lembar *informed consent*

INFORMED CONSENT

Penelitian yang akan dilakukan mengenai Hubungan Human Immunodeficiency Virus dengan Pemahaman Pasien terhadap Pencegahan Penularannya, yang bertujuan untuk mengetahui efektivitas konseling HIV dalam meningkatkan pemahaman pasien terhadap pencegahan penularan HIV di Kabupaten Bekasi.

Oleh karena itu kami mengharapkan bapa/ibu/saudara untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila bersedia maka akan dilakukan pengisian kuesioner *pre-test post-test* dan konseling HIV. Semua informasi yang diperoleh dari hasil penelitian akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti.

Bila ada pertanyaan, bapak/ibu/saudara dapat menghubungi peneiti di nomor telepon 081399551114.

Bapak/ibu/saudara bebas untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Bila bapak/ibu/saudara bersedia ikut dalam penelitian ini kami memohon untuk memberikan tanda tangan pada formulir persetujuan di bawah ini.

Jakarta, ... 2025

( )

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 :