

# LAMPIRAN

Lampiran 1 Ijin Penelitian



பெரிநாடுபாமிநாடுபாமி  
PEMERINTAH PROVINSI BALI  
බාලි ප්‍රාන්තයේ රාජ්‍ය පාලන ආයතන සේවා මධ්‍යස්ථානය  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
අර්ථකථන මධ්‍යස්ථානය - සේවා මධ්‍යස්ථානය (වෙළඳපොළ) / රාජ්‍ය සේවා මධ්‍යස්ථානය (වෙළඳපොළ)  
JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804  
WEBSITE: [www.dpmpstsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpstsp.baliprov.go.id), Email: [dpmpstsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpstsp@baliprov.go.id)

Nomor : B.30.070/953.E/IZIN-C/DPMPTSP  
Lampiran :  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Bali, 21 Maret 2022  
Kepada  
Yth. Bupati Klungkung  
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Klungkung  
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 POLTEKKES KEMENKES DENPASAR Nomor PP.02.01/031/0249/2022, tanggal 11 Maret 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : NI KADEK YULISA SARI AGUSTINA  
Pekerjaan : MAHASISWA  
Alamat : DUSUN KLUMPU, DESA KLUMPU  
Judul/bidang : KONSUMSI ZAT GIZI, KADAR HB DAN KADAR SATURASI OKSIGEN PASIEN DENGAN RIWAYAT COVID-19 DI RS NUSA PENIDA

Lokasi Penelitian : RS PRATAMA GEMA SANTI NUSA PENIDA

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 2 Bulan (21 Maret 2022 - 29 April 2022)

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.

IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF RP 0,-

Ditandatangani secara elektronik oleh :  
a.n. GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS  
Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana  
NIP. 19631022 196108 1 001

Tembusan kepada Yth

1. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
3. Yang Bersangkutan



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



**PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN**  
**PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
JL. R.A. KARTINI NO. 33 SEMARAPURA TELP. (0366) 23969  
E-Mail : [pmptsp.kabklungkung@gmail.com](mailto:pmptsp.kabklungkung@gmail.com)

**SURAT KEPUTUSAN**  
NOMOR : 503/045/RP/DPMPTSP/2022

TENTANG :

**REKOMENDASI**

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;  
2. Surat Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : B.30.070/953.E/IZIN-C/DPMPTSP, tanggal 21 Maret 2022.

**MEMBERIKAN REKOMENDASI**

Kepada :

Nama Pemohon : Ni Kadek Yulisa Sari Agustina  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Dusun Klumpu Desa Klumpu  
Judul Penelitian : KONSUMSI ZAT GIZI, KADAR Hb DAN KADAR SATURASI OKSIGEN PASIEN DENGAN RIWAYAT COVID-19 DI RS NUSA PENIDA  
Jumlah Anggota : 1 orang  
Lokasi Kegiatan : Rumah Sakit Pratama Gema SANTI Nusa Penida  
Lama Kegiatan : 2 Bulan ( 21 Maret 2022- 29 April 2022)

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



Ditetapkan di : Semarapura  
Pada Tanggal : 25 Maret 2022

An. Bupati Klungkung :  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Klungkung,

Dr. I Made Sudlarkajaya, S.IP, MM  
Digitally signed by Dr. I Made Sudlarkajaya, S.IP, MM  
Date: 2022.03.25 06:35:31 +07'00'

**Dr. I Made Sudlarkajaya, S.IP, MM**  
NIP. 19720412 199101 1 001

**Tembusan disampaikan kepada Yth :**

- Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
- Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
- Camat Nusa Penida um dan mohon pengawasannya
- Kapolsek Nusa Penida um dan mohon pengawasannya
- Danramil Nusa Penida um dan mohon pengawasannya
- Direktur RS PRATAMA GEMA SANTI NUSA PENIDA um dan mohon pengawasannya



**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)



**PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0276 /2022

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

**Konsumsi Zat Gizi, Kadar Hb dan Kadar Saturasi Oksigen Pasien Dengan Riwayat Covid19 Di RS Nusa Penida**

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

**Ni Kadek Yulisa Sari Agustina**

**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, 28 April 2022



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/ 0276 /2022

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Kadek Yulisa Sari Agustina	Konsumsi Zat Gizi, Kadar Hb dan Kadar Saturasi Oksigen Pasien Dengan Riwayat Covid-19 Di RS Nusa Penida	Jumlah sampel agar dipertimbangkan kembali, untuk sampel diskriptif minimal 30 sampel Pada PSP agar dicantumkan kompensasi pengganti waktu dan kompenasi medis/psikososial yang diterima responden pada saat penelitian	Belum ada Etika penelitian dalam proposal. Dalam PSP harus disebutkan kompensasi apa yang akan diberikan pada responden

Denpasar, 28 April 2022

Ketua,



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

Lampiran 2 Dokumentasi Pengamatan

DOKUMENTASI



### Lampiran 3. Surat Pernyataan Persetujuan Repository

#### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Yulisa Sari Agustina  
NIM : P07131019002  
Program Studi : Program Studi Gizi Program Diploma Tiga  
Jurusan : Gizi  
Tahun Akademik : 2021/2022  
Alamat : Banjar Klumpu, Desa Klumpu Kecamatan Nusa Penida  
Nomor HP/Email : 0823392525632/yulisaagustina21@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

ASUPAN PROTEIN DAN ASAM LEMAK OMEGA 3, KADAR Hb DAN KADAR SATURASI OKSIGEN PASIEN COVID-19 DI RUMAH SAKIT NUSA PENIDA

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 Juni 2022

Yang menyatakan,



Ni Kadek Yulisa Sari Agustina

NIM. P07131019002