

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



14 Januari 2019

Nomor : 065 -Adm/FK- Untar/1/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Suku Dinas Kesehatan
Jakarta Barat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner, wawancara, pengukuran antropometri selama bulan Januari – Februari 2019 terhadap 82 anak usia 3 – 12 bulan di Puskesmas Kecamatan Grogol, Jakarta Barat.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Erin Elvira
N I M : 405160116
Judul Skripsi : Hubungan pemberian ASI eksklusif dengan pertumbuhan bayi usia 3 – 12 bulan di Puskesmas Grogol Jakarta Barat

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

a.n. D E K A N,
Wakil Dekan


dr. Ernawati, SE, MS, FISPH, FISCM, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs2019

14 Januari 2019

Nomor : 066 -Adm/FK- Untar/II/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Badan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Jakarta Barat


Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner, wawancara, pengukuran antropometri selama bulan Januari – Februari 2019 terhadap 82 anak usia 3 – 12 bulan di Puskesmas Kecamatan Grogol, Jakarta Barat.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Erin Elvira
N I M : 405160116
Judul Skripsi : Hubungan pemberian ASI eksklusif dengan pertumbuhan bayi usia 3 – 12 bulan di Puskesmas Grogol Jakarta Barat

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

a.n. DEKAN,
Wakil Dekan


dr. Ernawati, SE, MS, FISP, FISC, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs2019

14 Januari 2019

Nomor : 067 -Adm/FK- Untar/I/2019
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas
Grogol, Jakarta Barat


Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk penelitian dengan metode penelitian pengisian kuesioner, wawancara, pengukuran antropometri selama bulan Januari – Februari 2019 terhadap 82 anak usia 3 – 12 bulan di Puskesmas Kecamatan Grogol, Jakarta Barat.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Erin Elvira
N I M : 405160116
Judul Skripsi : Hubungan pemberian ASI eksklusif dengan pertumbuhan bayi usia 3 – 12 bulan di Puskesmas Grogol Jakarta Barat

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

a.n. D E K A N,
Wakil Dekan


dr. Ernawati, SE, MS, FISPH, FISCN, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs2019



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT

Jl. Raya Kembangan No. 2 Kelurahan Kembangan Selatan, Kembangan
Telepon (021) 58356225 Fax : 58356225

Email : kesehatanjb@jakarta.go.id

kode pos : 11610

JAKARTA

Nomor : 522 /1.77
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian

15 Februari 2019

Kepada
Yth. Kepala PKC. Grogol Petamburan
di -
Jakarta

Sehubungan dengan surat dari Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara No. 065-Adm/FK-Untar/I/2019, tanggal 14 Januari 2019 perihal tersebut pada pokok surat, pada prinsipnya kami dapat memberikan izin penelitian di Puskesmas wilayah Kota Administrasi Jakarta Barat, dan laporan hasil penelitian agar dikirimkan ke Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat cq. Seksi Sumber Daya Kesehatan atau email ke sdjakartabarat@gmail.com. Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada:

Periode : Februari s.d. Maret 2019

No.	Nama	Judul
1.	Erin Elvira	"Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Dengan Pertumbuhan Bayi Usia 3 - 12 Bulan di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan".

Demikian agar Saudara dan seluruh staf Puskesmas dapat membantu dalam proses penelitian, terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.

Kepala Suku Dinas Kesehatan
Kota Administrasi Jakarta Barat

dr. Weningtyas Purnomorini, MARS
NIP. 197205242006042016

Tembusan :

1. Ka. Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta
2. Dekan Fakultas Kedokteran UNTAR



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
UNIT PELAKSANA PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT

Jalan Raya Kembangan No. 2 Telepon (021) 58357678 Fax : (021) 58357678,
Email : ptsp.kota_jakbar@jakarta.go.id
JAKARTA

Kode Pos : 11610

Nomor : 638/1.862.9
Sifat : Penting
Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Rekomendasi Ijin Penelitian
11 Februari 2019
Kepada
Yth. Puskesmas Kecamatan Grogol
Petamburan Jakarta Barat
di
Tempat

Memperhatikan surat

Dari : Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara
Nomor : 066-Adm/FK-Untar/II/2019
Tanggal : 14 Januari 2019
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Setelah mempelajari surat permohonan dan proposal yang diajukan, maka dapat diberikan surat rekomendasi tidak keberatan untuk melaksanakan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul "Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Pertumbuhan Bayi 3-12 Bulan di Puskesmas Grogol Petamburan Jakarta Barat", kepada :

Nama : Erin Elvira
NIM : 405160116
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kedokteran
Lokasi Penelitian : Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan Jakarta Barat
Tanggal Penelitian : 11 Februari 2019 s.d 28 Februari 2019

Sehubungan dengan maksud tersebut, diharapkan agar pihak yang terkait dapat memberikan bantuan / fasilitas yang dibutuhkan.

Kepada yang bersangkutan diwajibkan :

1. Menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di wilayah Penelitian;
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai dan tidak ada kaitannya dengan judul Penelitian dimaksud;
3. Melaporkan hasil Penelitian kepada Unit Pelaksana Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Administrasi Jakarta Barat.

Rekomendasi ijin penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang tidak mentaati peraturan tersebut diatas.

Demikian untuk menjadi maklum.

Kepala Unit Pelaksana Pelayan Terpadu Satu Pintu
Kota Administrasi Jakarta Barat,



Tembusan:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi DKI Jakarta;
2. Walikota Kota Administrasi Jakarta Barat;
3. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KECAMATAN GROGOL PETAMBURAN
JL. Wijaya III Blok F Taman Duta Mas, Wijaya Kusuma, Jakarta Barat
TELP : (021) 5648379, FAX : (021) 5633342 email : pkmgropet@gmail.com
JAKARTA

Kode pos : 11460

Nomor : 1557 / -1.77
Sifat : Biasa
Lamp. : 1 (satu) lembar
Hal : Penelitian

28 Maret 2019

Kepada
Yth. Dekan Universitas
Tarumanegara
di -
JAKARTA

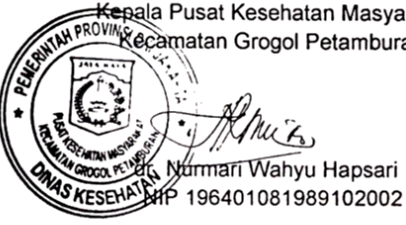
Sehubungan dengan surat dari Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Barat No. 616/-1.77 tanggal 25 Februari 2019 perihal tersebut pada pokok surat, pada prinsipnya kami dapat memberikan izin penelitian di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan. Laporan hasil penelitian agar dikirimkan ke Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan cq. Tata Usaha atau email ke pkmgropet@gmail.com. Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada:

Periode : Februari s.d. Maret 2019

Nama	Judul Penelitian
(daftar tertampir)	

Demikian agar proses penelitian dilaksanakan sebaik mungkin, terimakasih atas perhatian dan kerjasamanya.

Kepala Pusat Kesehatan Masyarakat
Kecamatan Grogol Petamburan



Nurmani Wahyu Hapsari
NIP 196401081989102002

Lampiran Surat Nomor : 1557/-1.77
Tanggal Surat : 28 Maret 2019

Daftar Penelitian

Nama	Judul Penelitian
Velda Claresta	Persepsi Ibu Mengenai Gejala Alergi dan Infeksi pada Bayi ASI Eksklusif
Celine	Perbedaan Kemampuan Motorik pada Anak Usia 3-24 bulan Berdasarkan Status Gizi di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan
Parast Risart Azzahra	Pola Pemberian Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) pada Anak Usia 6-24 bulan yang Mengalami Stunting di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan
Difania Leovanka Ongko	Hubungan Berat Badan Lahir Rendah dengan Stunting pada Anak Usia dibawah Dua Tahun di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan
Erin Elvira	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Pertumbuhan Bayi Usia 3-12 bulan di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan
Jane Rosaline Sutanto	Faktor yang Mempengaruhi Keberhasilan Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi di Puskesmas X Periode 2019
Michele Yoselin	Hubungan Alergi dan Infeksi Saluran Pernafasan dengan Stunting pada Anak Usia 0-24 Bulan
Inggie Novania	Pengaruh Potensi Genetik Tinggi Badan Ibu Terhadap Pertumbuhan Linear Bayi Usia 3-12 Bulan
Priska Amanda Kalew	Profil Perkembangan Kognitif Bayi ASI dan Non ASI Usia 3-24 Bulan

Kepala Pusat Kesehatan Masyarakat
Kecamatan Grogol Petamburan



Dinas Kesehatan
NIP. 196401081989102002

Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yth. Saudara/i _____

Di Tempat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Erin Elvira

NIM : 4051560116

Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Jakarta

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penelitian berjudul “Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi Bayi Usia 3-12 Bulan Di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan Kota Jakarta Barat”, maka peneliti mengharapkan kesediaan saudara/i untuk dapat turut berpartisipasi dan bersedia menjadi responden penelitian dan dipublikasikan. Segala bentuk informasi yang diberikan selama penelitian akan dijaga kerahasiannya. Responden tidak dibebankan biaya apapun selama penelitian. Hasil penelitian hanya digunakan untuk kepentingan akademik.

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Atas perhatian Saudari saya sampaikan terima kasih.

Hormat saya,

Erin Elvira

Lampiran 3. Surat Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
Alamat :
No telpon/HP :

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya bersedia dan turut berpartisipasi sebagai **RESPONDEN PENELITIAN** setelah diberikan penjelasan oleh Saudari Erin Elvira dari Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara mengenai penelitian berjudul “Hubungan Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi Bayi Usia 3-12 Bulan Di Puskesmas Kecamatan Grogol Petamburan Kota Jakarta Barat” pada tanggal 2019
2. Saya tidak memiliki ikatan apapun dalam penelitian ini termasuk dengan peneliti. Keikutsertaan saya bersifat tanpa paksaan ataupun tekanan, sukarela, dan tidak dibebani dengan biaya penelitian maupun konsekuensi apapun.
3. Bersedia diwawancarai dan diperiksa untuk memberikan keterangan yang diperlukan dalam penelitian ini sebagai bentuk partisipasi sebagai responden penelitian.

Demikian surat pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya, dalam keadaan sadar, dan tanpa paksaan. Saya memahami bahwa partisipasi saya memberikan manfaat bagi ilmu pengetahuan dan akan terjaga kerahasiaannya.

Jakarta,.....2019
Responden

(.....)

Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PEMATAUAN ASI EKSKLUSIF FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS TARUMANAGARA 2018

Nomor kuesioner :

Tanggal pengambilan data :

A. Identitas Responden/wali

1. Nama :

2. Usia :

3. Pendidikan terakhir :

4. Pekerjaan :

B. Identitas Anak

1. Nama :

2. Jenis Kelamin : L / P

3. Tempat/tanggal lahir :

4. Usia : bulan hari

Anak ke dari saudara

C. Data dan Pengukuran Antropometri Anak

1. Panjang badan lahir : cm

a. Kurang (<48cm)

b. Normal (48-52cm)

c. Tinggi (>52cm)

2. Berat badan lahir : gram

a. BBLR (<2500gram)

b. Normal (2500-4000gram)

c. Lebih (>4000gram)

3. Berat badan sekarang : kg

4. Panjang badan sekarang : cm

Kunjungan ke-	Tanggal saat kunjungan ke puskesmas	Usia saat kunjungan (dalam bulan dan hari)	Panjang Badan	Berat Badan

D. Riwayat pemberian ASI Eksklusif

1. Apakah Ibu tahu apa yang dimaksud dengan ASI eksklusif ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Bila jawaban no. 1 ya, apa pengertian ASI eksklusif menurut Ibu ?
 - a. Pemberian ASI + susu kaleng dari umur 0-6 bulan
 - b. Pemberian ASI saja dari umur 0-6 bulan
 - c. Pemberian ASI + madu dari umur 0-6 bulan
 - d. Pemberian ASI + air dari umur 0-6 bulan
 - e. Pemberian ASI + teh dari umur 0-6 bulan
3. Apakah Ibu hanya memberikan ASI saja atau ditambah dengan susu formula ?
 - a. ASI saja
 - b. ASI + susu botol / susu formula
 - c. Susu botol / susu formula saja
4. Apakah produksi ASI Ibu sudah mencukupi kebutuhan bayi ?
 - a. Cukup
 - b. Kurang
5. Apakah Ibu mengikuti pantangan makanan atau diet selama menyusui ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Apakah Ibu pernah gagal dalam menyusui ?
 - a. Ya
 - b. Tidak

(Bila jawaban TIDAK, langsung ke pertanyaan no. 8)
7. Bila jawaban no 6 ya, menurut Ibu apakah faktor penyebab kegagalan menyusui ?
 - a. Produksi ASI yang sedikit atau tidak ada sama sekali
 - b. Kurangnya waktu menyusui karena kesibukan yang padat
 - c. Ibu kekurangan gizi
 - d. Gaya hidup

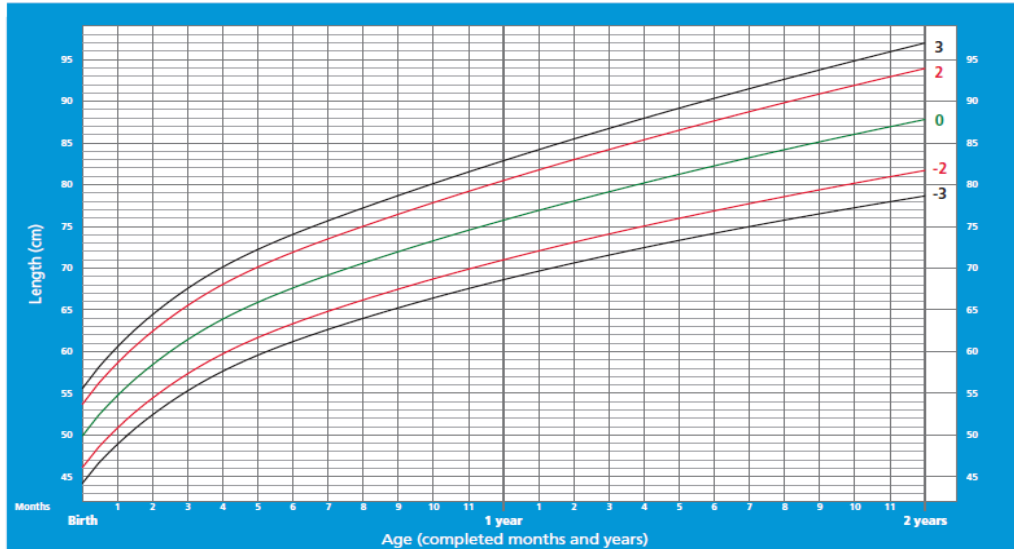
- e. Semua benar
 - f. Lain-lain
8. Apakah semua anak Ibu diberi ASI ?
- a. Ya
 - b. Tidak
9. Bila Ibu bekerja, bagaimana cara ibu memberi ASI ?
- a. Sebelum dan sesudah bekerja
 - b. Bayi disusui dulu sampai puas sebelum ibu berangkat bekerja
 - c. ASI disimpan dalam lemari es
 - d. Ganti dengan susu kaleng
 - e. Membawa bayi ke tempat kerja
 - f. Tidak memberi ASI
10. Apakah Ibu akan memberikan ASI eksklusif ?
- a. Ya
 - b. Tidak
11. Kalau tidak, kenapa ?
- a. Takut gizi anak kurang
 - b. Takut anak kelaparan
 - c. Karena ASI nya kurang
 - d. Karena takut anaknya sakit-sakitan
 - e. Karena sibuk bekerja
12. Siapa yang menganjurkan Ibu memberi ASI eksklusif ?
- a. Teman / kerabat
 - b. Suami
 - c. Mertua
 - d. Keinginan sendiri
 - e. Lain-lain : dokter, bidan, kader atau tenaga kesehatan lainnya
13. Kapan Ibu mulai memberikan ASI pada bayi ?
- a. Segera setelah dilahirkan
 - b. 1 hari setelah dilahirkan
 - c. 1 minggu setelah dilahirkan
 - d. Tidak memberikan ASI
14. Apakah Ibu memberikan ASI yang pertama kali keluar pada bayi? Kenapa ?
- a. Ya, karena _____
 - b. Tidak, karena _____
15. Saat ini apakah anak bungsu Ibu telah diberi makanan lain selain ASI ?
- a. Ya
 - b. Tidak
16. Kalau ya, diberi makanan apa ?
- a. Susu kaleng
 - b. Madu
 - c. Pisang

