Lampiran 1. ***Informed Consent***

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Nama : Farah Saufika

NIM : 030002200066

Judul Skripsi : Korelasi Konsumsi Kafein dengan Waktu Reaksi Visual pada Atlet Berkuda

Peneliti adalah mahasiswa Program S1 Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti yang sedang melakukan penelitian terkait judul di atas. Sehubungan dengan hal tersebut, saya meminta Saudara/i untuk turut ambil bagian dari penelitian mengenai kafein dan waktu reaksi visual yang bertujuan untuk mengetahui adanya korelasi antara konsumsi kafein dengan waktu reaksi visual. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi mengenai hubungan konsumsi kafein dengan waktu reaksi visual serta menambah pengetahuan mengenai konsumsi kafein yang tepat untuk menunjang performa berkuda.

Apabila Saudara/i bersedia mengikuti penelitian ini, peneliti akan meminta Saudara/i mengisi kuesioner karakteristik responden dan konsumsi kafein, menjalani pemeriksaan tanda vital, serta melakukan pemeriksaan waktu reaksi visual menggunakan Psychomotor Vigilance Test (PVT).

Penelitian ini memiliki risiko yang sangat minimal, yaitu rasa lelah, jenuh, atau kelelahan mata ringan selama pengisian kuesioner maupun pemeriksaan waktu reaksi visual. Seluruh prosedur yang dilakukan tidak menimbulkan risiko yang membahayakan nyawa maupun merugikan Saudara/i di kemudian hari. Keikutsertaan Saudara/i dalam penelitian ini bersifat sukarela. Seluruh data pribadi dan hasil pemeriksaan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Bila ada pertanyaan, Saudara/i dapat menghubungi peneliti di nomor telepon

081286367898. Bapak/Ibu berhak untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Bila Bapak/Ibu bersedia untuk ikut dalam penelitian ini, mohon untuk menandatangani formulir persetujuan di bawah ini.

Jakarta,… …2026

Farah Saufika

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 :

Hari, tanggal :

Tanda tangan :