

CONSENT FORM

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : FOSMATA SAMSINAH
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Usia : 35 (tiga puluh)

Dengan secara sukarela, tidak ada unsur paksaan dari wawancara, dan sadar dengan pemahaman yang jujur bersedia berperan serta dalam wawancara ini.

Saya telah diminta dan menyetujui untuk diwawancara sebagai partisipan dalam penelitian mengenai Kedermakaan Hidup pada Ibu yang Memiliki Anak Dengan Kanker Leukemia. Penelitian akan dilaksanakan pada ...

Pewawancara telah menjelaskan tentang maksud dan tujuan dari wawancara. Dengan demikian saya menyatakan kesediaan untuk memberikan informasi dan menjawab pertanyaan yang akan diajukan.

Saya menyetujui bahwa identitas diri dan informasi yang saya berikan akan dijamin kerahasiaannya oleh pewawancara dan dosen pembimbing peneliti, serta hanya digunakan untuk tujuan penelitian.

Jakarta, Juni 2017

Peneliti

(Kurnia Agustina)

Subjek

(Fosmata S.)