

# LAMPIRAN



## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Kota Denpasar

Berikut merupakan gambar surat izin penelitian Kota Denpasar, yaitu sebagai berikut :

Gambar 2.  
Gambar Surat Izin Penelitian Provinsi Bali

**PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
JALAN BELFON NO.1 TELEPON 23468 DENPASAR  
<https://www.denpasarkota.go.id> email : [kcsbknpi@denpasarkota.go.id](mailto:kcsbknpi@denpasarkota.go.id)

Nomor : 070/149/BKBP Kepada  
Lampiran : - Yth. Rektor Universitas Warmadewa Kota  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian/  
Rekomendasi Penelitian di:  
**Denpasar**

I. Dasar:  
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Pembentukan Rekomendasi Penelitian.  
2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8. Tambahan Lembaran Daerah Kota Denpasar Nomor 8).  
3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).  
4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 12 Tahun 2017 tentang Urutan Tugas Jabatan pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.

II. Memperhatikan:  
Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : B.30.070/4479/E/IZIN-CD/DFMTSP, tanggal 25 November 2021, Perihal : Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian

III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada:  
Nama : Ni Wayan Anik Suartini  
Alamat : Br. Denjalan, Desa Batubulan , Kecamatan Sakawati  
Status Peneliti : Mahasiswa  
Judul Penelitian : Hubungan Antara Gaya Hidup Dan Kebiasaan Makan Dengan Status Gizi Mahasiswa Di Fakultas Ekonomi Universitas Warmadewa  
Lokasi Penelitian : Fakultas Ekonomi Universitas Warmadewa  
Tujuan Penelitian : Sebagai syarat menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan dalam bentuk skripsi untuk meneliti Hubungan Antara Gaya Hidup Dan Kebiasaan Makan Dengan Status Gizi Mahasiswa Di Fakultas Ekonomi Universitas Warmadewa  
Bidang Peneliti : Kesehatan  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 1 Bulan (29 November 2021 - 31 Desember 2021)

IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:  
1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan

2. Selesai mengadakan penelitian melapor kembali kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar.  
3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar)  
4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya.  
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 03 Desember 2021  
An. Walikota Denpasar  
Ub. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar  
  
Anang Mahawan, S.Sos, M.Si  
NIDN 10653011986021014

Tembusan disampaikan :  
1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)  
2. Yang bersangkutan  
3. Arsip

### Lampiran 3. Surat Izin *Etichal Clearance*

Berikut merupakan gambar surat izin *etichal clerance*, yaitu sebagai berikut:

Gambar 3.  
Surat Izin Etichal Clearance



#### PERSETUJUAN ETIK / *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0008 /2022

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 Antara Gaya Hidup dan Kebiasaan Makan Dengan Status Gizi Mahasiswa di Fakultas Ekonomi Universitas Warmadewa

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

Ni Wayan Anik Suartini

**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, 18 Januari 2022

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 4. Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

**Persetujuan Setelah Penjelasan**  
**(*Informed Consent*)**  
**Sebagai Peserta Penelitian**

Yang terhormat saudara/i, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya bila ada yang belum di mengerti.

Judul	Hubungan Gaya Hidup dan Kebiasaan Makan dengan Status Gizi Mahasiswa di Jurusan Manajemen Universitas Warmadewa
Peneliti Utama	Ni Wayan Anik Suartini
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Gizi
Lokasi Penelitian	Jurusan Manajemen Universitas Warmadewa
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk membuktikan Hubungan Gaya Hidup dan Kebiasaan Makan dengan Status Gizi Mahasiswa di Jurusan Manajemen Universitas Warmadewa. Jumlah sampel responden dalam penelitian ini yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi dan bersedia untuk menjadi peserta penelitian. Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada responden. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang hubungan gaya hidup dan kebiasaan makan dengan status gizi mahasiswa khususnya dalam keadaan merantau atau jauh dari orang tua.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Imbalan yang diberikan dapat berupa kenang-kenangan ataupun ucapan terimakasih. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data responden dalam penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan responden pada penelitian ini bersifat sukarela. Responden 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, responden diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)” sebagai peserta penelitian setelah responden benar-benar memahami tentang penelitian ini. Responden akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : Ni Wayan Anik Suartini dengan menghubungi no telepon : 081337153258.

