

Üniversitemiz öğretim elemanları/öğrencilerinin yapacağı ya da üçüncü şahıslarca üniversitemizde yapılması planlanan, "klinik ilaç araştırmaları ile hayvanlar üzerinde yapılan bilimsel çalışmaların dışında kalan" ve insan katılımcılardan veri toplamayı gerektiren başta sosyal bilim alanları olmak üzere betimsel ve deneysel nitelikte araştırmalar için başvuru formudur.

UYARI: BU ARAŞTIRMA HAYVANLAR ÜZERİNDE DENEY NİTELİĞİ TAŞIYORSA, HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULUNA (<https://prg.mehmetakif.edu.tr/Hadyek>) BAŞVURMANIZ GEREKMEKTEDİR.

Araştırmanın Adı	: Dorsifleksiyon Kısıtlılığı Olan Sağlıklı Bireylerde Köpük Rulo Uygulamalarının Ayak Bileği Eklem Hareket Açıklığı ve Sıçrama Performansına Akut Etkisi	
Araştırmanın Alanı	: Hareket ve Antrenman	
SORUMLU/YARDIMCI ARAŞTIRMACI	ÜNVAN, AD SOYAD	İ M Z A
Sorumlu Araştırmacı	ARŞ.GÖR.Hüseyin Şahin UYSAL	
Yardımcı Araştırmacı	ARŞ.GÖR.Onursal Aksakallı	
Yardımcı Araştırmacı	PROF.DR.İsa Sağıroğlu	
Araştırmanın Yürütüleceği Kurum	: MAKÜ ve Trakya Üniversitesi	

* Tez çalışmalarını yönlendiren akademik danışmanların araştırmacılar arasında bulunması gerekmektedir.

** Tez çalışmalarında ilgili Enstitü, diğer araştırmalarda sorumlu araştırmacının bağlı olduğu birim/kurum belirtilmelidir.

Sorumlu Araştırmacı

Adı Soyadı : Hüseyin Şahin UYSAL

Ünvanı : ARŞ.GÖR.

Görev Yeri : Spor Bilimleri Fakültesi

Telefonu :

E-Posta : hsuysal@mehmetakif.edu.tr

Adresi : Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi İstiklal Yerleşkesi, (Üniversite Cami yanı) Stadyum Binası A-3 Girişi BURDUR

Diğer Araştırmacılar

SIRA	ÜNVAN, AD SOYAD	GÖREV YERİ	E-POSTA	TELEFON
1	ARŞ.GÖR.Onursal Aksakallı	Trakya Üniversitesi Spor Bilimleri fakültesi	oaksakalli@trakya.edu.tr	
2	PROF.DR.İsa Sağıroğlu	Trakya Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi	isasagiroglu@trakya.edu.tr	

Başvuru Durumu : Yeni başvuru

Araştırmanın Adı : Dorsifleksiyon Kısıtlılığı Olan Sağlıklı Bireylerde Köpük Rulo Uygulamalarının Ayak Bileği Eklem Hareket Açıklığı ve Sıçrama Performansına Akut Etkisi

Araştırmanın Alanı : Hareket ve Antrenman

Araştırmanın Niteliği : Araştırma Projesi (TÜBİTAK, ERASMUS vb.)

Araştırmayı Destekleyen/Destek İçin Başvurulacak Kurum ve Kuruluşlar :

KURUM/KURULUŞ	İRTİBAT AD SOYAD	ADRES	TELEFON	FAKS	E-POSTA

Araştırmanın Türü : • Nicel Araştırmalar

Veri Toplanacak Dönem - Başlangıç : 30.10.2024

Veri Toplanacak Dönem - Bitiş : 15.11.2024

Veri Toplanması Planlanan Yerler/Mekanlar, Kurum ve Kuruluşlar :

1. Montana Athletics Fitness Salonu

1. Araştırma Özeti, aşağıdaki başlıklara göre konunun uzmanı olmayan kişilerce de okunacağı göz önüne alınarak ayrıntılı bir biçimde yazılmalıdır.

