

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Rekomendasi Sekolah



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.02.01/031/0033.../2023

16 Januari 2023

Lamp : 1 (satu) gabung

Hal. : Mohon Ijin Rekomendasi Penelitian Tugas Akhir

Kepada Yth.

Kepala Sekolah SMP Negeri 4 Tabanan

di-

Jln. Raya Tunjuk, Kecamatan Tabanan, Kabupaten Tabanan

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Pendidikan pada Program Diploma Tiga Gizi Jurusan Gizi 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 Luh Putu Ridawati /P07131120019

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Br. Tunjuk Tengah, Ds. Tunjuk, Kec. Tabanan, Kab. Tabanan

Judul Tugas Akhir : Tingkat Pengetahuan dan Konsumsi Sayur Buah Siswa SMP Negeri 4 Tabanan.

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 Keperawatan : Jl. Pulau Hoyo No. 31A Pedangan, Denpasar (Telp. 0361-725273) | Jurusan Kebidanan : Jl. Raya Puputan Remon, Denpasar (Telp. 0361-235014)
Jurusan Kesehatan Gigi : Jl. Pulau Hoyo No. 31A Pedangan, Denpasar (Telp. 0361-720084) | Jurusan Gizi : Jl. Gemfir No.72, Denpasar Timur (Telp. 0361-462641)
Jurusan Kesehatan Lingkungan : Jl. Sanitad No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720899) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : Jl. Sanitad No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720690)



Dipindai dengan CamScanner

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



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0549 /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 :

Tingkat Pengetahuan dan Konsumsi Sayur Buah Siswa SMP Negeri 4 Tabanan

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

Ni Luh Putu Ridawati

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, 1 Maret 2023

Ketua,



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

Lampiran 3.

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENGAMATAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam pengamatan ini. Keikutsertaan dari pengamatan ini berseifat tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dan memberi pertanyaan apabila ada yang belum dimengerti.

| | |
|-------------------|--|
| Judul | Tingkat Pengetahuan dan Konsumsi Sayur Buah Siswa SMP Negeri 4 Tabanan |
| Pengamat Utama | Ni Luh Putu Ridawati |
| Institusi | Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar |
| Enumerator | 1. Elfina Ardy Aprilia 2. Ketut Sinta Dewi Paramitha |
| Lokasi Pengamatan | SMP Negeri 4 Tabanan |
| Sumber Pendanaan | Pribadi |

Pengamatan ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan sayur buah dan tingkat konsumsi sayur buah siswa SMP Negeri 4 Tabanan. Jumlah sampel sebanyak 74 orang dengan syaratnya yaitu terdaftar sebagai siswa kelas VIII di SMP Negeri 4 Tabanan, siswa yang berusia 14-15 tahun, siswa bisa berkomunikasi dengan baik, bersedia menjadi sampel dan bersedia menandatangani *informed consent* serta dapat melakukan aktivitas sekolah. Peserta akan diwawancarai mengenai konsumsi sayur buah yang dikonsumsi dalam sehari dan wajib menjawab kuesioner yang diberikan.

Kepersertaan dalam pengamatan ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta pengamatan. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang pengetahuan sayur buah dan tingkat konsumsi sayur buah khususnya pada siswa SMP Negeri 4 Tabanan. Bagi peserta akan mengetahui tentang sayur buah dan anjuran kecukupan konsumsi sayur buah yang wajib dikonsumsi.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam pengamatan ini maka pengamatan akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta pengamatan ini apabila terjadi hal-hal yang dapat merugikan sampel. Pengamat menjamin kerahasiaan semua data peserta pengamatan ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan pengamatan.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dalam pengamatan ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada pengamatan atau menghentikan kepesertaan dari pengamatan kapan saja tanpa

ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta pengamatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta pengamatan ini Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Pengamatan/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang pengamatan ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani.

Bila selama berlangsungnya pengamatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam pengamatan, pengamat akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pengamatan, silahkan hubungi pengamat : Ni Luh Putu Ridawati **dengan No HP 085102730521**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pengamat tentang pengamatan ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta pengamatan/Wali.**

Peserta / Subyek Pengamatan,

Wali,

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

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

Hubungan dengan Peserta/Subyek Pengamatan :

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak <14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang-coma)

Pengamat

Tanda tangan dan Nama,

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada Consent ini hanya bila

- Peserta pengamatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta.
- Wali dari peserta pengamatan tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta.
- Komisi etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada pengamatan ini (misalnya untuk pengamatan risiko tinggi dana atau prosedur pengamatan invasive).

Catatan :

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

Saksi :

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta pengamatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta pengamatan 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 4. Surat Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu



No : PP.02.01/031/.09979./2023 16 Januari 2023
Lamp : 1 (satu) gabung
Hal. : Mohon Ijin Rekomendasi Penelitian Tugas Akhir

Kepada Yth.
Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu
di-

Jl. D. Buyan, Delod Peken, Kec. Kediri, Kab. Tabanan, Bali 82121

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Pendidikan pada Program Diploma Tiga Gizi Jurusan Gizi 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 Luh Putu Ridawati /P07131120019
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Tunjuk Tengah, Ds. Tunjuk, Kec. Tabanan, Kab. Tabanan
Judul Tugas Akhir : Tingkat Pengetahuan dan Konsumsi Sayur Buah Siswa SMP Negeri 4 Tabanan

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

a.n Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar



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



Lampiran 5. Penanaman Modal



பெரிய கருத்து மையம்
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
தமிழ்நாடு அரசாங்கம்
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
செயல்பாட்டு மையம்
Museum Saguang Wah, Jalan Danau Buyan Tabanan
Email: bpmpd.tabanan@gmail.com

Tabanan, 23 Januari 2023

Nomor : 071/218/2023/DPMPTSP
Lampiran : -
Perihal : Mohon Ijin Penelitian

Kepada
Yth : Kepala SMP Negeri 4 Tabanan

Di
T e m p a t

I. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Ijin Penelitian.
2. Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.01/031/0074/2023 Tertanggal 16 Januari 2023 perihal Surat Permohonan Penelitian

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

Nama : Ni Luh Putu Ridawati
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Tunjuk Tengah, Ds. Tunjuk, Kec. Tabanan, Kab. Tabanan
Judul Penelitian : Tingkat Pengetahuan dan Konsumsi Sayur Buah Siswa SMP Negeri 4 Tabanan
Lokasi Penelitian : SMP Negeri 4 Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : Januari – Maret 2023
Tujuan : Skripsi

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

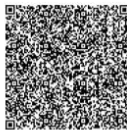
**IZIN INI DIKENAKAN BIAAYA
TARIF RP 0,-**

a.n Bupati Tabanan

**Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan**
I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si
Pembina Utama Muda

TEMBUSAN disampaikan kepada :

1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE

Lampiran 6.

**TINGKAT PENGETAHUAN DAN KONSUMSI SAYUR BUAH
SISWA SMP NEGERI 4 TABANAN**

I. Formulir Identitas Sampel

| Identitas Sampel | | |
|------------------|--------------------------|--|
| 1. | Kode Sampel | <input type="text"/> |
| 2. | Nama Sampel | <input type="text"/> |
| 3. | Jenis Kelamin | Perempuan/Laki - Laki |
| 4. | Tempat, Tanggal Lahir | |
| 5. | Umur | |
| 6. | Agama | 1. Hindu 2. Islam 3. Kristen 4. Katolik 5. Budha <input type="checkbox"/> 2. |
| 7. | Alamat | |
| 8. | Jumlah Saudara/Anak ke - | / Anak ke - |
| 9. | No. Hp | |
| 10. | Berat Badan | <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> kg |
| 11. | Tinggi Badan | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> cm |
| 12. | Besar Uang Saku | Rp. |
| 13. | Nama Orang Tua | |
| | a. Nama Ibu | |
| | b. Nama Ayah | |
| 14. | Pendidikan Orang Tua | |
| | a. Pendidikan Ibu | |
| | b. Pendidikan Ayah | |
| 15. | Pekerjaan Orang Tua | |
| | a. Pekerjaan Ibu | |
| | b. Pekerjaan Ayah | |

Lampiran 7. Kuesioner Tentang Pengetahuan Sayur dan Buah

II.

