




LAMPIRAN

Lampiran 1
Ijin Penelitian dari Badan Kesbangpol Kabupaten Tabanan


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 / 830 / BKBP / 2021
Lampiran :
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada
Yth. Direktur BRSUD
Kabupaten Tabanan

di -
Tempat

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 Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/3124/IZIN-C/DISPMPPT Tanggal 07 Juni 2021 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 : LUH GEDE DIAH INDRIANI
Pekerjaan : PNS/TNI/POLRI
Alamat : JALAN SURAPATI 31 BAJERA, TABANAN
Bidang / Judul : HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG GIZI SEIMBANG DAN KONSUMSI IBU

DENGAN BERAT BADAN LAHIR BAYI DI BRSUD KABUPATEN TABANAN

Lokasi : BRSUD KABUPATEN TABANAN
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (08 Juni 2021 s/d 30 Juni 2021)

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 : 10 Juni 2021
An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN TABANAN
Kabid Kewaspadaan Dini

Drs. Made Sabda Wijaya
Pembina
NIP. 19690806199403 1 013

IZIN INI TIDAK DIPUNGUT BIAYA

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

Lampiran 2 Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal Provinsi Bali



ပိတောက်ပြည်နယ်အစိုးရအဖွဲ့
PEMERINTAH PROVINSI BALI
အိန္ဒိယနိုင်ငံ၊ ဘလီကျွန်းကျွန်း၊ မန္တလေးမြို့၊ ဝေဠာမင်းလမ်း၊
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
လမ်းမှတ်ချက် - အိန္ဒိယနိုင်ငံ၊ ဝေဠာမင်းလမ်း၊ မန္တလေးမြို့၊ ဝေဠာမင်းလမ်း၊
JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804
WEBSITE: www.dpmpmso.baliprov.go.id, Email: dpmpmso@baliprov.go.id

Nomor : 070/3124/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Tabanan
cq. Kepala Badan Kesbang Pol Kabupaten Tabanan
di -
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Surat Permohonan dari Kementerian Kesehatan RI Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Gizi Nomor PP.02.01/031/0492/2021, tanggal 04 Juni 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Luh Gede Diah Indriani
Pekerjaan : Wirawasta
Alamat : Jalan Surapati 31 Bajera, Tabanan
Judul/bidang : hubungan pengetahuan tentang gizi seimbang dan konsumsi ibu dengan berat badan lahir bayi di brsud kabupaten tabanan
Lokasi Penelitian : BRSUD Kabupaten Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (08 Juni 2021 - 08 Juli 2021)

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 Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

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

Bali, 07 Juni 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
ANAK AGUNG NGURAH OKA SUTHA DIANA
NIP. 19631022 199108 1 001

Tembusan kepada Yth



- Gubernur Bali Sebagai Laporan
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
- Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 3

Ijin Penelitian dari RSUD Kabupaten Tabanan

 **PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN**
BADAN HUMAH SAKIT UMUM DAERAH
D. PAHLAWAN NO. 14, Telp : 0361 811027, 810047, 810045 Fax : 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id, E-Mail : diklat.brstu@yahoo.com
TABANAN 82113 

Nomor : 800/ 1800 /Kepeg/BRSUD
Lamp : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth, Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
di-
Tempat


Dengan Hormat,

Memindaklanjuti Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nomor: 071/830/ BKBP / 2021 Tanggal 10 Juni 2021 Perihal : Rekomendasi Penelitian, atas nama :

Nama : Luh Gede Diah Indriani
Pekerjaan : PNS/TNI/POLRI
Alamat, : Jalan Surapati 31 Bajera, Tabanan
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Tentang Gizi Seimbang Dan Konsumsi Ibu Dengan Berat Badan Lahir Bayi Di BRSUD Kabupaten Tabanan
Tempat Penelitian : BRSUD Kabupaten Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Jadwal Penelitian : 1 Bulan (08 Juni 2021 s/d 30 Juni 2021)

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan tersebut dilaksanakan di BRSUD Kab. Tabanan sesuai dengan rencana, dan wajib mematuhi protokol kesehatan Covid-19 yang berlaku di BRSUD Kab. Tabanan.



Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Tabanan, 19 Juni 2021
Direktur BRSUD Kabupaten Tabanan

dr. I Nyoman Susila, M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19630222 198903 1 008

Tembusan disampaikan kepada yth:

1. Ka. Ruang Kemuning
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 4 Ijin Etik

 **PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN** 
BADAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Jl. PAHLAWAN NO 14. Telp : 0361-811027, 819047, 819045 Fax : 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id. E-Mail : diklat_brsud@yskoo.com
TABANAN 82113

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)
Nomor : 800/1782/Kepeg/BRSUD

Komite Etik Penelitian Badan Rumah Sakit Umum Tabanan, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian yang berjudul:

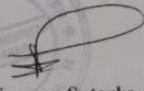
“Hubungan Pengetahuan Tentang Gizi Seimbang Dan Konsumsi Ibu Dengan Berat Badan Lahir Bayi Di BRSUD Kabupaten Tabanan ”

Peneliti Utama : Luh Gede Diah Indriani
Unit/Lembaga/tempat penelitian : BRSUD Kabupaten Tabanan
Nomor Protocol : -

Dinyatakan Laik Etik. Surat Keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada Komisi Etik :

1. Progress report setiap.....Bulan
2. Final report

Tabanan, 17 Juni 2021
Ketua Komite Etik Penelitian BRSUD Kab. Tabanan,


dr. I Nyoman Sutarka, Sp. PD KGH
NIP. 19630324 199003 1 003

Lampiran 5
PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik, kami meminta kesediaannya 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 Pengetahuan Tentang Gizi Seimbang Dengan Konsumsi Ibu Dan Berat Badan Lahir di RSUD Kabupaten Tabanan
Peneliti Utama	Luh Gede Diah Indriani
Institusi	Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	RSUD Kabupaten Tabanan yang beralamat di Jalan Pahlawan No 14 Tabanan
Sumber Pendanaan	Dana Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk Mengetahui Hubungan Pengetahuan Tentang Gizi Seimbang Dengan Konsumsi Ibu Dan Berat Badan Lahir di RSUD Kabupaten Tabanan. Jumlah peserta adalah semua ibu yang melahirkan saat dilakukannya penelitian dengan kriteria inklusi yaitu bersedia untuk dijadikan sampel dalam penelitian, bisa diajak berkomunikasi, ibu yang dirawat dengan *post partum* dan *sectio caesarea* serta memiliki kriteria eksklusi yaitu ibu dengan gangguan saat hamil yang menyebabkan gangguan asupan seperti *hyperemesis gravidarum*, *preeklampsia*, diabetes gestational, dan vegetarian, ibu yang memiliki kekurangan seperti tuna rungu, ibu yang pindah ruangan atau pulang, ibu yang melahirkan anak prematur. Peserta akan diberi form kuesioner dan diwawancara mengenai data identitas pribadi peserta.

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 dan apabila Bapak / Ibu/ Saudara / Adik sukarela maka akan diberikan imbalan berupa bingkisan.

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 mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian 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 ditandatangani 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, silahkan hubungi peneliti : Luh Gede Diah Indriani No. Handphone 0817352331.

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 **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.

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 Tandatangan Saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi dibiarkan kosong)

Lampiran 6
Kuesioner Penelitian

A. Karakteristik Sampel

Isilah data-data dibawah ini :

- a. Nomor sampel :
- b. Nama ibu :
- c. Umur ibu :
- d. Pendidikan ibu :
- e. Pekerjaan ibu :
- f. Alamat :

- g. Melahirkan anak ke- :
- h. Berat lahir :

Petunjuk :

- a. Bacalah pertanyaan dengan baik dan telitilah sebelum anda menjawab
- b. Untuk kelancaran penelitian ini mohon isilah jawaban sesuai dengan pengetahuan anda, tidak perlu bertanya dengan teman, dan jawab dengan jujur apa adanya.
- c. Kerahasiaan anda akan tetap terjamin

B. Kuisisioner penelitian

Judul : Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Gizi Seimbang Saat Kehamilan dengan Berat Badan Lahir di RSUD Kabupaten Tabanan.

