavisine ilişkin bilgi eksikliği de HYK'lere yönelik damgalayıcı ve ayrımcı tutumlarda önemli bir rol oynayabilir [21].

Geleceğin hekimleri olarak tıp öğrencileri, yakın gelecekte HYK'lerin izlem ve tedavisinde önemli bir rol oynayacaklar. Çalışmalar, sağlık öğrencileri arasında HYK'lere karşı damgalayıcı tutumların bunun yanı sıra test etme, gizlilik, iletişim ortamı ile ilgili olumsuz inançların varlığını ve tedavi etme niyetinde azalma gibi bulguları işaret etmekte. [22] [23], [24], [25].

HIV ve bulaşma yolları hakkında bilgi düzeyi, damgalama konusunda eğitim eksikliği ve HYK'lere hizmet verirken HIV bulaşı korkusu gibi sağlık çalışanları ve tıp öğrencileri arasında damgalayıcı tutumların olası itici güçleri incelendi [26]–[32]. HIV ile ilgili damgalamayı azaltmayı amaçlayan müdahalelerin çoğu bilgiye odaklanma eğiliminde [10], [30], [33]. Ancak bu, kalıcı veya uzun süreli bir davranış değişikliği için yeterli olmayabilir. HYK'lerle ilgili duygular, olumsuz düşüncelerin toplumsal olarak iletilmesini sağlayarak ve olumsuz davranışları körükleyerek damgalanmada önemli bir rol oynayabilir [34]. Sağlık çalışanları üzerinde yürütülen bir çalışmada, HYK'lerle potansiyel etkileşimler tartışılırken, HYK'lere karşı korku, acıma ve utanç gibi olumsuz duygular rapor edildi. Ayrıca, bazı sağlık çalışanları, damgalanmış hastalara hizmet verirken duygusal tepkilerini kontrol etme ihtiyacını ifade ettiler [34]. Başka bir çalışma, tıp öğrencilerinin HIV hakkındaki bilgilerini değiştirmenin damgalanmayı azaltmayı etkilememesine rağmen, etkileşimlerde daha olumlu duygular deneyimlemenin, katılımcılar için daha düşük damgalanma seviyeleri ile ilişkili olduğunu ileri sürmekte. [30].

B. PROJENİN AMACI VE HEDEFİ

Pozitif-iz Derneği ve pilot kurum olarak seçilen İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi ile İzmir'de çeşitli üniversitelerde eğitim gören diğer sağlık öğrencilerinin HIV ve AIDS ile ilgili bilgi düzeylerinin, davranışlarının ve HIV ile yaşayanlara karşı damgalama davranışlarının ve bunu etkileyen faktörlerin araştırılması, uygulanan modüller aracılığıyla geleceğin hekimleri olan sağlık öğrencilerinin enfeksiyona ve HIV ile yaşayanlara bakış açıları, varsa ön yargı, klişeleştirme gibi damgalayıcı davranışların tanımlanarak, olumlu iletişim ve davranış modellerinin oluşturulmasına katkı sağlanması amaçlandı.

Eğitime katılan öğrencilerin akranlarıyla etkileşimi ile bu olumlu davranış modellerinin öncelikle diğer tıp fakültesi öğrencilerine ve toplumdaki akranlarına yayılması ve böylece; HYK'lerin sağlık hizmetlerinden damgalayıcı davranışlara maruz kalmadan daha etkin bir şekilde yararlanması, tedavi erişimine, tedavi uyumuna ve yaşam kalitelerine katkı sağlanması hedeflendi.

Dört aşamalı olarak kurgulanan projenin; ilk basamağında 25 sağlık öğrencisinin 2 tam günlük eğitici eğitimi alması, ön-son test ile bilgi düzeylerinin ölçülmesi, ardından üniversite içinde bir panel düzenlenmesi ve son olarak da yaklaşık 50 kişinin anonim HIV testi yaptırması yer aldı.

Proje kapsamında yapılan ön test-son testten elde edilen verilerin, çıktıların değerlendirilmesiyle bilimsel yayın üretilmesi ve bu konuda örnek bir model oluşturulması da planlandı.

Bu amaçlara ulaşılması için alt başlıklar;

- Tıp fakültesi öğrencilerinde HIV ve HYK hakkında bilgilerinin güncellenmesi,
- Tıp fakültesi öğrencilerinde HYK'lere karşı ön yargıların giderilmesi,
- HYK'leri takip ve tedavi etme konusunda isteksizliklerin ortadan kaldırılması,
- HIV enfeksiyonu hakkındaki bilgilerin artırılması ile bu konudaki boşlukların giderilmesi,
- HIV enfeksiyonu hakkındaki farkındalığın artırılması,
- İletişim korkularının ve yanlışlıkların giderilmesi,
- HIV enfeksiyonu konusunda utanç ve suçlamaların tartışılarak giderilmesi,
- HYK'lerle tıp fakültesi öğrencileri arasında ortaklıklar oluşturmak ve sürdürmek olarak belirlendi.

C. PROJENİN YÖNTEMİ

Dört adımdan oluşan proje; 1) Eğitici Eğitimi, 2) Anket Çalışması, 3) Panel Düzenlenmesi ve 4) HIV Testi yaptırması şeklinde kurgulandı.

1) Eğitici Eğitimi

6-7 Mayıs 2023 tarihlerinde, 25 sağlık öğrencisinin HIV'i her yönüyle ele alan, teorik ve uygulamalı olarak 2 tam günlük eğitici eğitimi alması planlandı.

2) Anket Çalışması

Sağlık öğrencilerinde HYK'lere yönelik damgalayıcı davranış, tutum ve HIV/AIDS bilgi düzeyini ve eğitim programının bunlar üzerindeki etkisini değerlendirmek amacıyla yürütülen ve demografik bilgileri içeren 7, damgalayıcı davranışları ve sosyal mesafeyi ölçen 52, bilgi ölçen 22 sorudan oluşan anonim anket çalışmasında şu ölçekler kullanıldı:

- Sağlık Hizmeti Sağlayıcı HIV/AIDS Stigma Ölçeği [35]
- HIV ile yaşayan kişilere yönelik damgalayıcı tutumlar ölçeği [36]
- Sosyal Etkileşim Ölçeği (SIS) [37]

3) Panel

İKÇ Hastanesi içerisinde, HIV'in klinik seyri, tanı yöntemleri ile birlikte damgalanma, ayrımcılık ve hak ihlallerinin nedenleri ele alınarak farkındalık yaratılması hedeflendi.

4) Anonim HIV testi

Eğitim ve panelin ardından fakülte ve hastane içerisinde 50 kişiye HIV testi yapılması planlandı.



'Sağlık Öğrencilerinde HIV Farkındalığı Geliştirme Projesi'

2. Gün (06 / 05 / 2023)

09.45 – 10.00	Aklımızda Nelerle Geldik? (Anonim Anket)
10.00 – 10.15	Tanışma ve Çalışma Tanıtımı (Çiğdem Şimşek)
10.15 – 10.30	Eğitim anlaşmasının oluşturulması / Beklentilerin Alınması
10.30 – 10.45	Sticker Uygulaması (Çiğdem Şimşek)
10.45 – 11.00	Mandalina Kabukları (Çiğdem Şimşek)
11.00 - 11.15	<i>Kahve arası</i>
11.15 – 12.00	Bozkır Yangını (Çiğdem Şimşek)
12.00 – 13.00	<i>Öğle yemeği</i>
13.00 – 13.10	Isınma Oyunu (Çiftlik) (Çiğdem Şimşek)
13.10 – 13.50	HIV'in Tarihi ve Aktivizm Geçmişi (Çiğdem Şimşek)
13.50 – 14.30	HIV'in Tıbbi Boyutu (Salih Atakan Nemli)
14.30 – 14.45	<i>Kahve arası</i>
14.45 – 15.30	HIV'i Nasıl Konuşur – Nasıl Anlatırız? / İletişim Teknikleri (Çiğdem Şimşek)
15.30 – 16.30	HIV ve Hukuki Boyutu - Damgalanma ve Ayrımcılık (Önder Bora)
16.30 - 16.45	<i>Kahve arası</i>
16.45 – 17.00	Sticker Uygulamasına Dönüş (Çiğdem Şimşek)
17.00 – 17.30	Günü değerlendirme ve Kapanış (Ekip)

‘Sağlık Öğrencilerinde HIV Farkındalığı Geliştirme Projesi’

2. Gün (07 / 05 / 2023)

10.00 – 10.10	Dün Neler Konuştuk? (Önder Bora)
10.10 – 10.15	Eğitim Anlaşmasını Hatırlayalım (Önder Bora)
10.15 – 11.15	Bebek Giydirme Yarışması (Çiğdem Şimşek)
11.15 - 11.30	<i>Kahve arası</i>
11.30 – 12.00	Kondom Uygulaması Nasıl Yapılır? (Asya Banu Babaoğlu)
12.00 – 13.00	<i>Öğle yemeği</i>
13.00 – 13.10	Isınma Oyunu (Bebek) (Çiğdem Şimşek)
13.10 – 13.40	Savunuculuk Nedir? (Önder Bora)
13.40 – 14.00	<i>Kahve arası</i>
14.00 - 15.30	Kendi Kampanyanı Kendin Yap (Grup çalışması) (Eğitmen Ekibi)
15.30 – 16.30	Kampanya Sunumları
16.30 – 17.00	Aklımızda Nelerle Gidiyoruz? (Eğitimi değerlendirme ve Kapanış)

D. PROJE FAALİYETLERİ

D.1) PLANLAMA

İzmir’de sağlık eğitimi veren fakültelerin temsilcileri ile yüz yüze, telefon, sosyal medya ve e-posta aracılığıyla temasa geçilerek; proje ve seminer içeriğinin tanıtımı yapılarak, öğrencilere anonim olarak uygulanacak olan ön ve son anket çalışması anlatıldı. Proje kapsamında 6-7 Mayıs 2023 tarihinde teorik ve uygulamalı modülleri içeren “Sağlık Öğrencilerinde HIV Farkındalığı Eğitici Eğitimi” programının gerçekleştirilmesi, akabinde 9 Mayıs 2023 tarihinde İKÇÜ Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi’nde tıp fakültesi öğrencilerine yönelik olarak daha geniş kapsamlı “HIV beni neden ilgilendirir?” başlıklı panel düzenlenmesi planlandı. HIV testi yapılacak olan mekânın gerekli hazırlıkları yapıldı.



