

**Research Ethics Committee  
Research Management Centre  
Universiti Teknologi MARA  
40450 SHAH ALAM**

Tel: 03-5544-8069, Faks: 03-5544-2096/2767



**Borang Klasifikasi Risiko Kajian  
Research Risk Classification Form**

Tajuk Penyelidikan : **Title In English**  
Title of Research **Title In Bahasa Melayu**  
Project :

Nama Penyelidik : **Researcher's Full Name**  
Name of Researcher :

Alamat Jabatan: **Faculty Address**  
Department  
Address :

No. Telefon  
/Emel : **Mobile Phone Number**  
Contact No **UiTM Email Address**  
/Email :

Sekiranya jawapan anda 'Ya' kepada mana-mana soalan di bawah, sertakan maklumat ringkas di ruang yang disediakan. Sila jawab SEMUA soalan.

If your answer is 'Yes' to any of the following questions, please include a brief information in the space provided. Please answer ALL questions. **Tick at the appropriate answer**

SUBJECTS' PROFILE	No	Yes	Brief description
1. Adakah subjek kanak-kanak (Umur di bawah 18 tahun)? <i>Are the subjects children (under 18 years old)?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Adakah subjek daripada golongan rentan? (cth: kecelaruan mental, kelainan keupayaan intelektual, berkeperluan khas, minoriti dan sebagainya.) <i>Are the subjects from a particular vulnerable group? (e.g. mental disorder, mentally challenged, disabled, minority, disadvantaged group etc.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Adakah subjek/pesakit ini memerlukan rawatan terminal? <i>Are any of these subjects/patients in terminal care?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Adakah subjek tidak boleh atau tidak berupaya memberi izin? (spt: izin akan diambil secara tidak langsung daripada penjaga sah dan sebagainya.) <i>Are any of these subjects unable or are incapable of giving consent? (i.e. consent will be obtained indirectly from a legal guardian etc.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5. Adakah subjek diberi sebarang emolument untuk menyertai kajian?

*Are the subjects given any form of emolument to participate?*

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

PRIVACY AND CONFIDENTIALITY	No	Yes	Brief description
<p>6. Adakah data yang dikumpul berpotensi untuk menyebabkan ketidak selesaan, keaiban atau gangguan psikologi kepada subjek? (cth: orientasi seksual dan sebagainya.)</p> <p><i>Does any of the data collected have the potential to cause discomfort, embarrassment, or psychological harm to the subjects? (e.g. sexual orientation etc.)</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>7. Adakah penyelidikan anda melibatkan langkah-langkah yang tidak dimaklumkan kepada subjek? (cth: pemerhatian rahsia dan sebagainya.)</p> <p><i>Does your research involve measures undeclared to the subjects? (e.g. covert observations etc.)</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>8. Adakah data yang dikumpulkan akan didedahkan kepada pihak lain yang tidak terlibat dalam penyelidikan? (cth. agensi kerajaan)</p> <p><i>Will the collected data be made available to other parties not involved in the research? (e.g. government agencies)</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RISK OF HARM	No	Yes	Brief description
9. Adakah anda akan mengumpul sampel biologi contohnya. cecair badan? (jika 'Tidak', teruskan ke Soalan 14.) <i>Will you be collecting biological samples e.g. body fluids? (if 'No', go to Question 14.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Adakah anda mempunyai akses kepada apa-apa maklumat yang akan membolehkan pengenalan subjek secara individu? <i>Do you have access to any information that will allow the identification of individual human subjects?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Adakah kaedah pengumpulan invasif dan berpotensi menyebabkan kemudaratan, kesakitan atau ketidakselesaan? (kecuali tusukan jari, tumit, telinga.) <i>Is the collection method invasive and has the potential to cause harm, pain or discomfort? (except finger, heel, ear prick.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Adakah subjek akan melalui ujian fizikal atau senaman berintensiti tinggi? (jika 'Tidak', teruskan ke Soalan 16.) <i>Will the subjects be subjected to vigorous physical tests or exercise regime? (if 'No', go to Question 16.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Adakah subjek bukan atlet atau pesakit dengan penyakit kronik? <i>Are the subjects non-athletes or patients with chronic illness?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Please carefully read this item and tick at the appropriate answer</b>
14. Adakah mereka akan melalui senaman berintensiti maksimum? <i>Will they be subjected to maximal exercise intensity?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Adakah terdapat sebarang prosedur/ ubat yang terlibat? <i>Is there any form of procedure/ medication involved?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Adakah terdapat ubat atau peranti yang digunakan dengan tanpa indikasi yang diluluskan? <i>Is there any drug or device used with an unapproved indication?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Adakah keizinan kajian telah didapati daripada sesiapa selain pesakit/subjek? <i>Can the informed consent be obtained from anyone other than the patient/subject?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Adakah terdapat sebarang kemudaratan kepada subjek jika dia memilih untuk menarik diri? <i>Is there any kind of risk to the subject if he/she chose to withdraw?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Adakah sampel yang dikumpul akan disimpan untuk penyelidikan di masa hadapan? <i>Will the samples obtained be stored for future research?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Adakah anda bercadang untuk menganalisa sampel selain tujuan asal ia dikumpulkan? <i>Do you propose to analyse the sample outside of the original purpose for which it was collected?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Jika 'Ya' pada No. 20, adakah anda mendapat persetujuan daripada peserta untuk tujuan ini? <i>If 'Yes' to No. 20, have you obtained consent from participants for this purpose?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Apakah jenis sampel biologi yang dikumpul? (Sila nyatakan jumlah dan kekerapan.) <i>What type of biological samples collected? (Please indicate amount and frequency.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

OTHER ETHICAL ISSUES	No	Yes	Brief description
22. Adakah terdapat sebarang isu etika lain yang tidak dinyatakan dalam senarai semak ini? <i>Are there any other ethical issues not stated in this checklist?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	