

LAMPIRAN

Lampiran 1. 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



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0505 /2023

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 Faktor Kebiasaan Pola Konsumsi Soft Drink dan Status Gizi Pada Remaja SMP N 1 Abiansemal

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

Ni Putu Yuni Valentina

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, 15 Mei 2023

Ketua,



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



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



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0505 /2023

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Putu Yuni Valentina	Gambaran Faktor Kebiasaan Pola Konsumsi Soft Drink dan Status Gizi Pada Remaja SMP N 1 Abiansemal	Bisa dilanjutkan ke penelitian.	Bantuan medis belum dijelaskan dalam PSP

Denpasar, 15 Mei 2023



Ketua,

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

Lampiran 2. Persetujuan Setelah Penjelasan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Pola Konsumsi <i>Soft Drink</i> Dan Status Gizi Pada Remaja Smp N 1 Abiansemal
Peneliti Utama	Ni Putu Yuni Valentina
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	SMP N 1 Abiansemal
Sumber Pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor kebiasaan konsumsi soft drink pada remaja SMP N 1 Abiansemal pada wilayah pariwisata yang mempunyai syarat yaitu:

A. Kriteria inklusi

1. Siswa SMP N 1 Abiansemal kelas VIII
2. Bertempat tinggal di wilayah Pariwisata Abiansemal
1. Bersedia menjadi sampel dengan menandatangani *inform consent*

Peserta akan diwawancarai mengenai pola konsumsi *soft drink* dengan menggunakan form SQ – FFQ dan kuesioner yang diajukan oleh enumerator, yang di lakukan 1 kali selama \pm 30 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang kebiasaan pola konsumsi soft drink. Tidak ada risiko besar yang akan merugikan peserta karena seluruh kegiatan akan dilakukan berdasarkan SOP.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpan dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, siswa – siswi diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai narasumber setelah siswa – siswi benar-benar memahami tentang penelitian ini. Siswa – siswi akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan siswa – siswi untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada siswa – siswi. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti:

Nama : Ni Putu Yuni Valentina
Mahasiswa : Jurusan Gizi Prodi D-III Gizi Poltekkes Denpasar
No. HP : 083115704883
Email : yunivalentina6@gmail.com

Tanda tangan siswa – siswi dibawah ini menunjukkan bahwa Siswa/Siswi/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta.

*penelitian /Wali

Peserta/Subyek Penelitian

Wali

Tanda tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanggal (wajib diisi): / /

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 grahina, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

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 risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

saya menyatakan bahwa informasi pada form ulir 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 3. Surat Izin Penelitian

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



No : PP.02.01/031/0273/2023
Lamp : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Rekomendasi Penelitian Tugas Akhir

28 Februari 2023


Kepada Yth.
Kepala Sekolah SMP N 1 Abiansemal
di-
Jl. Ciung Wanara, Blahkiuh, Kec. Abiansemal, Kab.
Badung

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir (TA) pada Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Poltekkes Kemenkes Denpasar, mahasiswa diwajibkan menyusun tugas akhir. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama:

Nama/NIM : Ni Putu Yuni Valentina/P07131120023
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl. Raya Punggul No. 65, Punggul, Kec. Abiansemal,
Kabupaten Badung.
Judul Tugas Akhir : Gambaran Faktor Kebiasaan Pola Konsumsi Soft Drink Dan Status Gizi Pada Remaja.


Demikian disampaikan atas ijin dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

a.n Direktur Poltekkes Kemenkes
Denpasar
Ketua Jurusan Gizi



Dr. Ni Komang Wiardani, SST., M.Kes
NIP. 196703161990032002

Jurusan Kaprotesia : J. Poltek Mayo No. 23A Pekingan, Denpasar (Telp. 0361-723272) | Jurusan Kebidanan : J. Raya Punggal Karan, Denpasar (Telp. 0361-229014)
Jurusan Kesehatan Gigi : J. Poltek Mayo No. 23A Pekingan, Denpasar (Telp. 0361-720094) | Jurusan Gizi : J. Gendit No.72, Denpasar Timur (Telp. 0361-462941)
Jurusan Kesehatan Lingkungan : J. Smitas No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720998) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : J. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720998)



Lampiran 4. Form Kuisoner SQFFQ

Nama : BB :

Umur : TB :

Nama soft drink	Volume	Frekuensi			Rerata	Volume
		x/H	x/M	x/B	x/H	ml/H
Coca – cola						
Sprite						
Fanta						
Tebs						
Pepsi						
Kuku bima						
Green sands						
Pocari sweat						
Orange water						
Floridina						
Frueat tea						
Nutrisari						
Larutan						
Jus kemasan						
Susu kemasan						

Lampiran 5. Dokumentasi Penelitian

Pengukuran Tinggi Badan



Penimbangan Berat Badan



Penjelasan form kuesoner



Foto bersama



Lampiran 6. Hasil Turnitin

Cek turnitin yuni			
ORIGINALITY REPORT			
26%	24%	5%	12%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	15%	
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2%	
3	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	2%	
4	docplayer.info Internet Source	1%	
5	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%	
6	repository.its.ac.id Internet Source	1%	
7	Oktafin Manggopa, Standy Soeliongan, Herriyannis Homenta. "Pola bakteri aerob pada sputum penderita infeksi saluran pernapasan akut di Poliklinik Paru RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado", Jurnal e-Biomedik, 2016 Publication	1%	

8	www.jurnal.poltekkespalu.ac.id Internet Source	1 %
9	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1 %
10	journals.umkt.ac.id Internet Source	<1 %
11	repository.helvetia.ac.id Internet Source	<1 %
12	www.scribd.com Internet Source	<1 %
13	Submitted to Universitas Negeri Malang Student Paper	<1 %
14	repository.uhamka.ac.id Internet Source	<1 %
15	jurnal.ugm.ac.id Internet Source	<1 %
16	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
17	Submitted to Universitas Indonesia Student Paper	<1 %
18	repository.uin-suska.ac.id Internet Source	<1 %
19	repository.itspku.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes On

Exclude matches < 20 words

Exclude bibliography On

Lampiran 7. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Yuni Valentina
NIM : P07131120023
Program Studi : Diploma Tiga Gizi
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Jl. Raya Punggul No 65, Kec. Abiansemal, Kabupaten Badung
Nomor HP/Email : 083115704883/ yunivalentina6@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :

“ Gambaran Pola Konsumsi Soft Drink Dan Status Gizi Pada Remaja SMP N 1 Abiansemal”

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan bersungguh-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, 17 Juli 2023

Yang menyatakan



Ni Putu Yuni Valentina

NIM. P07131120023

