Lampiran 2. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Saya Ainurrahmi Wulandari, mahasiswi Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti sebagai peneliti. Saat ini peneliti sedang mengumpulkan data mengenai "Hubungan Gejala Rinitis Alergi Terhadap Risiko *Obstructive Sleep Apnea* Pada Remaja". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan gejala rinitis alergi terhadap peningkatan risiko *obstructive sleep apnea* sebagai upaya peningkatan kualitas hidup remaja.

Sehubungan dengan hal tersebut, peneliti mengharapkan responden berkenan untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila bersedia maka peneliti akan melakukan penimbangan berat badan, pengukuran tinggi badan, dan pemeriksaan fisik. Apabila memenuhi persyaratan, dilanjutkan dengan pengisian kuesioner mengenai gejala rinitis alergi dan kuesioner mengenai risiko *obstructive sleep apnea*. Hasil pemeriksaan ini akan diinformasikan kepada responden dan semua data yang diperoleh dalam penelitian ini dijamin kerahasiaannya oleh peneliti.

Responden berhak menolak ikut serta dalam penelitian ini dan setiap saat berhak untuk tidak melanjutkan keikutsertaannya dalam penelitian ini dan tidak akan diberikan sanksi. Bila bersedia ikut dalam penelitian ini, peneliti memohon responden untuk dapat membubuhkan tanda tangan di lembar persetujuan ini. Peneliti mengucapkan terima kasih atas perhatian dan partisipasinya. Bila terdapat pertanyaan, responden dapat menghubungi peneliti (Ainurrahmi Wulandari) di nomor telepon 081373327112.

Jakarta, ...2025

Ainurrahmi Wulandari

Lampiran 3. Lembar Persetujuan

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 :