Petunjuk:

Berilah tanda ✓ pada kolom yang benar jika pernyataannya benar.

Berilah tanda ✓ pada kolom salah jika pertanyaannya salah.

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Gizi seimbang ibu hamil adalah tercukupinya semua zat gizi yang diperlukan oleh ibu dan bayi dalam kandungannya		
2	Gizi seimbang ibu hamil pada prinsipnya adalah keseimbangan antara asupan makanan, pola hidup bersih dan sehat, aktifitas fisik, dan pemantauan berat badan		
3	Kebutuhan gizi makro (protein, lemak, karbohidrat) ibu hamil sama dengan ibu yang tidak hamil		
4	Makanan sumber karbohidrat yang baik untuk ibu hamil antara lain nasi, jagung, singkong, dan ubi jalar		
5	Makanan sumber protein yang baik untuk ibu hamil antara lain ikan, telur, tempe, kacang		
6	Makanan sumber lemak yang baik untuk ibu hamil antara lain minyak goreng, biji labu kuning, biji bunga matahari, minyak zaitun		
7	Kebutuhan gizi mikro (vitamin dan mineral) saat hamil berbeda di tiap trimester (tiap kelipatan 3 umur kehamilan)		
8	Makanan sumber vitamin untuk ibu hamil antara lain semangka, apel, jeruk, melon		
9	Makanan sumber mineral untuk ibu hamil antara lain pisang, bayam, kangkung, wortel		

10	Kebutuhan cairan ibu hamil sebanyak 10 – 13 gelas/hari		
11	Suplemen yang biasanya diberikan pada ibu hamil antara lain zat besi, asam folat, dan kalsium		
12	Ibu hamil dianjurkan mandi dan berganti pakaian paling sedikit 2x sehari		
13	Kebutuhan tidur ibu hamil sama dengan orang dewasa yakni 8 jam sehari		
14	Vaksin Tetanus Toksoid (TT) sebaiknya diberikan kepada calon ibu hamil atau jika terlewatkan paling lambat 2 bulan sebelum melahirkan		
15	Merokok selama kehamilan akan menyebabkan pertumbuhan janin lambat dan dapat meningkatkan risiko berat badan lahir rendah (kurang dari 2.500 gram)		
16	Kegiatan sehari-hari seperti menyapu dan membersihkan rumah harus dilakukan ibu hamil untuk melancarkan peredaran darah		
17	Olahraga yang bisa dilakukan ibu hamil antara lain jalan santai, senam, dan berenang		
18	Pertambahan berat badan ibu hamil sebesar 10—12,5 kg selama kehamilan		
19	BB berlebihan pada ibu hamil dapat menimbulkan risiko penyempitan pembuluh darah yang berbahaya bagi ibu, bayi, serta ari-ari		
20	Bila BB ibu hamil kurang/rendah sebelum hamil, maka pertambahan BB-nya selama kehamilan harus lebih besar dibandingkan dengan ibu yang mempunyai BB normal		

C. Form Semi FFQ

No	Bahan makanan	Satu porsi (gr)	Frekuensi konsumsi					
			>3x/hari	1x/hari	3-6x/mgg	1-2x/mgg	2x/bln	Tidak pernah
Makanan Pokok								
1	Nasi							
2	Jagung							
3	Mie							
4	Kentang							
5	Singkong							
6	Ubi							
7	Biskuit							
8	Roti tawar							
9	Bihun							
10	Tepung beras							
11	Tepung terigu							
12	Kentang							
13	Singkong							
14								
15								
16								
Lauk hewani								
1	Daging ayam							
2	Daging sapi							
3	Daging babi							
4	Daging kambing							
5	Hati ayam							
6	Telur ayam							
7	Telur bebek							
8	Ikan segar							
9	Udang							
10	Cumi							
11	Pindang							
12	Bakso							
13	Sosis							
14								
15								
16								

