INFORMED CONSENT

Perkenalkan, nama saya Arella Fina Primaresti mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti semester 7. Saat ini saya sedang melakukan penelitian mengenai Hubungan Antara Diet Rendah FODMAP dengan Tingkat Depresi pada Mahasiswa. Penelitian ini dapat memberikan pengetahuan pada pengaruh FODMAP terhadap kesehatan mental mahasiswa.

Saya mengharapkan kesediaan saudara untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Apabila saudara bersedia, maka akan diminta untuk mengisi kuesioner dan menjawab pertanyaan dalam wawancara. Kuesioner yang disediakan bertujuan untuk menilai tingkat depresi. Wawancara bertujuan untuk mengukur paparan frekuensi konsumsi FODMAP menggunakan FFQ. Hasil dari kuesioner dan wawancara akan dirahasiakan dan tidak akan disebarluaskan kepada pihak lain selain pihak yang berkepentingan dalam penelitian ini.

Penelitian ini tidak terdapat unsur pemaksaan dan dilakukan secara sukareala. Apabila terdapat hal yang ingin ditanyakan, saudara dapat menghubungi saya sebagai peneliti atas nama Arella Fina Primaresti di nomor telepon 08118831310 melalui telepon atau WhatsApp. Saudara memiliki kebebasan untuk menolak dalam penelitian. Bila saudara bersedia, kami mohon untuk membubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan di bawah ini. Terima kasih atas perhatian serta kerja sama saudara.

Jakarta, 15 Juli 2025

Arella Fina Primaresti

FORMULIR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN

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 :

Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan (coret yang tidak perlu)

Tanda tangan :

Usia :

Tanggal :