

LAMPIRAN

STRUKTUR ORGANISASI INSTALASI GIZI RSUD SUKADANA



Gambar 2.3

Struktur Organisasi Instalansi Gizi RSUD Sukadana Lampung Timur

Lampiran 2. Siklus Menu 10 Hari Instalasi Gizi RSUD Sukadana

HARI	PAGI	SIANG	SORE
1	Nasi/BB Omelet Telur + Ayam* Tahu BB Sate Cah Caisim	Nasi/BB Ikan Lele Acar Kuning Pentul Ikan* Bacem Tempe Bening Bayam Buah : Jeruk/Apel*	Nasi/BB Nugget Ayam Pepes Tahu Cah Sayuran Buah : Pisang/Pear*
Snack	Jam 10.00 Scotel Mie Teh Manis		Jam 16.00 Puding Lapis The Manis
2	Bubur Ayam Telur Rebus Ayam Suwir	Nasi/BB Semur Daging Rolade Ayam Perkedel Tahu Capcay Buah : Semangka/Pier*	Nasi/BB Pindang Patin Orak Arik Tempe Tumis Sayuran Buah : Pisang/Jeruk*
Snack	Jam 10.00 Martabak Manis Teh Manis		Jam 16.00 Bolu Pisang The Manis
3	Nasi/BB Telur BB Opor/Ayam Opor* Tahu BB Kuning Tumis Taoge	Nasi/BB Ayam bumbu sate/lele goreng* Perkedel tempe Bening oyong Buah : pisang/jeruk*	Nasi/BB Pentul ikan Pepes tahu Sayur sop Buah : pepaya/apel*
Snack	Jam 10.00 Bubur sumsum pandan The manis		Jam 16.00 Puding maizena The manis
4	Bubur Ayam Telur Rebus Ayam Suwir	Nasi/BB Sate ayam/rolade ikan* Perkedel tempe Cah kangkung Buah : pisang/pear*	Nasi/BB Pepes lele BB acar kuning Bacem tahu Sayur acar timun BB kuning

HARI	PAGI	SIANG	SORE
Snack	Jam 10.00 Bubur jagung The manis		Buah : semangka/apel* Jam 16.00 Ongol – ongol The manis
5	Nasi/BB Semur telur/semur ayam* Oseng tahu Tumis taoge	Nasi/BB Bakso daging BB sate/nugget ayam* Bacem tempe Sayur lodeh Buah : Pear*/jeruk	Nasi/BB Pepes patin Perkedel tahu Capcay Buah : semangka*/pepaya
Snack	Jam 10.00 Martabak manis The manis		Jam 16.00 Kue apem The manis
6	Nasi/BB Telur BB sate/daging BB sate* Tahu BB kuning Cah buncis	Nasi/BB Semur ayam/patin goreng tepung* Perkedel tempe Bening bayam Buah : semangka/apel*	Nasi/BB Ikan laut BB sarden Tempe bacem Sayur bening sawi Buah : pisang
Snack	Jam 10.00 Bubur kacang hijau The manis		Jam 16.00 Puding jagung The manis
7	Nasi/BB Telur BB kecap/Ayam Kecap* Sop sayuran bola tahu	Nasi/BB Pentul ayam/sate bola daging* Tempe bacem Sayur asam Buah : pisang/pear*	Nasi/BB Ikan lele acar kuning Perkedel kentang Sop sayuran Buah : jeruk
Snack	Jam 10.00 Martabak manis The manis		Jam 16.00 Kue pisang The manis

HARI	PAGI	SIANG	SORE
8	Bubur Ayam Telur Rebus Ayam Suwir	Nasi/BB Pindang patin/rolade ikan* Perkedel tempe Cah kangkung Buah : jeruk/apel*	Nasi/BB Kalio daging Perkedel tahu Bening bayam Buah : semangka/jeruk*
Snack	Jam 10.00 Bubur jagung The manis		Jam 16.00 Kue apem The manis
9	Nasi/BB Omelet telur/ayam*+ tahu Tahu BB Kuning Capcay	Nasi/BB Ikan BB sate/Nugget ayam* Tempe bacem Sayur asem Buah : semangka	Nasi/BB Semur bola – bola ayam Sate tahu Sop sayuran Buah : pisang/pear*
Snack	Jam 10.00 Bubur kacang Hijau the manis		Jam 16.00 Scotel mie The manis
10	Nasi/BB Telur acar kuning/patin acar kuning* Tempe bacem Bening sawi + buncis	Nasi/BB Nugget ayam/semur daging* Tahu BB sate Bening oyong Buah : semangka/apel*	Nasi/BB Pangek ikan lele Perkedel tempe Sayur acar kuning Buah : pisang
Snack	Jam 10.00 Cake zebra The manis		Jam 16.00 Cantik manis the manis
11	Bubur Ayam Telur Rebus Ayam Suwir	Nasi/BB Pepes ikan patin/pentul ikan* Sate tempe Sop sayuran Buah : pisang/pear*	Nasi/BB Semur bola – bola ayam Perkedel tahu Tumis sayuran Buah : semangka/apel*

HARI	PAGI	SIANG	SORE
Snack	Jam 10.00 Bubur sumsum pandan The manis		Jam 16.00 Kue apem caramel The manis

Pedoman Wawancara

Gambaran Distribusi Makanan Pasien di RSUD Sukadana Kabupaten Lampung Timur Tahun 2021

Identitas Informan

Nama :
 Jenis Kelamin :
 Umur :
 Pendidikan Terakhir :
 Jabatan :

Bagaimana penilaian anda terhadap parameter kepuasan makan pasien dibawah ini? Beri tanda silang (X) pada kondisi yang paling menggambarkan menurut anda

1. Bagaimana penilaian anda terhadap rasa makanan yang disajikan di rumah sakit ini ?
 a. Baik b. Cukup c. Kurang
2. Bagaimana penilaian anda terhadap penampilan makanan yang ada di rumah sakit ini ?
 a. Baik b. Cukup c. Kurang
3. Bagaimana penilaian anda terhadap bau/ aroma makanan yang ada di rumah sakit ini ?
 a. Baik b. Cukup c. Kurang
4. Bagaimana penilaian anda terhadap variasi bahan makanan yang digunakan didalam masakan ?
 a. Baik b. Cukup c. Kurang
5. Bagaimana penilaian anda terhadap kombinasi warna makanan yang ada di rumah sakit ini ?
 a. Baik b. Cukup c. Kurang

6. Bagaimana penilaian anda terhadap bentuk dan potongan makanan yang ada di rumah sakit ini (kesesuaian wujud makanan) ?
a.Baik b. Cukup c. Kurang
7. Bagaimana penilaian anda terhadap kerenyahan makanan yang disajikan ?
a.Baik b. Cukup c. Kurang
8. Bagaimana penilaian anda terhadap sikap petugas pengantaran makanan yang ada di rumah sakit ini ?
a.Baik b. Cukup c. Kurang
9. Bagaimana penilaian anda terhadap cara penyajian/ persiapan makanan yang ada di rumah sakit ini (meliputi kesesuaian peralatan makanan dan kerapian penyajian)?
a.Baik b. Cukup c. Kurang
10. Seberapa sering pihak rumah sakit melakukan pelayanan secara baik (sesuai standar) dari waktu ke waktu kepada pasien (reabilitas pelayanan) ?
a.Baik b. Cukup c. Kurang
11. Bagaimana penilaian anda terhadap ukuran porsi makanan yang ada di rumah sakit ini ?
a.Baik b. Cukup c. Kurang
12. Bagaimana penilaian anda terhadap suhu makanan yang ada di rumah sakit ini?
a.Baik b. Cukup c. Kurang
13. Bagaimana penilaian anda terhadap tekstur makanan yang ada di rumah sakit ini ?
a.Baik b. Cukup c. Kurang
14. Bagaimana penilaian anda terhadap ketepatan waktu penyajian makanan yang ada di rumah sakit ini ?
a.Baik b. Cukup c. Kurang

Surat Izin Pengambilan Data



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
 Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 2597 /2022
 Lampiran : Eks
 Hal : Izin Penelitian

03 Juni 2022

Yth, Direktur RSUD.Sukadana Kabupaten Lampung Timur
Di – Lampung Timur

Sehubungan dengan penyusunan LTA (Laporan Tugas Akhir) bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Diploma Tiga Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungpurang Tahun Akademik 2021/2022, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Arlina Okta Budianty NIM:1913411009	Gambaran Tingkat Pemahaman Standar Operasional Prosedur (SOP) Pada Pengetahuan Higiene Sanitasi Penjamah Makanan dan Kepatuhan Perilaku Higiene di Instalasi Gizi RSUD.Sukadana Kabupaten Lampung Timur	RSUD.Sukadana Kabupaten Lampung Timur
2	Manda Ayu Rahmawati NIM: 1913411036	Gambaran Distribusi Makanan Pasien RSUD.Sukadana Kabupaten Lampung Timur Tahun 2022	

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Warjadin Alhyanto, SKM, M.Kes
 NIP. 196401281985021001

Tembusan :
 1.Ka. Jurusan Gizi
 2.Ka. Bid.Diklat

Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TIMUR
DINAS KESEHATAN
UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUKADANA**

Jl. Letnan Adnan Sanjaya, Lintas Timur Mataram Marga, Sukadana- Lampung Timur
KodePos :34194, Telp. (0725) 7660033

Sukadana, 17 Juni 2022

Nomor : 445/05.368.6 /27-SK/2022
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Di-

Tempat

Berdasarkan surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor : PP.03.01/I.1 / 2597 /2022 Tanggal 03 Juni 2022 Perihal permohonan Izin Penelitian mahasiswa program studi Diploma Tiga Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2021/2022, dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin untuk penelitian / pengambilan data kepada Mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan :

Nama : Manda Ayu Rahmawati
NIM : 1913411036
Judul Penelitian : "Gambaran Distribusi Makanan Pasien RSUD Sukadana Kabupaten Lampung Timur Tahun 2022"

Dengan Ketentuan :

1. Menyelesaikan biaya administrasi
2. Memberikan jadwal pelaksanaan secara pasti
3. Selama melakukan penelitian / pengambilan data, yang bersangkutan berkelakuan baik dan mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD Sukadana.
4. Setelah melakukan penelitian / pengambilan data yang bersangkutan wajib menyerahkan salinan hasil pengambilan data.

Demikian atas kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUKADANA
Kabupaten Lampung Timur
Direktur,

dr. Nisa Sandrayanti, M.Kes.,Sp.KKLP
NIP.19721116 200212 2 002

Lampiran.1

Retribusi Penggunaan Fasilitas RS

1. Penelitian / pengambilan data (perjudul/ bulan) D III Gizi

Jasa RS / mahasiswa / judul/bulan= Rp.90.000,- x 1 org x 1 bln = Rp. 90.000,-
Rp. 90.000,-

Rumah Sakit Umum Daerah Sukadana
Kabupaten Lampung Timur
Direktur,



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
SUKADANA

dr. Nila Samudrawati T, M.Kes.,Sp.KKLP
NIP. 19721116 200212 2 002

Dokumentasi wawancara responden



Pedoman Wawancara

Gambaran Distribusi Makanan Pasien di RSUD Sukadana Kabupaten Lampung Timur Tahun 2021

Identitas Informan

Nama : Tn. H
Jenis Kelamin : laki-laki
Umur : 58
Pendidikan Terakhir : S1
Jabatan : Guru

Bagaimana penilaian anda terhadap parameter kepuasan makan pasien dibawah ini? Beri tanda silang (X) pada kondisi yang paling menggambarkan menurut anda

