

DAFTAR PUSTAKA

1. Saadah Z. Perbandingan Pertumbuhan Anak Penderita Penyakit Jantung Bawaan Sianotik Dengan Asianotik [Internet]. Diponegoro University; 2013. Available from: http://eprints.undip.ac.id/44211/3/ZUMROTUS_SAADAH_G2A009149_BAB_2_KTI.pdf
2. Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia (PERKI). Press Release, World Heart Day PERKI 2019 - News & Event [Internet]. Indonesian Heart Association. 2019. Available from: http://www.inaheart.org/news_and_events/news/2019/9/26/press_release_world_heart_day_perki_2019
3. Centers for Disease Control and Prevention. What are Congenital Heart Defects? [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020. p. 1. Available from: <https://www.cdc.gov/ncbddd/heartdefects/facts.html>
4. Wu W, He J, Shao X. Incidence and mortality trend of congenital heart disease at the global, regional, and national level, 1990–2017 [Internet]. *Medicine*. 2020. p. Available from: https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2020/06050/Incidence_and_mortality_trend_of_congenital_heart.68.aspx
5. Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia (PERKI). Education for Patient [Internet]. Indonesian Heart Association. 2019. Available from: https://inaheart.org/education_for_patient/2019/7/10/penyakit_jantung_bawaan
6. Isezou K, Waziri U, Sani U, Garba B, Ahmad M, Adamu A. Nutritional Status of Children with Congenital Heart Diseases at a University Teaching Hospital, North-Western Nigeria. *Int J Trop Dis Heal*. 2017;25(4):1–8.
7. World Health Organization. Malnutrition [Internet]. World Health Organization. 2020. p. 1. Available from: <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/malnutrition>
8. Lim CYS, Lim JKB, Moorakonda RB, Ong C, Mok YH, Allen JC, *et al*. The Impact of Pre-operative Nutritional Status on Outcomes Following Congenital Heart Surgery. *Front Pediatr*. 2019;7.

9. Washeel OF, Ma'ala EGA. Nutritional Status Of Children With Congenital Heart Disease. *Int J Pharm Sci Res* [Internet]. 2019;10(2):933–8. Available from: <https://ijpsr.com/bft-article/nutritional-status-of-children-with-congenital-heart-disease/?view=fulltext>
10. Varan B, Tokel K, Yilmaz G. Malnutrition and growth failure in cyanotic and acyanotic congenital heart disease with and without pulmonary hypertension. *Arch Dis Child*. 1999;81(1):49–52.
11. Kementerian Kesehatan R. “Riskasdas 2018 dalam Angka, Indonesia.” Vol. 53, book. 2018.
12. Djais J. Nutrition and Metabolic in Special Condition: Practice and Future Trends. 2018;112–4.
13. UNICEF Indonesia. Status Anak Dunia 2019 [Internet]. UNICEF Indonesia. 2019. p. Available from: <https://www.unicef.org/indonesia/id/status-anak-dunia-2019>
14. Munaiseche K, Munayang H, Kaunang ED. Hubungan Penyakit Jantung Bawaan Pada Anak Dengan Status Pendidikan Orang Tua. *e-CliniC*. 2016;4(2).
15. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. *Warta KESMAS Edisi 02 2017* [Internet]. 2017. Available from: https://kesmas.kemkes.go.id/assets/uploads/contents/others/Warta-Kesmas-Edisi-02-2017_898.pdf
16. Black MM, Pérez-Escamilla R, Rao SF. Integrating Nutrition and Child Development Interventions: Scientific Basis, Evidence of Impact, and Implementation Considerations. *Adv Nutr*. 2016;6(6):852–9.
17. Putra KAH, Parami P, Dwikayana IM. Sistem Kardiovaskuler pada Bayi Baru Lahir. 2016;19. Available from: https://simdos.unud.ac.id/uploads/file_penelitian_1_dir/f7275a399347563e8558d0380c6ab650.pdf
18. Jones, Barlett. *Anatomy and Physiology of the Cardiovascular System*. In: *A Laboratory Textbook of Anatomy and Physiology* [Internet]. 2005. Available from: http://samples.jbpub.com/9781449652609/99069_ch05_6101.pdf
19. Artman M, Mahony L, Teitel DF. *Neonatal Cardiology, Third Edition*. 2017.
20. UK N. Causes - Congenital Heart Disease [Internet]. NHS. 2021. p. 1. Available from: <https://www.nhs.uk/conditions/congenital-heart-disease/causes/>
21. Safitri W. Hubungan Penyakit Jantung Bawaan dengan Status Gizi Anak di Rumah

- Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Medan. Skripsi. 2018.
22. Puri K, Allen HD, Qureshi AM. Congenital Heart Disease Education and Practice Gaps. *Pediatr Rev.* 2017;38(10).
 23. Departemen Hukum dan Hak Asasi Manusia. Undang - Undang Republik Indonesia Nomor 13 tahun 2003 tentang Ketenagakerjaan. Direktorat Jenderal Peratur Perundang-undangan. 2010;
 24. Hakim LN. Urgensi Revisi Undang-Undang tentang Kesejahteraan Lanjut Usia. *Aspir J Masal Sos.* 2020;11(1):43–55.
 25. Geifman N, Cohen R, Rubin E. Redefining meaningful age groups in the context of disease. *Age (Omaha).* 2013;35(6):2357.
 26. Mount Sinai. School-age children development [Internet]. Mount Sinai. 2021. p. Available from: <https://www.mountsinai.org/health-library/special-topic/school-age-children-development>
 27. Majestika S. Status Gizi Anak dan Faktor yang mempengaruhi. Vol. 53, *Journal of Chemical Information and Modeling.* 2018. 33–35 p.
 28. KEMENTRIAN RI. PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 75 TAHUN 2014.
 29. Rahman M, Utamayasa IKA, Hidayat T, Irawan R, Elizabeth R. Anthropometric Profile Of Children With Cyanotic And Noncyanotic Congenital Heart Disease. *Media Gizi Indones.* 2020;15(1).
 30. Nutritional Status Of Children with Congenital Heart Disease. *International Journal of Pharmaceutical Sciences and Research* [Internet].2021. Available from: <https://ijpsr.com/bft-article/nutritional-status-of-children-with-congenital-heart-disease/>
 31. Fac sheets - Malnutrition [Internet]. [dikutip 1 Februari 2022]. Tersedia pada: <https://www.who.int/newss-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
 32. Manopo BR, Kaunang ED, Umboh A, Manado SR, Kesehatan BI, Fakultas A, *et al.* Gambaran Penyakit Jantung Bawaan di Neonatal Intensive Care Unit RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Periode 2013 - 2017. *e-CliniC* [Internet]. 2018 [dikutip 3 Februari 2022];6(2). Tersedia pada: <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/eclinic/article/view/22124>
 33. Ali Jamali A, Ali Kanhar I, Ali Jamali A, Mustafa Jamali G, Shaikh B, Mal Tanwani B, *et al.* Congenital Heart Diseases: Frequency of Different Acyanotic and Cyanotic

- Lesions in Children. *Int Res J Pharm Med Sci*. 2018;1(3):41–5.
34. Maramis PP, David Kaunang E, Rompis J, Skripsi K, Kedokteran F, Sam U, *et al*. HUBUNGAN PENYAKIT JANTUNG BAWAAN DENGAN STATUS GIZI PADA ANAK DI RSUP PROF. DR. R. D. KANDOU MANADO TAHUN 2009-2013. *e-Clinic* [Internet]. 2014 [dikutip 4 Februari 2022];2(2). Tersedia pada: <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/eclinic/article/view/5050>
 35. Abdelmoneim HM, Hawary BE, Magdi A, Soliman E. Assessment of Nutrition State in Children with Heart Diseases. *Egypt J Hosp Med*. 2019;77(2):5049.
 36. Jackson RT. Some Factors Influencing Variation in Nutritional Needs and Requirements of Children. *J Child Heal* [Internet]. Januari 2003 [dikutip 4 Februari 2022];1(2):173–80. Tersedia pada: https://www.researchgate.net/publication/228110377_Some_Factors_Influencing_Variation_in_Nutritional_Needs_and_Requirements_of_Children
 37. Anuar Zaini MZ, Lim CT, Low WY, Harun F. Factors affecting nutritional status of Malaysian primary school children. *Asia-Pacific J public Heal* [Internet]. 2005 [dikutip 6 Februari 2022];17(2):71–80. Tersedia pada: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16425649/>
 38. Scholarlycommons S, Accessible P, Dissertations P, Irving SY. Patterns of Weight Change in infants With Congenital Heart Disease Following Neonatal Surgery: Potential Predictors of Growth Failure. *Potential Predict Growth Fail* [Internet]. 2011 [dikutip 6 Februari 2022];443. Tersedia pada: <https://repository.upenn.edu/edissertations/443>
 39. Faaza Rohma Fathia* , Dyah Noviawati Setya Arum ,, Ana Kurniati. HUBUNGAN STUNTING DENGAN PERKEMBANGAN BALITA USIA 24-60 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GEDANGSARI II KABUPATEN GUNUNGKIDUL TAHUN 2019. 17 Desember 2019 [dikutip 6 Februari 2022]; Tersedia pada: <http://poltekkesjogja.ac.id>
 40. OSF | STATUS_GIZI_ANAK_DAN_FAKTOR_YANG_MEMPENG.pdf [Internet]. [dikutip 6 Februari 2022]. Tersedia pada: <https://osf.io/aktzm/>
 41. Beban ganda masalah gizi dan implikasinya terhadap kebijakan pembangunan kesehatan nasional [Internet]. [dikutip 6 Februari 2022]. Tersedia pada: http://repository.ugm.ac.id/digitasi/index.php?module=cari_hasil_full&idbuku=1002

LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Status Gizi Anak dengan Kelainan Jantung Bawaan Usia 5-11 Tahun di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo tahun 2019-2020

NO	JK	USIA	TIPE KJB	BB (kg)	TB (cm)	IMT/U (kg/m ²)	Z SCORE	STATUS GIZI
1	P	11 tahun 8 bulan 23 hari	ASIANOTIK	33	120	22,9	1,9	BERLERBIH
2	P	10 tahun 1 bulan 22 hari	ASIANOTIK	27	140	18,8	0,9	NORMAL
3	L	5 tahun 4 bulan 18 hari	ASIANOTIK	17	108	11,8	-2,9	KURANG
4	L	10 tahun 1 bulan 2 hari	ASIANOTIK	27	137	18,8	1,1	BERLEBIH
5	P	8 tahun 7 bulan 16 hari	ASIANOTIK	19	116	13,2	-1,7	NORMAL
6	P	6 tahun 1 bulan 3 hari	ASIANOTIK	13	100	9,0	-4,5	BURUK
7	P	7 tahun 3 bulan 16 hari	ASIANOTIK	22,5	105	15,6	0,1	NORMAL
8	P	5 tahun 6 bulan 5 hari	ASIANOTIK	17	109	11,8	-2,6	KURANG
9	P	9 tahun 8 bulan 3 hari	ASIANOTIK	18	121	12,5	-2,3	KURANG
10	L	11 tahun 5 bulan 7 hari	ASIANOTIK	24	137	16,7	-0,3	NORMAL
11	P	9 tahun 2 bulan 12 hari	ASIANOTIK	16	118	11,1	-3,0	KURANG
12	P	9 tahun 3 bulan 14 hari	ASIANOTIK	24	131	16,7	0,2	NORMAL
13	L	6 tahun 9 bulan 0 hari	ASIANOTIK	16	113	11,1	-3,6	BURUK
14	L	7 tahun 6 bulan 18 hari	ASIANOTIK	14,5	108	10,1	-4,3	BURUK
15	L	8 tahun 9 bulan 28 hari	ASIANOTIK	23	131,5	16,0	0,0	NORMAL
16	L	11 tahun 0 bulan 21 hari	ASIANOTIK	27	128	18,8	0,8	NORMAL
17	P	7 tahun 4 bulan 12 hari	ASIANOTIK	16	120	11,1	-2,9	KURANG
18	L	5 tahun 0 bulan 20 hari	ASIANOTIK	15,5	105	10,8	-3,2	BURUK
19	P	5 tahun 8 bulan 27 hari	ASIANOTIK	17	112	11,8	-2,5	KURANG
20	L	7 tahun 7 bulan 29 hari	ASIANOTIK	20	117	13,9	-1,3	NORMAL

