

Adenoidektomi ve tonsillektomi ameliyatı ile ilgili Türkçe çevrimiçi kaynakların okunabilirlik değerlendirmesi

Evaluation of readability of Turkish online sources related to adenoidectomy and tonsillectomy

Ahmet Adnan Cırık¹, Alp Yüce¹, Yeşim Esen Yiğit Koçer¹, Burak Erkmen²,
Şamil Şahin², Yaşar Kemal Duymaz¹

¹Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Kliniği, İstanbul, Türkiye

²Özel Klinik, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları, İstanbul, Türkiye

ÖZ

Amaç: Bu çalışmada, adenoidektomi ve tonsillektomi ameliyatı ile ilgili çevrimiçi Türkçe hasta eğitim materyallerinin okunabilirliği araştırıldı.

Gereç ve Yöntemler: “Geniz eti ameliyatı”, “bademcik ameliyatı” ve “geniz eti ve bademcik ameliyatı” terimleri Google arama motorunda Türkçe dilinde arandı. Her bir arama için ilk 50 web sitesi belirlendi. Tekrarlar, akademik dergiler, videolar ve sadece grafik veya tablo içeren web siteleri hariç tutuldu. Web siteleri hastane ve doktor web siteleri olarak kategorilendirildi. Bu eğitim materyalleri Ateşman okunabilirlik ölçeği ile değerlendirildi.

Bulgular: Dahil etme ve hariç tutma kriterleri uygulandıktan sonra 91 web sitesi analiz edildi. Hasta eğitimi makaleleri incelendiğinde 49 hastane web sitesi ve 42 doktor web sitesi tespit edildi. Makalelerin ortalama Ateşman okunabilirlik puanı 58.88 ± 7.81 (11. ve 12. sınıf öğrencileri tarafından kolayca anlaşılabilir) idi. Hastane web sitelerinin ortalama puanı 58.89 ± 8.54 , doktor web sitelerinin ortalama puanı 58.87 ± 6.96 idi. Hastane web siteleri ve doktor web siteleri web sitelerinin okunabilirlik puanları arasında anlamlı bir fark yoktu ($p=0.925$).

Sonuç: Türkçe dilindeki geniz eti ve bademcik ameliyatı ile ilgili çevrimiçi web sitelerindeki hasta eğitim materyallerinin okunabilirlik düzeyi istenen seviyeden daha zordur. Web sitelerinin okunabilirliğini kolaylaştırmak, hastaların doğru tedaviye ulaşmasına ve tedavi sürecine daha iyi uyum sağlamasına yardımcı olabilir.

Anahtar sözcükler: Adenoidektomi, geniz eti ve bademcik ameliyatı, Ateşman okunabilirlik indeksi, çevrimiçi hasta eğitim materyalleri, tonsillektomi.

ABSTRACT

Objectives: This study aims to investigate the readability and apprehensibility of online Turkish patient education sources related to adenoidectomy and tonsillectomy procedures.

Materials and Methods: On the Google search engine, “adenoidectomy surgery,” “tonsillectomy surgery,” and “adenotonsillectomy surgery” terms were searched in Turkish. For each term, the first 50 websites were determined. Websites with repeating content, academic journals, videos, and websites including only graphics and tables were excluded. Websites were categorized as hospital websites or physician websites. These education materials were evaluated with Ateşman readability score.

Results: Ninety-one websites were analyzed after applying the inclusion and exclusion criteria. Regarding patient education articles, 49 hospital websites and 42 physician websites were identified. The mean Ateşman readability scores of all websites was 58.88 ± 7.81 (apprehensible by 11th and 12th grade students). The mean score of hospital websites was 58.89 ± 8.54 , and the mean score of physician websites was 58.87 ± 6.96 . There was no statistically significant difference between the hospital websites and physician websites ($p=0.925$).

Conclusion: The readability of patient education sources related to adenotonsillectomy in the Turkish language is more difficult than the desired level. Improving the readability of the websites may help direct patients to the correct treatment and increase adherence to the treatment process.