- d. Biskuit
 - e. Bubur
 - f. Lain-lain
17. Kapan Ibu mulai memberikan makanan tambahan pada bayi ?
- a. 0 bulan
 - b. 1 bulan
 - c. 2 bulan
 - d. 3 bulan
 - e. 4 bulan
 - f. 6 bulan
18. Apakah Ibu melakukan perawatan khusus pada payudara untuk memperlancar ASI ?
- a. Ya
 - b. Tidak
19. Bila jawaban ya, dengan cara apa Ibu melakukannya ?
- a. Perawatan jamu
 - b. Pemijatan payudara
 - c. Lain-lain : obat-obatan, suplemen
20. Apa yang Ibu lakukan agar produksi ASI lebih banyak ?
- a. Makan lebih banyak sayur-sayuran
 - b. Minum vitamin
 - c. Minum jamu
 - d. Olahraga
 - e. Mengurangi pekerjaan yang berat
 - f. Lain-lain

Lampiran 5. Kurva Penilaian Status Gizi WHO

Length-for-age BOYS

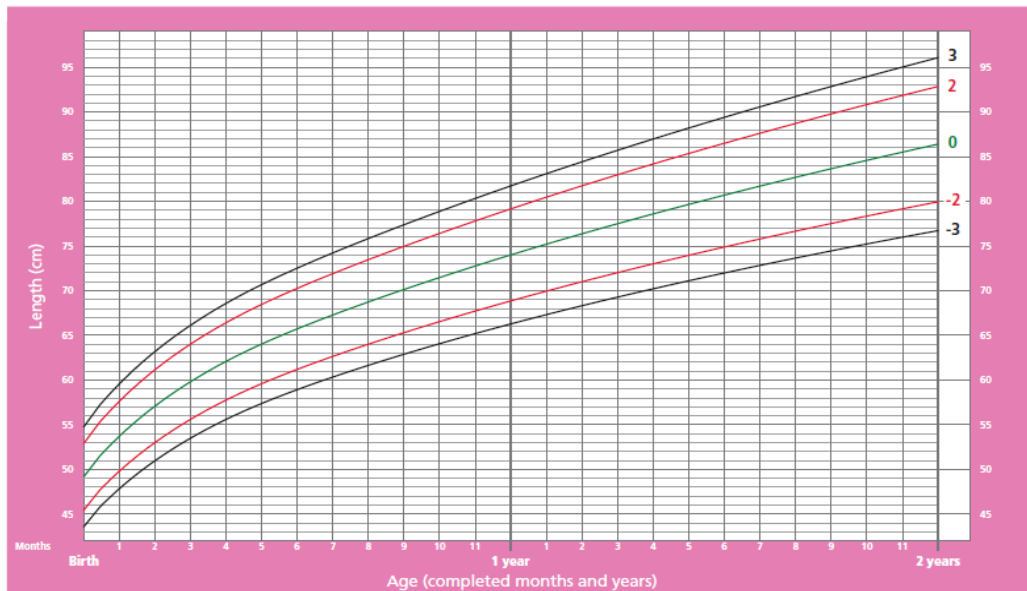
Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

Length-for-age GIRLS

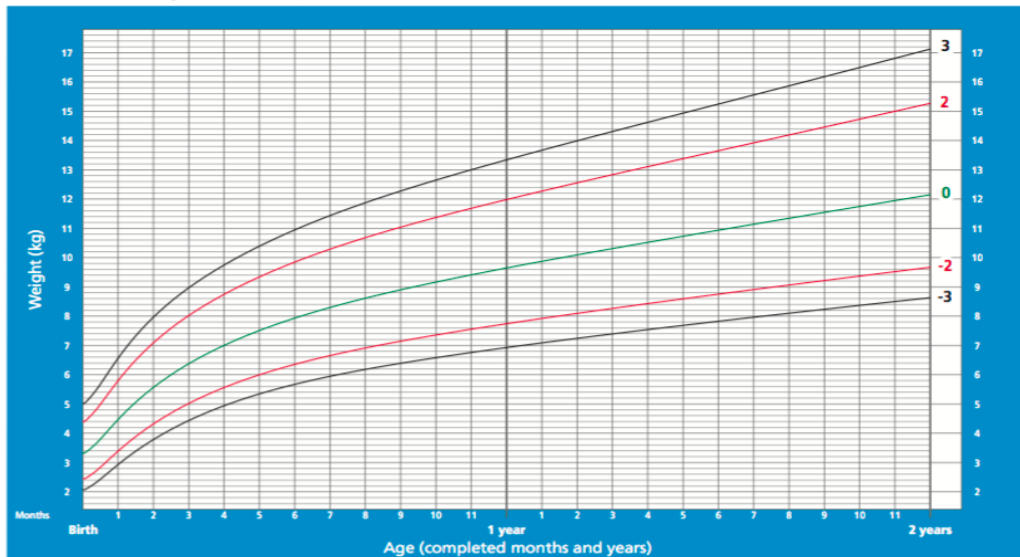
Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

Weight-for-age BOYS

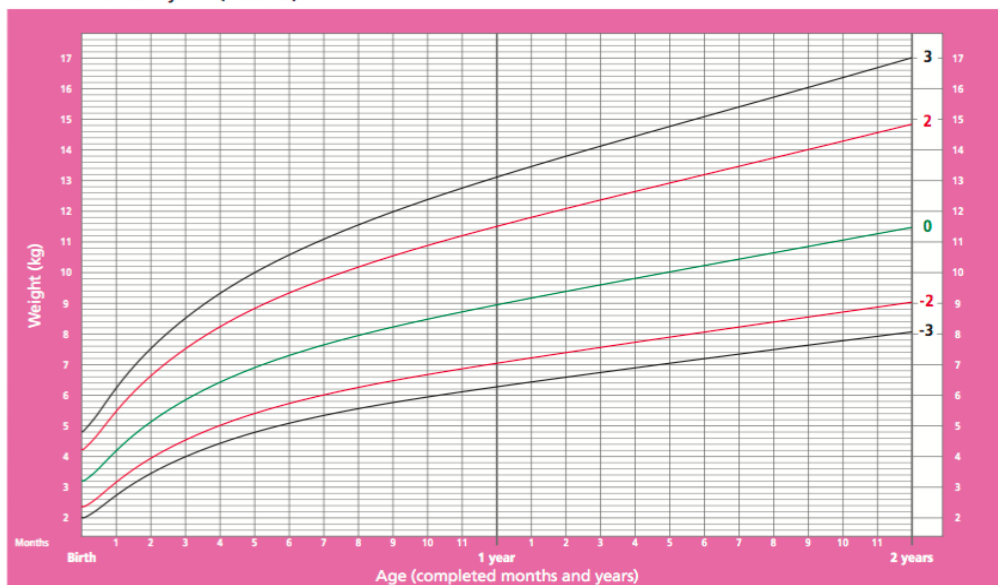
Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