Eğitici Eğitimi programı kapsamında;

1. HIV ve AIDS’e ilişkin güncel ve altı çizilmesi gereken bilgilerin özetlendiği sunum başlıkları

- HIV ve AIDS’in tarihsel gelişimi
- Dünyada ve ülkemizde HIV ve AIDS ile mücadelenin tarihçesi, aktivizm çalışmaları
- HIV/AIDS ile mücadelede sivil toplum kuruluşları (STK) ve çalışmaları
- HIV/AIDS pandemisiyle mücadelede geçmişten bugüne elde ettiğimiz kazanımlar
- Dünyada ve Türkiye’de HIV epidemiyolojisi nasıl seyretmekte?
- HIV, AIDS arasındaki farklılıklar nelerdir?
- HIV nasıl bir hastalık yapar?
- HIV’in bulaş yolları nelerdir, nasıl korunulur, tedavide neler yapılır?
- HIV/AIDS konusunda doğru bildiğimiz yanlışlar nelerdir?
- Temas Öncesi Profilaksi (TÖP) / Temas Sonrası Profilaksi (TSP) nedir?
- HIV bulaşı açısından anahtar popülasyonlar, riskli davranışlar nelerdir?
- Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlardan korunmada vajinal, anal ve oral sekste kullanılan bariyer önlemler nelerdir?
- Sağlık çalışanlarının, hasta hakları bağlamında yükümlülükleri nelerdir?
- HYK’lerin sağlık hizmetleri alırken karşılaştığı damgalayıcı davranışlar ve sonuçları
- HYK’lerle iletişim ne kadar önemlidir?
- Gizlilik nedir, neden önemlidir, nasıl sağlanır?

2. İnteraktif eğitim modülleri olarak

- Eğitimden beklentilerin alınması
- Sticker Uygulaması
- Mandalina Kabukları
- Bozkır Yangını oyunu
- Çiftlik oyunu
- Bebek oyunu

3. Bariyer Önlemleri

- Bebek Giydirme Yarışması
- Kondom Uygulaması Nasıl Yapılır?

4. Savunuculuk Nedir?

- Savunuculuk nasıl yapılır?
- Kampanya hazırlama
- Kampanya Sunumları

Tıp fakültesi öğrencilerine yönelik “HIV beni neden ilgilendirir?” başlıklı panel kapsamında;

- HIV ve AIDS'in tarihsel gelişimi
- HIV ile yaşayanların tanımı,
- HIV, AIDS arasındaki farklılıklar nelerdir?
- HIV nasıl seyreder ?
- HIV'in bulaş yolları nelerdir, nasıl korunulur, tedavide neler yapılır?
- HIV ve AIDS konusunda doğru bildiğimiz yanlışlar nelerdir?
- HIV'e ve HIV ile yaşayanlara yönelik önyargıların kaynağı
- HIV'in doğru terminolojisi
- HIV'in anlatım ve görselleştirilmesi
- Temas Öncesi Profilaksi (TÖP) / Temas Sonrası Profilaksi (TSP) nedir?
- HIV bulaşı açısından anahtar popülasyonlar, riskli davranışlar nelerdir?
- Dünyada ve Türkiye'de HIV epidemiyolojisi nasıl seyretmekte?
- HIV ve AIDS ile mücadelede sivil toplum kuruluşları (STK) ve çalışmaları
- HIV pandemisiyle mücadelede geçmişten bugüne elde ettiğimiz kazanımlar
- HYK'lerin sağlık hizmetleri alırken karşılaştığı damgalayıcı davranışlar ve sonuçları konularını içeren sunumlar hazırlandı.

Tablo 1: Proje kapsamında gerçekleşen eğitim programlarının listesi

Tarih	Şehir	Üniversite
6-7 Mayıs 2023	İzmir	HIV Farkındalığı Eğitici Eğitimi
9 Mayıs 2023	İzmir	HIV Beni Neden İlgilendirir Paneli

D.2. EĞİTİCİ EĞİTİMİ

Proje kapsamında “Sağlık Öğrencilerinde HIV Farkındalığı Eğitici Eğitimi” 6-7 Mayıs 2023 tarihleri arasında İzmir Karşıyaka Belediyesi Çatı Bostanlı Kültür Sanat Merkezi toplantı salonunda gerçekleştirildi.

Eğitmen kadrosunda alanlarında uzman olan; ► İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç.Dr. Asya Banu Babaoğlu ve Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr.Öğr.Üyesi. Salih Atakan Nemli ile ► Pozitif-iz Derneği üyeleri aktivist Çiğdem Şimşek ve aktivist Önder Bora yer aldı.

Eğitime; İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi, Dokuz Eylül Üniversitesi, Ege Üniversitesi ve Bakırçay Üniversitesi Tıp, hemşirelik ve Diş Hekimliği fakültelerinde eğitim alan **24 sağlık öğrencisi katıldı.**

İki gün süren eğitimde, teorik olarak ‘HIV’in Tarihi ve Aktivizm Geçmişi’, ‘HIV’in Tıbbi Boyutu’, ‘HIV’i Nasıl Konuşur – Nasıl Anlatırız? / İletişim Teknikleri’, ‘HIV ve Hukuki Boyutu - Damgalanma ve Ayrımcılık’, ‘Savunuculuk Nedir?’ başlıklı sunumlar yapıldı.

İnteraktif eğitim kapsamında, eğitim başlangıcında katılımcıların eğitimden beklentilerin alınması, sticker uygulaması, mandalina kabukları oyunu, bozkır yangını oyunu, çiftlik oyunu, bebek oyunu gibi uygulamalar gerçekleştirildi.. Ayrıca bariyer önlemlerinin teorik ve uygulamalı olarak gerçekleştirildiği bir atölye de yapıldı. Katılımcıların eğiticilerin gözetmenliğinde HIV/AIDS ve üreme sağlığı konusunda kendi belirledikleri bir konuda kampanya hazırlamaları ve bunu sunmaları sağlandı.



6 Mayıs 2023 Cumartesi Eğitim Günü

Eğitimin ilk günü, gelen katılımcıları karşılayan proje ekibi; sunumlara başlamadan önce çevrimiçi olarak hazırlanan ön testi doldurmalarını istedi.



Çiğdem Şimşek'in modere ettiği tanışma kısmında, katılımcılara 'HIV veya AIDS deyince, adınızın baş harfi ile başlayan aklınıza ilk hangi kelime geliyor?' diye soruldu. Kişilere ayrıca neden bu kelimenin akıllarına geldiği soruldu. Böylece hem isimlerini öğrenme hem de HIV'e bakış açıları ölçülmüş oldu.



Akıllarına gelenler şunlar oldu:

-Renksiz, -Savaşçı, -Yorgun, -Salgın, -İmmun Sistem, -Erime, -Dışlama, -Bağışıklık, -Boşluk, -Çöküş, -Bağışıklık, -Depresyon, -Avurt (Son gün bu isimlere dönüş yapılarak güncellemek isteyip istemedikleri soruldu.)

Tanışmanın ardından aktivist Çiğdem Şimşek, kısaca Pozitif-iz Derneği'ni ve projeyi tanıttı. Eğitim süresince dikkat edilmesi ve hassas olunması gereken konularda tüm katılımcılarla birlikte ortak bir anlaşma hazırlandı. Herkesin görebileceği bir noktada duvara asıldı. Eş zamanlı olarak katılımcılardan eğitim ilgili beklentilerini küçük kâğıtlara yazmaları ve duvara asmaları istedi.





Bilgilendirici sunumlara geçmeden önce, katılımcılara üzerlerinde HIV ile ilgili bilgi ve tutumların olduğu Stickerlar dağıtıldı. Katılımcılardan, stickerların üzerlerinde yazan ve okudukları bilgileri, pano üstünde yazan «doğru»-«yanlış»-«bilmiyorum» bölümlerine eş zamanlı olarak yapıştırmaları istendi.



Çiğdem Şimşek, HIV ile yaşayan bir kişinin tanı alma sürecini ve yaşamını tekrar nasıl inşa ettiğini anlattığı 'Mandalına Kabukları'nı dinletti. Ardından katılımcılardan, dinlerken neler hissettikleri ile ilgili

duygularını paylaşmaları istendi.

Kısa bir aranın ardından, Şimşek HIV testi yaptıрма ve tanı alma simülasyonu olan 'Bozkır Yangını' oyununu oynattı. Burada HIV ile yaşayan kişilerin yaşadıkları zorluklara değinildi. Canlandırmalar ile empati kurmaları sağlandı.



Şimşek, damgalanma ve ayrımcılığa dikkat çeken ve bir ısınma oyunu olan 'Çiftlik Oyunu'nu oynattı. Toplum içinde çoğunluk ve azınlık olmak, diğerlerinin sesini duymak ve onların ihtiyaçlarını görmek üzerine oyun çözümlemesini yaptı.

