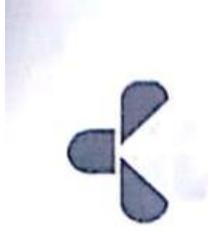


## LAMPIRAN 1

### IJIN PENELITIAN



**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/ 0304 /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 TINGKAT KONSUMSI PROTEIN DAN ZAT BESI DENGAN  
KEKURANGAN ENERGI KRONIS DAN ANEMIA PADA WUS VEGETARIAN  
PASRAMAN SRI SRI RADHA RASESVARA BADUNG

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

MUHAMMAD ABROR FAIZAL MAGHRIBI

**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 Nopember 2018

Ketua,

I Dewa Putu Gedé Putra Yasa, S Kp, M Kep, Sp MB



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG  
BADAN KESATUAN BANGSA, DAN POLITIK  
( LANTAI 1, 2 DAN 3 )  
PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA  
Jalan Raya Sempidi - Badung, Telp. Fax ( 0361 ) 9009252  
MANGUPURA 80351

Nomor : 070 / 034/ Kesbang  
Lamp : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Pasraman Sri Sri Rasesvara  
Badung

di-

Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Pemerintah Provinsi Bali, tertanggal 09 Nopember 2018 Nomor 070/04021/DPMPSTP-B/2019, Perihal Rekomendasi, maka Bupati Badung memberikan ijin mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/ KKL/PKL kepada :

Nama : MUHAMMAD ABROR FAIZAL MAGHRIBI  
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa  
Nama Instansi : POLTEKKES DENPASAR JURUSAN GIZI  
Alamat Instansi : Jln Gunitir Gg. Angrek No. 72 Denpasar  
Tempat Tinggal : Jl. Raya Batubulan Gg. I Batan Ancak No.3 Gianyar  
Bidang/Judul : Hubungan Tingkat Konsumsi Protein dan Zat Besi Dengan Kekurangan Energi Kronis dan Anemia pada Wus Vegetarian pasraman Sri Sri Rhada Rasesvara Badung  
Lokasi : Pasraman Sri Sri Radha Rasesvara Badung  
Jumlah Peneliti : 6 ( enam ) orang  
Tujuan : Penelitian  
Lama Penelitian : 6 ( enam ) bulan, (01 Desember 2018 s/d 30 Juni 2019 )

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar melapor kepada Instansi tersebut pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di wilayah setempat.
3. Selesai mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL agar melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Badung.
4. Menyerahkan 1 ( satu ) eksemplar hasil Penelitian /Survey /Studi Perbandingan/KKN/KKL/PKL tersebut kepada Pemerintah Kabupaten Badung ( Kepala Badan Kesatuan Bangsa, dan Politik )
5. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan di luar tujuan yang telah ditetapkan, yang melanggar akan dicabut surat ijinnya dan ke giatannya dihentikan.

Dikeluarkan di : Mangupura  
Pada tanggal : 16 Januari 2019  
An. Bupati Badung  
Kepala Badan Kesbang, dan Pol.  
Kabupaten Badung  
BANGSA DAN POLITIK  
NRS. I NYOMAN SUENDI  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19660211 198908 1 001

TEMBUSAN disampaikan kepada:

1. Kapolres Badung.
2. Dan Dim 1611/Badung di Denpasar.
3. Inspektur Kabupaten Badung di Mangupura.
4. Yang Bersangkutan.



