

--	--	--

LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Saya adalah Mahasiswa Program Studi Gizi Universitas Esa Unggul yang saat ini sedang melakukan penelitian tentang ***“Hubungan Pola Pemberian Makan, Riwayat Penyakit Infeksi, Pola Asuh Ibu dan Kejadian Gangguan Pertumbuhan Pada Anak 6-23 Bulan di Puskesmas Gantung”***. Oleh karena itu saya memohon kesediaan waktu ibu untuk mengisi kuesioner mengenai pola pemberian makan, riwayat penyakit infeksi dan pola asuh ibu terhadap anak ibu. Saya akan merahasiakan seluruh informasi yang ibu berikan. Perlu saya informasikan bahwa keikutsertaan ibu dalam pengisian kuisisioner ini bersifat sukarela.

Inform consent :

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu Baduta :

Umur :

Alamat :

Saya telah membaca dan memahami penjelasan dari peneliti mengenai penelitian yang berjudul ***“Hubungan Pola Pemberian Makan, Riwayat Penyakit Infeksi, Pola Asuh Ibu dan Kejadian Gangguan Pertumbuhan Pada Anak 6-23 Bulan di Puskesmas Gantung”***.

Saya yakin bahwa peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan jawaban saya sebagai ibu responden (baduta). Oleh karena itu, saya menyatakan secara sukarela berpartisipasi dalam penelitian ini dan akan memberikan informasi yang sejujur-jujurnya.

Jakarta, 2019

Tanda tangan Responden

Tanda tangan Enumerator

(Nama :))

(Nama :))

--	--	--

LEMBAR PENJELASAN RESPONDEN

Penelitian ini merupakan suatu penelitian analitik kuantitatif yang dimana data dependennya adalah gangguan pertumbuhan dan data independennya adalah pola pemberian makan, riwayat penyakit infeksi, pola asuh ibu. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan pola pemberian makan, riwayat penyakit infeksi, pola asuh ibu dan kejadian gangguan pertumbuhan pada anak 6-23 bulan di Puskesmas Gantung.

Dalam prosedur ini responden dengan kriteria inklusi adalah sebagai berikut yaitu baduta yang berada di wilayah puskesmas gantung, bersedia menjadi responden dan baduta 6-23 bulan yang mempunyai KMS dengan catatan hasil penimbangan lengkap minimal 3 bulan terakhir sampai dilakukannya penelitian. Sedangkan untuk kriteria eksklusi responden adalah baduta yang memiliki penyakit kongenital atau penyakit bawaan sejak lahir dan baduta yang tidak diasuh ibunya.

Penelitian ini tidak memiliki resiko dan efek samping apapun yang dapat mengakibatkan kecelakaan baik pada saat dilakukan prosedur penelitian maupun di waktu yang akan datang karena penelitian ini hanya melalui teknik wawancara untuk mengambil data pola pemberian makan, riwayat penyakit infeksi, pola asuh ibu dan mengetahui baduta yang mengalami gangguan pertumbuhan meliputi stunting, wasting dan underweight.

Manfaat penelitian ini adalah memberi informasi kepada ibu responden atau ibu baduta mengenai pola pemberian makan dan pola asuh ibu yang baik untuk mengurangi kejadian gangguan pertumbuhan sehingga gangguan pertumbuhan yang dialami anak tidak berkelanjutan hingga nanti dewasa.

Semua informasi identitas yang diberikan responden di informed consent akan dirahasiakan. Data yang bersifat rahasia ini akan digunakan hanya untuk pengolahan data, ketika penelitian selesai maka data ini akan di musnahkan.

Partisipasi ibu baduta bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan apapun dalam penelitian ini. Jika tidak berkenan ibu baduta berhak untuk menolak atau menghentikan keikutsertaan dalam penelitian ini kapanpun tanpa sanksi apapun jika pelaksanaannya tidak sesuai dengan apa yang telah dijelaskan dan disepakati tanpa mengurangi hak responden. Ibu baduta juga diperbolehkan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas terkait dengan penelitian ini.

Semua informasi identitas yang diberikan responden di informed consent akan dirahasiakan. Data yang bersifat rahasia ini akan digunakan hanya untuk pengolahan data dan hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa menggunakan identitas subyek penelitian.

--	--	--

ANGKET PENELITIAN

“HUBUNGAN POLA PEMBERIAN MAKAN, RIWAYAT PENYAKIT INFEKSI, POLA ASUH IBU DAN KEJADIAN GANGGUAN PERTUMBUHAN PADA ANAK 6- 23 BULAN DI PUSKESMAS GANTUNG”

Program Studi S1 Gizi Reguler Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul (UEU)
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk, Jakarta Barat 11510

Saya mohon kesediaan responden untuk dapat menjawab pertanyaan dengan jujur dan benar. “Isilah pertanyaan dibawah ini dengan mengisi kolom yang disediakan atau melingkari pilihan yang tersedia”.

