



Ölçek Bank

Akademik Ölçek İzin Yönetimi
ölçekbank@gmail.com

Belge No: **İZİN-2026-00009113**
Düzenlenme: **16.06.2026 13:39**

AKADEMİK ÖLÇEK İZİNİ · DİJİTAL DOĞRULANABİLİR BELGE

ÖLÇEK KULLANIM İZİN SERTİFİKASI

Bu belge, **Kırılğan Bebek Algısı Ölçeği** ölçeğinin **Örnek Araştırmacı** tarafından yürütülen **Kırılğan Bebek Algısı Ölçeği Örnek Kullanım İzni** başlıklı bilimsel çalışma kapsamında kullanımına izin verildiğini doğrulamak amacıyla düzenlenmiştir.

İZİN BİLGİLERİ

Ölçek Adı	Kırılğan Bebek Algısı Ölçeği
Madde Sayısı	Belirtilmedi
Alt Boyutlar	Belirtilmedi
Ölçek Yöneticisi / Yazar	Melike Yavaş Çelik, Zerrin Çiğdem
Araştırmacı	Örnek Araştırmacı (arastirmaci@example.test)
Bağlı Kurum	Örnek Üniversite
Çalışma / Proje Adı	Kırılğan Bebek Algısı Ölçeği Örnek Kullanım İzni
Çalışma Türü	Akademik Makale
Kullanım Amacı	Ölçek Uyarılama Çalışması
Geçerlilik Süresi	16.06.2026 - 16.06.2027
Onay Tarihi	16.06.2026 13:39
Durum	Resmi Olarak Onaylandı

* Melike Yavaş Çelik: sorumlu yazar, ölçek yöneticisi

Kullanım Kapsamı ve Kısıtlamalar: Örnek maddeler: 1. Genellikle geceleri bebeğim uyurken onu kontrol ederim Hiçbir zaman Gecede 1-2 kez Sık sık (En az 30 dakikada bir) 1 2 3 4 5 2. Bebeğim uyanmış ve kendi kendine oyalanıyorsa, onu duyabileceğim şekilde kendi haline bırakırım. Hiçbir zaman Yaklaşık 15 dk 1 saatten daha fazla 1 2 3 4 5 3. Arkadaşlarım ziyaretime geldiğinde soğuk algınlığı/nezle durumları varsa; Onların eve girmelerine izin vermem Onların eve girmelerine izin veririm ancak, bebeğimi kucaklamalarına izin vermem. Onları eve alırım ve bebeğimle iletişim kurmalarını sınırlandırmam. 1 2 3 4 5 4. Bebeğimde karın ağrısı ya da başka bir ağrı varmış gibi görünüyor. Her zaman Hiçbir zaman 1 2 3 4 5 5. Bebeğimin olması gerektiği kadar sağlıklı olmadığından endişeleniyorum. Daima Hiç bir zaman 1 2 3 4 5 6. Genellikle bebeğimin sağlığını aynı yaş grubundaki diğer bebeklerle karşılaştırdığımda sanırım bebeğimi, Daha az sağlıklı Daha sağlıklı 1 2 3 4 5 7. Bebeğimin ciddi olarak hasta olabileceği konusunda endişeleniyorum. Daima Hiçbir zaman 1 2 3 4 5 8. Bebeğimde Ani bebek ölüm sendromu oluşacak diye endişelivim. Daima Hiçbir zaman 1 2 3 4 5 9. Bebeğimi emanet ettiğiniz kişiyi, uzakta olduğunuz sırada, kesinlikle Hayır, hiçbir zaman 1 2 3 4 5 10. Bebeğimle ilgili olarak aşı ve rutin bir sağlık çalışanıyla (örneğin: ebe/hemşire, hekim), son iki hafta içinde görüştüm. Hiçbir zaman 1 2 3 4 5



BELGEYİ DOĞRULA
akışı çıkartarak alınarak üretilmiştir.

Geçerlilik ve Doğrulama: Bu sertifika, üzerinde yer alan doğrulama kodu ve QR kod aracılığıyla doğrulanabilir. Belge yalnızca adı geçen araştırmacı, proje ve kullanım kapsamı için Akademik Ölçek İznisi kapsamında düzenlenen bu sertifika, Kırılğan Bebek Algısı Ölçeği Örnek Kullanım İzni için Akademik Ölçek İznisi kullanımı ve Yönetici veya İzin Yetkilisi tarafından onaylanmıştır.

Melike Yavaş Çelik
Onaylayan Yetkili