HIV/AIDS Tarihçesi-1980 öncesi

Bastırıcı H. Hahn ve Paul Sharp 1982'de HIV'in diğer primatlerden kaynaklandığını ve insanlara geçtiğini keşfettiler.

Araştırma grubu, Güney Kamerun'daki vahşi yaşayan serpanzanelerin, HIV'lerin doğal bir vektörü olarak keşfedildi.

1981-1987

- 1981: İlk HIV/AIDS vakaları
- 1982: HIV-1'in keşfi
- 1983: HIV-2'nin keşfi
- 1984: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 1985: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 1986: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 1987: HIV-1'in insanlara geçmesi

1988-1990

- 1988: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 1989: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 1990: HIV-1'in insanlara geçmesi

1991-1993

- 1991: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 1992: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 1993: HIV-1'in insanlara geçmesi

1994-1996

- 1994: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 1995: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 1996: HIV-1'in insanlara geçmesi

1997-1999

- 1997: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 1998: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 1999: HIV-1'in insanlara geçmesi

2000-2002

- 2000: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2001: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2002: HIV-1'in insanlara geçmesi

2003-2005

- 2003: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2004: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2005: HIV-1'in insanlara geçmesi

2006-2008

- 2006: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2007: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2008: HIV-1'in insanlara geçmesi

2009-2011

- 2009: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2010: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2011: HIV-1'in insanlara geçmesi

2012-2014

- 2012: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2013: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2014: HIV-1'in insanlara geçmesi

2015-2017

- 2015: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2016: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2017: HIV-1'in insanlara geçmesi

2018-2020

- 2018: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2019: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2020: HIV-1'in insanlara geçmesi

2021-2023

- 2021: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2022: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2023: HIV-1'in insanlara geçmesi

2024-2026

- 2024: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2025: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2026: HIV-1'in insanlara geçmesi

2027-2029

- 2027: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2028: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2029: HIV-1'in insanlara geçmesi

2030-2032

- 2030: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2031: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2032: HIV-1'in insanlara geçmesi

2033-2035

- 2033: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2034: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2035: HIV-1'in insanlara geçmesi

2036-2038

- 2036: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2037: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2038: HIV-1'in insanlara geçmesi

2039-2041

- 2039: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2040: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2041: HIV-1'in insanlara geçmesi

2042-2044

- 2042: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2043: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2044: HIV-1'in insanlara geçmesi

2045-2047

- 2045: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2046: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2047: HIV-1'in insanlara geçmesi

2048-2050

- 2048: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2049: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2050: HIV-1'in insanlara geçmesi

2051-2053

- 2051: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2052: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2053: HIV-1'in insanlara geçmesi

2054-2056

- 2054: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2055: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2056: HIV-1'in insanlara geçmesi

2057-2059

- 2057: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2058: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2059: HIV-1'in insanlara geçmesi

2060-2062

- 2060: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2061: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2062: HIV-1'in insanlara geçmesi

2063-2065

- 2063: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2064: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2065: HIV-1'in insanlara geçmesi

2066-2068

- 2066: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2067: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2068: HIV-1'in insanlara geçmesi

2069-2071

- 2069: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2070: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2071: HIV-1'in insanlara geçmesi

2072-2074

- 2072: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2073: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2074: HIV-1'in insanlara geçmesi

2075-2077

- 2075: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2076: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2077: HIV-1'in insanlara geçmesi

2078-2080

- 2078: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2079: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2080: HIV-1'in insanlara geçmesi

2081-2083

- 2081: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2082: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2083: HIV-1'in insanlara geçmesi

2084-2086

- 2084: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2085: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2086: HIV-1'in insanlara geçmesi

2087-2089

- 2087: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2088: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2089: HIV-1'in insanlara geçmesi

2090-2092

- 2090: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2091: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2092: HIV-1'in insanlara geçmesi

2093-2095

- 2093: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2094: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2095: HIV-1'in insanlara geçmesi

2096-2098

- 2096: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2097: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2098: HIV-1'in insanlara geçmesi

2099-2101

- 2099: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2100: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2101: HIV-1'in insanlara geçmesi

2102-2104

- 2102: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2103: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2104: HIV-1'in insanlara geçmesi

2105-2107

- 2105: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2106: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2107: HIV-1'in insanlara geçmesi

2108-2110

- 2108: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2109: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2110: HIV-1'in insanlara geçmesi

2111-2113

- 2111: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2112: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2113: HIV-1'in insanlara geçmesi

2114-2116

- 2114: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2115: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2116: HIV-1'in insanlara geçmesi

2117-2119

- 2117: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2118: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2119: HIV-1'in insanlara geçmesi

2120-2122

- 2120: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2121: HIV-1'in insanlara geçmesi
- 2122: HIV-1'in insanlara geçmesi

2123-2125

- 2123: HIV-1

Önemli Tarihler

- 1908
- 1909
- Abdülmecid'in tahttan inmesi
- 22. Ocak'ta meclisin toplanması
- 19. Ocak'ta meclisin toplanması
- 1908
- 1909
- 1910
- 1911
- 1912
- 1913
- 1914
- 1915
- 1916
- 1917
- 1918
- 1919
- 1920
- 1921
- 1922
- 1923
- 1924

Dr. Mustafa Kemal Atatürk
İsmail Paşa
Mustafa Paşa



Dr. Nemli sunumunda, ülkemizde ve dünyada ve HIV/AIDS'in ilk ortaya çıktığı tarihten günümüze epidemiyolojisinin seyri, HIV, AIDS arasındaki farklılıklar, hastalığın klinik bulguları ve seyri, bulaş ve korunma yolları, tedavide amaçlar ve neler yapılmakta, HIV/AIDS konusunda doğru bildiğimiz yanlışlar, Temas Öncesi Profilaksi (TÖP) ve Temas Sonrası Profilaksi (TSP) B=B kavramı ve önemi, bulaş açısından anahtar popülasyonlar, riskli davranışlar konularındaki güncel bilgileri katılımcılarla paylaştı.



HIV'in doğru, anlaşılabilir ve nefret söylemlerinden uzak, olumlu görsellerle anlatılmasının önemi ve HIV tanısı almış kişilere yaklaşımda hangi hususlara dikkat edilmesi gerektiğinin anlatıldığı 'HIV'i Nasıl Konuşur – Nasıl Anlatırız? / İletişim Teknikleri' sunumunu ise Çiğdem Şimşek yaptı.



Aktivist Önder Bora'nın anlattığı 'HIV ve Hukuki Boyutu - Damgalanma ve Ayrımcılık' bölümünde ise haklar bağlamında HIV ele alındı. Bunlarla birlikte sağlık çalışanının yükümlülüklerine de kapsamlıca değindi.



Günün son uygulaması olarak, sabah panoya yapıştırılan bilgi stickerleri tek tek okunarak, doğru yerlerde olup olmadığı kontrol edildi. Tüm gün öğrenilen bilgiler pekiştirildi.



7 Mayıs 2023 Pazar Eğitim Günü

İkinci gün, Önder Bora'nın bir gün önce neler konuşulduğunu ve birlikte yapılan anlaşmayı hatırlatmasıyla başladı. Ardından Çiğdem Şimşek, korunma yolları ve alkol/madde kullanımı ilişkisine dikkat çeken bebek Giydirme Yarışması'nı yürüttü.



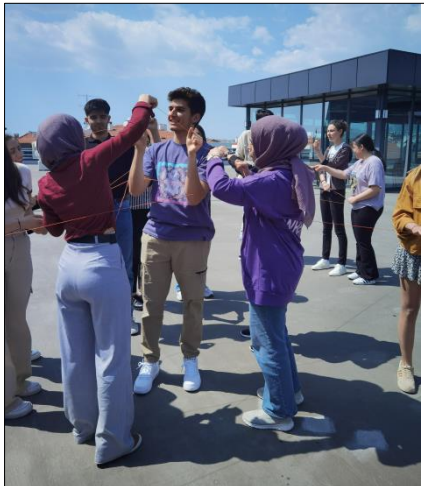
Doç. Dr. Asya Banu Babaoğlu sunumunda, vajinal, anal, oral seks sırasında kullanılması önerilen bariyer yöntemleri, bu yöntemlerin kullanma endikasyonları, kullanım şekilleri, kullanım sırasında dikkat edilmesi gereken durumlar ile ilgili detaylı bilgi verdi. Bu pratik uygulama modülü sayesinde katılımcılar, örnek materyaller ve modeller eşliğinde bu bariyer önlemlerini tanıma ve kullanımlarını deneyimleme şansı buldu.



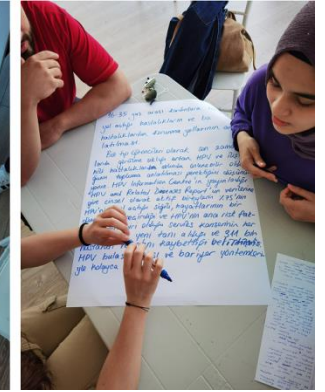
Eğitim aralarını hareketlendirmek için ısınma oyunlarının bir diğeri ise 'yenidoğan' oyunu oldu. Burada katılımcıların daha çok kaynaşması sağlandı.



'Savunuculuk Nedir?' sunumunu yapan Önder Bora, hakları tanımladıktan sonra savunuculuğun basamaklarını anlattı. Sunumun üstüne sorun çözme becerilerine dikkat çekmek amacıyla 'ip' oyunu oynatıldı.



Savunuculuk atölyesinden sonra, katılımcılar 3-4'erli gruplara ayrıldı. Eğitimcilerin gözetmenliğinde ve danışmanlığında, HIV/AIDS ve üreme sağlığı konusunda bir konu belirleyerek, teorik sunumda anlatılan sistemik metodolojiye uygun olarak, bu konuda bir kampanya hazırladılar. Sonrasında hazırladıkları bu kampanyayı diğer katılımcıların ve eğitimcilerin huzurunda sundular. Bu şekilde, katılımcıların ilgili konular hakkında farkındalıklarının artırılmasına, sorunu saptama, çözümüne yönelik sistematik bir çalışma yapabilme ve uygulama becerisinin artırılmasına çalışıldı.



