INFORMED CONSENT

Perkenalkan, nama saya Insyra Dwicosta Arynindra mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti semester 7. Saat ini saya sedang melakukan penelitian mengenai Hubungan Antara Depresi dan Status Gizi pada Lansia. Penelitian ini dapat memberikan pengetahuan pada pengaruh depresi terhadap status gizi lansia.

Saya mengharapkan kesediaan saudara untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Apabila saudara bersedia, maka akan diminta untuk mengisi kuesioner dan menjawab pertanyaan dalam wawancara. Kuesioner yang disediakan bertujuan untuk menilai tingkat depresi. Wawancara bertujuan untuk mengukur status gizi menggunakan pengukuran IMT dan LILA. Hasil dari kuesioner dan wawancara akan dirahasiakan dan tidak akan disebarluaskan kepada pihak lain selain pihak yang berkepentingan dalam penelitian ini.

Penelitian ini tidak terdapat unsur pemaksaan dan dilakukan secara sukareala. Apabila terdapat hal yang ingin ditanyakan, saudara dapat menghubungi saya sebagai peneliti atas nama Insyra Dwicosta Arynindra di nomor telepon 082112418734 melalui telepon atau WhatsApp. Saudara memiliki kebebasan untuk menolak dalam penelitian. Bila saudara bersedia, kami mohon untuk membubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan di bawah ini. Terima kasih atas perhatian serta kerja sama saudara.

Jakarta, 4 September 2025

( )

FORMULIR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN

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 :

Jenis kelamin :

Usia :

Tanda tangan :

Tanggal :