PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/2933/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Karangasem
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Karangasem
di -
Tempat

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Nomor DP.02.01/0687.06/2020, tanggal 14 Desember 2020, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama	: Ni Kadek Inten Pratiwi Agnesia Merta
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Lingkungan Kertasari, Kelurahan Padangkerta, Kec. Karangasem
Judul/bidang	: Perbedaan Status Gizi dan Absensi Sakit Berdasarkan Konsumsi Sayur dan Buah Anak Sekolah Dasar di Kelurahan Padangkerta, Kecamatan Karangasem
Lokasi Penelitian	: Sekolah Dasar di Kelurahan Padangkerta, Kecamatan Karangasem
Jumlah Peserta	: 1 Orang
Lama Penelitian	: 3 Bulan (18 Januari 2021 - 18 Maret 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.
e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali.

IZIN INI DIKENAKAN TARIF RP 0,-

Bali, 15 Desember 2020
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP PROVINSI BALI

DEWA PUTU MANTERA
Pembina Utama Muda
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth
1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan

Balai Sertifikasi Elektronik
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

LAMPIRAN 2

PERSETUJUAN ETIK / *ETHICAL APROVAL*

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/ 0354 /2020

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 DAN ABSENSI SAKIT BERDASARKAN KONSUMSI SAYUR DAN BUAH ANAK SEKOLAH DASAR DI KELURAHAN PADANGKERTA, KECAMATAN KARANGASEM

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

NI KADEK INTEN PRATIWI AGNESIA MERTA

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, 21 Desember 2020
Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

LAMPIRAN 3

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

PEMERINTAH KABUPATEN KARANGASEM
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung Unit II Civic Centre Lantai 1, Jalan Kapten Jaya Tirta Telp /Fax(0363) 23564 Amlapura 80811

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 070/03/DPMPTSP/2021

DASAR :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Peraturan Bupati Karangasem Nomor 33 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Perizinan dan Nonperizinan.
3. Rekomendasi Gubernur Bali Nomor : 070/2933/IZIN-C/DISPMPT, tanggal 15 Desember 2020;

MENIMBANG :

Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian Nomor -, tanggal 6 Januari 2021 atas nama Ni Kadek Inten Pratiwi Agnesia Merta, yang didaftarkan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Karangasem pada tanggal 6 Januari 2021;

NAMA	:	**Ni Kadek Inten Pratiwi Agnesia Merta**
ALAMAT	:	Lingkungan Kertasari, Kel. Padangkerta, Kec. Karangasem, Kab. Karangasem
JABATAN	:	Mahasiswa
NOMOR TELEPON	:	082146832901
JUDUL PENELITIAN	:	Perbedaan Status Gizi dan Absensi Sakit Berdasarkan Konsumsi Sayur dan Buah Anak Sekolah Dasar di Kelurahan Padangkerta, Kecamatan Karangasem
BIDANG PENELITIAN	:	Kesehatan
LOKASI PENELITIAN	:	Sekolah Dasar di Kelurahan Padangkerta, Kecamatan Karangasem
WAKTU PENELITIAN	:	18 Januari 2021 - 18 Maret 2021
STATUS PENELITIAN	:	Baru
ANGGOTA TIM PENELITIAN	:	-

Ditetapkan di : Amlapura
Pada tanggal : 7 Januari 2021
a.n. BUPATI KARANGASEM
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu,

I Wayan Putu Laba Erawan, SH., MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19641231 199203 1 170

Tembusan disampaikan Kepada Yth :
1. Bupati dan Wakil Bupati Karangasem
2. Sekretaris Daerah Kabupaten Karangasem
3. Kepala Kesbangpol Linmas Kab. Karangasem
4. Kepala Dinas Pendidikan Kepemudaan dan Olahraga Kab. Karangasem
5. Camat Karangasem
6. Lurah Padangkerta
7. Kepala Sekolah Dasar Negeri Se-Kelurahan Padangkerta
8. Arsip

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik.
Menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

LAMPIRAN 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, 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 bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Perbedaan Status Gizi Berdasarkan Konsumsi Sayur dan Buah Anak Sekolah Dasar di Kelurahan Padangkerta, Kecamatan Karangasem
Peneliti	Ni Kadek Inten Pratiwi Agnesia Merta
Institusi	Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar
Lokasi Penelitian	Sekolah Dasar di Kelurahan Padangkerta
Sumber Pendanaan	Swadaya

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Perbedaan Status Gizi Berdasarkan Konsumsi Sayur dan Buah Anak Sekolah Dasar di Kelurahan Padangkerta, Kecamatan Karangasem. Jumlah peserta sebanyak 96 orang dengan pertimbangan bersedia menjadi sampel dengan menandatangani persetujuan setelah penjelasan, siswa/i berusia 10-12 tahun, sudah mampu membaca, menulis, dan mengartikan kalimat dari daftar pertanyaan yang diberikan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran

informasi yang lebih banyak tentang perbedaan status gizi berdasarkan konsumsi sayur dan buah. Tidak ada risiko besar yang akan merugikan peserta karena seluruh kegiatan akan dilakukan secara daring dengan pemberian kuesioner melalui *link google form*. Hal ini dikarenakan pada masa pandemic covid-19, proses pembelajaran para siswa/i dilakukan secara daring. Waktu yang tersita dalam melaksanakan kegiatan, yaitu ± 15 menit.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa masker medis sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpan dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk

kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: **Ni Kadek Inten Pratiwi Agnesia Merta dengan no HP 082146832901**.

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

Peserta/ Subyek Penelitian,	**Wali,**
_____	_____
Tanda Tangan dan Nama	*Tanda Tangan dan Nama*
Tanggal (wajib diisi): / /	*Tanggal (wajib diisi): / /*

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian:

_____

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

Peneliti

_____	_____
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 resiko 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 yang tidak perlu

LAMPIRAN 5

PERHITUNGAN PROPORSI SAMPEL MASING-MASING SEKOLAH DASAR

Rumus Besar Sampel:

$$n = \frac{z^2 .\ p.\ (1-p)}{d^2}$$

$$n = \frac{1.96^2 .\ 0.5.\ 0.5}{0.1^2}$$

n = 96 orang

Rumus Besarnya Jumlah Sampel:

$$n = \frac{X}{N} \text{ x } N_1$$

Keterangan:

n = jumlah sampel yang diinginkan di setiap sekolah

N = jumlah seluruh populasi

N_1 = jumlah sampel

X = jumlah populasi yang masuk dalam kriteria sampel pada setiap banjar

1. SD Negeri 1 Padangkerta

   $n = \frac{62}{203}$ x 96 = 29 orang

2. SD Negeri 4 Padangkerta

   $n = \frac{141}{203}$ x 96 = 67 orang

LAMPIRAN 6

KUESIONER

PERBEDAAN STATUS GIZI BERDASARKAN KONSUMSI SAYUR DAN BUAH ANAK SEKOLAH DASAR DI KELURAHAN PADANGKERTA, KECAMATAN KARANGASEM

A. Identitas Pengumpul Data

Nama pengumpul data	
Waktu	**Hari ……/Tanggal……/Tahun ……**

B. Identitas Sampel

1.	Kode Sampel	
2.	Nama Lengkap	
3.	Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan
4.	Tempat/Tanggal Lahir	
5.	Umur	
6.	Alamat	
7.	Nama Orang tua	
8.	Pekerjaan Orang tua	
9.	Pendidikan Orang tua	1. Tidak sekolah 2. SD 3. SMP 4. SMA/SMK 5. Diploma 6. Sarjana
10	Berat badan	
11.	Tinggi Badan	

