LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya Naura Kalisha Anindya, mahasiswi Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti, dengan ini meminta izin kepada Saudari untuk menjadi bagian pada penelitian dengan judul Hubungan Antara Pola Makan Ibu dengan Berat Badan Bayi Saat Lahir. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan edukasi kepada masyarakat mengenai hubungan antara pola makan ibu dengan berat badan bayi saat lahir sehingga dapat meningkatkan pemahaman masyarakat mengenai pola makan pada ibu.

Oleh karena itu peneliti mengharapkan saudari untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila bersedia maka peneliti akan memberikan kuesioner dan jika memenuhi persyaratan maka akan dilakukan pengisian kuesioner. Hasil kuesioner ini akan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan semua hasil penelitian akan dijaga kerahasiaannya.

Jika ada yang belum dipahami dan ingin ditanyakan, Saudari dapat menghubungi peneliti melalui telepon atau aplikasi *Whatsapp* pada nomor 081367602205. Saudari bebas untuk mengikuti ataupun menolak ikut dalam penelitian ini. Apabila Saudari bersedia ikut dalam penelitian ini kami mohon untuk membutuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan dibawah ini.

Jakarta, ……. 2025

Naura Kalisha Anindya

Lampiran 2. Lembar formulir persetujuan

FORMULIR PERSETUJUAN

Semua penjelasan di atas telah disampaikan kepada saya dan telah saya pahami. Dengan menandatangani formulir ini saya SETUJU untuk ikut dalam penelitian ini.

Nama Peserta :

Tanda tangan :

Tanggal :