

## Lampiran 1



**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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



### PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0254 /2023

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

Tingkat Konsumsi Zat Besi, Zinc dan Iodium Pada Balita Stunting di Desa Ped Nusa Penida

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

Ni Komang Sri Yulan Afsari Devi

**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, 6 April 2023

Ketua,



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

Lampiran 2



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

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : [info@poltekkes-denpasar.ac.id](mailto:info@poltekkes-denpasar.ac.id)



No : PP.02.01/031/.../2023

12 Januari 2023

Lamp : 1 (satu) gabung

Hal. : Mohon Ijin Rekomendasi Penelitian Tugas Akhir

Kepada Yth.  
Perbekel Desa Ped  
di-

Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Pendidikan pada Program Diploma Tiga Gizi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar, mahasiswa diwajibkan menyusun tugas akhir. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama

Nama/NIM : Ni Komang Sri Yulan Afsari Devi/P07131120016  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Dusun Biaung, Desa Ped, Nusa Penida, Klungkung  
Judul Tugas Akhir : Tingkat Konsumsi Zat Besi, Zinc dan Iodium Pada Balita Stunting di Desa Ped Nusa Penida

Demikian disampaikan atas ijin dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

a.n Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Ketua Jurusan Gizi



Dr. Ni Komang Wiardani, SST.,M.Kes  
NIP. 196703161990032002

## Lampiran 3



**PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
JL. R.A. KARTINI NO. 33 SEMARAPURA TELP. (0366) 23969  
E-Mail : [pmptsp.kabklungkung@gmail.com](mailto:pmptsp.kabklungkung@gmail.com)

### **SURAT KEPUTUSAN** **NOMOR : 503/012/RP/DPMPTSP/2023**

TENTANG :

#### **REKOMENDASI**

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;  
2. Surat Rekomendasi Nomor : PP.02.01/031/0084/2023, tanggal 12 Januari 2023.

#### **MEMBERIKAN REKOMENDASI**

Kepada :

Nama Pemohon : Ni Komang Sri Yulan Afsari Devi  
Pekerjaan : Mahasiwa  
Alamat : Banjar Biaung , Ds. Ped, Kec. Nusa Penida , Kab. Klungkung  
Judul Penelitian : TINGKAT KONSUMSI ZAT BESI, ZINC DAN IODIUM PADA BALITA STUNTING DI DESA PED NUSA PENIDA  
Jumlah Anggota : 1 Orang  
Lokasi Kegiatan : Desa Ped, Kec. Nusa Penida  
Lama Kegiatan : 3 Bulan ( 23 Januari s/d 30 April 2023 )

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- 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.
- Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



Ditetapkan di : Semarang  
Pada Tanggal : 26 Januari 2023

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

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.P., MM  
Quincy signed by  
Dr. I Made Sudiarkajaya, S.P., MM  
Date: 26-01-2023 10:27:42 - 07:00

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

#### **Tembusan disampaikan kepada Yth :**

- Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
- Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
- Camat Nusa Penida um dan mohon pengawasannya
- Kapolsek Nusa Penida um dan mohon pengawasannya
- Danramil Nusa Penida um dan mohon pengawasannya
- Kepala UPTD Puskesmas Nusa Penida I um dan mohon pengawasannya
- Perbekel Desa Ped, Kecamatan Nusa Penida um dan mohon pengawasannya

**Lampiran 4**  
**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**  
**(INFORMED CONSENT)**  
**SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara, 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 bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Tingkat Konsumsi Zat Besi, Zinc, dan Iodium Pada Balita Stunting di Desa Ped Nusa Penida
Peneliti Utama	Ni Komang Sri Yulan Afsari Devi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Desa Ped Nusa Penida
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui riwayat konsumsi zat gizi seperti zat besi, *zinc*, dan iodium. Adapun beberapa syarat yaitu:

A. Kriteria inklusi

1. Balita berusia 12-59 bulan
2. Balita yang mengalami stunting
3. Bertempat tinggal di Desa Ped
4. Bersedia menjadi sampel dengan menandatangani *inform consent*

Peserta akan diwawancarai mengenai riwayat konsumsi zat gizi (zat besi, zinc, dan iodium) dengan menggunakan form *recall* 24 jam yang diajukan oleh enumerator, dimana wawancara mengenai riwayat makan di lakukan 1 kali selama  $\pm$  30 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang stunting dan konsumsi zat gizi seperti zat besi, zinc, dan iodium. Tidak ada risiko besar yang akan merugikan peserta karena seluruh kegiatan akan dilakukan berdasarkan SOP. Peneliti menjamin kerahasiaan semua

data peserta penelitian ini dengan menyimpan dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai \*Wali' setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudara akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan mnyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti:

Ni Komang Sri Yulan Afsari Devi Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi D-III Gizi.

