

## DAFTAR PUSTAKA

1. World Health Organization. Measles [Internet]. World Health Organization; [cited 2015 Nov 26]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/en/>
2. Kementrian Kesehatan. Jumlah Kasus Campak - Kumpulan data - Portal Data Indonesia - data.go.id [Internet]. [cited 2015 Nov 26]. Available from: <http://data.go.id/dataset/jumlah-kasus-campak>
3. ICHRC. Campak [Internet]. [cited 2016 Jan 14]. Available from: <http://www.ichrc.org/67-campak>
4. Marcadante KJ, Kliegman RM, Jenson HB, Behrman RE. Nelson Ilmu Kesehatan Anak Esensial. 6th ed. IDAI, editor. Sainders Elsevier; 2011. 402-10 p.
5. Ikatan Dokter Anak Indonesia. Jadwal Imunisasi Anak Umur 0 – 18 tahun. 2011. p. 2011.
6. Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Peraturan menteri kesehatan republik indonesia nomor 42 tahun 2013 tentang penyelenggaraan imunisasi. Departemen Kesehatan RI. Indonesia; 2014. p. 1–5.
7. Patja A, Davidkin I, Kurki T, Kallio MJ, Valle M, Peltola H. Serious adverse events after measles-mumps-rubella vaccination during a fourteen-year prospective follow-up. *Pediatr Infect Dis J*. 2000;19(12):1127–34.

8. Kohl KS, Marcy SM, Blum M, Jones MC, Dagan R, Hansen J, et al. Fever after Immunization: Current Concepts and Improved Future Scientific Understanding. *Clin Infect Dis* [Internet]. 2004;39(3):389–94. Available from: <http://cid.oxfordjournals.org/lookup/doi/10.1086/422454>
9. Bahtera T, Wijayahadi N. Faktor Risiko Bangkitan Kejang Demam pada Anak. *Fakt Risiko Bangkitan Kejang Demam pada Anak*. 2010;12(3).
10. LaRussa PS, Edwards KM, Dekker CL, Klein NP, Halsey N a, Marchant C, et al. Understanding the role of human variation in vaccine adverse events: the Clinical Immunization Safety Assessment Network. *Pediatrics*. 2011;127 Suppl (May):S65–73.
11. World Health Organization Regional Office For Africa. *Measles SIAs Planning & Implementation Field Guide*. 2010.
12. Soedjatmiko. Deteksi Dini Gangguan Tumbuh Kembang Balita. *Sari Pediatr*. 2001;3(3):175–88.
13. Caulfield LE, Richard SA, Rivera JA, Musgrove P, Black RE. Stunting, Wasting, and Micronutrient Deficiency Disorders. In: *Disease Control Priorities in Developing Countries*. 2006. p. 551–67.
14. Government of West Australia Department of Health. 3.4.2 Growth Faltering. In: *Community Health Manual*. 2014. p. 1–14.

15. Rowhani-Rahbar A, Fireman B, Lewis E, Nordin J, Naleway A, Jacobsen SJ, et al. Effect of age on the risk of Fever and seizures following immunization with measles-containing vaccines in children. *JAMA Pediatr* [Internet]. 2013;167(12):1111–7. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24126936>
16. Rivera JA, Hotz C, Gonzalez-Cossio T, Neufeld L, Garcia-Guerra A. The Effect of Micronutrient Deficiencies on Child Growth: A Review of Results from Community-Based Supplementation Trials. *J Nutr* [Internet]. 2003 Nov 1 [cited 2016 Jan 20];133(11):4010S – 4020. Available from: <http://jn.nutrition.org/cgi/content/long/133/11/4010S>
17. Shah N. Measles vaccine : Schedule And Dosing, Efficacy, Side Effects [Internet]. [cited 2015 Dec 24]. Available from: [http://www.pediatriconcall.com/fordocor/Diseases\\_a\\_z/article.aspx?artid=397](http://www.pediatriconcall.com/fordocor/Diseases_a_z/article.aspx?artid=397)
18. Hadinegoro SRS. Kejadian Ikutan Pasca Imunisasi. *Sari Pediatr*. 2000;2(1):2–10.
19. Government of Canada PHA of C. General Contraindications and Precautions - Part 2 Vaccine Safety and Adverse Events Following Immunization - Canadian Immunization Guide - Public Health Agency of Canada. 2007 Jul 18 [cited 2016 Feb 1]; Available from: <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/cig-gci/p02-02-eng.php>

20. What to expect after immunisation - Babies and children up to 5 years. [cited 2016 Feb 1]; Available from: <http://www.immunisationscotland.org.uk/your-questions-answered/about-vaccines/what-to-expect-children.aspx>
21. United Nations Children's Fund and World Health Organization. Low Birthweight: Country, regional and global estimates. Unicef. 2004;1–31.
22. Holden KR, Mellits ED, Freeman JM. Neonatal seizures. I. Correlation of prenatal and perinatal events with outcomes. *Pediatrics* [Internet]. American Academy of Pediatrics; 1982 Aug [cited 2016 Jun 27];70(2):165–76. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7099782>
23. Rivera JA, Hotz C, González-Cossío T, Neufeld L, García-Guerra A. The Effect of Micronutrient Deficiencies on Child Growth: A Review of Results from Community-Based Supplementation Trials. *J Nutr*. 2003;133(11 Suppl 2):3875S – 4061S.
24. Mishra V, Sharma A, Harbada R. Vitamin B12 and vitamin D deficiencies: An unusual cause of fever, severe hemolytic anemia and thrombocytopenia. *J Fam Med Prim Care* [Internet]. 2015;4(1):145. Available from: <http://www.jfmprc.com/text.asp?2015/4/1/145/152276>
25. Jeong SJ. Nutritional approach to failure to thrive. *Korean J Pediatr*. 2011;54(7):277–81.
26. Purnamasari DU, Kartasurya MI, Kartini A. Determinan Growth Faltering

- (Guncangan Pertumbuhan) pada Bayi Umur 2-6 Bulan yang Lahir dengan Berat Badan Normal. *Media Med Indones*. 2009;43(5):240–6.
27. Kumari PL, Nair MKC, Nair SM, Kailas L, Geetha S. Iron deficiency as a risk factor for simple febrile seizures--a case control study. *Indian Pediatr* [Internet]. 2012 Jan [cited 2016 Feb 1];49(1):17–9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21719928>
  28. Pisacane A, Sansone R, Impagliazzo N, Coppola A, Rolando P, D'Apuzzo A, et al. Iron deficiency anaemia and febrile convulsions: case-control study in children under 2 years. *BMJ* [Internet]. 1996;313(7053):343. Available from: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=2351736&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>
  29. Soedarmo SSP, Garna H, Hadinegoro SRS, Safari HI. *Buku Ajar Infeksi & Pediatri Tropis*. 2nd ed. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia; 2012. 32 p.
  30. Singapore Government. Immunisation Chart Based on Age [Internet]. 2014 [cited 2016 Jun 14]. Available from: <https://www.hpb.gov.sg/HOPPortal/gamesandtools-article/3216>
  31. MyHealth Ministry of Health Malaysia. Immunisation Schedule [Internet]. 2015 [cited 2016 Jun 14]. Available from: <http://www.myhealth.gov.my/en/immunisation-schedule/>
  32. World Health Organization. Observed rate of vaccine reactions measles ,





mumps and rubella vaccines [Internet]. 2014 [cited 2016 Jun 15]. Available from:

[http://www.who.int/vaccine\\_safety/initiative/tools/MMR\\_vaccine\\_rates\\_information\\_sheet.pdf](http://www.who.int/vaccine_safety/initiative/tools/MMR_vaccine_rates_information_sheet.pdf)

33. Boyles S. Babies Don't Get Enough Vitamin D. 2010; Available from: [http://www.webmd.com/parenting/baby/news/20100322/cdc-babies-dont-get-enough-vitamin\\_d?page=2](http://www.webmd.com/parenting/baby/news/20100322/cdc-babies-dont-get-enough-vitamin_d?page=2)
34. Schroder TH, Diana A, Quay TA, Gibson RS, Houghton LA, Lamers Y. Functional Vitamin B12 Status in Lactating Women Living in Rural Indonesia Assessed by Using Dried Blood Spot Methylmalonic Acid Analysis. *FASEB J*. 2016;30(1 Supplement):1b413–1b413.
35. Hardiono D. P. Suplementasi besi untuk anak. *Pediatr Outpatients*. 2012;21–3.
36. Vestergaard M, Basso O, Henriksen TB, Østergaard JR, Olsen J. Risk Factors for Febrile Convulsions. 1998;282–7.
37. Allen LH. Forging Effective Strategies to Combat Iron Deficiency: Iron Supplements: Scientific Issues Concerning Efficacy and Implications for Research and Programs. *J Nutr*. 2002;132:813S – 819S.

38. World Health Organization. Iron Deficiency Anaemia: Assessment, Prevention and Control, A guide for program managers. Control [Internet]. 2001;114. Available from: [http://www.who.int/nutrition/publications/en/ida\\_assessment\\_prevention\\_control.pdf](http://www.who.int/nutrition/publications/en/ida_assessment_prevention_control.pdf)
39. McCann, J. C., Hudes, M., and Ames BN. An overview of evidence for a causal relationship between dietary availability of choline during development and cognitive function in offspring. *Neurosci Biobehav Rev.* 2006;30:696–712.
40. Haas JD, Iv TB. Iron Deficiency and Reduced Work Capacity : A Critical Review of the Research to Determine a Causal Relationship 1 , 2. 2015;1–21.

## Lampiran 1. Ethical Clearance

	<p><b>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG</b> Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3 Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang Telp/Fax. 024-8318350</p>	
<hr/> <b>ETHICAL CLEARANCE</b> <b>No. 499 /EC/FK-RSDK/2016</b> <hr/>		
<p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro-RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :</p>		
<p><b>"PENGARUH GROWTH FALTERING TERHADAP KEJADIAN DEMAM DAN KEJANG DEMAM PADA ANAK PASCA IMUNISASI CAMPAK"</b></p>		
<p><b>Peneliti Utama :</b> <i>Umar Muhammad Basalamah</i></p>		
<p><b>Pembimbing :</b> dr. Galuh Hardaningsih, M.Si.Med, Sp.A</p>		
<p><b>Penelitian :</b> Dilaksanakan di Puskesmas Padangsari, Puskesmas Srandol, Puskesmas Pembantu Bulusan</p>		
<p>Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011</p>		
<p>Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed Consent yang telah disetujui dan ditanda tangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.</p>		
<p>Peneliti diwajibkan menyerahkan :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Laporan kemajuan penelitian (<i>clinical trial</i>)</li><li>- Laporan kejadian efek samping jika ada</li><li>✓ Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai &amp; dilampiri Abstrak Penelitian</li></ul>		
<p>Semarang, 21 APR 2016</p> <p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi Ketua,</p> <p> <b>Prof. Dr. dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K)</b> NIR. 19500621-197703 2 001</p> <p></p>		



## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



### PEMERINTAH KOTA SEMARANG DINAS KESEHATAN

Jl. Pandanaran 79 Telp. (024) 8415269 - 8318070 Fax. (024) 8318771 Kode Pos : 50241 SEMARANG

Semarang, **13 APR 2016**

Nomor : 071/3951  
Sifat :  
Lampiran :  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada:

Yth. 1.Kepala Puskesmas Padangsari  
2.Kepala Puskesmas Srandol  
3.Kepala Puskesmas Rowosari  
4.Kepala Puskesmas Ngesrep  
di -

S E M A R A N G

Dasar surat dari Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, tanggal 6 April 2016. Nomor; 3041/UN7.3.4/D1/PP/2016 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan hal tersebut diatas, bersama ini kami serahkan mahasiswa dimaksud, atas :

N a m a : Umar Muhammad B  
N I M / N I P : 25010112110188  
Judul KTI : "Pengaruh Growth Faltering terhadap Demam dan Kejang Demam pada Anak pasca Imunisasi Campak".

yang akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Saudara mulai bulan April s/d Oktober 2016. Dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

A.n. KEPALA DINAS KESEHATAN  
Sekretaris  
  
SRI SULISTYOWATI, SH  
Pembina Tk.I  
NIP.19580512 198603 2 009

TEMBUSAN, Kepada Yth. :  
1.Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);  
2.PD I FK UNDIP Semarang;  
3.Mahasiswa bersangkutan;  
4.A r s i p.  
-----

### **Lampiran 3. Informed Consent**

JUDUL PENELITIAN : Pengaruh Growth Faltering terhadap Kejadian Demam dan Kejang Demam pada Anak Pasca Imunisasi Campak

INSTANSI PELAKSANA : Bagian Ilmu Kesehatan Anak FK Undip - Mahasiswa Program

Strata-1 Kedokteran Umum Fakultas Kedokteran Universitas  
Diponegoro

### **PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

#### ***(INFORMED CONSENT)***

Yth, .....

Perkenalkan nama saya Umar Muhammad Basalamah. Saya adalah mahasiswa Program Studi Strata-1 Kedokteran Umum Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Guna mendapatkan gelar Sarjana Kedokteran maka salah satu syarat yang ditetapkan kepada saya adalah menyusun sebuah karya tulis ilmiah. Penelitian yang akan saya lakukan berjudul “Pengaruh Growth Faltering terhadap Kejadian Demam dan Kejang Demam pada Anak Pasca Imunisasi Campak”.

Tujuan penelitian ini adalah membuktikan pengaruh growth faltering terhadap kejadian demam dan kejang demam pada anak pasca imunisasi campak. Dalam penelitian ini saya akan melihat catatan Kartu Menuju Sehat (KMS), dan melakukan wawancara mengenai riwayat keluarga dan tumbuh kembang anak. Kemudian setelah 14 hari pasca imunisasi saya akan melakukan wawancara kedua untuk mengetahui perkembangan anak setelah di imunisasi.

Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat dengan memberikan informasi mengenai

kondisi tumbuh kembang anak, sehingga dapat menjadi perhatian asupan gizi anak agar tumbuh kembang anak tidak terhambat.

Penelitian yang saya lakukan ini bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan.  
Partisipasi

anda dalam penelitian ini juga tidak akan digunakan dalam hal-hal yang merugikan anda dalam bentuk apapun. Data yang didapatkan dari penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya, yaitu identitas subyek penelitian tidak akan dicantumkan dan data tersebut hanya akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian, pendidikan, dan ilmu pengetahuan.

Penanggung jawab penelitian adalah:

**Umar Muhammad Basalamah**  
No HP 08112815094

Sudah mendengar dan memahami penjelasan penelitian, dengan ini saya menyatakan

**SETUJU / TIDAK SETUJU**

untuk ikut sebagai subyek/sampel penelitian ini.

Semarang, .....2016

Saksi :

Nama Terang	:		Nama Terang	:
Alamat	:		Alamat	:

#### Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

### Pengaruh *Growth Faltering* terhadap Kejadian Demam dan Kejang Demam pada Anak Pasca Imunisasi Campak

#### Kuesioner Penelitian

Nama Anak :

Tempat / Tanggal Lahir :

BBL : TBL : BB : TB :

Nama Ayah : Usia :

Nama Ibu : Usia :

Riwayat *growth faltering* : Ya / Tidak (lihat KMS)

Riwayat BBLR : Ya / Tidak

Riwayat kejang pada anak : Ya / Tidak

Riwayat kejang pada keluarga : Ya / Tidak

Riwayat kejang demam pada anak : Ya / Tidak

Riwayat kejang demam pada keluarga : Ya / Tidak

Riwayat resusitasi anak pada saat lahir : Ya / Tidak

Riwayat asfiksia anak pada saat lahir : Ya / Tidak

## Lampiran 5. Hasil Uji Statistik

### Crosstabs

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Growth Faltering * Demam	96	100.0%	0	0.0%	96	100.0%
Growth Faltering * Kejang Demam	96	100.0%	0	0.0%	96	100.0%

### Growth Faltering \* Demam

#### Crosstabs

			Demam		Total
			Demam	Normal	
Growth Faltering	Growth Faltering	Count	18	30	48
		% within Growth Faltering	37.5%	62.5%	100.0%
Normal	Normal	Count	11	37	48
		% within Growth Faltering	22.9%	77.1%	100.0%
Total		Count	29	67	96
		% within Growth Faltering	30.2%	69.8%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2.421 <sup>a</sup>	1	.120		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.779	1	.182		
Likelihood Ratio	2.439	1	.118		
Fisher's Exact Test				.182	.091
Linear-by-Linear Association	2.396	1	.122		
N of Valid Cases	96				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Growth Faltering (Growth Faltering / Normal)	2,018	,828	4,921
For cohort Demam = Demam	1,636	,868	3,086
For cohort Demam = Normal	,811	,620	1,060
N of Valid Cases	96		

## Growth Faltering \* Kejang Demam

Crosstab

			Kejang Demam		Total
			Kejang Demam	Normal	
Growth Faltering	Growth Faltering	Count	2	46	48
		% within Growth Faltering	4.2%	95.8%	100.0%
	Normal	Count	1	47	48
		% within Growth Faltering	2.1%	97.9%	100.0%
Total		Count	3	93	96
		% within Growth Faltering	3.1%	96.9%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.344 <sup>a</sup>	1	.557		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.351	1	.554		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.341	1	.560		
N of Valid Cases	96				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.50.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Growth Faltering (Growth Faltering / Normal)	2,018	,828	4,921
For cohort Demam = Demam	1,636	,868	3,086
For cohort Demam = Normal	,811	,620	1,060
N of Valid Cases	96		



### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Berat Badan Lahir * Demam	96	100.0%	0	0.0%	96	100.0%
Berat Badan Lahir * Kejang Demam	96	100.0%	0	0.0%	96	100.0%

### Berat Badan Lahir \* Demam

#### Crosstab

			Demam		Total
			Demam	Normal	
Berat Badan Lahir	BBLR	Count	4	3	7
		% within Berat Badan Lahir	57.1%	42.9%	100.0%
Normal		Count	25	64	89
		% within Berat Badan Lahir	28.1%	71.9%	100.0%
Total		Count	29	67	96
		% within Berat Badan Lahir	30.2%	69.8%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2.598 <sup>a</sup>	1	.107		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.403	1	.236		
Likelihood Ratio	2.366	1	.124		
Fisher's Exact Test				.193	.120
Linear-by-Linear Association	2.571	1	.109		
N of Valid Cases	96				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.11.

b. Computed only for a 2x2 table

## Berat Badan Lahir \* Kejang Demam

## Crosstab

			Kejang Demam		Total
			Kejang Demam	Normal	
Berat Badan Lahir	BBLR	Count	3	4	7
		% within Berat Badan Lahir	42.9%	57.1%	100.0%
Normal		Count	0	89	89
		% within Berat Badan Lahir	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	3	93	96
		% within Berat Badan Lahir	3.1%	96.9%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	39.373 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	26.489	1	.000		
Likelihood Ratio	17.139	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	38.963	1	.000		
N of Valid Cases	96				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .22.

b. Computed only for a 2x2 table

**Jenis Kelamin \* Growth Faltering Crosstabulation**

Count

		Growth Faltering		Total
		Growth Faltering	Normal	
Jenis Kelamin	Laki-laki	27	18	45
	Perempuan	21	30	51
Total		48	48	96

**Frequencies**

**Statistics**

		Berat Badan Lahir	Demam	Kejang Demam	Growth Faltering	Jenis Kelamin
N	Valid	96	96	96	96	96
	Missing	0	0	0	0	0

**Frequency Table**

**Berat Badan Lahir**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR	7	7.3	7.3	7.3
	Normal	89	92.7	92.7	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**Demam**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Demam	29	30.2	30.2	30.2
	Normal	67	69.8	69.8	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**Kejang Demam**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kejang Demam	3	3.1	3.1	3.1
	Normal	93	96.9	96.9	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**Growth Faltering**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Growth Faltering	48	50.0	50.0	50.0
	Normal	48	50.0	50.0	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	45	46.9	46.9	46.9
	Perempuan	51	53.1	53.1	100.0
	Total	96	100.0	100.0	

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	96	9	12	9.52	.906
Valid N (listwise)	96				

**Descriptive Statistics**

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
BB	96	1900	2200	4100	3017,19	414,401
Valid N (listwise)	96					

**Statistics**

Berat Badan Lahir

N	Valid	96
	Missing	0

**Berat Badan Lahir**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid BBLR	7	7,3	7,3	7,3
Normal	89	92,7	92,7	100,0
Total	96	100,0	100,0	

**Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian**



## **Lampiran 7. Biodata Mahasiswa**

### **Identitas**

Nama : Umar Muhammad Basalamah

NIM : 22010112110188

Tempat / Tanggal lahir : Jakarta, 15 September 1994

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Jl. Kolonel Sugiono 25 Purwokerto 53116

Nomor HP : 08112815094

e-mail : umar.basalamah@student.undip.ac.id

### **Riwayat Pendidikan Formal**

1. SD : 2000 Lulus tahun : 2006
2. SMP : 2006 Lulus tahun : 2009
3. SMA : 2009 Lulus tahun : 2012
4. Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Masuk tahun : 2012

### **Keanggotaan Organisasi**

1. Staff PSDM HIMAKU UNDIP tahun 2012/2013

### **Pengalaman Penelitian**



1. Judul : Pengaruh Growth Faltering terhadap Kejadian Demam dan Kejang Demam pada Anak Pasca Imunisasi Campak