Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Calon Responden
Di tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya mahasiswi S1 Gizi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Jakarta

Nama : Margaretha Anggella Hia
NIM : 201821011
Email : rethahia54@gmail.com

Saat ini saya sedang melakukan penelitian dalam rangka melengkapi skripsi yang menjadi kewajiban saya untuk menyelesaikan pendidikan sarjana ilmu gizi. Judul dari penelitian saya adalah "Hubungan Dukungan Keluarga Dan Citarasa Makanan Dengan Sisa Makanan Pada Pasien Hipertensi Dengan Komorbid Rawat Inap Di Rumah Sakit Sint Carolus Jakarta Pusat 2022". Untuk keperluan tersebut, saya mohon kesediaan anda untuk menjadi responden secara sukarela.

Penelitian ini akan menimbulkan rasa tidak nyaman karena akan menggali pengalaman anda tentang dukungan keluarga dan citarasa makanan selama rawat inap sebagai pasien hipertensi dengan komorbid, mungkin akan muncul rasa ketidakpercayaan antara keluarga dan tenaga kesehatan lainnya, akan tetapi anda tidak perlu khawatir tentang hal tersebut karena peneliti akan menyimpan kuisioner serta menjaga kerahasiaan pasien sebaik mungkin, dan dalam hal pengisian itu anda hanya menyebutkan nama inisial saja. Apabila bersedia menjadi responden, mohon menandatangani lembar persetujuan sebagai responden. Anda juga memiliki hak untuk mundur dari penelitian ini apabila merasa tidak nyaman. Atas perhatian, bantuan, kerelaan anda, saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, 01 Juni 2022

Hormat Saya,



(Margaretha Anggella Hia)

Lampiran 2

PERNYATAAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Kode/nomor Partisipan :

Nama (inisial) :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

telah menerima informasi penjelasan terkait latar belakang, tujuan, manfaat, risiko dan proses dalam penelitian secara jelas dan dimengerti. Saya diberi kesempatan untuk bertanya dan telah mendapat penjelasan dengan memuaskan, maka saya **SETUJU** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

"Hubungan Dukungan Keluarga Dan Citarasa Makanan Dengan Sisa Makanan Pada Pasien Hipertensi Dengan Komorbid Rawat Inap Di Rumah Sakit Sint Carolus Jakarta Pusat 2022"

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun dan setiap saat berhak mengundurkan diri dari penelitian. Saya bersedia memberikan data/informasi terkait penelitian dengan sebenar-benarnya dan memahami bahwa data tersebut akan dijaga kerahasiaannya serta hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian .

	Tgl:	**Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)**
Nama Partisipan :		
Nama Peneliti : (Margaretha Anggella Hia)	01 Juni 2022	
Nama Saksi :		

Lampiran 3

Kuisioner Penelitian Hubungan Dukungan Keluarga dan Citarasa Makanan Dengan Sisa Makanan Pada Pasien Hipertensi Dengan Komorbid

Petunjuk pengisian kuisioner:

1. Bacalah dengan cermat dan baik kuisioner di bawah ini.
2. Diharapkan dan dimohonkan mengisi jawaban kuisioner ini dengan sejujur-jujurnya karena jawaban Anda sangat penting untuk mendapatkan informasi yang sebagai bahan penelitian ini.
3. Jawaban yang Anda berikan dijamin KERAHASIAANNYA dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.
4. Jika ada pertanyaan yang kurang jelas, silahkan bertanya kepada petugas.
5. Terima kasih atas kejujuran dan partisispasi Anda.

Nama responden :

Alamat lengkap :

Lampiran 4

KUISIONER I

Petunjuk: Lengkapilah titik-titik dibawah ini sesuai dengan data Anda yang tepat.

A	**KARAKTERISTIK RESPONDEN**		**Koding**
A1	Nama (Inisial)		
A2	Jenis Kelamin	1. Perempuan 2. Laki-laki	
A3	Tempat/Tgl Lahir (**dd/mm/yyyy)**	……... / ……, ……, …….	
A4	Pendidikan terakhir	1. Pendidikan dasar (SD, SMP) 2. Pendidikan menengah (SMA) 3. Pendidikan tinggi (Diploma/S1/S2/S3)	
A5	Pekerjaan	1. Bekerja, (sebutkan) …….. 2. Tidak bekerja	
A6	Jenis Diet RG ***(diisi oleh enum)***	1. Diet RG I 2. Diet RG II 3. Diet RG III	
A7	Diagnosa medis dan Tekanan Darah (TD) ***(diisi oleh enum)***	…….	

