

LAMPIRAN

Lampiran 1.

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 Gizi Makro dan Status Gizi Remaja Panti Asuhan LKSA Widya Asih Badung
Peneliti Utama	Anissya Chyndiana
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Jl. Sang Hyang, Abianbase, kecamatan Mengwi, Kabupaten Badung, Bali
Sumber Pendanaan	Pribadi

Pengamatan ini bertujuan untuk mengetahui Pola Konsumsi dan Status Gizi Pada Remaja di Panti Asuhan LKSA Widya Asih Badung. Jumlah remaja sebanyak 20 orang dengan syaratnya yaitu:

- a. Remaja tersebut berusia 13-18 tahun dan dalam keadaan sehat.
- b. Remaja tersebut memang benar remaja Panti Asuhan LKSA Widya Asih Badung.
- c. Bersedia untuk diwawancara dengan form Recall 2 x 24 jam

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Tingkat Konsumsi Zat Gizi Makro dan Status Gizi Remaja Panti Asuhan LKSA Widya Asih Badung. Jumlah remaja sebanyak 20 orang. Sampel akan diwawancarai mengenai makanan yang dikonsumsi selama 24 jam terakhir dengan menggunakan form recall 2 x 24 jam yang

dianjurkan oleh enumerator, dimana diwawancara mengenai recall makanan dilakukan 1 kali selama \pm 30 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi dan mengetahui proses penyelenggaraan makanan. 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 Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

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

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

Nama : Anissya chyndiana
Mahasiswa : Jurusan Gizi Poltekes Denpasar Prodi D-III gizi
No Hp : 085366888201

Tanda tangan Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa 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

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

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 manjadi 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 2.
Formulir Identitas Sampel

A. Identitas Sampel

No	Identitas Sampel	
1.	Kode Sampel	
2.	Nama Sampel	
3.	Jenis Kelamin	Perempuan/Laki-Laki
4.	Tempat, Tanggal Lahir	
5.	Agama	1. Hindu 2. Islam 3. Kristen 4. Katolik 5. Budha
6.	Alamat	

B. Data Antropometri

1.	Umur	
2.	Berat Badan	
3.	Tinggi Badan	

Lampiran 3.
Formulir Food Recall 2 x 24 Jam

Tanggal pengumpulan data :

Hari/Tanggal recall 24 jam :

A. Identitas sampel

Nama :

Kode Sampel :

Waktu makan	Nama makanan	Bahan makanan	Banyaknya	
			URT	Gram
Pagi				
Selingan pagi				
Siang				
Selingan siang				
Malam				

Lampiran 4.
Dokumentasi Kegiatan Pengamatan



Pengukuran tinggi badan



Penimbangan berat badan




Pencatatan identitas sampel dan recall 24 jam




Lampiran 5.
Master Tabel

NO	NAMA	SEX	TGL	UMUR	BBI	BB	TB	IMT	Z score	Kategori
1	Desak Gede Yunita Marta	P	01/11/2009	13	53,8	49,9	157,4	20,15	(+)0,34	gizi baik (normal)
2	Ketut Madi Kayana	L	28/12/2009	13	52,6	38,8	155,5	16,05	-1,24	gizi baik (normal)
3	Kadek Fina Defiana	P	11/06/2005	17	53,55	46,5	156,9	18,89	-0,86	gizi baik (normal)
4	I Made Kris Bestiando	L	29/12/2005	17	61,03	47,7	167,5	17,01	-1,79	gizi baik (normal)
5	Wayan Sumadi	L	20/03/2006	17	54,8	52	158,8	20,63	-0,24	gizi baik (normal)
6	I Ketut Adyana Adi Sastrawan	L	11/05/2005	17	52,19	38	154,9	15,84	-2,35	Gizi kurang
7	Komang Danil	L	28/03/2008	15	55,2	66	159,3	26,01	(+)2,14	obesitas
8	Dewa Gede Daniel Taraya	L	04/08/2006	16	65,1	55,8	173	18,65	-0,98	gizi baik (normal)
9	Rizki Aditya	L	15/03/2009	14	59,2	92	165	33,8	(+)5,44	Obesitas
10	Kadek Ria Maharani	P	31/01/2007	16	50,5	43	152,4	18,52	-0,88	gizi baik (normal)
11	I wayan Yoga Prasetya	L	29/08/2007	15	61,9	65,4	168,8	22,96	(+) 0,92	gizi baik (normal)
12	Ni Made Dellysia Anastya Putri	P	13/09/2009	13	49,9	60,5	151,5	26,36	(+)2,28	obesitas
13	I Gede Agus Wiratama Imanuel	L	26/12/2007	15	55,8	55	160,3	21,41	(+)0,48	gizi baik (normal)
14	I Putu Prasetya	L	04/07/2005	17	50,2	43	152	18,62	-1,2	gizi baik (normal)
15	Ni Wayan Widyaningsih	P	19/07/2009	13	57,37	59,5	162,4	22,57	(+)1,02	gizi lebih
16	I Putu Prayoga Meitiantara	L	28/05/2007	15	50,9	57	153	24,35	(+)1,32	gizi lebih
17	Desak Made Widyantari	P	12/09/2005	17	55,6	45	160	17,58	-1,34	gizi baik (normal)
18	I Made Sudiana	L	09/12/2006	16	54,8	48,5	158,8	19,24	-0,64	gizi baik (normal)
19	Kadek dwi febrianti	P	20/07/2006	16	59	54,7	164,7	20,17	-0,32	gizi baik (normal)
20	Ni Kadek Noviani	P	17/04/2008	15	59,9	58	166	21,05	(+)0,26	gizi baik (normal)

