

LAMPIRAN 1

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik, kami meminta kesediaannya 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	Hubungan Cita Rasa Makanan Dengan Sisa Makanan Pasien Di Ruang Rawat Inap RSUD Kabupaten Buleleng
Peneliti Utama	Luh Sri Budi
Institusi	Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng
Sumber Pendanaan	Dana Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Cita Rasa Makanan dengan Sisa Makanan Pasien di Ruang Rawat Inap RSUD Kabupaten Buleleng. Jumlah sampel sebanyak 36 orang dengan syarat yaitu semua pasien kelas I, II, dan III yang berjenis kelamin laki-laki dan perempuan, berusia 18- 60 tahun yang memperoleh makanan biasa, dalam keadaan sadar dan bersedia mengikuti penelitian, pasien yang mendapatkan makanan oral, pasien yang bisa membaca dan menulis. Peserta akan diberi form kuesioner dan diwawancara mengenai data identitas pribadi peserta.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik 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 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 ditandatangani 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 : Luh Sri Budi No. Handphone 081338488196

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 **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta / Subyek Penelitian

Wali

Tanda tangan dan Nama

Tanggal :

Tanda tangan dan Nama

Tanggal :

Hubungan dengan Peserta/ subyek penelitian :

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 Tandatangan Saksi

Tanggal

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

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. SARJANA/Sederajat

7. Pekerjaan : 1. Tidak bekerja/RT

2. Pelajar/Mahasiswa

3. Petani/Nelayan

4. PNS

5. TNI/POLRI

6. Dagang/Wiraswasta

7. Pegawai Swasta

8. Buruh

LAMPIRAN 3

Penilaian Cita Rasa Pasien terhadap Makanan

DATA RESPONDEN

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

Pilihkan jawaban dengan tanda (√) yang menurut anda cocok

Kriteria	Jenis hidangan				
	Nasi	Lauk hewani	Lauk nabati	Sayur	Buah
Aroma					
a. Sedap					
b. Tak sedap					
Tekstur					
a. Sesuai					
b. Tidak sesuai					
Penampilan					
a. Tepat					
b. Tidak tepat					
Rasa					
a. Enak					
b. Tidak enak					
Suhu					
a. Tepat					
b. Tidak tepat					

Lampiran 4

Hasil SPSS

Statistics

		Jenis	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
N	Valid	36	36	36	36
	Missing	0	0	0	0
Mean			41.22		
Std. Deviation			14.112		
Variance			199.149		
Minimum			18		
Maximum			60		
Percentiles	25		30.00		
	50		41.50		
	75		54.75		

Jenis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	21	58.3	58.3	58.3
	P	15	41.7	41.7	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sarjana	3	8.3	8.3	8.3
	sd	2	5.6	5.6	13.9
	SD	15	41.7	41.7	55.6
	SLTA	14	38.9	38.9	94.4
	SLTP	2	5.6	5.6	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	3	8.3	8.3	8.3
	Dagang	2	5.6	5.6	13.9
	Peg swasta	5	13.9	13.9	27.8
	Pelajar	1	2.8	2.8	30.6
	Petani	6	16.7	16.7	47.2
	PNS	1	2.8	2.8	50.0
	Polri	1	2.8	2.8	52.8
	Tdk bkrja	14	38.9	38.9	91.7
	Wraswata	3	8.3	8.3	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Lama Rawat Inap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5	32	88.9	88.9	88.9
	6-10	3	8.3	8.3	97.2
	11-15	1	2.8	2.8	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Jenis Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bedah	26	72.2	72.2	72.2
	dalam	9	25.0	25.0	97.2
	syaraf	1	2.8	2.8	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Kategori Sisa Makanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Banyak	24	66.7	66.7	66.7
	Sedikit	12	33.3	33.3	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Rata-rata cita rasa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	31	86.1	86.1	86.1
	Tidak Baik	5	13.9	13.9	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Statistics

		Sisa nasi (gram)	Sisa lauk hewani (gram)	Sisa lauk nabati (gram)	Sisa sayur (gram)
N	Valid	36	36	36	36
	Missing	0	0	0	0
Mean		114.92	39.11	48.53	81.94
Std. Deviation		45.434	15.265	19.120	23.703
Minimum		50	0	0	40
Maximum		248	65	90	135

Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
Rata-rata sisa makanan	1.36	.487	36
Rata-rata cita rasa	1.14	.351	36

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
rata2sisamakanan	.208	36	.000	.907	36	.005
rata2citarasa	.202	36	.001	.846	36	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
rata2sisamakanan	Based on Mean	5.409	8	16	.002
	Based on Median	.430	8	16	.886
	Based on Median and with adjusted df	.430	8	2.438	.844
	Based on trimmed mean	4.454	8	16	.005

