



PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

INFORMED CONSENT
PERNYATAAN TERTULIS SETELAH PENJELASAN

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Responden :

No. HP :

Alamat :

Saya telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang berjudul “Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Antenatal oleh ibu hamil di Puskesmas Sindang Jaya Kabupaten Tangerang Tahun 2018”. Saya bersedia menjadi responden secara lengkap dan jelas serta nantinya akan mengisi jawaban pada lembar pertanyaan yang akan diberikan dan di observasi oleh peneliti. Sebelumnya saya sudah diberikan penjelasan maksud dan tujuan penelitian dilakukan pada lembar sebelum persetujuan. Dalam penelitian ini saya memberikan jawaban yang paling sesuai dengan kondisi sebenarnya, sejujurnya dan apa adanya. Adapun manfaat yang nantinya diterima oleh saya adalah dapat menjadi bahan masukan yang positif dan informasi mengenai Pemanfaatan Pelayanan Antenatal oleh Ibu hamil. Keikutsertaan/partisipasi Ibu dalam penelitian tanpa ada resiko apapun. Identitas, data maupun jawaban yang Ibu berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini, dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan.

Jika Ibu yang mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini dapat menghubungi peneliti Dreintia Ayu S dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat

Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta. Jalan Arjuna No.9
Kebon Jeruk- Jakarta Barat, atau dapat menghubungi melalui nomor Handphone
0896-3332-7526-1

Dengan ini saya secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa
keterpaksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian. Demikian
pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Tangerang,

Peneliti

Responden

(Dreintia Ayu S)

.....