

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

SURAT PENANAMAN MODAL



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

Nomor : 070/10428/DPMPSTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Bupati Badung
cq- Kepala DPMPSTSP
Kabupaten Badung
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- 44/2019, tanggal 16 Desember 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : NI PUTU INTAN PERMATASARI
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br Tingas Desa Mekar Bhuana, Abiansema, Badung
Judul/bidang : KONTRIBUSI MAKANAN JAJANAN DAN TINGKAT KONSUMSI ZAT GIZI MAKRO DENGAN STATUS GIZI ANAK SEKOLAH DI SD N 3 MEKAR BHUANA
Lokasi Penelitian : SD N 3 MEKAR BHUANA
Jumlah Peserta : 7 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 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, 19 Desember 2019

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



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



DEWA PUTU MANTERA
Pemula Utama Muda
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth.:

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan

LAMPIRAN 2

SURAT KESBANGPOL KABUPATEN BADUNG



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/ 1459/Kesbang
Lampiran : -
Perihal : Keterangan Penelitian

Kepada

Yth Kepala Sekolah SD Negeri 3 Mekar Bhuana
Di

Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali,
Nomor : 070/10428/DPMPSTSP-B/2019 tanggal 19 Desember 2019 Perihal Rekomendasi, maka Bupati Badung
memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :

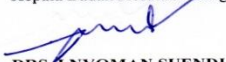
Nama : NI PUTU INTAN PERMATA SARI
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswi
Nama Kampus : Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Gizi
Alamat Kampus : Jln . Gumitir no. 72 Denpasar
Alamat tinggal : Br. Tingas Desa Mekar Bhuana Abiansemal Badung
Bidang/Judul : KONTRIBUSI MAKANAN JAJANAN DAN TINGKAT KONSUMSI ZAT GISI MAKRO
DENGAN STATUS GIZI ANAK SEKOLAH DI SDN 3 MEKAR BHUANA
Lokasi Penelitian : SDN 3 Mekar Bhuana
Jumlah Penelitian : 7 (tujuh) orang
Tujuan : Skripsi
Lama Penelitian : 6 (enam) (30 Desember 2019) s/d 31 Juli 2020)

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 yang telah ditetapkan yang melanggar di cabut surat ijin dan kegiatannya di hentikan

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada tanggal : 30 Desember 2019

An. Bupati Badung
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik,


DRS. NYOMAN SUENDI
Pembina Utama Muda
NIP. 19660211 198908 1 001

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- 1 Komandan Kodim 1611/Badung di Denpasar.
- 2 Kapolres Badung di Mangupura.
- 3 Inspektur Kabupaten Badung di Mangupura.
- 4 Yang Bersangkutan.

LAMPIRAN 3
SURAT IJIN 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/ **0446** /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 :

KONTRIBUSI MAKANAN JANANAN DAN TINGKAT KONSUMSI ZAT GIZI MAKRO DENGAN STATUS GIZI ANAK SEKOLAH DI SD N 3 MEKAR BHUANA

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

NI PUTU INTAN PERMATASARI

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 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 | Kontribusi Makanan Jajanan dan Tingkat Konsumsi Zat Gizi Makro dengan Status Gizi Anak Sekolah Dasar di SD N 3 Mekar Bhuana |
| Peneliti Utama | Ni Putu Intan Permatasari |
| Institusi | Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar |
| Peneliti Lain | - |
| Lokasi Penelitian | SD N 3 Mekar Bhuana |
| Sumber Pendanaan | Dana Pribadi |

Penelitian ini bertujuan untuk Untuk mengetahui Kontribusi Makanan Jajanan dan Tingkat Konsumsi Zat Gizi Makro dengan Gizi Anak Sekolah Dasar Di SD N 3 Mekar Bhuana. Jumlah peserta sebanyak 64 orang dengan syaratnya yaitu Bersedia menjadi sampel, Jenis kelamin perempuan dan laki-laki , Mengonsumsi makanan jajanan dikantin sekolah atau diluar kantin sekolah , Bersedia dilakukan pengukuran Berat Badan dan Tinggi Badan. Peserta akan diwawancarai selama 10 menit mengenai identitas sampel dan Tingkat konsumsi dengan berpedoman pada formulir identitas sampel dan formulir recall 1 x 24 jam serta akan dilakukan pengukuran Bb dengan alat timbangan digital dan pengukuran Tb dengan alat micortoise. Atas kesediann berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa makanan dan minuman 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 Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Putu Intan Permatasari dengan no HP 087850583825

Tanda tangan Adik dibawah ini menunjukkan bahwa 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 :

Tanda Tangan dan Nama :

Tanggal :

Hubungan dengan Peserta/

Subyek

Penelitian:

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.

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.

| |
|--|
| <hr/> <hr/> <p><i>Nama dan Tanda tangan saksi</i></p> <p><i>Tanggal</i></p> <p><i>(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)</i></p> |
|--|

* coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 5
FORM IDENTITAS SAMPEL

- A. Identitas Sampel :
- Nama Sampel :
 - Kode Sampel :
 - Umur :
 - Tempat, Tanggal Lahir :
 - Agama :
 - Tgl Wawancara :
 - Alamat :
 - Berat Badan :
 - Tinggi Badan :

LAMPIRAN 6

FORM RECALL 2 X24 JAM

Tanggal pengumpulan data :

Hari/Tanggal recall 24 jam :

A. Identitas Sampel

Nama :

Tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Berat badan :

Tinggi badan :

Umur :

| Waktu Makan | Nama Masakan | Bahan Makanan | | | |
|-------------|--------------|---------------|-----------|-------------|-------------|
| | | Jenis | Banyaknya | | |
| | | | URT | Matang (gr) | Mentah (gr) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Enumerator
()

LAMPIRAN 7

FORMULIR ANALISIS ZAT GIZI FOOD RECALL

Kode Sampel :

| Nama makanan | Jumlah Yang dimakan (gram) | Nilai Gizi | | | |
|-------------------------|----------------------------|---------------|-------------|-----------|-----------------|
| | | Energi (Kkal) | Protein (g) | Lemak (g) | Karbohidrat (g) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Jumlah Zat Gizi | | | | | |
| Kecukupan | | | | | |
| Tingkat Konsumsi | | | | | |

LAMPIRAN 8
DISTRIBUSI STATUS GIZI

| Kode Sampel | Jenis Kelamin | Umur | BB | TB | Z-score | Kategori |
|-------------|---------------|------|------|-------|---------|----------|
| 1 | P | 8 | 29.5 | 133 | -0.42 | Normal |
| 2 | P | 9 | 21.5 | 134 | -2.43 | Kurus |
| 3 | P | 9 | 38.7 | 134.6 | -0.82 | Normal |
| 4 | P | 9 | 44.2 | 152.2 | -1.16 | Normal |
| 5 | L | 8 | 38.7 | 141 | -1.82 | Normal |
| 6 | L | 8 | 28.3 | 126.9 | -0.87 | Normal |
| 7 | P | 8 | 37.5 | 138.9 | -1.56 | Normal |
| 8 | P | 8 | 23.8 | 130.4 | -1.19 | Normal |
| 9 | P | 8 | 27.5 | 132.3 | -0.23 | Normal |
| 10 | L | 8 | 30.7 | 139.2 | -0.11 | Normal |
| 11 | P | 9 | 22.6 | 134.4 | -2.11 | Kurus |
| 12 | L | 8 | 21.7 | 127.1 | -1.83 | Normal |
| 13 | P | 9 | 27.1 | 135.4 | -0.89 | Normal |
| 14 | L | 8 | 23.6 | 135 | -2.11 | Kurus |
| 15 | P | 8 | 27.8 | 142.5 | -1.32 | Normal |
| 16 | P | 8 | 38.9 | 146.5 | -1.01 | Normal |
| 17 | L | 9 | 63.3 | 155.2 | 7.27 | Obesitas |
| 18 | L | 9 | 33.1 | 136.4 | -0.80 | Normal |
| 19 | P | 10 | 53.5 | 144.2 | 4.65 | Obesitas |
| 20 | L | 10 | 35.6 | 147.1 | -0.09 | Normal |
| 21 | P | 10 | 40 | 145.8 | -0.77 | Normal |
| 22 | L | 10 | 25 | 141.5 | -2.70 | Kurus |
| 23 | P | 10 | 24.6 | 135.5 | -1.89 | Normal |
| 24 | P | 10 | 23.9 | 132.5 | -1.77 | Normal |
| 25 | P | 10 | 39.5 | 148 | -0.53 | Normal |
| 26 | P | 10 | 22.5 | 138 | -2.66 | Kurus |
| 27 | P | 10 | 33.8 | 146 | -0.47 | Normal |
| 28 | P | 10 | 48.5 | 151.8 | -1.66 | Normal |
| 29 | P | 11 | 47.4 | 156.4 | -0.76 | Normal |
| 30 | P | 10 | 30.5 | 143.2 | -1.22 | Normal |
| 31 | L | 10 | 28.7 | 145 | -1.90 | Normal |
| 32 | L | 9 | 33.3 | 134 | -1.07 | Normal |
| 33 | L | 10 | 50.4 | 144 | 4.69 | Obesitas |
| 34 | L | 10 | 32.9 | 133.5 | -0.75 | Normal |
| 35 | L | 11 | 50.2 | 151.1 | 2.93 | Obesitas |
| 36 | P | 10 | 46.5 | 148 | -1.59 | Normal |

