

**INFORMED CONSENT**

**PERNYATAAN TERTULIS SETELAH PENJELASAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_

Umur : \_\_\_\_\_ tahun

Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

No. Telepon : \_\_\_\_\_

Telah mendapat penjelasan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Keluhan Nyeri Punggung Bawah (*Low Back Pain*) pada Sopir Truk Kontainer di Area Pelabuhan Tanjung Priok Tahun 2019”
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 2019

Peneliti

Saksi

Responden

(Indri Ayu Dwi Astuti) ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )  
NIM. 201331023

Ket : \*Coret yang tidak perlu