LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian Provinsi Bali

PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 3-0804, Fax. (0361) 264905, website : www.dpmptsp.baliprovpro.id
e-mail : dpmptsp@baliprovpro.id

Nomor : 070/2846/1.2/N-C/DISPMPT
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Gianyar
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Gianyar
di -
Tempat

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Gizi, Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor DP.02.01/031/0259.b2002.1, tanggal 07 Mei 2021, Perihal Permohonan Ijin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : Ni Kadek Reny Sumiati
Pekerjaan : PNS/TNI/POLRI
Alamat : Lingkungan Sangging, Desa Gianyar, Kecamatan Gianyar, Kabupaten Gianyar.
Judul/Bidang : Tingkat Kepuasan(Customer Satisfaction) Pasien Geriatri Terhadap Pelayanan Gizi di Ruang Rawat Inap Interna RSUD Sanjiwani Gianyar
Lokasi Penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (24 Mei 2021 - 31 Mei 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
b. Tidak diberankan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta menghindarkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar diajukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-

Bali, 20 Mei 2021
an GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
ANAK AGUNG NGURAH OKA SUTHA DIANA
NIP. 196310221991081001

Tembusan kepada Yth
1. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
3. Yang Bersangkutan

Balai Sertifikasi Elektronik
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian Kabupaten Gianyar

PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230
Website : https://dpmptsp.gianyarkab.go.id email : dpmptsp@kabgianyar.go.id
instagram @dpmptsp_gianyar
GIANYAR

SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0409/DPM PTSP/SP/2021

I. Dasar
1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaran Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
2. Surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 030/2846/SZIN-C/DISPMPT, Tanggal 20 Mei 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0409/DPMPTSP/SP/2021 tanggal 20 Mei 2021.

II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama	:	Ni Kadek Remy Sumiati
Pekerjaan	:	PNS
Alamat	:	Lingkungan Sangging, Desa Gianyar, Kecamatan Gianyar, Kabupaten Gianyar
Judul Penelitian	:	Tingkat Kepuasan(Customer Satisfaction) Pasien Geriatri Terhadap Pelayanan Gizi di Ruang Rawat Inap Interna RSUD Sanjiwani Gianyar
Lokasi Penelitian	:	RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta	:	1 Orang
Lama Penelitian	:	24 Mei 2021 s/d 31 Mei 2021

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta menghindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 21 Mei 2021
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

DPM PTSP

I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

Tembusan kepada Yth. :
1. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai kepentingan penelitian.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang sah menjadi

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian RSUD Sanjiwani Gianyar

PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI

Jln : Ciung Wanara No 2 Gianyar
Website : http://rsudsanjiwani.org
Telp/Fax : (0361) 943049
E-Mail : sanjiwanigianyar@yahoo.com

Gianyar, 28 Mei 2021

Nomor : 070 /12601/ RSU
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth . Ni Kadek Reny Sumiati
Di -
Tempat

Dengan Hormat,

Memenuhi permohonan sudara melalui surat Kesbang Pol dan Linmas Kabupaten Gianyar nomor : 070/0409/DPM-PTSP/IP/2021, tertanggal 21 Mei 2021, perihal : Surat Keterangan Penelitian/ Rekomendasi Penelitian atas nama :

Nama	:	Ni Kadek Reny Sumiati
Jabatan / Pekerjaan	:	PNS
Alamat	:	Lingkungan Sangging, Desa Gianyar, Kecamatan Gianyar, Kabupaten Gianyar
Bidang / Judul	:	Tingkat Kepuasan (Customer Satisfaction) Pasien Geriatri Terhadap Pelayanan Gizi di Ruang Rawat Inap Interna RSUD Sanjiwani Gianyar
Tempat Lokasi	:	RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta	:	1 (satu) Orang
Lamanya	:	26 hari (27 Mei s.d 26 Juni 2021)

Maka dengan ini kami mengijinkan menggunakan Ruang untuk melaksanakan Penelitian di RSUD Sanjiwani Gianyar. Bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Sanjiwani Gianyar.
2. Pembimbing Penelitian :

Nama Ruangan	Nama Pembimbing
Ruang Yudistira	Ns. Wayan Krisnawati,S.Kep NIP. 19760915 199703 2 003
Ruang Astina	Ns.Ni Putu Ardiani,S.Kep NIP. 19750115 199402 2 001
Ruang Ayodya	Ns.Ni Luh Wayan Suryani,S.Kep NIP. 19711214 199503 2 002
Ruang Abimanyu	Pande Pt.Sariningsih.S,Kep NIP. 19650127 198603 2 009