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

Nomor : 070/04021/DPMTSP-B/2018  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi

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

I. Dasar

1. 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.
2. Surat Permohonan dari Direktur Poltekkes Denpasar Nomor PP.04.03/031/686.27/2018, tanggal 29 Agustus 2018. Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : MUHAMMAD ABROR FAIZAL MAGHRIBI  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Jln. Raya Batubulan Gang 1 Batan Ancak No. 3  
Judul/bidang : Hubungan Tingkat Konsumsi Protein dan Zat Besi dengan Kekurangan Energi Kronis dan Anemia pada WUS Vegetarian Pasraman Sri Sri Radha Rasesvara Badung  
Lokasi Penelitian : Pasraman Sri Sri Radha Rasesvara Badung  
Jumlah Peserta : 6 Orang  
Lama Penelitian : 6 Bulan (01 Dec 2018 s/d 30 Jun 2019)

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

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. 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

Denpasar, 03 September 2018

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



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

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

Tembusan kepada Yth:

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan

## LAMPIRAN 2

### PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu, 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 Tingkat Konsumsi Protein Dan Zat Besi Dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) Dan Anemia Pada WUS Vegetarian Di Pasraman Sri Sri Radha Rasesvara Badung
Peneliti Utama	Muhammad Abror Faizal Maghribi
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Sri-Sri Radha, Rasesvara Ashram, Badung
Sumber pendanaan	Pribadi (dari peneliti sendiri)

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat konsumsi protein dan zat besi dengan kekurangan energi kronis (KEK) dan anemia pada WUS vegetarian. Jumlah peserta sebanyak 30 orang dengan syaratnya yaitu Wanita Usia Subur (WUS) yang berumur 15-45 th, bersedia untuk diteliti, bertempat tinggal di luar pasraman, tidak hamil, dan bersedia menjadi responden dengan menandatangani *inform concent*. Peserta akan di wawancarai untuk menanyakan mengenai konsumsi zat besi dan protein, dan akan dilakukan pengukuran hemoglobin (Hb) dan lingkaran lengan atas (LILA). Hal tersebut akan berlangsung selama kurang lebih 15 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang konsumsi zat besi dan protein, serta LILA dan Hb. Mungkin awal

pengukuran LILA akan menimbulkan rasa sedikit geli dan awal pengukuran Hb akan menimbulkan rasa sedikit sakit saat ditusuk jarum untuk pengambilan darah. Bagi peserta akan mengetahui hasil ukur LILA dan Hb masing-masing.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/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, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai \*Peserta Penelitian/ \*Wali' setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Muhammad Abror Faizal Maghribi **dengan no HP 085829618926**

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu 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*

*Tanggal (wajib diisi): / /*

---

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi): / /*

***Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:***

---

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

**Peneliti**

---

*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 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 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 3

#### KUISIONER PENELITIAN

#### HUBUNGAN TINGKAT KONSUMSI PROTEIN DAN ZAT BESI DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DAN ANEMIA PADA WUS VEGETARIAN DI PASRAMAN SRI SRI RADHA RASESVARA BADUNG

Nama pengambil data		
Tanggal pengambilan data		
<b>A. DATA IDENTITAS SAMPEL</b>		
1	Kode Sampel	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	Nama Sampel	<input type="text"/>
3	Tanggal Lahir	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	Umur	<input type="text"/> <input type="text"/>
6	Pendidikan terakhir	1. SD 2. SMP 3. SMA/SMK 4. Perguruan Tinggi 5. Tidak Sekolah
7	Pekerjaan	1. PNS 2. TNI / Polri 3. Wiraswasta 4. Pegawai Swasta 5. Buruh 6. Tidak bekerja 7. Lainnya, .....
8	Alamat	<input type="text"/>
9	Menjadi vegetarian sejak	<input type="text"/> <input type="text"/> (bulan) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (tahun)
10	Jenis vegetarian	<input type="text"/>
<b>B. DATA LINGKAR LENGAN ATAS (LILA)</b>		
1	LILA	..... cm
<b>C. DATA KADAR HEMOGLOBIN (Hb)</b>		
1	Hb	..... g/dL





**LAMPIRAN 4**  
**DOKUMENTASI PENELITIAN**

**WAWANCARA SAMPEL**



**PENGUKURAN LILA**



**PENGUKURAN  
KADAR HEMOGLOBIN**



**SUASANA SAAT PENGAMBILAN DATA**