Keywords: Adenoidectomy, adenotonsillectomy, Ateşman readability index, online patient education materials, tonsillectomy.

Geliş tarihi: 19 Aralık 2024

Kabul tarihi: 09 Şubat 2025

Online yayın tarihi: 13 Şubat 2025

İletişim adresi: Dr. Alp Yüce.

E-posta: alpyuce95@gmail.com

Doi: 10.5606/kbbu.2025.86619

Atıf:

Cırık AA, Yüce A, Yiğit Koçer YE, Erkmen B, Şahin Ş, Duymaz YK. Adenoidektomi ve tonsillektomi ameliyatı ile ilgili Türkçe çevrimiçi kaynakların okunabilirlik değerlendirmesi. KBB Uygulamaları 2025;13(1):48-52. doi: 10.5606/kbbu.2025.86619.



Adenotonsillektomi, çocuklarda en yaygın uygulanan cerrahi işlemlerden biridir. Başlıca endikasyonları obstrüktif uyku apne sendromu (OSAS), tekrarlayan akut streptokokal tonsillit, tekrarlayan orta kulak enfeksiyonları, işitme bozukluğu ve belirli durumlarda aftöz stomatit, farenjit ve adenopati ile periyodik ateş (PFAPA) olmakla birlikte tüm bu durumlar hastaların ve ailelerinin yaşam kalitesi üzerinde önemli etkilere sahiptir.^[1,2]

Olumlu sağlık sonuçları elde etmek için, bireyler hastalıklara karşı önleyici tedbirler almayı ve mevcut sağlık hizmeti kaynaklarını etkili bir şekilde kullanmayı nasıl yapacaklarını bilmelidir.^[3] İnternet, sağlıkla ilgili konularda bir bilgi kaynağı olarak giderek daha fazla kullanılmaktadır. Hasta ve ebeveynler genellikle sağlık durumları ve tedavi hakkında bilgi edinmek için internete başvurur.^[4] Klinisyenin ardından sağlık bilgisi kaynağı olarak ikinci sıradadır.^[5] Ülkemizde 2022 yılı verilerine göre internet kullanım oranı %85'tir.^[6]

İnternet üzerindeki hasta bilgi metinleri; hastalara tanı, tedavi, tedavi türlerinin faydaları ve olası riskleri ile tedavi sonrası takip süreçleri hakkında doğru bilgi vermek için kullanılabilir. Aynı zamanda bu metinler, hasta-doktor iletişimini ve hastaların tedaviye uyumunu kolaylaştırabilir.^[7] Ancak metinlerin anlaşılabilir olması önemlidir. Yaklaşık olarak Amerikan nüfusunun %40'ı yetersiz sağlık okuryazarlığına sahiptir.^[8] Bu oran ülkemizde %57.9'dur.^[9] Amerikan Tıp Derneği (AMA) ve Ulusal Sağlık Enstitüleri (NIH), nüfus çoğunluğunun yetersiz sağlık okuryazarlığına sahip olması nedeniyle karmaşık tıbbi bilgilerin, anlamayı en üst düzeye çıkaracak şekilde altı yıllık veya daha düşük eğitim düzeyinde yazılması gerektiğini önermektedir.^[10]

Okunabilirlik, bir yazılı metnin okuyucu açısından ne kadar zor olduğunu çeşitli matematiksel formüller kullanarak nesnel olarak ölçen bir kavramdır. Formüller, her dilin dilbilgisel yapısına uygun olarak hazırlanabilir.^[11] Türkçe metinlerin okunabilirlik seviyelerini belirlemek amacıyla geliştirilen Ateşman okunabilirlik formülü, Türkçe metinlerin okunabilirlik seviyelerini belirlemek için tasarlanmıştır. Ateşman okunabilirlik formülüne göre metinler beş seviyeye ayrılır: çok kolay, kolay, orta düzey, zor ve çok zor. Metinlerin kolay ve çok kolay okunması önerilir (Tablo 1).^[12]

Bu çalışmanın amacı, bademcik ve geniz eti ameliyatı hakkında bilgi aramak için internete başvuran hastalar için Türkçe yazılmış çevrimiçi kaynakların okunabilirliğini araştırmaktır.

