

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pernyataan dan Persetujuan menjadi Responden

Surat Pernyataan Dan Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini Nama :

Jenis kelamin :

Alamat :

Berat badan :

Tinggi badan :

Dengan ini menyatakan bersedia untuk di wawancarai mengenai Food Recall 24 jam yang dilakukan oleh enumerator dari Jurusan D3 Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang untuk dapat memenuhi proposal tugas akhir.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, tanpa ada paksaan.

Enumerator

Metro, 2023
Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 2. Formulir Food Recall 24 jam Individu

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM INDIVIDU

Identitas Subyek :
 Nama Subyek :
 Jenis Kelamin :
 Umur :
 Berat Badan :

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 3. Lembar Izin Penelitian RSUD Jend A.Yani Metro



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/ 4145 /LL-02/2023

Lampiran : 1 (satu) berkas

Perihal : **Izin Penelitian**

Metro, 15 Mei 2023

Kepada

Yth. Dikretur Poltekkes Kemenkes

Tanjungkarang

Di

Bandar Lampung

Dengan Hormat,

Sehubungan surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang nomor.: PP.03.01/L.1/ 1863.121 /2023 tanggal 16 Maret 2023 perihal Izin Penelitian dan Keterangan Layak Etik No. 338/KEPK-TJK/V/2023 tanggal 22 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 :

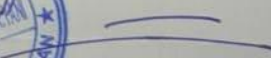
NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Gilang Pradipta Wibowo	2013411151	Gambaran Asupan Lemak, Serat dan Kolesterol pada Penderita Penyakit Jantung Koroner di Poli Klinik Rawat Jalan RSUD Jend. Ahmad Yani Metro.

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.

An. DIREKTUR RSUD
 JEND. A. YANI KOTA METRO
 Wakil Pelayanan



Dr. HASRIL SYAHDU
 NIP. 19670419 200604 1 004

Tembusan:

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



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWANG**

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



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 1863 . 121/2023
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

16 Maret 2023

Yang Terhormat , Direktur RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Kota Metro
Di – Metro

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungpurwang 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	Gilang Pradipta Wibowo	Gambaran Asupan Lemak, Serat Dan Kolesterol Pada Penderita Penyakit Jantung Koroner Di Poliklinik Rawat Jalan RSUD Jendral Ahmad Yani	Rsud Jenderal Ahmad Yani Metro
2	Rofiatul Husnah	Penatalaksanaan Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Penyakit Gerd	Rsud Jenderal Ahmad Yani Metro
3	Vera Wijaya	Penatalaksanaan Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di RSUD Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2023	Rsud Jenderal Ahmad Yani Metro
4	Rafiqoh Awaliyah	Penatalaksanaan Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis Di RSUD Jendral Ahmad Yani Metro	Rsud Jenderal Ahmad Yani Metro
5	Fadhilah Azzah Putri	Penatalaksanaan Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Anemia Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro	Rsud Jenderal 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 RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Kota Metro

Lampiran 4. Kuisioner Penelitian

396268
SUTRIONO
10/06/1957
1872011006570003 L

Lampiran 1. Surat Pernyataan dan Persetujuan menjadi Responden

Surat Pernyataan Dan Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Sutriono

Jenis kelamin : Laki - Laki

Alamat : Hladimulyo timur

Berat badan : 52 kg

Tinggi badan : 150 cm

Dengan ini menyatakan bersedia untuk di wawancarai mengenai Food Recall 24 jam yang dilakukan oleh enumerator dari Jurusan D3 Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang untuk dapat memenuhi laporan tugas akhir.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, tanpa ada paksaan.

Metro, 30 Mei 2023

Enumerator



Gilang Pradipta Wibowo

Responen



(.....)

Poltekkes Tanjungkarang

Lampiran 2. Formulir Food Recall 24 Jam Individu

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM INDIVIDU

Identitas Subyek :
 Nama Subyek : Bph. Fitriano
 Jenis Kelamin : L
 Umur : 66 tahun
 Berat Badan : 82 kg

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)
05.00	teh hangat	1 gls	100	gula	1/2 sdt	5		
06.30	nasi	1 mkg	60	nasi	1 chg	60		
	Sayur bym.	1 mkg	100	saun bym.	5 sdm	50		
	tahu bacem	1 phg	50	bym.	1 phg	50		
	tempe goreng	1 phg	25	tahu	1 sdm	10		
				kecap	1 phg	25		
11.30	nasi	1 chg	60	nasi	1 chg	60		
	sayur bym.	1 mkg	100	saun bym.	5 sdm	50		
	tahu bacem	1 phg	50	tahu	1 phg	50		
	tempe goreng	1 phg	25	kecap	1 sdm	10		
				tempe	1 phg	25		
19.00	nasi	1 chg	60	nasi	1 chg	60		
	sayur bym.	1 mkg	100	saun bym.	5 sdm	50		
	tahu bacem	1 phg	50	bym.	1 phg	50		
	tempe goreng	1 phg	25	tahu	1 sdm	10		
				kecap	1 phg	25		
				tempe	1 phg	25		
				minyak	1 sdm	5		

Informasi Tambahan seperti harga per porsi, cara persiapan dan pemasakan

Tanda Tangan Petugas

Poltekkes Tanjungkarang

DOKUMENTASI

