

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Informed Consent*

PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Nama : Priska Bonnie Widiyanti
NIM : 405150084
Instansi : Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara
Email : priska.405150084@stu.untar.ac.id

Saya adalah mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara yang akan melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh Pemberian Air Susu Ibu Eksklusif Terhadap Tumbuh Kembang Bayi Usia 7-12 Bulan di Puskesmas Tanjung Pinang Kota Jambi.” Penelitian akan dilakukan dengan pengambilan data, pengisian kuesioner, dan wawancara.

Dengan ini, saya mengharapkan kesediaan Anda sebagai subjek penelitian. Segala informasi akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk penelitian. Saya mengucapkan terima kasih atas kerjasama dan partisipasi Anda.

Jambi, 20

Priska Bonnie Widiyanti

INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Ibu :

Nama Bayi :

Alamat :

Nomor Telepon :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian tanpa adanya unsur paksaan dari pihak manapun. Saya akan mengikuti prosedur sesuai dengan yang sudah dijelaskan sebelumnya oleh peneliti.

Jambi, 20

Subjek Penelitian

(Nama:)

Lampiran 2. Kuesioner

Kuesioner

No. Kuesioner :

Tanggal wawancara :

I. Identitas responden

1. Identitas ibu

- a. Nama :
- b. Umur :
- c. Alamat :
- d. Jumlah anak :
- e. Tingkat pendidikan :
- f. Pekerjaan :