GEREÇ VE YÖNTEMLER

Hasta eğitim materyalleri, “geniz eti ameliyatı”, “bademcik ameliyatı” ve “geniz eti ve bademcik ameliyatı” terimleri olarak belirlenerek Google arama motoruna girildi. Sadece “tam cümle” ve “Türkçe dil” seçenekleri gelişmiş arama seçeneklerinde seçildi. Her bir arama sonucu için çıkan ilk 50 web sitesi belirlendi. Grafik veya tablo içermeyen, akademik dergiler, videolar ve tekrarlayan web siteleri hariç tutuldu. Çalışmamızda genel veriler kullanıldığı için bir etik kurulu onayı gerekli değildir.

Materyaller iki kategoriye ayrıldı: (i) hastane web siteleri (ii) doktor web siteleri. Hastaneler; özel, kamu ve vakıf hastanelerinin web siteleri olarak tanımlandı. Doktorlar, doktorların kendi adlarına ait web siteleri olarak tanımlandı.

Her bir anlamlı geniz eti ve/veya bademcik ameliyatı metni ayrı bir Microsoft Word (sürüm 2010; Microsoft, Redmond, WA, USA) belgesine kopyalandı. Okunabilirlik puanlarını etkilemek için web sayfası gezinme, telif hakkı bildirimleri, feragatname, yazar bilgileri, geri bildirim anketleri, bağlantılar, web sitesi URL'leri, referanslar, şekiller, tablolar, dipnotlar, adresler ve telefon numaraları gibi eğitici olmayan metinler kaldırıldı.

Metinlerin okunabilirlik seviyeleri Ateşman okunabilirlik formülü kullanılarak hesaplandı ($198.825 - 40.175 \times (\text{toplam hece} / \text{toplam kelime}) - 2.610 \times (\text{toplam kelime} / \text{toplam cümleler})$).^[12] Tanımlayıcı istatistikler için ortalama, standart sapma, medyan, minimum, maksimum değer, frekans ve yüzde kullanıldı.

Analiz öncesinde Shapiro Wilk testi yapıldı ve parametrelerin normal dağılım gösterdiği saptandı. İki grup karşılaştırmasında student t test, ikiden fazla değişkenin karşılaştırmasında ise ANOVA testi kullanıldı. Sayısal değerlerin tanımlayıcı analizinde, minimum, maksimum, mean ve standart sapma değerleri incelendi. Analizlerde IBM SPSS 25.0

Tablo 1
Ateşman okunabilirlik ölçeği

Skorlar	Seviyeler
90-100	Çok kolay
70-78	Kolay
50-69	Orta seviye
30-49	Zor
1-29	Çok zor

Tablo 2

Tüm kaynakların Ateşman okunabilirlik skorları

	Sayı	Ort.±SS	Min-Maks
Tüm kaynaklar	91	58.88±7.81	34.4-74.3

Ort.±SS: Ortalama ± standart sapma.

Tablo 3

Doktor ve hastane web sitelerinin okunabilirlik skorları

	Sayı	Ort.±SS	Min-Maks
Hastaneler	49	58.89±8.54	34.4-74.1
Doktorlar	42	58.87±6.96	45.4-74.3

Ort.±SS: Ortalama ± standart sapma.

versiyon (IBM Corp., Armonk, NY, USA) paket programı kullanıldı ve $p<0.05$ değeri anlamlı kabul edildi.

BULGULAR

Dahil etme ve dışlama kriterleri uygulandıktan sonra toplam 91 web sitesi incelendi. Hastane web sitelerinde 49 hasta eğitim materyali dahil edildi. Doktor web sitelerinde toplam 42 hasta eğitim materyali dahil edildi. Materyallerin ortalama Ateşman okunabilirlik puanları 58.88±7.81 (11.-12. sınıf öğrencileri tarafından kolayca anlaşılabilir) idi. En düşük puan 34.4 olarak hesaplandı, en yüksek puan ise 74.3 olarak hesaplandı (Tablo 2).

