Lampiran 6. Formulir Persetujuan Penelitian (*Informed Consent*)

FORMULIR PERSETUJUAN PENELITIAN

(*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

No.HP :

Alamat:

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenal penelitian yang berjudul " **Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan Anak Usia Sekolah Dasar Terkait Program GERMAS Konsumsi Buah Dan Sayur di MI Tarbiyatul Ulum Kota Batu** " Saya 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 memutuskan anak didik saya untuk tidak berpartisipasi lagi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apapun

Batu, Maret 2023

Mengetahui,

Saksi, Yang Memberikan Persetujuan,

( ) Ketua Pelaksana Penelitian, ( )

(Shafa Maghriza Yuniariyanti)