

Lampiran 1

**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 antara Pola Asuh, Konsumsi Energi dan Protein dengan Status Gizi Baduta di Wilayah Kerja Puskesmas 1 Tegallalang
Peneliti Utama	Ni Made Dwi Gunantari
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas 1 Tegallalang
Sumberpendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan antara Pola Asuh, Konsumsi Energi dan Protein dengan Status Gizi Baduta di Wilayah Kerja Puskesmas 1 Tegallalang. Jumlah peserta sebanyak 84 orang dengan syarat yaitu :

- 1) Kriteria Inklusi
 - a) Mau dijadikan sampel penelitian dan menandatangani form persetujuan.
 - b) Ibu dan anak balita saat penelitian ada di lokasi penelitian.
 - c) Ibu yang mempunyai anak yang berumur 0-24 bulan baik laki-laki maupun perempuan.
 - d) Sehat jasmani dan rohani
 - e) Penelitian tidak dilakukan pada hari raya.

Peserta akan diukur berat badannya lalu responden diwawancara mengenai pola asuh dengan menjawab kuisioner yang diajukan oleh enumerator serta konsumsi energi dan protein yang dibantu dengan menggunakan form *recall* yang diajukan oleh enumerator, dimana waktu yang habiskan dalam wawancara ± 30 menit. Pengambilan data dilakukan 2 kali selama penelitian.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak memberikan manfaat secara langsung kepada peserta penelitian, tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang pengetahuan konsumsi zat gizi dan hal yang berkaitan dengan status gizi baduta.

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 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.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menanda tangani 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.

Bila 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 Made Dwi Gunantari
Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi DIV
Hp. 089628849773
Email nimadedwigunantari@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.**

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

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI SAMPEL PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat / tgl. Lahir :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi sampel penelitian dan akan memberikan informasi yang diperlukan berkaitan dengan penelitian yang dilakukan oleh : Ni Made Dwi Gunantari, Mahasiswa Program Studi Diploma IV Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar dengan penelitian berjudul “Hubungan antara Pola Asuh, Konsumsi Energi dan Protein dengan Status Gizi Baduta di Wilayah Kerja Puskesmas 1 Tegallalang”.

Gianyar.....2019

Yang membuat pernyataan

(.....)

Lampiran 2

HUBUNGAN POLA ASUH, KONSUMSI ENERI DAN PROTEIN DENGAN
STATUS GIZI BADUTA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS 1
TEGALLALANG

I. Identitas Sampel		
1	Kode Sampel	<input type="text"/>
2	Nama	<input type="text"/>
3	Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan <input type="checkbox"/>
5	Tgl.lahir	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
6	Anak ke	<input type="text"/>
Data Antropometri		
1	Berat Badan (BB)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg
2	Tinggi Badan (TB)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Cm
3	Status Gizi (Z-Score)	<input type="text"/>

II. Identitas Responden		
1	Nama	<input type="text"/>
2	Umur	<input type="text"/> Tahun
3	Pendidikan terakhir	1. SD 2. SMP 3. SMA/SMK 4. Perguruan Tinggi <input type="checkbox"/>
4	Agama	1. Hindu 2. Islam 3. Kristen 4. Katolik 5. Budha <input type="checkbox"/>
5	Pekerjaan	1. PNS 2. TNI/Polri 3. Wiraswasta 4. Pegawai swasta 5. buruh 6. Petani 7. Tidak Bekerja 8. lainnya..... <input type="checkbox"/>
6	Jumlah Anak	<input type="text"/>
7	Alamat Banjar	<input type="text"/>

III. POLA ASUH

No	PERNYATAAN	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Ibu memberikan ASI kepada anak ?		
2	Bila Ya Frekuensi pemberian sehari x		
3	Setiap menyusui Menit		
4	Setiap menyusui ml		
5	Selain ASI apakah anak mendapatkan MP-ASI ?		
6	Bila Ya Jenis MP-ASI yang diberikan a. Makanan lumat (sari buah) b. Makanan lembek (bubur) c. Makanan keluarga (nasi)		
7	Mulai umur berapa anak mendapatkannya Bulan		
8	Apakah ibu yang memasaknya ?		
9	Apakah ibu menyuapi MP-ASI anaknya ?		
10	Bila anak susah makan apakah ibu mengajak anak makan bersama teman anaknya ?		
11	Apakah ibu yang memandikannya ?		

KONSUMSI MAKANAN BADUTA RECALL

No.	Waktu Makan	Nama Hidangan/ Makanan/ Minuman	Rincian Bahan Bahan Makanan/ Minuman	Nama Padanan Bahan Makanan/ Minuman	URT dan Berat Rincian Bahan Makanan/ Minuman yang dikonsumsi			
					JML	URT	Matang (gram)	Mentah (gram)

Enumerator

()

Lampiran 3
Perhitungan Besar Sampel

Penentuan besarnya sampel dalam penelitian ini dilakukan dengan menggunakan rumus Slovin dalam (Notoatmodjo, 2010)

$$n = \frac{N}{1+N(d^2)}$$

Keterangan :

n : besarnya populasi

N : besarnya sampel

d² : tingkat kepercayaan (0,1²)

jadi =

$$n = \frac{285}{1+285(0,1^2)}$$

$$n = \frac{285}{3,85}$$

$$n = 74$$

Lampiran 4
Besat Sampel Setiap Banjar

Sampel per Banjar = $\frac{\text{populasi setiap banjar}}{\text{jumlah populasi}} \times \text{jumlah sampel}$

1. Banjar Salak $= \frac{16}{285} \times 80 = 4$
2. Banjar Pacung $= \frac{10}{285} \times 80 = 3$
3. Banjar Tri W. Keliki $= \frac{25}{285} \times 80 = 7$
4. Banjar Keliki $= \frac{41}{285} \times 80 = 11$
5. Banjar Sebali $= \frac{9}{285} \times 80 = 3$
6. Banjar B. Sidem $= \frac{5}{285} \times 80 = 2$
7. Banjar Tri W Sebali $= \frac{3}{285} \times 80 = 1$
8. Banjar Tegallalang $= \frac{26}{285} \times 80 = 7$
9. Banjar Triwangsa $= \frac{9}{285} \times 80 = 3$
10. Banjar Gagah $= \frac{15}{285} \times 80 = 4$
11. Banjar Tegal $= \frac{17}{285} \times 80 = 4$
12. Banjar Tengah $= \frac{10}{285} \times 80 = 3$
13. Banjar Penusuan $= \frac{10}{285} \times 80 = 3$
14. Banjar Sapat $= \frac{18}{285} \times 80 = 5$

15. Banjar Gentong $= \frac{25}{285} \times 80 = 7$

16. Banjar Pejeng Aji $= \frac{15}{285} \times 80 = 4$

17. Banjar Kel. Moding $= \frac{18}{285} \times 80 = 5$

18. Banjar Abangan $= \frac{15}{285} \times 80 = 4$

Lampiran 5
Analisis Data

Hubungan antara pola asuh dengan status gizi baduta

Correlations			
		Pola asuh	Status gizi
X	Pearson Correlation	1	-.209
	Sig. (2-tailed)		.062
	N	80	80
Y	Pearson Correlation	-.209	1
	Sig. (2-tailed)	.062	
	N	80	80

Hubungan antara konsumsi energi dengan status gizi baduta

Correlations			
		Asupan energi	Status gizi
X	Pearson Correlation	1	-.056
	Sig. (2-tailed)		.623
	N	80	80
Y	Pearson Correlation	-.056	1
	Sig. (2-tailed)	.623	
	N	80	80

Hubungan antara konsumsi protein dengan status gizi baduta

Correlations			
		Asupan protein	Status gizi
X	Pearson Correlation	1	-.043
	Sig. (2-tailed)		.705
	N	80	80
Y	Pearson Correlation	-.043	1
	Sig. (2-tailed)	.705	
	N	80	80

Lampiran 6
Surat Rekomendasi



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 e-mail: dpmpptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/04005/DPMPPTSP-B/2018
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Bupati Gianyar
cq. Kepala Badan Kesbang
Linmas Kabupaten Gianyar
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.04.03/031/686.40/2018, tanggal 29 Agustus 2018, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : NI MADE DWI GUNANTARI
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl. Sidakarya No. 155 Denpasar, Br/Link. Sekar Kangin, Sidakarya, Denpasar Selatan
Judul/bidang : Hubungan antara Pola Asuh, Konsumsi Energi dan Protein dengan Status Gizi Baduta di Wilayah Kerja Puskesmas I Tegallalang
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas I Tegallalang (Desa Tegallalang dan Desa Keliki) Gianyar
Jumlah Peserta : 5 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

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



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

Tembusan kepada Yth :

- Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
- Yang Bersangkutan

Lampiran 7
Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Manik Nomor 16A Telepon/Faximile 0361 943403
GIANYAR

Nomor : 070/0054/Bid.IV/BKBP/2019 KEPADA
Lampiran : -
Perihal : Ijin/Rekomendasi Penelitian/ Yth: Camat Tegallalang.
Survey/ Studi Perbandingan/
KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/ Di -
Studi Wisata/ Pengabdian Tempat.
Masyarakat

Berdasarkan Surat dari Gubernur Bali c.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor 070/04005/DPMPTSP-B/2018, Tanggal 03 September 2018, Perihal Rekomendasi Penelitian, dan setelah dilakukan penelitian administrasi rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Ijin/Rekomendasi Penelitian/ Survey/ Studi Perbandingan/ KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/ Studi Wisata/ Pengabdian Masyarakat kepada:

Nama : NI MADE DWI GUNANTARI
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
Alamat : Jl. Sidakarya No. 155 Denpasar, Br/Link. Sekar Kangin
Bidang/Judul : HUBUNGAN ANTARA POLA SUH KONSIMSI ENERGI DAN PROTEIN DENGAN STATUS GIZI BADUTA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS I TEGALLALANG.
Tempat/lokasi penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas I Tegallalang (Desa Tegallalang dan Desa Keliki)
Jumlah Peserta : 5 Orang
Lamanya penelitian : 6 Bulan (01 Desember 2018 s/d 30 Juni 2019)

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi 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 bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan, maka Ijin/Rekomendasi akan dicabut dan dihentikan segala kegiatannya;
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Ijin/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Ijin/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon;
5. Menyerahkan 2 (dua) eksemplar dokumen hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar.

