



USULAN PROGRAM KREATIVITAS MAHASISWA

JUDUL PROGRAM

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, SANITASI LINGKUNGAN DAN ASUPAN
MAKANAN TERHADAP STATUS GIZI IBU HAMIL, BALITA DAN LANSIA
DI KECAMATAN SEPATAN TIMUR, TANGERANG.**

BIDANG KEGIATAN

PKM PENELITIAN

Diusulkan Oleh :

Fitri Rofiqoh Nurul Fauziah	201232135 (Tahun Angkatan 2012)
Rizkyah Dewanti	201232102 (Tahun Angkatan 2012)
Erik Aprianto Sapei	201321009 (Tahun Angkatan 2013)

UNIVERSITAS ESA UNGGUL

JAKARTA

2015

PENGESAHAN PROPOSAL PKM-PENELITIAN

1. Judul Kegiatan : Hubungan Pengetahuan, Sanitasi Lingkungan Dan Asupan Makanan Terhadap Status Gizi Ibu Hamil, Balita Dan Lansia Di Kecamatan Sepatan Timur, Tangerang.
2. Ketua Pelaksana Kegiatan
 - a. Nama Lengkap : Fitri Rofiqoh Nurul Fauziah
 - b. NIM : 2012-32-135
 - c. Jurusan : Ilmu Gizi
 - d. Universitas/Institut/Perguruan : Universitas Esa Unggul
 - e. Alamat Rumah/No. Telp/HP : Jalan Arwinda No.49 RT 02/RW 01
Kec. Karangtengah Kab. Cianjur Jawa Barat.
 - f. Alamat e-mail : fitrirnf@gmail.com
3. Anggota Pelaksana Kegiatan/Penulis : 3 orang
4. Dosen Pendamping
 - a. Nama Lengkap dan Gelar : Ir. M. Derajat Amperajaya, MM
 - b. NIDN : 0319106601
 - c. Alamat rumah dan No.Telp/HP : Perum Villa Ilhami Blok G-1 / No. 12
Karawaci Tangerang/0816776333
5. Biaya Kegiatan Total
 - a. DIKTI : Rp 10.343.000,-
 - b. Sumber Lain : Tidak Ada
6. Jangka Waktu Pelaksanaan : 5 Bulan

Jakarta, 02 Oktober 2015

Menyetujui
Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan


(Dr. Aprilita Rina Yanti, M. Biomed, Apt.)
NIDN. 0318046802

Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan


(Ari Pambudi, S.Kom, M.Kom)
NIK. 0208040375

Ketua Pelaksana Kegiatan


(Fitri Rofiqoh Nurul Fauziah)
NIM. 201232135

Dosen Pendamping


(Ir. Derajat Amperajaya, MM)
NIDN. 0319106601

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	0
HALAMAN PENGESAHAN.....	i
DAFTAR ISI.....	ii
RINGKASAN.....	iii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan.....	3
1.3 Manfaat.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Ibu Hamil.....	4
2.2 Balita.....	4
2.3 Lansia.....	4
2.4 Status Gizi.....	4
2.5 Pengetahuan.....	4
2.6 Sanitasi Lingkungan.....	5
2.7 Asupan Makanan.....	5
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Tempat dan Waktu Penelitian.....	6
3.2 Jenis Penelitian.....	6
3.3 Populasi dan Sampel.....	6
3.4 Pengumpulan Data.....	7
3.5 Alur Metode Penelitian.....	7
BAB IV BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN	
4.1 Anggaran Biaya.....	8
4.2 Jadwal Kegiatan.....	8
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN – LAMPIRAN	
Lampiran 1. Biodata Ketua, Anggota dan Dosen Pembimbing	
Lampiran 2. Justifikasi Anggaran Kegiatan	
Lampiran 3. Susunan Organisasi Tim Kegiatan dan Pembagian Tugas	
Lampiran 4. Surat Pernyataan Ketua	

RINGKASAN

Masalah gizi pada hakikatnya adalah salah satu masalah kesehatan masyarakat, namun penanggulangannya tidak dapat dilakukan dengan pendekatan medis dan pelayanan kesehatan saja. Kelompok rentan gizi adalah suatu kelompok didalam masyarakat yang paling rentan terkena gangguan kesehatannya, yang terdiri dari kelompok bayi, balita, anak sekolah, remaja, ibu hamil dan menyusui serta kelompok usia lanjut. Menurut data RISKESDAS Proporsi Bumil dengan KEK (Kurang Energi Kronik) di Indonesia pada rentang usia 15-19 tahun terjadi peningkatan dari 31,3% (2010) , menjadi 38,5% (2013) . Menurut data RISKESDAS 2010 Prevalensi AKI (Angka Kematian Ibu) akibat hipertensi mencapai 31,7%. Hasil Riskesdas 2007 menunjukkan total persentase Stunting sebanyak 36,8% dilihat dari proporsi balita pendek 18,0% dan proporsi balita sangat pendek 18,8%. Dilihat dari hasil Riskesdas 2010, terjadi penurunan persentase menjadi 35,6% dengan proporsi balita pendek 17,1% dan balita sangat pendek 18,5%. Kelompok resiko selanjutnya ialah lansia, kelompok umur pra lanjut usia (45-59) dan lanjut usia (>60), pada kedua kelompok ini biasanya banyak mengalami gangguan kesehatan degeneratif dan fungsi tubuh lain (profil kesehatan kab. Tangerang 2010). Pengetahuan terhadap gizi dan makanan, sanitasi dan asupan makanan adalah faktor-faktor yang dapat mempengaruhi status gizi seseorang. Sehingga tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara intake/asupan makanan, sanitasi dan pengetahuan gizi balita, ibu hamil dan lansia terhadap status gizi di kecamatan sepatan timur kabupaten tangerang. Data yang akan dikumpulkan dalam penelitian ini adalah data primer yang berasal dari pengukuran, interview atau wawancara, dan pengisian kuisioner. Sedangkan untuk pengolahan data akan menggunakan uji statistik t-test dan anova melalui program software SPSS.

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Gizi merupakan salah satu faktor terpenting dalam pengembangan kualitas Sumber Daya Manusia. Gizi sangat mempengaruhi kecerdasan dan produktivitas kerja manusia. Sumber daya manusia yang sehat dan berkualitas merupakan modal utama atau investasi dalam pembangunan kesehatan. Ukuran kualitas SDM dapat dilihat pada Indeks Pembangunan Manusia (IPM), sedangkan ukuran kesejahteraan masyarakat antara lain dapat dilihat pada tingkat kemiskinan dan status gizi masyarakat.

Masalah gizi pada hakikatnya adalah salah satu masalah kesehatan masyarakat, namun penanggulangannya tidak dapat dilakukan dengan pendekatan medis dan pelayanan kesehatan saja. Hal ini dikarenakan penyebab timbulnya masalah gizi yang multifaktor, oleh karena itu pendekatan penanggulangannya harus melibatkan berbagai sektor terkait.

Ditinjau dari sudut masalah kesehatan dan gizi, terdapat golongan masyarakat kelompok rentan gizi. Kelompok rentan gizi adalah suatu kelompok didalam masyarakat yang paling rentan terkena gangguan kesehatannya. Kelompok-kelompok rentan gizi ini terdiri dari kelompok bayi (0-1 tahun), balita (bawah lima tahun), anak sekolah (6-12 tahun), remaja (13-20 tahun), ibu hamil dan menyusui serta kelompok usia lanjut (Notoatmodjo,2003).

Ibu hamil merupakan kondisi seorang wanita yang sedang mengandung janin sebagai pintu gerbang penciptaan generasi penerus yang handal. Ibu hamil sebagai kelompok yang beresiko dan rentan gizi. Hal ini dikarenakan pemenuhan gizi selama kehamilan akan berdampak pada janin. Menurut data RISKESDAS Proporsi Bumil dengan KEK (Kurang Energi Kronik) di Indonesia pada rentang usia 15-19 tahun terjadi peningkatan dari 31,3% (2010) , menjadi 38,5% (2013) . Menurut data RISKESDAS 2010 Prevalensi AKI (Angka Kematian Ibu) akibat hipertensi mencapai 31,7%.

Balita di kategorikan kedalam kelompok rentan gizi. Hal ini dikarenakan bahwa balita merupakan masa yang paling hebat dalam tumbuh kembang anak, salah satunya sangat penting terhadap perkembangan kepandaian dan pertumbuhan intelektual. Childhood stunting atau tubuh pendek pada balita merupakan akibat kekurangan gizi kronis atau kegagalan pertumbuhan di masa lalu dan digunakan sebagai indikator jangka panjang atau gizi kurang

pada anak. Keadaan fisik yang sangat terlihat pada balita yang terkena stunting adalah saat pertumbuhan tinggi badannya tidak sesuai dengan umur. Hasil Riskesdas 2007 menunjukkan total persentase Stunting sebanyak 36,8% dilihat dari proporsi balita pendek 18,0% dan proporsi balita sangat pendek 18,8%. Dilihat dari hasil Riskesdas 2010, terjadi penurunan persentase menjadi 35,6% dengan proporsi balita pendek 17,1% dan balita sangat pendek 18,5%.

Provinsi Banten sebagai provinsi yang tidak terlepas dari masalah kesehatan. Salah satu kabupaten di provinsi Banten yang memiliki masalah kesehatan yaitu kabupaten Tangerang. Di provinsi Banten, AKI mencapai 4,7% dari total kematian 11.534 di Indonesia. Menurut Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang Tahun 2010, AKI mencapai 197/100.000 kelahiran hidup dimana penyebab terbanyak AKI karena hipertensi sekitar 32%.