NO	JK	USIA	TIPE KJB	BB (kg)	TB (cm)	IMT/U (kg/m ²)	Z SCORE	STATUS GIZI
21	L	7 tahun 1 bulan 26 hari	ASIANOTIK	16	116	11,1	-3,4	BURUK
22	P	6 tahun 10 bulan 8 hari	ASIANOTIK	19	115	13,2	-1,5	NORMAL
23	L	8 tahun 0 bulan 27 hari	ASIANOTIK	28,7	131	19,9	2,5	OBESITAS
24	L	6 tahun 3 bulan 22 hari	ASIANOTIK	18	103	12,5	-2,3	KURANG
25	L	10 tahun 3 bulan 18 hari	ASIANOTIK	29,5	126	20,5	1,9	BERLEBIH
26	L	11 tahun 1 bulan 15 hari	ASIANOTIK	25	126	17,4	0,2	NORMAL
27	P	6 tahun 2 bulan 16 hari	ASIANOTIK	17	118	11,8	-2,5	KURANG
28	L	6 tahun 2 bulan 7 hari	ASIANOTIK	17,5	115,5	12,2	-2,6	KURANG
29	L	6 tahun 2 bulan 2 hari	ASIANOTIK	16,9	112	11,7	-3,0	KURANG
30	P	8 tahun 0 bulan 29 hari	ASIANOTIK	16,5	116	11,5	-2,7	KURANG
31	P	5 tahun 8 bulan 25 hari	ASIANOTIK	10,5	102	7,3	-5,7	BURUK
32	P	7 tahun 3 bulan 19 hari	ASIANOTIK	20	112	13,9	-1,1	NORMAL
33	L	6 tahun 9 bulan 2 hari	ASIANOTIK	20,5	114	14,2	-1,0	NORMAL
34	P	5 tahun 10 bulan 12 hari	ASIANOTIK	17	101	11,8	-2,5	KURANG
35	L	11 tahun 7 bulan 11 hari	ASIANOTIK	28	141	19,4	0,9	NORMAL
36	P	8 tahun 0 bulan 30 hari	ASIANOTIK	16,25	115	11,3	-2,8	KURANG
37	L	6 tahun 10 bulan 15 hari	ASIANOTIK	15	102	10,4	-4,2	BURUK
38	P	10 tahun 0 bulan 2 hari	ASIANOTIK	25	137,5	17,4	0,3	NORMAL
39	P	10 tahun 6 bulan 9 hari	ASIANOTIK	35,5	146,5	24,7	3,1	OBESITAS
40	L	5 tahun 3 bulan 8 hari	ASIANOTIK	17,5	107	12,2	-2,6	KURANG
41	P	5 tahun 10 bulan 21 hari	ASIANOTIK	13,5	114	9,4	-4,2	BURUK
42	P	7 tahun 1 bulan 23 hari	ASIANOTIK	19	122	13,2	-1,5	NORMAL

