

LAMPIRAN

Lampiran 1
Persetujuan Setelah Penjelasan

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	Ketaatan Konsumsi dan Nilai Gizi PMT Penyuluhan Pada Balita Di Posyandu Desa Duda, Kecamatan Selat, Karangasem
Peneliti Utama	Ni Luh Dhia Wijayanti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Wilayah Posyandu Desa Duda
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Ketaatan Konsumsi PMT dan Nilai Gizi PMT Di Posyandu Desa Duda dengan syarat yaitu:

- A. Kriteria inklusi
1. Balita
 2. Ibu balita yang akan di jadikan responden
 3. Bertempat tinggal di wilayah Posyandu Desa Duda
 4. Bersedia menjadi sampel dengan menandatangani *inform consent*

Responden akan di wawancarai mengenai ketaatan konsumsi PMT yang di berikan di posyandu dan mewawancarai kader tentang makanan yang diberikan,

melakukan pengamatan serta menimbang berat bersih makanan menggunakan timbangan dan alat tulis yang di isi oleh enumerator.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi dan mengetahui ketaatan konsumsi dan nilai gizi PMT Penyuluhan Pada Balita yang diberikan. 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. Keputusan Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

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 mnyampaikan hal ini kepada Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti:

Nama : Ni Luh Dhia Wijayanti
Mahasiswa : Jurusan Gizi Poltekes Denpasar Prodi Diploma Tiga Gizi
No Hp : 081558742753

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 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 2

Form Identitas Sampel dan Formulir Kuesioner Penelitian

No	I. Identitas Sampel	
1.	Kode Sampel	
2.	Nama Sampel	
3.	Nama Responden	
4.	Jenis Kelamin	
5.	Tanggal lahir	
6.	Umur	
7.	Alamat Posyandu	

Petunjuk pengisian :

Berilah tanda (√) pada kolom jawaban jika jawaban iya dan jika jawaban tidak

No	II. Pelaksanaan dan Kebiasaan Konsumsi PMT	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah ibu rutin mengajak balita datang ke posyandu?		
2.	Apakah di posyandu ini menu PMT penyuluhan selalu berganti?		
3.	Apakah balita menyukai PMT yang diberikan?		
4.	Apakah PMT yang diberikan diposyandu langsung di konsumsi?		
5.	Apakah ibu mendampingi balita saat mengkonsumsi PMT?		
6.	Apakah PMT yang diberikan habis dimakan oleh balita?		
7.	Apakah sebelum mengkonsumsi PMT, balita mengkonsumsi makanan lain?		
8.	Apakah setelah mengkonsumsi PMT, balita mengkonsumsi makanan lain?		
9.	Apakah bagi ibu PMT penyuluhan yang diberikan diposyandu penting bagi balita?		
10.	Apakah ibu merasakan ada manfaat PMT penyuluhan bagi balita?		
Jumlah			

Enumerator

(.....)

Lampiran 3

Formulir Analisis Kandungan Zat Gizi

Nama makanan	Bahan makanan	Berat (gram)	Nilai Gizi			
			Energi (kkal)	Protein (gram)	Lemak (gram)	Karbohidrat (gram)
Jumlah						

Catatan : Jumlah yang dimakan adalah Jumlah (berat bersih) setelah dikonversi

Lampiran 4
Surat Ijin Penelitian

Lampiran 5
Dokumentasi Penelitian



PMT Posyandu Padang Tunggal
Kangin



PMT Posyandu Padang Tunggal Kauh



PMT Posyandu Alas Tunggal



PMT Posyandu Biaung



PMT Posyandu Duda



Penimangan



Lampiran 6.
Hasil Turnitin

Tugas Akhir Turnitin Dhia Wijayanti

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

16%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

9%

2

Submitted to Sriwijaya University

Student Paper

1%

3

id.scribd.com

Internet Source

1%

4

Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang

Student Paper

1%

5

perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id

Internet Source

1%

6

repository.ub.ac.id

Internet Source

1%

7

Dian Neni Naelasari, Nurmaningsih
Nurmaningsih. "THE EFFECTIVENESS OF
TRAINING ON MAKING LOCAL FOOD-BASED
PMT IN INCREASING THE KNOWLEDGE OF
MOTHERS OF TODDLERS IN PREVENTING
STUNTING IN THE TANJUNG KARANG HEALTH

1%

CENTER WORK AREA", Jambura Journal of
Health Sciences and Research, 2022
Publication

8	Tiffany Siti Khadijah, . Irnad, Satria Putra Utama. "STRATEGI PEMASARAN TEH HITAM MERK "ALAM DEMPO" PADA CV. KARYA SEJAHTERA PAGAR ALAM", Jurnal AGRISEP, 2016 Publication	<1 %
9	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
10	www.new-tutorial.com Internet Source	<1 %
11	bosmeal.com Internet Source	<1 %
12	edoc.pub Internet Source	<1 %
13	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1 %
14	digilib.iain-palangkaraya.ac.id Internet Source	<1 %
15	ejurnal.undana.ac.id Internet Source	<1 %
16	webmediacenter.com Internet Source	<1 %

17	www.scribd.com Internet Source	<1 %
18	yunipatra05.wordpress.com Internet Source	<1 %
19	konsultasiskripsi.com Internet Source	<1 %

Exclude quotes Off
Exclude bibliography Off

Exclude matches Off

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Dhia Wijayanti
NIM : P07131120014
Program Studi : Diploma Tiga Gizi
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Padang Tunggal Kangin, Duda, Selat, Karangasem
Nomer HP/Email : 081558742753 / wijayantidhia08@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa Tugas Akhir dengan judul :

"Ketaatan Konsumsi dan Nilai Gizi Makro PMT Penyuluhan pada Balita di Posyandu Desa Duda Kecamatan Selat Karangasem"

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihmediakan, 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, 20 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Dhia Wijayanti

Nim. P07131120014