Tanda tangan responden dibawah menunjukkan bahwa responden telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

**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**

## Lampiran 5. Kuisisioner Penelitian

### Kuisisioner Penelitian

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

### Kuisisioner Gaya Hidup

Petunjuk pengisian :

1. Isilah identitas terlebih dahulu
2. Setelah mengisi identitas, isilah kuisisioner dibawah ini dengan cara memberikan tanda centang pada kolom frekuensi baik untuk frekuensi dalam pemesanan makanan via online ataupun pembelian makanan diluar
3. Untuk keterangan frekuensi pada kuisisioner dibawah adalah sebagai berikut :
  - 1) Sering : 6-7 kali/seminggu
  - 2) Kadang-kadang : 4-5 kali/minggu
  - 3) Jarang : 1-3 kali/minggu
  - 4) Tidak pernah : 0 kali/minggu

Pemesanan makanan via online		Frekuensi			
		1	2	3	4
1	a. Mie gacoan b. Mie kober c. Pizza hut d. Dominos pizza e. KFC f. MCD g. Ayam geprek				

Pembelian makanan di luar		Frekuensi			
		1	2	3	4
2	a. Warteg b. Angkringan c. Restaurant d. Caffeshop e. Rumah makan				

No	Pertanyaan	
P1	Apakah anda mempunyai kebiasaan merokok?	<b>(lingkari salah satu)</b> 1. ya (lanjut ke P2) 2. tidak (langsung ke p4)
P2	Berapa kali frekuensi merokok dalam sehari?	
P3	Darimanakah anda mendapatkan rokok tersebut?	<b>(lingkari salah satu)</b> 1. Dengan cara membeli sendiri 2. Dengan cara meminta
P4	Apakah anda memiliki kebiasaan berolahraga?	<b>(lingkari salah satu)</b> 1. ya (lanjut ke P5) 2. tidak (langsung ke p8)
P5	Berapa kali anda melakukan olahraga dalam kurun waktu seminggu?	
P6	Olahraga apa saja yang anda biasanya lakukan?	
P7	Dimanakah anda biasanya melakukan olahraga?	<b>(lingkari salah satu)</b> 1. Di rumah 2. Di tempat olahraga seperti gym 3. Di lapangan
P8	Apakah anda memiliki kebiasaan konsumsi buah dan sayur?	<b>(lingkari salah satu)</b> 1. ya (lanjut ke P9) 2. tidak (langsung ke p12)
P9	Berapa kali anda makan buah dan sayur dalam sehari?	
P10	Darimanakah anda mendapatkan buah dan sayur yang anda konsumsi tersebut?	<b>(lingkari salah satu)</b> 1. Disediakan dirumah 2. Membeli sendiri
P11	Sebutkan jenis sayur atau buah yang paling sering anda konsumsi dalam seminggu	
P12	Apakah anda memiliki kebiasaan minum kopi atau teh?	<b>(lingkari salah satu)</b> 1. ya (lanjut ke P13) 2. tidak
P13	Berapa kali frekuensi minum kopi atau teh dalam sehari?	

P14	Darimanakah anda mendapatkan kopi atau teh yang anda konsumsi tersebut?	<p align="center"><b>(lingkari salah satu)</b></p> <p>1. Disediakan dirumah</p> <p>2. Membeli sendiri</p>
-----	---	---

**Formulir Recall 24 jam**

No. Responden :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Tinggi Badan :

Berat Badan :

Waktu makan	Nama makanan	Bahan		
		Bahan makananan	Banyaknya	
			URT	Gram
Pagi				
Siang				

Lampiran 6. Dokumentasi Kegiatan



## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Anik Suartini  
NIM : P07131218009  
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika  
Jurusan : Gizi  
Tahun Akademik : 2021/2022  
Alamat : Br. Denjalan, Batubulan, Kecamatan Sukawati  
Nomor HP/Email : 081337153258 / aniksuartini6@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

**“HUBUNGAN ANTARA GAYA HIDUP DAN KEBIASAAN MAKAN DENGAN STATUS GIZI MAHASISWA DI JURUSAN MANAJEMEN UNIVERSITAS WARMADEWA”**

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, 27 April 2022

Yang menyatakan,



Ni Wayan Anik Suartini  
NIM P07131218009