

LEMBAR INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Inisial :

Umur :

Alamat :

No Telp/Hp :

Pendidikan :

Telah mendapatkan keterangan secara rinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Perbedaan Kenaikan Berat Badan Antara Akseptor KB Suntik 1 Bulan dan 3 Bulan di Klinik dan Rumah Bersalin Delta Mutiara”
2. Tujuan dan Metode Penelitian
3. Tanggung Jawab Peneliti
4. Kerahasiaan Informasi Responden

Dan telah mendapatkan kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut, maka dengan ini secara sukarela dengan penuh kesadaran dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun, saya menyatakan **Bersedia/Tidak Bersedia*** ikut dalam penelitian ini.

Sidoarjo,..... 2023

Peneliti

Responden

(.....)

(.....)