



**FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

INFORMED CONSENT

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. Responden :

Umur :

Alamat :

Bersedia menjadi responden untuk membantu penelitian mengenai Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Bayi Di Puskesmas Kecamatan Kembangan Tahun 2017 mengisi lembar kuesioner yang diberikan oleh peneliti. Saat kuesioner dibagikan, responden memiliki waktu 15 menit dalam melakukan pengisian kuesioner. Responden yang akan mengisi jawaban pada lembar kuesioner sebelumnya sudah diberikan penjelasan maksud dan tujuan penelitian dilakukan pada lembar sebelum persetujuan. Dalam penelitian ini, responden memberikan jawaban yang paling sesuai dengan kondisi responden sebenarnya, yang sejujur – jujur dan apa adanya. Adapun manfaat yang nantinya diterima oleh responden adalah mengetahui pengetahuan kelengkapan imunisasi dasar lengkap pada bayi serta dukungan suami terhadap kegiatan imunisasi. Keikutsertaan atau partisipasi ibu dalam penelitian ini tanpa ada risiko apapun. Identitas, data maupun jawaban yang ibu berikan dijamin kerahasiaannya, hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini, dan tidak akan disebarluaskan.

Setelah mendapatkan kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut, maka dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan menyatakan bersedia ikut dalam penelitian.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun. secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun.

Jakarta,.....

Responden

Saksi

Peneliti

(_____)

(_____)

(_____)