Hastane web sitelerinin ortalama puanı 58.89±8.54 iken, en düşük puan 34.4, en yüksek puan 74.1 olarak

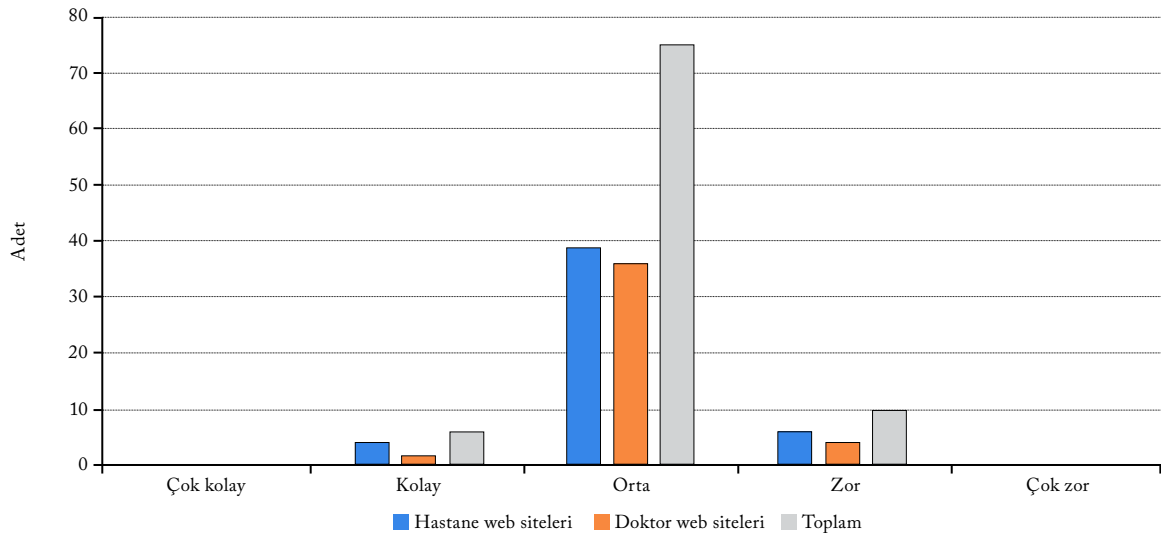
hesaplandı. Doktor web sitelerinin ortalama puanı 58.87±6.96 iken, en düşük puan 45.4, en yüksek puan 74.3 olarak hesaplandı (Tablo 3). Hastane web siteleri, Doktor web siteleri ve Genel bilgi web sitelerinin okunabilirlik puanları arasında anlamlı bir fark yoktu ($p=0.925$).

Çok kolay ve çok zor seviyede materyal bulunmamakla birlikte kolay seviyede altı zor seviyede ise 10 materyal bulunmaktadır. Geriye kalan 75 materyal orta zorluk seviyesinde bulunmaktadır (Şekil 1).

TARTIŞMA

Bu çalışmanın amacı, adenotonsillektomi ameliyatı hakkında Türkçe dilinde çevrimiçi kaynakların okunabilirliğini belirlemektir. Materyaller, hastane ve doktor web siteleri olarak iki farklı grup içinde incelenmiştir. İlgili web sitelerinin neredeyse tamamı önerilen okunabilirlik seviyesinin üzerindedir.

Sağlıkla ilgili bilgi almak için internet kullanımı son yıllarda artmaktadır.^[10] Türkiye’de internet kullanımının artmasıyla, insanlar sağlıkla ilgili bilgi aramak için daha sık arama motorlarını kullanmaktadırlar.^[4] Birçok doktor ve sağlık profesyoneli, internet üzerinde sağlıkla ilgili içerikler oluşturmak ve paylaşmakta, hastalar ise arama motorlarının yardımıyla bu kaynaklara erişebilmektedirler. Bu aramaların sonuçları, hastaların tedaviye uyumunu etkiler. Erişilebilir ve güvenli kaynaklardan elde edilen bilgilerin tedavi sürecini olumlu etkilediği bilinmektedir ve özellikle diyabet



