

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian Provinsi



**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU**  
**PINTU**

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235  
Telp./Fax (0361) 243804/256905

website: [www.dpmpptsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpptsp.baliprov.go.id) e-mail: [dpmpptsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpptsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/04022/DPMPPTSP-B/2018  
Lampiran : -

Perihal : Rekomendasi

Kepada  
Yth: Bupati Karangasem  
cq. Kepala Badan Kesbang Pol  
dan Linmas Kabupaten  
Karangasem  
di -  
Tempat

### I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 32 Tahun 2017 Tanggal 25 April 2017 Tentang Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 36 Tahun 2017 Tanggal 26 April 2017 Tentang Tata Cara/Prosedur Penerbitan Perizinan dan NonPerizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Surat Permohonan dari Direktur Poltekkes Denpasar Nomor PP.04.03/031/686.14/2018, tanggal 29 Agustus 2018, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

### II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : NI LUH MURNI KRISTIANI  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Banjar Dinas Desa Bungaya, Karangasem  
Judul/bidang : Hubungan Antara Pola Asuh Makan, Kebiasaan Sarapan dengan Status Gizi Anak Sekolah SDN 3 Bugbug, Karangasem  
Lokasi Penelitian : SDN 3 Bugbug  
Jumlah Peserta : 11 Orang  
Lama Penelitian : 6 Bulan (01 Dec 2018 s/d 30 Jun 2019)

### III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali



**IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF Rp 0,-**

Denpasar, 03 September 2018

a.n. GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PTSP PROVINSI BALI



**IDA BAGUS MADE PARWATA, S.E., M.Si.**  
PEMBINA UTAMA MADYA  
NIP. 19581231 198510 1 003

### Tembusan kepada Yth :

- Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
- Yang Bersangkutan

## Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian Kabupaten



### PEMERINTAH KABUPATEN KARANGASEM DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Gedung Unit 11 Civic Centre Lantai 1, Jalan Kapten Jaya Tirta Telp./Fax( 0361 ) 23561 Amlapura 80811

#### REKOMENDASI

Nomor : 070/004/DPM&PTSP/2019

- I. Dasar :
1. Peraturan Bupati Karangasem Nomor 8 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Perizinan dan Nonperizinan, beserta perubahannya;
  2. Rekomendasi Gubernur Bali Nomor : 070/04022/DPMPSTP-B/2018, tanggal 03 September 2018;
  3. Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian No. - , tanggal 17 Januari 2019, atas nama Ni Luh Murni Kristiani, yang didaftarkan di DPM & PTSP Kabupaten Karangasem pada tanggal 17 Januari 2019.
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada :
- Nama : Ni Luh Murni Kristiani, dkk.  
Alamat : Br. Dinas Desa, Desa Bungaya, Kecamatan Bebandem, Kabupaten Karangasem.  
Pekerjaan : Mahasiswa.  
Judul Penelitian : *Hubungan Antara Pola Asuh Makan, Kebiasaan Sarapan dengan Status Gizi Anak Sekolah SDN 3 Bugbug, Karangasem.*  
Lokasi Penelitian : SDN 3 Bugbug.  
Jumlah Peserta : 11 Orang  
Lamanya : 18 Januari 2019 s/d 30 Juni 2019.
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
- a. Sebelum melakukan penelitian, agar melapor kepada Kepala Dinas Pendidikan, Pemuda, dan Olahraga Kab. Karangasem.
  - b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan, Rekomendasi/ijin yang telah dikeluarkan akan dicabut dan segala kegiatannya akan dihentikan.
  - c. Mentaati segala ketentuan Perundang-Undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
  - d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka Peneliti wajib mengajukan perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada Instansi Pemohon.
  - e. Wajib Menyerahkan 1 (satu) exp hasil penelitian, kepada Pemerintah Kabupaten Karangasem melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Karangasem serta Kepala Badan Kesbangpol dan Linmas

Amlapura, 18 Januari 2019

a.n. Bupati Karangasem

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Karangasem,



**Weyan Putu Laba Erawan, SH.,MM.**

Pembina Utama Muda

NIP. 19641231 199203 1 170

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Bupati dan Wakil Bupati Karangasem.
2. Sekretaris Daerah Kabupaten Karangasem.
3. Kepala Badan KesbangPol dan Linmas Kabupaten Karangasem.
4. Dinas Pendidikan, Pemuda, dan Olahraga Kab. Karangasem.
5. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Karangasem.
6. Camat Karangasem.
7. Kepala SDN 3 Bugbug.
8. Yang Bersangkutan.
9. Arsip.

