

LAMPIRAN 1

LEMBAR INFORMED CONSENT

Saya Bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan Ini Bersedia dan tidak keberatan menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa magister Kesehatan Universitas Muslim Indonesia atas nama Muji Rahayu dengan judul **“Pengaruh Hypnobirthing Terhadap Penanggulangan Nyeri Pada Proses Persalinan di UPT Puskesmas Sukamaju Kab.Luwu Utara Tahun 2020”**

Sukamaju Maret 2020

Responden

(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Magister Kesehatan Masyarakat Program Pascasarjana Universitas Muslim Indonesia yang bernama Muji Rahayu dengan judul **“Pengaruh Hypnobirthing Terhadap Penanggulangan Nyeri Pada Proses Persalinan Di UPT Puskesmas Sukamaju Kab.Luwu Utara Tahun 2020”**. Saya memahami dan mengerti bahwa penelitian ini tidak berdampak buruk terhadap saya, maka dari itu saya bersedia menjadi responden peneliti.

Sukamaju, Maret 2020

Peneliti

Responden

(Muji Rahayu)

(.....)

LEMBAR OBSERVASI

PENGARUH HYPNOBIRTHING TERHADAP PENANGGULANGAN NYERI PADA PROSES PERSALINAN

Inisiasi Subjek :

Tanggal/Waktu Penelitian :

Intervensi yang dilakukan :

BAGIAN I : PENGKAJIAN DATA DEMOGRAFI

- a. Umur :
- b. Pekerjaan :

- Pegawai Negeri
- Pegawai Swasta, sebutkan
- Ibu rumah tangga
- Buruh/petani
- Lain-lain