

LAMPIRAN

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/ 0077 /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 :

Hubungan Antara Tingkat Stres, Tingkat Konsumsi Energi, dan Status Gizi Pedangan Wanita Pada Masa Pandemi Covid-19 di Pasar Umum Gianyar

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

Ni Made Widya Adnyani

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, 21 Februari 2023


Ketua,



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

Lampiran 2. Surat Rekomendasi 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



14 Juli 2022

No : PP.02.01/031/Q.756. /2022
Lamp : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Rekomendasi Melaksanakan Penelitian


Kepada Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar
di-
Jalan Ngurah Rai No. 5-7
Kecamatan Gianyar
Kabupaten Gianyar

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 Made Widya Adnyani /P07131219012
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Guliang, Desa Pejeng, Kec. Tampaksiring, Kab. Gianyar
Judul Penelitian : Hubungan antara Tingkat Stres, Tingkat Konsumsi Energi, dan Status Gizi Pedagang Wanita Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Pasar Umum Gianyar
Lokasi Penelitian : Pasar Umum Kabupaten Gianyar
Waktu Penelitian : September 2022 – Februari 2023

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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan



Dr. Ni Komang Wiardani, SST, MKes
NIP. 196703161990032002

Tembusan Yth :

1. Kepala Dinas Perindustrian dan Perdagangan Kabupaten Gianyar
2. Kepala Pasar Umum Gianyar

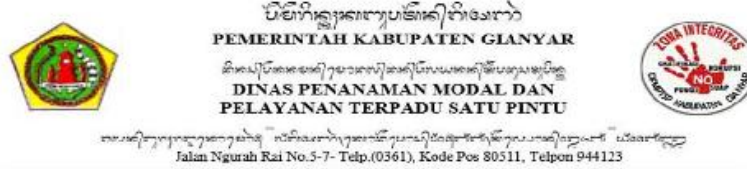
Contact Person :
Ni Made Widya Adnyani (0819-1566-2392)

Jurusan Kesehatan : 20, Jalan Peneha, Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-710447) | Jurusan Dietetika : 4, Cipta Negara Utama, Denpasar (Telp. 0361-215811)
Jurusan Kesehatan Masyarakat : 1, Pura Pajeneh, Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-702090) | Jurusan Kebidanan : 2, Cipta Negara Utama, Denpasar (Telp. 0361-412845)
Jurusan Kesehatan Lingkungan : 3, Sidakarya No. 15 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-702090) | Jurusan Farmologi : Laboratorium Medis : 3, Sidakarya No. 1, Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-702090)



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0754/IP/DPM PTSP/2023

- I. Dasar
 - 1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 - 2. Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor : PP.02.01/031/0756/2022, Tanggal 14 Juli 2022, Perihal Mohon Ijin Melaksanakan Penelitian,
 - 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 1202/DPMPTSP/IP/2023 tanggal 8 Februari 2023.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
 - Nama : Ni Made Widya Adnyani
 - Pekerjaan : Mahasiswa
 - Alamat : Br.Guliang, Desa Pejeng, Kec. Tampaksiring, Kab. Gianyar
 - Judul Penelitian : Hubungan Antara Tingkat Stres, Tingkat Konsumsi Energi, Dan Status Gizi Pedagang Wanita Pada Masa Pandemi Covid-19 di Pasar Umum Gianyar
 - Lokasi Penelitian : Pasar Umum Gianyar
 - Jumlah Peserta : 1 Orang
 - Lama Penelitian : 11 Februari 2023 s/d 31 Maret 2023
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
 - 1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 - 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 - 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 - 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 - 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 - 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 9 Februari 2023
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar
I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

- Tembusan kepada Yth. :
- 1. Kepala Dinas Perindustrian dan Perdagangan Kabupaten Gianyar
 - 2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
 - 3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
 - 4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
 - 5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi

Lampiran 4. Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Ibu selaku pedagang di pasar umum Gianyar, kami meminta kesediaannya untuk partisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan dipersilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	“Hubungan Tingkat Stres dan Tingkat Konsumsi Energi Dengan Status Gizi Pedagang Wanita Di Pasar Umum Gianyar Pada Masa Pandemi <i>Covid-19</i> ”
Peneliti Utama	Ni Made Widya Adnyani
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Gizi Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetik
Lokasi penelitian	Pasar Umum Gianyar
Sumber pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Tingkat Stres dan Tingkat Konsumsi Energi Dengan Status Gizi Pedagang Wanita Di Pasar Umum Gianyar Pada Masa Pandemi *Covid-19*. Jumlah sampel sebanyak 94 pedagang wanita dengan syarat yaitu :

a. Kriteria inklusi penelitian

- 1) Pedagang wanita di pasar umum Gianyar yang berusia 15-59 tahun.
- 2) Bersedia menjadi sampel dengan pengisian *Informed Consent*.
- 3) Pedagang wanita yang tidak mengalami sakit.
- 4) Pedagang wanita yang tidak sedang menstruasi.
- 5) Pedagang wanita yang tidak sedang hamil.

b. Kriteria eksklusi penelitian.

- 1) Pedagang wanita yang sedang tidak berada di tempat penelitian pada saat penelitian dilakukan.
- 2) Pedagang wanita yang karena alasan tertentu mengundurkan diri sebagai sampel.

Sampel akan dilakukan pengukuran antropometri TB dan BB untuk mengetahui status gizi sampel dan Tingkat Konsumsi Energi dengan menggunakan form recall serta tingkat stress sampel dengan menggunakan kuesioner. Waktu yang tersita untuk melakukan pengukuran antropometri disertai dengan mengisi form dan kuesioner diperkirakan selama 30 menit.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya 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 *Peserta Penelitian setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangan 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, silahkan hubungi peneliti :

Ni Made Widya Adnyani

Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika

Hp /Wa 081915662392

Email : widya3324@gmail.com

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

Peserta Penelitian,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Lampiran 5. Formulir Food Recall 24 Jam Individu

Tanggal Pengumpulan Data	:	
Nama Enumerator	:	
NIM	:	
Identitas Sampel		
Kode Sampel	:	
Nama Sampel	:	
Recall Hari ke-	:	

Waktu Makan	Nama Hidangan Makanan/Minuman	Rincian Bahan Makanan/Minuman	URT dan Berat Rincian Bahan Makanan/Minuman yang dikonsumsi	
			URT	Berat (g)
1	2	3	4	5

Lampiran 6. Kuesioner Perceived Stress Scale (PSS-10)

KUESIONER PERCEIVED STRESS SCALE (PSS-10)

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah pertanyaan dan pernyataan berikut dengan baik
2. Anda sebagai responden diperbolehkan bertanya kepada peneliti, jika ada pertanyaan / pernyataan yang tidak dimengerti
3. Lengkapilah identitas terlebih dahulu
4. Berikan tanda centang (v) pada salah satu pilihan jawaban yang paling sesuai dengan perasaan dan pikiran anda selama satu bulan terakhir
5. Jumlahkan skor total dari semua pertanyaan / pernyataan
6. Berikan kode sesuai hasil skor anda
7. Untuk pertanyaan positif (4,5,7,8) bernilai kebalikannya (0=4, 1=3, 2=2, 3=1, 4=0)
8. Selamat mengisi dan terima kasih atas kerjasamanya

Keterangan :

0 : Tidak pernah.

1 : Hampir tidak pernah (1-2 kali).

2 : Kadang-kadang (3-4 kali).

3 : Hampir sering (5-6 kali).

4 : Sangat sering (lebih dari 6 kali).

Kode 1 : skor total 1-13

Kode 2 : skor total 14-26

Kode 3 : skor total 27-40

KODE :

