



PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

Informed Consent

Persetujuan Menjadi Informan

Selamat Pagi/Siang,

Perkenalkan, nama saya Esti Nurfadia Rahmi, mahasiswa S1 peminatan Manajemen Rumah Sakit, jurusan Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul. Saya bermaksud melakukan penelitian mengenai, “Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Berat Badan Balita (24-59 bulan) Dibawah Garis Merah di Desa Bojong Tahun 2018”. Penelitian ini dilakukan sebagai tahapan akhir dalam penyelesaian studi di Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul.

Saya berharap Saudara/Bapak/Ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, dimana akan dilakukan wawancara terkait dengan penelitian. Semua informasi yang saudara berikan terjamin kerahasiaannya.

Jika Saudara/Bapak/Ibu mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu terkait penelitian ini, dapat menghubungi peneliti melalui nomor *Handphone*: 087774309280.

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

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

No. Tlp/Hp : _____

Tanda Tangan : _____

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

KUESIONER PENELITIAN

Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Berat Badan Balita (24 – 59 bulan) di Bawah Garis Merah (BGM) di Desa Bojong Kecamatan Cikupa Tahun 2018

IDENTITAS BALITA

Nama :
Umur : (bulan)
Berat Badan : (kg)
Nama Ibu / Ayah :
RT/RW :

Isilah pertanyaan dibawah ini dan berikan tanda ceklis (√) sesuai dengan jawaban Anda!

Status Gizi, Status BBLR dan Penyakit

1. Apakah status berat badan balita pada KMS berada dibawah garis merah?
 Ya Tidak
2. Apakah berat badan balita Anda saat dilahirkan rendah (< 2500 gram)?
 Ya Tidak
3. Apakah balita Anda memiliki riwayat sakit atau penyakit infeksi dalam 6 bulan terakhir?
 Ya, sebutkan,.....
 Tidak

Riwayat ASI Eksklusif

1. Apakah balita Anda mendapatkan ASI eksklusif selama usia 0-6 bulan?
 Ya Tidak
2. Sejak kapan balita Anda diberi makanan selain ASI (contoh: air putih, susu formula, la)?
 Sebelum berumur 6 bulan
 Diatas umur 6 bulan

Partisipasi Ibu Ke Posyandu

1. Berapa kali balita Anda ditimbang dalam satu tahun terakhir?
 < 8 kali dalam satu tahun
 ≥ 8 kali dalam satu tahun

Status Ekonomi & Pendapatan Keluarga

1. Berapa jumlah pendapatan keluarga Anda dalam satu bulan?
 < Rp. 1.500.000 Rp. 1.500.000 – Rp. 2.000.000 > Rp. 2.000.000

Pola Makan (Food Recall)

Isilah sesuai makanan dan minuman yang dikonsumsi balita dalam 2 hari terakhir!

Tanggal:

Waktu Makan	Masakan			Berat (gram)
	Nama Menu	Jenis Olahan	URT	
Pagi				
Siang				
Malam				

Tanggal:

Waktu Makan	Masakan			Berat (gram)
	Nama Menu	Jenis Olahan	URT	
Pagi				
Siang				
Malam				

LAMPIRAN HASIL SPSS

Analisis Univariat

status gizi balita pada KMS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BGM	16	33.3	33.3	33.3
	Non BGM	32	66.7	66.7	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

pola makan balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang, AKG < 100%	26	54.2	54.2	54.2
	Baik, AKG >=100%	22	45.8	45.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

riwayat penyakit infeksi balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	13	27.1	27.1	27.1
	Tidak Ada	35	72.9	72.9	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Riwayat ASI Eksklusif balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ASI Eksklusif, skor <2	26	54.2	54.2	54.2
	ASI Eksklusif, skor >=2	22	45.8	45.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

status berat badan lahir rendah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR, bb lahir < 2500	6	12.5	12.5	12.5
	Tidak BBLR, bb lahir >= 2500	42	87.5	87.5	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

partisipasi ibu ke posyandu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Aktif, < 8 kali	9	18.8	18.8	18.8
	Aktif, >= 8 kali	39	81.3	81.3	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

pendapatan keluarga balita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah, < 2.090.000	15	31.3	31.3	31.3
	Tinggi, >= 2.090.000	33	68.8	68.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Pola Makan * BGM

pola makan balita * status gizi balita pada KMS Crosstabulation

			status gizi balita pada KMS		Total
			BGM	Non BGM	
pola makan balita	Kurang, AKG < 100%	Count	13	13	26
		% within pola makan balita	81.3%	40.6%	54.2%
		% of Total	27.1%	27.1%	54.2%
	Baik, AKG >=100%	Count	3	19	22
		% within pola makan balita	18.8%	59.4%	45.8%
		% of Total	6.3%	39.6%	45.8%
Total	Count	16	32	48	
	% within pola makan balita	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	33.3%	66.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.091 ^a	1	.008		
Continuity Correction ^b	5.549	1	.018		
Likelihood Ratio	7.536	1	.006		
Fisher's Exact Test				.013	.008
Linear-by-Linear Association	6.943	1	.008		
N of Valid Cases	48				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pola makan balita (Kurang, AKG < 100% / Baik, AKG >=100%)	6.333	1.501	26.732
For cohort status gizi balita pada KMS = BGM	3.667	1.197	11.234
For cohort status gizi balita pada KMS = Non BGM	.579	.381	.880
N of Valid Cases	48		

Riwayat Penyakit Infeksi * BGM

riwayat penyakit infeksi balita * status gizi balita pada KMS Crosstabulation

			status gizi balita pada KMS		Total
			BGM	Non BGM	
riwayat penyakit infeksi balita	Ada	Count	8	5	13
		% within riwayat penyakit infeksi balita	50.0%	15.6%	27.1%
		% of Total	16.7%	10.4%	27.1%
	Tidak Ada	Count	8	27	35
		% within riwayat penyakit infeksi balita	50.0%	84.4%	72.9%
		% of Total	16.7%	56.3%	72.9%
Total	Count	16	32	48	
	% within riwayat penyakit infeksi balita	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	33.3%	66.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.382 ^a	1	.012		
Continuity Correction ^b	4.760	1	.029		
Likelihood Ratio	6.154	1	.013		
Fisher's Exact Test				.018	.016
Linear-by-Linear Association	6.249	1	.012		
N of Valid Cases	48				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for riwayat penyakit infeksi balita (Ada / Tidak Ada)	5.400	1.375	21.205
For cohort status gizi balita pada KMS = BGM	2.692	1.278	5.672
For cohort status gizi balita pada KMS = Non BGM	.499	.245	1.015
N of Valid Cases	48		

ASI Eksklusif * BGM

Riwayat ASI Eksklusif balita * status gizi balita pada KMS Crosstabulation

			status gizi balita pada KMS		Total
			BGM	Non BGM	
Riwayat ASI Eksklusif balita	Tidak ASI Eksklusif, skor <2	Count % within Riwayat ASI Eksklusif balita % of Total	12 75.0% 25.0%	14 43.8% 29.2%	26 54.2% 54.2%
	ASI Eksklusif, skor >=2	Count % within Riwayat ASI Eksklusif balita % of Total	4 25.0% 8.3%	18 56.3% 37.5%	22 45.8% 45.8%
Total		Count % within Riwayat ASI Eksklusif balita % of Total	16 100.0% 33.3%	32 100.0% 66.7%	48 100.0% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.196 ^a	1	.041	.065	.040
Continuity Correction ^b	3.031	1	.082		
Likelihood Ratio	4.354	1	.037		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	4.108	1	.043		
N of Valid Cases	48				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat ASI Eksklusif balita (Tidak ASI Eksklusif, skor <2 / ASI Eksklusif, skor >=2)	3.857	1.020	14.581
For cohort status gizi balita pada KMS = BGM	2.538	.954	6.756
For cohort status gizi balita pada KMS = Non BGM	.658	.438	.988
N of Valid Cases	48		

BBLR * BGM

status berat badan lahir rendah * status gizi balita pada KMS Crosstabulation

			status gizi balita pada KMS		Total
			BGM	Non BGM	
status berat badan lahir rendah	BBLR, bb lahir < 2500	Count	5	1	6
		% within status berat badan lahir rendah	31.3%	3.1%	12.5%
		% of Total	10.4%	2.1%	12.5%
	Tidak BBLR, bb lahir >= 2500	Count	11	31	42
		% within status berat badan lahir rendah	68.8%	96.9%	87.5%
		% of Total	22.9%	64.6%	87.5%
Total	Count	16	32	48	
	% within status berat badan lahir rendah	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	33.3%	66.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.714 ^a	1	.005	.012	.012
Continuity Correction ^b	5.357	1	.021		
Likelihood Ratio	7.395	1	.007		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	7.554	1	.006		
N of Valid Cases	48				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for status berat badan lahir rendah (BBLR, bb lahir < 2500 / Tidak BBLR, bb lahir >= 2500)	14.091	1.478	134.297
For cohort status gizi balita pada KMS = BGM	3.182	1.710	5.921
For cohort status gizi balita pada KMS = Non BGM	.226	.037	1.364
N of Valid Cases	48		

Partisipasi Ibu ke Posyandu * BGM

partisipasi ibu ke posyandu * status gizi balita pada KMS Crosstabulation

			status gizi balita pada KMS		Total
			BGM	Non BGM	
partisipasi ibu ke posyandu	Tidak Aktif, < 8 kali	Count % within partisipasi ibu ke posyandu % of Total	1 6.3% 2.1%	8 25.0% 16.7%	9 18.8% 18.8%
	Aktif, >= 8 kali	Count % within partisipasi ibu ke posyandu % of Total	15 93.8% 31.3%	24 75.0% 50.0%	39 81.3% 81.3%
Total		Count % within partisipasi ibu ke posyandu % of Total	16 100.0% 33.3%	32 100.0% 66.7%	48 100.0% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.462 ^a	1	.117	.238	.117
Continuity Correction ^b	1.385	1	.239		
Likelihood Ratio	2.857	1	.091		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	2.410	1	.121		
N of Valid Cases	48				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for partisipasi ibu ke posyandu (Tidak Aktif, < 8 kali / Aktif, >= 8 kali)	.200	.023	1.763
For cohort status gizi balita pada KMS = BGM	.289	.044	1.912
For cohort status gizi balita pada KMS = Non BGM	1.444	1.029	2.027
N of Valid Cases	48		

