

PENGANTAR INFORMED CONSENT

Perkenalkan saya,

Nama : Umi Munasaroh

Nim : 2010.0661.043

Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Tujuan : Ingin mengadakan penelitian dengan **"Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin dan Nifas"**

Apabila saudara tidak keberatan, mohon mengisi lembar pernyataan informed consent (terlampir). Adapun identitas dan hasil isian pemeriksaan fisik saudara akan kami jaga kerahasiannya.

Surabaya , Mei 2013

Peneliti,

(Umi Munasaroh)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Nama Suami :

Umur : Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya

Bersedia / Tidak bersedia^{*)}

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya, Mei 2013

Responden,

Keterangan :

^{*)} Coret yang tidak dipilih.



Gambar 1 Kunjungan ANC



Gambar 2 Kunjungan PNC