KUISIONER II

B. DUKUNGAN KELUARGA

Petunjuk : Beri tanda (✓) pada salah satu jawaban sesuai dengan kondisi saat ini

No	PERNYATAAN	Ya (Ya = 1)	Tidak (Tidak = 0)	Koding
DUKUNGAN EMOSIONAL				
B1	Keluarga merawat pasien dengan penuh kasih sayang			
B2	Keluarga memberikan kedekatan dan kehangatan sehingga membuat pasien merasa dicintai dan disayangi			
B3	Keluarga memberikan perhatian pada pasien selama menjalani kepatuhan diet hipertensi			
B4	Keluarga mengingatkan pasien apabila pasien melanggar makanan yang dilarang pada diet hipertensi			
B5	Keluarga memarahi pasien apabila pasien tidak patuh pada diet hipertensi			
DUKUNGAN INFORMASIONAL				
B6	Keluarga menjelaskan kepada pasien tentang pentingnya mematuhi diet hipertensi pada pasien			

No	PERNYATAAN	Ya (Ya = 1)	Tidak (Tidak = 0)	Koding
B7	Keluarga mengingatkan agar pasien tidak mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung lemak dan garam			
B8	Keluarga memperhatikan setiap jenis makanan yang pasien konsumsi sesuai dengan diet hipertensi			
B9	Keluarga menjelaskan pada pasien tentang pentingnya makan buah dan sayur bagi kesehatan			
B10	Keluarga menjelaskan kepada pasien tentang pentingnya melakukan olahraga secara teratur dan terkontrol			
DUKUNGAN INSTRUMENTAL				
B11	Keluarga menyediakan makanan khusus yang mendukung kepatuhan diet hipertensi pada pasien			
B12	Keluarga mengontrol pola makan untuk mencegah kekambuhan penyakit hipertensi pada pasien			
B13	Keluarga mendukung kegiatan yang pasien senangi dengan menyediakan sarana yang pasien perlukan			
B14	Keluarga mempersiapkan dana khusus untuk biaya berobat atau			

No	PERNYATAAN	Ya (Ya = 1)	Tidak (Tidak = 0)	Koding
	memeriksakan kesehatan pasien			
B15	Keluarga memberikan suasana tenang/nyaman kepada pasien di rumah			
DUKUNGAN PENILAIAN				
B16	Keluarga mengingatkan pasien agar patuh pada diet hipertensi			
B17	Keluarga memberikan pujian ketika pasien patuh pada diet hipertensi			
B18	Keluarga melibatkan pasien dalam mengambil keputusan			
B19	Keluarga memberitahukan harapan kepada pasien untuk patuh pada diet hipertensi			
B20	Keluarga mendengarkan keluhan-keluhan yang pasien rasakan			

Sumber: (Utari, 2017)

KUISIONER III

C. CITARASA MAKANAN (PENAMPILAN)

Petunjuk : Beri tanda (✓) pada salah satu jawaban sesuai dengan kondisi saat ini

MAKAN PAGI

Aspek Penilaian	Makanan Pokok	Lauk Hewani	Lauk Nabati	Sayur	Buah	Snack
C1. Warna						
a. Kurang menarik (1)						
b. Cukup menarik (2)						
c. Menarik (3)						
C2. Tekstur						
a. Kurang menarik (1)						
b. Cukup menarik (2)						
c. Menarik (3)						
C3. Besar Porsi						
a. Kurang sesuai (1)						
b. Cukup sesuai (2)						
c. Sesuai (3)						
C4. Penyajian Makanan						
a. Kurang menarik (1)						
b. Cukup menarik (2)						
c. Menarik (3)						

Sumber : (Zahara, 2019)

Petunjuk : Beri tanda (✓) pada salah satu jawaban sesuai dengan kondisi saat ini.

MAKAN SIANG

Aspek Penilaian	Makanan Pokok	Lauk Hewani	Lauk Nabati	Sayur	Buah	Snack
C1. Warna						
a. Kurang menarik (1)						
b. Cukup menarik (2)						
c. Menarik (3)						
C2. Tekstur						
a. Kurang menarik (1)						
b. Cukup menarik (2)						
c. Menarik (3)						
C3. Besar Porsi						
a. Kurang sesuai (1)						
b. Cukup sesuai (2)						
c. Sesuai (3)						
C4. Penyajian Makanan						
a. Kurang menarik (1)						
b. Cukup menarik (2)						
c. Menarik (3)						

Sumber : (Zahara, 2019)

Petunjuk : Beri tanda (✓) pada salah satu jawaban sesuai dengan kondisi saat ini.

MAKAN MALAM

Aspek Penilaian	Makanan Pokok	Lauk Hewani	Lauk Nabati	Sayur	Buah	Snack
C1. Warna						
a. Kurang menarik (1)						
b. Cukup menarik (2)						
c. Menarik (3)						
C2. Tekstur						
a. Kurang menarik (1)						
b. Cukup menarik (2)						
c. Menarik (3)						
C3. Besar Porsi						
a. Kurang sesuai (1)						
b. Cukup sesuai (2)						
c. Sesuai (3)						
C4. Penyajian Makanan						
a. Kurang menarik (1)						
b. Cukup menarik (2)						
c. Menarik (3)						

Sumber : (Zahara, 2019)

KUISIONER IV

D. CITARASA MAKANAN (RASA)

Petunjuk : Beri tanda (✓) pada salah satu jawaban sesuai dengan kondisi saat ini.

