

Lampiran 2

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

• Kampus Utama	: Jalan Besar Ijen No. 77 c Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571386, Fax (0341) 556746
• Kampus I	: Jalan Brkoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 490613
• Kampus II	: Jalan Ahmad Yani Sumborporong Lawang. Telepon (0141) 427847
• Kampus III	: Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
• Kampus IV	: Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773005
• Kampus V	: Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek. Telepon (0355) 791293
• Kampus VI	: Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo. Telepon (0352) 461792

Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: email@poltekkes-malang.ac.id

nomor : LB.02.03/3/ 8952 /2019
 lampiran : -
 perihal : Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Kepala SMA Islam Malang
 Jl. Kartini No. 2
 di - Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja SMA Islam Malang.

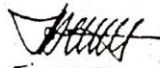
Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan adalah:

Nama	: Cahya Ilmiah
NIM/Semester	: P17210174075/V
Asal Program Studi	: D-III Keperawatan Malang
Judul Karya Tulis Ilmiah	: Gambaran Pola Makan Pada Siswa Penderita Gastritis Yang Menjalani Full Day School

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 28 Oktober 2019

a.n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan



Imam Subekti, S.Kn., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:
 1. Ketua Program Studi D-III Keperawatan Malang

Lamiran 3

PERSETUJUAN RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Nn. F

Umur : 18 thn

Pendidikan : SMA

Jenis Kelamin : Perempuan

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia berpartisipasi dan menjadi informan dalam penelitian yang dilakukan oleh Cahya Ilmiah, mahasiswa DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Yang Berjudul "Gambaran Pola Makan Pada Siswa Penderita Gastritis Yang Menjalani Full Day School di SMA Islam Malang".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti

Responden



(Cahya Ilmiah)
NIM. 17210174075



PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Nn.M

Umur : 16

Pendidikan : SMA

Jenis Kelamin : Pereempuan

Menyatakan bahwa dengan kesadaran dan keikhlasan hati, saya bersedia berpartisipasi dan menjadi informan dalam penelitian yang dilakukan oleh Cahya Ilmiah, mahasiswa DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Yang Berjudul "Gambaran Pola Makan Pada Siswa Penderita Gastritis Yang Menjalani Full Day School di SMA Islam Malang".

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti



(Cahya Ilmiah)
NIM. 17210174075

Responden



(.....)
Nama Terang

Lampiran 4



LEMBAR BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa : Cahya Ilmiah

NIM : P17210174075

Nama Pembimbing : Dr. Ekowati R, S.Kp., M.Kes

NO	TANGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	10-10-2019	Tambahkan foto di Bab I	
2	21-10-2019	Perbaiki Bab III	
3	28-10-2019	ke Bab I dan II	
4	30-10-2019	- Lanjut uji validasi	
5	6-11-2019	Perbaiki kurva	
		" DO	
6	27-11-2019	Ace ul ujian	
7	31-01-2020	Perbaiki pembahasan → kerangka teori lebih detail	
8	2-02-2020	Ace Pembahasan (Bab 4) lanjut Bab 5	
		Ace ul ujian akhir	

Lampiran 5

Lembar Kuesioner Gastritis

Nama : Nn. F
Umur : 18 th
Nomor Subjek Penelitian : 1

1. Pertanyaan untuk Gastritis

a) Apakah Anda pernah merasa nyeri yang terasa panas dan perih di perut bagian ulu hati (perut bagian atas)?

Sering dan terasa mual

b) Apa yang menyebabkan Anda merasakan nyeri tersebut?

Stress, makan yang pedas, kecut

c) Kapan nyeri tersebut Anda rasakan?

Kadang secara tiba tiba atau saat perut kosong

d) Apakah Anda pernah merasa mual, muntah, dan tidak nafsu makan?

Sering

e) Sudah berapa lama Anda menderita gastritis atau maag?

Dari SD kelas 6

2. Pertanyaan untuk Full Day School

a. Apakah aktifitas di sekolah membuat Anda terlambat makan?

Iya sering

b. Apakah di sekolah Anda telah disediakan makan siang saat jam istirahat?

Ada di kantin

c. Apakah perpanjangan waktu di sekolah membuat makan Anda menjadi tidak teratur (tidak sarapan, melewatkan makan siang, makan dalam porsi yang sedikit, makan tidak sesuai gizi yang dibutuhkan tubuh)?

