

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI INFORMAN PENELITIAN



FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS ESA UNGGUL

Pernyataan Pemberian Izin oleh Responden

Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Penyakit Tuberkulosis Paru Pada Anak Usia 0-14 Tahun di Rumah Sakit Dik Pusdikkes Kodiklat TNI-AD Kramat Jati pada tahun 2018.

Peneliti : Melisa Putri

Nomor Induk Mahasiswa : 20160301298

Contact Person : 082211170317

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, dengan secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, bersedia berperan serta dalam penelitian ini. Peneliti akan menjamin kerahasiaan identitas responden dan menjaga privasi sebagaimana etika didalam penelitian.

Oleh karena itu, saya telah diminta dan telah menyetujui untuk mengisi kuesioner sebagai responden atau informan dalam penelitian ini membutuhkan waktu sekitar 10 menit untuk mengisi kuesioner dengan kompensasi dari peneliti berupa souvenir yang diterima oleh responden. Peneliti telah menjelaskan tentang penelitian ini beserta dengan tujuan penelitiannya yaitu untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian tuberkulosis paru pada anak usia 0-14 tahun di Rumah Sakit Dik Pusdikkes Kodiklat TNI-AD Kramat Jati Tahun 2018.

Dengan demikian, saya menyatakan kesediaan saya dan tidak berkeberatan memberi informasi dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan kepada saya. Hal ini dilakukan hanya untuk tujuan penelitian saja.

Jakarta, 2018

Menyetujui

(Responden)

(Melisa Putri)



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 :

Saya telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang berjudul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian tuberkulosis paru pada anak usia 0-14 Tahun 2018”. Saya bersedia menjadi responden secara lengkap dan jelas serta nantinya akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner yang akan diberikan dan diobservasi oleh peneliti. Responden yang akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner sebelumnya sudah diberikan penjelasan maksud dan tujuan penelitian dilakukan pada lembar sebelum persetujuan. 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 faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian penyakit tuberkulosis paru anak usia 0-14 tahun. Keikutsertaan/ partisipasi Bapak/Saudara dalam penelitian tanpa ada risiko 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 Melisa Putri 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* 0822-1117-0317

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian. Dalam mengisi kuesioner sebagai responden atau informan membutuhkan waktu sekitar 10 menit untuk mengisi kuesioner dengan kompensasi dari peneliti berupa souvenir yang diterima oleh responden.

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

Peneliti
(Melisa Putri)

Jakarta,

Responden
.....

A. Identitas Responden

1.	Nama	
2.	Tanggal lahir (Umur)	
3.	Berat badanCm
4.	Tinggi badanKg
5.	Jenis kelamin	Laki-laki / Perempuan

B. Pasien Penyakit Tuberkulosis Paru Pada Anak Usia 0-14 Tahun

Petunjuk pengisian berilah tanda ceklis (✓) pada pernyataan dibawah ini yang Bapak/ Ibu anggap paling mewakili jawaban.

Kuesioner Keterpaparan Informasi

No.	Pernyataan	Keterangan	
		Ya	Tidak
1.	Diagnosa tuberkulosis paru		

C. Status Imunisasi BCG

Apakah anak pernah mendapatkan imunisasi BCG?	
A.	Ya
B.	Tidak

D. Status Ekonomi

Berapa jumlah penghasilan orang tua ataupun tulang punggung keluarga dalam sebulan?	
A.	Buruk, jika dibawah UMR (\leq Rp3.600.000).
B.	Baik, jika diatas UMR ($>$ Rp3.600.000).

E. Riwayat Kontak Penyakit TB Pada Keluarga

Apakah ada kontak serumah anggota keluarga yang menderita tuberkulosis paru?	
A.	Ada
B.	Tidak ada

F. Kebiasaan merokok dalam keluarga.

Apakah ada kebiasaan merokok di dalam keluarga?	
A.	Ada
B.	Tidak ada