NO	JK	USIA	TIPE KJB	BB (kg)	TB (cm)	IMT/U (kg/m ²)	Z SCORE	STATUS GIZI
43	P	10 tahun 3 bulan 15 hari	ASIANOTIK	23	130	16,0	-0,5	NORMAL
44	L	11 tahun 5 bulan 9 hari	ASIANOTIK	32	145	22,2	2,2	OBESITAS
45	L	6 tahun 11 bulan 24 hari	ASIANOTIK	15,5	110	10,8	-3,6	BURUK
46	P	11 tahun 9 bulan 1 hari	ASIANOTIK	27	138	18,8	0,3	NORMAL
47	L	8 tahun 0 bulan 26 hari	ASIANOTIK	21	120	14,6	-0,9	NORMAL
48	L	6 tahun 6 bulan 12 hari	ASIANOTIK	19	113	13,2	-1,7	NORMAL
49	P	6 tahun 5 bulan 21 hari	ASIANOTIK	21	116	14,6	-0,5	NORMAL
50	L	8 tahun 11 bulan 30 hari	ASIANOTIK	13	99	9,0	-5,0	BURUK
51	P	5 tahun 3 bulan 18 hari	ASIANOTIK	14,5	112	10,1	-3,9	BURUK
52	P	7 tahun 1 bulan 21 hari	ASIANOTIK	10	112	6,9	-5,6	BURUK
53	P	9 tahun 0 bulan 30 hari	ASIANOTIK	16	110	11,1	-2,9	KURANG
54	P	9 tahun 1 bulan 2 hari	SIANOTIK	19	118	13,6	-1,5	NORMAL
55	P	8 tahun 11 bulan 5 hari	SIANOTIK	15,5	115	11,7	-2,6	KURANG
56	L	10 tahun 2 bulan 26 hari	SIANOTIK	21	127	13,0	-2,3	KURANG
57	L	5 tahun 7 bulan 21 hari	SIANOTIK	12	106	10,7	-3,9	BURUK
58	P	8 tahun 6 bulan 15 hari	SIANOTIK	14	108	12,0	-2,4	KURANG
59	P	8 tahun 5 bulan 5 hari	SIANOTIK	17	121	11,6	-2,6	KURANG
60	L	6 tahun 1 bulan 5 hari	SIANOTIK	26	118	18,7	2,2	OBESITAS
61	L	5 tahun 1 bulan 6 hari	SIANOTIK	12	135	6,6	-7,3	BURUK
62	L	5 tahun 5 bulan 11 hari	SIANOTIK	13,4	108	11,5	-3,2	BURUK
63	L	7 tahun 11 bulan 6 hari	SIANOTIK	30	128	18,3	-1,5	NORMAL
64	P	6 tahun 2 bulan 17 hari	SIANOTIK	12	97	12,8	-1,8	NORMAL
65	L	11 tahun 3 bulan 13 hari	SIANOTIK	20	130	11,8	-3,1	BURUK

NO	JK	USIA	TIPE KJB	BB (kg)	TB (cm)	IMT/U (kg/m ²)	Z SCORE	STATUS GIZI
66	L	8 tahun 11 bulan 23 hari	SIANOTIK	36	119	25,4	-5,0	BURUK
67	L	5 tahun 5 bulan 12 hari	SIANOTIK	14	102	13,5	-1,5	NORMAL
68	L	6 tahun 0 bulan 8 hari	SIANOTIK	15	104	13,9	-1,2	NORMAL
69	L	7 tahun 0 bulan 25 hari	SIANOTIK	32	109	26,9	7,6	OBESITAS
70	L	7 tahun 3 bulan 12 hari	SIANOTIK	18	121	12,3	-2,7	KURANG
71	P	8 tahun 2 bulan 7 hari	SIANOTIK	17	112,5	13,4	-1,5	NORMAL

Lampiran 2. Karakteristik Subjek

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
JENIS KELAMIN *	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%
TIPEKELAINANJANTUNGBAWAAN						

Crosstabulation

		TIPEKELAINANJANTUNGBAWAAN		Total	
		ASIANOTIK	SIANOTIK		
JENIS KELAMIN	laki-laki	Count	25	12	37
		% of Total	35.2%	16.9%	52.1%
	perempuan	Count	28	6	34
		% of Total	39.4%	8.5%	47.9%
Total		Count	53	18	71
		% of Total	74.6%	25.4%	100.0%

Lampiran 3. Hubungan Kelainan Jantung Bawaan dengan Status Gizi Anak Usia 5-11 Tahun (Uji Fisher's Exact)

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
	TIPEKELAINANJANTUNGB AWAAN* STATUSGIZI	71	100.0%	0	0.0%	71

