

Lampiran 1. Lembar Informed Consent

FORMULIR PERSETUJUAN PENELITIAN
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Rizka*
No.IIP : *0516700 2914*
Alamat : *Balaban Krajan*

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul "EFEKTIVITAS PROGRAM PEMBERDAYAAN KELOMPOK DALAM MENINGKATKAN PENGETAHUAN DAN SIKAP WANITA USIA SUBUR TERKAIT POLA MAKAN SEHAT UNTUK MENGURANGI RISIKO ANEMIA DI PUSKESMAS WILAYAH KERJA CIPTOMULYO KECAMATAN SUKUN KOTA MALANG" dan bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun dengan kondisi:

- a) Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah.
- b) Apabila saya menginginkan, saya boleh memansukati untuk tidak berpartisipasi lagi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apapun.

Tanggal *15 Maret 2017*

Tanda tangan responden



Tanda tangan saksi



(*Sabilah Anwarman*)