LEMBAR INFORMASI DAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

UNTUK KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN KESEHATAN

Judul Penelitian: Hubungan Indeks Masa Tubuh, Kadar Hemoglobin dan Gula Darah dengan Biometri Janin pada Ibu Hamil

Team Peneliti :

Atut Cicih Mayasari

Lily Marliany Surjadi

Laksmi Maharani

Hervi Wiranti

Y.Satrya Wibawa

Institusi/Lembaga:  Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti

I. LEMBAR INFORMASI BAGI CALON RESPONDEN

Salam Hormat,

Saya saat ini sedang menjalankan studi ilmiah untuk memahami lebih dalam mengenai Hubungan Indeks Masa Tubuh, Kadar Hemoglobin dan Gula Darah dengan Biometri Janin pada Ibu Hamil Saya ingin mengundang Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela.

Tujuan Penelitian: Mengetahui hubungan kadar gula darah, hemoglobin dan Indeks masa tubuh dengan perkembangan janin dalam kandungan ibu.

Prosedur Pengambilan Sampel: Jika Ibu bersedia, tim medis kami akan mengambil sampel darah pembuluh darah vena perifer di ujung jari sebanyak 2 tetes untuk melihat kadar gula darah dan hemoglobin ibu.

Risiko dan Ketidaknyamanan: Pengambilan darah dapat menimbulkan rasa sedikit nyeri/seperti tertusuk jarum yang berlangsung singkat.

Manfaat: Ibu akan mendapatkan hasil pemeriksaan darah secara gratis / kontribusi langsung bagi ilmu kesehatan ibu dan anak.

Kerahasiaan Data: Seluruh data pribadi dan hasil pemeriksaan darah Ibu akan dijaga kerahasiaannya. Identitas Ibu akan disamarkan menggunakan kode khusus pada data penelitian.

Kesukarelaan: Keikutsertaan Ibu bersifat sepenuhnya sukarela. Ibu berhak menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa akan memengaruhi pelayanan medis harian yang Ibu terima di rumah sakit/klinik ini.

II. LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ibu: _____

Usia / Usia Kehamilan: _____ Tahun / _____ Minggu

Alamat: _____

No. Telepon/HP: _____

Menyatakan bahwa:

Saya telah membaca dan/atau mendengarkan penjelasan mengenai penelitian ini dengan jelas.

Saya telah diberikan kesempatan untuk mengajukan pertanyaan dan mendapatkan jawaban yang memuaskan.

Saya memahami risiko, manfaat, serta hak saya untuk mengundurkan diri tanpa konsekuensi negatif.

Dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak mana pun, SAYA BERSEDIA ikut serta dalam penelitian ini dan memberikan sampel darah untuk keperluan analisis ilmiah.

_____, ____ / _____ / 2026

(Tanda Tangan) (Tanda Tangan)

Nama Ibu Hamil Nama Dokter Peneliti