Eğitim programı tamamlandığında 'Aklımızda Nelerle Gidiyoruz?' sohbeti yapıldı. Katılımcılar, en çok hangi konuların ilgilerini çektiği, nelerin daha fazla hafızalarında yer ettiği konusunda geri bildirimlerde bulundular.



Son gün yapılan eğitim değerlendirmesinde katılımcılara, ilk gün akıllarına gelen kelimeyi şimdi değiştirmek isteyip istemedikleri soruldu. Tanışma turunda HIV/AIDS deyince akıllarına -Renksiz, -Savaşçı, -Yorgun, - Salgın, -İmmün Sistem, -Erime, -Dışlama, -Bağışıklık, -Boşluk, -Çöküş, -Bağışıklık, -Depresyon, -Avurt kelimeleri gelmişti. Eğitim sonunda katılımcılar ilk düşündükleri bu kelimeleri, olumluları ile değiştirdi: -Savunucu, -Renkli, -Yalnız değil, -Sevgi, -İnsan, -Ehe ehe (Gülümseme efekti), -Özgüven, -Zafer, -Kazanma, -Çelik, -Korkmamak, -Bilinç

Eğitim sonrasında öğrencilerden eğitim programının bütünü hakkında geri bildirim alınmasıyla oturum tamamlandı. Gelen yorumlar, eğitim programının hedefine ulaştığını, sağlık profesyoneli adayı olan bu gençlerde HIV ve AIDS konusunda farkındalığın artırılması ve edinilen bilgi-becerilerin paylaşılması açısından ümit verici bir etkinlik gerçekleştirildiği görülmekte. Bu yorumlara örnek olarak: *"Bayrağı bir gün bıraktığınızda bizler gibi yeni nesillerin o bayrağı gururla taşıyacağımıza emin olabilirsiniz", "Her şey için teşekkür ederiz. Bize bu perspektifi kattığınız için emin olun size borçluyuz. İyi ki varsınız hepinizi çok seviyorum", "Her şey için teşekkür ederim umarım daha çok insana ulaşırsınız", "Daha önce de HIV/AIDS Paneline katılmışım ancak bu eğitimde edindiğim bilgiyi deneyimi başka bir eğitimde alabileceğimi düşünmüyorum. Öğretici olduğu kadar da eğlenceliydi. Çok pozitif duygu ve düşüncelerle ayrılıyorum. Çok teşekkür ederim"* şeklinde katılımcılar geri bildirim sağladı.



Program sonunda toplam 11 öğrenci eğitici eğitimi ile ilgili görüşlerini bildirdi.

Başka etkinlikte görüşürüz
Her şey için teşekkürler.
Bayrağı bir gün bıraktığınızda bizler gibi yeni nesillerin o bayrağı gururla taşıyacağımıza emin olabilirsiniz
Her şey için çok teşekkür ediyorum çok faydalı kazanımlı ve kendimi aktif hissettiğim bir etkinlik oldu
Yok, etkinlik gayet güzeldi
Her şey için çok teşekkür ederiz
Harikasınız, teşekkürler
Teşekkürler çok eğlenceli ve öğretici bir etkinlikti.
Her şey için teşekkür ederiz. Bize bu perspektifi kattığınız için emin olun size borçluyuz. İyi ki varsınız hepinizi çok seviyorum.
Her şey için teşekkür ederim umarım daha çok insana ulaşırsınız
Daha önce de HIV/AIDS Paneline katılmıştım ancak bu eğitimde edindiğim bilgiyi deneyimi başka bir eğitimde alabileceğimi düşünmüyorum. Öğretici olduğu kadar da eğlenceliydi. Çok pozitif duygu ve düşüncelerle ayrılıyorum. Çok teşekkür ederim.

D. 3. ANKET UYGULAMASI

D.3.1. Amaç

HIV Farkındalığı Eğitici Eğitimi Programı'na katılan öğrencilerde eğitimin damgalayıcı davranışlar, HIV ve AIDS bilgisi üzerine etkisini değerlendirmek amacıyla ön/son anket uygulaması yapıldı. Katılımcıların eğitim öncesi ve eğitim tamamlandıktan sonra çevrimiçi olarak anket sorularını yanıtlamaları istendi. (EK 1 Anket Soruları)

D.3.1.1. Anketin Bileşenleri

D.3.1.2. Demografik Özellikler

Yaş, cinsiyet, eğitim gördüğü fakülte ve sınıfı, HIV ile yaşayan akraba/arkadaş sahibi olma ve herhangi bir HYK'ye sağlık hizmeti verme vb.

D.3.1.3. Damgalayıcı Davranışlar Ve Tutumlar

Sağlık Hizmeti Sağlayıcı HIV/AIDS Stigma Ölçeği [35].
HIV ile yaşayan insanlara yönelik damgalayıcı tutumlar ölçeği [36].

D.3.1.4. Sosyal Mesafe

Sosyal Etkileşim Ölçeği (SIS) [37].

D.3.1.5. HIV Bilgisi

HIV bilgisi iki ölçekle ölçüldü. İlk olarak, katılımcılara 11 yoldan (örneğin öpüşme, sivrisinek ısırığı, vajinal seks) hangisinin doğru HIV bulaşma yolları olduğu soruldu. Doğru yol seçilmişse veya yanlış yol boş bırakılmışsa cevaplar 1 (doğru) olarak kodlandı. Daha sonra 0 ve 11 toplam puanla doğruluk puanı hesaplandı. İkinci olarak, katılımcıların her yanlış cevap için "0" ve her doğru cevap için "1" alabileceği dokuz doğru-yanlış sorusu sunuldu. Toplam doğruluk puanı 0 ile 9 arasında hesaplandı. Yüksek puanlar HIV hakkında daha iyi bilgi sahibi olunduğunu göstermekte.

D.4 'HIV BENİ NEDEN İLGİLENDİRİR? PANELİ



'HIV Beni Neden İlgilendirir?' paneli 9 Mayıs 2023 Salı günü, İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Hastanesi'nde 50'ye yakın öğrencinin katılımı ile gerçekleşti.

Doç. Dr. Asya Banu Babaoğlu'nun moderatörlüğünü yaptığı panelde, Dr.Öğr.Üy. Salih Atakan Nemli ve Pozitif-iz Derneği üyesi Çiğdem Şimşek konuşmacı oldu.

Açılış konuşmasını yapan Doç. Dr. Asya Banu Babaoğlu, HIV ile yaşayan kişilerin özellikle sağlık sektöründe ayrımcılığa maruz kaldığını, sağlık çalışanları arasında hala bir çok doğru bilinen yanlışın olduğunu belirterek, özellikle sağlık alanında okuyan öğrencilerin konuya hâkim olmalarının önemine dikkat çekti.



Dr. Babaoğlu, Çiğdem Şimşek'i tanıtarak sunumunu yapmak üzere sahneye davet etti. Şimşek, konuşmasına Pozitif-iz Derneği'ni ve çalışmalarını anlatarak başladı. Ardından HIV ile yaşayanların yanlış bilgi ve önyargılar nedeniyle maruz bırakıldıkları damgalanma ve ayrımcılıklara değindi. Anti retroviral (ARV) tedaviler sayesinde HIV pozitiflerin herkes gibi bir yaşam sürdüğünün ve 'Belirlenemeyen=Bulaşmayan' (B=B) biliminin altını çizdi. HIV terminolojisi, şiddetsiz anlatım ve olumlu görselleştirmenin öneminden bahsederek sözlerini tamamladı.



Dr.Öğr.Üyesi. Salih Atakan Nemli ise, dinleyicilere HIV'in özellikle sağlık profesyonellerini neden yakından ilgilendirdiğini aktardı. Hem mesleki hem de özel yaşamlarında işlerine yarayacak önemli bilgiler aktardı.

Dr. Nemli sunumunda; HIV ve AIDS'in önemi, klinik şekilleri, tanısı, bulaş ve korunma yolları gibi tıbbi boyutunun yanı sıra doğru bildiğimiz bazı yanlışlar konusunda bilgi ve deneyimlerini katılımcılarla paylaştı. Ülkemizde yıllık yeni tanı olgu sayılarının her geçen yıl hızla arttığını, bu yönüyle dünyanın diğer bölgeleriyle negatif ayrıştığını belirtti. Ülkemizde HIV pandemisinin kontrol altına alınması için tanı ve test sayılarının artırılması, bunun için HIV farkındalığının başta sağlık çalışanlarında olmak üzere, anahtar popülasyonda ve toplumun genelinde artırılması gerektiğini vurguladı.



Sunum sonrası katılımcıların soruları yanıtlandı. Soruların, özellikle HIV tanı testleri, Belirlenemeyen=Bulaşmayan kavramı, bulaş yolları gibi konularda yoğunlaştığı, sunum sonrasında sorulan sorulardan damgalayıcı olmayan, doğru HIV terminolojisinin (HIV'li değil, HIV ile yaşayan kişi ...vb.) kullanılması konusunda öğrencilerin verilen mesajları özümsemediği gözlemlendi.

D.5. ANONİM HIZLI TEST UYGULAMASI

Panel sonrası sağlık öğrencilerine yönelik olarak İKÇÜ Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları polikliniğinde anonim hızlı test uygulaması için gerekli duyurular yapılarak, uygulanmaya başlandı. Testler 1,5 ay boyunca uygulandı,

Yapılan 60 testte pozitifliğe rastlanmadı.

