



## Anexo 2

### Formato de Consentimiento (Lira, 2002)

Ahora que tomó la decisión de integrarse al Programa de Intervención Breve Motivacional para Fumadores, tómese unos minutos para leer detenidamente la carta de consentimiento informado, en la cual se exponen los intereses y obligaciones que tiene el programa con usted y de usted hacia el programa. Si tiene alguna duda por favor comuníquela a su terapeuta.

#### Formato de Consentimiento

Yo \_\_\_\_\_, otorgo mi consentimiento para participar como paciente en una investigación sobre el estudio y tratamiento del consumo de tabaco.

1. Los datos que proporcione serán de carácter confidencial y estarán legalmente asegurados. Mi nombre y/o alguna otra información que pueda identificarme será resguardada con los datos que yo haya proporcionado.
2. Estoy de acuerdo en que en algunas ocasiones se observen o se graben en CD o DVD las sesiones con el objetivo de que mi terapeuta reciba retroalimentación de la aplicación del tratamiento por su supervisor.
3. Estoy de acuerdo en que mi terapeuta se ponga en contacto conmigo después de la finalización del tratamiento y durante un año. Entiendo que están programadas 4 entrevistas al transcurrir: 1, 3, 6 y 12 meses de finalizado el tratamiento. Tengo entendido que estas entrevistas tendrán como propósito el seguimiento posterior, y se me preguntará acerca de mi consumo de tabaco y conductas relacionadas. La información que se reúna durante las entrevistas de seguimiento será similar a la recolectada en la entrevista inicial.
4. Si abandono el tratamiento o no considero las indicaciones de mi terapeuta sobre ayuda adicional, me haré responsable de las consecuencias que esto conlleve.
5. Estoy de acuerdo en que si el tratamiento que recibí no tuvo éxito, me darán alternativas que me permitan cambiar mi consumo de tabaco con éxito.
6. En caso de que se utilice alguna Intervención sustitutiva con nicotina o algún otro tratamiento farmacológico seré informado de los efectos secundarios y la forma adecuada de utilizarla.

#### Atentamente

México, D.F., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Terapeuta

Usuario

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\* El presente formato fue desarrollado con base en la Ley General de Salud (2008). En materia de Investigación para la Salud (Título Quinto; arts.97 – 103). México: Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión.