INFORMED CONSENT

Bapak / Ibu yang kami hormati,

Kami tim peneliti FK Usakti bermaksud mengadakan penelitian dengan judul : "FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU SWAMEDIKASI PADA PEKERJA MIGRAN INDONESIA". Tujuan Penelitian adalah untuk mengeksplorasi hubungan antara berbagai faktor dengan perilaku swamedikasi (pengobatan mandiri) pada pekerja migran Indonesia yang bekerja di Johor Bahru, Malaysia. Prosedur yang akan dilakukan pada penelitian ini adalah bapak/ibu akan diminta untuk mengisi kuesioner terkait data usia, jenis kelamin, pendidikan terakhir, pekerjaan, pendapatan, riwayat penyakit tekanan darah tinggi, riwayat penyakit kencing manis, riwayat penyakit asam urat tinggi, riwayat penggunaan obat-obatan pengencer darah, pengetahuan dan sikap terhadap swamedikasi, serta perilaku swamedikasi. Selain pengisian kuesioner, bapak/ibu juga menjalani pengukuran berat badan, tinggi badan, tekanan darah serta pemeriksaan darah puasa untuk mengukur kadar gula, kolesterol total, dan asam urat. Semua data yang dikumpulkan akan dijaga kerahasiaannya dan digunakan hanya untuk keperluan penelitian. Manfaat yang Bapak/Ibu dapat jika mengikuti penelitian ini adalah mengetahui berat badan, tinggi badan, tekanan darah, kadar gula, kolesterol total, dan asam urat darah puasa, sehingga bapak/ibu dapat mengetahui status kesehatan bapak/ibu serta merencanakan pengelolaan kesehatan yang sesuai.

Pada penelitian ini akan dilakukan pengambilan darah kapiler dengan penusukan jarum ke ujung jari Risiko yang mungkin timbul dari tindakan ini, antara lain rasa tidak nyaman, nyeri pada tempat suntikan, perdarahan, dan infeksi. Namun, kami sudah melakukan beberapa pencegahan terkait risiko tersebut, seperti menggunakan alat-alat yang steril, pengambilan darah dilakukan oleh tenaga terlatih dan berpengalaman, dan penanganan segera oleh tim peneliti yang juga berprofesi sebagai dokter, jika terjadi hal-hal yang tidak diinginkan. Selain itu, kami juga menjamin bahwa seluruh data yang dikumpulkan dari kuesioner maupun dari hasil pemeriksaan akan kami jaga kerahasiaannya serta hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kami tidak memaksa Bapak/Ibu untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila ada pertanyaan tentang penelitian kami, silakan menghubungi dr.Kurniasari, M.Biomed di nomor telepon +6287878950083. Bila Bapak/Ibu bersedia mengikuti penelitian ini, mohon memberikan tanda tangan pada lembar informed consent di bawah ini.

Jakarta, 18 Maret 2025



(dr. Kurniasari, M.Biomed)

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 :