E. DEĞERLENDİRME ve PROJE ÇIKTILARI

Dört aşamalı olarak tasarlanan projenin; ilk basamağında 25 sağlık öğrencisinin 2 tam günlük eğitici eğitimi alması, ön-son test ile bilgi düzeylerinin ölçülmesi, ardından üniversite içinde bir panel düzenlenmesi ve son olarak da yaklaşık 50 kişinin anonim HIV testi yaptırması planlandı.

Eğitici Eğitimi:

Eğitici eğitimine; İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi, Dokuz Eylül Üniversitesi, Ege Üniversitesi ve Bakırçay Üniversitesi Tıp, hemşirelik ve Diş Hekimliği fakültelerinde eğitim alan **24 sağlık ğrencisi katıldı.**

Eğitici eğitiminin ilk gün tanışma bölümünde, katılımcıların HIV hakkında oldukça az bilgi sahibi olduklarını gözlemlendi.

İkinci günün sabahında birkaç katılımcı "dün dinlediklerimden sonra arkadaşlarıma HIV'i sordum, çoğu hiçbir şey bilmiyordu, anlattım." diyerek geri bildirimde bulundu. Edindikleri bilgileri anında akranlarına aktarmaları ve bu alandaki motivasyonları çok sevindirici.

Eğitim sonunda alınan geri bildirimlerde, katılımcıların oldukça donanımlı hale geldikleri ve farkındalıklarının oluştuğu gözlemlendi. Eğitim bitiminde vedalaşıp çıkan öğrencilerden geri dönen ve tekrar tekrar teşekkür edip, gönüllü olmak isteyenler oldu.

Eğitimi tamamlayan öğrencilere dijital katılım belgesi de verildi.

Anket Yorumlamaları

Eğitim sonunda, katılımcılardan ayrıca eğitim modüllerini ve eğitmenleri değerlendirmeleri de istendi. Geri bildirimlere göre katılımcıların %76'sı etkinliği bir arkadaşına veya meslektaşına tavsiye edeceğini, organizasyondan – konuşmacılardan ve konu seçimlerinden çok memnun kaldıklarını belirttiler.

Katılımcılar ilk sırada aktiviteleri, ardından konuşmacıları ve konuları sevdiklerini kaydettiler. Aktivitelerde, damgalanma ve ayrımcılığa dikkat çeken 'Çiftlik' en sevilen oyun iken, ikinci sırayı 'Kampanya Hazırlama' ve ardından HIV tanısı alma simülasyonu olan 'Bozkır Yangını' izledi.

Sırasıyla en çok beğenilen oturumlar ise; -HIV'in Tarihi ve Aktivizm Geçmişi, - HIV/AIDS Tıbbi Boyutu, Savunuculuk, -Bariyer Önlemleri, HIV'i Nasıl Konuşur Nasıl Anlatırız? İletişim Teknikleri, -HIV ve Hukuki Boyutu oldu.

Etkinlikte en çok sevdiğiniz şey neydi? sorusuna gelen birkaç yanıt ise şöyle oldu; "Katıldığım için kendimi şanslı hissettiğim bölüm ilk gün gerçekleşen HIV'in aktivizm tarihi olan bölümdü." / "Güzeli bir şekilde anlatıldı, canlı bir şekilde geçirildi, hem öğrendik yeni şeyler, hem de eğlendik herkes ile." / "İki günün ikisi de birbirinden güzel geçti fakat en güzel kısım ise proje etkinliğiydi." / "Etkinliği yapanların tutumu"

Gelen geri bildirimler içerisindeki bu iki yorum dikkat çekiciydi; "Bayrağı bir gün bıraktığınızda bizler gibi yeni nesiller o bayrağı gururla taşıyacağımıza emin olabilirsiniz." / "Her şey için çok teşekkür ediyorum. Çok faydalı kazanımlı ve kendimi aktif hissettiğim bir etkinlik oldu."

Panel

9 Mayıs 2023 tarihinde İKÇÜ Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi'nde Tıp Fakültesi Dönem 3, Dönem 4 ve Dönem 5 öğrencilerinden oluşan yaklaşık **50 öğrencinin** katılımı ile HIV'in tıbbi ve sosyal yönlerinin ele alındığı 'HIV Beni Ne Neden İlgilendirir?' paneli gerçekleştirildi.

Programda sağlık profesyonelleri açısından HIV ve AIDS'in önemi, tıbbi boyutu, farkındalığın artırılmasına yönelik yapılması gerekenler, HYK'ler açısından damgalanmanın önemi ve sonuçları üzerine sunumlar yapıldı.

Yaşanan deprem felaketi sonrası üniversitelerde önce uzaktan, yakın dönemde de hibrit eğitime geçilmesi nedeniyle katılımcı sayısı hedeflenen sayının altında kaldı. Buna karşın, etkileşimi yüksek bir seminer oldu. Sunumların ardından pek çok aktif soru geldi. Soru yöneltenlerde, dili sürçen ve anında söylemini güncelleyenler de dikkat çekiciydi. Panel sonrası katılımcılardan, konuşmacıların yanına gelerek "*işin içinde olunca bazen farkındalığı kaçırabiliyoruz. Empati kurma açısından çok faydalı bir seminer oldu.*" diyerek geri bildirimde bulunanlar oldu.

Hızlı HIV Testi Uygulaması

HIV testi uygulaması, İKÇÜ Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi'nde Haziran - Temmuz 2023 aylarında yürütüldü.

F. TEŞEKKÜR

Eğitime ve panele katılan tüm katılımcılar başta olmak üzere;

Proje eğitmenleri olan; -Doç.Dr. Asya Banu Babaoğlu'na, Dr.Öğr.Üyesi. Salih Atakan Nemli'ye, aktivist Çiğdem Şimşek'e ve aktivist Önder Bora'ya,

Eğitim süresince yanımızda olan ve günlerimizi güzelleştiren Halk Sağlığı asistanları Araşt. Gör.Dr Seda Demirci'ye ve Araşt.Gör.Dr.Hüner Bulut'a,

Çatı Bostanlı'nın kapılarını bize açarak mekan desteği sağlayan Karşıyaka Belediyesi'ne, Yardımsever ve nazik çalışanlarına,

Bariyer materyalleri için Türkiye Aile Planlama Vakfı (TAPV)'na,

Projeyi hayata geçirmemize destek sağlayan Gilead Sciences Türkiye'ye

çok teşekkür ederiz.

EK 1: OTURUM ÖNCESİ VE SONRASI UYGULANAN ANKET

Cinsiyetiniz nedir?

☐ Erkek

☐ Kadın

☐ Diğer

Kaç yaşındasınız?

Kaçıncı sınıftasınız?

Bölümünüz?

☐ Tıp fakültesi

☐ Diş hekimliği

☐ Hemşirelik

☐ Diğer (lutfen belirtiniz)

Daha önceden HIV ile ilgili eğitim aldınız mı?

☐ Evet

☐ Hayır

HIV pozitif olduğunuzu bildiğiniz bir akrabanız veya arkadaşınız var mı?

12:29

Cinsiyetiniz nedir?

☐ Erkek

☐ Kadın

☐ Diğer

Kaç yaşındasınız?

Kaçıncı sınıftasınız?

12:29

Bölümünüz?

☐ Tıp fakültesi

☐ Diş hekimliği

☐ Hemşirelik

☐ Diğer (lutfen belirtiniz)

Daha önceden HIV ile ilgili eğitim aldınız mı?

☐ Evet

☐ Hayır

☐ Hayır

HIV pozitif olduğunı bildiğiniz bir akrabanız veya arkadaşınız var mı?

☐ Evet

☐ Hayır

Klinik pratiklerinizde hiç HIV pozitif hasta ile ilgilendiniz mi?

☐ Cevabınız evet ise, yaklaşık olarak kaç HIV pozitif hasta gördünüz:

☐ Hayır



Powered by Qualtrics

12:29

☐ Hayır

HIV pozitif olduğunı bildiğiniz bir akrabanız veya arkadaşınız var mı?

☐ Evet

☐ Hayır

Klinik pratiklerinizde hiç HIV pozitif hasta ile ilgilendiniz mi?

☐ Cevabınız evet ise, yaklaşık olarak kaç HIV pozitif hasta gördünüz:

☐ Hayır

Lütfen aşağıdaki ifadelere ne derecede katıldığınızı belirtiniz.

	1 - Kesinlikle katılmıyorum	2 - Katılmıyorum	3 - Ortadayım	4 - Katılıyorum	5 - Kesinlikle Katılıyorum
HIV+ hastalar beni rahatsız eder.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV+ hastalardan HIV bulaşmasından endişeleniyorum.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV+ hastalarla fiziksel temas kurmamayı tercih ederim.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV+ hastalar sağlığıma tehdit oluşturur.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV+ hastalara dokunduğumu düşünmek biraz korkutucu.	☐	☐	☐	☐	☐
Evrensel (enfeksiyon kontrol) önlemlerin beni HIV+ hastalarından korumak için yeterli olmadığı konusunda endişelerim var.	☐	☐	☐	☐	☐

Lütfen aşağıdaki ifadelere ne derecede katıldığınızı belirtiniz.

HIV+ hastalar beni rahatsız eder. ^

☐ 1 - Kesinlikle katılmıyorum

☐ 2 - Katılmıyorum

☐ 3 - Ortadayım

☐ 4 - Katılıyorum

☐ 5 - Kesinlikle Katılıyorum

HIV+ hastalardan HIV bulaşmasından endişeleniyorum. v

HIV+ hastalarla fiziksel temas kurmamayı tercih ederim. v

olmadığı konusunda
endişelerim var.

