

Lampiran 8

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Serly Dwijayanti NIM P17311225031 Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berkmasud akan mengadakan penelitian tentang “ Hubungan Sikap Ibu Hamil dengan Kepatuhan Kunjungan ANC Terpadu di Puskesmas Singosari Kabupaten Malang”. Saya yakin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan kesadaran sendiri dan tanpa paksaan siapapun.

Malang,2023

Saksi

Yang Memberi Persetujuan

(.....)

(.....)

Malang,2023

Mengetahui,
Ketua Pelaksana Penelitian

(.....)

NIP.....

