

DAFTAR PUSTAKA

- Lusiana, N. (2020). Hubungan Kebiasaan Sarapan Pagi dengan Status Gizi pada Anak Sekolah Dasar Negeri 171 Pekanbaru. *Ensiklopedia of Journal*, 2(3), 92–96.
- Pertiwi Dyah Kusudaryati, D., Marfuah, D., & Andriyani, P. (2022). Hubungan Asupan Protein Dan Vitamin C Dengan Kadar Hemoglobin Remaja Putri Di Desa Donohudan Kabupaten Boyolali. *Profesi (Profesional Islam) : Media Publikasi Penelitian*, 20(1), 82–88. <https://doi.org/10.26576/profesi.v20i1.134>
- Mattiro, S. (2019). Pengetahuan Lokal Ibu Tentang Pentingnya Gizi Dan Sarapan Pagi Bagi Anak. 7(2), 126–139. File:///D:/Downloads/27010-Article Text-87025-2-10-20231130.Pdf
- Octavia, Z. F. (2020). Frekuensi Dan Kontribusi Energi Dari Sarapan Meningkatkan Status Gizi Remaja Putri. *Jurnal Riset Gizi*, 8(1), 32–36. <https://doi.org/10.31983/jrg.v8i1.5749>
- Hasrul, Hamzah, & Hafid, A. (2020). Pengaruh Pola Asuh Terhadap Status Gizi Anak Influence of Foster Pattern About the Status of Child Nutrition. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 9, 792–797. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i2.403>
- Nova, M., & Yanti, R. (2018). Hubungan Asupan Zat Gizi Makro Dan Pengetahuan Gizi Dengan Status Gizi Pada Siswa Mts.S An-Nurkota Padang. *Jurnal Kesehatan Perintis (Perintis's Health Journal)*, 5(2), 169–175. <https://doi.org/10.33653/Jkp.V5i2.145>
- Almatsier, S. (2012). gizi seimbang dalam daur kehidupan.PT.Gramedia pustaka. Gizi Seimbang Dalam Daur Kehidupan, 9(3), 226. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e14197>
- Almatsier, S. (2012). gizi seimbang dalam daur kehidupan.PT.Gramedia pustaka. Gizi Seimbang Dalam Daur Kehidupan, 9(3), 226. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e14197>
- Kemenkes. (2014). Menu sarapan yang baik harus mengandung karbohidra. Menu Sarapan Yang Baik Harus Mengandung Karbohidra, 5, 807-820.e5. <https://doi.org/10.1016/j.cmet.2023.03.015>
- Fikawati, Sandra, dkk. (n.d.). Fikawati, Sandra, dkk, 2017 : 22. Buku Gizi Anak Dan Remaja, : 226 – 227. <https://doi.org/10.1067/mob.2001.111101>
- Lani, A., Margawati, A., & Fitranti, D. Y. (2017). Hubungan Frekuensi Sarapan Dan Konsumsi Jajan Dengan Z-Score Imt/U Pada Siswa Sekolah Dasar.

- Sofianita, N. I., Ayu, R., & Sartika, D. (2014). Pengaruh Pendidikan Gizi Tentang Sarapan Pada Siswa Sd / Mi Effect Of Nutrition Education Of Breakfast Consumption In Selected Elementary School Students At Depok City , West Java *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 5(July 2014), 86–93. <https://www.neliti.com/publications/57952/effect-of-nutrition-education-of-breakfast-consumption-in-selected-elementary-sc>
- Sandercock. (2019). Associations between habitual school-day breakfast consumption, body mass index, physical activity and cardiorespiratory fitness in English schoolchildren
- Mawarani, E. E. (2018). Edukasi Gizi pentingnya sarapan sehat bagi anak sekolah. 2(9), 3155–3169. <https://doi.org/10.55324/ijoms.v2i9.545>
- Hanim, B., Ingelia, I., & Ariyani, D. (2022). Kebiasaan Sarapan Pagi dengan Status Gizi Anak Sekolah Dasar. *Jurnal Kebidanan Malakbi*, 3(1), 28. <https://doi.org/10.33490/b.v3i1.570>
- Ernawati, F., Pusparini, P., Arifin, A. Y., & Prihatini, M. (2019). Hubungan Asupan Lemak Dengan Status Gizi. *Penelitian Gizi Dan Makanan (The Journal of Nutrition and Food Research)*, 42(1), 41–47.
- Bitty, F., Asrifuddin, A., & Nelwan, J. E. (2018). Stres dengan Status Gizi Remaja di Sekolah Menengah Pertama Negeri 2 Manado. *Jurnal KESMAS*, 7(5), 1–6
- Sambo, M., Ciuantasari, F., & Maria, G. (2020). Hubungan Pola Makan Dengan Status Gizi Pada Anak Usia Prasekolah. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), 423–429. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v11i1.316>
- Sri Hartini Mardi Asih dkk. (2017). Pengaruh sarapan pagi terhadap status gizi anak usia sekolah. *Pengaruh Sarapan Pagi Terhadap Status Gizi Anak Usia Sekolah*, 4, 137–142. https://scholar.google.com/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=mardi+asih+m+etode+menilai+status+gizi&btnG=#d=gs_qabs&t=1733891555747&u=%23p%3DVRu88iyGylMJ
- Nova, M., & Yanti, R. (2018). Hubungan Asupan Zat Gizi Makro Dan Pengetahuan Gizi Dengan Status Gizi Pada Siswa Mts.S An-Nurkota Padang. *Jurnal Kesehatan Perintis (Perintis's Health Journal)*, 5(2), 169–175. <https://doi.org/10.33653/Jkp.V5i2.145>
- Islami, A. R., & Andrijanto, D. (2020). Hubungan pendapatan orang tua dengan status gizi siswa (studi pada siswa SDN Buncitan).

- Setyaningsih, R. (2019). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Status Gizi pada Anak Berkebutuhan Khusus. *Jurnal Kesehatan Holistic*, 3(2), 1–16. <https://doi.org/10.33377/jkh.v3i2.49>
- Kemenkes. (2014). Menu sarapan yang baik harus mengandung karbohidra. Menu Sarapan Yang Baik Harus Mengandung Karbohidra, 5, 807-820.e5. <https://doi.org/10.1016/j.cmet.2023.03.015>
- Indonesia, P. M. K. R., 2020, N. 2 T., Tentang, Anak, S. A., Esa, D. R. T. Y. M., & Menteri Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Pmk Nomor 2 Tahun 2020. 2507(February), 1–9
- 2020, P. N. 2 T. (2020). *PMK NOMOR 2 TAHUN 2020*. 2507(February), 1–9.
- Gemily, Syilga Cahya, dkk. 2015. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kebiasaan dan Kualitas Sarapan Siswa Kelas V di SDN Sendang Mulyo 04 Kecamatan Tembalang, Semarang Tahun 2015. *FKM UNDIP : Jurnal Kesehatan Masyarakat Volume 3, Nomor 3, April 2015*
- Pratiwi, Ayu Dian. 2010. Hubungan Status Gizi Dengan Prestasi Belajar Siswa Sdn. No.22 Kalukuang Kecamatan Binamu Kabupaten Jeneponto Tahun 2010. Makassar : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar
- Jurnal Pendidikan Olahraga Dan Giyan, M. dkk. (2019). Sarapan merupakan asupan makanan yang dikonsumsi pertama kali setelah seseorang bangun di pagi hari. Sarapan pagi akan menyumbangkan sebagian gizi untuk seseorang. Namun, makan sarapanseringkali dilewatkan oleh anak-anak usia sekolah dan remaja. Camilan m. GIYAN, Mathew; DUARSA, Dyah Pradnyaparmita; ANI, Luh Seri. Status Gizi, Pola, Konsumsi Sarapan Dan Camilan Pada Siswa Sdn 3 Sesetan Denpasar.E-Jurnal Medika Udayana, [S.l.], v. 8, n. 6, June 2019. ISSN 2303-1395. Available at: [https://Jurnal.Harianregiona,1\(2\),115–124. https://doi.org/10.15294/jppkmi.v1i2.40329](https://Jurnal.Harianregiona,1(2),115–124.https://doi.org/10.15294/jppkmi.v1i2.40329)
- Waryono. 2010. Gizi Reproduksi. Yogyakarta : Pustaka Rihana
- Asih, S. H. Mardi. , et al. (2017). Pengaruh Sarapan Pagi Terhadap Status Gizi Anak Usia Sekolah di SDN Gisikdrono 01 Semarang. *University Research Colloquium*, 215–222.
- Amalia, S. M. K., & Adriani, M. (2019). Hubungan antara Kebiasaan sarapan dengan Status Gizi pada siswa SMP Negeri 5 Banyuwangi. *Amerta Nutrition*, 3(4), 212. <https://doi.org/10.20473/amnt.v3i4.2019.212-217>

Amalia, L., Endro, O, P., & Damanik, M, R, M. (2012). Preferensi dan frekuensi konsumsi makanan jajanan pada anak sekolah dasar di kecamatan cijeruk, kabupaten bogor. Jurnal Gizi dan pangan, 7, 2, 119-12

Martianto, D. (2006). Kalau Mau Sehat, Jangan Tinggalkan Kebiasaan Sarapan. <http://www.republika.co.id> (5 November 2013).

Pritasari, Damayanti, D., & Lestari, N. (2017). Gizi Dalam Daur Kehidupan. Kemenkes RI.

LAMPIRAN



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Gisting KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ 061 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

Lubuk Pakam, 2 Mei 2025

Nomor : KH.03.01/XIV.13/652/2025
Lampiran : 1 (Satu)
Perihal : Surat Izin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala Sekolah MTS TPI Medan
di _
Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Prodi Diploma III Gizi dimana mahasiswa semester VI diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Prof. Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M. Kes untuk melakukan Penelitian di Sekolah MTS TPI Medan. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

Nama : Adinda Marlisa
NIM : P01031122002
Judul : Hubungan Sarapan Pagi dengan Status Gizi Anak Sekolah Menengah Pertama di Madrasah Tsanawiyah Taman Pendidikan Islam Medan.

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

Ketua Jurusan,



Riris Oppusunggu, S. Pd. M. Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whis.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.kemkes.go.id/verifyPDF>.





**TAMAN PENDIDIKAN ISLAM
MADRASAH TSANAWIYAH SWASTA
(MTsS - TPI)**

(TPI Badan Hukum SP. Menteri Kehakiman No. 1 A. 5 2 / 15 / 5 Tgl. 29 Desember 1990)
SK Menkumham RI No. AHU-0067936, AH.01.07 Tahun 2016 Tgl. 19 Juli 2016)

Nomor Izin Operasional : 911/Kw.022-TP/08/09/2024
Tanggal : 11 September 2024

AKREDITASI "B" (Raih)

NSIS : 124212110003
N/STN : 50727506

Kantor : Jl. Sisinganangaripa Km. 7 No. 5 Telp. (061) 7864207, 7478456 Medan, 20147 website: tpi-medan.sch.id, email: tpi-medan@tpi-medan.sch.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : 025/MTs-TPI/V/2025.

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Zainal Arifin, S.Ag., MA.**
NIP : **19761115 200710 1 003.**
Jabatan : **Kepala Madrasah Tsanawiyah Swasta
Taman Pendidikan Islam (MTsS TPI)**

Menerangkan bahwa :

Nama : **Adinda Marlisa.**
NPM : **P01031122002.**
Universitas/PT/Prodi : **Poltekkes Medan/Diploma III.**
Jurusan/Program Studi : **D III / Gizi.**

Sehubungan dengan surat Poltekkes Medan Nomor : KH.03.01/XIV.13/652/2025, tanggal 2 Mei 2025. Perihal : "Surat Izin Penelitian".

Maka dalam hal ini kami Izinkan dan Benar Mahasiswa tersebut di atas **Telah Melaksanakan Penelitian** di Madrasah Tsanawiyah Swasta Taman Pendidikan Islam (MTsS TPI) di Medan dalam rangka untuk memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan penyusunan "Karya Tulis Ilmiah" dengan judul : **"HUBUNGAN SARAPAN PAGI DENGAN STATUS GIZI ANAK SEKOLAH MENENGAH PERTAMA DI MADRASAH TSANAWIYAH TAMAN PENDIDIKAN ISLAM MEDAN"** oleh Mahasiswa yang bersangkutan yang dilaksanakan mulai tanggal 06 s/d 08 Mei 2024.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 08 Mei 2025.