Şekil 1. Materyal zorluk seviyesi dağılımı.

ve diğer kronik hastalıklar için sağlık hizmetlerine erişimi artırmak için daha fazla rol oynayacaktır.^[11]

Kulak-burun-boğaz sorunlarına sahip çocukların ebeveynlerinin neredeyse yarısı, çocuklarının tıbbi ihtiyaçlarını internet üzerinde araştırmaktadır.^[13] Bu ebeveynlerin çoğu, PubMed gibi bilimsel arama motorlarına aşina değildir ve muhtemelen Google gibi en erişilebilir ve en çok kullanılan arama motorlarını kullanarak arama yapacaklardır. Bu nedenle, Google'da bulunan hasta eğitimi için en kullanışlı kaynakların okunabilirliğini değerlendirdik.

Okumayı anlama düzeyi puanları, okuyucu anlayışının mutlak göstergeleri değildir. Sadece tahmin edicilerdir. Bir belgede daha az kelime ve kısa ifadeler kullanmak, hastanın bilgiyi daha iyi hatırlayacağı veya anlayacağı anlamına gelmez. Bir web sitesindeki içeriğin bir hastanın anlayışını etkileyen daha fazla faktör bulunmaktadır; bunlar arasında dilbilgisi, düzen, diyagramlar, sözdizimi, ses ve videolar yer almaktadır. Çalışmamız, bu faktörleri değerlendiremeyen okunabilirlik araçları tarafından değerlendirilmedi. Sağlıkla ilgili bir web sitesini değerlendirmek için bir altın standart ölçüt bulunmamaktadır. Sağlıkla ilgili web sitelerinin en iyi şekilde geliştirilmesi üzerine bir çalışmada, 33 faktör çok önemli olarak değerlendirilmiştir.^[14] Bunlar arasında web sitesinin tasarımı ve renk kullanımı, kolay giriş prosedürü, kullanılabilirlik ve karikatürler, resimler ve ilgili bilgilerin grafiksel temsili bulunmaktadır.^[14] Bu faktörlerin hiçbiri bu çalışmada değerlendirilmedi.

Türkçe dilinde eğitim materyalleri ile yapılan çalışmaların incelendiği çalışmalarda konuya bağlı olarak farklı sonuçlar bulunmaktadır. Baş dönmesi konusundaki Türkçe dilindeki materyalleri inceleyen bir çalışmada, materyallerin genellikle okunmasının kolay olduğu bulunmuştur.^[15] Kozanhan ve Tutar,^[16] anesteziyoloji ile ilgili çevrimiçi materyallerin akademik okuryazarlığa ihtiyaç duyduğunu ve önerilen düzeylerin oldukça üzerinde olduğunu bulmuşlardır. Özduran ve ark.,^[17] bel ağrısı ile ilgili Türkçe eğitim materyallerinin orta düzeyde okunabilirlikte olduğunu bulmuşlardır. Cıfci ve ark.,^[18] 'Madde Bağımlılığı' konulu Türkçe dilindeki materyalleri inceleyen çalışmalarında, materyallerin zor okunabilirlik düzeyinde olduğunu sonucuna varmışlardır. Cilt kanseri ile ilgili Türkçe materyalleri inceleyen bir başka çalışmada, materyallerin orta düzeyde okunabilirlikte olduğu sonucuna varılmıştır.^[19] Benzer şekilde, kolorektal kanser üzerine yapılan bir çalışmada, materyallerin orta düzeyde okunabilirlik düzeyinde olduğu bulunmuştur.^[20] Çalışmamızda, materyaller orta zorluk seviyesinde bulunmuş ve bu

durum, Türkçe dilindeki literatür çalışmaları ile uyumlu olarak değerlendirilmiştir.

