

LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Ethical Clearance



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/ 0002 /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 Tingkat Konsumsi Energy, Zat Gizi Makro dan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Obesitas pada Remaja di SMA Negeri 1 Gianyar

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

Ni Putu Lyola Septyana 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, 9 Januari 2023

Ketua,



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



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0002 /2023

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Putu Lyola Septyana Devi	Hubungan Tingkat Konsumsi Energy, Zat Gizi Makro dan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Obesitas pada Remaja di SMA Negeri 1 Gianyar	Bisa dilanjutkan ke penelitian	Imbalan pada PSP harus disebutkan bentuknya

Denpasar, 9 Januari 2023

Ketua,



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

Lampiran 2 Form Persetujuan Responden

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ibu/saudara/adik, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan dipersilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	:	Hubungan Konsumsi Kopi, Pola Konsumsi, dan Status Gizi Remaja Pada masa pandemic Covid-19
Peneliti Utama	:	Ni Putu Lyola Septyana Devi
Institusi	:	Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Lokasi Penelitian	:	SMA Negeri 1 Gianyar yang berlokasi di Jalan Ratna, Tegal Tugu, Gianyar, Bali.
Sumber Pendanaan	:	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Konsumsi Kopi, Pola Konsumsi, dan Status Gizi Remaja Pada masa pandemic Covid-19 yang bermukim di kawasan angklingan dengan jumlah peserta sebanyak... orang dengan syarat yaitu tidak menderita penyakit tertentu, tidak memiliki riwayat terhadap penyakit tertentu, berusia 15-18 tahun, mampu melakukan komunikasi dua arah dan tidak buta huruf, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian. Peserta akan diwawancara mengenai tingkat konsumsi makr, konsumsi kopi dan status gizi.

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

Keikutsertaan saudara/adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudara/adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan keikutsertaan dari penelitian kapan saja tanpa adanya saksi. Keputusan untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika anda bersedia untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Assent) Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan keikutsertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Putu Lyola Septyana Devi dengan no HP 0881

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/Wali.**

Peserta/Subjek Penelitian

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal :

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal :

Hubungan dengan peserta/subjek penelitian :

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 resiko 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 wali dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian atau walinya dengan 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 3 Kuisisioner Identitas Sampel

Hari/Tanggal : _____
No. Responden : _____
Pengumpul Data : _____

a. Identitas responden

Nama : _____
Agama : _____
Jenis Kelamin : _____
Tempat, Tanggal lahir : _____
Umur : _____
Asal Sekolah : _____
Alamat : _____
No. Tlp/Wa : _____

b. Status Gizi Responden

Berat Badan : _____
Tinggi Badan : _____
IMT : _____

Lampiran 4 Formulir *Recall* 2x24 Jam

Nama Subjek : Tanggal wawancara :
 Umur : Pewawancara :
 Jenis Kelamin : Alamat :

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan	Jumlah			Ket
			URT	Berat (gr)	Matang (gr)	
Pagi						
Snack						
Siang						
Snack						
Malam						

Lampiran 6 Formulir Nilai Keluaran Energi Pada Kegiatan Tertentu Dalam 1 Hari

Formulir Nilai Keluaran Energi Pada Kegiatan Tertentu Dalam 1 Hari

Nama :

Usia :

Kode Responden :

Tanggal :

Aktivitas	Tingkat pengeluaran kal/menit	Lama Aktivitas (menit)	Total Pengeluaran Energi
Tidur	1,2		
Beristirahat di tempat tidur	1,3		
Duduk normal	1,3		
Duduk membaca	1,3		
Berbaring, diam – diam Duduk,	1,3		
Makan	1,5		
Duduk bermain kartu Berdiri,	1,5		
Normal	1,5		
Mendengar pelajaran di kelas	1,7		
Berbicara	1,8		
Ke kamar kecil	1,2		
Duduk menulis	2,6		
Berdiri, aktivitas ringan	2,6		
Mencuci dan berpakaian	2,6		
Mencuci dan bercukur	2,6		
Mencuci mobil	2,8		
Mencuci baju	3,1		

