BORANG Maklumat UNTUK SUBJEK

**Tajuk Kajian**

Prevalens dan faktor berkaitan dengan masalah kualiti tidur yang rendah dan mengantuk siang hari antara pesakit epilepsi.

**Pendahuluan:**

Anda adalah dijemput untuk menyertai kajian. Sebelum anda mengambil bahagian dalam kajian ini, adalah penting untuk anda mengambil masa untuk membaca dan memahami Borang Maklumat Subjek ini.

**Tujuan Kajian:**

Pesakit dengan epilepsi biasa menghadapi masalah pertiduran. Tujuan

Kajian ini adalah untuk siasat prevalens dan faktor berkaitan masalah tidur dalam pesakit epilepsi.

**Bagaimanakah kajian ini dijalankan?**

Anda akan diminta untuk menandatangani surat persetujuan yang menyatakan kesediaan anda untuk mengambil bahagian dalam kajian ini. Maklumat seperti sejarah perubatan dan data demografi akan dicatat dan direkodkan.

**Risiko dan faedah kajian:**

Kajian ini adalah untuk mengenal pastikan pesakit dengan epilepsy dan masalah petiduran adalah berkaitan dengan demografi, sejarah epilepsi. Anda tidak perlu untuk buat apa-apa bayaran untuk kajian ini.

Pesakit tidak akan mengalami sebarang risiko jika menyertai kajian ini. Segala maklumat yang diberi adalah sulit.

**Adakah anda perlu menyertai kajian ini?**

Penyertaan dalam kajian ini adalah secara sukarela. Sekiranya anda bersetuju untuk mengambil bahagian, anda akan diminta untuk menandatangani “Surat Kebenaran”. Anda akan diberikan salinan surat kebenaran tersebut dan Borang Maklumat Subjek ini.

Rawatan anda tidak akan terjejas sekiranya anda memutuskan untuk tidak mengambil bahagian dalam kajian ini. Rawatan epilepsi anda akan terus diberikan sesuai dengan protokol rawatan.Sekiranya anda telah mengambil bahagian , anda masih boleh menarik diri daripada kajian tanpa sebarang denda. Data anda tidak akan digunakan dan akan dihapuskan.

**Maklumat Sulit:**

Maklumat dalam kajian ini akan dibuat dalam bentuk laporan yang akan diterbitkan. Maklumat-maklumat ini hanya boleh diakses oleh para pengkaji dan Jawatankuasa Etika Penyelidikan Universiti Kebangsaan Malaysia. Maklumat ini akan dilaporkan dalam bentuk kolektif dan tidak akan merujuk kepada individu tertentu. Dengan ini maklumat anda adalah sulit dan terpelihara.

**Bayaran dan pampasan:**

Anda tidak perlu membayar ataupun dibayar untuk menyertai kajian ini. Anda hanya perlu membayar bil rawatan hospital seperti biasa.

**Kepada siapakah yang saya boleh bertanya tentang kajian ini?**

Sekiranya anda mempunyai sebarang persoalan, anda boleh merujuk kepada Kumpulan Penyelidik. Anda juga boleh menghubungi Jawatankuasa Etika Penyelidikan UKM untuk pengesahan.

Kumpulan Penyelidik:

Nama: Ketua Penyelidik

Jabatan XXXXXX

Nombor Telefon: 03-9145XXXX

Nombor Mobile: 012-XXXXXXX

Nama: Pelajar

Jabatan XXXXXX

Nombor Telefon: 03-9145XXXX

Nombor Mobile: 012-XXXXXXX