

## **LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON SUBJEK**

Saya, Dewi Mustika Khoirun Nisa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan akan melakukan penelitian yang berjudul “ Hubungan Antara Kesehatan Lingkungan dengan Kejadian Stunting di Wilayah Puskesmas Kalasan Kabupaten Sleman”. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis lingkungan dan kejadian stunting di wilayah Puskesmas Kalasan. Peneliti mengajak bapak/ibu/saudara untuk ikut serta dalam penelitian ini. Penelitian ini membutuhkan sekitar 34 subyek penelitian, dengan jangka waktu keikutsertaan masing-masing subyek sekitar 60 menit.

### **A. Kesukarelaan untuk ikut penelitian**

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila Anda sudah memutuskan untuk ikut, Anda juga bebas untuk mengundurkan diri/ berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda atau pun sanksi apapun.

### **B. Prosedur Penelitian**

Apabila Anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta menandatangani lembar persetujuan ini rangkap dua, satu untuk Anda simpan, dan satu untuk untuk peneliti. Prosedur selanjutnya adalah:

1. Anda akan diwawancarai oleh peneliti untuk menanyakan: Nama, usia, pekerjaan, , keadaan social, keadaan lingkungan rumah dan tempat tinggal.
2. Pada hari dimulainya penelitian, anda akan didatangi oleh peneliti atau asisten peneliti untuk selanjutnya dilakukan pengambilan data menggunakan kuesioner.
3. Wawancara dilakukukan oleh peneliti dan asisten peneliti

### **C. Kewajiban subyek penelitian**

Sebagai subyek penelitian, bapak/ibu/saudara berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang tertulis di atas. Bila ada yang belum jelas, bapak/ibu/saudara bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

### **D. Risiko dan Efek Samping dan Penanganannya**

Penelitian ini tidak menimbulkan risiko secara fisik maupun mental. Bapak/ibi/saudara hanya wawancara.

**E. Manfaat**

Keuntungan langsung yang Anda dapatkan adalah anda dapat mengetahui keadaan terutama kondisi lingkungan dengan kejadian stunting sehingga dapat dilakukan tindakan preventif.

**F. Kerahasiaan**

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas subyek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subyek penelitian.

**G. Kompensasi**

Bapak/ibu/saudara akan mendapatkan Cendera mata seharga Rp. 20.000,-

**H. Pembiayaan**

Semua biaya yang terkait penelitian akan ditanggung oleh peneliti yang didanai oleh Universitas Ahmad Dahlan

**I. Informasi Tambahan**

Bapak/ ibu/ saudara diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Bapak/ ibu/ saudara dapat menghubungi peneliti pada no. HP 081273410968.

## PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yang terhormat Bapak/Ibu calon responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dewi Mustika Khoirun Nisa

Alamat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan


Adalah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Ahmad Dahlan akan melakukan penelitian yang berjudul “ Hubungan Antara Kesehatan Lingkungan dengan Kejadian Stunting di Wilayah Puskesmas Kalasan Kabupaten Sleman”.

Oleh karena itu, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden serta menjawab pertanyaan pada lembar kuesioner yang kami ajukan dan bersedia diwawancara untuk proses pendalaman data yang diambil. Jawaban Bapak/Ibu akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas bantuan dan kerjasama yang telah diberikan, saya mengucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 3 Februari 2022

Peneliti,

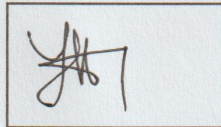


Dewi Mustika Khoirun Nisa

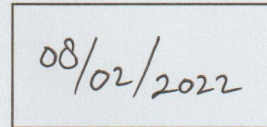
## PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN

Semua penjelasan tersebut telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan, saya dapat menanyakan kepada Dewi Mustika Khoirun Nisa selaku peneliti. Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini

Tandatangan pasien/subyek:



Tanggal:



(Nama jelas :.....*Yanti*.....)