

DAFTAR PUSTAKA

- Adriani, Merryana dan Bambang Wirjatmadi.2012.*Pengantar Gizi Masyarakat*.Jakarta: Kharisma Putra Utama
- Adriani, Merryana dan Bambang Wirjatmadi.2012. *Peranan Gizi Dalam Siklus Kehidupan*.Jakarta: Kencana Premadia Grup.
- Astawan, Made dan Andreas Leomito M..2008.*Khasiat Warna-Warni Makanan*.Jakarta:PT Gramedia Pustaka Utama
- Arisman.2010. *Gizi dalam Daur Kehidupan*.Jakarta:Buku Kedokteran EGC Indonesia
- Depkes RI.2005. *Pedoman Perbaikan Gizi Anak Sekolah Dasar, dan Madrasah Ibtidaiyah*.Jakarta:Direktorat Gizi Masyarakat
- Desiawan, Arga.2015. *Hubungan Asupan Zat Besi (Fe) dan Status Gizi Dengan Prestasi belajar Siswa Sekolah Dasar Di SD Negeri Kudu 02 Kecamatan Baki Kabupaten Sukoharjo*. Online.
- Fathurrohman, Muhammad.2017. *Belajar dan Pembelajaran Modern*.Yogyakarta:Garudhawaca
- Febriani, K dan Margawati, A. 2013. *Hubungan Asupan Energi Jajanan dengan Prestasi Belajar Remaja di SMP PL Demonico Savio Semarang*. Volume 2, No.4, 2013. Online 30 Mei 2019. (<https://media.neliti.com/media/publications/92197-ID-hubungan-asupan-energi-jajanan-dengan-pr.pdf>)
- Iqbal, Fahmi Maulana.2015. *Hubungan Antara Kebiasaan Sarapan Pagi Dan Prestasi Belajar Sekolah Dasar*.2015(online) <http://eprints.ums.ac.id/39511/15/NASKAH%20PUBLIKASI.pdf>
- Kemenkes RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar, RISKESDAS*. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI
- _____2014.*Pedoman Gizi Seimbang*.Jakarta:Direktorat Gizi Masyarakat
- _____2016. *Pedoman Pencegahan dan Penanggulangan Anemia pada Remaja Putrid an Wanita Usia Subur (WUS)*. Direktorat Gizi Masyarakat
- Khomsan, Ali.2010.*Pangan Dan Gizi Untuk Kesehatan*.Jakarta.PT Raja Grafindo Persada
- Mann, Jim dan A. Stewart Truswell.2012.*Buku Ajar Ilmu Gizi*.Jakarta: Penerbit Kedokteran EGC
- Marbun, Stefanus M..2018.*Psikologi Pendidikan*. Ponogoro: Uwais Inspirasi Indonesia

- Nurcita Dewi, Aisyah.2014.*Hubungan Kebiasaan Sarapan Dengan Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri (Studi Penelitian Di SMP Negeri 13 Semarang)*.Online Available http://eprints.undip.ac.id/45347/1/681_Aisyah_Nurcita_Dewi.pdf
- Oktaviani, Wati. 2011. *Hubungan Pola Konsumsi dengan Gastritis pada Mahasiswa S.I Keperawatan Program A Rikes UPN "Veteran" Jakarta*.Jakarta : Universitas Pembangunan Nasional "Veteran (online).
- Pudiastuti, Ratna Dewi.2011. *Wapadai Penyakit Pada Anak*. Jakarta: PT Indeks Permata Puri Media
- Sari.Melina.P .2017.. *Pola Konsumsi Dan Kebiasaan Konsumsi TTD Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMK Negeri 1 Manggis, Kabupaten Karangasem*. 1-15.
- Sediaoetama, Achmad Djaeni.2004.*Imu Gizi*.Jakarta: Dian Rakyat
- Supariasa. 2001. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC
- _____.2012. *Pendidikan dan Konsultasi Gizi*. Jakarta.EGC.
- Suparyanto.2014. Pemeriksaan Hemoglobin. Available <http://dr-suparyanto.blogspot.com/2014/04/pemeriksaan-hemoglobin.html>
- Syah, Muhibbin. 2010.*Psikologi Belajar*.Jakarta.PT Grafindo Persada
- _____.2014.*Psikologi Pendidikan dengan Pendekatan Baru*. Bandung:Rosda.
- Van, Eduard. (2015). *Managing Screen Time Raising Balanced Children in The Digital Age*. Inggris : Floris Books



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0381) 243804/256905
website: www.bcmp.baliprov.go.id e-mail: bpmp@baliprov.go.id

Nomor : 070/05917/DPMP-TSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Bupati Gianyar
cc. Kepala Badan Kesbang
Linmas Kabupaten Gianyar
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 30 Tahun 2016 Tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2015 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari DIREKTUR POLTEKES DENPASAR Nomor PP.04.03/031/102.31/2019, tanggal 20 Februari 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : DEWA AYU INDAH PURNAMI
Pekerjaan : PELAJAR
Alamat : BR. TENGAH, DESA TAMPAKSIRING, KEC. TAMPAKSIRING
Judul/bidang : KONTRIBUSI SARAPAN DENGAN KONSUMSI TOTAL DAN KADAR HEMOGLOBIN TERHADAP PRESTASI BELAJAR SISWI SMP NEGERI 1 TAMPAKSIRING
Lokasi Penelitian : SMP NEGERI 1 TAMPAKSIRING
Jumlah Peserta : 6 Orang
Lama Penelitian : 6 Bulan (31 Jan 2019 s/d 31 Jul 2019)

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 Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 21 Februari 2019

a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI
K.a Bid. Pelayanan Perizinan dan
Nonperizinan Satu Pintu B



DESAK NYOMAN MARHAENI PUTRI, SE, M.Si
Pembina
NIA 19670405 200003 2 003

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jalan Manik Nomor 16A Telepon/Faximile 0361 943403
GIANYAR

Nomor : 070/0588/Bid.IV/BKBP/2019 KEPADA
 Lampiran : -
 Perihal : Ijin/Rekomendasi Penelitian/ Survey/ Studi Perbandingan/ KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/ Studi Wisata/ Pengabdian Masyarakat Yth. Kepala SMP Negeri 1 Tampaksiring
 Di - Tempat.

Berdasarkan Surat dari Gubernur Bali c.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor 070/05917/DPMPTSP-B/2019, Tanggal 21 Februari 2019, Perihal Rekomendasi Penelitian, dan setelah dilakukan penelitian administrasi rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Ijin/Rekomendasi Penelitian/ Survey/ Studi Perbandingan/ KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/ Studi Wisata/ Pengabdian Masyarakat kepada:

Nama : DEWA AYU INDAH PURNAMI
 Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
 Alamat : Br. Tengah Desa Tampaksiring Kecamatan Tampaksiring
 Bidang/Judul : KONTRIBUSI SARAPAN DENGAN KONSUMSI TOTAL DAN KADAR HEMOGLOBIN TERHADAP PRESTASI BELAJAR SISWI SMP NEGERI 1 TAMPAKSIRING
 Tempat/lokasi penelitian : SMP Negeri 1 Tampaksiring
 Jumlah Peserta : 6 Orang
 Lamanya penelitian : 6 Bulan (31 Januari s/d 31 Juli 2019)

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi 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 bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan, maka Ijin/Rekomendasi akan dicabut dan dihentikan segala kegiatannya;
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Ijin/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Ijin/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon;
5. Menyerahkan 2 (dua) eksemplar dokumen hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar.

DIKELUARKAN DI GIANYAR
 PADA TANGGAL 01 MARET 2019
 a.n. BUPATI GIANYAR,
 KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN GIANYAR,
 Ub. Sekretaris

Cokorda Gede Putra Darmavuda.SIP.M.Si
 Pembina Tingkat I
 NIP.19720527 199703 1 007

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1. Bupati Gianyar sebagai laporan;
2. Kepala Kepolisian Resor Gianyar;
3. Komandan Komando Distrik Militer 1616/Gianyar;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar;
5. Kepala Dinas Pendidikan Kabupaten Gianyar;
6. Kepala Bappeda dan Litbang Kabupaten Gianyar;
7. Pimpinan Lembaga/Instansi/Rektor yang bersangkutan;
8. Arsip.



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)



Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
 Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448
 Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : LB.02.01/KEPK/ 0052 /2019
 Lampiran : 1 (satu) lembar
 Perihal : Penyerahan *Ethical Approval*

Kepada Yth :
 DEWA AYU INDAH PURNAMI
 di-
 Tempat

Dengan hormat,
 Bersama ini kami menyerahkan Persetujuan Etik/*Ethical Approval* Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/00101/2019 tertanggal 8 Pebruari 2019.
 Hal-hal yang perlu diperhatikan :



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)**



Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448
Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id

**PERSETUJUAN ETIK /
ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0101 /2019

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

KONTRIBUSI SARAPAN DENGAN KONSUMSI TOTAL DAN KADAR HEMOGLOBIN TERHADAP PRESTASI BELAJAR SISWI SMP NEGERI 1 TAMPAKSIRING

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

DEWA AYU INDAH PURNAMI

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, 8 Pebruari 2019
Ketua,

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



Lampiran 4

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

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

Judul	Kontribusi Sarapan dengan Konsumsi Total dan Kadar Hemoglobin Terhadap Prestasi Belajar Siswi SMP Negeri 1 Tampaksiring
Peneliti Utama	Dewa Ayu Indah Purnami
Institusi	Poltekkes Denpasar
Peneliti Lain	Ni Made Trisna Yanti Komang Putri Rahayu Mawardhani Ni Luh Sri Rahayu Cindy Anna Inayah Ni Kadek Ari Dwiyanti
Lokasi Penelitian	SMP Negeri 1 Tampaksiring
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kontribusi sarapan dengan konsumsi total dan kadar hemoglobin terhadap prestasi belajar siswi SMP Negeri 1 Tampaksiring. Jumlah peserta sebanyak 47 orang dengan syaratnya yaitu Siswi kelas VIII SMP Negeri 1 Tampaksiring yang hadir pada saat penelitian, Siswi kelas VIII SMP Negeri 1 Tampaksiring dengan rentang umur 13-15 tahun, Siswi yang sarapan pagi pada saat pengumpulan data, Siswi yang bersedia menjadi sampel, Bersedia untuk

diteliti dengan menandatangani informed consent dan Tidak sakit yang menyebabkan sampel tidak bisa diambil datanya

Peserta akan di periksa kadar hemoglobin dan diwawancarai selama 10 menit dengan pedoman form identitas sampel dan form recall 1x24 jam. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa cenderamata yaitu 1 buah gelas kaca sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. 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 penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. 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 penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

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 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 : Dewa Ayu Indah Purnami **dengan no HP 087866140680**

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.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan

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

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SAMPEL

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur : tahun

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan, dengan ini saya menyatakan bersedia dan mau menjadi responden penelitian yang berjudul “Kontribusi Sarapan dengan Konsumsi Total dan Kadar Hemoglobin Terhadap Prestasi Belajar Siswi SMP Negeri 1 Tampaksiring” yang dilakukan oleh “Dewa Ayu Indah Purnami” mahasiswa Jurusan Gizi Poltekkes Denpasar.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan. Saya memahami keikutsertaan ini memberikan manfaat dan akan terjaga kerahasiaannya.

Gianyar ,

Yang memberi pernyataan,

()

Lampiran 6

FORM IDENTITAS SAMPEL

A. IDENTITAS SAMPEL

1	Kode	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	Nama	<input type="text"/>
3	Agama	1. Hindu 2. Islam 3. Kristen 4. Katolik 5. Budha
4	Tanggal lahir/ umur	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	Alamat	<input type="text"/>
6	Kelas	<input type="text"/>

Lampiran 7

1. Konsumsi Sehari

Nama :

Hari :

Kode Sampel:

Tanggal :

No Urut Hidangan	Waktu Makan	Urutan Waktu (jam)	Nama Hidangan/ Makanan/ Minuman	Rincian Bahan Makanan/ Minuman	URT dan Berat Rincian Bahan Makanan/Minuman yang dikonsumsi			
					Jml	URT	Matang (gr)	Mentah (gr)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

2. Hasil pengukuran kadar hemoglobin

Data Kadar Hb	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
---------------	---

Lampiran 8

Perhitungan Besar Sampel

Besaran sampel dihitung dengan menggunakan rumus :

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

(Snedecor GW & Cochran WG, 1967)

Keterangan:

n = jumlah sampel minimal yang diperlukan

za = tingkat kepercayaan hasil penelitian 95 % (1,96)

p = proporsi masalah 50 %

q = 1-p (proporsi remaja yang tidak anemia)

d = presisi (10-20% menurut WHO)

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

$$n = \frac{1,96^2 \cdot 0,5(1-0,5)}{0,15^2}$$

$$n = \frac{1,92(0,5)}{0,0225}$$

$$n = 43$$

$$43 \times 10 \% = 4,3$$

$$n = 43 + 4 = 47 \text{ siswi}$$

Jadi sampel yang akan digunakan dalam penelitian adalah 47 sampel