

## LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Persetujuan Etik



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAANSUMBER  
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/ 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 Konsumsi Buah Sayur dan Status Gizi Anak Balita di Desa Tunjuk Tabanan yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama : Luh Gede Adyani Sadia

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



**Lampiran Ethical Approval No :  
LB.02.03/EA/KEPK/ 0549 /2023**

**SARAN REVIEWER**

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Luh Gede Adyani Sadia	Tingkat Konsumsi Buah Sayur dan Status Gizi Anak Balita di Desa Tunjuk Tabanan	Pada PSP agar dijelaskan kompensasi yang dijelaskan kepada responden	Tambahkan kriteria inklusi dan eksklusi, jumlah sampel masih minim untuk digeneralisasi untuk penelitian survey, teknik pengambilan sampel agar diisi

Denpasar, 19 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 di bawah dengan seksama dan disilahkan bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Karakteristik Konsumsi Buah Sayur dan Status Gizi Anak Balita di Desa Tunjuk Tabanan
Peneliti utama	Luh Gede Adyani Sadia
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi penelitian	Desa Tunjuk, Kecamatan Tabanan, Bali
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat konsumsi buah sayur dan status gizi anak balita di Desa Tunjuk Tabanan. Jumlah sampel yaitu sebanyak 30 orang dengan syarat kriteria inklusi, orang tua anak balita di Desa Tunjuk Tabanan yang telah mengisi informed consent dan anak balita atau orang tua balita dengan keadaan sehat. Kriteria eksklusi, anak balita maupun orang tua balita di Desa Tunjuk Tabanan yang sakit atau dalam keadaan tidak sehat.

Ibu responden akan diwawancarai mengenai asupan konsumsi anak balita terkait dengan konsumsi sayur dan buah. Dimana wawancara ini berpedoman pada angket yang telah dibuat oleh peneliti. Wawancara dilakukan  $\pm$  30 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi lebih banyak mengenai pola asuh dan status gizi anak balita khususnya terkait dengan

konsumsi sayur dan buah. Peneliti Menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan bapak/ibu pada penelitian ini bersifat sukarela bapak/ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada peneliti atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa sanksi. Keputusan bapak/ibu 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 diminta untuk menandatangani formulir “persetujuan setelah penjelasan (informed consent) sebagai \*wali”. Setelah bapak/ibu benar -benar memahami tentang penelitian ini, bapak/ibu akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditanda tanganni ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan bapak/ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian. Peneliti akan meyampaikan hal ini kepada bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti silahkan hubungi peneliti :

Luh Gede Adyani Sadia Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi D-III Gizi

No Hp : 085738136360

Email : [luhgede.ayanisadia@gmail.com](mailto:luhgede.ayanisadia@gmail.com)

Tanda tangan bapak/ibu dibawah ini menunjukkan bahwa bapak/ibu/saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta

\*Penelitian/Wali  
Peserta/Subyek Penelitian

Wali

*Tanda Tangan dan Nama*  
*Tanggal (wajib diisi): / /*

*Tanda Tangan dan Nama*  
*Tanggal (wajib diisi): / /*

**Peserta/Subyek Penelitian**

**Wali**

---

*Tanda Tangan dan Nama*  
*Tanggal (wajib diisi): / /*

---

*Tanda Tangan dan Nama*  
*Tanggal (wajib diisi): / /*

***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 formulir 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 tidak perlu



Lampiran 4. Daftar Pertanyaan Karakteristik Responden Dan Sampel

<b>I. Identitas Responden</b>		
1.	Nama Ibu	
2.	Nama Sampel	
3.	Jenis Kelamin	
4.	Agama	
5.	Tempat dan Tanggal Lahir	
6.	Umur	
7.	Pekerjaan Orang Tua	
8.	Pendidikan Terakhir Orang Tua	
9.	Alamat Banjar	
<b>II. Data Antropometri</b>		
1.	Berat Badan Lahir (kg)	
2.	Berat Badan Sekarang (kg)	
3.	Panjang Badan Lahir (cm)	
4.	Panjang Badan Sekarang (cm)	
5.	BB/U	
6.	TB/U	
7.	BB/TB	
8.	IMT/U	





## Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian

Pendaftaran



Pengukuran Tinggi Badan



Pencatatan



Recall 1 x 24 jam



Penimbangan Berat Badan

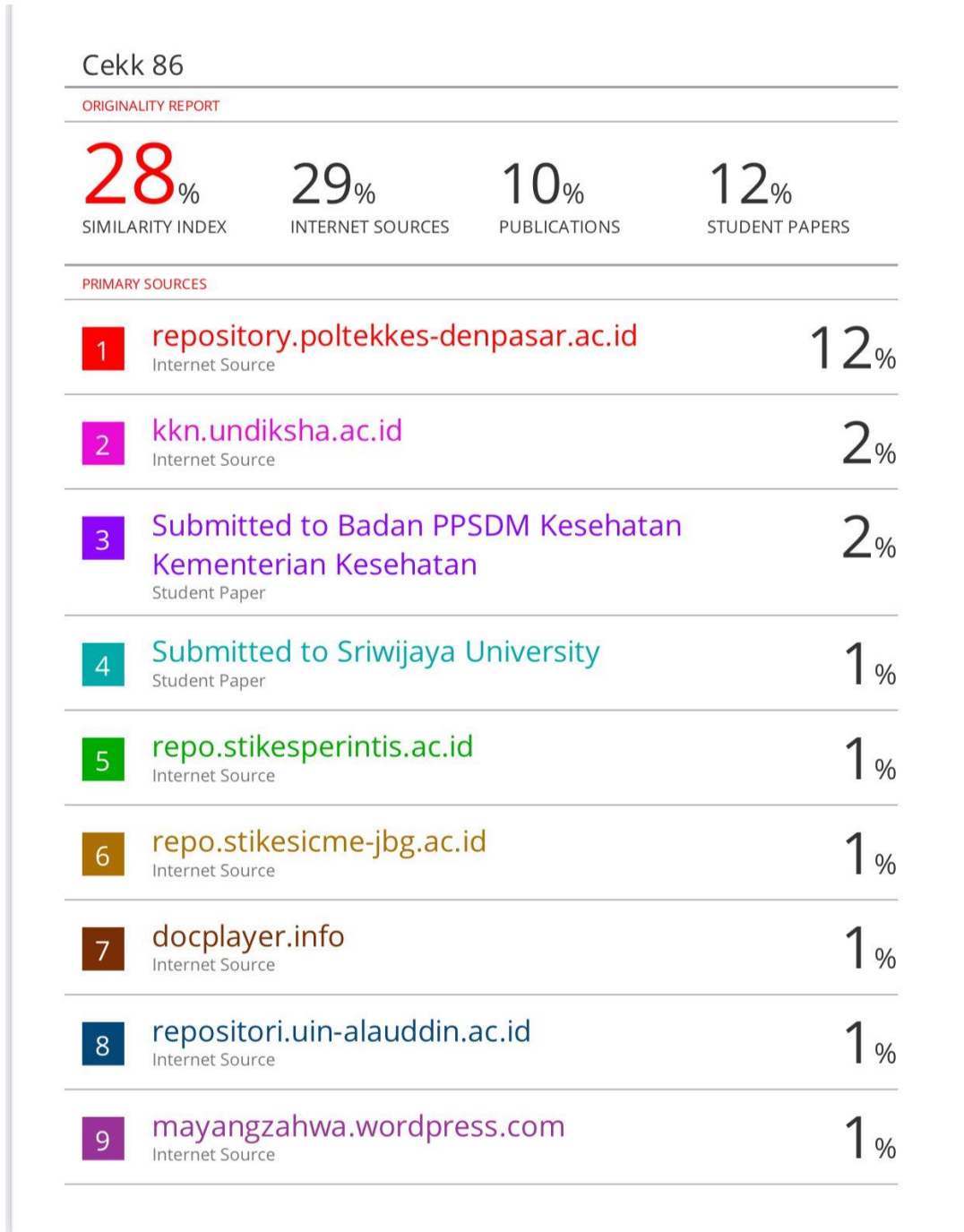


Foto Bersama Kader



## Lampiran 7. Hasil Turnitin

### Karakteristik Konsumsi Buah Sayur dan Status Gizi Anak Balita di Desa Tunjuk Tabanan



10	<a href="http://lppm.ibrahimy.ac.id">lppm.ibrahimy.ac.id</a> Internet Source	1%
11	<a href="http://www.sonora.id">www.sonora.id</a> Internet Source	<1%
12	<a href="http://ejournal.unsrat.ac.id">ejournal.unsrat.ac.id</a> Internet Source	<1%
13	<a href="http://lib.unnes.ac.id">lib.unnes.ac.id</a> Internet Source	<1%
14	<a href="http://docobook.com">docobook.com</a> Internet Source	<1%
15	Submitted to Universitas Muhammadiyah Semarang Student Paper	<1%
16	<a href="http://aberiom23.blogspot.com">aberiom23.blogspot.com</a> Internet Source	<1%
17	<a href="http://journal.universitaspahlawan.ac.id">journal.universitaspahlawan.ac.id</a> Internet Source	<1%
18	Submitted to UM Surabaya Student Paper	<1%
19	<a href="http://ejournal.unesa.ac.id">ejournal.unesa.ac.id</a> Internet Source	<1%
20	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Internet Source	<1%
21	<a href="http://repository.unar.ac.id">repository.unar.ac.id</a> Internet Source	<1%

10	<a href="http://lppm.ibrahimy.ac.id">lppm.ibrahimy.ac.id</a> Internet Source	1%
11	<a href="http://www.sonora.id">www.sonora.id</a> Internet Source	<1%
12	<a href="http://ejournal.unsrat.ac.id">ejournal.unsrat.ac.id</a> Internet Source	<1%
13	<a href="http://lib.unnes.ac.id">lib.unnes.ac.id</a> Internet Source	<1%
14	<a href="http://docobook.com">docobook.com</a> Internet Source	<1%
15	Submitted to Universitas Muhammadiyah Semarang Student Paper	<1%
16	<a href="http://aberiom23.blogspot.com">aberiom23.blogspot.com</a> Internet Source	<1%
17	<a href="http://journal.universitaspahlawan.ac.id">journal.universitaspahlawan.ac.id</a> Internet Source	<1%
18	Submitted to UM Surabaya Student Paper	<1%
19	<a href="http://ejournal.unesa.ac.id">ejournal.unesa.ac.id</a> Internet Source	<1%
20	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Internet Source	<1%
21	<a href="http://repository.unar.ac.id">repository.unar.ac.id</a> Internet Source	<1%



## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Luh Gede Adyani Sadia  
NIM : P07131120021  
Program Studi : Diploma Tiga  
Jurusan : Gizi  
Tahun Akademik : 2022/2023  
Alamat : Br. Legung, Desa Tunjuk, Tabanan  
Nomor HP/Email : [085738136360/luhgede.ayanisadia@gmail.com](mailto:085738136360/luhgede.ayanisadia@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :  
"Karakteristik Konsumsi Buah Sayur dan Status Gizi Anak Balita di Desa Tunjuk 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 penulisan 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, 20 Juni 2023  
Yang Menyatakan



Luh Gede Adyani Sadia  
NIM. P07131120021