

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Skripsi

Kegiatan	Agustus 2022	Septembe r 2022	Oktober 2022	Novembe r 2022	Desember 2022	Januari 2023	Februarui 2023	Maret 2023	April 2023	Mei 2023	Juni 2023	Juli 2023
Pengajuan Judul												
Proses Bimbingan dan Penyusunan Proposal												
Pendaftaran Seminar Proposal												
Seminar Proposal												
Revisi dan Persetujuan Proposal												
<i>Ethical Clearence</i>												
Pengambilan Data Penelitian												
Pengolahan Hasil Penelitian												
Proses Bimbingan dan Penyusunan Skripsi												
Seminar Hasil												
Revisi dan Persetujuan Skripsi												
Pengumpulan Skripsi												

Lampiran 2 Surat Permohonan Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C. Malang, 65112 Telp. (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : dirktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : KH.04.01/4.0/ 3312 /2022
Hal : Permohonan Ijin
Pelaksanaan **Studi Pendahuluan**
Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:

Kepala Sekolah SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan BPPT Genggong
Di,-

Tempat

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan **Studi Pendahuluan** mahasiswa kami:

N a m a : Maulida Khofifah Meiriyantika
N I M : P17311191007
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VII (Tujuh) Kelas Reguler
Periode : 15 November - 31 Desember 2022
Judul : "Gambaran Status Gizi Berdasarkan Indeks Massa Tubuh dan Lingkar Lengan Atas pada Santri Putri di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan BPPT Genggong"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.




Malang, 14 November 2022
an. Ketua Jurusan Kebidanan,
Sekretaris Jurusan

Endang Dwi Widiana SST, M.Kes
NIP. 198203172006042002

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C. Malang Telp. (0341) 566075, 571388
- KampusI : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp. (0331) 486613
- KampusII : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- KampusIII : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- KampusIV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- KampusV : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 3 Surat Jawaban Studi Pendahuluan

	<p style="text-align: center;">PEMERINTAH KABUPATEN PROBOLINGGO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Ahmad Yani 23 – Telpun (0335) 421440-434455 PROBOLINGGO</p>	
SURAT REKOMENDASI IZIN PENELITIAN Nomor : 072/259/426.204/2022		
Surat dari :	Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Tertanggal 16 November 2022 Nomor : KH.04.01/4.0/ 3312 /2022 Perihal : <i>Studi Pendahuluan Proposal Skripsi</i>	
Mengingat :	1. Undang-undang nomor 18 Tahun 2002 Tentang sistim Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknolog 2. Peraturan Bupati Probolinggo nomor 25 Tahun 2008 Tentang Uraian Tugas dan fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Probolinggo. 3. Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.	
Dengan ini menyatakan TIDAK KEBERATAN dilakukan Survey/Research oleh :		
Nama Peneliti / Penanggung Jawab	: Maulida Khofifah Meiriyantika	
NIM/NIP.	: 3513186703020003	
Pekerjaan/Instansi	: Mahasiswa	
Alamat	: RT 05 RW 02 Dusun Sekolah Desa Pajurangan Kec Gending Kab Probolinggo	
Thema/Acara Survey/Resarech	: GAMBARAN STATUS GIZI BERDASARKAN INDEKS MASSA TUBUH DAN LINGKAR LENGAN ATAS PADA SANTRI PUTRI DI SMA UNGGULAN HAF-SA ZAINUL HASAN BPPT GENGONG	
Daerah / tempat dilakukan Survey / Research	: SMA Unggulan Hafsa Zainul Hasan Genggong	
Lamanya Survey / Research	: 16 November 2022 s/d 31 Desember 2022	
Pengikut peserta Survey / Research	: 0 Orang	
Dengan ketentuan sebagai berikut		
<ol style="list-style-type: none">1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan, melaporkan kedatangannya kepada Pejabat setempat.2. Mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Daerah hukum Pemerintah setempat.3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan, serta menghindari pernyataan baik dengan lisan maupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan maupun / menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk.4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.5. Setelah berakhirnya dilakukan survey / research diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / research sebelum meninggalkan daerah survey /Reserch.6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan survey / research diwajibkan memberikan laporannya secara tertulis tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada Bupati Probolinggo Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.7. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata bahwa pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.		
Probolinggo, 16 November 2022		
KEPALA BAKESBANGPOL KABUPATEN PROBOLINGGO		
		
UGAS IRWANTO, S. Sos. M. Si. Pembina Utama Muda NIP. 19690515 199003 1 009		
TEMBUSAN :		
<ol style="list-style-type: none">1. Yth. Sdr. Wakil Bupati Probolinggo (sebagai laporan)2. Sdr. Komandan Kodim 08203. Sdr. Kapolres Probolinggo4. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Probolinggo5. Sdr. Forkopimka Pajajaran6. Sdr. Kepala SMA Unggulan Hafsa Zainul Hasan Genggong7. Sdr. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang8. Yang Bersangkutan		

Lampiran 4 Ethical Clearance



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.539/VI/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Maulida Khofifah Meiriyantika
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Status Gizi Menggunakan KMS Remaja Pada Santri Putri di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan Bppt Genggong"

"An Overview of Nutritional Status Using KMS Youth for Female Students at Haf-Sa Zainul Hasan Bppt Genggong High School"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Juni 2023 sampai dengan tanggal 16 Juni 2024.

This declaration of ethics applies during the period June 16, 2023 until June 16, 2024.



June 16, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 5 Surat Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341)556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : KH.04.01/4.0/ 1349 /2023
Hal : Permohonan Ijin Pelaksanaan **Penelitian**
Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:

Kepala Sekolah SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan BPPT Genggong
Di,-

Probolinggo

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan **Penelitian** mahasiswa kami:

N a m a : Maulida Khofifah Meiriyantika
N I M : P17311191007
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Kelas Reguler
Periode : 04 Mei - 30 Juni 2023
Judul : **"Gambaran Status Gizi Menggunakan KMS Remaja pada Santri Putri di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan BPPT Genggong"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 03 Mei 2023
Ketua Jurusan Kebidanan,



Rita Yulifah, S.Kp, M.Kes
NIP. 196607271991032003

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang Telp (0341) 566075,571388
- KampusI : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331)486613
- KampusII : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341)427847
- KampusIII : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342)801043
- KampusIV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354)773095
- KampusV : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355)791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352)461792





PEMERINTAH KABUPATEN PROBOLINGGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Ahmad Yani 23 – Telpn (0335) 421440-434455

PROBOLINGGO



SURAT REKOMENDASI IZIN PENELITIAN
Nomor : 072/160/426.204/2023

Surat dari : *Poltekkes Kemenkes Malang* Tertanggal 03 Mei 2023 Nomor : *KH.04.01/4.0/1349/2023* Perihal : *Permohonan Izin Rekomendasi Penelitian*

- Mengingat :
1. Undang-undang nomor 18 Tahun 2002 Tentang sistim Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknolog
 2. Peraturan Bupati Probolinggo nomor 25 Tahun 2008 Tentang Uraian Tugas dan fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Probolinggo.
 3. Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN** dilakukan Survey/Research oleh :

Nama Peneliti / Penanggung Jawab : Maulida Khofifah Meiriyantika

NIM/NIP. : 3513186703020003

Pekerjaan/Instansi : Mahasiswa

Alamat : RT 05 RW 02 Dusun Sekolahn Desa Pajurangan Kec Gending Kab Probolinggo

Thema/Acara Survey/Resarch : Gambaran Status Gizi Menggunakan KMS Remaja Pada Santri Putri di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan Bppt Genggong.

Daerah / tempat dilakukan Survey / Research : SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan Bppt Genggong

Lamanya Survey / Research : 04 Mei 2023 s/d 30 Juni 2023

Pengikut peserta Survey / Research : 0 Orang

Dengan *ketentuan sebagai berikut*

1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan, melaporkan kedatangannya kepada Pejabat setempat.
2. Mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Daerah hukum Pemerintah setempat.
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan, serta menghindari pernyataan baik dengan lisan maupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan maupun / menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk.
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
5. Setelah berakhirnya dilakukan survey / research diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / research sebelum meninggalkan daerah survey / Reserch.
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan survey / research diwajibkan memberikan laporannya secara tertulis tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada Bupati Probolinggo Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.
7. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata bahwa pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Probolinggo, 04 Mei 2023

