Lampiran 2. ***Informed Consent***

Penjelasan mengenai penelitian:

Perkenalkan, saya Kasih Riesdiani Azzahra (NIM 030002300123), mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti. Saat ini saya sedang menyusun penelitian dengan judul **"Hubungan Kronotipe dengan Gejala *Excessive Daytime Sleepiness* pada Mahasiswa".**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara kronotipe dan gejala *Excessive Daytime Sleepiness*. Kronotipe merupakan kecenderungan waktu tidur, bangun, dan waktu aktivitas optimal seseorang. Sementara itu, *Excessive Daytime Sleepiness* adalah rasa kantuk berlebih pada siang hari yang dapat mengganggu aktivitas sehari-hari.

Saya memohon kesediaan Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan mengisi kuesioner secara lengkap dan jujur. Waktu pengisian sekitar 5–10 menit. Seluruh data yang Anda berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Partisipasi Anda bersifat sukarela. Anda berhak menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apa pun.

Apabila Anda memiliki pertanyaan lebih lanjut, Anda dapat menghubungi peneliti:
Nama: Kasih Riesdiani Azzahra
No. HP/WhatsApp: 085921356511

Atas kesediaan dan partisipasi Anda, Saya mengucapkan terima kasih.

LEMBAR PESETUJUAN

Nama Lengkap : _____

NIM : _____

No. HP : _____

Pernyataan Persetujuan

Setelah membaca dan memahami penjelasan yang telah diberikan, apakah Anda bersedia menjadi responden dalam penelitian ini?

☐ Saya **BERSEDIA** menjadi responden penelitian.

☐ Saya **TIDAK BERSEDIA** menjadi responden penelitian.

Tanda Tangan :

(wajib diisi bagi responden yang bersedia mengikuti penelitian)