

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian



11 Januari 2019

Nomor : 034 -Adm/FK- Untar/I/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Sekolah
SMA Makarios
Jakarta

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner terhadap 52 pelajar usia 15-19 tahun selama Januari – April 2019 di SMA Makarios, Jakarta.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Gabrielle Lidwina
NIM : 405160170
Judul Skripsi : Hubungan asupan serat dengan kejadian konstipasi pada remaja usia 15 – 19 tahun di SMA Makarios Jakarta

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

a.n. D E K A N,
Wakil Dekan

dr. Ernawati, SE, MS, FISPH, FISCM, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs2019

Jl. Letjen. S. Parman No. 1
Jakarta Barat 11440, INDONESIA
T : (021) 5671781, 5670815
F : (021) 5663126
E-mail : fk@untar.ac.id

www.untar.ac.id

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent* Subjek Penelitian

INFORMED CONSENT
(Lembar Persetujuan Subjek)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

menyatakan bersedia menjadi subjek kepada:

Nama : Gabrielle Lidwina

NIM : 405160170

Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara

untuk melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Asupan Serat dengan Kejadian Konstipasi pada Remaja Usia 15-19 Tahun di SMA Makarios Jakarta”. Saya akan memberikan jawaban sejurnya demi kepentingan penelitian. Demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2019

Subjek,

(.....)

Lampiran 3. Semi Quantitative FFQ (Food Frequency Questionnaire)

Kuesioner Food Frekuensi Semi Kuantitatif

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :

Kelas:
No:

Kelompok kacang-kacangan					
Kacang merah					
Kacang hijau					
Kacang kedelai					
Kacang tanah					
Kacang almond					
Lain-lain:					

Kelompok Buah-buahan

Apel							
Jeruk							
Stroberi							
Pisang							
Pir							
Jambu biji							
Tomat							
Mangga							

Bahan Makanan	Frekuensi Asupan						Porsi tiap kali makan
	> 1x / hari	1x / hari	4-6x / mgg	3x / mgg	< 3x / mgg	2 mgg sekali	
Ceri							
Anggur							
Melon							
Semangka							
Pepaya							
Sirsak							
Lain-lain:							

Lampiran 4. Kuesioner Gejala Konstipasi menurut Konsensus Rome IV

Kuesioner Gejala Konstipasi

Nama : _____

Kelas : _____

Umur : _____

No : _____

Jenis Kelamin : _____

Petunjuk pengisian:

Pilihlah salah satu jawaban dengan memberikan tanda (X) pada pilihan yang menggambarkan situasi anda.

1. Berapa kali anda buang air besar dalam seminggu?
 - a) Lebih dari sama dengan 3 kali dalam seminggu
 - b) Kurang dari 3 kali dalam seminggu
2. Pernahkah tanpa disadari feses anda keluar secara tiba-tiba dalam sebulan terakhir?
 - a) Ya, kali dalam seminggu
 - b) Tidak
3. Pernahkah anda mengedan berlebihan saat BAB dalam sebulan terakhir?
 - a) Ya, kali dalam seminggu
 - b) Tidak
4. Pernahkah anda merasa tidak puas/selesai saat BAB (seperti masih ada yang tersisa) dalam sebulan terakhir?
 - a) Ya, kali dalam seminggu
 - b) Tidak
5. Pernahkah anda mengeluarkan feses yang keras saat BAB dalam sebulan terakhir?
 - a) Ya, kali dalam seminggu

- b) Tidak
6. Pernahkah anda merasakan nyeri saat BAB dalam sebulan terakhir?
- a) Ya, kali dalam seminggu
- b) Tidak
7. (abaikan nomor ini jika nomor 6 anda menjawab tidak)
Apakah nyeri yang anda rasakan tersebut hilang setelah tinja keluar?
- a) Ya
- b) Tidak
8. Pernahkah anda merasakan massa tinja yang besar di anus dalam sebulan terakhir?
- a) Ya, kali dalam seminggu
- b) Tidak
9. Pernahkah anda mengeluarkan tinja yang besar sampai menghalangi lubang toilet dalam sebulan terakhir?
- a) Ya, kali dalam seminggu
- b) Tidak
10. Pernahkah anda mengalami nyeri perut selama minimal 4 hari yang berhubungan dengan BAB/ perubahan frekuensi BAB/ perubahan bentuk tinja, dalam 2 bulan terakhir?
- a) Ya
- b) Tidak
11. Apakah anda sedang mengonsumsi obat-obatan tertentu?
- a) Ya, yaitu
- b) Tidak

Lampiran 7. Hasil Pengolahan Data Komputer

Lampiran 5. Dokumentasi Pengambilan Data



Lampiran 6. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

Nama Lengkap : Gabrielle Lidwina
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Bandar Lampung, 14 Mei 1998
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum menikah
Agama : Kristen
Alamat : Jalan Pangeran Tirtayasa No.28, Bandar Lampung
Nomor telepon : 087899532744
E-mail : gabriellelidwina@gmail.com
Bahasa : Indonesia dan Inggris

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

2016 – saat ini : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara
2013 – 2016 : SMA Xaverius Bandar Lampung
2010 – 2013 : SMP Xaverius Bandar Lampung
2004 – 2010 : SD Fransiskus 2 Bandar Lampung
2002 – 2004 : TK Fransiskus 2 Bandar Lampung

PENGALAMAN BERORGANISASI

2017 – 2018 : Anggota Divisi Farmako UMRC FK UNTAR
2018 : Divisi Acara Tarumanagara Medical Competition 2018
2018 : Divisi Konsumsi Survival 2018 UMRC FK UNTAR
2018 : Divisi Publikasi dan Dokumentasi Bakti Kesehatan 2018
UMRC FK UNTAR