

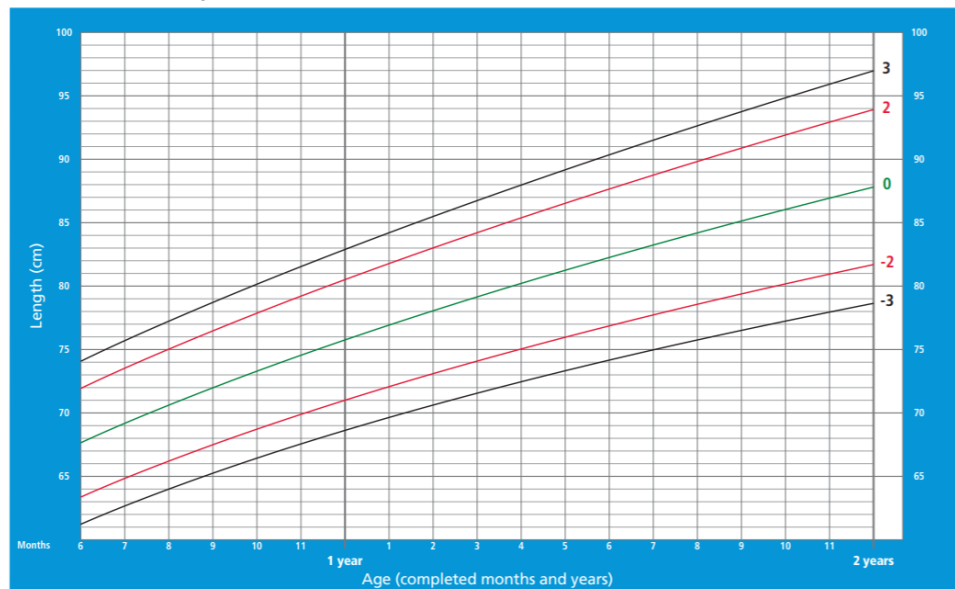
Lampiran 1

Bayi laki-laki

- Panjang badan terhadap umur

Length-for-age BOYS

6 months to 2 years (z-scores)

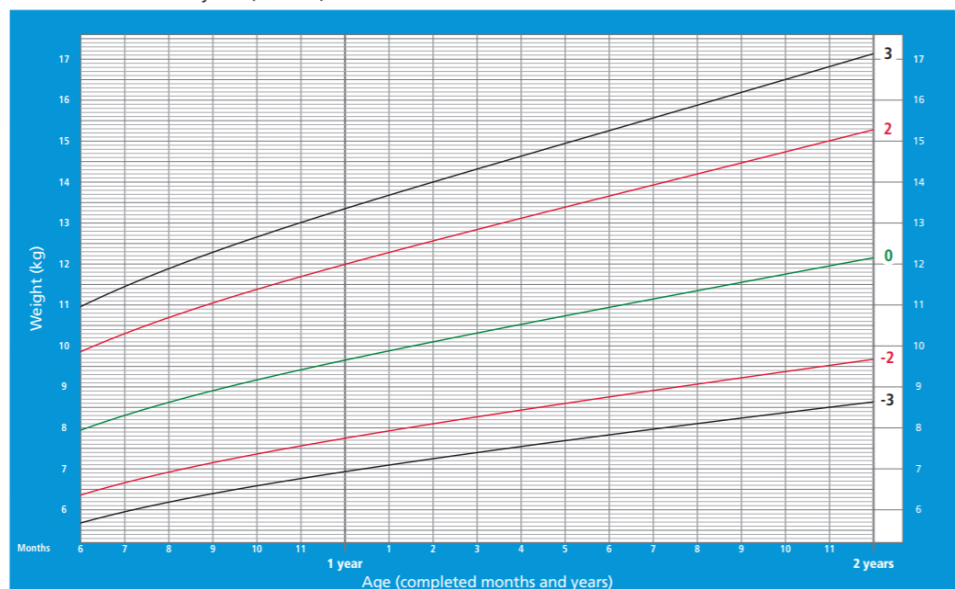


WHO Child Growth Standards

- Berat badan terhadap umur

Weight-for-age BOYS

6 months to 2 years (z-scores)

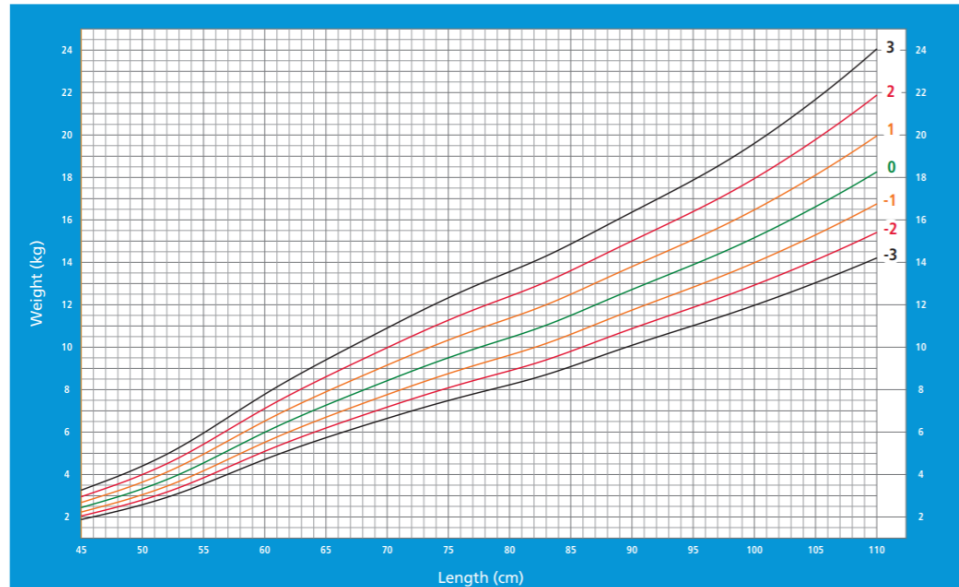


WHO Child Growth Standards

- Berat badan terhadap panjang badan

Weight-for-length BOYS

Birth to 2 years (z-scores)

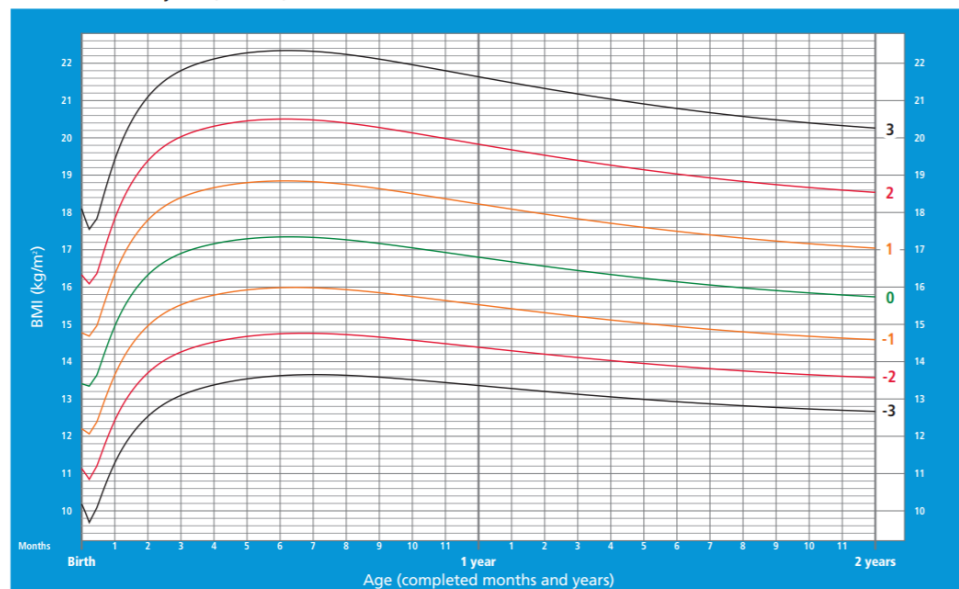


WHO Child Growth Standards

- Indeks massa tubuh terhadap umur

BMI-for-age BOYS

Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

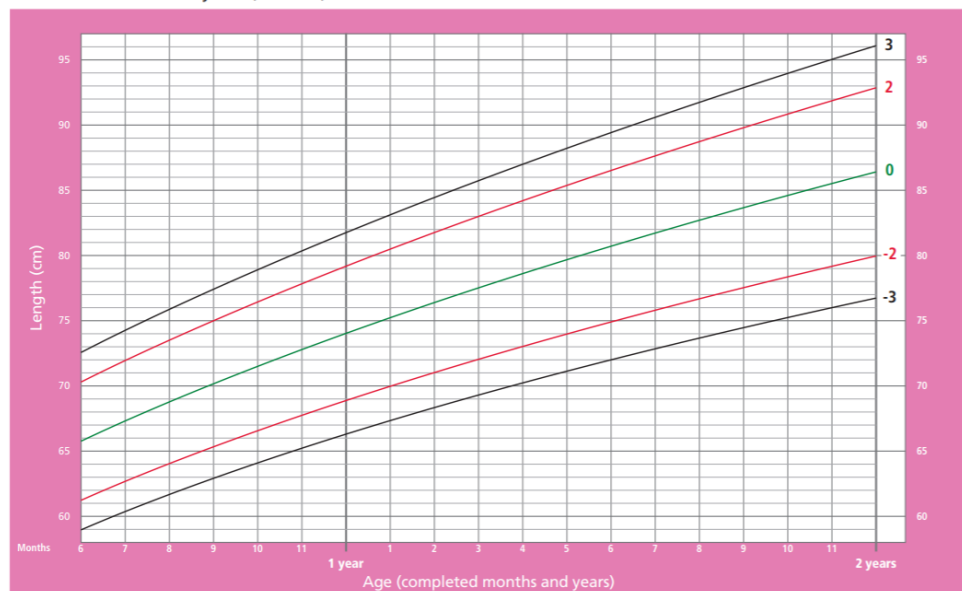
Lampiran 2

Bayi perempuan

- Panjang badan terhadap umur

Length-for-age GIRLS

6 months to 2 years (z-scores)

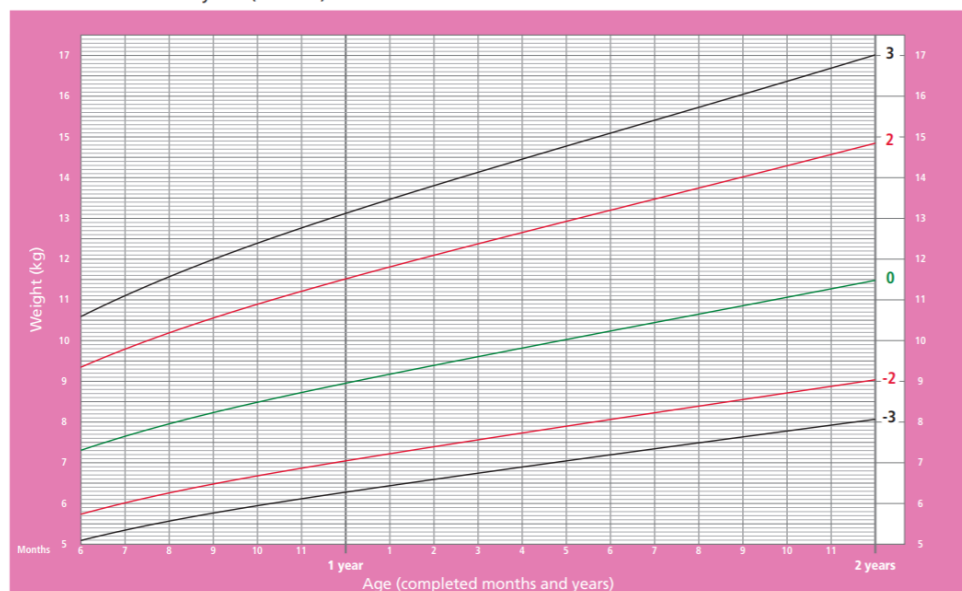


WHO Child Growth Standards

- Berat badan terhadap umur

Weight-for-age GIRLS

6 months to 2 years (z-scores)

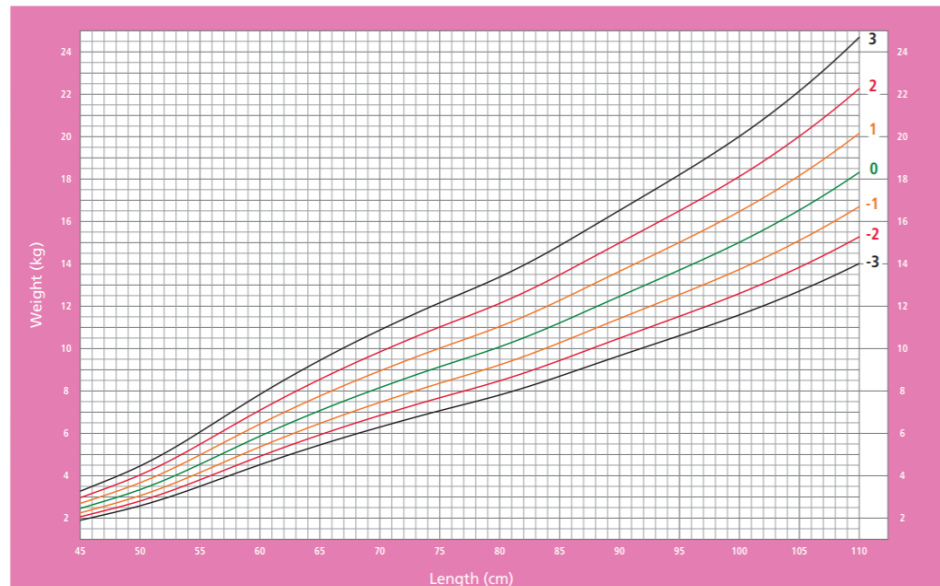


WHO Child Growth Standards

- Berat badan terhadap panjang badan

Weight-for-length GIRLS

Birth to 2 years (z-scores)

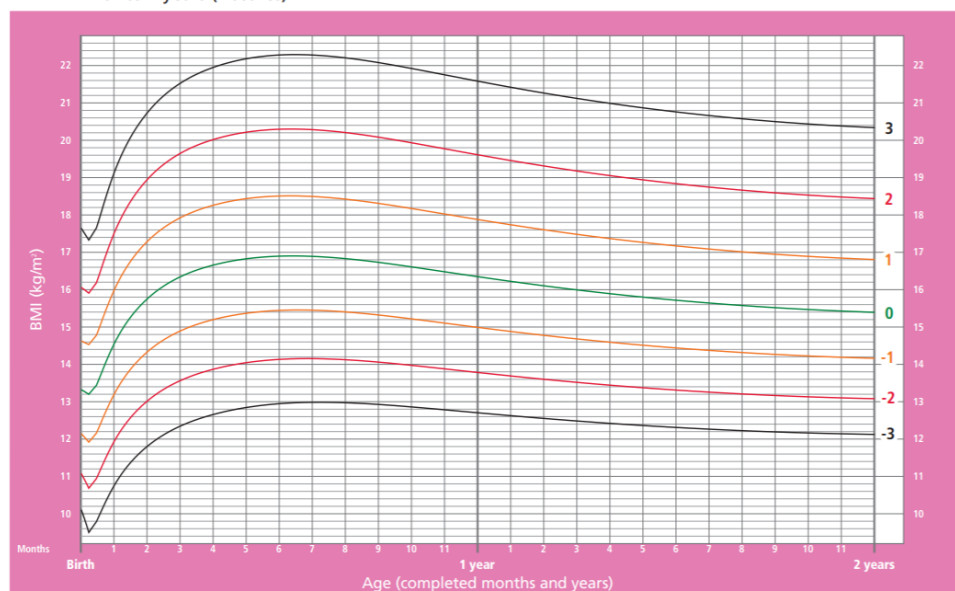


WHO Child Growth Standards

- Indeks massa tubuh terhadap umur

BMI-for-age GIRLS

Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

Lampiran 3

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Mitha Rizkya Z
NIM : 405170174

Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, bermaksud melakukan penelitian berjudul “GAMBARAN STATUS GIZI BAYI 6-12 BULAN DENGAN MPASI YANG TEPAT WAKTU, ADEKUAT, AMAN DAN CARA YANG BENAR”.

Saya berharap siswa/i bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Peneliti akan menjamin kerahasiaan segala identitas dan informasi yang diperoleh dari responden baik dalam pengumpulan, pengolahan, penyajian dan analisis data. Informasi yang diperoleh dari responden dalam penelitian ini merupakan bahan atau data yang akan bermanfaat bagi pengembangan penelitian dan akan dipublikasikan dalam bentuk skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut maka peneliti meminta kesediaan siswa/i untuk berpartisipasi dalam menjawab pertanyaan kuesioner yang telah disediakan.

Atas kesediaan dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Jakarta, 2020
Peneliti,

Mitha Rizkya Z
NIM : 405170174

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :
Jenis Kelamin :
Usia :
Alamat :
No. Telepon/HP :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “GAMBARAN STATUS GIZI BAYI 6-12 BULAN DENGAN MPASI YANG TEPAT WAKTU, ADEKUAT, AMAN DAN CARA YANG BENAR” yang dilakukan oleh Mitha, NIM 405170174, Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara Jakarta.

