LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai penelitian yang berjudul Perilaku Perawatan Kulit Kepala.

Saya memahami bahwa tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengetahuan perawatan kulit kepala yang dapat memengaruhi kesehatan kulit kepala.

Saya juga telah memahami bahwa:

- Saya diminta untuk mengisi kuesioner yang berisi beberapa pertanyaan mengenai kebiasaan sehari-hari dalam merawat rambut dan kulit kepala.
- Saya menjawab setiap pertanyaan sesuai dengan pemahaman yang saya miliki sebelum menerima informasi, edukasi, atau penjelasan dari tenaga kesehatan mengenai perawatan kulit kepala dan penyakit kulit kepala yang saya alami.
- Pengisian kuesioner ini tidak akan menimbulkan risiko atau membahayakan bagi saya.
- Data yang saya berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.
- Identitas saya tidak akan dicantumkan dalam hasil penelitian.
- Saya berhak untuk menolak atau menghentikan keikutsertaan saya kapan saja tanpa adanya konsekuensi apa pun.

Dengan ini, saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela dan telah memahami penjelasan yang diberikan, serta mengisi kuesioner tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.

Bila ada pertanyaan, bapak/ibu/saudara dapat menghubungi peneliti di nomor telepon Izaz Priyogo Irawan 087872733593

Pernyataan Persetujuan:

Nama Responden :

Tanggal :

Tanda Tangan :

Jakarta, ... 2026

Izaz Priyogo Irawan