1. Bagaimana penilaian anda terhadap rasa makanan yang disajikan di rumah sakit ini ?

~~a.~~ Baik b. Cukup c. Kurang

2. Bagaimana penilaian anda terhadap penampilan makanan yang ada di rumah sakit ini ?

a. Baik ~~b.~~ Cukup c. Kurang

3. Bagaimana penilaian anda terhadap bau/ aroma makanan yang ada di rumah sakit ini ?

a. Baik ~~b.~~ Cukup c. Kurang

4. Bagaimana penilaian anda terhadap variasi bahan makanan yang digunakan didalam masakan ?

a. Baik ~~b.~~ Cukup c. Kurang

5. Bagaimana penilaian anda terhadap kombinasi warna makanan yang ada di rumah sakit ini ?

~~a.~~ Baik b. Cukup c. Kurang

6. Bagaimana penilaian anda terhadap bentuk dan potongan makanan yang ada di rumah sakit ini (kesesuaian wujud makanan) ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
7. Bagaimana penilaian anda terhadap kerenyahan makanan yang disajikan ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
8. Bagaimana penilaian anda terhadap sikap petugas pengantaran makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
9. Bagaimana penilaian anda terhadap cara penyajian/ persiapan makanan yang ada di rumah sakit ini (meliputi kesesuaian peralatan makanan dan kerapian penyajian)?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
10. Seberapa sering pihak rumah sakit melakukan pelayanan secara baik (sesuai standar) dari waktu ke waktu kepada pasien (reabilitas pelayanan) ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
11. Bagaimana penilaian anda terhadap ukuran porsi makanan yang ada di rumah sakit ini ?
a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang
12. Bagaimana penilaian anda terhadap suhu makanan yang ada di rumah sakit ini?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
13. Bagaimana penilaian anda terhadap tekstur makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
14. Bagaimana penilaian anda terhadap ketepatan waktu penyajian makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

Pedoman Wawancara

Gambaran Distribusi Makanan Pasien di RSUD Sukadana Kabupaten Lampung Timur Tahun 2021

Identitas Informan

Nama : Tn. R
Jenis Kelamin : Laki-laki
Umur : 64
Pendidikan Terakhir : SMA
Jabatan : Pedagang

Bagaimana penilaian anda terhadap parameter kepuasan makan pasien dibawah ini? Beri tanda silang (X) pada kondisi yang paling menggambarkan menurut anda

1. Bagaimana penilaian anda terhadap rasa makanan yang disajikan di rumah sakit ini ?
 a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang
2. Bagaimana penilaian anda terhadap penampilan makanan yang ada di rumah sakit ini ?
 a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang
3. Bagaimana penilaian anda terhadap bau/ aroma makanan yang ada di rumah sakit ini ?
 a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang
4. Bagaimana penilaian anda terhadap variasi bahan makanan yang digunakan didalam masakan ?
 a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang
5. Bagaimana penilaian anda terhadap kombinasi warna makanan yang ada di rumah sakit ini ?
 a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang

6. Bagaimana penilaian anda terhadap bentuk dan potongan makanan yang ada di rumah sakit ini (kesesuaian wujud makanan) ?
a. Baik ~~b.~~ Cukup c. Kurang
7. Bagaimana penilaian anda terhadap kerenyahan makanan yang disajikan ?
~~a.~~ Baik b. Cukup c. Kurang
8. Bagaimana penilaian anda terhadap sikap petugas pengantaran makanan yang ada di rumah sakit ini ?
~~a.~~ Baik b. Cukup c. Kurang
9. Bagaimana penilaian anda terhadap cara penyajian/ persiapan makanan yang ada di rumah sakit ini (meliputi kesesuaian peralatan makanan dan kerapian penyajian)?
~~a.~~ Baik b. Cukup c. Kurang
10. Seberapa sering pihak rumah sakit melakukan pelayanan secara baik (sesuai standar) dari waktu ke waktu kepada pasien (reabilitas pelayanan) ?
a. Baik ~~b.~~ Cukup c. Kurang
11. Bagaimana penilaian anda terhadap ukuran porsi makanan yang ada di rumah sakit ini ?
~~a.~~ Baik b. Cukup c. Kurang
12. Bagaimana penilaian anda terhadap suhu makanan yang ada di rumah sakit ini?
a. Baik ~~b.~~ Cukup c. Kurang
13. Bagaimana penilaian anda terhadap tekstur makanan yang ada di rumah sakit ini ?
a. Baik ~~b.~~ Cukup c. Kurang
14. Bagaimana penilaian anda terhadap ketepatan waktu penyajian makanan yang ada di rumah sakit ini ?
~~a.~~ Baik b. Cukup c. Kurang

Pedoman Wawancara

Gambaran Distribusi Makanan Pasien di RSUD Sukadana Kabupaten Lampung Timur Tahun 2021

Identitas Informan

Nama : Th. V
Jenis Kelamin : Laki-laki
Umur : 63
Pendidikan Terakhir : SMA
Jabatan : Pedagang

Bagaimana penilaian anda terhadap parameter kepuasan makan pasien dibawah ini? Beri tanda silang (X) pada kondisi yang paling menggambarkan menurut anda

