Lampiran *informed consent*

INFORMED CONSENT

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui risiko paparan bakteri *airborne* di lingkungan kerja dan hubungannya dengan kesehatan pernapasan Pasukan Pelangi sebagai dasar penyusunan rekomendasi Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3). Saya akan diminta mengisi kuesioner, menjalani pemeriksaan spirometri untuk menilai fungsi paru, serta pemeriksaan darah untuk mengetahui jumlah leukosit sebagai salah satu gambaran sistem pertahanan tubuh. Pengukuran bakteri *airborne* dilakukan di lingkungan kerja. Risiko penelitian diperkirakan minimal, namun spirometri dapat menyebabkan lelah, batuk, pusing, atau sesak sementara, sedangkan pengambilan darah dapat menyebabkan nyeri ringan, memar, atau perdarahan ringan. Pemeriksaan dapat dihentikan apabila saya merasa tidak nyaman. Saya dapat memperoleh informasi mengenai kondisi kesehatan pernapasan berdasarkan pemeriksaan yang dilakukan. Identitas dan data pribadi saya akan dijaga kerahasiaannya dan data penelitian hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan publikasi ilmiah tanpa mencantumkan identitas saya. Keikutsertaan saya bersifat sukarela dan saya berhak menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa sanksi atau konsekuensi terhadap pekerjaan maupun pelayanan kesehatan yang saya terima. Saya telah mendapatkan penjelasan yang cukup, memahami tujuan, prosedur, manfaat, risiko, dan hak saya sebagai peserta, serta telah diberikan kesempatan untuk bertanya.

Jakarta, ... 20....

( )

FORMULIR PERSETUJUAN

Semua penjelasan di atas telah disampaikan kepada saya dan telah saya pahami. Dengan menandatangani formulir ini saya SETUJU SECARA SUKARELA untuk ikut dalam penelitian ini.

Nama peserta penelitian :

Tanda tangan :

Tanggal :