Correlations

		rata2sisamakanan	
		an	rata2citarasa
Spearman's rho	rata2sisamakanan	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	36
	rata2citarasa	Correlation Coefficient	-.202
		Sig. (2-tailed)	.238
		N	36

Rata-rata sisa makanan * Rata-rata cita rasa Crosstabulation

		Rata-rata cita rasa		Total	
		Baik	Tidak Baik		
Rata-rata sisa makanan	Banyak	Count	21	2	23
		% within Rata-rata sisa makanan	91.3%	8.7%	100.0%
		% within Rata-rata cita rasa	67.7%	40.0%	63.9%
		% of Total	58.3%	5.6%	63.9%
	Sedikit	Count	10	3	13
		% within Rata-rata sisa makanan	76.9%	23.1%	100.0%
		% within Rata-rata cita rasa	32.3%	60.0%	36.1%
		% of Total	27.8%	8.3%	36.1%
Total	Count	31	5	36	

	% within Rata-rata sisa makanan	86.1%	13.9%	100.0%
	% within Rata-rata cita rasa	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	86.1%	13.9%	100.0%

Lampiran 5
DOKUMENTASI PENELITIAN



6



Lampiran 6
IJIN REKOMENDASI PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN GIZI

Alamat : Jalan Gemitir No. 72 Denpasar Timur
Telp : (0361) 465232 / 462641
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



10 Mei 2021

No : PP.02.01/03102021
Lamp : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Rekomendasi Melaksanakan Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Badan Penanaman Modal dan Perijinan Provinsi Bali
di-
Denpasar

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa atas nama:

Nama/NIM : Luh Sri Budi / P07131220095
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Dinas Labuhan Aji Desa Temukus
Judul Penelitian : Hubungan Cita rasa Makanan Dengan Sisa Makanan Di Ruang Rawat Inap RSUD Kabupaten Buleleng
Lokasi Penelitian : RSUD Kabupaten Buleleng
Waktu Penelitian : Bulan Mei 2021

Demikian disampaikan atas ijin dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Gizi

Dr. Ni Komang Wiardani, SST, M Kes
NIP.19670316 199003 2 002

Tembusan disampaikan kepada
1. Yang bersangkutan

Lampiran 7
SURAT KETERANGAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

SURAT KETERANGAN

NOMOR: 070/1391 /2021

Yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama : dr. PUTU ARYA NUGRAHA, Sp.PD
2. Jabatan : Direktur RSUD Kabupaten Buleleng

dengan ini menerangkan bahwa:

1. Nama : Luh Sri Budi
2. Umur : 52 Tahun
3. Kebangsaan : Indonesia
4. Agama : Hindu
5. Pekerjaan : PNS
6. Alamat : Temukus

telah selesai melaksanakan Penelitian di RSUD Kabupaten Buleleng pada tanggal 27 Mei 2021 sampai 28 Mei 2021

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Singaraja, 28 Mei 2021

DIREKTUR,
RSUD KABUPATEN BULELENG,


dr. PUTU ARYA NUGRAHA, Sp.PD
Pembina
NIP. 197506012002121009



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja – Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
Nomor: KARS – SERT/66/XI/2018

Singaraja, 27 Mei 2021

Nomor : 070/1370 /2020
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Buleleng
di-
SINGARAJA

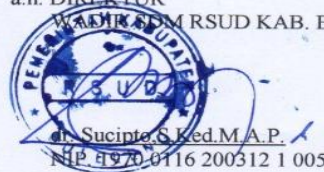
Menindaklanjuti surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Nomor: 503/375/Rek/DPMPTSP/2021 tanggal 24 Mei 2021 dengan perihal Rekomendasi, maka bersama ini disampaikan bahwa kami menerima mahasiswa atas nama:

Nama : **Luh Sri Budi**
Judul : **“ Hubungan Cita rasa Makanan Dengan Sisa Makanan di Ruang Rawat Inap RSUD Kabupaten Buleleng “.**

Untuk melakukan penelitian di RSUD Kabupaten Buleleng.

Demikian surat ini disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. DIREKTUR
RSUD KAB. BULELENG





**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0604 /2021

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

HUBUNGAN CITA RASA MAKANAN DENGAN SISA MAKANAN PASIEN DI RUANG RAWAT INAP RSUD KABUPATEN BULELENG

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

LUH SRI BUDI

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

FREE

Denpasar, 25 Juni 2021

Ketua,



Dr. Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg