



--	--	--

Lampiran 1

KUESIONER PENELITIAN

Hubungan Karakteristik Ibu, Faktor Internal Dan Faktor Eksternal Terhadap Kepatuhan Diet *Gluten Free Casein Free* (GFCF) Pada Anak Autis Di Satria Kid Center 2018

LEMBAR PENJELASAN RESPONDEN

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain *cross sectional* yang bertujuan untuk mengetahui hubungan karakteristik ibu, faktor internal dan faktor eksternal terhadap kepatuhan diet *gluten free casein free* (GFCF) pada anak autis. Data dependen yakni kepatuhan diet GFCF serta data independen yaitu karakteristik ibu, pengetahuan dan sikap ibu terhadap diet GFCF, tingkat pendapatan, pengeluaran pangan dan non pangan, jumlah anggota keluarga serta dukungan keluarga.

Penelitian ini akan dilakukan dengan cara wawancara dan pengisian kuesioner oleh responden. Responden penelitian ini adalah ibu yang memiliki anak autis yang sesuai dengan kriteria. Responden diminta untuk mengisi kuesioner dan menjawab pertanyaan selama ± 30 menit. Manfaat secara umum dari penelitian ini adalah memberikan informasi kepada ibu mengenai hubungan antara karakteristik ibu, faktor internal, faktor eksternal terhadap kepatuhan diet GFCF pada anak autis.

Partisipasi ibu bersifat sukarela tanpa paksaan dan bila tidak berkenan dapat menolak atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun. Semua informasi yang berkaitan dengan privasi akan dijaga kerahasiaannya. Semua data tidak akan dihubungkan dengan identitas. Jika terdapat beberapa pertanyaan yang berkaitan dengan penelitian, ibu dapat menghubungi kontak dibawah ini:

No. Hp : 0852-7457-2655 (Fitria Ananda)

E-mail : fitriaanandaa@yahoo.com



--	--	--

LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Perkenalkan nama saya Fitria Ananda, saya adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Gizi Universitas Esa Unggul yang saat ini sedang melakukan penelitian tentang “**Hubungan Karakteristik Ibu, Faktor Internal Dan Faktor Eksternal Terhadap Kepatuhan Diet *Gluten Free Casein Free (GFCF)* Pada Anak Autis Di Satria Kid Center 2018**”

Oleh karena itu, saya memohon kesediaan waktu ibu untuk mengisi kuesioner mengenai karakteristik ibu, pengetahuan dan sikap ibu tentang diet GFCF, tingkat pendapatan, pengeluaran pangan dan non pangan, jumlah anggota keluarga serta dukungan keluarga. Saya akan merahasiakan seluruh informasi yang ibu berikan. Perlu saya informasikan bahwa keikutsertaan ibu 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 Karakteristik Ibu, Faktor Internal Dan Faktor Eksternal Terhadap Kepatuhan Diet *Gluten Free Casein Free (GFCF)* Pada Anak Autis Satria Kid Center 2018**”

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 memberikan informasi yang sejujur-jujurnya.

Jakarta, Januari 2018

Tanda tangan Responden

Tanda tangan Enumerator

(Nama :))

(Nama :))



--	--	--

KUESIONER PENELITIAN

Hubungan Karakteristik Ibu, Faktor Internal Dan Faktor Eksternal Terhadap Kepatuhan Diet *Gluten Free Casein Free* (GFCF) Pada Anak Autis Di Satria Kid Center 2018

1. Karakteristik Anak

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

2. Karakteristik Ibu

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pendidikan terakhir :

- SD
- SMP
- SMU
- Diploma
- Sarjana

Pekerjaan :

- Ibu Rumah Tangga
- Wiraswasta
- Pegawai Negeri
- Pegawai Swasta



--	--	--

3. **Pendapatan Keluarga :**

- Ayah = Rp...../bulan
- Ibu = Rp/bulan

4. **Jumlah Anggota Keluarga**

- ≤ 4 orang
- 5-7 orang
- ≥ 8 orang



--	--	--

5. Pertanyaan Pengetahuan

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan baik dan teliti.
2. Pilihlah jawaban yang ibu anggap paling sesuai dengan apa yang ibu ketahui saat ini tentang diet *gluten free casein free*. Berikan tanda silang (X) pada jawaban yang ibu pilih.

1. Jenis protein nabati yang terdapat pada *oat* dan sereal disebut...?
 - a. Protein pada gandum utuh
 - b. Gluten
 - c. *Casein*
2. *Mayonnaise*, *mustard* dan kopi instan merupakan contoh produk yang mengandung..?
 - a. Gluten
 - b. *Casein*
 - c. Gula dan minyak
3. Apakah *casein* yang terkandung dalam ASI dapat memperburuk keadaan anak autisme?
 - a. Tidak, karena ASI merupakan jenis susu yang mengandung protein yang utuh untuk tumbuh kembang anak.
 - b. Tidak, karena penyusun protein ASI berbeda dengan susu hewan, sehingga tidak memiliki pengaruh negatif
 - c. Tidak, karena ASI memiliki sifat tidak menurunkan penyakit kepada anak.
4. Berikut ini merupakan kalimat yang benar mengenai diet *gluten free casein free kecuali..?*
 - a. Jika ingin memulai diet, mulailah dengan mengisi daftar gejala autisme yang dialami anak dan ketahui semua kandungan makanan anak anda.
 - b. Tidak masalah jika awalnya anak menolak makanan yang diberikan, memulai dengan menghilangkan kasein terlebih dahulu juga tidak masalah.
 - c. Khawatirlah, jika anak menolak dengan makanan yang diberikan hingga mengamuk, dan hentikan diet jika anak terus menolak hal tersebut.
5. Berdasarkan penjelasan dibawah ini, manakah yang sebaiknya harus dilakukan sebelum menerapkan diet *gluten free casein free*?
 - a. Konsultasi dulu dengan rekan – rekan ibu yang lain untuk bergabung bersama, sehingga ibu tidak melakukan diet sendirian.



--	--	--

- b. Mencatat daftar gejala autisme yang dialami anak, mencatat makanan apa saja yang dimakan dan bagaimana reaksinya.
- c. Membeli makanan anak yang higienis saja, jauh lebih baik daripada memasak makanan sendiri, karena ibu belum begitu mengerti tentang diet.
6. Berikut ini merupakan gejala yang mungkin timbul selama melakukan diet GFCF adalah...?
 - a. Diare berkepanjangan, sakit perut, anak sering berteriak
 - b. Sulit tidur, gatal – gatal, berteriak dan mengamuk.
 - c. Sulit tidur, mudah tertawa, sulit buang air besar.
7. Berikut ini merupakan hal – hal yang perlu diperhatikan selama menjalankan diet, **kecuali**?
 - a. Teliti dalam membeli cairan pencuci piring, sampo & sabun pencuci pakaian, karena bisa jadi masih terdapat kandungan gluten atau *casein* didalamnya.
 - b. Jika anak mengalami gejala sulit tidur, gatal – gatal dan berteriak – teriak, untuk mengurangi rasa khawatir yang berlebihan, lebih baik dibawa ke dokter terlebih dahulu.
 - c. Jika tidak timbul reaksi sama sekali, berarti ibu sudah menerapkan diet secara total dan sangat baik.
8. Label makanan yang sangat perlu dicermati dalam membeli makanan untuk anak autisme adalah...?
 - a. Label tentang bebas gandum dan bebas susu
 - b. Label tentang *milk free* dan *gluten free*
 - c. Label tentang *gluten free* dan *casein free*
9. Berikut ini yang merupakan contoh produk yang memiliki kandungan *casein* tersembunyi adalah..?
 - a. Kornet, daging asap, dan susu coklat
 - b. Susu *Hazelnut*, susu rendah laktosa dan *yoghurt* kedelai
 - c. *Pepperoni*, sosis, dan tuna kaleng
10. Air tajin, susu *hazelnut*, dan susu almond merupakan contoh produk yang bisa menggantikan..?
 - a. Produk gluten
 - b. Produk turunan gluten
 - c. Produk *casein*
11. Berikut ini merupakan jenis makanan yang tidak boleh dikonsumsi untuk anak autis, **kecuali**?
 - a. Gluten dan *casein*



--	--	--

- b. Es krim, sereal dan biskuit
 - c. Semua jenis makanan organik
12. Jenis makanan yang sebaiknya **harus dihindari** untuk anak autis adalah, **kecuali..?**
- a. Beras merah, susu *hazelnut* dan kue manis
 - b. Beras putih, jagung dan susu almond
 - c. Sarden, apel dan roti bebas gluten
13. Jika anak sering berkeringat, telinga merah dan perut kembung, sebaiknya anak mengurangi konsumsi..?
- a. Makanan yang mengandung fenol tinggi seperti apel, pisang dan anggur.
 - b. Makanan yang mengandung pemanis buatan
 - c. Makanan yang mengandung pengawet atau penyedap rasa tinggi.
14. Jika anak memiliki lingkaran hitam dibawah mata, sebaiknya anak autisme menghindari konsumsi makanan yang seperti apa...?
- a. Makanan yang mengandung lemak
 - b. Makanan yang mengandung asam amino
 - c. Makanan yang mengandung fenol
15. Kenapa pewarna, pengawet dan pemanis buatan serta MSG sebaiknya dihindari dari menu makanan anak autisme?
- a. Dapat menyebabkan anak menjadi kegemukan
 - b. Dapat menyebabkan anak menjadi sulit makan
 - c. Dapat menyebabkan anak semakin hiperaktif



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

6. Pertanyaan Sikap

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah dengan baik setiap pernyataan dibawah ini
2. Pilihlah kalimat yang menggambarkan sikap ibu yang paling sesuai saat ini dengan memberikan tanda silang (X) pada kolom yang tersedia dengan keterangannya sebagai berikut :

No.	Pernyataan	S	TS
1.	Menghilangkan gluten dan <i>casein</i> membuat anak saya semakin sering mengamuk, sehingga saya tidak mau menerapkan diet ini.		
2.	Untuk menghindari makanan yang mengandung gluten, saya akan mengganti cemilan anak saya dengan <i>cupcake</i> dan donat.		
3.	Saya suka menambahkan kecap ke dalam makan siang atau makan malam anak, karena makannya menjadi lebih lahap.		
4.	Saya akan memberikan anak saya cemilan berupa permen susu, wafer ataupun biskuit.		
5.	Saya akan mengganti minuman anak saya, dengan susu sapi tinggi protein yang nikmat, agar kebutuhan gizi anak saya terpenuhi.		
6.	<i>Casein</i> yang terkandung dalam ASI juga ikut andil dalam tumbuh kembang perilaku anak saya, sehingga menjadi lebih hiperaktif.		
7.	Saya suka memberikan nasi goreng buatan sendiri menggunakan mentega dan kecap, karena rasanya lebih disukai oleh anak saya.		
8.	Saya akan teliti dalam membeli cairan pencuci piring, sampo dan sabun pencuci pakaian untuk anak saya, karena produk gluten dan <i>casein</i> bisa juga terdapat didalam produk non pangan		
9.	Ketika saya menjalankan diet, anak saya justru semakin memburuk dan menunjukkan perilaku yang tidak membaik, seperti mengamuk dan marah – marah.		
10.	Saya akan memberikan produk daging seperti <i>pepperoni</i> dan sosis untuk menghindari produk yang mengandung <i>casein</i> .		
11.	Saya sulit untuk memperhatikan setiap label makanan yang dikonsumsi anak saya, sehingga saya jarang memperhatikan hal tersebut, karena tidak begitu berpengaruh untuk anak.		
12.	Saya suka menambahkan penyedap rasa kedalam masakan yang saya buat, supaya rasanya lebih nikmat, dan anak saya menjadi lebih lahap saat makan.		



