INFORMED CONSENT

Saya Hijr Ismail Yusriadi, mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti. Saat ini saya sedang mengumpulkan data mengenai Hubungan Reflux Symptom Index (RSI) dan Tingkat Stress pada Pasien Lryngopharingeal Reflux (LPR). Pengumpulan data ini adalah salah satu bahan untuk penyusunan tugas akhir (skripsi). Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi tambahan mengenai hubungan antara gejala Laryngopharingeal Reflux (LPR) yang dinilai menggunakan Reflux Symptom Index (RSI) dengan tingkat stres pada pasien LPR, serta menjadi dasar dalam pengembangan pendekatan penatalaksanaan yang lebih komprehensif dengan mempertimbangkan aspek psikologis pasien.

Jika Saudara/i bersedia menjadi partisipan, peneliti akan melakukan:

- Mengisi data kerakteristik responden yang meliputi usia dan jenis kelamin
- Mengisi kuisioner *Reflux Symptom Index* (RSI) untuk menilai tingkat keparahan gejala LPR yang dirasakan responden
- Mengisi kuesioner *Perceived stress scale-10* (PSS-10) untuk menilai tingkat stres yang dirasakan responden

Seluruh data dan identitas responden akan dijaga kerahasiaannya. Identitas responden tidak akan dicantumkan dalam hasil penelitian dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Bila ada pertanyaan, saudara/i dapat menghubungi peneliti (Hijr Ismail Yusriadi) di nomor telepon 08118547272. Saudara/i bebas untuk menolak ikut serta dalam penelitian ini dan setiap saat berhak untuk tidak melanjutkan ikut serta pada penclitian ini tanpa memberikan alasan dan tidak akan dikenakan sanksi apapun. Bila saudara/i bersedia untuk ikut dalam penelitian ini, saya mohon untuk membubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan di bawah ini.

Jakarta, ... 2026

Lampiran 1. Formulir persetujuan responden

FORMULIR PERSETUJUAN

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

Nama peserta penelitian :

Usia :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

Pendapatan :

Tanda tangan :

Tanggal :