Pt. KEPALA BAKESBANGPOL
KABUPATEN PROBOLINGGO



dr. MANSUR, M.MKes

Pembina Tk. I

NIP. 19641014 199102 1 003

TEMBUSAN :

1. Yth. Wakil Bupati Probolinggo (sebagai laporan)
2. Sdr. Komandan Kodim 0820
3. Sdr. Kapolres Probolinggo
4. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Probolinggo
5. Sdr. Kepala Sekolah SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan Bppt Genggong
6. Sdr. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kemenkes Malang
7. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN PROBLINGGO
DINAS KESEHATAN

Jl. Panglima Sudirman No. 403 Kecamatan Kraksaan Telp./Fax (0335) 845 726

Website: dinkes.probolinggokab.go.id,

E-Mail : dinas-kesehatan@probolinggokab.go.id

PROBLINGGO

SURAT REKOMENDASI IJIN PENELITIAN

NOMOR : 400.7.22.1/ 3317 / 426.102/ 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. H. SHODIQ TIAHJONO, M.MKes
Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Probolinggo
Instansi : Dinas Kesehatan Kabupaten Probolinggo

Dengan ini memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : MAULIDA KHOFIFAH MEIRIYANTIKA
Alamat : Dusun Sekolahan Rt.005/Rw.002 Pajurangan Kecamatan Gending
NIM/NIP : P17311191007
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
No. Telp/HP : 087770631395
Thema/Acara Survey : Gambaran status gizi menggunakan KMS remaja pada santri putri di SMA
Unggulan HAF-SA Zainul Hasan BPPT Genggong
Lokasi Survey/Praktik : SMA Unggulan HAF-SA Zainul Hasan BPPT Genggong
Lamanya Survey/Praktik : 04 Mei 2023 s/d 30 Juni 2023
Pengikut/Peserta : -
Keterangan : 1. Setelah selesai melakukan survey wajib melaporkan hasil
survey ke Dinas Kesehatan Kab. Probolinggo secara tertulis.
2. Mematuhi protokol kesehatan dalam pencegahan Covid-19.

Demikian untuk menjadikan maklum dan atas perhatiannya disampaikan terimakasih.

Probolinggo, 04 Mei 2023

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN PROBLINGGO
DINAS KESEHATAN
dr. H. SHODIQ TIAHJONO, M.MKes
Pembina Utama Muda
NIP. 196401011989031013

Tembusan :

1. Kepala BakesBangPol
2. Kepala Sekolah SMA Unggulan Haf-Sa
Zainul Hasan BPPT Genggong
3. Yang bersangkutan

Lampiran 6 Surat Balasan Pelaksanaan Penelitian



YAYASAN HAFSHAWATY PESANTREN ZAINUL HASAN
SMA UNGGULAN HAF-SA ZAINUL HASAN - BPPT
GENGGONG PAJARAKAN PROBOLINGGO
TERAKREDITASI : A

Kantor : Jl. Condong PZH Genggong Pajajaran Probolinggo Jawa Timur
Telp./Fax. 0335 - 846061 Kode Pos 67281 Website : <https://smaunggulan.sch.id>
Email : sma.hafsa.pzhg4@gmail.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 421-4/185/433.505.16/SMA.UH-S.ZH/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan – BPPT Genggong Pajajaran Probolinggo, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Mulida Khofifah Meiriyantika
NIM : P17311191007
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Judul Penelitian : Gambaran Status Gizi Menggunakan KMS Remaja Pada Santri Putri Di SMA Unggulan Haf-SA Zainul Hasan BPPT Genggong
Nama Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

telah melaksanakan penelitian di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan - BPPT Genggong dengan Judul tersebut di atas, terhitung dari tanggal 04 Mei – 30 Juni 2023.

