

No. Responden

--	--	--



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Program Studi S1 Gizi Reguler Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas EsaUnggul (UEU)
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

Assalamualaikum Wr. Wb

Dengan Hormat,

Saya Anis Febriani mahasiswa Program Studi Gizi Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta Barat. Sedang melakukan penelitian untuk mengetahui Perbedaan Efek Pemberian Air Kelapa, Susu Coklat, Teh, Isotonik dan Air Putih Terhadap Status Hidrasi Siwa SMAN 14 Kab. Tangerang sebagai syarat untuk memperoleh gelar sarjana gizi.

Pada penelitian ini saudara terpilih sebagai responden/partisipan. Saudara diharapkan dapat bersedia mengikuti dan mentaati penelitian dari awal sampai akhir, saudara bersedia untuk berpuasa, tidak melakukan aktifitas yang berat dan bersedia untuk diambil urin terkait pemeriksaan status hidrasi. Jika saudara bersedia dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan. Atas perhatian saudara, saya ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Inform consent :

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Kelas :

No. HP :

Demikian pernyataan dibuat tanpa ada unsur paksaan dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, Juli 2019

Tanda tangan Responden

Tandatangan Peneliti

(Nama :)

(Nama :)

No. Responden

--	--	--

Hari/ Tanggal :

Waktu Pengambilan Data :

A. Karakteristik Responden

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

A1.	Nama Responden	:		
A2.	Tanggal Lahir	:/...../.....		
A3.	Umur	:Tahun		
A4.	Kelas	:		
A5.	Alamat			
A6.	Berat Badan	1) kg	2) kg kg
A7.	Tinggi Badan	1) cm	2) cm cm
A8.	IMT/U	1)SD	2)SDSD
A9.	Apakah saudara sedang mengalami sakit yang menyebabkan pengeluaran air dalam jumlah banyak (seperti Diare) ?	1. Ya 2. Tidak		
A10.	Apakah saudara sering mengkonsumsi suplemen?	1. Ya, Sebutkan 2. Tidak		
A11.	Apakah saudara mempunyai alergi terhadap susu coklat ?	1. Ya 2. Tidak		
A12.	Apakah saudara terbiasa mengkonsumsi teh ?	1. Ya 2. Tidak		

No. Responden

--	--	--

**Lembar Pemeriksaan Urin
(Pre-test)**

No	Tanggal Pemeriksaan Urin	Kode Responden	Berat Jenis Urin	Berat Badan	Keterangan

No. Responden

□ □ □

Lembar Pemeriksaan Urin
(Post-test)

No	Tanggal Pemeriksaan Urin	Kode Responden	Berat Jenis Urin	Berat Badan	Keterangan

No. Responden

--	--	--

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM

Nama :
Jenis Kelamin : 1. Perempuan 2. Laki-laki
Hari ke : 1. *Weekday* 2. *Weekend*

BB : kg
IMT/U : SD
Umur : tahun

TB : cm

Form hari ke-		Tanggal Recall :/...../2019			
Waktu	Menu/makanan yang dikonsumsi (termasuk <i>snack, supplement,</i> dan minuman) (sebutkan merek)	Metode Pengolahan	Bahan Makanan	Jumlah yang dikonsumsi	
				Porsi dalam URT	Berat (g)

No. Responden

--	--	--

FORMULIR AKTIVITAS FISIK SELAMA 24 JAM

Nama : _____ **Hari Ke :** _____

Umur : _____ **tahun**

Waktu 24 jam	Lama Aktivitas (menit)												
	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	
00.00													
01.00													
02.00													
03.00													
04.00													
05.00													
06.00													
07.00													
08.00													
09.00													
10.00													
11.00													
12.00													

No. Responden

--	--	--

13.00													
14.00													
15.00													
16.00													
17.00													
18.00													
19.00													
20.00													
21.00													
22.00													
23.00													

No. Responden

--	--	--

ggul

Universitas
Esa Unggul

Universita
Esa U

ggul

Universitas
Esa Unggul

Universita
Esa U

ggul

Universitas
Esa Unggul

Universita
Esa U