Kepala Madrasah Tsanawiyah Swasta
Taman Pendidikan Islam,



Zainal Arifin, S.Ag., MA.
NIP : 197611152007101003

Cc. Arsip

"Madrasah Entrepreneur Berbasis Religius"

LAMPIRAN

Lampiran 1

HUBUNGAN SARAPAN PAGI DENGAN STATUS GIZI ANAK SEKOLAH MENENGAH PERTAMA DI MADRASAH TSNAWIYAH TAMAN PENDIDIKAN ISLAM MEDAN (TPI MEDAN)									
NO	Umur	Kelas	Frekuensi	BB	TB	M ²	IMT	Status Gizi	Alasan
1	12	VII	tidak pernah	33	145	2,1025	15,7	gizi kurang	malas
2	12	VII	3x dalam seminggu	42	144	2,0736	20,3	normal	terlambat bangun
3	12	VII	3 x dalam seminggu	57	145	2,1025	27,1	berat badan lebih	sakit perut
4	12	VII	tidak pernah	37	143	2,0449	18,1	gizi kurang	malas
5	12	VII	3x dalam seminggu	48	142	2,0164	23,8	berat badan lebih	sakit perut
6	12	VII	tidak pernah	39	150	2,25	17,3	normal	malas
7	12	VII	tidak pernah	54	149	2,2201	24,3	berat badan lebih	malas
8	12	VII	tidak pernah	37	147	2,1609	17,1	gizi kurang	malas
9	12	VII	tidak pernah	43	159	2,5281	17,0	gizi kurang	malas
10	12	VII	tidak pernah	30	144	2,0736	14,5	gizi kurang	malas
11	12	VII	4 x dalam seminggu	46	156	2,4336	18,9	normal	terlambat bangun
12	12	VII	tidak pernah	50,4	140	1,96	25,7	berat badan lebih	malas
13	12	VII	tidak pernah	36,3	139	1,9321	18,8	normal	malas
14	12	VII	tidak pernah	40,55	157	2,4649	16,5	gizi kurang	malas

15	12	VII	tidak pernah	62,65	154	2,3716	26,4	berat badan lebih	malas
16	12	VII	4x dalam seminggu	38,05	143	2,0449	18,6	normal	terlambat bangun
17	12	VII	3 x dalam seminggu	46,34	147	2,1609	21,4	normal	sakit perut
18	12	VII	tidak pernah	32,15	139	1,9321	16,6	gizi kurang	malas
19	12	VII	3x dalam seminggu	60,25	151	2,4649	24,4	berat badan lebih	tidak lapar
20	12	VII	3 x dalam seminggu	42	155	2,4025	17,5	gizi kurang	tidak lapar
21	12	VII	3 x dalam seminggu	30	145	2,1025	14,3	gizi kurang	tidak lapar
22	12	VII	tidak pernah	30	154	2,3716	12,6	gizi kurang	malas
23	13	VIII	tidak pernah	62,8	157	2,4649	25,5	berat badan lebih	malas
24	13	VIII	tidak pernah	42	145	2,1025	20,0	normal	malas
25	13	VIII	tidak pernah	30	139	1,9321	15,5	gizi kurang	malas
26	13	VIII	tidak pernah	52	149	2,2201	23,4	berat badan lebih	malas
27	13	VIII	3x dalam seminggu	57	147	2,1609	26,4	berat badan lebih	terlambat bangun
28	13	VIII	4x dalam seminggu	58	151	2,2801	25,4	berat badan lebih	terlambat bangun
29	13	VIII	tidak pernah	56	173	2,9929	18,7	normal	tidak terbiasa
30	13	VIII	tidak pernah	66	165	2,7225	24,2	berat badan lebih	tidak terbiasa
31	13	VIII	tidak pernah	37	149	2,2201	16,7	berat badan lebih	malas
32	13	VIII	tidak pernah	50	151	2,2801	21,9	normal	malas
33	13	VIII	4x dalam seminggu	54	160	2,56	21,1	normal	terlambat bangun
34	13	VIII	3x dalam seminggu	53	166	2,7556	19,2	normal	sakit perut
35	13	VIII	4x dalam seminggu	46	154	2,3716	19,4	normal	terlambat bangun
36	13	VIII	4x dalam seminggu	92	172	2,9584	31,1	berat badan lebih	terlambat bangun
37	13	VIII	tidak pernah	31	141	1,9881	15,6	gizi kurang	malas
38	13	VIII	tidak pernah	41	151	2,2801	18,0	gizi kurang	malas
39	13	VIII	4x dalam seminggu	41	154	2,3716	17,3	gizi kurang	terlambat bangun

40	13	VIII	tidak pernah	38	150	2,25	16,9	gizi kurang	malas
41	13	VIII	3x dalam seminggu	54	149	2,2201	24,3	berat badan lebih	sakit perut
42	13	VIII	tidak pernah	42	153	2,3409	17,9	gizi kurang	malas
43	13	VIII	tidak pernah	42	154	2,3716	17,7	gizi kurang	malas
44	13	VIII	tidak pernah	31	149	2,2201	14,0	gizi kurang	malas
45	13	VIII	3x dalam seminggu	50	153	2,3409	21,4	normal	tidak terbiasa
46	13	VIII	tidak pernah	39	146	2,1316	18,3	gizi kurang	malas
47	13	VIII	3x dalam seminggu	44	146	2,1316	20,6	normal	telambat bangun
48	15	VIII	tidak pernah	65	150	2,25	28,9	berat badan lebih	telambat bangun
49	15	VIII	tidak pernah	40	153	2,3409	17,1	gizi kurang	tidak terbiasa
50	15	IX	tidak pernah	44	155	2,4025	18,3	gizi kurang	tidak terbiasa
51	15	IX	3 x dalam seminggu	44	148	2,1904	20,1	normal	terlambat bangun
52	15	IX	tidak pernah	36	149	2,2201	16,2	gizi kurang	tidak terbiasa
53	15	IX	3X dalam seminggu	41	148	2,1904	18,7	normal	sakit perut
54	15	IX	4x dalam seminggu	62	170	2,89	21,5	normal	terlambat bangun
55	15	IX	4x dalam seminggu	77	159	2,5281	30,5	berat badan lebih	terlambat bangun
56	15	IX	tidak pernah	44	162	2,6244	16,8	gizi kurang	sakit perut
57	15	IX	3x dalam seminggu	58	166	2,7556	21,0	normal	terlambat bangun
58	15	IX	3x dalam seminggu	60	163	2,6569	22,6	normal	terlambat bangun
59	15	IX	3x dalam seminggu	45	150	2,25	20,0	normal	tidak lapar
60	15	IX	3x dalam seminggu	47	150	2,25	20,9	normal	tidak lapar
61	15	IX	3 x dalam seminggu	47	158	2,4964	18,8	normal	sakit perut
62	15	IX	3x dalam seminggu	45	155	2,4025	18,7	normal	terlambat bangun
63	15	IX	3X dalam seminggu	69	159	2,5281	27,3	berat badan lebih	tidak lapar

64	15	IX	tidak pernah	47	165	2,7225	17,3	gizi kurang	tidak terbiasa
65	15	IX	4x dalam seminggu	62	168	2,8224	22,0	normal	terlambat bangun
66	15	IX	tidak pernah	49	169	2,8561	17,2	gizi kurang	tidak terbiasa
67	15	IX	3X dalam seminggu	43	147	2,1609	19,9	normal	tidak lapar
68	15	IX	3x dalam seminggu	43	152	2,3104	18,6	normal	tidak lapar
69	15	IX	tidak pernah	45	160	2,56	17,6	gizi kurang	tidak terbiasa
70	15	IX	tidak pernah	38	149	2,2201	17,1	gizi kurang	sakit perut
71	15	IX	tidak pernah	52	168	2,8224	18,4	gizi kurang	sakit perut
72	15	IX	tidak pernah	40	168	2,8224	14,2	gizi kurang	sakit perut
73	16	IX	4x dalam seminggu	49	149	2,2201	22,1	normal	terlambat bangun
74	16	IX	3X dalam seminggu	49	159	2,5281	19,4	normal	sakit perut
75	16	IX	tidak pernah	40	155	2,4025	16,6	gizi kurang	tidak terbiasa
76	16	IX	tidak pernah	39	159	2,5281	15,4	gizi kurang	tidak lapar
77	13	VIII	Tidak pernah	54	157	2,4649	16,5	gizi kurang	tidak lapar

Lampiran 2

Distribusi siswa/l berdasarkan jenis kelamin, umur dan kelas di MTS
TPI Medan

Jenis Kelamin	Frekuensi	Persentase
Laki- laki		
Perempuan		
Total		

Umur	Frekuensi	Persentase
12 Tahun		
13 Tahun		
15 Tahun		
16 Tahun		

Lampiran 3 Distribusi Siswa kelas VII,VIII &IX berdasarkan sarapan
pagi di MTS TPI Medan.

Sarapan pagi	Jumlah (N)	Persentase
Sering 4 dalam seminggu		
Jarang < 3x dalam seminggu		
Tidak pernah sarapan pagi		

Lampiran 4.Distribusi alasan tidak bisa sarapan pagi siswa/l MTS TPI
Medan Tahun 2025

Alasan	Frekuensi	Presentase (%)
Tidak Terbiasa		
Sakit Perut		
Tidak Lapar		
Malas		

**HUBUNGAN SARAPAN PAGI DENGAN STATUS GIZI
ANAK SEKOLAH MENENGAH PERTAMA DI MADRASAH TSNAWIYAH
TAMAN PENDIDIKAN ISLAM MEDAN (TPI MEDAN)**

Frequencies

Statistics

		kelas	umur	frekuensi	Status gizi	alasan
N	Valid	77	77	77	77	77
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12	22	28.6	28.6	28.6
13	26	33.8	33.8	62.3
15	25	32.5	32.5	94.8
16	4	5.2	5.2	100.0
Total	77	100.0	100.0	

Frekuensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid jarang	47	61.0	61.0	61.0
sering	30	39.0	39.0	100.0
Total	77	100.0	100.0	

Kelas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid IX	27	35.1	35.1	35.1
VII	22	28.6	28.6	63.6
VIII	28	36.4	36.4	100.0
Total	77	100.0	100.0	

Kategori Status

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid berat badan lebih	17	22.1	22.1	22.1
gizi kurang	32	41.6	41.6	63.6
normal	28	36.4	36.4	100.0
Total	77	100.0	100.0	

Alasan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid malas	26	33.8	33.8	33.8
sakit perut	12	15.6	15.6	49.4
telambat bangun	2	2.6	2.6	51.9
terlambat bangun	17	22.1	22.1	74.0
tidak lapar	10	13.0	13.0	87.0
tidak terbiasa	10	13.0	13.0	100.0
Total	77	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
frekuensi * katagoristatus	77	100.0%	0	0.0%	77	100.0%

Frekuensi X Katagoristatus Crosstabulation

		Katagori status			Total
		berat badan lebih	gizi kurang	normal	
frekuensi jarang	Count	10	29	8	47
	% within frekuensi	21.3%	61.7%	17.0%	100.0%
sering	Count	7	3	20	30
	% within frekuensi	23.3%	10.0%	66.7%	100.0%
Total	Count	17	32	28	77
	% within frekuensi	22.1%	41.6%	36.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	24.225 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	26.510	2	.000
N of Valid Cases	77		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.62.

Lampiran 5 pernyataan keaslian KTI

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Adinda Marlisa

Nim : P01031122002

Menyatakan bahwa data penilaian yang terdapat pada KTI saya adalah benar saya ambil dan bila tidak saya bersedia mengikuti ujian ulang (ujian utama saya dibatalkan).

Yang membuat pernyataan,



Adinda Marlisa

Lampiran 6. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : ADINDA MARLISA
Tempat/Tanggal Lahir : MEDAN, 27 JUNI 2004
Jumlah Anggota Keluarga : 3
Alamat Rumah : MEDAN MARELAN PASAR 1 TENGAH
NO HP/Telp : 085367172536
Riwayat Pendidikan : 1. SD SWASTA TRI BAKTI MEDAN
2. SMP NEGERI 32 MEDAN
3. SMA AL HIKMAH MEDAN
Hobby : Traveling
Motto :

" Dan bersabarlah kamu,sesungguhnya janji allah benar".
(Qs. Ar –Rum 60).

" Orang lain ga akan bisa paham *struggle* dan masa sulit nya kita yang mereka ingin tahu hanya bagian *succes stories*. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun gak ada yang tepuk tangan . kelak diri kita dimasa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini".



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1950/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : ADINDA MARLISA
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Sarapan Pagi dengan Status Gizi Anak Sekolah Menengah Pertama di MTS TPI Medan"

"The Relationship Between Breakfast and the Nutritional Status of Junior High School Children at MTS TPI Medan"

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 15 Agustus 2025 sampai dengan tanggal 15 Agustus 2026.

This declaration of ethics applies during the period August 15, 2025 until August 15, 2026.



August 15, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

7 STANDAR

NOMOR PROTOKOL : 015923127111112025051600366

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	Nilai Sosial / Klinis <i>Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, <u>minimal terdapat satu diantara 7 (tujuh) nilai berikut ini :</u></i>	Ya
1.1	Terdapat Novelty (kebaruan). Dalam penelitian ini terdapat nilai kebaruan, yaitu terdapat minimal satu dari 3 sifat berikut :	Ya
	a. Potensi menghasilkan informasi yang valid sesuai dengan tujuan yang dinyatakan dalam protokol penelitian.	Ya
	b. Memiliki relevansi bermakna dengan masalah kesehatan	Ya
	c. Memiliki kontribusi terhadap suatu penciptaan/ kebermanfaatan dalam melakukan evaluasi intervensi kebijakan, atau sebagai bagian dari pelaksanaan kegiatan yang mempromosikan kesehatan individu atau masyarakat	Ya
1.2	Sebagai upaya mendesiminasikan hasil	Ya
1.3	Relevansinya bermanfaat dengan masalah kesehatan	Ya
1.4	Memberikan kontribusi promosi kesehatan	Ya
1.5	Menghasilkan alternatif cara mengatasi masalah	Ya
1.6	Menghasilkan data & informasi yang dapat dimanfaatkan untuk pengambilan keputusan klinis/sosial	Ya
1.7	Terdapat uraian tentang penelitian lanjutan yang dapat dilakukan dari hasil penelitian yang sekarang	Ya
2	Nilai Ilmiah <i>Penelitian ini memenuhi standar nilai ilmiah</i>	Ya
2.1.1	Disain penelitian mengikuti kaidah ilmiah, yang menjelaskan secara rinci meliputi :	Ya
	a. Desain penelitian; <i>Terdapat deskripsi detil tentang desain penelitian, untuk berbagai jenis penelitian.</i> 1) Bila berupa kuesioner, terdapat uraian mengenai tatacara kuesioner, kartu buku harian dan bahan lain yang relevan digunakan untuk menjawab pertanyaan penelitian 2) Bila penelitian klinis dan atau uji coba klinis, deskripsi harus meliputi apakah kelompok intervensi ditentukan secara non-random, random, (termasuk bagaimana metodenya), dan apakah blinded (single/double) atau terbuka (open-label)	Ya
	b. Tempat dan waktu penelitian	Ya
	c. Jenis sampel, besar sampel, kriteria inklusi dan eksklusi; teknik sampling <i>Terdapat uraian tentang jumlah subjek yang dibutuhkan sesuai tujuan penelitian dan bagaimana penentuannya secara statistik (tergantung relevansi)</i>	Ya
	d. Variabel penelitian dan definisi operasional;	Ya
	e. Instrument penelitian/alat untuk mengambil data/bahan penelitian ;	Ya
	i. Rencana analisis data, jaminan kualitas pengumpulan, penyimpanan dan analisis data	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
3	Pemerataan Beban dan Manfaat <i>Pemerataan beban dan manfaat mengharuskan peserta/ subjek diambil dari kualifikasi populasi di wilayah geografis di mana hasilnya dapat diterapkan. Protokol suatu penelitian mencerminkan adanya perhatian atas minimal <u>satu</u> diantara butir-butir di bawah ini:</i>	Ya
3.2	Rekrutmen subjek dilakukan berdasarkan pertimbangan ilmiah, dan tidak berdasarkan status sosial ekonomi, atau karena mudahnya subjek dimanipulasi atau dipengaruhi untuk mempermudah proses maupun pencapaian tujuan penelitian. Bila pemilihan berdasarkan pada sosial ekonomi, harus atas dasar pertimbangan etik dan ilmiah - Terdapat rincian kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan alasan lainnya	Ya
4	Potensi Manfaat dan Resiko <i>Risiko kepada subjek seminimal mungkin dengan keseimbangan memadai/tepat dalam kaitannya dengan prospek potensial manfaat terhadap individu, nilai sosial dan ilmiah suatu penelitian.</i> • menyiratkan ketidaknyamanan, atau beban yang merugikan mulai dari yang amat kecil dan hampir pasti terjadi. • potensi subjek mengalami kerugian fisik, psikis, sosial, material • kerugian yang besar dan atau bermakna. • risiko kematian sangat tinggi, belum/tidak adanya perawatan yang efektif	Ya
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
5	Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)	Ya
5.1	Terdapat penjelasan tentang insentif bagi subjek, dapat berupa material seperti uang, hadiah, layanan gratis jika diperlukan, atau lainnya, berupa non material: uraian mengenai kompensasi atau penggantian yang akan diberikan (dalam hal waktu, perjalanan, hari-hari yang hilang dari pekerjaan, dll)	Ya
6	Rahasia dan Privacy	Ya
6.4	Peneliti menjaga kerahasiaan temuan tersebut, jika terpaksa maka peneliti membukan rahasia setelah menjelaskan kepada subjek ttg keharusannya peneliti menjaga rahasia dan seberapa besar peneliti telah melakukan pelanggaran atas prinsip ini, dengan membuka rahasia tersebut	Ya
	a. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy dan kerahasiaan subjek sejak rekrutmen hingga penelitian selesai, bahkan jika terjadi pembatalan subjek karena subjek tidak memenuhi syarat sbg sampel	Ya
7	Informed Consent <i>Penelitian ini dilengkapi dengan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP/Informed Consent-IC), merujuk pada 35 butir IC secara lengkap, termasuk uraian seperti berikut ini</i>	Ya

