

Daftar Pustaka

- Giriwijoyo, H. Y. (2004). *Ilmu Faal Olahraga*. Bandung: Fakultas Pendidikan Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Indonesia.
- Harris, J.A., F.G. Benedict. 1919. *A Biometric Study of Basal Metabolism in Man*. Washington: Carnegie Institute of Washington, (CIW Publication no. 279.)
- Indrawagita, L. 2009. Hubungan Status Gizi, Asupan Gizi dan Aktivitas Fisik pada Mahasiswa Program Studi Gizi FKMUI Tahun 2009 (Undergraduate Thesis). Depok: Universitas Indonesia.
- Kemkes, RI. (2016, Desember 23). *Olahraga dan Manfaat Bagi Kesehatan*. Diakses Januari 14, 2019, dari www.kemkes.go.id.
- _____ (2017, April 25). 30 Menit Untuk Hidup Sehat. Diakses Januari 14, 2019, dari www.kemkes.go.id.
- Maksum, A. Sport Development Index Bukan Kontra Prestasi. Diunduh dari URL:
<http://www.bulutangkis.com/mod.php?mod=publisher&op=viewarticle&artid=3026>. Di akses pada 13 Mei 2016.
- Permana, R. (2016). Penugasan Rangkaian Tes Kebugaran Jasmani Indonesia (TKJI) melalui Diskusi dan Simulasi. *Jurnal Refleksi Edukatika* , 119-129.
- Riangwati, E. (2013). Pedoman Pembinaan Kebugaran Jasmani Peserta Didik Melalui Upaya Kesehatan Kerja. Jakarta: Direktorat Bina Kesehatan Kerja dan Olahraga Ditjen Bina Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak Kementerian Kesehatan.
- Sulastri. 2015. Pengaruh Kebugaran Jasmani Dan Prestasi Belajar Pendidikan Jasmani Terhadap Perilaku Sosial Siswa. *Jurnal Ilmiah Guru "COPE"*. 2015; (1).
- Supariasa., 2014. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: EGC
- Tarigan, B. 2008. Pendidikan Jasmani Adaptif. Bandung: Jurusan Pendidikan Olahraga.

Welis, W. (2013). *Gizi untuk Aktivitas Fisik dan Kebugaran*. Padang: Sukabina Perss.

WHO. Physical Activity Diunduh dari URL:
http://www.who.int/topics/physical_activity/en/. Diakses pada 13 Mei 2016.

Williams, M. 2002. *Nutrition for Health, Fitness and Sport*. USA: McGraw-Hill Higher Education

Lampiran 1. *INFORMED CONSENT*

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	Asupan Energi, Aktivitas Olahraga Dan Kebugaran Jasmani Anak Sekolah Dasar Negeri 2 Kelusa Kecamatan Payangan Kabupaten Gianyar
Peneliti Utama	Dewa Ayu Sonia Devi
Institusi	Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar
Peneliti Lain	1. Dewa Ayu Sonia Devi 2. Ida Ayu Purnama Dewi 3. Ni Wayan Pradnyaning Dewi 4. Made Farida Rahayu Sari
Lokasi Penelitian	SD Negeri 2 Kelusa
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk Mengetahui gambaran asupan energi, aktivitas olahraga dan kebugaran jasmani anak di SD N 2 Kelusa Kecamatan Payangan Kabupaten Gianyar Jumlah peserta sebanyak 36 orang dengan syaratnya yaitu siswa kelas V dan IV, hadir dan tidak

sedang sakit yang menyebabkan data tidak bisa diambil. Peserta akan peserta akan diwawancarai selama 10 menit mengenai identitas sampel dengan berpedoman pada formulir identitas sampel. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka diberikan imbalan berupa buku dan pulpen 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.

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 Sonia **dengan no HP 081931044019**

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
Nama*

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

Tanda Tangan dan

Tanggal (wajib

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 2. Surat Ijin Dinas Penanaman Modal Dan Terpadu Satu Pintu



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0361) 243804/256905
website: www.bpmp.baliprov.go.id e-mail: bpmp@baliprov.go.id

Nomor : 070/05915/DPMTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Bupati Gianyar
cq. 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 POLTEKKES DENPASAR Nomor PP.04.03/031/102.8/2019, 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 SONIA DEVI
Pekerjaan : PELAJAR
Alamat : BR.TRIWANGSA, DESA KELUSA, KEC. PAYANGAN
Judul bidang : ASUPAN ENERGI, AKTIVITAS OLAHRAGA DAN KEBUGARAN JASMANI ANAK SEKOLAH DASAR NEGERI 2 KELUSA KECAMATAN PAYANGAN KABUPATEN GIANYAR
Lokasi Penelitian : SEKOLAH DASAR NEGERI 2 KELUSA KECAMATAN PAYANGAN KABUPATEN GIANYAR
Jumlah Peserta : 4 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
Ka Bid. Pelayanan Perizinan dan
Nonperizinan Satu Pintu B



DESAK NYOMAN MARHAENI PUTRI, SE, M.Si
Pembina
NIR. 19840405 200003 2 003

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan

Lampiran 3. Surat Ijin Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik



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

Nomor : 070/0587/Bid.IV/BKBP/2019
Lampiran : -
Perihal : Ijin/Rekomendasi/ Peneltian/
Survey/ Studi Perbandingan/
KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/ Studi
Wisata/ Pengabdian Masyarakat

KEPADA
Yth. Kepala SD Negeri 2 Kelusa
Di -
Tempat.

Berdasarkan Surat dari Gubernur Bali c.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor **070/05915/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 SONIA DEVI
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
Alamat : Br. Triwangsa, Desa Kelusa Kecamatan Payangan
Bidang/Judul : ASUPAN ENERGI AKTIVITAS OLAHRAGA DAN KEBUGARAN
JASMANI ANAK SEKOLAH DASAR NEGERI 2 KELUSA
KECAMATAN PAYANGAN KABUPATEN GIANYAR
Tempat/lokasi penelitian : SD Negeri 2 Kelusa Kecamatan Payangan
Jumlah Peserta : 4 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 Darmayuda, 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.

Lampiran 4. Surat *Ethical Approval*



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/ 0041 /2019
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Penyerahan *Ethical Approval*

Kepada Yth :
DEWA AYU SONIA DEVI
di-
Tempat

Dengan hormat,
Bersama ini kami menyerahkan Persetujuan Etik/*Ethical Approval* Nomor :
LB.02.03/EA/KEPK/00090/2019 tertanggal 8 Pebruari 2019.

Hal-hal yang perlu diperhatikan :

1. Setelah selesai penelitian wajib menyerahkan 1 (satu) copy hasil penelitiannya.
2. Jika ada perubahan yang menyangkut dengan hal penelitian tersebut mohon melaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Denpasar, 8 Pebruari 2019
Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes
Denpasar



Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB
NIP. 197108141994021001

Tembusan Yth :
1. Arsip

Lampiran 5. Surat Pernyataan Bersedia Menjadi Sampel

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI SAMPEL

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Tempat/Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Alamat :

No. Telp :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi subjek penelitian dan akan memberikan informasi yang dibutuhkan berkaitan dengan penelitian Asupan Energi, Aktivitas Olahraga Dan Kebugaran Jasmani Anak Sekolah Dasar Negeri 2 Kelusa Kecamatan Payangan Kabupaten Gianyar.

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

Gianyar,.....2019

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

FORM IDENTITAS SAMPEL

I. Identitas Sampel

1.	Kode Sampel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	Nama Sampel	<input type="text"/>				
3.	Jenis Kelamin	1. Laki – laki 2. Perempuan				<input type="text"/>
4.	Tanggal Lahir	<input type="text"/>				
5.	Nama Orang Tua	<input type="text"/>				
6.	Pekerjaan Orang Tua	<input type="text"/>				
7.	Pendidikan Orang Tua	1. Tidak sekolah 2. SD 3. SMP 4. SMA/SMK 5. Diploma 6. Sarjana				<input type="text"/>
8.	Alamat Rumah	<input type="text"/>				

FORM FOOD RECALL

Kode Sampel :

Hari :

Nama Sampel :

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan		
		Jenis	Banyaknya	
			URT	G
Pagi				
Selingan Pagi				
Siang				
Selingan				
Siang				
Malam				

Denpasar,.....2019

Enumerator

(.....)

1.	Apakah anda mempunyai kebiasaan tidur siang ? a. Ya b. Kadang – Kadang c. Tidak
2.	Berapa lama anda biasanya tidur siang ? a. 30 – 60 menit b. 1 – 2 jam c. > 2 jam
3.	Olahraga apa yang paling anda gemari dan sering anda lakukan? -----
4.	Olahraga apa yang sering anda lakukan di sekolah? a. Sepak bola b. Basket c. Lain-lain sebutkan.....
5.	Berapa kali anda melakukan olahraga di sekolah dalam 1 minggu (olahraga Penjankes dan Ekstrakurikuler) a. Penjaskes =.....kali/minggu b. Ekstrakurikuler =.....kali/minggu
6.	Berapa lama anda melakukan olahraga di sekolah dalam sekali olahraga? a. Penjaskes =.....menit b. Ekstrakurikuler =.....menit
7.	Apakah anda mempunyai kebiasaan olahraga (diluar olahraga disekolah dan diluar ekstrakurikuler) ?

	a. Ya b. Tidak
8.	<p>Jika ya, jenis olahraga tersebut adalah</p> <p>a. Sepak bola.....kali/minggu.....menit/sekali olahraga</p> <p>b. Bola basket.....kali/minggu.....menit/sekali olahraga</p> <p>c. Lain-lain sebutkan:</p> <p>.....kali/minggu.....menit/sekali olahraga</p> <p>.....kali/minggu.....menit/sekali olahraga</p> <p>.....kali/minggu.....menit/sekali olahraga</p>