Lampiran Contoh lembar *informed consent*

INFORMED CONSENT

Penelitian ini bertujuan untuk mempelajari profil ekspresi dua protein penting, yaitu **APP (Amyloid Precursor Protein)** dan **SOD1 (Superoxide Dismutase 1)**, yang berhubungan dengan risiko gangguan neurodegeneratif pada anak dengan Down Syndrome. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi dasar dalam pengembangan strategi deteksi dini dan pemantauan risiko gangguan neurologis pada anak Down Syndrome di masa mendatang.

Kami mengundang putra/putri Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dalam penelitian ini, kami akan melakukan **pengambilan sampel darah** dari putra/putri Anda. Sampel darah tersebut akan digunakan untuk mengukur kadar protein APP dan SOD1 menggunakan metode laboratorium seperti **ELISA** atau metode molekuler lainnya. Semua prosedur akan dilakukan oleh tenaga kesehatan yang kompeten dan sesuai standar keselamatan.

Kami akan menjelaskan seluruh prosedur kepada Anda secara rinci sebelum pelaksanaan. Anda akan diberikan kesempatan untuk menanyakan hal apa pun hingga Anda benar-benar memahami penelitian ini sebelum memberikan persetujuan.

Bila ada pertanyaan, Saudara dapat menghubungi peneliti di nomor telepon 085298053635 (dr. Sisca, M.Biomed.)
Saudara bebas untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Saudara berhak setiap saat untuk tidak melanjutkan ikut serta pada penelitian tanpa memberikan alasan dan tidak akan dikenakan sanksi apapun Bila Saudara bersedia ikut dalam penelitian ini kami mohon untuk membubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan bawah ini

Jakarta, ... 20....

(Orang tua/Wali)

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 :