

Lampiran 1. Lembar Penjelasan



**ILMU GIZI  
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

**LEMBAR PENJELASAN**

Bapak/Ibu yang terhormat,

Perkenalkan, nama saya Wilis Laksari Putri Adjie, A.Md Gz, mahasiswa jurusan program studi ilmu gizi, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul sekaligus Nutritionist RSUP Fatmawati Jakarta. Saya sedang melakukan penelitian dengan judul “Aktivitas Fisik, Komposisi Tubuh, dan Asupan Zat Gizi dengan Gradasi Pasien Osteoarthritis Genu di Poli Fisioterapi RSUP Fatmawati Tahun 2021”. Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan pendekatan Cross sectional dimana data independen : Aktivitas fisik, Komposisi Tubuh dan Asupan Zat Gizi serta data dependen : Gradasi Pasien *Osteoarthritis Genu* di Poli Fisioterapi RSUP Fatmawati. Penelitian ini akan dilakukan melihat faktor-faktor risiko osteoarthritis genu pada pasien di Poli Fisioterapi RSUP Fatmawati yang akan diperoleh melalui formulir kuesioner. Responden penelitian ini adalah pasien rawat jalan di Poli Fisioterapi RSUP Fatmawati Jakarta sesuai dengan kriteria. Manfaat secara umum dari penelitian ini adalah memberikan pengetahuan dan tambahan informasi kepada masyarakat khususnya pasien dengan osteoarthritis genu mengenai faktor risiko osteoarthritis guna melakukan upaya perbaikan kondisi kesehatan, sehingga diharapkan dapat meningkatkan status kesehatan pasien. Pada penelitian ini, bapak/ibu akan mengisi kuesioner dan wawancara asupan makan serta dilakukan pengukuran meliputi pengukuran berat badan, tinggi badan dan persen lemak tubuh.

Partisipasi Bapak/Ibu bersifat sukarela tanpa paksaan dan bila berkenan dapat menolak atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun. Semua informasi dan hasil pemeriksaan yang berkaitan dengan privasi akan dijaga kerahasiaannya. Semua data tidak akan dihubungkan dengan identitas. Jika selama penelitian ini ada keluhan pada Bapak/Ibu, maka dapat menghubungi peneliti

Nama : Wilis Laksari Putri Adjie, A.Md Gz

Alamat : Instalasi Gizi RSUP Fatmawati

No Hp : 0877-8560-8683

Demikian informasi ini saya sampaikan, Atas bantuan, partisipasi, dan kesediaan waktu Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Responden

Peneliti,

( )

(Wilis Laksari Putri Adjie, A.Md Gz)

## Lampiran 2. Lembar Persetujuan



**ILMU GIZI  
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya adalah mahasiswi jurusan program studi ilmu gizi, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul sekaligus Nutritionist RSUP Fatmawati yang saat ini sedang melakukan penelitian tentang “**Aktivitas Fisik, Komposisi Tubuh dan Asupan Zat Gizi dengan Gradasi Pasien Osteoarthritis Genu Di Poli Fisioterapi RSUP Fatmawati Jakarta Tahun 2021**“. Saya mohon kesediaan waktu saudara/i untuk mengisi kuesioner. Saya akan merahasiakan seluruh informasi yang saudara/i berikan. Perlu saya informasikan bahwa keikutsertaan saudara/i dalam pengisian kuesioner ini bersifat sukarela.

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :.....  
Umur : .....  
Alamat:.....  
NomerHp:.....

Saya telah membaca dan memahami penjelasan dari peneliti mengenai penelitian yang berjudul “**Aktivitas Fisik, Komposisi Tubuh dan Asupan Zat Gizi dengan Gradasi Pasien Osteoarthritis Genu Di Poli Fisioterapi RSUP Fatmawati Jakarta Tahun 2021**“. Saya yakin bahwa peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan jawaban saya sebagai responden. Oleh karena itu saya menyatakan sejujur-jujurnya secara sukarela berpartisipasi dalam penelitian ini dan akan memberikan informasi yang sejujur-jujurnya.

Jakarta,..... Februari 2022

Tanda tangan Responden

Tanda Tangan Peneliti

(Nama :.....)

(Nama :.....)

### Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

**KUESIONER PENELITIAN**  
**AKTIVITAS FISIK, KOMPOSISI TUBUH DAN ASUPAN ZAT GIZI**  
**DENGAN GRADASI PASIEN OSTEOARTRITIS GENU DI POLI**  
**FISIOTERAPI RSUP FATMAWATI TAHUN 2021**

#### I. Identitas Responden

1.	Nama Responden	
2.	Umur	[ ] tahun
3.	Tanggal lahir	[ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ]
4.	Alamat	
5.	Jenis Kelamin 1 laki- laki 2 perempuan	[ ]
6.	Pekerjaan	
7.	Pendidikan	
8.	No Telp/Hp	
9.	Riwayat OA	[ ] Tahun/Bulan
10.	Gradasi OA	
11.	Tanggal Wawancara	
12.	Riwayat Penyakit	

#### II. Komposisi Tubuh

**Hasil pengukuran komposisi tubuh (diisi oleh peneliti/petugas)**

1. Berat Badan (kg) :
2. Tinggi Badan (cm) :
3. Indeks Massa Tubuh (IMT) :
4. Persentase lemak tubuh (%) : :

**III. Asupan Zat Gizi****FORMULIR FOOD RECALL 3X24 JAM**

Nomor Responden :

Nama Responden :

Kelas :

Tanggal Wawancara :

Recall : Hari ke- 1 / Hari ke-2/ Hari ke-3 \*)  
(coret yang tidak perlu)

WAKTU MAKAN	NAMA MASAKAN	NAMA BAHAN MAKANAN	URT	BERAT (gram)
MAKAN PAGI				
SNACK PAGI				

MAKAN SIANG				
WAKTU MAKAN	NAMA MASAKAN	NAMA BAHAN MAKANAN	URT	BERAT (gram)
SNACK SORE				
MAKAN MALAM				

#### IV. Aktivitas Fisik

##### KUESIONER AKTIVITAS FISIK IPAQ (*The International Physical Activity Questionnaire*)

Pertanyaan di bawah ini merupakan pertanyaan seputar aktivitas fisik yang anda lakukan selama **7 hari terakhir**. Jawablah setiap pertanyaan tersebut meskipun Anda merasa bukanlah orang yang aktif. Pikirkan Aktifitas fisik yang Anda lakukan di tempat kerja, di rumah dan halaman, untuk bergerak dari suatu tempat ke tempat lain, dan pada waktu luang untuk rekreasi atau berolahraga. Pikirkanlah segala aktivitas fisik **berat** maupun **sedang** yang anda kerjakan dalam 7 hari terakhir. Aktivitas fisik berat merupakan aktivitas yang membutuhkan tenaga fisik yang kuat dan membuat tarikan nafas Anda lebih cepat dari normal. Aktivitas fisik sedang merupakan Aktifitas yang membutuhkan kekuatan fisik sedang dan membuat tarikan nafas Anda lebih cepat daripada normal. Pikirkan Aktivitas fisik yang telah Anda lakukan selama sekurang kurangnya 10 menit pada suatu waktu.

1. Selama **7 hari terakhir**, berapa hariakah Anda melakukan Aktifitas fisik **berat** seperti mengangkat beban berat, menggali, senam aerobic atau sepeda cepat? -  
---- hari per minggu  
 Tidak ada aktivitas fisik berat → lanjutkan ke pertanyaan no. 3
2. Berapa lama waktu yang biasa Anda gunakan untuk melakukan aktivitas fisik **berat** tersebut ?  
----- jam per hari  
----- menit per hari  
 Tidak tahu/tidak pasti  
Ingat kembali semua aktivitas fisik sedang yang telah Anda lakukan selama **7 hari terakhir**. Aktivitas fisik **sedang** adalah Aktivitas fisik yang memerlukan kerja fisik sedang dan menyebabkan Anda bernapas lebih cepat dari biasanya. Pikirkan aktivitas fisik yang telah anda lakukan selama sekurang-kurangnya 10 menit pada sutau waktu.
2. Selama **7 hari terakhir**, berapa hariakah Anda melakukan aktivitas fisik **sedang** seperti mengangkat beban ringan, bersepeda santai, atau bermain tenis berpasangan? Ini tidak termasuk berjalan kaki.  
 Tidak ada aktivitas fisik sedang → lanjutkan ke pertanyaan no. 5
3. Berapa lama waktu yang biasa Anda gunakan untuk melakukan aktivitas fisik **sedang** tersebut ?  
----- jam per hari  
----- menit per hari  
 Tidak tahu/tidak pasti