| | | | | | | |
|----|---|----|------|-------|-------|----------|
| 37 | P | 10 | 27.6 | 143.4 | -1.94 | Normal |
| 38 | P | 11 | 41.1 | 139.6 | -1.33 | Normal |
| 39 | P | 10 | 53.8 | 145.2 | 4.38 | Obesitas |
| 40 | P | 11 | 47.7 | 152.1 | -1.27 | Normal |
| 41 | L | 11 | 39.5 | 144.2 | -0.78 | Normal |
| 42 | L | 10 | 48.9 | 146.8 | 3.62 | Obesitas |
| 43 | L | 11 | 49.4 | 143.2 | 4.05 | Obesitas |
| 44 | P | 11 | 31.4 | 141.7 | -1.08 | Normal |
| 45 | P | 11 | 31.9 | 139.3 | -0.40 | Normal |
| 46 | P | 11 | 58.2 | 157.5 | 3.19 | Obesitas |
| 47 | P | 11 | 31.1 | 136 | -0.49 | Normal |
| 48 | P | 10 | 38.1 | 137.6 | -1.12 | Normal |
| 49 | P | 11 | 31.9 | 142.5 | -0.84 | Normal |
| 50 | P | 11 | 41.7 | 146.8 | -0.61 | Normal |
| 51 | L | 11 | 38.9 | 142.1 | -0.94 | Normal |
| 52 | P | 12 | 41.8 | 148.3 | -0.36 | Normal |
| 53 | L | 11 | 32.7 | 143 | -0.83 | Normal |
| 54 | L | 12 | 44.8 | 156.2 | -0.36 | Normal |
| 55 | L | 11 | 30 | 150 | -2.39 | Kurus |
| 56 | L | 12 | 65.3 | 149.4 | 6.92 | Obesitas |
| 57 | P | 11 | 35.4 | 138 | -0.25 | Normal |
| 58 | P | 11 | 32.4 | 148.5 | -1.60 | Normal |
| 59 | P | 11 | 40.5 | 152.8 | -0.28 | Normal |
| 60 | L | 12 | 53.6 | 155.5 | -1.83 | Normal |
| 61 | L | 12 | 39.3 | 154.5 | -0.63 | Normal |
| 62 | L | 12 | 30.6 | 142.1 | -1.41 | Normal |
| 63 | L | 11 | 36.7 | 150.6 | -0.72 | Normal |
| 64 | L | 12 | 35.3 | 146.7 | -0.89 | Normal |

LAMPIRAN 8
DOKUMENTASI