Iya

Lampiran 6

Lembar Kuesioner Untuk Pola Makan

Nama : Nn. F
 Umur : 18 tahun
 Nomor Subjek Penelitian : 1

a. Pertanyaan untuk jenis makanan

1. Apakah Anda suka mengonsumsi makanan yang pedas, asam, atau makanan dengan bumbu yang menyengat? Berapa kali dalam satu minggu?

Makan pedas jarang, makan dengan bumbu menyengat terkadang

2. Apakah Anda suka mengonsumsi kopi, minuman bersoda atau minuman beralkohol? Berapa kali dalam satu minggu?

Saya sering minum kopi biasanya di hari jumat, sabtu, dan minggu

3. Apakah Anda suka mengonsumsi makanan yang diolah dengan cara digoreng?

Kadang

4. Makanan jenis apa yang biasa Anda konsumsi untuk mengganti makanan pokok?

Bubur

5. Apakah Anda suka mengonsumsi buah dengan rasa yang asam?

Tidak terlalu suka

b. Pertanyaan untuk jumlah makanan

1. Apakah Anda sering makan dalam porsi yang sangat besar?

Terkadang

2. Apakah Anda sering makan dalam porsi yang sangat kecil?

Sering

3. Berapa piring biasanya Anda habiskan dalam satu kali makan?(1 porsi, $\frac{3}{4}$ porsi, $\frac{1}{2}$ porsi)

$\frac{1}{2}$ porsi kadang $\frac{3}{4}$ dan tidak pernah abis 1 porsi

4. Berapa bungkus Anda biasa mengonsumsi makanan ringan/cemilan?
1-2 bungkus per hari

c. Pertanyaan untuk jadwal dan frekuensi makan

1. Berapa kali dalam satu hari Anda makan ?
1-2 kali
2. Berapa kali dalam satu hari Anda makan cemilan atau makan makanan ringan?
Jarang
3. Apakah Anda selalu sarapan setiap akan berangkat sekolah?
Sarapan dengan roti
4. Apakah Anda selalu membawa bekal ke sekolah?
Jarang hampir tidak pernah
5. Apakah Anda sering makan tidak sesuai dengan waktu/menunda waktu makan?
Sering bahkan sampai tidak makan

Lampiran 7

Table Food Record

Nama : Nn. F
 Umur : 18 tahun
 Nomor Subjek Penelitian : 1

Hari 1 : senin

Waktu Makan	Jenis Makanan	Bahan Makanan	Cara pengolahan	URT	Gram
Makan Pagi/sarapan Pukul : 06.00	Roti isi coklat	Tepung coklat	Di panggang atau di oven	1 potong	72 gram 280 kkal
Snack/selingan pagi Pukul :	-	-	-	-	-
Makan siang Pukul : 12.10	Gado gado	Sayur sayuran, telur, tahu, tempe, kacang tanah	Di rebus dan di goreng	1 porsi	241 gram 318 kkal
Snack/selingan sore Pukul :	-	-	-	-	-
Makan Malam Pukul :	-	-	-	-	-
jumlah					598 kkal

Hari 2 : selasa

Waktu Makan	Jenis Makanan	Bahan Makanan	Cara pengolahan	URT	Gram
Makan Pagi/sarapan Pukul : 06.15	Roti isi	Tepung	Di panggang	2 potong	72 gram 560 kkal
Snack/selingan pagi Pukul :	-	-	-	-	-
Makan siang Pukul : 12.05	Nasi dan sayur bayam	Beras dan bayam	Di rebus	½ porsi/piring	100 gram 129 kkal
Snack/selingan sore Pukul : 15.20	Biskuit regal	tepung	Di panggang	3 keping	15 gram 66 kkal
Makan Malam Pukul :	-	-	-	-	-
Jumlah					755 kkal

