INFORMED CONSENT

Penelitian mengenai *Avoidant Restrictive Food Intake Disorder* dan status gizi pada remaja dapat memberikan informasi dan wawasan tambahan mengenai hubungan antara *Avoidant Restrictive Food Intake Disorder* dengan status gizi pada remaja.

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan petunjuk kepada para remaja sehingga dapat mengambil tindakan selanjutnya untuk mencegah perjalanan penyakit sampai ke tahap lebih lanjut.

Oleh karena itu kami mengharapkan anak dari bapak/ibu/saudara untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila bersedia maka peneliti akan melakukan wawancara pada anak dan jika memenuhi persyaratan maka akan dilakukan pemeriksaan status gizi berupa pengukuran berat badan dan tinggi badan. Hasil pemeriksaan ini akan diinformasikan kepada bapak/ibu/saudara dan semua hasil pemeriksaan akan dirahasiakan.

Bila ada pertanyaan, bapak/ibu/saudara dapat menghubungi peneliti di nomor telepon 081317080630. Bapak/ibu/saudara bebas untuk mengikutsertakan anak bapak/ibu/saudara dalam penelitian ini. Bila bapak/ibu/saudara bersedia untuk mengikutsertakan anak bapak/ibu/saudara dalam penelitian ini kami mohon untuk membubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan bawah ini.

Jakarta, ... 2025

Danastri Ratya Riyadi Putri

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 orang tua/wali peserta penelitian :

Tanda tangan :

Tanggal :

INFORMED ASSENT

Halo, Perkenalkan saya Danastri dan saya sedang melakukan sebuah penelitian. Penelitian ini mengenai *Avoidant Restrictive Food Intake Disorder* dan status gizi pada remaja yang nantinya dapat memberikan informasi dan wawasan tambahan mengenai hubungan antara *Avoidant Restrictive Food Intake Disorder* dengan status gizi pada remaja.

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan petunjuk kepada para remaja sehingga dapat mengambil tindakan selanjutnya untuk mencegah perjalanan penyakit sampai ke tahap lebih lanjut.

Jika anda setuju, maka peneliti akan melakukan wawancara dan jika memenuhi persyaratan maka akan dilakukan pemeriksaan status gizi berupa pengukuran berat badan dan tinggi badan. Hasil pemeriksaan ini akan diinformasikan dan semua hasil pemeriksaan akan dirahasiakan.

Bila ada pertanyaan, anda dapat menghubungi peneliti di nomor telepon 081317080630. Anda bebas untuk ikut serta dalam penelitian ini. Bila anda bersedia untuk ikut serta dalam penelitian ini saya mohon untuk membubuhkan tanda tangan pada formulir persetujuan bawah ini.

Jakarta, ... 2025

Danastri Ratya Riyadi Putri

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 penelitian :

Usia :

Tanda tangan :

Tanggal :