Lampiran 6.
Surat Izin Penelitian

 **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



No : PP.02.01/031/2023
Lamp : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Rekomendasi Penelitian Tugas Akhir

16 Januari 2023


Kepada Yth.
Kepala LKSA Widhya Asih
di-
Jl. Sang Hyang, Abianbase, Kec. Mengwi, Kabupaten Badung, Bali


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 : Anissya Chyndiana /P07131120040
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl. Raya Kapal No 20 Mengwi, Badung
Judul Tugas Akhir : Tingkat Konsumsi Zat Gizi Makro dan Status Gizi Remaja Panti Asuhan LKSA Widhya Asih Badung

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

a.n Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Gizi


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



Jurusan Keperawatan : Jl. Pulo Mesti No. 33A Padang, Denpasar (Telp: 0361 720275) | Jurusan Kebidanan : Jl. Raya Puri, Denpasar (Telp: 0361 720441)
Jurusan Kesehatan Gigi : Jl. Pulo Mesti No. 33A Padang, Denpasar (Telp: 0361 720381) | Jurusan Gizi : Jl. Garuda No. 72, Denpasar Timur (Telp: 0361 962851)
Jurusan Kesehatan Lingkungan : Jl. Garuda No. 1 Badung, Denpasar (Telp: 0361 720491) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : Jl. Garuda No. 1 Badung, Denpasar (Telp: 0361 720481)

Lampiran 7.

Surat Melaksanakan Penelitian

Surat Melaksanakan Penelitian/ Pengambilan Data

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Panti Asuhan LKSA Widya Asih dengan ini menyatakan bahwa, *mengizinkan* mahasiswa:

Nama : Anissya Chyndiana
NIM : P07131120040
Jurusan/Prodi : D3 Gizi
Politeknik Kesehatan Denpasar-Bali

Untuk pengambilan data/informasi yang dibutuhkan mahasiswa dalam melakukan penelitian di Panti Asuhan LKSA Widya Asih.

Demikian surat balasan ini di sampaikan atas perhatian dan kerjasamu yang baik diucapkan terimakasih.

Denpasar, 18 Februari 2023



Agustina Tri Udiartini S.

Lampiran 8.
Hasil Cek Turnitin

COVER BAB 1 - 6 DAFPUS

ORIGINALITY REPORT

23% SIMILARITY INDEX	22% INTERNET SOURCES	6% PUBLICATIONS	10% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	16%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
3	www.scribd.com Internet Source	1%
4	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
5	digilib.esaunggul.ac.id Internet Source	1%
6	repository.unimus.ac.id Internet Source	<1%
7	repository.uhn.ac.id Internet Source	<1%
8	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1%
9	repository.itspku.ac.id Internet Source	<1%

10	repository.unej.ac.id Internet Source	<1 %
11	Submitted to Clarkston Community Schools Student Paper	<1 %
12	Vivin Syamsul Arifin, Asep Iwan Purnawan, Surmita Surmita, Witri Priawantiputri, M Rifqi Fauzi. Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung, 2019 Publication	<1 %
13	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
14	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches < 20 words

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Annisya Chyndiana

NIM : P07131120040

Program Studi : Diploma Tiga

Jurusan : Gizi

Tahun Akademik : 2022/2023

Alamat : Jl. Subur, Gg. Mirah Hati 1C No. 2, Pemecutan Kelod

Nomor HP/Email : 085366888201 / chyndiana@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul “Tingkat Konsumsi Zat Gizi Makro dan Status Gizi Pada Remaja Panti Asuhan LKSA Widya Asih Badung.”

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 tulis 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, 17 Juli 2023

Yang Menyatakan