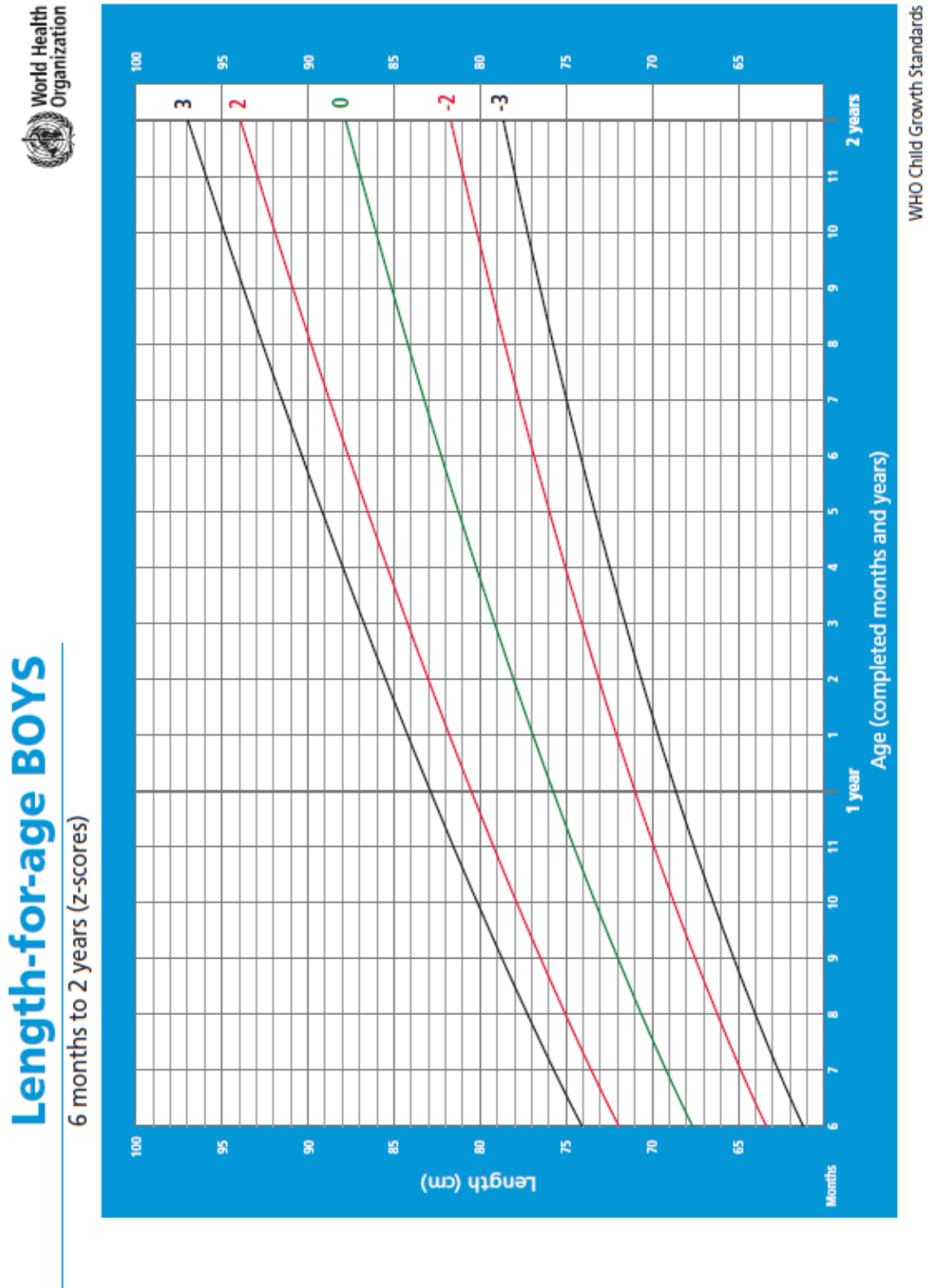
2. Identitas bayi

- a. Nama :
- b. Jenis kelamin :
- c. Riwayat penyakit dahulu :
- d. Usia kehamilan : bulan (prematur/ tidak)
- e. Tanggal lahir/ umur :
- f. Berat badan sekarang :
- g. Panjang badan sekarang :

