

## LAMPIRAN 4

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*Informed Consent*)

---

Setelah saya membaca dan memahami isi maupun penjelasan yang diberikan, saya mengerti bahwa penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Determinan Kejadian Pneumonia Balita (12-59 bulan) di Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan Tambora Tahun 2019. Semua berkas yang mencantumkan identitas responden yang digunakan untuk terkait penelitian. Oleh karena itu, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Menyatakan bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul.

Nama : Ristiyana

Nim : 201431368

Judul :Determinan Kejadian Pneumonia Balita (12-59 bulan) di Wilayah Puskesmas Kecamatan Tambora Jakarta Barat Tahun 2019.

Saya mengerti bahwa data mengenai penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Demikianlah persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Jakarta, Januari 2020

Responden

(.....)  
Tanda tangan dan namajelas