

## CEBİNİZ BIRAKIN DİYOR SMS TÜRKİYE PHASE TWO ONE-ARM TRIAL: CONSENT FORM TURKISH VERSION

Günümüzde tüm Dünyada olduğu gibi, ülkemizde de sağlıklı yaşam ilkeleri konusunda çabalar gösterilmektedir. Sağlıklı kalabilmek için sigaradan uzak kalmak çok önemlidir.

### Geri Plan/Amac

Calismanin adi: Cebiniz Birakin Diyor. Bu calisma Hacttepe Universitesi Tip Fakultesi Gogus Hastaliklari Anabilim Dalı, ve Hacettepe Universitesi Halk Sagligi Anabilim Dalı tarafından ve Amerika Birlesik Devletleri'nden Internet Solutions for Kids'in isbirligi ile yurutulmektedir.

Biz katilimcilara gunluk SMS mesajlari yoluyla sigarayi birakmakla ilgili bilgiler gonderen bir program gelistirdik. Gelistirdigimiz bu programin sigarayi birakmak isteyen kisiler icin yararli olup olmadigini anlamak amaciyla, Ankara'da yasayan ve sigara kullanan 75 yetiskinle bir pilot calisma yurutuyoruz.

### Prosedurler

Onumuzdeki 15 gun icinde bir sigara birakma tarihi belirleyeceksiniz. Suandan itibaren Birakma Gununuze dek, sigarayi birakma hazirlikleriniza katkı saglamak amaciyla SMS mesajlari alacaksınız. Birakma Gununuzden itibaren, sigarayi birakmaniza ve bir daha hic icmemenize yaramci olacak mesajlar alacaksınız. Sigarayi biraktikten sonra ikinci ve yedince gunlerde sizi arayip nasil oldugunuzu soracağız. Ayrica, bugun Internet uzerinden bir anket cevaplamanizi isteyecegiz. 4 hafta sonra calisma ofisiimize tekrar ugramanizi, ve son olarak da 3 ay sonra bir baska Internet anketi doldurmanizi isteyecegiz. İlk anket yaklasik 45 dakikanizi, diger iki anket daha az zamaninizi alacaktır.

### Risk ve olasi rahatsızlıklar

Sigarayi birakmakta basarili olamayabilirsiniz ve bu nedenle cesaretiniz kirilabilir. Ayrica SMS mesajlari da size rahatsızlik vermeye baslayabilir.

### Faydalar

Bu program sigarayi birakmanizda size yaram edebilir. Eger birakirsanız, bu sagliniz icin cok olumlu bir adim olacaktır.

Eger gunde 10 veya daha fazla sigara iciyorsanız, calismamanizin yanisira bir doktora danisip cesitli sigara birakma yontemleri hakkında bilgi edinmenizi siddetle tavsiye ederiz. .

**Ucret**

Calismamiza katiliminiz karsiliginda sizden bir ucret talep etmiyoruz. Ve, calismamiza katiliminiz icin size bir ucret de odemiyoruz.

**Gizlilik**

Bize verdiginiz bilgileri gizli tutacagiz.

Tibbi bultenlere ve saglik gorevlilerine sunulacak raporlarda bilestirilmis veriler kullanacagiz ve boylece sizin cevaplarinizin hangisi oldugu belli olmayacak.

Cep telefonunuza gelen bir SMS mesajini okuyan biri bu calismamiza katildiginizi ogrenebilir. Calismamamiza katildiginizin bilinmesini istemiyorsanız, cep telefonunuzu guvenli hale getirmenizi tavsiye ederiz.

Eger anketimize verdiginiz cevaplar sonucunda kendinize zarar vermeyi dusundugunuz kanisi olursa, biranonce bir ruh sagligi uzmanina sevk edebilmesi icin cevaplariniz ilgili arastirma gorevlerine iletilecektir. Bu takdirde calismamiza devam edemeyeceksiniz; kendinizi daha iyi hissetmeniz icin gerekli konsantrasyonu saglayabilmeniz amaciyla boyle bir uygulamayi uygun gorduk.

**Reddetme veya Geri Cekilme Haklari**

Bu calismaya katilmamayi secebilirsiniz. Calismamiz sizi incitmeyecek, size zarar vermeyecektir. Calismamiza katilmak istemezseniz, kararinizdan oturu zarar veya fayda gormeyeceksiniz.

**Katılımcı Bildirimi**

Doç. Dr. Salih Emri bu çalışmaya katılmam için teklifte bulundu ve kendisi tarafından çalışma hakkında bilgilendirildim. Bu çalışmaya katıldığım takdirde tüm bilgilerimin gizli kalacağını biliyorum ve herhangi bir nedenle çalışmadan ayrılabilirim. Çalışmaya katılmamadan dolayı herhangi bir ödeme ve çıkar söz konusu değildir.

Eğer bu çalışma ile ilgili olmak üzere 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 telefonlar ile iletişime geçebilirim.

Bu çalışmaya katılmam için hiç kimse beni zorlamadı. Bu çalışmaya katılmayı kabul etmemem durumumda özel doktorumla ilişkimin ve kendim zarar görmeyecektir.

Bana yapılan tüm açıklamaları ayrıntıları ile anlamış bulunmaktayım. Kendi başıma belli bir düşünce süresi sonunda adı geçen bu araştırmaya katılımcı olarak yer alma kararını aldım. Bu konuda yapılan daveti büyük bir memnuniyet ve gönüllülük içerisinde kabul ediyorum. Bu formu 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: \_\_\_\_\_