Weight-for-age GIRLS

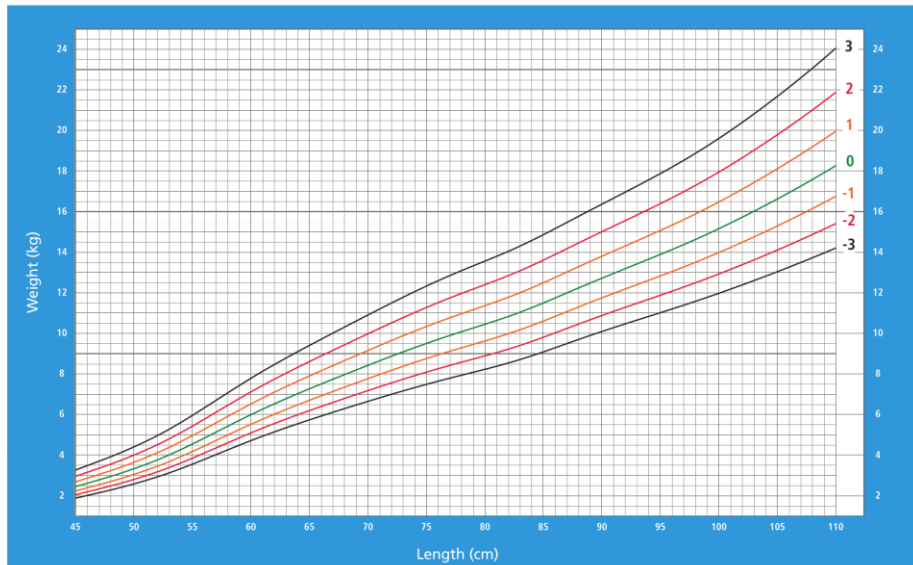
Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

Weight-for-length BOYS

Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

Weight-for-length GIRLS

Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 7. Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP

- Nama : Erin Elvira
- Tempat/Tgl Lahir : Tangerang, 21 Mei 1998
- Anak ke : 1 dari 2 bersaudara
- Alamat :Jalan Kelapa Kopyor IV, sektor 1D blok CA 7 No. 7,
Gading Serpong, Tangerang, Banten, 15811
- Riwayat Pendidikan :
- 2016 – Sekarang Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara
- 2013 – 2016 SMA Terpadu Paha
- 2010 – 2013 SMP Santa Patricia
- 2004 – 2010 SD Santa Patricia
- 2001 – 2004 TK-Playgroup Santa Patricia
- Prestasi :
- Anggota Divisi Medis *Metta Day* UKM Dharmayana (2017)
 - Anggota Divisi Acara *Dharmayana Buddhist Festival* UKM Dharmayana (2017)
 - Anggota Divisi Medis Bakti Kesehatan UMRC (2017)
 - Anggota Divisi Publikasi dan Dokumentasi PHD UMRC (2017)
 - Anggota Divisi Perpustakaan, Pendidikan, dan Kesehatan BPH UKM Dharmayana (2017/2018)
 - Anggota Divisi Dana dan Usaha BPH UMRC (2017/2018)
 - Koordinator Divisi Medis *Metta Day* XXII UKM Dharmayana (2018)
 - Anggota Seksi Medis Bakti Kesehatan UMRC (2018)
 - Sekretaris Donor Darah UMRC Desember (2017)

- Anggota Divisi Medis dan Dana Aksi Sosial UKM Dharmayana (2018)
- Anggota Divisi Pendol BPH UMRC (2018/2019)
- Koordinator Divisi Perpustakaan, Pendidikan dan Kesehatan BPH UKM Dharmayana (2018/2019)
- Anggota Aksi Sosial *Dharmayana Buddhist Festival* UKM Dharmayana (2018)
- *Medical Support* Bakti Sosial *FAITH* BEM FE (2019)
- Anggota Divisi Medis *Metta Day XXIV* UKM Dharmayana (2019)