Lauk Nabati								
1	Tahu							
2	Tempe							
3	Kacang tanah							
4	Kacang ijo							
5	Kacang tolo							
6								
7								
Sayuran								
1	Bayam							
2	Kangkung							
3	Mentimun							
4	Tomat							
5	Jagung							
6	Kol							
7	Buncis							
8	Pakis							
9	Labu siam							
10	Wortel							
11	Nangka muda							
12	Sawi putih							
13	Tauge							
14	Kacang Panjang							
15	Terong							
16	Daun singkong							
17								
18								
19								
Buah-buahan								
1	Alpukat							
2	Apel							
3	Anggur							
4	Jambu biji							
5	Jeruk							
6	Nanas							
7	Mangga							
8	Nangka							
9	Pepaya							
10	Salak							
11	Semangka							
12								
13								
14								
Lain-lain								

	Susu ...							
	Minyak goreng							
	The							
	Kopi							

Lampiran 7
Angka Kecukupan Gizi Rata-Rata yang Dianjurkan (per orang per hari)

Zat Gizi	Dewasa		Saat Hamil		
	19 – 29 tahun	30 – 49 tahun	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Energi (kkal)	2250	2150	+180	+300	+300
Protein (gr)	60	60	+1	+10	+30
Lemak total (gr)	65	60	+1,3	+2,3	+2,3
Omega 3 (gr)	1,1	1,1	+0,3	+0,3	+0,3
Omega 6 (gr)	12	12	+2	+2	+2
Karbohidrat (gr)	360	340	+25	+40	+40
Serat (gr)	32	30	+3	+3	+3
Air (gr)	2350	2350	+300	+300	+300
Vitamin A (RE)	600	600	+300	+300	+300
Vitamin D (mcg)	15	15	+0	+0	+0
Vitamin E (mcg)	15	15	+0	+0	+0
Vitamin K (mcg)	55	55	+0	+0	+0
Vitamin B1 (mg)	1,1	1,1	+0,3	+0,3	+0,3
Vitamin B2 (mg)	1,1	1,1	+0,3	+0,3	+0,3
Vitamin B3 (mg)	14	14	+4	+4	+4
Vitamin B5 (mg)	5	5	+1	+1	+1
Vitamin B6 (mg)	1,3	1,3	+0,6	+0,6	+0,6
Folat (mcg)	400	400	+200	+200	+200
Vitamin B12 (mg)	4	4	+0,5	+0,5	+0,5
Biotin (mcg)	30	30	+0	+0	+0
Kolin (mg)	425	425	+25	+25	+25
Vitamin C (mg)	75	75	+10	+10	+10
Kalsium (mg)	1000	1000	+200	+200	+200
Fospor (mg)	700	700	+0	+0	+0
Magnesium (mg)	330	340	+0	+0	+0
Besi (mg)	18	18	+0	+9	+9

Iodium (mcg)	150	150	+70	+70	+70
Seng (mg)	8	8	+2	+4	+4
Selenium (mcg)	24	24	+5	+5	+5
Mangan (mg)	1,8	1,8	+0,2	+0,2	+0,2
Fluor (mg)	3	3	+0	+0	+0
Kromium (mcg)	30	29	+5	+5	+5
Kalium (mg)	4700	4700	+0	+0	+0
Natrium (mg)	1500	1500	+0	+0	+0
Klor (mg)	2250	2250	+0	+0	+0
Tembaga (mcg)	900	900	+100	+100	+100

Sumber : Permenkes RI No 28 Th 2019

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Luh Gede Diah Indriani
NIM : P07131220090
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2020
Alamat : Jalan Surapati 31 Bajera, Kec. Selemadeg, Tabanan-Bali
No. HP / Email : 0817352331 / diahindriani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan judul :

“ HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG GIZI SEIMBANG DENGAN KONSUMSI IBU SAAT HAMIL DAN BERAT BADAN LAHIR DI RSUD KABUPATEN TABANAN ”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/ Plagiarisme dalam karya ilmiah ini maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 September 2021

Yang menyatakan,



(Luh Gede Diah Indriani)
P07131220090