LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(*Informed Consent*)

Judul Penelitian
Faktor-faktor yang Menentukan Keterlambatan Diagnosis Tuberkulosis di Kalangan Penderita HIV (ODHIV) di Indonesia

Perkenalan

Selamat pagi, nama saya dr. Nany Hairunisa, MCHSc. Saya peneliti Fakutas Kedokteran Universitas Trisakti Jakarta. Kami sedang mengadakan penelitian mengenai faktor-faktor yang menentukan keterlambatan diagnosis Tuberkulosis (TB) di kalangan penderita HIV (ODHIV) di Indonesia dan hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah luas ilmu kedokteran dan bermanfaat bagi penderita HIV sehingga keterlambatan diagnosis TB dapat dihindari.

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 ≥18 tahun (2) anda telah terdiagnosis HIV dan menjalani pengobatan TB (sensitif atau resisten obat) (3) Anda adalah orang yang berdomisili di tempat yang kami pilih sebagai lokasi penelitian. Anda akan menjadi sumber informasi dalam penelitian ini. Jika Anda bersedia, kami akan memberikan pertanyaan dengan menggunakan panduan pertanyaan yang telah kami siapkan. Wawancara dan pengisian kuesioner akan selesai sekitar 10 - 15 menit. Panduan pertanyaan ini berisi pertanyaan mengenai Anda, mengenai riwayat diagnosis HIV dan TB anda, mengenai pengetahuan Anda tentang TB, bagaimana pengalaman anda terhadap akses dan pemanfaatan layanan kesehatan, pengalaman anda terhadap stigma dan kehidupan sosial, serta segala hal yang berkaitan dengan TB dan HIV. Jika tidak berkenan, Anda boleh tidak menjawab pertanyaan 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: Beberapa pertanyaan mungkin membuat tidak nyaman, dan Anda dapat menolak menjawab pertanyaan.

Keuntungan: Berpartisipasi dalam penelitian ini tidak dipungut bayaran. Untuk penggantian waktu Anda yang terpakai, kami menyediakan penggantian transport. Partisipasi Anda dalam penelitian ini dapat membantu menurunkan angka keterlambatan diagnosis TB pada ODHIV di Indonesia dan hasil penelitian dapat menjadi dasar perbaikan alur deteksi dini TB pada

pasien HIV, integrasi TB–HIV di layanan primer, serta strategi komunikasi pengurangan stigma.

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 menjawab 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. Nany Hairunisa **telp : 082154171253**

Kesepakatan Partisipasi
Saya mengerti apa yang dijelaskan mengenai penelitian faktor-faktor yang menentukan keterlambatan diagnosis TB di kalangan penderita HIV (ODHIV) di Indonesia 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:_____