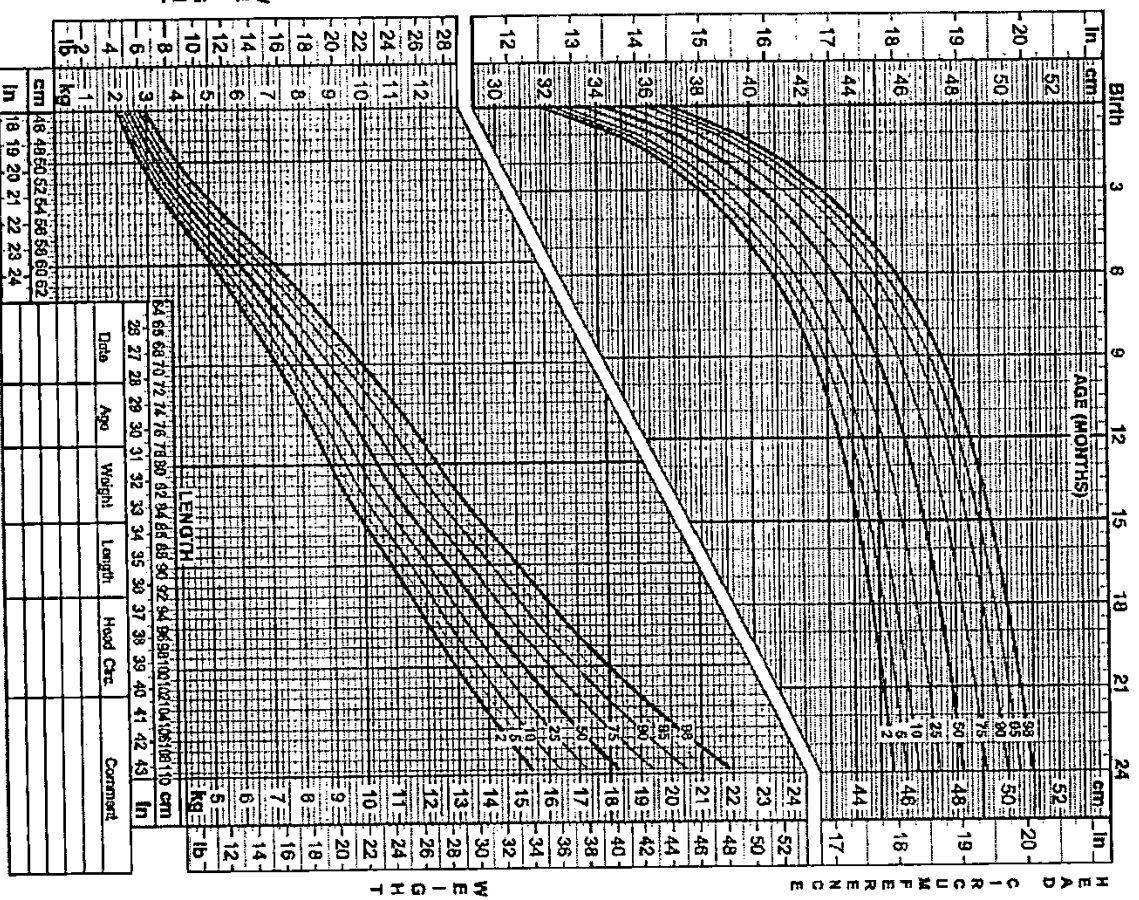


Lampiran 1. Kurva dan Ilustrasi Pengukuran Antropometri

Birth to 24 months: Boys
 Head circumference-for-age and
 Weight-for-length percentiles

NAME _____

RECORD # _____



WEIGHT

HEAD CIRCUMFERENCE

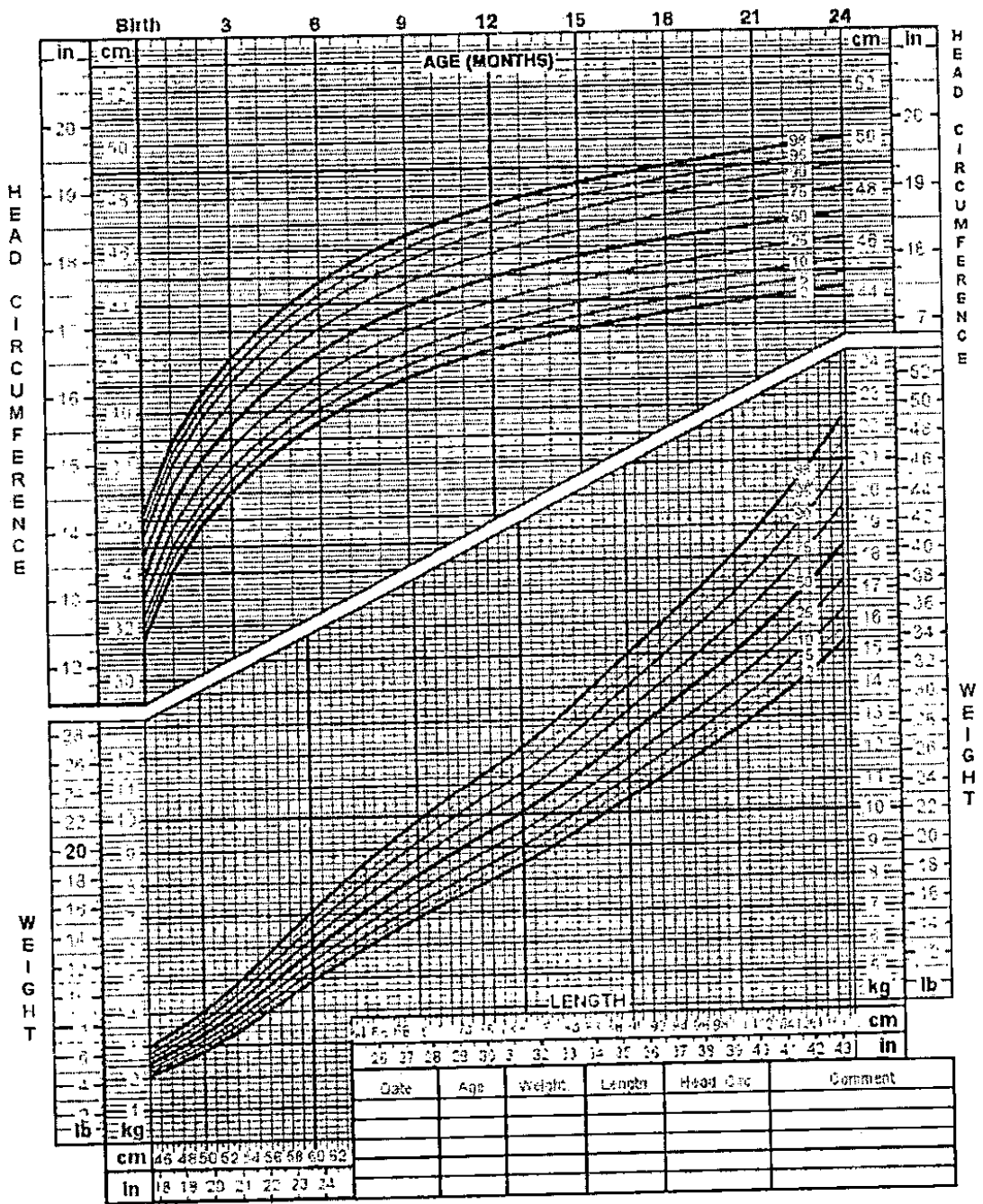
Published by the Centers for Disease Control and Prevention, November 1, 2009
 SOURCE: WHO Child Growth Standards (http://www.who.int/childgrowth)



Lampiran I. Kurva dan Ilustrasi Pengukuran Antropometri

Birth to 24 months: Girls
 Head circumference-for-age and
 Weight-for-length percentiles

NAME _____
 RECORD # _____



Published by the Centers for Disease Control and Prevention, November 1, 2009
 SOURCE: WHO Child Growth Standards (http://www.who.int/childgrowth)



Lampiran 1. Kurva dan Ilustrasi Pengukuran Antropometri



Gambar 3. Posisi Pita Pengukur dalam Pengukuran Lingkar Kepala



Gambar 4. Posisi Kepala pada Infantometer

Lampiran 1. Kurva dan Ilustrasi Pengukuran Antropometri



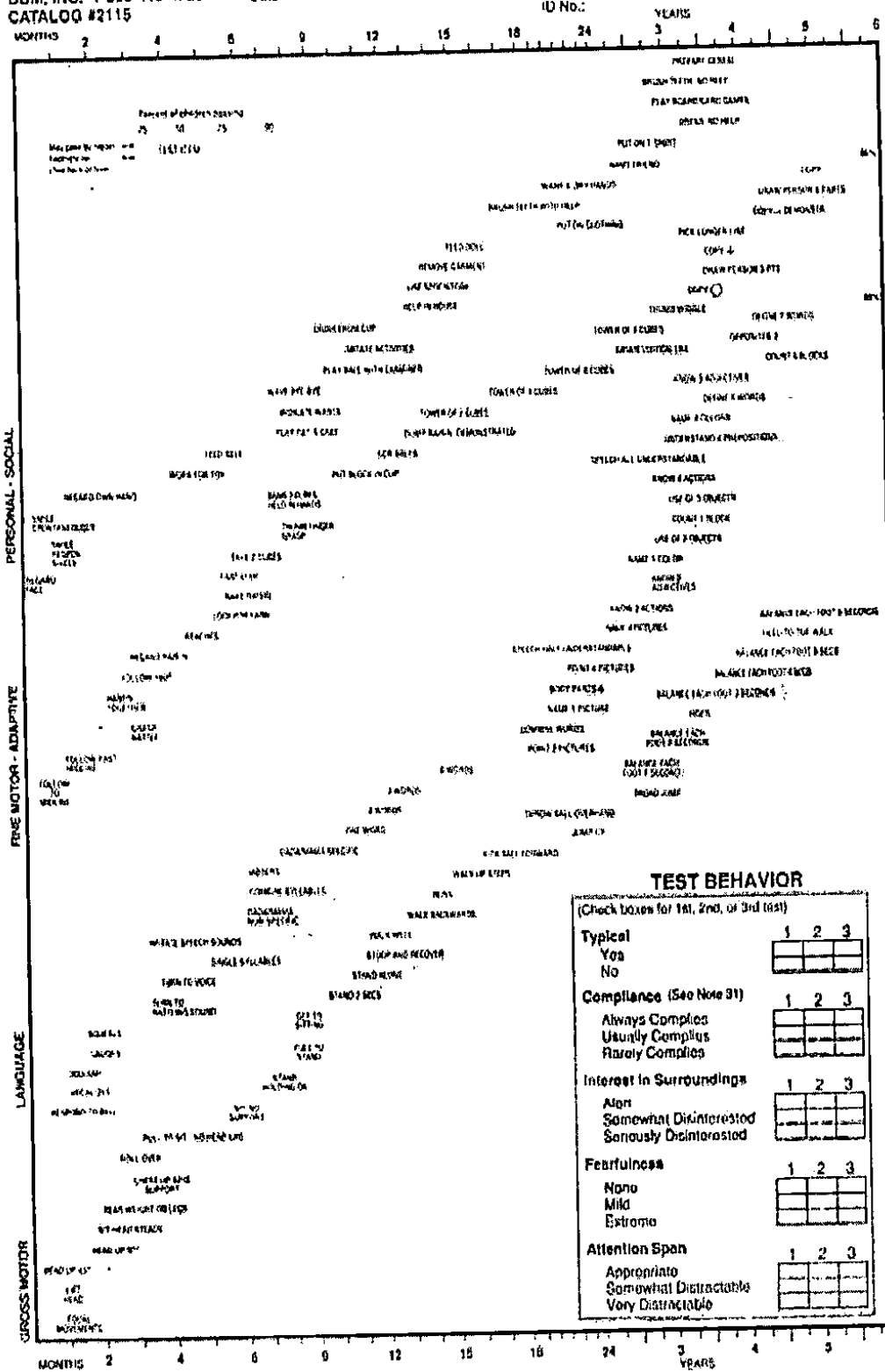
Lampiran 2. Formulis Tes Perkembangan Anak

Denver II

DDM, INC. 1-800-419-4729
CATALOG #2115

Examiner
Date:

Name:
Birthdate
ID No.:



©1982, 1989, 1990 W. K. Frazerburg and J. B. Dodds ©1978 W. K. Frazerburg

Lampiran 3. Informed Consent

SURAT PERNYATAAN
INFORMED CONSENT

Saya, yang bertandatangan :

Nama : _____
Usia : _____
Alamat : _____

dengan ini menyatakan,

1. Telah mendapatkan penjelasan mengenai pemeriksaan yang akan saya jalani berupa :
 - a. Pengambilan darah untuk mengetahui:
 - kadar tiroksin bebas
 - kadar gula darah
 - kadar kolesterol total
 - kadar LDL (*Low Density Lipoprotein*)
 - kadar kreatinin darah
 - kadar kalsium darah
 - b. Pengambilan sampel urin untuk mengetahui kadar Yodium urin.
 - c. Mengikuti pemeriksaan selama waktu yang dibutuhkan, dan bekerja sama dengan pemeriksa untuk mendapatkan data yang diperlukan jika ada data tambahan lainnya.
2. Setelah mendapatkan penjelasan, saya menyatakan kesediaan saya untuk menjalani pemeriksaan tersebut pada poin 1.
3. Mengizinkan hasil pemeriksaan untuk dipublikasi dengan ketentuan segala bentuk identitas akan dirahasiakan dan data hanya akan dipergunakan dalam kepentingan pemeriksa.

Magelang, 8 Juni 2013
Pemeriksa,

Magelang, 8 Juni 2013
Pemberi Pernyataan,

Lampiran 3. Informed Consent

SURAT PERNYATAAN
INFORMED CONSENT

Saya, yang bertandatangan :

Nama : _____

Usia : _____

Alamat : _____

Orangtua/Wali dari :

Nama : _____

Usia : _____

Alamat : _____

dengan ini menyatakan,

1. Telah mendapatkan penjelasan mengenai pemeriksaan terhadap anak saya yang berkaitan dengan pertumbuhan dan perkembangan anak saya :
 - a. Pemeriksaan kesehatan berupa penimbangan berat badan, tinggi badan, lingkar kepala, dan lingkar lengan atas.
 - b. Pengambilan darah untuk mengetahui kadar tiroksin bebas
 - c. Menjawab pertanyaan-pertanyaan dari pemeriksa yang berkaitan dengan kondisi anak saya.
 - d. Mengikuti pemeriksaan selama waktu yang dibutuhkan, dan bekerja sama dengan pemeriksa untuk mendapatkan data yang diperlukan jika ada data tambahan lainnya.
2. Setelah mendapatkan penjelasan, saya menyatakan izin saya sebagai orangtua / wali dari nama yang disebutkan di atas untuk bersedia menjalani pemeriksaan tersebut pada poin 1.
3. Mengizinkan hasil pemeriksaan untuk dipublikasi dengan ketentuan segala bentuk identitas akan dirahasiakan dan data hanya akan dipergunakan dalam kepentingan pemeriksa.

Magelang, 8 Juni 2013
Pemeriksa,

Magelang, 8 Juni 2013
Pemberi Pernyataan,

Identitas Pasien**Ibu**

Nama	:	_____	<input type="checkbox"/> KB : _____ <input type="checkbox"/> Tekanan Darah ____ / ____
Usia	:	_____	
Alamat	:	_____	
No.Telepon/HP	:	_____	
Tinggi Badan	:	_____	
Berat Badan	:	_____	

Anak

Nama	:	_____	<input type="checkbox"/> Laki - Laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Usia	:	_____	
A nak ke	:	_____	

Informasi Kelahiran

Tanggal Kelahiran : _____

Usia Kehamilan Saat Lahir : _____ bulan _____ minggu

Kelahiran : tunggal multipel

Pengukuran Saat Lahir : _____

BB _____ Panjang _____

Informasi Asupan Gizi

Anak masih Menyusu ASI : Ya Tidak

Frekuensi Menyusui Ibu : _____ x / hari

ASI keluar pertama kali setelah : _____ jam / hari / minggu persalinan

Usia pengenalan Makanan Pendamping ASI (MPASI) : _____

Usia anak saat berhenti minum ASI : _____

Jenis MPASI :

- Susu Formula
- Buah
- Tepung (bubur instant, biskuit, roti dsb)
- Lainnya :

Alasan asupan MPASI :

- Kemauan orangtua
- Anak rewel
- Lainnya :

Identitas

Nama Pemeriksa : _____

Tanggal Pengukuran : _____ - _____ - 2013

Nama Anak	: _____	<input type="checkbox"/> Laki - Laki
Tanggal Lahir	: _____	<input type="checkbox"/> Perempuan
Usia	: _____	

Informasi Kelahiran & Asupan Gizi*

Tanggal Kelahiran : _____

Usia Kehamilan Saat Lahir : _____ bulan _____ minggu

Kelahiran : tunggal multipel

Pengukuran Saat Lahir : _____

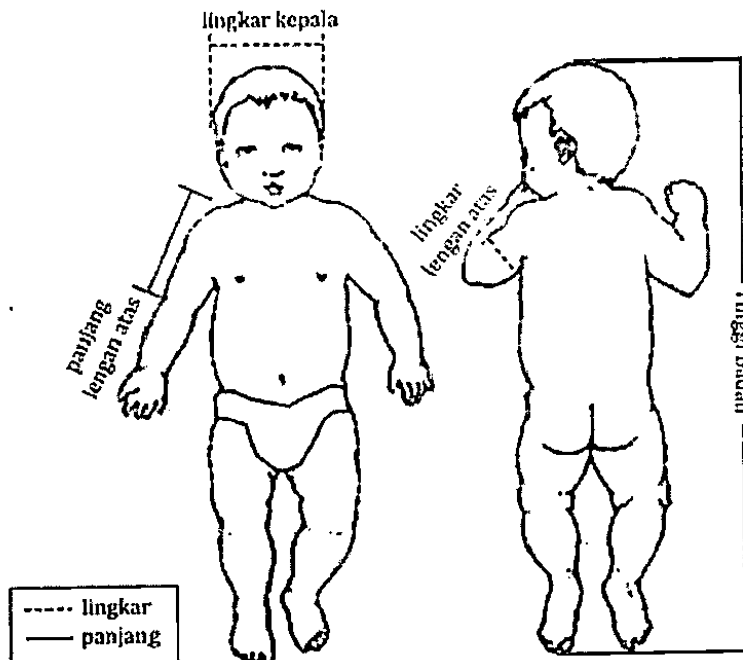
BB _____ Panjang _____

Usia pengenalan makanan pendamping ASI (MPASI) : _____

Usia anak saat berhenti minum ASI : _____

*diisi sesuai dengan lembar identitas

Hasil Pengukuran



Pengukuran	Hasil Pengukuran
Lingkar Kepala	
Panjang Lengan Atas	
Lingkar Lengan Atas	
Panjang Badan	
Berat Badan*	

Checklist Indikasi Hipotiroid Anak

No	Indikasi	Skor
1	Sulit menelan (1)	
2	Konstipasi (1)	
3	Letargi / gelisah (1)	
4	Hipotonia Generalisata (1)	
5	Hernia umbilicalis (1)	
6	Pembesaran lidah (1)	
7	Kulit berbintik – bintik (1)	
8	Kulit kering kasar (1,5)	
9	UUK terbuka > 0,5 Cm (1,5)	
10	Pig Face / wajah mongoloid (3)	
Total Score (13)		
Score 4 / lebih : Suspek Hipotiroid		

Checklist Indikasi Hipotiroid Ibu

No	Organ	Akibat	Ada/tdk
1	Otak	Lambat berfikir, apati, mudah lelah	
2	Rambut	Tipis, kusam, rontok	
3	Muka	Pucat, sembab	
4	Suara	Serak	
5	Leher	Goiter	
6	Otot	Aktivitas lambat, mudah lelah	
7	Usus	Konstipasi	
8	Tangan	Akral dingin	
9	Kulit	Kering, dingin, kusam, rambut rontok, penurunan keringat	
10	Berat Badan	Peningkatan BB	
11	Jantung	Penurunan FDJ	
12	Lain	Intoleran dingin	
		Infertil	
		Peningkatan Kolestrol	
TOTAL			

Lampiran 7. Tabel hasil Uji SPSS

KategoriKadarT4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	12	27,9	27,9	27,9
	Normal	31	72,1	72,1	100,0
	Total	43	100,0	100,0	

WeightToAge * KategoriKadarT4 Crosstabulation

Count

		KategoriKadarT4		Total
		Rendah	Normal	
WeightToAge	75th Percentile	0	6	6
	50th Percentile	1	1	2
	25th Percentile	3	2	5
	10th Percentile	4	5	9
	5th Percentile	6	3	9
	Less than 5th Percentile	9	3	12
Total		23	20	43

HeadCircToAge * KategoriKadarT4 Crosstabulation

Count

		KategoriKadarT4		Total
		Rendah	Normal	
HeadCircToAge	95th Percentile	1	0	1
	75th Percentile	3	3	6
	50th Percentile	4	2	6
	25th Percentile	2	6	8
	10th Percentile	6	4	10
	5th percentile	5	3	8
	Less than 5th Percentile	2	2	4
Total		23	20	43

WeightToLength * KategoriKadarT4 Crosstabulation

Count

		KategoriKadarT4		Total
		Rendah	Normal	
WeightToLength	>95th Percentile	1	1	2
	90th Percentile	1	2	3
	75th Percentile	1	3	4
	50th Percentile	3	5	8
	25th Percentile	6	5	11
	5th Percentile	8	1	9
	3rd Percentile	1	2	3
	Less than 3rd Percentile	2	1	3
Total		23	20	43

Lampiran 7. Tabel hasil Uji SPSS

ArmCircitoAge * KategoriKadarT4 Crosstabulation

Count

		KategoriKadarT4		Total
		Rendah	Normal	
ArmCircitoAge	>97th Percentile	3	3	6
	90th Percentile	5	3	8
	50th Percentile	7	6	13
	15th Percentile	5	4	9
	<3 th Percentile	1	0	1
Total		21	16	37

T4 * MotorikKasar Crosstabulation

Count

		MotorikKasar			Total
		Suspek Terlambat	Normal	Tidak Dapat Diuji	
T4	Rendah	0	12	0	12
	Normal	5	24	2	31
Total		5	36	2	43

T4 * MotorikHalus Crosstabulation

Count

		MotorikHalus			Total
		Suspek Terlambat	Normal	Tidak Dapat Diuji	
T4	Rendah	3	9	0	12
	Normal	3	27	1	31
Total		6	36	1	43

Lampiran 7. Tabel hasil Uji SPSS

Correlations

			Kategori KadarT4	Weigh
Spearman's rho	KategoriKadarT4	Correlation Coefficient	1,000	
		Sig. (2-tailed)	.	
		N	43	
	WeightToAge	Correlation Coefficient	,094	
		Sig. (2-tailed)	,549	
		N	43	
	LengthToAge	Correlation Coefficient	-,002	
Sig. (2-tailed)		,989		
N		43		
HeadCircToAge	Correlation Coefficient	,085		
	Sig. (2-tailed)	,588		
	N	43		
WeightToLength	Correlation Coefficient	,166		
	Sig. (2-tailed)	,288		
	N	43		
ArmCircToAge	Correlation Coefficient	,165		
	Sig. (2-tailed)	,328		
	N	37		

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

			T4	MotorikKasar	MotorikHalus
Spearman's rho	T4	Correlation Coefficient	1.000	-.117	.215
		Sig. (2-tailed)	.	.454	.166
		N	43	43	43
MotorikKasar		Correlation Coefficient	-.117	1.000	.257
		Sig. (2-tailed)	.454	.	.096
		N	43	43	43
MotorikHalus		Correlation Coefficient	.215	.257	1.000
		Sig. (2-tailed)	.166	.096	.
		N	43	43	43

Lampiran 7. Tabel hasil Uji SPSS

Correlations

			T4	Perkembangan Personal Sosial
Spearman's rho	T4	Correlation Coefficient	1,000	
		Sig. (2-tailed)	.	
		N	43	
Perkembangan Personal Sosial		Correlation Coefficient	,091	
		Sig. (2-tailed)	,561	
		N	43	
Perkembangan Bahasa		Correlation Coefficient	-,072	
		Sig. (2-tailed)	,646	
		N	43	