Ingat kembali semua aktivitas fisik sedang yang telah Anda lakukan selama **7 hari terakhir**, termasuk **berjalan kaki** di tempat kerja, di rumah, berjalan kaki dari suatu tempat ke tempat lain, dan berjalan kaki semata-mata untuk kreasi, olahraga, dan mengisi waktu luang.

4. Selama 7 hari terakhir, berapa harikah Anda telah **berjalan kaki** sekurang-kurangnya 10 menit?

----- hari per minggu

Tidak ada aktivitas fisik berjalan kaki → lanjutkan ke pertanyaan no. 7

5. Berapa lama waktu yang biasa Anda gunakan untuk **berjalan kaki** dalam satu hari?

----- jam per hari

----- menit per hari

Tidak tahu/tidak pasti

Pertanyaan terakhir yaitu mengenai waktu yang telah Anda gunakan untuk **duduk** dalam sehari selama **7 hari terkahir**. Termasuk waktu Anda gunakan untuk duduk di tempat kerja, di rumah, saat belajar dan waktu luang. Waktu ini juga termasuk waktu yang digunakan duduk di kursi, duduk saat mengunjungi teman-teman, membaca, atau berbaring sambil menonton televisi.

6. Selama 7 hari terakhir, berapa banyak waktu yang Anda gunakan untuk **duduk** dalam satu hari?

---- jam per hari

---- menit per hari

Tidak tahu/tidak pasti

## Lampiran 4. Lembar Keterangan Lolos Kaji Etik (*Ethical Approval*)



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA  
 UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN  
 Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510  
 Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0922-03.054 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/III/2022

### **KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK** **ETHICAL APPROVAL**

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:


**AKTIVITAS FISIK, KOMPOSISI TUBUH, DAN ASUPAN ZAT GIZI DENGAN GRADASI PASIEN  
 OSTEOARTRITIS GENU DI POLI FISIOTERAPI RSUP FATMAWATI TAHUN 2021**

Peneliti Utama : Willis Laksari Putri Adjie, A.Md Gz  
 Pembimbing : Dudung Angkasa, S.Gz., M.Gz., RD  
 Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 7 Maret 2022

Pt. Ketua

  
 Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

- *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- Peneliti berkewajiban
  1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
  2. Membentahukan status penelitian apabila:
    - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
    - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
  3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
  4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.



## Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian

### DOKUMENTASI



**Peneliti melakukan wawancara dengan responden menggunakan kuesioner**



**Poli Fisioterapi RSUP Fatmawati Jakarta**



**Responden sedang dilakukan pengukuran Berat badan dan Persen lemak tubuh**



**Responden sedang melakukan terapi/latihan**

## DOKUMENTASI



**Responden sedang melakukan terapi/latihan**



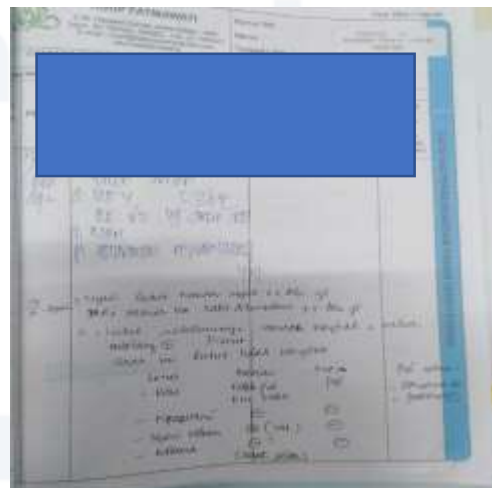
**Rekam Medis Pasien**



**Responden sedang melakukan terapi/latihan**



**Pengukuran Tinggi Lutut**



**Rekam Medis Pasien**