Konu

: Sporcular için yeterli esnekliği korumak ve sürdürmek önemlidir (Raj vd., 2012). Genellikle, eklem hareket açıklığı (EHA) ile değerlendirilen esneklik pasif ve aktif olarak kategorize edilmektedir (Yoshimura vd., 2021). Aktif EHA, kişinin istemli kaslarının bir hareketi olarak tanımlanırken, pasif EHA, eklem veya eklem gruplarında bir terapist veya cihaz destekli hareket olarak tanımlanmakta ve muhtemelen kas-tendon yapılarını içermektedir (Strickler vd., 1990). Azalan ayak bileği EHA, verimsiz ve istenmeyen hareketlere yol açarak özellikle alt ekstremite yaralanmalarını ve düşme riskini artırabilmekte ve dengeyi olumsuz etkileyebilmektedir (Somers vd., 2020; Menz vd., 2006).

Her ne kadar esnekliğin sakatlık riskini belirlemedeki genel rolü açık olmasa da kısıtlı ayak bileği dorsifleksiyon (DF) EHA'sının bazı alt ekstremite sakatlıkları ile ilişkili bir faktör olduğunu ve bu kısıtlı ayak bileği DF EHA'sının, ayak bileği burkulmaları, ayak bileği kırıkları ve aşil tendonu yaralanmalarından sonra yaygın olarak görüldüğünü ileri süren kanıtlar bulunmaktadır (Perry ve Davids, 1992; Hewett vd., 2005; Bell vd., 2008; Ota vd., 2014). Kısıtlı ayak bileği DF EHA'sı, hem gastrocnemius ve soleus kas kompleksinin esnekliğini azaltmakta -ki bu durum birçok alt ekstremite yaralanmalarıyla ilişkilendirilmiştir (Grieve ve Palmer, 2017; Knapik vd., 2019)- hem de yürüyüş esnasında tibianın ayak üzerinden ileri translasyonunu sınırlandırarak yürüyüş paterninde alterasyonlara ve disfonksiyona yol açabilmektedir (Perry ve Davids, 1992). Yürüyüş paternindeki bu alterasyonlar ve özellikle kısıtlı ayak bileği DF EHA'sının bir sonucu olarak patellafemoral ağrı sendromu (Lun vd., 2004), patellar tendinopati (Backman ve Danielson, 2011), lateral ayak bileği burkulmaları (Neely, 1998), plantar fasiyopati (Irving vd., 2006) ve medial tibial stress sendromu (Kaufman vd., 1999) gelişimini artırabilmektedir.

Köpük rulo (KR), çeşitli boyutlarda, yüzey dokularında ve yoğunluklarda mevcut olan silindirik köpük kaplanmış oldukça hafif bir tüptür (Cheatham ve Stull, 2018). Self miyofasyal gevşetme (SMG) türlerinden biri olan KR, özellikle kuvvet ve gücün ön planda olduğu aktivelerden önce -kuvvet ve güç performansını bozmadan (Schleip, 2003)- hem EHA'yı ve kassal esnekliği artırmak hem de gecikmiş başlangıçlı kas ağrısı (GBKA) sendromlarını azaltmak ve otonom sinir sistemi aktivitesini modüle etmek amacıyla atletik popülasyonda oldukça yaygın bir biçimde kullanılmaktadır (Healey vd., 2014; Beardsley ve Skarabot, 2015; Behm vd., 2020). Son zamanlarda yapılan bir meta-analiz (Wilke vd., 2020), KR ile yapılan tek seanslı egzersiz döngüsünün orta etki büyüklüğüyle ($EB=0.74$; $p<0.001$) EHA'yı akut olarak artırabileceğini göstermiştir. Buna ek olarak, Konrad vd., (2022) yaptığı sistematik derleme ve meta-analiz, KR uygulamalarının uzun süreli EHA'yı da artırabileceğini ancak EHA'daki bu anlamlı iyileşmeler için >4 haftanın gerekli olduğunu ve bu iyileşmelerin kasa veya ekleme özgü olduğunu bildirmiştir.