Demikian disampaikan, atas kerjasama dan perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Direktur RSUD Sanjiwani Kab.Gianyar

RSUD SANJIWANI

dr. Ida Komang Upeksa
Pembina Utama Muda/ IV.c
NIP. 19620909 198911 1 001

Lampiran 4. Keterangan Kelaikan Etik dari RSUD Sanjiwani Gianyar

PANITIA ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD SANJIWANI KABUPATEN GIANYAR

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")

NOMOR: 29/ PEPK/V/2021

PANITIA ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSUD SANJIWANI GIANYAR TELAH MEMPELAJARI SECARA SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, MAKA DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN JUDUL :

"TINGKAT KEPUASAN (CUSTOMER SATISFACTION) PASIEN GERIATRI TERHADAP PELAYANAN GIZI DI RUANG RAWAT INAP INTERNA RSUD SANJIWANI GIANYAR"

PENELITI UTAMA : Ni Kadek Reny Sumiati
PENELITI LAIN : 1. .....
2. .....
3. .....

UNIT/ LEMBAGA/ TEMPAT PENELITIAN : RSUD SANJIWANI GIANYAR.

DINYATAKAN LAIK ETIK.

GIANYAR, 27 MEI 2021
KETUA PEPK RSUD SANJIWANI

(dr. I MADE SILA DARMANA, Sp.PK)
NIP.19771216 200312 1 006

Lampiran 5. PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

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

Judul	Tingkat Kepuasan Pasien Geriatri terhadap Pelayanan Gizi di Ruang Rawat Inap Interna RSUD Sanjiwani Gianyar
Peneliti Utama	Ni Kadek Reny Sumiati
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar
Peneliti Lain	1. Ni Nyoman Sukarmi 2. A.A.Istri Rahayu 3. I Ketut Wirama 4. A.A.Istri Kesuma Dewi 5. I Dw.Gd.Agung Satriya Utama
Lokasi Penelitian	RSUD Sanjiwani Gianyar
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Tingkat Kepuasan Pelayanan Gizi pada Pasien Geriatri di Rumah Sakit Umum Daerah Sanjiwani Gianyar. Jumlah peserta 37 orang dengan kriteria inklusi : pasien Geriatri yang menjalani Rawat Inap selama > 3 hari, Laki dan perempuan yang berumur > 60 tahun, mendapat Pelayanan Gizi berupa makanan biasa dan makanan lunak, penyajian makanan dan Asuhan Gizi, Pasien dalam keadaan sadar dan dapat berkomunikasi dengan baik,dan bersedia sebagai sampel penelitian dengan menandatangani *informed consent* . Sedangkan kriteria eksklusi : Pasien geriatri yang mengalami lupa ingatan/insomnia dan yang tidak mau mengkonsumsi makanan yang disajikan dari Rumah Sakit. Peserta menjawab beberapa pernyataan pada angket yang terdiri

dari 20 item, yang dijelaskan terlebih dahulu oleh peneliti pada hari pertama saat klien datang dan pada hari ketiga, waktu yang tersita untuk melakukan pengisian kuisinoer diperkirakan selama 15 menit.

Penelitian ini tidak ada perlakuan yang diberikan kepada peserta. Dimana peserta dalam penelitian ini diwawancarai mengenai kepuasan terhadap pelayanan gizi di RSUD Sanjiwani Gianyar. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka diberikan imbalan berupa 1 buah *hand sanitizer* sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini.

Kerahasiaan data peserta pasien dijamin kerahasiaannya. Dimana tidak menggunakan nama atau data asli pasien melainkan menggunakan kode sampel. Kepesertaan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik pada penelitian ini bersifat suka rela. 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 di RSUD Sanjiwani Gianyar.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik diminta untuk menandatangani formulir'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai*Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

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, silahkan hubungi peneliti : Ni Kadek Reny Sumiati **dengan no HP 08179784545.**

Tanda tangan 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/ Subyek Penelitian,

I. Wayan Netra.

Tanda tangan dan nama

Tanggal(wajib diisi):28/ 5 /2021

Wali,

_____

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal(wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian:

_____

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah pasien dengan kesadaran kurang–koma) .

