

**SURAT PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Kepada

Yth : Responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya mahasiswi S1 Program Studi Farmasi Universitas Islam Indonesia:

Nama : Afriliana Nurrahimah Igha Puspita

NIM : 14613262

Bermaksud akan melaksanakan penelitian mengenai “Gambaran Pengetahuan dan Sikap Masyarakat terhadap Penggunaan Obat Tradisional di Kecamatan Cangkringan”. Segala informasi yang Anda berikan akan dijamin kerahasiaannya dan saya bertanggung jawab apabila informasi yang di berikan akan merugikan saudara/i. Sehubungan dengan hal tersebut, apabila saudara/i setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini dimohon untuk menandatangani kolom yang telah disediakan.

Atas kesediaannya saya mengucapkan terima kasih.

Yogyakarta,.....2018

Peneliti,

Responden,

(Afriliana N I P)

(.....)
الجامعة الإسلامية
الاستاذة الأندونيسية



Kuesioner ini digunakan untuk mengukur pemahaman anda terkait obat tradisional. Terimakasih telah meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner dibawah ini.

A. Data Responden

(Mohon diisi dengan lengkap)

No

Nama

Jenis Kelamin

Alamat

Usia

Pekerjaan



:

:

:

a. Tidak Tamat SD

b. SD

c. SMP

d. SMA

e. Perguruan Tinggi.

a. Tidak Bekerja

b. Pelajar/mahasiswa

c. Petani

d. Guru

e. Tenaga Kesehatan

f. Lainnya.....

Pendidikan terakhir : a. Tidak Tamat SD b. SD
c. SMP d. SMA
e. Perguruan Tinggi.

Penghasilan perbulan : a. Kurang dari Rp. 300.000
b. Rp. 300.000 - Rp. 1.000.000
c. Rp. 1.000.000 - Rp. 1.500.000
d. Rp. 1.500.000 - Rp. 2.000.000
e. Lebih dari Rp. 2.000.000

