INFORMED CONSENT

PENELITIAN

PENGARUH SUPLEMENTASI DIET SEIMBANG PADA HOMA-IR, PROFIL LIPID DAN ADIPONEKTIN

Penjelasan mengenai penelitian ini :

Kami meminta Bapak/Ibu untuk turut ambil bagian pada penelitian Pengaruh Suplementasi Diet Seimbang pada HOMA-IR, Profil Lipid dan Adiponektin yang bertujuan untuk menilai pengaruh kosumsi diet seimbang pada parameter HOMA-IR, profil lipid dan adiponektin. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan petunjuk kepada Bapak dan Ibu maupun Pemerintah sehingga dapat mengambil tindakan selanjutnya untuk mencegah terjadinya prediabetes maupun diabetes Mellitus tipe 2. Oleh karena itu kami mengharapkan bapak/ibu/saudara untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila bersedia maka peneliti akan melakukan wawancara dan jika memenuhi persyaratan maka akan dilakukan pengambilan darah satu kali sebanyak 15 ml atau kurang lebih 3 sendok teh. Ada risiko sakit/nyeri sedikit yang dapat terjadi pada saat pengambilan darah dari vena, namun sakit/nyeri ini hampir tidak mungkin terjadi karena kulit Bapak/Ibu telah dibersihkan dahulu dan jarum yang digunakan sangat steril. Ada kemungkinan timbulnya perdarahan yang dapat dicegah jika dilakukan penekanan pada tempat pengambilan darah setelah jarum dicabut. Hasil pemeriksaan ini akan diinformasikan kepada bapak/ibu/saudara dan semua hasil pemeriksaan akan dirahasiakan. Setelah memenuhi semua persyaratan Bapak/Ibu akan diberikan makanan diet seimbang sebanyak 3 x dalam 1 hari selama 1 bulan dan tidak diperkenankan makan makanan lainnya.

Bila ada pertanyaan, bapak/ibu/saudara dapat menghubungi peneliti di nomor telepon 081290362631. Bapak/ibu/saudara bebas untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Bapak/Ibu berhak setiap saat untuk tidak melanjutkan ikut serta pada penelitian tanpa memberikan alasan dan tidak akan dikenakan sanksi apapun Bila bapak/ibu/saudara bersedia ikut dalam penelitian ini kami mohon untuk membubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan bawah ini.

Jakarta, Mei 2025



(Prof. Dr.dr. Pusparini, Sp.PK, Subsp.K.V.(K))

FORMULIR PERSETUJUAN

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

Nama peserta penelitian :

Tanda tangan :

Tanggal :

Saksi :

Nama :

Tanda tangan :

Tanggal :