Lampiran 1. Lembar *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Saya Baitya Ananda Surya Zahira, mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti. Penyusunan proposal skripsi dan skripsi adalah salah satu syarat yang ditetapkan untuk mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran. Maka dengan itu akan dilakukan penelitian dengan judul "Hubungan Antara Asupan Cairan dengan Status Hidrasi Pada Pekerja Kuli Bangunan".

Hasil dari penelitian yang didapat diharapkan dapat menjadi sebuah sarana dan informasi bagi banyak orang agar dapat mencegah terjadinya dehidrasi yang dapat timbul dari kurangnya supan cairan dalam tubuh. Penelitian ini bertujuan untuk melihat hubungan antara asupan cairan dengan status hidrasi pada pekerja kuli bangunan.

Dengan adanya alasan tersebut saya sangat berharap atas ketersediaan saudara untuk dapat berpartisipasi dalam penelitian ini. Apabila saudara/I bersedia ikut serta maka peneliti dapat menanyakan berupa data keseharian minum lalu dimasukan ke dalam formulir *food recall* 1x24 jam kemudian meminta pasien untuk menampung urin ke dalam pot urin yang telah disediakan. Hasil penelitian yang dilakukan ini bersifat rahasia sehingga yang mengetahui hasil ini hanya pihak yang berkepentingan dalam penelitian ini saja.

Penelitian yang saya lakukan ini bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan dan bebas menolak ikut dalam penelitian ini. Bila ada pertanyaan saudara dapat menghubungi peneliti di nomor telepon 081213464468. Saudara berhak setiap saat memberikan alasan untuk tidak melanjutkan keikutsertaan pada penelitian ini tanpa memberikan alasan dan tidak akan dikenakan sanksi apapun. Apabila saudara bersedia atas berpartisipasinya pada penelitian ini, saya mohon untuk kesediannya menandatangani formulir persetujuan dibawah ini. Demikian yang dapat saya jelaskan terkait dengan penelitian ini. Terimakasih atas perhatiannya saudara.

Jakarta, 22 Januari 2025

Baitya Ananda Surya Zahira

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 :