

LAMPIRAN

1. Instrumen Penelitian



PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

Kepada Yth

Responden

Di tempat

Dengan Hormat

Saya Rishta Yunita Dolli mahasiswa sarjana reguler tahun 2018 dengan peminatan K3 (keselamatan dan kesehatan kerja), Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul. Saya bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Keluhan Dermatitis Kontak Pada Petugas Pengangkut Sampah Di UPTD Pengolahan Sampah Wilayah II Tambun Selatan Tahun 2022”.

Penelitian ini ingin mengetahui Faktor Faktor Yang berhubungan dengan keluhan dermatitis kontak pada petugas pengangkut sampah di UPTD Pengolahan sampah wilayah II tambun selatan tahun 2022”.

Penelitian ini dilaksanakan di UPTD Pengolahan Sampah Wilayah II Kabupaten Bekasi. Tahap pengumpulan data meliputi data kuantitatif. Responden adalah pekerja pengangkut sampah sebanyak 64 pekerja. Pengumpulan data dengan cara melakukan pengisian kuesioner bulan September

Adapun semua informasi yang responden berikan adalah untuk kepentingan penelitian penulis dan akan menjadi masukan bagi UPTD Pengolahan sampah

wilayah II mengenai Faktor Faktor Yang berhubungan dengan keluhan dermatitis kontak pada petugas pengangkut sampah di UPTD Pengolahan sampah wilayah II tambun selatan tahun 2022. Oleh karena itu saya mengharapkan kepada bapak selaku responden dapat memberikan jawaban yang sesuai dengan kondisi yang sebenarnya, sejujurnya dan apa adanya. Identitas data maupun jawaban dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan.

Jika Bapak/Saudara yang ingin mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini dapat menghubungi peneliti Rishta Yunita Dolli dengan alamat Program studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta Jalan Harapan Indah Boulevard, Pusaka Rakyat, Kecamatan Tarumajaya, Kota Bekasi atau dapat menghubungi melalui nomor Handphone 081292923805

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian.

	Bekasi ...
Peneliti	Responden
Rishta Yunita Dolli	()



PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

KUESIONER PENELITIAN

No Responden :

Tanggal Pengambilan Data :

KUESIONER

A. IDENTITAS DIRI

1. Nama :
2. Tempat, tanggal lahir :
3. Usia :
4. No HP/Telp :
5. Pendidikan terakhir :
6. Lama Bekerja Di UPTD Wilayah II : Tahun Bulan
7. Apakah mempunyai riwayat dermatitis sebelum bekerja :

B. LAMA KONTAK

1. Jam berapa anda mulai bekerja :
2. Jam berapa anda selesai bekerja :
3. Dalam seminggu, berapa hari anda bekerja :
4. Berapa kali anda mengangkut sampah dalam sehari..... kali
5. Berapa lama anda berkontak langsung dengan sampah..... menit/jam

C. PERSONAL HYGIENE

1. Apakah Anda mencuci tangan dengan air bersih dan sabun setelah melakukan pekerjaan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah anda mengganti baju setelah melakukan pekerjaan ?

a. Ya

b. Tidak

3. Apakah pakaian kerja dicuci setelah melakukan pekerjaan?

a. Ya

b. Tidak

D. DERMATITIS KONTAK

A) Gejala Klinis Dermatitis Kontak

1. Apakah selama anda bekerja sebagai petugas pengangkut sampah pernah mengalami keluhan di bawah ini :

No	Keluhan	Ya	Tidak
1	Rasa gatal		
2	Rasa perih		
3	Rasa panas		
4	Bintik bintik pada kulit		
5	Kulit kering bersisik		
6	Dehidrasi 		
7	Kulit Kemerahan 		

8	Kulit Retak 		
9	Ruam pada kulit 		

E. ALAT PELINDUNG DIRI

Berikan tanda ceklis (√) di bawah ini jika pekerja menggunakan APD dan berikan tanda (x) jika pekerja tidak menggunakan APD saat bekerja (diisi oleh peneliti)

NO	NAMA	Alat Pelindung Diri			
		Baju Kerja	Masker	<i>Safety Shoes</i>	Sarung Tangan
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

2. Hasil Analisis Data

Hasil Output Spss Univariat

Keluhandermatitis

	Frekuensi	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid adakeluhandermatitis	42	65.6	65.6	65.6
tidakadakeluhandermatitis	22	34.4	34.4	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <30	20	31.2	31.2	31.2
>=30	44	68.8	68.8	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Masakerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid baru <3thn	21	32.8	32.8	32.8
lama >=3thn	43	67.2	67.2	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Durasikerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidakberisiko <8jam	16	25.0	25.0	25.0
berisiko >=8jam	48	75.0	75.0	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Personalhygiene

