

LAMPIRAN – LAMPIRAN

PSP untuk orangtua/wali

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
DENGAN SUBJEK ANAK
(INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri anak/adik saya dari keikut- sertaannya, maka saya **setuju** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**Asuhan kebidanan kesehatan reproduksi pada Nn.P umur 15 tahun
Di Desa Bumi Agung**

Saya dengan sukarela memilih anak/adik saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangi untuk arsip saya.

Saya setuju: **Ya**

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Anak/Adik saya:		
Umur:		
Alamat:		
Nama Orang Tua Wali:		
Nama Peneliti:		
Nama Saksi:		

*) coret yang tidak perlu

PSP untuk Peserta

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
DENGAN SUBJEK ANAK
(INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan kebidanan kesehatan reproduksi pada Nn.P umur 15 tahun

Di Desa Bumi Agung

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta:		
Umur:		
Alamat:		
Nama Peneliti:		
Nama Saksi:		

*) coret yang tidak perlu

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Duwi Ningrum Septia Rosul

NIM : 154012017052

Pembimbing I : Sumi Anggraeni, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Konsultasi	Paraf

Pembimbing Akademik

Sumi Anggraeni, M.Keb

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Duwi Ningrum Septia Rosul

NIM : 154012017052

Pembimbing I : Sumi Anggraeni, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Konsultasi	Paraf

Pembimbing Akademik

Sumi Anggraeni, M.Keb

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Duwi Ningrum Septia Rosul

NIM : 154012017052

Pembimbing II : Istikomah, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Konsultasi	Paraf

Pembimbing Akademik

Istikomah, M.Keb

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Duwi Ningrum Septia Rosul

NIM : 154012017052

Pembimbing II : Istikomah, M.keb

No	Hari/Tanggal	Konsultasi	Paraf

Pembimbing Akademik

Istikomah, M.Keb

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Duwi Ningrum Septia Rosul

NIM : 154012017052

Pembimbing II : Analia Kunang, S.ST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Konsultasi	Paraf

Pembimbing Akademik

Analia Kunang, S.ST., M.Kes

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Duwi Ningrum Septia Rosul

NIM : 154012017052

Pembimbing II : Analia Kunang, S.ST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Konsultasi	Paraf

Pembimbing Akademik

Analia Kunang, S.ST., M.Kes

