

T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
TIP EĞİTİMİ ANABİLİM DALI

USTALIK EĞİTİM SINIFINA KATILAN
HEMATOLOGLARIN ÖĞRENME STİLLERİ
ARASINDAKİ FARKLILIĞIN EĞİTİM BAŞARISI
ÜZERİNE ETKİSİ

Funda TAYFUN KÜPESİZ

YÜKSEK LİSANS TEZİ

2022-ANTALYA

T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ
TIP EĞİTİMİ ANABİLİM DALI

USTALIK EĞİTİM SINIFINA KATILAN
HEMATOLOGLARIN ÖĞRENME STİLLERİ
ARASINDAKİ FARKLILIĞIN EĞİTİM BAŞARISI
ÜZERİNE ETKİSİ

Funda TAYFUN KÜPESİZ

YÜKSEK LİSANS TEZİ

DANIŞMAN
Prof. Dr Erol Gürpınar

Bu tez Akdeniz Üniversitesi Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi tarafından 4891 proje numarası ile desteklenmiştir.

“Kaynakça gösterilerek tezinden yararlanılabilir”

2022-ANTALYA

Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğüne;

Bu çalışma jürimiz tarafından Tıp Eğitimi Anabilim Dalı Tıp Eğitimi Programında yüksek lisans tezi olarak kabul edilmiştir. .../...../.....

İmza

Tez Danışmanı : Prof. Dr. Erol Gürpınar
Akdeniz Üniversitesi

.....

Üye : Prof. Dr. Yeşim Şenol
Akdeniz Üniversitesi

.....

Üye :
(Ünvanı, Adı Soyadı)
(Üniversite)

.....

Üye :
(Ünvanı, Adı Soyadı)
(Üniversite)

.....

Üye :
(Ünvanı, Adı Soyadı)
(Üniversite)

.....

Bu tez, Enstitü Yönetim Kurulunca belirlenen yukarıdaki jüri üyeleri tarafından uygun görülmüş ve Enstitü Yönetim Kurulu'nun/...../..... tarih ve/..... sayılı kararıyla kabul edilmiştir.

Enstitü Müdürü

ETİK BEYAN

Bu tez çalışmasının kendi çalışmam olduğunu, tezin planlanmasından yazımına kadar bütün safhalarda etik dışı davranışımın olmadığını, bu tezdeki bütün bilgileri akademik ve etik kurallar içinde elde ettiğimi, bu tez çalışmasıyla elde edilmeyen bütün bilgi ve yorumlara kaynak gösterdiğimi ve bu kaynakları da kaynaklar listesine aldığımı beyan ederim.

Funda TAYFUN KÜPESİZ

İmza

Tez Danışmanı

Prof. Dr. Erol GÜRPINAR

İmza

TEŞEKKÜR

Varlığı ile bana her daim güç veren ve akademik sürecimde beni her daim destekleyen sevgili eşim Alphan Küpesiz'i sevgi ile kucaklıyorum. Bu çalışmanın gerçekleştirilmesine verdikleri destekleri için hem de mesleki eğitim sürecinde verdikleri tüm destekler için Türk Hematoloji Derneğinde ve ustalık sınıflarında görev alan tüm hocalarıma şükranlarımı sunuyorum. Tez verilerimin toplanmasında özveri ile yardımcı olan Türk Hematoloji Derneğine sekreteri Sena Yavuz'a gönülden teşekkür ederim.

Yüksek Lisans Eğitim programı süresince, emeği geçen saygıdeğer hocalarım Prof. Dr. Yeşim Şenol, Prof. Dr. Erol Gürpınar, Prof. Dr.M. Kemal Alimoğlu ve Akdeniz Üniversitesi Tıp Eğitimi AD'nın tüm çalışanlarına teşekkür ederim. Tez çalışmamı gerçekleştirmemde tüm yoğunluğuna ve pandemi sürecinin olağan dışı süreçlerine rağmen çok değerli yardımlarını esirgemeyen saygıdeğer tez danışmanım Prof.Dr. Erol Gürpınar'a şükranlarımı sunarım.

ÖZET

Amaç: Öğrenme stili, genel olarak bilgiyi algılama, bilgiyi zihne işleme ve yerleştirme süreçlerindeki bireysel farklılıklar olarak tanımlanabilir. Bireylerin öğrenme stili özelliklerine uygun eğitim modelleri ve öğrenme ortamlarının oluşturulması istenilen öğrenme çıktılarının elde edilmesini sağlayacaktır. Kolb'un Öğrenme Stilleri Ölçeği, öğrenme stillerinin belirlenmesinde sıklıkla kullanılır. Ülkemizde ve literatürde üst ihtisaslara ilişkin hekimlerin öğrenme stillerinin değerlendirildiği bir çalışma yoktur. Bu araştırma ile hematoloji uzmanlarının öğrenme stillerinin belirlenmesi amaçlanmıştır.

Yöntem: Türk Hematoloji Derneği tarafından 2016 - 2019 yılları arasında düzenlenen "Ustalık Eğitim Sınıfları" programına katılan hematoloji uzmanlarına internet ortamında survey monkey yöntemi ile kolb öğrenme stilleri ölçeği ve anket uygulanmıştır.

Bulgular: Araştırmaya beş ayrı ustalık sınıfı programından 70 hematoloji uzmanı katıldı. Bu uzmanların % 61,4'ü (n= 43) kadın, % 38,6'sı (n= 27) erkek idi. Katılımcıların yaş ortalaması $40 \pm 3,16$ yıl [ortanca=39,96 yıl (35-54)], ortalama uzmanlık süreleri $4,81 \pm 11,39$ yıl [ortanca= 5 (1-10 yıl)] olarak hesaplandı. Hematoloji uzmanlarının öğrenme stilleri; 38 kişiyle (% 54,3) ayrıştıran, 16 kişiyle (% 22,9) özümseyen, 10 kişiyle (%14,3) yerleştiren ve 6 kişi (% 8,6) ile değiştiren öğrenme stili olarak bulundu. Katılımcıların cinsiyeti, anadal branşı, ünvanları, çalıştıkları kurumlar ile öğrenme stilleri açısından anlamlı bir farklılık saptanmadı ($P > .05$). Hematoloji uzmanlarının bitirme sınav puanları ortalama $63,96 \pm 10,99$ puan [ortanca= 62 (40- 91 puan)] olarak hesaplandı. Cinsiyetin, yaşın, uzmanlık süresinin, anadal uzmanlık alanının, akademik ünvanın ve öğrenme stiline bitirme sınav skoru üzerine etkisinin olmadığı görüldü ($P > .05$).

Sonuç: Hematoloji uzmanları ağırlıklı olarak ayrıştıran ve özümseyen öğrenme stiline sahip olarak bulundu. Hematoloji eğitim programları ve öğrenme ortamları oluşturulurken bu öğrenme stillerinin özelliklerinin dikkate alınması akademik performansa olumlu katkı sağlayabilir.

Anahtar Kelimeler: hematoloji uzmanı, kolb öğrenme stili, ustalık eğitim programı, tıp eğitimi

ABSTRACT

Objective: Learning style can be defined as individual differences in the processes of perceiving information, processing, and placing information in the mind. Creating educational models and learning environments suitable for individuals' learning style characteristics will ensure that desired learning outcomes are achieved. Kolb Learning Styles Scale is frequently used to determine learning styles. In our country and in the literature, there is no study evaluating the learning styles of physicians related to minor specializations. With this research, it was aimed to determine the learning styles of hematology specialists.

Method: Kolb learning styles scale and questionnaire were applied to hematology specialists who participated in the "Masterclass" program organized by the Turkish Society of Hematology between 2016-2019, using the on-line survey monkey method.

Results: 70 hematologists from five different masterclass programs participated in the study. Of the hematologists, 61.4% (n= 43) were female and 38.6% (n= 27) were male. The mean age of the participants is 40 ± 3.16 years [median=39.96 years (35-54)], and the mean duration of specialistic was 4.81 ± 11.39 years [median= 5 (1-10 years)]. The learning style of hematologists is converging with 38 people (54.3%), assimilating with 16 people (22.9%), accommodating with 10 people (14.3%), and diverging with 6 people (8.6%) was defined. There was no significant difference in terms of gender, major specialization, titles, institutions, and learning styles of the participants ($P > .05$). The mean final exam scores of the hematologists were calculated as 63.96 ± 10.99 points [median= 62 (40-91 points)]. It was observed that gender, age, duration of specialization, major specialization, academic title, and learning style had no effect on the final exam score ($P > .05$).

Conclusion: Hematology specialists predominantly had converging and assimilating learning styles. Considering the characteristics of these learning styles while creating hematology education programs and learning environments can contribute

Key words: hematologist, kolb learning style, masterclass education programme, medical education

İÇİNDEKİLER

ÖZET	i
ABSTRACT	ii
İÇİNDEKİLER	iii
TABLolar DİZİNİ	v
ŞEKİLLER DİZİNİ	vi
SİMGELER ve KISALTMALAR	vii
1. GİRİŞ	1
2. GENEL BİLGİLER	3
2.1. Değıştiren (Diverging) Grup	7
2.2. Özümseyen (Assimilating) Grup	9
2.3. Ayrıştıran (Converging) Grup	11
2.4. Yerleştiren (Accommodating) Grup	12
3. GEREÇ ve YÖNTEM	17
3.1. Çalışma Grubu	17
3.2. Çalışma Planı	18
3.2.1. Çalışmaya Alınma Kriterleri	18
3.2.2. Çalışma Dışı Bırakılma Kriterleri	18
3.3. Araştırmanın Yürütüleceğı Merkezler ve Veri Toplanması Planlanan Alanlar	19
3.4. Veri Toplama Araçları	19
3.4.1. Katılımcılara Ait Demografik Veriler	19
3.4.2. Kolb Öğrenme Stili Ölçeğı	19
i. Kolb Öğrenme Stili Ölçeğı	19

ii. Kolb Öğrenme Stilleri Ölçeğinin Değerlendirilmesi	22
3.4.3. Ustalık Eğitim Sınıfı Değerlendirme Verileri	23
3.5. İstatistiksel Analiz	24
4. BULGULAR	25
4.1.Hematoloji Uzmanlarının Temel Özellikleri	25
4.2.Hematoloji Uzmanlarının Öğrenme Stilleri	26
4.3. Öğrenme Stili ve Sınav Başarısı Arasındaki İlişkinin Değerlendirilmesi	28
5. TARTIŞMA	31
6. SONUÇ VE ÖNERİLER	39
KAYNAKLAR	41
ÖZGEÇMİŞ	44

TABLÖLAR DİZİNİ

Tablo 4.1.	Ustalık sınıfına katılan hematologların özellikleri	25
Tablo 4.2.	Öğrenme stillerine göre hematologların özellikleri	27
Tablo 4.3.	Öğrenme stillerine göre bitirme sınav skorları	28
Tablo 4.4.	Bitirme sınav skoru üzerine etkili faktörler	30



ŞEKİLLER DİZİNİ

Şekil 2.1	Kolb öğrenme stilleri modelinde iki boyut	5
Şekil 2.2.	Deneyimsel öğrenme döngüsüne uygun öğrenme etkinlikleri	7
Şekil 2.3.	Kolb öğrenme stilleri sınıflaması	8
Şekil 2.4.	Gelişme aşamaları ve deneyimsel öğrenme kuramı	14
Şekil 2.5.	Kolb öğrenme stili modeli koordinat sistemi	23
Şekil 2.6.	Kolb'un öğrenme stilleri tablosunda hematologların dağılımı	26

SİMGELER ve KISALTMALAR

Kolb-LSI : Kolb'un Öğrenme Stilleri Ölçeği

THD : Türk Hematoloji Derneği

EAH : Eğitim Araştırma Hastanesi

SD : Standart Deviasyon



1. GİRİŞ

Bireyler farklı yollarla öğrenmektedir. Nitelikli eğitimin önemli koşullarından biri bireysel farklılıklara uygun öğrenme ortamı oluşturmaktır (Shugerman ve ark., 2001). Öğrencilerin bireysel farklılıkları onların öğrenme süreçlerine de yansımaktadır. Eğitim modellerinin; eğitici merkezli eğitim anlayışından öğrenen merkezli eğitim anlayışına doğru evrilmesi; bilimsel ve teknolojik gelişmelerle öğrenme ortamlarının çeşitliliği ve bilgiye ulaşma olanaklarının artması öğrenmeyi etkileyen bireysel özellik ve farklılıkların önemini ortaya çıkarmıştır (Goldie, 2006). Öğretme sürecinde kullanılan yöntemlerin ve eğitim teknolojisinin tüm öğrencilerde beklenen olumlu gelişmeyi oluşturmaması, öğrenme stillerinin farklılıkları konusunu gündeme getirmiştir (More, 1987).

Öğrenme stillerinin belirlenmesi ile ilgili yapılan çalışmalar daha çok tıp fakültesi öğrencileri, acil uzmanları, cerrahi, halk sağlığı, dahiliye ve pediatri gibi ana dal uzmanlık alanlarındaki hekimlerinin öğrenme stillerini belirlemeye yöneliktir (Kosower ve Berman, 1996; Piane ve ark., 1996; Shugerman ve ark., 2001; Laeeq ve ark., 2009; Engels ve de Gara, 2010; Shaikh, 2015). Ancak günümüzdeki bilimsel ve teknolojik alanlardaki baş döndürücü ilerlemeler hekimleri daha spesifik olmaya mecbur etmekte ve üst ihtisas yapmaya yöneltmektedir. Özelleşilen bu dalların her biri birbirinden farklı özellikte olup farklı beceri ve yetenekler gerektirmektedir. Örneğin bir kardiyoloji yan dalında ekokardiyografi, girişimsel anjio yapabilmek için özellikli eğitim almak gerekirken hematoloji alanında mikroskobik değerlendirmeyi yapabilmek desteklenmesi gereken eğitim konusudur.

Hedef kitleye uygun eğitim içeriği ve eğitim modelleri, istenilen öğrenim çıktılarına ulaşılmasını sağlayacaktır. Öğrenme stilleri farklı olan öğrenciler arasında hedefe ulaşımındaki farklılığı ortaya koymak; eğitim modellerinin iyileştirilmesi adına neler yapılabileceğinin belirlenmesini sağlayacaktır.

Ulusal ve uluslararası literatürde özellikle tıp fakültesi öğrencilerinin öğrenme stillerinin belirlenmesine yönelik çok sayıda çalışma mevcuttur. Buna karşın üst ihtisaslara ilişkin hekimlerin öğrenme stillerinin değerlendirildiği sayısı daha kısıtlı düzeydir. Bu alanda

yapılacak çalışmanın hematoloji uzmanlarının mezuniyet sonrası eğitim planlamasına katkıda bulunacağını dűřünmekteyiz.



2. GENEL BİLGİLER

Öğrenme stili kavramı öğrenciler arasındaki bireysel farklılıkların ortaya konmasına ilişkin bir araştırma alanıdır (R. Dunn ve ark., 1990). Öğretme sürecinde kullanılan yöntemlerin ve eğitim teknolojisinin, tüm öğrenciler için aynı olsa dahi; öğrencilerin her birinde aynı olumlu gelişme sağlanamamaktadır. Bu durum bireylerin öğrenme stillerindeki farklılıkları güncel bir araştırma alanı haline getirmiştir (Lukow, 2002). Öğrenme sürecinde öğrenme merkezli eğitim modelleri öğrencilerin bireysel özellik ve farklılıklarının daha da önem kazanmasını sağlamıştır (O'Banion, 1997; Goldie, 2006).

Öğrenme tercihleri ve öğrenme fizyolojisi alanındaki çalışmaların, öğrenme stilleri araştırmalarına olumlu katkıları olmuştur (Dennison, 1990; Gencel, 2007). Bilim insanları öğrenme stilleri tanımını temelde aynı olsa da farklı açılardan ele alınmıştır.

Keefe (Keefe, 1979), öğrenme stilini “bireylerin öğrenme çevresini nasıl algıladıklarının, öğrenme çevresiyle nasıl etkileşimde bulunduklarının ve bu çevreye nasıl tepki verdiklerinin az çok istikrarlı göstergeleri olan bilişsel, duyuşsal ve fizyolojik özelliklerin örüntüsü” biçiminde tanımlamaktadır. Gregorc (Gregorc, 1984) ise “bireysel yetenekler hakkında ipucu veren, gözlenebilen ve diğer bireylerden ayırt edici olan davranışları” öğrenme stilleriyle ilişkilendirmektedir. James ve Galbrait (James, 1985), öğrenme stillerini duyu-çevre etkileşimine bağlı olarak “işitme, hareket etme, dokunma, okuma-yazma, koklama ve kişiler arası iletişim kurma” gibi yedi farklı algısal boyutlu bir kavram olarak ifade etmektedir. Barsch da öğrenme stillerini algısal boyutta ele alarak; öğrenme stillerini; “görsel, işitsel, dokunsal ve hareketsel” olarak sınıflandırmaktadır (Washington, 1990). Ehreman ve Oxford (Ehreman, 1990), öğrenme stillerini “zihinsel fonksiyonların alışkanlık durumları” olarak tanımlamaktadır. Dunn`da (R. a. K. D. Dunn, 1993) benzer bir biçimde öğrenme stilini “her bireyde farklılık gösteren, bilgiyi alma ve zihne yerleştirme yolu” olarak tanımlamıştır. Kolb’a göre öğrenme stili, bilgiyi alma ve işlemede kişisel olarak tercih edilen yöntemdir (David A. Kolb, 1984).

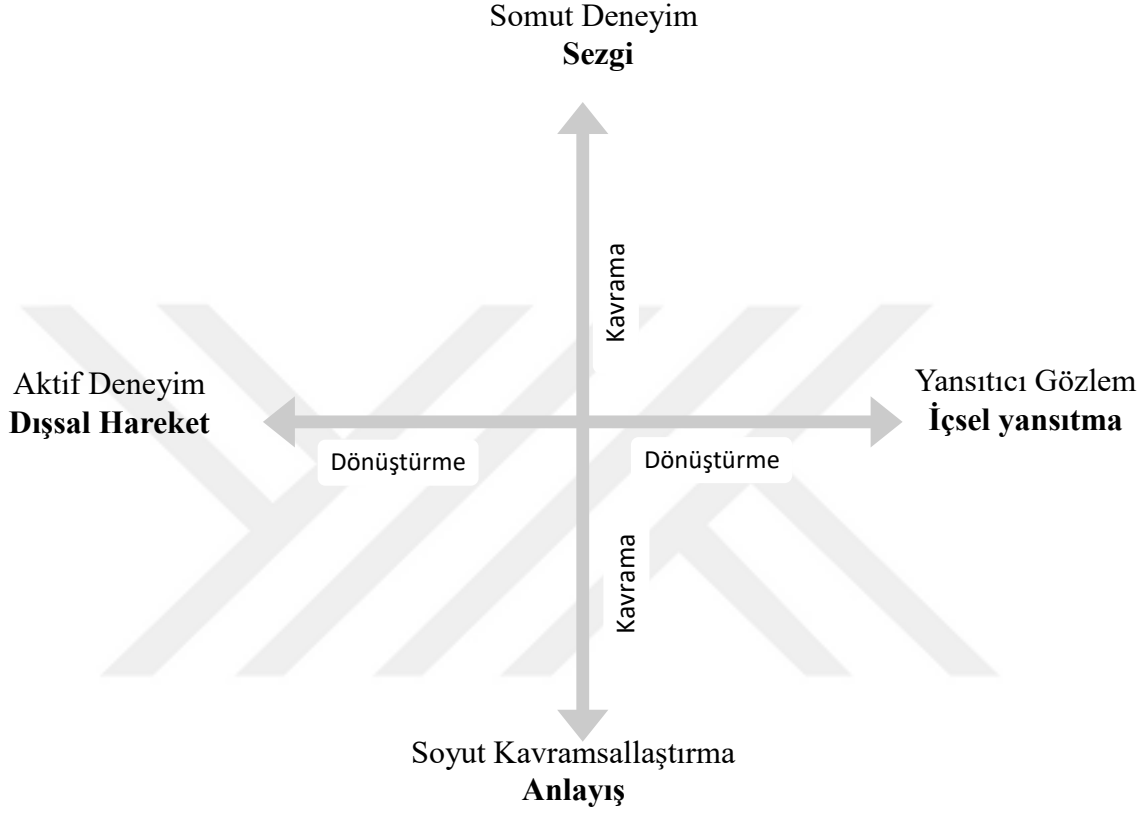
Bireysel farklılıkların bir zenginlik olarak görülmesi, öğrenme öğretme sürecinde ve program geliştirme çalışmalarında dikkate alınması gerekliliği birçok eğitimci tarafından vurgulanmaktadır (Gencel, 2007). Öğrenme stili, genel olarak bilgiyi algılama, bilgiyi zihne işleme ve yerleştirme süreçlerinde ki bireysel farklılıklar olarak tanımlanabilir. Modern eğitimde bu tanımlamanın yapılabilmesi ve farklılığın ortaya konabilmesi için pekçok öğrenme stili modeli ve ölçeği geliştirilmiştir. Kolb'un Öğrenme Stilleri Ölçeği literatürde karşımıza en sık çıkan ölçektir (David A. Kolb, 2000; Alice Y. Kolb 2005; Gurpınar E., 2011).