No. HP: 087866764942

Email: [yulanad07@gmail.com](mailto:yulanad07@gmail.com)

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

\*penelitian /Wali

Peserta/Subyek Penelitian

Wali

*Tanda tangan dan Nama*

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi): / /*

*Tanggal (wajib diisi): / /*

**Peserta/Subyek Penelitian**

**Wali**

---

*Tanda tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi): / /*

---

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi): / /*

**Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian**

---

*(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahina, pasien dengan kesadaran kurang – koma)*

---

*Tanda Tangan dan Nama*

---

*Tanggal*

***Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila***

- Peserta penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara 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 risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

**Saksi:**

saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

---

*Nama dan Tanda tangan saksi*

---

*Tanggal*

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

\*coret yang tidak perlu

**Lampiran 5**  
**Form Identitas Sampel dan Data Antropometri**

**A. Identitas Sampel**

Kode Sampel :  
Nama Sampel :  
Jenis Kelamin :  
Tempat, Tanggal Lahir/umur :  
Anak ke :  
Jumlah anggota keluarga :  
Alamat :

**B. Identitas Responden**

Nama Responden :  
Jenis kelamin :  
Umur :  
Hubungan dengan sampel :

**C. Data Antropometri**

Berat Badan :  
Tinggi Badan :







**Lampiran 7**  
**Formulir *Recall* 24 Jam**

Nama Sampel :

Kode Sampel :

No	Waktu Makan	Jenis Makanan	Bahan Makanan	Volume		Ket.
				URT	Gram	

## Lampiran 8 Dokumentasi Kegiatan Penelitian



Pencatatan Identitas Responden



Wawancara Terkait Asupan Balita



Wawancara Terkait Asupan Balita



Penimbangan BB Balita Stunting



Pengukuran TB Balita Stunting



Pengukuran TB Balita Stunting

**Lampiran 9**  
**Hasil Turnitin**

## Cek Turnitin 2 Tugas Akhir

### ORIGINALITY REPORT

<b>21</b> %	<b>15</b> %	<b>4</b> %	<b>17</b> %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan</b> Student Paper	<b>11</b> %
<b>2</b>	<b>repository.poltekkes-denpasar.ac.id</b> Internet Source	<b>2</b> %
<b>3</b>	<b>ppskr.blogspot.com</b> Internet Source	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>Submitted to Universitas Indonesia</b> Student Paper	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>docplayer.info</b> Internet Source	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>repository.ub.ac.id</b> Internet Source	<b>1</b> %
<b>7</b>	<b>jurnal.fk.unand.ac.id</b> Internet Source	<b>1</b> %
<b>8</b>	<b>repo.poltekkes-medan.ac.id</b> Internet Source	<b>1</b> %
<b>9</b>	<b>repository.unhas.ac.id</b> Internet Source	<b>1</b> %

10	<a href="http://yankes.kemkes.go.id">yankes.kemkes.go.id</a> Internet Source	<1 %
11	Submitted to Clarkston Community Schools Student Paper	<1 %
12	<a href="http://repositori.usu.ac.id">repositori.usu.ac.id</a> Internet Source	<1 %
13	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Internet Source	<1 %
14	Sri Hendrawati, Firla Husnul K.H, Witdiawati Witdiawati. "Knowledge of mother toddlers about stunting", Riset Informasi Kesehatan, 2020 Publication	<1 %
15	<a href="http://journal.universitaspahlawan.ac.id">journal.universitaspahlawan.ac.id</a> Internet Source	<1 %
16	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1 %
17	<a href="http://repository.stikes-bhm.ac.id">repository.stikes-bhm.ac.id</a> Internet Source	<1 %
18	<a href="http://repository.unimus.ac.id">repository.unimus.ac.id</a> Internet Source	<1 %
19	<a href="http://ejournal3.undip.ac.id">ejournal3.undip.ac.id</a> Internet Source	<1 %
20	<a href="http://konsultasiskripsi.com">konsultasiskripsi.com</a> Internet Source	<1 %

---

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Komang Sri Yulan Afsari Devi  
NIM : P07131120016  
Program Studi : Diploma Tiga  
Jurusan : Gizi  
Alamat : Biaung, Desa Ped Nusa Penida Klungkung  
Nomor HP/Email : [087866764942/yulanad07@gmail.com](mailto:087866764942/yulanad07@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa Tugas Akhir dengan judul:  
“Tingkat Konsumsi Zat Besi, Zinc dan Iodium Pada Balita Stunting di Desa Ped Nusa Penida”

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan bersungguh-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, 08 Mei 2023

Yang menyatakan



Ni Komang Sri Yulan Afsari Devi

P07131120016



