LAMPIRAN

Lampiran 1

Surat Keterangan Pengamatan/Rekomendasi Pengamatan Provinsi Bali

PEMERINTAH PROVINSI BALI

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804
WEBSITE: www.dpmptsp.baliprov.go.id, Email: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/1188.E/IZIN-C/DPMPTSP
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Bali, 28 Maret 2022
Kepada
Yth. Bupati Bangli
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Bangli
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 Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.01/031/0311/2022, tanggal 22 Maret 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama	: LUH ABDI KUSUMA SARI
Pekerjaan	: MAHASISWA
Alamat	: LINGK. KERTASARI, PADANGKERTA, KEC. KARANGASEM, KAB. KARANGASEM
Judul/bidang	: DAYA TERIMA REMAJA TERHADAP JAMU CEMCEM (SPONDIAS PINNATA (L. F) KURZ.) DI SMA NEGERI 2 BANGLI
Lokasi Penelitian	: SMA NEGERI 2 BANGLI
Jumlah Peserta	: 1 Orang
Lama Penelitian	: 1 Bulan (28 Maret 2022 - 30 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 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.

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-

Ditandatangani secara elektronik oleh
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana
NIP 196310221991031001

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

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

Lampiran 2

Surat Keterangan Pengamatan Kabupaten Bangli

PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Alamat : Jalan Lettu Kanten Gang II Telp. (0366) 91267
BANGLI – 80613

Nomor : 070/76/IV/DPMPTSP
Lampiran : -
Prihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada
Yth. .....
.....
Di-
Tempat

surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : B.30.070/1188.E/IZIN-C/DPMPTSP tanggal 28 Maret 2022, Perihal Surat Keterangan Penelitian /Rekomendasi Penelitian, , dan setelah mempelajari rencana penelitian/proyek statement/Research design yang diajukan oleh peneliti dan berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian ,Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 tentang standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Bupati Bangli Nomor 22 Tahun 2019 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada:

Nama	:	Luh Abdi Kusuma Sari
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Lingk. Kertasari, Desa Padangkerta, Kec. Karangasem Kab. Karangasem
Judul/Bidang	:	Daya Terima Remaja Terhadap Jamu Cemcem (Spondias Pinnata(L.F) Kurz) Di SMA Negeri 2 Bangli
Lokasi Penelitian	:	SMA Negeri 2 Bangli
Jumlah Peserta	:	1 orang
Lama Penelitian	:	1 (Satu) Bulan 28-03-2022 s/d 30-04-2022

PENELITI BERKEWAJIBAN :
1. Sebelum mengadakan penelitian, survey, study perbandingan, KKI, KKN, melapor kepada Camat setempat.
2. Selesai melakukan kegiatan melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Bangli dan menyerahkan 1 (satu exemplar) hasil penelitian Kepada Badan Kesbang Pol Kabupaten Bangli.
3. Menyerahkan 2 (dua) exemplar hasil penelitian, survey, study perbandingan, KKI,KKN Kepada Pemda Kabupaten Bangli Cq.Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Bangli.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar untuk Kepala Bagian Umum Setda Kabupaten Bangli.
5. Para Peneliti survey Study perbandingan KKI,KKN mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.
6. Para peneliti dilarang melakukan kegiatan di luar daripada tujuan yang telah ditetapkan dan yang melanggar akan dicabut surat keterangannya dan menghentikan segala kegiatannya.

Dikeluarkan di : Bangli
Pada tanggal : 20 April 2022

Ditandatangani Secara Elektronik Oleh:
an. BUPATI BANGLI
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli,

I Made Ari Pulasari,S.Sos
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 19690612 198903 1 003

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Bupati Bangli Cq.Sekretaris Daerah Kabupaten Bangli
2. DANDIM 1626 Bangli di Bangli
3. Kapolres Bangli di Bangli
4. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bangli
5. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi di Denpasar
6. Kepala Bagian Umum Setda Kabupaten Bangli di Bangli
7. Yang bersangkutan
8. Arsip

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

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3

Surat Izin SMA Negeri 2 Bangli

PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENDIDIKAN KEPEMUDAAN DAN OLAHRAGA
SMA NEGERI 2 BANGLI
Jalan Nusantara, Kubu, Bangli 80611 ☎ (0366)91445
email: smanegeri2bangli@yahoo.com website: www.smanegeri2bangli.sch.id

SURAT KETERANGAN
Nomor : B.421.4/886/421.3/A/SMAN 2 BGL

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala SMA Negeri 2 Bangli:

Nama	: I Gede Kariawan, S.Pd.
NIP	: 19820701 200604 1 007
Pangkat / Gol.	: Penata, III/c
Jabatan	: Kepala SMA Negeri 2 Bangli
Unit Kerja	: SMA Negeri 2 Bangli

Dengan menunjuk surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor: PP.02.01/031/0312/2022 tanggal 22 Maret 2022 dengan ini memberikan ijin melakukan pengumpulan data kepada Mahasiswa:

Nama	: Luh Abdi Kusuma Sari
Nomor Induk Mahasiswa	: P07131019005
Program Studi	: Diploma Tiga Gizi
Perguruan/Sekolah Tinggi	: Politeknik Kesehatan Denpasar

Demikian Surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Bangli, 14 April 2022

Ditandatangani Secara Elektronik Oleh:
Kepala Satuan Pendidikan pada SMAN 2 Bangli
I GEDE KARIAWAN, S.Pd
NIP. 198207012006041007

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

Lampiran 4

Persetujuan Setelah Penjelasan

(*Informed Consent*)

Sebagai Peserta Pengamatan

Yang terhormat Saudara/Adik, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam pengamatan ini. Keikutsertaan dari pengamatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Daya Terima Remaja Terhadap Jamu Cemcem di SMA Negeri 2 Bangli
Peneliti Utama	Luh Abdi Kusuma Sari
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Pengamatan	SMA Negeri 2 Bangli
Sumber Pendanaan	Swadana

Pengamatan ini bertujuan untuk mengetahui daya terima remaja terhadap jamu cemcem di SMA Negeri 2 Bangli. Subjek pengamatan adalah pengurus osis periode 2021/2022 yang bersedia menjadi subjek pengamatan berjumlah 15 orang.

Kepesertaan dalam pengamatan ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta pengamatan. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang daya terima remaja terhadap jamu cemcem di SMA Negeri 2 Bangli.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam pengamatan ini makan akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk pengamatan ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta pengamatan ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta pengamatan ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan pengamatan.

Kepesertaan Saudara/Adik pada pengamatan ini bersifat suka rela. Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada

pengamatan atau menghentikan kepesertaan dari pengamatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan 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, Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasa (Informed Consent) Sebagai *Peserta Pengamatan/*Wali' setelah Saudara/Adik benar-benar memahami tentang pengamatan ini. Saudara/Adik akan diberikan Salinan Persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti :

Nama : Luh Abdi Kusuma Sari (Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar)

No HP : 082146118126

Email : abdikusumasari@gmail.com

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

Peserta/Subjek Pengamatan **Wali**

Tanda Tangan dan Nama *Tanda Tangan dan Nama*

Tanggal (wajib diisi) : / / *Tanggal (wajib diisi) : / /*

Hubungan dengan Peserta/Subjek Pengamatan :

(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 formulis Conset ini hanya bila

- ☐ Peserta Pengamatan memiliki kemapuan 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 resiko tinggi dana tau 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 5

Formulir Identitas

IDENTITAS		
1.	KODE SAMPEL	
2.	NAMA LENGKAP	
3.	JENIS KELAMIN	1. Perempuan 2. Laki-laki ☐
4.	AGAMA	1. Hindu 2. Islam 3. Kristen 4. Katolik 5. Budha ☐
5.	TANGGAL LAHIR	
6.	UMUR	
7.	KELAS	1. X 2. XI ☐
8.	ALAMAT	
9.	NO. HP	

Lampiran 6

Formulir Uji Organoleptik terhadap Warna, Rasa, Aroma, Tekstur, dan Penerimaan Secara Keseluruhan Jamu Cemcem

Nama Panelis :

Tanggal Pengujian :

Produk yang Diujikan : Jamu Cemcem

Instruksi : Berilah tanda rumput (√) pada kolom yang sesuai dengan penilaian Anda terhadap warna, rasa, aroma, tekstur dan penerimaan secara keseluruhan jamu cemcem menurut tingkat kesukaan. Sebelum mencicipi, agar panelis minum air putih terlebih dahulu.

SKALA	INDIKATOR				
	WARNA	RASA	AROMA	TEKSTUR	KESELURUHAN
Sangat Suka					
Suka					
Netral					
Tidak Suka					
Sangat Tidak Suka					

Komentar :

Lampiran 7

Dokumentasi Pengamatan Uji Organoleptik

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Luh Abdi Kusuma Sari
NIM	: P07131019005
Program Studi	: Program Studi Gizi Program Diploma Tiga
Jurusan	: Gizi
Tahun Akademik	: 2019
Alamat	: Lingk. Kertasari
Nomor HP/Email	: 082146118126/abdikusumasari@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

DAYA TERIMA REMAJA TERHADAP JAMU CEMCEM DI SMA NEGERI 2 BANGLI

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif 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 hokum 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,

METERAI TEMPEL 10000 A90E4AJX486499072

Luh Abdi Kusuma Sari

NIM. P07131019005