

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth. Responden

Di Tempat

Dengan Hormat

Saya mahasiswi Profesi Dietisien Universitas Brawijaya atas nama:

Nama : Nur Widyaning Rochmawati, S.Gz (Peneliti 1)

Fiki Husna, S.Gz (Peneliti 2)

Bermaksud melaksanakan penelitian tentang **Hubungan Tingkat Kepuasan Makanan Dan Kecukupan Gizi Pada Pasien Non Communicable Diseases Di Rumah Sakit Bersertifikasi Halal Kota Malang**. Adapun segala informasi, yang saudara/i berikan akan dijamin kerahasiaan karena itu saudara/i bebas untuk mencantumkan nama atau tidak. Sehubungan dengan hal tersebut peneliti meminta kesediaan bapak / ibu / saudara/i untuk mengisi kuesioner ini dengan menandatangani kolom di bawah ini. Atas kesediaannya dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih

Responden

Peneliti

(_____)

(**Nur Widyaning Rochmawati, S.Gz**)