Berjalan kaki dalam ruangan	3		
Membersihkan sepatu	3,2		
Membersihkan tempat tidur	3,4		
Berpakaian	3,4		
Mandi	3,4		

Aktivitas	Tingkat pengeluaran kal/menit	Lama Aktivitas (menit)	Total Pengeluaran Energi
Mengemudi	1,5		
Mengendarai sepeda motor	3,4		
Pekerjaan logam	3,5		
Mengecat rumah	3,5		
Membersihkan jendela	3,7		
Pekerjaan kayu	3,8		
Pekerjaan ladang	3,8		
Menyapu lantai	3,9		
Memplester dinding	4,1		
Memperbaiki truk dan mobil	4,2		
Menyetrika baju	4,7		
Bertani, bercocok tanam	4,7		
Mencampur semen	4,9		
Mengepel lantai	5,6		
Berkebun, menanam bunga	5,8		
Menyusun kayu	6,2		
Mengergaji dengan lantai	6,3		
Bekerja dengan batu	6,7		
Bekerja dengan beliung dan skop	6,7		
Bertani, mengangkut jerami	6,8		
Menyekop (buruh tambang)	7,5		

Menuruni tangga	7,5		
Memotong kayu	7,5 – 10,5		
Mengergaji dengan gergaji tarik	8,4 – 12,7		
Menebang kayu dengan kapak	8,6		
Berkebun, menggali	10 – 18		
Menaiki tangga	1,8		
Bermain bilyard	3,7		

Aktivitas	Tingkat pengeluaran kal/menit	Lama Aktivitas (menit)	Total Pengeluaran Energi
Mendayung	3,5 – 8		
Bermain voli	3,7 – 5		
Bermain golf	3,8		
Bermain baseball	4,9 – 7,5		
Bermain pingpong/ tenis meja	5,0 – 15		
Bersepeda ringan berat	5 – 15		
Bermain skete	5,2		
Bermain basket	6 – 9		
Bermain bowling	7		
Bermain tenis, rekreasi hingga berat	7 – 11		
Bermain ski air	9		
Bermain sepak bola	9		
Bermain bola tangan	10		
Mendaki gunung	10 – 15		
Lompat tali	10 – 15		
Berlatih judo atau karate	13		
Bermain football	13,3		
Gulat	14,4		
Renang : Santai	6		

Gaya bebas	6 – 12,5		
Gaya kupu-kupu	14,5		
Gaya punggung	6 – 12,5		
Gaya dada	6 – 12,5		
Gaya samping	11		
Berjalan kaki			
Jalan raya lapang	5,6 – 7		

Aktivitas	Tingkat pengeluaran kal/menit	Lama Aktivitas (menit)	Total Pengeluaran Energi
Mendaki	8 – 11		
Menurun	3,5 – 3,7		
Hiking, beban	6,8		
Berlari	10		
Berlatih senam	5-15		
Jumlah Total Keluaran Energi/Hari			

Lampiran 7 Dokumentasi



Penimbangan Berat Badan



Pengukuran Tinggi Badan

Lampiran 8 Turnitin

ptyana_Devi_Skripsi_Penelitian_Gizi_Masyarakat_SG,EPLKH,A...

ORIGINALITY REPORT

11%

SIMILARITY INDEX

9%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

3%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	3%
2	journal.ipb.ac.id Internet Source	1%
3	e-journal.ivet.ac.id Internet Source	1%
4	Submitted to Universitas Sumatera Utara Student Paper	1%
5	sman1gianyar.blogspot.com Internet Source	<1%
6	repo.unand.ac.id Internet Source	<1%
7	Submitted to Educational Service District 105 Student Paper	<1%
8	saeitubaik.blogspot.com Internet Source	<1%
9	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1%

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ni Putu Lyola Septyana Devi
NIM : P07131219067
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2023
Alamat : Jalan Raya Sesetan Gang Pipit 1 No 9, Denpasar Selatan
Nomor HP/Email : lyolaseptyana09@gmail.com

dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :

“Hubungan Tingkat Konsumsi Zat Gizi Makro dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Obesitas Pada Remaja di SMA Negeri 1 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, 10 Juli 2023

Yang menyatakan



Ni Putu Lyola Septyana Devi
NIM.P07131219067