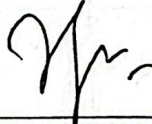
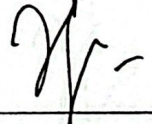
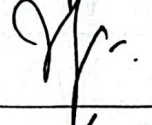
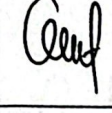
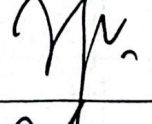
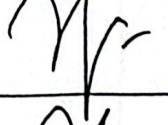
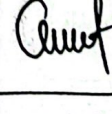
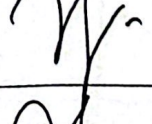
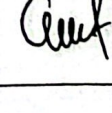
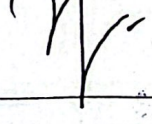
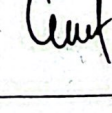
BUKTI BIMBINGAN USULAN PENELITIAN

Nama : Adinda Marlisa

Nomor Induk Mahasiswa : P01031122002

Judul : Hubungan Sarapan Pagi dengan Status Gizi Anak Sekolah Menengah Pertama di Madrasah Tsanawiyah Taman Pendidikan Islam Medan

Dosen Pembimbing : Prof.Dr.Ir.Zuraidah Nasution,M.Kes

No	Tanggal	Judul / Topik Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa
1.	Senin, 14 Oktober 2024	Memberikan surat permintaan sebagai dosen pembimbing		
2.	Selasa, 22 Oktober 2024	Mengajukan judul		
3.	Jumat, 25 Oktober 2024	Acc judul		
4.	Senin, 4 November 2024	Revisi proposal BAB I		
5.	Senin, 11 November 2024	Revisi proposal BAB I		
6.	Senin, 02 Desember 2024	Revisi proposal BAB I, II & III		
7.	Senin, 09 Desember 2024	Revisi proposal BAB I, II & III		
8.	Selasa, 10 Desember 2024	Revisi proposal BAB I, II & III		

9.	Kamis ,12 Desember 2024	ACC Usulan Penelitian	Mr.	Amf
10.	Senin,16 Desember 2024	Seminar Proposal	Mr.	Amf
11.	Senin, 23 Desember 2024	Revisi Bab 1,2 & 3 ke Pembimbing	Mr.	Amf
12.	Senin ,03 Maret 2025	ACC Bab 1,2 & 3	Mr.	Amf
13.	Senin,30 April 2025	Revisi Bab 1,2 & 3 ke penguji 1 & 2	Mr.	Amf
14.	Jumat ,02 Mei 2025	ACC Bab 1,2,3 ke penguji 1 & 2	Mr.	Amf
15.	Selasa,06 Mei – 08 Mei 2025	Penelitian	Mr.	Amf
16.	Rabu, 14 Mei 2025	Revisi Bab 1,2,3,4 & 5 ke Pembimbing	Mr.	Amf
17.	Senin .19 Mei 2025	ACC Bab 1,2,3,4&5 ke Pembimbing	Mr.	Amf
18.	Kamis,22 Mei 2025	Seminar Hasil	Mr.	Amf
19.	Rabu,11 Juni 2025	Revisi karya tulis ilmiah dengan dosen pembimbing	Mr.	Amf
20.	Kamis,12 Juni 2025	Revisi karya tulis ilmiah dengan dosen pembimbing	Mr.	Amf
21.	Senin ,16 Juni 2025	Revisi karya tulis ilmiah dengan dosen penguji 1	Mr.	Amf
22.	Rabu,02 Juli 2025	Revisi karya tulis ilmiah dengan dosen penguji 2	Mr.	Amf
23.	Senin ,07 Juli 2025	Revisi Abstrak	Mr.	Amf
24.	Senin,08,September 2025	Cek Turnitin dan Perbaikan Keseluruhan	Mr.	Amf

DOKUMENTASI



Melakukan Antropometri TB



Pengisian Identitas

