# LAMPIRAN

## Lampiran 1. *Informed consent*

### PENJELASAN MENGENAI PENELITIAN

Penelitian mengenai hubungan dosis dan durasi penggunaan amlodipin dengan kejadian edema tungkai pada lansia bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat hubungan antara penggunaan obat amlodipin berdasarkan dosis dan durasi penggunaan dengan kejadian pembengkakan pada tungkai lansia.

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian edema tungkai pada lansia pengguna amlodipin sehingga dapat membantu tenaga kesehatan dalam melakukan pemantauan efek samping obat antihipertensi dan meningkatkan pengelolaan terapi pada lansia.

Oleh karena itu, kami mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila bersedia, peneliti akan melakukan wawancara mengenai karakteristik responden, penggunaan obat amlodipin meliputi dosis dan durasi penggunaan, serta riwayat penyakit penyerta (komorbiditas). Selain itu, peneliti akan melakukan pemeriksaan kondisi tungkai untuk mengetahui adanya kejadian edema tungkai. Seluruh informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Selama mengikuti penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara tidak akan mendapatkan tindakan yang berisiko. Pemeriksaan yang dilakukan berupa wawancara dan observasi kondisi tungkai. Kemungkinan ketidaknyamanan yang dapat terjadi adalah rasa kurang nyaman saat menjawab pertanyaan atau saat dilakukan pemeriksaan. Bapak/Ibu/Saudara memiliki hak untuk menolak atau menghentikan keikutsertaan dalam penelitian kapan saja tanpa memengaruhi pelayanan kesehatan yang diterima.

Bila ada pertanyaan, bapak/ibu/saudara dapat menghubungi peneliti di nomor telepon 081397178647

Bapak/ibu/saudara bebas untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Bila bapak/ibu/saudara bersedia ikut dalam penelitian ini kami mohon untuk membubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan bawah ini.

Jakarta, ..... 20....

Amanda Serilda Azra

FORMULIR PERSETUJUAN

Semua penjelasan di atas telah disampaikan kepada saya dan telah saya pahami. Dengan menandatangani formulir ini saya SETUJU untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Nama responden :

Tanda tangan :

Tanggal :