



# LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian Sekolah

 **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



22 Juli 2022

No : PP.02.01/031/0877/2022  
Lamp : 1 (satu) gabung  
Hal. : Mohon Ijin Rekomendasi Melaksanakan Penelitian


Kepada Yth.  
Kepala Sekolah SMAN 6 Denpasar  
di-  
Jl. Tukad Nyali, Sanur Kaja  
Denpasar Selatan

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa atas nama



Nama/NIM : Ni Ketut Rosa Monika /P07131219023  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Jl. Mekar 2 Blok A XI No.16A Pemogan, Denpasar Selatan  
Judul Penelitian : Konsumsi Inhibitor dan Enhancer Zat Besi kaitannya Dengan Status Anemia Pada Siswi SMAN 6 Denpasar Selatan  
Lokasi Penelitian : SMAN 6 Denpasar Selatan  
Waktu Penelitian : September 2022 – Februari 2023

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. 196303161990032002

Jurusan Keperawatan : Jl. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-725273) | Jurusan Kebidanan : Jl. Raya Puputan Renon, Denpasar (Telp. 0361-235014)  
Jurusan Kesehatan Gigi : Jl. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-720084) | Jurusan Gizi : Jl. Gemilang No.72, Denpasar Timur (Telp. 0361-462641)  
Jurusan Kesehatan Lingkungan : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698)

 Dipindai dengan CamScanner 



**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/ 0690 /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 :

Konsumsi Inhibitor dan Enhancer Zat Besi Kaitannya Dengan Status Anemia Pada Siswi SMAN 6 Denpasar Selatan

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

Ni Ketut Rosa Monika

**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, 5 Desember 2022

Ketua,



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

**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 diawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Konsumsi <i>Inhibitor</i> dan <i>Enhancer</i> Zat Besi Kaitannya dengan Status Anemia pada Siswi SMAN 6 Denpasar
Peneliti Utama	Ni Ketut Rosa Monika
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar
Peneliti Lain	2
Lokasi Penelitian	SMAN 6 Denpasar
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui konsumsi *inhibitor* dan *enhancer* zat besi kaitannya dengan status anemia pada SMAN 6 Denpasar. Jumlah peserta sebanyak 62 orang dengan syarat yaitu :

- 1) Kriteria Inklusi
  - a) Siswi kelas XI SMAN 6 Denpasar umur 16-17 tahun
  - b) Sudah mengalami menstruasi
  - c) Bersedia menjadi sampel dengan menyetujui PSP
- 2) Kriteria Eksklusi
  - a) Tidak hadir pada saat penelitian
  - b) Sampel sedang sakit

Responden (peserta) akan diukur tingkat konsumsi protein dan zat besinya serta produktivitas kerjanya dengan menjawab beberapa pertanyaan dari enumerator (peneliti). Pengambilan data tingkat konsumsi akan dilakukan dua kali selama penelitian. Selain itu responden juga akan diukur kadar hemoglobinnya dengan melakukan pengambilan darah pada satu jari tangan menggunakan alat *easy touch GCHb*, pemeriksaan ini hanya dilakukan satu kali untuk setiap peserta penelitian dan dilakukan oleh mahasiswa analis yang sudah terlatih. Pada saat pengambilan sampel darah mungkin akan merasa sedikit nyeri seperti digigit semut. Waktu yang tersisa untuk melakukan wawancara serta pengukuran terhadap kadar hemoglobin darah diperkirakan selama 30 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang pemilihan konsumsi makanan yang baik dan hubungannya dengan status kesehatan (kadar Hb) serta produktivitas kerja.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya secara baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan 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 dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

setuju menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir “*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)*” Sebagai \*Peserta Penelitian\*. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangan ini.

Bila selama berlangsungnya peneliti 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, silahkan hubungi peneliti.

Ni Ketut Rosa Monika

Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi DIV

Hp. 081529366638

Email : [rosamonika41@gmail.com](mailto:rosamonika41@gmail.com)

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 dan **menyetujui untuk menjadi peserta \*penelitian.**

### **Peserta/Subyek Penelitian**

---

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi): /*

***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
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga/guru/wali kelas/kepala sekolah 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)*



Lampiran 4 Kuisisioner Penelitian

**Kuisisioner Penelitian Mengenai Konsumsi *Inhibitor* dan *Enhancer*  
Zat Besi Kaitannya dengan Status Anemia Pada Siswi SMAN 6  
Denpasar.**

**IDENTITAS SAMPEL :**

1	Kode Sampel	
2	Nama Sampel	
3	Tempat, Tanggal Lahir	
4	Umur	
6	Alamat	
7	Kelas	
8	No. Hp/ Wa	
9	Kadar Hb	

**FORM QUISIONER FREKUENSI PANGAN**  
**(SQ-FFQ)**

*Formulir SQ-FFQ*

Nama Responden :

Umur :

Nama Pewawancara :

Hari/Tanggal :

Bahan Makanan	Frekuensi						
	> 3 kali /hari (50)	1 kali /hari (25)	3-6x/ minggu (15)	1-2x/ Minggu (10)	2 kali Sebulan (5)	Tidak pernah (0)	Skor
<b>A. Penghambat Penyerapan (<i>Inhibitor</i>) Zat Besi</b>							
<b>Tanin</b>							
Teh							
Kopi							
<b>Asam Oksalat</b>							
Bayam							

<b>Asam Fitat</b>							
Serealia							
Kacang- kacangan (kedelai)							
<b>B. Mendorong Penyerapan (<i>Enhancer</i>) Zat Besi</b>							
<b>Vitamin C</b>							
Pepaya							
Jeruk							
Mangga							
<b>Protein Hewani</b>							
Daging ayam							
Telur ayam							
Ikan							
Hati ayam							

Lampiran 5 Dokumentasi



Mengumpulkan responden



Menjelaskan PSP



Mengambil kadar hemoglobin



Menjelaskan cara mengisi form *SQ-FFQ*



Foto bersama perwakilan siswi dan osis

### **SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Ketut Rosa Monika  
NIM : P07131219023  
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika  
Jurusan : Gizi  
Tahun Akademik : 2022/2023  
Alamat : Jalan Mekar 2 Blok A XI No 16A Pemogan  
Nomor HP / Email : 081529366638

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa skripsi dengan judul :

“Konsumsi *Inhibitor* dan *Enhancer* Zat Besi Kaitannya Dengan Status Anemia Pada Siswi SMAN 6 Denpasar”

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, 4 Juli 2023

Yang menyatakan



Ni Ketut Rosa Monika  
P07131219023

Lampiran 7 Turnitin

BAB I-VI (ROSA MONIKA).docx

ORIGINALITY REPORT

29%

SIMILARITY INDEX

27%

INTERNET SOURCES

12%

PUBLICATIONS

11%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	<a href="http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id">repository.poltekkes-denpasar.ac.id</a> Internet Source	3%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2%
3	<a href="http://repositori.uin-alauddin.ac.id">repositori.uin-alauddin.ac.id</a> Internet Source	1%
4	<a href="http://perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id">perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id</a> Internet Source	1%
5	<a href="http://kesmas.ulm.ac.id">kesmas.ulm.ac.id</a> Internet Source	1%
6	Submitted to Universitas Airlangga Student Paper	1%
7	<a href="http://repository.unhas.ac.id">repository.unhas.ac.id</a> Internet Source	1%
8	<a href="http://www.neliti.com">www.neliti.com</a> Internet Source	1%
9	<a href="http://docobook.com">docobook.com</a> Internet Source	1%