

## Lampiran 1. Surat Permohonan Ijin Penelitian



3 Januari 2017

Nomor : 044 -Adm/FK- Untar/I/2017  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth :  
Kepala Sekolah  
SD Islam Al – Abrar  
Jl. Bendungan Hilir 148, Bendungan Hilir  
Tanah Abang – Jakarta Pusat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian melakukan pengisian kuesioner dan pengukuran berat badan, tinggi badan terhadap 90 siswa/i di SD Islam Al-Abrar Bendungan hilir, Tanah Abang Jakarta Pusat.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Aldi Firdaus/405140098  
Judul Skripsi : Hubungan antara obesitas dengan gangguan tidur pada anak usia 6 – 12 tahun di SD Islam Al – Abrar, Bendungan Hilir Jakarta Pusat

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

a.n. DEKAN  
Pemb. Dekan Bid. Akademis & Kemahasiswaan

dr. Rebekah Malik, MPd. Ked

Tembusan :


- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR



Jl. Letjen. S. Parman No. 1  
Jakarta Barat 11440, INDONESIA  
T : (021) 5671781, 5670815  
F : (021) 5663126  
E-mail : fk@untar.ac.id

www.untar.ac.id

## Lampiran 2. Surat Persetujuan Ijin Penelitian

 **SDIT AL-ABRAR JAKARTA**

Nomor : 002/SDI/1/2017  
Lamp : -  
Perihal : Persetujuan izin Penelitian

Kepada,  
Yth. dr. Rebekah Malik, MPd. Ked  
Pjs. Dekan  
Fakultas Kedokteran  
Universitas Tarumanagara  
Di Jakarta

Dengan hormat,


Sehubungan dengan surat saudara nomor: 004-Adm/FK-Undar/1/2017 tanggal 3 Januari 2017 Perihal: Permohonan izin Penelitian dengan metode penelitian melakukan pengisian kuesioner dan pengukuran berat badan, tinggi badan terhadap 90 siswa/i SD Islam Al-Abrrar Bendungan Hilir, Tanah Abang Jakarta Pusat. Adapun mahasiswa sebagai berikut :

Nama : ALDI FIRDAUS  
NIM : 405140098  
Judul skripsi : Hubungan antara obesitas dengan gangguan tidur pada anak usia 6-12 tahun di SD Islam Al-Abrrar, Bendungan Hilir Jakarta Pusat.

Bersama ini disampaikan bahwa Permohonan Saudara dapat disetujui dengan menyelesaikan Administrasi dan mengikuti semua tata tertib yang diberlakukan di SD Islam Al-Abrrar.

Untuk pelaksanaannya dapat berkoordinasi dengan H. Abdul Malik, S.Pd.I sebagai Kepala Sekolah SD Islam Al-Abrrar di No. Tlp 021-22536189 pada hari dan jam kerja.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

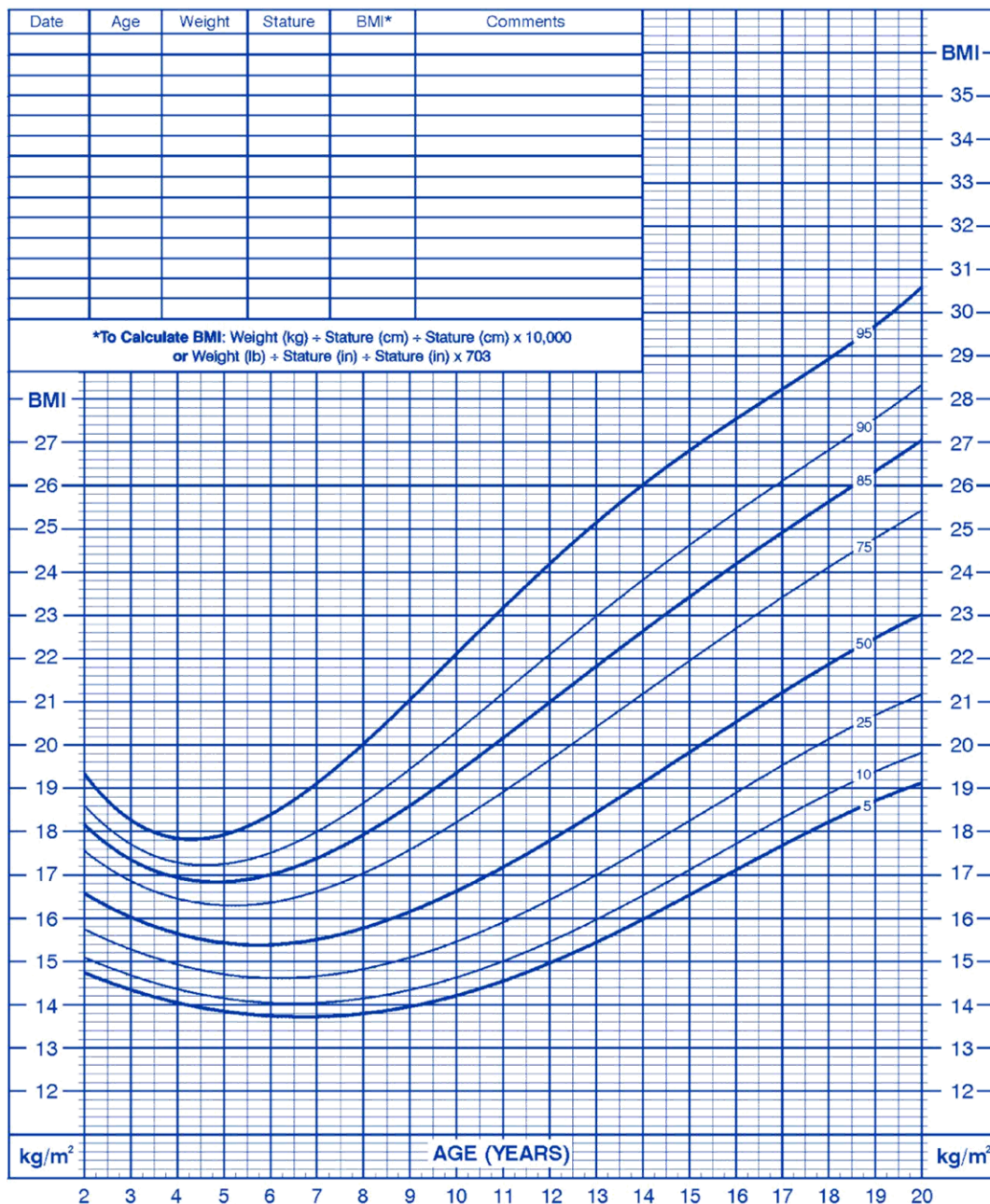
  
H. ABdul MALIK, S.Pd.I  
Kepala Sekolah

### Lampiran 3. Kurva Pertumbuhan CDC

#### 2 to 20 years: Boys Body mass index-for-age percentiles

NAME \_\_\_\_\_

RECORD # \_\_\_\_\_



Published May 30, 2000 (modified 10/16/00).

SOURCE: Developed by the National Center for Health Statistics in collaboration with the National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (2000). <http://www.cdc.gov/growthcharts>



## Lampiran 4. Lembar Pengumpulan Data

### Lembar Persetujuan Responden

Selamat Pagi/Siang/Sore

Perkenalkan nama Saya Aldi Firdaus mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, Saya bermaksud melakukan penelitian mengenai “ Hubungan Antara Obesitas dengan Gangguan Tidur pada Siswa Kelas 1-6 di SD Islam Al-Abrar Jakarta Pusat ”. Penelitian ini dilakukan sebagai tahap akhir dalam penyelesaian studi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.

Saya berharap Bapak/Ibu bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana akan dilakukan pengisian angket yang terkait dengan penelitian. Semua informasi yang Bapak/Ibu berikan terjamin kerahasiaannya. Selain itu anak Bapak/Ibu akan kami ukur berat badan serta tinggi badannya

Setelah Bapak/Ibu membaca maksud dan kegiatan penelitian diatas, maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : \_\_\_\_\_

Tanda tangan : \_\_\_\_\_

Terima kasih atas kesediaan Bapak/Ibu untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

## Lampiran 5. Kuesioner

### *Sleeping Disturbance Scale for Children*

#### **Petunjuk:**

Kuesioner ini dapat membantu mengetahui pola tidur anak Bapak/Ibu dengan lebih baik. Selain itu, juga dapat mengetahui adanya gangguan tidur pada anak Bapak/Ibu.

Jawablah semua pertanyaan yang diajukan dengan mempertimbangkan kebiasaan tidur anak Bapak/Ibu dalam 6 bulan terakhir, saat anak Bapak/Ibu dalam keadaan sehat. Perubahan kebiasaan tidur karena anak sakit tidak termasuk. Jawablah dengan melingkari atau memberi tanda silang pada salah satu dari nomor 1 – 5 yang dianggap mewakili kebiasaan tidur anak Bapak/Ibu.

Terima kasih atas partisipasi Bapak/Ibu.

Nama(Anak): \_\_\_\_\_ Usia: \_\_\_\_\_  
Tanggal: \_\_\_\_\_

|  |                                  |                         |                         |                         |                                 |
|--|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| 1. Berapa lama anak Bapak/Ibu tidur pada malam hari ?  | 1<br><i>9-11 jam</i>             | 2<br><i>8-9 jam</i>     | 3<br><i>7-8 jam</i>     | 4<br><i>5-7 jam</i>     | 5<br><i>Kurang dari 5 jam</i>   |
| 2. Berapa lama waktu yang dibutuhkan anak Bapak/Ibu untuk jatuh tidur sejak ia pergi ke tempat tidur ? | 1<br><i>Kurang dari 15 menit</i> | 2<br><i>15-30 menit</i> | 3<br><i>30-45 menit</i> | 4<br><i>45-60 menit</i> | 5<br><i>Lebih dari 60 menit</i> |

|  | 5 Selalu (setiap hari)                    |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
|  | 4 Sering (3-5 kali per minggu)            |   |   |   |   |
|  | 3 Kadang-Kadang (1-2 kali per minggu)     |   |   |   |   |
|  | 2 Jarang (1-2 kali per bulan atau kurang) |   |   |   |   |
|  | 1 Tidak Pernah                            |   |   |   |   |
| 3. Anak Bapak/Ibu enggan atau menolak untuk tidur  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. Anak Bapak/Ibu sulit untuk tidur pada malam hari  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. Ada rasa takut pada anak ketika mau tertidur  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. Bagian tubuh anak tampak tersentak ketika jatuh tertidur  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. Anak melakukan gerakan berulang-ulang ketika jatuh tertidur (seperti menggerakkan atau menggelengkan kepala)                                  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. Anak merasa mimpi seperti nyata ketika jatuh tertidur   | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. Anak banyak berkeringat ketika jatuh tertidur   | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. Anak terbangun dari tidur lebih dari 2 kali tiap malam   | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11. Setelah terbangun pada malam hari, anak susah untuk tidur kembali  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12. Kaki anak sering tersentak ketika tertidur atau sering berubah posisi ketika malam atau sering menendang seprei tempat tidur                 | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13. Anak mengalami kesulitan bernapas pada malam hari  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14. Anak sering terengah-engah saat bernapas atau tidak mampu untuk bernapas ketika tidur  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15. Anak mendengkur mengorok ketika tidur  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16. Anak berkeringat banyak pada malam hari  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17. Bapak/Ibu pernah menyaksikan anak berjalan dalam tidur   | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18. Bapak/Ibu pernah menyaksikan anak mengigau ketika sedang tidur   | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19. Bapak/Ibu pernah mendengar gigi anak gemeretak/berbunyi ketika tidur   | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20. Anak terbangun dari tidur dengan berteriak-teriak atau bingung, dan susah untuk disadarkan, akan tetapi tidak bisa ingat ketika pagi harinya | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21. Anak mengalami mimpi buruk dan tidak bisa ingat kembali keesokan harinya   | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 |

|  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
| 22. Anak sangat sulit untuk bangun tidur   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 23. Anak bangun pagi hari dan merasa lelah   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24. Anak merasa tidak bisa untuk bergerak ketika bangun tidur pada pagi hari (ketidihan)                                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25. Anak merasa mengantuk pada siang hari  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 26. Anak tiba-tiba jatuh tertidur pada situasi yang tidak seharusnya (misalnya : ketika makan, berada dalam toilet, dll) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Gangguan memulai dan mempertahankan tidur (jumlah 1,2,3,4,5,10,11)   |   |   |   |   |   |
| Gangguan pernapasan saat tidur (jumlah 13,14,15)   |   |   |   |   |   |
| Gangguan kesadaran (jumlah 17,20,21)   |   |   |   |   |   |
| Gangguan transisi tidur-bangun (jumlah 6,7,8,12,18,19)   |   |   |   |   |   |
| Gangguan somnolen berlebihan (jumlah 22,23,24,25,26)   |   |   |   |   |   |
| Hiperhidrosis saat tidur (jumlah 9,16)   |   |   |   |   |   |
| <b>SKOR TOTAL</b> (jumlah 6 skor tiap faktor)  |   |   |   |   |   |

## Lampiran 6. Daftar Riwayat Hidup

### DAFTAR RIWAYAT HIDUP

#### A. Data Pribadi

1. Nama : Aldi Firdaus
2. NIM : 405140098
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki
4. Tempat, Tanggal Lahir : Jakarta, 29 Oktober 1996
5. Agama : Islam
6. Status : Belum Menikah
7. Pendidikan Terakhir : SMA
8. Alamat : Jl. KH Mas Mansyur No.25A Rumah  
Susun Tanah Abang Blok 7 Lantai 1  
Nomor 1, Tanah Abang Jakarta Pusat
9. Telp/HP : 082299191005
10. Email : firdaus.aldi84@gmail.com

#### B. Data Pendidikan

1. 2000-2002 : TK Islam Said Naum
2. 2002-2008 : SD Islam Said Naum
3. 2008-2011 : MTs Jamiat Kheir
4. 2011-2014 : SMA Negeri 35 Jakarta



