



**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

Nomor : 0866 /WM07/T/2014  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Ijin

5 Agustus 2014

Kepada : Yth. Pimpinan Morula IVF Surabaya  
Jl. Bogowonto No. 16  
Surabaya


Dengan hormat kami beritahukan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Detricia Tedjawidjaja  
Fakultas : Psikologi  
Nomor pokok : 7103011010

adalah mahasiswa kami yang sedang menyelesaikan tugas skripsi dengan judul "Perjuangan menuju resolution to infertility pada perempuan infertil".

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon ijin dan bantuan bagi mahasiswa yang bersangkutan agar diperkenankan melakukan wawancara.

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Dekan  
  
Florentina Yuni Apsari, M.Si., Psi.  
NIK. 711.99.0397



**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>

---

**INFORMASI MENGENAI PENELITIAN**

Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. Partisipan Penelitian,

Berikut ini akan dijelaskan mengenai hal-hal yang terkait dengan penelitian skripsi yang dilakukan oleh:

Detricia Tedjawidjaja (NRP 7103011010),

dengan dosen pembimbing skripsi:

Michael Seno Rahardanto, MA. (NIK. 711.12.0722),

Topik dari penelitian ini adalah:

“Perjuangan Perempuan Infertil Menuju Tahap *Resolution to Infertility*”.

Tujuan dari penelitian ini adalah:

Mengeksplorasi bagaimana proses yang dialami perempuan infertil untuk menuju tahap *resolution to infertility*.

Peneliti akan melakukan hal-hal berikut ini:

1. Peneliti akan melakukan wawancara dengan partisipan selama beberapa kali sesuai dengan jadwal yang telah disepakati bersama. Hal-hal yang dibicarakan dalam wawancara adalah masalah seputar infertilitas yang dialami oleh partisipan penelitian.
2. Dengan izin partisipan penelitian, peneliti akan merekam wawancara dengan *tape recorder*. Rekaman data hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan tidak akan disebarluaskan.
3. Rekaman pembicaraan akan dituliskan dan digunakan sebagai data penelitian. Detail-detail identitas partisipan akan dirahasiakan.

Segala informasi yang diperoleh dalam penelitian ini, terlebih identitas Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. akan dirahasiakan. Hanya peneliti, pembimbing skripsi, dan penguji skripsi yang dapat melihat secara lengkap data-data penelitian. Hal ini dilakukan untuk kepentingan penelitian dan siding skripsi saja. Hasil penelitian akan didokumentasikan dalam bentuk skripsi yang disimpan di perpustakaan dan dapat dipublikasikan dalam jurnal ilmiah atau presentasi ilmiah. Detail-detail identitas Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. tentu saja tidak akan ditampilkan.

Keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. dapat mengundurkan diri sebagai partisipan penelitian sewaktu-waktu. Apabila Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. mengalami hal-hal yang tidak menyenangkan selama penelitian, peneliti akan menghentikan penelitian sampai Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. siap untuk melanjutkan kembali. Apabila perasaan tidak menyenangkan tersebut masih berlanjut, maka peneliti akan menghubungi ahli/professional yang dapat menolong Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. Penelitian ini dapat dilanjutkan hanya dengan izin dari Bapak/Ibu/Sdr./Sdri.



**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>

---

Apabila Bapak/Ibu/Sdr./Sdri. bersedia menjadi partisipan dalam penelitian ini, Bapak/Ibu/Sdr./Sdri., mohon untuk menandatangani form Pernyataan Kesediaan Berpartisipasi dalam Penelitian yang terlampir.

Apabila ada hal-hal yang hendak ditanyakan sehubungan dengan penelitian ini, dapat menghubungi peneliti di nomor 0817 0370 1004 atau dosen pembimbing skripsi di nomor telepon 0856 4359 4796 atau 031-5678478, pesawat 154.

Atas waktu dan kerjasamanya, peneliti sampaikan terima kasih.