Kelompok resiko selanjutnya ialah lansia, lansia sebagai fase terakhir pada perkembangan daur kehidupan manusia dan menurunnya akal dan fisik dengan adanya perubahan beberapa hidup. Kelompok usia lanjut dengan kelompok umur pra lanjut usia (45-59) dan lanjut usia (>60), pada kedua kelompok ini biasanya banyak mengalami gangguan kesehatan degeneratif dan fungsi tubuh lain (profil kesehatan kab. Tangerang 2010). Penyakit degeneratif sangat berhubungan dengan proses degenerasi (ketuaan). (Buletin Lansia Kementrian RI 2013)

Selain itu lansia sebagai salah satu indikator keberhasilan pembangunan. Hal tersebut dapat dilihat dari semakin meningkatnya usia harapan hidup penduduk. Di kabupaten Tangerang pada tahun 2014 tercatat sebanyak 3658 lansia terdiri dari laki laki sebesar 1502 orang perempuan 2165 orang. Banyaknya jumlah lansia saat ini merupakan suatu indikasi meningkatnya usia harapan hidup masyarakat Banten yang dinilai sudah memiliki kesadaran terhadap gaya hidup sehat. Faktor yang mempengaruhi kondisi fisik dan daya tahan tubuh adalah pola hidup/gaya hidup yang dijalannya sejak usia balita.

Pengetahuan terhadap gizi dan makanan, sanitasi dan asupan makanan adalah faktor-faktor yang dapat mempengaruhi status gizi seseorang. Pengetahuan gizi yang tidak memadai, kurangnya pengertian tentang kebiasaan makan yang baik, serta pengertian yang kurang tentang kontribusi gizi dari berbagai jenis makanan akan menimbulkan masalah kecerdasan dan produktifitas (Soekirman, 2000:55).

Disisi lain, faktor penentu status gizi seseorang bisa dilihat dari sanitasi lingkungan. Lingkungan dimana seseorang tinggal akan berpengaruh terhadap status gizinya, bagaimana pengolahan makanannya atau keadaan rumah yang

ditempati. Kebersihan lingkungan akan selalu berdampak terhadap kesehatan seseorang.

1.2 Tujuan

1.2.1 Tujuan Umum

Untuk mengetahui hubungan antara intake/asupan makanan, sanitasi dan pengetahuan gizi balita, ibu hamil dan lansia terhadap status gizi di kecamatan sepatan timur kabupaten tangerang.

1.2.2 Tujuan Khusus

- Untuk mengetahui faktor resiko balita yang terdiri dari intake/asupan makanan, sanitasi dan pengetahuan gizi dari ibu balita yang berpengaruh terhadap status gizi balita.
- Untuk mengetahui faktor resiko ibu hamil yang terdiri dari intake/asupan makanan, sanitasi dan pengetahuan gizi yang berpengaruh terhadap status gizi ibu hamil.
- Untuk mengetahui faktor resiko lansia yang terdiri dari intake/asupan makanan, sanitasi dan pengetahuan gizi yang berpengaruh terhadap status gizi lansia.

1.3 Manfaat Penelitian

- Untuk mahasiswa : Untuk mengetahui ada atau tidaknya hubungan antara asupan makanan, sanitasi dan pengetahuan gizi dan makanan terhadap status gizi pada ibu hamil, balita dan lansia di kecamatan sepatan timur, tangerang.
- Untuk Masyarakat Luas : Meningkatkan pengetahuan dan kesadaran terkait faktor resiko dan status gizi masyarakat.

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Ibu Hamil

Kehamilan adalah pertumbuhan dan perkembangan janin intrauterine mulai sejak konsepsi dan berakhir sampai permulaan persalinan (Manuaba,1998). Masa kehamilan dimulai dari konsepsi sampai lahirnya janin. Lamanya kehamilan normal adalah 280 hari (40 minggu atau 9 bulan 7 hari) dihitung dari haid terakhir (Sarwono, 2002).

2.2 Balita

Balita adalah anak yang berumur 0-59 bulan, pada masa ini ditandai dengan proses pertumbuhan dan perkembangan yang sangat pesat. Masa balita merupakan periode penting dalam proses tumbuh kembang manusia. Perkembangan dan pertumbuhan di masa itu menjadi penentu keberhasilan pertumbuhan dan perkembangan anak di periode selanjutnya. Masa tumbuh kembang di usia ini merupakan masa yang berlangsung cepat dan tidak akan pernah terulang, karena itu sering disebut golden age atau masa keemasan.

