

Lampiran 1

Lembar Persetujuan Menjadi Responden Hubungan Antara Pola Makan dan Kejadian Gastritis pada Siswa Kelas XII SMAN 6 Tangerang

Tujuan Penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi hubungan pola makan dan kejadian gastritis pada siswa kelas XII SMAN 6 Tangerang. Untuk keperluan tersebut saya mengharapkan kesediaan saudara/saudari untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, dimana penelitian ini tidak akan memberikan dampak yang membahayakan. Jika saudara/saudari bersedia, selanjutnya saya mohon kesediaan saudara/ saudari mengisi kuisisioner dengan jujur dan apa adanya. Jika bersedia silahkan menandatangani lembar persetujuan ini sebagai bukti kesukarelaan saudara/i

Identitas pribadi saudara/saudari sebagai responden akan dirahasiakan dan semua informasi yang diberikan hanya akan digunakan untuk penelitian ini. Partisipasi saudara/saudari dalam penelitian ini bersifat sukarela sehingga saudara/saudari berhak mengundurkan diri tanpa ada sanksi apapun. Jika ada yang kurang jelas, silahkan bertanya langsung kepada peneliti.

Terima kasih atas partisipasi saudara/saudari dalam penelitian ini.

Tangerang, ... Agustus 2014

Tanda tangan

(.....)

Lampiran 2

INSTRUMEN PENELITIAN

Kode (diisi peneliti) :

Tanggal :

A. Kuesioner Data Responden

Petunjuk pengisian : Saudara/saudari akan mengisi informasi tentang data pribadi.

Jawablah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.

Data Responden

No. Responden :

Umur :

Agama :

Suku :

Jenis Kelamin : () Laki-laki / () Perempuan

B. DATA POLA MAKAN

No	Pola Makan	Ya	Tidak
Jenis Makanan			
1.	Saya sering makan makanan pedas		
2.	Saya sering makan/minum makanan/minuman yang asam selain susu fermentasi		
3.	Saya sering minum kopi/ konsumsi makanan yang mengandung kafein		
4.	Saya sering minum minuman bersoda/ beralkohol		
5.	Saya sering jajan di sekolah		
6.	Saya sering mengkonsumsi makanan cepat saji (fast		

	food)		
7.	Saya sering mengonsumsi mie instan		
8.	Saya sudah mengonsumsi makanan yang memenuhi kriteria “4 sehat 5 sempurna” setiap hari		
Frekuensi Makan		Ya	Tidak
9.	Saya makan 3 kali sehari		
10.	Saya selalu sarapan, makan siang, makan malam secara teratur		
11.	Sarapan berpengaruh pada aktivitas saya di pagi hari		
12.	Saya selalu membawa bekal makan siang dari rumah untuk dimakan di sekolah		
13.	Saya sering telat makan		
14.	Saya memiliki kegiatan (ekskul, organisasi, kursus, les, dll) dan kegiatan itu mempengaruhi pola makan saya		

C. Data Gastritis

No	Gastritis	Ya	Tidak
1.	Saya sering merasa nyeri ulu hati beberapa saat setelah makan		
2.	Saya sering merasa mual		
3.	Saya muntah beberapa jam setelah makan		
4.	Saya merasa memiliki banyak ludah		
5.	Saya merasa ada cairan dari lambung ke mulut dan terasa		

	pahit		
6.	Saya sering mengeluh kembung/ begah		
7.	Saya merasa tidak nafsu makan		
8.	Saya sering merasa berkeringat dingin		
9.	Saya sering bersendawa sebelum dan setelah makan		