Hari/Tanggal :

Waktu Pengambilan Data :

A. No.	DATA DIRI I. Identitas Orang Tua	Jawaban (tuliskan nomor yang dipilih)	Kode
1.	Nama Orang Tua/ Wali :.....		
2.	Jenis Kelamin Orang Tua/ Wali : 1) Laki-Laki 2) Perempuan	[]	A1
3.	Umur Orang Tua/ Wali :.....		
4.	Alamat :.....		
5.	Pendidikan Terakhir Ibu 1. Tidak Sekolah 2. SD Sederajat 3. SMP Sederajat 4. SMA Sederajat 5. Perguruan Tinggi	[]	A2
6.	Pekerjaan Ibu 1. Tidak Bekerja 2. PNS 3. Pegawai Swasta 4. Pedagang/ Wiraswasta 5. Petani/ Buruh/ Nelayan	[]	A3

--	--	--

B.	II. Identitas Responden (Anak Baduta)		Jawaban (tuliskan nomor yang dipilih)	Kode
7.	Nama Anak	:	[]	B1
8.	Tempat/ Tanggal Lahir Anak	:/		
9.	Umur Anak	: bulan		
10.	Jenis Kelamin Anak	: 1) Laki-Laki 2) Perempuan		
11.	Anak Ke	: dari bersaudara		
C.	III. Antropometri		Jawaban (tuliskan nomor yang dipilih)	Kode
12.	Berat Badan Anak	BB ₁ :kg BB ₂ :kg	BB (rata-rata) :kg	C1
13.	Panjang Badan/ Tinggi Badan Anak	PB ₁ / TB ₁ :cm PB ₂ / TB ₂ :cm Z-Score TB/U = Z-Score BB/U = Z-Score BB/TB =		
D.	IV. Pola Pemberian Makan		Jawaban (tuliskan nomor yang dipilih)	Kode
14.	Apakah ibu memberikan makan untuk anak langsung dalam porsi banyak?	1. Ya 2. Kadang-Kadang 3. Tidak	[]	D1
15.	Apakah ibu membuat variasi menu berbeda setiap harinya?			

--	--	--

		<p>1. Ya, sebutkan menunya selama 2 hari ini : :1) :2)</p> <p>2. Kadang-Kadang, berapa hari sekali variasi menu berbeda? :.....</p> <p>3. Tidak</p>	[]	D2
16.	Apakah makanan yang ibu berikan kepada anak beragam setiap harinya dengan mencakup karbohidrat (nasi, mie, bihun, kentang), protein hewani (daging ayam, daging sapi, ikan, telur ayam), protein nabati (tempe, tahu, kacang-kacangan), sayur dan buah?	<p>1. Ya beraneka ragam' sebutkan jenis bahan makanan selama 2 hari ini : :1) :2) :</p> <p>2. Kadang-Kadang, berapa hari sekali ibu menggunakan bahan makanan yang berbeda ?</p> <p>3. Tidak</p>	[]	D3
17.	Apakah ibu menerapkan pola makan anak dalam setiap 3 kali makan (pagi, siang, dan malam) serta 2 kali makanan selingan (biskuit, pudding, bubur kacang hijau)?	<p>1. Ya 2. Kadang-Kadang 3. Tidak</p>	[]	D4
18.	Apakah waktu pemberian makan anak dilakukan secara teratur sesuai dengan jadwal makan?	<p>1. Teratur, sebutkan jadwal yang biasanya ibu terapkan :.....</p> <p>2. Kadang-Kadang, berapa kali seminggu ibu menerapkan jadwal yang teratur untuk makan anak?</p>	[]	D5

--	--	--

		3. Tidak		
19.	Apakah ibu menyusun sendiri makan anak dengan mengikuti menu makan untuk keluarga?	1. Ya, sebutkan menu makan keluarga yang sering ibu masak :..... 2. Kadang-Kadang 3. Tidak	[]	D6
20.	Apakah ibu memberikan susu atau makanan selingan (biskuit, pudding,dll) kepada anak berdekatan dengan waktu makan utama ?	1. Ya 2. Kadang-Kadang 3. Tidak	[]	D7
21.	Apakah dalam penyusunan menu untuk anak didasarkan pada makanan yang ibu senangi?	1. Ya 2. Kadang-Kadang 3. Tidak	[]	D8
22.	Apakah ibu memperhatikan jumlah banyaknya bahan makanan dalam menyusun menu makan untuk anak?	1. Ya 2. Kadang-Kadang 3. Tidak	[]	D9
E.	V. Status ASI		Jawaban (tuliskan nomor yang dipilih)	Kode
23.	Apakah anak selalu diberikan ASI ?	1. Ya, sehari penuh ASI atau selingi susu formula :..... 2. Kadang-Kadang 3. Tidak	[]	E1
24.	Ibu memberikan ASI kepada anak sampai umur anak berapa?	1. Kurang dari 6 bulan 2. 6 bulan 3. Lebih dari 6 bulan	[]	E2
F.	VI. Riwayat Penyakit Infeksi		Jawaban (tuliskan nomor yang dipilih)	Kode
25.	Apakah anak ibu menderita diare selama waktu 1 bulan terakhir?	1. Ya 2. Tidak Tahu 3. Tidak	[]	F1
26.	Berapa kali frekuensi anak ibu menderita diare selama waktu 1 bulan terakhir?	1. Kurang dari 3 kali 2. 3 kali 3. Lebih dari 3 kali	[]	F2