Hari 3 : minggu

Waktu Makan	Jenis Makanan	Bahan Makanan	Cara pengolahan	URT	Gram
Makan Pagi/sarapan Pukul :	-	-	-	-	-
Snack/selingan pagi Pukul :	-	-	-	-	-
Makan siang : 12.20	Nasi dan ayam goreng	Nasi dan ayam paha bawah	Di goreng	Nasi ½ porsi Ayam 1 potong	Nasi 100 gr 135 kkal Ayam 62 gr 239 kkal
Snack/selingan sore Pukul :	Kopi dan roti tawar	Kopi sachet tepung	Di panggang	Kopi 1 cangkir (200ml) Roti 1 lapis	Kopi : 2 kkal Roti : 37 gram 100 kkal
Makan Malam Pukul :	-	-	-	-	-
Jumlah					474 kkal

Lembar Kuesioner Gastritis

Nama : Nn. M
Umur : 16 th
Nomor Subjek Penelitian : 2

1. Pertanyaan untuk Gastritis

- a) Apakah Anda pernah merasa nyeri yang terasa panas dan perih di perut bagian ulu hati (perut bagian atas)?

Iya pernah

- b) Apa yang menyebabkan Anda merasakan nyeri tersebut?

Ketika belum sarapan pagi

- c) Kapan nyeri tersebut Anda rasakan?

Ketika telat makan

- d) Apakah Anda pernah merasa mual, muntah, dan tidak nafsu makan?

Pernah

- e) Sudah berapa lama Anda menderita gastritis atau maag?

Baru 1 bulan lebih

2. Pertanyaan untuk Full Day School

- a) Apakah aktifitas di sekolah membuat Anda terlambat makan?

Tidak

- b) Apakah di sekolah Anda telah disediakan makan siang saat jam istirahat?

Sudah

- c) Apakah perpanjangan waktu di sekolah membuat makan Anda menjadi tidak teratur (tidak sarapan, melewati makan siang, makan dalam porsi yang sedikit, makan tidak sesuai gizi yang dibutuhkan tubuh)?

Sering membuat tidak sarapan pagi

Lembar Kuesioner Untuk Pola Makan

Nama : Nn. M
 Umur : 16 tahun
 Nomor Subjek Penelitian : 2

A. Pertanyaan untuk jenis makanan

1. Apakah Anda suka mengonsumsi makanan yang pedas, asam, atau makanan dengan bumbu yang menyengat? Berapa kali dalam satu minggu?

Tidak sering dan tidak menentu

2. Apakah Anda suka mengonsumsi kopi, minuman bersoda atau minuman beralkohol? Berapa kali dalam satu minggu?

Sering mengonsumsi kopi, dan minuman bersoda hampir setiap hari

3. Apakah Anda suka mengonsumsi makanan yang diolah dengan cara digoreng?

Suka

4. Makanan jenis apa yang biasa Anda konsumsi untuk mengganti makanan pokok?

Makanan seperti jajan di kantin dan makanan kecil lainnya

5. Apakah Anda suka mengonsumsi buah dengan rasa yang asam?

Suka

B. Pertanyaan untuk jumlah makanan

1. Apakah Anda sering makan dalam porsi yang sangat besar?

Tidak

2. Apakah Anda sering makan dalam porsi yang sangat kecil?

Iya sering

3. Berapa piring biasanya Anda habiskan dalam satu kali makan?(1 porsi, $\frac{3}{4}$ porsi, $\frac{1}{2}$ porsi)

$\frac{3}{4}$ porsi setiap kali makan

4. Berapa bungkus Anda biasa mengonsumsi makanan ringan/cemilan?
Banyak

C. Pertanyaan untuk jadwal dan frekuensi makan

1. Berapa kali dalam satu hari Anda makan ?
2 kali
2. Berapa kali dalam satu hari Anda makan cemilan atau makan makanan ringan?
Berkali kali
3. Apakah Anda selalu sarapan setiap akan berangkat sekolah?
Tidak pernah
4. Apakah Anda selalu membawa bekal ke sekolah?
Tidak pernah
5. Apakah Anda sering makan tidak sesuai dengan waktu/menunda waktu makan?
Iya sering

