

**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 menyampaikan kepada (nama peneliti). Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tanda tangan pasien/subyek :

Tanggal :

(Nama jelas :.....)

Tanda tangan saksi

(Nama jelas :.....)