Bildiğimiz kadarıyla, Türkçe'de adenoidektomi, tonsillektomi veya adenotonsillektomi ameliyatları ile ilgili eğitim materyallerinin okunabilirlik düzeyleri üzerine bir çalışma bulunmamaktadır. İngilizce dilinde bu konuda yapılan bir çalışmada, materyallerin genel anlaşılabilirlik ortalaması yetersiz olarak değerlendirilmiştir.^[21] Sınırlı sayıda çalışmanın bulunması, daha fazla çalışmanın gerekliliğini göstermektedir.

Çalışmamızda hastaneler ve doktorlar tarafından hazırlanan çevrimiçi web sitelerindeki hasta eğitim materyallerinin okunabilirlik seviyeleri arasında anlamlı bir fark bulunmadı. Hastaneler ve sağlık profesyonelleri, hastalara anlayabilecekleri eğitim materyalleri sağlama görevine sahiptirler. Ülkemizdeki düşük sağlık okuryazarlığı seviyesi, bu durumu daha da önemli kılmaktadır.

Bu çalışmanın bazı sınırlamaları vardır. İlk olarak, yalnızca Google arama motorunun kullanılması, tüm kullanıcıların deneyimini yansıtmayabilir. Google dışındaki diğer arama motorları bu çalışmaya dahil edilmemiştir. Google, en sık kullanılan arama motoru olduğu için kullanılmıştır. İkinci olarak, okunabilirlik puanı web sitelerinin bilimsel doğruluğunu değerlendirmemektedir. Üçüncü olarak, okunabilirlik puanlarını hesaplamada yalnızca yazılı materyaller değerlendirilirken, bir görsel veya video içeren çevrimiçi bir kaynağın çok daha anlaşılır olabileceği unutulmamalıdır.

Sonuç olarak, Türkçe dilindeki geniz eti ve bademcik ameliyatı ile ilgili çevrimiçi web sitelerindeki hasta eğitim materyallerinin okunabilirlik düzeyi istenen seviyeden daha zordur. Web sitelerinin okunabilirliğini kolaylaştırmak, hastaların doğru tedaviye ulaşmasına ve tedavi sürecine daha iyi uyum sağlamasına yardımcı olabilir.

Veri Paylaşım Beyanı: Bu çalışmanın bulgularını destekleyen veriler talep üzerine ilgili yazardan temin edilebilir.

Yazar Katkıları: Fikir-kavram: Y.K.D.; Tasarım, kontrol/denetim: A.A.C.; Veri toplama ve işleme, analiz ve yorumlama: A.Y.; Literatür taraması: B.E., Ş.Ş., Y.E.Y.K.; Makalenin yazılması: A.Y., Y.E.Y.K.; Eleştirel inceleme: Y.K.D., A.A.C.; Referanslar: B.E., Ş.Ş., Y.E.Y.K., A.Y.

Çıkar çakışması beyanı: Yazarlar bu yazının hazırlanması ve yayınlanması aşamasında herhangi bir çıkar çakışması olmadığını beyan etmişlerdir.

Finansman: Yazarlar bu yazının araştırma ve yazarlık sürecinde herhangi bir finansal destek almadıklarını beyan etmişlerdir.

