FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS	**Komisi Etik Penelitian FEB UI**

Jenis Dokumen: Contoh Formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP) untuk Survei/Wawancara

Peneliti dapat menggunakan dokumen ini sebagai **referensi** (**bukan template**) dalam membuat formulir Persetujuan Setelah Penjelasan yang sesuai dengan kebutuhan dan konteks penelitian. Contoh formulir PSP ini dirancang sesuai dengan Panduan PSP KEP FEB UI.

Jika Anda memiliki pertanyaan terkait dokumen ini, harap hubungi kep@lpem-feui.org. Jam kerja KEP adalah pukul 09.00-17.00 WIB setiap hari kerja.

PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM SURVEI/WAWANCARA PENELITIAN

[*Cantumkan judul penelitian dengan menggunakan huruf tebal dengan ukuran 14pt.*]

Anda telah diminta untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh (*nama Peneliti Utama dan Peneliti Rekanan*) dari (*departemen Anda*) di (*nama afiliasi dan nama lembaga yang bekerja sama, jika berlaku*) dengan judul "(*judul penelitian dan terjemahan, jika berlaku*)".

Anda dipilih sebagai peserta dalam penelitian ini karena (*jelaskan secara singkat dan sederhana mengapa calon subjek memenuhi syarat untuk berpartisipasi*).

Kami / Saya (*pilih yang sesuai*) memperkirakan bahwa (*survei/wawancara*) ini akan memakan waktu sekitar (*perkiraan waktu*). Anda berhak untuk tidak menjawab pertanyaan apa pun, dan berhak untuk menghentikan (*survei/wawancara*) kapan saja dikarenakan alasan apa pun.

Informasi di bawah ini memberikan ringkasan mengenai penelitian. Anda harus membaca seluruh informasi di bawah ini, dan ajukan pertanyaan apa pun yang tidak Anda mengerti sebelum memutuskan untuk berpartisipasi.

• PARTISIPASI DAN MENARIK DIRI

Partisipasi Anda dalam penelitian ini sepenuhnya bersifat sukarela dan Anda bebas untuk menentukan keikutsertaan. Jika Anda memilih untuk ikut serta dalam studi ini, Anda dapat menarik diri kapan saja tanpa penalti atau konsekuensi apa pun. Penolakan partisipasi juga tidak menyebabkan kehilangan manfaat yang berhak Anda dapatkan dan tidak akan berpengaruh terhadap hubungan Anda dengan peneliti dan pihak lain. Peneliti pun dapat menarik keikutsertaan Anda dari penelitian ini dalam keadaan tertentu.

[*Jika perlu, jelaskan keadaan di mana partisipasi subjek dapat diakhiri oleh peneliti tanpa persetujuan subjek*.]

• TUJUAN PENELITIAN

[*Kalimat singkat yang menggambarkan tujuan penelitian. Gunakan bahasa awam yang tidak mengandung jargon. Jika mahasiswa, indikasikan apabila hasilnya akan digunakan dalam sebuah proyek, tesis, ataupun disertasi*.]

• PROSEDUR

Jika Anda secara sukarela berpartisipasi dalam penelitian ini, kami akan meminta Anda untuk melakukan hal-hal berikut:

[*Jelaskan prosedur-prosedur secara kronologis menggunakan bahasa sederhana, kalimat dan paragraf yang singkat. Istilah ilmiah harus didefinisikan dan dijelaskan. Jelaskan prosedur eksperimental yang akan dilakukan*.]

[*Tentukan tugas subjek, lamanya waktu yang dibutuhkan dalam setiap prosedur, total waktu dalam partisipasi, jumlah prosedur, lokasi prosedur yang harus dilakukan, dst.*]

• POTENSI RISIKO DAN KETIDAKNYAMANAN

[*Jelaskan segala risiko yang mungkin timbul, ketidaknyamanan yang akan dirasakan, dan bagaimana hal tersebut akan dikelola.*]

[*Jika terdapat risiko fisik atau psikologis yang signifikan terhadap keikutsertaan yang mungkin menyebabkan peneliti harus menghentikan studi, mohon jelaskan*.]

[*Jika ada sertakan pernyataan berikut:*

<u>Temuan Insiden</u>

Prosedur eksperimental yang dilakukan dalam penelitian ini adalah untuk tujuan penelitian semata dan tidak untuk menemukan kelainan medis dari subjek. Para peneliti dalam studi ini bukanlah dokter dan mungkin tidak dilatih untuk melakukan diagnosa medis, dan tidak bertanggung jawab atas kelalaian untuk menemukan kelainan yang ada pada subjek.

[Sertakan pernyataan mengenai apakah hasil yang dianggap relevan terkait kondisi klinis akan dibagikan kepada subjek dan pada kondisi seperti apa data dapat dibagikan.]

