

Template *Informed Consent* Responden Lansia dan dibawah 18 tahun

INFORMASI

Saya adalah peneliti yang berasal dari.....yang sedang melakukan penelitian.....(Judul)..... Kami mengundang...(Ibu/Bapak/Saudara).... untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan ...(Ibu/Bapak/Saudara).... dalam penelitian ini bersifat sukarela, jadi ...(Ibu/Bapak/Saudara).... dapat memutuskan untuk berpartisipasi atau sebaliknya.

Tujuan Penelitian:

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui

Mengapa subjek terpilih:

(Ibu/Bapak/Saudara).... terpilih untuk diikutkan dalam penelitian ini, karena ...(Ibu/Bapak/Saudara).... adalah (orangtua/individu/karyawan/mahasiswa/siswa/guru...)..(jelaskan kriteria partisipan).....

Tata Cara/Prosedur:

- Peneliti memberikan penjelasan mengenai *informed consent*/ PSP (Persetujuan Setelah Penjelasan).
- (Ibu/Bapak/Saudara) memberikan kesediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian. (Ibu/Bapak/Saudara) diberikan kesempatan jika tidak ingin berpartisipasi dalam pengambilan data.
- (Ibu/Bapak/Saudara) menentukan apakah akan ikut berpartisipasi dalam penelitian ataukah akan mengundurkan diri.
- (Ibu/Bapak/Saudara) dapat berpartisipasi menjadi responden penelitian.
- (Ibu/Bapak/Saudara) diperbolehkan mengajukan pertanyaan seputar pengisian kuesioner.

Risiko dan ketidaknyamanan:

(Contoh) Berdasarkan pengalaman dari pelaksanaan penelitian serupa, dimungkinkan ada efek psikologis yang muncul dari penelitian ini. Waktu (Ibu/Bapak/Saudara) akan tersita sekitar selama.....menit.

*sesuaikan dengan penelitian yang diajukan

Manfaat (langsung untuk subjek dan umum):

- Manfaat langsung kepada (Ibu/Bapak/Saudara) adalah (Ibu/Bapak/Saudara) dapat memiliki kesempatan untuk menyampaikan permasalahan yang saudara alami terkait.....(topik penelitian)..... serta menyampaikan pendapatnya secara terbuka tanpa harus merasa takut untuk dinilai.
- Manfaat umum dari penelitian ini adalah tersedianya data dan informasi yang komprehensif mengenai ..(judul/topik penelitian)...., sehingga dapat menjadi masukan bagi....(institusi/sekolah/pusat layanan kesehatan....) terkait...(topik penelitian)...

Kerahasiaan data:

Data pribadi yang dituliskan/disampaikan oleh (Ibu/Bapak/Saudara) pada lembar kuesioner/wawancara akan sangat kami jaga kerahasiaannya. Informasi data pribadi hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian dan hanya dapat diketahui oleh tim peneliti. Selain itu, data hasil penelitian akan disimpan pada folder khusus dan hanya dapat diakses oleh peneliti, sehingga (Ibu/Bapak/Saudara) tidak perlu khawatir mengenai hal tersebut.

Perkiraan jumlah subjek/partisipan yang akan diikuti sertakan:

.....
.....

Kesukarelaan:

Keikutsertaan (Ibu/Bapak/Saudara) dalam penelitian ini bersifat sukarela disertai tanggung jawab sampai selesainya penelitian.

Periode Keikutsertaan Subjek:

(Ibu/Bapak/Saudara) akan ikut serta dalam penelitian ini selama.....(jelaskan periode pengambilan data dan penelitian).

Subjek dapat mengundurkan diri dari penelitian:

(Ibu/Bapak/Saudara) berhak untuk tidak melanjutkan, atau menolak ikut dalam penelitian ini kapanpun, tanpa penjelasan atau prasangka.

Kemungkinan timbulnya pembiayaan dari perusahaan asuransi kesehatan atau peneliti:

(Contoh) Tidak ada permintaan pembiayaan kepada peneliti sebagai efek dari penelitian ini.

*sesuaikan dengan penelitian yang diajukan

Insentif dan kompensasi:

(Contoh) Tidak ada kompensasi yang akan diberikan, karena tidak ada penyulit yang muncul dari penelitian ini. Namun, sebagai ucapan terimakasih atas keikutsertaan (Ibu/Bapak/Saudara) dalam penelitian ini, kami akan memberikan insentif berupa.....

*sesuaikan dengan penelitian yang diajukan

Pertanyaan:

Apabila (Ibu/Bapak/Saudara) ingin mengajukan pertanyaan mengenai penelitian ini, silakan menghubungi peneliti:

(Nama Peneliti)

Handphone :

E-mail :

Alamat:

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
DENGAN RESPONDEN LANSIA DAN DIBAWAH 18 TAHUN
(INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu **anak/orang tua/keluarga^{*)}** saya dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju^{*)}** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

.....

Saya dengan sukarela mengizinkan **anak/orang tua/keluarga^{*)}** saya ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya/Tidak^{*)}

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Inisial Ibu/Bapak/Wali: Umur: Asal kota:		*
Nama Peneliti:		

^{*)} coret yang tidak perlu