LAMPIRAN

Lampiran 1. Perhitungan Besar Sampel

PERHITUNGAN BESAR SAMPEL

Sampel dari penelitian ini adalah siswa SD di Kecamatan Mengwi Badung dari 4 SD setelah penambahan sampel cadangan sebesar 10% adalah 60 orang siswa. Besar sampel minimal dihitung dengan rumus Estimasi Proporsi yaitu sebesar 54 siswa

Besar sampel dihitung dengan rumus Estimasi Proporsi:

(Suiraoka, et al, 2019)

$$n = \left[\frac{z^2 a.p(1-p)}{e^2} \right]$$

Keterangan :

n = Jumlah sampel

$Z^2 a$ = nilai Z pada tingkat kepercayaan (biasanya pada tingkat 95% = 1,96)

p = standar deviasi (26,63%=0,2663)

e = presisi (10% = 0,10)

$$n = \frac{1.96^2 \times 0,2663(1-0,2663)}{0,10^2}$$

$$n = \frac{3,84 \times 0,2663(0,7337)}{0,01}$$

$$n = \frac{3,84x0,1953}{0,01}$$

$$n = 74,99$$

Dibulatkan menjadi 75

Dari rumus tersebut diatas diperoleh besar sampel sebanyak 75 siswa. Namun, untuk menghindari kekurangan sampel maka digunakan penambahan sampel sebesar 10% untuk cadangan. Setelah penambahan sampel maka diperoleh sampel sebanyak 82,5 dibulatkan menjadi 83 siswa.

Perhitungan besar sampel untuk tiap sekolah dihitung dengan rumus

(Nazir, 2014)

$$n1 = \frac{Nk \times n}{N}$$

Keterangan :

n1 = besar sampel tiap sekolah

Nk = besar populasi tiap sekolah

n = besar sampel

N = populasi dari anak SD

No	Nama Sekolah	Besar Sampel
1	SDN 1 Penarungan	$\frac{127}{589} \times 83 = 18$
2	SDN 4 Penarungan	$\frac{121}{589} \times 83 = 17$
3	SDN 1 Mengwitani	$\frac{213}{589} \times 83 = 30$
4	SDN 2 Mengwitani	$\frac{131}{589} \times 83 = 18$
Total		83

Lampiran 2. Identitas Sampel

IDENTITAS SAMPEL

A. Identitas Sampel

No.	Identitas Sampel	
1.	Kode Sampel	☐☐
2.	Nama Sampel	
3.	Jenis Kelamin	
4.	Tgl Lahir	
5.	Umur (tahun)	
6.	Alamat	
7.	No Hp	
8.	Kelas	
9.	Asal Sekolah	

B. Antropometri Sampel

1. BB : _____ kg
2. TB : _____ cm
3. IMT :
4. IMT/U :

Lampiran 3. Kuisioner Durasi Penggunaan Gadget

Durasi Penggunaan Gadget

Nama :

Asal Sekolah :

Hari/tanggal :

1. Apakah anda memiliki gadget pribadi?
   a. Ya
   b. Tidak
2. Jika tidak, apakah dalam keseharian anda tetap menggunakan gadget ?
   a. Ya, menggunakan gadget milik siapa? _____
   b. Tidak
3. Apakah anda menggunakan gadget dalam sehari?
   a. Ya
   b. Tidak
4. Bila ya, berapa lama anda menggunakan gadget dalam sehari? (berikan jawaban anda pada baris berikut)

Kegiatan	**Waktu**	
	Jam	**Menit**
Menggunakan gadget untuk berkomunikasi dengan pengguna gadget lainnya		
Menggunakan gadget untuk mengakses informasi		

Menggunakan gadget untuk hiburan seperti mendengarkan music, bermain game, dll.		
Menggunakan gadget untuk mengakses media social seperti tiktok,ig,fb, youtube, dll.		
Menggunakan gadget untuk pembelajaran seperti kelas online, untuk membuat tugas, dll.		
Total		

Lampiran 4. Kuisioner Aktivitas Fisik

Aktivitas Fisik

(PAQ-C)

Identitas Sampel :

Nama : **Jenis Kelamin :** **Tanggal Lahir :**	**Umur :** **Sekolah:** **Kelas :**

Kuisioner ini bertujuan untuk mengetahui tingkat aktivitas fisik sejak 7 hari yang lalu.