Amaç

: Çalışma, dorsifleksiyon kısıtlılığı olan sağlıklı bireylerde KR uygulamalarının hem ayak bileği EHA'sına hem de sıçrama performansına akut etkisini incelemeyi amaçlayacaktır.

Yöntem

: Araştırma grubunu rekreasyonel olarak fitness egzersizlerine katılan erkekler oluşturacaktır. Araştırmaya dahil edilecek katılımcı sayısının belirlenmesi için G*Power (Ver. 3.1, University of Dusseldorf, Germany) analizi yapılacaktır. Güç analizi için Konrad vd., (2022) yapmış olduğu araştırma sonuçları referans alınacaktır. G*Power analizi çift yönlü kurulan hipotez ile means: difference between two independent means (two group) testi kullanılarak yapılacak, orta etki büyüklüğüyle ($EB= 1,19$) alfa hatası 0,05 olarak belirlenecek ve araştırma gücü için 0,80 değeri kullanılarak analiz gerçekleştirilecektir. Yapılan analiz sonuçlarına göre minimum 26 katılımcı olması gerektiği varsayılacaktır.

Veri Toplama Aracı

: Çalışmada sıçrama performansını değerlendirmek için Rebound Continuous Ankle Jump testi (AJ) uygulanacaktır. AJ'yi uygulamak için, katılımcılar bacakları düz bir şekilde duracak ve yalnızca plantar fleksiyonla sıçramaya başlayacaklardır. Yere dokunmadan önce, katılımcılar dizleri veya kalçaları fleksiyonda olmadan vücudunu düz bir şekilde tutmayı deneyecek ve sadece ayak bileği ve metatarsofalangeal (MTP) fleksiyon ile yeri itmeye çalışacaktır. Altı sıçrama içeren AJ için ilk ve son sıçrama hariç en yüksek indeksli sıçrama istatistiksel analizde kullanılacaktır. Sıçrama testler Myjump App uygulaması ile ölçülecektir. Eklem hareket açıklığını tespit etmek için ise manyetik bir gonyometre tercih edilecektir.

Verilerin Analizi : *Bu çalışma AB BA crossover çalışma tasarımına göre gerçekleştirilecektir. Crossover çalışma tasarımında gruplar belirli aralıklarla aynı müdahale sürecine maruz kalırlar ve bu sayede hem müdahale yönteminin etkisi daha net bir şekilde araştırılabilir hem de gruplar kendi kendine eşleştirilmiş şekilde karşılaştırma yapılabilir (Lim &In, 2021). Araştırmanın istatistiksel analizleri R yazılım programının stats paketi ile gerçekleştirilecektir. Verilerin normallik dağılımları Shapiro Wilk testi ile kontrol edilecektir. Verilerin normal dağılım sergilediği durumlarda grup içi karşılaştırmalar için Paired Sample T-Testi, gruplar arası karşılaştırmalar için Independent Sample T-Testi uygulanacaktır. Verilerin normal dağılmadığı durumlarda ise analizlerin non parametrik karşılıkları tercih edilecektir. Etki büyüklüğü için Cohen d katsayısından yararlanılacak olup takip eden değerlere göre yorum yapılacaktır (Hopkins vd., 2009): önemsiz (<0,2), küçük (0.60–1.19), büyük (1.2–1.99) çok büyük (>2). Tüm analizler %95 güven aralığı ile gerçekleştirilecek, $p > 0.05$ olarak kabul edilecektir.*