### Lampiran 3. Ethical Approval



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)



Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan  
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448  
Website: [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)

#### PERSETUJUAN ETIK /

#### ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0335 /2018

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 POLA ASUH MAKAN, KEBIASAAN SARAPAN DENGAN STATUS GIZI ANAK SEKOLAH SDN 3 BUGBUG, KARANGASEM

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :  
NI LUH MURNI KRISTIANI

**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, 3 Desember 2018

Ketua,



Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

## Lampiran 4. *Informed Concern*

### 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 dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

|                   |  |
|-------------------|--|
| Judul             | Hubungan Pola Asuh Makan, Kebiasaan Sarapan dengan Status Gizi Anak Sekolah SDN 3 Bugbug, Karangasem |
| Peneliti Utama    | Ni Luh Murni Kristiani   |
| Institusi         | Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar   |
| Peneliti Lain     | 10 Orang Mahasiswa Jurusan Gizi Poltekkes Denpasar   |
| Lokasi Penelitian | SDN 3 Bugbug, Karangasem   |
| Sumber pendanaan  | Swadana  |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pola asuh makan, kebiasaan sarapan dengan status gizi anak sekolah SDN 3 Bugbug, Karangasem. Jumlah peserta sebanyak 64 orang dengan syarat yaitu :

- 1) Kriteria Inklusi
  - a) Terdaftar sebagai siswa kelas IV dan V SDN 3 Bugbug Tahun ajaran 2018/2019
  - b) Bersedia menjadi sampel atau responden
  - c) Hadir dalam penelitian
  - d) Laki-laki maupun perempuan
  - e) Tidak dalam keadaan sakit
- 2) Kriteria Eksklusi
  - a) Tidak hadir dalam penelitian
  - b) Tidak bersedia diwawancara sebagai responden

Peserta akan diberikan beberapa pertanyaan pada kuisioner mengenai pola asuh makan sebelum berangkat ke sekolah, kemudian akan dilakukan recall 2x24 jam mengenai kebiasaan sarapan anak serta dilakukan pengukuran tinggi badan dan berat badan anak untuk mengetahui status gizi anak. Waktu yang diperlukan untuk pengisian kuisioner, melakukan wawancara serta pengukuran dan penimbangan pada anak, diperkirakan selama 2 jam termasuk penjelasan mengenai pengisian kuisioner serta pengisian formulir identitas. Pengambilan data akan dilakukan dua kali selama penelitian.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi, dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak mengenai kebiasaan sarapan yang baik serta status gizi pada anak sekolah.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa sabun cuci tangan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan 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. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) 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 ditanda tangani ini.

Apabila selama berlangsungnya penelitian 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, silakan hubungi peneliti :

Ni Luh Murni Kristiani

Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi DIV

Hp. 085965979704

Email. [Kristianimurni05@gmail.com](mailto:Kristianimurni05@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/Wali.

Wali,

  
I Nyoman Selamet Nugraha, S.Pd.SD

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 26 / 02 / 2019

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

Wali kelas

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

  
Ni Luh Murni Kristiani

Tanda Tangan dan Nama

26 Februari 2019

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

## Lampiran 5. Formulir Identitas Sampel

### FORM IDENTITAS SAMPEL

#### A. IDENTITAS SAMPEL

- a) Kode Sampel : 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|
- b) Nama Sampel : 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|
- c) Jenis Kelamin : L / P
- d) Tempat/Tanggal Lahir :
- e) No. Hp :
- f) Kelas :
- g) Agama :
- (\*Pilih : 1. Hindu, 2. Islam, 3. Katolik, 4. Protestan, 5. Budha)
- h) Pekerjaan Orang Tua :
- a. Ayah :
- b. Ibu :
- i) Alamat :
- j) Tinggi Badan :
- k) Berat Badan :
- l) Status Gizi :