Petunjuk !

1. Tidak ada pertanyaan salah benar, ini bukan tes.
2. Semua pertanyaan dijawab jujur.
3. Pilihlah jawaban yang benar.

Apakah adik melakukan beberapa aktivitas dibawah ini sejak 7 hari yang lalu?

Jika YA , berapa kali? Berikan tanda X pada jawaban yang sesuai!

A.	**Kategori**	**Tidak pernah**	**1-2 kali**	**3-4 kali**	**5-6 kali**	**Lebih dari 7 kali**
A1	Skipping	a	b	c	d	e
A2	Futsal	a	b	c	d	e
A3	Voli	a	b	c	d	e

A4	Basket	a	b	c	d	e
A5	Jalan	a	b	c	d	e
A6	Bersepeda	a	b	c	d	e
A7	Lari/jogging	a	b	c	d	e
pA8	Senam	a	b	c	d	e
A9	Berenang	a	b	c	d	e
A10	Kasti	a	b	c	d	e
A11	Menari/dance	a	b	c	d	e
A12	Sepak bola	a	b	c	d	e
A13	Badminton	a	b	c	d	e
A14	Sepak takraw	a	b	c	d	e
A15	Sepatu roda	a	b	c	d	e
A16	Tenis	a	b	c	d	e
A17	Karate	a	b	c	d	e

B1. 7 hari yang lalu, selama pelajaran olahraga, seberapa sering adik bersikap aktif dalam melakukan olahraga?

b. Tidak ikut pelajaran

c.Jarang

d. Kadang

e. Sering

f. Selalu

C2. Selama 7 hari yang lalu, apa yang biasa adik lakukan saat jam istirahat?

a. Duduk- duduk(mengobrol, membaca, mengerjaka tugas)

b. Berdiri di sekitar

c. Jalan-jalan keliling

d. Kadang lari-lari bermain

e. Sering berlari

D1. Selama 7 hari yang lalu, apa yang biasa adik lakukan saat jam makan siang?

a. Duduk- duduk(mengobrol, membaca, mengerjaka tugas)

b. Berdiri di sekitar

c. Jalan-jalan keliling

d. Kadang lari-lari bermain

e. Sering berlari

E1. Selama 7 hari yang lalu, setelah pulang sekolah seberapa sering adik melakukan olahraga (sepak bola, kejar-kejaran atau menari yang membuat berkeringat)?

a. Tidak pernah

b. 1 kali seminggu

c. 2-3 kali seminggu

d. 4 kali seminggu

e. 5 kali seminggu

F1. Selama 7 hari yang lalu, pada sore hari seberapa sering adik melakukan olahraga (sepak bola, kejar-kejaran atau menari yang membuat berkeringat)?

a. Tidak pernah

b. 1 kali seminggu

c. 2-3 kali seminggu

d. 4 kali seminggu

e. 6-7 kali seminggu

G1. Pada akhir minggu yang lalu (sabtu minggu) seberapa sering adik melakukan olahraga (sepak bola, kejar-kejaran atau menari yang membuat berkeringat)?

a. Tidak pernah

b. 1 kali seminggu

c. 2-3 kali seminggu

d. 4-5 kali seminggu

e. Lebih dari 5 kali

H1. Apakah selama seminggu ini adik pernah sakit atau mengalami sesuatu yang menghambat aktivitas fisik adik?

a. Ya

b. Tidak

Pertanyaan I1-I7

Seberapa seberapa sering adik melakukan aktivtas fisik (seperti olahraga lari-lari, sepak bola, kejar-kejaran atau menari, bersepeda, dan lain-lain)?

Berilah tanda X pada jawaban yang sesuai!

J.	**Hari**	**Tidak pernah**	**Jarang**	**Kadang**	**Sering**	**Sangat sering**
J1	Senin	a	b	c	d	e
J2	Selasa	a	b	c	d	e
J3	Rabu	a	b	c	d	e
J4	Kamis	a	b	c	d	e
J5	Jumat	a	b	c	d	e
J6	Sabtu	a	b	c	d	e
J7	Minggu	a	b	c	d	e

Lampiran 5. Surat Pernyataan

PERNYATAAN KETERSEDIAAN

MENJADI SAMPEL PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa bersedia menjadi sampel penelitian, bersedia memberikan informasi yang di butuhkan berkaitan dengan penelitian yang berjudul "Hubungan Durasi Penggunaan Gadget, Aktivitas Fisik Dengan Status Gizi Pada Anak Sekolah Dasar Di Kecamatan Mengwi". Saya tidak mempunyai ikatan apapun dengan peneliti.

Demikian surat ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun dan saya memahami keikutsertaan saya dalam penelitian ini akan memberi manfaat.

Mengwi, 2022

Yang membuat pernyataan

(……..)

Lampiran 6. Persetujuan Setelah Penjelasan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu Saudara, kami meminta kesediannya untuk perpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penejelasan dibawah ini dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	"Hubungan Durasi Penggunaan Gadget, Aktivitas Fisik Dengan Status Gizi Pada Anak Sekolah Dasar Di Kecamatan Mengwi"
Peneliti Utama	Maria Indah Permata Kaha
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Gizi Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetik
Lokasi penelitian	SDN 1 Penarungan, SDN 4 Penarungan, SDN 1 Mengwitani, SDN 2 Mengwitani
Sumber pendanaan	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahu hubungan durasi penggunaan gadget, aktivitas fisik dengan kejadian obesitas anak sekolah dasar di Kecamatan Mengwi. Jumlah peserta sebanyak 45 orang dengan syarat yaitu:

1. Inklusi
   a) Siswa kelas, IV dan V yang terdaftar di sekolah dasar Kecamatan Mengwi.
   b) Siswa bersedia menjadi responden
   c) Jenis kelamin laki-laki dan perempuan

d) Umur 9-11 tahun

e) Siswa yang status gizi buruk, kurang, normal, lebih, dan obesitas

f) Pernah menggunakan gadget 1 minggu terakhir

2. Eksklusi

a) Dalam kondisi/menderita sakit

b) Siswa yang melakukan diet

c) Tidak hadir dalam penelitian berlangsung

Peserta akan diukur berat badan dan tinggi badan untuk mengetahui peserta obesitas atau tidak obesitas dan durasi penggunaan gadget serta aktivitas fisik dengan mengisi pertanyaan dengan menggunakan kuisioner. Waktu yang tersita untuk melakukan pengukuran berat badan dan tinggi badan disertai dengan mengisi kuisioner diperkirakan selama 30 menit. Pengambilan data akan dilakukan satu kali selama penelitian.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberi imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini berupa alat tulis. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya 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. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta peneltian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian 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 ditanda tangani 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 :

Maria Indah Permata Kaha

Mahasiswa Jurusan Gizi Prodi DIV

Hp. 082147121783

Email : kahaindah05@gmail.com

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

Wali,

_____

Tanda Tangan dan nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan Dengan Peserta/subyek penelian:

_____

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

Peserta Penelitian,

_____ _____

Tanda Tangan dan Nama *Tanggal*

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya perlu bila

☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk menhgambil 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 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 yang tidak perlu

Lampiran 7. Surat-surat

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.30.070/4379.E/IZIN-C/DPMPTSP
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Bali, 18 November 2021
Kepada
Yth. Bupati Badung
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Badung
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.02.01/031/0811/2021, tanggal 16 Oktober 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : MARIA INDA PERMATA KAHA

Pekerjaan : MAHASISWA

Alamat : WAIHA, DESA WAIHA, KEC. KODI BALAGHAR, SUMBA BARAT DAYA,DOMISILI: BTN MUTIARA GRAHA, BR BANTAS, DESA PENARUNGAN, KEC. MENGWI, KAB. BADUNG

Judul/bidang : HUBUNGAN DURASI PENGGUNAAN GADGET, AKTIVITAS FISIK DENGAN STATUS GIZI PADA ANAK SEKOLAH DASAR DI KECAMATAN MENGWI

Lokasi Penelitian : SDN 1 PENARUNGAN, SDN 4 PENARUNGAN, SDN 1 MENGWITANI, SDN 2 MENGWITANI

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 6 Bulan (19 November 2021 - 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. 19631022 199108 1 001

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

PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Faks : (0361) 4715258 Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : http://dpmptsp.badungkab.go.id

Nomor : 4160/SKP/DPMPTSP/XII/2021
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Yth. Kepada :
Para Kepala SDN
Kecamatan Mengwi
(Daftar Terlampir)
di -
Mangupura

Berdasarkan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanaan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : B.30.070/4379.E/IZIN-C/DPMPTSP tanggal 18 November 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama	:	MARIA INDA PERMATA KAHA
Pekerjaan	:	MAHASISWA
Alamat Pemohon	:	DESA WAIHA, KECAMATAN KODI BALAGHAR, KABUPATEN SUMBA BARAT DAYA, PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
Nama Instansi	:	POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi	:	JALAN GEMITIR NO. 72, DESA KESIMAN KERTALANGU, KECAMATAN DENPASAR TIMUR, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian	:	HUBUNGAN DURASI PENGGUNAAN GADGET, AKTIVITAS FISIK DENGAN STATUS GIZI ANAK SEKOLAH DASAR DI KECAMATAN MENGWI
Jumlah Peneliti	:	1 ORANG
Lokasi Penelitian	:	SDN 1 PENARUNGAN, SDN 4 PENARUNGAN, SDN 1 MENGWITANI, SDN 2 MENGWITANI
Tujuan Penelitian	:	SKRIPSI
Lama Penelitian	:	19 NOPEMBER 2021 s/d 30 APRIL 2022

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

LAPERON
ID:211124130437
Kebenaran dan keabsahan atas data yang ditampilkan dan disimpan dalam sistem LAPERON menjadi tanggung jawab pemohon.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 6 DESEMBER 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
PEMBINA TINGKAT I
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :
1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Pendidikan, Kepemudaan dan Olahraga Kabupaten Badung.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

IZIN INI TIDAK DIPUNGUT BIAYA

Balai Sertifikasi Elektronik

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

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/ 0757 /2021

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 DURASI PENGGUNAAN GADGET, AKTIVITAS FISIK DENGAN STATUS GIZI PADA ANAK SEKOLAH DASAR DI KECAMATAN MENGWI

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

MARIA INDAH PERMATA KAHA

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 2021
Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Agus Sri Lestari,S.ST.,M.Erg

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

Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0757 /2021

SARAN REVIEWER

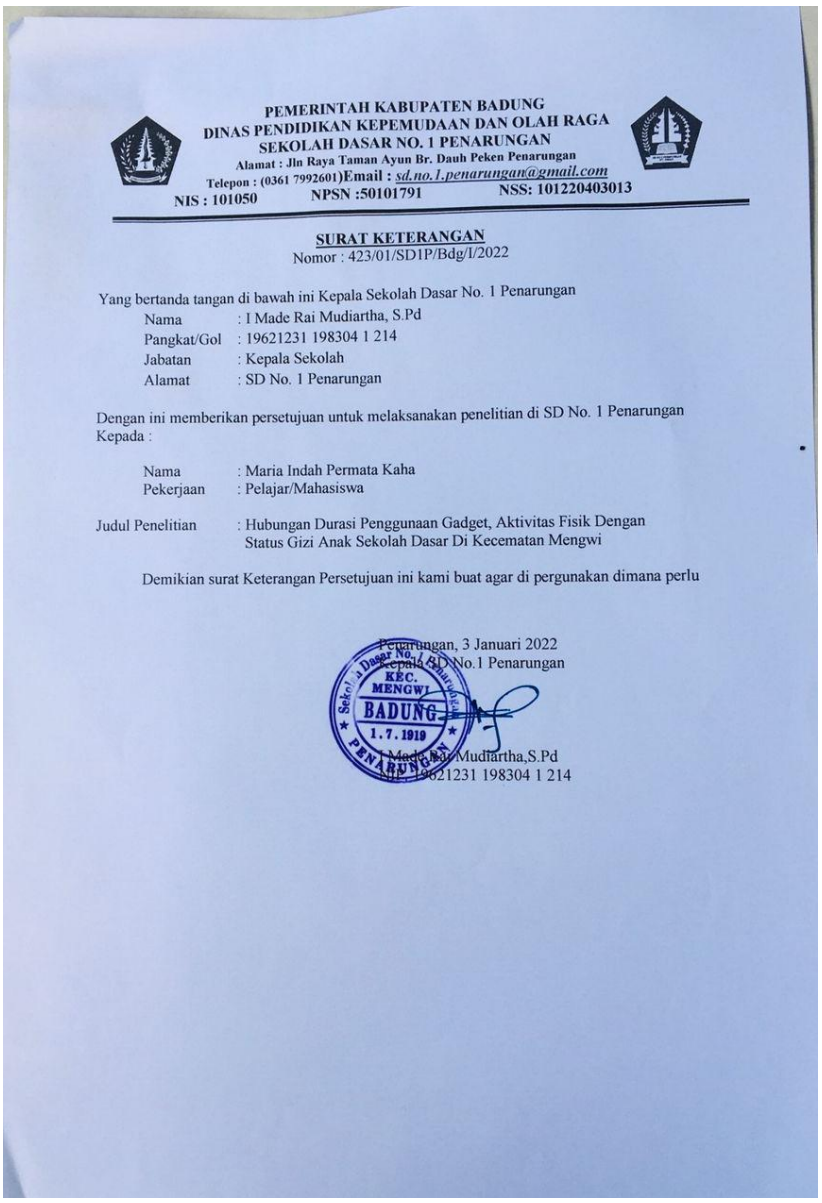
Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
MARIA INDAH PERMATA KAHA	HUBUNGAN DURASI PENGGUNAAN GADGET, AKTIVITAS FISIK DENGAN STATUS GIZI PADA ANAK SEKOLAH DASAR DI KECAMATAN MENGWI	Dalam Etika Penelitian, jelaskan aspek Respect for Person, Justice dan Beneficient. Dalam pengumpulan data lakukan dengan penerapan protokol kesehatan karena masih dalam masa pandemi	Lanjutkan penelitian dengan prokes yang baik

Denpasar,29 Desember 2021
Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Agus Sri Lestari,S.ST.,M.Erg

Lampiran 8. Surat Balasan Sekolah



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENDIDIKAN KEPEMUDAAN DAN OLAH RAGA
SEKOLAH DASAR NO. 1 PENARUNGAN
Alamat : Jln Raya Taman Ayun Br. Dauh Peken Penarungan
Telepon : (0361 7992601)Email : sd.no.1.penarungan@gmail.com
NIS : 101050 NPSN :50101791 NSS: 101220403013

SURAT KETERANGAN
Nomor : 423/01/SD1P/Bdg/I/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Sekolah Dasar No. 1 Penarungan

Nama : I Made Rai Mudiartha, S.Pd
Pangkat/Gol : 19621231 198304 1 214
Jabatan : Kepala Sekolah
Alamat : SD No. 1 Penarungan

Dengan ini memberikan persetujuan untuk melaksanakan penelitian di SD No. 1 Penarungan
Kepada :

Nama : Maria Indah Permata Kaha
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa

Judul Penelitian : Hubungan Durasi Penggunaan Gadget, Aktivitas Fisik Dengan Status Gizi Anak Sekolah Dasar Di Kecematan Mengwi

Demikian surat Keterangan Persetujuan ini kami buat agar di pergunakan dimana perlu

Penarungan, 3 Januari 2022
Kepala SD No.1 Penarungan

Sekolah Dasar No. 1 Penarungan KEC. MENGWI BADUNG 1.7.1919 PENARUNGAN

I Made Rai Mudiartha,S.Pd
NIP. 19621231 198304 1 214

PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
UPT DINAS PENDIDIKAN, KEPEMUDAAN DAN OLAH RAGA
KECAMATAN MENGWI
SD NO 4 PENARUNGAN
Alamat :Br. Bantas, Ds.Penarungan. Kec. Mengwi. Kab. Badung
NPSN : 50101554 *Email :sdno4penarungan@gmail.com*

SURAT KETERANGAN IJIN PENELITIAN
No. 423/056/SD4P/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Ni Made Rai Arini,S.Pd
NIP. : 19611231 198304 2 105
Jabatan : Kepala Sekolah
Sekolah : SD No. 4 Penarungan

Dengan ini menerangkan bahwa :
Nama : Maria Indah Permata Kaha
NIM : P07131218073
Jurusan : Gizi
Prodi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetik

Memang benar mahasiswa tersebut di atas melakukan penelitian dan pengambilan data di SD No. 4 Penarungan.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Penarungan, 31 Desember 2021
Kepala SD No. 4 Penarungan

Ni Made Rai Arini,S.Pd
NIP. 19611231 198304 2 105

PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENDIDIKAN, KEPEMUDAAN DAN OLAH RAGA
SEKOLAH DASAR NO.1 MENGWITANI
Alamat : Jln. Raya Mengwitani, Br. Gunung Sari, Mengwitani, Mengwi, Badung. Telp. 0361 - 849730

Mengwitani, 3 Januari 2022

Nomor : 045 / 02 / SDN 1 Mtn / 1 / 2022
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Sehubungan dengan Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayananan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : B.30.070/4261.E/IZIN-C/DPMPTSP tanggal 2 November 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian/ Rekomendasi Penelitian, maka Kepala SD No. 1 Mengwitani memberikan Surat Ijin Penelitian kepada :

Nama	: Maria Inda Permata Kaha
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat Pemohon	: Desa Waiha, Kecamatan Kodi Balaghar, Kabupaten Sumba Barat Daya, Provinsi Nusa Tenggara Timur
Nama Instansi	: Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi	: Jalan Gumitir Gang Anggrek No. 72, Desa Kesiman Kertalangu, Kecamatan Denpasar Timur, Kota Denpasar
Judul Penelitian	: Hubungan Durasi Penggunaan Gadget, Aktivitas Fisik Dengan Status Gizi Anak Sekolah Dasar Di Kecamatan Mengwi
Jumlah Penelitian	: 1 Orang
Lokasi Penelitian	: SD No. 1 Mengwitani
Tujuan Penelitian	: Skripsi
Lama Penelitian	: 19 Nopember 2021 s/d 30 April 2022

Dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa tersebut diatas untuk melaksanakan Penelitian dan kegiatan-kegiatan lain yang berhubungan dengan kegiatan tersebut diatas.

Demikian Surat Balasan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala SD No. 1 Mengwitani

SEKOLAH DASAR NO. 1 MENGWITANI KECAMATAN MENGWI BADUNG

I Nyoman Sura, S.Ag
NIP. 19681218 198804 1 001

PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENDIDIKAN, KEPEMUDAAN DAN OLAH RAGA
SEKOLAH DASAR NO. 2 MENGWITANI
Alamat ; Br. Selat Beringkit,Mengwitani,Mengwi,Badung Telp 03614790161

Mengwitani, 3 Januari 2022

Nomor : 045/02/SD N.2 M
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : B.30.070/4261.e/izin-c/dpmptsp tanggal 2 Nopember 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian, maka saya :

Nama : Dwi Endang Karyawati, S.Ag.M.Pd.H
Jabatan : Kepala SD No.2 Mengwitani

Memberikan surat ijin Penelitian kepada :

Nama : Maria Inda Permata Kaha
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat Pemohon : Desa Waiha,Kecamatan Kodi Balaghar,Kabupaten Sumba Barat Daya, Provinsi Nusa Tenggara Timur
Nama Intansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Depansar
Alamat Intansi : Jalan Gumitir Gang Anggrek No. 72, Desa Kesikan Kertalangu, Kecamatan Denpasar Timur, Kota Denpasar
Judul Penelitian : Hubungan Durasi Penggunaan Gadget, Aktivitas Fisik Dengan Status Gizi Anak Sekolah Dasar di Kecamatan Mengwi
Lokasi Penelitian : SD No.2 Mengwitani
Tujuan Penelitian : Skripsi
Lama Penelitian : 3 Nopember 2021 s/d 30 April 2022

Demikian Surat Ijin Penelitian ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kepala SD No. 2 Mengwitani

SEKOLAH DASAR NO. 2 MENGWITANI KEC. MENGWI BADUNG 1-8-1956 BERINGKIT

Dwi Endang Karyawati, S.Ag.M.Pd.H
NIP. 19680626 200604 2 003

Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian

M SWASTYASTU

RUANG KEPSEK

ANALISA KOHORT SISWA

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Maria Indah Permata Kaha
NIM	: P07131218073
Program Studi	: Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan	: Gizi
Tahun Akademik	: 2021/2022
Alamat	: Jl. Lasem gg Pulasari Perum. Mutiara Graha No 10 Penarungan
Nomor HP/Email	: 082147121783/ kahaindah05@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Hubungan Durasi Penggunaan *Gadget*, Aktivitas Fisik dengan Status Gizi pada Anak Sekolah Dasar di Kecamatan Mengwi

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, 05 Juli 2022

Yang menyatakan,

Maria Indah Permata Kaha

NIM. P07131218073