informed consent

INFORMED CONSENT

Penelitian ini dilaksanakan sebagai kegiatan untuk menyelesaikan proses kegiatan belajar dan persyaratan mencapai derajat sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti. Penelitian ini mengenai **"Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah dengan Perdarahan Postpartum pada Ibu Anemia"**.

Oleh karena itu, saya mengharapkan Saudari untuk ikut serta dalam penelitian ini sebagai responden. Bila Saudari bersedia, maka saya akan melakukan wawancara mengenai kepatuhan konsusmsi TTD, diharapkan responden memberikan informasi dengan benar dan mengikuti instruktur yang ada. Hasil yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan tidak akan disebarluaskan kepada pihak lain selain pihak yang berkepentingan dengan penelitian ini.

Responden bebas untuk bersedia ikut dalam penelitian ini. Bila Saudari bersedia ikut dalam penelitian in kami mohon untuk membubuhkan tanda tangan pada formular persetujuan bawah ini.

Terima kasih saya ucapkan kepada responden yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini. Apabila terdapat hal-hal yang belum jelas, maka dapat menghubungi saya Nisa Qurrota Ayuni melalui nomor telepon 081219389117.

Jakarta, …….2026

Hormat saya,

Nisa Qurrota Ayuni

Lampiran 1. Formulir persetujuan

FORMULIR PERSETUJUAN

Semua penjelasan di atas telah disampaikan kepada saya dan telah saya pahami. Dengan menandatangani formular ini saya SETUJU SECARA SUKARELA untuk ikut dalam penelitian ini.

Nama peserta penelitian :

Tanda tangan :

Tanggal :

Tangerang, ……2026

(Nama lengkap dan tanda tangan)