Lampiran 1

INFORMED CONSENT UNTUK PENELITI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Khairul Mutmainnah

NIM : 1511011033

Mahasiswa: Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember.

Saat ini sedang melaksanakan penelitian tentang "Hubungan Fungsi Kognitif Dengan kualitas hidup pada lansia di desa Rowo Indah Kabupaten Jember.

Berikut ini adalah beberapa hal yang perlu saya informasikan terkait dengan keikut sertaan Bapak/Ibu sebagai responden dalam penelitian ini :

1. Penelitian ini melibatkan Bapak/Ibu sebagai responden penelitian .Keikut sertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bukan merupakan suatu paksaan, melainkan atas dasar sukarela. Oleh karena itu, Bapak/Ibu memutuskan untuk melanjutkan ataupun menghentikan keikut sertaan karena alasan tertentu yang dikomunikasikan kepada peneliti.
2. Tidak ada tindakan medis yang dilakukan pada penelitian ini. Peneliti hanya membutuhkan waktu dan tenaga Bapak/Ibu untuk ikut serta.
3. Penelitian ini akan menimbulkan dampak yang merugikan Bapak/Ibu sebagai responden.

4. Segala informasi yang diperoleh dalam penelitian akan dijaga kerahasiaannya dan menjadi tanggung jawab peneliti. Bapak/Ibu berhak meminta penjelasan terkait tujuan dan prosedur penelitian kepada peneliti.
5. Apabila dalam penelitian ini Bapak/Ibu ingin berkomunikasi dengan peneliti terkait ketidaknyamanan ataupun keinginan untuk mendapatkan informasi terkait penelitian ini, dapat menyakan langsung tau menghubungi nomor Hp Peneliti : 085130367864
6. Jika Bapak/Ibu setuju untuk menjadi responden, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani persetujuan yang telah saya buat. Atas perhatian dan kesediaanya Bapak/Ibu menjadi responden saya ucapkan terimakasih.

Jember, 2019

Peneliti,

(Khairul Mutmainnah)