1. Bagaimana penilaian anda terhadap rasa makanan yang disajikan di rumah sakit ini ?

~~a.~~ Baik b. Cukup c. Kurang

2. Bagaimana penilaian anda terhadap penampilan makanan yang ada di rumah sakit ini ?

~~a.~~ Baik b. Cukup c. Kurang

3. Bagaimana penilaian anda terhadap bau/ aroma makanan yang ada di rumah sakit ini ?

a. Baik ~~b.~~ Cukup c. Kurang

4. Bagaimana penilaian anda terhadap variasi bahan makanan yang digunakan didalam masakan ?

a. Baik ~~b.~~ Cukup c. Kurang

5. Bagaimana penilaian anda terhadap kombinasi warna makanan yang ada di rumah sakit ini ?

~~a.~~ Baik b. Cukup c. Kurang

6. Bagaimana penilaian anda terhadap bentuk dan potongan makanan yang ada di rumah sakit ini (kesesuaian wujud makanan) ?
a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang
7. Bagaimana penilaian anda terhadap kerenyahan makanan yang disajikan ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
8. Bagaimana penilaian anda terhadap sikap petugas pengantaran makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
9. Bagaimana penilaian anda terhadap cara penyajian/ persiapan makanan yang ada di rumah sakit ini (meliputi kesesuaian peralatan makanan dan kerapian penyajian)?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
10. Seberapa sering pihak rumah sakit melakukan pelayanan secara baik (sesuai standar) dari waktu ke waktu kepada pasien (reabilitas pelayanan) ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
11. Bagaimana penilaian anda terhadap ukuran porsi makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
12. Bagaimana penilaian anda terhadap suhu makanan yang ada di rumah sakit ini?
a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang
13. Bagaimana penilaian anda terhadap tekstur makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
14. Bagaimana penilaian anda terhadap ketepatan waktu penyajian makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

6. Bagaimana penilaian anda terhadap bentuk dan potongan makanan yang ada di rumah sakit ini (kesesuaian wujud makanan) ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
7. Bagaimana penilaian anda terhadap kerenyahan makanan yang disajikan ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
8. Bagaimana penilaian anda terhadap sikap petugas pengantaran makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
9. Bagaimana penilaian anda terhadap cara penyajian/ persiapan makanan yang ada di rumah sakit ini (meliputi kesesuaian peralatan makanan dan kerapian penyajian)?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
10. Seberapa sering pihak rumah sakit melakukan pelayanan secara baik (sesuai standar) dari waktu ke waktu kepada pasien (reabilitas pelayanan) ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
11. Bagaimana penilaian anda terhadap ukuran porsi makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
12. Bagaimana penilaian anda terhadap suhu makanan yang ada di rumah sakit ini?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
13. Bagaimana penilaian anda terhadap tekstur makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
14. Bagaimana penilaian anda terhadap ketepatan waktu penyajian makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

Pedoman Wawancara

Gambaran Distribusi Makanan Pasien di RSUD Sukadana Kabupaten Lampung Timur Tahun 2021

Identitas Informan

Nama : Tn. A
 Jenis Kelamin : laki-laki
 Umur : 60
 Pendidikan Terakhir : SMA
 Jabatan : Pedagang

Bagaimana penilaian anda terhadap parameter kepuasan makan pasien dibawah ini? Beri tanda silang (X) pada kondisi yang paling menggambarkan menurut anda