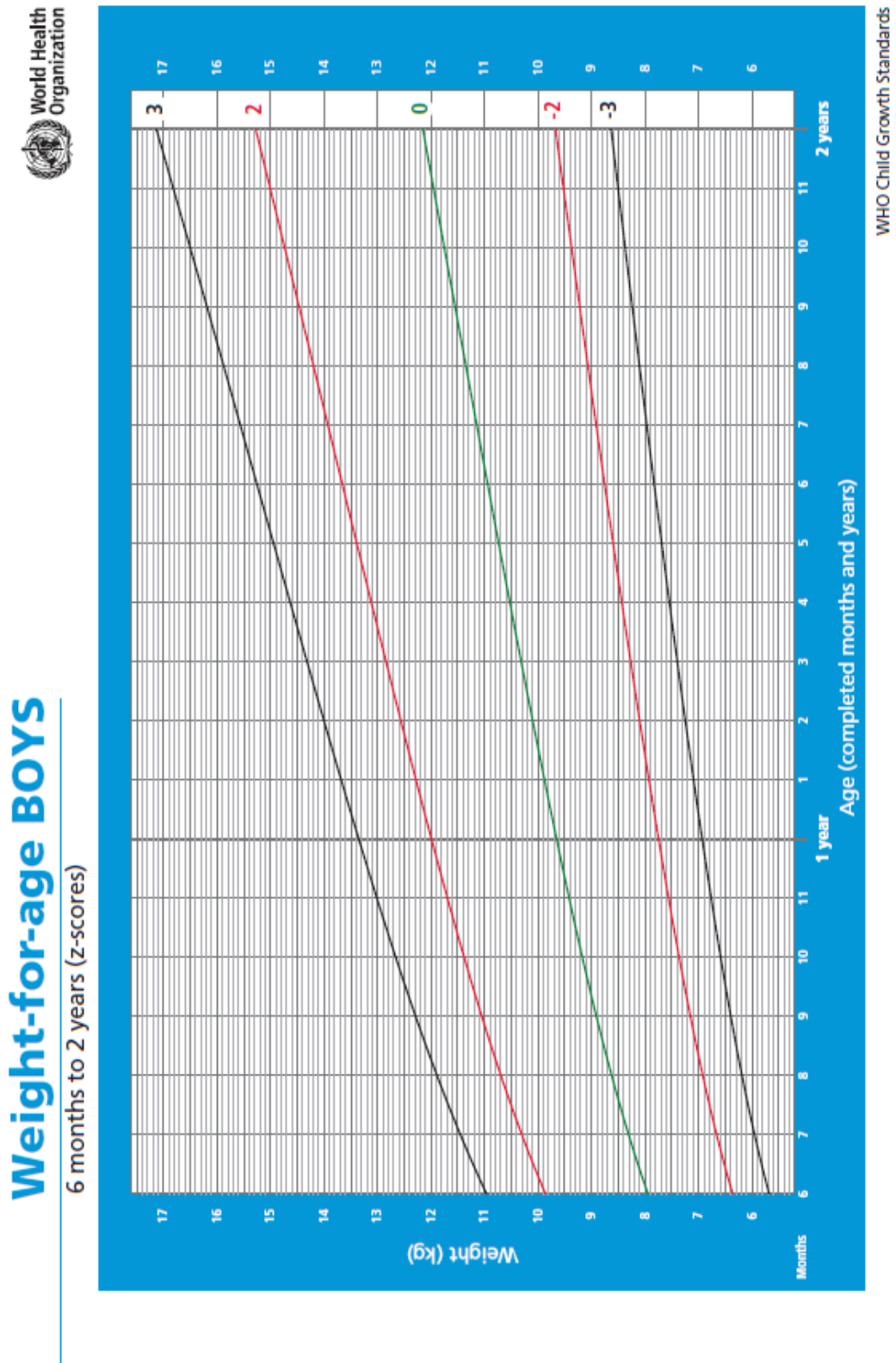
II. Status Pemberian ASI Eksklusif

- a. Apakah bayi ibu memperoleh ASI?
Ya / tidak
- b. Sejak kapan ASI mulai diberikan pada bayi dan berapa lama?
- c. Selama 6 bulan pertama pemberian ASI apakah ada makanan pendamping ASI yang diberikan (air, jus) ?
Ya / tidak

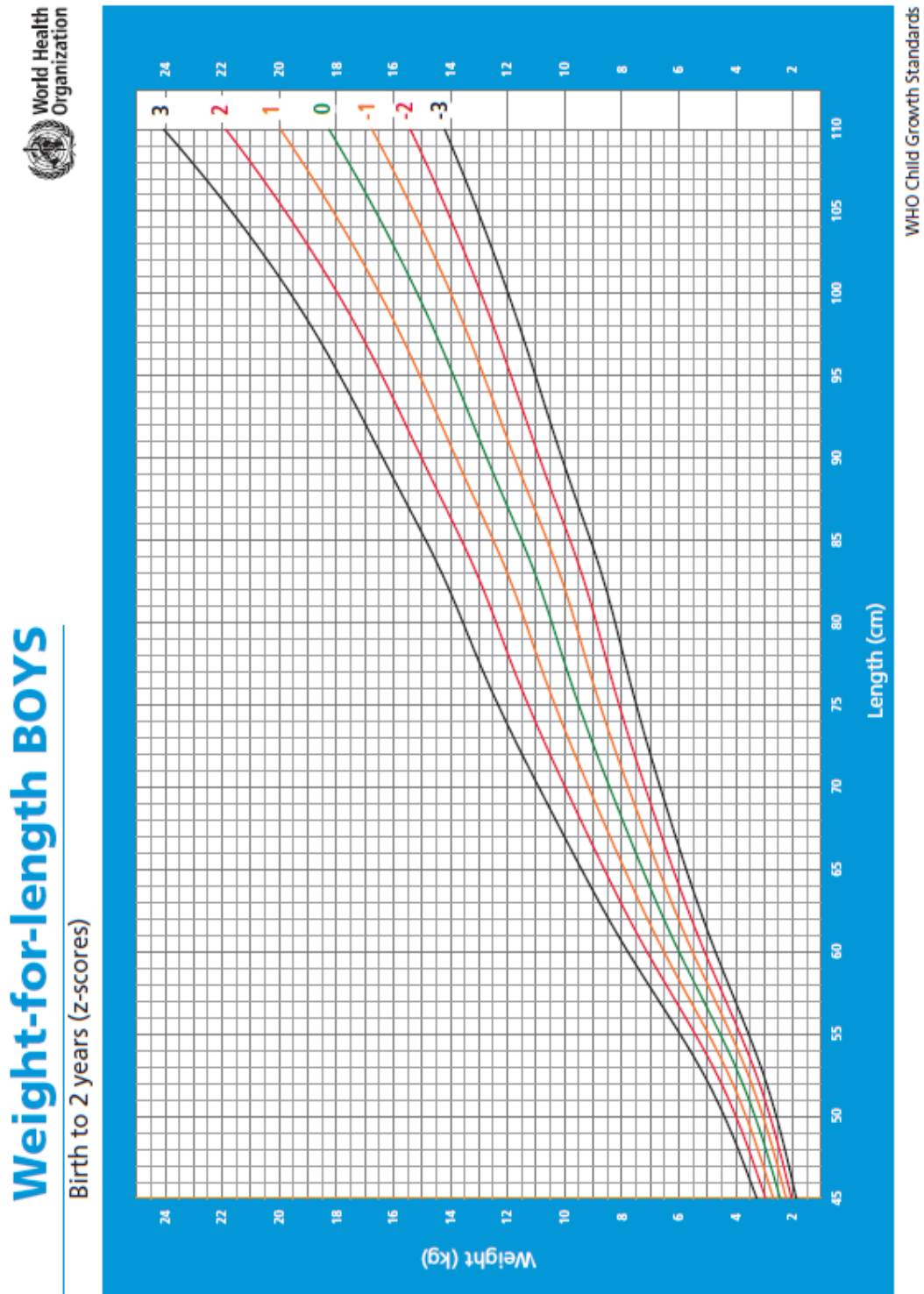
Lampiran 3. WHO *Child Growth Standards Length for ages BOYS*



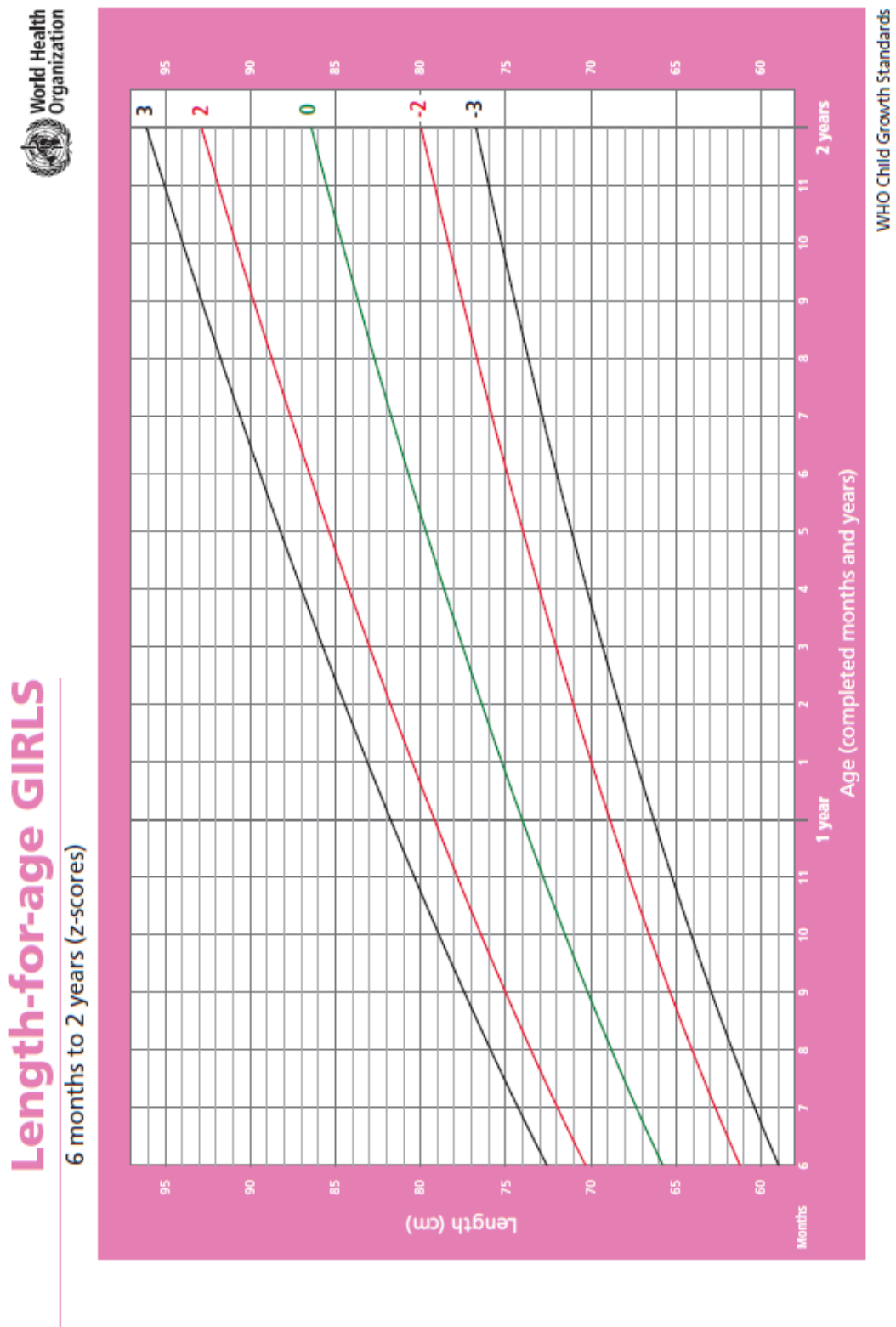
Lampiran 4. WHO Child Growth Standards Weight for ages BOYS



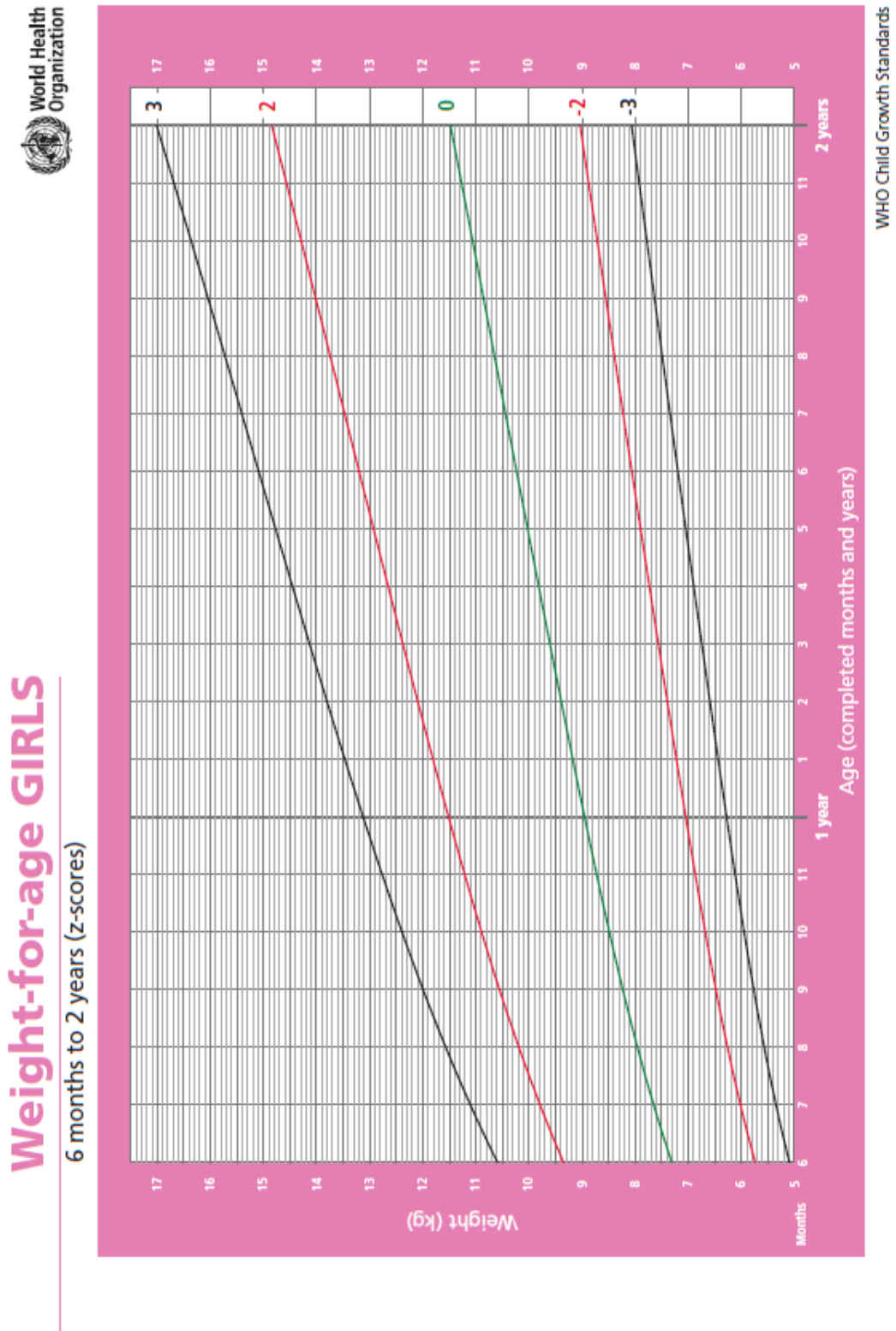
Lampiran 5. WHO Child Growth Standards Weight for length BOYS



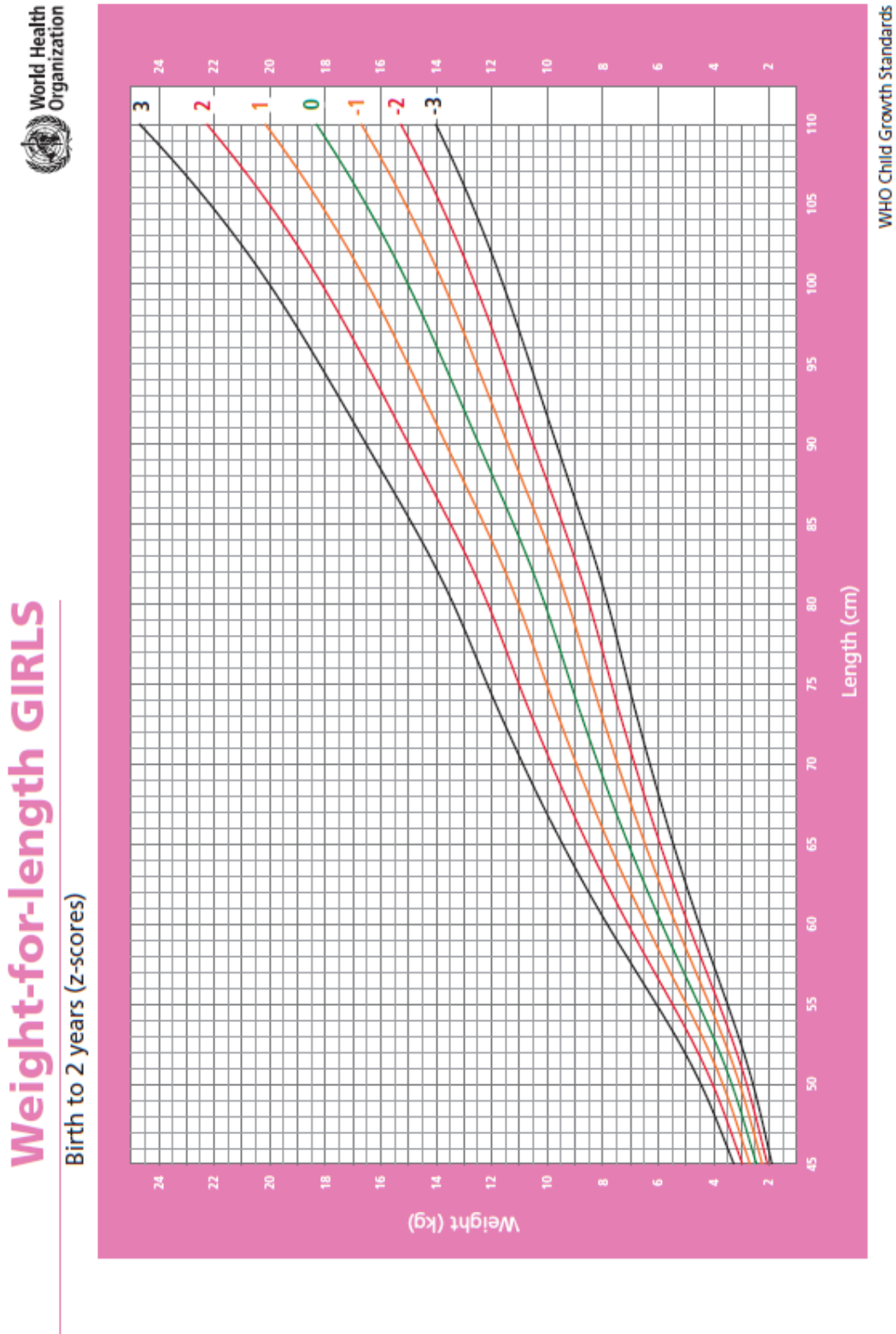
Lampiran 6. WHO Child Growth Standards Length for ages GIRLS



Lampiran 7. WHO Child Growth Standards Weight for ages GIRLS



Lampiran 8. WHO Child Growth Standards Weight for length GIRLS



Lampiran 9. Kuesioner Pra Skrining Perkembangan Bayi umur 6 bulan

INSTRUMEN DETEKSI DINI PENYIMPANGAN PERKEMBANGAN ANAK

KUISIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP)

Bayi umur 6 bulan

• Formulir KPSP ini bertujuan untuk mengetahui apakah perkembangan anak normal atau menyimpang. Anda perlu mengisi formulir KPSP secara rutin sesuai kemampuan perkembangan yang telah dicapai anak menurut umur saat skrining.

• Setelah semua pertanyaan terisi, hitunglah berapa jumlah jawaban 'YA'. Anak normal akan memiliki 9 atau 10 jawaban 'YA'. Jika jumlah jawaban 'YA' kurang dari 8, konsultasikan dengan dokter untuk penilaian dan tindakan selanjutnya.

