Lampiran 2. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dan menganalisis apakah terdapat pengaruh atau efektivitas dari pemberian terapi akupunktur dalam menurunkan derajat nyeri yang Bapak/Ibu/Saudara/i rasakan.

Jika Bapak/Ibu/Saudara/i bersedia menjadi responden, prosedur yang akan dijalani adalah sebagai berikut:

- Sebelum Terapi (Pre-test): Peneliti akan meminta Anda untuk memberikan penilaian terhadap rasa nyeri yang dirasakan saat ini menggunakan alat ukur skala angka atau numerik, yaitu *Visual Analog Scale* (VAS) dengan rentang skor 0 sampai 10.
- Intervensi: Anda akan mendapatkan tindakan terapi akupunktur sesuai dengan protokol klinis yang aman.
- Sesudah Terapi (Post-test): Setelah tindakan terapi selesai dilakukan, peneliti akan kembali meminta Anda menilai ulang derajat nyeri menggunakan skala angka yang sama untuk melihat apakah ada perubahan atau penurunan rasa nyeri .

Semua data, identitas, dan hasil pengukuran derajat nyeri Bapak/Ibu/Saudara/i akan dijamin kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk kepentingan pengembangan ilmu pengetahuan serta publikasi ilmiah.

Tindakan akupunktur melibatkan penusukan jarum halus khusus akupunktur pada titik tubuh tertentu . Risiko yang mungkin muncul adalah rasa pegal, linu, atau sedikit tidak nyaman saat jarum dimasukkan. Namun, tindakan ini dilakukan oleh tenaga profesional dengan alat yang steril untuk meminimalkan risiko tersebut.

Bila ada pertanyaan, Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menghubungi peneliti di nomor telepon **081219337887** atas nama **Muhammad Abiyyu Alkautsar**

Bapak/Ibu/Saudara/i bebas untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Bila Bapak/Ibu/Saudara/i bersedia ikutdalam penelitian ini kami mohon untuk memubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan di bawah ini

Jakarta, ……. 2026

(Muhammad Abiyyu Alkautsar)

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 :

Tanggal :

Tanda tangan :