Lampiran *informed consent*

INFORMED CONSENT

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Penelitian mengenai hubungan karakteristik sosial demografi dan polifarmasi dengan kesepian pada lanjut Usia bertujuan untuk mengetahui hubungan antara faktor-faktor sosial demografi (usia, jenis kelamin, Tingkat pendidikan, status perkawinan, dan status tempat tinggal) serta kejadian polifarmasi dengan Tingkat kesepian pada lanjut usia.

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi ilmiah mengenai faktor-faktor yang Berhubungan dengan kesepian pada lanjut usia, sehingga dapat menjadi dasar dalam upaya deteksi dini, Pencegahan, serta penyusunan program intervensi yang bertujuan meningkatkan kualitas hidup lanjut Usia.

Oleh karena itu, kami mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara bersedia ikut serta dalam penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu/Saudara bersedia, peneliti akan melakukan wawancara menggunakan kuesioner mengenai Identitas responden dan tingkat kesepian. Selain itu, peneliti akan mencatat jumlah obat yang sedang Dikonsumsi berdasarkan rekam medis atau informasi penggunaan obat yang tersedia sesuai dengan Ketentuan yang berlaku.

Partisipasi Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini tidak memerlukan tindakan medis maupun Pengambilan sampel darah. Penelitian ini hanya memerlukan waktu sekitar 15–20 menit untuk proses Wawancara dan pengisian kuesioner. Seluruh informasi yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan Hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Identitas Bapak/Ibu/Saudara tidak akan dicantumkan Dalam laporan maupun publikasi hasil penelitian.

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara bebas Menolak atau mengundurkan diri dari penelitian kapan saja tanpa dikenakan sanksi ataupun memengaruhi Pelayanan kesehatan yang diterima.

Apabila terdapat pertanyaan mengenai penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara dapat menghubungi peneliti Pada nomor telepon 081212921628

Apabila Bapak/Ibu/Saudara bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, kami mohon kesediaannya Untuk menandatangani formulir persetujuan di bawah ini.

Jakarta, ... 2026

Nadine Emanuella Merdekawati Sermumes

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 :