# LAMPIRAN

‘

Lampiran 1 Izin Rekomendasi Penelitian Provinsi Bali

PEMERINTAH PROVINSI BALI

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804
WEBSITE: www.dpmptsp.baliprov.go.id, Email: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/1237.E/IZIN-C/DPMPTSP
Lampiran

Bali, 28 Maret 2022

Lampiran : -

Kepada
Yth. Bupati Gianyar
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Gianyar
di -
Tempat

Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.01/031/0324/2022, tanggal 24 Maret 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : NI KOMANG AYU RESMI TRISNA WATI

Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa

Alamat : LINK BR BLUNGBANG BANGLI

Judul/bidang : GAMBARAN KONSUMSI ZAT GIZIMAKRODAN STATUS GIZI PENYANDANG DISABILITY DI YAYASAN CAHAYA MUTIARA UBUD

Lokasi Penelitian : Yayasan Cahaya Mutiara Ubud

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 1 Bulan (29 Maret 2022 - 29 April 2022)

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 Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. 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,-

Ditandatangani secara elektronik oleh :
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana
NIP. 19631022 199108 1 001

Tembusan kepada Yth
1. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
3. Yang Bersangkutan

Lampiran 2 Surat Pernyataan Kesediaan

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/Tanggal lahir :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa bersedia menjadi responden penelitian dan akan memberikan informasi yang dibutuhkan berkaitan dengan penelitian yang berjudul "Gambaran Konsumsi Zat Gizi Makro dan Status Gizi Penyandang Disability di Yayasan Mutiara Ubud"

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun dan saya memahami keikutsertaan saya dalam penelitian ini akan memberikan manfaat dan akan terjaga kerahasiaannya.

Denpasar, 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Lampiran 3 Form Identitas Subjek

## FORM IDENTITAS SUBJEK

1. Identitas Subjek

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Kode Subjek | |
| 2 | Nama Subjek | |
| 3 | Jenis Kelamin | 1. Laki-laki 2. Perempuan |
| 4 | Agama | 1. Hindu 2. Islam 3. Kristen 4. Katolik 5. Budha |
| 5 | Tempat Tinggal | |
| 6 | Tanggal lahir | |
| 7 | Alamat | |
| 8 | Jenis Disability | |

2. Data Antropometri

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Umur | Tahun |
| 2 | Berat Badan | Kg |
| 3 | Tinggi Badan | Cm |
| 4 | LILA | Cm |
| 5 | Tinggi Lutut | Cm |
| 6 | Panjang lengan bawah (ULNA) | Cm |
| 7 | IMT | $Kg/m^2$ |

Lampiran 4 Form Recall

# FORM RECALL 24 JAM

Tanggal pengumpulan data :

Hari/Tanggal recall 24 jam :

Nama Enumerator :

A. Identitas Responden

Kode Subjek :

Nama :

DAFTAR MAKANAN YANG DIKONSUMSI RESPONDEN DALAM SEHARI KEMARIN

Pada saat probing pengumpulan data (enumerator) dapat menanyakan nama hidangan makanan/minuman yang dikonsumsi oleh responden dalam sehari kemarin. Review kembali sehingga tidak ada hidangan makanan/minuman yang terlewat.

| NO | NAMA HIDANGAN |
|---|---|
| | Jumlah jenis makanan…….jenis |

| No urut hidangan | Waktu makan | Urutan waktu makan (jam) | Nama hidangan/ makanan/ minuman | Rincian bahan makanan/ minuman | URT dan berat rincian bahan makanan/minuman yang dikonsumsi | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Jml | Urt | Matang (g) | Mentah (g) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

Lampiran 5 Dokumentasi

Lampiran 6 AKG 2019

| Kelompok Umur | Berat Badan (kg) | Tinggi Badan (cm) | Energi (kkal) | Protein (g) | Lemak (g) | | | Karbohidrat (g) | Serat (g) | Air (ml) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Total | Omega 3 | Omega 6 | | | |
| 1 – 3 tahun | 13 | 92 | 1350 | 20 | 45 | 0.7 | 7 | 215 | 19 | 1150 |
| 4 – 6 tahun | 19 | 113 | 1400 | 25 | 50 | 0.9 | 10 | 220 | 20 | 1450 |
| 7 – 9 tahun | 27 | 130 | 1650 | 40 | 55 | 0.9 | 10 | 250 | 23 | 1650 |
| **Laki-laki** | | | | | | | | | | |
| 10 – 12 tahun | 36 | 145 | 2000 | 50 | 65 | 1.2 | 12 | 300 | 28 | 1850 |
| 13 – 15 tahun | 50 | 163 | 2400 | 70 | 80 | 1.6 | 16 | 350 | 34 | 2100 |
| 16 – 18 tahun | 60 | 168 | 2650 | 75 | 85 | 1.6 | 16 | 400 | 37 | 2300 |
| 19 – 29 tahun | 60 | 168 | 2650 | 65 | 75 | 1.6 | 17 | 430 | 37 | 2500 |
| 30 – 49 tahun | 60 | 166 | 2550 | 65 | 70 | 1.6 | 17 | 415 | 36 | 2500 |
| 50 – 64 tahun | 60 | 166 | 2150 | 65 | 60 | 1.6 | 14 | 340 | 30 | 2500 |
| 65 – 80 tahun | 58 | 164 | 1800 | 64 | 50 | 1.6 | 14 | 275 | 25 | 1800 |
| 80+ tahun | 58 | 164 | 1600 | 64 | 45 | 1.6 | 14 | 235 | 22 | 1600 |
| **Perempuan** | | | | | | | | | | |
| 10 – 12 tahun | 38 | 147 | 1900 | 55 | 65 | 1.0 | 10 | 280 | 27 | 1850 |
| 13 – 15 tahun | 48 | 156 | 2050 | 65 | 70 | 1.1 | 11 | 300 | 29 | 2100 |
| 16 – 18 tahun | 52 | 159 | 2100 | 65 | 70 | 1.1 | 11 | 300 | 29 | 2150 |
| 19 – 29 tahun | 55 | 159 | 2250 | 60 | 65 | 1.1 | 12 | 360 | 32 | 2350 |



| Kelompok Umur | Berat Badan (kg) | Tinggi Badan (cm) | Energi (kkal) | Protein (g) | Lemak (g) | | | Karbohidrat (g) | Serat (g) | Air (ml) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Total | Omega 3 | Omega 6 | | | |
| 30 – 49 tahun | 56 | 158 | 2150 | 60 | 60 | 1.1 | 12 | 340 | 30 | 2350 |
| 50 – 64 tahun | 56 | 158 | 1800 | 60 | 50 | 1.1 | 11 | 280 | 25 | 2350 |
| 65 – 80 tahun | 53 | 157 | 1550 | 58 | 45 | 1.1 | 11 | 230 | 22 | 1550 |
| 80+ tahun | 53 | 157 | 1400 | 58 | 40 | 1.1 | 11 | 200 | 20 | 1400 |
| **Hamil (+an)** | | | | | | | | | | |
| Trimester 1 | | | +180 | +1 | +2.3 | +0.3 | +2 | +25 | +3 | +300 |
| Trimester 2 | | | +300 | +10 | +2.3 | +0.3 | +2 | +40 | +4 | +300 |
| Trimester 3 | | | +300 | +30 | +2.3 | +0.3 | +2 | +40 | +4 | +300 |
| **Menyusui (+an)** | | | | | | | | | | |
| 6 bln pertama | | | +330 | +20 | +2.2 | +0.2 | +2 | +45 | +5 | +800 |
| 6 bln kedua | | | +400 | +15 | +2.2 | +0.2 | +2 | +55 | +6 | +650 |

[1] Pemenuhan kebutuhan gizi bayi 0-5 bulan bersumber dari pemberian ASI Eksklusif

[2] Energi untuk aktifitas fisik dihitung menggunakan faktor aktifitas fisik untuk masing-masing kelompok umur yaitu 1.1 bagi anak hingga umur 1 tahun, 1.14 bagi anak 1-3 tahun, dan 1.26 bagi anak dan dewasa 4-64 tahun, serta 1,12 bagi usia lanjut

Lampiran 7 Lampiran menu

| Waktu Makan | Menu Hari Ke-1 | Menu Hari Ke-2 |
|---|---|---|
| Makan Pagi | Nasi, telur balado, terong tumis | Nasi, pindang goring, jukut nagka |
| Makan Siang | Nasi, tumis touge, tahu dan tempe goreng | Nasi, pindang goring, tempe goring, jukut nangka |
| Makan Sore | Nasi, babi bb genep, tumis kangkung | Nasi, ampela balado, tumis labu siam |
| Selingan | Singkong goreng | Buah pisang |

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

| | |
|---|---|
| Nama | : Ni Komang Ayu Resmi Trisna Wati |
| NIM | : P07131019025 |
| Program Studi | : Diploma Tiga Gizi |
| Jurusan | : Jurusan Gizi |
| Tahun Akademik | : 2019 |
| Alamat | : Br. Blungbang, Bangli |
| Nomor HP/Email | : komangayu8855@gmail.com |

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

"Evaluasi Menu Berdasarkan Kecukupan Konsumsi Zat Gizi Makro dan Status Gizi Penyandang Disability di Yayasan Cahaya Mutiara Ubud"

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif 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 hokum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 21 Juni 2022

Yang menyatakan,

Nama Ni Komang Ayu Resmi Trisna Wati

NIM: P07131019025