



PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

INFORMED CONSENT
PERNYATAAN TERTULIS SETELAH PENJELASAN

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nomor Urut Responden :

Nama (Inisial) :

Umur :

Bagian/Unit/Plant :

Saya telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang berjudul “Penerapan Sistem Manajemen Keselamatan Radiasi di RS.X Tahun 2018”. Saya bersedia menjadi responden atau informan secara lengkap dan jelas serta yang nantinya akan menjawab pertanyaan yang akan diberikan dan diobservasi oleh peneliti. Dalam penelitian ini, responden memberikan jawaban yang paling sesuai dengan kondisi responden sebenarnya, sejujurnya dan apa adanya. Adapun manfaat yang nantinya diterima oleh responden adalah dapat menjadi bahan masukan yang positif dan informasi mengenai penerapan sistem manajemen keselamatan radiasi di instalasi radiologi yang baik. Keikutsertaan/partisipasi Bapak/Saudara dalam penelitian tanpa ada resiko apapun. Identitas, data maupun jawaban yang Bapak/Saudara berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini, dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan.

Jika Bapak/Saudara yang mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini dapat menghubungi peneliti Mardha Rinda Syafitri dengan alamat Program Studi

Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta Jalan Arjuna No.9 Kebon Jeruk- Jakarta Barat, atau dapat menghubungi melalui nomor handphone 0813-1575-3563.

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian. Dalam menjawab pertanyaan yang diberikan, responden atau informan membutuhkan waktu sekitar 20 menit untuk menjawab pertanyaan yang diberikan oleh peneliti.

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

Jakarta,

Peneliti

Responden

(Mardha Rinda Syafitri)

.....