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak<3	39	60.9	60.9	60.9
baik=3	25	39.1	39.1	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid rendah(sd-smp)	45	70.3	70.3	70.3
tinggi (sma-sarjana)	19	29.7	29.7	100.0
Total	64	100.0	100.0	

PengunaanAPD

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidaklengkap	48	75.0	75.0	75.0
lengkap	16	25.0	25.0	100.0
Total	64	100.0	100.0	

HASIL OUTPUT SPSS BIVARIAT

Usia * Keluhandermatitis Crosstabulation

		Keluhandermatitis		Total
		adakeluhander matitis	tidakadakeluh andermatitis	
Usia >= 30	Count	33	11	44
	% within Usia	75.0%	25.0%	100.0%
	% within Keluhandermatitis	78.6%	50.0%	68.8%
	% of Total	51.6%	17.2%	68.8%
<30	Count	9	11	20
	% within Usia	45.0%	55.0%	100.0%
	% within Keluhandermatitis	21.4%	50.0%	31.2%
	% of Total	14.1%	17.2%	31.2%
Total	Count	42	22	64
	% within Usia	65.6%	34.4%	100.0%
	% within Keluhandermatitis	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	65.6%	34.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.486 ^a	1	.019		
Continuity Correction ^b	4.236	1	.040		
Likelihood Ratio	5.356	1	.021		
Fisher's Exact Test				.025	.021
Linear-by-Linear Association	5.400	1	.020		
N of Valid Cases ^b	64				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.88.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (≥ 30 / <30)	3.667	1.203	11.174
For cohort Keluhandermatitis = adakeluhandermatitis	1.667	.997	2.786
For cohort Keluhandermatitis = tidakadakeluhandermati tis	.455	.238	.868
N of Valid Cases	64		

Masakerja * Keluhandermatitis Crosstabulation

		Keluhandermatitis		Total
		adakeluhande rmatitis	tidakadakeluh andermatitis	
Masakerja lama ≥ 3 thn	Count	34	9	43
	% within Masakerja	79.1%	20.9%	100.0%
	% within Keluhandermatitis	81.0%	40.9%	67.2%
	% of Total	53.1%	14.1%	67.2%
baru <3 thn	Count	8	13	21
	% within Masakerja	38.1%	61.9%	100.0%
	% within Keluhandermatitis	19.0%	59.1%	32.8%
	% of Total	12.5%	20.3%	32.8%
Total	Count	42	22	64

% within Masakerja	65.6%	34.4%	100.0%
% within Keluhandermatitis	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	65.6%	34.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.501 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.763	1	.003		
Likelihood Ratio	10.336	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.002
Linear-by-Linear Association	10.337	1	.001		
N of Valid Cases ^b	64				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.22.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Masakerja (lama ≥ 3 thn / baru < 3 thn)	6.139	1.950	19.329
For cohort Keluhandermatitis = adakeluhandermatitis	2.076	1.178	3.657
For cohort Keluhandermatitis = tidakadakuhandermatitis	.338	.173	.661
N of Valid Cases	64		

DurasiKerja * Keluhandermatitis Crosstabulation

			Keluhandermatitis		Total
			adakeluhander matitis	tidakadakeluh andermatitis	
durasikerja berisiko>=8jam	Count	35	13	48	
	% within durasikerja	72.9%	27.1%	100.0%	
	% within Keluhandermatitis	83.3%	59.1%	75.0%	
	% of Total	54.7%	20.3%	75.0%	
tidakberisiko<8ja m	Count	7	9	16	
	% within durasikerja	43.8%	56.2%	100.0%	
	% within Keluhandermatitis	16.7%	40.9%	25.0%	
	% of Total	10.9%	14.1%	25.0%	
Total	Count	42	22	64	
	% within durasikerja	65.6%	34.4%	100.0%	
	% within Keluhandermatitis	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	65.6%	34.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.525 ^a	1	.033		
Continuity Correction ^b	3.325	1	.068		
Likelihood Ratio	4.365	1	.037		
Fisher's Exact Test				.066	.036
Linear-by-Linear Association	4.455	1	.035		
N of Valid Cases ^b	64				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Lamadurasikerja (berisiko \geq 8jam / tidakberisiko $<$ 8jam)	3.462	1.069	11.210
For cohort Keluhandermatitis = adakeluhandermatitis	1.667	.932	2.982
For cohort Keluhandermatitis = tidakadakeluhandermatitis	.481	.255	.908
N of Valid Cases	64		