C. Data Konsumsi Sayur dan Buah

No	Pertanyaan
1.	Apakah dirumah selalu tersedia menu sayuran setiap hari ? a. Ya b. Kadang – Kadang, berapa kali sehari …… c. Tidak
2.	Apakah dirumah selalu tersedia menu buah-buahan setiap hari ? a. Ya b. Kadang – Kadang, berapa kali sehari …… c. Tidak
3.	Apakah dirumah adik sering mengonsumsi sayuran setiap hari ? a. Ya b. Kadang – Kadang c. Tidak
4.	Apakah dirumah adik sering mengonsumsi buah-buahan setiap hari ? a. Ya b. Kadang – Kadang c. Tidak
5.	Apakah dalam sebulan ini adik pernah sakit? a. Ya b. Tidak
6.	Dalam satu bulan terakhir, sakit apa yang adik derita? a. Demam b. Pilek c. Batuk d. Lainnya…….

D. Form SQ-FFQ

No	Bahan Makanan	Ukuran Standar	Frekuensi			Porsi			Rata-rata frekuensi/hr	Rata-rata gram/hr
			Hr	Mgg	Bln	kcl	sdg	bsr		
1.	Bayam (20 gr)	2 sdm								
2.	Kangkung (30 gr)	2 sdm								
3.	Sawi Hijau (20 gr)	2 sdm								
4.	Buncis (20 gr)	2 sdm								
5.	Daun kelor (20 gr)	2 sdm								
6.	Kol (10 gr)	1 sdm								
7.	Tauge (15 gr)	1 1/2 sdm								
8.	Wortel (20 gr)	2 sdm								
9.	Semangka (50 gr)	1/2 ptg sedang								
10.	Pepaya (100 gr)	1/2 ptg sedang								
11.	Mangga (50 gr)	1/2 ptg sedang								
12.	Pisang (50 gr)	1/2 ptg sedang								
13.	Jeruk Manis (50 gr)	1/2 ptg								

		sedang								
14.	Salak (35 gr)	1 buah sedang								
15.	Anggur (25 gr)	3 biji								

E. Contoh Gambar Bahan Makanan

Semangka 50 g	Pepaya 100 g
Mangga 50 g	Pisang 50 g
Jeruk 50 g	Salak 35 g
Anggur 25 g	

LAMPIRAN 1

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	: NI KADEK INTEN PRATIWI AGNESIA MERTA
Tempat/Tgl. Lahir	: KARANGASEM, 04 MEI 1999
Alamat	: JALAN TUKAD BADUNG XI A NO. 8, RENON
No. Telp./HP	: 082146832901
Pekerjaan	: MAHASISWA

Dengan ini menyatakan bahwa dalam melaksanakan kegiatan penelitian, peneliti bersedia untuk:

- Melapor kepada Bupati/Walikota/Instansi yang bersangkutan sebelum memulai kegiatan penelitian;
- Mentaati dan Menghormati Ketentuan Perundang-Undangan yang Berlaku di daerah penelitian;
- Dikenakan Sanksi apabila melakukan kegiatan diluar tujuan penelitian yang telah ditetapkan;
- Melaporkan kembali kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Bali setelah selesai melakukan kegiatan Penelitian serta menyerahkan 1 (Satu) eksemplar Hasil Kegiatan Penelitian;

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa adanya tekanan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagai kelengkapan administrasi Permohonan Izin/Rekomendasi Penelitian.

Denpasar, 14 Desember 2020

Yang menyatakan

Peneliti,

METERAI TEMPEL

21D14AHF783982519

6000

ENAM RIBU RUPIAH

Ni Kadek Inten Pratiwi Agnesia Merta

NIM. P07131217006

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Ni Kadek Inten Pratiwi Agnesia Merta
NIM	: P07131217006
Program Studi	: Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan	: Gizi
Tahun Akademik	: 2021
Alamat	: Lingkungan Kertasari, Padangkerta, Karangasem
Nomor HP/Email	: intenpratiwi.ip@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Perbedaan Status Gizi Berdasarkan Konsumsi Sayur dan Buah Anak Sekolah Dasar di Kelurahan Padangkerta, Kecamatan Karangasem

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, 16 Juli 2021

Yang membuat pernyataan,

Ni Kadek Inten Pratiwi Agnesia Merta

P07131217006