LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(*Informed Consent*)

Judul Penelitian
Kedalaman Bilik Mata Depan dan Hubungannya dengan Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Populasi Dewasa

Perkenalan

Salam sehat, nama saya dr. Yasmine Mashabi, M.Ked. (ClinPath), Sp.PK. Saya peneliti Fakutas Kedokteran Universitas Trisakti Jakarta. Kami sedang mengadakan penelitian mengenai Kedalaman Bilik Mata Depan dan Hubungannya dengan Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Populasi Dewasa dan hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah luas ilmu kedokteran dan bermanfaat bagi penderita dengan Kadar Glukosa Darah Sewaktu dapat diturunkan.

Dokumen yang saya pegang ini adalah formulir persetujuan. Kami minta persetujuan Anda untuk berpartisipasi sebagai pemberi informasi dalam penelitian ini. Anda bebas untuk bertanya setiap saat. Jika ada kata-kata yang tidak dipahami, mohon kiranya untuk bertanya.

Peran Anda dalam Penelitian ini

Kami memilih Anda sebagai responden karena 1. Subjek berusia ≥45 tahun. 2. Pasien di RS Masmitra 3. Bersedia mengikuti penelitian Jika tidak berkenan, Anda boleh menolak untuk melakukan ini.

Setelah Penelitian

Tim penelitian akan mencatat jawaban dan hasil pemeriksaan dari semua yang bersedia menjadi sumber informasi. Namun demikian, kami akan rahasiakan catatan mengenai informasi pribadi untuk semua yang berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kemungkinan Risiko dan Keuntungan Mengikuti penelitian ini

Risiko: Beberapa pertanyaan dan pemeriksaan mungkin membuat tidak nyaman, dan Anda dapat menolak menjawab pertanyaan dan dilakukan pemeriksaan.

Keuntungan: Berpartisipasi dalam penelitian ini tidak dipungut bayaran. Partisipasi Anda dalam penelitian ini dapat membantu dalam mengetahui Kedalaman Bilik Mata Depan dan Hubungannya dengan Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Populasi Dewasa

Kerahasiaan

Kami tidak mencatat nama atau hal lain yang menunjukkan siapa anda. Kami akan menyimpan informasi anda secara khusus dan menjaga kerahasiannya.

Partisipasi

Anda bebas memilih, untuk berpartisipasi atau tidak berpartisipasi, dan tidak masalah jika Anda memilih untuk tidak berpartisipasi. Anda dapat berhenti kapanpun; dan Anda dapat menolak menjawab pertanyaan.

Hak Anda

Dewan Riset dan Pengabdian kepada Masyarakat Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti memberi kami izin untuk melakukan penelitian ini. Penelitian ini juga telah mendapatkan surat lolos kaji etik dari Komite Etik FU Usakti dengan Nomor……

Anda mungkin memiliki pertanyaan tentang hak Anda dalam penelitian ini. Jika Anda perlu bertanya silakan hubungi saya:

Nama:……telp : ……..…..

Jika Anda punya pertanyaan mengenai penelitian ini, Anda bisa bertanya pada Peneliti Utama:

dr. Yasmine Mashabi, M.Ked. (ClinPath), Sp.PK. telp : 0813-7630-2590

Kesepakatan Partisipasi

Saya mengerti apa yang dijelaskan mengenai penelitian Kedalaman Bilik Mata Depan dan Hubungannya dengan Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada Populasi Dewasa dan jika saya berpartisipasi. Saya memahami apa hak saya, dan apa risiko yang saya hadapi. Saya memiliki waktu untuk bertanya. Saya paham bahwa saya berpartisipasi atas kehendak diri sendiri. Saya mengerti bahwa saya dapat berhenti berpartisipasi kapan saja.

Apakah semua pertanyaan Anda sudah terjawab? (LINGKARI)

- Ya
- Tidak

Apakah Anda setuju mengikuti penelitian ini?

- Ya
- Tidak

Sebagaimana telah disebutkan, pandangan/pendapat Anda adalah sangat penting. Kami akan menuliskan semua yang Anda sampaikan, dan catatan ini akan digunakan hanya untuk tujuan agar kami dapat memahami pendapat Anda dengan lebih baik.

Tandatangan Peneliti: _____

Tanggal:_____

Tandatangan Responden: _____

Tanggal:_____