LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu/Saudara, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela atau tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan dipersilakan untuk bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Pengetahuan Ibu dan Tingkat Konsumsi Zat Gizi Makro dengan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan
Peneliti Utama	A.A. Pt. Agus Hendra Diantara
Institusi	Jurusan Gizi Poltekkes Denpasar
Jumlah Peneliti	6 orang
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan Pengetahuan ibu dan tingkat konsumsi zat gizi makro dengan status gizi balita. Syarat peserta dalam penelitian ini adalah : balita berusia 24 sampai dengan 60 Bulan, Ibu yang memiliki balita yang terdaftar pada buku register posyandu di wilayah kerja puskesmas IV Denpasar Selatan, bertempat tinggal di wilayah kerja posyandu tersebut selama lebih dari 6 Bulan, bersedia menjadi sampel penlitian dengan suka rela.

Kepesertaan dalam penelitian ini memberikan manfaat langsung pada peserta penelitian dan tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data dan informasi peserta penelitian ini. Semua data dan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Peserta penelitian dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada denda atau sanksi. Keputusan Ibu/Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan kelanjutan pelayanan kesehatan yang diberikan.

Setelah Ibu/Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini dan setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan *(Informed Consent)* sebagai Peserta Penelitian.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : A.A. Pt. Agus Hendra Diantara dengan No. HP 081805492655.

Tanda tangan Ibu/Saudara di bawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudara telah membaca, memahami, dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/wali.

Peserta Penelitian,	Peneliti
(……)	(……)
Tanggal…….	Tanggal…….

LAMPIRAN 2

IDENTITAS SAMPEL

A. IDENTITAS IBU BALITA

1	Kode Sampel	
2	Nama Ibu	
3	Tanggal lahir/umur	
4	Pekerjaan	1.PNS 2.Wiraswasta 3.Pegawai swasta 4. Buruh 5.Petani 6.IRT ☐
5	Pendidikan Terakhir	1.Tidak sekolah 2.SD 3.SMP 4.SMA 5.Perguruan tinggi ☐
6	Alamat	
7	Telepon	

B. IDENTITAS BALITA

1	Nama Balita	
2	Jenis Kelamin	1.Laki-laki 2.Perempuan ☐
3	Tanggal lahir/umur	
4	BB dan TB saat ini	BB……..KG / TB……CM

LAMPIRAN 3

KUESIONER PENGETAHUIAN IBU BALITA

Kode Sampel :……..

Nama Responden :……..

Nama Balita :……..

Kuesioner tingkat pengetahuan Ibu

I. Pilihlah jawaban yang paling benar dari pertanyaan di bawah ini dengan memberi tanda silang (X)

1. Yang dimaksud gizi seimbang pada balita adalah ?
   a. Susunan makanan sehari-hari yang mengandung zat gizi dalam jenis dan jumlah tertentu sesuai dengan kebutuhan balita.
   b. makanan dalam porsi besar yang diberikan pada balita
   c. makanan dalam porsi kecil yang diberikan pada balita
   d. makanan dalam porsi sedang yang diberikan pada balita
   e. makanan cukup vitamin dan mineral

2. Penyebab gizi kurang pada balita adalah ?
   a. ibu terlalu banyak memberikan cairan pada balita
   b. asupan zat gizi yang kurang dari kebutuhan balita
   c. asupan lemak yang kurang
   d. asupan karbohidrat yang kurang
   e. asupan susu yang kurang

3. Penyebab gizi lebih atau kegemukan pada balita adalah ?
   a. ibu terlalu banyak memberikan susu pada balita
   b. ibu terlalu banyak memberikan jagung, ketela pohon dan ubi rebus
   c. asupan zat gizi yang melebihi dari kebutuhan balita
   d. ibu memberikan permen, coklat, dan soft drink
   e. ibu memberikan buah-buahan dan sayuran dalam porsi cukup

4. Fungsi Protein untuk balita adalah adalah ?
   a. Berperan Penting dalam pertumbuhan
   b. Membantu penyerapan vitamin larut lemak, sehingga dapat menunjang fungsi vitamin itu sendiri.
   c. Sumber Energi utama untuk menunjang aktifitas balita
   d. Berperan dalam pembentukan jaringan sel darah putih
   e. Berperan dalam memperbaiki sel kulit

5. Fungsi Lemak bagi balita adalah ?
    a. Berperan Penting dalam pertumbuhan
    b. Membantu penyerapan vitamin larut lemak, sehingga dapat menunjang fungsi vitamin itu sendiri.
    c. Sumber energi utama untuk menunjang aktifitas balita
    d. Berperan dalam pembentukan jaringan sel darah putih
    e. Berperan dalam memperbaiki sel kulit

6. Fungsi Karbohidrat bagi balita adalah ?
    a. Berperan Penting dalam pertumbuhan
    b. Membantu penyerapan vitamin larut lemak, sehingga dapat menunjang fungsi vitamin itu sendiri.
    c. Sumber energi utama untuk menunjang aktifitas anak
    d. Berperan dalam pembentukan jaringan sel darah putih
    e. Berperan dalam memperbaiki sel kulit

7. Makanan sumber karbohidrat didapat dari ?
    a. daging, unggas, buah dan sayur
    b. Beras, Jagung, Roti dan Sereal
    c. Margarin, Minyak kelapa dan keju
    d. Buah, sayur dan kacang-kacangan
    e. Daging, Telur, Ikan, Tahu, Tempe dan Kacang-kacangan

8. Makanan sumber protein didapat dari ?
    a. daging, unggas, buah dan sayur
    b. Beras, Jagung, Roti dan Sereal
    c. Margarin, Minyak kelapa dan keju
    d. Buah, sayur dan kacang-kacangan
    e. Daging, Telur, Ikan, Tahu, Tempe dan Kacang-kacangan

9. Makanan sumber lemak didapat dari ?
    a. daging, unggas, buah dan sayur
    b. Beras, Jagung, Roti dan Sereal
    c. Margarin, Minyak kelapa dan keju
    d. Buah, sayur dan kacang-kacangan
    e. Daging, Telur, Ikan, Tahu, Tempe dan Kacang-kacangan

10. Apa yang dimaksud dengan ASI eksklusif ?
    a. Pemberian ASI saja saat bayi baru lahir hingga berusia 6 bulan tanpa makanan dan minuman termasuk AIR terkecuali Obat saat Bayi Sedang Sakit.

b. Pemberiaan ASI diberikan bersamaan dengan makanan tambahan seperti bubur, pisang lumat/kerok serta susu formula dengan takaran tertentu
c. Pemberian ASI diberikan bersamaan dengan suplemen makanan agar anak cepat tumbuh
d. Pemberian ASI diberikan bersamaan dengan makanan seperti orang dewasa serta suplemen makanan
e. Pemberian asi yang dicampur dengan air putih agar anak cepat kenyang

11. Apakah cairan kekuningan (Colestrum) pada payudara ibu yang baru menyusui baik diberikan pada bayi ?
    a. Tidak baik karena cairan tersebut adalah kotoran
    b. Baik karena kaya akan zat gizi
    c. Baik karena berasal dari payudara ibu
    d. Tidak baik karena ampas dari ASI di dalam tubuh Ibu
    e. Tidak Baik Karena mengandung bakteri berbahaya

12. Manakah keadaan berikut yang tidak dianjurkan untuk memberikan ASI pada bayi ?
    a. Ibu sedang sehat
    b. Produksi ASI Ibu melimpah
    c. Ibu sedang terapi Yoga
    d. Ibu terjangkit penyakit menular seperti HIV dan AIDS
    e. Ibu sedang terapi menurunkan berat badan

13. Ciri - Ciri tentang ASI berikut yang paling tepat adalah ?
    a. ASI adalah makanan yang kandungan zat gizinya lebih rendah dari susu formula
    b. ASI adalah bukan makanan utama bagi bayi, hanya untuk makanan pedamping
    c. ASI Banyak Mengadung Zat Gizi yang tidak terkandung dalam Susu Formula
    d. Susu Formula lebih baik Karena Mutu dan Kualitasnya di atas ASI
    e. ASI tidak mengandung zat gizi karena diproduksi oleh Ibu bayi.

14. Bentuk makanan saat bayi berusia 6-9 bulan adalah?
    a. Makanan Cair
    b. Makanan Lunak
    c. Makanan Lembik
    d. Makanan Padat
    e. Makanan Saring

15. Bentuk Makanan untuk balita usia 1 s/d 5 tahun adalah ?
    a. Makanan Cair
    b. Makanan Lunak
    c. Makanan Lembik
    d. Makanan Padat
    e. Makanan Saring

16. Ciri- Ciri Bayi yang sehat adalah?
    a. Bayi bertambah usia bertambah berat
    b. Bertambah berat tidak selalu bertambah tinggi
    c. Betambah usia tidak selalu bertambah berat
    d. Bayi sering menangis kencang merupakan bayi yang sehat
    e. Bayi selalu bergerak aktif

17. Apa manfaat ibu menimbang berat badan balita ke posyandu setiap bulan ?
    a. Untuk melihat peningkatan tinggi badan balita
    b. Untuk mendapatkan makanan tambahan di posyandu
    c. Untuk melihat kesehatan jasmani dan rohani balita
    d. Untuk mengetahui peningkatan berat badan balita
    e. Untuk melihat keaktifan balita selama posyandu berlangsung

18. Apa yang bisa mempengaruhi status gizi balita ?
    a. Asupan makan dan penyakit infeksi
    b. Asupan sayuran dan buah-buahan yang kurang
    c. Deman selama beberap hari
    d. Asupan susu formula yang kurang
    e. Asupan lemak yang kurang

LAMPIRAN 4

FORM RECALL MAKANAN SEHARI

Kode sampel : Hari :

Nama sampel : Tanggal :

No	Waktu	Nama Masakan	Bahan Makanan	Volume		Keterangan
				URT	Gram	

Denpasar,……

Enumerator

(…….)

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.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/08240/DPMPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Walikota Denpasar
cq. Kepala Badan Kesbang Po
Kota Denpasar
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Denpasar Nomor PP.04.03/031/0381/20/2019, tanggal 00 0000, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama	:	AA PT AGUS HENDRA DIANTARA
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Jl. Pulau Misol Gg. IV No. 20
Judul/bidang	:	Hhubungan Pengetahuan Ibu dan Tingkat Konsumsi Zat Gizi Makro dengan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan
Lokasi Penelitian	:	Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan
Jumlah Peserta	:	2 Orang
Lama Penelitian	:	2 Bulan (01 May 2019 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 kaitanya 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, 21 Mei 2019

a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI BALI

PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

DEWA PUTU WANTERA, SH.,MH.
Pembina Utama Madya
NIP. 19621231 198503 1 192

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-

Tembusan kepada Yth :
1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan

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

PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0310 /2019

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 PENGETAHUAN IBU DAN TINGKAT KONSUMSI ZAT GIZI MAKRO DENGAN STATUS GIZI BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN

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

A.A. PT. AGUS HENDRA DIANTARA

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, 31 Mei 2019

Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

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