Demikian keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Probolinggo, 17 Juli 2023
Kepala Sekolah,


M. INZAH, M. Pd.I.

Lampiran 7 Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Maulida Khofifah Meiriyantika

NIM : P17311191007

Alamat : Jl. Krucuk RT 05 RW02 Dusun Sekolah Desa Pajurangan
Kecamatan Gending Kabupaten Probolinggo

Status : Mahasiswa Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Malang

Judul Skripsi : Gambaran Status Gizi Menggunakan KMS Remaja Pada
Santri Putri di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan BPPT
Genggong Kabupaten Probolinggo

Dengan ini mengharap atas kesediaan saudara untuk ikut serta membantu dalam penelitian ini sebagai responden, untuk dilakukan pengukuran tinggi badan dan berat badan. Adapun identitas saudara akan saya jaga kerahasiaannya. Apabila saudara bersedia menjadi responden dan dikemudian hari saudara tidak berkenan menjadi responden maka diperbolehkan mengundurkan diri. Atas kesediaan dan bantuan saudara kami ucapkan terima kasih.

Demikian permohonan ini kami buat, atas perhatian dan kesediaan saudara saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Maulida Khofifah Meiriyantika
NIM. P17311191007

Lampiran 8 Penjelasan Mengikuti Penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

(PSP)

1. Kami adalah Maulida Khofifah Meiriyantika, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Status Gizi Menggunakan KMS Remaja Pada Santri Putri di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan BPPT Genggong Kabupaten Probolinggo”.
2. Tujuan dari Penelitian ini adalah: Untuk mengetahui gambaran status gizi menggunakan KMS remaja pada santri putri di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan BPPT Genggong yang bermanfaat sebagai referensi untuk memberikan gambaran dan informasi mengenai status gizi pada remaja sehingga sesuai dengan prosedur rujukan. Besar sampel berjumlah 51 orang.
3. Prosedur pengambilan data dengan cara mengukur tinggi badan dan berat badan, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan berupa tersitanya waktu saudara, tetapi anda tidak perlu khawatir karena kami akan memberikan pengganti waktu anda dengan konsumsi dan souvenir.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda dalam penelitian ini secara langsung tidak ada, tetapi manfaatnya akan dinikmati oleh pasien rujukan berikutnya setelah ada perbaikan sistem rujukan atas rekomendasi dari hasil penelitian ini.
5. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali, untuk itu anda tidak dikenakan sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan.
7. Nama Lengkap dan No HP peneliti.
Nama Lengkap : Maulida Khofifah Meiriyantika
No Hp : 087770631395

Peneliti

Maulida Khofifah Meiriyantika

Lampiran 9 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Maulida Khofifah Meiriyantika, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan dari Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul “Gambaran Status Gizi Menggunakan KMS Remaja Pada Santri Putri di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan BPPT Genggong Kabupaten Probolinggo”.

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Saksi

Malang, 2023
Yang Memberi Perstujuan

(.....)

(.....)

Malang, 2023
Mengetahui
Ketua Pelaksana Penelitian

(Maulida Khofifah Meiriyantika)

Lampiran 10 Pernyataan Kesiediaan Membimbing

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Herawati Mansur, SST.,M.Pd.,M.Psi.
2. NIP : 196501101985032002
3. Pangkat dan Golongan : Pembina IV-a
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S-2 Psikologi
7. Alamat dan Nomor Yang Bisa Dihubungi
 - a. Rumah : Jalan Sumpil Gang 1 No 38 Blimbing Malang
 - b. Telepon/HP : 08179622920
 - c. Alamat Kantor : Jalan Besar Ijen No 77- C Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 566075

Dengan ini menyatakan (~~bersedia/tidak bersedia~~) menjadi pembimbing Utama skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Maulida Khofifah Meiriyantika

NIM : P17311191007

Judul Skripsi : “Gambaran Status Gizi Menggunakan KMS Remaja Pada Santri Putri di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan BPPT Genggong Kabupaten Probolinggo”

Malang, 15 Januari 2023

Herawati Mansur, SST.,M.Pd.,M.Psi
NIP. 196501101985032002

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Ni Wayan Dwi Rosmalawati, A.Per.Pen., M.Kes
2. NIP : 196611151986032001
3. Pangkat dan Golongan : Penata TK. 1/IIIId
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Kesehatan
7. Alamat dan Nomor Yang Bisa Dihubungi
 - e. Rumah : Istana Bedali Agung J.7 RT 03/RW 12, Lawang
 - f. Telepon/HP : 081333117870
 - g. Alamat Kantor : Jalan Besar Ijen No 77- C Malang
 - h. Telepon Kantor : (0341) 558793

Dengan ini menyatakan (~~tidak bersedia~~ bersedia) menjadi pembimbing Pendamping skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Maulida Khofifah Meiriyantika

NIM : P17311191007

Judul Skripsi : “Gambaran Status Gizi Menggunakan KMS Remaja Pada Santri Putri di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan BPPT Genggong Kabupaten Probolinggo”

Malang, 15 Januari 2023

Ni Wayan Dwi R,A.Per.Pen,M.Kes
NIP. 196611151986032001

Lampiran 11 Lampiran Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Maulida Khofifah Meiriyantika
NIM : P17311191007
Pembimbing (I) : Herawati Mansur, SST.,M.Pd.,M.Psi.
Pembimbing (II) : Ni Wayan Dwi Rosmalawati, A.Per.Pen., M.Kes
Judul Skripsi : Gambaran Status Gizi Menggunakan KMS Remaja Pada Santri Putri di SMA Unggulan Haf-Sa Zainul Hasan BPPT Genggong

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Ke-	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Ke-	Tgl	Saran	Tanda Tangan
1	12/8/22	Mencari data, Mencari suatu permasalahan di suatu daerah untuk lokasi penelitian		1	23/8/22	Membaca buku konsep kekerasan seksual	
2	18/8/22	Mencari definisi operasional (teori dari masing-masing variabel)		2	12/11/22	ACC judul baru	
3	7/10/22	Presentasi Pra Proposal, ganti judul		3.	16/12/22	Revisi Bab I, II, III	
4.	11/10/22	Membaca konsep screening remaja stunting		4.	27/12/22	Revisi latar belakang ditambah masalah tempat penelitian	
5.	11/11/22	ACC Judul baru		5.	10/01/23	Revisi bab III	
6.	15/12/22	Revisi Bab I, II, III		6.	12/01/23	ACC proposal	

7.	7/01/23	Revisi Bab I,II,III		7.	15/02/23	Konsultasi revisi seminar proposal	
8.	08/01/23	ACC proposal		8.	17/02/23	Konsultasi instrument penelitian	
9.	23/03/23	Konsultasi revisi seminar proposal		9.	12/07/23	Konsultasi bab 4-5	
10.	18/04/23	Konsultasi penambahan instrument		10.	14/07/23	Revisi bab 4-5	
11.	27/04/23	Konsultasi instrument penelitian		11.	18/07/23	ACC skripsi	
12.	10/07/23	Konsultasi bab 4-5		12.	15/09/23	Revisi skripsi seminar hasil	
13.	14/07/23	Revisi bab 4-5		13.	22/09/23	ACC skripsi seminar hasil	
14.	18/07/23	Revisi kata pengantar dan lampiran					
15.	18/07/23	ACC skripsi					
16.	20/09/23	Revisi skripsi seminar hasil					
17.	12/10/23	Revisi skripsi seminar hasil					
18.	20/10/23	ACC skripsi seminar hasil					

Lampiran 12 Kuesioner Penelitian

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

Kode Responden

A. Identitas Responden

Nama Inisial :
Umur :
Kelas :

B. Pertanyaan:

- 1 Berapa kali saudara makan dalam satu hari :
- 2 Apakah saudara makan pagi sebelum berangkat ke sekolah
- 3 Sebutkan jenis dan jumlah makanan yang saudara makan
- 4 Apakah selain makanan yang disediakan pondok pesantren, saudara membeli makan diluar ...
- 5 Apakah saudara meminum air 8 gelas sehari ...
- 6 Apakah saudara membatasi porsi makan (diet)
- 7 Apakah saudara pernah menderita sakit selama 1 bulan terakhir

C. Data pengukuran TB dan penimbangan BB

Tanggal	TB	BB

Lampiran 13 SOP Penimbangan Berat Badan dan Pengukuran Tinggi Badan

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PENIMBANGAN BERAT BADAN DAN PENGUKURAN TINGGI BADAN**

Pengertian	Suatu kegiatan yang dilakukan untuk mengetahui status antropometri gizi pada remaja
Tujuan	1. Mengetahui berat badan remaja 2. mengetahui tinggi badan remaja 3. Melihat laju pertumbuhan fisik maupun status gizi
Persiapan Alat	1. Timbangan injak 2. Microtoice 3. Alat tulis
Persiapan Pasien	1. Petugas memperkenalkan diri 2. Memberitahu dan menjelaskan tujuan tindakan yang akan dilakukan 3. Melepas jaket, topi, alas kaki 4. Mengatur posisi senyaman mungkin
Prosedur Kerja	1. Menyiapkan alat 2. Petugas mencuci tangan 3. Menimbang berat badan a. Letakkan timbangan di tempat yang keras, rata, dan cukup cahaya b. Periksa apakah jarum timbangan menunjukkan angka nol. Bila belum atur timbangan sebelum digunakan c. Memepersilahkan anak untuk melepas topi, kaus kaki, pakaian seperti jaket, dan tidak memegang sesuatu d. Minta anak berdiri di atas timbangan dengan posisi tegak e. Membaca angka hasil timbangan secara benar f. Mempersilahkan anak turun dari timbangan g. Melakukan hasil dokumentasi hasil penimbangan dalam kilogram 4. Mengukur tinggi badan a. Letakkan microtoise di lantai yang datar dan menempel pada dinding yang rata setinggi 2 meter. b. Tarik pita meteran tegak lurus ke atas sampai angka pada jendela baca menunjukkan angka 0 c. Tempelkan ujung pita meteran pada dinding dengan menggunakan paku, lakban, atau solatip, kurang lebih jarak 20 cm dari ujung pita diberi lakban atau solatip agar tidak bergerak d. Geser kepala microtoise ke atas e. Lepaskan sepatu, hiasan rambut, atau aksesoris lain yang menghambat pengukuran f. Berdiri tegak menempel pada papan atau tembok g. Asisten bertugas membantu menekan perut dengan halus dan memposisikan kaki anak berdiri dengan tegak dan lurus seperti sikap sempurna, bagian belakang kepala, punggung,

	<p>bokong, betis, dan tumit harus menyentuh papan atau tembok vertical</p> <ul style="list-style-type: none">h. Pandangan pengukur sejajar dengan wajah anaki. Posisikan kepala anak, sehingga garis horizontal yang menghubungkan tragus dan ujung mata tegak lurus dengan papan atau tembok, ini adalah garis <i>frankfort</i> horizontalj. Tekan dengan halus perut anak untuk membantu anak berdiri dengan maksimalk. Tarik kepala microtoise hingga tepat menyentuh bagian paling atas kepala anakl. Siku-siku harus menempel pada dindingm. Saat membaca hasil pengukuran, mata pengukur sejajar dengan jendela bacan. Baca hasil tinggi badan anak dari angka kecil ke angka yang lebih besar dan catat hingga desimal 0,1 cm <p>5. Membereskan alat</p> <p>6. Petugas mencuci tangan</p>
--	--

Lembar Depan dan Data Kesehatan KMS SMP DAN SMA/K - PUTRI

CATATAN PERKEMBANGAN KESEHATAN ANAK

KELAS/TANGGAL	KEADAAN
	1. Mata : a. Daya lihat b. Radang mata
	2. Teling : a. Daya dengar b. Radang/kelainan
	3. Kulit : a. Infeksi b. Jerawat
	4. Pencernaan : Gangguan pencernaan
	5. Gangguan emosi
	6. Kesulitan belajar
	7. Anemia (periksa Hb)
	8. Masalah perilaku
	9. Gangguan haid
	10. Kebiasaan jasmani
	TINDAK LANJUT

CARA PENGISIAN : + = Normal/bersih/sehat/baik
 - = ada gangguan/ada kelainan

REMAJA BERKUALITAS

1. Beriman dan taqwa kepada Tuhan Yang Maha Esa.
2. sehat Jasmani dan Rohani.
3. Makan dengan cukup dan gizi seimbang.
4. Olah Raga yang teratur.
5. Menjaga kebersihan diri dan lingkungan.
6. Menjaga pergaulan yang bertanggung jawab.
7. Anti rokok, anti alkohol dan anti narkoba.
8. Aktif menjadi penggerak hidup sehat di rumah dan di lingkungannya.
9. Berkepribadian, disiplin dan berbudi luhur.
10. Turut aktif dalam berbagai kegiatan yang bermanfaat.

Untuk lebih berprestasi :

- Hindari merokok
- Hindari minum alkohol
- Hindari pemakaian narkotika

MAKAN PAGI PENTING UNTUK KEGIATAN DAN PRESTASI REMAJA

TANDA-TANDA ANAK SEHAT

- Tumbuh normal dan berprestasi
- Segar, kuat, giat dan ceria

MENCEGAH LEBIH BAIK DARIPADA MENGObATI

TIDAK DIPERDAGANGKAN

KMS

(Remaja Putri)

KARTU MENUJU SEHAT
UNTUK SISWA SEKOLAH
LANJUTAN PERTAMA DAN
SEKOLAH LANJUTAN ATAS

NAMA SISWA :

TANGGAL LAHIR :

SEKOLAH :

NO. INDUK :



GIZI BAIK
JAMINAN MASA DEPAN



DEPARTEMEN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN MASYARAKAT
DIREKTORAT GIZI MASYARAKAT
TAHUN 2005





Lampiran 15 Data Hasil Penelitian

No Responden	Umur	Konsumsi air (8 gelas)	Sarapan	Diet	Kadar HB	Hasil Penimbangan BB	Hasil Pengukuran TB	Hasil KMS	Status Gizi
R-1	16	0	1	0	14.04	61	157	>P97	1
R-2	16	1	1	0	13.01	50	149	>P97	1
R-3	16	1	1	0	15.03	42	150	P3-P97	2
R-4	16	0	0	0	13.08	44	155	P3-P97	2
R-5	15	0	1	0	11.04	48	154	P3-P97	2
R-6	15	0	1	1	13.06	42	156	P3-P97	2
R-7	16	0	1	0	14.03	51	148	>P97	1
R-8	16	0	0	0	14.02	36	142	P3-P97	2
R-9	16	1	1	0	14.01	52	151	>P97	1
R-10	16	1	1	0	13.02	70	150	>P97	1
R-11	17	1	0	1	15.00	54	147	>P97	1
R-12	16	1	1	0	14.02	41	138	>P97	1
R-13	16	0	1	1	14.06	56	147	>P97	1
R-14	16	1	1	1	13.04	63	156	>P97	1
R-15	17	1	0	1	15.02	73	148	>P97	1
R-16	16	0	1	0	14.04	42	149	P3-P97	2
R-17	16	0	1	0	14,7	37	144	P3-P97	2

R-18	15	1	1	0	13.04	58	156	>P97	1
R-19	16	0	1	0	16.05	42	152	P3-P97	2
R-20	15	0	1	0	10.08	47	158	P3-P97	2
R-21	16	0	1	0	13.09	50	145	>P97	1
R-22	16	0	0	1	10.04	69	150	>P97	1
R-23	17	0	1	0	14.08	40	155	P3-P97	2
R-24	16	0	1	0	14.03	42	147	P3-P97	2
R-25	15	1	1	0	14.00	45	148	P3-P97	2
R-26	16	0	1	0	14.03	58	155	>P97	1
R-27	16	0	1	0	12.08	46	147	P3-P97	2
R-28	16	0	1	0	13.04	49	140	>P97	1
R-29	16	0	0	1	12.06	55	150	>P97	1
R-30	17	1	0	1	11.07	68	147	>P97	1
R-31	17	0	1	1		62	138	>P97	1
R-32	17	0	1	0		71	152	>P97	1
R-33	16	0	0	0		41	146	P3-P97	2
R-34	17	1	1	0		50	141	>P97	1
R-35	17	0	1	0		70	144	>P97	1
R-36	16	1	1	0		45	150	P3-P97	2
R-37	16	1	1	0		57	147	>P97	1
R-38	17	0	0	0		50	152	P3-P97	2
R-39	17	1	1	0		52	148	>P97	1
R-40	16	1	1	0		42	155	P3-P97	2
R-41	16	1	1	0		44	151	P3-P97	2

R-42	17	0	1	0		56	152	>P97	1
R-43	16	1	1	0		40	150	P3-P97	2
R-44	17	0	0	0		51	145	>P97	1
R-45	16	0	1	0		49	148	>P97	1
R-46	17	1	1	0		47	156	P3-P97	2
R-47	17	1	1	0		57	150	>P97	1
R-48	16	1	1	0		42	149	P3-P97	2
R-49	17	0	1	0		53	156	P3-P97	2
R-50	17	0	0	0		56	155	>P97	1
R-51	16	1	1	0		40	151	P3-P97	2

Keterangan :

1. Kode Konsumsi Air

1 = Ya

0 = Tidak

2. Kode Sarapan

1 = Ya

0 = Tidak

3. Kode Diet

1 = Ya

0 = Tidak

4. Kode Kadar Hb

1 = > 12 = Normal

1 = < 12 = Anemia

5. Kode Status Gizi

1 = Gizi lebih

2 = Gizi baik

3 = Gizi kurang

6. Kode Grafik KMS

>P97 = Gizi lebih

P3-P97 = Gizi baik

<P3 = Gizi kurang

Lampiran 16 Hasil Olah Data SPSS

DISTRIBUSI FREKUENSI

Konsumsi Air Minum

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 8 gelas perhari	29	56.9	56.9	56.9
	> 8 gelas perhari	22	43.1	43.1	100.0
Total		51	100.0	100.0	

Sarapan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	11	21.6	21.6	21.6
	Ya	40	78.4	78.4	100.0
Total		51	100.0	100.0	

Diet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	42	82.4	82.4	82.4
	Ya	9	17.6	17.6	100.0
Total		51	100.0	100.0	

Kadar Hb

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>12	26	51.0	86.7	86.7
	<12	4	7.8	13.3	100.0
	Total	30	58.8	100.0	
Missing	System	21	41.2		
Total		51	100.0		

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gizi Lebih	28	54.9	54.9	54.9
	Gizi baik	23	45.1	45.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

TABULASI SILANG

Konsumsi Air Minum * Status Gizi

Crosstab					
			Status Gizi		
			Gizi Lebih	Gizi baik	Total
Konsumsi Air Minum	< 8 gelas perhari	Count	15	14	29
		% within Konsumsi Air Minum	51.7%	48.3%	100.0%
		% within Status Gizi	53.6%	60.9%	56.9%
		% of Total	29.4%	27.5%	56.9%
	> 8 gelas perhari	Count	13	9	22
		% within Konsumsi Air Minum	59.1%	40.9%	100.0%
		% within Status Gizi	46.4%	39.1%	43.1%
		% of Total	25.5%	17.6%	43.1%
	Total	Count	28	23	51
		% within Konsumsi Air Minum	54.9%	45.1%	100.0%
		% within Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	54.9%	45.1%	100.0%

Sarapan * Status Gizi

			Status Gizi		
			Gizi Lebih	Gizi baik	Total
Sarapan	Tidak	Count	7	4	11
		% within Sarapan	63.6%	36.4%	100.0%
		% within Status Gizi	25.0%	17.4%	21.6%
		% of Total	13.7%	7.8%	21.6%
	Ya	Count	21	19	40
		% within Sarapan	52.5%	47.5%	100.0%
		% within Status Gizi	75.0%	82.6%	78.4%
		% of Total	41.2%	37.3%	78.4%
	Total	Count	28	23	51
		% within Sarapan	54.9%	45.1%	100.0%
		% within Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	54.9%	45.1%	100.0%

Diet * Status Gizi

		Crosstab			
		Count	Status Gizi		Total
	Gizi Lebih		Gizi baik		
Diet	Tidak	Count	20	22	42
		% within Diet	47.6%	52.4%	100.0%
		% within Status Gizi	71.4%	95.7%	82.4%
		% of Total	39.2%	43.1%	82.4%
	Ya	Count	8	1	9
		% within Diet	88.9%	11.1%	100.0%
		% within Status Gizi	28.6%	4.3%	17.6%
		% of Total	15.7%	2.0%	17.6%
Total	Count	28	23	51	
	% within Diet	54.9%	45.1%	100.0%	
	% within Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	54.9%	45.1%	100.0%	