Lampiran 1:

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak / Ibu / Saudara / Adik, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Perbedaan Sisa Makanan Pasien Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Diet Rendah Garam Dan Persepsi Cita Rasa di RSUD Wangaya Kota Denpasar
Peneliti Utama	Ni Nengah Suryaningsih
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar
Peneliti Lain	2
Lokasi Penelitian	RSUD Wangaya Kota Denpasar
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Perbedaan Sisa Makanan Pasien Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Diet Rendah Garam Dan Persepsi Cita Rasa Makanan di RSUD Wangaya Kota Denpasar. Jumlah peserta sebanyak 62 orang dengan syarat yaitu:

6. Kriteria Inklusi
    a. Pasien dirawat minimal 1 hari
    b. Pasien makan melalui oral
    c. Mendapatkan diet rendah garam
    d. Pasien yang bisa diwawancarai
    e. Pasien laki-laki dan perempuan

f. Pasien yang dirawat di ruang Angsa, Belibis dan Cendrawasih RSUD Wangaya

7. Kriteria Eksklusi

a. Pasien tidak dapat berkomunikasi dengan baik

b. Pasien yang menderita penyakit yang tidak memungkinkan dilakukan wawancara

Pada saat wawancara ditanyakan keterangan diri / identitas diri seperti nama, umur, pekerjaan dan hari atau tanggal masuk rumah sakit. Waktu yang tersita untuk melaksanakan wawancara yaitu kurang lenih 10 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang Perbedaan Sisa Makanan Pasien Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Diet Rendah Garam Dan Persepsi Cita Rasa Makanan di RSUD Wangaya Kota Denpasar.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa tas belanja ramah lingkungan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak / Ibu/ Saudara / Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak / Ibu / Saudara / Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak / Ibu / Saudara / Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses / kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju dan sudah benar- benar memahami untuk menjadi peserta penelian ini, Bapak / Ibu / Saudara / Adik diminta untuk menandatangani formulir “ Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) sebagai *Peserta Penelitian / *Wali “ dan akan diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak / Ibu / Saudara / Adik untuk kelanjutan

kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak / Ibu / Saudara / Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti:

Ni Nengah Suryaningsih

Mahasiswa Alih Jenjang Jurusan Gizi dan Dietetika

Hp. 081237167125

Email : suryaningsihnengah@gmail.com

Tandatangan Bapak / Ibu / Saudara / Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak / Ibu / Saudara / Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta * penelitian/Wali**

Peserta/Wali,

_____

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan degan Peserta/Subyek Penelitian:

_____

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang- koma)

Peneliti

_____ _____

Tanda Tangan dan Nama Tanggal

Tandatangan saksi diperlukan pada formulir Informed Consent ini hanya bila:

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca / tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tandatangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan :

Sanksi harus merupakan keluarga /guru/walikelas/kepala sekolah peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi :

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

_____ _____

Nama dan tandatangan saksi Tanggal

(Jika tidak diperlukan tandatangan saksi, bagian tandatanagan saksi ini dibiarkan kosong)

* Coret yang tidak perlu

Lampiran 2 : Identitas Responden

Kode sampel : ☐☐

Hari /tanggal wawancara :

Nama pewawancara :

Ruang /kelas perawatan :

---

1. Nama pasien :
2. Hari / Tanggal masuk RS : /……/……../……..
3. Umur : Tahun
4. Jenis kelamin : 1. Laki-laki ☐ 2. Perempuan ☐
5. Jenis penyakit :
6. Pendidikan : ☐
   1. Tidak Sekolah
   2. SD/Sederajat
   3. SLTP/Sederajat
   4. SLTA/Sederajat
   5. D I/ D II/ D III/ Sarjana/ Sederajat
7. Pekerjaan : ☐
   1. Tidak Bekerja / IRT
   2. Pelajar / Mahasiswa
   3. Petani / Nelayan
   4. PNS
   5. TNI/POLRI
   6. Dagang / Wiraswasta
   7. Pegawai Swasta
   8. Buruh

Lampiran 3:

Kuesioner Responden Tingkat Pengetahuan Diet Rendah Garam
Di RSUD Wangaya

DATA RESPONDEN

1. Nama :
2. Tempat/Tanggal Lahir :
3. Jenis Kelamin :
4. Ruangan :
5. Jenis Penyakit :
6. Hari Perawatan :

PILIHLAH SALAH SATU JAWABAN YANG DIANGGAP PALING BENAR DENGAN MEMBERI TANDA (√) PADA PILIHAN TERSEBUT

NO	PERNYATAAN	JAWABAN	
		BENAR	SALAH
1.	Diet rendah garam adalah pembatasan penggunaan garam dapur pada makanan		
2.	Pemberian diet rendah garam untuk pasien hipertensi		
3.	Dengdeng, abon, ikan teri, dan keju boleh diberikan kepada pasien diet rendah garam		
4.	Maksimal konsumsi garam dapur pada pasien diet rendah garam adalah 1/2 sendok teh perhari		
5.	Tekanan darah tinggi tidak dapat menyebabkan penyakit jantung dan *stroke*		
6.	Susu segar, telur, daging ayam dan ikan boleh diberikan dalam jumlah terbatas		
7.	Selain garam dapur, soda kue, *baking powder* dan penyedap rasa dapat meningkatkan tekanan darah		
8.	Buah-buahan yang diawetkan dengan garam dapat meningkatkan tekanan darah		
9.	Pasien diet rendah garam boleh mengkonsumsi garam dapur lebih dari 2 sendok teh per hari		
10.	Syarat diet rendah garam adalah cukup kalori, protein, mineral dan vitamin		

Lampiran 4:

Kuesioner Responden Persepsi Cita Rasa Makanan Diet Rendah Garam Di RSUD Wangaya

DATA RESPONDEN

1. Nama :
2. Tempat/Tanggal Lahir :
8. Jenis Kelamin :
9. Ruangan :
10. Jenis Penyakit :
11. Hari Perawatan :
12. Makanan dari luar RS :

a). Apakah membawa makanan dari luar rumah sakit.....?
b). Bila ya, jenis makanan yang dibawa…….?
c). Apakah ibu/bapak makan makanan tersebut…….?
d). Kenapa ibu/bapak makan makanan tersebut…….?

PILIHLAH JAWABAN DENGAN TANDA (√) YANG MENURUT ANDA COCOK

Kriteria	Jenis Hidangan				
	Bubur/Nasi	Lauk Hewani	Lauk Nabati	Sayur	Buah
Aroma					
a. Sedap					
b. Tidak Sedap					
Tekstur					
a. Sesuai					
b. Tidak Sesuai					
Rasa/Bumbu					
a. Tepat					
b. Tidak Tepat					
Tingkat Kematangan					
a. Sesuai					
b. Tidak Sesuai					
Temperatur/suhu					
a. Tepat					
b. Tidak Tepat					

Keterangan:

Nama Pewawancara

( )

Lampiran 5:

Formulir Food Weighing

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Tanggal penimbangan :

Waktu makan	Nama makanan	Berat (g)	Sisa	Persentase

Lampiran 6 : Jadwal Kegiatan Penelitian

Rencana Jadwal Kegiatan Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Januari – Mei 2020 dengan tahapan sebagai berikut :

No.	Kegiatan	Januari 2020				Februari 2020				Maret 2020				Apr 2020				Mei 2020			
		I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
A.	**Persiapan**																				
1	Identifikasi masalah																				
2	Penyusunan usulan penelitian																				
3	Pengumpulan usulan penelitian																				
4	Seminar usulan penelitian																				
5	Revisi seminar usulan penelitian																				
B.	**Pelaksanaan**																				
1	Pengurusan izin penelitian																				
2	Pengumpulan data																				
3	Pengolahan dan analisis data																				
C.	**Tahap akhir**																				
1	Penyusunan laporan																				
2	Ujian Hasil Akhir																				
3	Revisi Laporan																				

Lampiran 7. Rincian Anggaran Biaya

Rancangan Anggaran Biaya Penelitian

No.	Jenis Kegiatan	Jumlah	Harga Satuan	Biaya
Tahap Persiapan				
1	Penyusunan proposal	1	Rp. 200.000,00	Rp. 200.000,00
2	Penggandaan proposal	4	Rp. 50.000,00	Rp. 200.000,00
Tahap Pelaksanaan				
1	Formulir Kuisioner Tingkat Pengetahuan	75 lbr	Rp. 1.000,00	Rp. 75.000,00
2	Formulir Persepsi Cita Rasa	200 lbr	Rp. 1.000,00	Rp. 200.000,00
3	Formulir Identitas Responden	75 lbr	Rp. 1.000,00	Rp. 75.000,00
4	Formulir Informed Consent	300 lbr	Rp. 1.000,00	Rp. 300.000,00
5	Formulir Food Weighing	75 lbr	Rp. 1.000,00	Rp. 75.000,00
6	Instrumen lainnya	-	Rp. 300.000,00	Rp. 300.000,00
Tahap Akhir				
1	Penyusunan Skripsi	1	Rp. 200.000,00	Rp. 200.000,00
2	Penggandaan Skripsi	4	Rp 100.000,00	Rp. 400.000,00
Biaya Tambahan				
1	Transportasi	-	Rp. 100.000,00	Rp. 100.000,00
Total Biaya				Rp. 2.125.000,00

Lampiran 8 :

Sisa Pagi

Sisa Siang

Sisa Sore

Sisa Pagi

Sisa Siang

Sisa Sore

Sisa Pagi **Sisa Siang** **Sisa Sore**

Sisa Pagi **Sisa Siang** **Sisa Sore**