HIV ile ilgili olmayan
şikayetleri olan bir
HIV+ hastayı
görmektense, HIV
negatif bir hasta
görmeyi tercih ederim.

1 - Kesinlikle katılmıyorum	2 - Katılmıyorum	3 - Ortadayım	4 - Katılıyorum	5 - Kesinlikle Katılıyorum
☐	☐	☐	☐	☐

HIV+ hastalar, diğer
hastaların sağlığına
tehdit oluşturur.

☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Başkalarının
güvenliğinden endişe
ettiğim için HIV+
hastaları, kan testi
yaptırmaları için
göndermekte tereddüt
ederdim.

☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Meslektaşlarımdan
birinin HIV+ olduğunu
bilmek beni rahatsız
eder.

☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

HIV taşıyan başka bir
sağlık çalışınının
yanında rahatlıkla
çalışabilirim.

☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

HIV+ hastaları
muayene ederken çift
eldiven takmak
isterdim.

☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Devam et

Bir hasta bana HIV+
olduğunu söylese
sakın bir şekilde tepki
vermek zor olurdu.

☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

HIV+ hastalar, çok
sayıda cinsel partneri
olma eğilimindedir.

1 - Kesinlikle katılmıyorum	2 - Katılmıyorum	3 - Ortadayım	4 - Katılıyorum	5 - Kesinlikle Katılıyorum
☐	☐	☐	☐	☐

Cinsel ilişki yoluyla HIV
bulaşan hastalar, HIV
bulaşı konusunda, kan
transfüzyonu yoluyla
HIV bulaşan hastalara
göre daha fazla
kusurludur.

☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

HIV+ hastalarının bu
riskleri bilmelerine
rağmen riskli
davranışlarda
bulunduklarını
düşünüyorum.

☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Genellikle HIV+
hastalarının kendi
sağlık sorunlarına
kendilerinin neden
olduğunu
düşünüyorum.

☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Bence insanlar
sorumlu davranırsa
onlara HIV bulaşmaz

☐	☐	☐	☐	☐
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

12:29

HIV+ hastalar sağlığıma tehdit oluşturur.

HIV+ hastalara dokunduğumu düşünmek biraz korkutucu.

Evrensel (enfeksiyon kontrol) önlemlerin beni HIV+ hastalarından korumak için yeterli olmadığı konusunda endişelerim var.

HIV ile ilgili olmayan şikayetleri olan bir HIV+ hastayı görmektense, HIV negatif bir hasta görmeyi tercih ederim.

HIV+ hastalar, diğer hastaların sağlığına tehdit oluşturur.

Başkalarının güvenliğinden endişe ettiğim için HIV+ hastaları, kan testi yaptırmaları için göndermekte tereddüt ederdim.

12:29

HIV taşıyan başka bir sağlık çalışınının yanında rahatlıkla çalışabilirim.

HIV+ hastaları muayene ederken çift eldiven takmak isterdim.

Bir hasta bana HIV+ olduğunu söylese sakın bir şekilde tepki vermek zor olurdu.

HIV+ hastalar, çok sayıda cinsel partneri olma eğilimindedir.

Cinsel ilişki yoluyla HIV bulaşan hastalar, HIV bulaşı konusunda, kan transfüzyonu yoluyla HIV bulaşan hastalara göre daha fazla kusurludur.

HIV+ hastalarının bu riskleri bilmelerine rağmen riskli davranışlarda bulunduklarını düşünüyorum.

HIV+ hastalarının çoğuna virüsün riskli davranışları sonucunda bulaştığına inanıyorum.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Bence birçok HIV+ hastanın olasılıkla madde bağımlılığı sorunları var.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

HIV+ hastalar, virüsün bulaşma sorumluluğunu üstlenmelidir.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

1 - Kesinlikle katılmıyorum 2 - Katılmıyorum 3 - Ortadayım 4 - Katılıyorum 5 - Kesinlikle Katılıyorum

HIV+ hastaların benimle aynı değerleri paylaşmadığını düşünme eğilimindeyim.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Bence insanlar daha az insanla seks yapsalar onlara HIV bulaşmazdı.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Damar içi uyuşturucu kullanımı nedeniyle HIV bulaşan hastalar, HIV bulaşı konusunda, kan transfüzyonu yoluyla HIV bulaşan hastalara göre daha fazla kusurludur.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Kendimi korumak için HIV+ hastalarını tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Eğer kendimi rahatsız hissedersen HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Diğer personelin güvenlikle ilgili endişeleri varsa, HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Diğer hastaların güvenliği için HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

1 - Kesinlikle katılmıyorum 2 - Katılmıyorum 3 - Ortadayım 4 - Katılıyorum 5 - Kesinlikle Katılıyorum

Yasal sorumluluklar konusunda endişelerim olursa, HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

12:29

Bence insanlar sorumlu davranırsa onlara HIV bulaşmaz. ✓

HIV+ hastalarının çoğuna virüsün riskli davranışları sonucunda bulaştığına inanıyorum. ✓

Bence birçok HIV+ hastanın olasılıkla madde bağımlılığı sorunları var. ✓

HIV+ hastalar, virüsün bulaşma sorumluluğunu üstlenmelidir. ✓

HIV+ hastaların benimle aynı değerleri paylaşmadığını düşünme eğilimindeyim. ✓

Bence insanlar daha az insanla seks yapsalar onlara HIV bulaşmazdı. ✓

Bence insanlar daha az insanla seks yapsalar onlara HIV bulaşmazdı. ✓

12:29

kusurludur. ✓

Kendimi korumak için HIV+ hastalarını tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum. ✓

Eğer kendimi rahatsız hissedersen HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum. ✓

Diğer personelin güvenlikle ilgili endişeleri varsa, HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum. ✓

Diğer hastaların güvenliği için HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum. ✓

Yasal sorumluluklar konusunda endişelerim olursa, HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum. ✓

	1 - Kesinlikle katılmıyorum	2 - Katılmıyorum	3 - Ortadayım	4 - Katılıyorum	5 - Kesinlikle Katılıyorum
güvenlikle ilgili endişeleri varsa, HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum.	☐	☐	☐	☐	☐
Diğer hastaların güvenliği için HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum.	☐	☐	☐	☐	☐
Yasal sorumluluklar konusunda endişelerim olursa, HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV+ hastalarına belirli prosedürleri uygulamaktan kaçınırdım.	☐	☐	☐	☐	☐
Bu ifadeyi okuyorsanız lütfen 4'ü işaretleyiniz.	☐	☐	☐	☐	☐

12:29

Diğer personelin güvenlikle ilgili endişeleri varsa, HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum.

Diğer hastaların güvenliği için HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum.

Yasal sorumluluklar konusunda endişelerim olursa, HIV+ hastaları tedavi etmeyi reddetme hakkım olduğuna inanıyorum.

HIV+ hastalarına belirli prosedürleri uygulamaktan kaçınırdım.

Bu ifadeyi okuyorsanız lütfen 4'ü işaretleyiniz.

Lütfen aşağıdaki ifadelere ne derecede katıldığınızı belirtiniz.

	1 - Kesinlikle katılmıyorum	2 - Katılmıyorum	3 - Ortadayım	4 - Katılıyorum	5 - Kesinlikle Katılıyorum
HIV pozitif hastalar, isteselerdi HIV'den kaçınabilirlerdi.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV, kötü davranışlar için bir cezadır.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV pozitif hastaların çoğu, başkalarına bulaşıp bulaşmamasını umursamıyor.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV pozitif hastalar kendilerinden utanmalıdır.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV pozitif hastaların çoğunun, birçok cinsel partneri vardır.	☐	☐	☐	☐	☐
İnsanlar sorumsuz davranışlarda bulundukları için HIV ile enfekte olurlar.	☐	☐	☐	☐	☐

12:29

Lütfen aşağıdaki ifadelere ne derecede katıldığınızı belirtiniz.

HIV pozitif hastalar, isteselerdi HIV'den kaçınabilirlerdi.

HIV, kötü davranışlar için bir cezadır.

HIV pozitif hastaların çoğu, başkalarına bulaşıp bulaşmamasını umursamıyor.

	1 - Kesinlikle katılmıyorum	2 - Katılmıyorum	3 - Ortadayım	4 - Katılıyorum	5 - Kesinlikle Katılıyorum
İçin bir cezadır.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV pozitif hastaların çoğu, başkalarına bulaşıp bulaşmamasını umursamıyor.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV pozitif hastalar kendilerinden utanmalıdır.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV pozitif hastaların çoğunun, birçok cinsel partneri vardır.	☐	☐	☐	☐	☐
İnsanlar sorumsuz davranışlarda bulundukları için HIV ile enfekte olurlar.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV ile enfekte olsaydım utanırdım.	☐	☐	☐	☐	☐
Allemden birine HIV bulaşmış olsaydı utanırdım.	☐	☐	☐	☐	☐

12:29

☐ 3 - Ortadayım
 ☐ 4 - Katılıyorum
 ☐ 5 - Kesinlikle Katılıyorum

HIV, kötü davranışlar için bir cezadır.

HIV pozitif hastaların çoğu, başkalarına bulaşıp bulaşmamasını umursamıyor.

HIV pozitif hastalar kendilerinden utanmalıdır.

HIV pozitif hastaların çoğunun, birçok cinsel partneri vardır.

İnsanlar sorumsuz davranışlarda bulundukları için HIV ile enfekte olurlar.

Lütfen HIV pozitif hastaları düşünerek aşağıda verilen davranışları gerçekleştirme ihtimalinizi belirtiniz.

