

LAMPIRAN 1

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Tempat Tinggal :

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian yang berjudul “Gambaran Tingkat Konsumsi Zat Gizi Makro, Status Gizi dan Indeks Prestasi Anak Usia Sekolah di Panti Asuhan YAPPENATIM”. Saya tidak mempunyai ikatan apapun dengan peneliti.

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Semoga keikutsertaan saya dapat memberikan manfaat.

Gianyar,.....2018

Yang membuat pernyataan,

( )

## LAMPIRAN 2

### **KUESIONER PENELITIAN TINGKAT KONSUMSI ZAT GIZI MAKRO, STATUS GIZI DAN INDEKS PRESTASI ANAK USIA SEKOLAH DI PANTI ASUHA YAPPENATIM GIANYAR**

#### **I. IDENTITAS SAMPEL**

Kode Sampel :

Nama Lengkap :

Tempat/Tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Tempat Tinggal :

Nama Sekolah :

Kelas :

#### **II. DATA ANTROPOMETRI**

Berat Badan : kg

Tinggi Badan : cm

IMT/U :

Status Gizi :

Indeks Prestasi :

LAMPIRAN 3

**KONSUMSI ASUPAN**

Kode Sampel :

Food Recall :

Nama Sampel :

Tanggal :

No	Waktu Makan	Jenis Makanan	Bahan Makanan	Volume		Ket
				URT	Gram	

Gianyar,.....2018

(.....)

## LAMPIRAN 4

**DATA HASIL PENELITIAN**

Kode sampel	JK	Usia	Kelas	Status Gizi	Nilai rata – rata	Ktg. Nilai	Tingkat Konsumsi Zat Gizi Makro		
							Protein	Lemak	Karbohidrat
1	L	9 th 4 bln	V	Normal	76	Baik	Normal	Normal	Normal
2	L	11 th 10 bln	IV	Normal	77	Baik	Normal	Cukup	Kelebihan Asupan
3	L	9 th 5 bln	IV	Normal	73	Baik	Normal	Defisit Ringan	Kelebihan Asupan
4	L	10 th 8 bln	III	Normal	75	Baik	Normal	Normal	Normal
5	L	12 th 3 bln	V	Normal	78	Baik	Normal	Normal	Normal
6	L	12 th 8 bln	VII	Normal	80	Baik	Normal	Normal	Normal
7	P	11 th 7 bln	VII	Normal	79	Baik	Normal	Kelebihan Asupan	Normal
8	P	12 th 9 bln	VII	Normal	64	Cukup	Normal	Normal	Kelebihan Asupan
9	L	6 th 7 bln	I	Normal	75	Baik	Kelebihan Asupan	Kelebihan Asupan	Kelebihan Asupan
10	P	11 th 10 bln	VIII	Normal	79	Baik	Normal	Normal	Normal
11	P	12 th 4 bln	VII	Normal	76	Baik	Kelebihan Asupan	Normal	Normal
12	P	7 th 0 bln	I	Gemuk	82	Sangat Baik	Normal	Normal	Kelebihan Asupan
13	P	13 th 10 bln	VII	Normal	77	Baik	Normal	Normal	Normal
14	L	12 th 3 bln	VII	Normal	76	Baik	Normal	Normal	Normal
15	L	12 th 7 bln	VII	Normal	79	Baik	Normal	Normal	Normal

16	L	12 th 7 bln	VII	Normal	74	Baik	Normal	Normal	Kelebihan Asupan
17	L	11 th 2 bln	III	Gemuk	67	Baik	Kelebihan Asupan	Kelebihan Asupan	Kelebihan Asupan
18	L	10 th 6 bln	I	Normal	73	Baik	Normal	Normal	Normal
19	P	8 th 8 bln	IV	Normal	85	Sangat Baik	Normal	Normal	Normal
20	P	9 th 3 bln	III	Normal	86	Sangat Baik	Normal	Normal	Normal
21	P	11 th 10 bln	VII	Normal	69	Baik	Normal	Defisit Ringan	Kelebihan Asupan
22	P	6 th 4 bln	I	Normal	78	Baik	Normal	Normal	Normal
23	L	10 th 3 bln	III	Normal	77	Baik	Normal	Normal	Kelebihan Asupan
24	P	11 th 1 bln	VII	Gemuk	72	Baik	Normal	Normal	Normal
25	P	12 th 3 bln	VII	Normal	71	Baik	Normal	Normal	Normal
26	P	12 th 9 bln	VII	Normal	70	Baik	Defisit Ringan	Normal	Normal
27	L	10 th 0 bln	IV	Normal	79	Baik	Normal	Normal	Normal
28	L	11 th 8 bln	V	Normal	77	Baik	Normal	Normal	Normal
29	L	8 th 2 bln	III	Normal	72	Baik	Normal	Normal	Normal
30	L	12 th 3 bln	VII	Kurus	69	Baik	Normal	Defisit Ringan	Defisit Ringan
31	L	12 th 7 bln	VII	Normal	72	Baik	Normal	Normal	Normal
32	L	11 th 8 bln	VIII	Normal	68	Baik	Normal	Normal	Normal

LAMPIRAN 5

## DOKUMENTASI



Anak usia sekolah di Panti Asuhan YAPPENATIM Gianyar



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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)

**PERSETUJUAN ETIK /  
ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0069 /2018

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

GAMBARAN TINGKAT KONSUMSI ZAT GIZI MAKRO, STATUS GIZI DAN INDEKS PRESTASI ANAK USIA SEKOLAH DI PANTI ASUHAN YAPPENATIM GIANYAR

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

PUTU AYU LARASATI

**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, 29 Maret 2018

Ketua,



f. Dewa Putu Cede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep.Sp.MB.



**PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
JALAN MANIK NO. 16 A, TELP. (0361) 943403  
GIANYAR

Nomor : 070/641/Bid.IV/BKBP/2018  
Prihal : Ijin Penelitian, Survey, Studi  
Perbandingan, KKL/KN, Kersos, PKL,  
Studi Wisata, Pengabdian Masyarakat.

KEPADA

Yth/Sdr. Camat Gianyar  
di -

Tempat.

Berdasarkan Surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor 070/00369/DPMPSTP-B/2018, Tanggal 05 Pebruari 2018, Prihal Rekomendasi Penelitian dan setelah diadakan penelitian Administrasi maka Bupati Gianyar memberi Ijin Penelitian, Survey, Studi Perbandingan, KKL/KN, Kersos, PKL, Studi Wisata, Pengabdian Masyarakat Kepada:


Nama : PUTU AYU LARASATI  
Jabatan/ Pekerjaan : Mahasiswa (Politeknik Kesehatan Denpasar)  
Alamat : Jln. IR.I.B Oka Gang Kujang No. 11 A Denpasar  
Bidang / Judul : GAMBARAN TINGKAT KONSUMSI ZAT GIZI MAKRO, STATUS GIZI DAN INDEKS PRESTASI ANAK USIA SEKOLAH DI PANTI ASUHAN YAPPENATIM GIANYAR.  
Tempat Lokasi : Panti Asuhan Yappenatim Gianyar  
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang  
Lamanya : 4 (empat) Bulan ( 01 Maret – 30 Juni 2018)

**YANG BERSANGKUTAN BERKEWAJIBAN :**

1. Sebelum mengadakan Penelitian / Survey / Studi Perbandingan / KKL / KKN / Kersos / PKL / Studi Wisata / Pengabdian Masyarakat agar melapor kepada Camat / instansi yang bersangkutan.
2. Selesai mengadakan Penelitian / Survey / Studi Perbandingan / KKL / KKN / Kersos / PKL / Studi Wisata / Pengabdian Masyarakat agar melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Gianyar.
3. Menyerahkan 2 ( dua ) Eksemplar hasil Penelitian / Survey / Studi Perbandingan / KKL / KKN / Kersos / PKL / Studi Wisata / Pengabdian Masyarakat kepada Pemerintah Kabupaten Gianyar, Cq Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar.
4. Para Peneliti / Survey / Studi Perbandingan / KKL / KKN / Kersos / PKL / Studi Wisata / Pengabdian Masyarakat agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.
5. Para Peneliti / Survey / Studi Perbandingan / KKL / KKN / Kersos / PKL / Studi Wisata / Pengabdian Masyarakat, dilarang melakukan kegiatan di luar dari pada tujuan yang telah ditetapkan dan apabila melanggar akan dicabut Surat Keteranganannya dan menghentikan segala kegiatannya.

DIKELUARKAN DI : G I A N Y A R  
PADA TANGGAL : 14 MARET 2018

AN BUPATI GIANYAR,  
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN GIANYAR,  
Sekretaris,

  
Cokorda Gede Putra Darmayuda, SIP.M.Si

Pembina Tk. I

Nip : 19720527 199703 1 007

TEMBUSAN disampaikan Kepada :

- Yth. 1. Kapolres Gianyar.  
2. Dan Dim 1616 Gianyar  
3. Dinas Kesehatan Kab. Gianyar.  
4. Bappeda dan Litbang Kab. Gianyar.  
5. Lembaga/ Intansi/ Rektor Ybs.  
6. Arsip.