

LEMBAR PERSETUJUAN
(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

No. HP :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang penelitian Pengaruh Media Edukasi menggunakan KALDARI terhadap Pengetahuan dan sikap wanita usia subur dalam pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Selatpanjang, maka dengan ini saya secara sukarela dan tanpa paksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian tersebut. Demikianlah surat pernyataan ini untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Selatpanjang,

2022

Partisipan