Pendapatan Keluarga * BGM

pendapatan keluarga balita * status gizi balita pada KMS Crosstabulation

		status gizi balita pada KMS		Total	
		BGM	Non BGM		
pendapatan keluarga balita	Rendah, < 2.090.000	Count	10	5	15
		% within pendapatan keluarga balita	62.5%	15.6%	31.3%
		% of Total	20.8%	10.4%	31.3%
	Tinggi, >= 2.090.000	Count	6	27	33
		% within pendapatan keluarga balita	37.5%	84.4%	68.8%
		% of Total	12.5%	56.3%	68.8%
Total		Count	16	32	48
		% within pendapatan keluarga balita	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	33.3%	66.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.909 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.836	1	.003		
Likelihood Ratio	10.717	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.002
Linear-by-Linear Association	10.682	1	.001		
N of Valid Cases	48				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pendapatan keluarga balita (Rendah, < 2.090.000 / Tinggi, >= 2.090.000)	9.000	2.239	36.171
For cohort status gizi balita pada KMS = BGM	3.667	1.635	8.221
For cohort status gizi balita pada KMS = Non BGM	.407	.196	.848
N of Valid Cases	48		

LAMPIRAN HASIL KAJI ETIK



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0172-18.173/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/VI/2018

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN BERAT BADAN BALITA (24-59 BULAN) DIBAWAH GARIS MERAH DI DESA BOJONG CIKUPA TAHUN 2018

Peneliti Utama : Esti Nurfadia Rahmi
Pembimbing : Gisely Vionalita, SKM., M.Sc.
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 5 Juni 2018


Ketua



Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

- *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kesesuaian identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

LAMPIRAN SURAT IZIN PENELITIAN

 Universitas
Esa Unggul
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan

Nomor : 36/FKES/KESMAS/UEU/V /2018
Perihal : Surat Izin Penelitian
Hal : -

Jakarta, 9 Mei 2018

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang
Komplek Perumahan Tigaraksa
Jl. Abdul Hamid Tigaraksa Tangerang
Tangerang-Banten

Dengan Hormat,


Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	Nama	Nim	No. Telepon	Judul
1.	Esti Nurfadia Rahmi	201431155	87774309280	Faktor - Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Berat Badan Balita (24 - 59 Bulan) di Desa Bojong Cikupa Tahun 2018
2.	Nadya Irene Putri	201431100	87882806044	Hubungan antara sanitasi total berbasis masyarakat (STBM) dengan kejadian diare di Desa Cikupa Wilayah Kerja Puskesmas Cikupa tahun 2018

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU - ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL


Dr. Aprilita Rina Yanti Erti, M.Biomed, Apt.
Dekan

Tembusan Yth:
1. Kepala Puskesmas Cikupa
2. Arsip

Jl. Apurwa Utama 9, Kebun Jeruk, Jakarta 13138, Indonesia
☎ (021) 567 4223 ext. 319 ☎ (021) 567 4248

www.esaunggul.ac.id

LAMPIRAN SURAT IZIN PENELITIAN DINAS KABUPATEN TANGERANG



PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG
DINAS KESEHATAN

KOMPLEK PERKANTORAN TIGARAKSA

JL. H. ABDUL HAMID TIGARAKSA TANGERANG TELP. (021) 5990535, FAX. (021) 5990534

Tangerang, 21 Maret 2018
Nomor : 423.5/ 2735 - Dinkes
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian Awal
Kepada Yth :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
di
Tempat

Menindaklanjuti surat saudara Nomor 49/DKN/ FIKES/ Gizi/ UEU/III/ 2018 tanggal 14 Maret 2018 perihal izin penelitian awal, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang dengan ini memberikan izin kepada :

NAMA	JUDUL
Nadya Irene Putri	Hubungan antara Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) dengan Kejadian Diare di Wilayah Kerja Puskesmas Cikupa Kabupaten Tangerang Tahun 2018
Esti Nurfadia	Determinan Kejadian BB Balita di Bawah Garis Merah (BGM) di Puskesmas Cikupa Tahun 2018

Untuk melakukan penelitian di Puskesmas Cikupa. Adapun hasilnya kami minta untuk dilaporkan ke Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang melalui Bidang Sumber Daya Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat

Demikian, agar digunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TANGERANG

dr. Hj. DESIRIANA DINARDIANTI, MARS
Pembina Utama Muda
NIP. 19621201 199001 2 001

Tembusan Kepada Yth:
Kepala UPT Puskesmas Cikupa