

Lampiran Scan Time Schedule

100

Lampiran Scan Informed Consent

INFORMED CONSEN (FORMULIR PERSETUJUAN PENELITIAN)

Judul Penelitian : Faktor Resiko Kejadian Tuberkulosis Di Wilayah Puskesmas
Sungai Kakap

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap : FAJAR ARMADI

Dengan ini menyatakan bahwa telah mendapatkan penjelasan mengenai penelitian secara rinci dan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya menyadari bahwa keikutsertaan diri saya pada penelitian ini adalah sukarela dan menjadi subjek penelitian yang berkaitan dengan penelitian ini. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Pontianak, 10 - 01 - 2023

Saksi



FAJAR ARMADI

Partisipan

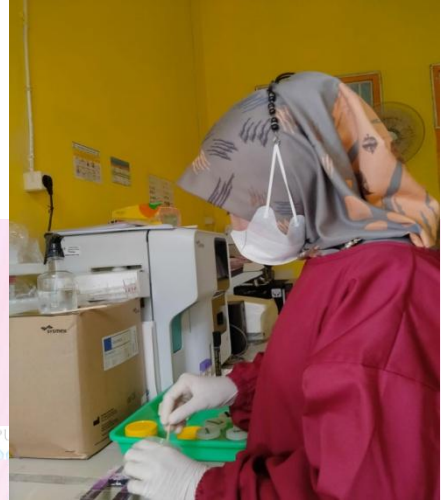


.....

Lampiran Scan Dokumentasi



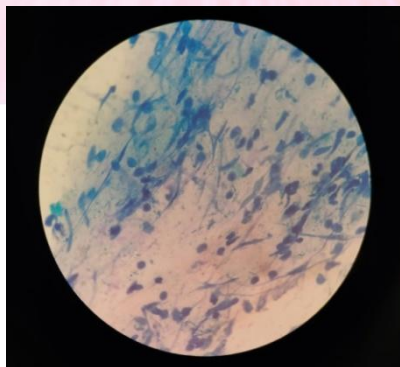
Rumah Responden



Pemeriksaan Sputum



Wawancara Kepada Responden



Pemeriksaan BTA di Mikroskop



Pot Sputum/Dahak



Tempat Penyimpanan Pot Sputum