Bu form, katılmanız istenen araştırmanın koşulları hakkında sizi bilgilendirmek için hazırlanmıştır. Bu çalışmaya katılmak tamamen gönüllülük esasına dayanmaktadır. Çalışmaya katılmama veya katıldıktan sonra herhangi bir anda çalışmadan çıkma hakkına sahipsiniz.

**Araştırmanın başlığı:** Hemşirelik Öğrencilerine Temel Yaşam Desteğine Yönelik Verilen Yüzyüze ve Simulasyon Eğitimin Etkinliğinin Değerlendirilmesi

**Araştırmanın amacı:** Bu çalışmada Giresun Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik 3.sınıf öğrencilerine verilen simülasyon eğitiminin etkinliğinin değerlendirilmesi amaçlanmaktadır.

**Prosedürler:** Etik kurul ve kurum izninin alınmasının ardından yaklaşık 3 ay sürmesi planlanmaktadır. Ön test son test desneli uygulanacak olan çalıuşmada hemşirelik öğrencilerinin temel yaşam desteği uygulama bilgi ve becerisi değerlendirilecektir. Bunun için yapılacak çalışmada ise eğitimin etkinliği değerlendirilecektir.

**Olası riskler:** Bir olası risk bulunmamaktadır

**Katılım koşulları:** 18 yaş ve üzeri, 3. Sınıf hemşirelik bölümünde okuyan, ilk ve acil yardım dersi alan, Türkçe dilinde yazan ve konuşabilen, fiziksel ve ruhsal sakatlığı olmayan katılımcılar çalışmaya dahil edilecektir.

**Gizlilik**:Katılımcıların verileri kapalı ve anahtarı olan bir dolapta veya şifreli elektronik cihazlarda saklanacaktır.

**Danışman Bilgisi (varsa) :Unvan-Ad-Soyad**

**Danışman (varsa) İletişim e-posta:**

**Araştırmacı irtibat bilgisi: e-posta:……………………………..**

**Araştırmacı irtibat bilgisi: Telefon:……………………………..**

**KATILIMCI BEYANI**

Yukarıda ayrıntıları belirtilen bu araştırma ile ilgili bilgiler tarafıma aktarıldı. Bu bilgilerden sonra araştırmaya katılımcı olarak davet edildim. Araştırma sonuçlarının eğitim ve bilimsel amaçlarla kullanımı sırasında kişisel bilgilerimin dikkatle korunacağı konusunda bana yeterli güven verildi. Bu çalışma kapsamında bana ait verilerin kullanımına izin veriyorum. Araştırmanın yürütülmesi sırasında herhangi bir sebep göstermeden çekilebilirim. Araştırma ile ilgili bana yapılan tüm açıklamaları ayrıntılarıyla anlamış bulunmaktayım. Bu çalışmaya hiçbir baskı altında kalmadan kendi bireysel onayım ile katılıyorum. Bu formun imzalı bir kopyası bana verilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ad ve Soyad:** |  | Tarih ve İmza |
| **İletişim Bilgileri:** |  |  |

**VELİ/VASİ BEYANI**

Yukarıda ayrıntıları belirtilen ve veli/vasi olarak tarafıma aktarılan bu araştırma ile ilgili yapılan tüm bilgilendirmeleri ayrıntılarıyla anlamış bulunmaktayım. Gerek araştırma yürütülürken gerekse yayımlandığında katılımcı ve veli/vasi kimliğinin gizli tutulacağı konusunda güvence aldım. Ayrıca araştırma sonuçlarının eğitim ve bilimsel amaçlarla kullanımı sırasında kişisel bilgilerin dikkatle korunacağı konusunda bana yeterli güven verildi. Araştırmanın yürütülmesi sırasında herhangi bir sebep göstermeden iznimi çekilebilirim. Bu şartlar altında velayetim/vesayetim altındaki yukarıda adı soyadı yazılı kişinin araştırmaya katılmasına izin veriyorum. Bu formun bir kopyası bana verilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ad ve Soyad:** |  | Tarih ve İmza |
| **İletişim Bilgileri:** |  |  |