- : Backman, L. J., & Danielson, P. (2011). Low range of ankle dorsiflexion predisposes for patellar tendinopathy in junior elite basketball players: a 1-year prospective study. *The American journal of sports medicine*, 39(12), 2626-2633.
- Beardsley, C., & Škarabot, J. (2015). Effects of self-myofascial release: a systematic review. *Journal of bodywork and movement therapies*, 19(4), 747-758.
- Behm, D. G., Alizadeh, S., Anvar, S. H., Mahmoud, M. M. I., Ramsay, E., Hanlon, C., & Cheatham, S. (2020). Foam rolling prescription: a clinical commentary. *The Journal of Strength & Conditioning Research*, 34(11), 3301-3308.
- Bell, D. R., Padua, D. A., & Clark, M. A. (2008). Muscle strength and flexibility characteristics of people displaying excessive medial knee displacement. *Archives of physical medicine and rehabilitation*, 89(7), 1323-1328.
- Bennell, K. L., Talbot, R. C., Wajswelner, H., Techovanich, W., Kelly, D. H., & Hall, A. J. (1998). Intra-rater and inter-rater reliability of a weight-bearing lunge measure of ankle dorsiflexion. *The Australian journal of physiotherapy*, 44(3), 175-180.
- Bosco, C., Viitasalo, J. T., Komi, P. V., & Luhtanen, P. (1982). Combined effect of elastic energy and myoelectrical potentiation during stretch-shortening cycle exercise. *Acta Physiologica Scandinavica*, 114(4), 557-565.
- Cheatham, S. W., & Stull, K. R. (2018). Comparison of three different density type foam rollers on knee range of motion and pressure pain threshold: a randomized controlled trial. *International journal of sports physical therapy*, 13(3), 474.
- Fukashiro, S., Kurokawa, S., Hay, D. C., & Nagano, A. (2005). Comparison of muscle-tendon interaction of human m. gastrocnemius between ankle-and drop-jumping. *International Journal of Sport and Health Science*, 3(Special_Issue_2005), 253-263.
- Grieve, R., & Palmer, S. (2017). Physiotherapy for plantar fasciitis: a UK-wide survey of current practice. *Physiotherapy*, 103(2), 193-200.
- Healey, K. C., Hatfield, D. L., Blanpied, P., Dorfman, L. R., & Riebe, D. (2014). The effects of myofascial release with foam rolling on performance. *The Journal of Strength & Conditioning Research*, 28(1), 61-68.
- Hewett, T. E., Myer, G. D., Ford, K. R., Heidt, R. S., Jr, Colosimo, A. J., McLean, S. G., van den Bogert, A. J., Paterno, M. V., & Succop, P. (2005). Biomechanical measures of neuromuscular control and valgus loading of the knee predict anterior cruciate ligament injury risk in female athletes: a prospective study. *The American journal of sports medicine*, 33(4), 492-501.
- Hopkins, W., Marshall, S., Batterham, A., & Hanin, J. (2009). Progressive statistics for studies in sports medicine and exercise science. *Medicine+ Science in Sports+ Exercise*, 41(1), 3.
- Irving, D. B., Cook, J. L., & Menz, H. B. (2006). Factors associated with chronic plantar heel pain: a systematic review. *Journal of science and medicine in sport*, 9(1-2), 11-22.
- Jones, A., Brown, L. E., Coburn, J. W., & Noffal, G. J. (2015). Effects of foam rolling on vertical jump performance. *International Journal of Kinesiology and Sports Science*, 3(3), 38-42.
- Kaufman, K. R., Brodine, S. K., Shaffer, R. A., Johnson, C. W., & Cullison, T. R. (1999). The effect of foot structure and range of motion on musculoskeletal overuse injuries. *The American journal of sports medicine*, 27(5), 585-593.
- Knapik, D. M., LaTulip, S., Salata, M. J., Voos, J. E., & Liu, R. W. (2019). Impact of routine gastrocnemius stretching on ankle dorsiflexion flexibility and injury rates in high school basketball athletes. *Orthopaedic journal of sports medicine*, 7(4), 2325967119836774.
- Konrad, A., Nakamura, M., Tilp, M., Donti, O., & Behm, D. G. (2022). Foam rolling training effects on range of motion: a systematic review and meta-analysis. *Sports Medicine*, 52(10), 2523-2535.
- Lim, C. Y., & In, J. (2021). Considerations for crossover design in clinical study. *Korean journal of anesthesiology*, 74(4), 293.
- Lun, V., Meeuwisse, W. H., Stergiou, P., & Stefanyshyn, D. (2004). Relation between running injury and static lower limb alignment in recreational runners. *British journal of sports medicine*, 38(5), 576-580.
- McArdle, W. D., Katch, F. I., & Katch, V. L. (2010). *Exercise physiology: nutrition, energy, and human performance*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Menz, H. B., Morris, M. E., & Lord, S. R. (2006). Foot and ankle risk factors for falls in older people: a prospective study. *The Journals of Gerontology Series A: Biological*

