

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ibu : Ida Ayu Kartika Dewi

Umur : 25 tahun

Nama Suami : Ida Bagus Putra Udiyana

Umur : 26 tahun

Alamat : Jl. Nangka Selatan No.68

No. Telp : 089611910443

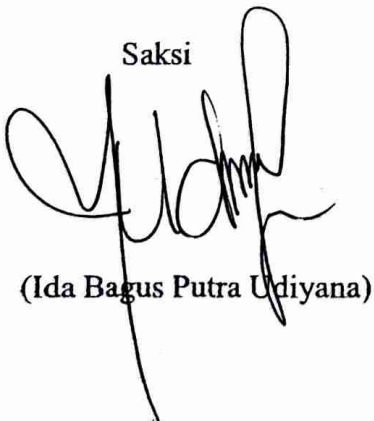
Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya mengenai asuhan yang akan dilakukan selama kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan bayi sampai umur 42 hari dari mahasiswa Prodi D-III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas nama Ni Luh Putu Widyantari, maka saya setuju dan bersedia diasuh dalam rangka penulisan usulan laporan tugas akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada Ny.KD Umur 25 Tahun Primigravida dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 10 Januari 2020

Mengetahui,

Saksi



(Ida Bagus Putra Udiyana)

Responden



(Ida Ayu Kartika Dewi)

NASKAH PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Ibu Ida Ayu Kartika Dewi yang saya hormati, penulis atas nama Ni Luh Putu Widyantari selaku mahasiswi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan bekerjasama dengan Dinas Kesehatan Kota Denpasar dan Puskesmas I Denpasar Utara akan melakukan asuhan kebidanan dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ny. KD Umur 25 Tahun Primigravida dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas."

Asuhan ini bertujuan untuk mengetahui perkembangan kehamilan ibu hingga 42 hari masa nifas. Saya memohon kesediaan ibu selaku responden untuk dilibatkan dalam asuhan ini. Partisipasi ibu bersifat sukarela tanpa paksaan dan bila ibu tidak berkenan, maka ibu dapat menolak atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan hanya diketahui oleh saya selaku penulis serta pihak kampus.

Penulis,



Ni Luh Putu Widyantari

NIM. P07124017022

Lampiran 3

DOKUMENTASI

