

Lampiran 1. Persetujuan Etik



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0364 /2022

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Konsumsi Protein, Zink, dan Riwayat ASI Eksklusif serta Berat Badan Lahir, dengan Status Gizi pada Balita Usia 24 – 59 Bulan di Wilayah Kerja UPTD. Puskesmas Klungkung II

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Luh Nita Septiana

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 12 Mei 2022

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian



ပိမ်ႉႁိၵ်ႈႁူဝ်ႈႁူဝ်ႈႁူဝ်ႈ
PEMERINTAH PROVINSI BALI
ႁိၵ်ႈႁိၵ်ႈႁိၵ်ႈႁိၵ်ႈႁိၵ်ႈႁိၵ်ႈ
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
ႁိၵ်ႈႁိၵ်ႈႁိၵ်ႈႁိၵ်ႈႁိၵ်ႈႁိၵ်ႈ
JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804
WEBSITE: www.dpmpmsp.baliprov.go.id, Email: dpmpmsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/1118.E/IZIN-C/DPMPSTSP
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Bali, 24 Maret 2022
Kepada
Yth. Bupati Klungkung
cq. Kepala DPMPSTSP Kabupaten Klungkung
di -
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Surat Permohonan dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.01/031/0247/2022, tanggal 11 Maret 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : NI LUH NITA SEPTIANA
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : DUUSN DLOD BUUG, DESA DAWAN KLOD, DAWAN, KLUNGKUNG
Judul/bidang : HUBUNGAN KONSUMSI PROTEIN, ZINK, DAN RIWAYAT ASI EKSKLUSIF SERTA BERAT BADAN LAHIR, DENGAN STATUS GIZI PADA BALITA USIA 24 – 59 BULAN DI WILAYAH KERJA UPTD. PUSKESMAS KLUNGKUNG II

Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Klungkung II

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 2 Bulan (24 Maret 2022 - 30 April 2022)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-**

Ditandatangani secara elektronik oleh :
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana
NIP. 19631022 199108 1 001

Tembusan kepada Yth

- Gubernur Bali Sebagai Laporan
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
- Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR.E

Lampiran 3. Surat Rekomendasi



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
JL. R.A. KARTINI NO. 33 SEMARAPURA TELP. (0366) 23969
E-Mail : pmptsp.kabklungkung@gmail.com

SURAT KEPUTUSAN
NOMOR : 503/064/RP/DPMPTSP/2022

TENTANG :

REKOMENDASI

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 2. Surat Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : B.30.070/1118.E/IZIN-C/DPMPTSP, tanggal 24 Maret 2022.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :

Nama Pemohon : NI LUH NITA SEPTIANA, A.Md. Gz
Pekerjaan : Ahli Gizi
Alamat : Dsn. Diod Buug, Desa Dawan Klod, Kec. Dawan, Kab. Klungkung
Judul Penelitian : HUBUNGAN KONSUMSI PROTEIN, ZINK, DAN RIWAYAT ASI EKSKLUSIF SERTA BERAT BADAN LAHIR, DENGAN STATUS GIZI PADA BALITA USIA 24-59 BULAN DI WILAYAH KERJA UPTD. PUSKESMAS KLUNGKUNG II
Jumlah Anggota : 1 orang
Lokasi Kegiatan : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Klungkung II
Lama Kegiatan : 2 Bulan (24 Maret 2022 - 30 April 2022)

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- d. Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



Ditetapkan di : Semarapura
Pada Tanggal : 5 April 2022

An. Bupati Klungkung :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Klungkung,

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.P., MM
NIP. 19720412 199101 1 001

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.P., MM
NIP. 19720412 199101 1 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
3. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
4. Camat Klungkung um dan mohon pengawasannya
5. Kapolsek Klungkung um dan mohon pengawasannya
6. Danramil Klungkung um dan mohon pengawasannya
7. Kepala UPTD Puskesmas Klungkung II um dan mohon pengawasannya

Lampiran 4. Informed Consent

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya yang belum dimengerti.

| | |
|------------------|---|
| Judul | Hubungan Konsumsi Protein, Zink, Riwayat ASI Eksklusif dan Berat Badan Lahir, dengan Status Gizi Balita Usia 24 – 59 Bulan di Desa Akah Kabupaten Klungkung |
| Peneliti Utama | Ni Luh Nita Septiana |
| Institusi | Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar |
| Peneliti Lain | - |
| Lokasi | Desa Akah |
| Sumber Pendanaan | Dana Pribadi |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Pemberian Asi Eksklusif, Konsumsi Protein, dan Zink, serta Riwayat Berat Badan Lahir dengan Kejadian Stunting pada Balita Usia 24 – 59 Bulan di Wilayah Kerja UPTD. Puskesmas Klungkung II. Jumlah sampel sebanyak 121 orang dengan syarat yaitu ibu balita bersedia balitanya diteliti, ibu balita dapat berkomunikasi dengan baik, usia balita yaitu 24 – 59 bulan, tercatat dalam posyandu maupun aplikasi E-PPGBM di wilayah UPTD. Puskesmas Klungkung II. Sampel akan diberikan form kuesioner dan diwawancara mengenai data identitas pribadi sampel.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data sampel penelitian ini dengan menyimpan dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Keikutsertaan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Jika setuju untuk menandatangani formulir “*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)*” sebagai **Peserta Penelitian/ *Wali** setelah Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Luh Nita Septiana No. Handphone 083114130465.

