INFORMED CONSENT

Kelas Lansia Tri-Sakti dan kualitas hidup

Kami dari Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti mengundang Bapak/Ibu untuk mengikuti penelitian. Penjelasan ini boleh dibacakan. Bapak/Ibu boleh bertanya dan mempertimbangkan keputusan sebelum menyetujui. Kami ingin mengetahui apakah Kelas Lansia Tri-Sakti membantu meningkatkan kualitas hidup terkait kesehatan. Penelitian melibatkan 80 lansia usia 60–79 tahun dengan penurunan kemampuan mengingat atau berpikir. Setelah Bapak/Ibu setuju, dokter menilai kesehatan dan kemampuan daya ingat Bapak/Ibu. Jika memenuhi syarat, komputer membagi peserta secara acak, seperti undian. Peluang masuk ke setiap kelompok sama besar. Bapak/Ibu tidak memilih kelompok.

Kelompok Tri-Sakti: 20 pertemuan, total sekitar 30 jam. Kegiatannya berupa edukasi kesehatan, latihan daya ingat, latihan kegiatan sehari-hari, dan kegiatan hobi. Kelompok Promo-Sehat: 2 pertemuan edukasi kesehatan, total sekitar 4 jam. Pelayanan kesehatan rutin tetap berjalan pada kedua kelompok. Kegiatan berlangsung di RPTRA Krendang atau ruang pertemuan Kelurahan Krendang. Tanggal dan lama setiap pertemuan akan dijelaskan sebelum Bapak/Ibu memutuskan untuk ikut.

Wawancara dilakukan 3 kali: sebelum program dimulai, 1–3 hari setelah program selesai, dan sekitar 4 minggu kemudian. Bapak/Ibu menjawab sendiri pertanyaan tentang kegiatan sehari-hari, keluhan, perasaan, dan keadaan kesehatan Bapak/Ibu . Tim juga mencatat kehadiran, keluhan kesehatan, perubahan obat, serta kegiatan serupa di luar program. Tidak ada pengambilan darah. Jadwal kunjungan akan disampaikan lebih dahulu.

Bapak/Ibu akan mendapatkan edukasi kesehatan. Peserta kelompok Tri-Sakti juga mendapat latihan dan kegiatan bersama. Perbaikan daya ingat atau kualitas hidup belum dapat dijamin. Bapak/Ibu mungkin merasa lelah, jenuh, malu, atau cemas saat menjawab pertanyaan. Perjalanan dan kegiatan juga dapat menimbulkan risiko tersandung atau jatuh. Bapak/Ibu boleh meminta bantuan, beristirahat, atau menghentikan kegiatan. Jika ada keluhan, dokter akan menilai dan memberikan penanganan atau rujukan sesuai kebutuhan.

Bapak/Ibu boleh menolak, melewati pertanyaan, atau berhenti kapan saja tanpa sanksi. Pelayanan kesehatan Ibu tidak akan terganggu. Jika berhenti mengikuti kelas, Ibu tetap boleh mengikuti wawancara lanjutan bila bersedia.

Informasi pribadi berisiko diketahui oleh pihak lain. Untuk menguranginya, kami memakai kode peserta dan menyimpan identitas secara terpisah. Akses data dibatasi. Hasil dilaporkan tanpa nama. Bapak/Ibu dapat menanyakan penggunaan data yang sudah terkumpul jika ingin berhenti.

Biaya dan penggantian transportasi: Rp 150.000,00 (*seratus lima puluh ribu rupiah*)

Bila Ibu ingin bertanya atau menyampaikan keluhan dapat menghubungi

Peneliti / petugas: dr. Machrumnizar [telp. 085287022845]

Jakarta, ... 2026

( )

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 :