

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Bersama ini saya **TRY PUTRA GUNA PARDOSI**, mahasiswa program studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu- Ilmu Kesehatan (FIKES) Universitas Esa Unggul Jakarta akan mengadakan penelitian dengan judul **“Evaluasi Sistem Manajemen Keselamatan Radiasi (SMKR) di kamar operasi Rumah sakit X Tahun 2018”**.

Penelitian bertujuan untuk mengevaluasi system keselamatan radiasi di kamar operasi Rumah sakit X tahun 2018. Penelitian ini akan dilaksanakan di kamar operasi Rumah sakit X, dengan dua pengumpulan data meliputi data primer dan sekunder.

1. Data primer, sebagai responden adalah pekerja dikamar operasi Rumah sakit X, yang terdiri dari 1 orang kepala ruangan, 3 orang perawat kamar bedah, 2 orang perawat anesthesia. Wawancara akan dilakukan kepada responden pada bulan Mei 2018.

2. Data sekunder, dengan mengambil data penggunaan C-Arm di kamar operasi Rumah sakit X, telaah dokumen, observasi dan Profil Rumah Sakit X

Penelitian ini tidak bermanfaat secara langsung kepada responden namun jawaban dari responden akan menjadi masukan berharga bagi saya dalam rangka mengumpulkan data serta membantu peneliti dalam menyelesaikan tugas akhir.

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

Para responden yang berpartisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada paksaan. Setiap saat Ibu dapat membatalkan keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada risiko apapun.

Jika ada pertanyaan tentang penelitian ini atau bila masih memerlukan penjelasan tambahan, Ibu dapat Menghubungi peneliti TRY PUTRA GUNA PARDOSI No Hp: 081291212151 dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu- Ilmu Kesehatan (FIKES) Universitas Esa Unggul Jakarta, Jl. Arjuna Utara No. 9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 1151.

INFORMED CONSENT
PERNYATAAN TERTULIS SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

No. Telepon :

Telah mendapat penjelasan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Evaluasi Sistem Manajemen Keselamatan Radiasi di kamar operasi Rumah sakit X tahun 2018”
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 keterpaksaan menyatakan (bersedia/ tidak bersedia*) ikut dalam penelitian

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

Jakarta, Mei 2018

Peneliti

Responden

Try Putra Guna Pardosi

Nim 2015.31.132

.....