“Kolb'un deneyimsel öğrenme kuramı” öğrenmeyi; bilginin deneyimler yoluyla oluşması süreci olarak tanımlar ve aynı anda farklı öğrenme yollarını tercih edebildiğini ya da farklı öğrenme yollarını bir arada kullanabildiğini ve zaman içerisinde bireylerin tercih ettiği öğrenme stillerinin değişebileceğinin altını çizer (Coker ve Pedersen, 2004; Kolb AY, 2005).

Öğrenme sürecinde, somut deneyimler kavramlara dönüştürülmekte, bu kavramlar da yeni deneyimlerin kazanılmasında kullanılmaktadır. Genel olarak, somut deneyim bireylerin etkinliğe tamamen katılmasını, yansıtıcı gözlem farklı bakış açıları geliştirilmesini, soyut kavramsallaştırma teorik bilginin edinilmesini, aktif deneyim bilginin uygulanmasını gerektirmektedir.

Kolb kavrama (prehension) ve dönüştürmeyi (transformation) birbirinden bağımsız ancak birbirini destekleyen temel boyutlar olarak tanımlar. Şekil 2.1.'de bu iki boyut sunulmaktadır. Şekil 2.1.'de dikey süreklilik çizgisi üzerinde Kolb'un modelindeki “kavrama boyutu” bireyin çevresini ve yaşadıklarını algılama tercihini yansıtır ve bireyin somut deneyimlerden, sezgisel yollarla öğrenmesi ya da deneyimlerden sembolik anlayışlar geliştirmesini tanımlar. Bu boyutun bir ucunda somut deneyim (sezgi) (concrete experience) diğer ucunda soyut kavramsallaştırma (anlayış) (abstract conceptualization) yer alır (Gencel, 2007). Yatay süreklilik çizgisinde ise “dönüştürme boyutu” yansıtıcı gözlem (reflective observation) ve aktif deneyim (active experimentation) boyutlarını içerir. Bireylerin bilgiyi dönüştürme ve işleme tercihlerini belirtmektedir (David A. Kolb, 1984; Gencel, 2007). Kolb, deneyimlerin biçimsel veya kavramsal olarak sunulduğunda

ve deneyimler arasında dönüştürmeler-transferler yapılması halinde öğrenmenin gerçekleşebileceğini öne sürer.



Şekil 2.1. Kolb Öğrenme Stilleri Modelinde İki Boyut (Yoon, 2000)

Kolb, bireylerin dört farklı adımda öğrendiğini ve bu adımların ancak birbiri ile bağıntılı olarak var olabileceğini ifade eder. Buna göre; bireyler yaşadıkları çevrenin doğal sonucu olarak bazı somut deneyimler (hissederek öğrenme) elde ederler ve bu deneyimleri farklı biçimlerde gözlemleyerek yansıtırlar. Ayrıca bu yansıtıcı gözlemler (izleyerek öğrenme), bireyin soyut kavramsallaştırmaları (düşünerek öğrenme) yapabilmesinde, ilke ve genellemeleri oluşturmasında ve edindiği genellemeleri daha sonraki etkinliklerinde ve ileri düzeydeki öğrenmelerinde bir rehber olarak kullanmasını (yaparak öğrenme) sağlamaktadır (Kolb AY, 2005).

1.Somut deneyimlerle öğrenme (Hissederek öğrenme): Öğrenme sürecinin bu aşamasında o anki deneyimi anlamak ve sorunu çözmek kuram ya da genellemelere ulaşmaktan daha

önemlidir. Yani durumu hissetmek, konu üzerinde düşünmekten daha önemlidir. Kişilere ve hissedilenlere karşı oldukça duyarlıdırlar.

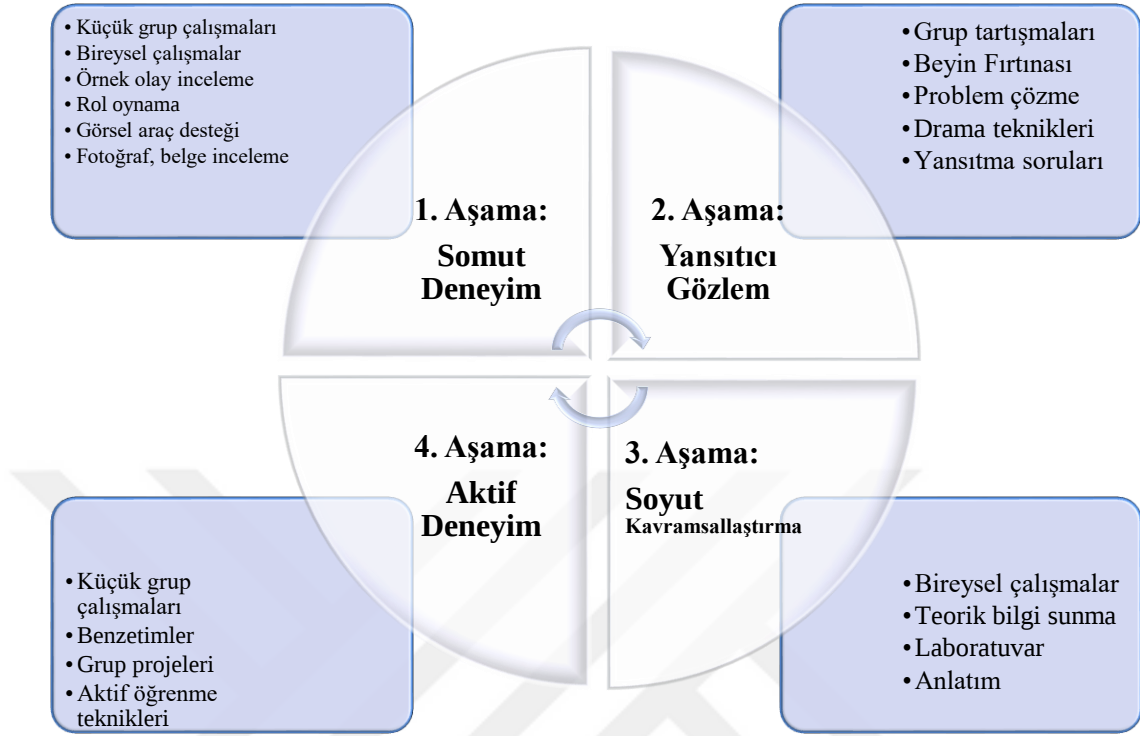
2. *Yansıtıcı gözlemlerle öğrenme (İzleyerek öğrenme)*: Bu ikinci aşamada bireyler olay ve olguların temelindeki düşünceyi anlama, neden sorularına cevap bulma çabasıdadır. Ayrıca öğrenilen konu ve gözlemleri arasında düşünerek farklı bakış açıları getirebilen kişilerdir.

3. *Soyut kavramsallaştırma ile öğrenme (Düşünerek öğrenme)*: Somut deneyimlerle öğrenmenin tersine, mantık, düşünce ve kavramlara odaklanma söz konusudur. Bu bireylerde mantık yürütme, düşünce ve kavramlar üzerine odaklanma önem kazanmaktadır. Bu bireyler bilginin sıralı ve mantıklı olarak sunulmasını isterler. Bu yolla öğrenen bireyler için duygulardan çok düşünceler önem taşır. Bu aşamada plan yapma, olay ve olgular üzerinde düşünerek öğrenme becerileri gelişmiştir.

4. *Aktif deneyimlerle öğrenme (Yaparak öğrenme)*: Öğrenme döngüsünün son aşamasıdır. Bireyler uygulamalara dayalı öğrenmeyi tercih ederler; gözlem yapmak veya dinlemek yerine etkinliğe katılmak isterler. Bu öğrenme yolunu tercih eden bireyler öğrendiklerini uygulamaktan, diğer bir deyişle öğrendiklerinin ise yaradığını görmekten hoşlanmaktadır. Bu bireyler başladıkları işi bitiren, hedefe ulaşmayı seven, daha çok uygulamaya dayalı öğrenmeyi tercih eden kişilerdir.

Kolb'un deneyimsel öğrenme kuramında ortaya koyduğu öğrenme yollarına göre tercih edilen öğrenme etkinlikleri Şekil 2.2'deki gibi özetlenebilir (Kolb AY, 2005).

Deneyimsel öğrenme kuramında öğrenme stilleri, somut deneyim, yansıtıcı gözlem, soyut kavramsallaştırma ve aktif deneyim olarak tanımlanan dört temel öğrenme yolunun bileşenleri olarak ifade edilmektedir. Şekil 2.3'te gösterildiği şekilde kavrama ve dönüştürme boyutları arasında açılar ile dört çeyrek 'yerleştiren (accomodating), değiştiren (diverging), özümseyen (assimilating), ayırıştırma (converging)' oluşturulmuş ve biri öğrenme stili olarak tanımlamıştır (David A. Kolb, 2000; Alice Y. Kolb 2005).



Şekil 2.2. Deneyimsel öğrenme döngüsüne uyum öğrenme etkinlikleri (Raschick, Maypole ve Day 1998; Peirce, 2000; Lewin, 2000; Kılıç, 2012:16 dan yararlanılarak oluşturulmuştur)

2.1. Değiştiren Grup (Diverging):

Bu bireyler öğrenme süresince son derece sabırlı ve dikkatli olan bu bireyler **yaparak (Somut deneyim) ve izleyerek (yansıtıcı gözlem)** öğrenmektedirler. Düşünceleri, kendi duygu ve düşüncelerini göz önünde bulundurarak biçimlendirirler. İlgi alanları teknik konular ve sorunlardır. Somut durumlara farklı açılardan bakan, olaylar karşısında hemen harekete geçmektense gözlem yaparak ve farklı fikirler üretmek üzerine odaklanırlar.

Değiştiren öğrenme stilene sahip bireylerin güçlü yönleri; yaratıcı olma, farklı bakış açıları ile değerlendirme problemleri tanımlama iken zayıf yönleri; seçim yapmakta ve karar vermekte zorlanma, öğrenme fırsatlarını değerlendirmede yetersiz kalmadır (David A. Kolb, 1984).

Bu bireyler beyin fırtınası yöntemini, grup tartışması ve klasik sınıf dersleri (eğitici merkezli eğitimler) şeklinde yürüten eğitimleri daha çok tercih ederler. Ancak bu

bireylerin karar verme ve kararlarını uygulayabilme yönlerini geliştirebilmeleri için daha önce dikkate almadıkları soru ve olasılıkları fark etmelerini sağlayan küçük grup çalışmaları ve yaratıcılıklarını vurgulayan kişisel geri bildirimler öğrenme sürecine kolaylaştırıcı etkide bulunurlar (Kolb AY, 2005).



Şekil 2.3. Kolb Öğrenme Stilleri Sınıflaması (David A. Kolb, 2000; Gencel, 2007; Tuli ve ark., 2011)

Değiştiren öğrenme stiline sahip bireylerin güçlü yanları:

- Somut durumları farklı açılardan değerlendirebilme
- Problemleri tanımlama
- İlişkileri anlamlı bir şekilde organize etme
- Hayal gücünü kullanabilme

- Ön yargısız dinleyebilme
- Öğrenme konularına yönelik bilgi toplama
- Bilgiyi özetleme ve sentez etme
- Yaratıcılık
- Düşünce üretme
- İyi gözlem yapabilme
- Karmaşık durumların sonucunu merak etme
- Sabırlı ve dikkatli olmaları güçlü yönleri arasındadır.

Zayıf yönleri:

- Karar verme
- Bilimsel olma
- Düşündüklerini uygulayabilme
- Bilgi ve veri toplayabilme (bilgiye ulaşım)
- Neyi öğreneceğine karar verebilme
- Bilgilerden yararlanarak sonuca ulaşabilme
- Bu sonuçları uygulama, planlama ve yürütme
- Seçenekler arasında seçim yapabilme
- Belirsiz durumların nedenini tahmin edebilme
- Grup tartışması yönetme konularında zayıftırlar

2.2. Özümseyen (Assimilating) Grup:

Bu öğrenme stiline sahip bireyler **izleyerek (yansıtıcı gözlem)** ve **düşünerek (soyut kavramsallaştırma)** öğrenme yolları kullanırlar.

Özümseyen grup stiline sahip bireyler bir şeyler öğrenirken soyut kavramlar ve fikirler üzerine odaklanırlar. Bu bireylerin en önemli özellikleri arasında düşünme yeteneği, değer ve anlamların farkında olması yer alır. Bu bireyler için; “**Nedir?**” belirleyici sorudur.

Özümseyen öğrenme stiline sahip bireyler, yapılandırılmış sistematik bilgiyi tercih ederler. Bu nedenle eğitimcilerini en önemli bilgi kaynağı olarak kabul ederler ve bilgiyi konunun uzmanından sıralı, mantıklı, ayrıntılı olarak almayı tercih ettiklerinden dinleyerek ve izleyerek öğrenme eğilimindedirler. Tüm bu nedenlerle geleneksel öğrenme ortamında daha çok başarı göstermektedirler (David A. Kolb, 2000; Gencel, 2007)

Bu bireylerin öğrenme sürecinde cesaretlendirilerek bireysel katılımlarının sağlanmasına ihtiyaç duyarlar Bu nedenle, yerleştirme öğrenme stiline sahip olan öğrencilerin grup etkinliklerinde özellikle özümseme öğrenme stiline sahip öğrencilerle birlikte çalışmaları önerilmektedir (David A. Kolb, 1984).

Bu öğrenme stiline sahip bireylerin güçlü yanları:

- Tüme-varımsal yolla anlama yöntemi ile kapsamlı bilgileri anlama ve bunları mantıklı bir bütün haline getirme
- Bilgiyi iyi bir biçimde düzenleme ve iyi sentezleme
- Analitik düşünebilme
- Mantıklı olma
- Somut görevlerden hoşlanma
- Güçlü bir mantık ve karar verme yeteneğine sahip olma

Bu öğrenme stiline sahip bireylerin zayıf yanları:

- Sadece var olan durumları değil olasılıkları da göz önüne alma
- Pratik uygulamalarda eksiklik
- Sistemik bir yaklaşım izleyememe
- Edilgen bir öğrenci olma isteği

- Karar verebilme yeteneğinin azlığı
- Hayal kurmadır

2.3. Ayırıştırıcı (Converging) Grup:

Bu öğrenme stilinde bireyler **düşünerek (soyut kavramsallaştırma) ve yaparak (aktif deneyim) öğrenme** yollarını kullanmaktadırlar. Bu bireyler sistematik planlama ve tümden gelimci bir akıl yürütme konularında iyidirler. Bu bireyler “fikirlerin pratik uygulayıcıları” olarak nitelendirilmektedir (D. A. Kolb, 1999)

Ayırıştırıcı öğrenme stiline sahip bireylerin belirleyici sorusu “**NASIL?**” dır. Bu bireyler analitik ve objektif düşünen, doğru karar verme ve problem çözme becerileri gelişmiş, planlı, hedeflerine ulaşmak için çaba gösteren, kendisini mantıklı bir takım kuralların yönetmesine izin veren, çalıştığı işe katkı getiren bireyler olup karışıklık, verimsizlik, plansızlık ve amaçsızlık gibi durumlara izin vermeyen özelliklere sahiptirler.

Bu sosyal ve kişiler arası iletişim gerektirecek etkinlikler yerine teknik konularla ilgilenmeyi tercih ederler (David A. Kolb, 1984; Gencel, 2007; Gulpinar E., 2011; Kolb AY, 2005) Öğrenme etkinliklerinde basamakları sıra ile takip ederler. Bu öğrenme stilini kullanan bireyler yaparak ve düşünerek öğrendikleri için doğru bilgiye ulaşmada uygulamalar ve denemeler yapmayı tercih ederler. Bu süreçte eğiticinin rehberliğine ve sık geri bildirimlerine ihtiyaç duyarlar (D. A. Kolb, 1999; Gulpinar E., 2011). Uygulamalar, pratik çalışmalar, küçük grup çalışmaları, bu bireylerin daha çok tercih ettikleri eğitim yöntemleridir. Bu çalışmalar bireylerin, problemlere farklı bakış açılarıyla yaklaşma yeteneklerini geliştirecektir.

Bu bireylerin güçlü oldukları yanlar:

- Problem, sorun çözme
- Karar verme
- En iyi çözümü seçme
- Fikirlerin mantıksal analizini yapabilme

- Sistematik planlama
- İyi ayırt edebilme
- Görev almaktan hoşlanma
- Yeni düşünceleri deneme
- En iyi çözüm yolunu seçme
- Hedef belirleme
- Geniş düşünme
- Dikkatini yoğunlaştırabilme
- Parçalardan hareketle bütünü anlamakta oldukça başarılıdır.

Zayıf yönleri ise:

- Çabuk karar verme
- Odak noktasını kaçırma
- Düşüncelerini test etmekte yetersizlik
- Konuya farklı açılardan bakabilme
- Dağınık düşüncelere sahip olmalıdırlar

2.4. Yerleştiren (Accommodating) Grup:

Bu öğrenme stili, öğrenme **hissederek (somut deneyim) ve yaparak (aktif deneyim)** öğrenme yollarının birleşimidir. Öğrenme sürecinde önceki deneyimlerini kullanma son derece belirleyicidir (David A. Kolb, 1984). Bu nedenle öğrenme sürecinde yeni deneyimler, yaşantılardan hoşlanırlar.

Liderlik veya olaylar karşısında risk alma tipik özelliklerine sahip olan bu bireyler, başkalarını etkileme ve yönetme, diğer bireylerle ilgilenme, kişisel katılım gibi konularda başarılıdırlar. Meraklı ve araştırmacı olarak nitelendirilen yerleştirme stilindeki

öğrenciler, genellikle girişkenlik, esneklik ve açık görüşlülük özellikleri ile ön plana çıkmaktadır (D. A. Kolb, 1999; Gencel, 2007). Ancak öğrenme sürecinde ve problem çözmede; analiz veya teknik çözümler yerine, kişiler arası ilişkilerden yararlanmayı ve başkalarının bilgilerine başvurmayı tercih ederler.

Bu öğrenme stili hareketlidir ve yaparak öğrenme bu bireylerde oldukça önemlidir. Bu öğrenciler özellikle bir eğiticinin yürüttüğü pratik, laboratuvar uygulamaları, hasta başı uygulamalar gibi kendisinin de aktif rol alacağı eğitimlerde daha başarılı olurlar.

Bu öğrenme stiline sahip bireylerin güçlü yanları:

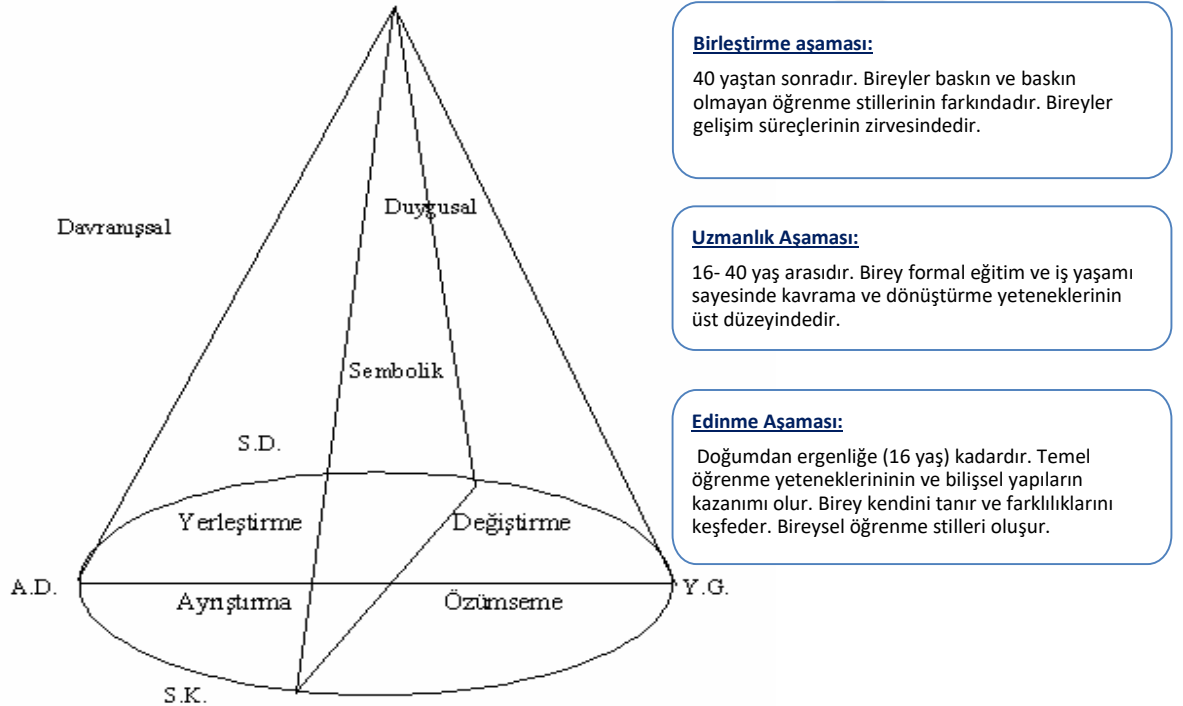
- Liderlik
- Risk alma
- Eylem ve sonuçlara yönelme
- Planları gerçekleştirme
- Yeni deneyimler aramaktan hoşlanma
- Yeni durumlara iyi uyum sağlama
- İyi bir sezgi gücüne sahip olma
- İnsan yönelimli olma
- Somut düşünme yeteneği
- Kendini hedeflere adanma

Bu öğrenme stiline sahip bireylerin zayıf yanları:

- Anlamsız etkinliklerde bulunma
- Bir işi zamanında bitirememe
- Pratik olamayan planlar yapma ve hedefe yönelememe
- Başka insanların bilgisine güvenme
- Kendi çözümleme gücüne güvenmeme

- Sabırsız olma
- Bilimsel açıdan yeterli olmama
- Sorunların çözümünde hata yapma
- Mantıklı analizden çok duyguları ile sonuca varma
- Gerçekle az ilgili olmalarıdır.
- Güçlü bir mantık ve karar verme yeteneğine sahip olma

Kolba göre insanlar üç gelişimsel aşamalardan geçerler (David A. Kolb, 1984). Kolb'un ortaya koyduğu dört öğrenme stili; edinme/kazanma (acquisition), uzmanlık (specialization) ve birleştirme (integration) gelişimsel aşamaları ile ilişkilendirilerek Şekil 2.3'de gösterilmiştir (Yoon, 2000).