Saya bersedia sebagai responden untuk mengikuti dalam penelitian ini dengan mengisi data dan informasi yang diberikan oleh peneliti dengan sebenar-benarnya. Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar serta tanpa paksaan.

Jakarta, 2020

Responden,

Lampiran 5

KUESIONER

No. Responden :

Tanggal pengisian :

Peneliti mengharapkan anda dapat mengisi kuesioner ini dengan lengkap dan jujur. Jawaban dan data diri akan dirahasiakan dan diolah secara anonim sebagai data penelitian.

I. Karakteristik Responden Orang tua

Nama Lengkap :

Umur :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Agama :

Pekerjaan :

Jika orang tua adalah ibu kandung

Memberikan ASI eksklusif : Ya / Tidak

Riwayat penyakit saat mengandung :

Riwayat penyakit saat menyusui :

II. Karakteristik Responden Bayi

Nama Lengkap :

Umur :

Tempat, Tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Suku :

Agama :

Riwayat penyakit terdahulu :

Anak ke :

Petunjuk : Silang atau lingkarilah jawaban yang paling sesuai dengan bayi anda

1.Usia berapa anak ibu mendapatkan MPASI pertama kali ?

- a. 0-4 bulan b. 4-6 bulan c. 6-8 bulan d. 8-12 bulan e. >12 bulan

2. MPASI apa yang diberikan pertama kali anda berikan ?

- a. Pisang
- b. Bubur susu/nasi tim saring
- c. Biskuit bayi
- d. Jus, air tajin/ air nasi
- e. Lain-lain :

3. Disamping MPASI bayi masih diberi

- a. ASI(air susu ibu)
- b. Susu formula
- c. Lain-lain :

4. Jenis MPASI yang diberikan pada bayi ?

- a. MPASI buatan sendiri
- b. MPASI instan
- c. Buatan sendiri + instan

5. Apakah tekstur pemberian MPASI ?

- a. Nasi Tim yang dilumatkan
- b. Nasi Tim yang bahannya di cincang halus
- c. Nasi Tim yang bahannya di cincang seperlunya

Jika mengisi jawaban a pada nomer 4 harap mengisi pertanyaan selanjutnya

Jika mengisi jawaban b pada nomer 4 harap langsung lanjut dan langsung mengisi pertanyaan nomer 10

Jika mengisi c maka harap mengisi seluruh pertanyaan

6. Jenis MPASI buatan rumah apa yang biasa orang tua berikan ?

- a. Nasi tim

- b. Pisang / buah lain
- c. Jus buah
- d. Air tajin
- e. Lain-lain :

7. Komposisi bahan makanan apa yang biasa orang tua berikan ? (boleh isi lebih dari 1)

- a. Sumber karbohidrat saja
Contoh: hanya bubur nasi / hanya ubi / hanya singkong
Sebutkan yang ibu berikan :
- b. Karbohidrat + vitamin dan mineral
Contoh : pisang / apel / alpukat / hanya bubur nasi + sayur
Sebutkan yang ibu berikan :
- c. Karbohidrat + Protein
Contoh : bubur nasi + ayam kukus cincang / bubur nasi + ikan kukus cincang / bubur nasi + hati ayam kukus cincang
Sebutkan yang ibu berikan :
- d. Karbohidrat + Protein + lemak
Contoh : bubur nasi + ayam goreng cincang / bubur nasi + ikan goreng cincang / bubur nasi + hati ayam goreng cincang
Sebutkan yang ibu berikan :
- e. Karbohidrat + Protein + lemak + vitamin dan mineral
Contoh : bubur nasi + ayam goreng cincang + sayur
Sebutkan yang ibu berikan :

8. Seberapa sering pemberian MPASI buatan rumah ?

- a. 1 x sehari b. 2 x sehari c. 3 x sehari d. > 3 x sehari

9. Seberapa banyak dalam sekali pemberian?

- a. 1 mangkuk penuh (250 ml)
- b. $\frac{3}{4}$ mangkuk (190 ml)
- c. $\frac{1}{2}$ mangkuk (125 ml)
- d. 1 gelas belimbing (230 ml)
- e. $\frac{3}{4}$ gelas belimbing (175 ml)
- f. $\frac{1}{2}$ gelas belimbing (115 ml)
- g. 1 buah utuh (buah yang diberikan:)
- h. $\frac{3}{4}$ buah utuh (buah yang diberikan:)
- i. $\frac{1}{2}$ buah utuh (buah yang diberikan:)
- j. Lain-lain (harap tulis seberapa banyak):