1. Bagaimana penilaian anda terhadap rasa makanan yang disajikan di rumah sakit ini ?

☒ Baik b. Cukup c. Kurang

2. Bagaimana penilaian anda terhadap penampilan makanan yang ada di rumah sakit ini ?

☒ Baik b. Cukup c. Kurang

3. Bagaimana penilaian anda terhadap bau/ aroma makanan yang ada di rumah sakit ini ?

a. Baik ☒ Cukup c. Kurang

4. Bagaimana penilaian anda terhadap variasi bahan makanan yang digunakan didalam masakan ?

☒ Baik b. Cukup c. Kurang

5. Bagaimana penilaian anda terhadap kombinasi warna makanan yang ada di rumah sakit ini ?

☒ Baik b. Cukup c. Kurang

6. Bagaimana penilaian anda terhadap bentuk dan potongan makanan yang ada di rumah sakit ini (kesesuaian wujud makanan) ?
a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang
7. Bagaimana penilaian anda terhadap kerenyahan makanan yang disajikan ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
8. Bagaimana penilaian anda terhadap sikap petugas pengantaran makanan yang ada di rumah sakit ini ?
a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang
9. Bagaimana penilaian anda terhadap cara penyajian/ persiapan makanan yang ada di rumah sakit ini (meliputi kesesuaian peralatan makanan dan kerapian penyajian)?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
- 10. Seberapa sering pihak rumah sakit melakukan pelayanan secara baik (sesuai standar) dari waktu ke waktu kepada pasien (reabilitas pelayanan) ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
11. Bagaimana penilaian anda terhadap ukuran porsi makanan yang ada di rumah sakit ini ?
a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang
12. Bagaimana penilaian anda terhadap suhu makanan yang ada di rumah sakit ini?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
13. Bagaimana penilaian anda terhadap tekstur makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang
14. Bagaimana penilaian anda terhadap ketepatan waktu penyajian makanan yang ada di rumah sakit ini ?
☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

Pedoman Wawancara

Gambaran Distribusi Makanan Pasien di RSUD Sukadana Kabupaten Lampung Timur Tahun 2021

Identitas Informan

Nama : Ny. T
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 43
Pendidikan Terakhir : SMA
Jabatan : RT

Bagaimana penilaian anda terhadap parameter kepuasan makan pasien dibawah ini? Beri tanda silang (X) pada kondisi yang paling menggambarkan menurut anda

1. Bagaimana penilaian anda terhadap rasa makanan yang disajikan di rumah sakit ini ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

2. Bagaimana penilaian anda terhadap penampilan makanan yang ada di rumah sakit ini ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

3. Bagaimana penilaian anda terhadap bau/ aroma makanan yang ada di rumah sakit ini ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

4. Bagaimana penilaian anda terhadap variasi bahan makanan yang digunakan didalam masakan ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

5. Bagaimana penilaian anda terhadap kombinasi warna makanan yang ada di rumah sakit ini ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

Poltekkes Tanjungkarang

Pedoman Wawancara

Gambaran Distribusi Makanan Pasien di RSUD Sukadana Kabupaten Lampung Timur Tahun 2021

Identitas Informan

Nama : Ny. Y
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 51
Pendidikan Terakhir : SMA
Jabatan : RT

Bagaimana penilaian anda terhadap parameter kepuasan makan pasien dibawah ini? Beri tanda silang (X) pada kondisi yang paling menggambarkan menurut anda

1. Bagaimana penilaian anda terhadap rasa makanan yang disajikan di rumah sakit ini ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

2. Bagaimana penilaian anda terhadap penampilan makanan yang ada di rumah sakit ini ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

3. Bagaimana penilaian anda terhadap bau/ aroma makanan yang ada di rumah sakit ini ?

a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang

4. Bagaimana penilaian anda terhadap variasi bahan makanan yang digunakan didalam masakan ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

5. Bagaimana penilaian anda terhadap kombinasi warna makanan yang ada di rumah sakit ini ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

6. Bagaimana penilaian anda terhadap bentuk dan potongan makanan yang ada di rumah sakit ini (kesesuaian wujud makanan) ?

• ☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

7. Bagaimana penilaian anda terhadap kerenyahan makanan yang disajikan ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

8. Bagaimana penilaian anda terhadap sikap petugas pengantaran makanan yang ada di rumah sakit ini ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

9. Bagaimana penilaian anda terhadap cara penyajian/ persiapan makanan yang ada di rumah sakit ini (meliputi kesesuaian peralatan makanan dan kerapian penyajian)?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

10. Seberapa sering pihak rumah sakit melakukan pelayanan secara baik (sesuai standar) dari waktu ke waktu kepada pasien (reabilitas pelayanan) ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

11. Bagaimana penilaian anda terhadap ukuran porsi makanan yang ada di rumah sakit ini ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

12. Bagaimana penilaian anda terhadap suhu makanan yang ada di rumah sakit ini?

a. Baik ☒ b. Cukup c. Kurang

13. Bagaimana penilaian anda terhadap tekstur makanan yang ada di rumah sakit ini ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang

14. Bagaimana penilaian anda terhadap ketepatan waktu penyajian makanan yang ada di rumah sakit ini ?

☒ a. Baik b. Cukup c. Kurang