Şekil 2.4. Gelişme Aşamaları ve Deneyimsel Öğrenme Kuramı (David A. Kolb, 1984; Gencel, 2007)

Tıp eğitimi ve öğretimi son yirmi yılda önemli ölçüde gelişti ve değişti. Tıp öğrencilerinden ve asistanlarından eğitimleri sırasında sınırlı bir süre içinde zorlayıcı miktarda bilgi ve beceriyi anlamaları, korumaları ve uygulamaları beklenmektedir. Öğrencilerin etkili öğrenmelerini sağlamak için, eğitim modelleri geleneksel sınıf temelli didaktik yöntemlerden ziyade öğrenci merkezli, probleme dayalı öğrenme, takım temelli öğrenme ve aktif öğrenmeyi içeren etkinlik temelli yaklaşımlara doğru evrilmiş ve etkili öğrenmede ilerlemeler kaydedilmiştir (Hernandez-Torrano ve ark., 2017).

Tıp alanındaki bilimsel bilginin sürekli artması ve dinamik olması hekimleri meslek yaşamında etkilemekte ve tıp öğrencilerin tıp eğitimi sırasında yaşam boyu öğrenen bir nitelik kazanmasını önemli kılmaktadır. Bu özelliği geliştirebilmek amacı ile eğitim programında farklı uygulamalar (öğrenci merkezli uygulamalar, küçük grup çalışmaları, akran eğitimi gibi) giderek yaygınlaşmaktadır. (Ferguson ve ark., 2002; Gulpinar ve ark., 2010; Shaikh, 2015). Tıp öğrencilerinin öğrenme stillerini belirlemeye yönelik çalışmalarda gösterilmiştir ki farklı kültürlerdeki tıp öğrencileri arasında öğrenme stilleri farklılık gösterebilir (Danish OF, 2008; Bing-You, 2009; Buali ve ark., 2013).

Öğrencilerin farklı kariyer alanlarına yönelimleri üzerinde öğrenme stillerindeki farklılıklar da rol almaktadır (D., 1981; Gulpinar E., 2011) . Engels ve arkadaşları tıp öğrencilerine, cerrahi asistan ve uzmanlarına *Kolb Öğrenme Stili Envanteri* (Kolb- LSI) uygulayarak; cerrahi eğitiminde uyguladıkları eğitim modellerinde iyileştirebilme sağlamayı hedeflemişler. Çalışmalarında cerrahi asistanlarının ve uzmanlarının öğrenme stillerinin benzer (ayrıştıran ve yerleştiren) olduğunu ve her iki grubunda mezuniyet öncesi tıp eğitiminde öğrencilerinin çoğunluğunun sahip olduğu (özümseyen) öğrenme stillerinden farklı olduğunu ortaya koydular. Bu bağlamda cerrahi eğitim programı oluştururken ayrıştıran ve yerleştiren öğrenme stiline özelliklerine dikkat edilmesi gerektiğini belirtmişlerdir (Engels ve de Gara, 2010). Literatürde mezuniyet sonrası öğrenme stillerinin belirlenmesine yönelik çalışmalar bulunsada ülkemizde bu konuda yapılan çalışmalar oldukça sınırlı sayıdadır.

Öğrenmenin gerçekleşmesi için bireyin motivasyonu ve bilgiye ihtiyacı olmalıdır. Ayrıca uygun bir eğitim ortamı ve iyi hazırlanmış bir program gereklidir. Türk Hematoloji Derneği (THD)' de hematoloji uzmanları için uygun eğitim ortamlarını “Türk Hematoloji

Okulları, mezuniyet sonrası kurslar, on-line eğitim ortamları, kongreler’’ gibi eğitim faaliyetleri ile yaratmaya çalışmaktadır. THD tarafından 2016 -2019 yılları arasında “Türk Kan Bilim (Hematoloji) Akademisi” olarak adlandırılan “Ustalık Eğitim Sınıfları” oluşturulmuştur. Ustalık eğitim sınıfları, aynı amaç etrafında birleşmiş olan genç hematoloji uzmanları için tüm bu şartları sağlamaktadır. Bu akademinin hedef kitlesi; kendini hematolojinin farklı alanlarında uzmanlaşmaya adanmış, iyi eğitim almış, hematoloji uzmanlığını yeni tamamlamış genç hekimler olarak belirlenmiştir. Ulusal ve uluslararası önemli fikir öncülerini yetiştirmek amacıyla yapılandırılan bu sınıflar alanında uzman eğitim görevlilerinin yürüttüğü ileri eğitim modülleri olarak tanımlanmıştır.

Bu programda; eğiticilerin didaktik eğitimi temel alarak konu anlattıkları eğitici temelli bir modelin yanında; interaktif katılımın olduğu, akranlar ile bilgi ve deneyim paylaşımına uygun küçük gruplar oluşturulmuştur. Alanında uzman eğiticiler ile gerçekleştirilen yüz yüze didaktik eğitimin ardından uzaktan eğitim devam eder. Eğitimciler tarafından oluşturulan olgu örnekleri katılımcılar ile bilgisayar ortamında paylaşılmakta ve katılımcılardan olgu tartışmalarını probleme dayalı eğitim modelinde olduğu gibi analiz etmeleri ve sonuca ulaştırarak raporlamaları istenir. Bu özellikleri ile bu model karma bir eğitim modeli olarak tanımlanabilir. Bu program içerisinde öğrencilerin öğrenme stillerinin ve öğrenme stillerine bağlı farklılıkların öğrenme üzerinde ne derece etkili olduğunun belirlenmesi; ideal olan eğitim modelinin oluşturulmasına ve bu stillere uygun eğitimin sunulması, kalıcı öğrenmenin gerçekleştirilmesine katkıda bulunacaktır.

THD tarafından düzenlenen eğitim faaliyetlerinde, katılımcı başarısının arttırılmasına yönelik olarak uygun hedef kitlenin seçilebilmesi ve uygulanan eğitim metodundan en etkin faydalanan katılımcı grubunun öğrenme özelliklerinin belirlenmesi ile katılımcıların öğrenme stillerine uygun eğitim programlarının düzenlenmesinin eğitimin verimliliğini arttırma da yardımcı olabileceği düşünülerek bu araştırma planlanmıştır.

Bu çalışmada bizim amacımız kan bilim akademisi ustalık eğitim sınıflarına katılan hematoloji uzmanlarının “Kolb- LSI” ile öğrenme stillerinin belirlenmesi ve “Ustalık Eğitim Sınıfları” programındaki performans düzeylerine öğrenme stillerinin bir etkisi olup olmadığını belirlemektir.

3. GEREÇ ve YÖNTEM

3.1. Çalışma Grubu

Çalışma grubumuz THD tarafından oluşturulan Ustalık Eğitim Sınıfları katılımcılarından oluşmaktadır.

THD, 2016 yılında mezuniyet sonrası hematoloji eğitimi ve camianın geleceğine yönelik çok önemli katkısı olacağını düşünerek Türk Kan Bilim (Hematoloji) Akademisi olarak adlandırılan proje kapsamında hematoloji alanında “Ustalık Eğitim Sınıfları” oluşturulmuştur.

Ustalık eğitim sınıfları; her birbir ay süren altı eğitim modülünden oluşur. İlk olarak öğrencilere kaynak dökümanlar elektronik posta yolu ile gönderilir. Yüz yüze eğitim başlamadan bir gün önce öğrencilere yine elektronik ortamda ön test uygulanır. Burada amaç katılımcıların ders öncesi mevcut bilgilerini hatırlamalarını sağlamak, önemli noktaları vurgulayarak dersler sırasında bu konulara dikkat çekmektir. İki gün süren eğitimin ardından elektronik ortamda yapılan son test, ön test ile karşılaştırılarak ders başarısı değerlendirilir. Öğrencilere çalışmaları için bir hafta süre verilir ve ardından elektronik posta yolu ile gönderilen olgu tartışmaları ile eğitime devam edilir. Olgu tartışması bir öğrencinin olguyu raporlaması ile sona erer. Modülün 3. Haftasında yüz yüze eğitime bilgisayar ortamında on-line görüntülü tartışma ile devam edilir.

Öğrencilerin altı ay boyunca alacakları eğitimin sonunda; konulara olan hâkimiyetleri çoktan seçmeli test ile değerlendirilir. Eğitimin sonunda girdikleri uzmanlık alanının sınavında belirli bir bilgi düzeyine ulaşmaları hedeflenerek başarıları sertifikalandırılır.

Bugüne kadar 2016-2019 yılları arasında; Lenfoma (15 kişi), Hemofili (16 kişi), Multipl Myelom (15 kişi), Transfüzyon Tıbbi Kan Bankacılığı ve Hemaferaz (18 kişi), Hematopoetik Kök Hücre Nakli Ustalık Sınıfı (30 kişi) programları başarı ile tamamlanmıştır. Araştırmada örnek seçimi yapılmaksızın ustalık eğitim sınıfları programlarına katılmış ve tamamlamış olan tüm hematoloji uzmanlarına ulaşılması amaçlandı.

3.2. Çalışma Planı

Tüm olgular değerlendirildiğinde ustalık sınıflarında eğitim alan 94 kişiden 70 hematoloji uzmanı çalışmaya dahil edilme kriterlerine uymaktaydı.

3.2.1. Çalışmaya alınma kriterleri

- 1) Türk Kan Bilim Akademisi ‘Ustalık Eğitim Sınıfı’ programını tamamlamış olmak
- 2) Hematoloji uzmanı olmak
- 3) Kolb-LSI doldurmuş olmak
- 4) Bilgilendirilmiş olur formunu imzalamış olmak
- 5) Eğitim programını sürecinde yapılan sınav sonuç puanının paylaşılmasını kabul etmiş olmak

3.2.2. Çalışma dışı bırakılma kriterleri

- 1) Katılımcı kişisel verilerinin çalışmaya dahil edilmesini istemediği her aşamada çalışmadan çıkarılır.
- 2) Türk Kan Bilim Akademisi ‘Ustalık Eğitim Sınıfı’ programını tamamlamış olsa da hematoloji uzmanı değilse çalışmaya dahil edilmez.
- 3) Kolb öğrenme stilleri envanterini doldurmayan katılımcılar çalışma dışında tutulur.

3.3. Araştırmanın yürütüleceği merkezler ve veri toplanması planlanan alanlar

Bu araştırma Akdeniz Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Tıp Eğitimi yüksek lisans tezi olarak planlandı.

Katılımcılara çalışma daveti elektronik posta yolu ile gönderildi ve katılımcılardan bilgilendirilmiş onam oluru alındıktan sonra elektronik ortamda Survey Monkey uygulaması aracılığı ile “çalışma anketi ve Kolb-LSI” uygulandı. Katılımcıların, ustalık sınıfı programındaki ölçme değerlendirme verileri Türk Hematoloji Derneğinden alındı.

3.4. Veri Toplama Araçları

Katılımcıların öğrenme stillerini belirlemek amacıyla, katılımcıların demografik özelliklerini belirlemeye yönelik form ve *Kolb-LSI* elektronik posta yolu ile survey monkey anket uygulaması aracılığı ile tüm katılımcılara gönderilmiştir. Eksiksiz doldurulan anket formları değerlendirmeye alınmıştır. Katılımcıların eğitim başarılarına ilişkin veriler ise THD tarafından ustalık sınıfı eğitim programı ölçme değerlendirme verilerinin çıktıları kullanılmıştır.

3.4.1. Katılımcılara ait demografik veriler

Uygulanan anket ile hematoloji yandal uzmanlarının; cinsiyeti, yaşı, ana dal branşları (dahiliye, pediatri), yan dal uzmanlık mezuniyet tarihleri, akademik ünvanları (uzman doktor, doktor öğretim üyesi, doçent, profesör), çalışmakta oldukları kurum bilgisi (devlet hastanesi, eğitim araştırma hastanesi, üniversite, özel hastane), katıldıkları ustalık sınıfı (lenfoma, hemofili, multipl myelom, transfüzyon tıbbı kan bankacılığı- hemaferes, hematopoetik kök hücre nakli ustalık sınıfı) bilgileri soruldu.

3.4.2. Kolb Öğrenme Stili Ölçeği

Öğrencilerin öğrenme stillerini belirlemek amacı ile D. Kolb tarafından oluşturulan ve Aşkar ve Akkoyunlu (Aşkar P, 1993) tarafından Türkçe'ye çevrilip, geçerlik ve güvenirlik çalışması yapılmış olan Kolb Öğrenme Stilleri Envanteri uygulandı.

i. Kolb Öğrenme Stilleri Ölçeği

KOLB ÖĞRENME STİLİ ÖLÇEĞİ

Bu bölümde her birinde dörder seçenekle tamamlanan 12 tane durum verilmektedir. Her bir durumu seçenekleri ile okuduktan sonra, aşağıdaki sıkalaya göre cümleyi sizin düşüncenize yakınlığı bakımından en uygun şekilde tamamlayan seçenek için “4”, ikinci derecede uygun olan için “3”, üçüncü derecede uygun olan için “2” ve en az uygun olan için ise “1” rakamını seçeneklerin sol yanında verilen boşluklara yazınız.

4 -	En uygun olan
3 -	İkinci uygun olan
2 -	Üçüncü uygun olan
1 -	En az uygun olan

1. Öğrenirken ☐ duygularımı göz önüne almaktan hoşlanırım.

	☐ izlemekten ve dinlemekten hoşlanırım.
	☐ fikirler üzerine düşünmekten hoşlanırım.
	☐ birşeyler yapmaktan hoşlanırım.
2. En iyi	☐ duygularıma ve önsezilerime güvendiğimde
	☐ dikkatlice dinlediğim ve izlediğimde
	☐ mantıksal düşünmeyi temel aldığımda
	☐ birşeyler elde etmek için çok çalıştığımda öğrenirim.
3. Öğrenirken	☐ güçlü duygu ve tepkilerle dolu olurum.
	☐ sessiz ve çekingen olurum.
	☐ sonuçları bulmaya yönelirim.
	☐ yapılanlardan sorumlu olurum.
4. Öğrenirken	☐ duygularımla
	☐ izleyerek
	☐ düşünerek
	☐ yaparak öğrenirim.
5. Öğrenirken	☐ yeni deneyimlere açık olurum.
	☐ konunun her yönüne bakarım.
	☐ analiz etmekten ve onları parçalara ayırmaktan hoşlanırım.
	☐ denemekten hoşlanırım.
6. Öğrenirken	☐ sezgisel
	☐ gözleyen
	☐ mantıklı

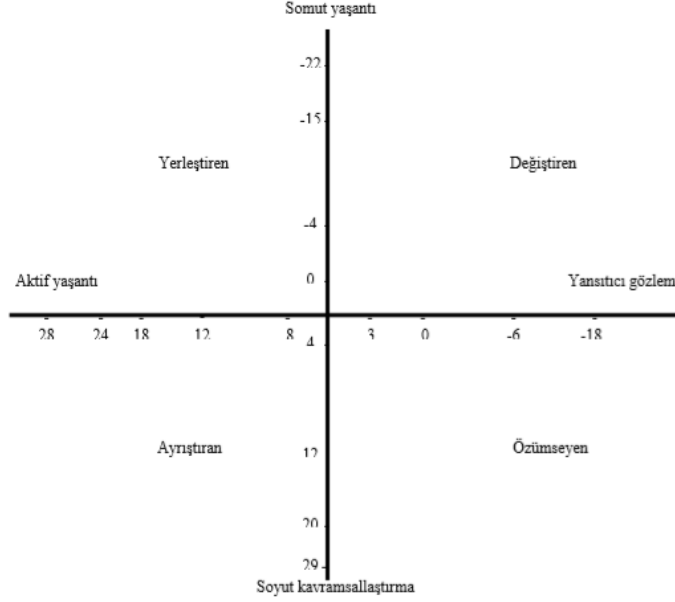
	☐ hareketli biriyim.
7. En iyi	☐ kişisel ilişkilerden ☐ gözlemlerden ☐ akılcı kuramlardan ☐ uygulama ve denemelerden öğrenirim.
8. Öğrenirken	☐ kişisel olarak o işin bir parçası olurum. ☐ işleri yapmak için acele etmem. ☐ kuram ve fikirlerden hoşlanırım. ☐ çalışmamdaki sonuçları görmekten hoşlanırım.
9. En iyi	☐ duygularıma dayandığım zaman ☐ gözlemlerime dayandığım zaman ☐ fikirlerime dayandığım zaman ☐ öğrendiklerimi uyguladığım zaman öğrenirim.
10. Öğrenirken	☐ kabul eden ☐ çekingen ☐ akılcı ☐ sorumlu biriyim.
11. Öğrenirken	☐ katılırım. ☐ gözlemekten hoşlanırım. ☐ değerlendiririm. ☐ aktif olmaktan hoşlanırım.

12. En iyi ☐ akılcı ve açık fikirli olduğum zaman
☐ dikkatli olduğum zaman
☐ fikirleri analiz ettiğim zaman
☐ pratik olduğum zaman öğrenirim.

ii. **Kolb Öğrenme Stilleri Ölçeğinin Değerlendirilmesi**

Ölçek araştırmanın yürütücü tarafından değerlendirildi. Bu ölçek toplam 12 sorudan ve her bir soru için dört ayrı alt maddeden oluşmaktadır. Bu şekilde ölçekte toplam 48 alt madde yer alır. Öğrencilerden her bir soruda yer alan dört alt maddeyi 1 ile 4 arasında puanlamaları istenir. Puanlama kendisine en uygun gelen seçeneğe dört, en az uygun gelene ise bir puan olacak şekilde yapılır.

Değerlendirme aşamasında her sorunun 1. alt maddeleri kendi içinde (somut yaşantı), 2. alt maddeleri kendi içinde (yansıtıcı gözlem), 3. alt maddeleri kendi içinde (soyut kavramsallaştırma) ve 4. alt maddeleri (aktif yaşantı) kendi içinde olacak şekilde toplanmaktadır. Bu şekilde 4 alt madde için 12-48 arasında bir puan elde edilir. Daha sonra birleştirilmiş puanlar hesaplanarak Şekil 2,5. 'te gösterilen koordinat sistemi üzerine yerleştirilir. X eksenine yerleştirilen; “aktif yaşantı” puanları artı (+), “yansıtıcı gözlem” puanları eksi (-) olarak kaydedilir. Y eksenine yerleştirilen “soyut kavramsallaştırma” artı (+) puan, “somut yaşantı” eksi (-) puan olarak kaydedilir. Koordinatlar üzerine yerleştirilen puanların kesiştiği alan bireyin öğrenme stilini göstermektedir.



Şekil 2.5. Kolb Öğrenme Stili Modeli Koordinat Sistemi (D. A. Kolb, 1999)

3.4.4. Ustalık Eğitim Sınıfı Değerlendirme Verileri

Katılımcılara her eğitim modülünde ön test ve son test uygulanmıştır. Ayrıca altı ay süren altı tüm eğitim programının bitiminde de çoktan seçmeli sorulardan oluşan bitirme sınavı ile genel başarıları değerlendirilmiştir.

Çalışma öğrencilerin öğrenme stili ile eğitim başarısını değerlendirmede her mogüldeki ön- son test sınav puanlarına ait verilerin de analiz edilmesi şeklinde tasarlanmıştır. Etik kurul onamının alınması ile çalışma başlatıldı ve ankete katılan bireylerin sınav puanlarının paylaşılmasını onaylamaları durumunda veriler THD'den elde edilebildi. Katılımcıların ön ve son test sınavlarına tam katılımın sağlanamadığı ve eksik verilerin olduğu görüldü. Bu nedenle tez komitesi bilgilendirilerek çalışmada eğitim başarı ölçütü olarak sadece bitirme sınavının kullanılması kararlaştırıldı.