Surabaya, 19 Agustus 2014  
Peneliti,

Detricia Tedjawidjaja

## PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : [REDACTED]  
Alamat : [REDACTED]  
No. telepon : [REDACTED] 222

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

"Perjuangan Perempuan Infertil Menuju Tahap *Resolution to Infertility*",

yang dilakukan oleh Detricia Tedjawidjaja (NRP 7103011010) dengan dosen pembimbing skripsi Michael Seno Rahardanto, MA. (NIK. 711.12.0722)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa:

1. Tujuan penelitian ini 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.
4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam 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, 23/ 9/ 2014

Tertanda

  
[REDACTED]

## PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :   
Alamat : Surabaya  
No. telepon : 

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

"Perjuangan Perempuan Infertil Menuju Tahap *Resolution to Infertility*",

yang dilakukan oleh Detricia Tedjawidjaja (NRP 7103011010) dengan dosen pembimbing skripsi Michael Seno Rahardanto, MA. (NIK. 711.12.0722)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa:

1. Tujuan penelitian ini 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.
4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam 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, 10 September 2014

Tertanda







## PERNYATAAN KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : ~~.....~~

Alamat : ~~.....~~ 587

No. telepon : ~~.....~~ = 7390

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

"Perjuangan Perempuan Infertil Menuju Tahap *Resolution to Infertility*",


yang dilakukan oleh Detricia Todjuwidjaja (NRP 7103011010) dengan dosen pembimbing skripsi Michael Seno Rahardanto, MA. (NIK. 711.12.0722)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa:

1. Tujuan penelitian ini 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.
4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam 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, 10 NOPEMBER 2014

Tertanda

---

NIK



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

**INFORMED CONSENT REKAM MEDIS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : A  
Alamat :  
No. telepon : 2222

Surabaya

menyatakan bersedia jika peneliti ingin melakukan wawancara kepada dokter terkait rekam medis saya sebagai pasien di Morula IVF Surabaya dalam penelitian dengan topik:

"Perjuangan Perempuan Infertil Menuju Tahap *Resolution to Infertility*".

yang dilakukan oleh Detricia Tedjawidjaja (NRP 7103011010) dengan dosen pembimbing skripsi Michael Seno Rahardanto, MA. (NIK. 711.12.0722)

Saya memberikan izin dengan menandatangani form ini dan menyatakan bahwa:

1. Tujuan penelitian ini 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.
4. Informasi yang saya berikan akan tercantum dalam skripsi tanpa identitas diri.
5. Keterangan yang saya berikan dapat direkam 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, 7 Desember 2014

Tertanda

A







**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

**SURAT KETERANGAN KEABSAHAN HASIL WAWANCARA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *A*

Usia : *27 tahun*

Menyatakan telah diwawancarai sebagai informan penelitian oleh Mahasiswa Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yaitu:

Nama : Detricia Tedjawidjaja

NRP : 7103011010

Dengan ini menerangkan bahwa data wawancara yang diperoleh peneliti adalah benar adanya dan merupakan jawaban yang saya berikan selama proses wawancara, yaitu dalam 2 kali pertemuan. Oleh karena itu, saya sebagai informan dapat menjamin keabsahan hasil wawancara yang ada tanpa suatu keberatan apapun.

Surabaya, *7 Desember 2019*

*A. [Signature]*  
A.



**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.wimsa.ac.id Website : http://www.wimsa.ac.id

---

**SURAT KETERANGAN KEABSAHAN HASIL WAWANCARA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : 

Usia : 23 tahun

Menyatakan telah diwawancarai sebagai informan penelitian oleh Mahasiswa Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yaitu:

Nama : Detricia Tedjawidjaja

NRP : 7103011010

Dengan ini menerangkan bahwa data wawancara yang diperoleh peneliti adalah benar adanya dan merupakan jawaban yang saya berikan selama proses wawancara, yaitu dalam 2 kali pertemuan. Oleh karena itu, saya sebagai informan dapat menjamin keabsahan hasil wawancara yang ada tanpa suatu keberatan apapun.

Surabaya, 12-12-14



l+ :  
\_\_\_\_\_



**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

---

**SURAT KETERANGAN KEABSAHAN HASIL WAWANCARA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : N

Usia : 23

Menyatakan telah diwawancarai sebagai informan penelitian oleh Mahasiswa Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yaitu:

Nama : Detricia Tedjawidjaja

NRP : 7103011010

Dengan ini menerangkan bahwa data wawancara yang diperoleh peneliti adalah benar adanya dan merupakan jawaban yang saya berikan selama proses wawancara, yaitu dalam 1 kali pertemuan. Oleh karena itu, saya sebagai informan dapat menjamin keabsahan hasil wawancara yang ada tanpa suatu keberatan apapun.

Surabaya, 15 / 12 / 2014

\_\_\_\_\_  
N