

**INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yani
Umur : 26
Jenis Kelamin : Pr
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Alamat : DRY

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

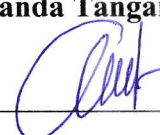
1. Penelitian yang berjudul "Differences Of Toddler Obesity Based On Exclusive Breastfeeding History In Tegalorejo Health Center, Yogyakarta"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur Penelitian
6. Persetujuan perizinan tempat penelitian
7. Hak keamanan dan privasi

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

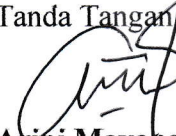
TandaTangan Partisipan 		Tanggal 26/juni 19	
--	--	------------------------------	--

Nama saksi :

Tanda Tangan saksi* 		Tanggal 26/juni 19	
---	--	------------------------------	--

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama peneliti :

Tanda Tangan/Peneliti  Arini Mayang Fau'uni		Tanggal 26-06-19	
--	--	----------------------------	--

Nb : semua pihak yang menandatangani formulir persetujuan ini harus memberi tanggal pada tanda tangannya. *) Dibutuhkan jika diperlukan, seperti pada kasus buta huruf.

**INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **Nani**
Umur : **26**
Jenis Kelamin : **Pr**
Pekerjaan : **IRT**
Alamat : **DIY**

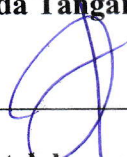
Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul "Differences Of Toddler Obesity Based On Exclusive Breastfeeding History In Tegalrejo Health Center, Yogyakarta"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur Penelitian
6. Persetujuan perizinan tempat penelitian
7. Hak keamanan dan privasi

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.


TandaTangan Partisipan 		Tanggal 26/juni 19	
--	--	------------------------------	--

Nama saksi :

Tanda Tangan saksi* 		Tanggal 26/juni 19	
---	--	------------------------------	--

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama peneliti :

Tanda Tangan Peneliti  Arini Mayang Fau'uni		Tanggal 26-06-19	
--	--	----------------------------	--

Nb : semua pihak yang menandatangani formulir persetujuan ini harus memberi tanggal pada tanda tangannya. *) Dibutuhkan jika diperlukan, seperti pada kasus buta huruf.