3.5. İSTATİSTİKSEL ANALİZ

İstatistiksel analiz SPSS (Statistical Package for Social Sciences) for Windows SPSS v 23.0 paket programı kullanılarak yapılmıştır. Sonuçlar %95’lik anlamlılık düzeyi ya da 0.05 hata payı kullanılarak değerlendirildi. Örneklemi tanımlamak için frekans dağılımı, ortalama, standart sapma, ortanca gibi tanımlayıcı istatistikler kullanıldı. Parametrik test varsayımlarının sağlandığı durumlarda bağımsız iki grup ortalamasının farkı “Student t testi”, parametrik test varsayımlarının sağlanmadığı durumlarda ise bu testlerin parametrik olmayan alternatifleri, iki grup için “Mann-Whitney U” ve ikiden fazla grup için “Kruskal Wallis” testleri kullanıldı. Kategorik veriler ise “ki-kare anlamlılık testi” ya da “Fisher’s Exact test” ile incelendi.

4. BULGULAR

4.1. Hematoloji Uzmanlarının Temel Özellikleri

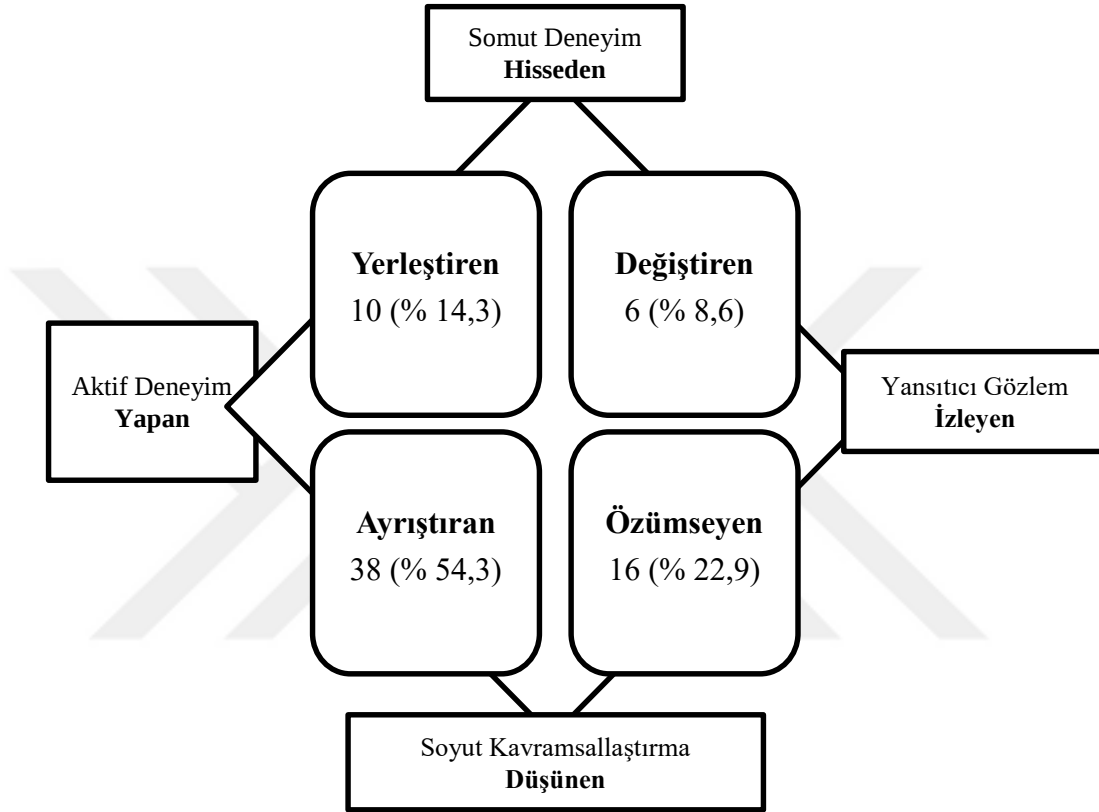
Araştırmaya 94 hematoloji uzmanından % 74,5'i (n=70) katıldı. Katılımcıların % 14,3'ü lenfoma (n=10), % 17,1'i hemofili (n=12), % 14,3'ü multipl myelom (n=10), % 24,3'ü transfüzyon tıbbi kan bankacılığı ve hemaferoz (n=17) ve % 30'u hematopoetik kök hücre nakli sınıfında (n=21) ustalık eğitim programını tamamladı. Çalışmaya katılan hematoloji uzmanlarının % 61,4'ü kadın (n= 43), % 38,6'sı erkek (n= 27) idi. Katılımcıların yaş ortalaması $40 \pm 3,16$ yıl [ortanca=39,96 yıl (35-54)] olup ortalama uzmanlık süreleri ise $4,81 \pm 11,39$ yıl [ortanca= 5 (1-10 yıl)] olarak hesaplandı. Ustalık sınıfına katılan hematoloji uzmanlarının özellikleri Tablo 4.1'de verilmiştir.

Tablo 4.1: Ustalık sınıfına katılan hematoloji uzmanlarının özellikleri

Temel özellikler		Toplam (n %)
Cinsiyet	Kadın	43 (% 61,4)
	Erkek	27 (% 38,6)
Ana Dal/Branşı	Dahiliye	40 (% 57,1)
	Pediyatri	30 (% 42,9)
	Uzman Doktor	31 (% 44,3)
Akademik Ünvanı	Doktor Öğretim Üyesi	22 (% 31,4)
	Doçent	16 (% 22,9)
	Profesör	1 (% 1,4)
Çalıştığı Kurum	Devlet Hastanesi	4 (% 5,4)
	Eğitim Araştırma Hastanesi	28 (% 40,0)
	Üniversite Hastanesi	34 (% 48,6)
	Özel Hastane	4 (% 5,4)
Katıldığı Ustalık Sınıfı	Lenfoma	10 (% 14,3)
	Hemofili	12 (% 17,1)
	Multipl Myelom	10 (% 14,3)
	Transfüzyon Tıbbı	17 (% 24,3)
	Kök Hücre Nakli	21 (% 30,0)

4.2. Hematoloji Uzmanlarının Öğrenme Stilleri

Hematoloji uzmanlarının öğrenme stilleri Şekil 4.1. de sunulduğu üzere sıklık sırasına göre; ayrıştırıcı, özümseyen, yerleştiren ve değiştiren öğrenme stili şeklinde idi.



Şekil 4.1. Kolb'un öğrenme stilleri tablosunda hematoloji uzmanlarının dağılımı

Hematoloji uzmanlarının öğrenme stillerine göre gruplandırılarak değerlendirildi ve temel özellikleri Tablo 4.2. de gösterildi.

Tablo 4.2: Öğrenme stillerine göre hematoloji uzmanlarının özellikleri

		Öğrenme Stili				P*=	Toplam
		Özümseyen n (%)	Yerleştiren n (%)	Ayrıştıran n (%)	Değiştiren n (%)		
Cinsiyet	Erkek	7 (10)	3 (4,2)	13 (18,6)	4 (5,7)	,424	27
	Kadın	9 (12,9)	7 (10)	25 (35,7)	2 (2,8)		43
Ana Dal Branşı	Pediyatri	3 (4,2)	3 (4,2)	21 (30)	3 (4,2)	,072	30
	Dahiliye	13 (18,6)	7 (10)	17 (24,3)	3 (4,2)		40
Ünvanı	Uzman	8 (11,4)	5 (7,1)	16 (22,9)	2 (2,8)	,943	31
	Dr. Öğr. Üyesi	4 (5,7)	4 (5,7)	11(15,7)	3 (4,2)		22
	Doçent	4 (5,7)	1 (1,4)	10 (14,3)	1(1,4)		16
	Profesör	0	0	1 (1,4)	0		1
Çalıştığı Kurum	Üniversite	7(10)	6 (8,6)	18 (25,7)	3 (4,2)	,951	34
	EAH	7(10)	3 (4,2)	16 (22,9)	2 (2,8)		28
	Devlet Hastanesi	1 (1,4)	1 (1,4)	2 (2,8)	0		4
	Özel Hastane	1 (1,4)	0	2 (2,8)	1 (1,4)		4
Katıldığı Ustalık Sınıfı	Lenfoma	1 (1,4)	3 (4,2)	4 (5,7)	2 (2,8)	,477	10
	Hemofili	1 (1,4)	2 (2,8)	8 (11,4)	1 (1,4)		12
	Multipl Myelom	3 (4,2)	2 (2,8)	5 (7,1)	0		10
	Transfüzyon Tıbbı	3 (4,2)	2 (2,8)	11 (15,7)	1 (1,4)		17
	Kök Hücre Nakli	8 (11,4)	1 (1,4)	10 (14,3)	2 (2,8)		21
Yaş (yıl)	ortalama ± SD	39,56 ± 2,75	39,40 ±1,96	39,87 ±3,53	42,5 ± 2,74	,518	70
	ortanca (min- max)	39,5 (35-44)	40 (36-42)	39,5(35-54)	42,5(39-46)		
Uzmanlık Süresi (yıl)	ortalama ± SD	4,69 ±2,93	4,7 ± 1,7	4,63 ±1,97	6,5 ±3,27	,116	70
	ortanca (min- max)	5 (1-9)	5 (2-7)	5 (1-8)	7,5 (2-10)		

EAH: Eğitim Araştırma Hastanesi, **Dr. Öğr. Üyesi:** Doktor Öğretim Üyesi, **SD:** standart deviasyon

*Bağımsız değişkenlerin kategorik analizi Pearson Ki-Kare Testi kullanılarak yapıldı.

4.3. Öğrenme Stili ve Sınav Başarısı Arasındaki İlişkinin Değerlendirilmesi

Sınav sonuçlarının paylaşılmasına 63 öğrenci izin verdi. Bu öğrencilerin bitirme sınav puanları ortalama $63,96 \pm 10,99$ puan [ortanca= 62 (40-91 puan)] olarak hesaplandı. Öğrenme stillerine göre hematoloji uzmanlarının bitirme sınav puan ortalamaları arasında istatistiksel anlamlı farklılık bulunmadı ($P = ,469$).

Bitirme sınav puanları A (pekiyi): 80- 100 puan, B (iyi): 60-79 puan, C (orta) : 40- 60 puan, D (kötü): < 40 puan olarak kabul edildi. Öğrencilerin dokuzu (% 14,2) A puanı, 28'i (% 44,4) B puanı, 26'sı (41,4) C puanı almıştı. Hiçbir öğrenci D puanı almadı. Değiştiren öğrenme stiline sahip hiçbir öğrenci A puanı alamazken özümseyen ve yerleştiren grupta oranlar birbirine yakındı. Öğrenme stilleri arasında en yüksek oranda (% 66,7) C puanı alan grup ise değiştiren grup idi. Öğrenme stillerine göre bitirme sınav skorları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık gözlenmedi ($P= ,626$). Puan dağılımı ayrıntılı olarak Tablo 4.3. de sunuldu.

Tablo 4.3. Öğrenme stillerine göre bitirme sınav skorları

		Öğrenme Stili				
		<u>Özümseyen</u>	<u>Yerleştiren</u>	<u>Ayrıştıran</u>	<u>Değiştiren</u>	Toplam
		n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Skor*	A Puanı	3 (21,4)	2 (22,2)	4 (11,7)	0	9 (14,2)
	B Puanı	5 (35,7)	3 (33,3)	18 (52,0)	2 (33,3)	28 (44,4)
	C Puanı	6 (42,9)	4 (44,5)	12 (35,3)	4 (66,7)	26 (41,4)
Sınav Puanı	ortalama $\pm$ SD	64,28 $\pm$ 9,10	64,44 $\pm$ 11,70	64,64 $\pm$ 11,58	58,67 $\pm$ 11,86	63 (100)
	ortanca (min- max)	63,50 (51-83)	63,0 (49-81)	62,0 (40-91)	56,5 (46-76)	
Toplam		14	9	34	6	63

**Hiçbir katılımcı D puanı almadı*

Tanımlayıcı istatistik, sıklık analizi çapraz tablosu kullanılarak analiz edildi

Bitirme sınavı üzerine etkili olabilecek faktörler değerlendirildi. A ve B puanları alan 37 (% 58,7) hematoloji uzmanı başarılı olarak gruplandırıldı. C puanı alan 26 (% 41,3) hematoloji uzmanının ise orta düzeyde başarılı kabul edilerek alt grup analizleri yapıldı. Cinsiyetin, yaşı, hematoloji uzmanı olarak çalışma süresinin, anadal uzmanlık alanının, akademik ünvanın ve öğrenme stiline; bitirme sınav skoru üzerine istatistiksel olarak anlamlı bir etkisinin olmadığı görüldü ($P > .05$). (Tablo 4.5.)



Tablo 4.4. Bitirme Sınav Skoru Üzerine Etkili Faktörler

		Bitirme Sınav Skoru		P=	Toplam
		Başarılı (A+B puanı) n (%)	Orta (C puanı) n (%)		
Cinsiyet	Erkek	16 (26,2)	8 (13,1)	,315	24
	Kadın	21 (34,3)	18 (29,5)		39
Ana Dal Branşı	Pediyatri	15 (24,5)	12 (19,6)	,658	27
	Dahiliye	22 (36)	14 (22,9)		36
Ünvanı	Uzman	17 (27,8)	12 (19,7)	,596	29
	Dr. Öğr. Üyesi	10 (16,4)	8 (13,1)		18
	Doçent	10 (16,4)	5 (8,2)		15
	Profesör	0	1 (1,6)		1
Çalıştığı Kurum	Üniversite	17 (27,8)	13 (21,3)	,932	30
	EAH	17 (27,8)	10 (16,4)		27
	Devlet Hastanesi	2 (3,2)	2 (3,2)		4
	Özel Hastane	1 (1,6)	1 (1,6)		2
Sınıf	Lenfoma	6 (9,6)	2 (3,2)	,818	10
	Hemofili	6 (9,6)	5 (8,2)		12
	Multipl Myelom	6 (9,6)	3 (4,8)		10
	Transfüzyon Tıbbı	8 (13,1)	6 (9,6)		17
	Kök Hücre Nakli	11 (18)	10 (16,4)		21
Öğrenme Stili	Özümseyen	8 (13,1)	6 (9,6)	,542	14
	Yerleştiren	5 (8,2)	4 (6,4)		9
	Ayrıştıran	22 (36)	12 (19,7)		34
	Değiştiren	2 (3,2)	4 (6,4)		6
Yaş (yıl)	ortalama ± SD	39,16 ±2,59	41,08 ±3,77	,516	63
	ortanca (min- max)	39,0 (35-44)	40,50 (35-54)		
Uzmanlık süresi (yıl)	ortalama ± SD	4,62 ±2,32	5,12 ± 2,47	,819	63
	ortanca (min- max)	5 (1-9)	5 (1-10)		

EAH: Eğitim Araştırma Hastanesi, **Dr. Öğr. Üyesi:** Doktor Öğretim Üyesi ***Bağımsız değişkenlerin kategorik analizi Pearson Ki-Kare Testi kullanılarak yapıldı.**

5. TARTIŞMA

Öğrenme stilleri üzerine yapılan araştırmalar, kişilerin öğrenme stillerinin mesleki seçimlerini etkilediğini ortaya koymuştur. Mühendislik, sosyal bilimler, mimarlık, eczacılık ve sağlık bilimleri gibi farklı alanlarda eğitim alan öğrenciler arasında belirgin farklılıklar (Hernandez-Torrano ve ark., 2017) olduğu gibi; aynı ana disiplin alanının alt grupları arasında da ayrımlaşma söz konusudur.

Günümüzde pek çok alanda olduğu gibi tıp alanında da bilginin birikimi ve değişip dönüşmesi çok hızla olmaktadır. Sağlık çalışanlarının özellikle de doktorların güncel bilgiyi takip etmek ve uygulamalarını bu değişime hızla adapte etmek için kısıtlı süreleri vardır. Tıp öğrencilerinin, uzmanlık öğrencilerinin ve doktorların öğrenme stillerinin öğrenmeyi ve performansı nasıl etkilediği ilgi çeken bir araştırma konusu olmuştur. Birbirinden oldukça farklı disiplinleri geniş bir çatı altında toplayan tıp biliminde; farklı uzmanlık alanlarındaki doktorların öğrenme stillerinin belirlenmesinin; asistanlık eğitim sürecinde tıp eğitimini etkin ve başarılı kılmada yardımcı olacağı düşünülmüştür.

Biz bu çalışmamızda hematoloji alanında üst ihtisas yapan hekimlerin Kolb Öğrenme Stilleri ölçeğine göre öğrenme stillerini belirlemeyi ve öğrenme stillerinin ustalık sınıfı programındaki eğitim başarısı üzerine etkisini araştırdık. Sonuçlarımızı literatür ile karşılaştırdık.

Araştırmamızda hematoloji uzmanları için baskın olan öğrenme stillerinin; ayrıştıran (%54,3) ve özümseyen (% 22,9) öğrenme stili olduğunu gördük. Daha önce ülkemizden yapılan çalışmalarda (Gurpınar ve ark., 2010; Erol Gürpınar, 2011; Gurpınar ve ark., 2011) da tıp öğrencileri için öğrenme stili benzer şekilde ayrıştıran ve özümseyen grup olarak bulunmuştur.

Bitran ve ark. (Bitran M, 2003) Şili'deki bir tıp fakültesinde yaptıkları çalışmalarında öğrencilerin % 54'ünün özümseyen ve % 23'ün ayrıştıran öğrenme stiline olduğunu gösterdi. 2009 yılında Kolombiya'da yapılan araştırmada (Cortes Barre, 2018) 1. sınıf tıp fakültesi öğrencilerinin öğrenme stili de benzer şekilde ağırlıklı olarak özümseyen (%)

47) ve ayrıştırıcı (% 27) stilde bulundu. Tıp fakültesi öğrencilerinde yapılan diğer çalışmalarda (Danish OF, 2008; Engels ve de Gara, 2010) da benzer sonuçlar bulundu.

Buali ve ark (Buali ve ark., 2013) Suudi arabistanda tıp öğrencileri arasında Kolb LSI ile yapılan değerlendirmede öğrenme stillerinin; kızlarda baskın olarak özümseyen ve değiştiren iken erkeklerde ayrıştırıcı ve yerleştiren olarak farklılık gösterdiğini bildirdi. Boracci ve ark (R.A. Borracci December 2008) çalışmalarında son sınıf öğrencilerinin alan seçimi ve öğrenme stili arasındaki ilişkiyi değerlendirdikleri çalışmalarında sonuçların kafa karıştırıcı olduğunu; ancak kadınlarda değiştiren öğrenme stiline sahip olanların daha çok dahili bir dal; erkeklerde de özümseyen grupta olanların ağırlıklı olarak cerrahi bir dal seçtiğini gözlemledi. Literatürde öğrenme stillerinin farklı ölçekler ile değerlendirildiği çalışmalarda (Slater ve ark., 2007; Wehrwein ve ark., 2007; Nuzhat ve ark., 2013) da bildirilenlerin aksine biz de Cortes ve ark. (Cortes Barre, 2018) gibi cinsiyete göre öğrenme stilleri dağılımında farklılık bulamadık. Bu muhtemelen bir alt grup analizi yapmak için yetersiz bir örneklem büyüklüğünden kaynaklanmaktadır.

Kolb deneyimsel öğrenme teorisinde bireylerin öğrenme stillerinin zamanla değişebileceğini, aynı bireyin farklı öğrenme biçimlerini kullanabileceğini ifade eder (Kolb AY, 2005). 2008 yılında Arjantin'de Borracci ve ark. (R.A. Borracci December 2008) ileriye dönük çalışmalarında mezuniyet öncesi (2. sınıf ve son sınıf tıp fakültesi öğrencisi) ile mezuniyet sonrası (2. yıl asistanı) öğrenme stillerini Kolb LSI ile karşılaştırdı. Mezuniyet öncesi grubun öğrenme stili en sık özümseyen (% 70,6) iken en az (%6,8) ayrıştırıcı gruptu. Son sınıf öğrencileri ile asistan grubunda özümseyen grup anlamlı olarak azalırken iken ayrıştırıcı grup prevalansında da anlamlı bir artış gözlemlendi. Asistan grubunda ayrıştırıcı stilde gözlenen bu artış; asistanların bilgiyi problem çözerek ve pratikte kullanarak öğrendiğini düşündürmektedir. Boracci ve ark. ileriye dönük yaptıkları kohort çalışmalarında (RAÚL A. BORRACCI, 2015) 119 tıp fakültesi öğrencilerinin öğrenme stilini Kolb LSI ile 2. sınıf ve son sınıfta değerlendirdi. Özümseyen (% 60,3) ve değiştiren (% 14,7) öğrenme stili en sık görülürken; literatürün aksine ayrıştırıcı stil (% 6) daha azdı ve bu gruptaki öğrencilerin eğitimlerini yarıda bırakma ihtimallerinin daha yüksek olduğunu gösterdiler.

Türkiye`den Gurbinar ve ark (Gurbinar ve ark., 2011) yaptığı çalışmalarında farklı mufredat modellerinde eğitim alan tıp fakóltesi öğrencilerinin öğrenme stillerinde istatistiksel olarak anlamlı bir değişiklik saptamadılar. Fakat iki yıllık süreçte bu öğrencilerin zamanla öğrenme stillerinin farklılařtđđını gösterdiler. Biz çalışmamızı kesitsel olarak tasarladđımız için katılımcıların öğrenme zamanla bir değişiklik olup olmadđđını değerlendirmedik ancak literatürdeki başka araştırmalar (Engels ve de Gara, 2010; Cortes Barre, 2018) öğrencilerin mesleki eğitim süreçlerinde ilerledikçe öğrenme stillerinin değiştiğini göstermiştir.

