LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(*Informed Consent*)

Judul Penelitian
Analisis Akurasi Perhitungan Power Lensa Intraokular Metode SRK-T terhadap Hasil Refraksi Subyektif Paska Fakoemulsifikasi dengan Implantasi Lensa Foldable

Perkenalan

Selamat pagi, nama saya Dr. dr. Husnun Amalia, SpM Saya peneliti dari Fakutas Kedokteran Universitas Trisakti, Jakarta. Kami sedang mengadakan penelitian mengenai Analisis Akurasi Perhitungan Power Lensa Intraokular Metode SRK-T terhadap Hasil Refraksi Subyektif Paska Fakoemulsifikasi dengan Implantasi Lensa Foldable dan hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah luas ilmu kedokteran dan bermanfaat bagi para penderita katarak agar mendapatkan hasil refraksi subyektif terbaiknya.

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) anda berusia ≥45 tahun (2) anda telah terdiagnosis Katarak (3) Anda bersedia menjalani operasi katarak dengan metode Phacoemulsifikasi. Anda akan menjadi sumber informasi dalam penelitian ini. Jika Anda bersedia, kami akan melakukan pencatatan data sesuai rekam medis anda, melakukan pemeriksaan Slit Lamp, Auorefraksi, keratometry dan biometri. Setelah 1 bulan paska dilakukan operasi Katarak, kami akan melakukan pemeriksaan subyektif dengan visus terbaik anda. Jika tidak berkenan, Anda boleh tidak menyetujui penelitian ini.

Setelah Penelitian

Tim penelitian akan mencatat jawaban 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: pada pemeriksaan akan ada rasa tidak nyaman saat dilakukan penetesan obat anastesi mata (akan terasa perih sekitar 10-30 detik) dan pemeriksaan biometri yang dilakukan secara aplanasi. Namun rasa tidak nyaman itu hanya sekitar 1 menit dan akan kembali normal.

Keuntungan: Berpartisipasi dalam penelitian ini tidak dipungut bayaran. Anda akan mendapatkan pemeriksaan dan paska operasi anda akan dapat melihat lebih baik. Untuk penggantian waktu Anda yang terpakai, kami menyediakan souvenir. Partisipasi Anda dalam penelitian ini dapat membantu menilai ketepatan hasil refraksi paska operasi di Indonesia dan hasil penelitian dapat menjadi dasar perbaikan dalam pemeriksaan pre operasi.

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.

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. dr. Husnun Amalia, SpM **telp : 08161307391**

Kesepakatan Partisipasi
Saya mengerti apa yang dijelaskan mengenai penelitian Analisis Akurasi Perhitungan Power Lensa Intraokular Metode SRK-T terhadap Hasil Refraksi Subyektif Paska Fakoemulsifikasi dengan Implantasi Lensa Foldable 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? (CHECKLIST ✓)

- ☐ 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:_____