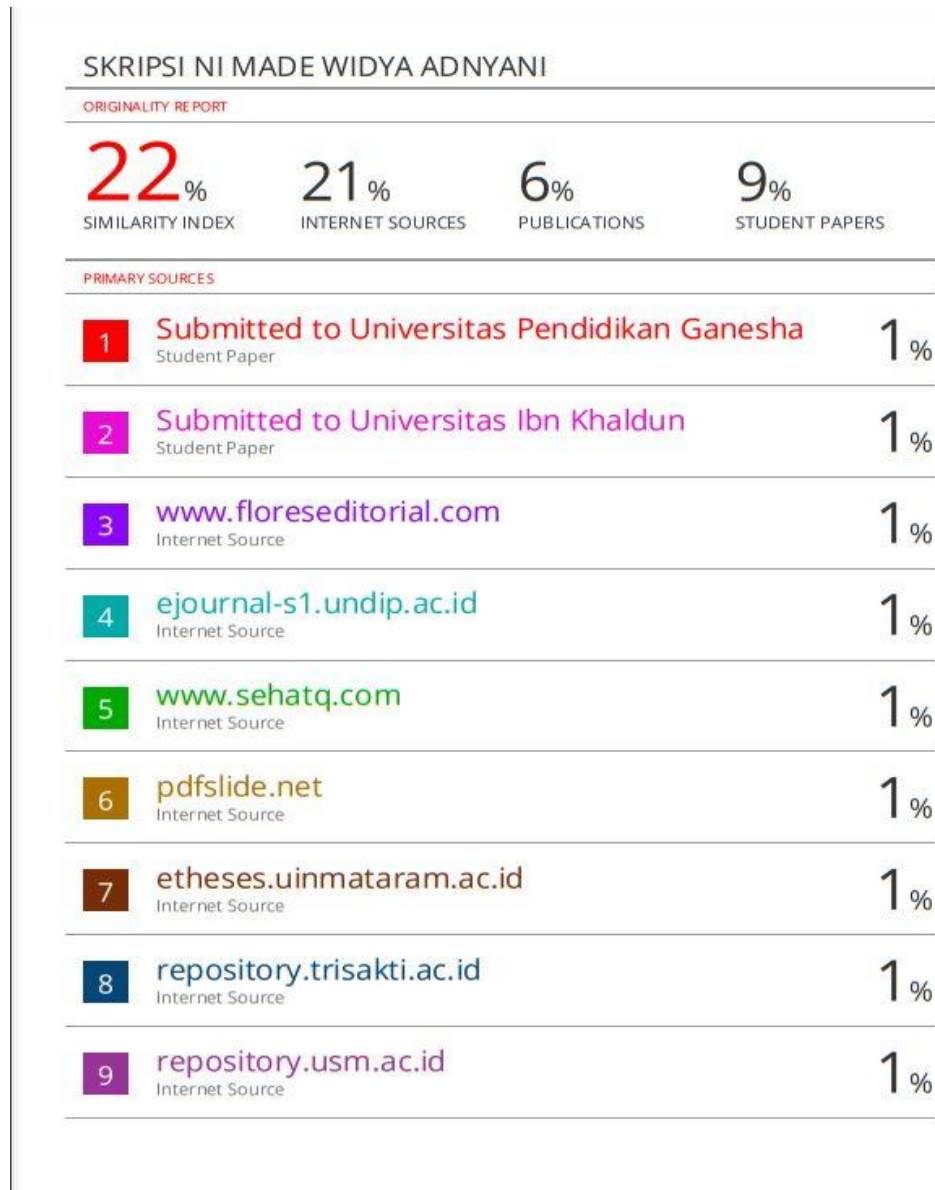
JENIS KELAMIN :

NO	PERTANYAAN	0	1	2	3	4
1.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda marah karena sesuatu yang tidak terduga					
2.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa tidak mampu mengontrol hal-hal yang penting dalam kehidupan anda					
3.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa gelisah dan tertekan					
4.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa yakin terhadap kemampuan diri untuk mengatasi masalah pribadi					
5.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa segala sesuatu yang terjadi sesuai dengan harapan anda					
6.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa tidak mampu menyelesaikan hal-hal yang harus dikerjakan					
7.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mampu mengontrol rasa mudah tersinggung dalam kehidupan anda					
8.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa lebih mampu mengatasi masalah jika dibandingkan dengan orang lain					
9.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda marah karena adanya masalah yang tidak dapat anda kendalikan					
10.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasakan kesulitan yang menumpuk sehingga anda tidak mampu untuk mengatasinya					
Skor						

Lampiran 7. Dokumentasi Kegiatan Penelitian



Lampiran 8. Hasil Cek Turnitin



Lampiran 9. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Made Widya Adnyani
NIM : P07131219012
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Desa Pejeng, Kec. Tampaksiring, Kab. Gianyar
Nomor HP / Email : 081915662392/ widya3324@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa skripsi dengan judul :

“Hubungan Tingkat Stres, Tingkat Konsumsi Energi, Dan Status Gizi Pedagang Wanita Pada Era New Normal Di Pasar Umum Gianyar”

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, 26 Juli 2023

Yang menyatakan



Ni Made Widya Adnyani
NIM. P07131219012