PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Kepada Yth. Bapak/Ibu

Perkenalkan, saya Ellanda Putri Zalianti mahasiswa yang sedang melakukan penelitian dengan judul "Hubungan derajat hemoroid dengan kadar hemoglobin pada pasien Pra Hemoroidektomi" Sebelum Bapak/Ibu memutuskan untuk berpartisipasi, mohon membaca penjelasan berikut.

Penelitian ini menggunakan data yang berasal dari rekam medis pasien. Data yang dikumpulkan meliputi data yang berkaitan dengan penelitian, terutama derajat hemoroid dan kadar hemoglobin. Penelitian ini tidak memberikan tindakan medis tambahan kepada subjek dan tidak memerlukan pengambilan sampel darah atau sampel tubuh lainnya.

1. **Tujuan Penelitian**

   Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat hubungan antara derajat hemoroid dengan kadar hemoglobin pada pasien pasca hemoroidektomi.

2. **Prosedur Penelitian**

   Apabila Bapak/Ibu/Saudara/i bersedia berpartisipasi, peneliti akan menggunakan data medis yang terdapat dalam rekam medis sesuai dengan kebutuhan penelitian. Peneliti tidak melakukan pemeriksaan atau tindakan medis tambahan kepada subjek. Data yang digunakan hanya terbatas pada data yang diperlukan untuk mencapai tujuan penelitian.

3. **Manfaat Penelitian**

   Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara/i diharapkan dapat memberikan manfaat secara tidak langsung bagi pengembangan pengetahuan mengenai hubungan antara derajat hemoroid dengan kadar hemoglobin. Hasil penelitian diharapkan dapat menjadi informasi tambahan bagi penelitian dan pelayanan kesehatan di masa mendatang.

4. **Risiko dan Ketidaknyamanan**

   Penelitian ini tidak memberikan tindakan medis tambahan, tidak melakukan pengambilan darah, dan tidak melakukan prosedur lain kepada subjek. Oleh karena itu, tidak terdapat risiko fisik tambahan akibat keikutsertaan dalam penelitian.

5. **Kerahasiaan Data**

   Seluruh data yang diperoleh dari rekam medis akan dijaga kerahasiaannya. Identitas pribadi subjek tidak akan dicantumkan dalam laporan penelitian, publikasi, maupun

presentasi hasil penelitian. Data hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian dan hanya dapat diakses oleh pihak yang berkepentingan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

6. **Keikutsertaan Bersifat Sukarela**

   Keikutsertaan dalam penelitian ini sepenuhnya bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i berhak untuk menolak berpartisipasi atau mengundurkan diri dari penelitian tanpa adanya paksaan dan tanpa memengaruhi hak Bapak/Ibu/Saudara/i dalam memperoleh pelayanan kesehatan.

7. **Pernyataan Persetujuan**

   Setelah memperoleh penjelasan mengenai tujuan, prosedur, manfaat, risiko, kerahasiaan data, serta hak sebagai subjek penelitian, Bapak/Ibu/Saudara/i diberikan kesempatan untuk bertanya dan memperoleh penjelasan lebih lanjut sebelum memberikan persetujuan.

Apabila Bapak/Ibu/Saudara/i telah memahami penjelasan yang diberikan dan bersedia berpartisipasi secara sukarela, persetujuan dapat diberikan melalui formulir Informed Consent yang telah disediakan. Dengan memberikan persetujuan, Bapak/Ibu/Saudara/i menyatakan telah mendapatkan penjelasan yang cukup mengenai penelitian dan bersedia data yang terdapat dalam rekam medis digunakan untuk kepentingan penelitian sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 12 Agustus 2026

Peneliti,



Ellanda Putri Zalianti

LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Semua penjelasan di atas telah disampaikan kepada saya dan telah saya pahami. Dengan menandatangani formulir ini saya SETUJU SECARA SUKARELA untuk ikut dalam penelitian ini.

Nama peserta penelitian :

Tanda tangan :

Tanggal :

Kontak Peneliti:

Nama : Ellanda Putri Zalianti

No. HP/WA : 082371844707

Institusi : Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti