


LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

Surat Ijin Penelitian

a. Surat Ijin Provinsi

	<p>රජයේ පාලන ආයතන</p> <p>PEMERINTAH PROVINSI BALI</p> <p>මහලයාගේ පාලන ආයතන සේවා මධ්‍යස්ථානය</p> <p>DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU</p> <p>අභ්‍යන්තර සේවා මධ්‍යස්ථානය (පෙට්පීඑස්) රජයේ පාලන ආයතන</p> <p>JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804 WEBSITE: www.dpmpmsp.baliprov.go.id, Email: dpmpmsp@baliprov.go.id</p>
Nomor : B.30.070/4499.E/IZIN-C/DPMPSTP	Bali, 29 November 2021
Lampiran	Kepada
Lampiran : -	Yth. Walikota Denpasar
Hal : <u>Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian</u>	cc. Kepala Badan Kesbangpol Kota Denpasar
	di - <u>Tempat</u>

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 Denpasar Nomor PP.02.01/031/0964.1/2021, tanggal 12 November 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : NI WAYAN AGUSTINA SAVITRI HANDAYANI

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : JALAN DANAU BERATAN NO 55 DENPASAR, BR. SINGGI, DESA SANUR, KECAMATAN DENPASAR SELATAN

Judul/bidang : Perbedaan Status Gizi Berdasarkan Lamanya Aktivitas Fisik Pada Anak SD Di SDN 5 Sanur


Lokasi Penelitian : SDN 5 Sanur

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 3 Bulan (01 Desember 2021 - 28 Februari 2022)

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 diajukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN TARIF RP 0,-	 <p>Ditandatangani secara elektronik oleh : a.n. GUBERNUR BALI KEPALA DINAS Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana NIP. 19631022 198102 1 901</p>
--	--

Tembusan kepada Yth

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

b. Surat Ijin Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (KESBANGPOL)

**PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN BELITON NO.1 TELEPON 234648 DENPASAR
<https://www.denpasarkota.go.id> email : keshangpol@denpasarkota.go.id

Nomor : 070/1165/BKBP Kepada
Lampiran : - Yth Kepala SD Negeri 5 Sanur
Perihal : Surat Keterangan Penelitian/ di-
Rekomendasi Penelitian

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 Penerbitan 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, Inspektoran, 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 Uraian 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 30.070/4499 E/IZIN-C/DPMPPTSP, tanggal 29 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 Agustina Savitri Handayani
Alamat : Jalan Danau Beratan No 55, Denpasar, Br. Singgi, Sanur, Kecamatan Denpasar Selatan
Status Peneliti : Mahasiswa
Judul Penelitian : Perbedaan Status Gizi Berdasarkan Lamanya Aktivitas Fisik Pada Anak SD Di SDN 5 Sanur
Lokasi Penelitian : SDN 5 Sanur
Tujuan Penelitian : 1. Tujuan Umum Tujuan umum dalam penelitian ini adalah mengetahui perbedaan status gizi berdasarkan lamanya aktivitas fisik pada anak SD di SDN 5 Sanur 2. Tujuan Khusus a. Menentukan status gizi siswa siswi SDN 5 Saanur b. Menentukan aktivitas fisik siswa siswi SDN 5 Sanur c. Menganalisis perbedaan antara aktivitas fisik dengan status gizi siswa siswi SDN 5 Sanur
Bidang Peneliti : Kesehatan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 3 Bulan (01 Desember 2021 - 28 Februari 2022)

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, 14 Desember 2021
An. Walikota Denpasar
Ub Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
Politik Kota Denpasar



Wayan Winawan, S.Sos, M.Si
NIP. 196561011986021014

Tembusan disampaikan :

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Pendidikan Kepemudaan dan Olahraga Kota Denpasar
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

c. Surat Ijin Tempat Penelitian

 **PEMERINTAH KOTA DENPASAR** 
DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA DAN OLARHAGA KOTA DENPASAR
SEKOLAH DASAR NEGERI 5 SANUR
Email : sdnegeri5sanur@yahoo.co.id
Alamat : Jalan Dharma Bayan I No. 7 Sanur, Denpasar Selatan Tlp: (0361) 283761
NPSN : 50103740 NSS:101220903025

SURAT KETERANGAN IJIN PENELITIAN
No. 423/072/SDNSSNR/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Made Setiari, S.Pd,SD.,M.Pd
NIP. : 19670101 200604 2 031
Jabatan : Plt. Kepala SD Negeri 5 Sanur
Sekolah : SD Negeri 5 Sanur

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Ni Wyan Agustina Savitri Handayani
NIM : P07131218046
Jurusan : Gizi
Prodi : Saajana Terapan Gizi dan Dietetik

Memang benar mahasiswa tersebut diatas melakukan penelitian dan pengambilan data di SD Negeri 5 Sanur.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 12 Januari 2022
Kepala SD Negeri 5 Sanur


Made Setiari, S.Pd,SD.,M.Pd
NIP. 19670101 200604 2 031

LAMPIRAN 2

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 Faksimil : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0700 /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 :

PERBEDAAN STATUS GIZI BERDASARKAN LAMANYA AKTIVITAS FISIK PADA ANAK SD DI SDN 5 SANUR

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

NI WAYAN AGUSTINA SAVITRI HANDAYANI

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, 23 Nopember 2021

Ketua,



Dr. Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg



**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 Faksimil : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0700 /2021

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
NI WAYAN AGUSTINA SAVITRI HANDAYANI	PERBEDAAN STATUS GIZI BERDASARKAN LAMANYA AKTIVITAS FISIK PADA ANAK SD DI SDN 5 SANUR	Responden wajib didampingi oleh wali/pendamping paad saat PSP	Lanjutkan penelitian dengan protokol kesehatan yang baik

Denpasar, 23 Nopember 2021

Ketua,



Dr. Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg

LAMPIRAN 3

Informed Concern

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, 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 Penelitian	Perbedaan Status Gizi Berdasarkan Aktivitas Fisik Pada Anak SD Di SDN 5 Sanur
Peneliti Utama	Ni Wayan Agustina Savitri Handayani
Institusi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	SDN 5 Sanur
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan status gizi berdasarkan lamanya aktivitas fisik pada anak SD di SDN 5 Sanur, dengan syarat yaitu :

4. Kriteria Inklusi

- d. Siswa kelas IV dan V baik laki dan perempuan di SDN 5 Sanur
- e. Mau menjadi sampel penelitian dan menandatangani informed concern
- f. Selama penelitian ada di lokasi
- g. Mendapat ijin dari kepala sekolah SDN 5 Sanur

2. Kriteria Eksklusi

b) Tidak dalam keadaan sakit

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang mengetahui perbedaan status gizi berdasarkan lamanya aktivitas fisik pada anak SD di SDN 5 Sanur. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i 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/i diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti :

Ni Wayan Agustina Savitri Handayani

Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika

Hp./Wa. 0895410490752

Email agustinasafitri09.pcc@gmail.com

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali**

Peserta/Subjek Peneliti

Pembimbing Pendamping

Tanda tangan dan Nama
Tanggal : / /
(wajib diisi)

Tanda tangan dan Nama
Tanggal : / /
(wajib diisi)

LAMPIRAN 4

PERHITUNGAN AKTIVITAS FISIK SAMPEL

Aktivitas Fisik	PAR	Waktu (menit)	PAR x W
Tidur	1,0	480	480
Mandi/berpakaian	2,3	45	103,5
Makan	1,5	30	45
Sekolah	1,5	210	315
Menonton TV	3,0	120	360
Membaca/menulis	0,4	240	96
Mencuci baju	2,8	35	98
Mencuci piring	1,7	20	34
Menyapu	2,3	20	46
Bersepeda	2,5	60	150
Kegiatan sambil duduk	1,5	60	90
Berkebun	4,1	120	492
Total		1440	2309,5

$$\begin{aligned} \text{PAL} &= \frac{\sum(\text{PAR} \times \text{Alokasi waktu})}{1440} \\ &= \frac{2309,5}{1440} = 1,60 \text{ ringan} \end{aligned}$$

LAMPIRAN 5

Kuisioner Tentang Perbedaan Status Gizi Berdasarkan Lamanya Aktivitas Fisik Pada Anak SD Di SDN 5 Sanur Denpasar Bali

a. Form Identitas Sampel

1. Identitas Sampel

Nama :

Jenis kelamin :

Tanggal lahir :

Umur :

Kelas :

2. Antropometri

1. Berat Badan :

2. Tinggi Badan :

3. IMT :

4. IMT/U :

b. Form Aktivitas Fisik Sampel

Waktu	Kegiatan	Keterangan Kegiatan
05.00 – 06.00		
06.00 – 07.00		
07.00 – 08.00		
08.00 – 09.00		
09.00 – 10.00		
10.00 – 11.00		
11.00 – 12.00		
12.00 – 13.00		
13.00 – 14.00		
14.00 – 15.00		

15.00 – 16.00		
16.00 – 17.00		
17.00 – 18.00		
18.00 – 19.00		
19.00 – 20.00		

LAMPIRAN 6
Dokumentasi Kegiatan





LAMPIRAN 7

Data Statistik SPSS

T-Test

[DataSet1]

Group Statistics

Status uji	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hasil Ringan	64	1.1250	1.47465	.18433
Berat	29	.0345	1.17967	.21906

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Hasil	Equal variances assumed	3.420	.068	3.503	91	.001	1.09052	.31128	.47221	1.70883
	Equal variances not assumed			3.809	66.804	.000	1.09052	.28630	.51904	1.66200

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Agustina Savitri Handayani
NIM : P07131218046
Program Studi : Gizi dan Dietetika
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Jl. Danau Beratan No.55
Nomor HP/Email : 0895410490752/agustinasavitri09.pcc@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Perbedaan Status Gizi Berdasarkan Aktivitas Fisik Pada Anak SD Di SDN 5 Sanur Denpasar Bali

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, 14 Juni 2022



Yang menyatakan,

Ni Wayan Agustina Savitri Handayani
Ni Wayan Agustina Savitri Handayani
NIM: P07131218046