INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Hipertensi dengan Kejadian Ulkus Diabetikum pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 (DMT2) di RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo".

Saya memahami bahwa tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara hipertensi dengan kejadian ulkus diabetikum pada penderita DMT2 di RSCM.

Saya juga telah memahami bahwa:

- Peneliti meminta izin untuk mengakses dan menggunakan data medis saya yang tercatat di dalam dokumen rekam medis RSUPN Dr. Cipto Mangunkusumo periode Januari 2025 - Juli 2026.
- Data yang dikumpulkan oleh peneliti hanya meliputi identitas pasien (usia dan jenis kelamin), riwayat hipertensi, serta ada tidaknya komplikasi ulkus diabetikum.
- Pengumpulan data sekunder dari rekam medis ini bersifat retrospektif sehingga tidak memerlukan kehadiran fisik saya dan tidak mengganggu proses perawatan medis yang saya jalani.
- Pengumpulan data dari rekam medis ini tidak akan menimbulkan risiko fisik yang berarti atau membahayakan bagi saya.
- Data yang saya berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.
- Identitas asli saya tidak akan dicantumkan dalam hasil penelitian dan akan dianonimkan menggunakan sistem pengodean.
- Saya berhak untuk menolak atau menghentikan izin penggunaan data saya kapan saja tanpa adanya konsekuensi atau pengurangan kualitas pelayanan kesehatan apa pun.

Dengan ini, saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela dan telah memahami penjelasan yang diberikan, serta memberikan izin penggunaan data rekam medis saya tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Jakarta, ... 2026

( )

FORMULIR PERSETUJUAN

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 :