Crosstabulation

			STATUS GIZI					
			BURUK	KURAN G	NORM AL	BERLEBI H	OBESIT AS	
TIPE KELAINAN JANTUNG BAWAAN	ASIANOT IK	Count	12	15	20	3	3	53
		Expected Count	12.7	14.9	19.4	2.2	3.7	53.0
		% within TIPEKELAINANJANT UNGBAWAAN	22.6%	28.3%	37.7%	5.7%	5.7%	100.0%
		% of Total	16.9%	21.1%	28.2%	4.2%	4.2%	74.6%
	SIANOTI K	Count	5	5	6	0	2	18
		Expected Count	4.3	5.1	6.6	0.8	1.3	18.0
		% within TIPEKELAINANJANT UNGBAWAAN	27.8%	27.8%	33.3%	0.0%	11.1%	100.0%
		% of Total	7.0%	7.0%	8.5%	0.0%	2.8%	25.4%
Total	Count	17	20	26	3	5	71	
	Expected Count	17.0	20.0	26.0	3.0	5.0	71.0	
	% within TIPEKELAINANJANT UNGBAWAAN	23.9%	28.2%	36.6%	4.2%	7.0%	100.0%	
	% of Total	23.9%	28.2%	36.6%	4.2%	7.0%	100.0%	

Fisher's Exact Test

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1.806 ^a	4	0.771	0.808		
Likelihood Ratio	2.485	4	0.647	0.772		
Fisher's Exact Test	1.668			0.856		
Linear-by-Linear Association	0.022 ^b	1	0.882	0.904	0.495	0.096
N of Valid Cases	71					

a. 5 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 0,76.

b. The standardized statistic is -,148.

Lampiran 4 Hubungan Kelainan Jantung Bawaan dengan Status Gizi (Malnutrisi maupun Normal Anak Usia 5-11 Tahun (Uji *Chi Square*))

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
TIPEKELAINANJANTUNGB AWAAN * STATUSGIZI	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%

Crosstabulation

		STATUSGIZI				
		MALNUTRISI	NORMAL	Total		
TIPEKELAINANJANTUN GBAWAAN	ASIANOTIK	Count	33	20	53	
		Expected Count	33.6	19.4	53.0	
		% within	62.3%	37.7%	100.0%	
		% of Total	46.5%	28.2%	74.6%	
	SIANOTIK	Count	12	6	18	
		Expected Count	11.4	6.6	18.0	
		% within	66.7%	33.3%	100.0%	
		% of Total	16.9%	8.5%	25.4%	
		Total	Count	45	26	71
		Expected Count	45.0	26.0	71.0	

	% within	63.4%	36.6%	100.0%
	TIPEKELAINANJANTUNG			
	BAWAAN			
	% of Total	63.4%	36.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	0.112 ^a	1	0.738		
Continuity Correction ^b	0.003	1	0.959		
Likelihood Ratio	0.113	1	0.736		
Fisher's Exact Test				0.785	0.485
Linear-by-Linear Association	0.111	1	0.739		
N of Valid Cases	71				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,59.

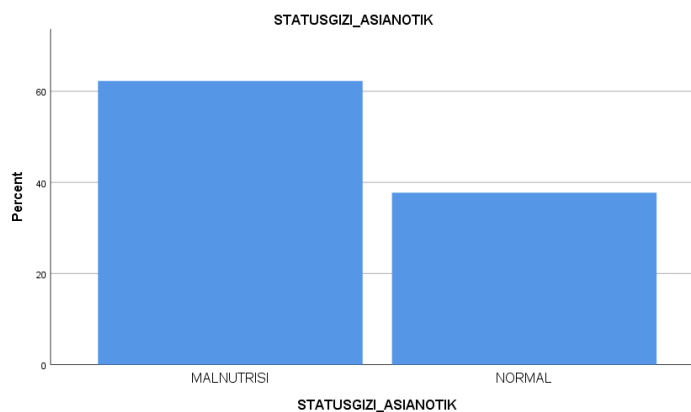
b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 5. Persentase Status Gizi Anak dengan Kelainan Jantung Bawaan Asiantotik dan Siantotik

STATUSGIZI_ASIANOTIK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	MALNUTRISI	33	62.3	62.3	62.3
	NORMAL	20	37.7	37.7	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

