Lampiran 8

PERMOHONAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Informan yang terhormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rizka Fitriana

NIM : 13.IK.366

Alamat : Jalan Darma Bhakti IV. No 56. RT 18

Adalah mahasiswa STIKES Sari Mulia Yayasan Indah Banjarmasin Prodi S1 Keperawatan, akan melakukan penelitian tentang “Hubungan Lamanya Hemodialisa Terhadap Status Gizi Pada Klien Gagal Ginjal Kronik Di Unit Hemodialisa RSUD Ulin Banjarmasin”

Bersama ini saya mohon kesediaan menandatangani lembar persetujuan untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan dalam penelitian.

Jawaban saudara/I akan saya jaga kerahaasiaanya dan haanya digunakan sebagai penelitian yang tidak mempengaruhi/ menghambat tugas, karier dan jabatan saudara/I.

Atas kesediaan dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Banjarmasin, …….2017

Responden Peneliti

_____ RIZKA FITRIANA

NIM. 13.IK.366

Lampiran 9

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya mengerti tujuan pengumpulan data ini murni digunakan hanya untuk kepentingan pendidikan dalam menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Sari Mulia Banjarmasin.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan mahasiswa:

Nama : Rizka Fitriana

NIM : 13.IK.366

Judul Penelitian : Hubungan Lamanya Hemodialisa Terhadap Status Gizi Pada Klien Gagal Ginjal Kronik Di Unit Hemodialisa RSUD Ulin Banjarmasin

Pembimbing : 1. Bagus Rahmat Santoso, S.Kep.,Ns.,M.Kep

2. Putri Vidiasari D,S.Si.,M.Pd

Data yang dihasilkan dalam penelitian ini akan dirahasiakan dan semua berkas yang mencantumkan nama identitas subyek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan akan dimusnahkan, hanya peneliti yang dapat mengetahui kerahasiaan data.

Demikian tanpa ada unsur paksaan dari siapapun secara sukarela saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Banjarmasin. 2017

(……)