

7. BÖLÜM

Bulgular Bölümünün Yazılması

Burak GİRAY¹
Niyazi TUĞ²

Bilimsel makalelerin bölümlere ayrılarak yazılması makalenin yönteminin ve sonuçlarının daha iyi anlaşılmasını sağlar. Bu konudaki temel yaklaşım IM-RAD (Introduction, Methods, Results, And Discussion) yöntemidir. Bu bölümde bulgular/sonuçlar (Results) bölümünün ve tablolar/şekillerin nasıl hazırlanması ve nelere dikkat edilmesi üzerinde durulacaktır.

Bulgular bölümü, okuyucunun çalışmanın verilerini/sonuçlarını bulduğu bölümdür ve makalede aranılan soruyla/hipotezle ilgili olmalı, sonuçlar mantıklı bir sıraya göre dizilmelidir. Bulgular daha anlaşılabilir olması amacıyla sıklıkla tablo ve şekiller/grafiklerle anlatılmaktadır. Ancak, bulgular bölümünde tabloda verilen bilgilerin tekrarı yapılmamalıdır. Tablolarda detaylı şekilde verilen bilgiler bulgular bölümünde sadece tanımlanarak geçilmelidir. Örneğin; demografik veriler tabloda detaylı olarak verildiyse, bu durum bulgular bölümünde şu şekilde tanımlanabilir; Demografik özellikler Tablo 1 de gösterilmiştir (*“Demographic features are presented in Table1”*). Tabloda gösterilmemiş veya ayrı bir tablo olarak verilmesine gerek olmayan bulgular önem sırasına göre paylaşılmalıdır.

Kullanılan istatistiksel yöntemler Materyel ve Metot bölümünde anlatılmaktadır, ancak bazı dergilerde istatistiksel yöntem bulgular bölümünde cümlelerin sonunda parantez içinde verilmektedir.

¹ Uzm. Dr., Çalıştığı kurum: Sancaktepe Prof. İlhan Varank Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, İstanbul, burakgiray@gmail.com

² Prof. Dr., Çalıştığı kurum: SBÜ Sancaktepe Şehit Prof. Dr. İlhan Varank Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, niyazitug@hotmail.com

KAYNAKLAR

1. Gencdal S, Aydogmus H, Aydogmus S, Kolsuz Z, Kelekci S. Mini-Laparoscopic Versus Conventional Laparoscopic Surgery for Benign Adnexal Masses. *J Clin Med Res.* , 2017;9(7):613-617.
2. Pérez-Lanzac A, Romero EJ, Alvarez-Ossorio JL. Postoperative pain and cosmetic results of minilaparoscopic nephrectomy compared to the conventional technique. *Actas Urol Esp.* 2019;43(3):124-130.
3. Tug N, Yassa M, Köle E, Sakin Ö, Çakır Köle M, Karateke A, et al. Pregnancy worsens the morbidity of COVID-19 and this effect becomes more prominent as pregnancy advances. *Turk J Obstet Gynecol* 2020;17(3):149-154.
4. Giray B, Kabaca C, Uzun MG, Akis S, Purut YE, Peker EK, et al. Is cervical cytology testing as a part of co-test unnecessary for HPV 16/18-infected women? A retrospective cohort study of 1647 women. *Diagn Cytopathol.* 2020 Oct 2. Epub ahead of print. PMID: 33006823.
5. Yang BY, Gulinazi Y, Du Y, Ning CC, Cheng YL, Shan WW, et al. Metformin plus megestrol acetate compared with megestrol acetate alone as fertility-sparing treatment in patients with atypical endometrial hyperplasia and well-differentiated endometrial cancer: a randomised controlled trial. *BJOG.* 2020; 127(7):848-857,
6. Vatansever D, Giray B, Kumcular T, Ekemen S, Arvas M, Taskiran C. Failure of sentinel lymph node mapping in a patient with endometrial cancer with chronic lymphocytic leukemia: A case report. *J Obstet Gynaecol Res.* 2019; 45(12):2470-2473.