INFORMED CONSENT

Penjelasan mengenai penelitian

Kami meminta Bapak/Ibu/saudara turut ambil bagian pada penelitian yang berjudul "**Pengaruh komposisi diet, Fungsi Hati dan Kebugaran dengan Fungsi Paru pada Dewasa"** Penelitian ini bertujuan untuk menentukan hubungan antara komposisi diet, Fungsi Hati dan Kebugaran dengan Fungsi Paru pada Dewasa. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan rekomendasi komposisi diet yang dianjurkan untuk meningkatkan dan mempertahankan fungsi paru.

Oleh karena itu kami mengharapkan Bapak/Ibu/saudara untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila bersedia maka peneliti akan melakukan wawancara dan jika memenuhi persyaratan maka akan dilakukan pengambilan darah sebanyak dua kali sebanyak 10 ml atau kurang lebih 2 sendok teh. Ada risiko sakit/nyeri sedikit yang dapat terjadi pada saat pengambilan darah dari vena dan kapiler, namun sakit/nyeri ini hampir tidak mungkin terjadi karena kulit Bapak/Ibu/saudara telah dibersihkan dahulu dan jarum yang digunakan sangat steril. Ada kemungkinan timbulnya perdarahan yang dapat dicegah jika dilakukan penekanan pada tempat pengambilan darah setelah jarum dicabut. Hasil pemeriksaan ini akan diinformasikan kepada Bapak/Ibu/saudara dan semua hasil pemeriksaan akan dirahasiakan.

Bila ada pertanyaan, Bapak/Ibu/saudara dapat menghubungi peneliti di nomor telepon 0818-0818-9810. Ibu bebas untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Ibu berhak setiap saat untuk tidak melanjutkan ikut serta pada penelitian tanpa memberikan alasan dan tidak akan dikenakan sanksi apapun Bila ibu bersedia ikut dalam penelitian ini kami mohon untuk membubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan bawah ini.

Jakarta, ... 20...



(Dr. dr. Verawati Sudarma, MGizi., SpGK)

FORMULIR PERSETUJUAN

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 :

Tanda tangan :

Tanggal :