Table Food Record

Nama : Nn. M
 Umur : 16 tahun
 Nomor Subjek Penelitian : 2

Hari 1 : Selasa

Waktu Makan	Jenis Makanan	Bahan Makanan	Cara pengolahan	URT	Gram
Makan Pagi/sarapan Pukul :	-	-	-	-	-
Snack/selingan pagi Pukul : 07.15	Biskuit sari gandum	Gandum cokelat	Di oven	5 keping	42 gram 200 kkal
Makan siang Pukul : 12.10	Soto	Nasi, ayam goreng, sedikit sayuran	Direbus dan di goreng	1 porsi mangkok	241 gram 312 kkal
Snack/selingan sore Pukul :	-	-	-	-	-
Makan Malam Pukul :	Lalapan	Ayam goreng Nasi sambal	Di goreng	1 porsi	Nasi 100 gr 135 kkal Ayam 62 gr 239 kkal
jumlah					886 kkal

Hari 2 : rabu

Waktu Makan	Jenis Makanan	Bahan Makanan	Cara pengolahan	URT	Gram
Makan Pagi/sarapan Pukul :	-	-	-	-	-
Snack/selingan pagi Pukul : 08.20	Roti isi coklat	Gandum coklat	Dipanggang	1 potong	72 gram 280 kkal
Makan siang Pukul : 16.15	Sop ayam	Nasi putih Sop ayam	Direbus dan di goreng	1 porsi mangkok	Nasi putih 100 gram 135 kkal Sup ayam 241 gram 75kkal
Snack/selingan sore Pukul :	-	-	-	-	-
Makan Malam Pukul : 19.00	Nasi dan ikan bandeng goreng	Nasi putih Ikan goreng	Di goreng	1 porsi	Nasi 100 gr 135 kkal Ikan 100 gram 233 kkal
jumlah					858 kkal

Hari 3 : minggu

Waktu Makan	Jenis Makanan	Bahan Makanan	Cara pengolahan	URT	Gram
Makan Pagi/sarapan Pukul : 08.15	Pecel	Nasi putih Sayur sayuran Bumbu kacang Tempe goreng	Kukus goreng	1 piring	120 gram 276 kkal
Snack/selingan pagi Pukul :	-	-	-	-	-
Makan siang Pukul :	-	-	-	-	-
Snack/selingan sore Pukul : 15.00	Sempol ayam	Tepung ayam	Di goreng	10 tusuk	120 gram 251 kkal
Makan Malam Pukul : 20.10	Nasi goreng	Nasi telur	Di goreng	1 porsi	Nasi goreng 149 gram 250 kkal
jumlah					777 kkal

Lampiran 8

Petunjuk Pengisian Table Food Record

Dalam pengisian table food record, responden dapat mengikuti petunjuk berikut:

1. Waktu makan

Waktu makan diisi dengan waktu responden mengkonsumsi makanan, misalnya pagi, siang atau malam. Waktu makan dapat juga diisi dengan keterangan jam misalnya 07.00, 10.00, 12.00, 15.00, 19.00.

2. Nama Hidangan

Nama hidangan diisi dengan nama makanan yang dikonsumsi oleh responden misalnya Nasi Goreng, Telur Dadar, Tempe Bacem, Sayur Kangkung, dan lain-lain.

3. Bahan Makanan

Bahan makanan diisi dengan nama bahan makanan yang digunakan dalam hidangan.

4. Cara Pengolahan

Cara pengolahan diisi dengan metode pengolahan yang digunakan untuk mengolah makanan seperti digoreng, direbus, dikukus, ditumis, dibakar dan lain-lain. Metode pengolahan ini penting dijelaskan oleh responden untuk memudahkan petugas pengumpul data dalam menganalisis zat gizi, karena metode pengolahan dapat mempengaruhi nilai zat gizi. Contohnya makanan yang diolah

dengan cara digoreng perlu ditambahkan minyak goreng dalam analisa jumlah zat gizi.

5. URT

Kolom URT (Ukuran Rumah Tangga) diisi dengan jumlah atau porsi makanan yang dikonsumsi oleh responden yang dituliskan dalam ukuran rumah tangga seperti piring, gelas, sendok makan, sendok teh, sendok nasi, sendok sayur, potong, biji, buah, bungkus dan lain-lain.

6. Gram

Kolom gram diisi berat hidangan diisi dengan berat makanan yang akan dikonsumsi oleh responden. Berat hidangan ditulis dalam satuan gram. Kolom ini dapat dikosongkan oleh responden untuk selanjutnya diisi oleh pengumpul data.