1. Pada waktu bayi telentang, apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepalanya dari satu sisi ke sisi lainnya?	Gerak halus	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
2. Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil?	Gerak kasar	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
3. Sentuhkan pensil di punggung tangan atau ujung jari bayi (jangan di atas telapak tangan bayi). Apakah bayi dapat menggenggam pensil itu selama beberapa detik?	Gerak halus	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
4. Pada waktu bayi telungkup di alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga?	Gerak kasar	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
5. Pernahkah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik tetapi bukan menangis?	Bicara & bahasa	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
6. Pernahkah bayi berbalik paling sedikit dua kali, dari telentang ke telungkup dan sebaliknya?	Gerak kasar	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
7. Pernahkah anda melihat bayi tersenyum ketika melihat mainan yang lucu, gambar, atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri?	Sosialisasi & kemandirian	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
8. Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis, atau uang logam?	Gerak halus	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
9. Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya?	Gerak halus	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
10. Pada posisi bayi telentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku?	Gerak kasar	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK

Lampiran 10. Kuesioner Pra Skrining Perkembangan Bayi umur 9 bulan

INSTRUMEN DETEKSI DINI PENYIMPANGAN PERKEMBANGAN ANAK

KUISIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP)

Bayi umur 9 bulan

• Formulir KPSP ini bertujuan untuk mengetahui apakah perkembangan anak normal atau menyimpang. Anda perlu mengisi formulir KPSP secara rutin sesuai kemampuan perkembangan yang telah dicapai anak menurut umur saat skrining.

• Setelah semua pertanyaan terisi, hitunglah berapa jumlah jawaban 'YA'. Anak normal akan memiliki 9 atau 10 jawaban 'YA'. Jika jumlah jawaban 'YA' kurang dari 8, konsultasikan dengan dokter untuk penilaian dan tindakan selanjutnya.

1. Pada posisi bayi telentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan-lahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku?	Gerak kasar	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
2. Pernahkah anda melihat bayi memindahkan mainan atau kue/biskuit dari satu tangan ke tangan yang lain?	Gerak halus	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
3. Tarik perhatian bayi dengan memperlihatkan selendang, sapu tangan, atau serbet kemudian jatuhkan ke lantai. Apakah bayi mencoba mencarinya?	Gerak halus	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
4. Apakah bayi dapat menungut dua benda dan masing-masing tangan memegang satu benda pada saat yang sama?	Gerak halus	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
5. Jika anda mengangkat bayi melalui ketiaknya pada posisi berdiri, dapatkah ia menyangga sebagian berat badannya dengan kedua kakinya?	Gerak kasar	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
6. Dapatkah bayi memungut benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit dengan gerakan tangan miring atau menggerapai?	Gerak halus	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
7. Tanpa disangga oleh bantal, kursi, atau dinding, dapatkah bayi duduk sendiri selama 60 detik?	Gerak kasar	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
8. Apakah bayi dapat makan kue kering/ biskuit sendiri?	Sosialisasi & kemandirian	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
9. Pada waktu bayi bermain sendiri dan anda diam-diam datang berdiri di belakangnya, apakah ia menengok ke belakang seperti mendengar kedatangan anda?	Bicara & bahasa	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
10. Letakkan suatu mainan yang diinginkan bayi diluar jangkauannya. Apakah bayi mencoba mendapatkannya dengan mengulurkan lengan atau badannya?	Sosialisasi & kemandirian	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK

Lampiran 11. Kuesioner Pra Skrining Perkembangan Bayi umur 12 bulan

INSTRUMEN DETEKSI DINI PENYIMPANGAN PERKEMBANGAN ANAK

KUISIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP)

Bayi umur 12 bulan

- Formulir KPSP ini bertujuan untuk mengetahui apakah perkembangan anak normal atau menyimpang. Anda perlu mengisi formulir KPSP secara rutin sesuai kemampuan perkembangan yang telah dicapai anak menurut umur saat skrining.
- Setelah semua pertanyaan terisi, hitunglah berapa jumlah jawaban 'YA'. Anak normal akan memiliki 9 atau 10 jawaban 'YA'. Jika jumlah jawaban 'YA' kurang dari 8, konsultasikan dengan dokter untuk penilaian dan tindakan selanjutnya.

