INFORMED CONSENT

Penelitian mengenai hubungan sindrom makan malam dengan kejadian *gastroesophageal reflux disease* pada dewasa muda

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan petunjuk kepada para dewasa muda sehingga dapat mengerti dampak dari pola makan yang buruk terutama di malam hari terhadap kejadian GERD.

Oleh karena itu kami mengharapkan bapak/ibu/saudara untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila bersedia maka peneliti akan menjawab beberapa pertanyaan dan jika memenuhi persyaratan maka akan dilakukan *screening* lebih lanjut melalui pengisian 2 buah kuesioner. Hasil pemeriksaan ini akan diinformasikan kepada bapak/ibu/saudara dan semua hasil pemeriksaan akan dirahasiakan.

Bila ada pertanyaan, bapak/ibu/saudara dapat menghubungi peneliti di nomor telepon
+62 811 9931 189
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, 3 Agustus 2025

Laurensius Christian Fernando

FORMULIR PERSETUJUAN

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

Nama peserta penelitian :

Tanda tangan :

Tanggal :