

Lampiran 2. Lembar Informed Consent kepada calon Subjek

LEMBAR INFORMED CONSENT

Saya Akbar Fito Griya Aryawan, dari Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia akan melakukan penelitian yang berjudul “Identifikasi Keberadaan Telur Cacing Usus Pada Lalapan Sayuran Kubis (*Brassica oleracea*) Di Warung Makan Pecel Lele Sepanjang Jalan Kaliurang KM 4,5 – 24 Kota Yogyakarta”.

A. Tujuan Penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui ada atau tidaknya keberadaan telur cacing pada kubis di warung makan Jalan Kaliurang Kota Yogyakarta tahun 2019. Selain itu tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui jenis telur cacing pada pada sampel kubis di warung makan sepanjang Jalan Kaliurang Kota Yogyakarta tahun 2019.

B. Manfaat Penelitian

Diharapkan dari hasil penelitian ini dapat menambah wawasan dan pengetahuan bagi penulis, masyarakat dan pembaca sekalian terkait infeksi STH pada lalapan sayuran kubis di warung makan pecel lele sepanjang Jalan Kaliurang Yogyakarta . Penelitian ini juga dapat menjadi bahan masukan dan evaluasi terkait kecacingan apabila ditemukan telur cacing pada sayuran kubis di warung makan pecel lele sepanjang Jalan Kaliurang Yogyakarta kepada dinas kesehatan.

C. Risiko Penelitian

Dalam penelitian ini, pedagang pecel lele yang akan diambil sampelnya memiliki risiko kemungkinan tertukar sampel dengan pedagang yang lain tapi saya akan melakukannya dengan hati-hati agar tidak terjadi hal tersebut.. Apabila menunjukkan hasil yang tidak baik maka tidak ada sanksi apapun.

D. Kebebasan untuk Ikut dan Berhenti

Bapak/ibu bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Apabila bapak/ibu sudah memutuskan untuk ikut, bapak/ibu juga bebas untuk mengundurkan diri / berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda ataupun sanksi apapun.

E. Kerahasiaan

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

F. Prosedur

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

1. Pedagang pecel lele akan diwawancarai oleh peneliti untuk menanyakan nama, usia dan aspek higiene.

2. Apabila *informed consent* telah disetujui selanjutnya pedagang pecel lele diminta mengambil lalapan kubis untuk diperiksa ada tidaknya telur cacing usus dengan metode pemeriksaan sedimentasi.
3. Setelah itu peneliti akan memberikan edukasi kepada pedagang sayuran terkait infeksi kecacingan dalam menjaga hygiene sayuran. Apabila cara mencuci kurang benar akan diberikan edukasi sekaligus pelatihan untuk para pedagang warung pecel lele bagaimana cara mencuci kubis yang baik dan benar.
4. Kemudian sampel dilakukan pemeriksaan mikroskopis di laboratorium Fakultas Kedokteran Universitas Islam Indonesia.

G. Nama dan Kontak Peneliti

Bapak/ibu diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu – waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, bapak/ibu dapat menghubungi peneliti, Akbar Fito Griya Aryawan, pada no. HP 082323945854 atau bisa menanyakannya lewat email akbar.fito@gmail.com

H. Kompensasi

Bapak/ibu yang mengikuti penelitian ini akan di berikan uang sebesar 20.000 rupiah.

I. Tanda Tangan Responden

Untuk pedagang sayuran yang ikut dalam penelitian : **Identifikasi Keberadaan Telur Cacing Usus Pada Lalapan Sayuran Kubis (*Brassica***

***oleracea*) Di Warung Makan Pecel Lele Sepanjang Jalan Kaliurang KM
4,5 - 24 Kota Yogyakarta.**

Saya telah membaca dan mengerti informasi yang tercantum pada lembar informasi dan telah diberi kesempatan untuk mendiskusikan dan menanyakan hal tersebut. Saya setuju untuk mengizinkan anak saya untuk mengikuti penelitian ini. Saya mengerti bahwa saya dapat menolak untuk ikut dalam penelitian. Saya sadar bahwa saya dapat mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja saya mau.

Saya, sebagai **RESPONDEN** yang bernama

SETUJU untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Tanggal :

Tanda tangan Responden :

Tanda tangan Saksi :

Nama Saksi :