Günümüzde bilginin sürekli artması ve güncellenmesi ve tıbbın her alanındaki güncel bilgiyi yakalamaktaki zorluk tıp fakóltesinden mezun olan doktorların hızla uzmanlaşma yönelimlerini beraberinde getirmiştir. Uzmanlık alanlarının her birinin farklı özelliklerde olması nedeni ile hekimlerin ezici bilgi akışı altında kısa sürede bilgiyi öğrenmelerini sağlamak amacıyla lisansüstü tıp eğitimindeki asistan doktorların öğrenme stillerinin değerlendirilmesi ve uygun eğitim modellerinin geliştirilmesi oldukça ilgi çekmektedir. Uzmanlık eğitim sürecinde her disiplinin kendi özelliği, her birinin nihai hedefleri, öğretim stratejileri ve eğitim ortamın tümü, farklı öğrenci gruplarının öğrenme stratejisi tercihlerini şekillendirmede ve pekiştirmede rol oynar.

Engels ve ark. alışmalarında (Engels ve de Gara, 2010) tıp fakóltesi öğrencilerinin (n=157) öğrenme stiline baskın olarak özümseyen iken genel cerrahi asistanlarının (n=40) ve uzmanlarının (n=44) ayrıştıran ve ikinci sırada yerleştiren öğrenme stiline sahip olduklarını gösterdi ve bu farklılık istatistiksel olarak anlamlıydı. Cerrahi asistanları ve uzmanları arasındaki tutarlılık cerrahi eğitimi planlanmasında gözetilmesi gereken bir durum olarak belirtildi. Bir başka cerrahi alan olan kulak burun boğaz ve baş boyun cerrahisinde de 43 asistan Kolb LSI anketini yanıtlamışlar ve bu asistanlar arasında da benzer şekilde ayrıştıran (% 55) ve yerleştiren (% 18) öğrenme stili en sıktı (Laeq ve ark., 2009).

Cerrahi uzmanlık eğitiminde; ayrıştıran öğrenme stiline sahip asistanlar, problemleri çözmede varsayımsal-tümdengelimli akıl yürütmeyi kullanırlar. Fikirlerin pratik uygulamasını tercih ederler. Bu nedenle bu asistanlar hasta tedavisinde karar almayı, literatür eşliğinde hastanın kliniğini değerlendirmeyi, akranları ile spesifik konuları

tartışmayı severler. Bu asistanlara sunumlar yaptırmak eğitim için faydalı olabilir. Yerleştiren öğrenme stiline sahip asistanlar ise; risk almayı, olayın bir parçası olmayı ve deneme yanılma yolu ile öğrenmeyi tercih ettikleri için ameliyat etme fırsatlarını kaçırmak istemezler, özellikle travma ve akut cerrahi simülasyon eğitimlerinden ve acil servis rotasyonlarından çok yararlanırlar.

Amerika`da 17 pediatri asistanı ile 22 pediatri öğretim üyesinin öğrenme stillerinin karşılaştırıldığı çalışma (Kosower ve Berman, 1996); asistanlarının çoğunlukla (%81) yerleştiren ve değiştiren öğrenme stiline; öğretim üyelerinin ise çoğunlukla (%73) özümseyen ve ayrıştıran öğrenme stiline sahip olduğunu gösterdi. Bu çalışma eğiticiler ile asistanlar arasındaki farklılığın gözetilerek asistan eğitimin tasarımı ve sunumu için öğrenme stratejisi tercihleri konusunda yol gösterici niteliktedir.

Kolombiya`dan Tuli ve ark. (Tuli ve ark., 2011) 86 pediatri asistanının öğrenme stillerinin ve mizaçlarını değerlendirdi ve pediatristlerin genel popülasyondan farklı mizaç ve öğrenme stiline olduğunu gösterdiler. Genel popülasyonda ön planda yerleştiren ve özümseyen öğrenme stili görülürken; pediatri asistanları arasında en sık ayrıştıran stil, en az ise toplumun aksine yerleştiren öğrenme stili en az karşılaşılan gruptu. Pediatri asistanları da diğer tıp uzmanları gibi baskın olarak ayrıştıran öğrenme stiline özelliklerini taşımaktaydı. Pediatri asistanları koruyucu (algılayan ve yargılayan) mizaca sahipken hiçbiri zanaatkar (duyumsayan-algılayan) kişilikte değildi. Bu çalışmada asistanların hizmet içi değerlendirme puanları ve uzmanlık yeterlilik sınavı skorları ile öğrenme stilleri karşılaştırıldığında ayrıştıran öğrenme stiline sahip asistanların en yüksek skoru aldığı görülse de öğrenme stili sınav başarısını öngörmede yetersiz kalmıştı. Ancak mizaç tipleri ile klinik performans arasında korelasyon bulunmuştur. Biz çalışmamızda mizaç tiplerini belirlemediğimiz için bu konuda bir çıkarımda bulunamayız. Ancak anadal uzmanlık alanlarına göre değerlendirdiğimizde pediatri (hematolog) uzmanlarımızın en sık ayrıştıran stilde öğrendiklerini belirtebiliriz. Dahiliye (hematolog) uzmanlarımız ise ayrıştıran ve özümseyen öğrenme stiline yoğunlaştı. Ancak her iki anadal arasında anlamlı bir farklılık söz konusu değildi. Shaikh (Shaikh, 2015) Sudi Arabistan`da pediatri asistanlarının öğrenme stiline ağırlıklı olarak ayrıştıran grupta olduğunu gösterdi.

Shugerman, R. ve ark. çalışmalarında (Shugerman ve ark., 2001) genel pediatristler, pediatri yandal uzmanları, dahiliye uzmanları ve dahiliye yandal uzmanlarının iş yaşamlarının ve iş doyumlarını karşılaştırmalı olarak değerlendirmiştir. Bu çalışmanın sonucunda genel pediatri uzmanları en az süre çalışan, çalışma sürelerinin çoğunu hastane yerine kendi muayenahanelerinde geçiren, en az karmaşık vakayı gören, en az iş stresi taşıyan ve en yüksek düzeyde memnuniyet bildiren meslek grubu olarak belirlendi. Bu grubun ardından dahiliye uzmanları ve yandal uzmanları sıralandı. En ağır koşullarda (en ok çalışma saati, en çok hastanede bulunma oranı, daha fazla karmaşık ve ciddi hasta karşılama, daha yoğun iş stresi ve tükenmişlik sendromu, hasta muayenesi için daha kısıtlı zamana sahip olma ve daha az ücret alma) çalışan hekim grubunu pediatri yan dal uzmanları oluşturuyordu. Uzmanlık alanlarında özelleştikçe çalışma koşullarının ağırlaştığını, kaygının yükseldiğini gösteren bu çalışma göstermektedir ki; yandal uzmanlarının bilginin yarı ömrünün çok kısaldığı günümüzde hekimlerin yeni bilgileri öğrenmeye ayırabileceği zaman oldukça kısıtlıdır. Bu nedenle kısa sürede hedefe ulaşmayı sağlayan eğitim programlar özellikle yan dal uzmanları için mesleki memnuniyeti arttırmada, mesleki tatmini sağlamada son derece önemlidir.

Literatürde yer alan çalışmalar, cerrahi, pediatri, anestezi, kulak burun boğaz uzmanlıkları gibi anadallarda çalışan asistan ve uzmanlar için baskın öğrenme stillerini belirlemiştir. Ancak henüz literatürde üst ihtisas yapan doktorlar için yapılmış yeterli çalışma yoktur. Biz çalışmamızda hematoloji uzmanlarının diğer disiplinlerden farklı bir öğrenme stiline sahip olup olmadığını belirlemeyi hedefledik. Araştırmamızın sonucunda öğrenme stilleri arasında istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık gösteremesek de hem pediatri hematoloji uzmanları için hem de erişkin hematoloji uzmanları için en sık görülen öğrenme stiline ayırtıran (% 54,3) ve özümseyen (%22,9) öğrenme stili olduğunu belirledik. Çalışma grubumuzun küçük olması alt analizlerde anlamlı farklılığın gösterilememesinin bir nedeni olabilir. Pediatri ve erişkin hematoloji uzmanları arasında öğrenme stili açısından anlamlı bir farklılığa rastlamadık. Her iki disiplinin de dahili bir dal olması nedeni ile bu sonuç tutarlı kabul edilebilir. Bizim sonuçlarımız tıp fakültesi öğrencilerinin öğrenme stilleri ile benzerlik gösterirken cerrahi disiplinlerdeki doktorlardan farklılık gösteriyordu.

Öğrenme stilleri ile akademik faktörler arasındaki (öğrencilerin akademik performansı, öğrenme tercihleri) ilişkileri inceleyen çalışmalardan biri Gürpınar ve ark. (Gurpinar ve ark., 2010) tarafından 1.sınıf tıp fakültesi öğrencileri ile yürütülmüştür. Farklı öğretim yöntemleri ile öğrenme stilleri arasındaki ilişki ve öğrencilerin akademik performansları ve memnuniyet düzeyleri değerlendirmiştir. Yazarlar, özümseyen öğrenme stiline sahip olan öğrencilerin geleneksel öğretim yönteminin problem temelli öğrenmeye kıyasla daha yüksek bir öğrenci memnuniyetini sağlanabileceğini, öğrencilerin teorik sınavlarda daha iyi performans elde edeceğini gösterdi. Biz de çalışmamızda hematoloji uzmanlarının sınav performansı ile öğrenme stillerini arasındaki ilişkiyi değerlendirdik ancak ustalık sınıfı eğitim programını tamamlayan hematoloji uzmanlarının öğrenme stillerinin bitirme sınav performansı üzerine anlamlı etkisini gösteremedik. Araştırma grubumuzun küçük olması bunun bir nedeni olabilir. En düşük sınav puanına sahip olan grup değiştiren öğrenme stili idi.

Ustalık sınıfı eğitim programında; eğiticilerin didaktik eğitimi temel alarak konu anlattıkları eğitici temelli bir modelin yanında; interaktif katılımın olduğu, akranlar ile bilgi ve deneyim paylaşımına uygun küçük gruplar oluşturulmuştur. Alanında uzman eğiticiler ile gerçekleştirilen yüz yüze didaktik eğitimin ardından uzaktan eğitim devam eder. Öğitmenler tarafından oluşturulan olgu örnekleri katılımcılar ile bilgisayar ortamında paylaşılmakta ve katılımcılardan olgu tartışmalarını probleme dayalı eğitim modelinde olduğu gibi analiz etmeleri ve sonuca ulaştırarak raporlamaları istenir. Bu özellikleri ile bu model karma bir eğitim modeli olarak tanımlanabilir.

Bizim araştırma grubumuzda baskın olan ayırıştırıcı ve özümseyen öğrenme stilleri; soyut öğrenme stili olup deneyimlerin analizi ve teorilerin oluşturulması yoluyla bilgi edinmeyi tercih ederler. Akademik hayatlarında titizdirler ve disipline odaklanırlar.

Ayırıştırıcı öğrenme stiline sahip bireylerin çoğunluğu “NASIL?” sorusuna cevap arayan analitik ve objektif düşünen, istikrarlı, disiplinli kişilerdir. Plansızlık ve amaçsızlıktan hoşlanmaz iken iyi planlanmış bir eğitim programı çerçevesinde motivasyon ve öğrenme etkinliklerine katılımları yüksektir. Ayırıştırıcı öğrenme stiline sahip asistanlar, problemleri çözmede varsayımsal-tümdengelimli akıl yürütmeyi kullanırlar. Fikirlerin pratik uygulamasını tercih ederler. Bu nedenle bu asistanlar hasta tedavisinde karar

almayı, literatür eşliğinde hastanın kliniğini değerlendirmeyi, akranları ile spesifik konuları tartışmayı severler. Bu asistanlara sunumlar yaptırmak eğitim için faydalı olabilir. Ustalık eğitim programları sıralı öğrenme basamaklarını takip eden ve küçük grup çalışmalarını seven bu katılımcılar için uygun bir öğrenme ortamı olarak kabul edilebilir.

Özümseyen bireyler ise, genel olarak bilgi parçacıklarından yola çıkarak genel teorileri kavrayabilirler. Teorilerin uygulanabilirliğinden ziyade kavramsal tutarlılıklarına odaklanırlar. Yapılandırılmış sistematik bilgiyi tercih eden bu bireyler için eğiticileri en önemli bilgi kaynağıdır. Bilgiyi, geleneksel öğrenme ortamında konunun uzmanından sıralı, mantıklı ve ayrıntılı olarak almak isterler. Alanında yetkin akademisyenlerin bilgi, tecrübelerini yoğun ve detaylı şekilde kısa süre içerisinde hematoloji uzmanlarına aktarmalarını sağlayan ustalık sınıfı eğitim programları, dinleyerek ve izleyerek öğrenme eğilimindeki özümseyen stile sahip bireylere uygun bir öğrenme ortamı yaratmıştır.

Bizim çalışmamızda 3. sıklıkta gördüğümüz öğrenme stili yerleştiren öğrenme stiliydi. Bu öğrenme stili, öğrenme hissederek (somut deneyim) ve yaparak (aktif deneyim) öğrenme yollarının birleşimidir. Özellikle cerrahi dallardaki hekimler sıklıkla yerleştiren öğrenme stilindendir. Bu kişiler olayın bir parçası olmayı ve deneme yanılma yolu ile öğrenmeyi tercih ettikleri için eğitim sürecinde asistanlar, ameliyat etme fırsatını kaçırmak istemezler, özellikle travma ve akut cerrahi simülasyon eğitimlerinden ve acil servis rotasyonlarından çok yararlanırlar. Liderlik özelliklerine sahip olan yerleştiren öğrenme stiline sahip bireyler, genellikle meraklı, katılımcı, girişken, esnek ve açık görüşlüdür. Grup içi dinamikleri canlı tutan bu kişiler aynı zamanda öğrenme sürecinde grup etkinliklerinde çekimser olan özümseyen stildeki bireylerin aktif rol almasına ve eğitim ortamına olumlu bir katkı yapar. Bu kişiler, problem çözmede; analitik düşünmek yerine, başkalarının bilgilerine başvurmayı tercih ederler. Bu nedenle bilginin kaynağının alanında en yetkin eğiticiler olması, akran öğrenme ortamının da sağlanmış olması nedeni ile ustalık eğitim sınıfı modeli bu kişilere oldukça uygun öğrenme ortamı sunar.

Yaparak ve izleyerek öğrenen değiştiren stildeki bireyler daha çok teknik konular ile ilgilenirler. Mesleki seçimde sıklıkla teknik, mühendislik alanlarını daha çok tercih eden bu kişiler tıp alanına dah uzaktır. Bizim araştırmamızda da sayıları en az olan ve en düşük sınav puanına sahip olan grup değiştiren öğrenme stili idi. Değiştiren öğrenme stiline

sahip bireyler, beyin fırtınası yöntemini, grup tartışması ve eğitici merkezli klasik sınıf derslerini daha çok tercih ederler. Karar verme ve kararlarını uygulayabilmede zorlanan bu stil sahipleri küçük grup çalışmalarından faydalanırlar. Ustalık sınıfı eğitim programında kısıtlı zamanda yoğun bilgi aktarımının yapılması gerektiğinden beyin fırtınası ve grup tartışması için görece daha az bir zaman ayrılabilmiştir.

Genel olarak değerlendirildiğinde ustalık eğitim sınıfı modeli tüm öğrenme stillerine hitap edebilecek tasarıma sahiptir. Eğitim grupları açıldığında başvuran hematoloji uzmanlarının öğrenme stillerinin değerlendirilmesi sonucunda ağırlıklı olan grubun tercih ettiği öğrenme metoduna ağırlık verilmesi bu programdaki katılımcıların akademik verimini arttırmaya yardımcı olabilir.

Hematoloji uzmanları için ağırlıklı öğrenme stili ayrıştıran ve özümseyen stil olup bu literatürde tıp fakültesi öğrencileri, mezunları ve dahili tıp dallarındaki uzmanların tercihleri ile uyumludur. Akademik eğitim sürecinde bu özelliklerin dikkate alınması; hekimlerin bilgi çağının baş döndürücü hızına ayak uydurmalarına yardımcı olabilir öğrenme stillerinin ve öğrenme stillerine bağlı farklılıkların gözetildiği eğitim modelinin ve öğretme yöntemlerinin kullanılması kalıcı öğrenmenin gerçekleştirilmesine katkıda bulunacaktır.

1. SONUÇ ve ÖNERİLER

1. Araştırma, Türk Hematoloji Derneği tarafından 2016-2019 yılları arasında düzenlenen “ Lenfoma (15 kişi), Hemofili (16 kişi), Multipl Myelom (15 kişi), Transfüzyon Tıbbı Kan Bankacılığı ve Hemaferrez (18 kişi), Hematopoetik Kök Hücre Nakli Ustalık Sınıfı (30 kişi)” na katılan hematoloji uzmanlarına uygulanmıştır.
2. Araştırmaya anket verilerini eksiksiz olarak yanıtlayan katılımcılar dahil edilmiştir.
3. Katılımcıların cinsiyeti, yaşı, kaç yıldır hematoloji uzmanı olarak çalıştıkları, ana dal branşları, akademik ünvanları, çalıştıkları kurumlar elektronik ortamda uygulanan anket (survey monkey) uygulaması ile soruldu. Kolb öğrenme stili ölçeği bu anketin devamı olarak uygulandı.
4. Araştırmaya 94 hematoloji uzmanından % 74,5'i (n=70) katıldı.
5. Çalışmaya katılan hematoloji uzmanlarının % 61,4'ü (n= 43) kadın, % 38,6'sı (n= 27) erkek idi.
6. Katılımcıların yaş ortalaması $40 \pm 3,16$ yıl [ortanca=39,96 yıl (35-54)], ortalama uzmanlık süreleri $4,81 \pm 11,39$ yıl [ortanca= 5 (1-10 yıl)] olarak hesaplandı.
7. Hematoloji uzmanlarının öğrenme stilleri değerlendirildiğinde; en sık 38 kişiyle (% 54,3) ayarıştıran, 16 kişiyle (% 22,9) özümseyen, 10 kişiyle (%14,3) yerleştiren ve 6 kişi (% 8,6) ile değıştiren öğrenme stili olduğu görüldü.
8. Araştırma grubu, öğrenme stillerine göre dört grupta (ayarıştıran, özümseyen, yerleştiren ve değıştiren öğrenme stili grubu) analiz edildi. Hematoloji uzmanlarının cinsiyeti, anadal branşı, akademik ünvanları, çalıştıkları kurumlar ve katıldıkları ustalık sınıfı arasında öğrenme stilleri açısından istatistiksel olarak anlamlı bir farklılık olmadığı görüldü ($P > .05$).
9. Hematoloji uzmanlarının ortalama yaş ve uzmanlık süreleri de ayarıştıran, özümseyen, yerleştiren ve değıştiren öğrenme stili grubunda benzer idi ($P = ,518$ ve $P = .116$).
10. Araştırmaya katılan hematoloji uzmanlarından ustalık sınıfı bitirme sınav sonuçlarının paylaşılmasına izin veren 63 kişinin (% 90) verileri öğrenme stili farklılıklarının sınav başarısı üzerine etkisini değerlendirmek için analiz edildi.

11. Bu katılımcıların bitirme sınav puanları ortalama $63,96 \pm 10,99$ puan [ortanca= 62 (40- 91 puan)] olarak hesaplandı.
12. Öğrenme stillerine göre hematoloji uzmanlarının bitirme sınav puan ortalamaları arasında istatistiksel anlamlı farklılık bulunmadı ($P= 0,469$).
13. Bitirme sınav puanları A (pekiyi): 80- 100 puan, B (iyi): 60-79 puan, C (orta): 40- 60 puan, D (kötü): < 40 puan olarak kabul edildi. Dokuz (% 14,2) hematoloji uzmanı A puanı, 28 (% 44,4) hematoloji uzmanı B puanı, 26 (% 41,4) hematoloji uzmanı da C puanı aldı. Katılımcıların hiçbiri D puanı almadı.
14. Özümseyen gruptaki 14 katılımcının ortalaması sınav puanı $64,28 \pm 9,10$ [ortanca 63,50 (51-83)] olup katılımcıların 3'ü A, 5'i B ve 6'sı C puanı aldı.
15. Yerleştiren gruptaki dokuz katılımcının ortalaması sınav puanı $64,44 \pm 11,70$ [ortanca 63,0 (49-81)] olup katılımcıların 2'si A, 5'i B ve 6'sı C puanı aldı.
16. Bitirme sınavı üzerine etkili olabilecek faktörler değerlendirildi. A ve B puanları alan 37 hematoloji uzmanı (% 58,7) başarılı olarak gruplandırıldı. C puanı alan 26 hematoloji uzmanı (% 41,3) ise orta düzeyde başarılı kabul edilerek alt grup analizleri yapıldı. Cinsiyetin, yaşın, uzmanlık süresinin, anadal uzmanlık alanının ve öğrenme stiline, akademik ünvanın; bitirme sınav skoru üzerine istatistiksel olarak anlamlı bir etkisinin olmadığı görüldü ($P > ,05$).

