

--	--	--

KUESIONER PENELITIAN

Hubungan Kualitas Konsumsi Pangan, Asupan Zat Gizi dan Indeks Massa Tubuh (IMT) Perawat

Program Studi S1 Gizi Eksekutif Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan

Universitas Esa Unggul (UEU)

Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

LEMBAR PENJELASAN RESPONDEN

Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan pendekatan *cross sectional* dimana data dependen yakni indeks massa tubuh (IMT) perawat serta data independen yaitu kualitas konsumsi pangan dan asupan zat gizi diambil secara bersamaan dan dalam satu kurun waktu.

Penelitian ini akan menyebarkan kuesioner dan pengukuran berat badan serta tinggi badan. Data kualitas konsumsi pangan dan asupan zat gizi diperoleh melalui formulir *recall 2 x 24 hours*. Responden penelitian ini adalah perawat di salah satu rumah sakit di wilayah Jakarta Barat sesuai dengan kriteria. Responden diminta untuk menjawab dan menjelaskan konsumsi makanan dan minuman apa saja selama satu hari kemarin. Manfaat secara umum dari penelitian ini adalah mengetahui hubungan kualitas konsumsi pangan, asupan zat gizi dan indeks massa tubuh (IMT) perawat di salah satu rumah sakit di wilayah Jakarta Barat sehingga diharapkan dapat meningkatkan dan memperbaiki kesejahteraan karyawan.

Partisipasi saudara/saudari bersifat sukarela tanpa paksaan dan bila tidak berkenan dapat menolak atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun. Semua informasi yang ibu/bapak berikan akan dirahasiakan dan hanya akan dipergunakan dalam penelitian ini. Melalui penjelasan ini, saya sangat mengharapkan partisipasi ibu/bapak untuk turut bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Atas ketersediaan dan partisipasinya, saya ucapkan terima kasih. Jika ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi saya.

Nama : Nenek Pratiwi

Alamat : Jl. Bumi Bintaro Permai RT. 010 RW.08 No. 23, Pesanggrahan, Jakarta Selatan.

No Hp : 081574168906

--	--	--

LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Saya adalah mahasiswa Program Studi Gizi Universitas Esa Unggul yang saat ini sedang melakukan penelitian tentang **“Hubungan Kualitas Konsumsi Pangan, Asupan Zat Gizi dan Indeks Massa Tubuh (IMT) Perawat”**. Oleh karena itu saya memohon kesediaan waktu saudara/i untuk mengisi kuesioner mengenai karakteristik, wawancara menggunakan *form recall* 2x24 jam, kesediaan saudara/i untuk diukur berat badan dan tinggi badan. Saya akan merahasiakan seluruh informasi yang saudara/i berikan. Perlu saya informasikan bahwa keikutsertaan saudara/i dalam pengisian kuisisioner ini bersifat sukarela.

Inform consent :

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Saya telah membaca dan memahami penjelasan dari peneliti mengenai penelitian yang berjudul **“Hubungan Kualitas Konsumsi Pangan, Asupan Zat Gizi dan Indeks Massa Tubuh (IMT) Perawat”**

Saya yakin bahwa peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan jawaban saya sebagai responden. Oleh karena itu, saya menyatakan secara sukarela berpartisipasi dalam penelitian ini dan akan memberikank informasi yang sejujur-jujurnya

Jakarta,Januari 2018

Tanda tangan Responden

Tanda tangan Enumerator

(Nama :

(Nama :

--	--	--

KUESIONER PENELITIAN

**Hubungan kualitas konsumsi pangan, asupan zat gizi dan indeks massa tubuh (IMT)
perawat di Rumah Sakit X**

Program Studi S1 Gizi Eksekutif Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan

Universitas Esa Unggul (UEU)

Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

A. Kuesioner Karakteristik

Kuesioner ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik responden meliputi nama, tanggal lahir, umur, jenis kelamin, unit bekerja, berat badan dan tinggi badan. Kami mohon kesediaan responden untuk dapat menjawab pertanyaan dengan tulus dan benar.

“Isilah pertanyaan di bawah ini dengan mengisi kolom yang disediakan atau melingkari pilihan tersedia”

Hari/Tanggal :**Waktu Pengambilan Data :**

Karakteristik Responden		
1.	Nama Responden	:
2.	Tanggal Lahir	:/...../.....
3.	Umur	: Tahun
4.	Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan
5.	Agama	1. Islam 2. Protestan 3. Katolik 4. Hindu 5. Budha
6.	Alergi Makanan	:
7.	Unit Bekerja	:
8.	Berat Badan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> kg
9.	Tinggi Badan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> cm

--	--	--

B. Formulir Recall 24 jam

Tanggal :

Hari Ke :

Makan Pagi	Banyak		Selingan Pagi	Banyak	
	gram	URT		gram	URT
Makan Siang	Banyak		Selingan Siang	Banyak	
	gram	URT		gram	URT
Makan Malam	Banyak		Selingan Malam	Banyak	
	gram	URT		gram	URT

--	--	--

Tanggal :

Hari Ke :

Makan Pagi	Banyak		Selingan Pagi	Banyak	
	gram	URT		gram	URT
Makan Siang	Banyak		Selingan Siang	Banyak	
	gram	URT		gram	URT
Makan Malam	Banyak		Selingan Malam	Banyak	
	gram	URT		gram	URT