



**YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
FAKULTAS PSIKOLOGI**

Jl. Dinoyo 42-44 Telp. (031) 5678478 Ext. 154 Fax. (031) 5610818 Surabaya 6065  
Email : info-psi@mail.wima.ac.id Website : http://www.wima.ac.id

---

**PERNYATAAN KESEDIAAN BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN**

Saya, MONICA SRI SUNARTI

dengan alamat di JL. BANYU URIP WETAN V/24A

dan nomor telepon 5621194

telah membaca informasi mengenai penelitian dan menyatakan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian dengan topik :

*Vicarious Trauma* pada pekerja sosial di LSM untuk wanita dan anak yang dilakukan oleh Agustina Engry (NRP. 7103009001)

dengan dosen pembimbing skripsi :

Erlin Erawan Psy.D (NIK. 711.11.0718)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa :

1. Tujuan penelitian dan segala akibat yang terkait dengan penelitian ini telah dijelaskan sepenuhnya oleh peneliti kepada saya.
2. Keikutsertaan saya bersifat sukarela.
3. Saya memahami bahwa saya bisa mengundurkan diri dari penelitian sewaktu-waktu.



**YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA**  
**UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**  
**FAKULTAS PSIKOLOGI**

Jl. Dinoyo 42-44 Telp. (031) 5678478 Ext. 154 Fax. (031) 5610818 Surabaya 6065  
Email : info-psi@mail.wima.ac.id Website : http://www.wima.ac.id

---

4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa/dengan\*  
(coret yang tidak perlu) identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam dengan *recorder* atau dicatat dan digunakan untuk kepentingan penelitian.
6. Saya mengizinkan hasil penelitian dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah tanpa mencantumkan identitas saya.
7. Saya memahami bahwa saya dapat meminta pertolongan kepada peneliti jika terjadi hal-hal yang kurang menyenangkan selama penelitian yang merupakan akibat dari penelitian.

Surabaya, 8 Juni 2012

Tertanda,

(MONICA SRI SENGARTI)



YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
FAKULTAS PSIKOLOGI

Jl. Dinoyo 42-44 Telp. (031) 5678478 Ext. 154 Fax. (031) 5610818 Surabaya 6065  
Email : info-psi@mail.wima.ac.id Website : http://www.wima.ac.id

---

**PERNYATAAN KESEDIAAN BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN**

Saya, Hj. Mariyami.

dengan alamat di Banyu Urip Wejan 14937

dan nomor telepon 03171561286

telah membaca informasi mengenai penelitian dan menyatakan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian dengan topik :

*Vicarious Trauma* pada pekerja sosial di LSM untuk wanita dan anak yang dilakukan oleh Agustina Engry (NRP. 7103009001)

dengan dosen pembimbing skripsi :

Erlin Erawan Psy.D (NIK. 711.11.0718)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa :

1. Tujuan penelitian dan segala akibat yang terkait dengan penelitian ini telah dijelaskan sepenuhnya oleh peneliti kepada saya.
2. Keikutsertaan saya bersifat sukarela.
3. Saya memahami bahwa saya bisa mengundurkan diri dari penelitian sewaktu-waktu.



**YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA**  
**UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**  
**FAKULTAS PSIKOLOGI**


Jl. Dinoyo 42-44 Telp. (031) 5678478 Ext. 154 Fax. (031) 5610818 Surabaya 6065  
Email : info-psi@mail.wima.ac.id Website : <http://www.wima.ac.id>

---

4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa/dengan\*  
(coret yang tidak perlu) identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam dengan *recorder* atau dicatat dan digunakan untuk kepentingan penelitian.
6. Saya mengizinkan hasil penelitian dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah tanpa mencantumkan identitas saya.
7. Saya memahami bahwa saya dapat meminta pertolongan kepada peneliti jika terjadi hal-hal yang kurang menyenangkan selama penelitian yang merupakan akibat dari penelitian.

Surabaya, 14 Agustus 2012

Tertanda,

  
( Hj. Mariyani )