

INFORM CONSENT PENELITIAN
Naskah Penjelasan Penelitian

Kepada Yth:

Ahli Gizi RSUP Persahabatan

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Erickson Manu

NIM : 20160302211

No.Hp : 087841286123

Alamat : Jalan Kebun Raya 1, Jalan Haji Sanusi Taming No. 100a Kelurahan
Duri Kepa Kecamatan Kebon Jeruk, Jakarta Barat.

Mahasiswa Jurusan Gizi Universitas Esa Unggul, bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Implementasi Proses Asuhan Gizi Terstandar/ *Nutrition Care Process (PAGT/NCP)* Di Rumah Sakit Umum Pusat Persahabatan Jakarta”. Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk Mengetahui faktor-faktor apa sajakah yang dapat mempengaruhi implementasi proses asuhan gizi terstandar di rumah sakit.

Pengambilan data ini tidak akan menimbulkan kerugian dan bahaya bagi ahli gizi yang bertugas di rumah sakit, apabila menimbulkan kerugian bisa menghubungi *contact person* yang tercantum diatas. Kerahasiaan data akan tetap terjaga hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja,Ahli gizi berhak menolak atau mengundurkan diri dari jika tidak bersedia. Atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih. Semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua

Jakarta, 2018

Erickson Manu

Naskah Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

No.Hp :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Implementasi Proses Asuhan Gizi Terstandar/ *Nutrition Care Process* (PAGT/NCP) Di Rumah Sakit Umum Pusat Persahabatan Jakarta” yang dilakukan oleh Erickson Manu dari Universitas Esa Unggul program studi ilmu Gizi dan akan dijaga kerahasiaannya hanya untuk penelitian.

Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun karena saya mengetahui bahwa keterangan yang akan saya berikan sangat besar manfaatnya bagi kelanjutan penelitian.

Jakarta Barat,

2018

Ahli Gizi,