MAKAN PAGI

Aspek Penilaian	Makanan Pokok	Lauk Hewani	Lauk Nabati	Sayur	Buah	Snack
D1. Aroma						
a. Tidak sedap (1)						
b. Kurang sedap (2)						
c. Sedap (3)						
D2. Keempukan						
a. Tidak empuk (1)						
b. Cukup empuk (2)						
c. Empuk (3)						
D3. Tingkat kematangan						
a. Tidak matang (1)						
b. Cukup matang (2)						
c. Matang (3)						
D4. Suhu						
a. Dingin (1)						
b. Hangat (2)						
c. Panas(3)						
D5. Bumbu						
a. Tidak terasa (1)						
b. Cukup terasa (2)						
c. Terasa (3)						

Sumber : (Zahara, 2019)

Petunjuk : Beri tanda (✓) pada salah satu jawaban sesuai dengan kondisi saat ini.

MAKAN SIANG

Aspek Penilaian	Makanan Pokok	Lauk Hewani	Lauk Nabati	Sayur	Buah	Snack
D1. Aroma						
a. Tidak sedap (1)						
b. Kurang sedap (2)						
c. Sedap (3)						
D2. Keempukan						
a. Tidak empuk (1)						
b. Cukup empuk (2)						
c. Empuk (3)						
D3. Tingkat kematangan						
a. Tidak matang (1)						
b. Cukup matang (2)						
c. Matang (3)						
D4. Suhu						
a. Dingin (1)						
b. Hangat (2)						
c. Panas(3)						
D5. Bumbu						
a. Tidak terasa (1)						
b. Cukup terasa (2)						
c. Terasa (3)						

Sumber : (Zahara, 2019)

Petunjuk : Beri tanda (✓) pada salah satu jawaban sesuai dengan kondisi saat ini.

MAKAN MALAM

Aspek Penilaian	Makanan Pokok	Lauk Hewani	Lauk Nabati	Sayur	Buah	Snack
D1. Aroma						
a. Tidak sedap (1)						
b. Kurang sedap (2)						
c. Sedap (3)						
D2. Keempukan						
a. Tidak empuk (1)						
b. Cukup empuk (2)						
c. Empuk (3)						
D3. Tingkat kematangan						
a. Tidak matang (1)						
b. Cukup matang (2)						
c. Matang (3)						
D4. Suhu						
a. Dingin (1)						
b. Hangat (2)						
c. Panas(3)						
D5. Bumbu						
a. Tidak terasa (1)						
b. Cukup terasa (2)						
c. Terasa (3)						

Sumber : (Zahara, 2019)

KUISIONER V

E. SISA MAKANAN PASIEN HIPERTENSI (Formulir Metode *Weighing Food Record*)

Petunjuk: Formulir dibawah ini diisi oleh peneliti dan enumerator dengan melakukan penimbangan makanan berat awal dan berat akhir.

Jenis Makanan	Pagi		Siang		Malam		Total Sisa Makanan	Total Berat	% Sisa thd Tot.Berat	Koding
	Berat Awal (gr)	Berat Akhir (gr)	Berat Awal (gr)	Berat Akhir (gr)	Berat Awal (gr)	Berat Akhir (gr)				
Nasi										
Lauk Hewani										
Lauk Nabati										
Sayur										
Buah										
Snack										

Sumber : (Sirajuddin, Surmita, & Astuti, 2018)

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
Sint Carolus School of Health Sciences
PROGRAM STUDI : S1 GIZI
Jl. Salemba Raya No. 41, JAKARTA PUSAT 10440 INDONESIA, Phone : (62-21) 3904441 Ext. 2452
Telfax : (62-21) 3902864 E-mail: s1gizi@stik-sintcarolus.ac.id Website: www.stik-sintcarolus.ac.id

Jakarta, 9 Maret 2022

Nomor : 009/SPm/Ext/S1-Gizi/STIKSC/III/2022
Lamp. : 1 lembar
H a l : *Izin pengambilan data.*

Kepada
Yth. **dr. Robertus Bebet Prasetyo, SpU**
Direktur Utama Rumah Sakit St. Carolus
Jl. Salemba Raya No. 41
Jakarta Pusat

Dengan hormat,

Bersama surat ini, **Program Studi S1 Gizi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Carolus** bermaksud meminta izin untuk pengambilan data populasi di lingkungan Rumah Sakit St. Carolus oleh mahasiswa kami yang berkaitan dengan persiapan penyusunan skripsi.