• MANFAAT

[*Jelaskan manfaat yang dapat didapatkan oleh subjek dari penelitian. Sebaliknya, jelaskan juga apabila subjek tidak akan mendapat manfaat apapun dari partisipasi ini.*]

[*Jelaskan manfaat potensial, jika ada, bagi perkembangan ilmu pengetahuan atau masyarakat dari penelitian.*]

• PRIVASI DAN KERAHASIAAN

Anggota tim peneliti adalah satu-satunya pihak yang mengetahui bahwa Anda adalah subjek penelitian. Tidak ada informasi tentang Anda yang telah Anda berikan akan diungkapkan kepada orang lain tanpa izin tertulis dari Anda, kecuali: jika hal tersebut diperlukan untuk melindungi hak atau kesejahteraan Anda, atau jika diharuskan secara hukum.

Ketika hasil penelitian dipublikasikan atau didiskusikan dalam sebuah konferensi, tidak ada informasi mengenai identitas pribadi Anda yang akan diungkapkan. Jika foto, video, atau rekaman audio Anda akan digunakan untuk tujuan pendidikan, identitas Anda akan dilindungi atau disamarkan.

[*Jika penelitian melibatkan perekaman suara atau bahkan wajah, persetujuan khusus harus diperoleh di bagian Prosedur. Selain itu, terdapat beberapa kewajiban tambahan, yaitu:*

- *Pernyataan yang menunjukkan di mana dan bagaimana rekaman akan disimpan dan diamankan.*
- *Pernyataan yang menunjukkan siapa yang akan memiliki akses ke rekaman.*
- *Pernyataan mengenai berapa lama rekaman akan disimpan sebelum dihapus*

Beberapa ketentuan lebih lanjut mengenai perekaman suara dari KEP LPEM FEB UI dapat diakses di panduan berikut: Ketentuan Penelitian Dengan Perekaman]

• DATA IDENTITAS PRIBADI

Sebagai bagian dari partisipasi Anda, kami akan mengumpulkan informasi pribadi tertentu tentang Anda, termasuk di antaranya: [*cantumkan semua jenis informasi pribadi yang diperlukan*]. Selain itu, kami juga akan mengumpulkan data identitas pribadi Anda yang mungkin sangat sensitif: [*CANTUMKAN SEMUA YANG DIPERLUKAN: ras atau etnis; opini politik; agama atau keyakinan tertentu; keanggotaan serikat pekerja; data genetik; data biometrik; data kesehatan; dan / atau kehidupan seks atau orientasi seksual.*]

Tujuan pengumpulan data tersebut adalah [*tujuan penelitian*]. Informasi yang Anda berikan hanya akan digunakan oleh [*anggota tim peneliti yang memiliki akses*]. Data Anda akan dijaga kerahasiaannya melalui metode berikut: [*Berikan deskripsi singkat tentang bagaimana informasi pribadi, data penelitian, dan catatan terkait lainnya akan dikodekan, disimpan, dan sebagainya untuk mencegah akses oleh pihak yang tidak berwenang. Jelaskan jika dan kapan data individual akan dimusnahkan setelah analisis dilakukan, dan dalam format apa data akan dilaporkan.*]

[*Jelaskan salah satu diantara pernyataan berikut yang berlaku:*

A. Pernyataan bahwa tanda pengenal dapat dihilangkan dari data atau spesimen biologis dan bahwa, setelah penghilangan, informasi atau spesimen biologis dapat digunakan untuk penelitian di masa depan atau didistribusikan kepada peneliti lain untuk penelitian di masa depan tanpa PSP tambahan dari subjek atau perwakilan resminya; ***atau***

B. Pernyataan bahwa informasi atau spesimen biologis subjek yang dikumpulkan sebagai bagian dari penelitian, bahkan jika tanda pengenal dihilangkan, tidak akan digunakan atau didistribusikan untuk penelitian di masa depan.]

Anda memiliki hak untuk menarik data Anda dari keperluan penelitian ini kapan saja. Untuk melakukannya, silakan hubungi [*kontak Peneliti Utama*]. Jika Anda menarik diri dari penelitian ini, tidak ada informasi baru lainnya tentang Anda yang akan dikumpulkan.

• PEMBAYARAN INSENTIF ATAS PARTISIPASI

[*Jelaskan apakah subjek akan menerima insentif. Apabila tidak, maka perlu dinyatakan. Jika subjek akan menerima insentif, jelaskan bentuk dan besarannya, kapan pembayaran akan dilakukan, dan jadwal prorasi jika subjek memutuskan untuk menarik diri atau dikeluarkan oleh peneliti.*]

• BIAYA

[*Jelaskan biaya tambahan yang mungkin perlu ditanggung subjek akibat berpartisipasi dalam penelitian.*]

• DONOR DAN KONFLIK KEPENTINGAN
[*Untuk keperluan transparansi, sebaiknya peneliti mengungkap donor atau sponsor penelitian dan konflik kepentingan dari anggota tim penelitian jika ada*.]

