

Lampiran 3

**Surat Persetujuan Menjadi Responden**

**(Informed Consent)**

Saya telah mendapat penjelasan mengenai tujuan dan manfaat penelitian yang berjudul “  
Gambaran Pelayanan Resep oleh Apoteker di Apotek di Kota Malang”

Saya mengerti bahwa saya akan diminta untuk melakukan pengisian data dan menjawab pertanyaan yang memerlukan waktu 15 – 20 menit. Saya mengerti bahwa resiko yang akan terjadi dari penelitian ini tidak ada. Apabila ada pertanyaan yang menimbulkan respons emosional, maka penelitian akan dihentikan dan peneliti akan member dukungan.

Saya mengerti bahwa catatan mengenai data penelitian ini akan dirahasiakan dan kerahasiaan akan dijamin. Informasi mengenai identitas saya tidak akan ditulis pada instrument penelitian dan akan disimpan secara terpisah di tempat terkunci.

Saya mengerti bahwa saya berhak menolak untuk berperan serta dalam penelitian ini atau mengundurkan diri dan penelitian setiap saat tanpa adanya sangsi atau kehilangan hak-hak saya.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian ini atau mengenai peran serta saya dalam penelitian ini dan telah dijawab serta dijelaskan secara memuaskan. Saya dengan sukarela dan sadar bersedia berperan serta dalam penelitian ini dengan menandatangani Surat Persetujuan Menjadi Responden.

Malang,.....2013

Saksi :

1.

(.....)

Responden,

2.

(.....)

(.....)