PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Kepada Yth. Bapak/Ibu/Orang Tua atau Wali Balita,

Perkenalkan, saya Revalin Aulya Lutfi mahasiswa yang sedang melakukan penelitian dengan judul "Evaluasi Efektivitas Pemberian Makanan Tambahan (PMT) untuk Meningkatkan Status Gizi pada Balita dengan Masalah Gizi" di wilayah kerja Puskesmas Cipanas, Kabupaten Lebak, Provinsi Banten. Sebelum Bapak/Ibu memutuskan untuk berpartisipasi, mohon membaca penjelasan berikut.

1. Tujuan Penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi efektivitas program Pemberian Makanan Tambahan (PMT) dalam upaya meningkatkan status gizi balita dengan masalah gizi (gizi kurang, berat badan kurang, dan berat badan tidak naik) di wilayah kerja Puskesmas Cipanas.

2. Prosedur Penelitian

Apabila Bapak/Ibu bersedia berpartisipasi, Bapak/Ibu akan diminta mengisi kuesioner mengenai karakteristik keluarga (pendidikan ayah/ibu, pekerjaan ayah/ibu, jenis kelamin dan usia balita, serta konsumsi PMT). Kuesioner akan dititipkan dan dijelaskan oleh kader posyandu di wilayah Bapak/Ibu. Data status gizi balita sebelum dan sesudah PMT diperoleh peneliti dari data pemantauan pertumbuhan balita yang sudah ada di Puskesmas Cipanas (e-PPGBM), sehingga tidak diperlukan pengukuran tambahan terhadap balita.

3. Kesukarelaan

Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu berhak menolak berpartisipasi atau mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apa pun, termasuk terhadap pelayanan kesehatan atau program PMT yang diterima balita.

4. Risiko dan Ketidaknyamanan

Penelitian ini memiliki risiko minimal, yaitu penggunaan waktu Bapak/Ibu untuk mengisi kuesioner dan kemungkinan rasa tidak nyaman menjawab pertanyaan tertentu. Bapak/Ibu berhak tidak menjawab pertanyaan yang dirasa tidak nyaman.

5. Manfaat

Bapak/Ibu akan memperoleh informasi mengenai perkembangan status gizi balita, dan turut berkontribusi pada evaluasi program PMT yang bermanfaat bagi perbaikan pelayanan gizi balita di wilayah kerja Puskesmas Cipanas.

6. Kerahasiaan

Seluruh data dan identitas responden akan dijaga kerahasiaannya, hanya digunakan untuk kepentingan penelitian, dan disajikan dalam bentuk data agregat tanpa mencantumkan identitas pribadi.

7. Insentif

Tidak terdapat insentif berupa uang maupun barang yang diberikan kepada responden dalam penelitian ini.

8. Kontak Peneliti

Apabila Bapak/Ibu memiliki pertanyaan lebih lanjut mengenai penelitian ini, dapat menghubungi peneliti melalui kontak yang tercantum pada bagian akhir dokumen ini.

LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah membaca/mendengarkan dan memahami penjelasan mengenai penelitian "Evaluasi Efektivitas Pemberian Makanan Tambahan (PMT) untuk Meningkatkan Status Gizi pada Balita dengan Masalah Gizi", serta telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendapat jawaban yang memuaskan. Dengan ini saya menyatakan BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA* menjadi responden dan mengizinkan data status gizi anak saya digunakan dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan dari pihak mana pun.

*Coret salah satu

Nama Orang Tua/Wali : .....
Nama Balita : .....
Alamat : .....
No. HP : .....

Cipanas, ... 2026	Cipanas, ... 2026
Yang memberikan penjelasan,	Yang membuat pernyataan,
(.....)	(.....)
Kader Posyandu / Petugas Puskesmas Cipanas	Orang Tua/Wali Balita

Kontak Peneliti:
Nama : Revalin Aulya Lutfi
No. HP/WA : 085213430941
Institusi : Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti