

Lampiran 1  
Persetujuan Setelah Penelitian  
**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**  
*(INFORMED CONSENT)*  
**SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Saudari, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Citra tubuh Dan Tingkat Konsumsi Dengan Status Gizi Pada Sekaa Taruni Di Banjar Bresela, Desa Bresela, Payangan
Peneliti Utama	Ni Wayan Ani Partini
Institusi	Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar
Lokasi Penelitian	Banjar Bresela, Desa Bresela, Payangan Kabupaten Gianyar.
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Citra tubuh Dan Tingkat Konsumsi Terhadap Status Gizi Pada Sekaa Taruni Di Banjar Bresela, Desa Bresela, Payangan

Jumlah peserta sebanyak 36 orang yaitu memenuhi kriteria inklusi sebagai berikut :

- a) Masih terdaftar, terdata dan tercatat sebagai sekaa taruni di Banjar Bresela, Desa Bresela baik penduduk tetap ataupun penduduk pendatang hingga penelitian ini selesai dilaksanakan.
- b) Ber usia dari 16- 29 tahun dan masih aktif menjadi sekaa taruni
- c) Bersedia menjadi sampel dengan menandatangani inform consent

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang bermanfaat mengenai hubungan citra tubuh dan tingkat konsumsi terhadap status gizi. sehingga diharapkan lebih memperhatikan tingkat konsumsian yang dikonsumsi setiap hari.

Kepesertaan Ibu/Saudari pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudari untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudari sebagai peserta penelitian setelah benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudari akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian ini, penelnti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudari. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti,

silahkan hubungi peneliti Ni Wayan Ani Partini Mahasiswa Jurusan Gizi  
Politeknik Kesehatan Denpasar.

No WA :081246538321.

Tanda tangan Saudari di bawah ini menunjukkan bahwa Saudari  
telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk  
bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk  
menjadi peserta penelitian.

\*penelitian/Wali.

**Peserta/Subyek Penelitian,**

**Wali**

---

*Tanda Tangan dan Nama*

---

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi): / /*

*Tanggal (wajib diisi): / /*

---

***Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian :***

Lampiran 2

Kuesioner penelitian

**Hubungan Citra tubuh Dan Tingkat Konsumsi Dengan Status Gizi**

**Pada Sekaa Taruni Di Banjar Bresela, Desa Bresela, Payangan**

Kuesioner pendukung status gizi dan citra tubuh

**I. IDENTITAS**

1. Tanggal Penelitian : .....
2. Nama : .....
3. Tanggal Lahir : .....
4. Agama : .....
5. Pendidikan terakhir : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Tinggi badan : ..... cm
8. Berat badan : ..... kg
9. IMT/U : .....

## II. PERTANYAAN MENGENAI CITRA TUBUH

### DATA IDENTITAS

**Nomor Sampel** :

**Usia** :

**Jenis Kelamin :**

Berikut ini terdapat 30 pertanyaan. Bacalah setiap pertanyaan dan tentukan sikap saudara terhadap pertanyaan. Tersebut dengan cara memberi tanda (X) pada salah satu pilihan jawaban antara STS, TS, N, S dan SS. Alternatif jawaban yang tersedia terdiri dari 5 pilihan, yaitu :

STS : Sangat Tidak Sesuai

TS : Tidak Sesuai

N : Netral

S : Sesuai

SS : Sangat Sesuai

Contoh :

NO	PERTANYAAN	STS	TS	N	S	SS
1.	<i>Peneliti</i> menyukai penampilan saya				X	

Isilah pernyataan yang sesuai dengan diri anda dan usahakan agar tidak ada satu pernyataan pun yang terlewatkan.

### III. FORM FOOD RECALL 1X24 JAM

Kode Sampel : .....

Nama Sampel : .....

Tanggal : .....

No	Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan makanan	URT	Gram	Ket

NO	PERTANYAAN	STS	TS	N	S	SS
1.	Saya sangat khawatir dengan apa yang orang lain pikirkan mengenai penampilan saya					
2.	Saya jarang merawat tubuh saya					
3.	Saya merasa khawatir akan menjadi gemuk					
4.	Menurut saya, penampilan peneliti tidak menarik					
5.	Saya tidak terlalu memperhatikan penampilan Saya					
6.	Saya sangat menginginkan penurunan berat Badan					
7.	Berat badan peneliti normal-normal saja					
8.	Saya berusaha mengurangi berat badan dengan cara berdiet					
9.	Saya menggunakan pakaian yang sesuai dengan ukuran tubuh					
10.	Saya tidak perlu melakukan diet					
11.	Saya berada dalam kategori kelebihan berat Badan					
12.	Saya membatasi porsi makan agar Berat badan saya tidak naik					
13.	Tidak ada yang salah dengan penampilan saya					
14.	Saya menghindari makanan-makanan yang mengandung lemak					
15.	Berat badan yang bertambah tidak akan membuat peneliti khawatir					
16.	Saya tidak terlalu mempermasalahkan berat badan saya					

Denpasar,.....

...

17.	Saya tidak mau menghabiskan banyak uang demi penampilan saya					
18.	Saya tidak pernah mengeluh berat badan saya					
19.	Saya imerasa percaya diri dengan penampilan fisik penelitisaat ini					
20	Saya minum pil pelangsing untuk menurunkan berat badan					
21	Saya khawatir apabila seseorang mengatakan bahwa saya kelebihan berat badan					
22	Perubahan berat badan tidak penting bagi saya					
23	Saya mencari kesibukan supaya tidak makan					
24	Teman-teman tidak pernah mengeluh penampilan saya					
25	Saya rela lapar untuk menurunkan berat badan					
26	Saya merasa nyaman-nyaman saja walaupun berat badan penelitibertambah					
27	Saya takut jika berat badan saya bertambah					
29	Usaha yang penelitulakukan untuk menjaga berat badan adalah dengan melakukan diet					
30	Saya berusaha mengurangi kalori dengan cara berolahraga.					

Enumerator,

(.....)

...)

Lampiran 3  
Ijin Penelitian





பெரிக்குப்பாபிக்குரிமை  
**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
බිකව්වකකළතිලාකතිකතිව්වසකති භිවකුසභ්විකු  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
තනතිතසපුගති-සීසිස-සුත(පටුනුඉ)ගුතතගුලති(ටුකස) තුනුපටංඃ  
JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804  
WEBSITE: [www.dpmpstsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpstsp.baliprov.go.id), Email: [dpmpstsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpstsp@baliprov.go.id)

Nomor : B.30.070/4302.E/IZIN-C/DPMPSTSP  
Lampiran  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian

Bali, 04 November 2021  
Kepada  
Yth. Bupati Gianyar  
cq. Kepala DPMPSTSP Kabupaten Gianyar  
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 Politeknik Kesehatan (Poltekkes Kemenkes) Denpasar Nomor PP.02.01/031/0936/2021, tanggal 02 November 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : NI WAYAN ANI PARTINI

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : BR. BRESELA, DESA BRESELA, PAYANGAN, GIANYAR

Judul/bidang : HUBUNGAN BODY IMAGE DAN TINGKAT KONSUMSI TERHADAP STATUS GIZI PADA SEKAA TARUNI BANJAR BRESELA, DESA BRESELA, PAYANGAN

Lokasi Penelitian : Br. Bresela, Desa Bresela, Payangan, Gianyar

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 2 Bulan (08 November 2021 - 31 Desember 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,-**



Ditandatangani secara elektronik oleh :  
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



## **SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI**

NOMOR : 070/0655/IP/DPM PTSP/2021

### I. Dasar

1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
2. Surat dari Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor : PP.02.01/031/0937/2021, Tanggal 2 November 2021, Perihal Mohon Ijin Rekomendasi Melaksanakan Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0773/DPMPSTSP/IP/2021 tanggal 6 November 2021.

### II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Wayan Ani Partini  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Bresela, Desa Bresela, Payangan, Gianyar  
Judul Penelitian : Hubungan Body Image Dan Tingkat Konsumsi Terhadap Status Gizi Pada Sekaa Taruni Banjar Bresela, Desa Bresela, Payangan.  
Lokasi Penelitian : Br. Bresela, Desa Bresela, Payangan, Gianyar  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 6 November 2021 s/d 31 Desember 2021

### III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

\$(result\_url\_qrcode)

Di Keluarkan di Gianyar  
Pada Tanggal 8 November 2021  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Gianyar



**I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19650810 198503 1 005

Tembusan kepada Yth. :

1. Perbekel Desa Bresela Payangan
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

## Lampiran 4

### Surat persetujuan Etik



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)  
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan  
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



#### PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0677 /2021

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 BODY IMAGE DAN TINGKAT KONSUMSI TERHADAP STATUS GIZI PADA SEKAA TARUNI DI BANJAR BRESELA, DESA BRESELA, PAYANGAN**

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

NI WAYAN ANI PARTINI

**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, 5 Nopember 2021

Ketua,



*[Handwritten signature]*  
Dr. Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg

Lampiran 5

Dokumentasi Penelitian





## **SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Ani Partini  
NIM : P07131218012  
Program Studi : Diploma IV (STR) Jurusan : Gizi  
Tahun Akademik : 2021/2022  
Alamat : Br. Bresela, Desa Bresela, Payangan, Gianyar  
Nomor HP/Email : 081246538321/ [partini.ani24@yahoo.com](mailto:partini.ani24@yahoo.com)

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:  
“Hubungan Citra tubuh Dan Tingkat Konsumsi Terhadap Status Gizi Pada  
Sekaa Taruni Di Banjar Bresela, Desa Bresela, Payangan”

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.

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, 29 Maret 2022

Yang menyatakan,



Ni Wayan Ani Partini  
NIM: P07131218012