Adapun mahasiswa yang akan mengambil data sebagai berikut:

Nama : **Margaretha Anggella Hia**
NIM : **2018-21-011**

Besar harapan kami mendapatkan izin dari Dokter/Bapak untuk proses pengambilan data yang diperlukan oleh mahasiswa tersebut.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Sinta Rasmada, S.Pt., MKM
Ketua Program Studi S1 Gizi
01-2-178-2012

Tembusan:
1. Direktur Keperawatan RS St. Carolus
2. Arsip

STIK SC
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
Sint Carolus School of Health Sciences
PROGRAM STUDI : S1 GIZI
Jl. Salemba Raya No. 41, JAKARTA PUSAT 10440 INDONESIA, Phone : (62-21) 3904441 Ext. 2452
Telfax : (62-21) 3902864 E-mail: s1gizi@stik-sintcarolus.ac.id Website: www.stik-sintcarolus.ac.id

Lampiran : 009/SPm/Ext/S1-Gizi/STIKSC/III/2022

Pasien yang di teliti :

1. Rawat inap kelas 1,2,3
2. Usia 18-60 thn ke atas
3. Pasien hipertensi dengan komorbid
4. Pasien yg mendapatkan diet RG I,II, dan III

RUMAH SAKIT
St. Carolus
Melayani Dari Hati,
Membangkitkan Harapan

No. : 328/RSSC-SI/STIKSC/IV/DIRUT/2022 1 April 2022
Perihal : Persetujuan kegiatan Pengambilan Data

Kepada Yth.:
Ibu Sada Rasmada, S.Pt.,MKM
Ketua Program Studi S1 Gizi
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus
Di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat Ibu perihal permohonan ijin pengambilan data bagi mahasiswa an. Margaretha Anggella Hia, dengan ini disampaikan persetujuan atas kegiatan dan dapat dilaksanakan di Instalasi Gizi dengan pembimbing Ibu Christine Diah Pertiwi, AmdGz – Ka. Instalasi Gizi.

Untuk pelaksanaan kegiatan selama masa Pandemi maka kami sampaikan beberapa hal yang menjadi kewajiban bagi mahasiswa sebagai berikut:

1. Mahasiswa diwajibkan melakukan Swab Antigen sebelum pelaksanaan dan dinyatakan negatif
2. Hasil pemeriksaan disampaikan kepada Ka. Bidang SDM
3. Kelengkapan Alat Pelindung Diri (APD) disiapkan oleh mahasiswa dengan level APD menyesuaikan pembimbing
4. Mahasiswa tidak diperkenankan memasuki zona merah
5. Mengikuti protokol kesehatan Covid 19 di RSSC:
   a. Tidak diperbolehkan makan bersama dan atau berkerumun
   b. *Social Distancing*
   c. Selama di Lingkungan RSSC selalu menggunakan masker
   d. Mematuhi protokol kesehatan dengan 3M (selalu mencuci tangan dengan sabun, menjaga jarak dan memakai masker) selama berada di lingkungan RS
6. Bila terjadi kontak tracking dengan kasus terkonfirmasi Covid-19 di dalam lingkungan RS St Carolus, maka biaya skrining Swab / RT PCR menjadi tanggung jawab mahasiswa
7. Mengikuti arahan dan prosedur kerja yang berlaku di RS

Sebelum pelaksanaan kegiatan praktik mahasiswa dimohon untuk melengkapi data administrasi di HRO RSSC – Sdr. Made Angga.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Direktur Utama RS St. Carolus

dr. Robertus Bebet Prasetyo, Sp.U

Tembusan:
Kepada Yth.
1. Direksi (DP, DSU)
2. Ka. Bid. Penunjang Medik
3. Ka. Instalasi Gizi

Save 328 - 2022 - stiksc – DIRUT
RBP-ekd

Jalan Salemba Raya no 41 Jakarta Pusat - 021-3904441 - Humas@rscarolus.or.id - www.rscarolus.or.id

STIK SC
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
Sint Carolus School of Health Sciences
PROGRAM STUDI : S1 GIZI
Jl. Salemba Raya No. 41, JAKARTA PUSAT 10440 INDONESIA, Phone : (62-21) 3904441 Ext. 2452
Telfax : (62-21) 3902864 E-mail: s1gizi@stik-sintcarolus.ac.id Website: www.stik-sintcarolus.ac.id

Jakarta, 17 April 2022

Nomor : 022/SPm/Ext/S1-Gizi/STIKSC/IV/2022
Lamp. : Proposal
H a l : *Permohonan sebagai Penguji.*

Kepada
Yth. **Ibu Leny Budhi Harti, S.Gz., M.Si.Med**
Di Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka akan diadakannya Ujian (sidang) Proposal bagi mahasiswa Program Studi S1 Gizi STIK Sint Carolus Tahun Ajaran 2021/2022, maka bersama ini kami mohon ibu berkenan membantu kelancaran ujian tersebut sebagai penguji.

