

Lampiran 1. Surat Pernyataan Persetujuan untuk Ikut Serta Dalam Penelitian
(*Informed Consent*)

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM
PENELITIAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

N a m a :

U s i a :

Alamat :

Pekerjaan :

No. Identitas :

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

setelah mendapat keterangan sayasepenuhnya menyadari dan memahami tentang tujuan, manfaat dan peran saya dalam penelitian, serta sewaktu-waktu saya dapat mengundurkan diri dari keikutsertaan saya. Saya **setuju** ikut serta dalam penelitian yang berjudul: **Identifikasi Jenis Bakteri Aerob Penyebab Batuk Kronis Berdasarkan Diagnosis Klinis di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.**

Yogyakarta,

2014

Penanggung Jawab Penelitian,

Paserta Penelitian,

() ()



RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 20 Yogyakarta 55122
Telp. (0274) 512653 Fax. (0274) 566129, IGD : (0274) 370262, E-mail : pkujogja@yahoo.co.id
UNIT II : Jl. Wates Km. 5.5 Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294
Telp. (0274) 6499704, Fax : (0274) 6499727 IGD : (0274) 6499118 E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

15 Sya'aban 1435 H - 15 Juni 2014

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 1874 /PI.24.2/VI/2014
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Dekan FKIK UMY
Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul

Assalamu'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 328/C.6-III/PN-FKIK UMY/V/2014 tanggal 23 Mei 2014 tentang permohonan Penelitian bagi:

Nama : Nuurin Ilmu Karimah, dkk
NIM : 20110310092
Judul Penelitian : Uji Diagnostik Gambaran Radiologis Foto Thorax Penderita Suspek Pneumonia Bakteri

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Penelitian..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. 300.000,- (tiga ratus ribu rupiah) berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja (08.00 – 14.00 WIB)
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Diklat dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muh. Yk. melalui Diklat dan menyerahkan Abstrak dan hasil penelitian kepada rumah sakit.

Catatan:

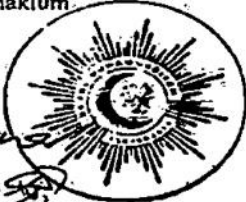
1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Supervisor Diklat (Hj. Snyati, S.Kep.Ns)
2. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :
- dr. H. Ahmad Faesol, Sp.rad

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Direktur Utama



Dr. H. Joko Murdiyanto, Sp.An
NBM. 867919

Tembusan:

1. Supervisor Perbendaharaan
2. Supervisor Diklat
3. Pembimbing yang bersangkutan
4. Peneliti yang bersangkutan (Nuurin Ilmu Karimah, dkk) /
5. Arsip