

INFORMED CONSENT

PERNYATAAN TERTULIS SETELAH PENJELASAN

Yang bertBapak/Ibu tangan di bawah ini:

Nama : _____

Usia : _____

Jabatan : _____

Masa kerja : _____

Alamat : _____

No. Telepon : _____

Telah mendapat penjelasan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul " _____".
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek.
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian.
4. Bahaya yang akan timbul.

Setelah mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut, maka dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa ketepatan menyatakan bersedia/tidak bersedia*) ikut dalam penelitian.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Tangerang, April 2018

Peneliti,

Responden,

(Lemi Eli Simuraya)

NIM 20160301246

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Bersama ini saya Leni Eli Simuraya, mahasiswa program studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan (FIKES) Universitas Esa Unggul Jakarta akan mengadakan penelitian dengan judul "Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Sisa Makanan Pada Pasien Rawat Inap Di RSDM".

Peneliti bertujuan untuk mengetahui Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Sisa Makanan Pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Daan Mogot pada tahun 2018. Penelitian ini akan dilaksanakan di Rumah Sakit Daan Mogot dengan dua pengumpulan data meliputi data primer dan sekunder.

1. Data primer, sebagai responden adalah seluruh pasien rawat inap Pengumpulan data dengan memberikan kuesioner kepada responden yang akan dilaksanakan pada bulan Mei- Juni
2. Data sekunder, dengan mengambil data sisa makanan pada pasien rawat inap dan propil rumah sakit daan mogot kesdam jaya

Penelitian ini tidak bermanfaat secara langsung kepada responden namun jawaban dari responden akan menjadi masukan berharga bagi peneliti dalam rangka serta tujuan penelitian

Dalam penelitian ini, tidak ada jawaban benar atau salah. Oleh karena itu, kami mengharapkan kesedian Bapak/Ibu untuk memberikan jawaban yang paling sesuai dengan kondisi Bapak/Ibu yang sebenarnya. Identitas, data maupun jawaban yang Bapak/Ibu berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini, dijamin kerahasiaannya dan tidak akan disebarluaskan.

Para responden yang berpartisipasi dalam penelitian ini akan diberikan cinderamata. Keikutsertaan/partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada paksaan. Setiap saat Bapak/Ibu dapat membatalkan keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada risiko apapun.

Jika ada pertanyaan tentang penelitian ini atau bila masih memerlukan penjelasan tambahan, Bapak/Ibu dapat menghubungi peneliti Leni Eli Simuraya, nomor HP 087884741453 dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan (FIKES) Universitas Esa Unggul Jakarta, Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510.