

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

No. Responden : _____

Nama : _____

Tanggal : _____

Setelah mendapatkan penjelasan tentang informasi mengenai penelitian ini, saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian dari mahasiswa;

Nama : Selvi Sri Rahayu

NIM : P032115301035

Judul : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Imunisasi Dasar Lengkap di Wilayah Kerja Puskesmas Rawat Jalan Sisomulyo Kecamatan Tampan Kota Pekanbaru.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan suka rela tanpa ada paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan bila perlu.

Pekanbaru,,, 2022

Suami

Responden

(_____)

(_____)