

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pernyataan dan Persetujuan Responden**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa bersedia untuk dijadikan sebagai responden penelitian Mahasiswa Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang dengan judul penelitian “Karakteristik dan Asupan Zat Gizi Makro, Serat dan Vitamin C pada Pasien Rawat Jalan Penyakit Jantung Koroner Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Tahun 2023”

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 2023

Peneliti

Yang menyatakan,

Risti Hiya Labibah

(.....)

Lampiran 3. Formulir Food Recall 24 jam

FORMULIR *FOOD RECALL* 24 JAM INDIVIDU

Identitas Subyek

Nama Subyek :

Kode Subyek :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Umur :

Berat badan :

Petugas :

Pembimbing :

Waktu Makan	Hari/ Tanggal:							Keterangan *
	Hidangan/Masakan			Bahan Makanan				
	Nama	URT	Estimasi Gram	Nama	URT	Estimasi Gram	Berat bersih (gram)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

Informasi Tambahan seperti harga per porsi, cara persiapan dan pemasakan

Tanda Tangan Petugas

Lampiran 4. Lembar Izin Penelitian RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWANA

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.01/I.1/2731/2023 12 Mei 2023
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang Terhormat , Direktur RSUD.Jend.Ahmad Yani Kota Metro
Di – Metro

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungkang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Risti Hiya Labibah NIM: 2013411128	Karakteristik Dan Asupan Zat Gizi Makro,Serat Dan Vitamin C Pada Pasien Rawat Jalan Penyakit Jantung Koroner Di RSUD.Jenderal Ahmad Yani Metro Tahun 2023	RSUD. Jend.Ahmad Yani Metro


Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.




Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196705271988012001

Tembusan :
1. Ka. Jurusan Gizi
2. Ka. Bid. Diklat

(lanjutan)



PEMERINTAH KOTA METRO
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI
 Jl Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423
 Email : rsudayanimetro@gmail.com Website : www.rsuay.metrokota.go.id



Nomor : 890/4009 /LL-02/2023
 Lampiran : 1 (satu) berkas
 Perihal : **Izin Penelitian**

Metro, 16 Mei 2023
 Kepada
 Yth. Dikretur Poltekkes Kemenkes
 Tanjungkarang
 Di
Bandar Lampung

Dengan Hormat,

Sehubungan surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang nomor.: PP.03.01/1.1/ 2731 /2023 tanggal 12 Mei 2023 perihal Izin Penelitian dan Keterangan Layak Etik No. 312/KEPK-TJK/V/2023 tanggal 09 Mei 2023, maka dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada saudara, melakukan penelitian Tugas Akhir di RSUD Jend. A. Yani Metro. Untuk rinciannya sebagai berikut :


NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Risti Hiya Labibah	2013411128	Karakteristik dan Asupan Zat Gizi Makro, Serat dan Vitamin C Pada Pasien Rawat Jalan Penyakit Jantung Koroner di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Tahun 2023.

Untuk kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut, maka diberlakukan ketentuan sebagai berikut :

1. Bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.
2. Bersedia melaksanakan protocol kesehatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku
3. Bersedia memenuhi dan menyelesaikan administrasi kegiatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

As. DIREKTUR RSUD
 JEND. A. YANI KOTA METRO
 Pelayanan



Dr. HASRIL SYAHDU
 NIP. 196910419 200604 1 004

Tembusan:

1. Kabag. Keuangan c/q Perbendaharaan RSUD Jend. A. Yani
2. Yang Bersangkutan

Lampiran 5. Kuisisioner Penelitian

26

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Arfanisah
Umur : 14 tahun
Alamat : Adirajo

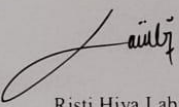
Menyatakan bahwa bersedia untuk dijadikan sebagai responden penelitian Mahasiswa Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang dengan judul penelitian "Karakteristik dan Asupan Zat Gizi Makro, Serat dan Vitamin C pada Pasien Rawat Jalan Penyakit Jantung Koroner Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Tahun 2023"

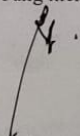
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 2023

Peneliti

Yang menyatakan,


Risti Hiya Labibah


(..... Arfanisah)

Poltekkes Tanjungkarang

(lanjutan)

Lampiran 3. Formulir Food Recall 24 jam

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM INDIVIDU

Identitas Subyek

Nama Subyek : Artansah Kode Subyek :Jenis Kelamin : Laki-laki Alamat :Umur : 64 tahunBerat badan : 62 kg / 166 cm

Petugas : Pembimbing :

Waktu Makan	Hari/ Tanggal: <u>1.....</u>							Keterangan * ..
	Hidangan/Masakan			Bahan Makanan				
	Nama	URT	Estimasi Gram	Nama	URT	Estimasi Gram	Berat bersih (gram)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
07-00	Roma kelapa Kopi nogala	5 keping 1 sdm	115 g 15	Roma kelapa Kopi	5 keping 1 sdm	115 15		
11-00	Nasi Pindang ikan kembung	2 cntg pmt 2 ptg kepala badan	120 80	Nasi ikan kembung	2 cntg plastik 2 ptg kepala badan	120 80		
15-00	Buah pir Arem-arem	1 bh 1 bh	100 60	Buah pir Arem-arem	1 bh 1 bh	100 60		
18-30	Nasi Tahu goreng Bening bayam Pindang ikan	2 cntg 2 ptg kd 1 sdm 2 ptg badan ikan	120 40 20 90	Nasi Tahu mingyak Bening bayam ikan kembung	2 cntg plastik 2 ptg kd 1/2 salt 1/4 ikat 2 ptg badan ikan	120 40 3 20 90		

Informasi Tambahan seperti harga per porsi, cara persiapan dan pemasakan

Tanda Tangan Petugas

(lanjutan)

Lampiran 3. Formulir Food Recall 24 jam

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM INDIVIDU

Identitas Subyek

Nama Subyek : Arpancah Kode Subyek :Jenis Kelamin : laki-laki Alamat :Umur : 64 tahunBerat badan : 62 kg

Petugas : Pembimbing :

Waktu Makan	Hari/ Tanggal: <u>.....</u>							Keterangan *
	Hidangan/Masakan			Bahan Makanan				
	Nama	URT	Estimasi Gram	Nama	URT	Estimasi Gram	Berat bersih (gram)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
07.00	Kopi wa gula	1 sdun	15	kopi	1 sdun	15		
07.30	Nasi	2 cntg pink	120	Nasi	2 cntng pink	120		
	Sop	1 sdtk sayur	30	Kol wortel	1/5 gls	10		
				buncis	1/5 gls	10		
11.00	Nasi	2 cntg pink	120	Nasi	2 cntng pink	120		
	Sop	2 sdtk sayur	60	Kol wortel	1/5 gls	20		
				buncis	1/5 gls	20		
	Telur dadar	1 btr	60	Telur ayam	1/5 gls	60		
	Kates	3 ptg dadu	45	minyak	1 btr	5		
				pepaya	1 sdt	5		
18.30	Nasi	2 cntg p		Nasi	2 cntng pink	120		
	sop	1 sdtk sayur	30	wortel	1/5 gls	10		
				Kol	1/5 gls	10		
	Telur dadar	1 btr	60	buncis	1/5 gls	10		
				Telur ayam	1 btr	60		
				minyak	1 sdt	5		
20.00	Kue apem	1 bh	35	Kue apem	1 bh	35		

Informasi Tambahan seperti harga per porsi, cara persiapan dan pemasakan

Tanda Tangan Petugas

DOKUMENTASI