## Lampiran 6. Kuisisioner Pola Asuh Makan

### KUISISIONER POLA ASUH MAKAN

1. Apakah adik selalu sarapan?
  - a. Ya, Selalu (6-7x/minggu)
  - b. Kadang-kadang (4-5x/minggu)
  - c. Jarang (1-3x/minggu)
  - d. Tidak (Lanjutkan ke nomor 2)
- 2) Mengapa adik tidak sarapan?
  - a. Tidak sempat
  - b. Tidak tersedia
  - c. Tidak biasa
  - d. Lainnya, sebutkan ...
- 3) Dimanakah biasanya kamu sarapan?
  1. Rumah
  2. Perjalanan
  3. Sekolah
  4. Rumah dan Sekolah
- 4) Pukul berapakah adik sarapan?
  - a) Rumah, jam .....
  - b) Sekolah, jam .....
- 5) Siapa yang menyediakan sarapan?
  - a) Ibu
  - b) Ayah
  - c). Nenek/Kakek
  - d). Kantin Sekolah
- 6) Bagaimanakah cara adik mengonsumsi sarapan yang disediakan?
  - a) Disuapi
  - b). Makan sendiri
- 7) Apakah adik selalu diingatkan untuk sarapan ketika dirumah dan saat disekolah oleh pengasuh (Ibu, Ayah, Nenek, Kakek, Pembantu) dirumah?
  - a) Selalu
  - b) Kadang-kadang
  - c). Tidak Pernah

## Lampiran 7. Kuisisioner Kebiasaan Sarapan

### KUISISIONER KEBIASAAN SARAPAN

1. Berapa kali adik sarapan dalam sehari? ... kali
  - a. Dirumah, jam ...
  - b. Disekolah, jam ..
2. Berapa kali adik sarapan pagi dalam satu minggu? ... kali

**Lampiran 8. Formulir *Recall* 2x24 Jam**

**FORMULIR RECALL**

**Kode Sampel** :  
**Nama Sampel** :  
**Hari/Tanggal** :

**Recall Ke I/II**

| No | Waktu Makan                | Nama Hidangan Makanan/Minuman | Rincian Bahan Makanan/Minuman | URT dan Berat Rincian Bahan yg Dikonsumsi |      | Ket |
|----|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|------|-----|
|    |                            |                               |                               | URT                                       | Gram |     |
|    | Sarapan<br>06.00-<br>09.00 |                               |                               |   |      |     |
|    |                            |                               |                               |   |      |     |

Sumber : Survey Konsumsi Gizi. 2014 yang telah dimodifikasi

Peneliti,

(.....)

## Lampiran 9. Output Hasil Analisis Data

### A. Output Hasil Analisis Pola Asuh Makan Dengan Kebiasaan Sarapan

|                   |                     | <b>Correlations</b> |                   |
|-------------------|---------------------|---------------------|-------------------|
|                   |                     | Pola Asuh           | Kebiasaan Sarapan |
| Pola Asuh         | Pearson Correlation | 1                   | .057              |
|                   | Sig. (2-tailed)     |                     | .696              |
|                   | N                   | 50                  | 50                |
| Kebiasaan Sarapan | Pearson Correlation | .057                | 1                 |
|                   | Sig. (2-tailed)     | .696                |                   |
|                   | N                   | 50                  | 50                |

### B. Output Hasil Analisis Kebiasaan Sarapan Dengan Status Gizi

|                   |                     | <b>Correlations</b> |             |
|-------------------|---------------------|---------------------|-------------|
|                   |                     | Kebiasaan Sarapan   | Status Gizi |
| Kebiasaan Sarapan | Pearson Correlation | 1                   | .043        |
|                   | Sig. (2-tailed)     |                     | .768        |
|                   | N                   | 50                  | 50          |
| Status Gizi       | Pearson Correlation | .043                | 1           |
|                   | Sig. (2-tailed)     | .768                |             |
|                   | N                   | 50                  | 50          |

## Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Gambar 1. Penimbangan Berat Badan Sampel



Gambar 2. Penjelasan Pengisian Kuisisioner pada Sampel



Gambar 3. Pengukuran Tinggi Badan Sampel



Gambar 4. Wawancara *Recall* pada Sampel