personalhygiene * Keluhandermatitis

		Keluhandermatitis		Total
		adakeluhandermatitis	tidakadakuhandermatitis	
Personalhygiene baik=3	Count	12	13	25
	% within Personalhygiene	48.0%	52.0%	100.0%
	% of Total	18.8%	20.3%	39.1%
tidak baik<3	Count	29	10	39
	% within Personalhygiene	74.4%	25.6%	100.0%
	% of Total	45.3%	15.6%	60.9%
Total	Count	41	23	64
	% within Personalhygiene	64.1%	35.9%	100.0%
	% of Total	64.1%	35.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.649 ^a	1	.017		
Continuity Correction ^b	4.440	1	.035		
Likelihood Ratio	5.614	1	.018		
Fisher's Exact Test				.030	.018
Linear-by-Linear Association	5.561	1	.018		
McNemar Test ^b				.664 ^c	
N of Valid Cases	64				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.649 ^a	1	.017		
Continuity Correction ^b	4.440	1	.035		
Likelihood Ratio	5.614	1	.018		
Fisher's Exact Test				.030	.018
Linear-by-Linear Association	5.561	1	.018		
N of Valid Cases ^b	64				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.59.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Personalhygiene (BAIK / TIDAKBAIK)	.277	.094	.817
For cohort Keluhandermatitis = adakeluhandermatitis	.624	.401	.972
For cohort Keluhandermatitis = tidakadakuhandermatitis	2.253	1.135	4.473
N of Valid Cases	64		

Pendidikan * Keluhandermatitis Crosstabulation

		Keluhandermatitis		Total
		adakeluhander matitis	tidakadakeluh andermatitis	
Pendidikan rendah(sd-smp)	Count	35	10	45
	% within Pendidikan	77.8%	22.2%	100.0%
	% within Keluhandermatitis	83.3%	45.5%	70.3%
	% of Total	54.7%	15.6%	70.3%
tinggi (sma-sarjana)	Count	7	12	19
	% within Pendidikan	36.8%	63.2%	100.0%
	% within Keluhandermatitis	16.7%	54.5%	29.7%
	% of Total	10.9%	18.8%	29.7%
Total	Count	42	22	64
	% within Pendidikan	65.6%	34.4%	100.0%
	% within Keluhandermatitis	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	65.6%	34.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.924 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	8.192	1	.004		
Likelihood Ratio	9.685	1	.002		
Fisher's Exact Test				.003	.002
N of Valid Cases ^b	64				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.53.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (rendah(sd-smp) / tinggi (sma-sarjana))	6.000	1.867	19.282
For cohort Keluhandermatitis = adakeluhandermatitis	2.111	1.148	3.882
For cohort Keluhandermatitis = tidakadakeluhandermatitis	.352	.185	.671
N of Valid Cases	64		

PengunaanAPD * Keluhandermatitis Crosstabulation

		Keluhandermatitis		Total
		adakeluhandermatitis	tidakadakeluhandermatitis	
PengunaanAPD Tidaklengkap	Count	39	9	48
	% within PengunaanAPD	81.2%	18.8%	100.0%
	% within Keluhandermatitis	92.9%	40.9%	75.0%
	% of Total	60.9%	14.1%	75.0%
lengkap	Count	3	13	16
	% within PengunaanAPD	18.8%	81.2%	100.0%
	% within Keluhandermatitis	7.1%	59.1%	25.0%
	% of Total	4.7%	20.3%	25.0%

Total	Count	42	22	64
	% within PengunaanAPD	65.6%	34.4%	100.0%
	% within Keluhandermatitis	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	20.779 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	18.101	1	.000		
Likelihood Ratio	20.597	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	20.455	1	.000		
N of Valid Cases ^b	64				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PengunaanAPD (Tidaklengkap / lengkap)	18.778	4.407	80.019
For cohort Keluhandermatitis = adakeluhandermatitis	4.333	1.549	12.126
For cohort Keluhandermatitis = tidakadakeluhandermati tis	.231	.122	.435

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (rendah(sd-smp) / tinggi (sma-sarjana))	6.000	1.867	19.282
For cohort Keluhandermatitis = adakeluhandermatitis	2.111	1.148	3.882
For cohort Keluhandermatitis = tidakadakeluhandermatitis	.352	.185	.671
N of Valid Cases	64		