--	--	--

27.	Apakah diare yang muncul terjadi setiap bulan dan berturut-turut selama waktu 1 bulan terakhir?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak Tahu 3. Tidak 	[]	F3
28.	Apakah anak ibu menderita batuk/ pilek yang berlangsung selama lebih dari 14 hari (2 minggu)?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak Tahu 3. Tidak 	[]	F4
29.	Apakah anak ibu mengalami ISPA?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak Tahu 3. Tidak 		
30.	Berapa kali anak ibu menderita infeksi saluran pernafasan (ISPA) dalam waktu 1 bulan terakhir?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kurang dari 3 kali 2. 3 kali 3. Lebih dari 3 kali 	[]	F5
31.	Apakah gejala ISPA yang terjadi muncul setiap bulan dan berturut-turut selama waktu 1 bulan terakhir?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak Tahu 3. Tidak 	[]	F6
32.	Dalam 1 bulan terakhir, apakah anak ibu di diagnosis menderita pneumonia (paru-paru basah) oleh tenaga kesehatan?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak Tahu 3. Tidak 	[]	F7
33.	Apakah anak ibu pernah menderita panas tinggi disertai batuk berdahak dan nafas lebih cepat dan pendek dari biasanya atau sesak nafas dalam waktu 1 bulan terakhir?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak Tahu 3. Tidak 	[]	F8
34.	Berapa kali ibu mengganti pampers anak dalam sehari?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Setiap kurang dari 3 jam sekali 2. Setiap 3 jam sekali 3. Setiap lebih dari 3 jam sekali 	[]	F9
35.	Apakah status imunisasi anak lengkap (BCG, DPT, Campak, Pneumonia, Hepatitis, Polio)?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya, sebutkan imunisasi yang diberikan kepada anak :..... 2. Tidak Tahu 3. Tidak 	[]	F10

--	--	--

G.	VII. Pola Asuh Ibu	Jawaban (tuliskan nomor yang dipilih)	Kode
36.	Dalam jadwal makan anak, apakah ibu menentukan dan mengatur jadwalnya ?	1. Ya 2. Kadang-Kadang 3. Tidak	[] G1
37.	Pada waktu makan, apakah ibu mengajak anak makan sambil bermain dan jalan-jalan di luar rumah?	1. Ya 2. Kadang-Kadang 3. Tidak	[] G2
38.	Apakah ibu menyiapkan sendiri kebutuhan anak?	1. Ya 2. Kadang-Kadang 3. Tidak	[] G3
39.	Apakah ibu mengawasi dan mendampingi anak saat makan?	1. Ya 2. Kadang-Kadang 3. Tidak	[] G4
40.	Apakah ibu memaksa anak untuk menghabiskan porsi makanan yang sudah ibu siapkan?	1. Ya 2. Kadang-Kadang 3. Tidak	[] G5
41.	Jika anak tidak mau makan, tindakan apa yang ibu lakukan?	1. Membujuknya 2. Memaksanya 3. Lainnya (sebutkan).....	[] G6

No. Responden

--	--	--

Identifikasi Pemberian ASI Eksklusif

Umur	Makanan/Minuman yang diberikan			
0 Bulan Minggu 1 Minggu 2 Minggu 3 Minggu 4				
1 Bulan Minggu 1 Minggu 2 Minggu 3				

No. Responden

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Minggu 4				
2 Bulan				
Minggu 1				
Minggu 2				
Minggu 3				
Minggu 4				
3 Bulan				
Minggu 1				
Minggu 2				
Minggu 3				

No. Responden

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Minggu 4				
4 Bulan Minggu 1				
Minggu 2				
Minggu 3				
Minggu 4				
5 Bulan Minggu 1				

No. Responden

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Minggu 2				
Minggu 3				
Minggu 4				
6 Bulan				
Minggu 1				
Minggu 2				
Minggu 3				

No. Responden

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Minggu 4				
-----------------	--	--	--	--



Universitas
Esa Unggul

No. Responden

--	--	--

Food Recall 2x24 Jam

Nama Baduta :

Recall Hari Pertama :

Tanggal :

Waktu Makan	Nama Makanan	Bahan Makanan	Banyak	
			URT	Berat (gram)
Pagi :				
Selingan :				
Siang :				
Selingan :				
Malam :				

No. Responden

--	--	--

Food Recall 2x24 Jam

Nama Baduta :

Recall Hari Kedua :

Tanggal :

Waktu Makan	Nama Makanan	Bahan Makanan	Banyak	
			URT	Berat (gram)
Pagi :				
Selingan :				
Siang :				
Selingan :				
Malam :				