KAYNAKLAR

- Alice Y. Kolb , D. A. K. (2005). *The kolb learning style inventory—version 3.1*. Retrieved from Aşkar P, A. B. Kolb öğrenme stili envanteri. Eğitim ve Bilim. . 1993; 87: 37-47.
- Bing-You, R. Physicians' reactions to learning style and personality type inventories. Medical teacher. 2009; 20 (1): 10-14.
- Bitran M, Z. D., Lafuente M, VivianiP, Mena B. . Tipos psicológicos y estilos de aprendizaje de los estudiantes que ingresan a medicina en la Pontificia Universidad Católica de Chile. Rev Med Chil. 2003; 131 (9): 1067-1078.
- Buali, W. H., Balaha, M. H., & Muhaidab, N. S. Assessment of learning style in a sample of Saudi medical students. Acta Informatica Medica : AIM : journal of the Society for Medical Informatics of Bosnia & Herzegovina : casopis Drustva za medicinsku informatiku BiH. 2013; 21 (2): 83-88.
- Coker, C. A., & Pedersen, S. J. Context and test-retest reliability of Kolb's learning style inventory. Psychol Rep. 2004; 95 (1): 180-182.
- Cortés Barre, M. a. G. O., Javier Fabricio. Learning styles of undergraduate medical students. Universitas Medica. 2018; 59 (2): 4-10.
- D., K. The modern American college. (e. Chickering A Ed. First ed.). San Francisco: Jossey-Bass; 1981, p:
- Danish OF, S. A. A study of students' learning styles in medical institutions in Pakistan. Rawal Med. J. . 2008; 33 (2): 239-241.
- Dennison, B. a. R. K. Dennison, b. Ve r. Kirk (1990). Do, review, apply: A simple guide to experiential learning. . England: Oxford OX. ; 1990, p:
- Dunn, R., Giannitti, M. C., Murray, J. B., Rossi, I., Geisert, G., & Quinn, P. Grouping students for instruction: Effects of learning style on achievement and attitudes. J Soc Psychol. 1990; 130 (4): 485-494.
- Dunn, R. a. K. D. Teaching secondary students through their individual learning styles. Boston: Allyn and Bacon; 1993, p:
- Ehremann, M. v. R. O. Adult language learning styles in an intensive setting. . Modern Language Journal. 1990; 74: 38-42.
- Engels, P. T., & de Gara, C. Learning styles of medical students, general surgery residents, and general surgeons: Implications for surgical education. BMC medical education. 2010; 10: 51.
- Erol Gürpınar, H. B., Cihat Tetik. Tıp fakültesi öğrencilerinin öğrenme stillerinin belirlenmesi. Tıp Eğitimi Dünyası. 2011; 32 (32): 18-29.
- Ferguson, E., James, D., & Madeley, L. Factors associated with success in medical school: Systematic review of the literature. Bmj. 2002; 324 (7343): 952-957.
- Gencel, İ. E. Kolb'un deneyimsel öğrenme kuramına dayalı öğrenme stilleri envanteri -iii Türkçe'ye uyarlama çalışması. Dokuz Eylül Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi 2007; 9 (2): 19.
- Goldie, J. A medical education guide no. 29: Evaluating educational programmes. Medical teacher. 2006; 28 (3): 210-224.
- Gregorc, A. F. Style as a symptom: A phenomenological perspective. Theory into practice. . 1984; 23 (1): 51-56.
- Gurpınar, E., Alimoğlu, M. K., Mamaklı, S., & Aktekin, M. Can learning style predict student satisfaction with different instruction methods and academic achievement in medical education? Advances in physiology education. 2010; 34 (4): 192-196.

- Gurpinar, E., Bati, H., & Tetik, C. Learning styles of medical students change in relation to time. *Advances in physiology education*. 2011; 35 (3): 307-311.
- Gurpinar E., B. H., Tetik C. Learning styles of medical students change in relation to time. *Advances in physiology education*. 2011; 35 (3): 307-311.
- Hernandez-Torrano, D., Ali, S., & Chan, C. K. First year medical students' learning style preferences and their correlation with performance in different subjects within the medical course. *BMC medical education*. 2017; 17 (1): 131.
- James, W. B. G., Michael W. Perceptual learning styles: Implications and techniques for the practitioner. *Lifelong Learning*. 1985; 8 (4): 20-23.
- Keefe, J. W. (1979). *Learning style: An overview in student learning styles, diagnosing and prescribing program*. Retrieved from Connecticut, USA:
- Kolb AY, K. D. Learning styles and learning spaces: Enhancing experiential learning in higher education. *Acad Manag Learn Educ*. 2005; 4 (2): 193-212.
- Kolb, D. A. *Experiential learning: Experience as the source of learning and development*: Prentice-Hall; 1984, p:
- Kolb, D. A. (1999). *The kolb learning style inventory*. . Retrieved from Hay Resources Direct. :
- Kolb, D. A. *Facilitator's guide to learning: Hay Group Transforming Learning*; 2000, p: 81.
- Kosower, E., & Berman, N. Comparison of pediatric resident and faculty learning styles: Implications for medical education. *The American journal of the medical sciences*. 1996; 312 (5): 214-218.
- Laeq, K., Weatherly, R. A., Carrott, A., Pandian, V., Cummings, C. W., & Bhatti, N. I. Learning styles in two otolaryngology residency programs. *The Laryngoscope*. 2009; 119 (12): 2360-2365.
- Lukow, J. E. Learning style as predictors of student attitudes toward the use of technology in recreation courses. *Indiana University*. , 2002, Unpublished doctoral thesis
- More, A. J. Native indian learning styles: A review for researchers and teachers. *Journal of American Indian Education*. 1987; 27 (1): 17-29.
- Nuzhat, A., Salem, R. O., Al Hamdan, N., & Ashour, N. Gender differences in learning styles and academic performance of medical students in Saudi Arabia. *Medical teacher*. 2013; 35 Suppl 1: S78-82.
- O'Banion, T. *A learning college for the 21st century* (1st edition ed.). Oryx Press in Phoenix, Ariz: Rowman & Littlefield Publishers; 1997, p: 280.
- Piane, G., Rydman, R. J., & Rubens, A. J. Learning style preferences of public health students. *Journal of medical systems*. 1996; 20 (6): 377-384.
- R.A. Borracci , G. G., M. Rubio , E.B. Arribalzaga. Estilos de aprendizaje en estudiantes universitarios y médicos residentes. *Educacion Medica* December 2008; 11 (4): 229-238.
- RAÚL A. BORRACCI, E. B. A. Estilos de aprendizaje de Kolb en estudiantes de medicina. *MEDICINA (Buenos Aires)*. 2015; 75 (2): 73-80.
- Shaikh, A. A. Learning styles and satisfaction with educational activities among paediatric physicians at King Abdulaziz Medical City Jeddah. *Journal of Taibah University Medical Sciences*. 2015; 10 (1): 102-108.
- Shugerman, R., Linzer, M., Nelson, K., Douglas, J., Williams, R., Konrad, R., & Career Satisfaction Study, G. Pediatric generalists and subspecialists: Determinants of career satisfaction. *Pediatrics*. 2001; 108 (3): E40.
- Slater, J. A., Lujan, H. L., & DiCarlo, S. E. Does gender influence learning style preferences of first-year medical students? *Advances in physiology education*. 2007; 31 (4): 336-342.

- Tuli, S. Y., Thompson, L. A., Saliba, H., Black, E. W., Ryan, K. A., Kelly, M. N., . . . Tuli, S. S. Pediatric residents' learning styles and temperaments and their relationships to standardized test scores. *Journal of graduate medical education*. 2011; 3 (4): 566-570.
- Washington, N. D., E. Janosky ve F. Ann Learning style preferences and the satisfaciton and performances of student groups. *Academic Medicine*. 1990; 65 (14:): 716-720
- Wehrwein, E. A., Lujan, H. L., & DiCarlo, S. E. Gender differences in learning style preferences among undergraduate physiology students. *Advances in physiology education*. 2007; 31 (2): 153-157.
- Yoon, S. H. Using learning style and goal accomplishment style to predict academic achievement in middle school geography students in korea. . University of Pittsburgh. , 2000, Unpublished doctoral thesis



ÖZGEÇMİŞ

Kişisel Bilgiler

Adı	Funda	Uyruğu	T.C
Soyadı	Tayfun Küpesiz	Tel no	
Doğum tarihi		e-posta	

Eğitim Bilgileri

	Mezun olduğu kurum	Mezuniyet yılı
Lise	Seydişehir Lisesi	1991-1994
Lisans	Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi	1994-2000
Yüksek Lisans	Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji, İzmir Dr. Behçet Uz Çocuk Hastanesi, İzmir	2002- 2004 2004-2009
Doktora	Akdeniz Üniversitesi Çocuk Hematoloji Onkoloji	2010-2013

İş Deneyimi

Görevi	Kurum	Süre (yıl-yıl)
Arş.Gör.	Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji, İzmir	2002- 2004
Arş.Gör.	Dr. Behçet Uz Çocuk Hastanesi, İzmir	2004-2009
Uz. Dr.	Pediatrici uzmanı (Mecburi Hizmet), Merzifon Karamustafa Paşa Devlet Hastanesi, Amasya	2009- 2010
Yandal Uzm. Öğrencisi	Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Antalya	2010-2013
Uz. Dr.	Pediatric Hematoloji Onkoloji uzmanı (Mecburi Hizmet), Diyarbakır Çocuk Hastanesi, Diyarbakır	
Uz. Dr.	SBÜ Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi, Antalya	2015-2020
Doktor Öğretim Üyesi	Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Hematoloji Onkoloji Bilim Dalı, Antalya	2020-Halen
Doçent Doktor	Çocuk Hematoloji Onkoloji	2022

Yabancı Dilleri	Sınav türü	Puanı
İngilizce	YÖKDİL	81

Proje Deneyimi

Proje Adı	Destekleyen kurum	Süre (Yıl-Yıl)
Hemofili A'lı çocuklarda profilaksi tedavisini değerlendirmek ve albüminsiz B-Domeni çıkarılmış rekombinan FVIII'in (ReFacto AF) etkinlik, güvenlik ve farmakokinetiğini karakterize etmek için açık bir çalışma. ReFacto AF Moroctocog alfa (AF-CC) 3082B2-313-WW (Çalışma Kodu:3082B2-4434-WW) protokol kodlu Faz 4 uluslararası klinik araştırma	Pfizer	27.09.2011-29.07.2019
Study of the Efficacy and Safety PF-06741086 in Adult and Teenage Participants With Severe Hemophilia A or Moderately Severe to Severe Hemophilia B // "İnhibitörlü ya da İnhibitörsüz, Ağır (Koagülasyon Faktör Aktivitesi < %1) Hemofili A ya da B'si olan Adölesan ve Yetişkin Hastalarda Standart Tedavi ile PF-06741086 Profilaksisinin Karşılaştırıldığı Açık Etiketli Bir Çalışma" olan B7841005 protokol kodlu Faz 3 uluslararası klinik araştırma	Pfizer	02.07.2020-01.11.2022
A Phase 3 Prospective, Uncontrolled, Multicenter Study Evaluating Pharmacokinetics, Efficacy, Safety, and Immunogenicity of BAX 855 (PEGylated Full-length Recombinant FVIII) in Previously Treated Pediatric Patients With Severe Hemophilia A // "Ağır Hemofili A (FVIII<%1) Hastalığı Bulunan, 6 Yaşından Küçük, Daha Önce Tedavi Uygulanmamış Hastalarda (PUP'ler) PEGile Faktör VIII'in (Bax 855) Güvenliliği, İmmünojenitesi Ve Hemostatik Etkililiğinin Araştırıldığı Faz 3, Prospektif, Çok Merkezli, Açık Etiketli Çalışma" ("261203" kodlu çalışma) uluslararası çalışma	Baxalta Innovations GmbH	17.04.2017
A Phase 2a, Randomized, Open-Label Study to Evaluate the Efficacy, Safety, Tolerability, Pharmacokinetics and Pharmacodynamics of ISIS 702843 Administered Subcutaneously to Patients with Non-Transfusion Dependent β -Thalassemia Intermedia (ISIS 702843-CS2 protokol kodlu çalışma) uluslararası Faz 2a klinik çalışma	Ionis Pharmaceuticals, Inc.	10.10.2020-10.11.2022
Gerçek Yaşam Koşullarında Emicizumab Ve Diğer Hemofili Tedavi Seçenekleri İle Tedavi Alan, İnhibitörlü Ve İnhibitörsüz Hemofili A Hastalarında Kanama İnsidansı Ve Sağlıkla İlişkili Yaşam Kalitesini Değerlendiren Prospektif, Girişimsel Olmayan, Çok Merkezli Bir Çalışma (MO410001- ReShape kodlu çalışma)	Roche	21.01.2021- halen
A Study to Evaluate Overall Health, Physical Activity, and Joint Outcomes in Participants With Severe or Moderate Hemophilia A Without Factor VIII Inhibitors on Emicizumab Prophylaxis (Beyond ABR)	Roche	21.01.2021-halen
A Phase 2 Study to Evaluate the Safety and Tolerability of IMR-687 in Subjects With Beta-Thalassemia // "Beta Talasemili Hastalarda IMR-687'nin Güvenliğini ve Tolere Edilebilirliğini Değerlendirmek için bir Faz 2 Çalışma" açık adlı , IMR-BTL-201 protokol kodlu uluslararası klinik araştırma	Prahealthsciences	28.12.2020-halen
A Phase 3b, Multi-center, Randomized, Double-blind, Placebo-controlled, Parallel-group Trial with an Open-label Extension Phase to Evaluate the Efficacy and Safety of Avatrombopag for the Treatment of Thrombocytopenia in Pediatric Subjects with Immune Thrombocytopenia for ≥ 6 Months"(AVA-PED-301) uluslararası çalışma	Icon	15.06.2021- halen
A Phase 3 open-label, multicenter study of the safety, efficacy, and pharmacokinetics of intravenous recombinant coagulation Factor VIII Fc-von Willebrand Factor-XTEN fusion protein (rFVIII-Fc-VWF-XTEN; BIVV001) in previously treated pediatric patients <12 years of age with severe hemophilia A // <12 yaşındaki pediyatrik hastalarda intravenöz rekombinant	Sanofi	25.03.2021- halen

koagülasyon Faktörü VIII Fc-von Willebrand Faktörü-XTEN füzyon proteininin (rFVIII-Fc-VWF-XTEN; BIVV001) güvenliliği, etkililiği ve farmakokinetiği hakkında açık etiketli, çok merkezli bir Faz 3 çalışma'		
Long-term Safety and Efficacy Study of Fitusiran in Patients With Hemophilia A or B, With or Without Inhibitory Antibodies to Factor VIII or IX (ATLAS-OLE) // ATLAS-OLE: Faktör VIII veya IX'a karşı inhibitör antikorları olan veya olmayan hemofili A veya B hastalarında fitusiran'ın uzun dönem güvenlilik ve etkililiğinin değerlendirildiği açık etiketli bir çalışma başlıklı LTE15174 protokol kodlu uluslararası klinik çalışma	PPD Global Ltd.	08.07.2020-halen
A Phase 2b open-label, single-arm study to evaluate pharmacokinetics, efficacy, safety, and tolerability of letermovir in pediatric participants from birth to less than 18 years of age at risk of developing CMV infection and/or disease following allogeneic hematopoietic stem cell transplantation (MK8228-030)	MDS	10.11.2020-halen
Efficacy and Safety of Concizumab Prophylaxis in Patients With Haemophilia A or B With Inhibitors // "EXPLORER 7 – İnhibitörlü hemofili A veya B Hastalarında Concizumab profilaksisinin Etkililiği ve Güvenliliği" adlı ve NN7415-4311 protokol kodlu uluslararası çalışma	Novo Nordisk	26.01.2021-halen
A Phase II open-label, single-arm, multi-center study of ruxolitinib added to corticosteroids in pediatric subjects with moderate and severe chronic graft vs. host disease after allogeneic stem cell transplantation (REACH-5, CINC424G12201), uluslararası çalışma	Novartis	06.07.2020-halen
Trial to Evaluate the Efficacy and Safety of a New Full Length Recombinant Human FVIII for Hemophilia A (Leopold I) // Daha önce profilaksi tedavisi görmüş ağır hemofili A hastalarında sukroz ile formüle edilmiş plazma proteini içermeyen rekombinan FVIII'in (BAY 81-8973) farmokokinetik, etkililik ve güvenlilik profilini değerlendiren iki bölümlü, randomize, çapraz, açık etiketli çalışma (BAY 81-8973)" başlıklı ve Bayer 12954 kodlu (Leopold 1) Faz III uluslararası klinik araştırma çalışması	Bayer	16.12.2010- .30.07.2013
Safety and Efficacy of Turoctocog Alfa in Prevention and Treatment of Bleeds in Previously Untreated Children With Haemophilia A (guardian™4) - "GUARDIAN 4 - Daha Önce Tedavi Görmemiş Pediatrik Hemofili A Hastalarında Kanamaların Önlenmesi ve Tedavi Edilmesinde NNC 0155-0000-0004'ün Güvenliliği ve Etkililiği"	Novo Nordisk	20.07.2012- .24.12.2015
Safety and Efficacy of Turoctocog Alfa (N8) in Prevention and On-demand Treatment of Bleeding Episodes in Subjects With Haemophilia A: An Extension to Trials NN7008-3543, NN7008-3545, NN7008-3600, NN7008-3893 and NN7008-4015 "Hemofili A hastası olan ve daha önce tedavi görmüş çocuk hastalarda, N8'in güvenilirliğini ve etkinliğini inceleyen, kontrolsüz, açık etiketli, çok merkezli bir araştırma (Çalışma No: NN7008-3545) (Çalışma Fazı:3)" uluslararası klinik çalışma	Novo Nordisk	26.10.2009- 29.07.2016
Hemofili A hastası olan gönüllülerde, kanama ataklarının önlenmesi ve gerektiğinde tedavisinde, N8'in etkinliği ve güvenliliği. Alt-araştırma: Hemofili A hastası olan gönüllülerde cerrahi girişimler sırasındaki kanamaların önlenmesinde ve tedavisinde verilen N8'in etkinliği ve güvenliliği " Protokol No: NN7008-3568 nolu çalışma	Novo Nordisk	11.10.2010- 14.12.2016
A Study of Fitusiran in Severe Hemophilia A and B Patients Previously Receiving Factor or Bypassing Agent Prophylaxis (ATLAS-PPX) // ATLAS-PPX: Daha önce faktör veya bypass edici	PPD Global Ltd.	20.03.2019-Halen

ajan ile profilaksi alan hemofili A ve B hastalarında fitusiran profilaksisinin etkililik ve güvenliliğinin açıklandığı açık etiketli, çok uluslu, değişimli çalışma ALN-AT3SC-009 (EFC15110 olarak da bilinir) protokol kodlu uluslararası klinik çalışma		
Diagnosis And Treatment Of Endocrine Complications of Thalassemic Youth And Young Adults For a Better Quality of Life (The Equality Project) Numarası: PR-356-1522	Avrupa Birliği	28/11/2018-21/06/2019
Türkiye’de Kan Transfüzyon Yönetim Sisteminin Geli tirilmesi için Teknik Destek Projesi / Technical Assistance for Improving the Blood Transfusion Management System in Turkey Proje Referans, Numarası PR-356-1531	EuropeAid/139230/IH/SER/TR Proje Yararlanıcısı Kurum: T.C. Sağlık Bakanlığı Sözleş me Makamı: Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, Avrupa Birliği,	20/03/2019-19/03/2022

Burslar-Ödüller:

- Akcan M., Tayfun F., Eker N., Uygun V., Karasu G., Kardelen F., Küpesiz O.A., Hazar V., Yesilipek MA. "Çocuklarda benign hastalıklarda hematopoetik kök hücre nakli sonrası görülen nörolojik komplikasyonlar", 7.Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 8-10 Mart 2012, ss.109-109
- 10. Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, Akut lösemili çocuklarda allojenik hematopoietik kök hücre nakli sonrasındaki relapsta tedavi yaklaşımları, sözlü bildiri dalında ikincilik ödülü; 01- 03 Mart 2018, ANTALYA
- 44.Ulusal Hematoloji Kongresi, Tıp fakültesi öğrencilerinin ulusal çekirdek eğitim programının transfüzyon tıbbi hedefine ulaşımının değerlendirilmesi, çok merkezli çalışma dalında birincilik ödülü; 31 Ekim- 3 Kasım 2018, ANTALYA

Yayınlar ve Bildiriler:

Yayınlar

- Kebudi R., BayramI., Yagci-Kupeli B., Kupeli S., Sezgin G., Pekpak E., Oymak Y., Ince D., Emir S., Tugcu D., Ozek G., Bay A., Kupesiz FT., Vural S., Ocak S., Yaman Y., Koksall Y., Timur C., Unal S., Vergin C. ‘‘Refugee children with cancer in Turkey. ‘‘ The Lancet Oncology 2016 jul;17(7):865-7. Doi: 10.1016/s1470-2045(16)30211-x.
- Volkan Hazar, Gulsün Tezcan Karasu, Vedat Uygun, Gulyuz Ozturk, Suar Cakı Kılıc, Alphan Kupesiz, Hayriye Daloglu, Serap Aksoylar, Didem Atay, Elif Unal Ince, Musa Karakukcu, Namık Ozbek, Funda Tayfun, Savas, Kansoy, Emel Ozyurek, Arzu Akcay, Orhan Gursel, Sule Haskologlu, Zuhre Kaya, Sebnem Yılmaz, Atila Tanyeli and Akif Yesilipek, ‘Risks and outcomes of invasive fungal infections in pediatric allogeneic hematopoietic stem cell transplant recipients receiving fluconazole prophylaxis: a

