

**PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

**SUBYEK / RESPONDEN PENELITIAN**

Semua penjelasan tersebut telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bila memerlukan penjelasan, saya dapat menyatakan kepada (nama peneliti / dokter)

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tanda tangan pasien /subyek :

Tanggal :

(Nama jelas : .....)

Tanda tangan saksi :

(Nama jelas : .....)