

No. Responden

--	--	--

INFORM CONSENT PENELITIAN
Naskah Penjelasan Penelitian

Kepada Yth:

Bapak/Ibu, pasien rawat inap

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Puji Gunarti

NIM : 20160302043

No.Hp : 08151856527

Alamat : Jl. Merdeka no. 128 Rt 002 Rw 002 Kelurahan Pabuaran Kecamatan Karawaci KotaTangerang, Banten

Mahasiswa Jurusan Gizi Universitas Esa Unggul, bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “**Analisa Kualitas Menu Dan Daya Terima Makanan Dengan Tingkat Kepuasan Di Rumah Sakit Jantung Dan Pembuluh Darah Harapan Kita Jakarta Tahun 2017**”. Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi karakteristik responden (umur, jenis kelamin, pendidikan, pekerjaan, pendapatan dan status gizi), mengidentifikasi kualitas menu (variasi menu dan penampilan makanan), mengidentifikasi daya terima makanan, mengidentifikasi tingkat kepuasan pasien dan menganalisis hubungan kualitas menu dan daya terima makanan dengan tingkat kepuasan pasien di rumah sakit Jantung dan Pembuluh Darah harapan Kita Jakarta Tahun 2017.

Pengambilan data ini tidak akan menimbulkan kerugian dan bahaya bagi bapak/ibu apabila menimbulkan kerugian bisa menghubungi *contact person* yang tercantum diatas. Kerahasiaan data akan tetap terjaga hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja, sebagai ucapan terima kasih bapak/ibu akan mendapat kenang-kenangan, dan bapak/ibu berhak menolak atau mengundurkan diri jika tidak bersedia. Atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih. Semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua.

Jakarta, Januari 2018

Puji Gunarti

No. Responden

--	--	--

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 **“Analisis Kualitas Menu dan Daya Terima Makanan dengan Tingkat Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Jantung dan Pembuluh Darah Harapan Kita Jakarta”** yang dilakukan oleh Puji Gunarti dari Universitas Esa Unggul Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Program Studi Ilmu Gizi. Data yang saya ambil akan dijaga kerahasiaannya hanya untuk kepentingan penelitian dan akademik.

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, Januari 2018

Responden

(.....)

No. Responden

--	--	--

ANGKET PENELITIAN

Hubungan Kualitas Menu dan Preferensi Menu dengan Status Gizi Atlet di Pusat Pelatihan Olahraga Pelajar DKI Jakarta Tahun 2017
Program Studi S1 Ilmu Gizi Paralel Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

Angket Karakteristik Responden

Kuesioner ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik responden meliputi nama, umur, jenis kelamin, kelas, cabang olahraga, kelas olahraga, alamat, no telephone/HP. 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. Umur | : | Tahun |
| 3. Jenis Kelamin | : | 1. Laki-laki
2. Perempuan |
| 4. Kelas | : | |
| 5. Cabang Olahraga | : | |
| 6. Kelas Olahraga | : | |
| 7. Alamat | : | |
| 8. No Telephone/HP | : | |

Data Antropometri Responden

- | | | |
|------------------|---|----------|
| 1. Berat Badan | : | Kg |
| 2. Tinggi Badan | : | Cm |
| 3. % Lemak Tubuh | : | % |
| 4. Massa Otot | : | |

No. Responden

--	--	--

ANGKET PENELITIAN

Hubungan Kualitas Menu dan Preferensi Menu dengan Status Gizi Atlet di Pusat Pelatihan Olahraga Pelajar DKI Jakarta Tahun 2017
Program Studi S1 Ilmu Gizi Paralel Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

Petunjuk Pengisian Angket Variasi Menu :

Berilah penilaian pada masing–masing kolom angket di bawah ini, dengan

1. Skor (1) jika menu yang diberikan tidak bervariasi
2. Skor (2) jika menu yang diberikan kurang bervariasi
3. Skor (3) jika menu yang diberikan bervariasi

Aspek penilaian (variasi menu)	Waktu		
	Pagi	Siang	Malam
*Bagaimana variasi makanan pokok yang disajikan setiap hari?			
Bagaimana variasi lauk pauk yang disajikan setiap hari?			
Bagaimana variasi sayur mayur yang disajikan setiap hari?			
Bagaimana variasi buah yang disajikan setiap hari?			
Bagaimana variasi menu makanan selingan (snack) yang disajikan setiap hari?			
Komentar :			

Keterangan : *

Variasi makanan pokok yang disajikan (misalnya : nasi putih, nasi uduk, nasi kuning, nasi hijau apakah setiap harinya berbeda atau sama)

No. Responden

--	--	--

Angket Penilaian Terhadap Penampilan Dan Rasa Makanan

Petunjuk Pengisian Angket :

Berilah penilaian pada masing–masing kolom angket di bawah ini,

1. Skor (1) jika menu yang diberikan tidak menarik/tidak sesuai/tidak terasa/ tidak sedap/ tidak matang atau terlalu matang,
2. Skor (2) jika menu yang diberikan kurang menarik/kurang sesuai/kurang terasa/ kurang sedap/kurang matang
3. Skor (3) jika menu yang diberikan menarik/sesuai/terasa/sedap/matang

Aspek penilaian	Kelompok makanan																	
	Makanan Pokok			Lauk Hewani			Lauk Nabati			Sayur			Buah			Snack		
	P	S	M	P	S	M	P	S	M	P	S	M	P	S	M	P	S	M
Warna makanan																		
Tekstur dan konsistensi																		
Porsi																		
*Bentuk																		
Komentar :																		
Kelompok makanan																		
Aspek penilaian	Makanan Pokok			Lauk Hewani			Lauk Nabati			Sayur			Buah			Snack		
	P	S	M	P	S	M	P	S	M	P	S	M	P	S	M	P	S	M
	P	S	M	P	S	M	P	S	M	P	S	M	P	S	M	P	S	M
Suhu																		
Bumbu																		
Aroma																		
Tingkat kematangan																		
Komentar :																		

Ket * = Bentuk makanan yang disajikan, misalnya : potongan tempe, tahu, daging, ayam, ikan dll

Keterangan :

P :Menu Makan Pagi

S :Menu Makan Siang

M :Menu Makan Malam

No. Responden

--	--	--

Formulir Food Recall 3x24

Tanggal :
Hari ke :

Waktu Makan	Nama Makanan	Bahan Makanan	Banyaknya	
			URT	Gram
Makan Pagi				
Selingan				
Makan Siang				
Selingan				
Makan Malam				

(Sumber : Kemenkes RI, 2013)