- multicenter cohort study by the Turkish Pediatric Bone Marrow Transplantation Study Group”, *Medical Mycology*, 2018, 0, 1–10 doi:10.1093 /mmy/myy015 Advance Access Publication Date: 0 2018
3. Tuysuz G., Tayfun F., “Health-related Quality of Life and its Predictors Among Transfusion-dependent Thalassemia Patients”, *J Pediatr Hematol Oncol* 2017;39: 332-336.
 4. G. Tuysuz, F. Tayfun, “Safety of Deep Sedation with General Anesthesia for Minor Invasive Procedures in Pediatric Hematology/Oncology Patients”, *Iranian Journal of Pediatrics*, 2018
 5. Yalçın K, Tüysüz G, Küpesiz FT, Bozkurt S, Küpesiz A, Güler E. Can peripheral blood monocyte percentage and lymphocyte monocyte ratio at diagnosis predict survival in pediatric neuroblastoma patients? *Turk J Pediatr.* 2021;63(5):884-892. doi: 10.24953/turkjped.2021.05.016.
 6. Kupesiz F. , Sivrice C., Akinel A., Kintrup G. , Guler E., Kupesiz A. Efficacy and Safety of Iron Chelation Therapy After Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation in Pediatric Thalassemia Patients: A Retrospective Observational Study. *Journal of pediatric hematology/oncology* , cilt.44, sa.1, 2022
 7. Küpesiz FT, Hazar V, Eker N, Guler E, Yesilipek MA, Tuysuz G, Kupesiz A. Retrospective Evaluation of Relationship Between Iron Overload and Transplantation Complications in Pediatric Patient Who Underwent Allogeneic Stem Cell Transplantation Due to Acute Leukemia and Myelodysplastic Syndrome. *J Pediatr Hematol Oncol.* 2020 Jul;42(5):e315-e320. doi: 10.1097/MPH.0000000000001829.
 8. Yazısız H, Uygun V, Çolak D, Mutlu D, Hazar V, Ögünç D, Öngüt G, Küpesiz FT. Incidence of BKV in the urine and blood samples of pediatric patients undergoing HSCT *Pediatr Transplant.* 2021 Mar;25(2):e13894. doi: 10.1111/petr.13894. Epub 2020 Nov 2.
 9. Aydın C., Çetin Z., Manguoğlu A.E., Tayfun F., Clark O.A., Küpesiz O.A., Akkaya B., Berker Karauzum S., “Evaluation of ETV6/RUNX1 Fusion and Additional Abnormalities Involving ETV6 and/or RUNX1 Genes Using FISH Technique in Patients with Childhood Acute Lymphoblastic Leukemia”, *Indian Journal Of Hematology And Blood Transfusion*, Vol.32, pp.154-161, 2016

10. Tüysüz G., Tayfun F., Canpolat F., Zeytun H., Goya C., Keleş AN., Özdemir N., “A case of xanthogranulomatous pyelonephritis mimicking Wilms tumor”, Turk J Pediatr. 2015;57: 409- 412.
11. Canatan D, De Sanctis V, Corrons JV, Gorar S, Turkkahraman D, Baran RT, Kurtoglu E, Aslan V, Kupesiz FT, Tamburaci Uslu ZD, Ozdemir Z, Erinekci O. Meeting Report: The Equality Project on Endocrine Complications in Thalassemia: Selected Highlights from the First Turkish Congress, Antalya, 10th-11th December 2018. Pediatr Endocrinol Rev. 2019 Mar;16(3):401-411. doi: 10.17458/per.vol16.2019.csc.mr.thalassemia.
12. Hangul C, Tokta O, Karauzum SB, Akkaya B, Yildirim H, Kupesiz FT, Akinel AN. Analysis of DUX4 Expression in Bone Marrow and Re-Discussion of DUX4 Function in the Health and Disease. Turk Patoloji Derg. 2021 Dec 2. doi: 10.5146/tjpath.2021.01564. Online ahead of print.
13. Yağmur B. , Tercanlı Alkış H. , Tayfun Küpesiz F. , Karayılmaz H. , Küpesiz O. A.
14. Medicina Oral Patologia Oral y Cirugia Bucal, Alterations of panoramic radiomorphometric indices in children and adolescents with beta-thalassemia major: A fractal analysis study Medicina Oral Patologia Oral y Cirugia Bucal , sa.27, ss.10-17, 2022
15. Funda Tayfun Kupesiz, Gülen Tüysüz, Ayşe Nur Akinel, Ayşegül Tekneci, Ayşe Çiğdem Sivrice, Mustafa Melikoglu, Hadice Elif Pestereli, Osman Alphan Küpesiz, Elif Güler. Clinical Characteristics and Treatment Outcomes of Patients with Malignant Extracranial Germ Cell Tumors: A 20-Year Single-Center Experience. J Curr Pediatr 2021;19:176-184. DOI:10.4274/jcp.2021.0023
16. Funda Tayfun Kupesiz, Suheyly Ocak, Begum Sirin Koc, Melike Sezgin Evim, Ozlem Tufekci, Gulen Tuysuz Kinturup, Utku Aygünes, Ibrahim Eker, Basak Unver Koluman, Gul Ilhan, Neslihan Andic, Ersin Toret, Ayse Burcu Akinci, Burcak Tatli Gunes, Fergun Yilmaz, Dilek Gurlek Gokcebay, Tugba Belgemen Ozer, Melek Isik, Yesim Oymak, Berna Atesagaoglu, Isil Erdogan Ozunal, Mustafa Duran, Deniz Ozel Erkan, Erol Gurpinar, Yesim Aydinok. Evaluation of the knowledge of intern doctors on transfusion medicine in Turkey. Transfuze Hematol Dnes. 2020;26(3):201–211.

17. Belma Haliloğlu, Gülen Tüysüz, Funda Tayfun. “Endocrinopathies in Turkish children with Thalassemia Major”
18. J Pediatr Res 2017;4(4):216-9 DOI: 10.4274/jpr.45467
19. Funda Tayfun Küpesiz, Canan Vergin, Mustafa Bak “Kronik Böbrek Yetmezliği Olan Pediatrik Hastalarda Trombosit Fonksiyonlarının Değerlendirilmesi” Güncel Pediatri Dergisi JCP2019;17:(2):220-231
20. Tuysuz G., Tayfun F, Goya C., “Steroid-resistant infantile hepatic hemangioendothelioma successfully treated with propranolol”, J Clin Neonatol 2016;5:140-1.
21. Funda Tayfun Küpesiz, Neslihan Andıç, Melike Sezgin Evim, İbrahim Eker, Fergün Yılmaz, Gülen Tüysüz Kıntrup, Dilek Gürlek Gökçebay, Melek Işık, Yeşim Oymak, Berna Ateşgaoğlu, Tuğba Belgemen Özer, Işıl Erdoğan Özunal, Utku Aygüneş, Gül İlhan, Ersin Töret, Ayşe Burcu Akıncı, Özlem Tüfekçi, Burcu Tatlı Güneş, Begüm Şirin Koç, Başak Ünver Koluman, Süheyla Ocak, Mustafa Duran, Erol Gürpınar, Deniz Özel Erkan, Yeşim Aydınok. Evaluation of the achievement of hematologists to transfusion medicine education with self-assessment questionnaire in Turkey. Tıp Eğitimi Dünyası / Mayıs-Ağustos 2020 / Sayı 58. Doi: 10.25282/ted.658903
22. Nurşah Eker, Kamil Karaali, Funda Tayfun, Gülsun Tezcan, Vedat Uygun, Mediha Akcan, Elif Güler, Volkan Hazar, Akif Yesilipek, Alphan Küpesiz. “Hematopoetik kök hücre nakli sonrası santral sinir sistemi komplikasyonları ve radyolojik bulguların sağkalım üzerine etkisi” Türk Radyoloji Derg 2018; 37(1): 4-9 DOI: 10.5152/turkjradiol.2019.812
23. Küpesiz O.A., Tayfun Küpesiz F., "Türkiye'de İnhibitörlü Hemofili Hastalarında rFVIIa Profilaksisi Uygulaması Hakkında Ortak Görüş Raporu, İnhibitör geliştiren Ağır Hemofili A olgularında rekombinant rFVIIa'nın kanama profilaksisinde kullanımı: olgu sunumları", Türkiye Klinikleri Journal of Hematology-Special Topics, cilt.8, ss.19-22, 2015
24. Funda TAYFUN KÜPESİZ, Gülen TÜYSÜZ KINTRUP, Osman Alphan KÜPESİZ “Eculizumab tedavisi altında tromboz gelişen paroksizmal noktürnal hemoglobinüri olgusu”, Journal of Uludağ University Medical Faculty, Cilt 43 / Sayı 3 / 2017

25. Adanır AS., Tekeli G., Kupesiz FT., Ozatalay. "Recurrent ecchymoses associated with Sertraline, Fluoxetine and Clomipramine in an adolescent boy" Journal of Mood Disorders Volume: 7, Number: 3, 2017- www.jmood.org DOI: 10.5455/jmood.20170822064815

Bildiriler

1. Uluca U., Soker M., Yel S., Gocmez C., Tayfun F., Karabel D., Arpa A., Gungormez B., Sen V., Gunes A., Soker S. "Evaluation Of Three Patients With Haemorrhagic Diathesis Which Are Intracranial Haemorrhage" HAEMOPHILIA Volume: 21 Special Issue: SI Supplement: 2 Pages: 84-84 Meeting Abstract: PP118 Published: JAN 2015 Abstract: PP118 Published: JAN 2015
2. Tayfun F., Baytan B., Ozdemir G. N., Akcan M., Uygun, V., Karasu G., Yesilipek A. " Higher incidence of hypertension with intravenous busulfan compared to oral busulfan in thalassaemic children who underwent haematopoietic stem cell transplantation " 37th European Group for Bone and Marrow Transplantation/27th Meeting of the EBMT Nurses Group/10th Meeting of the EBMT Management Group Location: Paris, FRANCE Date: APR 03-06,2011 Sponsor(s): European Grp Bone & Marrow Transplantat; European Grp Bone & Marrow Transplantat Nurses Grp; European Grp Bone & Marrow Transplantat Management Grp Bone Marrow Transplantation Volume: 46 Supplement: 1 Pages: S186-S186 Published: APR 2011
3. Ozdemir G.N., Ilhan N., Karasu G., Uygun V., Akcan M., Tayfun F., Kupesiz A., Hazar V., Yesilipek, A., "Better outcome with fludarabine-based conditioning in Fanconi Anaemia" 37th European Group for Bone and Marrow Transplantation/27th Meeting of the EBMT Nurses Group/10th Meeting of the EBMT Management Group Location: Paris, FRANCE Date: APR 03-06, 2011 Sponsor(s): European Grp Bone & Marrow Transplantat; European Grp Bone & Marrow Transplantat Nurses Grp; European Grp Bone & Marrow Transplantat Management Grp Bone Marrow Transplantation Volume: 46 Supplement: 1 Pages: S376-S376 Published: APR 2011
4. Kupesiz O.A., Uygun V., Tayfun F., Akcan M., Yesilipek A. " Inhibitor problem and treatment of bleeding episodes in a Hemophilia B patient" Journal Of Thrombosis

And Haemostasis Volume: 9 Special Issue: SI Supplement: 2 Pages: 810-811
Meeting Abstract: P-TH-132 Published: JUL 2011

5. Karasu G., Uygun V., Akcan, M., Tayfun F., Kurt P., Eker, N., Cay A., Kupesiz A., Hazar V., Yesilipek A. "Unrelated umbilical cord blood transplantation in children: a single-centre experience" Conference: 38th Annual Meeting of the European-Group-for-Blood-and-Marrow-Transplantation (EBMT) Location: Geneva, SWITZERLAND Date: APR 01-04, 2012 Sponsor(s): European Grp Blood & Marrow Transplantat (EBMT) Bone Marrow Transplantation Volume: 47 Supplement: 1 Pages: S364-S364 Published: APR 2012

6. Akcan M., Tayfun F., Ilhan N. Eker., Uygun V., Karasu G., Kupesiz A., Hazar V., Yesilipek M. "Neurological complications following haematopoietic stem cell transplantation in children with benign diseases: single-center experience from Turkey" Conference: 38th Annual Meeting of the European-Group-for-Blood-and-Marrow-Transplantation (EBMT) Location: Geneva, SWITZERLAND Date: APR 01-04, 2012 Sponsor(s): European Grp Blood & Marrow Transplantat (EBMT) Bone Marrow Transplantation Volume: 47 Supplement: 1 Pages: S387-S388 Published: APR 2012

7. Akcan M., Ilhan N.E., Tayfun F., Uygun V., Karasu G., Kupesiz A., Hazar V., Yesilipek M. "Factors influencing engraftment in children with benign diseases: single-centre experience from Turkey" Conference: 38th Annual Meeting of the European-Group-for-Blood-and-Marrow-Transplantation (EBMT) Location: Geneva, SWITZERLAND Date: APR 01-04, 2012 Sponsor(s): European Grp Blood & Marrow Transplantat (EBMT) Bone Marrow Transplantation Volume: 47 Supplement: 1 Pages: S386-S387 Published: APR 2012

8. Akcan M., Ilhan NE., Tayfun F., Kardelen, F., Uygun V., Karasu G., Kupesiz A., Hazar V., Yesilipek M. "Cardiac complications after bone marrow transplantation for benign disease in children: single-centre experience from Turkey" Conference: 38th Annual Meeting of the European-Group-for-Blood-and-Marrow-Transplantation (EBMT) Location: Geneva, SWITZERLAND Date: APR 01-04, 2012 Sponsor(s): European Grp Blood & Marrow Transplantat (EBMT) Bone Marrow Transplantation Volume: 47 Supplement: 1 Pages: S388-S388 Published: APR 2012

9. Yesilipek A., Uygun V., Eker N., Tayfun F., Akcan M., Daloglu H., Berber Z., Pekün F., Dogru O., Akbayram S., Kupesiz A., et al., "A multicentre experience in haematopoietic stem cell transplantation for primary immunodeficiency diseases in Turkey", 39th Annual Meeting of the European-Group-for-Blood-and-Marrow-Transplantation (EBMT), London, INGiltere, 7-10 Ekim 2013, pp.286-286 Bone Marrow Transplantation Volume: 48 Supplement: 2 Pages: S332-S332 Published: APR 2013
10. Hazar V., Uygun, V., Karasu G., Eker N., Tayfun F., Kupesiz A., Yesilipek A. "Cytomegalovirus infection in children after allogeneic haematopoietic stem cell transplantation in a developing country" Conference: 39th Annual Meeting of the European-Group-for-Blood-and-Marrow-Transplantation (EBMT) Location: London, ENGLAND Date: APR 07-10,2013 Sponsor(s): European Grp Blood & Marrow Transplantat (EBMT)
11. Tayfun F., İlhan N., Küpesiz O.A., Güler E., Yesilipek A., Hazar V., "Hematopoietic stem cell transplantation for pediatric patients with solid tumors: an experience from Turkey", 45th Congress of the International Society Of Pediatric Oncology (SIOP), Hong Kong, 25-28 Eylül 2013, pp.261-261
12. Eker N., Tayfun F., Guler E., Hazar V. "Outcome of central nervous system (cns) primitive neuroectodermal tumors (pnets) in children: fifteen years experience from a single center in Turkey" Pediatric Blood & Cancer Volume: 60 Supplement: 3 Pages: 238-239 Published: Sep 2013
13. Eker N., Dogru, O., Tayfun F., Uygun V., Hazar V., Yesilipek M., Kupesiz A. "Nephrotic Syndrome after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation as a late complication of chronic graft-versus-host disease in three children" Conference: 40th Annual Meeting Of The European-Group-For-Blood-And-Marrow- Transplantation Location: Milan, Italydate: Mar 30-Apr 02,2014 Sponsor(S): European Grp Blood & Marrow Transplantat Bone Marrow Transplantation Volume: 49 Supplement: 1 Pages: S500-S501 Meeting Abstract: Ph-Ab147 Published: Mar 2014
14. Eker N., Tayfun F., Yasar A., Hos P., Dogru O., Hazar V., Guler E., Yesilipek M., Kupesiz A. "A single center experience with allogeneic hematopoietic stem cell transplantation for acquired severe aplastic anaemia in childhood" Conference: 40th

Annual Meeting Of The European-Group-For-Blood-And-Marrow-Transplantation
Location: Milan, Italydate: Mar 30-Apr 02, 2014. Sponsor(S): European Grp Blood & Marrow Transplantat Bone Marrow Transplantation Volume: 49 Supplement: 1 Pages: S384-S384 Meeting Abstract: Ph-P591 Published: Mar 2014

15. Tayfun F., Küpesiz O.A., Eker N., Hazar V., Güler E., Yeşilipek M.A., "The relation of body iron load and transplantation related complications in allogenic stem cell transplanted pediatric patients with acute leukemia and myelodysplasia", 40th Anniversary Edition Of The EBMT Annual Meeting, Milan, ITALYA, 30 Mart- 2 Nisan 2014, pp.494-494

16. Uluca U., Soker M., Yel S., Gocmez C., Tayfun F., Karabel D., Arpa, A., Gungormez, B., Sen V., Gunes A., Soker S. "Evaluation of three patients with haemorrhagic diathesis which are intracranial haemorrhage" HAEMOPHILIA Volume: 21 Special Issue: SI Supplement: 2 Pages: 84-84 Meeting Abstract: PP118 Published: JAN 2015

17. Kupesiz A., Tayfun F., Eker N., Dogru O., "Experience of prophylaxis with activated prothrombin complex concentrate in a child with Hemophilia B and inhibitor" Haemophilia Volume: 20 Special Issue: S1 Supplement: 3 Pages: 90-90 Published: May 2014

18. Tayfun F., Eker N., Boz A., Akyildiz F., Cevikol C., Kupesiz A. "Long-term evaluation of radioisotope synovectomy with Yttrium 90 and Rhenium186 for chronic synovitis in Turkish hemophiliacs: experience at Akdeniz University" Haemophilia Volume: 20 Special Issue: SI Supplement: 3 Pages: 90-90 Published: May 2014

19. Eker, N., Karaali K., Tayfun F., Kupesiz A., Tezcan G., Uygun, V., Akcan M., Guler E., Hazar V., Yesilipek A. "Effect of central nervous system complications and radiologic findings on patients' survival after hematopoietic stem cell transplantation" Conference: 41st Annual Meeting of the European Society for Blood and Marrow Transplantation Location: Istanbul, TURKEY. Date: MAR 22-25, 2015. Sponsor(s): European Soc Blood & Marrow Transplant at Bone Marrow Transplantation, Volume: 50 Supplement: 1 Pages: S460-S461 Meeting Abstract: P684

20. Hazar, V., Karasu, G., Uygun, V., Ozturk, G., Kilic, Sc., Kupesiz, A., Daloglu, H., Aksoylar S., Atay D., Karakukcu M., Ozbek., N Eker., Kansoy S., Ozyurek E., Akcay

A., Unal E., Kocak U., Unal E., Gursel O., Tunc B., Tayfun F. "Risks and outcomes of invasive fungal infections in the first six months after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation in pediatric patients: a multicenter cohort study by the turkish pediatric bone marrow transplantation study group (tpbmt-sg)", 41st Annual Meeting Of The European-Society-For-Blood-And-Marrow-Transplantation, Istanbul, Türkiye, 22-25 Mart 2015, Pp.416-417

21. Yalcın K., Tayfun F., Eker N., Kaya S., Yucel S., Güler E., Küpesiz A."Intravesical Sodium Hyaluronate and Sodium Chondroitin Sulfate As A Prophylaxis For Hemorrhagic Cystitis In Pediatric Hematopoietic Stem Cell Transplantation Patients", 41st Annual Meeting of the European-Society-for-Blood-and-Marrow-Transplantation, ISTANBUL, TURKIYE, 22-25 Mart 2015, pp.220-220

22. Tuysuz G, Tayfun F, Ozdemir N. The clinical findings of children with factor X deficiency at a single center in the middle east of Turkey. Abstracts of the XXV Congress of the International Society on Trombosis and Haemostasis June 20-25,2015, Toronto, Canada. Published in: Journal of Thrombosis and Haemostasis 2015;13:PO25 SCI Q1

23. Yalcın K., Küpesiz O.A., Tayfun F., Eker N., Uygun V., Akcan M., et al., "Hematopoietic stem cell transplantation for Hemophagocytic Lymphohistiocytosis: A single center experience", 41st Annual Meeting of the European-Society-for-Blood-and-Marrow-Transplantation, Istanbul, TURKIYE, 22-25 Mart 2015, pp.5615-5615