2.3 Lansia

Pada lansia, berbagai perubahan akan terjadi seperti perubahan biologis, fisiologis dan sosial. Menjadi tua ditandai dengan adanya kemunduran biologis yang terlihat sebagai gejala kemunduran fisik antara lain kulit mengendur, timbul keriput, mudah lelah, rambut beruban, gerakan menjadi lamban dan kurang lincah serta terjadi penimbunan lemak terutama di perut dan di pinggul. Kemunduran lain yang terjadi adalah kemampuan kognitif seperti suka lupa, kemunduran orientasi terhadap waktu, ruang, tempat serta tidak mudah menerima hal baru (Nasoetion dan Briawan, 1993).

2.4 Status Gizi

Status gizi adalah ekspresi dari keadaan keseimbangan dalam bentuk variabel tertentu atau dapat dikatakan bahwa status gizi merupakan indikator baik buruknya penyediaan makanan sehari-hari. Status gizi yang baik diperlukan untuk mempertahankan derajat kebugaran dan kesehatan, membantu pertumbuhan bagi anak (Irianto,2006).

2.5 Pengetahuan

Pengetahuan merupakan hasil dari usaha manusia untuk tahu. Pekerjaan tahu tersebut adalah hasil dari kenal, insaf, mengerti, dan pandai (Salam, 2003). Rendahnya pengetahuan gizi akan dapat menimbulkan sikap acuh terhadap bahan makanan tertentu. Walaupun bahan makanan tersebut cukup tersedia dan bergizi, pengetahuan gizi seseorang biasanya diperoleh dari

pengalaman yang berasal dari berbagai sumber misalnya media massa, media elektronik, buku petunjuk, dan kerabat dekat. Pengetahuan ini dapat membentuk keyakinan tertentu, sehingga berperilaku sesuai kenyataan tersebut (Yuwono, 1999).

2.6 Sanitasi Lingkungan

Batasan pengertian sanitasi menurut WHO adalah pengawasan penyediaan air minum masyarakat, pembuangan tinja dan air limbah, pembuangan sampah, vektor penyakit, kondisi perumahan, penyediaan dan penanganan makanan, kondisi atmosfer dan keselamatan lingkungan kerja.

2.7 Asupan Makanan

Asupan makanan adalah semua jenis makanan dan minuman yang dikonsumsi tubuh setiap hari. Umumnya asupan makanan di pelajari untuk di hubungkan dengan keadaan gizi masyarakat suatu wilayah atau individu. Informasi ini dapat digunakan untuk perencanaan pendidikan gizi khususnya untuk menyusun menu atau intervensi untuk meningkatkan sumber daya manusia (SDM), mulai dari keadaan kesehatan dan gizi serta produktivitasnya. Mengetahui asupan makanan suatu kelompok masyarakat atau individu merupakan salah satu cara untuk menduga keadaan gizi kelompok masyarakat atau individu bersangkutan. (Sumarno, dkk dalam Gizi Indonesia 1997).

BAB III

METODE PENELITIAN

3.1 Tempat Dan Waktu Penelitian

Lokasi pengambilan data penelitian di Kecamatan Sepatan Timur, Kabupaten Tangerang, Provinsi Banten. Pengambilan data penelitian dan observasi dimulai pada bulan juni dan juli 2016. Sedangkan untuk pengolahan data penelitian, akan dilaksanakan pada bulan agustus sampai dengan oktober 2016.

3.2 Jenis Penelitian

Penelitian ini dilakukan untuk melihat hubungan pengetahuan, sanitasi lingkungan, dan asupan makanan terhadap status gizi ibu hamil, balita, dan lansia di Kecamatan Sepatan Timur.

3.3 Populasi Dan Sampel

1. Populasi

Populasi penelitian adalah seluruh seluruh ibu hamil, balita dan lansia di wilayah Kecamatan Sepatan Timur.

2. Sampel

Sampel adalah bagian dari jumlah dan karakteristik yang dimiliki oleh populasi (Sugiyono, 2007).

1. Jumlah sampel :

- Ibu Hamil : 121 orang
- Balita : 108 orang
- Lansia : 50 orang

2. Kriteria Sampel :

- Ibu Hamil : Trimester 1- 3
- Balita : Usia 2 – 5 tahun
- Lansia :

Batasan usia menurut WHO (lanjut usia meliputi) :

- Usia pertengahan (middle age) yaitu kelompok usia 45-50 tahun.
- Lanjut usia (elderly) yaitu antara 60-74 tahun.
- Usia tua (old) yaitu 75-90 tahun.
- Sangat tua (very old) yaitu usia diatas 90 tahun.

3.4 Pengumpulan Data

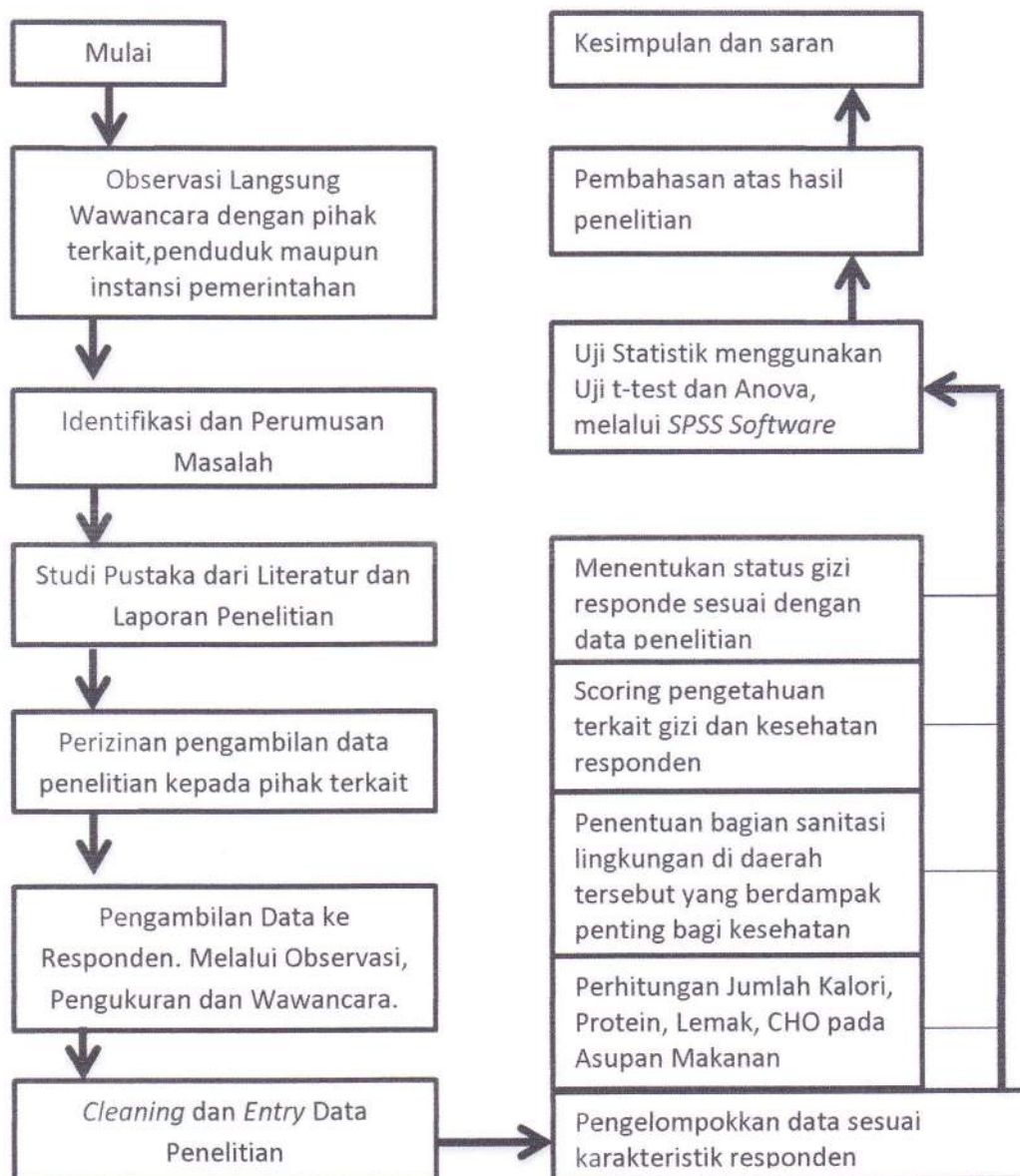
1. Jenis Data

Data yang akan dikumpulkan dalam penelitian ini adalah data primer yang berasal dari pengambilan data penelitian langsung di wilayah Kecamatan Sepatan Timur meliputi karakteristik responden, pengetahuan, Asupan Makanan, Sanitasi Lingkungan, dan Status Gizi responden.

2. Sumber Data

Data yang dikumpulkan dalam penelitian ini berasal dari pengukuran, interview atau wawancara, dan pengisian kuisioner.

3.5 Alur Metode Penelitian



BAB IV

BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN

4.1 Anggaran Biaya

No.	Jenis Pengeluaran	Biaya (Rp)
1	Peralatan Penunjang	Rp 3.123.000
2	Bahan Habis Pakai	Rp 3.780.000
3	Perjalanan	Rp 3.000.000
4	Lain - lain	Rp 440.000
	Jumlah	Rp 10.343.000

4.2 Jadwal Kegiatan

No	Jenis Kegiatan	Bulan ke-											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Obesrvasi daerah dan wawancara pihak terkait												
2	Identifikasi dan perumusan masalah												
3	Perizinan pengambilan data penelitian												
4	Pengambilan data penelitian												
5	Cleaning dan entry data												
6	Pengolahan data penelitian												
7	Pembahasan dan membandingkan hasil penelitian dengan literatur maupun laporan penelitian terdahulu												
8	Menarik kesimpulan dan memberikan saran pada penelitian selanjutnya.												
9	Publikasi												

DAFTAR PUSTAKA

Buku :

Almatsier, Sunita. 2010. Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Jakarta: Gramedia.

