Halaman 1 dari 2 halaman

**LEMBAR INFORMASI KEPADA SUBYEK PENELITIAN**

Kepada Yth

Bapak/Ibu ………………………….

Di tempat

Saat ini Fakultas Kedokteran Gigi dan Loughborough University di Inggris sedang mengadakan penelitian bersama dengan judul “Kemampuan Pengunyahan, Kualitas Hidup, Asupan Nutrisi serta Fungsi Kognitif Lansia Sebelum dan Setelah Menggunakan Gigi Tiruan” Tujuan penelitian ini untuk menganalisis peran peningkatan kemampuan pengunyahan, asupan nutrisi dan kualitas hidup terkait kesehatan rongga mulut terhadap peningkatan fungsi daya ingat lansia setelah menggunakan gigi tiruan. Latar belakang kami untuk melakukan penelitian ini adalah kesehatan gigi dan mulut berperan penting dalam meningkatkan kualitas hidup lansia dan dari hasil penelitian terdahulu menunjukkan bahwa memiliki gigi kurang dari 10 akan meningkatkan risiko penurunan daya ingat.

 Bapak dan Ibu terpilih untuk menjadi subjek penelitian karena memenuhi kriteria berusia di atas 60 tahun, memiliki kehilangan gigi lebih dari 10 dan bersedia dibuatkan serta memakai gigi tiruan lepas. Kami membutuhkan 60 orang yang akan kami ikut sertakan sebagai subjek penelitian. Dalam penelitian ini akan dilakukan pemeriksaan rongga mulut berupa pemeriksaan kegoyangan gigi gigi yang ada serta pemeriksaan kesehatan jaringan penyangga gigi menggunakan alat sederhana. Waktu yang dibutuhkan untuk pemeriksaan rongga mulut tersebut adalah sekitar 10 menit. Kami juga melakukan wawancara menggunakan kuesioner yang akan dilakukan sebanyak 3 kali yaitu pada waktu sebelum menggunakan gigi tiruan, saat kontrol ketiga dan 2 bulan setelah menggunakan gigi tiruan. Lama pemeriksaan menggunakan kuesioner untuk tiap kali wawancara sekitar 20 menit.

Adapun ketidak nyamanan yang akan dialami selama prosedur penelitian berupa waktu Bapak/Ibu yang akan tersita (sekitar 30 menit) untuk menjawab seluruh pertanyaan dan adanya pertanyaan mengenai informasi pribadi Bapak/Ibu. Selain itu Bapak/ibu mungkin mengalami sedikit rasa tidak nyaman saat pemeriksaan rongga mulut. Bila hal ini terjadi maka Bapak/ibu akan memperoleh penanganan oleh dokter gigi terlatih untuk menghilangkan ketidak nyamanan tersebut.

 Halaman 2 dari 2 halaman

Manfaat yang akan diperoleh oleh Bapak /Ibu dengan mengikuti penelitian ini adalah dapat mengetahui peningkatan fungsi daya ingat,fungsi pengunyahan setelah pemakaian gigi tiruan . Selain itu Bapak/Ibu dapat mengetahui kondisi gigi gigi asli yang masih ada.

Jika Bapak/Ibu bersedia ikut dalam penelitian ini maka surat pernyataan kesediaan menjadi subyek penelitian harus ditandatangani. Perlu Bapak/Ibu ketahui bahwa keikutsertaan pada penelitian ini bersifat sukarela dan Bapak/Ibu dapat mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja selama penelitian berlangsung tanpa dikenakan pinalti. Pada penelitian ini kerahasiaan data penelitian akan dijamin oleh peneliti.

Demikian, semoga keterangan saya di atas dapat dimengerti dan atas kesediaan Bapak/Ibu untuk ikut dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Peneliti Utama:

Prof. Dr. drg. M. F. Lindawati S. Kusdhany, Sp.Pros(K)

Alamat

Departemen Prostodonsia FKG UI

Jalan Salemba no 4 Jakarta

08161107587Halaman 3 dari 3 halaman

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN**

Saya sudah membaca dan memahami lembar informasi dan lembar pernyataan ini.

Saya diperbolehkan bertanya mengenai keterlibatan saya dalam penelitian ini.

Saya mengerti bahwa saya tidak mempunyai kewajiban apapun untuk terlibat dalam penelitian ini.

Saya memahami bahwa saya berhak untuk menarik keikutsertaan saya dalam penelitian ini dan tidak diharuskan untuk menjelaskan alasannya .

Saya memahami bahwa semua informasi yang saya berikan akan dirahasiakan.

Saya setuju untuk terlibat dalam penelitian ini.

Nama : …………………………………………………

Tandatangan : …………………………………………………

Nama Pendamping : …………………………………………………

Tandatangan Pendamping : …………………………………………............

Nama Peneliti : …………………………………………………

Tandatangan Peneliti : …………………………………………………

Tanggal : \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2015