

## Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian

 **UNTAR**  
FAKULTAS  
KEDOKTERAN



11 Januari 2019

Nomor : 034 -Adm/FK- Untar/I/2019  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala Sekolah  
SMA Makarios  
Jakarta

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner terhadap 52 pelajar usia 15-19 tahun selama Januari – April 2019 di SMA Makarios, Jakarta.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Gabrielle Lidwina  
N I M : 405160170  
Judul Skripsi : Hubungan asupan serat dengan kejadian konstipasi pada remaja usia 15 – 19 tahun di SMA Makarios Jakarta

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. D E K A N,  
Wakil Dekan

  


dr. Ernawati, SE, MS, FISP, FISC, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

*Penelitianmhs2019*

---

Jl. Letjen. S. Parman No. 1  
Jakarta Barat 11440, INDONESIA  
T : (021) 5671781, 5670815  
F : (021) 5663126  
E-mail : [fk@untar.ac.id](mailto:fk@untar.ac.id)

[www.untar.ac.id](http://www.untar.ac.id)

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent* Subjek Penelitian

***INFORMED CONSENT***  
**(Lembar Persetujuan Subjek)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

menyatakan bersedia menjadi subjek kepada:

Nama : Gabrielle Lidwina

NIM : 405160170

Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara

untuk melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Asupan Serat dengan Kejadian Konstipasi pada Remaja Usia 15-19 Tahun di SMA Makarios Jakarta”. Saya akan memberikan jawaban sejujurnya demi kepentingan penelitian. Demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2019

Subjek,

(.....)

### Lampiran 3. *Semi Quantitative FFQ (Food Frequency Questionnaire)*

Kuesioner Food Frekuensi Semi Kuantitatif

Nama : \_\_\_\_\_ Kelas: \_\_\_\_\_  
 Umur : \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_  
 Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_

Bahan Makanan	Frekuensi Asupan						Porsi tiap kali makan
	> 1x / hari	1x / hari	4-6x/ mgg	3x / mgg	< 3x / mgg	2 mgg sekali	
<b>Kelompok padi-padian dan umbi</b>							
Nasi putih							
Nasi merah							
Oatmeal							
Jagung							
Kentang							
Ubi							
Lain-lain:							
<b>Kelompok kacang-kacangan</b>							
Kacang merah							
Kacang hijau							
Kacang kedelai							
Kacang tanah							
Kacang almond							
Lain-lain:							

Bahan Makanan	Frekuensi Asupan						Porsi tiap kali makan
	> 1x / hari	1x / hari	4-6x/ mgg	3x / mgg	< 3x / mgg	2 mgg sekali	
<b>Kelompok Sayuran</b>							
Bayam							
Kangkung							
Brokoli							
Wortel							
Selada							
Jamur							
Ketimun							
Sawi							
Labu siam							
Lobak							
Seledri							
Terong							
Lain-lain:							
<b>Kelompok Buah-buahan</b>							
Apel							
Jeruk							
Stroberi							
Pisang							
Pir							
Jambu biji							
Tomat							
Mangga							

Bahan Makanan	Frekuensi Asupan						Porsi tiap kali makan
	> 1x / hari	1x / hari	4-6x/ mgg	3x / mgg	< 3x / mgg	2 mgg sekali	
Ceri							
Anggur							
Melon							
Semangka							
Pepaya							
Sirsak							
Lain-lain:							

Lampiran 4. Kuesioner Gejala Konstipasi menurut Konsensus Rome IV

**Kuesioner Gejala Konstipasi**

Nama : Kelas :  
Umur : No :  
Jenis Kelamin :

Petunjuk pengisian:

Pilihlah salah satu jawaban dengan memberikan tanda (X) pada pilihan yang menggambarkan situasi anda.

1. Berapa kali anda buang air besar dalam seminggu?
  - a) Lebih dari sama dengan 3 kali dalam seminggu
  - b) Kurang dari 3 kali dalam seminggu
  
2. Pernahkah tanpa disadari feses anda keluar secara tiba-tiba dalam sebulan terakhir?
  - a) Ya, ..... kali dalam seminggu
  - b) Tidak
  
3. Pernahkah anda mengedan berlebihan saat BAB dalam sebulan terakhir?
  - a) Ya, ..... kali dalam seminggu
  - b) Tidak
  
4. Pernahkah anda merasa tidak puas/selesai saat BAB (seperti masih ada yang tersisa) dalam sebulan terakhir?
  - a) Ya, ..... kali dalam seminggu
  - b) Tidak
  
5. Pernahkah anda mengeluarkan feses yang keras saat BAB dalam sebulan terakhir?
  - a) Ya, ..... kali dalam seminggu

- b) Tidak
6. Pernahkah anda merasakan nyeri saat BAB dalam sebulan terakhir?
- a) Ya, ..... kali dalam seminggu
- b) Tidak
7. (abaikan nomor ini jika nomor 6 anda menjawab tidak)
- Apakah nyeri yang anda rasakan tersebut hilang setelah tinja keluar?
- a) Ya
- b) Tidak
8. Pernahkah anda merasakan massa tinja yang besar di anus dalam sebulan terakhir?
- a) Ya, ..... kali dalam seminggu
- b) Tidak
9. Pernahkah anda mengeluarkan tinja yang besar sampai menghalangi lubang toilet dalam sebulan terakhir?
- a) Ya, ..... kali dalam seminggu
- b) Tidak
10. Pernahkah anda mengalami nyeri perut selama minimal 4 hari yang berhubungan dengan BAB/ perubahan frekuensi BAB/ perubahan bentuk tinja, dalam 2 bulan terakhir?
- a) Ya
- b) Tidak
11. Apakah anda sedang mengonsumsi obat-obatan tertentu?
- a) Ya, yaitu .....
- b) Tidak

Lampiran 7. Hasil Pengolahan Data Komputer

Lampiran 5. Dokumentasi Pengambilan Data



## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

### **DATA PRIBADI**

Nama Lengkap : Gabrielle Lidwina  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat, tanggal lahir : Bandar Lampung, 14 Mei 1998  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Status : Belum menikah  
Agama : Kristen  
Alamat : Jalan Pangeran Tirtayasa No.28, Bandar Lampung  
Nomor telepon : 087899532744  
E-mail : gabriellelidwina@gmail.com  
Bahasa : Indonesia dan Inggris

### **LATAR BELAKANG PENDIDIKAN**

2016 – saat ini : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara  
2013 – 2016 : SMA Xaverius Bandar Lampung  
2010 – 2013 : SMP Xaverius Bandar Lampung  
2004 – 2010 : SD Fransiskus 2 Bandar Lampung  
2002 – 2004 : TK Fransiskus 2 Bandar Lampung

### **PENGALAMAN BERORGANISASI**

2017 – 2018 : Anggota Divisi Farmako UMRC FK UNTAR  
2018 : Divisi Acara Tarumanagara Medical Competition 2018  
2018 : Divisi Konsumsi Survival 2018 UMRC FK UNTAR  
2018 : Divisi Publikasi dan Dokumentasi Bakti Kesehatan 2018  
UMRC FK UNTAR