

**FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN  
(FORMULIR INFORMED CONSENT)  
DI RSUD K.R.M.T. WONGSONEGORO KOTA SEMARANG**

Peneliti Utama			
Pemberi informasi			
Penerima informasi			
Nama Subyek		:	
Tanggal Lahir (Umur)		:	
Jenis Kelamin		:	
Alamat		:	
No. Telp (HP)		:	
No. Rekam Medis		:	
<b>JENIS INFORMASI</b>		<b>ISI INFORMASI</b> (di isi dengan bahasa yang dimengerti oleh masyarakat awam)	<b>TANDAI</b>
1	Judul Penelitian		
2	Tujuan Penelitian		
3	Cara dan Prosedur Penelitian		
4	Jumlah subyek		
5	Waktu Penelitian		
6	Manfaat Penelitian termasuk manfaat bagi subyek penelitian		
7	Risiko & Efek samping dalam penelitian		
8	Ketidaknyamanan subyek penelitian		
9	Kompensasi bila terjadi efek samping		
10	Alternatif Penanganan (bila ada)		

11	Penjagaan kerahasiaan data		
12	Biaya yang ditanggung oleh subyek		
13	Insentif bagi subyek		
14	Nama dan alamat peneliti serta nomor telepon yang dapat dihubungi		

(Bila diperlukan dapat ditambahkan gambar prosedur dan urutan prosedur)

Setelah mendengarkan penjelasan pada halaman 1 dan 2 mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh ..... dengan judul :  
 .....  
 .....

Informasi tersebut telah Saya pahami dengan baik.

Dengan menandatangani formulir ini, saya menyetujui untuk diikutsertakan dalam penelitian di atas dengan sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun. Apabila suatu waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, Saya berhak membatalkan persetujuan ini tanpa adanya kompensasi terhadap pelayanan medis maupun keperawatan yang seharusnya saya terima.

Semarang, .....

Tanda Tangan Subyek / cap jempol

Tanda Tangan Saksi / Wali

Nama Subyek

Nama Saksi / Wali

Tanda tangan Petugas RS

Nama Petugas

*Ket: Tandatangan saksi / wali diperlukan bila subyek tidak bisa baca tulis, penurunan kesadaran, mengalami gangguan jiwa, dan berusia di bawah 18 tahun.*

Saya telah menjelaskan kepada subyek secara benar dan jujur mengenai maksud penelitian, manfaat penelitian, prosedur penelitian, serta resiko dan ketidaknyamanan potensial yang mungkin timbul (penjelasan terperinci sesuai dengan hal yang Saya tandai di atas). Saya juga telah menjawab pertanyaan-pertanyaan terkait penelitian dengan sebaik-baiknya.

Semarang,.....

Tanda Tangan Peneliti

Nama Peneliti