Sciences and Medical Sciences, 61(8), 866-870.

Neely, F. G. (1998). *Biomechanical risk factors for exercise-related lower limb injuries*. *Sports medicine*, 26, 395-413.

Ota, S., Ueda, M., Aimoto, K., Suzuki, Y., & Sigward, S. M. (2014). *Acute influence of restricted ankle dorsiflexion angle on knee joint mechanics during gait*. *The Knee*, 21(3), 669-675.

Perry, J., Davids, J. R. (1992). *Gait analysis: normal and pathological function*. *Journal of Pediatric Orthopaedics*, 12(6), 815.

Powden, C. J., Hoch, J. M., & Hoch, M. C. (2015). *Reliability and minimal detectable change of the weight-bearing lunge test: a systematic review*. *Manual therapy*, 20(4), 524-532.

Raj, I. S., Bird, S. R., & Shield, A. J. (2012). *Reliability of ultrasonographic measurement of the architecture of the vastus lateralis and gastrocnemius medialis muscles in older adults*. *Clinical physiology and functional imaging*, 32(1), 65-70.

Schleip, R. (2003). *Fascial plasticity—a new neurobiological explanation Part 2*. *Journal of Bodywork and movement therapies*, 7(2), 104-116.

Škarabot, J., Beardsley, C., & Štirn, I. (2015). *Comparing the effects of self-myofascial release with static stretching on ankle range-of-motion in adolescent athletes*. *International journal of sports physical therapy*, 10(2), 203.

Smith, J. C., Washell, B. R., Aini, M. F., Brown, S., & Hall, M. C. (2019). *Effects of static stretching and foam rolling on ankle dorsiflexion range of motion*. *Medicine and science in sports and exercise*, 51(8), 1752-1758.

Somers, K., Aune, D., Horten, A., Kim, J., & Rogers, J. (2020). *Acute effects of gastrocnemius/soleus self-myofascial release versus dynamic stretching on closed-chain dorsiflexion*. *Journal of sport rehabilitation*, 29(3), 287-293.

Strickler, T., Malone, T., & Garrett, W. E. (1990). *The effects of passive warming on muscle injury*. *The American Journal of Sports Medicine*, 18(2), 141-145.

Wilke, J., Müller, A. L., Giesche, F., Power, G., Ahmedi, H., & Behm, D. G. (2020). *Acute effects of foam rolling on range of motion in healthy adults: a systematic review with multilevel meta-analysis*. *Sports Medicine*, 50, 387-402.

Yoshimura, A., Inami, T., Schleip, R., Mineta, S., Shudo, K., & Hirose, N. (2021). *Effects of self-myofascial release using a foam roller on range of motion and morphological changes in muscle: a crossover study*. *The Journal of Strength & Conditioning Research*, 35(9), 2444-2450.

Young, W. (1995). *Laboratory strength assessment of athletes*. *New studies in athletics*, 10, 89-89.

2. Araştırma katılımcılara herhangi bir şekilde yanlış/yanlış bilgi vermeyi, ya da çalışmanın amacını tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?

