Lampiran 1

No. Responden :

Karakteristik Responden		
1.	Nama	
2.	Tempat, Tanggal lahir	.....,.....
3.	Usia	..... tahun
4.	Alamat	
5.	No. Telepon	
6.	Berat badan	..... kg (diisi petugas)
7.	Tinggi badan	..... cm (diisi petugas)

Lampiran 2

FORMULIR *FOOD RECALL* 1x24 JAM (Hari tidak Latihan)

No. Responden :
Nama :
Umur :

No.	Waktu Makan	Nama Makanan	Bahan Makanan	URT	Gram

Keterangan.
URT : Ukuran Rumah Tangga, misalnya : piring, mangkok, potong, sendok, gelas dan lain-lain.

Lampiran 3

FORMULIR *FOOD RECALL* 1x24 JAM (Hari Latihan)

No. Responden :
Nama :
Umur :

No.	Waktu Makan	Nama Makanan	Bahan Makanan	URT	Gram

Keterangan.
URT : Ukuran Rumah Tangga, misalnya: piring, mangkok, potong, sendok, gelas dan lain-lain.

Lampiran 4

Formulir Aktivitas Fisik 1x24 Jam (Hari tidak Latihan)

Waktu 24 Jam	Lama Aktivitas (menit)											
	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
05.00 (Pagi)												
06.00												
07.00												
08.00												
09.00												
10.00												
11.00												
12.00												
13.00												
14.00												
15.00												
16.00												
17.00												
18.00												
19.00												
20.00												
21.00												
22.00												
23.00												
00.00												
01.00												

02.00												
03.00												
04.00												

Lampiran 5

Kuesioner Aktivitas Fisik 1x24 Jam (Hari Latihan)

Waktu 24 Jam	Lama Aktivitas (menit)											
	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
05.00 (Pagi)												
06.00												
07.00												
08.00												
09.00												
10.00												
11.00												
12.00												
13.00												
14.00												
15.00												
16.00												
17.00												
18.00												
19.00												
20.00												
21.00												
22.00												
23.00												
00.00												
01.00												

02.00												
03.00												
04.00												