LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar *informed consent*

INFORMED CONSENT

Perkenalkana, saya Zahra Maulidia, mahasiswi Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti yang saat ini sedang melaksanakan penelitian dengan judul **"Hubungan Frekuensi Konsumsi *Ultra-Processed Food* dengan Indikasi Gangguan Mental Emosional pada Mahasiswa."** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara frekuensi konsumsi *ultra-processed food* dengan indikasi gangguan mental emosional pada mahasiwa. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan kesehatan mental mahasiswa sehingga dapat menjadi dasar dalam upaya promotif dan preventif untuk meningkatkan kesehatan mahasiswa.

Apabila Saudara/i bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, Saudara/i akan diminta untuk mengisi kuesioner yang berisi pertanyaan mengenai karakteristik responden, frekuensi konsumsi *ultra-processed food*, serta kondisi mental emosional. Waktu yang diperlukan untuk mengisi seluruh kuesioner diperkirakan sekitar 10-15 menit.

Partipasi Saudara/i dalam penelitian ini bersifat sukarela. Saudara/i berhak menolak atau menghentikan keikutsertaan dalam penelitian kapan saja tanpa adanya konsekuensi apapun. Seluruh data dan informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila terdapat pertanyaan terkait penelitian ini, Saudara/i dapat menghubungi peneliti pada nomor telepon: 081318289446.

Setelah membaca penjelasan di atas dan memahami tujuan serta prosedur penelitian, Saudara/i bebas menentukan ketersediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Jika Saudara/i bersedia menjadi responden, mohon menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Jakarta,…….. 2026

Zahra Maulidia

Lampiran 2. Lembar Formulir Persetujuan

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN PENELITIAN

Semua penjelasan di atas telah disampaikan kepada saya dan telah saya pahami. Dengan menandatangani formulir ini saya SETUJU untuk ikut dalam penelitian ini.

Nama peserta penelitian :

_____

Tanda tangan :

_____

Tanggal :

_____