Adapun peserta ujian dan waktu pelaksanaannya sebagai berikut:

Nama Mahasiswa	:	**Margaretha Anggella Hia**
NIM	:	2018-21-011
Judul Proposal	:	***"Hubungan Dukungan Keluarga Dan Citarasa Makanan Dengan Sisa Makanan Pasien Hipertensi Rawat Inap Di Rumah Sakit Sint Carolus Jakarta Pusat 2022"***
Hari, Tanggal	:	Selasa, 19 April 2022
Waktu	:	Pkl. 11.00 - 13.00 WIB
Tempat	:	Online
Media	:	Zoom Cloud Meeting

Demikian permohonan kami, atas perhatian, bantuan, dan kerja sama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Sani Rasmada, S.Pt., MKM
Ketua Program Studi S1 Gizi
01-2-178-2012

STIK SC
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
Sint Carolus School of Health Sciences
PROGRAM STUDI : S1 GIZI
Jl. Salemba Raya No. 41, JAKARTA PUSAT 10440 INDONESIA, Phone : (62-21) 3904441 Ext. 2452
Telfax : (62-21) 3902864 E-mail: s1gizi@stik-sintcarolus.ac.id Website: www.stik-sintcarolus.ac.id

Jakarta, 17 April 2022

Nomor : 021/SPm/Ext/S1-Gizi/STIKSC/IV/2022
Lamp. : Proposal
H a l : *Permohonan sebagai Moderator.*

Kepada
Yth. **Ibu Gita Ardelia Suhartono, S.Gz., M.Gizi**
Di Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka akan diadakannya Ujian (sidang) Proposal bagi mahasiswa Program Studi S1 Gizi STIK Sint Carolus Tahun Ajaran 2021/2022, maka bersama ini kami mohon ibu berkenan membantu kelancaran ujian tersebut sebagai moderator.

Adapun peserta ujian dan waktu pelaksanaannya sebagai berikut:

Nama Mahasiswa	:	**Margaretha Anggella Hia**
NIM	:	2018-21-011
Judul Proposal	:	***"Hubungan Dukungan Keluarga Dan Citarasa Makanan Dengan Sisa Makanan Pasien Hipertensi Rawat Inap Di Rumah Sakit Sint Carolus Jakarta Pusat 2022"***
Hari, Tanggal	:	Selasa, 19 April 2022
Waktu	:	Pkl. 11.00 - 13.00 WIB
Tempat	:	Online
Media	:	Zoom Cloud Meeting

Demikian permohonan kami, atas perhatian, bantuan, dan kerja sama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Sada Rasmada, S.Pt., MKM
Ketua Program Studi S1 Gizi
01-2-178-2012

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
STIK SC
Sint Carolus School of Health Sciences
PROGRAM STUDI : S1 GIZI
Jl. Salemba Raya No. 41, JAKARTA PUSAT 10440 INDONESIA, Phone : (62-21) 3904441 Ext. 2452
Telfax : (62-21) 3902864 E-mail: s1gizi@stik-sintcarolus.ac.id Website: www.stik-sintcarolus.ac.id

Jakarta, 29 April 2022

Nomor : 043/SPm/Int/S1-Gizi/STIKSC/IV/2022
Lamp. : Proposal
H a l : *Permohonan Uji Etik*

Kepada Yth.
Ketua Komite Etik STIK Sint Carolus
Jl. Salemba Raya No. 41
Jakarta 10440

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohon bantuan, agar Komite Etik STIK Sint Carolus dapat memberikan keterangan lolos kaji etik *(ethical approval)* untuk proposal penelitian mahasiswa sebagai berikut:

NIM : **2018-21-011**
Nama : **Margaretha Anggella Hia**
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dan Citarasa Makanan Dengan Sisa Makanan Pada Pasien Hipertensi Dengan Komorbid Rawat Inap Di Rumah Sakit Sint Carolus Jakarta Pusat 2022

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Sadu Rasmada, S.Pt., MKM
Ketua Program Studi S1 Gizi
01-2-178-2012

KOMISI ETIK PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
Ethics Comission of Health Research and Development
Sint Carolus School of Health Sciences
Jl. Salemba Raya 41, JAKARTA 10440 - INDONESIA. Phone : (62-21) 3904441 Ext. 2368
Telfax : (62-21) 3924094 E-mail :keppk@stik-sintcarolus.ac.id Website : www.stik-sintcarolus.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

No. : 071/KEPPKSTIKSC/V/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Margaretha Anggela Hia
Principal in Investigator
Nama Institusi : S1 Gizi STIK Sint Carolus
Name of the Institution
Dengan judul :
Title

"Hubungan Dukungan Keluarga dan Citarasa Makanan dengan Sisa Makanan pada Pasien Hipertensi dengan Komorbid Rawat Inap di Rumah Sakit Sint Carolus Jakarta Pusat 2022"

"Relationship of Family Support and Food Taste with Food Waste in Hypertension Patients with Comorbid Inpatients at Sint Carolus Hopistal, Central Jakarta, 2022"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Potensi Risiko dan Manfaat, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethical appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessments and Benefits, 4) Potential Risks and Benefits, 5) Persuassion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan layak etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 Mei 2022 sampai dengan tanggal 27 Mei 2023.