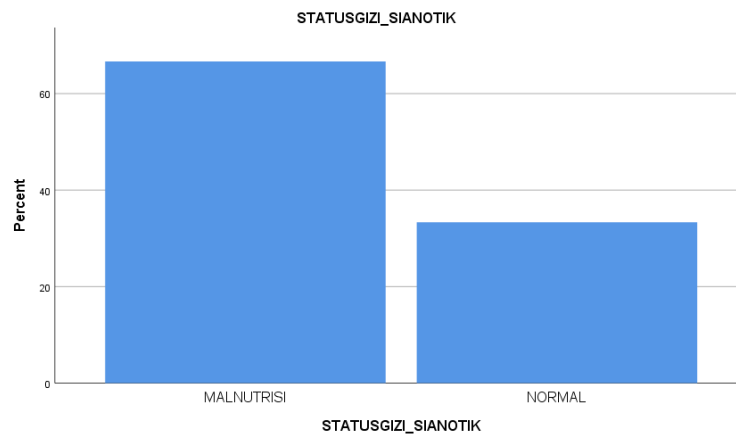
Bar Chart



STATUSGIZI_SIANOTIK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	MALNUTRISI	12	66.7	66.7	66.7
	NORMAL	6	33.3	33.3	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Bar Chart



Lampiran 6. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245
Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676
Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com



Nomor : LB.02.01/2.2.2/ 00 / 2022
Hal : Izin Penelitian

12 Januari 2022

Yth. Kepala Instalasi Rekam Medik

Dengan ini kami hadapkan peneliti :

Nama : **Annisa Manika Muis**
NIM : **C011181528**
Prog. Studi : **Sarjana Kedokteran**
Institusi : **Fakultas Kedokteran Univ. Hasanuddin Makassar**
No. HP : **08778853195**

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan judul "**Hubungan Kelainan Jantung Bawaan Dengan Status Gizi Anak Usia 5-11 Tahun di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Tahun 2019-2020**", sesuai surat dari KPSSK. FK. Unhas dengan Nomor **26818/UN4.6.8/PT.01.04/202**, tertanggal **16 Desember 2021**. Penelitian ini berlangsung sejak tanggal **12 Januari s.d 12 Maret 2021**, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti:

1. Wajib memakai ID Card selama melakukan penelitian
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan
6. Mematuhi protokol pencegahan Covid 19.

Demikian, untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.



Deputi I Bidang SDM, Pendidikan dan Penelitian

Ridhayan B, SKM, M.Kes
NIP. 19710271997032001



Lampiran 7. Biodata Penulis



A. Data Pribadi

Nama Lengkap	Annisa Manika Muis
Tempat, Tanggal Lahir	Makassar, 28 Juni 2000
Jenis Kelamin	Perempuan
Agama	Islam
Alamat	Komp. Dosen Unhas Tamalanrea Jl. Isaac Newton J/8
Email	amanikamuis@gmail.com
Motto	<i>"Nothing is impossible, the word itself says I'm possible"</i> - Audrey Hepburn

B. Pendidikan Formal

Tahun Kelulusan	Institusi Pendidikan
2006	TK PAUD Aisyiyah Bustanul Athfal Tamalanrea
2012	SD Inpres Lanraki I Makassar
2015	SMPN 12 Makassar
2018	SMAN 1 Makassar
2022	Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

C. Riwayat Organisasi

Periode	Nama Organisasi	Jabatan
2013	<i>Basketball Dubels Club</i> SMPN 12 Makassar	Anggota
2014/2015	OSIS SMPN 12 Makassar	Anggota
2015	<i>Sa'da Pawinru</i> SMAN 1 Makassar	Anggota
2015	<i>Natural Chemistry Lovers of Smansa Makassar (NUCLEAR)</i>	Anggota
2017/2018	MPK SMAN 1 Makassar	Anggota
2019/2020	<i>Medical Muslim Family</i> Fakultas Kedokteran Unhas	Anggota
2019/2020	AMSA-Unhas	Anggota
2020/2021	Departemen Anatomi Fakultas Kedokteran Unhas	Staf/Asisten Dosen
2021/2022	Aliansi Organisasi Mahasiswa Kesehatan Indonesia (AOMKI)	Anggota/PHN