**FORMULIR KESEDIAAN PARTISIPASI**

Penelitian berjudul **“**A phenomenological study on the perceptions of primary teachers in Indonesia towards professional development”

**Peneliti:** Nurkholis Ainunnajib, whatsapp: +447713898928, email: stnvinu@ucl.ac.uk

**Supervisor:** Susan Askew, email: s.askew@ucl.ac.uk

Terima kasih atas kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Pastikan Bapak/Ibu sudah memahami informasi mengenai projek ini. Jika Bapak/Ibu masih memiliki pertanyaan seputar penelitian ini, mohon tanyakan ke peneliti sebelum memutuskan untuk bergabung.

Saya mengonfirmasi dengan sadar bahwa dengan memberi tanda centang (v) pada kolom di bawah, saya menyetujui pernyataan tersebut. Saya juga memahami bahwa dengan tidak memberi persetujuan pada pernyataan-pernyataan berikut, saya menyatakan pengunduran diri saya dari penelitian ini.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Pernyataan** | **Cek (v)** |
| **1** | Saya telah membaca dan memahami informasi mengenai penelitian ini. Saya telah mendapatkan kesempatan untuk mempertimbangkan keterlibatan saya dan untuk menanyakan hal-hal terkait penelitian ini. |  |
| **2** | Saya bersedia untuk mengikuti wawancara dengan peneliti. |  |
| **3** | Saya memahami bahwa saya dapat menarik informasi yang telah saya berikan dalam kurun waktu empat minggu setelah wawancara. |  |
| **4** | Saya memahami bahwa informasi pribadi (seperti nama, lokasi mengajar, alamat email, akun Skype/Whatsapp, dll) hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. |  |
| **5** | Saya memahami bahwa data yang saya berikan akan disamarkan dalam publikasi apapun yang dihasilkan dari penelitian ini. |  |
| **6** | Saya memahami bahwa data dapat dikaji oleh pihak berwenang dari kampus UCL Institute of Education demi kepentingan audit dan pengawasan. |  |
| **7** | Saya memahami bahwa keikutsertaan saya bersifat sukarela dan saya dapat mengundurkan diri kapan saja tanpa perlu memberi keterangan lebih lanjut. |  |
| **8** | Saya memahami bahwa jika saya mengundurkan diri, data pribadi yang saya sampaikan akan dihapus, kecuali jika saya mengizinkan untuk disimpan. |  |
| **9** | Saya memahami potensi resiko dari keikutsertaan saya. |  |
| **10** | Saya memahami bahwa tidak ada manfaat yang dijanjikan untuk mendorong saya terlibat dalam penelitian ini. |  |
| **11** | Saya memahami bahwa saya tidak akan mendapat manfaat finansial dari penelitian ini atau dari hasil apapun terkait penelitian ini. |  |
| **12** | Saya memahami bahwa data saya tidak akan diberikan kepada organisasi komersial. |  |
| **13** | Saya menyetujui bahwa data penelitian dengan nama yang sudah disamarkan boleh digunakan oleh pihak lain untuk penelitian serupa di masa mendatang.  |  |
| **14** | Saya memahami bahwa informasi yang saya sampaikan akan dipublikasikan sebagai tesis dan saya ingin menerima salinan dari publikasi tersebut (Ya/Tidak– coret yang tidak perlu) |  |
| **15** | Saya memberikan persetujuan kepada peneliti untuk merekam proses wawancara. Saya memahami bahwa rekaman tersebut akan dihapus enam bulan setelah wawancara dilaksanakan.\*) jika Bapak/Ibu tidak berkenan untuk direkam dalam bentuk video (melainkan hanya bersedia untuk direkam suara), Bapak/Ibu masih dapat berpartisipasi.  |  |
| **16** | Saya memastikan bahwa saya memahami kriteria partisipan yang dibutuhkan, dan saya termasuk dalam kriteria tersebut. |  |
| **17** | Saya sudah memberi tahu peneliti mengenai keterlibatan saya dalam penelitian lain yang sedang berlangsung, atau telah berlangsung dalam 12 bulan terakhir.  |  |
| **18** | Saya memahami siapa yang harus saya hubungi jika ada keluhan terkait penelitian ini. |  |
| **19** | Saya dengan sukarela berpartisipasi dalam penelitian ini. |  |
| **20** | Saya memahami bahwa informasi yang saya berikan akan diarsipkan dalam laptop pribadi peneliti dan dalam penyimpanan awan (Google Drive) hingga 11 bulan setelah wawancara berlangsung.  |  |
| Identifikasi pilihan Bapak/Ibu apakah kontak yang Anda berikan ingin disimpan sehingga di masa mendatang peneliti lain dari UCL IoE dapat menghubungi Anda untuk terlibat dalam projek lanjutan setelah ini, atau dalam projek serupa:  |
| **Ya, saya bersedia untuk dikontak lagi.** |  |
| **Tidak, saya tidak ingin dikontak untuk kebutuhan tersebut.** |  |

Akun Skype/Nomor Whatsapp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Waktu yang tersedia untuk dihubungi (hari dan jam): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama partisipan Tanggal Tanda tangan