This declaration of ethics applies during the period May 27th, 2022 until May 27th, 2023.

Jakarta, May 27th, 2022
Chairperson

Paramitha Wardani Ningsih Marlina, S.Si., M.Si

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
Sint Carolus School of Health Sciences
PROGRAM STUDI : S1 GIZI
Jl. Salemba Raya No. 41, JAKARTA PUSAT 10440 INDONESIA, Phone : (62-21) 3904441 Ext. 2452
Telfax : (62-21) 3902864 E-mail: s1gizi@stik-sintcarolus.ac.id Website: www.stik-sintcarolus.ac.id

Jakarta, 27 Mei 2022

Nomor : 037/SPm/Ext/S1-Gizi/STIKSC/V/2022
Lamp. : -
H a l : *Permohonan Izin Penelitian*

Kepada
Yth. **dr. Robertus Bebet Prasetyo, SpU**
Direktur Utama Rumah Sakit St. Carolus
Jl. Salemba Raya No. 41
Jakarta Pusat

Dengan hormat,

Bersama surat ini, **Program Studi S1 Gizi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Carolus** bermaksud meminta izin untuk melakukan penelitian di lingkungan Rumah Sakit St. Carolus oleh mahasiswa kami yang berkaitan dengan persiapan penyusunan skripsi.

Adapun mahasiswa yang akan mengambil data sebagai berikut:

Nama : **Margaretha Anggella Hia**
NIM : **2018-21-011**

Besar harapan kami mendapatkan izin dari Dokter/Bapak untuk proses pengambilan data yang diperlukan oleh mahasiswa tersebut.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih

Hormat kami,

Sofia Rahmadia, S.Pt., MKM
Ketua Program Studi S1 Gizi
01-2-178-2012

Tembusan:
1. Direktur Kepenawatan RS St. Carolus
2. Arsip

SURAT PEMBERIAN IZIN PENELITIAN

RUMAH SAKIT
St. Carolus
Melayani Dari Hati,
Membangkitkan Harapan

No. : 328/RSSC-SI/STIKSC/IV/DIRUT/2022 1 April 2022
Perihal : Persetujuan kegiatan Pengambilan Data

Kepada Yth.:
Ibu Sada Rasmada, S.Pt.,MKM
Ketua Program Studi S1 Gizi
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus
Di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat Ibu perihal permohonan ijin pengambilan data bagi mahasiswa an. Margaretha Anggella Hia, dengan ini disampaikan persetujuan atas kegiatan dan dapat dilaksanakan di Instalasi Gizi dengan pembimbing Ibu Christine Diah Pertiwi, AmdGz – Ka. Instalasi Gizi.

Untuk pelaksanaan kegiatan selama masa Pandemi maka kami sampaikan beberapa hal yang menjadi kewajiban bagi mahasiswa sebagai berikut:

1. Mahasiswa diwajibkan melakukan Swab Antigen sebelum pelaksanaan dan dinyatakan negatif
2. Hasil pemeriksaan disampaikan kepada Ka. Bidang SDM
3. Kelengkapan Alat Pelindung Diri (APD) disiapkan oleh mahasiswa dengan level APD menyesuaikan pembimbing
4. Mahasiswa tidak diperkenankan memasuki zona merah
5. Mengikuti protokol kesehatan Covid 19 di RSSC:
   a. Tidak diperbolehkan makan bersama dan atau berkerumun
   b. *Social Distancing*
   c. Selama di Lingkungan RSSC selalu menggunakan masker
   d. Mematuhi protokol kesehatan dengan 3M (selalu mencuci tangan dengan sabun, menjaga jarak dan memakai masker) selama berada di lingkungan RS
6. Bila terjadi kontak tracking dengan kasus terkonfirmasi Covid-19 di dalam lingkungan RS St Carolus, maka biaya skrining Swab / RT PCR menjadi tanggung jawab mahasiswa
7. Mengikuti arahan dan prosedur kerja yang berlaku di RS

