LAMPIRAN 3: LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada Yth. Bapak/Ibu Orang Tua/Wali dan Siswa/i Sekolah Indonesia Johor Bahru (SIJB), Johor Baru, Malaysia

Assalamu'alaikum Wr. Wb. / Salam Sejahtera,
Kami dari Tim Departemen Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti bermaksud mengadakan penelitian dengan judul:
"HUBUNGAN ANTARA KEBIASAAN JAJAN, STATUS GIZI, KADAR GULA DARAH SEWAKTU DAN HEMOGLOBIN PADA ANAK IMIGRAN INDONESIA DI JOHOR BARU, MALAYSIA"
Tujuan Penelitian: Menganalisis hubungan antara kebiasaan jajan anak dengan status gizi, kadar gula darah sewaktu, dan kadar hemoglobin (Hb) pada anak Indonesia kelas 4, 5, dan 6 Sekolah Dasar di Johor Baru, Malaysia.
Prosedur Penelitian: Apabila Bapak/Ibu mengizinkan putra/putri untuk berpartisipasi, kegiatan yang akan dilakukan adalah:

1. Pengisian kuesioner data karakteristik, sosial ekonomi, dan kebiasaan jajan anak (± 20 menit)
2. Pengukuran berat badan dan tinggi badan (± 5 menit)
3. Pengambilan sampel darah melalui tusukan ujung jari (finger prick) untuk pemeriksaan:
    - Kadar Gula Darah Sewaktu (glukometer Accu-Check)
    - Kadar Hemoglobin (hematology analyzer)

Seluruh kegiatan dilakukan dalam **1 hari** di lingkungan SIJB Johor Baru.
Manfaat bagi Peserta:

1. Mendapatkan informasi status gizi anak secara **GRATIS**
2. Mendapatkan hasil pemeriksaan kadar gula darah dan hemoglobin secara **GRATIS**
3. Mendapatkan informasi dan edukasi gizi untuk tumbuh kembang optimal anak
4. Apabila ditemukan kelainan, akan diberikan saran/rujukan medis lebih lanjut

Risiko: Penelitian ini memiliki risiko minimal. Pengambilan darah dilakukan melalui tusukan ujung jari (finger prick) yang hanya menimbulkan rasa tidak nyaman ringan sesaat, dilakukan oleh tenaga kesehatan terlatih dengan alat steril sekali pakai.
Kerahasiaan: Seluruh data pribadi peserta akan dijaga kerahasiaannya. Identitas disamarkan menggunakan kode. Data hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
Kesukarelaan: Partisipasi dalam penelitian ini sepenuhnya **SUKARELA**. Bapak/Ibu dapat menolak atau putra/putri dapat mengundurkan diri kapan saja **TANPA SANKSI APAPUN** dan tidak mempengaruhi prestasi akademik.
Biaya: Tidak ada biaya yang dibebankan kepada peserta.
Kontak Peneliti:

- **dr. Meiriani Sari, M.Sc, Sp.A, AIFO-K** (Ketua Peneliti)
- Telepon/WA: _____
- Email: _____

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.
Johor Baru, April 2026

(**dr. Meiriani Sari, M.Sc, Sp.A, AIFO-K**) Ketua Tim Peneliti

LAMPIRAN 4: INFORMED CONSENT ORANG TUA/WALI

LEMBAR PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI (INFORMED CONSENT)

Kepada Yth. Bapak/Ibu Orang Tua/Wali Siswa Sekolah Indonesia Johor Bahru (SIJB), Malaysia

Dengan hormat, Putra/putri Bapak/Ibu kami undang untuk berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul:
"HUBUNGAN ANTARA KEBIASAAN JAJAN, STATUS GIZI, KADAR GULA DARAH SEWAKTU DAN HEMOGLOBIN PADA ANAK IMIGRAN INDONESIA DI JOHOR BARU, MALAYSIA"

A. INFORMASI PENELITIAN

1. **Tujuan:** Menganalisis hubungan antara kebiasaan jajan anak dengan status gizi, kadar gula darah sewaktu, dan kadar hemoglobin pada anak Indonesia di Johor Baru.
2. **Prosedur:** Putra/putri Bapak/Ibu akan:
    - Mengisi kuesioner kebiasaan jajan dan data sosial ekonomi (± 20 menit)
    - Diukur berat badan dan tinggi badan (± 5 menit)
    - Diambil sampel darah dari tusukan ujung jari / finger prick (± 5 menit) untuk pemeriksaan kadar gula darah sewaktu dan hemoglobin
3. **Manfaat:** Pemeriksaan status gizi dan laboratorium **GRATIS**, edukasi gizi, saran/rujukan medis bila ada kelainan.
4. **Risiko:** Minimal — hanya rasa tidak nyaman ringan sesaat dari tusukan jari.
5. **Kerahasiaan:** Data disamarkan dengan kode, hanya untuk kepentingan penelitian.
6. **Kesukarelaan:** Sepenuhnya sukarela, dapat mengundurkan diri kapan saja tanpa sanksi.
7. **Biaya:** Tidak ada biaya.
8. **Kontak:** dr. Meiriani Sari, M.Sc, Sp.A, AIFO-K — WA: _____ Email: _____

B. PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama Orang Tua/Wali : _____ Hubungan dengan Anak : _____ Nama Anak : _____ Kelas : _____ Nomor Telepon : _____
Menyatakan bahwa:

1. Saya telah membaca dan memahami informasi di atas
2. Saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendapatkan jawaban yang memuaskan
3. Saya memahami bahwa partisipasi anak saya bersifat sukarela
4. Saya memahami bahwa anak saya dapat mengundurkan diri kapan saja tanpa sanksi
5. Saya **SETUJU / TIDAK SETUJU*** untuk mengizinkan anak saya berpartisipasi

*Coret yang tidak perlu
Johor Baru, _____ 2026

(_____) Nama Jelas Orang Tua/Wali

LAMPIRAN 5: ASSENT FORM (PERSETUJUAN ANAK)

FORMULIR PERSETUJUAN ANAK (ASSENT FORM)

Halo! Nama saya **dr. Meiriani Sari, Sp.A**, dokter anak dari Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti. Saya ingin mengajak kamu untuk ikut dalam kegiatan pemeriksaan kesehatan yang berguna!

Apa yang ingin kami pelajari? Kami ingin mengetahui apakah jenis jajanan yang kamu makan setiap hari berhubungan dengan berat badan, kadar gula darah, dan sel darah merah kamu.

Apa yang akan kamu lakukan?

1. Mengisi kuesioner tentang jajanan yang sering kamu makan (± 20 menit)
2. Diukur berat badan dan tinggi badan kamu (± 5 menit)
3. Diambil sedikit darah dari ujung jari (seperti dicubit sebentar, tidak sakit lama) (± 5 menit)

Apa manfaatnya buat kamu?

- Tahu status gizi kamu (apakah berat badan kamu ideal)
- Tahu kadar gula darah dan sel darah merah kamu
- Mendapat informasi tentang makanan sehat untuk tumbuh kembang
- Jika ada yang perlu diperhatikan, dokter akan memberitahu orang tua kamu

Apakah ada yang menyakitkan? Hanya sedikit. Pengambilan darah dari ujung jari hanya terasa seperti dicubit sebentar. Tidak perlu takut!

Apakah kamu wajib ikut? TIDAK. Keikutsertaan kamu sepenuhnya **SUKARELA**. Kamu boleh menolak atau berhenti kapan saja **tanpa hukuman** dan **tidak mempengaruhi nilai kamu di sekolah**.

Apakah data kamu aman? YA. Semua data kamu akan dijaga kerahasiaannya.

PERNYATAAN PERSETUJUAN:

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____ Kelas : _____ Umur : _____ tahun

Menyatakan:

- ☐ Saya sudah membaca dan memahami penjelasan di atas
- ☐ Saya sudah bertanya dan mendapat jawaban yang jelas
- ☐ Saya tahu bahwa saya boleh berhenti kapan saja
- ☐ Saya **SETUJU** untuk ikut dalam penelitian ini

Johor Baru, _____ 2026

(_____) Tanda Tangan & Nama Jelas Anak