Hayır

3. Araştırma katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular içeriyor mu?

Hayır

4. Katılımcıların kişilik hakları ve özel bilgileri korunmakta mıdır?

Evet

5. Katılımcılara araştırmanın niteliği hakkında yeterince açık ve anlaşılabilir açıklama yapılmakta mıdır?

"Dorsifleksiyon Kısıtlılığı Olan Sağlıklı Bireylerde Köpük Rulo Uygulamalarının Ayak Bileği Eklem Hareket Açıklığı ve Sıçrama Performansına Akut Etkisi" başlıklı araştırmada, katılımcılara aşağıdaki bilgilerin açık ve anlaşılır şekilde sunulması sağlanmaktadır:

Araştırmanın Amacı: Katılımcılara, araştırmanın dorsifleksiyon kısıtlılığı olan bireylerde köpük rulo uygulamalarının, ayak bileği eklem hareket açıklığı ve sıçrama performansı üzerindeki akut etkilerini incelemeyi amaçladığı açık bir şekilde ifade edilecektir. Bu sayede, katılımcılar araştırmanın hangi amaca hizmet ettiğini ve hangi soruları cevaplamayı hedeflediğini net bir şekilde anlayacaktır.

Uygulama Süreci ve Yöntem: Araştırmada uygulanacak prosedürler, özellikle köpük rulo uygulamalarının ne şekilde yapılacağı, testlerin süresi ve katılımcıların bu süreçte yapmaları gerekenler ayrıntılı ve sade bir dille anlatılacaktır. Ayak bileği eklem hareket açıklığı ve sıçrama performansını ölçmek için hangi yöntemlerin kullanılacağı, katılımcılara önceden bildirilerek, olası kafa karışıklıkları önlenecektir.

Risk ve Rahatsızlıklar: Katılımcılar, araştırma süresince maruz kalabilecekleri olası riskler (kas ağrısı, yorgunluk, rahatsızlık hissi gibi) ve prosedürden kaynaklanabilecek olumsuz etkiler hakkında açıkça bilgilendirilecektir. Ayrıca, çalışmanın güvenli ve kontrollü bir ortamda yürütüleceği, katılımcıların herhangi bir risk altında olmamaları için gereken önlemlerin alınacağı belirtilmelidir.

Gizlilik ve Verilerin Korunması: Katılımcıların kişisel verileri ve araştırma sonuçlarının gizliliği korunacaktır. Tüm verilerin yalnızca bilimsel amaçlarla kullanılacağı ve üçüncü şahıslarla paylaşılmayacağına dair güvence verilecektir. Veriler anonimleştirilerek analiz edilecek ve raporlanacaktır.

Gönüllülük ve Çekilme Hakkı: Katılımcılar, çalışmaya tamamen gönüllü olarak katılacakları ve araştırmanın herhangi bir aşamasında, herhangi bir gerekçe göstermeksizin çalışmadan çekilebilecekleri konusunda bilgilendirilecektir. Ayrıca, çalışmadan çekilmelerinin hiçbir olumsuz sonuç doğurmayacağı açıkça belirtilecektir.

6. Gönüllü katılımı bozacak ve katılımcıları suistimal edecek tehditlere karşı ne gibi önlemler alınmıştır?

Bu çalışmada, katılımcıların gönüllü katılımını bozacak ya da onları suistimal edecek herhangi bir tehdidi engellemek amacıyla çeşitli önlemler alınmıştır. Araştırmanın etik standartlara uygun şekilde yürütülebilmesi için aşağıdaki tedbirler uygulanacaktır:

1. Bilinçli Onam Süreci

Katılımcılar araştırmaya katılmadan önce, çalışmanın tüm detayları hakkında bilgilendirilir ve bilinçli onam formları imzalatılır. Bu süreçte, katılımcılara çalışmanın amacı, prosedürler, olası riskler ve faydalar açık bir şekilde anlatılır. Bilgilendirme, sade ve anlaşılır bir dille yapılır.

Onam sürecinde katılımcılara araştırmaya katılmanın tamamen gönüllülük esasına dayandığı, çalışmaya katılmayı reddetme veya diledikleri zaman çalışmadan çekilme haklarının bulunduğu açıkça ifade edilir. Bu haklarının kullanılması durumunda herhangi bir olumsuz sonuçla karşılaşmayacakları belirtilir.

