LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Nama : Rahma Arifa Putri

NIM : 03000220022132

Judul Skripsi : Hubungan Mengucek Mata Dengan Kejadian Konjungtivitis Pada Anak

Peneliti adalah mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti yang sedang melakukan penelitian terkait judul di atas. Sehubungan dengan hal tersebut, peneliti memohon kesediaan Orang tua/Wali untuk turut serta menjadi responden dalam penelitian mengenai hubungan mengucek mata dengan kejadian konjungtivitis pada anak. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan mengucek mata dengan kejadian konjungtivitis pada anak. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi yang bermanfaat mengenai faktor resiko mengucek mata pada anak yang terdiagnosis konjungtivitis.

Oleh karena itu, saya mengharapkan Orang tua/Wali untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila bersedia, maka peneliti akan melakukan pemeriksaan fisik sederhana. Semua prosedur yang akan dilakukan tidak menimbulkan risiko yang membahayakan nyawa atau merugikan Orang tua/Wali di kemudian hari, serta seluruh data dan hasil pemeriksaan akan dijaga kerahasiaannya.

Bila ada pertanyaan, Orang tua/Wali dapat menghubungi peneliti di nomor telepon 085777389373. Orang tua/Wali berhak untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Bila Orang tua/Wali bersedia untuk ikut dalam penelitian ini, mohon untuk menandatangani formulir persetujuan di bawah ini.

Jakarta,… ...…2026



Rahma Arifa Putri

FORMULIR PERSETUJUAN

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

Nama responden :

Hari, tanggal :

Tanda tangan :