	1 - Hiç Olası Değil	2 - Pek Olası Değil	3 - Nötr	4 - Olasılıkla	5 - Hemen Hemen Kesinlikle
İstendiğinde bir HIV+ hastaya yardım ederim.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV+ hastalar yararına bir protestoya katılırım.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV+ hastalar yararına bir kampanyaya imza atarım.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV+ hastaların yaşam koşullarını iyileştirmek için para bağışlarım.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV+ hastalar karşıtı bir protestoya katılırım.	☐	☐	☐	☐	☐
HIV+ hastalar karşıtı kampanyaya imza atarım.	☐	☐	☐	☐	☐

12:29

Lütfen HIV pozitif hastaları düşünerek aşağıda verilen davranışları gerçekleştirme ihtimalinizi belirtiniz.

İstendiğinde bir HIV+ hastaya yardım ederim.

☐ 1 - Hiç Olası Değil
 ☐ 2 - Pek Olası Değil
 ☐ 3 - Nötr
 ☐ 4 - Olasılıkla
 ☐ 5 - Hemen Hemen Kesinlikle

HIV+ hastalar yararına bir protestoya katılırım.

Aşağıdaki HIV pozitif bireylerle ilgili olarak bazı ifadeler yer almaktadır. Lütfen bu ifadelerle ilgili görüşlerinizi belirtiniz.

	1 - Hiç İstekli Olmam	2	3	4 - Ortadayım	5	6	7 - Çok İstekli Yaparım
HIV pozitif olduğunu bildiğiniz biriyle karşılaştığınızda, onunla konuşmak ister miydiniz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
HIV pozitif olduğunu bildiğiniz birinin olduğu bir partiye katılır mıydınız?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
HIV pozitif olduğunu bildiğiniz birinin yemek hazırladığı bir partiye katılır mısınız?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
HIV pozitif olduğunu bildiğiniz biri ile aynı ofiste çalışmak ister misiniz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

HIV pozitif olduğunu bildiğiniz biri ile aynı ofiste çalışmak ister misiniz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bir arkadaşınızın HIV pozitif olduğunu öğrendiğinizi düşünün, onunla arkadaşlığa devam etmek ister miydiniz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Kiracınızın HIV pozitif olduğunu öğrendiniz ve kiracınızın kira kontratı dolmak üzere, Ev sahibi olsaydınız, kira kontratını yeniler miydiniz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Çocuklarınızın HIV pozitif olduğunu bildiğiniz birini, onun evinde ziyaret etmesine izin verir misiniz?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

12:29

Aşağıdaki HIV pozitif bireylerle ilgili olarak bazı ifadeler yer almaktadır. Lütfen bu ifadelerle ilgili görüşlerinizi belirtiniz.

HIV pozitif olduğunu bildiğiniz biriyle karşılaştığınızda, onunla konuşmak ister miydiniz?

☐ 1 - Hiç İstekli Olmam

☐ 2

☐ 3

☐ 4 - Ortadayım

☐ 5

☐ 6

☐ 7 - Çok İstekli Yaparım

12:29

HIV pozitif olduğunu bildiğiniz birinin olduğu bir partiye katılır mıydınız?

HIV pozitif olduğunu bildiğiniz birinin yemek hazırladığı bir partiye katılır mısınız?

HIV pozitif olduğunu bildiğiniz biri ile aynı ofiste çalışmak ister misiniz?

Bir arkadaşınızın HIV pozitif olduğunu öğrendiğinizi düşünün, onunla arkadaşlığa devam etmek ister miydiniz?

Kiracınızın HIV pozitif olduğunu öğrendiniz ve kiracınızın kira kontratı dolmak üzere, Ev sahibi olsaydınız, kira kontratını yeniler miydiniz?

Çocuklarınızın HIV pozitif olduğunu bildiğiniz birini, onun evinde ziyaret etmesine izin verir misiniz?

Lütfen aşağıda belirtilen eylemlerden **HIV bulaş yolları** için doğru olduğunu düşündüğünüz şıkları seçiniz. **Birden çok seçenek işaretleyebilirsiniz.**

☐ Öpüşme	☐ Sivrisinek ısırığı
☐ Vajinal seks	☐ Enjektörün batması
☐ Oral seks	☐ Gebelikte anneden bebeğe
☐ Anal seks	☐ Emzirme
☐ Tabak, çatal-kaşığın ortak kullanımı	☐ Hasta bakımı sırasında kan ile temas etme
☐ Kan bağıışı	☐ HIV pozitif bireylerin dokunduğu yerlere temas etme
☐ Kan transfüzonu	

12:29

Lütfen aşağıda belirtilen eylemlerden **HIV bulaş yolları** için doğru olduğunu düşündüğünüz şıkları seçiniz. **Birden çok seçenek işaretleyebilirsiniz.**

☐ Öpüşme	☐ Sivrisinek ısırığı
☐ Vajinal seks	☐ Enjektörün batması
☐ Oral seks	☐ Gebelikte anneden bebeğe

Aşağıda HIV ile ilgili birtakım ifadeler yer almaktadır. Lütfen bu ifadelerin doğruluğunu belirtiniz.

	Evet	Hayır	Fikrim yok
Gebelik veya doğum sırasında anneden bebeğe HIV bulaşı önlenir.	☐	☐	☐
HIV pozitif saptanan tüm hastalar tedavi almalıdır.	☐	☐	☐
HIV pozitif hastaların tümü AIDS'tir.	☐	☐	☐
ELISA testi negatif olan biri HIV bulaştırmaz.	☐	☐	☐
HIV pozitif hastalar tamamen sağlıklı insanlar gibi görülebilir.	☐	☐	☐
Tedaviyle, HIV pozitif bireylerde ortalama yaşam beklentisi HIV negatif bireylere yakındır.	☐	☐	☐
HIV-RNA'sı negatif olan ve tedavisini düzenli kullanan hastalarda korunmasız cinsel ilişki ile bulaş riski sıfıra yakındır.	☐	☐	☐

12:29

Aşağıda HIV ile ilgili birtakım ifadeler yer almaktadır. Lütfen bu ifadelerin doğruluğunu belirtiniz.

Gebelik veya doğum sırasında anneden bebeğe HIV bulaşı önlenir.

☐ Evet

☐ Hayır

☐ Fikrim yok

HIV pozitif saptanan tüm hastalar tedavi almalıdır.

HIV pozitif hastaların tümü AIDS'tir.

ELISA testi negatif olan biri HIV bulaştırmaz.

HIV pozitif hastaların tümü AIDS'tir.	☐	☐	☐
ELISA testi negatif olan biri HIV bulaştırmaz.	☐	☐	☐
HIV pozitif hastalar tamamen sağlıklı insanlar gibi görülebilir.	☐	☐	☐
Tedaviyle, HIV pozitif bireylerde ortalama yaşam beklentisi HIV negatif bireylere yakındır.	☐	☐	☐
HIV-RNA'sı negatif olan ve tedavisini düzenli kullanan hastalarda korunmasız cinsel ilişki ile bulaş riski sıfıra yakındır.	☐	☐	☐
Doğum kontrol hapları HIV enfeksiyonunun bulaşmasını engeller.	☐	☐	☐
Profilaksi ile HIV bulaşı önlenir.	☐	☐	☐

Powered by Qualtrics



REFERANSLAR:

1. UNAIDS. Global HIV & AIDS statistics — Fact sheet. 2022. <https://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>. Accessed 25 May 2022
2. Antiretroviral Therapy Cohort Collaboration. Survival of HIV-positive patients starting antiretroviral therapy between 1996 and 2013: a collaborative analysis of cohort studies. Lancet HIV. 2017 Aug;4(8):e349-56. doi: 10.1016/S2352-3018(17)30066-8.
3. Herek G GM. AIDS and Stigma. Am Behav Sci. 1999;42:1106–16. <https://doi.org/10.1177/0002764299042007004>
4. Katz IT, Ryu AE, Onuegbu AG, Psaros C, Weiser SD, Bangsberg DR, Tsai AC. Impact of HIV-related stigma on treatment adherence: systematic review and meta-synthesis. J Int AIDS Soc. 2013;16:18640. <https://doi.org/10.7448/IAS.16.3.18640>.
5. Rice WS, Crockett KB, Mugavero MJ, Raper JL, Atkins GC, Turan B. Association Between Internalized HIV-Related Stigma and HIV Care Visit Adherence. J ACQUIR IMMUNE DEFIC SYNDR. 2017;76:482–7. <https://doi.org/10.1097/QAI.0000000000001543>
6. Turan B, Crockett KB, Buyukcan-Tetik A, Kempf MC, Konkle-Parker D, Wilson TE, Tien PC, Wingood G, Neilands TB, Johnson MO, Weiser SD, Turan JM. Buffering Internalization of HIV Stigma: Implications for Treatment Adherence and Depression. J ACQUIR IMMUNE DEFIC SYNDR. 2019;80:284–91. <https://doi.org/10.1097/QAI.0000000000001915>.
7. Turan B, Rice WS, Crockett KB, Johnson M, Neilands TB, Ross SN, Kempf MC, Konkle-Parker D, Wingood G, Tien PC, Cohen M, Wilson TE, Logie CH, Sosanya O, Plankey M, Golub E, Adimora AA, Parish C, Weiser SD, Turan JM. Longitudinal association between

internalized HIV stigma and antiretroviral therapy adherence for women living with HIV. *AIDS*. 2019;33:571–6. <https://doi.org/10.1097/QAD.0000000000002071>

8. Turan B, Hatcher AM, Weiser SD, Johnson MO, Rice WS, Turan JM. Framing Mechanisms Linking HIV-Related Stigma, Adherence to Treatment, and Health Outcomes. *Am J Public Health*. 2017;107:863–9. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2017.303744>.