Arisman. 2010. Gizi dalam Daur Kehidupan: Buku Ajar Ilmu Gizi, Ed. 2. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.

Nazir, Mohammad. 1988. Metode Penelitian. Jakarta: Ghalia Indonesia.

Priyo Hastono, Sutanto dan Luknis Sabri. 2010. Statistik Kesehatan. Jakarta: PT Rajagrafindo Persada.

Website :

<http://digilib.unimus.ac.id/files/disk1/105/jtptunimus-gdl-rosipurwan-5249-2-bab2.pdf> (diakses tanggal 28 September 2015, Pukul 14.20)

<http://digilib.unimus.ac.id/files/disk1/149/jtptunimus-gdl-mailatryha-7449-3-babiit-a.pdf> (diakses tanggal 29 Setember 2015, Pukul 11.21)

<http://library.upnvj.ac.id/pdf/4s1kedokteran/207311130/bab2.pdf> (diakses tanggal 28 September 2015, Pukul 13.10)

<http://publichealth-journal.helpingpeopleideas.com/sanitasi-industri> (diakses tanggal 28 September 2015, Pukul 14.30)

<http://repository.usu.ac.id/bitstream/123456789/27200/4/Chapter%20II.pdf> (diakses tanggal 29 Setember 2015, Pukul 10.50)

LAMPIRAN – LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata Ketua, Anggota dan Dosen Pembimbing.

Biodata Ketua

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Fitri Rofiqoh Nurul Fauziah
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Program Studi	Ilmu Gizi
4	NIM	201232135
5	Tempat dan Tanggal Lahir	Cianjur, 09 Maret 1994
6	E-mail	fitrinurul135@yahoo.com
7	Nomor Telepon / HP	081223280016

B. Riwayat Pendidikan

	SD	SMP	SMA
Nama Institusi	SDN Sukataris	Mts Tanwiriyyah	SMAN 1 Cianjur
Jurusan	Umum	Umum	IPA
Tahun Masuk - Lulus	2000 – 2006	2006 – 2009	2009 - 20 12

C. Pengalaman Organisasi

Tahun	Organisasi
2009- 2011	anggota KIR IPA di SMAN 1 Cianjur.
2011- 2012	anggota Ekskul Bela Diri HI (Hikmatul Iman) di SMAN 1 Cianjur.
2012-2013	menjadi anggota Nutrition Club di Universitas Esa Unggul.
2013-2014	menjadi Penanggung Jawab Divisi Pendidikan HMJ Gizi
2014-sekarang	Wakil Ketua Nutrition Club Periode 2014/2015
2014- sekarang	asisten lab.kimia (Praktikum Kimia Anorganik)

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggung jawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah PKM Penelitian.

Jakarta, 02 Oktober 2015

Pengusul,



(Fitri Rofiqoh Nurul Fauziah)

Biodata Anggota 1

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Rizkyah Dewanti
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Program Studi	Ilmu Gizi
4	NIM	201232102
5	Tempat dan Tanggal Lahir	Bekasi, 13 November 1994
6	E-mail	rizkyahdewanti@rocketmail.com
7	Nomor Telepon / HP	085215319731

B. Riwayat Pendidikan

	SD	SMP	SMA
Nama Institusi	SDS Taman Pejuang	SMPN 19 Bekasi	SMAN 4 Kota Bekasi
Jurusan			IPA
Tahun Masuk - Lulus	2000 – 2006	2006 - 2009	2009 – 2012

C. Pengalaman Organisasi

Tahun	Jenis Organisasi
2006 - 2007	Anggota Ekskul Tari Tradisional
2009 - 20 12	Anggota KIR Divisi APTEK (Aplikasi Teknologi)
20 14 - Sekarang	Divisi Penelitian Nutrition Club Universitas Esa Unggul
Februari 20 14 – Mei 2014	Asisten lab.kimia (Praktikum Kimia Anorganik)
Desember 2014 – Januari 2015	Asisten lab.kimia (Praktikum Ilmu Bahan Makanan)

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah PKM Penelitian.

Jakarta, 02 Oktober 2015

Pengusul,



(Rizkyah Dewanti)

Biodata Anggota 2

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Erik Aprianto Sapei
2	Jenis Kelamin	Laki-laki
3	Program Studi	Teknik Industri
4	NIM	2013-21-009
5	Tempat dan Tanggal Lahir	Tangerang, 09 April 1995
6	E-mail	erikaprianto090495@gmail.com
7	Nomor Telepon / HP	081287493848

B. Riwayat Pendidikan

	SD	SMP	SMK
Nama Institusi	SDN Pasir Jaya	SMP Muhammdiyah 48 cikupa	SMKN 1 Kabupaten Tangerang
Jurusan	Umum	Umum	Elektronika
Tahun Masuk - Lulus	2001 – 2007	2007 – 2010	2010 - 20 13

C. Pengalaman Organisasi

Tahun	Organisasi
2011- 2012	anggota Ekskul Bela Diri Pencak Silat di SMKN 1 Kab. Tang
2014 - 2015	menjadi anggota Pemira di DPM- FT Universitas Esa Unggul.

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggung jawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah PKM-Penelitian.

Jakarta, 02 Oktober 2015

Pengusul,



(Erik Aprianto Sapei)

Biodata Dosen Pembimbing

A. Identitas Diri Dosen Pembimbing

1.	Nama Lengkap (dengan gelar)	Ir. M. Derajat Amperajaya, MM
2.	Jenis Kelamin	Laki-laki
3.	Jabatan Fungsional	Lektor Kepala
4.	NIP/ NIK/ Identitas Lainnya	298110102
5.	NIDN	0319106601
6.	Tempat dan Tanggal Lahir	Bogor, 19 Oktober 1966
7.	E-mail	derajat.amperajaya@esaunggul.ac.id
8.	No. Telepon/ HP	0816776333
9.	Alamat Kantor	Jl. Arjuna Utara No. 9 Tol Tomang Kebun Jeruk, Jakarta Barat 11510
10.	No. Telepon/ Faks	(021) 5674223 ext 211
11.	Lulusan yang telah dihasilkan	30 orang
12.	Mata kuliah yang diampu	1. Proses Manufaktur 2. Menggambar Teknik 3. Mekanika Teknik 4. Sistem Manajemen Kualitas 5. Dasar-dasar Kelistrikan

B. Riwayat Pendidikan

	S-1	S-2	S-3
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Indonesia	Sekolah Tinggi Ilmu Ekonomi Bisnis Indonesia	
Bidang Ilmu	Teknik Mesin	Manajemen SDM	
Tahun Masuk-Lulus	1986-1993	2010-2014	
Judul Skripsi/ Tesis	Perancangan Mekanisme Gerak Sistem Parkir 2 Tingkat Kapasitas 5 Mobil	Penerapan Metode <i>Balanced Scorecard</i> untuk Pengukuran dan Peningkatan Kinerja STIE-BI	
Pembimbing	(alm) Ir. Suwito, MSc.	Prof. Zilal Hamzah, Phd.	

C. Publikasi Artikel Ilmiah dalam Jurnal 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Nomor/ Vol/ Tahun
1.	Usulan Pengurangan Waktu <i>Set-Up</i> untuk Penggantian <i>dies</i> D710149-D01 di Mesin <i>Punch</i> T 160 dengan Menggunakan Metode SMED di PT Beton Perkasa Wijaksana	Jurnal Inovisi, Teknik Industri FT-Univ. Esa Unggul	Vol. 6/ No. 2/ Oktober 2007
2.	Usulan Mengurangi Jumlah Cacat Tutup Kaleng 301 <i>Easy Open End Line Waxing</i> Menggunakan Metode <i>Six Sigma</i> di PT. UCC	Jurnal Inovisi, Teknik Industri FT-Univ. Esa Unggul	Vol. 7/ No. 2/ Oktober 2011
3.	Menurunkan waktu proses <i>machining</i> EDM untuk elektroda penembus gagang <i>lifter</i> pada <i>mould core cover inner</i> di PT. Astra Honda Motor dengan metode FMEA	Jurnal Inovisi, Teknik Industri FT-Univ. Esa Unggul	Vol. 8/ No. 1/ April 2012
4.	Rancangan perangkat <i>Water for Fuel</i> sebagai upaya peningkatan efisiensi konsumsi bahan bakar minyak kendaraan bermotor	Jurnal Inovisi, Teknik Industri FT-Univ. Esa Unggul	Vol. 8/ No. 2/ Oktober 2012

D. Artikel dalam Seminar Ilmiah 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1.	<i>3rd International Seminar on Industrial Engineering and Management (3rd ISIEM)</i>	<i>Reduction of Defect In Refined Bleached Deodorizer Palm Oil Production (RBD Palm Oil) Using The Failure and Effect Analysis (FMEA) Method</i>	Hotel Inna Kuta Beach, Bali, 2009
2.	<i>4th International Seminar</i>	<i>Applied Dynamic</i>	Jayakarta Hotel,

		<i>Analysis (FMEA) Method</i>	
2.	<i>4th International Seminar on Industrial Engineering and Management (4th ISIEM)</i>	<i>Applied Dynamic System Approach in Capacity Planning at PT. SCC</i>	Jayakarta Hotel, Lombok, 2010

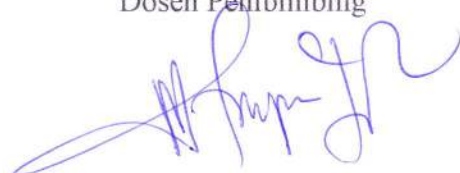
E. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1.	Pedoman Praktikum Proses Produksi – Laboratorium Proses Produksi, Fakultas Teknik Univ. Esa Unggul	2010	79	UIEU Press
2.	Modul Praktikum Menggambar Autocad – Laboratorium Gambar Teknik, Fakultas Teknik Univ. Esa Unggul	2013	80	UIEU Press

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Jakarta, 02 Oktober 2015

Dosen Pembimbing



(Ir. M. Derajat A. MM)

Lampiran 2. Justifikasi Anggaran Kegiatan

1. Bahan Penunjang

material	justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Jumlah (Rp)
Print Proposal	mengajukan proposal ke 8 desa sebagai perizinan penelitian yang akan dilakukan	8	11.500	160.000
Fotocopy Kuisisioner	instrumen penelitian/alat yang digunakan untuk memperoleh data responden	1160	200	232.000
Bahan Kontak	souvenir kepada responden sebagai tanda rasa terima kasih atas kerjasama	290	9.500	2.755.000
Jilid Proposal	mengajukan proposal ke 8 desa sebagai perizinan penelitian yang akan dilakukan	8	3.000	24.000
Print surat	menampilkan handout surat perizinan penelitian yang ditujukan untuk 8 desa	8	1.000	8.000
Print Kuisisioner	instrumen penelitian/alat yang digunakan untuk memperoleh data responden	3	4.000	12.000
Sub Total				3.123.000

2. Bahan habis pakai

material	justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Jumlah (Rp)
Bahan makanan	kebutuhan makan selama 2 bulan penelitian	60	50.000	3.000.000
bensin	bahan bakar alat transportasi untuk penelitian ke 8 desa	4	50.000	200.000
Pulpen	alat tulis untuk responden dalam pengisian data	290	2.000	580.000
Sub Total				3.780.000

3. Perjalanan

material	justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Jumlah (Rp)
sewa mobil	alat transportasi yang digunakan untuk ke 8 desa selama 8 minggu	8	200.000	1.600.000
penginapan	tempat tinggal peneliti selama 2 bulan	2	700.000	1.400.000
Sub Total				3.000.000

4. Lain-lain

material	justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Jumlah (Rp)
kenang-kenangan	simbolis kenang-kenangan untuk setiap desa	8	50.000	400.000
sertifikat	partisipasi kerjasama dari 8 desa	8	5.000	40.000
Sub Total				440.000
Total Keseluruhan				Rp 10.343.000

Lampiran 3. Susunan Organisasi Tim dan Pembagian Tugas

No.	Nama	Program Studi	Bidang Ilmu	Alokasi Waktu	Uraian Tugas
1	Fitri Rofiqoh Nurul Fauziah	Ilmu Gizi	Kesehatan	30 jam/minggu	<p>Ketua</p> <ul style="list-style-type: none"> • Penanggung jawab berlangsungnya kegiatan penelitian. • Memonitoring data penelitian (kuisisioner) • Membuat <i>plano paper</i> • Koordinator dengan <i>stakeholder</i>
2	Rizkyah Dewanti	Ilmu Gizi	Kesehatan	30 jam/minggu	<p>Bendahara</p> <ul style="list-style-type: none"> • Membuat manajemen anggaran dana penelitian • Mencatat pemasukan dan pengeluaran dana penelitian. • Bertanggung jawab atas keuangan dana penelitian
3	Erik Aprianto Sapei	Teknik Industri	Teknik	30 jam/minggu	<p>Sekretaris</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mencatat agenda kegiatan penelitian • Menjadi wakil koordinator dengan <i>stakeholder</i> • Bertanggung jawab atas pembuatan dan keluarnya surat – surat penelitian, baik dari perizinan pengambilan data hingga publikasi hasil penelitian.

Lampiran 4. Surat Pernyataan Ketua Peneliti

SURAT PERNYATAAN KETUA PENELITI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fitri Rofiqoh Nurul Fauziah

NIM : 2012-32-135

Program Studi : Ilmu Gizi

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa usulan **Program Kreativitas Mahasiswa Penelitian** saya dengan judul :**“HUBUNGAN PENGETAHUAN, SANITASI LINGKUNGAN DAN ASUPAN MAKANAN TERHADAP STATUS GIZI IBU HAMIL, BALITA DAN LANSIA DI KECAMATAN SEPATAN TIMUR, TANGERANG.”**bersifat original dan belum pernah dibiaya oleh lembaga atau sumber dana lain.

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penelitian yang sudah diterima kas negara.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 02 Oktober 2015

Mengetahui

Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan,


(Ari Pambudi, S.Kom, M.Kom)
NIP. 0208040375

Yang menyatakan

Ketua,


(Fitri Rofiqoh Nurul Fauziah)
NIM. 2012 32 135