Lampiran Contoh lembar *informed consent*

INFORMED CONSENT

Saya, Muhamad Arieq, mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, sedang melakukan penelitian berjudul **"Hubungan Durasi Penggunaan Masker dengan Sindroma Mata Kering pada Dewasa"** sebagai salah satu syarat penyelesaian skripsi Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan durasi penggunaan masker dengan sindroma mata kering pada dewasa.

Apabila Saudara/i bersedia menjadi responden, Saudara/i akan diminta untuk:

- Mengisi data karakteristik responden (usia, jenis kelamin, dan jenis masker yang digunakan).
- Mengisi kuesioner mengenai durasi penggunaan masker.
- Mengisi kuesioner **Ocular Surface Disease Index (OSDI)** untuk menilai gejala sindroma mata kering.

Keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela. Saudara/i berhak menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apa pun. Seluruh data yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila terdapat pertanyaan terkait penelitian ini, Saudara/i dapat menghubungi:

Nama:Muhamad Arieq

No. HP : 082128326660

Jika Saudara/i bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, mohon menandatangani lembar persetujuan di bawah

Jakarta, ... 20....

( )

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 :