Lampiran 1. ***Informed consent***

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Nama : Patwa Amani

NIK : 3609/USAKTI

Judul Skripsi : Hubungan Sindrom Metabolik dengan Performa Otot Skeletal

Peneliti adalah Dosen Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti yang sedang melakukan penelitian terkait judul di atas. Sehubungan dengan hal tersebut, saya meminta Bapak/Ibu untuk turut ambil bagian dari penelitian mengenai sindrom metabolik dan performa otot skeletal yang dilakukan di Klinik Putewa. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi Bpk/Ibu untuk mengetahui kondisi Kesehatan, terutama yang berkaitan dengan Sindroma Metabolik serta pengukuran Kekuatan Otot Skeletal.

Oleh karena itu, saya mengharapkan Bapak/Ibu untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila bersedia, maka peneliti akan melakukan pemeriksaan laboratorium dan pemeriksaan fisik sederhana. Semua prosedur yang akan dilakukan dapat menimbulkan risiko namun kami akan melakukan dengan profesional sehingga meminimalisir risiko. Seluruh data dan hasil pemeriksaan dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya.

Bila ada pertanyaan, Bapak/Ibu dapat menghubungi peneliti di nomor telepon 087795239966. 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, April 2026

Patwa Amani

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 :