Petunjuk Pengisian :

1. Berilah tanda (\checkmark) pada kolom pertanyaan yang paling sesuai dengan pilihan yang menurut anda benar.
2. Keterangan : B = Benar, S = Salah

| No. | Pertanyaan | B | S |
|-----|--|---|---|
| 1. | Sayur dan buah merupakan sumber vitamin, mineral | | |
| 2. | Konsumsi sayur dan buah setiap hari bagus untuk kesehatan kulit | | |
| 3. | Jeruk merupakan sumber vitamin C | | |
| 4. | Wortel bagus untuk menjaga kesehatan mata | | |
| 5. | Konsumsi sayur sebanyak 3-5 porsi dalam sehari | | |
| 6. | Strawberry merupakan sumber vitamin E | | |
| 7. | Tomat dan pepaya merupakan sumber vitamin A | | |
| 8. | Konsumsi buah sebanyak 2-3 porsi dalam sehari | | |
| 9. | Sayur dan buah merupakan sumber serat yang baik untuk pencernaan | | |
| 10. | Kurang mengonsumsi sayur dan buah dapat menyebabkan sembelit (susah buang air besar) | | |
| 11. | Konsumsi sayur dan buah dapat mencegah kegemukan (obesitas) | | |
| 12. | Kekurangan vitamin A dapat mengganggu fungsi penglihatan | | |
| 13. | Konsumsi sayur dan buah setiap hari bisa menjaga daya tahan tubuh | | |
| 14. | Sayur dan buah merupakan sumber zat gizi yang memiliki banyak manfaat untuk kesehatan | | |
| 15. | Konsumsi sayur dan buah dapat mencegah anemia (kekurangan sel darah merah dalam tubuh) | | |

Ket : Benar = 1, Salah : 0

Lampiran 8. Form Recall 2x 24 Jam

KONSUMSI SISWA/SISWI SMP NEGERI 4 TABANAN

III.

Kode sampel : Form recall :

Nama mahasiswa : Hari ke :

| Waktu Makan | Nama Makanan | Bahan Makanan | Jumlah Makanan | |
|--------------------|---------------------|----------------------|-----------------------|-------------|
| | | | URT | Gram |
| | | | | |

Keterangan : URT : Ukuran rumah tangga

Enumerator :

Lampiran 9. Pengecekan Turnitin

cek turnitin

ORIGINALITY REPORT

25%
SIMILARITY INDEX

26%
INTERNET SOURCES

6%
PUBLICATIONS

5%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

| | | |
|----------|---|---------------|
| 1 | repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source | 17% |
| 2 | repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source | 1% |
| 3 | ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source | 1% |
| 4 | eprints.walisongo.ac.id Internet Source | 1% |
| 5 | eprints.ums.ac.id Internet Source | 1% |
| 6 | repository.itekes-bali.ac.id Internet Source | 1% |
| 7 | lib.unnes.ac.id Internet Source | <1% |
| 8 | Imelda Telisa, Yuli Hartati, Arif Dwisetyo Haripamilu. "Faktor Risiko Terjadinya Obesitas Pada Remaja SMA", Faletahan Health Journal, 2020 Publication | <1% |

| | | |
|----|---|------|
| 9 | journal.unhas.ac.id Internet Source | <1 % |
| 10 | blogduniaanakindonesia.blogspot.com Internet Source | <1 % |
| 11 | Submitted to Udayana University Student Paper | <1 % |
| 12 | repository.bku.ac.id Internet Source | <1 % |
| 13 | vigara.sman1pramb-yog.sch.id Internet Source | <1 % |
| 14 | Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper | <1 % |
| 15 | eprints.poltektegal.ac.id Internet Source | <1 % |
| 16 | repository.uhn.ac.id Internet Source | <1 % |
| 17 | Submitted to Universitas Respati Indonesia Student Paper | <1 % |
| 18 | id.scribd.com Internet Source | <1 % |
| 19 | akbaranthonie.blogspot.com Internet Source | <1 % |
| 20 | digilib.unisayogya.ac.id | |

Internet Source

<1 %

21

id.123dok.com

Internet Source

<1 %

Exclude quotes On

Exclude matches < 20 words

Exclude bibliography On

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Putu Ridawati

NIM : P07131120019

Program Studi : Diploma Tiga

Jurusan : Gizi

Tahun Akademik : 2022/2023

Alamat : Br. Tunjuk Tengah, Desa Tunjuk, Tabanan (82151)

Nomor HP/Email : 085102730521 / puturida2022@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul “Tingkat Pengetahuan dan Konsumsi Sayur Buah Siswa SMP Negeri 4 Tabanan”

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 tulis 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, 20 Juni 2023



Ni Luh Putu Ridawati
NIM. P07131120019