

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) UNTUK IKUT SERTA
DALAM LAPORAN KASUS (*INFORMED CONSENT*)**

Judul Karya Ilmiah:

Penerapan *Isometric Handgrip Exercise* Untuk Mengelola Hipertensi Dalam Keluarga : *Case Report*

Praktisi medis atau *corresponding author*: Firda Shania Nurzami

Saya Bpk. U memberikan persetujuan saya untuk informasi tentang DIRI SENDIRI ATAU ANAK SAYA ATAU KELUARGA/ LINGKUNGAN SAYA:

Bpk. U dan Ibu. E berkaitan dengan pokok bahasan di atas (“Informasi”) untuk ditampilkan dalam artikel jurnal, atau untuk digunakan untuk tujuan tesis atau presentasi.

Saya memahami hal berikut:

1. Informasi akan dipublikasikan tanpa nama saya/nama anak/nama kerabat saya dan segala upaya akan dilakukan untuk memastikan anonimitas. Saya mengerti, bagaimanapun, bahwa anonimitas lengkap tidak dapat dijamin. Mungkin saja seseorang di suatu tempat - mungkin, misalnya, seseorang yang merawat saya/anak/kerabat saya, jika saya berada di rumah sakit, atau kerabat - dapat mengidentifikasi saya.
2. Informasi dapat diterbitkan dalam jurnal yang dibaca di seluruh dunia atau jurnal *online*. Jurnal ditujukan terutama untuk profesional perawatan kesehatan tetapi dapat dilihat oleh banyak non-dokter, termasuk jurnalis.
3. Informasi dapat ditempatkan di situs web.
4. Saya dapat menarik persetujuan saya kapan saja sebelum publikasi online, tetapi setelah Informasi telah berkomitmen untuk dipublikasikan, persetujuan tidak dapat ditarik kembali.

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) UNTUK IKUT
SERTA DALAM LAPORAN KASUS (*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 dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju** untuk ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Penerapan Isometric Handgrip Exercise Untuk Mengelola Hipertensi Dalam Keluarga : Case Report

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapa pun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Tanggal: 21 September 2024	Tanda tangan
Nama Klien: Bpk. U Umur: 72 tahun Alamat: Sukamentri, Garut	
Nama Peneliti: Firda Shania Nurzami	
Nama Saksi: Ibu. E	