

No. Responden

--	--	--

**KUESIONER PENELITIAN**  
**FAKTOR DETERMINAN YANG MEMENGARUHI**  
**DAYA TERIMA MAKAN SUPPER KARYAWAN**  
**DI RUMAH SAKIT X TAHUN 2017**

Program Studi S1 Ilmu Gizi Reguler Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul (UEU)

Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

**Kuesioner Karakteristik**

Kuesioner ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik responden meliputi nama, tanggal lahir, umur, jenis kelamin, dan unit bekerja. Kami mohon kesediaan responden untuk dapat menjawab pertanyaan dengan tulus dan benar.

“Isilah pertanyaan dibawah ini dengan mengisi kolom yang disediakan atau melingkari pilihan tersedia”

**Hari/Tanggal :**

**Waktu Pengambilan Data :**

Karakteristik Responden	
1.	Nama Responden : .....
2.	Tanggal Lahir : ...../...../.....
3.	Umur : ..... Tahun
4.	Jenis Kelamin 1. Laki-laki 2. Perempuan
5.	Alergi Makanan : .....
6.	Unit Bekerja : .....

--	--	--

**KUESIONER PENELITIAN**  
**FAKTOR DETERMINAN YANG MEMENGARUHI**  
**DAYA TERIMA MAKAN SUPPER KARYAWAN**  
**DI RUMAH SAKIT X TAHUN 2017**  
Program Studi S1 Ilmu Gizi Reguler Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul (UEU)  
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

**FORMULIR MAKANAN DARI LUAR RUMAH SAKIT**

Isilah sesuai dengan pendapat Anda pada setiap pertanyaan !

1. Apakah Bapak/ Ibu/ Saudara mengonsumsi makanan dari luar rumah sakit saat dinas mala mini ?

Jawab : .....

2. Jika ya, seberapa sering mengonsumsi makanan dari luar rumah sakit dan sebutkan alasannya ?

Jawab : .....

3. Jenis makanan apa yang Bapak/ Ibu/ Saudara konsumsi saat dinas malam ?

Jawab : .....

--	--	--

**KUESIONER PENELITIAN  
FAKTOR DETERMINAN YANG MEMENGARUHI  
DAYA TERIMA MAKAN SUPPER KARYAWAN  
DI RUMAH SAKIT X TAHUN 2017**

Program Studi S1 Ilmu Gizi Reguler Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul (UEU)

Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

**FORMULIR PENILAIAN TERHADAP PENAMPILAN MAKANAN**

Isilah sesuai dengan pendapat Anda, beri angka 1/2/3 pada setiap pilihan jawaban!

Aspek Penilaian (Penampilan Makanan)	Kelompok Makanan				
	Makanan Pokok	Lauk Hewani	Lauk Nabati	Sayur	Buah
a. Warna					
b. Bentuk					
c. Penyajian					
d. Besar Porsi					
Komentar :					

Sumber : Kuisisioner Penelitian Aula (2011) dan Lumbantoruan (2012)

Nilai :

1. = Warna, bentuk, penyajian, besar porsi **tidak menarik atau tidak sesuai**
2. = Warna, bentuk, penyajian, besar porsi **kurang menarik atau kurang sesuai**
3. = Warna, bentuk, penyajian, besar porsi **menarik atau sesuai**

--	--	--

**KUESIONER PENELITIAN  
FAKTOR DETERMINAN YANG MEMENGARUHI  
DAYA TERIMA MAKAN SUPPER KARYAWAN  
DI RUMAH SAKIT X TAHUN 2017**

Program Studi S1 Ilmu Gizi Reguler Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul (UEU)

Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

**FORMULIR PENILAIAN TERHADAP CITA RASA MAKANAN**

Isilah sesuai dengan pendapat Anda, beri angka 1/2/3 pada setiap pilihan jawaban!

Aspek Penilaian (Cita Rasa Makanan)	Kelompok Makanan				
	Makanan Pokok	Lauk Hewani	Lauk Nabati	Sayur	Buah
a. Rasa					
b. Aroma					
c. Tingkat Kematangan					
d. Tingkat Keempukkan					
Komentar :					

Sumber : Kuisisioner Penelitian Aula (2011) dan Lumbantoruan (2012)

Nilai :

- 1 = Rasa tidak enak/ aroma tidak sedap/ tingkat kematangan tidak matang atau terlalu matang/ tingkat keempukkan tidak empuk atau terlalu keras.
- 2 = Rasa kurang enak/ aroma kurang sedap/ tingkat kematangan kurang matang/ tingkat keempukkan tidak empuk atau keras.
- 3 = Rasa enak/ aroma sedap/ tingkat kematangan/ tingkat keempukkan empuk.

--	--	--

**KUESIONER PENELITIAN**  
**FAKTOR DETERMINAN YANG MEMENGARUHI**  
**DAYA TERIMA MAKAN *SUPPER* KARYAWAN**  
**DI RUMAH SAKIT X TAHUN 2017**  
 Program Studi S1 Ilmu Gizi Reguler Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan  
 Universitas Esa Unggul (UEU)  
 Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

**FORMULIR PENILAIAN TERHADAP STRES**

Berilah tanda (v) pada jawaban yang saudara anggap sesuai!

No	PERNYATAAN	Ya	Tidak
1	Saya sering membawa pekerjaan ke rumah pada malam hari		
2	Tidak cukup berjam-jam dalam sehari untuk melakukan semua hal yang harus saya lakukan		
3	Saya menyangkal atau mengabaikan banyak masalah dengan harapan bahwa masalah-masalah tersebut akan hilang dengan sendirinya		
4	Saya mengerjakan banyak pekerjaan sendiri untuk memastikan bahwa pekerjaan-pekerjaan tersebut dikerjakan dengan tepat		
5	Saya kurang mempertimbangkan berapa lama waktu yang diperlukan untuk melakukan banyak hal		
6	Saya merasa bahwa ada begitu banyak <i>deadline</i> dalam pekerjaan/ hidup saya yang sulit diselesaikan		
7	Kepercayaan diri/ penghargaan diri saya lebih rendah daripada apa yang saya inginkan		
8	Saya sering merasa mempunyai perasaan-perasaan bersalah jika saya bersantai dan tidak melakukan apa-apa		
9	Saya mendapati diri saya sedang memikirkan masalah-masalah bahkan ketika seharusnya saya sedang bersantai		
10	Saya merasa penat atau capek bahkan ketika saya bangun dari tidur yang cukup		
11	Saya sering menganggu atau meneruskan kalimat-kalimat orang lain ketika mereka berbicara terlalu pelan		
12	Saya mempunyai kecenderungan untuk makan, bicara dan menyetir dengan cepat		
13	Selera makan saya sudah berubah menjadi hasrat pesta minuman keras atau kehilangan makan/ mungkin mengganti makanan dengan minuman keras		

No. Responden

--	--	--

No	PERNYATAAN	Ya	Tidak
14	Saya merasa terganggu/ marah jika mobil atau lalu lintas di depan saya kelihatannya begitu lambat/ saya menjadi sangat frustrasi ketika harus menunggu dalam sebuah antrian		
15	Jika seseorang/ sesuatu benar-benar mengganggu saya akan merasa emosional		
16	Saat saya bermain <i>game</i> atau berolahraga, saya merasa sungguh-sungguh mencoba untuk selalu menang dengan siapapun saya bermain		
17	Saya mengalami perubahan suasana hati, kesulitan membuat keputusan, konsentrasi dan memori terganggu		
18	Saya mendapatkan kesalahan dan kritikan dari orang lain dibandingkan pujian, walaupun itu selayaknya saya dapatkan		
19	Saya mendengarkan orang lain meskipun saya disibukkan dengan perasaan saya sendiri		
20	Siklus haid saya tidak teratur		
21	Saya mendapati diri saya sering menggertakkan gigi		
22	Saya mendapati diri meningkatnya nyeri otot dan sakit terutama di bagian leher, kepala, bawah punggung dan bahu		
23	Saya tidak dapat melakukan tugas sebaik dulu, penilaian saya tidak sebagus seperti dulu		
24	Saya merasa sangat ketergantungan dengan alkohol, kopi, rokok dan obat-obatan		
25	Saya merasa tidak mempunyai waktu untuk diri sendiri		
<b>TOTAL</b>			

Sumber : ISMA, 2010

--	--	--

**KUESIONER PENELITIAN  
FAKTOR DETERMINAN YANG MEMENGARUHI  
DAYA TERIMA MAKAN *SUPPER* KARYAWAN  
DI RUMAH SAKIT X TAHUN 2017**

**Program Studi S1 Ilmu Gizi Reguler Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul (UEU)  
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510**

**FORMULIR KEPRAKTISAN MAKANAN RUMAH SAKIT**

Isilah sesuai dengan pendapat Anda pada setiap pertanyaan !

1. Apakah Bapak/ Ibu/ saudara lebih menyukai konsumsi *snack supper* (roti dan susu) dibandingkan makan dengan nasi dan lauk pauk di malam hari ?

Jawab : .....

2. Apakah *snack supper* Bapak/ Ibu/ Saudara saat ini perlu ditambahkan makanan lain seperti telur rebus?

Jawab : .....

3. Apakah lebih mudah untuk konsumsi makanan yang *one dish meal*, seperti nasi goreng, mie goreng atau kwetiauw goreng di makan supper ? Jika tidak, berikan alasannya!

Jawab : .....