

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Inform Consent)

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama :

Usia :

Setelah diberi penjelasan mengenai penelitian ini, maka dengan ini saya menyatakan *bersedia/tidak bersedia* *) menjadi responden penelitian dengan judul “Hubungan Antara Pengetahuan K3RS dengan Kepatuhan Pelaksanaan SOP Penggunaan APD (Alat Pelindung Diri) pada Perawat di Kamar Operasi Rumah Sakit Karsa Husada Batu”, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan alam bentuk apapun, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya apa yang saya informasikan akan digunakan dengan sebaik-baiknya dan dijamin kerahasiaannya.

*) Pilih salah satu

Saksi

(.....)

Batu,

Yang Bertanda Tangan

(.....)