



LAMPIRAN

ETHICAL CLEARANCE

 **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/ **0377** /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 :

HUBUNGAN KEBIASAAN MINUM KOPI, STATUS GIZI DAN KEJADIAN HIPERTENSI PADA LANSIA DI DESA SANDING KECAMATAN TAMPAKSIRING

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


NI KADEK RINI WIDIASTUTI

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, **29** Desember 2020

Ketua


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

Lampiran 2

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN PROVINSI BALI



**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.dpmtsp.baliprov.go.id e-mail:
dpmtsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/2935/IZIN-C/DISPMT
Lampiran :
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Gianyar
cq. Kepala DPMTSP Kabupaten Gianyar
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 Gizi Nomor DP.02.01/0687.78/2020, 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 Rini Widiastuti
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Sanding Gianyar, Desa Sanding, Tampaksiring, Gianyar
Judul/bidang : Hubungan Kebiasaan Minum Kopi, Status Gizi Dan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Desa Sanding Kecamatan Tampaksiring
Lokasi Penelitian : Desa Sanding Kabupaten Gianyar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 3 Bulan (17 Januari 2021 - 17 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 kaitannya 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, 16 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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E

Lampiran 3

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN KABUPATEN GIANYAR



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230
Website : <https://dpmptsp.gianyarkab.go.id> email : dpmptsp@gianyarkab.go.id
instagram @dpmptsp_gianyar



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0679/DPM-PTSP/IP/2020

- I. Dasar
1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/2935/IZIN-C/DISPMPPT, Tanggal 16 Desember 2020, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0679/DPM-PTSP/IP/2020 tanggal 28 Desember 2020.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Ni Kadek Rini Widiastuti
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Sanding Gianyar, Sanding, Tampaksiring
Judul Penelitian : Hubungan Kebiasaan Minum Kopi, Status Gizi Dan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Desa Sanding Kecamatan Tampaksiring
Lokasi Penelitian : Desa Sanding Kabupaten Gianyar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 17 Januari 2021 s/d 17 Maret 2021
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam perbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 29 Desember 2020
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

- Tembusan kepada Yth. :
1. Perbekel Desa Sanding
 2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
 3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
 4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
 5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi

Lampiran 4

PERHITUNGAN BESAR SAMPEL

Besar sampel pada penelitian ini adalah sebanyak 50 orang lansia dengan jumlah populasi yang mendapatkan pelayanan kesehatan di puskesmas pembantu Desa Sanding Kecamatan Tampaksiring yaitu 102 orang. Perhitungan besar sampel (terlampir) menggunakan rumus menurut Solvin yaitu sebagai berikut :

$$n = \frac{N}{N(d)^2+1}$$

$$n = \frac{102}{100(0,1)^2+1}$$

$$n = \frac{102}{2,02}$$

$$n = 50,49 \text{ orang (dibulatkan menjadi 50)}$$

Keterangan :

n = sampel

N = populasi


d = batas toleransi kesalahan digunakan 10% atau 0,1

FORM IDENTITAS SAMPEL

Bagian 1 dari 2




Data Indentitas Sampel

Deskripsi formulir

Nama lansia 

Paragraf

Teks jawaban panjang

  Wajib diisi 

Umur *

Teks jawaban singkat

Jenis kelamin *

Laki-laki

Perempuan

Alamat *

Teks jawaban panjang

FORM FREKUENSI MINUM KOPI SAMPEL

docs.google.com

Bagian 2 dari 2

Form Frekuensi Minum Kopi Sampel

Deskripsi (opsional)

Berapa kali bapak/ibu mengonsumsi kopi setiap hari *

Teks jawaban singkat

Jenis kopi apa yang biasa bapak/ibu konsumsi? *

Kopi bubuk hitam

Kopi bubuk instan

Berapa sendok kopi bubuk yang biasa bapak/ibu konsumsi dalam sekali minum ? *

1/2 sendok teh

1 sendok teh

2 sendok teh

> 3 sendok teh

Berapa sendok gula yang bapak/ibu tambahkan *
ke dalam kopi?

- 1/2 sendok teh
- 1 sendok teh
- 2 sendok teh
- > 3 sendok teh



Apabila bapak/ ibu dalam sehari tidak minum *
kopi apa yang bapak/ibu rasakan?

Jawaban bisa lebih dari 1

- Segar dan bugar
- Tidak ada
- Kurang semangat
- Penat
- Lemah
- Lesu
- Sakit kepala

Alasan bapak/ibu mengonsumsi kopi *

Teks jawaban panjang

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Kadek Rini Widiastuti
NIM : P07131217078
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2021
Alamat : Br. Sanding Gianyar, Ds. Sanding, Kec. Tampaksiring,
Kab. Gianyar, Bali
Nomor HP/Email : 083114143246/ riniwidiastuti827@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir Dengan Judul :

Hubungan Antara Frekuensi Minum Kopi Dan Status Gizi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Desa Sanding Kecamatan Tampaksiring

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, 20 Juli 2021



Ni Kadek Rini Widiastuti

P07131217078