

LAMPIRAN-LAMPIRAN

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN MEDIS KHUSUS

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Meta
Jenis Kelamin (L/P) : perempuan
Umur/Tgl Lahir : 50 tahun
Alamat : Waringinsari
Telp : 082181896507

Menyatakan dengan sesungguhnya dari saya sendiri / sebagai orang tua/suami/istri/anak/wali dari :

Nama : Ridayah
Jenis Kelamin (L/P) : Perempuan
Umur/Tgl Lahir : 12 Januari 2000
Alamat : Waringinsari Timur
Telp : 083809568663

Dengan ini menyatakan SETUJU/MENOLAK untuk dilakukan Tindakan Medis berupa Pemeriksaan Fisik

Dari penjelasan yang diberikan, telah saya mengerti segala hal yang berhubungan dengan penyakit tersebut, serta tindakan medis yang akan dilakukan dan kemungkinan pasca tindakan yang dapat terjadi sesuai penjelasan yang diberikan.

Pringsewu, 09 Juni 2020

Bidan/Pelaksana,

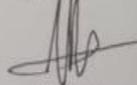
Ttd



(..... Ridayah)

Yang membuat pernyataan,

Ttd



(..... Meta)

*Coret yang tidak perlu



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN(KEPK)
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
LAMPUNG**

Jl. KH. Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537
Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN
BIDANG KESEHATAN**

Nomor: 298/KEPK/FKesUMPRI/06/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU MENOPOUSE NY.M UMUR 50 TAHUN P4A0 DI
PMB LANGGENG,S.ST PRINGSEWU”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : RIDAYAH

NIM : 154012017042

Asal Institusi : FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 20 Juni 2020

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Fakultas Kesehatan UMPRI

Ketua



Nur Fadhilah M.Kes

NBM: 927 023