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

7. Dukungan Keluarga

Petunjuk pengisian : Berilah tanda checklist (✓) pada kolom jawaban yang dirasakan paling sesuai

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah suami mendukung anak autis dalam menjalankan diet GFCF?		
2.	Apakah anggota keluarga yang lain mendukung anak autis dalam menjalankan diet GFCF?		
3.	Apakah keluarga anda tahu tentang pentingnya diet GFCF untuk anak autis?		
4.	Apakah keluarga anda membiarkan anak autis makan dan minum apa saja yang disukai walaupun itu melanggar aturan diet?		
5.	Apakah anak autis diberikan makanan yang berbeda dari anggota keluarga yang lain?		
6.	Apakah keluarga anda membantu dalam mencari informasi mengenai diet GFCF?		
7.	Apakah keluarga anda turut mengawasi aturan diet GFCF pada anak autis?		
8.	Apakah keluarga anda setuju jika anak autis diberikan makanan yang berbeda dari makanan keluarga?		
9.	Jika anak autis makan makanan yang melanggar aturan diet GFCF, keluarga akan menasehatinya.		
10.	Apakah keluarga memberi nasihat kepada anda dalam menjalankan diet GFCF untuk anak autis?		
11.	Apakah keluarga tidak mau membantu anak autis dalam menjalankan diet GFCF?		
12.	Apakah keluarga memberikan pujian kepada anak autis ketika anak patuh terhadap diet GFCF?		



--	--	--

8. Pengeluaran Pangan dan Non Pangan

Nama :

Tanggal Wawancara :

No	Jenis Pengeluaran	Biaya Pengeluaran		
		/hari	/minggu	/bulan
1.	Pangan : 1. Padi-padian : a. Beras b. Jagung c. Lainnya (sebutkan...) 2. Umbi-umbian 3. Ikan 4. Daging 5. Telur dan susu 6. Sayur-sayuran 7. Buah-buahan 8. Kacang-kacangan 9. Minyak dan lemak 10. Bumbu-bumbuan 11. Bahan minuman : a. Gula pasir b. Gula merah c. Teh d. Kopi (bubuk, instan) e. Cokelat bubuk f. Sirup			



--	--	--

No	Jenis Pengeluaran	Biaya Pengeluaran		
		/hari	/minggu	/bulan
	12. Makanan dan minuman jadi 13. Tembakau dan sirih			
Sub total I				
2.	Non pangan 1. Tarif listrik 2. Tarif air (PAM/ beli) 3. LPG 4. Minyak Tanah 5. Bensin 6. Solar 7. Perlengkapan pribadi/sandang 8. Pendidikan 9. Kesehatan 10. Pakaian 11. Keperluan sosial 12. Tabungan/ arisan 13. Pajak dan asuransi 14. Barang tahan lama			
Sub total II				

Sumber : (Habeahan, Lubis, & Aritonang, 2015).



--	--	--

9. Lembar FFQ

Nama :

Tanggal Wawancara :

Petunjuk penelitian : Berilah tanda checklist (√) pada kolom jawaban yang dirasakan paling sesuai

Bahan Makanan/ Makanan	Frekuensi Konsumsi				
	Tidak Pernah	1-2x/ minggu	3-4x/ minggu	5-6x/ minggu	>6x/ minggu
Sumber Gluten	Mi				
	Sereal gandum				
	Pasta				
	Roti				
	<i>Pizza</i>				
	Makaroni				
	Kwetiau				
	<i>Fried chicken</i>				
	Kue dadar				
	Bolu				
	Kue kering				
	Biskuit				
	Martabak manis				
	Martabak asin				
	Donat				
	<i>Cake</i>				
	Pempek				
	Tahu Goreng tepung				
	Tempe mendoan				
	Serabi				
	Kecap				
	Wafer				
	Risoles				
<i>Nugget</i>					
Bakwan					



--	--	--

Bahan Makanan/ Makanan	Frekuensi Konsumsi				
	Tidak Pernah	1-2x/ minggu	3-4x/ minggu	5-6x/ minggu	>6x/ minggu
<i>Brownies</i>					
Bakso					
Sosis					
<i>Mayonnaise</i>					
Siomay					
Batagor					
Otak-otak					
Bakpao					
Gorengan					
Kerupuk					
Kue cubit					
Roti maryam					
<i>Crepes</i>					
Burger					
<i>Pancake</i>					
Sumber Kasein	Susu sapi				
	Susu skim				
	Susu kambing				
	Susu kental manis				
	Puding susu				
	Permen susu				
	Es krim				
	Yoghurt				
	Mentega				
	Cokelat				
	Jus buah dengan susu				
	<i>Milk tea</i>				
	<i>Thai tea</i>				
	<i>Gellato</i>				

Sumber : Efendi I F (2014) dan Winarno (2013)