Sebelum pelaksanaan kegiatan praktik mahasiswa dimohon untuk melengkapi data administrasi di HRO RSSC – Sdr. Made Angga.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Direktur Utama RS St. Carolus

dr. Robertus Bebet Prasetyo, Sp.U

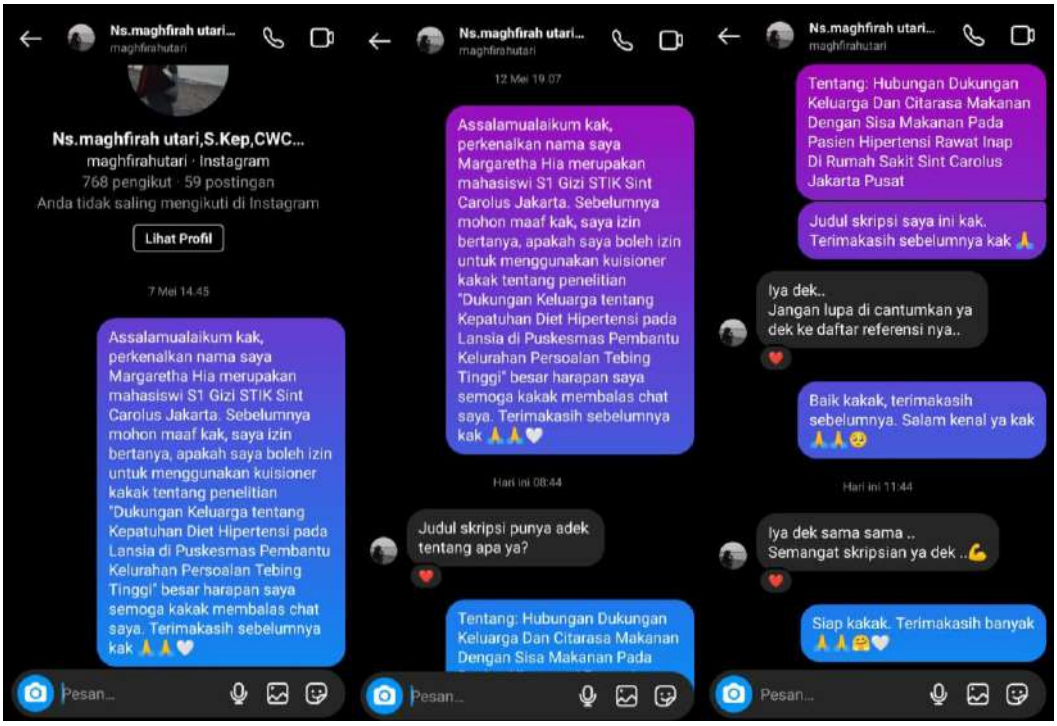
Tembusan:
Kepada Yth.
1. Direksi (DP, DSU)
2. Ka. Bid. Penunjang Medik
3. Ka. Instalasi Gizi

Save 328 - 2022 - stiksc – DIRUT
RBP-ekd

Jalan Salemba Raya no 41 Jakarta Pusat - 021-3904441 - Humas@rscarolus.or.id - www.rscarolus.or.id