3.Lampiran Pengajuan Permohonan Izin Penelitian



Nomor : 224/FIKES/KESMAS/UEU/III/2022
Perihal : Surat Izin Penelitian

Jakarta, 6 September 2022

Kepada Yth,
Kepada Plt. Bupati bekasi cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Bekasi
Sukamahi, Kec. Cikarang Pusat
Kab. Bekasi

Dengan Hormat,


Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu dapat memberikan izin untuk Pengambilan Data guna penyusunan Skripsi kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian awal adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Rishta Yunita Dolli	20180301122	081292923805	Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Keluhan Dermatitis Kontak Pada Petugas Pengangkut Sampah Wilayah II Tambun Selatan Tahun 2022

Demikian surat ini kami sampaikan, atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU - ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan


Prof. Dr. apt. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed.
Dekan

4. Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BEKASI BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Komplek Perkantoran Pemda Kabupaten Bekasi
Desa Sukamahi Kecamatan Cikarang Pusat
Instagram: kesbangpolkabbekasi
Email: badankesbangpol.kab.bekasi@gmail.com

B E K A S I

Bekasi, 07 September 2022

Nomor : HM.04.04/ 865 /Bakesbangpol/2022
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Kepada
Yth. 1. Kepala Dinas Lingkungan Hidup Kab. Bekasi
2. Kepala UPTD Pengelolaan Persampahan
Wilayah II Kabupaten Bekasi

di-
B E K A S I

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, Nomor Surat: 223/FIKES/KESMAS/UEU/III/2022, tanggal 06 September 2022, Perihal: Surat Izin Penelitian, berkenaan hal tersebut di atas dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : **RISHTA YUNITA DOLLI**
Tempat/Tgl Lahir : Lempo Poton, 08-06-1999
NIM : 20180301122
Jenjang/ Program Studi : Strata 1 (S.1) / Kesehatan Masyarakat
Perguruan Tinggi / Universitas : Universitas Esa Unggul
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat Rumah : Tridaya Indah Estate RT/RW. 003/007 Kel/Desa
Tridayasakti Kec. Tambun Selatan Kab. Bekasi.
No. Telp/ HP / Email : 0812-9292-3805 / rishtayunita@gmail.com

Bermaksud akan mengadakan Penelitian, Pengumpulan Data dan Wawancara dalam rangka penyusunan Skripsi dengan Judul: "**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELUHAN DERMATITIS KONTAK PADA PETUGAS PENGANGKUT SAMPAH DI UPTD PENGOLAHAN SAMPAH WILAYAH II TAMBUN SELATAN TAHUN 2022**" yang akan dilaksanakan di lingkungan dan wilayah kerja Bapak/Ibu pimpin, adapun waktu pelaksanaan mulai tanggal **07 September s/d 07 November 2022**, apabila berkenan mohon kiranya kepada yang bersangkutan diberikan kemudahan, dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan sepanjang tempat penelitian memberikan izin;
2. Melaporkan kedatangan kepada Instansi dimaksud dengan menunjukkan surat ini;
3. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan tujuan akademik;
4. Apabila di atas tanggal **07 November 2022** kegiatan penelitian belum selesai, agar menyampaikan permohonan perpanjangan oleh instansi pemohon ditujukan kepada Pj. Bupati Bekasi cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bekasi;
5. Setelah selesai melaksanakan kegiatan penelitian wajib melaporkan hasilnya kepada Pj. Bupati Bekasi Up. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bekasi;
6. Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut di atas.

Demikian agar maklum terima kasih.



Tembusan : disampaikan kepada :

1. Yth. Pj. Bupati Bekasi (sebagai laporan);
2. Yth. Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikat Elektronik (BsE) Badan Siber dan Sandi Negara

5. Lampiran Kaji Etik



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0922-10.022 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/X/2022

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK **ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

FAKTOR - FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KELUHAN DERMATITIS KONTAK PADA PETUGAS PENGANGKUT SAMPAH DI UPTD PENGOLAHAN SAMPAH WILAYAH II TAMBUN SELATAN TAHUN 2022

Peneliti Utama : Rishta Yunita Dollie
Pembimbing : Mirta Dwi Rahma Rusdy S.KM M.KKK
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 18 Oktober 2022

Pt. Ketua

Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

- *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

5. Lampiran Dokumentasi



