

INFORMED CONSENT
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bernama Aida Fitri Purwati adalah mahasiswi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul. Saat ini saya sedang melakukan penelitian tentang “**Gambaran Kelelahan Pada Pekerja Instalasi Farmasi Di Rumah Sakit PMI Bogor Tahun 2019**”. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul.

Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian. Keikutsertaan/partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian tanpa ada resiko apapun. Identitas pribadi maupun jawaban yang Bapak/Ibu berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini, dan dijamin kerahasiaanya dan tidak disebarluaskan.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :
No. Hp :

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian. Dalam mengisi kuesioner sebagai responden. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Bogor, 2019

Peneliti

Responden

(Aida Fitri Purwati)

()

