**EK 2: AYDINLATILMIŞ (BİLGİLENDİRİLMİŞ) ONAM FORMU**

Yakın Doğu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Öğrencilerinin İlaç Dozu Hesaplamasına İlişkin Bilgilerinin incelenmesi nedeniyle Öğrencilerin Bilgilendirme ve Onay Alma Formu.

**Araştırmanın açıklaması:**

Bu araştırma, hemşirelik öğrencilerinin ilaç dozu hesaplamasına ilişkin bilgilerinin belirlenmesi amacıyla yapılması planlanmıştır. Anketteki soruları içtenlikle yanıtlamanız çalışmanın sonuçlarının doğruluğu ve geçerliliği için oldukça önemlidir.

Bu araştırma, KKTC’de yürütülen hemşirelik eğitiminin planlanması, yürütülmesi ve gözden geçirilmesi yönünden son derece önemlidir.Sizinde bu çalışmaya katılmanızı öneriyoruz. Aaraştırmaya katılım gönüllülük esasına dayalıdır; katılıp katılmama sizin vereceğiniz bir karardır. Bu bilgileri okuyup anladıktan sonra araştırmaya katılmak isterseniz formu imzalayınız.

Araştırmadan elde edilen sonuçlar kimliğiniz belirtilmeden sağlık alanındaki öğrencilerin eğitiminde ya da bilimsel yayınlarda kullanılabilecektir. Bu amaçların dışında bu veriler, kullanılmayacak ve başkalarına verilmeyecektir. Bu çalışmaya katılmanız için sizden herhangi bir ücret istenmeyecektir. Çalışmaya katıldığınız için size ek bir ödeme yapılmayacaktır. Çalışma kesinlikle size zarar vermeyecektir.

İmzalı bu form kağıdının bir kopyası size verilecektir. Araştırmaya katılmaya karar verdiğinizde sizin hakkınızda kısa tanıtıcı bilgiler ve konu ile ilgili sorular araştırmacı tarafından sorulacaktır. Sorulara vereceğiniz yanıtlar araştırma sonuçlarını doğrudan etkilemeyeceği için objektif olmanızı ve soruların tümünü cevaplamanızı rica ederiz.

Araştırma Üsküdar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğretim üyesi **Yrd. Doç. Dr. Nimet Sevgi Gençalp** tarafından koordine edilmektedir.

**Katılımınız için teşekkür ederim.**

Feriha Karagözlü

Yüksek Lisans Öğrencisi

***Adres:*** *Yakın Doğu Üniversitesi*

*Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Ana Bilim Dalı*

*Lefkoşa/KKTC*

[***Tel:*** 0542](Tel:0392)8887782

**Katılımcının Beyanı:**

Sayın Feriha Karagözlü tarafından, Yakın Doğu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Hemşirelik Esasları Anabilim Dalı’nda bir araştırma yapılacağı belirtilerek bu araştırma ile ilgili yukarıdaki bilgiler bana aktarıldı. Bu bilgilerden sonra böyle bir araştırmaya katılımcı olarak davet edildim. Eğer bu araştırmaya katılırsam araştırmacı ile aramızda kalması gereken bilgilerin gizliliğine bu araştırma sırasında da büyük bir özen ve saygı ile yaklaşacağına inanıyorum. Araştırma sonuçlarının eğitim ve eğitim ve bilimsel amaçlarla kullanımı sırasında kişisel bilgilerimin özenle korunacağı konusunda bana yeterli güven verildi. Araştırmanın yürütülmesi sırasında herhangi bir neden göstermeden araştırmadan çekilebilirim. Araştırma için yapılacak harcamalarla ilgili herhangi bir parasal sorumluluk altına girmiyorum. Bana da bir ödeme yapılmayacaktır. Araştırma sırasında araştırma ile ilgili bir sorun ile karşılaştığımda herhangi bir saatte araştırmacı Feriha Karagözlü’yü hangi telefon ve adresten arayabileceğimi biliyorum.

Bu araştırmaya katılmak zorunda değilim ve katılmayabilirim. Araştırmaya katılmam konusunda zorlayıcı bir davranış ile karşılaşmış değilim. Bana yapılan açıklamaları anladım. Kendi başıma belli bir düşünce süresi sonunda adı geçen bu araştırma katılımcı olarak yer alma kararı aldım. Bu konuda yapılan daveti memnuniyet ve gönüllülük içerisinde kabul ediyorum.

İmzalı bu form kağıdının bir kopyası bana verilecektir.

**Katılımcı:**

Adı, Soyadı:

Adres:

Tel:

İmza:

**Görüşme Tanığı: Katılımcı ile görüşen araştırmacı:**

Adı, Soyadı: Adı, Soyadı: Feriha Karagözlü

Adres: Adres: YDÜ-Hemşirelik Bölümü

Tel: Tel: 05428887782

İmza: İmza: