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) 243804/256995
website www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor 070/10472/DPMPTSP-B/2019
Lampiran -
Perihal Rekomendasi

Kepada
Yth. Bupati Tabanan
cq. Kepala Badan Kesbang Pol dan Linmas Kabupaten Tabanan
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 DIREKTUR POLTEKKES DENPASAR Nomor PP.04.03/031/1203.1-45/2019, tanggal 16 Desember 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama	:	MADE CHANDRA NIRMALA BUANA
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Jalan Angrek No.5 , Br. Sedang Kaja, Sedang
Judul/bidang	:	HUBUNGAN SISA MAKANAN DAN ASUPAN ZAT GIZI MAKRO DENGAN STATUS GIZI REMAJA DI MADRASAH ALIYAH BALI BINA INSANI TABANAN
Lokasi Penelitian	:	MADRASAH ALIYAH BALI BINA INSANI TABANAN
Jumlah Peserta	:	6 Orang
Lama Penelitian	:	6 Bulan (30 Dec 2019 s/d 31 Jul 2020)

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, 20 Desember 2019
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP PROVINSI BALI

DEWA PUTU MANTERA
Pembina Utama Muda
NIP 19621231 198503 1 192

IZIN INI DIKENAKAN TARIF Rp 0,-

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

LAMPIRAN 2
SURAT IJIN PENELITIAN KABUPATEN

PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Pahlawan Nomor 33 Tabanan 82113, Telp./Fax. (0361) 811553
Website: bakesbangpol.tabanankab.go.id/e-mail: bakesbangpol@tabanankab.go.id

Nomor : 071 / 1455 / BKBP / 2019
Lampiran :
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada
Yth. Kepala Dinas Pendidikan Provinsi Bali
di -
Denpasar

I. Dasar
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor & Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
2. Surat dari Badan Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/10472/DPMPTSP-B/2019 Tanggal 20 Desember 2019 Perihal Ijin Rekomendasi.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka Badan Kesatuan Bangsa dan Politik dapat memberikan ijin mengadakan penelitian, survey, magang, studi perbandingan, ijin pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat kepada :

Nama	:	**MADE CANDRA NIRMALA BUANA**
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Jl. Anggrek No. 5 Br. Sedang Kaja, Sedang
Bidang / Judul	:	HUBUNGAN SISA MAKANAN DAN ASUPAN ZAT GIZI MAKRO DENGAN STATUS GIZI REMAJA DI MADRASAH ALIYAH BALI BINA INSANI TABANAN
Lokasi	:	MADRASAH ALIYAH BALI BINA INSANI TABANAN
Jumlah Peserta	:	6 Orang
Lama Penelitian	:	6 Bulan (30 Des 2019 s/d 31 Juli 2020)

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Instansi terkait tempat dilaksanakan penelitian.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang /judul dimaksud , apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi /Ijin dan menghentikan segala kegiatannya.
3. Menaati segala ketentuan perundang - undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat
4. Apabila masa berlaku Rekomendasi /Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi /Ijin agar ditunjukkan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tabanan

Dikeluarkan di : Tabanan
Pada Tanggal : 30 Desember 2019
An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN TABANAN
Kabid Kewaspadaan Dini

IZIN INI TIDAK DIPUNGUT BIAYA

Drs. I Made Sabda Wijaya
Pembina.
NIP. 19670606 199403 1 013

TEMBUSAN disampaikan kepada Yth,
1 Gubernur Bali Cq. Kepala Badan Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali di Denpasar.
2 Kepala Madrasah Aliyah Bali Bina Insani
3 Yang Bersangkutan
4 Arsip

LAMPIRAN 3
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

PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0442 /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 SISA MAKANAN DAN ASUPAN ZAT GIZI MAKRO DENGAN STATUS GIZI REMAJA DI MADRASAH ALIYAH BALI BINA INSANI TABANAN

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

MADE CHANDRA NIRMALA BUANA

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, 11 September 2019
Ketua,

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

LAMPIRAN 4
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 Sisa Makanan dan Asupan Zat Gizi Makro Dengan Status Gizi Remaja di Madrasah Aliyah Bali Bina Insani Tabanan
Peneliti Utama	Made Chandra Nirmala Buana
Institusi	Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Madrasah Aliyah Bali Bina Insani, Tabanan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan sisa makanan dan asupan zat gizi makro dengan status gizi remaja di Madrasah Aliyah Bali Bina Insani Tabanan. Jumlah peserta sebanyak 61 orang dengan syaratnya yaitu :

1) Kriteria Inklusi :
a) Terdaftar sebagai siswa kelas X dan XI di Madrasah Aliyah Bali Bina Insani dan hadir pada saat penelitian
b) Bersedia menjadi sampel dengan mengisi formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)
2) Kriteria Eksklusi :
a) Sampel sedang sakit
b) Sampel memiliki gangguan fisik (cacat)

Peserta akan mengisi formulir identitas sampel meliputi nama, umur, tempat/tanggal lahir, jenis kelamin, kelas serta kuisioner. Kemudian sampel di minta untuk mengumpulkan sisa makanan dari pagi hingga makan malam yang di dapat di asrama. Waktu yang diperlukan untuk mengisi formulir identitas, melakukan observasi asuapan makan, diperkirakan selama 1 hari penuh termasuk penjelasan mengenai pengisian formulir identitas sampel. Penelitian data akan dilakukan satu kali selama penelitian.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi informasi yang lebih banyak mengenai hubungan sisa makanan dan tingkat konsumsi dengan status gizi.

Atas kesedian partisipasi 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. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan memengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian 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 memengaruhi 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 :

Made Chandra Nirmala Buana
Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi D IV
No HP 081246252198
Email. chandranirmala98@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,

_____

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 5
FORMULIR IDENTITAS SAMPEL DAN KUISIONER

Tanggal Pengumpulan Data :

Pengumpul Data :

A. Identitas Sampel

1.	Kode Sampel	
2.	Nama Sampel	
3.	Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan
4.	Tempat/Tanggal Lahir	
5.	Umur	
6.	Agama	
7.	Alamat	
8.	No. Hp	

B. Data Antropometri

1. Berat Badan (kg)

3. Tinggi Badan (cm)

4. Status Gizi (IMT/U)

C. Kuisioner

Pertanyaan	Jawaban	
	Iya	**Tidak**
Apakah saudara menyukai tekstur dari :		
1. Nasi		
2. Lauk hewani		
3. Lauk nabati		
4. Sayuran		
Apakah saudara menyukai aroma dari :		
1. Nasi		
2. Lauk hewani		
3. Lauk nabati		
4. Sayuran		
Apakah saudara menyukai penampilan dari :		
1. Nasi		
2. Lauk hewani		
3. Lauk nabati		
4. Sayuran		
Apakah saudara menyukai cara penyajian makanan yang diberikan ?		
Apakah saudara menyukai variasi menu yang disajikan ?		

LAMPIRAN 6
FORMULIR *FOOD WEIGHING*

Nama Sampel :
Hari/Tanggal :

Waktu Makan	Nama Hidangan	Berat masak (gr)	Sisa makanan (gr)	Jumlah makanan yang dikonsumsi (gr)	Faktor konversi mentah masak (gr)	Persentase penyerapan minyak (gr)	Bahan makanan	Berat mentah bahan makanan (gr)

LAMPIRAN 7
UJI NORMALITAS SAMPEL

Variables Entered/Removed[a]

Model	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	Sisa Makanan Asupan Karbohidrat Asupan Lemak Asupan Energi Asupan Protein[b]	.	Enter

a. Dependent Variable : Status Gizi Remaja
b. All requested variables entered.

Model Summary[b]

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.596[a]	.355	.296	.97269

a. Predictors: (Constant), Sisa Makanan, Asupan Karbohidrat, Asupan Lemak, Asupan Energi, Asupan Protein
b. Dependent Variable: Status Gizi Remaja

ANOVA[a]

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	28.619	5	5.724	6.050	.000[b]
	Residual	52.037	55	.946		
	Total	80.656	60			

a. Dependent Variable: Status Gizi Remaja
b. Predictors: (Constant), Sisa Makanan, Asupan Karbohidrat, Asupan Lemak, Asupan Energi, Asupan Protein

Residuals Statistics[a]

	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation	N
Predicted Value	-1.5077	4.4993	.1505	.69064	61
Residual	-2.32383	2.79389	.00000	.93128	61
Std. Predicted Value	-2.401	6.297	.000	1.000	61
Std. Residual	-2.389	2.872	.000	.957	61

a. Dependent Variable: Status Gizi Remaja

Coefficients[a]

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	-24.659	6.130		-4.023	.000
	Asupan Energi	-.061	.014	-16.697	-4.459	.000
	Asupan Protein	1.772	.383	18.902	4.630	.000
	Asupan Lemak	-1.551	.340	-6.421	-4.567	.000
	Asupan Karbohidrat	.081	.029	3.782	2.766	.008
	Sisa Makanan	.123	.094	.285	1.308	.196

a. Dependent Variable: Status Gizi Remaja

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		61
Normal Parameters[a,b]	Mean	0E-7
	Std. Deviation	.93128236
Most Extreme Differences	Absolute	.087
	Positive	.087
	Negative	-.074
Kolmogorov-Smirnov Z		.682
Asymp. Sig. (2-tailed)		.741

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

LAMPIRAN 8
FOTO KEGIATAN

Pengukuran Tinggi Badan

Penimbangan Berat Badan

Penimbangan Sisa Makanan

Pembagian Makanan