

INFORMED CONSENT

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Penelitian :

Peneliti adalah mahasiswa dari..... (**nama institusi pendidikan / lembaga lainnya**) latar belakang melakukan penelitian ini adalah.....Tujuan penelitian ini dilakukan adalah adapun manfaat dari penelitian dilakukan adalah..... (**singkat padat jelas**) Penelitian ini dilakukan dengan cara mengisi kuesioner/ wawancara langsung/ dilakukan pengukuran...../(**jelaskan yang harus dilakukan oleh responden atau subjek penelitian**). Penelitian ini akan menyebabkan ketidaknyamanan waktu Bapak/Ibu/Saudara karena (**misalnya digunakan untuk mengisi kuesioner dalam waktu 10 menit/ rasa tidak nyaman karena akan dilakukan pemeriksaan tek darah/ pengambilan darah/ minum jus rasanya pahit /sesuai penelitian.**

Jika penelitian terkait metode / obat/ alur dll, jelaskan juga bahwa metode yang terbaik/ yang umumnya saat ini diberikan/dilakukan/ di kerjakan adalah(**misalnya saat ini metode yg digunakan untuk mengukur berat badan adalah timbangan biasa sekarang ini pada penelitian menggunakan timbangan digital**) . Sebagai kompensasi ketidaknyamananBapak/Ibu/ saudara atau habis waktu Bapak/Ibu/saudara digunakan untuk kegiatan penelitian ini , maka kami peneliti akan memberikan (**uang transport sebesar/ alat tulis pulpen 3 buah/ makanan snak merek/ pulsa sebesarsecara acak / jelaskan rinci**).

Peneliti meminta Bapak/ibu/saudara **untuk dapat berpartisipasi dalam penelitian ini**. Bapak/Ibu/saudara sebagai responden/subjek dalam penelitian ini memiliki sifat secara sukarela tanpa ada paksaan dari peneliti. Bapak/Ibu/ Saudara memiliki hak untuk menolak berpartisipasi dalam penelitian ini, **atau** setelah bersedia ikut penelitian namun tiba-tiba karena suatu hal berhak mengundurkan diri dari penelitian tanpa sanksi apapun. Segala informasi yang Bapak/Ibu/ saudara berikan akan digunakan sepenuhnya hanya untuk penelitian ini. Peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas Bapak/Ibu/ saudara maupun hal lain yang termasuk dalam penelitian ini dan tidak dipublikasikan dalam bentuk apapun.

Jika ada hal yang belum jelas terkait penelitian ini Bapak/Ibu/ saudara boleh bertanya pada peneliti dengan menghubungi nomor telpon(Nomor Telpon Peneliti) Jika Bapak/ Ibu/ saudara sudah memahami penjelasan ini dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Peneliti

.....

Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh :

Nama :

NIM :

Alamat :

Judul Penelitian :

Jakarta, Tanggal, Bulan, Tahun

Responden

(.....)