

CEBİNİZ BIRAKIN DİYOR SMS TÜRKİYE PHASE THREE RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL (RCT): INTERVENTION GROUP CONSENT FORM TURKISH VERSION

Calismamiza katilacaginizi ummakla birlikte, katilip katilmama konusunda tamamen ozgur oldugunuzu size hatirlatmak isteriz. Vereceginiz karar tamamen gonulluluk ilkesine dayanmalidir. Katilip katilmama kararinizi vermeden once sizlere programimizla ilgili bilgi vermek isteriz. Asagida yazilanlari okuduktan sonra programimiza katilma karari verirsiniz, lutfen bu onay formunu imzalayiniz.

Geri Plan/Amaç: Çalışmanın adı: “Lutfen Sigarayı Bırak” Bu çalışma Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları, Halk Sağlığı Anabilim Dalları tarafından ve Amerika Birleşik Devletleri’nden Internet Solutions for Kids’in işbirliği ile yürütülmektedir.

Sigara bırakmak isteyen katılımcılara yardımcı olmak amacıyla iki program geliştirdik. Bu programlardan birinde katılımcılara günlük SMS mesajları yoluyla sigarayı bırakmakla ilgili bilgiler gönderilecek. Diğer programda ise katılımcılara sigarayı bırakmada yardımcı olacak öneri ve ipuçları içeren bir broşur verilecektir. Geliştirdiğimiz bu programın sigarayı bırakmak isteyen kişiler için yararını incelemek amacıyla, Ankara’da yaşayan, sigara kullanan ve sigarayı bırakmak isteyen 150 yetişkinle bir çalışma yürütüyoruz.

Prosedürler: Önümüzdeki 15 gün içinde bir sigara bırakma tarihi belirleyeceksiniz. Sizden internet üzerinden bir anket doldurmanızı isteyeceğiz. Dort hafta sonra çalışma ofisimize uğramanızı ve son olarak da araştırmaya katılımınızdan sonraki ucuncu ayın sonunda bir başka Internet anketi doldurmanızı isteyeceğiz. İlk anket yaklaşık 45 dakikanızı, diğer iki anket daha az zamanınızı alacaktır.

Kura yoluyla SMS veya broşur gurubuna yerleştirileceksiniz. Bu iki guruptan herbirine yerleştirilme şansınız esittir.

Eğer broşur gurubuna secilirseniz, programla ilgili bilgileri bugün alacaksınız.

Eğer SMS gurubuna secilirseniz, su andan itibaren “Bırakma Gününüze” dek, sigarayı bırakma hazırlıklarınıza katkı sağlamak amacıyla SMS mesajları alacaksınız. Bırakma Gününüzden itibaren, sigarayı bırakmanıza ve bir daha hiç içmemenize yardımcı olacak mesajlar alacaksınız. Sigarayı bıraktıktan sonra ikinci ve yedince günlerde sizi arayıp nasıl olduğunuzu soracağız.

Risk ve olası rahatsızlıklar: Sigarayı bırakmakta başarılı olamayabilirsiniz ve bu nedenle cesaretiniz kırılabilir. Ayrıca SMS mesaj gurubununa uye olursanız, SMS mesajları size rahatsızlık vermeye başlayabilir.

Faydalar: Bu program sigarayı bırakmanızda size yardım edebilir. Eğer bırakırsanız, bu sağlığınız için çok olumlu bir adım olacaktır. Eğer günde 10 veya daha fazla sigara içiyorsanız, çalışmamızla birlikte bir doktora danışıp çeşitli sigara bırakma yöntemleri hakkında bilgi edinmenizi tavsiye ederiz. .

Ücret: Çalışmamıza katılımınız karşılığında sizden bir ücret talep edilmeyecek ve ayrıca size bir ücret ödenmeyecektir.

Gizlilik: Bize verdiğiniz bilgileri tamamen gizli tutulacaktır. Tıbbi bültenlere ve sağlık görevlilerine sunulacak raporlarda birleştirilmiş veriler kullanacak olup, sizin cevaplarınızın hangisi olduğu belli olmayacaktır. Bilgisayarınıza SMS kutunuza gelen mesajı okuyan biri bu çalışmamıza katıldığınızı öğrenebilir. Çalışmamıza katıldığının bilinmesini istemiyorsanız, bilgisayarınızı güvenli hale getirmenizi tavsiye ederiz. Eğer anketimize verdiğiniz cevaplar sonucunda uzmanlarımız kendinize zarar vermeyi düşündüğünüz kanısına ulaşırlarsa, biran önce bir ruh sağlığı uzmanına sevk edilebilmeniz için Araştırma Sorumlusu'nu haberdar edeceklerdir. Böyle bir durumda çalışmamıza devam etmeniz mümkün olmayacaktır; kendinizi daha iyi hissetmeniz için gerekli konsantrasyonu sağlayabilmeniz amacıyla böyle bir uygulamanın sizin yararınıza olacağını düşünüyoruz.

Reddetme veya Geri Çekilme Hakları: Bu çalışmaya katılıp katılmamakta tamamen serbestsiniz. Çalışmaya katılmanız durumunda bu çalışma sizi incitmeyecek ve size zarar vermeyecektir. Çalışmamıza katılmak istemezseniz, kararınızdan ötürü herhangi bir zarar veya yarar görmeyeceksiniz.

Katılımcı Bildirimi:

Doç. Dr. Salih Emri bu çalışmaya katılmam için teklifte bulundu ve beni bu çalışma hakkında bilgilendirdi. Bu çalışmaya katıldığım takdirde tüm bilgilerimin gizli kalacağını ve herhangi bir nedenle istediğim zaman araştırma ekibine bildirerek çalışmadan ayrılabileceğimi biliyorum. Çalışmaya katılımımla ilgili herhangi bir ödeme ve çıkar söz konusu değildir.

Eğer bu çalışma ile ilgili herhangi bir sorum olur ise, sorumlu araştırmacı olan HÜTF Göğüs Hastalıkları A.D. Öğretim Üyesi Doç. Dr. Salih Emri ile 0312 467 7575 veya 0312 305 15 31 numaralı telefonlardan iletişime geçebilirim.

Bu çalışmaya katılmam için hiç kimse beni zorlamadı. Bu çalışmaya katılmayı kabul etmemem durumunda hic bir zarar görmeyeceğim. Çalışmaya katılmayı kabul etmemem durumunda özel doktorumla ilişkim de zarar görmeyecektir. Bana yapılan tüm açıklamaları ayrıntıları ile anlamış bulunmaktayım. Kendi başıma belli bir süre düşündükten sonra adı geçen bu çalışmada katılımcı olarak yer alma kararını aldım. Bu konuda yapılan daveti büyük bir memnuniyet ve gönüllülük içerisinde kabul ediyorum. Bu formun bir kopyası da tarafıma verilmiştir.

Katılımcının Adı-Soyadı: _____

Katılımcının Adresi: _____

Katılımcının e-mail adresi: _____

Katılımcının Telefon Numarası: _____

Katılımcının İmzası: _____

Şahidin (Gözlemci) Adı-Soyadı: _____

Şahidin Adresi: _____

Şahidin Telefon Numarası: _____

Şahidin İmzası: _____

Doktor Adı-Soyadı: _____

Doktorun Adresi: _____

Doktorun Telefon Numarası: _____

Doktorun İmzası: _____