Peneliti

Ni Kadek Reny Sumiati

Tanda Tangan dan Nama

28 Mei 2021

Tanggal

Dipindai dengan CamScanner

Tanda Tangan saksi diperlukan pada *formulir 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 tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga 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 Tanda Tangan Saksi Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

*Coret yang tidak perlu

Lampiran 6. FORM IDENTITAS SAMPEL

1. Nama :
2. Alamat :
3. Tempat / tanggal lahir :
4. Umur :
5. Jenis Kelamin : 1. Laki- laki

   2. Perempuan

6. Diagnosa Medis :
7. Jenis Diet/makanan saat ini :

Lampiran 7. PENELITIAN TINGKAT KEPUASAN PASIEN GERIATRI TERHADAP PELAYANAN GIZI DI RSUD SANJIWANI GIANYAR

Jawablah pernyataan di bawah ini yang menyangkut **Harapan Pasien Geriatri** terhadap Pelayanan Gizi dengan memberi tanda silang pada kolom yang sesuai pada:

SP = sangat penting KP = kurang penting

P = penting TP = tidak penting

CP = cukup penting

No.	Daftar Pertanyaan	SP	P	CP	KP	TP
	MAKANAN YANG DISAJIKAN					
1	Rasa dari makanan yang disajikan sudah enak					
2	Aroma makanan yang disajikan sudah dapat membangkitkan selera makan					
3	Tekstur makanan yang disajikan sudah sesuai dengan jenis makanan					
4	Kombinasi makanan yang disajikan sudah dalam keadaan cerah dan menarik					
5	Suhu makan yang disajikan sesuai dengan jenis makanan					
6	Makanan bervariasi setiap hari					
7	Alat yang digunakan dalam penyajian makanan klien dalam keadaan bersih					
	PRAMUSAJI					
8	Penampilan penyaji dalam berpakaian sudah dalam keadaan bersih dan rapi					
9	Pramusaji ramah dalam menyajikan makanan					
10	Penyajian makanan dilakukan tepat waktu					
11	Penyaji dalam menyajikan makanan memberikan penjelasan kepada klien tentang menu yang dihidangkan					

12	Penyaji dalam menyajikan makanan terampil sehingga makanan yang disajikan rapi dan menarik					
13	Penyaji dalam menyajikan makanan menggunakan kalimat-kalimat yang sopan saat berbicara dengan klien					
14	Penyaji mendengarkan keluhan klien tentang apa yang disukai dan tidak disukai pada menu yang disajikan					
	ASUHAN GIZI					
15	Kunjungan Ahli Gizi ke ruang perawatan Pasien					
16	Ahli Gizi memperkenalkan diri					
17	Keramahan Ahli Gizi terhadap pasien					
18	Ahli Gizi memberikan leaflet Diet kepada pasien/penunggu pasien					
19	Ahli Gizi Menjelaskan Diet Pasien kepada pasien/penunggu pasien					
20	Ahli Gizi menggunakan kalimat-kalimat yang sopan saat berbicara dengan Pasien					

Lampiran 8. PENELITIAN TINGKAT KEPUASAN PASIEN GERIATRI TERHADAP PELAYANAN GIZI DI RSUD SANJIWANI GIANYAR

Jawablah pernyataan di bawah ini yang menyangkut **Kinerja/Pengalaman Pasien Geriatri** terhadap Pelayanan Gizi dengan memberi tanda silang pada kolom yang sesuai pada:

SB = sangat baik KB = kurang baik

B = baik TB = tidak baik

CP = cukup baik

No.	Daftar Pertanyaan	SB	B	CB	KB	TB
	MAKANAN YANG DISAJIKAN					
1	Rasa dari makanan yang disajikan sudah enak					
2	Aroma makanan yang disajikan sudah dapat membangkitkan selera makan					
3	Tekstur makanan yang disajikan sudah sesuai dengan jenis makanan					
4	Kombinasi makanan yang disajikan sudah dalam keadaan cerah dan menarik					
5	Suhu makan yang disajikan sesuai dengan jenis makanan					
6	Makanan bervariasi setiap hari					
7	Alat yang digunakan dalam penyajian makanan klien dalam keadaan bersih					
	PRAMUSAJI					
8	Penampilan penyaji dalam berpakaian sudah dalam keadaan bersih dan rapi					
9	Pramusaji ramah dalam menyajikan makanan					
10	Penyajian makanan dilakukan tepat waktu					
11	Penyaji dalam menyajikan makanan memberikan penjelasan kepada klien tentang menu yang dihidangkan					

