

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan penelitian untuk mengetahui “Asuhan kebidanan pada ibu dengan jarak kehamilan < 2 th”, maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden untuk membantu dan berperan serta dalam penelitian tersebut. Sebagai tanda persetujuan saya, saya mencantumkan tanda tangan.

Srabaya, Juni 2014

Responden

()