KAYNAKLAR

1. Darrow DH, Siemens C. Indications for tonsillectomy and adenoidectomy. *Laryngoscope* 2002;112(8 Pt 2 Suppl 100):6-10. doi: 10.1002/lary.5541121404.
2. Bellussi LM, Marchisio P, Materia E, Passàli FM. Clinical guideline on adenotonsillectomy: The Italian experience. *Adv Otorhinolaryngol* 2011;72:142-5. doi: 10.1159/000324772.
3. The Lancet. Why is health literacy failing so many? *Lancet* 2022;400:1655. doi: 10.1016/S0140-6736(22)02301-7.
4. Bouche G, Migeot V. Parental use of the Internet to seek health information and primary care utilisation for their child: A cross-sectional study. *BMC Public Health* 2008;8:300. doi: 10.1186/1471-2458-8-300.
5. Couper MP, Singer E, Levin CA, Fowler FJ Jr, Fagerlin A, Zikmund-Fisher BJ. Use of the Internet and ratings of information sources for medical decisions: Results from the DECISIONS survey. *Med Decis Making* 2010;30(5 Suppl):106S-14. doi: 10.1177/0272989X10377661.
6. TÜİK [Internet]. Hanehalkı Bilişim Teknolojileri (BT) Kullanım Araştırması. 2022. Available at: [https://data.tuik.gov.tr/Bulten/index?p=Hanehalki-Bilisim-Teknolojileri-\(BT\)-Kullanim-Arastirmasi-2022-45587](https://data.tuik.gov.tr/Bulten/index?p=Hanehalki-Bilisim-Teknolojileri-(BT)-Kullanim-Arastirmasi-2022-45587)
7. Finnie RK, Felder TM, Linder SK, Mullen PD. Beyond reading level: A systematic review of the suitability of cancer education print and web-based materials. *J Cancer Educ* 2010;25:497-505. doi: 10.1007/s13187-010-0075-0.
8. Ritterband LM, Thorndike FP, Cox DJ, Kovatchev BP, Gonder-Frederick LA. A behavior change model for internet interventions. *Ann Behav Med* 2009;38:18-27. doi: 10.1007/s12160-009-9133-4.
9. Özdemir S, Akça HŞ, Algın A, Kokulu K. Health literacy in the emergency department: A cross-sectional descriptive study. *Eurasian J Emerg Med* 2020;19:94-7.
10. Health literacy: Report of the Council on Scientific Affairs. Ad Hoc Committee on Health Literacy for the Council on Scientific Affairs, American Medical Association. *JAMA* 1999;281:552-7.
11. The National Library of Medicine (MedlinePlus). How to Write Easy-to-Read Health Materials [Internet]. 2022. Available at: <https://medlineplus.gov/pdf/health-education-materials-assessment-tool.pdf>
12. Ateşman E. Türkçe'de okunabilirliğin ölçülmesi. *AÜ TÖMER Dil Dergisi* 1997;58:171-4.
13. Boston M, Ruwe E, Duggins A, Willging JP. Internet use by parents of children undergoing outpatient otolaryngology procedures. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg* 2005;131:719-22. doi: 10.1001/archotol.131.8.719.
14. Schneider F, van Osch L, de Vries H. Identifying factors for optimal development of health-related websites: A delphi study among experts and potential future users. *J Med Internet Res* 2012;14:e18. doi: 10.2196/jmir.1863.
15. Tahir E, Kent AE. Baş Dönmesi ile ilgili internet kaynaklı hasta bilgilendirme metinlerinin okunabilirlik düzeyleri. *KBB-Forum* 2021;20:163-70.
16. Kozanhan B, Tutar MS. Readability of patient education texts presented on the internet in the field of anesthesiology. *Türkiye Klinikleri J Anest Reanim* 2017;15:63-70.
17. Özduvan E, Erkin Y, Hancı V, Taştan A, Deniz Tosun D, Nur Sayan E, et al. "Bel Ağrısı" ile İlgili Türkçe İnternet Kaynaklı Hasta Eğitim Materyallerinin Okunabilirliklerinin Değerlendirilmesi. *Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi* 2022;36:135-50.
18. Çıfci HK, Kozanhan B, Solak İ. Madde bağımlılığı ile ilgili Türkçe internet sitelerinin okunabilirliğinin değerlendirilmesi. *Bağımlılık Dergisi* 2020;21:56-63.
19. Eryılmaz N, Kulaççı O. Deri kanseri hasta bilgilendirme metinlerinin okunabilirlik düzeyleri. *Dermatoz* 2019;10:1-8.
20. Solak M. Kolorektal kanser hakkında bilgi içeren internet sitelerinin okunabilirliği. *Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi* 2019;16:509-13.
21. Piña SP, Corrêa CC, Carvalho LR, Weber SAT. Comprehensiveness, readability, and reliability of Brazilian websites available for lay people's guidance on adenotonsillectomy. *Braz J Otorhinolaryngol* 2021;87:66-73. doi: 10.1016/j.bjorl.2019.06.012.