

INFORMED CONSENT LEMBAR PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sabti Rahmawati

NIP : 198109202009022006

Menyatakan memberikan persetujuan penggunaan data Rekam Medis Anemia pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Sidorejo Lor tahun 2019 sebagai data penelitian mengenai Hubungan Usia Ibu hamil dan Paritas dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil trimester III di Puskesmas Sidorejo Lor, Salatiga Tahun 2019, dengan ketentuan, data rekam medis akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Salatiga, 2020



(Sabti Rahmawati)