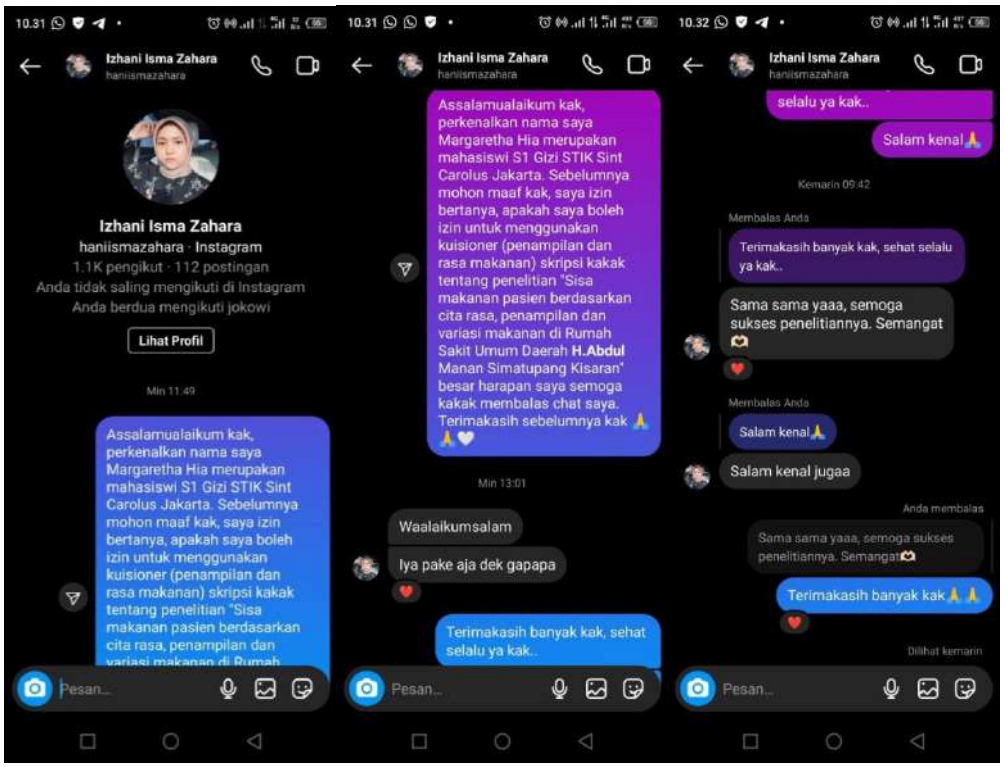
PERMOHONAN KUISIONER PENELITIAN

(DUKUNGAN KELUARGA)



PERMOHONAN KUISIONER PENELITIAN

(PENAMPILAN & RASA MAKANAN)



STIK SC
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
Sint Carolus School of Health Sciences
PROGRAM STUDI : S1 GIZI
Jl. Salemba Raya No. 41, JAKARTA PUSAT 10440 INDONESIA, Phone : (62-21) 3904441 Ext. 2452
Telfax : (62-21) 3902864 E-mail: s1gizi@stik-sintcarolus.ac.id Website: www.stik-sintcarolus.ac.id

Jakarta, 10 Agustus 2022

Nomor : 059/SPm/Ext/S1-Gizi/STIKSC/VIII/2022
Lamp. : 1 (satu) bundel skripsi
H a l : *Permohonan sebagai Pembimbing Skripsi*

Kepada
Yth. **Ibu Gita Ardelia Suhartono, S.Gz., M.Gizi**
Di Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka akan diadakannya Ujian (sidang) Skripsi bagi mahasiswa Program Studi S1 Gizi STIK Sint Carolus Tahun Ajaran 2021/2022, maka bersama ini kami mohon ibu berkenan membantu kelancaran ujian tersebut sebagai moderator.

Adapun peserta ujian dan waktu pelaksanaannya sebagai berikut:

Nama Mahasiswa	:	**Margaretha Anggella Hia**
NIM	:	2018-21-011
Judul Proposal	:	***"Hubungan Dukungan Keluarga Dan Citarasa Makanan Dengan Sisa Makanan Pada Pasien Hipertensi Dengan Komorbid Rawat Inap Di Rumah Sakit Sint Carolus Jakarta Pusat 2022"***
Hari, Tanggal	:	Kamis, 11 Agustus 2022
Waktu	:	Pkl. 11.00 - 12.30 WIB
Tempat	:	Online
Media	:	Zoom Cloud Meeting

Demikian permohonan kami, atas perhatian, bantuan, dan kerja sama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Sabat Rasmada, S.Pt., MKM
Ketua Program Studi S1 Gizi
01-2-178-2012

STIK SC
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
Sint Carolus School of Health Sciences
PROGRAM STUDI : S1 GIZI
Jl. Salemba Raya No. 41, JAKARTA PUSAT 10440 INDONESIA, Phone : (62-21) 3904441 Ext. 2452
Telfax : (62-21) 3902864 E-mail: s1gizi@stik-sintcarolus.ac.id Website: www.stik-sintcarolus.ac.id

Jakarta, 10 Agustus 2022

Nomor : 060/SPm/Ext/S1-Gizi/STIKSC/VIII/2022
Lamp. : 1 (satu) bundel skripsi
H a l : *Permohonan sebagai Penguji Skripsi*

Kepada
Yth. **Ibu Leny Budhi Harti, S.Gz., M.Si.Med**
Di Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka akan diadakannya Ujian (sidang) Skripsi bagi mahasiswa Program Studi S1 Gizi STIK Sint Carolus Tahun Ajaran 2021/2022, maka bersama ini kami mohon ibu berkenan membantu kelancaran ujian tersebut sebagai penguji.

Adapun peserta ujian dan waktu pelaksanaannya sebagai berikut:

Nama Mahasiswa	:	**Margaretha Anggella Hia**
NIM	:	2018-21-011
Judul Proposal	:	***"Hubungan Dukungan Keluarga Dan Citarasa Makanan Dengan Sisa Makanan Pada Pasien Hipertensi Dengan Komorbid Rawat Inap Di Rumah Sakit Sint Carolus Jakarta Pusat 2022"***
Hari, Tanggal	:	Kamis, 11 Agustus 2022
Waktu	:	Pkl. 11.00 - 12.30 WIB
Tempat	:	Online
Media	:	Zoom Cloud Meeting

Demikian permohonan kami, atas perhatian, bantuan, dan kerja sama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

Sasa Rasmada, S.Pt., MKM
Ketua Program Studi S1 Gizi
01-2-178-2012