10. Jenis MPASI instan yang biasa orang tua berikan ?

- a. Bubur tim
- b. Bubur biskuit
- c. Jus
- d. Lain-lain :

11. Merek komersil apa yang biasa orang tua berikan ? (boleh isi lebih dari 1)

- a. Promina
- b. Nestle
- c. Milna
- d. Sun
- e. Bubur bayi yang dijual di pinggir jalan
- f. Lain-lain :

12. Berapa kali pemberian MPASI instan dalam 1 hari ?

- a. 1 x sehari b. 2 x sehari c. 3 x sehari d. > 3 x sehari

13. Berapa kali pemberian makanan selingan dalam 1 hari ?

- a. 1 x sehari b. 2 x sehari c. 3 x sehari d. > 3 x sehari

14. Bagaimana cara MPASI diberikan kepada anak?

- a. Anak makan sendiri dengan tangan
- b. Anak makan disuapi orang tua dengan tangan
- c. Anak makan disuapi orang tua dengan sendok

15. Apakah orang tua mencuci tangan sebelum menyiapkan bahan MPASI ?

- a. Ya
- b. Tidak

Lampiran 6



10 Juni 2020

Nomor : 267 -Adm/FK- Untar/VI/2020
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas
Kecamatan Makassar

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan melakukan penelitian dengan metode penelitian pengambilan data terhadap 76 bayi usia 6 – 12 bulan di Puskesmas Kecamatan makassar selama bulan Juli – September 2020.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Mitha Rizky Zulkarnain
N I M : 405170174
Judul Skripsi : Gambaran status gizi bayi usia 6 – 12 bulan dengan MPASI yang tepat waktu, Adekuat, aman dan cara yang benar

Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DEKAN,
Wakil Dekan

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

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs2020

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 7

 PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA DINAS KESEHATAN SUKU DINAS KESEHATAN KOTA ADMINISTRASI JAKARTA TIMUR Jl. Matraman Raya No. 218. Telp. 021-8192202 Fax. 021-8506319 J A K A R T A		Kode Pos : 13310
Nomor	: 3855 /-1. 772.2	
Sifat	:	
Lampiran	:	
Perihal	: Izin Penelitian Penelitian	Yth. Kepada Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara di Jakarta
Menindaklanjuti surat tanggal 19 Juni 2020 nomor : 271-Adm/FK-Untar/VI/2020 Perihal : Permohonan izin penelitian bagi mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara untuk penyusunan skripsi dengan judul " <i>Gambaran Status Gizi Bayi Usia 6-12 bulan dengan MPASI yang tepat waktu, adekuat, aman dan cara yang benar</i> " dengan metode penelitian pengambilan data terhadap 27 bayi usia 6-12 bulan yang dilaksanakan di Wilayah Jakarta Timur. Maka dengan ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut : 1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan atas permohonan penelitian yang akan dilaksanakan di wilayah Jakarta Timur pada tanggal 6 Juli s.d 7 Agustus 2020 dengan mengikuti semua aturan yang berlaku pada Puskesmas tersebut. 2. Apabila dalam pelaksanaan kegiatan terjadi mal praktik yang diakibatkan dari tindakan yang tidak sesuai dengan SOP (Standart Operasional Prosedur) oleh mahasiswa / institusi dan terjadi penuntutan dari pihak pasien / yang dirugikan, maka hal itu merupakan tanggung jawab mahasiswa dan institusi. 3. Lahan binaan yang kami berikan untuk melaksanakan kegiatan tersebut adalah Puskesmas Kecamatan Makasar serta segera menghubungi koordinator Diklit pada Puskesmas tersebut dengan Melampirkan Proposal Kegiatan 4. Melaporkan kembali hasil pelaksanaan kegiatan tersebut kepada Suku Dinas Kesehatan Jakarta Timur dalam bentuk Laporan Kegiatan. 5. Semua mahasiswa yang melakukan praktek lapangan, Pengambilan Data dan Penelitian di Puskesmas, diwajibkan untuk membayar Retribusi sesuai dengan Peraturan Gubernur Provinsi Daerah Khusus Ibukota Jakarta Nomor 143 Tahun 2018 tanggal 14 Desember 2018 Tentang Tarif Pelayanan Pusat Kesehatan Masyarakat. 6. Nama Mahasiswa : Mitha Rizkya Zulkarnain NIM : 405170174 Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.		
Kepala Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Timur  dr. Indra Setiawan NID 187010172007011017		