9. Yigit I, Bayramoglu Y, Weiser SD, Johnson MO, Mugavero MJ, Turan JM, Turan B. Disclosure Concerns and Viral Suppression in People Newly Initiating HIV Care: The Role of Internalized HIV Stigma. *J ACQUIR IMMUNE DEFIC SYNDR*. <https://doi.org/10.1097/QAI.0000000000002593>. 2021;86:406–12.

10. Nyblade L, Stangl A, Weiss E, Ashburn K. Combating HIV stigma in health care settings: what works? *J Int AIDS Soc*. 2009;12:15–15. <https://doi.org/10.1186/1758-2652-12-15>

11. Aggleton P, Parker R. World AIDS Campaign 2002–2003 A conceptual framework and basis for action. 2002 Accessed https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/jc891-wac_framework_en_0.pdf. 25 May 2022

12. Rueda S, Mitra S, Chen S, Gogolishvili D, Globberman J, Chambers L, Wilson M, Logie CH, Shi Q, Morassaei S, Rourke SB. Examining the associations between HIV-related stigma and health outcomes in people living with HIV/AIDS: a series of meta-analyses. *BMJ Open*. 2016;6:e011453. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-011453>

13. Greeff M, Uys LR, Wantland D, Makoe L, Chirwa M, Dlamini P, Kohi TW, Mullan J, Naidoo JR, Cuca Y, Holzemer WL. Perceived HIV stigma and life satisfaction among persons living with HIV infection in five African countries: A longitudinal study. *Int J Nurs Stud*. 2010;47:475–86. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2009.09.008>.

14. Holzemer WL, Human S, Arudo J, Rosa ME, Hamilton MJ, Corless I, Robinson L, Nicholas PK, Wantland DJ, Moezzi S, Willard S, Kirksey K, Portillo C, Sefcik E, Rivero-Méndez M, Maryland M. Exploring HIV Stigma and Quality of Life for Persons Living With HIV Infection. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*. 2009;20:161–8. <https://doi.org/10.1016/j.jana.2009.02.002>

15. Shacham E, Rosenberg N, Önen NF, Donovan MF, Turner Overton E. Persistent HIV-related stigma among an outpatient US clinic population. *Int J STD AIDS*. 2015;26:243–50. <https://doi.org/10.1177/0956462414533318>

16. Smith R, Rossetto K, Peterson BL. A meta-analysis of disclosure of one's HIV-positive status, stigma and social support. *AIDS Care*. 2008;20:1266–75. <https://doi.org/10.1080/09540120801926977>

17. Yigit I, Bayramoglu Y, Weiser SD, Johnson MO, Mugavero MJ, Turan JM, Turan B. Changes in Internalized Stigma and HIV Health Outcomes in Individuals New to HIV Care: The Mediating Roles of Depression and Treatment Self-Efficacy. *AIDS Patient Care STDS*. 2020;34:491–7. <https://doi.org/10.1089/apc.2020.0114>.

18. Seghatol-Eslami VC, Dark HE, Raper JL, Mugavero MJ, Turan JM, Turan B. Brief Report: Interpersonal and Intrapersonal Factors as Parallel Independent Mediators in the Association Between Internalized HIV Stigma and ART Adherence. *J ACQUIR IMMUNE DEFIC SYNDR*. 2017;74:e18–22. <https://doi.org/10.1097/QAI.0000000000001177>.

19. Rutledge SE, Whyte J, Abell N, Brown KM, Cesnales NI. Measuring Stigma Among Health Care and Social Service Providers: The HIV/AIDS Provider Stigma Inventory. *AIDS Patient Care STDS*. 2011;25:673–82. <https://doi.org/10.1089/apc.2011.0008>

20. Rintamaki LS, Scott AM, Kosenko KA, Jensen RE. Male Patient Perceptions of HIV Stigma in Health Care Contexts. *AIDS Patient Care STDS*. 2007;21:956–69. <https://doi.org/10.1089/apc.2006.0154>
21. Kinsler JJ, Wong MD, Sayles JN, Davis C, Cunningham WE. The Effect of Perceived Stigma from a Health Care Provider on Access to Care Among a Low-Income HIV-Positive Population. *AIDS Patient Care STDS*. 2007;21:584–92. <https://doi.org/10.1089/apc.2006.0202>
22. Blake BJ, Jones Taylor GA, Reid P, Kosowski M. Experiences of women in obtaining human immunodeficiency virus testing and healthcare services. *J Am Acad Nurse Pract*. 2008;20:40–6. <https://doi.org/10.1111/j.1745-7599.2007.00283.x>
23. Westergaard RP, Ambrose BK, Mehta SH, Kirk GD. Provider and clinic-level correlates of deferring antiretroviral therapy for people who inject drugs: a survey of North American HIV providers. *J Int AIDS Soc*. 2012;15:10. <https://doi.org/10.1186/1758-2652-15-10>
24. Banteyerga H, Kidanu A, Nyblade L. Exploring HIV and AIDS stigma and related discrimination in Ethiopia: causes, manifestations, consequences, and coping mechanisms. Addis Ababa Miz- Hasab Res Cent. 2004;
25. Mahendra VS, Gilborn L, Bharat S, Mudoi RJ, Gupta I, George B, et al. Understanding and measuring AIDS-related stigma in health care settings: A developing country perspective. *SAHARA-J*. 2007;4:616–25. <https://doi.org/10.1080/17290376.2007.9724883>
26. Nyblade L, MacQuarrie K, Phillip F, Kwesigabo G, Mbwambo J, Muhimbili JN, Katende C, Yuan E, Brown L, Stangl A, . Working Report Measuring HIV Stigma: Results of a Field Test in Tanzania . 2005. Accessed <https://www.icrw.org/wp-content/uploads/2016/10/Working-Report-Measuring-HIV-Stigma-Results-of-a-Field-Test-in-Tanzania.pdf> 25 May 2022
27. Turan B, Budhwani H, Fazeli PL, Browning WR, Raper JL, Mugavero MJ, Turan JM. How Does Stigma Affect People Living with HIV? The Mediating Roles of Internalized and Anticipated HIV Stigma in the Effects of Perceived Community Stigma on Health and Psychosocial Outcomes. *AIDS Behav*. 2017;21:283–91. <https://doi.org/10.1007/s10461-016-1451-5>.
28. Sophia Kay E, Rice WS, Crockett KB, Atkins GC, Scott Batey D, Turan B. Experienced HIV-related stigma in healthcare and community settings: Mediated associations with psychosocial and health outcomes. *J ACQUIR IMMUNE DEFIC SYNDR*. 2018;77:257-63. <https://doi.org/10.1097/QAI.0000000000001590>.
29. Schneider J, Kaplan SH, Greenfield S, Li W, Wilson IB. Better physician-patient relationships are associated with higher reported adherence to antiretroviral therapy in patients with HIV infection. *J Gen Intern Med*. 2004;19:1096–103. <https://doi.org/10.1111/j.1525-1497.2004.30418>.
30. Turan B, Rogers AJ, Rice WS, Atkins GC, Cohen MH, Wilson TE, Adimora AA, Merenstein D, Adedimeji A, Wentz EL, Ofotokun I, Metsch L, Tien PC, Johnson MO, Turan JM, Weiser SD. Association between Perceived Discrimination in Healthcare Settings and HIV Medication Adherence: Mediating Psychosocial Mechanisms. *AIDS Behav*. 2017;21:3431–9. <https://doi.org/10.1007/s10461-017-1957-5>.
31. Davtyan M, Farmer S, Brown B, Sami M, Frederick T. Women of Color Reflect on HIV-Related Stigma through PhotoVoice. *J Assoc Nurses AIDS Care*. 2016;27:404–18. <https://doi.org/10.1016/j.jana.2016.03.003>

32. Zukoski AP, Thorburn S. Experiences of Stigma and Discrimination among Adults Living with HIV in a Low HIV-Prevalence Context: A Qualitative Analysis. *AIDS Patient Care STDS*. 2009;23:267–76. <https://doi.org/10.1089/apc.2008.0168>
33. Kay ES, Rice WS, Crockett KB, Atkins GC, Batey DavidS, Turan B. Experienced HIV-Related Stigma in Health Care and Community Settings: Mediated Associations With Psychosocial and Health Outcomes. *J ACQUIR IMMUNE DEFIC SYNDR*. 2018;77:257–63. <https://doi.org/10.1097/QAI.0000000000001590>
34. Rice WS, Turan B, Fletcher FE, Nápoles TM, Walcott M, Batchelder A, Kempf MC, Konkle-Parker DJ, Wilson TE, Tien PC, Wingood GM, Neilands TB, Johnson MO, Weiser SD, Turan JM. A Mixed Methods Study of Anticipated and Experienced Stigma in Health Care Settings Among Women Living with HIV in the United States. *AIDS Patient Care STDS*. 2019;33:184–95. <https://doi.org/10.1089/apc.2018.0282>.
35. Wagner AC, Hart TA, McShane KE, Margolese S, Girard TA. Health care provider attitudes and beliefs about people living with HIV: Initial validation of the Health Care Provider HIV/AIDS Stigma Scale (HPASS). *AIDS Behav*. 2014;18:2397-408. <https://doi.org/10.1007/s10461-014-0834-8>.
36. Stringer KL, Turan B, McCormick L, Durojaiye M, Nyblade L, Kempf MC, Lichtenstein B, Turan JM. HIV-Related Stigma Among Healthcare Providers in the Deep South. *AIDS Behav*. 2016;20:115-25. <https://doi.org/10.1007/s10461-015-1256-y>.
37. Kelly JA, St Lawrence JS, Smith S Jr, Hood HV, Cook DJ. Medical students' attitudes toward AIDS and homosexual patients. *J Med Educ*. 1987;62:549-56. <https://doi.org/10.1097/00001888-198707000-00003>.