Tanda tangan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/ Wali***.

Peserta/ Subyek Penelitian

Wali

Tanda tangan dan Nama

Tanggal :

Tanda tangan dan Nama

Tanggal :

*Hubungan dengan Peserta/ Subyek
Penelitian :*

Tanda tangan saksi diperlukan pada formular Consent ini hanya bila

Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat berbicara atau buta.

Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta.

Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini.

(misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian *invasive*)

Catatan :

Saksi harus merupan keluarha peserta penelitian, tidak boleh anggota ijin penelitian.

Saksi :

Saya menyatkana bahwa informasi pada formular penjelasan telah dijelaskan dengan benar ddan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tandatangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi dibiarkan kosong)

Lampiran 5. Kuesioner

Hubungan Konsumsi Protein, Zink, Riwayat ASI Eksklusif dan Berat Badan Lahir, dengan Status Gizi Balita Usia 24 – 59 Bulan di Desa Akah Kabupaten Klungkung

| | |
|-------------------|---|
| Tanggal Wawancara | : |
| Alamat | : |

A. Identitas Responden

| | | |
|----|---------------------|--|
| 1. | No Responden | : |
| 2. | Nama Responden | : |
| 3. | Tanggal Lahir/ Umur | : |
| 4. | Pendidikan Terakhir | : Tidak sekolah = 0, TT SD = 1, SD = 2, SMP = 3, SMA/Sederajat = 4, Diploma/Perguruan Tinggi = 5 |
| 5. | Pekerjaan Responden | : Tidak bekerja = 0, Petani = 1, Buruh = 2, Pedagang = 3, Swasta = 4, Wiraswasta = 5, PNS/TNI/Polri = 6, Lainnya= 7 |
| 6. | Nama Balita | : |
| | Tanggal Lahir | : |
| | BB | : |
| | TB | : |

B. ASI Eksklusif

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada jawaban yang sesuai

1. Apakah ibu memberikan ASI saja selama bayi berusia 0 – 6 bulan TANPA memberikan tambahan makanan apapun ?

Ya

Tidak

2. Jika TIDAK, apa yang ibu berikan kepada bayinya ?

Susu Formula

Biskuit

Bubur Sun

Bubur Tim

Madu

Pisang

C. Riwayat Berat Badan Lahir

1. Dimanakah ibu melahirkan bayi ?

Pelayanan Kesehatan (Bidan, Puskesmas, Klinik, RS, dll)

Dukun

2. Riwayat kelahiran ?

Normal

Caesar

3. Riwayat berat badan lahir ?

Berat Badan Lahir Normal (≥ 2.500 gram)

Berat Badan Lahir Rendah (< 2.500 gram)

Lampiran 6. Jumlah Balita

Jumlah Balita Usia 24 – 59 Bulan di Desa Akah

| Nama Posyandu | Laki - Laki | Perempuan | Jumlah | Sampel |
|---------------------|-------------|-----------|--------|--------|
| Posyandu Gingsir | 11 | 16 | 27 | 9 |
| Posyandu Gede | 9 | 15 | 24 | 9 |
| Posyandu Pekandelan | 4 | 6 | 10 | 8 |
| Posyandu Tengah | 7 | 13 | 20 | 8 |
| Posyandu Bungaya | 9 | 12 | 21 | 8 |
| Posyandu Sangging | 13 | 12 | 25 | 9 |
| Posyandu Yang Api | 8 | 8 | 16 | 8 |

Lampiran 7. Form SQ-FFQ

Form SQ-FFQ

Kode Sampel :

Nama Sampel :