DIKELUARKAN DI GIANYAR
PADA TANGGAL 08 JANUARI 2019

a.n. BUPATI GIANYAR,
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN GIANYAR,
u.b. Sekretaris,


Cokorda Gede Putra Darmayuda, SIP., M.Si

Pembina Tingkat I

NIP.19720527 199703 1 007

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1. Bupati Gianyar sebagai laporan;
2. Kepala Kepolisian Resor Gianyar;
3. Komandan Komando Distrik Militer 1616/Gianyar;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Gianyar;
5. Kepala Bappeda dan Litbang Kabupaten Gianyar;
6. Pimpinan Lembaga/Instansi/Rektor yang bersangkutan;
7. Arsip.

Lampiran 8
Surat Ethical Clearance



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

Nomor : LB.02.01/KEPK/ 310 /2018
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Penyerahan *Ethical Approval*

Kepada Yth :
NI MADE DWI GUNANTARI
di-
Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami menyerahkan Persetujuan Etik/*Ethical Approval* Nomor :
LB.02.03/EA/KEPK/0303/2018 tertanggal 21 Nopember 2018.

Hal-hal yang perlu diperhatikan :

1. Setelah selesai penelitian wajib menyerahkan 1 (satu) copy hasil penelitiannya.
2. Jika ada perubahan yang menyangkut dengan hal penelitian tersebut mohon melaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Denpasar, 21 Nopember 2018
Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes
Denpasar



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB
NID 0197108141994021001

Tembusan Yth :
1. Arsip

Lampiran 9
Surat Ijin Penelitian di Kecamatan

PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
KECAMATAN TEGALLALANG
Jln. Raya Tegallalang-Sebatu. Telp/Fax. (0361) 973074

Tegallalang, 15 Januari 2019

Nomor : 070/19/IV/Trantib
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian, Survey, Studi Perbandingan
KKL/KKN, Kersos/PKL, Studi Wisata
Pengabdian Masyarakat.

Kepada
Yth. 1. Kepala UPT KESMAS 1
TEGALLALANG
2. Perbekel Tegallalang
3. Perbekel Keliki
di-
Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesbang Pol Kabupaten Gianyar Nomor : 070/0054/Bid.IV/BKBP/2019, tanggal 8 Januari 20189 perihal seperti tersebut di atas yang ditujukan kepada Camat Tegallalang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami memberi ijin Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKL/KKN/ Kersos/PKL/Studi Wisata/Pengabdian Masyarakat. Sehubungan dengan hal tersebut agar Saudara menerima peserta dimaksud untuk melaksanakan kegiatan :

Nama : NI MADE DWI GUNANTARI
Jabatan/Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jln Sidekarya No. 155 Dempasar, Br Link Sekar Kangin.
Bidang Judul : HUBUNGAN ANTARA POLA SUHU KONSUMSI ENERGI DAN
PROTEIN DENGAN STATUS GIZI BADUTA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS 1 TEGALLALANG
Tempat/ Lokasi : Kecamatan Tegallalang
Jumlah Peserta : 5 (Lima) orang
Lamanya : 6 (enam) bulan (01 Desember 2018 s.d 30 Juni 2019)

YANG BERSANGKUTAN BERKEWAJIBAN :

1. Sebelum mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/ KKL/KKN/Kersos/ PKL/Studi Wisata/Pengabdian Masyarakat agar melapor kepada Camat/Instansi yang bersangkutan.
2. Selesai mengadakan Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/ KKL/KKN/Kersos/ PKL/Studi Wisata/Pengabdian Masyarakat agar melapor kepada Pemerintah Kabupaten Gianyar.
3. Menyerahkan 2 (dua) Exemplar hasil Penelitian/Survey/Studi Perbandingan/KKL/ KKN/Kersos/PKL/Studi Wisata/Pengabdian Masyarakat kepada kami (Camat Tegallalang)
4. ParaPeneliti/Survey/Studi Perbandingan/KKL/KKN/Kersos/PKL/Studi Wisata Pengabdian Masyarakat agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.
5. ParaPeneliti Survey/Studi Perbandingan/KKL/KKN/Kersos/PKL/Studi Wisata Pengabdian Masyarakat dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada tujuan yang telah ditetapkan dan yang melanggar akan dicabut Surat Ketetapan dan menghentikan segala kegiatannya.



Tembusan disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Gianyar
cq. Kepala Badan Kesbang Pol dan Linmas Kabupaten Gianyar untuk diketahui
2. Kapolsek Tegallalang untuk maklum
3. Danramil 1616 Tegallalang untuk maklum
4. Arsip.

Lampiran 10
Dokumentasi