24. Küpesiz O.A., Yalcın K., Küpesiz FT., Eker N., Güler E., "Blood stream infection after pediatric hematopoietic stem cell transplantation: Five-year single center experience", 42nd Annual Meeting of the European-Society-for-Blood-and-Marrow-Transplantation, Valensiya, İSPANYA, 3-6 Nisan 2016, pp.252-252

25. Kazancı E., Erbay A., DYılmaz B., Tayfun F., Olukman Ö., Vergin C. "Hereditör Faktör VII eksikliği." XXXII. Ulusal Hematoloji Kongresi 08-12 Kasım 2006 Antalya Ss.158-158

26. Kazancı E., Erbay A., Yılmaz B, Tayfun F., Vergin C. "İntrakranial kanama ile başvuran Konjenital Faktör X Eksikliği" XXXII. Ulusal Hematoloji Kongresi 08-12 Kasım 2006 Antalya, ss:158-158

27. Tayfun F., Kazancı E., Erbay A., Can D., Vergin C., '' Karbaplatin, etoposid ve metotreksata bağlı hipersensitivite reaksiyonunda desensitizasyon. ' XXXIII. Ulusal Hematoloji Kongresi, 16-19 Ekim 2007, Ankara ss:86-86
28. Akcan M., Tayfun F., Uygun V., Karasu G., Hazar V., Yesilipek MA. '' Çocukluk çağı relaps/dirençli lösemisinde klofarabin tedavisi.", 36. Ulusal Hematoloji Kongresi, ANKARA, TÜRKİYE, 03-07 Kasım 2010, ss.143-144 (avard)
29. Uygun V., Tayfun F., Akcan M., Tezcan G., Küpesiz O.A., Hazar V., Yesilipek MA. "Hematopoetik kök hücre nakli uygulanan talasemi majorlu hastalarda yaşam kalitesi değerlendirmesi", XXXVI. Ulusal Hematoloji Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 3-7 Kasım 2010, ss.16-16
30. Akcan M., Tayfun F., Eker N., Uygun V., Tezcan G., Küpesiz O.A., Hazar V., Yesilipek MA. "Yüksek riskli (Grup III) Talasemi Majorlu olgularda hematopoetik kök hücre nakli", 8. Ulusal Pediatrik hematoloji Kongresi, ADANA, TÜRKİYE, 25-28 Mayıs 2011, ss.12-12
31. Akcan M., Dinçer Türker Z., Yaşar Çay A., Kurt P., Tayfun F., Eker İlhan N., Uygun V, Karasu G, Küpesiz A., Hazar V., Yesilipek MA. "Çocuklarda akraba dışı hematopoetik kök hücre transplantasyonu ", 8. Ulusal Hematoloji Kongresi, ADANA, TÜRKİYE, 25-28 Mayıs 2011, ss.92-92
32. Karasu G., Uygun V., Akcan M., Tayfun F., Küpesiz O.A., Hazar V., Yesilipek MA. "Akraba dışı kordon kanı naklinde yıkama yapılmayan ünitelerdeki hücresel kazanım ve canlılık oranları", 6. Ulusal Aferez Kongresi, Bafra, KUZEY KIBRIS TÜRK CUM., 20 Eylül- 2 Ekim 2011, ss.193-193
33. Akcan M., Tayfun F., Eker İlhan N., Uygun V., Karasu G., Kardelen F., Küpesiz O.A., Hazar V., Yesilipek MA. "Çocukluk çağı hematopoetik kök hücre nakli olgularında kardiyak komplikasyonlar: tek merkez deneyimi", 37.Ulusal Hematoloji Kongresi, ANKARA, TÜRKİYE, 19-22 Ekim 2011, ss.396-396
34. Özdemir G.N., Tayfun F., Eker İlhan N., Karasu G., Uygun V., Akcan M., Küpesiz O.A., Hazar V., Yesilipek MA. "Fanconi Anemisinde Fludarabin tabanlı hazırlık rejimi sonuçlarımız", 37. Ulusal Hematoloji Kongresi, ANKARA, TÜRKİYE, 19-22 Ekim 2011, ss.244-244 (oral presentation)

35. Tayfun F., Baytan B., Özdemir G., Akcan M., Uygun V., Yeşilipek A. "Hematopoetik kök hücre nakli yapılan talasemi majorlu hastalarda intravenöz busulfan kullananlarda oral busulfan kullananlara göre daha yüksek hipertaniyon sıklığı. " 37. Ulusal Hematoloji Kongresi, ANKARA, TÜRKİYE, 19-22 Ekim 2011, ss.80-80
36. Mediha Akcan, Nurşah Eker İlhan, Funda Tayfun, Alphan Küpesiz, Volkan Hazar, Fikret Arpacı, Mehmet Akif Yeşilipek. "Klofarabin ile remisyon sonrası haploidantik kök hücre nakli yapılan bir çocukluk çağı lösemi olgusu"37. Ulusal Hematoloji Kongresi, ANKARA, TÜRKİYE, 19-22 Ekim 2011, ss.87-88
37. Akcan M., Tayfun F., Eker N., Uygun V., Karasu G., Kardelen F., Küpesiz O.A., Hazar V., Yesilipek MA. "Çocuklarda benign hastalıklarda hematopoetik kök hücre nakli sonrası görülen nörolojik komplikasyonlar", 7.Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 8-10 Mart 2012, ss.109-109
38. Tayfun F., Eker N., Uygun DK., Filiz S., Uygun V., Akcan M., Tezcan G., Doğru Ö., Küpesiz O.A., Hazar V., Yesilipek MA.,"Hematopoetik kök hücre nakli yapılan primer immün yetmezlikli olgularımız", 7.Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 08-10 Mart 2012, ss.40
39. Karasu G., Kurt P., Çay A., Uygun V., Doğru Ö., Akcan M., Tayfun F., Eker N., Öztürk Z., Yeşilipek MA. "Kalıtsal metabolik hastalıklarda hematopoetik kök hücre transplantasyonu " 7.Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 8-10 Mart 2012, ss.213-213
40. Akcan M., Karasu G., Uygun V., Tayfun F., Eker N., Öztürk Z., Küpesiz O.A., Hazar V., Yesilipek MA. " Çocuklarda kök hücre nakli yapılan benign hastalıklarda engraftman, AGVHH, CGVHH ve sağkalımı etkileyen donör özelliklerinin incelenmesi. "7.Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 8-10 Mart 2012, ss.214-214 (avard)
41. Akcan M., Eker N., Tayfun F., Uygun V., Karasu G., Küpesiz O.A., Hazar V., Yesilipek MA "Çocuklarda benign hastalıklarda hematopoetik kök hücre nakli sonrası görülen kardiyak komplikasyonlar. " 7.Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 8-10 Mart 2012, ss.211-211
42. Öztürk Z., Karasu G., Uygun V., Akcan M., Tayfun F., Eker N., Doğru Ö., Berber Z., Küpesiz A., Hazar V., Yesilipek MA. "Allojenik kök hücre transplantasyonu

gerçekleştirilen talasemi major olgularında sitomegalovirus enfeksiyonunun kök hücre kaynağı ve hastalık risk grubu ile ilişkisinin değerlendirilmesi", 7.Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 8-10 Mart 2012, ss.57-57

43. Eker İlhan N., Tayfun F., Uygun V., Tezcan G., Yaşar Çay A., Hazar V., Yeşilipek A., Küpesiz A. "Hematopoetik kök hücre nakli yapılan Adrenolökodistrofi tanılı olgularımız", 38. Ulusal Hematoloji Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 31 Ekim- 3 Kasım 2012, ss.22-22

44. Tayfun F., Eker N., Yeşilipek M.A., Küpesiz O.A., "İnhibitör pozitif Hemofili B hastasında Aktive Protrombin Kompleks Konsantresi ile profilaksi deneyimimiz", 10. Ulusal Hemofili Kongresi, İZMİR, TÜRKİYE, 14-17 Nisan 2013, ss.10-10

45. Tayfun F., Eker N., Küpesiz O.A., Güler E., Yesilipek A., "Santral sinir sistemi PNET sonuçlarımız: Akdeniz Üniversitesi Çocuk Hematoloji-Onkoloji Bölümü", 20. Ulusal Kanser Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 19-23 Nisan 2013, ss.565-565

46. Eker N., Tayfun F., Küpesiz O.A., Hazar V., Güler E., "Sağ atrium ve vena kava inferiorda trombüs gelişen Terotoid Wilms Tümörü olgusu", 20. Ulusal Kanser Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 19-23 Nisan 2013, ss.602-602

47. Eker N., Tayfun F., Küpesiz O.A., Hazar V., Yeşilipek A., "Relaps Akut lenfoblastik lösemi tanılı olguda Wenicke Ensefalopatisi", 9. Ulusal Pediatrik Hematoloji Kongresi, VAN, TÜRKİYE, 24-28 Mayıs 2013, ss.72-72

48. Hazar V., Uygun V., Karasu G., Eker N., Tayfun F., Küpesiz O.A., Yeşilipek A., "Çocuklarda allojenik kök hücre nakli sonrası sitomegalovirus enfeksiyonu; üç merkez deneyimi", 9. Ulusal Pediatrik Hematoloji Kongresi, VAN, TÜRKİYE, 24-28 Mayıs 2013, ss.35-35

49. Tayfun F., Eker N., Ocak G., Küpesiz O.A., Hazar V., Yeşilipek A. " Kök hücre nakli sonrası serebral Toksoplazmosis saptanan bir akut lenfoblastik lösemi olgusu" 9. Ulusal Pediatrik Hematoloji Kongresi, VAN, TÜRKİYE, 24-28 Mayıs 2013, ss.35-35

50. Eker N., Tayfun F., Kara E., Yiğit G., Doğru Ö., Küpesiz O.A., "Periferik kan kök hücre aferez deneyimimiz", 39. Ulusal Hematoloji Kongresi & VIIIth Balkan Day of Hematology, ANTALYA, TÜRKİYE, 23-26 Ekim 2013, ss.112-113

51. Tayfun F., Eker N., Doğru Ö., Hazar V., Güler E., Küpesiz O.A., "Akut lösemi ve myelodisplastik sendrom nedeni ile allojenik kök hücre nakli yapılmış hastalarda vücut demir yükünün nakil komplikasyonları ile ilişkisi", 39. Ulusal Hematoloji Kongresi & VIIIth Balkan Day of Hematology, ANTALYA, TÜRKİYE, 23-26 Ekim 2013, ss.84-86 (oral presentation)
52. Öztürk Z., Tayfun F., Eker N., Pınar M.D., Doğru Ö., Küpesiz O.A., Yeşilipek MA. "Beta Talasemi Major hastalarımızda deferasiroks ve deferiprone şelasyon tedavilerinin yan etkileri", 39. Ulusal Hematoloji Kongresi & VIIIth Balkan Day of Hematology ANTALYA, TÜRKİYE, 23-26 Ekim 2013, ss.43-43 (oral presentation)
53. Tayfun F., Eker N., Çevikol C., Boz A., Akyıldız F., Küpesiz O.A., "Kronik sinovitli hemofili olgularda Yttrium 90 ve Rhenium186 ile radyosinovektomi Akdeniz Üniversitesi Pediatrik Hematoloji deneyimi", 40.Ulusal Hematoloji Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 22-25 Ekim 2014, ss.213-213
54. Tayfun F., Eker N., Mutlu D., Sağlık İ., Çolak D., Hazar V., Küpesiz O.A., "Haploidentik kök hücre nakli yapılan bir olguda respiratuar sinsityal virüs myokarditi", 8. Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 6-8 Mart 2014, ss.151-151
55. Eker N., Tayfun F., Uygun V., Karasu G., Küpesiz O.A., Hazar V., Yeşilipek A., "Kronik greft versus host hastalığının geç bir komplikasyonu olarak nefrotik sendromlu üç olgu", 8. Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 6-8 Mart 2014, ss.156-156
56. Tayfun F., Eker N., Uygun V., Akcan M., Karasu G., Doğru Ö., Küpesiz A., Hazar V., Yeşilipek MA. "Çocukluk çağı ağır edinsel aplastik anemilerinde hematopoetik kök hücre nakli üzerine tek merkezli bir çalışma" 8. Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 6-8 Mart 2014, ss.181
57. Funda Tayfun, Gülen Tüysüz, Şeyda Erdoğan, Süreyya Soyupak, Hilmi Serdar İskit, "İnfanıl sürrenal kitle ile başvuran fetus in fetu olgusu", XVIII. Ulusal Pediatrik Kanser Kongresi, MUĞLA, TÜRKİYE, 13-17 Mayıs 2014, ss.93-93
58. Tayfun F., Eker N., Ocak G., Demirezen S., Hazar V., Küpesiz O.A., "Boyunda kitle ile başvuran intravasküler papiller endotelial hiperplazi olgusu", XVIII. Ulusal Pediatrik Kanser Kongresi, MUĞLA, TÜRKİYE, 13-17 Mayıs 2014, ss.93-93

59. Eker N., Karaali K., Tayfun Küpesiz F., Küpesiz O.A., Uygun V., Tezcan G., et al., "Hematopoetik kök hücre naklinde santral sinir sistemi komplikasyonları ve radyolojik bulguların sağkalım üzerine etkisi " 9. Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 3-5 Mart 2016, ss.154-155
60. Yalçın K., Tayfun Küpesiz F., Eker N., Bozkurt S., Güler E., Küpesiz O.A., "Pediatrik hematopoetik kök hücre nakli sonrası kan akım enfeksiyonları: Beş yıllık tek merkez deneyimi ", 9. Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 3-5 Mart 2016, ss.145-145
61. Yalçın K., Tayfun Küpesiz F., Eker N., Güler E., Küpesiz O.A., "Düşük ADAMTS 13 aktivitesi saptanan hematopoetik kök hücre nakli ilişkili trombotik mikroanjyopati", 9. Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 3-5 Mart 2016, ss.180-180
62. Yalçın K., Yiğit G., Tayfun Küpesiz F., Kocagöz S., Eker N., Kırtlar S., Küpesiz A " Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi 2010-2015 yılları arasında çocuk hastalarda terapötik plazma değişimi sonuçları", 42. Ulusal Hematoloji Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 19-22 Ekim 2016, ss. 49-49
63. Bilge Aldemir Kocabaş, Selim Turan, Funda Tayfun Küpesiz, Mustafa Deniz Yılmaz, Hülya Eyigör. " Kohlear implant sonrası ateş ile başvuran çocuk olguda sürpriz tanı; Kala Azar" 10. Ulusal Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Kongresi, ANTALYA 05-09 Nisan 2017
64. Hilal Akbaş, Gülen Tüysüz Kintrup, Funda Tayfun Küpesiz, Bahar Akkaya, Elif Güler, Osman Alphan Küpesiz, "Çocukluk çağında nadir görülen kemik iliği proliferasyonu: esansiyel trombositemi" 43. Ulusal Hematoloji Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 1-5 Kasım 2017, ss.171
65. Funda Tayfun Küpesiz, Gülen Tüysüz "Çocuklarda invaziv işlemlerde genel anestezi eşliğindeki derin sedasyon güvenli mi?" 43. Ulusal Hematoloji Kongresi, Antalya, 1-5 Kasım 2017
66. Funda Tayfun Küpesiz, Gülen Tüysüz, Alphan Küpesiz "Ecilizumab tedavisi altında tromboz gelişen paroksizmal nokturnal hemoglobinüri olgusu" 43. Ulusal Hematoloji Kongresi, Antalya, 1-5 Kasım 2017

67. Funda Tayfun Küpesiz, Gülen Tüysüz. “Ülkemiz gerçeği: Akraba evliliği ve faktör eksikliği” IV. Hemofili Vakalarla Eğitim Sempozyumu, 23-25 Şubat 2018, Antalya (oral presentation)
68. Gülen Tüysüz, Funda Tayfun Küpesiz. “Von Willebrand Tip 3 Hastalığı, 18 aylık merkez deneyimimiz” IV. Hemofili Vakalarla Eğitim Sempozyumu, 23-25 Şubat 2018, Antalya (oral presentation)
69. Volkan Hazar, Gülsün Tezcan Karasu, Gülyüz Öztürk, Alphan Küpesiz, Savaş Kansoy, Namık Özbek, Vedat Uygun, Talia İleri, Fatma Visal Okur, Ülker Koçak, Suar Çakı Kılıç, Arzu Akçay, Elif Güler, Salih Gözmen, Musa Karakükcü, İbrahim Bayram, Tekin Aksu, Akif Yeşilipek, Barbaros Şahin Karagün, Şebnem Yılmaz, Mehmet Ertem, Duygu Uçkan, Zühre Kaya, Tunç Fışkın, Didem Atay, Funda Tayfun Küpesiz, Orhan Gürsel, Yöntem Yaman, Ceyhun Bozkurt, Müge Gökçe, Serap Aksoylar. “Akut lösemili çocuklarda allojenik hematopoietik kök hücre nakli sonrasındaki relapsta tedavi yaklaşımları.” 10. Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 01-03 Mart 2018, ss.105 (oral presentation)
70. Gülen Tüysüz Kintrup, Funda Tayfun Küpesiz, Elif Güler, Alphan Küpesiz “Fanconi Anemisinde hematopoietik kök hücre transplantasyonu sonuçları; tek rejim, tek merkez deneyimi” 10. Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Kök Hücre Tedavileri Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 01-03 Mart 2018, ss.111 (oral presentation)
71. Funda Tayfun Küpesiz, Neslihan Andıç, Melike Sezgin Evim, İbrahim Eker, Asu Fergün Yılmaz, Gülen Tüysüz Kintrup, Dilek Gürlek Gökçebay, Yeşim Oymak, Berna Ateşgaoğlu, Tuğba Belgemen Özer, Işıl Erdoğan Özunal, Melek Işık, Utku Aygün, Gül İlhan, Ersin Töret, Ayşe Burcu Akıncı, Özlem Tüfekçi, Burçak Tatlı Güneş, Begüm Şirin Koç, Başak Ünver Koluman, Süheyla Ocak, Mustafa Duran, Deniz Özel Erkan, Erol Gürpınar, Yeşim Aydınok “Hematologların hematoloji uzmanlık eğitimi çekirdek müfredatı transfüzyon tıbbı hedefine ulaşımının değerlendirilmesi” 44.Ulusal Hematoloji Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 31 Ekim - 3 Kasım 2018, ss.170 (oral presentation)
72. Funda Tayfun Küpesiz, Gülen Tüysüz Kintrup, Süheyla Ocak, Begüm Şirin Koç, Melike Sezgin Evim, Özlem Tüfekçi, Utku Aygün, İbrahim Eker, Başak Ünver Koluman, Gül İlhan, Neslihan Andıç, Ersin Töret, Ayşe Burcu Akıncı, Burçak Tatlı Güneş, Asu

Fergün Yılmaz, Dilek Gürlek Gökçebay, Tuğba Belgemen Özer, Melek Işık, Yeşim Oymak, Berna Ateşagaoglu, Işıl Erdoğan Özunal, Mustafa Duran, Deniz Özel Erkan, Erol Gürpınar, Yeşim Aydınok “TIP fakültesi öğrencilerinin ulusal çekirdek eğitim programının transfüzyon tıbbı hedefine ulaşımının değerlendirilmesi” 44.Ulusal Hematoloji Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 31 Ekim - 3 Kasım 2018, ss.161 (oral presentation, multisentric study award)

73. Ersin Toret, Özlem Tüfekçi, Ali Şahin Küçükaslan, İbrahim Eker, Neslihan Andıç, Tuğba Belgemen Özer, Funda Küpesiz, Başak Koluman , Burçak Tatlı Güneş, Yeşim Oymak, Dilek Gökçebay, Gülen Tüysüz Kıntrup, Gül İlhan, Burcu Akıncı, Utku Aygüneş, Süheyla Ocak, Begüm Şirin Koç, Melek Işık, Mustafa Duran, Melike Sezgin Evim, Asu Fergün Yılmaz, Berna Ateşagaoglu, Işıl Özunal, Lale Gökpınar, Fatih Demirkan, Yeşim Aydınok” Ulusal, çok merkezli grup uygunsuz ‘0’ grup kullanımının retrospektif değerlendirilmesi” 44.Ulusal Hematoloji Kongresi, ANTALYA, TÜRKİYE, 31 Ekim - 3 Kasım 2018, ss.162 (oral presentation)

74. Funda Tayfun Küpesiz. “İntrakraniyal kanama ile başvuran hemofili olgusu” V. Hemofili Vakalarla Eğitim Sempozyumu, 22-24 Şubat 2019, Antalya (oral presentation)

75. Funda Tayfun Küpesiz. “Akraba evliliği ve talasemi” 15. Uludağ Pediatri Kış Kongresi, 10-13 Mart 2019, Uludağ (oral presentation)

76. Funda Tayfun Küpesiz. “İmmünohematolojik test sonuçlarını etkileyen preanalitik faktörler: Hastaya ait faktörler” XII. Ulusal Kan merkezleri Transfüzyon Tıbbı Kongresi, 10-14 Mart 2019, Antalya (conference speeches)

77. Funda Tayfun Küpesiz. “Trombosit Bozukluklarında Temel Algoritmalar” 2. Güncel Kan Hastalıkları Kongresi, 3-5 Nisan,2019, Antalya (conference speeches)

78. Funda Tayfun Küpesiz.” Education & Training for Clinicians” XIII. National, I. International Blood Banking & Transfusion Congress of BBTST, 8-12 March 2020 Antalya/Turkey (conference speeches)