2. Güç Dengesizliklerini Engelleme

Araştırma sırasında, katılımcıların kararlarını etkileyecek veya baskı oluşturacak herhangi bir otorite figürü kullanılmaz. Katılımcıların üzerinde baskı oluşturabilecek kişilerden (örneğin antrenörler, işverenler) bağımsız olarak, tamamen kendi iradeleriyle katılım sağlamaları temin edilir.

Katılımcılarla yapılan görüşmelerde veya bilgilendirmelerde herhangi bir maddi teşvik kullanılmaz ya da katılımcıları araştırmaya katılmaya zorlayacak vaatler verilmez.

3. Mahremiyet ve Gizlilik

Katılımcıların kişisel verilerinin gizliliği korunur. Tüm veriler anonimleştirilerek saklanır ve sadece bilimsel analiz için kullanılır. Katılımcıların kimlik bilgileri araştırma raporlarında veya yayınlarda yer almaz.

Verilerin toplanması ve işlenmesi sırasında katılımcıların mahremiyetine saygı gösterilir ve kişisel bilgiler güvenli bir şekilde saklanır. Katılımcıların bilgileri üçüncü şahıslarla paylaşılmaz.

7. Gönüllülerin katılma ve çıkma/çıkarılma koşulları açık ve net olarak belli midir?

Bu çalışmada gönüllülerin katılma ve çıkma/çıkarılma koşulları açıkça belirlenecektir. Katılım kriterleri yaş, sağlık durumu ve fiziksel yeterliliğe göre netleştirilecektir. Gönüllülerin katılımı tamamen isteğe bağlı gerçekleşecektir.

Çalışmanın amacı ve prosedürleri önceden açıklanacaktır.

Gönüllüler, istedikleri zaman çalışmadan çekilebilecektir. Çekilme hakları, herhangi bir olumsuz sonuca yol açmayacaktır. Araştırmacılar, gönüllülerin sağlık durumu tehlikeye girerse onları çalışmadan çıkarabilecektir.

8. Araştırmanın uygulanacağı kurumdan gerekli resmi izinler alınmış mıdır?

Gerekli izinler alınmış ek dosyalara eklenmiştir.

9. Beklenen katılımcı sayısı: 26

10. Katılımcıları en iyi tanımlayan seçenekler?

- Üniversite Öğrencileri
- Erkekler
- Kadınlar

11. Çalışma kapsamında yer alacak veri toplama araç ve yöntemleri?

- Sportif Performans Testi

İşbu başvuru formuyla, şahsım / başvuru sahibi adına Başvuru dosyasında verdiğim tüm bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, bu projenin/araştırmanın tüm aşamalarında araştırma etik kurallarına, insan haklarına, ilgili mevzuata ve genel hukuk kurallarına riayet edeceğimi, araştırma sürecinde çalışma protokolünde bir değişiklik olması durumunda Etik Kurula yazılı olarak bildireceğimi, araştırma etik kuralları açısından beklenmeyen bir olay veya sonuç ortaya çıktığında Etik Kurulu haberdar edeceğimi, araştırma sürecinde Etik Kurulun araştırmayı izlemeyi gerekli görmesi halinde gerekli bilgilendirmeyi yapacağımı ve istenilen tüm bilgi ve belgeleri sağlayacağımı, tüm yardımcı araştırmacıları etik kurallar hakkında bilgilendireceğimi ve araştırma sürecinde Etik Kurulla ilgili tüm gelişmelerden onları haberdar edeceğimi, araştırmayla ilgili görüş ve şikayetlerini Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Etik Kurulu'na iletebilecekleri konusunda katılımcıları bilgilendireceğimi, bildirdiğim iletişim bilgilerinde bir değişiklik olması durumunda Kurulu haberdar edeceğimi, aksi takdirde doğabilecek tüm olumsuz sonuçlardan şahsen sorumlu olacağımı taahhüt ederim.

Sorumlu Araştırmacı

Adı Soyadı

: Hüseyin Şahin UYSAL