12	Penyaji dalam menyajikan makanan terampil sehingga makanan yang disajikan rapi dan menarik					
13	Penyaji dalam menyajikan makanan menggunakan kalimat-kalimat yang sopan saat berbicara dengan klien					
14	Penyaji mendengarkan keluhan klien tentang apa yang disukai dan tidak disukai pada menu yang disajikan					
	ASUHAN GIZI					
15	Kunjungan Ahli Gizi ke ruang perawatan Pasien					
16	Ahli Gizi memperkenalkan diri					
17	Keramahan Ahli Gizi terhadap pasien					
18	Ahli Gizi memberikan leaflet Diet kepada pasien/penunggu pasien					
19	Ahli Gizi Menjelaskan Diet Pasien kepada pasien/penunggu pasien					
20	Ahli Gizi menggunakan kalimat-kalimat yang sopan saat berbicara dengan Pasien					

Lampiran 9. SIKLUS MENU RSUD SANJIWANI GIANYAR

SIKLUS KLAS I RSUD SANJIWANI GIANYAR

(1 April S/D 31 Juni 2021)

	PAGI	SNACK	SIANG	SNACK	SORE
I	Nasi kuning, Bubur ayam		Ayam semur		Ayam bb rujak
	Ayam Sisit		Tahu bb Tomat	Kue	Tempe bb kare
	Tempe Manis	Kacang Ijo	Sayur Capcay	+	Sayur bb bali
	Tumis Buncis + Wortel		Pisang	teh	Semangka
II	Nasi Putih, Bubur ayam		Ayam bb Rujak		Ayam BB Merah
	Ayam sisit		Tahu BB Kecap	Jus Buah	Tempe bb tomat
	Tahu BB Merah	Mutiara	T. kacang panjang + tauge		T. Buncis+Wortel
	Cah buncis + tauge		Semangka		Melon
III	Nasi goreng		Kare Ayam		Ayam BB Bali
	Telur dadar		Tempe Manis	Kue	Semur Tahu
	Mentimun	Kacang Ijo	Sayur urap	+	T. Taoge + bayam
	Bubur Ayam		Pisang	teh	Semangka
IV	Nasi Kuning, Bubur ayam		Ayam kentuky		Ayam BB Rujak
	Ayam sisit		Tahu BB Merah	Kue	Tempe Bacem
	Tahu BB Kecap	Mutiara	Sayur bb bali	+	Urap Sayur
	T.sawi Ijo + Wortel		Semangka	teh	Pisang
V	Nasi Putih, Bubur ayam		Semur Ayam		Ayam BB Bali
	Ayam Sisit	Kacang Ijo	Tempe BB Tomat	Jus Buah	Tahu BB Kecap
	Tahu bb Tomat		Sayur menir		T labusiam + Wortel
	T. Buncis + tauge		Pepaya		Pisang
VI	Nasi goreng		Ayam Goreng saos tiram		Ayam BB Merah
	Telur dadar		Tahu BB Merah	Kue	Tempe Bacem
	Mentimun	Mutiara	Sayur Soup	+	Tumis bayam + tauge
	Bubur Ayam		Semangka	teh	Pisang
VII	Nasi kuning, Bubur ayam		Ayam BB Balado		Ayam Kentuky
	Ayam suir-suir		Tempe kare	Kue	Tahu bb tomat
	Tempe manis	Kacang Ijo	Sayur urap	+	Sayur Capcay
	Tumis kacang panjang + tauge		Melon	teh	Pisang
VIII	Nasi Putih, Bubur ayam		Ayam BB Kecap		Kare Ayam
	Ayam sisit		Tahu BB Tomat		Tempe Bacem
	Tahu BB Tomat	Mutiara	Sayur Kalasan	Jus Buah	T Kc. Panjang + Wortel
	T. Sawi Ijo + wortel		Semangka		Melon
IX	Nasi kuning, Bubur ayam		Ayam BB Tomat		Semur Ayam
	Ayam suir-suir		Terik Tempe	Kue	Tahu BB Merah
	Tempe Manis	Kacang Ijo	Cah labusiam + wortel	+	Soup sayur
	Cah Buncis+wortel		Pisang	teh	Semangka
X	Nasi Putih, Bubur ayam		Ayam goreng saos tiram		Ayam BB Bali
	Ayam sisit		Tahu BB Tomat	Kue	Tempe Manis
	Tahu bb merah	Mutiara	Sayur urap	+	Sayur bb bali
	T. Sawi Ijo + wortel		Melon	teh	Semangka
XI	Nasi goreng		Ayam BB Kecap		Kare ayam
	Telur dadar		Tempe Bacem	Kue	Tahu BB Merah
	Mentimun	Bubur Sumsum	Cah labusiam + wortel	+	Cah buncis + tauge
	Bubur Ayam		Melon	teh	Pisang

