

## DAFTAR LAMPIRAN

### A. KUESIONER

Nama Pasien : Berat Badan : Kg  
Usia : Tinggi Badan : Cm  
Jenis Kelamin : L / P IMT :  
Hari & Tanggal : Tanda Tangan :

#### Kuesioner Kesiapan untuk Berubah dalam Penurunan Berat Badan

##### A. Kesiapan untuk Berubah

Sebelum memasukkan pasien ke dalam program manajemen berat badan, tenaga kesehatan HARUS melengkapi "Kuesioner Kesiapan untuk Berubah" untuk menilai apakah pasien siap dan berniat untuk menurunkan berat badan.

- |   | Ya                       | Tidak                    |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Dalam satu bulan terakhir, apakah Anda pernah secara aktif berusaha menurunkan berat badan?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Dalam satu bulan terakhir, apakah Anda pernah secara aktif mencoba untuk menghindari penambahan berat badan?                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Apakah Anda dengan serius mempertimbangkan penurunan berat badan untuk mencapai tujuan Anda dalam 6 bulan kedepan?                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Apakah Anda sudah pernah mempertahankan berat badan yang Anda inginkan selama lebih dari 6 bulan?                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Apakah Anda bersedia mengikuti hal-hal terkait penurunan berat badan yang direkomendasikan dalam leaflet " <i>Win the Battle</i> " | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Tahap kesiapan untuk berubah: .....   | (diisi peneliti)         |                          |



## B. INFORMED CONSENT

### SURAT PERNYATAAN

*(informed consent)*

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Berat Badan/Tinggi Badan :

Alamat :

Saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian "HUBUNGAN TAHAP KESIAPAN UNTUK BERUBAH TERHADAP TINGKAT PENURUNAN BERAT BADAN PADA MAHASISWA DENGAN OBESITAS DI FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UMY".

Kerahasiaan informasi dan identitas responden akan di dijamin oleh penili dan tidak akan disebarluaskan baik melalui media masa maupun elektronik.

Demikian pernyataan ini saya buat, atas dasar kemauan sendiri tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, .....

Mengetahui,

Peneliti,

Responden,

KANIA ARFIANI

(.....)

\*coret yang tidak perlu