1. Jika anda bersembunyi dibelakang sesuatu, kemudian muncul dan menghilang secara berulang di hadapan anak, apakah ia mencari anda atau mengharapkan anda muncul kembali?	Sosialisasi & kemandirian	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
2. Letakkan pensil di telapak tangan anak. Coba ambil pensil tersebut dengan perlahan-lahan. Sulitkah anda mendapatkan pensil itu kembali?	Gerak halus	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
3. Apakah anak dapat berdiri selama 30 detik atau lebih dengan berpegangan pada kursi/ meja?	Gerak kasar	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
4. Apakah anak dapat mengatakan 2 suku kata yang sama, misalnya : "ma-ma", "da-da", atau "pa-pa"?	Bicara & bahasa	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
5. Apakah anak dapat mengangkat badannya ke posisi berdiri tanpa bantuan anda?	Gerak kasar	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
6. Apakah anak dapat membedakan anda dengan orang yang belum ia kenal?	Sosialisasi & kemandirian	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
7. Apakah anak dapat mengambil benda kecil seperti kacang, kismis, atau potongan biskuit dengan meremas diantara ibu jari dan jarinya?	Gerak halus	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
8. Apakah anak dapat duduk sendiri tanpa bantuan?	Gerak kasar	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
9. Sebut 2-3 kata yang dapat ditiru oleh anak. Apakah ia mencoba meniru menyebutkan kata-kata tadi?	Bicara & bahasa	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK
10. Tanpa bantuan, apakah anak dapat mempertemukan dua kubus kecil yang ia pegang?	Gerak halus	<input type="radio"/> YA <input type="radio"/> TIDAK

Lampiran 12. Surat Izin Penelitian



27 Nopember 2017

Nomor : 390 -Adm/FK- Untar/XI/2017
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas INPRES 5/74 Tanjung Pinang
Jl. Tarumanagara No. 50, Kelurahan Tanjung Pinang
Kecamatan Jambi Timur

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 wawancara pengambilan data berat badan dan panjang badan terhadap 120 responden selama 2 bulan di Puskesmas INPRES, Jambi.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Priska Bonnie Widiyanti/405150084
Judul Skripsi : Pengaruh pemberian susu ibu eksklusif terhadap tumbuh kembang bayi usia 7 – 12 bulan di Puskesmas Tanjung Pinang Kota Jambi

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



PEMERINTAH KOTA JAMBI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TANJUNG PINANG
Jl. TARUMA NEGARA NO. 50 KEL. TANJUNG PINANG KOTA JAMBI



SURAT KETERANGAN
No.445/027 /TP/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPTD Puskesmas Tanjung Pinang Kota Jambi dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Priska Bonnie Widiyanti
NIM : 405150084
Prodi : S1 Kedokteran Universitas Tarumanegara (UNTAR)

Adalah benar telah melakukan penelitian tentang "Pengaruh Pemberian Air Susu Ibu Eksklusif terhadap Tumbuh Kembang Bayi usia 7 – 12 Bulan di Puskesmas Tanjung Pinang Kota Jambi" terhitung mulai tanggal 21 Desember 2017 s/d 30 Januari 2018.

Demikianlah Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Jambi, 31 Januari 2018

Kepala UPTD Puskesmas
Tanjung Pinang Kota Jambi



[Signature]
dr. Hj. Sri Rosdanti
NIP. 19720704 200701 2017

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : Priska Bonnie Widiyanti
NIM : 405150084
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir : Jambi, 30 Juli 1997
Agama : Katholik
Alamat : Jalan KHA. Hasyim Azhari No. 1 Kelurahan Sulanjana
Kecamatan Jambi Timur
No. Telp : 081285357545
E-mail : Priskabonniewidi@gmail.com

Pendidikan Formal:

1. 2001-2003 : TK Xaverius 1
2. 2003-2009 : SD Xaverius 1
3. 2009-2012 : SMP Xaverius 1
4. 2012-2015 : SMA Xaverius 1

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tahapan Perkembangan Menurut Milestones.....
Tabel 2.2.	Refleks Primitif pada Bayi.....
Tabel 2.3.	Perkembangan Motorik Kasar berdasarkan Milestones.....
Tabel 2.4.	Perkembangan Motorik Halus berdasarkan Milestones.....
Tabel 2.5.	Perkembangan Personal Sosial berdasarkan Milestones.....
Tabel 2.6.	Perkembangan Bahasa Reseptif dan Ekspresif berdasarkan Milestones pada Bayi Normal.....
Tabel 2.7.	Perkembangan Bahasa berdasarkan Milestones.....

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner.....