**LAMPIRAN**

**Lampiran 1.** Lembaran *informed consent*

## *INFORMED CONSENT*

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara pengetahuan mengenai bahaya merokok dan keinginan berhenti merokok pada remaja..

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat memberikan wawasan kepada remaja mengenai pentingnya pengetahuan tentang bahaya merokok, serta faktor-faktor yang dapat mempengaruhi keinginan mereka untuk berhenti merokok.

Oleh karena itu kami mengharapkan bapak/ibu/saudara untuk ikut serta dalam penelitian ini. Partisipasi Anda akan melibatkan pengisian kuesioner mengenai pengetahuan bahaya merokok dan keinginan untuk berhenti merokok. Semua data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian ini.

Pada saat pengambilan darah dapat timbul sedikit rasa nyeri yang akan hilang sendiri dalam sekejap dan kemungkinan perdarahan akan dapat dicegah jika dilakukan penekanan pada tempat pengambilan darah setelah jarum dicabut.

Jika ada pertanyaan lebih lanjut, Anda dapat menghubungi peneliti di nomor telepon 082127491773

Bapak/ibu/saudara bebas untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Bila bapak/ibu/saudara bersedia ikut dalam penelitian ini kami mohon untuk membubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan bawah ini.

Jakarta, ..... 20....

(Neng Aldila S R A)

**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 :

**Lampiran 2.** Lembaran *informed consent* orang tua

***INFORMED CONSENT***

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

| | |
|---|---|
| Nama | : |
| No. Hp | : |
| Orang tua dari anak | : |
| Nama | : |
| Kelas | : |

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "Hubungan Pengetahuan Bahaya Merokok Terhadap Keinginan Berhenti Merokok Pada Remaja" dan saya mengizinkan anak saya untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun dengan kondisi:

a) Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah.
b) Apabila saya menginginkan, saya boleh memutuskan anak saya untuk tidak berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apapun.

Jakarta, ..... 20...

Tanda Tangan Orang Tua.

(.....)

**Lampiran 3.** Lembaran informesi untuk orang tua

## LEMBAR INFORMASI

Saya yang bernama **Neng Aldila Siti Rahayu Aziz**, mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti akan melakukan penelitian dengan judul **"Hubungan Pengetahuan Bahaya Merokok Dengan Keinginan Berhenti Merokok Pada Remaja"**. Saya memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk memberikan izin putra/i anda untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

**A. Kesukarelaan berpartisipasi dalam penelitian**

Bapak/ibu/saudara/i bebas memilih keikutsertaan putra/i anda dalam penelitian ini tanpa ada paksaan, putra/i anda juga bebas berubah pikiran/mengundurkan diri setiap saat tanpa dikenakan sanksi apapun. Bila tidak bersedia berpartisipasi maka hal tersebut tidak akan mempengaruhi hubungan dengan peneliti.

**B. Prosedur penelitian**

Apabila bapak/ibu/saudara/i memperkenankan putra/i anda untuk ikut serta dalam penelitian ini, maka anda dan putra/i anda akan diminta untuk menandatangani lembar persetujuan. Prosedur selanjutnya adalah saya akan meminta putra/i anda untuk menjawab dua buah kuesioner yaitu kuesioner Pengetahuan Bahaya Merokok, dan kuesioner Keinginan Berhenti Merokok dengan cara pengisian kuesioner yang akan saya jelaskan selaku peneliti.

**C. Kewajiban responden penelitian**

Sebagai responden penelitian, anak anda berkewajiban mengikuti petunjuk dan prosedur penelitian seperti yang tertulis di atas. Bila ada hal yang belum jelas, orang tua atau wali dapat menanyakan lebih lanjut kepada peneliti.

**D. Risiko**

Tidak ada risiko dalam penelitian ini. Penelitian ini tidak akan berpengaruh apapun terhadap kegiatan responden.

**E. Manfaat**

Manfaat yang anak anda dapatkan adalah dapat meningkatkan pengetahuan tentang bahaya merokok .

**F. Kerahasiaan**

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas anak akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa melihatkan identitas anak tersebut.

**G. Pembiayaan**

Semua biaya yang timbul terkait dengan penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti.

**H. Informasi tambahan**

Orang tua atau wali diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan dan informasi lebih lanjut dapat menghubungi Neng Aldila Siti Rahayu Aziz di no. HP 082127491773 atau melalui email: 0300002100134@std.trisakti.ac.id