LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar *Informed consent*

INFORMED CONSENT

Saya Shofwan Hady Pratama, mahasiswa Program Sarjana (S1) Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, sedang melakukan penelitian mengenai literasi kesehatan dan peran keluarga dengan rasionalitas penggunaan obat analgesik pada remaja. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi peneliti, pengembangan ilmu kedokteran, tenaga kesehatan, serta masyarakat. Hasil penelitian diharapkan dapat menjadi bahan edukasi dan pertimbangan dalam meningkatkan pemahaman remaja mengenai penggunaan obat analgesik yang tepat, aman, dan rasional.

Sehubungan dengan hal tersebut, peneliti mengharapkan kesediaan Saudara/Saudari untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Apabila bersedia, Saudara/Saudari akan diminta sebelumnya untuk mengisi lembar kesedian menjadi responden dan persetujuan dari orangtua/wali, keusioner akan dibagikan kepada partisipan tersidir dari data karakteristik responden, literasi kesehatan, peran keluarga (dukungan informasi tentang pengobatan), serta perilaku rasional penggunaan obat analgesik. Pengisian kuesioner dilakukan dengan memilih jawaban sesuai kondisi Saudara/Saudari dan diperkirakan membutuhkan waktu sekitar 10–15 menit.

Apabila terdapat pertanyaan terkait penelitian ini, Saudara/Saudari dapat menghubungi peneliti (Shofwan Hady Pratama) melalui nomor telepon 087882320473.

Keikutsertaan Saudara/Saudari bersifat sukarela. Saudara/Saudari berhak menolak atau menghentikan partisipasi kapan saja tanpa konsekuensi atau sanksi apa pun. Seluruh data yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian. Jika Saudara/Saudari bersedia mengikuti penelitian ini, mohon untuk menandatangani formulir persetujuan (informed consent) pada bagian di bawah ini.

Kota Tangerang,.....….2026

( )

Lampiran 2. Lembar persetujuan

FORMULIR PERSETUJUAN

Semua penjelasan di atas telah disampaikan kepada orang tua/wali dan saya sebagai partisipan penelitian telah saya pahami.

Dengan menandatangani formulir ini kami (orangtua/wali dan siswa siswi) SETUJU untuk ikut dalam penelitian ini.

Nama orang tua/wali :	Nama partisipan (siswa/siswi):
.....	……
Tanda tangan :	Tanda tangan :
.....	……
Tanggal :	Tanggal :
.....	……