• KONSEKUENSI PENGUNDURAN DIRI
[*Jelaskan konsekuensi atas keputusan subjek untuk mengundurkan diri dari penelitian dan prosedur untuk mengakhiri partisipasi subjek.*

Subjek perlu mengetahui, misalnya, bagaimana kompensasi dan manfaat akan terpengaruhi jika mereka memilih untuk tidak menyelesaikan survei/wawancara. Penjelasan mengenai apa yang akan terjadi pada data yang telah diambil jika mereka berhenti di tengah proses penelitian juga perlu diberikan pada bagian ini.]

• PERAWATAN DARURAT DAN KOMPENSASI TERHADAP CEDERA
Jika Anda merasa telah mengalami cedera, termasuk trauma emosional, sebagai akibat dari keikutsertaan dalam penelitian ini, silakan hubungi pihak yang berwenang dalam penelitian ini sesegera mungkin.

Jika Anda menderita cedera seperti yang disebutkan, Universitas Indonesia dapat menyediakan atau mengatur penyediaan transportasi darurat atau perawatan medis, termasuk perawatan darurat dan perawatan lanjutan, apabila dibutuhkan, atau penggantian untuk layanan medis tersebut. Universitas Indonesia tidak memberikan kompensasi dalam bentuk selain yang telah disebutkan. Dalam situasi dimana cedera terjadi, baik tawaran ataupun pemberian bantuan medis tidak akan dianggap sebagai bentuk pengakuan terhadap kesalahan atau kelalaian. Pertanyaan mengenai kebijakan ini dapat didiskusikan lebih lanjut ke Bagian Jaminan Kesehatan Universitas Indonesia di nomor telepon yyyyyyyyy. Agen asuransi Anda mungkin akan dikenai biaya transportasi darurat atau biaya perawatan medis, jika layanan tersebut dinilai tidak terkait langsung dengan keikutsertaan Anda dalam penelitian ini.

• HAK SUBJEK PENELITIAN
Tidak ada tuntutan hukum, hak-hak, atau ganti rugi yang hilang atas partisipasi Anda dalam studi penelitian ini.

Silakan hubungi (*nama dan kontak Peneliti Utama*) (*nama dan kontak donor penelitian*) apabila Anda memiliki pertanyaan atau masalah apapun mengenai penelitian, hak subjek penelitian, akibat penelitian, dan peristiwa yang berkaitan dengan kerugian subjek.

Jika Anda merasa diperlakukan tidak adil, atau memiliki pertanyaan terkait hak-hak Anda sebagai subjek penelitian, Anda dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Indonesia (KEP FEB UI) pada email kep@feui-lpem.org.

TANDA TANGAN DARI PENELITIAN SUBJEK ATAU PERWAKILAN HUKUM

Saya mengerti prosedur yang dijelaskan di atas. Seluruh pertanyaan yang saya ajukan juga telah dijawab dengan baik dan saya setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya juga telah menerima salinan formulir ini.

_____

Nama Subjek

_____
Nama Perwakilan Hukum (jika ada)

_____ _____
Tanda Tangan Subjek Tanggal

_____ _____
Perwakilan Hukum (jika berlaku) Tanggal

TANDA TANGAN ORANG YANG MENDAPATKAN PERSETUJUAN INFORMASI

Dalam penilaian saya, subjek secara sukarela dan sadar memberikan persetujuan dan memiliki kemampuan hukum untuk memberikan izin untuk berpartisipasi dalam studi penelitian ini.

_____
Nama yang Memperoleh Persetujuan

_____ _____
Tanda Tangan yang Memperoleh Persetujuan Tanggal

Saya mengerti prosedur yang dijelaskan di atas. Seluruh pertanyaan yang saya ajukan juga telah dijawab dengan baik dan saya setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya juga telah menerima salinan formulir ini.

(*Silakan ceklis semua yang sesuai*)

[ ] Saya mengizinkan survei/wawancara ini direkam.

[ ] Saya memberikan izin bahwa informasi tersebut akan dimasukkan dalam publikasi yang dihasilkan dari penelitian ini:

[ ] nama saya [ ] jabatan/gelar saya [ ] kutipan langsung dari survei/wawancara ini

Nama Subjek _____

Tanda Tangan Subjek _____ Tanggal _____

Tanda Tangan Pihak yang Memperoleh PSP_____ Tanggal _____