INFORMED CONSENT

Hubungan antara Determinan Sosial Kesehatan dengan Derajat Keparahan Infeksi Kecacingan

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara faktor sosial kesehatan (pengetahuan, sanitasi dan higienitas) dengan tingkat keparahan infeksi kecacingan. Hasil penelitian diharapkan dapat membantu upaya pencegahan dan pengendalian kecacingan yang lebih efektif. Dalam penelitian ini, subjek akan diminta untuk mengikuti beberapa prosedur, yaitu mengisi kuesioner yang berkaitan dengan kondisi pengetahuan, sanitasi dan higienitas, menyerahkan sampel feses untuk pemeriksaan laboratorium, serta menjalani pemeriksaan fisik sederhana seperti pengukuran berat badan dan tinggi badan. Selama proses tersebut, terdapat beberapa risiko yang mungkin dialami, antara lain ketidaknyamanan saat pengumpulan sampel feses, serta adanya risiko kecil terkait privasi apabila data tidak dijaga dengan baik. Meskipun demikian, partisipasi dalam penelitian ini memberikan sejumlah manfaat, seperti memperoleh informasi mengenai status kesehatan terkait kecacingan, mendapatkan edukasi tentang pencegahan kecacingan dan perilaku hidup bersih sehat, serta berkontribusi dalam penelitian yang dapat mendukung kebijakan kesehatan masyarakat. Penting untuk diketahui bahwa partisipasi bersifat sukarela, sehingga setiap subjek berhak menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi, dan identitas maupun data pribadi akan dijaga kerahasiaannya secara ketat.

Jikalau terdapat pertanyaan ataupun keraguan, berikut adalah nama peneliti dan no kontak yang bisa dihubungi:

Ketua Peneliti : dr. Karlina Mahardieni, Sp.An.

No Kontak : 081283603938

Jakarta, ... 20....

( )

FORMULIR PERSETUJUAN (Orang Tua /Wali)

Semua penjelasan di atas telah disampaikan kepada saya sebagai **Orang Tua/Wali** dari responden dan telah saya pahami. Dengan menandatangani formulir ini saya sebagai **Orang Tua/Wali** mewakili responden menyatakan **SETUJU SECARA SUKARELA** untuk ikut dalam penelitian ini.

Nama peserta penelitian :

Nama Orang tua/Wali :

Tanda tangan orangtua/wali :

Tanggal :