SIKLUS MENU KLAS II DAN KLAS III RSUD SANJIWANI GIANYAR

(1 April S/D 31 Juni 2021)

	PAGI	SNACK	SIANG	SORE
I	Nasi kuning, Bubur Ayam		Ayam semur	Telor ceplok bb kecap
	Ayam Sisit		Tahu BB Tomat	Tempe bb kare
	Tempe Manis	Kacang Ijo	Sayur Capcay	Sayur bb bali
	Tumis Buncis + Wortel		Melon	Semangka
II	Nasi Putih, Bubur ayam		Ayam bb Rujak	Ayam BB Merah
	Telor pindang		Tahu BB Kecap	Tempe BB Tomat
	Tahu BB Merah	Mutiara	T. kacang panjang + tauge	Tumis Buncis+Wortel
	Cah buncis tauge		Pisang	Melon
III	Nasi goreng		Omelet telor	Ayam bb bali
	Telur dadar		Tempe Manis	Semur Tahu
	Mentimun	Kacang Ijo	Sayur urap	T. Taoge + bayam
	Bubur Ayam		Pepaya	Semangka
IV	Nasi Kuning, Bubur ayam		Ayam bb Kecap	Ayam BB Rujak
	Ayam sisit		Tahu BB Merah	Tempe Bacem
	Tahu BB Kecap	Mutiara	Sayur bb bali	Urap Sayur
	T.sawi Ijo + Wortel		Melon	Pisang
V	Nasi Putih, Bubur ayam		Semur Ayam	Telor BB Tomat
	Telor semur		Tempe BB Tomat	Tahu BB Kecap
	Tahu bb Tomat	Kacang Ijo	Sayur menir	T labusiam + Wortel
	T. Buncis + tauge		Semangka	Pisang
VI	Nasi goreng		Ayam Goreng saos tiram	Ayam BB Merah
	Telur dadar		Tahu BB Merah	Tempe Bacem
	Mentimun	Mutiara	Sayur Soup	Tumis bayam + tauge
	Bubur Ayam		Melon	Pisang
VII	Nasi kuning, Bubur ayam		Telor ceplok bb tomat	Ayam bb bali
	Ayam suir-suir		Tempe kare	Tahu bb tomat
	Tempe manis	Kacang Ijo	Sayur urap	Sayur Capcay
	Tumis Kacang Panjang+wortel		Semangka	Melon
VIII	Nasi Putih, Bubur ayam		Ayam BB Kecap	Kare Ayam
	Telor pindang		Tahu BB Tomat	Tempe Bacem
	Tahu BB Tomat	Mutiara	Sayur Kalasan	T Kc. Panjang + Wortel
	T. Sawi Ijo + wortel		Pepaya	Pisang
IX	Nasi kuning, Bubur Ayam		Ayam BB Tomat	Telor semur
	Ayam suir-suir		Terik Tempe	Tahu BB Merah
	Tempe Manis	Kacang Ijo	Cah labusiam + wortel	Soup sayur
	Tumis Buncis+wortel		Semangka	Melon
X	Nasi Putih, Bubur ayam		Ayam goreng saos tiram	Ayam BB Bali
	Telor semur		Tahu BB Tomat	Tempe Manis
	Tahu bb merah	Mutiara	Sayur urap	Sayur bb bali
	T. Sawi Ijo + wortel		Pisang	Pepaya
XI	Nasi goreng		Ayam BB kecap	Kare ayam
	Telur dadar		Tempe Bacem	Tahu BB Merah
	Mentimun	Bubur sumsum	Cah labusiam + wortel	Cah buncis + tauge
	Bubur Ayam		Semangka	Melon

Lampiran 10. DOKUMENTASI