| No. | Bahan Makanan | Ukuran Standar | Frekuensi | | | | Volume | |
|-----------------------|-----------------------|----------------|-----------|--------|-------|--------------|--------|------------------------|
| | | | Hari | Minggu | Bulan | Tidak Pernah | URT | Jumlah (gram) per hari |
| Karbohidrat | | | | | | | | |
| 1. | Nasi (50 gr) | 1 sdk nasi | | | | | | |
| 2. | Roti (25 gr) | 1 potong | | | | | | |
| 3. | Mie kering (100 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 4. | Jagung pipil (180 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 5. | Kentang (100 gr) | 1 bj sdg | | | | | | |
| 6. | Biskuit (20 gr) | 2 bh bsr | | | | | | |
| 7. | Ubi (50 gr) | ½ bj sdg | | | | | | |
| 8. | Bihun (40 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 9. | Creackers (25 gr) | 2 bh bsr | | | | | | |
| 10. | Tepung beras (25 gr) | 4 sdm | | | | | | |
| 11. | Tepung terigu (25 gr) | 5 sdm | | | | | | |
| Protein Hewani | | | | | | | | |
| 12. | Daging ayam (25 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| 13. | Daging sapi (20 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| 14. | Daging babi (25 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| 15. | Ikan tawar (20 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| 16. | Ikan laut (20 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| 17. | Ikan pindang (20 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| 18. | Teri (15 gr) | 1 sdm | | | | | | |
| 19. | Udang segar (20 gr) | 3 ekor sdg | | | | | | |
| 20. | Hati ayam (30 gr) | 1 bh sdg | | | | | | |
| 21. | Telur ayam (55 gr) | 1 butir | | | | | | |
| 22. | Telur bebek (35 gr) | 1 butir | | | | | | |
| 23. | Bakso (50 gr) | 3 bj sdg | | | | | | |
| 24. | Corned beef (25 gr) | 1 sdm | | | | | | |
| 25. | Sosis (25 gr) | 1 ptg sdg | | | | | | |
| Protein Nabati | | | | | | | | |
| 26. | Tahu (50 gr) | ½ bj sdg | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------|-------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|
| 27. | Tempe (50 gr) | 1 ptg sdg | | | | | | |
| 28. | Kacang ijo (20 gr) | 1 ptg sdg | | | | | | |
| 29. | Kacang kedelai (15 gr) | 1 sdm | | | | | | |
| 30. | Kacang tolo (20 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 31. | Kacang merah (10 gr) | 1 sdm | | | | | | |
| 32. | Kacang tanah (15 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 33. | Kecap (5 gr) | 1 sdt | | | | | | |
| Sayuran | | | | | | | | |
| 34. | Bayam (20 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 35. | Kangkung (30 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 36. | Sawi hijau (20 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 37. | Wortel (20 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 38. | Tomat (15 gr) | ¼ ptg | | | | | | |
| 39. | Buncis (20 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 40. | Pakis (15 gr) | 1 sdm | | | | | | |
| 41. | Kacang Panjang (40 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 42. | Kol (10 gr) | 1 sdm | | | | | | |
| 43. | Labu siam (20 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 44. | Taunge (15 gr) | 1 sdm | | | | | | |
| 45. | Mentimun (20 gr) | 2 slice | | | | | | |
| 46. | Nangka muda (10 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 47. | Daun singkong (20 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| 48. | Kembang kol (20 gr) | 2 sdm | | | | | | |
| Buah | | | | | | | | |
| 49. | Semangka (50 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| 50. | Papaya (50 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| 51. | Pisang (50 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| 52. | Jeruk manis (50 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| 53. | Apel (50 gr) | ¼ ptg sdg | | | | | | |
| 54. | Melon (50 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| 55. | Salak (35 gr) | 1 bh sdg | | | | | | |
| 56. | Alpukat (30 gr) | ¼ bh bsr | | | | | | |
| 57. | Jambu biji (25 gr) | ½ bh sdg | | | | | | |
| 58. | Sawo (50 gr) | 1 bh sdg | | | | | | |
| 59. | Rambutan (20 gr) | 2 biji | | | | | | |
| 60. | Bengkuang (50 gr) | ½ bj sdg | | | | | | |
| 61. | Anggur (25 gr) | 5 biji | | | | | | |
| 62. | Strawberry (30 gr) | 5 biji | | | | | | |
| 63. | Mangga (50 gr) | ½ ptg sdg | | | | | | |
| Susu | | | | | | | | |
| 64. | Susu sapi cair (150 ml) | 1 gelas | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------|----------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|
| 65. | Tp. Susu formula (20gr) | 4 sdm | | | | | | |
| 66. | Susu kental manis (10gr) | 1 sdm | | | | | | |
| 67. | Yoghurt susu penuh (100gr) | ½ gelas | | | | | | |
| 68. | Keju (15 gr) | ½ ptg kcl | | | | | | |
| 69. | Mentega (5 gr) | 1 sdm | | | | | | |
| 70. | Es Krim (25 gr) | 1 scop | | | | | | |
| Minyak | | | | | | | | |
| 71. | Minyak kelapa (5 gr) | 1 sdt | | | | | | |
| 72. | Margarine (5 gr) | 1 sdt | | | | | | |
| 73. | Mentega (5 gr) | 1 sdt | | | | | | |
| 74. | Minyak ikan (5 gr) | 1 sdt | | | | | | |
| 75. | Minyak wijen (5 gr) | 1 sdt | | | | | | |
| 76. | Santan (20 gr) | ¼ gls | | | | | | |
| 77. | Kelapa parut (10 gr) | 1 sdm | | | | | | |

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Nita Septiana
NIM : P07131221116
Program Studi : Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan
Jurusan : Gizi
Tahun akademik : 2021/2022
Alamat : Dusun Dlod Buug, Desa Dawan Klod, Dawan Klungkung
Nomor HP/Email : 08311413465/ nitaseptiana75@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

“HUBUNGAN KONSUMSI ZAT PROTEIN, ZINK, RIWAYAT ASI EKSKLUSIF, DAN BERAT BADAN LAHIR DENGAN STATUS GIZI BALITA USIA 24-59 BULAN DI DESA AKAH KABUPATEN KLUNGKUNG”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, dimediasi, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 4 Juli 2022

Yang menyatakan,



Ni Luh Nita Septiana
NIM. P07131221116